



Framtidens vårdinformationsstöd

Programplan (FVIS)

Innehåll

1	Grundläggande information	4
1.1	Bakgrund	4
1.2	Syfte	4
1.3	Strategiska mål	5
1.4	Samband med andra organisationer	6
1.5	Utgångspunkter och framgångsfaktorer	7
2	Intressenter	8
3	Mål	8
3.1	Effektmål	8
3.2	Nyttobjekt	9
3.3	Verksamhetsförändring	10
3.4	Godkännande av nyttorealiserings och verksamhetsförändring	10
4	Omfattning	10
4.1	Övergripande omfattning	10
4.2	Förändringsaktiviteter	11
4.3	Avgränsningar	11
4.4	Ingående projekt och uppdrag	12
5	Programplanering	13
5.1	Övergripande tidplan	13
5.2	Nyttorealiseringsplan	13
5.3	Beroenden inom programmet	13
5.4	Milstolpar och beslutspunkter	13
5.5	Kompetensbehov	14
6	Organisation	14
6.1	Programorganisation	14
6.2	Ansvar och befogenheter	15
7	Arbetsformer	15
7.1	Kommunikation	15
7.2	Kompetensförsörjning	16
7.3	Uppföljning och rapportering	16
7.4	Behovshantering	16
7.5	Ändringshantering	16
7.6	Ärendehantering	16
7.7	Avvikelsehantering	16
7.8	Riskhantering	16
7.9	Dokumenthantering	16
7.10	Kvalitetssäkring	16
7.11	Sekretess	17
7.12	Miljö	17
8	Risker	17

9	Ekonomi och finansiering	17
	Definitioner och förkortningar.....	18
	Referenser	19
	Versionshantering	19

1 Grundläggande information

1.1 Bakgrund

Flera av de journalsystem som idag används inom Region Västerbotten närmar sig slutet av sin livscykel och behöver bytas ut då de inte längre uppfyller vårdens förväntningar och behov. Parallellt pågår stora förändringar nationellt med högre krav på tillgänglighet, digitalisering, kompetensförsörjning och effektiva vårdflöden.

Med ett nytt vårdinformationsstöd ska ett partnerskap mellan patient och vårdgivare främjas. En (1) strukturerad journal per patient ska möjliggöras och informationsutbyte mellan olika vårdgivare ska förenklas. Tillsammans med fyra andra landsting och regioner beslutades i juni 2014 inom Sussa samverkan (Strategisk Utveckling av Sjukvårdsstödande Applikationer) att ta fram en långsiktig strategi för Framtidens vårdinformationsstöd (FVIS). Under 2019/2020 har de fyra optionsregionerna tagit ett kliv in i samarbetet som innebär att vi numera arbetar som nio regioner i Sussa samverkan.

Målbilden för FVIS utgick inledningsvis ifrån mål och visioner för hälso- och sjukvården, och arbetades fram tillsammans med representanter från verksamhet och ledning i landsting och regioner. Resultatet redovisades i rapporten "Framtidens vårdinformationsstöd – målbild och vägval" (VLL 1382:2–2015).

Den 20 oktober 2015 föreslog landstingsstyrelsen i Västerbotten att landstingsfullmäktige skulle bifalla förslaget att gå ut i gemensam upphandling inom Sussa samverkan.

Landstingsfullmäktige gav 24–25 april 2018 landstingsstyrelsen i uppdrag att fatta tilldelningsbeslut och teckna avtal med den vinnande leverantören i Sussas FVIS-upphandling samt ansvara för införandet. Avtal tecknades med Cambio Healthcare Systems den 3 juni 2019.

Den 24 november 2020 beslutade regionfullmäktige att Region Västerbotten ska vara en aktiv deltagare i Sussa samverkan och uppdrog till regionstyrelsen att representera Region Västerbotten i Sussa samverkan och att fortsatt ansvara för genomförandet av framtidens vårdinformationsstöd.

FVIS-programmet bidrar till att Region Västerbotten kan erbjuda en tillgänglig, säker och jämlik vård av hög kvalitet. Framtidens vårdinformationsstöd består dels av verksamhets- och processutveckling i vården, dels av systeminföranden.

Samtidigt pågår ett gemensamt program inom Sussa samverkan. Region Västerbotten deltar med resurser i Sussa samverkan och arbetar aktivt både i de gemensamma och regionala initiativen.

1.2 Syfte

Syftet med programmet är att koordinera och hålla samman de insatser som krävs för att verksamhetsutveckla, nyttja systemets fördelar och nå de nyttor och effektmål som inte kan uppnås om dessa drivs var för sig. Programmet svarar för långsiktigheten i arbetets inriktning och projekten som ingår ansvarar för att genomförandet sker i samråd med verksamheten, utifrån medicinska principer och med stöd av resurser med kunskap om hur digitalisering ska nyttjas på bästa sätt.

1.3 Strategiska mål

Inom svensk hälso-och sjukvård pågår det just nu flera stora övergripande förändringar som tillsammans möjliggör en total omställning av hälso-och sjukvård. Den omställning som sker handlar om en fokusflyttning:

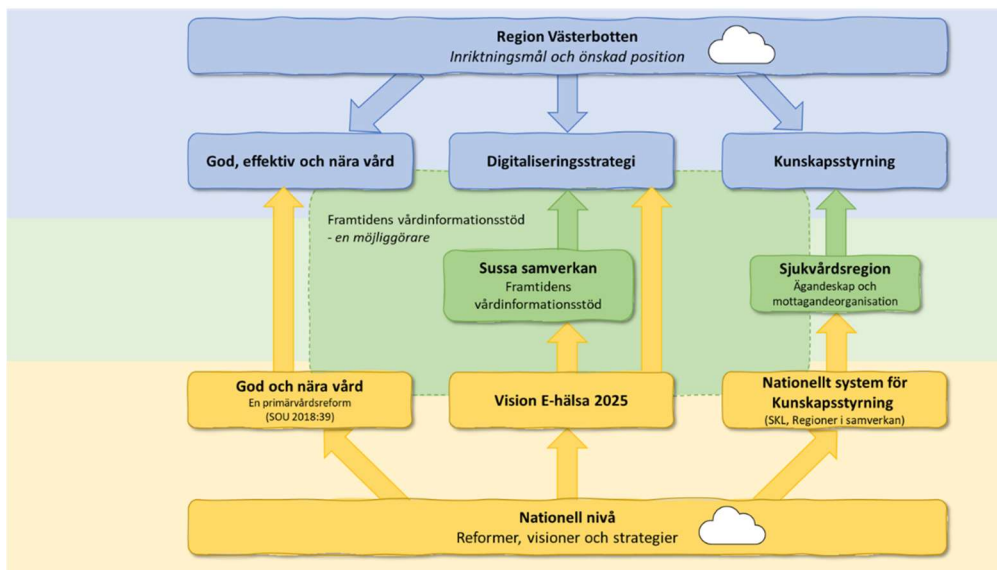
- Från organisation till person och relation
- Från reaktivt till proaktivt och hälsofrämjande
- Från passiv mottagare till aktiv medskapare
- Från fragmenterad till sammanhängande

Vision e-hälsa 2025 innebär att: År 2025 ska Sverige vara bäst i världen på att använda digitaliseringens och e-hälsans möjligheter i syfte att underlätta för människor att uppnå en god och jämlik hälsa och välfärd samt utveckla och stärka egna resurser för ökad självständighet och delaktighet i samhällslivet.

Region Västerbottens värdegrund ”ständigt bättre – patienten alltid först”, målbild samt inriktningsmål visar var hälso-och sjukvården i Region Västerbotten är på väg. För att möjliggöra omställningen jobbar Region Västerbotten parallellt med många förändrings- och utvecklingsinitiativ som bedrivs inom regionen och i samverkan med andra aktörer (SKR, Sussa samverkan, sjukvårdsregioner och kommuner). De tre största nationella förändringsinitiativen, *omställning till en nära vård*, *Vision e-hälsa 2025* och etablering av ett *nationellt system för kunskapsstyrning* koordineras på strategisk och nationell nivå av SKR.

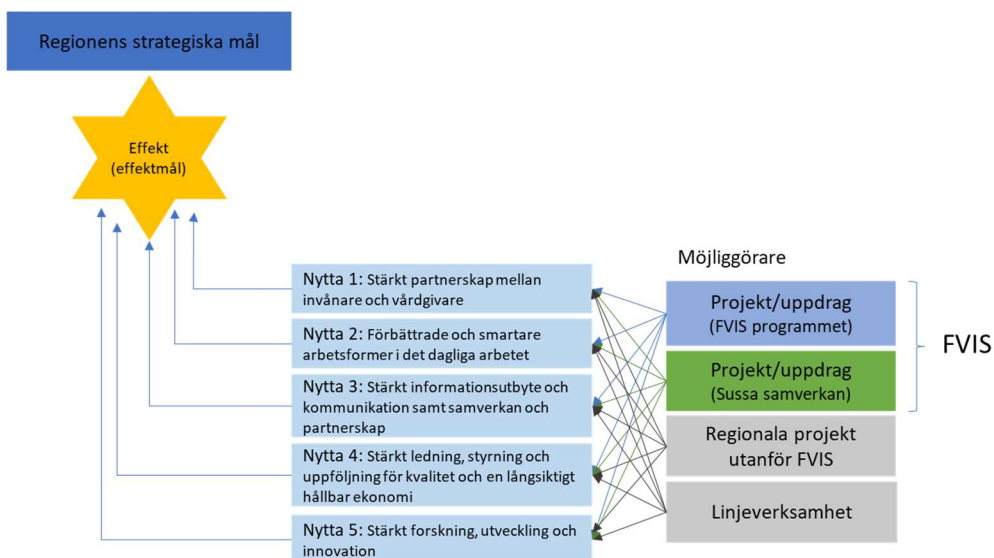
- Omställningen till en *God, effektiv och nära vård (GNV)* drivs regionalt i samarbete med regionens/länets kommuner.
- Vid etablering av ett *nationellt system för kunskapsstyrning* deltar Region Västerbotten i Norra sjukvårdsområdets arbete (sjukvårdsregionerna är både mottagare och avsändare).
- Region Västerbottens arbete med att nå visionen i e-hälsa 2025 beskrivs bland annat i regionens digitaliseringsstrategi. Programmet Framtidens vårdinformationsstöd syftar till att realisera delar av digitaliseringsstrategin. Arbetet genomförs tillsammans med 8 andra regioner inom Programmet Sussa samverkan.

Bilden nedan visar hur FVIS effektmål är sammankopplade med regionens strategiska mål och hur det tillsammans med övriga förändringsinitiativ skapar stöd för en omställning. Bilden visar således att Framtidens vårdinformationsstöd är en viktig pusselbit, en möjliggörare, en katalysator för att möjliggöra önskad effekt/nytta. Exempelvis tillgängliggör FVIS verktyg som stödjer en omställning till nära vård och till partnerskap mellan hälso-och sjukvården och invånare. Det möjliggör även att riktlinjer, standardiserade vårdförlopp och vårdprogram som tas fram inom nationellt system för kunskapsstyrning kan tillgängliggöras för vården genom digitala lösningar.



Figur 1: Sammankoppling Effektmål och Strategiska mål

Bilden nedan visar relationen mellan strategiska mål – effektmål, nyttor och möjliggörare. Programmets effektmål och nyttor beskrivs i kapitel 3 i denna programplan.



Figur 2: Relation Strategiska Mål och Möjliggörare

1.4 Samband med andra organisationer

FVIS-programmet genomförs på flera olika nivåer:

- inom Region Västerbotten
- tillsammans med andra regioner inom Sussa samverkan
- tillsammans med leverantören av FVIS kärnsystem
- med hjälp av externa leverantörer av nödvändiga tjänster och produkter inom FVIS
- i dialog med organisationer och intresseföreningar som påverkar eller påverkas av FVIS

FVIS är en del av Region Västerbottens digitaliseringsportfölj och ingår i "Digitaliseringsstrategi 2025". Programmet har starka samband och beroenden till både linjeverksamhet och andra initiativ inom regionen

bland vilka "God och nära vård", "Faktabaserad Styrning", "Affärsmässig och Effektiv Förvaltningsstyrning" samt "1177 Vårdguidens webb och e-tjänster" kan nämnas.

1.5 Utgångspunkter och framgångsfaktorer

1.5.1 Utgångspunkter

Nedan listas utgångspunkter som FVIS måste förhålla sig till i arbetet:

- Gällande rätt är styrande för informationssäkerhet och informationsinnehåll kring verksamhetsstödet, exempelvis:
 - Patientdatalag (SFS 2008:355)
 - Patientdataförordning (SFS 2008: 360)
 - Offentlighets- och sekretesslag (SFS 2009:400)
 - Tryckfrihetsförordning (SFS 1949:105)
 - Arkivlag (SFS 1990: 782)
 - Dataskyddslagen (GDPR) (SFS 2018:218)
- Programmet ska följa Region Västerbottens riktlinjer och fastställda rutiner samt följa direktiv för användning och hantering av medicintekniska produkter och system inom Region Västerbotten.
- Region Västerbottens kvalitetsledningssystem ska följas.
- Programmet ska främja patientsäkerhet
- Programmet ska främja informationssäkerhet
- Programmet och dess projekt i Region Västerbotten ska tillhandahålla resurser till Sussa samverkan.
- Programmet ska följa ingångna avtal och upprätthålla överenskommen affärssekretess.
- Programmet ska följa, stödja och genomföra det som beslutas i Sussa samverkan.
- Programmet ska förhålla sig till beslutad målarkitektur och arkitekturstyrning inom Sussa samverkan och i Region Västerbotten.
- Programmet ska förhålla sig till leveranser och utveckling inom nationellt system för kunskapsstyrning.

1.5.2 Framgångsfaktorer

Nedan listas viktiga förutsättningar för att FVIS ska lyckas:

- Arbetet inom programmet ska genomföras i nära samarbete med kärn-, stabs- och stödfunktioner i Region Västerbotten.
- Programmet behöver aktivt deltagande från medarbetare inom verksamheterna.
- Verksamheterna bidrar med nödvändig verksamhetsutveckling och förbereder för mottagande.
- Region Västerbotten inför verksamhetsdriven förvaltningsstyrning och beaktar Sussa samverkans beslutade förvaltningsmodell
- Programmet samverkar med regionens övriga initiativ som påverkar eller påverkas av programmets leveranser.
- För att regionen ska nå önskade effekter av FVIS-programmet måste ersatta system avvecklas inom programperioden.

2 Intressenter

FVIS-programmet sträcker sig över många år och är uppdelat i olika projekt och faser. Det innebär att intressenterna och målgrupperna förändras över tid utifrån programmets status och fokus.

För att bereda väg för ett så effektivt införande i verksamheten som möjligt, behöver målgrupperna för framtidens vårdinformationsstöd känna sig trygga med de förändringar som kommer både inför, under och efter införandet av FVIS. Budskapen anpassas utifrån de identifierade målgrupperna. Det ska vara enkelt och förståeligt att ta till sig budskapen som programmet levererar.

Tilltal, ton och budskap ska alltid följa Region Västerbottens varumärke och visuella identitet.

Målgrupperna för kommunikationen är många och heterogena, därför kommer flera olika kanaler att användas i kommunikationsarbetet. Intranätet är basen för kommunikationen för alla medarbetare. Intressenterna är i många fall ihopsatta i kluster där det inom vissa grupperingar redan startat arbetsgrupper, forum och råd för kommunikation. .

Intressenter förtecknas i "FVIS intressentlista".

3 Mål

3.1 Effektmål

FVIS effektmål bidrar till Region Västerbottens strategiska mål genom att FVIS; 1) är en katalysator i omställning till god nära vård, 2) är ett verktyg för att tillgängliggöra evidens-baserad kunskap (dvs. kunskapsstyrning) samt 3) ingår i regionens digitaliseringsportfölj.

Effektmålen för FVIS programmet är samma som de politiskt beslutade effektmålen inom Sussa samverkan. Effektmålen fokuserar på effekter utifrån fem målgrupper.

E1 - Invånare och patienter får tillgång till ett systemstöd som ger möjligheter till ett aktivt partnerskap med hälso- och sjukvården, där man som patient kan vara delaktiga i planering, genomförande och uppföljning av sin vård med en säker tillgång till relevant vårdinformation.

E2- Medarbetare inom den kliniska verksamheten får tillgång till ett vårdinformationsstöd som möjliggör en (1) strukturerad journal per patient och uppfattas som ett effektivt och säkert verktyg i det dagliga arbetet och som möjliggör en effektiv kommunikation mellan olika professioner och vårdgivare.

E3- Medarbetare inom förvaltningsorganisationer uppfattar att de arbetar med ett tekniskt modernt system som kontinuerligt anpassas efter nationella och internationella standards samt aktuell lagstiftning och möjliggör interoperabilitet på olika nivåer.

E4 - Det nya vårdinformationsstödet möjliggör en effektiv uppföljning av kvalitet och produktion och ger möjlighet till flexibla utdata i realtid som stöd till **ledning och styrning** på olika nivåer i organisationen.

E5 - Det nya vårdinformationsstödet utgör också ett underlag av hög kvalitet för **forskning och innovation**.

3.2 Nyttoobjekt

FVIS fem effektmål har förädlats till fem nyttoobjekt (verksamhetsnyttor):

1. Stärkt partnerskap mellan invånare och vårdgivare
2. Förbättrade och smartare arbetsformer i det dagliga arbetet
3. Stärkt informationsutbyte och kommunikation samt samverkan och partnerskap
4. Stärkt ledning, styrning och uppföljning för kvalitet och en långsiktigt hållbar ekonomi
5. Stärkt forskning, utveckling och innovation

Respektive nyttoobjekt beskrivs ytterligare genom underpunkter, se tabell nedan.

Nyttoobjekt		Effektmål
1	Stärkt partnerskap mellan invånare och vårdgivare	E1, E2
1.1	Ökad möjlighet för invånare, patienter och anhöriga att ta ett större ansvar för och interagera kring sin hälsa, vård och omsorg	
1.2	Ökad tillgång till effektiva och säkra verktyg som stärker partnerskap med invånare, patienter och anhöriga	
1.3	Upparbetade, etablerade och anammade processer, arbetssätt och rutiner som stärker partnerskapet med invånare, patienter och anhöriga i deras hälsa, vård och omsorg	
2	Förbättrade och smartare arbetsformer i det dagliga arbetet	E1, E2, E3
2.1	Ökad tillgång till ett förbättrat, enhetligt, effektivt och patientsäkert stöd i det dagliga arbetet	
2.2	Ökad tillgång till ett vårdinformationsstöd som utgår från behov och anpassas efter lagar, regelverk och standarder	
2.3	Ökad tid för värdeskapande arbete	
2.4	Ökad förekomst av evidensbaserad kunskap och förbättrad standardisering av processer, arbetssätt och flöden i det dagliga arbetet	
2.5	Effektivare resursutnyttjande genom förbättrad planering, genomförande och uppföljning av verksamhetens dagliga arbete	
2.6	Upparbetade, etablerade och anammade processer och rutiner för förbättrade arbetssätt och flöden i det dagliga arbetet	
3	Stärkt informationsutbyte och kommunikation samt samverkan och partnerskap	E1, E2
3.1	Stärkt, effektiv och säkert informationsutbyte och kommunikation över vårdgivargränser	
3.2	Stärkt samverkan, partnerskap och tillit mellan verksamhetsområden inom vårdgivargränsen	
3.3	Upparbetade, etablerade och anammade processer, rutiner och arbetssätt för stärkt samverkan och partnerskap inom och över verksamhetsområden och vårdgivargränser	
4	Stärkt ledning, styrning och uppföljning för kvalitet och en långsiktigt hållbar ekonomi	E4
4.1	Ökad tillgång till stöd för analys av populationer för effektivare åtgärder och insatser som stärker kvalitet och hållbar ekonomi	
4.2	Stärkt tillförlitlighet till information och analysstöd för effektivare åtgärder och insatser som stärker kvalitet och hållbar ekonomi	
4.3	Upparbetade, etablerade och anammade processer, rutiner och arbetssätt för långsiktig planering, genomförande och uppföljning	
5	Stärkt forskning, utveckling och innovation	E5

5.1	Tillgängligt stöd för analys av populationer av relevans för stärkt forskning, utveckling och innovation	
5.2	Stärkt förmåga till innovation och utveckling	
5.3	Ökad tillgänglighet av och stärkt tillförlitlighet till data och analysstöd vid planering, genomförande och uppföljning av forskning, utveckling och innovation	
5.4	Upparbetade, etablerade och anammade processer, rutiner och arbetssätt för informationsuttag	

Tabell 1: Nyttoobjekt

Hur nyttoobjekten mäts och när de ska vara uppnådda redovisas i "FVIS nyttorealiseringsplan".

FVIS business case har koppling till nyttoobjekt/verksamhetsnyttor och uppdateras vid behov under programperioden.

Kopplingar mellan nyttoobjekten och programmets ingående projekt redovisas i "FVIS nyttoregister" som ingår i "FVIS nyttorealiseringsplan". Uppdatering sker vid behov.

3.3 Verksamhetsförändring

3.3.1 Beskrivning av framtida verksamhet

FVIS-programmet kommer löpande att analysera och arbeta med den verksamhetsutveckling som behövs för att uppnå effektmålen.

3.3.2 Förändrade beteenden och förmågor

Behovet av förändrade beteenden och förmågor identifieras successivt i takt med att den Sussa gemensamma grundkonfigurationen växer fram.

3.4 Godkännande av nyttorealiseringsplan och verksamhetsförändring

Ansvar och tidpunkt för godkännande av nyttorealiseringsplan och verksamhetsförändring anges i "FVIS nyttorealiseringsplan".

4 Omfattning

4.1 Övergripande omfattning

Vid programslut har programmet skapat förutsättningar att ta emot framtidens vårdinformationsstöd, tagit i bruk FVIS kärnsystem, vidareutvecklat funktionalitet, rutiner, processer och arbetssätt samt påbörjat nyttohemtagning.

När FVIS kärnsystem tas i bruk har programmet levererat en plattform som ger minst bibehållen funktionalitet och effektivitet för hälso- och sjukvården i sin helhet. Verksamheten har fått förutsättningar och har anpassat sina rutiner, processer och arbetssätt för det nya vårdinformationsstödet. Det har därmed skapats förutsättningar för framtida mervärden och vidare verksamhetsutveckling.

Programmet:

- etablerar ett nätverk och en modell som ska bidra till systematisk verksamhetsutveckling.
- bidrar till en standardiserad verksamhetsarkitektur genom att skapa förutsättningar för att hantera etablerade vård- och stödprocesser.
- bidrar till en standardiserad informationsarkitektur med bas i nationella standarder och kodverk för att möjliggöra strukturerad vårdinformation.
- tillgängliggör sammanhållen information som levereras och används både internt inom Region Västerbotten och externt av andra regioner, myndigheter och/eller organisationer.
- bidrar till Sussa-gemensam konfiguration av FVIS kärnsystem utifrån verksamhetens behov.
- integrerar FVIS kärnsystem med regionala kringsystem
- genomför erforderlig regional systemutveckling för att ta FVIS kärnsystem i bruk
- driver arbete för att regional teknisk plattform och utrustning ska möta krav från FVIS kärnsystem
- upphandlar och inför verktyg och tjänster för strukturerad identitets- och åtkomstshantering
- skapar tekniska förutsättningar för ett mobilt arbetssätt
- samverkar med övriga Sussa-regioner för att i möjligaste mån nå gemensamma riktlinjer, strategier och planer vid utformning, införande och mottagande av FVIS kärnsystem.
- skapar förutsättningar för Sussa-gemensam och regional förvaltning.
- förbereder verksamheten för att ta emot och genomföra den förändring som följer i och med införandet av FVIS.
- tillhandahåller nödvändiga utbildningar, med tillhörande användardokumentation, för utbildare, förvaltning och slutanvändare i anslutning till att FVIS kärnsystem tas i bruk.
- tar fram en införandeorganisation för att stödja verksamheten före, under, och en tid efter att FVIS kärnsystem tagits i bruk.
- driver arbete för att nödvändiga rutiner, processer och arbetssätt ska finnas i verksamheten inför och i samband med utrullningen av FVIS kärnsystem.
- bidrar till det Sussa-gemensamma arbetet kring arkivering och arkiverar i beslutad omfattning.
- initierar och följer upp avveckling av ersatta system

4.2 Förändringsaktiviteter

FVIS-programmets strategi och planer för förändringsledning har ett starkt beroende till Region Västerbottens förändringsledningsarbete samt det gemensamma förändringsledningsarbetet som sker i Sussa samverkan.

Planer för FVIS-programmets förändringsledning behöver upprättas i takt med att Region Västerbottens förändringsledningsarbete växer fram.

4.3 Avgränsningar

- Programmet involverar inte införande av vårdinformationsstöd i prehospital sjukvård eller tandvårdens vårdinformationsstöd motsvarande T4.
- Programmet ska inte utföra ersättandet av Prator i Västerbotten men tillhandahåller en ersättare i FVIS kärnsystem, funktionen "Link".
- Programmet genomför inte avveckling av ersatta system utan det sker i linjen.

4.4 Ingående projekt och uppdrag

Nedan listas initiala huvudprojekt som vid programplanens fastställande är tänka att möjliggöra programmets nyttorealiserings. Projekt och uppdrag inom programmet kommer löpande att tillkomma och/eller justeras i syfte att styra programmet mot största möjliga nyttorealiserings.

Initiala huvudprojekt	Övergripande resultat
Informationstillgång	Tillgängliggöra sammanhållen information som levereras och används både internt inom Region Västerbotten och externt av andra regioner, forskning, myndigheter och/eller organisationer.
Implementation	Bidra till konfigurering av FVIS kärnsystem utifrån verksamhetens behov. Integrerar FVIS kärnsystem med regionala kringssystem. Genomför erforderlig regional systemutveckling för att ta FVIS kärnsystem i bruk Säkerställer att regional teknisk plattform och utrustning möter krav från FVIS kärnsystem Förbereder och genomför införandet av FVIS kärnsystem.
Verksamhetens Införande & Mottagande	Stödja verksamheterna att ta emot och genomföra den förändring som följer i och med införandet av FVIS. Etablera ett nätverk och en modell som bidrar till systematisk verksamhetsutveckling.

Tabell 2: Initiala huvudprojekt

Initiala uppdrag kan komma läggas in i något av huvudprojekten eller övergå till eget projekt.

Initiala uppdrag	Övergripande resultat
Framtida förvaltning	Utredar förutsättningar för regional förvaltning och har starka kopplingar till det Sussa-gemensamma arbetet kring "Beställarorienterad organisation" (BOO).
Arkivering	Deltar i det Sussa-gemensamma arbetet med arkivering samt utredar förutsättningar för regional arkivering.

Tabell 3: Initiala uppdrag

5 Programplanering

5.1 Övergripande tidplan



Figur 1: Masterplan FVIS

Ovan masterplan visar tiden t.o.m. start av breddinförande (Go-live). Programmet planeras pågå t.o.m. år 2025. Masterplanen kompletteras och uppdateras löpande under programiets gång.

5.2 Nyttorealiseringsplan

I "FVIS nyttorealiseringsplan" beskrivs vilka indikatorer/mätetal som ska bevakas och följas upp kopplat till nyttoobjekten.

5.3 Beroenden inom programmet

Beroenden mellan projekt, uppdrag och leveranser inom det regionala programmet identifieras och koordineras på programnivå. Koordineringen gentemot det sussa-gemensamma arbetet sker till stora delar i respektive projekt, men programledaren ansvarar för den gemensamma, övergripande planeringen och koordineringen.

5.4 Milstolpar och beslutspunkter

Milstolpar upprättas som en initial aktivitet i programmet och kompletteras sedan löpande under programperioden.

Planerade beslutspunkter visas i tabellen nedan. Ytterligare B5-beslut kommer att tillkomma under programperioden.

Datum	Beslut	Beskrivning
2018-05-09	B1	Beslut att starta programmet.
2019-12-17	B2	Beslut att godkänna initieringsarbetet och fortsätta definierafasen.
2020-05-05	B3	Beslut att fortsätta, ändra eller avbryta programmet.
2020-Q4	B4	Beslut att godkänna definitionsfasen och starta genomförandefasen.
2021-Q2	B5	Beslut att godkänna slutrapport IAM
2022-Q1	B5	Beslut att godkänna Cambios leverans av FVIS kärnsystem, Leverans 1, samt betalning enligt avtal. Beslut att fortsätta, ändra eller avbryta programmet.
2022-Q3	B5	Beslut att godkänna Sussagemensam leverans av Leverans 2. Beslut att godkänna regional leverans kopplat till Leverans 2 inför breddinförande. Beslut att fortsätta, ändra eller avbryta programmet.
2022-Q3	B5	Beslut att starta breddutbildning
2022-Q4	B5	Beslut att starta breddinförande genom att ta i bruk leveranser från Cambio, Sussa Gemensamt och Regionalt. (Go-Live) Beslut att fortsätta, ändra eller avbryta programmet.
2023-Q2	B5	Beslut att godkänna införandet, avsluta Early Life Support och överlämna till förvaltning. Beslut att godkänna slutbesiktning av Cambios leverans samt betalning enligt avtal. Beslut att fortsätta, ändra eller avsluta programmet.
2025-Q3	B6	Beslut att godkänna: programmets genomförande, slutlig överlämning, överenskommen effekthemtagning. Beslut att starta Avvecklingsfasen av programmet.
2025-Q4	B7	Beslut att avsluta programmet och godkänna slutrapporten

5.5 Kompetensbehov

FVIS-programmet kommer att behöva kompetens från stora delar av Region Västerbottens verksamheter, samt från externa leverantörer.

Resurserna till såväl det regionala programmet som det gemensamma arbetet inom Sussa tillsätts enligt "FVIS rutin för kompetensförsörjning".

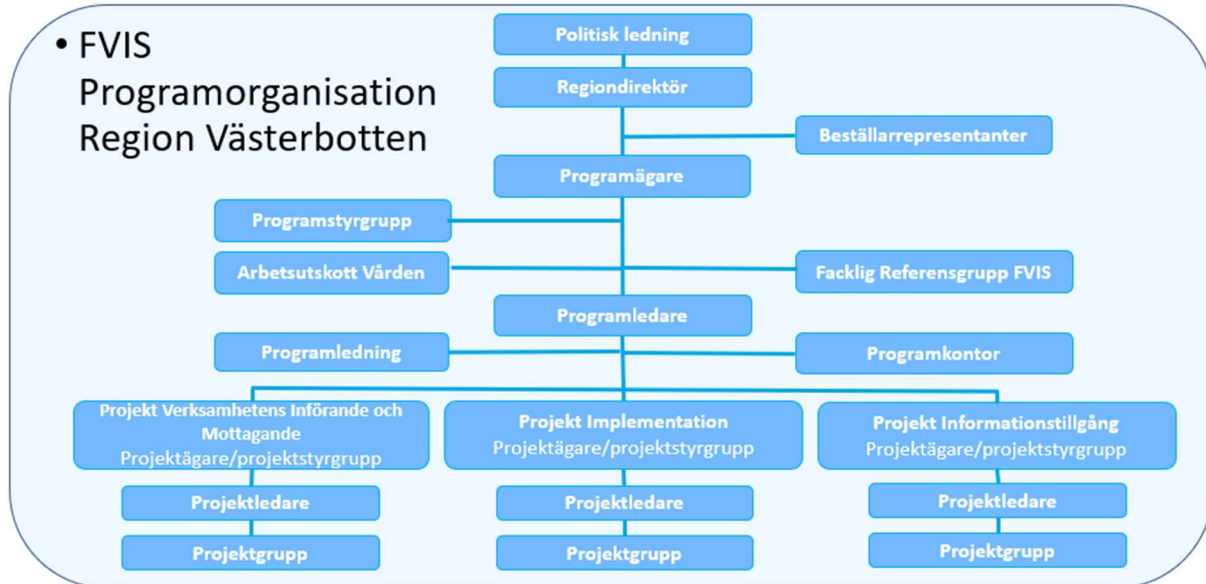
6 Organisation

6.1 Programorganisation

FVIS-arbetet är i Region Västerbotten organiserat i ett program med ingående projekt och uppdrag. Initial programorganisation presenteras i bilden nedan. Organisationen kan förändras under programmets gång utifrån vad som är mest ändamålsenligt för att nå framtagna effektmål.

Programmet har en programstyrgrupp, som rekommenderar beslut i strategiska och verksamhetsövergripande frågor. För större projekt inom programmet tillsätts även en projektstyrgrupp.

Aktuell programorganisation dokumenteras och ändringshanteras i dokumentet "FVIS programorganisation"



Figur 3: Aktuell organisationsskiss

6.2 Ansvar och befogenheter

Ansvar och befogenheter inom programmet följer delegationer fastställda för FVIS-programmet. Ärenden utanför projektens eller programmets beslutsmandat eskaleras enligt "FVIS rutin för ärendehantering".

7 Arbetsformer

7.1 Kommunikation

Den interna kommunikationen sker framförallt i regionens egna kanaler, via redan existerande kanaler och potentiellt nya kanaler, i tryckt såväl som i digital form. Kommunikationen tas fram via programmets kommunikatör.

Kommunikationen sker i regionens ordinarie kanaler men kompletteras också av plattformar som kan nå utanför regionens nätverk för att öka tillgänglighet och kommunikationsmöjligheter.

Vilken kanal och vilka budskap som används beror på syftet med kommunikationen.

Mycket av kommunikationen kommer att ske inom hälso- och sjukvården via roller som till exempel områdeschefer, avdelningschefer, utvecklingskoordinatorer och digitala transformationsledare.

Kommunikationsaktiviteter dokumenteras i "FVIS kommunikationsplan".

7.2 Kompetensförsörjning

Samtliga kompetensbehov hanteras löpande via programmet kompetensförsörjningsprocess som finns beskriven i "FVIS rutin för kompetensförsörjning".

7.3 Uppföljning och rapportering

Hur programmet följs upp och rapporteras beskrivs i "FVIS riktlinje för uppföljning och rapportering".

Region Västerbottens projekt- och programkontor konsulteras och medverkar löpande i utveckling och förbättring av arbetsmetoder och verktyg för program- och projektstyrning. Lärdomar kommer regionens övriga initiativ till del genom projekt- och portföljkontorets centrala funktion.

7.4 Behovshantering

Region Västerbottens behov av digitaliseringsinitiativ hanteras av regionens Digitaliserings- och innovationsprocess (DigIn). Behov som inkommer till FVIS hanteras enligt "FVIS rutin för behovshantering".

7.5 Ändringshantering

Ändringar i programmet ska följa "FVIS riktlinje för ändringshantering".

Förändringar som påverkar programmet omfattning, tidplan och/eller budget, eller på annat vis medför en stor påverkan på programmet som helhet ska ändringshanteras.

7.6 Ärendehantering

Programmet har en stödprocess för ärendehantering som syftar till att omhänderta frågeställningar och eskaleringar på ett likartat, systematiskt och kvalitetssäkert sätt. Ärendehanteringens beskrivs i "FVIS rutin för ärendehantering".

7.7 Avvikelsehantering

Avvikelser mot programplan hanteras enligt "FVIS riktlinje för uppföljning och rapportering".

Avvikelser som uppkommer efter, eller i samband med, införandet av FVIS ska i första hand hanteras i regionens befintliga avvikelssystem. "FVIS rutin för avvikelsehantering" beskriver hanteringen och ansvarsfördelningen mellan programmet och linjen.

7.8 Riskhantering

Ett gemensamt och systematiskt arbetssätt för hantering av risker som uppstår inom programmet beskrivs i "FVIS riktlinje för riskhantering". Riktlinjen omfattar även hantering av risker som FVIS genererar men inte själv kan hantera.

7.9 Dokumenthantering

Dokument som produceras inom programmet hanteras enligt "FVIS riktlinje för dokumenthantering och diarieföring".

7.10 Kvalitetssäkring

Programmet arbetar med kvalitetssäkring enligt "FVIS riktlinje för kvalitets- och leveransstyrning". Det omfattar även säkerställandet inom programmet av hantering och koordinering av krav och test.

7.11 Sekretess

Inom FVIS-programmet råder affärssekretess enligt offentlighets- och sekretesslagen. Hur sekretessen ska hanteras i dokument som programmet producerar beskrivs i "FVIS riktlinje för dokumenthantering och diarieföring".

Stora delar av de informationsmängder som kommer att flöda i FVIS kärnsystem med regionala kringssystem är dessutom belagda med sekretess. Hur FVIS arbetar med informationssäkerhet beskrivs i "FVIS riktlinje för informationssäkerhet".

7.12 Miljö

FVIS omfattas i alla sina delar av det miljöpolitiska program som antogs av Landstingsfullmäktige i Västerbotten 2012. Miljöpolicyn gäller för Region Västerbottens alla ansvarsområden, och riktlinjerna omfattar samtliga medarbetare och förtroendevalda inom Region Västerbotten.

Regionen ska:

- Minimera klimat- och miljöpåverkan
- Främja en god och säker arbetsmiljö
- Använda våra resurser på ett ekonomiskt hållbart sätt

Möten och tjänsteresor ingår som en del i regionens verksamhet och berör i högsta grad FVIS-programmet. Tjänsteresor har en negativ påverkan på miljön och kostar dessutom både tid och pengar. Hur FVIS-programmet förhåller sig till tjänsteresor finns beskrivet i "FVIS rutin för tjänsteresor".

8 Risker

Programmets identifierade risker med tillhörande åtgärder redovisas i "FVIS risklista".

9 Ekonomi och finansiering

Program- och projektkalkyler ligger till grund för budgetering och prognostisering.

Budgetprocessen i programmet ska följa Region Västerbottens budgetprocess.

Programmet finansieras huvudsakligen av driftmedel samt med investeringsmedel avsatta i investeringsplan. Finansieringen består dels av omprioriterade resurser, dels av tillskjutna medel beslutade av Regionfullmäktige för genomförandet av FVIS.

Ekonomiska principer för resurskostnader, övriga kostnader, budget- och prognoshantering fastställs i "FVIS riktlinje för uppföljning och rapportering".

Definitioner och förkortningar

Begrepp/ Förkortning	Förklaring
Acceptanstest	Test av systemet där leverantören visar att han följt den specifikation som arbetats fram ur beställningen. Leverantören presenterar resultatet och beställaren godkänner det. DVS Accepterar leveransen.
Arkivering	Med arkivering menas att bevara elektronisk information för framtiden enligt de standard och format som finns för ett e-arkiv.
Digitalisering	Verksamhetsutveckling med IT och medicinsk teknik, dvs verksamhetsutveckling med teknik
Digitaliseringsprogram	Arbetsformen "program" syftar till att koordinera och hålla samman de insatser som kommer att krävas för att verksamhetsutveckla och nå de nyttor, kontroll och effektmål som inte kan uppnås om dessa drivs var för sig. Programmet svarar för långsiktigheten i arbetets inriktning.
FVIS	Akronym för "Framtidens Vård Informations Stöd" och namnet på programmet.
FVIS Kärnsystem	Arbetsnamnet på vårdinformationsstödet
Informationsarkitektur	Förmågan att utväxla information mellan datorsystem på ett sådant sätt att mottagande system utan manuell intervention kan tolka informationens innebörd och producera för slutanvändaren användbara resultat.
Leverans 1 & 2	Leverans 1 ger tillgång till driftsmiljö. Leverans 2 ger vår regionspecifika miljö.
Sussa vårdstöd	Projektet som tittar på förvaltning inom Sussa gemensam.
UAT (User Acceptance Test)	Mottagskontroll vid leveransen av systemet. Här utförd av FVIS programmet tillsammans med användare, inför Go-Live.
Verksamhetsarkitektur	Visualisering av organisationens verksamhet med hjälp av olika modeller, både nuläges- och målbeskrivningar. Säkerställer sambandet mellan informationsflöden och verksamhetsprocesser samt att information och processer är organiserade ur verksamhetens perspektiv.
Vårdinformation	Information som hanteras i en vårdrelaterad kontext.

Referenser

Nr	Dokumentnamn
1	FVIS nyttorealiseringsplan
2	FVIS nyttoregister
3	FVIS rutin för kompetensförsörjning
4	FVIS programorganisation
5	FVIS rutin för ärendehantering
6	FVIS kommunikationsplan
7	FVIS rutin för kompetensförsörjning
8	FVIS riktlinje för uppföljning och rapportering
9	FVIS rutin för behovshantering
10	FVIS riktlinje för ändringshantering
11	FVIS rutin för ärendehantering
12	FVIS riktlinje för uppföljning och rapportering
13	FVIS rutin för avvikelshantering
14	FVIS riktlinje för riskhantering
15	FVIS riktlinje för dokumenthantering och diarieföring
16	FVIS riktlinje för kvalitets- och leveransstyrning
17	FVIS riktlinje för informationssäkerhet
18	FVIS rutin för tjänsteresor
19	FVIS risklista
20	FVIS riktlinje för uppföljning och rapportering

Versionshantering

Version	Datum	Kommentar
1.0	2020-11-06	Version klar för fastställande