

REFERAT AF MØDE

Digitale forløbsplaner

Dato for møde

10. februar 2021

Deltagere

Martin Bagger Brandt, PLO
Jonatan Schloss, PLO
Ea Busch-Petersen, Danske Regioner
Rikke Viggers, MedCom
Lars Hulbæk, MedCom
Tom Høg Sørensen, MedCom
Jette Blands, Sundhedsstyrelsen
Nina Bergstedt, Sundhedsministeriet
Mads Ørnfeldt Nørgård, Sundhedsministeriet (referent)
Henrik Prinds Rasmussen, KIAP (punkt 2)

Dagsorden for mødet

1. Opsamling fra sidste styregruppemøde
2. Ny patientvisning i Sundhedsmappen og MinLæge
3. Release af Forløbsplan for Iskæmisk Hjertesygdom
4. Status på udbredelse af forløbsplaner
5. Teknisk udvikling og konsolidering i 2021
6. Budget for 2021
7. Projektets risici
8. Næste møde

Referat

1. Opsamling fra sidste styregruppemøde

Rikke Viggers opsamler fra sidste styregruppemøde på 4 punkter.

a) Graviditetsforløb i almen praksis

Rikke Viggers orienterer om projektet på baggrund af skriftlig beslutningsproces i styregruppen. Styregruppen ønsker fremover at blive orienteret kort om fremdrift i projektet, selvom beslutningerne tages i graviditetsstyregruppen.

Jette Blands har bemærkninger til brug af MinLæge i projektet og hvilke PRO-data, der indgår. Rikke Viggers svarer, at MinLæge kun skal bruges indtil den samlede PRO-løsning i hovedprojektet er klar, og at PRO i relation til almen praksis kun har til formål at støtte lægen til oprettelse af henvisning. Der indgår et større PRO-skema i hovedprojektet.

PLO bemærker, at der mangler at blive taget stilling til driftsfinansieringen under pilotprojektet, men det skal afklares særskilt med Danske Regioner.

b) Klyngevisning af forløbsplansdata

Rikke Viggers orienter om, at projektet er forsinket grundet tekniske problemer og piloten endnu ikke er i gang. Der gennemføres webinar om klyngevisning ultimo marts, hvorefter der vil blive taget stilling til udbredelse og drift. Martin Bagger Brandt ønsker dialog med KIAP om fremdrift i projektet, hvor Danske Regioner gerne skal inviteres med.

c) FMK integration

Rikke Viggers orienterer om FMK-integrationen, hvor der fortsat arbejdes på løsningsbeskrivelse. Det er planen, at integrationen implementeres i år.

d) Forankring af arbejdet for deling af forløbsplaner i et samlet patientoverblik

Rikke Viggers orienterer om, at der på grund af ressourcer i KIAP er en risiko for forsinkelse i projektet.

Styregruppen tager orienteringerne til efterretning.

2. Ny patientvisning i Sundhedsmappen og MinLæge

Henrik Prinds Rasmussen orienterer om, at Facebook er valgt som en af kommunikationskanalerne til information om forløbsplaner for fagpersonale, da Facebook allerede er brugt meget af lægerne.

Henrik Prinds Rasmussen orienterer om ændringer på patientsiden af forløbsplanerne. Dels kommer der flere nyheder på forløbsplaner.dk og derudover er der kommet nyt design, som er mere dynamisk og sikrer, at patienten kan være mere aktiv. Ea Busch-Petersen og Nina Bergstedt kommenterer, at det er vigtigt, at sitet kommer til at interagere med andre sites, som målgrupperne benytter.

Derudover orienteres der om processen og forslag til videreudvikling i MinLæge-appen.

Styregruppen kvitterer for et spændende arbejde, som har mange gode perspektiver, og som vil kunne løfte forløbsplanerne. Nina Bergstedt kommenterer, at værktøjerne med fordel vil kunne bruges af andre patientgrupper. Derudover bemærker Ea Busch-Petersen, at forslagene også er relevante i debatten om borgerskabte data.

Tom Høg Sørensen kommenterer, at man skal være opmærksom på, hvad ændringerne til MinLæge betyder ift. CE-mærkning, hvortil Nina Bergstedt bemærker, at CE-mærkning under alle omstændigheder skal overvejes ift. MinLæge.

Henrik Prinds Rasmussen viser til sidst klyngevisninger. På Jette Blands spørgsmål om, hvorvidt klyngevisningerne indeholder populationsdata er svaret, at det er under afklaring, men at visninger også giver mening uden. Der er ligeledes en drøftelse af, hvorvidt sygdomsgrader skal bruges eller ej, hvilket vil give mening til intern kvalitetsudvikling, men ikke til offentliggørelse.

Styregruppen tager orienteringerne til efterretning.

3. Release af Forløbsplan for Iskæmisk Hjertesygdom

Rikke Viggers præsenterer plan for release af hjerteforløbsplan. Ca. 15-20 klinikker har allerede adgang, og pilotafprøvningen har ført til rettelser centralt og hos

lægesystemleverandørerne. Rikke Viggers orienterer om, at releasen er flyttet 14 dage frem til d. 29.2, da melding fra pilotklinikker er, at datasynkroniseringen kan være for langsom ved store klinikker.

Der er en drøftelse af kommunikationen i forbindelse med releasen. Der bliver kommunikeret af sædvanlige kanaler om releasen af hjerteplanen.

Nina Bergstedt bemærker, at Muusmanns evalueringen konkluderede, at der var et behov for at revitalisere forløbsplanerne, og derfor kan der være et behov for en større kommunikationsindsats, når overenskomsten er indgået. Martin Bagger Brandt kommenterer, at der i kommunikationen til læger også skal sættes fokus på, at forløbsplaner giver overblik, og kan bruges i forbindelse med klyngearbejdet. Ea Busch-Petersen og Jette Blands er enig samt ønsker, at der også skal sættes fokus på gevinster for borgerne.

Styregruppen tager orientering til efterretning, og ønsker at kommunikationen om hjerteforløbsplaner tages op til næste styregruppemøde.

4. Status på udbredelse af forløbsplaner

Rikke Viggers orienterer om udbredelsesaktiviteter. Derudover fremlægges forslag til nye statistikker, herunder forslag til, at en aktiv klinik nu defineres som en klinik, som har lavet en plan inden for de sidste 12 måneder.

Der er en dialog i styregruppen om, at der oprettes meget færre planer for KOL-patienter end for diabetespatienter. Jette Blands forklarer, at forløbsplaner passer bedre til diabetespatienter end KOL-patienter, men at det er et stort ulighedspå problem. Der er brug for at overveje, hvilke værktøjer, der kan bruges for KOL-patienter. Jonatan Schloss kommenterer, at KOL-patienter ikke er interesseret i forløbsplaner, og at lægerne følger patientens ønske.

Styregruppen kvitterer for gode nye statistikker og godkender, at de erstatter de tidligere månedligt fremsendte statistikker.

Styregruppen tager orientering om udbredelsesaktiviteter til efterretning.

5. Teknisk udvikling og konsolidering i 2021

Rikke Viggers orienterer om, at KIAP og PLSP har lavet en prioriteret liste over anbefalinger på baggrund af den tekniske analyse, men listen er ikke klar til fremlæggelse i styregruppen. Martin Bagger bemærker, at det gerne skal sikres, at anbefalingerne er udgiftsneutrale.

Styregruppen tager orientering til efterretning.

6. Budget for 2021

Rikke Viggers fremlægger foreløbigt budget for 2021, men der kan være nogle driftsomkostninger, som kommer til at fordele sig anderledes.

Der er en rest i budgettet for 2021, som eventuelt kan bruges på konsolideringsaktiviteter, hvis styregruppen er enig. Nina Bergstedt kommenterer, at styregruppen med fordel kan se på, hvordan overskydende penge kan komme projektet til gavn.

Martin Bagger Brandt bemærker, at styregruppen gerne skal vide det i løbet af året, hvis projektet har et underforbrug.

Styregruppen godkender det foreløbige budget for 2021.

7. Projektets risici

Rikke Viggers fremlægger ikke risici grundet tidspres. Martin Bagger ønsker, at klyngevisninger kommer med som risiko.

Styregruppen tager risikovurdering til efterretning.

8. Næste møde

Næste styregruppemøde er d. 19. maj.