



Opdateret projektgrundlag for Klinikens Cockpit (Mini-PID)

2025 05 02

Kort beskrivelse af projektet

En stigende grad af centralisering og specialisering i det danske sundhedsvæsen samt accelererede behandlinger på sygehusene øger efterspørgslen efter ydelser i almen praksis. Praktiserende læger skal i højere grad fungere som tovholdere for patienternes rejse gennem sundhedssystemet. Med flere ældre og patienter med komplekse, kroniske sygdomme stiger presset på almen praksis, hvilket kræver politiske, ressourcemæssige og strukturelle tiltag.

Fra forskningen kan PLO og DSAM pege på tre metoder, hvor der er evidens for, at almen praksis kan hjælpe med at håndtere den stigende efterspørgsel på sundhedsydelser og sikre mere effekt af behandlingen, komme ulighed i sundhed til livs og understøtte rationel brug af sundhedsydelser. De tre metoder dækker over:

1. **Kontinuitet:** Bedre samarbejde og forståelse mellem patient og sundhedsperson over tid.
2. **Individualiseret behandling:** Fokus på patientinddragelse og personlig tilpasset behandling.
3. **Populationsomsorg:** Fokuseret indsats til patienter med størst behov.

I overenskomsten for 2022 har RLTN og PLO indgået aftale om at lave "Nye løsninger til effektiv populationsomsorg"

Der er ingen afhængigheder til andre projekter, men det er vigtigt at være opmærksom på, at andre projekter også udarbejder patientlister, som potentielt omfatter samme population. Det er afgørende at undgå dobbeltarbejde og sikre, at slutbrugeren får gavn af de løsninger der bliver lavet.

Formål

Målet med udviklingen af de digitale løsninger under Klinikens Cockpit er at identificere og hjælpe patienter med størst behov, lette tidspresset hos praktiserende læger og gøre det lettere for lægerne at varetage en tovholderfunktion. Projektet skal også give ny viden om, hvordan visning af patientoplysninger kan understøtte tværsektorielt samarbejde og give bedre overblik over patientens samlede situation.

Succeskriterierne inkluderer:

- Individualiseret overblik over patienter for bedre prioritering og delegation af opgaver.
- Identifikation af patienter med størst behov.
- Bedre prioritering af ressourcer, hvilket frigiver tid til patienter med størst behov.
- Bedre afstemning af konsultationens indhold og længde, hvilket øger patienttilfredsheden og lægens trivsel.
- Nemmere opsøgende arbejde overfor specifikke målgrupper, hvilket sparer tid for klinikens personale.

- Bedre overblik over, hvem der mangler at blive indkaldt til kontroller, hvilket forbedrer behandlingseffekten og patientens livskvalitet.

Opgavebeskrivelse

MedCom sikre i samarbejde med PLO, PLSP, LPS'erne, eksterne konsulenter og de praktiserende læger fremdrift i projektet.

PLO og PLSP indgår samarbejdsaftaler om udvikling af et profilværktøj og dets dellerancer (Editor, Viewer og Profilarxiv)

PLO og pilotleverandøren CGM indgår samarbejdsaftaler om udvikling af et populationsoverblik som kan modtage og vise profiler samt et fokuseret patientoverblik.

Den lægefaglige referencegruppe bidrager med brugerperspektivet samt med faglig deltagelse i de arbejdsgrupper som udarbejder profiler.

Der udarbejdes kvartalsvis monitorering til såvel DAP-styregruppen samt til MedComs styregruppe

Nedenstående milepælsplan bidrager med et mere detaljeret overblik over de leverancer der er i 2025 samt hvem der er ansvarlig.

Milepælsplan

Leverancer 2025	Milepæl (deadline)
PLSP Leverancer	
To tekniske standarder til at definere populationer samt oplysninger om udvalgt population	Q1 2025
Udvikling af profilværktøjet (En webapplikation som har til formål at skabe adgang til henholdsvis en editor, en viewer og et profilarxiv)	Q1 2025
Udgivelse af 4 profiler <ul style="list-style-type: none"> - Demens (Del af den nationale demenshandleplan) - Osteoporose (projektets lægefaglige referencegruppe) - Ydelse 2150 målgruppe 1 (OK22) - Ydelse 2150 målgruppe 2 (OK22) 	Q1 2025
Testdatabase	Q3 2025
Projektleverancer	
Hjemmel og plan for adgang til medicinoplysninger og andre patientoplysninger som grundlag for opfølgende indsatser ift. patientgrupper med særlige behov	Q1-Q2 2025
Publicering af "det gode patientoverblik"	Q2 2025
Publicering af "det gode populationsoverblik"	Q2 2025
Koncept og mock-up for det tværsektorielle samarbejde	Q2 2025
Samlet evaluering af Klinikens Cockpit	Q4 2025
Organisering af en gruppe som skal varetage drift og udvikling af profilarbejdet	Q4 2025
Testprotokol (patient- og populationsoverblikket)	Q4 2025
Implementeringsaktiviteter (samarbejde med KiAP, PLO-e m.fl.)	Q4 2025
Udvikling af 2-4 andre profiler	Q4 2025
Lægepraksissystemer	
Første release af et fokuseret patientoverblik hos CGM	Q2 2025

Første release af profiler i populationsoverblikket: CGM EG WinPLC (Der har været en release af 1 profil i Q4 2024) VENA	Q1 2025 Q1 2025 Q2 2025
Teknisk koordinering vedrørende implementering af profil med alle lægesystemer	Q2-Q3 2025

Økonomi/ressourcer

DAP-programmet samt Partsforum for Data og Digitalisering finansierer i 2025 midler til projektet. Størstedelen af midlerne fra Partsforum går til udviklingssamarbejdet med leverandør af lægepraksissystem og PLSP. Midlerne fra DAP går til den samlede projektledelse, implementeringsindsatser samt udgifter forbundet med afholdelse af workshops og facilitering af grupper.

	Partsforum	DAP-midler
Projekt		
Lønombkostninger		620000
Konsulentbistand		250000
Mødeafholdelse (honorering af læger, lokale, forplejning mm.)		231000
Overhead		124000
PLSP		
Testdatabase	500000	
Modning af profilværktøj	200000	
Drift, vedligehold, support	100000	
Resterende LPSér		
Multimed, Novax, Vena	150000	
Implementering		
Dat konsulenter		2000000
Tværasektorielt samarbejde		
Koncept og mock-up	200000	
I ALT	1.400.000	1.175.000

Tværasektorielt samarbejde

Projektets fase 1 har haft fokus på udvikling af overblik i almen praksis på patient- og populationsniveau.

Som beskrevet i projektgrundlaget for 2022-2024, vil der i en fase 2 blive taget hul på det tværasektorielle perspektiv i samarbejdet med bl.a. Sundhedsjournalen. Her vil fokus være på datadeling og nye typer visninger baseret på erfaringerne fra fase 1 i almen praksis. De tværasektorielle parter er løbende blevet informeret i fase 1 og har også deltaget i workshops. Den kommende plan for samarbejdet lægger op til at der laves en workshop hvor muligheder for

tværsektoriel deling drøftes. På baggrund af drøftelserne udvikles der koncept og mock-up af de mulige løsninger. Hvis koncept og mock-up ifm. det tværsektorielle samarbejde skal udvikles til en egentlig visning/løsning, så kræver det dedikeret udviklingsøkonomi som ligger udover ovenstående budget. Planen vil blive fremlagt for DAP styregruppen i Q2.