

Handlingsplan för verksamhetsutveckling med stöd av IT

2009

med prioriterad aktivitetslista.

2009-02-27

AVD
HANDLÄGGARE
*Hans
Emanuel*
KOPIOR
*Eva
Kollberg*

Handlingsplan för verksamhetsutveckling med stöd av IT för 2009 med prioriterad aktivitetslista.

Uppdrag

IT-rådet har i sin roll att styra utvecklingen av regionens IT-stöd. Detta görs bl.a. genom att årligen ta fram en handlingsplan för verksamhetsutveckling med stöd av IT. IT-strategiska avdelningen samordnar arbetet med att ta fram ett förslag till plan och ett beslutsunderlag. Detta arbete sker i nära samverkan med regionens förvaltningar. Funktionsområdesansvariga samt den regionala samordningsgruppen har i det arbetet en aktiv beredande roll.

Mål och syfte med handlingsplanen

Syftet med planen är att åstadkomma en tydlig styrning av IT-utvecklingen utifrån ett region- och verksamhetsperspektiv. Uppsatta mål skall bli lättare att nå och rätt prioriteringar skall kunna göras. Planen skall visa vad som kommer att uppnås under året och den skall utgöra grund för hur de i budgeten avsatta medlen för regiongemensam utveckling (för 2009 ca 60 mkr) skall användas och fördelas. Ett ytterligare syfte är att ge underlag för resursplanering och bemanning på VGR IT och ute i förvaltningarna /verksamheterna.

Principer för planen

Inför arbetet med att ta fram ett förslag till plan lades genom beslut i IT-rådet ett antal principer fast på vilka planen skulle grunda sig. Dessa var att:

- Planen skall innefatta alla gemensamma aktiviteter oavsett finansieringsform och intressent. Delar kan sedan finansieras med regiongemensamma medel, andra delar med lokala medel.
- De regiongemensamma medlen skall i första hand gå till de högst prioriterade projekten.
- Lokala aktiviteter som krävs för att möta/möjliggöra de gemensamma satsningarna skall framgå i planen.
- Gemensamma aktiviteter skall resursmässigt prioriteras före ej gemensamma aktiviteter (VGR IT och förvaltningarna/verksamheterna)
- En gemensam plan innebär ett gemensamt åtagande. Det kan finnas olika former för detta åtagande, t.ex. att en förvaltning/verksamhet ansvarar för ett visst utvecklingsområde eller projekt och en annan förvaltning för ett annat område.
- Avseende former för finansiering lades följande principer fast:
 - Drift och förvaltning av nytt IT-stöd finansieras färdigställandeåret normalt med projektmedel.
 - Samtliga nyttjande parter betalar drift och förvaltning när det nya IT-stödet finns tillgängligt, oavsett när man börjar använda det.
 - Verksamhetens deltagare, i projekt finansierade med regiongemensamma medel, finansieras lönemässigt med projektmedel vid minst 20% deltagande.

Genomförande

Arbetet med att ta fram förslaget till plan har i likhet med tidigare år inneburit att i ett första steg begära in förslag:

- Från regionens förvaltningar/verksamheter,
- Från ansvariga för pågående projekt inom 2008 års plan
- Från systemägare/-förvaltare av regiongemensamma system.

Gemensamma mallar för beskrivning av förslagen har använts. Varje förslagsställares förslag skulle vara inbördes prioriterade.

Önskemål och planer

För att få en bra utgångspunkt för en samlad plan begärdes förslag och planer avseende all önskad och planerad utveckling in. Detta till skillnad mot tidigare år då förslag till regiongemensamma projekt begärts in. Ett syfte med att få in alla av förvaltningarna önskade och planerade utvecklingsaktiviteter var att därigenom kunna hitta sådant som kan och bör göras gemensamt i regionen. Det ger också en samlad bild av behovet av resurser, avseende såväl pengar som andra resurser och utgör därmed ett bra underlag för planering och beslut avseende projekten.

De inkomna förslagen skiljer högst avsevärt avseende hur väl och detaljerat beskrivna de är. I många fall finns endast en ide eller ett allmänt beskrivet behov, i andra fall finns ett mer väl genomtänkt förslag/projekt med kostnadsuppskattning och redovisning av nytta. Merparten av de inskickade underlagen saknar kostnadsuppskattning och redovisning av nytta. Totalt har ca 200 önskemål/förslag inkommit

Beredning, arbetssätt och arbetsgrupper

Beredning av de inkomna förslagen har gjorts och tyngdpunkten i beredningen har legat på funktionsområdesansvariga. Inkomna förslag har efter sammansällning fördelats på funktionsområdesansvariga och dessa har i sina s.k. Fo-grupper berett förslagen på olika sätt. Uppdelat på de olika funktionsområdena fördelar sig underlagen på följande sätt:

- Funktionsområde vård. Ca: 150
- Funktionsområde infrastruktur. Ca: 25
- Funktionsområde Administration. Ca: 34

En särskild grupp, bestående av ett arbetsutskott från Regionala samordningsgruppen förstärkt med representanter från VGR IT, har sedan vid fyra möten arbetat med helheten för att forma det slutliga förslaget till plan, samordning mellan funktionsområden samt gemensam prioritering.

Förslagen har då belysts utifrån flera olika aspekter såsom tagna beslut, den nationella utvecklingsplanen, måluppfyllelse, realiserbarhet med avseende på kompetens och bemanningsfrågor, tid och kostnad, samordning m.m.

Arbetet med planen har redovisats för och stämts av med Regionala samordningsgruppen och IT-rådet vid ett antal tillfällen.

Målområden

Sedan tidigare fastställda målområden har fortfarande giltighet och är styrande för planen. Dessa är:

Kursivt: Nationella handlingsplanens indelning i insatsområden)

Ta steg på vägen mot en patient - en journal

(Möjliggöra åtkomst till information över organisationsgränser)

Med detta målområde avses att skapa möjligheter för vårdpersonal att enkelt komma åt all relevant information om en patient, att enkelt nå all sådan information som vårdpersonen behöver ha tillgång till i den aktuella situationen för vård av patienten. Det kan handla om såväl medicinska uppgifter som om uppgifter för planering och av administrativt slag.

Utveckling en patient – en journal utgör ett uppdrag i budgeten

Utveckla kommunikationen mellan vårdgivare

(Möjliggöra åtkomst till information över organisationsgränser)

Inom detta område faller lösningar som stödjer samverkan mellan olika vårdgivare i vårdkedjan. Det handlar om möjligheter att kommunicera information och att ta del av information som skapas i annan verksamhet än den egna. Lösningar som skapar högre effektivitet, bättre kvalitet och som ökar patientsäkerheten.

Utveckla kommunikationen mellan patienter/medborgare och vården

(Göra information och tjänster tillgängliga för medborgarna)

Aktiviteterna inom detta område skall ge patienten tillgång till information om vården i form egenvård och rådgivning, utbud och regelverk m.m. Även personliga tjänster i form av t.ex. nya möjlighet till tidsbokning och till kommunikation med vårdgivaren liksom tillgång till egen vårdinformation är aktuellt. Tillgänglighetsfrågor i form av hantering av tidböcker, köer och väntetider omfattas också.

Utveckling av tidbokningssystem för den planerade vården utgör uppdrag i budget.

Utveckla de infrastrukturella förutsättningarna

(Skapa en gemensam teknisk infrastruktur för säker kommunikations- och informationsanvändning)

(Skapa förutsättningar för samverkande och verksamhetsstödjande IT-system)

Området omfattar utvecklingen av olika generella infrastrukturella komponenter och säkerhetslösningar, IT-arkitektur och informationsstruktur som alla utgör förutsättningar för utveckling av direkt verksamhetsstödjande IT-stöd.

Ett mål är att samordna olika målgruppers IT-stöd till portaler som ger stöd för arbetsflöden. Vårdpersonalen ska, när de loggar in, ges tillgång till all relevant information om den aktuella patienten. Patienten ska själv ha tillgång till delar av denna information i sin patientportal och kunna delta i dialogen med personalen via säker inloggning (e-id).

En viktig aktivitet är införandet av SITHS, tjänstekort med certifikat. Dessa kommer att öka säkerheten i informationshanteringen i vården. Även utveckling och drift av system förenklas, t ex behörighetshantering som samordnar systemens egna säkerhetslösningar. Kostnaden minskar jämfört med att hantera säkerheten separat i varje system.

De infrastrukturella projekten ska ses som en helhet: katalogtjänsten KIV är t.ex. en nödvändig förutsättning för att ge personal behörighet till olika IT-system. Den gemensamma behörighetshanteringen ger i sin tur möjligheter till Single Sign On för användarna. Många tjänster behöver skyddas med en högre säkerhetsnivå som kräver elektronisk identifikation.

En gemensam informationsstruktur utgör en förutsättning för samlad tillgång till patientinformation.

Beslutstöd/kunskapsstöd vårdgivare

Målet är att vårdgivaren i det direkta patientarbetet skall ha tillgång till ett kvalitativt och lättanvänt beslutstöd. Det kan handla om tillgång viktiga uppgifter/information eller till processtöd.

Lednings- och styrningsinformation till verksamheten

Målet är att kunna ge en verksamhet tillgång till sådan information att den på ett flertal områden kan få information om status och utveckling över tid, för att med denna som grund kunna utveckla/förbättra verksamheten. För att hantera informationen och kunna göra nödvändiga analyser krävs ett relevant IT-stöd.

Utgångspunkter och prioritering

Antal föreslagna aktiviteter är väldigt stort. De ekonomiska ramarna är otillräckliga för att finansiera alla aktiviteter enligt förslag. Likaså är möjligheterna att bemanna och driva alla projekt begränsande/otillräckliga. Det är därför nödvändigt att begränsa/fokusera och satsa på ett mindre antal aktiviteter för att därigenom ha bättre förutsättningar för att komma i mål/nå konkreta resultat under året.

Strategiskt vägval

Ett förslag till strategiskt vägval har tagits fram, för att utifrån ett antal viktiga utgångspunkter komma fram till vilka av alla föreslagna aktiviteter som skall prioriteras i planen för 2009. Det strategiska vägvalet har beslutats av IT-rådet vid dess möte 2008-12-19. Det grundar sig på nedanstående.

Målbilder

Planen skall ta sin utgångspunkt i regionens övergripande målbild som den uttryckts i "Ett fönster mot informationen" och i de sedan tidigare fastlagda sex olika målområden enligt ovan, som projekten skall stödja. Den nationella IT-strategin för vård och omsorg och de sex insatsområden som där finns är också en viktig utgångspunkt. Dessa målbilder har utvecklats vidare och konkretiserats och formulerats i: "**Att skapa säker tillgång till samlad patientinformation**".

Beslut och yttre omständigheter

Planen måste innehålla aktiviteter föranledda av yttre omständigheter som ny lagstiftning, reformer och politiska beslut. Exempel där utgör patientdatalagen och VG Primärvård. Beslut kopplade ökad säkerhet i informationshanteringen genom införande av SITHS hör också dit.

2008 års plan - fullfölja, färdigställa. införa

När vi går in i 2009 startar vi inte med ett blankt papper. Flertalet aktiviteter i 2008 års plan utgör flerårsaktiviteter och föreslås fortstätta och fullföljas. Omprövning kan naturligtvis alltid ske och ny medelstildelning behövs. En annan viktig utgångspunkt som ligger till grund för prioritering och vad planen skall omfatta är att börja använda och (bredd)införa sådant som redan är utvecklat.

Verksamhetsnytta

De olika förslagens grad av verksamhetsnytta är också styrande.

Prioriterad aktivitetslista

Utifrån ovanstående kriterier har en prioriterad aktivitetslista tagits fram som redovisas nedan. Den prioriterade listan utgör planen för vad som skall genomföras. Det ankommer sedan på ansvarig (projektägare/projektbeställare) för respektive aktivitet/programområde att inkomma med planer och behov av utvecklingsmedel, för behandling enligt fastställd rutin.

Projektförslag som ej finns med i den prioriterade aktivitetslistan

Från olika förvaltningar finns en rad förslag till verksamhetsförbättrande projekt och behov av förbättrat IT-stöd. Många av dessa projekt kan också genomföras. En del av förslagen avser utveckling av regiongemensamt IT-stöd, annat av lokalt IT-stöd. Nyttan skall bära kostnaden och projekten finansieras normalt med lokala medel eller gemensamt av flera parter. I Fo-grupperna sker en beredning av förslagen och ansökan om införande av nytt IT-stöd sker enligt fastställd rutin. I mån av ekonomiskt utrymme kan finansiering genom de regiongemensamma medlen ske.

Aktiviteter/projekt som ej bör genomföras

Det finns även förslag som kan vara olämpliga att genomföra. Det kan vara så att det behov som föranlett förslaget omhändertas i annat projekt. Det kan också vara så att föreslagen lösning ej följer VGR:s principer för IT-arkitektur. Resursbrist i kombination med låg prioritet är ytterligare ett skäl.

Prioriterad aktivitetslista

Med utgångspunkt från IT-rådets beslut 2008-12-19 att godkänna inriktning för handlingsplan 2009 har följande aktiviteter identifierats. I detta underlag har några av de områden som angavs i beslutet delats upp i flera olika aktiviteter, ex. läkemedel, tidbok som är stora områden inom vilka måste specificeras vad som skall göras. Där så är möjligt har programområden identifierats.

Nedan upptagna aktiviteter finansieras, där så inte särskilt nämns, med medel ur det regiongemensamma anslaget.

1. Lagar, förordningar, överordnade beslut

Projekt/Aktivitet	Gemensamt åtagande	Lokalt åtagande	Tidplan	Beroenden
Patientdatalagen Programområde VG Primärvård Utvecklingen av IT-stöd kopplad till VG Primärvård finansieras av HSA:s utvecklingsmedel.	Utreda konsekvenser m.a.p. vilka förändringar som krävs i olika IT-system - Anpassning av IT-stöd för val av vårdgivare - Utveckling av nytt Ersättningsystem - Utv. av uppföljningssystem för beställaren/uppdragsgivaren & för vårdgivarna - Utveckling/införande av katalog (KIV, HSA) för privata vårdgivare. - Ta fram och beskriva IT-tjänster som skall kunna levereras till privata vårdgivare enligt Krav-och kvalitetsboken	Representanter för ägare/beställare deltar i utvecklingsarbetet och vid införandet i verksamheten. Id införandet medverkar även företrädare för vårdgivarna.	Underlag konsekvenser inte klart Klart under 2009	Socialstyrelsens föreskrifter som enligt plan skall komma i mars 2009 Nationella handlingsplanen – BIF praktiken och PDL i praktiken

VIF	Utreda konsekvenser av VIF m.a.p. IT-stödet i VGR.		
Vårdinformation i folkbokföringen			

2. Fullfölja/slutföra beslutade prioriterade projekt samt starta de nya projekt/aktiviteter som blir en följd av det strategiska vägvalet att "Skapa säker tillgång till samlad patientinformation.

Gruppering har gjorts utifrån programråden, som innehåller såväl pågående som nya aktiviteter.

Programområde Samordnad vårdplanering

Beskrivning	Gemensamt åtagande	Lokalt åtagande	Tidplan	Beroenden
Införa SVPL Klara Pågående	Driva samordningsprojekt för regionalt införande och skapa möjligheter för införande i verksamheten.	Införa systemet i verksamheten enligt överenskommen plan. Finansiera införande, drift och förvaltning	Infört i hela VGR's verksamhet 2009. Införandet av tjänstekort och lokala ändringar i införandeplaner kan äventyra planen	- Införande av tjänstekort - Eventuellt krävs samverkan ELVIS för att ta i drift. - Risk finns för försening pga ELV integration mot Klara, om förvaltning ställer krav på integration som förutsättning.
Utveckla SVPL Klara -- samverkan ELVIS Nytt	Utreda och ta fram lösning avseende - utveckling ELVIS - utveckling SVPL Klara - integrationslösning	Införa systemlösningen i verksamheten, finansiera införande, drift och förvaltning	Utredning påbörjad januari 2009. Ingen plan för när detta kan vara klart att tas i drift finns ännu	Prioriteras i förhållande till annan utveckling av ELVIS/SVPL-Klara. Integrationsplattform Arkitektur Portal
Utveckla SVPL Klara -- ytterligare informationsmängder i vårdplaneringen (läkemedel) Nytt	Utreda hur och om denna utveckling skall ske		Ingen tidplan finns	Portal Läkemedelsprogrammet

Programområde Patientadministration och utdata

Beskrivning	Gemensamt åtagande	Lokalt åtagande	Tidplan	Beroenden
Införa ELVIS Pågående	Övergripande samordning av införandeprojekt, utveckla funktionalitet i ELVIS motsvarande nuvarande system.	Införa systemet i verksamheten. Finansiera införande, drift och förvaltning.	Varje förvaltning äger sin egen tidplan för införande av systemet	Andra regionala aktiviteter utgår från att ELVIS är införd ex väntetidsuppföljning, koppling SV Klara.
Införa SURF Pågående	Övergripande samordning av införandeprojekt, utveckling av funktionalitet för utdata enligt tidigare beslut.	Införa systemet i verksamheten. Finansiera införande, drift och förvaltning.	Varje förvaltning äger sin egen tidplan för införande av systemet	SURF's funktionalitet påverkar verksamhetens plan för införande av ELVIS
Utreda drift av SURF Nytt	Utredning och förslag. (beslut Regsam 090121)			
Kvalitetsgranskning av SURF Nytt	Genomföra en utredning för undersöka kvaliteten i utdata från SURF	Representanter för sjukhusen kommer att intervjuas	Genomförs våren 2009	
Regiongemensam väntetidsdatabas Pågående	Pågående projekt. Utveckla väntetidsdatabas.	Ta i drift systemet Finansiera införande, drift och förvaltning.	Utvecklingen klar hösten 2009. Därefter successivt driftsättande	Kräver att verksamheten har ELVIS Beroende till RoS

Programområde IT-stöd kopplat till säker vård

Beskrivning	Gemensamt åtagande	Lokalt åtagande	Tidplan	Beroenden
Regiongemensamt MedControl Pågående	Övergripande samordning av utvecklings- och införandeprojekt.	Införa systemet i verksamheten enligt plan. Finansiera införande, drift och förvaltning	Utvecklingen klar hösten 2009. Därefter driftsättande	
Vårdrelaterade infektioner (VRI)	Pilot pågår på SÄS. Efter avslutad pilot tas ställning till det fortsatta arbetet	Införa system i verksamheten	Plan är att ha infört ett IT-stöd under 2009	Utveckling i Mellior

Programområde Samordnad öppenvårdsjournal

Beskrivning	Gemensamt åtagande	Lokalt åtagande	Tidplan	Beroenden
Samordnad öppenvårdsjournal för PV och HKF Pågående	Kravspecifikation för upphandling	Delta i arbetet med kravspecifikationen		VG Primärvård Portal Arkitektur Remiss och svar SVPL Väntetider

Programområde Remiss och svar

Beskrivning	Gemensamt åtagande	Lokalt åtagande	Tidplan	Beroenden
Underlag för upphandling av Remiss och svarslösning Pågående	Driva projekt för att ta fram underlag för förverkligande, kravspecifikation mm	Delta i arbete med att ta fram förutsättningar och krav på funktion, värdera verksamhetsnytta. Planera för införande i verksamheten	Underlag klart mars, remissrunda och sedan beslut juni 09	Befintlig systemstruktur (remiss och svarsfunktioner, PAS, journal). Integrationsplattform. Projekt remissmallar Utbudskataloger
Genomförande av upphandling av RoS	Upphandla, anskaffa Förbereda införandeprojekt			

Programområde Tidbokning

Beskrivning	Gemensamt åtagande	Lokalt åtagande	Tidplan	Beroenden
<p>Tidbokning 1177-JC</p> <p>Pågående</p>	<p>Driva och samordna projekt för att ta fram IT-lösning för sjukvårdsrådgivningen att boka tid på jourcentraler</p> <p>I nästa steg avses även bokning på vårdcentraler</p>	<p>Införa funktion i verksamheten. Finansiera införande, drift och förvaltning</p>		<p>Remiss och svar</p>
<p>Tidbokning övrigt</p> <p>Nytt</p>	<p>Utredning pågår av ett flertal aktiviteter, bl.a.</p> <ul style="list-style-type: none"> - gemensam tidbok över organisatoriska gränser - om – och avbokning av screeningtid <p>högt prioriterat politiskt, plan skall tas fram</p>			
<p>Kallelsystem</p> <p>För screening-verksamheter</p> <p>Nytt</p>	<p>Utreda och ta fram förslag till lösningar/aktiviteter</p>			

Programområde Läkemedel

Beskrivning	Gemensamt åtagande	Lokalt åtagande	Tidplan	Beroenden
Läkemedelsaktiviteter Pågående	<p>Deltagande i nationella projekt: Läkemedel MER: (styrgrupp och projektgruppsdeltagande)</p> <p>Läkemedel Pascal: (Nationellt projekt för patientens läkemedelsinformation och nationell ordinationsdatabas)</p> <p>Läkemedel PLI: Säkerhetslösning (VPN-tunneln både via J III och Melior) Pilot läkemedelsförteckning i portalen Pi-Dos utveckling Läkemedelslista</p> <p>Läkemedel NEF: (styrgrupp) Kommande nya versioner</p> <p>LFP: Slutrapport lämnas – Förstudie koppling mellan Melior-läkemedelsautomater</p> <p>Apoteksmonopolets avskaffande Utreda konsekvenser</p>	<p>Piloter</p> <p>Test av portalen</p> <p>Avstämning kravspecifikation</p> <p>Älingsås införande Q1 -09</p> <p>Samtliga förvaltningar Beslut om ev. införande SÄS</p>		<p>Portal, tjänstekort</p> <p>Den nationella handlingsplanen</p>

Programområde Säker åtkomst till patientinformation via Portal

Beskrivning	Gemensamt åtagande	Lokalt åtagande	Tidplan	Beroenden
Pilot Regional portal Pågående	Genomföra pilot.. Utvärdera Ge förslag till fortsatt arbete	Testa, utvärdera, använda		Patientöversikt SVPL BFR RoS Läkemedelsförteckningen
Implementeringsprojekt Portal - användargränssnitt - teknikmiljö - anslutningstjänster - metadata - säkerhet Nytt				
Drift av portalmiljön Pågående	Finansieras med utvecklingsmedel 2009			
Vårdtjänster i portalen Nytt	Utreda vilka tjänster och prioritera. Implementera.			

Programområde Patientöversikt

Beskrivning	Gemensamt åtagande	Lokalt åtagande	Tidplan	Beroenden
Skapa tillgång till patientens samlade information (journal) via NPÖ. Nytt	Starta arbetet med att etablera en regional patientöversikt			Samtliga vårdsystem i VGR

Programområde NNN

Beskrivning	Gemensamt åtagande	Lokalt åtagande	Tidplan	Beroenden
Framtidens vårdinformations-system Pågående	Demonstrator Utredning drivs av SÄS, HiS, Regional utveckling			VISPH, vårddokumentation, ANS

Programområde 1177

Beskrivning	Gemensamt åtagande	Lokalt åtagande	Tidplan	Beroenden
1177, vårdportalen Pågående	Utveckla ny funktionalitet			

Övrigt prioriterat

Beskrivning	Gemensamt åtagande	Lokalt åtagande	Tidplan	Beroenden
Högekostnadsskydd För öppenvård	Utveckla regiongemensamt IT-stöd		Klart under 2009	Reservnummer: Patientsäkerhet!!
Nytt				
Dokumenthantering, Webbplattform	Fullfölja pågående förstudier. Dessa utgör underlag för beslut om fortsättning			
Pågående				
Elektroniska blanketter	Regiongemensamt projekt för breddinfrående enligt beslut i IT-rådet 2008-12-19			
Pågående				
Tjänstekort	Ta fram rutiner för verksamhetens hantering av kort. Producera och dela ut kort	Införa i verksamheten	Huvuddelen av korten utdelade 2009	
Pågående				

Programområde Informationsstruktur

Beskrivning	Gemensamt åtagande	Lokalt åtagande	Tidplan	Beroenden
Informationsstruktur Pågående	Driva och samordna sådana aktiviteter inom detta område som utgör en förutsättning för eller ett stöd till andra prioriterade projekt i aktivitetslistan	Delta i arbetet Nyttja och införa framtagna resultat i projektarbete och system.	Hela 2009	Grundläggande för att skapa tillgång till patientens samlade information patient-, verksamhets- och uppföljningsperspektiv. Regional samordning med TEK / HSA. samt med Nationella projekt o aktiviteter.
"Enhetlig Informationsstruktur för vård-dokumentation inom VGR" Pågående	Harmonisering av medicinska termer/sökord - framtagning av erfördligt informationsmaterial för implementering.	Delta i arbetet Införa framtaget resultat i verksamheten i alla journalsystem – enl beslutad tidplan	Hela 2009	Grundläggande för att skapa tillgång till patientens samlade information patient-, verksamhets- och uppföljningsperspektiv.

Programområde Arkitektur

Beskrivning	Gemensamt åtagande	Lokalt åtagande	Tidplan	Beroenden
Arkitektur Pågående	Driva och samordna sådana aktiviteter inom detta område som utgör en förutsättning för eller ett stöd till andra prioriterade projekt i aktivitetslistan	Delta i arbetet Nyttja och införa framtagna resultat i projektarbete och system.		Grundläggande för att skapa tillgång till patientens samlade information patient-, verksamhets- och uppföljningsperspektiv.

Programområde Infrastruktur

Beskrivning	Gemensamt åtagande	Lokalt åtagande	Tidplan	Beroenden
<p>Telestrategi</p>	<p>En samlad Telestrategi för VGR saknas. En samlad och beslutad telestrategi är avgörande för att VGR på ett strukturerat, kostnadseffektivt och säkert sätt stegvis skall kunna konsolidera nuvarande telefonisystem in i en ny modern miljö. Utvecklingen där telefoni och datakommunikation smälter samman och ger nya möjligheter går mycket snabbt och en samlad strategi inom området är av yttersta vikt. Strategin ger vägen till en gemensam telefoniplattform för VGR.</p>	<p>Deltagande i framtagande av krav och önskemål.</p>	<p>Under kvartal 2, 2009</p>	<p>Pågående upphandling 1177 Datakomstrategi VG Primärvård Nationell handlingsplan Krav från funktionsområdena Vård och Administration</p>
<p>Datakomstrategi</p>	<p>Gemensamt åtagande En datakommunikationsstrategi togs fram vid för VGR i samband med regionbildningen och en mindre revidering gjordes 2004. Denna behöver revideras och anpassas till dagens behov och möjligheter för kommunikation inom regionen och med externa intressenter. Strategin skall bli innehålls beskrivning av tekniker för att säkra/skydda åtkomst till resurser på nätet. Hur önskvärd kapacitet skall kunna tillhandahållas och kunna prioriteras för specifika resurser. Ge vägledning för att skapa en säker, konsoliderad och kostnadseffektiv kommunikationsplattform för data, ljud och video.</p>	<p>Lokalt åtagande Deltagande i framtagande av krav och önskemål.</p>	<p>Under kvartal 2, 2009</p>	<p>Beroenden Pågående upphandling Telestrategi Lagringsstrategi VG Primärvård Nationell handlingsplan Krav från funktionsområdena Vård och Administration</p>

Beskrivning	Gemensamt åtagande	Lokalt åtagande	Tidplan	Beroenden
Lagringsstrategi	<p>Säker tillgång till relevant information vid behandling av en patient oavsett var i vårdprocessen man befinner sig är ett allt viktigare krav från både vårdgivare och patienter. Detta krav formuleras ibland som "En patient en journal".</p> <p>Strategin sätter fokus på hur detta tekniskt skall realiseras med en konsoliderad och säker driftmiljö där informationen inte är låst till respektive IT-stöd.</p> <p>Realisering sker successivt via berörda utvecklingsprojekt.</p>	Deltagande i framtagande av krav och önskemål.	Under kvartal 2, 2009	<p>Krav från funktionsområdena Vård och Administration VG Primärvård Nationell handlingsplan</p>

Beskrivning	Gemensamt åtagande	Lokalt åtagande	Tidplan	Beroenden
Modernisering och flytt av Västfolket från stordatormiljön inom Göteborgs stad till VGR IT	<p>VGR och Göteborgs stad delar sedan länge drift och utvecklingskostnader för Västfolket som är samägt. Göteborgs stad avvecklar under 2009 stordatordriften. Överenskommelse har ingåtts med VGR IT om att överta driften då VGR IT sedan länge administrerat förvaltning och utveckling av systemet. I samband med flytt till VGR IT behöver produktionsmiljön moderniseras för att ge en kostnadseffektivare drift med lägre driftkostnader som följd.</p>	Deltagande i framtagande av krav och önskemål.	Under kvartal 2, 2009	<p>Krav från funktionsområdena Vård och Administration i VGR samt Göteborgs kommun VG Primärvård Nationell handlingsplan</p>

Beskrivning	Gemensamt åtagande	Lokalt åtagande	Tidplan	Beroenden
<p>Integrationsplattform</p>	<p>Säker tillgång till relevant information vid behandling av en patient oavsett var i vårdprocessen man befinner sig är ett allt viktigare krav från både vårdgivare och patienter. Detta krav formuleras ibland som "En patient en journal".</p> <p>Ett av fundamenten i infrastrukturen för att möjliggöra detta är att en standardiserad, flexibel och säker integrationsplattform med bra prestanda finns etablerad.</p> <p>Projektet skall verifiera om de produkter som finns driftsatta för meddelandeöverföring (XIB och BizTalk) håller för dessa ökade krav.</p> <p>Ny upphandling eller att använda nationellt upphandlade produkter (Ensemble) är alternativ. Realisering sker successivt via berörda utvecklingsprojekt.</p>	<p>Deltagande i framtagande av krav och önskemål.</p>	<p>Under kvartal 3, 2009</p>	<p>Krav från funktionsområdena Vård och Administration VG Primärvård Nationell handlingsplan Portalstrategin</p>

Beskrivning	Gemensamt åtagande	Lokalt åtagande	Tidplan	Beroenden
<p>Teknisk behörighetsstrategi med förslag till produktval, realisering och genomförande.</p>	<p>Traditionellt har behörigheter för användning av IT-system satts manuellt av administratörer i respektive system. I VGR finns idag ett antal olika produkter för att ge behörigheter och åtkomst till IT-system. I den nationella handlingsplanen ingår ett koncept (BIF) för behörighetstildelning och åtkomst till vårdinformation över huvudmannagränser. BIF förutsätter HSA-katalog för att fungera. Den nya patientdatalagen ger nya förutsättningar och möjligheter inom området.</p> <p>Projektet skall ta fram en nulägesbild över vilka produkter som används idag. En konsoliderad målbild över vilka produkter inom behörighetsområdet som skall användas och till vad samt krav på vidareutveckling av dessa. En strategi med tillhörande implementeringsplan för att i steg nå målbilden genom ett antal delprojekt skall tas fram.</p> <p>Implementeringsprojekt kan starta efter hand 2009.</p>	<p>Deltagande i framtagande av krav och önskemål.</p>	<p>Nulägesbild samt strategival under kvartal 2, 2009. Vidareutvecklingskrav på ingående produkter, kvartal 2 och 3 2009. Implementering av lösningar via de första delprojekten kan starta under kvartal 2 2009. Arbetet bör organiseras i programform då det kommer att kräva flera delprojekt samt att implementeringen i system och verksamheten kommer att pågå under flera år.</p>	<p>Patientdatalagen Nationella och regionala tillämpningsanvisningar för patientdatalagen Krav från funktionsområdena Vård och Administration VG Primärvård Nationell handlingsplan</p>

Beskrivning	Gemensamt åtagande	Lokalt åtagande	Tidplan	Beroenden
Sammanhållen reserv-id tjänst	Att kunna relatera vårdinsatser till en patient görs nästan uteslutande med hjälp av patientens personnummer som identifikation. Då patienten saknar personnummer eller att detta av andra skäl inte finns tillgängligt måste ett reserv id skapas. Inom regionen används idag främst systemet BefReg för att generera reserv id och sedan vid senare tillfälle byta dessa mot personnummer när sådant finns tillgängligt. En gemensam nationell lösning är önskvärd på sikt men för att minimera problemen i Västra Götaland finns intresse från både kommuner och privata vårdgivare om att realisera en gemensam IT-tjänst för detta ändamål.	Deltagande i framtagande av krav och önskemål.	Kravspecifikation klar kvartal 3, 2009. Implementering genom vidareutveckling av befintligt system eller extern upphandling kvartal 4, 2009.	Nationella och regionala tillämpningsanvisningar för patientdatalagen Krav från funktionsområdena Vård och Administration VG Primärvård Nationell handlingsplan

Beskrivning	Gemensamt åtagande	Lokalt åtagande	Tidplan	Beroenden
Driftsmiljö för portal	Projektet delas in i tre steg: Dokumentation av ingående produkter samt beroenden, kvartal 1 Kvalitetssäkrad driftmiljö med dokumenterade rutiner för drift och etablering av nya tjänster som skall tillhandahålls via portalmiljön, kvartal 2 Vidareutveckling med första kopplingarna till nationella behörighetsinfrastrukturen (BIF), kvartal 3	Deltagande i framtagande av krav och önskemål.	Se beskrivningskolumnen.	Krav från funktionsområdena Vård och Administration VG Primärvård Vården på Webben Integrationsplattform Behörighetsstrategi Nationell handlingsplan

