

Program eSPIR

Utförd av: Jon Sjölander, programledare

Godkänd av: eSPIR programstyrgrupp

2018-10-19

Version:1.0

Mallversion 1.0

## Programrapport eSPIR

### Projekt för Införande av eRemiss och NPÖ inom SVF Huvud-/halscancerprocessen

Projektet ska optimera flödet för huvud-/halscancer-remisser mellan ÖNH-klinikerna inom sydöstra sjukvårdsregionen. Hela informationskedjan ska omfattas genom att man använder sig av eResmiss, journalmallar, nationell patientöversikt och Journalen via nätet. Flera verksamheter har uttryckt önskemål om att få gå över till elektronisk remiss, men vi har hittills avvaktat en breddning då det funnits brister i tjänsten främst säkerhet men också funktionella. I dagsläget har samtliga regioner i samverkan infört en övervakningstjänst som höjer säkerheten för eremisser och skapar bättre förutsättning att arbeta vidare med ett införande. Som ett led i att fortsätta införandet planeras en fortsättning med en utvald SVF-process, för att skapa förutsättningar för ett snabbare och säkrare flöde. Huvud-halscancer har ett stort flöde av patienter och anses vara en lämplig kandidat. Öron-näsa-halsklinikerna har kontaktats för att efterhöra intresse och möjlighet att delta i projektet från både remittent och remissmottagarsidan, och har varit positiva till deltagande. Ett förslag till projektdirektiv är framtaget och remitteras just nu bland intressenterna samt eSPIR styrgrupp i syfte att säkerställa projektets kvalitet och genomförbarhet samt besluta om start.

### Kvalitetsregister

Förstudien för kvalitetsregister är färdig och redovisad för eSPIR styrgrupp (bifogas till RSL). Det är en mycket gedigen och innehållsrik utredning som ger en bra helhetsbild av nuläget i regionen gällande kvalitetsregister. Förstudien föreslår också lämpligt register att ansluta samt rekommendationer hur ett anslutningsprojekt bör sättas upp. Resultatet av studien lägger grunden för att arbeta vidare med utveckling av automatisering av kvalitetsregister i samverkan inom regionen. eSPIR har tagit beslut enligt förstudiens rekommendation, att etablera ett projekt för att ansluta och automatisera bröstcancerregistret. Ett förslag till projektdirektiv är framtaget och remitteras just nu bland intressenterna i syfte att säkerställa projektets kvalitet och genomförbarhet samt besluta om start. En projektledare är utsedd och målsättningen är att fatta beslut om projektstart innan årsskiftet.



### Standardisering MDK

RCC har tillsatt en projektledare som ska leda arbetet med att standardisera och höja kvalitén för multidisciplinära konferenser (MDK) inom sydöstra sjukvårdsregionen. Detta är resultatet av ett antal Workshops som RCC arrangerat kring utvecklingsmöjligheterna och framtida arbetet kring MDK. Man har under arbetet b.l.a. standardiserat den tekniska utrustningen inom den sydöstra sjukvårdsregionen (Antal skärmar, styrpanel, adressböcker, 2 bilströmmar) i syfte att arbeta bort tekniska bekymmer som påverkat kvalitén och möjligheten att genomföra MDK negativt. Verksamheten har också uttryckt behovet av att få en samlad bild av patienten över huvudmannagränser. eSPIR förespråkar en utveckling med befintliga verktyg som t.ex. NPÖ för att få en samlad bild av patienter över huvudmannagränser. Samverkan mellan eSPIR och RCC är etablerad.

Program eSPIR

Utförd av: Jon Sjölander, programledare

Godkänd av: eSPIR programstyrgrupp

2018-10-19

Version:1.0

Mallversion 1.0

Representanter från eSPIR deltog vid RCCs senaste konferens/workshop (11/10) där man bl.a. visade möjligheterna med NPÖ som verktyg samt diskuterade utveckling med gemensamma mallar i syfte att få en bättre gemensam patientöversikt. Uppföljning med RCCs projektledare är planerad vid nästa förvaltningsråd.

## Samverkan inom området invånartjänster

Den 20 juni 2018 redovisades en inventering av e-hälsotjänster för region sjukvårdsledningen (RSL). Inventeringen gav en nulägesbild av e-hälsotjänster, projekt och andra insatser i Jönköping, Kalmar och Östergötland. Espir förvaltningsråd fick efter redovisningen uppdrag att återkomma med förslag på ett antal områden och/eller projekt där det finns vinster med att samverka inom sydöstra sjukvårdsregionen. Se bifogat förslag:

## Samverkan utvärdering/piloter och tester

RSL efterfrågar mer samverkan gällande utvärdering/piloter och tester av nya system och metoder inom den sydöstra sjukvårdsregionen. Utvecklingen av nya innovativa lösningar och system går mycket fort och marknaden är väldigt aktiva med att ta fram nya lösningar för vården. Detta gör att de strategiska planerna för ehälsa ständigt prövas, inte minst från politisk nivå. Gemensamma satsningar på nationell och regional nivå gör att vi kan dra nytta av varandras erfarenheter och få ett bättre användande av våra resurser, såväl monetära som personella. Det gemensamma strategiska synsättet kring utveckling av Cosmic lägger grunden som ett nav i en fortsatt utveckling av regionens ehälsa. Kundgrupp Cosmic är det mest ambitiösa kundgruppsarbetet i Sverige med syfte att fokusera utvecklingskraften, minska förvaltningskostnaderna och maximera nyttan av investeringarna genom gemensamt arbete.

Idag sker samverkan kring behov av IT-stöd på många nivåer, där de viktigaste är:

- Inera
- Kundgrupp Cosmic
- Sydöstra sjukvårdsregionen (eSPIR)

eSpir har tittat på möjligheten att koordinera utvärdering/piloter och tester på ett mer organiserat och systematiskt sätt i syfte att öka samverkan och hushålla med resurser. Ett förslag är att öka samordningen mellan regionens projektkontor. De lokala projektkontoren har idag en central och viktig roll i etablerings- och projektprocessen, där piloter och tester ingår. Genom ökad samverkan kan man i ett tidigt skede identifiera och lyfta möjligheten till en gemensam test/pilot med gemensamma målsättningar. Projektkontoren skall träffas för att diskutera möjligheten till en synkroniserad och systematisk avstämning. eSpir återkommer med åiterrapport kring resultatet.

Program eSPIR

Utförd av: Jon Sjölander, programledare

Godkänd av: eSPIR programstyrgrupp

2018-10-19

Version:1.0

Mallversion 1.0

Projektet att införa standardiserade vårdförlopp beräknas under slutet av året att gå in i slutfasen och eSPIR har därför sedan ett par månader tillbaka diskuterat hur en eventuell förvaltning bör fungera i syfte att upprätthålla det goda resultat som projektet har inneburit. David Nyström som varit projektledare för eSPIR, slutade (11 juli) inom Region Jönköping och därmed även som projektledare inom SVF-IT. Någon ny projektledare rekryteras inte då projektet är inne i sin slutfas och de befintliga resurserna och processerna fungerar väl. SVF-IT har istället valt en samordnare som koordinerar det avslutande delarna. eSPIR anser att det är viktigt att inte släppa det regionala samarbetet kring SVF när projektet avslutas. Det upparbetade regionala samarbetet lägger grunden för möjlighet till vidare utveckling inom digitaliseringen. Att verksamheten har gemensamma processer inom regionen samt har ansvariga processledare underlättar arbetet avsevärt. Det är därför viktigt att verksamheterna behåller en samordnade funktion/tjänst inom varje region som kan ansvara förändrings- och utvecklingsprocessen kring SVF samt ta ansvaret för informationen. Detta är också RCCs rekommendation. eSPIR s förvaltningsråd bedömer att man klarar av samordningen mellan verksamhetens samordnare/processledare och förvaltningsledare samt att detta är en naturlig ingång för vidare hantering. Inom eSPIR och hos respektive huvudman finns det en modell och process för att hantera förändringar. Förvaltningsrådet har representanter inom SVF som driver frågorna för eSPIR. Dock finns det en oro från eSPIR att verksamheten inte klarar av att behålla samma kvalitet och resurser när projektet avslutas.

