



## Månadsrapport från programkontoret för SDV för Region Skånes verksamheter och privata vårdgivare September 2020

### Inledning

Utrullningen av SDV, Skånes digitala vårdsystem påbörjas i oktober 2021. Vårdens medarbetare tar då emot ett nytt verktyg som i många avseenden innebär helt nya arbetssätt. Sedan hösten 2018 har vi arbetat med att bygga upp projektet och utforma det system vi köpt in, så att det fungerar för oss i Skåne. Denna rapport innehåller statusuppdateringar från SDV-programmets olika arbetspaket. Du kan välja att läsa bara sammanfattningen, hela rapporten, eller gå in på den del som stämmer bäst överens med dina informationsbehov. Kontakta [SDV@skane.se](mailto:SDV@skane.se) om du har frågor kring innehållet.

**Kommentar:** Tre system som ofta omnämns i månadsrapporten är Millennium (journal och beslutsstöd), CareAware (uppkopplad utrustning) och HealtheIntent (befolkningshälsa). De är alla delar av SDV och det system vi köpt från leverantören Cerner. Mycket av arbetet i projektet görs på engelska, på grund av att systemet kommer från en amerikansk och global leverantör och att vi därför dagligen samarbetar och kommunicerar med kollegor från olika länder. SDV-labbet är en simulerad vårdmiljö i anslutning till programkontoret för SDV för att göra det enklare att prova och utvärdera teknik och arbetsflöden.

### Sammanfattning av rapporten

Under september har vi spenderat mycket tid på att identifiera vilka måsten som återstår för att SDV ska vara färdigbyggt. Innan den 29 november ska alla ”måsten” vara byggda, med undantag för de delar som är beroende av återstående utvecklingsprojekt. Samtidigt har testaktiviteterna blivit allt mer intensiva och många av de personer som tidigare arbetade med att designa och bygga arbetar nu med att testa.

Under september utvärderade vi resultatet för de så kallade konnektivitetstesterna som har utförts för den lösningen som projektet kallar BMDI (Bedside Medical Device interfaces). Den omfattar utrustningstyper som generellt står kring en sängplats såsom patientövervakning, dialysmaskiner, ventilatorer och anestesiapparater.

En kartläggning av den medicintekniska utrustningens hårdvara har påbörjats för att få en tydlig bild av exakt vilken utrustning som kommer kunna kopplas upp. Baserat på testerna, hårdvaran och givetvis verksamheternas behov kommer en slutgiltig strategi för inkoppling tas fram.

Vi har gjort verksamhetstester för den nya effektivare IT-arbetsmiljön där vi utvärderar inloggningstider. Under månaden har vi slutfört testning med stor framgång på Skånes universitetssjukhus och påbörjat testning på Centralsjukhuset Kristianstad samt Ängelholms sjukhus. Vi har även identifierat ytterligare enheter där vi ska testa stabilitet med Melior och det nya systemet. Utvärderingen av genomförda tester är inte klar, men indikationerna är positiva.

I arbetet med transformation har vi börjat ett stort arbete med att identifiera de förändringar som systemet kommer att innebära. Vi har arbetat fram en metod för att dokumentera förändringarna och en process för att beskriva dessa. Förändringarna kallas verksamhetsgap, där gapet består i den förflyttning vi behöver genomföra i verksamheterna för att kunna ta systemet i drift.

Arbete med de träningsansvariga flyter på bra och vi har arbetat med att ta fram uppdaterade siffror på antal anställda och befintliga rum med datorer för samtliga förvaltningarna. Vi har också gått igenom alla träningsplaner och dess innehåll med alla arbetsströmmar i projektet för att kvalitetssäkra att innehåll och planer hänger ihop.

För privata vårdgivare har september inneburit tillskott av fem nya resurser i projektet. Delprojektet har arbetat med att ta fram olika strategier och planer kring hur utrustningen ska organiseras och genomföras för privata vårdgivare, samt kartläggning av tekniska förutsättningar för de privata.

## 1. Systemets funktioner

*Arbetspaket 1.0 Function med 22 delprojekt/funktionella arbetsströmmar*  
*Kontaktpersoner: Magnus Isaksson, Linn Kennedy*

### Summering september

Under september har vi spenderat mycket tid på att identifiera vilka måsten som återstår för att SDV ska vara färdigbyggt. Innan den 29 november ska alla ”måsten” vara byggda, med undantag för de delar som är beroende av återstående utvecklingsprojekt. Samtidigt som vi arbetar på att färdigställa systemet rensar vi också ut fler och fler risker och har börjat att dokumentera vilka förändringar som SDV kommer att innebära för Region Skånes verksamheter och alla användare. Dessa lämnar vi över till transformationsdelen av SDV. Samtidigt har testaktiviteterna startat upp med betydligt högre intensitet och många av de personer som tidigare arbetade med att designa och bygga SDV arbetar nu med att testa.

### Planering för oktober

Under oktober kommer vi att fortsätta på samma väg som vi slog in på under september. Samtidigt som vi arbetar för att slutföra bygget av SDV, kommer vi att testa det som finns färdigt och förbereda träning och transformation.

## 2. IT-system och utrustning

*Arbetspaket 2.0 IT systems and devices. Kontaktperson: Niklas Strid*

### Summering av september

Vi har gjort verksamhetstester för den nya effektivare IT-arbetsmiljön där vi utvärderar inloggningstider. Under månaden har vi slutfört testning med stor framgång på Skånes universitetssjukhus P-IVA och påbörjat testning på Centralsjukhuset Kristianstad samt Ängelholms sjukhus. Vi har även identifierat ytterligare enheter där vi ska testa stabilitet med Melior och det nya systemet. Utvärderingen av genomförda tester är inte klar, men indikationerna är positiva. Målet är att få ytterligare jämförelsetal samt även utvärdera prestanda i det nya systemet så att vi kan planera

eventuella förbättringarna innan vi under vintern startar en pilot. Verksamhetstesterna kommer att pågå från september till november.

Inom anpassningsprojekt för Skrivarhantering har vi inlett identifiering av vilka arbetsflöden som kommer att innehålla utskrifter samt påbörjat mappningsarbetet mellan behov av utskrift och skrivaradministrationssystemet. Vi har även påbörjat inventeringsarbetet för att identifiera vilka skrivare som kommer att behöva en uppkoppling samt var de är placerade.

Vi fortsätter att göra uttömmande tester av datorsystem för inloggning för att bekräfta att leveransen från Cerner svarar upp mot specifikationerna avseende inloggningstider och säkerhet och har gjort framsteg inom kortinloggning med eKlienter.

Vi fortsätter arbetet med datorarkitektur och installationer parallellt med att vi slutför informationssäkerhetsgranskning med korrigerande åtgärder som följd inom flera delar av SDV. Arbetet är omfattande och har delats upp i ett flertal steg. Ett antal beslut kring arkitekturdesign har fattats under månaden.

### **Planering för oktober**

Vi planerar verksamhetstester på ytterligare fyra avdelningar för den nya effektivare IT-arbetsmiljön. Verksamhetstesterna kommer att pågå från september till november.

Vi kommer att fortsätta anpassningsprojekt för Skrivarhantering. Vi kommer att hantera utmaningar med konfiguration av Millennium/SDV för lokala skrivare som inte är kopplade till en Pull-Print-lösning och jobba ihop med Cerner för att identifiera en långsiktig lösning. Projektet kommer att pågå till november.

Vi fortsätter att göra uttömmande tester av datorsystem för inloggning och anpassningen av infrastrukturen för anslutning av medicinteknisk utrustning och lokala servrar för Säker administration tillsammans med Cerner. Vi fortsätter även arbetet med datorarkitektur och installationer parallellt med att vi slutför informationssäkerhetsgranskning med korrigerande åtgärder som följd inom flera delar av SDV.

## **3. MT-system och utrustning**

*Arbetspaket 3.0 MT systems and devices. Kontaktperson: Alexander Jordansson*

### **Summering av september**

Under september utvärderade vi resultatet för de så kallade konnektivitetstesterna som har utförts för den lösningen som projektet kallar BMDI (Bedside Medical Device interfaces). Den omfattar utrustningstyper som generellt står kring en sängplats såsom patientövervakning, dialysmaskiner, ventilatorer och anesthesiapparater. Det hölls en genomgång och presentation från Cerner på systemet iBus och BMDI-lösningen under augusti, så under september har Region Skåne passat på att arbeta i och börjat testat systemet självständigt.

En kartläggning av den medicintekniska utrustningens hårdvara har påbörjats för att få en tydlig bild av exakt vilken utrustning som kommer kunna kopplas upp. Baserat på testerna, hårdvaran och givetvis verksamheternas behov kommer en slutgiltig strategi för inkoppling tas fram.

Även om den slutgiltiga strategin för inkoppling av de olika utrustningstyperna inte är helt satt, så finns det för viss utrustning en tydlig inkopplingsstrategi. För den utrustningen har aktiviteten med att följa parametrar från utrustningen in i systemet påbörjats i SDV-labbet. Ambitionen är att kunna

generera så mycket av parametrarna som möjligt i SDV-labbet, men också att få upp en testmiljö som kan fungera som stöd tekniskt men också kliniskt för BMDI-lösningen.

### **Planering för oktober**

Den slutgiltiga inkopplingsstrategin för samtlig utrustning kopplade till BMDI-lösningen behöver bestämmas och detaljplaneras. Under oktober kommer det fortsatta arbetet med att kartlägga parametrar och följa dessa in i systemet för de olika utrustningstyperna där inkopplingsstrategin är klar att fortsätta.

Inför starten av det system som är Cerners lösning för uppkoppling av spotcheckmonitorer, behöver vi installera de modeller som har kartlagts som möjliga att koppla upp till nätverket och lösningen i SDV-labbet. Detta arbete planerar vi att avsluta under oktober för att under november kunna koppla ihop med den miljön som Cerner har byggt på sin sida av nätverket. Parallellt med detta arbete pågår upphandlingsarbetet för en regionalt upphandlad spotcheckmonitor.

Det kommer under oktober påbörjas förstudier kring olika funktionaliteter, bland annat en förstudie kring ”infusion management”, Cerners lösning för infusionspumpssystem, och en förstudie kring den kardiovaskulära modulen.

## **4. Tester**

*Arbetspaket 4.0 Test. Kontaktperson: Adnan Sorlija*

### **Summering av september**

Under september har ett stort fokus varit på att förstå utmaningarna kring testfallskrivande för systemtest 2 (ST2). Vissa arbetsströmmar har inte färdigställt sina testfall ännu vilket i praktiken innebär att under ST2 så kommer testfallsskrivande och testfallsutförande ske parallellt under hela ST2-perioden, fram till vecka 44. Ambitionen är att testfallsskrivandet successivt avtar medan testfallsutförande ökar med tiden under ST2.

En hel del workshops har ägt rum där arbetspaket för test, arbetspaket för Function (systemets funktioner), Cerner och ledningen inom SDV varit inblandade. Syftet har varit att förstå hur testgruppen har jobbat, hur uppsättningen inom testverktyget ser ut, vad ska och kan rapporteras till SDV-programmet med dagens förutsättningar samt få ökad förståelse kring kravbilderna per respektive arbetsström. Workshopparna har lett till en del justeringar i testverktyget.

### **Planering för oktober**

Under oktober är det fullt fokus på arbetet med End-to-End (E2E). Vecka 45 närmar sig och det är starten för E2E1. Flertalet workshops är inbokade som berör de arbetspaket som är del av E2E1, där både kliniska personal samt testledarna är inbjudna, verksamhetsflödesägare för att få deras syn kring testarbetet, samt arbetspaket för test och Function (systemets funktioner).

Syftet med workshopparna är att förstå patientresorna, identifiera eventuella beroenden gentemot integrationer, medicinskteknisk utrustning, användarmiljöer och roller, för att nämna några.

## **5. Förändringsarbete och planering av införandetiden**

*Arbetspaket 5.0 Transformation and go-live Kontaktperson: Olivia Hjorth*

### **Summering av september**

I september har vi börjat identifiera de förändringar som systemet kommer att innebära, tillsammans med arbetspaket Function (systemets funktioner). Utifrån en fördelning av systemet under ett antal

rubriker har vi arbetat fram en metod för att dokumentera förändringarna och en process för att beskriva dessa. Förändringarna kallas verksamhetsgap, där gapet består i den förflyttning vi behöver genomföra i verksamheterna för att kunna ta systemet i drift.

Samexistensplaneringen har fått tillskott av två personer som inventerar och klustrar de olika utmaningar som har identifierats för den period då vi kommer att leva med både nya och gamla system. Ett mycket stort arbete som täcker in både den kliniska verksamheten och våra bakomliggande administrativa system likaväl som både privat och offentlig vård.

I samverkan med SDV-förvaltning har vi börjat kartlägga vilka projektroller som kommer att fortsätta ha en roll även när systemet är i drift, och om det är roller som vi idag inte har identifierat och som kommer att behöva tillsättas.

Inom driftstart (go-live) har projektet gjort en övergripande planering för perioden precis innan driftstart fram till själva starten i Ystad 2021.

I september anslöt en ny projektledare till arbetspaketet som nu introduceras för att kunna ta över ansvaret i slutet av oktober.

### **Planering för oktober**

Arbetet med att identifiera förändringarna (verksamhetsgapen) utifrån systemet tar fart ordentligt med ungefär fyra workshops i veckan planerade under resten av året. Fler personer kommer att börja arbeta med analyser av förändringarna och identifiera vad som behöver göras för att vi ska kunna hantera förändringarna i verksamheterna.

Under oktober kommer samexistensens tekniska förutsättningar att kartläggas så att vi vet vilka system som kommer att finnas tillgängliga med information under hela perioden.

I planeringen för driftstart kommer arbetet att fördjupas till en tids- och aktivitetsplan.

## **6. SDV-förvaltning**

*Arbetspaket 6.0 SDV förvaltning. Kontaktperson: Marie Rosendal*

### **Summering av september**

Regiondirektören har tagit beslut kring regional styrning och förvaltning av SDV. Rekryteringen av den kliniska och administrativa förvaltningen av SDV påbörjades under september.

IT-ärendehanteringssystemet Ritz gick live den 1 september och SDV:s funktionella/tekniska förvaltning har haft möte med IT och Västra Götalandsregionen (VGR) om "Knowledge Management". Vi har även haft möte med IT och Cerner avseende genomgång av Region Skånes processer för Incident, Problem och Change som ett första steg i planering av integrationen med Cerners system.

SDV-labbet har bistått i de så kallade End-to-End -testerna för bröstcancer och multisjuka Malte med inventering av utrustning och kompetens som behövs i testerna.

### **Planering för oktober**

Rekryteringen av den kliniska och administrativa förvaltningen av SDV fortsätter under oktober. En workshopserie har initierats tillsammans med SDV-programmet, där representanter från förvaltningarna kommer att involveras för att definiera aktuella roller, ansvarsområden och forum inom den kliniska förvaltningen.

Samarbetet med VGR fortlöper med en genomgång av Region Skånes beslut avseende regional styrning och förvaltning av SDV.

## **7. Träning av medarbetare som ska använda systemet**

*Arbetspaket 7.0 Training. Kontaktperson: Karin Hilford*

### **Summering av september**

Arbete med de träningsansvariga flyter på bra och vi har tagit fram uppdaterade siffror på antal anställda och befintliga rum med datorer för samtliga förvaltningarna. Vi arbetar med olika beräkningar för att vara så väl förbereda som möjligt inom till exempel belastning av vår träningsportal över tid.

Vi arbetar tillsammans med arbetspaketet för transformation (förändringsarbete) för att säkerställa rätt andel SDV-coacher och deras träning innan driftstart. Vi har tagit fram ett första utkast på hur vi tränar tränarna inför den stora utbildningsinsatsen som börjar i augusti 2021.

Vi har under september gått igenom alla träningsplaner och dess innehåll med alla arbetsströmmar för att kvalitetssäkra att innehåll och planer hänger ihop. En första genomgång av vilket träningsmaterial som kan vara lämpligt för digital träning har gjorts. Ett arbete för att se över översättningen i SDV pågår och kommer att intensifieras för att vi ska kunna påbörja produktion av material för e-learning.

En film om SDV:s träningsportal har producerats och är nu klar.

Arbetet med uppbyggnad av supportorganisation fortsätter liksom arbetet med att förbättra och strukturera data till träningsportalen. Träningsportalen är beroende av andra system i Region Skåne och fortsatt arbete kring hur dessa påverkar varandra kommer att fortsätta.

### **Planering för oktober**

Vi genomför intervjuer för att rekrytera medarbetare som ska arbeta inom träning dels inom projektet och sedan också i SDV-förvaltning. Under hösten arbetar vi med att definiera tränaruppdraget under utrullning och vad det innebär. Första steget är att använda det för att rekrytera tränare inom projektet.

Träningsplanerna kommer att "frysas", då dess innehåll blir underlag i planeringen för om träningen ska vara i instruktörledd eller digital. Vi kommer att göra en första uppskattning av hur lång respektive yrkeskategoris instruktörledda träning kommer att bli, och stämma av detta med alla arbetsströmmar. Arbetet med att börja producera digital träning kommer att påbörjas.

## **8.0 Migrering av data in i det nya systemet**

*Arbetspaket 8.0 Data migration. Kontaktperson: Henrik Fridh*

### **Summering av september**

Vi har haft vidare diskussioner kring datamigreringens omfattning och innehåll, bland annat kopplat till hur migreringen kan komma att gestalta sig under den så kallade samexistensperioden.

Diskussioner fördjupades också hur migrering av personuppgifter på bästa sätt kommer att kunna samspela med Ineras PU-tjänst. Det beslutades vidare att inte migrera Anestesi- och Postoperativa komplikationer till SDV.

På e-arkivet fortgår arbetet med djupare analyser av Melior, Orbit och Obstetrix för att identifiera hur informationen i systemen är strukturerad och hur den i ett längre perspektiv kan passa in i e-arkivet.

Denna aktivitet kommer att leda fram till en mappning mellan informationsmängderna i respektive källsystem och e-arkivet.

### **Planering för oktober**

Oktober kommer i stort sett att ägnas åt förberedande aktiviteter så att vi under månadskiftet november/december kommer att kunna genomföra "Test Load 2" för Millennium. Mappning kommer att fortsätta för Melior avseende arkivering. Detta arbete kommer att pågå under hösten.

## **9. Privata vårdgivare**

*Arbetspaket 9.0 Privata vårdgivare. Kontaktperson: Jakob Leonardsson*

### **Summering av september**

Under september har fem nya resurser anslutit till projektet. Av dessa är tre kliniker från privata vårdgivare, medan två har bakgrund inom teknik och projektledning. Dessa tillskott har under de senaste veckorna skolats in i SDV-programmet och kommer att säkerställa en god framdrift i projektets fortsatta arbete.

Projektet arbetar vidare med sammanställning av relevant information kring utrullning och införande av SDV, riktat till privata vårdgivare, och ett första utskick är nu färdigt för distribution via Region Skånes och SDV:s befintliga informationskanaler. Detta blir startskottet för att de privata vårdgivarna ska kunna påbörja sin egen planering inför övergången till SDV.

Andra fokusområden har varit framtagning av olika strategier och planer kring hur utrullningen ska organiseras och genomföras för privata vårdgivare, samt kartläggning av tekniska förutsättningar för de privata.

### **Planering för oktober**

Under oktober fortsätter rekrytering av ytterligare resurser. Detta för att säkerställa tillräckligt med resurser för att kunna planera, supporta och genomföra utrullningen till Skånes stora antal privata vårdgivare på ett tillfredsställande sätt.

Arbetet med olika strategier fortsätter, bland annat för förvaltning och support, liksom planering av hur och när träning ska genomföras för respektive vårdkategori och vårdgivare.

Även arbetet med kartläggning av tekniska lösningar för de privata vårdgivarna fortsätter under oktober och vidare under hösten, tillsammans med SDV:s delprojekt för utveckling och teknik.