

Utdrag ur mötesanteckning FVM Klinisk ledning, program FVM

Datum för möte: 2021-08-23

Information och formulär till patient/brukare - gemensamt innehåll, förvaltning och dokumentarkitektur

Beslut

FVM Klinisk Ledning föreslår att FVM Styrgrupp beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsinformation till patient/brukare, inklusive formulär som ska fyllas i av patient/brukare, ska i största utsträckning vara gemensam vid införandet av Millennium.
2. Ändring av gemensam hälso- och sjukvårdsinformation till patient/brukare, inklusive formulär, ska inte göras av enskild medarbetare.
3. FVM Styrgrupp ger i uppdrag till hälso-och sjukvårdsdirektören tillsammans med avdelningschef ärendesamordning och kansli att utreda och föreslå hur ansvar ska fördelas för framtagande, förvaltning och fortsatt utveckling av gemensamt innehåll av information till patient/brukare inklusive formulär som ska fyllas i av patient/brukare. I uppdraget ingår även att föreslå struktur och lagring av information/formulär samt hur koppling till Millennium ska ske. Uppdraget genomförs med FVM som rådgivande men inte drivande part. Uppdraget ska redovisas senast 2021-12-31.
4. FVM Styrgrupp beslutar att en pilot ska starta inför driftstart etapp 1. Hälso-och sjukvårdsdirektören tillsammans med avdelningschef ärendesamordning och kansli utser vem som ska ansvara för piloten. I piloten ingår en inventering och framtagande av en första version av information till patient/brukare inklusive formulär som ska fyllas i av patient/brukare. Samråd ska ske med kunskapsorganisationen och andra berörda parter till exempel primärvård och kommuner och 1177/Inera.

Sammanfattning av ärendet

Idag finns regional och nationell patientinformation på 1177 men det finns också skriftlig information till patient/brukare och formulär som tas fram på en förvaltning, i en kommun, inom en specialitet eller på enhetsnivå oberoende av varandra. Detta innebär att patienter/brukare med samma informationsbehov kan få skriftlig information som skiljer sig och har tvetydigt innehåll. Det finns ingen gemensam dokumentarkitektur utan information och formulär till patient/brukare kan finnas i lokala digitala lagringsytor eller som pappersoriginal i en hurts.

För att säkerställa evidensbaserad, aktuell och lika information och formulär till patienter/brukare i Västra Götaland föreslås ett länsgemensamt ansvar för innehåll, layout, dokumentarkitektur och utveckling av material.

Hälso- och sjukvårdsdirektör tillsammans med avdelningschef ärendesamordning och kansli föreslås få uppdraget att utreda och föreslå hur ansvar ska fördelas för framtagande, förvaltning och fortsatt utveckling av gemensamt innehåll av information till patient/brukare inklusive formulär som ska fyllas i av patient/brukare. I uppdraget ingår även att föreslå struktur och lagring av information/formulär samt hur koppling till Millennium ska ske. En pilot föreslås starta inför driftstart etapp 1.

Avgränsning

Arbete med att anpassa grundkallelser till Millenniums funktionalitet pågår inom arbetsström Patientadministration Tidbok/remiss tillsammans med patientrepresentanter, brukargrupper för funktionshinder och hälso- och sjukvårdspersonal.

Beslutsunderlag

- Information och formulär till patient-brukare- gemensamt innehåll, förvaltning, daterat 2021-08-18

Notering på mötet

Ärendet har diskuterats av FVM Facklig referensgrupp den 20 augusti 2021. FVM Facklig referensgrupp hade inga invändningar mot förslaget.

Vikten av att inte skapa en tung administration kring arbetssättet understryks av mötets deltagare. Deltagarna betonar att det är viktigt att ge utrymme till små specialisterheter, precis som anges i beslutsunderlaget, att kunna ta fram patientinformation och formulär specifikt för enheten utan att det krävs en lång process.

Beslut skickas till

Enligt beslutsunderlaget.

FVM Klinisk ledning

FVM Klinisk ledning ansvarar för att Millennium anpassas i enlighet med nationella och regionala riktlinjer för processer i vården. Gruppen har mandat att fastställa standardisering och förändringar av processer, arbetsflöden och roller samt kliniskt och administrativt innehåll i relation till Millennium. Gruppen utses av koncernledning hälso- och sjukvård och består av representanter för olika verksamhetsfunktioner i Västra Götalandsregionen och företrädare för kommunerna i Västra Götaland.

Beslutsunderlag

Datum: 2021-08-18

Framtidens vårdinformationsmiljö, FVM

Handläggare: Maria Delin och Camilla Sundqvist

E-post: maria.delin@vgregion.se och
camilla.sundqvist@vgregion.se

Till Klinisk ledning

Information och formulär till patient/brukare - gemensamt innehåll, förvaltning och dokumentarkitektur

Förslag till beslut

FVM Klinisk Ledning föreslår att FVM Styrgrupp beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsinformation¹ till patient/brukare, inklusive formulär² som ska fyllas i av patient/brukare, ska i största utsträckning vara gemensam³ vid införandet av Millennium.
2. Ändring av gemensam hälso- och sjukvårdsinformation till patient/brukare, inklusive formulär, ska inte göras av enskild medarbetare.
3. FVM Styrgrupp ger i uppdrag till hälso-och sjukvårdsdirektören tillsammans med avdelningschef ärendesamordning och kansli att utreda och föreslå hur ansvar ska fördelas för framtagande, förvaltning och fortsatt utveckling av gemensamt innehåll av information till patient/brukare inklusive formulär som ska fyllas i av patient/brukare. I uppdraget ingår även att föreslå struktur och lagring av information/formulär samt hur koppling till Millennium ska ske. Uppdraget genomförs med FVM som rådgivande men inte drivande part. Uppdraget ska redovisas senast 2021-12-31.
4. FVM Styrgrupp beslutar att en pilot ska starta inför driftstart etapp 1. Hälso-och sjukvårdsdirektören tillsammans med avdelningschef ärendesamordning och kansli utser vem som ska ansvara för piloten. I piloten ingår en inventering och framtagande av en första version av

¹ Med information till patient/brukare menas skriftlig eller digital information som skickas eller meddelas patienten/brukaren med kallelse, lämnas ut i samband med besök i öppen- eller slutenvård eller i kontakt med kommunal sjukvård eller elevhälsan. Exempelvis information om förberedelser inför en vårdhändelse, egenvårdsråd eller fakta om sjukdomstillstånd.

² Formulär som patienten/brukaren fyller i digitalt eller skriftligen inför, under eller efter en hälso- eller vårdhändelse. Exempelvis en skattningsskala eller hälsodeklaration.

³ Med gemensam i detta dokument menas regiongemensam samt i tillämpliga fall även läns- och läroregiongemensam.

information till patient/brukare inklusive formulär som ska fyllas i av patient/brukare. Samråd ska ske med kunskapsorganisationen och andra berörda parter till exempel primärvård och kommuner och 1177/Inera.

Sammanfattning av ärendet

Idag finns regional och nationell patientinformation på 1177 men det finns också skriftlig information till patient/brukare och formulär som tas fram på en förvaltning, i en kommun, inom en specialitet eller på enhetsnivå oberoende av varandra. Detta innebär att patienter/brukare med samma informationsbehov kan få skriftlig information som skiljer sig och har tvetydigt innehåll. Det finns ingen gemensam dokumentarkitektur utan information och formulär till patient/brukare kan finnas i lokala digitala lagringsytor eller som pappersoriginal i en hurts.

För att säkerställa evidensbaserad, aktuell och lika information och formulär till patienter/brukare i Västra Götaland föreslås ett länsgemensamt ansvar för innehåll, layout, dokumentarkitektur och utveckling av material.

Hälso- och sjukvårdsdirektör tillsammans med avdelningschef ärendesamordning och kansli föreslås få uppdraget att utreda och föreslå hur ansvar ska fördelas för framtagande, förvaltning och fortsatt utveckling av gemensamt innehåll av information till patient/brukare inklusive formulär som ska fyllas i av patient/brukare. I uppdraget ingår även att föreslå struktur och lagring av information/formulär samt hur koppling till Millennium ska ske. En pilot föreslås starta inför driftstart etapp 1.

Avgränsning

Arbete med att anpassa grundkallelser till Millenniums funktionalitet pågår inom arbetsström Patientadministration Tidbok/remiss tillsammans med patientrepresentanter, brukargrupper för funktionshinder och hälso- och sjukvårdspersonal.

Fördjupad beskrivning av ärendet

Idag finns kvalitetssäkrad information om sjukdomar, behandlingar, regler och rättigheter på 1177 Vårdguiden på webben. 1177 Vårdguiden drivs av Inera, som ägs av SKR (Sveriges Kommuner och Regioner) Företag. Bolaget koordinerar, utvecklar och erbjuder digitala lösningar till regioner och kommuner. 1177 Vårdguiden har cirka 350 faktagranskare runtom i Sverige som är med och kvalitetssäkrar innehållet. Den nationella redaktionen för 1177.se skriver innehållet så att det ska vara lätt att förstå för alla invånare. Redaktörerna ansvarar också för att texterna ses över regelbundet för att de ska vara aktuella. Regionala tillägg i texter och tjänster från regioner ansvarar de regionala redaktionerna för. Formulär är en nationell e-tjänst som möjliggör utskick av strukturerade formulär till invånare via 1177 Vårdguidens e-tjänster. De skapas i ett fristående

personalgränssnitt som är kopplat till en mottagning men det finns idag ingen gemensam samordning det vill säga man använder inte varandras arbete.

1177 Vårdguiden täcker inte behovet av information till patienter och brukare i Västra Götaland och erbjuder heller inte regionala eller nationella formulär. Lokal information och formulär till patient/brukare tas nu fram på enheter, som en liten mottagning, en hälso- och sjukvårdsförvaltning eller en kommun. Kvaliteten på information och formulär varierar då de kan vara framtagna av enskild medarbetare utan faktagranskning. Får patienten en diagnos eller ska genomgå ett specifikt ingrepp är sannolikheten stor att informationen är varierande eller motstridig beroende på enhet eller förvaltning. Om man till exempel söker på förberedelser gastroskopi i Barium (digital lagringsyta) så varierar det på följande sätt:

- Du får därför inte äta eller dricka under de närmaste sex timmarna innan undersökningen.
- Fastande 4 timmar före undersökningen.
- Har du fått en tid på förmiddagen får du inte äta fast föda efter kl. 24:00 dagen före undersökningen. Har du fått en tid på eftermiddagen får du inte äta fast föda efter kl. 07:00.
- 6h fasta, patienten kan dricka vatten fram till 2h innan undersökning.
- Patienten ska vara fastande från kl. 24:00 natten före undersökningen

För att säkerställa evidensbaserad, aktuell och lika information och formulär till patienter i Västra Götaland föreslås ett gemensamt ansvar för innehåll, layout, dokumentarkitektur och utveckling av material. Västra Götalandsregionen har beslutat att arbeta efter den personcentrerade filosofin och det bör även genomsyra information till patient/brukare och formulär. Patientrepresentanter bör involveras i framtagandet av innehåll. Många av de regionala programområdena har erfarenhet av patientmedverkan och där kan erfarenheter och kunskap hämtas. Särskild kompetens ska användas för att ta fram principer för hur information/kommunikation ska vara utformad för ökad tillgänglighet, som komplement till patientmedverkan. Information som tas fram ska överensstämma med informationen på 1177 när så är tillämpligt. Så länge FVM är ett pågående projekt bör de konsulteras för rådgivning i frågor kopplade till Millennium, men ska inte vara en drivande part i arbetet.

Hälso- och sjukvårdsdirektör tillsammans med avdelningschef ärendesamordning och kansli föreslås få uppdraget att utreda och föreslå hur ansvar ska fördelas för framtagande, förvaltning och fortsatt utveckling av gemensamt innehåll av information till patient/brukare inklusive formulär som ska fyllas i av patient/brukare.

Samtidigt som regionalisering är huvudbudskapet är det viktigt att ge utrymme till små specialisenheter att, utifrån aktuell evidens, kunna ta fram patientinformation

och formulär specifikt för enheten utan att det krävs en lång process. Detta blir en balansgång för förvaltningsstrukturens riktlinjer och rutiner.

Konsekvenser av beslutet

Beslutet innebär ett förändrat arbetssätt gällande hantering av information och formulär till patient/brukare för all hälso- och sjukvårdspersonal och administrativ personal. En fördel med strukturerad dokumentarkitektur är att informationsmaterial och formulär kommer vara sökbart. Tid behöver inte läggas på enhets- eller verksamhetsnivå för att ta fram, förvalta och uppdatera information och formulär utan kan ägnas åt patienter/brukare. Evidensbaserat material som är anpassat för att patienter/brukare ska förstå innehållet ökar patientsäkerheten.

Eventuellt tillkommande kostnader är beroende av hur genomförandet av ett förändrat arbetssätt utformas och ska därför redovisas tillsammans med utredningsförslaget.

Konsekvenser utan rekommenderat beslut

Beslutet är en förutsättning för att kunna ställa om kallelser, inkluderat annan information och formulär, till digitala kallelser och att invånarna ska ges samma förutsättningar till förberedelser inför besök inom hälso- och sjukvården.

Beaktande av principer för beslut

Nedanstående vägledande principer för design har beslutats av Klinisk ledning. De har beaktats på följande sätt:

Patientens/brukarens upplevelse

- Samma information och formulär oavsett var vården ges, lika vård.
- Patienten/brukaren får ökad delaktighet och lärande genom att ta del av evidensbaserad information anpassad till deras förståelse vilket skapar tillit.
- Evidensbaserad och aktuell information kan hjälpa patienten/brukaren att själv stärka sin hälsa.
- En samlad syn på information och formulär utifrån olika personalkategorier ger patienten/brukaren en bättre förståelse för helheten.

Hälso- och sjukvårdspersonal och administrativ personals upplevelse

- Tillgång till aktuell, evidensbaserad och generell information.
- Tillfredsställelse att ha förutsättning att ge patienten/brukaren information hen har behov av.

Vårdprocesser

- Tydlig och evidensbaserad information kan/bör leda till färre vårdkontakter.
- Digitala formulär kan leda till effektivisering av vårdprocesser.
- Lika vård genom standardisering.
- Minskade administrativa uppgifter.

Tidplan för genomförande

De förändrade arbetssätt som beslutet innebär kan initieras redan nu för att underlätta övergången till Millennium.

Beredning

Frågan om att arbeta med regiongemensam information till patient/brukare har presenterats tidigare på Klinisk ledning 2021-03-08 och i Regionstyrelsen 2021-05-25.

Detta beredningsunderlag har tagits fram av arbetsströmmarna Akutsjukvård, Onkologi och PAS Tidbokning och remisser i projekt SoKI, FVM.

Beredningsunderlaget kommer att redovisas för Facklig referensgrupp 2021-08-20.

Beslutet skickas till

- Ledningsutskottet/ FVM Styrgrupp för ställningstagande/beslut

När FVM Styrgrupp tagit beslut i ärendet ska beslutet skickas till:

- Hälso- och sjukvårdsdirektören, jan.kilhamn@vgregion.se, för genomförande
- Avdelningschefen för ärendesamordning kansli, johan.flarup@vgregion.se, för genomförande
- Funktionsbrevlådor för Västra Götalandsregionens Hälso- och sjukvårdsförvaltningar som ingår i program FVM
- Funktionsbrevlåda FVM Privata vårdgivare, fvm.privata.vardgivare@vgregion.se
- Funktionsbrevlåda FVM Västkom, fvmvastkom@vastkom.se
- Implementeringsansvariga i projekt Regional förändring