



# Datakvalitet i Almen Praksis

## Formål

Projekt "Datakvalitet i almen praksis" har til formål at forbedre datakvaliteten i praksissektoren ved at udvikle metoder til at standardisere formatet for datainput, -lagring og -output i lægepraksissystemerne. Projektet skal være med til at skabe forudsætninger for et bedre daggrundlag om almen praksis, så der kan skabes synlighed om aktiviteter og kvalitet i praksissektoren.

Projektet skal desuden undersøge den nuværende løsning for journaludveksling mellem lægepraksissystemerne via [FNUX-standarden](#) (Fælles National Udvekslingsformat i XML) mhp. at forbedre mulighederne for journaludveksling.

## Projektbeskrivelse

Projekt Datakvalitet i Almen Praksis vil have sit primære fokus på standardisering af patientværdier, som allerede findes i struktureret form i lægepraksissystemerne (LPS'erne). Datakategorien patientværdier indeholder data indtastet direkte af lægen, såsom patientens højde og vægt, og data importeret fra andre kilder, fx via MedCom standarder, såsom laboratoriesvar eller FNUX. Patientværdier deles via MinLæge app'en forløbsplaner, FNUX og RKKP, hvor forskellene i datas struktur og format allerede på nuværende tidspunkt giver udfordringer.

Data inddeles i to kategorier:

- Data som indtastes manuelt via brugergrænsefladen i LPS
- Data som importeres til LPS, fx via en MedCom standard (fx laboratoriesvar) eller software tilknyttet medicoteknik eller laboratorieudstyr.

Data skal standardiseres fremadrettet og bagudrettet. Således skal projektet afdække metoder som kan sikre at fremtidige data indtastes eller importeres i det rette format. Derudover skal projektet afdække metoder som på brugervenlig vis kan konvertere allerede eksisterende data til standardformat.

Standardformater for data i LPS'erne besluttet af projektets styregruppe med udgangspunkt i nationale standarder for fx NPU-koder.

**Afgrænsning:** Projektet vil bruge data som eksporteres fra LPS til forløbsplaner som grundlag for udvikling af metoder til datastandardisering inden for de to ovennævnte datakategorier.

**Diagnoser:** Projektet for [Diagnosekortet i Almen Praksis](#) forventes at løfte kvaliteten af diagnosedata i LPS'erne mhp. at dele patientens diagnoser via MinLæge og på sigt dele via den nationale IT-infrastruktur. Projektet for datastandardisering i almen praksis skal koordinere egne aktiviteter og behov for at løfte kvaliteten indenfor diagnosekodning med projektet for Diagnosekortet.

## Journaludveksling

Når patienter skifter lægeklinik, er der behov for at udveksle journaler mellem de to klinikker. [FNUX-standarden](#), (Fælles National Udvekslingsformat i XML), er udviklet til dette formål, men er udfordret af bl.a. uensartet datastruktur og -format i afsender- og modtagersystemer. Standardisering af data i LPS'erne i nærværende projekt kan delvist løse udfordringer forbundet med dataudveksling via FNUX. Dog kan det blive nødvendigt at foretage revideringer af FNUX formatet parallelt med aktiviteterne i datastandardiseringsprojektet.

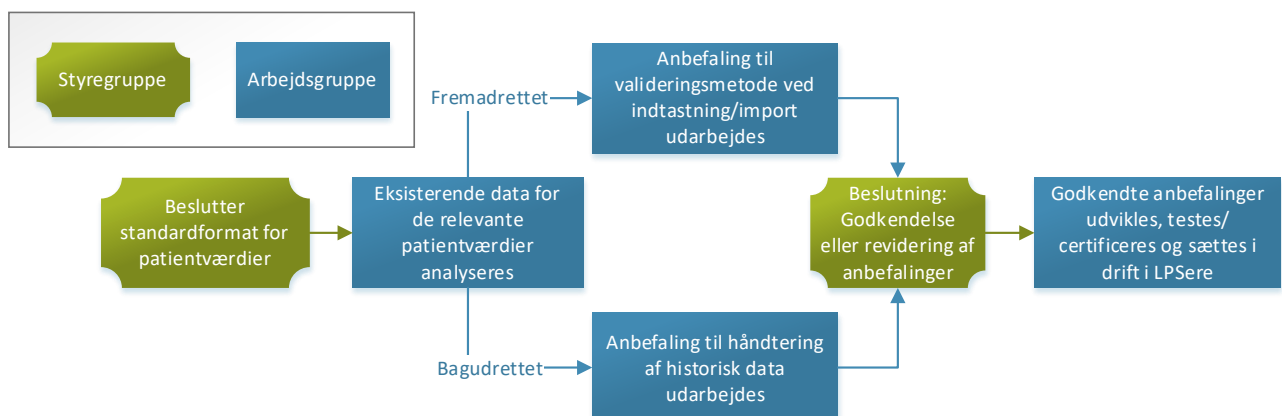
Projektet skal samtidigt igangsætte analysearbejde, som skal afdække langsigtede løsningsmodeller for udveksling og arkivering af hele journaler i praksissektoren, herunder mulighed for modernisering med HL7 FHIR format. Dette analysearbejde skal igangsættes i tæt samarbejde med PLSP, PLO og PL-forum.

## Opgaver og ansvar

**Projektledelse:** MedCom varetager projektledelsen af projekt Datakvalitet i Almen Praksis. Projektlederen udarbejder projektdokumentation og statusrapporter og er ansvarlig for sekretariatsbetjening af både arbejdsgruppe og styregruppe, herunder udarbejdelse af indstillinger, indkaldelse til møder og udarbejdelse af referat. Styregruppemateriale skal ses af arbejdsgruppens medlemmer inden fremsendelse til styregruppen.

**Styregruppe og arbejdsgruppe:** Der udarbejdes kommissorier med detaljerede beskrivelser af opgaver og ansvar for hhv. styregruppe og arbejdsgruppe.

Figuren herunder viser den overordnede opgavefordeling mellem styregruppe og arbejdsgruppe. Styregruppen er ansvarlig for at træffe beslutningerne i de grønne bokse, mens arbejdsgruppen er ansvarlige for handlingerne i de blå bokse, herunder udarbejdelse af indstillinger til styregruppen.



## Repræsentanter:

Arbejdsgruppen består af repræsentanter fra MedCom, systemleverandørerne, Primærsektorens Leverandør Service Platform (PLSP), PLO, klinikere fra Almen Praksis, samt en repræsen-

tant fra regionernes datakonsulenter. Repræsentanter fra andre relevante projekter og instanser (fx RKKP, forløbsplaner osv) kan inviteres til projektmøder og andre relevante samarbejdsaktiviteter efter behov.

Styregruppen består af repræsentanter fra MedCom (formand), Primærsektorens leverandørforum, PLO, Primærsektorens Leverandør Service Platform (PLSP), Sundheds- og ældreministeriet, Sundhedsdatastyrelsen og KIAP. Styregruppen mødes 4-6 gange årligt.

### Overordnet tidsplan

Datamængden og -variationen i LPS'erne er i konstant forandring, hvilket gør datastandardisering i LPS'erne til en permanent driftsopgave af varierende omfang. Projekt "Datakvalitet i almen praksis" skal udvikle metoder til at standardisere formatet for datainput, -lagring og -output i lægepraksissystemerne med udgangspunkt i data som eksporteres i forløbsplanerne. Når metoderne er afprøvet og tilpasset med positivt resultat, skal der etableres en driftsorganisation, som kan overtage de udviklede metoder og ansvaret for datastandardisering i LPS'erne. Det overordnede mål er, at dette kan ske ved udgangen af 2022 – dvs. indenfor MedCom12 perioden.

Analyse af langsigtede løsningsmodeller for udveksling og arkivering af hele journaler i praksissektoren, herunder mulighed for modernisering med HL7 FHIR format, forventes ligeledes gennemført indenfor MedCom12 perioden. Udvikling og implementering af en sådan løsning ligger dermed efter MedCom12.

### Økonomi/ressourcer

Beskrives i sammenhæng med senere udarbejdelse af detaljeret leverance- og tidsplan.

### Indstilling til beslutning

Det indstilles til styregruppen at godkende nærværende projektinitieringsdokument (PID). PID kan ændres på en eller flere af parternes initiativ. Ændringer skal vedtages i styregruppen. PID'en gælder indtil projektets afslutning eller indtil PID'en ophæves. Ophævelse skal vedtages i styregruppen.