



Slutrapport - Uppdrag för utökat samarbete

GITS operativa förvaltning SAMSA, Regional leverans inom avdelning
vårdinformationssystem och Option 1/Program Millennium

Uppdragstagare:

Krister Bergkvist & Rebecca Kantola
Funktionskoordinatorer
GITS

Innehåll

Introduktion	4
Att beakta vid samexistens SAMSA/Samvy	4
Support.....	4
Fortsatt uppföljning av support.....	4
Utbildning	4
Utbildning i dubbla system som påverkar både personal inom förvaltning samt slutanvändarna	4
Tillgodose behov av lathundar för SAMSA-åtgärder i Samvy.....	4
Utbildningsmaterial för Samvy behöver optimeras inför en driftsättning.....	5
Fortsatt optimering av läns gemensamt material och strategi för utbildning inom samordnad hälsa, vård och omsorg.....	5
Utveckling.....	5
Utdatalösning som möter verksamhetens behov	5
Testscenarios som måste provtryckas och kopplas till en helhetslösning där 2 system ska samverka och ge 100% lyckade resultat.	6
Identifierat risk att kommande ändringar i Powerchart får påverkan på Samvy eller SAMSA	6
Test behöver ske utifrån ett stegvis införande och kopplat till aktuell design samt även hur lösningen funkar i samverkansärenden som inte är enkla eller att trycka på "rätt" knapp. Behövs gå igenom flera end-to-end tester med patientfall som flödar mellan systemen som ska uppfylla samma riktlinjer. Man behöver också testa hur statistik, avvikelser och processer uppnås med ett förväntat resultat.....	6
Bereda frågan om transformation av en exempelvis delregional process till en regional process tillsammans med staben för strategisk hälso- och sjukvårdsutveckling inom VGR	6
Utdata för uppföljning av samverkansprocesser	7
Utdata för att följa fast vårdkontakts uppgifter i processen.....	7
Utdata för adekvat betalberäkning av utskrivningsklara patienter	7
Kommunikation kring kommande förändringsinitiativ	8
Förvaltning.....	8
Avsaknad av användarnära tester och end-to-end tester för processerna	8
Vilka enheter samverkar och behöver/ska ha en delad inkorg för samverkan i Millennium?	8
Uppbyggnad av ny samverkansstruktur utifrån många nya frågeställningar, exempelvis compliance till lagstiftning, informatik i gemensamma lösning, informationssäkerhet, organisation och behörighetsstyrning i gemensam lösning/ar, riktlinjer och rutiner/arbetsätt med regional standard i lösningen/ar, förutsättningar i olika lokala IT-miljöer för att uppnå en lägsta nivå på standard. Utvecklingsstrategi som är beslutad i VVG och SITIV behöver revideras och få en sammanhängande strategi tillsammans med införande av Millennium och de behov som kommer uppstå under stegvis införande i takt med varandra för att hela länet ska kunna leverera en så jämlig vård som möjligt.....	9

Avvikelsehantering med tillhörande system och utveckling för att ta bort allvarliga avvikelser i prioriterad ordning.....	9
Millenniums förmåga att uppfylla länsgemensamma riktlinjer för vårdssamverkan.....	9
Driftsättning av nya områden.....	10
Användarstöd – i respektive verksamhet.....	10
Dubbla system innebär en risk för dubbla SIPar	10
Se över behov av tillfälliga lösningar som kan göra samexistens bättre för slutanvändare, ökar patientsäkerhet och sparar tid.	10
Avveckling.....	10
Hantering av aktiva SIPar i SAMSA inför nedstängning av SAMSA.	10
Genomförda aktiviteter.....	11
Support.....	11
Utbildning	11
Utveckling.....	12
Förvaltning.....	12
Användarstöd – i respektive verksamhet.....	13

Introduktion

Denna slutrapport utgår från den punktlista med exempel på frågor som definierades i uppdragshandlingen, [Uppdrag samarbete Millennium och GITS \(vgregion.se\)](#) samt de kompletterande punkter som beskrivits i tidigare levererad delrapport [Uppdrag samarbete Millennium och GITS - resultat 2024-09-30](#)

I denna slutrapport beskrivs aktiviteter enligt samma princip som i delrapporten, med en fördelning utifrån

- Att beakta vid samexistens SAMSA/Samvy
- Genomförda aktiviteter

Att beakta vid samexistens SAMSA/Samvy

Support

Fortsatt uppföljning av support

En uppföljning planerades tillsammans med avdelning Vårdinformation support och utbildning, ViSU, efter driftsättning. Syftet var att fånga eventuella oklarheter som kan uppstå när användare identifierat att de behöver hjälp, men inte har möjlighet att avgöra om frågan är kopplad till applikation, styrdokument och samverkansprocess eller skav mellan samverkande parter. Eftersom driftsättning av Samvy aldrig genomfördes blev en sådan uppföljning inte heller aktuell att genomföra. Om/när driftsättning av Samvy görs får denna uppföljning genomföras inom ramen för ordinarie förvaltning av SAMSA.

Utbildning

Utbildning i dubbla system som påverkar både personal inom förvaltning samt slutanvändarna. Efter driftsättning kommer sannolikt behov av lathundar som beskriver "SAMSA-åtgärd i Samvy" uppstå i verksamheterna. Om behovet kan tillgodoses från övergripande strukturer finns förutsättningar för att få följsamhet, effektivitet. I ett längre perspektiv kan detta säkerställa att varje ny verksamhet slipper skapa egna lösningar med risk för små skillnader mellan dessa.

Tillgodose behov av lathundar för SAMSA-åtgärder i Samvy

Verksamheten förväntas efterfråga lathundar som beskriver "SAMSA-åtgärd i Samvy" vid en driftsättning av Samvy. Om behovet kan tillgodoses från övergripande strukturer finns förutsättningar för att få följsamhet, effektivitet samt i ett längre perspektiv säkerställa att varje ny verksamhet slipper utveckla egna lösningar från grunden.

I samband med att Millennium togs i drift av SÅS noterades också en efterfrågan på stödmaterial gällande hur SAMSA-relaterad information både kunde dokumenteras samt hittas i Millennium.

- Dels en mappning av vad den information som tidigare överförts från Melior till vårdgrannarna, exempelvis läkar slutanteckning, heter i Millennium och var eller hur den hittas och kan överföras.
- Dels hur information som beslutats i SAMSA, exempelvis mötesbokningar, ska kunna noteras i Millennium för att all berörd personal ska ha åtkomst till informationen.

Det senare exemplet bedöms mest utmanande då det innehåller en aspekt av att Millenniums design inte tagit höjd för att viss samverkan kommer ske via SAMSA under införandeperioden. Därför saknas

dedikerad plats att dokumentera till exempel ett SAMSA-bokat möte då Millenniums mötesbokningsflöde bygger på att mötet bokas via Millennium.

Behovet bör bevakas och tillgodoses inför eventuell framtida driftsättning.

Utbildningsmaterial för Samvy behöver optimeras inför en driftsättning

Utbildningsmaterialet täcker endast knappologin i applikationen, men innehåller inte något om samverkansprocesserna kring vem som ansvarar för vad och liknande. Vidare kan konstateras att utbildningsmaterialet för Samvy innebär självstudier. Främst av en lång lista länkade PDF-dokument som användaren förväntas läsa, förstå och kunna omsätta i praktik genom föreskrivna övningar i Millenniums utbildningsdomän.

Primärt ses två stora utmaningar med detta upplägg. Dels kräver det förmåga och tid hos användaren att tillgodogöra sig dessa beskrivningar av systemfunktionalitet för ett system man ännu inte sett, även om vissa skärmdumpar från Millennium finns inkluderade. Dels är Samvy en systemlösning för vårdssamverkan, en samverkan som bygger på kommunikation kring en enskild individ med andra berörda parter. Sådan kommunikation är svår att öva på genom självstudier.

Fortsatt optimering av länsgemensamt material och strategi för utbildning inom samordnad hälsa, vård och omsorg

GITS bör involveras i ett löpande arbete med att säkerställa adekvat struktur för likvärdiga utbildningar för alla berörda verksamheter inom området samordnad hälsa, vård och omsorg. En del i detta arbete är att utveckla utbildningsmaterial för att omhänderta det grundläggande behovet av processkunskap samt förståelse för hur samverkansprocessen kan omsättas i respektive IT-tjänst. Ett separat projekt för att säkerställa användarnas tillgång till hållbara utbildningar över tid har etablerats inom GITS. Ambitionen är att återetablera en kaskadstruktur med lokala utbildare, delregionala superutbildare samt en länsgemensam funktionskoordinering där material och moderna digitala grundutbildningar erbjuds.

Inför en eventuell återstart av program Millennium med införande av Samvy behöver synkronisering i nära dialog och samförstånd med ansvariga för utbildningsmaterial inom ViSU och Program Millennium ske.

Utveckling

Utdatalösning som möter verksamhetens behov

När det gäller funktionalitet i Millennium för statistisk utdata är detta också ett område som i viss utsträckning fått stå tillbaka i relation till tidplanen för införandet. Därtill finns aspekten av att den utdata som behövs för uppföljning av samverkan bör kravställas, sammanställas och tolkas via vårdssamverkan snarare än de ingående verksamheterna. I skenet av detta konstaterades att grunden för utdata alltid kommer vara indata, och därför bedöms det mer relevant att frågan om utdata ses i ett längre tidsperspektiv än att det finns färdiga lösningar till första driftstarten.

För att följa samverkansprocesser under ett stegvist införande behöver utdata kunna samköras från både SAMSA och Samvy. På grund av en del skillnader i design och funktionalitet kommer dock inte alla värden gå att få från båda systemen. I SAMSA kan man exempelvis följa ledtid från inläggning till första version av planeringsmeddelande, men eftersom Samvy saknar ett samlat planeringsmeddelande blir det en omöjlighet för ärenden hanterade i Samvy.

Testscenarios som måste provtryckas och kopplas till en helhetslösning där 2 system ska samverka och ge 100% lyckade resultat.

Tester som genomförs från program Millennium uppfattas vara av otillräcklig omfattning och inte tillräckligt verksamhetsnära. Fokus har varit att säkerställa korrekt teknisk funktionalitet hos respektive systemkomponent vilket inte säger något om användarens förmåga att använda respektive komponent. Komplexiteten i samverkansprocesserna bedöms vara underskattad och sannolikt kan man inte nå fullvärdigt test av helheten innan användare från alla berörda parter haft möjlighet att hantera realistiska samverkansprocesser i dess helhet.

Identifierat risk att kommande ändringar i Powerchart får påverkan på Samvy eller SAMSA
Tekniskt är Samvy en gemensam enhet för alla parter i Millenniums journalapplikation Powerchart. Finns det risk att kommande ändringar i Powerchart får oönskad påverkan på Samvy? Säkerställs specifika tester för Samvy vid utveckling av Powerchart?

Vid förändringar av funktionalitet i Millennium eller Samvy kan det innebära att utvecklingsbehov för SAMSA. Detta då målet är att SAMSA under införandeperioden ska följa Millennium och underlätta övergången för verksamheterna. Oklar leveranstakt av uppgraderade och förändrade funktionaliteter i Millennium, i kombination med att designen av Samvy skiljer sig stort från SAMSA funktionaliteter, gör det svårt att bedöma kommande behov för utveckling av SAMSA. Det är dock tydligt att en utvecklingsbudget för SAMSA kommer behövas hela vägen fram till avveckling.

Test behöver ske utifrån ett stegvis införande och kopplat till aktuell design samt även hur lösningen funkar i samverkansärenden som inte är enkla eller att trycka på "rätt" knapp. Behövs gå igenom flera end-to-end tester med patientfall som flödar mellan systemen som ska uppfylla samma riktlinjer. Man behöver också testa hur statistik, avvikelser och processer uppnås med ett förväntat resultat.

Inför driftsättning av ME1 efterfrågades förtydliganden kring skillnaden mellan befintliga verksamhetssystem och Millennium avseende uppgifter relevanta för samverkan som inte i dess helhet hanteras via SAMSA IT-tjänst. Det handlade exempelvis om hur och var den som dokumenterar i SAMSA IT-tjänst hittar rätt informationsunderlag i Millennium. Men också om var i Millennium viss information från SAMSA IT-tjänst ska, eller kan, dokumenteras. Detta då Millenniums designbeslut utgått från en framtida verklighet där samtliga parter använder Millennium/Samvy och då finns inget behov att manuellt föra in exempelvis mötesbokningar, utskrivningstider och liknande som förmedlats via SAMSA IT-tjänst eftersom åtgärderna görs direkt i Millennium. Ett stegvis införande innebär dock att dessa frågor behöver förtydligas eftersom SAMSA IT-tjänst kommer kunna vara det system som används för vissa ärenden under hela införandeperioden.

Adekvata tester utifrån samverkansärenden har ännu inte kunnat genomföras.

Samverkansprocessernas inneboende komplexitet uppfattas ha underskattats. Det saknas också säkerställd relevant utdata samt avvikelshantering där oönskade händelser kan leda till ett kollektivt lärande för samtliga berörda verksamheter

Bereda frågan om transformation av en exempelvis delregional process till en regional process tillsammans med staben för strategisk hälso- och sjukvårdsutveckling inom VGR Definition och förväntning av skillnad mellan arbetsätt och processer lokalt, delregionalt och länsgemensamt har undersökts via Förvaltningsgrupp SAMSA. Bedömningen är att det redan idag

finns en läns gemensam process, men att den kan vara förfinad på en delregional nivå samt att arbetssätt bör skilja mellan olika lokala entiteter. Det som däremot saknas är en tydlig läns gemensam ledning, särskilt i fall där delregionerna upplever att det finns utrymme för tolkning av läns gemensamma styrdokument. Komplex fråga som behöver bearbetas i dialog med staben för strategisk hälso- och sjukvårdsutveckling, Västkom, de fyra kommunalförbunden, de sex delregionala vårdssamverkansområdena och flera andra intressenter.

Utdata för uppföljning av samverkansprocesser

Om vårdssamverkansstrukturen vill kunna följa upp och utveckla samverkansprocesser för Samvy på samma sätt som gjorts för SAMSA kommer det krävas liknande utdata från Millennium. Denna behöver då kravställas via ett Content Request Document (CRD) där beslut om vilka indikatorer som ska följas, tas gemensamt i samverkan mellan parterna.

Under införandeperioden tillkommer dessutom en aspekt där utdata från två system behöver samköras och/eller jämföras, för att få en komplett bild av länets samverkansprocesser. Ett stegvis införande innebär exempelvis att antalet ärenden i SAMSA bör minska drastiskt i de verksamheter som tagit Millenniums Samvy i drift. Motsvarande ökning borde dock noteras i utdata från Samvy. Dock kan det också behövas fördjupade analyser utifrån att fler verksamheter förväntas använda Samvy jämfört med SAMSA för vårdssamverkan. Beror exempelvis en total ökning av digitala SIPar på en faktisk ökning, eller korrelerar den till att skolor, Regionhälsan och Habilitering och Hälsa tillkommit som användare i Samvy?

Utdata för att följa fast vårdkontakts uppgifter i processen

Från SAMSA IT-tjänst gör GITS separata datauttag månadsvis för att möjliggöra uppföljning kring hur fast vårdkontakt hanterar SIP-processen i relation till in- och utskrivningsprocessen. Dessa uttag följs idag främst från avdelning Primärvård och regionövergripande verksamheter vid Koncernstab för uppdrag och produktion hälso- och sjukvård, men även övriga parter är intressenter. Det kan därför finnas behov att i ett längre perspektiv säkerställa motsvarande utdata från Millenniums Samvy på ett transparent sätt.

Kopplat till detta har parterna också uppmärksammat att när beslutet om SIP dokumenteras i SAMSA IT-tjänst kan det skapa felaktig påverkan på betalberäkningen. Detta då användaren tolkar frågan "Samordnad individuell plan skall göras?" som den är formulerad och därför klickar "Ja" om och när det överenskommit att en SIP-kallelse ska skickas oavsett när i tid den kommer skickas. Dock triggar det i systemet en kontroll av om en SIP-kallelse är skickad inom 3 dygn från utskrivningsklar, och nollställer kommunens betalansvar om så inte skett. Liknande problem bedöms kunna uppstå i Millennium eftersom nuvarande design innebär att användaren svarar på frågan "Har patienten accepterat erbjudande om SIP?" i en komponent som heter "SIP, erbjudande". Om möjligt bör justering av design, och kanske överenskommelse, göras för att optimera att fler personer erbjuds och får SIP med hög kvalitet utan felaktig påverkan på betalberäkning för utskrivningsklara patienter i slutenvården.

Utdata för adekvat betalberäkning av utskrivningsklara patienter

Inom ramen för projektet har nödvändiga data från Millennium identifierats. En lösning för att samköra utdata från ett nytt system med data från SAMSA under en införandeperiod, har definierats. Med anledning av Program Millenniums paus har lösningen inte testats i sin helhet, det behöver

göras vid en återstart av programmet. Bedömningen är dock att den är tillräcklig för att täcka normalfallen men det kommer finnas undantagsärenden som blivit utskrivningsklara och genererat betalgrundande dagar i båda systemen. Sådana undantag kan ge en negativ påverkan för VGR och en positiv påverkan för berörd kommun om ingen manuell rättning sker. För att möjliggöra sådan manuell rättning kommer både samsyn i frågan samt teknisk funktionalitet krävas.

Det kvarstår också vissa frågetecken runt funktionalitet och behörigheter för att rätta brister i betalgrundande information i ett Samvy-ärende, exempelvis då en utskrivningsklar patient försämras och statusen som utskrivningsklar inte ändras förrän dagen efter.

Kommunikation kring kommande förändringsinitiativ

I en del av området Utveckling, väldigt närbesläktad med området Förvaltning, finns ett behov av att över tid tillgodose information till verksamheterna och användare när förändrad funktionalitet i Samvy ska införas. I nuläget uppfattas att det finns oklarheter kring detta relaterat till vårdsamverkanstrukturens ansvar för processer och arbetssätt samt att grunden för förändringsinitiativ bör uppstå från vårdsamverkansstrukturen. Vid eventuell förändring av vårdsamverkanstrukturens roll i relation till Millennium behöver kommunikation kring kommande förändringsinitiativ beaktas. Detta är en komplex fråga som behöver bearbetas i dialog med staben för strategisk hälso- och sjukvårdsutveckling, Västkom, de fyra kommunalförbunden, de sex delregionala vårdsamverkansområdena och flera andra intressenter, inte minst Program Millennium.

Förvaltning

Avsaknad av användarnära tester och end-to-end tester för processerna

Det hade varit önskvärt med betydligt mer användarnära tester. Dels där personal haft chansen att följa ärenden baserade på riktiga patientfall. Dels haft möjlighet att använda systemet utifrån eget huvud och därmed göra de misstag och fel som sannolikt kommer ske i verksamheten efter driftsättning.

Under genomförandet av de tester som ändå gjorts har systemlösningen också värderats mot de samverkansprocesser som idag finns definierade och som systemet ska stödja. Det kan konstateras att det finns en stor diskrepans mot dagens systemlösning, vilket är svårt att värdera effekterna av genom testning. Sannolikt innebär det ett ökat utbildningsbehov, samtidigt som en identisk systemlösning möjligen hade varit lätt att införa men inte möjliggjort nya arbetssätt på det sätt som är målsättningen med Program Millennium.

Däremot konstaterades genom en enkel överblick att designen av Samordnad individuell plan (SIP) i Samvy inte följer de läns gemensamt beslutade styrdokumenterna om hur en SIP ska se ut. Ett separat dokument, [Analys av SIP i Millenniums Samvy i relation till läns gemensam riktlinje](#), som beskriver dessa skillnader har därför eskalerats till processledare för VVG.

Vilka enheter samverkar och behöver/ska ha en delad inkorg för samverkan i Millennium?

Alla samverkansprocesser som designats, inom ramen för Option 1, startar genom att en så kallad Samordningsbegäran skickas via meddelandecentret till berörda parter samverkansinkorg. Vem äger beslutet om en enhet ska ha en delad samverkansinkorg? Behöver alla enheter en inkorg och finns det aldrig en situation där en HSA-enhet kan behöva mer än en samverkansinkorg? Kan en enhet välja att stänga sin samverkansinkorg och på så vis göra sig onåbara för samverkansärenden? Finns det en risk/möjlighet att samverkan sker via enhetens vanliga delade inkorg? Är det rimligt att

enheter med små flöden ska bevaka både en vanlig delad inkorg och en samverkansinkorg? Detta är frågor som behöver hanteras både inför och efter driftsättning.

Uppbyggnad av ny samverkansstruktur utifrån många nya frågeställningar, exempelvis compliance till lagstiftning, informatik i gemensamma lösning, informationssäkerhet, organisation och behörighetsstyrning i gemensam lösning/ar, riktlinjer och rutiner/arbetsätt med regional standard i lösningen/ar, förutsättningar i olika lokala IT-miljöer för att uppnå en lägsta nivå på standard.

Utvecklingsstrategi som är beslutad i VVG och SITIV behöver revideras och få en sammanhängande strategi tillsammans med införande av Millennium och de behov som kommer uppstå under stegvis införande i takt med varandra för att hela länet ska kunna leverera en så jämlik vård som möjligt.

Utveckling, avvikelser, support och utbildning i samverkan. Hur ska strukturen byggas strategiskt, taktiskt och med flera olika operativa aktörer.

För vissa av de rubricerade delarna står det nu klart att VGR, i egenskap av leverantör av IT-tjänsten till de samverkande parterna, tar ansvar för och/eller via avtal säkerställer gentemot parterna. Som exempel är behörighetsstyrning och applikationssupport är sådana områden som inte behöver tillgodoses via vårdsamverkansstrukturen. Medan samverkanssupport, gemensamma utbildningsinsatser, strategisk inriktning och möjlighet att leda parterna via överenskommelser och beslut på en taktiskt operativ nivå är exempel på områden som bedöms vara mycket viktiga för vårdsamverkan att ta ägarskap för och etablera en förmåga att hantera gentemot både de samverkande parterna och leverantören av IT-tjänsten. Likaså finns gråzoner kring exempelvis informatik, informationssäkerhet och utveckling/förändring av IT-tjänsten där frågorna bör eskaleras, förfinas och beslutas via vårdsamverkansstrukturen även om det är VGR som levererar tjänsten till parterna. I den bemärkelsen skulle vårdsamverkansstrukturen behöva ha en kravställande roll på samma sätt som sker vid utveckling av den befintliga SAMSA IT-tjänst.

Dessa behov har flaggats för läns-gemensamma processledare som inlett dialog med Vårdsamverkan i Västra Götaland. Mycket av den läns-gemensamma struktur som finns kopplad till SAMSA kan utgöra en bas för vidareutveckling. Sådan vidareutveckling bör innefatta:

- Strukturens relationer gentemot delregionala vårdsamverkansområden stärks.
- Mandat i frågor på taktisk och läns-gemensam operativ nivå etableras.
- Representation för samtliga berörda verksamheter säkerställs, både på delregional och läns-gemensam nivå. När exempelvis skola/förskola, Regionhälsan och Habilitering och Hälsa införs som användare.

Avvikelsehantering med tillhörande system och utveckling för att ta bort allvarliga avvikelser i prioriterad ordning.

Avvikelser i samverkan är ett viktigt område som kräver den typ av taktisk/operativ beslutsförmåga som beskrivits ovan. I en kommande stärkt läns-gemensam vårdsamverkansstruktur kan det säkerställas en förmåga att delregionalt identifiera och bearbeta vanligt förekommande och/eller allvarliga avvikelser mellan verksamheterna. Strukturen kan också lösa ut de potentiella differenser i tolkningar av styrdokument som lätt uppstår mellan verksamheter och ibland mellan delregioner.

Millenniums förmåga att uppfylla läns-gemensamma riktlinjer för vårdsamverkan

Designen är gjord i en miljö av varierande samsyn kring innebörd och ambition för riktlinjerna med risk för suboptimerat IT-stöd. Tid för adekvat testning efter färdig leverans har hittills saknats. I

relation till programmets pausering öppnas en möjlighet för genomförande av sådana tester inför eventuellt nytt beslut om införande.

Driftsättning av nya områden

Finns det risk att befintliga användare av Millenniums Samvy kan se och sända meddelanden till delade inkorgar tillhörande verksamheter som ingår i en senare driftsättning, alltså inkorgar som inför en kommande etapps driftsättning förberetts i systemet? Om så är fallet finns risk att samverkansärenden sänds till enheter i fel IT-tjänst och således falla mellan stolarna. Frågan behöver bevakas och hanteras om det inte är möjligt att aktivering sker mycket tätt in på driftsättningen av ny etapp.

Användarstöd – i respektive verksamhet

Dubbla system innebär en risk för dubbla SIPar

En identifierad risk med parallella systemlösningar är att det kan skapas en SIP för samma person i båda systemen. Det är visserligen en situation som finns redan idag där en enskild kan få en SIP i SAMSA och parallellt en eller flera SIPar gjorda på pappersblanketter. Målbilden för SIP är att det är den enskildes plan, bestämd form singular. Användare av Samvy bör därför kontrollera att ingen aktiv SIP finns i SAMSA innan SIP-processen påbörjas i Samvy. Det finns dock en tydlig kvarstående utmaning gällande hur en användare av SAMSA, som ännu inte infört Millennium, kan försäkra sig om att den enskilde inte har en pågående SIP-process i Samvy.

Se över behov av tillfälliga lösningar som kan göra samexistens bättre för slutanvändare, ökar patientsäkerhet och sparar tid.

Det noterades ganska omgående att tekniska lösningar som optimerar samexistensen för slutanvändare, även om de skulle kunna identifieras i teorin, skulle vara mycket svåra att få implementerade i praktiken. Detta då i princip alla befintliga resurser riktats mot att möjliggöra driftsättning av Millennium till ME1 12 november 2024. När driftsättningen efter tre dygn pausades blev fokus, under den återstående projekttiden, återgång till tidigare system samt personalens återhämtning. Specifika åtgärder i frågan har därför avvaktats med. Bedömningen var dock att det finns ett behov att fånga in, eskalera och förфина åtgärdsförslag från användarna efter driftsättning. I detta bör särskilt fokus riktas mot förslag som bedöms kunna få stor påverkan för många användare. I skenet av programmets pausande uppstår en möjlighet att i viss utsträckning kunna bearbeta denna typ av lösning inför en eventuell ny framtida driftsättning.

Avveckling

En särskild aspekt av samexistensperioden är att SAMSA efter driftsättning av samtliga etapper ska avvecklas. Program Millenniums nuvarande paus skapar en oklarhet kring detta men oavsett kommande beslut står det klart att SAMSA IT-tjänst är ett äldre system som i ett längre tidsperspektiv kommer behöva bytas ut. I detta kommer det sannolikt finnas flera aspekter som kräver särskild hänsyn. I den mån sådana aspekter identifierats redan nu bedöms dessa universella och inte specifikt kopplade till Millenniums Samvy som ersättande system. Därför beskrivs de under denna rubricering.

Hantering av aktiva SIPar i SAMSA inför nedstängning av SAMSA.

När ny systemlösning för samverkan är driftsatt för hela länet ska SAMSA stängas ned. Fastslaget datum för detta finns inte i nuläget. Viss överlappning i tid behövs för alla parter och båda systemen.

Detta för att möjliggöra en övergång av samtliga aktiviteter till det nya systemet. För ärenden i SAMSA kan man tänka sig att det skulle räcka med en kortare tidsperiod och därefter ett datauttag för att finna undantagsfallen. Men för SIP i SAMSA behöver tidsperioden vara betydligt längre då SIP-processen är långsammare i sin natur. Därtill vet vi att många SIP inte hanteras enligt SIP-processen vilket skapar ett behov att stötta verksamheterna i en migrering/nedstängning av sådana SIP.

Genomförda aktiviteter

Uppdraget i stort skulle kunna beskrivas som en löpande analys av gap mellan nuläget, Samvy, SAMSA och tänkta framtiden, beskrivet ur ett vårdsamverkansperspektiv. Samtidigt kan just vårdsamverkansperspektivet också lyfta fram argument kring att införandet av Millenniums Samvy, som systemlösning för samverkan, inte borde innebära så många start/stop då den länsgemensamt beslutade samverkansprocesserna inte ska vara systemberoende och därmed inte påverka frågan om vem som ska göra vad. Samtidigt är designen av Millenniums Samvy utseendemässigt och funktionellt i många fall väldigt olik SAMSA IT-tjänst vilket ändå innebär en påverkan på berörda verksamheter ur dessa perspektiv. Aktiviteter har därför genomförts i syfte att visa på utmaningar, behov och lösningar för de samverkande parterna inför driftsättning samt inför en eventuell återstart av Program Millennium med implementering av Samvy.

Support

Identifiering av olika typer av support

- Applikationssupport – Knappologi
- Användarsupport
 - Processkunskap
 - Samverkanskompetens
 - Kännedom om vårdgrannar

Support i dubbla system som påverkar både personal inom förvaltning samt slutanvändarna.

- Ärendefördelning mot Millennium Applikationssupport
- Uppföljning
- Delregionala supportstrukturer
- Millenniumcoacher och ”Samverkanscoacher”

Oidentifierad patient, eller patient med reservnummer/motsvarande som blir identifierad under vårdtiden där rättning/sammanslagning kan behöva ske i båda systemen

- Lyft behov av reservnummerhantering i samverkan
 - Fler ärenden kan behöva initieras från kommunala verksamheter
- Risk att kommunverksamhet skapar reservnummer i eget system som fungerar i Millennium
 - Teoretiskt möjligt att sådant reservnummer redan registrerats på annan patient i Millennium

Beskrivning av skillnader i supportstrukturer mellan olika delregioner

- Enkätresultat - [Kartläggning delregionala SAMSA-strukturer](#)

Utbildning

Stödja interimprocesser eller -lösningar och utbildningar som krävs för att SAMSA och Samvy samexisterar parallellt mellan huvudmännen

- Deltagit i framtagande av Samexistensrutin för systemval

Utbildning i dubbla system som påverkar både personal inom förvaltning samt slutanvändarna

- Identifierat gap mellan utbildningsmaterialets fokus på *hur åtgärder görs i Samvy* och processkunskap om *vem* som ansvarar för att göra *vad* och *varför*

Beskrivning av skillnader i hantering av utbildning mellan delregioner och verksamheter

- Enkätresultat – [Kartläggning delregionala SAMSA-strukturer](#)

Inhämta kunskap om innehåll i utbildningen för Samvy

- Inhämtat kunskap
- Identifierat brister i utbildningen. Eskalerat problematiken.

Utveckling

Stöd till Program Millennium

- Utfört tester av TAPIR-tjänsten
- Enhetstestning av för Samvy specifikt byggda komponenter
- Content Request Document (CRD) för “kommunrapporter” i Samvy
- Bidragit vid design och namnsättning av tjänst för videomöten i samverkan samt formulering av tillhörande rutinbeskrivning
- Eskalerat nödvändigheten att till följd av kommunernas senarelagda driftsättning säkerställa att meddelandeinkorgar för enheter som inte driftsatt systemet inte är synliga/valbara

Integrationer mellan SAMSA och Samvy och Millenniumplattformen för att säkra kritiska datamängder som exempelvis SAMSA-ärende pågår, bifogade filer, statistik

- Funktionalitet bifoga filer implementerat i SAMSA
- Bevakat införandet av RPA-funktionalitet Melior-SAMSA

Säkerställa statistik inom SAMSA och i förhållande till parallell process inom Millennium, exempelvis betaldagar när patient rör sig i dubbla system.

- Identifiering av nödvändiga datamängder för betalberäkning
- Definierat lösning för samkörning av betalberäkningsdata från två system

Utveckling av SAMSA i takt med införande av Millennium för att möta upp samma typ av funktionalitet och behov som kommer finnas i hela det geografiska området för vårdsamverkan oavsett vilken vårdgivare.

- Dialog med Regional Leverans om Taktiskt forum

Leveranstakt per år inom SAMSA i förhållande till Millenniums utveckling?

- Etablerat samverkansmodell mellan enheten Regional Leverans och GITS

Förvaltning

Stöd till Projekt Option 1

- Etablerat löpande dialog med VästKoms delprojektledare för utbildning
- Lyft behovet av att sannolikt beställa SAMSA-behörighet i kombination med Samvy-behörighet

- Erbjudit möjligheter till samverkan med övriga delprojektledare på VästKom

Eventuella/möjliga interimslösningar (process/rutin) som måste utvecklas och förvaltas under åren då två system ska driftsättas.

- Tillfälliga rutiner för systemval
- Utvecklat katalogtjänsten *Millenniumheter* för att hitta rätt inkorg i rätt system

Säkerställt att nyanställd regional personal i ett driftsatt område får behörighet till både SAMSA och Samvy genom knowledge base och påverkan på beställningssystem.

- [KB0031629: Millennium – beställa behörighet till Samvy](#)

Arbete med grupper kring arbetspaket i KsD kvartalsplanering.

- Samverkan – Gr8
- Säkerställ identitets- och behörighetsadministration – Glada sköldpaddan
- Taktiskt forum för kommun och privata vårdgivare – De aderton

Revidering av styrdokument kopplat till Avtal, överenskommelser, riktlinjer, rutiner inom samverkan/vårdsamverkan

- Framtagande av styrdokument med rutinbeskrivningar Samvy
- Framtagande av utkast på reservrutiner för samverkan vid driftsstörning i Samvy
- Analys av befintliga läns gemensamma styrdokument

[Möjligheter med ett modernt läns gemensamt IT-stöd för vårdsamverkan](#)

Tillsammans med Leveransansvariga för Samvy inom Regional leverans, förbereda för förvaltning av Option 1/ Samvy samt hur man ska fånga utvecklingsbehoven från verksamheter i samverkan.

- Bidragit med input inför etableringen av Taktiskt forum för kommuner och privata vårdgivare
- Behovet av gruppering inom vårdsamverkansstrukturen har eskalerats till processledare för VVG

Beskrivning av skillnader i hantering av styrdokument, processer och processförståelse mellan olika delregioner

- Enkätresultat – [Kartläggning delregionala SAMSA-strukturer](#)
- Eskalerat behovet av tydligare läns gemensam styrning och tolkning av samverkansprocesser

Ta del av aktuell design för Millenniums Samvy

- Bistått Program Millennium i mindre tester
- Sent under hösten tillgång till utbildningsmaterial i Lärportalen för självstudier
- Visning av funktionalitet Samvy av systemförvaltare Cato Geens

Användarstöd – i respektive verksamhet

Kunskapsinhämtning från införande av SAMSA i skolan

- [Rapport – Erfarenheter från införande av SAMSA IT tjänst i skolan](#)

Beskrivning av skillnader i hantering av användarstöd mellan olika delregioner

- Enkätresultat – [Kartläggning delregionala SAMSA-strukturer](#)



Dokumenttyp: Slutrapport
Version: 2.0
Utfärdat av: KB & RK
Datum: 2025-02-18
Sida: 14