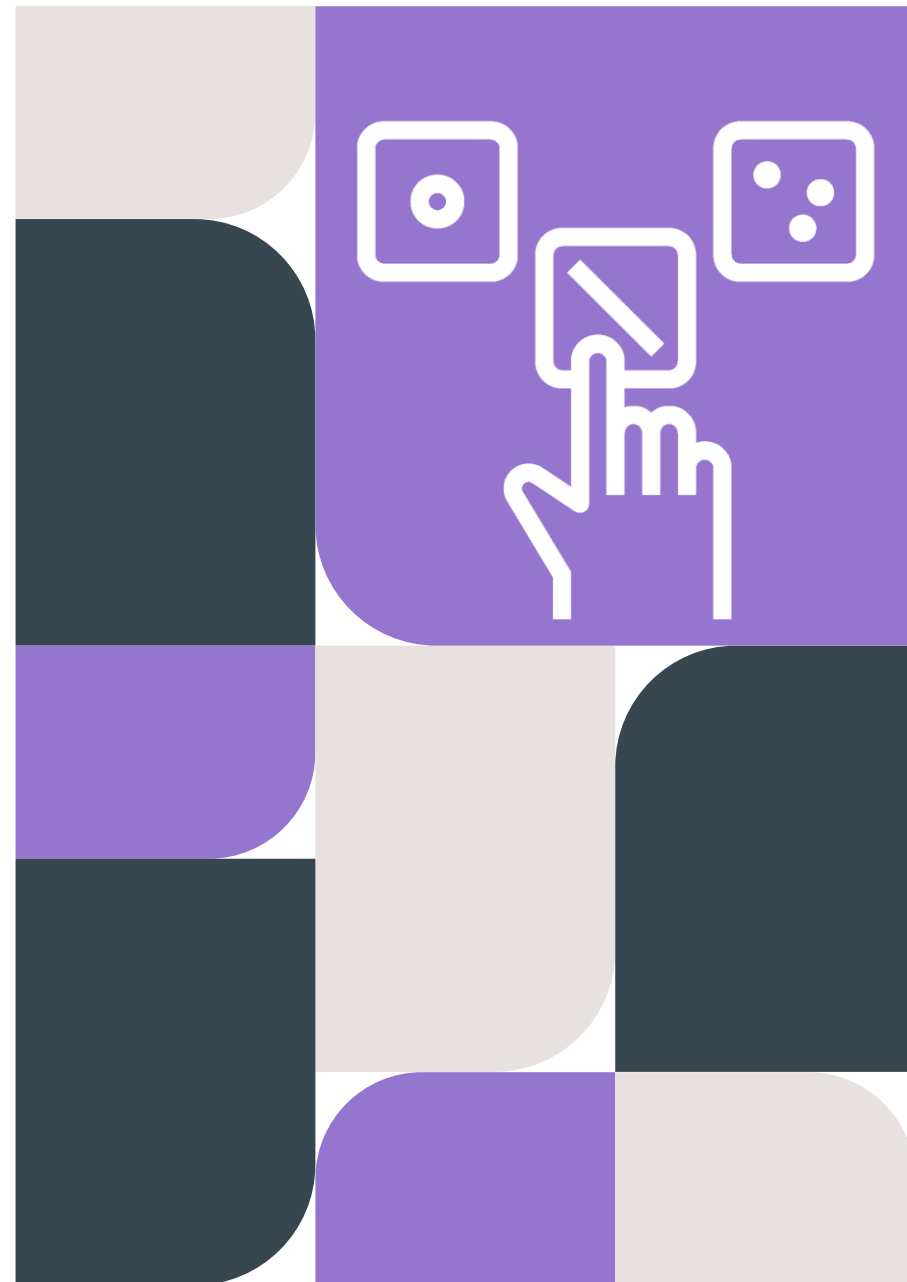


Slutrapport för samordning vårdinformativsmiljö

Kommunikationsmaterial 2025-12-03



Om bildspelet

- Bildspelet innehåller en sammanställning av innehållet i Slutrapport för samordning vårdinformationsmiljö
 - Fokus ligger på analys och rekommendationer som utgör underlag för politiska beslut
- Materialet är tänkt att användas helt eller delvis för vidarekommunikation, exempelvis på APT
- Kompletterar övergripande kommunikation som finns i interna och externa kanaler



Slutrapport för samordning vårdinformationsmiljö

Sammanfattning



Rapport som stöd för framtida vägval

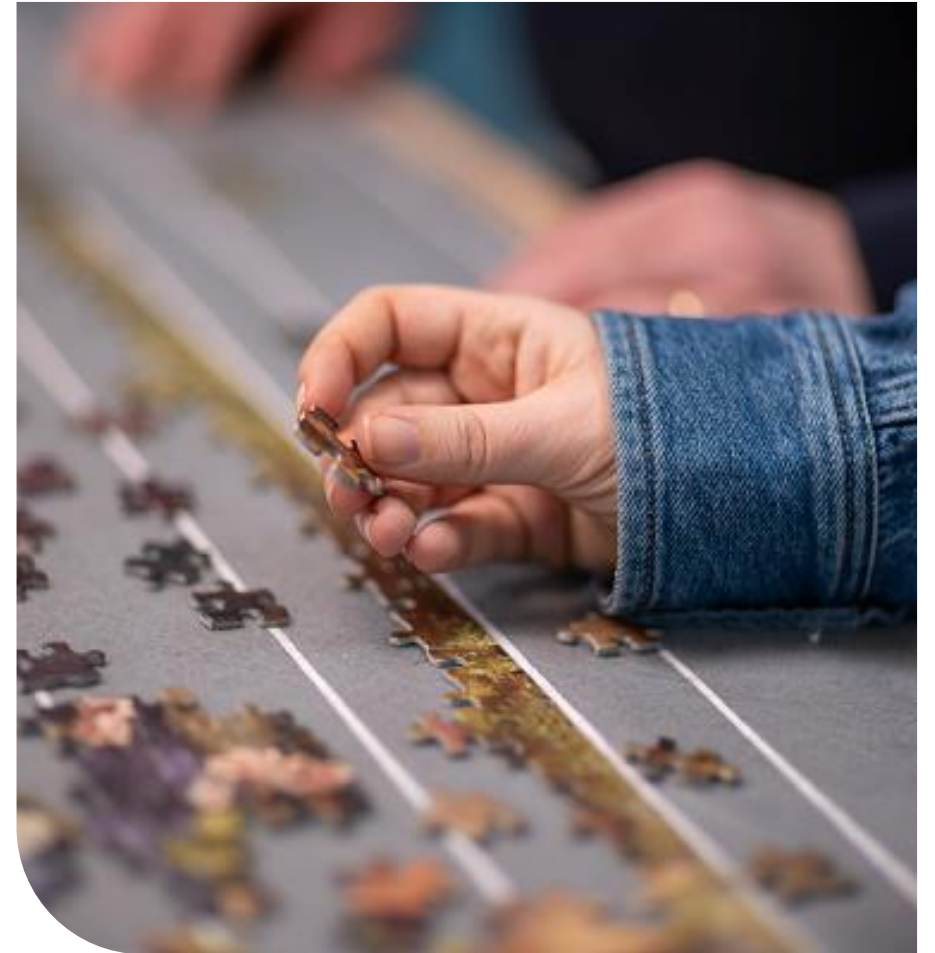
- Beskriver komplext och omfattande arbete med bred involvering
- Belyser sakfrågor, perspektiv, problematik och risker som kan vara värdefulla inför beslut
- Drar slutsatser och rekommenderar hur VGR ska gå vidare
- En del i underlaget till politiska beslut

[Slutrapport Samordningsgrupp för vårdinformationsmiljö.pdf](#)



Modulbaserat hellre än kärnsystem

- VGR bör välja en modulbaserad lösning – med möjlighet att upphandla och välja utifrån verksamhetens behov
 - Ett enskilt kärnsystem är inte längre främsta lösningen
 - Implementeringen av Millennium bör inte återupptas
- Förtydliga styrning och ledning



Medarbetarnas förtroende viktigt att ta hänsyn till

- Analys ur flera olika perspektiv
- Svårt återuppbygga förtroendet för fortsatt implementering av Millennium
- Att engagera medarbetare avgörande i omfattande och genomgripande förändringar
- Oracle kan vara en leverantör bland flera i en framtida modulär lösning



Höga kostnader behöver vägas mot funktionalitet

- Betydande kostnader med modulärt system
 - Ca 11 miljarder under en tioårsperiod
 - Motsvarar ca 1,8 procent av en tioårig budget för hälso- och sjukvård
 - Bedöms godtagbar om investeringen ger en funktionalitet som ökar produktivitet
 - Kostnader för stödsystem som inte fungerar optimalt är svåra att uppskatta, men måste ändå beaktas



Rekommendationer

- En väl fungerande vårdinformationsmiljö handlar om verksamhetens behov, arbetssätt och processer samt teknik och system i samklang med varandra
 - Rekommendationer inom fem områden som underlag för förslag till beslut
- Avslutande reflektion:
 - Kompromisser och standardisering är nödvändiga för bättre vård, arbetsmiljö och effektivitet
 - Endast genom samarbete kan vi lyckas



Vad händer nu?

- Slutrapport med analys och rekommendationer har lämnats över till politiken för fortsatt beredning
- Samordningsgruppens uppdrag fram till årsskiftet
 - Planering av förändringsledning och andra förberedande aktiviteter
 - Organisering av verksamhetsutveckling med stöd av digitalisering

[Beslut i korthet från regionstyrelsen 2 december](#)



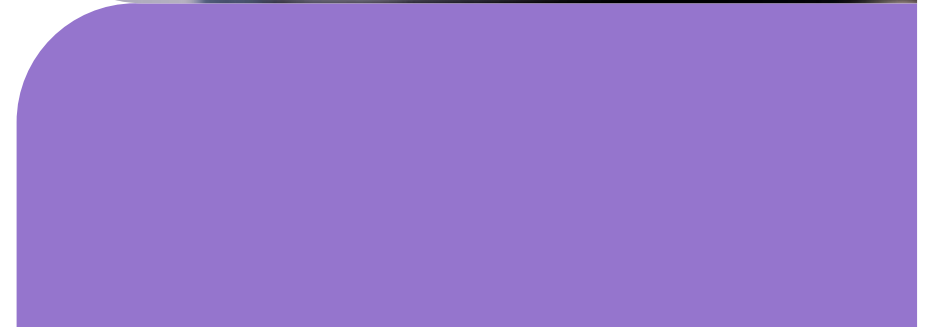
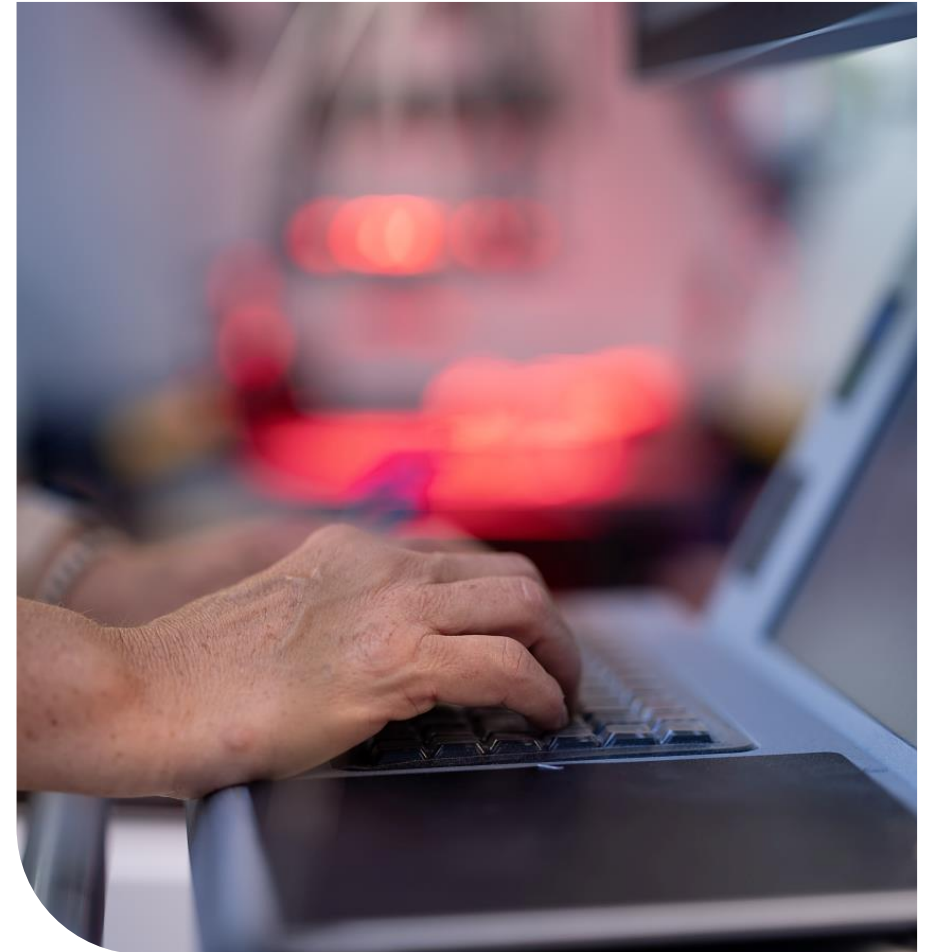
Slutrapport för samordning vårdinformationsmiljö

Fördjupning – modulbaserad strategi
för vårdinformationsmiljö



Vad är en modulbaserad strategi?

- Vårdinformationsmiljö med moduler, i stället för ett system som gör allt
 - Modulerna kopplas ihop så att information kan flöda fritt, delas och användas i vården när den behövs
- Förutsatt beslut startar ett långsiktigt arbete med den tekniska grunden
 - VGR behöver fastställa standarder för systemdesign, hur information struktureras och metoder för integration



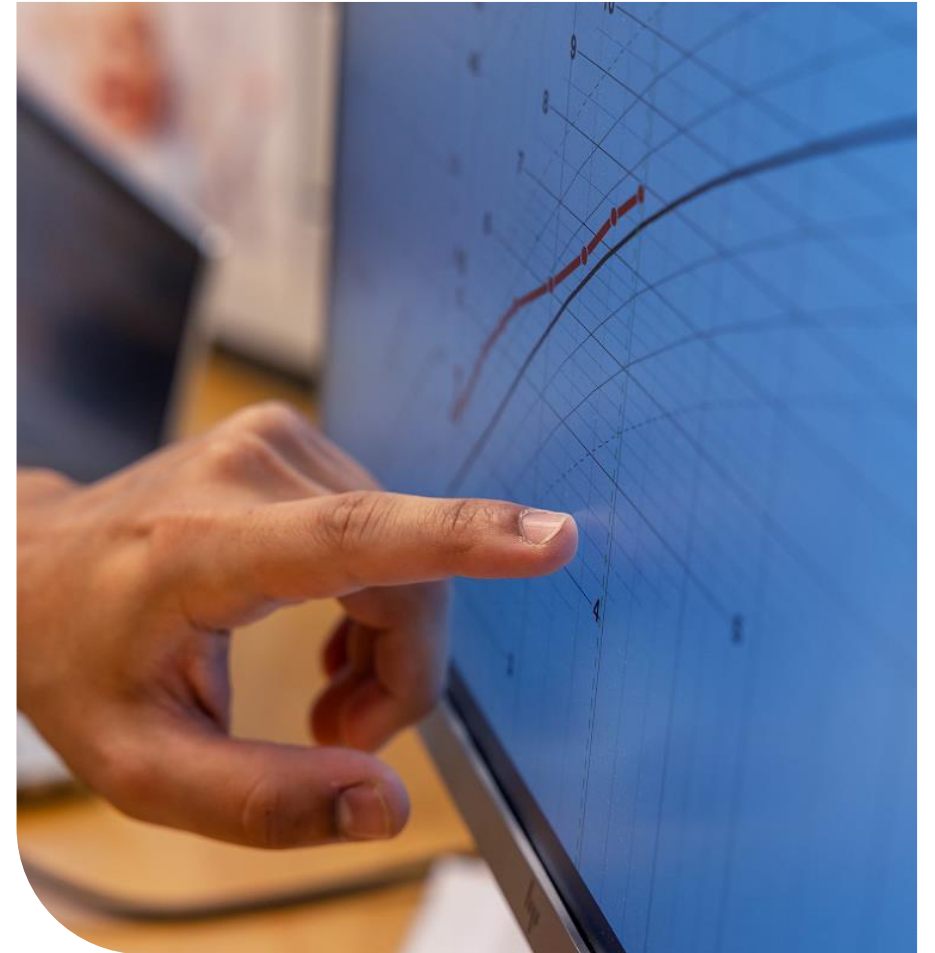
Förslag om inriktning – inte färdig lösning

- VGR har en lång resa framför sig
 - Förslag om strategi och inriktning
 - inte en färdig lösning
 - Kontroll och struktur på vårdinformation är avgörande
- Verksamhetens behov och VGR:s effektmål i fokus snarare än tekniken
- Flera valmöjligheter



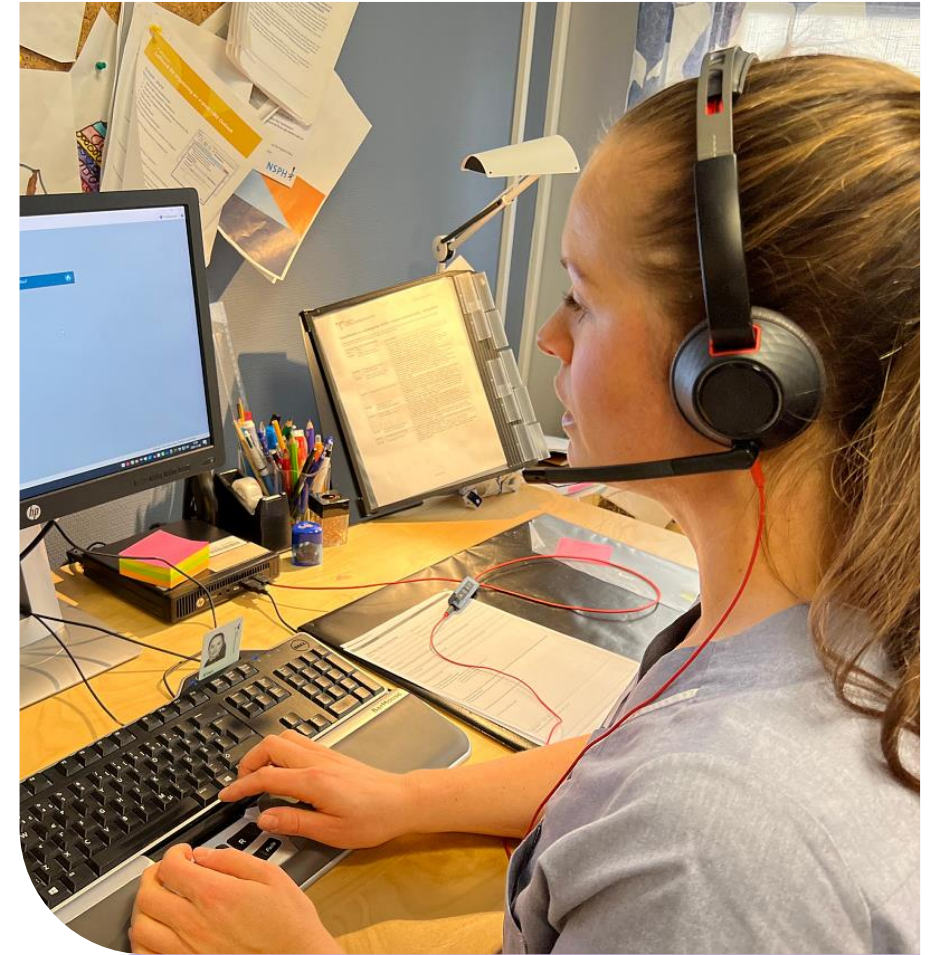
Grunden är rådighet över vårdinformation

- Rådighet över vårdinformation är en grund för att lyckas med en modulär vårdinformationsmiljö
 - Ger kontroll över informationen
 - Strukturerad, delbar data innebär möjlighet att byta eller addera moduler utan att tappa innehåll
- Ingen eller minimal manuell migrering när moduler byts ut, när den nya lösningen är på plats



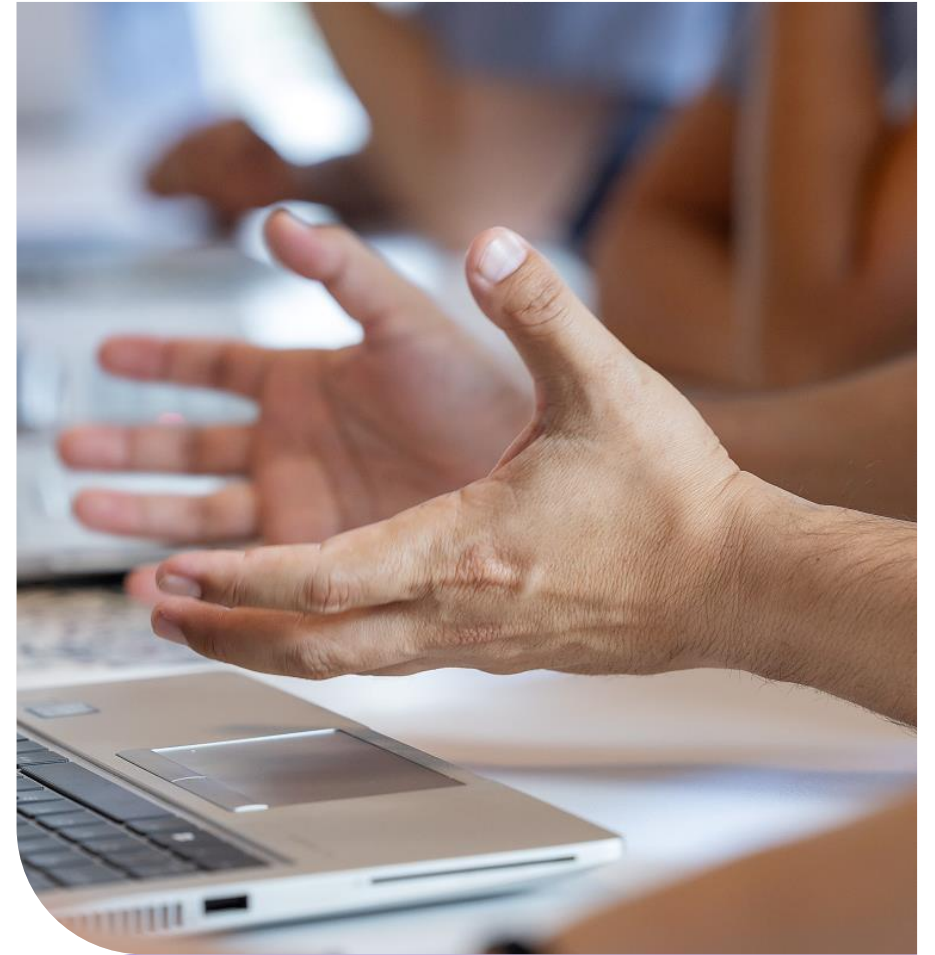
Fördelar med modulbaserad strategi

- Rådighet över vårddata
- Strukturerad, standardiserad och delbar vårdinformation
- Verksamhetsanpassad funktionalitet
- Flexibilitet
- Patientnytta och involvering
- Minskade störningar
- Innovation



Utmaningar med modulbaserad strategi

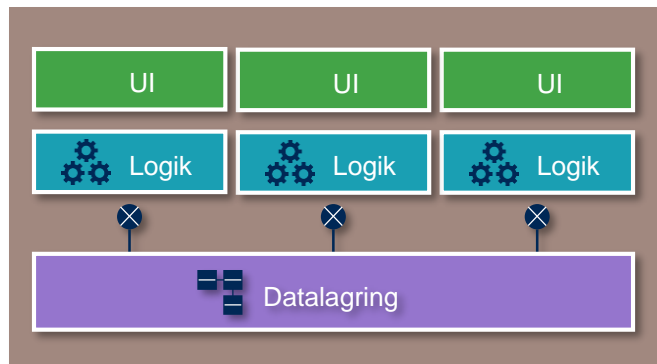
- Ställer höga krav på ledning och styrning samt standardisering
- Förväntanshantering
- Användarupplevelse – vid splittrat användargränssnitt
- Komplex integration
- Kostnad och tid för integration
- Kompetenskrav



Skillnad mellan kärnsystem och modulstrategi

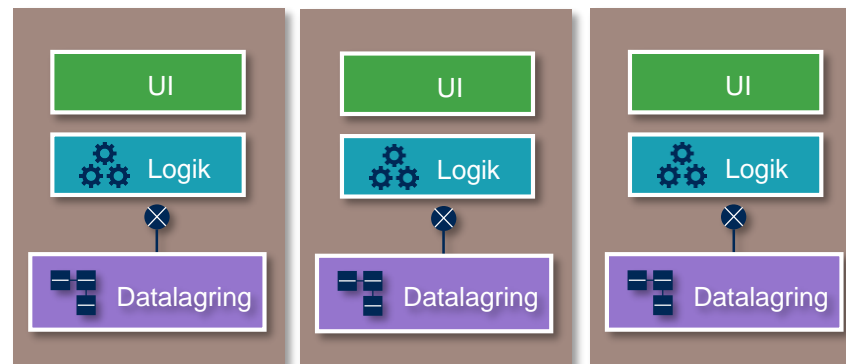
Kärnsystem

Mycket funktionalitet upphandlas från en leverantör och levereras som ett system.



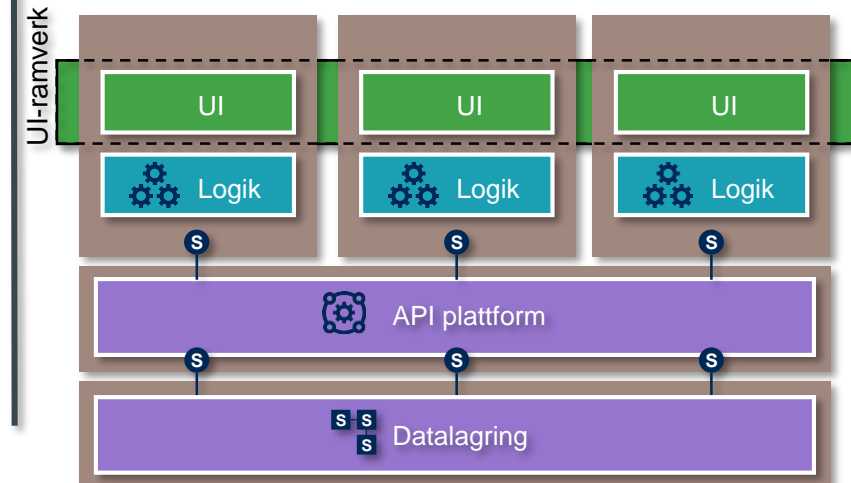
Fristående applikationer





Funktionalitet upphandlas av olika leverantörer utan krav på gemensamma standarder för datalagring, informationsmodell, gemensamma kodverk för begrepp, standardiserat datautbyte via API:er samt efterlevnad till ett ramverk för användargränssnitt (UI-ramverk).



Modulstrategi

Funktionalitet upphandlas av olika leverantörer med krav på gemensamma standarder för datalagring, informationsmodell, gemensamma kodverk för begrepp, standardiserat datautbyte via API:er samt efterlevnad till ett ramverk för användargränssnitt (UI-ramverk).



-  Icke standard API
-  Icke standard datalagring/informatik och semantik
-  Standard API
-  Standard datalagring/informatik och semantik

UI=användargränssnitt

Logik=här bearbetas och tolkas information så den blir användbar

API=gränssnitt som möjliggör kommunikation mellan program och system

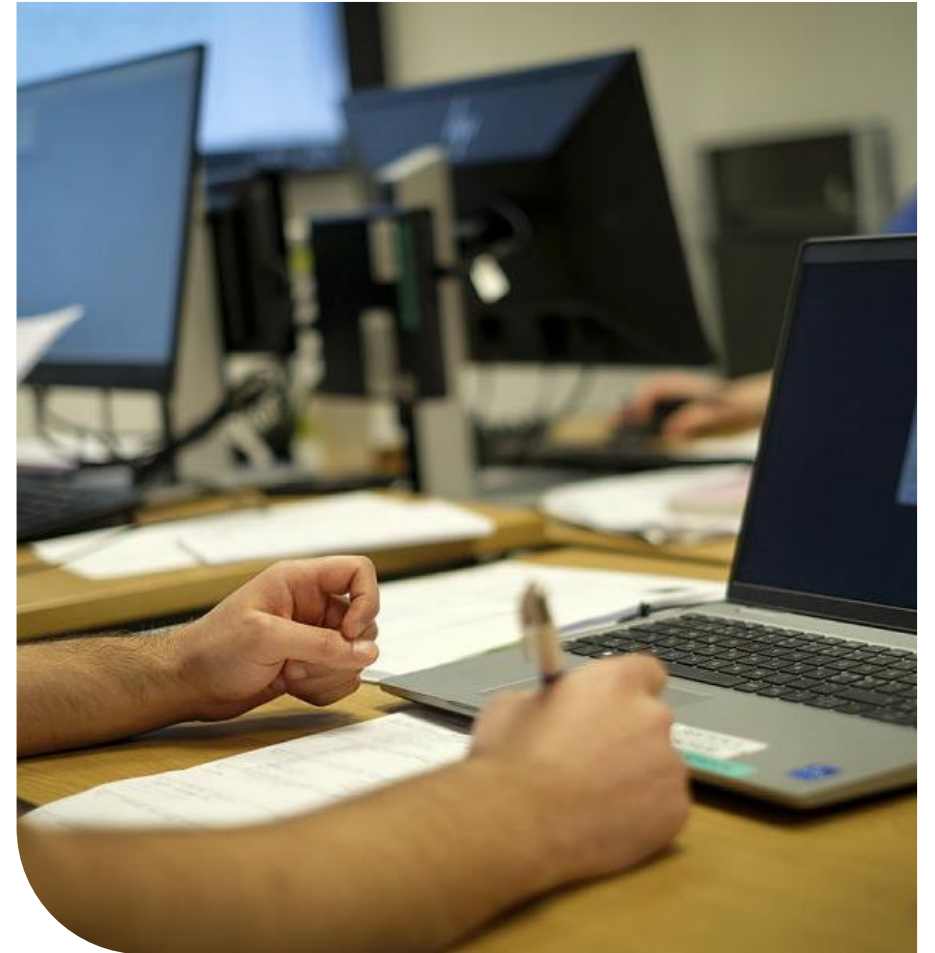
Slutrapport för samordning vårdinformationsmiljö

Fördjupning – rekommendationer



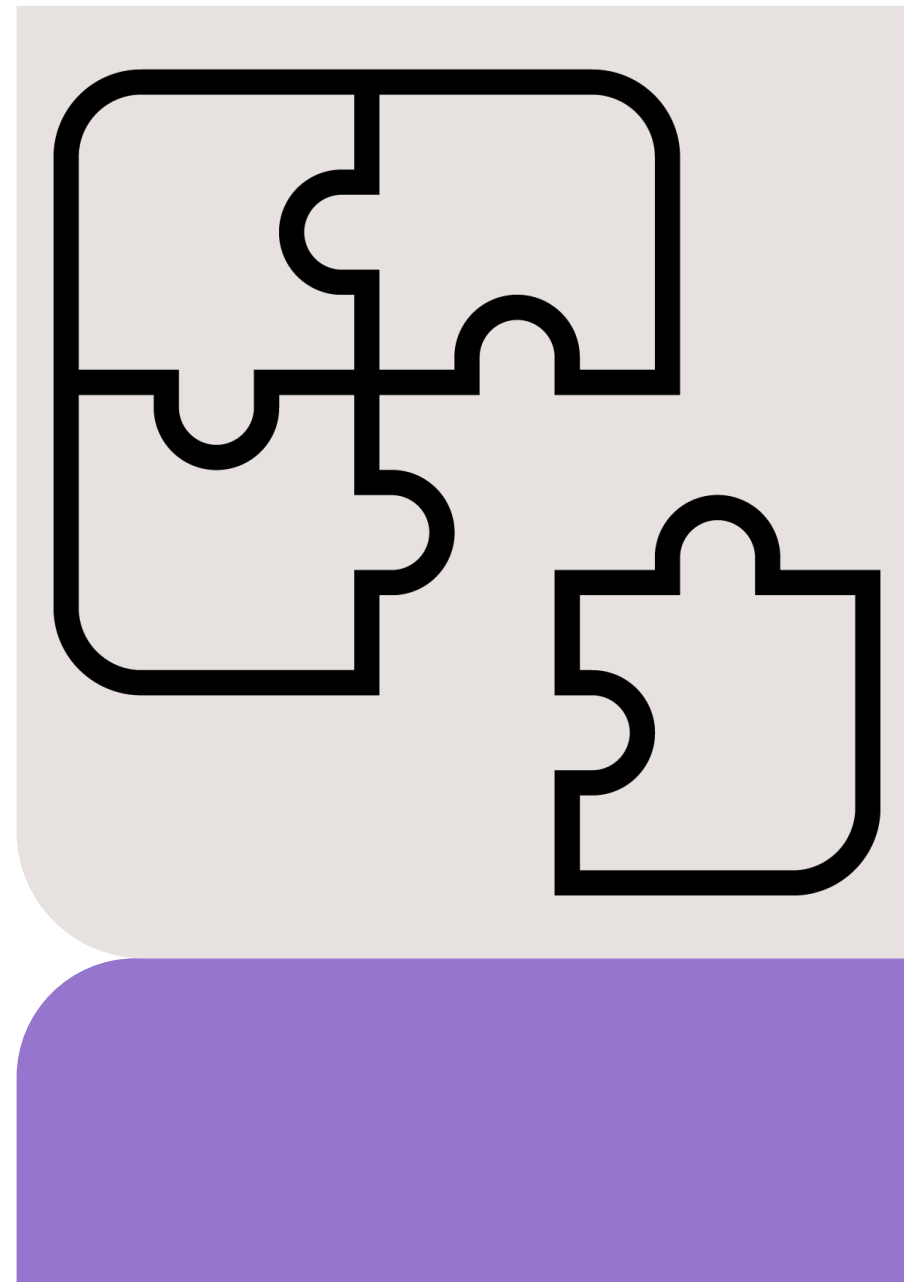
Risker och möjligheter oavsett alternativ

- Övervägandet har utgått ifrån tre olika handlingsalternativ
- Konsekvenser och möjligheter oavsett handlingsalternativ
 - Funktionalitet
 - Arbets sätt
 - Tid
 - Ekonomi
 - Juridik



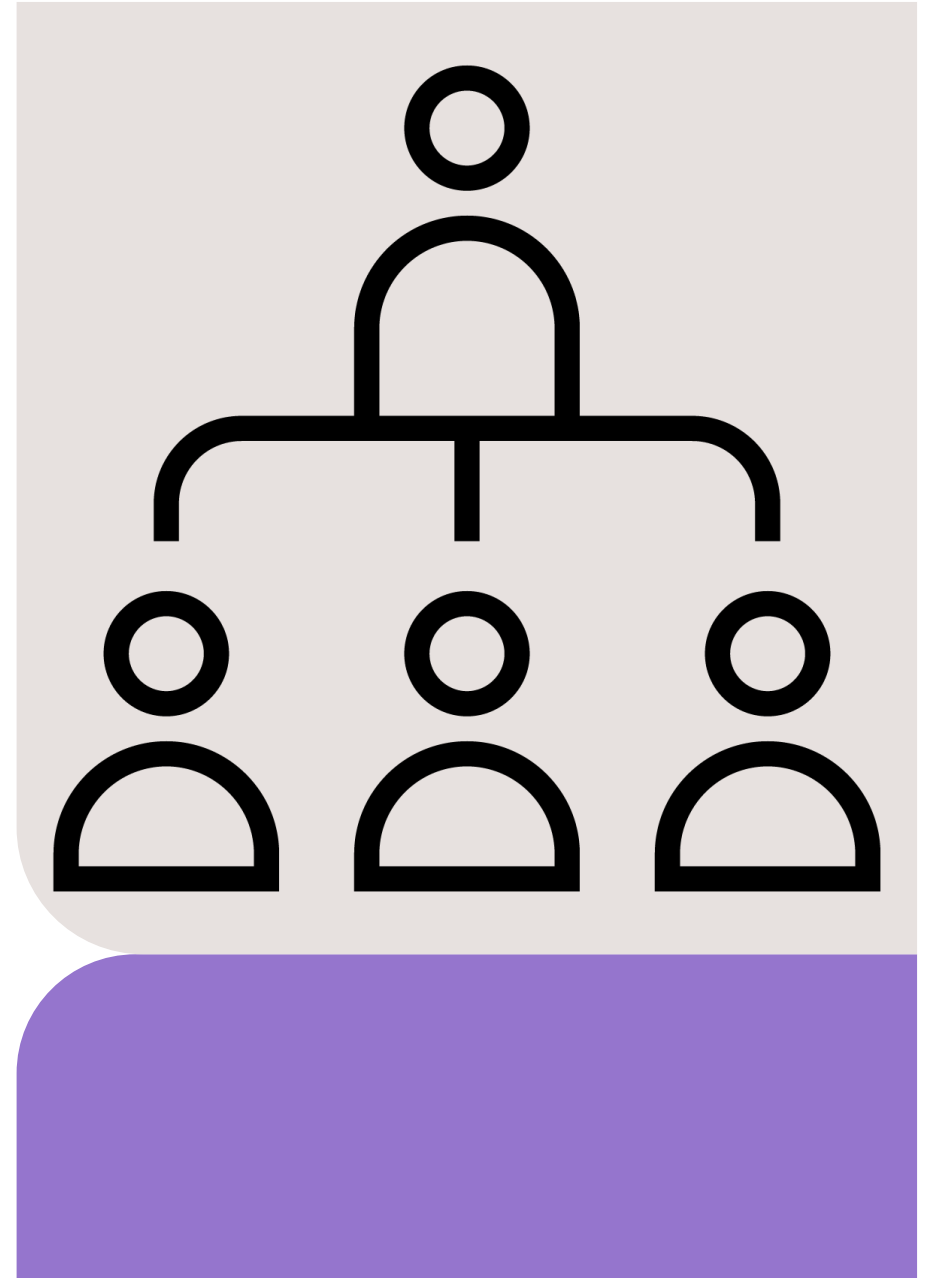
System

- Inte återuppta implementeringen av Millennium
- Skapa moduler anpassade för verksamhetens behov och framtidens teknik
- Inled diskussioner och samarbete kring nuvarande avtal



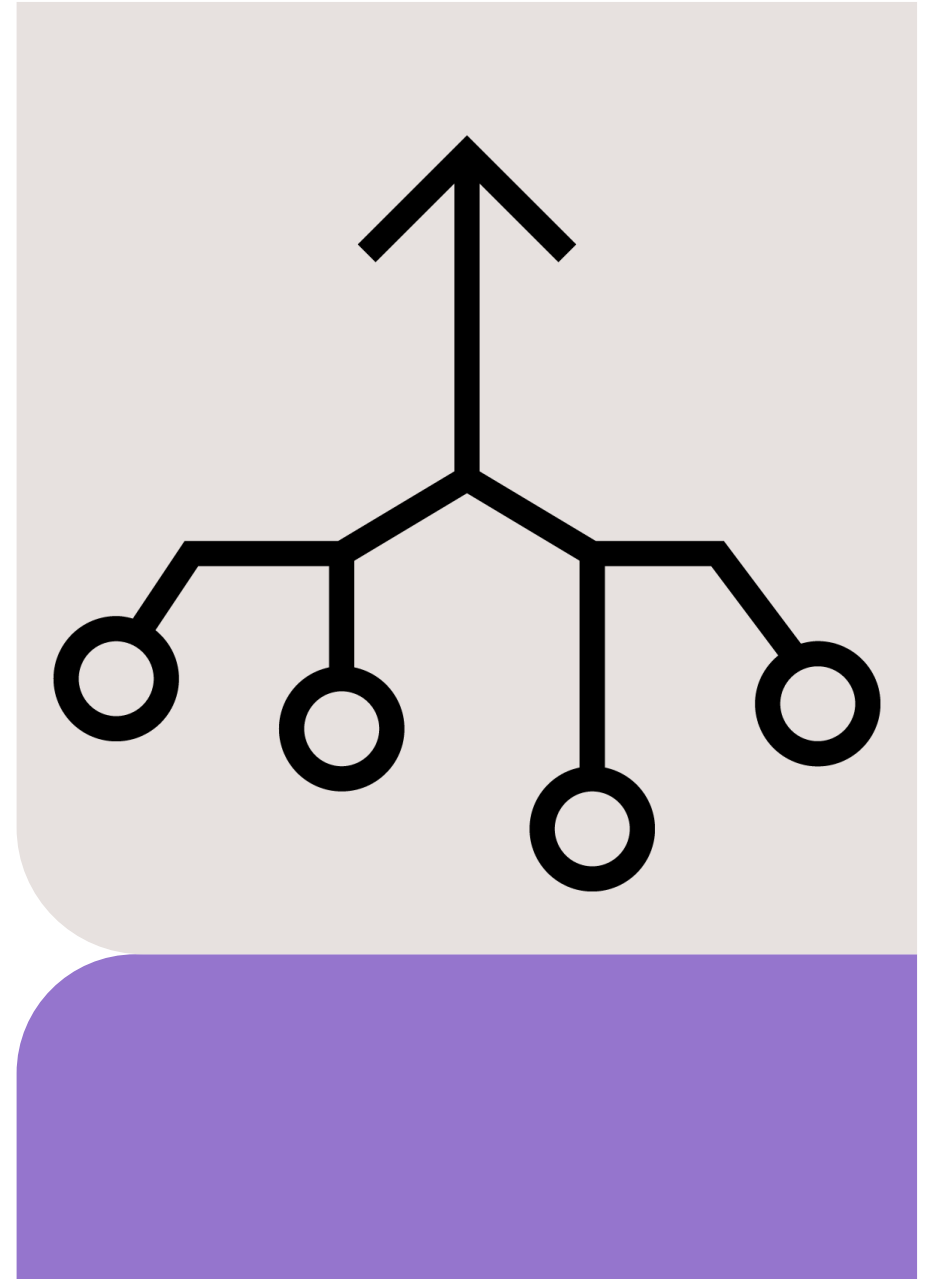
Styrning och ledning

- Högsta ledningen behöver ta ett tydligt ägar- och ledarskap i arbetet med vårdinformationsmiljö
- Skapa tillit genom bred och inkluderande dialog
- Kvalitet och legitimitet måste väga tyngre än tidplan



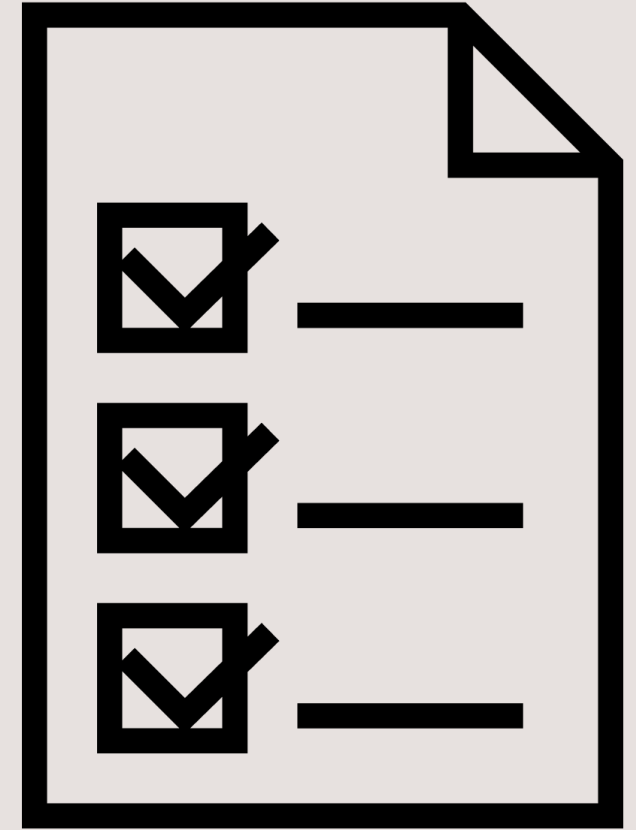
Förslag till beslut

- Ompröva beslutet om sammanhållet vårdinformationssystem
- Bejaka möjligheten av molndrift, med utgångspunkten att VGR behåller rådighet över data
- Avsätt tid och resurser för att säkerställa robusta, framtidssäkra och användarvänliga system



Framtida implementering

- Säkerställ verksamhetsnära involvering av användare
- Välj successiv utrullning i stället för storskalig implementering
- Genomför kontinuerliga avstämningar under införandeprocessen
- Dra nytta av lärdomar från tidigare digitaliseringsprojekt



Organisation

- Avsluta programorganisationen, men ta vara på nödvändig kompetens
- Bemanna för att skapa och förvalta ett modulärt vårdinformationssystem
- Tydliggör styrning och ansvarsfördelning
- Säkra tillgång till hälsodata
- Inrätta tillfällig samordningsgrupp



Diskutera med kollegor

- Du kan diskutera förslaget till beslut eller läsa vad andra tycker på plattformen Viva Engage – i gruppen ["Inför beslut om vårdinformationsmiljö"](#)
- Alla som arbetar i VGR har tillgång till plattformen
- Dela inte sekretessbelagd eller känslig information
- Läs mer om hur du gör och vad som gäller:
 - [Viva Engage – support och användarstöd](#)
 - [Kommenteringsregler sociala medier](#)



Vill du veta mer?

- [Samordningsgruppen sida på intranätet](#)
 - Nyheter
 - Linjekommunikationsmaterial
 - Möjlighet att ställa frågor
- [Inför vägval om vårdinformationssystem: 20 minuter som sammanfattar läget](#)

Genvägar



**Samordningsgrupp för
vårdinformationsmiljö**



VÄSTRA
GÖTALANDSREGIONEN