



Kompetenslyftet eHälsa

JANUARI 2011 – DECEMBER 2013

Slutrapport

Ann-Marie Bönström, Projektledare



Bakgrund

Användning av IT-stöd inom hälso- och sjukvården har under de senaste åren ökat mycket snabbt och framtidens hälso- och sjukvård beskrivs som en nätverkssjukvård där stödet av eHälsa är centralt för att uppnå visionen. Alla medborgare ska ha tillgång till sin vårdinformation och kunna vara medaktör i sin egen vård. Vårdens medarbetare ska ha rätt arbetsverktyg och information tillgänglig. För att möjliggöra detta måste vårdverksamheten utvecklas vilket i sin tur kräver att även medarbetarnas kompetens måste förnyas och utvecklas så att eHälsa-verktygen verkligen används och skapar patientnytta.

Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) bedriver vård inom ASIH & geriatrik, barn- och ungdomspsykiatri, habilitering & hälsa, primärvård, vuxenpsykiatri, syncentral och hjälpmedelscentral. Vi har också uppdrag inom forskning, utveckling och utbildning (FoUU) inom alla våra vårdgrenar samt inom folkhälsa.

Informatik och eHälsa

För att bättre kunna följa upp behandlingsresultat och olika kvalitetsmått arbetar vi inom SLSO systematiskt med informatik. Vi skapar därmed förutsättningar till automatiserad kvalitetsuppföljning i form av egna statistikrapporter samt överföring till nationella kvalitetsregister utan dubbelregistreringar.

Vi inför successivt de nationella eHälsa-tjänsterna såsom Nationell Patientöversikt och Min journal på nätet. För att öka delaktighet för patienter inför vi även möjlighet att själv boka tider och att fylla i olika typer av webb-skattningar via Mina vårdkontakter. Vi har även utvecklat och börjat med internetbehandling inom psykiatri och inför nu successivt internetbehandling inom flera specialiteter, till exempel barn- och ungdomspsykiatri, habilitering & hälsa, beroendevård och primärvård.

Utvecklingsledare inom Kompetenslyftet eHälsa/Värdelyftet



FOTO: Katarina Hansson



Kompetenslyftet eHälsa

För att komma igång med att förnya arbetssätten med stöd av eHälsa föddes under våren 2010 idén om ett Kompetenslyft för att testa, utveckla och införa en lärandemodell som bygger på nätverk och dialog. Efter ansökan till Europeiska Socialfonden beviljades 47,5 miljoner kr och vi startade upp inom vår primärvård hösten 2011, efter en mobiliseringsfas i liten skala våren 2011. Efter ett år med projektet "Kompetenslyftet eHälsa" i primärvården infördes nätverksmodellen inom alla våra vårdgrenar från hösten 2012.

Syftet med projekt har varit att värna medarbetarnas anställningsbarhet genom att bereda dem möjlighet att utveckla sin kompetens i att använda elektroniska informations- och kommunikations-system (eHälsa) som stöd i sitt dagliga arbete. Kompetenslyftet eHälsa innebär verksamhetsutveckling i verkligheten och i praktiken. Det handlar om att kartlägga, förstå, lära och förbättra. Att föra samman behovet av att förena läkekonst med standardiserade processer för att säkra att vi gör rätt saker. Med hjälp av Kompetenslyftet eHälsa har vi visat att nätverksmodellen möjliggör en implementering av eHälsa och att ny kunskap kan spridas på ett strukturerat sätt i hela vår stora, komplexa organisation och över alla yrkesgrupper.

Arbetsmetod

Alla medarbetare deltar regelbundet i dialogseminarium (å 2,5 - 3 timmar) med fokus på ett specifikt eHälsa-tema. Utvecklingsledare från den egna verksamheten leder dialogseminarierna med ca 10 arbetskamrater per gång. Tvärprofessionella seminariegrupper eftersträvas. Dialogseminarierna upprepas med samma tema tills alla medarbetare har fått möjlighet att delta.

Innehållet i dialogseminariet är gemensamt för respektive vårduppdrag, och i vissa fall även för alla medarbetare inom SLSO, och bestäms i samråd med ledningsgrupper inom respektive vårdgren. Dialogseminarierna syftar till ett gemensamt lärande kring eHälsa och ger tid för dialog kring de nya arbetssätten. Utvecklingsledare går igenom temat tillsammans med verksamhetens ledning innan första dialogseminariet för att säkerställa att innehållet anpassas efter den egna verksamhetens behov. Utvecklingsledare ska tillsammans med verksamhetens ledning följa upp vad som framkommit efter dialogseminarierna för att säkerställa att den förändrings- och förbättringspotential som framkommer tas tillvara.

Utvecklingsledare deltar även i nätverksgrupper tillsammans med andra utvecklingsledare från den egna vårdgrenen för att utbyta erfarenheter samt få stöd i sitt uppdrag. Nätverksgrupperna leds av processhandledare som även de arbetar inom den egna vårdgrenen och leder dialogseminarier inom sin verksamhet. Även processhandledarna deltar i en nätverksgrupp som leds av SLSOs CIO/ Utvecklingsdirektör. Både utvecklingsledare och processhandledare arbetar till största delen med patientverksamhet och avsätter del av sin arbetstid för detta uppdrag. Se bilaga 1 Nätverksmodell för eHälsa.

Exempel på dialogseminarieteman för medarbetare: Grundläggande eHälsa, Praktisk eHälsa, Patientens väg i vården, Dokumentation och uppföljning, med fokus på - Levnadsvanor - Diabetes - KOL - Kognitiv svikt/ demens - Psykisk ohälsa, Journal på nätet och Informationssäkerhet.

Särskilda dialogseminarier för chefer anordnas bl.a. för att öka förståelsen för hur man som chef kan använda olika statistikrapporter som ett stöd för att följa upp och utveckla den egna verksamheten.



Under perioden september 2011 – december 2013 har:

- 9 948 medarbetare deltagit på minst ett dialogseminarium.
- 4 245 dialogseminarier med i snitt åtta deltagare letts av 142 utvecklingsledare.
- 448 nätverksträffar för processhandledare och utvecklingsledare genomförts.

Som en del i nätverksmodellen har det under projektet även anordnats halvdags Lärandeseminarier en gång per termin. Till dessa har chefer, deltagare i ledningsgrupper, processhandledare och utvecklingsledare samt samverkansaktörer bjudits in. Syftet med dessa seminarier har varit att låta SLSOs olika verksamheter få dela med sig av goda exempel på hur man använder eHälsa som stöd för utveckling av sin verksamhet.

Utvärdering och resultat

En oberoende lärandeutvärdering genom EY har följt Kompetenslyftet eHälsa. Resultaten visar att chefer och medarbetare anser det givande att delta i dialogseminarierna och att cheferna har nytta av Kompetenslyftet eHälsa i sitt uppdrag med verksamhetsutveckling.

Karolinska Institutet, Medical Management Center, har utvärderat den självskattade eHälsa-kompetensen hos medarbetare inom primärvården med en web-enkät. Slutrapporten visar på en signifikant ökning av upplevd eHälsa-kompetens hos alla yrkeskategorier. SLSO genomförde även en web-enkät till alla medarbetare inom övriga vårdgrenar under sommaren 2013 och även denna visar på upplevd nytta av dialogseminarierna.

Kompetenslyftet eHälsa har bidragit till att öka medarbetarnas kompetens avseende eHälsa vilket också lett till att öka deras anställningsbarhet på arbetsmarknaden. Många medarbetare upplever en större möjlighet att kunna påverka innehåll och utformning av de elektroniska system för information och kommunikation som används. Kompetenslyftet eHälsa har stimulerat till erfarenhetsutbyte mellan olika verksamheter och till en ökad förståelse för andra yrkesgruppers arbete.

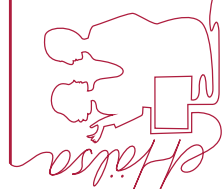
Kompetenslyftet eHälsa har resulterat i en ökad insikt om hur eHälsa kan användas för att effektivisera arbetsrutiner och öppna upp nya kommunikationsvägar. En stor del av de deltagande verksamheterna har även börjat förändra sitt sätt att arbeta med stöd av eHälsa. De övergripande målen har blivit uppfyllda, men framför allt har vi systematiskt byggt upp en förändrings- och förbättringskunskap i hela vår organisation. Den ska vi nu ta tillvara.

Kompetenslyftet har lett oss fram till Värde lyftet

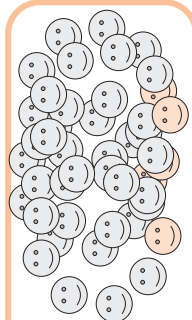
SLSO är på väg in i en ny spännande period med flera genomförandeprojekt i arbetet med framtidens hälso- och sjukvård i Stockholms län. Alla medarbetare är viktiga aktörer för det kommande arbetet. Vi kommer att genomföra modernisering av våra vårdmiljöer och vara drivande i nya arbetssätt. Genom Kompetenslyftet eHälsa är vi väl förberedda och tränade för att systematiskt kunna ta emot och arbeta med ledande satsningar på eHälsa.

Vi ska utveckla och upprätthålla våra arbetssätt i nätverk med och för alla medarbetare kopplat till alla våra enheter och chefer så att vi kan få en gemensam utvecklingskraft i att skapa värde i arbetet med framtidens hälso- och sjukvård. Vår gemensamma metod, som vi ska använda för att binda ihop och hålla samman allt vårt gemensamma utvecklingsarbete, kallar vi fortsättningsvis för Värde lyftet, just för att vi ska säkra värdeskapande.

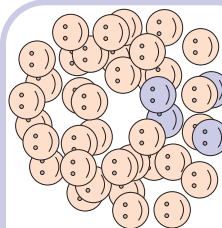
Nätverksmodell för eHälsa



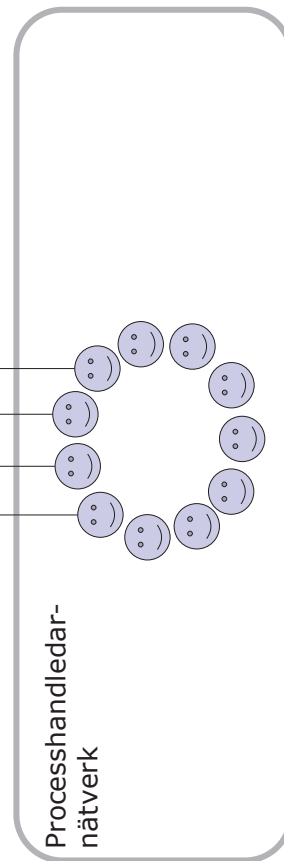
Dialogseminarium 1
Dialogseminarium 2
Dialogseminarium 3
Dialogseminarium 4
Dialogseminarium 5
Dialogseminarium 6
Dialogseminarium 7
Dialogseminarium 8
Dialogseminarium 9
Dialogseminarium 10

Dialogseminarie-
grupper

Dialogseminarierna genomförs i grupper om ca åtta - tio deltagare och leds av en lokal utvecklingsledare

Utvecklingsledar-
nätverk

Utvecklingsledarna ingår i nätverk tillsammans med ca 10 andra utvecklingsledare och varje utvecklingsledarnätverk leds av en - två processhandledare

Processhandledar-
nätverk

Processhandledarna ingår i ett nätverk som ansvarar för att ta fram detaljerat innehåll och material för varje dialogseminarium