



# SUNDHEDSMINISTERIET

Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M sum@sum.dk  
W sum.dk

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Dato: 29-11-2022  
Enhed: DAICY  
Sagsbeh.: DEPRUAS  
Sagsnr.: 2210004  
Dok. nr.: 2484248

## Referat

## Styregruppemøde for Digital Almen Praksis

### Dato for møde

5. december 2022

### Deltagere

Tom Høg Sørensen, MedCom  
Lars Hulbæk, MedCom  
Nina Bergstedt, Indenrigs- og Sundhedsministeriet  
Nanna Skovgaard, KL  
Poul Erik Kristensen, KL  
Martin Bagger Brandt, PLO  
Nicholas Christoffersen, PLO  
Rasmus Rose, Danske Regioner  
Carina Christensen, MedCom (pkt. 1 og 2)  
Mikkel Schou-Nielsen, Virgilerne (pkt. 2)  
Gro Kari Holen, Indenrigs- og Sundhedsministeriet  
Rune Askgaard, Indenrigs- og Sundhedsministeriet (referent)

### Dagsorden for mødet

1. Meddelelser
2. Orientering om status på afklaringsarbejdet vedr. patientcockpit
3. Status og planer for Diagnosekort i almen praksis
4. Orientering vedr. Intelligent indbakke – automatisk håndtering af blodprøvesvar
5. Opkobling af lokalt analyseudstyr vedr. laboratorieprøver (POCT)
6. Status for udvikling af PRO i Min Læge
7. Arbejdsprogram og budget 2022
8. Status på øvrige projekter i Digital Almen Praksis
9. Gennemgang af risici og evt. håndtering
10. Næste møde
11. Eventuelt

### 1. Meddelelser

- Rasmus Rose er ny repræsentant for Danske Regioner i styregruppen. Rasmus præsenterede sig selv.

- *Status på igangsætning af Partsforum, som er aftalt i OK22 mellem PLO og Danske Regioner.*

Martin Bagger Brandt orienterede om igangsættelsen af Partsforum, hvor man er ved at fastlægge tidspunktet for første møde.

Nanna Skovgaard bemærkede at KL, PLO og en række små hospitaler har fået udarbejdet en analyse om elektronisk kommunikation, hvis resultater kan have relevans i Partsforum.

- *Status analyse om maskinelt dosispakket medicin (KL)*

KL orienterede om, at man forventer at have et endeligt udkast til den færdige analyse klar i starten af det nye år. Der er blandt alle parter tilfredshed med det foreliggende analyseudkast.

KL arbejder på at afklare hvordan opgaverne kan løftes, og hvordan man i et samlet program kan understøtte MedComs indsats ift. kommuner og almen praksis.

Styregruppen var enige om at man i regi af DAP-styregruppen følger op på analysens resultater mht. at foretage eventuelle tekniske foranstaltninger i lægepraksissystemerne.

## **2. Orientering om status på afklaringsarbejdet vedr. patientcockpit**

Nicholas Christoffersen præsenterede punktet.

Arbejdet vedr. patientcockpit har ophæng på OK22, og har til formål at skabe et helhedsbillede hos egen læge der optimerer tidsforbruget og giver digitale redskaber til overblik og prioritering. Det er nødvendigt at kvalificere lægernes overblik i deres systemer, og populationsblikket er nøglen til at identificere risikopatienter. Det gælder fx når man ønsker at finde de patienter, der ikke går til lægen. Pt. har alle klinikker forskellige typer patientoverblik i deres systemer, og der er forskelle i kvaliteten på tværs. For nuværende er patientinformationen spredt i forskellige faner, og det nye patientoverblik skal med flag og forskellige visninger give overblik over relevante patientgrupper og spare lægerne for klik rundt i fanerne. Nicholas bemærkede desuden, at kvalitetsklyngerne er interesserede i populationsvisninger, og at løsningen kan justeres efter ønsker i kvalitetsklynger og sundhedsklynger.

Projektet er pt. i projekteringsfasen, hvor der er afholdt samarbejdsseminar med leverandører. Man ønsker at drive projektet som et agilt udviklingsforløb med hvert lægesystem. Pt. er man ved at udarbejde projektbeskrivelse, organisation, tidsplan og budget, som forventes klar primo 2023. PLO foreslår at indgå udviklingskontrakter på vegne af medlemmerne. PLO og MedCom indgår samarbejdsaftaler.

I forlængelse af præsentationen havde styregruppen en drøftelse af deling af overblik og tværsektoriel aktivitet. Styregruppen var enige om, at datakilder der bliver skabt i forbindelse med projektet, med fordel kan deles og være til gavn for andre projekter, som også har til formål at vise forskellige populations- og patientoverblik. Samtidig kan regler, beslutningsstøtte og profiler deles med andre overblikprojekter.

Nicholas bemærkede, at projektet har fokus på at afklare arbejdsdeling og finansieringsprincipper mellem DAP og Partsforum under OK22.

Nina Bergstedt bemærkede, at en tæt kobling til relaterede projekter vil være fordelagtigt.

PLO arbejder mod at præsentere et projektoplæg til styregruppemødet i februar.

*Indstilling*

Det indstilles, at styregruppen:

- Tager orienteringen til efterretning.

Styregruppen tiltrådte indstillingen.

### **3. Status og planer for Diagnosekort i almen praksis**

Tom Høg præsenterede punktet. Efter der er indgået aftale med EG Clinea om implementering af diagnosekort er der en teknisk udbredelse af diagnosekort på 98% ved udgangen af januar 2023. Tom viste statistik for brug fra PLSP. Her ses det, at aktuelle eller relevante diagnoser i Novax automatisk lægges på PLSP. I XMO skal de manuelt lægges op. Der er et ønske om, at alle lægesystemer automatisk lægger aktuelle og relevante diagnoser i PLSP.

Nina Bergstedt spurgte, hvad der kan gøres for at udbrede diagnosekortene yderligere.

Tom Høg svarede, at man retter specifikationer til, og at systemet hjælper klinikker med at oprette diagnosekort. Samtidig er det hans oplevelse, at klinikkerne er blevet mere trygge ved det. Hertil er en endelig version af diagnosepakken udsendt til pilotleverandører, som hver især har udarbejdet vejledninger. Desuden har både PLO og MedCom udgivet materiale på deres hjemmesider.

Nicholas Christoffersen tilføjede at man arbejder på at løfte anvendelsen gennem kommunikationsindsatser som bl.a. E-learningkurser.

Tom Høg bemærkede, at man arbejder på at styrke datakvaliteten ved at markere udgåede og forkerte diagnoser i historiske data i journalerne, og spærre for at de bliver genbrugt og lagt på diagnosekortet. Herudover er der et behov for at gennemgå diagnosegrundlaget for udgåede ICD-10 diagnoser og gennemgå grundlaget for fejl i mapning mellem ICPC2 og ICD-10. Dette arbejde hører naturligt hjemme i datakvalitetsprojektet.

Styregruppen drøftede deling af diagnosekort, som der er en stor efterspørgsel efter, men hvor der er forskellige tekniske muligheder.

SDS har igangsat en forundersøgelse af deling af diagnosekort i et samlet patientoverblik, hvortil MedCom ønsker en synergieffekt med det eksisterende arbejde i projektet.

Tom Høg bemærkede, at løsningen på sigt skal kunne understøtte samlet patientoverblik. Sundhedsjournalen har desuden udtrykt interesse for at indgå i projektet.

SDS har skriftligt bemærket til punktet, at de vurderer, at NSP'en er den hurtigste måde at dele. SDS' jurister har nogle spørgsmål til det juridiske grundlag for deling af diagnoser gennem PLSP. Der var enighed i styregruppen om, at man prioriterer at afklare lovmæssigheden i deling af diagnoser.

Nanna Skovgaard bemærkede at kommunerne har stor interesse i diagnoseoplysninger, og KL ønsker at Indenrigs- og Sundhedsministeriet og SDS afklarer hvordan det kan gøres. KL ønsker at igangsætte arbejdet hurtigst muligt efter forundersøgelsen er afsluttet. KL bemærker også, at de er opmærksomme på, at datakvaliteten i første omgang ikke vil være høj, men at det stadig vil have stor gevinst at dele diagnoserne.

Nina Bergstedt var enig heri, og bemærkede at deling af diagnoser også fremgår af sundhedsreformen.

Nina Bergstedt bemærkede, at forundersøgelsen sandsynligvis ligger klar til næste styregruppemøde i februar, hvor der med fordel samtidig kan præsenteres forskellige løsninger for deling af diagnoser, således at diagnoserne hurtigst muligt kan gøre gavn for resten af sundhedsvæsenet.

#### *Indstilling*

Det indstilles, at styregruppen

- Drøfter status og fremdriften for projektet
- Drøfter den skitserede løsning og timingen af delingen af diagnosekortet

Styregruppen tiltrådte indstillingen.

### **4. Orientering vedr. Intelligent indbakke – automatisk håndtering af blodprøvesvar**

Tom Høg præsenterede punktet. Løsningen går i drift i udgang af januar 2023, og der gennemføres pilotafprøvning i februar-marts. Tom sigter efter at præsenterer resultaterne af piloten ved styregruppemødet den 19. april. Tom orienterede om, at der var stor interesse for løsningen til Lægedage. Mange praktiserende læger oplever, at håndteringen af blodprøvesvar pt. optager meget tid.

Nina Bergstedt kvitterede for orienteringen og bemærkede, at løsningen er let at forholde sig til og har stor relevans ift. at gøre sundhedsvæsenet mere robust.

Tom Høg bemærkede, at den endelige løsning vil kræve noget drift.

#### *Indstilling*

Det indstilles, at styregruppen:

- Tager orienteringen til efterretning.

Styregruppen tiltrådte indstillingen.

### **5. Opkobling af lokalt analyseudstyr vedr. laboratorieprøver (POCT)**

Tom Høg præsenterede punktet. PLO har en rolle i at afklare eventuelle juridiske udfordringer ved at sende kopi af labsvar til laboratoriesvarportalen. PLO og RLTN afklarer et muligt ydelsessetup, der understøtter elektronisk opkobling.

Martin Bagger Brandt orienterede om arbejdet med den juridiske del, der befinder sig på et tidligt stadium. Martin bemærkede, at det skal gøres let for klinikkerne at forstå indholdet af udstyrspakkerne.

Nina Bergstedt bemærkede, at der skal trækkes en grænse for, hvilke dele af sagen der har relevans i DAP-regi. Relevante emner i dette forum er fx deling af data og visning af data.

Martin Bagger Brandt bemærkede, at der er et samspil med Partsforum.

Tom Høg bemærkede, at det kan være fornuftigt at inddrage MedCom i udbredelsen.

#### *Indstilling*

Det indstilles, at styregruppen:

- Drøfter den fremlagte plan for videre proces.

Styregruppen tiltrådte indstillingen, og ønsker at blive orienteret løbende om sagen.

## **6. Status for udvikling af PRO i Min Læge App**

Nicholas Christoffersen præsenterede punktet og gav en status på projektet. Udvikling af PRO beror på en tilbygning til lægesystemer, der hedder KlinikPlus. Nicholas demonstrerede funktionaliteter i KlinikPlus, og fortalte om potentielle udviklingsmuligheder. Min Læge gør det lettere for klinikkerne at fremsøge relevante patientgrupper i bl.a. klyngesammenhæng. Med PRO i Min Læge får patienterne en let tilgængelig informationskanal til praksis når der udsendes og besvares fx spørgeskemaer.

Nina Bergstedt kvitterede for oplægget og bemærkede at der synes at være opbakning til at fortsætte videreudviklingen af projektet, og man derfor skal fortsætte dialogen om finansiering ifm. budget 2023.

Martin Bagger Brandt tilføjede, at man i forbindelse med et aftalt forløb kan skubbe spørgeskemaer ud til patienter, fx om årskontroller skal gennemføres eller ej. I svangreprojektet kan skemaet lægges ind. Martin spurgte Lars Hulbæk hvordan man får webpatientskemaer til at ligge i KIH.

Lars Hulbæk svarede, at teknikken er på plads, herunder at webpatientsystemet er certificeret af MedCom til at hente i den nationale spørgeskemabank. Der udestår aftaler om deling.

### *Indstilling*

Det indstilles, at styregruppen:

- Tager status for projektet samt evalueringen af klinikbeskedsmodulet til efterretning.

Styregruppen tiltrådte indstillingen.

## **7. Arbejdsprogram og budget 2022**

MedCom har estimeret et forbrug for hele 2022 på 7,6 mio. kr., som er eksklusiv midler til Graviditetsprojektet, hvor der er allokeret udgifter for ca. 1 mio. kr.

MedCom har planlagte aktiviteter for 3,6 mio. kr. ved midler der ønskes overført til 2023. Nina Bergstedt orienterede om, at midler som udgangspunkt ikke kan overføres til næste år.

Styregruppen havde en drøftelse af ønsker til arbejdsprogrammet for 2023. PLO nævnte systemtilretninger i lægesystemerne på baggrund af ændring i dosishåndtering. Lars Hulbæk bemærkede, at det vil være oplagt at prioritere midler til at fortsætte aktiviteter på projekter, der allerede er igangsat. Nina Bergstedt bemærkede, at det er vigtigt at undgå at kanalisere midler hen i sammenhænge hvor der er flaskehals. Nanna Skovgaard foreslog at kigge bredere på praksissektoren, og i den forbindelse forsøge at genbruge løsninger med udgangspunkt i erfaringer fra DAP.

Tom Høg bemærkede, at AI-projektet i Region Nordjylland ønsker at afprøve algoritmer i almen praksis. Tom forventer, at projektet henvender sig til styregruppen. Der var enighed i styregruppen om, at man ser frem til henvendelsen.

### *Indstilling*

Det indstilles, at styregruppen

- drøfter status på arbejdsprogrammet med tilhørende økonomi
- drøfter ønsker til arbejdsprogram for 2023.

Styregruppen tiltrådte indstillingen.

## **8. Status på øvrige projekter i Digital Almen Praksis**

Tom Høg Sørensen præsenterede punktet og gav en status på projekterne. Forbedring af epikriser er afsluttet, mens forbedring af henvisning og visitation er på hold. Ift. deling af kommunale prøvesvar, har Cura og NOVAX sagt ja til at deltage i pilotprojektet. Samarbejdsaftaler udestår.

Der er afholdt kickoff-møde i Apps på recept, hvor der var en række oplæg og drøftelser. Tom meldte, at der er konsensus om at gentænke navngivningen af projektet. Nina Bergstedt bemærkede at der også udestår en afklaring af de praktiserende lægers principielle rolle. Ideen med at læger skal anbefale og prioritere i sundhedsapps har mødt modstand. Fx har det lægefaglige selskab, Dansk Selskab for Almen Medicin (DSAM), meddelt i et brev, at de ikke udtrykker fuld opbakning til konceptet.

Nanna Skovgaard bemærkede hertil, at man godt kan udfordre nogle af DSAM's argumenter, hvilket PLO med fordel kan bidrage til.

Det indstilles, at styregruppen:

- Drøfter status
- Tager orienteringen til efterretning.

Styregruppen tiltrådte indstillingen.

## **9. Gennemgang af risici og evt. håndtering**

Tom Høg gik igennem risikologgen. Projekter der er afhængige af MedCom-moderniseringen er sat i loggen. Deling af diagnosekort i et samlet patientoverblik er afhængigt af arbejdet i programmet, og af national infrastruktur som helhed.

Martin Bagger Brandt bemærkede, at man oplever at blive bremsede af at skulle lave projektaftaler hver gang der skal laves datasynkronisering mellem LPS og PLSP.

Lars Hulbæk bemærkede at juridiske problemstillinger bør have en plads i risikologgen, da krav om databehandleraftaler ifm. deling af data fra praksissektoren ofte forhaler processer. Der er behov for, at data kan deles både smidigt og lovligt.

Nina Bergstedt erklærede sig enig heri og nævnte, at man i ministeriet er opmærksomme på det.

### *Indstilling*

Det indstilles, at styregruppen:

- Drøfter vurderingen af de oplyste risici
- Drøfter evt. korrigerende handlinger.

Styregruppen tiltrådte indstillingen.

#### **10. Næste møde**

Det næste møde i styregruppen er 22. februar 2023 kl. 13-15 i Indenrigs- og Sundhedsministeriet.