

Deling af planer og indsatser på tværs af sektorer

Digitalt samarbejde om komplekse patientforløb

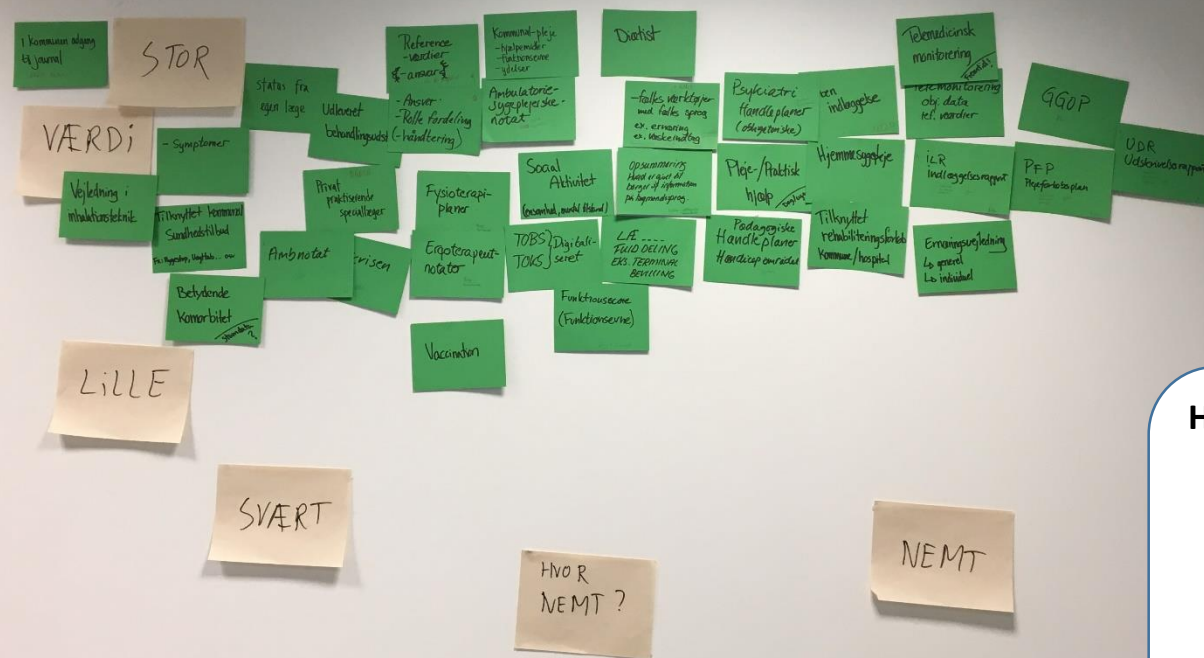
E-sundhedsobservatoriet 2. oktober 2018

Tine Ohm Laursen, Programleder, Sundhedsdatastyrelsen

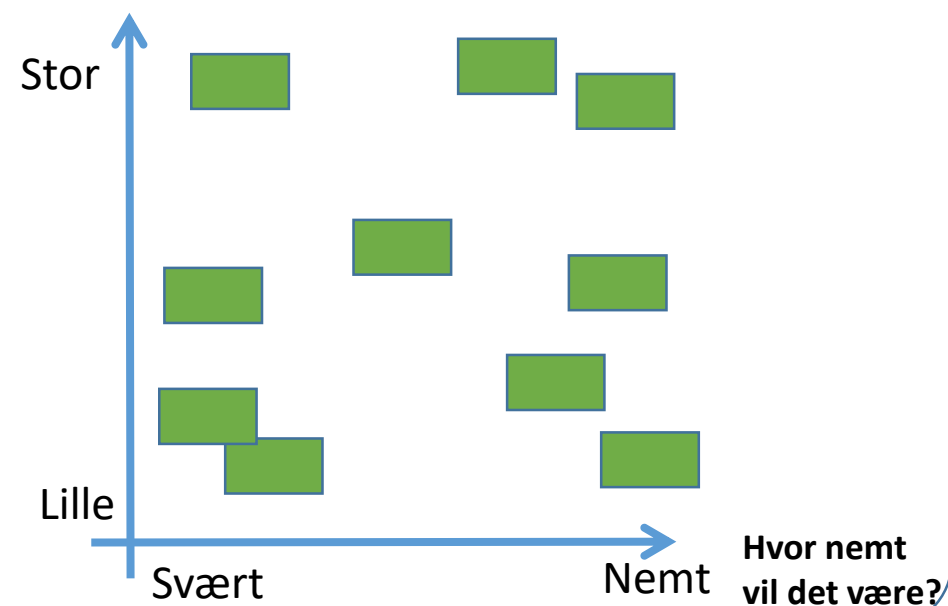
Hvorfor deling af planer og indsatser?



Udfordringer og gevinster



Hvor stor værdi vil det give?



Eksempler på forskellige typer af planer

Sygehus

Region Nord
Speciale: Blodsygdomme

Patientens bog

- Sikre pt tilstrækkelig viden til at mestre sygdom
- Kunne reagere hensigtsmæssigt på symptomer
- Skriftlig materiale et supplement til / gentagelse af mundtlig information

Region Nord
Speciale: Hjerte

Epikrise/behandlingsplan

- Der anføres en kort behandlingsplan
- Oplysninger om ambulante kontrol
- Henvisninger til andre afdelinger.

Klinik for Multisygdom og Polyfarmaci i Silkeborg:

En individualiseret, samlet behandlingsplan

- Forløbskoordinator
- Patient og pårørende
- Medicinske speciallæger
- Psykiater
- Klinisk farmaceut
- Fysio- og ergoterapeut
- Egen læge

Tværasektorielt

Medcom:

Behandlingsplan

• Udgangspunkt for

• Medicin

• Behandling

• Læge

KOL Kompetencecenteret i Region Sjælland:

KOL Selvbehandlingsplan

- Beskrivelse af tilstand
- Symptomscore
- Forslag til handlinger
- Forslag til handlinger ift. medicin

Medcom:

DGOP

- Behandlingsforløb
- Funktionsevne
- Genoptræningsbehov
- Diagnoser
- ICF koder

Kommune

Aarhus Kommune
Center for alkoholbehandling:

Behandlingsplan

- Status/udredning
- Værdibaserede mål (på langt sigt)
- Specifikke mål (på kort sigt)
- Behandlingsydelse og metode
- Forventet målopfyldelse
- Løbende status/revidering

Slagelse Kommune:

Handleplan

- Problem
- Mål
- Handlinger
- Evaluering

Praktiserende læge

DSAM og mange praktiserende læger:

KOL Selvbehandlingsplan

- Symptomer
- Forslag til handlinger
- Symptomscore
- Forslag til handlinger ift. medicin

Domæne analyse rapport baseres bl.a. på...

Begrebsdefinitioner

Stamkort

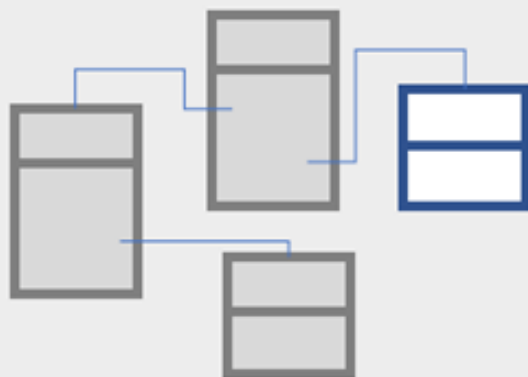
patient: sundhedsaktør der er genstand for sundhedsaktivitet
pårørende: omsorgsperson der tilhører patientens nærmeste familie eller på anden måde er tæt tilknyttet patienten
sundhedsprofessionel: sundhedsproducent der beslutter og udfører sundhedsaktiviteter i kraft af sit tilhørsforhold til en sundhedsproducerende enhed



Konceptuel model

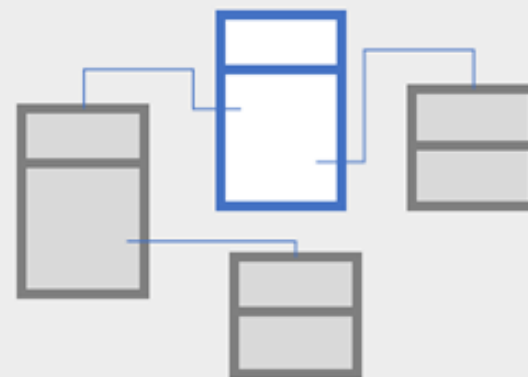


Logisk model



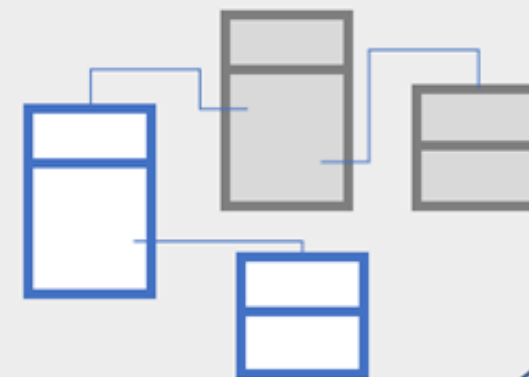
Aftaler

sundhedsproducerende enhed: enhed der danner ramme for sundhedsprofessionelles sundhedsaktiviteter
SOR-geografisk lokalitet: område der er fysisk afgrænset hvor en eller flere SOR-organisatorisk enheder er beliggende



Planer

behandlingsplan: individuel handlingsplan der relaterer sig til en eller flere helbredstilstande i et sundhedsrelateret forløb
helbredstilstand: tilstand vedrørende helbred der aktuelt vurderes med henblik på sundhedsintervention
sundhedsintervention: sundhedsaktivitet der på baggrund af indikation tilsigter at belyse eller påvirke en patients helbredstilstand



Indhold i standarden -dansk profil af CDA Care Plan v. MedCom

Sektioner	Optional / Required	Beskrivelse
Header	Required	Dansk CDA Header profil
Health Concerns Section	Required	Indeholder en beskrivelse af de interesser eller bekymringer der ligger omkring en borgers helbred som muligvis vil kræve håndtering, opmærksomhed eller intervention.
Goals Section	Required	Indeholder det mål eller tilstand der ønskes opnået i behandlingsprocessen.
Outcomes Section	Optionel	Indeholder de observationer der er foretaget på baggrund af behandlingen af patienten, herunder status, tid og det relaterede mål samt behandling.
Interventions section	Optionel	Indeholder de interventioner eller handlinger der er foretaget for at imødegå målet for patientens behandling.

Mere detaljeret beskrivelse kan se i MedComs profil dokument

Sammenhæng til patientens mål

FUNKTIONALITET



INFORMATIONSDDELING

Deling af
patientdata om
helbredstilstand

Oplysninger
om datakvalitet



KOORDINERING

Deling af
patientens mål
Analyse

Deling af planer
og indsatser

Overblik
over aktører

Patientens
stamkort

Tværgående
overblik over
patientens aftaler



KOMMUNIKATION

Overblik
over ydelser

Overblik
over bestillinger

Patientdagbog

Chat/video

Samtykke

Digital fuldmagt

Patienter om planer og mål

”Alle de steder, hvor jeg går, der har de hver især en eller anden form for plan, men der er jo ikke en samlet plan”

”Behandlingsmål og træningsmål er delmål ift. mine mål, som er at kunne passe mit privatliv, mit social liv og mit arbejdsliv – det som giver mig livskvalitet.”

” Det med at man holder kortene tæt til kroppen de forskellige steder, det kan vi ikke bruge til noget som patienter.”

”Min sklerose kan give en dårlig gangfunktion og usikker balance, men det kan min øjensygdom også gøre i kraft af, at jeg ser så dårligt. Der kunne man jo godt forestille sig, at der kunne opstille fælles mål med behandlingerne.”

Bente, 57 år

Kroniske sygdomme:

Multipel sclerose (MS), Retinitis Pigmentosa (RP), Hypertensio arterialis, Trigeminus neuralgi sin, MB. Scheffmann og scoliose.

28 kontakter til sundhedsvæsenet indenfor det sidste år:

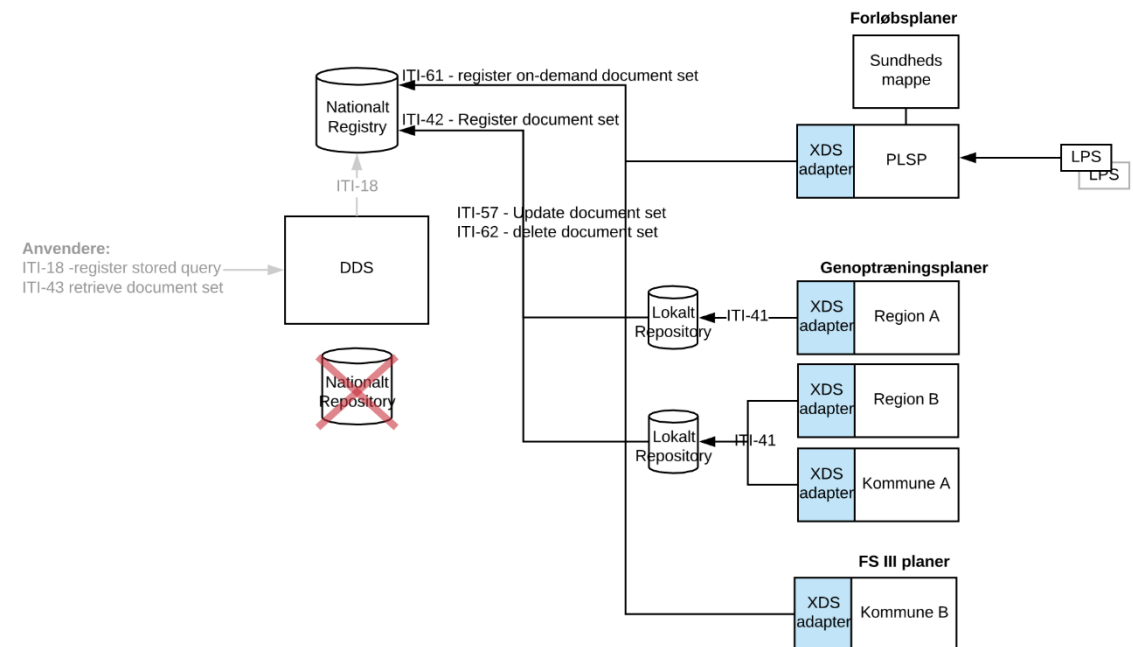
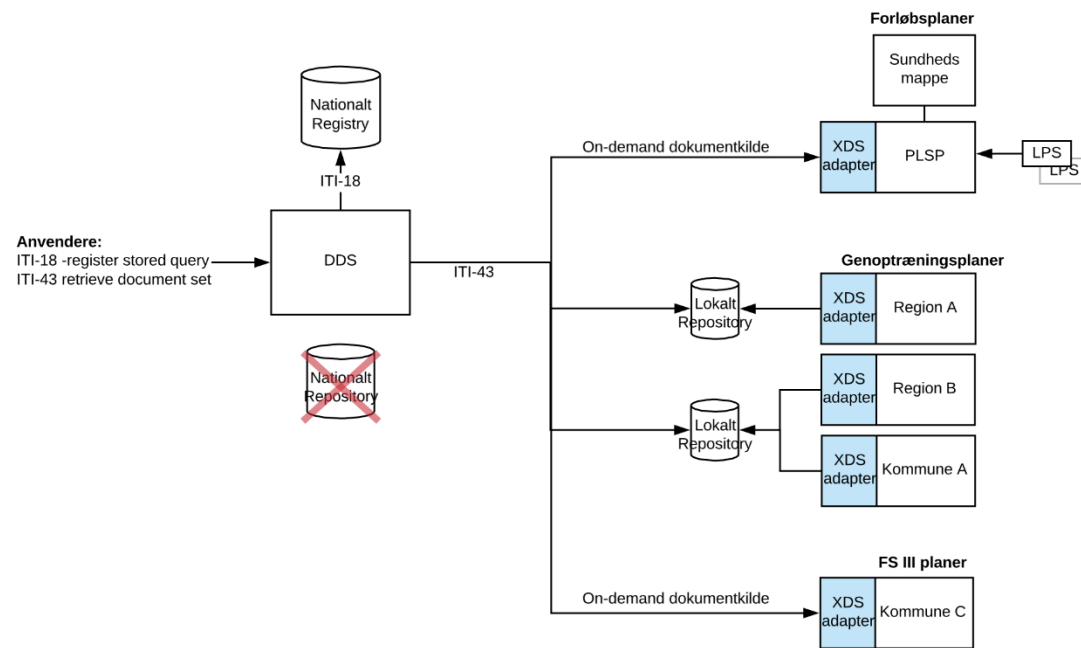
- 10 på ambulatorier
- 12 hos egen læge
- 6 hos speciallæger

Løsning for tværsektoriel deling af planer og indsatser

- Planer og elementer i planer skal afleveres fra aktørernes it-fagsystemer i struktureret form til Dokument Delingsservicen (DDS) på den Nationale Serviceplatform (NSP)
- Sundhedspersoner får adgang til planer via
 - Visning via Sundhedsjournalen
 - En visning i eget it-fagsystem
- Patienter og pårørende får adgang til planer og indsatser via Sundhed.dk

Planer og indsatser deles via dokumentdelingsprincippet

- Indeks over data opbevares i centralt nationalt registry
- Planer og indsats dokumenter opbevares lokalt, enten i lokale repositories eller som on-demand dokumentkilder



Pilotafprøvning af Aftaledeling, Fælles Stamkort og Planer og Indsatser



Spørgsmål?

