



Klinisk Referencegruppe Digitale Forløbsplaner

11. Marts 2025





Dagsorden

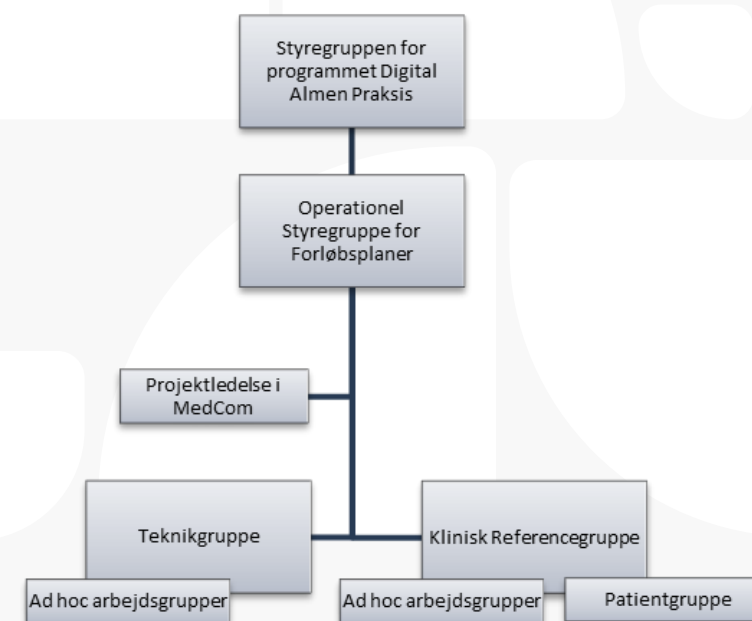
1. Velkomst og præsentation, v. Henrik
2. User stories v. Rikke
3. Input til udvikling af forløbsplaner v. Maja
4. Udbredelse og opsamling på diverse v. Rikke
5. Evt.



- Fremtidige møder og ændringer i gruppens sammensætning
 - 12. juni – Workshop?
 - 2. oktober
 - 9. december – Workshop?
- Vi arbejder på at supplere gruppen
 - Kommunal repræsentant
 - Almen praksis (læge eller klinksygeplejerske)
 - Forskningsvinklen inddrages ad hoc
- Webinarer



- at forløbsplanerne er tilpasset arbejdsgangene i almen praksis og afspejler aktuel lægefaglig viden på området og gældende retningslinjer og behandlingsrekommendationer
- at forløbsplanerne er tilpasset den kontekst de indgår i på Sundhed.dk og i Min Læge app
- at der koordineres med andre relevante initiativer på sundhedsområdet
- brugerperspektivet for patienter – i Min Læge app og i Sundhedsjournalen
- brugerperspektivet for andre sundhedsfaglige som har adgang til forløbsplanerne





KOL forløbsplanen

- Styregruppen for Digital Almen Praksis har fået afrapportering om analysens hovedresultater og orientering om plan for det videre forløb.
 - PLO gjorde opmærksom på, at der er aftalt en evaluering af kommunernes brug af forløbsplaner via Sundhedsjournalen i slutningen af 2025, hvilket kan være relevant i forbindelse med det videre arbejde.
 - SDS bemærkede, at et samarbejde kunne være relevant i forhold til arbejdet med PRO-skemaer og/eller kronikerpakkerne.
- Næste skridt
 - Workshop i denne gruppe (juni)
 - Behandling i Styregruppen for Digital Almen Praksis (oktober)



Forretningsmål billede

- Der skal udarbejdes et forretningsmål billede for forløbsplaner med baggrund i status for den tekniske løsning samt behovet for at kunne videreudvikle løsningen, så den fortsat understøtter udarbejdelse af forløbsplaner i almen praksis og tilpasses de øvrige it-projekter i almen praksis.
Forretningsmål billedet vil blive udarbejdet af Morten Bruun Rasmussen fra Mediq, som også er teknisk projektleder for forløbsplansprojektet, og derfor har et indgående kendskab til projektet.
- Formålet med forretningsmål billedet er at skabe et strategisk beslutningsgrundlag for den fremtidige anvendelse af forløbsplansløsningen.



Userstories

En user story er en uformel, generel beskrivelse af et software/system-behov, som det opfattes fra brugerens perspektiv. User stories har slutbrugeren som midtpunkt i dialogen om systembehov. En user story består af nogle få sætninger i et simpelt sprog uden tekniske detaljer.

Forløbsplanernes formål

- *at give patienter et bedre overblik over deres behandlingsforløb. Planen udarbejdes af patientens egen læge og udformes med det formål, at bidrage til at styrke patientens egenomsorg og kontrol med egen sygdom. Forløbet skal tage udgangspunkt i patientens egne ressourcer og motivation.*
- *Understøtte det tværsektorielle samarbejde om patienten*



Definitioner

- En "patient" er en patient som har én af de kroniske diagnoser, som ifølge OK aftalerne skal have udarbejdet en Forløbsplan.
- En "almen praksis" er i nedenstående user stories en almentpraktiserende læge eller dennes klinikpersonale (fx sygeplejerske) der varetager årskontrol eller dele af årskontrollen for patienter, der skal have udarbejdet Forløbsplaner.
- En "sundhedsfaglig" er en sundhedsfaglig medarbejder (fx sygeplejerske, fysioterapeut) i en kommune eller på en sygehusafdeling
- Der skelnes ikke imellem user stories for hhv KOL, hjerte eller diabetespatienter – og ligeledes skelnes der ikke imellem almen praksis behov ift. de 3 patienttyper (da user stories i udgangspunktet vurderes at være de samme).
- LPS er det elektroniske journalsystem, der bruges i den almene praksis.



ID	Som en/et	ønsker jeg	når	sådan at
1	patient	At kunne se min forløbsplan (værdier der er relevante for min kroniske sygdom og de aftaler og mål vi aftalte sidst jeg var til kontrol hos min læge)	altid	Jeg har overblik over mit sygdomsforløb og de mål vi har aftalt
2	almen praksis	at patientens mål og de værdier, der er relevante for patientens kroniske sygdom, vises samlet og er let tilgængelig fra/i mit LPS	Patienten kommer til (års)kontrol	Jeg kan få overblik over patientens værdier og mål
3	almen praksis	At kunne indtaste klinikmålte værdier og at disse synkroniseres til LPS lab.kort	Patienten kommer til (års)kontrol	Jeg ikke skal registrere klinikmålte værdier flere steder.
4	almen praksis	At få vist anbefalede mål for de relevante værdier ift patientens kroniske sygdom. Fx LDL for hjertepatienter. Værdierne skal være beregnede ud fra gældende kliniske retningslinjer.	Patienten kommer til (års)kontrol	Jeg får støtte til at følge de kliniske retningslinjer



ID	Som en/et	ønsker jeg	når	sådan at
5	almen praksis	At kunne ændre de anbefalede mål hvis jeg udfra en individuel vurdering mener at patientens mål skal afvige fra det anbefalede	Patienten kommer til (års)kontrol	Sammen med patienten kan opstille relevante og realistiske individuelle mål som patienten efterfølgende kan se i sin digitale forløbsplan.
6	almen praksis	At kunne identificere de patienter som skal have udarbejdet en forløbsplan		
7	almen praksis	At kunne oprette en forløbsplan for en patient	Patienten kommer til (års)kontrol	
8	Almen praksis	At kunne printe en forløbsplan		
9	Sundhedsfaglig	At kunne se patientens forløbsplan	Patienten skal visiteres til et kommunalt tilbud	Patienten modtager det relevante tilbud og oplever kontinuitet i behandlingen

Pause



Maja



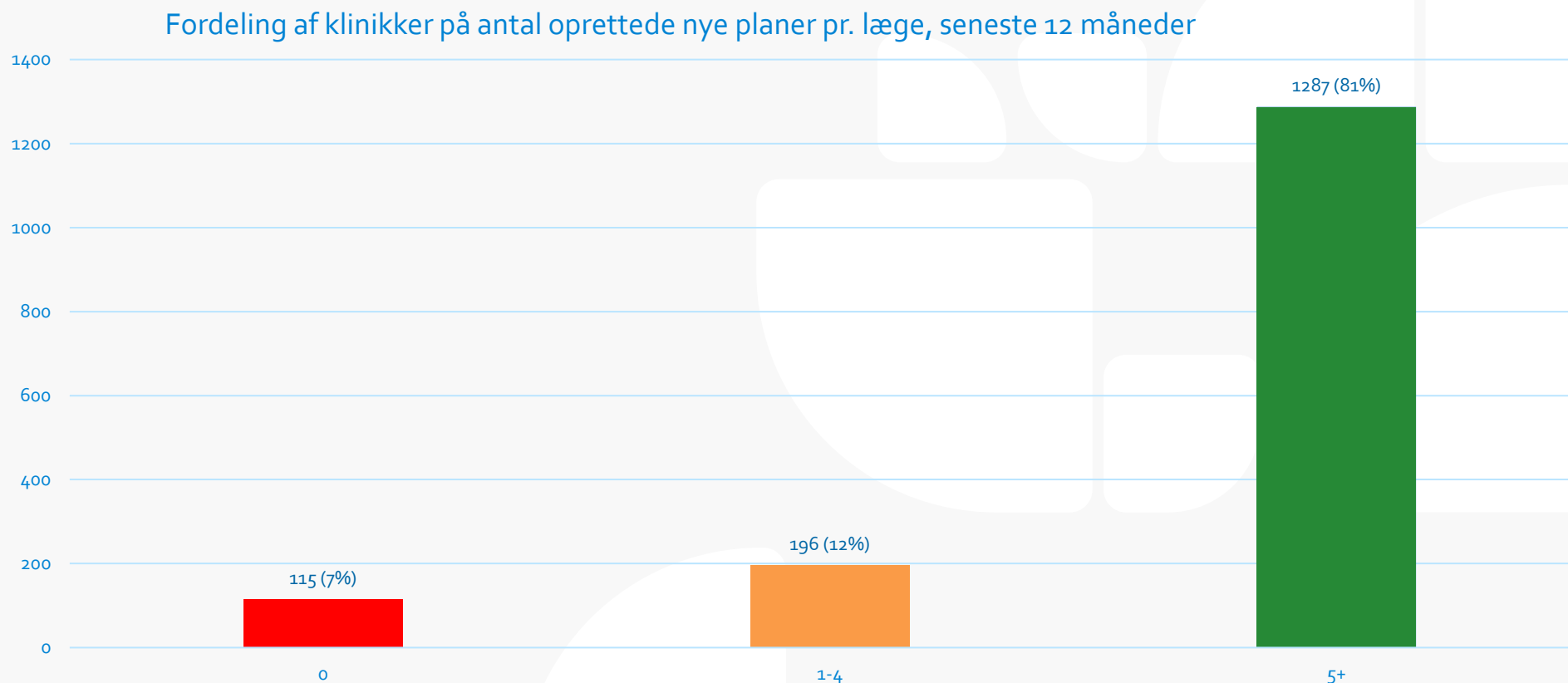


4. Status og orienteringspunkter

- Henvisning til kommunal forebyggelse
 - I drift i alle lægesystemer (undtagen MyClinic)
 - Opgaverekvisitionen
 - Behov for opfølgning på brugen
 - Behov for opfølgning på lægesystemernes løsning – test i efteråret
- Forløbsplaner på Sundhed.dk
 - Der foreligger endnu ikke tal for anvendelsen (patienter og klinikere)
 - Behov for orientering til kommunerne om muligheder og lovgrundlag
- Forløbsplaner i Min Læge Appen
 -



Fordeling af klinikker på antal oprettede nye planer pr. læge, seneste 12 måneder



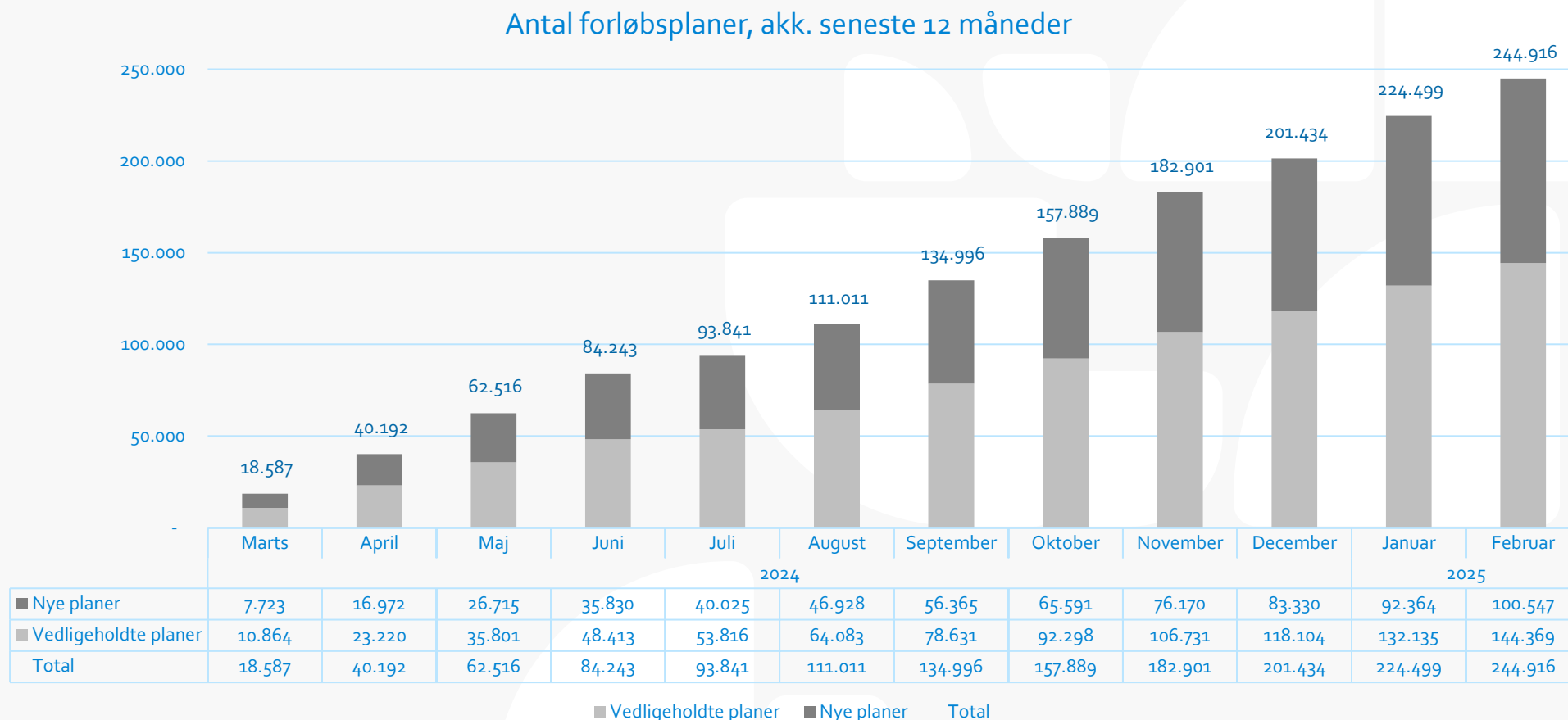
Ny plan: En plan betegnes som en ny plan, hvis den patient, planen er lavet til, ikke tidligere har fået en plan af samme type.

Antal lægehuse i alt (5,80): 1598

Datakilde: PLSP. Nedlukkede lægehuse, samt regions- og udbudsklinikker, frasorteret.



Antal forløbsplaner (nye og vedligeholdte), akk. seneste 12 måneder

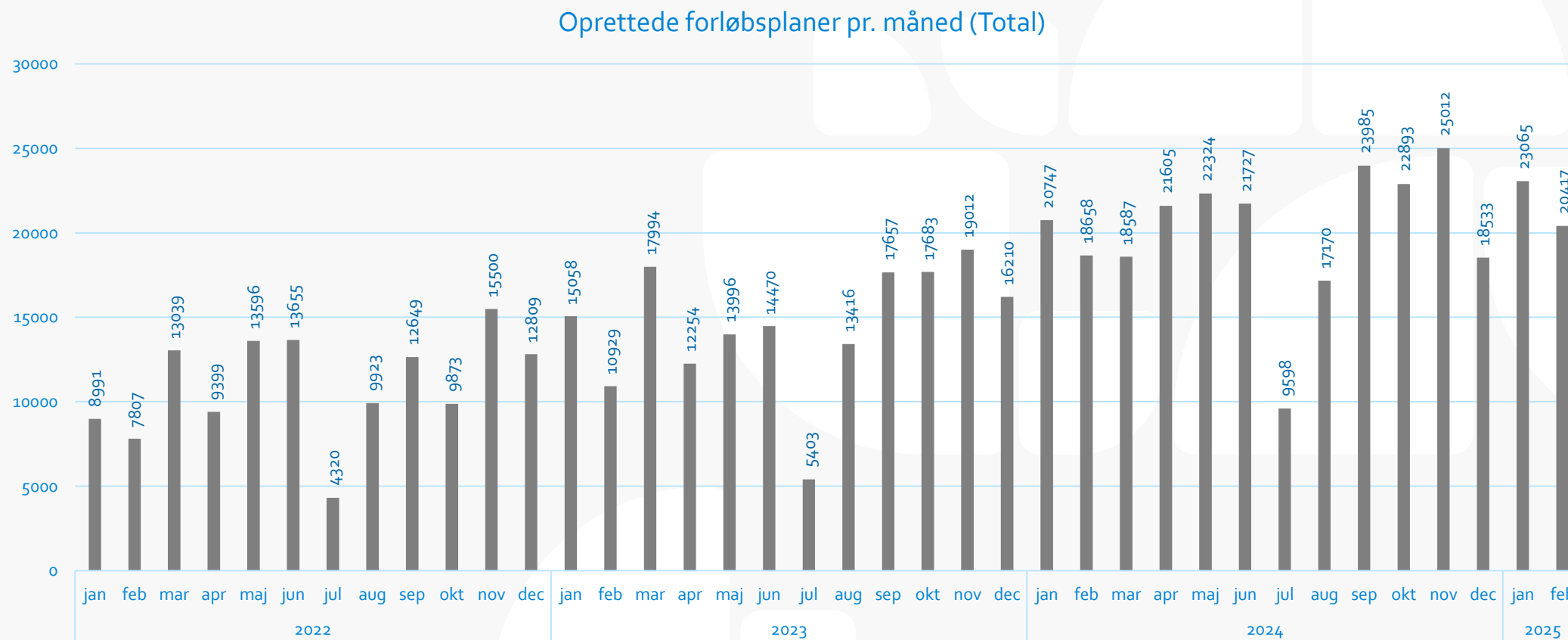


Ny plan: En plan betegnes som en ny plan, hvis den patient, planen er lavet til, ikke tidligere har fået en plan af samme type.

Datakilde: PLSP



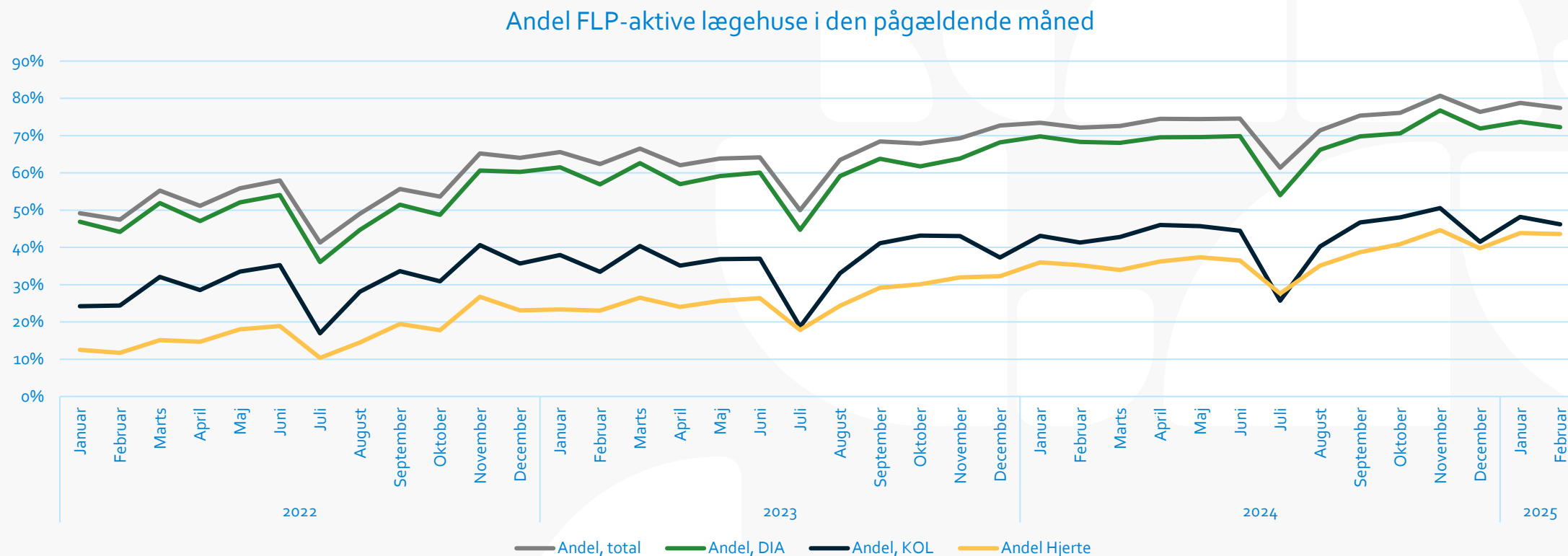
Forløbsplaner pr. måned - Total (nye og vedligeholdte)



Samlet opgørelse for nye og vedligeholdte forløbsplaner
Datakilde: PLSP.



Aktive lægehuse pr. måned



Aktivt lægehus: Et lægehus betegnes som aktivt, hvis det har udarbejdet eller vedligeholdt minimum én plan i løbet af den pågældende måned

Antal lægehuse i alt i februar 2025 (5,80): 1622

Datakilde: PLSP. Nedluktede lægehuse er frasorteret.