

Program eSPIR

Utförd av: Fredrik Romare, programledare

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

2016-12-01

Version:2.0

Mallversion 1.2

Statusrapport eSPIR (senaste statusrapport 2016-10-26)

Programledning – övergripande information

Första Hematolog patienten har remitterats med eRemiss från Jönköping till Östergötland!

Intresset för arbetet i eSPIR ökar. eRemiss har uppmärksammats med artikel i Jönköpingsposten och Dagens Medicin. Tillsammans med bl.a. ROS BOS har kraven på kommunikation ökat. För att möta det behovet har vi utökat samarbetet mellan de tre kommunikationsenheterna.

eSPIR programmet har utökats med eHälsa representanter från respektive Region och Landsting. Syftet är att kunna ta avgränsade uppgifter inom eHälsa, främst med koppling till Cosmic. Syftet är även att kunna samordna eSPIR initiativ med det som sker inom det stora området eHälsa.

Arbetsmål 1 Psykiatrimodulen

Region Östergötland arbetar med tester inför driftsättning av den regionsgemensam konfigurationen av Psykiatrimodulen. Planerad driftsättning i Östergötland (RÖ) och Jönköpings Län (RJL) under 2017.

Arbetsmål 2, elektronisk remiss/eRemiss

Resultat:

- Pilot pågår på Hematolog i Östergötland, Jönköping och Kalmar. Pågår planering att efter jul fortsätta med VC Österbymo och Eksjö lasarett. Första Hematolog patienten har remitterats (2016-11-30) med eRemiss från Jönköping till Östergötland!
- Positiv artikel om eRemiss i Sydöstra sjukvårdsregionen i Jönköpingsposten och Dagens Medicin (<http://www.jp.se/article/digitalt-vardutbyte-med-grannregionerna/>, <https://www.dagensmedicin.se/artiklar/2016/11/29/ytterligare-landsting-skickar-e-remisser/>)
- Fortsatt nära samarbete med Uppsala/Värmland som också startat med eRemiss
- Samarbete med NPÖ projekt för att få verksamheten att använda NPÖ istället för bilagor.

Nästa steg:

- Utvärdera pågående pilot på Hematologen
- Starta pilot för VC Österbymo och Eksjö lasarett (vecka2).

Arbetsmål 3. Ensa Läkemedelsmodulen (R8.1)

Resultat:

- Utrullnings- och leveransplan beslutad i R8 programstyrgrupp, kundgrupp Cosmic. V43 Jönköping, v45 Östergötland, v47 Kalmar 2017.
- Verksamhetsanalysen fortgår, dock med försenad leverans till mars 2017. Detta föranlett av förseningar av den Cosmicversion analysen ska utföras på.

Program eSPIR

2016-12-01

Version:2.0

Utförd av: Fredrik Romare, programledare

Mallversion 1.2

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

- Care Documentation (CD1) – eSPIR-gemensam workshop genomförd och rapporterad till projektledarna. Styrgrupp beslut: ej inkluderat i arbetsmål 3 men en formerad samverkan och informationsutbyte.

Övrigt

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

Arbetsmål 4, samverkansmodell

Resultat: Förberedande kommunikationsaktiviteter att presentera eSPIR inom Sydöstra Sjukvårdsregionen.

Nästa steg:

- Programledare Fredrik Romare SPIR genomför presentationsomgångar inom Sydöstra.
- Genomföra sista stegen att förankra eSPIRs samverkansformer (process) inom Sydöstra Sjukvårdsregionen. Denna process ska kunna spridas under våren 2017.

Arbetsmål 5 NPÖ

Resultat

- Östergötland har beslutat att ta bort huvuddelen av sina undantag. Detta sker under januari. Det innebär en stor ökning av tillgänglig information från Region Östergötland.
- Fastställd ökad användning av NPÖ inom enheter projektet besökt.
- Fortsatt arbete med information om samtycke
- Nära samarbete med piloten för elektronisk remiss samt standardiserade vårdförlopp

Nästa steg

- Ta fram en samlad bild till Inera som beskriver Sydöstra Sjukvårdsregionens behov av utveckling av NPÖ och Nationella Tjänsteplattformen.
- Fokus att öka antalet anslutna informationsmängder.
- Börja arbetet med bredare kommunikation till verksamheten för att öka användningen av NPÖ.

Arbetsmål 6 Standardiserade Vårdförlopp (SVF).

Resultat

- Fortsatt samverkan 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.

Nästa steg

- Fortsatt samverkan med RCC kring IT-stöd vid multidisciplinära konferenser.
- Fortsätta regionsamarbetet avseende bildöverföring kring remitterade patienter.

Program eSPIR

2016-12-01

Version:2.0

Utförd av: Fredrik Romare, programledare

Mallversion 1.2

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

- Fokus på utdata och kvalitetssäkra de 5 förlopp som startade under 2015.

Verksamhetsanalys ROS/BOS

Resultat

- eSPIR styrgrupp har arbetat fram ett gemensamt huvudbudskap som ska underlätta för projektet
Huvudbudskap har tagits fram och godkänts av
- Projektet går framåt bra. Kalmar som redan har BOS deltar som värdefull referens.
- Projektet har även kontakt med Uppsala som referens för universitetssjukhus.

Nästa steg

- Fortsatta analyser av BOS med personal från Medicinsk diagnostik, Verksamhet och IT
- Arbete med gemensam kommunikationsplan och gemensamma kommunikationsaktiviteter

Fråga till RSL: Ett värdefullt stöd och vägledning skulle vara om RSL beskriver hur de ser på ett fortsatt ROS BOS samarbete efter verksamhetsanalysen.

Reservnummer

Resultat: Det pågår en sammanställning av vad som utförts efter första delen av analysen kring reservnummer.

Nästa steg: Sammanställa läget och bedöma om fortsatt samarbete behöver organiseras inom eSPIR.

Skickeprover

Resultat: Pågår resurstillsättning och planering för återupptaget regionsgemensamt arbete.

Nästa steg: Att inleda arbetet efter årsskiftet.

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.