Region Stockholm

23

Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) om journalsystemet på Capio S:t Görans sjukhus

HSN 2018-1406

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
SjukhusLOU-avtal
Ewa Dagergård

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2019-02-01

HSN 2018-1406

Hälso- och
sjukvårdsnämnden

Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) om journalsystemet på Capio S:t Görans sjukhus

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Jonas Lindberg (V) att vårdgivare inom Region Stockholm ska ha tillgång till samma journalsystem. I skrivelsen lyfts som exempel Capio S:t Göran som använder journalsystemet Cosmic istället för systemet Take Care som merparten av hälso- och sjukvården inom Region Stockholm använder.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Skrivelse från Jonas Lindberg (V) om journalsystemet på Capio S:t Görans sjukhus

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anse skrivelsen besvarad.

Förvaltningens motivering till förslaget

Bakgrund

Jonas Lindberg (V) har inkommit med en skrivelse om journalsystemet på Capio S:t Görans sjukhus. I skrivelsen framförs att patientsäkerheten kan förstärkas genom att vårdgivare, som förväntas samverka med varandra, har samma journalsystem eller system som är kompatibla med varandra. I skrivelsen hänvisas till att journalsystemet (Cosmic), som idag används på Capio S:t Görans sjukhus, inte är detsamma som används inom merparten av övrig hälso- och sjukvård inom Region Stockholm (Take Care).

Överväganden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har begärt in underlag från Capio S:t Görans sjukhus samt tagit del av underlag kring arbetet med Framtidens vårdinformationsmiljö (FVM).

Fråga 1. Finns det någon plan på att S:t Göran under överskådlig framtid ska ansluta sig till det dominerande journalsystemet Take Care?

Capio S:t Görans sjukhus uppger att de inte planerar att byta till Take Care och hänvisar till att Region Stockholm har startat processen för att upphandla framtidens vårdinformationsmiljö och ersätta Take Care.

Av underlag från FVM framgår att: ”Inriktningen i avtalen är att ställa krav på generell funktionalitet och inte att ställa krav på att vårdgivare ska använda ett viss specifikt journalsystem. Det journalsystem vårdgivaren väljer ska kunna hantera de definierade kraven i avtalet. Förvaltningen ser inga skäl att ompröva nu rådande förhållningssätt och anser att denna befintliga styrningsprincip är lämplig även för Framtidens vårdinformationsmiljö”.

Fråga 2. Om inte - hur ska då patientsäkerhetsrisker kunna undvikas och minimeras?

Capio S:t Görans sjukhus beskriver i sitt svar till förvaltningen att de delar information med vårdgivare i Stockholms län och i Sverige genom så kallade tjänstekontrakt via den nationella plattformen NPÖ (Nationell Patientöversikt), vilken är den gemensamma portal där anslutna vårdgivare på ett säkert sätt har kommit överens om att ha åtkomst till varandras information. NPÖ gör det möjligt för behörig vårdpersonal att med patientens samtycke ta del av journalinformation som registrerats hos andra landsting, kommuner eller privata vårdgivare.

Med syftet att minimera risker och skapa bättre patientsäkerhet uppger Capio S:t Göran att de för närvarande driver ett utvecklingsprojekt inom Region Stockholm för att dela EKG via den regionala plattformen. Capio S:t Göran uppger att de delar, det vill säga både producerar och läser/konsumerar, information via NPÖ. Alla med medarbetaruppdrag inom Region Stockholm kan ta del av Capios information via NPÖ. Enligt Capio S:t Göran har den gemensamma plattformen nu också lett till att

såväl andra vårdgivare som Capio S:t Görans patienter kan ta del av informationen som finns i sjukhusets journaler.

Fråga 3. Skulle det inte vara rimligt att ha som krav att vårdgivare som ska samverka runt patienter – med exempelvis cancersjukdomar – ska ha samma journalsystem? Hur ser möjligheten ut att ställa ett sådant krav i avtalet med S:t Görans sjukhus?

Av förvaltningens genomförandebeslut för investeringsobjektet Framtidens vårdinformationsmiljö framgår: ”Inriktningen i avtalen är att ställa krav på generell funktionalitet och inte att ställa krav på att vårdgivare ska använda ett viss specifikt journalsystem. Det journalsystem vårdgivaren väljer ska kunna hantera de definierade kraven i avtalet /…/. Förvaltningen ser inga skäl att ompröva nu rådande förhållningssätt och anser att denna befintliga styrningsprincip är lämplig även för framtidens vårdinformationsmiljö”.

Sammanfattningsvis anser förvaltningen att Capio S:t Görans sjukhus uppfyller kraven som ställs i vårdavtalet avseende informationsanvändning och rapportering och har ett arbetssätt som främjar samverkan med andra vårdgivare.

Margareta Tufvesson
Tf. Hälso- och sjukvårdsdirektör

Eva Bring
Tf. avdelningschef

Beslutet ska skickas till
Akten

Godkänd av Margareta Tufvesson, 2019-02-01

SKRIVELSE

Stockholms läns landsting
HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN 2018-11-06

Vänsterpartiet

Skrivelse av Jonas Lindberg (V) om journalsystemet på S:t Görans sjukhus

I en patients journal loggförs allt som handlar om en patients sjukdomstillstånd, behandlingar, vårdplaner, röntgensvar och provsvar. Men en patientjournal är idag också ett sätt för vårdgivare som gemensamt samverkar runt en patients vård att kommunicera med varandra. Journalen blir ofta det som binder samman helheten i patientens vård – så att den högra handen vet vad den vänstra handen gör. Idag när sjukvården tyvärr ofta brister i att erbjuda kontinuitet för patienten gällande t.ex. läkarkontakt blir journalen istället det som står för kontinuiteten. Patienterna kan idag via Vårdguiden själva ta del av sina journaluppgifter och därmed göras delaktiga och involverade i sin egen vård, vilket är positivt.

I dagens mångfacetterade sjukvårdssystem med många olika vårdgivare som – enligt FHS – ska samverka runt patienten, behöver journalföringen fungera. Det är viktigt att vårdgivare har tillgång till samma journalsystem. Idag är det inte så. S:t Görans sjukhus använder sig av journalsystemet Cosmic, som inte är kompatibelt med det journalsystem som används inom merparten av övrig hälso- och sjukvård inom SLL (Take Care). På senare tid har fler patienter med cancersjukdomar börjat skötas från S:t Görans sjukhus. Många av dessa patienter har även stöd av t.ex. ASIH-enheter som ska sköta provtagningar, dropp, transfusioner, behandling av biverkningar av cellgifter, mm. Det har kommit till vår kännedom att flera ASIH-aktörer har uttryckt stor frustration över att S:t Göran har ett journalsystem som inte är tillgängligt för andra vårdgivare. T.ex. kan inte ASIH ta del av provsvar, medicinska ordinationer eller röntgensvar som loggförs inom S:t Görans journalsystem. Detta kan knappast anses patientsäkert då viktig information kan och har missats. Mycket onödig arbetstid går även åt till att jaga rätt på journaluppgifter på annat sätt. Vi i Vänsterpartiet tycker inte att det är rimligt att landstinget har digitala system som inte är kompatibla med varandra.

Med anledning av ovanstående önskar jag svar på följande frågor:

1. Finns det någon plan på att S:t Göran under överskådlig framtid ska ansluta sig till det dominerande journalsystemet Take Care?

2. Om inte – hur ska då ovan beskrivna patientsäkerhetsrisker kunna undvikas och minimeras?

3. Skulle det inte vara rimligt att ha som krav att vårdgivare som ska samverka runt patienter – med exempelvis cancersjukdomar – ska ha samma journalsystem? Hur ser möjligheten ut att ställa ett sådant krav i avtalet med S:t Görans sjukhus?