

Regiongemensamma arbetsätt

Så här

...var det tänkt

...blev det

...jobbar vi nu

...borde det bli!



Så här har vi gjort i ögonsjukvården i arbetet med FVM



Marita Andersson Grönlund, RPO Ögonsjukdomar ordförande
Madelene Parkhagen, RPO Ögonsjukdomar koordinatör
Martin Breimer, RPT Medicinsk Retina ordförande
Pernilla Laurén, RPT Medicinsk Retina koordinatör

Kontakt med SME, urval av ordersets och ämnesexperter



RPO och SME*
etablerar kontakt



Urvalsgrunder för ordersets:
→ Stora patientflöden
→ Befintlig rutin/riktlinje
→ Testa systemets
funktionalitet



Ämnesexperter =
RPT ordföranden vid lämpligt
orderset.
I annat fall person med
koppling RPO/NAG/LPT



Val av ordersets &
ämnesexperter förankras
bland verksamhetschefer på
VGRs förvaltningar och i RPO

**SME=Subject Matter Expert/Verksamhetsexpert*

Gjordes av SME & RPTer delvis innan designsprinten påbörjades



SME godkänner att ämnesexperter
lägger in ordersets i
Collaboration Space



Ämnesexperter förbereder
ordersets i Collaboration Space

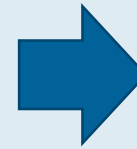
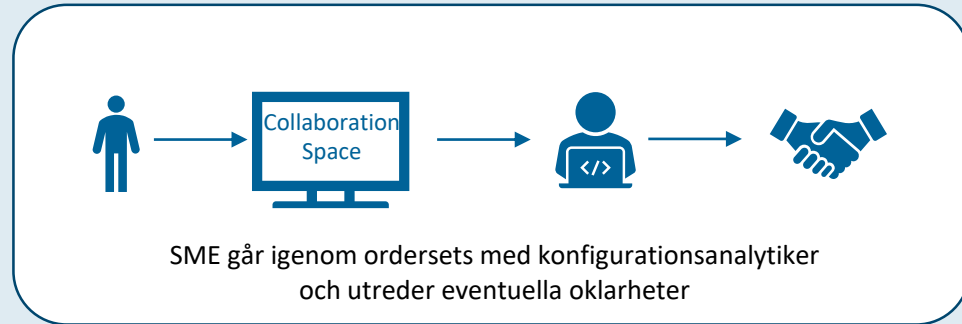


Ämnesexperter förankrar
ordersets med RPT

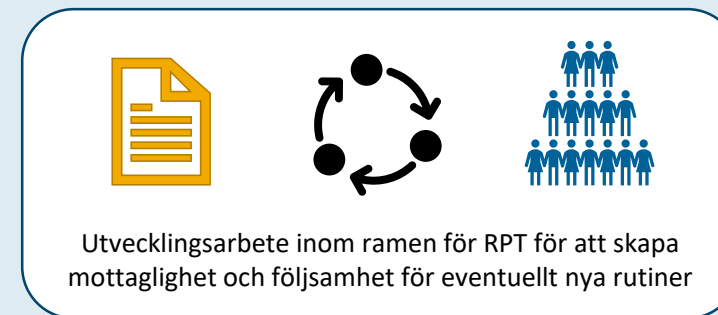
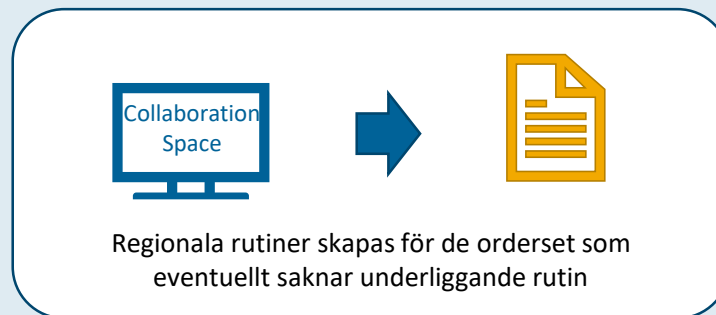


Ämnesexperter förankrar
ordersets med övriga lokala och
regionala kollegor

Görs under aktuell designsprint



Görs efter designsprint och fram tills implementering av FVM

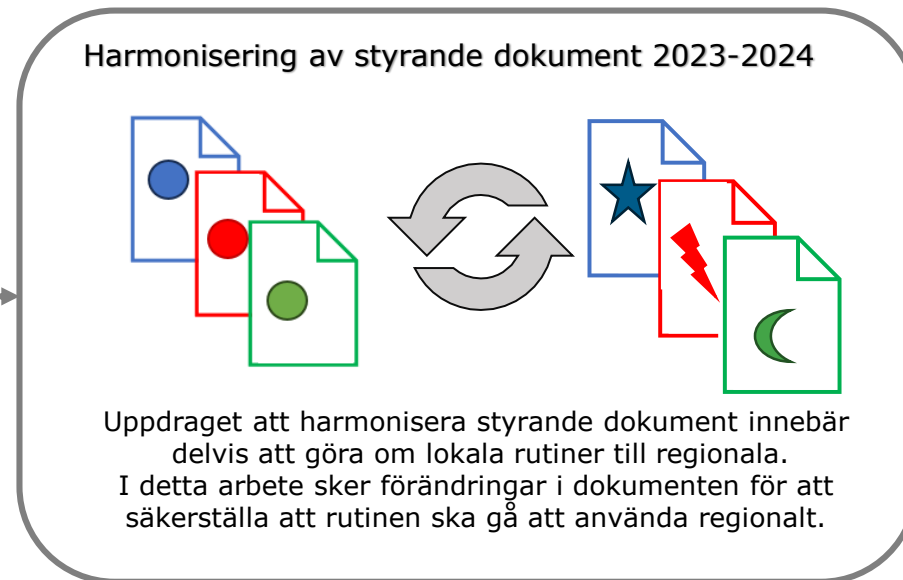
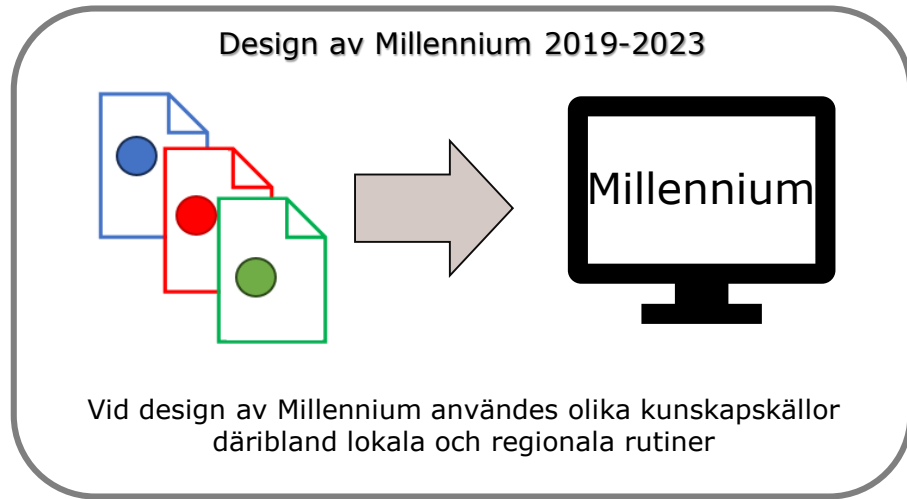




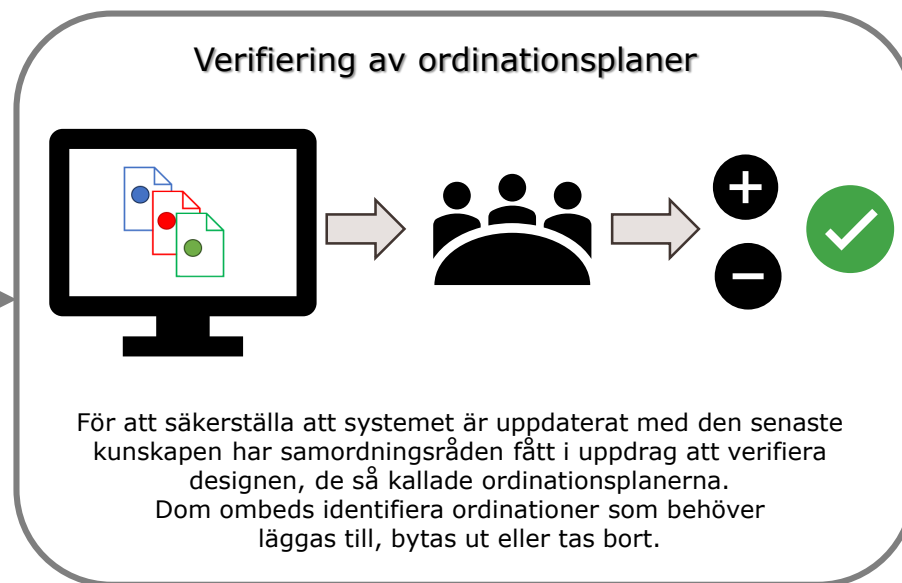
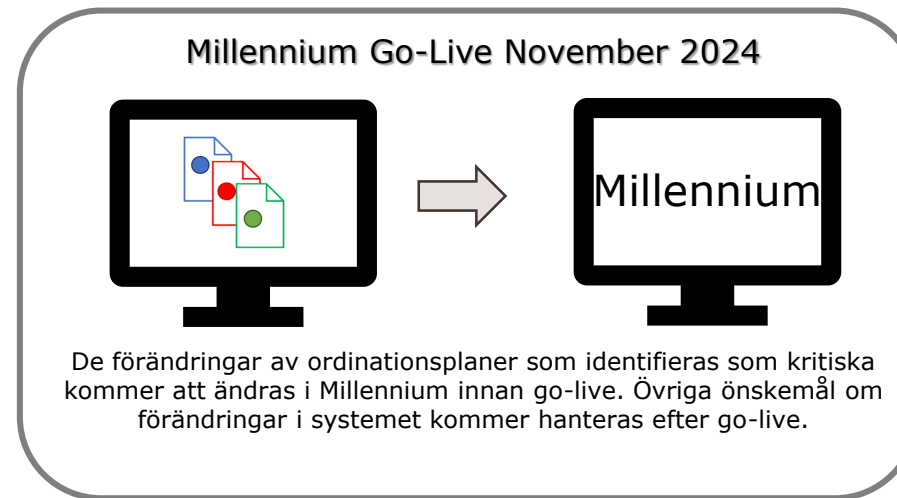
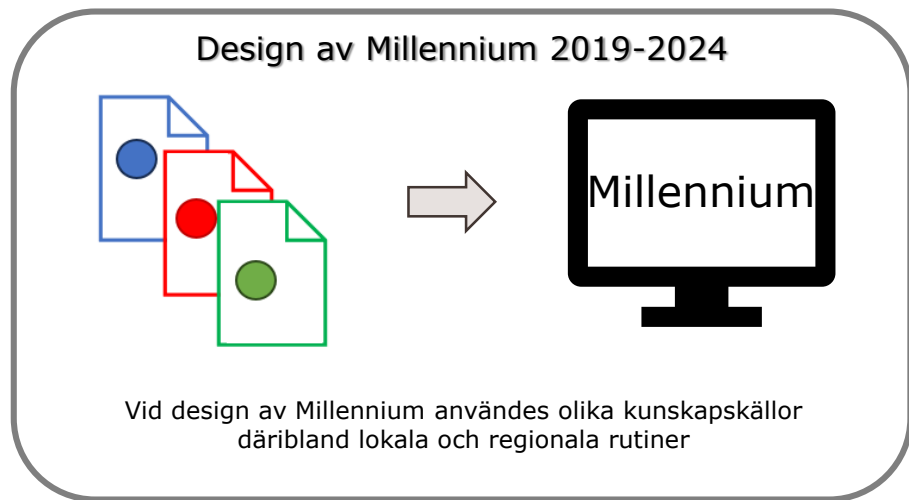
VÄSTRA
GÖTALANDSREGIONEN

Så här blev det...

Problematiken med harmoniseringen av styrande dokument



Verifiering av ordinationsplaner



Så här jobbar vi nu...

Etablering av ansvariga för vårdens generiska processer

Ökad digital samordning



Bakgrund till arbetet

Uppdraget att inrätta processansvariga för vårdens processer utgår ifrån hälso- och sjukvårdsutvecklingsdirektörens ansvar att driva, samordna och koordinera den koncernövergripande utvecklingen av hälso- och sjukvårdens processer och arbetssätt.

För att nå målet om jämlik vård för alla våra patienter behöver VGR jobba på ett mer enhetligt och standardiserat sätt. Som ett led i detta är syftet med etableringen av ansvariga för vårdens processer att öka samordning och beredning av verksamhetsfrågor med särskilt fokus på digitala tjänster och gemensam vårdinformationsmiljö.

Under 2024 har koncernledning hälso- och sjukvård löpande fått information och ställer sig bakom arbetet och betonar vikten av gemensamma arbetssätt.

Under våren 2025 utvärderas arbetssättet för att se vad som ytterligare behöver utvecklas innan uppdragen permanentas.

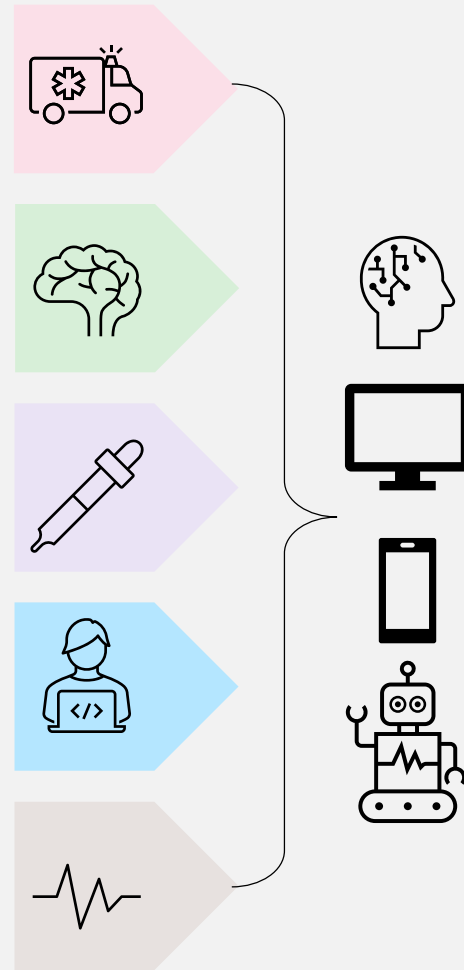
Uppdragshandling

- Leda, utveckla och samordna arbetet med förändringshantering och fortsatt utveckling av ett gemensamt vårdinformationssystem. Det innebär att i vissa fall kunna fatta beslut om ändringar i systemet samt vid mer omfattande förändringar bereda förslag till förändrade arbetssätt med anledning av systemets införande och utveckling.
- Som en del av en förändrad styrmodell för IS/IT och steg för mer centralt förvaltade digitala tjänster leda och samordna arbetet med verksamhetens behov och kravställan.
- Samordna arbetet med att säkerställa verksamhetens ansvar för utveckling av arbetssätt, delta i funktionalitetstester samt i nära samarbete med koncernstab digitalisering tillhandahålla användarutbildning och support för digitala tjänster.
- I enlighet med hälso- och sjukvårdsutvecklingsdirektörens funktionsansvar företräda myndigheternas informationsägarskap för digitala tjänster.
- Uppdraget är på 20% av en heltidstjänst.

Idag



Digitala verktyg och gemensamt vårdinformationssystem

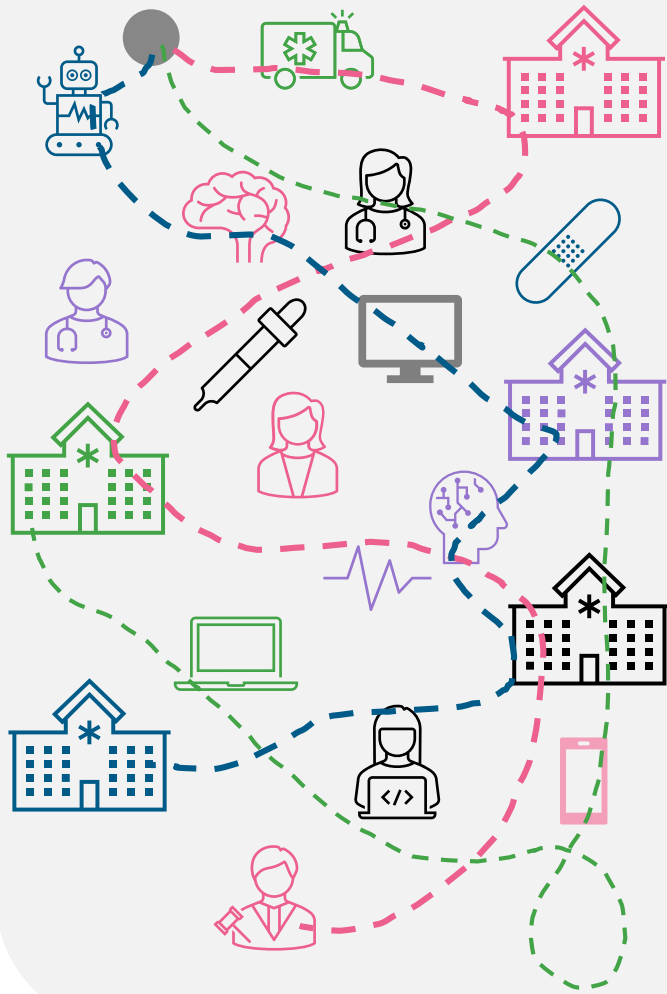


Sammanhållet hälso- och sjukvårdssystem

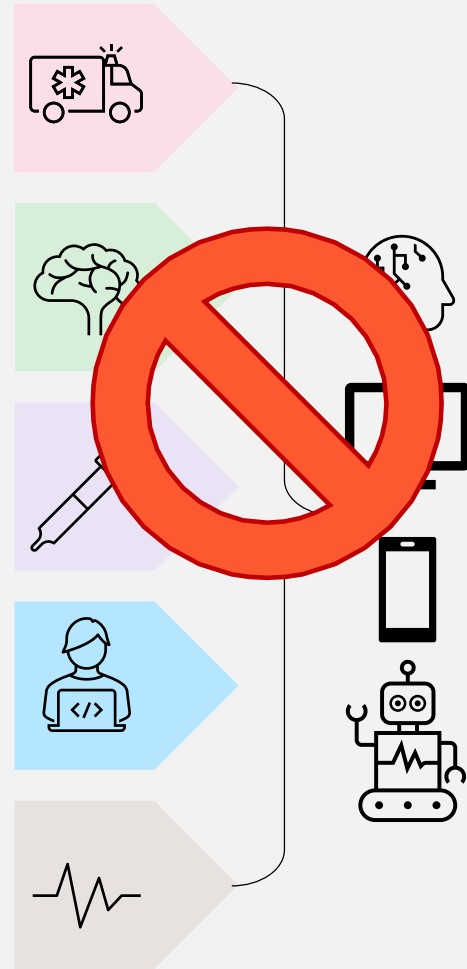




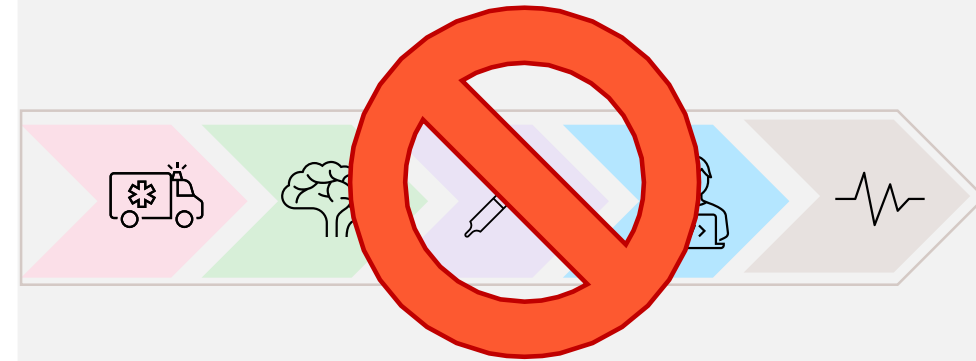
Idag



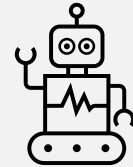
Digitala verktyg och gemensamt
vårdinformationssystem



Sammanhållet
hälso- och sjukvårdssystem



Digitala verktyg och gemensamt
vårdinformationssystem



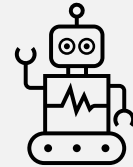
Samordningsråd och
Regionala
Programområden

Regionala
processteam
ca 50st

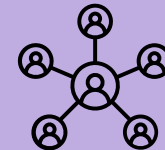


Processansvariga
vårdens processer
Totalt 15 stycken

Digitala verktyg och gemensamt vårdinformationssystem



Processansvariga vårdens processer Totalt 15 stycken

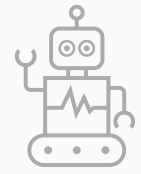




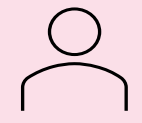
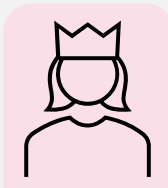
Processansvariga
vårdens processer



Digitala verktyg och gemensamt
vårdinformationssystem



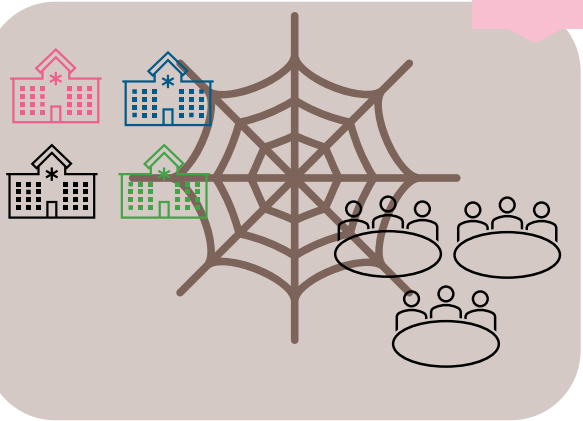
Beslutsfattandet





Processansvariga
vårdens processer

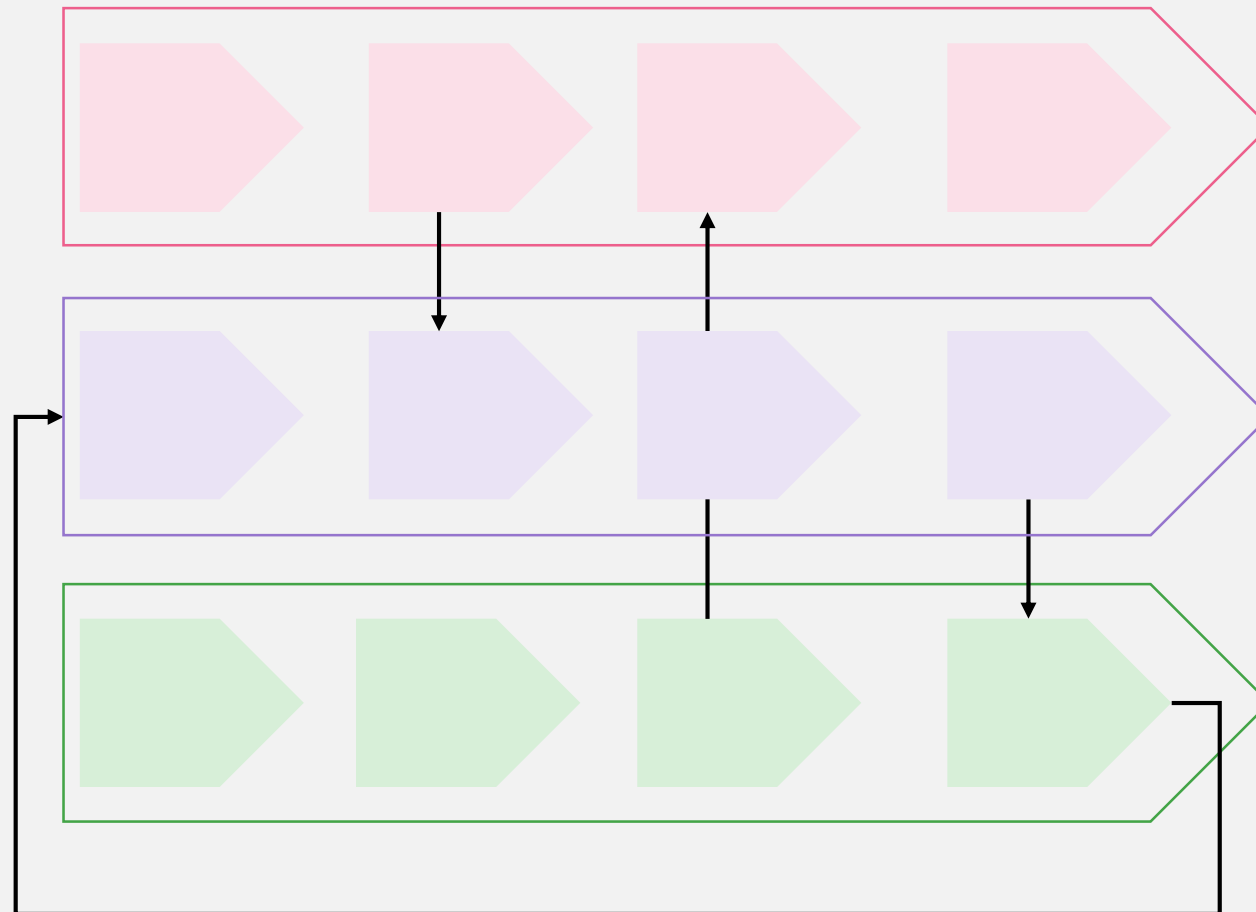
HEJ!

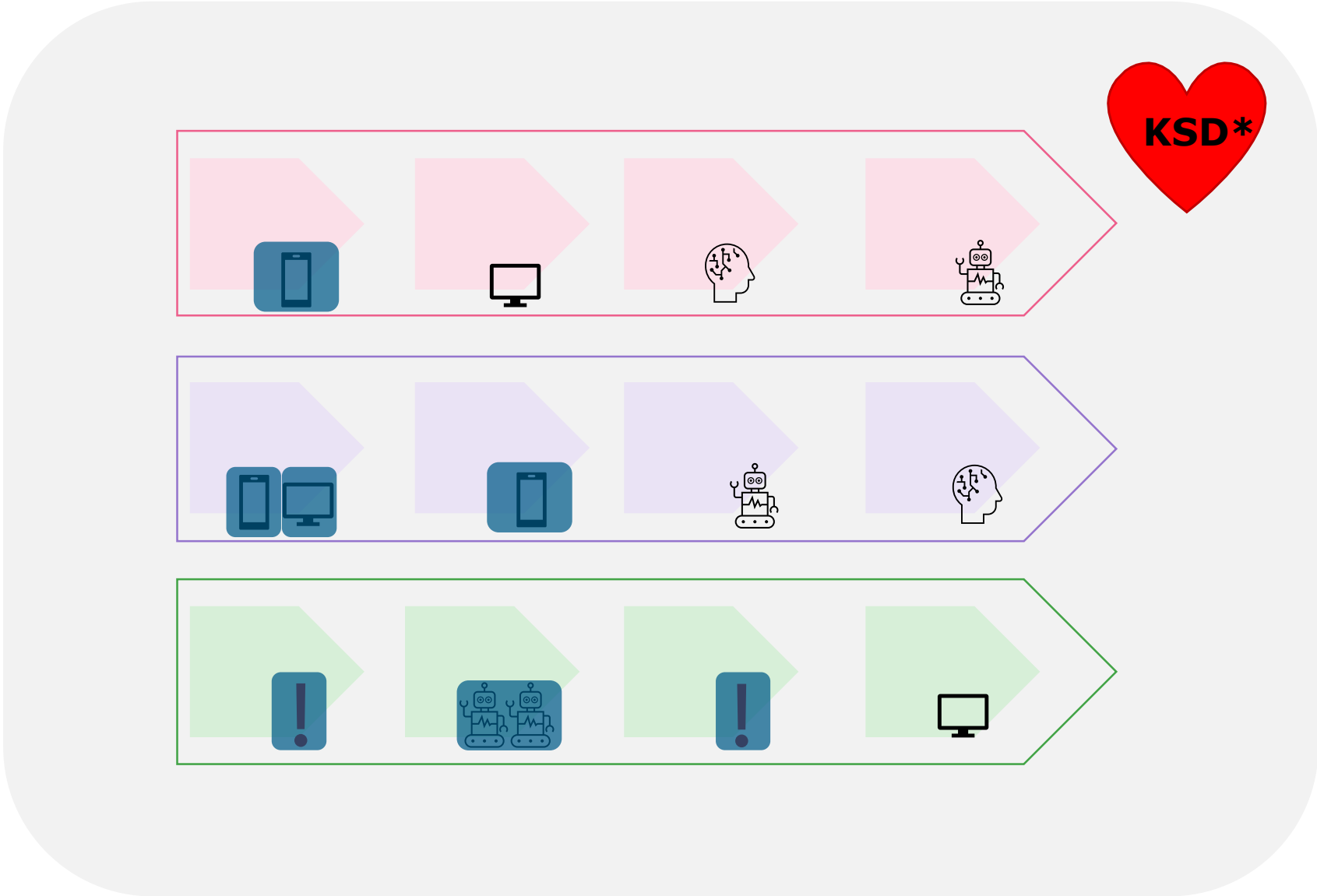




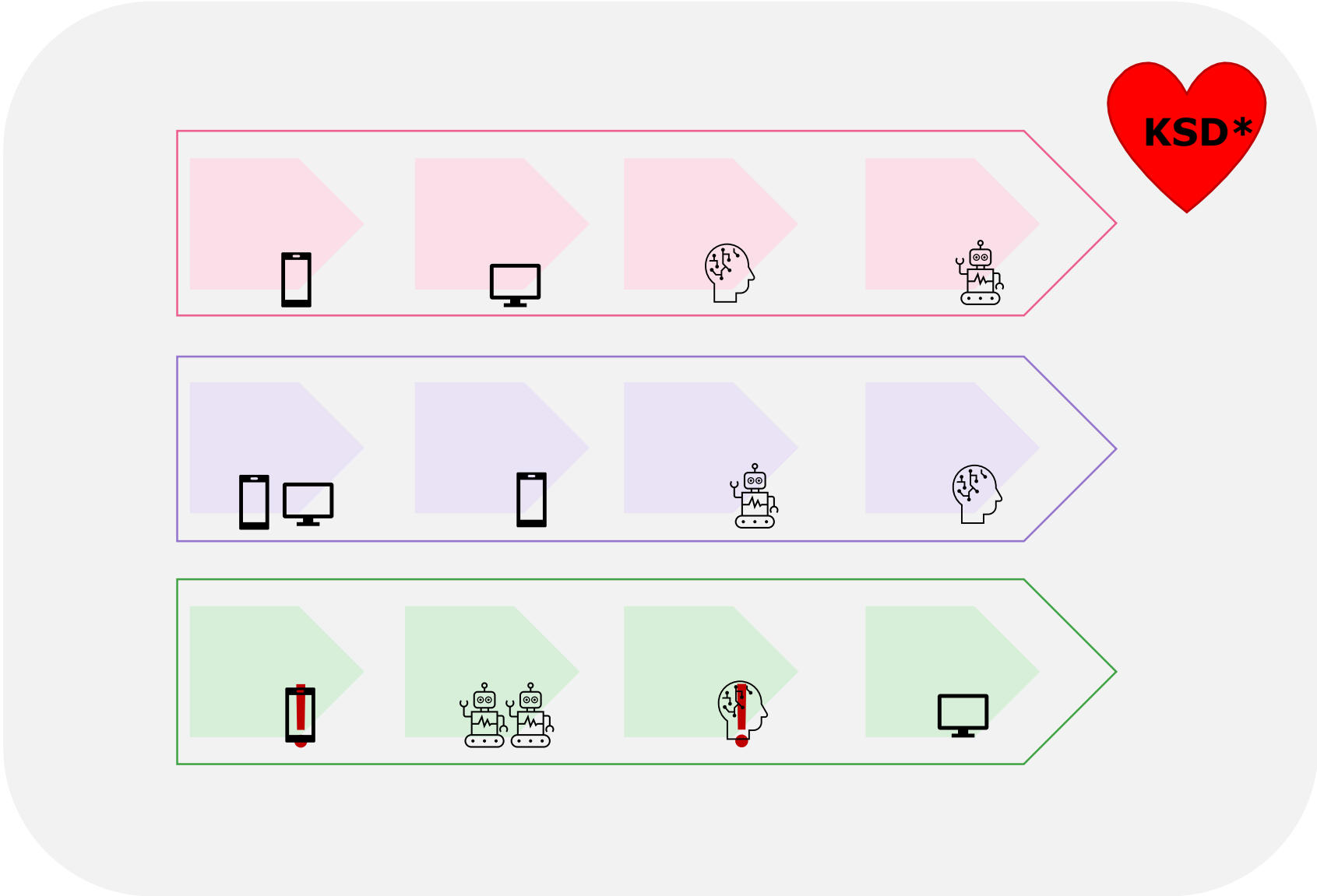
Processansvariga
vårdens processer

15 st





*Koncernstab Digitalisering



*Koncernstab Digitalisering

Två olika områden av processer

Verksamhetsprocesser

Verksamhetsprocess avser hur generiska vårdaktiviteter hänger ihop och designas för att effektivt hantera och optimera olika aspekter av verksamheten i syfte att erbjuda god vård och stödjer vårdprocesserna.

Identifierade verksamhetsprocesser:

- Prevention
- Screening
- Öppenvård
- Slutenvård
- Återställa och upprätthålla funktion

Serviceprocesser

Klinisk serviceprocess stödjer vårdprocesserna och verksamhetsprocesser med fokus på att leverera tjänster och tillhandahålla service i syfte att säkerställa smidig och koordinerad vårdleverans.

Identifierade serviceprocesser:

- Läkemedel
- Diagnostik bild och funktion
- Diagnostik laboriemedicin
- Medicinsk media
- Medicintekniska produkt
- Operation/intervention
- Försörjning/vårdnära service
- Vårdadministration
- Invånarinteraktion

Namn över de processansvariga

	Process	Ansvarig	Hemmaförvaltning
Service	Läkemedel	Maria Carlson Brühl	Koncernkontoret
	Diagnostik - BFM	Markus Håkansson	SÄS
	Diagnostik - Laboratoriemedicin	Annette Lövefors Daun	SU
	Medicinsk media	<i>under utredning</i>	--
	Medicinteknisk produkt	Karin Rydén	Koncernkontoret
	Operation/intervention	Sophie Lindgren	SU
	Försörjning	Martina Thelfer	Försörjningsförvaltningen
	Vårdnära service	Sandro Giorgini	Fastighet stöd och service
	Vårdadministration	Jenny Kuhanen	SÄS
	Invånarinteraktion	Katrin Modig Pallin	Koncernkontoret
Verksamhet	Prevention	Lena Ek	Koncernkontoret
	Screening	<i>under utredning</i>	--
	Öppenvård	Anne Wennberg	NU
	Slutenvård	Therese Thorsson	SU
	Återställa och upprätthålla funktion	Erik Kullingsjö	Habilitering och hälsa
Katharina Stibrant Sunnerhagen		SU	

Invånare och patient

Annan finansiär

Pågår

Prioriterad för beslut

Q1 -2 2025

Q3-4 2025

Q1-2 2026

Q3-4 2026

Q1-2 2027

Q3-4 2027

INVÅNARINTERAKTION

Patientinformation ink chatbot LIV, formulärhantering

Patientgruppsspecifikt stöd (hud, reumatologi parkinson)

Patientgruppsspecifikt stöd (hypertoni, långvarig smärta, psykisk hälsa)

Införande Patientflödeshantering

Digitala kallelser via 1177

Digital post

Sammanhållen planering (Nationell Inera tjänst under utveckling)

Digital assistent invånare, patient, anhörig

Strålbehandling

PicPecc

Mitt folktandvården

Egenmonitorering

Patientenkäter

Föräldraskapsstöd

PREVENTION

Riktade hälsosamtal

Rörelseguiden utveckling

SCREENING

Sectra stöd aortascreening (RHKS)

Vårdtjänster

Annan finansiär

Pågår

Prioriterad för beslut

Q1 -2 2025

Q3-4 2025

Q1-2 2026

Q3-4 2026

Q1-2 2027

Q3-4 2027

Öppenvård

Vård i hemmet kartläggning –Fas 1/2

Vård i hemmet forts. arbete

Barnuppdraget (utifrån Färdplan ex fortsättning Föräldraskapsstöd, psykisk hälsa)

Datadrivna beslut inom prehospital vård, fas 2

Slutenvård

Rörelsemonitorering - Fas 4

AnIVA (ÖGA ca 20 MSEK år 2025)

Min slutenvårdsplan - Fas 2

Vårdadministration (2025; 4 MKr)

Digital assistent Vård -Fas 1

Digital assistent Vård forts.

Förstärk förvaltning taligenkänning - Fas 4

Gröna korset – realisering – Fas 4

Remiss & svarsportal (kompl Millennium).- FAS 3-4

Operation och intervention (2025; 1Mkr)

Digital hälsodeklaration Orbit 1177 -Fas 4

Fortsatt arbete med utveckling av operationsprocessen

Läkemedel (2025; 3,3Mkr)

Nationell läkemedelslista skriv 3,3 MSEK

Digitalisering av Arbetsplatskodsregistret

Vaccinationsdata ur Millennium

Vårdtjänster

Annan finansiär

Pågår

Prioriterad för beslut

Q1 -2 2025

Q3-4 2025

Q1-2 2026

Q3-4 2026

Q1-2 2027

Q3-4 2027

Diagnostik (21,7 Mkr år 2025, ÖGA 8,6 Mkr år 2025)

Regionalt system för laboratoriemedicin (20,5 Mkr år 2025)

Svenskt Biobanksregister integration (200 kkr år 2025)

Regiongemensamt system för BFM (1 Mkr år 2025)

Regiongemensamt system för BFM

Arkivering av labdata (ÖGA 6 Mkr år 2025)

Fas 2 Införande av befintliga RIS för Klinisk fysiologi/neurofysiologi (ÖGA 2,6 Mkr år 2025, 2.6 Mkr år 2026)

MTP (2025; 8 Mkr (arbetskostnad KsD och leverantör samt applikationskostnad)

Sammanhållen miljö för MTP 1,3 Mkr

Projekt VGR – SAK 150tkr

Digitalisering av Pacemakerdata till journal i VGR

Integrationer mot Millennium och CHA

Integration nya MT-utrustningar/system mot Millennium CHA

Upphandlingar och införande nya MT-utrustningar med tillhörande IT-system (patientövervakning, infusion, ventilatorer, vågar, spotcheck osv.)

Upphandling och införande regional kommunikationsplattform MTP

Anpassning av system mot PVG? – inväntar utredning och beslut

Upphandling och införande regional EKG-hantering (inkl. PVG?)

Medicinsk media (5,5 Mkr år 2025)

Medicinsk media tillsammans med Millennium (1 Mkr år 2025)

Konsultation med stöd av media (bakjour m.m.) (1 Mkr år 2025)

Mobil bildfångst av media (500 kkr år 2025)

Medicinsk media i medicinska rum, endoskopi, kirurgi m.m. (1 Mkr år 2025, 9 Mkr år 2026, 4 Mkr år 2027)

Säker överföring av dokument/media från/till patient och externa (500 kkr)

Lagring av bildgivande ultraljud (1 Mkr år 2025)

Lagring av bildgivande ultraljud

Beslutsstöd och automation medicinsk media (500 kkr år 2025)

Beslutsstöd och automation medicinsk media

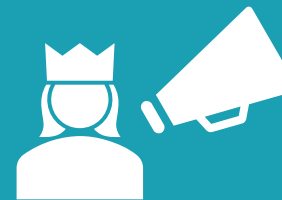


VÄSTRA
GÖTALANDSREGIONEN

Så här borde det bli...



Driv på standardiseringen!



Millennium



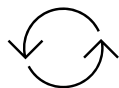
Befintliga processer i Millennium

= Regiongemensamma arbetssätt?

JA →



NEJ →

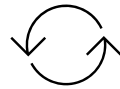


Alternativ 1



Befintliga processer i Millennium

= Regiongemensamma arbetssätt



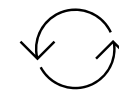
→ Design och implementering

Alternativ 2



Ställ frågan till samordningsråd och processansvariga

= Regiongemensamma arbetssätt



→ Design och implementering



Använd processansvariga och samordningsråd





VÄSTRA
GÖTALANDSREGIONEN