

<b>BESTÄLLNING/UPPDRAGSBESKRIVNING</b>			
<i>Uppdragsnamn och Etapp</i>	<i>Utförare</i>	<i>Version</i>	<i>Datum</i>
<b>Ordinationsorsak</b> Etapp 1 – RIV-specifikation och verksamhetsanalys	Mawell Scandinavia AB ref Ramavtal 1657-705	0.4	2010-03-31
<i>Beställare</i>	<i>Uppdragstagare</i>	<i>Bilagor</i>	
Åke Rosandher, beställarchef Center för eHälsa i samverkan	Marcus Claus, director Mawell Scandinavia AB	-	

### Bakgrund/Problemområde

Att veta om skälet till en läkemedelsbehandling är viktigt för både läkemedelsordnatör och patient. För ordinatören därför att det annars är svårt att ta ett ansvar för den samlade aktuella läkemedelsbehandlingen oberoende av vilka andra ordinatörer som ordinerat vissa läkemedel tidigare. För patienten för att det måste finnas en begriplighet för, och en samstämmighet kring, ändamålet för en viss läkemedelsbehandling. Det måste framgå varför just det här läkemedlet ordinerades för att behandla just den aktuella patienten.

Det är nödvändigt med en entydig information om ordinatörens intentioner med läkemedel hos den enskilda patienten. Därför krävs enhetliga termer och begrepp.

Även om det primära syftet är att ordinationsorsak som en del av journaldokumentationen gör det möjligt för ordinatören att ta ansvar för aktuell läkemedelsbehandling så är det också möjligt att använda det som underlag för eget kvalitetsarbete och verksamhetsutveckling. Det skapar också möjlighet till uppföljning av läkemedelsordination/ användning på aggregerad nivå för vårdgivare lokalt/regionalt samt nationellt.

Ordinationsorsak och behandlingsändamål behöver anges på ett strukturerat sätt vid såväl insättning, dosändring och utsättning så att informationen kan hanteras enligt regelverk som ges av exempelvis författningar. Oklarheter kring denna väsentliga information är ett patientsäkerhetsproblem med ökade risker för exempelvis underbehandling av allvarliga tillstånd, att patienten förväxlar läkemedel eller dubbelmedicinering med ökad biverkningsrisk.

Just begreppet ordinationsorsak behövs för att tydliggöra alla ordinationer av läkemedel vilka kan vara aktuella. Till exempel räcker inte förskrivningsorsak som begrepp eftersom det bara avser användande av recept, rekvisition, livsmedelsanvisning, hjälpmedelskort eller dosrecept, det vill säga endast en del av öppenvårdsordinationerna.

Kopplingen mellan läkemedelsbehandling och skälet till denna har beröringspunkter med ett annat nationellt projekt kring IT-stöd för vårdrelaterade infektioner. Delar av informatiken från det projektet kan återanvändas i detta projekt och en synkronisering ska ske. Båda projektet siktar på att ordinationsorsak ska ingå i journaldokumentationen och att de termer som registreras ska vara nationella. Även arkitekturlösningar med exempelvis delar som en nationell terminologiserver bedöms i detta tidiga skede kunna vara gemensamma, även om kraven sannolikt kommer att vara högre på både förändringshastighet och komplexitet i förvaltningen av terminologin för ordinationsorsak.

Förutom arkitekturlösningar som nationell terminologiserver kan vid eventuell nationell registrering av dessa data även säkerhetslösningar och lagringstjänster vara användbara även för detta projekt.

<b>BESTÄLLNING/UPPDRAGSBESKRIVNING</b>			
<i>Uppdragsnamn och Etapp</i>	<i>Utförare</i>	<i>Version</i>	<i>Datum</i>
<b>Ordinationsorsak</b> Etapp 1 – RIV-specifikation och verksamhetsanalys	Mawell Scandinavia AB ref Ramavtal 1657-705	0.4	2010-03-31
<i>Beställare</i>	<i>Uppdragstagare</i>	<i>Bilagor</i>	
Åke Rosandher, beställarchef Center för eHälsa i samverkan	Marcus Claus, director Mawell Scandinavia AB	-	

En enhetlig modell för ordinationsorsak, behandlingsändamål samt ny, ändrad och utsatt läkemedelsbehandling är avgörande för hur denna information ska kunna dokumenteras, kommuniceras och följas upp i olika IT-system i vården.

### Syfte

Syftet med etapp 1 i projektet Ordinationsorsak är att precisera den information som behöver hanteras för ordinationsorsak respektive behandlingsändamål för nyinsättning, ändring och utsättning för läkemedelsbehandling.

### Uppdragsbeskrivning i helhet

Uppdraget i sin helhet (med alla etapper) ska precisera information som behöver hanteras för ordinationsorsak respektive behandlingsändamål, skapa en pilot för att tillämpa denna informationsspecifikation för ett urval läkemedel ur åtminstone ATC-systemets C-grupp (hjärtkärl-läkemedel), samt skapa en modell för att följa upp hanteringen av ordinationsorsak och behandlingsändamål.

### Beställning/uppdragsbeskrivning

En inledande genomgång av befintlig kunskap ska kartlägga behovet av informationshantering om ordinationsorsak och behandlingsändamål ur ett patientsäkerhetsperspektiv. Relevanta, redan framtagna informationsspecifikationer, terminologier och klassifikationer ska studeras. Behovsinventeringen och modellförekomsten ska vara underlag för en informationsspecifikation, RIV-specifikation. Den i sin tur ska generera hypotetiska användningsfall som används i en verksamhetsanalys med aktörer som läkemedelsordinatörer, apotekspersonal, patienter och företrädare för patienter/närstående. Dessa aktörers behov av informationen ska kartläggas ur ett patientsäkerhetsperspektiv. Verksamhetsanalysen ska ligga till grund för revidering av RIV-specifikationen som sen ska granskas av Arkitekturledningen och sedan revideras av projektet innan den kan godkännas av Arkitekturledningen. Behövd terminologi ska tas fram i samarbete med Nationellt Fackspråk på Socialstyrelsen. En diskussion med berörda aktörer och intressenter ska ske kring implementeringsmöjligheter i nationell arkitektur och lokala journalsystem.

Efterföljande etapper ska leda till piloter för implementering och åtminstone ett inlett breddinförande i berörda IT-system såväl hos vårdgivare som hos andra berörda aktörer.

### Prioritering

Kvalitet	50 %	Kostnad	40 %	Tid	10 %
----------	------	---------	------	-----	------

### Organisation

Projektledare: Rikard Lövström (kontrakterad underleverantör/samarbetspartner till Mawell).  
Projektgrupp: informatiker, terminolog, arkitekt, interaktionsarkitekter (kommer att rekryteras i samråd med styrgruppen).

<b>BESTÄLLNING/UPPDRAGSBESKRIVNING</b>			
<i>Uppdragsnamn och Etapp</i>	<i>Utförare</i>	<i>Version</i>	<i>Datum</i>
<b>Ordinationsorsak</b> Etapp 1 – RIV-specifikation och verksamhetsanalys	Mawell Scandinavia AB ref Ramavtal 1657-705	0.4	2010-03-31
<i>Beställare</i>	<i>Uppdragstagare</i>	<i>Bilagor</i>	
Åke Rosandher, beställarchef Center för eHälsa i samverkan	Marcus Claus, director Mawell Scandinavia AB	-	

Styrgrupp: Mikael Hoffmann (ordf) (Stiftelsen Nätverk för läkemedelsepidemiologi – NEPI, och Landstinget i Östergötland), Carina Landberg (Medicinskt Kunskapscentrum), Kristina Bränd Persson (Socialstyrelsen), Maarten Sengers (Socialstyrelsen).

#### Beroende och avgränsningar

Det finns för projektet följande identifierade beroenden:

- Modeller och standardiseringsarbete (Nationellt Fackspråk och Nationell Informationsstruktur på Socialstyrelsen, V-, I-, T- och S-sektionerna på Arkitekturledningen)
- Terminologi inom läkemedelsområdet (Nationellt Fackspråk)
- Flera nationella läkemedelsprojekt, bland annat en samlad nationell läkemedelslista (Pascal-projektet) och en samlad nationell informationsdatabas för läkemedel (SIL-projektet)
- Standardiseringsarbete kring läkemedel och beslutsstöd (CeHis, Arkitekturledningen, SIS, CEN, ISO)
- Författningsarbete kring läkemedelshantering (Socialstyrelsen)
- Registrerade indikationer och säkerhetsuppföljning (Läkemedelsverket)
- Förmån kopplad till indikation/ordinationsorsak (TLV)
- Indikationer för läkemedel fastställda på Europa-nivå (European Medicines Agency)

Särskilt bör noteras följande avgränsningar gentemot projektet ”Förstudie av kontinuerlig registrering av vårdrelaterade infektioner - utveckling av IT- stödsystem”:

- Ordinationsorsak är avsedd som en generell mekanism för alla läkemedel – inte bara antibiotika – vilket bedöms ge en signifikant större komplexitet i bland annat informatiken, än projektet om vårdrelaterade infektioner
- Förutom själva ordinationsorsaken innefattar projektet Ordinationsorsak även behandlingsändamål vars distinktion inte gjorts i projektet om vårdrelaterade infektioner
- Det kommer att finnas helt andra krav på designprinciper och informatik i användargränssnitt och integrering med befintlig design beträffande Ordinationsorsak, huvudsakligen för att den aktuella informationsmängden på något sätt ska integreras med befintliga läkemedelslistor
- Ordinationsorsak och behandlingsändamål är fokuserade på en pågående, interaktiv kommunikationen mellan aktörerna inom läkemedelshantering – inte enbart en passiv återkoppling i efterhand vilket är det krav som finns på registrering av vårdrelaterade infektioner
- Den pågående kommunikationen bedöms framför allt innebära signifikant högre krav på prestanda i kommunikationslösningarna och på förvaltning av termer och begrepp när Ordinationsorsak ska implementeras.

<b>BESTÄLLNING/UPPDRAGSBESKRIVNING</b>			
<i>Uppdragsnamn och Etapp</i>	<i>Utförare</i>	<i>Version</i>	<i>Datum</i>
<b>Ordinationsorsak</b> Etapp 1 – RIV-specifikation och verksamhetsanalys	Mawell Scandinavia AB ref Ramavtal 1657-705	0.4	2010-03-31
<i>Beställare</i>	<i>Uppdragstagare</i>	<i>Bilagor</i>	
Åke Rosandher, beställarchef Center för eHälsa i samverkan	Marcus Claus, director Mawell Scandinavia AB	-	

#### Leverans

Slutrapporten för uppdraget ska innehålla:

- **Verksamhetsanalys**
  - en analys av hur förskrivare, apotekspersonal och patienter/närstående ser på ordinationsorsak och behandlingsändamål, särskilt ur ett informationshanteringsperspektiv
  - patientsäkerhetsaspekter, risker och möjligheter kring informationshanteringen
- **RIV-specifikation**
  - informationsspecifikation enligt RIV-modellen
- **Utredning av implementeringsmöjligheter**
  - kopplingar till nationell arkitektur
  - diskussion kring journalsystemens möjligheter att implementera ordinationsorsak

#### Tidsplan

Fas I:

Start inklusive avropsavtal	2010-04-01
Beslut om projektplan	2010-04-22
Användningsfall definierade	2010-04-22
Första utkast till RIV-specifikation	2010-04-29
Verksamhetsanalys klar	2010-05-18
Justerad version av RIV-specifikation för bedömning	2010-05-25
Avstämning av Fas I	2010-06-01
Fas I avslutas	2010-06-15

Fas II:

Fortsatt informatikarbete	2010-08-31
Utredning av implementeringsmöjligheter	2010-08-31
Utarbetande av nödvändig terminologi	2010-08-31
Slutligt reviderad RIV-specifikation	2010-09-30
Terminologi klar	2010-11-30
Projektavslut	2010-12-31

#### Finansiering

Finansiering via CeHis respektive Socialstyrelsen.

#### Övrigt

Huvudaktiviteter inklusive budget per huvudaktivitet:

<b>Fas I:</b>	
RIV-specifikation	350 tkr

<b>BESTÄLLNING/UPPDRAGSBESKRIVNING</b>			
<i>Uppdragsnamn och Etapp</i>	<i>Utförare</i>	<i>Version</i>	<i>Datum</i>
<b>Ordinationsorsak</b> Etapp 1 – RIV-specifikation och verksamhetsanalys	Mawell Scandinavia AB ref Ramavtal 1657-705	0.4	2010-03-31
<i>Beställare</i>	<i>Uppdragstagare</i>	<i>Bilagor</i>	
Åke Rosandher, beställarchef Center för eHälsa i samverkan	Marcus Claus, director Mawell Scandinavia AB	-	

Verksamhetsanalys	150 tkr	
<b>Fas II:</b>		
RIV-specifikation	120 tkr	
Utredning av implementeringsmöjligheter	180 tkr	
Terminologiarbete	200 tkr	
<b>Summa Fas I + Fas II:</b>	1.000 tkr	