



Projektinitieringsdokument (PID)

IT-understøttelse af Forløbsplaner

5. oktober 2016

Indhold

1	STAMDATA.....	2
2	FORMÅL MED PROJEKTET	2
3	AFGRÆNSNING.....	4
4	PERSPEKTIVERING.....	4
5	MÅL OG SUCCESKRITERIER	5
6	GEVINSTER	6
7	TEKNISK LØSNING.....	6
8	LEVERANCER	9
9	ORGANISERING	10
10	TIDSPLAN	12
11	AFHÆNGIGHEDER.....	12
12	KVALITET.....	13
13	RISICI.....	14
14	INTERESSETER.....	14
15	KOMMUNIKATION	15
16	TOLERANCER	17
17	RAPPORTERINGSKRAV	17
18	REVISIONSHISTORIK.....	17

1 Stamdata

Stamdata	
Projekt navn	IT-understøttelse af forløbsplaner
Projektleder	Tove Lehrmann
Projektets primære formål	At IT-understøtte forløbsplaner for patienter med kroniske sygdomme med udgangspunkt i almen praksis. I første version i en pilotafprøvning for patienter med KOL.

2 Formål med projektet

Den nuværende situation (baggrund)

Regeringen, KL og Danske Regioner er med økonomiaftalen for 2016 enige om at styrke indsatsen for mennesker med kronisk sygdom, herunder KOL, diabetes og kroniske lænderygsmerter. Det er aftalt at der udvikles forløbsplaner for disse kroniske sygdomme.

Sundhedsstyrelsen udvikler anbefalinger for tidlig opsporing, behandling, rehabilitering og opfølgning for en række kroniske sygdomme. I første omgang KOL og diabetes. Dernæst kroniske lænderygsmerter. Som et led i anbefalingerne har Sundhedsstyrelsen også udviklet et koncept for patientens forløbsplan.

Forløbsplanen har til formål at give nydiagnosticerede patienter et bedre overblik over deres sygdomsforløb. Planerne udformes med det formål, at de kan bidrage til at styrke patientens egenomsorg og kontrol med egen sygdom, og forløbet kan tage udgangspunkt i patientens egne ressourcer og motivation.

Forløbsplanen opstartes som udgangspunkt af den praktiserende læge eller praksispersonalet på grundlag af sundhedsstyrelsens faglige anbefalinger for en forløbsplan, men tilpasset den enkeltes behov, ressourcer og præferencer. Forløbsplanen igangsættes, når diagnosen er stillet. Forløbsplanen skal indeholde information om patientens planlagte og gennemførte aftaler vedr. undersøgelser og behandlinger i almen praksis, målsætning for behandlingen samt oplysninger om henvisninger til kommunale forebyggelses- og rehabiliteringstilbud. Fokus i planen vil være at skabe overblik over det forløb, patienten kan forvente, efter at diagnosen er stillet.

Forløbsplanen er patientens plan. Patienter med kroniske sygdomme skal således kunne tilgå forløbsplanen digitalt via internettet på tablet, smartphone eller PC.

Formålet med projektets løsning

Formålet med projektet er at digitalisere forløbsplanen for patienter med KOL. Den digitale forløbsplan skal understøtte formålet med at give den nydiagnosticerede kronisk syge patient et overblik over det videre forløb i almen praksis.

Forløbsplanen it-understøttes med udgangspunkt i almen praksis. Udgangspunktet er oplysninger, der automatisk kan indsættes i planen fra lægens registrering i patientens journal i lægesystemet og en vurdering af, hvorvidt enkelte øvrige oplysninger skal tilføjes af den praktiserende læge. Opgaven skal være mindst mulig ressourcetung for lægen og skal derfor systemmæssigt integreres med de eksisterende it-løsninger, som lægen bruger.

IT-understøttelse af forløbsplaner udvikles trinvist, så forløbsplanen for patienter med lunge sygdommen KOL udvikles først. Senere skal forløbsplanen udvides til også at omfatte diabetes og kroniske lænderygsmerter.

Der gennemføres i efteråret 2016 et pilotprojekt med it-understøttelse af forløbsplanen. Pilotafprøvningen afgrænses til KOL-patienter, som er relativt nydiagnosticerede. Pilotprojektet har

til formål at indhente erfaringer med it-løsningen, visningen af planen for patienterne og arbejdsgangene i almen praksis mv. Piloten omfatter forventet 25-50 læger, som hver søger at inkludere ca. 15-20 patienter. Afprøvningen strækker sig over andet halvår 2016. Der foretages evaluering primo 2017.

Den tekniske løsning samt indholdet af planen bygger på et afklaringsforløb gennemført i 1. halvår af 2016, hvor patienternes perspektiv, praktiserende lægers ønsker til indhold, arbejds-gange mv. og andre input er blevet afdækket bl.a. ved interviews med et antal patienter og praktiserende læger, afholdelse af workshops, brugertests af en mock-up af patientvisningen. Formålet har været at sikre, at de værktøjer og muligheder, som indgår i forløbsplanen, imødekommer de behov og præferencer, som nydiagnosticerede patienter med en kronisk sygdom oplever.

Formålet med pilottesten af den it-understøttede forløbsplan er således at teste, om de foreslåede løsninger virker i praksis i den daglige patientkontakt.

Selve forløbsplansinitiativet evalueres i 2018 af Sundhedsstyrelsen.

Projektets bidrag til strategiske mål

Projektet er bestilt af Sundhed- og Ældreministeriet som led i Regeringens styrkelse af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

Implementeringen af initiativerne i sundhedsudspillet understøtter initiativet vedr. bedre kvalitet i behandlingen samt styrkelse af almen praksis.

Finansiering af projektet er vedtaget i Finansloven.

Den fremtidige situation efter indførelse af løsningen

Når en patient diagnosticeres med KOL hos egen læge oprettes en forløbsplan, der kan følge patienten de næste år. Oprettelsen sker under konsultationen ved at lægen i sit journalsystem gøres opmærksom på, at patienten skal have oprettet en forløbsplan. Forløbsplanen oprettes efter fælles aftale samt samtykke fra patienten. De data, lægen allerede har indtastet i patientens journal og som er relevante for forløbsplanen, lægges automatisk over i forløbsplanen, og lægen bliver bedt om at indtaste de data, der mangler, for at forløbsplanen kan være komplet. Ved oprettelsen gennemgås de muligheder for indsatser, den praktiserende læge og patientens hjemkommune kan tilbyde patienten som nydiagnosticeret med KOL, den videre plan for forløbet, patientens mål mv.

Lægen noterer det, som aftales med patienten. Under konsultationen udskrives forløbsplanen i en mini-version og anvendes som et værktøj i dialogen med patienten og introduktionen af patienten til det videres forløb.

Lægen introducerer desuden patienten til selv at slå forløbsplanen op på internettet via sundhed.dk eller direkte på adressen www.sundhedsmappe.dk.

Hvis patienten ønsker henvisninger til kommunale tilbud, sender lægen en elektronisk henvisning til kommunen. Dette sker i lægens journalsystem efter vanlig procedure. Henvisning til udredning og behandling på sygehus sker ligeledes i lægens journalsystem efter vanlig procedure.

Patienten kan via sundhed.dk eller direkte på www.sundhedsmappe.dk få adgang til forløbsplanen. Her kan patienten bl.a. læse om det videre forløb, aftalt medicin, måleresultater samt hente generel information om sygdommen og håndteringen af den.

Ved næste konsultation gennemgås de aftaler, der er indgået ved oprettelsen af Forløbsplanen, og informationen kan justeres og opdateres.

Når nye hændelser sker i patientens journal i lægepraksis og det er hændelser/data, som også er relevante i forløbsplanen, skal forløbsplanen automatisk opdateres.

Situationen hvis projektet ikke gennemføres (business as usual)

Patienter med kroniske sygdomme har ikke i dag en oversigt over deres samlede forløb, hvor aftaler og målsætninger fremgår. Patienten må derfor selv søge at huske, hvad der bliver aftalt med egen læge, herunder hvad patienten selv har sat sig som mål og hvornår næste konsultation skal finde sted. Henvisninger og information om kommunale forebyggelsestilbud vil også være op til den enkelte patient at huske på og finde information om forskellige steder på sundhed.dk.

Alternative løsningsscenerier

Integrationsløsning:

I projektet er anvendelse af sentinel datafangst som integration mellem lægesystem og forløbsplan fravalgt, idet PLO ikke ønsker at anvende sentinel datafangst i lægernes journalsystemer. Der er således ikke givet tilladelse til at indgå en databehandleraftale mellem praktiserende læger og DAK-E for anvendelse af sentinel.

Selvstændig indtastning i forløbsplanen:

Forløbsplanen kunne etableres som et stand-alone-system, som den praktiserende læge skulle indtaste patientens data i. Dette er imidlertid fravalgt, idet det vil medføre, at den praktiserende læge skulle indtaste de data, som allerede er tilgængelig i patientens journal, i forløbsplanssystemet. Det vil give mer-arbejde for lægen og betyde, at data vil ligge 2 steder med fare for, at der ikke er overensstemmelse mellem data i de 2 systemer.

3 Afgrænsning

Overordnet set afgrænser projektet sig:

- Projektet kan ikke via it-understøttelsen sikre, at praktiserende læger overholder Sundhedsstyrelsens nye retningslinjer for forløbsprogrammet for kroniske sygdomme, herunder KOL. Her bør organisatorisk implementering etableres samt arbejdes med kvalitetsopfølgning i den enkelte lægepraksis.

- Projektet har ikke til formål at udvikle en tværsektoriel sundhedsfaglig samarbejdsplatform. Det arbejdes der på i projektet vedr. komplekse forløb.

Derudover afgrænses projektets 1. fase (pilotafrøvningen) i forhold til hvilke funktioner, der kan implementeres indenfor den meget stramme tidsplan. Ønsker, behov og ideer til yderligere funktioner og information samles op til prioritering til projektets eventuelle 2. fase.

I foråret 2017 evalueres pilotafrøvningen med henblik på at indhente erfaringer med it-understøttelse og arbejdsgange i forbindelse med implementering af forløbsplanerne. Resultaterne af evalueringen skal bidrage til en beslutning om evt. udrolning.

Den konkrete opgaveløsning i form af udbredelse af anvendelsen af forløbsplanen aftales centralt med PLO og søges indarbejdet i sundhedsaftalerne og praksisplanerne i fælles forståelse mellem staten, KL, DR og PLO. Den konkrete implementering forankres i de regionale praksisplanudvalg.

Det anbefales at etablere et spor ved siden af forløbsplansprojektet, hvor sammenhængen til øvrige nationale projekter skabes.

4 Perspektivering

Forløbsplansprojektet gennemføres med pilotafrøvning i første kvartal 2017 og kan således bidrage med erfaringer både it-teknisk, organisatorisk og implementeringsmæssigt til de øvrige nationale it-initiativer indenfor komplekse forløb, aftalevisning og telemedicinsk hjemmebehandling.

Forløbsplansprojektet baserer sig på mock up-løsninger og brugertest hos KOL- og diabetes-patienter samt praktiserende læger, og it-løsningen skal som udgangspunkt understøtte den dialog, den praktiserende læge har med sin KOL-patient, når sygdommen konstateres. Forløbsplansprojektet har således fokus på den relativt nydiagnosticerede KOL-patient, der har behov for en oversigt og viden om, hvad der skal ske de næste 2-3 år: kontrol hos egen læge, henvisning til kommunalt forebyggelsestilbud og henvisning til ambulante opfølgning. Indholdet i forløbsplanen er således afstemt efter, hvad patienterne har behov for, samt den dialog, patient og egen læge har om sygdommen.

Som ramme for projektet er der indgået en aftale mellem PLO og Sundheds- og ældreministeriet. Projektet er således mono-sektorielt, hvor de andre projekter er tværsektorielle. Projektet kan således bidrage med at afdække it-understøttelsen af praksissektorens patientbehandling på kronikerområdet. Til brug for de tværsektorielle projekter.

Den tekniske løsning er baseret på nationale standarder, så det er muligt at koble op på nationale løsninger, når de realiseres.

Patientens adgang til forløbsplanen sker via sundhed.dk. Det giver mulighed for at skabe sammenhæng mellem patientens forløbsplan og den telemedicinske hjemmemonitorering som udbrede i nationalt.

5 Mål og succeskriterier

Projektets mål	Beskrivelse	Succeskriterier
1. At digitalisere forløbsplanen	Patientens forløbsplan skal it-understøttes. Indholdsmæssigt skal den følge Sundhedsstyrelsens retningslinier for forløbsplan.	Patienter med KOL skal kunne tilgå en elektronisk forløbsplan. Patienter, der ikke har it-adgang skal have en papirudgave udleveret.
2. Patienter skal let og hurtigt kunne tilgå den elektroniske forløbsplan	Forløbsplanen skal være tilgængelig på PC, tablet og smartphone.	Forløbsplanen kan vises på PC, tablet og smartphone via hentes på sundhed.dk
3. Den praktiserende læges oprettelse og opdatering af forløbsplanen skal være en integreret del af læges arbejdsgang og anvendelse af eget lægesystem	Forløbsplanen skal oprettes af patientens egen læge under konsultationen, når diagnosen stilles. Data, der allerede er registreret i lægens journalsystem skal automatisk overføres til forløbsplanen. Yderligere data skal let kunne inddateres af lægen. Lægen skal let og hurtigt kunne opdatere forløbsplanen ved efterfølgende konsultationer. Når relevante data opdateres i journalsystemet, skal forløbsplanen automatisk opdateres.	Den tekniske løsning implementeret i lægesystemet sikrer en let og hurtig arbejdsgang for lægen samt at data til forløbsplanen på www.sundhedsmappe.dk holdes opdateret.

<p>4. Der skal kunne udskrives en mini-forløbsplan som dialogredskab under konsultationen</p>	<p>Mini-forløbsplanen skal indeholde de vigtigste elementer af forløbsplanen på 1 A4-side. Skal udleveres efterfølgende til patienten. Skal kunne anvendes af patienter uden it.</p>	<p>Papirudgave/mini-forløbsplan kan udskrives under konsultationen. Indeholder de vigtigste data i forløbsplanen. Herunder adresse til den digitale forløbsplan.</p>
<p>5. Regler for patientsikkerhed skal overholdes</p>	<p>Forløbsplanen oprettes efter samtykke fra patienten. Kun patient og egen læge har adgang til data.</p>	<p>Alle sikkerhedskrav er opfyldt. Forløbsplanen oprettes først efter samtykke fra patienten. Der indgås databehandleraftale mellem den enkelte lægepraksis og DAK-E. For adgang til data anvendes NemID. Data kommunikerer via sundhedsdatanettet.</p>

6 Gevinster

Business-case

Der er ikke udarbejdet en Business-case for projektet, men evalueringen kan give grundlag for at udarbejde en Business-case.

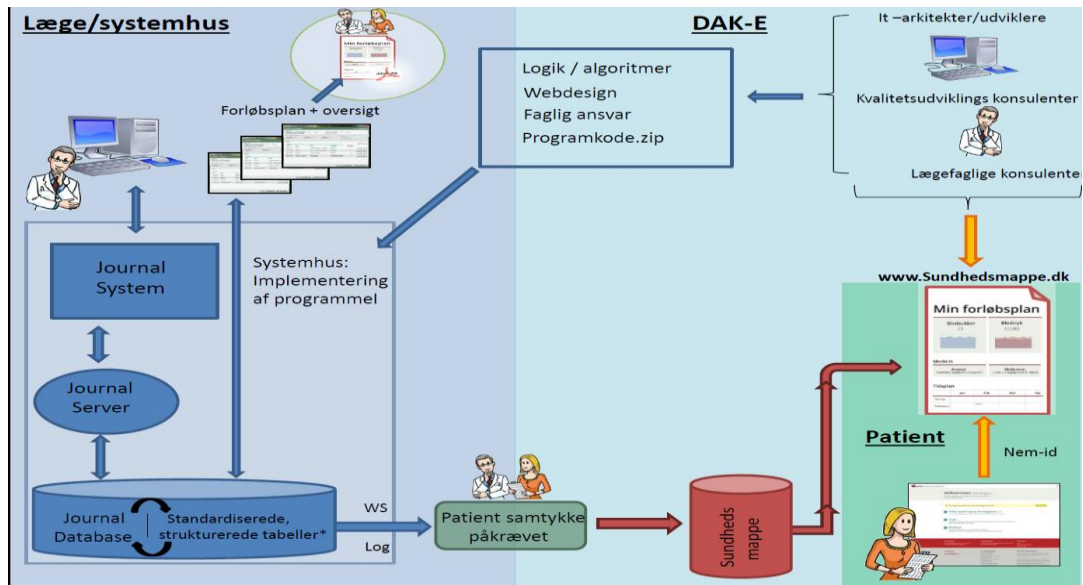
Kvalitetsløftsgevinster

Patienter med kronisk sygdom (KOL) får adgang til information om deres sygdomsforløb. Forløbsplanen udformes med det formål, at den kan bidrage til at styrke patientens egenomsorg og kontrol med egen sygdom, og forløbet kan tage udgangspunkt i patientens egne ressourcer og motivation.

Initiativet kan endvidere bidrage til at understøtte en mere ensartet behandling og information til den kronisk syge patient i almen praksis

7 Teknisk løsning

Tegning af den tekniske løsning:



De enkelte elementer i it-løsningen:

Tegningen er delt op i, hvad der udvikles og håndteres af systemhuset til brug for lægen i egen klinik og hvad DAK-E leverer til brug for dette samt hvordan forløbsplanen vises for patienten i DAK-E's patientportal på www.sundhedsmappe.dk.

Der er i tegningen lagt vægt på de elementer, der har betydning for forløbsplanen, mens alle øvrige – vigtige – elementer i lægens it-løsninger slet ikke er nævnt. Tegningen er generaliseret. Hvordan den konkrete løsning implementeres i lægesystemet afgøres af systemhuset – evt. i samarbejde med brugerne. Blot skal nationale standarder, koder, web-services, algoritmer mv., der udvikles i projektet, overholdes.

Læge/systemhus

Lægen anvender sit lægesystem i klinikken. Lægesystemet består af et journal-system og en journal-server. Som en del af lægesystemet etablerer systemhuset en database i deres eget system med standardiserede strukturerede tabeller i et nationalt defineret format. Disse standardiserede strukturerede tabeller er nødvendige for at systemhuset kan integrere algoritmer og programkoder i deres eget system. Dermed er byggestene i forløbsplanssystemet ens opbygget.

Nogle systemhuse vil vælge at indbygge de standardiserede strukturerede tabeller i deres egen database, men andre systemhuse kan vælge at opbygge det som en lokal database fx i form af en SQL-database. Det er op til de enkelte systemhuse at vælge den løsning, der passer til deres system. Det er kun systemhuset, der har adgang til de standardiserede strukturerede tabeller i deres system, men opbygningen af disse er kendt af alle parter.

DAK-E

DAK-E stiller ekspertise i form af it-arkitekter/udviklere, kvalitetsudviklingskonsulenter og lægefaglige konsulenter til rådighed for projektet. DAK-E's specialister udarbejder teknisk dokumentation for løsningen.

Til understøttelse af implementeringen af de funktioner i lægesystemet, der bevirker, at forløbsplanen kan etableres med de rette data og funktionalitet, leverer DAK-E en række hjælpe-værktøjer i form af de nødvendige algoritmer og logik og også programkode og webdesigns for skærmbilleder. DAK-E designer disse dele på baggrund af kendskabet til den fælles struktur, der ligger bag de standardiserede strukturerede tabeller, som systemhuset har implementeret lokalt i deres system. Derved påtager DAK-E sig det lægelige ansvar for de algoritmer og den logik, som systemhuset efterfølgende implementerer i lægesystemet. Implementeringen bliver testet ift. overholdelse af standarder mv.

Systemhusets implementering

Lægehuset modtager hjælpeværktøjerne og medfølgende dokumentation fra DAK-E og kan vælge at anvende de designs mv., som leveres som færdige web-baserede indtastningsbilleder, men kan også vælge selv at implementere funktionerne direkte i lægesystemet på grundlag af dokumentationen. For at algoritmer mv. kan fungere i lægesystemet er det nødvendigt, at der i lægesystemet er etableret de aftalte strukturerede standardiserede tabeller, der kan "spille sammen med" algoritmerne.

Til brug for lægesystemet implementering kan systemets brugergruppe evt. involveres.

Forløbsplanen skrives i lægesystemet

Forløbsplanen skrives i lægesystemet efter at lægen har indhentet samtykke fra patienten til at måtte videresende data til en web-side, hvor patienten vil have adgang til sine data. Hvis patienten ikke giver samtykke, vil der ikke blive oprettet en forløbsplan.

Forløbsplanen udfyldes via en indtastningsside, hvor der er hentet allerede registrerede data fra patientens journal i systemhuset. Derudover er der felter med mulighed for at indtaste yderligere data til brug for forløbsplanen. Datadefinitioner mv. fremgår af systemdokumentationen. Ekstra data indtastes under konsultationen. Alle data i forløbsplanen gemmes kun lokalt i lægesystemet.

Under konsultationen er der mulighed for at udskrive et ark med de vigtigste data i forløbsplanen til brug for dialogen med patienten under konsultationen. På arket fremgår også web-adressen, hvor patienten kan læse sin fulde forløbsplan. Arket udleveres til patienten ved konsultationens afslutning.

Hvis patienten har givet samtykke til, at hans/hendes data er tilgængelig for patienten selv (og kun patienten selv) vil de data, der er registreret i patientens forløbsplan i lægens system, sendes via en web-service til www.sundhedsmappe.dk, når konsultationen afsluttes. Således vil patienten kunne få adgang til at se sine egen forløbsdata via NemId. Oversendelse af data fra lægesystem til sundhedsmappen er betinget af et positivt samtykke fra patienten. Det er systemhuset, der er ansvarlig for at lave webservice, der kan sende data ud af systemet til sundhedsmappen.dk. DAK-E har ikke adgang til patientens data, før systemhuset har fremsendt disse med webservicen med positivt samtykke fra patienten.

Lægesystemet implementerer en oversigt over de forløbsplaner, der er skrevet i systemet, samt hvilke data, der er videresendt til www.sundhedsmappe.dk. Dette for at sikre transparans og overblik for den enkelte læge.

Opdatering af forløbsplanen

Som en del af de hjælpeværktøjer, DAK-E leverer til systemhuset, vil der også være algoritmer og logik (triggere), som systemhuset kan implementere i lægesystemet. Lægen får derved adgang til patientens forløbsplan, når lægen vurderer, at det er relevant. Desuden bliver data i forløbsplanen opdateret via lægesystemet, hvis der sker opdatering af enkelte af de data, der indgår i forløbsplanen. En webservice vil sikre dette, forudsat at patienten har samtykket.

Patientens forløbsplan

Patienten kan på nettet se de data, egen læge har registreret i forløbsplanen i journalsystemet og som er videresendt til www.sundhedsmappe.dk på grundlag af patientsamtykket. Patienten har adgang til data via NemId. Det er den eneste adgang til disse data. Kun patienter ser forløbsplanen på www.sundhedsmappe.dk. Patienter kan dels tilgå data direkte på adressen eller via link til sitet på sundhed.dk.

www.sundhedsmappe.dk er DAK—E 's web-portal til patienter. Forløbsplanen indeholder både de data, som er registeret af egen læge under konsultationen samt kort redaktionel information om det at have KOL både som tekst og små videoer.

8 Leverancer

Hovedleverancer

Hovedleverancer i pilotprojektet er:

Hovedleverance	Beskrivelse	Milepæle
1. Projektinitiering og planlægning	Projektet er planlagt. Der er indhentes de nødvendige samarbejdsaftaler.	Q1 2016
2. Mock up/prototype	Der foreligger en prototype for KOL-forløbsplanen, der er brugertestet af patienter og praktiserende læger. Prototypen skal anvendes som programmeringsoplæg til det færdige system	Q2 2016
3. Teknisk løsning dokumenteret	Teknisk løsning for forløbsplanen og integration med lægesystemerne er beskrevet og besluttet	Q3 2016
4. Front end er udviklet	Forløbsplanen er udviklet på baggrund af prototypen med link fra sundhed.dk	Q4 2016
5. Funktionalitet er programmeret og testet i 1 lægesystem	Der er programmeret en funktion i lægesystemet, der gør det muligt at skrive en forløbsplan og holde den opdateret. Algoritmer, logik og programkode fra DAK-E er anvendt. Funktionen i lægesystemet er testet og godkendt	Q4 2016
6. Gennemført pilotdrift	Pilotdrift hos 25 – 50 lægepraksis, der anvender 1 lægesystem, er gennemført. 15-20 patienter fra hver lægepraksis er blevet tildelt en forløbsplan og har anvendt den.	Q1 2017
7. Evaluering af pilotafprøving er beskrevet	Erfaringer med it-understøttelse og arbejds-gange indhentes.	Q2 2017

Overdragelse af leverancer fra projekt til drift

Der er følgende elementer fra projektet, der skal overgå til drift efter implementeringen:

- Forløbsplanen
Er et delelement i www.sundhedsmappe.dk, som drives af DAK-E. Der indgås databehandlersaftale mellem lægepraksis og DAK-E om driften af sundhedsmappen og dermed forløbsplanen.
Support til patienter varetages af DAK-E
- Ændringerne i lægesystemerne indgår i daglig drift, herunder support fra lægesystemleverandøren.
- Der skal etableres en redaktionel funktion til vedligeholdelse af den patientinformation, der ligger i forløbsplanen.

Driftsansvarlige

Rolle	Navn og titel	Enhed
-------	---------------	-------

Systemejer (forretning)	CompuGroup	XMO-lægesystem
Lægesystem		
Platformsejer (teknisk drift)	DAK-E	Sundhedsmappe.dk
Forløbsplanen på www.sundhedsmappen.dk		
Algoritmer, logik, programkode	DAK-E	
Web-services	MedCom	

9 Organisering

Projektorganisation

Styregruppe

Der etableres en **styregruppe** for projektet med Sundheds- og ældreministeriet som projekt-ejer. Desuden deltager MedCom som ansvarlig for gennemførelse af it-projektet i samarbejde med leverandørerne, PLO, som repræsenterer de praktiserende læger som står for oprettelse og opdatering af forløbsplanen samt Danske Regioner.

Styregruppen har det overordnede ansvar for projektets rammer og fremdrift samt relationer til andre projekter og indsatser på det strategiske niveau. Desuden udstikker styregruppen rammerne for evalueringen af projektet.

Rolle	Navn og titel	Enhed
Styregruppeformand / projektejer	Nanna Skovgaard	Sundheds- og ældreministeriet
Projektejer	Anne-Sofie Fanøe	Sundheds- og ældreministeriet
Seniorbruger (gevinstejere)	Niels Ulrich Holm	PLO
Seniorbruger (gevinstejere)	Martin Bagger Brandt	PLO
Seniorbruger (gevinstejer)	Anne Cederlund Rytter	Danske Regioner
Seniorbruger (gevinstejer)	Mette Lindstrøm	Danske Regioner
Seniorleverandør	Lars Hulbæk	MedCom
Seniorleverandør	Tove Lehrmann	MedCom

Der etableres en **referencegruppe** med repræsentation fra Sundheds- og ældreministeriet, Sundhedsstyrelsen, DAK-E, PL-forum, PLO, KLEAN, sundhed.dk, patientforeninger og MedCom.

Faglig rådgivning for styregruppen. Har desuden opgave med at holde øvrige interessenter orienteret om arbejdet med pilotafprøvning og give dem mulighed for at komme med input hertil.

Faglig referencegruppe		
Titel	Navn	Organisation
Projektleder	Tove Lehrmann	MedCom
Konsulent	Rikke Viggers	MedCom
		Sundheds- og ældreministeriet
		Sundhedsstyrelsen
		PLO

		PL-forum
		DAK-E
Partner	Lis Witte	KLEAN
		Sundhed.dk
		Patientforening
		Danske Regioner

Projektledelse

Projektledelsen i MedCom er det udførende led med ansvar for gennemførelse af projektplanen indenfor de rammer styregruppen udstikker. Der afrapporteres løbende til styregruppen.

Arbejdsgrupper

Til gennemførelse af de enkelte aktiviteter i projektet nedsættes arbejdsgrupper:

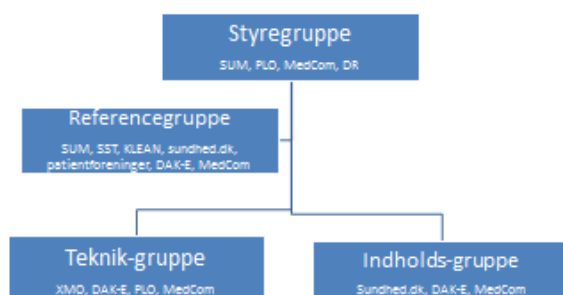
Teknik-gruppe		
Titel	Navn	Organisation
Projektleder	Tove Lehrmann	MedCom
	Maja Skov Paulsen	DAK-E
	Michael Hein	CompuGroup
	Martin Bagger Brandt	PLO

Teknikgruppen har til opgave at definere og dokumentere den tekniske løsning, sikre programmering, implementering og test af løsningen i XMO-lægesystemet og www.sundhedsmappe.dk. Derudover udpege og involvere 25-50 praktiserende læger, der anvender XMO til pilotafprøvningen. Gennemføre pilotafprøvningen mht. drift og support.

Indholdsgruppe		
Titel	Navn	Organisation
Projektleder	Rikke Viggers	MedCom
		DAK-E
	(Bo Gandil)	Sundhed.dk

Indholdsgruppen har til opgave at skrive patientinformation og udvikle videoer til løsningen.

Organisationsdiagram



1

MedCom projektbemanding

Rolle	Navn	Ressource	Kompetencer
Projektleder	Tove Lehrmann	[Angiv i timer, norm eller procentvis ressourceallokeringen til projektet] 50%	[List kort væsentligste kompetencer og rolle i projektet]
Projektdeltager/teamleder	Rikke Viggers	50%	
Projektdeltager			Kompetencer vedr. standarder, integration, udvikling og test. IT-arkitektur
Projektdeltager			Kommunikation

10 Tidsplan

Nr.	Fase	Statdato	Slutdato
0	Projektforberedelse	Foråret 2015	Sommer 2015
1	Projektprioritering og planlægning	Sommer 2015	Sommer 2016
3	Organisering og samarbejdsaftaler	Sommer 2016	September 2016
4	Teknikanskaffelser og/eller standardisering	Q3 2016	Q3 2016
5	Systemudvikling og organisation	Q3 2016	Q4 2016
6	Pilotafrøvning	Q4 2016	Q1 2017
7	Evaluering	Q2 2017	Q2 2017

11 Afhængigheder

Afhængighed	Konsekvens
Patienten skal kunne tilgå forløbsplanen på sundhedsmappen via sundhed.dk	Sundhed.dk skal implementere et link til www.sundhedsmappe.dk med forklarende tekst.

Forløbsplanen udvikles som en del af <u>www.sundhedsmappe.dk</u>	Indhold, lay out og funktionalitet skal tilpasses sundhedsmappen, men også sundhed.dk.
Lægesystemet skal udvikle ny funktionalitet til at skrive en forløbsplan	Skal integreres med øvrig funktionalitet i lægesystemet
Lægesystemet skal/kan anvende logik, algoritmer, web-designs og programkode fra DAK-E	Lægesystemet skal sikre en struktureret database, så algoritmer og programkode kan "spille sammen med" data i lægesystemet.

12 Kvalitet

Hovedleverance	Kvalitet	Besluttet af
1. Mock up/prototype	Skal kunne anvendes som programmeringsoplæg af programmører	DAK-E og PL-leverandør
2. Teknisk løsning dokumenteret	Skal følge MedComs kvalitetsstandarder	MedCom
3. Front end for patienten	Skal svare til Mock up og prototype	Styregruppen
4. Front end for lægen i lægesystemet	Skal svare til Mock up og prototype	Styregruppen
5. Gennemført pilotdrift	Forløbsplaner er blevet etableret	Styregruppen
6. Evaluering af pilotafprøvning er beskrevet og den tekniske løsning godkendes. Teknisk evaluering	Den tekniske løsning kan udbredes til øvrige lægesystemer og sættes i drift.	Styregruppen

Evaluering

Der gennemføres en foreløbig status på implementeringen i første halvdel af 2017. I forlængelse af evalueringen tages stilling til den videre fortsættelse af initiativet.

Evalueringen vil fokusere på:

- Den tekniske løsning: virker den godt og understøtter den lægen og patienten efter hensigten
- Patientens oplevelse: giver forløbsplanen bedre overblik, giver informationen mere viden
- Lægens oplevelse: understøttes arbejdsgangen, virker udskriften som dialogværktøj
- Anden kvalitativ opfølgning.

Evt. evaluering i regi af en af forskningsenhederne for almen praksis

13 Risici

Risiko beskrivelse	Konsekvens	Modforanstaltning	Ansvarlig
Tidsplanen for at iværksætte en pilottest ultimo 2016 er for snæver	Tidsplanen overholdes ikke. Kan have konsekvenser for økonomiaftalerne 2018.	I et samarbejde i teknikgruppen defineres en teknisk løsning, som kan nå at blive implementeret, så tidsplanen overholdes. Evt. som midlertidig løsning, men det tilstræbes at så mange elementer af den endelige løsning søges implementeret og dermed afprøvet. Den redaktionelle information tilpasses tidsplanen, så der kan være relevant information i forløbsplanen til patienten. Der etableres ikke sikker sessionsoverførsel til sundhed.dk	MedCom, PL-leverandør, DAK-E
Den tekniske løsning er for kompleks at implementere	For den praktiserende læge: Arbejdsgangen understøttes ikke optimalt. For patienten: Data bliver ikke fuldt ud tilgængelige	Den tekniske løsning skal specificeres og dokumenteres. Lægesystemet skal etablere en struktureret standardiseret database.	MedCom PL-leverandør, DAK-E
Det forudsatte antal læger og patienter kan ikke opnås i pilotafprøvningen	Evalueringen kan ikke udvise noget om anvendelse af den tekniske løsning eller brug af forløbsplan	Alle lægerne KOL-patienter inkluderes. Flere læger involveres	MedCom

14 Interessenter

Interessenter	Vægtning (1-5)	Inddragelse	Tidspunkt
Patienter med behov for forløbsplan	2	Brugertest og mock up Via patientforening i referencegruppe Via evaluering af pilotafprøvningen	Inddrages i pilotfasen og via implementeringen

De praktiserende læger, der skal udarbejde forløbsplanen	5	PLO i styregruppe, godkendelse af teknisk løsning. Samarbejde med lægesystemets brugergruppe. Honorering af pilotlæger.	Informeres inden pilotfasen og via implementeringen. PLO deltager under hele forløbet.
PLO	5	I beslutningsprocesser	Under hele forløbet
PL-forum/PL-leverandører	4	I teknikgruppe	Når teknisk løsning skal udvikles og evalueres
Sundhed.dk	1	I arbejdsgruppe	Når forløbsplanen skal integreres med sundhed.dk
DAK-E	5	I referencegruppe og arbejdsgruppe	Når arbejdsgang i lægepraksis skal afdækkes. Ved udvikling af mock up. Ved udvikling af teknisk løsning: systembeskrivelse og -dokumentation, udvikling af frontend i sundhedsmappen, udvikling af algoritmer, logik, web-design, web-services og programkode til leverandør, test og evaluering.
SUM	5	Projektejer Styregruppe	Under hele forløbet
SST	2	I tilrettelæggelse af projektet	Evaluering

15 Kommunikation

Hovedbudskaber

Budskaber	
Projektets vision og strategi:	Vi vil sikre, at patienter med KOL får digital adgang til en forløbsplan
Projektets indhold:	Vi samler de relevante interessenter, så vi sikrer en løsning, der kan overgå til drift efter pilotafprøvning, og som er generisk, så nye patientgrupper senere let kan få en digital forløbsplan i takt med sundhedsstyrelsens forløbsprogrammer revideres. For at få afklaret, hvad en forløbsplan konkret skal indeholde og hvordan den skal udfærdiges af den praktiserende læge, starter vi med at udvikle mock ups, der kan brugertestes og let kan tilpasses resultatet af brugertest. Det gør vi inden vi programmerer de løsninger, der skal anvendes. Der skal både udvikles en forløbsplan på nettet til patienten, ændringer i lægesystemet og integrationsløsning mellem lægesystem og forløbsplan. Også her vil vi pilotteste løsningerne og først på baggrund af en evaluering af dette, vil en udbredelsesplan iværksættes.
Resultater og gevinster:	Den praktiserende læge kommer til at dokumentere flere af de information, de giver til den nydiagnosticerede patient, i form af indtastning af data til forløbsplanen. Patienten får mulighed for at genfinde de oplysninger, der er givet under konsultationen, i en forløbsplan, som kan hentes frem derhjemme.

	Mini-forløbsplanen på papir vil fungere som et fælles dialogværktøj under konsultationen og understøtte den information, som patienten skal have om det videre forløb
It-løsningen:	Der etableres som noget nyt en forløbsplan for den kronisk syge patient, der giver patienten et overblik over det videre forløb på nettet. Data i forløbsplanen er afstemt med den praktiserende læge og opdateres under næste konsultation. De data, der er tilgængelige i forløbsplanen, afklares via brugertest med patienter og i dialog med læger. Lægernes it-løsning integreres i lægesystemet. Det er første gang en løsning med import af bl.a. algoritmer, logik og programkode fra DAK-E til et lægesystem afprøves.

Formidling af budskaber til interessenter/målgrupper

Formidling af budskaber					
Interes-sent	Budskab	Medie	Effekt	Dato	Ejer
Patienter med behov for forløbsplan	Nu kan du få en forløbsplan med en kort oversigt over dit behandlingsforløb hos din egen læge. Den er tilgængelig på nettet eller du kan få en papirudgave	Mundtligt hos lægen. Folder hos lægen. Evt. i patientforeningens medlemsblad	At patienter går ind og orienterer sig i den digitale forløbsplan. At pårørende går ind og orienterer sig i patientinformationen.	Under pilotafprøvningen	Almen praksis/MedCom
De praktiserende læger, der skal udarbejde forløbsplanen	Nu skal du udforme en forløbsplan for dine KOL-patienter, så de kan hente den information, som du giver dem i din konsultation, på nettet i en samlet forløbsplan	Besøg i lægepraksis. Brugervejledning. Via praksisinformation. Via PLO-nyt ?	At lægerne udformer forløbsplaner for alle relevante patienter med KOL	Inden pilotafprøvningen	MedCom PLO PL systemhus
PLO	Lægepraksis giver patienter en forløbsplan, når de får en kronisk sygdom	Styregruppen	Opbakning til projektet	Styregruppemøder	SUM
PL-forum/PL-leverandører	Lægesystemerne udvikles til ny funktionalitet: kan skrive en forløbsplan, som patienten får digital adgang til	PL-forummøde Samarbejdsaftale med PL-leverandør	Opbakning til projektet Etablering af generisk løsning	I teknisk arbejdsgruppe Når it-løsning skal udvikles og implementeres	MedCom PLO
Sundhed.dk	Nu også med adgang til forløbsplan for patienterne	Møde. Aftale.	Leverance af arbejdsplaner	Når sundhedsmappen skal integreres	MedCom
DAK-E	Har den faglige indsigt i arbejdsgangen i lægepraksis Kan sikre god kvalitet i data. Udvikler programpakke til	Samarbejdsaftale	God kvalitet i it-løsningen Bidrager til mock up og ny integrationsløsning. Leverer front-end løsninger til både patient og læge	I Referencegruppen og arbejdsgrupper	MedCom

	den tekniske løsning. Leverer sundhedsmappe.dk som it-løsning		Leverer programkode, algoritmer, logik mv. til brug for lægesystemet		
SUM	Vi sikrer patienterne en digital forløbsplan	Styregruppeformand	Strategisk forankring	Styregruppen	SUM
SST	Nu får KOL-patienter en forløbsplan som beskrevet i anbefalingerne for KOL	Ved udvikling af mock up Evaluering	Overensstemmelse med faglige retningslinier	Referencegruppen	SUM

16 Tolerancer

Toleranceområde		Råderum for projektleder	
Projektudgifter:	Ingen. Overskridelse af de enkelte budgetpunkter behandles i styregruppen		
Interne ressourcer:	Ingen. Overskridelse kræver godkendelse af MedComs ledelse.		
Tid:	Ingen. Overskridelse håndteres i afrapportering og behandles i styregruppen.		
Afviigelser og ændringer godkendes af:	Styregruppe		

17 Rapporteringskrav

Rapport/produkt	Modtager	Formål	Frekvens
Afrapportering af fremdrift og regnskab	SUM	Økonomisk afrapportering	Pr. kvartal
Projektstatus	MedComs styregruppe	Status	Til styregruppemøder
Status	Projektets styregruppe	Sikring af fremdrift og beslutning om korrigerende handlinger	Hver måned

18 Revisionshistorik

Revisions-	Version	Ændringer	Ændringer markeret?	Forfatter
13. juni 2016	02	Opstart Indarbejdet teknisk løsning som aftalt i MC 11. juni 2016		TLe
17. juni 2016	03	Kommentarer fra Rikke Opdateret efter møde om den tekniske løsninger	Ja	TLe
3. august 2016	03	Tilrettet på baggrund af forståelsespapiret mellem SUM og PLO	Nej	TLe

22. september 2016	04	Tilrettet på baggrund af godkendelse af teknisk løsning	Nej	TLe
5. oktober 2016	1.0	Tilrettet efter styregruppemøde	Nej	TLe
16. december 2016	1.0	Tilrettet efter styregruppemøde med et afsnit 4: Perspektivering	Nej	TLe
12. januar 2017	1.0	Tilrettet efter styregruppemøde den 10. januar	Nej	TLe