



INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Indenrigs- og
Sundhedsministeriet

Enhed: Digitalisering og
hjemmebehandling
Sagsbeh.: Freja Orloff
Mortensen
Koordineret med:
Sagsnr.: 2023 - 4182
Dok. nr.: 180201
Dato: 01-07-2024

Referat

Møde i styregruppen for digitale forløbsplaner

Dato

Torsdag den 13. juni 2024.

Deltagere

Nina Bergstedt, Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Rikke Viggers, MedCom
Lars Hulbæk, MedCom
Nicholas Christoffersen, PLO
Thomas Bo Nielsen, KiAP
Elsa Eriksen, Sundhedsstyrelsen
Tom Høg Sørensen, MedCom
Freja Orloff Mortensen, Indenrigs- og Sundhedsministeriet (referent)

1. Opsamling fra sidste styregruppemøde (0)

Rikke Viggers (MedCom) præsenterede opsamlingen fra sidste styregruppemøde:

a. Min Læge app

Der foreligger endnu ikke statistikker for patienternes brug af forløbsplanerne. Næste skridt i arbejdet er at opdatere forretningsreglerne med henblik på at sikre overensstemmelse mellem de planer patienterne ser i MinLæge-appen og i Sundhedsjournalen.

b. Patientlister

Patientlisterne er endnu ikke implementerede, da der er et ønske fra PLSP om at udvikle yderligere på servicen. Implementeringen forventes at foregå i efteråret. Efter implementeringen vil forløbsplansprojektet teste effekten af patientlisterne.

Nicholas Christoffersen (PLO) bemærkede, at der er behov for at komme i gang med implementeringen, da projektet allerede er forsinket.

c. Henvisning til kommunale forebyggelsestilbud fra forløbsplaner

Der er to leverandører koblet på og en der releaser i juni. Løsningen er således nået ud til mange, og der er ikke indberettet problemer indtil videre. Projektet vil følge op på, om der kommer en udvikling i antallet af henvisninger.

Indstilling

Det indstilles, at styregruppen

- Tager orientering til efterretning.

Styregruppen tiltrådte indstillingen.

2. Godkendelse af ny organisering for digitale forløbsplaner (B)

Nina Bergstedt (ISM) præsenterede forslaget til en ny organisering for digitale forløbsplaner. Baggrunden for den nye organisering er, at fokus i projektet er flyttet fra at handle om at udvikle nye forløbsplaner til at handle om drift og videreudvikling på de eksisterende forløbsplaner samt integrationen med andre løsninger på området. Derfor blev det foreslået, at den strategiske og økonomiske styring af projektet lægges over i Styregruppen for Digital Almen Praksis (DAP), og at der oprettes en operationel styregruppe som kan stå for driften og videreudviklingen af forløbsplanerne. Dertil vil der komme ændringer i den kliniske referencegruppe, som fremover også skal repræsentere det kommunale perspektiv samt kompetencer til at kigge på forløbsplaner i sammenhæng med andre løsninger på området. Den nye organisering vil træde i kraft efter godkendelse i DAP-styregruppen.

Elsa Eriksen (SST) bakkede op om den foreslåede løsning, hvor Sundhedsstyrelsen inviteres til de møder i DAP-styregruppen, hvor forløbsplaner behandles.

Lars Hulbæk (MedCom) understregede vigtigheden af at beholde et ophæng til Sundhedsstyrelsen ifm. sundhedsfaglige beslutninger og sundhedsstrategiske valg.

Nicholas Christoffersen (PLO) bemærkede, at det strategiske ophæng til DAP-styregruppen vil være gavnligt i forhold til at kigge på tværs af løsningerne på området.

Tom Høg Sørensen (MedCom) spurgte ind til overgangen frem mod den nye organisering. Hertil svarede Nina Bergstedt (ISM), at der løbende skal findes et snit mellem hvad der skal behandles i hhv. DAP-styregruppen og den operationelle styregruppe.

Indstilling

Det indstilles, at styregruppen

- Godkender at styringen af projektet digitale forløbsplaner overgår til den nye organisering efter godkendelse i DAP-styregruppen.

Styregruppen tiltrådte indstillingen og dermed var dette møde det sidste i denne styregruppe. Den nye organisering vil træde i kraft efter formel godkendelse i DAP-styregruppen. Såfremt der er sager, som kræver behandling i styregruppen inden den nye organisering træder i kraft, skal sagerne behandles skriftligt af denne styregruppe.

Danske Regioner har i et skriftligt svar givet opbakning til indstillingen.

3. Forretningsmål billede for forløbsplaner (B)

Rikke Viggers (MedCom) gav en status på forretningsmål billedet og fortalte, at da arbejdet stadig var pågående vil proces og plan for forretningsmål billedet blive godkendt i den nye organisering.

Indstilling

Det indstilles, at styregruppen

- Tager status for arbejdet med forretningsmål billede til efterretning.
- Godkender at proces og plan for forretningsmål billedet behandles i styregruppen for programmet Digital Almen Praksis.

Styregruppen tiltrådte indstillingen.

4. Forløbsplaner for KOL (B/D)

Rikke Viggers (MedCom) præsenterede punktet. Forløbsplanen for KOL skal revideres og Deloitte har lavet et oplæg til, hvordan opgaven kan gribes an. Oplægget er blevet forelagt den kliniske brugergruppe, som er positiv overfor oplægget men har kommenteret, at der er behov for mere tydelighed om at klinikpersonalet skal interviewes og se på om der er lokale tilbud til patienterne, som fx gågrupper. Deloitte's analyse vil blive behandlet af den kliniske brugergruppe i oktober og i tilfælde af, at der er tiltag det ønskes at gå videre med vil dette blive forelagt DAP-styregruppen.

Nicholas Christoffersen (PLO) spurgte ind til håndteringen af borgere, som ikke er særligt digitale, i forhold til om der bliver kigget ud over MinLæge-appen og imod de steder, hvor patienterne behandles, fx egen læge og kommunen.

Elsa Eriksen (SST) var enig i behovet for at have fokus på brugerperspektivet, særligt for den patientgruppe som ikke er digitale.

Nina Bergstedt (ISM) bemærkede, at det i den metodiske tilgang bør overvejes, hvorvidt den samlede patientgruppe bliver repræsenteret. Derudover blev det anbefalet, at Deloitte bruger viden fra de tidligere udarbejdede rapporter.

Indstilling

Det indstilles, at styregruppen

- Drøfter perspektiver for arbejdet med forløbsplanen for KOL.
- Godkender Deloitte's oplæg til analyse samt tidsplan og budget for arbejdet.

Styregruppen tiltrådte indstillingen.

5. Forløbsplaner i Sundhedsjournalen (B)

Rikke Viggers (MedCom) fortalte, at løsningen blev releaseret den 11. juni 2024. Systemerne er certificerede og det har været et omfattende arbejde at gennemføre tests. I forbindelse med arbejdet er de relevante forretningsregler blevet dokumenteret, hvilket tages med videre i arbejdet på MinLæge-appen. Der er også igangsat et arbejde med at lukke for visningerne på Sundhedsmappen og der vil snart komme et link til sundhed.dk. I den forbindelse er der et udestående arbejde ift. flytningen af samtykke samt med at rydde op i teknikken. Rikke Viggers fortalte, at der er lavet en bruttoliste med artikler, som kan gives videre til Patienthåndbogen, og at det redaktionelle arbejde for projektet slutter, når listen er givet videre.

Der er lavet kommunikation som er målrettet hhv. kommuner og almen praksis. Derudover har PLO lavet en pressemeddelelse og MedCom planlægger at publicere en nyhed på hjemmeside og via SoMe-kanaler.

Styregruppen kvitterede for opnåelsen af denne milepæl med bemærkninger om, at det er yderst positivt, at forløbsplanerne nu deles via Sundhedsjournalen.

Nina Bergstedt (ISM) spurgte, om det var indtænkt i kommunikationen til kommunerne, at det ikke er alle borgere med KOL, som har en forløbsplan. Rikke Viggers (MedCom) svarede, at dem der får en kommunal henvisning både har henvisningen og en forløbsplan.

Nicholas Christoffersen (PLO) bemærkede, at det også er planen, at data skal deles via Sundhedsjournalen, uanset om borgeren har en forløbsplan eller ej. Fx diagnoser og værdier, som skal kunne ses af borgere uden en forløbsplan.

Nina Bergstedt (ISM) påpegede, at borgere fremover vil opleve, at kommunale sygeplejersker kan se oplysninger i forløbsplanerne. Nicholas Christoffersen (PLO) medgav, at der er brug for en kommunikationsindsats fra lægen til patienterne, men forventede ikke, at det vil blive noget der fylder for patienterne. Rikke Viggers (MedCom) oplyste, at de ikke har hørt bekymringer fra lægerne i forbindelse med delingen af forløbsplanerne.

Indstilling

Det indstilles at styregruppen

- Tager orienteringen om status på arbejdet til efterretning.
- Godkender plan for nedlukning af Sundhedsmappe.dk.

Styregruppen tiltrådte indstillingen med en anerkendelse af, at det er et vigtigt skridt der er nået.

6. Ozempic – Tripple Whammy (B)

Thomas Bo Nielsen (KiAP) præsenterede punktet. KiAP arbejder på at understøtte efterspørgslen på visninger af nyrepåvirkning på tværs af diagnoser, idet der er en velkendt risiko for, at denne gruppe af patienter kan komme i behandling med tre medikamenter, som tilsammen kan være ødelæggende for nyrerne. For så vidt angår listen om klausuleret tilskud udspringer behovet af, at der kommer nye regler for brugen af Ozempic i november 2024. Det vil derfor være gavnligt for læger, at kunne få en liste der viser, hvilke patienter der med fordel kan flyttes over på en billigere type medicin forud for de nye regler. Dette forventes at foregribe en del henvendelser til lægerne, når patienterne begynder at blive opkrævet for medicinen efter de nye regler.

Den kliniske brugergruppe har i en skriftlig proces medgivet, at begge lister er relevante. Dog skal det bemærkes, at forløbsplanerne ikke rummer lægernes fulde population, at forløbsplanerne ikke altid afspejler den aktuelle medicinstatus og at der skal bruges ressourcer til at lave listerne. Det var dog KiAPs vurdering, at gavnligheden af listerne opvejer manglerne og ressourcetrækket det vil kræve at lave listerne. Listerne helst ud og virke hurtigt, da de vil have værdi nu men blive irrelevante senere.

Nicholas Christoffersen (PLO) erklærede sig enig i, at listen om Tripple Whammy er relevant. Dette med forbehold for, der pågår lignende arbejde i andre regi, og at det derfor er en strategisk afvejning, hvorvidt forløbsplaner er det rigtige sted at starte. Derfor skal gevinsterne afvejes ift. størrelsen på opgaven og implementeringen. Der blev opfordret til, at erfaringerne fra andre relevante projekter tænkes ind. For så vidt angår listen med klausuleret tilskud bakkede Nicholas Christoffersen op om at igangsætte arbejdet, såfremt der er tale om en lille opgave. Dette af hensyn til, at der allerede er et lignende arbejde i gang i FMK, og at der vil være en del læger, som ikke vil lede efter oplysningerne i forløbsplanerne.

Nina Bergstedt (ISM) rejste en lignende bekymring i forhold til om ressourcerne bruges bedst muligt, når der pågår lignende arbejde i andet regi, og spurgte, om der var risiko for dobbeltarbejde.

Rikke Viggers (MedCom) anerkendte, at den kliniske brugergruppe har vurderet, at listerne er relevante, og at listen om klausuleret tilskud især er relevant frem mod november. Der blev rejst en bekymring i forhold til det implementeringsarbejde det vil kræve, at få klinikkerne til at prioritere at finde patienterne. Derudover vil en stor del af arbejdet være de sundhedsfaglige afklaringer og at erfaringerne fra forløbsplanerne kan bruges i Klinikens Cockpit. Rikke Viggers bemærkede også, at der bør laves disclaimers om, at listerne kan være ufuldstændige.

Lars Hulbæk (MedCom) bemærkede, i relation til ressourcetrækket i KiAP, at det også er vigtigt at prioritere datakvalitets-arbejdet, hvor der også er brug for KiAPs kompetencer.

Thomas Bo Nielsen (KiAP) forklarede, at ressourcetrækket hos KiAP vil være begrænset og ikke vil gå ud over datakvalitets-arbejdet. Derudover blev det bemærket, at det er en forudsætning for alle forløbsplaner at klinikkerne skal prioritere at bruge dem.

Nicholas Christoffersen (PLO) efterspurgte en tidsplan, hvortil Thomas Bo Nielsen (KiAP) svarede, at de vil gå i gang med implementeringsfasen når de sidste afklaringer er på plads.

Indstilling

Det indstilles, at styregruppen

- Godkender at der efter behandling i den kliniske brugergruppe udgives en patientliste med nyrepåvirkning.
- Godkender at en liste omkring Triple Whammy (TW) inkluderes i sammenhæng med listen om nyrepåvirkning.
- Godkender at der efter behandling i den kliniske brugergruppe udgives en liste vedr. klausuleret tilskud.

Styregruppen tiltrådte indstillingen med forbehold for, at arbejdet skal kunne udføres for få ressourcer og uden at tage ressourcer fra arbejdet med datakvaliteten. Styregruppen efterspurgte en løbende dialog om prioriteringen af ressourcer.

7. Økonomistatus for 2024 (D/B)

Rikke Viggers (MedCom) gav en status på projektets økonomi. Der blev lagt op til en drøftelse af, hvad de udisponerede midler, som udgør cirka 1,5 mio. kr., kan bruges til. Dertil blev der lagt op til at genbesøge fordelingen af midler mellem parterne på baggrund af opgaveglidning.

Nina Bergstedt (ISM) fortalte, at det er aftalt at bruge 0,5 mio. kr. af de udisponerede midler i forbindelse med indberetning af oplysninger fra PLO til Sundhedsdatastyrelsen som led i programmet Bedre brug af data fra det nære sundhedsvæsen.

Lars Hulbæk (MedCom) foreslog, at 0,4 mio. kr. af de udisponerede midler kan gå til MedCom, da arbejdet med at få delt forløbsplanerne på Sundhedsjournalen har været dyrere end forventet. Styregruppen var enige om, at dette kan lægges ind i dette års budget.

Elsa Eriksen (SST) foreslog, at DAP-styregruppen behandler forløbsplaner, herunder økonomien, i efteråret.

Nina Bergstedt (ISM) bakkede op om at kigge på fordelingen af midler og efterspurgte, at der på et kommende møde præsenteres et bud på, hvordan en ny fordeling kan se ud.

Thomas Bo Nielsen (KiAP) medgav, at der skulle kigges på fordelingen ifm. at opgaverne ændrer sig, især da Sundhedsmappen ikke længere skal driftes.

Det blev aftalt, at PLO skal inddrages i processen med at genbesøge fordelingen, idet de har kendskab til, hvad lægepraksissystemerne får i opkrævninger fra klinikkerne ifm. drift. Der var enighed om, at det er vigtigt at lave klare aftaler med lægepraksissystemerne om, hvad midlerne skal bruges til.

Indstilling

Det indstilles, at styregruppen

- Tager orientering om status for projektets økonomi i 2024 til efterretning.
- Drøfter disponering af udisponerede midler i 2024.
- Drøfter den fremadrettede fordeling af forløbsplansmidlerne set i lyset af den ændrede opgavefordeling.
- Godkender at projektet udarbejder forslag til ny fordeling af forløbsplansmidlerne som godkendes af styregruppen for Digital Almen Praksis.

Styregruppen tiltrådte indstillingen.

8. Godkendelse af driftsbidrag til appen Min Læge for formidling af planerne (B)

Nina Bergstedt (ISM) indledte punktet med, at det er vigtigt at have fokus på den afledte drift fra udviklingsopgaver. Nina Bergstedt bakkede op om at give et driftsbidrag til MinLæge-appen.

Nicholas Christoffersen (PLO) bemærkede, at PLO mangler statistik der kan angive den præcise afledte drift, men at de har lavet et skøn.

Indstilling

Det indstilles at styregruppen

- Godkender, at der fremadrettet indgås aftale om at betale et årligt driftsbidrag til Min Læge app for den løbende vedligeholdelse af de 3 forløbsplaner mv., som formidles via appen.

Styregruppen tiltrådte indstillingen.

9. Status på drift og udvikling (O)

Rikke Viggers (MedCom) gav en status på drift og udvikling. Driften har været stabil, men der er fortsat nogle udfordringer ift. at få gennemført releases optimalt, derfor arbejder teknikgruppen på procedurer for releases.

Rikke Viggers (MedCom) fortalte videre, at der er planer om at lave en test af lægepraksissystemerne i efteråret. Her skal der kigges på nogle grundlæggende funktionaliteter indenfor datakomplethed og driftsstabilitet. Der skal også kigges på patientfortegnelser og der udestår implementering ift. synkronisering til

diagnosekortet. Derudover udestår enkelte småopgaver i forbindelse med lukningen af Sundhedsmappen.

Nicholas Christoffersen (PLO) og Lars Hulbæk (MedCom) kvitterede for arbejdet med at stabiliserer driften.

Nicholas Christoffersen (PLO) kvitterede også for arbejdet med synkroniseringen til diagnosekortet og patientfortegnelser.

Rikke Viggers (MedCom) gav også en status på tidsplanen for teknisk udvikling. Her blev det fremhævet, at alle forventeligt er i mål men henvisninger til kommunale tilbud i august, og at arbejdet med datakvaliteten forhåbentlig kan afklares i slutningen af august.

Indstilling

Det indstilles, at styregruppen

- Tager orientering til efterretning.

Styregruppen tiltrådte indstillingen.

10. Status på udbredelse og udbredelsesaktiviteter (O)

Rikke Viggers (MedCom) præsenterede punktet og fortalte, at udbredelsesmålet for 2024 forventeligt vil blive indfriet. Antallet af klinikker som opfylder OK22-kravet er dog stagneret, og meldingen er, at de klinikker der ikke allerede er i gang ikke ønsker at komme det.

Indstilling

Det indstilles, at styregruppen

- Tager status for udbredelse og udbredelsesaktiviteter til efterretning

Styregruppen tiltrådte indstillingen.

11. Projektets risici (O/D)

Rikke Viggers (MedCom) gav en status på projektets risici. Risikoen angående teknik er nedjusteret.

Indstilling

Det indstilles, at styregruppen

- Tager risikovurderingen til efterretning.
- Drøfter korigerende handlinger.

Styregruppen tiltrådte indstillingen.