

Sussa samverkan

NUMMER 8 – MARS 2021

Tillit och transparens viktigt för samverkan

Sussa samverkan alternerar ordförandeskapet årsvis och turen kom vid årsskiftet till Region Västernorrland och till mig, Jonas Rudenstam. Jag är överläkare i anestesi och intensivvård vid Sollefteå sjukhus och ordförande i det regionala FVIS-programmet. Nu tar jag över som ordförande även i Sussa Samverkan.

Det känns både hedrande och utmanande, och jag vill rikta ett stort tack till avgående ordföranden Per Johansson från Region Blekinge som gjort ett utmärkt jobb det senaste året. Mitt mål är att under 2021 bidra till ett gott klimat och försöka skapa goda möjligheter för bra regionala införanden av Visus.

De flesta jag samtalar med i vården vill ha gemensamma vårdssystem, men att komma överens för att nå dit är inte alltid lätt. Viljan finns verkligen, men jag vet att vi står inför många utmaningar på vägen dit. Jag kommer att göra mitt allra yttersta under det kommande året för att bidra till digitaliseringens möjligheter med vissheten om att vi är starkare tillsammans.

För att det ska bli så bra som möjligt på hemmaplan är det viktigt att vi gör så mycket vi kan tillsammans inom Sussa samverkan. Om vi ska klara den utmaning vi befinner oss i krävs det **tillit och transparens**. Alla kan inte vara delaktiga överallt men om vi har tillit till våra processer, där regionala remissförfaranden och förankringar ingår, kommer vi att klara utmaningen.

Det är i nuläget mellan 300 och 400 medarbetare inom regionerna som är involverade i att tillsammans skapa de bästa förutsättningarna för vårt kommande Visus. Det skulle vara övermäktigt om vi inte gjorde det tillsammans.

Ordning och reda är också viktigt att trycka på eftersom det är oerhört många, och viktiga, beslut som tas på olika nivåer. Vi behöver dessutom ha bra koll på vem som gör vad – det vill säga vad vi gör tillsammans inom Sussa och vad regionerna behöver göra själva. Om vi kan säkerställa att vi i mesta möjliga mån arbetar Sussagemensamt kommer vi att skapa bättre utrymmen för regionernas egna förberedelser och kvalitativa införanden.

Den kanske allra största utmaningen är hur vi kan förnya våra arbetsätt ute i vården för att få ut största möjliga nytta av digitaliseringens möjligheter och på så sätt underlätta för våra invånare och medarbetare. Förändringsresan som krävs på varje arbetsplats är det vi regionalt behöver lägga mest fokus på under de kommande åren. Jag ser Visus som en möjliggörare, sedan är det upp till chefer och medarbetare att **förverkliga de möjliga nyttorna**.

*Jonas Rudenstam,
ordförande Sussa samverkan och överläkare i anestesi
och intensivvård vid Sollefteå sjukhus.*



Jonas Rudenstam, ordförande Sussa samverkan och överläkare i anestesi och intensivvård vid Sollefteå sjukhus.

I nyhetsbrev nummer 8

... har vi intervjuat Anna Söderlund, barnsjuksköterska och samordnare från Region Gävleborg, som deltar i arbetet med att ta fram vårt gemensamma grundutförande av Visus. Vi hälsar också på i Västerbotten och nätverket som arbetar med digitalisering. Här får vi träffa Elin Helsing Wålstedt som är en av drygt 40 utvecklingskoordinatorer i Region Västerbotten.

Nu inleds femte etappen i vår gemensamma utformning av Visus

– Mycket kommer att bli enklare när Visus väl är på plats och informationen blir mer sammanhållen, för oss inom vården men även för barnfamiljerna, säger Anna Söderlund, barnsjuksköterska och samordnare från Region Gävleborg, deltagare och biträdande workshopledare.

I dagarna inleds den femte etappen inom arbetet med vår gemensamma grundkonfiguration av Visus.

Arbetet sker i samverkan med leverantören Cambio och i denna etapp jobbar vi med fem patientprocesser:

- Graviditet/förlossning
- Barnhälsovård
- Bröstcancer
- Psykisk ohälsa/depression
- Hjärtsvikt

Deltagare från olika specialiteter och stödverksamheter är med i arbetet som i huvudsak sker i workshopformat via Teams. Medarbetarnas engagemang i arbetet är av stor vikt för det slutgiltiga resultatet.

Anna Söderlund från Region Gävleborg är både deltagare och biträdande workshopledare inom patientprocessen barnhälsovård och ser med stor spänning fram emot arbetet som ska ske under året.

– Förra året gjorde vi en inventering för att komma fram till vilken typ av information vi vill ha i journalen inom barnhälsovården. Vi diskuterade mycket kring hur den kan bli läsbar på ett bra sätt. Journalen ska vara ett bra arbetsredskap och kunna fånga in vad som tas upp under hälsobesöken och säkerställa att vi följer barnets utveckling på ett bra sätt. Det har varit ett intensivt arbete men också fantastiskt roligt att jobba tillsammans med alla verksamhetsrepresentanter, säger Anna.

Under året väntas allt fler detaljer att falla på plats i vårt framtida vårdinformationsstöd Visus.

– I etappen som drar igång nu kommer fokus att ligga på hur vi vill att journalen ska fungera. Det finns många aspekter att tänka in i arbetet. Barnhälsovård är en rättighet som barnen har och därför måste vi kunna säkerställa att vi får kontakt med alla barn. Men hur gör vi det digitalt? Vi vill också att den nya journalen ska vara en bra länk mellan andra närliggande vårdprocesser så att nödvändig information enkelt kan flöda mellan dem. Det kan till exempel vara värdefullt för barnhälsovården att få information från mödrahälsovården om hur föräldrarna mått under graviditeten. Om barnet blir sjukt vill vi också ha möjlighet att se information från barnsjukvården. Det här är exempel på några av de frågor vi diskuterar i vår grupp, förklarar Anna.

Trots utmanande frågeställningar och komplexa flöden att foga samman ser Anna fram emot slutresultatet.

– Mycket kommer att bli enklare när Visus väl är på plats och informationen blir mer sammanhållen, för oss inom vården men även för barnfamiljerna. Vårdnadshavare ska inte behöva vara informationsbärare mellan olika vårdgivare. Med bättre tillgång till relevant information kan vi också ge barnen en bättre hälsovård, säger Anna.

När den femte etappen för grundkonfigurationen av Visus är färdig i höst genomförs en förankrings- och beslutsprocess i regionerna, precis som efter tidigare etapper. Därefter ska resultatet godkännas av vår gemensamma styrgrupp där samtliga nio regioner är representerade.



Anna Söderlund, barnsjuksköterska och samordnare från Region Gävleborg.



Elin Helsing Wålstedt är samordnare för nätverket och projektledare för FVIS Verksamhetens införande och mottagande, VIM.

Västerbottens nätverk hjälper regionens verksamheter in i digitaliseringen

Utvecklingskoordinator är en ny roll, unik i Sverige, och det finns över 40 i Västerbotten som samlas i ett digitalt nätverk med deltagare från hela länet. Nätverkets huvudmål är att vara en länk mellan vård och digitalisering, och det är centralt i arbetet med Visus i Region Västerbotten. Elin Helsing Wålstedt är samordnare för nätverket och projektledare för FVIS Verksamhetens införande och mottagande, VIM.

Berätta om ert nätverk i Västerbotten!

Nätverkets huvudmål är att jobba med ett helhetsperspektiv i Region Västerbottens utvecklingsarbete och vara en länk mellan vård och digitalisering. Koordinatorerna i nätverket sitter utspridda över hela länet och tillhör en mängd olika professioner såsom sjuksköterskor, medicinska sekreterare, fysioterapeuter, läkare och undersköterskor.

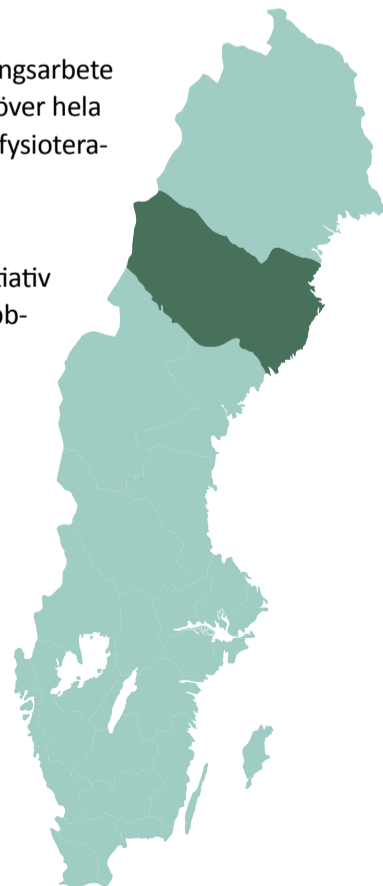
Bakgrunden till nätverket och rollen som utvecklingskoordinator kom tidigt i Västerbottens FVIS-arbete. Sedan starten har nätverket varit delaktigt i införandet av en mängd digitala initiativ i vården. Under pandemin har deltagarna bidragit i arbetet med digitala vårdmöten och webbtidbok.

Att vara en del av många olika digitala införanden gör att vi får en helhetsbild av hur allt hänger ihop och är beroende av varandra och hur allt ska jackas ihop i framtiden med hjälp av vårt nya vårdinformationsstöd Visus.

Hur ser ni på nätverkets roll kopplat till Visus?

Som ambassadörer i arbetet och som länken direkt in till vårdverksamheten. Arbetet i nätverket gör idag ger en god kännedom om vad som krävs längre fram. De införanden vi gjort under de senaste åren kommer ge oss nytta när vi väl går i drift med Visus.

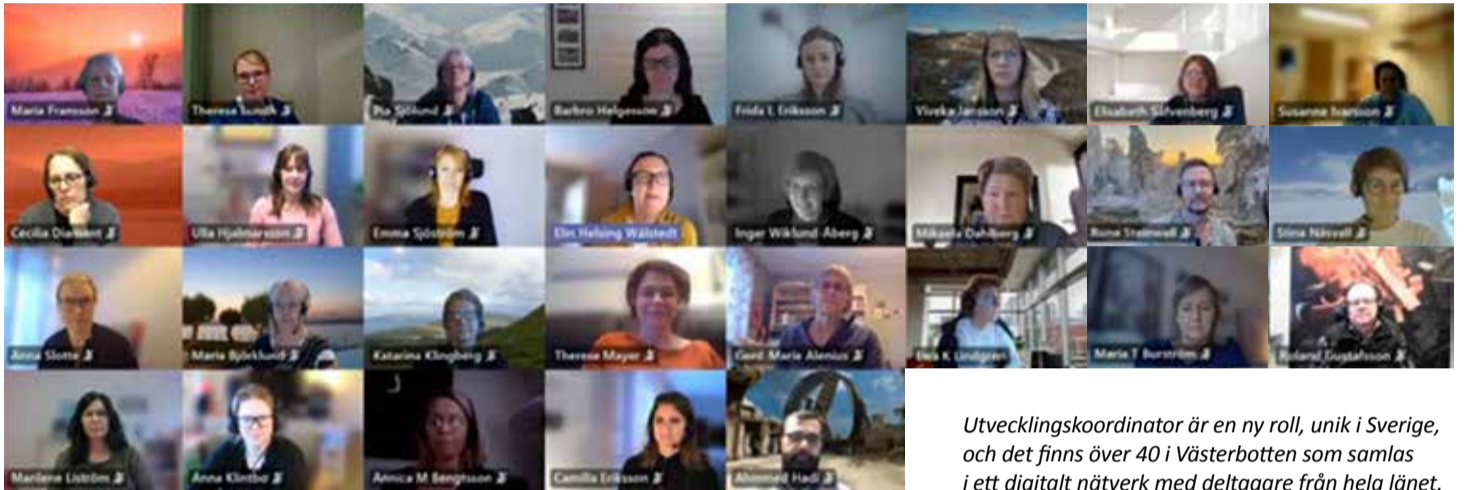
På nätverkets möten är Visus och FVIS ett genomgående tema och vi har skapat fokusgrupper som jobbar inom olika områden kopplat till detta. Vi får gäster på våra möten från både representanter i Sussa styrgrupp och regionala projektledare i FVIS-programmet för att få så många perspektiv som möjligt. >>



Vad gör ni nu?

Under hösten utbildades nätverket i Cosmic och deltar som resurser i det regionala förankringsarbetet från projektet VAL (verksamhetsanalys och lösning). Under 2021 har nätverket redan skapat olika fokusgrupper som jobbar inom olika områden kopplat till FVIS och Visus. Nätverket utbildas också under våren i faktabaserad styrning och förändringsledning.

Ett ständigt aktuellt ämne är att sondera terrängen och titta över strukturerna på klinikerna idag och inventera behoven för framtiden. Allt arbete som sker i nätverket med utvecklingskoordinatorerna är till för att bli så kompetenta och pålästa som möjligt inför utbildning och införande av Visus.



Utvecklingskoordinator är en ny roll, unik i Sverige, och det finns över 40 i Västerbotten som samlas i ett digitalt nätverk med deltagare från hela länet.

Frågor från medarbetare

Frågorna har besvarats av regionernas projekt- och programledare och övergripande projektledare inom Sussa samverkan. Om du har en fråga som du vill få besvarad i nästa nyhetsbrev, e-posta redaktionen; karin.ma.eriksson@regionsormland.se

Therese Ivarsson, medicinsk sekreterare, Region Västernorrland

Kommer det att finnas en koppling mellan dikteringsprogrammet och journalsystemet? Så att det "känner av" att det finns diktat på en patient? Eller om man kan koppla ett diktat till ett visst besök?

SVAR: Hej Therese! I nuläget har vi inte kommit så långt med uppbyggnaden av Visus att vi kan svara på detaljerade frågor gällande funktionerna för diktering. Under våren 2021 pågår etapp 5 tillsammans med leverantören, då kommer vi att bygga upp en första version av vår Sussa-gemensamma grundkonfiguration. Vi hoppas kunna visa den innan sommaren. Därefter kommer vi successivt att bygga vidare på den gemensamma grundkonfigurationen och efterhand även kunna visa och svara på mer detaljerade frågor gällande funktionalitet i Visus.



Elsa Biteus, specialist allmänmedicin, Region Sörmland

Kan röststyrd diktering med taligenkänning (TIK) bli en verklighet med det nya vårdinformationsstödet? Det skulle ge ett bättre sammanhängande flöde med möjlighet att i större utsträckning färdigställa patientbesök direkt, med både skickad remiss och signerad besöksanteckning. Svarstiden på remisser skulle också kunna kortas och vårdadministratörer skulle kunna avvaras till andra administrativa arbetsuppgifter i vården.

SVAR: Hej Elsa! I Visus finns stöd för röstinmatning. Dock behöver arbetet med den gemensamma grundkonfigurationen komma längre innan vi kan se hur stödet kan användas.



Cecilia Reinikainen Diamant, Intensivvårdssjuksköterska, Region Västerbotten

Kommer det att finnas möjlighet till digital överföring av journalkopior ur Visus till vårdgivare utanför den egna regionen? Vid brådskande överflyttningar mellan sjukhus för till exempel intensivvård är det i dag en tidsödande aktivitet att skriva ut och kopiera papper och sedan skicka med i ett kuvert eller faxa. Ofta sker detta på jourtid då bemanning och administrativt stöd är ytterst begränsat. En digital överföring av till exempel färdigt konfigurerade informationspaket med labb-parametrar och övervakningsdata samt journalsammanfattning skulle underlätta och öka patientsäkerheten.

SVAR: Hej Cecilia! Nationellt pågår ett arbete via Inera tillsammans med Sveriges kommuner och regioner samt andra myndigheter, där ett projekt kallat Säker digital kommunikation har startats. Projektet inleddes år 2018 och pågår under hela 2021. Projektet ska skapa förutsättningar för säker och enhetlig hantering av känslig information som utbyts mellan verksamheter inom offentlig sektor. Utifrån det nationellt pågående arbetet kan vi i nuläget inte svara på din fråga, men vi är medvetna om att den är angelägen.



Göran Thörn, projektledare digitalisering inom Nära vård, Region Örebro län

Hur går arbetet med att få våra nationella tjänster och system (via Inera) att samspela med Visus, så att vi får ett sömlöst flöde för patientens resa i vården? Vilken prioritet har arbetet?

SVAR: Att skapa förutsättningar för att göra patienten delaktig i sin vård (planering, genomförande och uppföljning) har alltid varit ett viktigt fokus inom Sussa, redan när vi formulerade målbilden för FVIS och genomförde upphandlingen. Cambio har också stor erfarenhet av att integrera nationella tjänster till sina nuvarande kunder. Vi har därför goda förutsättningar att skapa ett flöde i Visus där patienten kan följa med i sin resa genom vården. Nu i dagarna startar vi i Sussa upp en ny expertgrupp för nationella tjänster med fokus på invånartjänster. Mer information om det arbetet kan delges inom några månader.



Redaktionen för nyhetsbrevet: Louise Levell Region Blekinge, Theresa Granqvist Region Dalarna, Stina Jonsson Region Gävleborg, Elisabeth Funkqvist Region Halland, Agneta Spaton Norqvist Region Norrbotten, Karin Eriksson Region Sörmland, Gabriella Bandling Region Västerbotten, Eva Carlsdotter Region Västernorrland och Anna Resjö Region Örebro län.

Om du har frågor kring nyhetsbrevet eller idéer till artiklar, hör av dig till karin.ma.eriksson@regionsormland.se

Om Sussa samverkan

Sussa samverkan består av nio regioner; Blekinge, Dalarna, Gävleborg, Halland, Norrbotten, Sörmland, Västerbotten, Västernorrland och Örebro län. Den övergripande idén är att samverka för att vara en bidragande del i arbetet med att nå målen för Vision e-hälsa 2025. Tanken är att varje region ska dra nytta av samarbetet. Utgångspunkten är invånarnas, patienternas och medarbetarnas behov – idag och i framtiden.