



Projektgrundlag (PG)

Digital løsning til graviditetsforløb

Analyse projekt

Ver. 2.0 pr. [5. juli 2018]

Indhold

1	Formål, baggrund og nødvendighed	3
2	Mål og succeskriterier	4
3	Leverancer og projektomfang	5
4	Interessentanalyse.....	6
5	Organisering	9
6	Tidsplan.....	11
7	Risikostyring.....	12
8	Arkitektur.....	13
9	Systemforvaltning.....	14

Dokumenthistorik

Version og dato	Revision	Ansvarlig
Version 0.1 – 29.05.2018	Anne Friis Hansen og Svend Holm Henriksen	Lone Dalager Kristensen
Version 0.2 - 01.06.2018	Anne Friis Hansen og Svend Holm Henriksen	Lone Dalager Kristensen
Version 1.0 – 11.06.2018	Arbejdsgruppens medlemmer	Lone Dalager Kristensen
Version 1.1 – 20.06.2018	Styregruppemøde	Lone Dalager Kristensen
Version 2.0 – 5. juli 2018	Yderligere kommentar fra styregruppen/arbejdsgruppen	Lone Dalager Kristensen

1 Formål, baggrund og nødvendighed

Formål

Danske Regioner, KL og Sundheds- og Ældreministeriet ønsker foretaget en analyse af en digital løsning til graviditetsforløb og har ambitioner om, en digital løsning der tilbyder;

- Et mere fleksibelt og målrettet tilbud med en øget differentiering og individualisering i forhold til den enkeltes risiko og behov.
- Et sammenhængende patientforløb på tværs af sektorer, herunder at understøtte samarbejde og overlevering mellem jordemødre og sundhedsplejersker.
- Et særligt fokus på en tidlig og forebyggende indsats især i forhold til socialt udsatte mødre og sammenhængen til indsatsen som udføres i den kommunale sundhedspleje f.eks. i forhold til at forebygge en fødselsdepression eller forberede familiedannelse.
- Mere inddragelse af den gravide og partnere.

Baggrund

I Strategi for digital sundhed 2018-2022 indgår en indsats om at gennemføre en foranalyse af løsninger for udvikling, implementering og udbredelse af en digital løsning til graviditetsforløb. Ved at erstatte en papirbåren journal med en digital løsning skal de relevante oplysninger følge den gravide og kunne tilgås af de sundhedspersoner, hun møder på sin vej. Der skal således undersøges en model for etablering af en teknisk løsning, som kan bruges i praksissektoren, på hospitaler og som kan tilgås af borgeren på bl.a. sundhed.dk i forbindelse med fødselsforberedelse mv. Der skal efterfølgende tages stilling til en model for implementering og udbredelse af den digitale løsning.

Der er med Sundheds- og Ældreministeriets fødselspakke "En god og sikker start" på livet afsat 20 mio. kr. til at igangsætte et projekt, som skal kunne understøtte henvisningsflowet, erstatte de eksisterende fysiske journaler, tilgås via sundhed.dk og på sigt de lokale fagsystemer. En digital løsning til graviditetsforløbene skal være med til at indfri fødselspakkens fire målsætninger for svangreomsorgen om hhv. skræddersyede forløb, gode fødesteder, sundt arbejdsmiljø og bedre digital tilgængelighed.

Nødvendighed

I flere omgange er svangre- og vandrejournalen forsøgt digitaliseret uden held, de forsøg der er gjort, har alle oplevet udfordringer ift. 2 hovedproblemstillinger:

- De nuværende papirblanketter indgår i komplekse arbejdsgange i forbindelse med henvisning og visitation. Ved digitalisering af området skal disse arbejdsgange og processer fortsat kunne understøttes, hvilket har været en udfordring i de tidligere forsøg.
- Organisering af tidligere projekter har ikke været med den nødvendige tyngde på tværs af sektorerne, hvilket er krævet for at opnå succes med et projekt af denne karakter. Projektet kræver ændringer både i arbejdsgange og samarbejds mønstre på tværs af sektorer samt også systemmæssige ændringer i de respektive fagsystemer, som anvendes i de forskellige sektorer.

Siden sidste forsøg på digitalisering af svangre- og vandrejournal i 2015¹, er der implementeret mange digitale løsninger i det danske sundhedsvæsen, hvilket betyder;

- Modenheden blandt sundhedspersonalet er steget

¹ SharedCare projektet

- De mange digitale løsninger betyder, de gravide også forventer, det er muligt at tilgå deres oplysninger omkring deres graviditet på en online platform, så de ikke behøver medbringe en fysisk kuvert til deres kontrol-besøg hos læge, jordmoder m.m.
- Der er sket en udvikling inden for digitalisering, som forventes i højere grad at kunne rumme de komplekse arbejdsopgaver, en digitalisering vil kræver.

2 Mål og succeskriterier

Målet for projektet er udarbejdelse af en analyse, der beskriver situationen i dag (As-Is) samt giver forslag til fremtidens digitale understøttelse af graviditetsforløb (To-Be). Den skal dermed give klarhed og et overblik over;

- hvorledes fungerer svangre omsorgen i dag - forretningsmæssigt og it-arkitektonisk
- hvilke snitflader eksisterer der mellem almen praksis, hospitalet og kommunale tilbud
- hvilke eksisterende digitale løsninger anvendes indenfor svangre omsorgen
- hvilken eksisterende/fremtidig it-infrastruktur kan hjælpe en digitalisering på vej
- De behov og ønsker, parterne har i forhold til en digital løsning (gravide, deres partnere, praktiserende læge, jordmoder, speciallæger, sundhedsplejeske samt andre der, der er involveret i svangre omsorgen)
- En realiserbar digital løsning, der understøtter det samlede graviditetsforløb på tværs af sektorer, og som kan implementeres inden for 2-4 år.
- Beskrivelse af de eventuelle gevinster, herunder patient sikkerhedsmæssige, sundhedsfaglige og økonomiske samt andre kvalitetsmæssige gevinster for gravide, deres partnere og sundhedspersonalet
- Beskrivelse af forudsætninger for løsningerne, herunder de juridiske, teknologiske, it-sikkerhedsmæssige, organisatoriske, implementeringsmæssige og økonomiske (centralt og decentralt)
- Konkrete eksempler i form af wireframes og/eller mock-ups
- De 3-4 løsningsforslag skal have fokus på et teknologien kan bestå af flere moduler, der kan kobles sammen evt. efter lokale behov og ønsker. Mindst ét af løsningsforslagene skal desuden have fokus på en enkel og hurtig implementering. Det kunne eksempelvis være ved:
 - Beskrivelse af et Minimum viable product (MVP) – som en basismodul med mest nødvendige data til et digitalt forløb
 - Udnyttelse af allerede eksisterende teknologier, som f.eks. forløbsplansteknologien som er udviklet til almen praksis og rulles ud til alle klinikker inden udgangen af 2018

Et succeskriterie for projektet er, at analysen kan anvendes som beslutningsgrundlag for det videre arbejde med udvikling, implementering og udbredelse af en digital løsning til graviditetsforløb.

3 Leverancer og projektomfang

Hvem	Leverancer
Styregruppen	Godkendelse af milepæle
Styregruppen	Sparring med projektledelsen
Projektledelse	Sekretariats betjening af styregruppen
Projektledelse	projektgrundlag
Projektledelse	udbudsmaterialer samt indstilling til valg leverandør
Projektledelse	Etablering af arbejdsgruppe
Projektledelse	Etablering af referencegruppe
Projektledelse	Kvalitetskontrol af analyse arbejdet
Projektledelse	Styring af tid, ressourcer og økonomi
Arbejdsgruppen	Kvalitetskontrol af udbudsmaterialet
Arbejdsgruppen	Kvalitetskontrol af det igangværende analysearbejde
Arbejdsgruppen	Løbende kvalitetskontrol af analyse resultatet
Arbejdsgruppen	Bidrage til inddragelse af bred repræsentation
Arbejdsgruppen	Sikre alle perspektiver belyses, herunder juridiske, teknologiske, it-sikkerhedsmæssige, organisatoriske, implementeringsmæssige og økonomiske
Arbejdsgruppen	Sikring af deltagelse af relevante fagligheder i forbindelse med interviews, workshops m.m.
Referencegruppen	Deltagelse i workshops
Referencegruppen	Vidensdeling og erfaringsudveksling i forbindelse med analysefasen
Konsulent	Kortlægning af eksisterende digitale løsninger
Konsulent	Analyse af ønsker og behov
Konsulent	3-4 forslag til fremtidige digitale løsninger
Konsulent	Samlet rapport/præsentation af analysen

Afgrænsning

Analysen omfatter både en digitalisering af svangrejournalen (blanketten, der tjener som henvisning til fødestedet) og vandrejournalen ("den gule kuvert", som den gravide bærer rundt mellem behandlere).

Der søges således en digital løsning for hele svangreforløbet fra den gravides første henvendelse til praktiserende læge til barnet er født og fødselsanmeldelsen er sendt samt overlevering af information til andre relevante parter er sket.

Forløb, der eksisterer forinden den gravide kommer til første konsultation hos den praktiserende for at få sin graviditet valideret vil ikke bliver behandlet i foranalysen. På samme måde vil forløb, kontroller eller andre indsatser efter barnets fødsel, som ikke relaterer sig til graviditeten, heller ikke blive inkluderet.

Analysen skal respektere den eksisterende organisering og opgavefordeling mellem sektorerne i forhold til svangreomsorgen, men der lægges vægt på, at analysen samtidig tilrettelægges, så der skabes mulighed for nytænkning og innovationshøjde for de løsningsmodeller, som beskrives. Der efterspørges således mere end blot en digitaliseret version af de eksisterende, kendte blanketflows.

Det er en forudsætning, at de digitale løsninger skal kunne være i drift inden for få år og kunne udvikles og implementeres med de afsatte midler på 20 mio. kr. og hertil de eksisterende finansieringsprincipper for sundheds-it aftalen fra den regionale økonomiaftale for 2011. Det er således en forudsætning, at løsningerne vil

give en bedre udnyttelse af ressourcerne, ligesom der skal tages udgangspunkt i allerede eksisterende eller aftalte nationale services og bygges på nationale sikkerhedsløsninger fx ifht. logning, sikker adgang, samtykke, fuldmagt mv.

Der vil primært blive fokuseret på den gravides og det sundhedsfaglige personales behov under hensyntagen til organisatoriske, kvalitetsmæssige, sikkerhedsmæssig og lovgivningsmæssige faktorer.

4 Interessentanalyse

Dette projekt er en omfattende analyse vedr. digital løsning til graviditetsforløb. Interessenterne er mange med mangeartede interesser. Nedenfor ses en oversigt over de vurderede interessenter. Oversigten vil løbende i projektet blive evalueret og justeret, i det tilfælde nye interessenter viser sig.

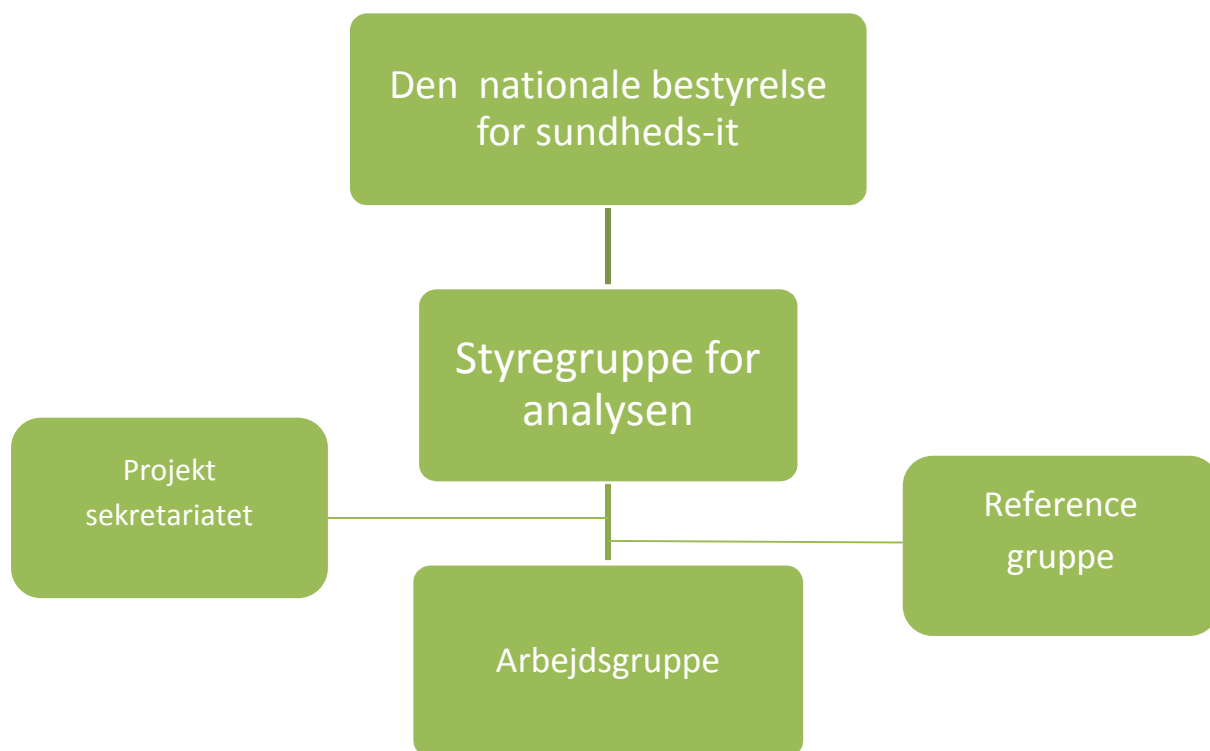
At pege på særlige interessenter, udover de mest oplagte – den gravide, deres partner og jordemødrene – synes at være en svær opgave. Det er derfor tilstræbt at få så mange interessenter som muligt repræsenteret i referencegruppen, hvis medlemmer kommer til at deltage i workshops og dermed give deres perspektiv på ønsker og behov til en løsning.

Interessenter	Interesse	Påvirkning	Bidrag	Projektets håndtering af dette
De gravide og deres partnere	At opleve sammenhængende forløb, let at give og let at få information (afskaffelse af "den gule kuvert")	Deltagelse i projektaktiviteter	Viden om gravides ønsker og behov	Deltagelse i interviews arbejdsgrupper og workshops
Læger/speciallæger på sygehusene	Sikre god sammenhæng til arbejdsgange og basissystemer	Deltagelse i projektaktiviteter	Viden om kliniske ønsker og behov	Deltagelse i arbejdsgrupper og workshops
Jordemødre på fødeafdelingerne	Sikre god sammenhæng til arbejdsgange og basissystemer	Deltagelse i projektaktiviteter	Viden om kliniske ønsker og behov	Deltagelse i arbejdsgrupper og workshops
Almen praksis	Sikre god sammenhæng til arbejdsgange og basissystemer	Deltagelse i projektaktiviteter	Viden om kliniske ønsker og behov	Deltagelse i arbejdsgrupper og workshops
Kommunal sundhedspleje	Sikre god sammenhæng til arbejdsgange og basissystemer. Tidlig identifikation af støttebehov	Deltagelse i projektaktiviteter	Viden om ønsker og behov i forhold til forebyggende og opfølgende tiltag for især sårbare gravide	Deltagelse i arbejdsgrupper og workshops
Kommunale familiecentre	Sikre god sammenhæng til arbejdsgange og basissystemer. Tidlig identifikation af	Deltagelse i projektaktiviteter	Viden om ønsker og behov i forhold til især sårbare gravide	Deltagelse i arbejdsgrupper og workshops

Interessenter	Interesse	Påvirkning	Bidrag	Projektets håndtering af dette
	støttebehov		og deres familier	
PLO	Varetage sektorinteresser, sikre sammenhæng til PLO's it-strategi.	Styrings- og godkendelsesprocesser	Godende oplæg	Repræsenteret i styregruppe
KL	Varetage sektorinteresser	Styrings- og godkendelsesprocesser	Godkende oplæg	Repræsenteret i styregruppe
DR Digitaliseringskredsen	Varetage sektorinteresser	Følge status	Sikre regional opbakning til projektet	Løbende orientering om status på projektet via Danske Regioner
KiAP (DAK-E)	Varetager sektor- og forskningsinteresser	Følge og kommentere oplæg		Ingen særlig aktivitet
Danske Regioner	Varetage sektorinteresser	Styrings- og godkendelsesprocesser	Godkende oplæg	Repræsenteret i styregruppe
MedCom	Sikre sammenhæng til eksisterende meddelelsesflows Sikre sammenhæng til moderniseringsinitiativet	Følge og kommentere oplæg, deltagelse i projektaktiviteter	Justering af eksisterende standarder, udvikling af nye standarder	Deltagelse i arbejdsgruppen og i workshops
Sundheds- og Ældreministeriet	Varetage ministeriets interesser	Styrings- og godkendelsesprocesser	Godkende oplæg	Opdragsgiver, formand for styregruppen
Digitaliseringsstyrelsen	Varetage statens strategiske interesser	Styrings- og godkendelsesprocesser	Godkende oplæg	Repræsenteret i styregruppe
PL-forum	Sikre sammenhæng til PL-forums serviceplatform	Deltagelse i projektaktiviteter	Viden om tekniske muligheder og begrænsninger	Deltagelse i arbejdsgrupper og workshops
EOJ leverandører	Sikre sammenhæng til EOJ-leverandørernes udviklingsstrategier	Deltagelse i projektaktiviteter	Viden om tekniske muligheder og begrænsninger	Deltagelse i arbejdsgrupper og workshops
Børnejournaler (Novax og TM Sund)	Sikre sammenhæng til udviklingsstrategi	Deltagelse i projektaktiviteter	Viden om tekniske muligheder og begrænsninger	Deltagelse i arbejdsgrupper og workshops
EPJ-leverandører	Sikre sammenhæng til EPJ-leverandørernes udviklingsstrategier	Deltagelse i projektaktiviteter	Viden om tekniske muligheder og begrænsninger	Deltagelse i arbejdsgrupper og workshops
Sundhed.dk	Bringe Sundhed.dk i spil som patientens indgang.	Stille muligheder i Sundhed.dk til rådighed	Viden om og sammenhæng til andre patientrettede løsninger	Deltagelse i arbejdsgrupper og workshops
DR's praksis-konsulenter hos Almen Praksis	Sikre sammenhæng i forhold til sektorovergange	Deltagelse i projektaktiviteter	Viden om processer og samarbejds-	Deltagelse i arbejdsgrupper og workshops

Interessenter	Interesse	Påvirkning	Bidrag	Projektets håndtering af dette
			mønstre	
Sundhedsdatastyrelsen	Sikre hensigtsmæssig anvendelse af national infrastruktur sammenhæng til nationale strategier	Deltagelse i projektaktiviteter	Viden om national infrastruktur,	Deltagelse i styregruppe samt arbejdsgrupper og workshops
Styrelsen for patientsikkerhed	Varetage patienternes interesse, sikre opfyldelse af kvalitetskrav	Deltage i projektaktiviteter/høringer	Viden om sikring af patientsikkerhed,	Deltagelse i arbejdsgrupper og workshops
RITA (Regionernes IT arkitekturråd)	Sikre hensyn til regionernes it-arkitektur	Deltagelse i projektaktiviteter	Viden om regional it-arkitektur	Deltagelse i arbejdsgrupper og workshops
Regionale IT-arkitekter	Sikre hensyn til regionernes it-arkitektur	Deltagelse i projektaktiviteter	Viden om regional it-arkitektur	Deltagelse i arbejdsgrupper og workshops
Regionale Forretningsarkitekter	Sikre hensyn til sygehusenes processer og arbejdsgange	Deltagelse i projektaktiviteter	Viden om regionale processer	Deltagelse i arbejdsgrupper og workshops
Sundhedsstyrelsen	Sikre overensstemmelse med ny national vejledning for svangreområdet	Deltagelse i projektaktiviteter	Viden om lovgrundlag, vejledning.	Deltagelse i arbejdsgrupper og workshops
Regionsdirektørkredsen	Varetage sektorinteresser	Følger og kommenterer	Sikre regional opbakning til projektet	Løbende orientering gennem DR/
Kommunale IT-arkitekter	Sikre overensstemmelse med kommunal it-arkitektur	Deltagelse i projektaktiviteter	Viden om kommunal it-arkitektur	Deltagelse i arbejdsgrupper og workshops
KOMBIT	Sikre sammenhæng til fælleskommunal infrastruktur.	Deltagelse i projektaktiviteter	Viden om fælleskommunal infrastruktur	Deltagelse i arbejdsgrupper og workshops
Jordmoder Foreningen	Sikre forholdene for jordemødre påvirkes positivt gennem projektet	Kommunikation med Sundheds- og Ældreministeriet	Viden om arbejdsforhold	Løbende orientering om status

5 Organisering



Styregruppe består af:

Rolle	Behov for allokering
Styregruppeformand fra SUM	Nanna Skovgaard
Sundhedsdatastyrelsen	Anders Brahm
Danske Regioner	Merete Lange & Olav Bjørn Petersen
KL	Poul Erik Kristensen
PLO	Niels Ulrich Holm
Digitaliseringsstyrelsen	Susanne Duus

Projekt sekretariatet består af:

Rolle	Behov for allokering
Projektleder	Lone Dalager Kristensen
Projektkoordinator	Anne Friis Hansen
Projekt konsulent	Svend Holm Henriksen

Arbejdsgruppen består af:

Rolle	Behov for allokering
Projektleder	Lone Dalager Kristensen
Projektkoordinator	Anne Friis Hansen/Svend Holm Henriksen
Danske Regioner (herunder regional repræsentant for fødselslæger, jordemødre samt regional it-arkitekt)	Jan Stener Jørgensen, Joan Dürr, Line Glad
Praktiserende Lægers Organisation	1 person
Kommunernes Landsforening (herunder	Kit Borup – Marika Jensen

kommunal repræsentant for den kommunale sundhedspleje og familiecentre)	
MedCom	Rikke Viggers
Sundhedsdatastyrelsen	Susan Jeritslev

Det er prioriteret at have en smal og bred repræsentativ arbejdsgruppe. Dette for at sikre fremdrift.

Reference gruppen består af:

Repræsentanter	Behov for allokering
Regionale IT-arkitekter og forretningsarkitekter	5
Praktiserende læger	2
Jordmødre	5
Sygehuslæger	5
Sundhedsplejesker	2
Kommunale familie centre	2
Kommunal It-arkitekt og forretningsarkitekt	2
Gravide	10
Gravides partnere	5
EOJ leverandører/Børnejournal	2
EPJ leverandører	2
PL forum	1
MedCom	1
Sundhed.dk	1
Sundhedsdatastyrelsen	1
Styrelsen for patientsikkerhed	1
Sundhedsstyrelsen	1

I det omfang organisationen er repræsenteret i arbejdsgruppen, kan man vælge at lade udpegningen til arbejdsgruppen gælde også for udpegningen til referencegruppen.

Reference gruppen anbefales at blive repræsenteret med repræsentanter for praktiserende læger, jordmødre, speciallæger, sundhedsplejesker, for gravide og evt. gravides partnere.

Der udarbejdes kommissorier for de 3 grupper i projektet.

6 Tidsplan

Projektet har i sin enkelthed én fase – analysefasen. Den kan opdeles i følgende faser:

- Udbudsproces
- Klarlægning af eksisterende løsninger og erfaringer
- Undersøgelsesfase (field research)
- Skitsering af løsningsmodeller
- Rapportskrivning

Det skal løbende vurderes, hvorvidt det er muligt at foretage opgaver parallelt for optimal udnyttelse af den stramme tidsplan og for at sikre, en så god kvalitet i opgaveløsningen som muligt.

	Maj 2018	Juni 2018	Juli 2018	Aug 2018	Sep 2018	Okt 2018	Nov 2018	dec 2018
Etablering af styregruppe			SOMMERFERIE					
Samarbejdsaftale								
Etablering af arbejdsgruppe								
Udbudsmateriale								
Etablering af referencegruppe								
Udbudsfase								
Udpegning af leverandør								
Analyse af as-is								
Analyse af to be								
Rapportskrivning								
Godkendelse af rapport i styregruppen								

7 Risikostyring

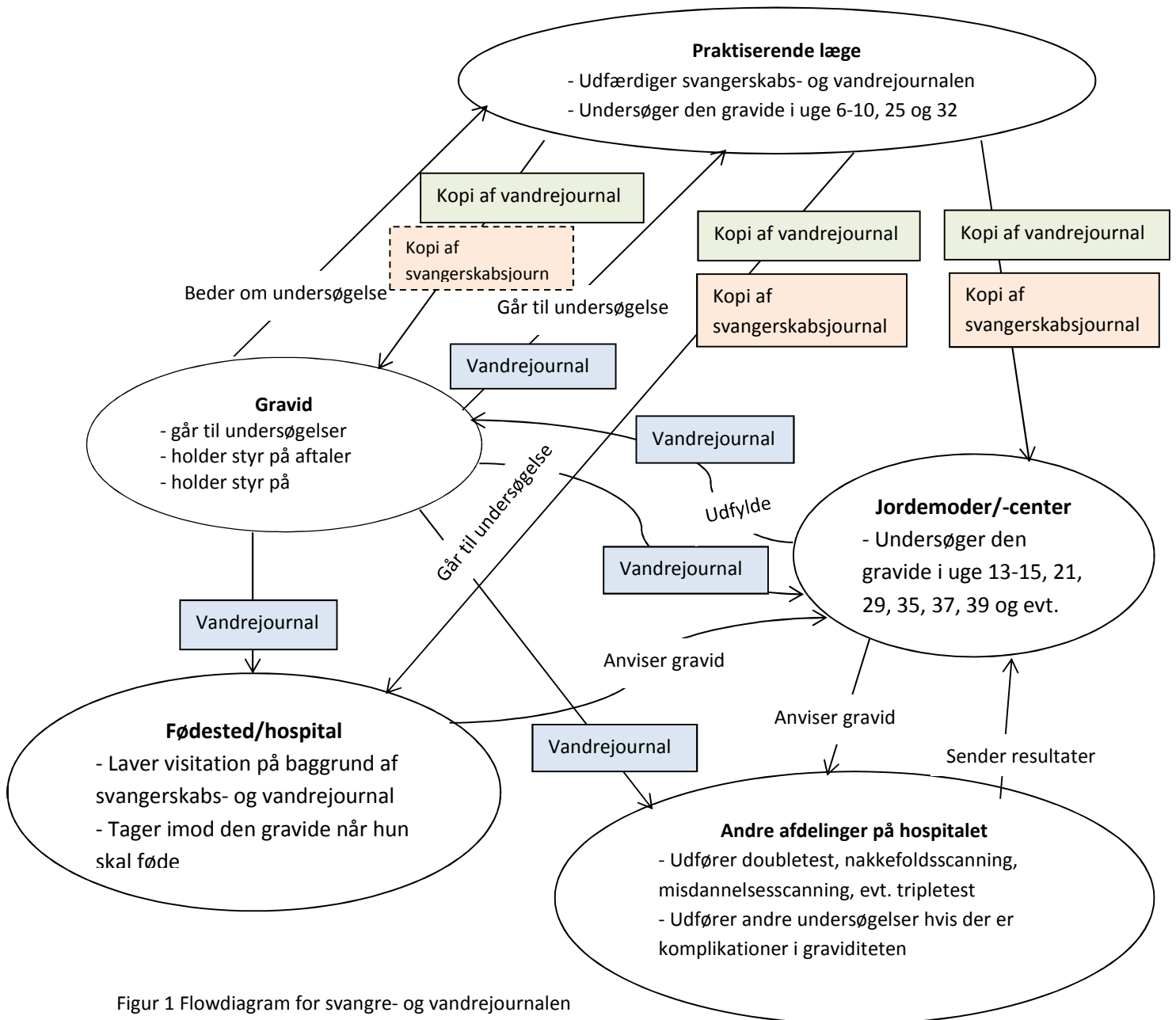
Risiko	Forebyggelse	Imødegåelse
<p>Økonomiske risici</p> <p>Forventede leverancer og pris hænger ikke sammen</p> <p>Overforbrug af timer til projektledelse</p>	<p>Opgavebeskrivelsen kvalificeres bedst muligt</p> <p>Estimat på timeforbrug er realistisk</p>	<p>Tæt kontakt og dialog med leverandøren under leverancen og udbud og projektplan justeres</p> <p>Månedlig opfølgning på timeforbrug</p>
<p>Teknologiske forhold</p> <p>Enkelte løsninger overses (decentrale såvel som centrale) I kortlægning</p>	<p>Referencegruppen og arbejdsgruppen kvalificerer analyses resultater løbende</p>	<p>Revurdering af den teknologiske kortlægning</p>
<p>Lovgivning</p> <p>I analysen overses lovgivningsmæssige barriere</p>	<p>Inkluderer jurister i analyse arbejdet</p>	<p>Foretage tiltag som inkluderer lovgivningen</p>
<p>Kompleksiteten</p> <p>De mange interessenter øger risiko for, der ikke kan opnås konsensus om løsningsforslag</p>	<p>Sikre, at der i workshops m.v. er bred og dækkende involvering af interessenter</p>	<p>Skabe opmærksomhed og forståelse for, at der på tværs af interessenter skal findes fælles løsninger</p>
<p>Politik</p> <p>Politiske beslutninger har negativ konsekvens for projektet</p>	<p>Løbende dialog og afklaring vedr. mål og effekt med ministeriet.</p>	<p>Tydliggøre hændelsen og beder om afklaring</p>
<p>Tidsfaktor</p> <p>Analysen kan ikke gennemføres inden udgangen af 2019</p> <p>Konsulenterne performer ikke tilfredsstillende indenfor tidsrammen</p>	<p>Tæt opfølgning og kvalitetssikring af konsulenternes leverancer</p> <p>Tidlig identifikation af potentielle problemer</p>	<p>Statusmøder med konsulenter mindst hver 14. dag (ved behov ugentligt)</p> <p>Opfølgning og justering af projektplan</p>

8 Arkitektur

Forretningsarkitektur – opgaveløsning i fremtiden

Analysen vil skitsere den arkitektur, der eksisterer for svangre omsorgen, hvilket er et kompleks flow. Nedenstående flowdiagram kan bidrage til at give første overblik over arkitekturen.

Flowdiagrammet i figur 1 er sammensat med udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens overblik over undersøgelser i graviditeten (www.sundhed.dk), papirblanketterne for svangre- og vandrejournalen samt verificeret gennem interviews (Matthiesen, 2016)



Figur 1 Flowdiagram for svangre- og vandrejournalen (Matthiesen, 2016)

Derudover er der i nedenstående flowdiagram ikke angivet, hvorledes forløbene ser ud for eks. Sårbare gravide eller gravide med andre kroniske lidelser. Kommunikation med andre offentlige instanser end sundhedsvæsenet er heller ikke medtaget her. Det kunne f.eks. være kommunale myndigheder, familieambulatorier m.fl.

Løsningsarkitektur – it-landskab i fremtiden

I forbindelse med analysen, vil der blive foreslået en it-arkitektur for fremtidens løsning.

9 Systemforvaltning

Analysen vil opstille en række forudsætninger for implementering af løsningsmodellerne. Disse forudsætninger vil overordnet belyse anskaffelse, drift, videreudvikling og systemforvaltning.