

**Framtidens
vårdinformationsmiljö
SLL**

3R Framtidens vårdinformationsmiljö - en tillbakablick

Vårdens prestigeprojekt spricker – landstingens mångmiljard-upphandling stoppas

Det blir ingen gemensam jätteupphandling av ett kärnsystem för vården. Samarbetet mellan Stockholm och Västra Götaland har spruckit.



Bild: Oscar Segerström/Bildbyrå

E-HÄLSA

Västra Götaland går sin egen väg i 3R

Västra Götalandsregionen, VGR, gör en egen upphandling av vårdinformationssystem.

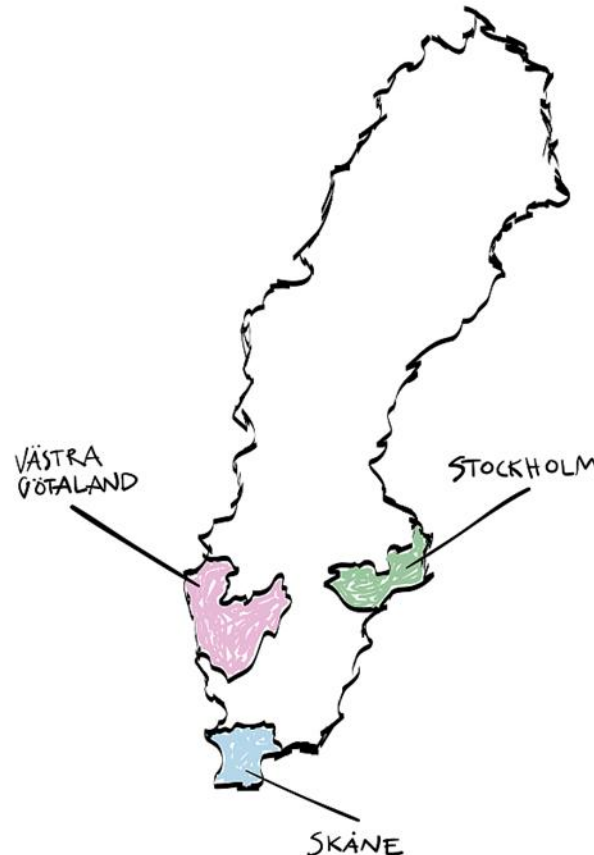
- 2014 startade ett samarbete mellan Stockholms läns landsting, Västra Götalandsregionen och Region Skåne. Arbetet bedrevs i ett gemensamt program med namnet 3R Framtidens vårdinformationsmiljö.
- I maj 2016 fattade Stockholms läns landsting och Västra Götalandsregionen beslut om upphandling. Region Skåne valde att fortsätta i programmet men stå utanför den planerade upphandlingen.
- I oktober 2016 meddelade Västra Götalandsregionen att de inte avsåg att fortsätta den gemensamma upphandlingen. Som skäl angavs att de två regionerna hade olika behov och att det skulle bli svårt att landa i ett avtal som tillgodosåg båda regioners behov.
- Västra Götalandsregionen annonserade sin upphandling i slutet av 2016.
- I februari 2017 fattade landstingsfullmäktige i Stockholms läns landsting beslut om att inleda programmet Framtidens vårdinformationsmiljö SLL samt att börja förbereda en upphandling.

FVM SLL bygger vidare på 3R, men har ett annat fokus

FVM SLL tar helhetsgrepp och förbereder för digital förändringsresa

3RFvm

- Det gemensamma 3R-arbetet fokuserade på upphandling av ett så kallat kärnsystem, vilket förenklat kan beskrivas som ett journalsystem.
- Ett gediget arbete gjordes för att fånga behov och krav kring vårdinformationsmiljön samt att analysera vilka förändringar i it-landskapet som krävdes.



FVM SLL

- Stockholms läns landsting planerar redan nu för att stötta en förändringsresa i vården.
- Vi kompletterar arbetet från 3R:
 - Effekt- och program mål
 - Omvärldsanalys
 - Informationsförfrågan till marknaden (RFI)
 - Tekniska analyser såsom förfining av målarkitektur
 - Riskanalys
 - Bjuder in verksamheten till detaljerad behovsanalys
 - Intressentanalys
 - Behovsanalys av drifts-, förvaltnings- och implementationsstöd från framtida leverantör

Programmet tar utgångspunkt i framtidsplanen och dess vision och målbild

FRAMTIDENS HÄLSO- OCH SJUKVÅRD Målbild 2025

Länets befolkning är **friskare** och har ett större **förtroende** för hälso- och sjukvården. Patientens vårdbehov tillgodoses i en sammanhållen **vårdkedja**.

Den **informerade patienten** orienterar sig enkelt i en **lätillgänglig** vård som erbjuder goda valmöjligheter på lika villkor. Patienten har tillgång till öppen och säker information om sin vård och hälsa.

Målinriktade vårdgivare levererar en hälsofrämjande sjukvård med hög effektivitet och **patientsäkerhet** i fokus. Med beaktande av patientens integritet utförs all offentligt finansierad vård i en sammanhållen struktur för **eHälsa**.

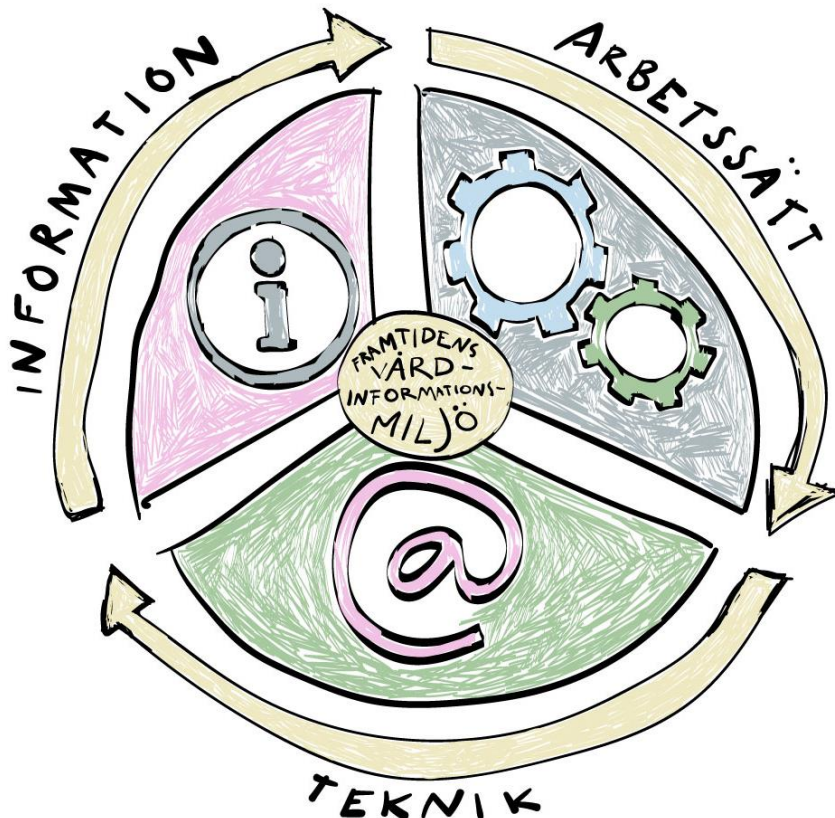
**Hög
tillgänglighet**
Vård i rätt tid

**God kvalitet
och delaktighet** säker
vård till rätt patient på rätt
plats

Hög effektivitet säker
vård i rätt tid, till rätt
patient, på rätt ställe till
rätt kostnad

Begreppet vårdinformationsmiljö rymmer teknik, information och arbetssätt

Ambitionen är att klinisk information ska vara enkelt tillgänglig och delas sömlöst



Information

- Klinisk data och information är byggstenar i vårdinformationsmiljön.
- Nuläge: informationen saknar gemensam innebörd och struktur.
- Åtgärd: standardisering av termer, begrepp och kodverk.

Arbetssätt

- Vårdinformationsmiljön är ett viktigt arbetsredskap för medarbetarna.
- Nuläge: stor administrativ börda med manuellt dubbelarbete. För patienterna bl a säkerhetsrisker och bristande insyn.
- Åtgärd: verksamhetsutveckling för att skapa nya arbetssätt.

Teknik

- Vårdinformationsmiljön behöver en teknisk miljö att "vistas i".
- Nuläge: ålderdomlig miljö där information är inlåst i ett lapptäcke av it-lösningar som inte kommunicerar med varandra.
- Åtgärd: upphandling av nytt vårdinformationssystem och tekniska plattformar.

Nuläget inom SLL innebär utmaningar utifrån alla perspektiv

Nuläge i SLL (exempel)



FVM kommer att bidra med nytta utifrån fyra perspektiv

Programmets nytta – centrerad kring klinisk information och samverkan



Målbild

Effektmål beskriver förväntad nytta av programmet vid en given tidpunkt i den verksamhet där resultatet ska nyttjas

- Patienten är en **medaktör** i sin egen vård. Patienten har full insyn i all information som rör den egna vården och hälsan – och är med och skapar den.
- Medarbetarna erbjuds en **god digital arbetsmiljö** med mobila och effektiva arbetssätt.
- Vården bedrivs i **sammanhållna vårdkedjor** där olika vårdgivare samverkar och delar patientinformation med varandra.
- Vården bedrivs **standardiserat**. Begrepp, informationsstrukturer, vårdprogram och processer som idag skiljer sig åt mellan organisationer och IT-system samordnas.
- **Forskning, utveckling och styrning** underlättas. Vårdinformationsmiljön ger nya möjligheter att lagra, analysera och dra nytta av den stora mängd klinisk information som sjukvården tar fram.



Programmål

Programmål beskriver det förväntade mätbara resultatet som ska föreligga vid programmets leverans

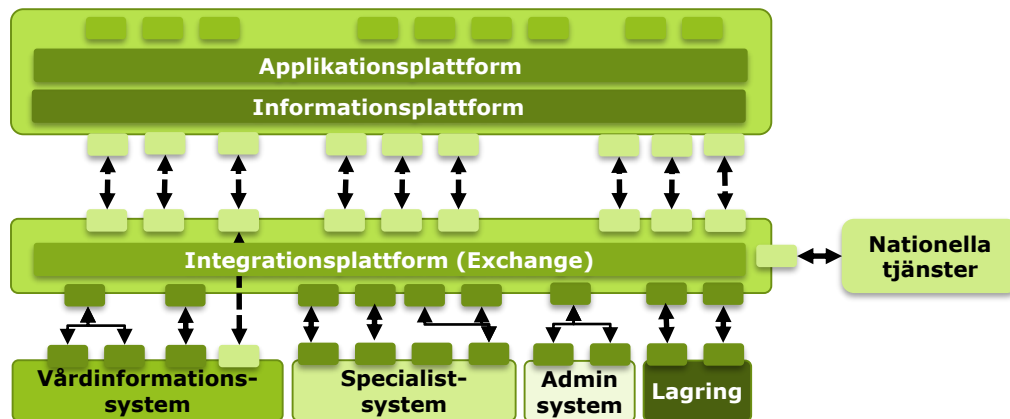
- Upphandla tekniska komponenter i framtidens vårdinformationsmiljö.*
- Tillsammans med verksamheten implementera framtidens vårdinformationsmiljö.
- Etablera förvaltning av framtidens vårdinformationsmiljö.
- Etablera gemensam informationsstruktur för landstinget.
- Tillsammans med verksamheten driva verksamhetsutveckling mot Framtidsplanens strategiska mål.
- Tillsammans med verksamheten strukturerat driva digitalisering av hälso- och sjukvård.

*) Programmet upphandlar fyra komponenter i vårdinformationsmiljön: vårdinformationssystem samt informations-, integrations och applikationsplattform.

Moduläritet och flexibilitet i framtidens vårdinformationsmiljö säkras via den tekniska lösningen såväl som med fokus på arbetssätt

Den tekniska lösningen ska se till att helheten fungerar och att information kan flöda sömlöst

Tekniskt perspektiv – plattformar



- Flexibla och modulära plattformar och gemensamt vårdinformationssystem för kärnfunktionalitet
- Principerna återspeglas i den kommande upphandlingspaketeringen (att presenteras på IB senare i höst)

Samordning & styrning

- Dagens systemmiljö är fragmenterad.
- Det är inte vårdinformationssystemet eller enskilda tekniska lösningar som är avgörande.
- Den tekniska lösningen ska se till att helheten fungerar och att information kan flöda sömlöst.
- Därutöver krävs gemensam styrning och arbetssätt.
- En liknelse är att om landstingets systemmiljö ska bli en välspelad symfoni, räcker det inte att rekrytera en ny slagverkare. Alla solister som spelar olika melodier behöver bli en orkester.

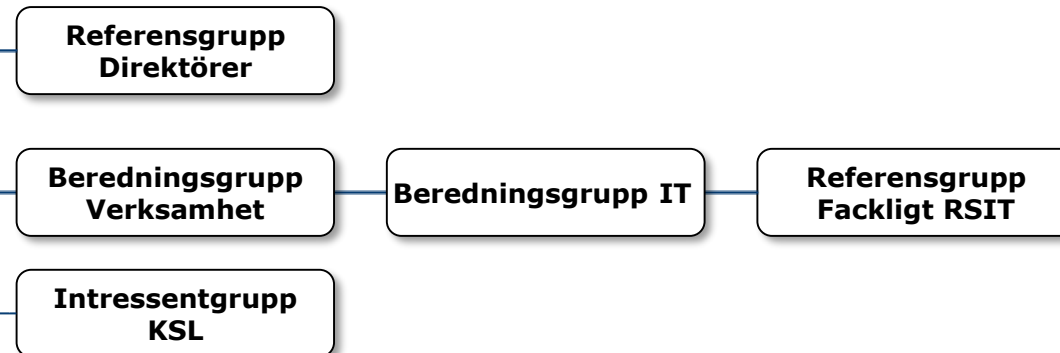
En struktur för programmet med Landstingsdirektör som programägare är etablerad

Uppdragsstruktur för FVM SLL



Styr och beslutar

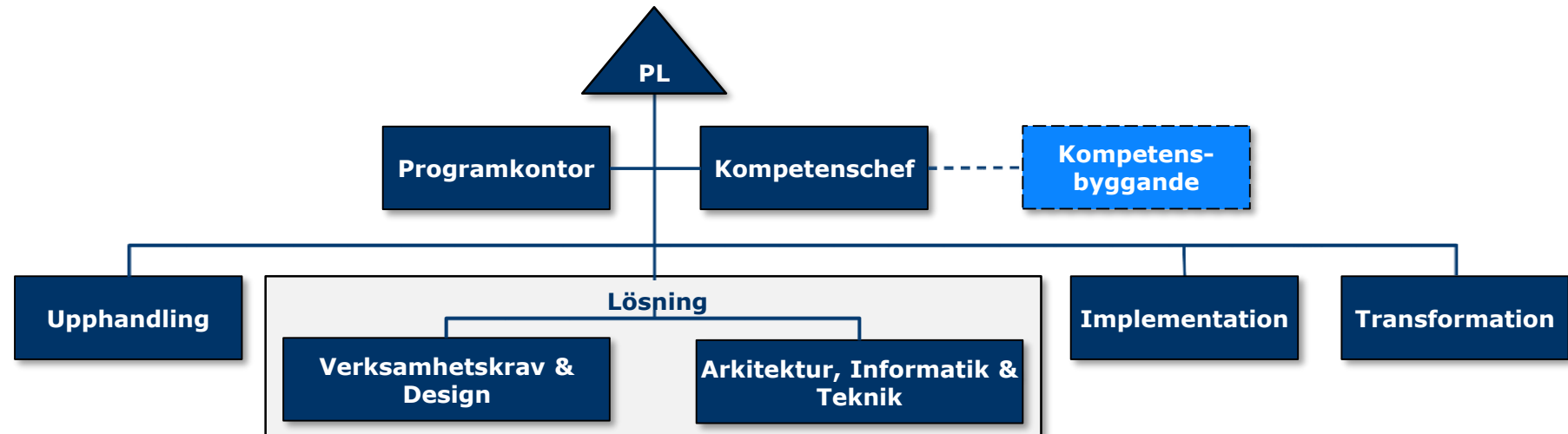
Referensgrupper FVM SLL



Kvalitetsgranskar, förbereder och förankrar

Programorganisation

Organisation



Huvudströmmar

A. Upphandling

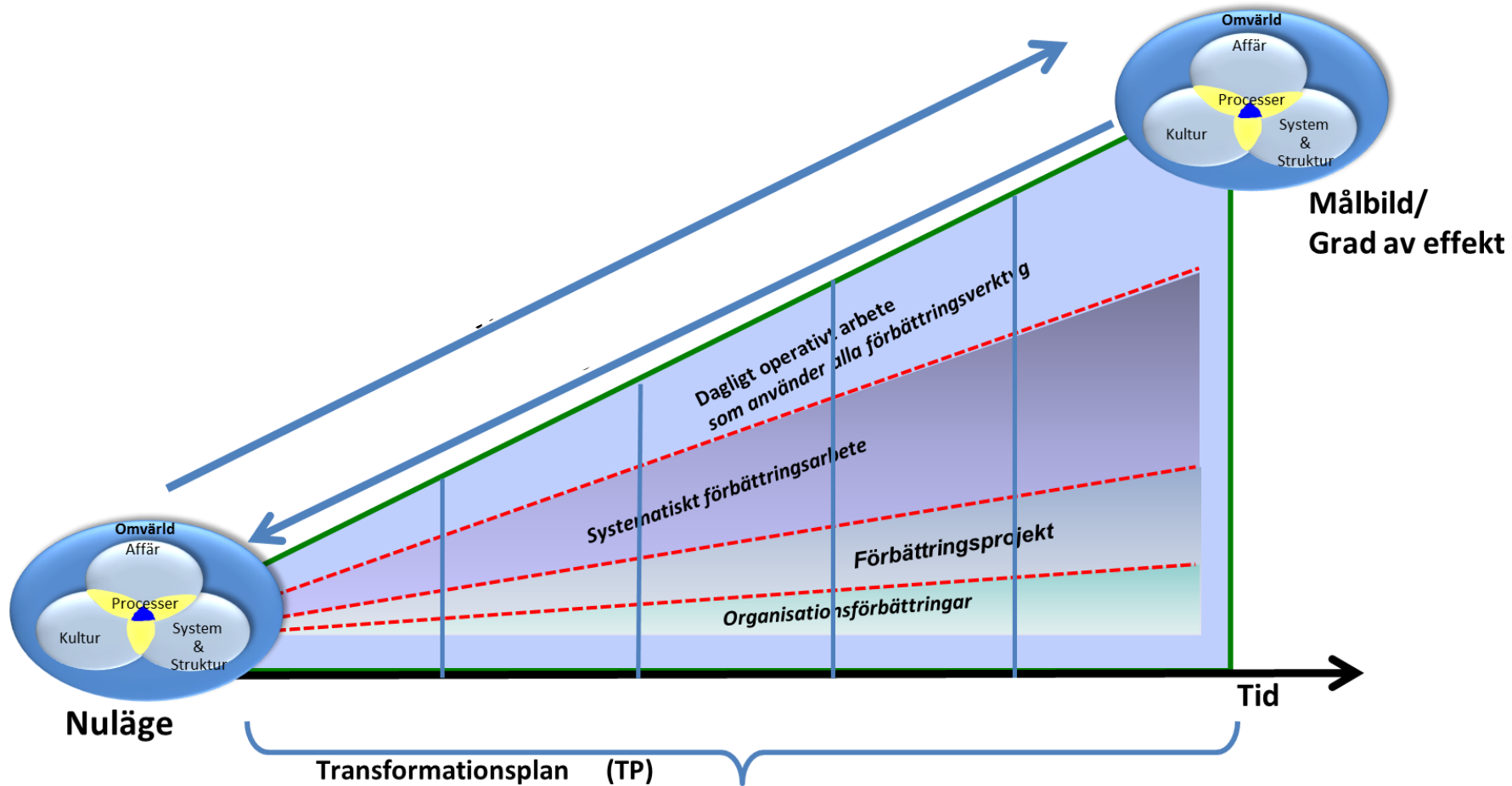
B. **Lösning** – målscenario med arbetssätt, processer, arkitektur, informatik, drift & förvaltning

C. **Transformation & implementation** – verksamhetens förändringsresa och förberedelse för utrullning

D. **Kompetens och organisatoriska förmågor**

Transformationsperspektivet

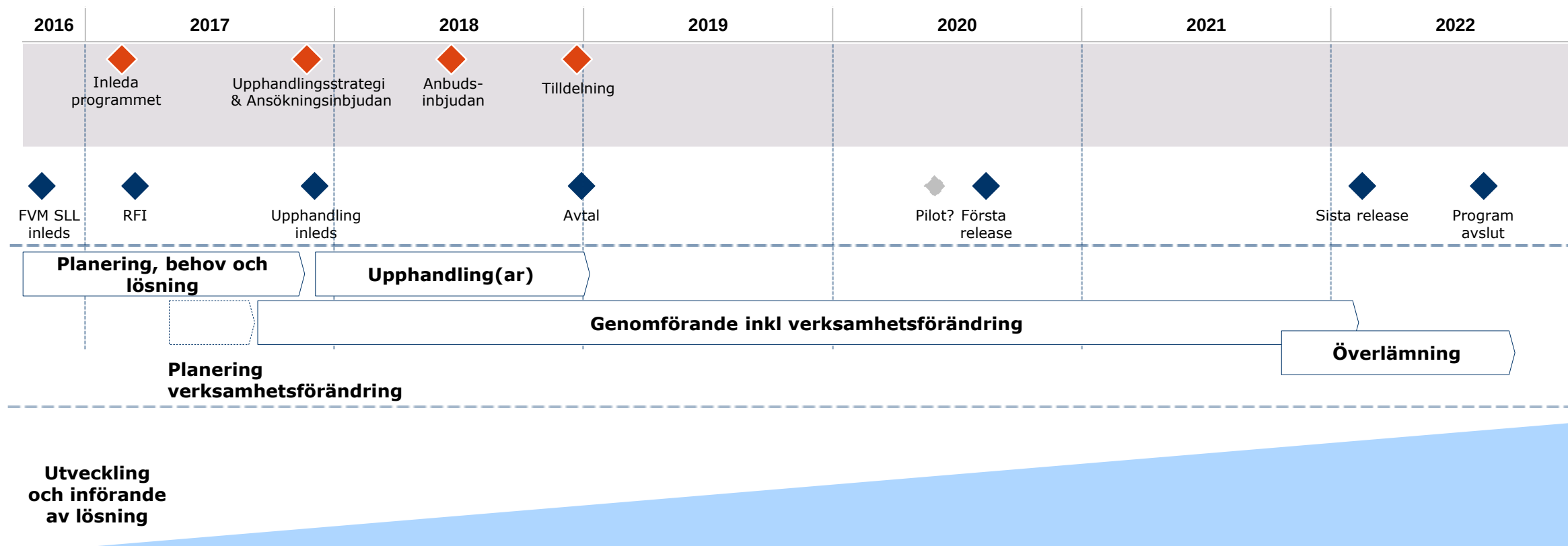
Om vi ska lyckas måste vi veta till vad (målbild) och från vad (nuläge)



Övergripande tidplan för FVM och påverkande beslut

Obs! Preliminär – kommer att revideras och detaljeras

 Politiska beslut
 Programmilestones



FVM är en väsentlig del som behövs för att realisera framtidsplanens målbild, arbete pågår för att definiera behov och former för koordinering