

# Release notes - Team Forløbsplaner og Integration

## - FLP Web 7.1.1 – 22.Maj 2024

### Anvendelse af U-alb/kreatinin lab.svar udvides:

- Fremover vil prøvesvar, som kommer retur fra laboratoriet for U-Albumin/kreatinin ratio, som "Ej beregnet" eller "Beregnes ikke" også fremgå af patientens diabetes eller hjerteformular – samt patientlisterne, hvis dette er den nyeste måling, som patienten har fået foretaget. Oftest kommer et sådan lab.svar retur fra laboratoriet, hvis der er for lav mængde albumin i urinen til at beregne en ratio. Derfor vises svaret som "< 0" – og der vil være et udråbstegn bagved målingen i formularen, så praksis kan se, at det er en fortolkning af et sådan svar.

Årsagen til at vi medtager disse svar, er, at de er et udtryk for at praksis har bestilt prøven og fået et svar på det pågældende tidspunkt. Før kunne vi "kun" fortolke prøvesvar, som kom som en reel talværdi, hvilket så ikke altid var et udtryk for den nyeste måling, der var foretaget på patienten. Et lab.svar på "Ej beregnet" eller "beregnes ej", pga. for lavt albumin i urinen er et "positivt" svar for patienten, fordi det er udtryk for at nyrefunktionen ikke er påvirket ift. U-alb/krea rationen.

### Formular:

Seneste værdi ⓘ		HbA1c		Individuelle mål ⓘ	
Rygestatus	Ophørt	51	mmol/mol	Værdi	Måling
Højde	1.88 m	LDL Kolesterol		51	< 58
Vægt	81 kg	Plasma Kreatinin		80	
Blodtryk sys.	146	U-Alb / Krea	< 0 mg/g	Sys. bl.	146 < 140
Blodtryk dia.	76 mmHg	Debutår	2018 årstal	Dia. bl.	76 < 85
Familier disposition til kardiovaskulær sygdom	<input type="checkbox"/>	Opret kommunal henvisning	<input type="checkbox"/>	LDL	< 1.8 < 2.8
Familier Hyperkolesterolemie	<input type="checkbox"/>			Årsag for anbefaling	

Der er taget en prøve d. 17-03-2024, hvor svaret er "Ej beregnet"/"Beregnes ej". Dette svar afgives oftest fra laboratoriet, når albuminen i urinen er for lav til at der kan beregnes en værdi, så principielt er svaret "< 0".

### Patientlisten:

Her vises den nyeste måling, som er registreret på patienten

En måling vises kun i denne kolonne, hvis nyeste måling er foretaget indenfor de sidste 2 år. Hvis den nyeste måling er ældre end 2 år, vil der ikke fremgå nogen værdi her i kolonnen

Hvis der vises en værdi = 0, så være opmærksom på, at denne værdi kan være fortolket fra et prøvesvar, som er kommet retur fra laboratoriet med "Ej beregnet"/"Beregnes ikke". Dette svar afgives oftest fra laboratoriet, når albuminen i urinen er for lav til at der kan beregnes en værdi, så principielt er svaret "< 0". Det vises for at indikere at prøven er taget denne dag

Koder der anvendes: NPU19881

Adgang til forløbsplan.dk

Seneste honorar	Debutår	HbA1c	Blodtryk	LDL	Albumin kreatinin	eGFR	Metformin	ACE/A2A	Statin	Forløbsplan udfyldt	Diabetes Årskontrol	Årskontrol	Følges ikke i praksis	Patient ikke relevant
2006			129/75			88				08-12-2020	05-10-2023	05-10-2023	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2007				2,1			●	●	●	08-01-2019		10-11-2016	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1991	61	223/181	4,83	0	47	●	●				24-11-2022	24-11-2022	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2021	49	136/92	1,7	< 0	90	●	●	●		30-04-2024		08-11-2016	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2022	54	144/89		< 0			●	●		15-04-2024		09-12-2016	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2018	51	146/76		< 0	27	●	●	●		08-05-2024	09-12-2016	09-12-2016	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Fremsendelse af Henvisning – en reminder:

- Flere LPS systemer er nu godkendt til at kunne sende en henvisning til kommunalt forebyggelses-tilbud via en forløbsplans-formular. Man kan krydse af i en forløbsplansformular, hvis man ønsker at oprette en henvisning til kommunalt forebyggelses tilbud. Gør praksis det, klargør forløbsplans systemet en anamnese tekst til selve henvisningen omkring pt. relevante værdier. Det er dog **VIGTIGT**, at henvisningen sendes fra udbakken i eget LPS system. Forløbsplaner fremsender den ikke for praksis, men klargør den blot.

I denne release vil der derfor komme en reminder boks op, når man krydser henvisning af i formularen, om at den skal sendes fra eget LPS system. Ligeledes kommer en reminder, når man gemmer formularen.

The screenshot shows a medical software interface with a reminder box. The reminder box contains the text: "Henvisningen er klargjort. Husk at afsende den fra dit lægepraksissystem. (Denne besked lukker automatisk efter 10 sekunder)" and an "Ok" button. The interface also shows a patient ID field, a navigation bar with "DEV: til RKKP", and various menu items like "Ydemnummer 999999", "MSP", "Oversigt", "Vaccinationer", "OK22 Målopfyldelse", and "Support". Below the reminder box, there are sections for "Elektronisk Forløbsplan" and "Information". The "Elektronisk Forløbsplan" section has a radio button for "Ja" selected. The "Information" section has a checkbox for "Informationsmateriale er udleveret til patienten" which is unchecked. At the bottom, there is an "Overblik" section with three line graphs: "HbA1c (langtidsblodsukker)", "Blodtryk", and "Kolesterol (LDL og Total)".

Parameter	Value 1	Value 2	Value 3
HbA1c (langtidsblodsukker)	55	55	85
Blodtryk	150	170	100
Kolesterol (LDL og Total)	3.0	3.0	6.5

## Ved Gem:

The screenshot shows a green reminder box with the text: "Henvisningen er klargjort. Husk at afsende den fra dit lægepraksissystem". Below it is another green box with the text: "Formularen er blevet gemt."

## Patientlisten for Familiær hyperkolesterolæmi er opdateret

- Patientlisten for familiær hyperkolesterolæmi er opdateret. Den hører til selve "hyperkolesterolæmi" lægefagligt (ICPC: T93 - hyperkolesterolæmi- er inklusionskriterie for hjerte).
- Man kan nu hente patientlisten for Familiær Hyperkolesterolæmi fra Oversigts-siden.
- Selve patientlisten er nu inddelt i 4 faneblade, hvoraf de 3 første er risikant lister og den sidste liste indeholder de patienter, som allerede har en diagnose for Familiær hyperkolesterolæmi.
- I vil stifte bekendtskab med "Ducth Lipid Clinic Network Score", som anvendes i risikantlisten. Det er en SCORE, som kan anvendes ud fra kliniske data til at estimere en patients risiko for at have familiær hyperkolesterolæmi. I kan finde meget mere information om denne SCORE under patientlisten.
- Der er tilføjet klyngemålepunkter for Familiær hyperkolesterolæmi under "Overblik". Grafer, ud fra et klinisk perspektiv, tilføjes i efteråret 2024.

### Oversigt Forløbsplaner

 <b>Diabetes</b> Gå til patientliste	 <b>KOL</b> Gå til patientliste
 <b>Iskæmisk Hjertesygdom (IHS)</b> Gå til patientliste	 <b>Hypertension</b> Gå til patientliste
 <b>Hyperkolesterolæmi</b> Gå til patientliste	 <b>Familiær Hyperkolesterolæmi</b> Gå til patientliste

## Patientlisten med de 4 faneblade:

# Familiær Hyperkolesterolæmi

Patientliste

Overblik

## Information om grupperinger

Patientlisterne herunder er inddelt i 4 forskellige grupperinger - afhængige af udvalgte kriterier:

- **Unge Risikanter:** Her vises patienter, som fik målt et LDL måling  $\geq 4.0$ , da patienten var mellem 18-40 år.
- **Høj Risiko:** Her vises alle patienter, som har haft en LDL måling  $\geq 6.5$  og/eller har fået en diagnose for IHS/CVD inden de fyldte 55 år for mænd eller inden 65 år for kvinder.
- **Mulige Risikanter:** Her vises patienter, som har haft et LDL  $\geq 5.0$ , og som ikke indgår i "Unge risikanter" eller "Høj Risiko" listerne.
- **Verificerede FH:** Her vises alle patienter, som enten har en ICD-10 diagnose for FH eller hvor praksis har verificeret i en forløbsplan eller på patientlisten, at patienten har FH.

Du kan se mere information om patientlisterne og datagrundlaget [her](#).

Unge Risikanter	Høj Risiko	Mulige Risikanter	Verificeret FH		Patienter: 19 ⓘ	Mere -										
			Dutch Lipid Score	Højeste LDL			Genlagte LDL $\geq 5.0$	LDL % fald								
Navn	Cpr	Dutch Lipid Score	Højeste LDL	Genlagte LDL $\geq 5.0$	LDL % fald	LDL anbef.	LDL aftalt	Albumin kreatinin	eGFR	Lipidsænk. behandling	Diabetes / IHS	Tidlig IHS	Tidlig CVD	Er henvist til lipidklinik	Lipidklinik ikke relevant	Verificeret FH
		11	11,08	1	11,08	0%	< 1.4	< 10.68	5	90	●	●	●	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Test-1697 Testesen-1697		8	13	2	2,4	%	< 2.6							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Test-10861 Testesen-10861		8	11,46	1	11,46	0%	< 1.4	< 11.06	23	107	●	●		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		8	10,37	1	10,37	0%	< 1.4	< 9.97	4	15	●			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		8	11,24	1	11,24	0%	< 1.4	< 10.84	23	222	●			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Test-11007 Testesen-11007		8	10,78	1	10,78	0%	< 1.4	< 10.38	24	310	●	●		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		8	10,02	1	10,02	0%	< 1.4	< 9.62	9	90	●			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Test-14369 Testesen-14369		8	8,8	2			< 2.6							<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Test-19376 Testesen-19376		6	5,7	1	3,3	42%	< 1.4	< 2.5	42	90	●	●	●	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		5	8,27	1	8,27	0%	< 1.4	< 7.87	2	90	●			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Test-19729 Testesen-19729		5	6,9	1			< 2.6							<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Test-19106 Testesen-19106		5	7,2	2			< 2.6							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Test-10661 Testesen-10661		5	7,83	1	7,83	0%	< 1.4	< 1.4	204	102	●			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Klyngemålepunkter beregnes nu x 1 ugentligt:

- Alle klyngemålepunkter opdateres fremadrettet x 1 ugentlig (hver søndag).
- Det betyder, at måden klyngemålepunkter beregnes og vises på, er nøjagtig de samme tal, man som praksis vil se, hvis man går på [www.kiap.dk](http://www.kiap.dk) og ser sine klyngemålepunkter (fx sammenligner sig med de andre praksis i sin klynge). Dette sker for at mindste forvirring, hvis tallene ikke har været helt ens (realtime beregning i praksis mod "kun" 1 x om ugen på kiap.dk)

## Opdateret information om datagrundlag i klyngemålepunkter

- I hypertension og familiær hyperkolesterolæmi kan man nu – for hvert klyngemålepunkt – se en udførlig beskrivelse af målepunktet og de data, der ligger til grund for selve beregningen. Man kan klikke på "+" yderst til højre ved hvert målepunkt.
- Information til diabetes, IHS, og KOL vil følge i efteråret 2024.

Hypertension Målepunkter		Print
Tryk på målepunkterne for at få mere information om selve målepunktet og datagrundlaget hertil		
<a href="#">Forløbsplaner</a>		
<b>Forløbsplaner</b>		
Data til målepunkter udtrækkes en gang om ugen (Sidst gennemført d. 05-05-2024)		
<b>1. Årskontrol</b>		
Andel af hypertensionspatienter, der har fået en årskontrol (ydelseskode 0120) inden for de sidste 18 mdr.	Antal 3	14,3 % +
<b>2. Forløbsplan</b>		
Andel af hypertensionspatienter, der har en hjerte forløbsplan.	Antal 11	52,4 % +
<b>3. Blodtryk</b>		
Andel af hypertensionspatienter, hvor blodtryk er målt inden for de sidste 18 mdr.	Antal 21	100 % +
Andel af hypertensionspatienter, hvor hjemmeblodtryk er målt inden for de sidste 18 mdr.	Antal 6	28,6 % +
Andel af hypertensionspatienter i medicinsk behandling, hvor systolisk blodtryk > 140 mmHg.	Antal 5	45,5 % +

Selve krydset ”+” vil udvide med en information som denne:

<b>2. Forløbsplan</b>		
Andel af hypertensionspatienter, der har en hjerte forløbsplan.	Antal 11	52,4 % <input type="button" value="-"/>
<p>Her fremsøges patienter, som har fået lavet en hjerte forløbsplan. Det er ikke begrænsninger på hvornår hjerteforløbsplanen skal være lavet - dvs. den må gerne her i målepunktet være lavet for &gt; 18 mdr. siden.</p> <p>En forløbsplan tæller med som en plan, uanset om patienten har sagt ja eller nej i samtykke til at få en elektronisk forløbsplan.</p> <p>Husk - at en plan skal være gemt rigtigt, dvs. planer som "kun" er gemt som "gem kladde" ikke tæller med som en forløbsplan, der er udleveret til patienten.</p> <p>Patienter, som har diabetes og/eller IHS eller hyperkolesterolemie - OG har en hjerteforløbsplan tæller heller ikke med i denne fremsøgning. Det skyldes, at patienter med diabetes og/eller IHS er sorteret fra, så man kun kigger på patienter, der alene har hypertension.</p> <p>Hvis en patient har fået lavet flere hjerteforløbsplaner, så tæller patienten kun med en' gang.</p>		
<b>3. Blodtryk</b>		
Andel af hypertensionspatienter, hvor blodtryk er målt inden for de sidste 18 mdr.	Antal 21	100 % +
Andel af hypertensionspatienter, hvor hjemmeblodtryk er målt inden for de sidste 18 mdr.	Antal 6	28,6 % +

### Familiær disposition til kardiovaskulær sygdom i Hjerterformularen

- Tidligere kunne man kun krydse af, om patienten havde familiær disposition til kardiovaskulær sygdom i diabetes formularen. Dette felt er nu tilføjet i hjerterformularen.
- Disposition til kardiovaskulær sygdom er 1.grads slægtninge, som har fået deres diagnose, hvis de var < 55 år (mænd) eller < 60 år (kvinder).

### S-kreatnin forudfyldes nu i hjerterformularen (hypertension)

- Dette er en rettelse. S-kreatinin blev ikke forudfyldt i hjerterformularen, selv om målingen var tilsted.

### Patientlister for IHS overblik grafer

- Patientlisterne i sårbare IHS patienters graferne var ikke tilgængelige (de var tomme). Dette er nu rettet.

**SCORE2 indgår nu i klyngemålepunkter**

- SCORE2 indgår nu som klyngemålepunkt i hypertension og hyperkolesterolæmi.