

# Digital Almen Praksis

## Forløbsplaner

### Dato:

15. april 2026

### Projektleder:

Rikke Viggers

### Deltagere:

Indenrigs- og Sundhedsministeriet  
PLO  
Danske Regioner  
Sundhedsstyrelsen  
Sundhedsdatastyrelsen  
sundhed.dk  
MedCom

### Leverandør:

Lægesystemleverandørerne  
KiAP  
PLSP  
Trifork

### Formål:

Forløbsplaner har til formål at give patienter med kronisk sygdom bedre overblik over behandlingsforløbet i almen praksis samt bedre grundlag for egenomsorg. Forløbsplaner for diabetes type 2, KOL og hjertesygdom er implementeret i almen praksis, så den understøtter dialogen mellem den kronisk syge og lægen/praksispersonalet. Med OK22 er alle praksis forpligtet til at udarbejde min. 5 nye forløbsplaner pr. kapacitet/læge hvert år. I 2026 skal der udvikles forløb for patienter med lænderygsmarter (LRS) mhp. at understøtte udarbejdelse af behandlingsskaber for kronisk syge i almen praksis (KOL og kroniske lænderygsmarter) pr. 1. januar 2027.

Læs mere om projektet: <https://www.medcom.dk/projekter/forloebplaner>

### Projektstatus

Projektets hovedopgave i 2026 er at bidrage til den digitale understøttelse af pakkeforløb for kronisk syge, som skal idriftsættes pr. 1. januar 2027. Understøttelsen baseres på de kliniske vejledninger fra Dansk Selskab for Almen Medicin (DSAM) og "Generisk model for pakkeforløb for mennesker med kronisk sygdom" fra Sundhedsstyrelsen (SST). Forløbsplansprojektet skal levere understøttelse af klinikkernes udarbejdelse af behandlingsplaner. Dette er en leverance fra AMT-delprojektet under programmet "Pakkeforløb for mennesker med kronisk sygdom".

Projektets teknikgruppe planlægger certificering af lægesystemerne, så de kan understøtte LRS-pakkeforløbet (inkludere patienter). Arbejdet følger tidsplanen.

Arbejdet med udarbejdelse af formularer, som skal understøtte lægens oprettelse af behandlingsplanen, påvirkes af regeringsdannelsen, som betyder, at de kliniske arbejdsgrupper ikke mødes pt. Den nødvendige involvering af PLO og DSAM kan af samme årsag ikke ske på nuværende tidspunkt.

Driften af Forløbsplansløsningen har været stabil efter at teknikgruppen har iværksat relevante aktiviteter ift. kvalitetssikring af nye releases og releaseprocesser.

Udbredelse og anvendelse af forløbsplansløsningen understøttes fortsat af datakonsulenterne som i alle regioner tilbyder hjælp til klinikkerne. Der blev udarbejdet mere end 300.000 forløbsplaner i de seneste 12 mdr. Mere end 90% af klinikkerne har anvendt forløbsplansløsningen i marts 2026. Andelen af klinikker der opfylder kravene iht. OK22 ligger stabilt omkring 81%.

### Største risiko i projektet

Den kliniske vejledning for LRS er ikke færdig i juni 2026. Pga. regeringsdannelse afvikles der ikke møder i følgegrupper under SST. Af disse årsager udestår rammerne for den digitale understøttelse af behandlingsskaberne. Der er behov for klinisk involvering ift. udarbejdelse af formularer og identifikation af relevante data. Møder med kliniske brugergrupper kan ikke afholdes pt. pga. regeringsdannelse.

### Milepæle

1. Testprotokol for LRS (lænderygsmarter) klar
2. Inklusionskriterier klar (KOL og LRS)
3. Test af Lægesystemer gennemført
4. Connectathon afviklet (samlet pakkeforløb for LRS og KOL)

### Plan

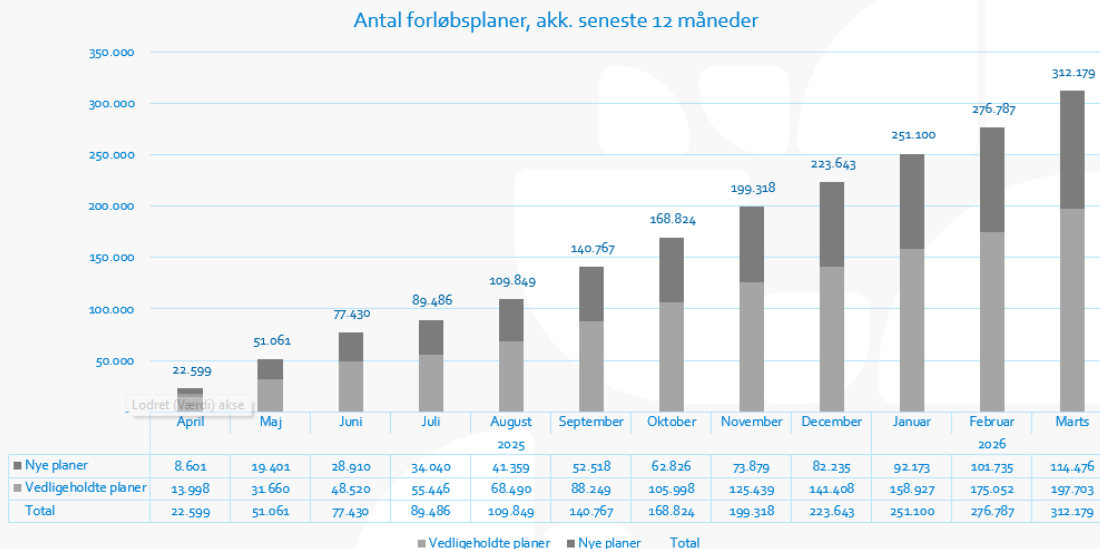
April 2026  
Juni 2026  
September 2026  
Oktober 2026

### Nået

# Monitorering

## Forløbsplaner

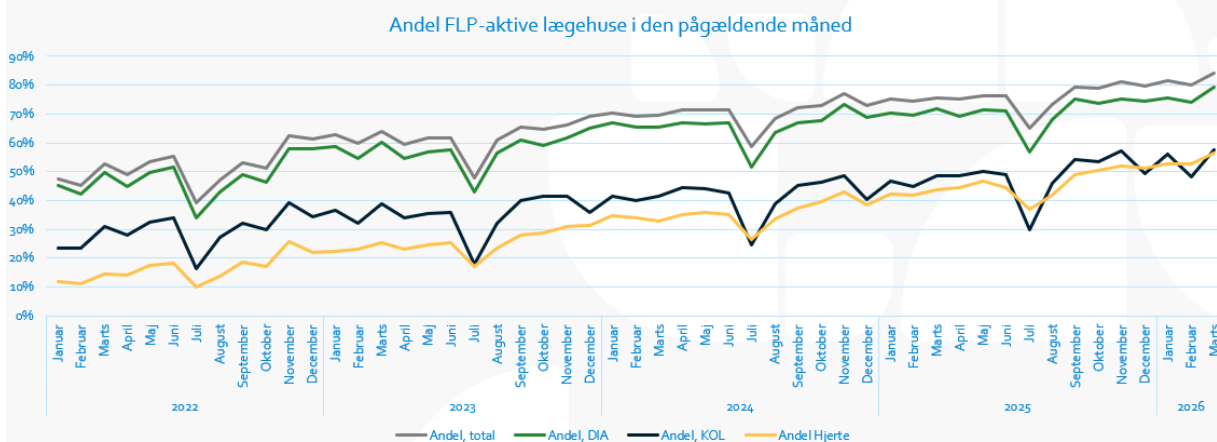
### Antal forløbsplaner (nye og vedligeholdte), akk. seneste 12 måneder



**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

Status viser, at der blev udarbejdet mere end 300.000 forløbsplaner i de seneste 12 mdr.

### 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 marts 2026 (5,80):** 1620  
**Datakilde:** PLSP. Nedlukkede lægehuse er frasorteret.

15

Status viser andele af lægehuse, som er aktive med forløbsplaner for hver måned.

### OK22 opfyldelse

Andelen af klinikker, der udarbejder mere end 5 nye planer pr. år pr. kapacitet, ligger stabilt omkring 81%