

Lena Burman Johansson  
Chef nämndkontor social  
08 560 39 212  
Lena.BurmanJohansson@ekero.se

## **Plan för E-hälsa 2015 med inriktning mot 2016-17**

Dnr SN14/41-040

### **Inledning**

Landets kommuner, så även Ekerö kommun, står inför en omfattande utveckling vad gäller användningen av ny teknik inom socialtjänstens område. Området eHälsa spänner över ett brett fält och syftar till att både säkerställa teknikstödet inom och mellan myndigheter och ”rätt information till rätt person i rätt tid”. Ett annat syfte är att med stöd av tekniken möjliggöra för medborgares delaktighet i vården.

Inom socialtjänsten i Ekerö används idag ett flertal system/IT-tjänster som syftar till att ge organisationen stöd i just detta och som därför innefattas i begreppet eHälsa. Därutöver pågår utvecklingsaktiviteter och satsningar inom området inte minst genom införandet av nya verksamhetssystemet Pulsen Combine med bl a med avseende på säker roll- och behörighetsidentifikation och införande av e-tjänster. Ett annat pågående och prioriterat eHälsoområde är övergången från analoga till digitala trygghetslarm.

Som ett stöd i pågående eHälsoarbete men framförallt inför den fortsatta utvecklingen av eHälsofrågorna i Ekerö kommun har Socialnämnden givit kontoret i uppdrag att ta fram en plan för eHälsa.

Denna första plan för eHälsa lägger fokus på nästa verksamhetsår men har utblick mot hela planeringsperioden. Planen har tagits fram i samarbete mellan nämndkontoret, IT-funktionen, socialkontoret och produktionsenhet omsorg. Planen ska ses som en grund, en plattform, i syfte att skapa en samsyn kring eHälsofrågorna-/arbetet i Ekerö kommun och kring prioriterade satsningar de kommande åren.

## eHälsa

Begreppet eHälsa etablerades av Socialdepartementet 2010 och syftar till att säkerställa rätt information till rätt person i rätt tid för medarbetare inom hälso- och sjukvården samt inom vård och omsorg och att möjliggöra delaktighet i vården för medborgarna. Syftet med eHälsa är att skapa förutsättningar för effektiv och kvalitetssäker vård och omsorg genom att förädla arbetsprocesserna i verksamheterna/tjänsterna och skapa bättre rutiner, verktyg och redskap. På så sätt ska medborgarna erbjudas bättre service, öka sin självständighet och sitt medbestämmande.

Satsningen på eHälsa är även en del av regeringens arbete med att uppnå målet i den s k digitala agendan med devisen ”It i människans tjänst - en digital agenda för Sverige”.

## eHälsa i ett nationellt perspektiv

Den nationella strategin för eHälsa syftar till att ge tillgänglig och säker information inom vård och omsorg genom att förbättra informationshanteringen för individer, personal och beslutsfattare.

Nationell eHälsa leds i samverkan mellan Sveriges Kommuner och Landsting (SKL), Socialdepartementet, Socialstyrelsen, Vårdföretagarna och Famna. De senaste åren har fokus i arbetet förflyttats från teknikutveckling till process- och kvalitetsutveckling. Syftet är att stödja, engagera och motivera invånare samt ge stöd till verksamhet och beslutsfattare.

Uttalade prioriterade områden för 2014 är att öka användningen av e-tjänster, skapa trygghet och service i hemmet, öka användningen av nationell patientöversikt, (NPÖ), skapa tillgänglig och säker informationsåtkomst och öka erfarenhetsutbytet lokalt, regionalt och nationellt. Målen är att öka;

- användningen av *e-tjänster inom socialtjänsten* för att stödja och underlätta för enskilda samt för att effektivisera verksamheten. E-tjänsterna ska vara utformade efter målgruppernas behov och förutsättningar. E-tjänsterna ska vara ett komplement till andra former av service och kontakter med socialtjänsten. De ska inte innebära en försämring för den stora grupp människor som inte använder sig av Internet.
- andelen av berörd personal inom socialtjänsten som har tillgång till *säker roll- och behörighetsidentifikation* i syfte att säkerställa informationssäkerhet där obehöriga inte kommer åt känsliga uppgifter.

- andel av berörd personal inom socialtjänsten som kan *dokumentera och komma åt information mobilt*. Syftet är att ge personalen möjlighet att dokumentera och få tillgång till information i realtid.
- andel personal som kan komma åt *nationell patientöversikt (NPÖ)* i kommunerna och hos enskilda vårdgivare i syfte att utbyta hälso- och sjukvårdsinformation (enligt Hälso- och sjukvårdslagen) över organisations- och huvudmannagränser. Behörig personal ska både kunna ta del av och tillgängliggöra information.
- andel *digitala trygghetslarm* i förhållande till antalet trygghetslarm som kommunen har beviljat. Detta i syfte att öka tryggheten för brukare och vårdgivare och på längre sikt ge möjlighet för fler trygghetstjänster.
- andel kommuner som beslutat om *handlingsplaner för verksamhetsutveckling* enligt konceptet för "trygghet, service och delaktighet i hemmet genom digital teknik". Digital teknik har stor potential att bidra till att äldre personer och andra med psykisk eller fysisk funktionsnedsättning ska kunna bo kvar hemma och känna sig trygga och delaktiga i samhället.

Utvecklingen ställer höga krav på samverkan mellan kommuner och landsting och de utförare som är verksamma inom området.

### **eHälsa i Stockholms län**

Inom Stockholms län samordnar IT-forum (vid Kommunförbundet Stockholms län, KSL) eHälsofrågorna. IT-forum har uppdraget att organisera och stödja den regionala samverkan samt verka för att länets kommuner arbetar för att nå de nationellt angivna målen enligt ovan. Nationellt beslutade stimulansmedel förmedlas genom IT-forum/KSL till kommuner som genomför projekt. IT-forum ansvarar därutöver för vissa regionala gemensamma aktiviteter.

Inom IT-forum på regional nivå finns en organisering av eHälsoarbetet med bl a styrgrupp, nätverk för eHälsoamordnare, nätverk för IT-beslutsfattare och strategiskt IT-råd.

Inom kommunerna i länet pågår projekt inom i samtliga de områden som styrs av den nationella agendan enligt ovan. Utöver dessa områden, för vilka kommunerna också beviljats stimulansmedel, pågår inom eHälsoområdet också utveckling inom nedan angivna områden på regional nivå där kommunerna i olika utsträckning infört eller närmat sig dessa.

- *ICF<sup>1</sup>* - Gemensamt språk där jämförelse av data, både mellan länder och mellan olika hälso- och sjukvårdsverksamheter kan ske samt att ett systematiskt kodschema för hälsoinformationssystem kan tillhandahållas.
- *ÄBiC<sup>2</sup>* – Stöd för utredning avseende äldres behov.
- *Vårdplanering genom videoteknik* – Vårdplanering mellan berörda aktörer (biståndshandläggare, hemtjänst, vårdcentral m fl) med teknikstöd i syfte att förenkla medverkan, spara tid och öka effektiviteten.
- *”Teknikstöd i hemmet” t ex;*
  - Natttillsyn med kamera
  - ”Giraffen” (mobil fjärrstyrd telefoni på hjul)
  - Sensorer (trampmattor, lampor som kan avläsa mm)
  - Mobila trygghetslarm (fungerar även utomhustelefon- gps)
  - Fast bildtelefoni (typ Skype)
  - Text och bildmeddelande (dator hemma hos brukare)
  - Elektroniska/digitala lås (för effektivare nyckelhantering och ökad säkerhet för den enskilde).
- *”Socialtjänst på nätet”* - Råd och stöd i socialtjänstfrågor ”online” på nätet i syfte att öka tillgängligheten till socialtjänsten.
- *16 principer för samverkan.* Regelverk för att kommuner, landsting, myndigheter och privata anordnare enkelt och säkert ska kunna utbyta information.

### **Pågående aktiviteter inom eHälsoområdet i Ekerö kommun**

I Ekerö kommun finns i förvaltning en rad system inom eHälsoområdet, se bilaga. Dessutom pågår idag flera utvecklingsaktiviteter inom eHälsoområdet. Den bedömning som görs är att nuläge och utveckling i Ekerö ligger i linje med övriga kommuner inom Stockholms län.

Samtliga pågående utvecklingsaktiviteter, undantaget ”digitala trygghetslarm”, har sin grund och stöd i det nya verksamhetssystemet inom socialtjänsten,

---

<sup>1</sup> International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF)  
/Internationell klassifikation av funktionstillstånd, funktionshinder och hälsa

<sup>2</sup> Äldres Behov i Centrum (ÄBiC)

Pulsen Combine, se nedan. Flera av de pågående projekten kommer att fortgå under större delen av kommande planeringsperiod.

Aktivitet	2014	2015	2016	2017
Pulsen Combine – fler utförare och vidareutveckling	—————			
Roll och behörighetshantering	—			
e-tjänster/medborgarvy	—————			
Tid/insatsrapportering hemtjänst	—————			
Beslutsstöd socialtjänsten	—————			
Digitala trygghetslarm	—————			

### Ansvar och roller i eHälsoarbetet

Socialnämnden har ansvaret för eHälsofrågorna inom socialtjänsten. I detta ligger uppdraget att planera och prioritera utvecklingen av eHälsoarbetet och därefter ansvara för förvaltningen. Kommunstyrelsen ansvarar för förvaltningen av de system som används av produktionsenhet omsorg.

På tjänstemannasidan ingår ansvaret för eHälsoarbetet i ordinarie ledningsorganisation. Idag finns inga särskilt destinerade tjänstemannaresurser för eHälsoarbetet utan arbetet sker med befintliga resurser i organisationen.

Utifrån det regionala arbetet ställs krav på att varje kommun har en utsedd eHälso-samordnare. Denna har till uppgift att samordna arbetet inom den egna kommunen och att representera kommunen i det regionala samarbetet. För att hantera uppdraget i ett övergående skede har detta fördelats mellan IT-chef och nämndansvarig socialnämnden.

För ledning och samordning av eHälsoarbetet i Ekerö kommun har en styrgrupp för tillsatts i vilken förutom IT-chef och nämndansvarig (båda eHälso-samordnare) även socialchef, produktionschef omsorg samt medicinskt ansvarig sjuksköterska ingår. IT-chefen är sammankallande.

### Fortsatta utvecklingsområden inom eHälsoområdet

#### *Grunder för prioritering*

Förutom de system som ligger i förvaltning och i övrigt pågående utvecklingsaktiviteter inom eHälsoområdet i Ekerö finns ett flertal identifierade utvecklingsområden för den fortsatta utvecklingen. Inte minst

utvecklingen vad gäller ”teknikstöd i hemmet” inbegriper många möjligheter. Utvecklingen inom eHälsoområdet och teknikstödet går snabbt och nya verktyg tillkommer ständigt.

En mindre kommun som Ekerö har samtidigt begränsade organisatoriska och ekonomiska förutsättningar att ta sig an nya satsningar. Det är därför av angeläget att ha en grund för vilka aktiviteter som ska prioriteras. Prioriteringar av nya satsningsområden för den fortsatta utvecklingen inom eHälsoområdet föreslås därför i nämnd ordning prövas utifrån följande kriterier;

1. Förändrad lagstiftning, föreskrifter etc som påverkar uppdraget.
2. Förändringar i omvärlden som medför påverkan på uppdraget (med implikation på t ex säkerhet eller effektivitet)
3. Utveckling som tillför mervärde för medborgarna i form av ökad kvalitet eller kostnadseffektivitet (mer värde för pengarna).

#### *Prioriteringar för kommande planeringsperiod*

Den bedömning styrgruppen för eHälsa gör är att redan pågående eller initierade utvecklingsområdena innebär ett så stort åtagande, såväl för organisationen som ekonomiskt, att utrymmet för ytterligare satsningar under kommande planeringsperiod är begränsade.

Med utgångspunkt från ovanstående grunder bedöms dock att den fortsatta planeringen som nytt utvecklingsområde bör omfatta ÄBiC d v s införande av stöd för utredning avseende äldres behov.

För att skapa förutsättningar för ett framgångsrikt eHälsoarbete i Ekerö kommun bedöms det vidare vara angeläget att tillföra organisationen samordnings-/projektledningsresurser. Tjänstemannaorganisationen är idag inte bemannad för att kunna säkerställa det ”nya” och omfattande uppdrag eHälsa omfattar. eHälsofrågorna skär ofta över en bredd med både teknik- och organisationsperspektiv, ofta med strategiska utgångspunkter. Idag finns helt enkelt inte varken personella förutsättningar eller kompetens för att leda och styra detta arbete.

Också inom andra delar av den kommunala organisationen sker motsvarande utveckling inom området ”eförvaltning”. Detta understryker behovet av ett samlat kommunövergripande grepp kring planering och prioritering av denna utveckling. Mot bakgrund av det har IT-chefen påbörjat arbetet med att ta fram

en kommunövergripande plan för eförvaltning. I denna kommer även frågan om resurs- och kompetensförsörjning för att klara detta uppdrag belysas.

## Budget

I investeringsbudget för Socialnämnden för kommande planeringsperiod finns följande medel för eHälsarbetet, allt i enlighet med de prioriterade områden som framgår av planen för eHälsa;

	2015	2016	2017	2018	2019
Nytt verksamhetssystem, e-tjänster och fler utförare	200	200	200		
Digitala trygghetslarm	1300	700			
Tid-/insatsrapportering hemtjänst	500	200			
ÄBIC - Äldres Behov i Centrum, utrednings- och beslutsmodul	250				
<b>Summa (tkr)</b>	<b>2250</b>	<b>1100</b>	<b>200</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Utöver det inkluderar driftbudget även medel för löpande kostnader för de verksamhets- och IT-system som används inom Socialtjänsten.

## Bilaga:

Befintliga system inom eHälsoområdet i Ekerö kommun



**Bilaga 1**
**Befintliga system inom eHälsoområdet i Ekerö kommun**

<b>Ansvarig nämnd: Socialnämnden</b>		
<b>System</b>	<b>Beskrivning</b>	<b>Drift</b>
Combine	System för IFO, ÄO och LSS samt utförare omsorg	Moln
EK	Används för att styra behörigheterna i landstingets tjänster	Moln
Infotorg	System infotorg är en databas/system där vi hämtar information om individer.	Moln
Rättsdatabasen	Rättsfall, lagar för socialtjänsten	Moln system
Web Care	Web Care ger meddelande från landstinget om vilka som skrivs ut.	Moln
Pascal	E-katalogen, Pascal (läkemedelslista, ordinationshandling från landstinget)	Moln
Symfoni	Tandvårdsstödsintyg SLL - Kommun	Moln
Senior alert	Kvalitetsregister minska vårdskador	Moln
Palliativa registret	Kvalitetsregister för vård i livets slut	Moln
BPSD registret	Register för att förbättra vård till dementa med psykiska symtom	Moln
PPM	Punktprevalensmätning BHK	Moln
<b>Ansvarig nämnd: Kommunstyrelsen</b>		
<b>System</b>	<b>Beskrivning</b>	<b>Drift</b>
Medidoc	Adm system för Ekerö Rehab	Lokalt system
Medvind	Schema/bemanningsystem	Lokalt system
Mobilus	Rehabilitering	Lokalt system
Nyckelhantering	Register över utkvitterade nycklar.	Lokalt system
STT Care	Larmottagningssystem för äldre- och handikappomsorg	Moln
TES	System för optimal ruttplanering omsorg	Lokalt system
ILAB	Arbetsrapporters ADL bedömningar	Lokalt system