

<b>Mødetitel</b>	27. Primærsektor-forum møde	MedCom
<b>Mødedato</b>	3. juni 2021	Forskerparken 10 5230 Odense M
<b>Tidspunkt</b>	13-16	Tlf: +45 6543 2030
<b>Sted</b>	Videomøde, se link i kalenderaftale.	E-mail: ghe@medcom.dk www.medcom.dk
<b>Deltagere</b>	Martin Bagger Brandt, PLO Nicholas Christoffersen, PLO Jens Qvesel, Danske Regioner Johan Salto Heide Mamsen, Danske Regioner Michael Frank Christensen, PL-forum, EG Healthcare Louise Koppel, EG Healthcare Kjeld Gandrup, CompuGroup Medical Michael Munk Jakobsen, NOVAX Poul Aver, GANGLION Anne Bukholt Pedersen, FAPS Anne Mette Marker Mertz, FAPS Jan Kristensen, KiAP Jesper Sørensen, PLSP Rikke Viggers, MedCom Lars Hulbæk, MedCom Michael Johansen, MedCom Marianne Broholm, MedCom Anne Kathrine Leksø, MedCom Alice Kristensen, MedCom Tina Bjørnsholm, MedCom Tom Sørensen, MedCom Gitte Henriksen, MedCom (referent)	19. maj 2021

---

## Dagsorden:

### 1 Velkomst og præsentation v./MedCom

Godkendelse af referat.

### 2 Orientering om opstart af QA-proces med systemhusene om Min Læge app'en v./Martin

#### Problem

Det blev aftalt på møde i primærsektorforum den 10. marts 2021, at der skal igangsættes et arbejde med opfølgning på de enkelte systemhuses understøttelse af Min Læge app'en. Ambitionen med arbejdet er at sikre, at både klinikker og patienter oplever en ensartet understøttelse af Min Læge app'en uanset hvilket systemhus, klinikken anvender. Arbejdet skal gennemføres sammen med de enkelte systemhuse og med respekt for aftaler eller vilkår, systemhuset måtte være underlagt. Samtidig vil arbejdet også give mulighed for at få input fra systemhusene til, hvordan samarbejdet og koblingen mellem appen og lægesystemet fremadrettet kan udvikles yderligere. Fx understøttelse af sikringsgruppe 2. Primærsektorforum orienteres om de påtænkte aktiviteter her i opstarten.

## Løsning

Arbejdet foreslås opdelt i en afdækningsfase og en udvikling/tilretningsfase.

### **Fase 1 – overblik over nuværende systemunderstøttelse**

Lært af MedComs hønsestriker ønsker PLO at etablere en oversigt (hønsestriker) over systemhusenes understøttelse af Min Læge app'en på vigtige funktioner som fx e-kons., tidsbestilling, vedhæftning af billeder, synkronisering mv.

Hønsestrikeren udarbejdes sammen med det enkelte systemhus, hvor der forsøges beskrevet, hvordan systemhuset understøtter den enkelte funktionalitet. Funktionen angives med en farve (grøn, gul, rød) afhængig af, hvordan systemet understøtter funktionen.

På baggrund af denne afdækning etableres et samlet overblik, der kan give parterne mulighed for at prioritere, hvor der skal justeres på understøttelse til Min Læge, og udarbejde en samlet plan.

### **Fase 2 – Udvikling og tilretning**

På baggrund af overblikket igangsættes arbejdet med hvert systemhus om at foretage den nødvendige udvikling/tilretning og der aftales en løbende opdatering af oversigten/hønsestrikeren.

Det tanken, at hønsestrikeren kan anvendes til kommunikation med fx klinikkerne om, hvordan de enkelte systemhuse understøtter Min Læge app'en. En løbende ensretning af systemunderstøttelse skal også bidrage til at minimere mængden og kompleksiteten af sager der lander hos både systemhusenes support og supporten hos PLSP. Det vil også være i denne fase at forslag til nye forbedringer mellem appen og lægesystemet konkretiseres nærmere.

## Indstilling

Det indstilles, at forummet drøfter orienteringen og kommer med evt. input.

## **3 Orientering om forsinkelser på den nationale serviceplatform og konsekvenser for projekter i almen praksis v./Martin**

### **Problem**

Sundhedsdatastyrelsen meldte ud i starten af maj måned 2021, at igangværende projekter der vedr. den nationale infrastruktur bliver sat på hold, fordi ressourcerne prioriteres til indsatsen mod COVID-19 og udvikling af Coronapasset.

Udmeldingen har stor betydning for udvikling og idriftsættelse af løsninger i almen praksis under programmet *Et samlet patientoverblik* (Aftaledeling og deling af forløbsplansdata) og *It-løsning til gravide*, der alle er afhængig af den nationale infrastruktur (NSP).

PLO og MedCom orienterer primærsektorforum om dialogen med SDS.

### **Løsning**

PLO og MedCom har sammen gjort Sundhedsdatastyrelsen opmærksom på, at forsinkelserne beslaglægger en stor mængde ressourcer hos både MedCom og de leverandører PLO samarbejder med ift. *Samlet Patientoverblik*. Det skyldes det forhold, at både leverandørerne og medarbejdere hele tiden er i "aktivt i stand-by mode", fordi der ikke meldes en klar og realistisk tidsplan ud fra Sundhedsdatastyrelsen. Derfor eksisterer der fortsat en forhåbning i projekterne om, at man kan nå at implementere løsningen uden alt for store forsinkelser, hvilket formentlig vil vise sig ikke at være realistisk.

PLO og MedCom har i kommunikationen til SDS ytret et stærkt ønske om, at SDS grundlæggende re-planlægger implementering af de store nationale projekter set i lyset af forsinkelserne grundet Corona eller få meldt en officiel pausering ud, som gør det muligt for alle, at kaste sig over andre prioriterede aktiviteter, indtil de store nationale projekter, som SDS sidder 'i midten af', er klar igen.

#### **Indstilling**

Det indstilles, at forummet tager orienteringen til efterretning og kommer med evt. kommentarer hertil.

### **4 Graviditet i almen praksis v./Martin og Rikke**

#### **Problem**

Der gives en status på arbejdet med udvikling af det digitale Graviditetsforløb i Almen Praksis.

#### **Løsning**

PLO, PLSP og MedCom arbejder på udvikling af den løsning, som skal understøtte graviditetsforløbet i almen praksis. Løsningen indebærer at PLSP udstiller et web-modul med et graviditetsoverblik og indtastningsformular til oprettelse af svangreforløbet og til graviditetsbesøgene målrettet almen praksis.

Alle lægesystemerne kan give deres brugere adgang via sikker sessionsoverdragelse. Graden af integration og "kontekstoverdragelse" mellem lægesystemerne og web-modulet er fleksibel og implementeres efter aftale med lægesystemerne. Der er nedsat en lægefaglig brugergruppe, som giver input og lægefaglig kvalificering af løsningen.

Løsningsforslaget indeholder indhentelse af PRO-oplysninger via Min Læge Appen til understøttelse af lægens oprettelse af graviditetsdata ifm. 1. lægebesøg.

Der er udsendt samarbejdsaftaler til 3 lægesystemleverandører (XMO, EG Clinea og NOVAX) om implementering af de delelementer af løsningen, som er nødvendige for at kunne indgå i pilotafprøvningen.

De lokale projektorganisationer i Region Syddanmark og Region Hovedstaden er i gang med at indgå samarbejdsaftaler med alment praktiserende læger om at indgå i pilotafprøvningen.

Graviditetsforløb i Almen Praksis koordinerer tæt med hovedprojekt "Digital understøttelse af Graviditetsforløb" og følger projektets milepæle. Der arbejdes hen imod pilotafprøvning fra 15. september 2021.

#### **Indstilling**

Det indstilles, at gruppen tager orienteringen til efterretning.

### **5 Håndtering af FLP klynge-visning og opdatering af klinikernes databehandleraftaler v./Nicholas**

#### **Problem**

I forbindelse med udviklingen af Klyngevisninger baseret på Forløbsplansdata er man nu kommet så langt, at man ønsker at sætte løsningen i produktion og gøre den tilgængelig for klinikkerne. For at dette kan lade sig gøre rent juridisk kræves det, at klyngevisninger tilføjes til klinikernes databehandleraftaler med systemhusene samt at alle klinikkers privatlivspolitikker opdateres.

KiAP og PLO har drøftet en mulig alternativ løsning med PL-forum, som kunne håndtere juraen i en begrænset periode indtil den endelige opdatering af databehandleraftaler og

privatlivspolitikker foreligger, da en opdatering af dokumenterne hos alle klinikker tager tid, og vurderes ikke at kunne være realiseret inden sommerferien.

PL-forum har meldt tilbage, at man ikke kan bakke op om en midlertidig løsning, men i stedet ser arbejdet med opdatering af klinikernes dokumenter igangsat hurtigst muligt.

En igangsættelse af dette arbejde kræver dog tilføjelse af ny økonomi til PLO, der på nuværende tidspunkt fortsat afventer en aftale om en ny overenskomst, hvori der bl.a. er indlagt økonomi til at PLO fortsat kan bistå klinikkerne på dette område. Derfor er PLO ikke i stand til at påbegynde opdateringen af klinikernes databehandleraftaler og privatlivspolitikker før der er reel udsigt til en ny overenskomst, hvilket ikke forventes at ske på denne side af sommerferien.

### **Indstilling**

Det indstilles, at forummet tager orienteringen til efterretning.

## **6 Drøftelse af kommende overgang fra ICD10 til ICD-11 i Danmark og håndtering i almen praksis v./Nicholas og Tom**

### **Problem**

WHO lancerede i juni 2018 den 11. reviderede version af sygdomsklassifikationen ICD-11 som optakt til præsentationen på Verdenssundhedsforsamlingen (World Health Assembly, WHA) i maj 2019, hvor den blev vedtaget af medlemslandene. WHO har udmeldt, at ICD-11 skal træde i kraft fra 1. januar 2022, men den forventes først implementeret i DK på et senere tidspunkt.

Sundhedsdatastyrelsen er i gang med en foranalyse, der har til formål at kortlægge decentrale konsekvenser af dansk overgang til ICD-11 og er nu begyndt at kontakte aktører i primærsektoren herom.

Spørgsmålet er, hvilket konsekvenser overgangen vil have for arbejdsgange, teknik og lægefaglige aspekter i almen praksis?

Der skal overvejes, hvorledes mapningen til ICPC2 skal gennemføres og om/hvornår der skal opgraderes fra ICPC2 til ICPC3.

### **Løsning**

Ifølge Sundhedsdatastyrelsen repræsenterer ICD-11 en ganske væsentlig ændring i forhold til ICD-10. Ændringerne består bl.a. i:

- Antallet af sygdomskoder er stærkt udvidet
- Koderne er blevet længere
- Der leveres fra WHO en række værktøjer til at håndtere sammenhæng mellem koder. Det er endnu ikke besluttet, i hvilket omfang disse værktøjer også implementeres i SKS, som fortsat vil være den "motor" hvormed klassifikationer distribueres i Danmark.

Der ønskes input fra alle parter i primærsektorforum af, hvad overgangen fra ICD-10 til ICD-11 vil betyde i almen praksis i relation til lægepraksissystemer, fælles kørende løsninger og igangværende projekter, herudover et muligt skifte fra ICPC2 til ICPC3.

Det er i dag DSAM, der ejer den danske licens til ICPC2, herunder mapningen til ICD10. Der skal igangsættes en dialog med DSAM kommende overgang til ICD11 og evt. ICPC3.

### **Indstilling**

Det indstilles, at forummet drøfter overgangen fra ICD-10 til ICD-11.

## 7 Implementerings- og migreringsplan for MedComs FHIR korrespondancemeddelelse v./Dorthe

### Problem

Der skal vedtages implementerings- og migreringsplan for MedComs FHIR korrespondancemeddelelse (FHIR-KM). Flere LPS-leverandører samt it-leverandører for EOJ samt EPJ samt regioner og kommuner har deltaget i MedComs FHIR møder/workshops i år 2020-2021, disse deltagere er blevet forespurgt om deres implementeringsplaner for FHIR-KM. Nogle LPS-leverandører og EOJ-leverandører har oplyst at de planlægger release af FHIR-KM Q2-Q3-Q4 år 2022, enkelt EOJ primo 2023, mens regionerne releaser i løbet af år 2023. Flere af parterne efterlyser MedComs fælles nationale implementerings- og migreringsplan for FHIR-KM. Der er behov for at kende samtlige it-leverandørers implementeringsplaner samt drøfte MedComs migreringsplan samt at FHIR-KM indgår i testcamp planlægningen for år 2022. På MedCom styregruppemøde d. 10. juni 2021 præsenteres forslag til implementerings- og migreringsplan for MedComs FHIR-KM.

Ift. migreringsperioden er planen at modtager skal kunne konvertere fra FHIR til edifact/oi-oxml, hvis modtager ikke kan modtage FHIR format på aftalt dato/årstal, MedCom stiller konverteringsværktøj til rådighed.

Ift. indlejrede bilag i FHIR-KM, er der behov for at alle kommuner kan modtage FHIR-KM, da kommunerne ikke kan modtage bilag konverteret til MEDBIN.

### Løsning

På mødet drøftes muligheder ifm. implementerings- og migreringsplan for MedComs FHIR-KM. LPS-leverandørerne inviteres til at fremsende deres implementeringsplan for MedComs FHIR-KM samt deltagelse i fælles national implementeringsplan som omfatter migreringsløsning samt plan for test og certificering år 2022.

### Indstilling

At LPS-leverandørerne deltager og indgår i fælles national implementerings- og migreringsplan for MedComs FHIR-KM.

At LPS-leverandørerne testes og certificeres i FHIR-KM på testcamp år 2022.

## 8 Diagnosekort i almen praksis v./Tina

### Problem

Diagnosekortet pilotafprøves maj og juni i brug og deling mellem 8(9) pilotklinikker og udvalgte patienter i samarbejde med CGM, NOVAX, A-Data, PLSP og Min Læge. Oprindeligt skulle pilotafprøvningen starte først i maj, men der har været forsinkelser grundet travlhed og omfang der gør, at pilotafprøvningen generelt forsinkes op til en måned både med hensyn til afprøvningen i klinikkerne og i Min Læge.

### Løsning

Projektleder Tina Aagaard Bjørnsholm fra MedCom fremlægger en mundtlig orientering om status og konsekvenser af forsinkelsen.

### Indstilling

Det indstilles, at gruppen drøfter konsekvenserne af forsinkelsen.

## 9 CE-mærkning v./Tom

### Problem

Den nye EU-forordning om software og apps for medicinsk udstyr trådte i kraft 26. maj 2021. En af konsekvenserne heraf er, at der er softwareløsninger, der vil falde ind under minimum klasse IIa i CE-mærkningen.

I Min Læge er der flere tiltag i gang, hvor det fx overvejes at indbygge funktionalitet, der beregner patientens hjertealder ud fra helbredsoplysninger og patientens egen indtastning. Algoritmen, der beregner hjertealder, vil givet vis skulle klassificeres i minimum klasse IIa. Andre eksempler er fx løsninger til beslutningsstøtte, der også formodes at skulle klassificeres som minimum IIa.

### Løsning

På mødet drøftes, hvilke konsekvenser den nye CE-mærkning har for LPS-systemerne og de projekter, som forummets medlemmer samarbejder om.

### Indstilling

Det indstilles, at forummet tager en drøftelse om mulige konsekvenser af den nye CE-mærkning.

## 10 Testcamp 2021 v./Michael

### Problem

Status på opgaveemner på kommende testcamp i efteråret 2021.

Kort opsummering på opgaveemner.

Hvordan bør testcampen afholdes?

### Indstilling

Tages til efterretning

## 11 Orientering v./alle

### Bilag

Se bilag 11.1

## 12 Evt.

Spørgsmål til orienteringspunkterne

Ny mødedato er den 16.09.2021 kl. 13-16 som tidligere aftalt og der er sendt en kalenderaf-tale ud til jer.

Med venlig hilsen  
MedCom