

SUNDHEDS PLATFORMEN

BILAG 3a

Perioderapport for Sundhedsplatformen

For perioden 15. juni – 25. august 2016

Indhold

PROGRAM SUNDHEDSPLATFORMEN	3
1. Statusbeskrivelse for programmet.....	3
2. Programmets issues og Go-live kritiske leverancer.....	7
3. Parathedsvurdering Rigshospitalet, 120 dage og 90 dage før Go-live.....	8
4. Kommunikation.....	9
5. Kontraktuelle milepæle.....	10
6. Status på contract management	12
7. Status på egenleverancer	12

PROGRAM SUNDHEDSPLATFORMEN

1. Statusbeskrivelse for programmet

1.1 Overordnet status for programmet

Siden sidste rapporteringsperiode i juni 2016 har programmet gennemført perioden med hypercare og en særlig indsats benævnt: 'Tendercare', i forbindelse med Go-live på Herlev og Gentofte Hospital (HGH). Sundhedsplatformen er på HGH overgået til drift.

Det er programmets opfattelse, at Sundhedsplatformen grundlæggende fungerer – der udestår på nuværendetidspunkt få tekniske fejl i løsning, der er i nogen tilfælde u hensigtsmæssige arbejds gange, men der er behov for en bedre forståelse og korrekt anvendelse af Sundhedsplatformen for at gevinsterne ved løsningen til fulde kan indhentes.

Programmet har fortsat aktiviteter på HGH, jf. driftsstatus – perioderapportens appendiks 2, og er i gang med at etablere et optimeringsteam i samarbejde med hospitalet, CIMT og andre dele af linjen for at sikre, at tekniske fejl rettes, at u hensigtsmæssige arbejds gange ændres og at Sundhedsplatformen anvendes korrekt.

Dette omhandler særligt FMK funktionalitet og udfordringer med kodning. Flertallet af tekniske fejl menes at være løst, ligesom der i løbet af juli og august har været iværksat ekstra træningsaktiviteter i de nye arbejds gange på HGH. Dette er nærmere omtalt i under punkt 1.2.1 status på drift Herlev og Gentofte Hospital. Herudover har programmet gennemført en evaluering af hypercare på HGH med henblik på at uddrage centrale læringspunkter til forbedring af arbejdet frem mod Go-live på Rigshospitalet.

Samtidig er programmets fokus rettet mod Go-live på Rigshospitalet. De to første parathedsvurdering (Go-Live Readiness Assessment) blev afholdt den 27. juni og den 26. august 2016. Der er i den forbindelse fokus på de særlige integrationer til Rigshospitalet og på Epics udviklingsleverancer, som forventes at rette op på nogle af de tekniske udfordringer i Sundhedsplatformen. I forhold til de Go-live kritiske leverancer ligger deres deadline forude.

Det er derfor programmets samlede vurdering, at Go-live på Rigshospitalet den 5. november 2016 kan fastholdes, jf. bilag 4a.

Den samlede programstatus vurderes til at være Watch (gul). Vurdering af den overordnede programstatus baseres på at der er pres på programmets ressourcer – der er således nødvendigt at aktivere dele af den reserve som programstyregruppen råder over. Samtidig er det nødvendigt at undgå lange vankanceperioder da det både har betydning for fremdrift og indvirken på programmet økonomi (i de tilfælde hvor det er nødvendigt for programmet at anvende ekstern hjælp).

Samtidig er der en lang række opgaver der skal færdiggøres i den kommende tid, herunder build, test og modtagelsen af andre Go-live kritiske leverancer.



For at nå disse opgaver kan det blive nødvendigt med en ekstra arbejdsindsats fra programmet, herunder Epic, hvilket gør at programmet samlet anses for at være i Watch.







Omvendt oplever programmet også at man er langt i forhold til en række centrale leverancer og at der bredt set er opnået en betydelig erfaring med Sundhedsplatformen, hvilket gør projekterne i stand til at arbejde hurtigt og målrettet. Det har således også været muligt at fastholde det fastlagte scope, hvorfor det i vid udstrækning bør være muligt at opnå de ønskede gevinster.

I appendix 1 ses status for de enkelte projekter i programmet baseret på den måbedlige KPI-rapportering.

Nedenstående tabel indeholder en angivelse og kort beskrivelse af projektets status med afsæt i Epics standard metrikker for rapportering:






Tabel 1: Beskrivelse af programmets status

	Sidste periode s status	Denne periode s status	Beskrivelse
Samlet programstatus			Den samlede programstatus vurderes til at være i Watch (gul) som følge af den samlede færdiggørelsesgrad, samtidig med at programmet oplever at der er behov for støtte fra programstyregruppen i forhold en ressourdetilførsel.

Fremdrift			Der er god fremdrift på i de enkelte projekter. Der pågår daglig opfølgning og prioritering for at sikre fremdrift på kritisk vej.
Målopfyldelse			Systemet, som er leveret til Herlev og Gentofte Hospital, lever op til det aftalte mål, på trods af at der er fejl der skal udbedres og at der fortsat er behov for at løsningen anvendes korrekt. Det er fortsat vurderingen, at løsningen også ved næste implementering på Rigshospitalet lever op til aftalt mål.
Ressourcer			Der har været et større forbrug på to uforudset poster – dels udgiften til udbetaling af overarbejde til programdeltagerne i forbindelse med Go-live på HGH og dels til ændringsanmodninger – hvorfor programmets samlede økonomi er under pres. Antallet af verkante stillinger er steget og udgør en risiko dels grundet den periode hvor programmet medarbejdere skal påtage sig flere opgaver og dels grundet at det i nogen tilfælde er nødvendigt at anvende eksterne konsulenter,

			hvilket belaster programmets økonomi yderligere.
--	--	--	--

Epics standard metrikker for rapportering

Status Key					
Excellent – 5	Satisfactory - 4	Watch – 3	Serious – 2	Critical – 1	Not Applicable
					N/A

Excellent: Alle leverancer er leveret eller foran planen.

Satisfactory: Vi når vores deadlines i planerne.

Watch: Leverancer kommer for sent, men vi har mitigerende handlinger på plads eller en revurderet plan, der får os tilbage på planen.

Serious: Vi er bagud med leverancerne i forhold til plan og har udfordringer med at løse seriøse problemstillinger; vi behøver ekstra ressourcer i form af tid, budget, ressourcer.

Critical: Der er en risiko for ikke at nå planlagt Go-live.

Kommentarer til Epic Progress Report

Programmet er overordnet enige i betragtningerne i Epics Progress Report for juli 2016.

1.2 Væsentlige opmærksomhedspunkter

1.2.1 Status på drift Herlev og Gentofte Hospital

Sundhedsplatformen har i juli og august haft en opetid på 100 % og er således driftsstabil. Desuden er der generelt tilfredsstillende svartider – i forhold FMK forventes det, at der med den opdatering der er foretaget natten til fredag den 26. august og den kommende opdatering i den følgende uge vil være betydelig bedre svartider.

Der er en række fejl, som programmet arbejder på at få rettet. Trenden frem til start august har været en nedgang i indrapporteringen af incidents, hvor der efterhånden blev lukket flere sager, end der blev indrapporteret. I de seneste dage har der været en mindre stigning, hvilket givetvis skyldes at en del medarbejdere har været på Post-Live besøg, og derfor ikke har haft mulighed for at rette fejl.

Der er et særligt fokus på at rette de forholdsvis få tekniske fejl i integrationerne til LABKA, MedCom og FMK, ligesom der er fokus på at løse problemer med at få personalet til at lægge de korrekte koder ind i systemet, så hospitalets administration får de rigtige data og kan følge aktiviteten.

For nærmere beskrivelse af udfordringerne, samt hvordan der arbejdes med at løse de konkrete problemer, henvises til appendix 2, *Driftsstatus for HGH*. Heri indgår desuden en nærmere beskrivelse af Sundhedsplatformens driftsstatus i forhold til HGH.

1.2.2 Evaluering af hypercare på Herlev og Gentofte Hospital

Programmet har gennemført en evaluering af hypercare med fokus på planlægning og afvikling af de kommende hypercare, herunder arbejdsgange, samarbejde og koordination. Evalueringen er dels gennemført ved fokusgruppinterview med projektdeltagere, projektledere, programledelse, HGH afdelingsledelse og deltagere i Top 10-møderne under hypercare, og dels ved et elektroniske kvalitativt survey på Sharepoint. Formålet med evalueringen er drage læring og iværksætte konkrete forbedringstiltag frem mod Rigshospitalet. Resultaterne fra evalueringen samles i en fælles rapport med resultater fra øvrige gennemførte evalueringer under hypercare, heriblandt af cut-over, håndtering af incidents og floor support under hypercare. En lang række af de læringspunkter der er enighed om er indarbejdet i det nuværende arbejde frem mod Go-live på Rigshospitalet.

Appendix 3 indeholder et kort resumé af udvalgte resultater fra evalueringen.

1.2.3 Opfølgning på KPI: Læring og uddannelse

Som opfølgning på programstyregruppens KPI vedrørende læring og uddannelse, *'80 % af adspurgt sundhedspersonale angiver en måned efter Go-live, at uddannelsen i tilstrækkelig grad rustede dem til at ibrugtage systemet'*, blev der i perioden 24. juni – 17. juli gennemført et elektronisk survey blandt 400 medarbejdere på HGH til vurdering af målopfyldelsen. Svarprocenten var 34 %, og blandt det adspurgte personale var der en gennemsnitlig score på ca. 3 (med variation over personalegrupper) på en skala fra 1 til 10, hvor 1 = 'slet ikke', 5 = 'i overvejende grad' og 10 = 'i tilstrækkelig grad'.

Det kan derfor konkluderes, at målopfyldelsen om, at 80 % af personalet en måned efter Go-live skulle angive, at den tilbudte træning og uddannelse i tilstrækkelig grad havde rustet dem til at ibrugtage Sundhedsplatformen, ikke blev nået.

For uddybende beskrivelse af den gennemførte survey, jf. perioderapportens appendix 4.

1.2.4 Uddannelse og læring – fremadrettede forbedringer til Rigshospitalet

Survey til vurdering af KPI målopfyldelsen har sammen med øvrige evalueringer af undervisningsforløbet op til Go-live peget på en række forbedringspunkter. Således bliver koncepterne for uddannelse og forudgående forberedelse (parathed) løbende udviklet og forbedret på baggrund af de erfaringer, der er opnået på Herlev og Gentofte Hospital, så erfaringen kommer til gavn på de hospitaler og sygehuse, som efterfølgende skal implementere Sundhedsplatformen. Heriblandt skal følgende forbedringer fremhæves:

- Uddannelsen af superbrugerne styrket. Som noget nyt trænes en gruppe tværfaglige superbrugere ude på alle afdelinger/klinikker de sidste to uger før Go-live. Det betyder, at

superbrugerne træner sammen i deres vante omgivelser med de scenarier, procedurer og samarbejdspartnere, de er vant til.

- Klasseundervisningen er forbedret ved, at Sundhedsplatformens funktioner trænes i en mere realistisk ramme.
- De udfordringer, der har været med at lære at håndtere overgange mellem afdelinger, bliver adresseret i to nye film, der viser trinene i typiske, tværgående forløb.
- Der vil desuden blive sat større fokus på medarbejderens gode muligheder for at tilpasse egne funktioner i Sundhedsplatformen, så smutveje, favorit-funktioner m.m. bliver sat op langt tidligere end på Herlev og Gentofte Hospital.
- Endelig forventes det, at kvaliteten af undervisningen generelt vil være væsentligt bedre, fordi mere end halvdelen af underviserne nu er erfarne med såvel undervisning som brug af Sundhedsplatformen.

2. Programmets issues og Go-live kritiske leverancer

2.1 Programmets issues

Programmets primære issues er at få fastlagt en plan for udvikling af integrationer til Rigshospitalet som spiller sammen med programmets samlede build og plan for test. Programmet arbejder desuden på at få styrket kodning, blandt andet via etablering af teknisk søgefunktion, taskforces, samt indbygget valideringer, hvor klinikerer stoppes/adviseres, når der forventes koder. Dette er nærmere beskrevet i appendix 2, *Driftsnotat for HGH*.

Programmet monitorerer desuden færdiggørelse af build, som har en forventet færdiggørelsesdato den 9. september, og som er en forudsætning for, at test kan opstarte som planlagt.

Programmet har pr. 8. august genopstartet *Operating Teater*, således at programmet tre gange dagligt behandler og følger fremdriften på programmets issues, dels baseret på udvalgte monitoreringsdata, og dels baseret på problemstillinger, der løbende rejses i programmet. Pr. 1. september udvides disse møder til at være hver dag.

Top issues for den seneste periode er følgende:

- Kodning
- Integration til FMK
- Udvikling af integrationer til Rigshospitalet
- Build til Rigshospitalet
- Kræftpakke compliance

2.2 Go-live kritiske leverancer

Der er identificeret 9 Go-live kritiske områder med 29 leverancer for Rigshospitalet, som følges tæt af programmet. Dette omhandler kernefunktionalitet, infrastruktur, integrationer, konverteringer, plan for cut-over, uddannelse, nye arbejdsgange, lokalt afdelingsberedskab samt systemforvaltnings-, support- og driftsorganisationer. Den samlede liste inklusiv leverancer og deadline for klarmelding fremgår af i appendix 5, *Oversigt over Go-live kritiske leverancer*.

Datoerne følger programmets plan for implementering til Rigshospitalet og følges blandt flere øvrige styringsparametre på ugentlig basis. Såfremt der er en forsinkelse eller blot en mere korrekt tidsangivelse, vill det ikke få opsættende virkning for Go-live men i højere grad være et udtryk for, at aktiviteter i tidsplanen presses.

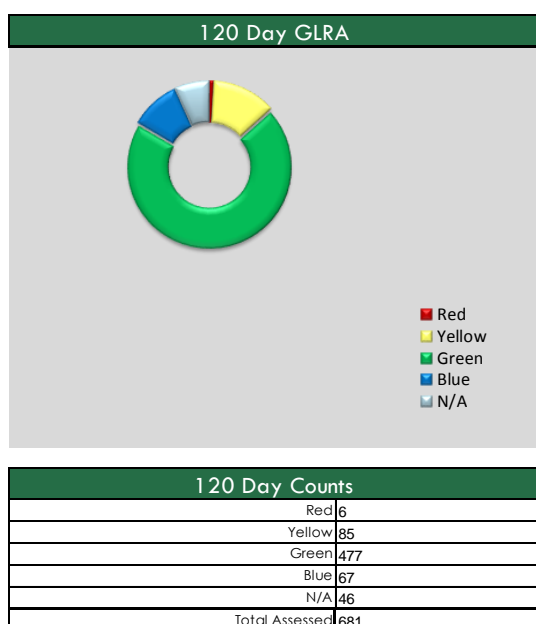
Det er forventningen, at de Go-live kritiske leverancer vil blive nået, således at Go-live på Rigshospitalet den 5. november 2016 og den øvrige udrulingsplan fastholdes. Der er dags dato ingen overskridelser på de Go-live kritiske leverancer – alle datoer ligger fra den 1. september og frem (der er kun én leverance den 1. september, som er vagtplaner. Status er, at denne leverance er under udarbejdelse og forventes at blive nået som planlagt).

Færdige opgaver vil blive markeret med grøn farve og klarmeldt under Status/plan.

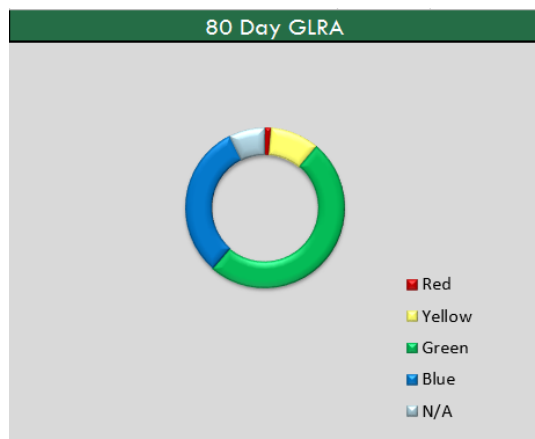
3. Parathedsvurdering Rigshospitalet, 120 dage og 90 dage før Go-live

Mandag den 27. juni blev det første Go-live parathedsmøde i forbindelse med vurderingen af programmets parathed for Rigshospitalet 120 dage før Go-live afholdt på Glostrup Hospital. Parathedsmødet blev gennemført i en *light* udgave pga. hypercare i forbindelse med HGH, således at kun ledelsesniveauet fra programmet var repræsenteret, ligesom at der kun blev givet overordnet projektstatus (og ikke en præsentation af alle gule og røde markeringer, som ellers vanligt).

Afrapporteringen til 120 viste følgende fordeling:



Fredag den 26. august blev det andet parathedsmøde, 80 dage før Go-live på Rigshospitalet afholdt på Rigshospitalet. Afrapporteringen viste her følgende fordeling:



80 Day Counts	
Red	9
Yellow	67
Green	342
Blue	213
N/A	50
Total	681

Som det ses af figuren, er der sammenlignet med 120 dages vurderingen er der en væsentlig forbedring i forhold til færdiggjorte opgaver (blå). I forhold til opgaver rapporteret i rød eller gul er der et fald på 21 opgaver af i alt 91, hvilket vurderes til at være tilfredsstillende.

Referat fra 80 dages parathedsmødet eftersendes programstyregruppematerialet.

4. Kommunikation

Rapporten fra Center for Kommunikation omkring status på kommunikation i Sundhedsplatformen viser overordnet, at den interne kommunikation på implementeringshospitalet har haft en god dækning på intranettet hen over sommeren. På intranettet har der bl.a. været artikler om begrænsningen af diktering, mulighederne for brugertilpasning, SP-ikoner til pc'er og svar på mediebeskyldninger om dødsfald. Det er en prioritet for CKO at få så meget information ud som muligt om fremdrift i løsningen af de fortsatte tekniske udfordringer.

Rigshospitalets intranet publicerer i stigende grad nyheder om SP, og henover sommeren har der bl.a. været artikler om kursustilmeldning, patientdialog om ændring af indkaldelsestider, proces for fejlmeldninger, planlægningsmøderne 'Operation Theatre', parathedsmøderne, målet om begrænset diktering samt en tak til de 300 superbrugere fra Rigshospitalet, der deltog i implementeringen på HGH.

Herudover har CKO udarbejdet en plan for den interne forandringskommunikation i Region H 2016-2017 med bl.a. følgende indsatsområder; 'Understøttelse af ledernes forandringskommunikation', Videofortællinger: ansattes erfaringer med SP', 'Kernebudskaber til kursister i uddannelsescentret, Gentofte' og 'Kernebudskaber til nyansatte'.

For yderligere uddybning af status på kommunikationsindsatserne henvises til appendix 6, Status på Kommunikation, som er udarbejdet af Center for Kommunikation.

5. Kontraktuelle milepæle

Der er i indeværende rapporteringsperiode registreret 11 kontraktuelle milepæle, hvor alle er gennemført og godkendt. Der er enkelte af de kontraktuelle milepæle, hvor det er aftalt, at de opdeles således, at de markeres som færdiggjort for hver Go-live. Som det fremgår af nedenstående oversigt, er der flere af de kontraktuelle milepæle, hvor den oprindelige dato er overskredet, men de er nu færdiggjort.

Nummer	Milepæl	Review Owner	Oprindelig dato Original Date	Ny dato New Date	Afvigelse	Epic Reviewer	SP Reviewer	Status
699	Godkendelse af forretningskrav opnået	Integrations	20-03-2015	01-08-2016	Ja	Trey Bomier	Christina Marie Hansen	Færdiggjort
704	Ønskede grænseflader etableret	Integrations	24-04-2015	05-11-2016	Ja	Trey Bomier	Christina Marie Hansen	Færdiggjort for HGH (kontraktuel milepæl gentages for Rigshospitalet)
930	Build er afsluttet og reviewet til test	Clinical/Admin Part Program	31-07-2015	01-08-2016	Ja	Trey Bomier	Marianne From og Carolien Stuhr	Færdiggjort
997	Fuldføre funktionel test for grænseflader	Integrations	09-10-2015	15-09-2016	Ja	Evan Henderson	Christina Marie Hansen	Funktionel kravtest færdiggøres i forbindelse med godkendelse af delleveranceprøven

999	Systemintegrations test fuldført	Integrations	25-12-2015	01-09-2016	Ja	Evan Henderson	Christina Marie Hansen	Godkendelse af integrationstest rapport udestår
1036	Bygning af speciale-indhold fuldført	Clinical/Admin Part Program	04-12-2015	01-08-2016	Ja	Matt Quirt	Carolien Stuhr	Færdiggjort
1256	Grænseflader i produktion	Integrations	21-03-2016	01-08-2016	Ja	Evan Henderson	Christina Marie Hansen	Færdiggjort for HGH (kontraktuel milepæl gentages for Rigshospitalet)
1294	Brugerlogintest fuldført	Users and Security	23-03-2016	01-08-2016	Ja	Megan Hoffman	Sara Bruun Norup	Færdiggjort
1371	Efterlanceringsbesøg nr. 1 fuldført	PMO	09-08-2016	12-08-2016	Ja	Trey Bomier	Mikael Bay	Færdiggjort
1378	90 dages review af lancering fuldført	PMO	04-10-2016	26-08-2016	Ja	Trey Bomier	Mikael Bay	Færdiggjort
1388	Indhente endelig godkendelse af brugertilpassede rapporter fra forbrugere	Reporting	01-08-2016	01-09-2016	Nej	Matt Quirt	Carolien Stuhr	Færdiggjort

6. Status på contract management

I forbindelse med Go-live skal der gennemføres en delleveranceprøve i henhold til kontraktens bilag 14. I forlængelse af Go-live har Epic og programmet udarbejdet og kommenteret testrapporter. Der er nu kun ganske få udeståender i forhold til dokumentationen. Derimod er der en test, der fortsat pågår, hvilket er den funktionelle kravtest, som er programmets ansvar at gennemføre. Den forventes afsluttet primo september og kan derfor indgå som en del af den samlede delleveranceprøve, der udløser den forestående milepælsbetaling på 33 % af det samlede kontraktlige beløb.

7. Status på egenleverancer

Statusrapporteringen fra CIMT er tilfredsstillende. Flertallet af kommende egenleverancer er god fremdrift og har farvemarkeringen grøn. Der er enkelte hvor vurderingen er at der er efterslæb på leverancen, men det vurderes af CIMT at man vil kunne nå leverancerne, jf. appendix 7.

Programmet vil i løbet af den næste periode genoptage de O.T. møder hvor CIMT og KIT bliver indbudt til at deltage. Formålet er, at issues på egenleveranceområdet kan få den ønskede opmærksomhed, med forventning om at handlinger kan igangsættes hurtigt.