

Covid-19 påverkar oss alla

Effekterna av covid-19 påverkar oss alla och vi behöver alla göra vårt yttersta för att ta vårt ansvar och följa myndigheternas riktlinjer. Vården i Sverige är ansträngd och regionerna drabbas olika hårt.

Covid-19 påverkar även arbetet inom Sussa samverkan. Under mars månad såg vi hur fler och fler av medarbetarna från regionerna behövde prioritera arbetet hemma i den egna regionen. Därför tog vi ett beslut i Sussa samverkans styrgrupp om att pausa flera av de aktiviteter som krävde deltagande från regionerna. Några aktiviteter lyckades vi dock slutföra och några kunde fortsätta men med förlängd tidplan. Vi vill tacka alla som bidragit i detta arbete!

Som i alla stora projekt ser vi kontinuerligt över läget. Utifrån regionernas situation gör vi fortlöpande analyser av risker och förutsättningar för det gemensamma arbetet. Vi vill försöka minska riskerna och säkra resultatet på lång sikt. När det gäller tidplanen har vi en dialog med vår leverantör Cambio.

Det är ingen mening att försöka beskriva nuläget i det här nyhetsbrevet eftersom det kan förändras från dag till dag och nya ställningstaganden kan behöva göras. De gemensamma projektledarna inom Sussa samverkan ansvarar för att se till att alla berörda har aktuell information om läget och eventuella förändringar.

Det känns tungt ibland, men det finns ljusglimtar. Vi ser till exempel stora fördelar med att samverka i en sådan här svår situation. När olika regioner inom Sussa samverkan drabbas olika hårt kan vi hjälpa varandra i det gemensamma arbetet.

Per Johansson, ordförande Sussa samverkan och digitaliseringsdirektör Region Blekinge, Sara Lewerentz, vice ordförande Sussa samverkan och digitaliserings och teknikdirektör i Region Västerbotten, Jonas Rudenstam, vice ordförande Sussa samverkan, anestesiläkare och ordförande för FVIS i Region Västernorrland.



Per Johansson



Sara Lewerentz



Jonas Rudenstam

Tack ...

... för att du läser det här nyhetsbrevet från Sussa samverkan! Det här numret är tyvärr en månad försenat på grund av covid-19 pandemin som drabbar Sverige och världen i detta nu. Som läget är så vet vi inte när nästa nummer kan komma men planen just nu är att ge ut ett nytt nummer efter sommaren. Välkommen att höra av dig med tips på ämnen och frågeställningar som du vill att vi tar upp.

Till dess - håll ut, håll avståndet och var rädda om er! Hälsar redaktionen

I nyhetsbrev nummer 5

Läs om hur covid-19 påverkat arbetet inom Sussa samverkan, om hur förändringsledarna jobbar för lyckade införanden av FVIS och medarbetare i regionerna får svar på sina frågor.

Så påverkar covid-19 Sussa samverkan

Utbrottet av covid-19 har inte undgått någon och givetvis påverkas också arbetet med Framtidens vårdinformationsstöd, FVIS, och de delprojekt som ingår i det. Situationen kräver prioriteringar och regionernas arbete kring corona måste naturligtvis gå i första hand. Men tack vare stor samarbetsförmåga och effektiv planering, kan arbetet med FVIS ändå fortsätta. Trots den svåra situationen finns en hel del möjligheter för Sussa samverkan.

HUR HAR DITT OMRÅDE PÅVERKATS?



Marie Häggström,
delprojektledare för
verksamhetsanalys
och lösning i FVIS
grundimplementation

– Vi hade 250 personer från den kliniska verksamheten i

våra workshopserier. Vi fick göra en bedömning direkt om det gick att fortsätta och vi kom ganska snabbt fram till att vi inte kunde det. Istället har vi skjutit fram resterande workshops till hösten, förklarar Marie Häggström.

Etapp 3 inom delprojektet rymmer 106 planerade workshops där deltagare från verksamheten tillsammans arbetar fram den gemensamma grundkonfigurationen. Det är viktigt att implementeringen av det nya vårdinformationsstödet ser så lika ut som möjligt i alla delar av nätverket. När covid-19 slog till hade drygt hälften av de workshops som planerats redan genomförts.

– Vårens arbete var indelat i två delar och det var en fördel att vi redan hade hunnit göra färdigt det som tillhörde den första delen. Nu blir det en slags paus emellan de båda delarna. I princip skjuter vi fram allt kommande arbete som involverar klinisk personal samt specialistworkshops som planen ser ut nu, berättar Marie och fortsätter.

– Alla blir väldigt ödmjuka inför en sådan här situation. Det har inte varit någon dramatik eller några diskussioner, utan vi måste göra så här och det har alla hittills haft förståelse för. Det är ju en verksamhet där patienterna måste gå först, så det har inte varit några tveksamheter, säger hon.

Just nu utnyttjas tiden effektivt med planering inför kommande arbete. Som Marie ser det har man hittills lagt en väldigt bra grund som gör att hon känner tillförsikt för framtiden.

– Alla inblandade har visat ett stort engagemang och vilja att samarbeta. Regionerna har hög grad av samsyn och förmågan att komma överens är stor. Vi har haft en del luft i planeringen för det här delprojektet, så vi kan skjuta fram de här delarna till hösten utan att det påverkar resultatet. Jag tycker det är en rimlig plan, och som det ser ut nu ligger slutdatumet fortfarande fast, säger Marie Häggström.



Åsa Ahlström, program-
ledare för FVIS, Region
Örebro

I Region Örebro län har man, precis som i resten av landet, fått göra omprioriteringar utifrån

rådande situation. Exempelvis har vissa delar av FVIS som involverar vårdpersonal pausats.

– Vi har haft ett ganska hårt tryck i regionen med att ställa om så att vi har möjlighet att ta emot alla patienter, många personer från projektet behövs nu i den kliniska verksamheten. Men vi jobbar på med det vi kan. Det är en stor fördel att vi är många inom Sussa samverkan som hjälps åt, säger Åsa Ahlström som är programledare för FVIS i Region Örebro län.

En del aktiviteter inom Sussa samverkan pågår enligt plan och Åsa ser det som positivt att det går att täcka upp för varandra inom samarbetet.

– Hade vi varit ensamma med ett sådant här arbete hade det blivit väldigt skört. Jag känner mig trygg med projektet framöver. Vi kommer att kunna återuppta arbetet snabbt. Vi är många som hjälps åt och vi har intresserade deltagare som verkligen vill vara med och bidra, säger Åsa Ahlström.

Hon upplever att engagemanget är stort hos deltagarna i projektet och att de ser nytta av att tillsammans jobba fram det nya vårdinformationsstödet.

– Mer och mer konkreta delar börjar ta form och vi börjar kunna se det vi tillsammans bygger upp. Jag har uppfattat att det är många som tycker det är bra att träffa och jobba med personer från andra regioner. Det finns många gemensamma behov när man börjar titta på det, avslutar Åsa Ahlström.

Fortsättning – Så påverkar covid-19 Sussa samverkan.

HUR HAR DITT OMRÅDE PÅVERKATS?



Mattias Morian,
Sussa-samordnare,
Region Västerbotten

– Det är klart att situationen har påverkan på arbetet, men vi försöker se till att det har så lite påverkan

som möjligt. Vi träffas inte fysiskt och vi har fått skjuta fram en del workshops till hösten. Just nu kan inte specialistutbildad intensivvårdspersonal prioritera långsiktigt utvecklingsarbete, förklarar Mattias Morian.

Även om patienterna självklart alltid går först har alla regioner valt att lägga hög prioritering på arbetet med FVIS. Därmed kommer det arbete som går att göra, trots situationen, ändå fortsätta. I Västerbotten ligger smittspridningen troligen några veckor efter regionerna längre söderut och i nuläget är situationen mer av förberedande karaktär.

– Jämfört med hårt drabbade regioner så är läget här inte så ansträngt ännu. Men vi har bråda dagar med att bygga upp intensivvårdsplatser och ta fram resurser, säger Mattias.

Han ser stora fördelar med Sussa samverkans storlek. I och med att situationen ser olika ut på olika håll kan man också fördela om arbete mellan regionerna, då de med mindre ansträngd patientsituation kan vara ett lok som fortsätter dra utvecklingsarbetet framåt.

– Det är en stor styrka. Hade vi försökt göra ett sådant här arbete på egen hand hade vi inte kunnat göra det på den här nivån. Dessutom har vi fördelen att vara många regioner som redan jobbar mycket tillsammans och redan har övat länge på att till exempel hålla möten via video eftersom vi inte finns på samma ställe. Över lag så har det fungerat väldigt bra, även i den här situationen, tycker Mattias.

Än så länge ser inte förskjutningarna ut att innebära någon ändring av den totala tidsplanen.

– Det blir lite mer jobb i höst, men nu hinner vi planera ännu bättre, jag hoppas att vi kan köra igång igen som planerat i september.



Cecilia Ringheim,
uppdragsledare för
Processer inom Sussa
Gemensamma
förberedelser

– Jag leder arbetet med att ta fram och beskriva

gemensamma patientprocesser som ska ligga till grund för Framtidens vårdinformationsstöd, FVIS. Arbetet görs tillsammans med medarbetare från hälso- och sjukvården som exempelvis läkare, sjuksköterskor, barnmorskor och psykologer. Men nu har vi behövt förlänga arbetet, eftersom regionernas medarbetare haft svårt att delta under våren. Vi skulle till exempel haft en förankrings- och beslutsprocess med en referensgrupp av kliniska experter, som nu är framflyttad till hösten, berättar Cecilia Ringheim.

Trots det ovissa läget tror inte Cecilia att det framskjutna arbetet kommer att påverka arbetet negativt. Istället försöker hon fokusera på de möjligheter som det innebär.

– Vi har fått lite mer tid att planera det kommande arbetet, vi har möjlighet att utvärdera det som gjorts hittills för att förbättra arbetssättet framåt. Nu finns en möjlighet till fördjupning och kvalitetssäkring redan i den här fasen, säger hon.

Den kliniska personalens medverkan i processerna är begränsad just nu, eftersom de behövs i verksamheten. Men det är en prioritering som varit självklar.

– Mottagandet från verksamheten har varit väldigt bra, det har varit stor förståelse från alla involverade att vi gör det bästa av läget, säger Cecilia.

Nio lyckade införanden av FVIS

Regionerna i Sussa samverkan har valt att prioritera förändringsledning för att stödja införandet av Framtidens vårdinformationsstöd FVIS, därför bidrar varje region med en representant i det relativt nystartade förändringsledningsnätverket. Rebecka Janols är gemensam förändringsledare i Sussa samverkan och leder nätverket.

– Målet med förändringsledningen är tydligt, att skapa förutsättningar för nio lyckade införanden av Framtidens vårdinformationsstöd, säger Rebecka Janols.

Vad är förändringsledning?

– Med förändringsledning menar vi verktyg och tekniker för att leda den mänskliga sidan av en förändring, för att uppnå de önskade resultaten. Förändringar påverkar människor på olika sätt. När vi människor vet vad vi har, men inte riktigt vad vi får, kan det lätt leda till reaktioner som oro, stress, bristande motivation, protester och motstånd. Reaktioner som på olika sätt kan påverka resultatet negativt.

– Att införa ett vårdinformationsstöd som stödjer patientens vårdprocess är en stor förändring, vilket kommer påverka många medarbetare. För att lyckas nå resultaten kommer det att krävas en hög grad av förändringsledning inom regionerna.

Vad är förändringsledningsnätverkets uppdrag?

– Uppdraget är främst att på ett strukturerat sätt se till att regionerna är väl förberedda inför införandet av det nya vårdinformationsstödet.

Förändringsledningsnätverket finns som stöd med kunskap och kompetens om människor och beteende i en föränderlig verksamhet. Arbetet med att byta vårdinformationsstöd drivs av regionerna själva och mycket ansvar kommer att vila på chefer och ledare i regionerna, nätverket kommer att vara ett stöd i det arbetet.

Hur ska uppdraget gå till?

– Arbetet kommer att ske tillsammans i regionala förändringsteam som består av andra viktiga kompetenser som till exempel kommunikation och HR.

Vad är målet för förändringsledningsarbetet?

– Målet är tydligt, nio lyckade införanden. Vi kommer att sätta upp milstolpar som samtliga regioner behöver passera på vägen mot införandet. På så sätt skapar vi de bästa förutsättningarna för lyckade införanden men också för fortsatt samverkan i framtiden.



Rebecka Janols, gemensam förändringsledare i Sussa samverkan och förändringsledare i Region Västerbotten.



Förändringsledningsnätverket består av förändringsledare från regionerna samt kommunikationsansvarig för Sussa samverkan.

Övre raden från vänster: Elisabeth Häll, Anette Larsson Sander, Edna Sinkjaer-Sköld, Susanne Nilsson, Anna Mann.

Nedre raden från vänster: Victoria Lindmo, Anna-Karin Niemann.



Linda Gustafsson från Region Dalarna är sjuksköterska i botten och är nu utlånad från sin hemklinik för att arbeta som regionens delprojektledare för verksamhetsanalys och lösning. Linda beskriver uppdraget som nytt och spännande med nya lärdomar varje dag.

På besök i Region Dalarna

Vad händer just nu i Dalarna?

Vi har format ett eget program för FVIS som omfattar både förberedelse, införande och stöd vid förändringsarbete och effekthemtagning. Situationen med covid-19 har tillfälligt påverkat våra verksamhetsresurser men vi räknar med att i höst komma ikapp de delarna som senarelagts.

Vad ser ni för utmaningar i arbetet?

Som optionsregion har en utmaning för oss varit att vi inte fått underlag från leverantören i samma utsträckning som de upphandlande regionerna. Det är ett övergående problem, men gör att vi ibland har svårt att se sammanhanget, vilket ibland skapar missförstånd. En pedagogisk utmaning som vi delar inom Sussa samverkan är att vi i detalj inte vet "hur kommer det att fungera för mig" ännu då vi har mycket gemensamt konfigureringsarbete kvar. Samtidigt är det positivt att man efterfrågar detaljer, vilket visar på en stor förväntan från mina vårdkollegor. Jag ser det som en stor styrka att flera regioner samarbetar med att skapa framtidens vårdinformationsstöd, tillsammans blir vi starkare.

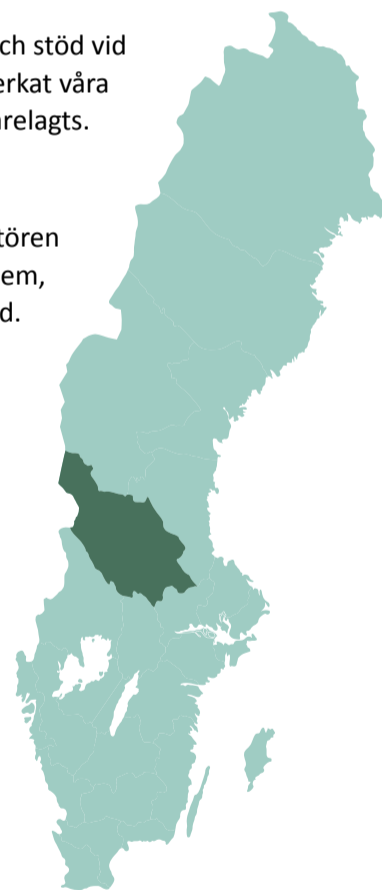
Vad har du för förväntningar på Framtidens vårdinformationsstöd?

En gemensam grundkonfiguration med processinriktning är efterlängttade delar. Vi har också stora förväntningar på det mobila inslaget i FVIS som vi tror kommer att underlätta det praktiska arbetet nära patient.

En annan förväntan är att vi genom att samverka kan driva utvecklingen av det nya vårdinformationsstödet efter införandet i en takt som vi annars inte skulle kunna uppnå. Tillsammans blir vi en stark kund mot leverantören.

Vad ser ni för vinster i samverkan i Sussa?

Styrkan i samverkan är uppenbar; vi delar kunskap och det visar sig gång på gång att vi alla har liknande behov och utmaningar. Jag upplever ett stort engagemang både inom Region Dalarna och från kollegor i Sussa – vi ska göra FVIS bra från början för alla regioner.



Frågor från medarbetare

Frågorna har besvarats av regionernas projekt- och programledare och övergripande projektledare inom Sussa samverkan. Om ni har någon fråga som ni vill ställa till nästa nyhetsbrev kan ni e-posta redaktionen; anna-karin.niemann@regiongavleborg.se

Region Blekinge

**Hur kommer det att fungera om vi går från fem till nio regioner?
Vilka vinster det blir för regionerna och vilka utmaningar ser man?**

Anneli Olofsson Pearce, projektledare implementation FVIS

SVAR: Redan idag är optionsregionerna en del av Sussa samverkan. Om de tecknar avtal med Cambio så innebär det att de även kommer att ingå i arbetet med den gemensamma grundkonfigurationen inom projektet FVIS grundimplementation tillsammans med leverantören.

Det krävs mer koordinering för att hålla ihop arbetet med nio regioner istället för fem, men det är en stor vinst att vara fler regioner som deltar i arbetet kring grundkonfigurationen, att vara fler som bidrar med kunskap och kompetens.



Region Sörmland

Hur påverkar covid-19 pandemin FVIS och tidplanen? Kommer det att bli förseningar?

Linda Åkerlund, delprojektledare utbildning FVIS i Region Sörmland

SVAR: Kortsiktigt har en del omplanering skett, du kan läsa om några exempel i det här nyhetsbrevet. Långsiktigt ser vi inga negativa effekter just nu. Det pågår en ständig analys av risker och förutsättningar för vårt gemensamma arbete kopplat till regionernas situation kring covid-19.



Region Västerbotten

Hur kommer remissförandet se ut mellan regioner? Kommer vi att kunna skicka elektroniska remisser mellan de regioner som har samma system/samma leverantör?

Anna Slotte, psykiatrisjuksköterska, Region Västerbotten

SVAR: Regionerna inom Sussa samverkan är olika huvudmän och kommer att ha separata installationer av Framtidens vårdinformationsstöd, FVIS, även om vi har enats om en gemensam grundkonfiguration. Det kommer inte vara möjligt att skicka remisser i FVIS mellan regionerna, däremot så möjliggör FVIS att vi kan nyttja den nationella tjänsten för elektronisk remiss. Det innebär att vi kan skicka och ta emot remisser från övriga regioner som ansluter sig till tjänsten.



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