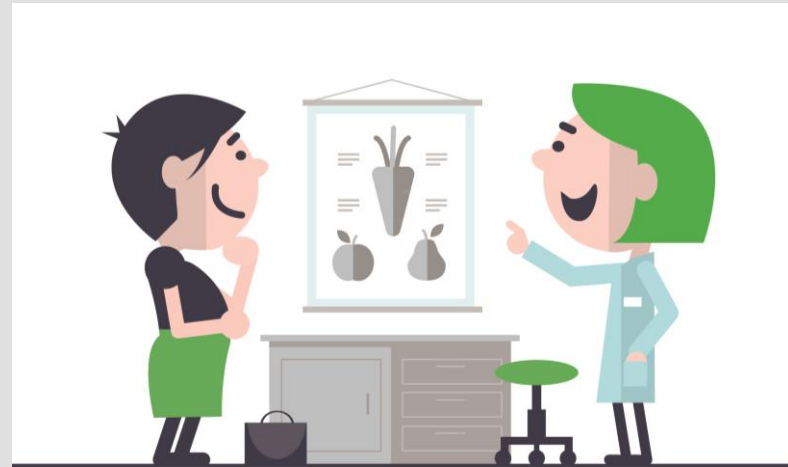




Styregruppemøde for udbredelse af digitale forløbsplaner

8. Juni 2022

Rikke Viggers



Dagsorden

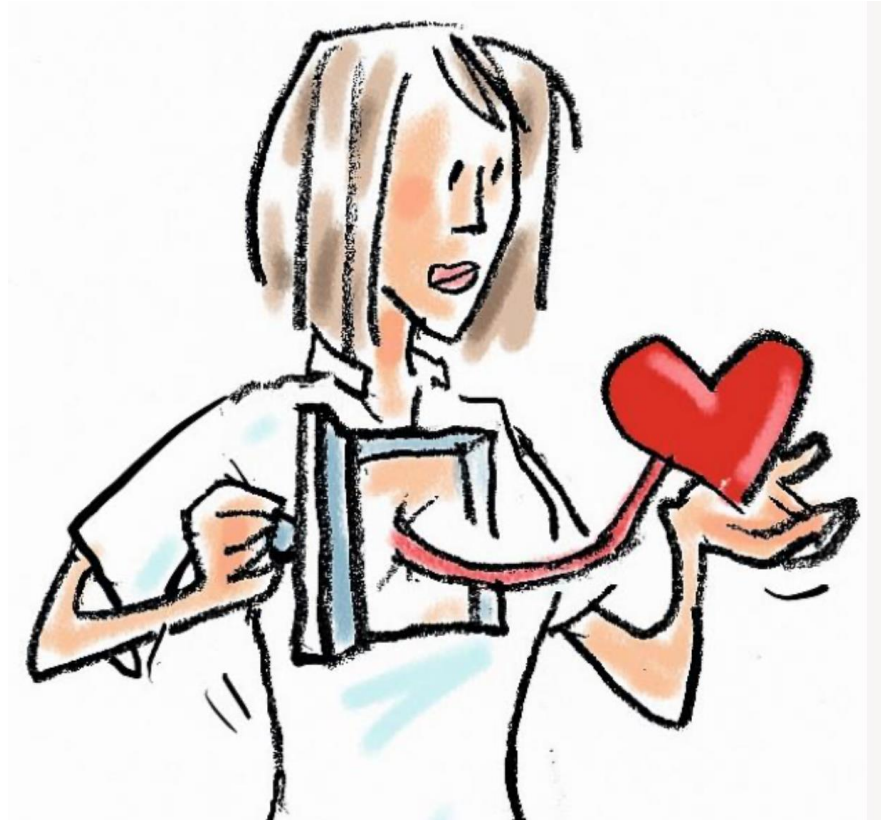
1. Oplæg fra Henrik Prinds Rasmussen, formand for den kliniske brugergruppe for Forløbsplaner
 - a. Forløbsplaner fremadrettet
 - b. Demonstration af klyngevisninger
 - c. Henvisning til kommunale tilbud fra Forløbsplaner
2. Forløbsplaner version 2
3. Min Læge app
4. Forslag til projekt vedrørende henvisning til kommunale forebyggelsestilbud
5. Opsamling fra sidste styregruppemøde.
 - a. Driftsudfordringer
 - b. Patientlister
 - c. Henvisning til FUT
 - d. Variansanalyse – tilbagemelding fra PLO og DR
6. Status på udbredelse
7. Tidsplan for teknisk udvikling
8. Konsolidering af den tekniske løsning
9. Økonomi
10. Projektets risici
11. Evt.

Styregruppemøde

8/6-2022



3 Opmærksomhedspunkter



1. Forløbsplaner: Fra PDF til forløb

Der er sket meget for forløbsplaner siden 2018



1. Forløbsplaner: Fra PDF til forløb

Der er sket meget for forløbsplaner siden 2018

[← Gå til oversigt](#)

Danske ældre er de mest digitale i EU

Danske ældre er de seneste 10 år blevet markant mere digitale og bruger internettet mere end deres jævnaldrende i EU's øvrige 28 medlemslande. De danske ældre er dog ikke uden digitale udfordringer.

24. april 2019 kl. 8:00

Af [Theis Stenholt Engmann](#)

Den digitale udvikling blandt danske ældre mellem 65 og 74 år har de seneste 10 år taget fart. Fra 2009-2018 er andelen af danske ældre, som aldrig har brugt internettet faldet fra 44 til 6 pct., mens andelen, der har brugt internettet inden for de seneste tre måneder er steget fra 52 til 92 pct.

DEL SIDENS INDHOLD



KONTAKT

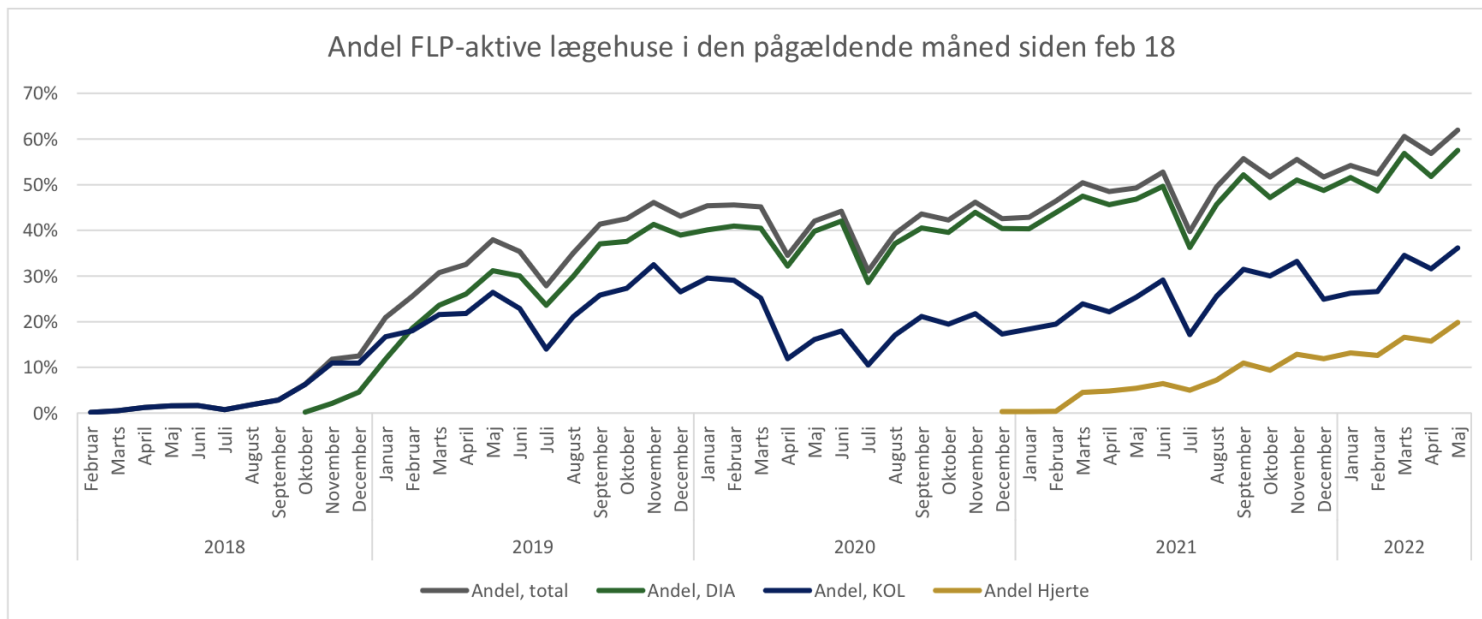
Aanes Tassv

1. Forløbsplaner: Fra PDF til forløb

Der er sket meget for forløbsplaner siden 2018

medcom

Andel aktive* lægehuse pr måned



*Et lægehus betegnes som aktivt, hvis det har udarbejdet eller vedligeholdt minimum én plan i løbet af de seneste 12 måneder.

Antal lægehuse i alt (5,80): 1691.

Datakilde: DLSB, Nedlukkede lægehuse frasorteret

1. Forløbsplaner: Fra PDF til forløb

Der er sket meget godt for forløbsplaner siden 2018

Min forløbsplan for diabetes

Hilda Test Hansen 220282-9996

05-10-2021

Mine mål			
Langtidsblodsukker	Seneste værdi	49	Mål
			Mellem 53-58
Blodtryk	Seneste værdi	Sys. 140 Dia. 92	Mål
			Sys. Under 140 Dia. Under 80
LDL Kolesterol	Seneste værdi	4.2	Mål
			Under 1.8

Husk at bestille tid til...

- Kontrol i dit lægehus.
- Øjentege mindst hver 2. år
- Fodterapeut mindst 1 gang årligt
- Influenzavaccination mellem 1. okt. og 15. jan.

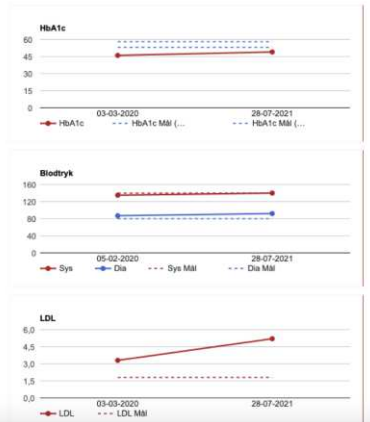
Du kan kontakte din kommune, hvis du er interesseret i træning og rygestop.

Du kan kontakte Diabetesforeningen (www.diabetes.dk) hvis du er interesseret i netværk og aktiviteter.

Du finder information om diabetes og din personlige forløbsplan på www.forloebplan.dk.

Du kan se din forløbsplan på "Min Læge app".

Seneste 5 målinger



Min forløbsplan

Målsætning endt næste aftale

Sænk hjertealder fra 61 år til 58

Aktivitet

Gå 20-30 minutter hver dag - højere tempo hver 2. dag

Du ans bruger din telefons skærmtiler til selv at holde øje med, hvor langt du faktisk får gået

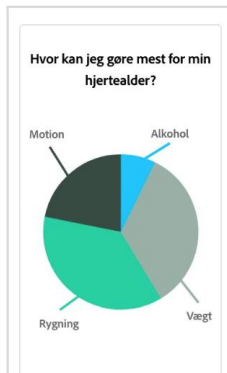
Næste aftale i lægehuset

30. november klokken 09:45

Tager du medicin som aftalt?

Du har ubrugte recepter

Forløbsplanen er dit eget redskab til støtte i at leve med kroniske diagnoser



Målsætning for min nye vane

Start her

1. Hvad er du klar til at arbejde med?
2. Hvad vil du peje efter?
3. Hvor mange uger vil du bruge på dette mål?
4. Se din målsætning

Sænk din hjertealder med motion

Wireframe, Hjerteralder version 2

61

Dit hjertes alder

Med en hjertealder på 61 år kan man typisk gå i 20-30 minutter i moderat tempo uden at blive udmattet

Gang i 20-30 minutter
Dagligt
Moderat tempo

← Mere aktivitet Mindre aktivitet →

Skift aktivitetsform

Det ber du vide som hjerterpatient

Test på 5 minutter om du er up to date

1/7: Om blodtryksmedicin: Når nisi libero, vel tinctundt eius tinctundt quis. Nullam convallis lectus eget ex dictum, imperdiet varius lacus auctor

Spørgsmål:
Hvad imperdiet varius lacus auctor. Mauris ut fringilla eros, in tinctundt nisi?

1. viverra dolor eget euismod.
2. Etiam ornare tristique felis.
3. Fusce
4. Interdum dignissim cursus

20% Risiko for alvorlig hjerterisik

Højere risiko Lavere risiko



1. Forløbsplaner: Fra PDF til forløb

Der er sket meget godt for forløbsplaner siden 2018



2. Nordens bedste sundhedsdata: Fra patient til klyngevisninger



DEBAT



Foto: Lars Andersen

Giv fageksperterne nøglen til indflydelse på Christiansborg

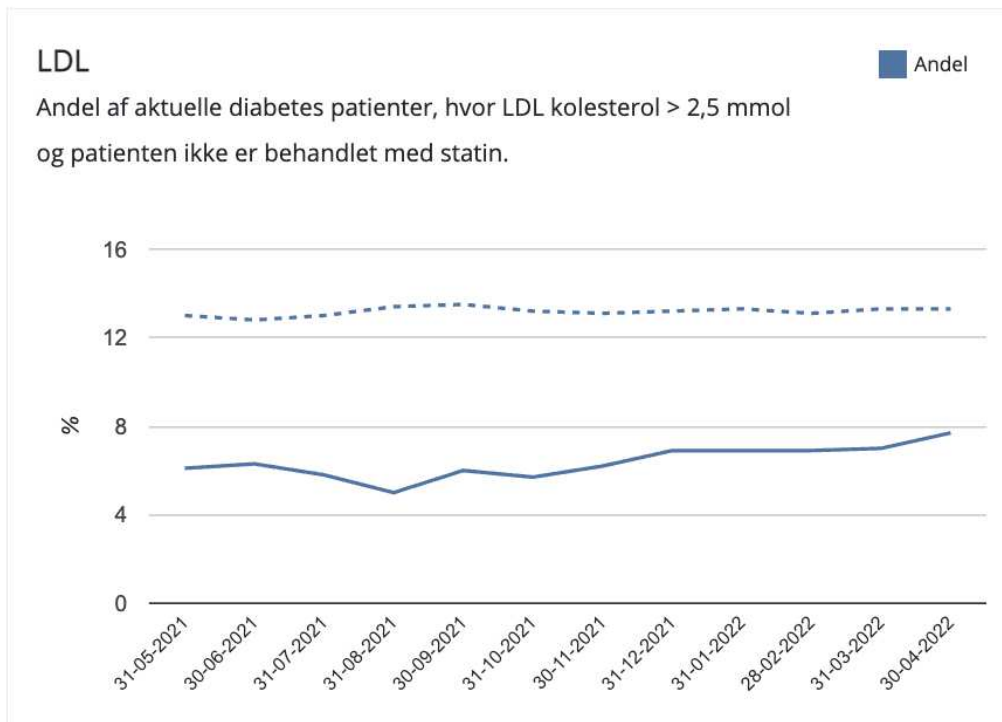


2. Nordens bedste sundhedsdata: Fra patient til klyngevisninger



2. Nordens bedste sundhedsdata: Klyngevisninger:

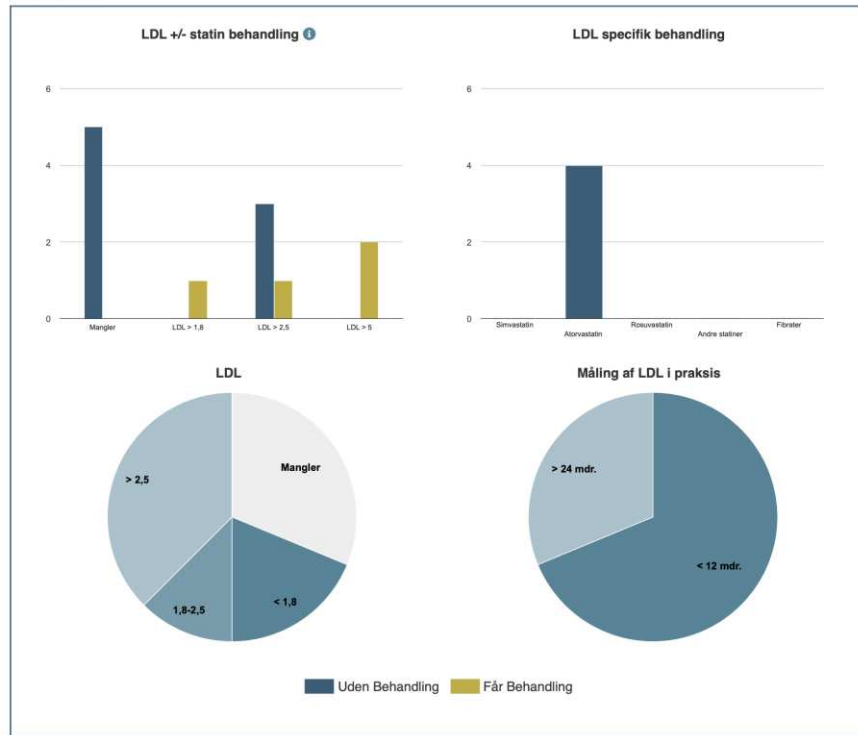
Klyngemøde 17/5-2022: 8.200 patienter / 90.000 patienter



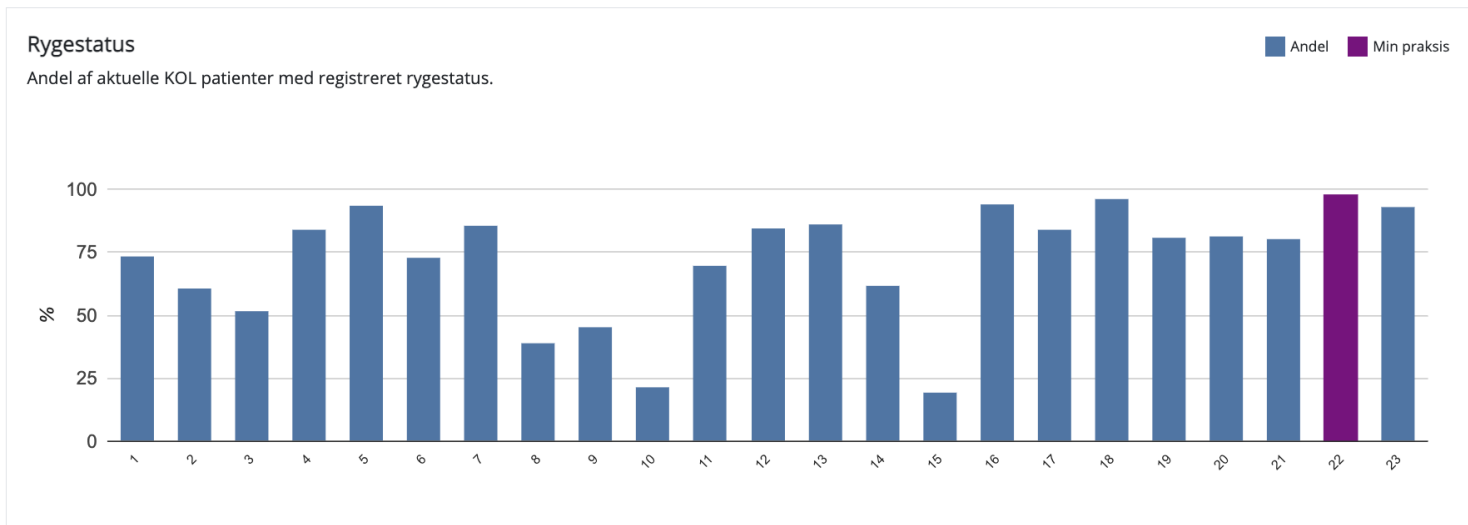
2. Nordens bedste sundhedsdata: Klyngevisninger

Klyngemøde 17/5-2022: 8.200 patienter / 90.000 patienter

Kolesterol

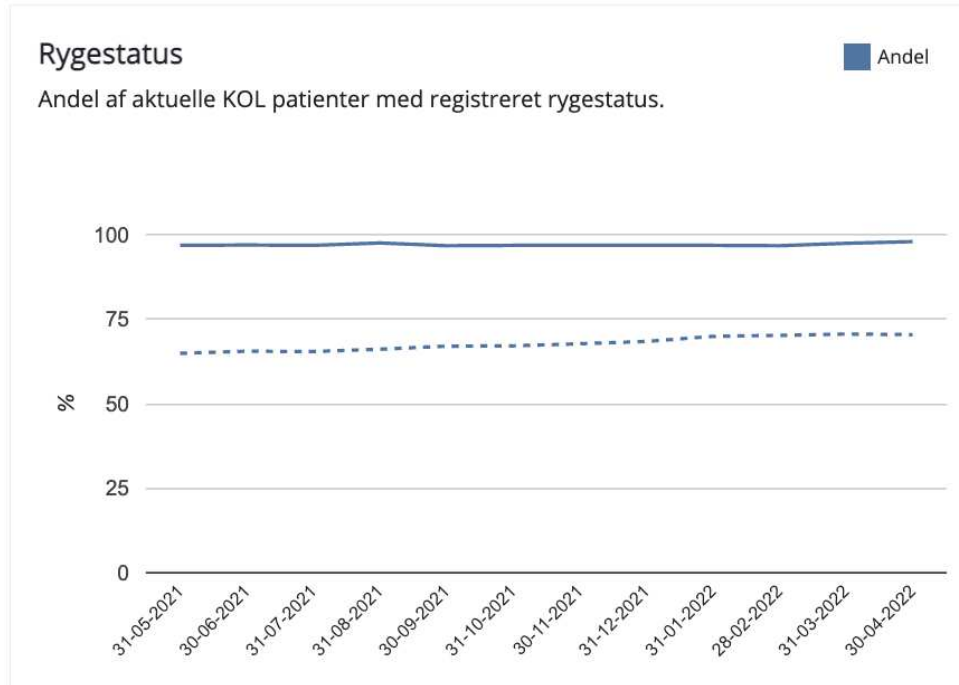


2. Nordens bedste sundhedsdata: Klyngevisninger: Klyngemøde 17/5-2022: 8.200 patienter / 90.000 patienter



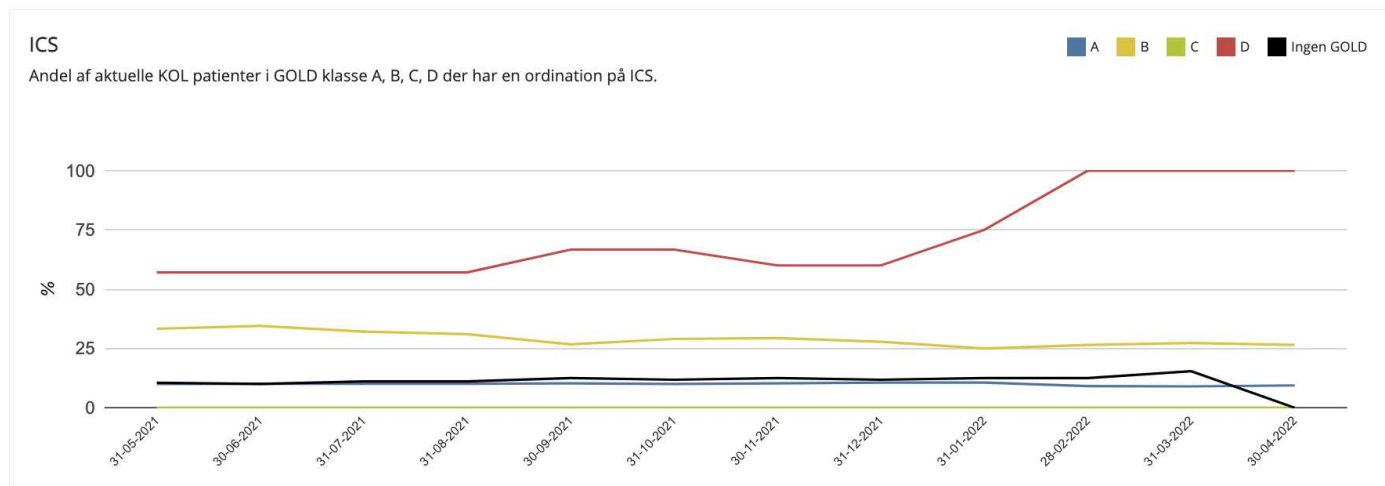
2. Nordens bedste sundhedsdata: Klyngevisninger

Klyngemøde 17/5-2022: 8.200 patienter / 90.000 patienter



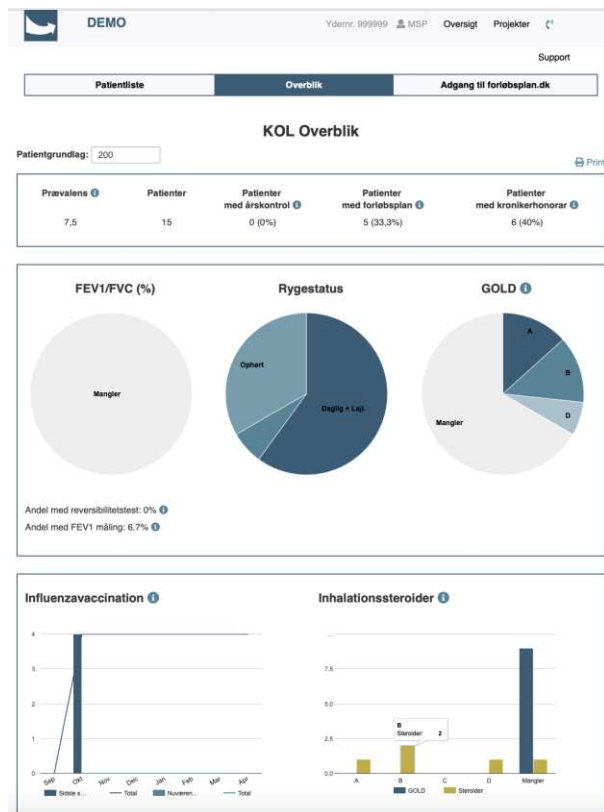
2. Nordens bedste sundhedsdata: Klyngevisninger

Klyngemøde 17/5-2022: 8.200 patienter / 90.000 patienter



2. Nordens bedste sundhedsdata: Klyngevisninger

Klyngemøde 17/5-2022: 8.200 patienter / 90.000 patienter



3. Det begynder at hænge sammen: Rehabilitering, DDV, fodterapi og øjenlæger



3. Det begynder at hænge sammen: Rehabilitering, DDV, fodterapi og øjenlæger



Forløbsprogram
type 2 diabetes

3. udgave

Revideret maj 2015



Hvad er på vej? Assist

1. VALG: tillæg til livstilsændring

	Metformin	
Effekt på HbA1c	+++	Hvis metformin ikke tåles trods langsom optræring vælges 2. valg, hvis behandlingsmålet ikke nås ved livstilsændring. Ved svær hyperglykæmi med symptomer og/eller akutte tilstande startes insulinbehandling primært. Skift til eller suppler med metformin når tilstanden er stabiliseret. Ved svært nedsat nyrefunktion vælges insulin, DPP4-hæmmer, repaglinid, eller pioglitazon.
Effekt på CVD	Mulig forebyggelse	
Vægt	Fald	
Hypoglykæmi	Ingen risiko	
Andre ulemper	Gastrointest. bivirkninger	
Pris	Lav	

2. VALG: tillæg til livstilsændring og metformin

Overvej en SGLT-2-hæmmer* eller GLP-1-receptor agonisten liraglutid ved klinisk hjertekarsygdom

	DPP4-hæmmer	Sulfonylurinstof	SGLT-2-hæmmer	GLP-1-RA	Basalinsulin	Pioglitazon
Effekt på HbA1c	++	+++	+++	++++	++++	+++
Effekt på CVD	Neutral	Neutral	Forebygger	Forebygger	Neutral	Mulig forebyggelse
Vægt	Neutral	Stigning	Fald	Fald	Stigning	Stigning
Hypoglykæmi	Ingen risiko	Øget risiko	Ingen risiko	Ingen risiko	Øget risiko	Ingen risiko
Øvrige væsentlige ulemper			Genital infektion dehydratio	Gastrointest. bivirkninger		Ødem, hjertesvigt, fraktur
Pris	Moderat	Lav	Moderat	Høj	Variabel	Moderat


3. VALG Supplerende behandling

Anvend en SGLT-2-hæmmer* eller GLP-1-receptor agonisten liraglutid som 3. supplerende valg og i intensiveret behandling ved klinisk hjertekarsygdom

	Livstilsændring og metformin					
2. valg:	DPP4-hæmmer	Sulfonylurinstof	SGLT-2-hæmmer	GLP-1-RA	Basalinsulin	Pioglitazon
Tillæg	Sulfonylurinstof	DPP4-hæmmer	DPP4-hæmmer	Sulfonylurinstof	SGLT-2-hæmmer	Sulfonylurinstof
eller	SGLT-2-hæmmer	GLP-1-RA	GLP-1-RA	SGLT-2-hæmmer	GLP-1-RA	DPP4-hæmmer
eller	Basalinsulin	SGLT-2-hæmmer	Sulfonylurinstof	Basalinsulin	Basal/Bolus insulin	GLP-1-RA
eller			Basalinsulin			SGLT-2-hæmmer



Hvad er på vej? DDV


DEMO

Ydemr. 999999 MSP Oversigt Projekter Support

Patientliste
Overblik
Adgang til forløbsplan.dk

IHS
Hypertension
Hyperkolesterolaemi

Aktuelle

Antal = 11 , K74, K75, K76 inden for de sidste 3 år |
 Print
Excel
Diabetes
Vaccinationsliste

Navn	Cpr	Blodtryk	LDL	U-Alb / Kreat	eGFR	Bygestatus	Hjertesygdom	Komorbiditet	Anden AK > 12 mdr	Medicinsk behandling	Forløbsplan	Seneste årskontrol	Følges ikke i praksis	Pt. ikke relevant
Brita T. Berggren	150981-9996					A	●	●					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Else T. Lauridsen	020191-9990	137/83	2.1	29	62	O	●	●				20-05-2020	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hilda T. Hansen	220262-9996	140/92	5.2	10	21	A	●●	●		●	Diabetes	05-02-2020	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Knut Mosebryggersen	150282-9995	127/81	2.1		86	L	●	●			09-12-2020	20-05-2020	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lasse T. Larsen	270956-9995	128/78	5.8	60	12	D	●						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nancy Berggren	251248-9996					L	●●●	●●●●	●	●●●	Diabetes		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Niels T. Vendelboe	300174-9995	147/87	2.6	53	63	L	●	●				23-09-2020	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ruben T. Rasmussen	170763-9995	170/110	3	125	10	L	●				05-06-2020	05-06-2020	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sille Mosebryggersen	050688-9996	142/87	2.4	5	62	D	●					20-05-2020	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stine Kristensen	221180-4192	142/87	2.4	11	62	D	●		●			20-05-2020	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Thor T. Thomsen	020564-9995	125/68	1.4	4	8	D	●				05-02-2020	05-02-2020	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Hvad er på vej? Datakvalitet

DEMO Ydemr. 999999 MSP Oversigt Projekter Support

Patientliste Overblik Adgang til forløbsplan.dk

IHS **Hypertension** **Hyperkolesterolæmi** Aktuelle ▾ Antal = 11 , K74, K75, K76 inden for de sidste 3 år Print Excel Diabetes Vaccinationsliste

Navn	Cpr	Blodtryk	LDL	U-Alb / Kreat	eGFR	Bygestatus	Hjertesygdom	Komorbiditet	Anden AK > 12 mdr	Medicinsk behandling	Forløbsplan	Seneste årskontrol	Følges ikke i praksis	Pt. ikke relevant
Brita T. Berggren	150981-9996					A	●	●					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Else T. Lauridsen	020191-9990	137/83	2.1	29	62	O	●	●				20-05-2020	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hilda T. Hansen	220262-9996	140/92	5.2	10	21	A	●●	●		●	Diabetes	05-02-2020	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Knut Mosebryggersen	150282-9995	127/81	2.1		86	L	●	●			09-12-2020	20-05-2020	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lasse T. Larsen	270956-9995	128/78	5.8	60	12	D	●						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nancy Berggren	251248-9996					L	●●●	●●●	●	●●●	Diabetes		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Niels T. Vendelboe	300174-9995	147/87	2.6	53	63	L	●	●				23-09-2020	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ruben T. Rasmussen	170763-9995	170/110	3	125	10	L	●				05-06-2020	05-06-2020	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sille Mosebryggersen	050688-9996	142/87	2.4	5	62	D	●					20-05-2020	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stine Kristensen	221180-4192	142/87	2.4	11	62	D	●		●			20-05-2020	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Thor T. Thomsen	020564-9995	125/68	1.4	4	8	D	●				05-02-2020	05-02-2020	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Hvad er på vej? Klyngepakker og podcast



Support Log på Søg

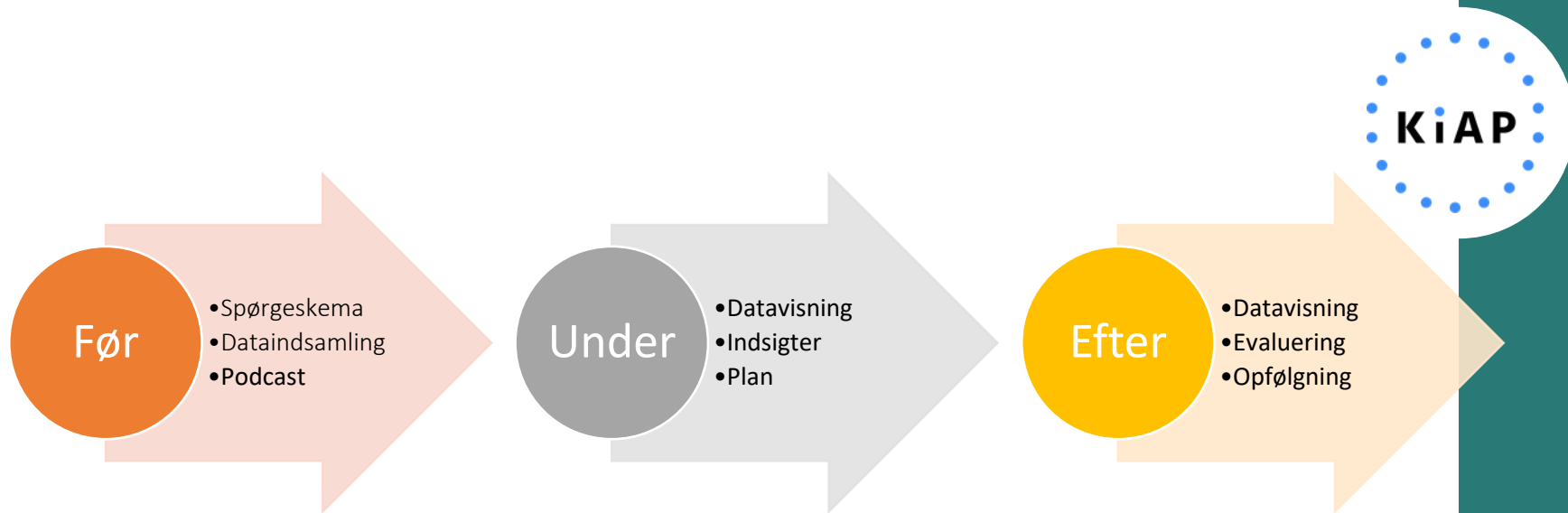
Forside / Vælg klyngepakke

Vælg din klyngepakke

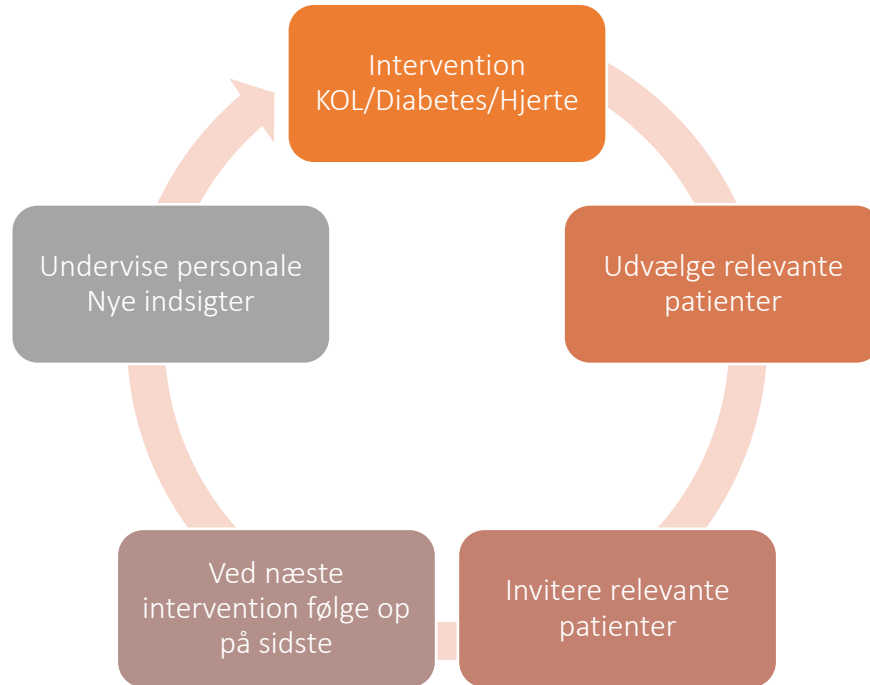
KOL Diagnostik 	KOL Behandling og opfølgning 	Diabetes Behandling og kvalitet 	Diabetes Organisering og opfølgning 
Almen praksis' samarbejde med de kommunale akutfunktioner 	Henvisninger til kommunale forebyggelses- og rehabiliteringstilbud 	Nedre luftvejsinfektioner 	Trivsel og arbejdsglæde 
Smertebehandling 	Hypertension 	Iskæmisk hjertesygdom 	



Dataflow



Dataanvendelse i klinikken - Forløbsplaner



A photograph of a crowd of people at an event, overlaid with a teal color filter. The people are engaged in conversations, and the scene is set in a well-lit indoor space with large windows in the background. The text "TAK FOR I DAG" is centered in the middle of the image.

TAK FOR I DAG

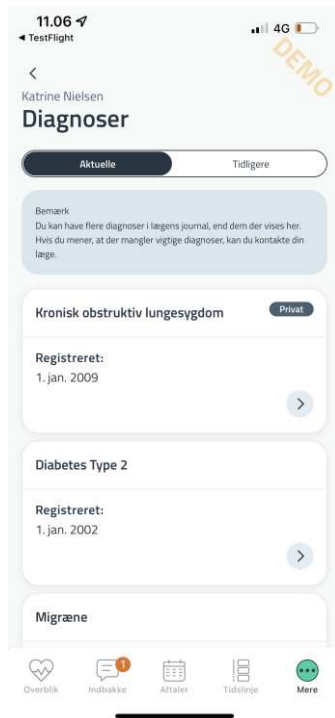
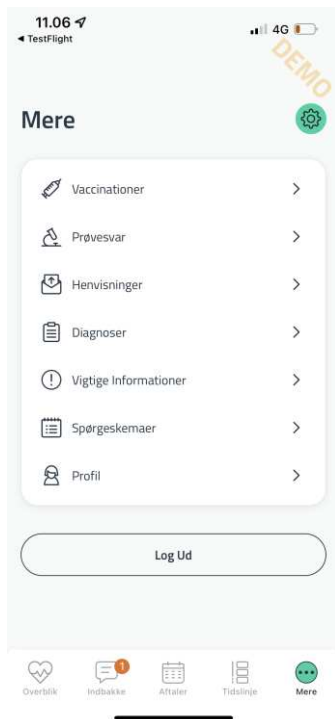
2. Forløbsplaner version 2

Det indstilles, at styregruppen:

- Igangsætter processen med at udarbejde anbefalinger og opmærksomhedspunkter i samspillet med andre it-projekter i og omkring almen praksis.

3. Min Læge app

- Version 1.0 i test
 - Testversion af Min Læge og testpatienter tilknyttet MedCom testklinik
 - Opdatering af driftsversion af Min Læge tilbydes udvalgte patienter
- Møde i patientbrugergruppen 21. juni hos Diabetesforeningen
- Møde i klinisk brugergruppe 14. juni
- Test og tilretninger juni, juli og august
- Fuld release af version 1.0 i september
- Efterfølgende afprøvning af næste version mhp. release Q1 2023





LDL Kolesterol

Oprindelig prøve

3,60 mmol / mol (15. jul. 2021)

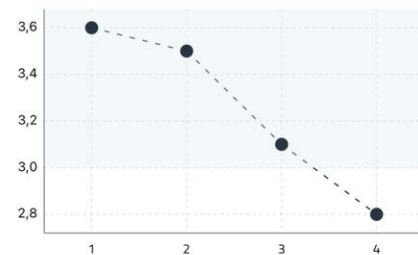
Seneste prøve

2,80 mmol / mol (30. maj 2022)

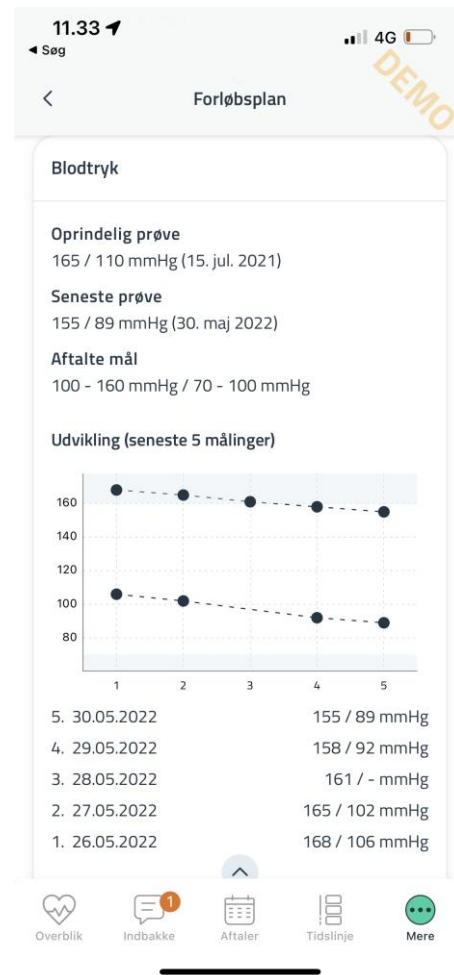
Aftalte mål

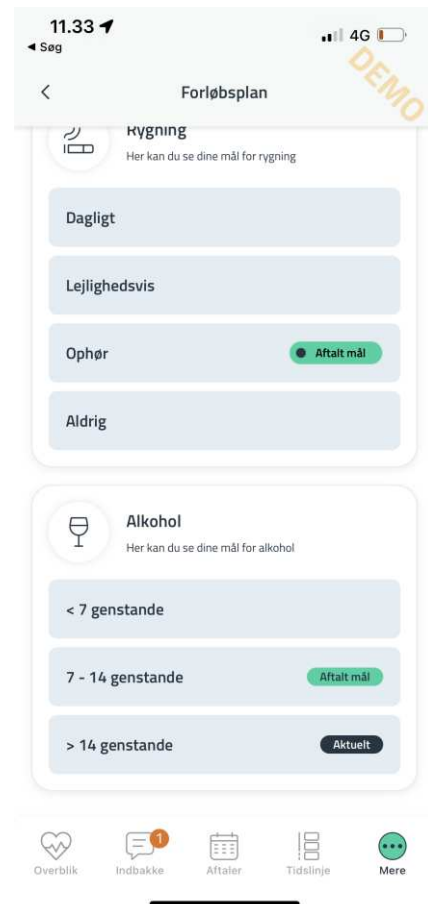
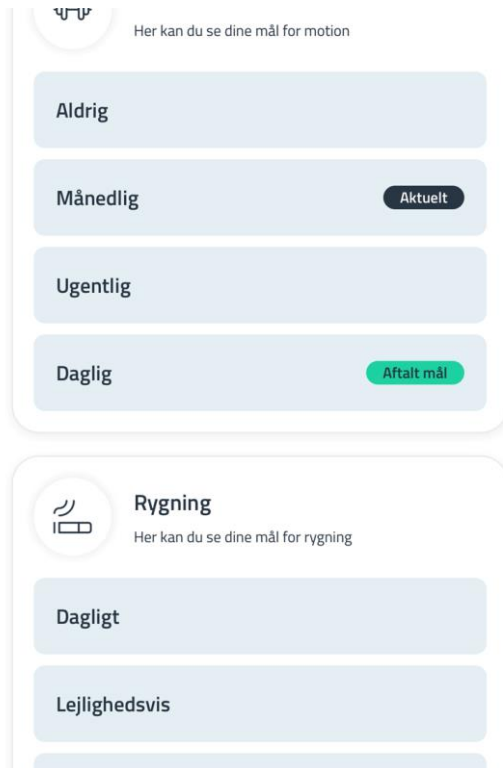
< 3,00 mmol / mol

Udvikling (seneste 5 målinger)



4.	30.05.2022	2,80 mmol / mol
3.	29.05.2022	3,10 mmol / mol
2.	27.05.2022	3,50 mmol / mol

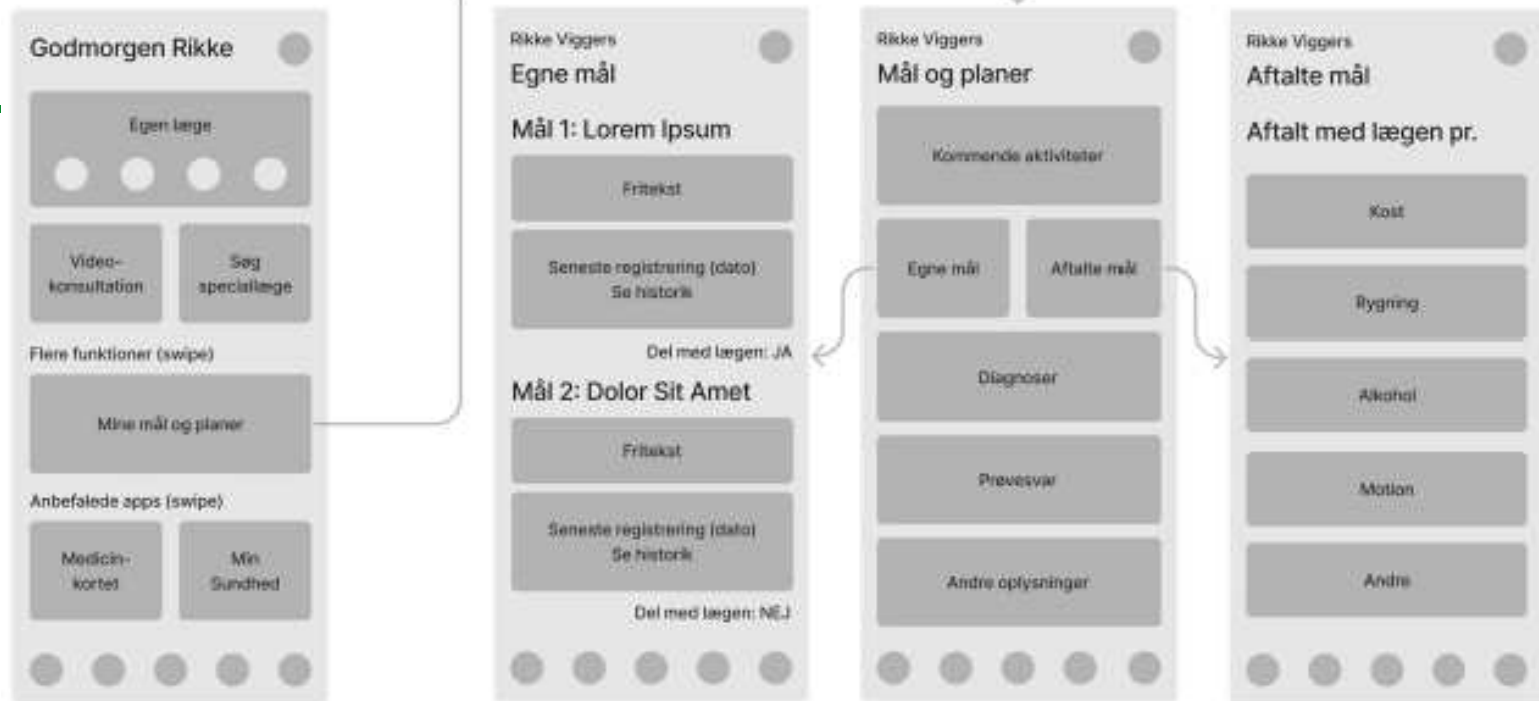




-
- Udfordringer
 - Testsetup
 - Historiske vs. aktuelle oplysninger – fastholde planen.
 - Eksisterende indhold på Min Læge
 - Næste skridt
 - Ophæng på diagnose vs. pt's samlede profil
 - Formulere egne mål

Forslag til brugerhistorier

1. Jeg kan fra app'ens forside få adgang til mine mål og planer.
2. Jeg kan formulere mine egne mål i fritext og gøre disse tilgængelige i forløbsplanen.
3. Jeg kan registrere hvordan det går med mine egne mål og gøre dette tilgængeligt i forløbsplanen.
4. Jeg kan se de strukturerede mål, som er aftalt med lægen.
5. Jeg kan se hvordan det går med de strukturerede mål, som er aftalt med lægen.
6. Jeg kan se relevante diagnoser i tilknytning til mine mål og planer.
7. Jeg kan se relevante prøvesvar i tilknytning til mine mål og planer.
8. Jeg kan se andre relevante oplysninger og data i tilknytning til mine mål og planer.
9. Jeg kan se hvilke oplysninger og data, som knytter an til konsultation med lægen.
10. Jeg kan skelne klart mellem historiske og aktuelle data.



4. Forslag til projekt vedrørende henvisning til kommunale forebyggelsestilbud

- Godkendelse af første fase:
Klinisk og teknisk afklaring og udarbejdelse af løsningsbeskrivelse.
- Indledende drøftelser:
 - Understøtte afsendelse af kommunehenvisningen (XREF15) fra lægesystemet
 - Pilotprojekt med 1-2 lægesystemer (hele landet)
 - Fokus på erfaringsopsamling i Guldborgsund og København
 - Ønske om returdata
 - KL og PLO

Tidsplan

Fase 1: Klinisk og teknisk afklaring, afgrænsning og udarbejdelse af løsningsbeskrivelse.

Klar oktober 2022

Fase 2: Aftaler med leverandører og relevante samarbejdspartnere.

Klar december 2022

Fase 3: Udvikling og test.

Klar juni 2023

Fase 3: Pilotafprøvning

Fase 4: Evaluering

Fase 5: Udvikling i alle lægesystemer og idriftsættelse

Fase 6: Yderligere udvikling jf. teknisk løsningsbeskrivelse. Eksempelvis returdata

5. Opsamling fra sidste styregruppemøde

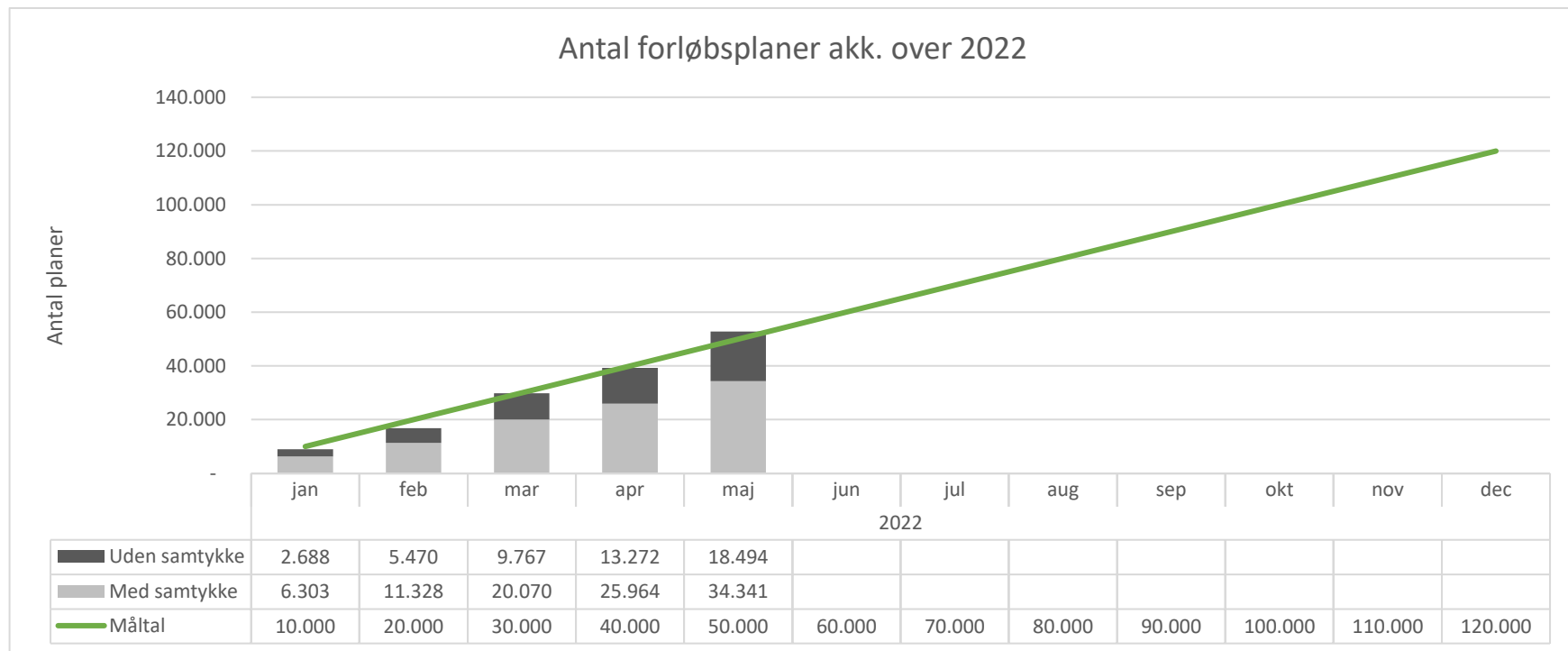
- a. Driftsudfordringer
- b. Patientlister
- c. Henvisning til FUT
- d. Variansanalyse – tilbagemelding fra PLO og DR

6. Status på udbredelse

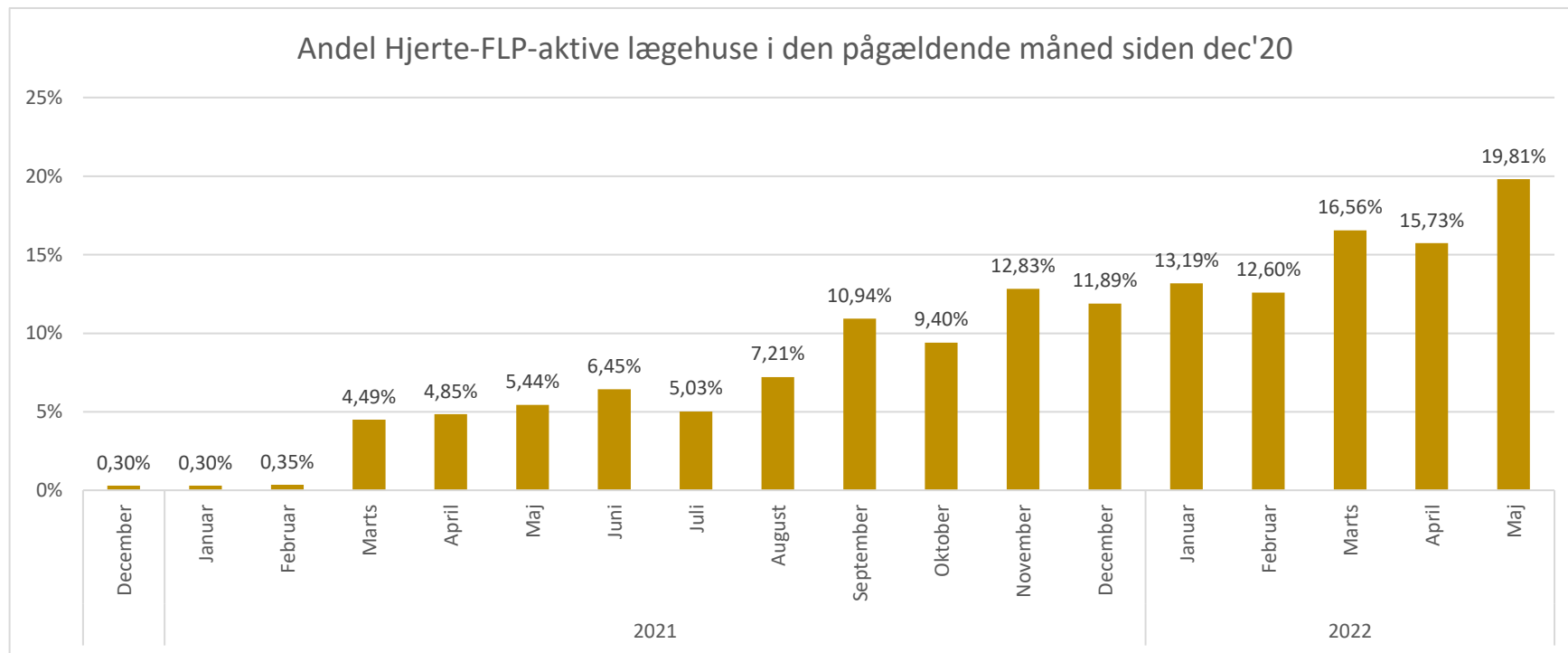
Udbredelsesmål 2022:

- Antal planer
 - 120.000 planer i 2022
 - Mindst 50% af klinikkerne skal være aktive med hjerteplaner
- Antal klinikker som har udarbejdet min 5 nye planer
 - 70% pr. 30. juni
 - 85% pr. 31. december
- Patientlogins
 - 75% af patienter med digitale planer er brugere af forløbsplanen (Sundhedsmappe eller Min Læge)
(I dag hhv. D:57%, K:16%, H:42%)

Udbredelsesmål 2022: 120.000 forløbsplaner



Andel aktive* lægehuse pr. måned (Hjerte)

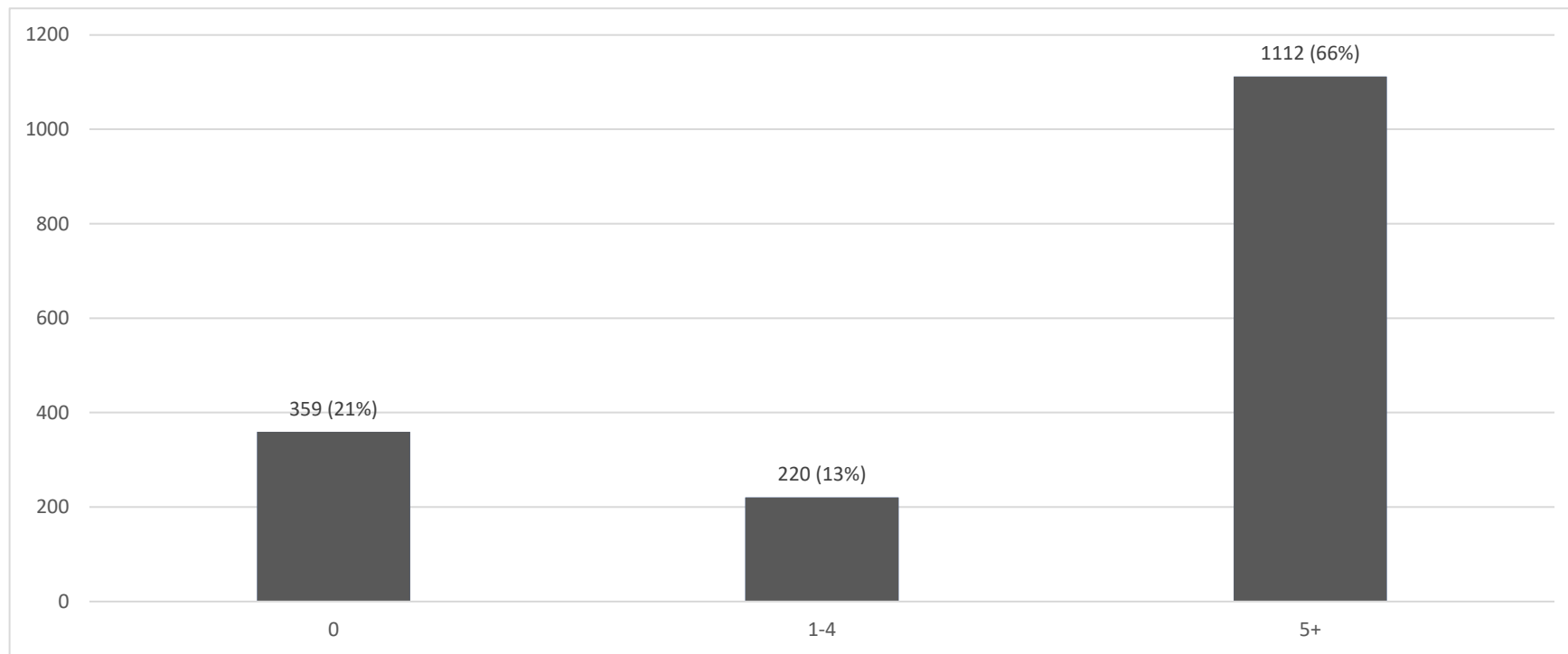


*Et lægehus betegnes som aktivt, hvis det har udarbejdet eller vedligeholdt minimum én plan i løbet af de seneste 12 måneder.

Antal lægehuse i alt (5,80): 1691.

Datakilde: PLSP. Nedlukkede lægehuse frasorteret.

Fordeling af klinikker på antallet af oprettede nye planer*, seneste 12 måneder



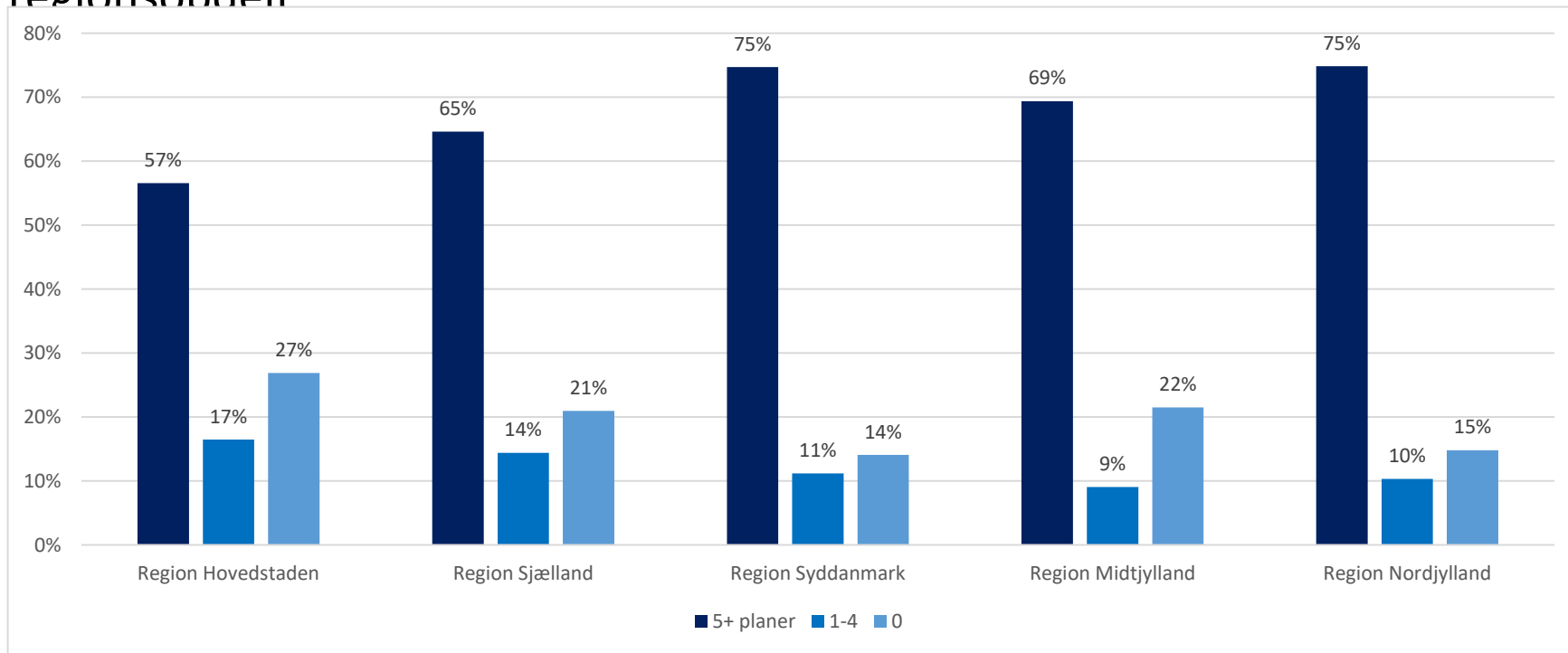
27-09-2022

*En plan betegnes som en ny plan, hvis den patient, planen er lavet til, ikke tidligere har fået en plan af samme type.

Antal lægehuse i alt (5,80): 1691.

Datakilde: PLSP

Andel klinikker, der har lavet hhv. 0, 1-4 og 5 nye planer* det seneste år, regionsondelt

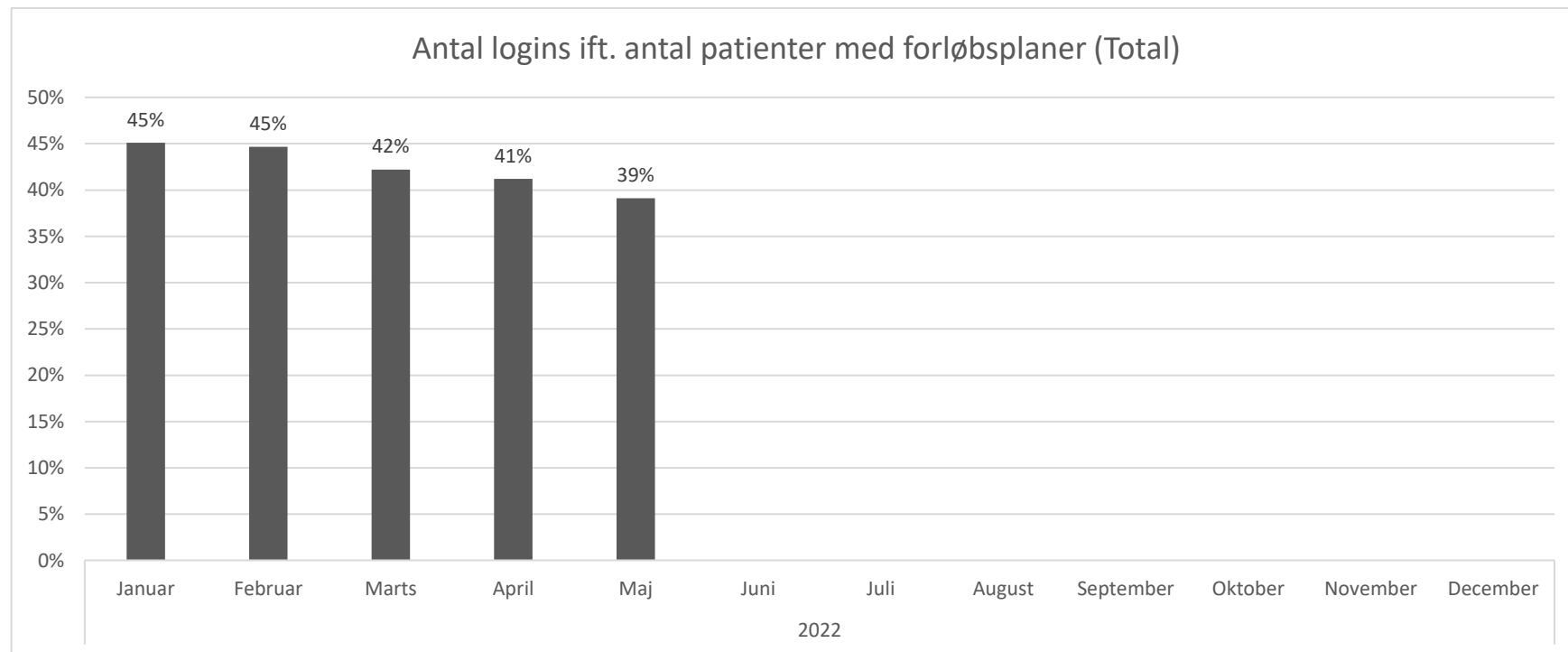


*En plan betegnes som en ny plan, hvis den patient, planen er lavet til, ikke tidligere har fået en plan af samme type.

Antal lægehuse (5, 80) i alt: 1691

Datakilde: PLSP

Udbredelsesmål 2022: 75% af patienter med digitale planer er brugere af forløbsplanen (Total)

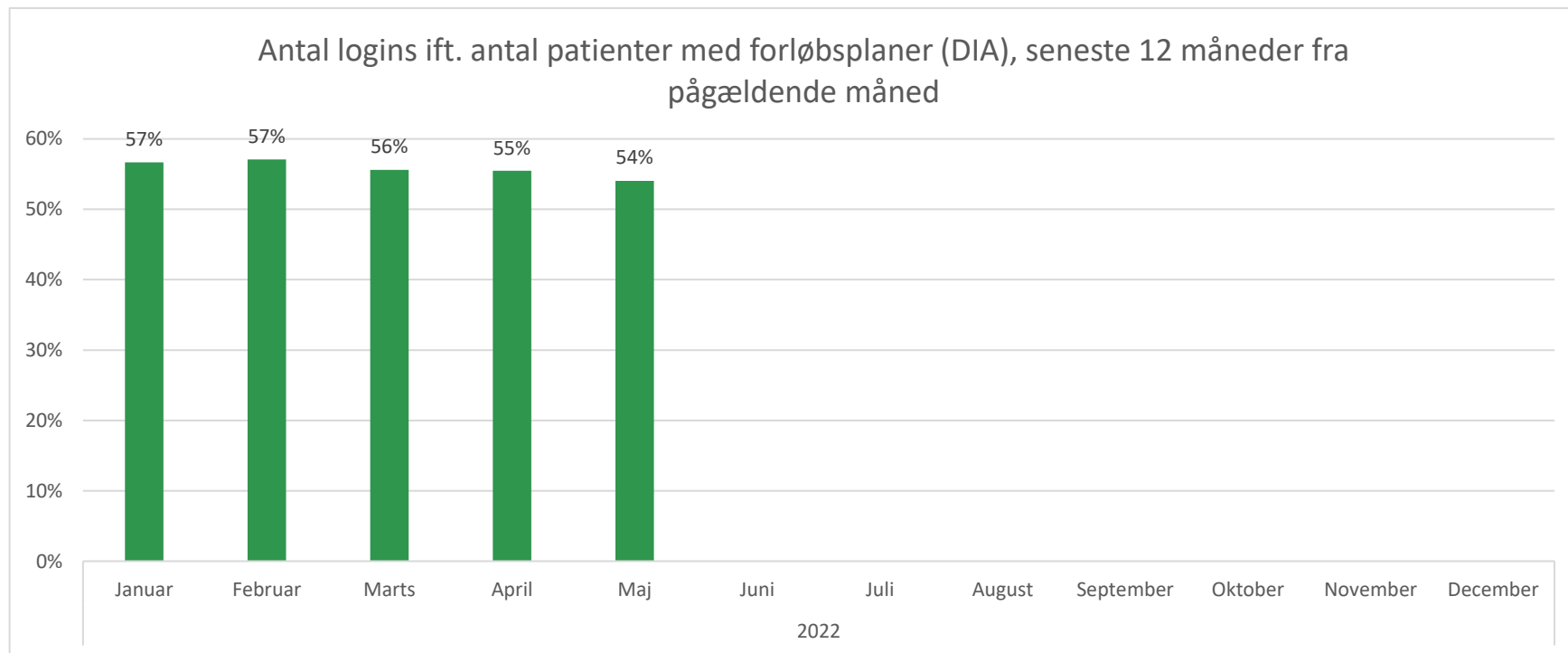


Datakilde: KiAP

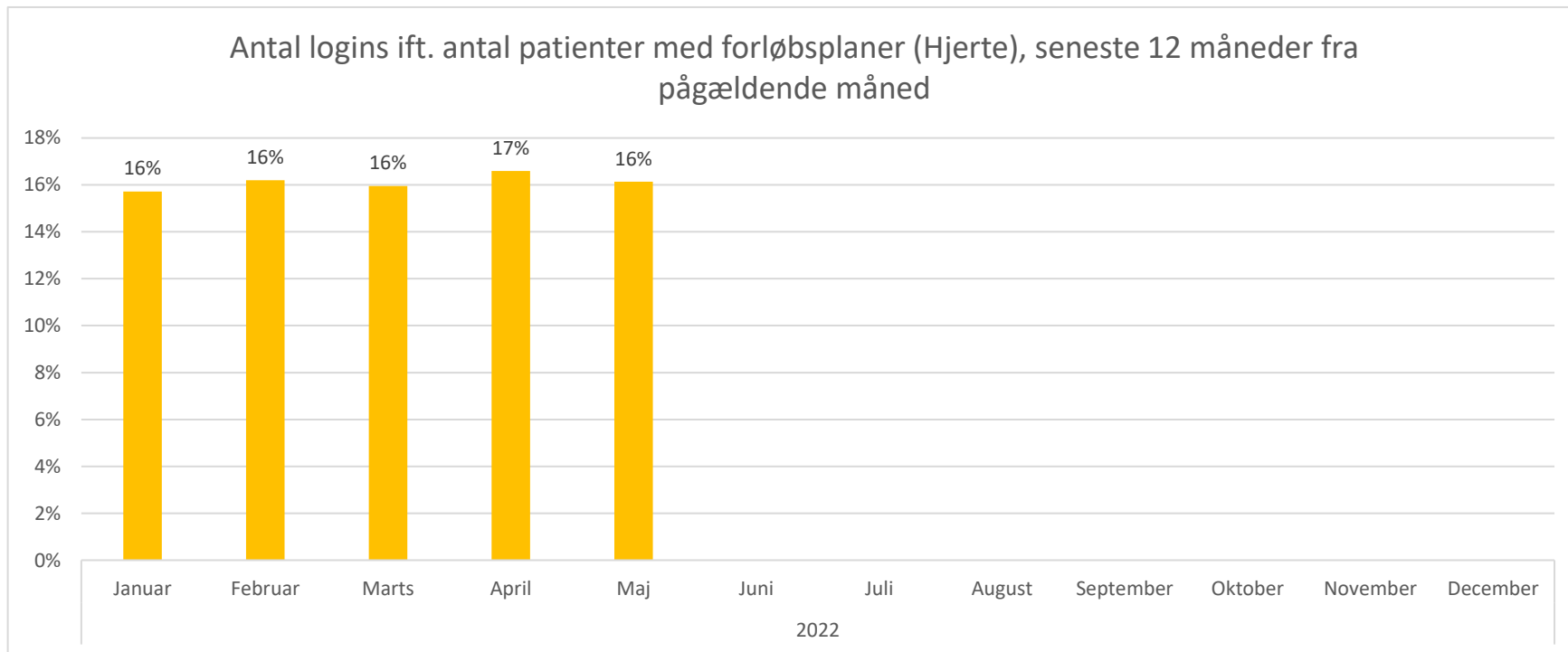
27-09-2022

OBS: Dette er en total for KOL, DIA og hjerte. Tællingen af patientlogins er kun unik på de enkelte sygdomsområder isoleret. Det betyder, at en patient med flere planer (på denne opgørelse), vil optræde med flere patientlogins.

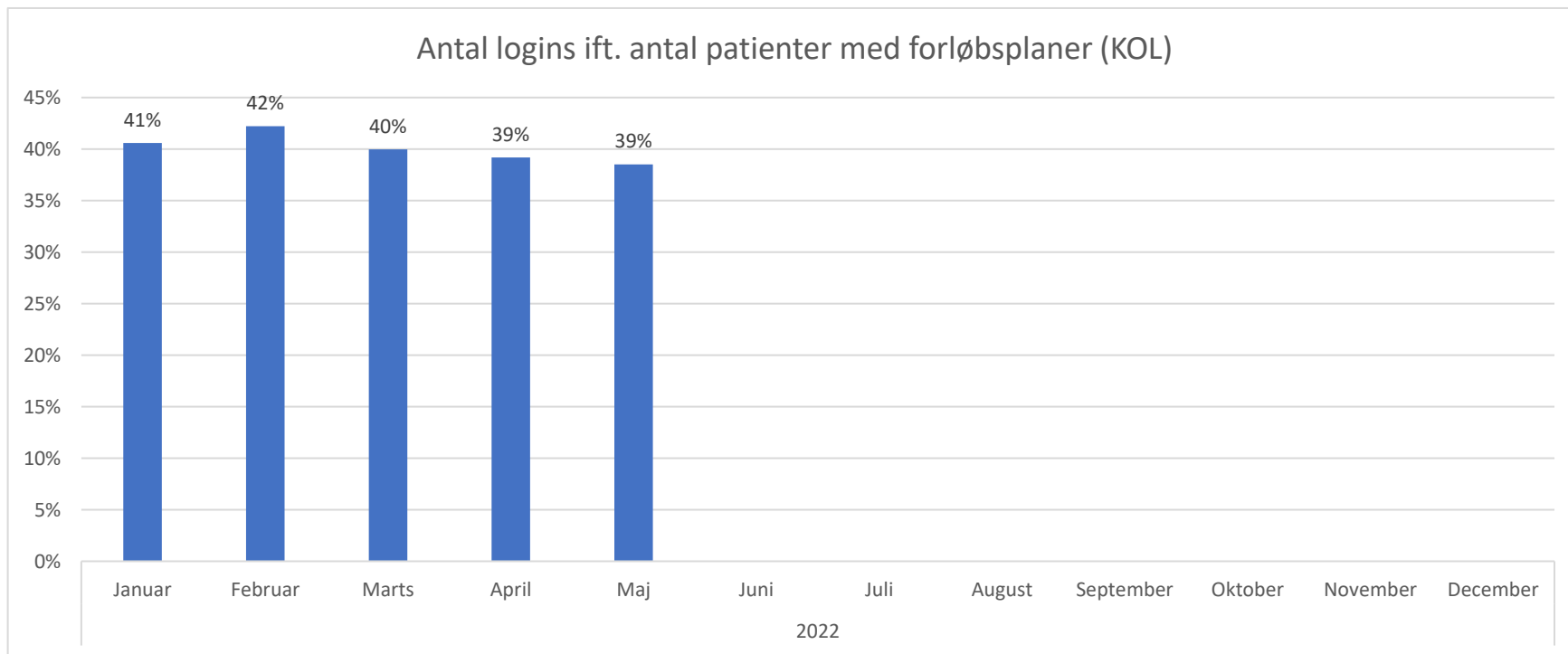
Udbredelsesmål 2022: 75% af patienter med digitale planer er brugere af forløbsplanen (DIA)



Udbredelsesmål 2022: 75% af patienter med digitale planer er brugere af forløbsplanen (Hjerte)



Udbredelsesmål 2022: 75% af patienter med digitale planer er brugere af forløbsplanen (KOL)



7. Tidsplan for teknisk udvikling

FORLØBSPLANER I ALMEN PRAKSIS (30. maj 2022)		2022												Fremdrift i procent
		Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec	
AP 1	PROJEKLEDELSE OG KVALITETSSIKRING													
1.1	Teknisk projektledelse og kvalitetssikring													OK
1.2	Rikovurdering													
AP 2	NYE FUNKTIONER													
2.1	Vaccinationsoplysninger fra DDV													
2.1.1	Implementering (KIAP/PLSP)													10%
2.1.2	Test protokol													5%
2.1.3	Integration i LPS													
2.1.1	Test og certificering af LPS													
2.2	Sundhedsmappen													
2.2.1	Opdatering - MitID													0%
2.2.2	Single Sign On -> FMK													
2.3	Monitorering													
2.3.1	Overvågning af driften													25%
2.3.2	OK22 statistik													
2.4	Behandlingsrekommandationer													
2.4.1	Individuelle mål, hjerte													75%
2.4.2	Behandlingsvejledning, diabetes													
2.5	Optimering af robustheden													
2.5.1	Snitflade til RKKP indberetninger													
2.5.2	Snitflade til klyngevisninger													
2.6	Datakvalitet													
2.6.1	Dataanalyser af relevante data													
2.6.2	Tjek af løsningen i daglig drift													OK
2.7	Patientlister													
2.7.1	Patientliste service													OK
2.7.2	Patientliste revision													
2.8	Integration til andre systemer													
2.8.1	Generisk API													0%
2.8.2	Nye inklusionskriterier (RKKP Astma mfl.)													
2.8.3	Klyngevisninger													80%
AP 3	RELEASEPLANLÆGNING													
3.1.1	Planlagte FLP releases													

Fremdrift OK

Forsinket men ikke kritisk

Kritisk forsinkelse

8. Konsolidering af den tekniske løsning

- Det indstilles, at styregruppen:
 - Godkender at FLP- konsolideringsprojektet lukkes, og at de FLP relaterede konsolideringsaktiviteter lægges ind i som aktiviteter i forløbsplansprojektets teknikgruppe.
- Afslutningsnotat
- Relevante aktiviteter lægges ind under teknikgruppens arbejde

9. Økonomi 30. maj 2022

Økonomi status Forløbsplaner 30. maj 2022			
Aktiviteter	Budget 2022	Forbrug pr 30/5	Bemærkninger
Løn MedCom, inkl. overhead og rejseudgifter (inkl. Svangre)	2.600.000	648.280	løn 1 md forskudt
Konsulentbistand			
Mediq (teknisk projektledeelse)	500.000	83.700	
Teknisk konsolidering	0	0	
Datakvalitet, PLSP dataudtræk	20.000	0	
FLP i Min Læge (design)	200.000	0	
Mødeforplejning og -godtgørelse			
Klinisk brugergruppe	45.000	16.902	
Patientpanel	5.000	0	
Praksisbesøg	20.000	0	
Teknikgruppe	55.000	0	
DKO workshops og undervisning	50.000	0	
Øvrige møder	20.000	7.283	
Samarbejdsaftaler			
LPS (inkl. PLSP) konsolidering, FMK m.m	1.500.000	0	
LPS aftaler indgået i 2021	520.000	400.000	Fra 2021
PLSP (FMK integration)	500.000	0	
Datakonsulenter	750.000	270.000	
KiAP	4.200.000	0	
KiAP, rest vedr. aftale i 2021	1.000.000	1.000.000	Fra 2021
SVANGRE: LPS og PLO aftaler indgået i 2021	225.000	50.000	Fra 2021
Informationsmateriale			
Informationsmateriale (udarbejdelse og udsendelse)	100.000	5.198	
Konferencer			
Lægedage, FSKIS	150.000	0	
IT i øvrigt			
Testserver og testcomputer inkl. programmel og licens	30.000	12.330	
FLP visning i Min Læge (implementering)	800.000	45.650	
Øvrige IT udgifter	20.000	15.500	
Statistik			
Statistik	20.000	0	
Projekt, ekskl. lønudgifter MedCom	10.730.000		
Budget 2022 i alt inkl. lønudgifter	13.330.000	2.754.843	
Indtægter 11.600.000 + 745.000+1.000.000	13.345.000		(1.745.000 overført fra 2021)
Aktuel rest af disponeret budget	10.575.157		
Udisponeret	15.000		

10. Risici

1. Udbredelse: Hjerterplaner, patientaktivitet
3. Teknik: Stabil drift, re-planlægning af konsolideringsaktiviteter
4. Covid-19: Normale forhold. Lukkes
5. Klyngevisninger: Forsinkelse.
6. Prioritering: Udviklingsressourcer. Fortsat kritiske forsinkelser og usikkerhed om leverancer. Der er iværksat omprioriteringer og omlægning af opgaver.

9. Evt. og næste styregruppemøde

- 12. oktober 2022