



# Forløbsplaner- Lægefaglig baggrundsgruppe

Tirsdag d.1.oktober 2024  
Maja Paulsen



# Nyt siden sidst (siden marts 2024)

Har været arbejdet med:

- Nye releases – 7.1.1 (maj 2024), 7.1.2 (juni 2024) og 7.2.0 (sept. 2024)
- Hjertelisterne er blevet separate lister
- Anvendelsen af U-alb/krea udvidet til at inkludere tekstsvar
- Henvisning til Kommunalt forebyggelse implementeret
- Patientlisten til FH er opdateret – bl.a. med ”Dutch LipidScore”
- Klyngemålepunkter opdateres x 1 ugentligt



# Nyt siden sidst (siden marts 2024)

Har været arbejdet med:

- Diabetes og Ozempic patientliste
- GOLD som kategori A, B og E (i stedet for A, B, C og D)
- eGFR fald > 5 ml/år
- LDL % fald fra udgangspunkt (beh.rekommandation: 50 % fald nok)
- ***KOL lægefagligt opdateret – stor opdatering***

# U-alb/krea inkluderer tekstsvar

**Seneste værdi**

Rygestatus:

Højde:  m

Vægt:  kg

Blodtryk sys.:

Blodtryk dia.:  mmHg

Familier disposition til kardiovaskulær sygdom:

Familier Hyperkolesterolæmi:

HbA1c:  mmol/mol

LDL Kolesterol:

Plasma Kreatinin:

U-Alb / Krea:

Debutår:

Opret kommunal henvisning:

**Individuelle mål**

Værdi	Måling	Anbefalet	Aftalt
HbA1c	51	< 58	< 80

Her vises den nyeste måling, som er registreret på patienten

En måling vises kun i denne kolonne, hvis nyeste måling er foretaget indenfor de sidste 2 år. Hvis den nyeste måling er ældre end 2 år, vil der ikke fremgå nogen værdi her i kolonnen

Hvis der vises en værdi = 0, så være opmærksom på, at denne værdi kan være fortolket fra et prøvesvar, som er kommet retur fra laboratoriet med "Ej beregnet"/"Beregnes ikke". Dette svar afgives oftest fra laboratoriet, når albuminen i urinen er for lav til at der kan beregnes en værdi, så principielt er svaret "< 0". Det vises for at indikere at prøven er taget denne dag

Koder der anvendes: NPU19861

Seneste honorar	Debutår	HbA1c	Blodtryk	LDL	Albumin kreatinin	eGFR	Metformin	ACE/A2A	Statin	Forløbsplan udfyldt	Diabetes Årskontrol	Årskontrol	Følges ikke i praksis	Patient ikke relevant
2006			129/75			88				08-12-2020	05-10-2023	05-10-2023	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2007				2,1			●	●	●	08-01-2019		10-11-2016	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1991	61	223/181	4,83	0	47		●	●			24-11-2022	24-11-2022	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2021	49	136/92	1,7	< 0	90		●	●	●	30-04-2024		08-11-2016	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2022	54	144/89		< 0			●		●	15-04-2024		09-12-2016	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2018	51	146/76		< 0	27		●	●	●	08-05-2024	09-12-2016	09-12-2016	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

# Henvisning til Kommunalt forebyggelse

**Seneste værdi** ⓘ

Rygestatus:    
Højde:    
Vægt:    
Blodtryk sys.:    
Blodtryk dia.:    
Familiær disposition til kardiovaskulær sygdom   
Familiær Hyperkolesterolæmi

HbA1c:   **Individuelle mål** ⓘ

**Seneste værdi** ⓘ

Rygestatus:    
Højde:    
Vægt:    
Blodtryk sys.:    
Blodtryk dia.:    
Familiær disposition til kardiovaskulær sygdom   
Familiær Hyperkolesterolæmi

HbA1c:    
LDL Kolesterol:    
Plasma Kreatinin:    
eGFR:    
U-Alb / Krea:    
Debutår:

**Individuelle mål** ⓘ

Værdi	Måling	Anbefalet	Aftalt
HbA1c	52	<= 48	< v 48
Sys. bt.	145	< 130	< v
Dia. bt.	67	< 80	< v
LDL	2.1	< 1.4	< v

Årsag for anbefaling ⓘ

**Seneste henvisninger** ✕

Henvist	Status	Henvisning	GOLD	Vægt	Aftalt Vægt	Aftalt BMI	Aftalt BMI	Aftalt Motion	Aftalt Motion	Aftalt Alkohol	Aftalt Alkohol	Aftalt Rygestatus	Aftalt Rygestatus
15-03-2024	Fejlet		A	77	70	24	22			10		Dagligt	
15-03-2024	Fremsendt			77	70	24	22			10		Dagligt	



# Henvisning til Kommunalt forebyggelse

The screenshot shows a patient portal interface. At the top, there is a navigation bar with a logo, a button labeled 'DEV: til RKKP', and several menu items: 'Ydemummer 999999', 'MSP', 'Oversigt', 'Vaccinationer', 'OK22 Målopfylde', and 'Support'. Below the navigation bar, a patient's name and ID are displayed: 'Patient: 191054-9995 Palle Test Poulsen'. A central message box, highlighted with a blue border, contains the text: 'Henvisningen er klargjort. Husk at afsende den fra dit lægepraksissystem. (Denne besked lukker automatisk efter 10 sekunder)'. Below the message box is an 'Ok' button. To the right of the message box are three buttons: 'Gem', 'Gem udkast', and 'Luk'. Below the message box, there are two sections: 'Elektronisk Forløbsplan' with a radio button for 'Ja' selected, and 'Information' with a checkbox for 'Informationsmateriale er udleveret til patienten' which is unchecked. Below these sections is an 'Overblik' section with three line graphs: 'HbA1c (langtidsblodsukker)', 'Blodtryk', and 'Kolesterol (LDL og Total)'. The HbA1c graph shows values around 50, 50, and 85. The Blodtryk graph shows values around 150, 170, 100, and 110. The Kolesterol graph shows values around 2.5, 2.5, 2.5, 6.5, and 4.0.

Henvisningen er klargjort. Husk at afsende den fra dit lægepraksissystem

Formularen er blevet gemt.

# Patientlisten til FH med "Dutch LipidScore"

**Familiær Hyperkolesterolæmi**

Patientliste      Overblik

Information om grupperinger ▲

Patientlisterne herunder er inddelt i 4 forskellige grupperinger - afhængige af udvalgte kriterier:

- **Unge Risikanter:** Her vises patienter, som fik målt et LDL måling  $\geq 4.0$ , da patienten var mellem 18-40 år.
- **Høj Risiko:** Her vises alle patienter, som har haft en LDL måling  $\geq 6.5$  og/eller har fået en diagnose for IHS/CVD inden de fyldte 55 år for mænd eller inden 65 år for kvinder.
- **Mulige Risikanter:** Her vises patienter, som har haft et LDL  $\geq 5.0$ , og som ikke indgår i "Unge risikanter" eller "Høj Risiko" listerne.
- **Verificerede FH:** Her vises alle patienter, som enten har en ICD-10 diagnose for FH eller hvor praksis har verificeret i en forløbsplan eller på patientlisten, at patienten har FH.

Du kan se mere information om patientlisterne og datagrundlaget [her](#).

Unge Risikanter		Høj Risiko		Mulige Risikanter		Verificeret FH		Patienter: 19 <span>!</span>										Mere <span>▼</span>
Navn	Cpr	Dutch Lipid Score	Højeste LDL	Gentagne LDL $\geq 5.0$	LDL	LDL % fald	LDL anbef.	LDL aftalt	Albumin kreatinin	eGFR	Lipidsænk. behandling	Diabetes / IHS	Tidlig IHS	Tidlig CVD	Er henvist til lipidklinik	Lipidklinik ikke relevant	Verificeret FH	
		11	11,08	1	11,08	0%	< 1.4	< 10.68	5	90		●	●	●	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Test-1697 Testesen-1697		8	13	2	2,4	%	< 2.6								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Test-10861 Testesen-10861		8	11,46	1	11,46	0%	< 1.4	< 11.06	23	107	●	●		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		8	10,37	1	10,37	0%	< 1.4	< 9.97	4	15		●			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		8	11,24	1	11,24	0%	< 1.4	< 10.84	23	222		●			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Test-11007 Testesen-11007		8	10,78	1	10,78	0%	< 1.4	< 10.38	24	310	●	●		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		8	10,02	1	10,02	0%	< 1.4	< 9.62	9	90		●			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Test-14369 Testesen-14369		8	8,8	2			< 2.6							<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Test-19376 Testesen-19376		6	5,7	1	3,3	42%	< 1.4	< 2.5	42	90		●	●	●	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		5	8,27	1	8,27	0%	< 1.4	< 7.87	2	90		●			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Test-19729 Testesen-19729		5	6,9	1			< 2.6							<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Test-19106 Testesen-19106		5	7,2	2			< 2.6							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Test-10661 Testesen-10661		5	7,83	1	7,83	0%	< 1.4	< 1.4	204	102		●			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



# Klyngemålepunkter opdateres x 1 ugentligt

## Hypertension Målepunkter

Print

Tryk på målepunkterne for at få mere information om selve målepunktet og datagrundlaget hertil

Data til målepunkter udtrækkes

### 1. Årskontrol

Andel af hypertensionspatie

### 2. Forløbsplan

Andel af hypertensionspatie

### 3. Blodtryk

Andel af hypertensionspatie

Andel af hypertensionspatie

Andel af hypertensionspatie

### 2. Forløbsplan

Andel af hypertensionspatienter, der har en hjerte forløbsplan.

Antal 11 52,4 %

Her fremsøges patienter, som har fået lavet en hjerte forløbsplan. Det er ikke begrænsninger på for hvornår hjerteforløbsplanen skal være lavet - dvs. den må gerne her i målepunktet være lavet for > 18 mdr. siden.

En forløbsplan tæller med som en plan, uanset om patienten har sagt ja eller nej i samtykke til at få en elektronisk forløbsplan.

Husk - at en plan skal være gemt rigtigt, dvs. planer som "kun" er gemt som "gem kladde" ikke tæller med som en forløbsplan, der er udleveret til patienten.

Patienter, som har diabetes og/eller IHS eller hyperkolesterolæmi - OG har en hjerteforløbsplan tæller heller ikke med i denne fremsøgning. Det skyldes, at patienter med diabetes og/eller IHS er sorteret fra, så man kun kigger på patienter, der alene har hypertension.

Hvis en patient har fået lavet flere hjerteforløbsplaner, så tæller patienten kun med en' gang.

### 3. Blodtryk

Andel af hypertensionspatienter, hvor blodtryk er målt inden for de sidste 18mdr.

Antal 21 100 %

Andel af hypertensionspatienter, hvor hjemmeblodtryk er målt inden for de sidste 18 mdr.

Antal 6 28,6 %





# Diabetes patienter i Ozempic/Rybelsus/Trulicity behandling

## Information om grupperinger ▲

Pr. 25. november 2024 ændres tilskudsreglerne for en del diabetes medicin, herunder GLP1-analogerne Ozempic, Rybelsus og Trulicity.

Nedenfor er alle praksis' diabetes patienter, som er i behandling med diabetes medicin, som ændrer tilskud pr. 25. november 2024, inkluderet i en af følgende 3 patientlister.

Patientlisterne indeholder mulige kriterier, som bør være opfyldt for at søge tilskud/ikke tilskud for fortsat behandling med Ozempic, Rybelsus eller Trulicity. Det vil altid være praksis selv, der laver den individuelle vurdering af patienten ift. om patienten er berettiget til tilskud. Liste er et hjælpeværktøj og foretager umiddelbart beregning for tilskud baseret på de data, som er til rådighed i praksis.

1. **Tilskud muligt** - denne patientliste indeholder diabetes patienter, som er behandlet med Ozempic eller Rybelsus. For at opfylde kravene til tilskud skal følgende gøre sig gældende:
  1. Patienter med type 2-diabetes, hvor SGLT-2-hæmmer ikke kan anvendes på grund af intolerance eller svært nedsat nyrefunktion, og som enten har:
    - a. Hjerte-kar- eller nyresygdom eller
    - b. Mindst tre risikofaktorer for hjertekarsygdom og samtidig utilstrækkelig glykæmisk kontrol med metformin.
  2. Alle patienter med type 2-diabetes, som ikke har tilfredsstillende glykæmisk kontrol ved behandling med alle relevante orale antidiabetika, herunder SGLT-2-hæmmer.

Praksis kan i kolonnen "Tilskud muligt" se, om der ud fra et datamæssigt perspektiv er beregnet, om der er grundlag for tilskud.

2. **Andre** - denne patientliste indeholder diabetes patienter, som er behandlet med en af de andre lægemidler, som ændrer tilskudsstatus pr. 25. november 2024 - herunder bl.a. liraglutid (GLP1 analog fx. Victoza) og Linagliptin (DDP4 hæmmer fx Trajenta)
3. **Wegovy/Saxenda** - denne patientliste indeholder de af praksis' diabetes patienter, som er behandlet med enten Wegovy (semaglutid A10BJ06) eller Saxenda (Liraglutid - A10BJ02), som **ikke** er indbefattet af ændret tilskudsregler pr- 25. november 2024.

Det vil altid være praksis, der laver den individuelle vurdering af den enkelte patient ift. om en patient opfylder betingelserne for tilskud. Der kan være faktorer, som ikke medtages her, som kan gøre sig gældende ift. at praksis søger tilskud for patienten.

Vær opmærksom på, at praksis kan have andre patienter, som behandles med Ozempic - fx patienter, som ikke er inkluderet i forløbsplaner og som **ikke** har en kronisk diagnose for diabetes, IHS eller hjertesvigt. Disse patienter skal fremsøges på anden vis i eget lægepraksissystem. Vi forventer dog, at dette antal vil være meget få i hver enkelt praksis.

Se mere information om tilskudsregler til diabetes medicin og anvendelsen i forløbsplaner i følgende dokument her.



Ydernummer 999999

Maja

Øversigt

Vaccinationer

OK22 Målopfyldelse

Support

Patient:

Print

Gem

Gem udvalgt

Luk



**Vær opmærksom:** Patienten behandles aktuelt med Ozempic/Rybelsus, som ændrer tilskudsbetaingelser pr. 25. november 2024. Se mere information [her](#).

**Inklusionskriterie:** Patienten har Diabetes (T90), og har derudover også Apopleksi (K89)



#### 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

##### Blodtryk

To eller flere værdier kræves for at danne en graf

##### LDL

To eller flere værdier kræves for at danne en graf

#### Seneste værdi ⓘ

Rygestatus

Lejlighedsvis

Højde

1.97

m

HbA1c

96

mmol/mol

LDL Kolesterol

1.99

mmol/L

#### Individuelle mål ⓘ

Værdi

Måling

Anbefalet

Aftalt



# Diabetes og Ozempic patientliste



# GOLD som kategori A, B og E

**GOLD Status**

**Behandling af KOL ift. GOLD klassifikation**  
If. Dansk Lungemedicinsk selskab vejledning fra 25-10-2023 er følgende hentet  
Kilde: lungemedicin.dk

GOLD inddeles nu i kategori A, B og E modsat tidligere A, B, C og D efter følgende figur:

**Grunde til GOLD klassifikation:**  
MRC: 1-2    Dyspnø    MRC: ≥ 3

**Grunde til GOLD klassifikation:**  
Ekacerbationer  
≥ 2 moderate / ≥ 1 indlagt  
Max. 1 moderat og 0 indlagt

**Gruppe A**

- Behandling svarende til "TRIN 1-2" i figur 2

**Gruppe B**

- Behandling svarende til "TRIN 3" i figur 2

**Gruppe E**

- Behandling svarende til "TRIN 4-6" i figur 2

figur 1

GOLD kategoriseres efter MRC grad eller CAT score (afhængig af hvilken værdi, der er den nyeste), og ift. antal exacerbationer eller om pt. har været indlagt.  
Vi har anvendt en CAT score i GOLD klassifikationen i forløbsplaner ud fra følgende:

**GOLD Status** ⓘ

**E**  
(udregnet)  
Info om GOLD E

**Behandlingsanbefalinger** ⓘ

	Nyeste ord. dato	Anbefalet
LABA	15-02-2022	✓
LAMA	15-02-2022	✓
ICS	15-02-2022	✓

✓ Anbefales  
ⓘ Anbefales måske  
⚠ Anbefales ikke  
ⓘ Årsag for anbefaling



# eGFR fald > 5 ml/år

mailing    anbefaling

**Seneste værdi** ⓘ

Rygestatus	Lejlighedsvis	HbA1c	58	mmol/mol
Højde	1.66	LDL Kolesterol	0.29	mmol/L
Vægt	179			%
Blodtryk sys.	86			µmol/L
Blodtryk dia.	122	eGFR!	71	mL/min
Familiær disposition til kardiovaskulær sygdom	<input type="checkbox"/>	U-Alb / Krea	8	mg/g
Familiær Hyperkolesterolemie	<input type="checkbox"/>	Debutår	2021	årstal

Opret kommunal henvisning

Der er sket et fald i eGFR på mere end 5 ml/min i løbet af det seneste år. Ifølge DSAMs vejledning for diabetes under afsnittet: "Farmakologisk behandling af albuminuri og nedsat nyrefunktion", er det angivet, at man bør overveje henvisning til nefrolog, hvis en af følgende 3 betingelser gør sig gældende:

- eGFR < 30ml/min
- hastigt fald i nyrefunktion (> 5 ml/min pr. år)
- eller ved svær albuminuri (U-alb/krea > 700 mg/g ved mindst to målinger)

**Individuelle mål** ⓘ 📄

Værdi	Måling	Anbefalet	Aftalt
HbA1c	58	<= 58 - 70	< 128.92
Sys. bt.	86	< 150	< 86
Dia. bt.	122	< 90	< 107
LDL	0.29		< 0.29

ⓘ **Årsag for anbefaling**



# LDL % fald fra udgangspunkt

## Seneste værdi ⓘ

Rygestatus	Lejlighedsvis	▼
Højde	1.66	m
Vægt	179	kg
Blodtryk sys.	86	mmHg
Blodtryk dia.	122	mmHg
Familiær disposition til kardiovaskulær sygdom	<input type="checkbox"/>	
Familiær Hyperkolesterolæmi	<input type="checkbox"/>	

HbA1c	58	mmol/mol
LDL Kolesterol	1.8	mmol/L
LDL % Fald	51	%
Plasma Kreatinin	253	µmol/L
eGFR <b>!</b>	71	mL/min
U-Alb / Krea	8	mg/g
Debutår	2021	årstal


Opret kommunal henvisning

## Individuelle mål ⓘ 📄

Værdi	Måling	Anbefalet		Aftalt
HbA1c	58	<= 58 - 70	< ▼	128.92
Sys. bt.	86	< 150	< ▼	86
Dia. bt.	122	< 90	< ▼	107
LDL	1.8		< ▼	0.29

## ⓘ Årsag for anbefaling

# KOL lægefagligt opdateret

Ydernummer 999999 Maja Oversigt Vaccinationer OK22 Målopfyldelse Support

Patient: 010772-9995 Max Test Berggren Print Gem Gem udkast Luk

Ja  Nej Vis patient vejledning

**Overblik** Gold status E ^

### FEV1 og FVC

To eller flere værdier kræves for at danne en graf

Seneste værdi	FEV1	fx 1,7	L
	FVC	fx 2,0	L
	FEV1 i %	fx 67,1	%
	Lungefunktion us.	Vælg	
	Vægt	90	kg
	Højde	1.78	m
	BMI	28	kg/m <sup>2</sup>
	Rygestatus	Dagligt	
	Risiko for Osteoporose	<input checked="" type="checkbox"/>	

### FEV1 %

To eller flere værdier kræves for at danne en graf

	CAT	fx 7
	MRC grad	1: Ingen åndenød un
	Antal exacerbationer	2
	KOL indlæggelse inden for 12 mdr.	<input type="checkbox"/>
	Eosinofili	10 <sup>9</sup> /L
	α1-antitrypsin	g/L
	Henvist til rehabilitering	Vælg
	Opret kommunal henvisning	<input type="checkbox"/>
	Seneste kommunal henvisning:	04-09-2024

### GOLD Status

**E**  
(udregnet)  
Info om GOLD E

#### Behandlingsanbefalinger

	Nyeste ord. dato	Anbefalet
LABA	15-02-2022	✓
LAMA	15-02-2022	✓
ICS	15-02-2022	✓

✓ Anbefales  
⚠ Anbefales måske  
✗ Anbefales ikke

**Årsag for anbefaling**

### Patientbaggrund

Patienten har fået 1 behandling med antibiotika indenfor det sidste år, hvor indikationen er: "luftvejsinfektion", "lungebetændelse" eller "forværring i KOL".

Patienten har fået 2 behandlinger med en kure af tabl. prednisolon af 25 eller 37,5 mg i 3, 5 eller 7 dage indenfor det sidste år.



# På vej

- Lægefaglig op
- Beregning af
- Indsæt alfa-1
- Rettelse af sn

Overblik Gold status **E** ^

### FEV1 og FVC

17-09-2016 120,0 26-05-2023

### FEV1 %

Her vises antal eksacerbationer. Fra Dansk Lungemedicinsk selskabs vejledning er definitionen af en KOL-eksacerbation: "Karakteriseret ved forværring i dyspnø, og/eller hoste med ekspektorering med varighed < 14 dage, der kan være ledsaget af takypnø og/eller takykardi. Eksacerbationer er ofte udløst af luftvejsinfektion, luftforurening eller anden skadelig påvirkning på luftvejene."

Der er angivet her om værdien er "beregnet" eller "forudfyldt". Værdien vil altid forsøges at blive udregnet, inden der tjekkes for, om der er registreret en værdi for eksacerbation på lab.koden MCS88022, som er < 2 år gammel.

Beregningen af antal eksacerbationer er ud fra antal gange en patient har fået behandling med antibiotika indenfor de sidste 12 mdr., hvor indikationskode eller teksten siger "lungebetændelse/forværring af kronisk bronkitis/KOL" samtidig tælles antal gange en patient har fået tabl. prednisolon behandling indenfor de sidste 12 mdr. i form af en kur på 25 eller 37,5 mg i 3, 5, 7 dage - eller får tabl. prednisolon fast a' 5 mg dagligt. Der er ikke adgang til at tjekke for, om patienten har været indlagt med forværring i KOL, så dette tæller ikke med, men kan afkrydses specifikt i formularen.

Hvis patienten ikke har fået behandling med antibiotika eller tabl. prednisolon indenfor de sidste 12 mdr., forudfyldes den nyeste værdi af lab.koden MCS88022, hvis den er < 2 år gammel. Hvis antal beregnede eksacerbationer ikke er retvisende, kan praksis selv ændre tallet i formularen, og så vil GOLD beregningen rette sig derefter og den indtastede værdi for eksacerbationer gemmes.

<b>Seneste værdi</b>	
FEV1	3
FVC	4
FEV1 i % (hentet)	100.4 %
Lungefunktion us.	Vælg
Vægt	63 kg
Højde	1.82 m
BMI	19 kg/m <sup>2</sup>
Rygestatus	Ophørt
Risiko for Osteoporose	<input checked="" type="checkbox"/>

Eksacerbationer  $\Sigma$  7

KOL indlæggelse inden for 12 mdr.

Eosinofili  $10^9/L$

$\alpha 1$ -antitrypsin 1.1 g/L

Henvist til rehabilitering Vælg

#### GOLD Status

E  
(udregnet)  
[Info om GOLD E](#)

#### Behandlingsanbefalinger

Nyeste ord. dato	Anbefalet
LABA	✔
LAMA	✔
ICS	✔

✔ Anbefales  
⚠ Anbefales måske  
✘ Anbefales ikke

[Årsag for anbefaling](#)

#### Patientbaggrund

Patienten har fået 4 behandlinger med antibiotika indenfor det sidste år, hvor indikationen er: "luftvejsinfektion", "lungebetændelse" eller "forværring i KOL".

Patienten har fået 2 behandlinger med en kure af tabl. prednisolon af 25 eller 37,5 mg i 3, 5 eller 7 dage indenfor det sidste år.

Patienten behandles fast med tabl. prednisolon

•afer





# På vej -release nov. 2024

- Lægefaglig opdatering af KOL Formular, patientliste og overbliksgrafer
  - Patientliste for Tripple Whammy
  - Patientliste for Nedsat Nyrefunktion
  - Ny tekst til henvisning – og anbefalede mål/udregnede mål – og sende diagnose med til henvisning
  - Opdaterede anbefalinger for pneumokok vaccination

# På vej -release nov. 2024

- Lægefaglig opdatering af KOL Formular, patientliste og overbliksgrafer

DEV: til RKKP

## Overblik

Diabetes  
Gå til patientliste

Iskæm  
Gå til patier

Hyperkolesterolæm  
Gå til patientliste

Vaccinationer  
Gå til patientliste

Nedsat Nyrefunktio  
Gå til patientliste

DEV: til RKKP

Ydemnummer 999999 MSP Oversigt Vaccinationer OK22 Målopfyldelse Support


## Triple Whammy

Patientliste Overblik

Aktuelle ! Patienter: 14 Mere

Navn	Cpr	ACE/A2A	Diuretika	NSAID	Albumin kreatinin	eGFR	eGFR % fald	Diabetes	IHS	Forløbsplan udfyldt	Årskontrol	Følges ikke i praksis	Patient ikke relevant
		07-07-2019	07-07-2019	07-07-2019	100	24	8%		●	23-02-2024 <a href="#">📄</a>	07-07-2019	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			30-08-2022	08-11-2022	301		20%		●	18-12-2023 <a href="#">📄</a>	08-11-2022	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		05-12-2022	12-06-2020	12-06-2020	77		0%	●		05-01-2024 <a href="#">📄</a>	12-06-2020	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			05-06-2020	05-06-2020			9%			06-12-2023 <a href="#">📄</a>	05-06-2020	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				20-03-2023			1%			13-03-2024 <a href="#">📄</a>	20-03-2023	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				08-11-2019			4%	●	●	02-08-2022 <a href="#">📄</a>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							0%	●	●	29-09-2023 <a href="#">📄</a>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		05-02-2020	03-03-2020	03-03-2020	250		4%	●	●	06-02-2024 <a href="#">📄</a>	03-03-2020	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		07-03-2020	04-04-2019	04-04-2019			10%		●	20-09-2022 <a href="#">📄</a>	04-04-2019	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			06-09-2023	06-09-2023			7%		●		06-09-2023	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		02-04-2020	10-01-2019	10-01-2019			17%			20-09-2022 <a href="#">📄</a>	10-01-2019	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		05-10-2022	05-02-2020	05-02-2020			0%			04-10-2023 <a href="#">📄</a>	05-02-2020	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							20%		●			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			13-12-2016	13-12-2016			13%				13-12-2016	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mikroalbuminuri = U-alb/krea 30-300 mg/g  
Makroalbuminuri ≥ 300 mg/g



Side 1

# Planer for 2025

- Samle pt. i forløbsplaner med nedsat nyrefunktion i en visning

DEV: til RKKP

Ydernummer 052051 HPR Oversigt Vaccinationer OK22 Målopfyldelse Support

## Nedsat Nyrefunktion

Nedsat Nyrefunktion Mikroalbuminuri Alene Patienter: 4

Navn	Cpr	Albumin kreatinin	eGFR	eGFR fald	S-kreatinin	Diabetes	IHS	ACE/AT2	SGLT2	ASA	Statin	Metformin	Triple Whammy
301		181	0	169									
344													
32		53	0										
345		60											

Definitioner og farvekoder:  
Mikroalbuminuri U-alb/krea 30-300 mg/g  
Makroalbuminuri ≥ 300 mg/g

# Planer for 2025

- Diabetes beh. algoritme skal ind i diabetes forløbsplan

**GOLD Status** ⓘ

**E**

(udregnet)

Info om GOLD E

**Behandlingsanbefalinger** ⓘ

	Nyeste ord. dato	Anbefalet
LABA	15-02-2022	✓
LAMA	15-02-2022	✓
ICS	15-02-2022	✓

✓ Anbefales  
ⓘ Anbefales måske  
⚠ Anbefales ikke

ⓘ Årsag for anbefaling

Gr.	Nyeste ord.dato	Anbefalet	eGFR	eGFR obs: ½ dosis
Metformin	XX.XX.XXXX	✓	< 30	0-30 / 30-60
SGLT2		✓	< 25	0-25 / 25-45
SU	XX.XX.XXXX	✓	< 30	0-30 / 30-60
DDP	XX.XX.XXXX		< 10	< 10 / 10-45
GLP1		(✓)		....

# Planer for 2025 – Rent lægefaglig opdatering

- **Listerne ”nedsat nyrefunktion” og TW skal gøres helt færdige**, herunder med illustrationer og algoritmer for anbefaling af medicin. I Første omgang samler vi relevante patienter i listerne, men disse skal opdateres fagligt så alle perspektiver kommer med i en ”version 2 og version 3”
- **Graferne på hyperkolesterolæmi** er ikke opdateret ift. Da patientlisten blev opdateret rent fagligt. Det skal de- Det betyder ændringer i nogle eksisterende, men også udskiftning af andre, hvis de fx ikke er relevante, eller skal have andet/udvidet datagrundlag. (TFI-970)
- **Atrieflimren** er tilføjet som relevant diagnose i foråret 2024, den skal ind i algoritmerne alle steder
- **Samtykke** skal ud af alt kode i formularerne (den afgør om man må indtaste data, det tager lidt tid, fordi det er grundlæggende kode) – **dec. 2024**
- **Grafer for Familiær hyperkolesterolæmi er ikke tilføjet endnu** – listen og målepunkterne er færdige, men graferne i overblik mangler (TFI-971)
- **Diabetes behandlingsalgoritme for HØJ risiko patienter** skal tilrettes (TFI-1150)



# Planer for 2025 – Rent lægefaglig opdatering

- **OK22 og vaccinationslisterne** skal opdateres – herunder performancen
- **Infobokse** vedr. klyngemålepunkter skal indsættes i diabetes, IHS, hyperkol
- **Udregning af diabetes målepunkter** skal opdateres ift. Medicinske behandlingsrekommendationer (diabetes assits)
- **Graferne vedr. nedsat nyrefunktion** skal opdateres i alle projekter så de matcher til visning i nye patientliste for nedsat nyrefunktion
  
- Almindelige driftsrettelser, som kommer ind

# Udviklingsønsker

- Der er kommet en **SCORE2 for diabetes patienter** – SCORE2 almindelig kan ikke bruges til diabetes. Denne bør vi have med ind
- SCORE2-Diabetes prædiktionsværktøj, er udviklet, kalibreret og valideret for at kunne prædiktere 10 års risikoen for at udvikle hjerte-kar-sygdom hos patienter med type 2 diabetes. Det er nu på vej ind i de nationale behandlingsvejledninger, her tænker jeg på DES og Cardio.

## ESC Prevention of CVD Programme

Epidemiology of IHD

Risk assessment

Treatment goals

Rehabilitation

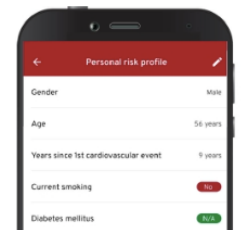
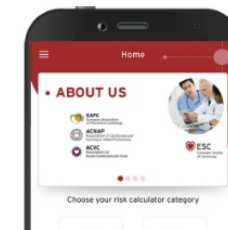
Further reading & educational material

Acknowledgements

## What's in the app

The ESC CVD Risk Calculation App is available in English. It includes calculators for primary and secondary prevention in vario

- SCORE2
- SCORE2-OP
- SCORE2-Diabetes
- ASCVD
- ADVANCE
- SMART
- SMART-REACH\*
- DIAL\*
- LIFE-CVD\*



# Udviklingsønsker

- Graf over LDL efter opnåelse af anbefalede mål (Diabetes og hjerte)
- Grafer over SGLT2 behandling ift. Nyrefunktion for hjerte og diabetes patienter