

**Tjänsteutlåtande**

Datum 2015-03-19

Diarienummer RS 3236-2014 och HS  
186-2015**Västra Götalandsregionen****Hälso-och sjukvårdsavdelningen**

Handläggare: Christina Fagerberg

Telefon: 0736-601 563

E-post: christina.fagerberg@vregion.se

Till Hälso-och sjukvårdsstyrelsen

**Åtkomst till journalinformation via säkra e-tjänster för  
invånare i Västra Götaland****Förslag till beslut**

Hälso- och sjukvårdsstyrelsens förslag till regionstyrelsens beslut

1. Regionstyrelsen godkänner genomförandeplanen för införande av journalinformation via säkra e-tjänster till invånare i Västra Götaland.
2. Regiondirektören får i uppdrag att återkomma till regionstyrelsen med förslag till regelverk i Västra Götalandsregionen.

**Sammanfattning av ärendet**

Regionstyrelsen beslutade 2014-12-09 (Diarienummer RS 3236-2014) att VGR ska arbeta med att tillgängliggöra journalinformation till invånarna via säkra e-tjänster och att regiondirektören får i uppdrag att återkomma till regionstyrelsen med förslag på genomförandeplan som bland annat ska innehålla förslag till regelverk, tidplan kostnadsberäkning och finansiering.

Genomförandeplanen innehåller övergripande strategi och mål, beskrivning av kommunikationsstrategi, förslag till nyckelkompetenser i eller knutna till projektet, målgrupper, intressenter, tidplan, kostnadsberäkning och finansiering av journal via nätet i Västra Götaland.

Förslag till regelverk för enskildas direktåtkomst till journalinformation i VGR baseras på det nationella regelverket som är fastställt av styrelsen för Inera AB. Regelverket ska anpassas till VGRs förutsättningar, vilket kräver dialog med och förankring hos ett stort antal intressenter innan beslut.

## Fördjupad beskrivning av ärendet

### Genomförandeplan

#### Övergripande strategi och mål

Huvudstrategin är att stärka möjligheten för invånarna att aktivt medverka i beslut och uppföljning av den egna vården. Åtkomst till journalinformation stödjer engagemanget för den egna hälsan samt ökar transparensen inom hälso- och sjukvården och gör den mer begriplig för individen. Människors förmåga till analys och kunskap om sin person ska tas tillvara och bidra till att driva vårdens utveckling framåt.

#### Mål

- Journalinformation från samtliga vårdverksamheter i regionens egenägda vård görs tillgänglig för Västra Götalands invånare.

På motsvarande sätt kommer de vårdenheter som levererar vård till regionen att bli föremål för krav i avtal som motsvarar beslutet att deras vårdinformation ska göras tillgänglig för patienterna.

- Journalinformationen tillgängliggörs med start från och med ett visst gemensamt datum.

Det ska vara tydligt att det är målet och att alla är medvetna om att från och med ett visst datum finns det en möjlighet att det jag skriver kan komma att bli direkt tillgängligt för patienten.

- Anslutningen av informationen sker etappvis beroende av systemets tekniska färdighet (se tidplan för anslutning).

Detta innebär att informationen till patienten inte är komplett vid startdatumet utan information från olika vårdverksamheter ansluts successivt.

#### Beskrivning av kommunikationsstrategi

Kommunikationsstrategin för projektet bygger på öppenhet och dialog. Den baseras på en tilltro till människans förmåga att hantera kunskap om sin egen vård och hälsa. Strategin hanterar olika perspektiv, lyfter fram goda erfarenheter och tar tillvara på kunskap och erfarenhet utifrån forskning, andra landsting och länders erfarenheter av e-tjänster.

Budskapet formuleras utifrån idén att e-tjänsterna är en modern reform för hälso- och sjukvården och den bygger på övertygelsen om att människan är kapabel att själva söka och sammanställa information om sin egen hälsa och vård. Med det som utgångspunkt ska individens förmåga till analys och kunskap om sin person tas tillvara och vara en pådrivande faktor för vårdens utveckling.

Under projektets implementeringsfas är de huvudsakliga målgrupperna interna, alltså medarbetare i vårdprofessionen. Marknadsföring till invånare och patienter om nytta med och hur man kommer in i tjänsten, genomförs först när

implementeringen är genomförd.

Intressenter är både interna och externa. Identifierade interna intressenter är ledningsgrupper, verksamhetschefer, medarbetare i vårdprofessionen, stabschefer, kommunikationschef, samordnare IS, objekt och beslutande grupper i förvaltningsmodellen, VGR-IT och politiska företrädare. Externa intressenter som har identifierats är patientföreningar, fackförbund, leverantörer, journalister, media och kommuner.

### **Teknisk förstudie**

En teknisk förstudie har genomförts i VGR. Den visar att regionens journalsystem har olika tekniska förutsättningar för anslutning till nationell lösning för åtkomst till journalinformation via säkra e-tjänster. Därför behöver införandet genomföras i etapper under 2015-2016 beroende på systemens tekniska förutsättningar.

### **Förstudiens resultat i VGR anger följande tidplan för anslutning**

<b>System</b>	<b>Beskrivning</b>	<b>År/kvartal</b>	<b>Kommentar</b>
Asynja Visph	Närhälsans journalsystem	2015 Q4	
Obstetrix	Mödrahälsovårdens journalsystem	2015 Q4	
Bild-och Funktionsregistret	Register över röntgenbilder med tillhörande text	2015 Q4	
Melior*	Sjukhusens journalsystem	2016	Förstudie av leverantör pågår

\* Inga anpassningar av leverantör har gjorts för att möjliggöra anslutning av systemet till lösning för journal via nätet. Pågående förstudie av leverantör kommer att resultera i ett lösningsförslag med offert.

### **Kostnadsberäkning 2015**

#### **Utveckling – Leverantör av vårdsystem**

Den tekniska förstudien visar att IT-systemen behöver anpassas och utvecklas för att anslutas till nationell lösning för åtkomst till journalinformation via säkra e-tjänster. Dessa anpassningar görs till stor del av systemleverantörerna och behöver beställas av projektet. Systemen behöver sedan anslutas till den nationella infrastrukturen vilket görs av IT-personal.

#### **Resurser IT**

IT-resurser för genomförandet beräknas till 1 790 tkr.

#### **Resurser verksamhet**

Projektet har behov av resurser från ett flertal verksamheter. För dessa sker enligt regionpolicy ingen debitering.

### **Kommunikation**

Kommunikationskostnaderna beräknas till 500 tkr.

En mycket viktig del av projektet är kommunikation. För denna del finns kostnader såsom exempelvis trycksaker och instruktionsfilmer.

### **Sammanlagd kostnadsberäkning**

Sammantaget beräknas ovanstående aktiviteter kosta 8 mnkr för år 2015.

### **Finansiering och genomförande**

Bransch Hälso- och sjukvård har avsatt 3 mnkr och från patientsäkerhetsmedel ansöks om 5 mnkr.

En projektorganisation etableras. En genomgång av nyckelkompetenser i projektet har gjorts, både avseende tekniska resurser och kompetens från olika verksamhetsområden. Till projektet kommer också flera referensgrupper knytas, bland annat facklig referensgrupp, chefläkargruppen, medicinska sektorsråd och patientföreningar.

### **Beredning**

Ärendet har beretts av hälso- och sjukvårdsavdelningen tillsammans med branschen Hälso- och sjukvård. Avstämning sker löpande med Stockholms läns landsting, 1177 Vårdguiden och Inera AB.

Hälso- och sjukvårdsavdelningen

Ann Söderström  
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Peter Lönnroth  
Bitr. hälso- och sjukvårdsdirektör

**HS beslut skickas till**

Regionstyrelsen

**RS beslut skickas till**