

Bilag 1: Arkitekturrapport, EDS Hjælpemidler

(Bilag til dagsordenspunkt 2, Arkitekturrapporter fra Effektiv Digital Selvbetjening)

Denne orienteringsrapport udarbejdes for it-projekter i henhold til brug af
den fælleskommunale rammearkitektur.

Rapport ejes af projektets it-arkitekt.

Det er projektlederens ansvar at sikre, at rapporten udarbejdes. Det anbefales, at den startes
i projektets indledende fase/i forbindelse med PID, og løbende bearbejdes.

Rapporten sendes til sekretariatet for Kommunernes It-Arkitekturråd og
offentliggøres på It-Arkitekturrådets arkitektur-site.

Revisionshistorik

Version	Revisionsdato	Oversigt over rettelser	Rettelse udført af
1.0	20. april 2013	Dokument oprettet	ehl

Indholdsfortegnelse

Indhold

Revisionshistorik	2
Indholdsfortegnelse.....	3
Indhold.....	3
Arkitekturrapport	4
Projektinformation	4
Baggrund for projekt.....	4
Resultat af gennemført arkitekturanalyse	8
Tidsplan for eventuel opdatering af arkitekturrapport.....	12

Arkitekturrapport

Projektinformation

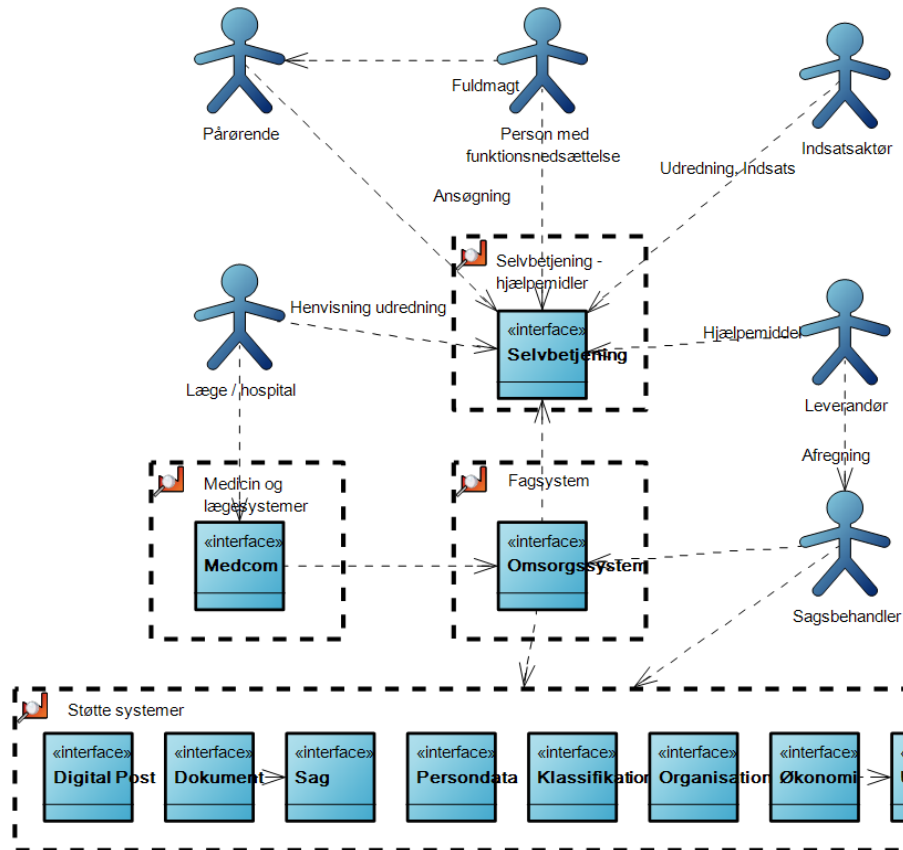
Projekt navn	Effektiv digital selvbetjening (EDS), kropsbårne hjælpemidler, forretningsanalyse og forslag til realisering af forretningsmæssige mål
Ledelsesansvarlig	Flemming Engstrøm
Projekttype	Inspiration til leverandører af selvbetjeningsløsninger

Baggrund for projekt

Baggrund	Projektet rapport indgår som en del af leverancen fra Effektiv digital selvbetjening i forbindelse med As-Is og To-Be analyserne af de selvbetjeningsområder, der indgår i bølgeplanens 2. bølge. Lovgivningen gør ansøgning af kropsbårne hjælpemidler obligatorisk, men analysen er gældende for alle ansøgninger om hjælpemidler.
Andet (fx arbejdsgangs-analyse)	<i>Der findes brugerrejser, servicedesign, screening af eksisterende løsninger og rapport om udviklingsønsker, der supplerer rapporten. Det samlede materiale er tilgængeligt på KL's hjemmeside.</i>

Nedenfor er et resume af forretningsanalysen

Kontekst for ansøgning om hjælpemiddel



Kontekstdiagrammet skal forstås således: En person med funktionsnedsættelse – eller en pårørende med fuldmagt – ansøger om et hjælpemiddel via en selvbetjeningsløsning. Det er et ønske, at læger, indsatsaktører og leverandører også kan anvende selvbetjeningsløsningen. Selvbetjeningsløsningen skal integrere med fagsystemet – omsorgssystemet – som gør brug af en række støttesystemer, der her er benævnt ved deres logiske service, som støtte for selvbetjeningsløsningen. Fagsystemet integrerer med medicin- og lægesystemer. Sagsbehandler træffer afgørelse og foretager afregning med leverandør.

Visioner og mål for selvbetjeningsløsningen fremgår nedenfor. Der er 5 hovedmål:

- At hovedparten af sagerne - op mod 80 % - der er ukomplicerede, skal kunne afgøres straks og effektueres. Det betyder, at borgeren får sin bevilling med det samme, når ansøgningen er sendt. I nogle kommuner er andelen af sager, der kan afgøres straks mindre – en kommune nævner 20 %. Det skyldes interne procesregler, ikke forskelle i sagernes kompleksitet.
- En forudsætning er, at vi stiller kendte data til rådighed for borgeren. Grundlæggende bør man ikke skulle afgive en oplysning, som det offentlige allerede har.
- Bedre service ved,
 - o at man skal kunne genbestille med "et kryds" med tro og love om, at ens tilstand er uændret.
 - o at både borger og leverandører skal kunne se status på sagen.
- Beslutningsstøtte og evaluering. Borgere, leverandører og sagsbehandlere skal have oplysninger stillet til rådighed om nytte og effekt af deres hjælpemidler. Det kan være afvigelser fra normale mønstre. Det skal ikke kun være noget, der præsenteres som ledelsesinformation, men også noget der vises borgerne. Det kaldes på moderne dansk "Nudging". Altså blide høflige informations-puffs, der påvirker adfærd hensigtsmæssigt.

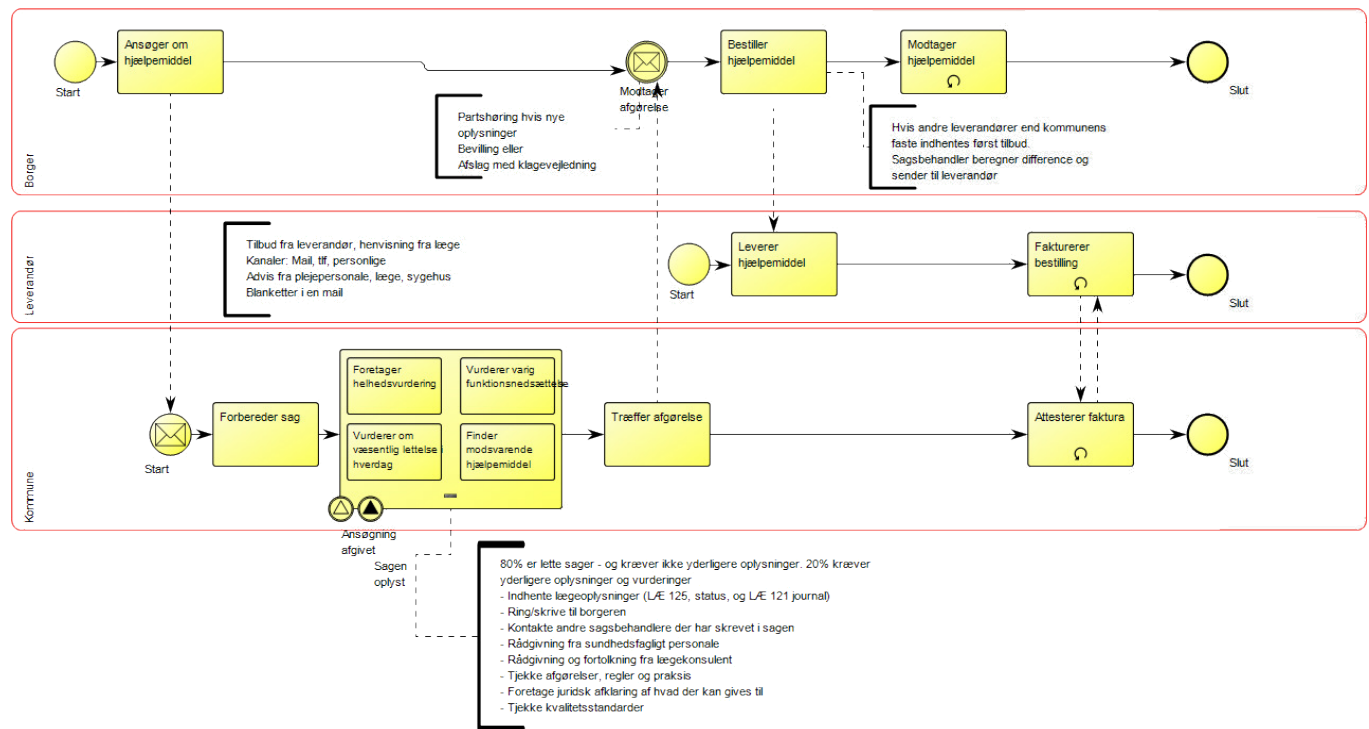
- Endelig skal det være let at finde løsningen. Ellers bliver den ikke brugt. Det er fælles for alle selvbetjeningsløsninger.

Regler

Der er seks delbeslutninger, der afgør om sagen er oplyst, så der kan træffes afgørelse:

1. Om ansøger opfylder betingelserne for bevilling af hjælpemiddel
2. Funktionsnedsættelse
 - a. Om funktionsnesættelsen er udredt
 - b. Om funktionsnesættelsen er varig
3. Hjælpemiddel
 - a. Hvilket hjælpemiddel der ansøges om
 - b. Om hjælpemidlet kan bevilges efter servicelovens § 112
4. Om der kan foretages helhedsvurdering

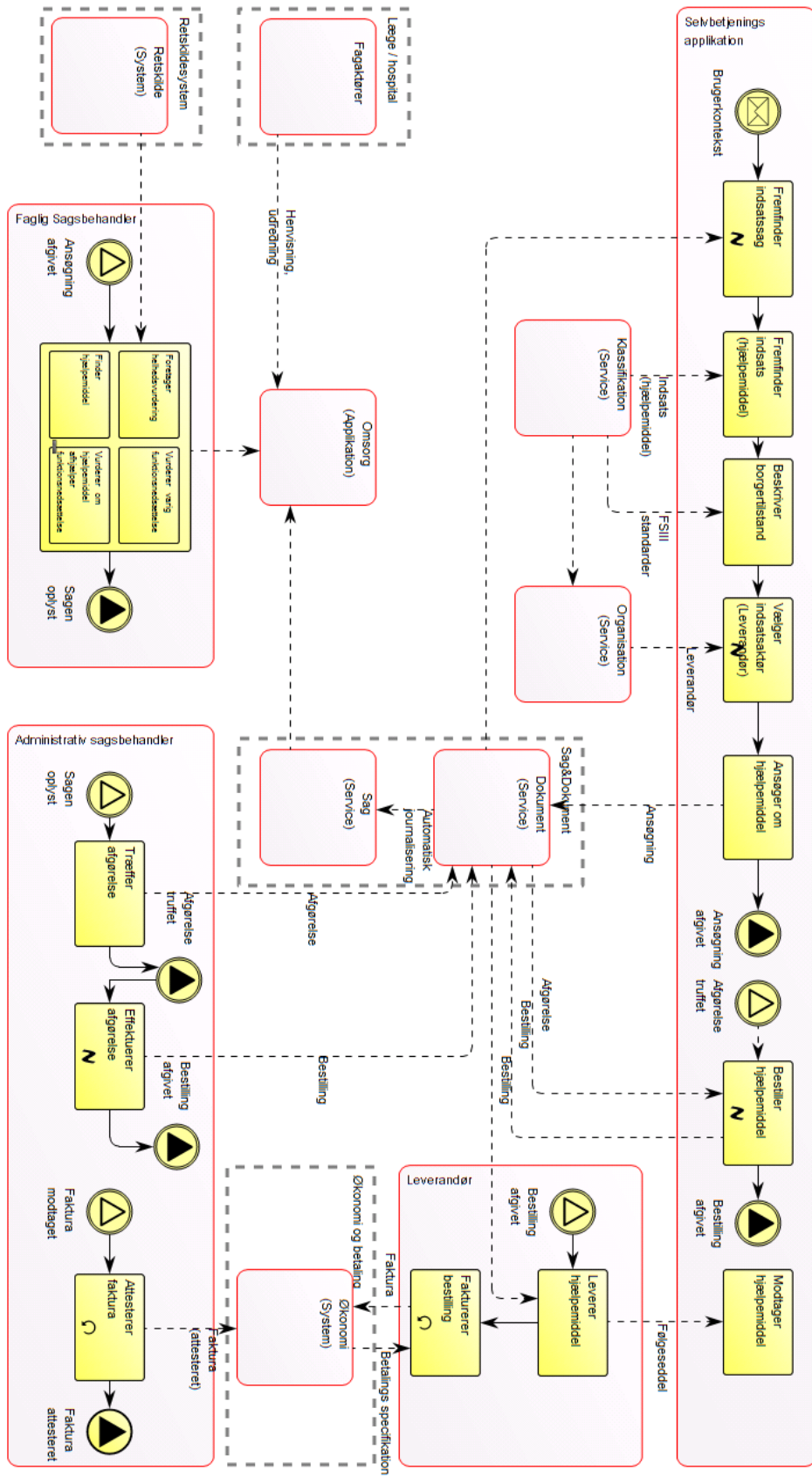
Forretningsprocessen



Forretningsprocessen følger et standardmønster – ansøgning, forbereder sag, oplyser sag, afgørelse, bestilling, levering og fakturering.

Men der er store problemer med at få løsningerne til at hænge sammen og at opfylde de forretningsmæssige mål. Det er det analysen fokuserer på.

Arkitekturrapport: EDS-hjælpemidler



Resultat af gennemført arkitekturanalyse

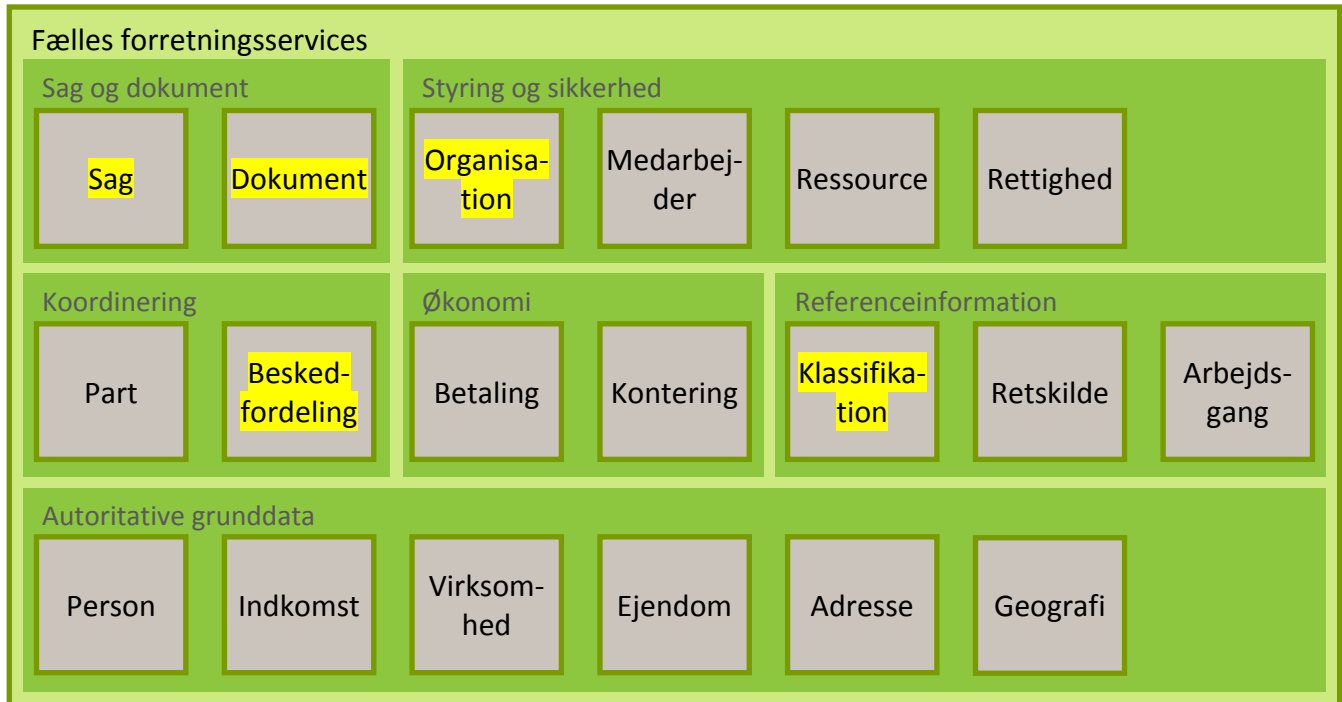
Arkitekturprincipper	<i>Analysen er udført under hensyn til alle relevante principper</i>	
Forretningservices (fra rammearkitekturen)	Problem	Forslag til brug af rammearkitektur-services
	Det er svært for ansøgeren at finde selvbetjeningsløsningen. Ansøgeren kan være borger, pårørende, læge eller sundhedspersonale	Der er udarbejdet forslag til, hvordan man finder en it-løsning – forslaget bruger rammearkitekturens service Organisation , som kan lagre, hvilket it-system der bruges til en bestemt opgave i en bestemt kommune. Forslaget findes i en selvstændig rapport.
	Ansøgningen mangler oplysninger – giver mange tilbageløb.	Dynamisk støtte til hvilke oplysninger, der er påkrævet, når man ansøger om et bestemt hjælpemiddel. Sammenhæng mellem disse oplysninger kan stilles til rådighed efter Fælles sprog III standarden i Klassifikation . Ansøgningsdata skal opmærkes med denne klassifikation.
	Genansøgning behandles som ny ansøgning.	Det skal være muligt at referere til en tidligere ansøgning. Tidligere ansøgninger skal findes i Dokument og være tilgængelig for selvbetjeningsløsningen.
	Mange oplysninger skal attesteres af en læge (lægeerklæring). Det er dyrt og tidskrævende for kommunen.	Lægen kan attestere oplysningerne inden ansøgningen afleveres. Ansøgningen mellemlagres i Dokument .
	Ansøgningsprocessen kan ikke afbrydes og genoptages.	Ansøgningen kan gemmes og genoptages senere. Det betyder, at den kan startes af borgeren og attesteres af lægen, inden den sendes til kommunen. Ansøgningen mellemlagres i Dokument .
	Automatisk sagsoprettelse – kan ikke altid lade sig gøre. Enten er det i ESDH eller i Omsorgssystem. Og det er bestemt af selvbetjeningsleverandøren.	Sagsoprettelse sker automatisk i både ESDH og Omsorg – hvis kommunen ønsker det. Dokument giver besked til begge systemer via beskedfordeler . Sag kan autojournalisere.
	Integration til Omsorgssystemet vedrørende data.	Ansøgningens data er struktureret efter fælles sprog III. Dermed kan data umiddelbart indlæses i Omsorgssystemer, der følger Fælles sprog III.
Bestilling og faktura og sag i omsorgssystemet refererer ikke til hinanden.	Alle dokumenter er tilgængelige i Dokument med referencer til hinanden via metadata.	
Forretningservices (eget domæne)	<i>På længere sigt arbejdes der med to services indenfor social- og sundhedsdomænet – som kan understøtte Fælles sprog III: Sundhedstilstand og Sundhedsindsats.</i>	

<p>Fysiske services (fra fælles initiativer)</p>	<p>KOMBIT anskaffer Klassifikation og Organisationservice, som også vil kunne bruges. De forventes klar i 2014. Det skal sikres, at der findes en dokument(Service), der kan anvendes, og at den kan integrere til ESDH-leverandørernes løsning. KOMBIT stiller en Dokument (Service) til rådighed i løbet af 2014. Der mangler en implementering af Dokument, som kan anvendes på tværs af løsninger.</p>
<p>Fysiske services (fra eksterne leverandører)</p>	<p>Klassifikation, Organisation, Dokument og Beskedfordeler. Selvbetjeningsleverandørerne kan udvikle en service selv eller købe brugsret fra en anden leverandør. Organisation som service findes som Open Source. Beskedfordeler findes som Open Source (RabbitMQ). Klassifikation, Organisation og Beskedfordeler indgår i Axapoints APOS2 som kommercielt produkt. Nogle ESDH-leverandører tilbyder visse af disse services. Der skal nedsættes en redaktionsgruppe, der sikrer, at de mest nødvendige klassifikationer vedr. kropsbårne hjælpemidler bliver lagt ind. KL har en implementering af APOS2, som vil kunne bruges af en redaktionsgruppe for FSIII klasser og Indsatskataloger, it-systemer m.v., hvorfra de kan distribueres.</p>
<p>Fysiske services (egenudviklede)</p>	<p>-</p>
<p>Standarder</p>	<p><i>Sag og dokumentstandarderne.</i></p>
<p>It-infrastruktur</p>	<p><i>Som del af selvbetjeningsløsningerne – evt. suppleret med selvstændige services. Integration foregår med beskeder via en hændelsesfordeler. Dokument service er den fælles komponent, der sikrer, at ansøgning, afgørelse, bestilling og faktura er tilgængelige. Dokument kan implementeres som distribueret service – altså flere udgaver af dokument i hver sin it-løsning som indbyrdes udveksler dokumenter.</i></p>
<p>Sikkerhed</p>	<p><i>Er underlagt selvbetjeningsleverandørernes sikkerhed.</i></p>

Anvendelse af forretningsservices

Marker ved brug af boksene på figuren, hvilke af rammearkitekturens forretningsservices, it-projektet anvender, samt om den fysiske service er fra fælles initiativer (eks. KOMBIT eller staten), eksterne leverandører eller egenudviklet.

Den fælles rammearkitektur:



Forretningsservice / applikationsservice	Anvendelse
Sag	Til automatisk journalisering og integration til ESDH. Er ikke absolut nødvendigt, fordi man kan bruge ESDH og en MOX-agent, der forstår dokument-beskeder, og som har integration til ESDH.
Dokument	Er nødvendig og skal rumme tidligere ansøgninger, ansøgninger under udarbejdelse, færdige ansøgninger, bestillinger og fakturaer.

Forretningsservice / applikationservice	Anvendelse
Organisation	<p>Skal bruges og skal indeholde flere oplysninger - objekter:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alle kommuner (som formel organisation - virksomhed) • Selvbetjeningsløsninger (som it-system) • Relation mellem kommune og selvbetjeningsløsning • Leverandører af hjælpemiddelløsning – opmærket med hvad de kan levere
Klassifikation	<p>Skal bruges og skal indeholde følgende oplysninger – klasser:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hjælpemiddel katalog • Hjælpemiddeltyper • Funktionsnedsættelses dokumentations emner (efter FSIII standarden) • Relationer mellem hjælpemiddel og relevante funktionsnedsættelses dokumentations emner • Markering af hvilke dokumentationsemner, der skal være en følge af en faglig udredning fra en læge eller anden. • Henvisninger til vejledninger og patientforeninger m.v. • KLE (KL-emnesystematik for sager) • Relationer mellem hjælpemiddel og KLE
Beskedfordeling	<p>Skal bruges, når der er en ny registrering af et dokument, hvorved andre services eller agenter kan reagere, når egenskaberne er de rigtige – f.eks. at ansøgningen er underskrevet.</p>

Tidsplan for eventuel opdatering af arkitekturrapport

Der er ikke planlagt flere arkitekturrapporter på dette område.

Det er op til leverandørerne at designe og bygge løsninger. De skal leve op til brugevenligheds- og tilgængelighedskravene, og kravet til integration til ESDH med løsninger til kommunerne inden 1. december 2013.

1.0 Kravspecificering	01. marts 2013
2.0 Løsningsdesign	<DATO>
3.0 Byggefase	<DATO>
4.0 Test	<DATO>
5.0 ...	<DATO>