

Patientinformation

Status projektet patientinformation för
koordinatorer för samordningsråd

27 augusti 2024



Bakgrund och syfte med projekt Patientinformation

- Den information som förmedlas till patienterna skiljer sig idag åt beroende på vilken som är den kommunicerande verksamheten. För att ge patienterna kvalitetssäkrad, relevant, jämlik och tillgänglig information i det format de önskar, samt att vårdpersonal enkelt och effektivt ska kunna ge information till patienter på det sätt de önskar, föreslås detta projekt inleda arbetet med att möjliggöra:
 - Att patientinformation finns i samma eller likvärdiga versioner i olika verksamheter
 - Att patientinformation finns i format som är tillgängliga för alla patienter
 - Att vårdpersonal har möjlighet att förmedla aktuell, relevant och faktagranskad information
 - Att undvika kostnader som uppstår pga oförberedda, dåligt informerade och otrygga patienter
 - Att minska kostnader genom att underhålla, förvalta och kvalitetssäkra samma information på ett regiongemensamt ställe
- Projektet är ett första steg av ett långsiktigt arbete som kommer krävas för att hantera patientinformation på ett regionalt och enhetligt sätt.



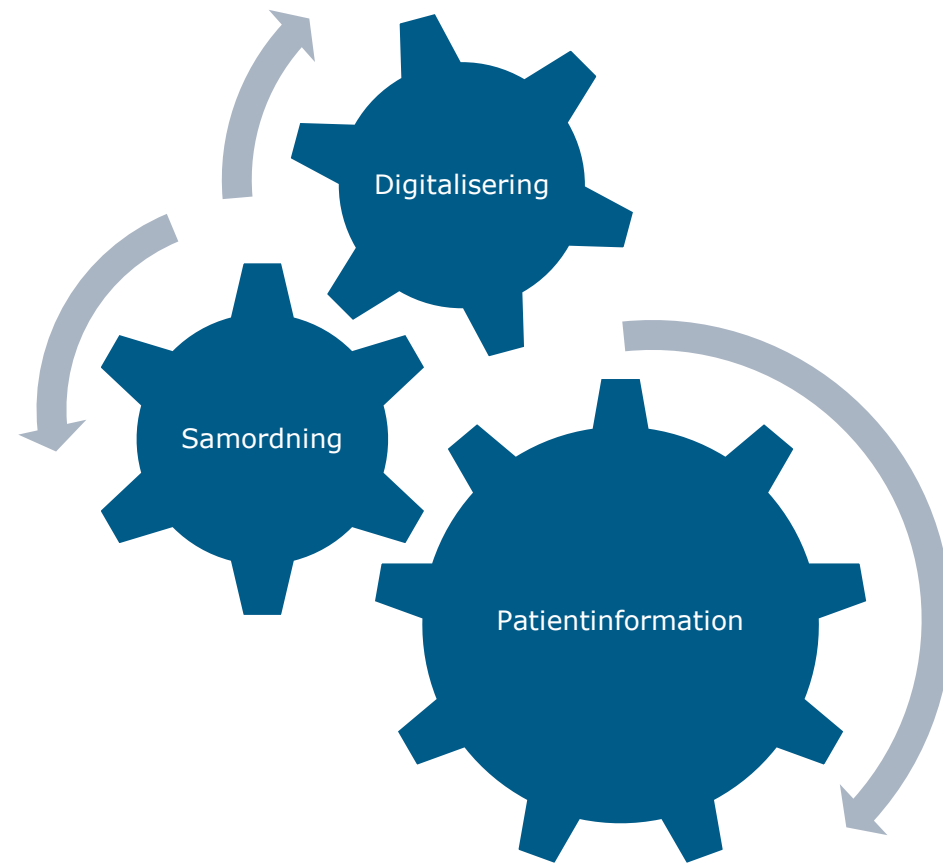
Omfattning

I projektet ingår att:

- **Etablera ägandeskap och förvaltning av patientinformation hos samordningsråd och regionala programområden**
- **Samarbeta med regionala samordningsråd/regionala programområden och verksamhetsrepresentanter i regionala processteam (RPT)/arbetsgrupper för att samla in, bearbeta och digitalisera patientinformation**
- **Konsolidera patientinformation till en VGRgemensam standard**
- Etablera en teknisk plattform för lagring, förvaltning och tillgängliggörande av patientinformation
- Integrera och publicera patientinformationen i tekniska plattformen
- **Göra informationen tillgänglig för användare/ konsument, så som via olika kommunikationskanaler**



Projektets olika delar



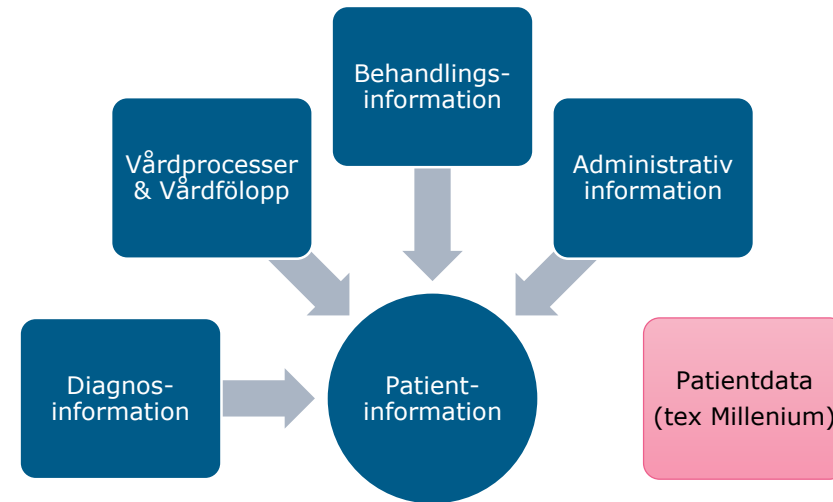
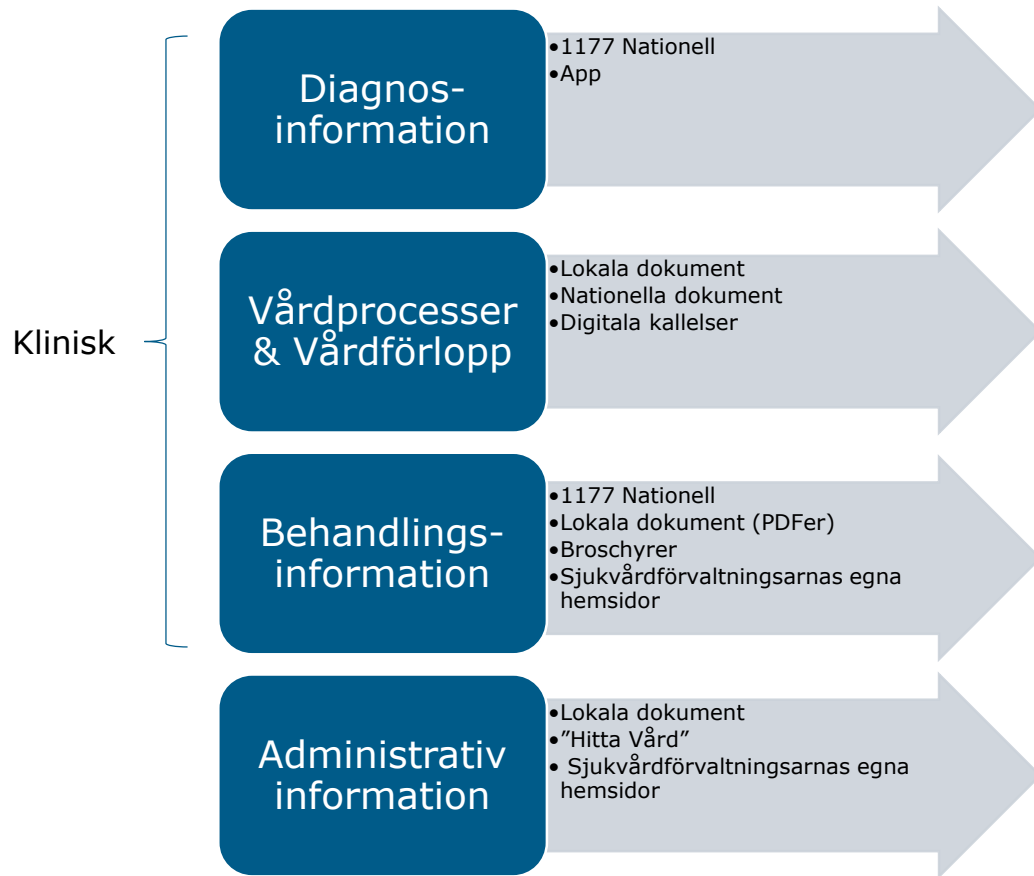
Kartläggning nuläge

- Vad, till vem, när och hur delas patientinformation idag?
- Finns det olika faser i vårdförloppet när olika paket av patientinformation delas?
- Hur hanteras patientinformation idag - vilka är källorna?
 - Diagnosinformation
 - Vårdförlopp och vårdprocesser
 - Behandlingsinformation
 - Administrativ information
- Hur ser ansvaret för patientinformation ut idag (innehåll och textbearbetning)? Ägarskap?
- Hur och när används patientinformation idag - via vilka kanaler delas informationen till patienten?
- Hur skulle ett önskat läge se ut gällande ansvar, hantering och konsumtion av patientinformation?



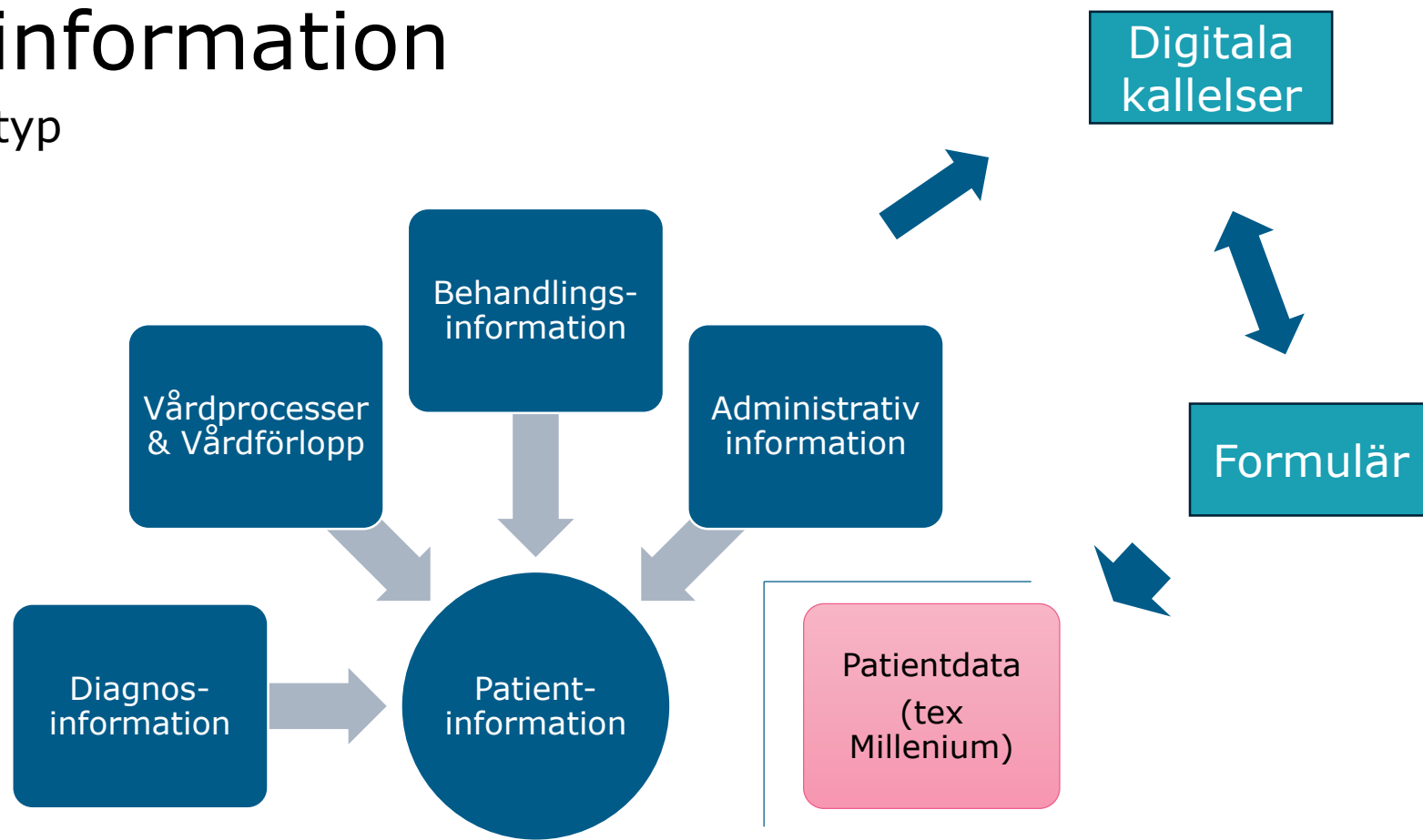
Patientinformation

Källor för patientinformation nuläge (exempel)



Patientinformation

Informationstyp

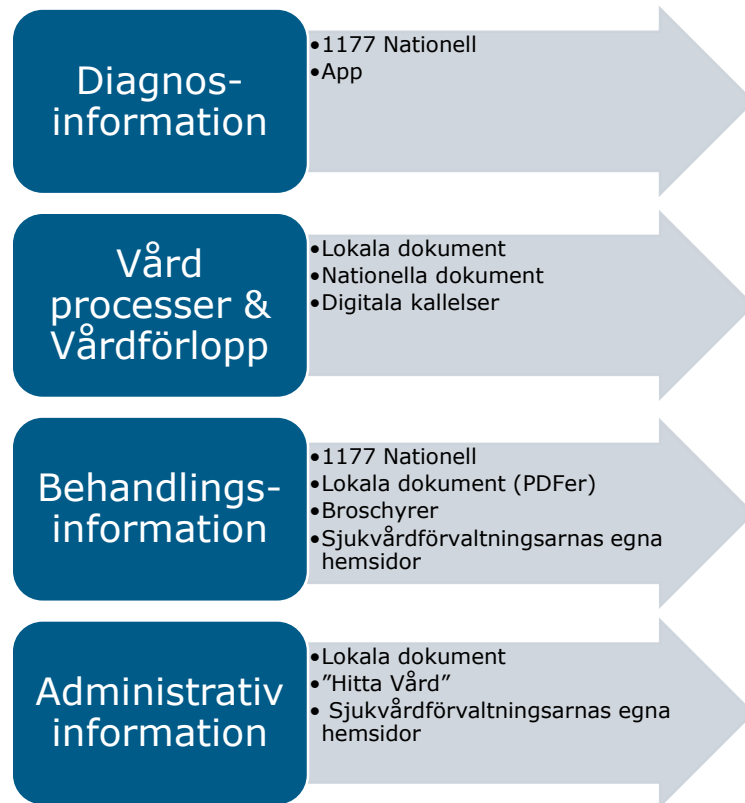


Patientinformation är information till patienten, inte om patienten

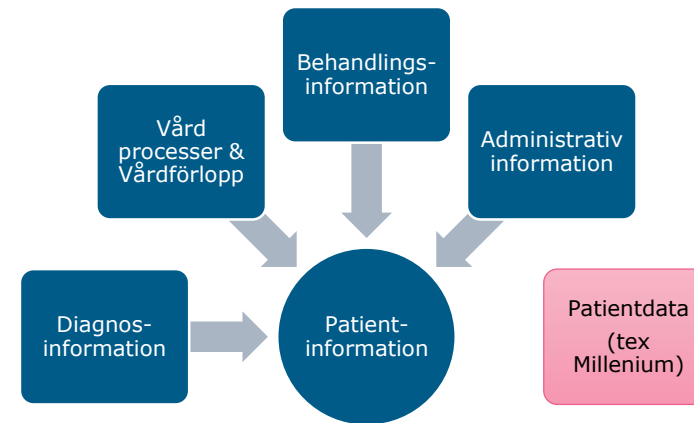


Patientinformation

Kvalitetssäkra patientinformation i en uppstartsfas och över tid

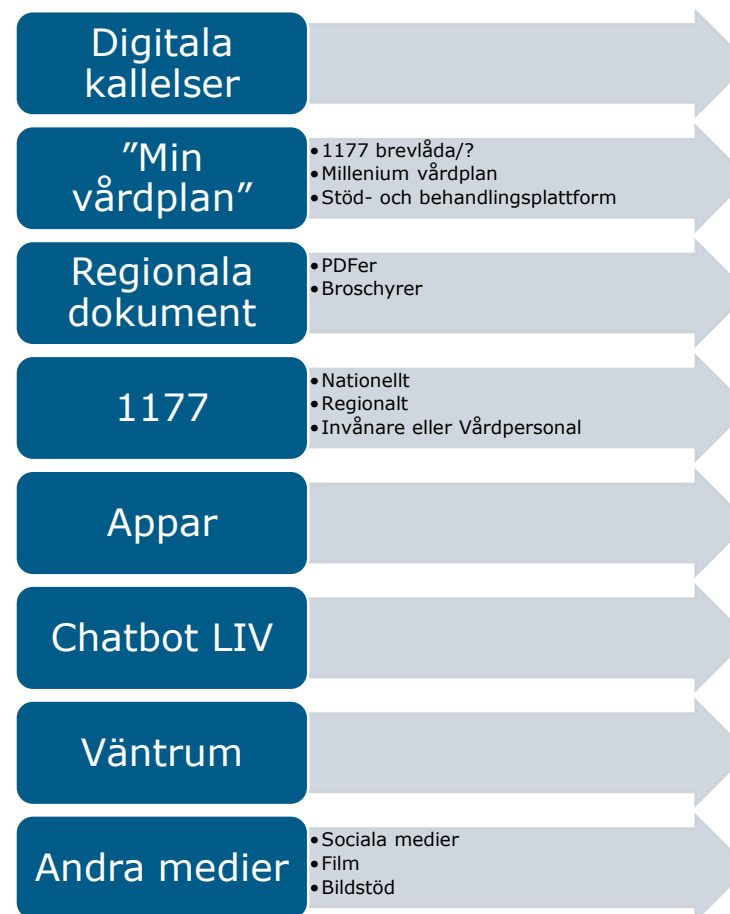
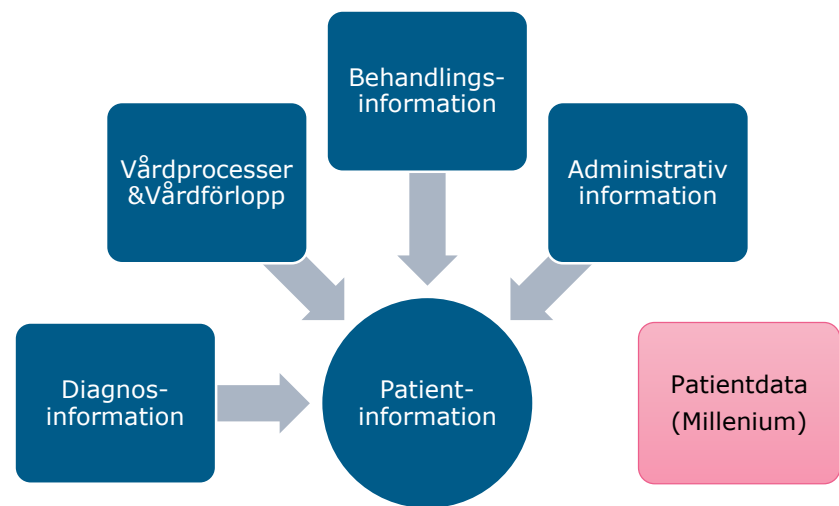


- AI-bearbetning
- Klinisk granskning
- Textbearbetning

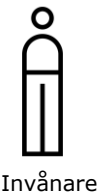
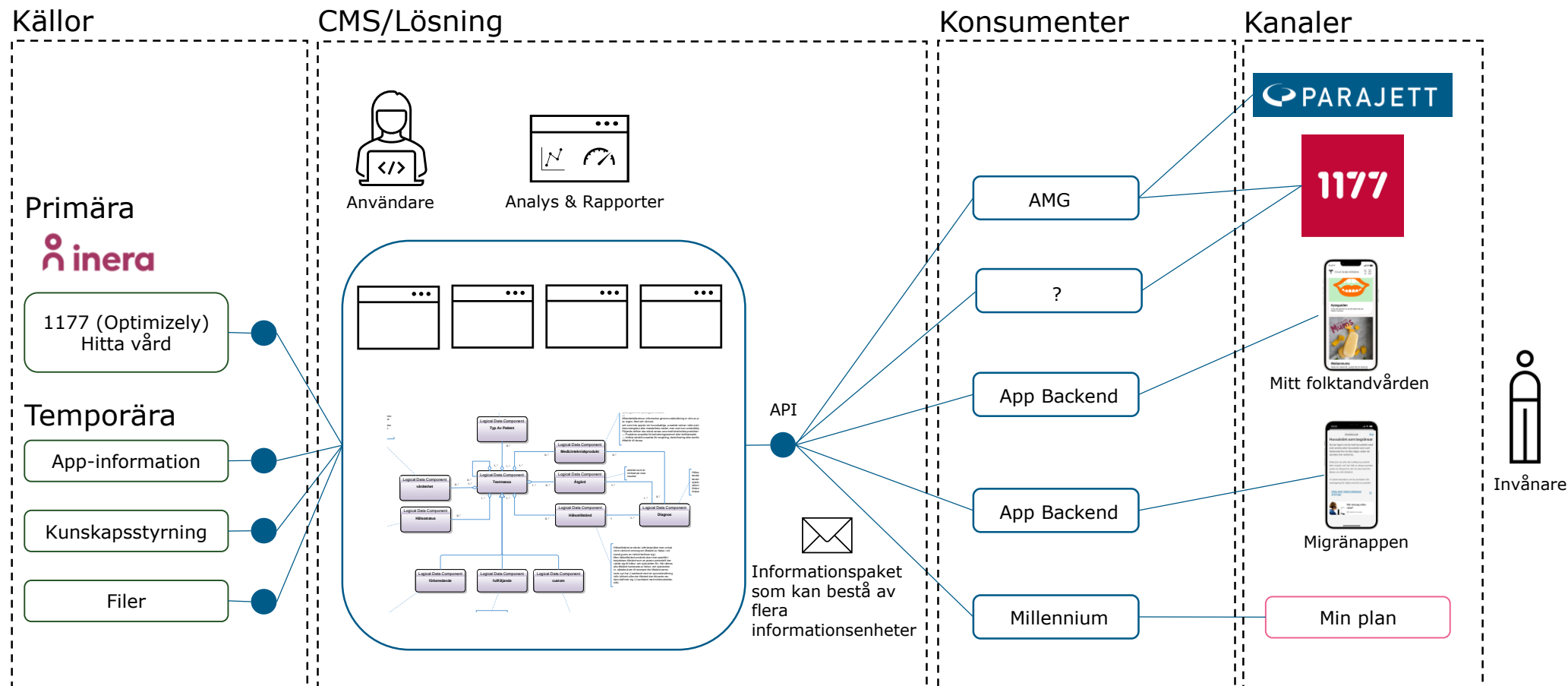


Patientinformation

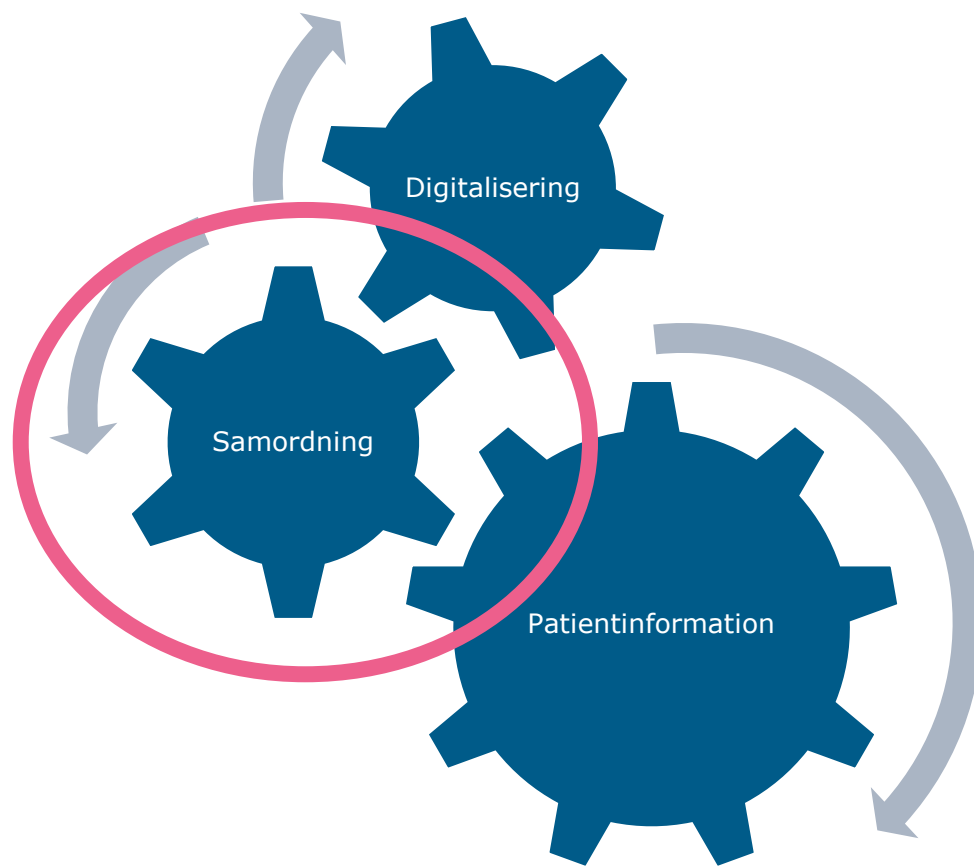
Konsumtion av patientinformation önskat läge (exempel på kanaler)



Patientinformation överflygning lösningsförslag



Nästa steg - vad kan vi göra nu?



Förslag på aktiviteter för samordning

1. Samordna patientinformation
 - a. Regiongemensam patientinformation ägt av SOR/RPO och med möjlighet att delegera till RPT/ arbetsgrupp
 - b. Gemensam lagringsyta (SOFIA)
 - c. Förankra materialet med verksamheten/förvaltningarna
2. Skapa en struktur för att granska patientinformation ur ett kliniskt och redaktionellt perspektiv.
3. Identifiera prioriterad patientinformation för RPT/ arbetsgrupp som kan delas av alla verksamheter
4. Identifiera när i vårdförloppet patientinformationen skall delas. Kan vi skapa en generell rekommendation?
5. Hur kan vi nyttja material på 1177 för invånare och patient och 1177 för vårdpersonal, är det något vi vill förändra?

Digitala kallelser och Framtidens formulärtjänster



Projektet Digitala kallelser

- Projektet möjliggör att kunna skicka digital kommunikation som t ex kallelser, remissbekräftelser m.m. till 1177 inkorg.
- Sedan införandet har över 1,4 miljoner digitala kallelser skickats.
- I dag har fler än 40% av invånarna valt endast digital kommunikation.
- Genom inställningar i 1177 kan patienten välja att få kommunikationen digitalt, när det går.
- I de fall patienten inte har konto på 1177 eller vill ha kommunikationen på papper skickar utskriftstjänsten AMG vidare kallelsen till vår e-brevsleverantör för utskrift och utskick.
- Anslutna system är i dagsläget systemen ELVIS och AsynjaVisph som skickar kallelser med bilagor



Projektet Digitala kallelser

- Kommande system att ansluta är
 - Journalia, Millennium, Tears (hösten 2024)
 - Orbit, Sectra, Agfa (hösten 2024 och planeras bli klart första halvåret 2025)
- Kommande funktionalitet att ansluta är att kunna skicka ut
 - Remissbekräftelser från ELVIS (hösten 2024)
 - Remissbekräftelser från Asynjavisph (sent 2024/tidigt 2025)
 - Digitala formulär (pilot hösten 2024)
 - Andra brev (2025), t.ex. patientinformation, rehabiliteringsprogram och hälsoråd m.m.



Syfte och fördelar med Regional utskickstjänst (AMG, Digitala kallelser & e-brev)

- Möjliggör digital kommunikation med våra invånare
- Enhetlig kommunikation från VGR till våra invånare
 - Innehåll
 - Utseende
 - Ordval etc
- Effektivare administration
 - Minskad administration för vårdpersonal vid kallelse av patienter (papper & post)
 - Endast behov av uppdatering av kallelser på ett ställe
- Bidra till budget i balans (Besparing uppskattas till ca. 3 minuter/kallelse om den går digitalt via AMG i stället för att hanteras manuellt på mottagningen.)
- Kontroll över hur mycket som skickas ut
- Förenkla felsökning
- En VGR-lösning istället för en i varje applikation
 - Lätt kunna byta till annan e-brevsleverantör
 - Lätt kunna koppla på annan eller flera leverantörer/kanaler av digital kommunikation till patienter (KIVRA eller annan aktör)



Skillnad manuellt och via Regional utskickstjänst (AMG, Digitala kallelser & e-brev)

1 kr



Endast 1177

Ca 13 kr



Endast
utskrifts-
leverantör

Ca 14 kr



Utskrifts-
leverantör
och 1177

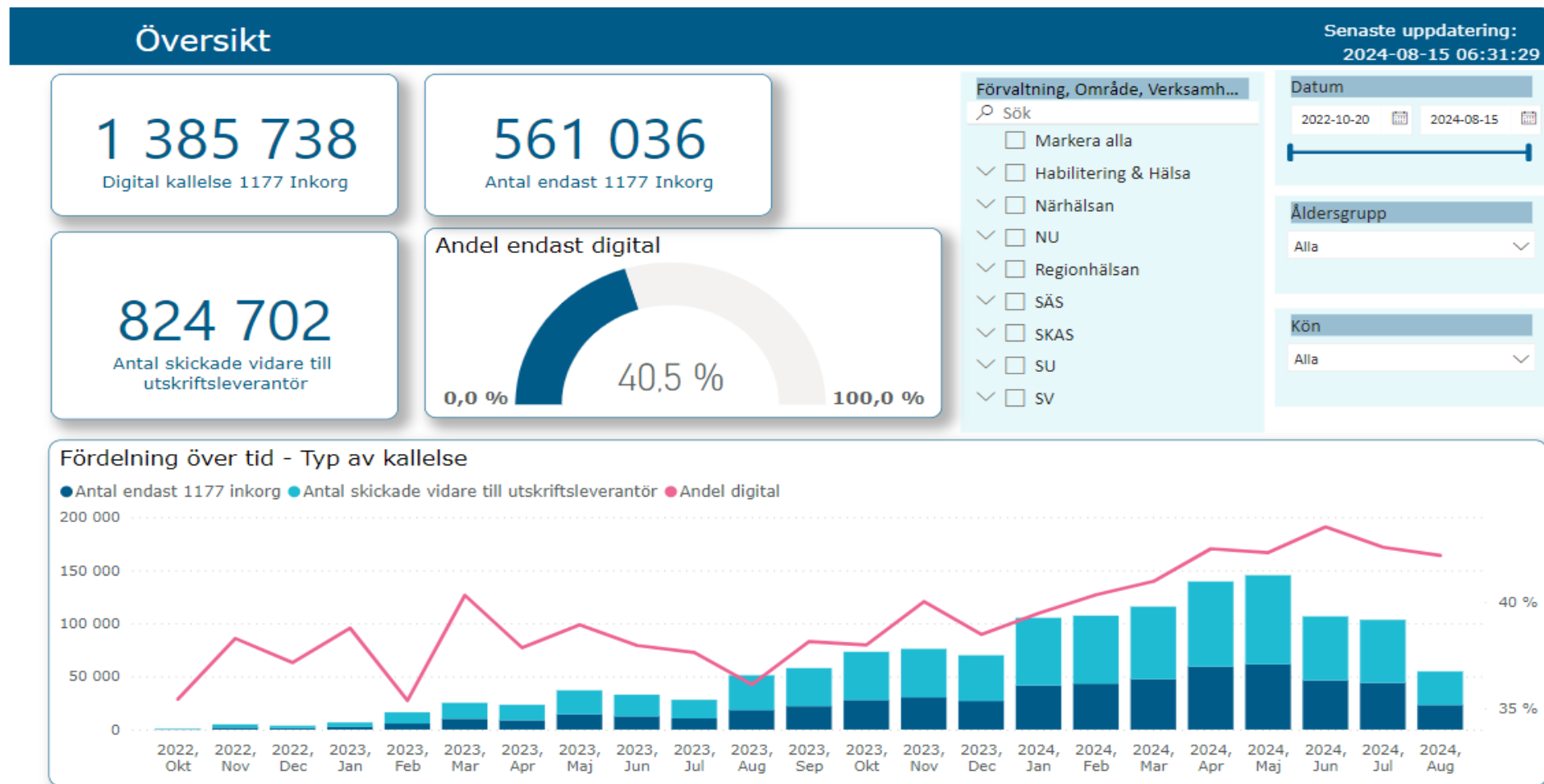
Ca 27 kr



Manuell
hantering på
mottagning ca.
3 min/
försändelse



Regional utskickstjänst (AMG, digitala kallelser, e-brev)



[Digitala kallelser - Power BI Report Server \(vgregion.se\)](https://vgregion.se)

Digital formulärhantering bidrar till

En bättre och mer jämlik
patient- och invånarupplevelse

Mer patientcentrerad
vård



Ökad
Hälsolitteracitet

Förbättrad information och
interaktion mellan invånare
och vården

Effektivisering och
tidsbesparing inom regionen
och för individen.

Invånarnas vanor och förväntningar

Svenskarna är ett uppkopplat folk. 9 av 10 använder Internet dagligen och digitala tjänster är en förväntad och självklar del av vardagen.

9 av 10

använder
digitala
samhälls-
tjänster¹

1 av 3

har någon
gång använt
en vårdapp¹

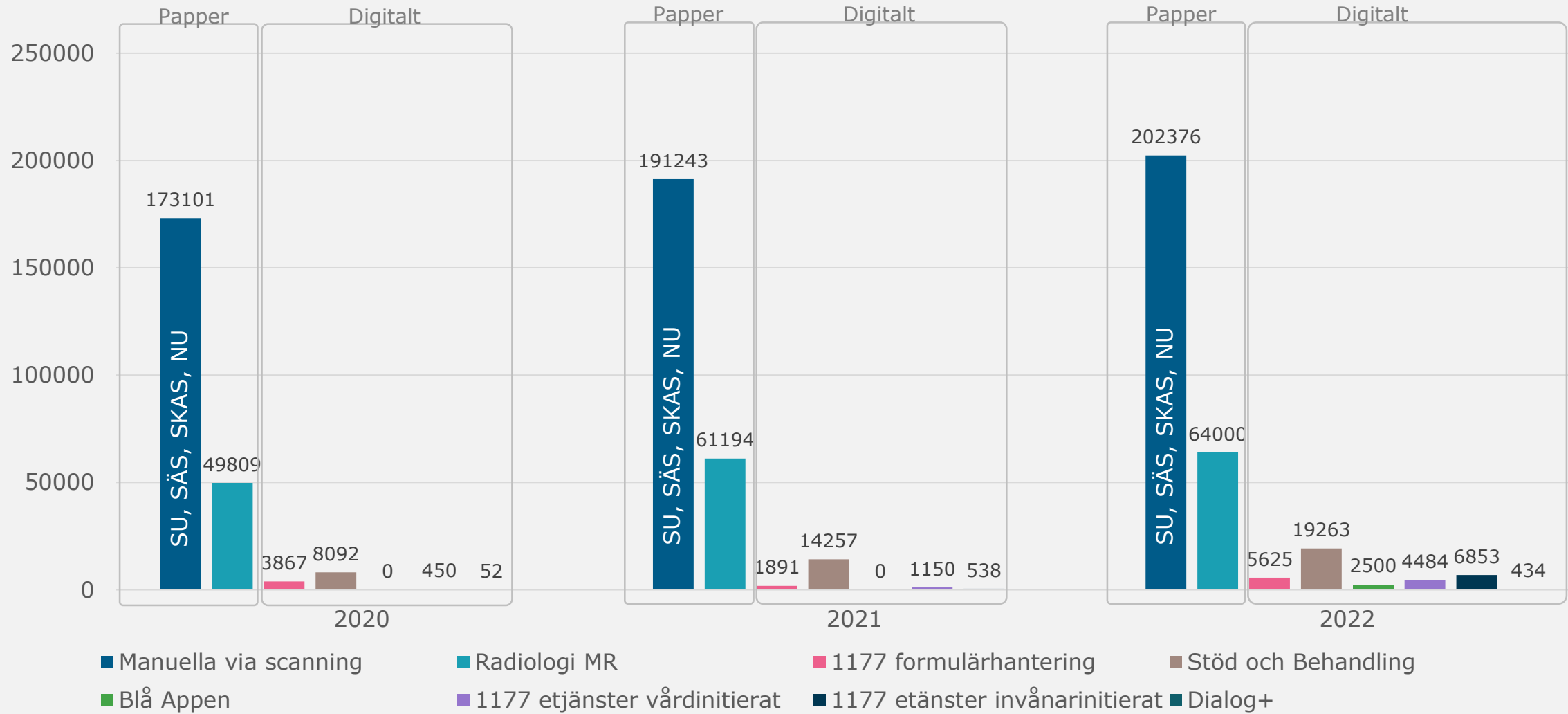
8 av 10

använder
e-vård-
tjänster¹

7 av 10

är positiva
till digitala
lösningar för
egenvård²

Formulär inom VGR



Direkta effekter genom digitala formulär



INFÖR

Enkelhet och bekvämlighet

Tidsbesparing

Ökad noggrannhet

Ökad säkerhet

Förberedelser

Tidsbesparing

Kostnadsbesparing

Svarsfrekvens

UNDER

Kontinuerlig uppföljning

Bättre kommunikation

Möjlighet till självhantering

Minskad administration

Realtidsinformation

Kvalificerad vård

Automatiserad dokumentation

Minskad administration

EFTER

Egen åtkomst

Uppföljning

Ökad insikt

Historisk data

Forskningsmöjligheter

Kommunikation

Biblioteksstruktur





VÄSTRA
GÖTALANDSREGIONEN