

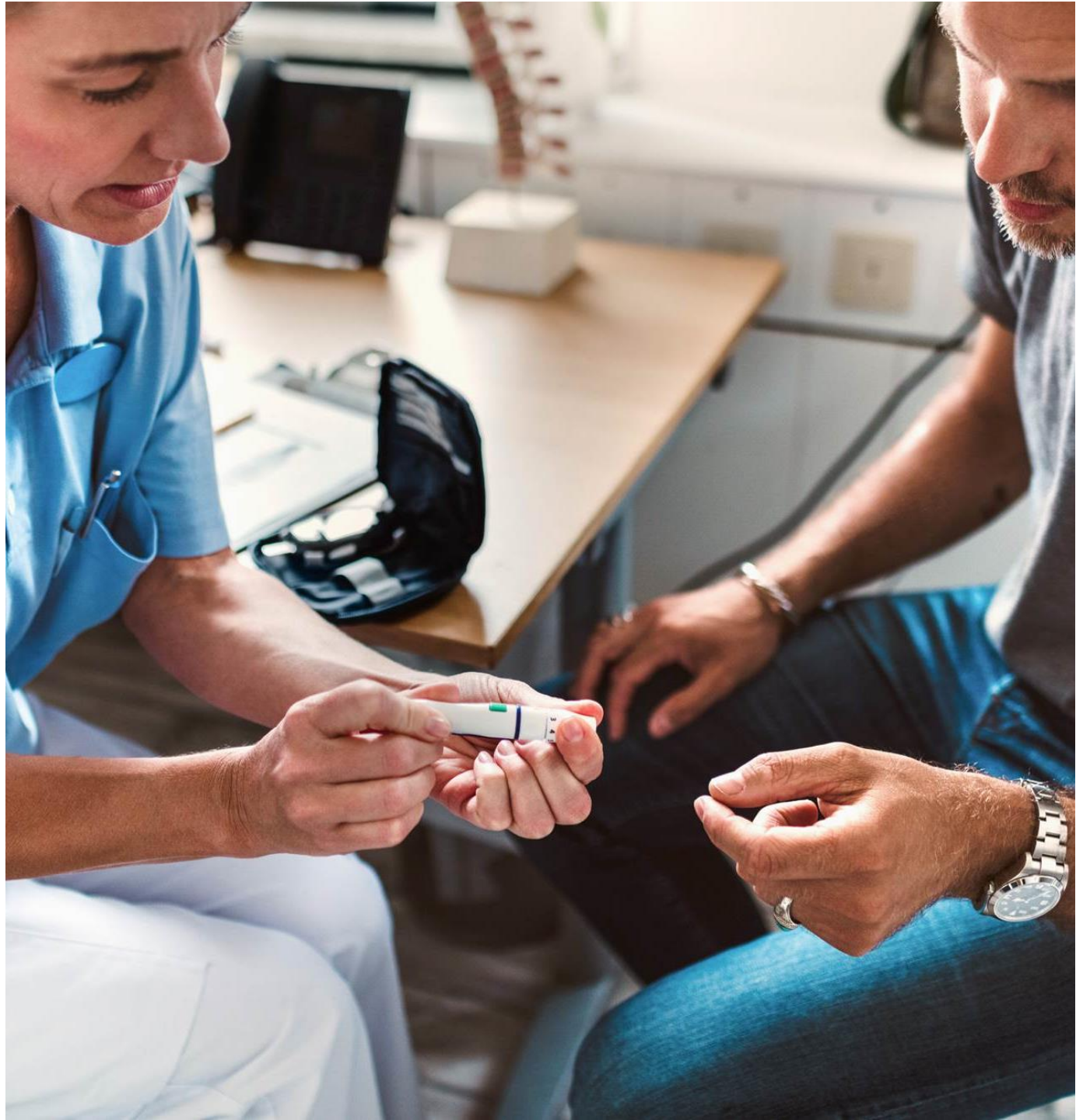


Deloitte. **medcom**

MAJ 2024

Indholdsmæssig revision af KOL-forløbsplaner

Projektoplæg | Udkast pr. 27. maj til drøftelse med MedCom



VORES FORSTÅELSE AF OPGAVEN

I forbindelse med omlægning fra nuværende platform til visning via Sundhedsjournalen efterspørges en analyse, der gennem dialog med patienter, lægefagligt personale og UX-eksperter afdækker og kvalificerer en opdateret digital forløbsplan til borgere med KOL. Analysen skal gøre forløbsplanen interessant for patienterne – og understøtte deres livskvalitet og egenomsorg.

BAGGRUND

- Der er i dag implementeret digitale forløbsplaner for patienter med KOL, diabetes type 2 og iskæmisk hjertesygdom.
- Forløbsplanerne har eksisteret siden 2019 og er løbende blevet evalueret mhp. forbedringer.
- Brugerne er sat i centrum, og ud fra forståelse om brugernes behov, er der arbejdet imod en funktionel digital løsning.
- Der blev udarbejdet mere end 180.000 forløbsplaner i 2023.
- Forløbsplanerne indeholder for nuværende prøvesvar og individuelle mål for patientværdier relateret til det specifikke sygdomsforløb. Dertil også aftaler og mål for patientens livsstil (KRAM).

SITUATION

- Forløbsplanerne er tilgængelige for patienten i MinLæge-appen og www.forlobsplan.dk. Snart erstattes sidstnævnte af visning via Sundhedsjournalen på sundhed.dk (og fortsat via MinLæge-appen). Dette er anledningen til at evaluere og revidere forløbsplanerne.
- Forløbsplanen vil blive revideret og forbedret, baseret på brugernes feedback og erfaringer.
- Samtidig kan den nye platform give mulighed for nye visninger, og det skal indgå i analysen, hvilke tekniske muligheder sundhed.dk tilbyder.
- Sidst vil overgangen til sundhed.dk udvide mængden af data om patienterne, og det er oplagt at undersøge, hvilke nye indsigter, dette datagrundlag kan bidrage med.

HANDLEPLAN

- Der skal udarbejdes en analyse, hvor der indsamles patienters input til, hvad der kan gøre forløbsplanen mere anvendelig og relevant, og understøtte deres livskvalitet og egenomsorg.
- Analysen vil gennem dialog med patienter og praktiserende læger, klinikpersonale og sygeplejersker samt med input fra Deloitte's UX-eksperter afdække og kvalificere anbefalinger til en ny digital forløbsplan til borgere med KOL.
- Analysen vil gennem interviews med sundhed.dk afdække de tekniske muligheder og gevinsterne ved inddragelse af evt. nye datapunkter.
- I analysen vil et opmærksomhedspunkt være, hvis der kan findes patienter med flere sideløbende forløbsplaner, og en vurdering af sammenspillet mellem disse forløbsplaner og deres KOL-forløbsplan fra UX eller lægefagligt perspektiv.

METODE OG TILGANG TIL ANALYSEN

I analysen skal KOL-patienters erfaringer, forventninger og holdninger indhentes ved interviews, der kvalificeres af praktiserende læger. Dertil inddrages tidligere evalueringer og studier, der vurderes relevante for forløbsplanerne for KOL-patienterne.



INTERVIEWS MED PATIENTER OG PRAKTISERENDE LÆGER

- Analysen baseres på en brugerdialog i form af støttede interviews med patienter og praktiserende læger. Ved at interviewe disse interessenter, kan der opnås et bedre indblik i, hvordan forløbsplanen kan forbedres og justeres.
- Interviewene støttes af udvikling af prototyper til at få feedback på en revideret forløbsplan, inden den sættes i drift. Gennem forskellige iterationer af prototypen kan feedback indsamles fra brugerne og lægerne, og der kan foretages justeringer af forløbsplanen baseret på denne feedback.



INTERVIEWS MED SUNDHED.DK OG MINLÆGE (TRIFORK)

- Interviews med brugere suppleres af interview med repræsentanter fra sundhed.dk og ejer samt leverandør af MinLæge-app (PLO, Trifork,). Dette gøres for at identificere nye funktioner, interaktions-muligheder og visuelle elementer, der kan forbedre brugeroplevelsen og effektiviteten af den reviderede forløbsplan.
- Desuden vil vi undersøge de datamuligheder, som platformene kan tilbyde, for at belyse om data fra platformen kan benyttes til at generere ny indsigt og forbedre forløbsplanerne for KOL-patienterne.
- Endvidere undersøges, om der kan etableres yderligere data-integrationer, fx til PRO-data opsamlet fra spørgeskemaer eller via FUT-infrastrukturen.



INDSAMLING AF TIDLIGERE ANALYSER OG INPUT FRA STUDIER

- Som bidrag til analysen vil vi gennemgå tidligere analyser og evalueringer af forløbsplanerne for at lave en opsamling af eksisterende resultater og observationer. Fx "*Evaluering af forløbsplaner, version 1, for KOL-patienter i almen praksis*" & "*Brugertest af prototype for digital forløbsplan*".
- Dertil vil vi lave en research af artikler og studier ang. patienters interaktioner med platforme og apps (særligt for KOL-patienter) for herved at kunne supplere og kvalificere hypotesegenereringen.
- Ved at inddrage både de tidligere analyser og erfaringer fra studier er hensigten at kunne udvikle en forbedret forløbsplan, der opleves som relevant og værdiskabende for patienterne.



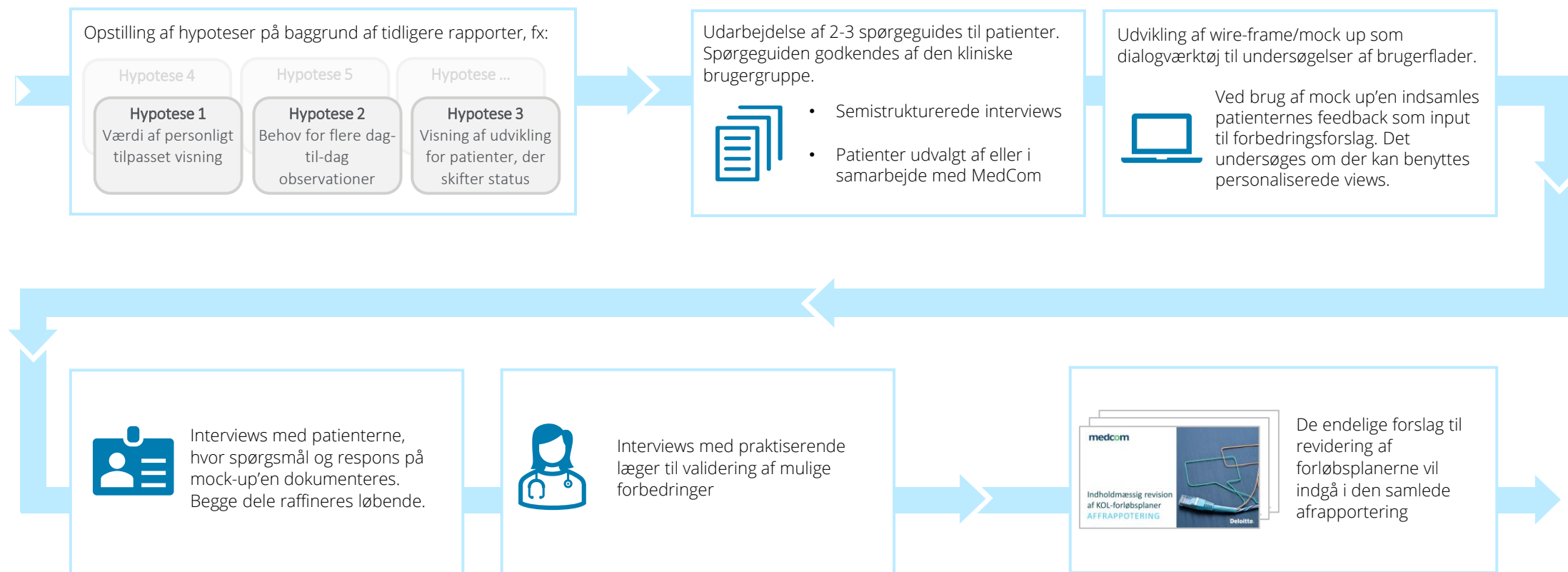
Sundhedspersonalets (historiske) opfattelse af KOL-patientgruppen*

- Ældre, ofte svage patienter med lav uddannelse og svage pc-kundskaber
- Patienter med lav compliance
- Bliver væk fra konsultationer
- Har ofte svært ved livsstilsændringer
- Oplever KOL som skamfuld og selvforskyldt

*Kilde: *Evaluering af forløbsplaner, version 1, for KOL-patienter i almen praksis*

FORESLÅET TILGANG TIL INTERVIEWS

Udfoldelse af vores forventede tilgang til interviews med patienter og praktiserende læger



FREMANGSMÅDE

FASE	INDLEDENDE DIALOG OG HYPOTESER	INTERVIEWS, DATAINDSAMLING OG ANALYSE		AFRAPPORTERING
INDHOLD	• Dialog med MedCom om projektstatus og scope • Input fra MedCom om det forventede omfang af ændringer og konsekvenser. • Forbered interview og kontakt til interviewpersoner • Nationale aktørers forventninger vedr. moderniseringen • Afklaring om der er behov for inddragelse af interessenter med viden om PRO-data og Telemedicin.	• Interviews med patienter, praktiserende læger leverandører og kunder • Indsamling af information fra tidligere evalueringer af forløbsplaner • Indsamling af information fra internationale studier ang. brugerinteraktioner med patienter.	• Analyse og sammenstilling af input fra interviews, tidligere evalueringer og internationale studier	• Etablering af anbefalinger til videreudvikling af forløbsplanen på KOL • Etablering af evt. generelle anbefalinger om forløbsplaner • Konsolidering og dokumentation af input til afrapportering
CENTRALE AKTIVITETER	• Information til interessenter • Kontakt til patienter via MedCom-grupper / praktiserende læger / patientforeninger • Opbygning af hypoteser • Opbygning af interviewguide • Etablering af første version af mock up	• Interviews med • Praktiserende læger • KOL-patienter • Input fra UX-eksperter med fokus på borgerinddragelse • Dialog med ejer/leverandør af sundhed.dk og Minlæge-App ift. muligheder og datakilder • Dialog med identificerede interessenter ang. PRO-data.	• Evaluering af input fra KOL-patienterne • Vurdering af faglige input fra praktiserende læger • Analyse af vigtigste karakteristika identificeret gennem interviews og indsamlede informationer • Udarbejdelse af anbefalinger til opsætning	• Udarbejdelse af afrapportering • Validering med MedComs projektleder samt aftalte interessenter • Afrapportering til styregruppe inkl. evt. fremlæggelse
LEVERANCER	• Introduktion til interessenter • Invitationer • Spørgeguides • Aktuel status • Rammesætning for analysens anbefalinger	• Dokumentation af output fra interviews • Dokumentation af respons på mock up • Input til afrapportering fra alle kategorier af leverandører, på tværs af sundhedssektoren • Input fra bestillere • Internationalt input	• Analyse	Skriftlig afrapportering med: • Anbefalinger til videreudvikling af forløbsplanen på KOL • Evt. generelle anbefalinger • Dokumentation for anbefalingerne pba. interviews, UX-viden og internationale studier

VORES TEAM



 **Kirsten Lei Hansen, Senior Manager**
 M.Sc. and Econ., Syddansk University

Kirsten har arbejdet med dataformidling i 20+ år og har arbejdet med sundhedsdataområdet siden 2013. Kirsten har erfaring fra arbejde med både primær og sekundær brug af data. Kirsten har erfaring med opgaver med et bredt interessentbillede og har erfaring med afdækning af databehov hos sundhedsvæsenets forskellige aktører.

Relevante projekter

- PLO & MedCom (2024): Afdækning af as-is til Digital Almen Praksis / Klinikens Cockpit
- SDS (2023): Afdækning af gevinster ved FMK 1.6
- Danske Regioner (2023): Projektforslag om tværsektoriel datadeling
- ISM (2023): Implementering af EHDS i Danmark
- Danske Regioner (2023): Identifikation af yderligere datadelingsmuligheder
- KL (2020-2023): Projektledelsesstøtte til udvikling af en fælles datagateway
- MedCom (2021-2022): Analyse af økonomi ved modernisering af dataudveksling
- Sundhedsdatastyrelsen (2020-): Projektledelse for it-sporet vedr. understøttelse af vaccinationer
- KL (2019-20): Pilot på rapportering på kommunale akutsygeplejefunktioner
- SUM og PLO (2018-2019): Dataindberetning fra praksissektoren og anvendelse i kvalitetsarbejde



 **Thor Hvidbak, Senior manager**
 Cand.scient.pol. (AU), Master i it-ledelse (ITU)

Thor har arbejdet med sundheds-it og bedre brug af sundhedsdata siden 2011; de første syv år i Region Hovedstaden. Siden skiftet til Deloitte i 2018 har været ansvarlig for en lang række sundhedsdata-analyser, herunder i praksissektoren. Thor kombinerer dyb sektorindsigt med en god sans for praktiske løsninger og det teknologiske landskab.

Relevante projekter

- MedCom (2024-): Evaluering af pilotafprøvning af Apps i almen praksis
- EU & DIGST (2023-): Udvikling af et værktøj til trustworthy AI i kommuner og regioner
- ISM (2023): Implementering af EHDS i Danmark
- Danske Regioner (2023): Vision for en SundhedsCloud
- MedCom (2021-2022): Analyse af økonomi ved modernisering af dataudveksling
- Region Sjælland (2022): Scenarier for udmøntning af nærhospitalsmidler
- DLSC, SUM og ERST (2022): Bedre brug af borgerskabte data
- SUM og FAPS (2020): Analyse af cyber- og informationssikkerhed i speciallægepraksis
- MedCom (2019): Datadeling og kommunikation mellem kommunale akutfunktioner og AP
- SUM og PLO (2018-2019): Dataindberetning fra praksissektoren og anvendelse i kvalitetsarbejde



 **Nanna Ærø Witt, Seniorkonsulent**
 Cand.polit, Københavns Universitet

Nanna har på en række projekter arbejdet med at omsætte forskellige brugeres behov til tekniske løsninger. Nanna kan trække på sin brede erfaring med kortlægning af data, systemer og snitflader samt erfaring med analyse af data. Nanna har dyb viden omkring kortlægning af databehov og udvikling af datavisninger.

Relevante projekter

- ADST (2022): Foranalyse af implementering af FS-IT. Udarbejdede analysen og facilitere den afsluttende workshop, der evaluerede hele forløbet.
- ADST (2021): SAP-initiativer til bedre brug af systemet. Forberedte og faciliterede interviews med hensigt på at identificere og estimere gevinsterne ved en implementering af SAP-initiativer, der skal sikre bedre forretningsunderstøttelse ift. kontraktstyring, indkøbsstyring, HR-tiltag og HR-rapportering.
- SSI (2020): Styringsværktøjer til vaccinationsprogrammet for COVID. Udarbejde dynamiske rapporter til opfølgning af vaccination programmet ift. indkaldelse og vaccinering af borgere.
- MODST (2019): Tilskudsadministrations-system. Bistod med kravspecifikation til et nyt tilskudssystem til Staten.

BUDGET OG TIDSPLAN

UDKAST

Ressource	Timepris	Timer	Budget (Ekskl. Moms)
Kirsten Lei Hansen, Senior Manager	1.804 kr.	120 timer	216.480 DKK
Thor Hvidbak, Senior Manager	1.804 kr.		
Nanna Ærø Witt, Senior Konsulent	1.200 kr.	228 timer	273.600 DKK
I alt		348 timer	490.080 DKK

Budget

Deloitte tilbyder at løse opgaven med det foreslåede indhold og aktiviteter afregnet efter medgået tid og ovenstående timesatser.

Tilbuddet er gældende i tre måneder fra tilbudsfristen.

Såfremt optionen vedrørende omkostningsestimeringen kan opgaven løses med en forventning om et samlet tidsforbrug på 348 timer og et samlet honorar på ca. 490.080 kr. eksklusiv moms. Hertil lægges evt. udlæg til transport ved rejser ud over Hovedstadsområdet. Rejser aftales med MedCom på forhånd.

Tilbuddet er gældende i tre måneder fra fremsendelse.

Forudsætninger

Der er estimeret med op til 18 interviews med patienter og læger, samt op til 5 interview med andre parter.

Team

Kirsten Lei Hansen: Projektleder

Thor Hvidbak: Løbende sparringspartner

Nanna Ærø Witt: Udførende konsulent

Leverance - Gevinstkortlægning	Timer Senior Konsulent	Timer Senior Manager
Opstart	20	16
<i>Forberedelse til opstartsmøde og afholdelse af opstartsmøde</i>		
Research af tidligere analyser og studier	30	16
<i>Udarbejdelse af hypoteser</i>		
Interviews med patienter og praktiserende læger	75	32
<i>Udvikling af spørgeramme</i>		
<i>Udvikling af mock-up</i>		
<i>Interviews med patienter</i>		
<i>Interviews med praktiserende læger</i>		
Interviews med sundhed.dk og MinLæge-app	25	8
<i>Forberedelse af interviews</i>		
<i>Afholdelse af interviews</i>		
Opsamling og tilretning	40	16
Endelig afrapportering	30	24
Overlevering	8	8
Leverance i alt	Ca. 228 timer	Ca. 120 timer