

Vårdpodden avsnitt 55 - Mycket att få på plats inför övergången till Millennium

Transkribering av podavsnitt 55 från Vårdpodden. Medverkande är programledare Lena Löfgren och gästerna Maria Svensson, kliniskt övergångsansvarig i program Millennium, och Petra Linderholm Petroff, övergångsansvarig i det lokala implementeringsprojektet på Södra Älvsborgs sjukhus.

Bandinspelningens längd: 13 min

Anteckningar i transkriberingen

or-	ordet blir avbrutet
(ord)	en osäker samtalsperiod eller en talare vars identifiering är osäker
(-)	ett ord som inte kunde urskiljas
(--)	flera ord som inte kunde urskiljas
[10 s paus]	en paus i tal på minst 10 sekunder
, . ? :	skiljetecken enligt skrivregler eller en paus i tal på under 10 sekunder

Avsnittet

[Intromusik]

[Lena]: Kommandocentral och särskild organisation, koll på allas inlogg och behörigheter, rätt utrustning på plats, generalrepetition och till slut driftstart. Ja det är mycket som måste vara under kontroll när det är dags att gå över till Millennium. I november är det dags för den första driftstarten av Millennium som nytt vårdinformationssystem och dagligt arbetsverktyg i vården. Den här gången handlar om Vårdpodden om det som kallas för övergångsperioden. Det är tiden närmast före, under och efter driftstarten och för att underlätta övergången finns en särskild plan för vad som behöver göras. Gäster i Vårdpodden för att prata mer om det här är Maria Svensson och Petra Linderholm Petroff välkomna båda två.

[Maria]: Tack.

[Petra]: Tack så mycket.

[Lena]: Maria Svensson har uppdraget som kliniskt övergångsansvarig i program Millennium. Hon har tidigare varit projektledare i designarbetet, det vill säga steget före, då Millennium gjorts till en svensk version anpassad efter förutsättningarna i svensk hälso- och sjukvård. Petra Linderholm Petroff har rollen som övergångsansvarig i införandeprojektet på Södra Älvsborgs sjukhus som i höst tar klivet över till Millennium, liksom Närhälsan och Regionhälsan i samma område. Till vardags är Petra projektledare på staben för kvalitet och tillgänglighet och har tidigare varit vårdenhetschef på akutmottagningen. Ja hör ni, hur långa är era att göra listor? Petra först.

[Petra]: Min lista den är så klart lång och jag känner också att den kommer att öka på allt eftersom vi närmar oss införandet den 12 november.

[Maria]: Min att göra lista är ju så klart jättelång, för vi är ju inne i perioden nu att vi ska göra alla förberedelser som krävs inför driftstarten i etapp ett. Så mycket aktiviteter pågår just nu samtidigt

[Lena]: Kan du berätta lite mer om vad som ingår i uppdraget eller snarare då den här kliniska övergångsperioden?

[Maria]: Inom den kliniska övergången så ingår den manuella migreringen att jobba tillsammans med verksamheten med produktionsplaneringsfrågor. Vi skapar tillsammans förutsättningar för att driftstarten av Millennium ska gå så smidigt som möjligt.

[Lena]: Migrering av data nämnde du kort, kan du beskriva det lite mer.

[Maria]: Ja, och för att sätta manuell migrering i en kontext har vi också en migrering som sker med hjälp av ett tekniskt stöd och den datan som vi manuellt migrerar är exempelvis uppmärksamhetsinformation och varningar kring patienten, det är också diagnoser. Så den manuella migreringen är datan som vi måste värdera innan vi flyttar över den kan man enkelt beskriva det som. Det är ju från i huvudsak Melior, Obstetrix, AsynjaVisph och Elvis. Sedan finns det några mindre system så klart också, men det är vår huvudsakliga migrering.

[Lena]: Petra kan man säga att det är du och alla andra på SÅS som omhändertar det som Maria lägger i knäet på er som förvaltning eller program Millennium?

[Petra]: Ja, det kan man absolut säga. Vi har ju ett jätteviktigt arbete framför oss, just inför den manuella migreringen alltså den manuella överföringen av data. Det behöver vi involvera verksamheterna i, hur man på bästa sätt på respektive enhet eller verksamhet ska göra detta och vem som ska göra det och när och på vilket sätt det här ska ske och så. Det är sådana detaljplaneringar som vi gör just nu tillsammans med programmet, så att det ska bli så tydligt som möjligt i verksamheterna sedan så småningom.

[Lena]: Vad är det fler för frågor på bordet just nu?

[Petra]: Vi jobbar just nu med att sätta upp en organisation för en så kallad lokal kommandocentral. Det är ett komplement kan man säga till den centrala kommandocentralen som då där vi tillsammans skall övervaka eller monitorera att den här övergången går till på rätt sätt och fånga upp om det finns några problem och har också då så klart en supportorganisation som ska finnas på plats för att omhänderta eventuella problem och så vidare. Så att alla ute i verksamheten ska ju känna sig trygga i att veta att man kan vända sig någonstans och få den supporten som man behöver ha för att kunna jobba vidare i det nya.

[Lena]: Vad skulle du säga eller du och dina kollegor i projektet är det svåraste inom det här området alltså just övergångsperioden?

[Petra]: Det svåraste tycker jag är väl att det inte finns något bra, ett riktigt facit för hur vi ska göra det här på bästa sätt. Det här är någonting nytt, som aldrig har skett i Sverige tidigare. Vi har ju erfarenheter självklart som vi får till oss från andra införanden i andra länder, men det här är ju någonting unikt för Sverige och för våra förutsättningar och så vidare. Så att vi vill alla ha svaren på hur exakt det ska fungera och vi vill göra rätt ifrån oss och det jobbar vi alla jättehårt med så klart. Men jag tror det är svårt när man inte, det finns liksom inte på förhand några jättetydliga och säkra svar. Utan vi kommer att få, vad är det man uttrycker sig man får bygga järnvägen under tiden man åker på den på något sätt.

[Lena]: Maria, känner du igen den bilden eller delar ur den bilden?

[Maria]: Ja, så klart gör jag det. Vi jobbar tillsammans med programmet och verksamheten att skapa förutsättningar som Petra beskriver. Och det som de har en lokal kommandocentral så har vi en central kommandocentral. Vi kommer också att testa de här olika den manuella migreringen,

kommandocentralens funktion och aktiviteter som behöver ske vid driftstart genom att vi har en generalrepetition i höst. Så det pågår just nu ett intensivt arbete med att planera för den, både kring vad den ska innehålla och vilka som behöver delta.

[Lena]: Finns det någonting som ni skulle säga är positivt eller som ni har liksom upptäckt som ni kanske inte riktigt såg framför er i just det här övergångsarbetet, i den här fasen nu, det som ni ansvarar för? Petra.

[Petra]: Ja absolut, det finns massa positiva saker. Jag vet att vi har ju nära samarbete med våra verksamheter, vi anordnar workshops så att vi får ha dialog med representanter utifrån verksamheterna där vi samlar in kunskap och input till olika scenarion som vi kan tänka oss, exempelvis vid övergången just och hur man ska tänka på, på vilket sätt man kan förbereda sig ute på verksamheterna och enheterna så. Och Maria, jag vet ju också att som ett exempel så hade vi en workshop med förlossningen på Södra Älvsborgs sjukhus i Borås eller hur Maria?

[Maria]: Ja och på förlossningen så såg vi ju en utmaning med hur vi skulle ta emot kvinnorna just vid driftstarten, eftersom de då inte ännu har en journal i Millennium. Så i ett samarbete med Regionhälsan och barnmorskemottagningarna har vi nu kommit överens om att alla gravida kvinnor i vecka 36 kommer de att hjälpa till med att flytta över kritisk data för att det ska vara enklare när de kommer till förlossningen. Att få ett samarbete på det här sättet mellan förvaltningarna tycker jag är extremt positivt och roligt att få vara med och göra.

[Lena]: Vad skulle du säga är det mest centrala med att införa Millennium för alla som jobbar i vården? Då har vi både VGR:s förvaltningar, men också så småningom privata vårdgivare och kommunerna i den del som handlar om samverkan.

[Maria]: Jag som sjuksköterska ser ju att det är ett stort första steg till en patient en journal, att vi inte behöver ha patienten som informationsbärare. Utan att vi i stället kan dela och återanvända information mellan varandra inom regionen tillsammans med våra kommuner och privata vårdgivare.

[Lena]: Petra vad hoppas du från ditt perspektiv att Millennium ska bidra till? Om inte då från dag ett för er del den 12 november utan på sikt.

[Petra]: Men det finns de tre stora områden spontant här nu då. Då ser jag självklart ökad patientsäkerhet, vi får effektivare arbetsflöden och vi får en förbättrad samordning i och med det här gemensamma informationssystemet som kommer att underlätta samarbetet mellan olika vårdgivare i vår region. Sen ska vi vara realistiska och vi ska naturligtvis förvänta oss att införandet av Millennium kommer ge oss alla de här positiva fördelarna som vi ser både på kort sikt men också på lite längre sikt, men som sagt vi ska vara realistiska och vi ska nog inte förvänta oss att allting ska vara perfekt från början.

[Maria]: Det här är ett stort första steg ser jag till att fortsätta att utveckla Millennium och att tillsammans göra det. Vi vet att vinsterna kommer att komma successivt och också utvecklingen. Så jag tänker att det viktiga nu, det hålla i och hålla ut att vi håller fast vid att vi har satt en regional design som vi sedan tillsammans kommer att utvärdera och utveckla.

[Lena]: Petra, det är fullt upp i vården, det är en intensiv period av flera skäl, bland annat detta med Millennium införandet. Men jag vet att du har några ett medskick till vad dina kollegor skulle kunna göra redan nu, vill du berätta om det.

[Petra]: Ja absolut och precis som vi hört så kommer det ske både en så kallad maskinell migrering där information kommer att föras över automatiskt från det gamla in till det nya Millennium. Vi

kommer också jobba med, som vi har pratat om de här manuella migreringarna alltså vad man personalen behöver föra över manuellt sen inför övergången. Sen finns det vissa saker som vi kan jobba med redan nu, en ganska så god tid före övergången. Det handlar bland annat om diktat, här har vi som mål att vid driftstarten i november så ska vi inte ha jättemånga oskrivna diktat på plats utan det ska vara så få som möjligt. Vi har också det här med en signera inkomna provsvar och röntgensvar etcetera, att det inte ska finnas några osignerade svar. Vi pratar om remisser att här ska man bedöma och boka in så många remisser som möjligt innan den här migreringen ska ske, också då att säkra att alla remisser som ska vara besvarade faktiskt är det. Vi har också väntelistor, gå igenom och kontrollera att väntelistorna är korrekta. Slutligen också tidböcker, kontrollera att alla tidböcker finns och att de är korrekta och att boka in patienter. Så det här är några praktiska områden som man kan jobba med redan nu, för att kunna trygga och säkra att den här övergången kommer gå så smidigt som möjligt för oss.

[Lena]: Där sätter vi punkt för Vårdpodden den här gången. Tack så mycket för att ni var med, Maria Svensson från program Millenium och Petra Linderholm Petroff från Södra Älvsborgs sjukhus. Vi som gjort podden i övrigt, det är Cecilia Berg Backström, Lars Karlsson och jag som heter Lena Löfgren. Ha en fin sommar.

[Outromusik]