

Program eSPIR  
Utförd av: Fredrik Romare, programledare  
Godkänd av: eSPIR programstyrgrupp

2017-04-04

Version:1.2  
Mallversion 1.2

## Statusrapport eSPIR (senaste statusrapport 2016-01-24)

### Programledning – övergripande information

Förändringar i eSPIR programledning

- Håkan Klarin lämnar Region Östergötland. Sven Falk från Centrum för verksamhetsstöd och utveckling tar över Håkans roll i programstyrgruppen för Östergötland och som ordförande. Svens roll i Region Östergötland är övergripande samordning av produktionsområdet Medicinsk Teknik och IT.
- Programledare Fredrik Romare tillträder en chefstjänst inom Centrum för verksamhetsstöd och utveckling 1:a april 2017. Programstyrgruppen har utsett Joen Sjölander från Kalmar som ny programledare. Joen arbetar idag inom Region IT som representerar för Kalmars projektkontor. Överlämning är påbörjad och pågår fram till 170501 då Joen tar fullt ansvar som programledare.
- Bo Orlenius Objektägare Region Östergötland går i pension. eSPIR har inte besked om vem som ersätter Bo.

Sammantaget förändringarna ovan finns det en risk att samarbetet kan tappa kraft under 2017.

Arbete pågår inför Vitalis där eSPIR kommer ha en monter samt en föreläsning om förändringsledning:

<https://vitalis.nu/2017/02/slapp-prestige-och-revirtankande-sa-klarar-sydostra-sjukvardsregionen-samverkan/>

### Verksamhetsanalys ROS/BOS

**Resultat:** Grundarbetet klart och pågår slutlig analys och summering.

Preliminärt resultat från analysen pekar på tydligt behov att utveckla BOS. Många verksamhetskritiska krav behöver åtgärdas med tanke på att Jönköping o Östergötland idag har ett väldigt väl integrerat IT-system (Evry ROS) med processen, som utvecklats under lång tid. Även Uppsala och Kalmar har länge önskat utveckling av BOS.

Analysens preliminära tidplan säger att det kan ta fem år från startbeslut till Östergötland och Jönköping har ett helt infört BOS. Planen är osäker och har många beroenden bland annat Kundgruppens beslut om utveckling av BOS samt Cambios leveransplaner. Analysen säger också att ett införandeprojekt kan bli mycket omfattande.

**Nästa steg:** Detaljerad presentation för RSL 11 april och slutrapportering för eSPIR-programstyrgrupp 21 april. Målsättningen är att projektet avslutas då. Beslut om fortsättning hanteras inte inom projektet.

### Arbetsmål - Samverkansmodell

**Resultat:** Modellen används flitigt, främst i samverkan med de lokala projektkontoren och deras beslutsprocesser för start av nya initiativ.

**Nästa steg:** eSPIR kommer arbeta med att förankra senaste samverkansmodell med programstyrgruppen på internt 20-21/4.

Program eSPIR

Utförd av: Fredrik Romare, programledare

Godkänd av: eSPIR programstyrgrupp

2017-04-04

Version:1.2

Mallversion 1.2

## Arbetsmål - Psykiatrimodulen

### Status:

- Konfigurationen införd i alla tre landsting/regioner.
- Kalmar och Östergötland upplever problem med psykiatrimodulen. Det är oklart vad problemen beror på. Alla samverkar i analysen.

## Arbetsmål - Elektronisk remiss/eRemiss

### Resultat:

- 11 kliniker använder Elektronisk Remiss för remittering av patienter till annat landsting (Hematologi, Ögon, Primärvård till specialistvård över länsgräns), se nedan.
- Stora möjligheter att använda NPÖ istället för bilagor
- Nära samarbete med NPÖ och Standardiserade vårdförlopp, samt med Uppsala och Värmland
- Nära samverkan med Inera som ser oss som pionjärer

### Nästa steg:

- Bredare införande i Sydöstra sjukvårdsregionen planeras 2018 efter R8.1 införande, som har viktiga rättningar i till elektronisk remiss.

## Arbetsmål - Ensa Läkemedelsmodulen (R8.1)

### Resultat:

- Utrullnings- och leveransplan står fast enligt tidigare beslut i kundgrupp Cosmic. (V43 Jönköping, v45 Östergötland, v47 Kalmar 2017)
- Verksamhetsanalys har levererat sitt resultat och är nu klar. Konfiguration (gemensam) ligger för beslut hos objektägare inom eSPIR.
- Process för gemensam förvaltning av eSPIR-gemensamma resultat är under framtagande. (projektet förvaltar fram till och med 2017, därefter eSPIR-förvaltning)

### Övrigt

- Gemensam PRA (ProduktRiskAnalys) genomförd på Cosmicversion R8.1.1 08
- Gemensamma testresultatsmöten (TCB – test Control Board) görs med Cambio varje vecka.
- Gemensam resursplanering R8.1 levererad (samordning kring nyttjande av Cambios resurser och eventuellt gemensam support)
- Gemensamma informationspaket med filmer tas fram löpande

Program eSPIR  
Utförd av: Fredrik Romare, programledare  
Godkänd av: eSPIR programstyrgrupp

2017-04-04

Version:1.2  
Mallversion 1.2

## Arbetsmål - NPÖ

### Resultat

- Östergötland har tagit bort stor del av undantag. Innebär en stor ökning av tillgänglig information.
- Användning av NPÖ i sydöstra sjukvårdsregionen fortsätter öka
- Förenklade rutiner för samtycke samt fortsatt arbete med information om samtycke
- Nära samarbete med elektronisk remiss och SVF, tex gemensamt remissflöde är framtagen
- Skickat in en samlad behovsbild från Sydöstra Sjukvårdsregionen för NPÖ och hur tjänsten kan utvecklas

### Nästa steg

- Fokus att öka antalet anslutna informationsmängder.
- Börja arbetet med bredare kommunikation till verksamheten för att öka användningen av NPÖ.
- Påverka nytt nationellt ramverk för sammanhållen journalföring

## Arbetsmål - Standardiserade Vårdförlopp (SVF)

### Resultat

- Nära samarbete med elektronisk remiss t.ex. kring terminologi för SVF remiss för utomlänsremittering.
- Nära samarbete med NPÖ t.ex. kring de informationsmängder som SVF ser som prioriterade att få in i NPÖ.
- Ta fram förslag på ny remissmall i Cosmic för utomlänsremittering.
- Under 2017 har ytterligare två förlopp, totalt fyra, kvalitetsäkrats. Problem kring kvalitén på in/utdata härrör främst till olika tolkningar och felregistreringar ute i verksamheten.

### Nästa steg

- Fortsätta regionsamarbetet avseende bildöverföring kring remitterade patienter.
- Godkänna och utveckla ny remissmall för utomlänsremittering i Cosmic.
- Fortsätta kvalitetssäkra förlopp. Mål 2017 är att kvalitetssäkra 15 av 23 förlopp.
- Överlämning av 2016 års resultat till förvaltningsorganisation pågår.

## Pilotprojekt för skickeprover

**Bakgrund:** Projektet bygger på verksamhetsbehov (främst klinisk kemi och mikrobiologi) att skicka prover och ta emot provsvar elektroniskt inom Sydöstra sjukvårdsregionen. Idag går prover och beställning via transport och svar kommer tillbaka som pappersvar ("skickeprover"). Syftet med projektet är att testa möjligheten att hantera remisser och svar elektroniskt.

**Resultat:** Testerna går bra. Överföring fungerar elektroniskt, men det finns projektarbete kvar.

**Nästa steg:** Avsluta projekt och skriva slutrapport. Programstyrgrupp eSPIR tar beslut om fortsättning.

## Reservnummer

**Resultat:** Slutrapport på förstudien är på granskning i förvaltningsrådet.

Program eSPIR

Utförd av: Fredrik Romare, programledare

Godkänd av: eSPIR programstyrgrupp

2017-04-04

Version:1.2

Mallversion 1.2

**Nästa steg:** Slutföra rapport och projektdirektiv samt får eSPIR programstyrgrupps beslut på fortsättning. Det pågår ett samarbete mellan nyckelpersoner. 12/4 träffas de för att diskutera fortsatt arbete kring samordningsnummer.

## Integration med kvalitetsregister

**Förslag:** eSPIR föreslår samverkan med Uppsalas projekt "Data till Kvalitetsregister". Fördelar att samverka med Uppsala:

- Uppsala öppen för samverkan. De har dialog med Akademiska, Region Östergötland , Lt Jämtland , Lt Västmanland samt Region Örebro , Lt Blekinge, Lt Dalarna, SKL. De samverkar även med Cambio (Cosmic).
- De har bred nationell förankring och kommit förhållandevis långt. I slutet av januari var projektdirektiv (uppdrag) och projektplan nära klart.
- De har unik kunskap inom området.
- Deras inriktning ligger väl med det vi vill. Upplägget är gå från en-en lösningar till att gå via Nationella Tjänsteplattformen och NKRR till kvalitetsregister
- Genom att delta här kan vi vara med och skapa en gemensam bild för hur vi kan standardisera och strukturera vårddokumentationen med tillhörande mappning med koppling till nationella informationsstrukturen NI.
- Vi kan hjälpas åt med mappning av sökord mot SnomedCT.

**Första steg:** Utse en projektledare och en projektgrupp i eSPIR som samverkar i Uppsalas arbete. De börjar med en förstudie som utreder vilka steg vi ska ta i Sydöstra – både kortsiktiga (t.ex. pilot) och långsiktiga.

**Utmaning:** Att utse och tillsätta projektledare och projektgrupp eftersom det är nyckelpersoner som är efterfrågade. Kommer även krävas att vi stärker vår kompetens inom mappning.

## Samverkan med RCC avseende MDK

**Resultat:** Mari Bergeling har frågat om stöd inom hennes arbete med MDK. Behovsområden och väg fram:

- Öppet journalföringssystem → NPÖ (eSPIR).
- Regional std teknik för MDK → Stöd via Region IT
- Regional it portal för MDK → Stöd med behov-/kravinsamling från Jönköping IT.

**Nästa steg:** Mari återkommer om det finns mer behov.

## Prioriterat närmaste perioden

- Avsluta ROS/BOS verksamhetsanalysprojekt.
- R8.1 samverkan och förberedelser inför HT17
- Vitalis

## Utmaningar, hinder, förväntningar

Utmaning att nämna är att säkra att ROS BOS verksamhetsanalys resulterar i ett underlag som har tillräcklig bredd och djup för beslut.