



**Mødetitel** 19. møde i den klinisk referencegruppe for forløbsplaner

**Mødedato** 1. oktober 2024

**Tidspunkt** 15:00-18:00

**Sted** MedCom – Mødelokale C  
Forskerparken 10  
5230 Odense M

MedCom  
Forskerparken 10  
5230 Odense M

Tlf: +45 6543 2030

[www.medcom.dk](http://www.medcom.dk)

**Deltagere** Speciallæge i almen medicin Henrik Rasmussen  
Lægehus Nord, Kolding

Speciallæge i almen medicin Ane Jørgensen  
Lægehuset i Ullerslev, Ullerslev

KOL-sygeplejerske Birthe Jensen (Online)  
Aalborg kommune

Speciallæge i almen medicin, praksiskonsulent og RKKP-  
konsulent, (Online)  
Thomas Gregersen,  
Lægerne Aabos Plads, Aalborg

Sygeplejerske Edi Pio (Online)  
Lægerne Amagerbrogade 172, København S

Maria Krüger (Online)  
DSAM-repræsentant

Martin Bagger Brandt  
PLO-repræsentant

Trine Cecilie Jeppesen, (Online)  
PLO-repræsentant

Dataspecialist, afd.læge, ph.d. Maja Paulsen  
KiAP, Odense

Projektleder Rikke Viggers  
MedCom, Odense

Studertermedhjælper Johannes Hauritz Nielsen (Referent)  
MedCom, Odense, kontakt: [jhn@medcom.dk](mailto:jhn@medcom.dk)

Gæst: Carina Dahl Christensen  
MedCom, Odense

Gæst: Marie Dehn og Kirsten Lei Hansen (Online)  
Deloitte

**Afbud:** Speciallæge i almen medicin, professor Jens Søndergaard,  
SDU, Odense

Sygeplejerske Astrid Mosegaard  
Lægehus Nord, Kolding

## Dagsorden:

1. Velkomst
2. Status på analyse for KOL-forløbsplaner
3. Opfølgning vedr. Datasam
4. Drøftelse af nyt kommissorie for gruppen
5. Pause
6. Arbejdet med nye behandlingsrekommandationer for KOL
7. Nyt i forløbsplaner
8. Drøftelse af ændringsønsker
9. Status og orienteringspunkter
10. Eventuelt

## Referat:

### 1. Velkomst v. Henrik

Velkomst til nye medlemmer af gruppen

Henrik byder velkommen og fortæller at gruppen ændres fra en brugergruppe til en referencegruppe. Der er derfor brug for et mere tværsektorielt og overordnet blik, nu hvor forløbsplanerne er blevet tværsektorielt tilgængelige og ligger i sammenhæng med andre sundhedsdata på hhv. Sundhed.dk og Min Læge-appen. hvorfor Martin fra PLO og Birthe fra Aalborg Kommune er kommet med i gruppen.

Alle gruppens medlemmer præsenterer sig selv.

### 2. Status på analyse for KOL-forløbsplaner v. Deloitte

Deloitte er i gang med udarbejdelse af den analyse, der skal ligge til grund for en evt. revidering af patientens forløbsplan. Deloitte orienterer om status på arbejdet, og præsenterer foreløbige resultater.

Repræsentanterne præsenterer deres arbejde med KOL-forløbsplanerne. Oplægget findes som bilag, når referatet sendes ud.

Oplægget leder frem til forskellige drøftelser og spørgsmål.

Kunne man forestille sig, at patienter selv kunne skrive/redigere i forløbsplanerne, så flere bruger dem?

- Der har været arbejdet med det op til årskontrol, hvor patienten selv kan skrive status på livsstilsmaal ind.
- Individuelle mål, kan godt sendes ud i webpatient, men der er et stykke vej fra, at det patienterne taster i en app, kommer med videre.
- Patientens mål deles i dag via FLP, muligheden for at patienten og fx kommunale medarbejdere ikke bare kan se data, men også kan opdatere mål og status er endnu ikke etableret. Der kan opstå et spørgsmål om ansvar, hvis en patient fx noterer at vedkommende er begyndt at ryge igen. Skal lægen da handle?

Man skal også huske at KOL-patienterne nogle gange er ældre/svage og ofte multisyge patienter, så en del af viden ligger også i kommunen. Det kan altså godt være et outcome af analysen, at en digital løsning ikke er det bedste for denne målgruppe. Der kan være patienter, der ønsker at få det på print, så det skal man have for øje.

Der har været vanskeligt at finde patienter der kan deltage i interviews med Deloitte. Flere af deltagerne giver udtryk for, at muligvis kunne finde nogle KOL-patienter. Rikke aftaler dette med Deloitte.

Deloitte's afrapportering vil ske til denne gruppe i slutningen af året, såfremt alt går efter planen. Efterfølgende skal der ske en afrapportering til Styregruppen for Digital Almen Praksis som skal trække beslutning om det videre forløb og godkende evt. Forslag til udvikling af KOL-forløbsplanen.

### 3. Opfølgning vedr. Datasam v. Henrik

Som opfølgning på DataSAM's oplæg på seneste møde orienterer Henrik om KiAP's dialog med DataSAM.

Henrik præsenterer en opfølgning vedr. Datasam. De har gode erfaringer med at koble medicinkortet med patienternes langtidsblodsukker. Der er en rapportering af compliance, som giver værdifuld information om hvorvidt patienten afhenter sin medicin.

Dertil er der nogle forskellige drøftelser om, hvor DataSams erfaringer kan være relevante for forløbsplaner.

Det kunne være relevant at se ind i, at en patient kunne få et samlet overblik over alle kommende aftaler og henvisninger (både ved kommune, praksis mm.) Det handler generelt om, at patienter får et overblik over deres forløb de næste år med alle tværsektorielle aftaler/henvisninger. Dette kunne ligeledes være relevant for praksis at have overblik over om de har fulgt de krav der er til henvisninger. Dette patientperspektiv stemmer også godt overens med det nye sundhedsudspil.

Samblik fletter data sammen og laver en fælles faglig visning Kommune og region vil – på samme måde som almen praksis – også have brug for at data kan findes i fagsystemerne. Kronikerpakkerne kunne godt blive en løftestang for en revitalisering af forløbsplaner med understøttelse af det tværsektorielle. Den fælles infrastruktur har ikke nødvendigvis været moden til det tidligere.

Ligger der, på alle kroniker områder, en beskrivelse af hvad de forskellige parter forventes at lave?

- Ja, i hver vejledning ligger der sådan en "hvad skal der laves ved 3 måneders tjek, års kontrol mm." De er dog forskellige fra kommune til kommune hvilke tilbud der er.

Det er en mulighed at lave en automatisering, når en patient skal startes op på en forløbsplan. Henvisninger til øjenlæge, fodterapeut mm. for en diabetes forløbsplan, kan initieres via den nye opgaverekvisitionsløsning og dermed understøtte kronikerpakkerne.

For mange patienter er behovet hjælp til tryghed og egenomsorg. Der er jo også en række apps, som de kan få fra lægen til egenomsorg (via Apps i Almen praksis). Ligeledes en "hjælp til selvhjælp".

Dertil kommer der en drøftelse om Tele- KOL. Problemet har været at Tele-KOL er forskelligt fra kommune til kommune. Løsningen er nu udrullet nationalt, og det kan være relevant at se på mulighederne for inkludering i KOL-forløbsplanen igen.

Det har tidligere været drøftet at Tele-KOL-patienterne er relativt dårlige og at de derfor ofte ikke følges af praksis. Der er dog her regionale forskelle. Der er desuden et ønske om, at forløbsplanerne skal kunne sige om patienterne er kandidat til Tele-KOL.

Generelt var der flere drøftelser i gruppen, der ikke endte med en endelig konklusion.

#### 4. Drøftelse af nyt kommissorie for gruppen v. Rikke

Styregruppen for Digitale Forløbsplaner godkendte i juni notat vedrørende ny organisering af forløbsplansprojektet. Se *Bilag 1 Notat vedrørende Organisering af Forløbsplansprojektet*. Rikke orienterer om den nye organisering og lægger op til drøftelse af nyt kommissorie for denne gruppe, som fremover benævnes "Kliniske referencegruppe for Forløbsplaner". Se *Bilag 2 Klinisk gruppe oktober 2018* som er det i dag gældende kommissorie for gruppen.

Rikke præsenterer status og der bliver spurgt og kommenteret efterfølgende.

Hvem tager sig af den del som Kirsten (Deloitte) præsenterede, hvor de kommunale brugere er bange for om de i Sundhedsjournalen kan komme til at se ting de ikke har lov til at se?

- Rikke har talt med MedComs kommuneteam. Det er en kendt problemstilling at de kommunale brugere af den grund kan fravælge brug af Sundhedsjournalen. Der er behov for information og vejledning. Rikke følger op på sagen med kommuneteamet, som har den tætte dialog med KL.

Er det meningen at vi skal finde en repræsentant ift. Brugerperspektiv for patienter og andre sundhedsfaglige?

- Patientperspektivet vil fremover blive behandlet ad hoc med inddragelse af patienterne når det er relevant. Fx som i den igangværende Deloitte-analyse.
- Der er behov for yderligere én eller to kommunale repræsentanter som kan repræsentere det sundhedsfaglige perspektiv samt involvering på det mere strategiske niveau. Rikke går videre med dette.
- Ift. forløbsplanernes nuværende placering i Min Læge-appen og på Sundhed.dk har vi behov for at inkludere viden om muligheder i den kontekst. Martin Bagger Brandt er fremover en del af gruppen og vi vil forsøge at inkludere en repræsentant for Sundhed.dk.

#### 5. Pause 10 minutter

#### 6. Arbejdet med nye behandlingsrekommandationer for KOL v. Maja

KiAP har revideret KOL forløbsplanen med afsæt i nye anbefalinger. Maja orienterer om arbejdet. Se slides fra Maja.

Er der forskel på behandlingen forskellige steder i landet?

- Rekommandationerne er regionale og det vi gør herinde, er at sige at LABA eller LAMA er rekommanderet, men det kræver at vi har adgang til rekommandationslisterne på tværs af regionerne. Vi vil ikke sige, hvilke præparater man skal vælge først, men liste mulighederne.

Der bliver kommenteret på, at de farvede prikker i populationslisterne forsvinder ved udprintning. Maja prøver at rette op på det.

Generelt er referencegruppen tilfredse med de nye tiltag. Det gælder særligt udregning med GOLD-klassifikationen og et generelt mere struktureret overblik.

Der er kommet et forslag om at give patienten en plan så de selv kan starte behandling op i weekend eller lignende. Det kunne være relevant med at sted, hvor man kan trykke at patienten ikke vil puste og man ikke skal blive ved med at følge op på det. Det kunne ligeledes være relevant at have overblikket over priserne på de forskellige præparater, da det er særligt relevant for patienterne.

## 7. Nyt i forløbsplaner v. Maja

Maja præsenterer nyt i forløbsplaner. Se slides fra Maja

## 8. Drøftelse af ændringsønsker v. Alle

Maja præsenterer nogle ønsker, som hun/KiAP har modtaget. Punktet blev behandlet hurtigt pga. mangel på tid.

## 9. Status og orienteringspunkter v. Rikke

- Henvisning til kommunal forebyggelse
- Deling af forløbsplaner og lukning af Sundhedsmappe
- Overdragelse af artikler til lægehåndbogen
- Forløbsplaner fremadrettet (udarbejdelse af forretningsmål billede)
- Udbredelse og udbredelsesaktiviteter

Se slides fra Rikke med informationer som ikke blev nævnt på mødet pga. at tiden udløb. Henvisningen til kommunal forebyggelse er i drift i XMO, Novax, Clinea og WinPLC. Sundhedsmappe lukker i løbet af efteråret. Det betyder ændring i formularen (der skal ikke længere siges ja til at planen sendes til Sundhedsmappe).

Der er udarbejdet nye visitkort, som praksis kan få til at udlevere til patienterne. De nye visitkort viser at Forløbsplanerne nu kan ses på Sundhed.dk og i Min Læge-appen. Klinikkerne kan skrive til MedCom hvis de vil have nogen kort tilsendt.

## 10. Eventuelt

Ane fortæller at hun, grundet solgt praksis, stopper i gruppen og derfor ikke deltager i møderne fremadrettet. Tak for indsatsen og for godt samarbejde til Ane.

Næste møde: Torsdag 12/12 2024 kl. 15-18 – Inklusive gløgg og æbleskiver 😊