

## REFERAT AF MØDE

### Referat DAP 15. juni 2023

#### Deltagere

Nina Bergstedt, Indenrigs- og Sundhedsministeriet  
Mathias Boberg Christensen, Danske Regioner  
Martin Bagger Brandt, PLO  
Peter Munch Jensen, Sundhedsdatastyrelsen  
Mikkel Schou-Nielsen, Virgilerne  
Poul Erik Kristensen, KL  
Karin Zimmer, PLO  
Lars Hulbæk, MedCom  
Tom Høg Sørensen, MedCom  
Tina Aagaard Bjørnsholm, MedCom  
Anne Kathrine Langfeldt Leksø, MedCom  
Carina Dahl Christensen, MedCom

#### Dagsorden for mødet

1. Meddelelser
2. Tværsektoriel deling af diagnoser
3. Datakvalitet i almen praksis
4. Revision af budget 2023
5. Fremrykning af implementeringen af stamkort i almen praksis
6. Status på digital løsning til graviditetsforløb
7. Klinikens cockpit
8. Apps i almen praksis
9. Status på DAP-projekter
10. Evt. og næste møde

#### Referat

##### 1. Meddelelser

- Mathias Boberg Christensen, ny repræsentant fra Danske Regioner, præsenterede sig selv.
- Martin Bagger Brandt præsenterede status for Svangrejournalt projektet vedr. den afkoblede løsning, der skrider frem som planlagt. Ny løsningsbeskrivelse fra PLSP inden sommerferien kommer til at danne basis for DAP-midlernes udmøntning.

- Peter Munch Jensen berettede at der pågår dialog om datagrundlaget for Graviditetsmappen 2. Et kompromisforslag er til godkendelse, hvorefter man kan arbejde videre med løsningsarkitektur.
- Ift. Henvisningsformidler er det forventningen at denne er bygget færdig sidst på året, så løsningen kan rulles ud i start 2024.

## 2. Tværsektoriel deling af diagnoser

Lars Hulbæk gav en status. Til mødet forelægges styregruppen et projektforslag og løsningsmodel til godkendelse, mens der udestår en snak om finansiering og tidsplan. Der indstilles til, at delingen sker på FHIR, men med mulighed for, at diagnoser kan deles i Restful FHIR og FHIR documents.

Forslaget lægger op til en arbejdsdeling, hvor DAP står for at gøre diagnoser delbare, hvorimod projekterne og dermed styregrupperne for hhv. Sundhedsjournalen og Samlet patientoverblik (og andre potentielle anvendere) må henvende sig, når de vil bruge data. Der udestår en drøftelse vedr. finansiering. Projektet kan starte op pr. 3. kv. 2023 forudsat, at der findes finansiering. Det blev foreslået, at man evt. kan anvende DAP penge for 2024 og fakturere i det nye år. Projektet oplyser, at omkostningsniveauet pt. ikke er estimeret.

KL: Planen er at diagnosekortet skal udstilles via samlet patientoverblik så det kan udstilles til it-fagsystemerne? Peter Munch Jensen svarer, at det er ambitionen, at diagnosekortet udstilles via samlet patientoverblik, så det kan udstilles til it-fagsystemerne. Dette kræver ressourcer at gennemføre, men teknikken er tilgængelig og fremgangsmåden er den samme som ved Aftaleoverblikket.

Lars Hulbæk bemærkede, at der er en klar ambition bl.a. fra PLSP til MedCom om at udstille vha. RESTful FHIR pga. hastighed og lettere integration. Mht. omkostninger herved er der behov for en dialog med leverandørerne, evt. mindre leverandører, da estimerer ikke er afprøvet med leverandører endnu. Lars oplyser, at projektet ikke påvirker roadmap for FHIR-standarder i MedCom13.

Peter Munch Jensen bemærkede, at der udestår afklaringer fx om sikkerhedsmodeller i tilknytning til FHIR-baseret deling, hvilket betyder at der kommer nogle opstartsomkostninger ved den nye fremgangsmåde for deling.

Martin Bagger Brandt bemærkede, at man har en forhåbning om, at udvikling af FHIR Restful og Documents kan finansieres af DAP-midler.

Mikkel Schou-Nielsen bemærkede, at der er tale om udvikling af en central komponent, hvorefter man fordeler omkostningerne til implementering blandt anvendere, når de melder sig.

### *Indstilling*

Det indstilles, at styregruppen

- Godkender MedComs projektforslag
- Drøfter finansieringsmuligheder og tidsperspektiver
- Tager til efterretning, at et færdigt projektgrundlag udarbejdes til styregruppens godkendelse på et møde efter sommerferien.

Styregruppen tiltrådte indstillingen.

### **3. Datakvalitet i almen praksis**

Lars Hulbæk bemærkede, at der er stor efterspørgsel efter data fra almen praksis til både primær og sekundær anvendelse. Man håber på at starte med forløbsplansdata – dvs. vedr. KOL, hjerte og diabetes. En realistisk opstart vil være slut 2023, men finansiering udestår pt.

Martin Bagger Brandt spurgte projektet ind til forventet modtagelse hos LPS'erne og KiAP. Trine svarede, at LPS'erne er positivt stemte ift. standardformater og inputmasker på relevante patientværdier. KiAP er også klar. MedCom kommer til at opdatere og vedligeholde standardformaterne.

Tom Høg bemærkede, at kvalitetsprojektet ikke alene driver en kvalitets- og standardiseringsindsats. Andre projekter kan både nyde godt af og bidrage til standardisering og kvalitet, herunder diagnosekortet, forløbsplaner og klinikkens cockpit.

Nina Bergstedt bemærkede, at der er en tæt kobling til "Data i det nære sundhedsvæsen", da nogle af de samme data skal deles. Ift. finansiering bemærkede Nina at man kan afsøge de projekter hvor der skabes gevinster, fx i forløbsplanprojektet. EHDS (European Health Data Space) kommer også til at komme med nogle datastandarder, hvorfor det skal tænkes ind om standardformaterne påvirkes heraf.

Trine bemærkede, at projektet koordineres tæt med Thyra Jart fra SDS, og at data fra det nære også er betinget af datastandardisering.

PLO og DR afklarer sammen KiAPs rolle i projektet.

Mathias Christensen spurgte om projektet har drøftet muligheden for at se i bagudrettet data? Trine svarede, at man henset til økonomien og prioritering af lægens tid har måttet prioritere bagudrettet data fra. Det kan genovervejes i fremtiden, om det skal tages med i et omfang.

Nina Bergstedt bemærkede at man i regi af DDNS har haft drøftet bagudrettet data fra praksissektoren, men at dette kræver afklaringer mht. jura og datakvalitet.

Martin Bagger Brandt bemærkede at opfattelsen er, at det bagudrettede data er meget fragmenteret og svært at gøre relevant igen.

Karin Zimmer bemærkede, at der er et markant arbejde bare mht. at ajourføre patienters diagnosekort. Hvis man introducerer ajourføring af andre historiske data i journalen, vil det indebære en meget stor opgave for lægen, som ikke umiddelbart giver den store værdi for patienten. Lægen skal tage stilling til mange manuelle ting, der ikke kan uddelegeres. Der skal prioriteres ift. hvad der skaber mest nytte.

Styregruppen blev enige om at afsøge muligheden for at finde på et nyt navn til projektet, som lægger vægt på standarder snarere end kvalitet.

#### *Indstilling*

Det indstilles, at styregruppen

- Godkender MedComs projektforslag
- Drøfter finansieringsmuligheder og tidsperspektiver

- Tager til efterretning, at et færdigt projektgrundlag udarbejdes til styregruppens godkendelse på et møde efter sommerferien.

Styregruppen tiltrådte indstillingen.

#### **4. Revision af budget 2023**

DAP har nu en udisponeret pulje på 290.000 kr. Graviditetsprojektet er opjusteret til 900.000 kr. fra 700.000.

Styregruppen var enige om, at man vil finde en dato for et nyt møde i september måned, for hurtigst muligt at komme videre med den udestående finansiering de to projekter diagnosekort og datakvalitet i almen praksis.

##### *Indstilling*

Det indstilles, at styregruppen

- Godkender revideret DAP-budget for 2023
- Tager det aktuelle forbrug til og med april 2023 til efterretning.

Styregruppen tiltrådte indstillingen.

#### **5. Fremrykning af implementering af stamkort i almen praksis**

PLO valgte af forskellige grunde at udskyde implementering af stamkort, herunder pga. prioritering af udvikling hos LPS'erne. Her var roadmappet fyldt, og derfor blev implementering af stamkort lagt i ultimo 2024. Nu er opgaven mere bunden, da der er lavet kobling til fravalg af genoplivning-projektet, ligesom der kommer midler med herfra. LPS'er er med på at fremrykke til midten af 2024 betinget af, at økonomien følger med. Med dette initiativ vil der ikke være udeståender ift. stamkort finansiering.

LPS'erne implementerer i alle systemer, dvs. også speciallægepraksis.

Nina Bergstedt bemærkede, at dette er en god anledning til at minde om at styregruppen skal være opmærksomme på prioritering på tværs af projekter og porteføljer parterne imellem. DAP-styregruppen kan evt. tage porteføljeoverblikket frem igen.

ISM vender tilbage til PLO omkring endelig tilsagn vedr. økonomi.

Lars Hulbæk bemærkede, at MedCom er blevet bedt om at administrere midlerne til udmøntning til praksisområdet.

Styregruppen kvitterede for håndtering af økonomien og udmøntningsmodellen.

##### *Indstilling*

Det indstilles, at styregruppen

- Godkender at fremrykke den tekniske implementering af stamkort i almen praksis fra ultimo 2024 til foråret 2024 – med efterfølgende udbredelse til alle klinikker medio 2024.

Styregruppen tiltrådte indstillingen.

#### **6. Klinikens cockpit**

Mikkel Schou-Nielsen kunne berette, at projektet er klar til at igangsætte pilotproces. Konkrete udviklingsaftaler er indgået og udviklingsarbejdet påbegyndes inden sommerferien. Der skal i de kommende måneder findes en god balance mellem det, som skal udvikles i hvert enkelt lægesystem, og det som skal udvikles i regi af PLSP, og dermed stilles ensartet til rådighed for alle lægesystemer.

#### *Indstilling*

Det indstilles, at styregruppen

- Tager orienteringen til efterretning.

Styregruppen tiltrådte indstillingen.

### **7. Apps i almen praksis**

Apps i almen praksis er ligeledes gået fra konceptniveau til konkrete kontrakter. Der anvendes leverandører som kendes og anvendes i Min Læge – Trifork og PLSP. Begge har givet tilbud og der er kick-off inden sommerferien, og man er klar til at igangsætte det konkrete udviklingsarbejde. Projektet gør hvad de kan for at tale med projekt National App-guide for at forberede den forestående integration mellem projekterne.

Karin Zimmer bemærkede, at næste skridt må være at undersøge, hvilke apps som læger mener der kan skabe værdi for patienten og samarbejdet mellem læge og patient.

Trifork har spillet en mulighed ind om, at man kan tidsafgrænse adgangen til de apps der udskrives af lægen. Denne funktionalitet er der endnu ikke er taget forretningsmæssig stilling til.

Nina Bergstedt bemærkede, at lovforslaget omkring appguiden kommer i høring inden sommerferien.

#### *Indstilling*

Det indstilles, at styregruppen

- Tager orienteringen til efterretning.

Styregruppen tiltrådte indstillingen.

### **8. Status på DAP-projekter**

Ift. Intelligent indbakke er pilotprojektet blevet forlænget, og der kommer en færdig evaluering efter sommerferien.

#### *Indstilling*

Det indstilles, at styregruppen

- Godkender projektmonitoreringen
- Drøfter specifikke forhold i projekterne efter behov.

Styregruppen tiltrådte indstillingen.

### **9. Eventuelt og næste møde**

Styregruppen drøftede muligheden for at fremrykke næste møde til september måned. Det er efterfølgende blevet aftalt at den nuværende dato for næste møde, 11. oktober, fastholdes.