



Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Enhed: Data, Infrastruktur og Cybersikkerhed
Sagsbeh.: Rune Askgaard
Sagsnr.: 2023 - 4182
Dok. nr.: 49024
Dato: 13-11-2023

Dagsorden

Møde i styregruppen for Digitale forløbsplaner 21. november 2023 kl. 10

Dagsorden for mødet

Orientering (O), Beslutning (B), Drøftelse (D)

1. Forløbsplaner fremadrettet (D)
2. Opsamling fra sidste styregruppemøde (O)
3. Understøttelse af TeleKOL (O)
4. Forløbsplaner i Sundhedsjournalen (D)
5. Driftsudfordringer (B)
6. Status på udvikling (D)
7. Min Læge app (B)
8. Status på udbredelse og udbredelsesaktiviteter (D)
9. Økonomistatus for 2023 og udkast til budget for 2024 (B)
10. Projektets risici (D)

1. Forløbsplaner fremadrettet

Bilag 1.1: Klinikens Cockpit – status fra projektet

Bilag 1.2: Klinikens Cockpit profiler

Indledning

Der lægges op til at styregruppen drøfter fremtidens digitale forløbsplaner bredt set. Henrik P. Rasmussen, formand for den kliniske brugergruppe for forløbsplaner, fremlægger et lægefagligt perspektiv på fremtidens forløbsplaner i lyset af samspillet med øvrige it-projekter i almen praksis, herunder projektet klinikens cockpit.

Indstilling

Det indstilles, at styregruppen

- Tager oplægget til efterretning
- Drøfter perspektiver for digitale forløbsplaner fremadrettet.

Sagsfremstilling

På styregruppemødet i december 2022 blev planerne for arbejdet med en redefinering af forløbsplanerne fremlagt og styregruppen igangsatte et mere konkret arbejde med at redefinere det nuværende koncept for forløbsplanerne. Arbejdet udføres med det formål, at forløbsplanerne fremover passer sammen med de øvrige it-projekter i almen praksis, herunder Klinikens cockpit og dataplatform. Formand for den kliniske brugergruppe for forløbsplaner, Henrik P. Rasmussen og KiAP er involveret i arbejdet med klinikens cockpit – som skal vurdere, hvordan elementer fra forløbsplansløsningen kan indgå i fx udarbejdelse af populationsvisninger, profiler og stratificering af patienter.

2. Opsamling fra sidste styregruppemøde

Indledning

Styregruppen orienteres om udvalgte emner, der blev drøftet ved styregruppemødet 29. marts 2023.

Indstilling

Det indstilles, at styregruppen

- Tager orientering til efterretning.

Sagsfremstilling

a. Patientlister

Lægesystemerne har tidligere efterspurgt at projektet øger frekvensen for opdatering af patientlister. Servicen til opdatering af lægesystemernes patientlister er teknisk implementeret på PLSP og klar til at lægesystemerne kan tage dem i brug. De udestående vedrørende databehandleraftaler, der blev nævnt på styregruppemødet i marts, er afklaret. MedCom tilbyder nu at teste hvordan lægesystemets implementering af patientlisteservicen påvirker patientoverblikket i forløbsplanerne.

b. Henvisning til kommunale forebyggelsestilbud fra forløbsplaner

Løsningen baseres på udvikling af en generisk opgaverekvisitionskomponent på PLSP samt udvikling i forløbsplansformularer og hos lægesystemerne, der skal testes inden udbredelse. Testservices og dokumentation er klar, og den centrale del af løsningen releases i uge 49. Lægesystemleverandørerne har meldt, at de ikke bliver klar til certificering af løsningen i 2023. Idriftsættelse for de enkelte lægesystemers kunder vil kunne ske i takt med certificeringen og er ikke afhængig af fuld udbredelse i alle klinikker. MedCom forsøger at indgå aftale med de enkelte lægesystemer om implementering senest uge 10 i 2024.

3. Understøttelse af TeleKOL

Indledning

Styregruppen har tidligere drøftet om forløbsplanerne kunne understøtte lægernes henvisning til TeleKOL, f.eks. via link til relevante inklusionskriterier og specifikke tilbud. Styregruppen orienteres om, at projektets kliniske brugergruppe har vurderet, at det ikke er relevant at prioritere dette udviklingstiltag, og der lægges op til at styregruppen drøfter af brugergruppens beslutning.

Indstilling

Det indstilles, at styregruppen

- Tager orientering om projektets kliniske brugergruppes vurdering af spørgsmålet om understøttelse af henvisning til TeleKOL til efterretning
- Drøfter den kliniske brugergruppes beslutning.

Sagsfremstilling

Forløbsplansprojektets kliniske brugergruppe har i efteråret drøftet hensigtsmæssigheden af, at indlægge information om det kommende, kommunale telemedicinske tilbud til borgere med KOL i KOL-patienters forløbsplan. Sagen er bl.a. taget op på baggrund af en henvendelse fra en kommunal medarbejder. Brugergruppen har vurderet at man ikke finder det relevant at

henvise til TeleKOL i forløbsplanen, da gruppen ikke mener der er et tilstrækkeligt stort sammenfald mellem de grupper der tilbydes en forløbsplan og dem, de vil henvise til TeleKOL. Gruppen har med andre ord konkluderet, at det ikke er relevant at prioritere dette som en del af forløbsplansformularen.

4. Forløbsplaner i Sundhedsjournalen

Bilag 4.1: Status på SJ visning_november 2023

Indledning

Styregruppen orienteres om status på arbejdet med deling af forløbsplaner via dokumentdeling på NSP og om arbejdet med visning af forløbsplanerne i Sundhedsjournalen. Forløbsplanerne vil i Sundhedsjournalen blive tilgængelige for patienter og relevante sundhedspersoner i andre sektorer.

Indstilling

Det indstilles at styregruppen

- tager orienteringen om status på arbejdet til efterretning
- drøfter udvidelse af forløbsplansprojektets formål som følger af, at forløbsplanerne nu deles til anvendelse på tværs af sektorer.

Sagsfremstilling

På nuværende tidspunkt kan patienter tilgå forløbsplaner på sundhedsmappe.dk og i Min Læge appen, men fra februar 2024 kan forløbsplanen også tilgås på Sundhed.dk. Der henvises til bilag 4.1 for projektstatus på arbejdet med at dele forløbsplanerne via den nationale infrastruktur og med at vise forløbsplanerne i Sundhedsjournalen. Med deling af forløbsplanerne bliver det muligt for sundhedspersoner ansat i kommuner og på sygehusene at få adgang til patientens forløbsplan og dermed de aftalte mål og status for patientværdier og KRAM. Delingen af forløbsplaner på tværs af sektorer, der er aftalt som en del af OK22, medfører også, at forløbsplansprojektet har udviklet sig ud over det oprindelige formål, der havde fokus på at give patienter et bedre overblik over eget sygdomsforløb mhp. at styrke egenomsorg og kontrol med egen sygdom. Med det nye tiltag understøtter også det tværsektorielle samarbejde om patienter og den tværfaglige indsats for at patienterne kan opnå de aftalte mål. Styregruppen bedes overveje om der er – og i så fald hvilke – fordele og ulemper denne udvikling medfører.

5. Driftsudfordringer

Bilag 5.1: Notat vedrørende driftsudfordringer_FLP_november 2023

Indledning

Styregruppen orienteres om driftsudfordringer i forløbsplansløsningen. Projektet har opstillet en række tiltag mhp. at imødekomme problemerne med driften. Disse præsenteres for styregruppen med henblik på godkendelse.

Indstilling

Det indstilles at styregruppen

- tager orienteringen til efterretning
- godkender tiltag projektet har sat i værk for at løse problemer med driften.

Sagsfremstilling

Igennem en periode på ca. 1,5 år har der været driftsforstyrrelser på forløbsplansløsningen. Forstyrrelserne er både opstået løbende og når en ny version er blevet releaset. Projektet arbejder med at nedbringe driftsforstyrrelserne, og agter at iværksætte en række tiltag for at imødekomme årsagerne til driftsproblematikken. Det indebærer bl.a. at robustgøre projektets test-journal, der bruges til at teste forløbsplansmodulet før en release. Hertil er det aftalt, at man vil genteste integrationer mellem LPS'er og forløbsplansløsningen. For en uddybet beskrivelse af mitigerende tiltag, se bilag 5.1.

6. Status på udvikling

Bilag 6.1 FLP udviklingsplan. Status november 2023

Indledning

Styregruppen orienteres om status for den tekniske udvikling af FLP. Herunder gennemgås bilag 6.1 vedrørende udviklingsplan for forløbsplaner pr. november 2023.

Indstilling

Det indstilles at styregruppen

- Tager orientering til efterretning og overvejer, hvordan man fremover kan imødekomme forsinkelser i udviklingsplanen

Sagsfremstilling

KiAP udvikler løbende forløbsplansmodulet med nye funktioner i henhold til projektets procedurer for videreudvikling. Brugerønsker og andre input til forløbsplanerne behandles i projektets kliniske brugergruppe og i teknikgruppen. Teknikgruppen er sammensat med repræsentanter fra de involverede leverandører: PLSP, lægesystemerne og KiAP. Gruppen planlægger og koordinerer den tekniske udvikling og håndterer driftsudfordringer og fejl i forløbsplansløsningen som identificeres ifm. driften, test og ved besøg i lægepraksis. Der er brugt mange ressourcer på at udrede og løse de driftsudfordringer der har været ifm. releases, og der er nu forsinkelse i mange af de planlagte aktiviteter i 2023. Det prioriteres at udvikle tiltag til at stabilisere driften og releaseprocesserne, men det er nødvendigt løbende at udvikle forløbsplanerne med opdaterede algoritmer og relevante kliniske data, hvis forløbsplanerne skal være fagligt opdaterede og relevante for de kliniske brugere.

Lægepraksissystemerne certificeres årligt for nye funktioner i forløbsplanerne. Derudover gentestes grundlæggende elementer af forløbsplanerne som har givet anledning til fejl i driften. I 2023 er der planlagt certificering af opgaverekvisitionskomponenten, som skal understøtte at en henvisning til kommunal forebyggelse kan initieres fra forløbsplansformularen. Lægesystemerne har meldt ind, at de ikke kan nå i mål med den opgave i år som planlagt. Der arbejdes på at en leverandør får løsningen certificeret i år og at vi kan idriftsætte henvisningen for denne leverandør primo 2024. Det er forventningen, at de øvrige leverandører vil være klar til certificering i Q1 2024.

En leverandør er endnu ikke certificeret for udviklingsopgaven i 2023. Denne leverandør har meldt sig klar til certificering for denne opgave samt basal test af grundlæggende FLP-funktionalitet inden udgangen af 2023.

7. Min Læge app

Indledning

Styregruppen orienteres om status på udvikling af forløbsplaner i Min Læge appen og skal godkende planer for det videre arbejde. Det indstilles herunder, at patientbrugergruppen lukkes ned pga. mismatch mellem brugerønsker, faglige prioriteter og tekniske udviklingsmuligheder.

Indstilling

Det indstilles, at styregruppen

- tager orienteringen om status på udvikling af forløbsplaner i Min Læge app til efterretning.
- godkender at der afsættes ressourcer til revidering af Min Læge visningerne i 2024
- godkender at patientbrugergruppen nedlægges som forum for ændringsønsker og ideer til videreudvikling.

Sagsfremstilling

Den integrerede visning af forløbsplaner for diabetes, KOL og hjertepatienter er nu tilgængelig i Min Læge appen. Der er endnu kun begrænset statistik over, hvor mange patienter der anvender forløbsplanerne i Min Læge app, men de første opgørelser har vist, at ca. 10 gange flere patienter månedligt ser forløbsplanen i Min Læge app sammenholdt med antallet af visninger på Sundhedsmappe.dk. Der er positiv respons fra klinikkerne ift. at forløbsplanerne nu er integrerede i Min Læge appen og konsultationerne udleverer mange patientvisitkort (visitkort med vejledning til patienterne). Der er udarbejdet ny dokumentation med principper for hvordan forløbsplanerne skal vises (indhold, grafer, individuelle mål, huskeliste mm) til brug for arbejdet med at etablere nye visninger i Sundhedsjournalen. Projektet lægger op til at visningerne i Min Læge genbesøges og om nødvendigt revideres mhp. at sikre at der er overensstemmelse imellem de forløbsplaner patienterne præsenteres for på hhv. Sundhed.dk og i Min Læge. Der indstilles til, at dette arbejde gennemføres i 2024.

Kend dit blodsukker er released i august 2023 og er tilgængelig i Min Læge appen for patienter, som har en diabetesforløbsplan. Løsningen kan bidrage til patientens indsigt i egne blodsukkerværdier og øget kontrol med egen sygdom og er udviklet pba. input fra Diabetesforeningen og patientbrugergruppen. Diabetesforeningen har publiceret en artikel om *Kend dit blodsukker*-konceptet: <https://diabetes.dk/nyheder/2023/nu-kan-du-laere-dit-blodsukker-at-kende-i-min-laege-app-en>

Patientens indtastning af status for KRAM og personlige mål. Den kliniske brugergruppe har ønsket, at patienten ifm. årskontroller skal kunne registrere sin KRAM-status via Min Læge app og at indtastningerne skal indgå i konsultationsforberedelsen (på forløbsplansformularen). Det skal afklares, hvordan KRAM registreringerne i forløbsplanerne skal indgå i de generelle overvejelser om visning af KRAM og indhentning af patientrapporterede oplysninger i Min Læge appen. Arbejdet med integrering af patientens egen registrering af KRAM til brug i forløbsplanen er sat på pause pga. de generelle tekniske udfordringer med videreudvikling af forløbsplanerne. Risikoen for driftsproblemer ifm. de nødvendige databaseudvidelser vurderes af teknikgruppen som for stor, og det har været nødvendigt at prioritere tiltag til stabilisering af drift og releases samt den udvikling der er nødvendig for at forløbsplanerne er opdaterede for så vidt angår faglige retningslinjer og behandlingsrekommandationer.

Nedlukning af patientbrugergruppen. De nye visninger af KOL, diabetes og hjerteplaner i Min Læge app samt *Kend dit blodsukker* er testet af udvalgte patienter fra patientbrugergruppen og

patienter som projektet har fået kontakt til via praktiserende læger. Patientbrugergruppen har derudover til opgave at fremsætte og prioritere ønsker for ændringer og videreudvikling af patientens forløbsplan. Ønskerne skal videregives til projektets procedurer for håndtering af udviklings- og ændringsønsker, som i dette tilfælde i første omgang har været en behandling i projektets kliniske brugergruppe. Projektet har kun i begrænset omfang kunnet imødekomme patientbrugergruppens ønsker og ideer. Dette bunder dels i den kliniske brugergruppes faglige argumenter imod ønskerne, og dels fordi ønskerne til forløbsplanerne i Min Læge skal indpasses i planerne for Min Læge udviklingen generelt. Det indstilles derfor at patientbrugergruppen nedlægges som forum for ændringsønsker og videreudvikling, og at et eventuelt nyt brugerpanel skal varetages af parterne bag Min Læge app. Forløbsplansprojektet vil fastholde kontakten til patientgruppen mhp. ad hoc test og vurdering af konkrete forslag til nye skærmbilleder mv.

8. Status på udbredelse og udbredelsesaktiviteter

Bilag 8.1: FLP Statistikker oktober 2023

Bilag 8.2: FLP Regionsopdelte oktober 2023

Indledning

MedCom udarbejder månedlige statistikker som viser status for projektets udbredelsesmål samt hvordan udbredelsen henholder sig til forpligtelserne i OK22.

Der udarbejdes derudover opgørelser over de enkelte yderes aktivitet til brug for den målrettede udbredelsesindsats og opfølgning iht. OK22. Rikke Viggers fremlægger status på udbredelsen ift. projektets udbredelsesmål for 2023 samt projektets aktuelle udbredelsesaktiviteter.

Indstilling

Det indstilles, at styregruppen

- Tager status for udbredelse og udbredelsesaktiviteter til efterretning
- Drøfter yderligere tiltag for udbredelse.

Sagsfremstilling

Styregruppen vedtog nye udbredelsesmål for projektet i 2023 ved styregruppemøde i marts 2023. Status pr. 1. november:

Mål 2023	Status 1. november 2023
180.000 forløbsplaner oprettet	143.953 forløbsplaner oprettet
Antal klinikker som har udarbejdet min. 5 nye planer pr. kapacitet (og dermed opfylder OK22): skal være 85% pr. 31. december 2023.	79% af klinikkerne opfylder OK22 krav pr. 1. november 2023

Efter aftale med PLO og Danske Regioner sendes der på anfordring opgørelser over klinikkernes aktivitet til regionerne. Opgørelserne er et udgangspunkt for dialog med klinikkerne, som også selv har adgang til at følge egen forløbsplansaktivitet og målopfyldelse iht. OK22.

Datakonsulenterne tilbyder hjælp og undervisning til de klinikker der ønsker dette, og regionerne følger op ift. OK22 opfyldelsen. Der er 7% af klinikkerne, som ikke har udarbejdet forløbsplaner det seneste år. Det opleves at flere af disse klinikker har truffet et aktivt valg om ikke at ville være brugere af forløbsplanerne.

Antallet af udarbejdede forløbsplaner i oktober er over 20.000, hvilket er det højeste i projektets levetid.

9. Økonomistatus for 2023 og udkast til budget for 2024

Bilag 9.1: Økonomistatus for 2023

Bilag 9.2: Foreløbigt forslag til budget for 2024

Bilag 9.3: Notat vedrørende FLP- økonomi fra oktober 2021

Indledning

Styregruppen orienteres om forløbsplansprojektets økonomi i 2023 og forelægges forslag til budget for 2024 med henblik på godkendelse. Det bemærkes, at budgettet vil blive yderligere præciseret i løbet af 2024.

Indstilling

Det indstilles, at styregruppen

- tager orientering vedr. projektets økonomi i 2023 til efterretning
- drøfter disponering af forventede uforbrugte midler i 2023
- drøfter og godkender det fremlagte budget for 2024.

Sagsfremstilling

Se bilag 9.1 for økonomistatus. Bevillingen til forløbsplansprojektet udgør 12.2 mio. kr. i 2023. Der forventes et restbudget på ca. 1.2 mio. kr. Mindreforbruget skyldes bl.a. forsinkelser i teknikudviklingen og at en del af betalingen til lægepraksissystemerne bør rykkes til 2024, fordi certificering først sker primo 2024.

Budgettet for 2024 er foreløbigt og er udarbejdet med udgangspunkt i fordelingen af midler som er aftalt *jf.* notat vedrørende FLP- økonomi fra oktober 2021, *jf. bilag 8.3*. Det foreslås at der afsættes 500.000 kr. til konsolidering af forløbsplansvisningerne i Min Læge pba. den opdaterede dokumentation og principperne for FLP-visninger. Der kan være behov for ændringer mellem budgetposter og omfordeling af forløbsplansmidlerne afhængigt af styregruppens beslutninger og ønsker til aktiviteter i 2024. Der lægges op til at styregruppen drøfter budgetlægningen og brug af ikke-disponerede midler.

10. Projektets risici

Bilag 10.1: Risikovurdering november 2023

Indledning

Styregruppen forelægges projektets væsentligste risici.

Indstilling

Det indstilles, at styregruppen:

- Tager risikovurderingen til efterretning
- Drøfter korrigerende handlinger.

Sagsfremstilling

Projektets væsentligste risici:

- 1 Udbredelse: Risiko for at forløbsplanerne ikke tages i brug i klinikkerne, og at anvendelsen ikke fastholdes.
- 3 Teknik: Behov for konsolidering mhp. at kunne honorere krav som følge af nye aktiviteter, der forankres i løsningen.
- 5 Prioritering: Udvikling hos de involverede leverandører sker i konkurrence med andre prioriterede projekter og problemløsning. Der opleves forsinkelser i vigtige leverancer.

Handlinger og/eller status på risici

Ad 1)

79% af klinikkerne opfylder kravene iht. OK22. En del af de resterende 340 klinikker tilkendegiver at de ikke ønsker at anvende forløbsplanerne. Udbredelseskurverne flader ud, men nogen klinikker udarbejder mange forløbsplaner, og antallet er stigende. Der udsendes opgørelser til regionerne mhp. OK22 opfølgning. Projektet har modtaget positiv respons fra klinikkerne på, at forløbsplanerne er blevet tilgængelig i Min Læge app. Der er implementeringshjælp fra Datakonsulenterne, som er undervist og opdaterede ift. nye funktioner i forløbsplanerne.

Ad 3)

Forløbsplanerne bygger på en kompleks teknisk løsning, som driftes og videreudvikles af organisatorisk adskilte leverandører (PLSP, KIAP og LPS), som alle leverer tekniske løsningselementer og faglige ressourcer til løsningen. Der har været driftsudfordringer ifm. releases i efteråret og i vinter. Tidsplanen for teknisk udvikling prioriterer tiltag til stabilisering og monitorering af driften i 2023. Releaseprocedurerne er under omlægning.

Ad 6)

Begrænsede ressourcer og andre prioriterede aktiviteter trækker ressourcer hos centrale leverandører involveret i drift og videreudvikling af forløbsplanerne. Tidsplan for teknisk udvikling i 2023 er aftalt i teknikgruppen, men der er forsinkelser, og det har været nødvendigt at prioritere tiltag til stabilisering af driften. Lægesystemleverandørerne har meldt, at de ikke når i mål med implementering af FLP-opgaven i 2023.