Region Stockholm

10

Informationsarkitektur och informatik i regionens sjukvårdssystem

HSN 2019-1995

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Strategisk informationshantering
Annabeth Bergqvist
Maria Asmundsson

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2020-01-09

HSN 2019-1995

Hälso- och
sjukvårdsnämnden

Informationsarkitektur och informatik i regionens sjukvårdssystem

Ärendebeskrivning

I ärendet föreslås att hälso- och sjukvårdsnämnden fattar beslut att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att skapa förutsättningar för en systemövergripande informationsarkitektur och informatik för den regionfinansierade vården inom Region Stockholm.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att skapa förutsättningar för att samtliga vårdgivare som har vårdavtal med Region Stockholm ska följa de av Informatikrådet beslutade principerna.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att skapa förutsättningar för att följa upp efterlevnaden av Informatikrådets beslut hos de regionfinansierade vårdgivarna.

3. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att organisera en beredningsfunktion för informatik till stöd för Informatikrådets arbete i förhållande till egenägd vård, privata vårdgivare samt kommuner.

Förvaltningens motivering till förslaget

Bakgrund

Enhetliga termer och begrepp är en grundförutsättning för effektivt informationsutbyte i en digital miljö. Om begrepp inte är ensade kan information inte utbytas mellan system/IT-komponenter eller mellan olika aktörer inom vården.

Arbetet med Framtidens Vårdinformationsmiljö, FVM, syftar bland annat till att förbättra och effektivisera hälso- och sjukvårdens informationsförsörjning. En viktig förutsättning för detta är att det finns en enhetlig och regionalt överenskommen informationsarkitektur och informatik.

Begreppet informationsarkitektur kan beskrivas som en enhetlig struktur för att organisera den information som används i en verksamhet så att den går lätt att hitta och använda. Informatik kan i sin tur sägas beskriva hur denna information ska presenteras i form av enhetliga termer och begrepp.

En väl fungerande gemensam informationsarkitektur och informatik möjliggör bland annat:

- Automatisering mellan system/IT-komponenter vilket minimerar administrativ hantering
- Vårdövergångar mellan olika aktörer, såsom mellan exempelvis ett akutsjukhus och en privat vårdcentral, där patientens information automatiskt följer med
- Effektiv implementering av FVM
- Kunskapsstyrning och dess implementering i vårdprocesserna
- Automatiserad uppföljning
- Beslutsstöd
- Framtida AI-stöd

Överväganden
Gemensamt informatiskt regelverk och gemensamma processer för informatikarbete är förutsättningar för att lyckas med etablering av enhetlig informationshantering inom regionens sjukvårdssystem.

Informationsarkitektur och informatik är regelverk som behöver förvaltas och utvecklas på ett sätt som har acceptans och legitimitet hos vårdgivare i regionen. De behöver tillämpas i hela det regionala sjukvårdssystemet, dvs även hos de privata vårdgivare som har avtal med hälso-och sjukvårdsförvaltningen. Vårdövergångar mellan region och kommun underlättas avsevärt om gemensam informatik kan tillämpas.

Förberedelser för en beredningss-, besluts- och fastställelseprocess för regional informatik pågår. Inom ramen för den utvecklade regionala objektsstyrningen har ett Informatikråd bildats. Informatikrådet leds av chefsläkare med medicinsk/informatisk kompetens. Även hälso- och sjukvårdsförvaltningen representeras i Informatikrådet av chefläkare.

Informatikrådet kommer att ha en viktig roll under implementeringen av FVM genom att fatta beslut och skapa förutsättningar för vägval som kommer att behöva göras. Informatikrådet ska besluta om informatiska principer och regelverk som möjliggör sammanhållna vårdkedjor och övrigt informationsutbyte mellan egenägd vård, privata vårdgivare samt kommuner. I största möjliga mån ska besluten baseras på standarder och nationella regelverk inom informatik. Personer med informatisk kompetens från Region Stockholm deltar idag aktivt i de nationella initiativ som finns på området, regionen kommer även fortsatt delta i detta arbete. Här föreslaget beslut kommer skapa förutsättningar för att i större utsträckning än idag tillämpa det nationella arbetet i det regionala.

Det Informatikråd som formas behöver en beredningsfunktion som förbereder ställningstaganden, säkerställer samtliga perspektiv som krävs för sammanhållna vårdkedjor samt följer upp att regelverk implementeras. En sådan beredningsfunktion kan organiseras inom hälso- och sjukvårdsförvaltningen, genom befintlig kompetens. Beredningsfunktionen bör utformas i samverkan med vårdgivare och andra intressenter.

Ekonomiska konsekvenser
Befintlig informatikkompetens organiseras för att möjliggöra de föreslagna åtgärderna, vilket innebär att satsningen ryms inom ram.

Genom att skapa goda informatiska förutsättningar för FVMs implementering minskar risken för kostnader och dröjsmål i denna process.

Konsekvenser för patientsäkerhet
Väl fungerande informationsarkitektur och informatik har positiv påverkan på patientsäkerheten genom att:

- Information runt en patient kan enkelt överföras mellan olika system/IT-komponenter och aktörer
- Informationen relaterat till en patient är entydig oavsett var eller vem som skrivit in informationen
- Informationsdelning möjliggörs oavsett system/IT-komponent, givet att systemen är anpassade till och har förmåga till informationsutbyte.

Konsekvenser för jämlik och jämställd vård
Förslaget till beslut bedöms få positiva konsekvenser för jämlik och jämställd vård då en gemensam och enhetlig informatik skapar förutsättningar för likvärdig tillgång till information.

Miljökonsekvenser
Förslaget till beslut beräknas få oförändrade konsekvenser för miljön.

Administrativa konsekvenser
Administrationen i vården minskar totalt sett på grund av möjliggjord automatisering.

Björn Eriksson
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Lena Furmark
Avdelningschef

Beslutet ska skickas till
Akten

Godkänd av Björn Eriksson, 2020-01-09