

Program eSPIR

Utförd av: Fredrik Romare, programledare

Godkänd av: Håkan Klarin, IT-direktör RÖ, ordf. styrgrupp

2016-10-26

Version:2.0

Mallversion 1.2

Statusrapport eSPIR (senaste statusrapport 2016-09-13)

Programledning – övergripande information

Fortsatt mycket bra samarbete. Programmet blir mer synligt och ökar i omfattning, särskilt med verksamhetsanalysen för ROS BOS. Även intresset för eSPIR och arbetsform växer och ställer ökade krav på kommunikation.

eSPIR styrgrupp beslutade att eSPIR ska värdera möjligheten att använda endast en termdatabas i sydöstra sjukvårdsregionen. eSPIR har även kontakt med Inera kring deras terminologitjänst.

Arbetsmål 1 Psykiatrimodulen

Klart att lämna över Psykiatrimodulen till gemensam styrning i syd östra sjukvårdsregionen.

Region Östergötland har påbörjat arbetet (tester) med att driftsätta den regionsgemensam konfigurationen av Psykiatrimodulen. Planerad driftsättning i Region Östergötland (RÖ) och Region Jönköpings Län (RJL) fram till 2017.

Arbetsmål 2, elektronisk remiss/eRemiss

Resultat

- Sluttester pågår inför pilot på Hematologen (RÖ, LKL och RJL)
- Pågår kartläggning av fler lämpliga piloter.
- Stort mediaintresse för Uppsala och Värmlands pilot inom eRemiss.
- eSPIR förbereder kommunikation inför vår pilot i sydsöstra sjukvårdsregionen.
- Nära samarbete med NPÖ och Standardiserade vårdförlopp, samt med Uppsala och Värmland

Nästa steg: Genomföra fler tester och planering. Påbörja pilot och verksamhetsanalys i nov/dec 2016.

Arbetsmål 3. Ensa Läkemedelsmodulen (R8.1)

Resultat

- Verksamhetsanalysen fortgår, dock med försenad leverans till mars 2017. Detta föranlett av förseningar av den Cosmicversion analysen ska utföras på.
- Care Documentation (CD1) – eSPIR-gemensam workshop genomförd och rapporterad till projektledarna. Underlaget är under bedömning.

Program eSPIR

Utförd av: Fredrik Romare, programledare

Godkänd av: Håkan Klarin, IT-direktör RÖ, ordf. styrgrupp

2016-10-26

Version:2.0

Mallversion 1.2

Övrigt

- Testsamarbete inlett. Riktlinjer för samarbetet uppsatt. Gemensam riskanalys genomförs i november 2016.
- Gemensam driftsättningsplanering R8.1 – samarbete kring nyttjande av Cambios resurser och eventuellt gemensam support.

Arbetsmål 4, samverkansmodell

Resultat: Förslag för regionsgemensam mottagare godkänd av programstyrgrupp. Kommer starta testas under 2016 och 2017. Arbetsformen kommer att testas på Barn och Hälsovårdsmodulen och Psykiatrimodulen.

Nästa steg: Testa och utvärdera arbetssätt.

Arbetsmål 5 NPÖ

Resultat

- Analys av ökad NPÖ användning i Östergötland är främst inom enheter projektet besökt men också generellt genom att NPÖ nu finns tillgänglig i Journalportalen.
- Östergötland har inlett arbetet med att ta bort huvuddelen av sin filtrering av information
- Träffar med verksamheten. Viktigt med information om samtycke och stort behov av t.ex. Patologisvar, där saknas ännu tekniken från Inera
- Projektet har samlat behov från RCC och verksamheten och lyft behoven till Inera
- Mycket nära samarbete med NPÖ, elektronisk remiss och standardiserade vårdförlopp

Nästa steg

- Driver på förändringsbehov nationellt. Främst Inera
- Fortsatt arbetet att minska undantag samt öka antalet anslutna informationsmängder
- Börja arbetet med bredare kommunikation i syfte att öka användningen av NPÖ
- Fortsatt dialog med verksamheten

Arbetsmål 6 Standardiserade Vårdförlopp (SVF).

Resultat

- eSPIR deltar i regionsamarbete avseende bildöverföring kring remitterade patienter, baserat på krav från SVF-projekten.
- Samverkan pågår med RCC kring multidisciplinära konferenser i sydöstra sjukvårdsregionen för att identifiera IT-områden i behov av utveckling.
- Nära samarbete med elektronisk remiss och NPÖ.
- Stort fokus på att öka tillförlitligheten i utdata från de olika flödena.

Program eSPIR

Utförd av: Fredrik Romare, programledare

Godkänd av: Håkan Klarin, IT-direktör RÖ, ordf. styrgrupp

2016-10-26

Version:2.0

Mallversion 1.2

Nästa steg

- Utöka samverkan med RCC kring IT-stöd vid multidisciplinära konferenser
- Fortsätta regionsamarbetet avseende bildöverföring kring remitterade patienter.
- Fokus på utdata och kvalitetssäkra de 5 förlopp som startade under 2015 samt ta fram en prognos när utdata för övriga 13 förlopp är ok.

Verksamhetsanalys ROS/BOS

Resultat

- OM är ersatt med NÄR och HUR.
- Jönköping startade före Östergötland, men det ger också Östergötland möjlighet att återanvända resultat från Jönköping. Kalmar bidrar med erfarenheter som Landsting med BOS.
- Verksamhetsanalysarbetet är påbörjat och projektet har genomfört några demonstrationer av Cosmic Bos för verksamheten

Nästa steg

- Fortsatt arbete med samplanering av projektet
- Fortsatt verksamhetsanalys i nära samarbete med Cambio.
- Arbete med gemensam kommunikationsplan och gemensamma kommunikationsaktiviteter

Reservnummer

Resultat: Pågår arbete att identifiera lämplig ledning som kan slutföra del 2 av förstudien, där programledaren genomförde del 1. Samverkan inom området pågår spontant.

Nästa steg: Identifiera lämplig ledning av förstudien och slutföra den.

Skickeprover

Resultat: Pågår arbete att identifiera lämplig ledning av projektet.

Nästa steg: När ledning av projektet är utsedd ska det drivas i eSPIR.

Prioriterat närmaste perioden

Att stödja ROS/BOS verksamhetsanalysprojekt

Utmaningar, hinder, förväntningar

Att ROS BOS verksamhetsanalys kommer kräva mer kalendertid än förväntat, d.v.s. att arbetet förlängs. Främst på grund av utmaningen att i närtid boka många workshopdeltagare från remittent och medicinsk diagnostik.