



7. Nye løsninger til effektiv populationsomsorg

Parterne er enige om, at almen praksis kan udøve effektiv populationsomsorg ved fremsøgning af specifikke patienter og patientgrupper, som har gavn af særlige tiltag fra almen praksis. Parterne er desuden enige om, at populationsomsorg også kan løftes som en del af kvalitetsudviklingen i klinikken og i klyngerne, hvor de samme 'data-redskaber' bringes i spil ift. at sætte fælles mål om fx nedbringelse af genindlæggelser og nedbringelse af farlige medicinkombinationer hos udvalgte patientgrupper. Løsningerne skal udvikles på en måde, så de understøtter det tværsektorielle samarbejde om fælles patienter.

Der kræves en ny type systemunderstøttelse i almen praksis for at understøtte ambitionen om, at almen praksis i fremtiden i langt højere grad kan agere proaktivt overfor udvalgte sårbare patientgrupper, støtte op om nationalt aftalte indsatser og skabe grundlag for løbende kvalitetsudvikling baseret på patientdata.

Derfor igangsættes arbejdet med at implementere et 'patientcockpit', der skaber overblik og giver beslutningsstøtte til den konkrete patientbehandling, og en dataplatform til populationsfremsøgninger af udvalgte patientgrupper.

De nye løsninger skal understøtte arbejdsgangene i almen praksis og hænge tæt sammen med klinikkernes journalsystemer.

Løsningerne skal desuden sikre, at der kan stilles anonymiserede datarapporter til rådighed for klyngerne, så der sikres sammenhæng til det nuværende kvalitetsarbejde.

Regioner, kommuner og staten skal efter aftale med PLO, udvalgte klinikker eller en/flere klynger kunne få adgang til aggregerede og anonymiserede datarapporter på udvalgte indsatsområder, der understøtter det tværsektorielle samarbejde om fælles patienter. Nogle typer af datarapporter vil ikke være relevant alle steder, og andre vil have karakter af standardrapporter, fordi de altid vil være relevante. Fælles for de to typer rapporter er, at indholdet – dvs. de konkrete indsatsområder og indikatorer – skal aftales mellem parterne.

Sygehuse og kommuner skal, efter aftale med lægen, kunne få en kiggeadgang til patientcockpittet til brug for fx fælles udskrivningskonference eller assisterede videokonsultationer med én eller flere sundhedspersoner om en konkret patient.

I overenskomstperioden udvikles og implementeres således følgende løsninger:

- **Platform til populationsfremsøgninger**

Der etableres en dataplatform på tværs af lægepraksissystemerne til fremsøgninger og visualiseringer af patientpopulationen. Adgang til dataplatformen skal ske via eget journalsystem og give klinikken de nødvendige digitale værktøjer til at opspore de sårbare og syge patienter i egen populationen og målrette indsatserne. Dataplatformen anvender egne klinikdata til aggregerede oversigter, ydelsesdata leveret fra regionerne og andre typer eksterne data, som fx aktivitetsdata fra sygehuse og kommuner.

- **Datarapporter til klynger**

For at sikre sammenhæng til kvalitetsarbejdet i klyngerne skal dataplatformen kunne anvendes af lægerne til at fremsøge patientpopulationer på klyngeniveau samt øvrige relevante niveauer og fleksibelt kunne danne de kvalitetsrapporter, der efterspørges i klyngen. For at dette kan lade sig gøre, skal der bl.a. skabes en integration til de systemer, som i dag anvendes i almen praksis, så det er muligt at gå fra en indsats i klyngen, til at lægen kan fremfinde egne patienter. Endvidere skal løsningen samtænkes med funktionaliteter, der udvikles i KiAP til at understøtte klyngesamarbejdet, så der sikres samspil herimellem.

- **Regional og kommunal adgang til platform med aggregerede og anonymiserede populationsrapporter**

Der skal skabes regional adgang til aftalte online datarapporter på platformen i aggregeret og anonymiseret form, som giver synlighed om realisering og effekt af aftalte indsatser og KPI'er i almen praksis. Den aggregerede og anonymiserede adgang skal kunne anvendes efter aftale med klinikkerne eller klyngerne til at understøtte samarbejdet om fælles indsatser, sådan at man kigger på de samme opgørelser.

- **Patientcockpit i journalsystemerne**

Lægen har brug for et patientcockpit, der giver et fokuseret blik på patienten sammen med relevant beslutningsstøtte. Data i cockpitet er bl.a. et udsnit af eksisterende data i lægesystemerne (fx medicin, diagnoser, lab og aktivitet), men i lige så høj grad data fra eksterne kilder som fx sygehuse, LPR3 og kommuner, der fortæller noget om patientens samlede situation, adfærdsmønstre i sundhedsvæsenet og hjælper lægen i rollen som tovholder på patientens samlede behandlingsforløb. Cockpittet er derfor et værdifuldt værktøj for at kunne lave en nyttelig indsats og forbedre outcome for den enkelte patient, der har et stort træk på sundhedsvæsenets ressourcer.

Patientcockpittet skal kunne anvendes i det tværsektorielle samarbejde om sårbare og komplekse patienter således at de relevante sundhedspersoner, som har patienten i behandling, kan få et samlet overblik over patientens situation. Almen praksis skal derfor efter aftale kunne give teknisk kiggeadgang til patientcockpittet til personale på sygehuset og kommunen for at understøtte dialog og samarbejde omkring den konkrete patient.

Hovedleverancer og tidsplan

De nye løsninger skal drage fordel af de eksisterende it-løsninger og kommende nationale løsninger og derfor hænge tæt sammen med journalsystemerne i almen praksis som klinikkernes primære arbejdsredskab, det kommende fælles diagnosekort og nationale løsninger som fx FMK og det Samlede Patientoverblik. Almen praksis skal desuden have adgang til at kunne trække på data fra nationale registre, i første omgang data fra sygesikringsregisteret, for at give ekstra værdi til den nye dataplatform til populationsomsorg.

Projektet starter med en modenhedsanalyse, gennemført af MedCom, til at vurdere bl.a. kvaliteten af eksisterende data i journalsystemerne i almen praksis som grundlag for etablering af patientcockpittet og dataplatformen. Resultaterne fra MedComs arbejde med et hurtigt patientoverblik i lægepraksissystemerne indgår også i den videre planlægning.

På baggrund af modenhedsanalysen mv. udarbejdes en samlet plan for løsningerne, sådan at projekterne igangsættes fra august 2022.

Det forventes at den første version af patientcockpittet kan være tilgængelig for alle klinikker ved udgangen af juni 2023.

Finansiering og governance for udvikling og efterfølgende drift af løsningerne følger de generelle principper og aftaler mellem PLO, Danske Regioner og Sundheds-og Ældreministeriet om udvikling og drift af it-løsninger i almen praksis.