



Klinikkens Cockpit

MedCom-koordineringsgruppe d. 19.06.2025



7. Nye løsninger til effektiv populationsomsorg

Parterne er enige om, at almen praksis kan udøve effektiv populationsomsorg ved fremsøgning af specifikke patienter og patientgrupper, som har gavn af særlige tiltag fra almen praksis. Parterne er desuden enige om, at populationsomsorg også kan løftes som en del af kvalitetsudviklingen i klinikken og i klyngerne, hvor de samme 'data-redskaber' bringes i spil ift. at sætte fælles mål om fx nedbringelse af genindlæggelser og nedbringelse af farlige medicinkombinationer hos udvalgte patientgrupper. Løsningerne skal udvikles på en måde, så de understøtter det tværsektorielle samarbejde om fælles patienter.

Der kræves en ny type systemunderstøttelse i almen praksis for at understøtte ambitionen om, at almen praksis i fremtiden i langt højere grad kan agere proaktivt overfor udvalgte sårbare patientgrupper, støtte op om nationalt aftalte indsatser og skabe grundlag for løbende kvalitetsudvikling baseret på patient-data.

Derfor igangsættes arbejdet med at implementere et 'patientcockpit', der skaber overblik og giver beslutningsstøtte til den konkrete patientbehandling, og en dataplatform til populationsfremsøgninger af udvalgte patientgrupper.

De nye løsninger skal understøtte arbejdsgangene i almen praksis og hænge tæt sammen med klinikernes journalsystemer.

- **Patientcockpit i journalsystemerne**

Lægen har brug for et patientcockpit, der giver et fokuseret blik på patienten sammen med relevant beslutningsstøtte. Data i cockpitet er bl.a. et udsnit af eksisterende data i lægesystemerne (fx medicin, diagnoser, lab og aktivitet), men i lige så høj grad data fra eksterne kilder som fx sygehuse, LPR3 og kommuner, der fortæller noget om patientens samlede situation, adfærdsmønster i sundhedsvæsenet og hjælper lægen i rollen som tovholder på patientens samlede behandlingsforløb. Cockpittet er derfor et værdifuldt værktøj for at kunne lave en nyttelig indsats og forbedre outcome for den enkelte patient, der har et stort træk på sundhedsvæsenets ressourcer.

Patientcockpittet skal kunne anvendes i det tværsektorielle samarbejde om sårbare og komplekse patienter således at de relevante sundhedspersoner, som har patienten i behandling, kan få et samlet overblik over patientens situation. Almen praksis skal derfor efter aftale kunne give teknisk kiggeadgang til patientcockpittet til personale på sygehuset og kommunen for at understøtte dialog og samarbejde omkring den konkrete patient.

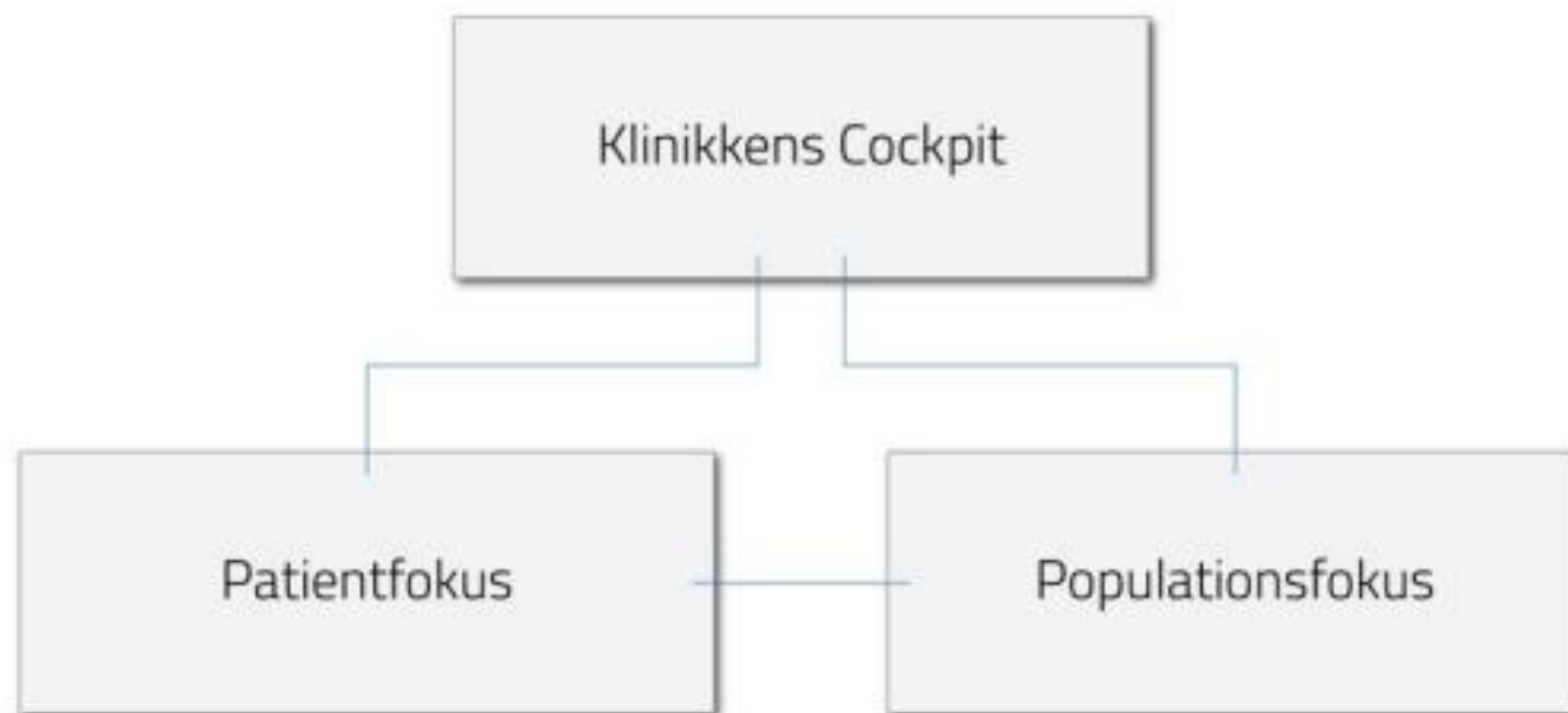


Sundhedsreformen

Reformen sigter mod at skabe et mere effektivt, sammenhængende og nært sundhedsvæsen. Dette inkludere forbedret kvalitet og kontinuitet, **tidlig og nær indsats**, fleksible sundhedstilbud og **støtte til sårbare grupper**.

Almen praksis spiller en afgørende **rolle i at levere nær og tilgængelig behandling til borgere** og sikre, at sundhedsvæsenet kan håndtere de mest presserende behov

Optimering af klinikkens tid og kapacitet:
Digitale redskaber til overblik, prioritering og delegering

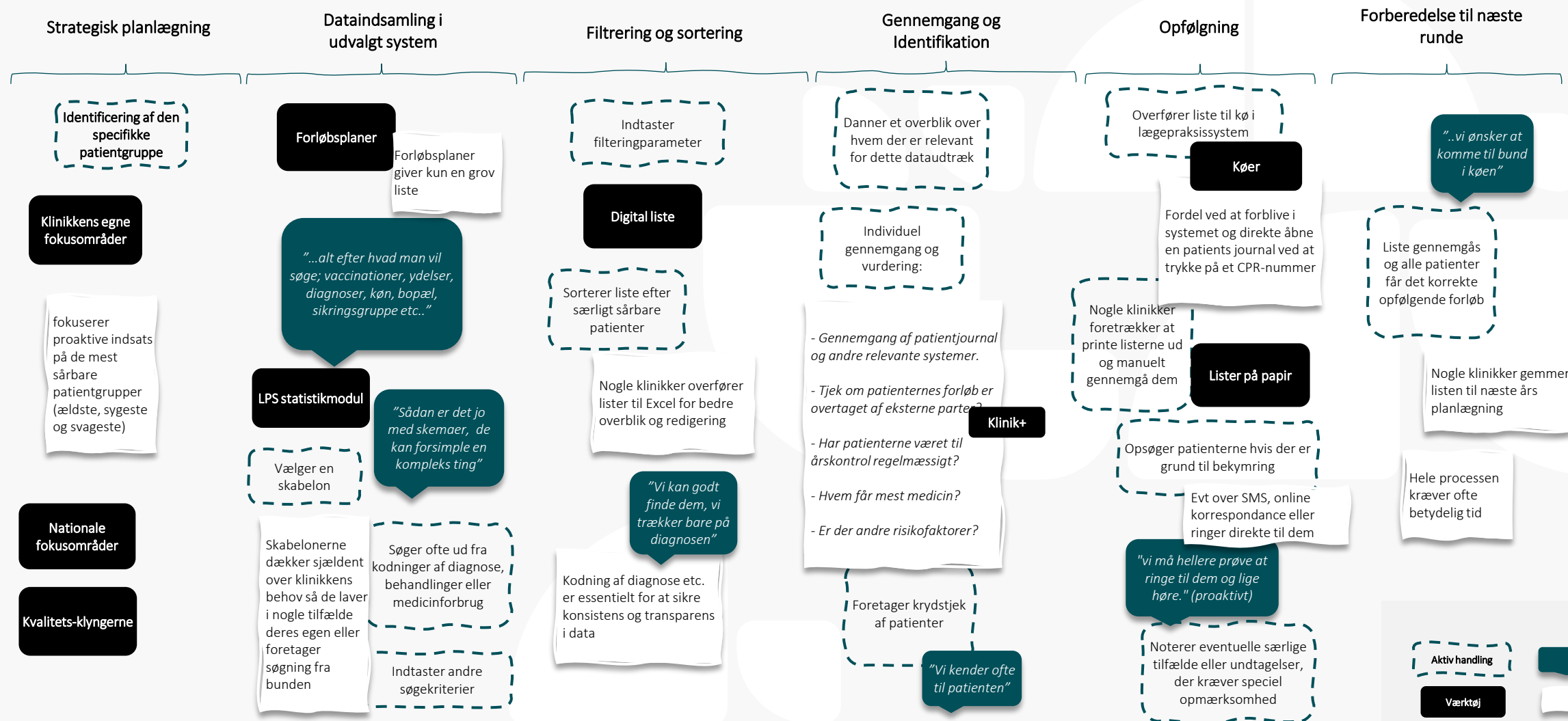


Visninger og funktioner med fokus
på den enkelte patient (og pårørende)

Visninger og funktioner med fokus
på klinikkens population af patienter

As-is observationer om den databaserede opfølgning

Flertallet af de besøgte klinikker har en opmærksomhed på kronikere/multisyge og sårbare patienter og de fleste klinikker arbejder med udtræk fra forløbsplaner eller statistikmoduler for at finde udvalgte patientgrupper. Udsøgninger er baseret på klinikkens registrering af diagnoser, suppleret med lægemidler og ydelser. Denne oversigt er en brutto-oversigt over observerede aktiviteter, på tværs af de interviewede klinikker.





Populationsomsorg vha. profiler

Populationsomsorg vha. fælles profiler





Profil - hvad er det for en størrelse?





En profil opstår pba.
et behov eller en
interesse



Der er et specifikt fokus på udvalgte målgrupper – gavn af særlige tiltag.

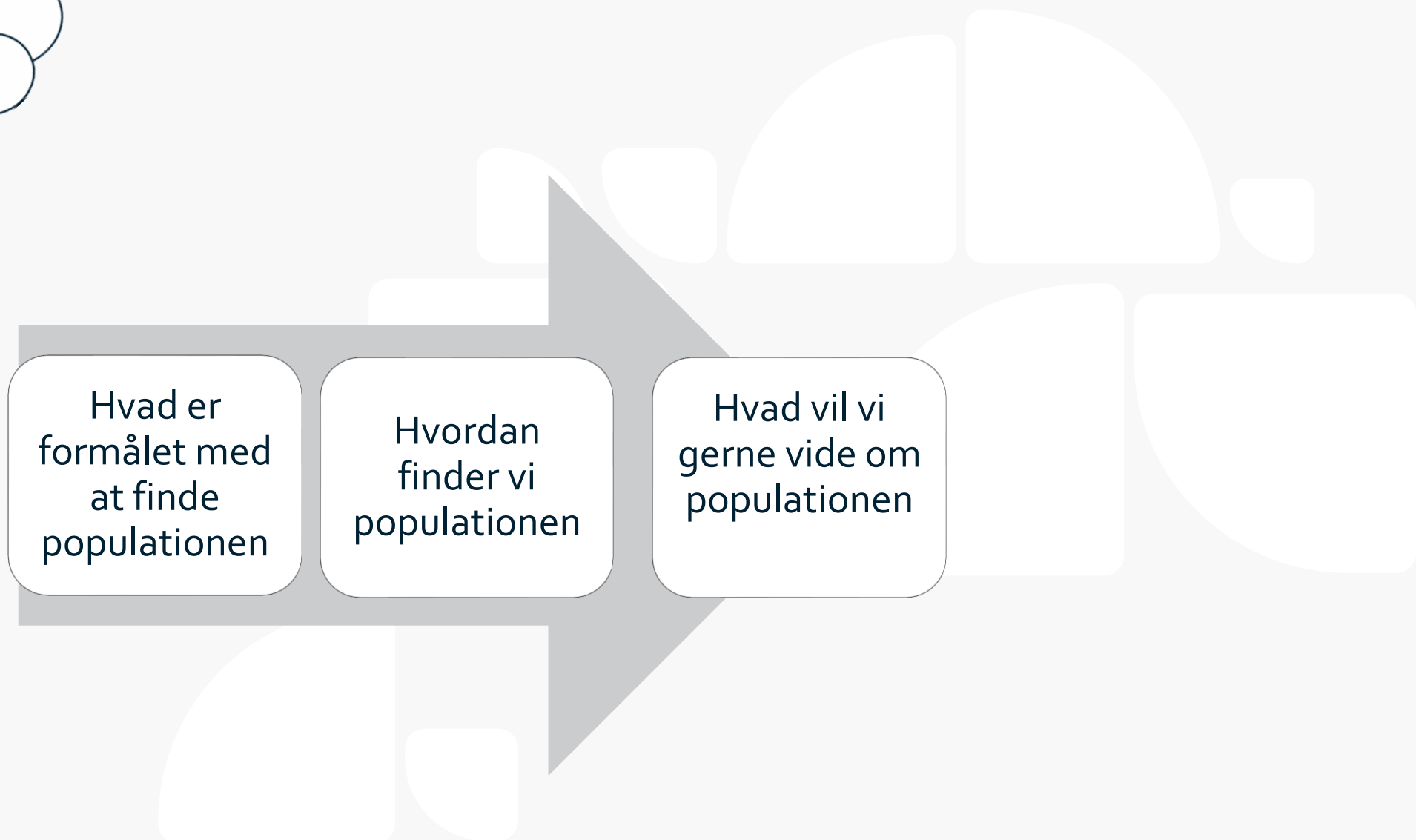
- ✓ Ældre borgere (Den ældre medicinske patient, mm.)
- ✓ Sårbare grupper (psykiske lidelser og socialt udsatte hvor målet er tidlig og sammenhængende indsats)
- ✓ Kronisk syge
- ✓ Børn og unge (forebyggelse og tidlig indsats for at undgå kroniske sygdomme)
- ✓ Demens
- ✓ Fjernelse af tilskud til medicin
- ✓ Uhensigtsmæssig medicinering (Triple Whammy)
- ✓ Osteoporosepatienter



Hvordan
bliver en
profil skabt?

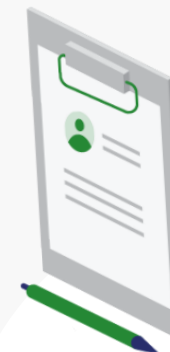
Hvordan
udvælger vi
profiler (i
projektet?)

Emne	Omfang	Ansvarlig	Opdrag	Klar i XMO	Klar i WinPLC	Klar i Clinea	Klar i VENA	Klar i Novax	Klar i MultiMed
Færdige profiler									
Målgruppe 1: Personer med svær, kronisk psy		Anders Prior	Ref. grup	2025 04			2025 04		
Målgruppe 2: Personer med psykiske lidelser		Anders Prior	Ref. grup	2025 04			2025 04		
Demens (2 lister)		Trine Jeppesen/Henrik Rasmussen	Ref. grup/KiAP	2025 04			2025 04		
Pt. med Osteoporose		Anders Dupont	Ref. grup	2025 04			2025 04		
Profiler i proces									
Kontinuitetsmakør		Anders Prior, Maria	Ref.grup/DSAM						
Triple Whammy		Thomas, Gitte Krog	KiAP						
Atrieflimmer		Thomas, Palle Mark	Ref.grup/KiAP						
Morfin		Trine Jeppesen	Ref.grup						
ADHD		Trine Jeppesen, Anders Dupont	Ref.grup						
Ønsker til kommende profiler									
Fravær af børneundersøgelse			OK22						
Botilbud (nedsat fysisk, psykisk funktion)			OK22						
Ukompliceret hypertension			Ref.grup						
Multisyge			Ref.grup/forskr						
Hjertesygdom			Ref.grup						
De dyreste , hyppigste patienter			Ref.grup						
Stroke			Ref.grup						
KOL			Ref.grup						
Diabetes			Ref.grup						
Myksødem			Ref.grup						
OBS markør			Projekt/Ref.gru						





Hvad er formålet med
at finde populationen



- ✓ Finde patienter der er uhensigtsmæssig medicineret
- ✓ Identificere patienter som har gavn af en somatisk undersøgelse med fokus på at forbedre eller forebyggelse yderligere sygdom eller forværring af nuværende sygdom
- ✓ Forbedre kvaliteten af behandlingen for patienter med X,Y,Z diagnoser/lidelser
- ✓ Skabe overblik over populationen på klinik niveau
- ✓ Opmærksomhedsmarkør ift. den enkelte patient



Hvad er formålet med
at finde populationen

Patienter med demens



- ✓ Forbedre kvaliteten af behandlingen for patienter med demens
- ✓ Identificere patienter med demens der får antipsykotisk medicin mhp. seponering
- ✓ Skabe overblik over populationen på klinik niveau



Patienter med demens

Hvordan finder vi populationen

Kriterier	Beskrivelse	Regler
Inklusionskriterier		
	Patienter registreret med følgende diagnosekode (r):	ICPC: • P70 • P20 • P15
	Og /eller	
	Får et præparat tilhørende følgende ATC koder:	ATC koder: • N06DA02 • N06DA03 • N06DA04 • N06DX01
Eksklusionskriterier		
	Patienter uden de beskrevne inklusionskriterier	





7 datatyper:

- ✓ Patient
- ✓ Diagnoser
- ✓ Medicin
- ✓ Prøver
- ✓ Ydelser
- ✓ Aftaler
- ✓ Henvisninger

Fremtidige ønsker

Journalnotater
Epikriser
Korrespondancer
mm..





Patienter med demens

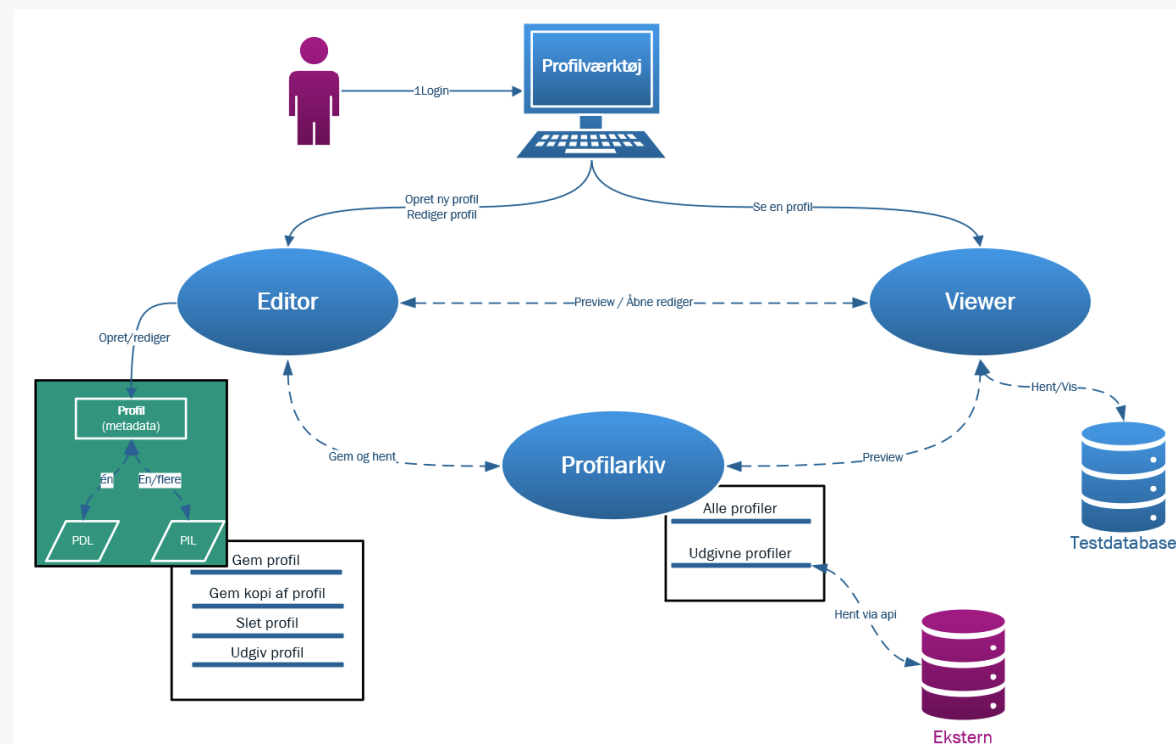


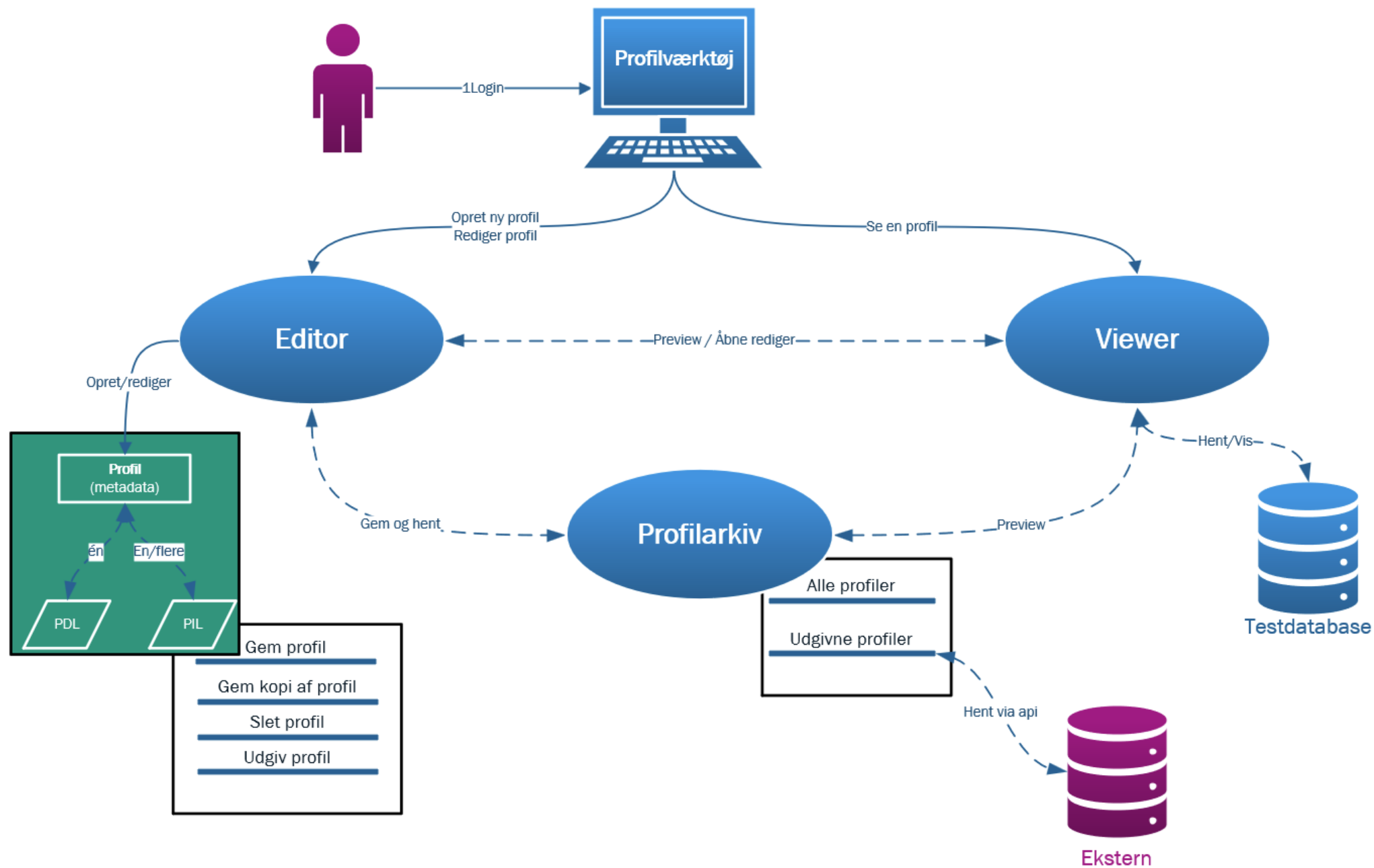
Dat typer	Beskrivelse	Regler
Patient	Cpr, navn, adresse	
Diagnoser	Maniodepressiv psykose Skizofreni Depression	ICPC: P73 P72 P76
Medicin	Antipsykotika Antidepressiva Benzodiazepiner Øvrige risiko præparater	ATC: N05A N06A N05CD N05BA N03AE N05CF
Prøver	Psykometrisk test (MMSE) (BASIC)	Prøvekoder: MCS88042 MCS88198
Ydelser	EGK	
Aftaler	Fremtidige aftaler	



Hvordan sætter vi strøm til profilerne

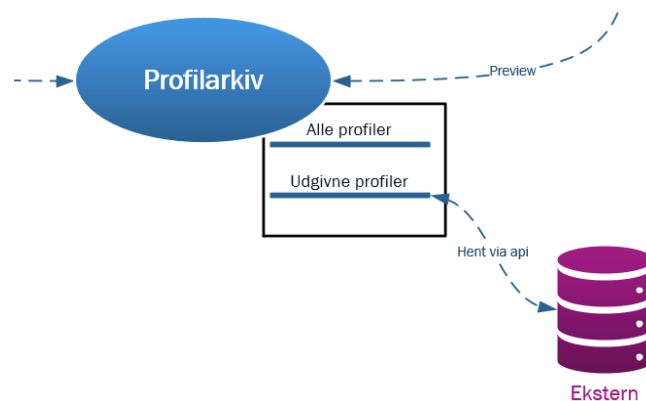
Profilværktøjet





Fra profilværktøj til anvendersystem

Sådan får klinikkerne populationslisten i hænderne



medcom



	PRIORITERET	Aktuelle Forløbsdiagnoser (1 hvoraf 1 uafstemte)	Medicinsk case

<No data to display>

Familierelationer	Seneste Labsvar (30 dage)	Bemærkning

XRCP RCP (RCP)	Almen lægehjælp (80)	På vegne af: Lægehus Nord - [Rikke Beierholm (RB)]
----------------	----------------------	--

HjemPatientTidsbestillingRegnskabVedligeholdEdifactStatistikDiverseHjælpFunktioner

Medicinkort (F2)

Vaccination (F6)

Laboratorie kort (F9)

Journal

Overblik journal (F10)

Børnejournal (Shift+F9)

Åbne regninger (F3)

Telefonkonsultation (F4)

Regning

Regning (F8)

Udskriv slip (F5)

Udskriv patient info (F7)

Udskriv

Flere Funktioner (Alt+F1)

Diverse

Luk (Esc)

Vindue

MARCO OLIVER (1/1)

OVERSICHT

OVERSICHT

Hurtig Notat

Observationer

Dags notat

Info om kons.

Bloodtryk (hjemme)

130

110

90

70

04-05-2023

12-08-2023

20-11-2023

28-02-2024

15-03-2023

23-06-2023

01-10-2023

09-01-2024

18-04-2024

☑

Systolisk

☑

Diastolisk

FEV1%

118

114

110

106

102

98

27-08-2022

15-03-2023

01-10-2023

18-04-2024

04-11-2024

19-05-2022

05-12-2022

23-06-2023

09-01-2024

27-07-2024

☑

FEV1%

030167-2755

Marco "HP/jm"

Oliver

Mand 58 år

redacted

6070 Christiansfeld

Danmark

42 14 20 00 (hjem)

arne@anonym.fake

🌐

Aftaler og remindere (4)

20-03-2025 13:00 - 14:00

Forløbskontrol ...

27-03-2025 13:00 - 13:15

Opfølgning blod...

16-04-2025 08:00 - 08:15

Tina

23-04-2025 16:30 - 16:45

Jeanette

Forløbsdiagnoser (4)

T82 Fedme

S88 Allergisk/toksisk kontaktdermatit

K86 Ukompliseret hypertension

R96 Astma

MERE INFORMATION

Fast medicin (4)

Bricanyl Turbuhaler (0,5 mg/d

16-10-2024

Spirocort Turbuhaler (200 mik

16-10-2024

Wegovy Flextouch (1 mg)

27-08-2024

Losartad (50 mg)

08-05-2024

MERE INFORMATION

Tidslinje

ON 16/10 2024

Journal Astma

Diagnose R96

Læbekort Læbekort (andet)

Ydelse 0120, 7113

TI 27/08 2024

Journal Fedme

Diagnose T82

Læbekort Læbekort (andet)

Ydelse 0125

TO 22/08 2024

Journal Konsultation

Ydelse 0201

TO 25/07 2024

Journal E-Konsultation fra ePortalen

Ydelse 0105

Medicin

Bricanyl Turbuhaler (0,5 mg/d... 1 sug efter behov før anstren...

08-05-2024

27-08-2024

16-10-2024

Spirocort Turbuhaler (200 mkr... 1 sug 2 gange daglig

Wegovy Flextouch (1 mg) 1 mg tirsdag hver uge

Losartad (50 mg) 1 tablet daglig

☐ Receptudlevering

○ Doseringændring

XRCP RCP (RCP)

Almen lægehjælp (80)

På vegne af: Lægehus Nord - [Rikke Beierholm (RB)]

Osteoporose populationsoverblik i XMO

Patientgrupper

Få detaljeret indsigt i specifikke patientgrupper for mere effektiv opfølgning

Ydelse 2150

64

Osteoporose

23

Inklusionskriterier:
Patienter med diagnosekoden L95 og/eller
Patienter der får et præparat tilhørende følgende
ATC kode; M05BA, G03XC, H05AA eller M05BX.

Ukompliceret hypertension

55

Triple Whammy

46

Demens

176

Myksødem

12

Multisyg

76

Kontinuitetsmakør

8

+ Opret ny patientgruppe

Diagnoser

Ydelser

Alder: 1-100

Medicin

Flere filtre

Søg i liste

Patienter med osteoporose

+

23

☒ Navn ↓	CPR. nr.	Behandler ↑	Sidste kontakt ↑
☐ Anders Jensen	300573-3237	Maria Nielsen, Læ.	22-07-2022
☐ Mette Rie Nielsen	300573-9589	Dennis Jørgensen, Spl.	12-09-2023
☒ Lars Pedersen	300573-9589	Carsten Eriksen, Lab.	30-02-2019
☐ Sofie Hansen Ødum	300573-9051	Anne Høg Nilsen, Læ.	13-09-2022
☐ Katrine Stadum	300573-9051	Lisbeth Andersen, Læ.	27-02-2020
☒ Einer Test Lauridsen	020160 9995	Jenny Nielsen, Lab.	21-08-2024
☐ Kristina Lindhart	300573-9051	Kurt Vestergård, Læ.	20-04-2023
☐ Julian Boyer	300573-9051	Rasmus Gammelgård, Læ.	09-06-2022
☐ Jacob Bundgård	300573-9051	Torben Bo Ludvigsen, Spl.	12-02-2019
☐ Pernille Hag Nielsen	300573-9051	Lusia Agnete Hansen, Spl.	20-06-2022
☐ Ole Schmidt Pedersen	300573-9051	Anne Flet Stensgaard, Læ.	31-08-2023
☐ Kristian Ib Rasmussen	300573-9051	Peter Østergård, Spl.	06-03-2000
☐ Omar Nolan Lassen	300573-9051	Kresten Vimmelstrup, Læ.	14-11-2020
☐ Omar Nolan	300573-9051	Kresten Vimmelstrup, Spl.	20-04-2024

Vis udvidet liste →

Einer Test Lauridsen

CPR nr. 020160 9995

Resumé:

Tidligere alment: 1970, hysterektomeret og bilat. ooforektomeret.

1986, opereret på RH for akromegali, og har siden været i Eltroxin og Hydrocortison substitutions beh.

2001, fået fjernet rectum polyp.

2003, fået hø. hoftealloplastik.

2003, bypass opereret på Hamlet, CABG grundet 3-karssygdom. Hjerteundersøgelse

2013 viser normal EF, ganske let ikke-beh.krævende aortainsufficiens og let ikke-betydende pulmonal hypertension.
Redigeret d. 24.05.2023, Anne Flet Stensgaard

Gå til patient overblik

Aftale i klinikken

Klinikbesked

Påmindelse

Einer Test Lauridsen

CPR nr. 020148 9995



Alder

76 år



Sociale forhold

Bor alene



Læge

Kristian Pedersen



Team

03



Patient status

Prioriteret



Diagnoser

Aktuelle

Relevante



4

Dato	Kode	Beskrivelse
20-04-2024	R95	Kronisk obstruktiv lungesygdom
14-11-2023	T90	Diabetes type 2
27-06-2020	K86	Ukompliceret hypertension
12-03-2020	P76	Depression

Medicin



27

Dato	Præparat	Indikation	Recepter	Doseringstype
01-03-2024	Panodil	Febernedsættende	1	Fast
16-05-2023	Lipistad	mod forhøjet blodtryk	1	Fast
08-12-2022	Fentanyl Carefarm	mod stærke smerter	1	Fast
23-11-2022	Aciclodan	mod infektion	2	Fast

I klinikken



15

Lokation	Aktivitet
Konsultationer	3
Konsultationer (e-kons./video/telefon)	6
Besøg	2
Årskontroller	1
Henvisninger	3

Kontinuation



66

Resumé:

Tidligere alment: 1970, hysterektomeret og bilat. ooforektomeret.1986, opereret på RH for akromegali, og har siden været i Eltroxin og Hydrocortison substitutions beh.2001, fået fjernet rectum polyp.2003, fået hø. hoftealloplastik. 2003, bypass opereret på Hamlet, CABG grundet 3-karssygdom. Hjerlteundersøgelse 2013 viser normal EF, ganske let ikke-be...

Dato	Titel	Initialer
23-06-2024	Blærebetændelse/urinvejsinfekt	JBL
12-04-2024	Helbredsbesvar/forebyggende tiltag	NNR
15-12-2023	1 års undersøgelse	JAN
20-07-2022	Blærebetændelse/urinvejsinfekt	NNR

Laboratoriesvar



23

Dato	Analyse	Svar	Enhed	Udvikling
07-03-2024	Blodtryk	120/60	mmHg	
06-03-2024	CRP;P	3	Ukendt	
06-03-2024	INR (AK)	5.5 ↓	ie	
06-03-2024	Legeme vægt;Pt	55.5	kg	
27-02-2024	Koagulationsfaktor II+VII+X(INR);P	2.5	arb.	
24-02-2024	Blodtryk	120/62	mmHg	
20-11-2022	C-reaktivt protein (CRP);P	2	--	

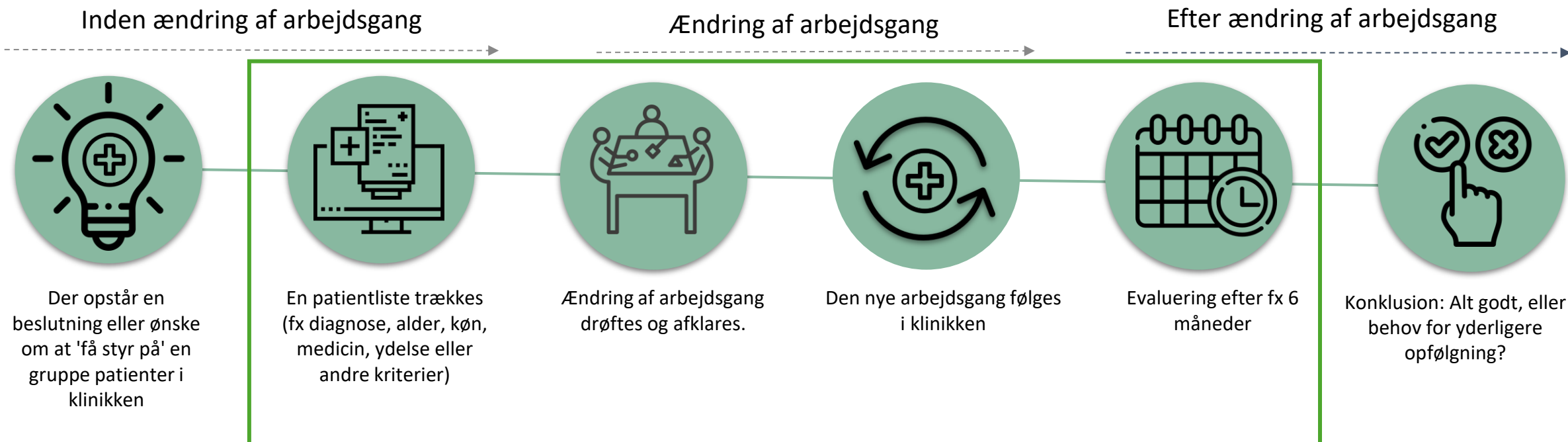
Tværsektorielt



11

Lokation	Aktivitet
Hospital	6
Indlæggelser	5
Ambulent	0
Akut	1
Speciallæge	1
Kommune	4

Populationsomsorg i klinikken



Den digitale understøttelse har manglet her – men nu har vi faktisk værktøjerne på plads



Status og fremadrettet arbejde

Hvad så nu?

- ❑ Udrulning til de første ca. 1000 klinikker efter sommerferien
- ❑ Flere profiler på vej
- ❑ De sidste lægepraksissystemer skal på
- ❑ Tværsektorielt samarbejde i fokus – sundhedsjournalen og Samblik
- ❑ Etablering af Kvalitetsplatform med KiAP
- ❑ Aftale governance for drift og videreudvikling

Udfordringer der skal løses:

- ❖ Har vi gode nok data i almen praksis? (Datakvalitet)
- ❖ Kan vi få adgang til flere data? (Medicin og vaccinationer!!)
- ❖ Må de praktiserende læger være opsøgende? (Sundhedslov)
- ❖ Kan vi få alle lægepraksissystemer med?



Tak for opmærksomheden 😊