



Kommunale prøvesvar

Dato:

April 2024

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

Den nye FHIR-standard *Kommunale prøvesvar* (engelsk: *HomeCareObservation*) blev releaset i v1.0.0 d. 31. oktober 2023. Senest er selve standarden godkendt i RUSA ultimo februar og testprotokoller er udarbejdet og frigivet. Udestående er øvrigt testmateriale, så som TouchStone test scripts og testeksempler. Disse forventes udarbejdet i Q3/Q4 2024. Fagsystem-leverandørerne, Systematic Cura og Novax, er i gang med nærmere planlægning af udviklingen af kommunale prøvesvar. Novax forventer at udvikle kommunale prøvesvar i 2024, Systematic overvejer at arbejde med udviklingen af kommunale prøvesvar samtidig med EHMI, hvilket vil betyde, at de ikke udvikler kommunale prøvesvar i 2024 som tidligere drøftet. Kobling til den nye infrastruktur EHMI (i afprøvningsprojektet) vil ske, når EHMI-integrationerne er klar i 2025. Dialog ang. kontrakterne der skal indgås ift. kommunale prøvesvar er opstartet og MedCom afventer estimat fra leverandørerne. Tidsplanen for det samlede afprøvningsprojekt 'Kommunale prøvesvar på ny infrastruktur' er revideret og godkendt på MedCom styregruppemøde d. 7. marts. Det betyder, at selve afprøvningsperioden er rykket til 1. februar – 30. april 2026, hvorved selve projektafslutningen er rykket fra 2025 til 2026. MedCom er i gang med at udarbejde en animationsvideo om det samlede afprøvningsprojekt, som forventes færdig enten lige før sommerferien eller efter sommerferien. Derudover er der afholdt møde med potentiel evalueringspartner, som er interesseret, og der pågår videre dialog om forventninger til evalueringsomfang og design samt organisering og estimat.

Største risiko i projektet

Større udgift til udvikling af kommunale prøvesvar end forventet. Denne risici er indtruffet og håndteres via dialog med leverandør om scope og estimat, hvorefter den behandles i MedCom. 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 lovhjemmel sikres ved tidligt at sætte arbejdet med revidering af den eksisterende bekendtgørelse for den fælles digitale infrastruktur i gang. De praktiserende læger 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)	30.09.2024	Igangværende
3. Forberedelse og klargøring: infomateriale samt test og godkendelse	31.10.2025	Afventer
4. Afprøvning i drift	01.02.2026	Afventer
5. Evaluering og afrapportering	31.12.2026	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
Godkendelse i RUSA	Afsluttet	v1.0 godkendt februar 2024
Testprotokoller	Afsluttet	
Testmateriale (TouchStone testscript og testeksempler)	Afventer	Forventes i Q3/Q4 2024

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 evaluering- 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.

Diagnosekort

Dato:

April 2024

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 medio 2024.
- Stor variation i aktuel overførelse af diagnosekoder/-kort til PLSP i forhold til lægepraksissystemernes brugerdemografi. Tolkes som manglende kodning og kendskab til diagnosekort projektet i almen praksis. Det ønskes at afsætte DAP-midler i 2024 med henblik på at analysere diagnosedatakvaliteten samt at udbrede og undervise almen praksis i diagnosekodning og brug af diagnosekort; gerne i samarbejde med datakonsulenterne i de 5 regioner.
- ICPC/ICD-kodning, kvalitetsarbejde og support. Vedligeholdelse og kvalitetsarbejde forankres i KiAP med deltagelse af PLO, DSAM og MedCom. Opgaven pågår.
- Udbredelse af Diagnosekort i almen praksis MiniPID ift. videre udbredelse og brug af diagnosekort i klinikkerne i samarbejde med Datakonsulenterne samt evaluering af projektet og evt. versionsløft af diagnosepakke 1.0, er godkendt under seneste DAP-styregruppe.
- Deling af Diagnosekoder/-kort fra praksis MedComs projektforslag, at diagnose fra almen praksis deles i Restful FHIR og FHIR document, er godkendt i DAP-styregruppe.

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	Ultimo august 2023
10. Test og godkendelse v.1.0 af alle LPS'er gennemført.	Oktober 2022	Rykket til medio 2024

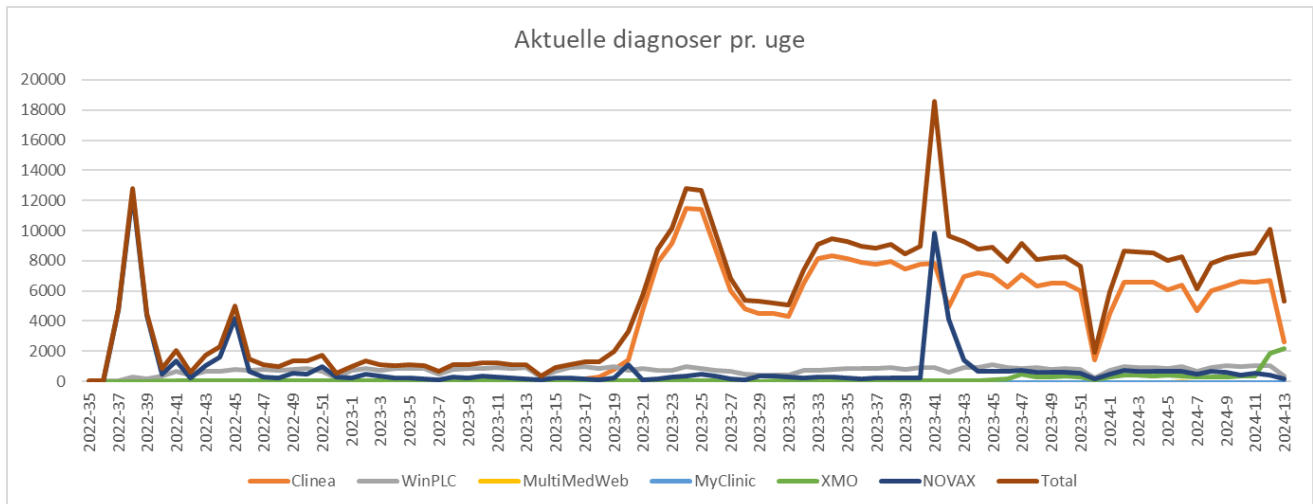
Monitorering

Diagnosekort

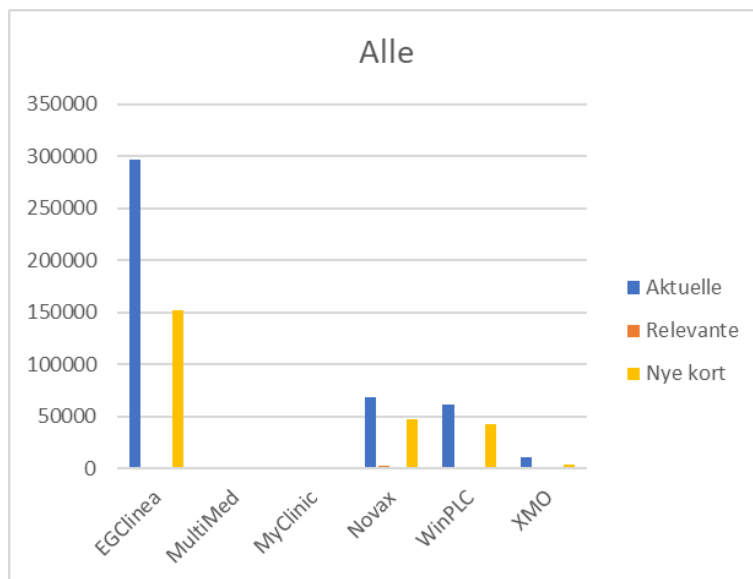
Statistik

Statistik (hver 14 dags) findes på: <https://medcom.dk/statistik/diagnosekort-i-alm-en-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	Alle		
	Aktuelle	Relevante	Nye kort
EGClinea	296379	1308	152244
MultiMed	1	0	1
MyClinic	0	0	0
Novax	68731	2040	46756
WinPLC	61097	876	43111
XMO	10737	228	3440

Klinikkens cockpit

Dato:

12. april 2024

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 var første release af patientoverblikket ultimo feb. Brugergruppen er blevet præsenteret for det og er nu ved at afprøve det i egen klinik. 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. Første version var ikke helt som håbet, bl.a. pga. ressourceudfordringer hos EG.
- Samarbejdet omkring snitflader, profiler og dataudveksling mellem EG og PLSP er startet op. Der har været indledende møder mellem udviklerne, men pga. ressourceudfordringer har EG WinPLC endnu ikke lavet Proof of Concept på den første profil.
- Der er underskrevet kontrakt på 5 delleverancer med PLSP (Se milepælsplan for leverancer). Første leverance, standartbeskrivelse af PDL/PIL er meget tæt på at være i mål. PLSP er startet op på editoren som forventeligt er færdig i Q2.
- De lægefaglige arbejdsgrupper (deltagere fra referencegruppen) har lavet dataspecifikationer på 3 profiler (**Ukompliceret hypertension, Osteoporose, Ydelse 2150**) Ydelse 2150 profilen understøtter desuden 2 af de målgrupper som er på OK22- listen, (*Fokuseret somatisk undersøgelse for personer med svær, kronisk psykisk sygdom og Fokuseret somatisk undersøgelse for personer med psykiske lidelser*). Det er endnu uvist om den udvalgte profil Triple Whammy bliver færdig da fokus på den har ligget i Forløbsplansprojektet.
- Den lægefaglige referencegruppe har udvalgt 4 nye profiler – **Demens, Multisyge, Myksødem samt Kontinuitetsmarkør**. Der er nedsat arbejdsgrupper til profilerne og der vil blive arbejdet på dem i Q2.
- Deloitte er tæt på at være i mål med analysen. 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 de 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. Der er gennemført interview med 13 klinikker, og for alle klinikker er der interviewet en læge og en repræsentant for personalet (sygeplejerske eller sekretær). Der er i alt gennemført 26 interviews. Klinikkerne er udvalgt med geografisk spredning og forskellig placering i land- og byområder. Der er talt med klinikker i 4 af 5 regioner. De tre mest udbredte lægepraksissystemer er også repræsenterede. Klinikkerne har forskellig størrelse og ejerform. Der er søgt repræsenteret både klinikker, der er bekendt med projektet om Digital almen praksis og klinikker, der ikke allerede er relateret til projektet. Interviewene er gennemført i perioden december 2023 til marts 2024. Interviewene er gennemført som semistrukturerede interviews, med udgangspunkt i en aftalt spørgeramme plus supplerende spørgsmål.

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 er en stor risiko mangel på ressourcer hos leverandørerne, hvilket projektet er støt på i samarbejdet med pilot-leverandøren EG WinPLC som ikke har kunne levere jf. kontraktaftalen.

	Milepælsplan for leverancer 2024											
Leverancer	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec
PLSP												
<i>PDL/PIL standart</i>												
<i>Editor PDL/PIL</i>												
<i>Viewer PDL/PIL</i>												
<i>Repository</i>												
Pilot EG-WinPLC												
<i>Første release af pt. overblik</i>												
<i>Første release af pop. Overblik</i>												
<i>Iterativ proces omkring patientoverblikket</i>												
LPS 2 XMO												
<i>Opstartsmøder</i>												
<i>Sprint start</i>												
Deloitte												
<i>Endelig rapport</i>												
<i>Godkendelse af rapport</i>												

Intelligent indbakke

Dato:

12. april 2024

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 klinikens 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

Der er lavet afprøvning med deltagelse af 4 klinikker i februar/marts måned – aftalen var 5 klinikker, men det lykkedes ikke at få den 5. klinik med. Der var forud for afprøvningen lavet udtræk fra de deltagende klinikker og MedCom havde på baggrund af disse udtræk lavet anbefalinger til de enkelte klinikker om regler, der kunne opsættes.

EG Clinea har lavet forbedringer i løsningen efter de kommentarer og ønsker, der var kommet fra tidligere afprøvning.

Anbefalinger til regler og funktioner i løsningen er gennemgået på fælles webinar og individuelle møder med de 4 klinikker af EG Clinea.

Efter afprøvningen har EG Clinea lavet udtræk fra de 4 klinikker over de behandlede rekvisitioner, som præsenteres på DAP-styregruppemøde den 24.04.2024

Største risiko i projektet

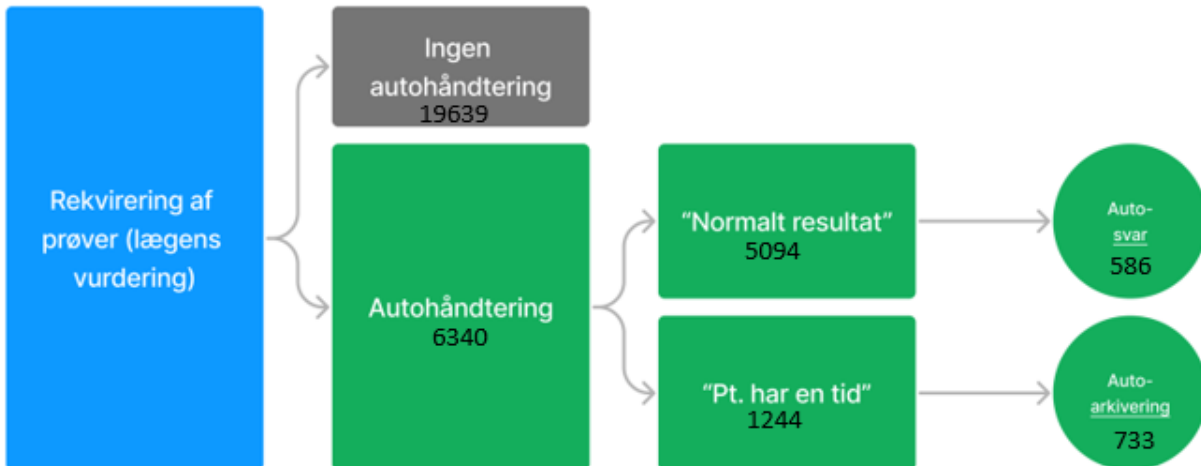
Den største risiko er, at løsningen bliver for dyr at udvikle i forhold til udbytte.

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	31.01.2024	Nået
9. Afprøvning af forbedringsmulighederne	Februar 2024	Nået
10. Behandling på DAP styregruppemøde ift. yderligere udbredelse	24.04.2024	

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.



Apps i almen praksis

Dato:

April 2024

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

- Den tekniske pilotafprøvning er kørt fra 17. januar til 15. marts 2024 med deltagelse af 4 alm. lægepraksis og 23 patienter.
- Det er besluttet at udvide testen til 15. juni 2024 med deltagelse af 3 klinikker mere.
- Der arbejdes på at få etableret realistiske brugerhistorier, hvor der kan anbefales apps, som har reel værdi for patienten ift. diagnose/problem, så vi når lidt længere end kun en teknisk afprøvning.
- Deloitte har afholdt 2 fokusgruppeinterviews med de 4 deltagende praksis samt telefoninterviews med flere af patienterne. Den tekniske løsning bliver vurderet som nem og intuitiv at bruge.
- Rapport med anbefalinger forventes klar ultimo maj/primo juni

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 relevante apps.

Milepæle	Plan	Nået
Udarbejde kravspecifikation til den tekniske løsning	30.06.23	01.09.23
Udvikle og etablere den tekniske løsning	01.01.24	08.01.24
Etablere en POC med 3 praksis	01.01.24	17.01.24
Gennemføre POC	01.02.24	15.03.24
Gennemføre evaluering af POC	01.03.24	
Beslutning om projektets videre forløb	01.04.24	

Monitorering

Apps i almen praksis

Logdata fra PLSP d. 14.02.2024

Handling	Antal forekomster
Antal unikke apps, der er anbefalet	25
Antal apps anbefalet i alt til specifikke patienter	69
Antal apps anbefalet til klinikken	5
Antal apps trukket tilbage	8

Logdata trukket fra Min Læge d. 14.02.2024

Handling	Antal forekomster
Bruger klikkede "hent app" på detaljeside for sundhedsapp	51
Bruger klikkede på sundhedsapptype: Personlig på forsiden	34
Bruger klikkede på promotion for sundhedsapp	10
Bruger klikkede på push notifikation for sundhedsapp	7
Bruger klikkede på sundhedsapptype: Anden på forsiden	9
Bruger klikkede på sundhedsapptype: Klinik på forsiden	1