



22.11.2021
/mbr

NOTAT

Sag: Deling af PRO med brug af standarder

Emne: FUT forretningsbehov for deling af spørgeskemabesvarelser
Workshop den 4. november 2021

Baggrund

FUT-projektet har identificeret en række udfordringer i forhold til at FUT forretningsbehov for deling af spørgeskema-data kan understøttes af den nuværende valgte standard. På den baggrund har styregruppen for FUT-projektet besluttet at der skal afholdes en workshop med FUT, MedCom og Sundhedsdatastyrelsen, hvor FUT-projektet beskriver de forretningsbehov, der skal kunne håndteres, og som MedCom's spørgeskemastandarder skal kunne rumme for at understøtte FUT.

Styregruppen har endvidere anmodet om at MedCom efter afholdelsen den fælles workshop beskriver, hvordan de kan sikre, at spørgeskemastandarderne forretningsunderstøtter FUT, herunder en tidsplan for dette.

Sundhedsdatastyrelsen har bedt Morten Bruun-Rasmussen, MEDIQ om at facilitere workshoppen. Nærværende notat opsummerer præsentationer og drøftelser fra workshoppen og kan bidrage til MedCom's videre arbejde.

Notatet er efterfølgende struktureret jf. dagsordenen for workshoppen (se bilag 1).

Præsentationerne fra workshoppen er sendt med e-mail til deltagerne.

Velkomst og præsentation af deltagerne

Deltagerne til workshoppen fremgår af bilag 2.

Formål med workshopen

Morten Bruun-Rasmussen præsenterede formålet med workshopen:

Præsentere og drøfte FUT forretningsbehovene for tværsektoriel deling af spørgeskemabesvarelser med brug af nationale spørgeskemastandarder, herunder at identificere og prioritere områder i den nuværende standard for spørgeskemabesvarelser som ikke understøtter FUT forretningsbehovene.

Resultatet af workshopen er et "notat" som kan bruges af de relevante parter, til at beslutte det videre arbejde med udformning af standarderne for deling af spørgeskemabesvarelser

Det blev præciseret at formålet ikke alene var tværsektorielt deling af spørgeskemabesvarelser, men også deling af spørgeskemadefinitioner med brug af MedCom's standarder.

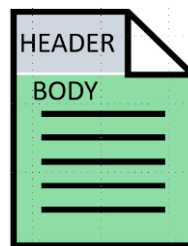
Det blev fra flere sider bemærket, at der er behov for at præcisere de forskellige forretningsbehov som spørgeskemastandarderne skal understøtte, og at eventuelle ændringer i standarder (og omkostningerne herved) skal vurderes i forhold til hvorledes disse ændringer bidrager til at fremme de forskellige forretningsbehov/formål. Er der eksempelvis problemer med at implementere de nationale spørgeskemaer (baseret på de nuværende spørgeskemapakker) i FUT, og vil ændringer i standarderne kunne løse disse problemer? Er der udfordringer med at mappe FUTs spørgeskemabesvarelser ind i de nationale CDA-standarder, så disse kan læses meningsfuldt af andre parter/systemer, og kan udfordringerne overkommes med ændrede standarder?

Deltagerne drøftede også behovet for at etablere en fælles "item-bank" så det kan sikres at allerede definerede spørgsmål og svarmuligheder kan genbruges på tværs af de organisationer som udarbejder spørgeskemaer.

Det blev her påpeget, at en "item-bank" kun kunne understøtte simpel genbrug af spørgsmål og svarmuligheder ved spørgeskemadefinition. Svar på samme spørgsmål i forskellige spørgeskemaer er ikke nødvendigvis sammenlignelige, idet spørgeskema og spørgeskemapakke definerer den kontekst som svaret skal forstås i.

Præsentation af spørgeskemastandarderne. Hvilke oplysninger kan deles?

Søren Gammelgaard gennemgik MedCom's standarder til deling af spørgeskemadefinitioner og spørgeskemabesvarelser. Standarderne er baseret på internationale HL7 CDA'er. En CDA er opdelt i to afsnit – en header som er fælles for alle CDA'er og en body som indeholder det specifikke for et spørgeskema.



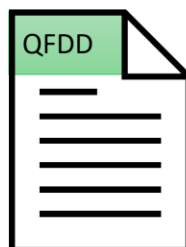
Der er to danske CDA-profiler for spørgeskemaer:

QFDD

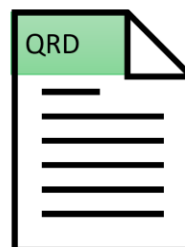
- *Questionnaire Form Definition Document*

QRD

- *Questionnaire Response Document*



Spørgeskema
definition



Spørgeskema
besvarelse

Når en spørgeskemabesvarelse (QRD) skal præsenteres er det nødvendigt at kende den tilhørende spørgeskemadefinition (QFDD), idet QRD alene indeholder hvad der er svaret på de enkelte spørgsmål, men ikke hvilke muligheder var for at afgive.

Et spørgeskema kan indeholde fem forskellige typer spørgsmål.

Numerisk spørgsmål

- *Numeric Response Pattern Observation*

Multiple Choice

- *Multiple Choice Response Pattern Observation*

Tekstuel besvarelse

- *Text Response Pattern Observation*

Slider for numerisk spørgsmål

- *Analog Slider Response Pattern Observation*

Slider for multiple Choice

- *Discrete Slider Response Pattern Observation*

Der er mulighed for at spørgeskemaet kan indeholde regler for præsentation af spørgsmål. F.eks. kan brugeren blive præsenteret for nye spørgsmål afhængigt af besvarelsen af tidligere spørgsmål.

Præsentation af FUT og tidsplan

Lone Hallgren præsenterede FUT projektet som alle 98 kommuner og de 5 regioner har tilsluttet sig. Projektet skal it-understøtte de mål og rammer der er aftalt i ØA for 2016 og 2018 samt de formål som beskrevet for anvendelsen af telemedicin.

Infrastrukturen for deling af telemedicin er udviklet. Kontrakten med leverandøren, som skulle udvikle de medarbejder og borgervendte løsninger er ophørt og der er igangsat et nyt udbud. Der er prækvalificeret 5 leverandører til at afgive tilbud. Tilbud fra leverandørerne skal afleveres i november 2021. Tidsplanen for udviklingen af løsningerne er ikke fastlagt, da den afhænger af leverandørernes tilbud.

Susanne Blicher Tryde præsenterede tidsplanen for udvikling af et Klinisk Administrativt Modul (KAM) og Kommunal PRO. KAM er et "værktøj" til udvikling af spørgeskemaer og Kommunal PRO bliver den første FUT-løsning der skal anvende det. Der planlægges start af pilotdrift for KOL i august 2022.

FUT forretningsbehov for deling af spørgeskemabesvarelser

Uffe Ross Sørensen præsenterede FUT forretningsbehovene for deling af spørgeskemaer. Præsentationen var sendt til deltagerne før workshoppen.

FUT forretningsbehovene er vist under det næste punkt.

Hvilke FUT forretningsbehov kan understøttes i dag og hvilke kan ikke?

Søren Gammelgård viste udvalgte slides fra Uffe Ross Sørensens præsentation, men med en farvemarkering:

- Grøn: Kan understøttes i dag.
- Gul: Kræver et versionsløft
- Rød: Kan ikke umiddelbart understøttes. Standarderne er beregnet til deling af information (ikke algoritmer eller præsentation)

Farven lilla betyder at behovet ikke er væsentligt i relation til spørgeskemastandarderne.

FUT-projektet ser et behov for at forretningsunderstøtte:

- at definere tidsrum for op/ned tælling (fx ifm. i rejse-sætte-sig)
- at tilknytte billeder til spørgsmålstekster (erklæret væsentligt for klinikerne)
- at tilknytte billeder til svarmuligheder (fx wong baker)
- at tilknytte en tillagt værdi til en svarmulighed (ordinalValue)
- at definere valg af inputtype (checkbox, radio, dropdown, radio)
- at indlejre et simpelt formeludtryk til beregning i klienten (FHIRPath)
- at læse og forstå formeludtrykket i forbindelse med svarfortolkning (erklæret væsentligt for klinikerne)
- at indlejre skjulte svarfelter til beregnede værdier (de beregnede værdier indsendes)
- at bestemme orienteringen af en skala og skalaens eventuelle tekstpositioneringer (over, under, for enderne, ...)
- at definere opstillingen af flere valgmuligheder (horisontal, vertikal)
- at formatere tekster (fed, kursiv, punktopstillet, mv)
- at lave forgreninger (væsentligt for automatiseret svarbehandling)
- at angive triageringsfarver på svarmuligheder (væsentligt for automatiseret svarbehandling)
- at anvende kode spørgsmål/svar fra en fælles 'bank' (svarene skal kunne maskinfortolkes)
- at kunne forstå (evt. se) visningen hos borgeren i forbindelse med svarfortolkning (væsentligt for automatiseret svarbehandling)

- at kunne udtrykke de nøjagtige præsentationskrav der stilles i forbindelse med licensbelegte spørgeskemaer
- at være sikker på, at den præsentationsmæssige intention bliver efterlevet (også på tværs af løsninger)
- at vide, at et eventuelt skifte i borgerløsning ikke vil påvirke spørgeskemaet tiltænkte virkemåde eller udseende
- at være sikker på, at klinikerens forståelse af præsentationen stemmer overens med borgerens oplevelse
- at kunne indikere, om spørgsmål skal vises på én side ad gangen eller fortløbende
- kontinuert at kunne ibrugtage nye (såvel som tilpassede) spørgeskemaer uden manuel tilpasning i løsningerne

Forretningen forventer:

- at forretningsbehovene kan tilgodeses gennem nationalt standardiserede spørgeskemaer
- at det er muligt at dele spørgeskemaer og besvarelser i deres kompleksitet
- at der kan være forskel på, om spørgeskemaet anvender en basalt eller et udvidet sæt af egenskaber *)
- at der skal være forskel på, om borgerløsningen understøtte et basal eller udvidet sæt af egenskaber
- at der kan være forskel på, om aftageren af dokumentdelte data understøtter et basal eller udvidet sæt af egenskaber
- at spørgeskemaerne i stigende grad vil gøre brug af avancerede egenskaber (evt overgang fra basalt til udvidet sæt)
- at standarden/standarderne for spørgeskemaer vil blive brugt både på og uden for sundhedsdomænet (kommunalt)
- at både klinikere, borgere og pårørende vil forvente adgang til det fulde datasæt (ej afstumpet)
- at løsningsleverandørerne ikke skal bringes til at bygge håndholdte visualiseringer ind i brugergrænsefladerne
- at omfanget af spørgeskemaanvendelse vil stige både på sundhedsdomænet og servicedomænet
- at klinikerne vil tilstræbe at raffinere/individualisere behandlingen gennem mere målrettet dataopsamling, og deraf at spørgeskemaerne tilpasses de aktuelle forhold (det er klinikernes målsætning at øge behandlingskvaliteten)

Farvemarkeringen er ikke endelig og alene en hurtig screening af de enkelte behov. På sigt skal de enkelte "bullets" beskrives mere detaljeret før der kan tages stilling til hvordan behovet kan medtages ved en opdatering af spørgeskemastandarderne.

Deltagerne drøftede behovene og farvemarkeringen. Nedenstående er vist vigtige kommentarer:

- Der er positivt at mange af behovene er markeret med gul, hvilket betyder at de kan tages med i et kommende versionsløft at spørgeskemastandarderne.
- Flere af behovene som er markeret med rødt kan måske løses internt i FUT eller med brug af supplerende information i PRO-pakkerne. Det gælder f.eks. behov for deling af algoritmer og præsentation.
- Der skal drøftes og aftales et ambitionsniveau for hvad der skal tages med i spørgeskemastandarderne og hvad der skal løses ved siden af, f.eks. i PRO-pakkerne. Hvis ambitionsniveauet er højt (meget med i standarderne) stiller det øgede krav til leverandørernes implementering og dermed en øget udgift for udvikling og vedligehold af PRO løsninger.
- Igen er man nødt til at skelne mellem de forskellige formål med standarderne (hvilke forretningsbehov man søger at understøtte). Det har ikke været formålet/ambitionsniveauet med de nationale standarder, at man skal kunne specificere inddateringslogik og auto-generere brugergrænseflader med dem. Eller at specificere logik (algoritmer) til efterbehandling af spørgeskemasvar. Det er op til leverandørerne at implementere den relevante logik ud fra implementeringsvejledning mm. i spørgeskemapakken.

- Indsatsen til en videreudvikling af spørgeskemastandarderne skal sættes i relation til forventninger til gevinsten.
- PRO-sekretariatet kan genkende FUT's forretningsbehov. PRO-sekretariatet vil gerne supplere FUT's forretningsbehov og ønsker at sikre, at spørgeskemastandarderne videreudvikles med henblik på at dække forretningens behov.
- FUT-udviklingen er "moving target" hvilket gør det svært at definere alle behov til spørgeskemastandarderne.
- Det er vigtigt at adskille indhold (i spørgeskemastandarderne) fra præsentationen.
- Der er udfordringer med præsentation af licensbelagte spørgeskemaer.
- Ved deling af spørgeskemabesvarelser må der ikke ske et informationstab.

Ovenstående kommentarer er ikke prioriteret, men er alene medtaget i notatet for at kunne blive behandlet i det videre forløb. Der skal foretages en yderligere afklaring af de forretningsbehovene. F.eks. skal det tydeliggøres om forretningsbehovene markeret med rødt og lilla kan løses på en anden måde eller om de pauseres i en aftalt periode.

Præsentation af MedCom's behovskatalog

Michael Johansen fortalte om MedCom's behovskatalog i relation til opdatering og vedligehold af MedCom's standarder. I behovskataloget noteres f.eks. stavfejl, uenighed om forståelsen af dokumentationen, fejl i standarden samt ændringer i love og bekendtgørelser. Behovskataloget indgår i MedCom's procedure for opdatering og vedligeholdelse af standarderne.

Michael nævnte at FUT's forretningsbehov, fra workshopen skal tages med i behovskataloget. Endvidere skal det sikres at PRO-sekretariatets supplerende forretningsbehov tages med.

Forslag til den videre proces

Morten Bruun-Rasmussen viste et forslag til den videre proces, idet det blev påpeget at det er et forslag som ikke er behandlet og godkendt, bla. af MedCom, Sundhedsdatastyrelsen mfl.

- De nuværende spørgeskemastandarder "fryses" i 12-14 måneder
- MedCom's PRO afprøvningsprojekter fortsættes
 - Erfaringerne vil indgå arbejdet med opdatering af spørgeskemastandarderne
- MedCom udarbejder et forslag til arbejdet med opdatering de nuværende spørgeskemastandarder
 - Forslaget forelægges MedCom's styregruppe den 1. december 2021
 - Forslaget forelægges FUT styregruppen
 - Den Nationale Styregruppe for PRO orienteres om forslaget
- Primo 2022 igangsættes arbejdet med at opdatere spørgeskema standarderne
- Primo 2023 kan de opdaterede standarder anvendes i daglig drift
 - De nuværende spørgeskemastandarder kan fortsat anvendes

Såfremt der skal ske ændringer af nationale standarder, skal dette behandles i det rådgivende udvalg for standarder og arkitektur (RUSA). Normalt sker dette ved (mindst) to behandlinger; en første behandling hvor behovet for ændringer drøftes, samt en anden behandling, hvor det forslag til ændringer behandles. Dette skal tænkes ind i ovenstående forslag til proces.

FUT-projektet fandt forslaget til den videre proces anvendeligt og at workshoppen var befordrende det fremtidige samarbejde. Ligesom MedCom fortsætter arbejdet med afprøvningsprojekterne vil/kan FUT-projektet fortsætte med at udvikle det Kliniske Administrative Modul (KAM). FUT-projektet bemærkede også at uanset MedCom's erfaringer fra afprøvningsprojekterne, så er der fortsat et behov for at fortsætte arbejdet med opdatere CDA spørgeskemastandarderne.

Bilag 1. DAGSORDEN

Dato: Torsdag den 4. november 2021

Tidspunkt: 10.00-14.00

Sted: Forskerparken 10, 5230 Odense M. Lokale: Konferencen.

Tid	Emne	Ansvarlig
10.00	Velkomst og præsentation af deltagerne	<i>Alle</i>
10.15	Formål med workshoppen	<i>Morten Bruun-Rasmussen</i>
10.30	Præsentation af spørgeskemastandarderne. Hvilke informationer kan deles	<i>Søren Gammelgaard</i>
11.00	Præsentation af FUT og tidsplan	<i>Lone Hallgren</i>
11.15	FUT forretningsbehov for deling af spørgeskemabesvarelser	<i>Uffe Ross Sørensen</i>
12.00	Frokost	
12.30	Hvilke FUT forretningsbehov kan understøttes i dag og hvilke kan ikke	<i>Alle</i>
13.30	Præsentation af MedCom's behovskatalog	<i>Michael Johansen</i>
13.45	Forslag til den videre proces	<i>Alle</i>
14.00	Afslutning	

Bilag 2. DELTAGERE

Deltagere: Britta Ravn, Region Midtjylland
Camilla Andersson, Region Midtjylland
Elise Harder Christensen, Sundhedsdatastyrelsen
Esben Andreas Dalsgaard, Sundhedsdatastyrelsen
Gert Galster, SundIT
Jens Rahbek Nørgaard, MedCom
Lone Hallgreen, Københavns Kommune
Michael Johansen, MedCom
Morten Bruun-Rasmussen, MEDIQ
Susanne Blicher Tryde, Københavns Kommune
Søren Gammelgaard, MedCom
Thor Schliemann, Sundhedsdatastyrelsen
Tina Aagaard Bjørnsholm, MedCom
Tine Kanne Sørensen, Region Midtjylland
Uffe Ross Sørensen, Region Hovedstaden
Yvonne Damgaard Mørch, Region Nordjylland

Afbud: Sanne Jensen, Sundhedsdatastyrelsen
Lone Mylund, Region Nordjylland