

Mini-PID Fælles Sprog III – MedCom 11

Formål

Fælles Sprog III (herefter FSIII) er en fælles kommunal standard for sundhedsfaglig og socialfaglig dokumentation, der bygger på strukturerede data.

Strukturerede data giver mulighed for at udveksle data på tværs af kommuner og sektorer, samt mulighed for bedre ledelsesinformation som baggrund for prioritering, kvalitetsudvikling og styring – både lokalt og nationalt.

Projektet er forankret i strategi for digital sundhed 2018-2022 ”Et sikkert og sammenhængende sundhedsnetværk for alle”, hvor initiativ 2.5 omhandler bedre overblik med strukturerede omsorgsjournaler i kommunen

Kort beskrivelse af projektet

Projektet er en fortsættelse fra MedCom 10 projektperioden.

Implementeringen er lokalt afhængig af, at kommunen har et FSIII-kompatibelt EOJ-system, der understøtter anvendelsen af FSIII-metoden. Disse systemer er omfattende at udvikle, og mange kommuner har desuden udbud ift. EOJ-system. Samlet har disse faktorer medført forsinkelse i implementeringen, og projektet er på denne baggrund blevet forlænget til 30. juni 2018.

MedCom har overordnet ansvar for at yde implementeringsstøtte til kommunerne og være sparringspartner for KL's FSIII-sekretariat. Implementeringen sker samtidig med, at præ-governancegruppen arbejder med løsninger på de metodiske udfordringer og IT-understøttelsen stadig er i tidligt stadie. Projektet har sin egen styregruppe i KL-regi, hvor MedCom sidder med.

Endvidere indgår udvekslingsdatasættet FSIII UDV XML i MedComs standardiseringskatalog, aktuelt omfatter FSIII ikke træningsområdet, men dette forventes at blive indarbejdet og der kan således komme ny version af FSIII, som kan påvirke udvekslingsdatasættet FSIII UDV XML.

Tidsplan for implementering (revideret udgave jf. FSIII-styregruppemøde d. 31. maj 2017):

- Bølge 1: januar 2017 til 30. september 2017 (16 kommuner, inklusive pilotkommuner)
- Bølge 2: april 2017 til 31. januar 2018 (23 kommuner)
- Bølge 3: juli 2017 til 30. juni 2018 (59 kommuner)

MedComs fokus for aktiviteter frem til 30. juni 2018 vil være:

- Understøtte hurtig og kvalificeret støtte til kommunerne i de konkrete implementeringsudfordringer
- Opsamling og deling af erfaringer
- Forestå test og certificering af MedCom standard for FSIII udvekslingsdatasættet FSIII UDV XML
- Deltagelse i præ-governancegruppens arbejde med de metodiske udfordringer
- Opsamling på MedComs egen indsats

Opgavebeskrivelse

MedComs nuværende opgaver indbefatter at:

- Være koordinator og moderator for netværksmøder for kommunerne
- Besvare henvendelser fra kommunerne
- Afholde lokale møder med oplæg, sparring og støtte til den enkelte kommune
- Opsamle og formidle kommunernes erfaringer via rapportering til FSIII-sekretariatet og highlights til kommunerne efter netværksmøder
- Yde sparring til KL gennem, deltagelse i FSIII-sekretariats arbejdsgrupper: implementerings- og teknikerteam, præ-governancegruppe, samt FSIII-styregruppen
- Fortsat monitorere fremdrift af kommunernes implementering af FSIII i de 3 implementeringstrin: 1. organisatorisk implementering, 2 teknisk implementering, 3 overgang til drift
- Overgang til drift understøttelse efter aftale med FSIII-sekretariatet
- Løbende opdatere udvekslingsdatasættet FSIII UDV XML, så det til enhver tid understøtter metoden
- Teste og certificere EOJ-leverandørerne ift. udvekslingsdatasættet FSIII UDV XML
- Udarbejde evalueringsmetode og evaluere MedComs implementeringsstøtte til kommunerne
- Afslutte MedComs opgaver ift. KL's FSIII-sekretariat

Monitorering af kommunernes implementering af FSIII sker fortsat ud fra følgende parametre:

Monitorering i 3 trin	Parametre
1. Organisatorisk implementering	1. Er der valgt projektleder
	2. Er der nedsat styregruppe
	3. Har kommunens instruktører været på instruktørkursus
	4. Undervisning gennemført i alle organisatoriske enheder
2. Teknisk implementering (EOJ)	1. Har man indgået aftale med leverandør med dato for snitflade implementering
	2. Har man implementeret/opgraderet til en FSIII version
3. Overgang til drift	1. Taget FSIII i brug i alle organisatoriske enheder
	2. FSIII overdraget til drift

Tidsplan

Milepæle 2018			
1.	Afholdt afsluttende netværksmøder for bølge 1, 2, 3	07.05.18	
2.	Testet og certificeret relevante EOJ-leverandører i FSIII UDV XML	30.06.18	
3.	Afsluttet MedComs opgaver ift. FSIII-sekretariatet	30.06.18	
4.	Evalueret MedComs implementeringsstøtte	30.06.18	

Økonomi/ressourcer

MedComs FSIII-team består af 1 deltids projektleder, 2 deltids og 1 fuldtidskonsulent.

	Budget 2018
Løn:	937.000
Overheadudgifter:	187.000
Møder/rejser:	50.000
Konsulentbistand:	50.000
Møder/arrangementer:	300.000
Samarbejdsaftaler:	0
Informationsmateriale:	25.000
FSIII UDV XML	25.000
Konference, stand	0
IT i øvrigt	0
Diverse: repræsentation	10.000
Diverse:	0
I alt:	1.584

Risici

Bedste bud på teknisk og organisatorisk implementering ud fra data fra kommunerne:

	Teknisk implementeret med kompatibilitetsvurderet EOJ-system + med ikke-kompatibilitetsvurderet EOJ-system					Udestår + ukendt dato	Organisatorisk implementeret - FSIII i drift med kompatibilitetsvurderet EOJ-system + FSIII i drift med ikke-kompatibilitetsvurderet EOJ-system					Udestår + ukendt dato	Kommuner i alt
	2017	Q1 2018	Q2 2018	Q3 2018	Q4 2018		2017	Q1 2018	Q2 2018	Q3 2018	Q4 2018		
Bølge 1	8+2	3+0	0+0	0+0	0+1	1+2	7+2	4+0	0+0	0+0	0+1	1+2	16+1*
Bølge 2**	9+1	3+2	1+3	1+0	1+0	1+1	6+0	2+1	4+4	2+1	1+0	1+1	23
Bølge 3 øst	5+1	4+3	2+4	2+1	2+3	3+1	2+0	0+1	6+3	3+4	3+5	3+1	31
Bølge 3 vest**	9+1	5+3	1+3	1+2	0+1	1+1	8+1	1+0	5+4	1+2	1+3	1+1	28
I alt	31+5	15+8	4+10	4+3	3+5	6+5	23+3	7+2	15+11	6+7	5+9	6+5	98+1
Efter projektophør						Op til 26 kommuner ***						Op til 38 kommuner ***	

Udestår: har ikke valgt system

Ukendt dato: har ikke rapporteret tilbage til MedComs implementeringsteam

** Københavns kommune tæller for to: SUF + SOF*

***Hvis der ikke er konkrete oplysninger, er forventet organisatorisk implementering sat til [Q for teknisk implementering +1]*

****Her indgår SOF, men ikke SUF*

Risikobeskrivelse og matrix

Nr	Dato (identificering)	Risiko / mulighed (kort beskrivelse)	Sandsynlighed	Konsekvens	Handling	Risikovurdering
1	Medio 2016	<i>Risiko:</i> Effekten af implementeringsstøtten udfordres da udbud og forsinket teknisk implementering udfordrer de lokale kommunale processer, med risiko for mangelfuld implementering.	Forventet	Generende	Netværksmøder tilpasses aktuelle behov og rammer i kommunerne. Frem til 30. juni 2018, har kommunerne mulighed for at trække på MedComs støtte. Løbende koordinering med FSIII-sekretariatet.	
2	Medio 2017	<i>Risiko:</i> Kommunerne deltager ikke på de afsluttende netværksmøder, da det tidsmæssige gap mellem kommunens egen tidsplan og netværksmødet er for stor.	Mindre sandsynligt	Generende	Mødedatoer fastlagt ud fra ønsker på bølgemøderne. Derud over tilbyder MedCom lokale møder. MedCom rapporterer udfordringen til projektet.	
3	Ultimo 2017	<i>Risiko:</i> EOJ-leverandørerne er ikke testede og certificerede for FSIII UDV XML inden 30. juni 2018. Leverandørerne er tidsmæssigt udfordrede af central systemtilpasning til FSIII-metoden og opsætning lokalt i kommunerne.	Forventet	Generende	Leverandørerne er informerede og inviterede til test og certificering. Tidsplan kan fastlægges via KL's teknikerforum, hvor MedCom deltager, foreløbigt frem til 30. juni 2018.	

Sandsynlighed	Forventet		1,3		
	Sandsynligt				
	Mindre sandsynligt		2		
	Usandsynligt				
		Uvæsentlig	Generende	Kritisk	Uacceptabelt
Konsekvens					

Indstilling til beslutning

Det indstilles til MedComs styregruppe at

- MedCom færdiggør som aftalt implementeringsstøtte for landets kommuner og samarbejdet med KL's FSIII-sekretariat frem til 30. juni 2018 hvor KL's FSIII-projekt overgår til drift jf. aftale med KL.
- MedCom evaluerer egen indsats af implementeringsstøtten til kommunerne.
- Udvekslingsdatasættet FSIII UDV XML indgår i MedComs standardiseringskatalog, herunder vedligehold af standarden ift. kommende metodeopdateringer.