



Min  
Læge

# Projektbeskrivelse: Patientrapporterede oplysninger ("PRO") i Min Læge-appen

Dato: 27.11.2024

Version: 1

<b>1. Stamdata</b>	<b>2</b>
<b>2. Baggrund</b>	<b>2</b>
Hvad er patientrapporterede oplysninger (“PRO”)?	2
Hvad er Min Læge?	3
<b>3. Formål</b>	<b>4</b>
Projektets succeskriterier	4
<b>4. Interessenter og projektorganisering</b>	<b>5</b>
Interessenter	5
Projektorganisering	6
<b>5. Budget</b>	<b>7</b>
<b>6. Leverancer</b>	<b>9</b>
2025	9
2026	9
Patientfokus	11
Klinikfokus	11
<b>7. Forudsætninger og afgrænsning</b>	<b>12</b>
Forudsætninger	12
Afgrænsning	12
<b>8. Evaluering</b>	<b>13</b>
<b>9. Teknisk løsning</b>	<b>13</b>
<b>10. Test / pilotafprøvning</b>	<b>14</b>
<b>11. Kommunikation</b>	<b>14</b>
<b>12. Overdragelse fra projekt til drift</b>	<b>14</b>

## 1. Stamdata

Stamdata	
Projekt navn	Patientrapporterede oplysninger ("PRO") i Min Læge-appen
Projektejer (PO)	PLO
Projektets primære formål	At etablere de tekniske forudsætninger for, at Min Læge-appen kan opsamle og videreformidle patientrapporterede oplysninger ("PRO") samt etablere den tekniske forudsætning for, at klinikker kan afsende og modtage PRO.

## 2. Baggrund

Med "Aftale om 500 mio. kr. til mere behandling i eget hjem" fra 19. december 2023 af regeringen, KL og Danske Regioner, er der enighed om at styrke udbredelsen af behandling i eget hjem. I denne sammenhæng er digitalisering et væsentligt middel, som kan anvendes af mange borgere til at tage mere aktiv del i egen behandling i eget hjem. Aftalen om mere behandling i eget hjem ses også som en opfølgning på Robusthedskommissionens anbefaling om at indføre et fælles princip om "digitalt og teknologisk først", som også vil fremgå herunder.

Aftalen om mere behandling i eget hjem indeholder fem indsats, hvoraf de følgende tre kan siges at finde konkret anvendelse i nærværende projekt:

- Hjemmemonitorering og målrettet kontrol til borgere med kronisk sygdom, herunder diabetes, KOL og hjertesvigt
- Digitale kontakter til dem, der kan og vil - et digitalt og teknologisk først-princip
- Et digitalt fundament for hjemmebehandling og sammenhæng.

Aftalen om mere behandling i eget hjem udmøntes som flere konkrete indsats, herunder en "videreudvikling af Min Læge-appen, så det bliver muligt at indsamle data fra borgeren og dele data fx fra spørgeskemaer og målinger o. lign" (Aftale om 500 mio. kr. til mere behandling i eget hjem, s. 8).

I det følgende afsnit introduceres patientrapporterede oplysninger, som er den data, der refereres til i aftalens afsnit om udmøntningen af aftalen i Min Læge-appen.

### Hvad er patientrapporterede oplysninger ("PRO")?

Patientrapporterede oplysninger ("PRO") refererer til data, som patienterne selv leverer om deres helbred, symptomer, behandlingseffekter, livskvalitet, og andre relevante sundhedsrelaterede forhold. Disse oplysninger indsamles ofte via spørgeskemaer eller digitale platforme og giver en direkte indsigt i patientens oplevelse af deres sygdom og behandling. I dag opsamles PRO i almen praksis via

den kørende løsning WebPatient i WebReg, som drives af virksomheden Synlab. Brugen af WebPatient-skemaer er meget udbredt i almen praksis, og anvendes i dag af næsten alle klinikker. Alene blodtryksskemaet (hypertension), med borgernes hjemmemålinger af blodtryk, blev anvendt over 800.000 gange i 2023 og er fortsat stigende i 2024.

Der er potentiale for indsamling og deling af PRO i appen Min Læge, idet appen tilbyder en sikker og nem måde for patienter at dele vigtige helbredsoplysninger med deres praktiserende læge. I dag er etableret opsamling og delingsmuligheder af PRO i Min læge i forbindelse med projektet "Digital Svangrejournel i almen praksis" samt det tidligere projekt om udsendelse af skemaer til patienter i målgruppen for bl.a. Pneumokokvaccination. Det betyder, at Min Læge-appen allerede i dag har funktionalitet til at håndtere spørgeskemaer, som vil kunne udbygges. "Digital Svangrejournel i almen praksis" uddybes herunder, hvor Min Læge introduceres yderligere.

### Hvad er Min Læge?

Praktiserende Lægers Organisation (PLO) og Indenrigs- og Sundhedsministeriet står bag appen Min Læge, som aktuelt bruges af flere end 2,6 millioner borgere i Danmark. Med Min Læge-appen får borgeren en række digitale muligheder ved hånden, som hovedsageligt øger deres muligheder for at få kontakt med egen læge samt indsigt i den data, som egen læge registrerer om dem.

I Min Læge kan borgeren bl.a.:

- Skrive til læger og personalet i klinikken
- Bestille tid til videokonsultationer, der foregår over Min Læge-appen og fysiske konsultationer hos egen læge
- Se nuværende og tidligere medicin samt anmode om at forny recepter
- Se prøvesvar
- Se henvisninger til andre dele af sundhedsvæsenet og finde behandlere og akuthjælp i nærheden
- Holde styr på aftaler på tværs af sundhedsvæsenet
- Tilgå udvalgte sundhedsdata om egne børn samt kontakte barnets egen læge på vegne af barnet
- Se informationer om eventuelle kroniske diagnoser, vaccinationer, forløbsplaner og ydelsesbeskeder

Borgere tilknyttet lægepraksis, der anvender bestemte lægepraksissystemer, kan desuden anvende Min Læge-appen til at besvare spørgsmål forud for første svangreundersøgelse i klinikken - dette er muliggjort under projektnavnet "Digital Svangrejournel i almen praksis". Nærværende projektgrundlag medtager erfaringerne fra "Digital Svangrejournel i almen praksis". Løsningen er under udbredelse til at omfatte samtlige lægepraksissystemer og dermed kan alle klinikker

i almen praksis snart tilbyde alle nyligt gravide borgere muligheden for at besvare svangrespørgeskema via Min Læge-appen.

### **3. Formål**

Projektets formål er at videreudvikle de tekniske forudsætninger for, at den patientrettede app Min Læge kan opsamle og videreformidle PRO samt videreudvikle de tekniske forudsætninger for, at almen praksis kan afsende og modtage PRO. Projektet skal dertil understøtte muligheden for den relevante deling af PRO fra almen praksis med det øvrige sundhedsvæsen.

Dette for at fremme individualiseret behandling, rationel populationsomsorg samt førnævnte princip om "Digitalt og teknologisk først":

- Individualiseret behandling: Gennem brugen af PRO øges patientinddragelsen i egen sygdom.
- Populationsomsorg: For at almen praksis kan udøve effektiv populationsomsorg, og bruge sin tid på dem, som har mest brug for lægen, skal klinikken nemt kunne give en udvalgt patientpopulation, der selv kan bruge digitale løsninger, mulighed for at dele PRO-oplysninger til egen læge via Min Læge til fx til understøttelse af behandling af patienter med kroniske sygdomme.
- "Digitalt og teknologisk først"-princip: Gennem brugen af PRO øges digitale kontakter til dem, der kan og vil. Det skal være muligt for patienter at afgive udvalgte målinger til egen læge, når det er relevant, og patienten selv kan dette med hjælp fra digitale løsninger.

#### **Projektets succeskriterier**

Baseret på ovenstående formål kan projektets succeskriterier beskrives som de følgende:

- Lægge sig fast på arbejdsgangen for den løbende faglige validering af eksisterende PRO-skemaer anvendt i almen praksis.
- Lægge sig fast på arbejdsgangen for den løbende udvælgelse af eksisterende samt kommende PRO-skemaer anvendt i almen praksis med henblik på opsamling og videreformidling via Min Læge-appen.
- Videreudvikle de tekniske løsninger for, at Min Læge-appen kan opsamle og videreformidle PRO, herunder med fokus på bl.a. patientsikkerhed, brugeroplevelse og notifikationer. Fokus er på at etablere en digital understøttelse og hjælp til patienterne, så man sikrer mere korrekt udfyldelse og løbende opdatering af relevante skemaer og målinger fra patienterne.

- Etablere de tekniske forudsætninger for, at klinikkerne nemt kan administrere anvendte PRO-skemaer til patienter i Min Læge med bidrag fra løsninger udviklet i projektet Klinikken Cockpit, som gør det muligt at finde en given patientpopulation.
- Etablere de tekniske forudsætninger for, at klinikkerne kan modtage PRO på en sikker og effektiv måde, der understøtter deres arbejdsgange med patientbehandling, opfølgning mv.
- Lægge sig fast på en model for snitfladen mellem den kørende WebPatients-løsning i WebReg samt den kommende opsamling, videreformidling og deling af PRO i Min Læge.
- Beskrive en model for deling af PRO fra almen praksis med det øvrige sundhedsvæsen.

#### **4. Interessenter og projektorganisering**

Herunder introduceres projektets interessenter og projektorganisering.

##### **Interessenter**

- Praktiserende læger, som skal anvende projektets løsninger
- Klinikpersonale, som skal anvende projektets løsninger
- Praktiserende Lægers Organisation (PLO), som projektejer (PO)
- Projektgruppe med repræsentanter fra fx DSAM (Dansk Selskab for Almen Medicin), der skal bistå med faglig kvalificering af PRO-skemaer
- Brugergruppe, der skal bistå projektejeren
- Programstyregruppe for Digital Almen Praksis, som projektstyregruppe
- Sundheds- og Ældreministeriet, som medejer af Min Læge-appen samt formand for DAP programstyregruppe og bidrager med finansiering
- MedCom, som bl.a. udmønter af projektøkonomien
- Primærsektorens Leverandør Service Platform (PLSP), der leverer fælles klinikrettede løsninger til almen praksis og samarbejder med systemleverandørerne i almen praksis
- IT-leverandørerne af almen praksis' lægepraksissystemer. Der er i dag seks systemer, som leveres af fire primære leverandører: EG, NOVAX, CGM, og MultiMED
- Trifork, der er IT-leverandør og leverer Min Læge-appens frontend. Dertil evt. en underleverandør til Trifork, der leverer bl.a. design
- Eksterne konsulenter, der bistår bl.a. projektledelsesopgaver

## Projektorganisering

Projektet er forankret under styregruppen for Digital Almen Praksis ("DAP") og udspringer af den aftale, der blev indgået mellem Indenrigs- og Sundhedsministeriet, KL og Danske Regioner om at udbrede mere behandling i eget hjem. Styregruppen for Digital Almen praksis er projektstyregruppe.

PLO er projektejer (PO) og varetager i samarbejde med eksterne konsulenter projektlederrollen. Under projektledelsen etableres en projektgruppe, der skal bistå med faglig kvalificering af PRO-skemaer, samt en (lægefaglig) brugergruppe. Brugergruppen forventes at udgøres af læger, som i dag også er repræsentanter i PLO's IT-brugergruppe.

Derudover kan projektledelsen etablere ad hoc grupper efter behov.

Projektets fremdrift rapporteres løbende til DAP-styregruppe. Dennes aktuelle sammensætning uddybes herunder.

### Styregruppe

Programstyregruppen for Digital Almen Praksis (DAP) er projektstyregruppe for projektet og anvender dermed den eksisterende styregruppekonstruktion. Styregruppens medlemmer består af repræsentanter fra Danske Regioner, KL, PLO, MedCom, Sundhedsdatastyrelsen og Indenrigs- og Sundhedsministeriet (formand).

Styregruppe		
Rolle	Navn og titel	Enhed
<b>Styregruppeformand</b>	Nina Bergstedt, Konstitueret kontorchef	ISM
<b>Projektejer</b>	Karin Zimmer, praktiserende læge, formand for PLO's Digitaliseringsudvalg	PLO
<b>Medlem</b>	Rasmus Rose, Teamleder	Danske Regioner
<b>Medlem</b>	Trine Overgaard Møller, Konstitueret kontorchef	KL
<b>Medlem</b>	Peter Munch Jensen, Afdelingschef	Sundhedsdatastyrelsen
<b>Medlem</b>	Lars Hulbæk, Direktør	MedCom

### Projektgruppe

Projektgruppen består af PLO og DSAM, men gruppen kan udvides med relevante samarbejdspartner efter behov.

Projektgruppe		
Rolle	Navn og titel	Enhed
Projektleder	Emma Skjold Lindegaard, Konsulent	PLO
Projektdeltager	Nicholas Christoffersen, chefkonsulent	PLO
Projektdeltager (lægefaglig)	Udpegning udestår	DSAM
Teknisk konsulent	PLO indgår aftale om Ekstern ekstern bistand	

### (Lægefaglig) Brugergruppe

PLO har nedsat en brugergruppe, der løbende involveres i spørgsmål vedr. udviklingen af digitale løsninger, som PLO udvikler og drifter. Fra denne brugergruppe etableres en for projektet (lægefaglig) brugergruppe.

PLO-IT's brugergruppe		
	Navn og titel	Region
Prakt. læge	Niels Ulrich Holm	Sjælland
Prakt. læge	Mark Lee Larsen	Hovedstaden
Prakt. læge	Trine Jeppesen	Hovedstaden
Prakt. læge	Heidi Mühlbrandt	Sjælland
Prakt. læge	Peter Voss	Midtjylland
Prakt. læge	Eilif Hedemann	Syddanmark
Prakt. læge	Joachim Nørmark	Nordjylland
Prakt. læge	Mai Risager	Syddanmark

## 5. Budget

Det er besluttet, at de midler, der tilgår almen praksis, udmøntes via MedCom.

Her fra "Bilag 1: Udmøntning af økonomisk ramme 2023-2028" fra "Aftale om 500 mio. kr. til mere behandling i eget hjem":



5. Et digitalt fundament for hjemmebehandling og sammenhæng	11	24	36	9	4	84
Investeringsramme til løbende forbedring af infrastruktur til hjemmebehandling og nye områder	4	6	26	5	3	44
Videreudvikling af eksisterende løsninger og standarder til data-deling	7	15	7	4	1	34
<i>Heraf Sundhedsjournalen</i>	7	10				17
<i>Heraf Et samlet patientoverblik</i>		4	6	3		13
<i>Heraf standarder</i>		1	1	1	1	4
Indsamling af borgerens data i MinLæge-appen		3	3			6

Nedenfor ses PLO's bud på en foreløbig fordeling af disponerede midler svarende til i alt 6 mio. kr. til projektet. De hhv. 3 mio. kr. i 2025 og 3 mio. kr. i 2026 er fordelt på poster. Herunder til den samlede analyse/afklaring, designproces, udvikling mv. Herudover afsættes der midler til at dække juridiske afklaringer (GDPR). Der tages forbehold for, at der kommer ændringer hen over perioden. Styregruppen vil blive forelagt et budget til godkendelse, som udgør de forventede aktiviteter og udgifter det kommende år. Der planlægges at nå leverancer i 2025 og 2026 svarende til en økonomi på i alt 6.000.000 kr.

Posteringstekst	Budget i DKK i 2025	Budget i DKK i 2026
<b>Analyse/afklaring</b>	100.000	-
<b>Designproces og POC</b>	400.000	-
<b>Udvikling (dækker bl.a. over klinik administrationsmodul, Min Læge-appen understøttelse, Integration til LPS)</b>	1.700.000	2.100.000
<b>Aflønning til sundhedsfaglige (ifbm. udvikling, test og afprøvning)</b>	100.000	100.000
<b>Ekstern konsulentbistand (herunder GDPR)</b>	400.000	350.000
<b>Kommunikation</b>	100.000	250.000
<b>Øvrige</b>	200.000	200.000
<b>I alt</b>	<b>3.000.000</b>	<b>3.000.000</b>

## 6. Leverancer

Projektets løbende leverancer vil hænge sammen med projektets succeskriterier. Leverancer er her beskrevet ud fra viden om behov ifbm. projektet d.d. og inddelt i leverancer i år 2025 og 2026. Nedenstående vil omsættes til et roadmap i og for projektgruppen.

### 2025

- Der skal etableres governance omkring løbende stillingtagen til PRO-skemaer anvendt i almen praksis.
- Lægge sig fast på en model for snitfladen mellem den kørende WebPatients-løsning i WebReg samt den kommende opsamling, videreformidling og deling af PRO i Min Læge.
- Design af klinikadministrationsmodul til håndtering af logikker for anvendelse af PRO-data fra Min Læge appen. Det indebærer bl.a. afholdelse af workshops, designskitser, udvikling af mock-up, brugertest med inddragelse af lægefaglig brugergruppe og patienter.
- Tekniske løsningsbeskrivelser og samlet arkitektur vedr. bl.a. dataflow, logik, regler, notifikationer, integrationer mv. For henholdsvis patient i Min Læge og klinikken i lægepraksissystem.
- Juridisk afklaring af teknisk løsningsdesign og i forbindelse med projektets overgang til henholdsvis pilot og senere drift.
- Der skal beskrives en model for deling af PRO fra almen praksis med det øvrige sundhedsvæsen, der hænger sammen med og anvender den nationale delingsinfrastruktur.
- Opstart på udvikling forventeligt medio/ultimo 2025.

### 2026

- Udvikling af de tekniske forudsætninger for, at Min Læge-appen kan opsamle og videreformidle PRO. Projektet forventer at anvende flere spørgeskemaer som udgangspunkt for test.

*Herunder skal der leveres på:*

Notifikationslogik:

Fx notifikationer, der hjælper patienterne til udfyldelse af spørgeskemaer fx i forbindelse med gentagende/løbende målinger.

Automatik:

Fx forretningsregler, der understøtter patienters aftaler med klinikken fx i forbindelse med patientens årskontrol.

Kommunikation:

Fx hjælperedskaber til patienterne i forbindelse med udfyldelse af spørgeskemaer.

Handlinger:

Fx at patienten kan vælge fx spørgeskema og herfra udfylde.

Profilhåndtering:

Fx patienten kan se egen 'profil'.

- Etablere de tekniske forudsætninger for, at klinikkerne nemt kan administrere anvendte PRO-skemaer til patienter i Min Læge med bidrag fra løsninger udviklet i projektet Klinikken Cockpit, som gør det muligt at finde en given patientpopulation.

*Herunder skal der leveres på:*

Notifikationslogik:

Fx give klinikken mulighed for at styre notifikationer tilknyttet 'skema-hændelser' i patienternes app.

Automatik:

Fx forretningsregler, der understøtter arbejdsgangene i almen praksis i forhold til patienters aftaler med klinikken fx i forbindelse med patienters årskontrol.

Kommunikation:

Fx hjælperedskaber til klinikkerne, der kan understøtte, at patienternes udfyldelse af skemaerne gøres på bedst mulige vis.

Handlinger:

Fx klinikken kan vælge fx spørgeskema og herfra sende til en eller flere patienter  
Fx klinikken kan vælge mellem profiler blandt egne patienter.

Profilhåndtering:

Fx klinikken kan vælge mellem profiler blandt egen patientpopulation.

- Etablere de tekniske forudsætninger for, at klinikkerne kan modtage PRO på en sikker og effektiv måde, der understøtter deres arbejdsgange med patientbehandling, opfølgning mv.
- (Pilot-)afprøvning af forskellige type skemaer, så løsningen sikres at kunne understøtte forskelle datatyper og logikker, så projektet kan bidrage til at sikre, at disse kan afleveres til lægepraksissystemerne på en meningsfuld måde.

- Evaluering af projektet forud for drift. Der skal udarbejdes et evalueringsdesign som bl.a. belyser patientoplevelse, klinikkens arbejds gange og teknik.

Uddybning af ovenstående leverancer er herunder fordelt på projektets opdeling mellem et patient- og klinikfokus.

### **Patientfokus**

Den primære leverance er her et 'område' i Min Læge-appen, som giver patienten overblik over spørgeskemaer til udfyldelse. Her skal patienten kunne udfylde svar i et eller flere spørgeskemaer. Disse svar skal sendes som data i klinikkens lægepraksissystem.

Der skal etableres ny infrastruktur under Min Læge-appen til notifikationer, der kan understøtte en individuel opsætning af push-notifikationer (reminderen) for hvert PRO område. Det kan fx være funktionalitet, der understøtter en push-notifikation til patienten med reminder om, hvornår det er tid til at foretage en registrering/måling set i relation til, hvornår patienten skal møde op til årskontrol i klinikken. Formålet er at hjælpe patienten med at få registreret korrekt forud for konsultation i klinikken.

### **Klinikfokus**

Den primære leverance er her et administrationsmodul, som giver lægen og klinikkens medarbejdere mulighed for at overskue klinikkens samlede population af patienter med henblik på at sende et eller flere spørgeskemaer til udfyldelse i Min Læge-appen enten til én patient eller til flere patienter på én gang, hvis det er relevant for fx deres diagnose og løbende behandling hos egen læge. Grundelementerne i modulet vil være forskellige profiler/patientlister og visuelle elementer med mulighed for at knytte bestemte PRO skemaer til udvalgte patientgrupper og sikre relevant notifikationsflow og vejledninger mv. omkring hvert skema, som patienterne vil modtage i Min Læge-appen.

Det skal være muligt både for klinikken og patienten at have en basal styring af notifikationerne.

### **Eksempel på brugerhistorie**

Brugerhistorien handler om indtastning og videregivelse af PRO via Min Læge-appen ved kendt forhøjet blodtryk (hypertension).

#### *Baggrund:*

Mette, en 45-årig kvinde med hypertension, er i løbende behandling hos sin praktiserende læge og er vant til at måle sit blodtryk via webplatformen WebPatient. Efter anbefaling fra sin læge begynder Mette at bruge appen Min Læge for at rapportere sine blodtryksmålinger regelmæssigt og nemmere end ved brug af computeren. Min Læge-appen hjælper løbende Mette med at huske på, hvornår og

hvordan hun på korrekt vis skal registrere sit hjemmeblodtryk. Mette kan via en graf i appen følge udviklingen i hendes målinger.

*Scenario:*

En morgen vågner Mette og føler sig svimmel og har en let hovedpine. Hun har også bemærket, at hendes blodtryksmålinger har været højere end normalt de sidste par dage. Mette åbner som altid appen Min Læge på sin mobil. Her udfylder hun spørgeskema med blodtryksmålinger, hun foretager derhjemme. Eftersom Mette har følt sig mere svimmel end normalt og har en let hovedpine, bestiller hun tid ved sin praktiserende læge. Lægen gennemgår dataene, der er automatisk sendt fra Min Læge-appen, og bemærker de forhøjede blodtryksmålinger og kobler det med svimmelheden. På baggrund af Mettes indsendte oplysninger via PRO-skemaet beslutter lægen at drøfte mulige justeringer i Mettes medicin og livsstil med Mette.

## **7. Forudsætninger og afgrænsning**

### **Forudsætninger**

Projektet er underlagt en række vilkår, hvad angår eksisterende systemlandskab, datakvalitet, jura og kundeforhold, når det kommer til udvikling af nye digitale løsninger til klinikkerne i almen praksis. Systemlandskabet består aktuelt af seks forskellige journalsystemer fordelt på fire leverandører.

Derudover er projektet afhængig af roadmap for Min Læge og leverandørkapacitet.

Det forudsættes dertil for projektets succeskriterer, at der findes grundlæggende funktionalitet og erfaringer med patientoverblik og populationsoverblik fra projektet "Klinikkens Cocpit" i lægepraksissystemerne, som projektet kan videreudvikle på.

Det forudsættes desuden, at der findes fælles infrastruktur hos PLSP på tværs af lægepraksissystemerne, som kan danne delmængde af et teknisk grundlag for et fælles administrationsmodul, datadeling og muligheder for populationsoverblik. Sammen med de seks journalsystemer leverer virksomheden PLSP en infrastrukturplatform og fælles løsninger, der bygger oven på data fra journalsystemerne.

PLO og dennes leverandørers dialog med leverandører af journalsystemer er underlagt det forhold, at det er de enkelte klinikker, som er kunder til leverandøren og har aftaler om levering af journalsystemer med visning af patienters data.

Projektet vil derudover være underlagt juridiske rammer for, hvad data kan og må anvendes til.

### **Afgrænsning**

Projektet tager udgangspunkt i de data, der er tilgængelige i lægepraksissystemerne samt de nye data fra PRO-skemaerne indsamlet i Min Læge. Desuden skal snitfladen

mellem PRO-data i WebPatient-løsningen i WebReg og PRO-data fra Min Læge klarlægges, når det gælder indsamling af data.

Projektet leverer ikke visninger på sundhed.dk og sundhedsjournalen af PRO-skemaer. PRO skemaer (WebPatient) fra almen praksis er i dag tilgængelig i den nationale KIH-database, hvormed sundhed.dk og Sundhedsjournalen har teknisk adgang resultater på skemaer fra almen praksis. Det forventes, at leverancer og økonomi til nye visninger i Sundhedsjournalen aftales i regi af Sundhedsjournal 4.0 styregruppen.

## **8. Evaluering**

Evaluering af projektet ligger som en projektleverance. Der skal udarbejdes et evalueringsdesign, som belyser patientoplevelse, klinikens arbejdsgange og teknik. Det skal hænge sammen med de succeskriterier, der er listet op i afsnittet om mål og succeskriterier.

## **9. Teknisk løsning**

PRO i Min Læge er en teknisk "stand-alone"-løsning, der videreudvikler de tekniske erfaringer fra projekterne "Digital Svangrejournale" og "Klinikbeskeder" og dertil projekterne omkring skemaerne i løsningen WebPatient.

Herunder følger fordele ved at videreudvikle PRO-modul i Min Læge-appen til at integrere flere PRO-skemaer:

- "Look & feel" som resten af Min Læge appen, hvilket vurderes at være en forbedret brugeroplevelse for patienterne
- Mulighed for opsamling af strukturerede værdier fra skemaer
- Mulighed for at lave dedikerede visninger/inddateringer
- Mulighed for tættere integration i lægepraksissystemerne
- Mulighed for at lægge sig tæt op ad FHIR-standarden
- Mulighed for at lave automatiseringer, der hjælper patienterne til mere korrekt udfyldning af skemaerne – herunder notifikationer ifm. årskontroller eller lignende.

Herunder følger de væsentligste ulemper ved at videreudvikle PRO-modul i Min Læge-appen til at integrere flere PRO-skemaer:

- Fremkalder et behov for løbende sundhedsfaglig og teknisk kvalificering af PRO-skemaerne i Min Læge-appen.
- Fremkalder et behov for at lægge sig fast på en model for snitfladen mellem den kørende WebPatients-løsning i WebReg samt den kommende opsamling,

videreformidling og deling af PRO i Min Læge.

- Forventes at komplicere appen yderligere ift. funktionalitet og pris for løbende vedligehold og drift.

Et alternativ til at videreudvikle PRO-modul i Min Læge-appen vil være at udvikle en teknisk løsning, der i højere grad 'taler sammen' med den kørende løsning WebPatient i WebReg. Alternativet er fravalgt ud fra dels ønsket om de ovenstående kvaliteter ved at videreudvikle PRO-modul i Min Læge-appen, dels idet tekniske leverandører (herunder også til Synlab) ikke mener at kunne integrere skemaerne 'tæt nok' i appen. Fx at et udfyldt skema i Min Læge-appen ikke vil kunne resultere i, at et udfyldt skema i WebReg vil 'fjerne sig' fra patientens handlingsmuligheder. Dertil vurderes det at ville have "look & feel" som en webside, der er integreret ind i Min Læge-appen.

## **10. Test / pilotafprøvning**

Indholdet skal defineres oven på resultaterne af udviklingssamarbejdet med leverandørerne. Det forventes, at alle leverandører på sigt skal igennem en test og afprøvning forud for idriftsættelse. PLO har ansvar for at gennemføre testen med leverandørerne. Når relevant, vil det være oplagt drøfte i styregruppen, hvordan en test gennemføres mest hensigtsmæssigt, og hvorvidt Medcom vil kunne have en rolle i at bistå med arbejdet.

## **11. Kommunikation**

Projektet vil blive kommunikeret som en del af den samlede kommunikationsstrategi for hele programmet for Digital Almen Praksis og til styregruppen for Min Læge-appen. Det vil sige at projektet monitoreres på samme måde som øvrige IT-projekter i DAP Styregruppen og Styregruppen for "Mere behandling hjemme". Dertil vil projektet afføde kommunikation til almen praksis samt den brede offentlighed med henblik på anvendelse af projektets løsning.

## **12. Overdragelse fra projekt til drift**

Projektet videreudvikler på eksisterende løsninger, som ejes af leverandørerne af lægepraksissystemer og hvor klinikkerne betaler licens for anvendelse. Leverandørerne er ansvarlige for at sikre, at løsningerne i det enkelte lægepraksissystem driftes og supporteres forsvarligt.

PLO ejer på vegne af PLO's medlemmer de fælles infrastrukturløsninger på PLSP, som måtte blive bygget i projektet. Det er PLO's ansvar at stille de nødvendige krav til PLSP for drift og vedligehold af dette.

PLO har ansvar for at etablere en faglig og teknisk forvaltning om de fælles infrastrukturløsninger, så det sikres, at løsningerne altid er opdateret med nyeste faglige viden.

I forbindelse med overdragelsen fra projekt til drift skal projektorganisationen sikre, at der er indgået de nødvendige aftaler om drift, support for klinikker og patienter samt vedligehold af løsningerne og skal aftales med PLO.

Styregruppen for Min Læge-appen vil skulle forholde sig til konsekvenserne for både økonomi og aftaler om forvaltning af løsningen, givet appen vil blive yderligere kompleks i funktionalitet, governance (fagligt indhold af skemaer) og stige i driftsudgifter.