

”EN VÄLFUNGERANDE
INFORMATIONSFÖRSÖRJNING ÄR
GRUNDEN TILL ATT
BÄSTA MÖJLIGA KUNSKAP SKA FINNAS I
VARJE PATIENTMÖTE”

Mitko Capanov,
Chief Medical Information Officer

GLOBALT

5
miljoner
läkare!

6
miljoner
SSK!

FÖR KRONOBERG

Vi blir fler

Fram till 2027 förväntas antalet invånare öka med 10%



Antalet medborgare i Region Kronoberg 2017-2027

Färre kan bidra

Förändringar i demografin innebär att färre invånare kommer att behöva försörja fler.



Försörjningskvoten i Region Kronoberg 2017-2027

Vi blir äldre

Antalet äldre i vårdintensiv ålder, 80+, förväntas öka från 11 500 till 15 500 personer 2027



Antalet 80+ i Region Kronoberg 2017-2027

VI BEHÖVER FÖRÄNDRA VÅR BEFINTLIGA VÅRDFORM

Hur förflyttar vi oss från en traditionell vårdstruktur...

Sjukhusvård



Slutenvård

Dagsjukvård

Specialiserad öppenvård

Vård i andra lokaler



Primärvård och rehabilitering

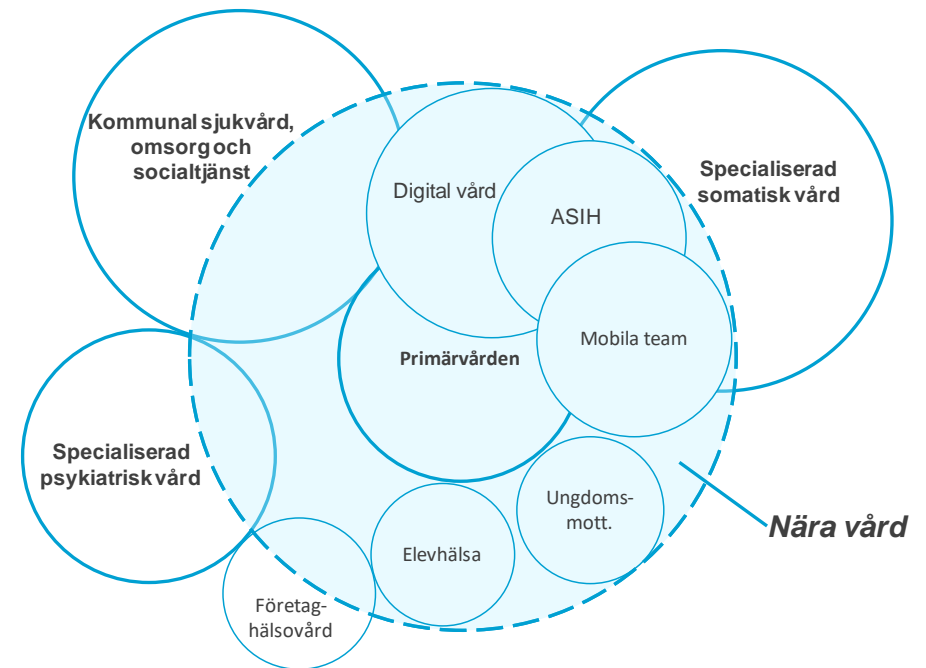
Specialiserad öppenvård

Vård i hemmet



Hemsjukvård

... till en närmare vård med patienten i centrum?



GODA FÖRUTSÄTTNINGAR

NATIONELLT SYSTEM FÖR
KUNSKAPSSTYRNING -

REGIONERNAS SYSTEM

NATIONELL SAMVERKANSGRUPP STRUKTURERAD VÅRDINFORMATION

EN DEL AV NATIONELLT SYSTEM FÖR
KUNSKAPSSTYRNING

Strukturerad vårdinformation innebär att den information som hanteras i olika vårdssystem registreras och lagras på ett sådant sätt att det är känt vilken typ av information som hanteras var i systemet och på vilket sätt informationen är uttryckt.

UPPDRAGSBESKRIVNING NSG STRUKTURERAD VÅRDINFORMATION

- **Identifiera områden och frågor som, utifrån pågående arbete med införande av nya vårdinformationsmiljöer, kräver regiongemensamma ställningstaganden**
- **Etablera process för att skyndsamt och kontinuerligt kunna fatta gemensamt överenskomna beslut kring tillämpningar, urval m.m.**
- Initiera och styra arbete inom de arbetsgrupper som etableras med koppling till samverkansgruppen
- Samarbeta med övriga samverkansgrupper i system för kunskapsstyrning med särskild tyngd på samverkansgrupperna Metoder för kunskapsstöd, Uppföljning och analys och Kvalitetsregister
- Stödja de nationella programområdena utifrån perspektivet strukturerad vårdinformation
- Samverka med myndigheter och andra intressenter. Kontaktpersoner bör utses hos de myndigheter som arbetar aktivt inom området (Socialstyrelsen, E-hälsomyndigheten och Läkemedelsverket). Detta för att möjliggöra en effektiv samverkan.
- Bevaka pågående arbete inom området – internationellt, nationellt, regionalt och lokalt
- Sprida kunskap inom området hälsoinformatik
- Identifiera, utveckla och sprida gemensamma metoder och arbetssätt
- Öka kompetensnivån inom området hälsoinformatik
- Nyttja resurser och kompetens på ett effektivt sätt

PÅGÅENDE AKTIVITETER

Aktivitet	Samarbete	Resurser (informatik)	Förväntat resultat
Vårdförlopp	NAG vårdförlopp	Samtliga sjukvårdsregioner bidrar (13) SKR (2) (extern finansiering)	Indikatorspecar publiceras löpande ”Indataanvisningar” på gång Kontinuerligt stöd till NAG:ar
Informationsförsörjning kvalitetsregister	NSG data och analys	Region Örebro län (1) Östergötland (1) SKR (2) (extern finansiering)	Informationsspecifikationer för innehållet i prioriterade register
Levnadsvanor	NPO levnadsvanor	Region Västerbotten (NAG SVI) (1) SKR (1)	Rekommendation avseende enhetliga screeningfrågor samt terminologi och struktur för information om en patients levnadsvanor
Svarsmallar patologi	NPO medicinsk diagnostik/ NAG digital patologi/Inera	Region Östergötland (NAG SVI) (1) RCC (osäkert deltagande) SKR (1)	Enhetlig terminologi och struktur för innehåll i svar inom patologi
Förstudie dokumentation CVK	NPO Pivot SVI läkemedel	VGR (1) SKR (inkl. läkemedel) (3)	Förslag på vad som bör göras avseende enhetlig dokumentation av CVK (alt. samtliga in- och utfarter)
Dokumentation suicidriskbedömning	NPO psykisk hälsa	VGR (2)	Rekommendation avseende enhetlig terminologi och struktur för dokumentation av suicidriskbedömning
Dokumentation vårdförlopp sepsis	NPO infektionssjukdomar NPO akutvård	Ej klart Stockholm driver etablering av NAG (2)	Rekommendation avseende enhetlig terminologi och struktur för dokumentation utifrån delar av vårdförlopp sepsis.
Förstudie dokumentation psykiatri	NPO psykisk hälsa	SKR (1-3) Regioner deltar via kontaktpersoner	Förslag på vilket arbete som bör göras för att nå en mer enhetlig dokumentation inom psykiatri.
Kodverk/urval (boendeform, status vårdbegäran, yrkeskategorier)	Vid behov berörda NPO	NAG strukturerad vårdinformation SKR (1)	Rekommendation avseende enhetlig terminologi och kodning för ett antal prioriterade kodverk/urval.
Struktur för vårdtjänst/aktivitet	Inera (Utbudstjänsten samt NKK) EHM? (Grunddatadomän)	Region Skåne (2) VGR (2) Region Stockholm (3) Region Örebro län (1)	Informations- och begreppsmodell för vårdtjänst/aktivitet

LEDAMÖTER NSG

Monica Eriksson	Norra sjukvårdsregionen
Ragnberth Helleday	Norra sjukvårdsregionen
Patrik Georgii Hemming	Region Stockholm Gotland
Lotta Saleteg Falk	Sydöstra sjukvårdsregionen
Helen Broberg (tf)	Södra sjukvårdsregionen
Mitko Capanov	Södra sjukvårdsregionen
Göran Karlström	Sjukvårdsregion Mellansverige
<i>Vakant</i>	Sjukvårdsregion Mellansverige
Sara Almvide	Västra sjukvårdsregionen
Patrik Dahlqvist Jönsson	Västra sjukvårdsregionen
Mikael Stranne	Inera
Patrik Sundström Ordförande	SKR
Kristin Schoug Bertilsson (adjungerad)	SKR
Erika Ericsson (adjungerad)	SKR

VARFÖR STRUKTURERA VÅRDINFORMATIONEN?

BEHÖVER VI STRUKTURERA ELLER ÄR DET BRA SOM DET ÄR IDAG?

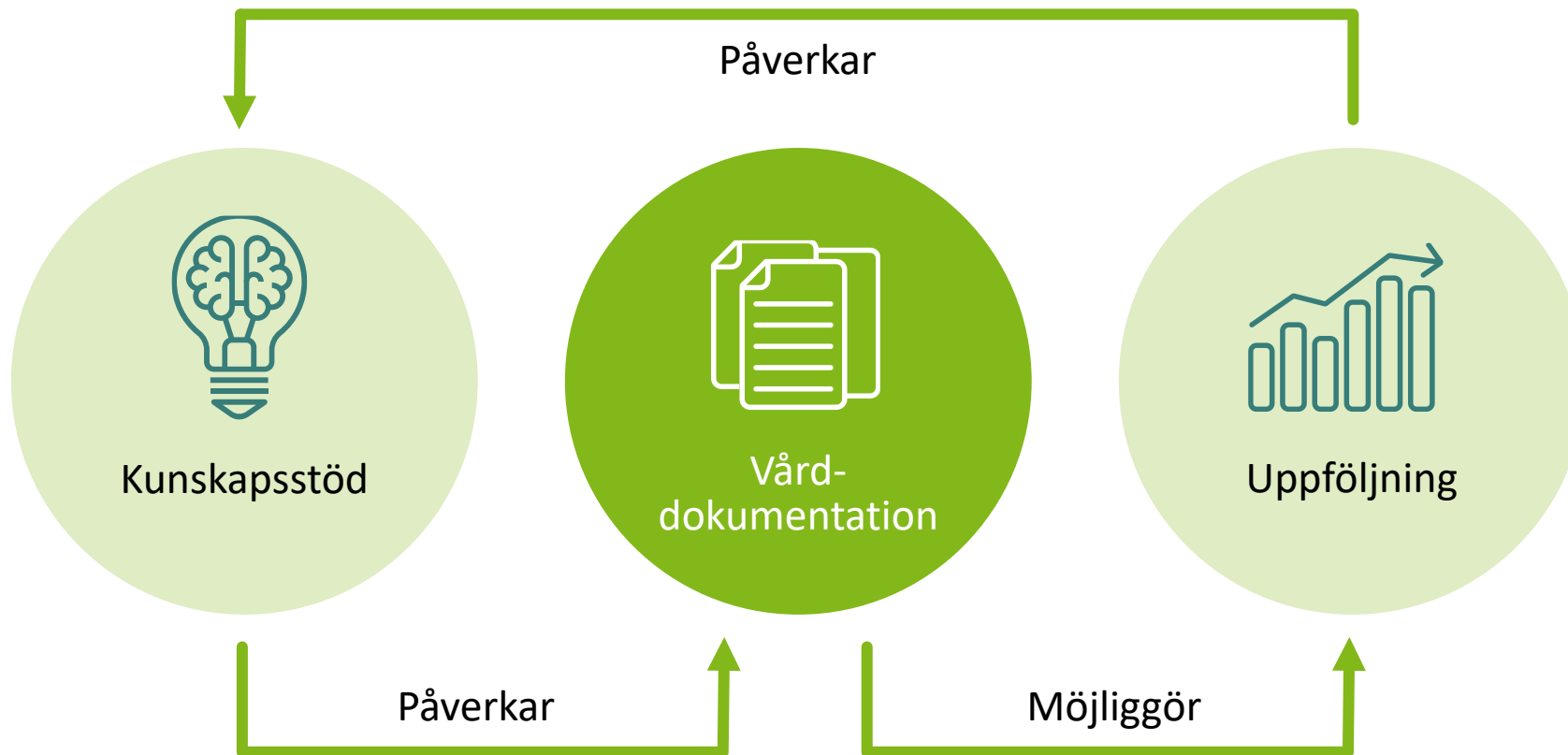
VART BEFINNER VI OSS IDAG

- ”Data rich – information poor” – systemen innehåller stora mängder data som inte är enhetligt strukturerad/uttryckt.

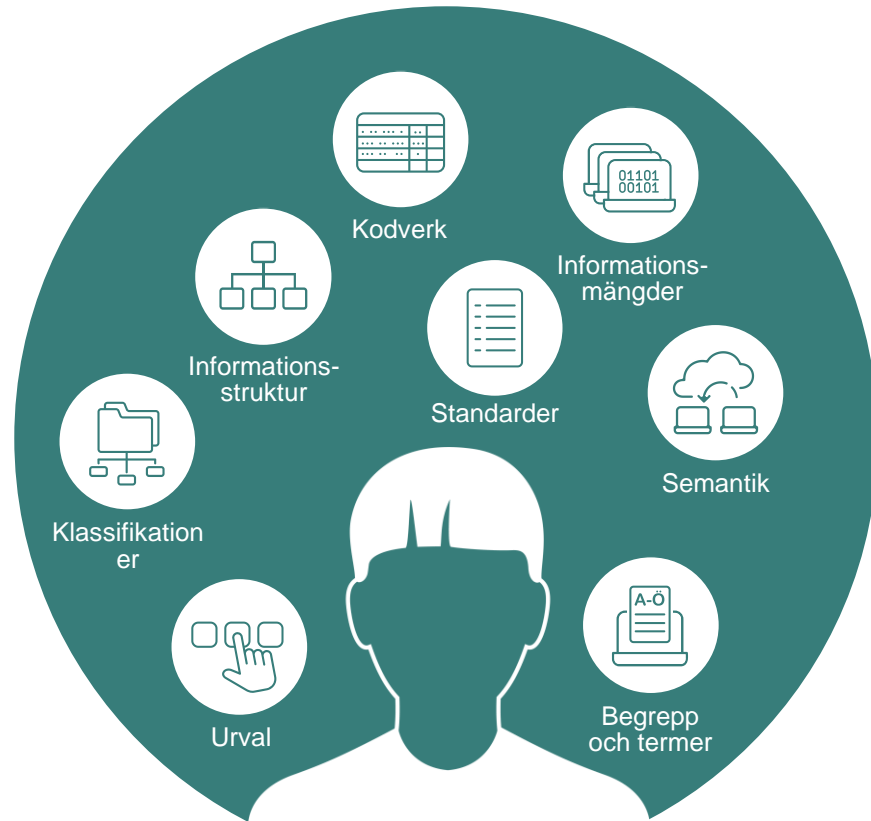
Detta medför:

- svårigheter att utbyta information över organisatoriska och professionella gränser
- stora manuella arbetsinsatser förknippade med t.ex. kvalitetsregister
- små möjligheter att gå ifrån klassiska journalsystem till aktiva besluts- och kunskapsstöd
- små möjligheter att realisera bästa tillgängliga kunskap

VARFÖR STRUKTURERAD VÅRDINFORMATION I NATIONELLT SYSTEM FÖR KUNSKAPSSTYRNING?

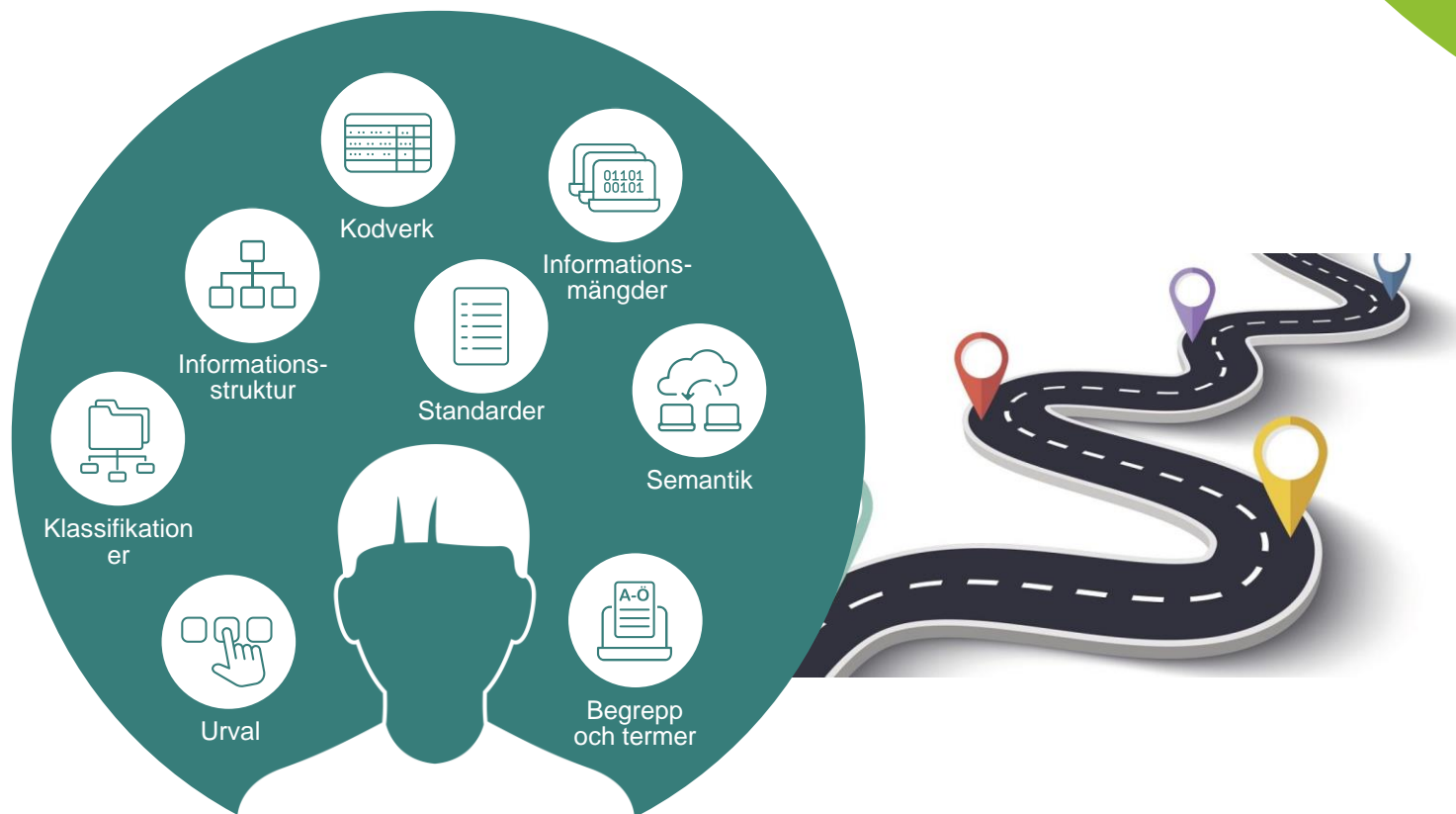


BEHOV AV EN ENHETLIG TERMINOLOGI OCH INFORMATIONSTRUKTUR I BAKGRUNDEN



En viktig förutsättning för utvecklingen av kunskapsstöd är att det finns en enhetlig terminologi och informationsstruktur i bakgrunden

VAD HÄNDER FRAMÅT?



SAMMANFATTNING

- Bästa möjliga kunskap ska finnas i varje patientmöte
- Behov att säkra arbetet för god och jämlik vård - Kvalité och patientsäkerhet
- Goda förutsättningar - Nationell system för kunskapsstyrning
- Strukturerad vårdinformation en förutsättning för att nå målen med kunskapsstyrning
- Terminologi och informationsstruktur
- Vad händer framåt?

DISKUSSION & FRÅGOR

Mitko Capanov,
Chief Medical Information Officer