



Sikring af det lægefaglige indhold i forløbsplaner

Klinisk brugergruppe for forløbsplaner

Det følger af overenskomstaftalen for 2018 mellem RLTN og PLO, at forløbsplaner skal udvikles og tilbydes til patienter med KOL, type 2-diabetes og kroniske lænderygsmærter, senere evt. multisyge og andre sygdomsgrupper.

Forløbsplaner udarbejdes af patientens praktiserende læge og gøres tilgængelige for patienten via internetsiden www.forlobsplan.dk via NemID.

For at lette arbejdsgangen i almen praksis er der udviklet et forløbsplansmodul som er implementeret i alle lægesystemerne. Modulet omfatter en indtastningsformular, et patientpopulationsoverblik og mulighed for at sende data til www.forlobsplan.dk, så patienten kan se udvalgte data, som er registreret i lægens journal under konsultationen. Forløbsplansmodulet indeholder de nødvendige tabeller, algoritmer, skærbilleder og tasks/opgaver, der skal til for at udarbejde en forløbsplan i patientens journal i lægesystemet.

Som et supplement til patientens forløbsplansdata på www.forlobsplan.dk, er der etableret et offentligt tilgængeligt informationssite for de sygdomsgrupper, der er omfattet af elektroniske forløbsplaner, med korte og letlæselige artikler og videoer henvendt til både patienter og pårørende. Formålet med informationssitet er at skabe et sted, hvor patienten kan søge information, der kan supplere den information, som patienten (og de pårørende) får gennem dialog med sin praktiserende læge.

Det lægefaglige indhold i forløbsplansmodulet i lægesystemerne, i patientens forløbsplan på www.forlobsplan.dk og i artikler og videoer er udviklet af en lægefaglig arbejdsgruppe med input fra patienter og patientforeninger (Se 'Anbefalet proces for udvikling af fagligt indhold til ny forløbsplan'). De lægefaglige arbejdsgrupper nedsættes ad hoc og specifikt til at definere lægefagligt indhold i nye forløbsplaner.

For at sikre fortsat relevant lægefagligt indhold i både forløbsplansmodulet, i patientens forløbsplan og i artikler og videoer etableres en klinisk brugergruppe, der desuden skal bistå den tekniske gruppe, når forløbsplansmodulet skal udvikles. Fx når nye funktioner, der har betydning for arbejdsgangen i klinikken, skal udvikles. Se bilag 1 for den samlede organisation.

Formålet med nærværende dokument er at beskrive den kliniske brugergruppes sammensætning og rolle.

Den kliniske brugergruppes sammensætning og rolle

Den kliniske brugergruppe har det primære ansvar at sikre det lægefaglige indhold:

- i forløbsplansmodulet, som omfatter algoritmer, tabeller, skærbilleder, tasks/opgaver
- i patientens forløbsplan på www.forloepsplan.dk som omfatter målinger, egenomsorg, medicin og det videre forløb
- i artikler og videoer på www.forloepsplan.dk som indeholder information, der skal supplere den information, patienten får i lægeklinikken

Samtidig skal den kliniske brugergruppe sikre, at forløbsplansmodulet fortsat er et godt og relevant arbejdsredskab, der understøtter almen praksis i behandlingen af de pågældende patientgrupper.

Den kliniske brugergruppe foreslås sammensat af

- 2 alment praktiserende læger
- 2 repræsentanter fra KiAP
- 2 repræsentanter fra DSAM
- 2 repræsentanter fra PLO
- 1 repræsentant fra forskermiljøet
- 2 klinikpersonale
- 2 repræsentanter fra MedCom

Det anbefales, at Læge Henrik Rasmussen udpeges som formand for gruppen for at sikre sammenhængen til det lægefaglige arbejde i forbindelse med definitionen af nye forløbsplaner, som Henrik Rasmussen også står i spidsen for. Formanden indkalder og sørger for, at vigtige beslutninger drøftes og ved behov videreformidles til 'Styregruppen for udbredelse af digitale forløbsplaner i almen praksis' (Se Bilag 1 for governancestruktur).

Den kliniske gruppe mødes 2-4 gange årligt, hvor der gøres status i form af opsamling af opgaver fra backloggen og ændringsanmodninger samt lægges plan for næste periodes udviklingstiltag, som afstemmes med den tekniske gruppes releaseplan. MedCom fører backloggen og opsamler driftserfaringer, problemer og ændringsønsker. MedCom sekretariatsbetjener den kliniske brugergruppe.

Daglige arbejdsgrupper

For at sikre at fejlhåndtering, ændringer og udvikling af både forløbsplansmodulet og informationssiden www.forloepsplan.dk kan ske agilt og smidigt, etablerer den kliniske brugergruppe 2 mindre arbejdsgrupper, som kan eksekvere ift. mindre opgaver, mens større opgaver forelægges den samlede brugergruppe, evt. via mails.

Redaktionsgruppe

Der etableres en mindre redaktionsgruppe på 2-3 deltagere fra den kliniske arbejdsgruppe, der varetager det daglige ansvar for det redaktionelle indhold på www.forloepsplan.dk. Redaktionsgruppen sikrer at det redaktionelle indhold vedligeholdes og opdateres, så det fortsat er aktuelt for patienten og patientens pårørende.

Dette betyder, at den redaktionelle arbejdsgruppe skal:

- Sikre, at eksisterende artikler og videoer opdateres med eventuel ny viden og nye retningslinjer.
- Sikre, at der ikke eksisterer døde links, og at alle links er opdaterede.
- Sikre, at der udarbejdes nye artikler og videomateriale ved behov, og at disse følger strukturen for de eksisterende artikler og videoer.
- Overveje og komme med idéer til, hvordan patientinformationssitet kan udvikles, fx
 - Hvordan adviseres patienten om nyt indhold? Og hvordan fremfinder patienten nemt og hurtigt nye artikler og videoer?
 - Hvordan fastholdes patientens interesse?
- Teste eventuelle nye funktioner blandt målgruppen, dvs. patienter og pårørende. Behovet herfor bør vurderes ifm. den enkelte sag, og behovet for at inddrage ekstern konsulent til brugertest kan vurderes.

Ved store ændringer og tiltag forelægges planerne den samlede brugergruppe, der træffer den endelige beslutning.

Fokus er at skabe informationsmaterialer, der supplerer den information, som patienten (og de pårørende) får gennem dialogen med den praktiserende læge og klinikpersonalet.

For at varetage det redaktionelle arbejde kan arbejdsgruppen trække på repræsentanter fra KiAP, der kan bistå med teknisk viden, udvikling og fejlretning på www.forløbsplan.dk (webmaster).

Redaktionsgruppen kan etablere samarbejde med relevante patientforeninger, fx Lungeforeningen og Diabetesforeningen for på denne måde at sikre et tæt og koordineret samarbejde omkring det fælles formål – nemlig at skabe gode digitale værktøjer for patienten.

Redaktionsgruppen kan tilknyttes en repræsentant fra Lægehåndbogen, som dels kan være kontaktperson for gruppen, og som dels kan formidle eventuelle emner, der måtte have relevans for informationssitet (fx nye videoer eller omstrukturering på hjemmeside, som påvirker links på www.forløbsplan.dk).

Det anbefales, at der til gruppen knyttes en informationsmedarbejder som læser korrektur på det materiale, som udarbejdes af gruppen. Informationsmedarbejderen bør have erfaring med at formidle sundhedsfaglig information til patienter og pårørende.

MedCom deltager som sekretær og som koordinerende led til projektledelsen.

Redaktionsgruppen mødes ved behov, men skal være indstillet på at være kontaktbar via mails og evt. video, når der fx er en situation, hvor en fejl skal rettes eller lignende.

Klinisk arbejdsgruppe

Der etableres en mindre arbejdsgruppe på 2-3 deltagere fra den kliniske brugergruppe, der varetager det daglige ansvar for det lægefaglige indhold i forløbsplansmodulet. Arbejdsgruppen sikrer, at det lægefaglige indhold, som de lægefaglige grupper har defineret ift. forløbsplansmodulet, vedligeholdes og opdateres, så det fortsat er aktuelt for brugerne.

Dette betyder, at den kliniske arbejdsgruppe skal:

- Sikre at forløbsplansmodulet er opdateret med eventuel ny viden og nye retningslinjer
- Sikre opmærksomheden på arbejdsgangen i almen praksis

- Indgå med klinisk sparring til teknikergruppen ift. fejlretning og ændringshåndtering
- Teste eventuelle nye funktioner i forløbsplansmodulet

Ved store ændringer og tiltag forelægges planerne den samlede brugergruppe, der træffer den endelige beslutning.

Fokus er at sikre, at forløbsplansmodulet er tilpasset arbejdsgangen i almen praksis og afspejler aktuel lægefaglige viden på området.

MedCom deltager som sekretær og som koordinerende led til den tekniske gruppe og til projektledelsen.

Den kliniske arbejdsgruppe mødes ved behov, men skal være indstillet på at være kontaktbar, når der fx er situationer, hvor fejl skal rettes eller lignende.

Bilag 1 - Governance for forløbsplaner i almen praksis

