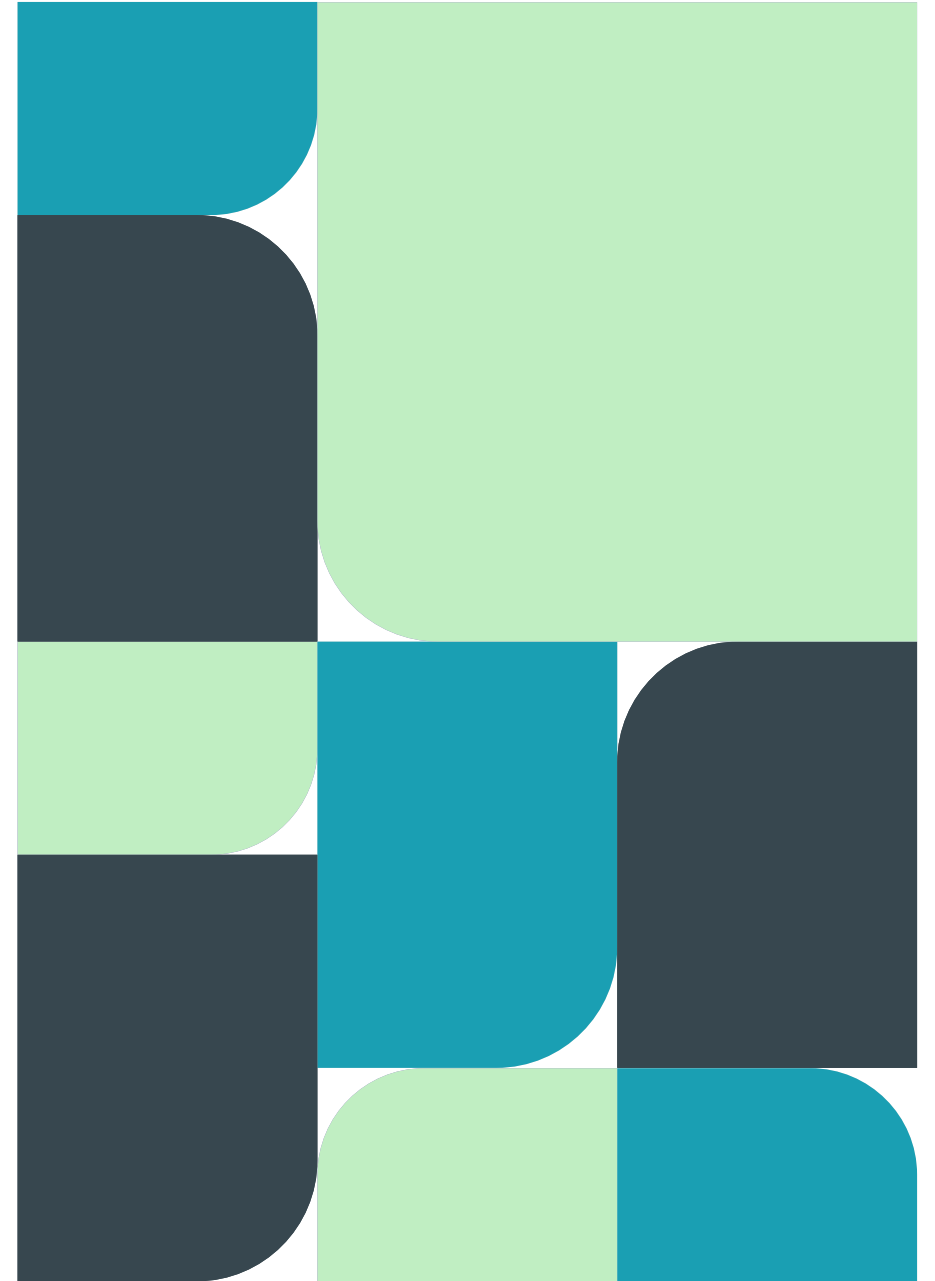


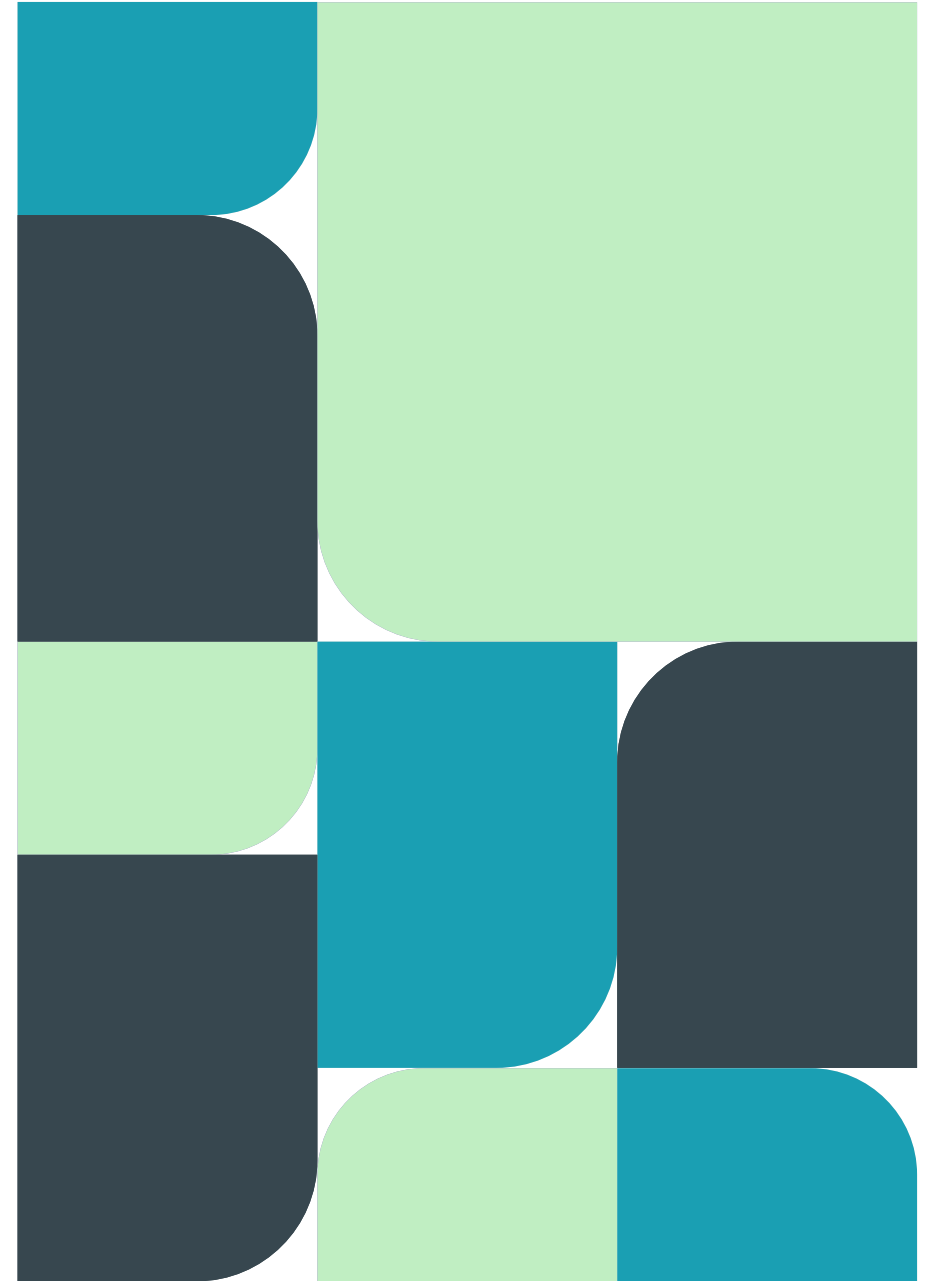
# Agenda- Dialogmöten för lösningen Läkemedel

2025-05-07



# Agenda- Dialogue meeting Medication

2025-05-07



# Syfte

---

Syftet med workshopen är:

Att samarbeta aktivt (VGR och Oracle Health) att skapa en gemensam förståelse för de utmaningar, farhågor och ouppfyllda behov som är kopplade till Millennium.

Genom en öppen dialog strävar vi efter att identifiera problemområden, utforska förbättringsmöjligheter och enas om prioriteringar som kommer att stärka lösningens användarvänlighet, effektivitet och övergripande värde hos VGR.

# Objective

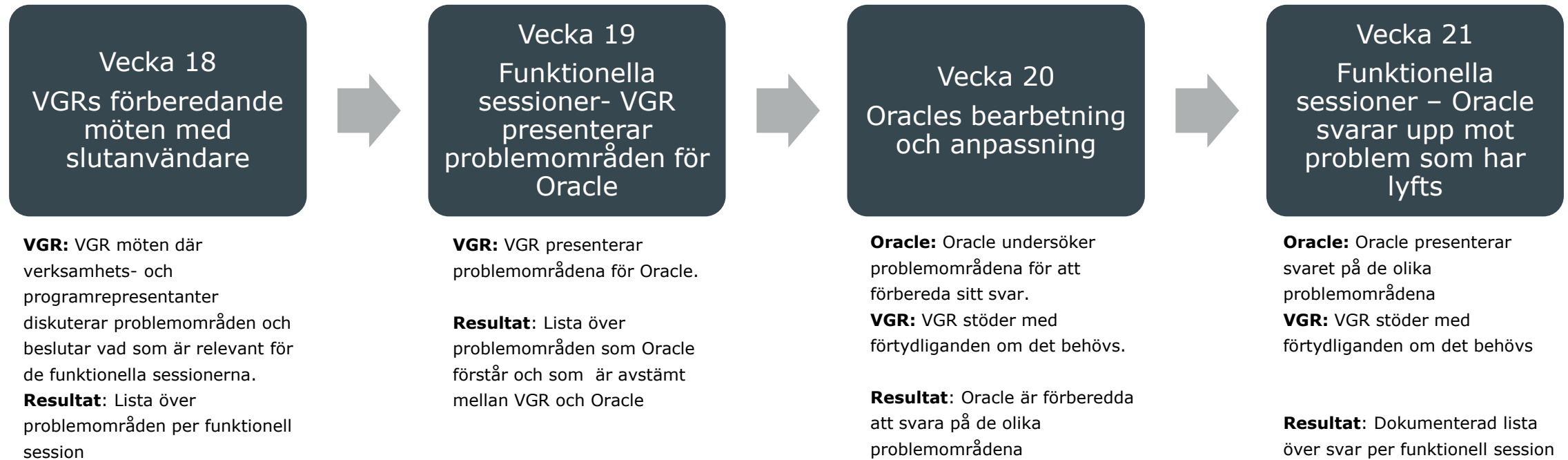
---

The purpose of this workshop is to:

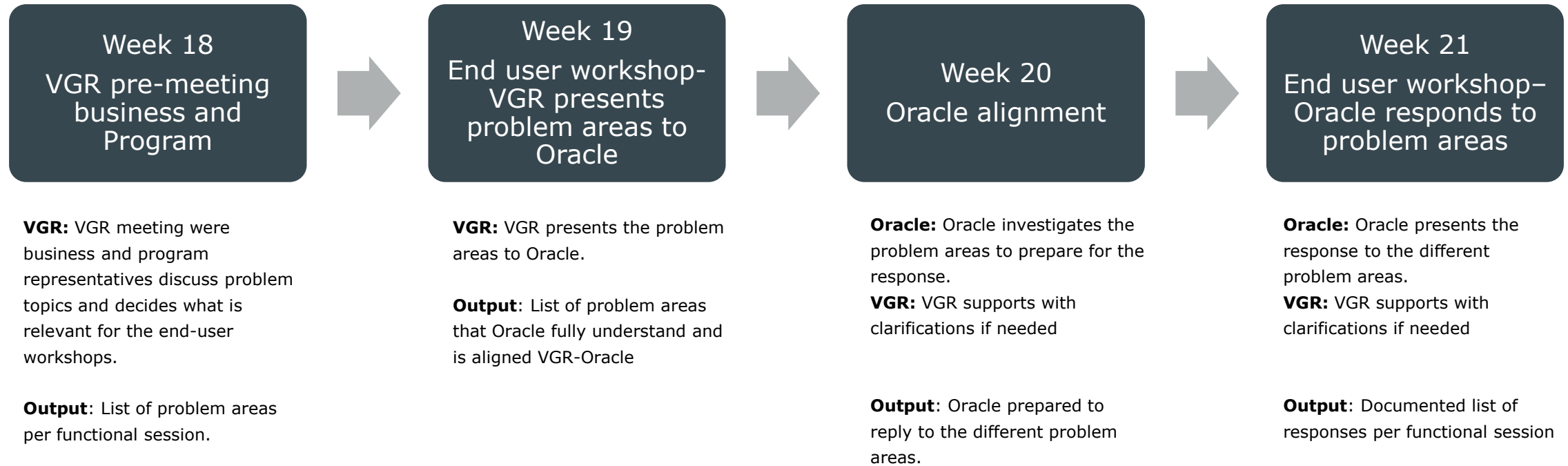
To **Engage** collaboratively (VGR and Oracle Health) to develop a shared understanding of the challenges, concerns and “*unmet*” needs related to the Millenium solution.

Through open dialogue, we aim to identify pain points, explore opportunities for improvement, and align on priorities that will enhance the solution’s usability, effectiveness, and overall value at VGR.

# Metodik - Funktionella sessioner



# Methodology – End user workshops



# AGENDA

- **Introduktion av deltagare (15 min)**
  - Deltagare anger namn och roll
  - Presentation av Oracles övriga deltagare som har en observerande roll
- **Förväntningar på sessionen (5 min)**
  - Oracle lyssnar och tar emot slutanvändarnas återkoppling.
  - Information om funktionen "Räck upp handen" och Chat.
- **Översikt av problemområden (1h 45 min)**
  - Fokus på att förstå problemen
  - Paus (10 min)
- **Avslutande sammanfattning och obesvarade frågor (20 min)**

# SESSION AGENDA

- **Introduction of attendees (15 min)**
  - Attendees to provide name and role
  - Presentation of Oracle's "silent"/observing participants
- **Session expectations (5 min)**
  - Oracle to listen and intake End Users concerns
  - Mention of Raise Hand and Chat feature
- **Solution Concerns Overview (1h+45 min)**
  - Focus on understanding the problem
  - Break (10 min)
- **Debrief in the end with outstanding questions. (20 min)**



## INTRODUKTION

- Name/ Roll
- Organisation



## INTRODUCTION

- Name/ Role
- Organization



## **INTRODUKTION- ÖVRIGA DELTAGARE FRÅN ORACLE**

- **Programlednings-  
representanter**
- **Integrationsarkitekter**
- **Regional anpassning**
- **Svensktalande  
stödresurser och  
dokumentation**

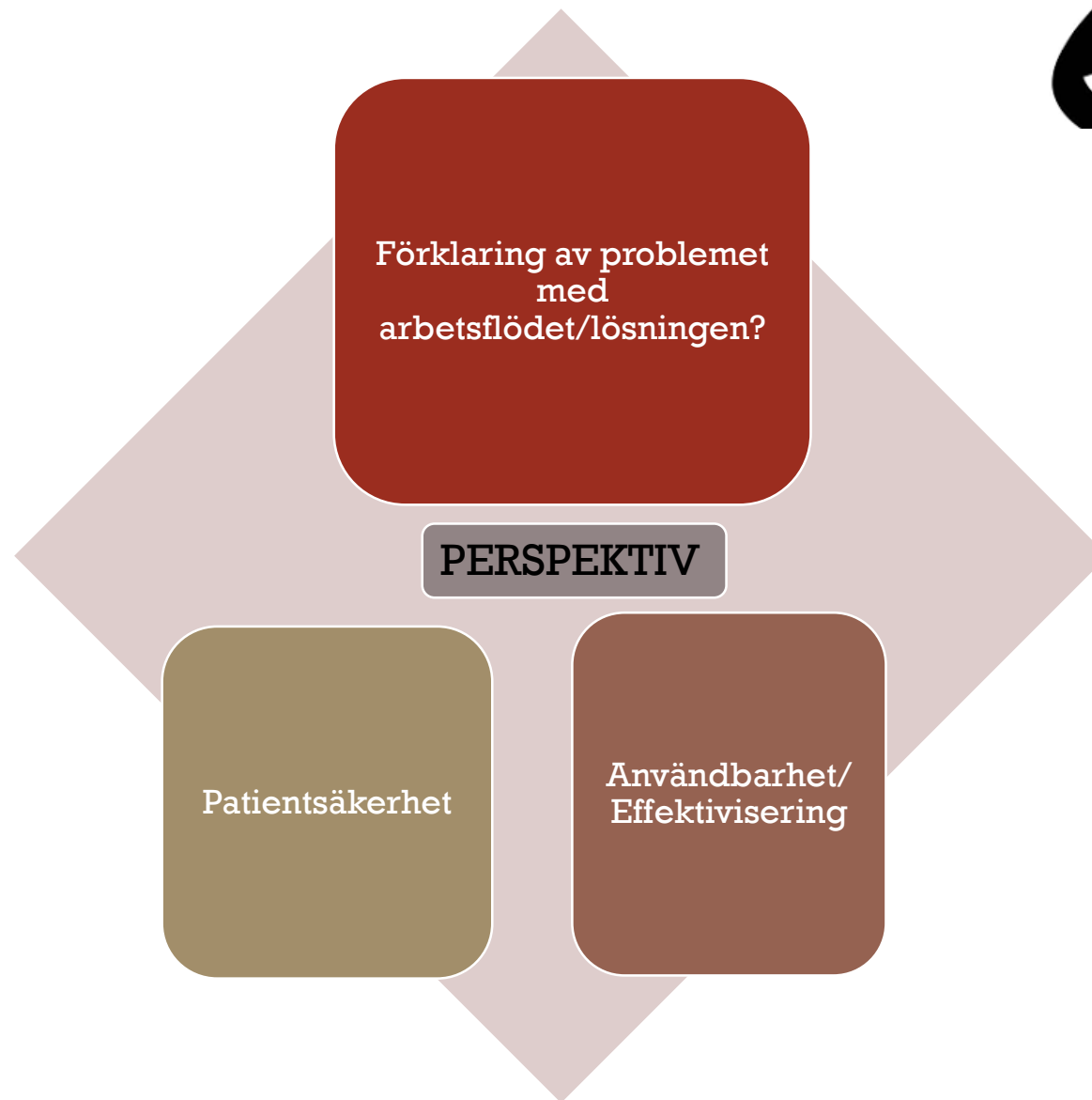


## **INTRODUCTION- OTHER PARTICIPANTS FROM ORACLE**

- **Program management**
- **Integration Architects**
- **Swedish language support**
- **Scribe**

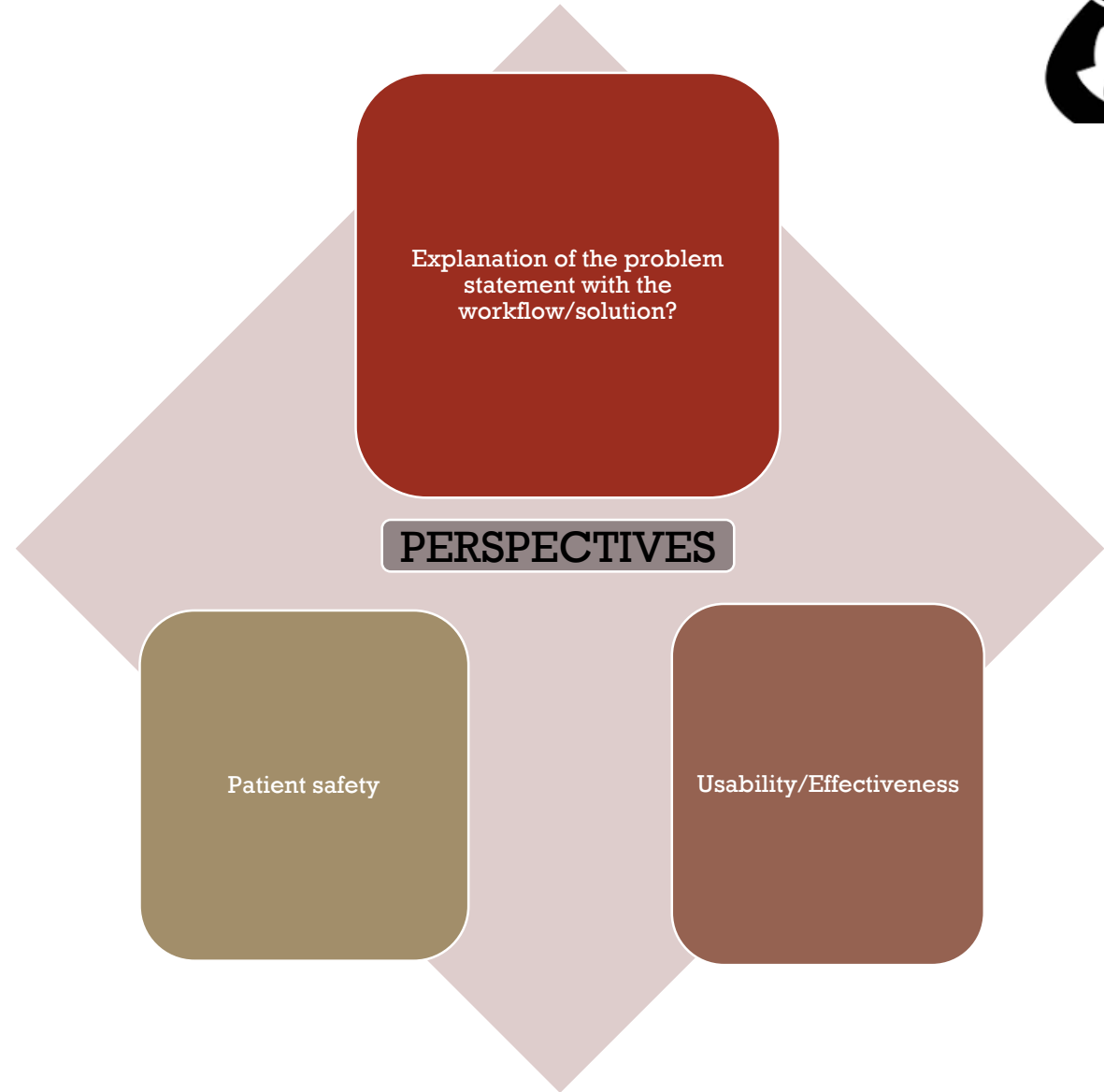


# STRUKTUR FÖR ÖVERSIKT AV PROBLEM- BESKRIVNING

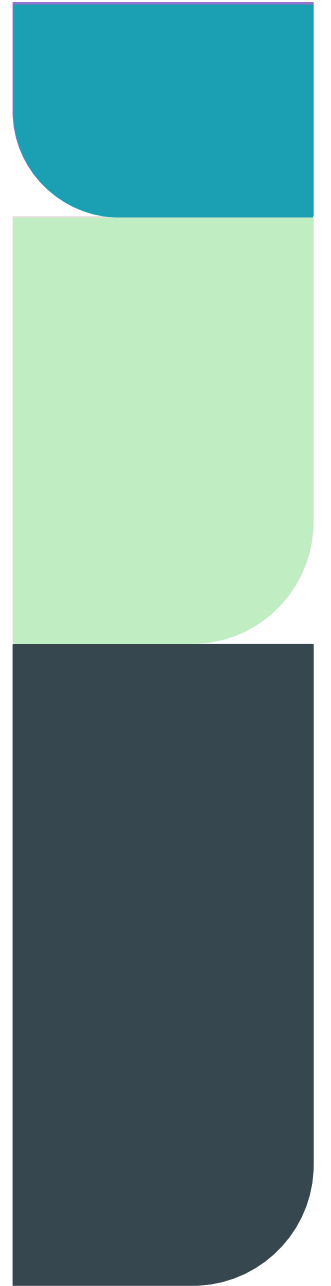
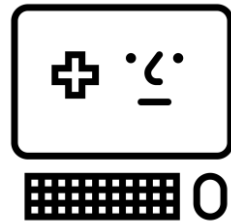




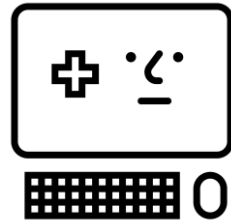
# SOLUTION CONCERNS OVERVIEW- STRUCTURE



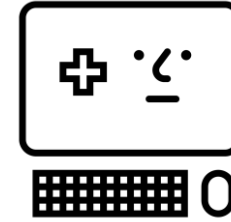
# Effektivitet / Användbarhet



# Efficiency / Usability



# Effektivitet / användarvänlighet



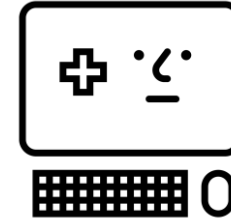
## Läkemedelsmodulen är svårmanövrerad och upplevs rörig

Det är för många vyer med olika default inställningar och olika filter vilket gör att helheten tappas och det skapar osäkerhet. Några exempel:

- Det är för många olika steg och tvingande fält, rullister med allt för många val.
- Det är svårt att se en samlad läkemedelsberättelse och följa patientens ordinationer över tid och mellan personalens arbetspass.
- Informationen upplevs fragmenterad och olika beroende på vy, detta gäller både vid ordination och administration.
- Ordinationsfönster behöver förbättras och förenklas. Automatisk uppdatering av information är ett måste för användarvänligheten.
- Gränssnitten måste kunna anpassas dynamiskt för arbete vid olika typer av skärmar, inte minst för Laptop.

Vad kan göras för en förbättrad helhetsupplevelse och förbättrad användarvänlighet?

# Efficiency / Usability



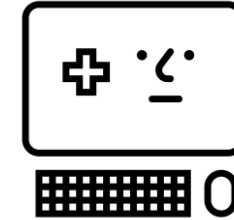
## The Medications module is hard to navigate and perceived as cluttered

There are too many views with different default settings and different filters, which means that the user loses the overall view, which creates uncertainty. A few examples:

- There are too many steps and mandatory fields, and drop-down lists with too many options.
- It is hard to make out a coherent medication history and to track the patient's orders over time and across personnel shifts.
- The information is perceived as fragmented, and as differing between views. This applies to both order entry and administration.
- Order windows need to be improved and simplified. Automatic information updates are a must for user-friendliness.
- It must be possible to dynamically adjust the interfaces for working on different types of screens, not least for laptops.

What can be done to improve the overall experience and the user-friendliness?

# Effektivitet / Användarvänlighet



## Generella ordinationer

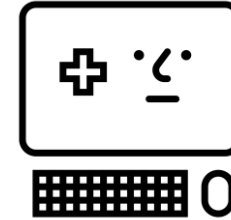
Bättre lösning krävs med anpassning för svenska förhållanden, ex avseende hanteringen för sköterska att ange läkare.  
Vilka utvecklingsförslag och lösningar finns kring generella ordinationer?

## Intravenösa infusioner, TPN

Har en ologisk hantering. Det är för svårt att ordinera. Det måste vara lättare att göra rätt. Vid administrering av infusioner för kontinuerlig administration som över ett eller flera dygn måste en annan hantering än den nuvarande tas fram. Det vill säga att annan lösning än work-around med att ändra hastighet vid administration. Måste vara lätt att se givna infusioner samlat för bedömning över tid, inte minst då flera personalbyten sker per dygn.

Förslag på lösning och förbättringar?

# Efficiency / Usability



## General orders (generella ordinationer)

Better customization for Swedish circumstances needed, e.g. how a nurse can enter information about a physician.

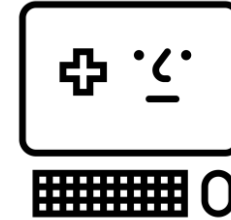
What suggestions are there for the development of, and solutions for, general orders?

## IV infusions, TPN

Illogical management. Too difficult to order. It needs to be easier to do it correctly. For administration of continuous infusions over one or several days, a different solution than the current one must be developed. That is, another solution than the work-around of changing the administration rate. It needs to be easy to see administered infusions in a consolidated way for assessment over time, not least because there are several personnel shifts each day.

Suggested solutions and improvements?

# Effektivitet / Användarvänlighet



## Läkemedelsavstämning med APODOS

Integration med Pascal var skalkrav i upphandlingen. Är det löst?

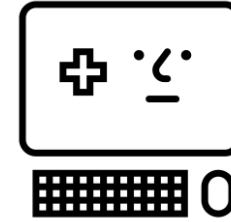
## Tilldelningsfarmaceuter

Går det att slå av funktionen med produkttilldelande farmaceuter, ja/nej?

## Förmånsberättigad måste kunna sättas som ett default värde

Förmånsberättigad skulle vara ifyllt automatisk om patienten har ett svenskt personnummer och bosatt i Sverige, det blev inte så. Går det att sätta så att förmånsberättigad är satt som default?

# Efficiency / Usability



## Medication reconciliation with APODOS

Integration to Pascal was a 'Shall' requirement in the procurement. Has this been solved?

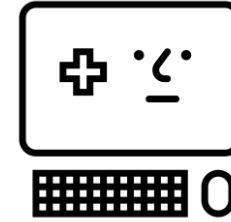
## Assigning pharmacists

Is it possible to inactivate the functionality of pharmacists assigning products, yes or no?

## It needs to be possible to set Eligible for benefits (förmånsberättigad) as a default value

Eligible for benefits was supposed to be selected automatically if the patient has a Swedish personal ID number and is a Swedish resident. This did not happen. Is it possible to make Eligible for benefits the default setting?

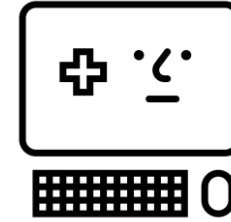
# Effektivitet / Användarvänlighet



## Multumhantering - SIL

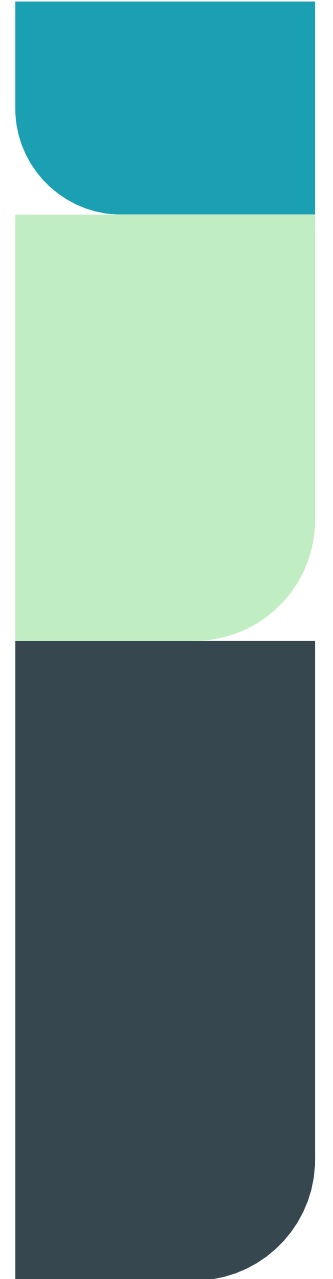
Är det möjligt att hitta en lösning som minskar all manuell hantering som krävs idag? Går en direktkoppling med SIL att lösa?

# Efficiency / Usability



## Multum management – SIL

Is it possible to find a solution which reduces all the manual management currently necessary? Would a direct connection to SIL be possible?



# SAMMANFATTNING OCH NÄSTA STEG

- Värdefulla perspektiv för vidare övervägande
- Sammanfattning av de viktigaste teman vi hörde idag
  - Dokumentationsansvarig från Oracle- Helena B kommer att sammanfatta
  - Vänligen hjälp oss att rätta innehållet om det behövs
- Avslutning
  - Tack för ert bidrag
  - Nästa steg: Gå igenom feedback och följa upp under vecka 21
    - Under vecka 20 finns möjlighet att reda ut ytterligare frågeställningar vid behov

# DEBRIEF AND NEXT STEPS

- Valuable perspectives for further consideration
- Summary of main themes we heard today
  - Scribe Helena B will summarize
  - Please help us correct the content if needed
- Wrap-up
  - Thank you sharing
  - Next steps: go through feedback and follow up during week 21
    - During week 20 possibility to clarify outstanding questions if needed

