

# Kravspesifikasjon for elektronisk tavle for FACT Ungteam

## Innledning

Dette dokumentet beskriver en kravspesifikasjon for en tavleløsning for FACT Ung-team. Kravspesifikasjonen er utarbeidet etter intervjuer med tre FACT Ung-team. I tillegg er det utført intervjuer og observasjoner i tre FACT Voksen-team, og intervjuer i to andre team om generelle IKTutfordringer for FACT-team. Vi har også undersøkt krav til elektronisk tavle beskrevet i FACThandboken, og sett på tavleløsningene utviklet av Regionalt kompetansesenter for rusmiddelforskning i Helse Vest (KORFOR) og FACT Fredrikstad.

Selv om fokuset for kravspesifikasjonen er FACT Ung-team, så vil forskjellene for en tavleløsning for FACT for voksen være små. Kravspesifikasjonen vil derfor i hovedsak også kunne bruke for en tavleløsning for voksen-team. Der det er forskjeller for de ulike typene team vil dette beskrives. Der vi omtaler FACT-team uten å spesifisere om det er ung- eller voksen-team, vil det gjelde begge typer team.

Dokumentet beskriver både funksjonelle og ikke-funksjonelle krav. Dokumentet viser også noen bruksmønstre (engelsk: use cases), som illustrerer hvordan en tavleløsning vil være i bruk.

## Om FACT-modellen og FACT Ung

FACT (Flexible Assertive Community Treatment) er en samhandlingsmodell mellom kommune og spesialisthelsetjenesten, som gir oppfølging til personer med langvarige psykiske lidelser, som psykoselidelser eller rusproblemer. De fleste FACT-team i Norge er et samarbeid mellom spesialisthelsetjenesten og en eller flere kommuner. FACT-team gir tverrfaglig og helhetlig behandling til sine brukere. Et team skal bestå av sykepleiere/vernepleiere, psykiater, psykolog, brukerspesialist, sosionom, russpesialist og arbeidsspesialist. I tillegg til behandling gir de praktisk hjelp med bolig, økonomi og egenomsorg. Teamene samarbeider med NAV og hjemmetjenesten. FACT-team jobber i stor grad oppsøkende, og møter pasientene der de er. I perioder der pasienter trenger intensiv oppfølging vil de vises i en liste i den elektroniske tavla. FACT-teamet går gjennom denne lista hver dag for å planlegge videre oppfølging av disse pasientene. I stabile perioder får pasientene mindre intensiv oppfølging, dette omtales som at pasienten mottar case management. Pasienten følges da opp av en case manager, og ikke av hele teamet.

FACT Ung er en variant av FACT-team som retter seg mot personer fra 12 til 25 år. I en utredning om FACT Ung i Norge, beskrives FACT Ung som et faglig utviklingsarbeid knyttet til hvordan kunne gi

sammenhengende, helhetlige og koordinerte tjenester til ungdom med alvorlig og sammensatt psykisk uhelse<sup>1</sup>. Utredningen påpeker at målgruppen har sammensatte vansker og lav funksjon, knyttet til alvorlig psykisk lidelse, eller mistanke om dette, rus- og avhengighetsproblemer og vanskelige sosiale forhold. FACT Ung-team skal ha tilleggskompetanse på barnevern og familierapi. Nasjonale helsemyndigheter har en stor satsning på FACT Ung, med en tilskuddsordning der kommuner kan søke om finansiering av tilbud til ungdom med behov for langvarig oppfølging og sammensatte tjenester, herunder FACT Ung.

Mange FACT-team, både for unge og voksne, opplever i dag utfordringer med sine IKT-løsninger. De eksisterende elektroniske tavlene er ikke integrert mot andre løsninger. De fleste team må forholde seg til flere ulike pasientjournaler fra sykehus og kommuner.

### Om FACT-tavla

Den elektroniske tavla er en viktig del av arbeidet til FACT Ung-team og FACT Voksen-team.

FACThandboken<sup>2</sup> beskriver tavla som det som muliggjør at integrert behandling og oppfølging kan leveres av ett og samme team. Den brukes i de daglige statusmøtene, der teamet går gjennom planene for oppfølging av pasientene som mottar intensiv oppfølging. Pasienter kan flyttes mellom intensiv oppfølging og case management. Pasienter som mottar case management diskuteres ikke i de daglige møtene, og er dermed ikke «på tavla». Teamene går gjennom listen av disse pasientene jevnlig, gjerne ukentlig, og de kan flyttes tilbake til intensiv oppfølging. Derfor er det viktig at elektroniske tavler også lagrer informasjonen om pasientene når de er i denne fasen.

Det er flere ulike elektroniske tavler i bruk i norske FACT-team i dag. De fleste av disse løsningene er i praksis Excel-skjema, uten noen form for integrering mot andre systemer. Derfor er det behov for en nasjonal løsning, som møter kravene for ulike typer FACT-team. En slik løsning bør være et samarbeidsverktøy som er integrert mot andre journalsystem, slik at relevant informasjon kan overføres mellom systemene. Dette vil gi en enklere og mer effektiv arbeidshverdag for teamene.

Den elektroniske tavla skal kunne brukes både av FACT Ung og FACT Voksen-team. Disse teamene jobber i stor grad på samme måte, og tavleversjonene vil ha de samme funksjonelle og ikkefunksjonelle krav som er presentert i dette dokumentet. Samtidig er det spesifikke kjennetegn både ved målgruppe, samarbeidsparter og tilnærminger som gjør at det vil være nødvendig med en tilpasning av det konkrete innholdet, som kolonner og beskrivelser av disse, for FACT Ung og FACT Voksen.

## Driftsmodell

For at bruken av den elektroniske tavla skal være vellykket er man avhengig av at den vedlikeholdes, feilrettes og videreutvikles basert på fremtidige behov. Derfor er det viktig at det kommer på plass

---

<sup>1</sup> <https://www.helsebiblioteket.no/omsorgsbiblioteket/nyheter-og-aktuelt/evaluering-av-fact-ungensamhandlingsmodell-for-ungdom>

<sup>2</sup> <https://rop.no/globalassets/dokumenter/fact-handbok.pdf>

en driftsavtale der noen får dette ansvaret. En måte å oppnå dette på er å inngå en driftsavtale med leverandør av løsningen. Et annet alternativ er at helseregionenes IKT-organisasjoner får dette

---

ansvaret. En slik avtale vil spesifisere krav til videreutvikling, vedlikehold, feilretting, oppetid og stabilitet.

Det må også gjøres en vurdering om hvem som finansierer drift og vedlikehold av den elektroniske tavla. Dette kan gjøres av hver enkelt organisasjon, eller er det noe som kan gjøres nasjonalt, slik at løsningen er tilgjengelig for alle team.

## Funksjonelle krav

En vanlig måte å dele opp krav for IKT-løsninger er funksjonelle krav og ikke-funksjonelle krav. Funksjonelle krav beskriver handlinger systemet må kunne gjøre for å være nyttig brukerne. Ikkefunksjonelle krav er krav som ikke beskriver direkte hva løsningen gjør, men andre forhold man må ta hensyn til når man utvikler en løsning, som sikkerhet, skalering, juridiske krav etc. I dette avsnittet beskriver vi funksjonelle krav.

I utviklingen av denne kravspesifikasjonen har vi valgt å kategorisere noen av kravene som minimumskrav og noen som ønskede krav. Ønskede krav kan være nyttige, men ikke nødvendige for å få på plass en tavleløsning. Oppdragsgiver, eventuelt med innspill fra leverandører, må ta stilling til om, eventuelt hvilke, ønskede krav som skal være med i den endelige kravspesifikasjonen. Dersom annet ikke er spesifisert, gjelder kravene både for FACT Ung-team og FACT Voksen-team.

## Oversikt over tavlens utforming

Tavla skal være bygget opp slik at teamet får oversikt over pasientene som mottar intensiv oppfølging og case management. Hvilke felt som skal lagres for pasienter skal være konfigurerbart, se eget avsnitt om dette. Flere av feltene er beskrevet som tekstfelt, men man kan vurdere om man kan bruke et felles kodeverk for noen av feltene. Dette vil gjøre utfylling enklere, og kan gjøre data mer sammenlignbart.

Tavla skal leveres med feltene beskrevet i tabellen under. Noen av feltene er beskrevet i detalj under tabellen.

Navn på felt	Dataformat	Beskrivelse
Navn	Tekst	Pasientens navn
Fødselsdato	Datoformat	Pasientens fødselsdato
Startdato	Datoformat	Dato for inkludering i team
Bosituasjon og økonomi	Tekst	Beskrivelse av pasientens bosituasjon og økonomi

Telefonnummer	Tekst (tall)	Pasientens telefonnummer
Nettverk/familie	Tekst	Beskrivelse av pasientens nettverk og familie
Mål og ønsker	Tekst	Beskrivelse av pasientene egne mål og ønsker
Ressurser	Tekst	Beskrivelse av pasientens ressurser
Diagnose	Tekst	Pasientens diagnoser
Paragraf	Tekst	Beskrivelse av paragraf/juridisk status hvis pasienten er inne på tvang etc.
Case manager	Tekst	Navn på teammedlem som er case manager
Ukeplan		Se beskrivelse under
Pakkeforløp		Se beskrivelse under
Utredningspakke	Tekst/navn og dato	Navn på utredningspakker og dato for når de er utført, eventuelt markere at de ikke er utført. Det skal ikke med resultater fra selve utredningene.
Behandlingsplan	Se under	
Kriseplan	Tekst	Status for om den er utført, og dato for når det ble utarbeidet og eventuelt revidert.
Hvorfor på tavla	Tekst	Kort begrunnelse av hvorfor pasienten er på tavla
Tiltak	Tekst	Kort beskrivelse av tiltak som er tilbys nå.
Ansvarlig behandler	Tekst	Navn på ansvarlig behandler
Medisin	Tekst	Medisinene pasienten går på. Se egen beskrivelse.

#### Ukeplan

Tavla skal inneholde en oversikt over ukeplanen for pasienten. Med ukeplan menes en enkel oversikt over hvilke dager i den nåværende uken teammedlemmer planlegger å ta kontakt med brukeren, og hvilken type kontakt. Type kontakt kan være et tekstfelt, med f.eks. besøk, telefonsamtale etc.

### Pakkeforløp

Pakkeforløp er viktige for FACT-team, og teamene har et ønske om bedre oversikt over pakkeforløp og tidsfristene knyttet til dette. Tavla skal inneholde en oversikt over pakkeforløpet pasienten er i. Vi har to varianter av dette kravet, et minimumskrav og et ønsket krav.

- **Minimumskrav:** I minimumskravet er det et tekstfelt der man manuelt kan fylle inn navnet på pakkeforløpet. Man kan også manuelt angi en tidsfrist. Tidsfristen angis manuelt med et navn, og en dato for når tidsfristen løper ut skal vises.
- **Ønsket krav:** Ønsket krav er at man velger pakkeforløp ut fra en liste over de pakkeforløp som er aktuelle for de ulike typer FACT-team. Deretter velger man hvilket steg i pakkeforløpet man er i, og får automatisk opp navn på neste tidsfrist, og dato for når tidsfristen nås. Brukere av tavla skal kunne velge å slå av denne funksjonaliteten for tidsfrister. I dette tilfellet skal man kunne fylle ut tidsfrister manuelt.

Begge løsningene skal kunne vise når en tidsfrist er, og markere med farger eller lignende når fristen nærmer seg og når den går ut.

### Behandlingsplan

Tavla skal inneholde et felt som viser når behandlingsplanen sist ble oppdatert. Hvis pasienten ikke har en behandlingsplan, skal informasjon om dette vises i dette feltet. Behandlingsplaner skal oppdateres jevnlig. Brukere av tavla skal kunne konfigurere intervaller for hvor ofte behandlingsplanen skal oppdateres. I likhet med pakkeforløp, skal systemet markere med farger eller lignende når fristen nærmer seg og når den går ut. Hvordan man viser status på tidsfrister bør utformes likt samme funksjonalitet for pakkforløp for at systemet skal ha et konsistent brukergrensesnitt.

### Medisin

Det er viktig for teamet å ha oversikt over hvilke medisiner pasientene går på. Samtidig er det en utfordring i helsevesenet at det kan finnes ulike versjoner av lister over pasientenes medisiner.

- **Minimumskrav:** Som et minimumskrav tavla ha et tekstfelt som beskriver hvilke medisiner pasienten går på.
- **Ønsker krav:** Tavla viser informasjon om hvilke medisiner pasienten går på fra portalen Helsenorge.no, eller den kommende løsningen Pasientens Legemiddelliste. Informasjonen som vises er hentet inn fra kilden i nær sanntid. Denne informasjonen skal ikke lagres i tavla. Dette gjøres for å unngå at tavla har en utdatert versjon av informasjon om medisiner.

### Case management

Tavla skal også kunne gi en oversikt over pasienter som mottar case management, det vil si at de ikke får intensiv oppfølging. Denne oversikten skal være adskilt fra pasienter som mottar intensiv oppfølging. Dersom en pasient overføres fra intensiv oppfølging til case management, skal pasienten ikke lengre vises i samme liste som pasienter som mottar intensiv oppfølging. Pasienter skal kunne

flyttes fram og tilbake mellom disse oversiktene uten at informasjon går tapt. En pasient skal ikke kunne være i begge oversiktene samtidig.

I begge oversiktene skal man kunne velge en pasient, vise detaljert informasjon om denne pasienten, og gjøre endringer i informasjonen som er lagret om pasienten.

### Integrering mot pasientjournal

Den elektroniske tavla skal være integrert mot pasientjournalssystemene DIPS og Helseplattformen, heretter omtalt som pasientjournal. På dette tidspunkt er det ikke krav om integrering mot kommunale pasientjournaler. Med dette menes at man skal kunne hente informasjon om pasient og overføre dette direkte inn i tavla. Relevant informasjon fra tavla skal også kunne overføres automatisk inn i journal.

Dersom man velger å ha en innebygd kalenderfunksjon, skal man også kunne hente informasjon fra kalenderen i journalsystemet.

### Føre pasienter inn i tavla

Når en pasient blir inkludert i et FACT-team skal systemet hente informasjon fra pasientjournal om pasientens navn og fødselsdato, forutsatt at det er lagret informasjon om pasientene i pasientjournalen.

Andre felt i de elektroniske tavla skal kunne fylles ut av ansatte i FACT-teamet. Pasienter som er nye i et team skal alltid først motta intensiv oppfølging. Når pasient første gang føres inn i tavla kommer pasienten derfor inn i lista over pasienter som mottar intensiv oppfølging.

### Tilgang og åpning av tavle

Den elektroniske tavla brukes i hovedsak under de daglige tavlemøtene, og team har vanligvis noen tavleansvarlige, der en av de åpner og viser tavla til resten av teamet på storskjerm. Det er likevel viktig at alle ansatte i teamet skal kunne ha tilgang på informasjonen i tavla. Derfor skal alle ansatte i teamet ha tilgang til å kunne åpne tavla. De skal kunne gå inn på tavla, og se og eventuelt oppdatere informasjonen om pasienter som ligger der.

### Sletting av pasient fra tavla

Dersom en pasient ikke lengre skal ha oppfølging fra et FACT-team, skal pasienten kunne slettes fra tavla. Relevant informasjon som ikke allerede er overført, skal da overføres automatisk til journal, og informasjon som skal brukes til virksomhetsstatistikk (se eget punkt) lagres fremdeles. All annen informasjon fjernes fra tavla.

I tillegg er det vanlig at behandler skriver et avslutningsnotat i pasientjournalen, men dette involverer ikke tavla direkte.

### Virksomhetsstatistikk

Det er viktig for FACT-team å kunne presentere statistikk over hva de gjør, og hvilke resultater de oppnår. Statistikken kan brukes for å rapportere til kommune og helseforetak. Statistikk man skal kunne ta ut skal inkludere:

- Antall pasienter som mottar intensiv oppfølging
- Antall pasienter som mottar case management • Antall pasienter med ulike diagnoser
- Antall pasienter som er på tvang.
- Hvor lang tid pasienter mottar intensiv oppfølging i snitt
- Hvor lang tid pasienter mottar case management i snitt

Hvilken statistikk som hentes ut skal kunne bygges ut og konfigureres. Det skal ikke være mulig å hente ut direkte identifiserbar informasjon som navn eller fødselsdato. Løsningen må ivareta personvern hensyn og statistikken må ikke kunne brukes til å identifisere enkeltpersoner.

### Valgfri tilleggsfunksjonalitet: kalender

FACT-team har et behov for bedre oversikt over tilgjengelighet til teammedlemmene, og avtalene de har. Derfor anbefaler vi funksjonalitet for en felles kalender for teamet, som en tilleggsfunksjonalitet i den elektroniske tavla. Dette kan ses på som noe som er utenfor funksjonaliteten tavler har hatt i FACT-team, men en slik løsning vil gjøre arbeidet i teamene enklere. Teamene har allerede tilgang til kalendre i pasientjournal og Outlook. Det er viktig at en eventuell kalenderløsning blir den foretrukne løsningen for å få oversikt over teamet og deres avtaler.

Kalenderen skal være integrert mot kalender i pasientjournal og Outlook, slik at tidspunkt der man er opptatt i disse kalendrene også vises som opptatte i tavlekalenderen. Når kalender henter informasjon skal den bare vise når man personene er opptatt, ikke detaljer om avtalene. Dette er for å forhindre at konfidensiell informasjon vises. Kalenderen skal ha grunnleggende kalenderinformasjon som:

- Teammedlemmer skal se hverandres kalendre.
- Teammedlemmer skal kunne innkalle hverandre til avtaler. Disse avtalene skal man kunne akseptere eller avslå.
- Det skal være kobling mellom kalender for team og ukeplan for pasient.

### Mulighet til konfigurering og tilpasning

Kravene til en elektronisk tavle kan endre seg, derfor er det viktig at løsningen kan konfigureres og justeres. Superbruker skal kunne fjerne, legge til og gi nye navn på de felt som er i tavla. Den elektroniske tavla krever også videre utvikling, drift og support, se avsnitt om driftsmodell.

## Ikke-funksjonelle krav

Ikke-funksjonelle krav er krav som ikke beskriver direkte hva løsningen gjør, men andre forhold man må ta hensyn til når man utvikler en løsning, som sikkerhet, skalering, juridiske krav etc.

### Sikkerhet og konfidensialitet

Den elektroniske tavla inneholder konfidensiell informasjon, som ikke må komme på avveie. Derfor skal den elektroniske tavla ha tilgangsstyring slik at bare medlemmer i det aktuelle FACT-teamet har tilgang til informasjonen som ligger der. Dette kan hentes fra journalsystemet det integreres mot.

### Juridiske krav

Løsningen skal følge relevante lover og forskrifter om tilgang til og vern av pasientopplysninger. Dette inkluderer Helsepersonelloven, Pasientjournalloven og Norm for informasjonssikkerhet og personvern i helse og omsorgstjenesten (Normen). Pasienter har rett til innsyn i egen journal. Dette inkluderer informasjon på tavla, noe løsningen må ta høyde for.

### Drift, oppetid og stabilitet

Krav til drift vil avhenge av hvilken driftsmodell man velger for løsningen. Det må f.eks. avklares om den elektroniske tavla skal driftes av leverandør eller helseregionenes IKT-organisasjoner. Momenter i en slik driftsavtale vil være oppetid, stabilitet og tid for feilretting.

### Støttede enheter

Den elektroniske tavla brukes i dag i hovedsak i tavlemøtene, men hvis løsningen skal kunne være et mer overordnet verktøy for samhandling også når teamet driver oppsøkende virksomhet bør teamet ha enkel tilgang til innholdet uansett hvor de er. Løsningen må derfor kunne brukes både på PC, bærbar PC og nettbrett/telefon.

## Bruksmønstre

I dette avsnittet presenterer vi noen bruksmønstre (engelsk: use cases), som beskriver hvordan den elektroniske tavla skal brukes. Disse er ment til å illustrere hvordan tavla brukes, og hvilke forventninger det er til funksjonalitet for den.

### Pasient føres inn på tavla

En pasient har blitt bestemt inkludert i et team. Et medlem av teamet går da inn i tavla, og overfører informasjon om pasienten fra journalsystemet. Dette skal inkludere navn og fødselsdato. Annen informasjon føres inn manuelt av team-medlemmet. Pasienten kommer da i listen over pasienter som mottar intensiv oppfølging. Resultatet av dette er at informasjon om pasienten er lagret i tavla, og dette vil komme opp i lista over pasienter som mottar intensiv oppfølging.



### Tavle brukes under gjennomgang av pasienter som mottar intensiv oppfølging

En av de viktigste funksjonene for tavla er at den skal kunne brukes til jevnlig gjennomgang av pasienter som får intensiv oppfølging. Et teammedlem åpner tavla og viser listen over pasienter som får intensiv oppfølging på sin PC. Teammedlemmet deler sitt skjermbilde på en storskjerm. Teamet går sammen gjennom lista og gjør nødvendige oppdateringer i feltene i lista. Resultatet er at teamet har fått utvekslet informasjon, lagt planer og forsikret seg om at alle pasienter som mottar intensiv oppfølging følges opp.

### Tavle brukes under gjennomgang av pasienter som mottar case management

Team går gjennom listen pasientene som mottar case management jevnlig, typisk en gang i uka. Et teammedlem åpner tavla og viser listen over pasienter som får case management på sin PC. Teammedlemmet deler sitt skjermbilde på en storskjerm. Teamet går sammen gjennom lista og gjør nødvendige oppdateringer i feltene i lista. Resultatet er at teamet har fått utvekslet informasjon, lagt planer og forsikret seg om at alle pasienter som mottar case management følges opp.

### Tavle oppdateres

Under tavlemøter eller i andre tilfeller skal teammedlemmer kunne oppdatere feltene i den elektroniske tavla. Dette gjøres oftest under de daglige møtene, men det skal også være mulig å endre informasjonen på andre tidspunkt. Et teammedlem åpner da tavla, velger rett pasient og gjør oppdateringer i de relevante feltene.

### Pasient overføres til case management

En pasient har ikke lengre behov for intensiv oppfølging, men skal fremdeles ha noe oppfølging av teamet. Pasienten overføres derfor til case management. Et teammedlem gjør da et valg i programmet, som gjør at pasienten ikke lengre vises blant pasienter som mottar intensiv oppfølging, men blant de som mottar case management. All informasjon om pasient skal fremdeles lagres.

### Pasient overføres til intensiv oppfølging

En pasient som er på case management, får behov for mer intensiv oppfølging. Et teammedlem gjør da et valg i programmet, som gjør at pasienten ikke lengre vises blant pasienter som mottar case management, men blant de som mottar intensiv oppfølging. All informasjon om pasient skal fremdeles lagres.

### Pasient avslutter sin oppfølging

En pasient som har fått oppfølging av teamet avslutter sin oppfølging. Et teammedlem gjør et valg som fjerner pasienten fra oversiktene over pasienter som mottar intensiv oppfølging eller case management i tavla. Dersom det fremdeles ligger informasjon fra tavla som skal til pasientjournal, overføres det. Informasjon som skal brukes til virksomhetsstatistikk lagres i systemet for senere bruk. All annen informasjon slettes. Resultatet er at pasienten er borte fra tavla, pasientjournal er oppdatert med relevant informasjon og informasjon til virksomhetsstatistikk er lagret. Behandler bør skrive avslutningsnotat i pasientjournal, men dette involverer ikke tavla direkte.