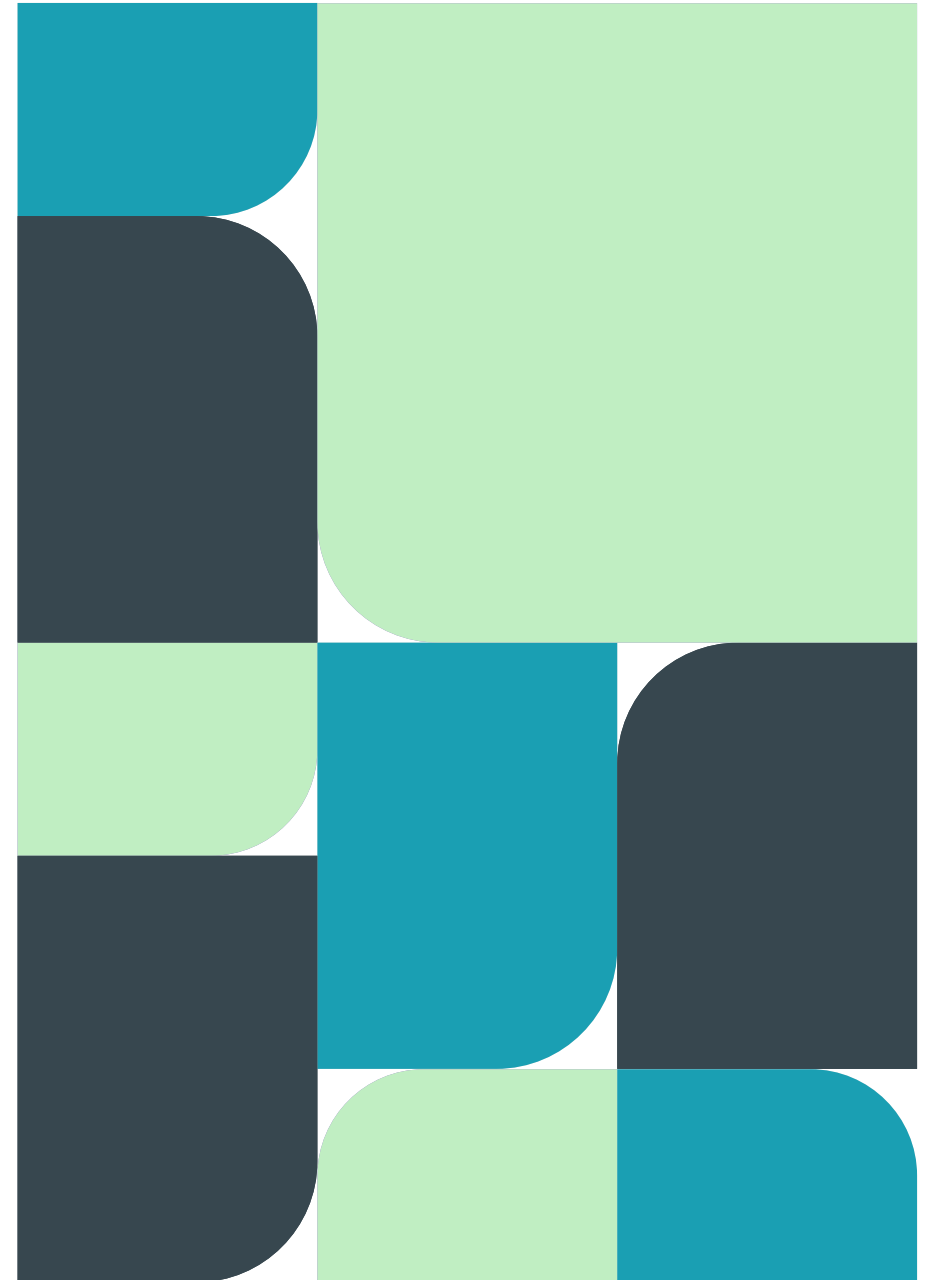


Agenda- Dialogmöten för lösningen Primärvård

2025-05-07



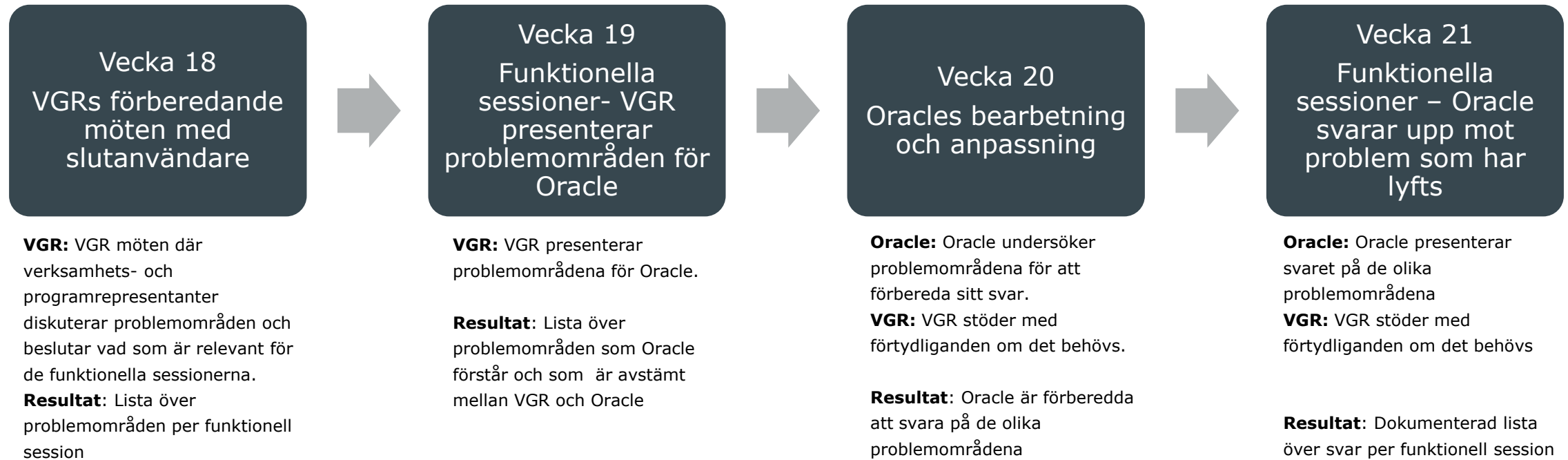
Syfte

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.

Metodik - Funktionella sessioner



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)**
 - OH 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)**



INTRODUKTION

- Name/ Roll
- Organisation

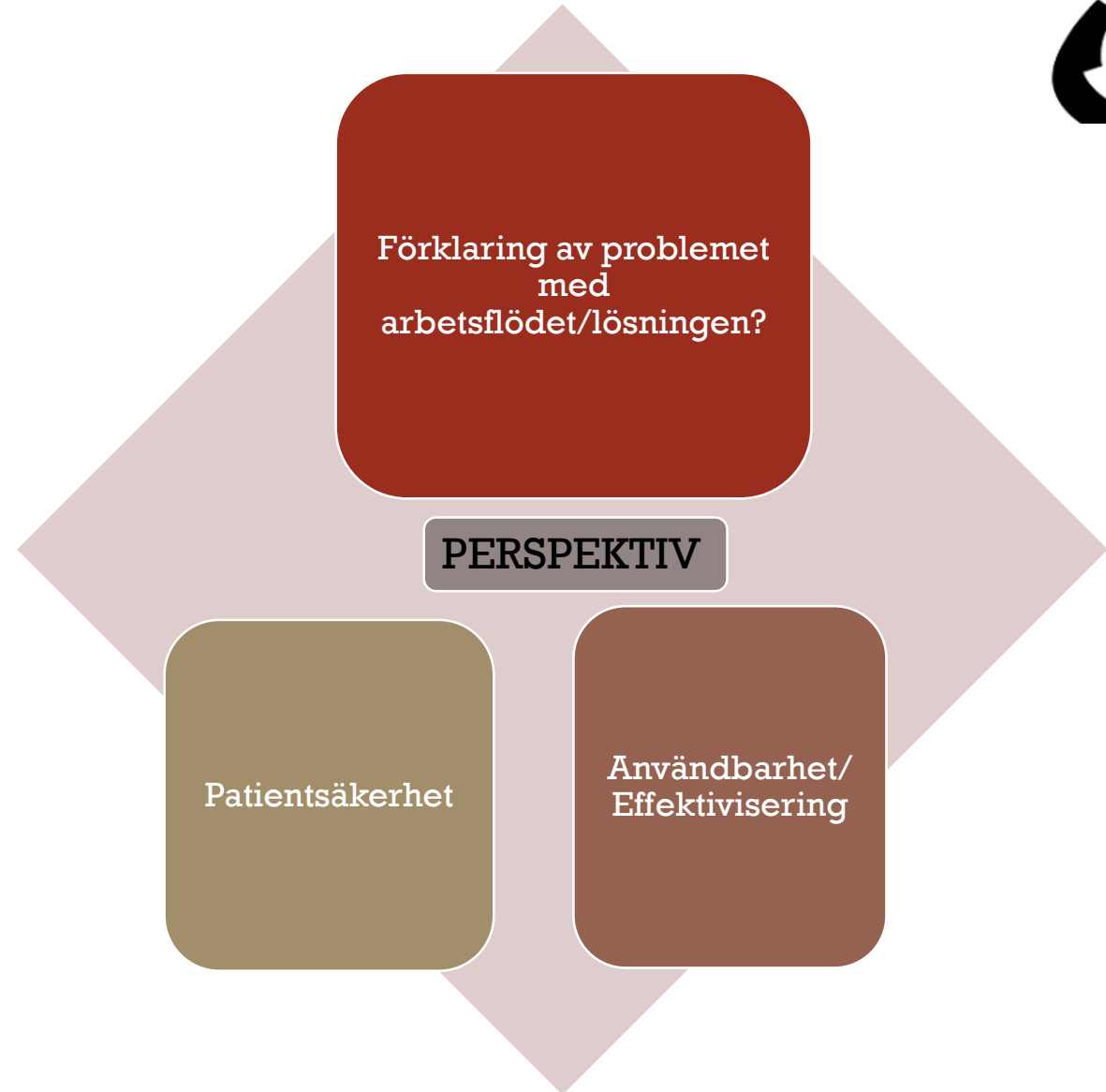


INTRODUKTION- ÖVRIGA DELTAGARE FRÅN ORACLE

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



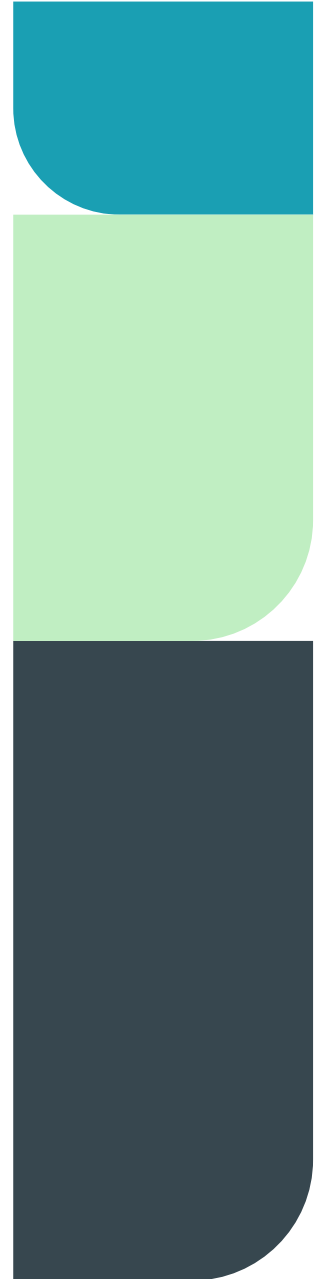
STRUKTUR FÖR ÖVERSIKT AV PROBLEM- BESKRIVNING



Fem huvudområden

- Allmänna förbättringar
- Remisshantering
- Labbfunktionalitet
- Patientadministration
- Journaldokumentation

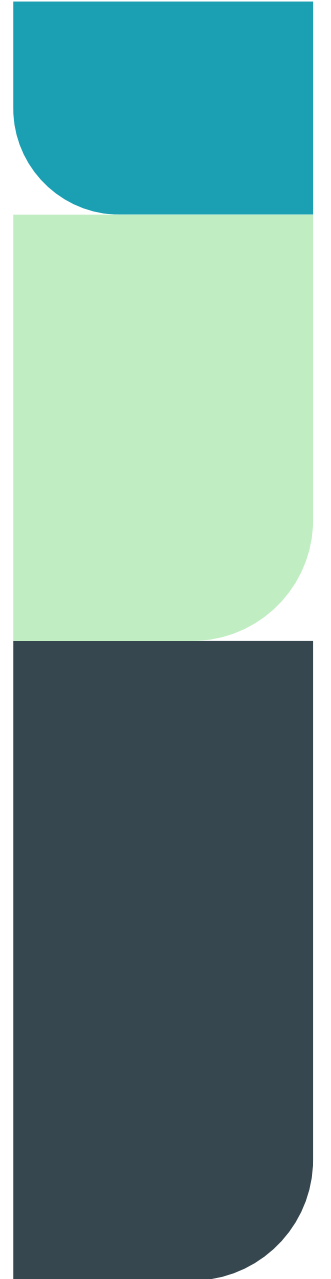
Målet är inte att vara heltäckande inom dessa områden, utan att lyfta exempel på viktiga förbättringar.



Five main areas

- General improvements
- Referral management
- Lab functionality
- Patient administration
- Medical record documentation

The goal is not to be comprehensive in these areas, but to highlight examples of important improvements.



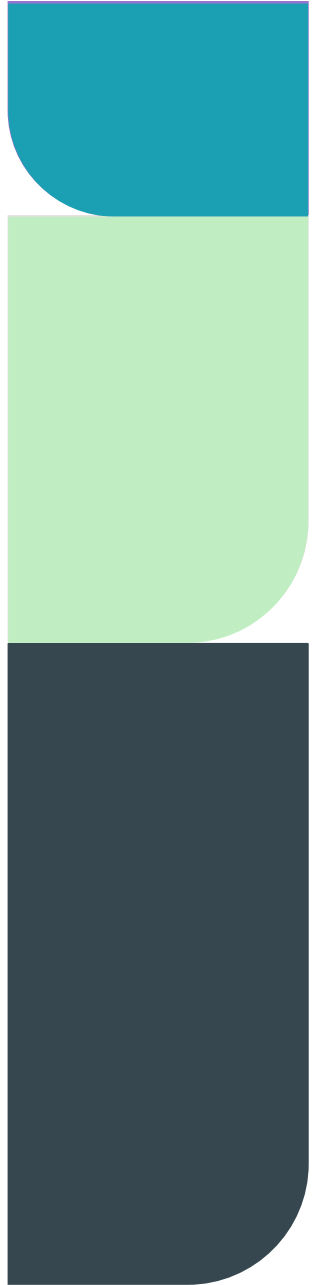
Allmänna förbättringar

- För att möjliggöra användarvänlig och tidseffektiv handläggning av patientärenden i primärvården krävs effektiva intuitiva flöden i ett sammanhängande system där all relevant information finns tillgänglig och enkelt modifierbar utifrån klinikerns behov
- Primärvården har ett högt flöde av patienter och många vårdkontakter dagligen, systemet måste vara tidseffektivt och stötta effektiva arbetssätt vid t.ex. telefonmottagning
- Generellt önskas funktionalitet och användarvänlighet som minst motsvarar den som finns i dagens system i primärvården, AsynjaVisph
- Backupfunktion som innefattar även primärvården
- Det måste finnas stöd för att hantera långvariga patientrelationer där funktionaliteten inte är fokuserad på att gå på djupet utan snarare på bredden. Primärvård behöver inte en stor mängd funktioner, men de som finns måste vara mycket tidseffektiva. Som exempel kan nämnas att det inte är hållbart att skapa vårdhändelse varje gång.

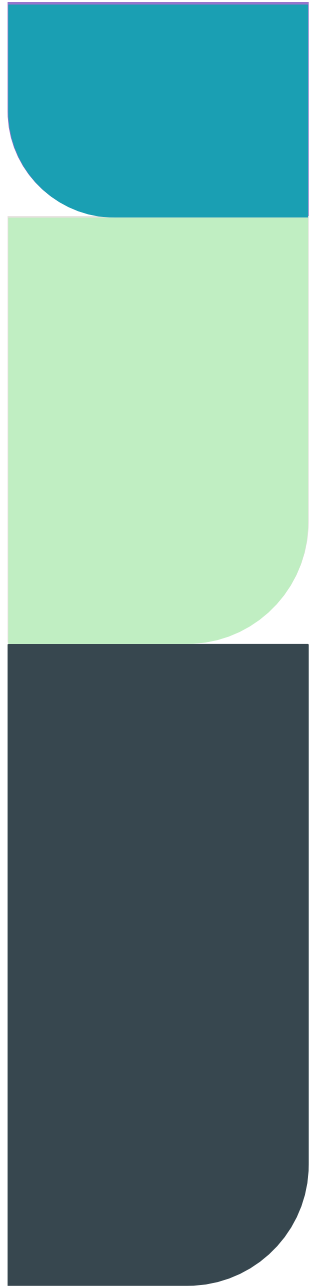
General improvements

- To enable user-friendly and time-efficient management of patient cases in primary care, efficient intuitive flows are required in a coherent system where all relevant information is available and easily modifiable based on the clinician's needs
- Primary care has a high flow of patients and many healthcare contacts daily, the system must be time-efficient and support efficient working methods in e.g. telephone receptions
- In general, functionality and user-friendliness that are at least equivalent to those found in today's system in primary care are desired, AsynjaVisph
- Backup function that also includes primary care
- There must be support for managing long-term patient relationships where the functionality is not focused on going in depth but rather on breadth. Primary care does not need a large amount of functions, but those that do exist must be very time-efficient. As an example, it is not sustainable to create an encounter every time.

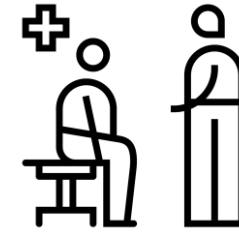
Remisshantering Patientsäkerhet



Referral management Patient safety

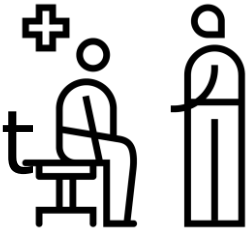


Patientsäkerhet Remisshantering



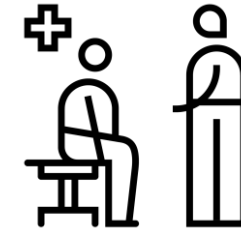
- Många steg i processerna kring remisser, t.ex. för att skicka remiss, eller att svara på remiss
 - Upplevdes varken patientsäkert eller tidseffektivt
 - Ingen tydlig återkoppling om man inte utförde alla steg korrekt, vilket gjorde att en remiss kunde fastna utan att det uppmärksammades
- Det går att ändra i remissärende upplagt i remisshanteraren, men det syns ingenstans att remissen är ändrad. Enbart i backend kan man se historiken
- Remissvar går till person och inte enhet

Patient safety Referral management



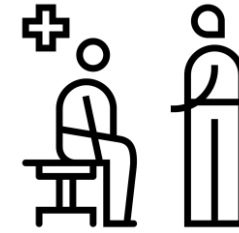
- Many steps in the processes around referrals, e.g. to send a referral, or to respond to a referral
 - It is perceived as neither patient safe nor time-efficient
 - No clear feedback if you did not perform all the steps correctly, which meant that a referral could “get stuck” without it being noticed
- It is possible to change the referral in the referral manager, but it is nowhere visible that the referral has been changed. Only in the backend can you see the history
- Consultation responses go to the person and not the unit

Patientsäkerhet Remisshantering



- Önskvärt att tydligare sammanställt se remisser som är osignerade, påbörjade, skickade och bevakade.
 - Motsvarande funktionalitet som finns i AsynjaVisph idag
 - I remisshanteraren upplevdes det mycket otydligt, vilket påverkar både patientsäkerheten och tidseffektiviteten
 - Måste vara enkelt följa upp remisser, inte minst SVF-remisser
 - Kunna se i patientvyn vilka remisser som är pågående

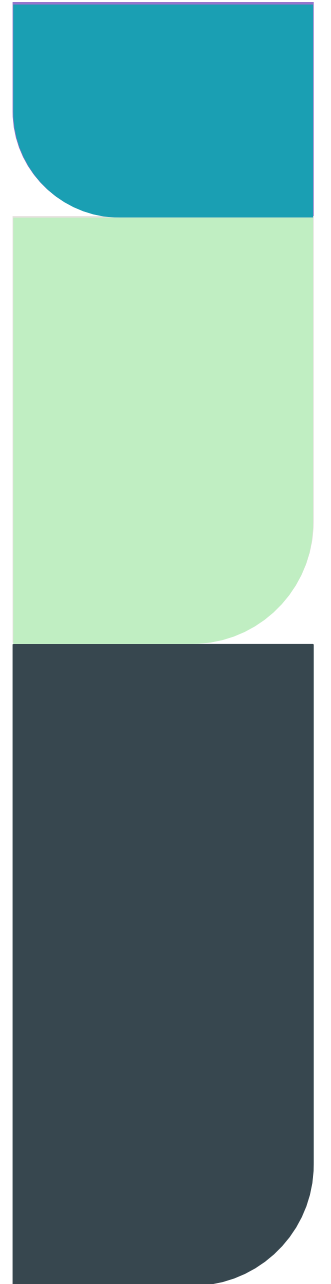
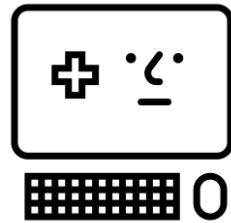
Patient safety Referral management



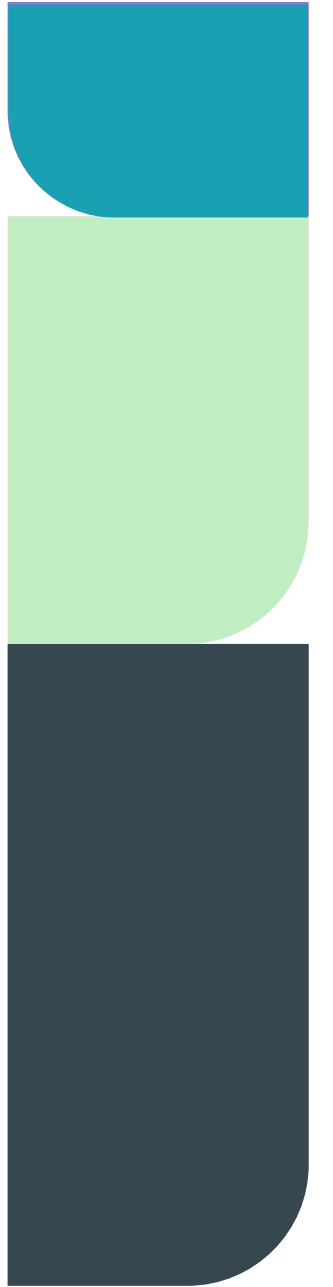
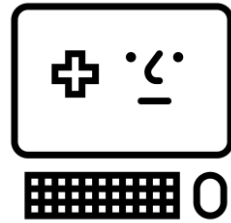
- It is desirable to see a clear overview of referrals that are unsigned, started, sent and monitored.
 - Similar functionality that is available in AsynjaVisph today
 - In the referral manager, it was perceived as very unclear, which affects both patient safety and time efficiency
 - Must be easy to follow up on referrals, not least SVF-referrals
 - Be able to see in the patient view which referrals are ongoing

Remisshantering

Effektivitet / Användbarhet

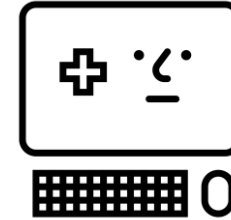


Referral management Efficiency / Usability



Effektivitet / användarvänlighet

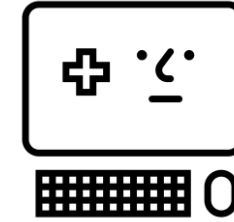
Remisshantering



- Svår arbetsgång generellt kring remisser. Se exemplen under patientsäkerhet. Upplevdes inte tidseffektiveffektiv. En process med färre steg och mer stöd från systemet önskas.
- Det finns mycket information i "min roll" som borde kunna återanvändas och fyllas i automatiskt?
- Tydligare gränser och mer optimerat kring vad remittent och administratör utför för att effektivisera processen och frigöra patienttid
- Möjlighet att skriva ut remiss från både inkommande och utgående listor
- Funktionaliteten i AsynjaVisph lyfts som lämplig miniminivå

Efficiency / Ease of Use

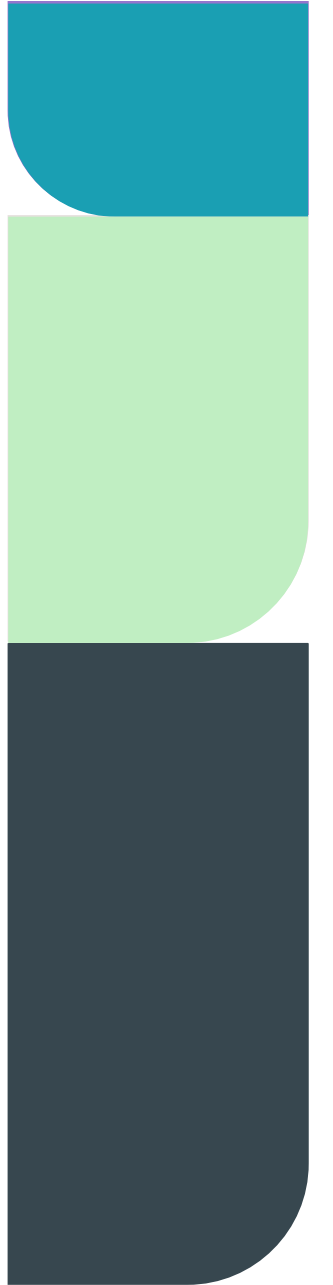
Referral management



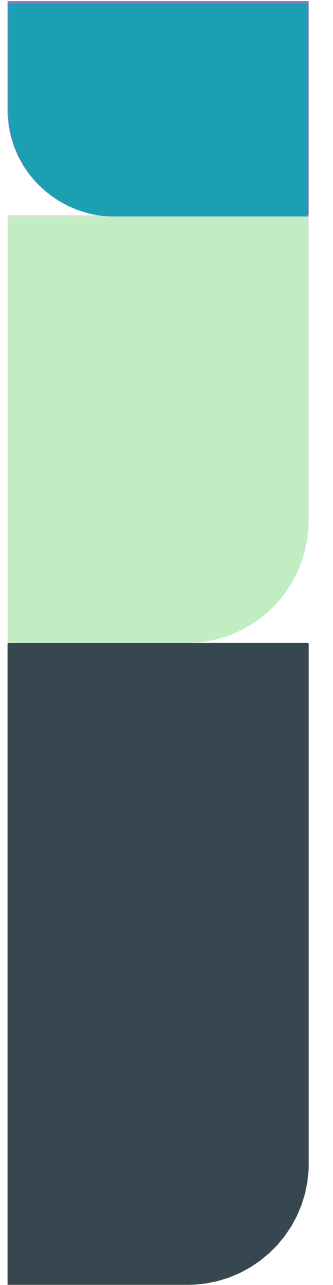
- Difficult workflow in general regarding referrals. See the examples under patient safety. Not perceived as time-efficient. A process with less steps and more support from the system is desired.
- There is a lot of information in "my role" that should be reusable and filled in automatically?
- Clearer boundaries and more optimized around what the remitter and administrator perform to streamline the process and free up patient time
- Ability to print referrals from both incoming and outgoing lists
- The functionality of AsynjaVisph is raised as an appropriate minimum level

Labbfunktionalitet

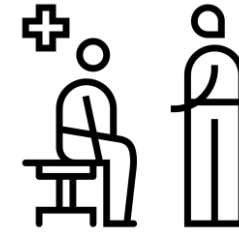
Patientsäkerhet



Lab functionality Patient safety

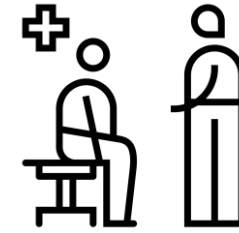


Patientsäkerhet Labbfunktionalitet



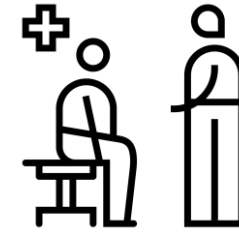
- Mycket täcks in i sessionen resultathantering
- Svårt att övervaka om ett svar kommit in eller ej
- Otydligt hur man notifieras av händelser så att man kan agera på dem
- Vid extern provtagning var det svårt välja rätt vårdhändelse
- För det mest grundläggande arbetet på ett primärvårdslabb krävdes iathundrar på 27 sidor
 - Påverkar både patientsäkerhet och effektivitet

Patient Safety Lab Functionality



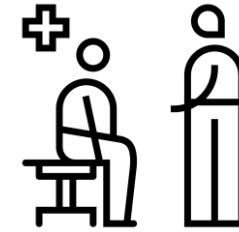
- Much is covered in the session of results management
- Difficult to monitor whether a response has been received or not
- Unclear how to be notified by events so that you can act on them
- When taking external samples, it was difficult to choose the right encounter
- For the most basic work in a primary care lab, quick reference guide of 27 pages were required
 - Affects both patient safety and efficiency

Patientsäkerhet Labbfunktionalitet

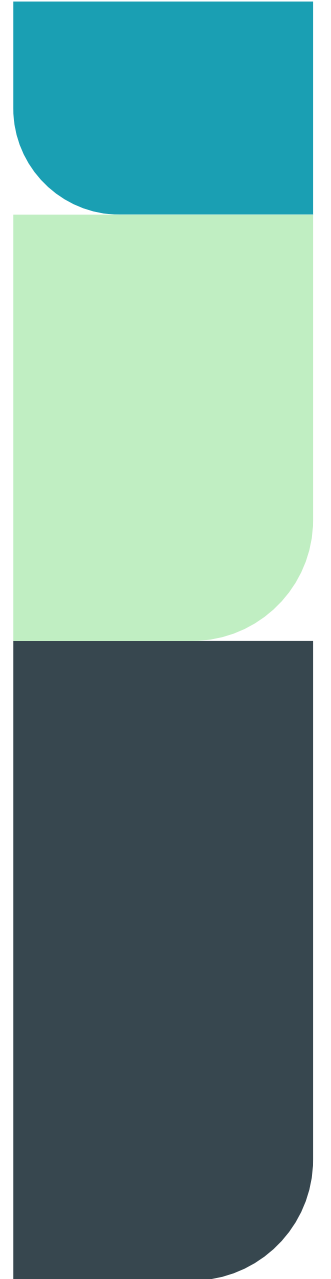


- Svar utan adress, behövde sökas fram, behöver vara enklare
- Systemet måste vara ett stöd för användaren, göra det lätt att göra rätt, eftersom fel kring provtagning kan få mycket stora konsekvenser

Patient Safety Lab Functionality

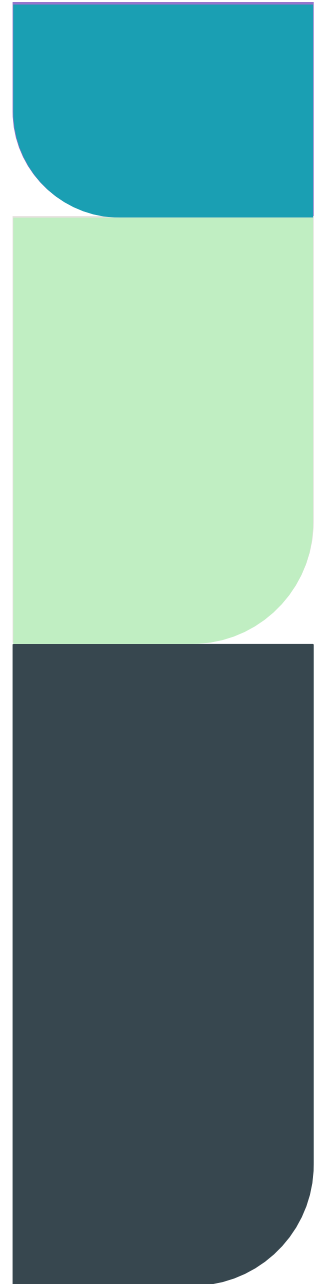
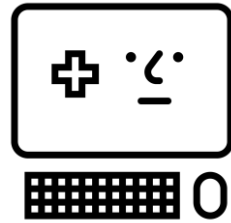


- Answers without address, needed to be searched for, need to be simpler
- The system must be a support for the user, make it easy to do the right thing, because errors in sampling can have very big consequences

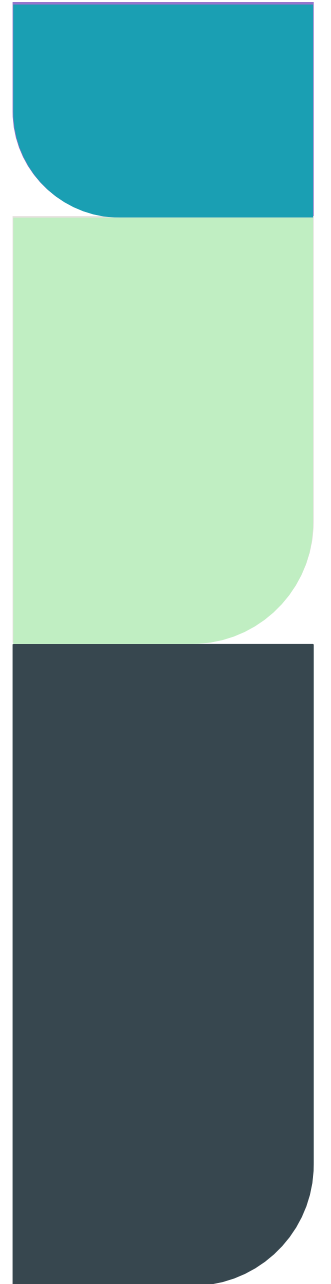
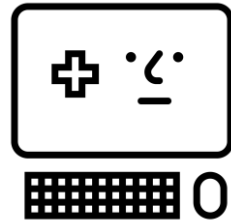


Labbfunktionalitet

Effektivitet / Användbarhet

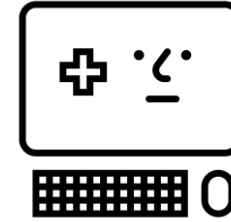


Lab functionality Efficiency / Usability



Effektivitet / användarvänlighet

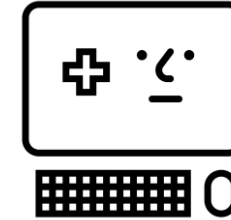
Labbfunktionalitet



- Generellt krävs en mycket enklare och effektivare process vid provtagning, med färre steg och uthopp mellan olika systemdelar
- Svårt skriva ut provtagningsunderlag som gick att jobba med. Dels var det omständligt att skriva ut eftersom man behövde lämna provtagningsvyn, och designen av underlaget var inte anpassad utifrån behoven
- Många analyser görs med manuella metoder, behöver kunna skrivas in på ett användarvänligt tidseffektivt sätt
- Möjlighet att lägga flera svarsmottagare på varje prov önskas
- Man måste kunna ändra prio från t.ex. rutin till akut utan att lägga in provet igen, och när labb kompletterar en ordination skall den inte gå tillbaka till läkaren igen

Efficiency / Ease of Use

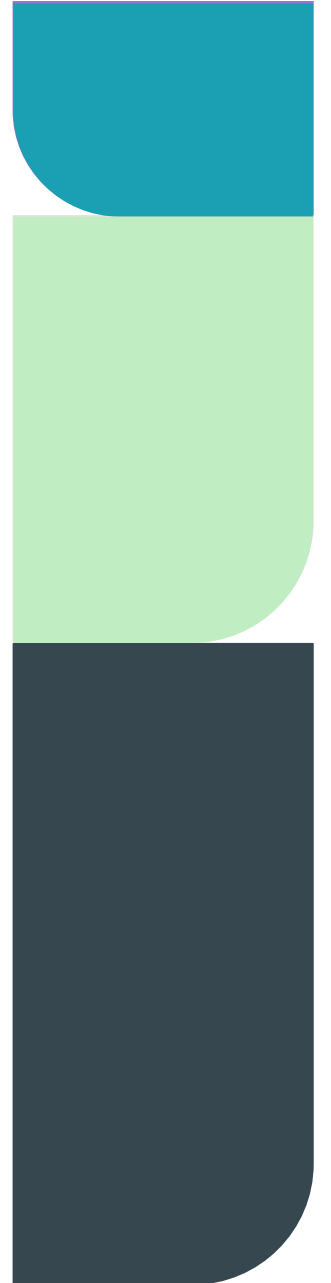
Lab functionality



- In general, a much simpler and more efficient process is required for sampling, with fewer steps and jumps between different system parts
- Difficult to print out sampling documentation that could be worked with. On the one hand, it was cumbersome to print because you had to leave the sampling view, and the design of the documentation was not adapted to the needs
- Many analyses are done with manual methods, need to be able to be entered in a user-friendly time-efficient way
- Possibility to add several answer recipients to each sample is desired
- You must be able to change the priority from, for example, routine to emergency without putting the sample in again, and when the lab supplements a prescription, it should not go back to the doctor again

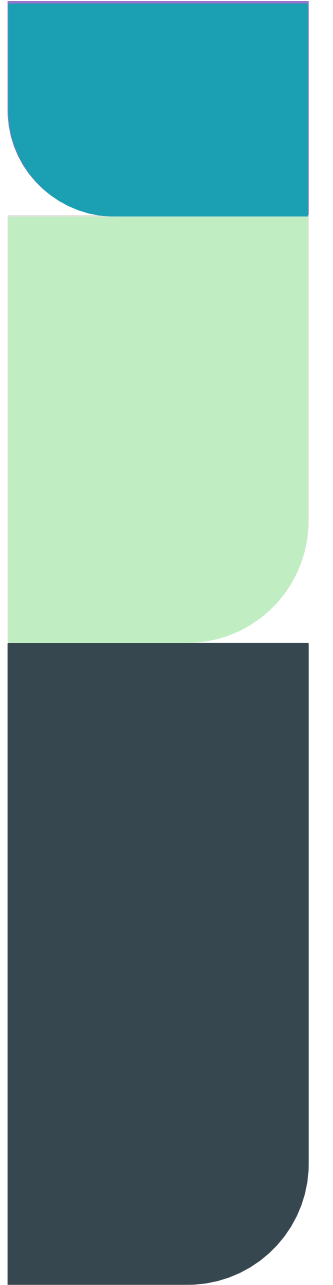
Patientadministration

Patientsäkerhet



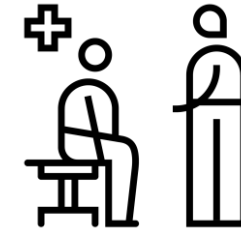
Patient administration

Patient safety



Patientsäkerhet

Patientadministration



- Risk att dokumentation inte färdigställs och planer inte verkställs då det är svårt att ha en överblick över vad som inte är färdigantecknat.
 - Gäller främst formulär som bara syns om man går in på patientens vårdhändelse
- Överföringen till 1177 behöver ske på ett sätt som skapar dokumentation som är tydlig för patienten. Påverkar annars både patientsäkerhet och skapar merjobb

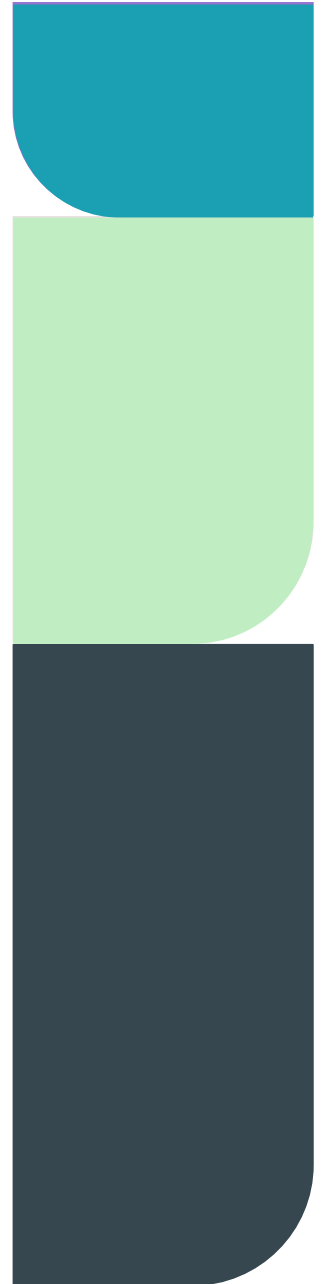
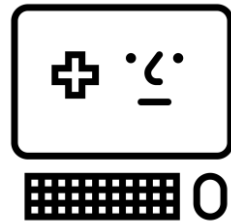
Patient Safety Patient Administration



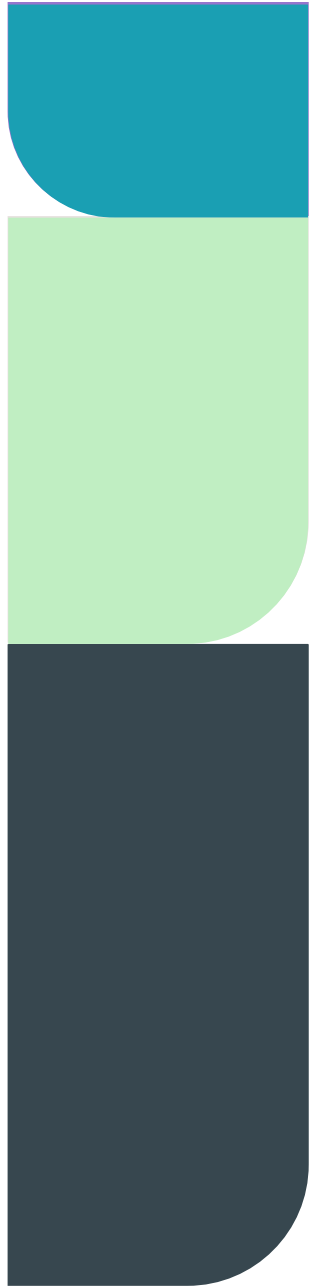
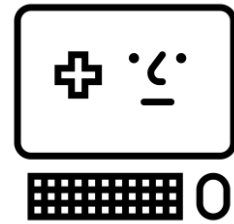
- Risk that documentation is not completed and plans are not executed as it is difficult to have an overview of what is not fully recorded.
 - Mainly applies to forms that are only visible if you go into the patient's encounter
- The integration to 1177 need to create documentation that is clear to the patient. Otherwise affects both patient safety and creates additional work

Patientadministration

Effektivitet / Användbarhet

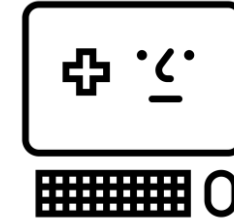


Patient administration Efficiency / Usability



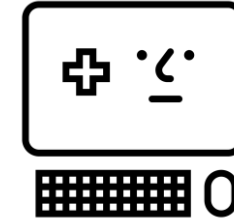
Effektivitet / användarvänlighet

Patientadministration



- Både tidbok- och schemafunktionaliteten är mycket viktig för primärvården. Helt grundläggande för att möjliggöra effektiva arbetssätt på en vårdcentral eller rehabmottagning
- Man behöver kunna justera sitt eget schema och skapa mallar utan att involvera en central process
- Behöver ha specifika bokningslottar där det också är tydligt att det är olika besök t.ex. genom färgkodning så att man tydligt och visuellt ser hur dagen ser ut
- Måste framgå tydligt i PowerChart vad det är för typ av besök i patientlistan (digitalt besök, hembesök, mottagningsbesök etc) räcker ej att hovra över för att se
- Funktioner för händelser önskas så att man kan lägga till extra info t.ex. vilket rum, sårodling etc utöver själva bokningen

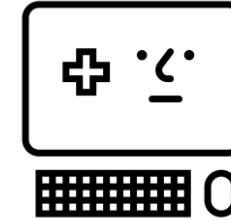
Efficiency / Ease of Use Patient administration



- Both the appointment and schedule functionality are very important for primary care. Absolutely fundamental to enable efficient working methods at a health center or rehab clinic
- You need to be able to adjust your own schedule and create templates without involving a central process
- Need to have specific booking slots where it is also clear that there are different visits, e.g. through color coding so that you can clearly and visually see what the day looks like
- Must be clearly stated in PowerChart what type of visit it is in the patient list (digital visit, home visit, clinic visit, etc.) is not enough to hover over to see this information
- Functions for encounters are desired so that you can add extra info e.g. which room, wound cultivation etc in addition to the booking itself

Effektivitet / användarvänlighet

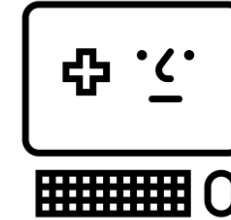
Patientadministration



- Tidboken är ett helt grundläggande verktyg som måste vara optimerat för verksamhetens behov.
 - På labb jobbar man t.ex. med tidbok där läkare eller sjuksköterska sätter upp patienter för kompletterande provtagning
 - Den behövs samlad info, inte utspritt på olika listor etc. Gäller t.ex. patientadmin som läkaren själv bokar. Listor ger inte tillräckligt bra översikt.
 - Tidboken som den ser ut idag bedöms kräva en omfattande förändring och ny funktionalitet för att uppfylla verksamhetens behov
- Svårt få överblick i tidboken. Man måste kolla både PowerChart och RevCycle, för att först komma till rätt vårdhändelse och sedan vidare för att ändra. Gör det bl.a. svårt att boka och omboka

Efficiency / Ease of Use

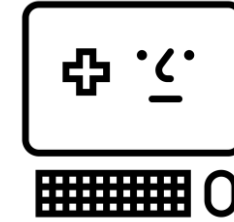
Patient administration



- The time book is a very basic tool that must be optimized for the needs of the business.
 - In the lab, for example, they work with an appointment book where doctors or nurses set up patients for supplementary sampling
 - It needs collected information, not scattered on different lists etc. Applies to e.g. patient admin that the doctor himself has booked. Lists do not provide a good enough overview.
 - The timebook as it stands today is considered to require a comprehensive change and new functionality to meet the needs of the business
- Difficult to get an overview in the time book. You have to check both PowerChart and RevCycle, to first get to the right encounter and then to make change. Makes it difficult to book and rebook

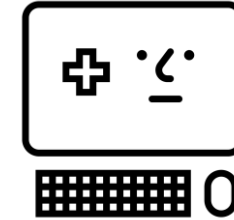
Effektivitet / användarvänlighet

Patientadministration



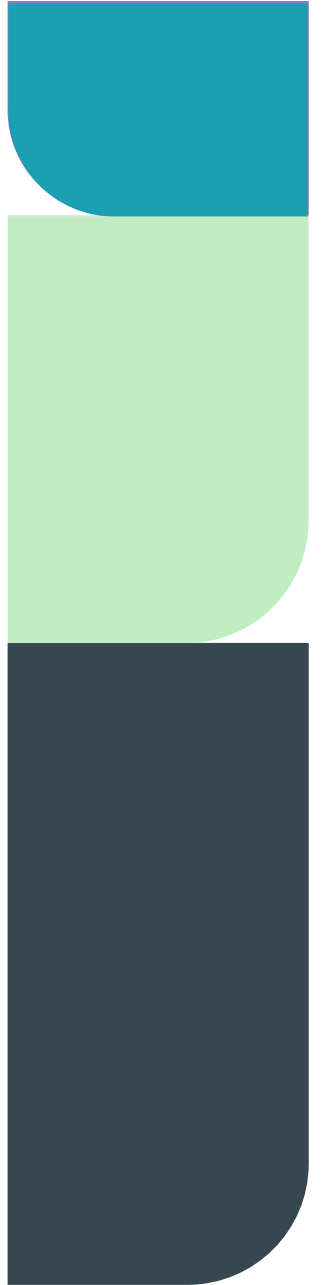
- Behöver finnas integrerad användarvänlig och visuellt tydlig funktion för bokning av rum, bilar eller utrustning. Kan inte ligga i ett separat system.
- Som lösningen generellt ser ut idag för patientadministrativa uppgifter för primärvården fungerar det inte alls. Det är alldeles för många listor, för dålig översikt och för tidskrävande.

Efficiency / Ease of Use Patient administration



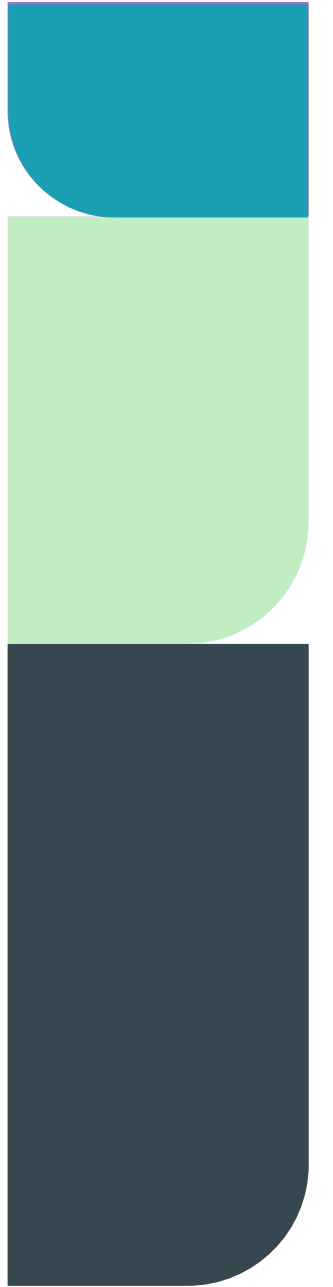
- Needs to be integrated user-friendly and visually clear function for booking rooms, cars or equipment. Cannot be in a separate system.
- As the solution generally looks today for patient administrative tasks for primary care, it does not work at all. There are far too many lists, too poor an overview and too time-consuming.

Journaldokumentation Patientsäkerhet



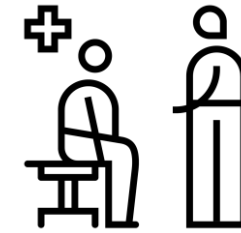
Medical record documentation

Patient safety



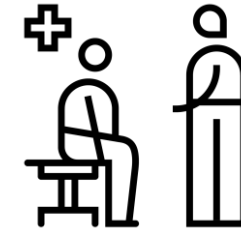
Patientsäkerhet

Journaldokumentation



- Dokumentationen måste genera ett journalnotat som är lättläsligt och sammanhängande med all information på sin plats.
 - Speciellt ifyllda formulär blev mycket svårläsliga
- Överföringen till 1177 behöver ske på ett sätt som skapar dokumentation som är tydlig för patienten. Påverkar annars både patientsäkerhet och skapar merjobb

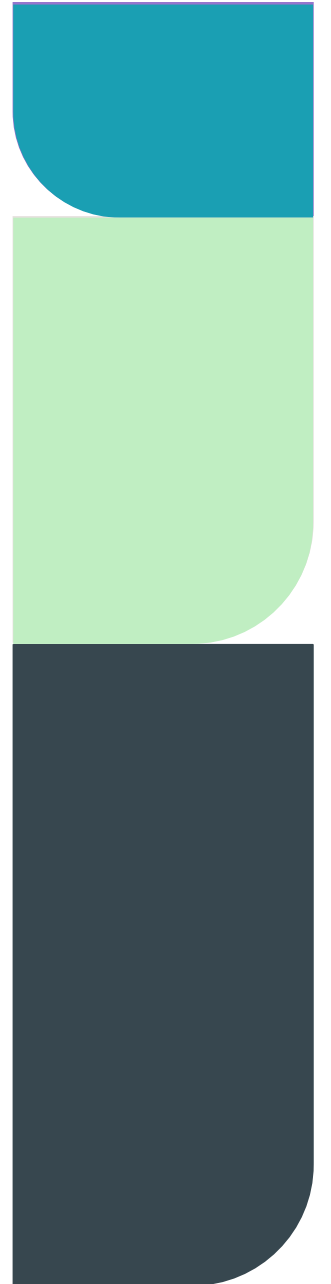
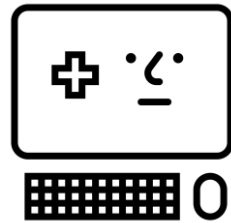
Patient Safety Medical Record Documentation



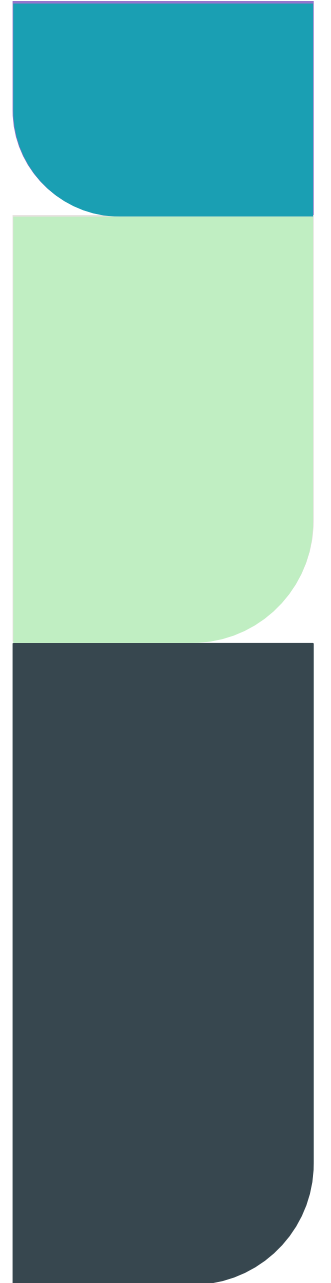
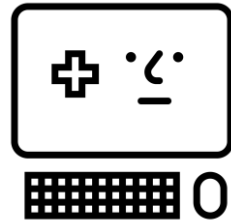
- The documentation must generate a medical record that is easy to read and coherent with all the information in its place.
 - Specially filled out forms became very difficult to read
- The transfer to 1177 needs to take place in a way that creates documentation that is clear to the patient. Otherwise affects both patient safety and creates additional work

Journaldokumentation

Effektivitet / Användbarhet

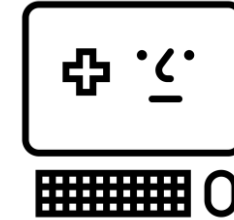


Medical record documentation Efficiency / Usability



Effektivitet / användarvänlighet

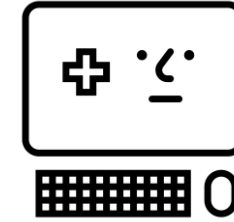
Journaldokumentation



- Formulären var statiska, många sidor som inte gick att skrolla i, utan man fick klicka sig fram. Kunde inte läsa tidigare anteckningar när man hade formuläret uppe, blev otydlig slutprodukt. Allt kom med överallt, så det blir väldigt mycket som inte var relevant för det aktuella besöket
- Svårt att få en bra struktur när man skall skriva in information på spridda ställen som sedan genererade en anteckning. Svårt få till bra arbetssätt kring det. Behöver vara effektivt och inkludera det man behöver men inte mer. Otydligt var man befinner sig i processen.
- Var svårt att läsa dokumentation i efterhand för delar som hängde ihop kunde ibland komma på olika ställen i anteckningen.
- Rehabplaner behöver vara lättare att skriva. Bakgrund, mål, tex.

Efficiency / Ease of Use

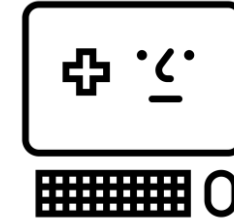
Medical record documentation



- The forms were static, many pages that could not be scrolled in, but you had to click through. Couldn't read previous notes when you had the form up, became unclear final product. Everything was included everywhere, so there is a lot that was not relevant to the current visit
- Difficult to get a good structure when you have to enter information in scattered places that then generated a note. Difficult to get good working methods around it. Need to be effective and include what you need but no more. It is unclear where you are in the process.
- It was difficult to read documentation afterwards because parts that were connected could sometimes appear in different places in the note.
- Rehab plans need to be easier to write. Background, goals, e.g.

Effektivitet / användarvänlighet

Journaldokumentation



- Man behöver enkelt kunna läsa journalanteckningar under tiden man träffar patienten, viktigt för användarvänlighet och effektivitet, men också patientsäkerhet för att minska risken att något missas
- Signeringsfunktionen och rättningsfunktionen behöver förbättras
 - T.ex. måste man kunna se osignerade formulär och osignerade anteckningar på samma ställe, typ en signeringskorg
- Dynamiska anteckningar även för rehab, dynamiska formulär

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