

Mødetitel Styregruppe for Digital Almen Praksis

Mødedato 18. juni 2025

Tidspunkt 13.00-15.00

Sted Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Mødesal B

MedCom

Forskerparken 10
5230 Odense M

Tlf: +45 6543 2030

E-mail: ths@medcom.dk
www.medcom.dk

3. juli 2025

Deltagere Lars Hulbæk, MedCom (formand)
Mathias Boberg Christensen, Danske Regioner (pkt. 2)
Caroline Storr Krogh, Danske Regioner (pkt. 2)
Terese Otte-Trojel Antonsen, Danske Regioner (pkt. 2)
Nina Svendsen, KL
Nanna Skovgaard, Sundhedsstyrelsen
Elsa Martha Eriksen, Sundhedsstyrelsen
Karin Zimmer, PLO
Martin Bagger Brandt, PLO
Emma Skjold Lindegaard, PLO
Nicholas Christoffersen, PLO
Anne Kjærsgaard, Sundhedsdatastyrelsen
Thomas Bo Hansen, KiAP
Jan Kristensen, KiAP
Morten Bruun-Rasmussen, Mediq
Tom Høg Sørensen, MedCom
Rikke Viggers, MedCom
Alice Kristensen, MedCom
Carina Dahl Christensen, MedCom

Rune Thomsen, Indenrigs- og Sundhedsministeriet (afbud)

Dagsorden:

1. Meddelelser
2. Godkendelse af forretningsmål billede for forløbsplaner Del I (B/D)
3. Status for budget 2025 (O)
4. Status på øvrige projekter (O)
 - a. Status på projekt vedr. deling af lokale laboratoriesvar og notater fra almen praksis (O)
 - b. Status Patientrapporterede oplysninger ("PRO") i Min Læge-appen (O)
 - c. Øvrige projekter (O)
5. Eventuelt og næste møde

1. Meddelelser

Lars Hulbæk bød velkommen og uddybede baggrunden for, at Indenrigs- og Sundhedsministeriet har bedt MedCom overtage formandsposten i styregruppen for Digital Almen Praksis, frem mod etableringen af Digital Sundhed Danmark og som følge af departementets ændrede rolle på digitaliseringsområdet.

2. Godkendelse af forretningsmål billede for forløbsplaner del I (B/D)

Morten Bruun-Rasmussen gennemgik udkast til forretningsmål billede Del I for digitale forløbsplaner.

Forretningsmål billedet for digitale forløbsplaner er opdelt i to faser:

- Del I udgør den strategiske ramme og blev fremlagt på mødet til drøftelse og godkendelse.
- Del II vil omhandle den konkrete løsningsarkitektur og implementeringsplan. Udarbejdelse af Del II vil blive startet op, når endelig version af Del I foreligger.

Del I beskriver de forretningsmæssige behov for videreudvikling af digitale forløbsplaner i almen praksis og opstiller principper for en fremtidig løsning. Mål billedet fokuserer særligt på klinisk beslutningsstøtte, modularitet, datadeling via nationale autoritative kilder og tværsektorielt samarbejde. Det skaber en sammenhæng til øvrige it-projekter såsom Klinikens Cockpit og de kommende kronikerpakker.

I Morten Bruun-Rasmussens gennemgang var der gentagende opmærksomhed på, at en grundlæggende forudsætning er, at vi har noget, der anvendes i daglig drift og er en succes og skal holdes kørende imens vi videreudvikler løsningen.

Kommentarer:

Karin Zimmer: Der er brug for én plan, selvom patienten har flere diagnoser. En generisk plan, der rummer den sårbare og multisyge patient, suppleret med populationsoverblikket i Klinikens Cockpit.

Morten Bruun Rasmussen: Enig – men det forudsætter at der udarbejdes en klinisk vejledning for den multisyge patient.

Jan Kristensen: De eksisterende forløbsplaner har allerede et hierarki, hvis patienten har mere end én forløbsplan. Fremhævede desuden, at det fra KiAPs synspunkt først og fremmest er lægefagligt svært at arbejde med den nuværende forløbsplanløsning. Den tekniske løsning i dag er væsentligt lettere at arbejde med end for fire år siden, og er stort set konfigurerbar. Personafhængigheden vedrører således de lægefaglige kompetencer. Endelig ser KiAP oplagte synergier mellem dynamiske forløbsplaner og Klinikens Cockpit, idet forløbsplansdata med fordel indgår i patientlister til brug for lægens populationsoverblik.

MedCom fremhævede fokus på større dynamik i løsningen og inddragelse af konkrete erfaringer med hvordan det kan gøres væsentlig lettere at udarbejde nye forløbsplaner. Det er således MedCom opfattelse at lægesystemleverandørerne ikke opfatter den nuværende løsning som dynamisk og fremtidssikret.

Sundhedsstyrelsen fortalte om følgegruppemøder hvor der har været en undersøgende tilgang til kronikerpakkerne og at de nye kronikertilbud er en patientrettighed fra januar 2027, hvilket stiller krav til den digitale understøttelse fra dette tidspunkt. Det er vigtigt at se på om forløbsplaner og andre løsninger i almen praksis, herunder Klinikens Cockpit i synergi kan understøtte realiseringen af kronikerpakkerne.

Martin Bagger Brandt: Det er for PLO's medlemmer vigtigt, at funktionalitet til understøttelse af lægernes arbejde med patienterne som udgangspunkt ligger i klinikens eget system og ikke ligger i en anden løsning. Det er vigtigt i det fremadrettede arbejde med forløbsplaner, Klinikens Cockpit og andre projekter om almen praksis. PLO oplever ligeledes, at forløbsplansløsningen kan være kompliceret at arbejde med.

Danske Regioner efterlyste med KL's opbakning en større involvering i arbejdet med kronikerpakkerne og den digitale understøttelse, herunder med digitale forløbsplaner og visningsløsninger som i Samblik.

Lars konkluderede, at der var opbakning til målbilledets Del I, men følgende bemærkninger:

- Der er tekstnære/faktuelle bemærkninger fra KiAP og PLO, som indarbejdes i den endelige version, som efterfølgende udsendes
- Vi skal huske på, at vi har en forløbsplansløsning der virker, bliver brugt og angiveligt også gør noget godt for patienterne
- Nogen synes det er teknisk let at vedligeholde løsningen – andre synes det er komplekst og svært
- Den tekniske løsning bliver brugt til mere og andet end Forløbsplaner, men målbilledarbejdet for videreudviklingen omhandler kerne i at udarbejde forløbsplaner
- Vi har en selvstændig opgave i at sikre, at Klinikens Cockpit og Forløbsplaner ikke overlapper, men at der er synergi mellem løsningerne
- Danske Regioner og KL efterspørger bred inddragelse i Sundhedsstyrelsens arbejde med konkretisering af kronikerpakker og den digitale understøttelse af disse
- Opgaven i forhold til kronikerpakkerne består i at sætte de mange gode digitale byggeklodser sammen, herunder også henvisninger og PRO
- Udmøntningen af målbilledet bygger på en trinvis implementering og ibrugtagning, herunder med blik for både januar 2027 og videreudvikling i tiden derefter
- Arbejdet med udarbejdelse af forretningsmålbillede Del II igangsættes på baggrund af den endelige version af Del I

3. Status på budget del (O)

- Tom Høg Sørensen gennemgik status for budgettet. I forhold til budgetteringen, er vi på sporet i forhold til det forventede forbrug på nuværende tidspunkt. Dog er der pr. 31.05.2025 ikke registreret forbrug under posterne for Min Læge, men første halvår er med i regnskabet pr. 30.06.2025.
- Tom Høg Sørensen pointerede også, at der i de seneste år, har der været en større post u-forbrugte midler, som hovedsageligt er kommet fra projektet "Kommunale prøvesvar", men i modsætning til de tidligere år, er det nu lykkedes at indgå aftaler med de involverede leverandører, og dermed vil projektet i 2025 ikke bidrage til u-forbrugte midler. Herudover skal vi være opmærksomme på, at eventuelle u-forbrugte midler skal anvendes til at dække det med ministeriet aftalte budgetterede overforbrug samt, så vidt muligt, til ministeriets finansiering af infrastrukturkomponenter hos SDS.

4. Status på øvrige projekter (O)

Martin Bagger Brandt gennemgik status på projekterne vedr. deling af lokale laboratoriesvar og notater fra almen praksis. Det ser ud til, at planerne holder. Der er dog i projekterne udfordringer mht. håndtering af rettede/slettede oplysninger samt nægtet samtykke. Der er overvejelser om håndtering i flere omgange. Lars Hulbæk fremhæves, at dette skal ske med lægefaglig opbakning.

Emma Skjold Lindegaard gennemgik status for Patientrapporterede oplysninger (PRO) i MinLæge appen. Projektet er "on track". Nanna bemærkede, at disse PRO-data vil potentielt blive relevante oplysninger i understøttelse af de kommende kronikerpakker.

Der var ikke så meget tid til de øvrige projekter i programmet, men Tom Høg Sørensen orienterede om et par relevante nedslag:

- Ca. 40% af alle nye graviditetsforløb i maj 2025 var startet op elektronisk i Digital Svangre journal
- Alle lægesystemer har udrullet diagnosekortunderstøttelse, herunder det nye lægesystem Vena, som nu har 3 klinikker på systemet og flere i pipeline

Status for alle projekter kan findes i bilaget for Monitorering.

5. Eventuelt og næste møde

De kommende møder afholdes hos PLO, alternativt Danske Regioner, da Indenrigs- og Sundhedsministeriet som udgangspunkt ikke deltager i fremtidige DAP styregruppemøder.

Tom Høg Sørensen viste en oversigt over, hvilke integrationer et lægesystem skal kunne, og hvilke tests, certificeringer og godkendelser MedCom står for. Godkendelsen af det nye lægesystem Vena har været gennem hele listen. Listen medsendes referatet. Det er ikke en officiel liste men en vejledende liste. For at få Vena gennem alle tests, har der været et stort og godt samarbejde mellem MedCom, Sundhedsdatastyrelsen, KiAP, PLSP, MedCom og PLO.

Næste møde afholdes hos PLO, Kristianiagade 12, 2100 København den 6. oktober kl. 13.00