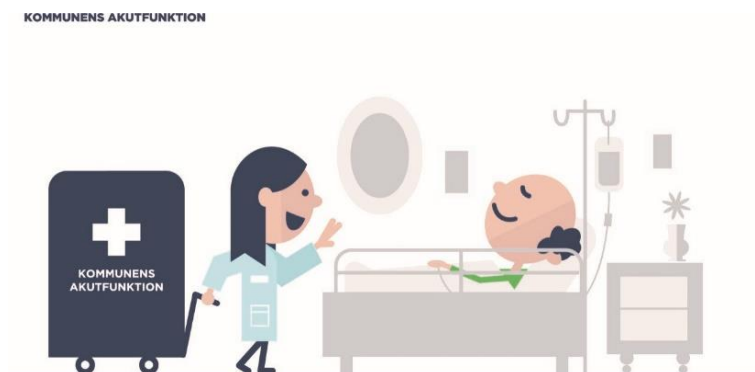




Oplæg til pilotafprøvning af deling af kommunale prøvesvar

Udkast på oplæg til pilotafprøvningen som indeholder beskrivelse af de overordnede emner: formål, rammer – herunder økonomi og tidsplan, opmærksomhedspunkter og næste skridt

Til drøftelse i DAP-styregruppen



Formål og opsætning

Formålet med at gennemføre en pilotafprøvning af deling af kommunale prøvesvar er at undersøge, afprøve og afklare en række emner inden eventuel prioritering af national implementering.

Opsætning

For at kunne indsamle de nødvendige data via pilotafprøvningen, er der behov for at tage udgangspunkt i en teknisk løsning, hvor de kommunale prøvesvar deles via MedComs eksisterende standard for laboratoriesvar (X)RPT01 til almen praksis og til sygehuse (via laboratoriesvarportalen). Det betyder, at en EOJ-leverandør skal udvikle og implementere (X)RPT01 standarden, inden en pilotafprøvning kan realiseres. Almen praksis og sygehuse (via laboratoriesvarportalen) kan allerede i dag modtage labsvar via standarden, og der ligger derfor ikke en udviklingsopgave for andre parter end kommunerne.

Delingen af kommunale prøvesvar sker via standarden for laboratoriesvar, med hvilken kommuner sender deres prøvesvar uden forudgående elektronisk rekvisition. Rekvisitionen giver lægen mundtligt over telefonen under sin henvendelse til den kommunale akutfunktion, hvor lægen også fortæller om formålet med akutbesøget, herunder borgers tilstand. I sygehusregi kan rekvisitionen alternativt ske under en udskrivningskonference på sygehuset, hvor borgeren overleveres til kommunen. Yderligere konkretisering af pilotafprøvningens setup, herunder arbejdsflow beskrivelse, følger i en beskrivelse efter godkendelse af, at pilotafprøvningen skal gennemføres.

Det er ikke hensigtsmæssigt at gennemføre en pilotafprøvning med en mindre teknisk løsning eller en mere 'håndholdt' løsning, da det ikke vil kunne bidrage tilstrækkeligt til undersøgelsen af de relevante emner beskrevet i afsnittet nedenfor.

Hvad ønsker vi at undersøge?

Med pilotafprøvningen ønsker vi at undersøge og afprøve arbejdsflowet ved digital struktureret deling af kommunale prøvesvar til almen praksis og til sygehuse (via laboratorieportalen). Der er et behov for at afklare, om arbejdsflowet i praksis fungerer som tiltænkt, og om der måtte være nogle usikkerheder som skal afklares.

Emner som skal undersøges, afprøves og afklares under pilotafprøvningen:

- Arbejdsflowet ved deling af kommunale prøvesvar uden forudgående elektronisk rekvisition
- Det lægefaglige behandlingsansvar
 - Der må ikke være tvivl om ansvarsfordelingen og ansvaret for opfølgning mellem almen praksis og sygehuse ved modtagelse af digitale strukturerede kommunale prøvesvar
- Datakvaliteten ved analyseresultater i kommuner
 - Med piloten kan det afprøves, om der opleves væsentlige afvigelser i analyseresultater, som bør håndteres
- Gevinster ved deling af kommunale prøvesvar via MedComs standard for laboratoriesvar

Hvordan undersøger vi det?

De relevante data indsamles under pilotafprøvningen, og der gennemføres afslutningsvis en evaluering og afrapportering.

Evalueringsmaterialet forventes at bestå af:

- Kvantitative data: spørgeskema til deltagerne i piloten (kommuner, lægepraksis og sygehuse) med henblik på at indsamle data, på et overordnet niveau, om undersøgelsesemnerne beskrevet ovenfor.
- Kvalitative data: interview med udvalgte deltagere med henblik på at indsamle detaljerede data om udvalgte undersøgelsesemner, fx arbejdsflowet og behandlingsansvar.

- Kvalitative data: eventuel observation under feltbesøg under pilotafprøvningen med henblik på at indsamle detaljerede data om udvalgte relevante emner.
- Monitorering af antallet af afsendte kommunale prøvesvar, herunder eventuelt prøvetyperfordeling

Pilotafprøvningens rammer

Gennemførelsen af pilotafprøvningen kræver deltagelse af en række parter samt godkendelse og finansiering af økonomi i relation til pilotafprøvningen.

Deltagere

For at kunne afprøve delingen af kommunale prøvesvar bør der, udover et par kommunale akutfunktioner og en EOJ-leverandør, inkluderes deltagere både fra almen praksis og fra sygehuse.

Deltagere i pilotafprøvningen bør derfor være:

- En EOJ-leverandør (som skal udvikle og implementere standarden for laboratoriesvar)
- 2-3 kommunale akutfunktioner (herunder de kommunale akutfunktioners akutsygeplejersker)
- 4-6 lægepraksis i de respektive kommuner
- 2 sygehusafdelinger i/omkring de respektive kommuner (fx FAM og/eller Medicinsk afdeling)
- Laboratoriesvarportalen (som skal udstille prøvesvarene for sygehuse, da de i dag i deres EPJ-systemer ikke kan modtage prøvesvar/labsvar fra eksterne systemer)

MedCom har ved udarbejdelsen af dette oplæg haft kontakt til to kommuner og uformelt drøftet deltagelse i pilotafprøvningen. Der er umiddelbart opbakning til deltagelse i pilotafprøvningen fra Odense kommunes akutfunktion og Fredericia kommunes akutfunktion. Begge akutfunktioner har gode samarbejdsrelationer, såvel med lægepraksis som sygehusafdelinger (OUH og Kolding/Vejle Sygehus).

Begge kommuner understreger, i forbindelse med udvælgelse af lægepraksis og sygehusafdelinger, at det vil være vigtigt for dem at være så meget med i processen som muligt. Dette for at sikre et godt udgangspunkt (gode samarbejdsrelationer) som muligt for deling af kommunale prøvesvar mellem de deltagende kommunale akutfunktioner og hhv. lægepraksis og sygehusafdelinger.

Begge kommunale akutfunktioner har EOJ-systemet KMD Nexus. Der er ikke taget kontakt til leverandøren endnu, da vi først afventer godkendelse af pilotafprøvningen.

Økonomi

Der må forventes udgifter i forbindelse med pilotafprøvningen, hvor især udviklingsudgiften for EOJ-leverandøren udgør størstedelen.

Nedenstående tabel oplister de umiddelbare forventede udgifter for en pilotafprøvning, som har baggrund i egne interne vurderinger i MedCom. Det er vigtigt at understrege, at nedenstående udgifter (specielt ift. leverandørens udvikling) ikke er vendt med EOJ-leverandøren. Nedenstående bør derfor tages med usikkerhed og forbehold.

Udviklings- og driftsomkostninger		
Deltager	Økonomi	Kommentar
EOJ-leverandør	600.000-700.000	Inkluderer udvikling og implementering af (X)RPT01 standarden samt implementering, herunder vedligeholdelses- og driftsomkostninger, ved 2-3 kommuner i pilotperioden

2-3 kommuner	50.000-100.000	VANS-omkostninger ved transport, herunder eventuelle konverteringsomkostninger fra XML til EDI
Godtgørelse af deltagelse i piloten		
Deltager	Økonomi	Kommentar
4-6 lægepraksis	40.000-60.000	Udgangspunkt i 10.000 pr. lægepraksis, hvilket inkluderer deltagelse i evalueringsaktiviteter
Monitorering/statistik, diverse repræsentation		
Deltager	Økonomi	Kommentar
MedWare	20.000	Udgift til udarbejdelse af relevant statistik og monitorering
Diverse og repræsentation	5.000	Til kommunale akutfunktioner og sygehusafdelinger for deltagelse i piloten
Projektledelse, mødegodtgørelse, rejser		
Deltager	Økonomi	Kommentar
MedCom	350.000	Personale og lønomkostninger bl.a.: Projektledelse af pilotafprøvningen, udarbejdelse af testprotokol
MedCom	6.000	Eventuelle udgifter til rejser ifm. piloten, herunder evalueringsaktiviteter
MedCom	50.000	Mødegodtgørelse for pilotdeltagerne ved deltagelse i møder

Personale og lønomkostningerne omfatter projektledelsen af pilotafprøvningen, herunder udarbejdelse af evalueringsmateriale og testprotokol, og er medregnet i budgettet ovenfor, da det vurderes, at det eksisterende DAP-budget ikke kan rumme dette.

Det forventes, at udgifterne for 2021 primært vil omfatte personale og lønomkostninger i MedCom, da 2021 har fokus på de indledende forberedelser som beskrivelse af pilotafprøvningen, herunder setup, og udarbejdelse af evalueringsmateriale. Det må derfor forventes, at det primært er 230.000 kr. til løn der afvikles indenfor dette år. Udgifter for 2022 må forventes at rumme de resterende 120.000 kr. til løn samt øvrige beskrevne udgifter i tabellen ovenfor.

Der er som en del af ovenstående budget ikke medregnet midler til ekstern evaluering, da det er tiltænkt, at MedCom selv står for evalueringen.

Der er afholdt et kort indledende møde med systemadministratorerne for laboratoriesvarportalen med henblik på at drøfte den eventuelle forestående pilotafprøvning. Laboratoriesvarportalen kan i dag allerede modtage labsvar via MedComs standard for laboratoriesvar, og det vurderes derfor ikke, at der ligger en opgave i forbindelse med modtagelse og upload af de kommunale prøvesvar.

Omfang og tidsplan

Pilotafprøvningens omfang skal fastlægges. En pilotafprøvning på 3 måneder anses som tilstrækkelig men det bør dog drøftes i den videre proces med relevante parter under beskrivelse af pilotafprøvningen.

Det er på nuværende tidspunkt meget svært at præsentere en realistisk tidsplan, da denne i høj grad afhænger af EOJ-leverandørens tilbagemelding. Vi ved fra mange andre projekter, at EOJ-leverandørerne oplever et stort pres og

mange samtidige og store projekter. Ud fra den tidligere kontakt med EOJ-leverandørerne i forbindelse med udarbejdelsen af forudsætningsanalysen, herunder estimat af tid- og økonomi ved udvikling og implementering af standarden, ved vi, at de optimistisk set påregner mindst et år fra opgaven er bestilt/samarbejdsaftalen er underskrevet og indtil standarden er teknisk implementeret. I og med, at der er tale om en finansieret pilotafprøvning med én EOJ-leverandør må der arbejdes på, om der er mulighed for en mere intensiv udviklingsperiode.

Nedenstående tidsplan er derfor blot et (optimistisk) eksempel, som bør tages med stort forbehold. Tidsplanen skal efterfølgende tilrettes på baggrund af EOJ-leverandørens tilbagemelding.

Pilotafprøvning deling kommunale prøvesvar	2021			2022			
	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4
Dialog med parterne, afklaring om deltagelse							
Samarbejdsaftale, testprotokol, beskrivelse af pilotafprøvning							
Forberedelse, udvælge lægepraksis og sygehusafdelinger, samt evalueringmateriale							
Teknisk udvikling og implementering i EOJ-systemet, herunder test og certificering							
Organisatorisk klargøring							
Pilotafprøvning							
Evaluering og afrapportering							

Opmærksomhedspunkter

Pilotafprøvningen vil kræve, at EOJ-leverandøren udvikler og implementerer MedComs eksisterende standard for laboratoriesvar (X)RPT01. Det betyder, at de implementerer en standard, som på sigt udfases, da MedComs FHIR-standard for laboratoriesvar forventes at blive frigivet af MedCom fra 2023.

I pilotafprøvningen er selve udviklingen af datakvalitet i EOJ-systemet ikke indtænkt i tidsplanen. Eventuelle ændringer i dokumentation af målinger/analyseresultater i EOJ-systemer bør, af hensyn til tid og ressourcer, have fokus på at overholde standarden. Derved bør eventuel udvikling af dokumentation af målinger/analyseresultater, hvis det påvirker tidsplanen, holdes til et minimum, selvom det på længere sigt kan være relevant at se på datakvaliteten i EOJ-systemerne.

Det kan overvejes, om man som en del af pilotafprøvningen bør undersøge mulighederne for samtidig at afprøve apparatur med trådløs/automatisk overførsel af måledata fra apparaturet til EOJ-systemet. Der er interesse for dette i kommuner men det forventes dog bl.a. at kræve yderligere udvikling af EOJ-leverandøren.

Næste skridt

De næste skridt i arbejdet med pilotafprøvningen er at få et møde i stand med EOJ-leverandøren med henblik på at drøfte pilotafprøvningen og deltagelse i denne. Som forudsætning herfor er det vigtigt, at der sikres opbakning fra KL til at gennemføre pilotafprøvningen.

Det kan have stor betydning for mødet med EOJ-leverandøren, at vi kan fortælle om opbakning fra såvel kommuner, som gerne vil deltage i pilotafprøvningen, og KL som interesseorganisation.

I tilfælde af at KMD Nexus takker nej til deltagelse, bør der som en plan b arbejdes videre med en anden EOJ-leverandør (Systematic) og andre pilotkommuner.