

Länsledning Vårld

Datum
2017-05-08

Dnr

Bladnr
1

Plan för införande av IT-stöd Lifecare samordnad planering och nya arbetssätt – anpassat till ny lagstiftning: ”Samverkan vid utskrivning från slutn hälso- och sjukvård”

Uppdrag

- Ta fram en plan för införande av IT-stöd Lifecare samordnad planering, som underlättar samordnad planering enligt ny lagstiftning ”Samverkan vid utskrivning från slutn hälso- och sjukvård” där bl. a SIP ska upprättas tillsammans med brukare
- I planen ska utbildning om nya IT-stödet och nya lagstiftningen ingå
- Ge förslag på processrådets framtida uppdrag, roll och mandat

Uppdragsgivare: Länsledning Vårld 2017-04-07*Önskad rapport till Länsledning Vårld:* 2017-05-08*Uppdragstagare, arbetsgrupp:*

Ingrid Åsberg, handläggare divisionsstab, Region Gävleborg, sammankallande
Anna Eriksson, verksamhetsutvecklare Hälso- och sjukvård, Region Gävleborg
Britt-Marie Blom Lindström, MAS, Stabschef, Bollnäs kommun
Kajsa Nilsson, biståndssakkunnig, Ovanåkers kommun
Kerstin Hallonqvist, projektledare divisionsstab, Region Gävleborg

Bakgrund

Region Gävleborg, länets samtliga kommuner och Älvkarleby kommun använder sedan 2006 IT-stödet Meddix SVP för informationsöverföring och vårdplanering i samband med utskrivning av patienter. Omskrivning av Meddix SVP till Lifecare SVP har gjorts, och används från januari 2017. Meddix Öppen vård är inte inköpt. 2016 hade länet 7 435 användare av Meddix SVP varav 5 606 personer var inloggade under perioden 2016-04-01 – 2016-04-15.

Antal vårdkedjor under 2015 var 11 614 st. Under 2016 var det 11 152. Som vårdkedja räknas en patient som har eller förväntas behöva insatser från socialtjänst och/eller hälso- och sjukvård efter sin utskrivning från slutn vård.

Ny lagstiftning träder i kraft 1 jan 2018: ”Samverkan vid utskrivning från slutn hälso- och sjukvård”. Lagen ”Kommunernas betalningsansvar för viss hälso- och sjukvård (BAL)” upphävs samtidigt. För patient med behov av flera insatser ska alla berörda parter samverka från inskrivningen: slutna vården, landstingets öppna vård, kommunernas socialtjänst och/eller sjukvård i dialog med patienten. Planeringen ska vara en process som följer patienten både i slutn och i öppen vård. Patientens samordnade individuella plan tas fram på det sätt som passar patienten bäst, ofta i hemmet.

Region Gävleborg och kommunerna använder stödsystemet gemensamt och har gemensamt intresse av att i samband med ny lag och nya arbetssätt införa nya IT-

stödet Lifecare samordnad planering, som är anpassat till nya lagstiftningen.

Systemägare och systemförvaltare är Region Gävleborg.

Nya Lifecare samordnad planering är uppföljaren på Meddix SVP och Meddix

Öppen vård. Norrbottens läns landsting och dess 14 kommuner planerar breddinföra nya systemet hösten 2017 och genomför f n en pilot som beräknas vara klar 9 juni.

Gävleborgs arbetsgrupp har etablerat kontakt med utvecklingsansvariga i Luleå, som gärna delar med sig av sina erfarenheter.

(Kompletteras senare med IT-stödets slutliga benämning).

”Meddix processråd” där det finns representanter från Region Gävleborg och deltagande kommuner har sedan 2006 haft samverkan gällande vårdplanering i samband med utskrivning från slutenvård. Representanterna är utsedda av Länsledning Välfärd.

Rådets framtida uppdrag, roll och mandat behöver ses över utifrån den nya lagstiftningen om samverkan vid utskrivning från slutenvård och sjukvård.

Syfte

Genom att:

- Utbilda användarna i nya lagstiftningen med nya arbetssätt och nya IT-stödet Lifecare samordnad planering
- Införa nya Lifecare samordnad planering (sluten + öppen vård) för stöd i kommunikationen med den enskilde och mellan berörda parter i vårdplaneringsprocessen, där även funktion finns för upprättande av samordnad individuell plan (SIP)

erhålls ett högkvalitativt stöd med ändamålsenlig informationsöverföring i arbetsprocessen för den enskilda individen och dennes samordnade individuella plan.

Mål

Välutbildade kompetenta medarbetare bidrar med nya arbetssätt till hög kvalitet i individens vårdprocess och samordnade plan. Patient skrivs ut från sjukhus samma dag som den är utskrivningsklar. IT-stödets alla möjligheter används exempelvis för:

- Snabb och säker kommunikation
- Säker informationsöverföring
- Standardiserade mallar
- Vägledning i arbetssätt
- Uppföljning

Handlingsplan

Planen kan verkställas under förutsättning att påbörjad upphandling/förlängning fullföljts så att nya IT-stödet finns på plats. Befintligt avtal med Tieto gällande Lifecare SVP upphör vid årsskiftet. Regionens systemförvaltning i samråd med systemägare ansvarar.

Parter som föreslås komma med i systemet utöver de som ingår idag:
Sjukhusens öppenvårdsmottagningar där det finns behov av att delta i samordnad individuell planering och/eller ta del av individens SIP.
Akutmottagningar/Närakuter/Fam. läkarjourer är aktuella parter. IT-stödet kan även ge stöd i att göra patienten inskrivningsklar.
Kommunernas IFO (individ- och familjeomsorg).
(Det är en fördel om det blir enkelt att koppla på nya parter efterhand)

Kommunernas IT-ansvariga på olika nivåer ska vara delaktiga från start av det nya systemet. Förslag att regionens IT tar kontakt med kommunernas IT-ansvariga.
Länsledning Valfärd ansvarar för uppdrag till IT-ansvariga

Norrbottnens erfarenheter av pilot avvaktas och därefter bedöms Gävleborgs behov av genomförande av pilot före breddinförandet.
Arbetsgruppen ger senare sina synpunkter till Länsledning Valfärd.

Utbildningens genomförande

* Ledare tillika utbildare, en från kommuner och en från Region Gävleborg, för planering samt övriga utbildare för alla utbildningstillfällen i länet 2017 utses senast 1 juni. Ledarna behöver arbetstid redan i juni för administration/förberedelser.
(Arbetsgruppen har några tänkbara namnförslag)

* Förslag att forma ”utbildnings-team” där tre kompetensområden finns med vid varje tillfälle:

1. IT-person: ansvarig att utse är IT chef i Region Gävleborg
2. Kommun: det bör finnas några olika namn att ta av. Förankras i socialchefsgruppen, Länsledning Valfärd.
3. Region: det bör finnas några olika namn att ta av. Förankras i divisionsledningarna, Länsledning Valfärd

* Länsledning Valfärd tydliggör villkor, t ex
Tidsåtgång för ledare tillika utbildare och övriga utbildare.
Struktur för ekonomisk ersättning för dels utsedda ledare tillika utbildare, dels övriga utbildare.
Kostnader för fika och övriga utlägg kring utbildningstillfällena.

* Utbildningens innehåll ska vara både om processen enligt nya lagen och om nya IT-stödet. Utbildningstillfällena ska vara gemensamma för alla parter.

* Målgrupp: Utbildning behöver såväl tidigare som nya användare. Arbetsgruppen föreslår avgränsning till professioner som handhar patienter aktuella för samverkan vid utskrivning från slutenvård enligt nya lagen. Samverkan omfattar patienter i alla åldrar och utskrivningar från länets samtliga slutna vårdavdelningar.

* Utbildning bör genomföras i två perioder

Första perioden:

Målgrupp: tidigare användare, t ex biståndshandläggare, offentliga/privata hälsocentraler, slutenvård, hemsjukvård, öppen psyk.

Uppskattat antal ca 3000 personer.

Tid: vecka 40 t o m vecka 49 (= 10 veckor okt-mitten dec) 2017

Halvdagar tisdag t o m fredag f m (ca 40 deltagare/tillfälle)

Uppsamlingsheat efter årsskiftet, 2018

Stöd vid införandet och en tid därefter, 2018

Andra perioden:

Målgrupp: öppenvårdsmottagningar på sjukhus, akut/närakut/famläkjourer, IFO, skolan, BUP, BUS, Habilitering

Tid: vecka 9 t o m vecka 17 (= 9 veckor feb/mars – april) 2018

IT-stödets framtida Processråd och framtida utbildning

Förslag för Processrådets framtida uppdrag, roll och mandat samt förslag att säkerställa hållbar gemensam utbildningsorganisation genom åren tas lämpligast fram senare delen av 2017 av arbetsgruppen.

Arbetsgruppens förslag: rapport om detta på Länsledning Välfärds möte 15 dec 2017.