

Deling af journalnotater fra almen praksis

– hvor svært kan det være?

Fælles delingsprojekt mellem PLO og Danske Regioner

E-sundhedsobservatorium 2025, v/ Martin Bagger Brandt

PRAKTISERENDE
LÆGERS
ORGANISATION



Den korte...	Den mellemlange...	Den lange....
Ingen sygdomssympt. Medbringer en lab.liste fra privat helbredsscreening, der var let lymfocytose. Pt. muligvis været lidt forkølet prøven blev taget. Snak om og at der næppe er grund bekymring. Tilbydes (leukodiff) her inden pt. tilbage til xxxxx	Vasectomi for x dg siden (speciallæge). På 4. dagen blev smerter forværret + hævelse, sengen, i går rigtig slemt, hævelsen faldet lidt, ikke feber. vandladning. Objektiv: Går forsigtigt. Gen ekst: Scrotum blød, lille hæmatom og deraf forventelig ømhed. Ingen hudrødme eller egentligt ødem. Intet der tyder infektion. Plan: Ser an. Holder sig i ro. Forstår og samtykker.	Akut krise. Arb. på kontor i xxxx (offentligt), hvor man har haft prikkerunde, hvilket har forårsaget yderligere arbejdspres. Dertil kommer at pt. det sidste år har ligget i skilsmisse, som nu er gået igennem for x mdr. siden og exvir er fraflyttet. De har fælles barn x år og samarbejdet synes OK. Dårlig søvn, småkvalme. Taler med xx/familie, men føler sig ikke helt mødt. Svært ved at levere på arbejde. Det er som om hjernen stopper og overblikket er helt væk. Får nærmest angst ved tanken om at skulle sætte sig ved skærmen og det har ikke hjulpet at arbejde hjemmefra. Har haft en del sygedage af den grund på det sidste. Svært ved at få det derhjemme til at hænge sammen, men klarer lige netop sit barns behov. Objektiv: grædende og krisepræget. Plan: Vi aftaler at pt. nu sygemelder sig. Jeg anbefaler at der planlægges en mulighedserklæring, da der skal ske ændringer i pt.s arbejdsforhold, før genoptagelse af arb. Der laves 1. samtale tid med xxx, og der er i hendes program også fundet tid til samtale nr. 2. Der kan komme krav om varighedserklæring som pt. må have udfyldt ad hoc.

Ja, hvor svært kan det egentlig være...?

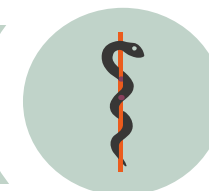


sundhed.dk

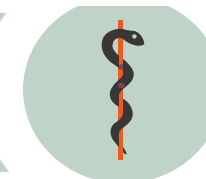
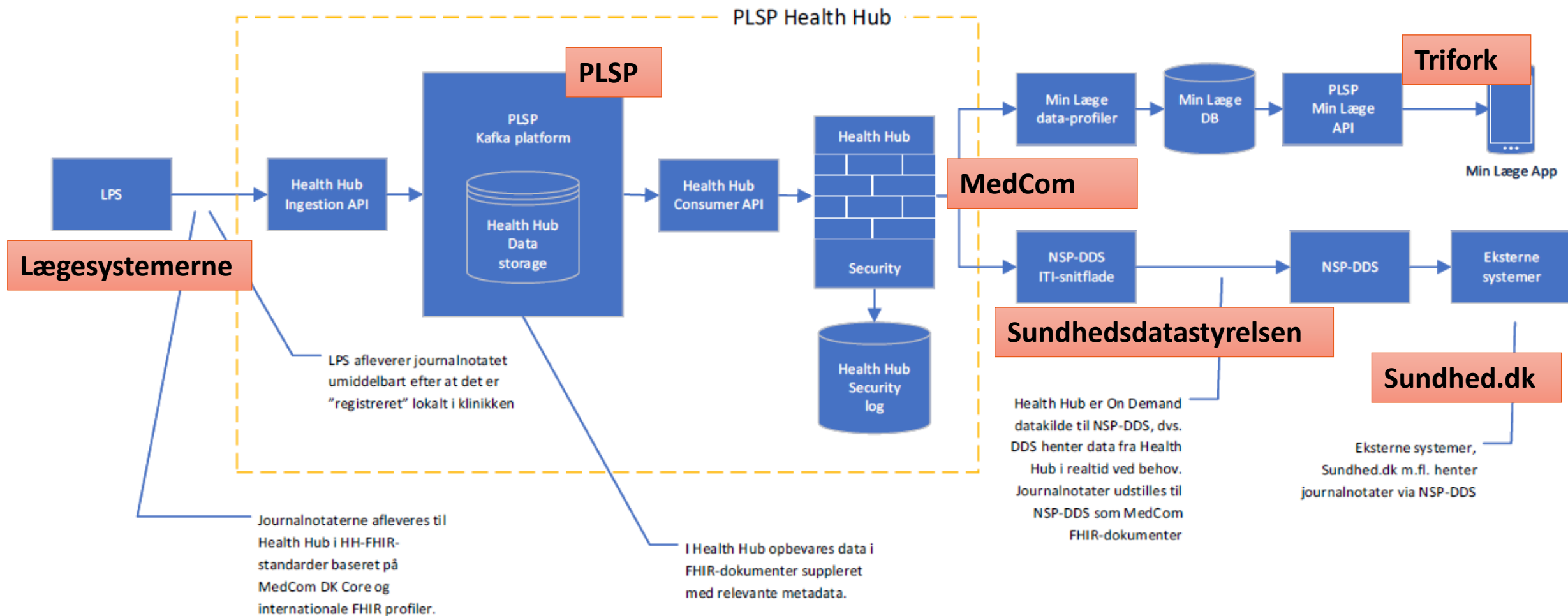
Log på



PRAKTISERENDE
LÆGERS
ORGANISATION



Så gik der teknik i den...



Vil der også gå politisk og fagpolitisk "krig" i den...?

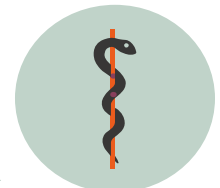


Practicus • DSAM

Af: Katrine Høgenhaven, FYAM, Bolette Friderichsen, formand for DSAM, og Karin Zimmer, bestyrelsesmedlem i PLO - katrinehoegenhaven@hotmail.com

Deling af journalnotater fra almen praksis: **Pligt til at dele – ret til diskretion**

Journalnotater fra almen praksis skal deles med patienter og andre sundhedsfaglige aktører. Men hvordan bevarer vi det fortrolige rum mellem læge og patient?



Begyndelsen...

- Deling af journalnotater er politisk aftalt mellem PLO og Regionernes Lønings og takstnævn (RLTN) i overenskomst for 2025
- Realisering af projektet er lagt i hænderne på Partsforum for data og digitalisering, som er et forum mellem PLO og Danske Regioner.
- Projektet er delt op i faser:

Overblik over faserne i projekt Deling af journalnotater fra almen praksis

December 2024

Februar 2025

August 2025

December 2026

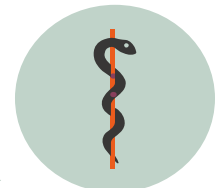
Teknisk foranalyse

Fase 1: Modningsprojekt

Fase 2: Leveranceprojekt og implementering

Fase 3: Videreudviklingsprojekt

OK 25 aftale



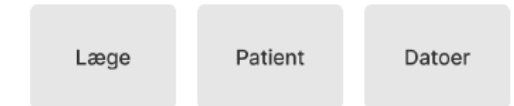
Formål og konklusioner fra den tekniske foranalyse

- Undersøgelse af den tekniske opbygning af notaterne
- Undersøgelse af den faglige opbygning af notaterne
 - SOAP (Subjektiv/Objektiv/Analyse/Plan)
- Forslag til standard og delingsarkitektur
 - FHIR Document
 - OD via NSP – opbakning i såvel regionernes arkitekturråd (RITA) og det rådgivende udvalg for standarder og arkitektur (RUSA)

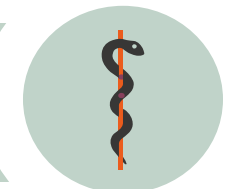
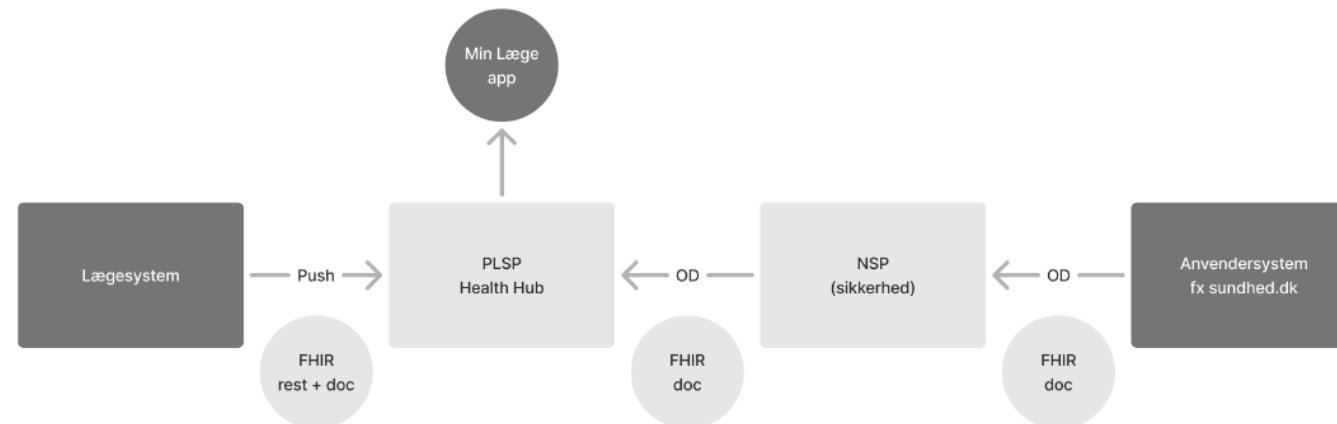
Elementer i et notat



Eksempler på metadata



Tilknyttede filer



Formål og konklusioner fra modningsprojektet

Formål:

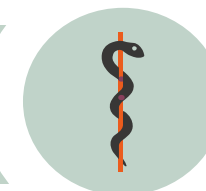
- At få sundhedspersoner fra både almen praksis og sygehuse ombord i projektet og i fællesskab finde frem til scope og vilkår for deling.

Scope og vilkår:

- Et journalnotat i almen praksis er en tekstuel registrering af en patients sundhedsoplysninger med henblik på patientbehandling ifbm. et hjemmebesøg, en video-, telefonisk eller fysisk konsultation.
- Dagens journalnotater deles efter kl. 24, hvilket understøtter travle arbejds gange i almen praksis, hvor den almen praktiserende læge har behov for at færdiggøre dagens journalnotater ved arbejdsdagens afslutning. Journalnotaterne er tilgængelige for patienter og sundhedspersoner senest kl. 7 den efterfølgende morgen.

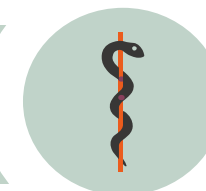
Roadmap og arbejds pakker:

- Tid: sept 2025 til dec. 2026
- 4 arbejds pakker med specifikke leverancer fordelt mellem de involverede parter



Roadmap for det aktuelle leveranceprojektet (sept25-dec26)

	2025				2026												
	Sep	Okt	Nov	Dec	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun		Aug	Sep	Okt	Nov	Dec	
Almen praksis domænet LPS og PLSP	LPS og PLSP udvikling mhp synkronisering til Health Hub				Evt. tilpasning til DK FHIR profilering og SDS krav					Intern test		Intern test	Testcamp	Opfølgning og Certificering	Idriftsættelse		
National infrastruktur MedCom	Use Cases og forretningsregler	FHIR profilering af journalnotater			Forberede testcamp Udarbejdelse af testprotokoller					Intern test		Intern test	Testcamp	Opfølgning og Certificering	Idriftsættelse		
National infrastruktur SDS	Evt. krav, jv. domæneregler til opkobling af journalnotater				Udarbejdelse af testprotokoller					Intern test		Intern test	Testcamp	Bekendtgørelse og databehandlertaaler	Idriftsættelse		
Visning af journalnotater Sundhed.dk/Sundhedsjournalen	Design og PID				Udvikling af brugergrænseflader i Sundhedsjournalen tilpasset DK FHIR profilering og SDS krav					Intern test		Intern test	Testcamp	Opfølgning og Certificering	Idriftsættelse		
Visning af journalnotater Min Læge App/Trifork		Udvikling af brugergrænseflade i Min Læge App						Videreudvikling af Min Læge pba af pilottest resulater		Intern test		Test HH til Min Læge	Evt. Testcamp	Idriftsættelse Visning i Min Læge			
Organisatorisk implementering (PLO)	Kommunikation Forberedelse af pilottest					Pilottest	Opsamling på pilottest	Pilot kommunikation Evt. behov for vejledninger				Materiale til Pilotdrift	Materiale til organisatorisk implementering			Idriftsættelse	
														Pilotdrift			



Den korte...	Den mellemlange...	Den lange....
Ingen sygdomssympt. Medbringer en lab.liste fra en privat helbredsscreening, hvor der var let lymfocytose. Pt. har	Vasectomi for x dg siden (speciallæge). På 4. dagen blev smerter forværret + hævelse, lå i sengen, i går rigtig slemt, hævelsen faldet lidt, ikke feber.	Akut krise. Arb. på kontor i xxxx (offentligt), hvor man har haft prikkerunde, hvilket har forårsaget yderligere arbejdspres. Dertil kommer at pt. det sidste år har ligget i skilsmisse, som nu er gået igennem for x mdr. siden og exvir er fraflyttet. De har fælles barn x år og samarbejdet synes OK. Dårlig søvn. småkvalme. Taler med xx/familie. men
Hvad en god proces og it-løsning nok ikke helt kan fjerne, er; - Bekymringen for, at fortroligheden mellem læge og patient forsvinder – at patienterne begynder at holde igen i deres beskrivelse af egen situation - Bekymringen for at skulle bruge mere tid på dokumentation og ændrede krav til dokumentations form og indhold - Bekymringen for at skulle bruge tid på at forklare "læge latin" og valg af ordlyd i notatet overfor patienter og pårørende		
	Ser an. Holder sig i ro. Panodil. Forstår og samtykker.	program også rundet tid til samtale nr. 2. Der kan komme krav om varighedserklæring som pt. må have udfyldt ad hoc.

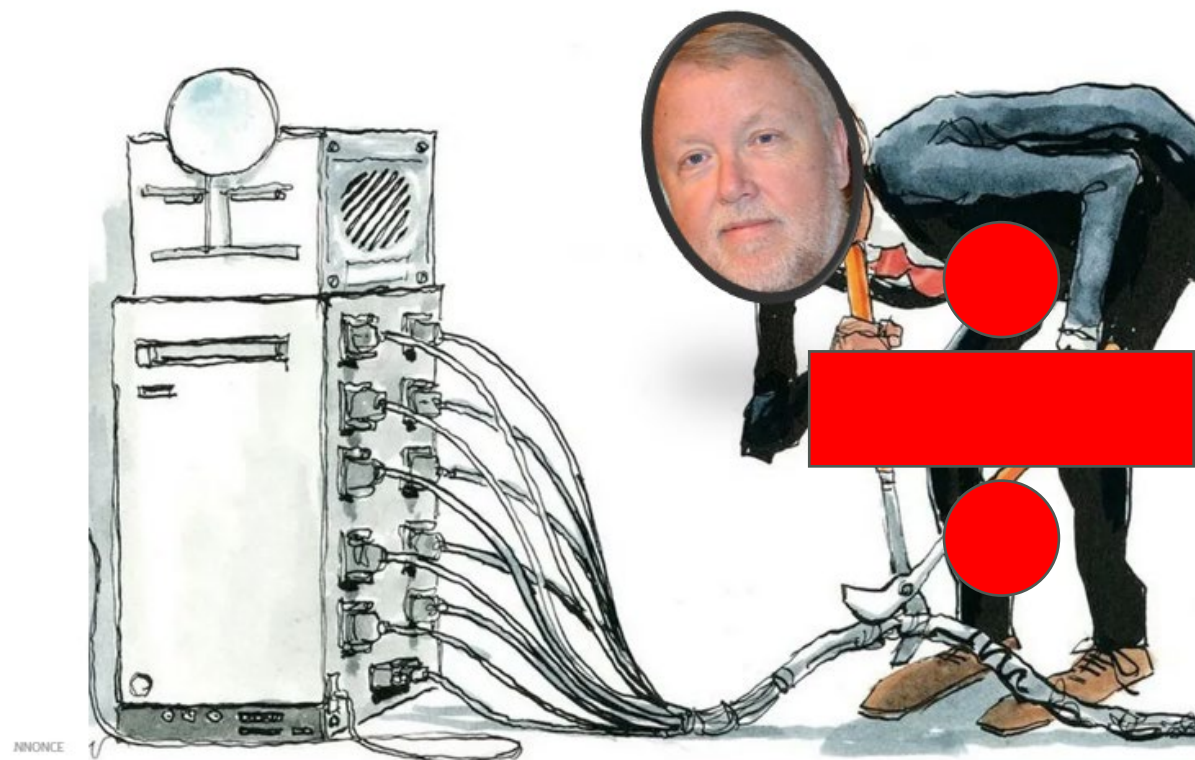
Gevinster...

De velkendte:

- Bedre forløb på tværs
- Bedre samarbejde mellem sektorerne
- E-power, åben og dialog
- "normalisering"...

Og

- Please...slut med fordommen: "almen praksis deler ikke data..."



Det samlede forskningsmiljø inden for almen praksis i Danmark er stærkt bekymret for den seneste tids debat om tilladelser til registrering af data fra almen praksis – den såkaldte datafangst.

