



Klinisk brugergruppemøde

28. September 2021



Dagsorden:

- | | |
|---------------|--|
| 15.00-15.05 | 1 Velkomst v. Henrik Prinds Rasmussen |
| 15.05 – 15.45 | 2 Status på arbejdet med forløbsplaner i Min Læge-app, herunder orientering om nedsættelse af patientgruppe og de første bud på nye visninger, v. Mikkel Schou-Nielsen og Rikke Viggers
<i>Bilag: "Kommisorium_FLP patientbrugergruppe"</i> |
| 15.45 – 16.05 | 3 Meddelelser og sidste nyt v. Rikke Viggers |
| 16.05 – 16.15 | <i>Pause</i> |
| 16.15 – 16.45 | 4 Drøftelse og behandling af backlog v. Rikke Viggers og Maja Paulsen
Nye udviklingsønsker og status på igangværende opgaver |
| 16.45 – 17.45 | 5 Fælles drøftelse omkring udviklingsønsker v. Henrik Prinds Rasmussen <ul style="list-style-type: none">- Digital tvilling, Sænk hjertealder og Diabetes assist- Udviklingsønsker og forbedringsmuligheder - input fra gruppen, fra klinikkerne og fra undervisning- Eventuel etablering af et fagligt advisory board, udpeget af DSAM, mhp. faglig sikring på nye vejledninger og instrukser, der relaterer til forløbsplaner |
| 17.45 – 18.00 | 6 Eventuelt, herunder næste møde
Forslag: Tirsdag den 7/12-21 kl. 15-18 |

Siden sidst – WONCA ICPC



Siden sidst - praksisdag



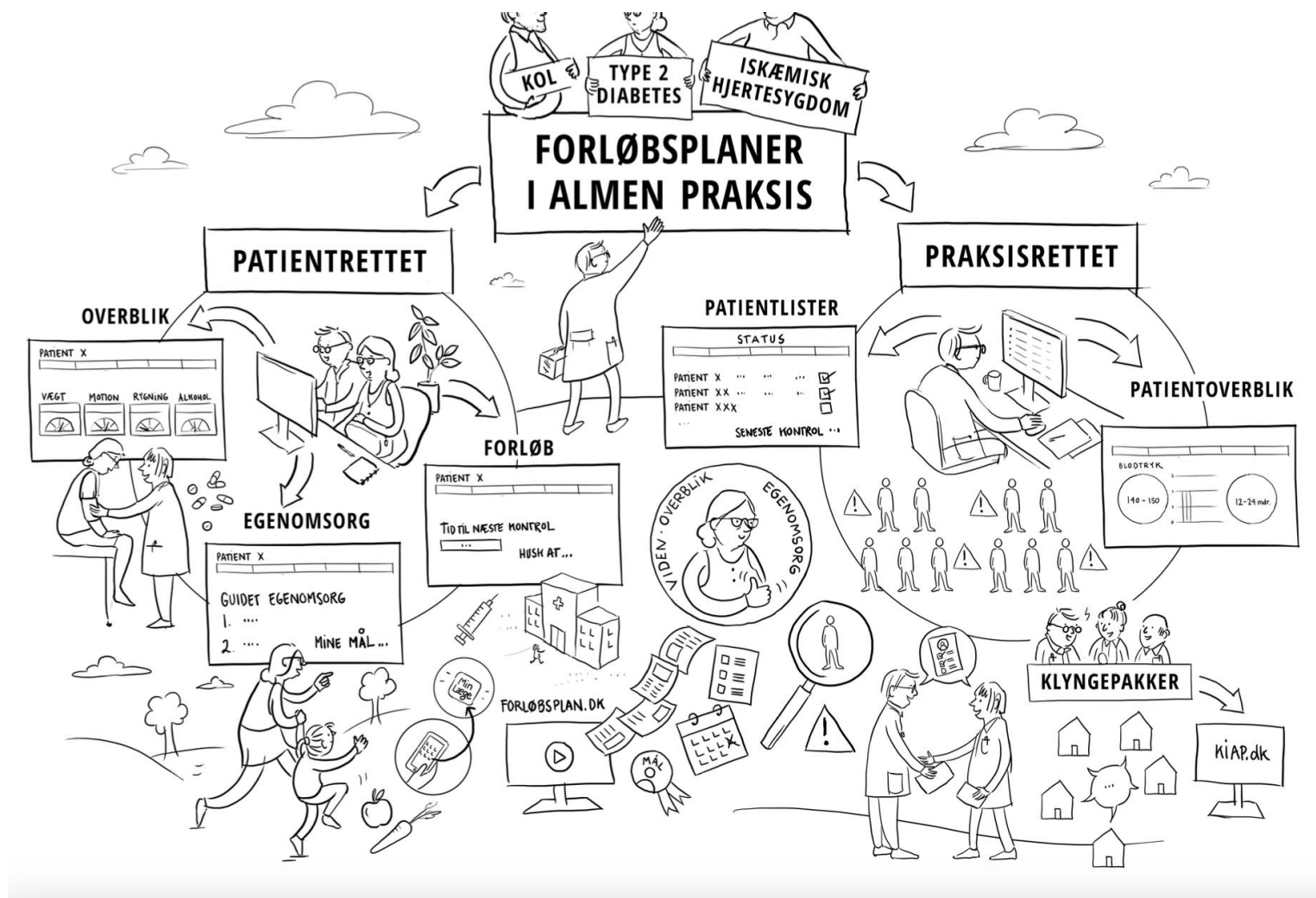
Siden sidst – Praksisdag Nord



Siden sidst WHINN



Siden sidst – podcast, videoer og speeddrawing



Informationsmateriale – under udarbejdelse

Speed Drawing

Omdrejningspunktet for speed drawing vil være: 'Kom godt i gang med forløbsplaner i almen praksis',

Podcast

Tema er "Hvad er hjerteforløbsplan og hvad kan den bruges til i praksis og klynge".

Udfra interviews med hhv. fagligt og politisk fokus.

Film

Film 1. Anslået varighed på ca. 2 min

Denne film vil handle om: 'Hvad en bred praksis bruger forløbsplanerne til i konsultationen medpatienten?'. En bred praksis forstås som en praksis, hvor der både er læge(r) og konsultationssygeplejerske(r).

Filmen er målrettet denne målgruppe.

Film 1a: Anslået varighed på ca. 2 min.

Denne film vil handle om: 'Hvad en solo praksis bruger forløbsplanerne til i konsultationen med patienten?'. En solo praksis er en praksis, hvor der kun er en læge (eller flere læger, men ingen konsultationssygeplejerske)

Filmen er målrettet denne målgruppe.

- Vanskeligt at rekruttere klinik til denne film

How-To film

Det er kort forklarende film (30 sek) i form af skærmoptagelser med voice-over, der i et forløb viser og forklarer, hvordan man foretager bestemte handlinger.

Siden sidst – Klyngepakker hjerte

[Support](#)[Log på](#)

[Forside](#) / [Min klynge](#) / [Klyngepakker](#) / **KiAP's klyngepakker**

KiAP's klyngepakker

På denne side finder du KiAP's klyngepakker. For en række af vores klyngepakker har vi udarbejdet drejebøger, der gør det muligt også at afholde møderne virtuelt.

Klyngepakkerne indeholder en faglig gennemgang af emnet og en præsentation af datagrundlaget for kvalitetsarbejdet i klyngen. For hovedparten af klyngepakkerne har KiAP udarbejdet alt materiale, der skal bruges på klyngemødet. Det vil sige:

- Drejebog der støtter mødelederen i planlægning og gennemførsel af klyngemødet inkl. program for mødet.
- En færdig PowerPoint-præsentation til mødet.
- Færdigt datatræk eller hjælp til indhentning af data til klyngemødet.
- Forslag til tilrettelæggelse af gruppearbejde og støtte til implementering i praksis.

Egne dataundersøgelser

Som klyngekoordinator kan du via KiAP's hjemmeside udsende dine egne spørgeskemaer til klinikker eller læger i din klynge og på den måde indhente jeres egne data til et klyngemøde.

[Gå til KiAP's spørgeskemaer](#)

Siden sidst - Ipraksis

Art nr. 13138

Hvordan er det gået med implementeringen af forløbsplaner i almen praksis?
Her kommer en opfølgende artikel på de fordele og ulemper, der kan være forløbsplanerne.

Af Henrik Prinds Rasmussen

Forløbsplaner i praksis

I praksis har vi travlt og har i udgangspunktet ret godt styr på vores kronikere, så hvorfor skal vi nu til at forholde os til forløbsplaner? Et nyt it-værktøj, som vi ikke kender, og som kræver tilvænning. Forløbsplaner blev første gang beskrevet her i 2018, hvor det var helt nyt. Nu har vi gjort os nogle erfaringer, som er beskrevet i denne artikel.

Formelt handler det om, at der er indgået en overenskomst mellem Danske Regioner og PLO, der betyder, at praksis skal lave 5 nye forløbsplaner pr. kapacitet om året inden for områderne KOL, type 2-diabetes eller hjertesygdom. Praksis bestemmer selv, om det er sygeplejersker eller læger, der laver forløbsplanerne. I udgangspunktet skal alle nydiagnosticerede patienter tilbydes en forløbsplan. Det er dog vigtigt, at kun de planer,

der giver mening for patienter og praksis, bliver lavet. Der er travlt i praksis, og det, vi laver, skal give mening i en travl hverdag. Forskellige praksis arbejder desuden forskelligt, og dermed vil der også være forskel på, hvordan arbejdet giver bedst mening i den enkelte praksis.

Praksis tilføres økonomi over basishonoraret for at arbejde med forløbsplaner. Hvis praksis vælger ikke at lave forløbsplaner, kan det betyde, at dette tilskud forsvinder.

Mange praksis er slet ikke gået i gang med at lave forløbsplaner, selvom forløbsplaner blev indført allerede med overenskomsten i 2018. Andre praksis har arbejdet med forløbsplaner i flere år og har allerede fundet en måde at bruge det på, som passer til praksis.



Biografi

Henrik Prinds Rasmussen er lægefaglig konsulent i KiAP, praktiserende læge i Lægehus Nord, Kolding, klyngekoordinator Kolding.

Kontakt

hprasmussen@kiap.dk

Min Læge App, v. Mikkel og Rikke



Patientbrugergruppe

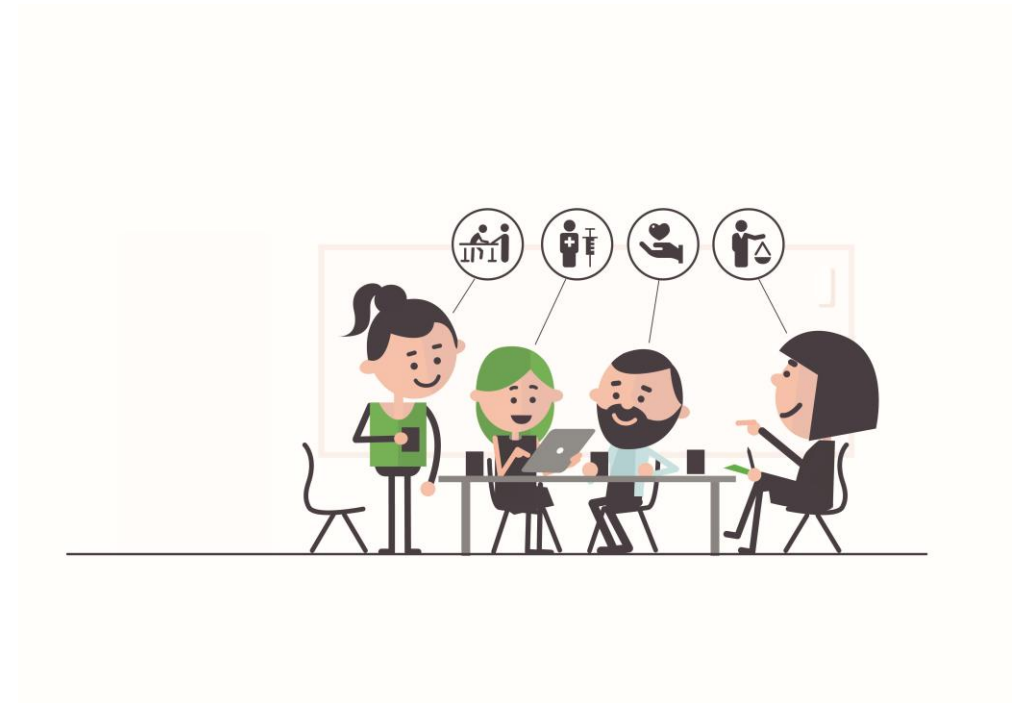
Kommissorie godkendt af styregruppen

Der nedsættes en undergruppe for hvert relevant sygdomsforløb (KOL, diabetes, hjertesygdom).

Hver undergruppe sammensættes af:

- 3-5 brugere af forløbsplaner for det specifikke sygdomsforløb
- 1 repræsentant fra den relevante patientforening
- 1 repræsentant fra den kliniske brugergruppe (formanden)
- 1 MedCom, mødeleder og referent

Patientbrugergruppen kan indkalde specialister ad hoc til møder.



Meddelelser og sidste nyt, v. Rikke

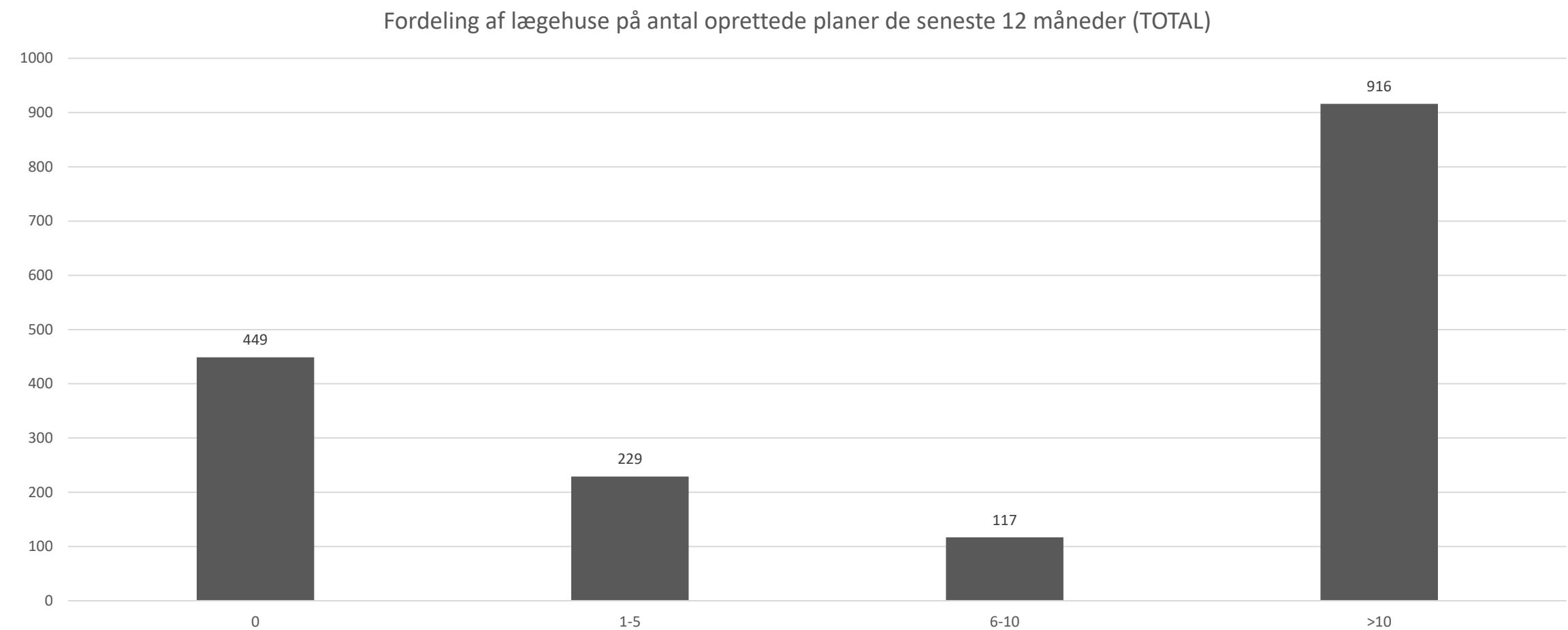
- Styregruppemøde 1. september
 - OK2022
 - Status på udbredelse
 - Medicin i Forløbsplaner (FMK integration og pausemarkering)

OK22

OK22 aftalen indebærer, at alle klinikker skal tilbyde relevante borgere en digital forløbsplan og være aktive brugere af de digitale forløbsplaner. Der vil pga. forskellig patientsammensætning i klinikkerne være stor forskel på, hvor mange forløbsplaner de enkelte klinikker opretter og vedligeholder, men alle klinikker skal have oprettet fem forløbsplaner og som minimum oprette fem pr. år de efterfølgende år. Oprettede forløbsplaner skal endvidere opdateres, når det er relevant.

- Monitorering (ingen eller 1-4 planer i de seneste 12 mdr)
- Formularvisning
- Opdatering af en plan (markering af om en given plan er på en ”ny” patient)

Fordeling af lægehuse på antal oprettede planer (TOTAL)

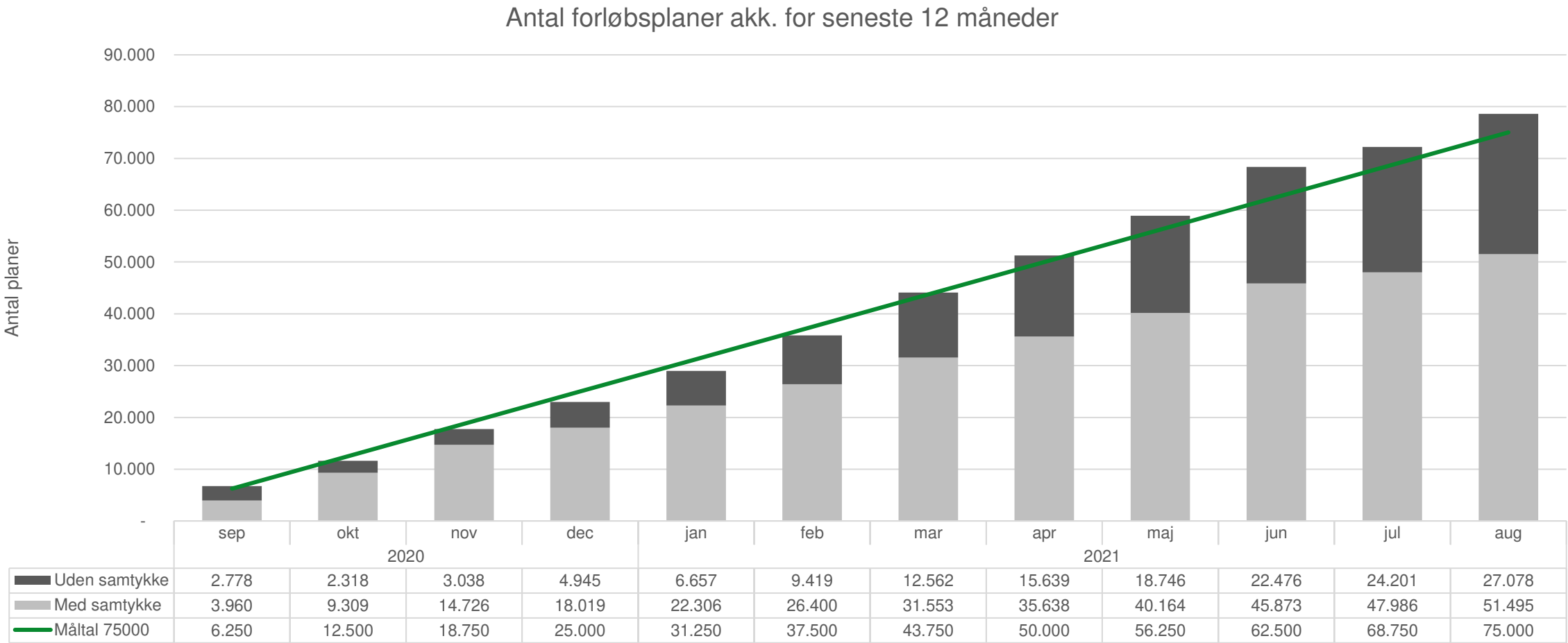


Andel aktive lægehuse pr måned

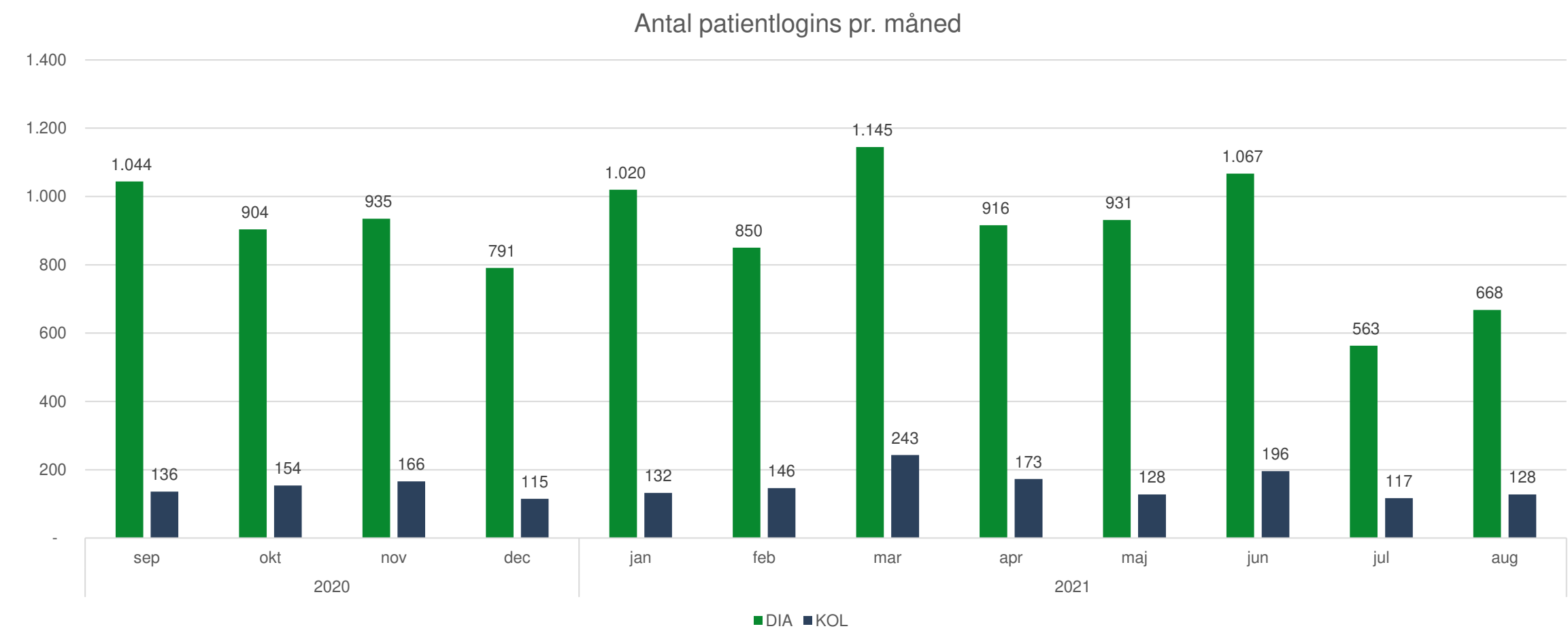
Andel FLP-aktive lægehuse i den pågældende måned siden feb 18



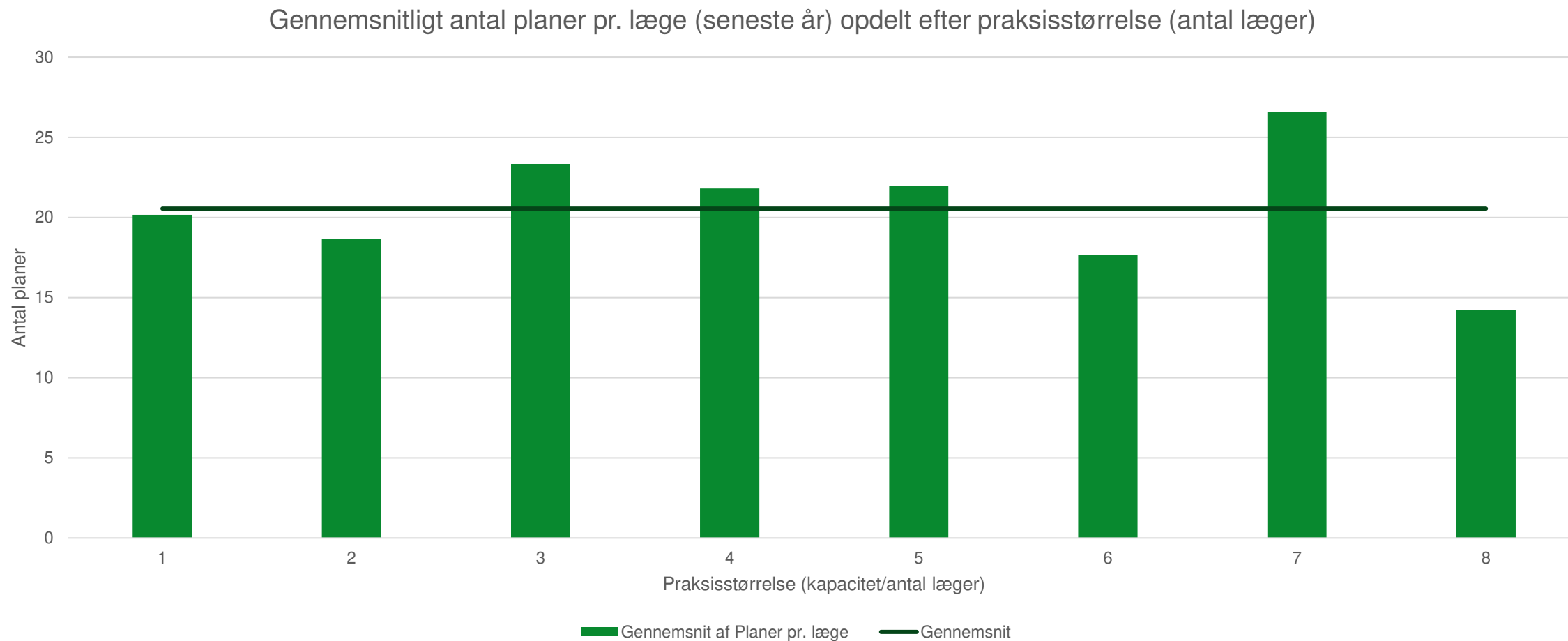
Antal forløbsplaner akk. for seneste 12 måneder



Antal patientlogins pr. måned



Planer pr. læge ift. kapacitet (seneste år)



Medicin i Forløbsplaner

FMK integration

- Løsningsforslag udarbejdet af projektets teknikgruppe i dialog med FMK/SDS
- Indsigelse fra PL-leverandørerne
- Styregruppen godkender:
 - ✓ Teknikgruppens anbefaling om at arbejdet pauseres
 - ✓ Årlig revurdering(integrationsmuligheder, nyt certifikat)

Pausemarkering af medicin

- Implementeres inden årsskiftet



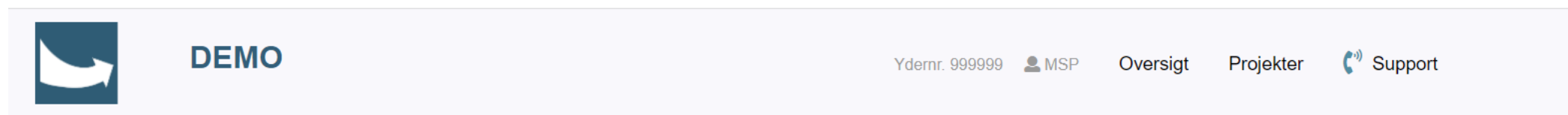
Kliniske brugergruppe - Forløbsplaner

Tirsdag d.28.09.2021
Maja Paulsen



Udviklingsopgaver – release siden juni 2021

1. Hjerteoverblik – inddelt i 3 faneblade – herunder tilføjet nye grafer og inddelt i sygdomskategorier (blodtryk, kolesterol, nyrefunktion etc.)



Patientliste

Overblik

Adgang til forløbsplan.dk

IHS

Hypertension

Hyperkolesterolæmi

Aktuelle ▾

Antal = 7 , K74, K75, K76 inden for de sidste 3 år

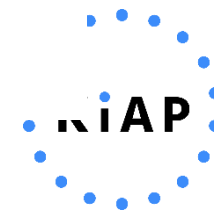
|

Print

Excel

Diabetes

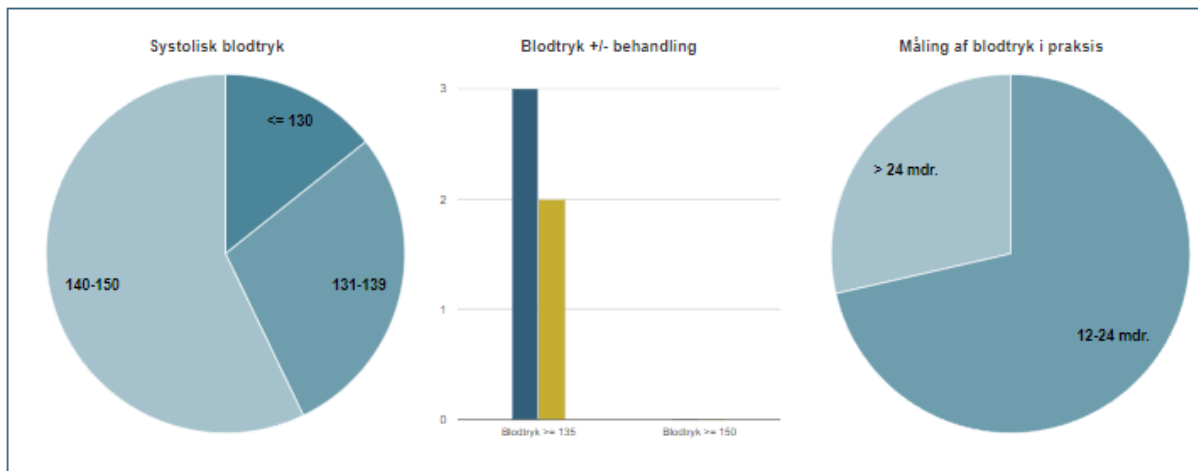
Navn	Cpr	Blodtryk	LDL	U-Alb / Krea	eGFR	Rygestatus	Hjertesygdom	Komorbiditet	Anden AK > 12 mdr	Medicinsk behandling	Forløbsplan	Seneste årskontrol	Følges ikke i praksis	Pt. ikke relevant
Brita T. Berggren	150981-9996	120/75	3.5	14	58	A								
Else T. Lauridsen	020191-9990	137/83	2.1	29	62	O						20-05-2020		
Knut Mosebryggersen	150282-9995	127/81	2.1		86	L		K90			09-12-2020	20-05-2020		
Nancy Berggren	251248-9996	134/82	2.2	306	55	L					Diabetes			
Niels T. Vendelboe	300174-9995	147/87	2.6	53	63	L						23-09-2020		
Sille Mosebryggersen	050688-9996	142/87	2.4	5	62	D						20-05-2020		



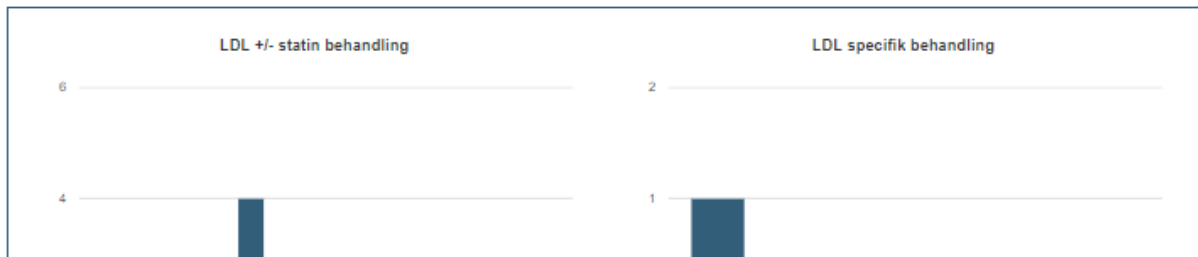
IHS

Prævalens ⓘ	Antal patienter	Antal patienter med forløbsplan	Antal årskontroller
3.5	7	1 (14.3%)	5

Blodtryk



Kolesterol



Udviklingsopgaver – release siden juni 2021

2. Print af ”klik-event lister” indført i alle overblik sider

Print Excel

Aktuelle patienter med et Systolisk blodtryk mellem 131-139 mmHg

Navn	Cpr	Hjerte/kar sygdom	Sys BT	Dia BT	Sys BT dato	U-alb/krea	U-alb/krea dato	ACE/AT2 beh.	Antihyp. Beh.
Else T. Lauridsen	020191-9990	● ●	137	83	18-06-2020	29	18-06-2020		
Nancy Berggren	251248-9996	● ● ● ●	134	82	02-08-2018	306	06-08-2018	●	1. præp.

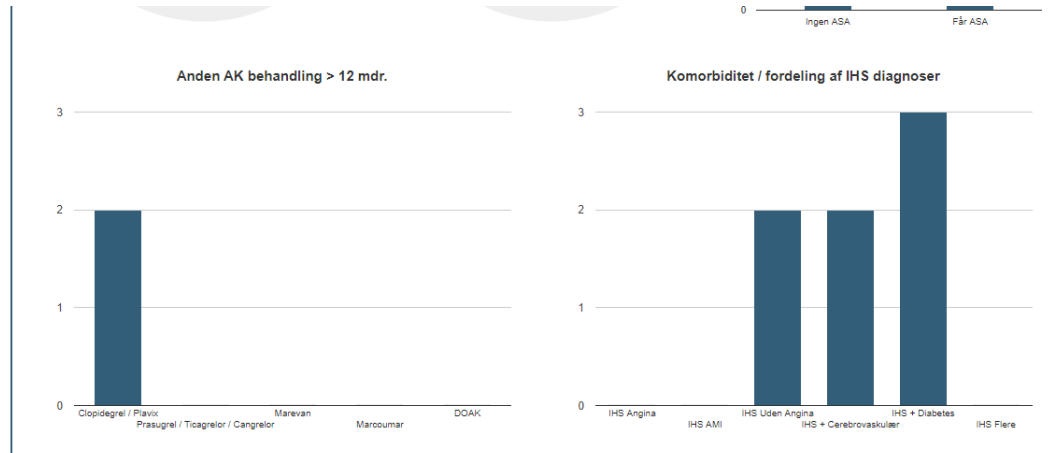
Defineres ud fra nyeste måling:
Mikroalbuminuri = U-alb/krea 30-300 mg/g
Makroalbuminuri ≥ 300 mg/g

Luk



Udviklingsopgaver – release siden juni 2021

3. Klyngedata for IHS, Hypertension og hyperkolesterolæmi tilført overblik



IHS målepunkter

Iskæmisk hjertesygdom				
Organisering og opfølgning				
	Målepunkt	Navn	Antal	Andel
	1. Årskontrol	Andel af aktuelle iskæmisk hjertesygte patienter, der har fået en årskontrol inden for de sidste 18 mdr.	5	71.4%
	2. Målinger	Andel af aktuelle iskæmisk hjertesygte patienter, hvor blodtryk er målt inden for de sidste 24 mdr.	5	71.4%
	Blodtryk			
	LDL	Andel af aktuelle iskæmisk hjertesygte patienter, hvor LDL er målt inden for de sidste 24 mdr.	5	71.4%
	eGFR	Andel af aktuelle iskæmisk hjertesygte patienter, hvor eGFR er målt inden for de sidste 24 mdr.	5	71.4%
	U-alb/kre	Andel af aktuelle iskæmisk hjertesygte patienter, hvor U-alb/kreatinin er målt inden for de sidste 24 mdr.	4	57.1%
	Rygestatus	Andel af aktuelle iskæmisk hjertesygte patienter, der har registreret rygestatus.	7	100%
	3. Forløbsplan	Andel af aktuelle iskæmisk hjertesygte patienter, der har en hjerte forløbsplan	1	14.3%
Iskæmisk hjertesygdom				
Behandling og opfølgning				
	Målepunkt	Navn	Antal	Andel
	1. Blodtryk	Andel af aktuelle iskæmisk hjertesygte patienter, hvor systolisk blodtryk > 140 mmHg.	4	57.1%
	Blodtryk	Andel af aktuelle iskæmisk hjertesygte patienter, hvor systolisk blodtryk > 150 mmHg.	0	0%
	2. LDL	Andel af aktuelle iskæmisk hjertesygte patienter, hvor LDL-kolesterol > 1,8 mmol og patienten ikke er behandlet med statin.	6	85.7%
	LDL	Andel af aktuelle iskæmisk hjertesygte patienter, hvor LDL-kolesterol > 5,0 mmol og patienten ikke er behandlet med statin.	0	0%
	3. ASA behandling	Andel af aktuelle iskæmisk hjertesygte patienter, som behandles med ASA.	2	28.6%
	4. Anden AK behandling	Andel af aktuelle iskæmisk hjertesygte patienter, som behandles med anden AK behandling, udover 12 mdr., som ikke har anden indikation for AK behandling*.	3	42.9%

*Anden indikation for AK behandling af IHS patienter: cerebrovaskulær sygdom (K89-90-91-92).

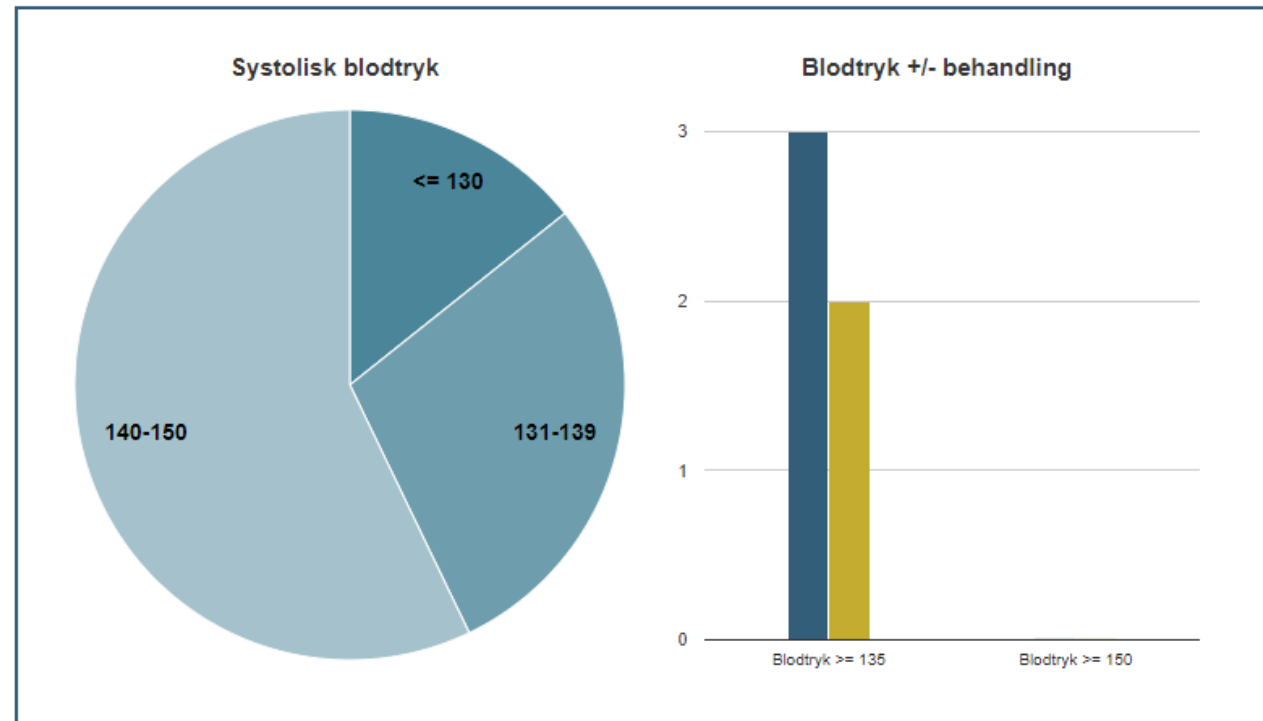
*Anden indikation for AK behandling af IHS patienter: cerebrovaskulær sygdom (K89-90-91-92).



Udviklingsopgaver – release siden juni 2021

- 4. Relevante koder for øjenus og fodterapeut tilført
- 5. Behandlingsmål for raske hypertonikere på LDL < 3,0 ændret
- 6. Design ændringer med fx farver for +/- behandling i grafer, farver i heartscore etc.

Blodtryk



Udviklingsopgaver - status

1. Diagnosekoder ændres til tekst (Patientliste)
2. Data på tværs: Komorbiditet i KOL og diabetes
3. Mulighed for at indberette RKKP ved gem af FLP
4. Ønske om at egenomsorg genererer en tekst i "Mine mål"
5. FLP-Diabetes: Anvend altid hjemmeblodtryks målinger i formularer, lister mm og opdater pdf
6. Øjenlæge og fodterapeut i diabetesplaner
7. Integration til DDV
8. Nye Grænseværdier i hjerteplanen
9. Mulighed for at printe patientlister under overblikket



1. Diagnosekoder ændres til tekst

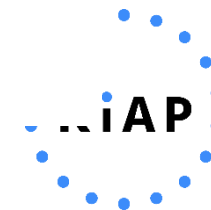


DEMO

Ydernr. 999999  MSP [Oversigt](#) [Projekter](#)  Support

Patientliste	Overblik	Adgang til forløbsplan.dk
--------------	----------	---------------------------

IHS	Hypertension	Hyperkolesterolæmi	Aktuelle ▾ Antal = 7 , K74, K75, K76 inden for de sidste 3 år  Print  Excel  Diabetes											
Navn	Cpr	Blodtryk	LDL	U-Alb / Krea	eGFR	Rygestatus	Hjertesygdom	Komorbiditet	Anden AK > 12 mdr	Medicinsk behandling	Forløbsplan	Seneste årskontrol	Følges ikke i praksis	Pt. ikke relevant
Brita T. Berggren	150981-9996	120/75	3.5	14	58	A							☐	☐
Else T. Lauridsen	020191-9990	137/83	2.1	29	62	O						20-05-2020	☐	☐
Knut Mosebryggensen	150282-9995	127/81	2.1		86	L			K90		09-12-2020 	20-05-2020	☐	☐
Nancy Berggren	251248-9996	134/82	2.2	306	55	L	 	  		 	Diabetes	☐	☐	
Niels T. Vendelboe	300174-9995	147/87	2.6	53	63	L						23-09-2020	☐	☐
Sille Mosebryggensen	050688-9996	142/87	2.4	5	62	D				 		20-05-2020	☐	☐



2. Data på tværs: Komorbiditet I KOL og Diabetes

Status: afventer svar fra PLOs IT og dataudvalg.

Anvende relevante diagnoser på tværs af forløbsplans-projekter:

- Relevante diagnoser KOL: Astma
- Relevante diagnoser Diabetes og hjerte:

Koder der anvendes til Diabetes forløbsplan

Diagnoser

ICPC2	Tekst
T90	Diabetes Type 2
K74	Iskæmisk hjertesygdom med angina pectoris
K75	Akut myokardieinfarkt
K76	Iskæmisk hjertesygdom uden angina pectoris
K77	Hjertesvigt
K89	Transitorisk cerebral iskæmi
K90	Apopleksi
K91	Cerebrovaskulær sygdom
K92	Arteriosklerose/perifer karsygdom
A28	Nedsat funktion/handicap
P28	Nedsat funktion/handicap vedr. psykisk sygdom
P70	Demens

Koder der anvendes til Hjerte forløbsplan

Diagnoser

ICPC2	Tekst
K74	Iskæmisk hjertesygdom med angina pectoris
K75	Akut myokardieinfarkt
K76	Iskæmisk hjertesygdom uden angina pectoris
K77	Hjertesvigt
K86	Ukompliceret hypertension
K87	Kompliceret hypertension
K89	Transitorisk cerebral iskæmi
K90	Apopleksi
K91	Cerebrovaskulær sygdom
K92	Aterosklerose/perifer karsygdom
T89	Diabetes type 1
T90	Diabetes type 2
T93	Dyslipidæmi

Ydelser

3. Indberet RKKP ved gem FLP

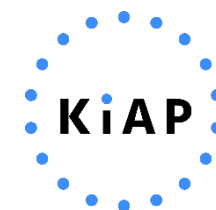
Koordinationsgruppe for RKKP indberetning fra almen Praksis.

- PLO, DSAM, RKKP og KiAP
- Tager stilling til nye indberetning, datatekniske problematikker, mulige data og dataudfald etc.
- Herunder mulighed for at indberette RKKP ved gem af FLP (automatisk indberetning)

4. Ønske om egenomsorg generer tekst i “mine mål”

- Potentiel risiko for forvirring. Forløbsplanen er en del af praksis journal. Så selv om teksten generer en tekst, så er data der.
- Teksten kommer i mine mål, men ikke i egen LPS journaltekst (kræver implementering, der ikke bare lige kan laves)

The screenshot displays the KiAP web application interface. At the top, there are tabs for 'Overblik' and 'Egenomsorg'. Below these, the 'Guidet egenomsorg' section contains two prompts: '1. Det, jeg har mest brug for i forhold til min situation, er...' and '2. Det bedste, jeg kan gøre i forhold til min situation, er...'. To the right, the 'Livsstilsoversigt' section shows icons and labels for 'Vægt', 'Rygning', 'Motion', and 'Alkohol'. The central 'Mine mål' section is highlighted with a red oval and contains a text input field labeled 'Individuelt aftalt mål (fri tekst)' with a character count '0 / 300 tegn'.



6. Øjenlæge og fodterapeut I diabetesplaner

Dato for øjenlægeundersøgelse er taget ud af Dansk Voksen Diabetes Database.

- Skal det fortsat ind på diabetes patientlisten? Skal det ind I formularen?



DEMO

Ydemr. 999999

 MSP

Oversigt

Projekter

 Support

Patientliste

Overblik

Adgang til forløbsplan.dk

IHS

Hypertension

Hyperkolesterolæmi

Aktuelle ▾

Antal = 7 , K74, K75, K76 inden for de sidste 3 år

Print

Excel

Diabetes

Navn	Cpr	Blodtryk	LDL	U-Alb / Krea	eGFR	Rygestatus	Hjertesygdom	Komorbiditet	Anden AK > 12 mdr	Medicinsk behandling	Forløbsplan	Seneste årskontrol	Følges ikke i praksis	Pt. ikke relevant
Brita T. Berggren	150981-9996	120/75	3.5	14	58	A	●	●					☐	☐
Else T. Lauridsen	020191-9990	137/83	2.1	29	62	O	●	●				20-05-2020	☐	☐
Knut Mosebryggersen	150282-9995	127/81	2.1		86	L	●	●			09-12-2020 	20-05-2020	☐	☐
Nancy Berggren	251248-9996	134/82	2.2	306	55	L	● ● ●	● ● ●		● ●	Diabetes		☐	☐
Niels T. Vendelboe	300174-9995	147/87	2.6	53	63	L	●	●	●	● ●		23-09-2020	☐	☐
Sille Mosebryggersen	050688-9996	142/87	2.4	5	62	D	●			● ●		20-05-2020	☐	☐



7.Integration til DDV

Fortsat et ønske fra lægerne

- Vi har defineret tabel og variable til DDV
- Afventer plan for services, der skal udvikles
- Afventer plan for test og protokol af LPS, som skal udføres
- Implementeres i brugergrænsefladen for KOL, Diabetes og Hjerte (Influenza, pneumokok, covid-vaccinationer)

8. Nye grænseværdier i Hjerte

Gruppe	LDL mål	HJBT mål	Konsultationsblodtryk
Raske generelt (raske: pt. med hypertension- eller hyperkolesterolæmi diagnose +/- medicinsk beh. –som IKKE har nyrepåvirkning, diabetes eller en hjertekardiagnose)	< 3,0 Dog < 1,8 (hvis SCORE > 10 %, markant forhøjet enkelt risikofaktor)	< 80 år <135 / 85 >80 år <145/90 SCORE > 10 %: 130 / 80	< 80 år <140 /90 >80 år <150/ 95 SCORE > 10 %: 135 / 85
Diabetes	<2,6 og < 50 % af udgangsværdi	130/80	135/85
Diabetes Højrisiko (mikroalbuminuri, hypertension, rygning, fam. disp., Hjertekarsygdom§)	<1,8 og < 50 % af udgangsværdi	130/80	135/85
Iskæmisk Apoplexi/ TCI/ PAD§	<1,8 og < 50 % af udgangsværdi	130/80	135/85
AMI/iskæmisk hjertesygdom§	<1,8 og < 50 % af udgangsværdi	130/80	135/85
Kronisk nyresygdom (eGFR 30-59 ml/min eller mikroalbuminuri) eller Familiær hyperkolesterolæmi	<2,6 og < 50 % af udgangsværdi	130/80	135/85
Kronisk nyresygdom (eGFR < 30ml/min eller makroalbuminuri) eller Familiær hyperkolesterolæmi med 1 eller flere risikofaktorer (mikroalbuminuri, hypertension, rygning, fam. disp.,)	<1,8 og < 50 % af udgangsværdi	130/80	135/85

OBS: Hjemmeblodtryk anbefales generelt til diagnostik og kontrol af hypertension.

Det er derfor også **ALTID** værdier for hjemmeblodtryksmålinger, der vises i hjerteforløbsplanen – uanset om der ved den nyeste blodtryksmåling er anvendt hjemmeblodtryk eller konsultationsblodtryk.

§ Hjerte-kar-sygdommene defineres ud fra følgende diagnoser: AMI/Iskæmisk hjertesygdom (K74, K75, K76), Apopleksi (K89, K90, K91), PAD(K92). Hjertekarsygdom generelt dækker alle diagnoser.



9. Print patientlister under overblik

Er lavet og i drift

Udviklingsønsker – hvad er på vej

Fælles drøftelse v. Henrik

- Opdaterede patientlister og overblik – opslag – tilmeldte praksis samt mulige/aktuelle patienter
- Mouse over i patientlister
- Aftaleoverblik - PLSP
- Referenceværdier på digital og print forløbsplan
- Mulighed for at se hvem der følger patienten i praksis
- Opdateret print hvor hjerte og diabetesprint har samme design og Hba1c rettes til langtidsblodsukker mv.
- Mulighed for frase i forløbsplan med gennemslag til journal
- Diabetes assist
- Digital tvilling