



IT

Kokemuksia Pohjanmaan hykyn järjestelmämuutoksista

Yleistä

1.1.2022 alkaen Samkommunen för Österbottens välfärdsområde | Pohjanmaan hyvinvointialueen kuntayhtymä



Yleistä

- 1.1.2022 toimintansa aloittanut Pohjanmaan hyvinvointialue on 13 Pohjanmaan kunnan muodostama kuntayhtymä. Kuntayhtymä on vastuussa alueen sosiaali- ja terveydenhuollon palveluista.
- Aiemmin jokainen alueen kunta ja sairaanhoitopiiri toimi omana rekisterinpitäjänään.
- THL:n suosituksen perusteella hyvinvointikuntayhtymä perustettiin Vaasan sairaanhoitopiirin 'päälle' eli rekisterinpitäjä-OLD koodiksi valittiin entinen VSHP:n koodi ja toimintayksikkö-OLD VSHP:n toimintayksikkökoodi.
- 1.1.2023 Pohjanmaan hyvinvointialueen kuntayhtymästä tulee Pohjanmaan hyvinvointialue johon liittyy Kruunupyyn ja Korsnäsän kunta sekä Pelastuslaitos.
- Lisäksi erityishuoltopiirien osalta Eskoosta ja Kårkullasta liittyvät ne yksiköt, jotka ovat Pohjanmaan hyvinvointialueella.



Sote-organisaatiorekisteri

Tunniste ⇅	Lyhenne ⇅
📄 1.2.246.10.3493883.10.0	Pohjanmaan hyvinvointialue
➔ 1.2.246.10.1809485.10.10	Maalahden Perusturvalautakunta
➔ 1.2.246.10.1811016.10.1	Samarbetsområdet för primärvården i Korsholm och Vörå
➔ 1.2.246.10.1813679.10.10	Vård- och omsorgsnämnden i Närpes
➔ 1.2.246.10.2087875.10.10	Kaskisten perusturva
➔ 1.2.246.10.2092420.10.10	Pietarsaaren sosiaali-ja terveystoimi
➔ 1.2.246.10.2096026.10.10	Vaasan sos.- ja terveystoimi
➔ 1.2.246.10.2165095.10.10	Kristiinankaupungin ptk
➔ 1.2.246.10.3493883.10.1	Vaasan keskussairaala

Sote-organisaatiorekisteri

- Perusterveydenhuollon järjestelmiin vaihdettiin rekisterinpitäjätiedot ja toimintayksikkötiedot järjestelmätoimittajien avustuksella
 - Kuntien Kantaan tallentamille asiakirjoille tehtiin Kelan toimesta rekisterinpitäjätietojen muutosajot
- Muutosajojen ajankohdat sovittiin yhteistyössä Kelan, THL:n, 2M-IT:n ja hyvinvointikuntayhtymän kanssa
- Valitun mallin mukaisesti Vaasan keskussairaala jäi hyvin pitkälti ennalleen
 - Keskussairaalan järjestelmiin ei ollut tarvetta muuttaa rekisterinpitäjä eikä toimintayksikkötietoja
 - Keskussairaalan Kantaan tallentamiin asiakirjoihin ei ollut tarvetta tehdä Kelan toimesta muutosajoja
 - Tämä siksi, että Vaasan keskussairaala on palveluyksikkö, jolla ei itsessään ole Kannan asiakkuutta. Vaasan keskussairaalan tiedot ovat olleet VSHP:n toimintayksikön alla, joka on toiminut rekisterinpitäjänä ja jolla on Kannan asiakkuus.

Siirrot uusien yksiköiden alle

- Järjestelmätoimittajat tekivät esiselvityksen alueen järjestelmien nykytilasta
 - Alueella käytössä 12 tietojärjestelmää jotka tallentavat Kantaan
- Järjestelmiin vaadittavat muutokset käytiin läpi THL:n, Kelan ja järjestelmätoimittajien kanssa
- Selvitysten perusteella tehtiin tarvittavat muutokset järjestelmien testiympäristöihin ja testattiin toiminnallisuutta Kelan asiakastestiympäristöä vasten Kelan antamalla testipotilailla.
- Ennen rekisterinpitäjän muuttamista testattiin palvelutapahtumien arkistointi, merkintöjen arkistointi ja luovutushakujen toiminta järjestelmien testiympäristöissä ja Omakannan testikannassa Kelan antamalla testipotilailla. Kun tämä oli testattu onnistuneesti, niin tehtiin sama testaus järjestelmän tuotantoympäristössä ja tietojen tarkistus arkistonhoitajan käyttöliittymällä Kannasta.
- Kun rekisterinpitäjä oli muutettu järjestelmään ja Kela oli tehnyt Kannassa oleville asiakirjoille tarvittavat muutosajot, testit suoritettiin uudestaan samaa testipotilasta käyttäen.
- Kela tarkistaa jälkikäteen erillisellä tarkistusajolla, onko vanhoille kuntakohtaisille rekisterinpitäjille tallentunut Kantaan asiakirjoja ja jos on, asiakirjat siirretään Pohjanmaan hyvinvointialueen kuntayhtymän rekisteriin.

Tiedottaminen ja testaus

- Tiedotteet rekisterinpitäjyyden muutoksesta kaikille käyttäjille lähetettiin joko järjestelmän sisäisellä postilla, organisaation intran kautta tai sähköpostitse
- Osassa järjestelmistä oli tunnin totaalinen käyttökatko, osassa vain Kanta-haussa toimimattomuutta
- Pienten kuntien rekisterinpitäjämootokset tehtiin arki-iltoina, isompien viikonloppuna.
- Arkistohoitajan työkalulla tarkastettiin, että asiakirjat olivat siirtyneet hyvinvointialueelle ja uudet asiakirjat muodostuivat oikein
- Reseptien uusimispyyntöjen käsittelytapaan ei tehty muutoksia (push/pull)

Testauksen ja muutoksen organisointi

Muutoksessa olivat mukana järjestelmän toimittajat, organisaation edustajat, 2M-IT, Kela, THL

1. Testipotilaalla Palvelutapahtuma + kirjaus, tarkistus organisaation arkistonhoitaja
2. Sote-organisaatiorekisterin päivitys THL:n toimesta
3. Järjestelmätoimittajien muutokset : Arkistoinnin pysäytys, rekisterinpitäjä- ja toimipaikka OID-muutokset, arkistoinnin uudelleen käynnistys
4. Testipotilaalla tarkistus uuden asiakirjan muodostumisesta sekä potilastietojärjestelmässä että arkistonhoitajan käyttöliittymän kautta
5. Siirtoajot Kela
6. Testipotilaalla tarkistus vanhojen asiakirjojen näkymisestä, potilastietojärjestelmä + arkistonhoitajan käyttöliittymä
7. Tarkistusajo Kela

Potilas- ja asiakasturvallisuus

- Muutoksia suunniteltaessa tulee kiinnittää huomioita potilas- ja asiakasturvallisuuteen
- Järjestelmät tulee konfiguroida sillä tavalla, että eri potilaiden/ asiakkaiden tiedot säilyvät ainutkertaisina ja että ne päätyvät oikeaan rekisteriin
- Riskinä duplikaatti-tietojen muodostuminen
 - Hyvinvointialueen järjestelmäinstanssit tulee konfiguroida sillä tavalla, että ne eivät voi generoida duplikaatti-OID-arvoja. On hyvä sopia solmuluokkien loppuosassa paikallisesti käytettävä numeroavaruus.
 - Tilapäisen hetun luomisessa käytettävä numeroavaruus on tarkistettava, etteivät hyvinvointialueen järjestelmät luo eri potilaille samoja henkilötunnuksia.
 - Lisäksi tulee huomioida AvoHilmo, DocumentID, PalvelutapahtumaID ym. OID-koodit, ettei näihin muodostu duplikaatteja.
- Projektissa työskentelevien tulee ymmärtää erityisesti, mikä ero on rekisterinpitäjä-OID:lla ja toimipaikka-OID:lla.

Muita huomioitavia asioita

- Palveluyksikön, toimintayksikön ja muidenkin nimien tarkistaminen on keskeinen tehtävä tällaisessa muutoksessa. Nimet näkyvät monessa tilanteessa Omakannassa ja siten siellä voi ilmetä harhaanjohtavia tietoja tms. Koodistoissa, rekistereissä ja potilastietojärjestelmissä olisi hyvä olla samat yksiselitteiset nimet.
- Ennen mahdollisten kantaan liittymissopimusten irtisanomisia tulee tarkistaa koodistopalvelun soteorganisaatiorekisteristä toimintayksiköiden tilat (True/False). Nämä voivat vaikuttaa Omakannan tai sellaisen järjestelmän toimintaan, joka lukee tietoja sote-organisaatiorekisteristä.
 - Hyvinvointialueiden ei tarvitse huolehtia irtisanomisista, ne tehdään lopuksi Kelan toimesta kaikkien näiden muutosten jälkeen.

Kiitos
Tack

