SDV Skånes Digitala Vårdsystem

Kvalitetsregisterdag i Södra sjukvårdsregionen
Fredrik Jonsson,
funktionsansvar SDV förvaltning

Varför ska vi införa SDV?

- **Invånarnas förväntningar.** Invånarna i Skåne förväntar sig att kontakterna med hälso- och sjukvården ska vara enklare och mer digitala, och vården mer jämlik.
- **Medarbetarnas förutsättningar.** Medarbetarna behöver bättre digitala verktyg och enhetliga arbetssätt för att kunna ge god och jämlik vård.
- **Gamla IT-system.** I Region Skåne har vi många, ofta gamla IT-system med begränsad livslängd, och som inte hänger ihop.
- **Befolkningsökning och resurser.** Befolkningen ökar och människor lever allt längre. Varken pengar eller medarbetare räcker till för att ta hand om alla som behöver vård. Vi måste använda våra resurser på ett bättre sätt.

Bättre kvalitet på data innebär …

… att informationen kan användas för forskningssyften

- Patienters vård och behandlingsplaner kan automatiskt integreras i kliniska studier
- Vi kan effektivt göra urval av specifika patientgrupper för forskningsstudier

Största förändringsprojektet i Region Skåne någonsin

1,37 miljoner invånare

30 000 hälso- och sjukvårdmedarbetare (privat + Region Skåne)

10 sjukhus

Ca 300 öppenvårdsinrättningar (vårdcentraler, BVC, ungdomsmottagningar etc.)

500 privata vårdgivare

---

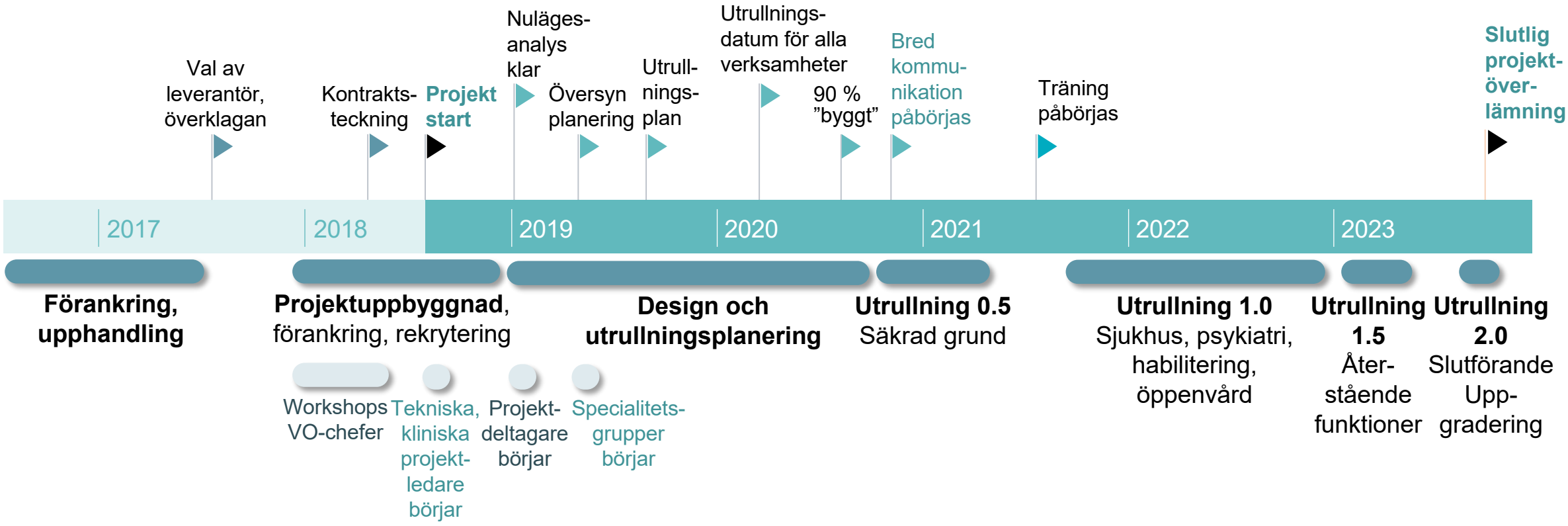
5 år

300 projektmedarbetare från verksamheterna

49 olika system ersätts av **1** plattform

1,046 miljarder kronor över fem år

Övergripande tidplan för SDV



Digitalisering som behövs i hela Sverige

Region Skåne är första region i Sverige som upphandlat ett digitalt vårdsystem, 2018

- Västra Götaland köpte in samma system ett år efter
- Blekinge, Dalarna, Halland, Gävleborg, Norrbotten, Sörmland, Västerbotten, Västernorrland och Örebro har tillsammans upphandlat Cambio Healthcare
- Stockholm och Gotland samarbetar kring upphandling

Regionernas upphandlingar har olika omfattning, men en gemensam utmaning:

Digitalisering kräver genomgripande standardisering

- **Sveriges kommuner och regioner** ger stöd för enhetlig tillämpning av begrepp, termer, kodverk, klassifikationer, informationsstrukturer och standarder.
- **En nationell samverkansgrupp** arbetar med strukturerad vårdinformation, inom ramen för Sveriges regioners system för kunskapsstyrning.

Utgångsläget i Skåne

Flera olika system för samma sak

Många egenutvecklade system som stöd

Fortfarande pappersarbete

Olika standardiserade rutiner, utan IT-koppling

Mycket fritext

Ingen komplett läkemedelslista

Tidskrävande överlämningar mellan medarbetare

Gemensamma observationer vid nulägesanalys i projektstarten

- 300 studiebesök på arbetsplatser på skånska sjukhus och vårdcentraler, offentliga och privata
- Intervjuer med personer och fokusgrupper
- Beskrivningar av flöden på olika vårdavdelningar och mottagningar

Viktiga förändringar – så ska vi arbeta i SDV

Roller

Definierade roller i det digitala systemet, olika behörigheter och inställningar.

Ordination

Omfattar de flesta åtgärder som gäller en patient, och har därmed fått utökad betydelse.

Standardiserad inmatning

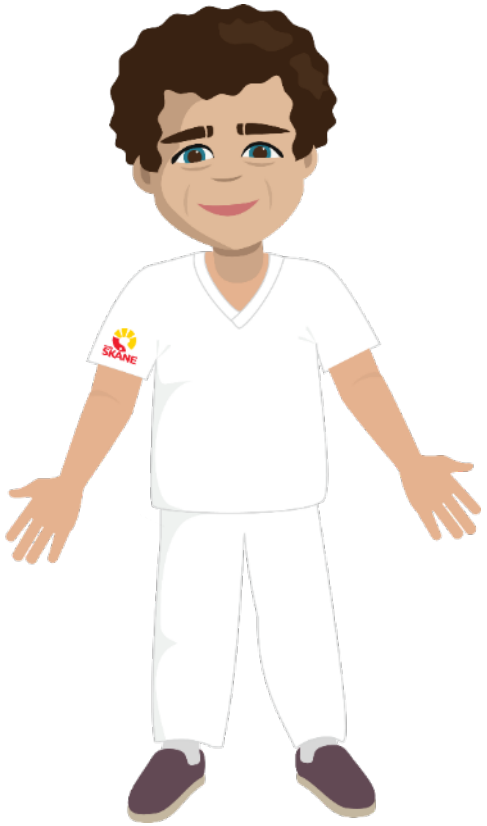
Strukturerad information som går att återanvända. Data kan visas i diagram och tabeller, användas i uppföljning.

Realtidsdokumentation

Information om patienten uppdateras i nära samband med händelser. Alltid rätt info.

Standardiserad inmatning

- **Vad?** Information om patienten läggs in på ett strukturerat sätt så att den går att återanvända.
- **Hur?** Data kan visas i diagram och tabeller, användas i beslutsstöd samt kvalitetsregister och i uppföljning/forskning. Inte alltid standardiserad inmatning – utrymme för fritext finns där det behövs.
- **Varför?** Information blir mer lättillgänglig.

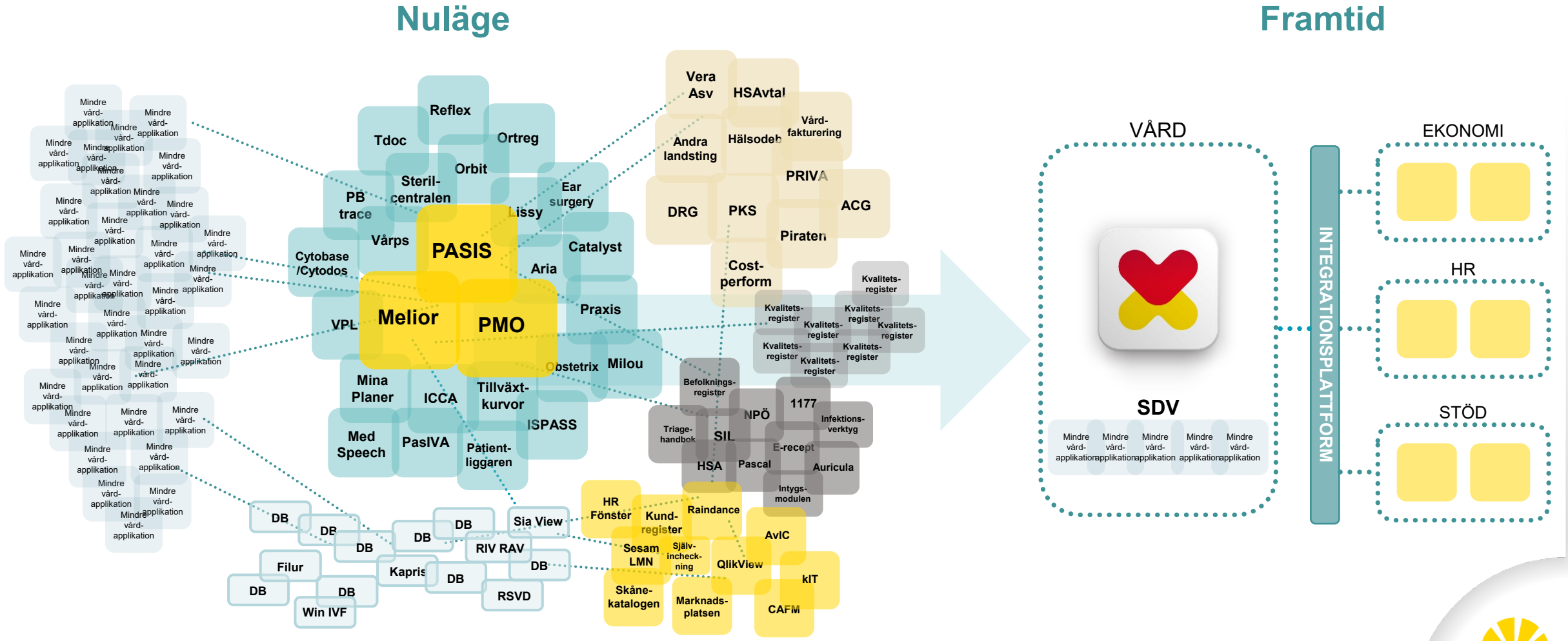


Realtidsdokumentation

- **Vad?** Information om patienten och planerad vård uppdateras i nära samband med händelser.
- **Hur?** Bedömningar och åtgärder speglas i systemet, som då kan hjälpa vården med att göra det tydligt vad som ska göras och av vem.

  Överföring av information om det som ska göras, inte bara för historisk dokumentation. Systemet är ett arbetsverktyg för allt som rör vården.
- **Varför?** Alltid rätt information tillgänglig.

Från många system till betydligt färre



Vilka tekniska stöd erbjuder SDV?

REGIONALISERAD PATIENTPORTAL I 1177 VÅRDGUIDEN

TELEMEDICIN

BEFOLKNINGS-HÄLSA OCH INNOVATION

UPPKOPPLAD MEDICINSK UTRUSTNING

Deltagande och förankring i hela Skåne

Verksamhetsövergripande

Skånegemensamt

Tillsammans

- Här möts ca 300 kliniker, tekniker, olika yrkesroller, patienter, olika förvaltningar, privata vårdgivare, medarbetare från Region Skåne och leverantören Cerner
- Representanter från de kliniska verksamheterna är nödvändiga
- Projektet lånar in medarbetare på kontrakt, deras ordinarie verksamhet får ekonomisk ersättning

Förvaltning av SDV – när projektet är över

Organisation för att säkerställa

- ständig utveckling av arbetssätten och systemet
- att systemet utgår från vårdens behov
- att medarbetarna är delaktiga och engagerade – både klinisk och teknisk kompetens

Då kan vi fortsätta att förbättra oss för att uppnå effektmålen för SDV:

Bättre befolkningshälsa, bättre upplevelse för patienter och medarbetare, effektivare processer, bättre kvalitet och ökad tillgänglighet.

Tack!