



# Projektforslag: Henvisning til kommunale tilbud fra Forløbsplaner

---

## Formål

Formålet med projektet er at gøre det lettere for de praktiserende læger at henvise borgerne til kommunale forebyggelses- og rehabiliteringstilbud, og dermed øge antallet af henvisninger og kvalificere indholdet. Aktuelt er det kun ca. 50% af KOL, diabetes og ISH-patienter der indgår i relevante kommunale tilbud, som er særlig vigtig i forhold til at sikre overblik, viden og egenomsorg hos berørte patienter og dermed undgå yderligere sygdom og forebygge indlæggelse for disse patienter. Særlig de mest sårbare patienter der ikke på eget initiativ henvender sig, bliver ikke tilbudt rehabilitering, da kommunen ikke har kendskab til denne gruppe.

## Kort beskrivelse af projektet

Københavns- og Guldborgsund kommune har henvendt sig til Forløbsplansprojektet med ønsket om et samarbejde mhp. at øge antallet af kommunale henvisninger og deling af flere data. Der har været afholdt et indledende møde mellem de 2 kommuner, lægefaglig konsulent fra KiAP, en praktiserende læge fra Guldborgsund, MedCom samt Steno Diabetes om muligheden for at etablere et pilotprojekt.

Forløbsplansprojektets kliniske brugergruppe har foreslået en løsning, hvor der via en markering i forløbsplansformularen kan triggere afsendelse af en kommunehenvisning (XREF15) fra lægesystemet. Det er ønsket at henvisningen automatisk skal medtage relevante data fra forløbsplanen hos praksislægen. For diabetespatienter eksempelvis:

- Blodtryk
- Kolesteroltal
- Langtidsblodsukker
- Individuelle mål
- Mine mål (fritekstfelt)

Fra praksislægerne udtrykkes ønske om at få dato for afslutning eller sidst kontakt med borger retur fra kommunen i struktureret form. Dette er muligt via det eksisterende MedCom afslutningsnotat fra kommunerne ifm. forebyggelsestilbud, som er teknisk implementeret i kommunerne, men der er i dag begrænset brug af afslutningsnotatet.

På sigt kan patientens mål som er registreret i forløbsplanen måske også blive opdateret med de mål som kommunen har aftalt med borgeren, det kunne være en del af planer og mål i Et Samlet Patientoverblik hvor forløbsplaner skal indgå.

Løsningen vil således støtte et tættere samarbejde og bedre brug af data i det nære sundhedsvæsen og borger vil opleve bedre sammenhæng.

Pilotprojekt og idriftsættelse skal godkendes af Forløbsplansprojektets styregruppe. KL er orienteret om pilotprojektet og støtter at piloten gennemføres. Der bør indsamles data ift. om rette kommunal enhed modtager disse henvisninger som indeholder forløbsplansdata samt anvendeligheden af data for

kommunerne. Erfaringer og evaluering skal indgå i vurdering og beslutning inden national implementering kan planlægges.

## Opgavebeskrivelse

Den tekniske løsningsbeskrivelse udarbejdes af Forløbsplansprojektets teknikgruppe.

Der vil skulle ske tilpasning i forløbsplansmodulet og i lægesystemerne.

Der vil ikke være behov for udvikling i de kommunale fagsystemer, idet løsningen i de først faser baseres på den eksisterende kommunehenvisning. Struktureret fremsendelse af returdata kan kræve udvikling i projektets senere faser.

Deltagerne fra det indledende møde vedrørende løsningen udgør den faglige arbejdsgruppe og varetager den klinisk/faglige kvalificering og planlægning af projektet.

Projektledelse varetages af MedCom som en del af Forløbsplansprojektet.

## Tidsplan

*Fase 1: Klinisk og teknisk afklaring, afgrænsning og udarbejdelse af løsningsbeskrivelse. Klar oktober 2022*

*Fase 2: Aftaler med leverandører og relevante samarbejdspartnere. Klar december 2022*

*Fase 3: Udvikling og test. Klar juni 2023*

*Fase 3: Pilotafprøvning*

*Fase 4: Evaluering*

*Fase 5: Udvikling i alle lægesystemer og idriftsættelse*

*Fase 6: Yderligere udvikling jf. teknisk løsningsbeskrivelse. Eksempelvis returdata*

## Økonomi/ressourcer

*Projektets indledende faser gennemføres indenfor rammerne af forløbsplansprojektets eksisterende budget i 2022.*

*Igangsætning af pilotafprøvning vil kræve midler til honorering af 1-2 pilotlægesystemer for udarbejdelse af de nødvendige tilretninger og release til pilotafprøvning.*

## Indstilling til beslutning

*Det indstilles at styregruppen godkender igangsætning af projektets første fase: Klinisk og teknisk afklaring og udarbejdelse af løsningsbeskrivelse.*