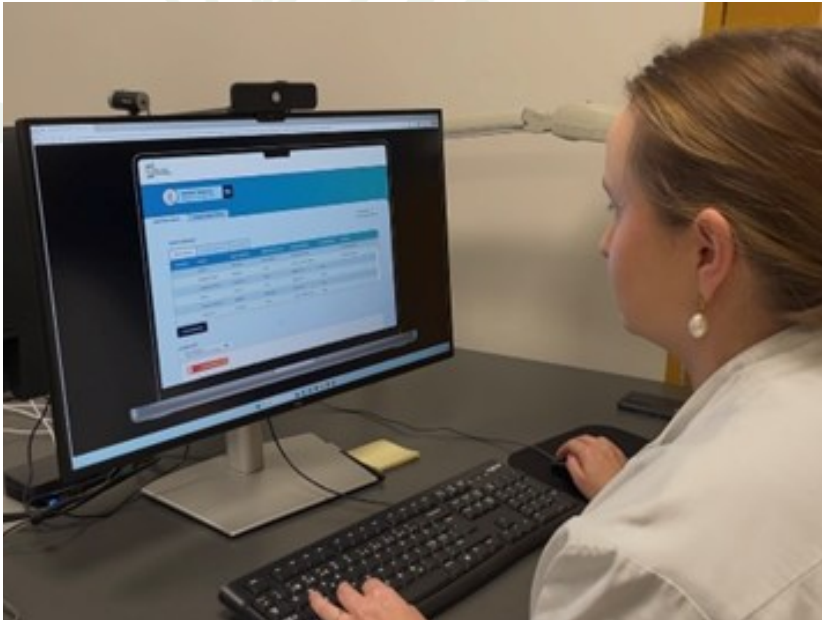


THE GOOD PRESCRIBER NEWS NO 4 / APR 2026



die Gesundheitsplattform verantwortlich ist

Die Verzögerung bedeutet, dass wir nicht davon ausgehen, das Entscheidungshilfetooll innerhalb der Projektlaufzeit, die Ende September 2026 ausläuft, fertigstellen zu können.

Gesche Jürgens, Leadpartnerin, steht im Dialog mit Interreg, der Geschäftsleitung von SUH und MVH sowie den Mitgliedern der Steering Committee. Wir hoffen, eine Verlängerung des Projekts erreichen zu können.

Projekte im Rahmen von Interreg werden durch die Erfüllung vordefinierter Ziele durchgeführt, die im Antrag aufgeführt sind. Die Ziele unseres Projekts zeichnen sich dadurch aus, dass sie bereichsübergreifend und somit voneinander abhängig sind. Das bedeutet, dass es keine Teilziele gibt, die erreicht werden können, ohne dass auch die anderen Teilziele erreicht werden. Daher ist es wichtig, dass wir an unserer Zusammenarbeit festhalten, um unsere Ziele zu erreichen.

The Good Prescriber er forsinket

Arbejdet med implementering af TGP i Sundhedsplatformen og opstart af den kliniske afprøvning af værktøjet er desværre sat i bero. Det skal afklares, om en implementering og overdragelse og af værktøjet er forbundet med juridiske problemer. Det er den tyske partner Institut für Medizinische Informatik und Statistik (IMIS) der står for selve programmeringen og den danske partner, Koncern Digitalisering, der står for implementeringen af TGP i Sundhedsplatformen. Forsinkelsen betyder, at vi ikke regner med at kunne aflevere beslutningsstøtteværktøjet inden for projektperioden som udløber med udgangen af september 2026. Gesche Jürgens, Leadpartner, er i dialog med Interreg, direktionen på SUH og MVH samt Steering Committee-gruppens medlemmer. Vi håber at kunne opnå en forlængelse af projektet.

Projekter i Interreg-regi gennemføres

ved at opfylde prædefinerede mål, som er oplyst i ansøgningen. Målene i vores projekt er karakteriseret ved at være tværgående og dermed afhængige af hinanden. Det betyder, at der ikke er nogle delmål, der kan udføres uden de andre delmål også bliver udført. Det er derfor vigtigt at vi holder fast i vores samarbejde for at nå i mål.

The Good Prescriber verzögert sich

Die Arbeiten zur Implementierung von TGP in die Gesundheitsplattform und der Start der klinischen Erprobung des Tools wurden leider vorläufig ausgesetzt. Es muss geklärt werden, ob die Implementierung und Übergabe des Tools mit rechtlichen Problemen verbunden ist. Der deutsche Partner, Institut für Medizinische Informatik und Statistik (IMIS) ist für die eigentliche Programmierung zuständig, während der dänische Partner, Koncern Digitalisering, für die Implementierung von TGP in

■ De kvalitative studier

De kvalitative studier er næsten færdige på begge sider af grænsen.

Studierne belyser de muligheder eller barrierer, der findes for implementering af et beslutningsstøtteværktøj som The Good Prescriber i både danske og tyske klinikker.

Studiet er medvirkende til at designe den endelige digitale løsning og sikre brugervenligheden. Desuden bidrager denne research med viden om, hvordan klinikere oplever at anvende et klinisk beslutningsstøtteværktøj i den komplekse proces med at ordinere medicin. En proces der normalt involverer research i medicindatabaser, videnskabelige artikler udover at der

skal tages hensyn patienternes individuelle sundhedsforhold og præferencer.

De kvalitative studier involverer interviews med klinikere samt observationer af konsultationer psykiatriske patienter og samtidig diabetes på begge sider af grænsen.

■ Die qualitativen Studien

Die qualitativen Studien sind auf beiden Seiten der Grenze fast abgeschlossen. Die Studien beleuchten die Möglichkeiten und Hindernisse, die bei der Einführung eines Entscheidungshilfetoos wie „The Good Prescriber“ sowohl in dänischen als auch in deutschen Kliniken bestehen.

Die Studie trägt dazu bei, die endgültige digitale Lösung zu gestalten und die Benutzerfreundlichkeit sicherzustellen. Darüber hinaus liefert diese Forschung Erkenntnisse darüber, wie Kliniker die Nutzung eines klinischen Entscheidungshilfetoos im komplexen Prozess der Medikamentenverschreibung erleben. Ein Prozess, der in der Regel die Recherche in Arzneimitteldatenbanken und wissenschaftlichen Artikeln umfasst, wobei zudem die individuellen Gesundheitszustände und Präferenzen der Patienten berücksichtigt werden müssen.

Die qualitativen Studien umfassen Interviews mit Klinikern sowie Beobachtungen von Konsultationen mit psychiatrischen Patienten und gleichzeitig an Diabetes erkrankten Patienten auf beiden Seiten der Grenze.

■ Workshop om Programteori

Hvordan tror vi at anvendelsen af The Good Prescriber vil påvirke behandlingen af patienter? Programteori kan gøre vores egne antagelser om dette meget eksplicitte. Altså hvilke faktorer, tror vi, vil påvirke lægens brug af et beslutningsstøtteværktøj i behandlingen af psykiatriske patienter. Det er vigtigt at kortlægge disse antagelser, for at gøre det tydeligt, hvorfor selve interventionen virker eller eventuelt ikke virker.

I marts mødtes otte af TGP's eksperter; sygeplejerske, læger og kliniske farmakologer i Sorø til en spændende workshop om programteori. Mange erfaringer og antagelser kom på bordet. F.eks. antager flere, at det kan blive svært at få lægerne til at ændre eksisterende vaner og arbejdsgange og tage et digitalt beslutningsstøtteværktøj i brug. Det betyder at brugervenligt design og en grundig oplæring vil være en vigtig forudsætning for om værktøjets succes. En anden antagelse er at lægerne måske ikke vil have fuld tillid til output. Det betyder, at der skal være stor åbenhed om TGP's muligheder og begrænsninger. Desuden skal det være gennemsigtigt, hvad der ligger til grund for TGP's råd og advarsler.

Det var en meget spændende workshop og vi vil præsentere vores tyske partnere for vores overvejelser på den kommende summerschool.

■ Workshop zur Programmtheorie

Wie wird sich der Einsatz von „The Good Prescriber“ unserer Meinung nach auf die Behandlung von Patienten auswirken? Die Programmtheorie kann unsere eigenen Annahmen dazu sehr deutlich machen. Das heißt: Welche Faktoren werden unserer Meinung nach die Nutzung eines Entscheidungshilfetoos durch den Arzt bei der Behandlung psychiatrischer Patienten beeinflussen? Es ist wichtig, diese Annahmen zu erfassen, um deutlich zu machen, warum die Intervention selbst wirkt oder möglicherweise nicht wirkt.

Im März trafen sich acht Experten von TGP – Pflegekräfte, Ärzte und klinische Pharmakologen – in Sorø zu einem spannenden Workshop über Programmtheorie. Viele Erfahrungen und Annahmen wurden diskutiert. Beispielsweise gehen viele davon aus, dass es schwierig sein könnte, Ärzte dazu zu bewegen, bestehende Gewohnheiten und Arbeitsabläufe zu

ändern und ein digitales Entscheidungshilfetoool einzuführen. Das bedeutet, dass ein benutzerfreundliches Design und eine gründliche Schulung wichtige Voraussetzungen für den Erfolg des Tools sein werden. Eine weitere Annahme ist, dass Ärzte den Ergebnissen möglicherweise nicht volles Vertrauen schenken werden. Das bedeutet, dass große Offenheit hinsichtlich der Möglichkeiten und Grenzen des TGP herrschen muss. Außerdem muss transparent sein, worauf die Empfehlungen und Warnungen des TGP basieren.

Es war ein sehr spannender Workshop, und wir werden unseren deutschen Partnern unsere Überlegungen bei der kommenden Sommerschule vorstellen.

Kommende events:

Interreg Networking Day

28/5: Vejle, Danmark.

Summerschool

1-2 /6: Roskilde, Danmark

Folkemøde/Volkstreffen

12/ 6: Bornholm, Danmark

Final Conference

29/9: Slagelse, Danmark