



# INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Indenrigs- og  
Sundhedsministeriet

Enhed: Digitalisering og  
hjemmebehandling  
Sagsbeh.: Freja Orloff  
Mortensen  
Koordineret med:  
Sagsnr.: 2023 - 3531  
Dok. nr.: 304035  
Dato: 26-02-2025

## Referat

## Styregruppemøde for Digital Almen Praksis d. 25. februar 2024

### Deltagere

Martin Bagger Brandt, PLO  
Lars Hulbæk, MedCom  
Tom Høg Sørensen, MedCom  
Karin Zimmer, PLO  
Anne Kjæersgaard, SDS  
Terese Otte-Trojel Antonsen, DR  
Emma Skjold Lindegaard, PLO  
Gitte Larsen, PLO  
Nicholas Christoffersen, PLO  
Rikke Viggers, MedCom  
Carina Dahl Christensen, MedCom  
Alice Kristensen, MedCom  
Anne Kathrine Langfeldt Leksø, MedCom  
Freja Orloff Mortensen, ISM (referent)

### Dagsorden for mødet

1. Meddelelser
2. Præsentation af evalueringsrapport om KOL forløbsplaner (B/D)
3. Behov for træk af sundhedsoplysninger fra nationale registre ifm. projektet Klinikens Cockpit (O/D)
4. Roadmap 2025 for Mere behandling hjemme – udbredelse af video i almen praksis (B/D)
5. Opkobling af Digital Svangrejournel (DSJ) i almen praksis til den samlede løsning, graviditetsmappen version 2 (GMv2) (D)
6. Afsluttende statusser for regnskaber 2024 (O/D)
7. Opdaterede projektgrundlag for 2025 (B/D)
8. Budgetter 2025 (B)
9. Årshjul (D)
10. Status på øvrige projekter (O)
11. Evt. og næste møde

### 1. Meddelelser

- Ny organisering i PL-forum har betydet, at der er kommet en ny formand, Pia Andersen.
- MultiMed har valgt at lukke systemet MyClinic pr. 30. juni 2025.

- Alice Kristensen (MedCom) er ny projektleder for Digital Svangrejournale i almen praksis.
- Indenrigs- og Sundhedsministeriet orienterede om ændringer i den interne organisering.

## **2. Præsentation af evalueringsrapport om KOL forløbsplaner (B/D)**

De vigtigste pointer fra Deloitte's analyse blev præsenteret for styregruppen. MedCom orienterede om den videre proces, herunder at den kliniske referencegruppe vil holde en workshop i juni, hvor de vil identificere ændringstiltag.

PLO gjorde opmærksom på, at der er aftalt en evaluering af kommunernes brug af forløbsplaner via Sundhedsjournalen i slutningen af 2025, hvilket kan være relevant i forbindelse med det videre arbejde.

SDS bemærkede, at et samarbejde kunne være relevant i forhold til arbejdet med PRO-skemaer og/eller kronikerpakkerne.

### *Indstilling*

Det indstilles, at styregruppen

- drøfter og tager evalueringsrapporten til efterretning
- godkender plan for det videre arbejde

*Styregruppen godkendte planen for det videre arbejde, med bemærkninger om relevante samarbejder.*

## **3. Behov for træk af sundhedsoplysninger fra nationale registre ifm. projektet Klinikens Cockpit (O/D)**

Projektet ser en risiko i forhold til at opnå målsætningerne, idet der er tvivl om, hvorvidt der er hjemmel til at trække de nødvendige oplysninger fra nationale registre til at danne et meningsfuldt populationsoverblik. PLO er i dialog med SDS for at afklare tvivlsspørgsmål.

PLO bemærkede, at myndigheder kan trække oplysninger fra fx DDV uden at der er en behandlerrelation. Hertil bemærkede MedCom at reglerne er mere restriktive hvis formålet er at skabe populationsoverblik, som det er i Klinikens Cockpit.

SDS bemærkede, at denne problematik passer godt sammen med en kommende revision af FMK-bekendtgørelsen.

PLO bemærkede, at der også er andre relevante drøftelser på baggrund af Lakeside's rapport, fx i forhold til kronikerpakkerne, hvor tovholder-funktionen i almen praksis vil kræve klarhed om reglerne ifm. populationsoverblik.

### *Indstilling*

Det indstilles, at styregruppen

- tager status for problemstillingen til efterretning
- drøfter konsekvenserne af den potentielt manglende hjemmel til at trække på helbredsoplysningerne i nationale kilder, samt hvordan der kan sikres hjemmel til formålet.

*Styregruppen drøftede problematikken. Arbejdet med juridiske afklaringer vil fortsætte i samarbejde med Sundhedsdatastyrelsen.*

#### **4. Roadmap 2025 for Mere behandling hjemme – udbredelse af video i almen praksis (B/D)**

PLO fortalte om udfordringer i det tværsektorielle spor. Det er ikke muligt at finde anvendelse for alle midlerne der er afsat til sporet, da der mangler klarhed om retningen for det videre arbejde. PLO har været i dialog med KL, men ser behov for at involvere styregruppen af hensyn til fremdrift og budgetlægning.

MedCom bemærkede, at man allerede har forsøgt at udbrede løsningerne. Derfor er der behov for en mere koordineret implementeringsindsats og for at se på, om man kan gøre noget nyt.

PLO gjorde opmærksom på, at økonomisk prioritering af indkøb af udstyr kan være en problemstilling i de enkelte kommuner, og opfordrede til at indhente erfaringer fra de kommuner, hvor det går godt med brugen af video.

Ift. til indkøb af udstyr svarede MedCom, at der er afsat midler til kommunerne til indkøb af udstyr i den politiske aftale, og opfordrede til, at se på tværs af de videoinitiativer der er sat i gang.

DR bemærkede, at problemstillingen bør løftes ind i styregruppen for mere hjemmebehandling. ISM bakkede op.

##### *Indstilling*

Det indstilles, at DAP-Styregruppen

- godkender road map og økonomi i 2025 for Mere behandling hjemme – udbredelse af video i almen praksis
- drøfter håndteringen af udfordring med anvendelse af de resterende midler afsat i 2025 for tværsektoriel video og evt. betydning for de politiske ambitioner om mere anvendelse af video mellem almen praksis og kommune

*Styregruppen godkendte roadmap og økonomi og var enige om, at problematikken vedr. det tværsektorielle spor skal løftes over i Styregruppen for mere hjemmebehandling.*

#### **5. Opkobling af Digital Svangrejournale (DSJ) i almen praksis til den samlede løsning, graviditetsmappen version 2 (GMv2) (D)**

Der er ikke afsat midler til at integrere DSJ til GMv2. Projektet foreslog, at man undersøger mulighederne for finansiering i det centrale projekt i Sundhedsdatastyrelsen.

SDS bemærkede, at projektet fremover gerne må række ud til det centrale projekt på forkant, med henblik på dialog før det bringes op på styregruppemøder.

ISM spurgte, om man forventede en forsinkelse, hvortil PLO svarede, at man ville være klar når data fra regionerne begynder at komme ind.

##### *Indstilling*

Det indstilles, at styregruppen

- drøfter håndteringen af den manglende finansiering til opdateringen af integrationsprojektet mellem DSJ og GMv2.

*Styregruppen besluttede at DSJ-projektet skal række ud til det centrale projekt i SDS.*

## **6. Afsluttende statusser for regnskaber 2024 (O/D)**

MedCom præsenterede de endelige regnskaber for 2024.

Der har været et underforbrug på både forløbsplaner og DAP. For DAP skyldes underforbruget udfordringer med leverandører til kommunale prøvesvar. I 2025 vil MedCom fortsat yde en indsats for at finde anvendelse for de bevilligede midler.

### *Indstilling*

Det indstilles, at styregruppen

- tager orienteringen om afsluttet regnskaber for 2024 til efterretning,
- drøfter hvorledes vi i endnu højere grad kan reducere underforbrug i 2025, specielt for DAP

*Styregruppen var enige om, at MedCom fortsætter arbejdet med at begrænse underforbruget.*

## **7. Opdaterede projektgrundlag for 2025**

MedCom gennemgik de opdaterede projektgrundlag. Tre af projekterne var enten projekter der skulle igangsættes eller som krævede væsentlige ændringer:

Klinikkens Cockpit: Der er behov for at styregruppen godkender milepælsplanen på et senere møde. En vigtig forudsætning for roadmappet er, at partsforum godkender deres del af finansieringen. Styregruppen spurgte ind til planen for 2026 og frem, hvortil PLO svarede, at udviklingsprojektet slutter i 2025 og at man derfor vil skulle tage stilling til overgang til drift derefter.

### *Indstilling*

Det indstilles, at styregruppen

- drøfter miniPID'en (bilag 7.1) med fokus på opgavebeskrivelsen, milepælsplanen og den afsatte økonomi
- godkender miniPID'en for projektet for 2025

*Styregruppen godkendte miniPID'en for projektet.*

Kommunale prøvesvar: Deling af kommunale prøvesvar er en del af EHMI-infrastrukturprojektet som foregår i regi af MedCom13. Der er lavet en ny tidsplan og budget for projektet, som skal godkendes af MedCom's styregruppe. Der er medfinansiering fra DAP, som skal godkendes af styregruppen under forudsætning af, at MedCom godkender det reviderede budget.

### *Indstilling*

Det indstilles, at styregruppen

- drøfter og anerkender projektets udfordringer
- godkender den afsatte økonomi under forudsætning af, at den justerede tidsplan og økonomi godkendes på MedCom 13 styregruppemødet 10. marts 2025.

*Styregruppen godkendte den afsatte økonomi.*

Lokale laboratoriesvar: Projektledelsen etableres i MedCom med ophæng til DAP. Der vil være delt finansiering, bl.a. mellem DAP og partsforum. Af hensyn til fremdrift godkendte styregruppen, at projektgrundlaget kunne sendes ud til skriftlig godkendelse, dog med forbehold for at finansieringen også skal godkendes i partsforum.

#### *Indstilling*

Det indstilles, at styregruppen

- godkender at projektledelsen forankres i MedCom, og at der afsættes 450.000 kr. i DAP-budgettet i 2025 til MedComs projektledelse

*Styregruppen godkendte forankringen af projektledelsen i MedCom og at der afsættes finansiering til det.*

### **8. Budgetter 2025 (B)**

MedCom præsenterede budgetterne for 2025 for både DAP og forløbsplaner.

ISM orienterede om, at DAP-finansieringen er nedjusteret med 0,5 mio. kr. i 2025. Begrundelsen er, at der i flere år har været et underforbrug på kontoen. MedCom vil udarbejde et justeret budget som forelægges styregruppen på næste møde.

#### *Indstilling*

Det indstilles, at styregruppen godkender, at

- finansieringen af projektet 'Datastandardisering i almen praksis' finansieres af FLP midler
- der i FLP afsættes midler til at implementerer kommunale henvisninger i Min Læge-appen
- der i FLP afsættes midler til at implementerer den Fællesoffentlige fuldmagt i Min Læge-appen som led i sårbare patienters brug af forløbsplaner i Min Læge-appen

*Styregruppen godkendte indstillingerne. MedCom fremlægger revideret budget for styregruppen på næste møde.*

### **9. Årshjul (D)**

MedCom præsenterede årshjulet, som skal sikre overblik og prioritering af de projekter, der vil fylde på dagsordenen i 2025.

#### *Indstilling*

Det indstilles at styregruppen

- Drøfter ønsker til årshjulet.

*Styregruppen bakkede op om årshjulet.*

### **10. Status på øvrige projekter (O)**

[Punktet udgik af hensyn til tiden.]

### **11. Evt. og næste møde**

MedCom spurgte, om styregruppen ønsker at modtage statistikker for forløbsplaner regelmæssigt. Styregruppen bad om at få statistikkerne ud sammen med referater fra møderne.

Næste styregruppemøde er den 28. april.