



Mødetitel 21. møde i den klinisk referencegruppe for forløbsplaner

Mødedato 11. marts 2025

Tidspunkt 15:00-17:00

Sted MedCom – Mødelokale C
Forskerparken 10
5230 Odense M

MedCom
Forskerparken 10
5230 Odense M

Tlf: +45 6543 2030

www.medcom.dk

Deltagere Speciallæge i almen medicin Henrik Rasmussen
Lægehus Nord, Kolding

Sygeplejerske Astrid Mosegaard
Lægehus Nord, Kolding

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

Sygeplejerske Edi Pio
Lægerne Amagerbrogade 172, København S

Maria Krüger
DSAM-repræsentant

Martin Bagger Brandt
PLO-repræsentant

Trine Cecilie Jeppesen,
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

Gæst: Carina Dahl Christensen
MedCom, Odense

Afbud: Speciallæge i almen medicin, praksiskonsulent og RKKP-konsulent,
Thomas Gregersen,
Lægerne Aabos Plads, Aalborg

Dagsorden:

1. Velkomst
2. User stories
3. Pause
4. Input til udvikling af forløbsplaner
5. Udbredelse og opsamling på diverse

Referat:

1. Velkomst v. Henrik

Henrik byder velkommen og præsenterer dagens dagsorden. Gruppens formål er ændret en smule, og skal fremover også inkludere det tværsektorielle. Vi vil gerne involvere gruppen mere i udvikling af forløbsplanerne, og fremover vil der være mindre orientering på møderne. I stedet vil større nyheder i forløbsplanerne blive præsenteret ved webinarer, hvor vi kan nå ud til en større gruppe af kliniske brugere. Mødestrukturen lægges om så 2 af de 4 årlige møder bliver med mulighed for deltagelse via video og afkortet, mens de andre 2 møder bliver workshops med fremmøde (i udgangspunktet). Jens Søndergaard udtræder af gruppen. Fremover vil vi inddrage forskningsmiljøet ad hoc. Der arbejdes på at få suppleret gruppen med en kommunal repræsentant og repræsentant fra almen praksis (læge eller klinisygeplejerske).

KOL forløbsplanen v. Rikke

Rikke giver en status på arbejdet med opdatering af KOL-forløbsplanen med afsæt i evalueringen, der blev præsenteret af Deloitte ved sidste møde. Planen for det videre arbejde er, at denne gruppe skal anbefale nogen konkrete udviklingstiltag, som skal godkendes af styregruppen inden implementering. Dette arbejde igangsættes ved workshop i juni, da vi skal fokusere på udarbejdelse af forretningsmål billede i foråret.

Det er endnu ikke lykket at få statistik over hvor mange der kigger på forløbsplanerne på sundhed.dk. Kendskabet hos de kommunale brugere er begrænset, og der er en utryghed ift. at turde slå op i Sundhedsjournalen.

User stories v. Rikke

User stories er en uformel generel beskrivelse af et software/system behov, som det opfattes fra brugerens perspektiv. User stories er en vigtig del af fundamentet for udarbejdelse af forretningsmål billedet, mhp at involvere slutbrugeren.

Rikke beskriver desuden de definitioner, der fremgår af hendes slides.

Tanken er at der på dagens møde kan bydes ind med user stories i en brainstorm. Der kommer mange input fra almen praksis perspektiv. Også mange input til patientens perspektiv som kan kvalificeres via Deloitte's rapport om KOL forløbsplanen. Gruppens input vil blive struktureret af MedCom og derefter har vi brug for hjælp til kvalificering fra 1-

2 af jer. Dette kan ske via video og vil blive honoreret med alm. mødetakst. Trine J og Henrik R melder sig til arbejdet.

Rikke kontakter Birthe mhp at få input fra det kommunale perspektiv (der var afbud fra Birthe i dag).

User stories eftersendes til gruppen når arbejdet med strukturering er færdigt.

Pause 10 minutter

2. Input til udvikling af forløbsplaner v. Maja

Se slides fra Maja

Maja præsenterer forslag til udvikling af forløbsplaner mhp at få gruppens input.

Patienter, som har både diabetes og IHS kan i dag ikke fremfindes på en selvstændig liste.

- Det kunne være relevant ift. det opsøgende arbejde. Dem der både har diabetes og IHS, er jo dem der virkelig er i risiko.
- Kan det tilføjes som en kolonne/faneblad i stedet for en ny separat liste?
I så fald skal der fjernes en anden kolonne, hvilket er vanskeligt da der allerede er prioriteret.

Maja viser forslag til indhold (kolonner) i en separat liste for patientgruppen og vil se på mulighederne for placering.

Forslag om en administrativ liste for kronikerhonorar (placeret ved listen for OK22 målopfyldelse). Vurderes relevant af gruppen og kan relativt hurtigt implementeres i FLP. Der arbejdes allerede på sådan en liste i Klinik+. For at undgå redundant udvikling afventer vi til næste møde hvor langt dette arbejde er nået og tager forslaget op igen.

3. Udbredelse og opsamling på diverse v. Rikke

Rikke præsenterer enkelte statistikker. Der bliver lavet over 20.000 forløbsplaner månedligt, og antallet stiger stadig. Antallet af klinikker, som opfylder OK22 kravene er stagneret omkring 81-82%

Næste møde: juni 2025 12-13 til 16-tiden. Der er sammenfald med Folkemødet og den bookedte dato.

Vi vender tilbage med forslag til ny dato.