

Framtidens vårdinformationsmiljö  
Västra Götalandsregionen & Privata vårdgivare möte nr 4

2020-11-04



# Välkomna till fjärde samverkansmötet för er privata vårdgivare etapp1

Vårdval Vårdcentral FVM etapp 1	Vårdval Rehab FVM etapp 1	Talare från VGR
<ul style="list-style-type: none"><li>• Allékliniken Sleipner Vårdcentral</li><li>• Borås Vårdcentral</li><li>• Bräcke Diakoni Vårdcentralen i Centrum</li><li>• Brämhults vårdcentral</li><li>• Cityläkarna Borås</li><li>• Din vårdcentral i Lerum</li><li>• Herkules Vårdcentral</li><li>• HälsoBrunnen Vårdcentral</li><li>• Medpro Clinic Noltorp Vårdcentral</li><li>• Nötkärnan Sävelången Familjeläkare och BVC</li><li>• Sättila vårdcentral</li><li>• Tranehälsan</li><li>• Viskaforskliniken</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Activ Rehab Kinna</li><li>• Bräcke diakoni PrimärvårdsRehab Alingsås</li><li>• Herkules Rehab</li><li>• HälsoBrunnen Rehab</li><li>• Medpro Clinic Noltorp Rehab</li><li>• Vårgårda Rehab</li><li>• Älvsborg Rehab Center</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Monica Nilsson, Implementeringsansvarig FVM Externa intressenter</li><li>• Mattias Karlsson, Samordningsansvarig FVM Externa intressenter</li><li>• Kani Börjesson, FVM Test</li><li>• Leif Wennström/Morgan Andreasson FVM SIDU</li><li>• Jesper Poucette/Torbjörn Ekfeldt, FVM Migrering</li></ul>

# Agenda Möte 4 2020-11-04 kl 15-18

- Inledning  
Monica Nilsson
- Test  
Kani Börjesson
- Roller Implementering  
Monica Nilsson/Mattias Karlsson
- Bensträckare 10 min
- Migrering  
Jesper Poucette/Torbjörn Ekfeldt
- Bensträckare 5 min
- Övergångsarkitektur laborierediagnostik  
Leif Wennström/Morgan Andreasson
- Nästa möte  
Monica Nilsson/Mattias Karlsson

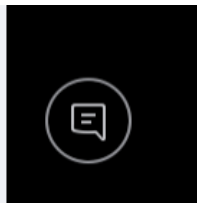
# Instruktioner under mötet

- Alla utan talaren har stängt av sitt ljud under mötet



- Vid fråga, skriv den i meddelandefunktionen alternativt skriv ditt namn om du vill tala. Organisatör av mötet meddelar när du kan slå på ljudet och tala

Skriv här.....



- Frågor som inte hinns med att besvaras under mötet, kommer återkoppling ges efter mötet

# Inledning

Monica Nilsson, Mattias Karlsson  
FVM Externa intressenter



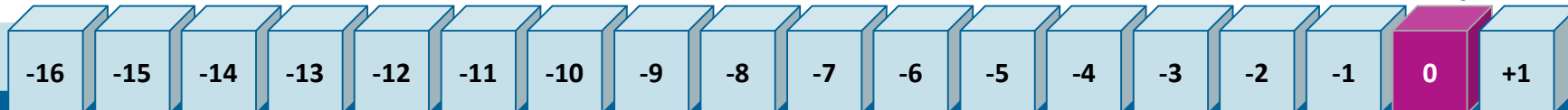
# Inledning

- Välkomna till möte 4 för privata vårdgivare i Etapp 1
- Återblick från möte 3, 200916  
[Presentation](#) inklusive frågor och svar från möte 3 (finns på Vårdgivarwebben)
- Ett första samverkansmöte med etapp 2 kommer ske 10 december
- Tre möten med PRIMÖR genomförda, nästa möte 15 december
- Ledarforum FVM 9 oktober
- Verksamhetskartläggning i syfte att på plats kartlägga dagens IT-system, integrationer, kringutrustning som kan ha påverkan vid övergång till Millennium.
- Praktikertjänst nätverksträff i 8 december
- Plan avseende förändringsledning, aktiviteter över en 16 månaders period startar nu

# Inledning – Frågor och svar

- **Fråga: Kommer det vara någon gemensam lösning i FVM för digitala vårdmöten eller blir det varierande precis som det är nu?**
  - Svar: Millennium är under design just nu och vi har inget svar på detta ännu
- **Fråga: Finns det API:er så att det går att ansluta egna system till Millennium?**
  - Svar: Millennium har API:er för att ansluta andra system. I vilken utsträckning detta kommer öppnas upp återkommer program FVM om.

# Hur förbereder vi oss inför driftstart?



Dialog och kommunikation inom verksamheter och i digitala kanaler alla etapper

Organisatoriska och verksamhetsmässiga förberedelser alla etapper

Bedömning av kunskapsmässig och praktisk förberedelsegrad

Ledarförberedelser

Etablering förändringsambassadörer

Överfasningsplan

Etablering Millennium-coacher

Coachning

Utbildningsplanering

Utbildning

Test

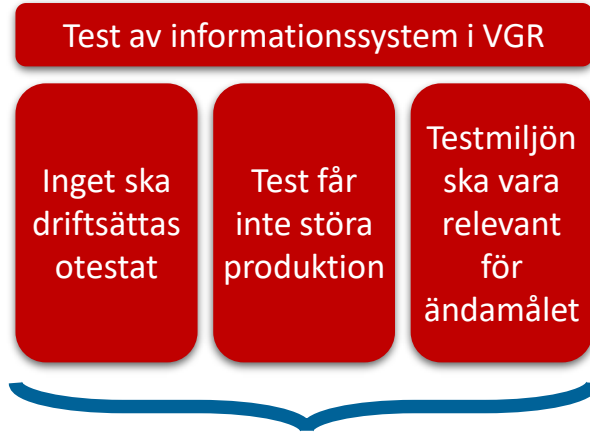
Kani Börjesson, FVM Test



# Krav- och testarbetet styrs av riktlinjer



# Principer för test



Enhetligt och standardiserat arbetssätt

# Varför test?

- hitta defekter så tidigt som möjligt och minska risken för driftproblem samt bidra till en ökad kvalitet innan release
- bygga förtroende för och lära om produkten
- säkerställa att vi uppfyller kontrakt, avtal och lagar

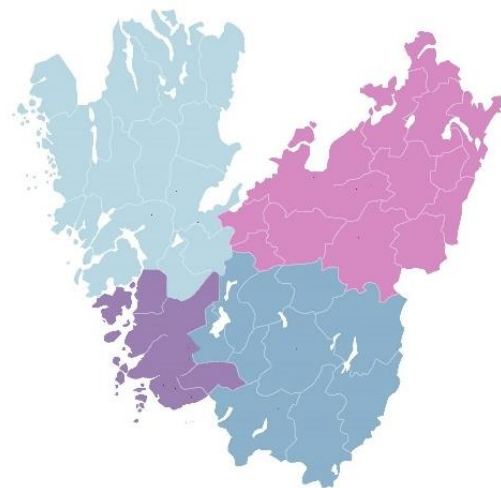
## Genom acceptanstester säkerställer vi att:

- systemets funktionalitet uppfyller kravspecifikation
- systemet uppfyller acceptanskriterier utifrån användarbehov
- systemet fungerar i VGR's tekniska miljö
- teknisk konfiguration överensstämmer med avtalad specifikation
- teknisk prestanda uppfyller avtalad nivå

# Testtyper

- I Riktlinjerna för Test har vi delat in testtyper i olika kategorier:
- Oberoende tester – testtyper oberoende av fas eller nivå
- Tekniska acceptanstester - Teknisk verifiering i Kundens miljö
- Användaracceptans - Acceptanstester i produktionslik miljö
- Prestandatester - Mätning av kapacitet
- Tester i produktionsmiljö - Utvärdering och verifiering av leveransen i skarp miljö

# Programmet FVM – en resa på nästan sju år



Upphandling

2017-2018

Förberedelser

Programorganisation, design av Millennium, **test**, IT-miljö, utbildning

2019-2021

Driftstart

Södra området

våren 2022

Driftstart

Västra området

våren 2023

Driftstart

Norra området

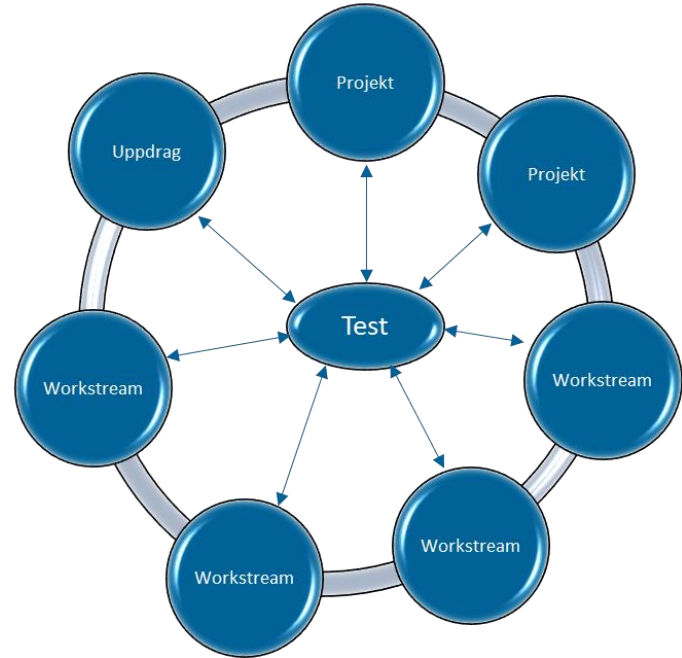
Driftstart

Östra området

hösten 2023

# Projekt Test

- Ur Programplan för FVM:  
Test - Ansvarar för planering och genomförande av både funktionella och tekniska tester, enligt framtagna och beslutade VGR-modeller.
- Projektledare: Kani Börjesson  
Projektledningsgrupp: Kani Börjesson, Kerstin Lyngfelt  
Testledare i projekten leds från projekt Test



# Testprojektets ansvar

- Tillsammans med Cerner ta fram styrande dokument för test, enligt Avtalet
- Ansvarar för planering och genomförande av både funktionella och tekniska tester, enligt styrande dok.
- Acceptanstest (tekniskt och funktionellt)
- Testmiljö – Vilken Millenniumdomän ska vi testa i och när
- Sammanställa testresultat – Testrapport

# Resurser

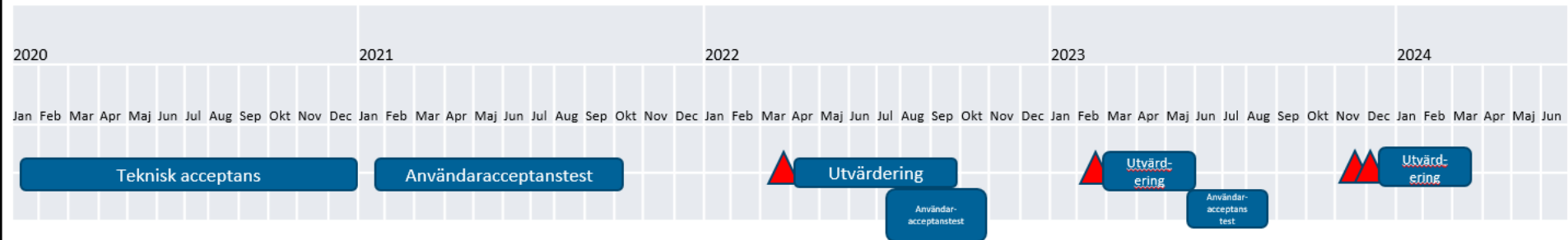
- Alla testledare tas in via projekt Test
- Användare i våra verksamheter kommer att tas in i testarbetet för att verifiera/validera framtagna design
- Testare utses av respektive workstream/projekt och har kompetens inom sitt område
- Tekniker och supportpersonal behövs för att genomföra planerade tester
- Cerner har en utsedd testansvarig som utvecklar strategi och planer för test och har kontakt med Cerners experter

# Roller

## ■ Roller inom testprojektet:

- **Testledare** - Testledare planerar och leder testarbetet tillsammans med Cerner
- **Testaren** - Följer testfallen/testsviter/checklistor och rapporterar upptäckta fel och synpunkter till sin testledare. Många av dem kommer från de tekniska projekten, designarbetsflödet och känner därför till lösningen och hur den ska fungera bäst.
- **Användare** – Testare som har kompetens för att utföra olika typer av arbete när systemet är i produktion, men som inte har varit med i designarbetet.
- **Testfallsdesigner** - Skriver testfall. En testfallsdesigner behöver vanligtvis både djupa och breda kunskaper om kraven, systemet och dess användningsområden
- **Tekniker och supportpersonal** – finns till hands både från Cerner och VGR för att kunna lösa tekniska problem under testerna

# Testöversikt



# Plan framåt

- Teststrategi och riktlinjer, Huvudtestplan och Deltestplan, arbete pågår för att färdigställa de
- Testplanering för tekniska acceptanstester och användar acceptanstester pågår
- Resursplanering för Acceptanstester pågår

# Test – Frågor och svar

- **Fråga: Utförs tester även i privata vårdgivares miljö? Alltså från utsidan av brandväggen?**
  - Svar: Program FVM kommer testa att uppkoppling till Millennium fungerar enligt givna förutsättningar för Privata vårdgivare.
- **Fråga: Är primärvården representerade inom användare/testare eller är den sjukhusdominerad? Hur säkerställer ni primärvårdens representation där?**
  - Svar: Idag finns verksamhetsexperter från privat och offentlig primärvård i programmet och det kan bli möjligt att de får vara med och testa sin design när vi går in i test i januari 2021. Under testerna Q2 2021 kommer vi att börja involvera användare från verksamheten som inte har varit med i designarbetet. Behovet kommer att skickas ut via ordinarie strukturer.

# Roller Implementering

Monica Nilsson/Mattias Karlsson, FVM Externa intressenter



## Lokala införandeprojekt

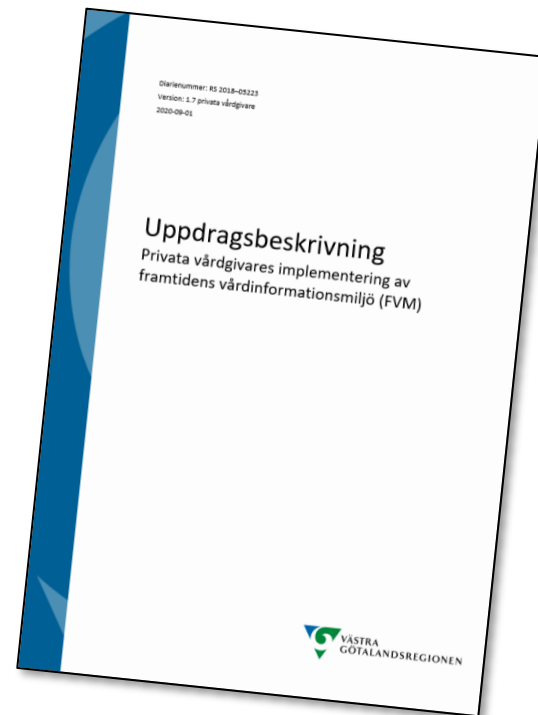
- Varje förvaltning och annan vårdgivare leder det lokala införandet
- Implementeringsprojekten ansvarar för att nå effektmålen i sina verksamheter
- Programmet FVM stöttar med modell för
  - förändringsledning
  - utbildning
  - förberedelser inför driftstart
- Lokalt engagemang nyckeln till framgång!



# Privata vårdgivare – Roller

## Roller som varje privat vårdgivare behöver tillsätta

- Implementeringsansvarig  
Initialt kontaktperson till och från FVM
- Förändringsledare
- Projektledare
- Utbildningsansvarig



- Nedan följer en anpassad och förenklad version av ansvar och arbetsuppgifter per rollbeskrivning, baserad på den fullständiga rollbeskrivningen i ['20200901 Uppdragsbeskrivning Privata vårdgivare...'](#)

# Roller – vad innebär det?

- En roll behöver inte betyda en fysisk person, utan en person kan inneha flera roller. Ansvar, aktiviteter och arbetsuppgifter ligger olika i tiden fram till driftstart vilket kommer att klargöras löpande från projekt FVM Externa intressenter.

■ Ex. Scenario 1	Implementeringsansvarig	person 1
	Förändringsledare	person 2
	Projektledare	person 3
	Utbildningsansvarig	person 4



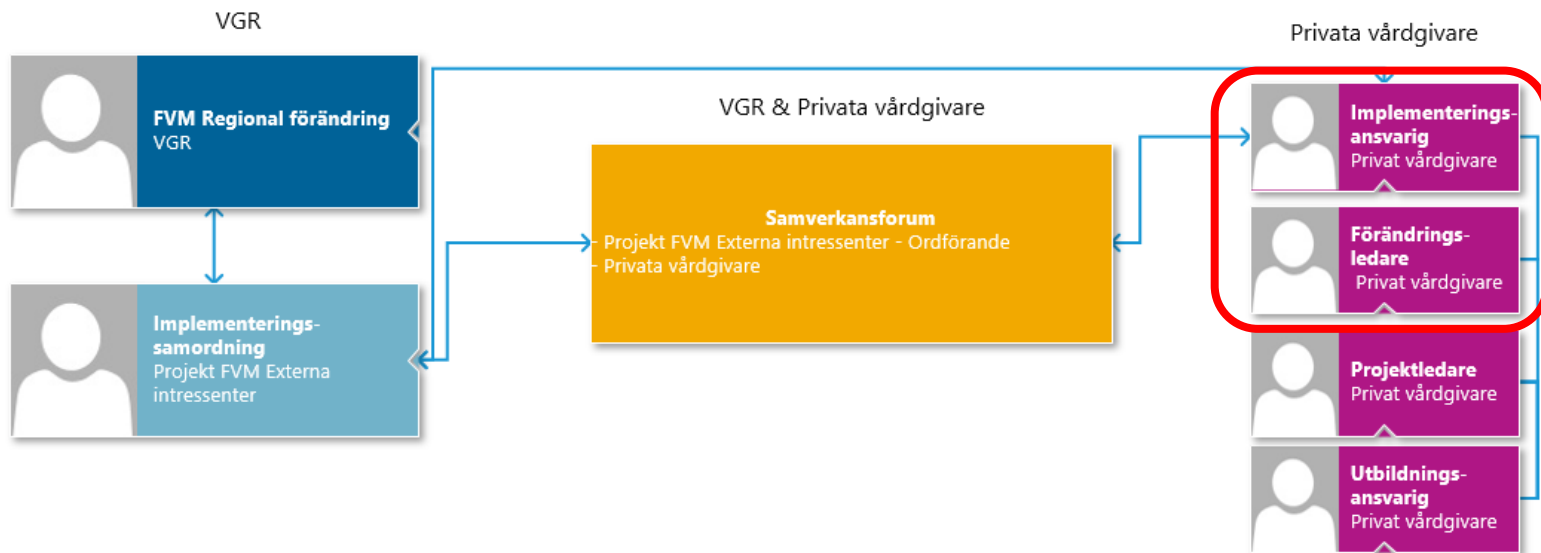
■ Ex. Scenario 2	Implementeringsansvarig	person 1
	Förändringsledare	person 1
	Projektledare	person 2
	Utbildningsansvarig	person 3



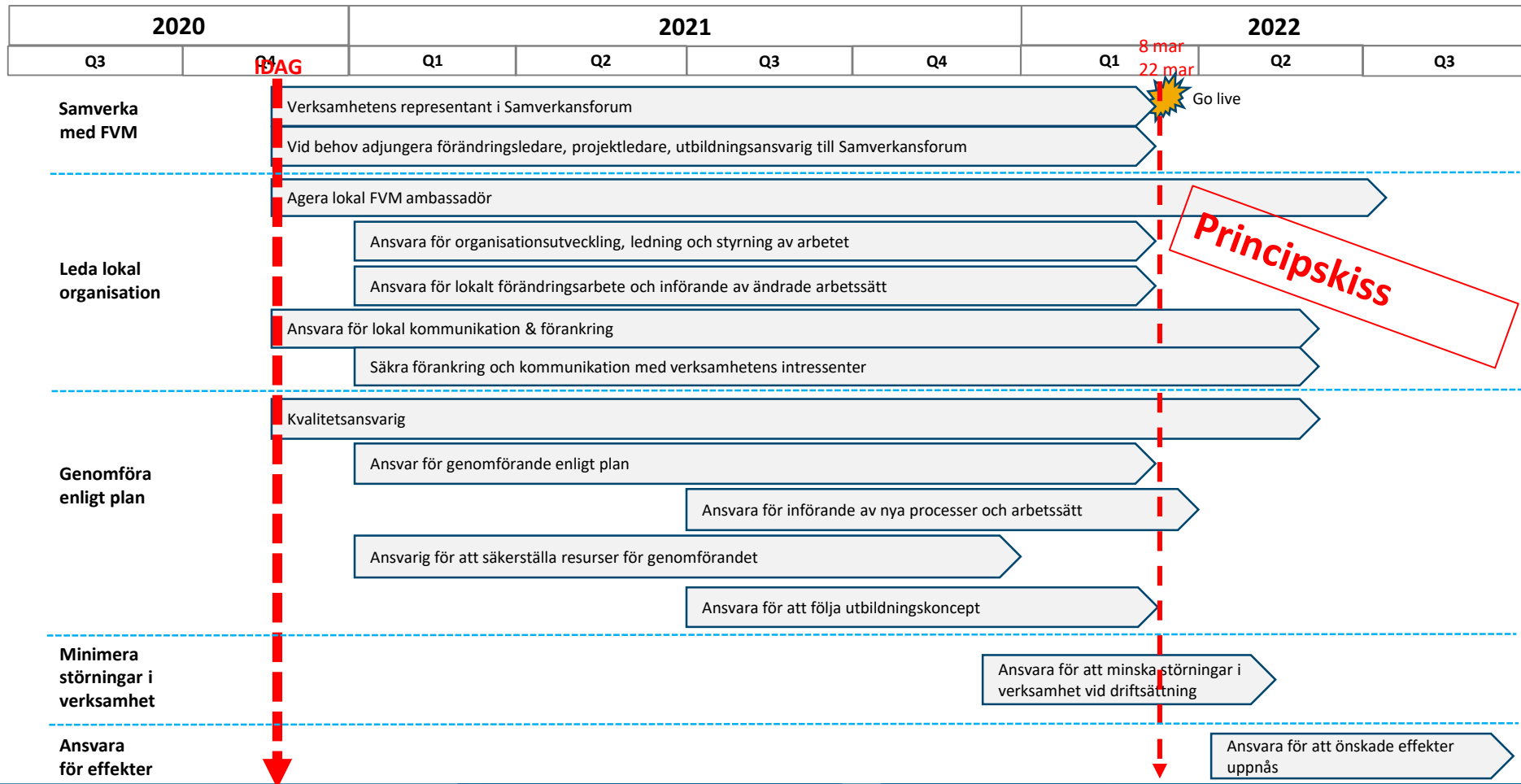
■ Ex. Scenario 3	Implementeringsansvarig	person 1
	Förändringsledare	person 1
	Projektledare	person 2
	Utbildningsansvarig	person 2



# Implementeringsansvarig / Förändringsledare – Privat vårdgivare



# Implementeringsansvarig Privat vårdgivare etapp 1



# Implementeringsansvarig Privat vårdgivare (*förenklad beskrivning*)

**Varje privat vårdgivares implementeringsansvarig utses av respektive verksamhet med stark förankring och mandat från ledningen.**

**Implementeringsansvariga ansvarar för att genomföra förändringen i den egna organisationen genom att:**

## **Samverka med FVM Externa intressenter**

- Verksamhetens representant i Samverkansforum
- Vid behov adjungera förändringsledare, projektledare och utbildningsansvarig till Samverkansforum

## **Leda lokal organisation**

- Agera lokal FVM ambassadör
- Ansvara för organisationsutveckling, ledning och styrning av arbetet
- Ansvara för lokalt förändringsarbete och införande av ändrade arbetsätt
- Ansvara för lokal kommunikation och förankring
- Säkra förankring och kommunikation med verksamhetens intressenter

# Implementeringsansvarig Privat vårdgivare (*förenklad beskrivning*)

## Forts.

### ■ **Genomföra enligt plan**

- Kvalitetsansvarig
- Ansvara för genomförande enligt plan
- Ansvara för införande av nya processer och arbetssätt
- Ansvara för att säkerställa resurser för genomförandet
- Ansvara för att följa utbildningskoncept

### ■ **Minimera störningar i verksamheten**

- Ansvara för att minska störningar i verksamhet vid driftsättning

### ■ **Ansvara för effekter**

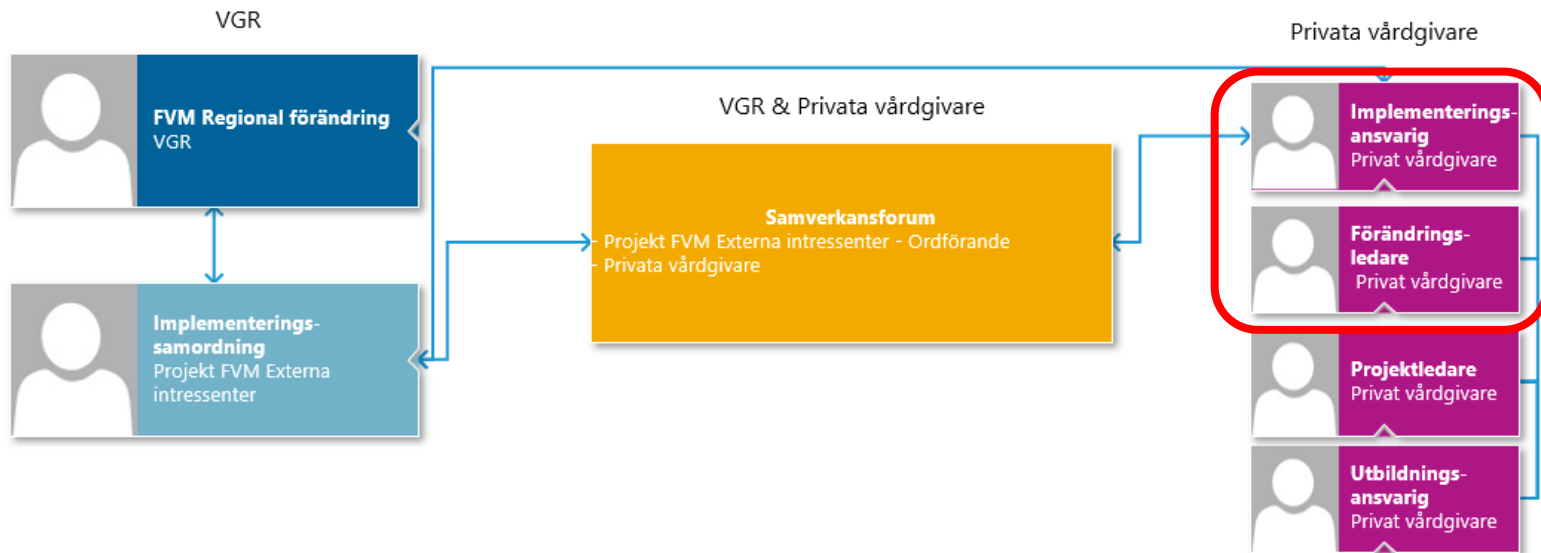
- Ansvara för att önskade effekter uppnås

# Förändringsledare Privata vårdgivare (*utdrag ur Uppdragsbeskrivningen*)

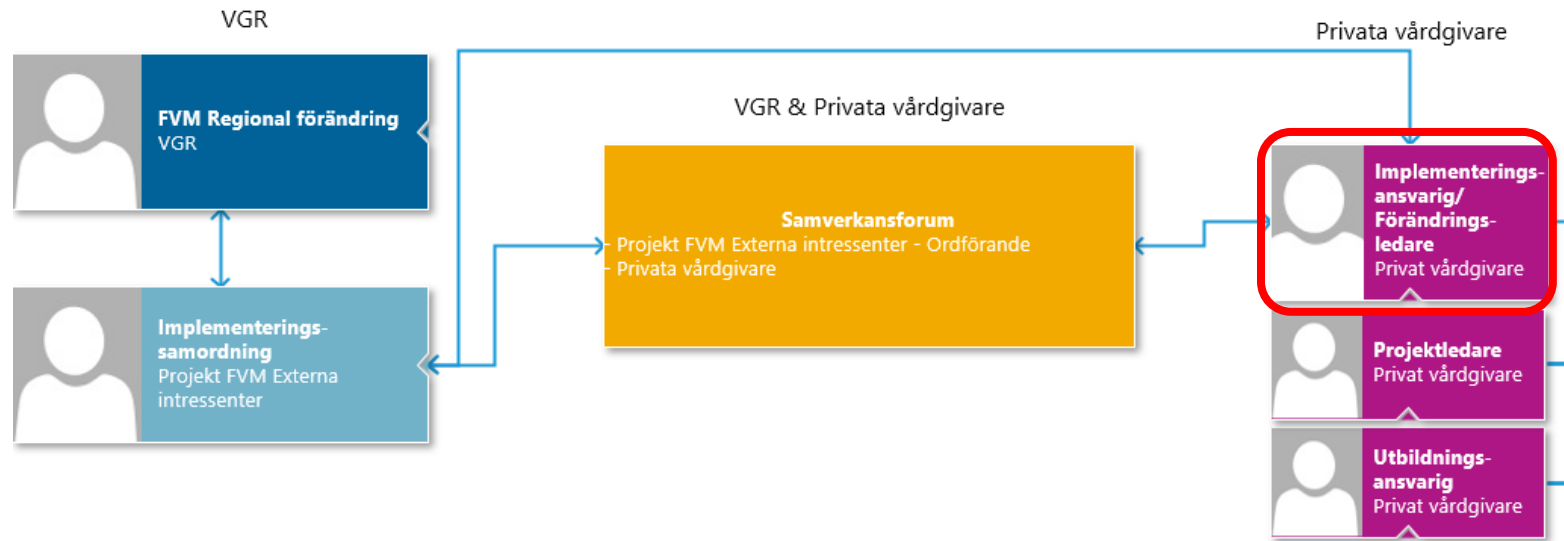
## **Förändringsledaren företräder sin verksamhet genom att**

- företräda sin verksamhet i frågor som rör förändringsarbetet. Medverka och säkra strategi och metod för förändringsledning i sin verksamhet
- medverka till och säkra en plan för implementering av ändrade arbetssätt utifrån FVM och den privata vårdgivarens förutsättningar
- adjungeras vid behov av privat vårdgivares implementeringsansvarig som deltagare i forum för samverkan

# Implementeringsansvarig / Förändringsledare – Privat vårdgivare



# Implementeringsansvarig / Förändringsledare – Privat vårdgivare – ett alternativ där rollerna har slagits samman



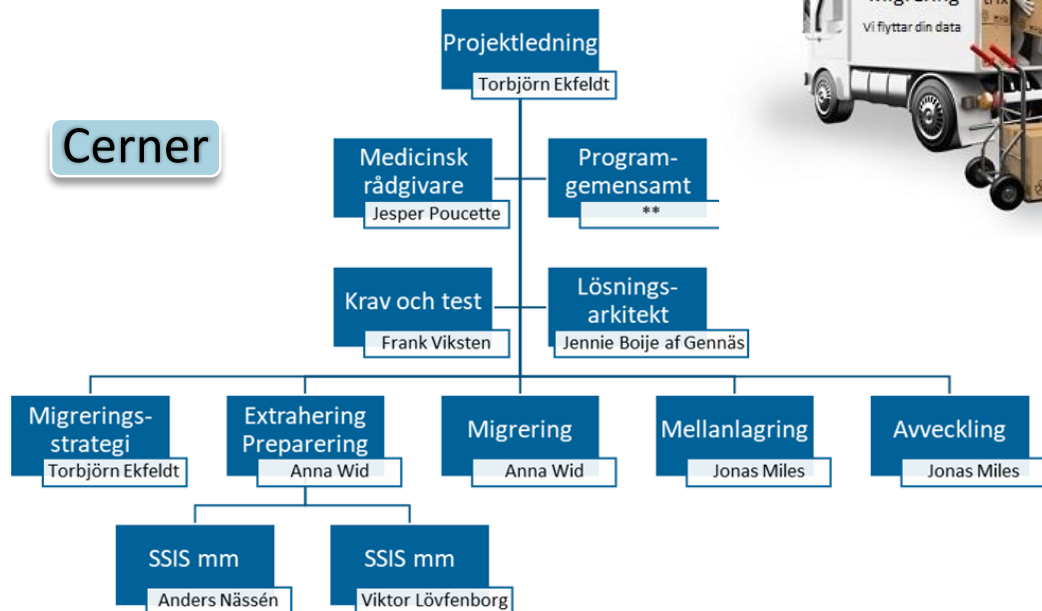


# Migrering

Jesper Poucette/Torbjörn Ekfeldt, FVM Migrering



# Projekt - FVM migrering



## Uppdrag

Projekt Migrering är en del av program FVM och har som uppdrag att säkerställa att data från de system som ersätts av Millennium migreras\* eller omhändertas på annat sätt, samt att systemen kan avvecklas.

\*Utgångspunkten är att med bibehållen patientsäkerhet begränsa de data som migreras till ett minimum. Främst ska framåtriktad data migreras.

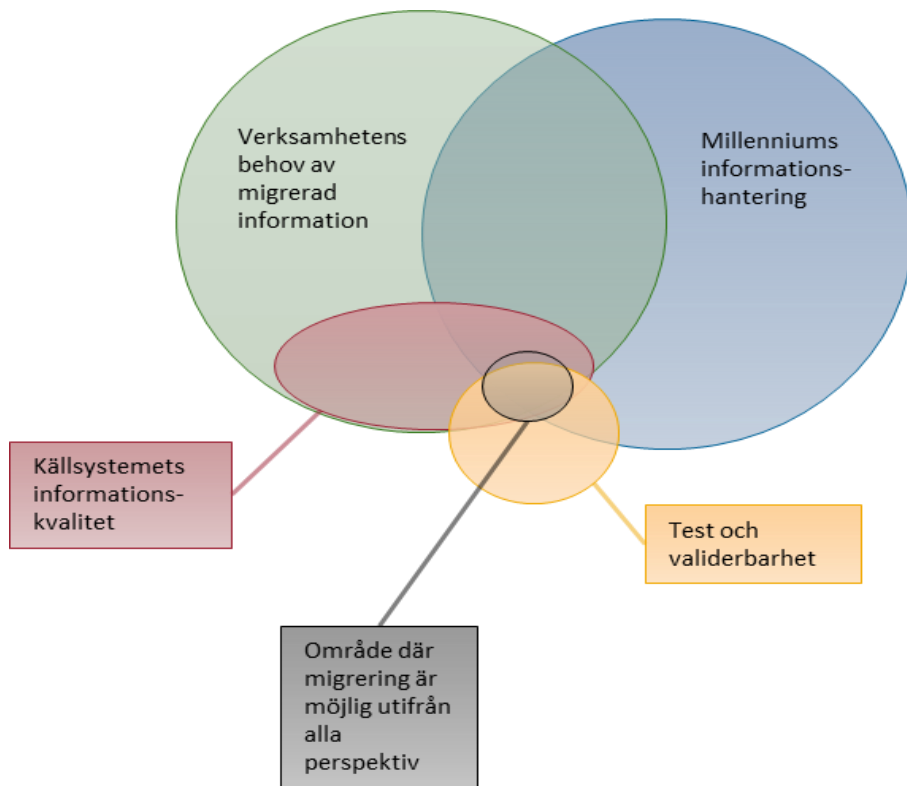
## Vision

Strukturerad och rätt vårdinformation är tillgänglig för rätt person i rätt tid genom hela vårdkedjan.

## Mål

- nödvändig och aktuell information är migrerad (överförd) till Millennium
- övrig information är tillgänglig och läsbar via ett mellanlager, vilket också skapar förutsättningar för att avveckling
- medarbetarna är trygga med var de hittar gammal och ny information

# Förutsättningar migrering



## Maskinell migrering är endast möjlig om:

- informationen i de system som ersätts är kvalitetssäkrad
- informationen går att kombinera från flera källsystem
- informationen går att föra över på ett säkert sätt och valideras
- Millennium har möjlighet att ta emot informationen
- det krävs en rimlig mängd arbete av verksamheten för att förbereda och validera informationen, det finns en brytpunkt vid 3 000 rader

# Maskinell migrering till Millennium

Information som övervägs för maskinell migrering till Millennium utgår från Cerners rekommenderade baseline avseende vilka informationsmängder som erfarenhetsmässigt är lämpliga och möjliga att migrera, i nuläget fastslagna för VGR:s egna system är:

- Patientinformation (personuppgifter hämtas från folkbokföringen)
- Väntelista öppen- och slutenvård
- Remisser
- Tidbokning i öppenvård

Information som utreds:

- Ordinationer och förskrivning av läkemedel – ej aktuellt för maskinell migrering
- Uppmärksamhetsinformation – ej aktuellt för maskinell migrering
- Mätvärden och vaccinationer i barnhälsovårdsprogrammet – utreds, ev. aktuellt även för privata med eget system (ej obligatoriskt)
- Information i laboratorieområdet – utreds för VGR:s egna system

Fakta avser område söder, uppdateras med aktuellt område inför varje Go live.

För varje informationsmängd som övervägs för maskinell migrering beskrivs nuläge, mål, tillkommande principer och handlingsplan.



# Maskinell migrering – Frågor och svar

## ■ **Fråga: Reservnummer - i dagsläget får vi inte tillgång till Befreg, får vi det sedan?**

- Svar: Millennium kommer att vara kopplat till den regionala personuppgiftstjänsten. Millennium kommer att använda nationella reservnummer. Vid övergång till Millennium kommer ett nytt reservnummer att behöva tas fram. De gamla reservnumren i de nuvarande systemen går inte att föra över till Millennium.

## ■ **Fråga: Går det att löpande föra över (migrera) journal i form av pdf?**

- Svar: Nej, Millennium är inget arkiv för gammal information. Det är ett system för effektiv informationshantering framåt. Arkivering och tillgängliggörande av gammal information ska skötas av respektive huvudman.

## ■ **Fråga: Kommer Pascal/ApoDOs integreras i Milleniums läkemedelshantering/modul?**

- Svar: Ja, men sannolikt inte vid första driftstart. Mer information kommer.

# Journalssystem Södra området

## ETAPP 1

DRIFTSTART VÅREN 2022

Södra området

**Använder IS/IT-tjänst privata  
vårdgivare inom vårdval**

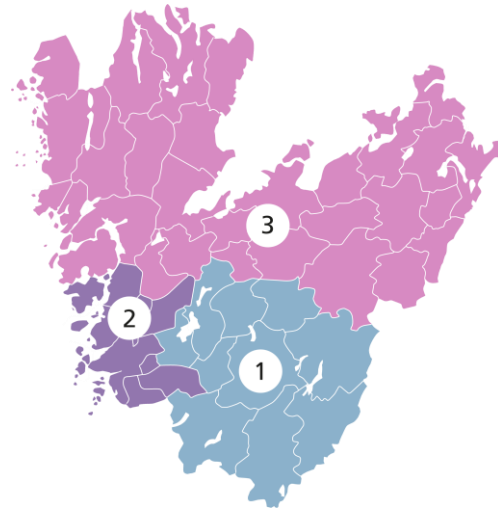
- Allékliniken Sleipner Vårdcentral
- Borås Vårdcentral
- Cityläkarna Borås
- Herkules Vårdcentral
- HälsoBrunnen Vårdcentral
- Viskaforskliniken
  
- Herkules Rehab
- HälsoBrunnen Rehab
- Älvsborg Rehab Center

DRIFTSTART VÅREN 2022

Södra området

**Använder andra journalssystem**

- Bräcke Diakoni Vårdcentral i centrum
- Brämhults Vårdcentral
- Din vårdcentral i Lerum
- Medpro Clinic Noltorp Vårdcentral
- Nötkärnan Sävelången Familjeläkare och BVC
- Sättila Vårdcentral
- Tranehälsan
  
- Activ Rehab Kinna
- Bräcke diakoni PrimärvårdsRehab Alingsås
- Medpro Clinic Noltorp Rehab
- Vårgårda Rehab



# Journalssystem – Frågor och svar

## ■ **Fråga: Kommer mätvärden och vaccinationer från barnhälsovårdsprogrammet migreras maskinellt?**

- Svar: Frågan är under utredning. För mer information mejla omgående till [torbjorn.ekfeldt@vgregion.se](mailto:torbjorn.ekfeldt@vgregion.se), senast den 10/11-2020 (etapp 1).

## ■ **Vad vet ni om maskinell migrering?**

- Svar: Vi hänvisar till [migreringsstrategin som finns publicerad på vårdskiftet](#). Privata vårdgivare som är i behov av maskinell migrering ska mejla [torbjorn.ekfeldt@vgregion.se](mailto:torbjorn.ekfeldt@vgregion.se), senast den 10/11-2020 (etapp 1).

# Genomförande

## Cut over och samexistens

Vid genomförandet av projektet behöver frågor kring Cut over och samexistens särskilt beaktas. En driftsättning i flera etapper under en tvåårsperiod innebär ett antal utmaningar som behöver hanteras för att minimera verksamhetspåverkan, exempelvis:

- **hur säkerställs kontinuerlig tillgång till information vid dubbla systemmiljöer, rutiner och instruktioner behöver säkerställas**
- migrering av data flera gånger från samma databas, innebär att både aktivt användande och läsläge behöver hanteras parallellt i berörda system
- möjlighet att läsa information från Millennium för de som ännu inte gått över till Millennium behöver säkerställas



# Genomförande – Frågor och svar

- **Fråga: Kommer ni hantera fast läkare/PAL i Millenium, kan vi migrera detta från den PAL data vi samlar månatligen till VGR nu?**
  - Svar: Frågan är under utredning.
- **Fråga: Eftersom PAL inte migreras över, kommer vi behöva märka om alla journaler?**
  - Svar: Ja, om det blir så att PAL inte migreras över behöver alla utförare i primärvården märka om alla journaler.

# Genomförande

## Våren 2022 – driftstart 1

## Våren 2023 – driftstart 2

## Hösten 2023 – driftstart 3

Södra  
områdets  
personal



**Millennium**

Samsa

Vårdplanering södra sker i  
Millennium, övriga i Samsa

Asynja Visph, Elvis,  
Melior, Obstetrix, Orbit



=låst läsläge

Västra  
områdets  
personal



Asynja Visph, Elvis,  
Melior, Obstetrix,  
Orbit, Samsa



**Millennium**

Samsa

Vårdplanering södra och västra i  
Millennium, övriga i Samsa

Asynja Visph, Elvis,  
Melior, Obstetrix, Orbit



**Millennium**



Norra och  
östra  
områdets  
personal



Asynja Visph, Elvis,  
Melior, Obstetrix,  
Orbit, Samsa



**Millennium**

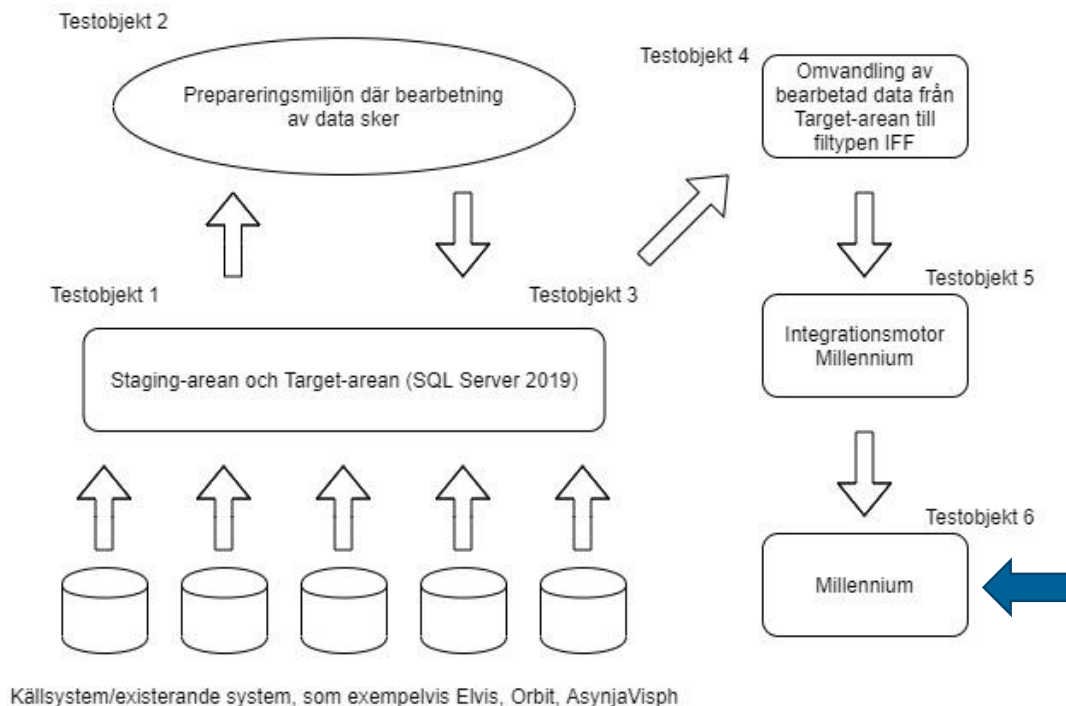


**Millennium**

Asynja Visph, Elvis,  
Melior, Obstetrix,  
Orbit, Samsa



# Kvalitetssäkring av datamigrering - Testplan



## Testobjekt 6:

När all migrerad data är inläst i Millennium så kommer lokala verksamhetsresurser att jämföra data mellan nuvarande system och Millennium.

Verksamhetsresurser i FVM kommer testa att migrerad data fungerar i Millennium, att personuppgifter har rätt format, att patienter på vänte-lista går att boka för operation och så vidare.

# Kvalitetssäkring av datamigrering - Testplan

- ❑ För att säkerställa kvalitén och minimera risken för fel vid migreringen av information till Millennium kommer migreringen att föregås av ett antal testladdningar så kallade trial loads. Vid dessa samt även vid generalrepetitionen och go live kommer testning att ske i 6 steg/testobjekt, beskrivna i *Testplan FVM Maskinell Migrering Migrering*
- ❑ Testobjekt 6 innehåller manuell validering av informationen som migrerats till Millennium genom stickprovskontroller. Informationen i Millennium jämförs med informationen i källsystemen

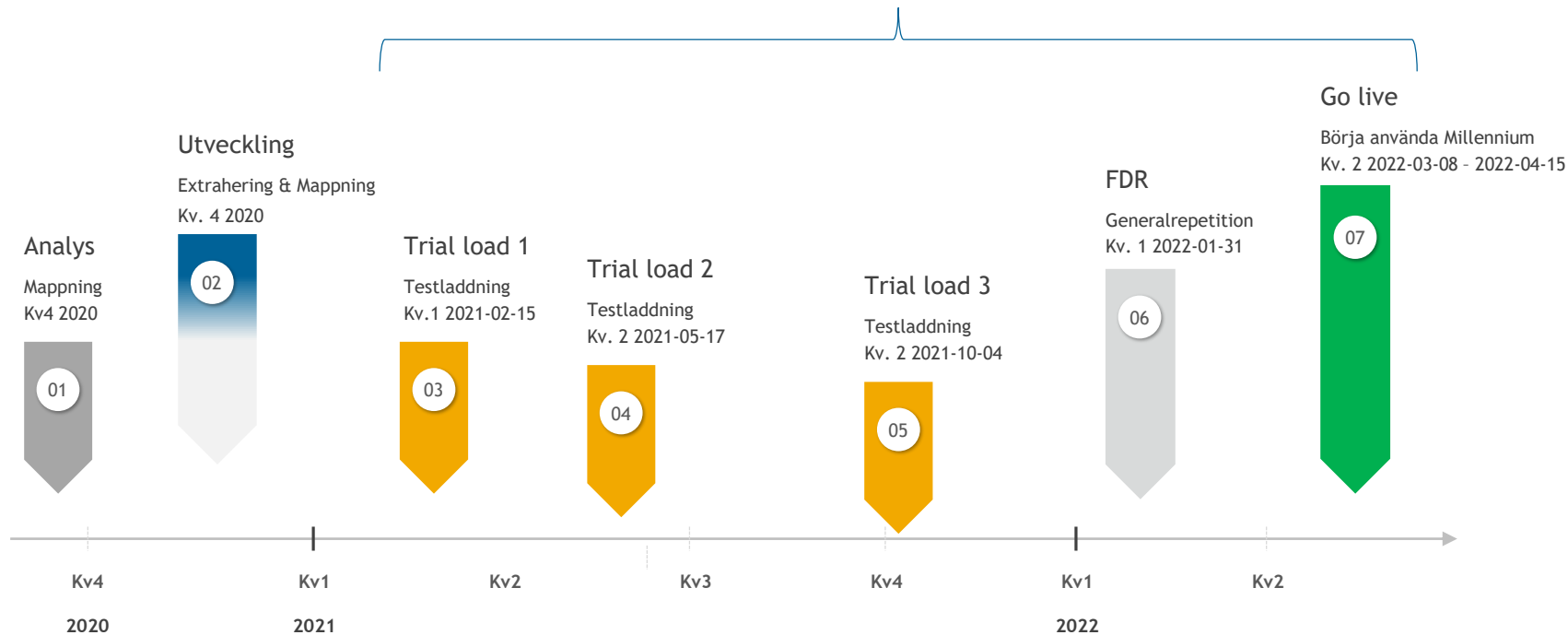
Valideringen kräver medverkan av lokala verksamhetsresurser som:

- är väl förtrogna med de källsystem som informationen migreras från (AsynjaVisph, ELVIS etc)
- dagligen arbetar med informationen (för att kunna avgöra att informationen fortfarande är riktig/korrekt i Millennium)

Rättningen av de fel som identifieras vid valideringen kan kräva kortare insatser av berörda verksamhetsresurser, detta behöver ske med kort varsel och avser främst konsultation kring lokala förhållanden.

# Tidslinje (Södra området)

Test och validering som involverar lokala verksamhetsresurser



# Strategi för datamigrering FVM



## Innehåll

- Övergripande strategi för datamigrering (mål, principer och handlingsplan)
- Maskinell migrering
- Manuell migrering
- Mellanlagring
- System som ersätts helt eller delvis av Millennium – förutsättning för avveckling
- Rekommendationer för kommuner och privata vårdgivare

Läs på [www.vgregion.se/fvm](http://www.vgregion.se/fvm) eller <https://insidan.vgregion.se/fvm> där strategin finns publicerad

# Migreringsstrategi

## Patientsäkerhet styr hur data hanteras

Vilken information som migreras, inte migreras, tillgängliggörs i läsläge med mera ska alltid ha sin utgångspunkt i att bibehålla patientsäkerheten.

## Motivering

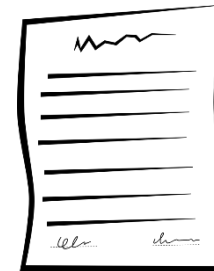
Patientsäkerhet innebär att patienter inte ska drabbas av undvikbara skador, så kallade vårdskador, i samband med vård och behandling. Avvikelser och risker i vården ska fortlöpande följas upp och vårdskador förhindras genom att tänka riskmedvetet.

## Konsekvens

För att information ska vara aktuell för migrering till Millenium ska den hålla sådan kvalitet att dess riktighet och ursprungsmening kan garanteras.

## Undantag

Information som anses kunna vara av värde men inte påverkar patientsäkerheten kan migreras även om delar av dess riktighet inte kan garanteras.



# Migreringsstrategi

## Varje huvudman har eget ansvar för historik och avveckling

VGR, kommuner och privata vårdgivare ansvarar själva för att omhänderta informationen i de system som ersätts samt avvecklingen av dessa.

## Motivering

Nuvarande förutsättningar medger inte att VGR hanterar historik för andra vårdgivare. Det är ett informationsägaransvar.

## Konsekvens

Varje huvudman hanterar historik och avveckling oberoende av övriga.

## Undantag

Beskrivs i kapitel 8 Kommuner, och kapitel 9 Privata vårdgivare.



## Mer information

- Projekt FVM Migrering ansvarar för migreringsstrategin
- Strategin kommer att revideras inför varje driftstart 2022 och 2023
- Migreringsstrategin och kontaktuppgifter finns på FVM-sidorna på VGR:s intranät och på den externa webbplatsen Vårdskiftet:
  - [Insidan: Migrering av data från gamla system till det nya](#)
  - [Vårdskiftet: Migrering av data](#)
- För de privata utförarna som inte använder Asynja Visph och som vill diskutera maskinell migrering av mätvärden och vaccinationer från barnhälsovården behöver vi kontakt inom 1 vecka (senast tisdagen 10/11). Kontakta Torbjörn Ekfeldt på [torbjorn.ekfeldt@vgregion.se](mailto:torbjorn.ekfeldt@vgregion.se)
- Maila gärna [jesper.poucette@vgregion.se](mailto:jesper.poucette@vgregion.se) eller [torbjorn.ekfeldt@vgregion.se](mailto:torbjorn.ekfeldt@vgregion.se), om det finns ytterligare frågor om migrering.

## Migrering övrigt – Frågor och svar

- **Fråga: Angående NPÖ - det som en gång är överfört finns det kvar eller inte? Så patienten har tillgång till sin tidigare journal via 1177.**
  - Svar: Mer information avseende NPÖ kommer i samverkansmöte med etapp 1 den 5 februari 2021.
- **Hur fungerar personuppgiftsansvaret? "Äger" privata vårdgivare den information de journalför i Millennium och VGR agerar biträde?**
  - Svar: Utgångspunkten är att privata vårdgivare är personuppgiftsansvariga för all den data som de själva lägger in i Millennium, och VGR är personuppgiftsbiträde (lagstiftningen talar inte om att "äga" patientuppgifter utan om att ansvara för dem). Relationen kommer att regleras genom Personuppgiftsbiträdesavtal samt Instruktion för behandling av personuppgifter.

## Migrering övrigt – Frågor och svar

- **Kommer det finnas andra vägar in för information in i Millenium än via er eller manuellt av vårdgivaren? T.ex. en remiss från annan region in i Millennium - matas den in manuellt?**
  - Svar: Ja, det finns flera vägar in till Millennium, t.ex. maskinell migrering, manuell migrering och integrationer. Migreringsstrategin finns [publicerad på vårdskiftet](#). Hur en remiss från en annan region hanteras är under utredning.

# Övergångsarkitektur laboratediagnostik - Södra

Leif Wennström / Morgan Andreasson, FVM SIDU



# Struktur

## Koncernövergripande målarkitektur

Övergripande målarkitektur med fokus på FVM, med identifierade problemområden som behöver hanteras inför implementationen av Cerner Millennium

## Målarkitektur för verksamhetsdomäner / Objekt

Målarkitektur med nuläge, bör läge och arbetspaket ur perspektivet verksamhetsdomän/objekt

Ordination och  
förskrivning

Huvudprocess vård

Vårdadministrativ  
process

Diagnostik och  
utredning

Tandvård

Person,  
organisation och  
funktion

Material och  
tjänsteförsörjning

Ekonomi och  
ersättning

Diarium och  
dokumenthantering

## Målarkitektur för teknikområde

Målarkitektur med nuläge, bör läge och arbetspaket ur ett teknikområdesperspektiv

GIP

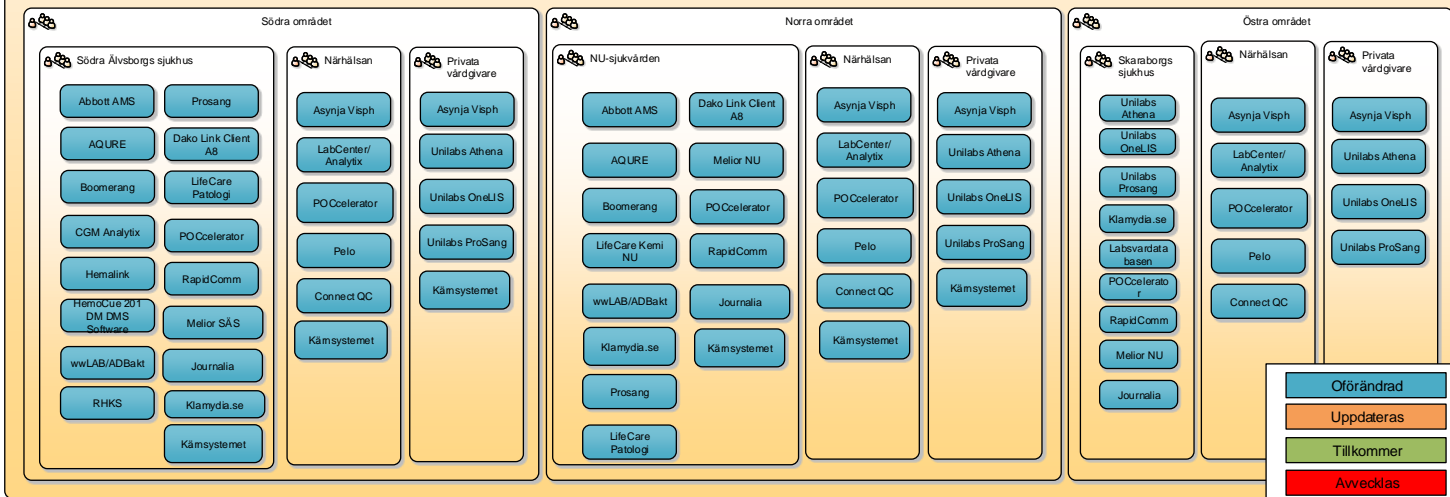
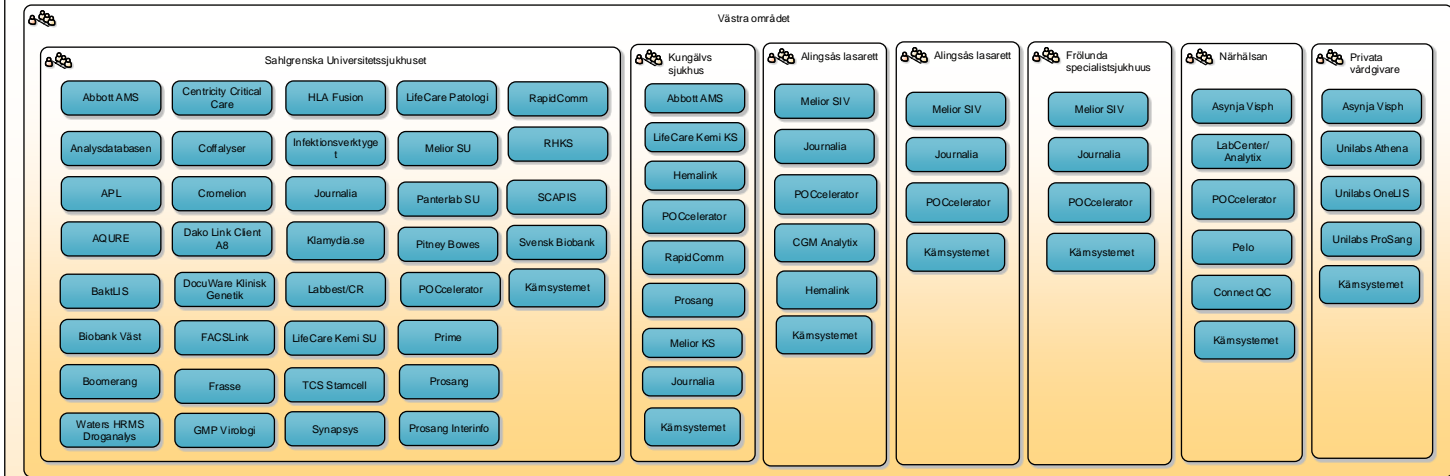
Business intelligence

Integration

Infrastruktur

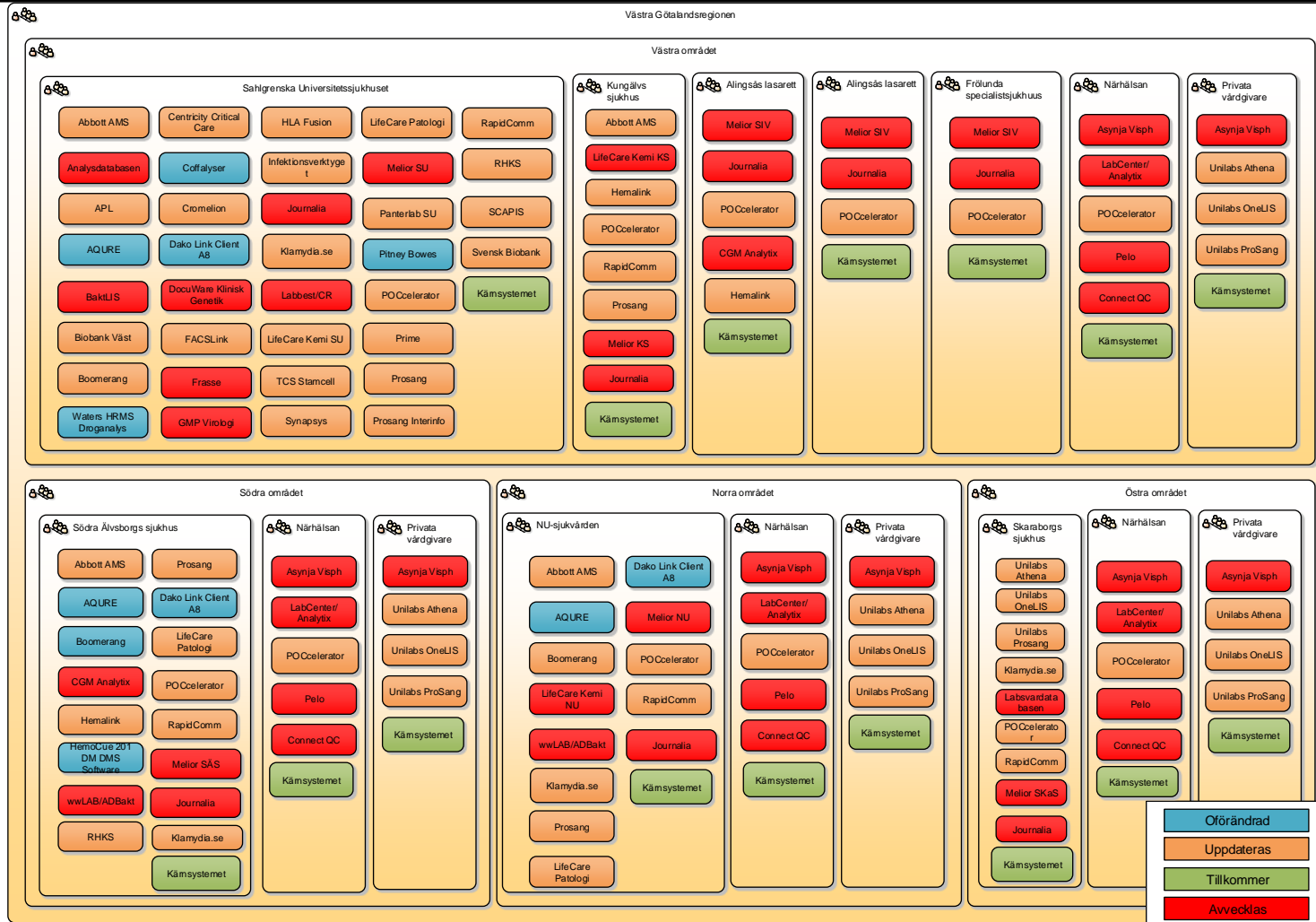
# Nuläge

Västra GötaLandsregionen



Oförändrad
Uppdateras
Tillkommer
Avvecklas

# Börläge



# Södra Älvsborg – Etapp 1

## Tidplan för införande av Millennium



### ETAPP 1

DRIFTSTART VÅREN 2022  
Södra området

- 8 mar: Primärvård grupp 1
- 22 mar: Primärvård grupp 2
- 5 apr: Södra Älvsborgs sjukhus  
Alingsås lasarett

### ETAPP 2

DRIFTSTART VÅREN 2023  
Västra området

- 28 feb: Primärvård grupp 1
- 14 mar: Sjukhusen i väster
- 4 apr: Primärvård grupp 2
- 18 apr: Sahlgrenska  
Universitetssjukhuset
- 9 maj: Primärvård grupp 3

### ETAPP 3

DRIFTSTART HÖSTEN 2023  
Norra och östra området

- 7 nov: NU-sjukvården  
Skaraborgs sjukhus
- 7 nov: Primärvård grupp 1
- 5 dec: Primärvård grupp 2

Kommunal hälso- och sjukvård och Privata vårdgivare ingår inom respektive område

# Utgångspunkt

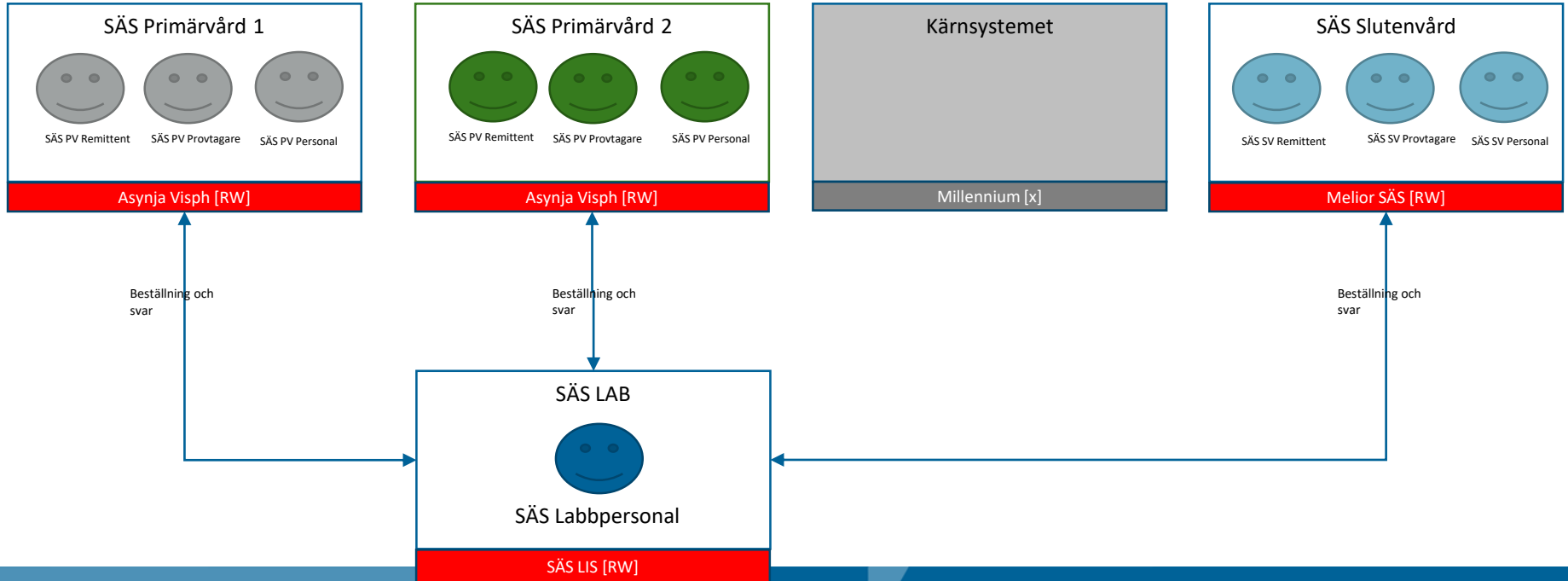
- Övergångsstrategi = ROLLOUT gäller
- Strategin går ut på att remitterter, provtagare och laboratoriepersonal går in samtidigt område för område. Inom varje område finns det delstapen att ta hänsyn till.
- Utbyte av de LIS och ROS som används idag mot ekvivalent funktionalitet i Millennium sker löpande under utrollningen.
- System som avvecklas kommer att försättas i läsläge och tillgängliggöras via uthopp.
- Arkivering av patientdata tillämpas långsiktigt för att ersätta system i läsläge med arkiverade journaler i R7 E-Arkiv (eller motsvarande).
- Migrering av data kommer endast att omfatta LIS-data, inte ROS-data.
- Nuvarande LID-nummer och LID-extensioner är en förutsättning för att övergången ska vara praktiskt möjlig.
- Laboratorier ska inte behöva arbeta med flera LIS-lösningar parallellt utan utbytet ska kunna ske sekventiellt. Detta är av hänsyn till såväl laboratoriepersonal som komplexiteten att koppla om analytiska instrument.
- Undvika övergångsintegrationer som har en livstid på några veckor.

# SÄS - Nuläge

ETAPP 1

DRIFTSTART VÅREN 2022  
Södra området

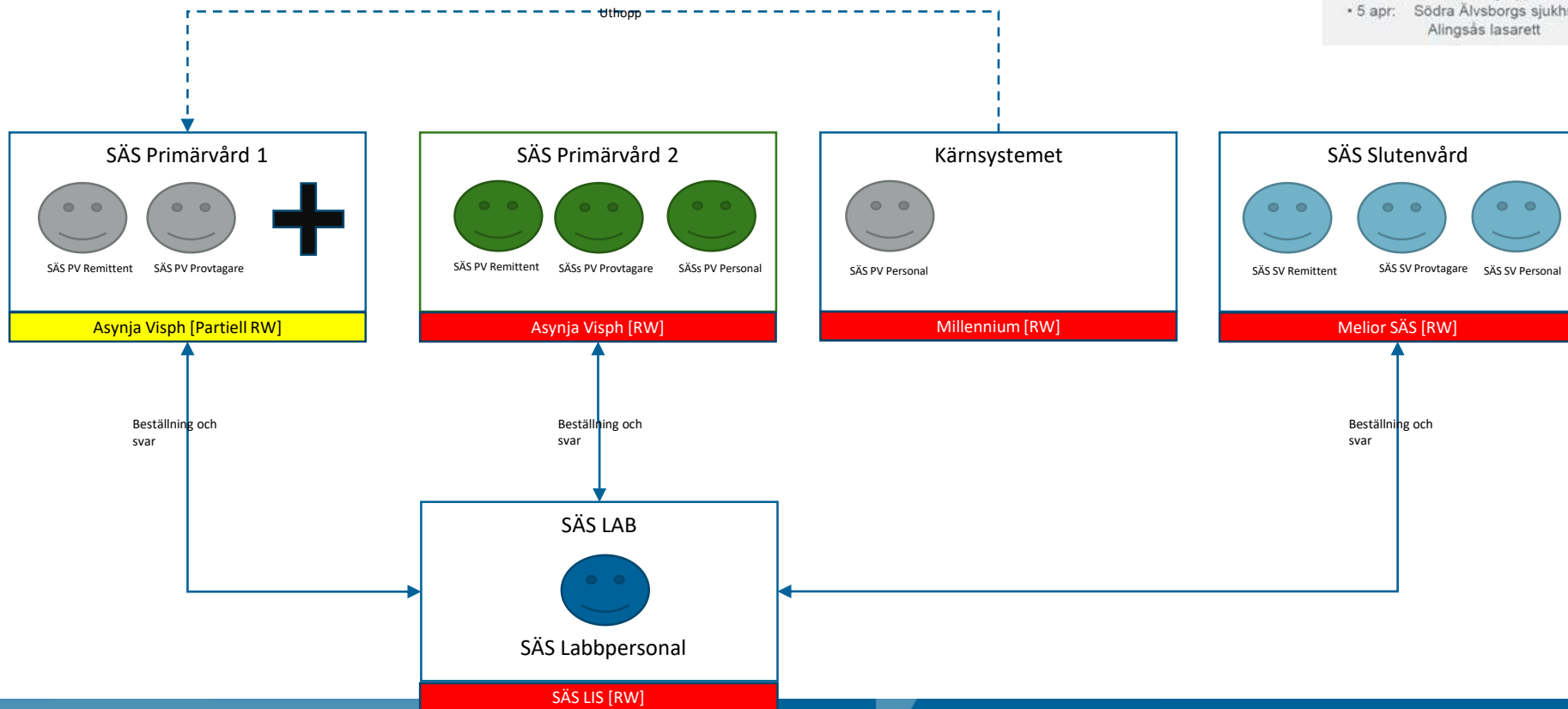
- 8 mar: Primärvård grupp 1
- 22 mar: Primärvård grupp 2
- 5 apr: Södra Älvsborgs sjukhus  
Alingsås lasarett



## SÄS – Etapp 1 (8 mar)

DRIFTSTART VÅREN 2022  
Södra området

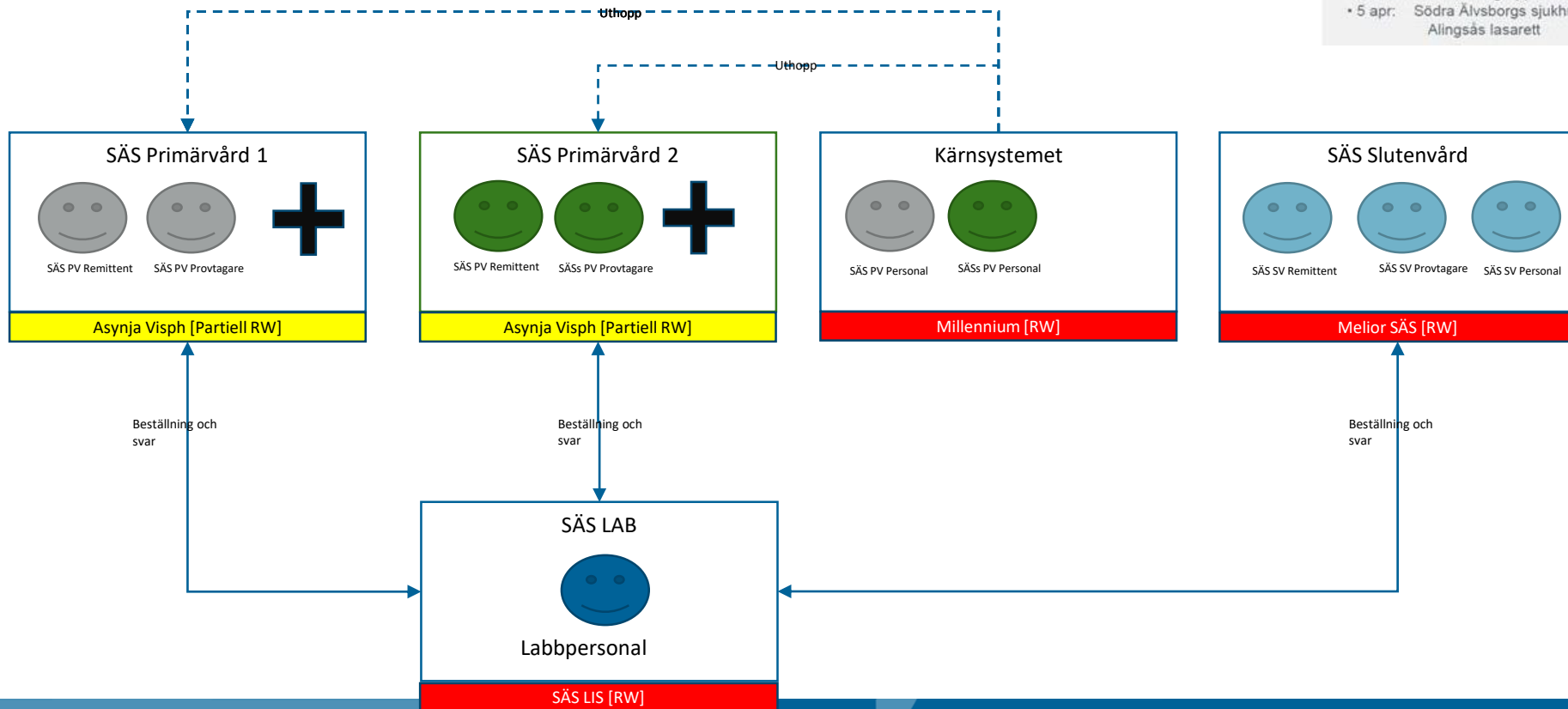
- 8 mar: Primärvård grupp 1
- 22 mar: Primärvård grupp 2
- 5 apr: Södra Älvsborgs sjukhus  
Alingsås lasarett



## SÄS – Etapp 1 (22 mar)

DRIFTSTART VÅREN 2022  
Södra området

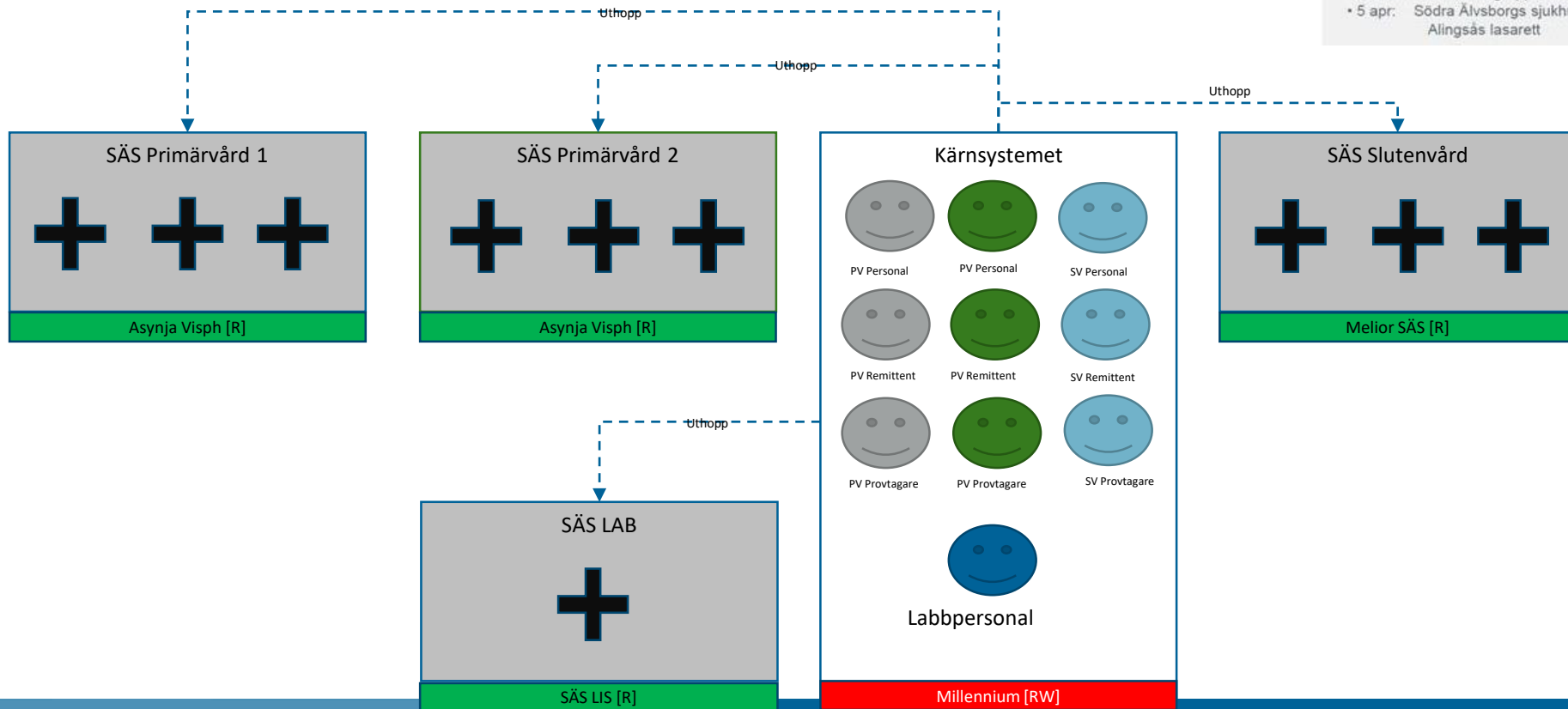
- 8 mar: Primärvård grupp 1
- 22 mar: Primärvård grupp 2
- 5 apr: Södra Älvsborgs sjukhus  
Alingsås lasarett



## SÄS – Etapp 1 (5 apr)

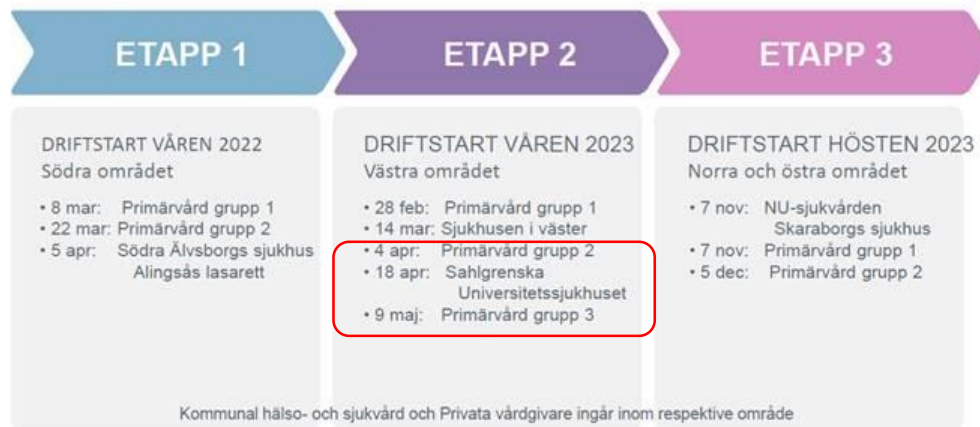
DRIFTSTART VÅREN 2022  
Södra området

- 8 mar: Primärvård grupp 1
- 22 mar: Primärvård grupp 2
- 5 apr: Södra Älvsborgs sjukhus  
Älingsås lasarett



# Sahlgrenska universitetsmiljö

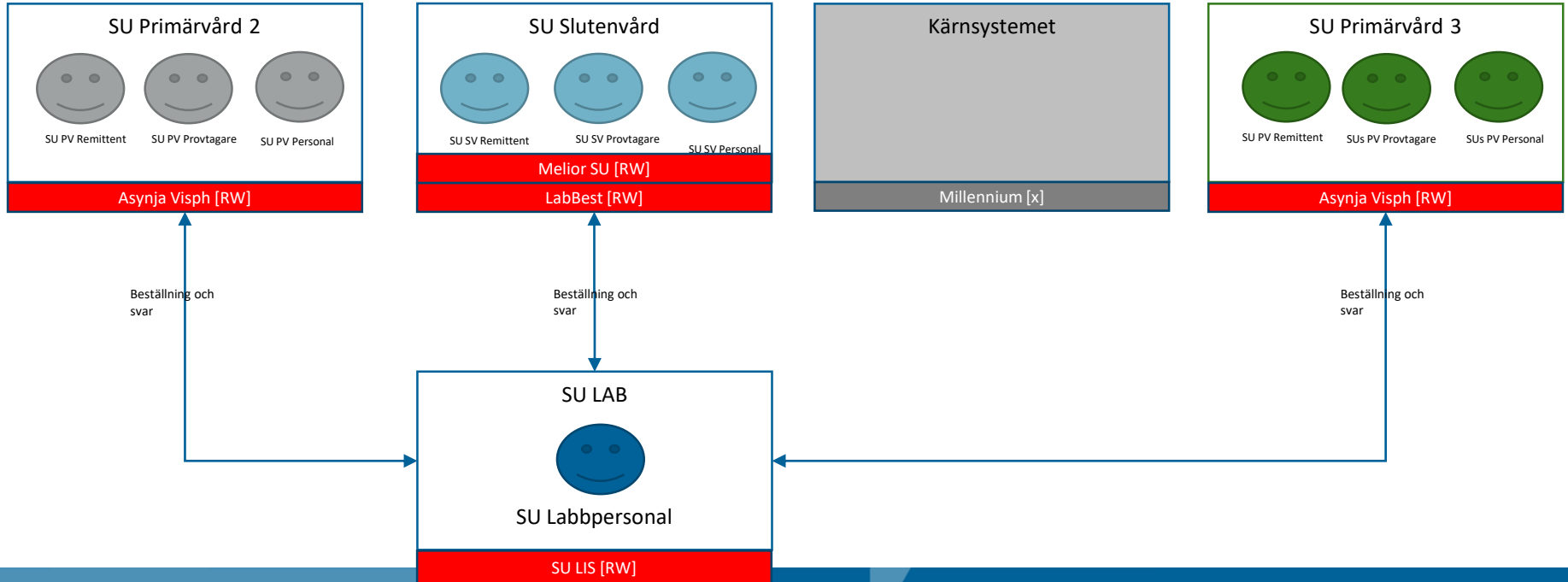
## Tidplan för införande av Millennium



# SU- Nuläge

DRIFTSTART VÅREN 2023  
Västra området

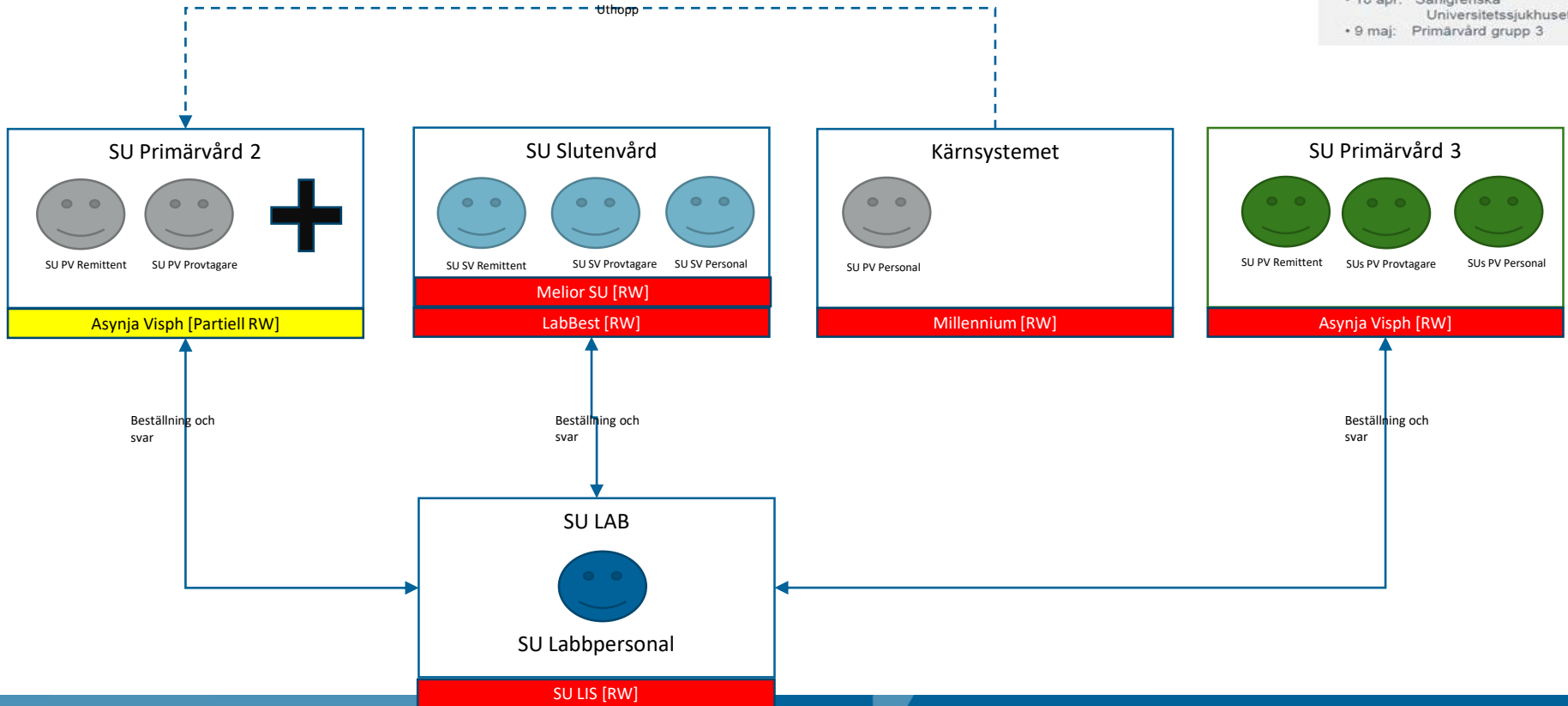
- 28 feb: Primärvård grupp 1
- 14 mar: Sjukhusen i väster
- 4 apr: Primärvård grupp 2
- 18 apr: Sahlgrenska  
Universitetssjukhuset
- 9 maj: Primärvård grupp 3



## SU– Etapp 2 (4 apr)

DRIFTSTART VÅREN 2023  
Västra området

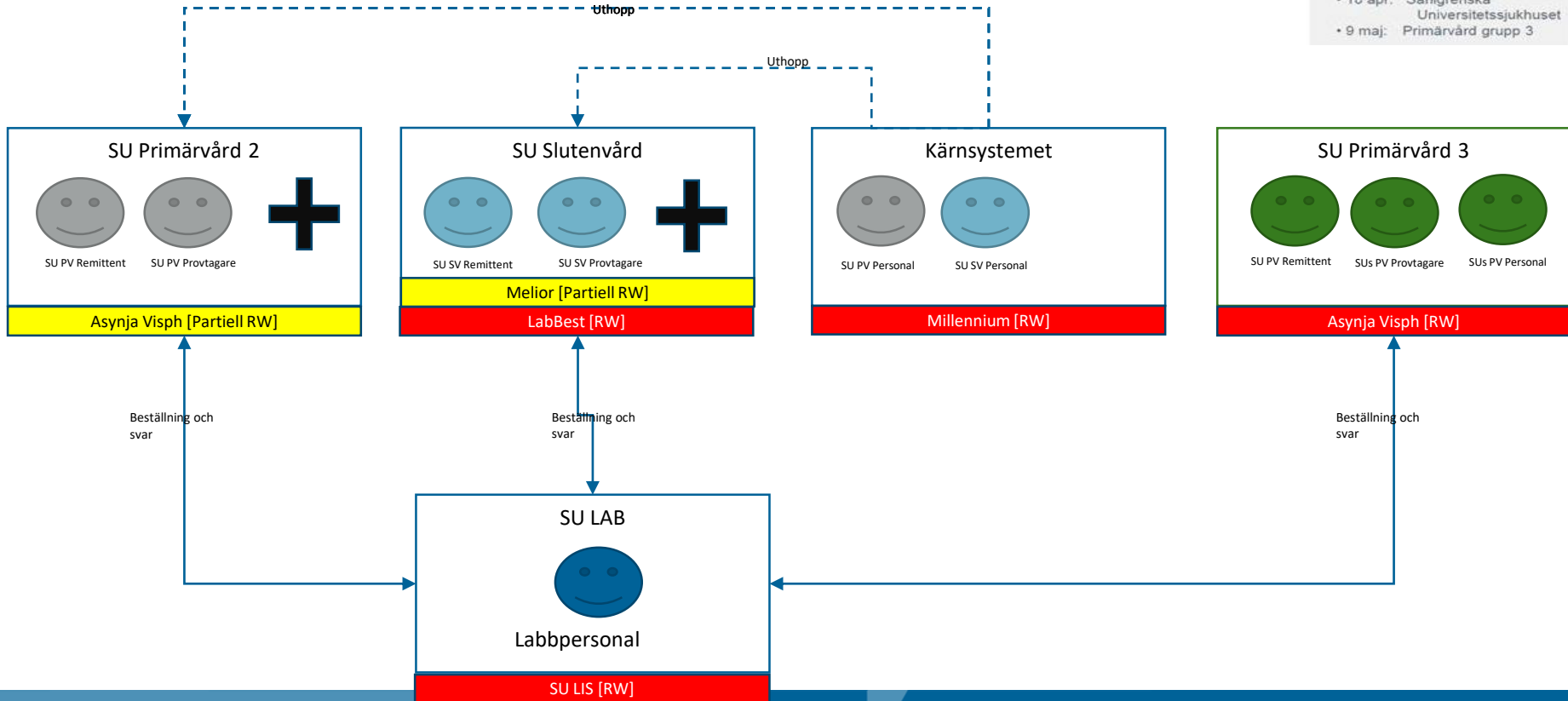
- 28 feb: Primärvård grupp 1
- 14 mar: Sjukhusen i väster
- 4 apr: Primärvård grupp 2
- 18 apr: Sahlgrenska  
Universitetssjukhuset
- 9 maj: Primärvård grupp 3



## SU– Etapp 2 (18 Apr)

DRIFTSTART VÅREN 2023  
Västra området

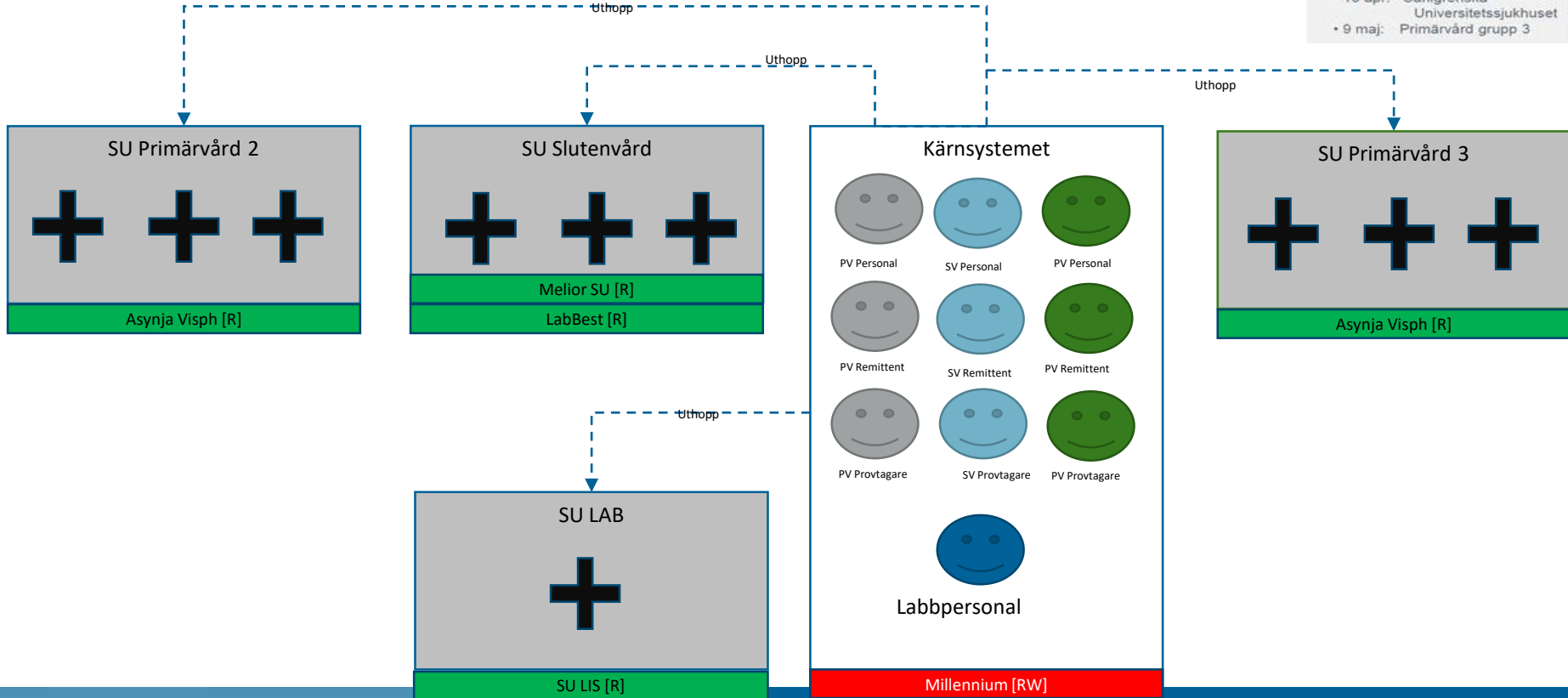
- 28 feb: Primärvård grupp 1
- 14 mar: Sjukhusen i väster
- 4 apr: Primärvård grupp 2
- 18 apr: Sahlgrenska  
Universitetssjukhuset
- 9 maj: Primärvård grupp 3



# SU – Etapp 2 (9 maj)

DRIFTSTART VÅREN 2023  
Västra området

- 28 feb: Primärvård grupp 1
- 14 mar: Sjukhusen i väster
- 4 apr: Primärvård grupp 2
- 18 apr: Sahlgrenska  
Universitetssjukhuset
- 9 maj: Primärvård grupp 3



# Sjukhusen i Väst (ANS, FSS, ALS) – PD2

**Exklusive KS, (Antas synkas med PD1 /PV)**

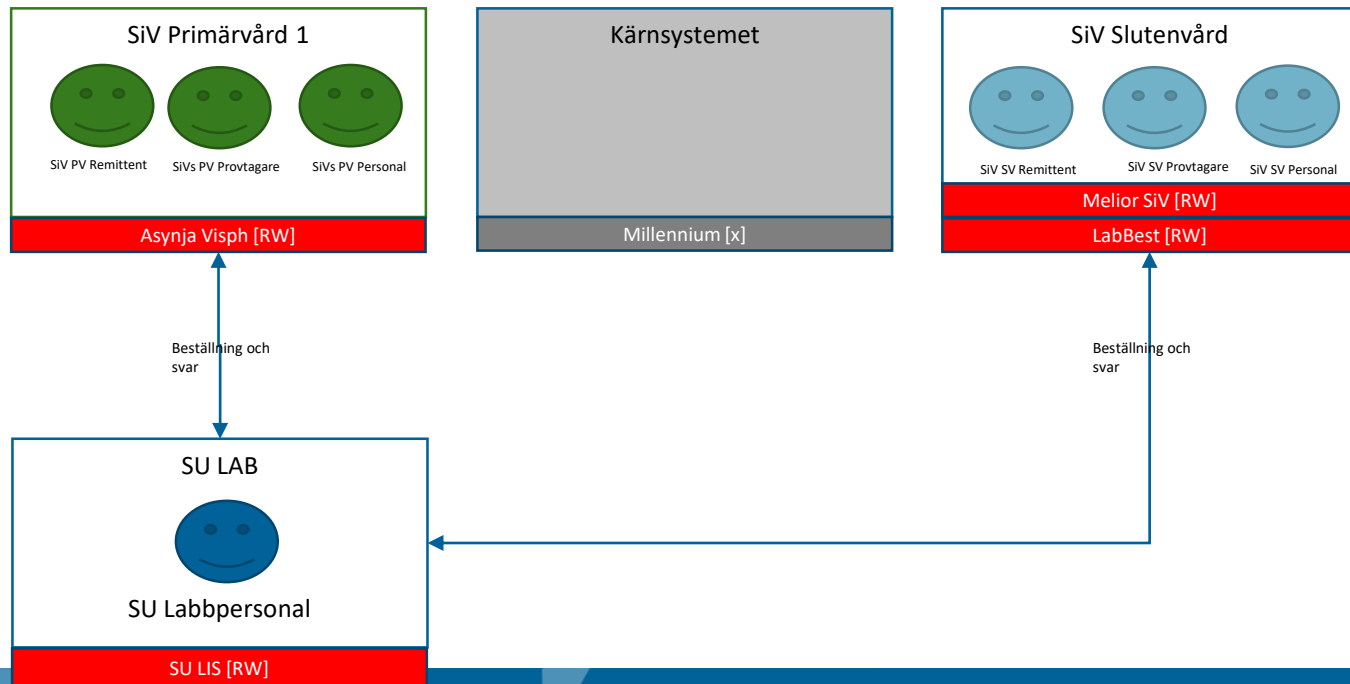
## Tidplan för införande av Millennium



# SiV- Nuläge

DRIFTSTART VÅREN 2023  
Västra området

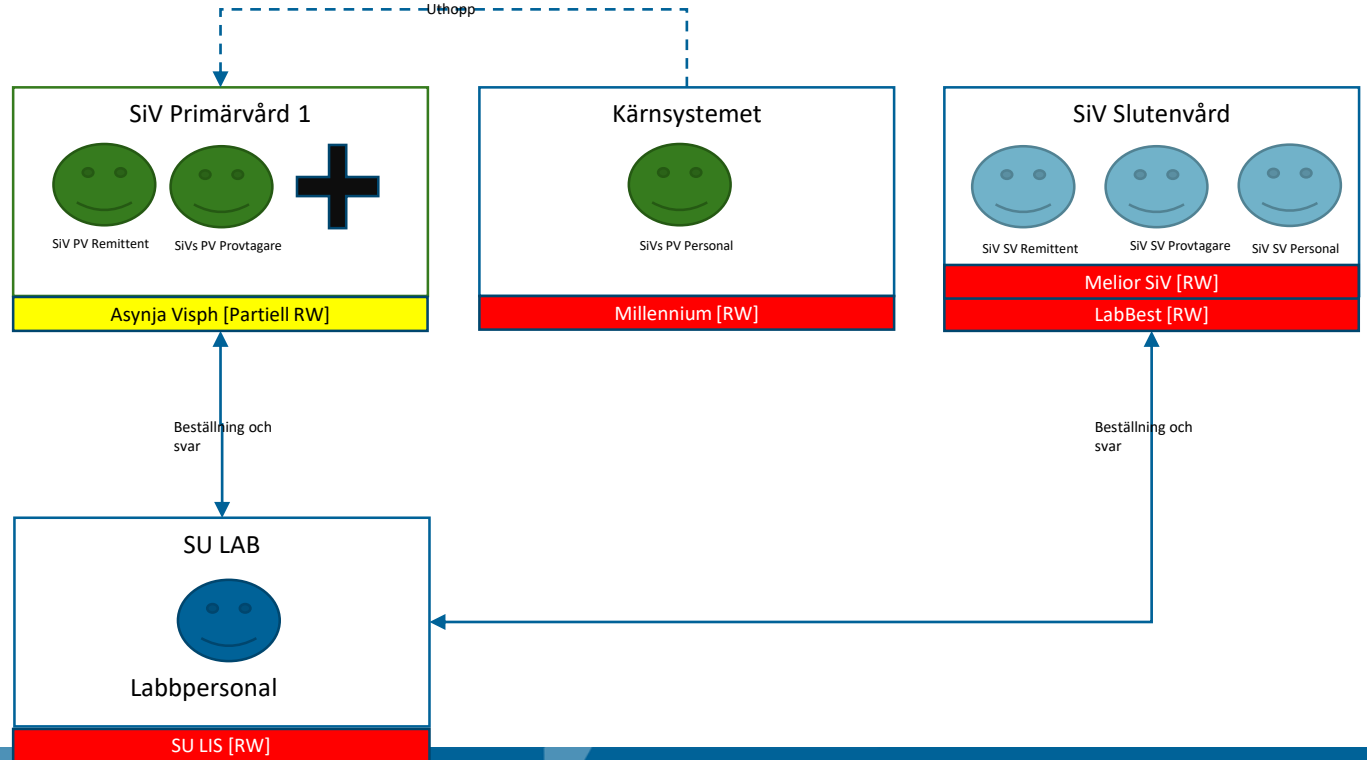
- 28 feb: Primärvård grupp 1
- 14 mar: Sjukhusen i väster
- 4 apr: Primärvård grupp 2
- 18 apr: Sahlgrenska  
Universitetssjukhuset
- 9 maj: Primärvård grupp 3



# SiV- Etapp 2 (28 feb)

DRIFTSTART VÅREN 2023  
Västra området

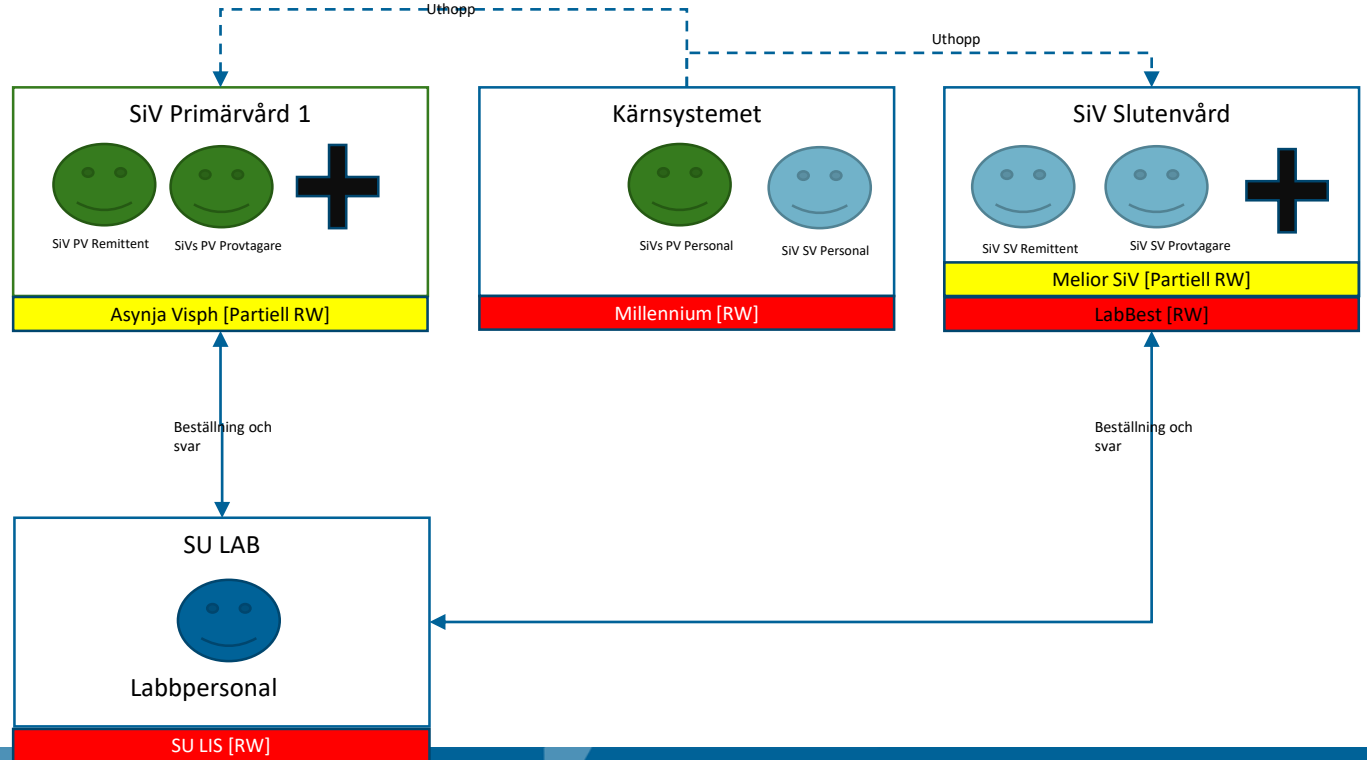
- 28 feb: Primärvård grupp 1
- 14 mar: Sjukhusen i väster
- 4 apr: Primärvård grupp 2
- 18 apr: Sahlgrenska  
Universitetssjukhuset
- 9 maj: Primärvård grupp 3



# SiV- Etapp 2 (14 mar)

DRIFTSTART VÅREN 2023  
Västra området

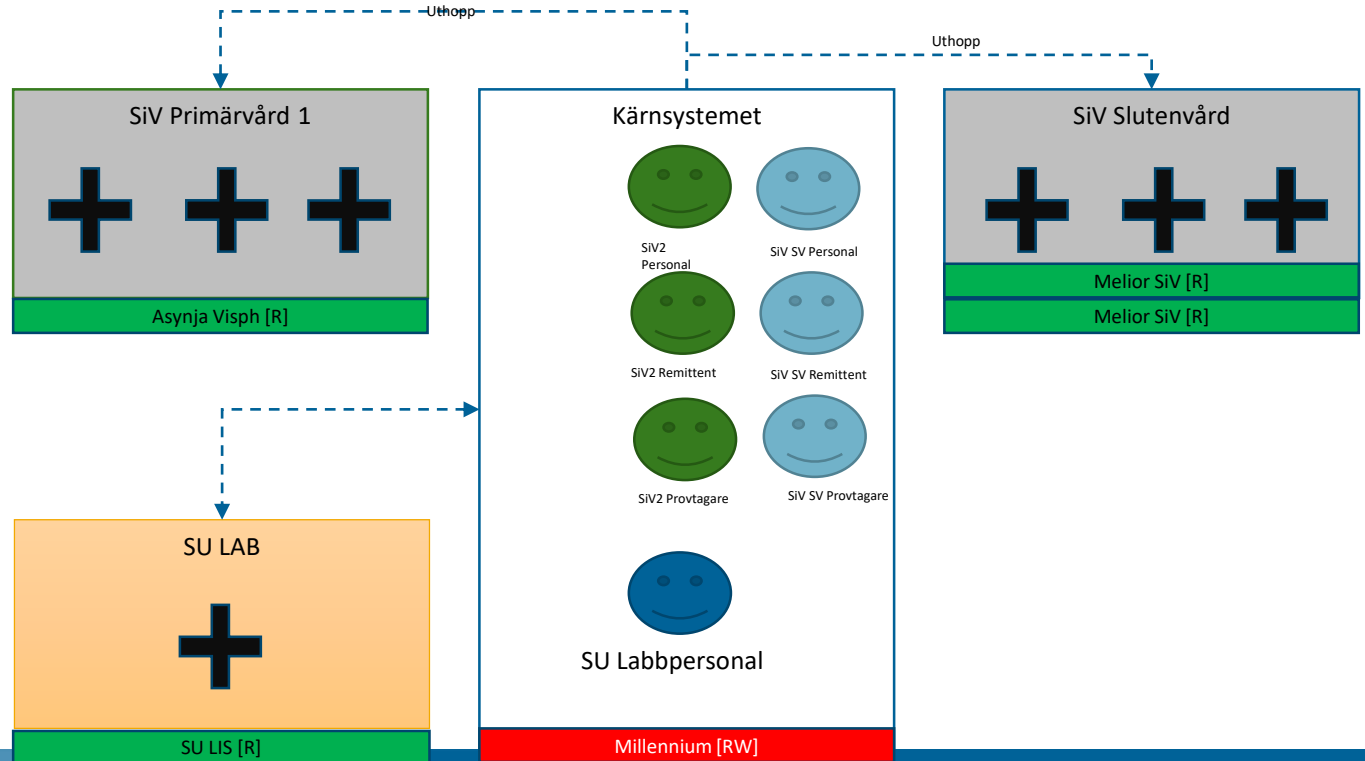
- 28 feb: Primärvård grupp 1
- 14 mar: Sjukhusen i väster
- 4 apr: Primärvård grupp 2
- 18 apr: Sahlgrenska  
Universitetssjukhuset
- 9 maj: Primärvård grupp 3



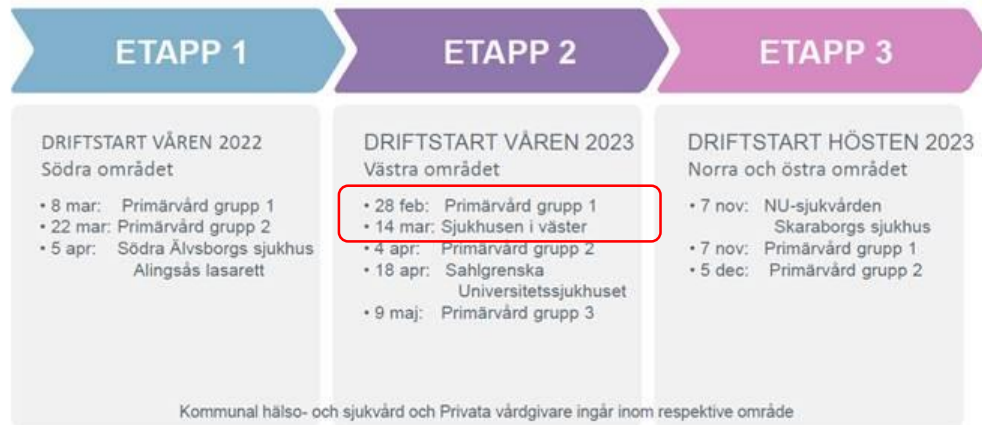
## SiV – Etapp 2 (9 maj)

DRIFTSTART VÅREN 2023  
Västra området

- 28 feb: Primärvård grupp 1
- 14 mar: Sjukhusen i väster
- 4 apr: Primärvård grupp 2
- 18 apr: Sahlgrenska  
Universitetssjukhuset
- 9 maj: Primärvård grupp 3



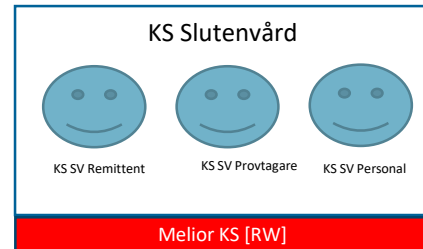
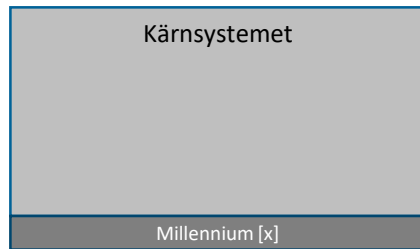
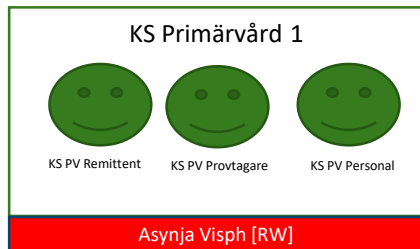
## Tidplan för införande av Millennium



# KS Nuläge

DRIFTSTART VÅREN 2023  
Västra området

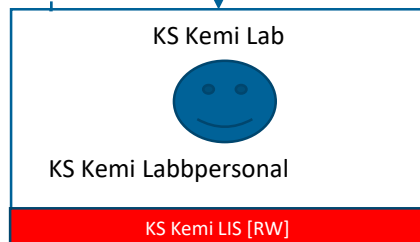
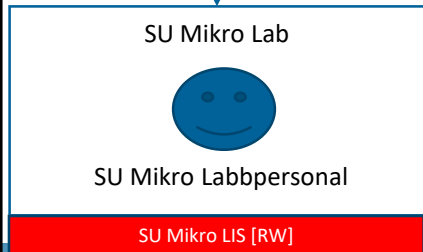
- 28 feb: Primärvård grupp 1
- 14 mar: Sjukhusen i väster
- 4 apr: Primärvård grupp 2
- 18 apr: Sahlgrenska  
          Universitetssjukhuset
- 9 maj: Primärvård grupp 3



[Mikro]  
Skickeprovshantering

Beställning och  
svar

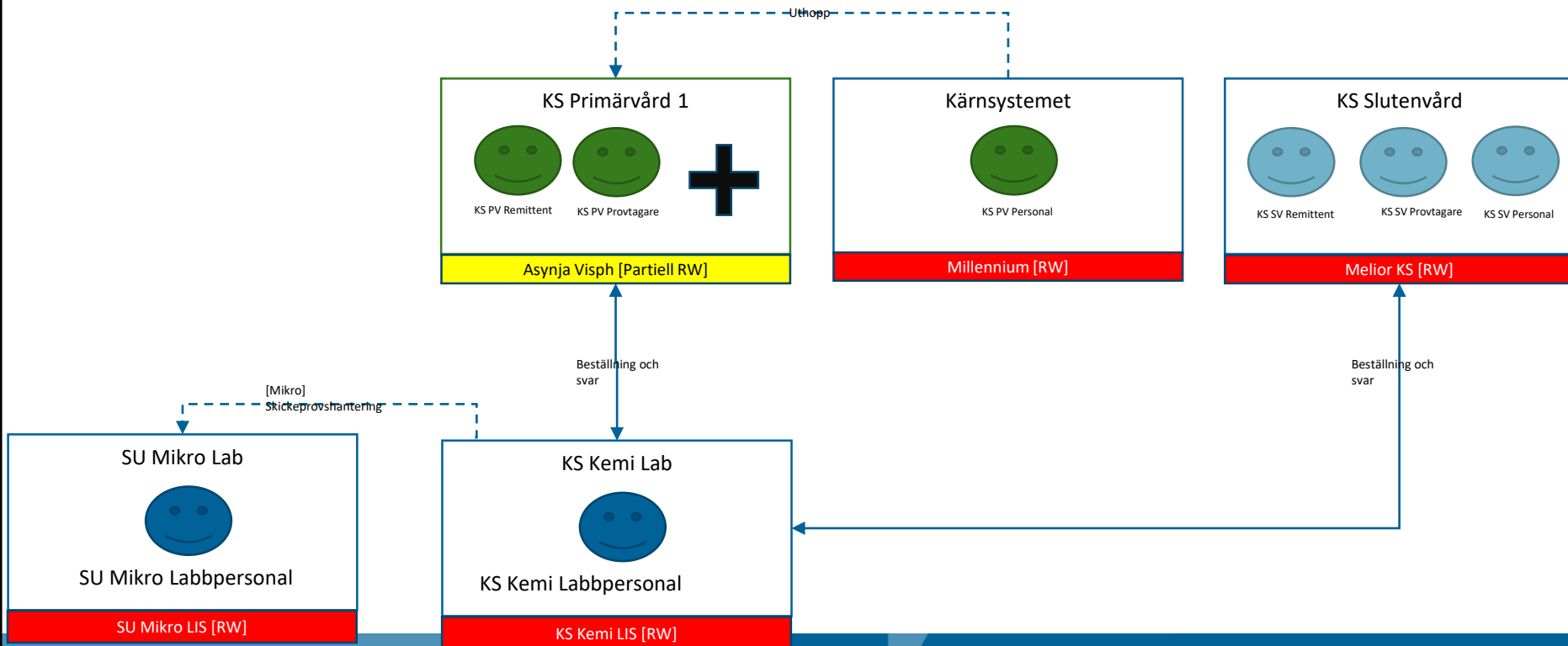
Beställning och  
svar



# KS – Etapp 2 (28 feb)

DRIFTSTART VÅREN 2023  
Västra området

- 28 feb: Primärvård grupp 1
- 14 mar: Sjukhusen i väster
- 4 apr: Primärvård grupp 2
- 18 apr: Sahlgrenska  
Universitetssjukhuset
- 9 maj: Primärvård grupp 3

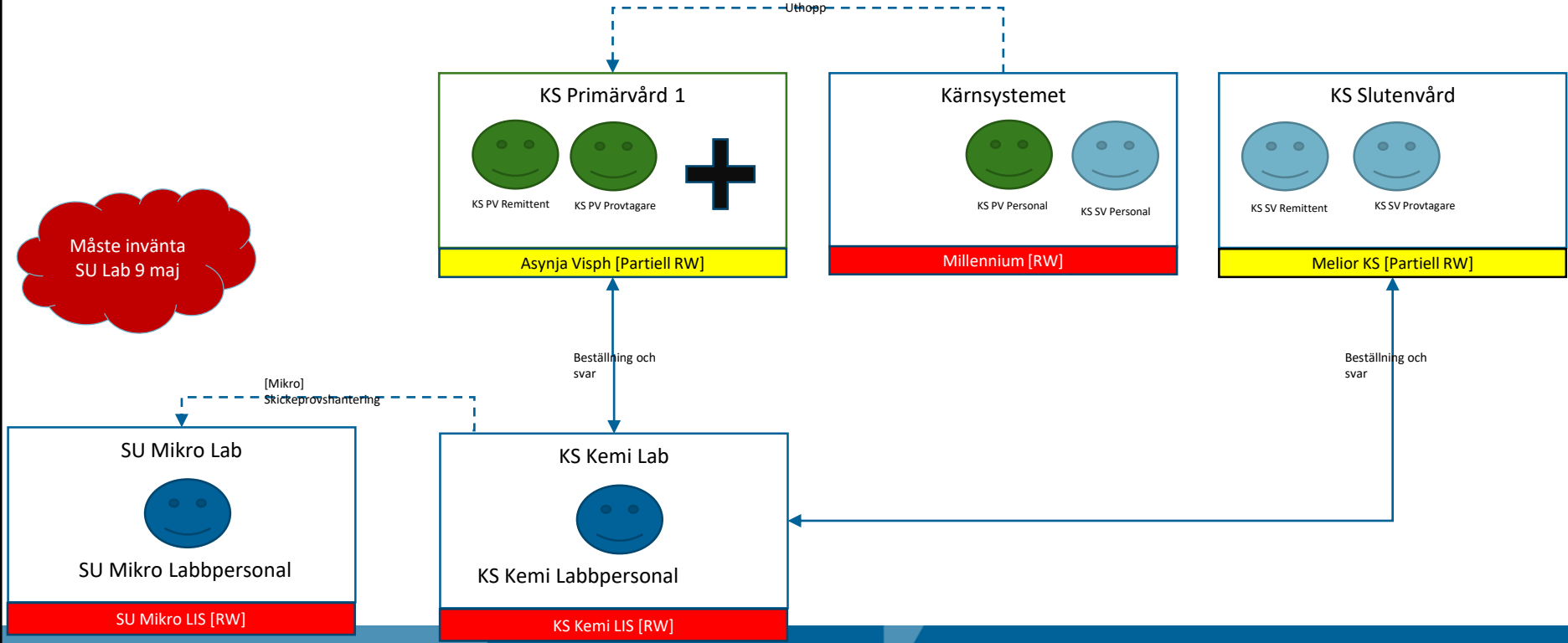


# KS – Etapp 2 (14 mar)

DRIFTSTART VÅREN 2023  
Västra området

- 28 feb: Primärvård grupp 1
- 14 mar: Sjukhusen i väster
- 4 apr: Primärvård grupp 2
- 18 apr: Sahlgrenska  
Universitetssjukhuset
- 9 maj: Primärvård grupp 3

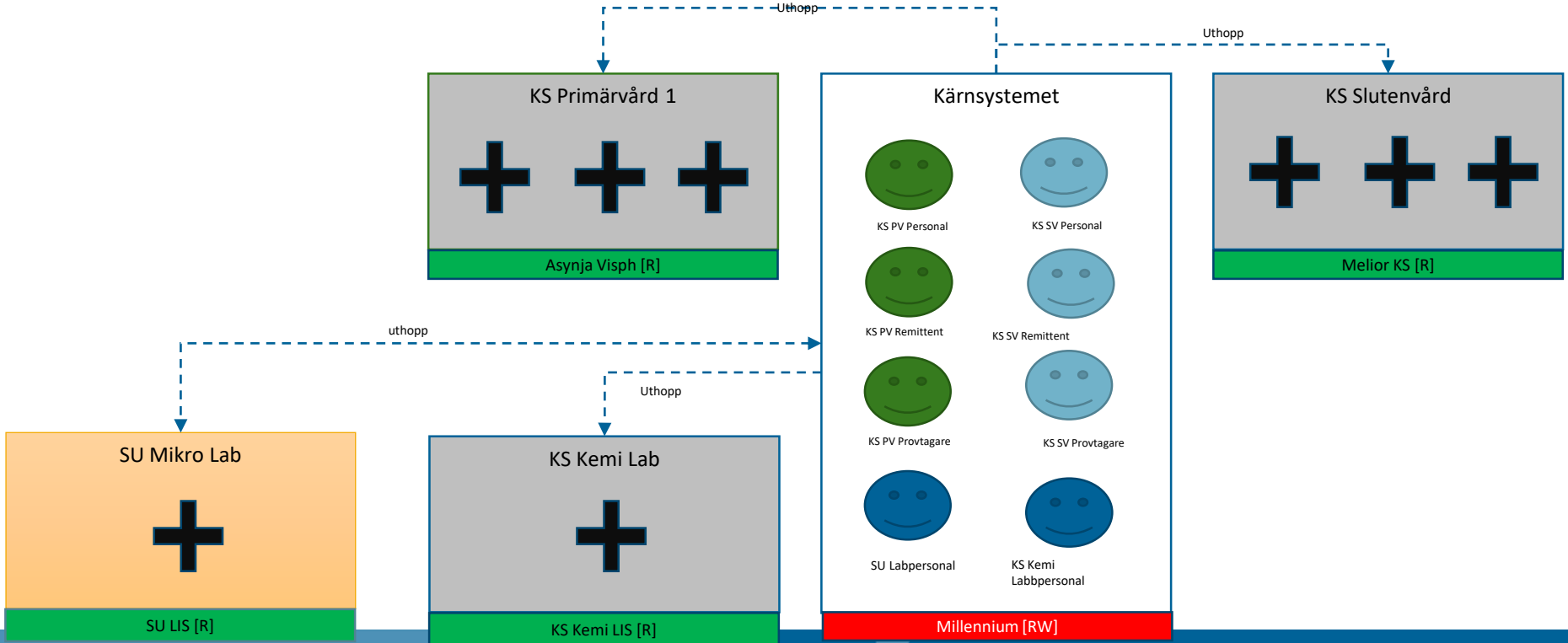
Måste invänta  
SU Lab 9 maj



## KS – Etapp 2 (9 maj)

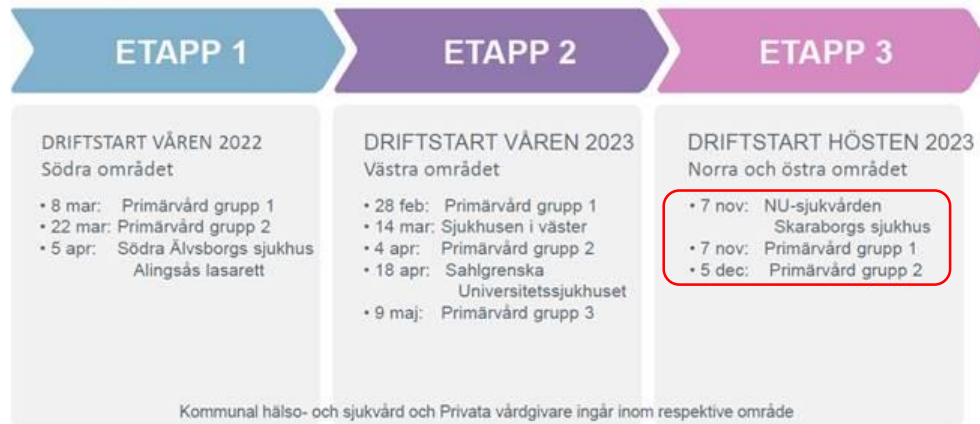
DRIFTSTART VÅREN 2023  
Västra området

- 28 feb: Primärvård grupp 1
- 14 mar: Sjukhusen i väster
- 4 apr: Primärvård grupp 2
- 18 apr: Sahlgrenska  
Universitetssjukhuset
- 9 maj: Primärvård grupp 3



# NU-sjukvården – PD3

## Tidplan för införande av Millennium



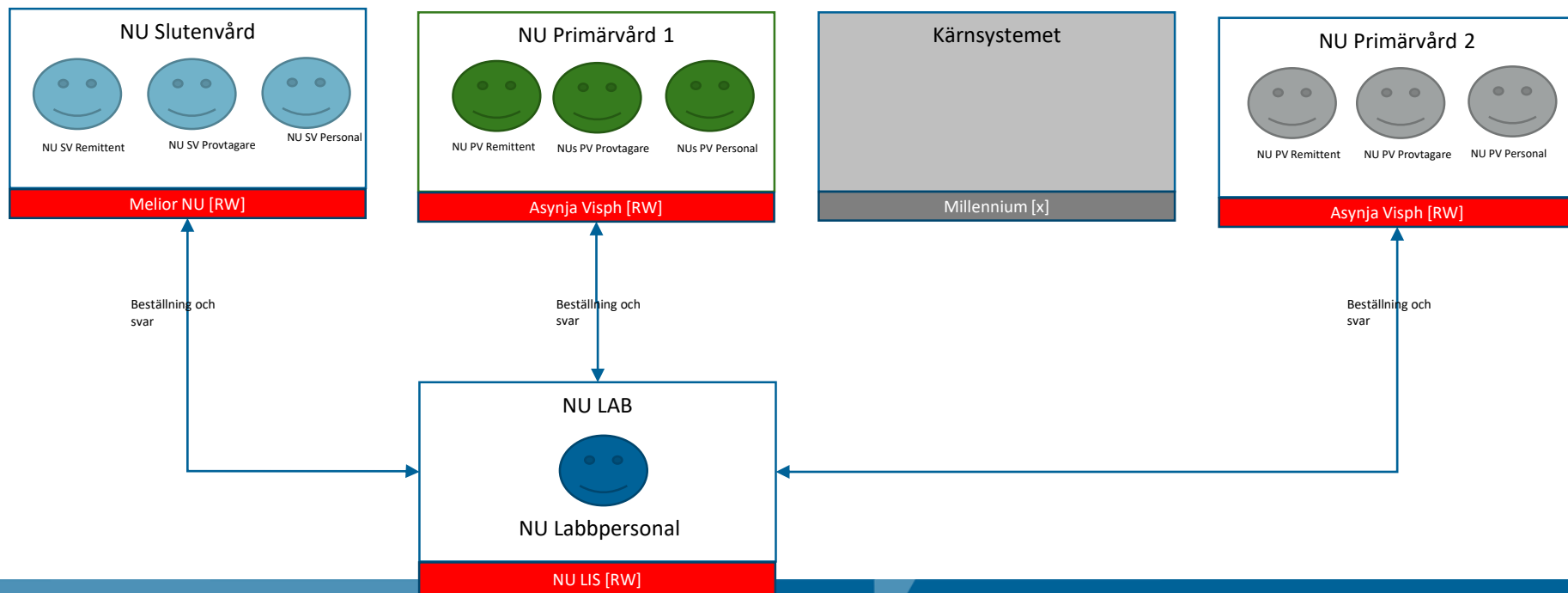
# NU- Nuläge

ETAPP 3

DRIFTSTART HÖSTEN 2023

Norra och östra området

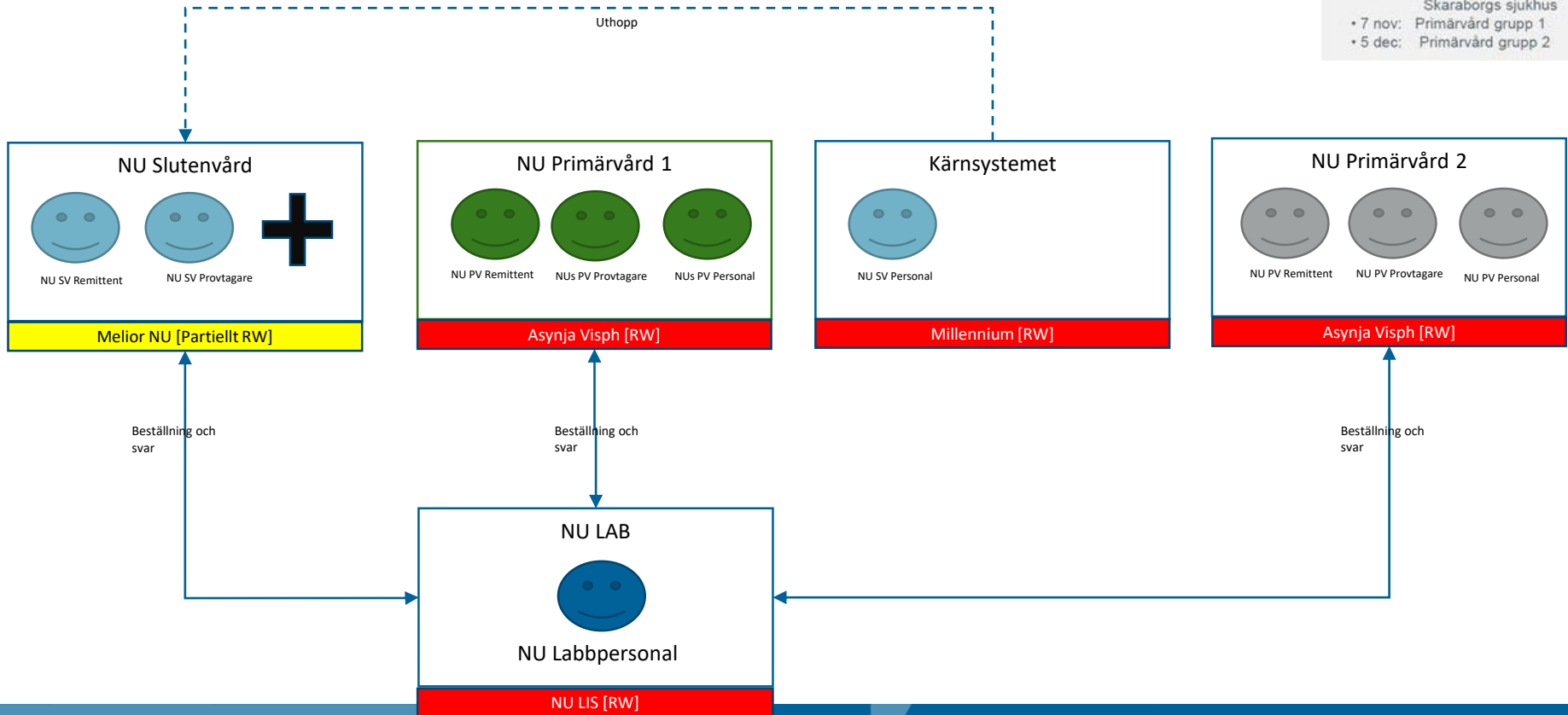
- 7 nov: NU-sjukvården Skaraborgs sjukhus
- 7 nov: Primärvård grupp 1
- 5 dec: Primärvård grupp 2



# NU– Etapp 3 (7 nov)

DRIFTSTART HÖSTEN 2023  
Norra och östra området

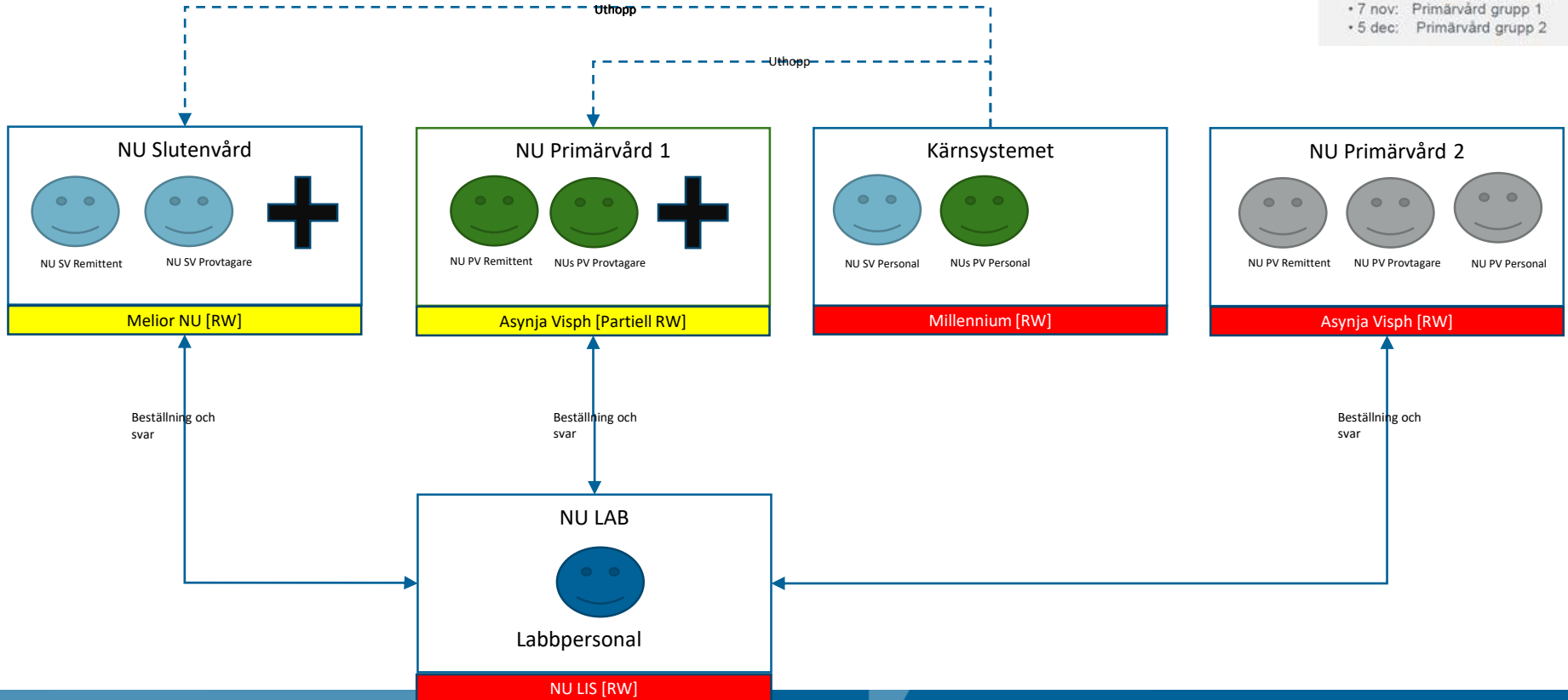
- 7 nov: NU-sjukvården Skaraborgs sjukhus
- 7 nov: Primärvård grupp 1
- 5 dec: Primärvård grupp 2



## NU– Etapp 3 (7 nov)

DRIFTSTART HÖSTEN 2023  
Norra och östra området

- 7 nov: NU-sjukvården  
Skarborgs sjukhus
- 7 nov: Primärvård grupp 1
- 5 dec: Primärvård grupp 2

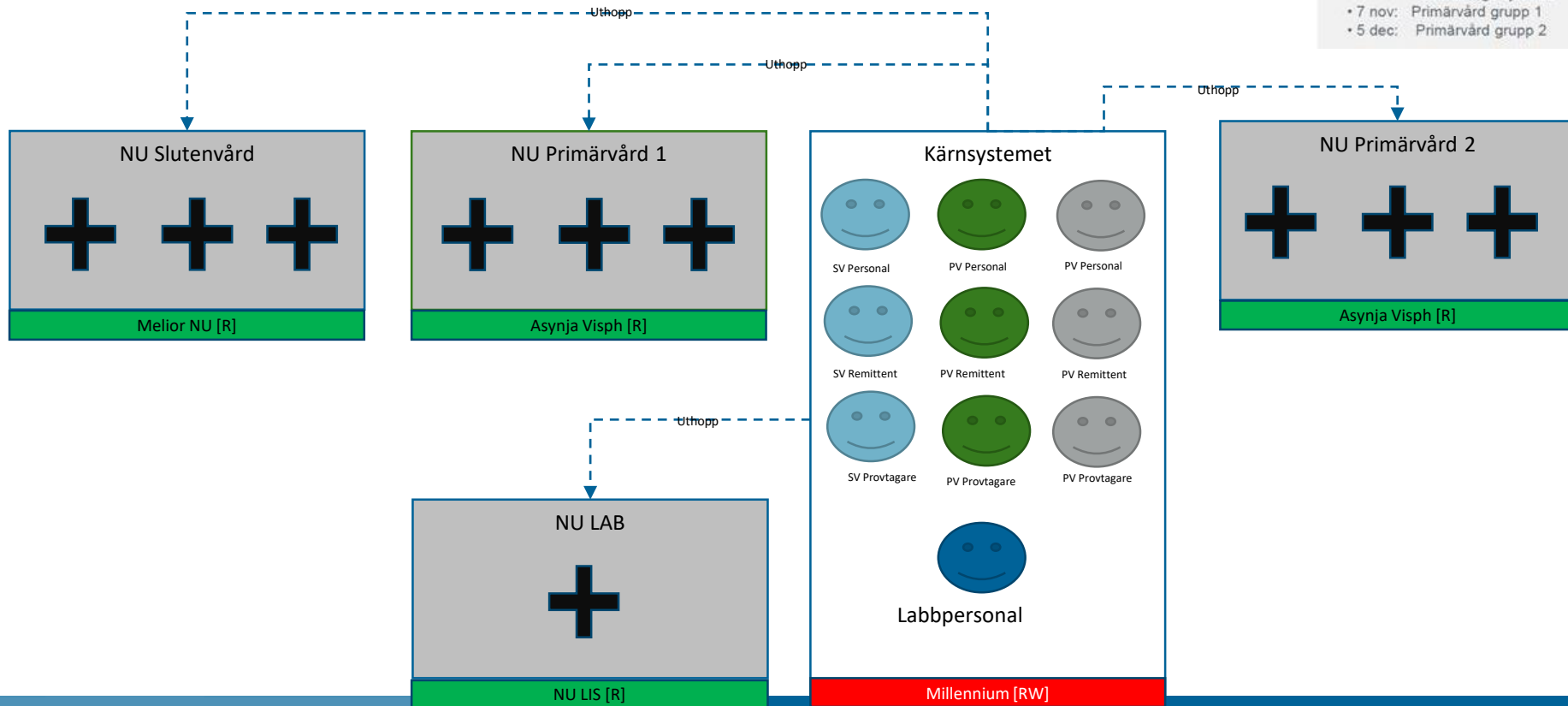


# NU – Etapp 3 (5 dec)

ETAPP 3

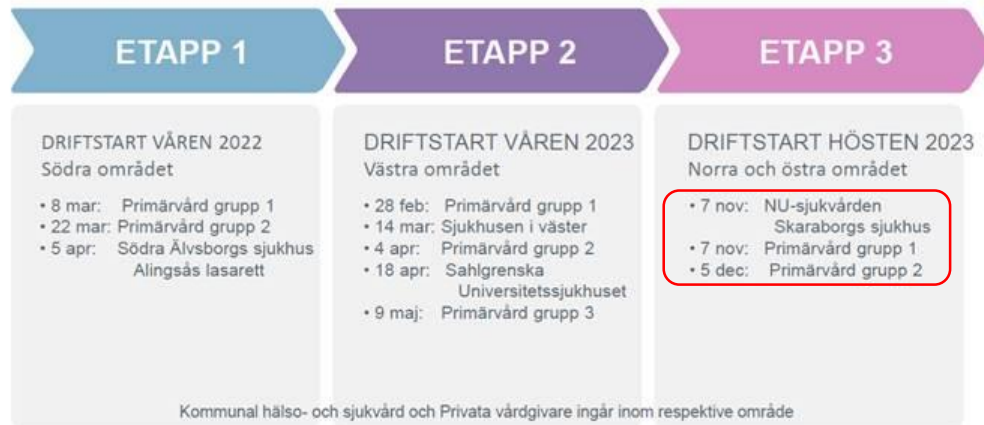
DRIFTSTART HÖSTEN 2023  
Norra och östra området

- 7 nov: NU-sjukvården Skarborgs sjukhus
- 7 nov: Primärvård grupp 1
- 5 dec: Primärvård grupp 2



# Skaraborgs sjukhus – PD3

## Tidplan för införande av Millennium



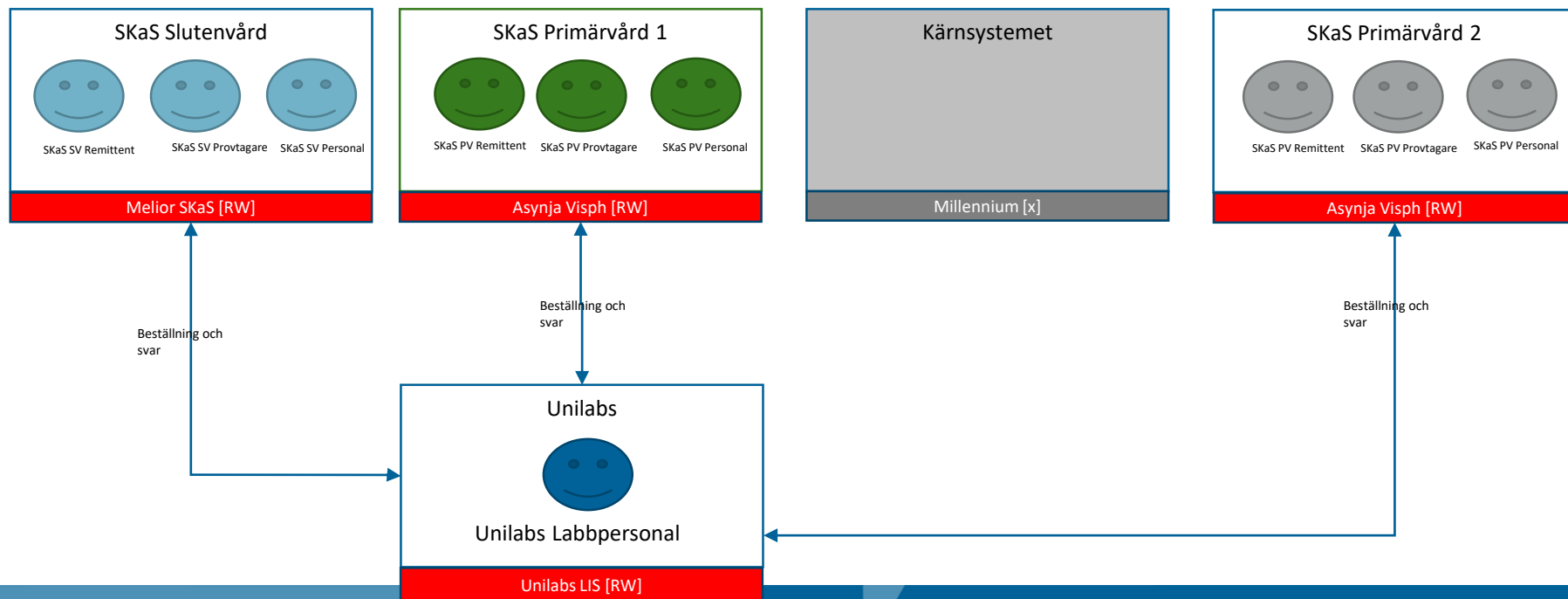
# SKaS- Nuläge

ETAPP 3

DRIFTSTART HÖSTEN 2023

Norra och östra området

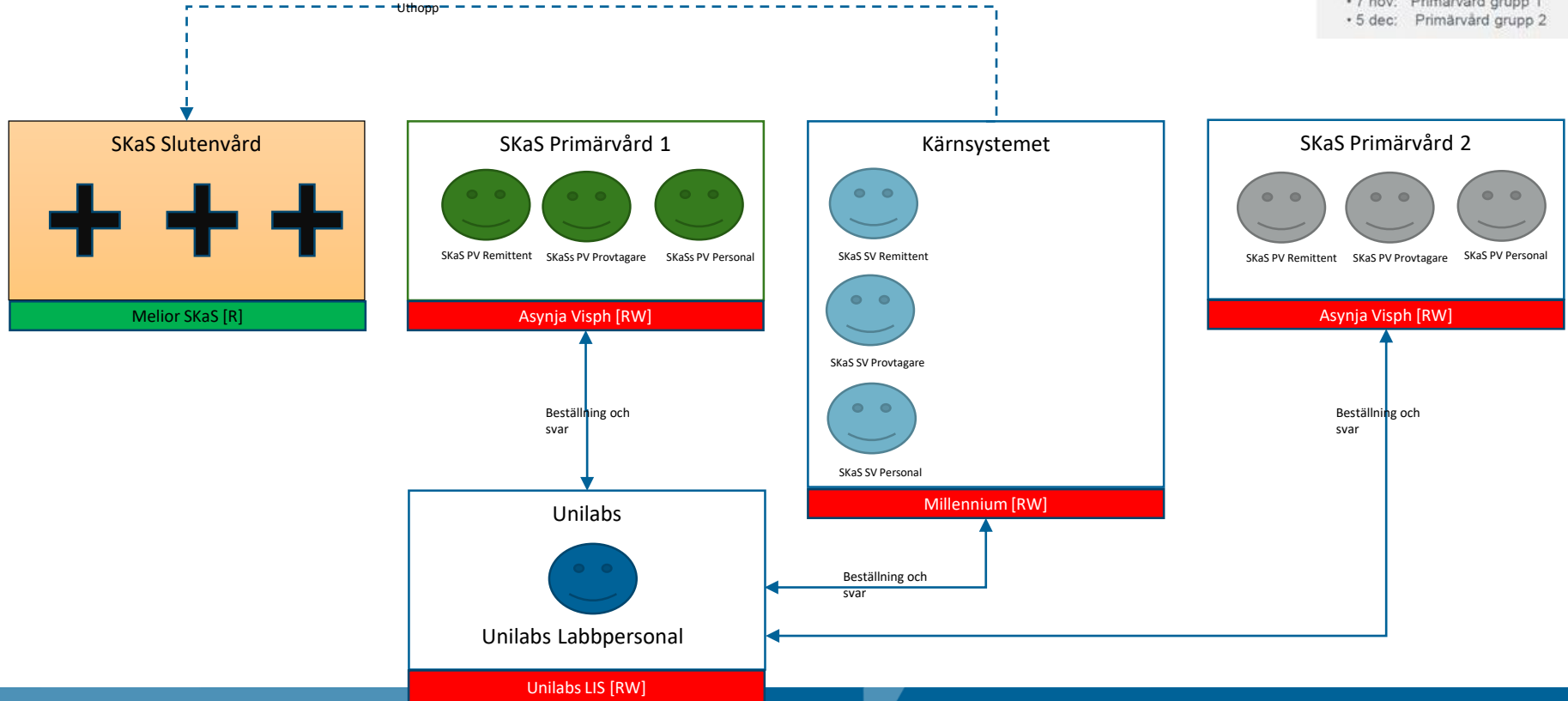
- 7 nov: NU-sjukvården  
Skaraborgs sjukhus
- 7 nov: Primärvård grupp 1
- 5 dec: Primärvård grupp 2



## SKaS– Etapp 3 (7 nov)

DRIFTSTART HÖSTEN 2023  
Norra och östra området

- 7 nov: NU-sjukvården  
Skaraborgs sjukhus
- 7 nov: Primärvård grupp 1
- 5 dec: Primärvård grupp 2

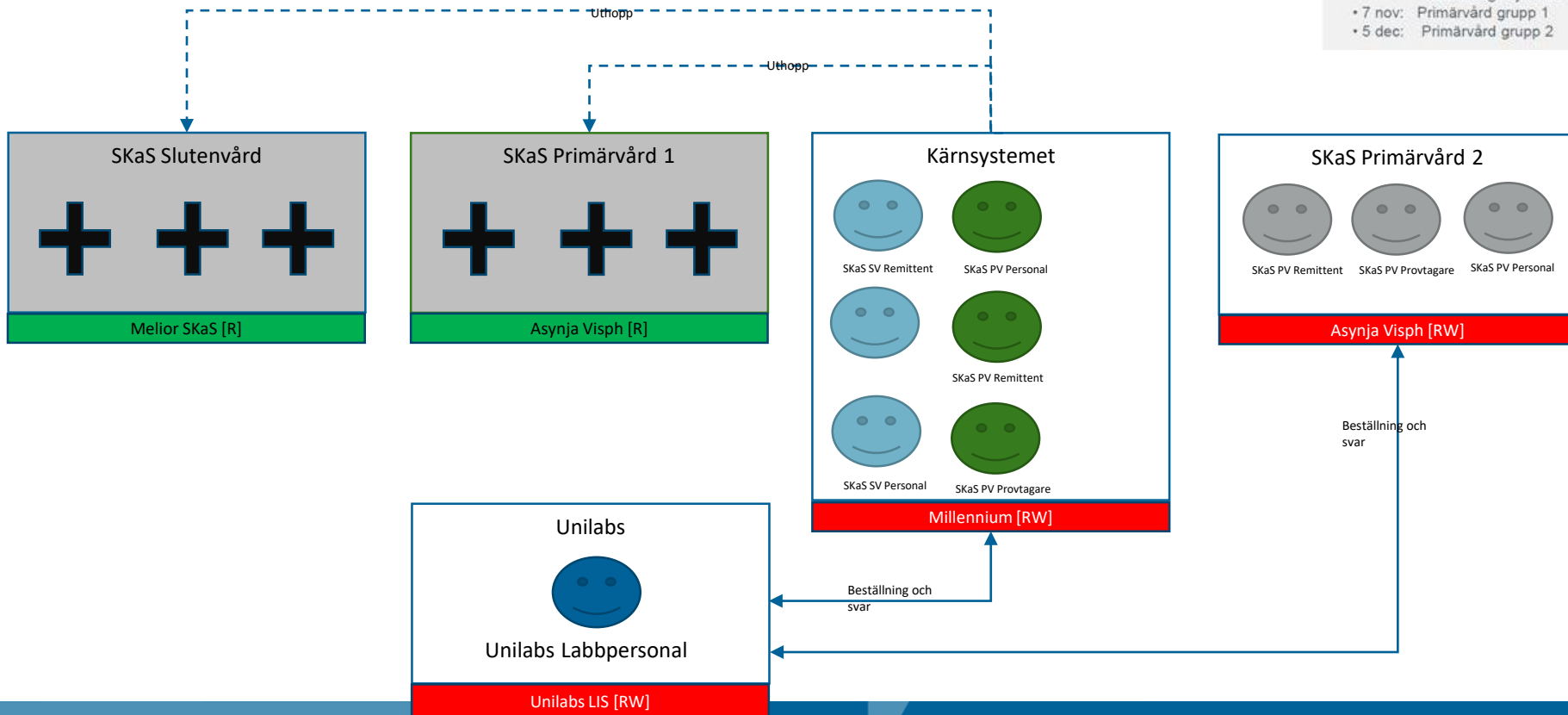


# SKaS– Etapp 3 (7 nov)

ETAPP 3

DRIFTSTART HÖSTEN 2023  
Norra och östra området

- 7 nov: NU-sjukvården  
Skarborgs sjukhus
- 7 nov: Primärvård grupp 1
- 5 dec: Primärvård grupp 2

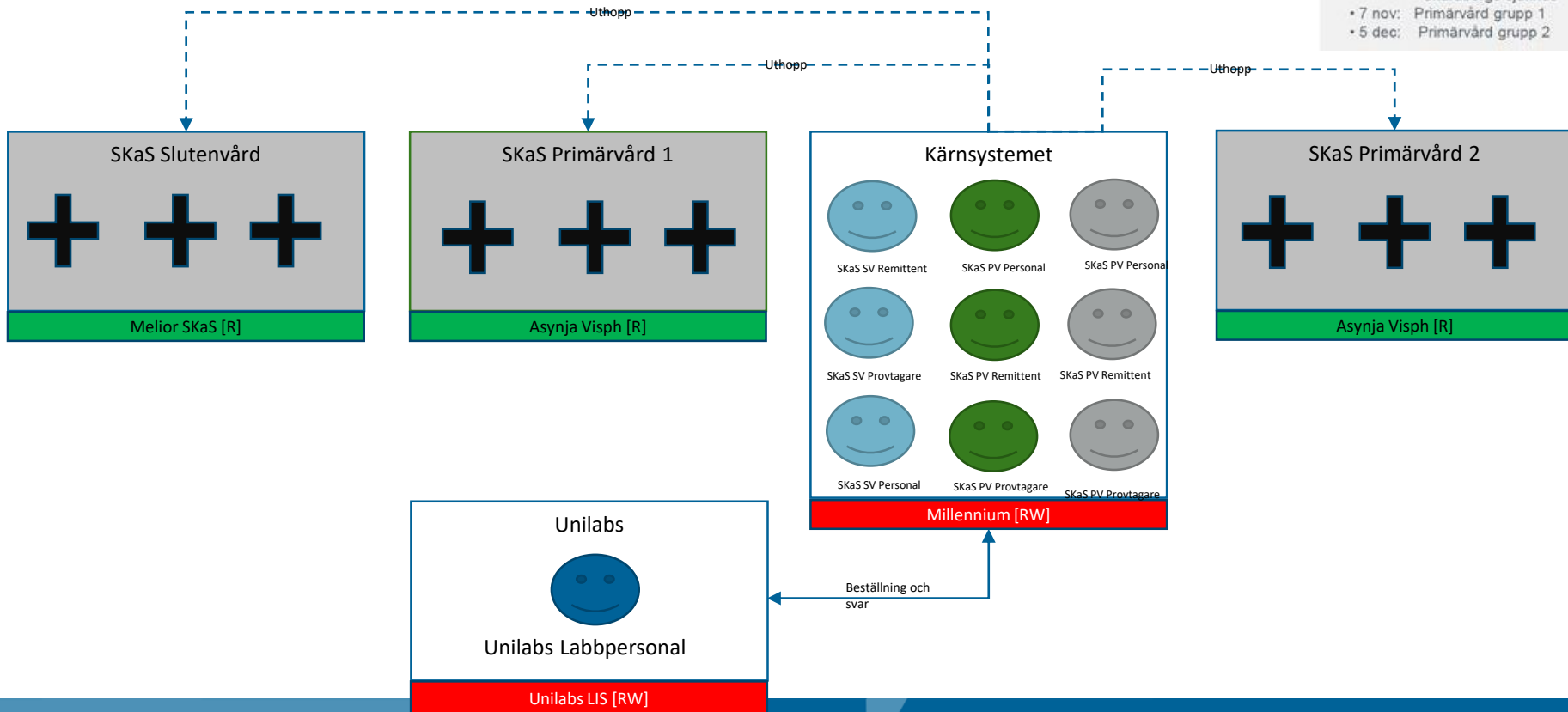


# SKaS– Etapp 3 (5 dec)

ETAPP 3

DRIFTSTART HÖSTEN 2023  
Norra och östra området

- 7 nov: NU-sjukvården  
Skaraborgs sjukhus
- 7 nov: Primärvård grupp 1
- 5 dec: Primärvård grupp 2



# Privata vårdgivare – PD1, PD2 och PD3

## Tidplan för införande av Millennium



### ETAPP 1

DRIFTSTART VÅREN 2022  
Södra området

- 8 mar: Primärvård grupp 1
- 22 mar: Primärvård grupp 2
- 5 apr: Södra Älvsborgs sjukhus  
Alingsås lasarett

### ETAPP 2

DRIFTSTART VÅREN 2023  
Västra området

- 28 feb: Primärvård grupp 1
- 14 mar: Sjukhusen i väster
- 4 apr: Primärvård grupp 2
- 18 apr: Sahlgrenska  
Universitetssjukhuset
- 9 maj: Primärvård grupp 3

### ETAPP 3

DRIFTSTART HÖSTEN 2023  
Norra och östra området

- 7 nov: NU-sjukvården  
Skaraborgs sjukhus
- 7 nov: Primärvård grupp 1
- 5 dec: Primärvård grupp 2

Kommunal hälso- och sjukvård och Privata vårdgivare ingår inom respektive område

ETAPP 1

ETAPP 2

ETAPP 3

DRIFTSTART VÅREN 2022  
Södra området

- 8 mar: Primärvård grupp 1
- 22 mar: Primärvård grupp 2
- 5 apr: Södra Älvsborgs sjukhus  
Alingsås lasarett

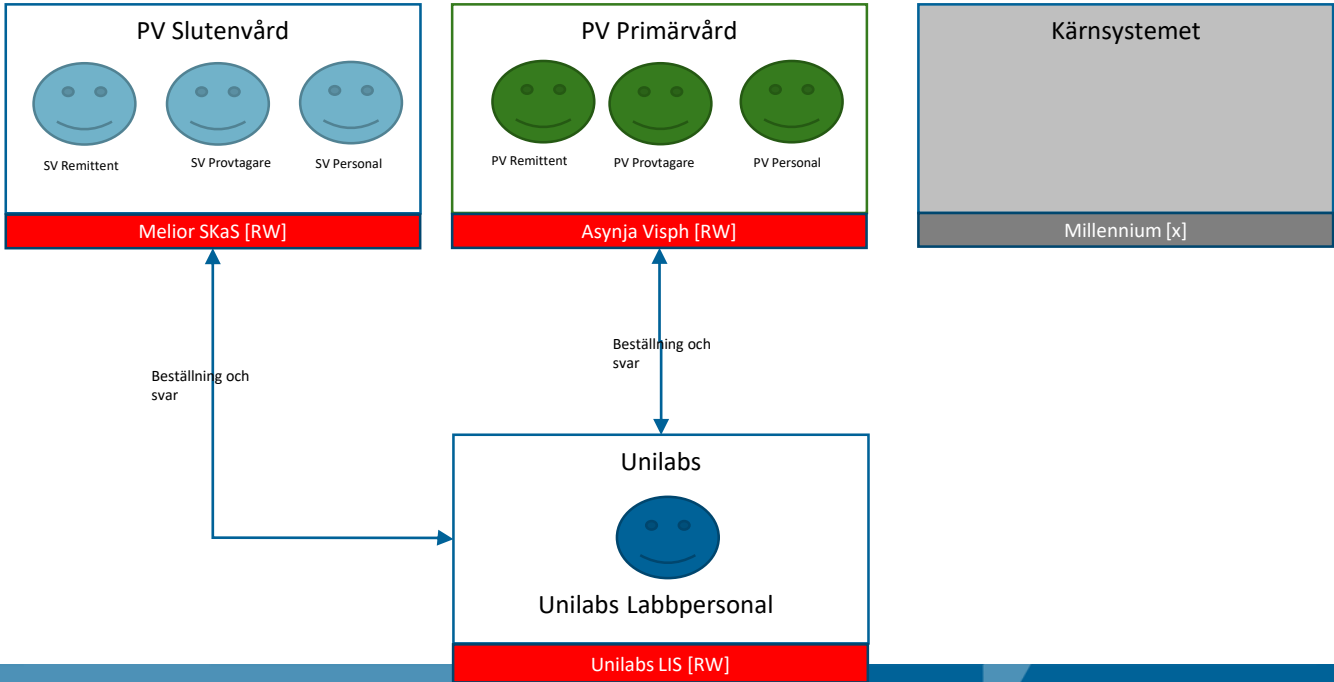
DRIFTSTART VÅREN 2023  
Västra området

- 28 feb: Primärvård grupp 1
- 14 mar: Sjukhusen i väster
- 4 apr: Primärvård grupp 2
- 18 apr: Sahlgrenska  
Universitetssjukhuset
- 9 maj: Primärvård grupp 3

DRIFTSTART HÖSTEN 2023  
Norra och östra området

- 7 nov: NU-sjukvården  
Skaraborgs sjukhus
- 7 nov: Primärvård grupp 1
- 5 dec: Primärvård grupp 2

# PV - Nuläge



# PV – Etapp 1, 2 och 3

DRIFTSTART VÅREN 2022  
Södra området

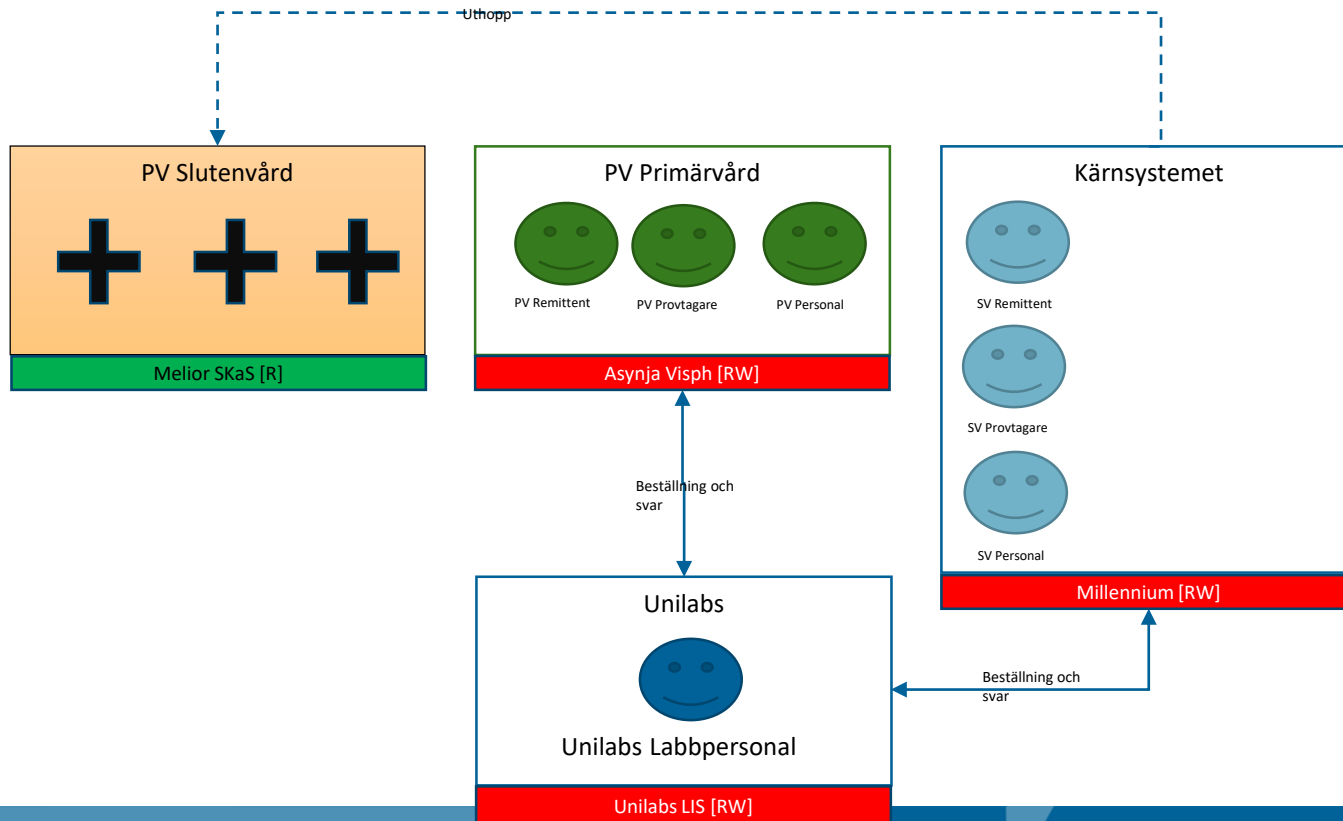
- 8 mar: Primärvård grupp 1
- 22 mar: Primärvård grupp 2
- 5 apr: Södra Älvsborgs sjukhus  
Älvsås lasarett

DRIFTSTART VÅREN 2023  
Västra området

- 28 feb: Primärvård grupp 1
- 14 mar: Sjukhusen i väster
- 4 apr: Primärvård grupp 2
- 18 apr: Sahlgrenska  
Universitetssjukhuset
- 9 maj: Primärvård grupp 3

DRIFTSTART HÖSTEN 2023  
Norra och östra området

- 7 nov: NU-sjukvården  
Skaraborgs sjukhus
- 7 nov: Primärvård grupp 1
- 5 dec: Primärvård grupp 2



# PV – Etapp 1, 2 och 3

DRIFTSTART VÅREN 2022  
Södra området

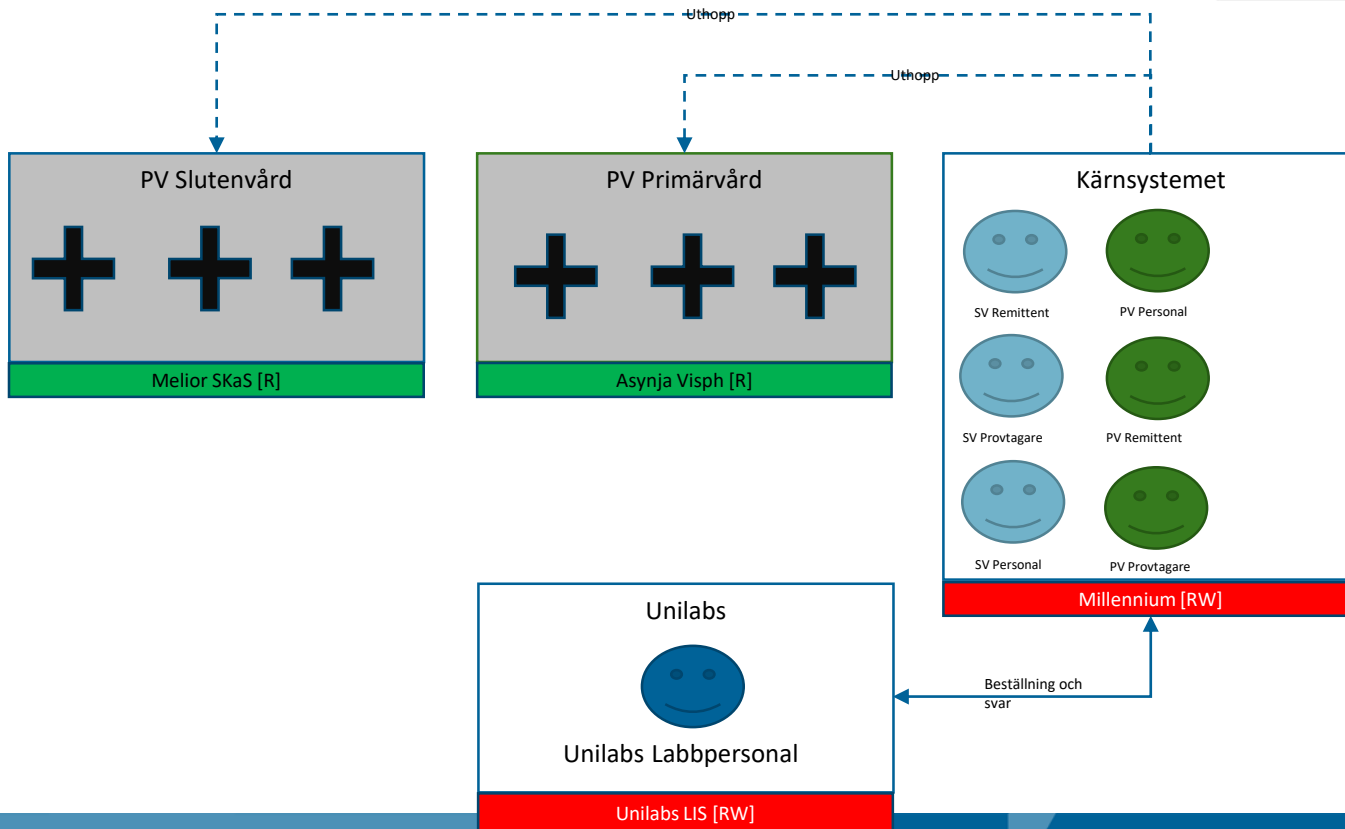
- 8 mar: Primärvård grupp 1
- 22 mar: Primärvård grupp 2
- 5 apr: Södra Älvsborgs sjukhus  
Alingsås lasarett

DRIFTSTART VÅREN 2023  
Västra området

- 28 feb: Primärvård grupp 1
- 14 mar: Sjukhusen i väster
- 4 apr: Primärvård grupp 2
- 18 apr: Sahlgrenska  
Universitetssjukhuset
- 9 maj: Primärvård grupp 3

DRIFTSTART HÖSTEN 2023  
Norra och östra området

- 7 nov: NU-sjukvården  
Skaraborgs sjukhus
- 7 nov: Primärvård grupp 1
- 5 dec: Primärvård grupp 2



# Habilitering och Hälsa – PD1, PD2 och PD3

## Tidplan för införande av Millennium



### ETAPP 1

DRIFTSTART VÅREN 2022  
Södra området

- 8 mar: Primärvård grupp 1
- 22 mar: Primärvård grupp 2
- 5 apr: Södra Älvsborgs sjukhus  
Alingsås lasarett

### ETAPP 2

DRIFTSTART VÅREN 2023  
Västra området

- 28 feb: Primärvård grupp 1
- 14 mar: Sjukhusen i väster
- 4 apr: Primärvård grupp 2
- 18 apr: Sahlgrenska  
Universitetssjukhuset
- 9 maj: Primärvård grupp 3

### ETAPP 3

DRIFTSTART HÖSTEN 2023  
Norra och östra området

- 7 nov: NU-sjukvården  
Skaraborgs sjukhus
- 7 nov: Primärvård grupp 1
- 5 dec: Primärvård grupp 2

Kommunal hälso- och sjukvård och Privata vårdgivare ingår inom respektive område

# Övergångsmodell:

1. Rehabilitering och Hälsa följer Närhälsan under etapp 1, etapp 2 och etapp 3 avseende RoS.  
Men, går för övrigt in som en helhet i etapp 1.

# HH – Nuläge

ETAPP 1

ETAPP 2

ETAPP 3

DRIFTSTART VÅREN 2022  
Södra området

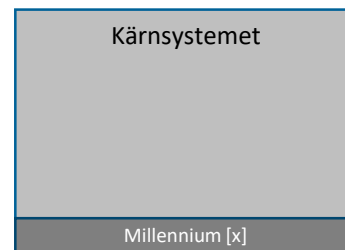
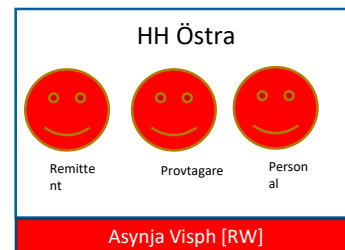
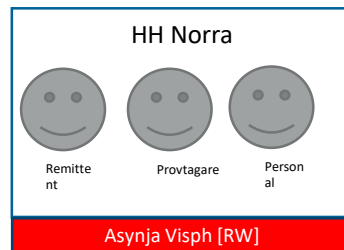
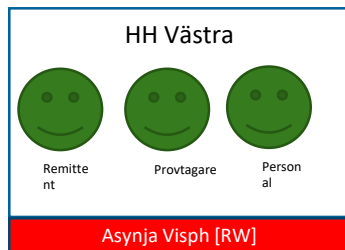
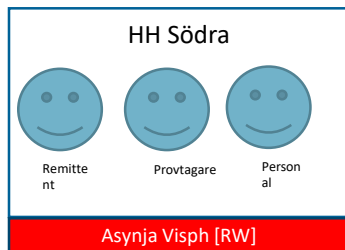
- 8 mar: Primärvård grupp 1
- 22 mar: Primärvård grupp 2
- 5 apr: Södra Älvsborgs sjukhus  
Alingsås lasarett

DRIFTSTART VÅREN 2023  
Västra området

- 28 feb: Primärvård grupp 1
- 14 mar: Sjukhusen i väster
- 4 apr: Primärvård grupp 2
- 18 apr: Sahlgrenska  
Universitetssjukhuset
- 9 maj: Primärvård grupp 3

DRIFTSTART HÖSTEN 2023  
Norra och östra området

- 7 nov: NU-sjukvården  
Skaraborgs sjukhus
- 7 nov: Primärvård grupp 1
- 5 dec: Primärvård grupp 2

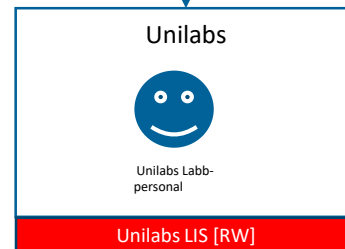
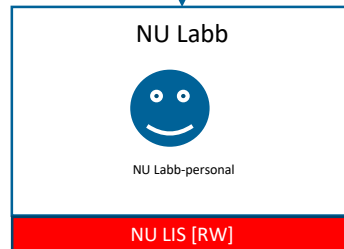
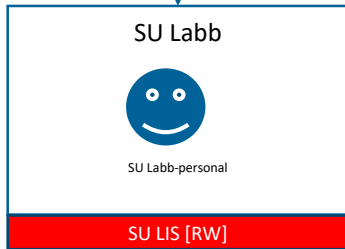
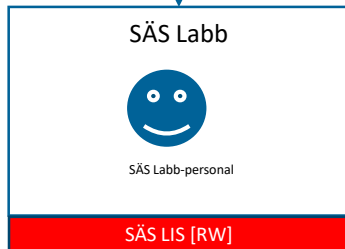


Beställning och svar

Beställning och svar

Beställning och svar

Beställning och svar



# HH – Etapp 1 (2 apr 2022)

DRIFTSTART VÅREN 2022  
Södra området

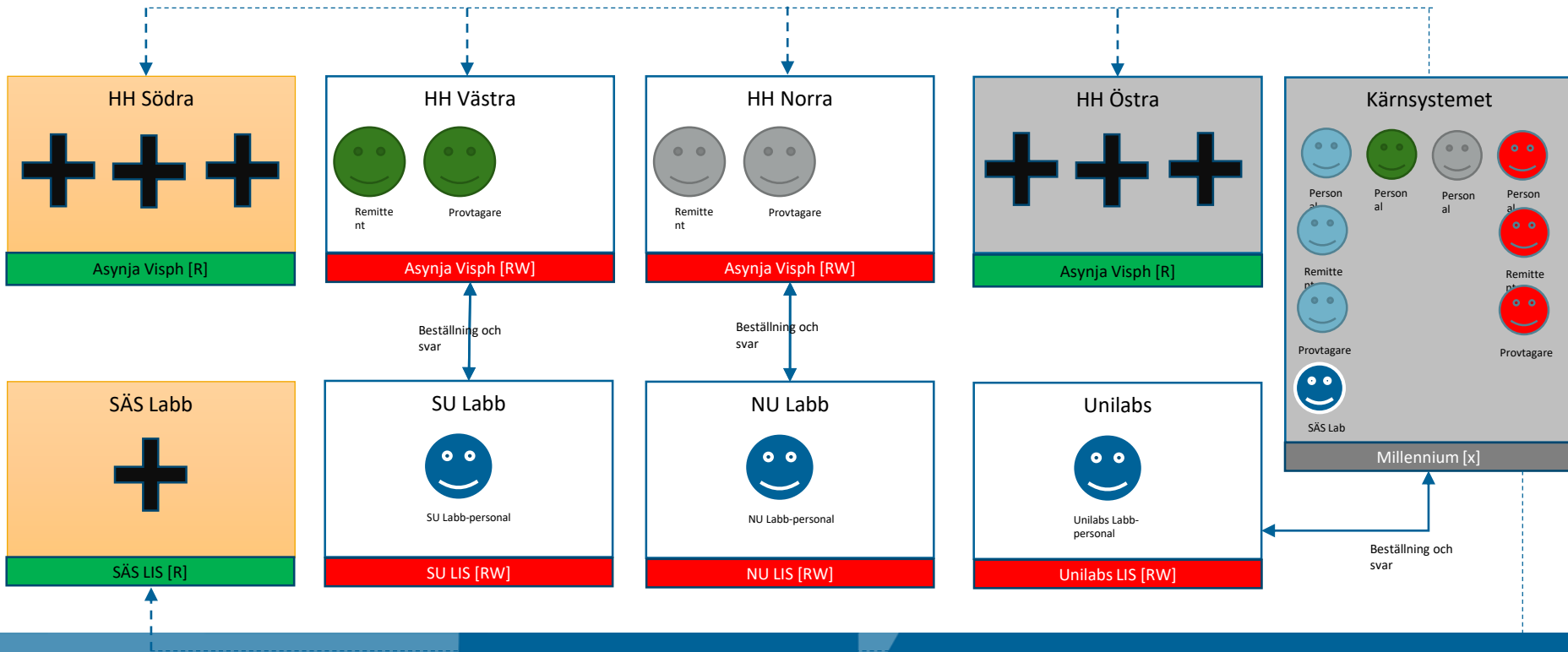
- 8 mar: Primärvård grupp 1
- 22 mar: Primärvård grupp 2
- 5 apr: Södra Älvsborgs sjukhus  
Alingsås lasarett

DRIFTSTART VÅREN 2023  
Västra området

- 28 feb: Primärvård grupp 1
- 14 mar: Sjukhusen i väster
- 4 apr: Primärvård grupp 2
- 18 apr: Sahlgrenska  
Universitetssjukhuset
- 9 maj: Primärvård grupp 3

DRIFTSTART HÖSTEN 2023  
Norra och östra området

- 7 nov: NU-sjukvården  
Skaraborgs sjukhus
- 7 nov: Primärvård grupp 1
- 5 dec: Primärvård grupp 2



# HH – Etapp 2 (9 maj 2023)

ETAPP 1

ETAPP 2

ETAPP 3

DRIFTSTART VÅREN 2022  
Södra området

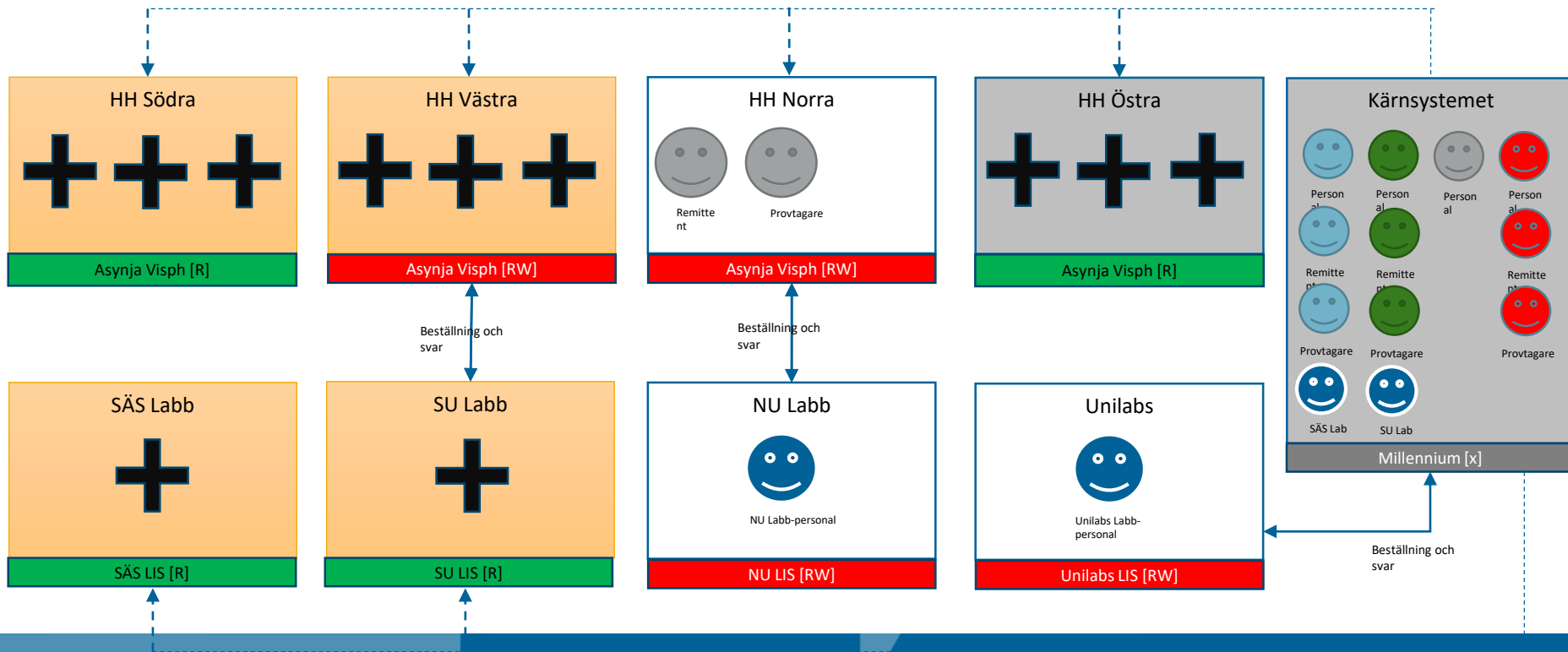
- 8 mar: Primärvård grupp 1
- 22 mar: Primärvård grupp 2
- 5 apr: Södra Älvsborgs sjukhus  
Alingsås lasarett

DRIFTSTART VÅREN 2023  
Västra området

- 28 feb: Primärvård grupp 1
- 14 mar: Sjukhusen i väster
- 4 apr: Primärvård grupp 2
- 18 apr: Sahlgrenska  
Universitetssjukhuset
- 9 maj: Primärvård grupp 3

DRIFTSTART HÖSTEN 2023  
Norra och östra området

- 7 nov: NU-sjukvården  
Skaraborgs sjukhus
- 7 nov: Primärvård grupp 1
- 5 dec: Primärvård grupp 2



# HH – Etapp 3 (5 dec 2023)

ETAPP 1

DRIFTSTART VÅREN 2022  
Södra området

- 8 mar: Primärvård grupp 1
- 22 mar: Primärvård grupp 2
- 5 apr: Södra Älvsborgs sjukhus  
Alingsås lasarett

ETAPP 2

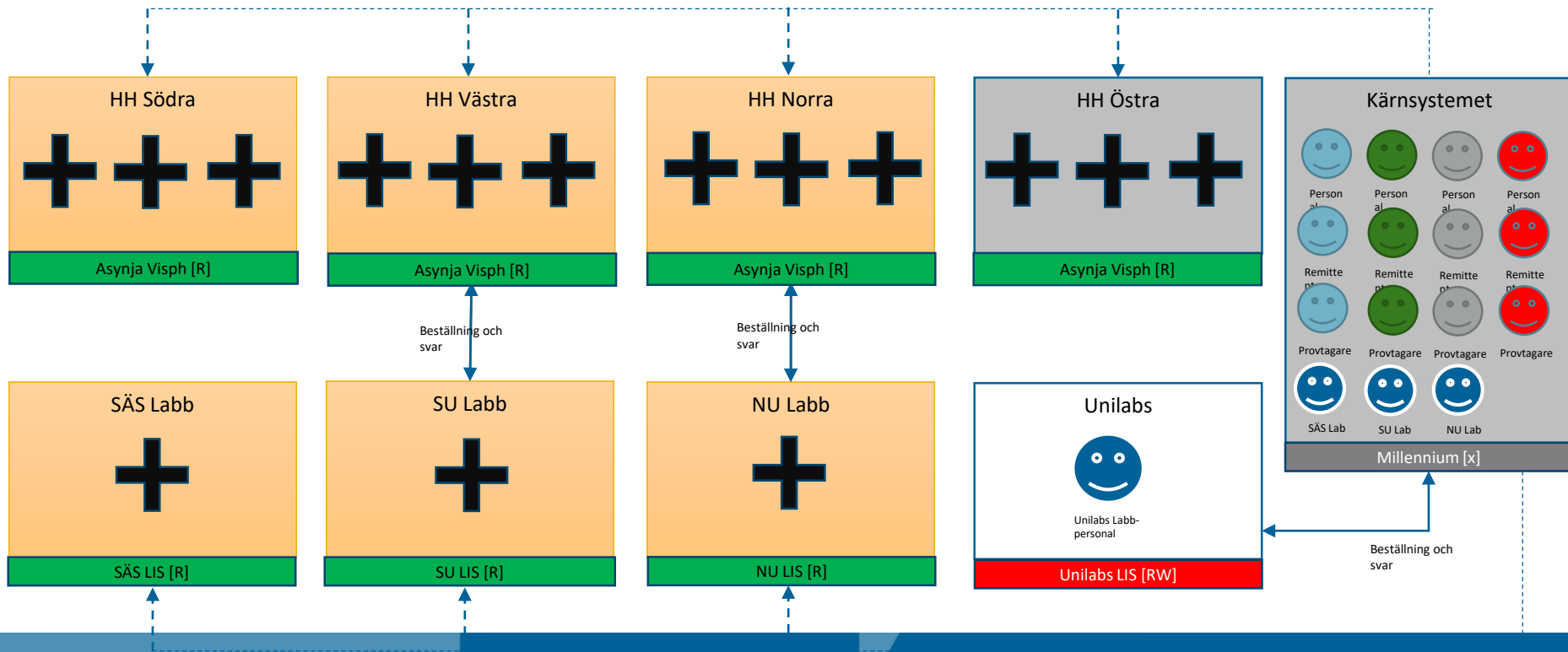
DRIFTSTART VÅREN 2023  
Västra området

- 28 feb: Primärvård grupp 1
- 14 mar: Sjukhusen i väster
- 4 apr: Primärvård grupp 2
- 18 apr: Sahlgrenska  
Universitetssjukhuset
- 9 maj: Primärvård grupp 3

ETAPP 3

DRIFTSTART HÖSTEN 2023  
Norra och östra området

- 7 nov: NU-sjukvården  
Skaraborgs sjukhus
- 7 nov: Primärvård grupp 1
- 5 dec: Primärvård grupp 2



# Övergångsarkitektur laboratediagnostik – Frågor och svar 1(4)

■ **Fråga: Privata vårdgivare använder kanske annat laboratorie än Närhälsans. T.ex. Unilabs i Skövde istället för SÄS. Kommer Unilabs Skövde vara redo för etapp 1? När fattas beslut?**

– Svar: Inriktningsbeslut har tagits om denna lösning men slutligt beslut kommer inom FVM. Projekt FVM Externa intressenter bevakar och återkommer med svar/beslut.

■ **Fråga: Kommer vi som har Asynja Visph att arbeta i Millennium men ha provrutiner i AsynjaVisph läsläge och signera och bevaka i 2 olika system under 4 veckor?**

– Svar: Ja, under en övergångsperiod av 2-4 veckor kommer Asynja Visph att användas som en remiss- och svarsklient inom primärvården och Melior som remiss- och svarsklient inom slutenvården. För att motverka dubbeldokumentation i 2 system kommer behörigheterna i Asynja Visph/Melior för remittent och provtagare att vara begränsad till remiss- och svar.

Vad det innebär för privata vårdgivare som ersätter andra journalsystem med Millennium och som använder Unilabs som leverantörer av laborietjänster får vi återkomma till.

# Övergångsarkitektur laboratediagnostik – Frågor och svar 2(4)

## ■ **Fråga: Kommer befintlig EKG utrustning att kunna användas?**

- Svar: Frågan är under utredning. Inriktningen är att initiera EKG-utrustning samt konsumera EKG-bilder via uthopp från Millennium till befintliga systemlösningar.

## ■ **Fråga: Kommer hem-monitorering att vara standardiserat/integrerat i Millenium?**

- Svar: Design pågår och program FVM återkommer.

## ■ **Fråga: Kommer spirometriutrustning att integreras till Millennium?**

- Svar: Utredning pågår och program FVM utvärderar vilka system som skulle kunna bli kandidater för anslutning.

# Övergångsarkitektur laboriediagnostik – Frågor och svar 4(4)

- **Fråga: Vi använder WelchAllyn idag - kommer vi kunna göra uthopp från Millennium dit?**
  - Svar: WelchAllyn har vi kopplingar mot och läser automatisk in data till Millennium via en gateway för att sedan ta in det som Journaldata. Det är sådant här som behöver diskuteras i den verksamhetskartläggning IT system som ska genomföras ute hos de privata vårdgivarna tillsammans med en domänarkitekt.
- **Fråga: Då 1177.se (mina vårdkontakter) är integrerat i Millennium, kommer meddelande m.m. från mina vårdkontakter dyka upp integrerat till Millennium och således journalföras?**
  - Svar: Det beror på designen av patient portalen. Program FVM återkommer med svar.
- **Fråga: Kommer vi privata vårdgivare få tillgång till Picsara i och med Millennium?**
  - Svar: Det beror på designen. Program FVM återkommer med svar.

# Nästa möte

Monica Nilsson, FVM Externa intressenter



# Kommande möten

**Förändringledningsplan – genomgång i december under planering**

**Samverkansmöte nr 5, onsdag 3 februari kl. 15-18**

Implementeringsansvariga privata vårdgivare inbjudes till mötet

Preliminär agenda:

- Inledning
- Tidplan
- Integration privata vårdgivare
- Cerners vitlista/VGR vitlista
- Nationella tjänster
- Identitet och åtkomst
- Roller och ansvar privata vårdgivare

# Kontakt FVM - privata vårdgivare

**Monica Nilsson**

Ansvarig FVM Externa intressenter



**Mattias Karlsson**

FVM Externa intressenter



[fvm.privata.vardgivare@vgregion.se](mailto:fvm.privata.vardgivare@vgregion.se)

# Framtidens vårdinformationsmiljö

Ett samarbete mellan Västra Götalandsregionen,  
privata vårdgivare och kommunerna i Västra Götaland



[www.vgregion.se/fvm](http://www.vgregion.se/fvm)

fvm@vgregion.se