

SUPERANVÄNDARE

ETT VIKTIGT UPPDRAG

AGENDA

- Information från VIS-objektet
- Fika
- Dialog i smågrupper – Hur kan ni som superanvändare bidra till VIS-objektets uppdrag att säkra stabilitet och utveckling inom Hälso- och sjukvård
- Lansering av ny IT-portal för rapportering av ärenden, beställningar och möjlighet att söka kunskap
- Frågestund

SUPERANVÄNDARTRÄFF – INFO FRÅN VIS OBJEKTET

JOHAN KARLSSON, OBJEKTÄGARE

ÅSA WIKINGSSON, OBJEKTLEDARE

240411 VÄXJÖ

AGENDA

- Vilka är vi och hur jobbar vi för att få välfungerande vårdinformationssystem?
– var kommer ni in?
- Vår organisation - Johan
- Samverkan med Cambio - Johan
- Kundgrupp Cosmic - Johan
- Hur jobbar VIS - Åsa
- Objektplan 2024 - Åsa

ORGANISATION

FINNS OLIKA OBJEKT - VI REPRESENTERAR VÅRDINFORMATIONSTÖD



VILKA ÄR VI?

- Johan Karlsson, Objektägare Verksamhet Vårdinformationssystem och Barnläkare.

Objektägare Verksamhet: Verksamhetens främsta företrädare och bevaka att det är verksamhetens behov som styr utvecklingen i objektet. Ex funktion i Cosmic. Övergripande nivå. Taktisk/strategisk.

- Åsa Wikingsson, Objektledare Verksamhet på VIS utv och förvaltn.

Objektledare verksamhet: "Motorn" i det verksamhetsnära uppdraget och objektägarens närmaste medarbetare och leder objektspecialisterna. Planera, följa upp. Förbättringsförslag. Taktisk/(operativ) nivå.

ORGANISATION – MÖTET VERKSAMHET OCH IT

- Användare
- **Superanvändare.** Kan mer! Lättare utbildning/svar i vardagen. Synpunkter/förbättringar. Kommunikationskanal. Ser hela verksamheten.
- VIS utbildning och support
- VIS utveckling och förvaltning – VISUF ("leverantören").
- HSJ-ledningsgrupp och styrgrupp digitalisering.

VERKSAMHET I VISUF, 4 DELOBJEKTGRUPPER

- Läkemedel (Tuva Kraska)
- Vårdokumentation (P-H Nilsson)
- Remiss, Beställning/svar (Emil Svalbring)
- Vårdadministration (Sara Erixson)

Verksamhets- och VIS representanter, hanterar frågor inom sitt delområde. Delobjektägaren deltar i Objektstyrgruppen (mer övergripande frågor).

Objektstyrgrupp: Delobjektägare + Objektägare och Objektledare
IT+Verksamhet + CMIO + avd chef VISUF + avd chef VIS support.

Delobjekten och objektstyrgruppen gör tillsammans med HSJ-ledningsgrupp varje år en **Objektplan** med övergripande aktiviteter för kommande år.

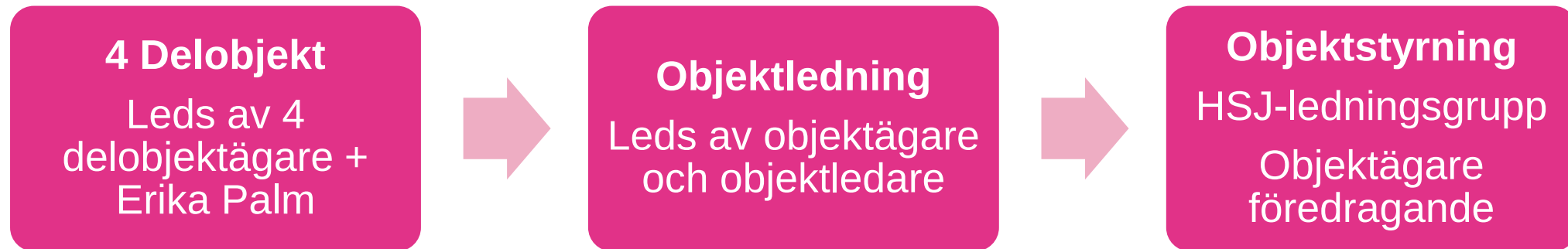
Objektprodukt	Delobjekt Vårddokumentation
Beskrivning	Innehåller stöd för: • Att dokumentera i kronologisk journal • Att skriva intyg, myndighetsblanketter och brev • Barnhälsovård • Förlossningsvård • Mobila specifika delar (Nova-specifika) • Mödrahälsovård • Operationsplanering • Tvångsvård i öppen och slutenvård Målgrupper är: Hälso- och sjukvårdspersonal inom Region Kronoberg, privata vårdvalsenheter samt länets åtta kommuner. Indirekta målgrupper är alla vårdgivare och invånare i Sverige som når informationsmängder via NPÖ samt Invånartjänster.

Verksamhetskomponenter	IT-komponenter
• Användarstöd • Beställningsmallar (Ex sökord, mallar, brev, intyg) • Reservrutiner • Riktlinjer • Utbildningsmaterial, e-Learning och kursplaner • Blanketter och brev • Sökord och mallar • Termer	• Cosmic Ambulansintegration • Cosmic Birth • Cosmic BHV • Cosmic integration CSM Vitalparametrar • Cosmic MHV • Cosmic Nova specifika delar • Cosmic Osignerat/ovidimerat • Cosmic Psykiatristöd • Cosmic TM (operation) • Cosmic Uppmärksamhetssignal • Cosmic Vårddokumentation • Comprima via Cosmic • Formulärtjänst via Cosmic • Informationsmängder för delobjektet som visas i t ex olika översikter, Nova, NPÖ, Journalen via nätet • Inera Födelseanmälan • Inera Webcert (intygstjänst) • Nuance via Cosmic (taligenkänning) • Mobimed • Speech Magic via Cosmic (diktering)

Exempel Delobjekt Vårddok

Vårddokumentation	Verksamhetsspecialister Nilsson Per-Henrik SHV medklin läk Växjö Roth Dahlberg Johanna SHV ortopedmott Växjö Wetterhall Eva-Lotta SHV akutkliniken sekr Kron Tillström Linnea PPR primrehab syd Stenlund Eva PPR psykosmottagning Thureson Ida RPK utveckling-lärandeenh Nilsson Johanna HSJ uppföljn o kvalitet Bohlin Lars-Ola MAS Markaryd Henningsson Angelica SHV onkologkliniken avd Sjögren Mårten PPR vc Lessebo Andersson Joakim HSJ uppföljn o kvalitet Arbetsgrupp Förlossning Arbetsgrupp Psykiatri Arbetsgrupp Operation Arbetsgrupp Nova Objektspecialister Ulfres Gun RGS IT VIS utv o förvaltn Karlsmo Marianne RGS IT VIS utv o förvaltn Ulvland Dakko RGS IT VIS utv o förvaltn Ajla Makie RGS IT VIS utv och förvaltn Linda Angyi RGS IT VIS utb o support	IT-specialister Resurser från den gemensamma hanteringen
-------------------	---	---

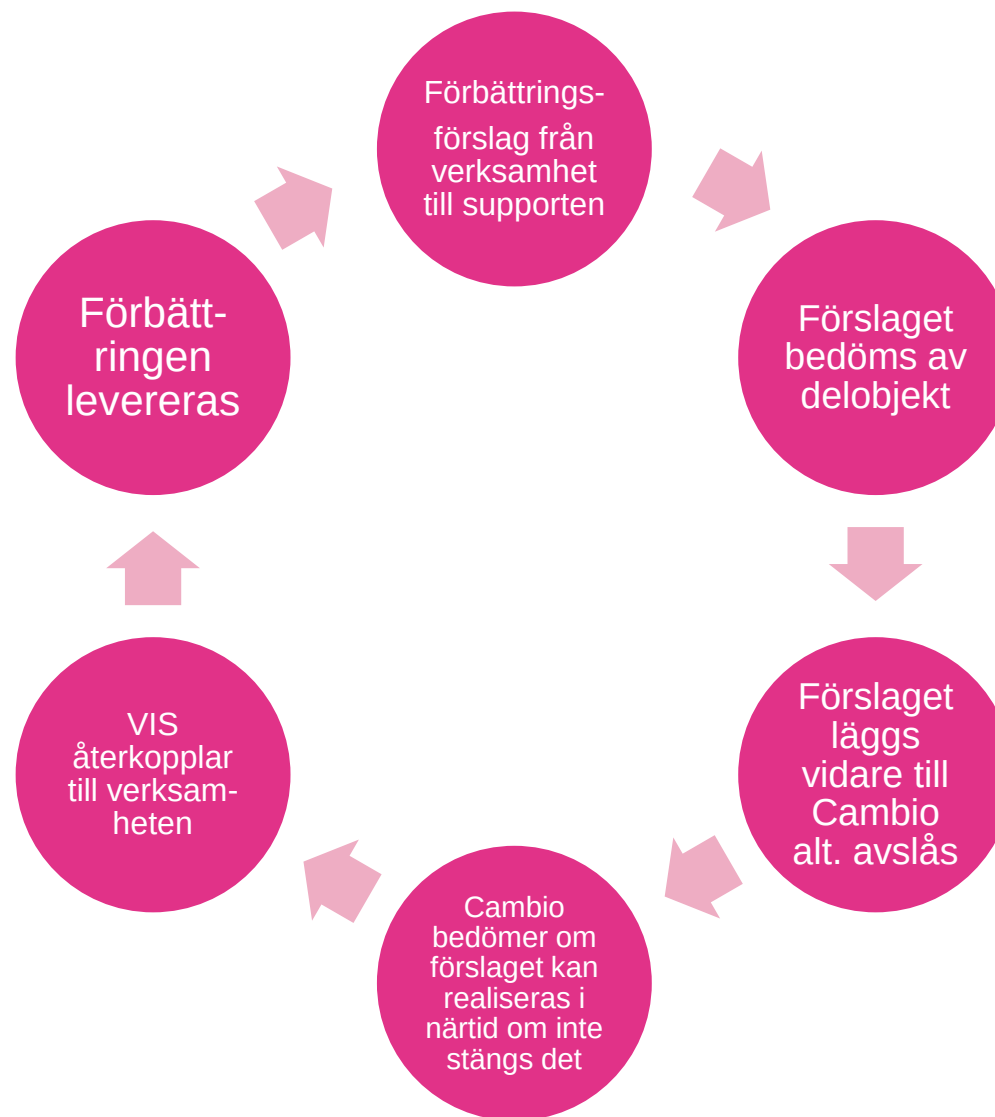
VI FATTAR, SÅ VI SAMMANFATTAR...



SAMVERKAN MED CAMBIO

- **Förbättringsärende** som lagts in till VIS – till Cambio.
- Cambio värderar förslagen/ärenden presenterar tänkt utveckling för **Beredningsrådet** ger input (en OL/kund), utvecklar flera av förslagen, ibland i sjuk eller i nyutvecklingsprojekt (ex TM2)
- Stora utvecklingsinitiativ (ex TM2) och strategiska frågor hanteras i **KGC** = Objektägare IT + Verksamhet från varje Cosmic kund för kundsamverkan + Cambio.

Processen förbättringsförslag



KGC – KUNDGRUPP COSMIC

- 9 kunder som samverkar för att tillsammans med Cambio utveckla/skapa ett vårdstöd (Cosmic) som hjälper invånare, vården och beslutsfattare i arbetet att uppnå en god och jämlik hälsa samt en effektiv vård. Samverka och prioritera rätt initiativ som bidrar till bästa nyttoeffekter i vården.
- Delar utvecklingskostnaden (Kronoberg ca 8%).
- Varje kund representeras av:
 - ✓ 1 Objektägare från verksamheten (Johan Karlsson)
 - ✓ IT/digitaliseringsdirektör el motsv. (Karl Langner).
 - ✓ Förvaltningspersonal till Beredningsrådet (Åsa Wikingsson).
- Lokalt hanteras detta i objektet Vårdinformationsstöd, som leds av en Objektsstyrgrupp, vars övergripande familjestyrgrupp är HSJ-ledningsgrupp.

KGC på en minut

Kundgrupp Cosmic (KGC) bildades 2006 då de landsting som använde systemet och Capio beslutade om en fördjupad samverkan. År 2013 förtydligades detta genom en samverkansöverenskommelse med målet att öka verksamhetsnytta och patientsäkerhet samt att åstadkomma kostnadseffektiv förvaltning och underhåll.

I KGC ingår:

- Capio
- Region Jämtland Härjedalen
- Region Jönköpings län
- Region Kalmar län
- Region Kronoberg
- Region Uppsala
- Region Värmland
- Region Västmanland
- Region Östergötland

Varje kund representeras av organisationens objektägare och IT-chef/IT-direktör/motsvarande. Ordförande och vice ordförande utses för respektive grupp.

KGC har en styrgrupp som består av respektive kunds regiondirektör, hälso- och sjukvårdsdirektör eller verkställande direktör.

Totalt finns det cirka 66 500 användare i Cosmic.



Varför?

Ett tryggt och effektivt stöd för patienters och vårdgivares bästa

Hur?

Så långt det är möjligt agerar nio kunder som en i utvecklingen av systemet

Vad gör KGC?

- Prioriterar utveckling
- Tar fram avtal för utvecklingsuppdrag
- Samordnar testning och driftsättning
- Verkar för gemensam uppsättning och införande av ny funktionalitet och nya verksamhetsstöd



NÅGRA EXEMPEL PÅ VAD VI KÖPT GENOM KGC PÅ SENARE TID

- Videobesök direkt i Cosmic
- Patienten kan fylla i formulär hemma, ex hälsodeklARATION inför op, som går direkt in i Cosmic
- Patienten kan själv kunna fylla i kontaktuppgifter på 1177 som går direkt in i Cosmic.
- Patienten kan ankomstregistrera själv och det går direkt in i Cosmic. (snart även via app.)
- Patienten ska kunna betala sitt besök med Swish. (ej driftsatt)
- Kallelser kan skickas digitalt (nu digital brevlåda, snart även via 1177).

- Cosmic kan användas mobilt – **Nova** avdelning och hemsjukvård
- Vårdplats/**Beläggingsöversikt** i Cosmic
- **Vitalparametrar** från övervaknings-monitor
 - Värden såsom blodtryck, puls, syrgasmättnad, andningsfrekvens och temperatur kan **överföras automatiskt** från monitor till patientens journal i Cosmic
- Integration mot vissa **Kvalitetsregister** (autoöverföring)
- Bättre **multimediastöd** i Cosmic. Så högupplösta bilder och video kan sparas i Cosmic. Skicka **bildremisser**.
- Integration mellan **ambulansen** journalsystem och Cosmic så akutmottagningen kan följa förloppet i ambulansen, ex vitalparametrar går över till Cosmic, ankomstregistrering, journaluppgifter går över automatiskt.
- **Insight** utdatafunktion direkt från Cosmic.
- Bättre **tillväxtkurva** och den publiceras nu till 1177.
- Förbättrade **översikter**: inskrivningsöversikter/enhetsöversikter, anslutningsöversikt, patientöversikter
- Personuppgifter och kontaktuppgifter hämtas automatiskt från 1177 till Cosmic
- Link utveckling(kommunikation med kommunerna)
- Förbättrad diagnoshanteringsverktyg och diagnosöversikt i Cosmic.
- Nytt operationsplaneringssystem (**TM2**, ej i drift ännu)
- Beslutsstöd i Cosmic (ej i drift i Kronoberg)
- Förbättrad beställningsfunktion/svarsfunktion och möjlighet att lägga upp uppgifts/arbetslistor i Cosmic.
- Integration mot läkemedelsautomater steg 1.

- Taligenkänning
- Möjlighet till plats/tidsoberoende Cosmicutbildning - Utvecklad E-learning
- Mer gemensamt Cosmic (enhetlig kodbas, test, releaseprocess)
 - Alla kunder får samma leverans av där kundanpassningar kan slås på och av beroende på kund och behov. Enklare hantering för leverantören, ökad kvalitet för kund
- Automation ("användarrobot")
 - Verktyg för att bygga digital användarstyrd robot för att förenkla och snabba upp repetitiva moment i Cosmic. Ex vaccinationsrobot.

KGC NYTT AVTAL

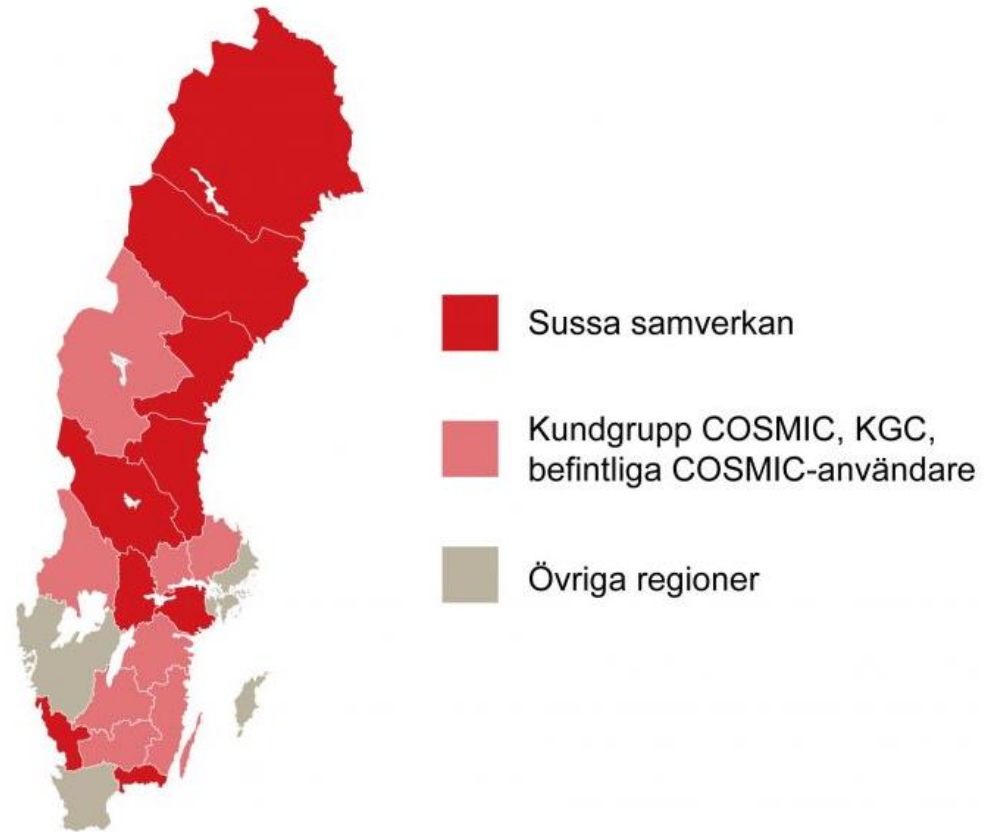
1/1 2024

5 ÅR + 3 ÅR

EX PÅ VAD NYA AVTALET KAN INNEBÄRA

- Cambio vuxit, 9 kunder blir nu 18 (9 **SUSSA** kunder 2024/25).
- SUSSA egen kundgrupp med specifika krav på utvecklingen. Vi samverkar och har dialog med SUSSA.
- Cambio från tjänste- till produktleverantör, med ökat ansvar att **leverera färdiga produkter** med hög kvalité. Tidigare utvecklade vi mer tillsammans där vi bidrog med flera verksamhetsrepresentanter.
- Då Cambio utvecklar mer själva så behöver de komma ut mer i verksamheterna och se verksamhetsbehov direkt på "golvet" – **verksamhetsbesök** (även **VIS** mer ut i verksamheten). Bra mottagande i verksamheten viktigt!

Nationellt stort system Cosmic hos andra regioner



INFORMATIONSTEKNIK OCH VIS-AVDELNINGARNA EN DEL AV VERKSAMHETSNÄRA IT

Verksamhetsutveckling med IT-stöd

Verksamheten leder och ansvarar för sin verksamhetsutveckling, **förändringsarbete** och **effekthantering**



IT-försörjningen skapar **förutsättningar** och ansvarar för att IT-stöd **aktivt möjliggör** och **stödjer** verksamhetsutveckling på strategisk, taktisk och operativ nivå

Gemensamt **mål** – Olika **ansvar**

IT-försörjningen organiseras och styrs med hjälp av regionens Styr-och samverkansmodell.

VERKSAMHETSNÄRA IT OCH TEKNIKNÄRA IT

- För att säkra stabilitet och utveckling av IT-stöd behövs både ett verksamhetsperspektiv och ett teknikperspektiv.
- Verksamhetsnära IT karaktäriseras av att fokus ligger på verksamhetsnytta och att utförandet kräver kunskap om det som finns i systemen och närhet till den verksamhet som stöds av IT-systemen.
- Tekniknära IT karaktäriseras av att fokus ligger på tekniska förutsättningar, där utförandet kräver kunskap om teknik och att IT-system fungerar i IT-landskapet.

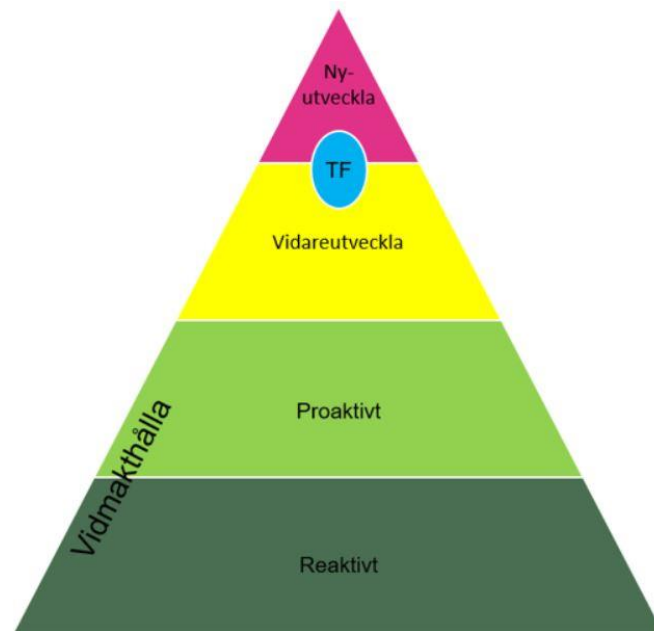
Delaktighet inom vårdverksamheten

- **Superanvändare**
- Lokala Digitaliseringsgrupper
- MAS-nätverk
- **Användare**

UTVECKLING OCH STABILITET

– PYRAMIDEN

I uppdraget för ett objekt ingår att utifrån Regionens behov både utveckla och ta hand om befintliga IT-stöd. Alla aktiviteter som genomförs klassificeras och följs upp inom pyramidens olika delar.



”Vi ser helheten, både stabilitet och utveckling är viktigt”

OBJEKTPLAN

- Objektplanen pekar ut fokus och sätter ramarna för uppdraget att utveckla och säkra stabilitet i våra IT-stöd.
- Regionens inriktningar, verksamhetsplaner, lagkrav och tekniska förutsättningar är exempel på input till objektplanen.
- Objektplanen tar upp de aktiviteter objektorganisationen planerar att arbeta med under kommande år. Vid förändrade förutsättningar revideras objektplanen.

INRIKTNING HÄLSO- OCH SJUKVÅRD 2024

Övergripande

- Verksamhetsutveckling med IT-stöd ska ytterst bidra till att nå fullmäktiges övergripande mål genom att:
- öka tillgängligheten till vården för invånarna
- öka intresset hos och möjligheten för invånaren att vara delaktig och medskapare i sin vård
- öka möjligheten till platsoberoende vård och arbetssätt för såväl invånare som vårdpersonal
- frigöra tid för vår vårdpersonal så att våra samlade resurser kan räcka till för vårt uppdrag
- öka vår attraktivitet som arbetsgivare genom ändamålsenliga och effektiva IT-stöd

Prioriteringsgrund

- Under de kommande åren behöver objekten i Hälso- och sjukvårdsfamiljen prioritera de initiativ som möjliggör **realiserbar nytta** och ger effekt inom ett eller flera av följande områden:
- Enkel kontakt med vården
- Frigjord tid
- Förebygga framtida kostnadsutveckling med tydlig effekthantering

VÅRDINFORMATIONSTÖD 2024 (1/3)

- Enlig plan
- Avvikelse från plan, hanterad
- Avvikelse från plan, åtgärd krävs

OÄ: Johan Karlsson
 OÄ IT: Karl Langner
 OL: Erika Palm, Åsa Wikingsson
 OL IT: tf. Joon Karlberg

Aktiviteter av större betydelse och dess syfte	Status	Transformerande 1)	Går mot inriktning 2)	Påverkan 3)	Koppling HoS VP 4)	Q (1 – 4)
Externt stöd för vårdplatsöversikt Ger möjlighet att i realtid på en övergripande nivå styra och leda beläggningen av vårdplatser på våra sjukhus via webb eller app.	●	Ja	Ja	A	-	Q1
Nationell läkemedelslista Förberedelse för integration till Cosmic. Leder till ökad patientsäkerhet, samma information i hela landet oavsett var läkemedel förskrivits eller hämtats ut	●	-	Ja	B, C	-	Q2
Samtyckeshantering och aktiva val Ökad följsamhet till lagen för samtycke vid sammanhållen vård och omsorgsdokumentation	●		Ja	C		Q4
Min Hälsa Ombudstjänst Möjlighet för vårdnadshavare att agera ombud för sitt barn i Min Hälsa. Gäller barn i åldern 0-12 år (Inväntar att första pilotkund testat produkten, flyttas till Q3)	●	Ja	Ja	A	Ja	Q1
Insight genomförande Integrerat analysverktyg i Cosmic. Möjliggör till verksamhetsnära uppföljning och kvalitetssäkring för slutanvändare	●	Ja	Ja	A,B,C	Ja	Q1-4
SIL Njurfunktionsdatabas Patientsäkerhet Rätt dosering av läkemedel till patienter med nedsatt njurfunktion	●	-	Ja	-	-	Q3

1) Transformerande:

Är av intresse att följa på politisk- och regionledningsnivå. De möjliggör omfattande förbättringar av hur verksamheter levererar värde.

2) Går mot inriktning:

Om koppling finns till beslutad inriktning för objektfamiljen.

3) Påverkan:

A - Möjliggör verksamhetsutveckling
 B - Större påverkan på verksamheten
 C - Större påverkan på objekt
 D - Större påverkan på andra objekt

4) Koppling verksamhetsplan:

Om koppling finns till hälso- och sjukvårdens verksamhetsplan.

5) Prio:

Enligt objektplan. Prioriteringsskala 1-4, där 1 har högst prioritet och 4 lägst.

VÅRDINFORMATIONSTÖD 2024 (2/3)

- Enlig plan
- Avvikelse från plan, hanterad
- Avvikelse från plan, åtgärd krävs

OÄ: Johan Karlsson
 OÄ IT: Karl Langner
 OL: Erika Palm, Åsa Wikingsson
 OL IT: tf. Joon Karlberg

Aktiviteter av större betydelse och dess syfte	Status	Transforme r-ande 1)	Går mot inriktning 2)	Påverkan 3)	Koppling HoS VP 4)	Q (1 – 4)
Cosmic automation nya flöden Ta fram fler automatiserade flöden i Cosmic. Frigöra tid för vårdpersonal genom effektiviserad inmatning av journalinformation.	●	Ja	Ja	A,B,C,D	Ja	Q1-4
Nova i Kommunal vård Mobilt stöd i kommunal hemsjukvård. Möjlighet till informationsinhämtning och dokumentation på plats hemma hos patienten, leder till ökad patientsäkerhet. Ljungby och Markaryd pilotstart v 47 2023 (Piloter utförda, pågår dialoger om nästa steg)	●	Ja	Ja	A,B	Ja	Q2 ->
Nationell e-Remiss Förenkla och snabba upp remittering utomlans (Region Kalmar och Jönköping)	●	Ja	Ja	A,B	Ja	Q1-4
Infektionsverktyget fortsatt införande inom PPR, RPK, FTV Minska vårdrelaterade infektioner och ökad följsamhet och rekommendationer vid antibiotikaförskrivning	●	-	Ja	A	-	Q1-2
Kvalitetsregister Katarakt, BoA med flera. Automatiserad överföring av information från Cosmic till kvalitetsregister. Minskat behov av dubbeldokumentation. Frigör tid för vårdpersonal	●	Ja	Ja	A,B,C	Ja	Q1-4
Överföring av vitalparametrar Överföring av information från Philips patientövervakning till Cosmic (Medicinsk Teknik har ej resurser att ta hand om detta nu)	●	Ja	Ja	B,C,D	-	Q2

1) Transformerande:
 Är av intresse att följa på politisk- och regionledningsnivå. De möjliggör omfattande förbättringar av hur verksamheter levererar värde.

2) Går mot inriktning:
 Om koppling finns till beslutad inriktning för objektfamiljen.

3) Påverkan:
A - Möjliggör verksamhetsutveckling
B - Större påverkan på verksamheten
C - Större påverkan på objekt
D - Större påverkan på andra objekt

4) Koppling verksamhetsplan:
 Om koppling finns till hälso- och sjukvårdens verksamhetsplan.

5) Prio:
 Enligt objektplan.
 Prioriteringsskala 1-4, där 1 har högst prioritet och 4 lägst.

VÅRDINFORMATIONSTÖD 2024 (3/3)

- Enlig plan
- Avvikelse från plan, hanterad
- Avvikelse från plan, åtgärd krävs

OÄ: Johan Karlsson
OÄ IT: Karl Langner
OL: Erika Palm, Åsa Wikingsson
OL IT: tf. Joon Karlberg

Aktiviteter av större betydelse och dess syfte	Status	Transforme r-ande 1)	Går mot inriktning 2)	Påverkan 3)	Koppling HoS VP 4)	Q (1 – 4)
NurseViewExport implementation Ersätta delfunktion (läkemedelslista på inneliggande patienter) i reservrutin R-Net. Läkemedelslistor finns tillgängliga även vid nätverksavbrott	●	-	-	B,C	-	Q1-3
Ny teknisk lösning för TIK Nuvarande lösning eol 2024. Nya röstprofiler behöver tas fram då ingen migrering kan ske av befintliga röstprofiler	●	-	-	B,C	Ja	Q1
VIS-objektet möter vården Verksamhetsutveckling med IT-stöd utifrån införd funktionalitet t.ex. taligenkänning, Nova, videomöte, formulär, webbtidböcker mm	●	-	Ja	A,B,C	Ja	Q1-4

Nya/omprioriterade aktiviteter	Status	Transformera nde 1)	Går mot inriktning 2)	Påverkan 3)	Koppling HoS VP 4)	Q (1 – 4)
Min Hälsa Ankomstregistrering, SWISH-betalning, av- och ombokning Vi avser starta med ankomstregistrering och SWISH-betalning för videobesök	●	Ja	Ja	A	Ja	Flyttad från Q1 till Q3

1) Transformerande:
Är av intresse att följa på politisk- och regionledningsnivå. De möjliggör omfattande förbättringar av hur verksamheter levererar värde.

2) Går mot inriktning:
Om koppling finns till beslutad inriktning för objektfamiljen.

3) Påverkan:
A - Möjliggör verksamhetsutveckling
B - Större påverkan på verksamheten
C - Större påverkan på objekt
D - Större påverkan på andra objekt

4) Koppling verksamhetsplan:
Om koppling finns till hälso- och sjukvårdens verksamhetsplan.

5) Prio:
Enligt objektplan. Prioriteringsskala 1-4, där 1 har högst prioritet och 4 lägst.



DIALOG RUNT BORDET

Fråga:

- Hur kan ni som superanvändare bidra till VIS-objektets uppdrag att säkra stabilitet och utveckling inom Hälso- och sjukvård?

Svar som delgavs:

- Återuppta VIS-grupper på klinikerna
- Samverka över klinikgränserna
- Dialog- och informationspunkt på APT

NY IT-PORTAL

- Visning av den nya IT-portalen som lanseras 2 maj.

Support



Skapa ärende



Sök efter kunskap

FRÅGESTUND

- Svar på frågorna från frågestunden kommer i nästkommande informationsbrev till superanvändare.



**REGION
KRONOBERG**