

Risikovurdering for forløbsplaner

Sandsynlighed	Forventet					Udbredelse: #1
	Sandsynligt					Teknik: #3
	Mindre sandsynligt		#1 #6	#3		Prioritering: #6
	Usandsynligt					
		Uvæsentlig	Generende	Kritisk	Uacceptabelt	
Konsekvens						

Status

1. Udbredelse

Beskrivelse: Risiko for at forløbsplanerne ikke tages i brug i klinikkerne, og at anvendelsen ikke fastholdes.

Handling:

*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.

*Datakonsulenterne tilbyder fortsat hjælp til klinikker der ikke er kommet igang - og til nye klinikker.

*Datakonsulenterne orienteres om nye FLP-funktioner (releasenotes og undervisning) mhp at klinikkerne kan få støtte til at anvende forløbsplanerne bedst muligt

*Projektets procedurer skal sikre at brugernes ønsker prioriteres i udviklingen og at forløbsplanerne løbende opdateres iht. kliniske vejledninger og retningslinjer.

*Der er udsendt OK22 opgørelser til regionerne mhp opfølgning

*Adgang til forløbsplaner i Min Læge og i SJ4

*Brugerundervisning ifm. Lægedage (læger og praksispersonale)

Evaluering: 14/2-2025: 80% af klinikker opfylder OK22 kravene. Tallet er stagneret på det niveau, med der udarbejdes fortsat flere forløbsplaner hver måned (mere end 20.000). Opgørelsen inkluderer ikke længere regions- og udbudsklinikker. Klinikker der er helt nystartede er fortsat inkluderet.

3. Teknik

Beskrivelse: Forløbsplanerne bygger på en kompleks teknisk løsning som driftes og videreudvikles af organisatorisk adskilte leverandører (PLSP, KIAPog LPS) som alle leverer tekniske løsningselementer 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.

Handling:

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.

20/3-2023: Fokus på kvalitetssikring af releaseprocedurer.

28/6-2023: KiAP's testjournal skal udbygges mhp. kvalitetssikring af releases.

12/11-2023: Omlægning af releaseprocedurer, opdatering af testjournal og prioritering af tiltag til stabilisering af driften.

17/2-2025: Automatisk monitorering idriftsat. Forretningsregler dokumenteres og skal testes i LPS i 2025.

Evaluering: 14/2-2025:

Der har ikke været driftsudfordringer ifm. releases siden omlægning.

6. Prioritering

Beskrivelse: Der er flere prioriterede projekter og aktiviteter som trækker ressourcer hos de centrale leverandører, der er involveret i drift og videreudvikling af forløbsplanerne.

Handling:

*Skærpet opfølgning på leverancer ifm. udarbejdelse af samarbejdsaftaler

*Prioritering af udviklingstiltag og planlægning af testaktiviteter koordineres tættere imellem de involverede leverandører og andre projekter, der trækker på samme ressourcer.

Evaluering: 14/2-2025: Basal test af alle LPS er gennemført i 2024 og alle LPS (undtagen et som lukker og et nyt lægesystem) har implementeret understøttelse af den kommunale henvisning via opgaverekvisitionen.
