



Oversigt over anbefalinger fra evaluering af digitale forløbsplaner

Anbefaling	Formål	Forudsætninger for at følge anbefalingen	Foreslåede handlinger	Andre opmærksomhedspunkter	evt. tiltag/handlinger i projektet til at imødekomme anbefalingerne.
1. Patientrettede del af de eksisterende digitale forløbsplaner skal styrkes	At øge værdien af digitale forløbsplaner som nyttigt værktøj for patienterne		<p>Forbedringsforslag:</p> <p>Mulighed for at tilgå forløbsplan via app</p> <p>Forløbsplan skal være dynamisk – i dag forældes oplysningerne hurtigt</p> <p>Bør kunne ændre mål, så de bliver individualiseret og tilpasset den enkelte patient</p> <p>Tydligere indikation af normal/ideelområde for tal og værdier</p> <p>Bedre layout (fx farvevalg), så forskel mellem egne tal og normalværdier fremstår tydeligere</p> <p>Bør være tværsektorielt, så parallelsystemer undgås og fx kommunal hjemmesygepleje kan tilgå forløbsplaner</p> <p>Information om aftaler hos fx hospitaler, fod-terapeut eller diætist</p> <p>Information om fx kommunale forebyggelses-tilbud (fx KOL og diabetes type 2 rehabilite-ring</p> <p>Information om målinger (fx urinprøver) fra andre sundhedsenheder (hospitaler, klinikker mv.)</p> <p>Beskrivelse af anvendte forkortelser og begreber</p>	<p>Såfremt forbedring udvikles, kan det overvejes at markedsføre dem direkte overfor patienterne, fx gennem inddragelse af patientforeningerne</p>	<p>Der er igangsat arbejde med ny visning i Min Læge App</p> <p>Forløbsplanerne opdateres normalt ifm. årskontrolerne.</p> <p>Ifm. App-arbejdet er der planer om mere interaktive muligheder - fx opdatering af egne personlige mål.</p> <p>Der er implementeret mulighed for individuelle mål (mål for værdier pba. algoritmer og behandlingsrekommendationer)</p> <p>Indikation af normalværdier er på backlog - og også tydeligere visninger med kurver og farver. Der er opmærksomhed på visning af værdier i Min Læge Appen</p> <p>Deling af planer i regi af Et Samlet Patientoverblik</p> <p>Deling af aftaler er ikke planlagt pt.</p> <p>Kommunale forebyggelsstilbud er en del af informationen i Sundhedsmappe. Det kan evt. tydeliggøres.</p>
2. Forløbsplanerne skal i højere grad kunne håndtere multisyge patienter	At inkludere patienter med fx flere kroniske sygdomme		<p>Formuler en ambition om én forløbsplan for hver patient</p> <p>Prioriter, hvor mange andre kroniske sygdomme der bør udvikles specifikke forløbsplaner for</p> <p>Udvikling bør gå i retning af én personlig forløbsplan, der består af komponenter fra de diagnosespecifikke forløbsplaner</p>	<p>En udvikling af digitale forløbsplaner, der kan håndtere multisyge, vil væsentligt øge motivationen i almen praksis og blandt patienterne ift. at udbrede og anvende det</p>	<p>Med Hjerterforløbsplanen løftes en del af ambitionen om én patient én plan.</p> <p>Hvis patienten har hjertesygdom (eller er risikant) og samtidig har diabetes, vil der blive udarbejdet en diabetesplan.</p> <p>En patient med KOL og diabetes vil idag (potentielt) få to planer, men der er sikret konsistens fsva mål.</p> <p>Den kliniske brugergruppe drøfter løbende på mulighederne.</p>
3. Andre funktioner i de digitale forløbsplaner skal udvikles	At forbedre dele af forløbsplanerne, der vedrører patientlisten og overblikket, fx ved større grad af integration med andre IT-systemer	Indsats fra udviklere i at sikre en hensigtsmæssig integration med de enkelte lægesystemer	<p>Forbedringsforslag:</p> <p>Bedre integration mellem laboratoriekort, journal og forløbsplan, så behov for færre dobbeltindtastninger</p> <p>Overblikket ikke altid dækkende for den faktiske patientpopulation – nogle mangler</p> <p>Færre fejlregistreringer</p> <p>Tidligere mål og aftaler forsvinder, når nye indtastes, hvilket er u hensigtsmæssigt</p> <p>Større stabilitet i IT-system – lang responstid og ikke muligt at åbne plan</p> <p>Ordinationsændringer bør fremgå, så ikke journalføres andre steder</p>	<p>Behov for ændringer ikke er ikke lige så afgørende, som forbedringer af patientdelen</p>	<p>Oplevelsen af manglende integration og behov for dobbeltindtastninger skyldes manglende eller forkert kodning af patientværdier i lægesystemets lab.kort. Der er igangsat et projekt målrettet datakvaliteten. På samme måde afspejler patientlisterne i forløbsplanerne den population og den diagnosekodning der finder sted i lægesystemet.</p> <p>Sammen med de regionale datakonsulenter sætter vi fokus på at skabe et bedre datamæssigt grundlag for, at forløbsplanerne kan fungere efter hensigten i klinikkerne</p> <p>Jeg følger konkret op på det som kan tolkes som deciderede fejl Det er tidligere ført på backlog.</p>
4. Digitale forløbsplaner skal revitaliseres over for almen praksis	At sikre bredere anvendelse og mindre frustration over digitale forløbsplaner i almen praksis		<p>Gennemfør revitaliseringsindsats med fokus på konkrete resultater og virkninger i almen praksis, der giver et klart billede af formålet og nytten af digitale forløbsplaner</p> <p>Vis vejen til god implementering</p>	<p>Indsatsen bør ideelt set gennemføres på et tidspunkt, hvor der ikke gennemføres andre nye, landsdækkende initiativer</p>	<p>Nyt informationsmateriale har fokus på konkret anvendelse</p> <p>Klyngevisninger og klyngearbejdet bidrager til at tydeliggøre resultater og nytte</p> <p>Opmærksomhed på det gode fundament (datakvalitet, diagnoser, patientfortegnelser) for at få en god implementering.</p> <p>Forventning om mere interesse og involvering fra patienterne via app.visning</p>