



Diagnosekort

Dato:

24. november 2023

Projektleder:

Tina Aagaard Bjørnsholm

Deltagere:

PLO, DSAM, SDS, PL-forum, SDS og MedCom

Leverandør:

LPS-leverandører, Min Læge app, PLSP

Formål:

Projektet har til formål at forbedre overblikket og kvaliteten i diagnosekodningen, inden almen praksis kan iværksætte deling af diagnosekoder til borgeren selv og sundpersoner i andre dele af sundhedsvæsenet.

Projektet er opdelt i 3 delprojekter med følgende delmål:

1. Prioriteret overblik over patientens diagnoser i almen praksis.
2. Deling af overblik over patientens diagnoser, med patienten, via Min Læge app.
3. Oplæg til model og plan for kommende tværsektoriel deling af patientens diagnoser via PLSP.

Projektet skal danne grundlag for arbejdet med deling af diagnoser fra almen praksis og indgå i programmet "Et samlet patientoverblik", der ledes af Sundhedsdatastyrelsen.

Læs mere om projektet: <https://medcom.dk/projekter/diagnosekort/>

Projektstatus

- MedCom har udgivet diagnosepakke (v.1.0) til brug for LPS's anmodning om test og godkendelse for storskalaafprøvning: <https://svn.medcom.dk/svn/releases/Standarder/Diagnosekort%20i%20Almen%20praksis/>
- XMO, NOVAX, WinPLC og Clinea er godkendt i Diagnosepakke v.1.0. Nævnte løsninger er rullet ud til alle deres kunder i almen praksis. MyClinic og MultimedWeb forventes godkendt og udrullet primo Q1, 2024.
- Stor variation i aktuel overførelse af diagnosekoder/-kort til PLSP i forhold til lægepraksissystemernes brugerdemografi. Tolkes i som manglende promovering og kendskab til diagnosekort projektet i almen praksis. Det ønskes at afsætte DAP-midler i 2024 med henblik på at udbrede og undervise almen praksis i diagnosekodning og brug af diagnosekort.
- ICPC/ICD-kodning, kvalitetsarbejde og support.
Vedligeholdelse og kvalitetsarbejde forankres i KiAP med deltagelse af PLO, DSAM og MedCom pågår.
- Deling af Diagnosekoder/-kort fra praksis
MedComs projektforslag, at diagnose fra almen praksis deles i Restful FHIR og FHIR documents, er godkendt i DAP-styregruppe.
- Det national diagnosekort
Et Samlet Patientoverblik (SDS) og MedCom har sammen ansvaret for at samle den rette gruppe for at drøfte den videre plan. Herunder med blik for en faseopdeling, hvor resultatet at det nuværende diagnosekortprojekt stilles hurtigt til rådighed i en "look only" løsning til bl.a. kommunerne -f.eks. via Sundhedsjournalen.

Største risiko i projektet

Manglende kendskab til diagnosekodning samt brug og overførelse af diagnosekort til PLSP.

Ikke tilstrækkelig understøttelse af god diagnosekodning i lægesystemerne.

Milepæle

	Plan	Nået
1. Workshop	01.06.2020/15.03.2021	15.06.2018/15.03.2021
2. Diagnosepakke, LPS - kravspecifikation, testprotokol, mv.	30.03.2021/30.06.2021	23.04.2021(v.0.8)/30.12.2021(v.0.9.2)
3. Pilotafprøvning (mini) gennemført	30.06.2021	30.09.2021
4. Dokumentation, faglige vejledninger, efteruddannelse, m.v.	15.02.2022	30.09.2022
5. Pre-test forud for opstart af pilotafprøvning (storskala)	15.05.2022	15.08.2022
6. Pilotafprøvning (storskala) gennemført	15.05.2022	31.10.2022
7. Evaluering og beslutning om udbredelse	01.06.2022	31.12.2022
8. Dokumentation, vejledning og testprotokol i version 1.0	01.06.2022	31.12.2022
9. PoC - demonstrere teknisk mulighed via PLSP (testmiljø)	30.10.2022	Rykket til medio 2024
10. Test og godkendelse v.1.0 af alle LPS'er gennemført.	Oktober 2022	Rykket til primo 2024

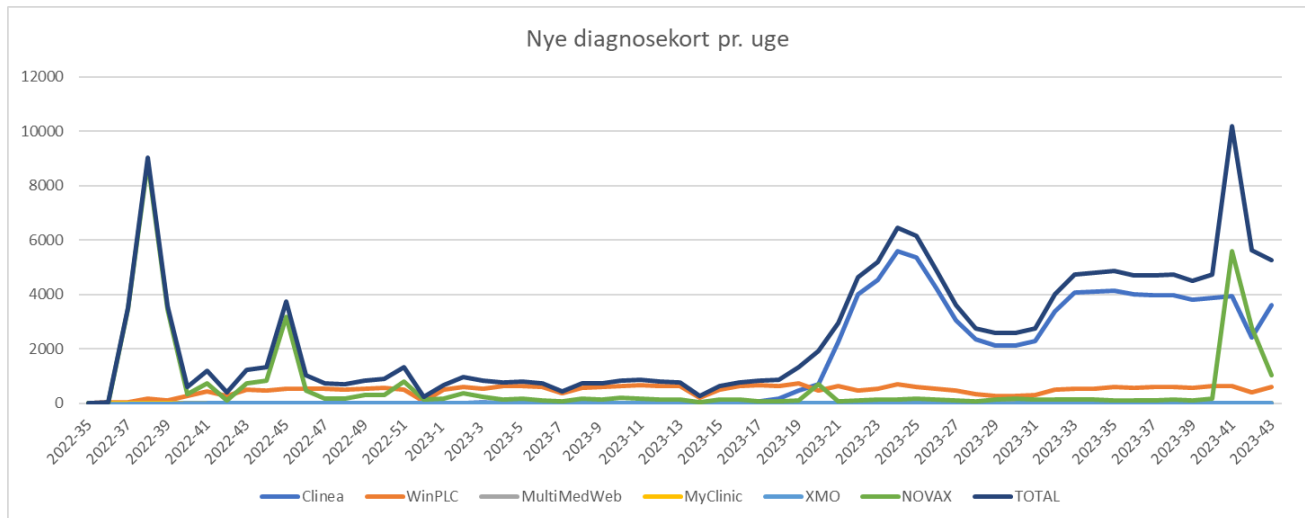
Monitorering

Diagnosekort

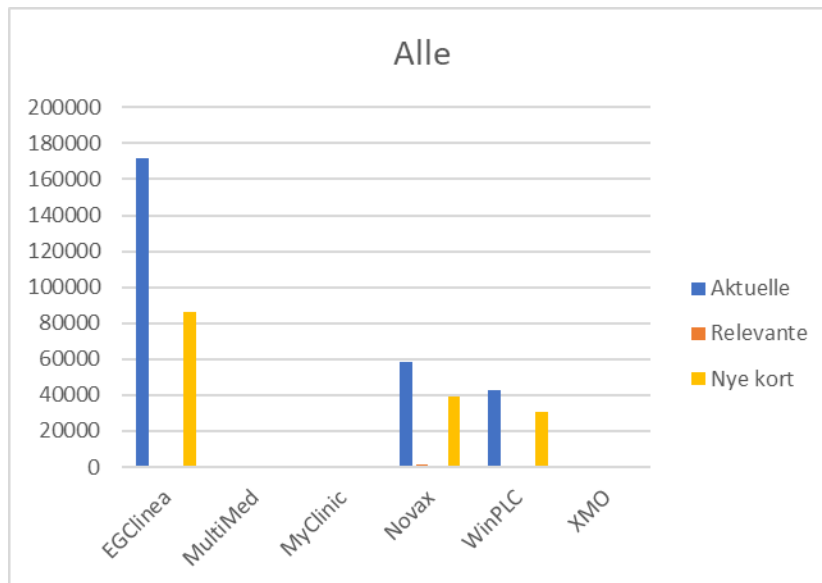
Statistik

Statistik (hver 14 dags) findes på: <https://medcom.dk/statistik/diagnosekort-i-almen-praksis/>

Fordeling af oprettet kort pr. LPS og samlet, pr. uge fra uge 35 2022 og frem



Statistik pr. LPS og samlet, summeret historisk



LPS	Aktuelle	Relevante	Nye kort
EGClinea	171738	684	86086
MultiMed	0	0	0
MyClinic	0	0	0
Novax	58267	1781	39170
WinPLC	42891	673	30340
XMO	868	37	547
TOTAL	273764	3175	156143

Klinikkens cockpit

Dato:

23. november 2023

Projektleder:

Carina Dahl Christensen

Deltagere:

PLO, PLSP, KiAP, MedCom, Virgilerne, Almen praksis

Leverandør:

EG Win-PLC, PLSP og KiAP

Formål:

Formålet med projektet er at udvikle og konsolidere de lægesystemer, almen praksis allerede bruger i deres dagligdag, understøtte læge i rollen som tovholder for patienten samt levere nye fælles løsninger til populationsomsorg. Løsningerne skal desuden bidrage til et bedre tværsektorielt samarbejde.

Læs mere om projektet: [Klinikkens Cockpit - MedCom](#)

Projektstatus

- Der har været afholdt 3 sprintmøder med EG WinPLC, som er pilot-leverandør i projektet.
- PLSP har fremlagt deres bud på et fælles generisk teknisk sprog som skal bruges i profileringsarbejdet.
- Der har været afholdt flere arbejds møder med KiAP som skal være med til at definere datagrundlaget i profilerne.
- Der har været afholdt møde med den kliniske brugergruppe under EG WinPLC. Gruppens opgave er at afprøve og forholde sig til nye udviklingstiltag som skal forbedre brugergrænsefladen. Gruppen skal fokusere på fælles principper og ensartet implementering specifikt ift. EG-WinPLC.
- I december skal der afholdes møde med den lægefaglige referencegruppe. Gruppens opgave er at tage lægefagligt stilling til behov, arbejdsgange og det nødvendige datagrundlag for de funktioner, som udvikles og implementeres i regi af "Klinikkens Cockpit". Referencegruppen skal fokusere på fælles principper og ensartet implementering, frem for specifikke behov og funktionaliteter pr. lægesystem.
- Det er målet at projektet skriver under på en aftale med Deloitte i december 2023. Formålet med en analyse fra Deloitte er, at den skal være med til at afdække de konkrete arbejdsgange læger og andet personale har i klinikkerne. Helt konkret hvordan på nuværende tidspunkt identificerer patienter med brug for (mere) opmærksomhed, samt hvordan de arbejder med og handler på det de ser, herudover sikre den bedste udnyttelse af tid og kapacitet hos den praktiserende læge til behandling og samarbejde med patienter og pårørende. Et centralt element vil være sammenhængen mellem overblik på den enkelte patient og overblik over klinikkens samlede population, så sårbare patienter fx lettere identificeres.

Største risiko i projektet

Projektet har stor kompleksitet hvorved det kan være svært at lægge en realistisk plan samt holde fremdrift. Det er derfor vigtigt at nedbryde projektet i overskuelige leverancer og agil udvikling med leverandørerne. Ligeledes kan en risiko være mangel på ressourcer hos leverandørerne.

Milepæle

Milepæle	Plan
Dec. 23 er der en rammeaftale på plads med PLSP	Dec – 2023
Opstart af den lægefaglige referencegruppe som bl.a. skal udvælge profiler	Dec - 2023
Aftalte på plads med Deloitte	Dec - 2023
Primo Q1 er EG WinPLC klar med en afprøvning af første version af patientoverblikket	Jan – 2024
Ultimo Q1 er EG WinPLC klar med en afprøvning af første version af populationsoverblikket	Jan – 2024

Monitorering

Klinikkens cockpit

Der er på nuværende tidspunkt i projektet ingen monitorering at vise.

Intelligent indbakke

Dato:

21. november 2023

Projektleder:

Marianne Broholm

Deltagere:

PLO, PL-Forum og MedCom

Leverandør:

LPS-leverandører og Synlab

Formål:

Formålet med projektet er at etablere en mere effektiv indbakke, der letter lægens og klinikpersonalets håndtering af indkommende post. Dette skal gøres ved at gøre håndteringen af den indgående laboratoriesvar mere intelligent.

Lægen og klinikkens personale skal kunne mærke en tydelig reduktion den tid, som de tidligere brugte på at håndtere laboratoriesvar. Den intelligente indbakke vil sammen med patientoverblikket give den praktiserende læge og praksispersonalet en mere effektiv hverdag.

Læs mere om projektet: <https://medcom.dk/projekter/intelligent-indbakke/>

Projektstatus

2. afprøvning af løsningen i EG Clinea i 29 klinikker, desværre har kun 11 klinikker brugt funktionen i testperioden.

Gennemgang af 2. pilotafprøvning viste vigtigheden af at opsætte regler i LPS, før funktionen anvendes, hvis der skal god udnyttelse af Intelligent Indbakke. Opsætning af regler bør derfor forbedres og gøres meget enkelt og let for klinikken. DAP-styregrp. besluttede i oktober 2023 af forbedringsmulighederne skulle undersøges, indarbejdes i løsningen og testes før udbredelse til øvrige LPS'er.

Største risiko i projektet

Den største risiko er, at løsningen bliver for dyr at udvikle i forhold til udbytte.

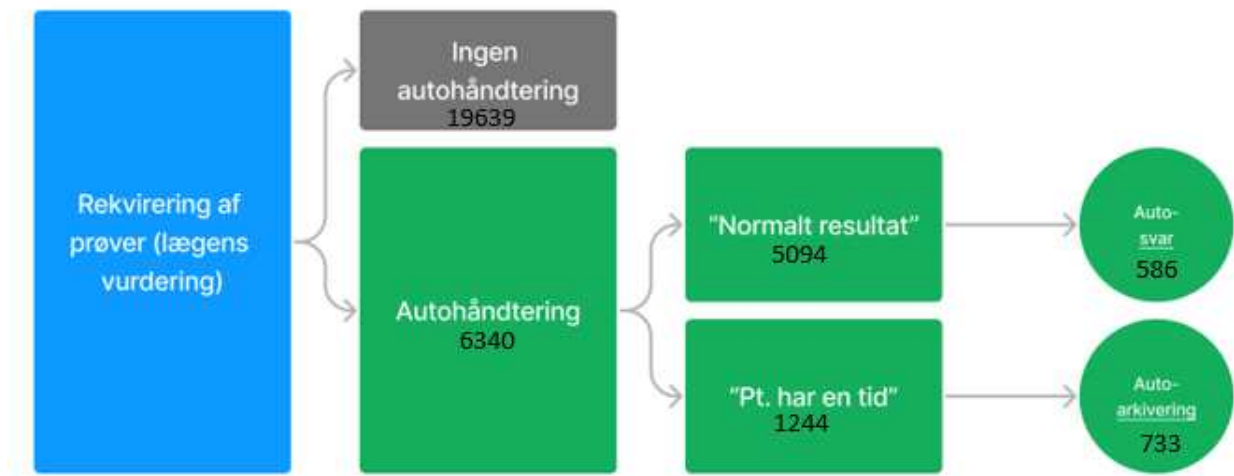
Milepæle

	Plan	Nået
1. Løsningsbeskrivelse udarbejdet	15.09.2022	Nået
2. Samarbejdsaftaler underskrevet	05.12.2022	Nået
3. Pilotafprøvning og evaluering	31.03.2023	Nået
4. Behandling på DAP styregruppemøde ift. yderligere udbredelse	19.04.2023	Nået
5. Ny pilotafprøvning med flere klinikker	30.06.2023	Nået
6. Evaluering af 2. pilotafprøvning	15.09.2023	Nået
7. Behandling på DAP styregruppemøde ift. yderligere udbredelse	11.10.2023	Nået
8. Forbedringsmuligheder fundet i pilot indarbejdes i løsningen	31.12.2023	
9. Afprøvning af forbedringsmulighederne	31.12.2023	
10. Behandling på DAP styregruppemøde ift. yderligere udbredelse	Februar 2024	

Monitorering

Intelligent indbakke

Monitoreringen viser udtræk fra EG-Clinea efter 2. pilotafprøvning. Umiddelbart er gevinsten ikke så stor som forventet, dog er 20 % af de rekvisitioner autohåndteret, hvor der var valgt autohåndtering ved rekvirering. Den lille gevinst skyldes, at der ikke var opsat regler i lægesystemet, hvis det sker, vil der være en del mere at hente på løsningen.



Modernisering af MedCom-kommunikationen

Kommunale prøvesvar

Dato:

November 2023

Projektleder:

Kirsten Tapia Ravn Christiansen

Deltagere:

Københavns kommunes akutteam, Århus kommunes akutteam, udvalgte praktiserende læger. Arbejdsgruppen for den nye standard for kommunale prøvesvar. Projektgruppen for kommunale akutfunktioner som sparringsgruppe.

Leverandør:

Systematic Cura (EOJ-system), Novax (LPS), PLSP (deltager i arbejdsgruppen for den nye standard og afprøvningen af den nye infrastruktur).

Formål:

Formålet med projektet er at afprøve udveksling af *kommunale prøvesvar* fra kommunale akutfunktioner (akutteams) til praktiserende læger via en dertil udarbejdet ny FHIR-standard, der bl.a. sikrer, at de *kommunale prøvesvar* sendes som digitale og strukturerede data. Afsendelsen af de *kommunale prøvesvar* skal understøtte de eksisterende arbejdsgange, hvorfor de afsendes uden forudgående elektronisk rekvisition, i og med at der ikke ændres på det nationale krav om indledende telefonisk kontakt mellem den praktiserende læge og den kommunale akutfunktion. Målet med at afprøve afsendelsen af *kommunale prøvesvar* i drift er, at undersøge om der i det tiltænkte arbejdsflow, uden forudgående elektronisk rekvisitionen fra lægen, er nogle udfordringer eller usikkerheder, som skal adresseres. I forlængelse heraf er målet også at trykprøve de forventede gevinster, som bl.a. er bedre overblik og historik for praksislægen, tidsbesvarelse og potentiale for løft i datakvaliteten samt bedre sammenhæng i borgerens behandling på tværs. Sekundære forventede gevinster rummer bl.a. fokus på forbedring af kommunernes dokumentationsmuligheder, specielt i forhold til strukturerede kodede felter.

Læs mere om projektet: <https://medcom.dk/projekter/kommunale-proevesvar-paa-ny-infrastruktur/kommunale-proevesvar/> For overblik over det fælles afprøvningsprojekt, herunder tidsplan, se: <https://medcom.dk/projekter/kommunale-proevesvar-paa-ny-infrastruktur/>

Projektstatus

Der er afholdt arbejdsgruppemøder med henblik på definition af indhold, og funktionalitet, i den nye FHIR-standard for kommunale prøvesvar. Der er gennemført internt review og eksternt review af både den sundhedsfaglige og tekniske del af standarddokumentationen, og den nye FHIR-standard *Kommunale prøvesvar* blev releaset i v1.0.0 d. 31. oktober 2023. Udestående i relation til standarddokumentationen er testprotokoller samt øvrigt testmateriale. Deltagerne i afprøvningen, herunder leverandører, er informeret om releasen, og det betyder, at de nu kan gå i gang med at analysere og udvikle. Det er dog vigtigt, at kontrakter med leverandørerne indgås inden udgangen af 2023 med henblik på at undgå, at opgaverne ikke prioriteres ind i udviklingen i rette tid inden afprøvningen. Det har dog indtil nu ikke været muligt at indgå kontrakterne grundet behov for færdige EHMI-opgavespecificeringer. Der er risiko for, at deadline for indgåelse af kontrakter, som er sat til 31.12.2023, ikke kan overholdes. Der er afholdt møde med potentiel evalueringspartner, som er interesseret, og der pågår videre dialog om forventninger til evalueringssomfang og design samt organisering og estimat. Generelt opleves der interesse for projektet fra flere aktører, og der er også en opmærksomhed på at indtænkte mulighederne, som den nye FHIR-standard *Kommunale prøvesvar* giver ift. andre nationale projekter som fx Sundhedsjournalen.

Største risiko i projektet

Kontrakterne med de deltagende leverandører kan ikke indgås inden 31.12.2023, grundet behovet for færdige EHMI-opgavespecificeringer, hvorved leverandører ikke planlægger udviklingen og 'booker' tid og ressourcer. Konsekvensen heraf er en udfordret tidsplan for det samlede afprøvningsprojekt.

Lovhjemmel til deling af *kommunale prøvesvar* via den fælles digitale infrastruktur er ikke plads, inden afprøvningen i drift skal finde sted, hvorved *kommunale prøvesvar* ikke kan deles via den nye infrastruktur som tiltænkt. Som modforanstaltning skal det påkrævede arbejde med revidering af den eksisterende bekendtgørelse for den fælles digitale infrastruktur, til at indeholde lovhjemmel for deling af kommunale, sættes tidligt i gang, således at denne kan udarbejdes og godkendes inden afprøvningen.

De praktiserende læger, som er nødvendige som modtagere af *kommunale prøvesvar* for at kunne gennemføre afprøvningen, trækker sig eller deltagerantallet er ikke tilstrækkeligt. Som modforanstaltning udvælges de praktiserende læger i samarbejde med både de kommunale akutfunktioner, Novax (som deltagende LPS) og PLO med henblik på at sikre allerede eksisterende samarbejdsrelationer. Derudover indgås samarbejdsaftaler med lægerne med beskrivelse af opgaver og honorering.

Milepæle

	Plan	Nået
1. Udarbejdelse af den nye FHIR-standard <i>kommunale prøvesvar</i>	31.10.2023	Afsluttet
2. Indgåelse af kontrakter med leverandører (også ift. den nye infrastruktur)	31.12.2023	Igangværende - Udfordret
3. Forberedelse og klargøring: infomateriale samt test og godkendelse	01.02.2025	Afventer
4. Afprøvning i drift	01.03.2025	Afventer
5. Evaluering og afrapportering	31.12.2025	Afventer

Monitorering

Kommunale prøvesvar

Den nye FHIR-standard *kommunale prøvesvar*

Indholdet i *kommunale prøvesvar*, herunder krav og anbefalinger, er defineret i samarbejde med en national arbejdsgruppe bestående af repræsentanter fra kommunale akutfunktioner, KL FKI, Systematic Cura (som EOJ-leverandør), almen praksis, Novax (som LPS-leverandør), PLSP, Dansk selskab for klinisk immunologi, Dansk selskab for klinisk biokemi samt en laboratorierepræsentant (systemadministrator) og Fællesregional systemadministrator for Laboratoriesvarportalen.

Standarddokumentation	Status	Bemærkning
Sundhedsfaglig dokumentation	Afsluttet	Releaset d. 31. oktober 2023
Use cases	Afsluttet	Releaset d. 31. oktober 2023
Tekniske specifikationer (IG'er)	Afsluttet	Releaset d. 31. oktober 2023

Nationalt analyserepertoire for kommunale akutfunktioner

Som en del af *kommunale prøvesvar* er der fastlagt et nationalt analyserepertoire, som definerer hvilke målinger, analyser og score fra vurderingsmetoder, der er oprettet analysekode på, og som dermed kan sendes i kommunale prøvesvar. Det nationale analyserepertoire er udarbejdet af MedCom, på baggrund af input fra projektgruppen for kommunale akutfunktioner, og beskrevet i den tekniske 'Implementation Guide for terminologi' og udstilles via MedComs terminologiserver. Afsendersystemet skal anvende dette nationale analyserepertoire, når svar skal sendes som kommunale prøvesvar. [Klik her for at tilgå NPU-koderne.](#) [Klik her for at tilgå MCS-koderne.](#)

Deltagere i afprøvningen

Organisation	Enhed	Hvem	Status	Bemærkning
Kommune	Kommunal akutfunktion (akutteam)	København	Deltager	
Kommune	Kommunal akutfunktion (akutteam)	Århus	Deltager	
Almen praksis	Praktiserende læger i Københavns kommune		Afventer	Udvælges 15-20 læger (Novax som LPS)
Almen praksis	Praktiserende læger i Århus kommune		Afventer	Udvælges 5-10 læger (Novax som LPS)

Test og godkendelse til afprøvningen

System-type	Navn	Status	Bemærkning
EOJ-system	Systematic (Columna Cura)	Afventer	
LPS	Novax	Afventer	

Statistik og data ifm. afprøvningen

Formålet med afprøvningen er at indsamle data, som kan hjælpe med at undersøge, afprøve og afklare det tiltænkte arbejdsflow, herunder eventuelle udfordringer eller usikkerheder som bør adresseres, samt de forventede gevinster. Dette bør gøres før, under og efter afprøvningen i drift via såvel kvalitative metoder (interviews og observation/feltbesøg) som kvantitative metoder (spørgeskema og statistik). Relevant evaluerings- og sparringspartner skal indgå.

Statistikudtræk skal sikres, da det vil være relevant at monitorere på antallet af afsendte kommunale prøvesvar i afprøvningsperioden. Det forventes derfor, at der kan udarbejdes en statistik, hvor det er muligt at følge antallet af afsendte prøvesvar fra kommunerne. Det forventes, at der som minimum kan monitoreres på antallet af prøvesvar, men det ønskes også, så vidt muligt, at få indblik i prøvetypefordeling for de sendte prøvesvar, fx via de deltagende parter.

Apps i almen praksis

Dato:

November 2023

Projektleder:

Alice Kristensen

Deltagere:

PLO, ISM, LMST, PLSP og MedCom

Leverandør:

Trifork og PLSP

Formål:

Formålet med projektet (POC) er at udvikle og afprøve en enkel og let tilgængelig teknisk løsning, hvor lægen via sit LPS/PLSP får adgang til et katalog af sundhedsapps, som han/hun kan anbefale patienter at anvende. Det forventes, at sundhedsapps f.eks. kan anvendes til selvmonitorering og overholdelse af behandlingsforløb eller som støtte til lægeanbefalede motionsaktiviteter.

Projektet består af 2 dele:

- Etablering af en teknisk løsning, hvor lægen i sin egen IT-løsning eller tilhørende applikationer kan tilgå katalog over sundheds-apps
- Etablering af en teknisk løsning, hvor lægen i sin egen IT-løsning eller tilhørende applikationer, kan oprette link/notifikation om anbefalet app til patienten i Min Læge

Da projektet udelukkende omhandler en teknisk løsning og afprøvning heraf, tillægges valg af apps til afprøvning ingen umiddelbar betydning. Udvælgelse og anbefaling af apps afventer den Nationale app-guide, hvor tidsplanen for implementering dog endnu ikke kendes pga. usikkerhed om driftsfinansiering.

Læs mere om projektet: <https://medcom.dk/projekter/apps-i-almen-praksis/>

Projektstatus

- Der er indgået samarbejdsaftaler om udvikling af den tekniske løsning med PLSP og Trifork.
- Der er planlagt test af den tekniske løsning mellem Trifork og PLSP i uge 49.
- Det forventes, at den endelige løsning releases d. 17. januar 2024, hvorefter pilottesten kan starte
- Der er indtil videre 5 praksis, som har sagt ja til at deltage i afprøvningen. Der afholdes intrømøde medio december 2023 og opstartsmøde primo januar 2024.
- Derudover arbejdes der på i samarbejde med ISM at få igangsat et evaluerings- og analysearbejde i forlængelse af pilotafprøvningen med fokus på at identificere potentialer og udfordringer i almen praksis ift. at anbefale sundhedsapps.

Største risiko i projektet

- At National app-guide ikke kommer i drift i 2024 og at der derfor opstår mellemliggende periode, hvor projektet ligger i dvale, fra testperiodens afslutning og til app-guiden er klar.
- Misforhold mellem de egentlige hensigter med projektet og det nuværende smalle tekniske scope. At vi derfor kan komme til at "kode til skuffen".
- At der ikke i pilotafprøvningen anbefales tilstrækkeligt mange apps.

Milepæle

Udarbejde kravspecifikation til den tekniske løsning

Plan

30.06.23

Nået

01.09.23

Udvikle og etablere den tekniske løsning

01.01.24

Etablere en POC med 3 praksis

01.01.24

Gennemføre POC

01.02.24

Gennemføre evaluering af POC

01.03.24

Beslutning om projektets videre forløb

01.04.24

Monitorering

Apps i almen praksis

Da projektet fortsat er i udviklingsfasen, er der endnu ikke udarbejdet monitorering.