

## Datadeling via den fælles infrastruktur (NSP)

### Pilotafrøvning deling af psykiatriplaner – Et Samlet Patientoverblik

#### Dato

23. februar 2024

#### Projektleder:

Dorthe Skou Lassen & Kira Christina Ørbekker

#### Deltagere:

Psykiatrien, 1-2 Psykiatri Centre, Region Hovedstaden og 4 kommuner ifm. kortlægning og 2 pilotafrøvning

#### Leverandør:

Region Hovedstaden, Sundhed.dk/Sundhedsjournalen, Sundhedsdatastyrelsen, MedCom

#### Formål:

I programmet Et Samlet Patientoverblik i Sundhedsdatastyrelsen (SDS) arbejdes der både med at sikre grundlaget for at dele planer og mål samtidig med at skabe løsninger, som afprøves og sættes i drift, så gevinsterne kan høstes, og området modnes og videreudvikles. Pilotafrøvning med deling af psykiatriplaner afgrænset til 2 lovpligtige psykiatriplaner: udskrivningsaftaler, koordinationsplaner. Koordinerende indsatsplaner indgår i kortlægningssdelen.

Ifm. pilotafrøvningen har MedCom 2 opgaveområder:

- MedComs standardteam udarbejder en HL7 CDA til indlejring af psykiatriplaner i pdf-format samt test & certificering. Arbejdet udføres i et samarbejde med SDS
- MedComs kommuneteam har til opgave i samarbejde med SDS at afdække forretningsgange og roller i forbindelse med deling/modtagelse af psykiatriplaner i kommunerne samt afdække om der arbejds gange ifm. afsendelse som har effekt på antallet af planer som bliver afsendt

Kortlægning er planlagt gennemført Q2 2024. Selve pilotafrøvningen er planlagt til at være i perioden april/maj – juli/august 2024.

Læs mere om projektet: [Pilotafrøvning deling af psykiatriplaner](#)

#### Projektstatus

HL7 CDA til indlejring af psykiatriplaner i pdf-format færdige. Testprotokoller er endnu ikke udarbejdet. SDS har indgået samarbejdsaftale med Region Hovedstaden og 2-4 pilotkommuner. Kortlægningsinterviews hos kommuner er i gang 1½ kommune gennemført. Det er en udfordring at finde ressourceplads til møder hos kommunerne, flere har alvorlige udfordringer med personalemangel m.m. Kommunerne er meget forskellige både organisatorisk, størrelsesmæssig og ift. fagsystemer og digitale udvekslingsmetoder samt ift. kendskab til planerne. Dette medfører at fastlæggelse af hensigtsmæssige metode til kortlægning tilpasses efter første dialogmøde med den enkelte kommune.

Kommunerne efterspørger adviseringservice om en plan er tilgængelig, dette kan dog være en udfordring at etablere indenfor pilotperioden, der skal findes alternativ løsning for at fastholde motivationen til at deltage i pilotprojektet, hver kommunes deltagelse i kortlægning er væsentlig

#### Største risiko i projektet

Indledende dialog med pilotkommuner giver indblik i at der er risiko for at der bliver udvekslet meget begrænset antal udskrivningsaftaler og koordinationsplaner. Piloten kan dog tåle et forholdsvis lavt antal planer da den kvalitative analyse af forretningsgange og roller har høj prioritet. Risikoen forstærkes ved at piloten er planlagt til at være i sommerferieperioden. Dialog med pilotkommuner fortsættes.

Pilotkommuner skal have ressourcer til at sikre at både myndighedsområde og relevante udfører-enheder i kommuner deltager i pilotprojektet således at effekt af delingservice kan blive afprøvet. Samtidig afhænger antallet af relevante enheder af den kontekst som den enkelte plan skal anvendes i.

Socialområdet i kommunerne har ikke altid prøvet at anvende knapadgang til Sundhedsjournalen og nogle kommuner oplyser at man er usikre ved at skulle bruge adgang til mange sundhedsdata. Dette bør dog blive afmystificeret via piloten og separat visning af planer i Sundhedsjournalen.

#### Milepæle

	Plan	Nået
1. Levere en tilpasset version af HL7 CDA-standarden for planer	31. 12.2023	31.01.24
2. Bistå gennemførelse af afprøvningsprojektet via deltagelse i projektgruppe og referencegruppe	31. 07.2024	
3. Assistere med foranalyse ift. arbejdsflow	30.04.2024	

## Monitorering

### Deling af planer

Det er forventningen af det kan monitoreres i Sundhedsjournalen hvor mange planer der bliver vist ift. hver enkel pilotkommune i afprøvningsperioden. Planerne bliver oprettet i midlertidig adskilt mappe og data bliver slettet efter pilotafprøvningen er færdiggjort.

Det er forventningen at Region Hovedstaden kan bidrage med oversigter over patienter som bliver udskrevet til pilotkommunerne i pilotperioden samt at der kan blive udarbejdet oversigter over de planer som er udarbejdet i perioden.

Det kan evt. blive relevant at pilotkommunerne om muligt bidrager med oversigtsudtræk fra egne systemer hvis pilotdeltagerne som skal arbejde med eller kende planerne, får behov for dette. Dette kan være en udfordring da planerne i dag oftest udveksles via sikker mail.