



Risikovurdering for forløbsplaner

Sandsynlighed	Forventet			#8		Teknik: #3
	Sandsynligt					Prioritering: #6
	Mindre sandsynligt		#6	#3 #7		Tredjeparts træk på data: #7
	Usandsynligt					Sundhedsfagligt indhold: #8
		Uvæsentlig	Generende	Kritisk	Uacceptabelt	
Konsekvens						

Status

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.

25/2-2026: Der er igangsat tiltag til optimering af FLP driftsmiljøet (Implementering af READ-Replika og flytning af AIM tabellen)

Evaluerings: Maj 2026:

Ingen driftshændelser i 2026 jf. driftsloggen. Generel stabilisering af driften og releases samt hurtig problemløsning ved driftshændelser.

Risiko fortsat vurderet til mindre sandsynlig.

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.

Evaluerings: Maj 2026

Den nødvendige udvikling til understøttelse af behandlingspakker er højt prioriteret af parterne.

Alle lægesystemer har tilsluttet sig den fremlagte tidsplan og har budt ind på de tilbudte testtider.

Risikoniveau reduceret til mindre sandsynlig

7. Tredjeparts træk på data

Beskrivelse: Flere projekter/løsninger anvender i dag data fra FLP-databasen. PLO (lægerne) er dataansvarlig, og henvendelser om adgang til Forløbsplansdata henvises til PLO.

Træk på databasen kan påvirke kernetriften, som er klinikkernes adgang til at udarbejde forløbsplaner.

Handling:

- *Skærpet opmærksomhed på eksisterende tredjeparters træk på data

- *Skærpelse af risikovurderingen ved etablering af nye datatræk

- *Udarbejdelse af overblik

- *Monitorering af SQL serveren

- *AIM tabellen flyttes fra FLP DB

Evaluerings: Maj 2026

Ingen driftsforstyrrelser i 2026 men problemer ifm resynkronisering af XMO-klinikker

Risiko fastholdes mindre sandsynlig.

8. Sundhedsfagligt indhold

Beskrivelse: Det sundhedsfaglige indhold i behandlingsplanen for lænderygsmærter (inklusionskriterier, relevante data og de konkrete behandlingspakker) skal defineres af SST. Med afsæt i de rammer der sættes af SST skal der udvikles formularer og datadefinitioner til implementering i den tekniske løsning. Dette sker i ad hoc lægefaglige grupper i FLP-projektet. Tidsrammen for arbejdet er forceret og der er risiko for at de sundhedsfaglige afklaringer ikke kan ske rettidigt ift. den plan der er lagt i det tekniske spor.

Handling:

- *Udvikling er igangsat med afsæt i DSAM vejledning og generisk model for pakkeforløb
- *Tæt dialog med SST
- *Prætest med udgangspunkt i forventede inklusionskriterier med mulighed for tilretning
- *Risiko eskaleret til ISM af programledelsen for Kronikerpakker

Evaluerings: Maj 2026

Udskrivning af folketingsvalg forhindrer mødeaktivitet i de kliniske grupper under SST som skal afklare de faglige spørgsmål.

Risikoen vurderes som forventet/kritisk