

Mødetitel	30. Primærsektor-forum møde	MedCom
Mødedato	Tirsdag den 31. maj 2022	Forskerparken 10 5230 Odense M
Tidspunkt	12-15	Tlf: +45 6543 2030
Sted	Mødelokale C, MedCom, Forskerparken 10, Odense	E-mail: ghe@medcom.dk www.medcom.dk
Deltagere	Martin Bagger Brandt, PLO Nicholas Christoffersen, PLO Lærke Steenberg Smith, PLO Mette Daugbjerg Krog, Danske Regioner Michael Frank Christensen, PL-forum, EG Healthcare Kjeld Gandrup, CompuGroup Medical Katrine Willumsen, NOVAX 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	24.05.2022

Dagsorden:

1 Velkomst, præsentation og meddelelser v./MedCom

Referat fra seneste møde ligger her: <https://www.medcom.dk/projekter/moeder-referater-og-kurser/primaersektor-forum>

- Nyt medlem fra Danske Regioner, Mette Daugbjerg Krog. Afløser Morten Wiese.
- Orientering om udfasning af RPT02, mikrobiologisvar pr. 31.12.2022. Herefter sendes kun XRPT05 mikrobiologisvar v./Michael J.
- Orientering om udfasning af GGOP mapning til DIS91, evt. deadline for dette v./Michael J.
- Orienteringsmøde om graviditetsprojektet v./Rikke
- Regeringsudspil til sundhedsreform og digitalisering v./Lars

2 Orientering om resultat af QA-proces med systemhusene om Min Læge app'en v./PLO

Problem

Det blev aftalt på møde i primærsektor-forum 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.

Primærsektor-forum modtager resultatet af QA-processen.

Løsning

Arbejdet er opdelt i en afdækningsfase og en udvikling/tilretningsfase, hvor afdækningsfasen nu er overstået.

Fase 1 – overblik over nuværende systemunderstøttelse

Med inspiration fra MedComs hønsestriik har PLO etableret en oversigt (hønsestriik) over systemhusenes understøttelse af Min Læge app'en på vigtige funktioner som fx e-kons, tidsbestilling, vedhæftning af billeder, synkronisering mv.

Hønsestriikken og farvemarkeringen er udarbejdet sammen med det enkelte systemhus.

Der er udarbejdet en rapport til hvert lægesystem, som beskriver årsager til farveangivningen.

Hønsestriikken kan ses her: <https://app.smartsheet.com/b/public?EQBCT=965586d2ad6e49d1a17a1fb7e37be09c>

Bemærk, at henvisninger og labsvar alle er sat i grå, selvom vi har fået indikationer fra visse LPS'er. Vi har haft svært ved at spørge specifikt på det område, og oplysninger skal måske snarere komme fra PLSP, hvis vi skal lave indikationer på disse to områder.

Overblikket vil blive lagt på PLO og MedComs hjemmesider og løbende blive vedligeholdt sammen.

Overblikket skal 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/hønsestriikken.

Det er PLO's ambition at alle systemhuse bliver grønne på alle funktionaliteter, da systemhusenes understøttelse i flere tilfælde giver borgerne en uens adgang til egen læge.

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.

De konkrete aftaler mellem PLO og systemhusene om håndtering udestår.

Indstilling

Det indstilles, at parterne tager orienteringen til efterretning.

3 Orientering om udvikling af ny indberetningsløsning på PLSP til RKKP-indberetninger v./PLO

Problem

PLO og KiAP er sammen med PLSP i gang med at specificere en ny automatisk indberetningsløsning fra almen praksis.

Projektet har fået overstået specifikations- og dialogfasen og PLSP er nu i gang med at udarbejde løsningsbeskrivelse og tilbud.

Primærsektor-forum præsenteres for projektet, de funktionelle krav til den nye løsning og forventninger til ændringer i samarbejdet.

Baggrund

PLO har i OK18 indgået aftale om en milepælsplan for indberetning af data til fem nationale kliniske kvalitetsdatabaser hos RKKP, men klinikkerne mangler fortsat at indberette til to aftalte hjertedatabaser for henholdsvis Atrieflimren og Hjertesvigt samt Astma-databasen. Udover krav om indberetninger til fem kliniske kvalitetsdatabaser står almen praksis også over for at skulle indberette til Sundhedsdatastyrelsen. Det er forventningen, at det i høj grad vil være de samme data til RKKP, som Sundhedsdatastyrelsen også er interesseret i.

Løsning

PLO præsenterer de generelle funktionelle krav til den ny indberetningsløsning, ændringerne ift. den nuværende indberetningsløsning og tidsplanen for projektet. Der er udarbejdet en kravspecifikation, som er brugt til bestilling hos PLSP for levering af en Automatisk Indberetnings Motor (AIM) samt fem specifikke indberetninger til RKKP. Kravspecifikationen stiller funktionelle og tekniske krav til indberetningsløsningen og de fem RKKP-indberetninger og berører krav til:

- Databasesdesign
- Opsamling
- indberetningslogikker på PLSP
- indberetning til RKKP
- Drift, support og vedligehold

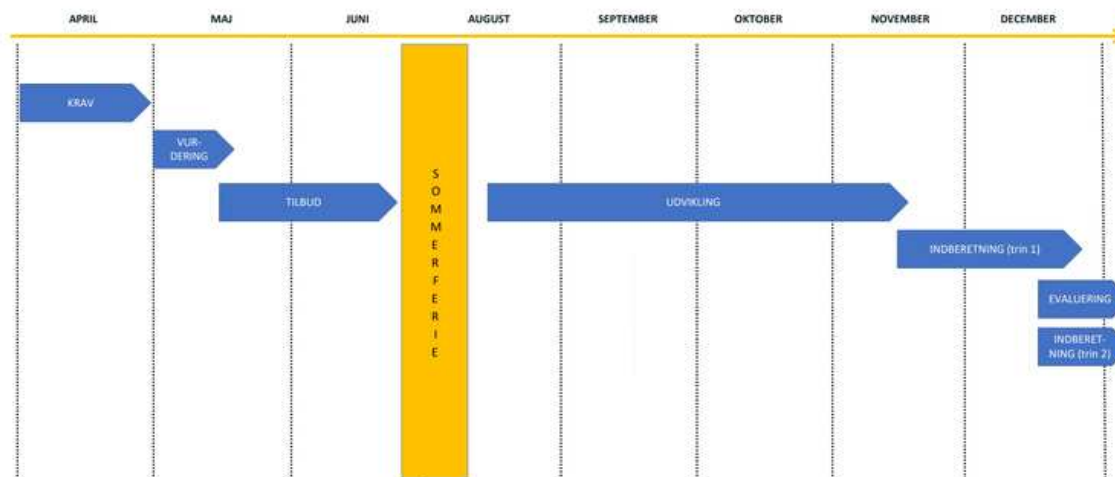
AIM skal understøtte nye udgaver af de kørende to RKKP-indberetninger, samt de kommende tre RKKP-indberetninger. AIM med dette indhold kaldes version 1.0. Version 1.0 af AIM skal implementeres på en generisk måde, sådan at endnu-ikke-kendte indberetningsformål kan understøttes, når disse opstår.

Det er forventningen at version 2.0 af AIM skal kunne understøtte indberetninger til Sundhedsdatastyrelsen, herunder indberetninger til LPR3 og indberetninger via Sundhedsdatastyrelsens indberetningsløsning, SEI2.

PLSP skal udvikle version 1.0 med version 2.0 i sigte, men tilbuddet (herunder pris) forventes dog alene at rumme pris for version 1.0.

Tidsplan

AIM version 1.0: Overordnet tidsplan 2022



Indstilling

Det indstilles, at parterne tager orienteringen til efterretning.

4 Apps for sundhed v./PLSP

Problem

PLSP har fulgt den massive udvikling og innovation omkring sundheds-apps på mange fronter. Det er en udvikling uden facitliste og mulighederne er uendelige. Men der er et presserende behov for at få taget konkret hul på udfordringerne nu. En række parametre for sundheds-apps kan allerede afdækkes, det er ting som GDPR-compliance, oprindelse, service, support og flere andre konkrete forhold.

Med udgangspunkt i ovenstående og med et ønske om at understøtte behandlere og faciliterer digitaliseringsstrategierne, har PLSP og Lægepraksissystemerne gennem en periode arbejdet på at etablere en service for behandlere, til præsentation og løbende evaluering af praktisk brug af apps i sundhedsvæsenet. Vi forventer at gå live med første version i Q3 2022, og stiller imod en række opdateringer i takt med at vi får den fornødne indsigt i behov og muligheder.

Løsning

Indholdet i første version:

- Registrering af apps med alle relevante app-parametre, fra navn og beskrivelse til leverandør og vurdering
- Rating af apps for behandlere
- Forum hvor de enkelte apps kan kommenteres af behandlere
- Søgning og visning af apps ud fra kriterier så som speciale og rating
- Holde styr på den enkelte kliniks apps f.eks. hvilke apps klinikken benytter til hvilke behandlinger
- Klinikens favoritter
- Tildele apps til patienter/borgere via links

Løbende opdateringer vil give yderligere funktionalitet

- Mulighed for behandleren: holde styr på den enkelte patient/borgers app-brug mht. start, varighed, årsag m.v.
- For borgeren: holde styr på borgerens apps, hvorfor de er "ordineret", hvornår de skal bruges m.v.
- Behandler kan rekvirere relevante og ønskede data fra Apps og modtage i eksempelvis laboratorieskema i fagsystem.
- Statistik og rapportering mht. app-forbrug, udbredelse, aldersfordeling osv.
- Adoption af evt. kommende offentlig app-certificering og klassifikation
- Apps på recept
- Deling af app-genererede data med relevante parter i sundhedssektoren
Eksportere udvalgte data til apps (fra fagsystemer og med behandlerens godkendelse)

Indstilling

Det indstilles, at parterne tager orienteringen til efterretning.

5 Nyt projekt: Apps på recept v./Tom

Problem

I "Strategi for digital sundhed 2018-2022" er det beskrevet, at der forventes en høj vækst i andel af borgere på +75 år, flere kroniske syge og færre sengedage i sekundærsektoren samtidigt med færre læger i almen praksis. Det lægger pres på sundhedsvæsenets ressourcer. I det seneste årti er et stort antal sundhedsapps dukket frem, som har hjulpet millioner af mennesker på verdensplan med at blive fysisk aktive, tælle kalorier, finde indre ro, falde i søvn og tackle lignende udfordringer

I dag findes der stort set en app til alle hyppigt forekommende sygdomme, der kan hjælpe. En af de store fordele ved apps er, at de kan styrke behandlingen både bredt og specifikt. Det er muligt at ramme specifikke behov, som ellers er svære at komme i møde: Eksempelvis at kommunikere på patientens eget sprog, eller at give patienten adgang til personlige og dynamiske anbefalinger døgnet rundt.

Markedet for sundhedsapps er i hastig udvikling og bidrager til at udvide værktøjskassen i sundhedsvæsenet. Lægerne sparer tid gennem lettere dokumentation og kommunikation med patienterne, borgerne bliver i stand til at være aktive partnere, og sundhedsvæsenet som helhed kan optimere brugen af ressourcer ved hjælp af sundhedsapps. Det er imidlertid vanskeligt at danne sig et overblik over tilgængelige sundhedsapps, herunder at vurdere effekten af dem. Samtidig efterspørges en struktureret brug af sundhedsapps, hvor standarder for og kvalitetssikring af udvalgte apps bidrager til et "kvalitetsstempel" af sundhedsapps og markedsadgang.

Projekt Apps på recept har sit udgangspunkt i Strategi for digital sundhed 2018-2022, hvor regeringen, Danske Regioner og KL har aftalt at gennemføre en analyse af en guide til sundhedsapps. Analysen er gennemført i 2018, og har resulteret i et allerede gennemført pilotprojekt i Region Syddanmark: "National Appguide".

Projektet har ophæng til regeringens strategi for [life science](#) gennem initiativ 22 *Udskrivning af sundhedsapps og nordisk samarbejde om bedre rammer for akkreditering*.

Løsning

Med indførelse af løsningen apps på recept vil almen praktiserende læge via sit almindelige journalsystem og tilhørende applikationer få mulighed for at ordinere kvalificerede og godkendte apps til patienterne. Lægen kan tilgå et fælles katalog over kvalificerede apps og ordinere herudfra. App-kataloget skal kunne redigeres efter behov, f.eks. når der er godkendt nye apps via National appguide. Det vil fremgå af lægesystemet og tilhørende applikationer, hvilke app's, der er ordineret og hvornår de er hentet af patienten.

Løsningen er at etablere et app-miljø, som kan integreres med MinLæge, så almen praksis på en nem og effektiv måde kan ordinere app's til patienterne. Det er essentielt, at der etableres en proces, der sikrer den rette kvalitetssikring af alle udvalgte app's i miljøet.

Den tekniske løsning og udvikling forventes at blive delt op på følgende 3 spor:

1. Etablering af teknisk løsning, hvor lægen via sin egen IT-løsning eller tilhørende applikationer har adgang til at ordinere app's til sine patienter gennem Min Læge
2. Etablering af teknisk løsning, hvor lægen kan tilgå et fælles katalog over kvalificerede apps og ordinere fra dette.
3. Udvælgelse og kvalificering af apps til afprøvning i projektet.

Indstilling

Styregruppen for Digital almen praksis har på sidste styregruppemøde d. 25. april 2022 godkendt den udarbejdede PID for projekt Apps på recept, herunder etablering af den foreslåede organisation i form af 3 arbejdsgrupper: Projektgruppe, lægefaglig referencegruppe samt leverandørgruppe.

Det indstilles, at Primærsektorforum på baggrund af præsentation af projektet, drøfter PL-forums engagement og deltagelse i projektet samt udpeger 2 LPS-leverandører, som i

samarbejde med øvrige interessenter og parter vil medvirke til udvikling og pilotafprøvning af ordinerings af godkendte apps i 50-100 klinikker.

6 Diagnosekort i almen praksis v./Tina, Tom og Jesper

Problem

Afholdt pre-test af pilot-systemer april/maj med udgangspunkt i Testprotokol for Diagnosekort v.0.93.

Testen afdækkede, hvilket krav (F1) der skal løses inden pilot-system kan gå i storskala.

DAP-styregruppe har taget til efterretning at tidsplan justeres og at storskalaafprøvning rykkes fra maj-august til september-oktober.

Projektets mål er fortsat, at pilotsystemerne er sat i daglig drift udgangen af 2022.

Deltagende parter er pilotlæger og leverandørerne CGM, NOVAX, A-Data samt Min Læge.

Diagnosepakke ver. 0.93 findes her: <https://svn.medcom.dk/svn/releases/Standarder/Diagnosekort%20i%20Almen%20praksis/>

Der var på seneste DAP-styregruppe enighed om, at projektet er så langt, at SDS med fordel kan prioritere foranalyse af fremtidens tværsektorielle deling af diagnosekort/diagnoser fra almen praksis (spor 3 i Diagnosekort i almen praksis). Indledende dialog mellem SDS, PLO og MedCom foregår.

Løsning

Tina Aagaard Bjørnsholm fra MedCom fremlægger mundtlig orientering om tidsplan for storskala inkl. status på projektet.

Tom Høj Sørensen fra MedCom demonstrerer konceptet i det nye diagnosekort via mock-up.

Jesper Sørensen fra PLSP præsenterer oplæg, om PLSP/PL-forums tanker for tværsektoriel deling af almen praksis' diagnosekort.

Indstilling

Det indstilles, at gruppen tager status og orientering til efterretning.

7 Status på arbejdet med patientlister v./Jesper

Problem

Opfølgning på arbejdet med en løsning ud fra diskussion ved seneste møde.

Indstilling

Status tages til efterretning.

8 Testcampopgaver 2022-09 v./Michael J.

Problem

Status på opgaveemner på kommende testcamp i efteråret 2022.

Kort opsummering på opgaveemner.

Testcampen afholdes fysisk.

Indstilling

Tages til efterretning

9 Orientering v./alle

Spørgsmål til orienteringspunkterne.

Bilag

Se bilag 9.1 Orientering

10 Evt.

Ny mødedato skal aftales. Forslag: mandag den 26.09.2022 kl. 12-15.

Med venlig hilsen

MedCom