

Klinikkens ansvar

Forløbsplaner tilbydes alle relevante patienter med diabetes, KOL og iskæmisk hjertesygdom.

Ifølge overenskomsten 2022 står det skrevet, at hver praksis skal oprette 5 nye forløbsplaner årligt pr. læge og desuden vedligeholde eksisterende.

Klyngedata

Som læge kan du med dit sundhedsfaglige NemID sammenligne dine egne praksisdata med data for din klynge inde på www.kiap.dk. KiAP har lavet klyngepakker for hjertesygdom, KOL og diabetes baseret på forløbsplansdata. Du kan bruge visningerne både i din praksis og i din klynge til at få nye indsigter og planlægge initiativer for dine patienter.



Om forløbsplaner

Forløbsplaner er et elektronisk dialogværktøj for almen praksis til at understøtte egenomsorg for patienter med diabetes, KOL eller iskæmisk hjertesygdom. Derudover tilbyder forløbsplansmodulet også et intelligent IT-redskab til at danne overblik over behandlingen af klinikkens kronikere, samt vise mulige indsatsområder for populationsomsorg.

Datakonsulenten kan hjælpe klinikken

Få hjælp til at få det optimale ud af forløbsplanerne. Kontakt datakonsulenterne, der kan undervise i brugen af forløbsplaner som dialogværktøj i konsultationen. Datakonsulenterne kan komme med råd til hvordan I struktureret kan arbejde med populationsomsorg ud fra de data I finder i forløbsplansmodulet. I er velkommen til at kontakte os, hvis I er gået i stå med forløbsplanerne, og har brug for hjælp til at komme i gang igen.

Kontakt os

Datakonsulenter i Nord-KAP

Louise G. Vejøl
Mobil.: 21 15 25 16

Karen Tvergaard
Mob.: 92 43 19 99

E-mail: datakonsulent@rn.dk

Forløbsplaner



Hvem skal bruge forløbsplaner - klinikken eller patienten?

Det korte svar er begge. Forløbsplaner består af en patientrettet og en praksisrettet del. Den praksisrettede del indeholder patientlister og overblik, og er tænkt som et styringsværktøj til at planlægge en effektiv patientbehandling for patienter med kronisk sygdom.

Forløbsplanerne giver flere og bedre muligheder for at skabe overblik over den samlede patientpopulation og kan i praksis bruges til at dele patientansvaret.

Den patientrettede del af forløbsplanen er bygget op ud fra de punkter man skal omkring til årskontrol, og kan derfor bruges som struktur for konsultationen. Samtidig er de forskellige elementer i forløbsplanen visuelt fremstillet på en måde, der understøtter behandleren i at involvere patienten i arbejdet med egenomsorg.

Hvilke fordele er der ved at anvende forløbsplanerne i jeres praksis?

Den praksisrettede del skal understøtte organisering af arbejdet med kronikerne i den enkelte praksis. Via fanebladene "Patientliste" og "Overblik" i forløbsplanen kan behandler se lister over:

- Patienter der mangler årskontrol
- Patienter der ikke er tilmeldt kroniker-honorar
- Patienter der har værdier, der ligger udenfor rekommandationslisten, eksempelvis:
 - Blodtryk > 150
 - eGFR udenfor normalområdet
 - Komorbiditet

Intelligente diagrammer indenfor forskellige lægefaglige områder, kan understøtte populationsomsorg og opgaveglidning fra lægen til sygeplejersken, så lægen følger de mest sårbare kronikere.

Hvem hjælper patienten med at se sin forløbsplan?

I konsultationen med patienten, udarbejdes forløbsplanen sammen. Forløbsplanen kan enten udfyldes direkte i forløbsplansmodulet eller udskrives i papirversion og bruges som dialogredskab i konsultationen. Det er muligt at udskrive en vejledning til patienten om hvordan forløbsplanen tilgås elektronisk.

Patientrettet del

Forløbsplanen skal bidrage med overblik for patienten over behandlingen, men også den egenomsorg patienten kan give sig selv. Forløbsplanen vedligeholdes i forbindelse med patientens kontroller med relevans for patientens sygdom.

Sammen har patient og behandler mulighed for at opstille konkrete mål for patienten for at øge forståelsen, og skabe godt overblik over selve behandlingen og den egenomsorg patienten kan give sig selv.

Patienter med en forløbsplan kan selv tilgå egne data via MinLæge App eller på siden www.forlobsplaner.dk. Der udvikles løbende flere intelligente muligheder for patienten.

Mange patienter kan godt lide at se deres sundhedsdata og udviklingen for deres prøver og værdier. Forløbsplaner giver den enkelte patient mere viden om sin sygdom, bedre overblik over behandlingsforløb og hjælp til egenomsorg.

