

Lokala Implementeringsprojekt för
Kommuner i Västra Götaland

Framtidens Vårdinformationsmiljö

Godkänd SSVIT 2020-05-19



Förord

Västra Götaland skapar en modern vårdinformationsmiljö som ger invånarna en tillgänglig hälso- och sjukvård med hög kvalitet och stor delaktighet.

De 49 kommunerna i Västra Götaland äger via kommunalförbunden i Boråsregionen, Fyrbodalsregionen, Göteborgsregionen samt Skaraborg den länsgemensamma organisationen VästKom. VästKom verkar på den regionala arenan med frågor där nyttan blir större av att samverka regionalt än delregionalt eller lokalt.

VästKom arbetar enligt målbilden Tim, www.vastkom.se/tim. Tim visualiserar hur invånaren kan dra nytta av offentlig sektors digitalisering. I nationella Vision eHälsa 2025 har Sverige som mål att bli bäst i världen på att tillvarata digitaliseringens möjligheter genom att: Individerna ska vara medskapare, Rätt information och kunskap, Trygg och säker informationshantering, Utveckling och digital transformation i samverkan. Genom FVM tar kommunerna steg för att nå den målbild som Tim visualiserar som inkluderar Vision eHälsa 2025.

VästKom stödjer kommunerna på denna resa. Tillsammans med Västra Götalandsregionen ger vi oss ut på en resa där vi ska samordna, likrikta, effektivisera och verksamhetsutveckla i syfte att skapa en bättre hälsa, vård och omsorg för länets invånare.

Ann-Charlotte Järnström

VD VästKom

SSVIT 2020-05-19

Karl Fors

Projektansvarig
Kommun-FVM

Innehåll

Inledning.....	4
Bakgrund	4
Syfte	4
FVM-Programmets krav på kommunens implementeringsprojekt.....	5
Överordnade krav på implementeringen	5
Lokala projektets relation till Projekt Kommun-FVM.....	5
Tidplaner.....	5
Effektmål	6
Effekthemtagning.....	6
Leda verksamheten inför och under förändring.....	7
Kommunens Projektorganisation.....	8
Roll implementeringsansvarig	8
Roll projektledare.....	9
Roll förändringsledning.....	9
Roll effekthemtagningsansvarig	9
Roll utbildningsansvarig.....	10
Roll IT, infrastruktur och drift	10
Beroenden för uppdragets genomförande	10
Uppföljning och rapportering	10
Risk- och problemhantering.....	11
Dokumenthantering.....	11
Bilaga A – Metod och tillvägagångssätt	13
Bilaga B – Leveranser och ansvar	16
Bilaga C – FVM:s övergripande tidplan	17
Bilaga D - Program FVM:s effektmål.....	18
Bilaga E - Förslag till lokala implementeringsprojekt	19

Inledning

Framtidens Vårdinformationsmiljö är ett omfattande program, härnäst benämnt FVM-programmet, där en stor del av arbetet genomförs och styrs tillsammans med Cerner. De lokala implementeringsprojekten är en del av FVM-programmet, ett program som ägs och drivs av Västra Götalandsregionen tillsammans med kommunerna via VästKom. Kommunernas deltagande är i upphandlingen, designen och implementeringen villkorat med att en central kommungemensamma samordningsstruktur ska etableras i enlighet med Samverkansmodellen.

Det här dokumentet syftar till att beskriva den enskilda kommunens uppdrag och ansvar i det överenskomna samarbetet mellan Västra Götalandsregionen (VGR) och Cerner så som det är beskrivet i Avtalet, Samverkansavtalet, Samverkansmodellen samt kommande drift och förvaltningsavtal

[Information om avtalen](#)

För närmare beskrivning av FVM-programmet hänvisas till [Programplan FVM \(Framtidens vårdinformationsmiljö\)](#).

Bakgrund

FVM-programmet är ett omfattande och långsiktigt förändringsprogram. FVM-programmet ansvarar för att införa Cerners Millennium i länets kommuner och i VGR i samverkan och enligt den av Västra Götaland fastställda implementeringsstrategin. Arbetet innebär att arbetsprocesser ska ensas, förankras och etableras och en länsgemensam informationshantering ska tas fram genom en standardisering av termer och begrepp.

Det krävs en utbyggd lokal struktur inom verksamheten med lokala implementeringsprojekt i respektive kommun. Implementeringsprojekten ansvarar för att säkra planen för övergång till den nya vårdinformationsmiljön, samt genomförandet i den egna organisationen.

Syfte

Det lokala implementeringsprojektets genomförande syftar till att begränsa störningar i verksamheten vid övergången, både i omfattning och i tid, och säkerställa nyttorealisering genom ett strukturerat och professionellt förändringsarbete.

Kommunernas projekt utförs med stöd av Projekt Kommun-FVM och FVM-programmets plan för implementering

FVM-Programmets krav på kommunens implementeringsprojekt

Överordnade krav på implementeringen

Implementeringen kommer bli omfattande, påverka många verksamheter och ett stort antal medarbetare, särskilt om kommunen avropat flera optioner. En robust plan för implementering är avgörande för FVM-programmet framgång. Enligt vad som står i Avtalet ska Cerner ansvara för genomförandet av implementeringsprogrammet. Programmet är baserat på leverantörens metod och erfarenhet i kombination med kundens VGR:s och kommunernas erfarenhet om sina egna organisationer.

Lokala projektets relation till Projekt Kommun-FVM

I varje kommun ska finnas en lokal struktur för det egna projektet.

Projekt Kommun-FVM är en central samordnande struktur som ansvarar för att stödja implementeringen i kommunerna i Västra Götaland. Projekt Kommun-FVM, är beteckningen på det kungemensamma projekt vars direktiv är beslutat av VästKoms styrelse.

VästKom tillhandahåller resurser och organiserar kommunernas samordnande projekt. Detta kungemensamma projekt ingår i FVM-programmets organisation. Projekt Kommun-FVM är kommunernas kontakt i programmet. All nödvändig information och underlag kommer levereras till kommunerna av Projekt Kommun-FVM.

Projekt Kommun-FVM:s primära uppgift är att tillse att kommunal kompetens ingår i FVM-programmets berörda delar samt att kommunernas implementation koordineras och följer programmets tidplan. Detta innebär även att driva, samordna och säkerställa kungemensamma behov och åtaganden

Tidplaner

Implementeringen av Millennium ska ske på sådant sätt att metoden säkerställer god kontinuitet och hög patientsäkerhet. Västra Götaland delas därför in i fyra geografiska områden, södra, västra, norra och östra. I varje område ansluts vid ett och samma tillfälle, enligt Big bang-principen, sjukhus, primärvård, privata vårdgivare och kommunal hälso- och sjukvård. Millennium ska införas i tre etapper fram till Q4 2023.

Tidplanen är ett av de viktigaste styrdokumenterna i FVM-programmet och gäller för alla ingående projekt i programmet. FVM-programmet arbetar efter två sammanhängande tidplaner; överordnad tidplan och detaljerad tidplan. Tillsammans beskriver de FVM-programmet faser, skeden och aktiviteter på olika detaljerad nivå.

- Den överordnade tidplanen omfattar hela FVM-programmet och innehåller information om alla faser, fasövergångar, beslutspunkter, milstolpar, beroenden och

samtliga väsentliga aktiviteter som ska utföras fram till programmet avslutas Q1 2024.

- Den detaljerade planen uppdateras löpande av Cerner så att den vid var tid täcker de aktiviteter som inträffar under fyra månader framåt i tiden.

Den överordnade tidplanen fastställs av FVM Programstyrgrupp. Programledningen (Cerner och VGR) ansvarar för den övergripande planeringen och styrningen inom de ramar som gäller för FVM-programmet.

En grundläggande princip för tidstyrning av FVM-programmet är att den överordnade tidplanen primärt endast får ändras till följd av beslut som innebär ändrad omfattning eller ändrade förutsättningar för programmet som helhet. Beslut om större ändringar bereds av programledaren och tas av FVM Programledning eller FVM Programstyrgrupp.

- Alla verksamheter ska förhålla sig till FVM-programmets tidplan vid planering och genomförande av projektet. Bilaga C -FVM:s övergripande

Kommunernas egna tidplaner ska förhålla sig till FVM-programmets överordnade tidplan. FVM-programmet genom Projekt Kommun-FVM kommer att tillhandahålla relevanta milstolpar. Plan för lokalt införande kommer tillhandahållas i god tid inför uppstart av FVM i Fas 2.

Ansvar, metod och arbetssätt

FVM-programmet styrs gemensamt av Cerner och VGR och alla styrande dokument, planer och metoder tas fram i det centrala programmet enligt vad som står i *Programdirektiv FVM Etapp 2 Genomförande* (RS 2018-05223).

- Projektet ska genomföras i enlighet med *Programdirektiv FVM Etapp 2 Genomförande* (RS 2018-05223) och ansvarsfördelning som anges i *Avtalet* ska tillämpas i projektet. Det beskrivs summerande i *Bilaga B – Leveranser och ansvar*.
- Projektet ska genomföras enligt etablerad metod och arbetssätt, vilket beskrivs summerande i *Bilaga A – Metod och tillvägagångssätt*.

Effektmål

FVM-programmets övergripande effektmål beskriver de värden som den nya vårdinformationsmiljön ska bidra till. FVM-programmets effektmål är beslutade av regionstyrelsen. Strategiska styrgruppen för samordnad IT-utveckling i VGK (SSVIT) har ställt sig bakom målen. På vilket sätt FVM-programmet bidrar till dessa effektmål för varje kommuns del är olika beroende av vilken/vilka option/er kommunen avropat.

Bilaga D - FVM:s effektmål

Effekthemtagning

För att målen ska nås krävs att kommunen tar ansvar för och leder förändringsresan i den egna verksamheten. FVM-programmet kommer via Projekt Kommun-FVM att driva,

stödja, tala om när förändringen ska ske men inte hur kommunens egen förändringsresa ska se ut. Förberedelsen med medarbetare, förändringsledning i verksamheten ansvarar varje kommun för i relation till vilken/a optioner kommunen avropat.

Eftersom processerna i vården kommer att vara regiongemensamma så är det en förutsättning att berörda parter samarbetar i förberedelser och genomförande. Kunskapsöverföring och erfarenhet från första genomförandet i tidplanen kommer att vara värdefull för alla och första genomförandet behöver präglas av helhetskunskap dvs hela vårdkedjans effektivitet och kvalitet. Då skapas bäst förutsättningar för effekthemtagning och smarta helhetslösningar. Respektive mottagande verksamhet ansvarar ytterst för effekthemtagning med stöd av Projekt Kommun-FVM.

Leda verksamheten inför och under förändring

FVM-programmet styrs gemensamt av Cerner och VGR och alla styrande dokument, planer och metoder tas fram i det centrala programmet enligt vad som står i *Programdirektiv FVM Etapp 2 Genomförande*. Kommunerna förväntas aktivt bidra i detta arbete via Projekt Kommun-FVM.

Då samtliga vårdprocesser startar i princip i patientens hem och slutar i patientens hem behöver de lokala kommunprojekten harmonisera med VGR:s och privata utförares implementeringsprojekt. Projekten behöver hänga samman i förberedelse och införande vilket görs genom samarbete och kunskapsöverföring samordning sker via det regionala implementeringsprojektet i FVM-Programmet där Kommun-FVM bidrar med kommunernas perspektiv.

FVM-programmet ska aktivt arbeta med transformationen av hälso- och sjukvården i Västra Götalands län. Strategi och verktyg för en effektiv verksamhetsutveckling ska etableras för att användas genom hela implementeringen. Kommunen behöver via sin projektstruktur nå ut i sin organisation till sina medarbetare för att tillsammans med dem driva den länsgemensamma förändringsresan.

Förändringsarbetet sker med ansvar hos varje kommun med stöd av Projekt Kommun-FVM och FVM-programmet plan för implementering

Kommunerna med deras implementeringsansvariga ansvarar för att säkra planen för övergång till den nya vårdinformationsmiljön, samt genomförandet i den egna verksamheten.

Det kommunala implementeringsprojektet har till uppgift att

- ansvara för den förändringsprocess som är nödvändig och som krävs för att realisera nyttan av den nya vårdinformationsmiljön
- införa standardiserade processer och tillhörande arbetssätt
- utbilda samtliga egna medarbetare

- ansvara för att etablera integrationer och samverka med övrig infrastruktur och system samt nationella lösningar i relation till införande av kärnsystemet inom egna IT-relaterade områden
- ansvara för att den egna infrastrukturen följer kraven i Avtalet
- ansvara för plan för och genomförande av systemövergång och datamigrering som ska ingå i den överordnade implementationsplanen
- leda uttullning av optioner i den egna organisationen
- säkra plan för att minimera produktionsstörning vid driftsättning
- säkra intressenthantering och kommunikation
- ansvara för efterlevnad av lagar och riktlinjer som påverkar eller påverkas av konfigurerings- och användningsoptionerna
- delta, bidra och avsätta tid i Projekt kommun-FVM:s samordning.

Projekt Kommun-FVM kommer stödja kommun i ovanstående arbete och i detta arbete kan uppdrag samordnas mellan kommuner. Grunden till detta arbete är FVM-programmets plan för implementering.

Kommunens Projektorganisation

Kommunen ansvarar för det lokala projektet och genomförandet. Kvaliteten i genomförandet bygger på att samtliga verksamheter bemannas med den kompetens som krävs. Kontinuitet och långsiktighet är mycket viktigt. Respektive kommun ansvarar för att etablera en organisation som säkrar det lokala projektets genomförande.

Alla kommuner kommer att ha olika förutsättningar beroende på avrop, storlek och organisation. Nedan följer beskrivning på roller som kommunerna behöver inrätta för att genomföra sina åtaganden enligt FVM-programmet. I många kommuner kommer flera av nedanstående roller besättas av en och samma person samtidigt som det i stora kommuner kan vara flera personer. I *Bilaga E - Förslag till lokala Implementeringsprojekt Kommun* finns förslag på projektorganisation.

Roll implementeringsansvarig

Implementeringsansvarig ansvarar för den förändringsprocess som krävs för att realisera nyttan av den nya vårdinformationsmiljön samt genomförandet i den egna organisationen. Implementeringsansvarig som utses av kommunen ska ha stark förankring och mandat att fatta beslut som påverkar planering och genomförande.

- företräda sin kommun i frågor som rör implementeringen av FVM i den egna organisationen
- ansvara för att genomföra projektet i enlighet med FVM:s plan med stöd av Projekt Kommun-FVM

- ansvara för efterlevnad av lagar och riktlinjer som påverkar eller påverkas av konfiguration och användning av optionerna
- ansvara för lokal organisationsutveckling, ledning och styrning av arbetet
- ansvara för att genomföra de lokala aktiviteterna kopplade till driftsättning
- vara övergripande kvalitetsansvarig
- säkra plan för att minimera produktionsstörning vid driftsättning
- säkra intressenthantering, förankring och kommunikation
- delta i Projekt Kommun-FVM arbetsforum
- adjungera kommunens förändringsledare, utbildningsansvariga vid behov till Projekt Kommun-FVM:s arbetsforum
- vara en ambassadör för FVM specifikt inom kommunen

Roll projektledare

Uppdrag och ansvar

- Har det operativa ansvaret för att genomföra projektet i enlighet med fastställt projektdirektiv
- Ska kunna företräda i frågor som rör implementeringen av FVM i den egna organisationen
- Ska delta i Projekt Kommun-FVM:s arbetsforum

Roll förändringsledning

Uppdrag och ansvar

- Företräda sin kommun i frågor som rör förändringsarbetet. Medverka och säkra strategi och metod för förändringsledning i sin verksamhet
- Medverka och säkra plan för implementering av ändrade arbetssätt utifrån FVM-programmets och kommunens förutsättningar
- Adjungerad av kommunens implementeringsansvarig vid behov som deltagare i Projekt Kommun-FVM:s arbetsforum

Roll effekthemtagningsansvarig

Uppdrag och ansvar

- Företräda sin kommun i frågor som rör effekthemtagning i den egna organisationen
- Ansvara för att effektmålsutvärdering genomförs och rapportera utfall för effektmål i linjen och till FVM-programmet
- Återkoppla med krav och riskanalyser ur ett effekthemtagningsperspektiv under projektets gång

- Adjungerad av kommunens implementeringsansvarig vid behov som deltagare i Projekt Kommun-FVM:s arbetsforum

Roll utbildningsansvarig

Uppdrag och ansvar

- Kommunicera och samarbeta
 - kring lokala förutsättningar och förhållanden avseende planering för och schemaläggning av utbildning
 - behov av särskilda utbildningsinsatser
 - lokala förutsättningar och förhållanden avseende lokaler
- Följa upp medarbetares deltagande i slutanvändarutbildningar
- Adjungerad av kommunens implementeringsansvarig vid behov som deltagare i Projekt Kommun-FVM:s arbetsforum

Roll IT, infrastruktur och drift

Uppdrag och ansvar

- Företräda sin kommun i frågor som rör IT, infrastruktur och drift i den egna organisationen
- Säkra att den tekniska infrastrukturen i kommunen är anpassad till Millenniumlösningen
- Företräda sin verksamhet och delta i Projekt Kommun-FVM:s arbetsforum
- Ansvara för att etablera integrationer och samverkan med övrig infrastruktur och system samt nationella lösningar i relation till införande av kärnsystemet inom egna IT-relaterade områden
- Ansvara för att den egna infrastrukturen följer kraven i Avtalet
- Ansvara för plan för och genomförande av systemövergång och datamigrering som ska ingå i den överordnade implementeringsplanen
- Delta i Projekt Kommun-FVM:s arbetsforum

Beroenden för uppdragets genomförande

Uppföljning och rapportering

Projekt Kommun-FVM kommer att följa upp kommunernas implementering i syfte att säkerställa FVM-programmets totala framdrift. Projekt Kommun-FVM kommer att göra statusrapportering gentemot milstolpar som är identifierade av FVM-programmet.

- Regelbundna avstämnings- och planeringsmöten genomförs mellan FVM-programmet och Projekt Kommun-FVM.

- Kommunen kommer att rapportera i fastställd mall till Projekt Kommun-FVM med fastställd kontinuitet.
- Projekt Kommun-FVM sammanställer rapportering till FVM-programmet och projektledningen för Kommun-FVM.

Risk- och problemhantering

- Risk- och problemhantering är en integrerad del av arbetet i samverkan mellan Projekt Kommun-FVM och kommunens implementeringsansvarige. Risker och problem lyfts i den kontinuerliga uppföljningen.
- Kommunen ansvarar för riskhanteringen inom sitt projekt.

Dokumenthantering

Kontakta implementeringsansvarig om ni inte har tillgång till nedanstående dokument

Nr	Dokument	Utgåva, datum	Utfärdare
1	Programplan Framtidens vårdinformationsmiljö RS 2018-05223	1.5, 2018-12-03	Annika Mortensen
2	Programdirektiv FVM Etapp 2 Genomförande, inklusive tillhörande bilagor RS 2018-05223	1.0, 2019-08-12	FVM
3	Avtalet (Avtal avseende leverans av kärnsystem, undertecknat 2018-11-27)		VGR
4	Samverkansavtal (Avtal avseende samarbete mellan VGR och kommunerna, undertecknat i samband med avrop)	2019-06-12	FVM
5	Samverkansmodell, bilaga 1 till Samverkansavtal	2019-06-12	FVM
6	Projektdirektiv Kommun-FVM	2019-06-11	VästKom
7	Projektplan Kommun-FVM	2020-02-18	VästKom

8	Drift och förvaltningsavtal Slutligversion levereras inför driftsstart.	Första version lev 2019-08-14	FVM

Bilaga A – Metod och tillvägagångssätt

Övergripande koncept

Implementationsprogrammet (enligt *Avtalet*) innehåller ett antal delleveranser. Den första delleveransen är södra området, andra delleveransen är västra området, tredje delleveransen är östra området och delleverans fyra är den slutliga leveransen, för norra området. Delleverans tre och fyra införs parallellt.

Cerner Consulting Framework - metod för implementering

Cerners Consulting Framework är den metodik som ska användas för implementation och genomförande. Metodiken är välbeprövad och har använts i hela världen. Den har till viss del anpassats till VGR:s behov. En sammanfattning på hög nivå följer nedan.

Implementeringen av Millennium är uppdelad i fyra faser; Samordna, Engagera, Aktivera och Mäta. De fyra faserna upprepas vid varje delleverans¹, även om de underliggande underfaserna/händelserna kan variera både i varaktighet och innehåll. Varje fas- och underfas bygger vidare på att leverera inkrementell anpassning och förbättring av



Bild 1: Sammanfattande tidslinje - visar övergripande koncept, faser, underfaser och händelser

lösningen

Metoden är händelsebaserad. För varje händelse (event) finns det definierade arbetspaket och aktiviteter. Händelserna är sammanfattning och summering på dessa uppgifter och aktiviteter. Händelserna är inriktade på att göra aktuella och lämpliga beslut om programmet och lösningen. Programmet ansvarar för samordning och styrning av projektens samtliga delar med utgångspunkt från beslutad projektplan och tidplan.

Cerners Consulting Framework inkluderar "Gateways", dvs kontrollpunkter, kvalitets- och riskhanteringsprocesser för att säkerställa kontroll och styrning av programmet. Gateways har tydligt definierade start- och avslutskriterier och fungerar som beslutspunkter för att fortsätta till nästa fas. Många av dessa kriterier är programleveranser av dokumentation, planer, kvalitetschecklistor och andra nyckelparametrar för beredskap. Programmet använder sex olika Gateways, indikerade med gula stjärnor.

¹Delleveranser – Södra, Västra, Norra och Östra området



Bild 2: Cerner Consulting Framework Gateways

Nedanstående bild summerar tidplanen per delseleverans, faser, beslutpunkter, förberedelseaktiviteter, underfaser, händelser och aktiviteter.

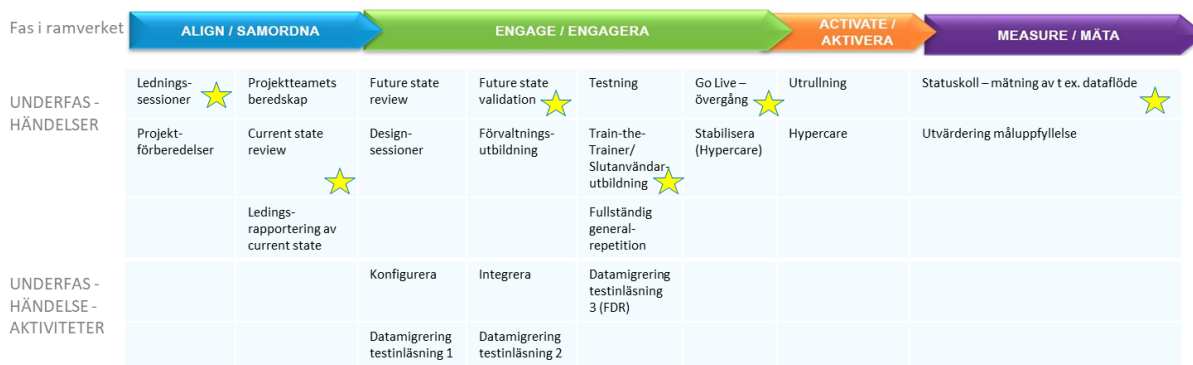


Bild 3: Cerner Consulting Framework

Metod för förändringsledning

Eftersom processerna i vården kommer att vara regiongemensamma så ska förvaltningarna i förberedelser och genomförande samarbeta. För att målen ska nås krävs att förvaltningarna tar ansvar för och leder förändringsresan i den egna verksamheten.

Programmet kommer att driva, stödja, tala om när förändringen ska ske men inte hur verksamhetens egna förändringsresa ska se ut. Programmet ansvarar för att ta fram gemensam (regional) strategi och plan för förändringsarbetet och nyttorealiserings.

De lokala projekten ansvarar för realisering av förändringen/genomförandet av aktiviteter kopplade till implementeringen.

Nytta är mätbara förändringar som uppfattas som positiva av en eller flera intressenter och som bidrar till att ett eller flera mål kan uppfyllas. Nyttorealiserings är aktivt och systematiskt arbete för att säkerställa och optimera nyttan med de förändringar som ska genomföras. Framgångsrik nyttorealiserings förutsätter som regel också förändring i beteende, varför det är nödvändigt att parallellt med pågående utveckling och implementering arbeta aktivt med förändringsledning. Respektive mottagande verksamhet ansvarar ytterst för nyttorealiserings och effekthemtagning.

Programmet ansvarar för att ta fram underlag, de lokala projekten ansvarar för realisering av förändringen/genomförandet av aktiviteter kopplade till implementeringen i sina respektive lokala förvaltningar. Respektive mottagande verksamhet ansvarar ytterst för nyttorealiserings och effekthemtagning

Samtliga lokala implementeringsprojekt deltar i det gemensamma arbetet under 2020, där följande moment ska genomföras:

- Framtagande av gemensam (regional) strategi och plan för förändringsledningsarbetet
- Framtagande av gemensam strategi och plan för förändringsnätverk
- Analysera målgrupper inför förändringsarbetet
- Kommunikationsstrategi och plan
- Struktur för effektstyrning och nyttorealiserings
- Framtagande av gemensam (regional) strategi för superusers
- Utvärdera förändringsberedskap

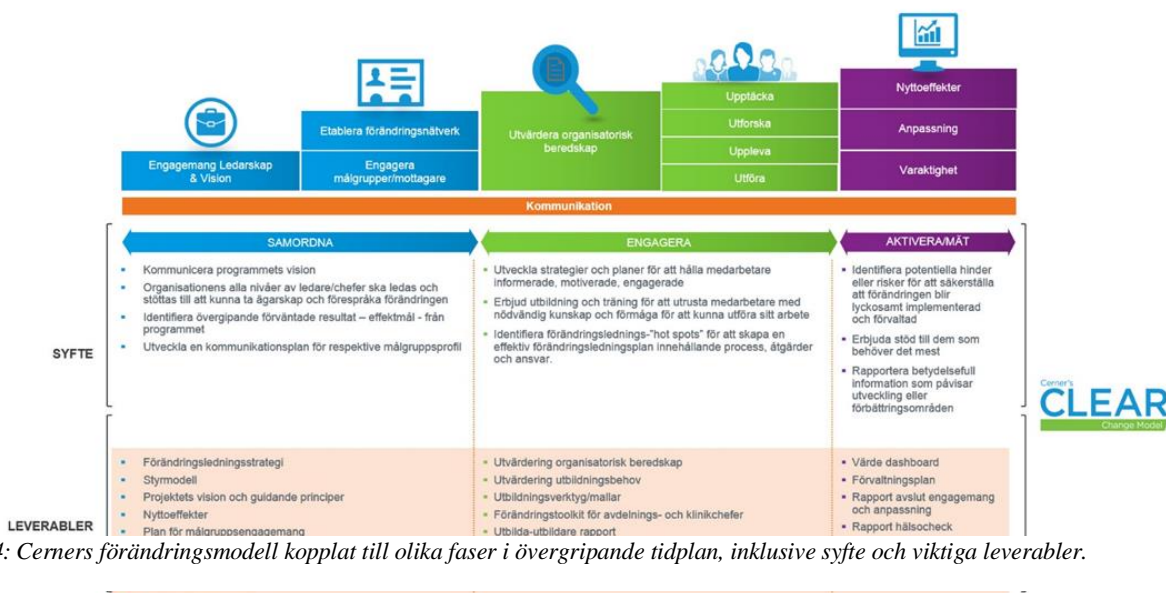
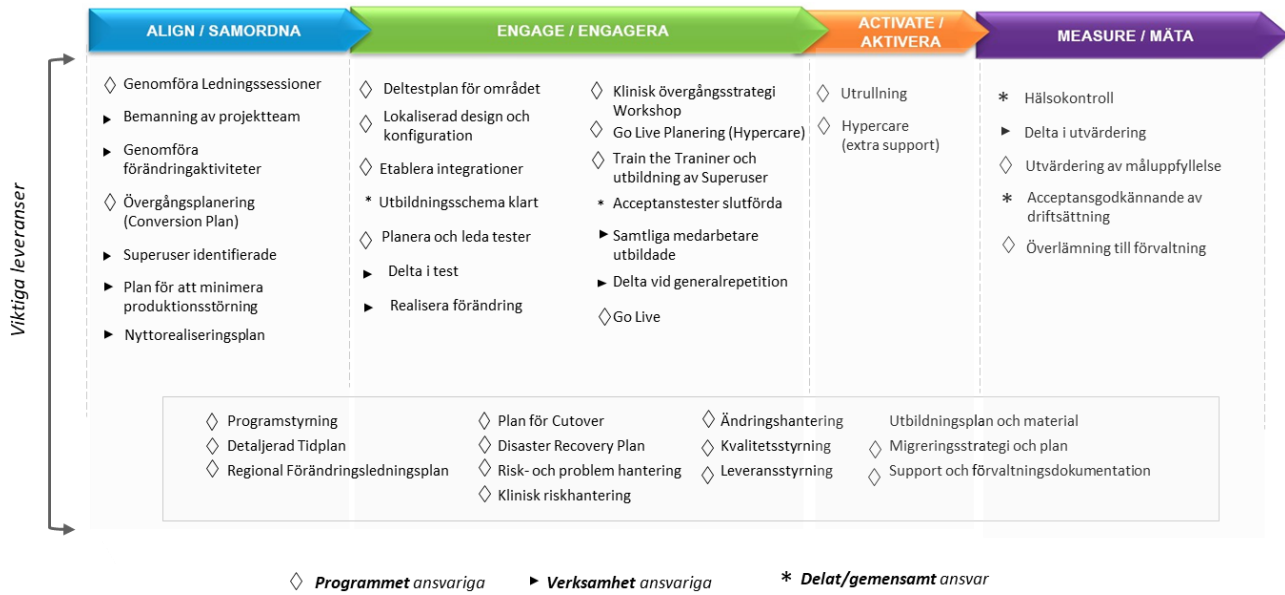


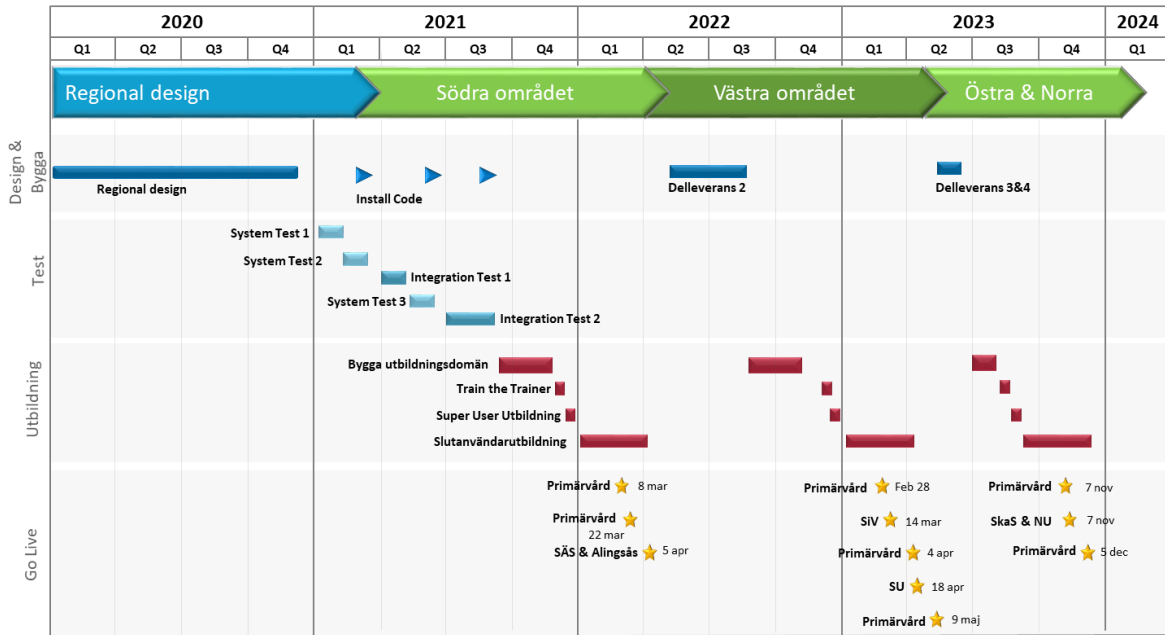
Bild 4: Cemers förändringsmodell kopplat till olika faser i övergripande tidplan, inklusive syfte och viktiga leverabler.

Bilaga B – Leveranser och ansvar



Bilaga C – FVM:s övergripande tidplan

FVM:s övergripande tidplan är visualiserad nedan.



Bilaga D - Program FVM:s effektmål

Effektmål

FVM har nio övergripande effektmål som beskriver de värden som den nya vårdinformationsmiljön ska bidra till. FVMs effektmål är politiskt förankrade och beslutade våren 2017.

Ökad patientnöjdhet

- Relevant information enkelt och nära invånaren, till exempel rörande sjukdomstillstånd och behandlingsplaner
- Minskat behov att upprepa information som lämnats vid tidigare kontakter med vården

Höjd kvalitet och säkerhet

- Bättre överblick och tillgång till rätt information
- Tillgång till evidensbaserat beslutsstöd för medarbetare i vården
- Bättre tillgång till fullständiga journaluppgifter genom standardiserade processer, termer och begrepp

Bättre arbetsmiljö

- Förhöjd funktionalitet utifrån det uppdrag man har
- Minskning av administrativa uppgifter relaterat till vårdinformationsmiljön

Förbättrat ledningsstöd och utveckling

- Lättare att införa nya behandlingsriktlinjer i verksamheten
- Ökad relevans och kvalitet i data och information som används som stöd i styrning och utveckling av verksamheten

Bilaga E - Förslag till lokala implementeringsprojekt kommun

Förslag på övrig organisation i kommunprojektet

Kommunens införande projekt behöver ha nämnda roller i dokumentet *lokala införandeprojekt kommuner FVM* för att kommunen på ett adekvat sätt ska kunna delta i de läns gemensamma aktiviteter som är en förutsättning för ett lyckat införande.

Beroende på kommunens storlek och avropade optioner kan det variera hur stort projektet behöver vara i övrigt. I bilagorna E1-3 följer roller och grupper som Projekt kommun-FVM föreslår samtliga kommuner att sätta upp i sitt lokala projekt, oavsett storlek, men som inte är obligatoriskt för att genomföra implementering av Millennium med tillhörande arbetsprocesser. Varje kommun kan således justera fritt i sin projektorganisation.

Kommunens lokala projekt kommer att arbeta för förändringar i organisationen och göra detta över kommunens förvaltningsgränser. Om den egna kommunen har avropat någon option är förvaltningschefer för skola vård och omsorg berörda, eftersom option 1 kan ses som en grund och möjliggör kommunikation för de verksamhet som sorterar under de förvaltningarna.

I många kommuner kommer flera av nedanstående roller besättas av en och samma person samtidigt som det i stora kommuner kan vara flera personer. Ett förslag är att använda sig av de kontaktpersoner som tidigare varit involverade i FVM.

Styrgrupp

Implementeringsansvarig i projektet föreslås ha en plats i styrgruppen, då denna roll enligt FVM:s metod skall ha stort beslutsmandat i den egna organisationen.

Eftersom skola, vård och omsorg påverkas föreslås förvaltningscheferna för de områdena sitta i styrgruppen. Detta innebär förstås många olika konstellationer i kommunerna. IT-chef, Verksamhetschef HSL och Utvecklingschef eller motsvarande föreslås även de sitta i styrgruppen då FVM starkt berör deras områden. Samtliga medverkande utom implementeringsansvarig bedöms inte ha mer engagemang än 5% i detta uppdrag och det varierar troligtvis inte så mycket över tid som de övriga uppdragen.

Referensgrupp

Då det lokala implementeringsprojektet ska genomföra förändringar är det viktigt att berörda roller såsom Medicinskt ansvarig sjuksköterska/rehab (MAS/MAR), Medicinskt Ledningsansvarig (MLA) och verksamhetsutvecklare är delaktiga i processen. I de fall de inte redan deltar aktivt i projektet i andra roller kan de benämnas referensgrupp och löpande få och ge feedback på processerna.

Kompetenser i projektorganisation

Förutom de roller som behövs för att kunna delta i det länsgemensamma arbetet kan det lokala projektet med fördel besättas av roller som har kompetens inom kommunal hälso- och sjukvård och elevhälsa. Här kan en avvägning göras vad gäller avropade optioner.

Framtida support och förvaltning

Kommer att hanteras av ett projekt i FVM-programmet. Det är av stor vikt att man i den enskilda kommunen har med sig under projekttiden att den egna strukturen för support och förvaltning i dagens befintliga system också måste ta hänsyn till den gemensamma förvaltningen av Millennium. Hur denna gemensamma förvaltning sätts upp kommer att hanteras av projektet Support och Förvaltning i FVM-programmet.