



## Referat

### Møde i styregruppen for digitale forløbsplaner

#### Dato

Torsdag d. 29. februar 2024

#### Deltagere

Nina Bergstedt, Indenrigs- og Sundhedsministeriet  
Rikke Viggers, MedCom  
Lars Hulbæk, MedCom  
Martin Bagger Brandt, PLO  
Thomas Bo Nielsen, KiAP  
Mathias Boberg Christensen, Danske Regioner  
Tom Høg, MedCom  
Elsa Eriksen, Sundhedsstyrelsen  
Freja Orloff Mortensen, Indenrigs- og Sundhedsministeriet  
Rune Askgaard, Indenrigs- og Sundhedsministeriet (referent)

#### 1. opsamling fra sidste møde

##### a. MinLæge app

Rikke Viggers meddelte at MedCom er ved at lave et overblik over visninger og forretningsregler som skal bruges ifm. revidering af de visninger der er lavet i MinLæge app så der bliver overensstemmelse mellem visningerne i Sundhedsjournalen og i Min Læge app.

Martin Bagger Brandt bemærkede, at der udarbejdes en juridisk vurdering vedr. samtykke for indhentning af borgeres data, og at denne som udgangspunkt blot dækker indhentning af data for Kend dit blodsukker.

##### b. Vedr. patientlister

Martin Bagger Brandt bemærkede, at PLO lige er blevet bekendt med, at der går et par måneder før at service til opdatering af lægesystemernes patientfortegnelser implementeres. Kvaliteten i populationslister er afgørende for, at visning af patienter er rigtig (man frasorterer irrelevante patienter, der fx er flyttet). Pt. opdateres listerne månedligt, og der er et ønske om at øge frekvensen til ugentlig opdatering.

##### c. Henvisning til kommunale forebyggelsestilbud fra forløbsplaner

Rikke Viggers berettede, at løsningen kan idriftsættes for hvert enkelt lægesystem, så man er ikke afhængig af, at alle lægesystemer er klar. Elsa Eriksen bemærkede at Sundhedsstyrelsen har offentliggjort nye kvalitetsstandarder i januar og er ved at

forberede en informationsindsats til almen praksis. MedCom tager en drøftelse med KL om udbredelse af kendskabet.

#### *Indstilling*

Det indstilles, at styregruppen

- Tager orientering til efterretning.

Styregruppen tiltrådte indstillingen.

### **2. Justering i governance af digitale forløbsplaner**

Nina Bergstedt indledte punktet og uddybede motivationen for at justere i governance. Mathias Boberg bemærkede, at DR bakker op om tilpasning og lægger vægt på, at der er gengangere i de relevante fora på tværs samt at det er fornuftigt at prioritere tid og opgaver og samle opgaverne ind i DAP-styregruppen. MedCom bakker også op, men bemærker, at det er forudsat, at man eventuelt ser på governancestrukturen under DAP, så DAP styregruppemøderne ikke bliver for omfattende.

Lars Hulbæk bemærkede hertil, at der også er et behov for at revidere den kliniske brugergruppes rolle. De sundhedsfaglige og kliniske input og drøftelser er givtige og Sundhedsstyrelsen bør have en plads i strukturen. Det kliniske perspektiv bør også være repræsenteret i ny governance.

Martin Bagger Brandt tilsluttede sig behovet for at se på ressourcer og eventuelle yderligere underliggende governance til DAP.

Thomas Bo Nielsen bemærkede, at transitionen til de nye forløbsplaner vil kræve koordination, som rejser et behov for andre kompetencer.

Elsa Eriksen bemærkede, at man fra SST gerne deltager fremover både strategisk og sundhedsfagligt i en ny organisering eller i andre fora.

Tom Høg bemærkede, at man for nogle større projekter i DAP kan overveje en følgegruppe-model.

#### *Indstilling*

Det indstilles, at styregruppen

- Drøfter forslag om at tilpasse governancestrukturen for digitale forløbsplaner
- godkender at der arbejdes videre med forslag til ny governance mhp. at styregruppen godkender nyt kommissorium til et kommende styregruppemøde.

Styregruppen tiltrådte indstillingen.

### **3. Forløbsplaner fremadrettet**

Rikke Viggers indledte punktet. For at sammensætte forløbsplanerne på en hensigtsmæssig måde, er der behov for bl.a. at udarbejde user stories. Martin Bagger Brandt uddybede motivationen og perspektiverne for arbejdet med at revidere forløbsplansprojektet og definere et nyt målbillede. Styregruppen drøftede sammenhængen og koordinationen til projektet Klinikens cockpit.

#### *Indstilling*

Det indstilles, at styregruppen

- drøfter perspektiver for digitale forløbsplaner fremadrettet
- godkender at projektet udarbejder et forretnings-målbillede som næste skridt i det videre arbejde med digitale forløbsplaner.

Styregruppen tiltrådte indstillingen.

#### **4. Forløbsplaner for KOL**

Der har været tvivl om hensigtsmæssigheden ved at have KOL patienter som målgruppe for forløbsplaner. MedCom vil gerne undersøge, hvordan man kan gøre KOL forløbsplanerne mere interessante for patienterne. Analysen heraf bliver sammentænkt med den kommende deling på Sundhedsjournalen.

Nina Bergstedt bemærkede, at man skal være opmærksom på ikke at igangsætte for mange udviklingsinitiativer på samme tid jf. også pkt. 3.

#### *Indstilling*

Det indstilles, at styregruppen

- godkender at projektet igangsætter arbejde med at revidere forløbsplansvisningen for KOL
- drøfter perspektiver for forløbsplanen for KOL
- godkender at der afsættes ca. 500.000 kr. fra budgettet til en analyse der skal understøtte en revision af forløbsplanen for KOL.

Styregruppen tiltrådte indstillingen.

#### **5. Forløbsplaner i Sundhedsjournalen**

Der er et udestående omkring hvem der fremover skal varetage det redaktionelle indhold (artikler om de enkelte forløb). På Sundhedsjournalen bliver der linket til patienthåndbogen og materiale hos patientforeningerne. Sundhed.dk er åbne for, at Forløbsplaner kan have sin egen side for hver af de tre forløb med relaterede artikler, men forudsat at projektet selv opdaterer artiklerne på siderne. Alternativt kan det redaktionelle arbejde overlades til sundhed.dk, hvor artiklerne vil blive opdateret i overensstemmelse med sundhed.dk's praksis med henvisninger til Patienthåndbogen og til patientforeninger. En konsekvens af at videregive varetagelsen af det redaktionelle vedligehold er, at der ikke vil være en specifik indholdsside for hver af de tre forløb, som der er nu.

KiAP ser det ikke som oplagt at fortsætte arbejdet med det redaktionelle indhold. PLO udtrykte opbakning til eventuelt at overlade opgaven til Sundhed.dk.

Der var opbakning til, at det redaktionelle arbejde gives videre og eventuelt integreres i den information der ligger på Sundhed.dk, såfremt de har mod på at løfte opgaven. Eksisterende artikler skal tilbydes til fx Patienthåndbogen eller patientforeningerne, om end der gøres opmærksom på, at der følger et vedligeholdelsesarbejde med opgaven.

#### *Indstilling*

Det indstilles at styregruppen

- tager orienteringen om status på arbejdet til efterretning
- drøfter plan for nedlukning af Sundhedsmappe.dk.

Styregruppen tiltrådte indstillingen.

## **6. Status på drift**

Rikke Viggers kunne berette, at releasedriften har været stabil. Styregruppen kvitterede for status.

### *Indstilling*

Det indstilles at styregruppen

- tager orientering til efterretning.

Styregruppen tiltrådte indstillingen.

## **7. Status på udvikling**

Udviklingsarbejdet bærer præg af at overvåge drift og planlægge releases, samt et omfattende testarbejde forud for release på Sundhedsjournal 4.0. Lægesystemer testes i efteråret ift. tilpasning til Diagnosekortet hvis det er relevant på dette tidspunkt ud fra igangværende analysearbejde.

KiAP melder om interesse i de enkelte praksisser for at bruge forløbsplansdata, også i kvalitetsklyngeammenhæng.

### *Indstilling*

Det indstilles at styregruppen

- Tager orientering til efterretning.

Styregruppen tiltrådte indstillingen.

## **8. Status på udbredelse og udbredelsesaktiviteter**

MedCom har opfanget en fejl i udtræksfilerne. Fejlen omhandler fordeling af nye og udfyldte forløbsplaner for KOL og hjerte. Det har betydning for udbredelsesgraden for 2023, der mht. oprettede forløbsplaner er reduceret fra 83% til 79%. PLO vil se på om man kan indhente et overblik for tallene fra regionsdrevne og udbudsklinikker.

Det er MedCom og Datakonsulenternes opfattelse, at den "bløde" udbredelsesmodel nu har nået et plateau. MedCom og PLO er overordnet tilfredse med udbredelsesgraden, men opfattelsen er også, at det er svært at få de sidste med. MedCom fortsætter samarbejdet med Datakonsulenterne i 2024.

Styregruppen var enige om, at en udbredelsesgrad på 85% var et godt mål.

De overenskomstbestemte regler foreskriver, at opfylder man ikke OK-målet, skal klinikken betale pengene tilbage. Hverken PLO eller DR havde på stående fod en oversigt over hvilke og hvor mange klinikker, der har lavet en sådan aftale. DR forhører sig om en sådan oversigt kan fremskaffes fra DR's forhandlingskontoret.

### *Indstilling*

Det indstilles, at styregruppen

- Tager status for udbredelse og udbredelsesaktiviteter til efterretning
- drøfter om der skal opstilles nye udbredelsesmål for 2024.

Styregruppen tiltrådte indstillingen.

### **9. Økonomistatus for 2023 og budget 2024**

Rikke Viggers bemærkede at man i 2023 havde et mindreforbrug på ca. 1,4 mio. kr.

Budgettet for 2024 er opdateret og der er disponeret yderligere 800.000 kr.

PLO ønsker at prioritere midler til at udvikle en jura-tekst og pop-up mht. at indhente borgerens samtykke jf. pkt. 1a.

Der kan komme krav om flere udviklingsinitiativer løbende afhængigt af udfaldet af analysearbejdet som vil give afløb for flere midler. Der kan evt. aftales nærmere ved skriftlig proces i løbet af året.

#### *Indstilling*

Det indstilles, at styregruppen

- tager orientering vedr. opgørelse af projektets økonomi i 2023 til efterretning
- drøfter og godkender revideret forslag til budget for 2024
- drøfter disponering af udisponerede midler i 2024.

Styregruppen tiltrådte indstillingen.

### **10. Projektets risici**

Rikke Viggers fremlagde projektets væsentligste risici.

#### *Indstilling*

Det indstilles, at styregruppen

- Tager risikovurderingen til efterretning
- Drøfter korrigerende handlinger.

Styregruppen tiltrådte indstillingen.