



Kommunförbundet Skåne

Skånegemensam digitalisering

Område Hälsa



Arbetsgrupp



Kommunförbundet Skåne

Kommunförbundet Skåne

Niclas Bendroth Clausenborg

Titti Gohed

Malmö stad

Dan Nilsson

Region Skåne

Emma Borgstrand

Monika Kraft

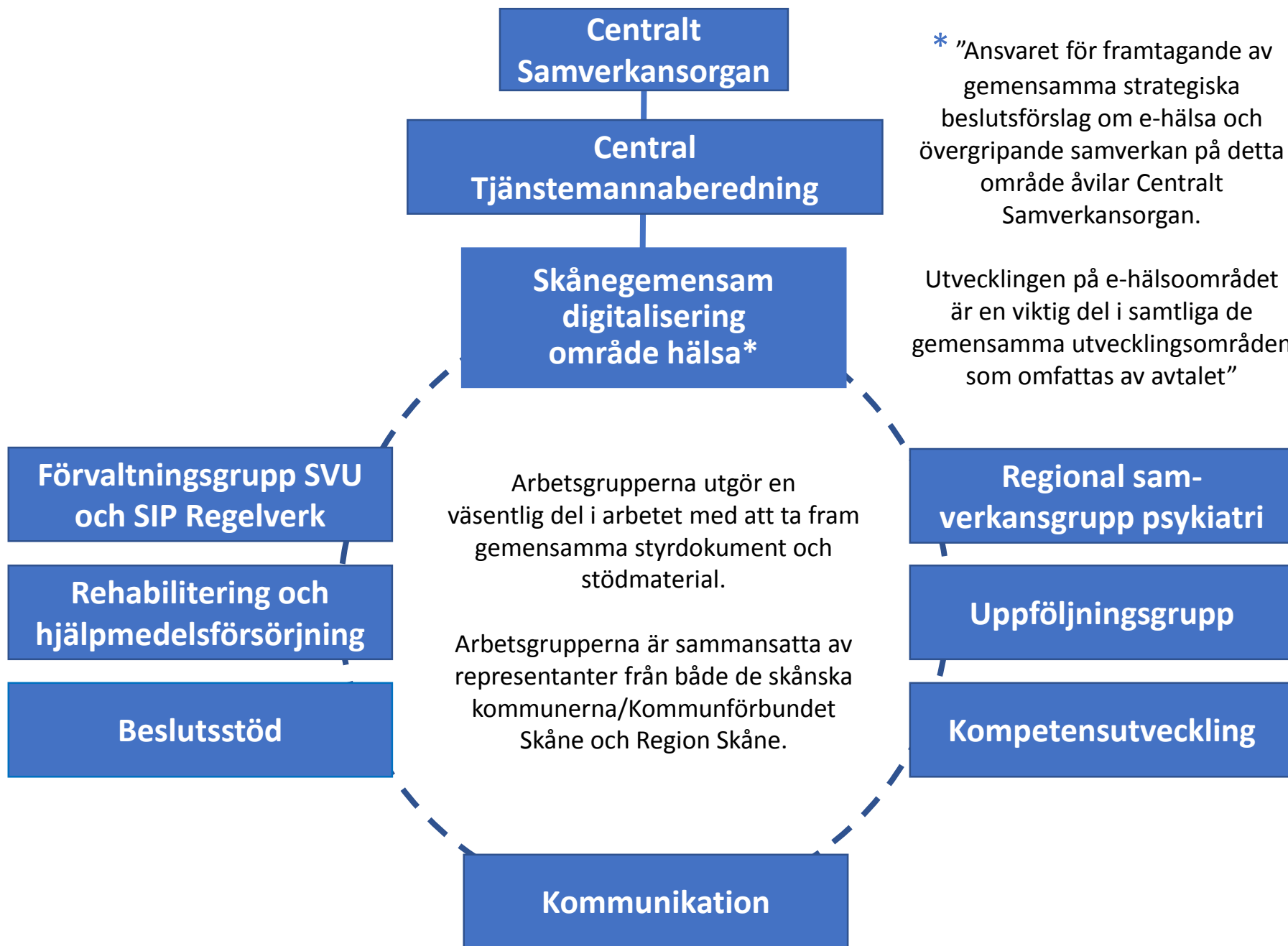
Greger Linander

Bo Lindholm

Torbjörn Lloyd

Louise Roberts





* "Ansvaret för framtagande av gemensamma strategiska beslutsförslag om e-hälsa och övergripande samverkan på detta område åvilar Centralt Samverkansorgan.

Utvecklingen på e-hälsoområdet är en viktig del i samtliga de gemensamma utvecklingsområden som omfattas av avtalet"



Kommunförbundet Skåne



Bakgrund



Kommunförbundet Skåne

Hälso- och sjukvårds-avtalet

- Stort behov av gemensam **utveckling** av digitala system för informationsöverföring
- Säkrare och effektivare sätt för informationsöverföring som säkerställer koordinerade insatser till den enskilde.

Mina planer - systemet

- Avsaknad av nivåer för eskalering av problem och utveckling av IT stödet Mina planer

Utredning

- Lång och medellång sikt för en överenskommelse för nuvarande och framtida digitala lösningar



Uppdrag



Kommunförbundet Skåne

Utredningen ska besvara frågor och beskriva scenarier inom nedanstående fält:

- Förvaltning och utveckling
- Förvaltningsmodell
- Beslutsprocess.
- Juridik - nuvarande och kommande
- Effektivitetsvinster
- Affärsmodell och ackrediteringsvillkor

Arbetet ska starta med en inventering



Genomförande i två faser



Kommunförbundet Skåne

Fas 1

1. Planera och kartlägga
2. Inventering av befintliga nätverk
ackrediteringsavtal samt
genomförande av process-
kartläggningar och riskanalys juridik
3. Sammanställa och analysera

Beslut om fortsättning under 2018

Fas 2

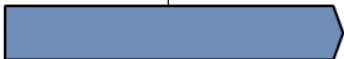




1. Utarbeta fokusområden
2. Genomförandeplaner per
fokusområde
3. Rapportera utvecklings- och
förändringsförslag



Övergripande tidplan fas 1



Kommunförbundet Skåne

Aktivitet	2018					
	Jan	Feb	Mars	April	Maj	Juni
Planera och kartlägga			Styrgrupp ▼ 7 mars			
Inventering nätverk och ackrediteringsavtal				Styrgrupp ▼ 4 april		
Processkartläggningar						
Sammanställa och analysera				Styrgrupp ▲ 25 april		
Rapportera						
						Styrgrupp 13 juni ▲ Avrapportering fas 1

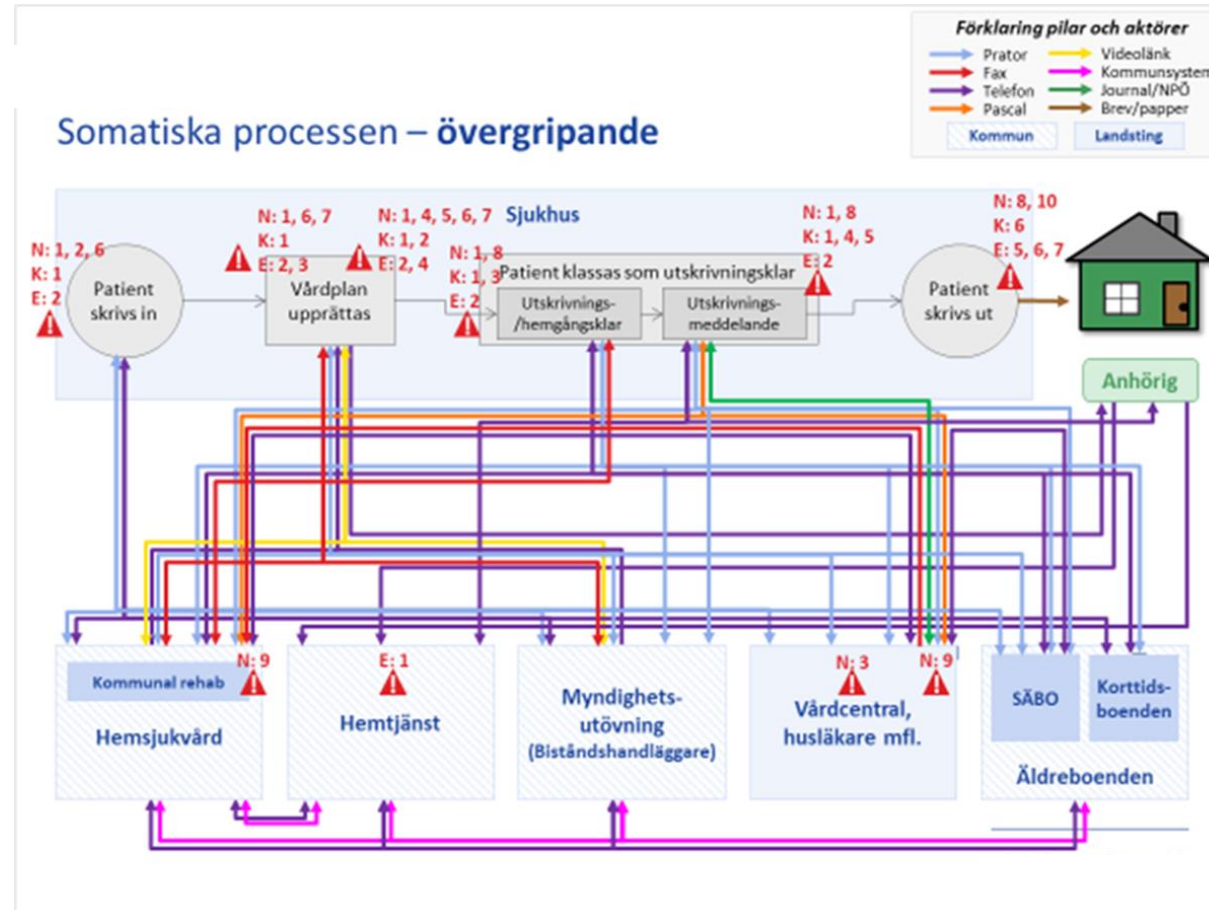


Processkartläggningar



Kommunförbundet Skåne

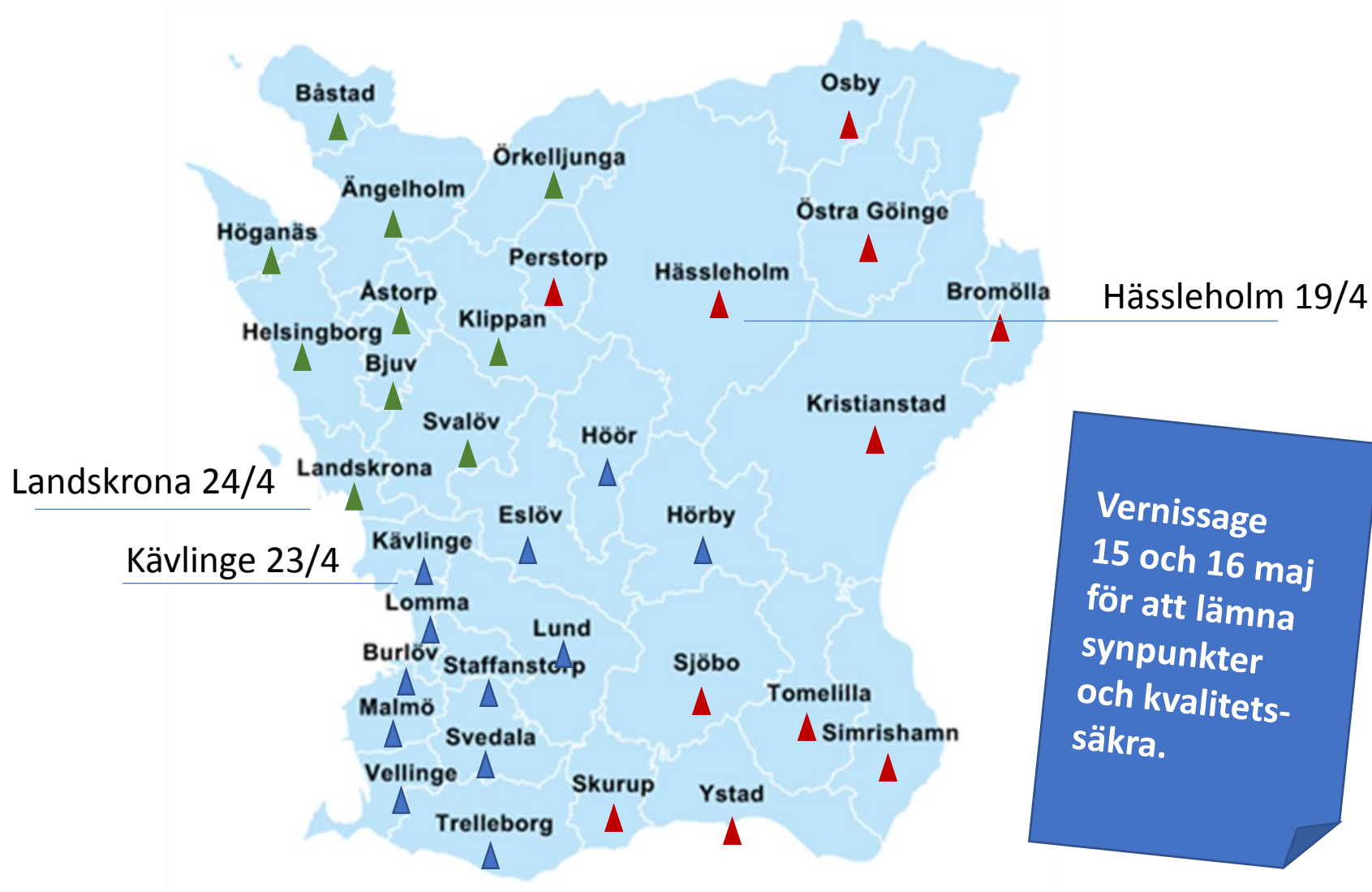
- Faktisk ögonblicksbild av det digitala och analoga informationsflödet
- 3 olika workshops med ca 15-20 deltagare vid varje workshop (Två för somatik och en för psykiatri)



Världskommuner för processkartläggning



Kommunförbundet Skåne



Fiktiv somatisk patient: Bengt 78 år från Kävlinge



Kommunförbundet Skåne

Kroniska sjukdomar:

- Insulinbehandlad diabetes
- Hjärtsvikt
- Njursvikt
- Viss beroende-problematik med alkohol, röker
- Svagt kontaktnät/ son som bor på annan ort

Läkemedel:

- Insulin
- Metformin
- ACE-hämmare
- Betablockerare
- Diuretika
- Statiner
- Vitamin B12

Förslag på händelseförlopp:

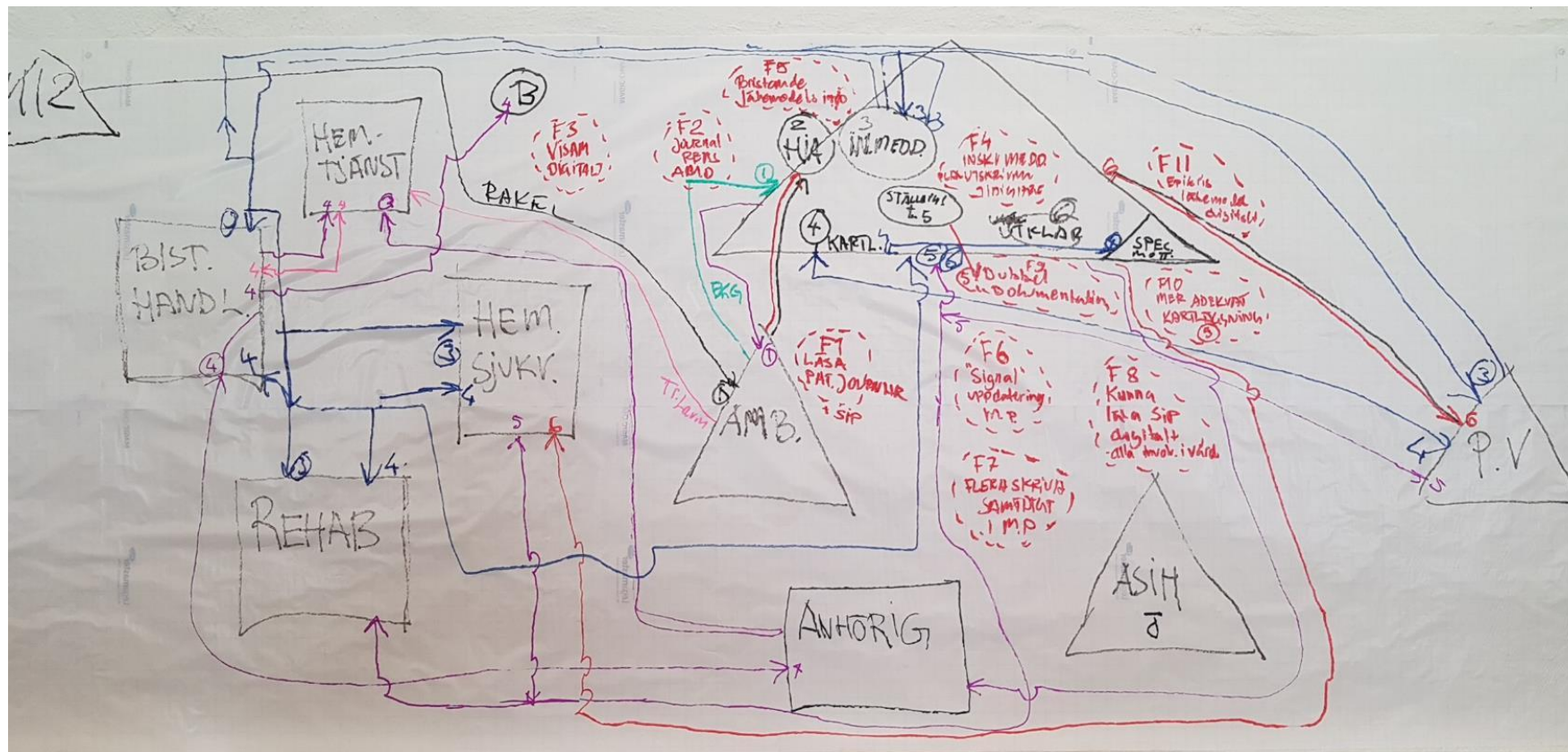
- Bengt har för ovanlighetens skull sin son på besök. Bengt är inte sig själv, han kallsvettas och klagar på hjärtklappning, illamående och yrsel. Sonen förstår direkt att något är fel och ringer 112
- Ambulansen kommer omgående och Bengt får åka till sjukhuset med begynnande/pågående hjärtinfarkt
- Bengt får direkt komma in för ballongvidgning, PCI
- Bengt blir inlagd på hjärtintensiven (eller motsvarande) för eftervård
- Bengt har tidigare, trots sina sjukdomar, klarat sig hyffsat bra hemma själv med besök från hemtjänst en gång om dagen. Dock känner Bengt att han nu skulle vilja få mer hjälp i hemmet
- Det fastställs att Bengt är i behov av en SIP med utökning av bland annat hemsjukvårdens och rehabiliteringens tjänster
 - Vem/ vilka kallar till SIP?
- När Bengt kommit hem ska han följas upp i primärvården. Sonen har åkt hem och Bengt är trött och har svårt att komma ihåg att han ska på kontroll- vem ansvarar för att Bengt går på sina återbesök?
- Bengt har också fått sin medicinlista justerad- hur säkerställs att Bengt medicinlista uppdateras och att han får rätt medicin?
- Vem tar det fortsatta övergripande ansvaret för Bengts SIP?



Processkartläggning Hässleholm – somatisk patient inläggning



Kommunförbundet Skåne



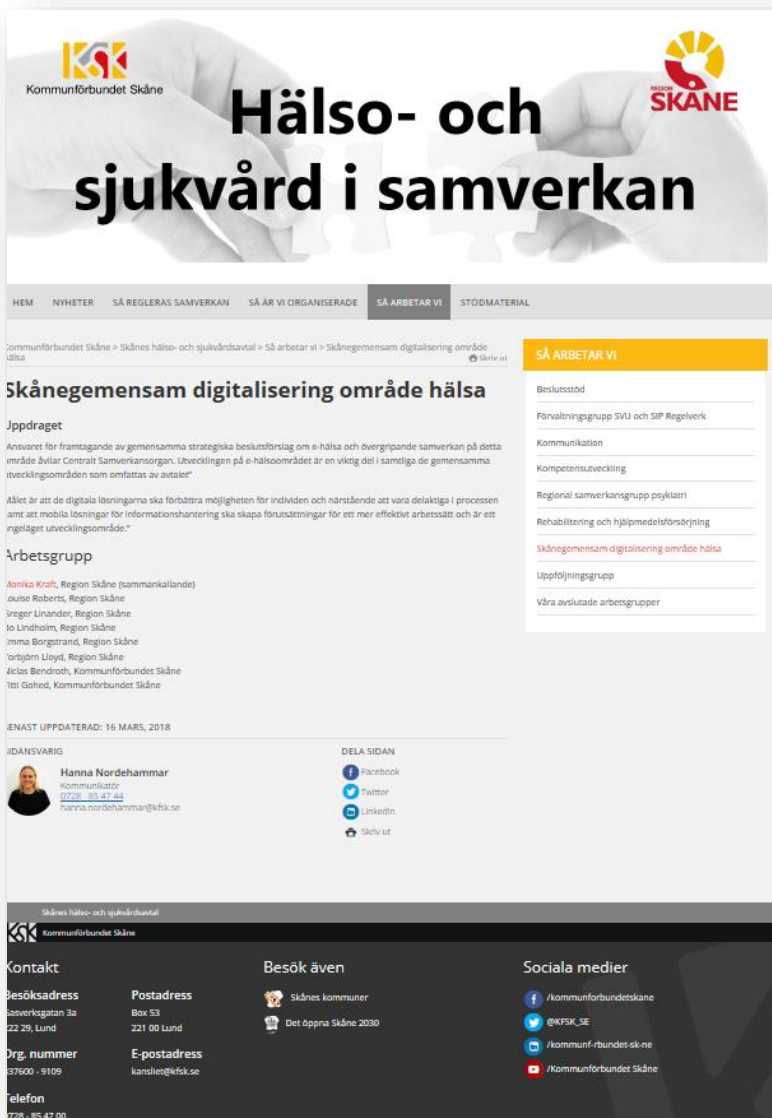
Korta reflektioner processkartläggningar



Kommunförbundet Skåne

- **19/4 i Hässleholm:** Stort engagemang. Förvånande gällande stuprör mellan primärvård, hemsjukvård, SOS-alarm, ambulans och akuten. Diskussion kring dokumentet *Information vid akutbesök*.
Totalt nio (9) förbättringsområden
- **23/4 i Kävlinge:** Mycket bra Workshop! Även här stort engagemang. Mycket om läkemedel och läkemedelslista samt behov av att beslutsstöd enligt VISAM blir digitalt och att HSL/SOL-dokumentation blandas i SIP samt fax/pappersremiss slutenvård-primärvård
Totalt elva (11) förbättringsområden.
- **24/4 i Landskrona:** Mer fokus på skillnader i arbetssätt och patientflöde mellan olika kommuner än fokus på informationsöverföringen. Stort fokus på Mina planer samt att telefonen reglerar i arbetet
Totalt åtta (8) förbättringsområden.





lakttagelser hittills

- Blandar medicinsk och administrativ information i Mina planer
- Kan hitta lösningar med hjälp av det nationella arbetet och tjänsterna
- Många bra exempel på lösningar i andra landsting/kommuner
- Månatlig information på hemsidan
- <https://kfsk.se/hsavtal/sa-arbetar-vi/skanesgemensam-digitalisering/>



Kommunförbundet Skåne

