



Styregruppemøde

19. Maj 2021

Hvad er der til lægehuset?



Patientlister



DEMO

Ydemr. 999999

MSP

Oversigt

Aktivering



Support

Patientliste			Overblik						Adgang til forløbsplan.dk					
IHS	Hypertension	Hyperkolesterolæmi	Aktuelle ▾			Antal = 6 , K74, K75, K76 inden for de sidste 3 år			Print	Excel	Diabetes Patientliste			
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	●	●					<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Else T. Lauridsen	020191-9990	137/83	2.1	29	62	O	●	●				20-05-2020	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Knut Mosebryggersen	150282-9995	127/81	2.1		86	L	●	●			09-12-2020	20-05-2020	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Niels T. Vendelboe	300174-9995	147/87	2.6	53	63	L	●	●	●	●		23-09-2020	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sille Mosebryggersen	050688-9996	142/87	2.4	5	62	D	●			●		20-05-2020	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stine Kristensen	221180-4192	142/87	2.4	11	62	D	●		●			20-05-2020	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Patientoverblik



 **DEMO** Ydemr. 999999  MSP [Oversigt](#) [Aktivering](#) 

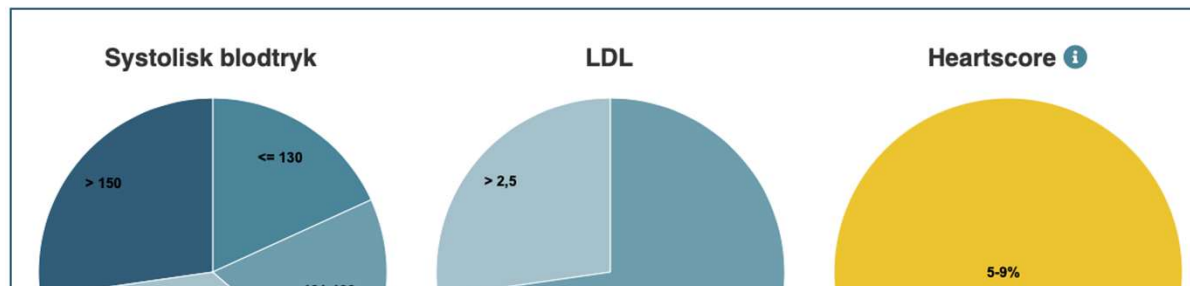
[Support](#)

[Patientliste](#) | **Overblik** | [Adgang til forløbsplan.dk](#)

Hjerte overblik

Patientgrundlag:

Risikanter K86 + K87 + T93	Hypertension Prævalens 	Hyperten. pt.	Hyperkolesterolæmi Prævalens	Hyperkol. pt.	Hyperten + Hyperkol med forløbsplan 1 (20%)
	4.0	8	2.0	4	
IHS K74 + K75 + K76	Prævalens 	Antal patienter	Antal patienter med forløbsplan	Antal årskontroller	
	3.5	7	1 (16.7%)	5	



Formular

DEMO Ydemr. 999999 MSP Oversigt Aktivering Support

Patient: 221180-4192 Stine Kristensen

Inklusionskriterie: AMI patient (K76) uden antihypertensiv behandling

Elektronisk Forløbsplan
Patienten ønsker at tilgå egen forløbsplan på forløbsplan.dk
 Ja Nej

Information
 Informationsmateriale er udleveret til patienten
[Vis patient vejledning](#)

Overblik

HbA1c (langtidsblodsukker)
To eller flere værdier kræves for at danne en graf
Overvej om måling af HbA1c er relevant

Blodtryk (sys. / dia.)

Måling	Systolisk (mmHg)	Diastolisk (mmHg)
1	142	87
2	142	87
3	142	87

Kolesterol (LDL og total)

Måling	Total Kolesterol (mmol/L)	LDL Kolesterol (mmol/L)
1	5.2	2.4
2	5.2	2.4
3	5.2	2.4

Seneste værdi

Rygestatus	Dagligt
Højde	1.64 M.
Vægt	69 kg.
Blodtryk sys.	142 Sys.
Blodtryk dia.	87 Dia.
HbA1c	mmol/mol
U-Alb / Krea	11 mg/g

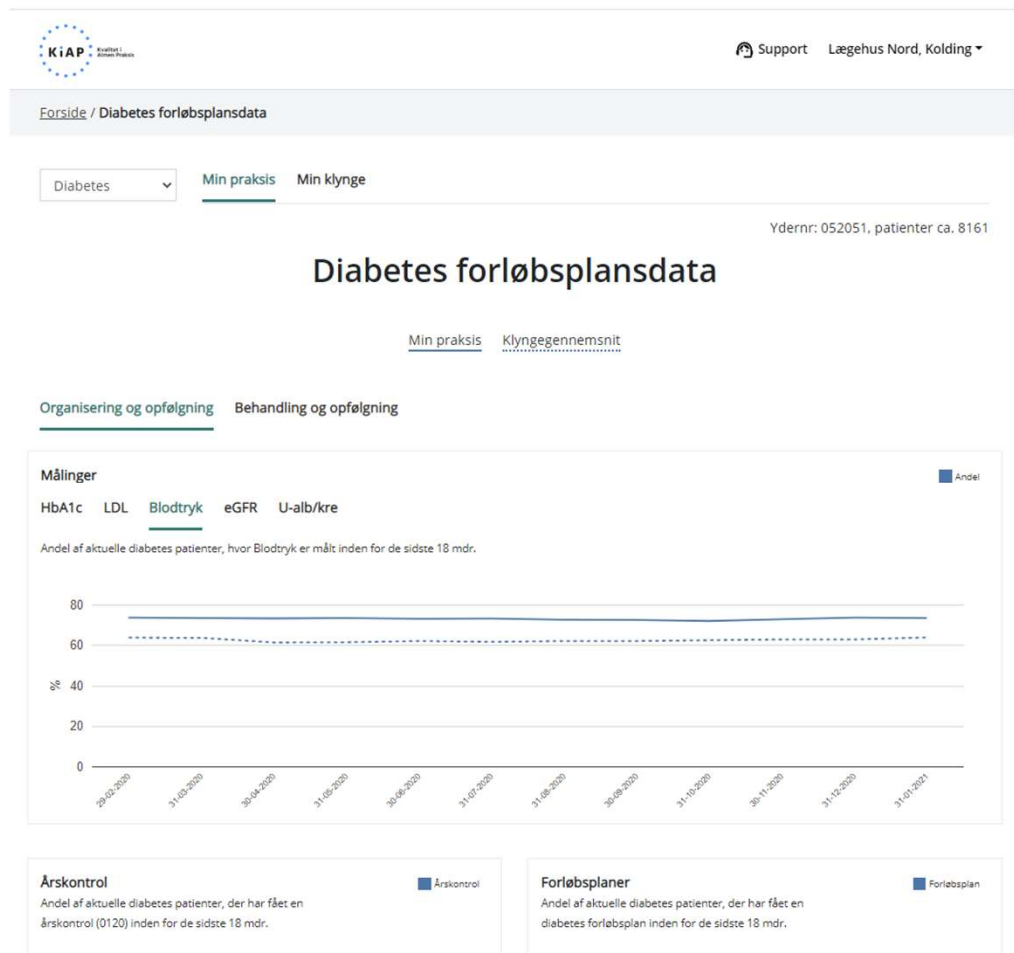
Total Kolesterol	5.2 mmol/L
LDL Kolesterol	2.4 mmol/L
Plasma Kreatinin	35 µmol/L
eGFR	62 mL/min

Familiær Hyperkolesterolæmi

Individuelle mål

Værdi	Måling	Anbefalet	Aftalt
LDL	2.4	< 1,4	2.0
Sys. bt.	142	< 140	14
Dia. bt.	87	< 90	89
HbA1c		< 48	

Praksisoverblik



Klyngeoverblik



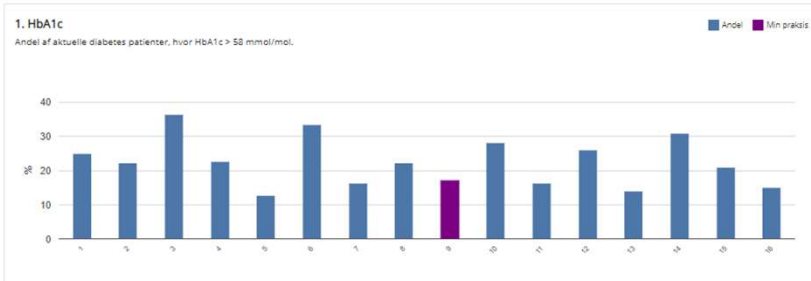
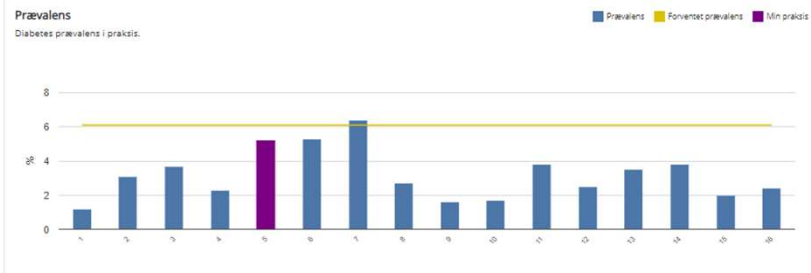
Diabetes

Min praksis Min klynge

Ydernr: 052051

Diabetes forløbsplansdata - KOOL

Organisering og opfølgning Behandling og opfølgning



Klyngepakker

Iskæmisk hjertesygdom


Behandling og kvalitet

Klyngepakke


Introduktion



Formålet med behandlingen af Iskæmisk hjertesygdom er at forebygge udviklingen af blodpropsygdum. Hvis det er relevant, har rygestop første prioritet, og gevinsten ved medicinsk behandling er principielt størst jo højere niveauer af lipider og blodtryk, der behandles. Desuden er blodfortyndende behandling i form af hjertemagnyl en afgørende del af behandlingen. Behandlingsstrategien bør dog primært sigte mod at mindske progressionshastigheden af

Facebook gruppe

**DEMO**Ydemr. 999999 MSP Oversigt Aktivering Support

Patient: 251248-9996 Nancy Berggren Gem Gem Udkast Luk



**Elektronisk Forløbsplan** i
Patienten ønsker at tilgå egen forløbsplan på forløbsplan.dk.
 Ja Nej

**Information**
 Informationsmateriale er udleveret til patienten
 Print vejledning til elektronisk forløbsplan

Overblik Rediger

Egenomsorg

Forløbsplaner i almen praksis

 Privat gruppe · 1,0 tusind medlemmer  + Inviter

Podcast og videoer



[Google Podcasts](#)
(Android)



[Apple Podcasts](#)
(iOS)



[RSS](#)



Patientvideo om hjertesygdom

Hvad er på vej? – Diabetes assist?

Algoritme for farmakologisk behandling af type 2 diabetes 2018

1. VALG: tillæg til livsstilsændring

	Metformin	
Effekt på HbA1c	+++	Hvis metformin ikke tåles trods langsom optitrering vælges 2. valg, hvis behandlingsmålet ikke nås ved livsstilsændring. Ved svær hyperglykæmi med symptomer og/eller akutte tilstande startes insulinbehandling primært. Skift til eller suppler med metformin når tilstanden er stabiliseret. Ved svært nedsat nyrefunktion vælges insulin, DPP4-hæmmer, repaglinid, eller pioglitazon.
Effekt på CVD	Mulig forebyggelse	
Vægt	Fald	
Hypoglykæmi	Ingen risiko	
Andre ulemper	Gastrointest. bivirkninger	
Pris	Lav	



2. VALG: tillæg til livsstilsændring og metformin

Overvej en SGLT-2-hæmmer* eller GLP-1-receptor agonisten liraglutid ved klinisk hjertekarsygdom

	DPP4-hæmmer	Sulfonylurinstof	SGLT-2-hæmmer	GLP-1-RA	Basalinsulin	Pioglitazon
Effekt på HbA1c	++	+++	+++	++++	++++	+++
Effekt på CVD	Neutral	Neutral	Forebygger	Forebygger	Neutral	Mulig forebyggelse
Vægt	Neutral	Stigning	Fald	Fald	Stigning	Stigning
Hypoglykæmi	Ingen risiko	Øget risiko	Ingen risiko	Ingen risiko	Øget risiko	Ingen risiko
Øvrige væsentlige ulemper			Genital infektion dehydratio	Gastrointest. bivirkninger		Ødem, hjertersvigt, fraktur
Pris	Moderat	Lav	Moderat	Høj	Variabel	Moderat



3. VALG Supplerende behandling

Anvend en SGLT-2-hæmmer* eller GLP-1-receptor agonisten liraglutid som 3. supplerende valg og i intensiveret behandling ved klinisk hjertekarsygdom

	Livsstilsændring og metformin					
2. valget:	DPP4-hæmmer	Sulfonylurinstof	SGLT-2-hæmmer	GLP-1-RA	Basalinsulin	Pioglitazon
Tillæg	Sulfonylurinstof	DPP4-hæmmer	DPP4-hæmmer	Sulfonylurinstof	SGLT-2-hæmmer	Sulfonylurinstof
eller	SGLT-2-hæmmer	GLP-1-RA	GLP-1-RA	SGLT-2-hæmmer	GLP-1-RA	DPP4-hæmmer
eller	Basalinsulin	SGLT-2-hæmmer	Sulfonylurinstof	Basalinsulin	Basal/Bolus insulin	GLP-1-RA
eller			Basalinsulin			SGLT-2-hæmmer

Hvad er på vej? – Samblik?

f in t Forsiden English Søg på hjemmesiden...



Politik Om os Sundhed Socialområdet Regional Udvikling Job Kontakt

Du er her: [Sundhed](#) > [Faginfo](#) > [Center for Telemedicin](#) > [Projekter og indsatser](#) > **Samblik**

Sundhed

- » Faginfo
- » Center for Telemedicin
- » Projekter og indsatser
- Samblik**
- » Prototype 1
- » Om det tekniske
- » Dokumentation

Lyt  

Samblik - fælles patientoverblik til diabetes og KOL

Sammen med Steno Diabetes Center udvikler vi i Midtjylland en digital løsning, der skal give borgere og sundhedsfaglige bedre fælles overblik og samarbejdsmuligheder, når det gælder behandling af de kroniske lidelser diabetes og lungesygdommen KOL. Løsningen skal også hjælpe med at minimere risikoen for fejl i behandlingen, fordi relevant information bliver lettere at få fat i, uanset hvilken sektor behandlingen foregår i. Projektet, som hedder Samblik, er i sin opstartsfasen.

Virksomheden Trifork har bygget den første tidlige prototype. Den er en del af en foranalyse før et eventuelt anskaffelsesprojekt. Denne hjemmeside er primært rettet mod leverandører, der ønsker at følge med i projektet.

+ Lettere at dele data på tværs og få overblik

+ Hvad er det nye i Samblik?

Udskriv  Hjælp 

Kontakt
Center for Telemedicin
Olof Palmes Allé 36
8200 Aarhus N
[Skriv til centeret](#)

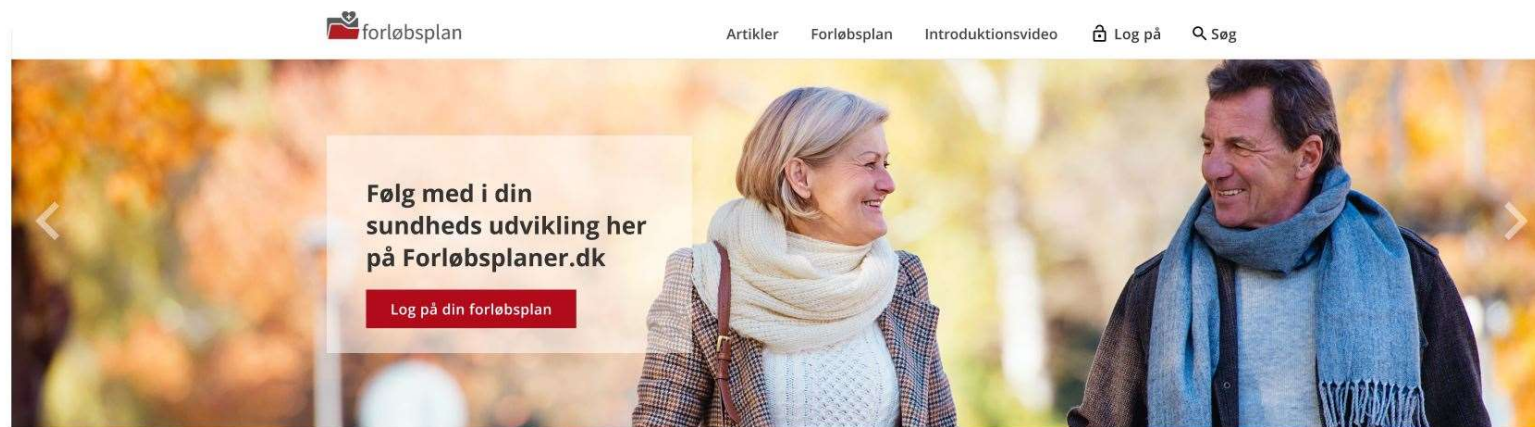
Steno Diabetes Center Aarhus
Programleder Pia Munksgaard
[Kontakt Pia Munksgaard](#)



Hvad er der til patienten?



Forløbsplan.dk



Lev et godt liv med:



Nyeste artikler

Forløbsplan.dk



Min forløbsplan

Artikler

Introduktionsvideo

Nancy Berggren ▾

Forløbsplan for Nancy Berggren

Min forløbsplan

Målinger

Fast medicin

Dine mål indtil næste kontakt

Kom i gang med at gå 3 små ture dagligt og skære ned på cigaretterne, for bedre at kunne tage i skoven og på legepladsen med sine børnebørn.

Påbegynd et forløb hos en fysioterapeut med henblik på at lære øvelser hun nemt kan udføre i hverdagen for øget styrke.

Opdateret 31. oktober 2019

Helbred ved sidste besøg



Hvad kan jeg gøre?

Her kan du se din egen personlige forløbsplan som du har fået lavet i dit lægehus. Du kan se udviklingen, i de målinger der har betydning for din sygdom og hvilken medicin du får.

Det er kun dig og dit lægehus der kan se din forløbsplan.

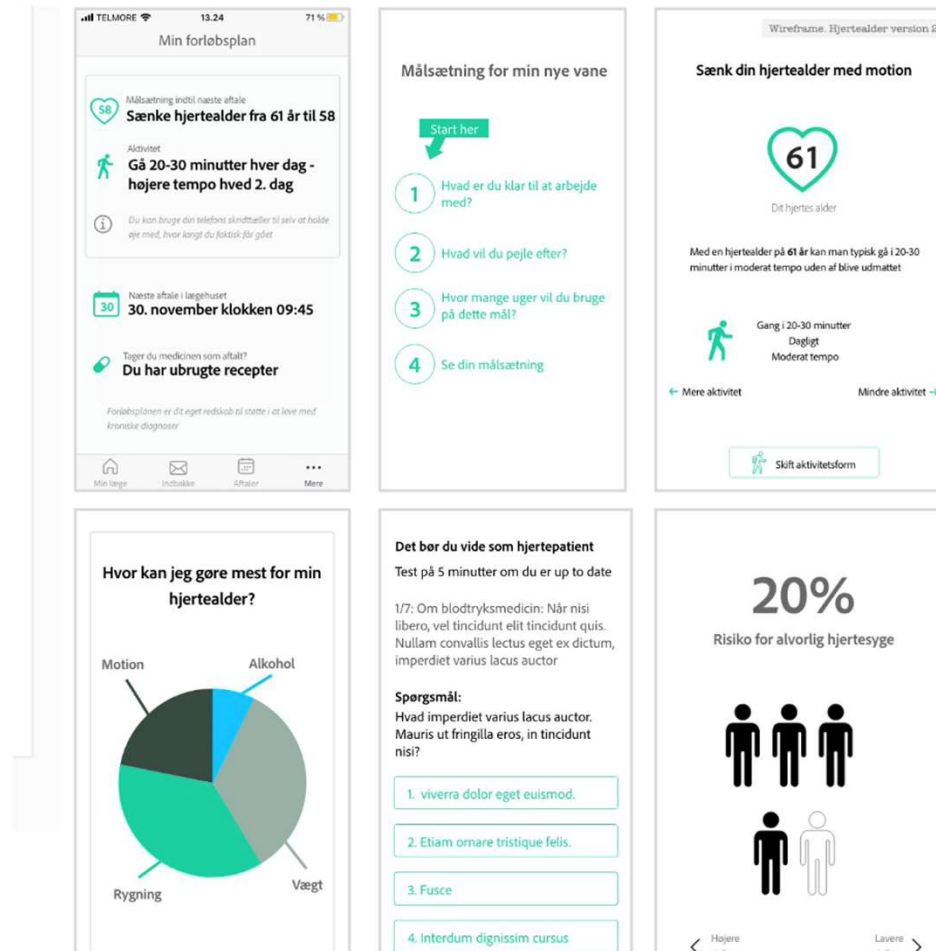
Forløbsplan.dk

The screenshot displays the 'Forløbsplan' website interface. At the top, there is a navigation bar with the logo 'forløbsplan', a menu with 'Min forløbsplan' (highlighted), 'Artikler', and 'Introduktionsvideo', and a user profile for 'Nancy Berggren'. The main heading is 'Forløbsplan for Nancy Berggren'. Below this, a sub-heading reads 'Flyt på barometer og se effekt på dit helbred'. A horizontal menu contains five categories: 'Vægt' (highlighted in red), 'Motion', 'Rygning', 'Alkohol', and 'Medicin'. The 'Vægt' section features a semi-circular barometer with segments for BMI ranges: '< 20' (red), '20-25' (green, labeled 'Mål'), '26-30' (yellow), and '30 >' (red, labeled 'Såus'). A needle points to the '20-25' segment. To the right of the barometer are two status indicators: 'Status nu' with a neutral face icon, and 'Status med ændring' with a happy face icon. Below the barometer, the text 'Sund kost' is followed by the message 'Du passer godt på dit helbred og mindsker risiko for overvægt, type 2 diabetes og hjertesygdom.' Underneath, a section titled 'Artikler' lists three items: 'Hvad skal jeg vide om kolesterol?', 'Sådan sænker du dit kolesteroltal', and 'Sund kost'.

Min læge app



Min læge app



Min læge app

Wireframe. Hjerteralder version 1

Sænk din hjerteralder med motion

45

Din alder

61

Dit hjertes alder

50

Dit potentiale

Med en hjerteralder på 61 år kan man typisk gå i 20-30 minutter i moderat tempo uden af blive udmattet

Fortsæt som nu

Gå 30 minutter 3 gange om ugen

Effekt efter 6 måneder

Gå 45 minutter 3 gange om ugen

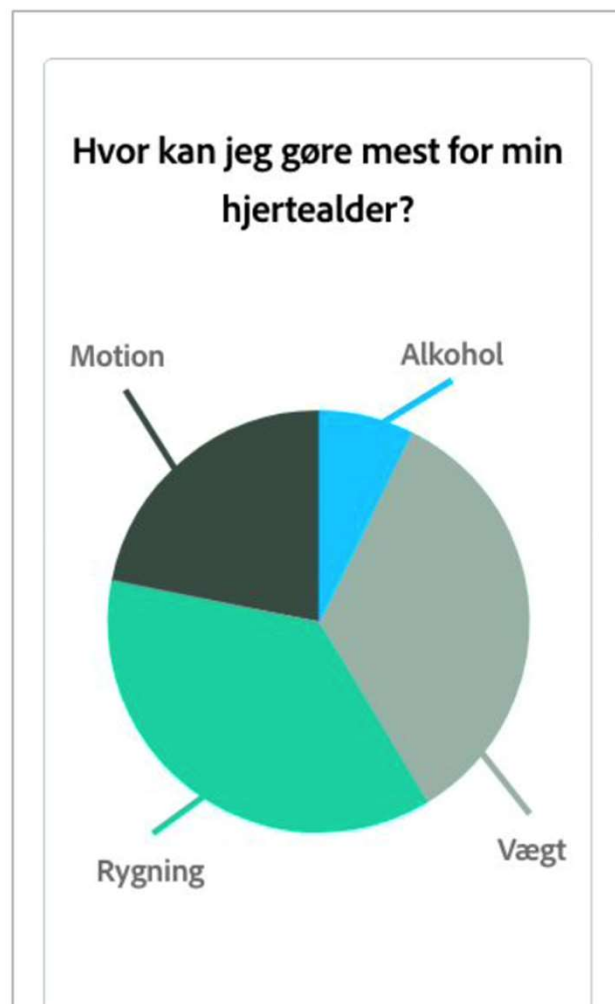
Effekt efter 6 måneder

Mindre

Mere

Motionsform: **Gang** - Vælg en anden

Min læge app



Min læge app



Udviklingsplan – Min læge app

1. Første linje:

1. Tilpasset design: Forløbsplaners aktuelle design er udviklet til dynamisk visning på telefon, tablet og pc. I forbindelse med integration til min læge app ønses design tilpasset med fokus på brugervenlige og værdiskabende visninger for relevante patienter. Dette forventes realiseret med udgangspunkt i indsigter fra brugerundersøgelse og inddragelse af teknologiske muligheder der eksisterer i min læge app.

2. Mine mål: Et centralt element i forløbsplaner er "Mine mål". Det er omdrejningspunktet for arbejdet med egenomsorg for patienten og er i udgangspunktet tænkt som patientens mål, der defineres af patienten alene eller i samarbejde med behandler i lægehuset. Aktuelt er det kun muligt at skrive "Mine mål" i formular i forbindelse med konsultation i lægehuset. Patienter kan tilgå visning af samme via forløbsplan.dk, men kan ikke ændre på eksisterende eller definere nye mål. Dette ønskes ændret i forbindelse med integration til min læge app. Konkret ønskes det at "Mine mål" kan defineres af patienten i min læge app med gennemslag til visning af "Mine mål" i formular der arbejdes med i konsultationen og omvendt. Perspektiv for denne visning er ydermere at patientens mål på sigt kan deles med andre aktører der arbejder sammen med patienten om den pågældende sygdom.

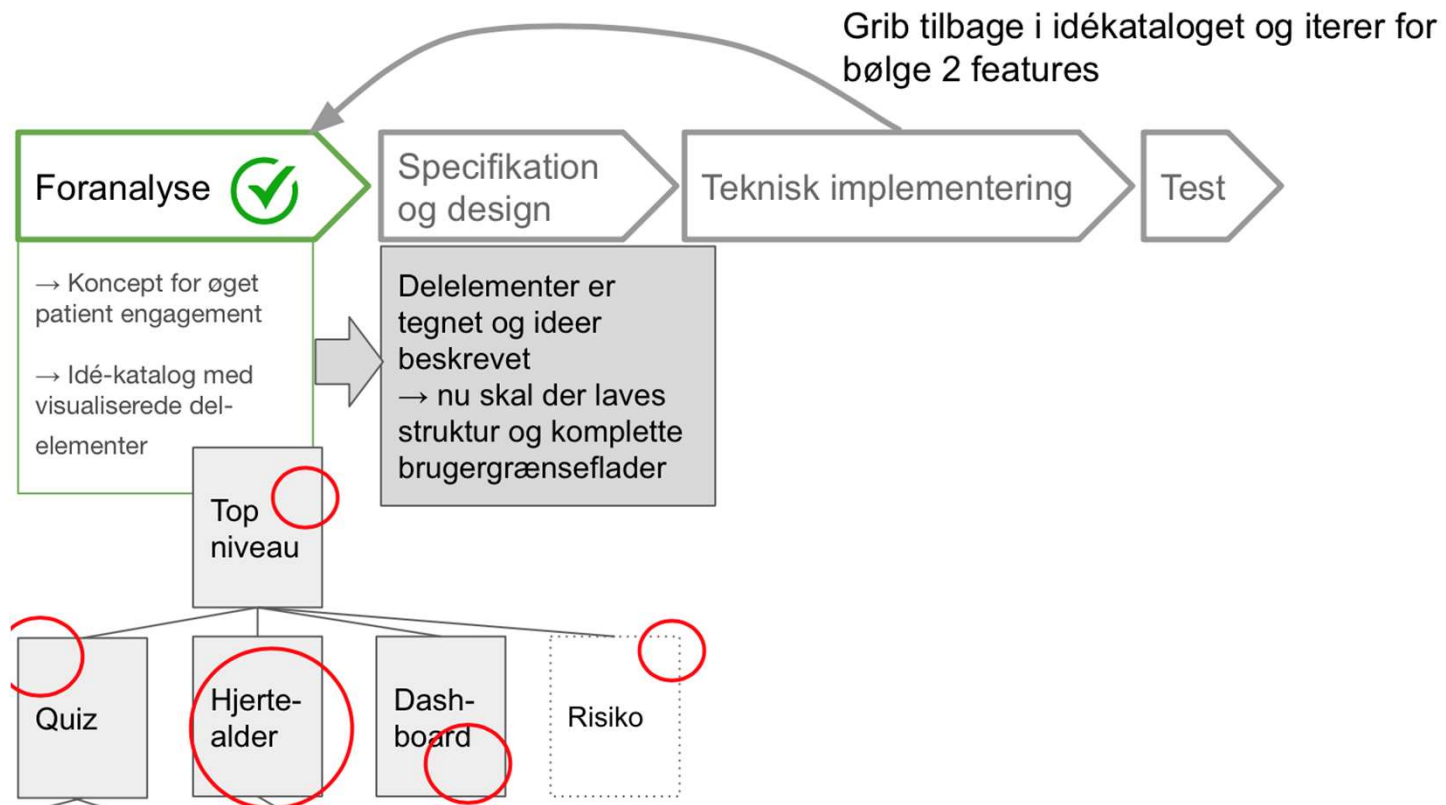
3. Notifikationer: Min læge app gør det muligt at arbejde med notifikationer. I forløbsplaner defineres tid til næste kontrol i antal måneder, f.eks. 6 eller 12 måneder. Det ønskes muligt at min læge app kan notificere patienten 14 dage før med reminder om at bestille tid til relevant kontrol såfremt der ikke allerede er aftalt tid i lægehuset. Ligeledes ønskes det på sigt muligt, at praksis via patientoverblik kan sende notifikation til patienter der ikke har været til årskontrol i praksis og dermed understøtte behandling for sårbare patienter.

Udviklingsplan – Min læge app

Anden linje:

1. Quiz: Der ønskes mulighed for at lave spørgsmål til understøttelse af viden og egenomsorg af patienter med forløbsplan. Det kan være læringsquiz til nydiagnosticerede patienter eller spørgsmål til afklaring og understøttelse af egenomsorg.
2. Forberedelse af konsultation i praksis: Forud for aftalt konsultation ønskes mulighed for at anmode om relevant information fra patienten hvis denne ikke findes i forvejen. Her tænkes specifikt på strukturerede data som KRAM faktorer, højde, vægt og hjemmeblodtryk.
3. Hjertealder: Dynamisk visning af patientens hjertealder defineret ud fra evidensbaseret visning af aktuel hjertealder og mulighed for at understøtte egenomsorg ved at vise hvordan aktuel hjertealder kan reduceres ved rygeophør, motion eller reduceret blodtryk og kolesterol. Herunder integration til skridttæller med mulighed for at notificere patienter, der har ønsket dette.

Min læge app



Flyvehøjde for forløbsplaner?

- Tværsektoriel adgang til fælles relevante data, mål og plan for patienten.

