



**medcom**

OKTOBER 2024

KOL Forløbsplaner

Evaluering af KOL forløbsplaner




# Status



# Projektets baggrund

Evalueringsprojektet er etableret i forbindelse med at forløbsplaner er flyttet fra Sundhedsmappen til Sundhed.dk. Dette forventes at gøre det lettere for borgerne at blive opmærksomme på og huske forløbsplanen. Fremadrettet er der to (tre) indgange til forløbsplanerne.

## Web-adgang

 **Forløbsplan**  
<https://forloebplaner.sundhedsmappe.dk>

**Sundhedsmappe**  
Forløbsplaner.dk giver dig et overblik over din sundhedsmappe og dine mål i sundhedsmappe, der følger dig, ...

### Artikler oversigt

Forløbsplan.dk er i den forbindelse en fælles platform, som sikrer ...

### Velkommen til Forløbsplaner.dk!

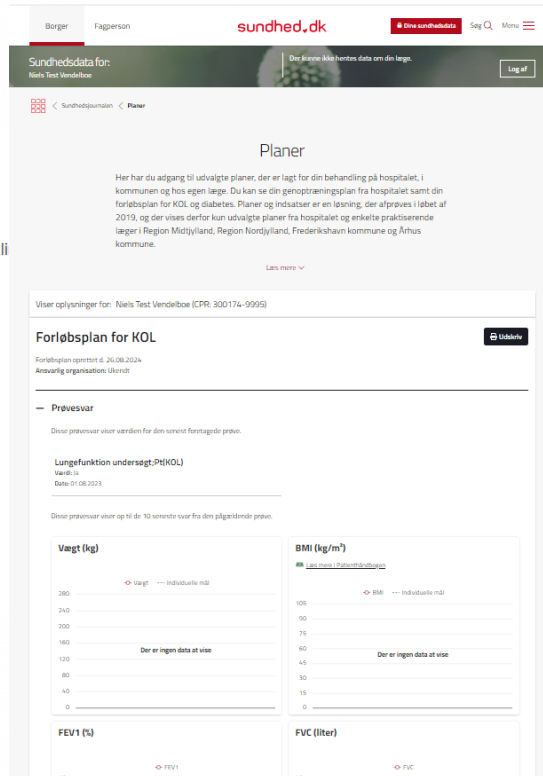
Forløbsplan.dk er et digitalt univers, som giver dig adgang til viden ...

### Hvad er en forløbsplan?

Den indeholder blandt andet et overblik over den medicin, du ...

### Introduktionsvideo

Forløbsplan.dk er i den forbindelse en fælles platform, som sikrer ...



**Planer**

Her har du adgang til udvalgte planer, der er lagt for din behandling på hospitalet, i kommunen og hos egen læge. Du kan se din genoptræningsplan fra hospitalet samt din forløbsplan for KOL og diabetes. Planer og indsatser er en løsning, der arbejdes i løbet af 2019, og der vises derfor kun udvalgte planer fra hospitalet og enkelte praktiserende læger i Region Midtjylland, Region Nordjylland, Frederikshavn kommune og Århus kommune.

Viser oplysninger for: Niels Test Vendeboe (CPR: 300174-9999)

**Forløbsplan for KOL**

Forløbsplan oprettet d. 26.08.2024  
Ansvarlig organisation: Ukerndt

**Prøvesvar**

Disse prøvesvar viser værdien for den senest foretagne prøve.

**Lungefunktion undersøgt-PI(KOL)**

Værdi: 1  
Date: 01.08.2023

Disse prøvesvar viser op til de 10 seneste svar fra den pågældende prøve.

**Vægt (kg)**

Disse prøvesvar viser op til de 10 seneste svar fra den pågældende prøve.

**BMI (kg/m<sup>2</sup>)**

Disse prøvesvar viser op til de 10 seneste svar fra den pågældende prøve.

**FEV1 (l)**

**FVC (liter)**

## Print fra web

<b>Detaljer for:</b> Else Test Lauridsen	<b>Cpr-nummer:</b> 020191-xxxx	<b>Udskriftsdato:</b> 26-08-2024	<b>Printet af:</b> Else Test Lauridsen
---	-----------------------------------	-------------------------------------	---

### Forløbsplan for KOL

Forløbsplan oprettet d.26.08.2024  
Ansvarlig organisation: Ukerndt  
Klinisk speciale: Kronisk obstruktiv lungesygdom (KOL)

#### - Prøvesvar

Disse prøvesvar viser værdien for den senest foretagne prøve.

**Henvist til Rehabilitering:Pt(KOL)**  
Værdi: Ønsker ikke  
Date: 01.08.2023


**Pt(KOL)—MRC skala; arb.antal(værdi 1-5) = ?**  
Værdi: 1  
Date: 26.08.2024

**Pt(KOL)—Antal eksacerbationer i det sidst forløbne år; antal (værdi 1-20) = ?**  
Værdi: 0  
Date: 26.08.2024

**Pt(KOL)—GOLD Inddeling; arb.akt. (A; B; C; D; E) = ?**  
Værdi: A  
Date: 26.08.2024

Disse prøvesvar viser op til de 10 seneste svar fra den pågældende prøve.

## App (MinLæge)



14.12

**KOL**

Overblik Prøvesvar Livsstil

Din forløbsplan og dine aktivitetsmål kan ses af både du og din læge. Dine mål er opdateret af din læge.

**Mine mål**

Mere motion for at øge muskelmasse

Huskeliste - husk at bestille tid

- Kontrol i dit lægehus
- Pneumokokvaccination hvis det er anbefalet
- Influenzavaccination mellem 1. okt. og 15. jan.

Medicin overblik

**Se din medicin**

Få overblik over din medicin i appen Medicinkortet

Min læge Indbakke Åftaler Journal Mere

## Status på projektet

På nuværende tidspunkt har vi afholdt interviews med en læge, sygeplejerske, to kommunalt ansatte, PLO og sundhed.dk samt én patient. Der er aftalt to yderligere patientinterviews.

Interviews	Målsætning fra tilbud	Gennemførte eller aftalte interviews	Potentielle interviews	Mangler
Patienter	12	1 + 2		9
Læger	3	1	2	2
Klinikpersonale	3	1		2
Kommunalt ansatte	3	2		1
PLO	1	1	N/A	0
Sundhed.dk	1	1	N/A	0
<b>Total</b>	<b>23</b>	<b>7 + 2</b>	<b>2</b>	<b>14</b>

Den endelige afrapportering forventes til december 2024, forudsat at det lykkes at få aftalt interviews med patienter i løbet af oktober / start november.

# Forløbsplaner og forløbsplaner om KOL

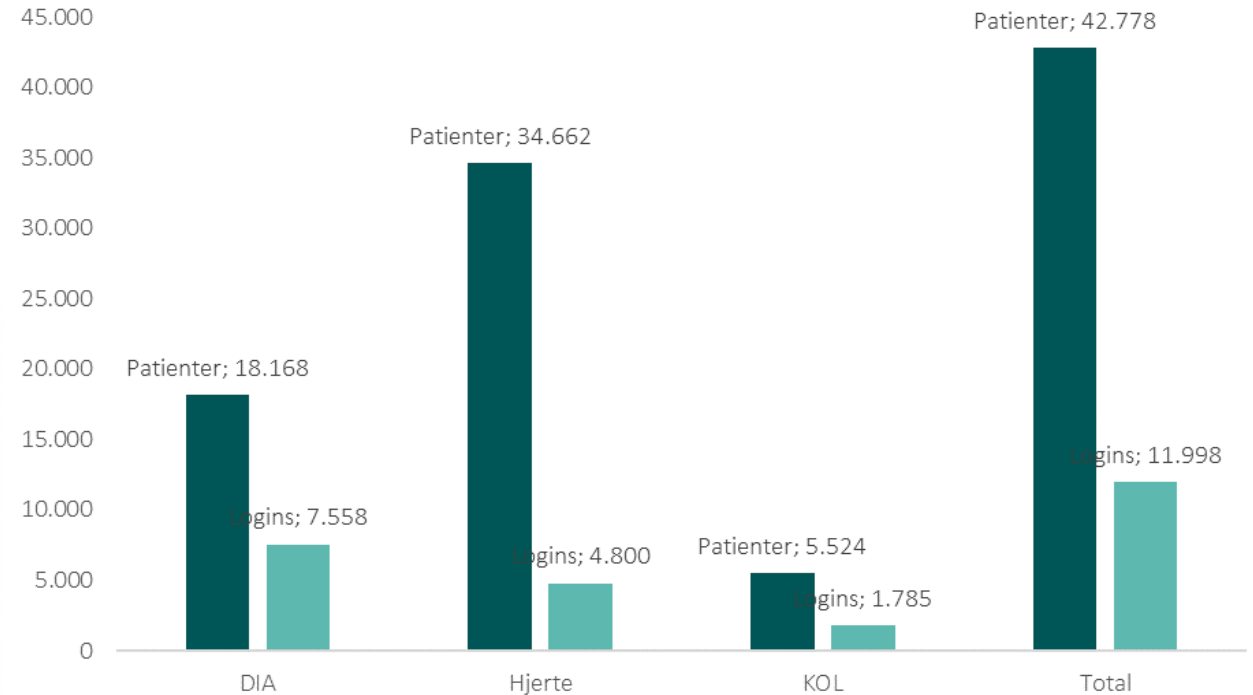
UDKAST

Projektet er blevet igangsat i forbindelse med at forløbsplaner flyttes fra forløbsplan.dk til visning via sundhed.dk. I den anledning er der efterspurgt en evaluering og forslag til en opdatering af brugergrænsefladen for at understøtte patienternes egenomsorg.

Forløbsplaner er tiltænkt at understøtte både patienter og sundhedspersonale, på tværs. For KOL-patienter som en af de tre målgrupper for digitale forløbsplaner, er forløbsplanerne beregnet til at give det bedste grundlag for egenomsorg for livet med KOL. Formålet med forløbsplaner er at bidrage til forbedringen af den enkelte patients helbred ved at give dem relevante ressourcer, hvor de kan få en overblik over deres egen sygdom og hvilken medicin er der registreret for dem. Forløbsplanerne er tænkt til at lette dialogen med lægen ved at aftale mål og få bedre egenomsorg.

Som et værktøj i programmet Et Samlet Patientoverblik er forløbsplanerne et hjælpemiddel blandt andre digitale hjælpemidler der bruges til at forbedre koordineringen, kommunikationen, og samarbejdet mellem patienter, deres pårørende og sundhedspersonale på tværs af sektorer. Det vil sige at forløbsplaner er værdifulde for patienter, sundhedsvæsenet, og samfundet som helhed.

Siden august 2018 da de første almene praksisser startede at oprette forløbsplaner for både patienter med diabetes type 2 og KOL, vises det at KOL patienter bruger forløbsplanerne mindre hyppigt end i dette tilfælde diabetes type 2 patienter, hvilket understreger behovet for evaluering og forbedring af forløbsplanerne specifikt med fokus på for at vække KOL patienternes interesse for forløbsplanerne og gøre dem mere appellerende til dem.



Statistikken viser antal nye patienter med forløbsplan på **sundhedsmappe.dk** sammenholdt med antal patientlogins på sundhedsmappe.dk (seneste 12 måneder). Data omfatter ikke tallene fra MinLæge App eller de printede forløbsplaner som patienter kan få hos lægen.

# Tidligere analyser



# Tidligere analysers afdækning af forløbsplaner, fra patienternes perspektiv

Der er gennemført flere tidligere analyser med formål relateret til ibrugtagningen af forløbsplaner generelt. Disse analyser har haft til formål at undersøge forløbsplanerne baseret på både patientperspektiv og sundhedspersonalets perspektiv. De tidligere analyse har rapporteret følgende fra patienternes perspektiv, og de tidligere konklusioner indgår i grundlaget for denne analyse:

## Barrierer



Baseret på vurderinger fra **Muusmanns Evaluering af digitale forløbsplaner i almen praksis 2020** og **CIMT's Evaluering af forløbsplaner for KOL patienter i almen praksis 2018**

Generelt set er KOL patienternes brug af forløbsplaner er begrænset.

Dette skyldes flere faktorer, herunder:

- Patienter føler ikke at der er behov for forløbsplanerne.
- En barriere for brug af IT, hvor patienten er enten ikke interesseret i IT eller mangler digitale kompetencer til at bruge IT.
- Mange patienter er multisyge, hvilket betyder at forløbsplanerne er ikke så nyttigt af et værktøj for dem, da det kun understøtte dele af deres forløb.
- Patienterne angiver lav motivation til at bruge forløbsplanen, og analyserne foreslår, at dette kan skyldes at de har modtaget begrænset introduktion, og dermed har svært ved at navigere i forløbsplanen.
- Der er identificeret flere forslag til ændring af brugergrænsefladen, som denne nye analyse inkluderer som input.

## Værdi af forløbsplaner

Baseret på vurderinger fra de to foregående analyser samt **Sundhedsdatastyrelsen's Analyse af patientens mål 2019**. En analyse af dialog om PRO **Frontiers in Rehabilitation Sciences's Gronhaug et al. 2024** belyser også værdi af dialogværktøj

Patienter med KOL har en tendens til at være mere sårbare end gennemsnittet af kronikere og derfor kan regelmæssige konsultationer med læger (prøvesvar fx) være lidt komplicerede at forstå. De tidligere analyser peger på at KOL-patienter kan få gavn af forløbsplanerne som et potentielt nyttigt dialogværktøj.

- Som dialogværktøj mellem lægerne og patienterne kan forløbsplanerne være gavnlige til at simulere patienterne til at reflektere over deres følelser og mål og dermed styrke egenomsorg.
- Patienterne finder det motiverende at de reelt selv kan gøre en indsats for at få det bedre.
- Patienterne oplyser at have fået mere indsigt i egen sygdom.

# Klinikpersonalets perspektiv

De tidligere analyser har også undersøgt forløbsplanernes funktion og tilgængelighed ud fra et klinikpersonales perspektiv. Klinikpersonalets vurdering er på linje med patienternes tilbagemelding og klinikpersonalet har observeret patienternes begrænsede interesse.

## Barrierer

Baseret på vurderinger fra **Muusmanns Evaluering af digitale forløbsplaner i almen praksis 2020** og **CIMT's Evaluering af forløbsplaner for KOL patienter i almen praksis 2018**

Klinikpersonalet ser nogle udfordringer med forløbsplanerne hos KOL patienterne:

- Læger oplever at forløbsplanernes integration med deres lægesystemer er ikke optimal.
- Klinikpersonalet oplever ofte at patienterne er ikke interesserede i forløbsplanerne.
- Klinikpersonalet har ikke fået nogen introduktion til forløbsplanerne, derfor ikke alle er opmærksomme på de forskellige funktioner forløbsplanerne har.
- Nogle ser det som en løftet pegefinger at få deres tal udstillet, til en i forvejen udsat gruppe



## Værdi af forløbsplaner

Baseret på vurderinger fra **Muusmanns Evaluering af digitale forløbsplaner i almen praksis 2020** og **CIMT's Evaluering af forløbsplaner for KOL patienter i almen praksis 2018**

En stor del af klinikpersonalet vurderer, at forløbsplanerne er relevante og kan have en effekt til at støtte patienterne og skabe værdi i forhold til de administrative opgaver som personalet skal igennem.

- Forløbsplanerne hjælper med at holde øje med årlige indkaldelser.
- Forløbsplanerne hjælper med at strukturere konsultationer.
- Klinikens del af forløbsplanerne som indeholder patientlisten og patientoverblikket gør forløbsplanerne til et nyttigt værktøj.



# Forslag til forbedringer på grundlag af tidligere analyser

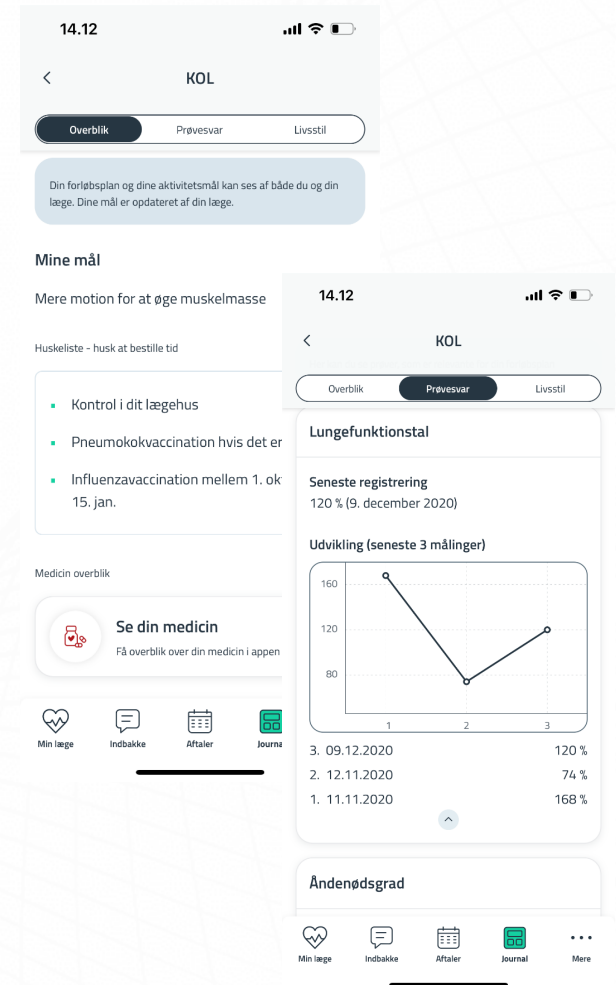
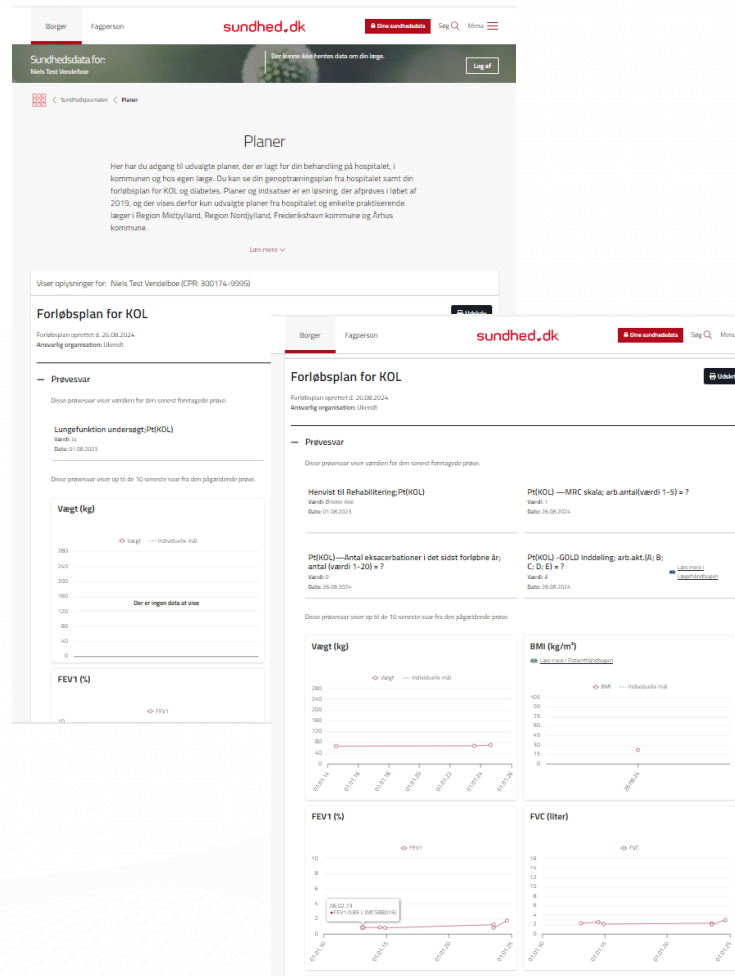
UDKAST

I flere af de nævnte tidligere analyser, er der en række meget konkrete forslag til hvordan man kan forbedre de nuværende planer

## Forbedringer

Baseret på vurderinger fra **Muusmanns Evaluering af digitale forløbsplaner i almen praksis 2020**, **Digitalisering af forløbsplaner KOL Diabetes - Klean København 2016** og **Evaluering af forløbsplaner for KOL patienter i almen praksis 2018**

- Mulighed for at patienten kan se sine tidligere mål i planen.
- Forløbsplanerne må gerne være mere dynamiske, individualiserede og ideelt set have et tydeligere tværsektorielt sigte.
- Mere konkrete mål (der laves i samarbejde med lægen).
- Lidt mere tydelige grafer, de kan godt virke en smule forvirrende.
- Skal kunne rumme multisyge patienter, således at patienter med flere kroniske lidelser ikke har flere forløbsplaner de skal tilgå.
- Der bliver efterspurgt en introduktion til planerne, og hvor de kan findes
- Bør være tværsektorielt, så parallelsystemer undgås og bl.a. hjemmesygeplejen kan tilgå forløbsplanerne.



# Analysens resultater (foreløbigt)

## Anvendelsesgrad


Det kan ses, at mængden af årligt oprettet forløbsplaner er stigende hos de praktiserende læger, men at forløbsplanerne kun bruges i begrænset omfang udenfor årskontrollerne.

### Klinikpersonalet

Det varierer signifikant fra klinik til klinik hvad praksis er omkring at tilbyde forløbsplaner.

Nogle klinikker tilbyder alle KOL patienter en forløbsplan, imens andre tilbyder det i meget begrænset omfang eller ikke endnu tilbyder forløbsplaner.

Dem, der ikke tilbyder en forløbsplan, angiver, at det er fordi patienterne ikke er interesseret i en forløbsplan.



"..alle patienter bliver tilbudt en forløbsplan, enten digital eller på print.."

### Kommunalt ansatte

Det afhænger af rolle og jobfunktion, hvilke kommunale medarbejder der har adgang til forløbsplanerne, og dermed meget forskelligt hvor meget kendskab de har til dem.

De foreløbige respondenter kender ikke adgangen og bruger ikke forløbsplaner. De kender ingen eller få af 'deres' borgere som kender til dem, eller bruger dem.

"..ingen af borgerne havde hørt om dem, eller kendte til dem.."

### Statistik for anvendelse

Der er jf de sidste **12 måneders** brugsstatistik for sundhedsmappen.dk oprettet **5.524** KOL forløbsplaner, og foretaget **1.785** (patient)login. Dette kan sammenholdes med en vurdering fra Lungeforeningen på at 3-400.000 borgere er diagnosticeret med KOL. Dette svarer til at **1-2%** af alle patienter med KOL har fået en forløbsplan i løbet af et år og at få **0-1%** har rent faktisk logget ind og kigget på den.

"..der var en enkelt borger der havde en, men hun havde vist aldrig kigget i den.."





# Observationer for de nuværende KOL forløbsplaner

Vores UX designer har gennemgået skærmbilleder af de aktuelle forløbsplaner på tværs af MinLæge app, Sundhed.dk (både web og print), og har nogle overordnede observationer om brugervenligheden. Udfordringerne er blevet identificeret ved at evaluere forløbsplanerne i forhold til generelle anvendelighedsprincipper og UX design best practices.

## Match imellem systemerne og den virkelige verden

### Bruger ikke patientens sprog

Forløbsplanerne kan med fordel bruge ord og vendinger som patienten kender, frem for medicinske termer. Nogle af graferne på Sundhed.dk bruger et kompliceret sprog, og terminologien stemmer ikke helt overens på tværs af platformene.

**Fremgår af:** Sundhed.dk (web & print)

**Anbefaling:** Gennemgå navngivningen, hvor der er brugt medicinske termer. Test navngivningen med patienter, og juster i overensstemmelse med deres feedback.

## Konsistens og standarder

### Inkonsekvens på tværs af platforme

Konsistens i sprog og indhold er afgørende for brugernes forståelse. På nuværende tidspunkt er der en uoverensstemmelse mellem det sprog, der bruges i fysiske møder, og de digitale planer. Derudover mangler Sundhed.dk og MinLæge App konsistens i navnekonventioner og indhold hvilke kan virke forvirrende for brugeren.

**Fremgår af:** Sundhed.dk (web & print), MinLæge App

**Anbefaling:** Tilpas, så indholdet er konsistent på tværs af alle platforme.

## Gruppering

### Indholdet mangler værdifuld gruppering og hierarki

Strukturering af indholdet i adskilte grupper med klart hierarki kan hjælpe patienterne med at få et bedre overblik. De nuværende forløbsplaner har ikke denne struktur hvilke gør det sværere for patienten at forstå sammenhængen mellem livstils mål, overordnet mål og testresultater.

**Fremgår af:** Sundhed.dk (web & print), MinLæge App

**Anbefaling:** Tilpas så indholdet er grupperet og inddelt i et hierarki der giver værdi for patienterne.

## Den æstetiske-brugervenlige effekt

### Forløbsplanernes æstetik

Ved mere visuelt tiltalende design, er det nemmere for patienterne at overse mindre brugervenlighedsproblemer. Denne æstetiske-brugervenlige effekt fremhæver hvor vigtigt det er med et behageligt design. Dette ses ved sammenligning af MinLæge App og Sundhed.dk, hvor det æstetiske vurderes at fungere bedre hos MinLæge App.

**Fremgår af:** Sundhed.dk (web & print)

**Anbefaling:** Redesign forløbsplanerne på sundhed.dk, for både web og print, så de får et mere visuelt tiltalende design.

## Fleksibilitet og effektivitet ved brug

### Ikke muligt at tilpasse eller interagere med forløbsplanerne

I de nuværende forløbsplaner er det ikke muligt for patienten at interagere med indholdet, eller tilpasse indhold specifikt til den enkelte patient. Den mulighed kan gøre forløbsplanerne mere relevante til hver enkelt person.

**Fremgår af:** Sundhed.dk (web & print), MinLæge App

**Anbefaling:** Gennemgå mulighederne for at gøre forløbsplanerne mere personlige og interaktive.

## Retningslinjer for tilgængelighed til webindhold (WCAG 2.2)

### Retningslinjerne for tilgængelighed er muligvis ikke opfyldt

Det er vigtigt at prioritere tilgængeligheden for forløbsplanerne for alle patienter. Dog ville der skulle laves mere nøje test af selve de visuelle kontroller, for at sikre zoomfunktion og andet fungere som det skal.

**Fremgår af:** Sundhed.dk (web), MinLæge App

**Anbefaling:** Lav en tilgængelighedsanalyse og tjek at WCAG 2.2 er overholdt.