

## Milepælsplaner for implementering af telemedicinske løsninger til borgere med KOL

### Beskrivelse af milepæle og deadlines

Der er behov for, at landsdelsprogrammerne opdaterer milepælsaktiviteterne om igangsættelse af pilot og 10%, 50% og 95% inklusion.

I tabel 1 udfyldes landsdelens forventning til hvornår hver milepæl forventes realiseret.

Det fællesoffentlige  
porteføljesekretariat

22. maj 2023

**Tabel 1: Milepæle og deadlines**

Landsdel: Syddanmark	
Milepæl	Måned og år for opfyldelse af milepæl
Pilot gennemført	August 2023
Milepæl – 10 pct. relevante borgere inkluderet	Februar 2024
Milepæl – 50 pct. relevante borgere inkluderet	November 2024
Milepæl – 95 pct. relevante borgere inkluderet	Maj 2025

### Uddybende bemærkninger

Der har været store udfordringer med opsætning af brugerstyring på grund af en national omlægning af NSIS. Dette har især skabt udfordringer for regionerne, og har betydet, at sygehusene først er kommet på løsningerne flere måneder efter pilotens egentlige opstart. Derfor er piloten trukket længere ud end planlagt.

Der er ændret i principbeslutningerne omkring hvordan service, support og logistik-arbejdet skal løses i Syddanmark. Derfor er der først en samlende enhed for dette etableret omkring udgangen af 2023. Dette bevirker, at skaleringen af indsatsen er nødt til at gå lidt langsommere end forventet, indtil den samlende enhed står klar.

### Væsentligste risici ift. milepæle, leverancer og deadlines

[Angiv som *minimum* de 2 væsentligste lokale/nationale risici i landsdelen ift. centrale leverancer og gevinster ved implementering ved hjælp af nedenstående tabel. Angiv desuden korrigerende handlinger.]

**Tabel 2: Væsentlige risici**

Nr.	Navn	Sandsynlighed (1-5)	Konsekvens (1-5)	Korrigerende handlinger
1	Arbejdsdelingen/kædeansvaret mellem forvaltningerne (FUT-S og Telma) fortsætter med at være for utydeligt, og kan fortsat medføre uhensigtsmæssigheder ift.	4	4	Telma og FUT-S får udarbejdet et snitfladedokument, der tydeliggør hvem der har ansvar og hvornår.

	<i>supportarbejds gange og kommende onboarding af nye organisationer.</i>			
2	<i>Vi ser en risiko for at nogle kommuner/sygehuse kan have udfordringer med det ressourceload, der kan komme ifm. drift af indsatsen.</i>	3	5	Vi følger udviklingen, og evaluerer på baggrund af piloten.
3	<i>Der bliver ikke henvist nok patienter til tilbuddet.</i>	2	4	Vi forsøger at have en stor informations- og kommunikationsindsats til alle relevante parter.