

# FUT implementeringspakke #2

Februar 2020



Fælles Udvikling af Telemedicin  
Kommuner og Regioner i Danmark

# Indhold

- Oprettelse af Care Teams i de telemedicinske løsninger
- Brugerstyring
  - Intro til FUTs brugerstyring for medarbejdere
  - Test af Brugerstyring forud for Pilot
  - Implementeringsopgaver lokalt
  - Forberedelse og anvendelse af organisationsregistre (SOR- og STS)
- Service Support og Logistik
  - Opdateret Whiteliste

# Indledning

- Denne pakke er en kombination af
  - Beskrivelser af emnerne
  - Opgaver der aktuelt skal igangsættes
  - Varsling af opgaver der skal igangsættes senere efter yderligere vejledning
- Der er primært fokus på at løse opgaverne i forhold til pilotafprøvninger
- Opgaver der kan og bør igangsættes nu er markeret med

Skal igangsættes  
nu

# Oprettelse af Care Teams i de telemedicinske løsninger

# Indhold vedr. Care Teams

- Introduktion
- Hvad er Care Teams?
  - Anvendelse af Care Teams i praksis
  - Sammenhæng ml. forløb, pakker og Care Teams
  - Eksempler på Care Teams
- Opgave
  - Før pilotafprøvningen
  - Opgavefordeling ift. Care Teams
- Det videre arbejde med Care Teams
  - Udeståender (under afklaring i FUT)
  - Care Teams – del 2 i implementeringspakke # 5

# Introduktion

- Inden de telemedicinske løsninger kan tages i brug af borgere og sundhedsfaglige medarbejdere, skal der laves nogle indledende tekniske / systemmæssige opsætninger i løsningerne
- Én af opgaverne består i at etablere såkaldte Care Teams (også omtalt som Virtuelle Organisationer, men i det flg. anvendes begrebet Care Teams)
- Care Teams er kort fortalt virtuelle enheder / grupper, der skal etableres i regi af løsningerne og som skal sikre, at de rigtige medarbejdere har de rigtige adgange til de rigtige borgere
- Funktionaliteten i Care Teams er kompleks og denne introduktion har til formål, at give et indblik i Care Teams og på den baggrund understøtte de indledende øvelser i etableringen af Care Teams til pilotafprøvningen
- I første omgang skal behovene til Care Teams overvejes med afsæt i det forventede (begrænsede) volumen og organisationer, som deltager i **pilotafprøvningen**
- Efterfølgende skal der i hver landsdel etableres en gennemgående struktur for Care Teams, der omfatter alle organisationer, og som tager højde for antallet af borgere ved fuld implementering (Care Teams – del 2)

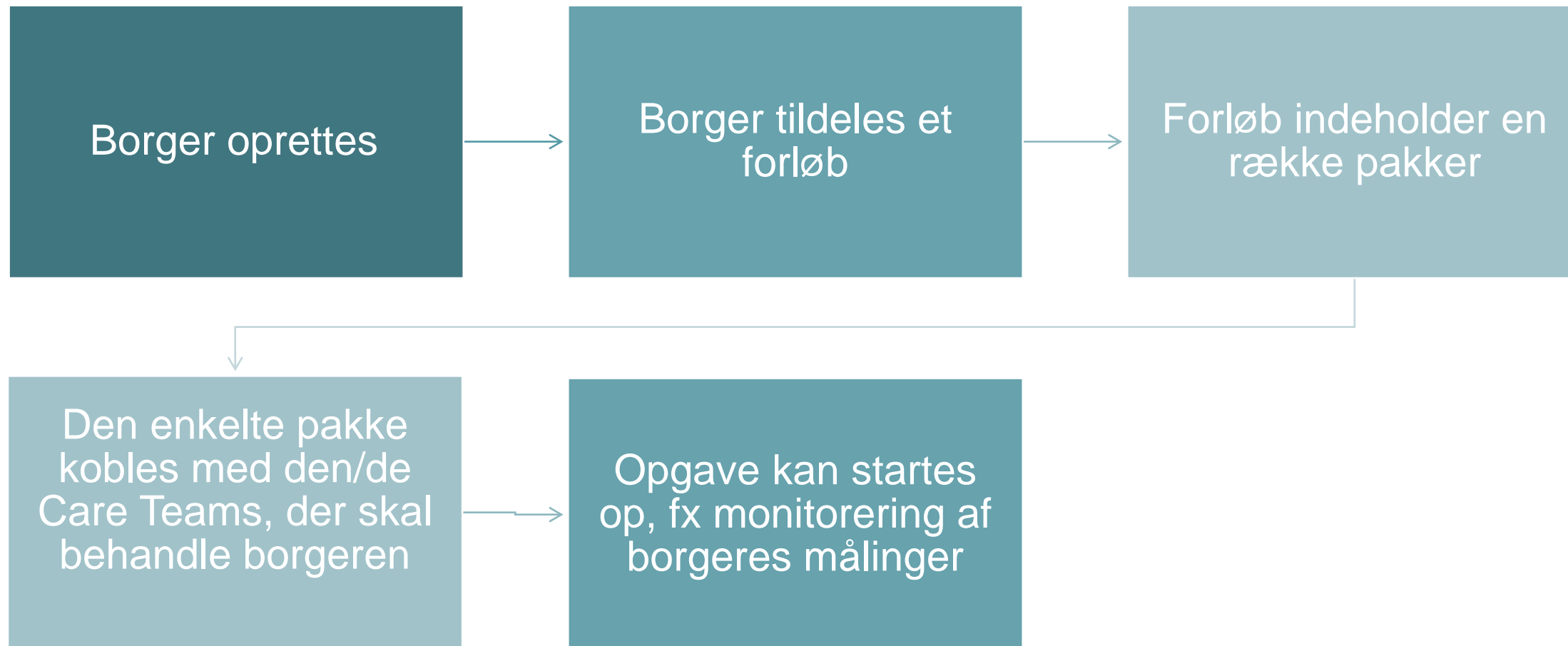
# Hvad er et Care Team?

- Et Care Team omfatter de organisationer og klinikere, der skal deltage i koordinering og monitorering af en borger.
  - Det kan konstrueres til at håndtere én enkelt borger, men typisk håndteres flere borgere af Care Teamet.
- Når en borger oprettes i et KOL-forløb og tildes en pakke, kobles pakken til et Care Team, som skal håndtere den konkrete pakke, jf. slide 5 og 6
- En borger med et KOL-forløb kan have flere pakker, der kan blive håndteret af forskellige Care Teams, f. slide 6
- S sammensætningen af klinikere i et Care Team kan være hentet fra en organisatorisk enhed, fx én hospitalsafdeling/hjemmepleje. Men et Care Team kan også repræsentere en "virtuel" enhed bestående af klinikere fra forskellige sektorer eller flere organisatoriske enheder.

## **Begrænsninger**

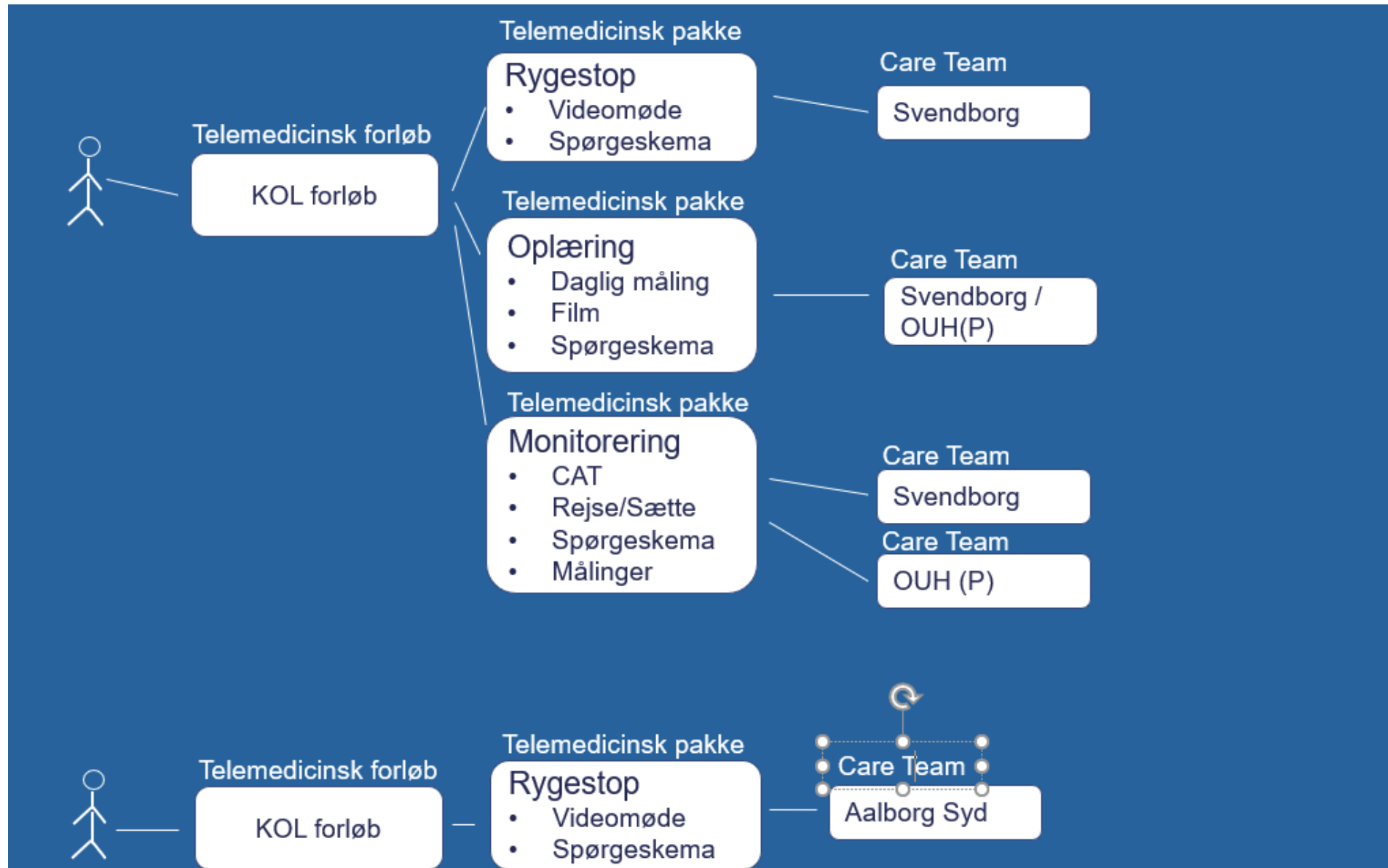
- Oprettelse af Care Teams sikrer ikke den konkrete arbejdsdeling mellem Care Teamets medarbejdere
- I et tværsektorielt Care Team kan man ikke se hvem der har ansvar for monitoreringsopgaven. Dette skal aftales og dokumenteres i fagsystemet

# Anvendelse af Care Teams i praksis





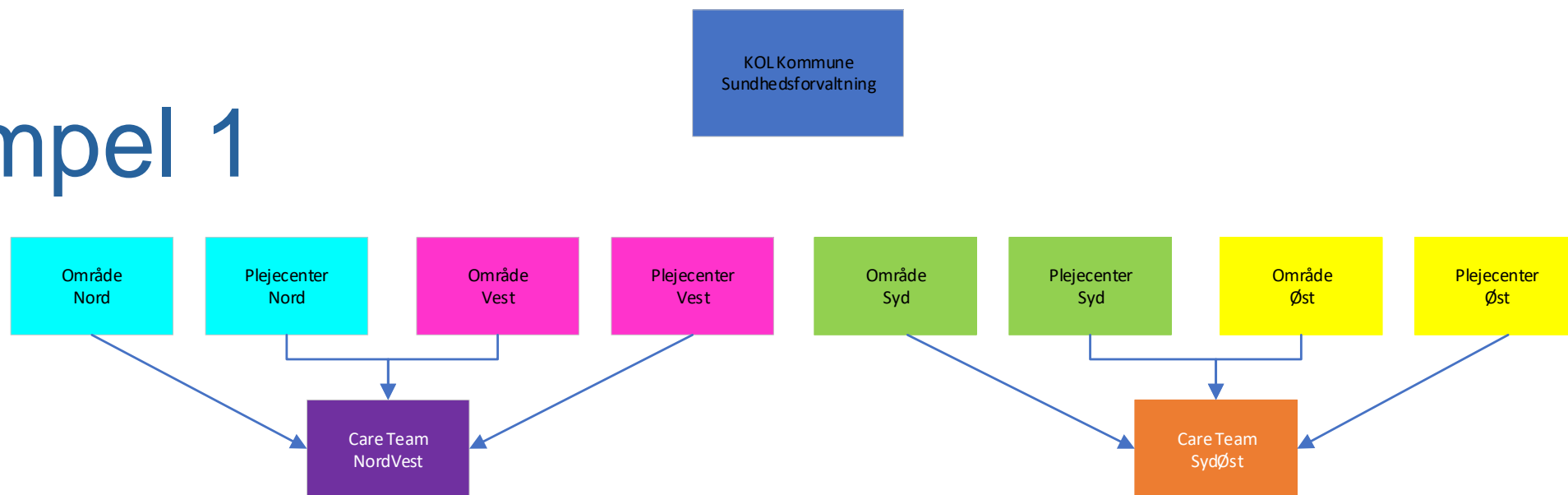
# Sammenhæng ml. forløb, pakker og Care Teams



# Eksempler på Care Teams

- På de følgende sider er der en række eksempler på organiseringen af Care Teams
- Eksemplerne skal bl.a. vise de muligheder – og begrænsninger – som forskellige organiseringer har
- Eksemplerne tager ikke udgangspunkt i pilotafprøvningerne, men skal ses som eksempler på en senere struktur med større volumen

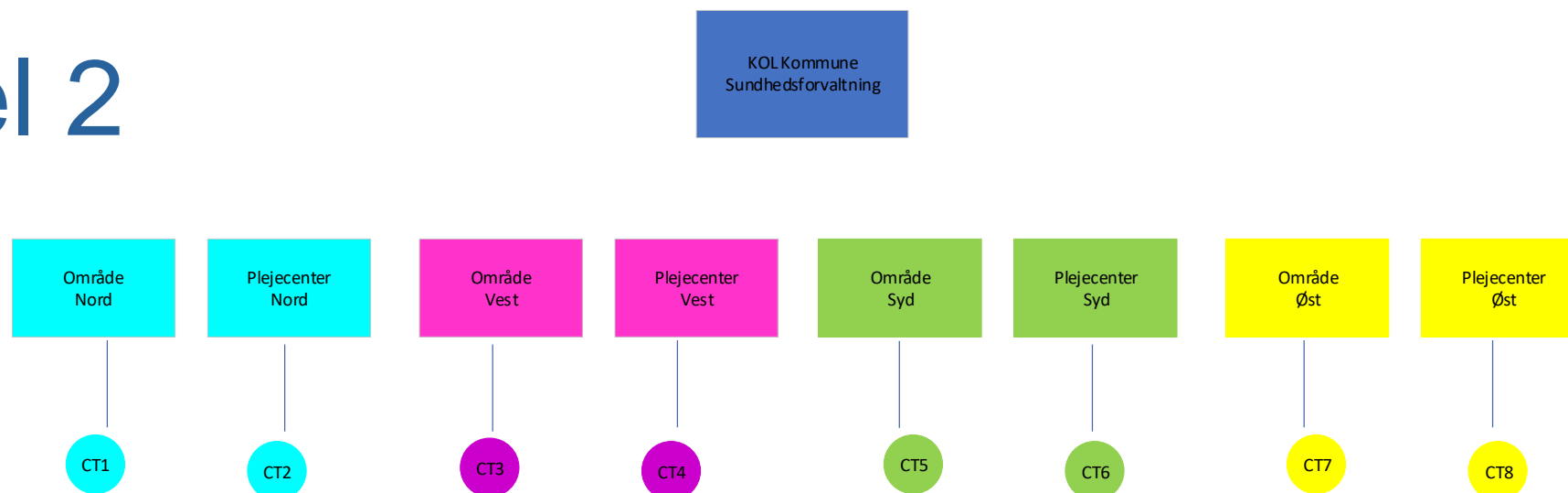
# Eksempel 1



Monosektorielle Care Teams i en mellemstor kommune, hvor to hjemmeplejeområder og to plejecentre deles om et Care Team.

Fordele	Ulemper
Det er nemt at arbejde på tværs af to områder og plejecentre. De monitoreringsansvarlige kan nemt hjælpe hinanden Specialistviden mulig Vedligeholdelse af antal Care Teams er overskueligt	Care Teams risikerer at blive meget store. Dashboard / oversigt over borgere vil derfor vise mange data, som kan gøre en arbejdsfordeling vanskelig

# Eksempel 2

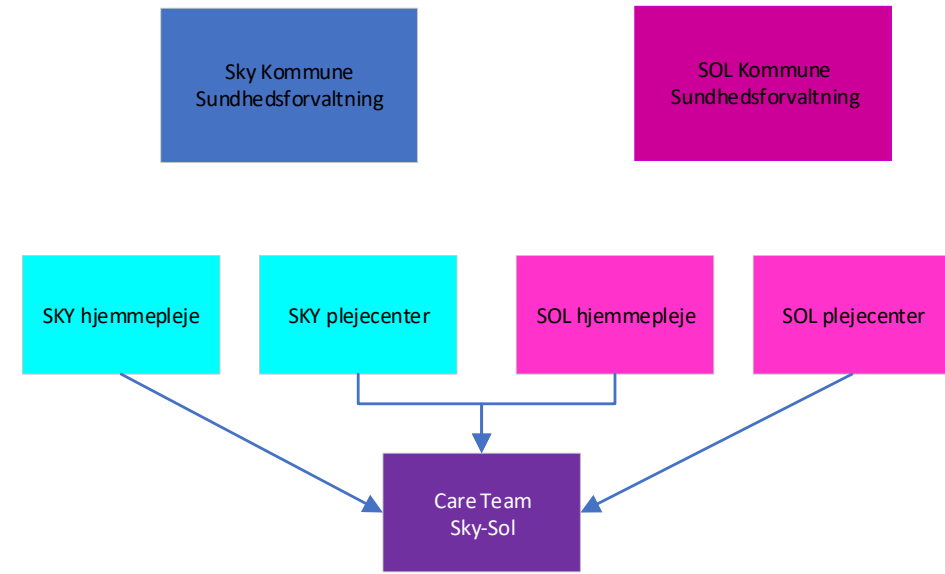


- Monosektorielle Care Teams i en mellemstor kommune, hvor hver organisatorisk niveau etablerer sit eget Care Team

Fordele	Ulemper
Mange små Care Teams øger overblikket på dashboard i medarbejderløsningen.	Mange små Care Teams øger vedligeholdelsesarbejdet med oprettelser af organisationer. Praksis med at hjælpe hinanden på tværs besværliggøres Mange skal vide noget om KOL så specialistviden bliver vanskeligere

# Eksempel 3

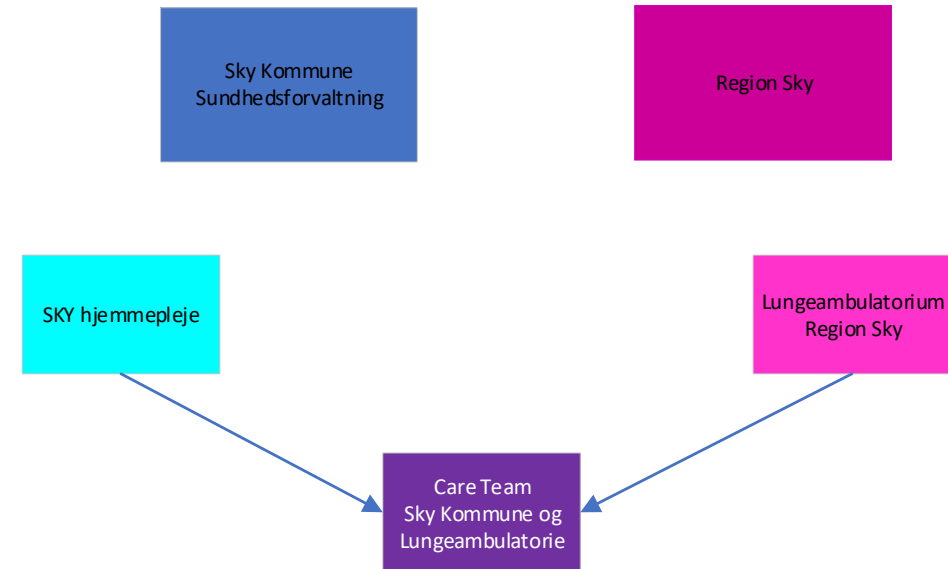
- Monosektorielt Care Team i to små kommuner, der er gået sammen om en telemedicinsk organisation



Fordele	Ulemper
Små kommuner kan dele deres kliniske KOL-eksperter	Sundhedsfaglig fra Sky kommune monitorerer Sol kommune borger, men har ikke adgang til Sol kommunes fagsystem

# Eksempel 4

Tværasektoriel Care Team, hvor en kommune og et samarbejdende lungeafsnit arbejder sammen



Fordele	Ulemper
Tværasektorielle Care Teams giver mulighed for at begge sektorer ser de samme data om borgeren	Opgave- og ansvarsfordeling skal dokumenteres i eget fagsystem. Ansvarsfordeling kan på nuværende tidspunkt ikke registreres i KOL løsningen. Man kan ikke kigge i andres fagsystemer.

# Opgave

- I første omgang skal landsdelene overveje behovene til Care Teams med afsæt i det forventede (begrænsede) volumen og organisationer, som deltager i pilotafprøvningen
- Det omfatter således kun de kommuner og ambulatorier, der indgår i pilotafprøvningen
- Beslutninger og valg ift. Care Teams vil udløse opgaver ift. opsætningen af den telemedicinske medarbejderløsning og lokal brugerstyring
- Selve oprettelsen af Care Teams i løsningerne kan tidligst ske ved start af pilotperioden, når løsningerne er overdraget til jer (d. 4. maj 2020)

# Hvad er opgaven

## Opgaven nu

- Opgaven aktuelt er at landsdelen fastlægge og navngive Care Teams, der skal oprettes **til pilotafprøvningen**

Skal igangsættes  
nu

## Opgaven når løsningerne er leveret 4. maj 2020

- Når løsningerne er leveret fra CGI d. 4. maj, opretter FUT systemforvaltning de Care Teams, som landsdelene har meldt ind
- Herefter skal organisationerne oprettes i de lokale brugerstyringsløsninger
  - Vejledning følger
- Når nye Care Teams ønskes oprettet som følge af at flere organisationer igangsættes, sendes disse til FUT Systemforvaltning



# Anbefalinger til pilotafprøvning

- Opret ikke for store Care Teams til at begynde med
  - FUT anbefaler max 50 borgere i et Care Team, for at sikre at medarbejdere i et Care Team kan bevare overblikket på dashboard
- Ved tværsektorielle Care Teams
  - Sørg for at have klare aftaler om hvem der har de forskellige telemedicinske opgaver
- Logisk navngivning af Care Teams
  - Borgeren kan se navnet på det Care Team, som vedkommende tilknyttes. Navngiv derfor Care Teams, så det også er logisk for borgerne
  - Medarbejdere kan være del af flere Care Teams

# Opgave- og ansvarsfordeling (klargøring til pilotafprøvning)

N r.	Opgave	Landsdele / regioner / kommuner	FUT systemforvaltning	Tidspunkt for udførelse
1	Definere og beskrive Care Teams (slide15-16)	X (Landsdelsprogram)		Nu
2	Oprettelse af Care Teams i medarbejderløsningens administrationsmodul		X	Fra 4/5-2020
3	Import af Care Teams til lokale brugerstyringsløsninger	X Lokale it-afdelinger (kommuner og regioner)		Fra 4/5-2020
4	Knytte medarbejderen til det/de relevante Care Team samt tildele den korrekte rolle	X Lokale brugerstyringsansvarlige (kommuner og regioner)		Fra 4/5-2020
5	Koblingen mellem Care Teams, telemedicinsk pakke og borgeren i medarbejderløsningen.	X Sundhedsfaglige (kommuner og regioner)		Når borger oprettes i løsningen

FUT udsender senere vejledninger til opgave 3-4

# Care Team - del 2

- I vil modtage yderligere vejledning vedr. Care Teams i implementeringspakke # 5
- Det omfatter:
  - Uddybet vejledning vedr. opbygning af Care Teams, der afspejler landsdelenes samlede behov / større volumen / koordination med andre telemedicinske indsatser mv.
  - Vejledning til oprettelse af Care Teams i eget IdP/ADFS
  - Vejledning brugeroprettelser

# Under afklaring (til Care Team del 2)

- Der er forsat en række ting ift. Care Teams, som FUT er ved at afklare. Det gælder bl.a.:
- Hvordan sikres at dashboard bliver overskueligt og hvordan understøttes de sundhedsfaglige i en fordeling af borgerne fx i.
  - Store Care Teams med mange borgeres målinger i et dashboard
  - Tværsektorielle organisationer; hvordan er ansvaret for opgaverne entydigt synligt
  - Hvordan kan medarbejderne skifte kontekst fra en Care Team til en anden hvis man skal være afløser for hinanden
- Overdragelse af ansvar
  - Ved ferie hvor en nabo Care Team hjælper det faste team
  - Når opgaver flyttes fra et hospital til en kommune eller omvendt
  - Hvis en borger flytter
- Herudover får I yderligere information om pakker og forløb i en af de kommende implementeringspakker

# Brugerstyring

# Indhold og målgruppe for denne præsentation

## Indhold

1. (Kort) Intro til FUTs brugerstyring for medarbejdere
2. Brugerstyringstesten
3. Implementeringsopgaver til jer
4. Opfordring!

## Målgruppe

- a) Landsdelenes projektledelse
- b) Den lokale it-afdeling (mest de tekniske detaljer)

# Intro til FUTs brugerstyring for medarbejdere

# FUT brugerstyring til medarbejdere

- Er en fødereret model (=man stoler på hinanden)
- Smart fordi
  - Kommunens/regionens medarbejdere styres allerede lokalt
  - FUT stoler på og bruger de lokalt tildelte rettigheder til adgangsstyring (= nemmere at styre for jer)
- Kræver
  - Teknisk tilkobling (det skal jeres it-afdeling sørge for)
  - Tildeling af roller og rettigheder (det skal I og jeres it-afdeling gøre sammen)
  - Opsætning af medarbejderes personnumre (det skal I og jeres it-afdeling gøre sammen)



# Den tekniske tilkobling

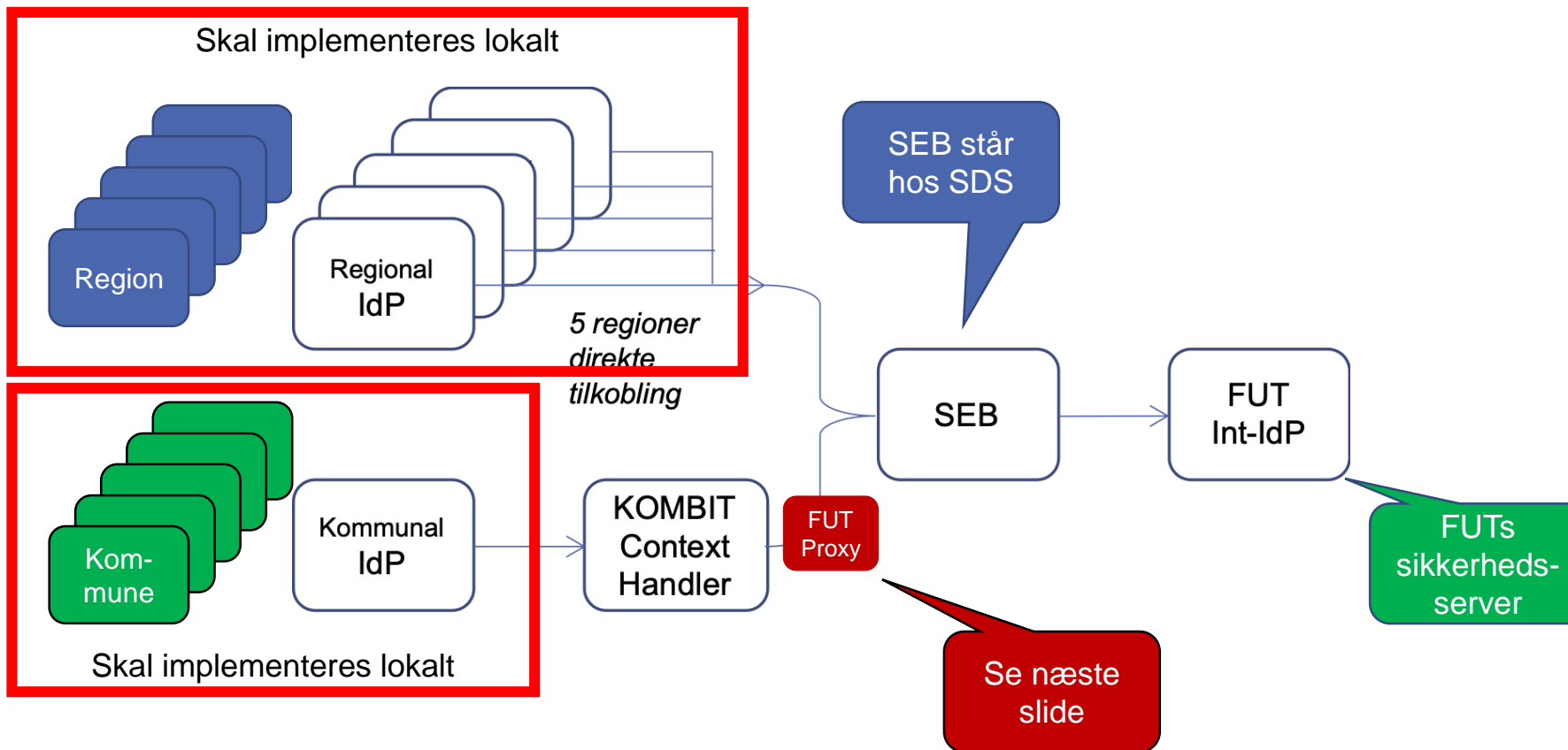
- Brugerstyringsystemerne skal kobles sammen
- Sammenkoblingen er delvist prøvet før
  - Kommuner til KOMBIT
  - Regioner til præhospital patient journal
- Det er nyt at kommuner og regioner sættes sammen
- Det gør FUT via Sundhedsdatastyrelsen (SDS)
- FUT er ved at teste det (se Brugerstyringstest)
- De næste slides er målrettet teknikdelen

# Teknisk tilkobling til FUT



- Lokalt anvender man en identitetsproxy (IdP)
  - Den forstår at overføre lokalt tildelte rettigheder (dem som kommunen/regioner tildeler til klinikerne) til FUT
- FUT bruger Sundhedsvæsenets Elektroniske Brugerstyring (SEB)
- IdP'en skal tilkobles til FUT:
  - Kommuner kobler sig til KOMBIT, der kobles til SEB
  - Regioner kobler sig direkte til SEB
  - SEB er koblet til FUT
- Kæden er vist på næste side

# Brugerstyringsarkitektur for medarbejdere



# FUT Proxy'en til kommunerne



- Sundhedsområdet kræver personnumre
  - *Alle kommuner skal i STS Organisation registrere personnumre for de medarbejdere, der skal bruge FUT*
  - *SEB henter autorisation hvis medarbejderen har en*
- KOMBITs Context Handler kan ikke videre- eller medsende personnumre lige nu
- FUT Proxy'en henter personnummeret fra STS Organisation (indtil KOMBIT CH er klar ca. Q4 2020 og vi kan skifte over)
- *Når KOMBIT CH er klar fjernes FUT Proxy'en. Personnumrene bliver fortsat i Organisation (nu henter KOMBIT CH dem bare selv)*

# Opsummering af teknisk tilkobling

## **Kommuner**

- Brugerstyringen er teknisk allerede tilkoblet til KOMBIT
- FUT sørger for tilkobling til SDS
- Brugerstyringen skal fremsende rettighederne korrekt (jeres opgave)

## **Regioner**

- Brugerstyringen skal teknisk tilkobles til SDS (jeres opgave)
- Brugerstyringen skal fremsende rettighederne korrekt (jeres opgave)

# Test af Brugerstyring forud for Pilot

# Brugerstyringstest

- Formålet med brugerstyringstest er at teste login inden pilotafprøvningen 4/5-2020
- Ved brugerstyringstesten medvirker:
  - Favrskov Kommune og Aarhus Kommune
  - Region Midtjylland (og måske Region Nordjylland)
- De erfaringer der opnås deles efterfølgende med jer alle

# Brugerstyringstest

- Der er tre dele til brugerstyringstesten
  1. Kommuners/regioners brugerstyring udsender roller og rettigheder korrekt
  2. Regioner kan kobles til FUT (via Sundhedsdatastyrelsen)
  3. Kommuner kan bruge deres kobling til KOMBIT og gå til FUT (via Sundhedsdatastyrelsen)
- Brugerstyringstesten skal være gennemført i god tid inden pilotafprøvningen d. 4. maj 2020

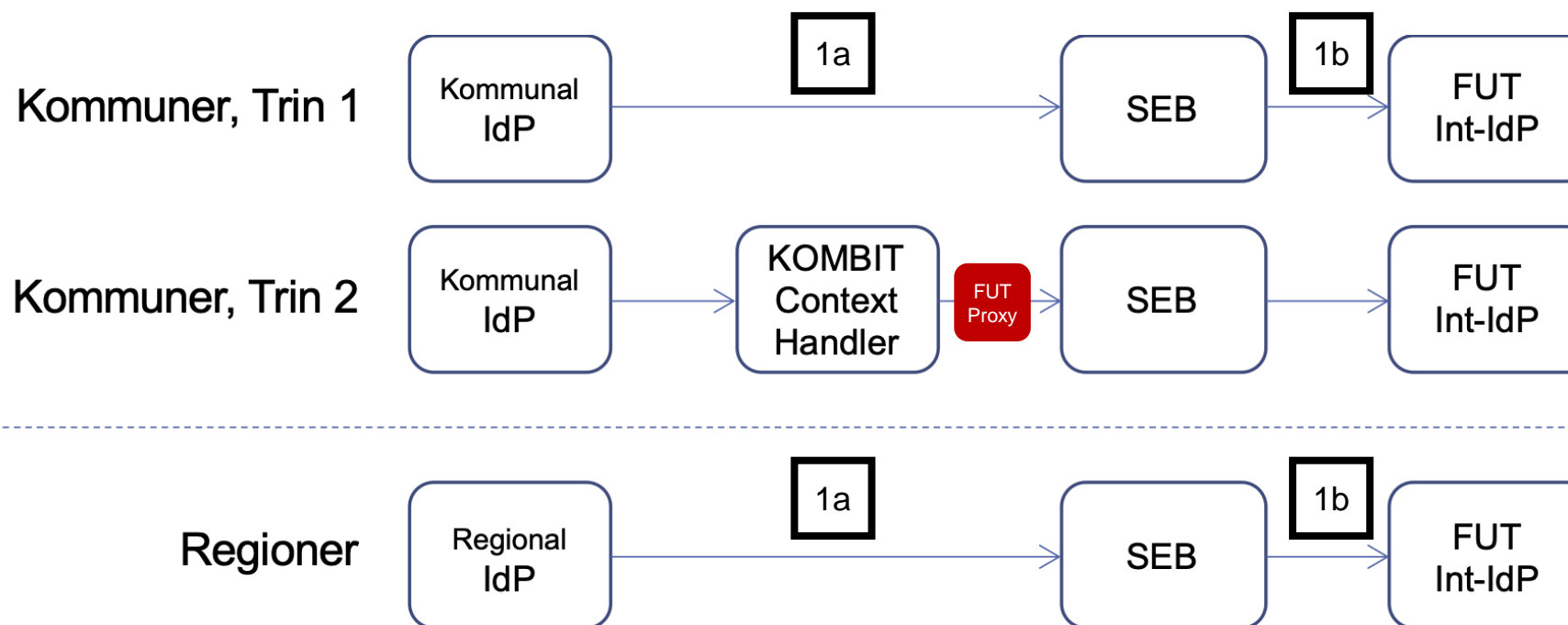


# Brugerstyringstesten



- Kommune
  - Trin 1: Uden om KOMBIT direkte til SEB
  - Trin 2: Via KOMBIT (og FUT Proxy) til SEB
- Region
  - Trin 1: Direkte til SEB
- SEB bliver klar februar 2020, så derfor opdeles trin 1 i 2: 1a og 1b (næste side)
- Kommunerne har Trin 2 til afprøvning af Proxy'en
- *Se skitsen på næste side*

# Trin i afprøvningen (2 kommuner og 1-2 regioner tester)



# Milepælsplan for brugerstyringstesten

Milepæl	Dato	Status
Tekniske afklaringer på plads	2020-01-20	◆
Hul-igennem fra kommuner hhv. regioner i testmiljøet [TRIN 1A og 1B]	2020-02-21	◆
KOMBIT tilkobling opsat til SDS/FUT (proxy'en) men ikke idriftsat	2020-02-15	◆
Hul-igennem fra kommuner i testmiljøet, via KOMBIT [TRIN 2]	2020-03-07 (mål)	
Hul-igennem fra 1 kommune hhv. 1 region i produktionsmiljøet	2020-03-15 (mål)	
Hul-igennem fra alle pilotkommuner/-regioner i produktion, hvor FUT også overtager brugerstyringen	2020-04-20 (mål)	

# Status hos kommuner og region(er) på testen

Hvem Hvad	Favrskov Kommune	Aarhus Kommune	Region Midtjylland	Region Nordjylland
Deltager man?	Ja	Ja	Ja	Overvejer (hælder til ja)
Teknisk IDP tilkobling	Ja	I gang (har fået info)	Ja	Afventer
Login på SEB (Trin 1A)	Ja	Afventer	I gang (har fået info)	Afventer
Login på FUT (Trin 1B)	Afventer	Afventer	Afventer	Afventer
Login på FUT via KOMBIT (Trin 2)	Afventer	Afventer	-	-

# Implementeringsopgaver lokalt

# Oversigt over kommende implementeringsopgaver

Nr.	Opgave	Hvem	Hvornår
1	Registrering af medarbejderes personnumre i STS Organisation	Kommuners it-afdeling	Kan ske inden pilotafprøvning
2	Opsætning af lokal sikkerhedsserver	Kommuners og Regioners it-afdeling	Kan ske inden pilotafprøvning
3	Oprettelse af roller i brugerstyringssystemet	Kommuner og Regioner it-afdeling	Kan ske inden pilotafprøvning
4	Faktisk tildeling af roller og rettigheder til medarbejdere	Kommuner og Regioner it-afdeling	Ved/under pilotafprøvning

# Implementeringsopgave 1



- **Opgave:** Registrér personnumre i STS Organisation for "FUT medarbejdere" ifølge KOMBITs anvisninger
  - <https://share-komm.kombit.dk/P133/Referencedokumenter/STS%20Anvisninger/Anvisninger%20til%20anvendelse%20af%20Organisation%20v1.2.2.pdf>  
(se dokumentets afsnit 4.10, side 43+44)
- **Hvem:** Kommunernes it-afdeling (I skal fastlægge hvilke medarbejdere der skal registreres for)
- **Hvornår:** Kan ske inden pilotafprøvning, men ellers umiddelbart ved opstart

# Implementeringsopgave 2



- **Opgave:** Få den lokale sikkerhedsserver (IdP) til at udstede korrekte sikkerhedsbilletter. Infrastrukturens krav til billetterne findes her:
  - <https://ehealth-dk.atlassian.net/wiki/spaces/EDTW/pages/4882433/Authentication+and+authorization>  
(dokument på engelsk; se punktet "Clinical SAML attributes" )
  - FUT har materiale om formater m.m.
- **Hvem:** Jeres it-afdeling
- **Hvornår:** Kan ske inden pilotafprøvning, men ellers umiddelbart ved opstart



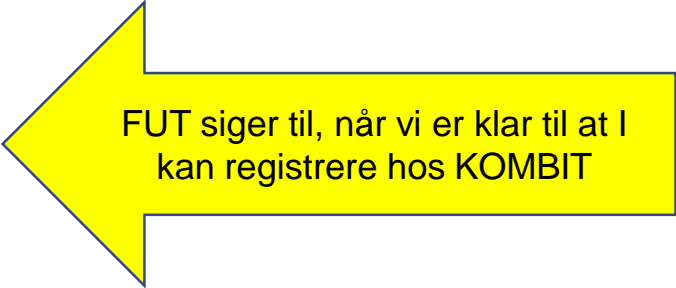
# Implementeringsopgave 3

## Kommuner

- **Opgave:** I skal definere nye jobfunktionsroller i KOMBITs Administrationsmodul, eller vælge at bruge eksisterende jobfunktionsroller
- **Hvem:** It-afdeling (fx STS ansvarlig)
- **Hvornår:** Kan ske inden pilotafprøvning, men ellers umiddelbart ved opstart

## Regioner

- **Opgave:** I skal vælge hvordan FUT rettigheder tildeles (i grupper eller andet)
- **Hvem:** It-afdeling
- **Hvornår:** Kan ske inden pilotafprøvning, men ellers umiddelbart ved opstart



FUT siger til, når vi er klar til at I kan registrere hos KOMBIT

# Implementeringsopgave 4

- **Opgave:** Tildel roller + Care Teams til medarbejdere i jeres brugerstyringssystem
  - Jeres it-afdeling ved, hvordan det skal gøres så jeres IdP (identitetsproxy) finder rettighederne
  - I skal regne med at skulle bestille opsætningen hos it-afdelingen
- **Hvem:** Jeres it-afdeling (I skal levere input)
- **Hvornår:** Sker under opstart på pilotafprøvningen

# Der kommer flere informationer

- FUT planlægger at tilbyde et informationsmøde om brugerstyringen for de involverede pilot-organisationer (fx som et webinar)
- Her vil vi sætte flere ord på jeres opgaver, og I kan stille spørgsmål
- FUT sigter efter inden påske (fx 1. april 2020)
- Nærmere detaljer følger

# Opfordring

- Brugerstyring tager tid at få på plads
- FUT vil gerne hjælpe kommuner og regioner til pilotafprøvningen med at komme i gang

# Forberedelse og anvendelse af organisationsregistre (SOR- og STS)

# Målgruppe

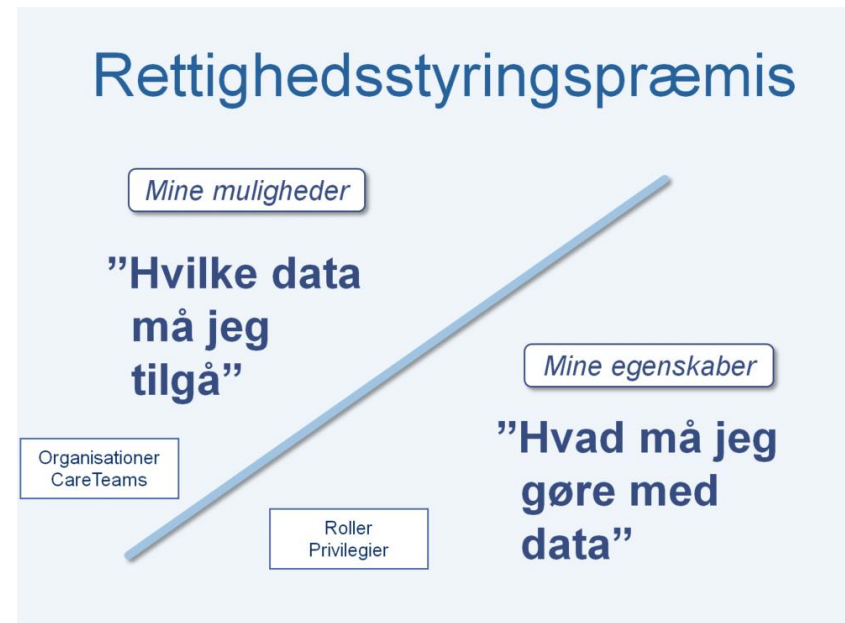
- Punktet vedr. 'Forberedelse og anvendelse af organisationsregistre (SOR- og STS)' er primært målrettet
  - De enkelte organisationers afdelinger der håndterer
    - Vedligehold af SOR og STS
    - Brugeroprettelser/adgange
  - Implementeringsorganisationerne

# Anvendelse af organisationsregistre til telemedicin

- Inden de sundhedsfaglige medarbejdere i kommuner og regioner kan tage de telemedicinske løsninger i brug, skal medarbejderne være oprettet i organisationens lokale brugerstyringssystemer og tilknyttet et såkaldt Care Team
- Organisationsregistre anvendes til:
  - At give medarbejdere adgang til data i det administrative domæne
  - At give medarbejdere mulighed for at blive koblet til et Care Team
  - Adgang til nationale services og logning i MinLog
- De regionale medarbejdere tilknyttes SOR (Sundhedsvæsenets Organisationsregister)
- De kommunale medarbejdere tilknyttes STS-Organisation

# Adgang til data i det administrative domæne

- Adgangen til administrative funktioner er afgrænset af
  - rolle samt organisation.
- I modsætning til adgangen til det kliniske domæne, som er afgrænset af
  - rolle samt Care team.





# Knytning mellem Organisation og Care Team

- Care Teams må kun anvendes af organisationer, som har indgået aftale om dette
- Når medarbejderen logger ind i løsningerne, kontrolleres det om der er et match mellem det tildelte Care Team og den tilknyttede SOR eller STS-organisation

## **Eksempel:**

På et givent Care Team er det registreret, at teamet må anvendes af Region Hovedstaden og Københavns kommune. Hvis en medarbejder fra Odense Kommune får tildelt dette Care Team lokalt, vil medarbejderen blive fjernet i forbindelse med login til applikationerne

## **Care Team 1**

Tilladte organisationer:

- Region Hovedstaden
- Københavns Kommune

# Adgang til nationale services og logning i MinLog

- Adgang til nationale services på sundhedsområdet kræver anvendelse af SOR-kode. Dette gælder f.eks. Dokumentdelingsservicen (DDS) og MinLog
- Dette gælder også for kommunerne
- For at undgå, at kommunerne skal tildele SOR-koder lokalt, foretages i stedet en mapning fra STS-org til SOR:
  - Pt. kan denne mapning ikke foretages i støttesystemet STS-org og mapningen skal derfor foretages i FUT
  - Det betyder, at kommunerne har en opgave med, at mappe mellem STS-org og SOR i FUT-infrastrukturen
- Det er kun nødvendigt at foretage en mapning for de STS-organisationer, der er opmærket med KLE-kode for telemedicin
- Hvem og hvornår
  - Kommuner vil fra FUT modtage et regneark med det format mapning skal beskrives i
  - Regneark med mapningen returneres til FUT forvaltningen
  - Opgaven skal først igangsættes efter yderligere instrukser og når kommuner har modtaget regneark

# Lokale opgaver i forhold til at blive klar til ibrugtagning1/2

- Kommunerne skal KLE-opmærke de STS-organisationer, som skal anvendes til telemedicin, så de kan blive korrekt importeret til FUT infrastrukturen
- Opgaven skal være løst inde piloterne starter

Kan igangsættes  
nu

# Lokale opgaver inden ibrugtagning

Opgaver, som skal løses lokalt tættere på pilot og efter yderligere vejledning fra FUT:

- Medarbejderne der skal arbejde med telemedicin skal være tilknyttet en relevant organisation, enten SOR eller STS-ORG
- Kommunerne skal lave en mapning mellem de STS-ORG enheder der anvendes til telemedicin og de tilsvarende SOR enheder
- De nødvendige SOR enheder skal oprettes i SOR-registret
- Care Teams skal importeres til den enkelte region eller kommunes lokale brugerstyringsløsning. Der pågår pt. afprøvning med udvalgte regioner og kommuner. Herefter vil der blive udsendt nærmere beskrivelse af, hvordan dette kan sættes op lokalt
- Det er forventningen, at vejledning kan udsendes til pilotkommuner / regioner i April 2020

# Service Support og Logistik SSL

# Opdateret Whiteliste

- Vedhæftet bilag 3 er en opdateret whiteliste over udstyr
- Alt markeret som understøttet er testet og certificeret
  - Hvis landsdelene køber udstyr der ikke fremgår af listen, skal det certificeres hos CGI. Der er ingen garanti for at dette kan nås inden pilot
- Der fremgår fortsat udstyr med **rødt** som anvendes af Hovedstaden. Certificering er i proces

# Opdateret oversigt over implementeringspakker

# Tidsplan og indhold af pakker (foreløbig)

Pakke 1	Pakke 2	Pakke 3	Pakke 4	Pakke 5
Uge 51, 2019	Uge 7, 2020	Uge 12, 2020	Uge 15, 2020	Uge 17, 2020
<ul style="list-style-type: none"> <li>• "Introduktion til implementeringspakker</li> <li>• Whitelist – telemedicinsk udstyr</li> <li>• Konfiguration af porte til videokommunikation</li> <li>• Information om dataansvar og databehandleraftaler</li> <li>• Information om konsekvensanalyse (DPIA)</li> </ul>	<p>Fastlæggelse af Care Teams</p> <p>Brugerstyring</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Intro til FUTs brugerstyring for medarbejdere</li> <li>• Test af Brugerstyring forud for Pilot</li> <li>• Implementeringsopgaver lokalt</li> <li>• Forberedelse og anvendelse af organisationsregistre (SOR- og STS)</li> </ul> <p>Service Support og Logistik</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Liste over landsdelenes SSL-leverandører</li> <li>• Opdateret Whiteliste</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Brugerrettede vejledninger der understøtter de lokale kliniske beslutninger for telemedicinske forløb</li> <li>• Oprettelse af borgere</li> <li>• Konsekvensanalyse (DPIA)</li> <li>• SSL-rekvisitionskomponent og lokal opgave</li> <li>• Håndtering af henvisninger</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Indhold endnu ikke afklaret</i></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Opsætning af telemedicinsk medarbejderløsning</li> <li>• Teknisk udrulning af apps</li> <li>• Organisering af support</li> <li>• Vejledninger til pilotkommuner</li> <li>• Snitflader mellem FOSA, fælles supportfunktioner og lokalt niveau</li> <li>• Evalueringskriterier for pilot (til godkendelse af driftsprøve)</li> <li>• Udsendelse af databehandleraftale</li> </ul>
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">Indholdet af pakkerne og tidsplan kan ændre sig</div>				