

IDENTIFICEREDE RISICI OG MULIGHEDER

Nr	Dato (identificering)	Risiko / mulighed (kort beskrivelse)	Sandsynlighed	Konsekvens	Handling	Evaluering
1	21.01.2020	Udbredelse	Sandsynlig	<p>Kritisk</p> <p>Antallet af planer er stigende, men mange klinikker udarbejder ikke planer. Mange KOL-, Diabetes- og hjertepatienter får dermed ikke en forløbsplan. Kvalitetsforbedrende potentiale realiseres ikke.</p>	<p>-Løsningen udvikles og videreudvikles i tæt samarbejde med de kliniske brugere, således det klinisk faglige arbejde understøttes og der opleves tidsbesparende og kvalitetsforbedrende potentiale ved anvendelse af forløbsplanerne.</p> <p>-Intensivering af den opsøgende pba. OK22 (MedCom udbredelseskonsulent)</p> <p>-Måltrettet indsats overfor kons.sygepl</p> <p>- Revitalisering ifm. lancering af hjerteforløbsplanen med afsæt i OK22</p> <p>- Udarbejdelse af nyt informationsmateriale med fokus på klinikkernes anvendelse og gevinster.</p>	<p>7/5-2020: Statistikker primo 2020 viste øget anvendelse og fastholdelse (50% aktive læger). Specifikke indsatser, fx i RegSjælland, har været effektive. COVID-19 har haft betydning for udbredelsesaktiviteter og for aktiviteten i praksis.</p> <p>10/11: Konferencer og undervisning i efteråret er aflyst pga. Covid-19. Efter forårets fald i anvendelsen udarbejdes der nu igen flere forløbsplaner for KOL og diabetes.</p> <p>2/2-2021: Målsætningen om 75.000 planer årligt er ikke nået i 2020, men der oprettes aktuelt mere end 1.500 forløbsplaner ugentligt. 94% af klinikker har aktiveret FLP-modulet. Risiko ændret til sandsynlig.</p> <p>12/5-2021: OK 21 afventes fortsat ift. opsøgende udbredelsesaktiviteter. Antallet af udarbejdede forløbsplaner er stigende og mange klinikker har tilmeldt sig hjerteforløbsplanen, men der er udarbejdet relativt få hjerteforløbsplaner.</p> <p>25/8: Antallet af udarbejdede forløbsplaner er stigende men der udarbejdes relativt få</p>

					<p>-Der implementeres ændringer i den tekniske løsning, som fremadrettet muliggør hurtigere og mere agil opdatering af nye kliniske vejledninger og rekommandationer.</p> <p>-Udsendelse af brev med opfordring fra PLO.</p> <p>- Implementering i ML forventes at øge patientefterspørgslen.</p> <p>- Projektets procedurer skal sikre at brugernes ønsker prioriteres i udviklingen.</p> <p>- Der er udsendt OK22 opgørelser til regionerne mhp opfølgning</p> <p>- Adgang til forløbsplaner i Min Læge</p>	<p>hjerterforløbsplaner. Alle klinikker er nu tilmeldt alle forløb (autotilmelding).</p> <p>16/11: Mere end 400 klinikker har aldrig udarbejdet forløbsplaner. Uændret stigning i antal planer.</p> <p>8/3-2022: Mere end 90.000 planer udarbejdet i 2021. Fortsat ca. 250 klinikker, der aldrig har udarbejdet forløbsplaner.</p> <p>2/6-2022: Jævnt stigende anvendelse. Udbredelse af hjerteplaner præget af begrænset udbredelsesaktivitet grundet forsinkelse i klyngevisninger for hjerte og manglende opdatering af behandlingsrekommandationer.</p> <p>10/10-2022: Udbredelsen fortsat jævnt stigende. Udbredelsesindsatsen intensiveres nu hvor behandlingsrekommandationer er opdaterede.</p> <p>5/12-2022: Mange henvendelser pba. brev udsendt af PLO. Effekten kan ikke aflæses i statistikkerne endnu. En del klinikker oplever ikke forløbsplanernes potentiale eller efterspørgsel fra patienterne. En del klinikker er stoppet efter at have været aktive brugere i en periode.</p> <p>20/03-2023: Positiv respons fra klinikkerne på at forløbsplanerne er blevet tilgængelig i Min Læge app. Der var god effekt af brev udsendt fra PLO i november.</p> <p>28/6-2023: 77% af klinikkerne opfylder kravene iht. OK22.</p>
3	24.01.2020	Teknik	Sandsynlig	Kritisk	Projektets teknikgruppe afholder ugentlige	7/5-2020:

		<p>Forløbsplanerne bygger på en kompleks teknisk løsning som driftes og videreudvikles af organisatorisk adskilte leverandører (PLSP, KiAP og LPS) som alle leverer tekniske løsningsselementer og faglige ressourcer til løsningen. Der er risiko for at den tekniske løsning ikke kan honorere de krav som følger af de nye aktiviteter og initiativer, der kan forankres i arkitekturen.</p>			<p>(korte) videomøder mhp. planlægning af aktuelle opgaver og opfølgning på aktuelle udfordringer. Der gennemføres et konsolideringsprojekt med inddragelse af ekstern konsulentbistand der sammen med PLO, PLSP, PL-forum, KiAP og MedCom har udarbejdet evaluering med løsningsforslag til konsolidering af den tekniske løsning. PLSP og KiAP har på baggrund af dette udarbejdet plan for det videre arbejde. 8/3-2022: Der er implementeret monitoreringsværktøj som kan visualisere belastning af databasen. 12/5-2022: Tidsplanen for teknisk udvikling prioriterer tiltag til stabilisering og monitorering af driften i 2023.</p>	<p>Kommissorie for konsolideringsprojektet fremlægges på styregruppemøde 18. maj 2020 10/11-2020: Rapport vedrørende Digitale forløbsplaner, som er udarbejdet af KvalitetsIT samt plan for den videre proces fremlægges på styregruppemødet 16/11. 2/2-2021: De involverede leverandører udarbejder et fælles oplæg til prioritering og udmøntning af anbefalingerne i KvalitetsIT's analyse af den tekniske løsning. 12/5-2021: KiAP og PLSP har udarbejdet en samlet plan for det videre arbejde med konsolidering af den tekniske løsning som fremlægges for styregruppen 19/5-2021 16/11-2021: Der har været driftsproblemer i september 2021 som har været med til at identificere korrigerende handlinger, som skal indgå i det fremadrettede arbejde med drift af løsningen. 8/3-2022: Driften har været stabil. 2/6-2022: Driften har været stabil. 10/10-2022: Der har været driftsudfordringer ifm. release ultimo september 2022. Konsoliderings og monitoreringsaktiviteter drives fremadrettet af projektets teknikgruppe. 5/12-2022: Driftsudfordringer ifm. release. 20/3-2023: Driftsudfordringer ifm. release. 28/3-2023: Driftsudfordringer ifm. release – opdatering af KiAP's testjournal skal prioriteres i 2023.</p>
--	--	---	--	--	--	---

					20/3-2023: Fokus på kvalitetssikring af releaseprocedurer. 28/6-2023: KiAP's testjournal skal udbygges mhp. kvalitetssikring af releases.	
6	15.11.2021	Prioritering Der er flere prioriterede projekter og aktiviteter som trækker ressourcer hos de centrale leverandører, der er involveret i drift og videreudvikling af Forløbsplanerne	sandsynlig	Generende Der er forsinkelse i planlagte, vigtige leverancer i Forløbsplans projektet. Der er risiko for udbredelsen og for den oplevede værdi af forløbsplanerne hos klinikere og patienter.	-Dagsordenssat på styregruppemøde 24/11 -Dagsordenssat på styregruppemøde 15/3 2022 Tidsplan med tydeliggørelse af fremdrift og risiko for forsinkelse fremlægges for styregruppen 8/6 -Dagsordenssat 13/12 - Skærpet opfølgning på leverancer ifm udarbejdelse af samarbejdsaftaler	16/11: Leverance på App visning i Min Læge udsat til tidligst januar 2022. Pausemarkering udsat til medio januar 2022. 8/3-2022: Leverance på App visning i Min Læge udsat til april 2022. Pausemarkering released marts 2022. Opdateringer vedrørende kliniske retningslinjer forsinket. Implementering af DDV oplysninger i FLP kræver prioritering, hvis implementering skal kunne ske i 2022. 2/6-2022: Fortsat forsinkelse og usikkerhed om vigtige leverancer. 10/10-2022: Implementering af DDV synkronisering sker iht. tidsplanen. 5/12-2022: Fortsat forsinkelse og usikkerhed om leverancer. Planlægning af 2023 er behæftet med stor usikkerhed. 20/03-2022: Tidsplan for teknisk udvikling i 2023 er aftalt i teknikgruppen. Rummer kun begrænsede muligheder for at igangsætte ekstra aktiviteter. Usikkerhed om LPS implementering af opgaverekvisitions-komponent (element i henvisningsprojektet) kan ske iht tidsplanen.

						28/06-2023: Implementering af opgaverekvisitionskomponenten forventes at ske iht. tidsplanen. Deling af forløbsplaner involverer mange aktører og risikoen for forsinkelse er stor.
--	--	--	--	--	--	---

RISIKOMATRICE:

Sandsynlighed	Forventet				
	Sandsynligt		#6	#1 #3	
	Mindre sandsynligt				
	Usandsynligt				
		Uvæsentlig	Generende	Kritisk	Uacceptabelt
Konsekvens					

Dato	Init	Ændring
11/4 2019	TLe	Oprettet ved at slå risikolog for udbredelse af KOL-forløbsplanen og risikolog for diabetes-forløbsplanen sammen.

13/8 2019	TLe	Opdateret med evaluering
21/1 2020	RIV	Opdateret med evaluering og ny risikovurdering
4/5 2020	RIV	Revideret og samlet risikolog for udbredelse, hjerteplan og teknisk konsolidering til én samlet risikolog
7/5 2020	RIV	Opdateret evalueringer
10/11- 2020	RIV	Opdateret risikobeskrivelse vedr. hjerteforløbsplan, evalueringer og handlinger
2/2-2021	RIV	Opdateret evalueringer og risikovurdering vedrørende udbredelse
12/5-2021	RIV	Opdateret handlinger og evaluering vedrørende teknik
12/5-2021	RIV	Opdateret evaluering
12/5-2021	RIV	Opdateret konsekvens, handling og evaluering vedrørende CIVID-19
12/5-2021	RIV	Tilføjet risiko vedrørende Forsinkelse af Klyngevisninger
12/5-2021	RIV	Opdateret konsekvens, handling og evaluering vedrørende udbredelse
12/5-2021	RIV	Lukket risiko vedrørende udvikling af hjerteplanen. Håndtering af risici for udbredelse føres under risiko 1 Udbredelse
25/8-2021	RIV	Opdateret handling og evaluering vedrørende udbredelse
25/8-2021	RIV	Opdateret sandsynlighed og evaluering vedrørende COVID-19
25/8-2021	RIV	Opdateret evaluering vedrørende klyngevisninger
15/11-2021	RIV	Oprettet risiko vedrørende prioriteringer
16/11-2021	RIV	Opdateret handling og evaluering af risici
8/3-2022	RIV	Opdateret handling, sandsynlighed, konsekvens og evaluering af risici
2/6-2022	RIV	Lukket risiko vedrørende Covid19
10/10-2022	RIV	Opdateret handling, sandsynlighed, konsekvens og evaluering af risici
10/10-2022	RIV	Lukket risiko vedrørende klynger
5/12-2022	RIV	Opdateret handling, sandsynlighed, konsekvens og evaluering af risici
20/3 2023	RIV	Opdateret handling, sandsynlighed, konsekvens og evaluering af risici
28/6 2023	RIV	Opdateret handling, sandsynlighed, konsekvens og evaluering af risici

LUKKEDE RISICI

2	24.01.2020	<p>Hjerteforløbsplan Hjerteforløbsplan skal udvikles og implementeres i 2020. Der skal udvikles og implementeres elementer af løsningen, som trækker ressourcer hos PLSP, LPS og KiAP i konkurrence med andre projekter og aktiviteter, og der er risiko for at tidsplanen kan forskydes. 10/11-2020: Manglende retning for udbredelsesarbejdet indtil OK21 er afklaret.</p>	Mindre sandsynligt	<p>Kritisk En forsinkelse vil være kritisk idet Hjerteforløbsplanen introducerer omfattende forbedringer i patientens forløbsplansvisning. Prævalensen for de inkluderede diagnoser peger på potentiel mange nye forløbsplaner .</p>	<p>Risikoen imødegåes ved tæt koordinering med de involverede, genbrug af generiske elementer i løsningen og via tilpasning af test og release til eksisterende årshjul. 10/11: Resultatet af OK21 afventes og udarbejdelse af informationsmateriale ifm. release koordineres med parterne.</p>	<p>7/5-2020: Udviklingen af hjerteforløbsplanen følger tidsplanen og de planlagte milepæle. 10/11-2020: Den tekniske implementering af hjerteforløbsplanen følger tidsplanen. 6 af 7 lægesystemer er certificerede. Planen releases til pilotafprøvning pr. 1/12 og til fuld udbredelse pr. 1. januar 2020. 2/2-2021: Fuld udbredelse udsat til 15. februar grundet tekniske rettelser. Kommunikation om løsningen ifm. release inden OK21 er koordineret med parterne. 12/5-2021</p>
4	01.05.2020	<p>COVID-19 COVID-19 betyder fald i antallet af nye forløbsplaner idet patienterne ikke møder op til årskontroller. Tab af</p>	Mindre sandsynlig	<p>Generende</p>	<p>Afventende med opfølgning på udviklingen og om nødvendigt initiativer til relancering når situationen normaliseres.</p>	<p>7/5-2020: Fald i antal udarbejdede planer, men fortsat nye tilmeldinger. 10/11-2020: Konferencer og undervisning i efteråret er aflyst pga. Covid-19.</p>

		momentum i udbredelsen.			Præsentation af løsningen via tilgængelige kanaler – som fx webinarer. 8/3-2022: Der afholdes nu igen seminarer og planlægges klinikbesøg.	Efter forårets fald i anvendelsen udarbejdes der nu igen flere forløbsplaner for KOL og diabetes. 2/2-2021: Intet nyt. 12/5-2021: Antallet af udarbejdede forløbsplaner er stigende og højere end før COVID-19. Mange klinikker har tilmeldt sig hjerteforløbsplanen, men der er udarbejdet relativt få planer. Der er stadig begrænsninger på datakonsulenternes opsøgende arbejde. 25/8: Præmisserne for udbredelsesaktiviteter er tæt på normaliseret. 8/3-2022: Nedlukning i vinter betød igen aflysninger og udsættelse af planlagte aktiviteter. Situationen igen tæt på normaliseret. 2/6-2022: Situationen normaliseret. Risiko Lukkes
5	12.05.2021	Klyngevisninger Udbredelsen af klyngevisninger er forsinket. Der er en forventning om, at arbejdet med forløbsplansdata i klyngerne kan medvirke til at fremme udbredelsen og anvendelsen af forløbsplaner. Forsinkelsen udgør også et problem ift. mulighederne for en	Forventet	Generende	KiAP har gennemført brugertest og udarbejdelsen af klyngevisninger for hjertedata er prioriteret højt fagligt og teknisk. Der er afklaring vedrørende relevante DBA.	12/5-2021: Det er forventningen at klyngevisninger for KOL, diabetes og hjerteforløb kan udbredes inden sommerferien. 25/8-2021: Udbredelse af klyngevisninger er på hold indtil nye databehandlaftaler er udarbejdet og godkendt. Der er ikke nogen tidshorisont for en løsning. 16/11-2021: Klyngearbejdet afventer fortsat at ny databehandlaftale bliver klar så der kan åbnes for teknologien. Tidshorisont ikke kendt. 8/3-2022: DBA klar. Afventer sidste tekniske udvikling og release i marts. 2/6-2022: Klyngevisninger for KOL og diabetes

RISIKOLOG -UDBREDELSE AF FORLØBSPLANER STYREGRUPPEN juni 2023

		<p>samlet kommunikationsindsats.</p>				<p>er released. Klyngevisninger for hjerte forventes ultimo juni. 10/10-2022: Klyngevisninger for hjerte released september 2022. Risiko lukkes</p>
--	--	--------------------------------------	--	--	--	--