



## Dagsorden

### Dagsorden til styregruppemøde for Digital Almen Praksis

#### Dato for møde

25. oktober 2023

#### Dagsorden for mødet

1. Meddelelser
2. Revision af budget 2023
3. Klinikens Cockpit: Analyse af populationsorienterede arbejdsgange i klinikken
4. Tværsektoriel deling af Diagnosekort i almen praksis
5. Intelligent indbakke
6. Budget 2024
7. Status på DAP-projekter
8. Eventuelt og næste møde

#### 1. Meddelelser

- Thomas Fredenslund er ny direktør i Sundhedsdatastyrelsen
- LPS'ere fortsatte brug af bruger/password i stedet for MitID
- Punktet vedr. Datakvalitet i almen praksis udskydes til næste møde
- Kort status på Apps i almen praksis

#### 2. Revision af budget 2023

##### *Indstilling*

Det indstilles, at styregruppen

- Tager det aktuelle forbrug til og med september 2023 til efterretning
- Godkender revideret DAP-budget for 2023
- Godkender prioriteringen af udsponerede midler.

##### *Baggrund*

Styregruppen godkendte DAP's budget for 2023 på mødet den 15. juni. Der holdes løbende øje med de enkelte projekters økonomi, og såfremt der opstår ny luft i budgettet, vil finansieringen følge hvor behovet er størst på tværs af projekter. Styregruppen skal af den grund tage stilling til forslag om prioritering af udsponerede midler i budget for 2023.

##### *Løsning*

Efter nærmere budgetgennemgang med de ansvarlige projektledere har MedCom justeret 2023-budgettet, som det fremgår af tabel 1. Det aktuelle forbrug til og med september fremgår også af oversigten. Opdaterede tal inkl. forbruget i september måned fremlægges på styregruppemødet.

### Økonomi

Tabel 1 viser budgetjustering og forbrug 2023 t.o.m. september (Obs: fordeling af udisponerede midler behandles efterfølgende, jf. tabel 2).

Tabel 1. Justeret budget for 2023 (Ekskl. fordeling af udisponerede midler)					
Post	Godkendt 15/6	15/6 vs 25/10	Justeret budget pr. okt. 23	Forbr. tom. sept-23	Rest pr. okt-23
Programledelse inkl. test og certificering	1.315.000 kr.	52.000 kr.	1.367.000 kr.	950.269 kr.	416.731 kr.
Klinikkens cockpit	1.000.000 kr.	-13.405 kr.	986.595 kr.	653.331 kr.	333.264 kr.
Intelligent indbakke (pilot)	800.000 kr.	-26.755 kr.	773.245 kr.	562.709 kr.	210.536 kr.
Kommunale prøvesvar	1.115.000 kr.	-19.445 kr.	1.095.555 kr.	678.889 kr.	416.666 kr.
Diagnosekort i almen praksis	1.280.000 kr.	-324.190 kr.	955.810 kr.	510.051 kr.	445.759 kr.
Lokale laboratorieanalyser	120.000 kr.	-120.000 kr.	0 kr.	0 kr.	0 kr.
MinLæge drift og vedligehold	1.080.000 kr.	125.000 kr.	1.205.000 kr.	357.977 kr.	847.023 kr.
MinLæge videreudvikling	500.000 kr.	-125.000 kr.	375.000 kr.	6.600 kr.	368.400 kr.
Graviditetsløsning i almen praksis	900.000 kr.	0 kr.	900.000 kr.	7.795 kr.	892.205 kr.
Udisponerede midler	290.000 kr.		741.795 kr.	-	741.795 kr.
Total	8.400.000 kr.		8.400.000 kr.	3.727.621 kr.	4.672.379 kr.

Det fremgår af budgettet, at der er justeringer på Programledelse, Klinikkens Cockpit, Intelligent indbakke, Diagnosekort, Lokale laboratorieanalyser og MinLæge. Nedjusteringerne på Klinikkens Cockpit, Intelligent indbakke og Diagnosekort giver en programpulje med udisponerede midler på kr. 621.795 kr. Herudover er der ikke planlagt aktiviteter i projektet 'Lokale laboratorieanalyser', der afventer juridisk afklaring hos PLO. PLO forventer ikke at der kan sættes aktiviteter i gang i projektet før 2024, og derfor nedjusteres dette til 0 kr. Derfor øges puljen med udisponerede midler med 120.000 kr. til samlet 741.795 kr.

Det fremgår ligeledes af oversigten, at der internt i MinLæge midlerne er omprioriteret mellem 'drift og vedligehold' og 'videreudvikling', da omkostningerne vedr. data og funktionalitet, der skal driftes og vedligeholdes, er steget over det budgetterede, grundet bl.a. eksternt finansieret ekstra udvikling, herunder forløbsplansfunktionalitet. Det skal overvejes, hvorledes drift og vedligeholdelse af eksternt finansieret nyudvikling i MinLæge skal finansieres. Der er dialog i gang mellem PLO, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og Danske Regioner vedr. midler til ekstraudvikling af bl.a. MinLæge og opsamling af lokale laboratorieanalyser i regi af de politiske forhandlinger om *Mere behandling hjemme*.

### Prioritering af udisponerede midler

I projektet Klinikkens cockpit er der et ønske om midler til gennemførelse af en analyse til et samlet beløb på 600.000 kr., hvor det ønskes, at DAP i 2023 bidrager med 300.000 kr. Sagen er nærmere beskrevet under dagsordenens pkt. 3.

I projektet MinLæge mangler der midler til udvikling af ny visning af labsvar, bl.a. pga. føromtalt omprioritering i de budgetterede midler i MinLæge. Som det fremgik af styregruppemødet for MinLæge er behovet for midler til den nye visning af labsvar vokset. For at komme videre med dette i indeværende år er der et ønske om at DAP bidrager med 300.000 kr., i 2023, mens der lægges op til at det resterende finansieringsbehov indgår som en del af 2024-budgettet for MinLæge.

MedCom har styrket sit bidrag til at komme i mål med Graviditetsløsning i almen praksis, hvorfor MedCom indstiller til at der prioriteres 120.000 kr. fra DAP's udisponerede midler i 2023-budgettet.

Med nævnte ønsker om anvendelse af udisponerede midler vil det reviderede budget for 2023 blive som det fremgår af tabel 2.

Post	Godkendt 15/6	Indstilling 25/10-23	Forbr. tom. Sept-23	Rest pr. okt-2023
Programledelse inkl. test og certificering	1.315.000 kr.	1.367.000 kr.	950.269 kr.	416.731 kr.
Klinikkens cockpit	1.000.000 kr.	<b>1.286.595 kr.</b>	653.331 kr.	633.264 kr.
Intelligent indbakke (pilot)	800.000 kr.	773.245 kr.	562.709 kr.	210.536 kr.
Kommunale prøvesvar	1.115.000 kr.	1.095.555 kr.	678.889 kr.	416.666 kr.
Diagnosekort i almen praksis	1.280.000 kr.	955.810 kr.	510.051 kr.	445.759 kr.
Lokale laboratorieanalyser	120.000 kr.	0 kr.	0 kr.	0 kr.
MinLæge drift og vedligehold	1.080.000 kr.	1.205.000 kr.	357.977 kr.	847.023 kr.
MinLæge videreudvikling	500.000 kr.	<b>675.000 kr.</b>	6.600 kr.	668.400 kr.
Graviditetsløsning i almen praksis	900.000 kr.	900.000 kr.	7.795 kr.	892.205 kr.
MedCom-ressource bistand til 'Graviditetsløsning i almen praksis'	-	<b>120.000 kr.</b>	0 kr.	120.000 kr.
Udisponerede midler	290.000 kr.	21.795 kr.	-	21.795 kr.
Total	8.400.000 kr.	8.400.000 kr.	3.727.621 kr.	4.552.379 kr.

### 3. Klinikens Cockpit: Analyse af populationsorienterede arbejdsgange i klinikken

#### Indstilling

Det indstilles, at styregruppen

- tager status til efterretning
- godkender igangsætning af analyse
- godkender at PLO indgår aftale med eksterne konsulenter om gennemførelse af analyse, med en økonomisk ramme på 600.000 kr., hvoraf DAP bidrager med 300.000 kr. i 2023.

#### Baggrund

Det fremgår af overenskomstaftalen (OK22), at der er brug for en ny type systemunderstøttelse i forbindelse med klinikkernes populationsomsorg, som giver mulighed for at arbejde mere proaktivt med sårbare patientgrupper. En del af formålet med Klinikens Cockpit er at levere nye fælles løsninger til populationsomsorg. Projektet har brug for dybere indsigt i klinikkernes arbejdsgange mht. opsøgende indsatser for patientgrupper med særlige behov, og ikke mindst

hvordan de samarbejder omkring dem. Projektet ønsker derfor at igangsætte en konsulentanalyse af disse arbejdsgange. Formålet er at analysens resultater understøtter implementeringsprocessen, så der ikke "kodes til skuffen", men at digitale funktioner kan tilpasses arbejdsgange og give reel værdi i klinikken.

#### *Løsning*

Projektleder Carina Dahl Christensen giver en kort status på projektet og gennemgår herefter behovet for analysen. Med analysen søges der bl.a. svar på:

- Hvordan arbejder klinikker pt. med opsøgende indsatser ift. udvalgte målgrupper?
- Hvordan prioriterer og delegerer klinikpersonalet patienterne mellem sig?
- Hvordan vil klinikken gerne arbejde med opsøgende indsatser?
- Hvilke behov har de ift. ny eller forbedret it-understøttelse?
- Hvem er de sårbare/komplekse patienter? Er der flere grupper?
- Hvordan påvirker teknologisk løsninger/platforme arbejdsgange i AP og patienter?
- Hvilke data giver mening at overdrage mellem sektorer og hvordan opleves dette?

Analysen er estimeret til at koste 600.000 kr. ex/moms, og det indstilles, at denne finansieres 50/50 af midler fra DAP og partsforum. Det forventes, at halvdelen af midlerne bruges i Q4 2023 (DAP-midler jf. budget i pkt. 2) og halvdelen i Q1 2024 (midler fra partsforum). Målsætningen er, at analysen ligger klar til styregruppens godkendelse i marts 2024 med første udkast til gennemsyn i december/primo januar.

#### **4. Tværsektoriel deling af Diagnosekort i almen praksis**

##### *Bilag 4.1 Overordnet arkitektur for deling af diagnoser fra almen praksis*

#### *Indstilling*

Det indstilles, at styregruppen

- drøfter de to mulige paradigmer (FHIR RESTful og FHIR Documents) og deres finansiering
- godkender at projektet går i dialog med SDS' diagnosekortprojekt i regi af Et Samlet Patientoverblik omkring et samarbejde
- drøfter finansieringsmuligheder mht. diagnosevisning i aftagersystemer.

#### *Baggrund*

På styregruppemødet den 15. juni blev projektforslaget til deling af diagnosekort fra almen praksis godkendt med forbehold for afklaring af finansiering og tidsplan. Grundlæggende understøtter projektet MedComs generelle arbejde med modernisering af kommunikation i sundhedsvæsenet vha. FHIR-standardisering. Projektoplægget understøtter to paradigmer i FHIR, nemlig FHIR RESTful og FHIR Documents. FHIR RESTful er det paradigme der internationalt er anerkendt som fremtidens datadeling i sundhedsvæsenet, mens FHIR Documents er anerkendt som paradigmet til udveksling af dokumenter. FHIR Document er bl.a. designet som afløseren for CDA-dokumenter. Det er valgt, at deling af diagnoser skal understøttes af FHIR Documents under programmet Et Samlet Patientoverblik hos SDS. Her er arkitekturen som udgangspunkt designet til at håndtere CDA-dokumenter på Dokument Delings Servicen (DDS), og håndteres via NSP med tilhørende sikkerhedsarkitektur. Det er dog aftalt mellem PLO og SDS, at data fra almen praksis ikke skal ligge som dokumenter på DDS'en men derimod skal hentes som dokumenter fra PLSP 'on demand'. Denne løsning anvendes også ifm. deling af aftaler fra almen praksis. I marts 2023 var der dialog mellem MedCom og SDS vedr. ønsket om, at NSP'en kan understøtte FHIR-moderniseringen af datadeling fra almen

praksis. SDS har på den baggrund udarbejdet forslaget 'Overordnet arkitektur for deling af diagnoser fra almen praksis', jf. bilag 4.1

### *Løsning*

Der er identificeret et behov for finansiering på tre "niveauer":

1. Finansiering af etablering og drift af opsamling af diagnoser til diagnosekortet på PLSP.
2. Finansiering af udvikling og drift af udstilling af diagnoser fra PLSP via FHIR RESTful og FHIR Documents 'on demand'.
3. Finansiering af etablering af diagnosevisning på de relevante platforme (Sundhedsjournalen, sundhed.dk og diverse fagsystemer)

Hertil kommer arbejdet med standardisering i FHIR, som MedCom som udgangspunkt finansierer. PLO og PLSP vil selv aftale finansiering på niveau 1, mens der skal findes finansiering på de to øvrige niveauer. Projektet foreslår, at finansieringen på niveau 2 og 3 findes hos de parter der ønsker at hhv. udstille og vise diagnosekortet. Da SDS ønsker at kunne udstille diagnosekortet vha. FHIR Documents 'on demand' i regi af Et Samlet Patientoverblik, foreslås det, at projektet indleder dialog med SDS herom. Herudover indleder projektet dialog med Sundhedsjournalen og andre, der har vist interesse for visning af diagnosekortet (herunder EPJ- og EOJ-systemer). Såfremt der er parter der foretrækker at hente data direkte via FHIR RESTful, skal der aftales økonomi for at udstille diagnosekortet.

## **5. Intelligent indbakke**

### *Bilag 5.1: Intelligent indbakke – konklusioner fra pilotafprøvning*

#### *Indstilling*

Det indstilles at styregruppen

- Tager afrapporteringen til efterretning og drøfter yderligere tiltag
- godkender igangsætning af de nye tiltag med tilhørende forlængelse af afprøvning i 2023 inden for budgettet
- drøfter muligt projekt for udvikling og udbredelse i hele praksis i 2024

#### *Baggrund*

Formålet med projektet er at få etableret en mere effektiv indbakke, der letter lægens og klinikpersonalets håndtering af indkomne laboratoriesvar ved at autohåndtere og autoarkivere udvalgte laboratoriesvar. Styregruppen blev på møde i april 2023 præsenteret for konklusioner fra pilotafprøvningen af intelligent indbakke, hvor man godkendte, at afprøvningen blev forlænget og udvidet til flere klinikker. Løsningen er udviklet og har kørt i pilottest hos EG Clinea, hvor funktionen er aktiveret i 29 klinikker og testet i juni 2023. Styregruppen præsenteres for konklusionerne af den nye afprøvningsperiode. Da MedCom fortsat mener, at projektet – med justeringer – kan skabe værdi i klinikkerne, skal styregruppen godkende, at man iværksætter en række nye tiltag i en forlænget afprøvning.

#### *Konklusioner fra afprøvning*

11 af de 29 klinikker, der har givet tilsagn om deltagelse og fået aktiveret funktionen, har anvendt autofunktionerne til 6340 rekvisitioner (24% af de rekvisitioner, de har oprettet i perioden). I 20% af tilfældene er laboratoriesvarene blevet autohåndteret. Det har dog vist sig, at man kan øge andelen af automatisk håndterede svar ved at justere i de indbyggede regler for håndtering af svar, herunder referenceområder. Lægerne i projektgruppen foreslår bl.a. at justere i grænseværdierne for kolesterol. Samtidig er der potentiale for at øge andelen af

automatisk håndterede svar ved at indføre grænseværdier ved rekvisitioner der pt. ikke har et referenceområde eller som returneres som tekstsvar. Disse forhold er uddybet i afrapportering fra pilotafprøvningen i bilag 5.1.

#### *Løsning*

For at høste gevinster med projektet kræver det, at løsningsbeskrivelsen tilpasses og at praksis hjælpes i gang med opsætning af regler. Muligheden for at nogle regler laves centralt (regler omkring tekstsvar 'Taget', 'Udført' og 'Sendt') bør undersøges, så de ikke skal oprettes i samtlige praksis. Samtidig bør det undersøges, hvordan man på en nem måde kan få reglerne opsat/aktiveret i praksis. Det vurderes at tilretning af løsningsbeskrivelsen, manuel opsætning af regler og efterfølgende yderligere afprøvning kan holdes inden for eksisterende budget.

## **6. Budget 2024**

#### *Indstilling*

Det indstilles, at styregruppen

- Drøfter mulige input til og fordeling af DAP-budgettet for 2024

#### *Sagsfremstilling*

Tom Høg indleder drøftelsen ved mundtligt at optegne rammerne for budgettet for 2024.

Udkast til et endelige budget for 2024 præsenteres på DAP's styregruppemøde i december.

## **7. Status på DAP-projekter**

*Bilag 7.1: Projektmonitorering pr. oktober 2023*

#### *Indstilling*

Det indstilles, at styregruppen

- Drøfter status
- Tager orientering til efterretning.

#### *Sagsfremstilling*

MedCom præsenterer status på projekterne i DAP-porteføljen.

## **8. Eventuelt og næste møde**

Næste møde afholdes d. 7. december 2023 kl. 13:00-15:00 i Indenrigs- og Sundhedsministeriet.