



Intresseanmälan gällande ViSam beslutsstöd

Intresseanmälan syftar till att ta fram en webblösning som kan användas på mobil, surfplatta och dator för att rapportera patientstatus vid försämrat hälsotillstånd. Webblösningen kan användas av legitimerad personal som arbetar under olika huvudmän, i första hand inom kommunal och regional hälso- och sjukvård. Tjänsten ämnar öka patientsäkerheten och löser problematiken kring dubbelarbete vid dokumentation. När informationen blir spårbar minskar risken för att viktiga journalanteckningar och dokumentation försvinner vid pappershantering.

Webblösningen ska innehålla ett evidensbaserat beslutsstöd (ViSam beslutsstöd) som är utformat för att stödja sjuksköterskor i kommunal hälso- och sjukvård vid medicinsk bedömning när ett försämrat hälsotillstånd av en patient har inträffat. Webblösningen ska också innehålla en funktion för att dokumentera den medicinska bedömningen som sjuksköterskan gör.

Därutöver ska webblösningen hantera säker inloggning och autentisering, för att kunna kontrollera vårdpersonalens identitet. Dessutom ska webblösningen göra det möjligt att överföra information digitalt över vårdgränserna. Idag finns en mobilapp (ViSam-appen) som fungerar som stöd för rapportering över vårdgränserna, men som saknar möjlighet till identitetskontroll och överföring av information till det egna vårdsystemet.

Resultatet av utvecklingen av webblösningen ersätter alltså inte bara appen utan tar också bort dubbelarbete samt gör det möjligt att dokumentera information digitalt. Därmed undviks papper och onödiga patientrisker.

Inera har genomfört en förstudie kring den befintliga ViSam-appen. Förstudien har finansierats av tre regioner med tillhörande kommunförbund – Örebro, Skåne och VGR (bifogas den här intresseanmälan).

Syftet med den här intresseanmälan undersöka om behov och intresse av ViSam beslutsstöd även finns i övriga regioner och kommuner. Om intresse finns blir nästa steg att säkra finansiering, vilket görs via en avsiktsförklaring eller ett avtal.

Behov och nytta

Behovet av rapportering över huvudmannagränserna och vårdgränserna är stort, inte minst från äldreomsorgen till regionens sjukvård och från ambulanssjukvården till sjukhusvården. Regioner och kommuner strävar mot att arbeta bort papper inom vården, eftersom pappersarbete är tidsödande och dessutom inte särskilt patientsäkert. Lösningsförslaget kring ViSam beslutsstöd tjänar precis det syftet, vilket alltså ligger i linje med vårdens övergripande strategi. Genom en digitalisering av rapporteringen minskar patientrisken. Det blir lätt att göra rätt och enkelt att se vilka tidigare åtgärder som är genomförda för den aktuella patienten. Dubbelarbete elimineras både för kommunens och regionens medarbetare och spårbarheten ökar när papper ersätts av digital dokumentation.

Webblösningen syftar till att underlätta rapportering över vårdgränserna och mellan olika huvudmän och avser lösa behoven som är beskrivna i stycket ovan.



Bakgrund ViSam-modellen

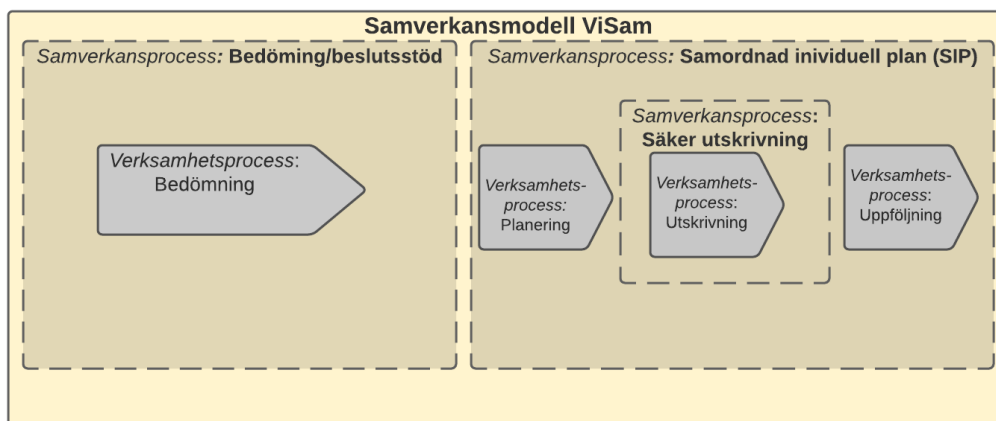
ViSam-modellen (vårdplanering och informationsöverföring i en samlad modell) är en omfattande samverkansmodell som Region Örebro har arbetat fram för att förbättra samverkan mellan legitimerad personal hos olika huvudmän. ViSam-modellen består av tre olika samverkansprocesser:

- beslutsstöd vid bedömning
- samordnad individuell planering (SIP)
- säker utskrivning.

ViSam beslutsstöd används vid processteget bedömning. I ViSam-modellen ingår också exempelvis samordnad individuell plan och säker in- och utskrivning från slutenvården. Rutiner och verktyg ser dock lite olika ut, eftersom samverkan mellan kommuner och regioner varierar över landet.

ViSam beslutsstöd – idag på papper och i appen

ViSam beslutsstöd används redan idag i kommunal hälso- och sjukvård och är en beprövad och spridd metod för medicinsk bedömning. Stödet finns i pappersformat och som mobilapp och är utformat som ett arbetsflöde med checklistor. Syftet är att bedömningen ska bli strukturerad, patienten ska få vård på rätt vårdnivå och informationsöverföringen till nästa vårdgivare ska säkras. Idag använder fler än hälften av Sveriges kommuner beslutsstödet ViSam.



Målgrupp

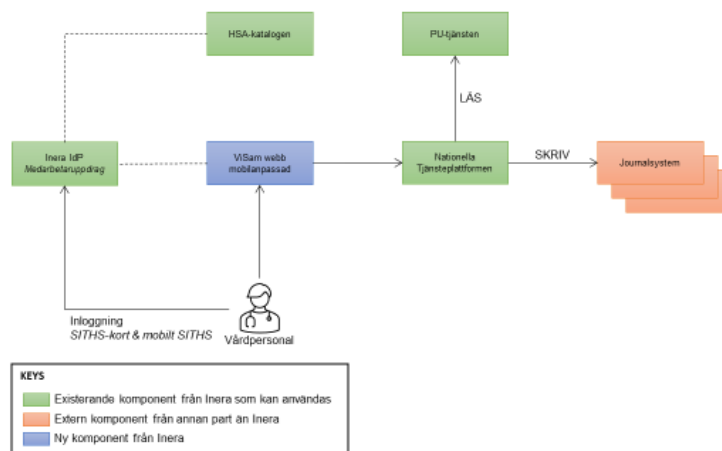
Målgruppen är i huvudsak legitimerade sjuksköterskor inom äldreomsorgen och hemsjukvården som ser ett behov av att överlämna en patient till sjukhusvården. Det kan även gälla en ambulanssjuksköterska som ska lämna över en patient till akutsjukvården. Det finns ingen begränsning till ett verksamhetsområde.



Hur fungerar ViSam beslutsstöd?

ViSam beslutsstöd bygger på att man använder stödet i sin mobil, surfplatta eller dator via webbläsaren. Dokumentationen förs direkt över till det egna vårdsystemet och då undviks dubbel dokumentation. Bilden nedan illustrerar flödet:

Skapa information



Summering av bilden – övergripande beskrivning:

- Vårdpersonal loggar in via Ineras säkerhetstjänster. Som identifieringssätt används SITHS-kort eller mobilt SITHS.
 - Vid inloggning väljs medarbetaruppdrag.
- Efter inloggning anger vårdpersonalen patientens id, varpå ett uppslag görs mot Ineras personuppgiftstjänst för att hämta basuppgifter.
- ViSam beslutsstöd används, vilket innebär att en medicinsk bedömning görs.
- Informationsdelningen sker till en vårdenhet i mottagande organisations vårdinformationssystem. ViSam beslutsstöd kräver att kommunerna och regionerna använder Ineras normala anslutningsmetoder för den nationella IT-infrastrukturen via tjänsteplattformen och tjänstekontrakt. Vilka tjänstekontrakt som är aktuella detaljeras i produktionsfasen.

När patienten är överlämnad till regionen behöver regionen endast använda den regionala vårdinformationsmiljön.

Vad behöver kommuner och regioner göra

Regionerna och kommunerna behöver beställa en anslutning mellan vårdsystemen och webblösningen för att kunna ta emot och spara informationen från ViSam beslutsstöd. Beställningen behöver göras hos leverantörerna av vårdsystemen för att informationen från ViSam beslutsstöd ska kunna tas emot och sparas.



Tjänsten kräver att Ineras normala anslutningsmetoder för den nationella IT-infrastrukturen används via tjänsteplattformen och tjänstekontrakt. Vilka tjänstekontrakt som är aktuella detaljeras i produktionsfasen.

Juridiska aspekter

De lagrum som kommer att påverkas av tjänsten är:

- patientdatalag, PDL (2008:355)
- dataskyddsförordningen (GDPR, The General Data Protection Regulation)
- offentlighets- och sekretesslag, OSL (2009:400)

En översiktlig juridisk analys har genomförts under förstudien. Den visar att valet av lösning är en framkomlig väg. Juridisk expertis bör vara kopplad till utvecklingen för att kunna utreda eventuella frågetecken kring ovan nämnda juridiska områden.

Estimat av prisspann

Utvecklingskostnad (engångskostnad) bedöms till mellan 10-12 Mkr (inklusive NMI-kvalificering). En grov uppskattning av löpande systemförvaltning efter att utvecklingen är klar uppskattas till 2–2,5 MKR per år.

Vid frågor, kontakta

David Ulfstrand, Projektledare

David.ulfstrand@inera.se

0703-640 916

Intresseanmälan

Vi anmäler härmed intresse för .

Vi är inte intresserade.

Region/kommun:

Namn:

Titel:

Telefonnummer:



E-post:

Ifylld intresseanmälan skickas till Ineras kansli via e-postadress: kansli@inera.se senast
ÅÅÅÅ-MM-DD

UTKAST