

## Dagsorden

### Dagsorden til styregruppemøde for Digital Almen Praksis

#### Dato for møde

19. februar 2024

#### Dagsorden for møde

1. Meddelelser
2. Godkendelse af miniPID vedr. udbredelse af diagnosekort
3. Status på Apps i almen praksis
4. Status på Klinikens Cockpit
5. DAP-initiativer i politisk aftale om hjemmebehandling
6. Status på budget 2024
7. Status på MinLæge app
8. Status på øvrige projekter
9. Evt. og næste møde

#### 1. Meddelelser

#### 2. Godkendelse af MiniPID vedr. udbredelse af diagnosekort

*Bilag 2.1: MiniPID for diagnosekort - udbredelse*

##### *Indstilling*

Det indstilles, at styregruppen

- Drøfter aktiviteterne generelt
- Godkender miniPID for udbredelse af diagnosekort.

##### *Baggrund*

Der er i projektet 'Diagnosekort i almen praksis' de sidste par år arbejdet på at implementere diagnosekort, bedre diagnosekodning og visning af diagnosekortet i MinLæge. Hertil har styregruppen tidligere drøftet udstilling af diagnosekort i programmet for Et Samlet Patientoverblik i regi af Sundhedsdatastyrelsen. Den vedlagte miniPID for udbredelse af diagnosekort præsenteres mundtligt og forelægges til styregruppens godkendelse.

##### *Løsning*

Programleder Tom Høg Sørensen gennemgår på styregruppemødet miniPID'en for udbredelse af diagnosekort i almen praksis, *jf.* bilag 2.

Mere end 95% af alle klinikker kan nu arbejde med bedre diagnosekodning og diagnosekortet, og siden 1. september 2023 har almen praksis oprettet mere end 210.000 diagnosekort. De sidste 5% af klinikkerne i almen praksis mangler at få muligheden for at arbejde med diagnosekort, da de sidste to lægesystemer MyClinic og MultiMed Web ikke nåede i mål inden udgangen af 2023. For at få de sidste 5% af klinikkerne på diagnosekortet, skal der laves samarbejdsaftaler med de leverandører, så de sidste klinikker kan komme med inden udgangen af Q2 2024.

Som det fremgår af projektmonitoreringen *jf.* bilag 8.1 under dagsordenens pkt. 8, er der stor forskel på, hvor mange diagnosekort, der bliver oprettet, alt efter hvilke lægesystemer klinikkerne har. Dette er leverandøraftængigt, men specielt klinikker, der anvender det største lægesystem XMO, laver få diagnosekort. Projektet tager en dialog med lægesystemet XMO med henblik på at klinikker med XMO øger antallet af diagnosekort svarende til niveauet for antal af diagnosekort blandt klinikker med de øvrige lægesystemleverandører.

For at sikre anvendeligheden er der behov for at undersøge klinikernes tilfredshed med diagnosekortet, herunder om løsningen fungerer godt og effektivt i klinikernes hverdag. Nu hvor der produceres mange diagnosekort, er der behov for at sikre en tilstrækkelig kvalitet og ensartethed i indholdet af diagnosekortet. Der vil derfor blive gennemført en evaluering ud fra interview og spørgeskemaer i klinikkerne. På baggrund heraf vurderes det bl.a., om der er behov for at opdatere Diagnosepakke v 1.0 med en efterfølgende opdatering af lægesystemerne, og eventuelt en styrket kommunikation og/eller undervisning. Der etableres endvidere et samarbejde med KiAP, som foretager en faglig vurdering af indholdet af diagnosekortene. Vurderingen tager bl.a. afsæt i statistikker på hvilke diagnoser, der sættes på diagnosekortet.

#### *Udstilling af diagnosekortet*

Det er aftalt, at udstillingen af diagnosekortet i Et Samlet Patientoverblik (ESP) skal ske via NSP'en som 'on demand' FHIR Documents. Projektet ledes og finansieres af ESP. Der vil være en løbende koordinering mellem MedComs projektleder Anne Kathrine Langfeldt Leksø for implementeringen af delingen fra almen praksis, projektleder Kathrine Roneklint Noer fra SDS, som har det samlede ansvar for delingsprojektet, samt Mikkel Schou-Nielsen, projektkoordinator for Sundhedsjournal 4 (SJ). Styregruppen for Sundhedsjournalen (SJ) har i januar 2024 godkendt en mini-PID for diagnosedeling via SJ, herunder en tentativ tidsplan der projekterer implementering af standarder hos hhv. PLSP og SDS i Q3 2024 og en pilotafprøvning med udvalgte kommuner i Q1 2025. SJ lægger op til, at man i Q1 2024 gennemfører et afklarende og planlæggende arbejde blandt de involverede aktører, inklusiv SDS, SJ4, Sundhed.dk, MedCom, PLO og PLSP. De diagnosekort, der ligger på Health Hub'en på PLSP, skal deles via den nationale infrastruktur.

### **3. Status på Apps i almen praksis**

#### *Indstilling*

Det indstilles at styregruppen

- tager status til efterretning.

#### *Baggrund*

Formålet med Apps i almen praksis er at udvikle en teknisk løsning, der kan hjælpe patienter og læger til at anvende kvalificerede og anbefalede sundhedsapps som en integreret del af et behandlingsforløb. Formålet med det konkrete projekt er at udvikle og afprøve af

en teknisk løsning, hvor klinikken via sit journalsystem og en integreret web-portal får adgang til et midlertidigt katalog af udvalgte sundhedsapps, som klinikken kan anbefale patienter at anvende. Projektet skal efterfølgende evalueres efter endt afprøvning.

Der er nu etableret en teknisk løsning, og i perioden mellem 17. januar 2024 og 15. marts 2024 gennemføres en afprøvning af løsningen med deltagelse af 5 praktiserende læger og 30 udvalgte patienter.

#### *Løsning*

Projektleder Alice Ørsted Kristensen, MedCom, fremlægger på styregruppemødet status for afprøvning af den tekniske løsning.

### **4. Status på Klinikens cockpit**

#### *Indstilling*

Det indstilles, at styregruppen

- tager status til efterretning.

#### *Baggrund*

DAP er projektstyregruppe for Klinikens Cockpit og har på møder i 2023 bl.a. godkendt projektbeskrivelse og løbende drøftet projektet. Styregruppen godkendte på møde den 25. oktober 2023 at projektet igangsatte en analyse af populationsorienterede arbejdsgange i klinikken finansieret 50/50 af midler fra DAP og partsforum, og at DAP til dette formål finansierede 300.000 kr.

#### *Løsning*

Projektledelsen giver på styregruppemødet en mundtlig uddybning af planer for Klinikens Cockpit i 2024, samt en status på samarbejdet med Deloitte omkring analyse af populationsorienterede arbejdsgange i klinikken.

Der har i 2023 pågået et omfattende arbejde med at igangsætte udviklingsarbejdet med leverandørerne, ligesom det har været tidskrævende at etablere og igangsætte den lægefaglige referencegruppe og brugergruppen. Dette har betydet, at projektet ikke har fået afløb for det forventede forbrug til udviklingsarbejdet, samt at man ikke har kunne følge den oprindelige tidsplan fra PID'en. Projektet har nu revideret tidsplanen (også jf. ny milepælsplan for leverancer 2024 i bilag 8.1 der behandles under pkt. 8) og underskrevet kontrakt med PLSP. Budgettet, der blev godkendt i december 2023, tager højde for denne revision. Projektet melder at udviklingsarbejdet med EG er i god gænge, og at både reference- og brugergruppe er etableret og godt i gang. Det betyder, at der for alvor er gang i udviklingsarbejdet og afløb på budgettet her i 2024.

### **5. DAP-initiativer i politisk aftale om hjemmebehandling**

*Bilag 5.1: Aftale om 500 mio. kr. til mere behandling i eget hjem*

Det indstilles at styregruppen

- Tager orientering om opfølgning på politisk aftale om hjemmebehandling til efterretning
- drøfter de præsenterede initiativer der har ophæng i almen praksis
- godkender at opfølgningen på de i sagen omtalte initiativer vedr. almen praksis forankres i styregruppen for Digital Almen Praksis.

#### *Baggrund*

Den 19. december 2023 indgik Indenrigs- og Sundhedsministeriet, KL og Danske Regioner en aftale om at styrke udbredelsen af behandling i eget hjem og sikre bedre sammenhæng

i sundhedsvæsenet med en aftale om udmøntning af 500 mio. kr. i perioden 2023-2028. Der er lagt op til, at en andel af midlerne der er møntet mod initiativer i almen praksis skal forvaltes under styregruppen for Digital Almen Praksis. PLO har derfor udarbejdet et forslag til initiativer der skal igangsættes, med henblik på styregruppen drøfter disse.

Med aftalen har parterne opstillet et mål om, at man frem mod 2028 fortsat vil udbrede videokonsultationer i almen praksis og at andelen af de samlede konsultationer stiger år for år i perioden. Der skal målrettet arbejdes for at øge udbredelsen af digitale konsultationer, herunder videokonsultationer i almen praksis, så borgerne lettere og mere fleksibelt kan komme i kontakt med deres praktiserende læge. Hertil er det aftalt, at ældre og sårbare borgere i kommunerne fx på plejehjem skal kunne få hjælp fra det sociale- og sundhedsfaglige personale til at starte en videokonsultation med egen læge, hvis de ønsker det. Det skal ske ved, at alle kommuner tager den digitale løsning Kontakt Læge-appen eller tilsvarende videoløsning i brug. Parterne er desuden enige om, at det skal sikres at sundhedspersonale får hurtig og sikker adgang til flere relevante oplysninger om de borgere, de har i behandling på tværs af sektorer.

#### Løsning

Der foreslås at forankre tre initiativer under Digital Almen Praksis, som sammenlagt har en ramme på 17 mio. kr. i perioden 2024-2028 jf. nedenstående tabel

Titel	2024	2025	2026	2027	2028	I alt
<i>4. Digitale kontakter til dem der kan og vil - et Digitalt Først-princip</i>						
Modernisering af Kontakt Læge-appen	2	2	2			6
Forbedring af videoløsninger i almen praksis		2	3			5
<i>5. Et digitalt fundament for hjemmebehandling og sammenhæng</i>						
Indsamling af borgerens data i MinLæge-appen		3	3			6

For alle initiativer vil der være en indledende fase med projektbeskrivelser, dialog med leverandører og brugere samt analysearbejde. Derfor vil styregruppen således på et senere tidspunkt blive forelagt konkrete projektoplæg.

Initiativerne er uddybet i det følgende.

#### Modernisering af Kontakt Læge-appen

Analyse af arbejdsgange for brug af video i kommunerne som grundlag for modernisering af Kontakt Læge-appen. Der ønskes anvendt midler i 2024 til en analyseproces, hvor MedCom, KL, udvalgte kommuner, PLO og leverandørerne kigger arbejdsgangene igennem ift. at få lavet et samlet roadmap for udviklingstiltag i Kontakt Læge-appen med tæt sammenhæng til de praktiserende lægers øvrige videoløsninger.

I en fremtid hvor langt flere kommunale sundhedsmedarbejdere skal bruge Kontakt Læge-appen, vil der være behov for et øget fokus på at forbedre integrationen til fælles kommunale loginløsninger (KOMBIT) og andre kommunale it-løsninger, desuden

etablering af og adgang til testmiljøer for kommunernes egne it-afdelinger, da det er kommunernes it-afdelinger, der har 1. line support for de kommunale medarbejdere. Man bør også kigge på kommunernes anvendelse af Straks-sms, da dette er en løsning, som er i stigende anvendelse. Der vil i denne forbindelse være behov for at implementere en sikkerhedsmodel omkring brugen af videolink i SMS, da den nuværende løsning er uden videre sikkerhedslag. Dette initiativ vil hænge sammen med forbedring af sikkerheden på straks-sms-løsningen brugt af "almindelige patienter" i almen praksis. Dertil lægges der op til at prioritere i back-loggen med videreudviklingsønsker samt følge op på GDPR-aftaler. En udviklingsøkonomi hen over de næste 3 år vil sikre, at løbende efterspørgsel på mindre videreudviklingstiltag kan prioriteres ind.

#### Forbedring af videoløsninger i almen praksis

##### *Analyse af arbejdsgange for brug af video i almen praksis som grundlag for forbedring af løsningerne*

Som en del af forslaget om analyse på Kontakt Læge-appen foreslås det, at man anvender midler i 2024 til at supplere fornævnte Kontakt Læge-app analysen med en analyse af de praktiserende lægers anvendelse af øvrige videoløsninger, kortlægning af ønsker til nye tiltag og udvikling af en ny og opdateret version af klinikernes virtuelle venteværelse.

##### *Integrationer til lægepraksissystemerne*

De praktiserende læger ønsker en større grad af sammenhæng af videoløsningerne til deres lægepraksissystemer. Det er fx sammenhæng til kalendersystemerne, genanvendelse af login, mulighed for understøttelse af journalføring mv.

##### *Videotolk i det virtuelle venteværelse*

Udover integration til Kontakt Læge-appen har der også længe været udtalt ønske om på en nem og enkelt måde at booke og invitere tolk med i en videokonsultation eller anvende løsningerne som grundlag for, at en tolk kan være tilstede via video, imens patienten er tilstede fysisk i klinikken.

##### *Sikkerhed på straks-SMS*

Der er en stigende anvendelse af straks-sms, ikke kun i samarbejdet med kommunerne, men også til almindelige patienter, der ikke er tilknyttet behandling og pleje i kommunen.

#### Indsamling af borgerens data i MinLæge-appen

PRO anvendes i stor stil i almen praksis med løsningen WebPatient, hvor klinikkerne kan udsende spørgeskemaer til patienterne via link i mail, der sender patienten ind i webpatient-løsninger og, hvor deres besvarelser kommer direkte tilbage i klinikernes laboratoriekort, i Lægepraksissystemet. I dag bruger 9 ud af 10 af alle lægeklinikker den digitale løsning WebPatient. I 2024 udbredes et nyt svangremodul til alle klinikker, som giver klinikkerne mulighed for at udsende spørgeskema til gravide i MinLæge-appen til brug for forberedelse af første graviditetskonsultation. Besvarelserne herfra kommer ikke retur til den gravides labkort, men præsenteres for lægen i model-løsningen Klinik+, som er tæt knyttet til lægesystemet. Sammen med disse løsninger er der i 2022 implementeret et beskedmodul til alle klinikker, som giver klinikkerne mulighed for at sende simple klinikbeskeder via MinLæge-appen til patientgrupper, som også kan anvendes til videreudvikling af spørgeskemafunktionalitet. Dette håndteres også i modulet Klinik+.

Videreudviklingen af løsninger for PRO og målinger i MinLæge-appen skal bygge videre på disse nuværende PRO-løsninger og den bagvedliggende infrastruktur, så vi fremtidssikrer området for almen praksis.

PLO foreslår, at midlerne anvendes til at sikre udvikling af sammenhængende funktionalitet både til patienterne i MinLæge-appen og til klinikkerne, der dækker følgende:

- Den sundhedsfaglige kan initiere og sende spørgeskemaer ud til den enkelte patient efter aftale
- Klinikken kan initiere og skubbe spørgeskemaer ud til hele patientgrupper/populationer
- Patienten kan på eget initiativ besvare udvalgte spørgeskemaer og registrere målinger, som den sundhedsfaglige kan få adgang til efter behov
- Mulighed for at automatisere visse områder af PRO-området bl.a. for behandling af kroniske sygdomme.

For hele PRO-området bør der være fokus på at anvende fagligt godkendte og standardiserede spørgeskemaer, hvor resultater er tilgængelige i fagsystemerne i almen praksis og er forberedt til deling i national infrastruktur samt til patientens egen løbende opfølgning.

Det vil være nødvendigt at afsætte midler til et juridisk spor i projektet, som sikrer korrekt håndtering og hjemmel ifbm. patienternes registrering af egne måledata (ikke aftalt med læge) i MinLæge-appen.

## 6. Status på budget 2024

### Indstilling

Det indstilles, at styregruppen

- tager orienteringen om status til efterretning.

### Baggrund

På styregruppemødet 7. december 2023 godkendte styregruppen Digital Almen Praksis' budget for 2024. Der er ikke omdisponeret midler siden budgettet blev godkendt. Programmets udisponerede midler for 2024 udgør pt. 111.000 kr.

Projektet orienterer desuden om uforbrugte midler fra budget 2023.

### Løsning

Programmets budget for 2024 fremgår af tabellen.

Digital Almen Praksis: Budget 2024	
Post	Forslag 2024
Programledelse inkl. test og certificering	1.900.000 kr.
Klinikkens cockpit	1.124.000 kr.
Intelligent indbakke	800.000 kr.
Kommunale prøvesvar	1.230.000 kr.
Diagnosekort i almen praksis	1.260.000 kr.
Lokale laboratorieanalyser	50.000 kr.
MinLæge drift og vedligehold	1.200.000 kr.
MinLæge videreudvikling	525.000 kr.
Graviditetsløsning i almen praksis	400.000 kr.
Udisponerede midler	111.000 kr.
Total	8.600.000 kr.

## 7. Status på MinLæge app

### *Indstilling*

Det indstilles at styregruppen

- Tager orienteringen til efterretning.

### *Baggrund*

Styregruppen får en kort status på aktiviteter i og omkring Min Læge app.

### *Løsning*

#### Ny forvalter af MinLæge hos PLO

Pr. 01-12-2023 startede Emma Skjold Lindegaard som konsulent i PLO og forvalter af Min Læge app. I takt med appens udbredelse og stigende funktioner og dataindhold, har PLO vurderet det nødvendigt, at der blev ansat en dedikeret person til at løfte den voksende mængde opgaver. Martin Bagger Brandt vil dog også fremover være tilknyttet visse dele af opgaveporteføljen omkring appen.

#### Anvendelsestal:

Pr. 01-02-2024 har Min Læge-app 2,5 mio. unikke brugere

#### Min Læge-app styregruppe

Indtil videre fastholdes en selvstændig projektstyregruppe for appen. Deltagerkredsen er ISM, PLO, Danske Regioner og MedCom. Gruppen mødes 4 gange om året og møderne er placeret mellem de 4 årlige DAP-møder. Møderne i app-projektstyregruppen i 2024 er:

- 21.3.2024
- 21.5.2024
- 24.10.2024
- 18.12.2024

#### Videreudvikling i 2024

På møde i styregruppen for Digital Almen Praksis den 7. december 2023 godkendte styregruppen programmets budget for 2024. Der blev afsat 1,2 mio. kr. til drift af Min Læge-app samt 0,5 mio. kr. til videreudvikling. Jf. den gældende aftale mellem ISM og PLO vedr. Min Læge appen bidrager PLO med de tilsvarende beløb.

På det kommende projektstyregruppemøde den 21. marts vil PLO fremlægge forslag til disponering af den samlede sum på 1 mio. kr. til videreudvikling i 2024.

#### Status på kørende videreudviklingsprojekter

Aktuelt arbejdes der med fire større videreudviklingsprojekter. Disse er:

- Ny og forbedret visning af prøvesvar
  - Efter et langt forløb og en kompliceret proces vil appen nu endelig blive opdateret med en ny visning af biokemiske prøvesvar. Visning af disse svar vil dels få et nyt design, dels indeholde flere lag med data/baggrundsoplysninger om selve prøven og grafer ift. evt. tidligere prøvesvar. Det har været nødvendigt at vente med at lave samme opdatering af mikrobiologiske svar og disse vil derfor kun blive vist i det nye design. Det vil sige, at mikrobiologiske prøvesvar indtil videre ikke vil få samme mængde oplysninger på sig som for biokemiske svar.
- Redesign af appens opbygning
  - I forbindelse med pilotafprøvningen af "App i almen praksis" er der taget initiativ til at flytte rundt på menuerne i appen og skabe en ny

opbygning. En opbygning, der overordnet set deler appen op i en kommunikations-del og en sundhedsdata-del. Kommunikationsdelen omfatter tidsbestilling, e-konsultation og Kalender/aftaleoversigt mens sundhedsdatadelen – under overskriften 'journal' – omfatter adgang til henvisningsdata, prøvesvar, vaccinationsoplysninger, forløbsplaner mv. Det nye design forventes release ved udgangen af Q1 2024

- Afprøvning af pilotprojektet "AAP i almen praksis"
  - Der henvises til dagsordenens pkt. 3.
- Opdatering af GDPR-forhold vedr. samtykke tekster og databehandleraftaler
  - I efteråret 2023 blev der igangsat et større arbejde med at opdatere og udbygge de databehandleraftaler, som juridisk understøtter appen. Dette bl.a. som konsekvens af, at kontrakterne med Trifork er flyttet fra SDS til PLO, som nødvendiggør en række nye aftaler mellem bl.a. PLO og SDS ift. håndtering af login-oplysninger og mellem PLO og Sundhed.dk ift. deres 1. linje support. Herudover er samtykketeksten, som brugere af appen godkender ved opstart, blevet opdateret ift. bl.a. brugen af funktionen 'Kend dit blodsukker' for personer med en diabetes-forløbsplan.

## **8. Status på de øvrige projekter**

*Bilag 8.1: Projektmonitorering pr. februar 2024*

### *Indstilling*

Det indstilles, at styregruppen

- Drøfter specifikke forhold i projekterne efter behov.
- Tager orientering til efterretning.

### *Baggrund*

Projektmonitorering fremgår af bilag 8.

### *Løsning*

MedCom præsenterer status på projekterne i DAP-porteføljen.

## **9. Eventuelt og næste møde**

Næste møde afholdes d. 24. april kl. 13:00-15:00 i Indenrigs- og Sundhedsministeriet.