



# Digital understøttelse af kronikerpakker i almen praksis (KOL og lænderygsmærter)

---

## Formål

Formålet med projektet er at etablere en første version af digital understøttelse af kronikerpakker for KOL og Lænderygsmærter (LRS) i almen praksis med driftsstart pr. 1. januar 2027.

Løsningen skal understøtte Sundhedsstyrelsens generiske model for kronikerpakker og realiseres ved målrettet videreudvikling og konfiguration af eksisterende digitale løsninger, herunder:

- Lægepraksissystemerne (LPS)
- Digitale forløbsplaner
- Klinikens Cockpit
- Web-patient/PRO
- Min Læge og Sundhedsjournalen
- Relevante MedCom-standarder og nationale komponenter

Projektet bygger på *Roadmap for digital understøttelse af kronikerpakker*, som blev afsluttet i december 2025 (bilag 2.2). Indenrigs- og Sundhedsministeriet har efterfølgende godkendt roadmap scenarie 1, som er beskrevet i *Digital understøttelse af kronikerpakker – Analyse, version 1.0*, 6. januar 2026, som blev behandlet og godkendt på styregruppemødet for Digital Almen Praksis i december 2025.

Analysens anbefaling er at gennemføre MVP1 (Baseline) og udvalgte anbefalinger i MVP2 (Udbygget) frem mod 2027.

Projektet indgår i Program for digital understøttelse af kronikerpakker (KP), som er under etablering og ledes af Sundhedsdatastyrelsen. Gennemførelsen koordineres i projekterne Digitale forløbsplaner (FLP) og Klinikens Cockpit (KC), som er en del af Digital Almen Praksis. FLP og KC vil i 2026 prioritere implementeringen af de aftalte anbefalinger til digital understøttelse af kronikerpakker frem mod leverancen pr. 1. januar 2027, og varetager selvstændig ressourceallokering i MedCom, KiAP og hos leverandørerne i tæt koordinering med KP, så der sikres en god og transparent gennemførelse.

Projektets succeskriterium er, at alle seks LPS'er er testet og certificeret, og løsningen kan anvendes i daglig drift i alle almen praksis klinikker pr. 1. januar 2027.

## Kort beskrivelse af projektet

Projektet gennemfører de leverancer, der i analysen er beskrevet under MVP1 og MVP2.

### 1. MVP1 – Baseline (2026)

Etablerer en første version af digital understøttelse udelukkende baseret på eksisterende, driftsmodne komponenter.

Omfatter bl.a.:

- Implementering af inklusionskriterier i alle LPS'er
- Konfiguration af forløbsplaner for Lænderygsmærter
- Implementering og udbredelse af Klinikens Cockpit i alle LPS'er
- PRO-pakker for KOL og Lænderygsmærter
- Deling af behandlingsplaner via den nationale infrastruktur med visning i Min Læge og Sundhedsjournalen
- MedCom test og certificering

## **2. MVP2 – Udbygget (2026)**

Udbygger baseline med:

- Generisk behovsvurdering og differentieringsniveauer (1, 2, 3) i behandlingsplaner
- Ny visning af MinPlan i Sundhedsjournalen
- End-to-end test (Connectathon)

## Opgavebeskrivelse

Der er identificeret følgende opgaver/aktiviteter:

Aktivitet	
Projektledelse	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Teknisk projektledelse</li> <li>• Risikovurdering og løbende opfølgning</li> <li>• Juridisk kvalitetssikring (DPIA)</li> <li>• Koordinering med KP, LPS-leverandører og øvrige interessenter</li> </ul>
Behandlingsplaner	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Implementering af LRS inklusionskriterier i LPS</li> <li>• Opdatering af opgaverekvisitionskomponenten</li> <li>• Konfiguration af relevante data for LRS i FLP</li> <li>• Udarbejdelse og implementering af LRS-formularer</li> <li>• Fastlæggelse og implementering af LRS-forretningsregler</li> </ul>
Klinikkens Cockpit	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Implementering i alle LPS'er</li> <li>• Opdatering af forretningsregler</li> <li>• Profiler for KOL og LRS</li> </ul>
Deling af behandlingsplaner	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Opdatering af mapning af planer til DK HL7 CPD</li> <li>• Fastlæggelse af principper for deling af KOL og LRS</li> <li>• Definition af data til monitorering</li> </ul>
Test	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Testprotokol for LRS og test af behandlingsplaner</li> <li>• Testprotokol for LRS og KOL og test af Klinikens Cockpit</li> <li>• Test af deling af behandlingsplaner</li> <li>• Test af visning af behandlingsplaner</li> <li>• Gennemførelse af Connectathon for kronikerpakker for KOL og LRS</li> </ul>
Klargøring til drift	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Opdatering af PLSP-driftsmiljøet</li> <li>• Udbredelse af Klinikens Cockpit</li> <li>• Definition af relevante data for LRS og KOL</li> <li>• Afklaring af kliniske arbejdsgange</li> <li>• Opfølgning af datakvalitet</li> </ul>

## Milepæle

Milepæl	Dato
Fagligt grundlag for lænderygsmerter (forudsætning)	Q1 2026
Implementering påbegyndt hos LPS-leverandører (prætest gennemført)	Q2 2026
Samlet løsning klar (kritisk milepæl)	Q3 2026
Test og certificering gennemført Connectathon afholdt Klargøring af driftsmiljøerne	Q4 2026
National drift i almen praksis	1. januar 2027

## Økonomi/ressourcer

Der er i forbindelse med udarbejdelse af *Roadmap til digital understøttelse af kronikerpakker* i AMT udarbejdet et økonomisk estimat for projektets gennemførelse rettet specifikt mod kronikerpakkerne, der samlet set er på 6,1 mio. kr. (se bilag 2.2 side 24, Indsatsområde AMT).

Da der ikke forventes tilført tilstrækkelige AMT-midler til fuld finansiering, er der afsat midler til kronikerpakker i FLP-budgettet efter nedenstående fordeling, og meldt tilbage til programmet, at MedCom forventer at kunne spare/finansiere i alt 2,5 mio. kr. af de 6,1 mio. kr.

Aktiviteter 2026	KP midler	FLP midler	DAP midler
Projektledelse		300.000 kr.	
Dedikerede MedCom-ressourcer til arbejde med kronikerpakker generelt		680.000 kr.	
Reserverede midler til udlæg til AMT i KP	-1.000.000 kr.	1.000.000 kr.	
PLSP-optimering vedr. FLP til drift af KP (FLP-midler)	<del>500.000 kr.</del>	330.000 kr.	
Juridisk kvalitetssikring af databehandleraftaler mm.	250.000 kr.		
Implementering PRO sundhedskompetencer	500.000 kr.		
Etablering af testmiljø i KC	650.000 kr.		
Udarbejdelse af KOL og LRS profiler i KC	600.000 kr.		
Implementering af kald af behandlingsplaner i KC	600.000 kr.		
Protokoller til Test, certificering samt implementering af KC i tre LPS'ere			200.000 kr.
Udbredelse og ibrugtagning i KC			125.000 kr.
Fastlæggelse af inklusionskriterier LRS	100.000 kr.		
Fastlæggelse af relevante data for KOL og LRS	150.000 kr.		
Klinisk involvering (arbejdsgange, præsentation og forslag til justering af løsningen)	250.000 kr.		
Justering af løsning (reserve) udgår	<del>750.000 kr.</del>		
Afholdelse af et connectathon og udarbejdelse af en tilstandsvurdering	<del>1.000.000 kr.</del> 750.000 kr.		
Udbredelse og klargøring til drift i alle almen praksis klinikker (reduceres)	750.000 kr.		
I alt	3.600.000 kr.	2.310.000 kr.	325.000 kr.