



PRAKTISERENDE
LÆGERS
ORGANISATION

medcom

Styregruppemøde

21/11-2023



7. Nye løsninger til effektiv populationsomsorg

Parterne er enige om, at almen praksis kan udøve effektiv populationsomsorg ved fremsøgning af specifikke patienter og patientgrupper, som har gavn af særlige tiltag fra almen praksis. Parterne er desuden enige om, at populationsomsorg også kan løftes som en del af kvalitetsudviklingen i klinikken og i klyngerne, hvor de samme 'data-redskaber' bringes i spil ift. at sætte fælles mål om fx nedbringelse af genindlæggelser og nedbringelse af farlige medicinkombinationer hos udvalgte patientgrupper. Løsningerne skal udvikles på en måde, så de understøtter det tværsektorielle samarbejde om fælles patienter.

Der kræves en ny type systemunderstøttelse i almen praksis for at understøtte ambitionen om, at almen praksis i fremtiden i langt højere grad kan agere proaktivt overfor udvalgte sårbare patientgrupper, støtte op om nationalt aftalte indsatser og skabe grundlag for løbende kvalitetsudvikling baseret på patientdata.

Derfor igangsættes arbejdet med at implementere et 'patientcockpit', der skaber overblik og giver beslutningsstøtte til den konkrete patientbehandling, og en dataplatform til populationsfremsøgninger af udvalgte patientgrupper.

De nye løsninger skal understøtte arbejdsgangene i almen praksis og hænge tæt sammen med klinikkernes journalsystemer.

- **Patientcockpit i journalsystemerne**

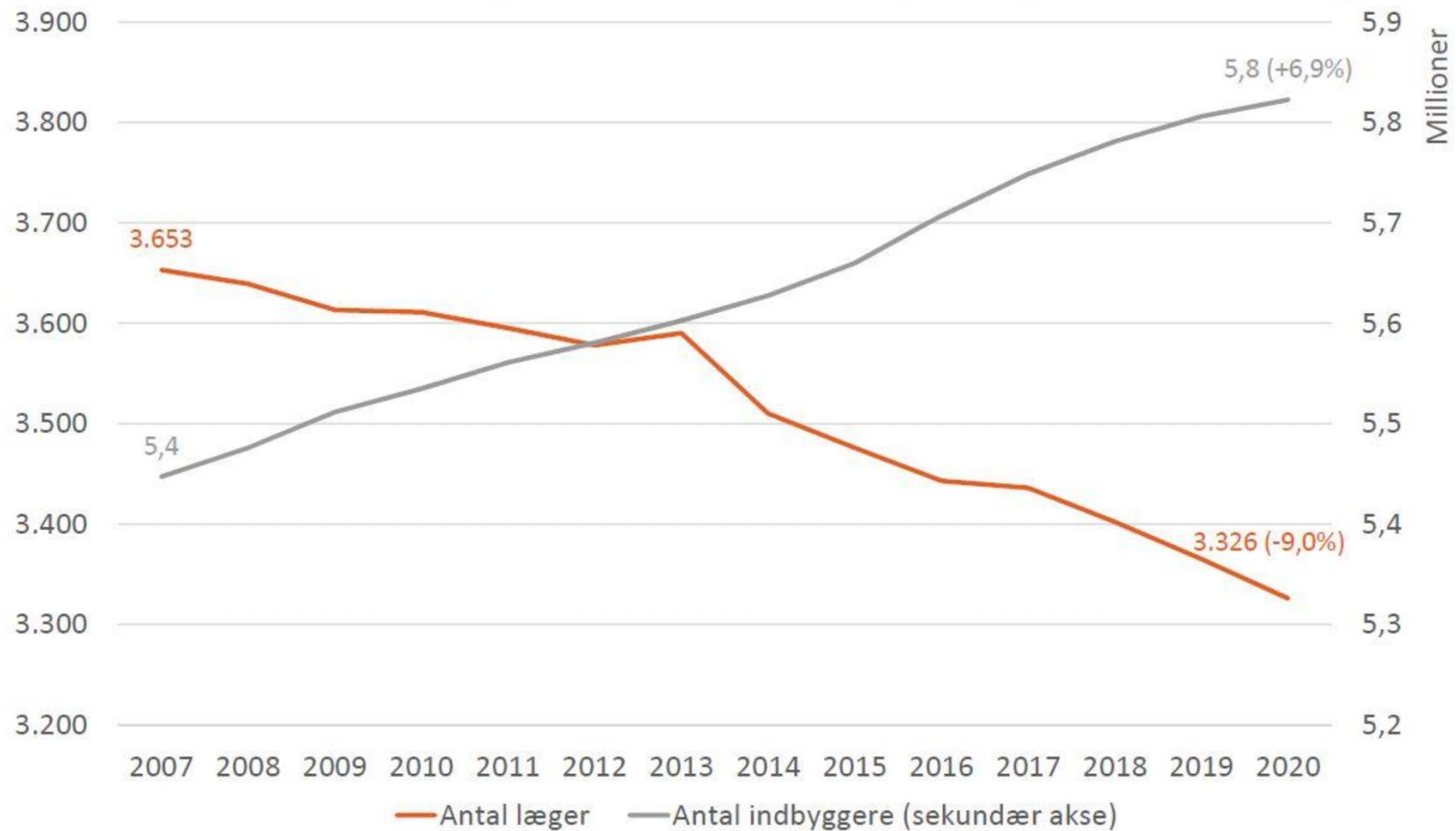
Lægen har brug for et patientcockpit, der giver et fokuseret blik på patienten sammen med relevant beslutningsstøtte. Data i cockpitet er bl.a. et udsnit af eksisterende data i lægesystemerne (fx medicin, diagnoser, lab og aktivitet), men i lige så høj grad data fra eksterne kilder som fx sygehuse, LPR3 og kommuner, der fortæller noget om patientens samlede situation, adfærdsmønstre i sundhedsvæsenet og hjælper lægen i rollen som tovholder på patientens samlede behandlingsforløb. Cockpittet er derfor et værdifuldt værktøj for at kunne lave en nyttelig indsats og forbedre outcome for den enkelte patient, der har et stort træk på sundhedsvæsenets ressourcer.

Patientcockpittet skal kunne anvendes i det tværsektorielle samarbejde om sårbare og komplekse patienter således at de relevante sundhedspersoner, som har patienten i behandling, kan få et samlet overblik over patientens situation. Almen praksis skal derfor efter aftale kunne give teknisk kiggeadgang til patientcockpittet til personale på sygehuset og kommunen for at understøtte dialog og samarbejde omkring den konkrete patient.

Udfordringer og løsninger

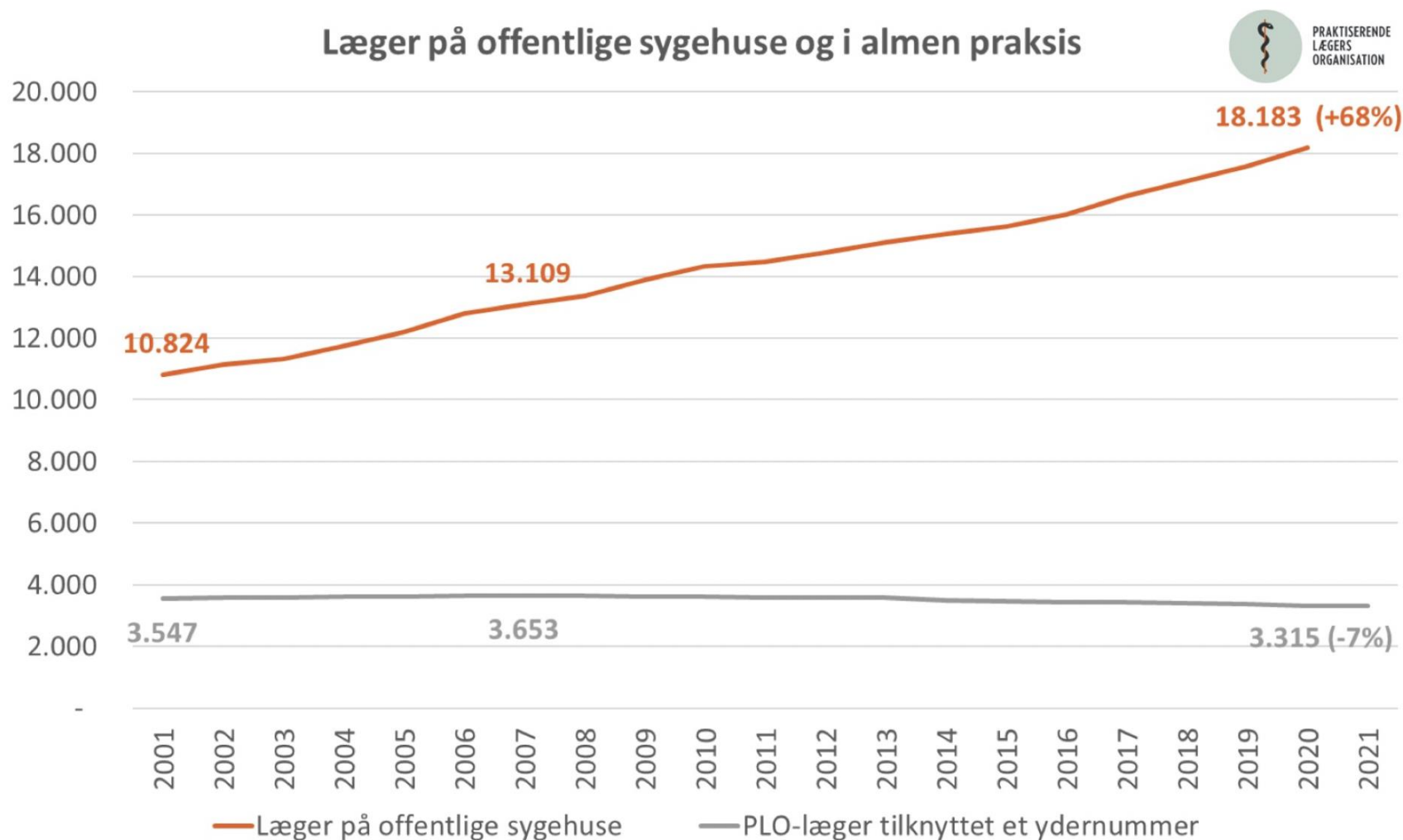
Hvordan bidrager Klinikkens Cockpit?

PLO-læger med ydernummer og indbyggere



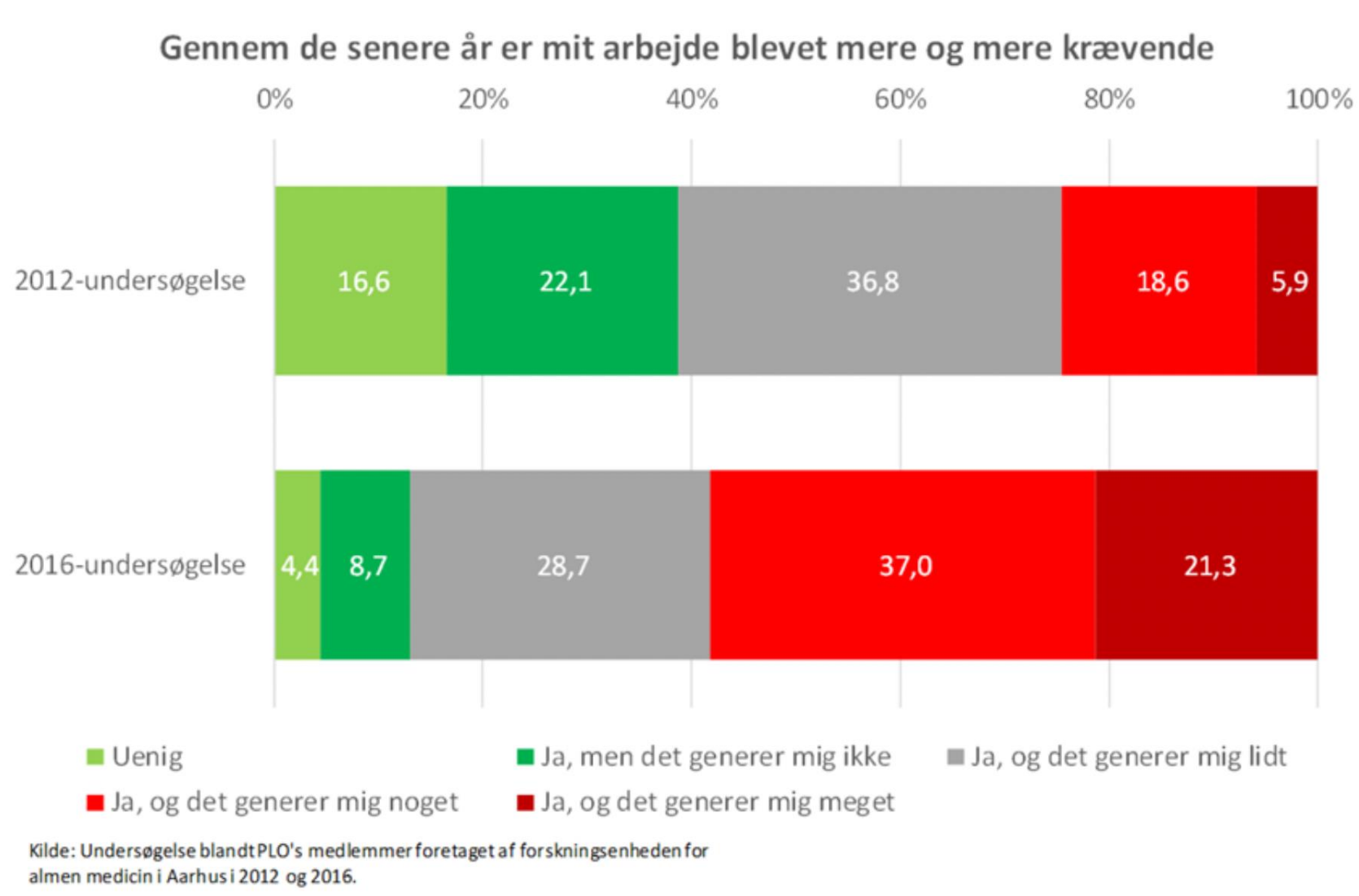
Kilde: Lægeforeningens medlemsregister og Danmarks Statistik

6.2. Antallet af læger i praksis og på hospital

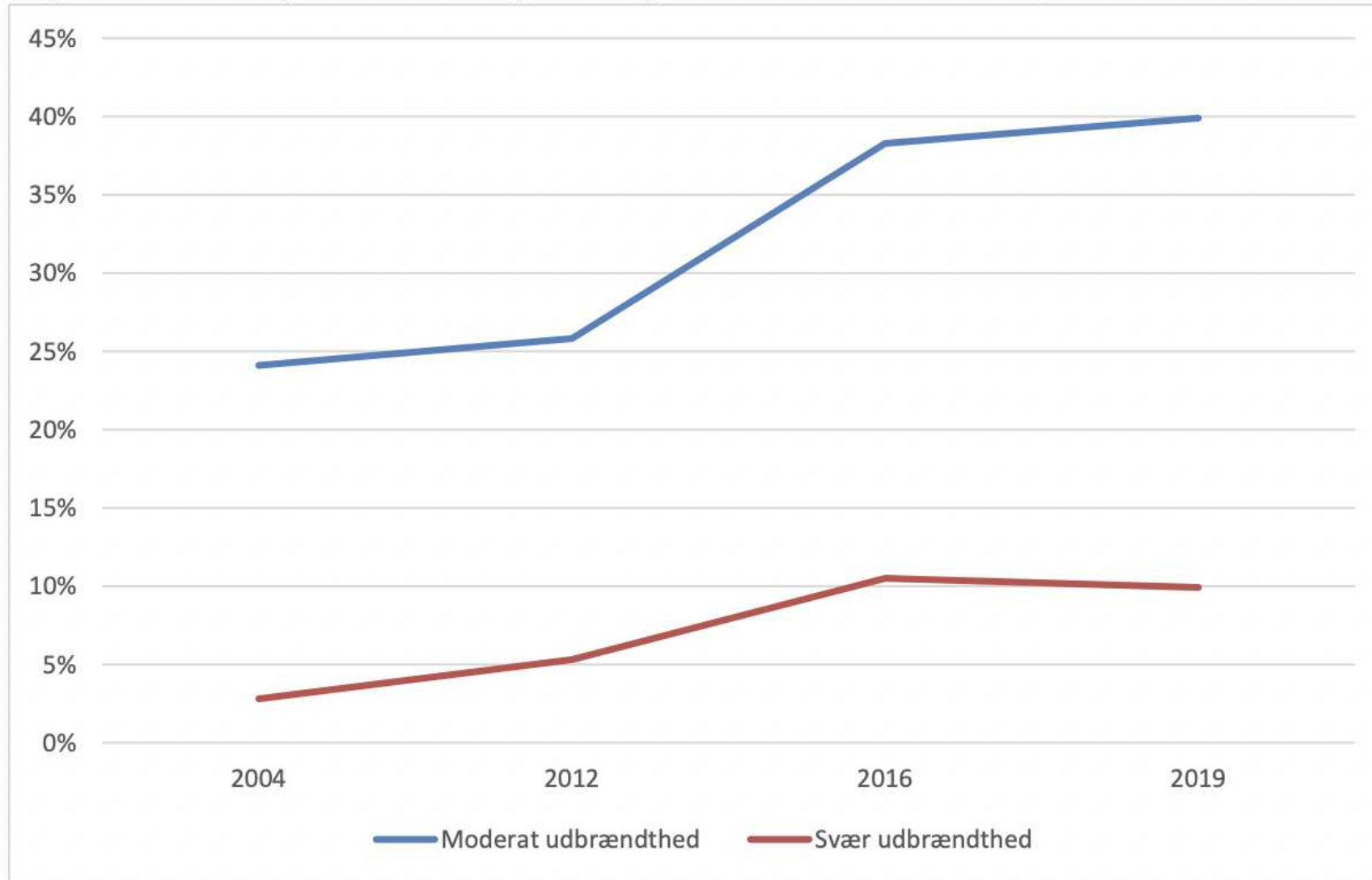


Kilde: e-sundhed og Lægeforeningens medlemsregister. Note: I data for PLO-læger indgår også ansatte læger samt vikarer, som er medlem af PLO. I tallene indgår ikke ansatte læger, som ikke er medlem af PLO.

3.4. Arbejdspres



Figur 1. Udviklingen i moderat og alvorlig udbrændthed siden 2004



Hvad er problemet?

Ikke ét problem.

-
Et kompleks af
strukturelle
udfordringer.

Et grundlæggende
misforhold mellem
efterspørgsel, krav
og kapacitet

Er I enige?

Hvad er “løsningen”?



Mindske
efterspørgsel

Øge
kapaciteten

Udnytte
kapaciteten
bedre

Hvordan bidrager cockpitet?



Mindske
efterspørgsel

Øge
kapaciteten

Udnytte
kapaciteten
bedre

Hvordan spiller cockpit og forløbsplaner sammen?

Klinikkens Cockpit er
(en naturlig delmængde af)
Lægesystemet og en forlængelse af
forløbsplaner

DIT DIGITALE LANDKORT



Et Samlet Patientoverblik

Program for Et Samlet Patientoverblik udvikler digitale løsninger til bedre koordinering, samarbejde og overblik for patienter, pårørende og sundhedspersoner.

> Aftaleoversigt



Aftaleoversigten giver et samlet overblik over aftaler med hospitaler, kommuner og egen læge.

> Fælles Stamkort



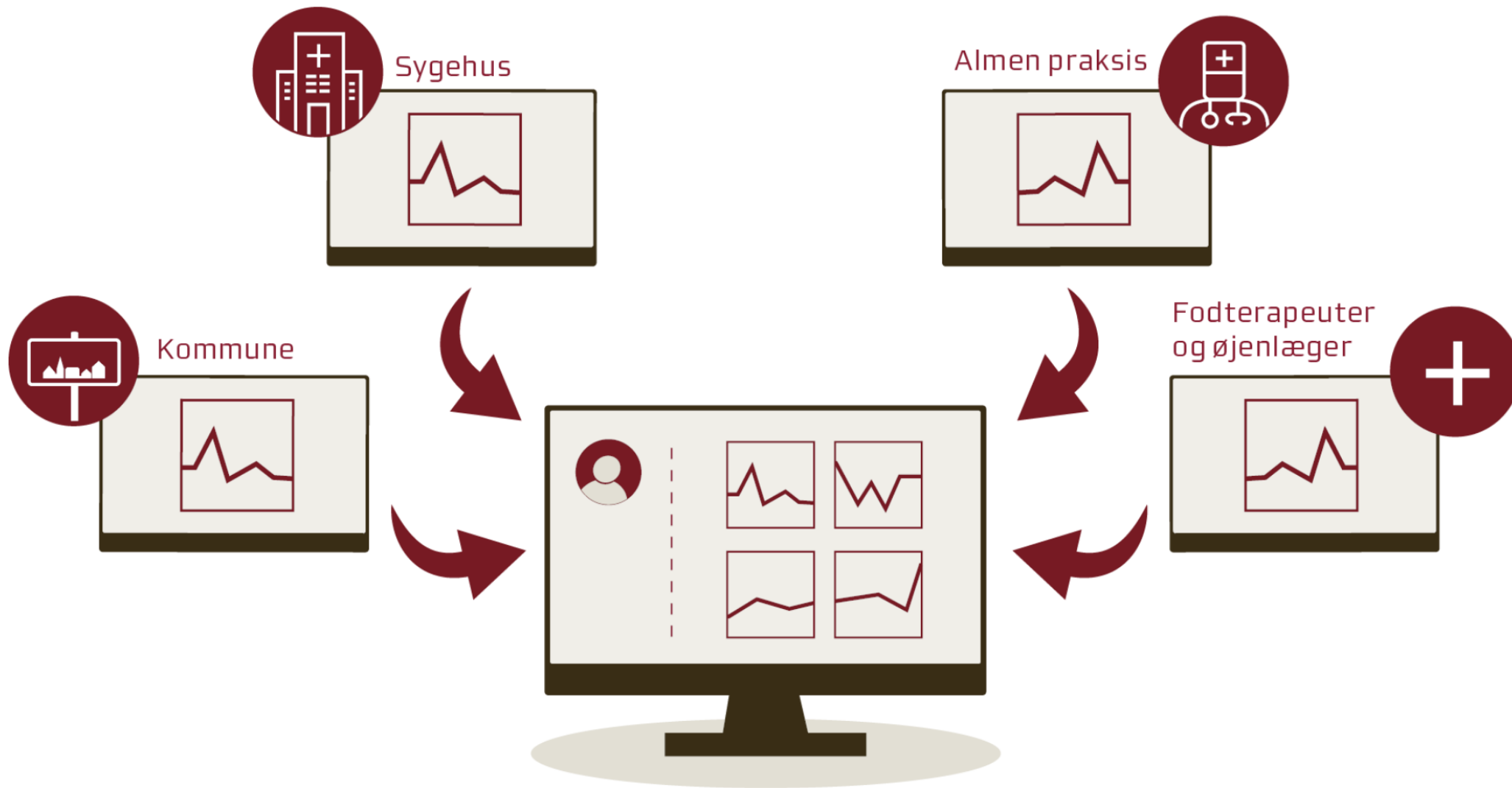
Fælles Stamkort giver mulighed for at indtaste stamoplysninger, som bliver tilgængelige for sundhedspersoner.

> Planer og Mål

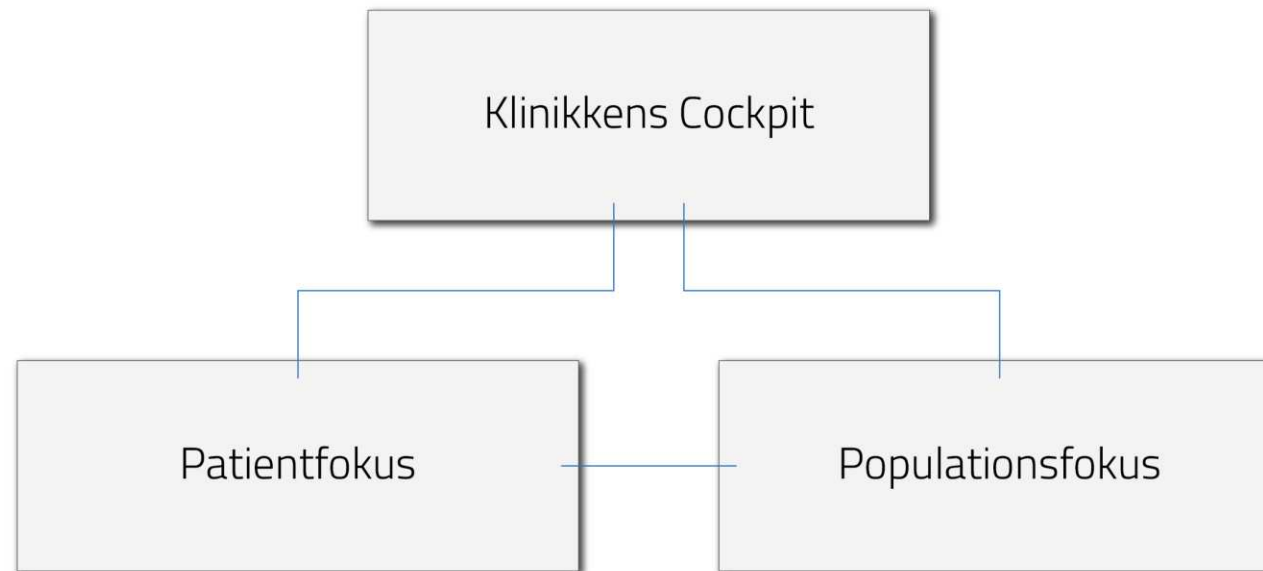


Der er stort potentiale i at udveksle planer og mål i fremtiden, så der kan koordineres efter samme mål og med kendskab til de øvrige planer.

SAMBLIK-diabetes: Samme patientoverblik på tværs af sektorer

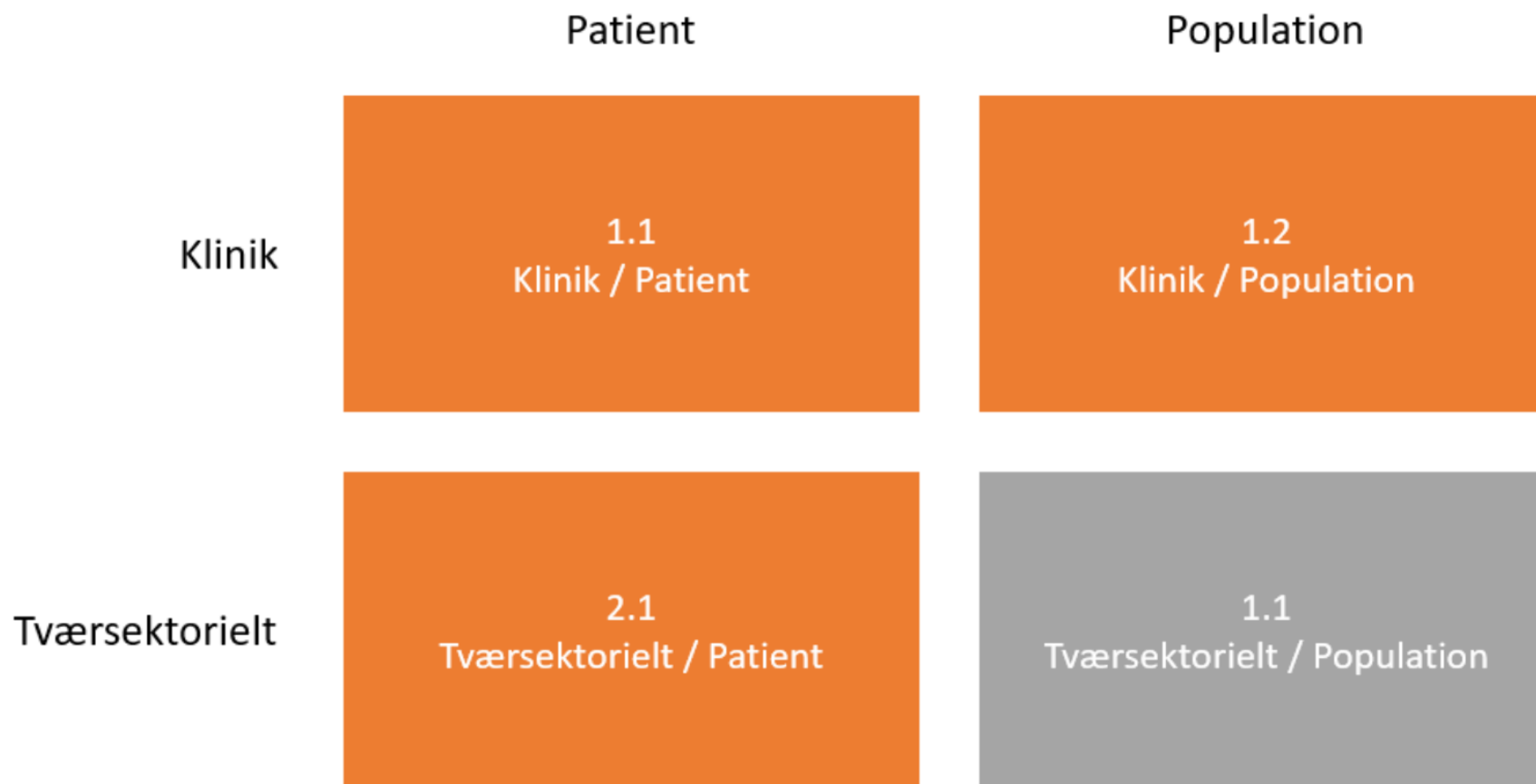


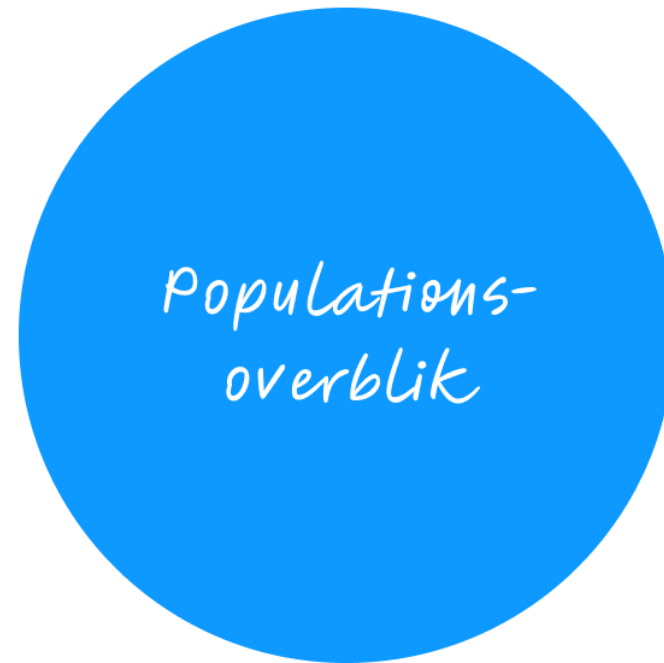
Optimering af klinikkens tid og kapacitet:
Digitale redskaber til overblik, identifikation, prioritering og delegering

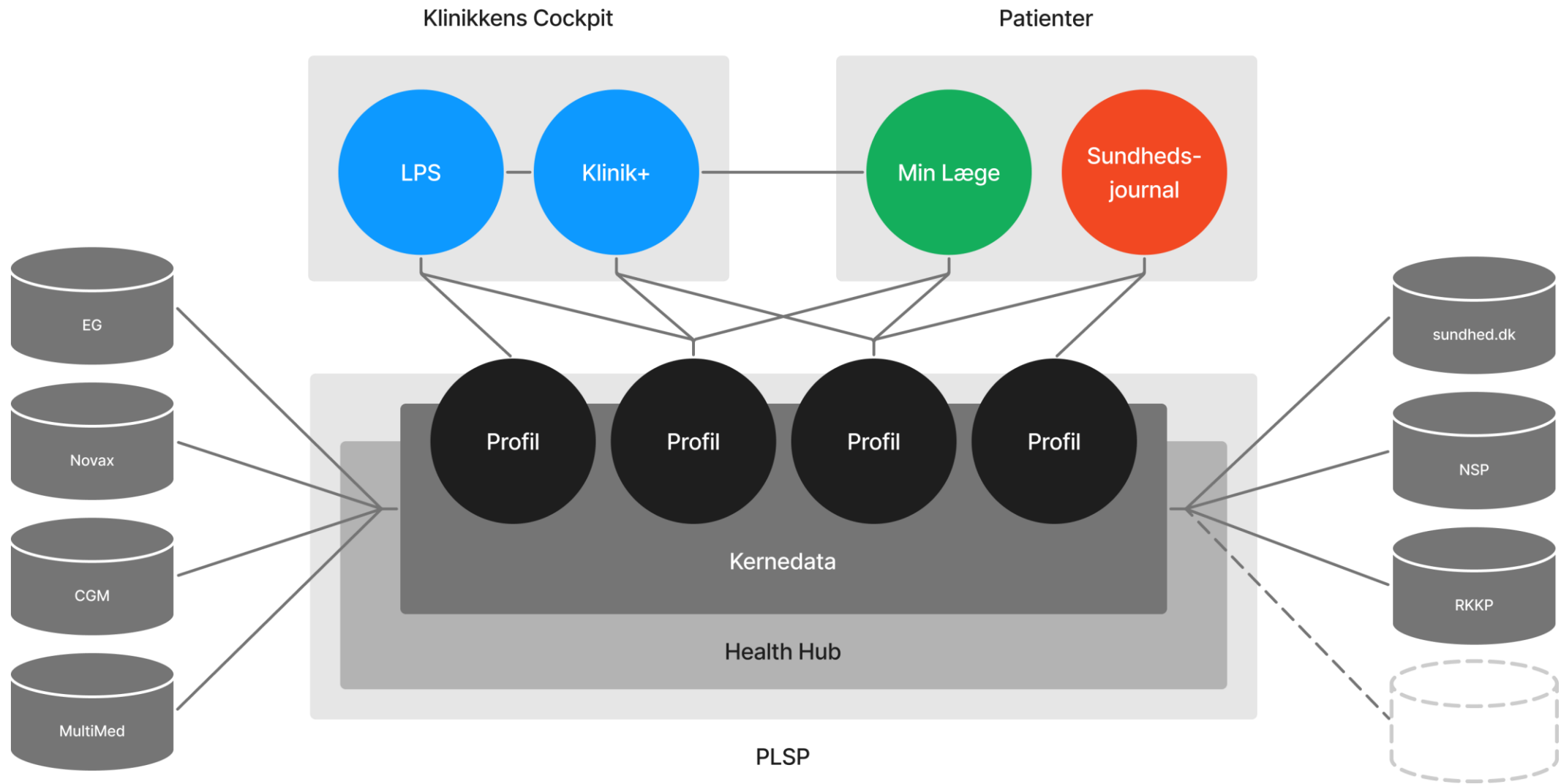


Visninger og funktioner med fokus på den enkelte patient (og pårørende)

Visninger og funktioner med fokus på klinikkens population af patienter







Forløbsplaner – næste skridt

På baggrund af erfaringer fra eksisterende forløbsplaner, moderniseres disse, således at de giver bedre mening, for både behandler og patient.

Det betyder at relevante elementer fra eksisterende forløbsplaner, er bygget ind i diagnosespecifik visning, således at man ikke skal åbne ekstern browser for at tilgå forløbsplan for patienten.

Der er adgang til relevante delelementer som vi kender det fra de eksisterende forløbsplaner, med den væsentlige forskel, at der er taget udgangspunkt i at understøtte tværsektoriel kronikeromsorg, øget patientinvolvering og lettere arbejdsgange og planlægning for praksis.



Forløbsplaner – næste skridt

Før årsstatus:

4 uger før næste planlagte årsstatus, får patienten, via min læge app, advisering om at, der åbnes for forberedelse af årsstatus.

Her anbefales patienten at forberede sig til årsstatus ved at opdatere ”Mine mål”, KRAM, registrer hjemmeblodtryk og huske f.eks. urin til forprøver, hvis der er tale om årsstatus for f.eks. hjerte eller type 2 diabetes. Hvis der er tale om årsstatus for depression, kan det være psykometriske test osv.

Det skal være muligt for den enkelte klinik, at redigere tekst og indhold i denne advisering, så det passer til den enkelte kliniks arbejdsgange.



Forløbsplaner – næste skridt

Under årsstatus (*overblik* – egenomsorg – forløb)

Overblik: Der er adgang til visning af patientens individuelle mål baseret på kliniske vejledninger og strukturerede data, som vi kender det fra forløbsplaner i dag. Der er tilføjet tidslinje for blodtryk, kolesterol og langtidsblodsukker, med kobling af relevant medicin som det kendes fra "Samblik", således at det kan anvendes pædagogisk sammen med patienten, når behandling evalueres og planlægges.



Forløbsplaner – næste skridt

Under årsstatus (overblik – *egenomsorg* – forløb)

Egenomsorg: Mine mål og KRAM faktorer daner, som i dag, baggrund for snak om egenomsorg som vi kender det i dag. Som noget nyt anmodes patienten om at opdatere disse inden konsultationen, så patienten har overvejet og taget ejerskab for hvad der er vigtigt og hvad patienten ønsker at arbejde med. Der er ligeledes foretaget integration mellem ”Mine mål” og ”Mine livsmål” i ”Et samlet patientoverblik” i den nationale datainfrastruktur, således at patientens egne mål er tilgængelige på tværs af sektorer med fælles behandleransvar for patienten.



Forløbsplaner – næste skridt

Under årsstatus (overblik – egenomsorg – *forløb*)

Forløb: Som noget nyt bliver det her muligt, automatisk, at planlægge det næste års forløb i praksis. Det tages udgangspunkt i de kliniske vejledninger, der ligger til grund for den/de forløbsdiagnoser der er valgt, således at der automatisk foreslås halvårs og helårsstatus, hvis det er, hvad der anbefales i den kliniske vejledning.

Der skal være mulighed for, at disse tider autogenereres i kalenderen, med udgangspunkt i patientens behandlerteam. Disse aftaler skal gøres tilgængelige for patienten i min læge app. Det er ligeledes disse tider der danner baggrund for advisering af patienten og mulighed for forberedelse 4 uger forud for næste årsstatus som beskrevet under ”Før årsstatus”.



Forløbsplaner – næste skridt

Efter årsstatus:

Forløbet efter eller mellem årsstatus er meget individuelt og afhænger af patientens resurseprofil og behov. Der vil være patienter der har brug for en håndholdt indsats som ikke er digitale.

Disse patienter har mulighed for at få autogeneret printversion af forløbsplan med hjem. Der vil ligeledes være resursestærke patienter, der i høj grad vil kunne klare sig selv, med få kontakter til lægehuset og mulighed for at arbejde med egenomsorg og forberede årsstatus i lægehuset, via min læge app.



Oplysninger om patienten

Søgemuligheder og filtre

Aktuelle kroniske diagnoser

Demens	P70
Diabetes, type 2	T90
Hypertension	K87
Osteoporose	L95
Parkinson	N87
Artrose IKA	L91

Tidligere diagnoser

Apopleksi	K90
Hoftealloplastik	--
Appendectomi	--
Hoftefraktur	--

Ydelse i klinikken (seneste 12 mdr.)

Konsultationer (K/T/E)	2/1/1
Besøg	1
KM	5 ▶
Henvisninger	3

> Vis flere

Aktuel medicin

Metformin		
Losartan		
Amlodipin		
Atorvastatin	(!)	
Pradaxa	(!)	
Pamol		
Pantoprazol		
Alendronat	(!)	
Medikenet		
D-vitamin		
Kinin		
Seroquel		AC

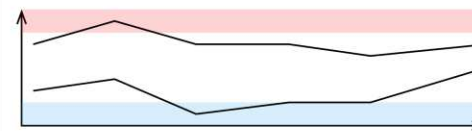
Antibiotika	Seneste 12 mdr.	5
Benzo	Seneste 12 mdr.	4
Morfika	Seneste 12 mdr.	5

Tværasektorielle kontakter (seneste 12 mdr.)

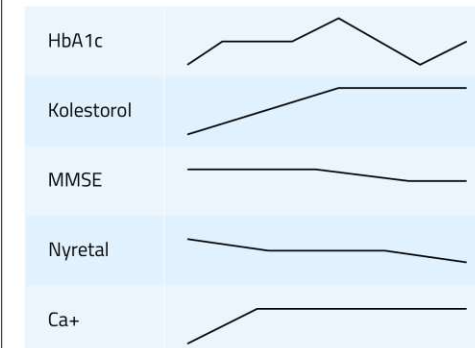
Ambulante forløb	+45 12 34 56 78	1
Indlæggelser	Kontakt (flere)	3 ▶
Lægevagt	+45 23 45 67 89	3
Hjemmepleje	+45 34 56 78 99	23 ▶

> Vis flere

BT monitorering



Seneste laboratoriesvar



Undersøgelser (seneste)

PET og CT	2018
MR undersøgelser	2017
Røntgenundersøgelser	2015
Andre	--

> Vis flere

Overblikstatus - alle

29-marts-2022

18-august-2021

14-august-2021

14-august-2021

Udskriv

Opret status

Overblikstatus - Aktuelt

Fra: marts-2022
Til: marts-2023
Primær ansvarlig: Janne Unkerskov
Sekundær ansvarlig: Astrid Drivsholm Sloth

Indsatsområder

Vi skal forsøge at få behandlet smerterne bedre.
 Han skal holde øje med om hans depression kommer igen - især pga ægtefælles brystkræft og egne smerter.
 Skal huske sin KOL medicin til natten.

Ressourcer

Har godt netværk og 3 børn med god kontakt og som hjælper dem.
 Økonomi god.
 Rejser til Kreta fra maj til august hvert år

Udfordringer

Er blevet tiltagende forpint af smerter og funktionsnedsættelse pga leddegigt. Kan ikke længere gå til 1. sal i bolig.
 Ægtefælle har fået konstateret brystkræft og skal opereres.

Sygdomsoverblik

Aftaler

Aktive sygdomsforløb	Resume	Medicin	Ansvarlig	Behandlingsmål	Oprettet	Afsluttet
^ Aktive						
Depression	Har haft vinterdepressioner i mange år. Tidl. seponering med recidiv af depression.	Sertralin 50 mg som vedligehold de næste 5 år. Kan øges til 100mg ved tegn på opblussen.	Egen læge	Vigtigt at hans ikke får forværring, da han får selvmordstanker.	29-marts-2022	
Forstørret prostata	LUTS symptomer undersøgt ved urolog i 2016. Årlig kontrol af PSA i praksis	%	Egen læge	PSA < 10.	29-marts-2022	
Reumatoid artrit	Debut i 1993. Tåler ikke NSAID. ()	MTX via hospital. Panodil via praksis. Tramadol pn.	Hospital	Færreste mulige smerter. Træning fysioterapeut x 2/uge Vederlagsfri "prog. sygdom"	21-februar-2022	
Atrieflimren/flagren	Debut 2011. Ekko 2020 med LVEF 60%	Xarelto 20 mg x 1 Metoprolol 50 mg x 1	Egen læge	Ingen symptomer	14-august-2021	
Kronisk obstruktiv lungesygdom	Debut 2005. Har røget i 45 år. Ophørt i 2018. Seneste FEV1 63%. Ingen exacerbationer det sidste år.	Formeterol 1 sug x 2 daglig. Braltus x 1 daglig	Egen læge	Ikke yderligere fald i lungefunktion. PEEP fløjte ved tegn på exacerbation.	14-august-2021	
^ Afsluttet						
Forhøjet blodtryk	Debut ca 1990érne. Får hoste af enalapril.	Amlodipin 5mg x 1 aften Losartan comp x 1 morgen	Egen læge	Hjemme blodtryk under 135/85	14-august-2021	28-august-2021

Opret sygdom

Pt.

Lægesystem header

Navn Navnesen (cpr. 123456-####)

Resumé (crud + nyt notat)

Søgning og tidslinje

Diagnoser

OPS 5/3

Ny diagnose

Medicin

TW 10

Ny ordination

Prøver

Top5

Mål, plan, konklusioner

Ny overblikstatus (6 mdr fra dd)

Aktivitet i klinikken

12md

Book aftale

Aktivitet tværsektorielt

Ny henvisning

13.18 5G 5

Nulstil Vælg filtre

Type

Aftaler Diagnoser E-konsultationer

Henvisninger Prøvesvar Vaccinationer

Videokonsultationer

Vælg periode

Dato fra Dato til

Vis resultater

EG Healthcare

Pilot-
aftale

-
Aug-23 til jun-24

Patient-
overblik

Populations-
overblik

Integrationer
med PLSP

PLSP

Forberedelses-
aftale

-
Aug-23 til jan-24

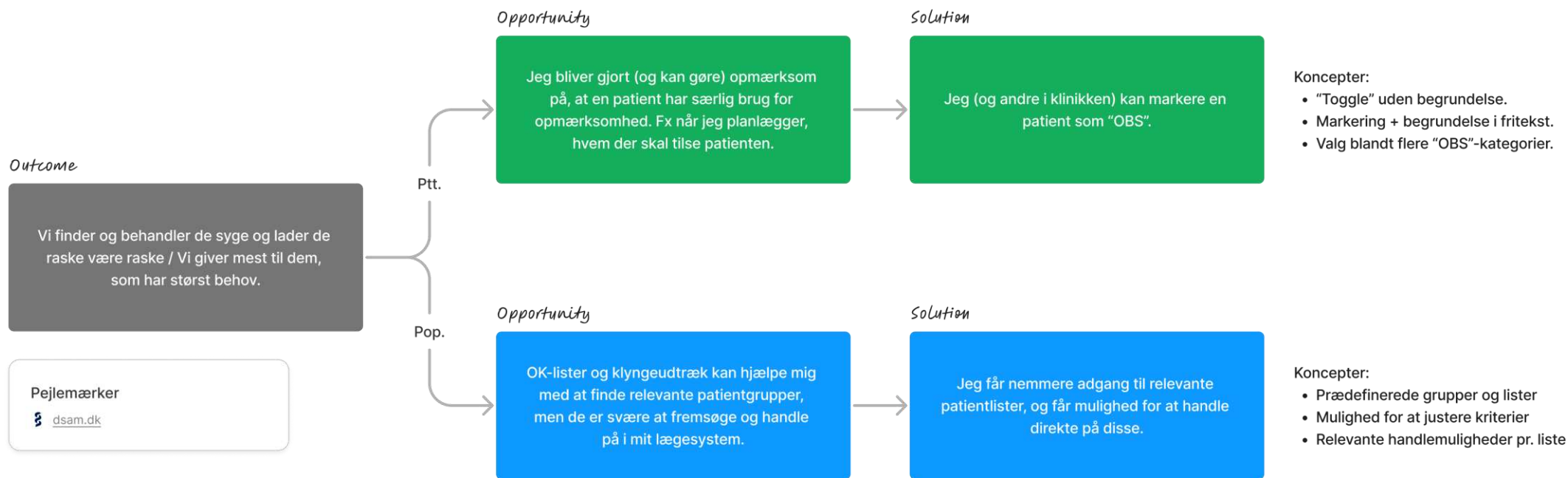
Implementerings-
aftale

-
Ikke indgået
endnu

Arkitektur og
datagrundlag

Rammeværk til
profilering

Snitflader og
standarder



Faglig referencegruppe

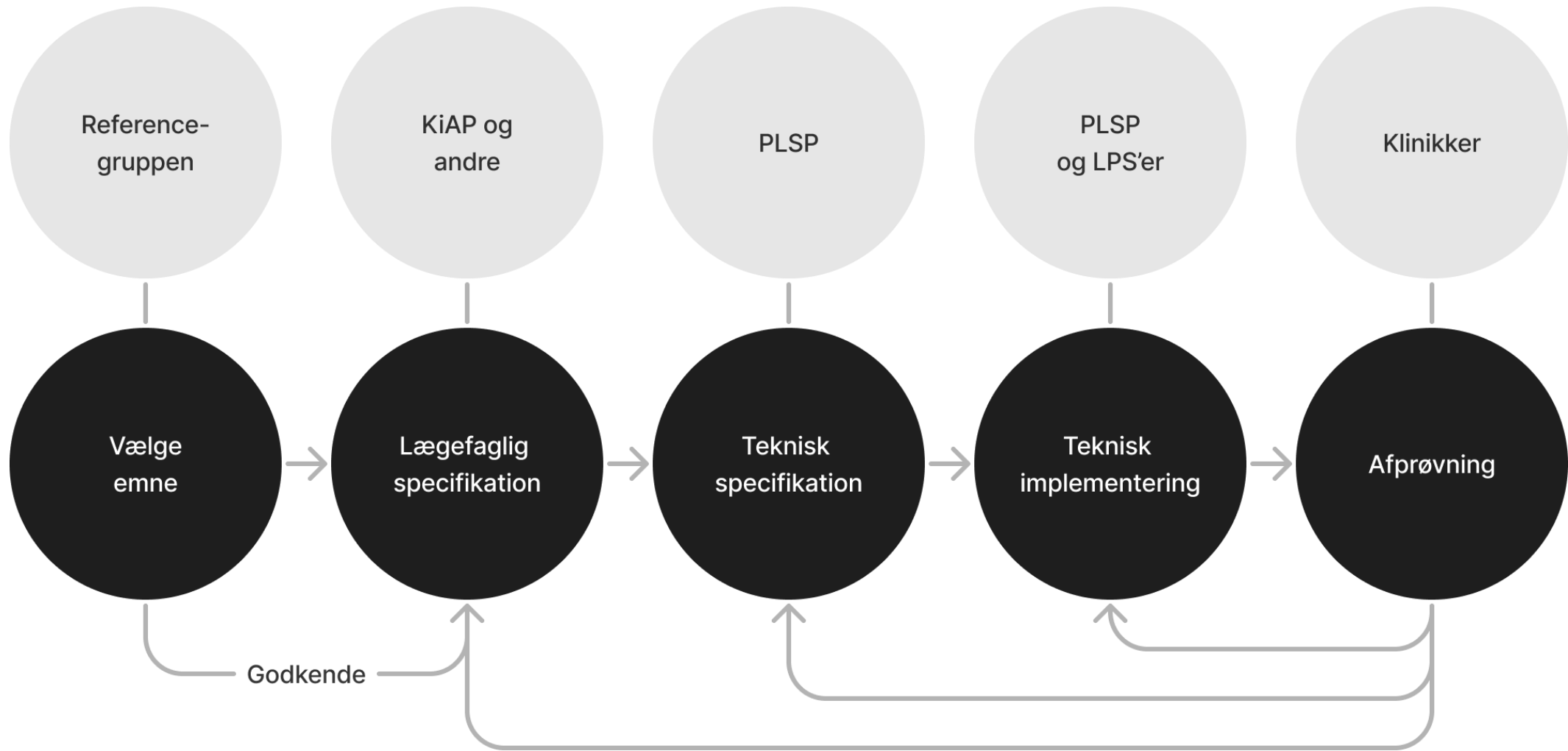
... og arbejdet med profiler

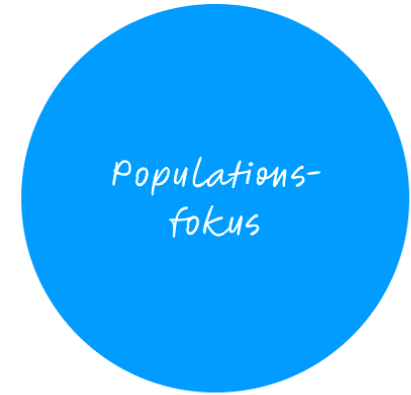
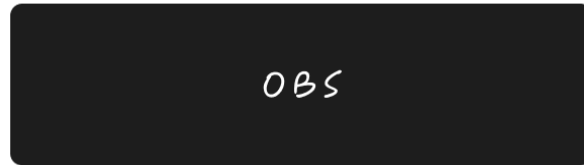
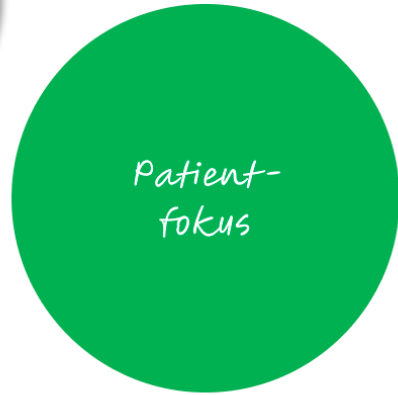
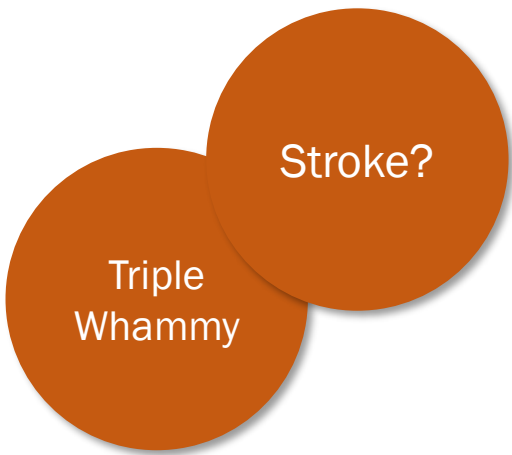
Faglig referencegruppe

PLO
-
Klinikkens
dagligdag

DSAM
-
Faglige
retningslinjer

KiAP
-
Data, regler,
profiler





Hvilke profiler arbejder vi med?

