

# Sussa samverkan

NUMMER 2 – OKTOBER 2019

## Varje region drar nytta av ett samarbete

Det var i mitten på 1990-talet som vi inom regionerna Blekinge, Sörmland, Västerbotten, Väster-norrland och Örebro län började samverka kring vårt journalsystem NCS Cross. Vi kallade samarbetet Sussa. Vi såg att vi hade stor nytta i våra respektive regioner av vårt samarbete, därför valde vi 2014 att arbeta fram en gemensam målbild för Framtidens vårdinformationsstöd, FVIS, och att starta ett arbete för att göra en gemensam upphandling. Vi bjöd även in fler att delta. Regionerna Dalarna, Gävleborg, Halland och Norrbotten valde att gå in som optionsregioner. Det innebär att vi nu är nio regioner inom Sussa samverkan.

Efter en lång resa med upphandling, tilldelningsbeslut, överprövningar och till slut avtalstecknande står vi nu, hösten 2019, inför en väldigt spännande fas inom Sussa samverkan. Vi ska gemensamt implementera och förbereda för införande av FVIS i våra fem avtalsregioner; Blekinge, Sörmland, Västerbotten, Västernorrland och Örebro län. Tillsammans med leverantören arbetar vi fram en gemensam grundkonfiguration, det vill säga en gemensam grund för FVIS. Just nu pågår workshops med medarbetare från våra regioner som bidrar i det viktiga arbetet.

FVIS är en helhetslösning. För dig som arbetar inom hälso- och sjukvården innebär det bland annat att du inte behöver logga ut ur ett system för att logga in i ett annat, all relevant information finns samlad på ett ställe. Det ska även bli lättare för våra patienter att följa och medverka i sin egen vård.

Införandet ligger långt fram, tidigast 2021-2022, så vi har en lång resa kvar. Att införa ett nytt vårdinformationsstöd kommer att ställa stora krav på våra organisationer, vi är många som kommer att engageras i arbetet. Det är viktigt med ett samspel med flera ingående kompetenser och verksamheter inom regionerna för att lyckas med genomförandet. Vi kommer att ha stor nytta av det gemensamma förberedelsearbetet i våra respektive regioner.

*Rickard Simonsson, regiondirektör Region Örebro län*



## I nyhetsbrev nummer 2

**Läs om turordning för acceptanstester och vad det innebär, medarbetare i regionerna får svar på sina FVIS-frågor och mycket mer!**



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

[anna-karin.niemann@regiongavleborg.se](mailto:anna-karin.niemann@regiongavleborg.se), 073-082 62 27

Redaktionen, från vänster:

Karin Eriksson, kommunikatör Region Sörmland,

Gabriella Bandling, kommunikatör Region Västerbotten,

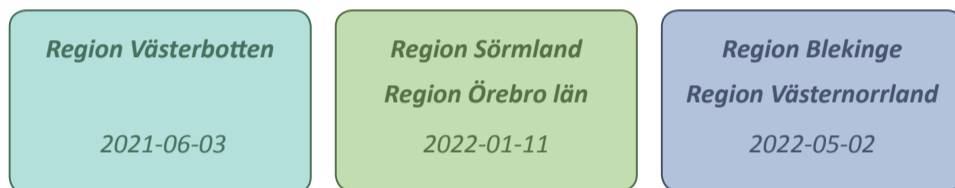
Anna-Karin Niemann, kommunikationsansvarig Sussa samverkan (Region Gävleborg).

## Turordning acceptanstester för FVIS

Nu är det klart i vilken ordning acceptanstester för FVIS kommer att göras. Acceptanstester genomförs av respektive region för att verifiera att leveransen av FVIS uppfyller det som är avtalat. Beslutet innebär turordning för acceptanstester, det behöver inte innebära att införande av FVIS sker i exakt samma ordning.

– Vi är fem regioner som tar fram en gemensam grundkonfiguration tillsammans med leverantören Cambio, så oavsett turordning för acceptanstester genomförs det förberedande arbetet gemensamt. Optionsregionerna är även delaktiga i detta förberedande arbete. Vi samarbetar inom Sussa samverkan för att det ska bli så bra som möjligt i våra respektive regioner, säger Ulrika Landström, ordförande Sussa samverkan.

### DATUM FÖR START AV ACCEPTANSTESTER



### Acceptanstesterna startar sommaren 2021

Inför beslutet tittade de fem avtalsregionerna gemensamt på för- och nackdelar med olika scenarion för turordningen. Det togs även hänsyn till regionernas olika förmågor och önskemål när det gäller turordningen. Resultatet och beslutet innebär att Region Västerbotten blir först ut med acceptanstester och kommer att starta testerna i början på juni 2021.

– Vi är väldigt glada och förväntansfulla, det känns spännande och utmanande att vara först ut. Tack vare styrkan i vårt samarbete inom Sussa samverkan kommer acceptanstesten ha goda chanser att bli lyckad, säger Sara Lewerentz, styrgruppsrepresentant Sussa samverkan och digitaliserings- och teknikdirektör i Region Västerbotten.

### Workshops för att identifiera regionala förutsättningar

Regionerna har haft workshops med syfte att ta ställning till turordning för acceptanstester. Där har ett antal regionala förutsättningar identifierats som måste vara på plats inför acceptanstest och driftsättning. Baserat på dessa förutsättningar gjorde regionerna en värdering av de olika alternativen. Resultatet i Västerbotten landade i att man önskade placeras först – och så föll även styrgruppens beslut ut, enligt rekommendation från de fem regionala FVIS-programledarna.

– Vi är medvetna om att det kommer att bli en utmanande uppgift att gå först, men vi vet att vi kommer att vara väl förberedda när det blir dags för att börja testa. Vi har ett välfungerande samarbete inom regionen och inom Sussa samverkan vilket kommer vara en framgångsfaktor, säger Brita Winsa, hälso- och sjukvårdsdirektör i Region Västerbotten.



Bilder, uppifrån och ner.

Ulrika Landström, ordförande Sussa samverkan.

Sara Lewerentz, styrgruppsrepresentant Sussa samverkan och digitaliserings- och teknikdirektör i Region Västerbotten.

Brita Winsa, hälso- och sjukvårdsdirektör i Region Västerbotten.

## Fakta om acceptansgodkännande

Acceptansgodkännande lämnas från respektive region enligt de beslut som regionen själv fattar. När regionen har godkänt sin leverans av FVIS börjar det som kallas driftstart. Det innebär startpunkt för leverantörens drifttjänster av systemet. Därefter kan regionen påbörja införandet av FVIS i sina organisationer. I region 1 (Västerbotten) pågår acceptanstesterna i två månader, i regionerna 2 – 5 pågår acceptanstesterna i en månad.



# Samverkan i praktiken

Den här bilden kanske du har sett i något sammanhang eller så ser du den för första gången nu. Den visar arbetet som pågår just nu för att förbereda inför införandet av vårt nya vårdinformationsstöd, FVIS.

## Regionala FVIS-program

Varje region är ansvarig för att vara redo att ta emot och införa det nya vårdinformationsstödet, FVIS. Det här är ett arbete som kräver både uthållighet och engagemang eftersom införandet ligger en bit fram i tiden, tidigast 2021 – 2022. Allt fler medarbetare i regionerna kommer att bli involverade ju närmare införandet vi kommer.

## Gemensamma förberedelser inför implementation av FVIS

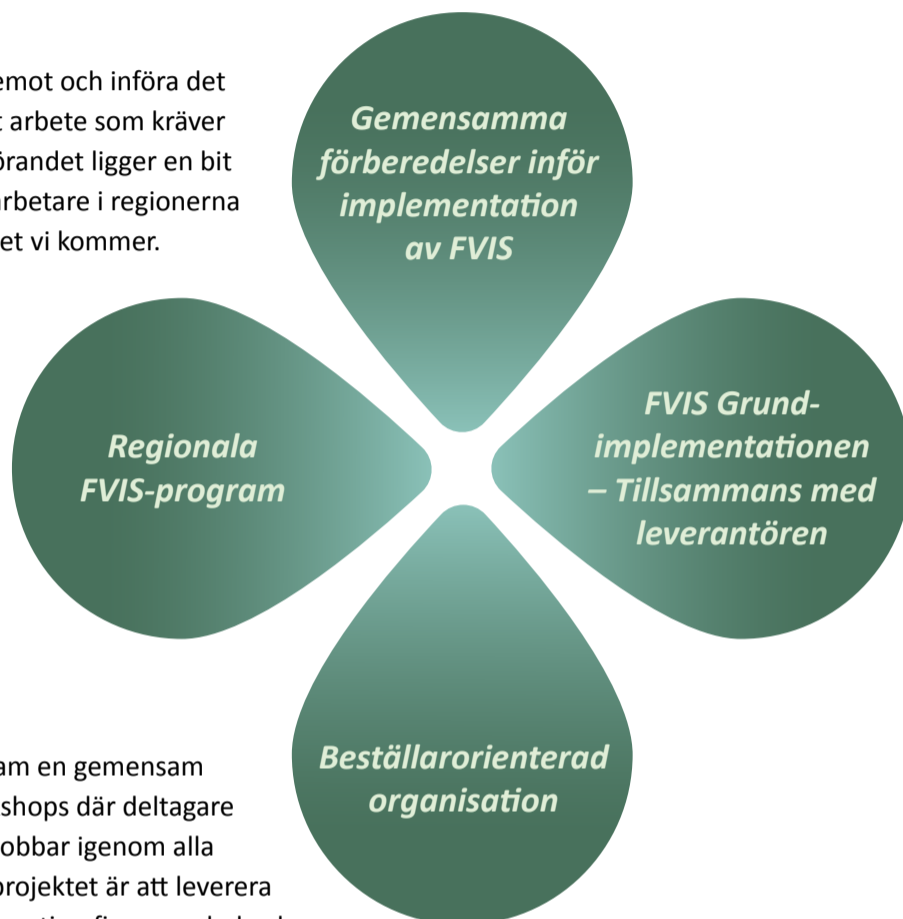
I och med att vi gör den här resan tillsammans så vill vi också samarbeta så mycket det går kring gemensamma förberedelser som skapar förutsättningar för de regionala implementationsprojekten. Vi gör det tillsammans för att det ska bli bra regionalt.

## FVIS grundimplementation - tillsammans med leverantören

Tillsammans med leverantören Cambio tar vi fram en gemensam grundkonfiguration för FVIS. Just nu pågår workshops där deltagare från regionerna under ledning av leverantören jobbar igenom alla olika delar i grundkonfigurationen. Målet med projektet är att leverera en godkänd helhetslösning där all relevant information finns samlad och du som användare inte behöver logga ut ur ett system för att logga in i ett annat.

## Beställarorienterad organisation – en stark gemensam förvaltning

Vi bygger en gemensam framtida organisation för att samverka mellan regionerna kring förvaltningen av det nya vårdinformationsstödet. Den gemensamma organisationen kommer att fungera som en enad kund i dialogen med vår leverantör. Vi blir helt enkelt starka tillsammans.



## BESLUT I DALARNA OM ATT AKTIVERA OPTIONEN

Nu har regionstyrelsen i Dalarna fattat beslut om en avsiktsförklaring för Framtidens vårdinformationsstöd, FVIS. Avsiktsförklaringen innebär att Region Dalarna nu är ett steg närmare ett nytt vårdinformationsstöd. I nyhetsbrev nummer 3 kommer du få veta mer om läget i Region Gävleborg, Halland och Norrbotten.

De fyra optionsregionerna deltar redan nu i Sussa samverkans gemensamma arbete med förberedelser inför implementation och införande av FVIS.

## Frågor från medarbetare

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

### Region Blekinge

**På vilket sätt kommer det nya vårdinformationsstödet påverka mitt arbete som sjuksköterska?**

*Cecilia Gudbrandsson Rundén, sjuksköterska Wämö vårdcentral*

**SVAR:** Det finns en mängd olika svar på denna fråga men framför allt kommer du inte behöva logga in och ut ur olika system, all väsentlig information finns samlad på ett och samma ställe. FVIS innehåller beslutsstöd som gör det enklare för dig som arbetar inom vården att fatta beslut kring patienten. Det blir mindre administration och mer tidseffektivt, vilket skapar möjlighet för mer patientkontakt.



### Region Sörmland

**Vad kommer FVIS i praktiken innebära för invånarna?**

*Katarina Forsberg, e-hälsostateg på Region Sörmland*

**SVAR:** Förhoppningen är att det ska bli enklare för patienten och invånaren att följa med och ta del av sin vård och journal. FVIS ska också bidra till en säker, god och jämlik hälso- och sjukvård. All vårdinformation kommer också finnas samlad på ett ställe så det blir ett enklare vårdmöte där man inte behöver berätta samma information för olika vårdgivare – en journal per patient. Målet är helt enkelt en mer delaktig patient.



### Region Gävleborg

**Kommer vi i framtiden, när vi inför nytt journalsystem, att samordna detta med kommunerna i länet så att vi har ett och samma journalsystem för våra gemensamma patienter?**

*Ulla Eriksson, vårdenhetschef Palliativa teamen i Region Gävleborg*

**SVAR:** I nuläget har vi inget gemensamt beslut om att använda samma systemstöd för kommunerna och regionerna. När vi gick ut i upphandling för FVIS fanns tyvärr inte förutsättningarna för att ha med kommunerna. Vid den tidpunkten såg samarbetet och intresset från kommunerna lite olika ut inom våra respektive län. Flera kommuner hade nyligen själva införskaffat systemstöd inom området alternativt gjort uppdateringar.

Vi kommer fortfarande ha möjligheten att nyttja Nationell patientöversikt (NPÖ) där vi med patientens samtycke kan ta del av journalinformation som registrerats hos andra kommuner eller hos andra vårdgivare och från och med den 1 juni nästa år kommer all information om patienternas receptförskrivna och uthämtade läkemedel att samlas i den nationella läkemedelslistan hos E-hälsomyndigheten.

Vi har även SIP och SPU som en möjlighet för kommunikation mellan vårdgivare. SPU är ett stöd för samverkan vid utskrivning mellan olika huvudmän till exempel kommunerna. SIP är ett stöd för samordnad individuell plan och upprättas om den enskilde behöver samordnade insatser från både socialtjänst och hälso- och sjukvård.



### Region Dalarna

**Jag deltog i den regionala anbudsanalysen, som medförde en stor förväntansbild på framtidens vårdinformationsstöd för oss i primärvården. En fråga som vi har är kring det integrerade beslutsstödet, CDS. Kommer alla nu framtagna beslutsstöd att ingå från start och kan vi önska nya områden?**

*Anna Collaros, verksamhetschef vid Sätters vårdcentral i Dalarna*

**SVAR:** Vår nuvarande bild är att det ingår i lösningen som konfigureras tillsammans med leverantör i den gemensamma grundimplementationen. Den exakta omfattningen är därför i nuläget svårt att ange. Önskemål om tillkommande områden för beslutsstöd som kan förstärka nyttoeffekterna är naturligtvis välkomna och kommer att kunna kanaliseras via den kommande gemensamma förvaltningsorganisationen för FVIS i Sussa samverkan.



## Region Halland

I enlighet med lagstiftningen äger vi vår data. Dessa data använder vi i stor utsträckning för att följa upp resultat i olika perspektiv, inte minst kvalitet. Så min fråga är hur data lagras och var, samt hur exporteras avidentifierade data till regionens andra databaser där mycket av den fördjupade analysen sker? En andra fråga är om Cambio använder datan för egen produktutveckling?

*Carina Forsberg, områdeschef, Hallands sjukhus, Region Halland*

**SVAR:** Eftersom vi har köpt drift av FVIS kommer informationen att lagras per region i driftleverantörens datahall i Sverige. I vår upphandling har vi ställt krav kring hantering av utdata. I det gemensamma arbetet med Cambio kommer detaljer att fastställas. Vår information kommer inte att användas för Cambios produktutveckling.



## Region Västerbotten

1177 Vårdguiden är ju i många regioner startpunkten för invånarens kommunikation med vården. Hur ser FVIS-projektet på integrering av 1177 Vårdguidens invånartjänster i det nya informationsstödet?

*Therese Erixon, kommunikatör och redaktör för 1177 Vårdguiden Västerbotten*

**SVAR:** Målsättningen är att 1177 Vårdguidens e-tjänster för våra invånare ska vara integrerade i det nya vårdinformationsstödet. Även andra nationella vårdtjänster som Nationell patientöversikt med sammanhållen journalföring ska vara integrerat.

Ett viktigt krav i upphandlingen har varit att det nya vårdinformationsstödet ska fungera i den nationella kontexten med befintliga och framtida vård- och invånartjänster.



## Region Västernorrland

Det är många politiska beslut som styr verksamheterna och sjukvården i stort. De politiska besluten skiljer sig åt inom de olika regionerna. Pågår diskussioner på politisk nivå att ha samma patientavgifter, regelverk och dylikt inom regionerna?

*Cecilia Stegeby, medicinsk sekreterare/vårdadministratör inom Barn- och ungdomspsykiatri*

**SVAR:** När det gäller patientavgifter, regelverk och dylikt så förs den typen av politisk samordning övergripande på SKL nivå. Vi har i nuläget inte en särskild gruppering för detta inom Sussa samverkan.



## Region Örebro län

Jag som arbetar med människor med kroniska sjukdomar undrar hur jag på ett enkelt sätt kommer få tillgång till tidigare journal, inklusive skannad, när vi gått över till FVIS? Jag vill ju ha åtminstone lika god tillgång till tidigare journaluppgifter som jag har nu, helst ännu bättre!

*Sara Bucher, överläkare och verksamhetschef på Reumatologiska kliniken vid Universitetssjukhuset Örebro*

**SVAR:** Den information som man i dagligt tal kallar "journalen" kommer att läggas över i ett elektroniskt arkiv som heter R7e-arkiv. Hur åtkomsten dit ska se ut är ännu inte klart. Det är påbörjat ett arbete där målet är att tillgodose vårdverksamhetens behov av nära tillgång till journalinformationen i de system som ersätts av FVIS.

