



Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Enhed: Data, Infrastruktur og Cybersikkerhed
Sagsbeh.: Rune Askgaard
Sagsnr.: 2023 - 3531
Dok. nr.: 27878
Dato: 25-10-2023

Referat

Styregruppemøde for Digital Almen Praksis d. 25. oktober 2023

Nina Bergstedt, Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Martin Bagger Brandt, PLO
Mathias Boberg Christensen, Danske Regioner
Tom Høg Sørensen, MedCom
Lars Hulbæk, MedCom
Karin Zimmer, PLO
Peter Munch Jensen, Sundhedsdatastyrelsen
Nicholas Christoffersen, PLO
Carina Dahl Christensen, MedCom (t.o.m. pkt. 3)
Rune Askgaard, Indenrigs- og Sundhedsministeriet (referent)

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 pr. 1. november 2023
- 10 pct. af brugerne i lægepraksissystemerne bruger stadig bruger/password login i stedet for MitID. Styregruppen følger sagen ift. regler og forbruget og tager den op på næste møde.
- Der blev orienteret om, at Datakvalitet i almen praksis kommer på dagsordenen til næste møde.
- Kort status vedr. Apps i almen praksis: Der er planlagt afprøvning og dertilhørende evaluering af teknisk løsning i 2024. Lovforslaget om at nedsætte et Appnævn er blevet førstebehandlet i Folketinget.

2. Revision af budget 2023

Tom Høg indledte punktet og gennemgik grundlaget for puljen med udisponerede midler, der forud for mødet lød på ca. 740.000 kr. MedCom foreslog, at styregruppen prioriterer 300.000

på analyse i projektet Klinikens cockpit, hvortil partsforum også lægger 300.000 kr. i 2024 (se også pkt. 3).

Mathias Boberg spurgte ind til grundlaget for at igangsætte analysen, og tilføjede at dette også er forudsat af godkendelse i partsforum.

Nicholas Christoffersen bemærkede, at man med analysen understøtter implementeringsprocessen ift. at få mere viden om arbejdsgange, som er meget forskellige på tværs af klinikker. Karin Zimmer bemærkede i forlængelse heraf at der er behov for mere viden for at forstå, hvad man skal udvikle.

Nicholas Christoffersen bemærkede endvidere at partsforums andel af finansieringen er midler der allerede er disponeret for 2023, og at partsforums budget for 2024 vil blive justeret herefter. Finansieringen fra partsforum kan flyttes mellem kalenderårene.

Martin Bagger Brandt redegjorde for det nedjusterede budget for lokale laboratorieanalyser og grundlaget for de øgede omkostninger til udvikling vedrørende laboratorievisning i MinLæge appen. Det forventes, at budgettet for MinLæge i 2024 også justeres.

Styregruppen havde ikke alternative forslag til anvendelsen af de udisponerede midler og bakkede op om de foreslåede tiltag.

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 udisponerede midler.

Styregruppen tiltrådte indstillingen.

3. Klinikens cockpit

Projektleder Carina Dahl Christensen uddybede grundlaget for igangsættelse af analysen *jf.* drøftelse i pkt. 2, herunder behovet for at vide mere om klinikernes arbejdsgange omkring populationer ("*as is*"). Dette med henblik på at kunne yde den optimale digitale understøttelse af det populationsorienterede arbejde i klinikken. Analysen kortlægger hertil ønsker til arbejdet med populationsoverblik ("*to be*").

Nina Bergstedt kvitterede for gennemgangen og bemærkede, at det er vigtigt at andre relevante fora bliver gjort opmærksomme på at analysen og dens konklusioner.

Karin Zimmer bemærkede, at det er ganske få patienter i en population der kun har en enkelt diagnose, og at klinikkerne hele tiden skal prioritere mellem vejledninger til hver enkelt sygdom. Der er derfor pt. mange manuelle arbejdsgange ift. håndtering af multimorbide patienter. Cockpittet *gør* ajourføring mere automatiseret og mindre tidskrævende.

Mathias Boberg bemærkede at det er væsentligt at få scopet analysen rigtigt ift. at få afgrænset nærliggende problemstillinger/politiske diskussioner om populationsomsorg mv.

Det blev aftalt, at projektet deler det endelige tilbud med styregruppen når dette foreligger.

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.

Styregruppen tiltrådte indstillingen.

4. Tværsektoriel deling af Diagnosekort i almen praksis

Projektet har siden seneste møde arbejdet på tidsplan og finansiering. Sundhedsdatastyrelsen har udarbejdet et forslag til arkitektur for deling af diagnoser vha. FHIR documents, der er vedlagt som bilag til dagsordenen *jf.* bilag 4.1.

Peter Munch Jensen udtrykte opbakning og vil meget gerne videre med dialogen i regi af et samlet patientoverblik, hvor man også forventer at kunne finde finansiering. Peter Munch ser projektet i to overordnede faser: Første fase er deling af diagnosekort som det er nu, og fase to er tilretning ud fra opsamlede erfaringer og evt. andre behov. Nogle aktører kan dog have forbehold. Det er planen, at udmøntningen af udbygning af et samlet patientoverblik sker i start 2024. Juraen er afklaret ift. deling af diagnoser. Sundhedsjournal 4.0 skal også med i loopet.

Martin Bagger Brandt bekræftede, at der er dialog med Sundhedsjournalen. Der er her en projektleder, der arbejder med kobling til data fra almen praksis.

Lars Hulbæk bemærkede, at det er vigtigt at få fastlagt praktisk arbejdsdeling og governance.

Tom Høg bemærkede at MedCom er enig med Sundhedsdatastyrelsen om at køre projektet i to faser. Man anskuer det som et samlet patientoverblik-projekt – hvor også finansieringen er – men DAP bør følge delingsprojektet hvis der kommer tilbageløb, der gør, at noget skal justeres i systemerne i almen praksis. Hvis der forekommer udfordringer, skal det afklares om disse skyldes modstand eller manglende systemunderstøttelse. Tom understregede, at det er vigtigt med et godt samarbejde med samlet patientoverblik.

Nina Bergstedt bemærkede, at styregruppen har behov for at få skitseret arbejdsdeling mere klart på et kommende møde. Der kommer en sag om samlet patientoverblik på næste møde i den nationale bestyrelse for sundheds-it, der kan lægges med til næste møde i DAP den. 7. december.

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.

Styregruppen tiltrådte indstillingen.

5. Intelligent indbakke

Under afprøvningen har ønsket om at autohåndtere prøvesvar været udfordret af, at en enkelt rekvisition har mange analyser. Hvis blot en enkelt af flere analyser i en rekvisition ikke kan håndteres automatisk, er alle analyser blevet sendes tilbage til lægens indbakke. Nogle analyser har ikke referenceafgrænsninger og andre er tekstsvar, hvorfor de sendes tilbage i indbakken. Nogle klinikker har ønsket at få mulighed for selv at sætte referenceområder for analyserne, hvilket projektet arbejder videre med i den forlængede afprøvning. Projektet fortsætter i samme klinikker.

Karin Zimmer udtrykte opbakning til at fortsætte afprøvningen. Karin bemærkede endvidere, at man skal være bevidst om at lægen skal føle sig sikker i forbindelse med en rekvisition og ikke bruge for meget ekstra tid på det, men mener samtidig at der potentielt er meget tid at spare i forbindelse med håndtering af indbakken.

MedCom vurderer at projektet med nævnte justeringer og forlænget afprøvning har gode betingelser for videre udbredelse i almen praksis.

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.

Styregruppen tiltrådte indstillingen.

6. Budget 2024

Tom Høg satte et par ord på MedComs forventninger til aktiviteter i 2024. Her kan det fremhæves, at Klinikens cockpit fortsætter med samme ressourcer. Der lægges op til, at Diagnosekort skal have finansiering til udbredelse, i og med at de to sidste LPS'er (som dækker ca. 5 pct. af lægepraksisser) anvender løsningen senest i januar 2024. Ift. Diagnosekort har den sidste leverandør meddelt at diagnosekodning laves helt om i lægesystemet, som kommer til at understøtte diagnosekortprojektets anbefalinger.

Nina Bergstedt tilføjede at der er behov for at afsætte midler til aktiviteter i regi af Mere behandling i eget hjem, og ellers rummer prioriteringen i opgaveporteføljen mange af de samme projekter som i 2023.

Martin Bagger Brandt bemærkede, at PLO kommer med forslag til revideret budget til laboratorievisning i MinLæge appen inden næste styregruppemøde.

Lars Hulbæk bemærkede at programmet fastholder fokus på at "implementere i bund". Dertil nævnte Lars, at Diagnosekort skal udbredes til andre sektorer.

Indstilling

Det indstilles, at styregruppen

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

Styregruppen tiltrådte indstillingen.

7. Status på DAP-projekter

Tom Høg indledte punktet, startende med en status på udbredelse af Diagnosekort på tværs af de seks LPS-leverandører. Hvor de øvrige LPS'er har en automatiseret proces, er der en udfordring i at XMO har en manuel proces ift. at lægge diagnoser op på PLSP. Styregruppen var enige om, at der er et stort ønske om at få automatiseret processen, hvorfor MedCom og PLO vil gå i dialog med XMO herom. Det kan i den forbindelse overvejes, at lave benchmarks for antallet af diagnoser, som ligger på PLSP.

Projektet vedrørende kommunale prøvesvar, som er delvist finansieret af DAP, har planlagt afprøvning i 2025. Der er her tale om et nyt sundhedsfagligt samarbejde mellem praktiserende læger og kommuner. Styregruppen var enige om, at projektet skal drøftes på et senere møde i DAP.

Indstilling

Det indstilles, at styregruppen

- Drøfter status
- Tager orientering til efterretning.

Styregruppen tiltrådte indstillingen.

8. Eventuelt

Tom Høg bemærkede, at der i Region H er praktiserende læger, som har opdaget at der i epikriser i Region H genereres unødvendig autotekst, som burde være håndteret af den nye epikrisevejledning. Lars Hulbæk tilføjede hertil, at der er igangsat et arbejde ml. Region H og PLO København for at håndtere problematikken med epikriser fra Sundhedsplatformen.