

REFERAT AF MØDE

Referat af styregruppemøde vedr. digitale forløbsplaner 29. marts 2023

Deltagere

Nina Bergstedt, Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Lars Hulbæk, MedCom
Rikke Viggers, MedCom
Martin Bagger Brandt, PLO
Mette Krog, Danske Regioner
Elsa Martha Eriksen, Sundhedsstyrelsen
Thomas Bo Nielsen, KiAP
Rune Askggaard, Indenrigs- og Sundhedsministeriet (referent)

Referat

1. Opsamling fra sidste styregruppemøde

a. *Patientlister*

Der udestår afklaringer vedrørende databehandleraftaler. Martin Bagger Brandt nævnte, at der skal indgås aftale med Region Hovedstaden, som PLO er i dialog med. Det nye flow skal beskrives i allongen til DBA. Lægesystemerne efterspørger øget frekvens for opdatering af patientlister. PLO sigter efter at lande en aftale inden sommerferien, med henblik på implementering i LPS i efteråret. Forløbsplansprojektet vil gerne teste lægesystemernes implementering ifm. forløbsplanstest i oktober.

ISM og DR tilbød PLO assistance for at smidiggøre processen. PLO vil række ud ved behov.

b. *Henvisning til kommunale forebyggelsestilbud fra forløbsplaner*

Projektet er en prioritet for MedCom. Elsa Eriksen gjorde opmærksom på, at SST arbejder med en revision af anbefalinger til kommunale kvalitetsstandarder til patienter med kroniske sygdomme.

Lars Hulbæk bemærkede at der kan blive behov at inddrage MedCom ift. iteration i de standarder, der evt. bliver påvirket af SST's arbejde med henvisninger til forebyggelse. SST rækker ud til MedCom herom.

Martin Bagger Brandt spurgte til, hvordan der kan kvitteres til lægen når henvisninger omsættes til kommunal forebyggelse. Rikke Viggers bemærkede, at dette søges imødekommet med generelle aftalevisninger i aftaleoverblikket, hvilket er afstemt lægefagligt og med PLSP.

c. *Diabetes Assist*

Dialogen om et forskningsprojekt er endt ud i, at der ikke indgås aftale om et forskningsprojekt. Der implementeres behandlingsanbefalinger i henhold til DSAM's vejledninger.

d. *RKKP*

Der er foretaget første skridt om at adskille RKKP fra forløbsplaner. Der kan ikke længere ske manuelle indberetninger. Der er sat gang i overførsel af data og dette monitoreres og går indtil videre problemfrit.

e. *Driftsudfordringer*

Der har været serverudfordring ved nye releases. Løsningen er at fejlsikre installationspakkerne. Det skulle robustgøre systemer ved fremtidige releases. KiAP besøger praksisser mhp. at identificere udfordringer. KiAP og MedCom gennemfører opsamlende tests af forløbsplanernes grundfunktionalitet i lægesystemerne.

Indstilling

Det indstilles, at styregruppen

- Tager orientering til efterretning.

Styregruppen tiltrådte indstillingen.

2. KiAP i styregruppen

Thomas Bo Nielsen præsenterede sig selv og satte et par ord på KiAPs arbejde og organisatoriske historik.

Indstilling

Det indstilles, at styregruppen

- godkender at KiAP træder ind i styregruppen.

Styregruppen tiltrådte indstillingen.

3. Perspektivering af FLP-data og funktionaliteter i klynge- og kvalitetsarbejdet

Thomas Bo Nielsen præsenterede klyngestrukturen og opdraget. Klyngepakker til klyngerne er KiAPs indgang til forandringer i almen praksis, og beror på anvendelse af data. Klyngepakkerne tager udgangspunkt i kliniske vejledninger. Thomas illustrerede, hvordan en klyngepakke bruges i lægernes klyngearbejde. Forløbsplansdata indarbejdes i klyngearbejdet ved at overblikvisninger bliver illustreret på klyngemødet, som giver læger inspiration til at bruge forløbsplaner. KiAP har udviklet en opfølgningsspakke, så det er muligt for klyngerne at evaluere udviklingen i klinisk praksis pba. klyngearbejdet.

Nina kvitterede for et spændende oplæg og perspektiverede til kommunernes organisering KIK (Kvalitet i kommunerne), som KiAP og så er i dialog med.

Martin Bagger Brandt spurgte til, om klyngekoordinatorerne får at vide, hvor mange i klyngen der laver forløbsplaner, og om man eventuelt kan se om klyngedeltagelse har en effekt på anvendelsen af planer. Martin bemærkede desuden at det er en vigtig

konklusion for fremtidens forløbsplaner, at de også bidrager til kvalitetsudvikling foruden at være et dialogværktøj.

Thomas Bo Nielsen svarede at der ikke findes sådanne målinger, men oplevelsen er, at indtrykket af forløbsplaner opfattes mere positivt. Thomas Bo bemærkede at man tidligere har henvist læger til regionale datakonsulenter for undervisning om forløbsplaner og at der derudover efterspørges undervisning fra læger om forløbsplaner.

Mette Krog spurgte til, om man i klyngearbejdet inddrager og afrapporterer målopfyldelse ift. forløbsplaner i henhold til kravene i overenskomsten, og om der i klyngerne er dialog feedback på klyngepakkerne.

Thomas Bo svarede, at pakkerne udelukkende har et fagligt fokus, mhp. at lægerne kan se at arbejdet er relevant og nærværende for deres kliniske dagligdag. Der er en forbeholdenhed for at involvere politiske krav. Derudover bemærkede Thomas Bo, at klyngepakkerne forbedres løbende.

Nina Bergstedt spurgte ind til perspektiverne for at indarbejde forløbsplansdata i klyngearbejdet fremover, når der ikke umiddelbart er nye forløbsplaner under udvikling. Thomas Bo svarede at KiAP er ved at afklare om hjerteområdet kan bære en hel klyngepakke, og at man evt. kan differentiere pakkerne ud i mindre moduler som klyngerne kan sammensætte.

Martin Bagger Brandt bemærkede, at man eventuel kan udarbejde en samspilspakke for dialog på tværs af sundhedsvæsenets aktører, og at data fra alle tre kroniske områder kan understøtte et multisygdomskoncept.

Mette Krog bemærkede, at FUT telemedicin kan være relevant at tænke ind, da det relaterer sig meget til KOL og hjertesvigt, og at man kan overveje at inddrage psykiatrien i fremtiden. Rikke Viggers rækker ud til Danske Regioner omkring FUT.

Thomas Bo nævnte at KiAP ønsker at facilitere en samarbejdsstruktur der kan belyse fælles patienter med de andre sektorer. Nina Bergstedt bemærkede her, at Sundhedsdatastyrelsens projekt Data fra det nære sundhedsvæsen også har fokus på at se koblinger og lære om fælles patienter.

Indstilling

Det indstilles, at styregruppen

- tager oplægget til efterretning.

Styregruppen tiltrådte indstillingen.

4. Status på udbredelse

Rikke Viggers gennemgik resultaterne fra 2022. Der ses et plateau i udbredelsen af planer, og det findes udfordrende at aktivere de sidste praksisser. Rikke gennemgik projektets udbredelsesaktiviteter og bemærkede at disse evt. kan udvides med lægeundervisning i klyngeregi, som Thomas Bo foreslog under pkt. 3.

Martin Bagger Brandt nævnte at en variansanalyse viser at 10 pct. laver mange forløbsplaner, og at en mindre andel ikke har lyst til at bruge værktøjet. Den viden bør inddrages i det videre arbejde med at skære forløbsplanskonceptet til. PLO har udsendt udbredelsesstatistikker til de regionale PLO-kontorer, og der pågår dialoger i de respektive

samarbejdsudvalg om anvendelse. Justeringer til opfølgingsmål kan med fordel diskuteres i partsforum.

Mette Krog bemærkede, at DR har haft en dialog med MedCom og fået ydernumre ud til regionerne. Fremover kan der tages generelle drøftelser, fx i Partsforum.

Rikke Viggers præsenterede et oplæg til udbredelsesmål for 2023.

Styregruppen besluttede, at 180.000 planer årligt som et ambitionsniveau. Styregruppen fastholder et højt udbredelsesmål (85 pct.). Det høje ambitionsniveau er et pejlemærke for arbejdet. Det blev aftalt at man hertil formulerer løsere mål om patientanvendelse i Min Læge app, og at succeskriterierne suppleres med ønske om klinisk praksis. Fremover er der et behov for at bruge statistik på Min Læge anvendelse.

Mette Krog bemærkede, at der i overenskomsten er aftalt et mål om 100 pct. anvendelse.

Thomas Bo Nielsen bemærkede, at KiAP gerne vil supplere klyngepakker med strukturerede tilbud omkring forløbsplansundervisning.

Indstilling

Det indstilles, at styregruppen

- Tager status for udbredelse og udbredelsesaktiviteter til efterretning
- Drøfter forslag til nye udbredelsesmål

Styregruppen tiltrådte indstillingen.

5. Forløbsplaner frem mod 2025

Martin Bagger Brandt orienterede om, at der er dialog med Sundhed.dk om at få koblet flere data fra almen praksis på siden. Der kan være finansiering i SDS via Samlet patientoverblik for at få forløbsplansdata på, men dette afklares nærmere inden næste styregruppemøde.

Lars Hulbæk kvitterede og bemærkede at det er en prioritet for MedCom at bruge momentum om forløbsplaner til at få forløbsplansdata ind på sundhedsjournalen. Lars Hulbæk gjorde opmærksom på behov for koordination mellem styregruppen for sundhedsjournalen og styregruppen for forløbsplaner.

Det blev aftalt, at DR og PLO følger op mht. indgangsvinklen for ændringer på sundhed.dk.

Nina Bergstedt bemærkede, at der bør følge en drøftelse mht. NSP ift. hvad der kan deles, hvad der kan spærres osv.

Indstilling

Det indstilles, at styregruppen

- tager orienteringen til efterretning.

Styregruppen tiltrådte indstillingen.

6. Min Læge app

Rikke Viggers fremhævede at nye diabetesvisninger er i drift, og at der er oprettet et nyt menupunkt "mit forløb". "Kend dit blodsukker"-konceptet er næste prioriterede udviklingsemne.

Martin Bagger Brandt bemærkede, at der kan være perspektiver i at dele KRAM oplysninger, hvilket dog komplicerer når dataindsamling skal opfylde flere behov – datadefinition, modelarbejde og jura.

Elsa Eriksen bemærkede, at kommunerne også kommer til at registrere nogle af de samme data ifm. de opdaterede kvalitetsstandarder.

Indstilling

Det indstilles, at styregruppen

- tager orienteringen om status på udvikling af Forløbsplaner til efterretning.
- godkender planen for det videre arbejde.

Styregruppen tiltrådte indstillingen.

7. Budget for 2023

Rikke Viggers præsenterede udkast til budget for 2023, der i høj grad er bundet op på en i forvejen aftalt fordeling på nær en udisponeret pulje på 180.000 kr.

Lars Hulbæk bemærkede, at man ønsker afklaring om den budgetmæssige problemstilling der opleves ved projekter med leverancer der rækker ind i et nyt budgetår.

Thomas Bo Nielsen bemærkede, at manglen på fleksibilitet også er en problemstilling der opleves i KiAP, da forandringer også kan være drevet af politiske ønsker.

Nina Bergstedt kvitterede for bemærkningerne og lagde op til at fortsætte dialogen omkring, hvordan projektet kan navigere i rammen for budgettet.

Indstilling

Det indstilles, at styregruppen

- tager orientering vedr. projektets økonomi i 2022 til efterretning.
- drøfter fordelingen af midlerne i 2023
- godkender forslag til budget for 2023.

Styregruppen tiltrådte indstillingen.

8. Samarbejdsaftaler

Rikke fremlagde principperne for indgåelse af samarbejdsaftaler med leverandører og samarbejdspartnere.

Thomas Bo Nielsen bemærkede, at forsinkede leverancer ofte skyldes den tekniske opbygning. Ift. fremtidens forløbsplaner kan man imødekomme eventuelle forsinkelser ved at mitigere u hensigtsmæssigheder i opbygningen.

Martin Bagger Brandt bemærker, at det har vi blik for i fremtidssnakken.

Lars Hulbæk bemærkede at dette er et fokuspunkt, men at løsningen afhænger af den fremtidige anvendelse af forløbsplaner.

Indstilling

Det indstilles, at styregruppen:

- Tager orienteringen til efterretning
- Drøfter principperne for aftalernes indgåelse

Styregruppen tiltrådte indstillingen.