Programdirektiv
Införande av Cosmic BOS

Beställare, ordf. styrgrupp eSPIR

Programledare eSPIR

Dokumenthistorik

Version	Datum	Kommentar	Handläggare
0.1	2017-09-14	Första utkast	Lotta Gustafsson, Ylva Linderstam
0.2	2017-10-10	Kompletteringar	Lotta Gustafsson, Ylva Linderstam
0.3	2017-11-08	Kompletteringar	Lotta Gustafsson, Ylva Linderstam
0.4	2018-01-31	Kompletteringar	Jon Sjölander, Anders Bernholtz, Thomas Muhr

FÖRKORTNINGAR OCH BENÄMNINGAR

Förkortning/benämning	Definition
RJL	Region Jönköpings län
RÖ	Region Östergötland
LUL	Landstinget i Upplands län
PDL	Patientdatalagen
KGC	Kundgrupp COSMIC
ROS	Remiss och Svar
RSL	Regionsjukvårdsledningen i Sydöstra sjukvårdsregionen
BOS	Beställning och Svar
eSPIR	Samverkande Processer i Regionen
Förstudien	Bearingpoints förstudie: ”Slutrapport ROS-förstudie, Förstudie kring implementering av COSMIC BOS i Region Jönköpings län och i Region Östergötland”

INNEHÅLL

1 Programmets förutsättningar och direktiv 4
1.1 Detta dokument 4
1.2 Bakgrund och motiv ..... Fel! Bokmärket är inte definierat.
1.3 Programmets Vision ..... Fel! Bokmärket är inte definierat.
1.4 Syfte med programmet 4
1.5 Förutsättningar 5

2 Resultat och mål 7
2.1 Övergripande programmål 7
2.2 Programmets arbetsmål/delmål 7
2.3 Omfattning och avgränsning 9
2.4 Beroenden 10
2.5 Ramar 10
2.5.1 Prioritering 10
2.5.2 Tid 10
2.5.3 Kostnader och finansiering 11
2.5.4 Personresurser 11
2.6 Förvaltningskrav 11
2.7 Godkännandekriterier 11

3 Programmets organisation, styrning och bemanning 12
3.1 Organisationsschema – schematiskt 12
3.2 Styrande funktioner och forum 12
3.3 Rapportering och mötesordning 13

4 Planer 14
4.1 Övergripande tidsplan 14
4.2 Resursplan 14
4.3 Kvalitetsplan 14
4.4 Kommunikationsplan 14

1 Programmets förutsättningar och direktiv

Åtta landsting (Jämtland, Jönköping, Kalmar, Kronoberg, Uppsala, Värmland, Västmanland och Östergötland) samt Capio, St. Görans Sjukhus har genom Kundgrupp Cosmic (KGC) etablerat ett samarbete om förvaltning och utveckling av det gemensamma vårdinformationssystemet Cambio COSMIC. KGC har i en avsiktsförklaring, som tecknades i nov 2013, uttryckt en gemensam vision för tiden fram till 2020: ”COSMIC ska utvecklas till ett vårdstöd i världsklass och därmed bli ett konkurrenskraftigt alternativ som framtidens val av vårdstöd för Sverige”.

Region Östergötland och Region Jönköpings län använder idag ett annat system än COSMIC för Remiss och Svar - WEADD ROS, vilket är integrerat med COSMIC samt ett antal andra applikationer och produktionssystem.

På uppdrag av eSPIR har under 2016/2017 en fördjupad förstudie genomförts avseende byte av system för remiss- och svarshantering i Region Östergötland och Region Jönköpings län - *Verksamhetsanalys av hur och när ett systembyte från WEADD ROS till COSMIC BOS kan genomföras.* Med utgångspunkt i verksamhetsanalysen har beslut fattats av RSL att gå vidare med arbetet att ersätta Weadd ROS med Cosmic BOS i Region Jönköpings Län och Region Östergötland. Kalmar Läns Landsting ska vara delaktiga i detta arbete för att säkerställa att de tre landstingen i Sydöstra sjukvårdsregionen får så likartade Cosmicimplementationer som möjligt.

I den fördjupade förstudien har man konstaterat att COSMIC BOS behöver utvecklas för att klara verksamhetens krav på remiss- och svarssystem. En övergång till COSMIC BOS är dessutom komplex avseende integrationer, utveckling av ny funktionalitet samt påverkan på verksamhet och förvaltning. För att koordinera det arbete som behöver ske under flera års tid för att verkställa en övergång från Evry Weadd ROS till Cosmic BOS behöver Espir därför samordna frågorna i ett gemensamt program.

1.1 Detta dokument

Programdirektivet är det grundläggande styrdokumentet för programmet. Direktivet är programägarens och styrgruppens uppdrag till programledaren. Det anger struktur, ramar och regler för hur arbetet ska bedrivas för att nå angivet programmål. Direktivet utgör programledarens underlag för planering, att utforma och utverka godkännande av programplan och att bereda beslut att starta genomförandet.

1.2 Syfte med programmet

Programmets syfte är driva en total övergång från Weadd ROS till Cosmic BOS i Region Jönköpings Län och Region Östergötland. Genom att samla frågor i ett Sydöstragemensamt program främjas helhetssyn och samsyn, vilket ligger inom ramen för den samverkan som är etablerad i Sydöstra

sjukvårdsregionen i programmet Espir. Programmet ska driva gemensamma frågor i diskussioner med Cosmic Kundgrupp avseende utvecklingen av Cosmic BOS hos leverantören Cambio. Programmet ska också initiera de delprojekt som krävs för de många steg som det föreliggande systembytet kräver.

Programmet har både

- en kortsiktig, operativ ansats för tydliga resultat i närtid och
- en strategisk ansats som tillför långsiktig hållbarhet och uthållighet

1.3 Förutsättningar

Prioriteringar kring utveckling i produkten Cosmic styrs gemensamt i Kundgrupp Cosmic. Behov av nyutveckling för att möta RJL:s och RÖ:s kravbild behöver således diskuteras och prioriteras gemensamt i kundgruppens olika fora.

Varje kund i kundgrupp Cosmic måste förhålla sig till den gemensamma planen för nya versioner, uppdateringar och rättningar, samt den planering som läggs över kundernas respektive införanden. Dessutom har varje landsting egna fönster för när i tiden uppdateringar kan göras i Cosmic, detta för att störa verksamheten så lite som möjligt. Programmet behöver förhålla sig till dessa omständigheter.

Programmet behöver också förhålla sig till andra prioriterade aktiviteter i vårdverksamheten eller i den medicinska serviceverksamheten. Även leverantörer av system som har beroenden till remiss- och svarssystemen måste beaktas.

Programmet styrs ytterst av RSL, och programdirektivet behöver därför uppdateras kontinuerligt för att spegla deras beslut. Programmet har mycket hög risk och löpande justeringar kan därför komma att krävas inom programmets ekonomiska ramar.

I de lägen där så bedöms lämpligt ska utgångspunkt tas i implementationen LKL:s befintliga implementation av Cosmic BOS. Om implementation saknas i LKL kan andra kunder i kundgruppen stå som modell för implementationen. I förstudien har Uppsala använts som förebild, eftersom de liksom RÖ har ett universitetssjukhus. Målbilden är att uppfylla eSpirs målbild att göra så lika som möjligt.

För att framgångsrikt åstadkomma och upprätthålla en gemensam utveckling av remiss- och svarsfunktionaliteten i Sydöstra sjukvårdsregionen förutsätts att vårdverksamheten inom de tre landstingen successivt arbetar mer likartat.

I de fall nya projekt behöver etableras förutsätts detta göras skyndsamt och tillgång till för ändamålet adekvata kompetenser och resurser säkerställs genom styrgruppen.

Styrgruppen har genom sin sammansättning fullt mandat att fatta nödvändiga beslut och borgar för att linjeorganisationens chefer ställer sig bakom dessa. Frågeställningar som sträcker sig utanför styrgruppens mandat, eller respektive landstings delegationsordning, eskaleras till RSL.

2 Resultat och mål

2.1 Övergripande programmål

Programmets övergripande mål är att:

- Hela sydöstra sjukvårdsregionen ska använda Cosmic BOS för hantering av remisser och svar inom medicinsk service. Det innebär att:
    - nödvändig utveckling ska göras i BOS enligt överenskommelse med Cambio och Kundgrupp Cosmic
    - nödvändiga förändringar i arbetssätt och processer ska genomföras i berörda verksamheter (d.v.s. vårdverksamheten och de olika verksamheterna inom medicinsk service)
    - integrationsutveckling ska genomföras för att upprätta nödvändig kommunikation mellan Cosmic BOS och andra system, t.ex. produktionssystem inom medicinsk service, nationella lösningar som NPÖ och Journalen etc.

- Evry Weadd ROS ska vara avvecklat och arkiverat hos RÖ och RJL

- Verka för enhetliga arbetssätt hos de berörda verksamheterna i Sydöstra sjukvårdsregionen, i enlighet med Espirs övergripande programmål som beslutats av RSL.
- Att genom enhetligt konfigurerade system uppnå betydande fördelar både vad avser kvalitet, verksamhetsnytta, ekonomi såväl i ett verksamhets-, förvaltnings- patient- som IT-perspektiv. För att realisera effekter som är hållbara över tid förutsätts likartade arbetssätt och patientflöden.

2.2 Programmets arbetsmål/delmål

Programmet omfattar följande delmål:

- I samverkan med Cosmic kundgrupp driva utvecklingen av Cosmic BOS för hantering av remisser och svar för Sydöstra sjukvårdsregionen, enligt respektive regions utvecklingsprocess och Espirs samverkansmodell. Utgångspunkten för arbetet är framtagen gap-lista. Gap-listan kan komma att revideras under programmets gång.
- I samverkan med Cosmic kundgrupp löpande driva utveckling i Cosmic utifrån Sydöstra sjukvårdsregionens behov. Detta avser t.ex. vidareutveckling av Order Management, integrationsutveckling etc. Utgångspunkten för arbetet är framtagen gap-lista, befintlig funktionalitet i ROS (t.ex. integrationer), och nya behov.

- Löpande beställa och ta emot nödvändiga arbeten från leverantörer för att möjliggöra införandet av Cosmic BOS. Avser t.ex. leverantörer av produktionssystem inom medicinsk diagnostik.
- Gradvis genomföra en övergång från Evry Weadd ROS till Cosmic BOS:
    - Som ett första steg, tillse att klinkemsvar tillgängliggörs i Cosmic, utan avveckling i ROS. Syftet är att kunna dra nytta av ny funktionalitet i Cosmic, t.ex. översikter, Cosmic Nova och enhetsöversikten.
    - Tillse att svar från fler discipliner tillgängliggörs i Cosmic, på samma sätt som klinkemsvar.
    - Införa beställning av diagnostik från Cosmic och avveckla detsamma i ROS. Med grund i en användningsfallsanalys tillse att alla kategorier av användare som har behov av att arbeta med remisser och svar i Cosmic har tillgång till rätt information för att kunna genomföra sina arbetsuppgifter.
    - Stegvis arkivering av ROS.
- Löpande utvärdera angreppssätt, tidplan och kostnader tillsammans med styrgrupp, Espirs programstyrgrupp och RSL när så krävs.
- Löpande utvärdera programmets leveranser tillsammans med beställare och berörda verksamheter.

Delmål kan tillkomma eller utgå under programmets löptid, utifrån diskussioner som förs löpande med beställare och styrgrupper.

2.3 Förutsättningar

Hanteringen av remisser och svar styrs av såväl lagar som ackrediteringskrav från olika certifieringsorgan. Patientdata omfattas av patientdatalagen, PDL. Personuppgifter omfattas av personuppgiftslagen och efter maj 2018 av EU:s datadirektiv (GDPR). Krav gällande arkivering och gallring av information styrs av arkivlagen. Programmet har ansvar för att införandet av Cosmic BOS och avvecklingen av Evry Weadd ROS genomförs med hänsyn tagen till aktuella lagar och regler.

Informationsklassning måste genomföras av samtliga informationsmängder som programmet hanterar, för att säkerställa att rätt skyddsåtgärder av informationen vidtas. Som grund för informationsklassningar ska kvalitetskrav tas fram och hanteras.

Programmet måste beakta andra utvecklingsprojekt inom de berörda verksamheterna, t.ex. införandet av gemensamt LIMS i Region Östergötland. På samma sätt måste aktiviteter som genomförs inom förvaltningen av Cosmic, ROS och aktuella produktionssystem inom medicinsk diagnostik beaktas och prioriteras hårt utifrån att inte skapa ytterligare GAP mellan Evry Weadd RoS och Cosmic BoS. Målsättningen är att löpande minimera kostnaderna kring Weadd RoS inför övergången till Cosmic BoS. Styrgruppen ansvarar för att prioriteringar genomförs vid behov.

OM2

2.4 Omfattning och avgränsning

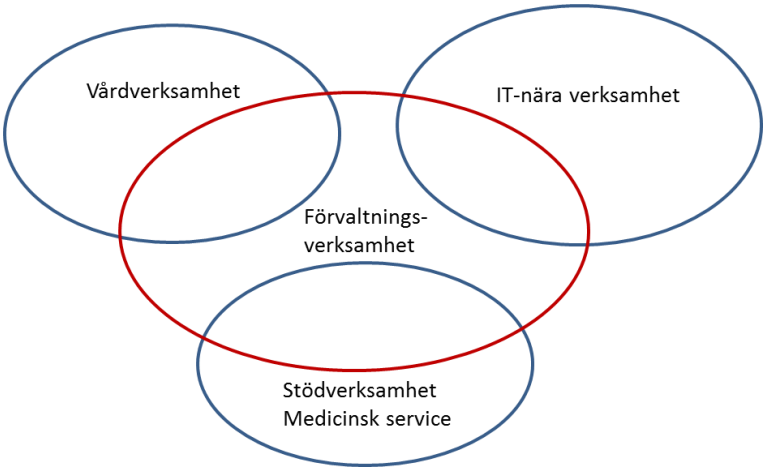
Programmet omfattar att styra programmet mot angivna övergripande mål och resultat genom att:

- Initiera nödvändiga förstudier och projekt för att uppnå programmets mål
- Övervaka, samordna och koordinera beslutade förstudier och projekt för att uppnå effekter och nyttor som beskrivits för programmet
- Tillse att införandet av Cosmic BOS i Region Jönköpings Län och Region Östergötland följer Espirs målsättning att Cosmic ska vara en, så långt möjligt, enhetligt konfigurerad produkt i Sydöstra sjukvårdsregionen
- Hantera (eventuella) avvikelser och vid behov eskalera frågan till aktuellt forum för lösning och beslut
- Hålla samman och tillhandahålla gemensam kommunikation och information till verksamheterna, enligt en fastställd plan (förändringsledning och förändringskommunikation)

Programmet omfattar alla frågor som är relaterade till processen för remisser och svar.

Omställningen till nya sätt att arbeta i och med införandet av Cosmic BOS kommer att föranleda förändringar inom medicinsk diagnostiks verksamhet. Eventuella nya behov, krav, arbetssätt, riktlinjer och rutiner kring produktionssystemen är avgränsat från programmet, och måste hanteras inom ordinarie verksamhetsstrukturer.

Programmet har påverkan på såväl vårdverksamheten, den stödjande verksamheten inom medicinsk service, samt IT-verksamheten, se figur nedan.



2.5 Beroenden

Programmet är beroende av följande projekt, förvaltningsaktivitet och händelser/aktiviteter:

- Pågående och planerade förvaltningsaktiviteter i ROS, eftersom dessa kan tillföra ny funktionalitet som skapar nya gap vid övergång till BOS samt att det kan skapa resurskonflikter
- Pågående och planerade förvaltningsaktiviteter i Cosmic, eftersom det kan skapa resurskonflikter
- Pågående och planerade förvaltningsaktiviteter i befintliga produktionssystem, eftersom det kan skapa resurskonflikter
- Beställning, utveckling och leverans av OM2 (Order Management) från leverantören Cambio.
- Beställning, utveckling och leverans av COE (Common Order Entry) från leverantören Cambio
- Region Östergötlands upphandling och införande av nytt produktionssystem inom medicinsk service, för att ersätta Flexlab
- Region Jönköpings Läns införande av Journalportalen
- Uppgraderingsplaner för Cosmic, lokalt i RÖ, LKL respektive RJL
- Kundgrupp Cosmic, för avtalsfrågor, beställning av funktionalitet, prioriteringar etc.
- Befintlig implementation av BoS i Kalmar

2.6 Ramar

Åtta landsting (Jämtland, Jönköping, Kalmar, Kronoberg, Uppsala, Värmland, Västmanland och Östergötland) samt Capio, St. Görans Sjukhus har genom Kundgrupp Cosmic (KGC) etablerat ett samarbete om förvaltning och utveckling av det gemensamma vårdinformationssystemet Cambio COSMIC. KGC har i en avsiktsförklaring, som tecknades i nov 2013, uttryckt en gemensam vision för tiden fram till 2020: ”COSMIC ska utvecklas till ett vårdstöd i världsklass och därmed bli ett konkurrenskraftigt alternativ som framtidens val av vårdstöd för Sverige”. I mars 2018 planeras ett beslut tas för de fem kommande åren gällande en reviderad målbild för kundgrupp Cosmic och därmed en beställning på fortsatt utveckling av Cosmic.

2.6.1

Prioritering

Kvalitet, effektivitet, patientsäkerhet, kostnader samt verksamhetsnytta ska tydliggöras samt prioriteras innan beslut om start av ett delprojekt. Programmet skall prioritera att samordna aktiviteter i de fall det ökar effektiviteten, kvalitet, patientsäkerhet samt verksamhetsnytta inom regionen. I de fall en prioritering behövs (exempelvis vid avvikelser från direktiv eller projektplan) skall ett beslutsunderlag tas fram och behandlas i lokal styrgrupp.

Tid

Programmet förväntas pågå fram tills det att ROS är helt stängt och övergång har skett till Cosmic BOS. Att hålla programtiden så kort som möjligt är en del i programmets löpande leverans.

2.6.2 Kostnader och finansiering

Varje enskild huvudman inom den sydöstra sjukvårdsregionen ansvarar för sina egna resurser, planering av budget, kostnad samt finansiering för de lokala delprojekt som ingår i programmet. Beslut om kostnader fattas i lokal programstyrgruppen för respektive delprojekt och region. Eventuell gemensam finansiering av vissa kostnader hanteras enligt vedertagen modell inom Espir. Programmet ansvarar för att samordna aktiviteter som kan öka kostnadseffektiviteten.

Delprojektens kostnader skall sammanställas och rapporteras i programmet. Programmet är prioriterat utifrån överordnade mål inom respektive region. Utveckling av ny funktionalitet i Cosmic samfinansieras inom kundgrupp Cosmic, enligt gällande avtal.

2.6.3 Personresurser

Programmet bemannas med kärnkompetenser såsom programledare, kravanalytiker, arkitekt, informatör etc. Respektive delprojekt bemannas med relevanta utvecklingsresurser samt verksamhetsexperter från vårdverksamhet respektive medicinsk service.

Programmet kommer också att behöva knyta till sig nyckelpersoner i verksamheterna för effektiv förändringsledning.

2.7 Förvaltningskrav

Förvaltning ska ske enligt ordinarie förfarande i respektive region. Resultat från programmet och dess ingående delprojekt överlämnas löpande till förvaltningsorganisationen, enligt lokala processer. Säkerställande av fortsatt enhetlighet inom Sydöstra sjukvårdsregionen hanteras enligt rutiner i programmet Espir.

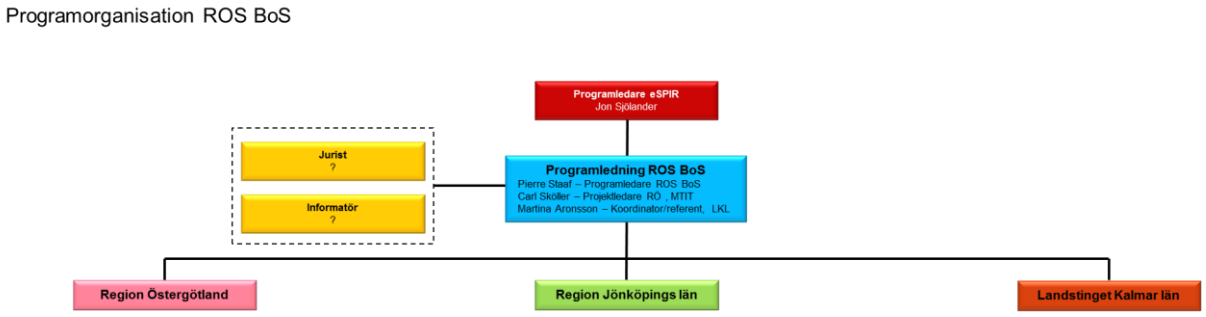
2.8 Godkännandekriterier

Programmets godkännandekriterier ska beskrivas i programplanen.

3 Programmets organisation, styrning och bemanning

Programledarens roll är att leda, styra och följa upp (kvalitetssäkra) arbetet. Uppgiften är att samordna och föra dialog med samt följa upp och säkerställa realisering av de övergripande programmålen.

3.1 Organisationsschema – schematiskt



3.2 Styrande funktioner och forum

Programmet styrs av en styrgrupp med representanter som representerar vårdverksamhet, medicinsk service och IT-verksamhet för de tre regionerna. Programägare och tillika styrgruppens ordförande är sittande ordförande för programstyrgrupp Espir.

Styrgruppen har fullt mandat att besluta i frågor som rör programmet och respektive medlems mandat styrs av aktuellt landstings delegationsordning. Styrgruppen avgör vilka frågor som man anser behöver eskaleras till RSL och/eller Regiondirektörerna för beslut.

Styrgruppens medlemmar är:

- Anders Bernholtz — Objektägare IT — RÖ
- Tomas Muhr — Objektägare — RÖ
- Robert Ring — Produktionsenhetschef Diagnostikcentrum — RÖ
- Helena Glemdal-Bergkvist — IT-direktör — RJL
- Anette Peterson — Objektägare — RJL
- Micael Edblom — Direktör Medicinsk service — RJL
- Johan Hallenborg — IT-direktör — Lt Kalmar
- Dan Johannesson — Objektägare — Lt Kalmar

- Ann-Kristin Svenbergh Sjukhuschef Lt Kalmar

Programledaren är föredragande i styrgruppen.

3.3 Rapportering och mötesordning

Styrgruppen rapporterar till och har kontinuerlig dialog med RSL.

Programmet rapporterar status till styrgruppen inför varje styrgruppsmöte.

Styrgruppsmöte genomförs var fjärde till var sjätte vecka. Dessa möten ska vara fysiska och endast i undantagsfall genomföras via video eller telefon.

Programledaren har kontinuerlig dialog med styrgruppens ordförande. Strukturerad avstämning sker i form av fysiska möten och telefonmöten åtminstone varannan vecka.

Avstämning och dialog, som kan vara enskild, sker med övriga medlemmar i styrgruppen vid behov.

De projekt, delprojekt, arbetsgrupper och aktiviteter som för tillfället omfattas av programmet ska rapportera status/läge i enlighet fastställd ordning. Det är aktuell delprojektledare, eller motsvarande, som ansvarar för rapportering till programledningen.

4 Planer

Programmets planer kommer att tydliggöras i programplanen.

4.1 Övergripande tidsplan

Övergripande tidplan kommer att tydliggöras i programplanen.

4.2 Resursplan

Styrgruppen ansvarar för att IT-resurser tillgängliggörs i enlighet med beslutade planer. Det åligger också styrgruppen att säkerställa att resurser i vårdverksamheten samt verksamheten för medicinsk service tillgängliggörs i den omfattning som programmet kräver, för att genomföra de förändringar i arbetssätt, rutiner och procedurer som erfordras för att kunna arbeta kvalitetssäkrat i Cosmic BOS.

Projekt som behöver etableras tydliggörs i programplanen. Programmet bedrivs iterativt, varför behov av nya projekt kan uppstå successivt. Programmets behov av resurser tydliggörs så långt det är möjligt i programplanen.

4.3 Kvalitetsplan

En kvalitetsplan för programmet kommer att upprättas i syfte att säkerställa och följa upp att programmets leveranser och processer möter de krav som ställs av styrgrupp och programägare.

4.4 Kommunikationsplan

Programmets kommunikationsplan kommer att beskrivas verbalt och konkretiseras i en aktivitetsplan.