



Aftale25 og nye digitale tiltag

Generelt

- Fortsættelse af samarbejdet mellem PLO og Danske Regioner i **Partsforum for data og digitalisering** incl. midler til it-udviklingsprojekter jf. nedenstående projekter
- PLO forvalter fortsat en række fælles løsninger for almen praksis (*Min læge app, video-løsninger, indberetning, klinik+ m.fl.*)

Specifikt

- Deling af journalnotater og lokale laboratorieværdier
- Etablering af kvalitetsplatform (OK22) og udbredelse af klinikkens cockpit (OK22)
- **Måske** projekter i regi af partsforum: *Etablering af praksissektorens CAVE-register OG Samarbejde om AI*

Andet

- Forpligtelse til at klinikkerne kobles til den fælles infrastruktur i almen praksis, opkobling fra LPS til PLSP og den fælles 'Health Hub'.

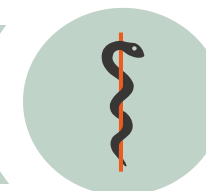


Status anno på datadeling til primær anvendelse

- Almen praksis deler i dag langt de fleste strukturerede patientdata til brug for patienten selv og til den primære patientbehandling. De kan tilgås på sundhed.dk og i Min Læge appen.
- Med OK22 er der fokus på deling af de strukturerede data. Det er bl.a. diagnosekoder via diagnosekortet, forløbsplaner, Webpatient skemaer og svar på laboratorieprøver, taget lokalt i klinikken.
- Med OK25 er det aftalt at journalnotater skal være delt ultimo 2026 og man fortsætter arbejdet med deling af svar på lokale prøver. Derudover er ambitionen at starte på etableringen af CAVE register til brug for fremtidig deling.

Dat typer fra klinikken	Min Læge app	Sundhed.dk (Web)
Diagnoser (Diagnosekort)		februar 2025
Journalnotater	Aftale25 Deadline ultimo 26	
Medicin		
Prøvesvar – lokalt*	Aftale25 Deadline ultimo 26	
Prøvesvar – rekvisition		
Vaccinationer		
Henvisninger	Uden indhold	
Ydelser		
PRO (WebPatient til KIH)	Projekt i gang i ML	Jan/feb 2025
Patient stamoplysninger		
Forløbsplaner		
Aftaler (bookinger)		
CAVE oplysninger	Forslag om projekt i OK25	
Logoplysninger		
Spærring (funktion)		

Deling af lokale laboratorieværdier

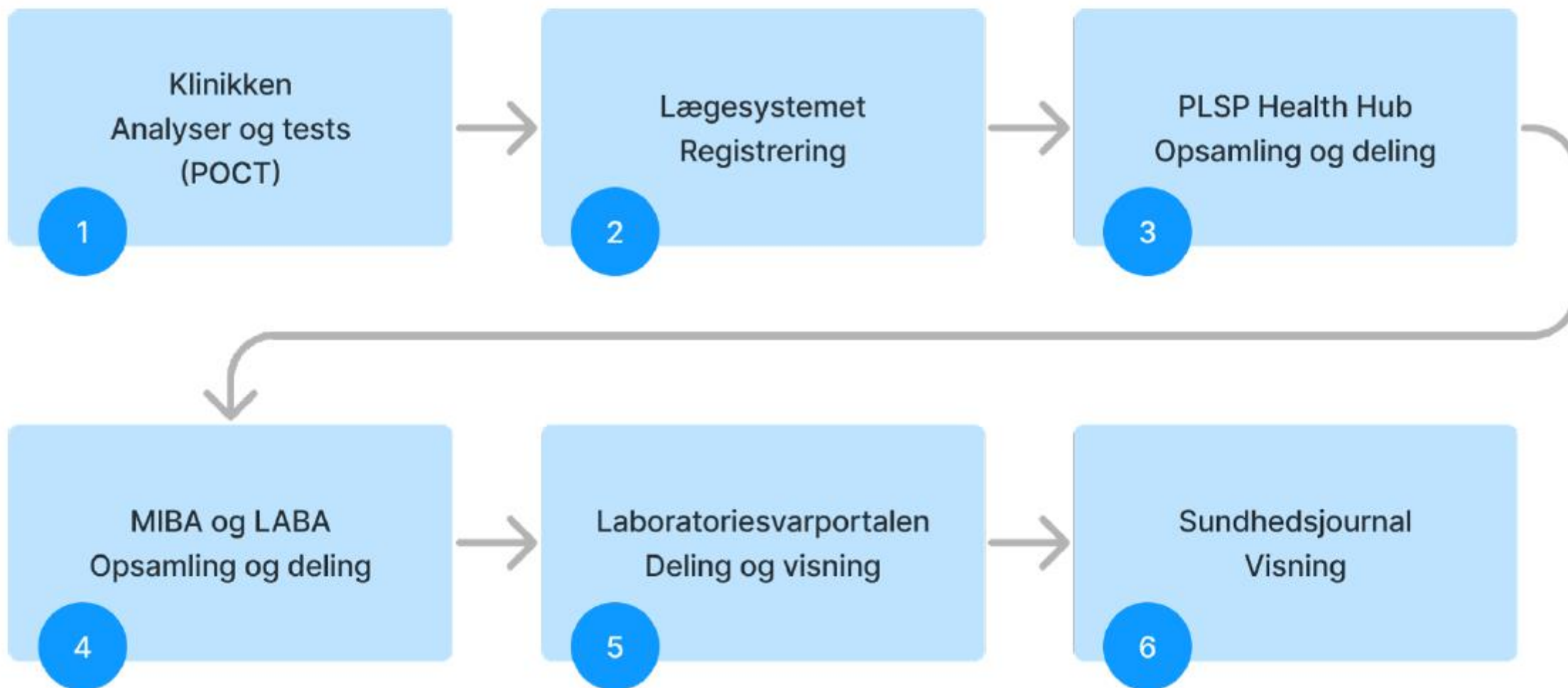


Deling af “lokale labsvar”

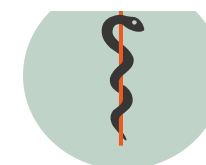
- involverede i kommende projekt udover PLO: Lægesystemer, PLSP, MedCom, Trifork, Region Nordjylland, CGI, sundhed.dk og evt. SDS.

Ophæng	Det er aftalt via OK22, og det er teknisk muligt at opsamle og dele analyseresultater fra almen praksis via PLO's generelle datadelingsmodel.
Teknik	Analyseresultater registreres via POCT-udstyr, indbakke og laboriemodul i lægesystemerne. Opsamles via PLSP's Health Hub. Stilles til rådighed for patienter via Min Læge, samt borgere og sundhedspersoner via LABA og MiBA (lab-portal og sundhed.dk).
Data	Der er gennemført analyse på stikprøve med ca. 110.000 analyseresultater, leveret af PLSP. Der kan skelnes mellem “lokale” prøver og laborieprøver. Lokale analyseresultater er i overvejende grad biokemiske
Kvalitet	Der skitseres forslag til en kvalitetsindsats. Se afsnit 9 i rapport v. 0.99
Jura	Gældende DBA mellem klinik og LPS/PLSP og ny UDBA mellem PLSP og LABA/MiBA

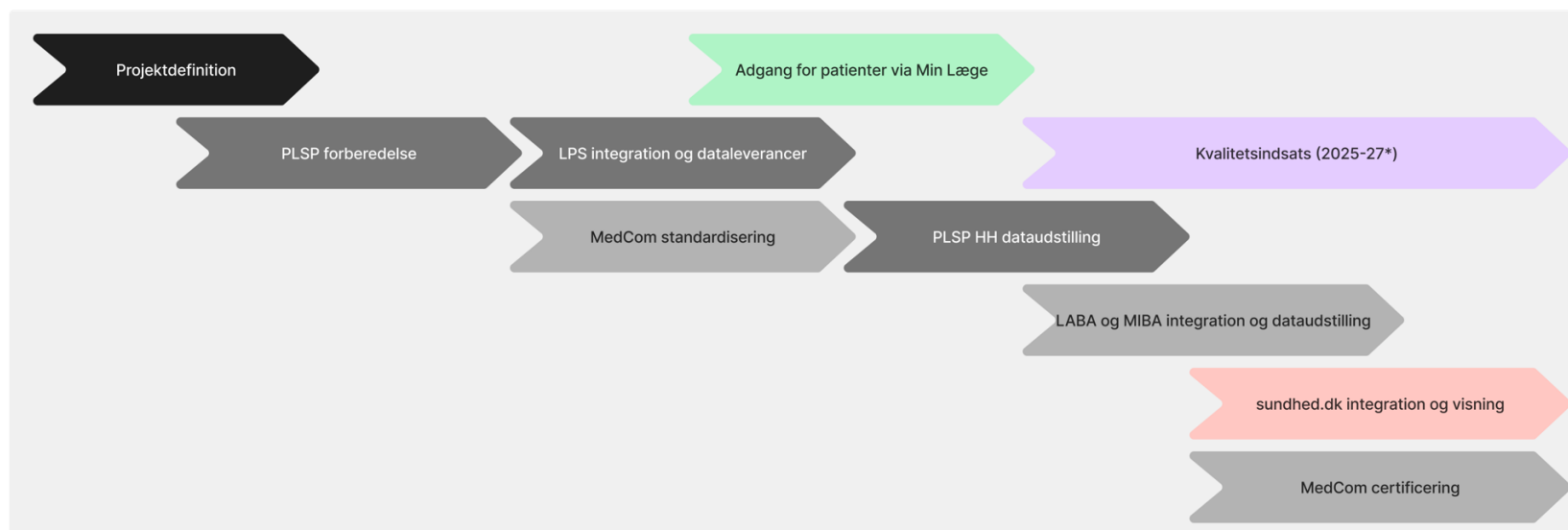




Figur 6: Logiske trin i datadelingen



ID	Milepæle	Start (år/md)	Slut (år/md)	Varighed
M1	Juridisk afklaring	2024 12	2025 03	3 mdr
M2	PLSP LPS-API'er	2024 09	2024 12	3 mdr
M3	LPS'er dataleverancer	2025 01	2025 04	6 mdr
M4	PLSP dataleverancer pilot	2025 01	2025 04	3 mdr
M5	Min Læge (filter: egen læge)	2025 03	2025 06	3 mdr
M6	PLSP dataleverancer v1	2025 04	2025 09	4 mdr
M7	Lab-portal visninger	2025 08	2025 10	3 mdr
M8	Sundhed.dk visninger	2025 09	2025 12	3 mdr



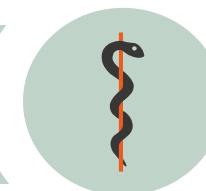
Deling af notater

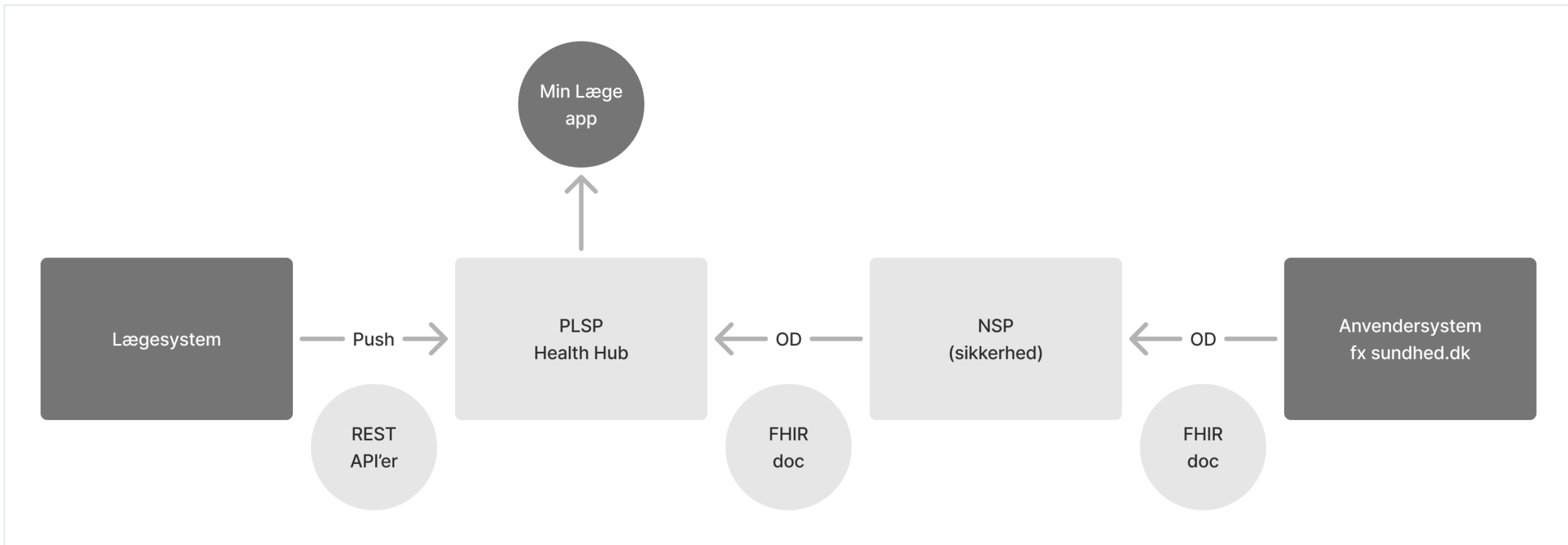


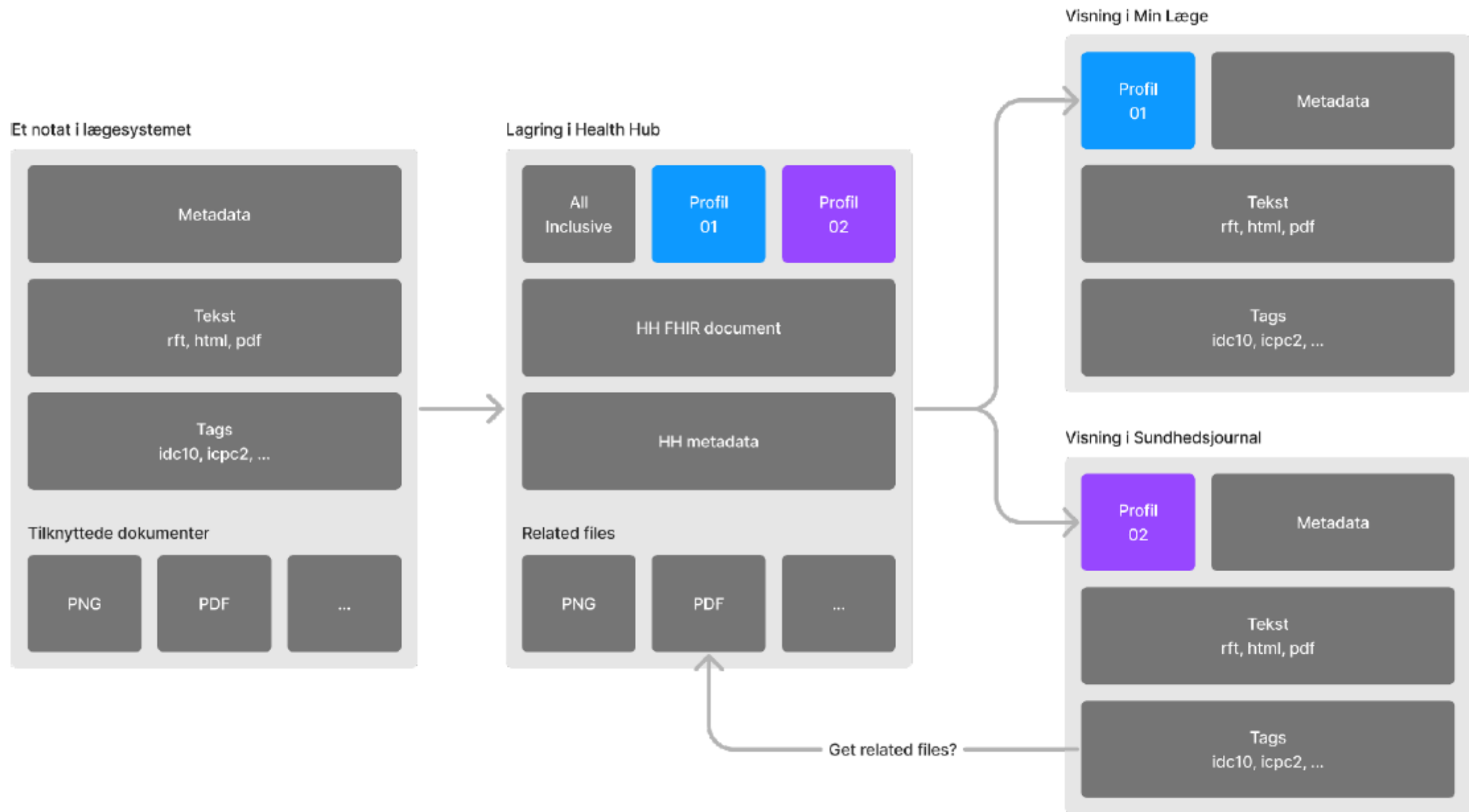
Deling af journalnotater

- **Involverede i kommende projekt udover PLO (og evt. DSAM):** Lægesystemer, PLSP, Trifork, MedCom, SDS, Region Nord og sundhed.dk.

Ophæng	Aftale25 og med afsæt i den nationale delingsinfrastruktur (SDS) og PLO's datadelingsmodel
Teknik	Journalnotater registreres via notatmodul klinikkens lægesystem. Opsamles via PLSP's Health Hub og udstilles - On Demand – til patienter via Min Læge app, og for sundhedspersoner via NSP, DDS og sundhed.dk (FHIR-documents).
Data	Journalnotater forventes udvekslet mellem lægesystemer og PLSP HH i "all inclusive"-udgave. Journalnotater udstilles til patienter og andre sundhedspersoner i profilerede udgaver, som være "ren tekst" til Min Læge app og Sundhedsjournal.
Kvalitet	Ikke i scope for analysen, men forventes at blive nødvendig at tage stilling til senere. Det vil blive en udfordring af afgrænse notater fra andre datatyper, da fx epikriser eller labsvar kan "klippes ind" i fx e-konsultation og deles med patienter på flere måder.
Jura	Opdatering af DBA mellem klinik og LPS/PLSP + opdatering af BKG for Samlet patientoverblik og BKG om drift m.v af den fælles digitale infrastruktur (https://www.retsinformation.dk/eli/ta/2020/1101)







Figur 9: Mulighed for profilering af notater til forskellige anvendere

Kapitel 7 – perspektiveringer udover ”det tekniske”

7.1: Juridiske forudsætninger

I forbindelse med implementeringen af deling af journalnotater fra almen praksis til patienter og andre behandlingsansvarlige sundhedspersoner skal den eksisterende hjemmel og eventuelle behov for yderligere lovgivning afklares.

7.2: Konsekvenser for journalføring

Den kommende deling af journalnotater fra almen praksis til både patienterne (via Min Læge) og andre behandlingsansvarlige sundhedspersoner (via Sundhedsjournal) vil sandsynligvis medføre ændringer i lægernes journalføring. Tidligere har journalnotater primært fungeret som et internt arbejdsredskab for lægen og klinikkens personale, mens patienterne har skullet anmode om aktindsigt for at få adgang til notaterne.

Med delingen af journalnotater vil der opstå nye krav til, hvordan læger skriver deres notater, hvilket kan medføre både positive og negative konsekvenser.

7.3: AI-understøttelse af journalføring

For at imødegå ovenstående negative perspektiver ved deling af journalnotater, kan man indarbejde forskellige typer af AI-understøttelse i journalføringen. AI kan spille en central rolle i at lette lægernes arbejdsbyrde, opretholde journalernes faglige kvalitet og sikre, at patienterne får forståelig information uden at blive unødigt bekymrede.



ID	Milepæle	Start (år/md)	Slut (år/md)	Varighed
M1	Juridisk afklaring	2025 01	2025 03	3 mdr
M2	PLSP HH 01 (LPS'er)	2025 01	2025 03	3 mdr
M3	LPS'er x 4	2025 01	2025 06	6 mdr
M4	Min Læge	2025 08	2025 10	3 mdr
M5	Afprøvning (klinikker)	2025 10	2025 12	3 mdr
M6	FHIR-standarder (evt).	2025 10	2025 12	3 mdr
M7	PLSP HH 02 (Profilering)	2026 01	2026 04	3 mdr
M8	NSP og DDS	2026 03	2026 06	3 mdr
M9	Sundhed.dk	2026 09	2026 12	3 mdr

