

Sussa samverkan

NUMMER 3 – DECEMBER 2019

Stafettpinnen går från Örebro till Blekinge

Nu börjar det närma sig för oss i Region Örebro län att lämna över ordförandeskapet för Sussa samverkan till Region Blekinge. Vid årsskiftet lämnar vi över stafettpinnen, då Per Johansson kliver in som ordförande. Per är till vardags digitaliseringsdirektör i Region Blekinge. Jonas Rudenstam, anestesiläkare och ordförande för FVIS i Region Västernorrland och Sara Lewerentz, digitaliserings- och teknikdirektör i Region Västerbotten delar på uppdraget som vice ordförande.

Jag har axlat uppdraget som ordförande i snart två år och innan dess var jag engagerad som vice ordförande. När jag ser tillbaka på de här åren är jag oerhört stolt över det vi har åstadkommit tillsammans. Från målbildsarbetet kring Framtidens vårdinformationsstöd (FVIS) till arbetet kring upphandlingen där så många engagerade och kompetenta medarbetare deltagit.

Vi brukar säga att FVIS består av nästa generations Cosmic, samt ett antal specialistlösningar integrerade som en helhetslösning. Vi har nu en möjlighet att forma systemet så att vi utnyttjar digitaliseringens möjligheter. Det handlar inte bara om teknik, produkter och tjänster, utan hur vi ska forma ett system som ska stödja verksamhetens processer med de nya möjligheter som kan skapas med digitala verktyg. Vi behöver utgå från ett standardiseringsarbete och ta fram en gemensam konfiguration som kan ge stöd till förändrade arbetssätt och där våra patienter kan bli mer delaktiga i sin vård.

För att lyckas i det fortsatta arbetet behöver vi engagemang hos chefer och medarbetare kring behovet av förändring samt även förståelse för betydelsen av digitaliseringen. Arbetet med FVIS är inte ett IT-projekt, vi behöver integrera det i verksamheterna för att se till att det blir ett bättre arbetsredskap för våra medarbetare.

Det är mycket arbete kvar och vi behöver fler engagerade medarbetare på den här resan. Nyhetsbrevet är ett sätt för oss att ge alla som påverkas av det här arbetet en övergripande bild av vad som händer just nu. I det här numret av nyhetsbrevet får du läsa om förvaltning och utveckling av NCS Cross som är det journalsystem som vi fem regioner som har avtal använder idag. Du får även veta mer om status hos optionsregionerna och du får en inblick i det arbete som pågår i det vi kallar för workshopströmmar.

Men, nu är det med varm hand vi i Region Örebro län lämnar över stafettpinnen till Region Blekinge. Jag ser fram emot att vara en fortsatt del i vårt samarbete som gör stor nytta i våra respektive regioner.

Ulrika Landström, ordförande Sussa samverkan, och digitaliseringschef inom Region Örebro län



I nyhetsbrev nummer 3

Läs om statusen på optionsregionerna och hur det ligger till med NCS Cross, medarbetare i regionerna får svar på sina frågor och mycket mer!

STATUS – Optionsregionerna

I förra nyhetsbrevet berättade vi att Region Dalarna har tagit beslut om att aktivera optionen för Framtidens vårdinformationsstöd, FVIS. I augusti beslutade även hälso- och sjukvårdsnämnden i Region Gävleborg om att aktivera sin option. Nu pågår arbete med att etablera en organisation för implementering.

– Vi behöver möta behoven från invånare och patienter, och våra medarbetare behöver ett säkert och effektivt verktyg. Vi hoppas att vi har det nya systemet i drift 2023, men kommer inte att veta säkert förrän vi har tecknat ett avtal med leverantören, säger Simon Nilsson, utvecklingschef Region Gävleborg.

Samtliga regioner inom Sussa samverkan deltar i arbetet med gemensamma förberedelser inför införandet av FVIS. Samtidigt planeras det för att fasa ut de IT-stöd som används idag. FVIS är en helhetslösning som kommer att ersätta flera olika system. För Region Gävleborgs del innebär det att FVIS kommer att ersätta tio-tolv nuvarande olika system, till exempel Melior, PMO och Elvis.

– Vi ser stor potential med en modern plattform som kan ge medarbetarna en mer sammanhängande bild när man arbetar i våra system, säger Simon Nilsson.

Både Region Halland och Region Norrbotten har under året arbetat med att ta fram underlag för att utreda om man ska använda optionen eller inte. Förhoppningen är att beslut kan fattas i de båda regionerna före årsskiftet.

– Vi gick med i Sussa samverkan som optionsregion eftersom vi behöver byta vårdadministrativt system. Region Norrbottens nuvarande vårdadministrativa system VAS har en begränsad livslängd, därför har vi beslutat att det systemet inte längre ska moderniseras, säger Anders Nordin, IT/MT-direktör Region Norrbotten.

– Slutgiltigt beslut tas i regionfullmäktige den 11 december. Den rekommendation som de förtroendevalda fått efter en omfattande analys är att göra gemensam sak med de andra regionerna i Sussa samverkan när det gäller införandet av Framtidens vårdinformationsstöd, säger Patrik Dahlqvist Jönsson, verksamhetschef regional hälso- och sjukvårdssamverkan samt projektägare för FVIS, Region Halland.



Simon Nilsson,
utvecklingschef
Region Gävleborg



Anders Nordin,
IT/MT-direktör
Region Norrbotten

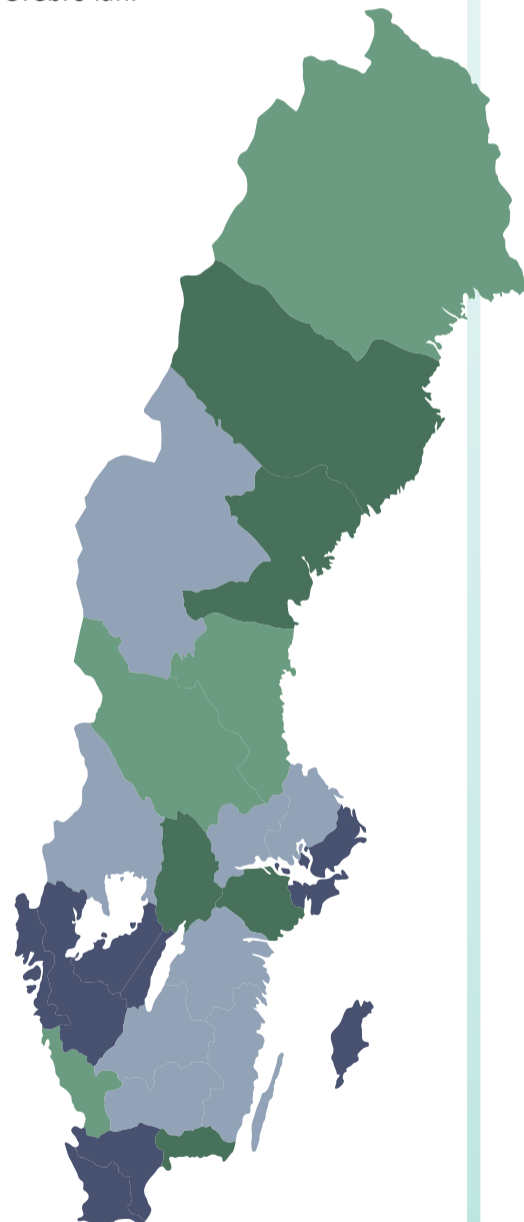


Patrik Dahlqvist Jönsson,
verksamhetschef regional
hälso- och sjukvårdssam-
verkan samt projektägare
för FVIS, Region Halland

Optionsregionerna

Region Dalarna, Region Gävleborg, Region Halland och Region Norrbotten är optionsregioner vilket innebär att de kan välja om de ska aktivera option och teckna avtal för FVIS eller inte.

De regioner som redan har tecknat avtal är: Region Blekinge, Region Sörmland, Region Västerbotten, Region Västernorrland och Region Örebro län.



- Sussa samverkan
– Regioner som har avtal med Cambio
- Sussa samverkan
– Regioner med option
- Kundgrupp Cosmic (KGC), Cambio
- Övriga regioner

Workshops som formar framtidens vårdinformatiönsstöd



Foto från en av höstens workshops. På bild ser man Henrik Olofsson från Region Västerbotten som berättar om regionens nuvarande lösning.

Under hösten har en serie workshops genomförts inom projektet FVIS Grundimplementation tillsammans med leverantören. Där ingår de fem avtalsregionerna; Region Blekinge, Sörmland, Västerbotten, Västernorrland och Örebro län. Där är målet att skapa en gemensam grundkonfiguration för FVIS och inom projektet planeras just nu för nästa etapp med workshops som ska genomföras under våren 2020.

– Det blir ett stort antal deltagare från vårdverksamheterna. Just nu lägger vi vad som känns som ett tusenbitarspussel för att få en bra täckning av professioner, specialiteter, verksamhetsområden och regioner, säger Marie Häggström, delprojektledare för verksamhetsanalys och lösning inom FVIS Grundimplementation.

– Det är oerhört spännande, säger Erica Lorentzson, IT-strateg och informationsarkitekt vid Region Västerbotten och en av deltagarna i de workshops som har körts under hösten.

– Att arbeta på det här sättet, där vi inom Sussa samverkar i dialogen med leverantören som en kund, ger oss goda förutsättningar till ett bra samarbete. Effekter vi får av samarbetet är fler som kan bidra med tid genom att vi delar på arbetet mellan regionerna. På så vis håller varje region ner sina kostnader men får ökad fart och snabbare effekt än om vi hade gjort allt arbete själva, säger Erica Lorentzson.

En annan workshopdeltagare är Petronella Bjurling Sjöberg, intensivvårdssjuksköterska och patientsäkerhetssamordnare i Region Sörmland. Petronella har deltagit i arbetsmötena Termer och Ramverk, två av totalt tretton workshops som genomförts under hösten.

– Det har varit intressant att träffa andra som brinner för samma frågor som jag och att höra hur vi visserligen ibland har lite olika arbetssätt, men också står inför många gemensamma möjligheter och utmaningar. Det här är vårt framtida arbetsverktyg som kommer ge stora förbättringar, men som också kommer att innebära att vi i vården behöver se över och förbättra våra arbetssätt. Genom samarbetet stärker vi varandra, avslutar Petronella Bjurling Sjöberg.

Workshopdeltagarna är ombudda att lämna "region-hatten" hemma och att bidra med sin kompetens och erfarenhet ur ett helhetsperspektiv. Ett av målen med arbetet är att standardisera så mycket som möjligt när det gäller den gemensamma grundkonfigurationen för FVIS.

– Det finns en stor strävan hos alla att vi ska nå det målet, vilket syns i resultatet. Så samverkan har verkligen gått bra så här långt och det är en suverän utgångspunkt för det fortsatta arbetet, säger Marie Häggström.



Erica Lorentzson, IT-strateg och informationsarkitekt vid Region Västerbotten.



Petronella Bjurling Sjöberg, intensivvårdssjuksköterska och patientsäkerhetssamordnare Region Sörmland.



Marie Häggström, delprojektledare för verksamhetsanalys och lösning i projektet FVIS grundimplementation.

Hösten 2019 har totalt tolv workshops genomförts:

- Beställning och Svar
- Obstetrik och förlossning
- Läkemedel
- Operation
- Psykiatri
- Ramverk
- Resursplanering/vårdövergångar
- Termer
- Utdata
- Vårdadministration
- Vårdokumentation
- Översikter

NCS Cross ska rulla på tryggt så länge det behövs

Journalsystemet NCS Cross har hängt med i många år nu. Regionerna Blekinge, Sörmland, Västerbotten, Västernorrland och Örebro län har samverkat kring utveckling och förvaltning av systemet sedan 1990-talet. Ett system som ska fortsätta vara ett stabilt IT-stöd för vården så länge det behövs.

– Vi samverkar väldigt mycket, delar på erfarenheter, pratar om hur vi kan lösa vårdens behov. Vi ser stora fördelar med att arbeta tillsammans. Vi har "örat mot rälsen" på hemmaplan och tar med oss input i det gemensamma arbetet, säger Anna Hedborg, som är förvaltningsledare för NCS Cross i Region Örebro län sedan tre år och ordförande för den gemensamma förvaltningen och utvecklingen av NCS Cross inom Sussa samverkan sedan två år.

– Jag har två olika kepsar. Ibland företräder jag Region Örebro län och ibland har jag Sussa-kepsen på mig. I min roll som ordförande har jag fem regioners perspektiv, det vill säga en kunds perspektiv, säger Anna Hedborg.

Anna har en bakgrund som sjuksköterska inom hematologi. Hon halkade in på IT-spåret när hon blev engagerad i införandet av vårdokumentation och läkemedelsmodulen NCS läkemedel.

– Rollen som ordförande för det gemensamma arbetet inom Sussa samverkan med NCS Cross är ett spännande och viktigt uppdrag. Det innebär bland annat att jag samordnar de beställningar som vi fem avtalsregioner gör till leverantören och jag samordnar våra referensgrupper. I vår grupp ingår systemförvaltare och tekniker och även medarbetare med vårdbakgrund, så vi har en bra bredd kunskapsmässigt, berättar Anna Hedborg.

När Framtidens vårdinformationsstöd, FVIS, ska börja användas av verksamheterna behöver de system som Sussa samverkans regioner har idag fasas ut på ett tryggt och säkert sätt. Och till dess behöver de nuvarande systemen rulla på tryggt och stabilt. NCS Cross kommer att vidmakthållas tills FVIS är implementerat och infört. Det innebär att version 5.11 av NCS Cross är den sista versionen som innehåller utvecklingar kopplat till ny funktionalitet. Utvecklingar kopplat till eventuella lagkrav och förändringar hos myndigheter kommer att bevakas till dess att systemet tas ur bruk.

– Det innebär att vi inte ska utveckla NCS Cross mer och att en förflyttning av våra resurser ska göras mot FVIS och mot en framtida förvaltning av det nya vårdinformationsstödet. Vi vet att vi kommer använda NCS Cross i flera år till. Verksamheterna ska ha en stabil produkt så länge den behövs, säger Anna Hedborg.



Förvaltning- och utvecklingsgrupp NCS Cross: Peter Nordenberg, Region Västernorrland, Anna Hedborg, Region Örebro län, Micael Kings, Region Sörmland, Hans Nilsson, Region Västerbotten och Jakob Gars, Region Blekinge.

Frågor från medarbetare

Frågorna har besvarats av regionernas projekt- och programledare och övergripande projektledare inom Sussa samverkan.

Region Blekinge

Hur kommer Framtidens vårdinformationsstöd FVIS göra det enklare för medarbetaren att göra rätt?

Åsa Nygren, ekonomichef hälso- och sjukvården

SVAR: Det finns många svar på den här frågan. För att nämna några exempel kommer FVIS att innehålla beslutsstöd som gör det enklare för medarbetare inom vården att fatta beslut kring patienten. Det ska också bli mindre administration och mer tidseffektivt, vilket kan skapa möjlighet till mer tid för patienterna.



Region Gävleborg

Är det fler regioner som kommer att ingå i samarbetet på sikt? Kommer vi kunna skicka information i systemet till andra regioner inom avtalet?

Charlotte Ytterberg, medicinsk sekreterare

SVAR: Just nu är vi nio regioner som samverkar, sedan har vi en dialog med andra kundgrupper som finns i Sverige. Eftersom vi kommer att ha samma systemstöd kommer det att underlätta informationsutbytet, annars är det att vi använder de nationella tjänsterna.



Region Halland

Kommer det nya systemet vara utrustat med en "kopplingsbox" som möjliggör integrering med andra system, t.ex. webbaserade system för insamling av patientrapporterade mått PROM, som mäter patientens syn på sin sjukdom och sin hälsa efter behandling eller annan intervention inom exempelvis psykiatri?

Anders Thorstensson, utvecklingsstrateg, avdelningen för hälso- och sjukvårdsuppdrag, Regionkontoret

SVAR: Ja, FVIS är förberett för informationsutbyte med andra system och med externa parter. Leverantören Cambio kommer att vara ansvarig för vissa integrationer, t ex e-recept gentemot e-hälsomyndigheten. När det gäller de integrationer som leverantören inte kommer att ansvara för behöver varje region själva ta ställning till vilka integrationer man har behov av och sedan genomföra dem.



Region Sörmland

Vi försöker hela tiden utveckla oss inom primärvården, bland annat genom att titta på statistik som finns i olika verktyg, såsom olika kvalitetsregister och primärvårdskvalitet. I primärvården har vi ett medicinskt rapporteringsverktyg som heter Medrave där viss information sker automatiskt och viss information måste knappas in manuellt till våra kvalitetsregister. Detta är mycket tidskrävande. Kommer FVIS vara mer synkroniserat med andra statistikverktyg så den data vi får ut är mer kvalitetssäkrad?

Gustaf Nälser, verksamhetschef, Primärvården

SVAR: Ambitionen är att sätta upp en gemensam uppsättning termer till driftstarten som överensstämmer med de termer som ska rapporteras till kvalitets- och myndighetsregister.

De kvalitetsregister som idag rapporteras automatiskt eller halvautomatiskt ska ha motsvarande integrationer i FVIS. Målsättningen är att vi på sikt ska kunna rapportera automatiskt till samtliga register för att undvika dubbeldokumentation. En del fristående system som används i våra regioner idag hanterar rapporteringen till vissa register, till exempel kan Medrave rapportera automatiskt till SKL Primärvårdsindikatorer samt kvalitetsregistren NDR och luftvägsregistret. FVIS har i dagsläget inte den funktionalitet som finns i Medrave. Vi jobbar på att hitta en dynamisk lösning som kan hantera automatisk rapportering till samtliga register.



Region Västerbotten

Operationsplaneringsprocessen är ett komplext arbete där olika professioner från flera kliniker ska samarbeta, patienten ska utredas och optimeras utifrån operations- och anestesi-behov. Hur jobbar Sussa för att säkerställa att operationsplaneringsprocessen blir smidig? Kommer systemet erbjuda stöd och funktioner som underlättar arbetet med planering och utredning?
Fredrik Jakobsson, anestesisjuksköterska och projektledare vård



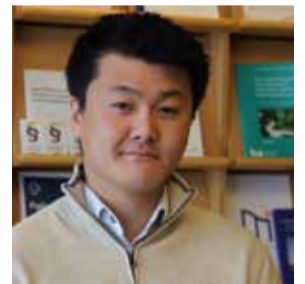
SVAR: Det finns ett antal beslut som är gjorda för att underlätta och säkerställa en smidigare operationsplaneringsprocess. Alla Sussa samverkans regioner bygger en likadan grundstruktur med förfyllda fält och förslag. Grunden blir en mallträdsstruktur med ifyllda fält med relevant fakta och operationsinformation som ska underlätta så att man snabbt får en överblick. Vid risk för dubbelbokning av till exempel operationsutrustning, sal eller operatör kommer användaren att upplysas om att risk för "krock" föreligger. Under hela den perioperativa processen har användaren patientens journal tillgänglig samtidigt.

Önskemålet är också att stödet ska vara så enkelt och användarvänligt som möjligt i samband med att en grundmall ska skapas, både för elektiva och akuta ingrepp.

Region Västernorrland

Det nya vårdinformationsstödet kommer att innehålla en stor mängd patientuppgifter och hanteringen styrs av flera olika lagar som till exempel dataskyddsförordningen, patientdatalagen, offentlighet- och sekretesslagen med flera. Hur säkerställer Sussa samverkan att de beslut som fattas kring FVIS följer aktuell lagstiftning?

Johan Ström, jurist och dataskyddsombud



SVAR: I arbetet med att ta fram den gemensamma grundkonfigurationen för Sussa samverkan deltar både jurister och informationssäkerhetsexperter från regionerna. När FVIS är levererat och i förvaltning behöver vi ha de kompetenserna även på lång sikt för att säkerställa att vi följer aktuell lagstiftning.

Region Örebro län

Finns det någon rekommendation från projektets håll hur vi ska tänka kring framtida förvaltning när det gäller hur mycket förvaltningsarbete som kommer krävas på lokal nivå? Hur resonerar de andra regionerna i den här frågan?

Åsa Andersson, områdeschef IT



SVAR: När det gäller hur mycket förvaltningsarbete som kommer att krävas på lokal nivå så ser det olika ut för olika regioner. En rekommendation är att lyfta den här typen av frågor till den egna regionens representant i projektet beställarorienterad organisations beredningsgrupp.

För den som inte känner till projektet beställarorienterad organisation så är målet att definiera och etablera en modell och organisation för att arbeta gemensamt med förvaltning och utveckling av Framtidens vårdinformationsstöd, FVIS. För att det ska bli så bra som möjligt hos var och en har Sussa samverkans regioner valt att samverka för att tillsammans se till att vi har ett systemstöd som både är stabilt och som utvecklas i takt med våra behov samt agera som en kund i dialogen med leverantörer. Du kommer att få veta mer om det gemensamma arbetet i kommande nyhetsbrev.



Redaktionen, från vänster:

Karin Eriksson, kommunikatör Region Sörmland,

Gabriella Bandling, kommunikatör Region Västerbotten,

Anna-Karin Niemann, kommunikationsansvarig Sussa samverkan (Region Gävleborg).

Om du har frågor kring nyhetsbrevet eller idéer till artiklar, hör av dig till Anna-Karin.

anna-karin.niemann@regiongavleborg.se, 073-082 62 27