

Digital plan för Närsjukvården Halland 1.0

Sammanfattning

Kraven på hälso- och sjukvården ökar. Den medicinska utvecklingen, att vi lever längre och att fler ska ta del av hälso- och sjukvårdens samlade resurser, ställer nya krav på vården. Samtidigt har samhällsutvecklingen, inte minst digitaliseringen av samhället, inneburit bättre informerade patienter med nya förväntningar på vården.

En stor utmaning är att anpassa hälso- och sjukvården så största möjliga patientnytta kan genereras inom ramen för de resurser som finns. Ökad användning av digitala verktyg är ett led i det arbetet. Vi behöver möta patienten via nya kanaler och nya vägar, och förflytta vårdkontakter till nya arenor. Hur vi gör vården tillgänglig, behöver förändras och anpassas efter nya krav och behov.

Den här planen beskriver hur Närsjukvården Hallands digitala förändring ska fortsätta mera strukturerat och uppföljningsbart framöver. Planen är ett led i den övergripande verksamhetsstrategin för förvaltningen och ska bidra till ökad patientnytta och patientsäkerhet, samt bättre arbetsförutsättningar för medarbetarna i verksamheten.

Planen tas fram och utvecklas löpande framöver genom delaktighet med medarbetare i verksamheten. Den digitala planen omfattar initialt enbart Vårdcentralen Hallands digitaliseringsfrågor.

1. Bakgrund

Idag är en av de viktigaste och mest prioriterade frågorna inom Närsjukvården Halland tillgänglighet till vården för våra invånare. Det finns ett behov av att förbättra tillgängligheten både på kort och på lång sikt. Utifrån samhällsförändring och invånarens nya förväntningar ställs nya krav på vårdens tillgänglighet.

Region Hallands Hälso- och sjukvårdsstrategi sätter under 2018-2019 fokus på bland annat följande prioriteringsområde och prioritering: *Partnerskap med invånare genom att Stimulera till ökat eget ansvar genom utveckling och spridning av stöd såsom bland annat 1177 Vårdguiden, digitala och medicintekniska lösningar.*

Med digitalisering och e-hälsa för invånare, patienter och profession avses att utnyttja de möjligheter som digitala verktyg ger för att flödesorientera och effektivisera hälso- och sjukvården. Digitala verktyg kan också möjliggöra nya arbetssätt i hälso- och sjukvården. Det kan gälla både i kommunikationen med invånaren och mellan olika vårdaktörer. Det kan också handla om att skapa fler alternativ för vård och behandling och göra hälso- och sjukvården mer individualiserad och tillgänglig. Ett exempel är digitala kontaktvägar och att använda digitala verktyg för att erbjuda vård nära patienten. Till exempel kan patienten själv rapportera in data och vid avvikelse kopplas en vårdkontakt in. Patienten får hjälp i just den stund som det är nödvändigt vilket innebär både en kvalitetsvinst och ett mer flödes- och resurseffektivt arbetssätt än att exempelvis kalla patienten på rutinkontroller med jämna mellanrum.

Ovanstående är viktiga utgångspunkter i arbetet med den digitala planen och i prioritering av valda aktiviteter.

2. Syfte

Det övergripande syftet med ökad digitalisering inom Närsjukvården Halland är att:

- förbättra tillgängligheten till vården och minska väntetider för våra invånare på kort och lång sikt
- genom individualiserade möten (fysiska och digitala) och personanpassade kontaktmöjligheter, förstärka arbetet i Närsjukvården för att den som har störst behov till vården får det enligt hälso- och sjukvårdslagen
- stimulera till ökat eget ansvar kring sin egen vård och hälsa genom utveckling och spridning av stöd och digitala och medicintekniska lösningar

3. Utgångspunkt och strategiska val

Den digitala planen, och val av prioriteringsordning av aktiviteter, tas fram utifrån behov hos invånare och verksamhet med avstamp i hälso- och sjukvårdslagens mål om vård på lika villkor och att den som har det största behovet av hälso- och sjukvård ska ges företräde till vården.

En utgångspunkt för arbetet med planen är den rapport som SKL tillsammans med en forskargrupp sammanställt utifrån att ha undersökt olika behov och beteenden bland den svenska befolkningen¹. Resultatet kan delas in i fyra tydliga grupper:

- Själständiga och engagerade
- Oroliga och engagerade
- Traditionella och obrydda
- Sårbara och oroliga

Undersökningen visar att alla patienter är olika men att majoriteten (cirka 70 %) kan och vill själva och kan sannolikt göra mer än idag. Nedan visas ett exempel på hur den här målgruppen kan möta vården genom digitala vårdkontakter.



Viktiga frågor att belysa är: för vilka invånare/patientgrupper kan digitala lösningar möjliggöra en ökad patientnytta och för vilka behövs andra/traditionella vårdmöten/kontakter.

Framtagning av planen ska ske med ett högt fokus på delaktighet från olika intressenter. För version 1.0 har tre workshops genomförts med Medicinskt ledningsansvariga (MLA) dec. 2017, läkare och andra intressenter 15 feb. samt med Verksamhetschefer 28 mars och en genomgång samt idéhämtning med förvaltningens samverkansgrupp 28 mars. Utifrån

¹ SKLs Utredning – Innovativa arbetssätt i primärvården "Flippen"

<https://skl.se/halsasjukvard/kunskapsstodvardochbehandling/primarvardnaravard/primarvardeninnovativaarbetssatt.8801.html>

prioriterade aktiviteter i planen kommer fördjupade dialoger att göras med såväl verksamhet som med patienter för utveckling av plan 2.0 samt utveckling och framtagning av aktiviteter kontinuerligt framöver.

En viktig utgångspunkt är Hälso- och sjukvårdslagens mål om vård på lika villkor och att den som har det störst behov av hälso- och sjukvård ska ges företräde till vården. När val av prioriteringsordning görs för olika digitala lösningar är det här en viktig utgångspunkt.

4. Kritiska framgångsfaktorer

Organisation och struktur

Inför ett införande av digitala verktyg behöver vårdprocesser, inklusive ersättningsmodeller, förändras mot ett utökat digitalt arbetssätt. För samtliga nya digitala verktyg och arbetssätt behöver tjänsterna utvecklas samtidigt som organisationen och befintliga arbetssättet ses över. Målsättning för införande av digitala verktyg är att andra kommunikationssätt minskar, exempelvis telefon, vilket frigör resurser att hantera den digitala kommunikationen.

Resurser

En digital transformation innebär ett ökat behov av projekt- och utvecklingsresurser samt genomföranderesurser. Det innebär också en utvecklingskostnad för digitala lösningar (mjuk- och hårdvara). Under omställningstiden bedöms även risk för en något lägre produktionstakt (införande, utbildning, etc.). Även om målsättning på lång sikt är att den digitala utvecklingen ska bidra till ökad patientnytta och patientsäkerhet, samt bättre arbetsförutsättningar för verksamheten, innebär omställningstiden en period av parallella och dubbla system. Nya system införs utan att gamla kan raderas ut. Vården ska kommunicera via fler kanaler, vilket initialt kan innebära fler system än idag. Först i samband med införande av nytt vårdinformationssystem kan den fulla potentialen med kommunicerande system fullt ut ses.

Digital kompetens

Samtidigt som den digitala utvecklingen accelererar i samhället går den här utvecklingen långsamt i vården. Den digitala mognaden varierar kraftigt i verksamheten och det finns ett behov av att öka kunskapen om digitala verktyg bland vårdpersonal. Det handlar bl.a. om vilka möjligheter digitala verktyg kan skapa för att öka tillgängligheten till vården med befintliga resurser. Information och utbildning är viktiga delar i arbetet. En annan viktig del är medarbetarnas delaktighet i den digitala transformationen och att de engageras i planering, införande, uppföljning och utvärdering av arbetet.

5. Plan utifrån prioriterade områden version 1.0

Aktivitet	Beskrivning	Arbetsgång	Tidplan
1. Digitala återbesök fysioterapi	Fysioterapeut har möjlighet att följa upp behandlingsresultat och träningsprogram med patienter via chatt/video	Pilot	Juni-sep 2018
		Utvärdering	Oktober 2018
<i>1.1. Digitala återbesök olika professioner</i>	<i>Olika professioner har möjlighet att följa upp behandlingsresultat och diagnostik med patienter via chatt/video</i>	<i>Pilot efter utvärdering 1</i>	<i>höst 2018</i>
		<i>Utvärdering</i>	
<i>1.2. Digital vårdcentral</i>	<i>Alternativ till telefon och fysiska besök</i>	<i>Pilot efter utvärdering 1</i>	<i>höst 2018</i>
		<i>Utvärdering</i>	
2. Sms-/meddelandetjänst	Patienter/anhöriga kan kommunicera hälsodata med vården.	Pilot för urval av patient-grupper	Aug-nov 2018
		Utvärdering	December 2018
3. KBT på nätet	Erbjuda patienter med psykisk ohälsa KBT via Stöd- och behandlingsplattformen	Utvärdering genomförd pilot VC Fbg	Maj 2018
		Ev. införande av modell	Efter utvärdering
4. Digitala möten med kommunsjuksköterskor	Öka tillgängligheten för kommunsjuksköterskor att kommunicera med VC	Pilot	Jun-sep 2018
		Utvärdering	Oktober 2018

6. Genomförandeplan för fortsatt utveckling av plan och aktiviteter

- Digital plan – inriktning för Vårdcentralen Halland version 1.0 klar Q1
- Tillsätta en fokusgrupp bestående av 4 verksamhetschefer, 1 projektledare och 1 digital strateg för Region Halland (arbetsgrupp för digital plan)
- Rekrytera medarbetare till projektgrupp
- Rekrytera patienter till fokusgrupp (komplettera med patientenkät)
- Utse pilotvårdcentraler för test av digitala lösningar
- Starta pilotprojekt, testa, följa upp, utvärdera (enligt PDSA modell)
- Beslut om införande av digital lösning (förvaltningsledningsgrupp=styrgrupp)
- Implementering på vårdcentraler i Närsjukvården Halland
- Uppföljning, utvärdering, korrigerig, osv. (enligt PDSA modell)
- Löpande utveckling av plan 1.0

Metod

För varje delprojekt ska tydlig projektbeskrivning tas fram där bland annat följande beskrivs: syfte, mål, pilotbeskrivning inklusive utvärdering, tidplan, analys av nytta/konsekvens för patient och verksamhet, uppföljning. Närsjukvården kommer att arbeta enligt Lean och använda PDSA (Planera Göra Studera Agera) modellen där medarbetarnas delaktighet och engagemang är en förutsättning och ger en förståelse för förändring, medvetenhet och motivation. Invånaren/patienten är i fokus och vi ser delprojekten ur invånarens/patientens perspektiv, d.v.s. vilka behov finns och vad efterfrågas.

7. Avgränsning

Den här planen beskriver nya digitala aktiviteter för Närsjukvården. Tidigare implementerade digitala funktioner, ex. Webbtidbok, 1177 Vårdguidens e-tjänster basutbud, mm kommer att hanteras parallellt med införande av nya digitala tjänster. Målsättningen är en fortsatt ökning av antalet inloggningar till 1177 Vårdguidens e-tjänster, en ökning av antalet bokningar via webbtidbok och ett fortsatt fokus på övriga redan införda digitala tjänster. Arbetet med de digitala tjänsterna ska integreras som en naturlig del av det dagliga arbetet.