



14. Møde i den kliniske brugergruppe for forløbsplaner

1. Velkomst v. Henrik
2. Forløbsplaner fremadrettet v. Henrik
3. Min Læge app v. Rikke
4. KRAM v. Henrik

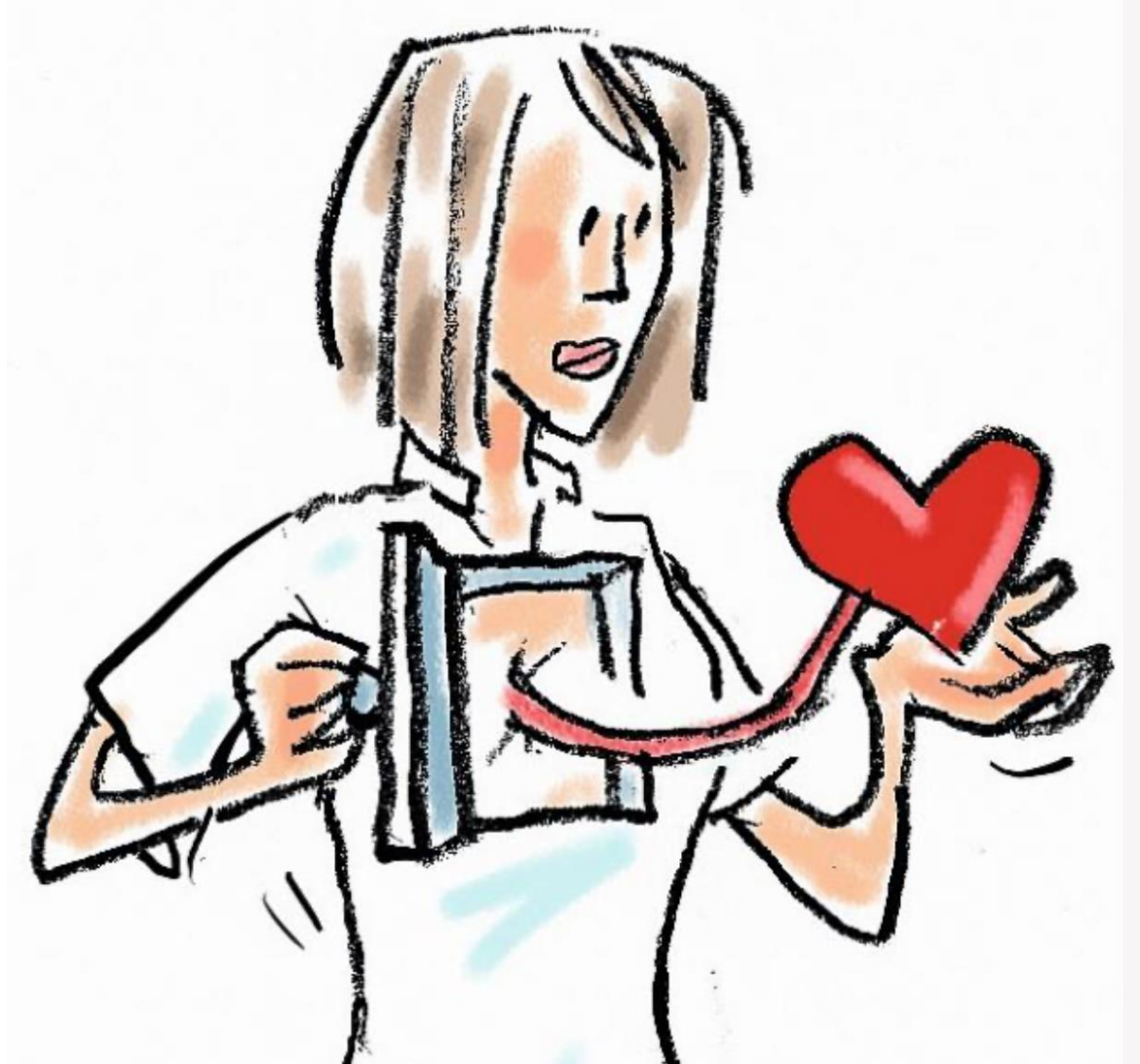
Pause

5. Nyt i Forløbsplaner v. Maja
6. Drøftelse af udviklingsønsker v. alle
7. Status på opgaver v. Rikke
8. Eventuelt

Næste møde 19. september kl. 15-18 hos MedCom

2. Forløbsplaner fremadrettet v. Henrik

4 Opmærksomhedspunkter



1. Forløbsplaner: Fra PDF til forløb

Der er sket meget for forløbsplaner siden 2018



1. Forløbsplaner: Fra PDF til forløb

Der er sket meget for forløbsplaner siden 2018

[← Gå til oversigt](#)

Danske ældre er de mest digitale i EU

Danske ældre er de seneste 10 år blevet markant mere digitale og bruger internettet mere end deres jævnaldrende i EU's øvrige 28 medlemslande. De danske ældre er dog ikke uden digitale udfordringer.

24. april 2019 kl. 8:00

Af [Theis Stenholt Engmann](#)

Den digitale udvikling blandt danske ældre mellem 65 og 74 år har de seneste 10 år taget fart. Fra 2009-2018 er andelen af danske ældre, som aldrig har brugt internettet faldet fra 44 til 6 pct., mens andelen, der har brugt internettet inden for de seneste tre måneder er steget fra 52 til 92 pct.

DEL SIDENS INDHOLD



KONTAKT

Aanes Tassv

1. Forløbsplaner: Fra PDF til forløb

Der er sket meget godt for forløbsplaner siden 2018

Min forløbsplan for diabetes

05-10-2021

Mine mål			
Langtidsblodsukker	Seneste værdi	49	Mål Mellem 53-58
Blodtryk	Seneste værdi	Sys. 140 Dia. 92	Mål Sys. Under 140 Dia. Under 80
LDL Kolesterol	Seneste værdi	4.2	Mål Under 1.8

Husk at bestille tid til...

- Kontrol i dit lægehus.
- Øjenlæge mindst hver 2. år
- Fodterapeut mindst 1 gang årligt
- Influenzavaccination mellem 1. okt. og 15. jan.

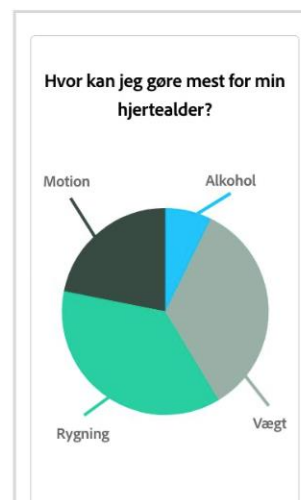
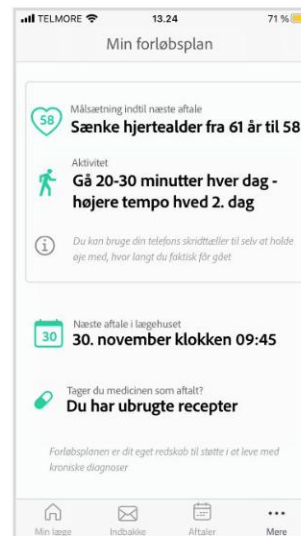
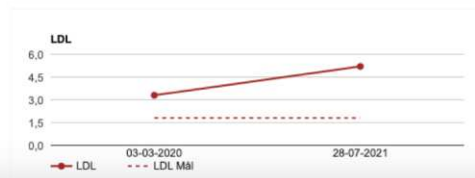
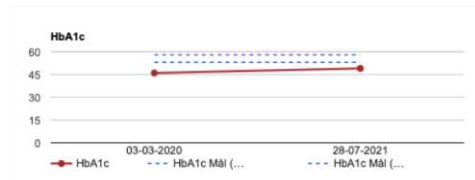
Du kan kontakte din kommune, hvis du er interesseret i træning og rygestop.

Du kan kontakte Diabetesforeningen (www.diabetes.dk) hvis du er interesseret i netværk og aktiviteter.

Du finder information om diabetes og din personlige forløbsplan på www.forloebplan.dk.

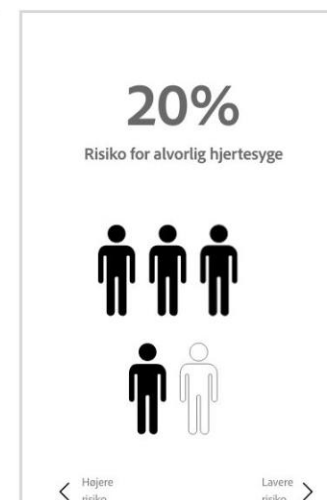
Du kan se din forløbsplan på "Min Læge app".

Seneste 5 målinger



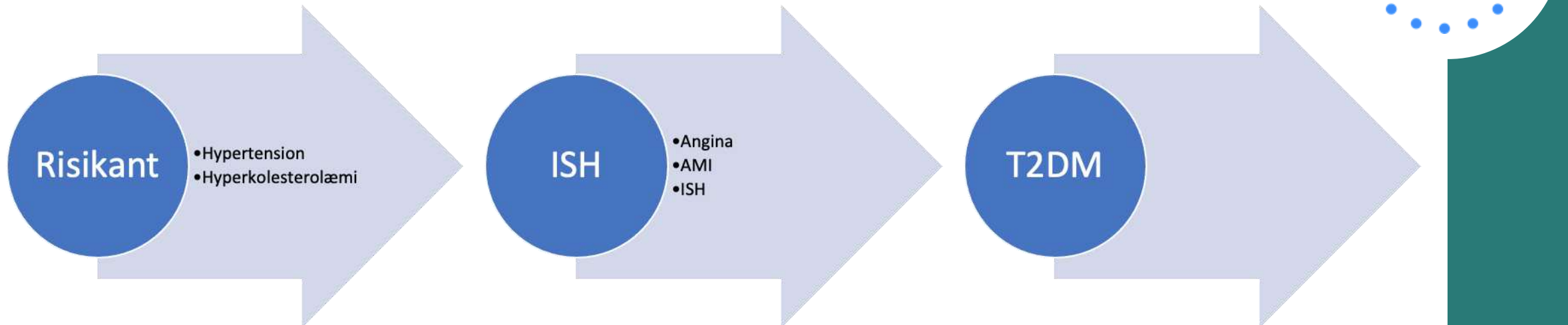
Målsætning for min nye vane

- Start her
1. Hvad er du klar til at arbejde med?
 2. Hvad vil du peje efter?
 3. Hvor mange uger vil du bruge på dette mål?
 4. Se din målsætning



1. Forløbsplaner: Fra PDF til forløb

- Fra diagnose til patient



2. Nordens bedste sundhedsdata: Fra patient til klyngevisninger



DEBAT



Foto: Lars Andersen

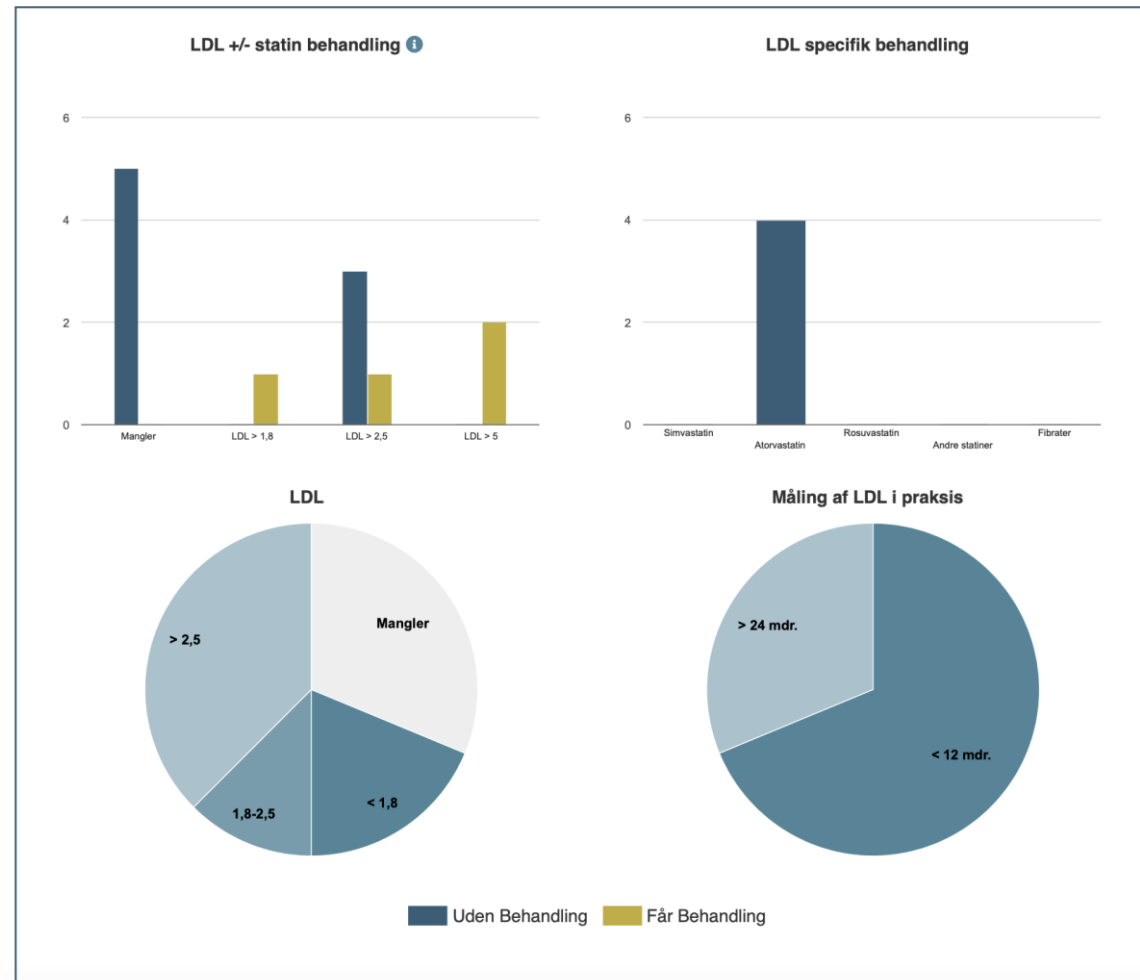
**Giv fageksperterne nøglen til
indflydelse på Christiansborg**



2. Nordens bedste sundhedsdata: Praksisvisninger

Klyngemøde 17/5-2022: 8.800 patienter / 90.000 patienter

Kolesterol



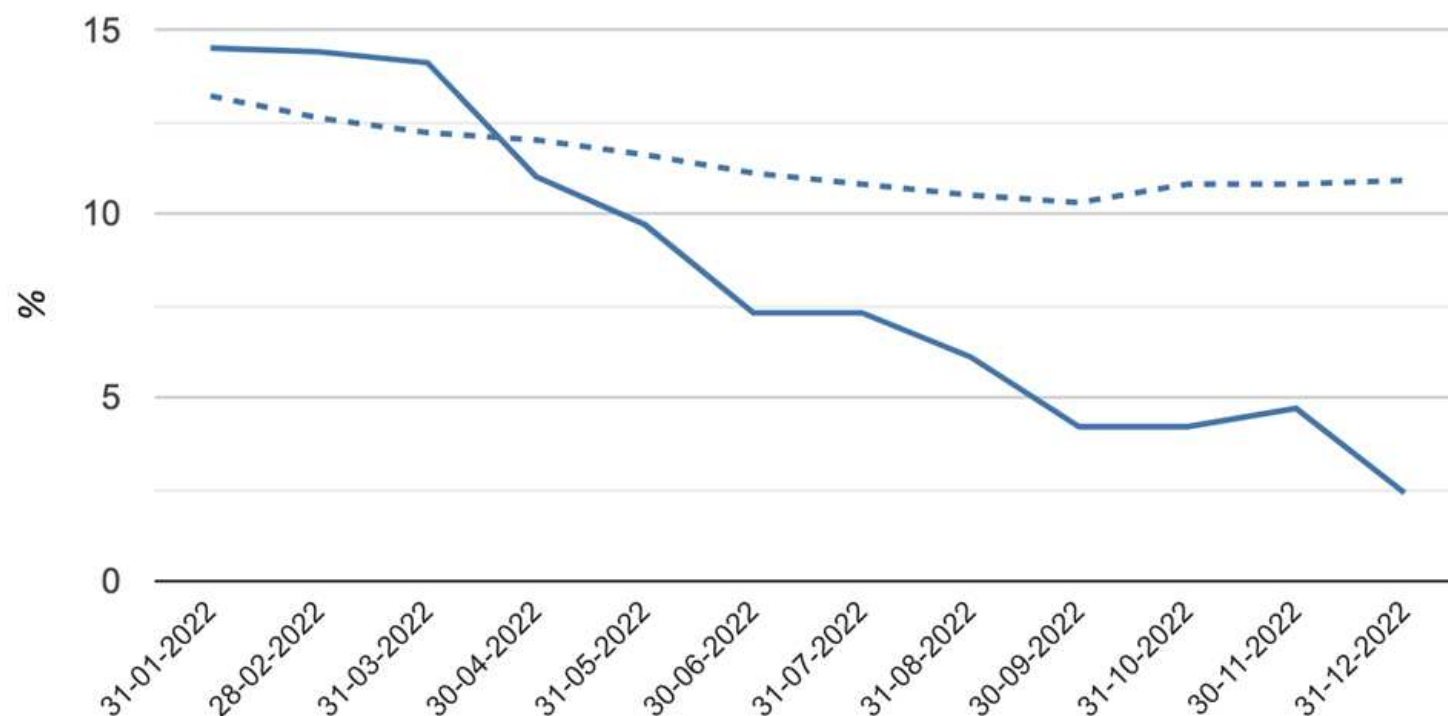
2. Nordens bedste sundhedsdata: Klyngevisninger:

Klyngemøde 17/5-2022: 8.800 patienter / 90.000 patienter

2. LDL

Andel af aktuelle IHS patienter, hvor LDL-kolesterol > 1,8 mmol og patienten ikke er behandlet med statin.

■ Andel



2. Nordens bedste sundhedsdata: Klyngepakker

Klyngemøde 17/5-2022: 8.800 patienter / 90.000 patienter

Type 2-diabetes - behandling og kvalitet	Type 2-diabetes - organisering og opfølgning	KOL - diagnostik	KOL - behandling
Almen Praksis' samarbejde med kommunale akutfunktioner	Almen praksis' samarbejde med kommunale forebyggelses- og rehabiliteringstilbud	Diagnostik og behandling af pneumoni og KOL- eksacerbation	Trivsel og arbejdsglæde
Smertestillende medicin	Hypertension	Iskæmisk hjertesygdom	Urinvejsinfektioner

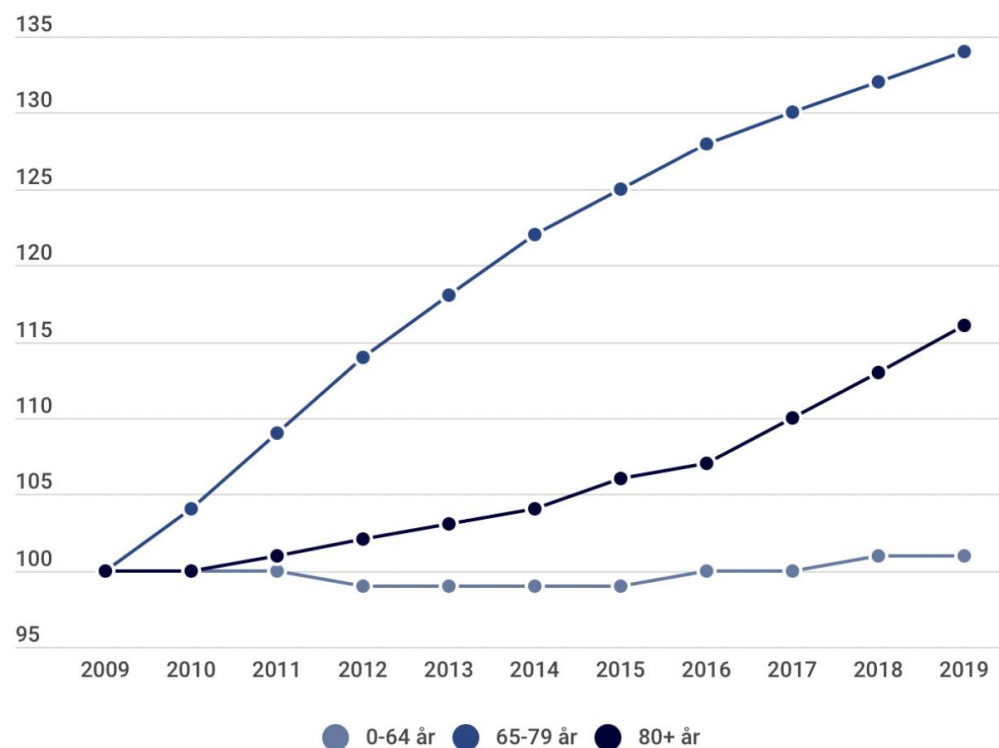


Bestil opfølgningspakke



3. Rammevilkår for almen praksis

Udviklingen i antallet af 65+-årige (indeks)

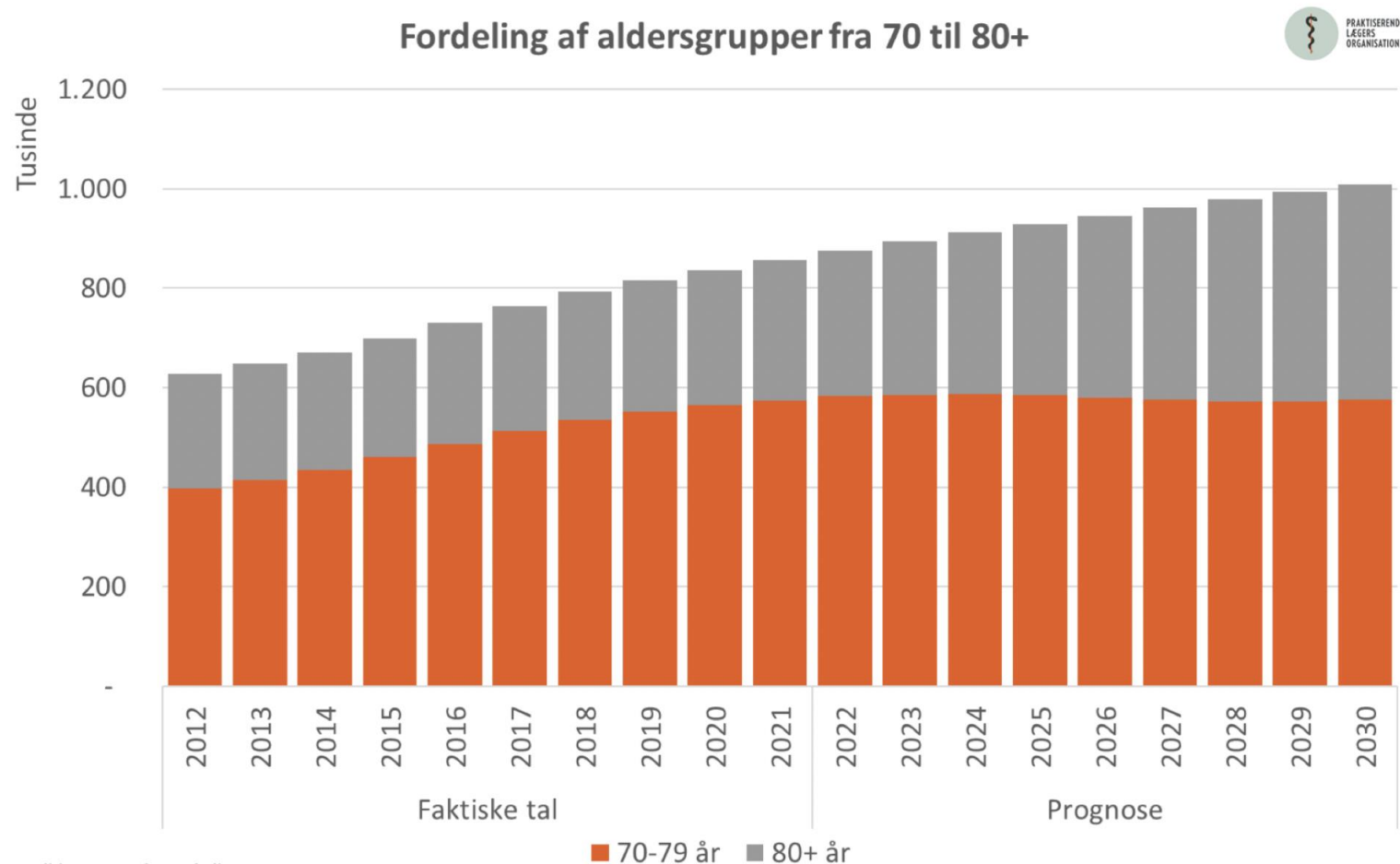


Kilde: statistikbanken.dk: FOLK1A



3. Rammevilkår for almen praksis

4.2. Flere ældre patienter



Kilde: Danmarks statistik, FOLK2 og FRDK199

Note: De faktiske tal er pr. 1. januar i alle år



3. Rammevilkår for almen praksis

[Arrangementer](#)[Tidsskriftet](#)[Ledelse](#)[Hospitaler](#)[Det nære sundhedsvæsen](#)[Debat](#)[Meld dig ind](#)

SØNDAG, 04-09-2022 12:52:52

[VIDEO](#)[TILMELD NYHEDSBREV](#)[KONTAKT](#)[BESTYRELSE/UDVALG](#)[OM DSS](#)[ENGLISH](#)[in](#)[twitter](#)

Kursskifte fra sygehuse til almen praksis er nødvendigt



Arkivfoto.

KOMMENDE ARRANGEMENTER



Forårsseminar 2023: Sundhed og trivsel skabes dybest set ikke af sundhedsvæsenet

📅 02/03/2023 08:30-16:00

NYHEDSBREV

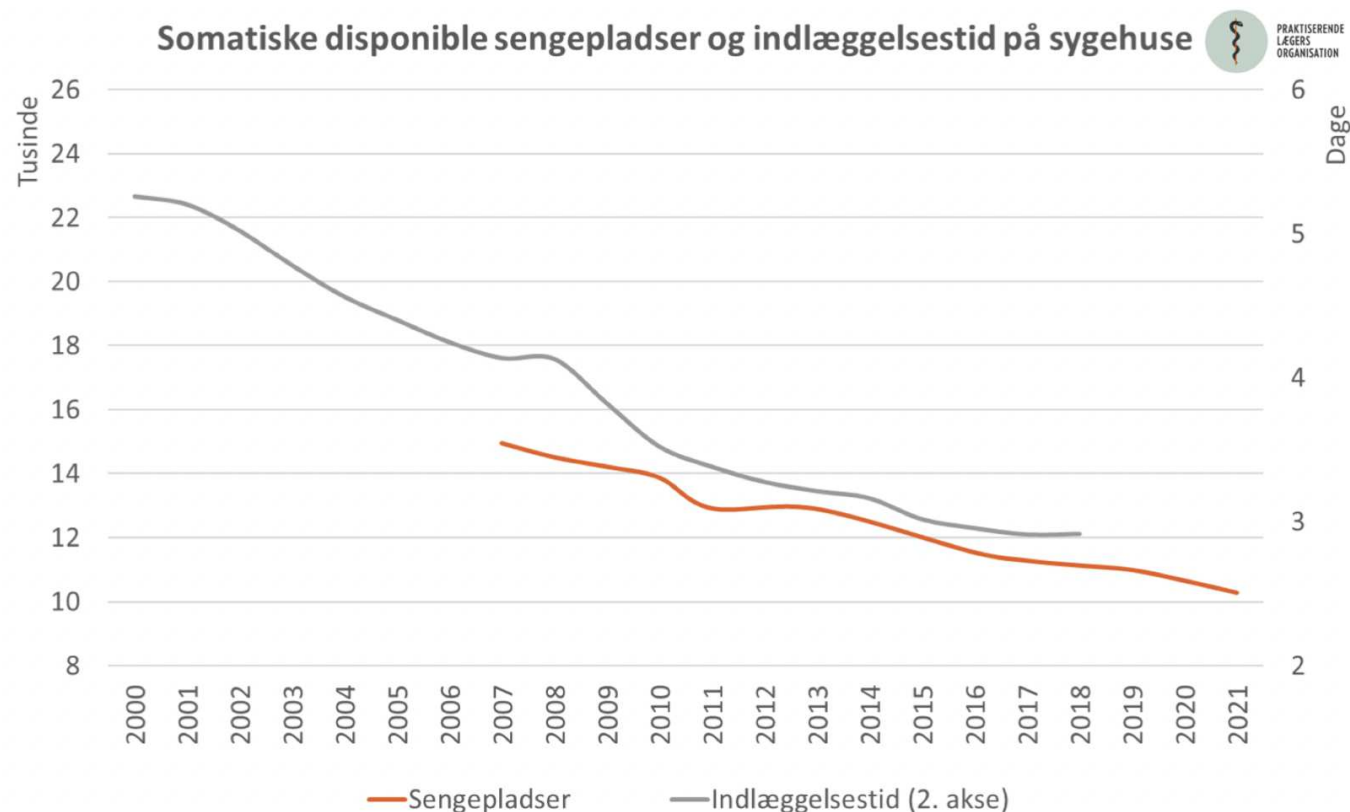
Tilmeld



3. Rammevilkår for almen praksis

6. Samspil med resten af sundhedsområdet

6.1. Indlæggelsestid og sengepladser



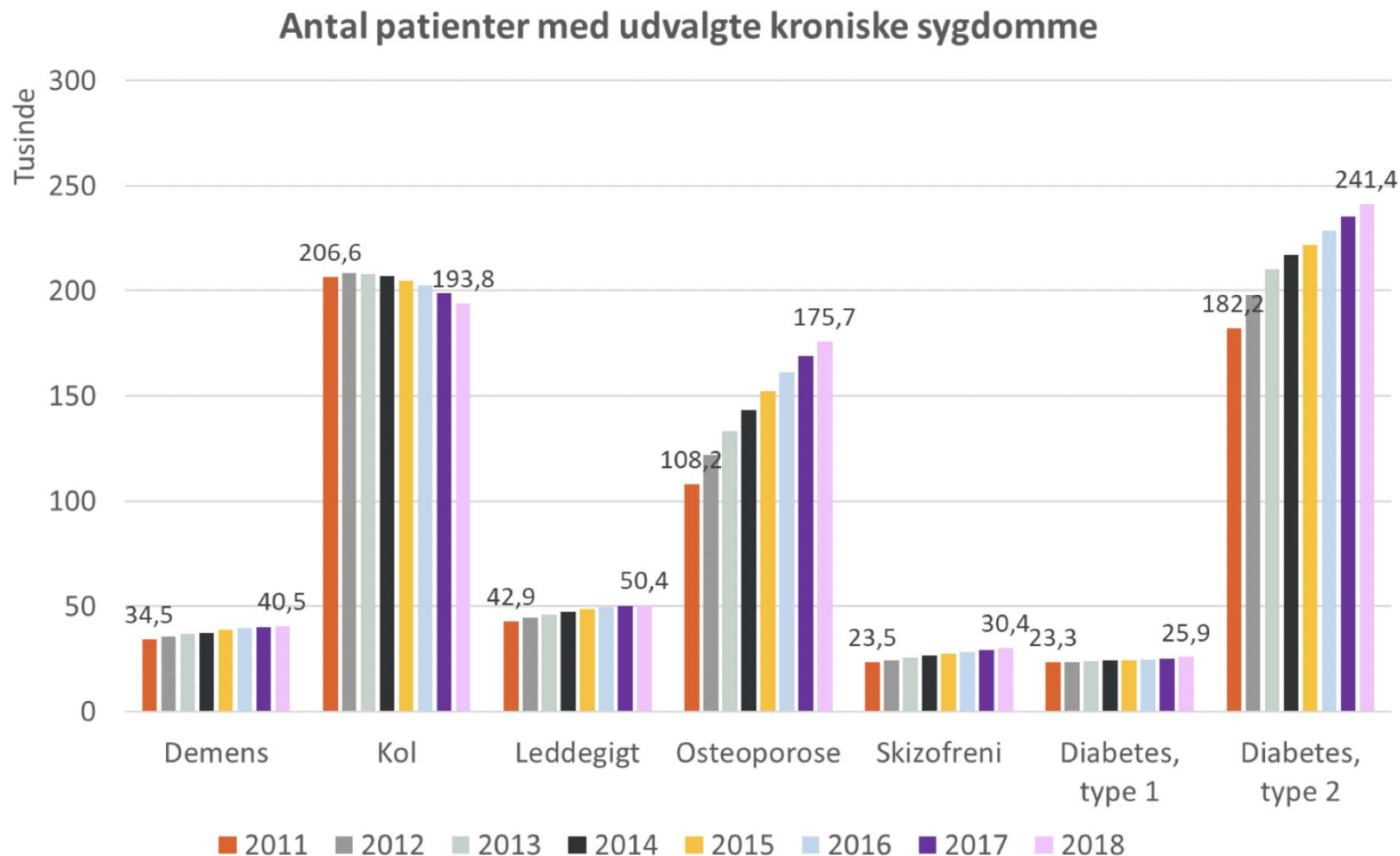
Kilder: Sengepladser: 2007-2013: Esundhed.dk (gns. på året), 2016-2021: Esundhed.dk (januar). Indlæggelsestid: Statistikbanken.dk, tabel IND03. antal sengedage/antal indlæggelser.

Fra 2000 til 2018/202 er både indlæggelsestiden og antallet af sengepladser på hospitalerne faldet. Begge forhold betyder alt andet lige, at flere patienter skal se praktiserende læge, eksempelvis fordi de er tidligere udskrevet og har brug for opfølgning på deres behandling.



3. Rammevilkår for almen praksis

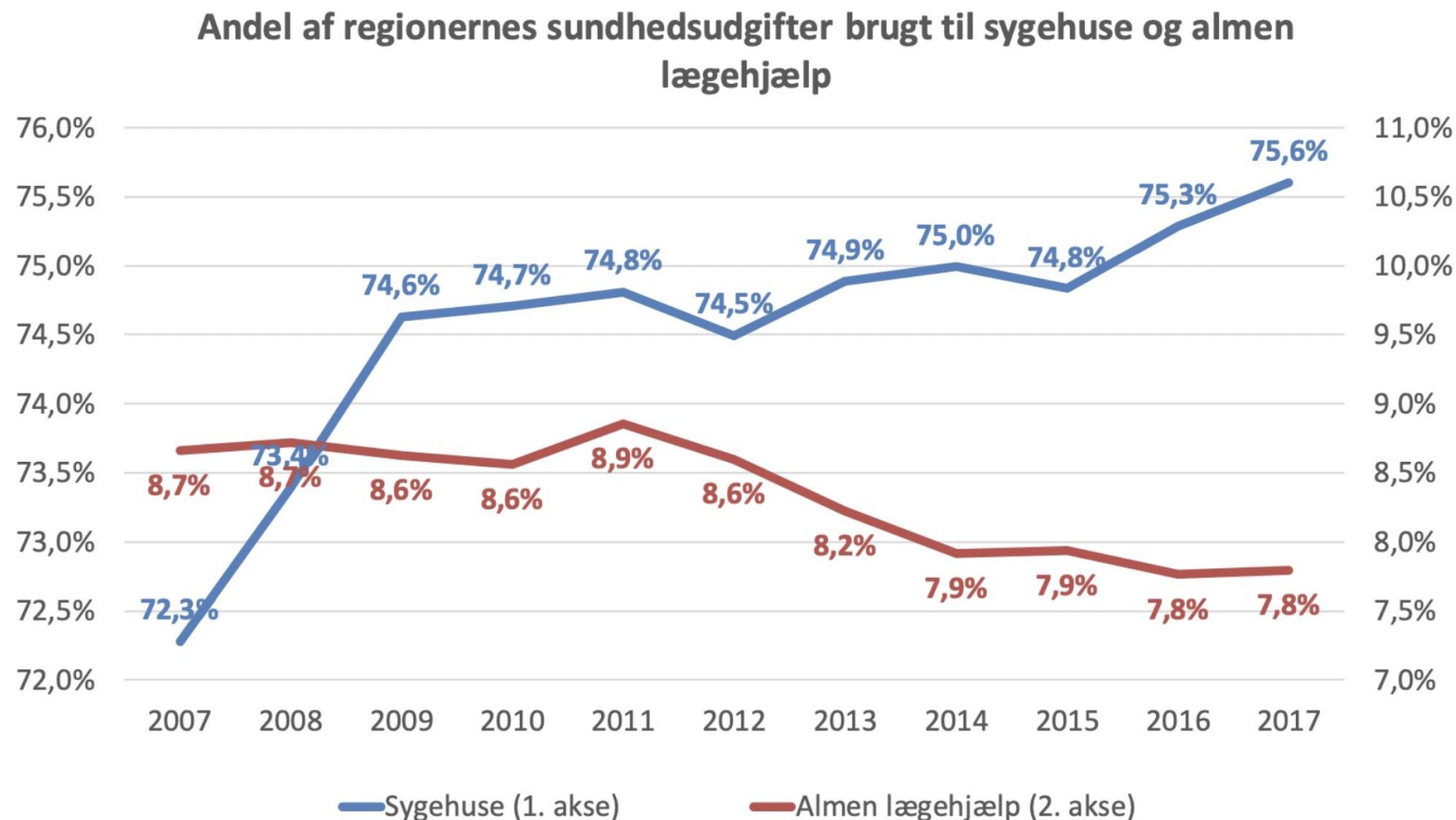
4.3. Flere patienter med kroniske sygdomme



Kilde: E-sundhed.



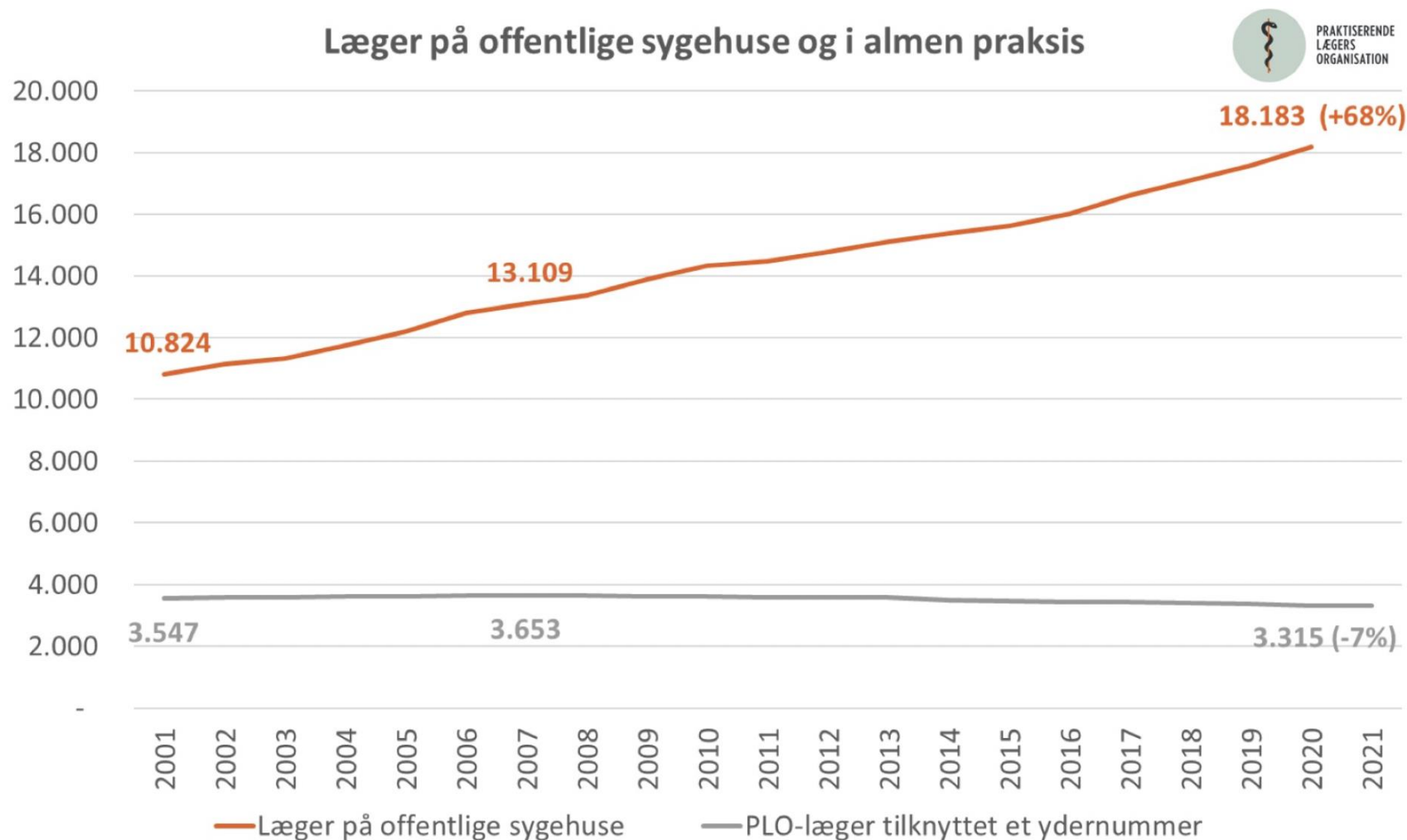
3. Rammevilkår for almen praksis



Kilde: Regionernes regnskaber, Danmarks Statistik.

3. Rammevilkår for almen praksis

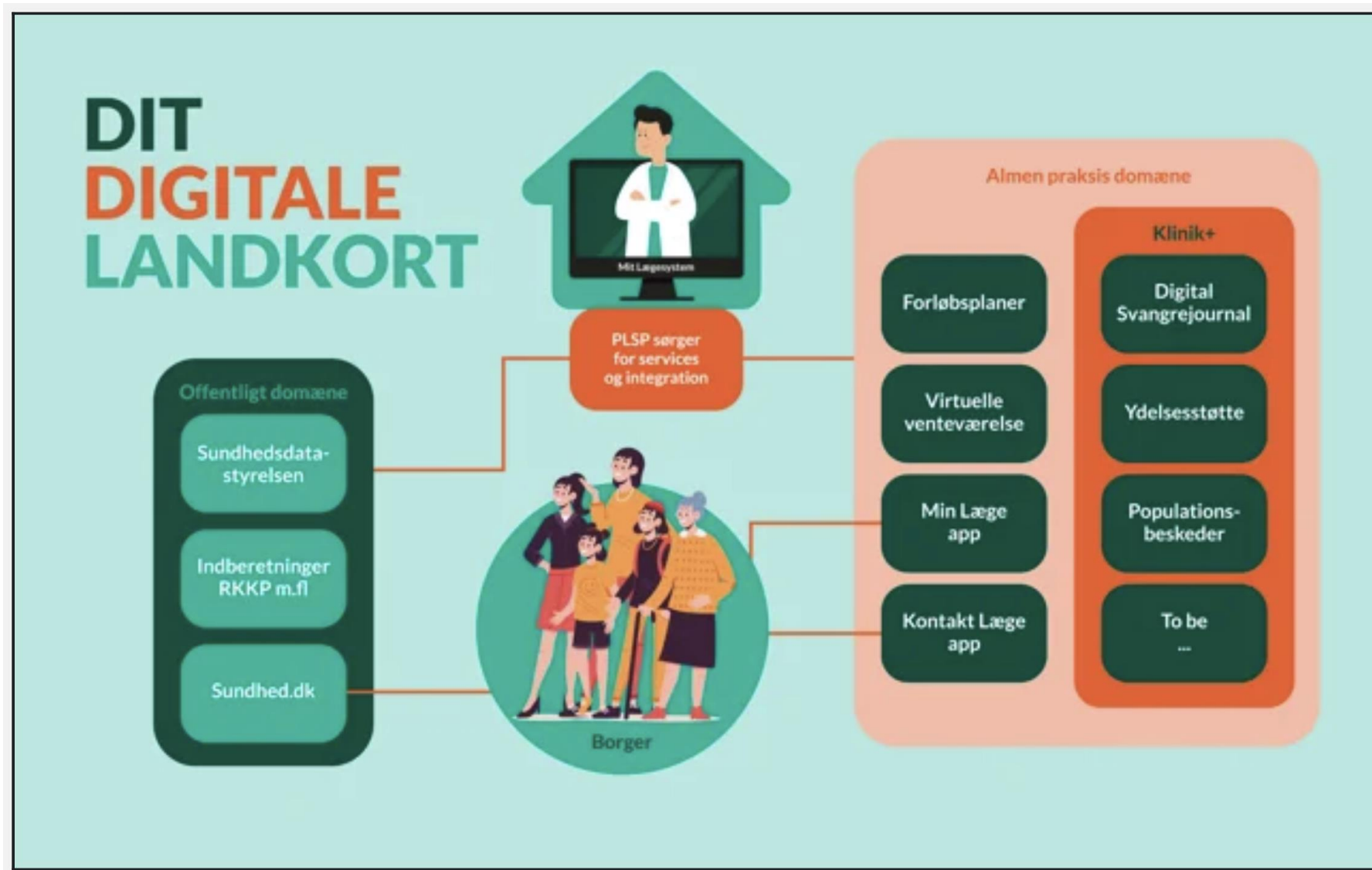
6.2. Antallet af læger i praksis og på hospital



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.



4. Digital almen praksis



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



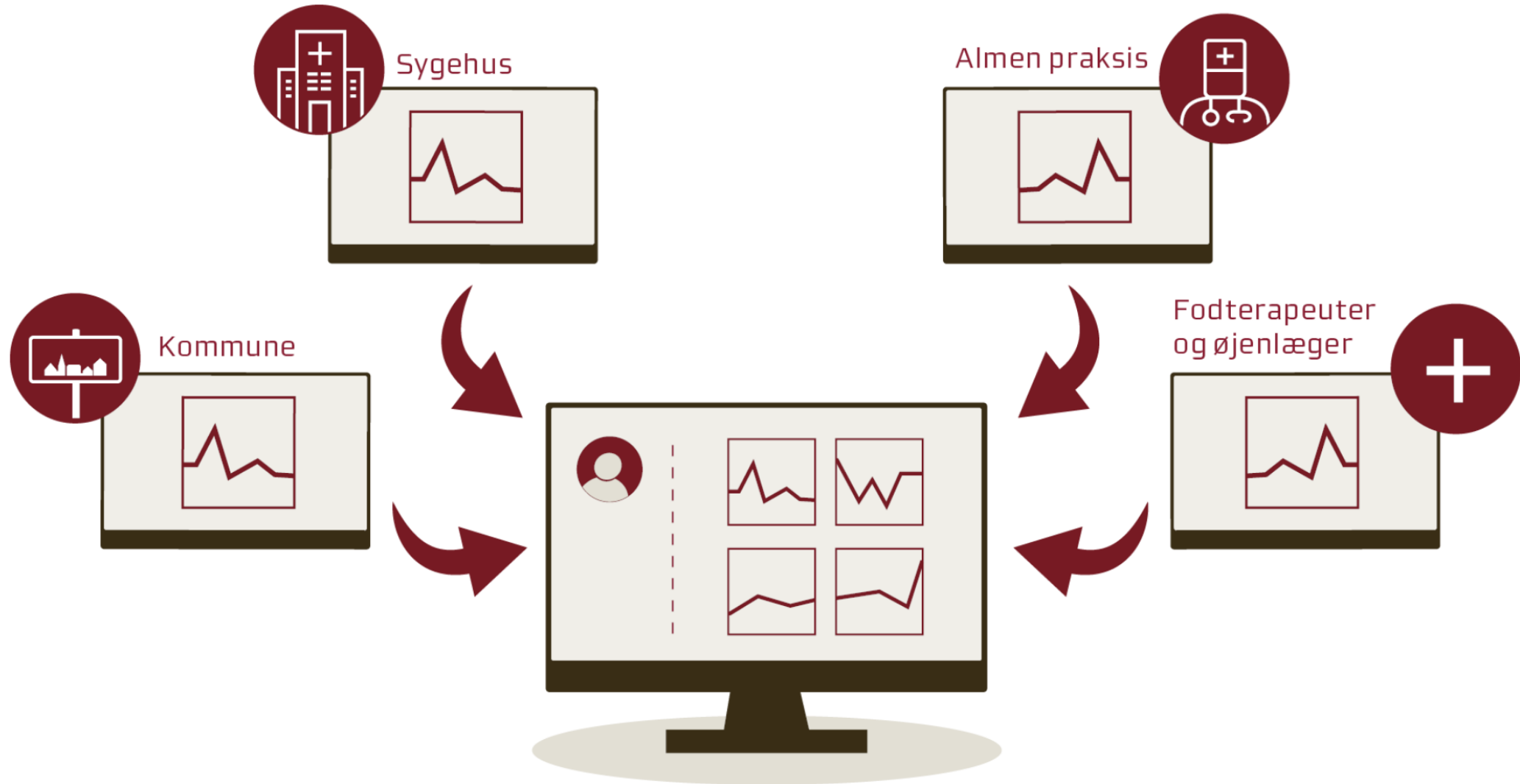
Fælles Stamkort giver mulighed for at indtaste stamoplysninger, som bliver tilgængelige for sundhedspersoner.

> 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



4. Digital almen praksis



Praksis

Intelligent indbakke

Igangværende projekt



Praksis

Klinikkens Cockpit

Igangværende projekt



Praksis

Forløbsplaner

Igangværende projekt



Praksis

Diagnosekort

Igangværende projekt



Praksis

Datakvalitet i almen praksis

Igangværende projekt



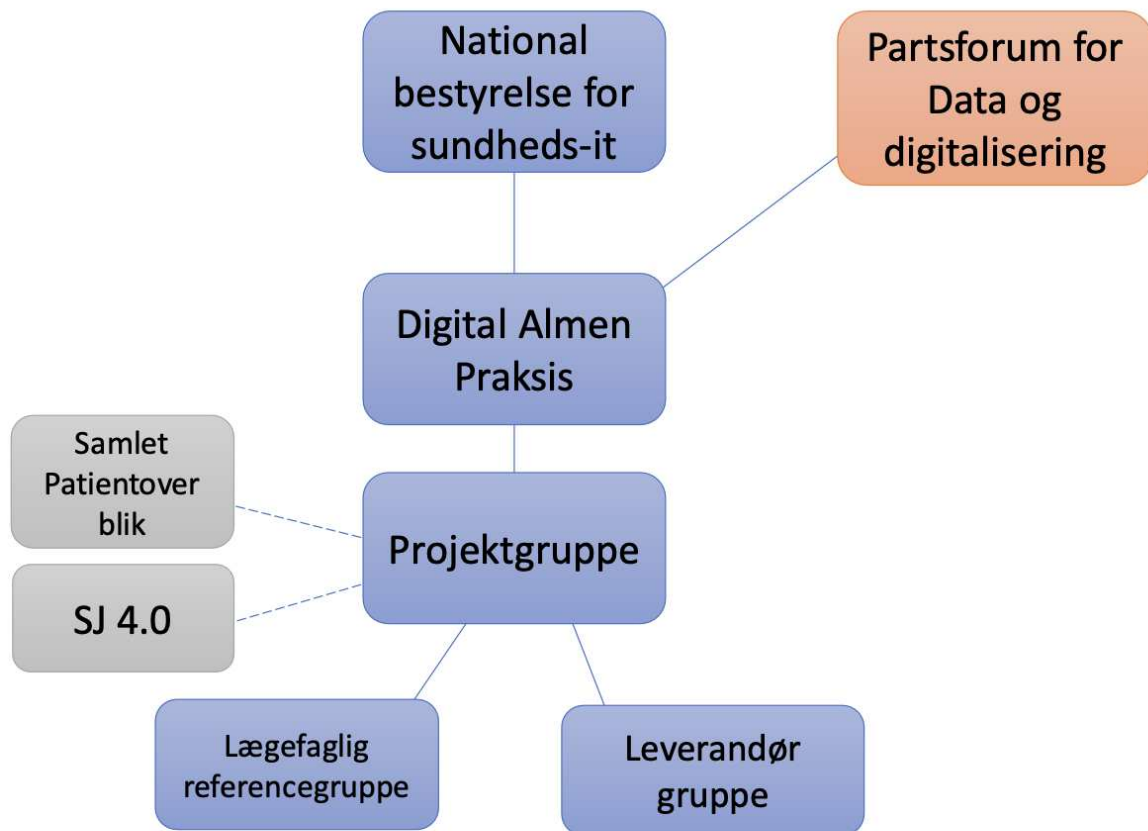
Praksis

MinLæge

Igangværende projekt

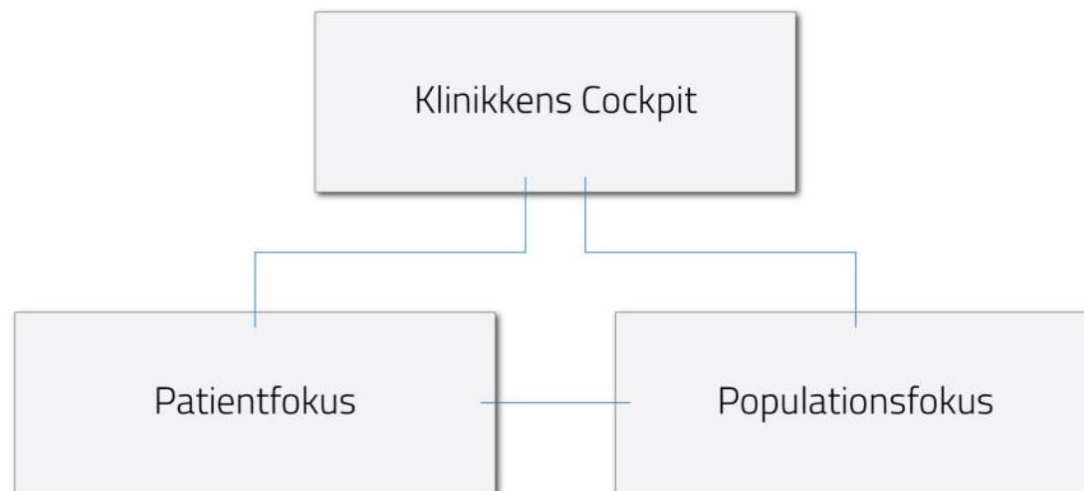


Patientcockpit og dataplatform



Patientcockpit og dataplatform

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

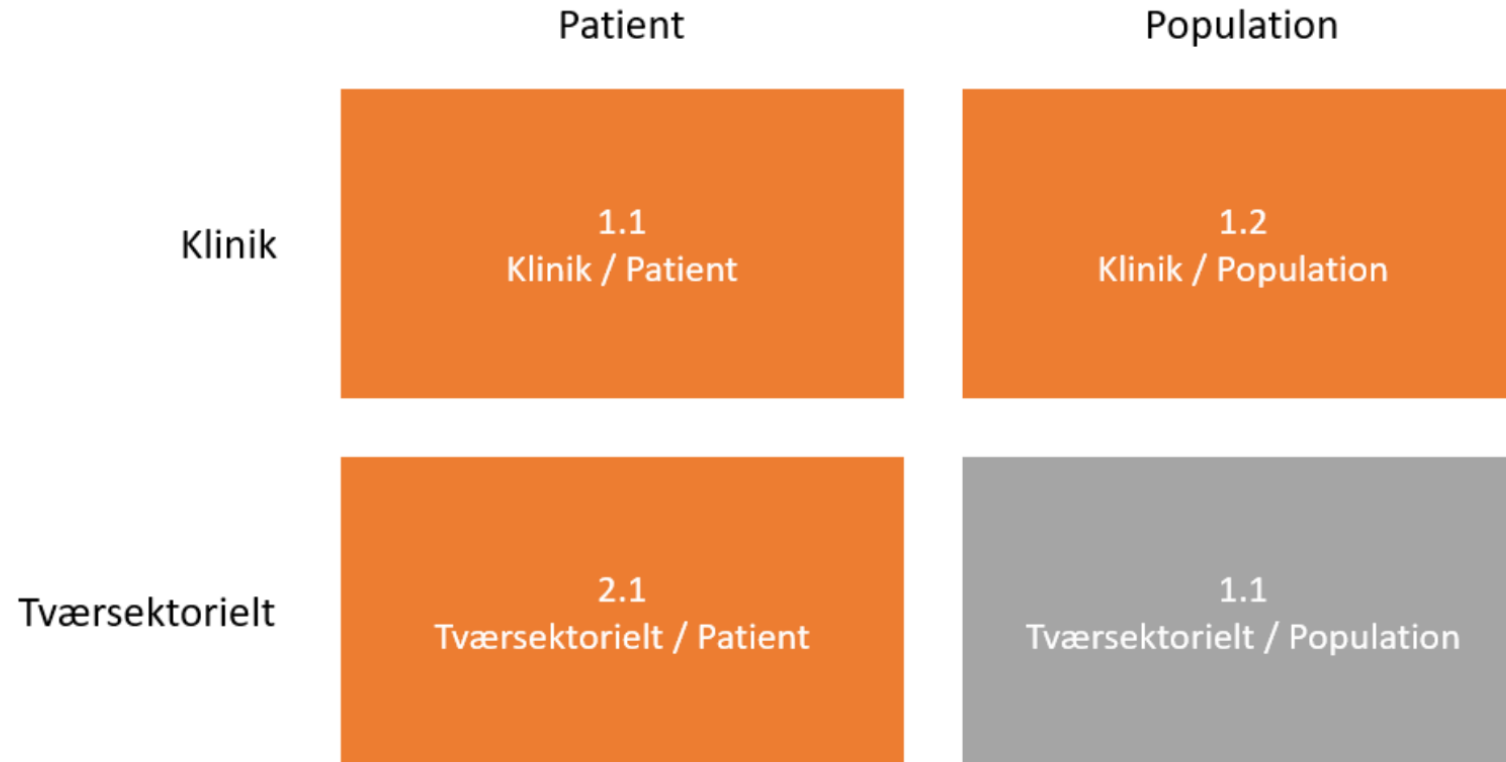


Visninger og funktioner med fokus
på den enkelte patient (og pårørende)

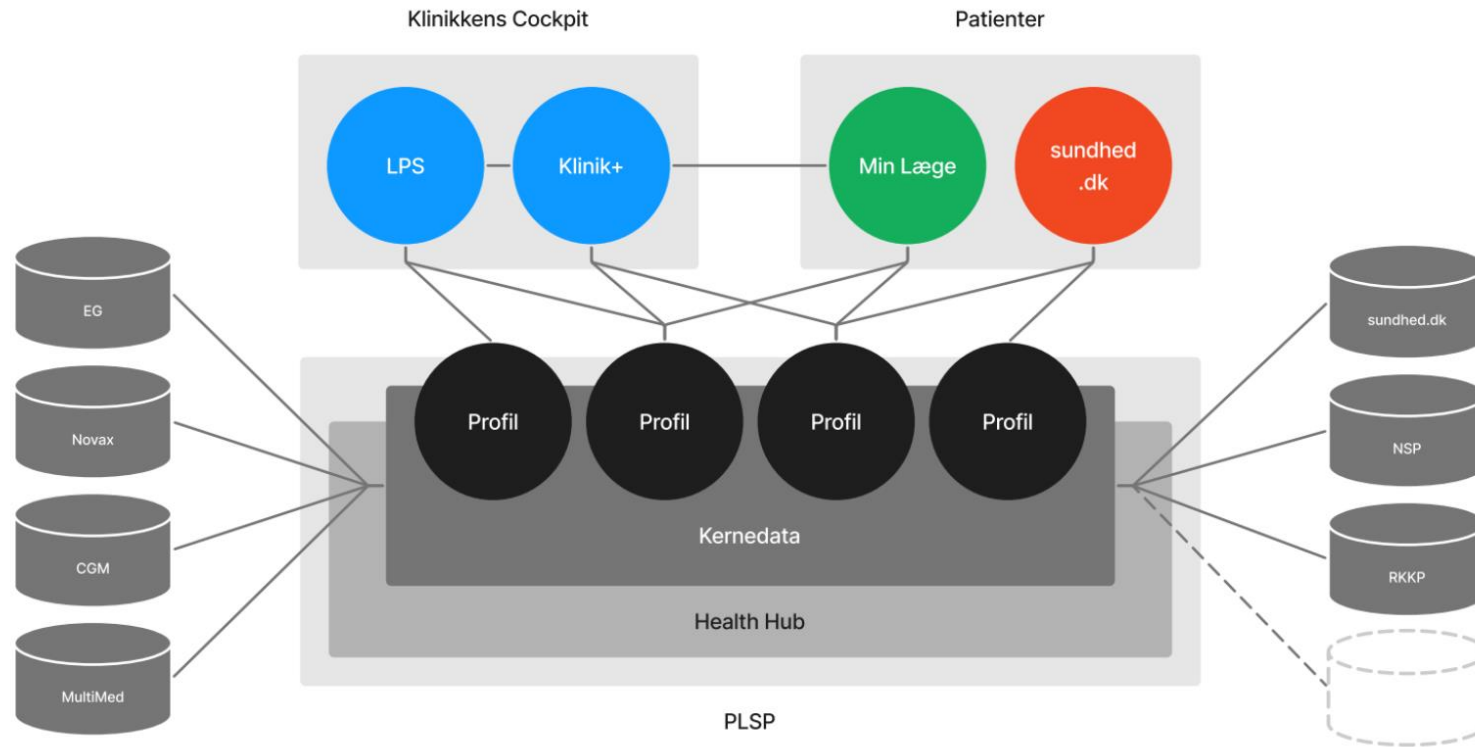
Visninger og funktioner med fokus
på klinikkens population af patienter



Patientcockpit og dataplatform



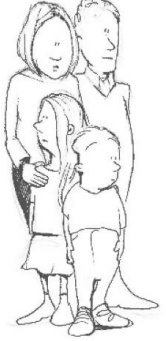
Patientcockpit og dataplatform



Patientcockpit og dataplatform



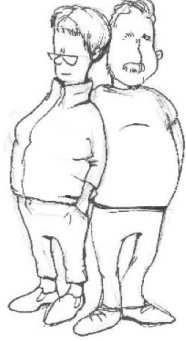
De hverdagssyge



Familierne



De gravide



Kronikerne



Attesterne



Dem med
ondt i livet



De bekymrede



De udsatte



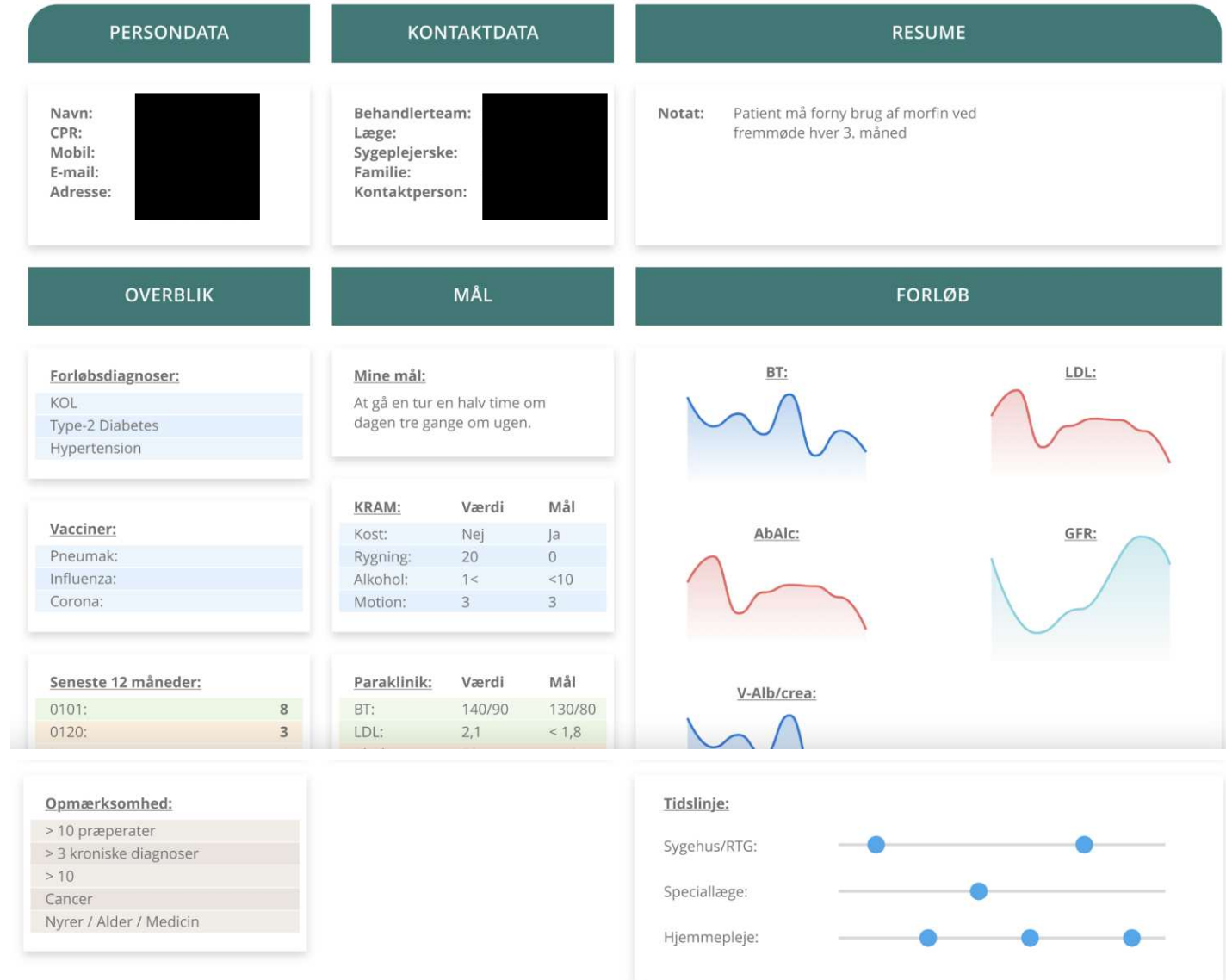
De skrøbelige
ældre



Patientcockpit og dataplatform



Patientcockpit og dataplatform



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.

Der er nedsat patientbrugergruppe der, på tværs af diagnoser, kvalificerer brugeroplevelsen i min læge app. Denne gruppe arbejder ligeledes med at understøtte viden, overblik og egenomsorg i min læge app.



Hvad er på vej?

Implementering af DSAM vejledninger

1. VALG: tillæg til livstilsændring

	Metformin	
Effekt på HbA1c	+++	Hvis metformin ikke tåles trods langsom optitrering vælges 2. valg, hvis behandlingsmålet ikke nås ved livstilsændring. 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 livstilsændring 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, hertesvigt, 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

	Livstilsændring 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:

Henvisning til rehabilitering

Integration til DDV

Integration til diagnosekortet

Integration til aftaleoversigt (Samlet patinetoverblik)

Integration til planer og mål (Samlet patinetoverblik)

Integration til fælles stamkort (Samlet patinetoverblik)



A photograph of a crowd of people at an outdoor event, overlaid with a semi-transparent teal filter. The text "Hvad tænker I?" is centered in white. In the foreground, a man with glasses and a dark jacket is looking down. Behind him, a woman with blonde hair is looking to the right. Other people are visible in the background, some looking towards the camera and others looking away. The background shows a building with large windows and a green exit sign.

Hvad tænker I?

3. Forløbsplaner i Min Læge App

Digitale forløbsplaner

Se din forløbsplan i Min Læge-appen

I Forløbsplanen kan du se:

- Prøvesvar som er relevante for dit forløb
- Mål for livsstil aftalt ved årskontroller
- Huskeliste (vaccinationer og kontroller)

Min
Læge

Support: info@sundhed.dk eller tlf. 44 22 20 80

Her finder du din forløbsplan i app'en

Åbn Min Læge og tryk på "Mere" i bunden af skærmen.



Kend dit blodsukker

- Adgang for patienter som har en diabetesforløbsplan eller som har en diabetesdiagnose
 - Der vil komme til at stå:
Din læge kan ikke se de oplysninger, du indtaster her. De kan kun ses af dig.
 - Yderligere information/vejledning
 - Evaluering
-
- Link til demoen [her](#)



KRAM

- Koncept for patientens registrering af KRAM status
 - Løbende registrering af status i Forløbsplanen
 - deles ikke med lægen
 - Konsultationsforberedelse
 - status indberettes og skal være forudfyldt i formularen ved konsultationsstart.
 - Indberetning af KRAM status forud for konsultation vil kunne ske enten ved udsendt spørgeskema eller ved indberetning i FLP visningen. Ikke endelig afklaret – se eksempler.

4. KRAM

Pause



Nyt i Forløbsplaner v. Maja

Nyt siden sidst

Har været arbejdet med:

- Opdateret diabetes rekommandationer - release 6.1.1 d.30.maj 2023
- Diagnosekort implementering
- Henvisning til kommunale tilbud
- Opdateret klyngemålepunkter



Nyt siden sidst

- Opdateret diabetes rekommandationer

U.U

Anbefaling

Hjerteinsufficiens diagnose og ingen behandling med insulin eller SU: Pt. har en diagnose for hjerteinsufficiens og behandles ikke aktuelt med insulin eller SU for patientens diabetes. Seneste blodtryk var målt til 142 d. 17-05-2023. Hvis patientens hjerteinsufficiens lægefagligt vurderes som svær comorbiditet ift. patientens diabetes, kan HbA1c anbefalet mål i stedet være ≤ 58 . Indsæt < 58 som individuelt aftalt mål i formularen for at overføre det til print til patienten.

mmol/L	HbA1c	45	≤ 48	<	▼	
$\mu\text{mol/L}$	LDL		< 1.8	<	▼	2.5
mL/min	Sys. bt.	142	< 130	<	▼	
mg/g	Dia. bt.	90	< 80	<	▼	

i Årsag for anbefaling

121 årstal

iovaskulær sygdom

Nyt siden sidst

- Opdateret diabetes rekommandationer

HbA1c	45	mmol/mol
LDL Kolesterol		mmol/L
Plasma Kreatinin		µmol/L

Individuelle mål  			
Værdi	Måling	Anbefalet	Aftalt
HbA1c 	45	<= 48	< 
LDL		< 1.8	< 

Årsag for anbefaling

LDL anbefales fordi patienten kategoriseres som havende høj risiko, fordi patienten har hjertesvigt uden iskæmisk karsygdom, er over 60 år gammel og har dysreguleret hypertension.
HbA1c anbefales fordi patienten har haft diabetes i 0-12 år og er under 80 år gammel.
Blodtryk anbefales fordi patienten er under 80 år gammel.

Debutår	2021	årstal
---------	------	--------

 Årsag for anbefaling

Familiær disposition til kardiovaskulær sygdom



Alternativ barometervisning

Egenomsorg ^

Guidet egenomsorg

1. Det, jeg har mest brug for i forhold til min situation, er...

2. Det bedste, jeg kan gøre i forhold til min situation, er...

Livsstiloversigt

 **Vægt**

 **Rygning**

 **Motion**

 **Alkohol**

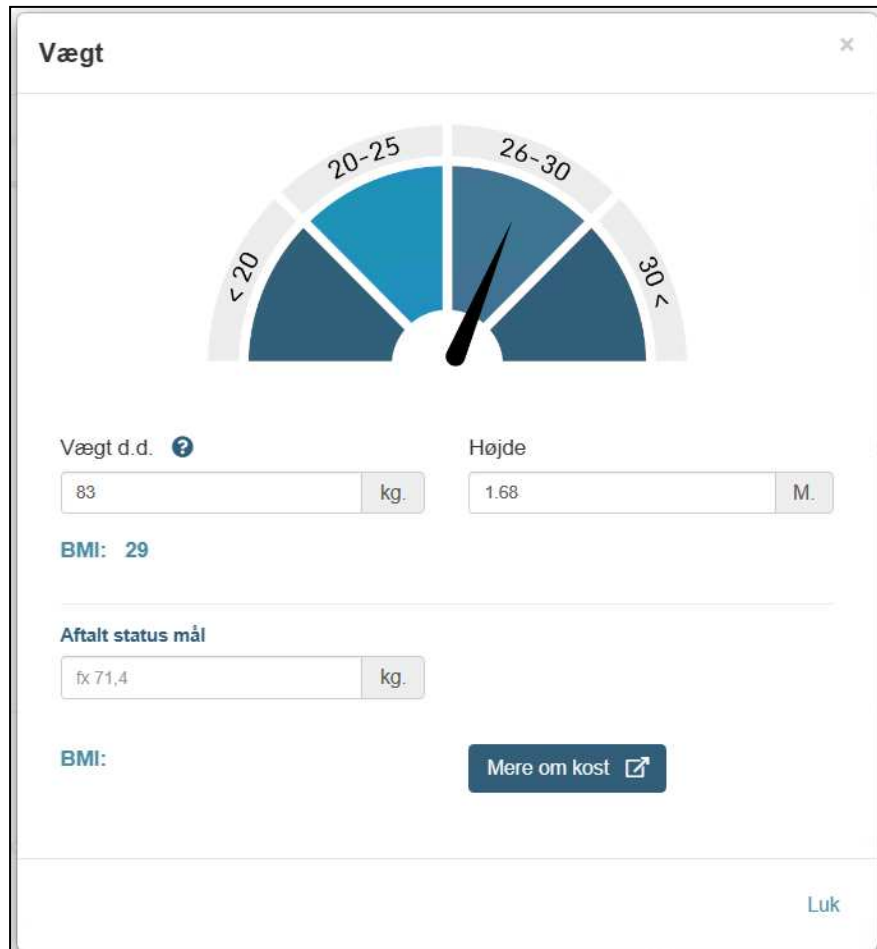
Mine mål

Individuelt aftalt mål (fri tekst)

0 / 300 tegn



Alternativ barometervisning



Alternativ barometervisning

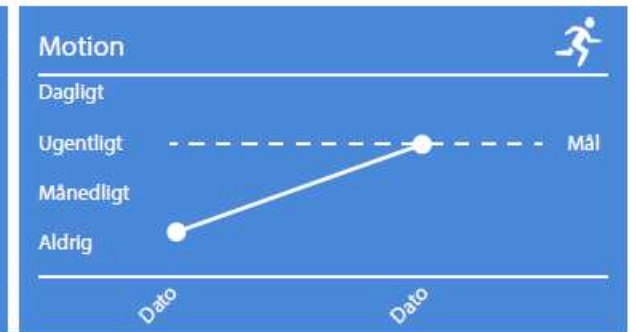
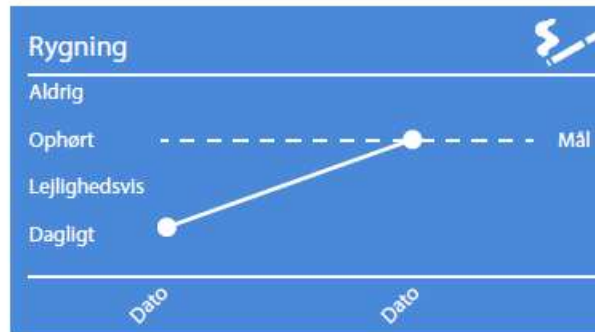
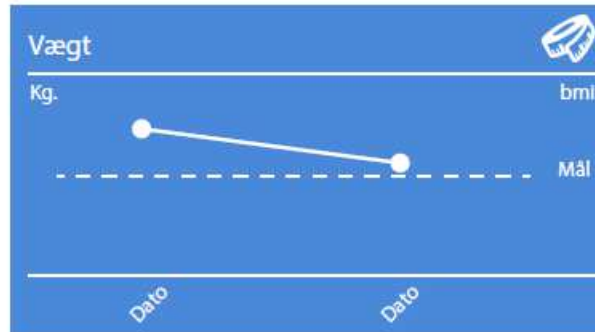
Det, jeg har mest brug for i forhold til min situation, er...

Det bedste, jeg kan gøre i forhold til min situation, er...

Mine mål:

Nancy er stærkt motiveret for at gå 3 små ture dagligt og skære ned på cigaretterne, for bedre at kunne tage i skoven og på legepladsen med sine børnebørn. Nancy er påbegyndt et forløb hos en fysioterapeut med henblik på at lære øvelser hun nemt kan udføre i hverdagen for øget styrke.

299 / 300 tegn



Alternativ barometervisning

Individuelle mål ⓘ 📄

Værdi	Måling	Anbefalet	Aftalt
HbA1c ⓘ	45	≤ 48	< ▼
LDL		< 1.8	< ▼ 2.5
Sys. bt.	142	< 130	< ▼
Dia. bt.	90	< 80	< ▼

ⓘ Årsag for anbefaling



Udviklingsønsker

- Fodstatus og øjenstatus

Egenomsorg

Forløb

Lægehus

Tid til næste kontrol

mdr.

Kommunale diabetes 2 tilbud

Husk at bestille tid til...

1. Influenzavaccination mellem 1.okt og 15. jan (seneste vaccination: 08-06-2023)

2. Pneumokokvaccination, hvis det anbefales  (seneste vaccination: 08-06-2023)

3. Covid-19 vaccination, hvis det anbefales (ikke tidligere vaccineret)

4. Regelmæssig kontrol ved øjenlæge. (Seneste øjenlægekontrol: d. 08-06-2023)

5. Regelmæssig kontrol ved fodterapeut. (Seneste fodundersøgelse: d. 08-06-2023)

Henvisning

Seneste værdi ⓘ

Rygestatus	Dagligt	▼
Højde	1.82	m
Vægt	85	kg
Blodtryk sys.	119	mmHg
Blodtryk dia.	72	mmHg
HbA1c ⓘ		mmol/mol
U-Alb / Krea		mg/g

Total Kolesterol	4.9	mmol/L
LDL Kolesterol	2.8	mmol/L
Plasma Kreatinin		μmol/L
eGFR		mL/min
Ejection Fraction		%
Familiaer Hyperkolesterolæmi	☐	
Opret kommunal henvisning	☐	

Henvisning

Seneste værdi ⓘ

Rygestatus	Lejlighedsvis	▼
Højde	1.68	m
Vægt	107	kg
Blodtryk sys.	136	mmHg
Blodtryk dia.	88	mmHg
HbA1c ⓘ	33	mmol/mol
U-Alb / Krea	350	mg/g

Total Kolesterol		mmol/L
LDL Kolesterol		mmol/L
Plasma Kreatinin		μmol/L
eGFR		mL/min
Ejection Fraction		%
Familier Hyperkolesterolæmi		☐
Opret kommunal henvisning		☐
Sidst henvist 27-04-2023 📅		

Henvisning

Seneste henvisninger

Henvist	LDL		Systolisk		Diastolisk		HbA1c		Vægt		BMI		Motion		Alkohol
	LDL	Aftalt	Systolisk	Aftalt	Diastolisk	Aftalt	HbA1c	Aftalt	Vægt	Aftalt	BMI	Aftalt	Motion	Aftalt	
27-04-2023		1.3	136	125	88				107	111	38	39	Ingen	Ugentligt	18
25-04-2023		1.3	136	125	87				107	111	38	39	Ingen	Ugentligt	18
23-04-2023		1.3	136	125	87				107	111	38	39	Ingen	Ugentligt	18

6. Drøftelse af udviklingsønsker v. alle

Forslag om at ændre barometervisning

Forslag om at inkludere døgnblodtryk

Udfordring med at planer ikke gemmes - løsning (mock up)

Fodstatus og øjenstatus

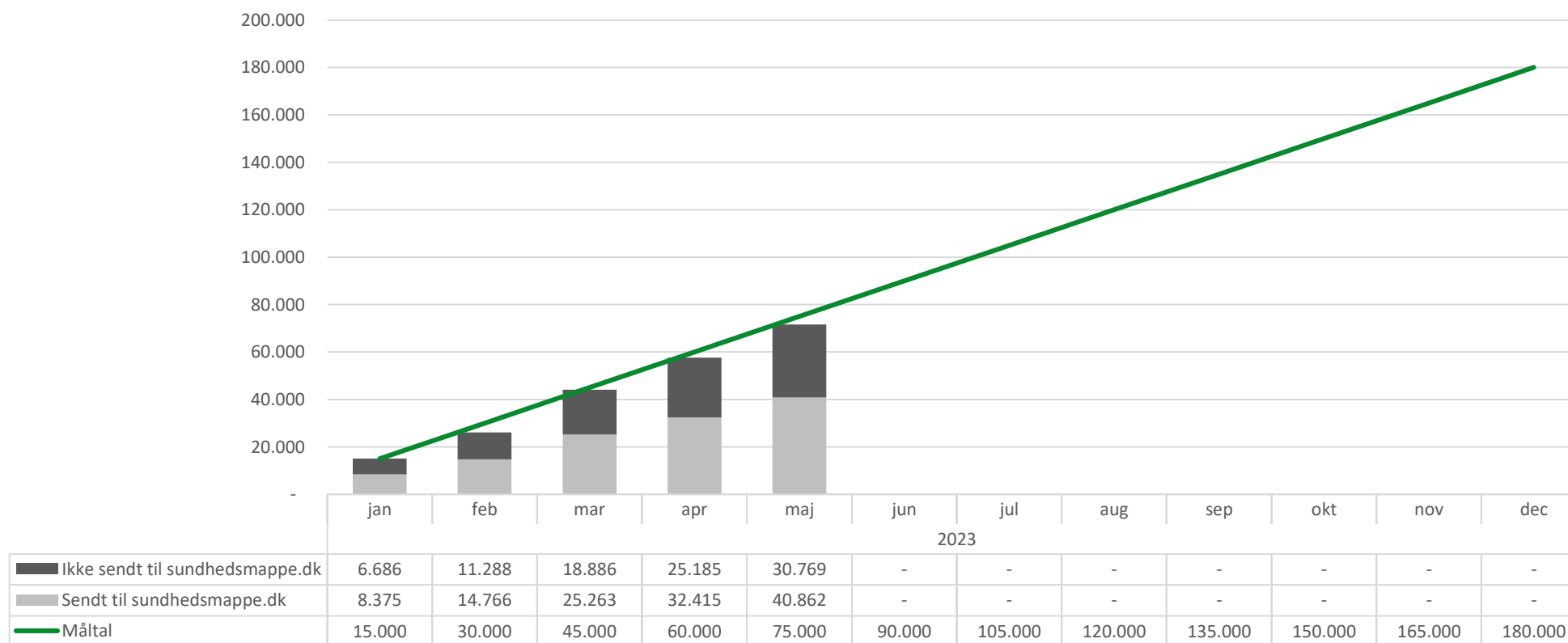
Oversigt over hjemme BT (som andre målinger)

7. Status på opgaver

- Opdatering af patientfortegnelser
- Henvisning til kommunale tilbud
- Deling af planer via NSP
- OK22-opfølgning og monitorering

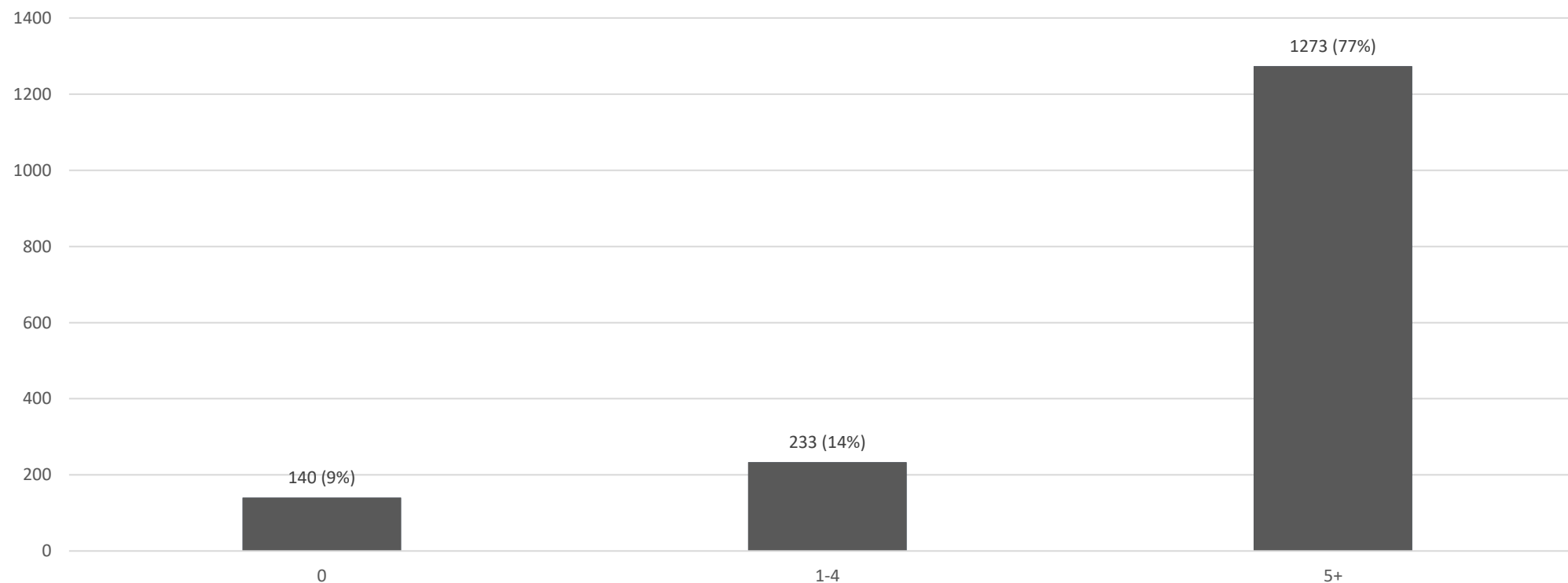
180.000 forløbsplaner i 2023

Antal forløbsplaner, akk. for 2023



5 nye* planer pr. læge

Fordeling af klinikker på antal oprettede nye* planer pr. læge, seneste 12 måneder

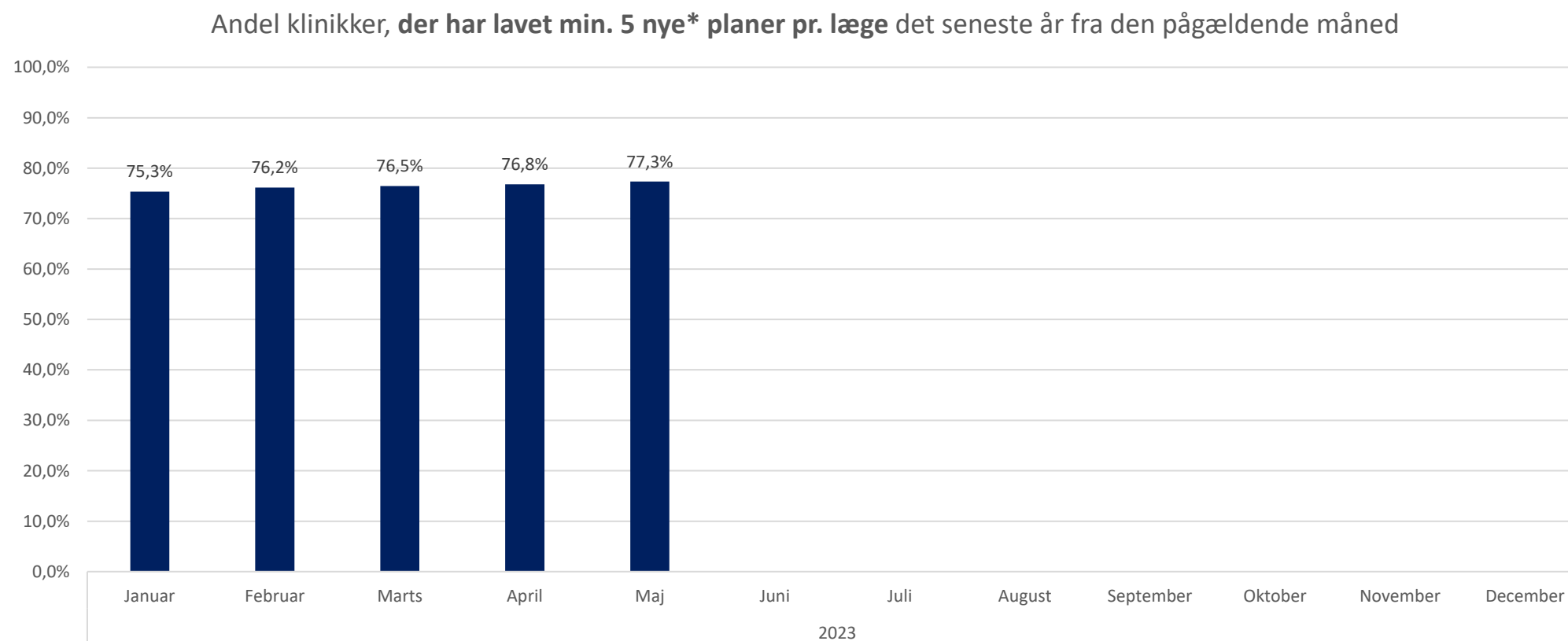


*En plan betegnes som en ny plan, hvis den patient, planen er lavet til, ikke tidligere har fået en plan af samme type.

Antal lægehuse i alt (5,80): 1646

Datakilde: PLSP

85% af klinikkerne har udarbejdet min. 5 nye* planer pr. læge pr. 31/12-23

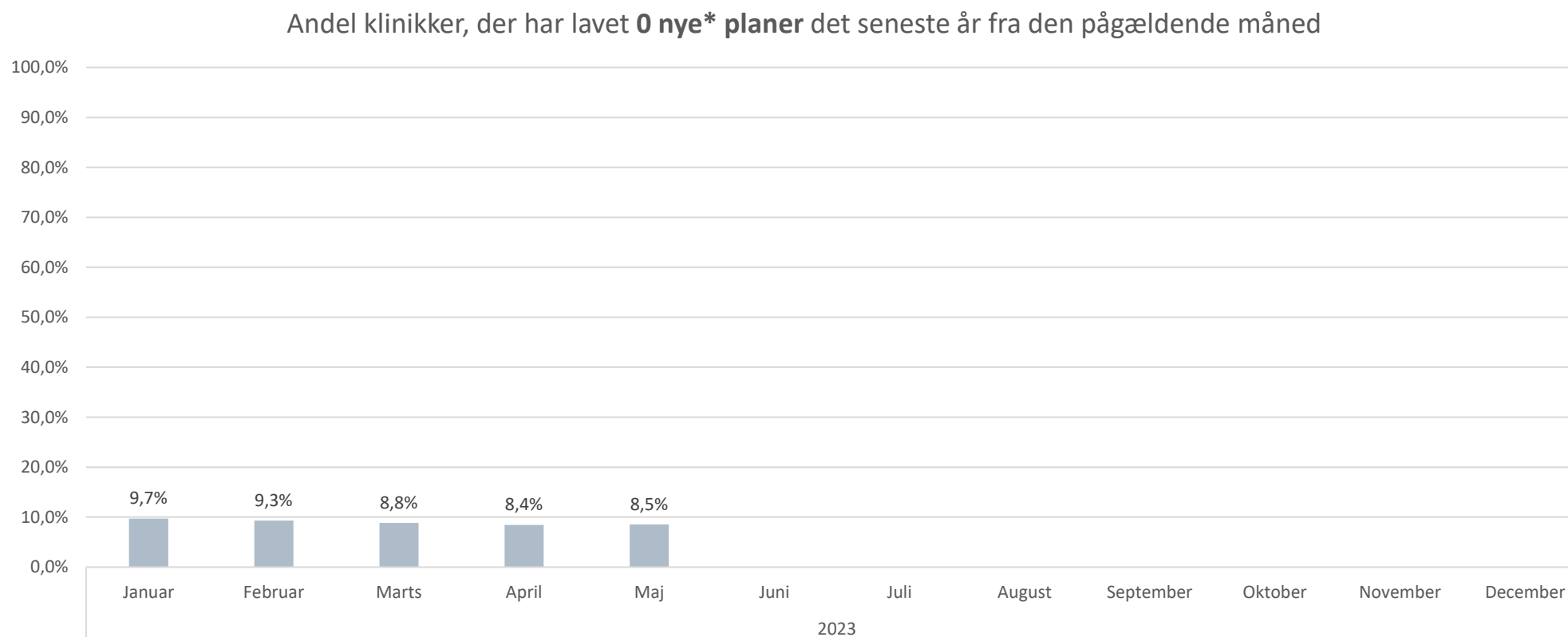


*En plan betegnes som en ny plan, hvis den patient, planen er lavet til, ikke tidligere har fået en plan af samme type.

Antal lægehuse i alt i april 2023 (5,80): 1646

Datakilde: PLSP

Klinikker, der har lavet 0 nye* planer pr. læge i løbet af det seneste år



*En plan betegnes som en ny plan, hvis den patient, planen er lavet til, ikke tidligere har fået en plan af samme type.

Antal lægehuse i alt i april 2023 (5,80): 1646

Datakilde: PLSP