



Visionsområde:	Gode sektorovergange Sammenhæng til beskæftigelsesområdet
Udarbejdet af:	Stine Bjerregaard
Dato:	August 2024

Notat

Tillægsbeskrivelse vedr. revidering af Forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom

Jf. kommissorium for nye rammer for kronisk syge nedsættes en sygdomsspecifik arbejdsgruppe. Rammer for arbejdet samt gruppens sammensætning fremgår af kommissoriet. Nedenfor beskrives opgavens omfang og leverancer.

Opgavens omfang og leverancer

Arbejdet placeres i spor 3 i [Model for revidering af fælles tværsektorielle aftaler](#). I februar 2023 godkendte Følgegruppen for Forebyggelse en revidering i spor 1, der tog hånd om flere af de udfordringer som var rejst.

Den sygdomsspecifikke arbejdsgruppe skal genbesøge alle afsnit i forløbsprogrammet, og vurdere behovet for revidering med baggrund i det arbejde, der pågår i klyngerne samt nationale og regionale kliniske retningslinjer, herunder også Sundhedsstyrelsens kvalitetsstandarder. Det forventes, at arbejdsgruppen inddrager det regionale specialeråd samt arbejdsgruppen for tværsektoriel kvalitetsudvikling af hjerterehabilitering.

Med afsæt i ovenstående centreres arbejdet sig om følgende fem leverancer:

- *Leverance 1:* Genbesøge alle afsnit i forløbsprogrammet (med input fra hver sundhedsklynge) og identificere mulige uenigheder i forhold til hvilken praksis, der udøves.
- *Leverance 2:* Afsøge nyeste evidens på området samt bedste praksis.
- *Leverance 3:* Gruppen skal forholde sig til hvilken betydning det har, at de nationale kliniske retningslinjer fra Sundhedsstyrelsen er under vurdering ift. deres gyldighed.
- *Leverance 4:* Forløbsprogrammet revideres med afsæt i leverance 1, 2 og 3 samt udeståender fra spor 1 revideringen. Derudover skal kvalitetsstandarder, Hjertesyd, Telehjerte, PRO mv. indarbejdes. Ligeledes skal arbejdsmarkedsområdet tænkes ind i forløbsprogrammet. Arbejdsgruppen skal også have fokus på elektronisk kommunikation for at sikre gode borgerforløb i overgangen mellem sektorerne.
- *Leverance 5:* Forløbsprogrammet revideres i sin nuværende form, og dertil skal arbejdsgruppen udarbejde et kort overskueligt opslagsværk, der nemmere kan anvendes i det daglige. Eksempelvis flowcharts, der præsenterer den mest nødvendige information for den kliniske praksis i hver sektor.
- *Leverance 6:* Arbejdsgruppen skal varetage en høringsproces samt udarbejde re-implementeringsplan såfremt omfanget af revidering kalder på det.