

Sammenligning af Forløbsplanmodul holdt op imod Elektroniske Sundhedsjournaler i at identificere potentiel Familiær Hyperkolesterolæmi (FH)

Formål

At evaluere forskellene i detektering af potentiel FH mellem Forløbsplans-modulet og de elektroniske sundhedsjournaler fra praksis-systemerne, samt at belyse om Forløbsplans-modulet har overset potentielle tilfælde.

Forløbsplansmodulet er udviklet af den nationale kvalitetsorganisation for almen praksis (KiAP) og er tilgængeligt i alle praksissystemer. Forløbsplanen er et elektronisk værktøj, der tilbydes alle praksis, som led i en styrket indsats for kronikere.

Forløbsplansmodulet identificerer kun patienter, som opfylder inklusionskriterier for at kunne få en "forløbsplan" (ICPC-diagnoser for kroniske sygdomme indenfor Hjerte, diabetes og KOL), ikke kun baseret på laboratorieværdier. Dette adskiller sig fra praksissystemerne, der kan identificere patienter udelukkende baseret på laboratorieværdier.

Konstruktionen af pilotundersøgelsen blev planlagt af erfarne forskere med ekspertise i kvalitetsstudier samt hjertekarsygdom ved Forskningsenheden for Almen Praksis i Aarhus.

Metode

Gennemgang af population på 30.000 patienter fra 4 almen praksis klinikker i Region Midtjylland og Region Syddanmark i oktober og november 2023.

Dataudtræk og sammenligning af LDL-kolesterol og mulighed for FH-identifikation mellem Forløbsplans-modulet og praksis-systemernes indbyggede data-moduler (XMO og EG Clinea).

I hver klinik blev der oprettet en søgning på patienter, som havde fået målt LDL-kolesterol på ≥ 5 mmol/l i perioden 1. januar 2019 til 1. januar 2022 i hvert data-modul. Først i praksissystemernes data-modul og efterfølgende via forløbsplansmodulet for forløbsplanen Hyperkolesterolæmi (T93). En sammenligning af overlap og optælling af disse patienter blev foretaget og ses i tabellen under resultater.

Resultater

Forløbsplansmodulet identificerede sammenlagt 9 ud af 10 potentielle FH-tilfælde sammenlignet med praksis-systemerne XMO og EG Clinea over en 3-årig periode.

Klinik	FLP-modul	Praksisdatamoduler
1. Centralt RM	4	4
2. Nord RM	3	3
3. Nord RS	9	11
4. Syd RM	14	17

*RM (Region Midt), RS (Region Syd)

Fortolkning

Forløbsplans-modulet viste en høj nøjagtighed i at identificere potentielle FH-tilfælde, idet det kun missede 1 ud af 10 tilfælde sammenlignet med praksis-systemerne. Forskellen i

identifikationsmetoder – Forløbsplansmodulets afhængighed af "forløbsplan" (ICPC-diagnoser) versus praksis-systemernes evne til at bruge laboratorieværdier alene - kan bidrage til den mindre uoverensstemmelse.

Den mindre uoverensstemmelse i identifikation tyder på, at begge systemer er stort set effektive, med en lille fordel for praksis-systemerne på grund af deres evne til at identificere tilfælde baseret udelukkende på laboratorieværdier.

Dette indikerer, at mens Forløbsplansmodulet er et pålideligt værktøj til at identificere forhøjet LDL og potentielle FH-tilfælde, kan det misse nogle enkelte tilfælde, der kunne fanges ved analyse af laboratorieværdier alene.

Konklusion

Pilotundersøgelsen viser, at Forløbsplansmodulet er næsten lige så effektivt som praksis-systemerne XMO og EG Clinea til at identificere potentielle FH-tilfælde, idet det kun missede et lille antal tilfælde. Forskellen i identifikationsmetoder understreger behovet for korrekt ICPC-kodning i relation til forhøjede LDL-værdier (T93 Hyperkolesterolæmi) for at forbedre den overordnede identifikation og håndtering af FH i almen praksis.