



LANDSTINGET BLEKINGE

Primärvårdsförvaltningens kansli
Eva Karlsson Pagels

2018-05-04

Ärendenummer 2018/00702
Dokumentnummer 2018/00702-1

Till Nämnden för primärvård och folktandvård

Digital vårdcentral primärvård

Förslag till beslut

Nämnden för primärvård och folktandvård föreslår landstingsstyrelsen besluta

1. Att primärvårdsförvaltningen får påbörja pilotprojekt och införande av digital vårdcentral

Sammanfattning

Primärvården har under våren arbetat fram ett förslag till en digital vårdcentral inom den offentliga primärvården och önskar nu starta en pilotdrift samt därefter successivt involvera samtliga vårdcentraler och samtliga yrkeskategorier som bedömer sig ha nytta av en digital vårdkontakt. Projektet är även en del i förvaltningens arbete med kostnadsreducerande åtgärder.

Bakgrund

I den politiska debatten är behovet av att öka tillgängligheten till vården en stor fråga för alla partier och en av de möjligheter som lyfts är den digitala vården. I takt med den snabba ökningen av digitala vårdföretag kommer också en diskussion om möjligheter och begränsningar för digital vård. Socialministern tillsatte i början av mars i år en utredning under ledning av Göran Stiernstedt för att utreda hur de digitala vårdtjänsterna ska bidra till principen om vård efter behov och fungera långsiktigt. Samtidigt gavs Socialstyrelsen i uppdrag att se över omfattningen av och inriktningen på de digitala vårdtjänster som finns samt ge rekommendationer om vilken vård som lämpar sig att hantera via digitala vårdtjänster och lämna förslag på hur kvaliteten ska kunna följas upp.

Det finns idag en rad företag, både privata och offentliga som erbjuder digital vårdkontakt. För den offentliga primärvården i Blekinge bedöms det därför som viktigt att även kunna erbjuda en konkurrensmässig digital lösning för vårdmöten i verksamheten. För att öka tillgängligheten för patienterna, förbättra kontinuiteten och även ur det ekonomiska perspektivet. Region Jönköping, som tidigt startade en digital verksamhet, tar idag emot fler av Region Jönköpings patienter digitalt än deras konkurrenter.

Fördjupad ärendebeskrivning

Grunden för all god vård är en helhetssyn och ett värdigt bemötande, som inger trygghet, respekt för patientens integritet och patientsäkerhet. Tillgång till en god vård med hög kvalitet och en hög patientsäkerhet. Framgångsfaktorer för att uppnå målen är att anpassa vården efter var och ens behov där vård som behövs ofta finns nära och på rätt vårdnivå, med rätt kompetens och i rätt tid. Det ska vara enkelt att komma i kontakt med vården.

Projekt ”Vårdcentral 2.0” har stöd i ett flertal nationella och lokala utvecklingsområden samt är aktuell för Lanstingsstyrelsens målområden.

Projektet syftar till att:

- lösa och möta behov från patienter, vårdpersonal och organisationen som helhet
- öka tillgänglighet genom att skapa fler vägar till kontakt med primärvården
- bidra till ett lärande och att sprida kunskap till andra delar av hälso- och sjukvårdens organisationer

Målen för projektet är att

- öka tillgängligheten genom användningen av digitala verktyg och e-tjänster som ger ökad upplevd patientnytta.
- kunna erbjuda ett utbud av tjänster efter invånarnas behov och förmåga, där digitala verktyg och e-tjänster kompletterar en fysisk mottagning.
- kunna ge invånarna större möjlighet att aktivt påverka sin hälsa och behandling med hjälp av e-tjänster.
- ge vårdpersonal möjlighet att vara delaktiga i den digitala utvecklingen av hälso- och sjukvården, få ökad kunskap om och känna sig trygga med de digitala verktyg och de e-hälsotjänster som primärvården erbjuder.
- stärka samverkan mellan kommun, primärvård och slutenvård.
- invånarna har tillgång till relevanta e-tjänster som gör det möjligt, att efter egen förmåga, kunna påverka sin hälsa, vård och behandling.
- oberoende av hyrläkare.
- hög tillgänglighet till vårdkontakter (fler vägar in till vården).
- hög tillgänglighet till vårdmöte med läkare oberoende av geografi.

- förbättra kontinuiteten mellan vårdgivare.

:

Förslag

Under våren har Primärvårdsförvaltningen, tillsammans med Landstingsservice IT-avdelning tagit fram ett förslag till införande av en digital vårdcentral. Projektgruppen föreslår att ett pilotprojekt på två vårdcentraler och med totalt sex medarbetare (läkare, distriktssköterska och medicinsk sekreterare) startas. Efter genomförd pilot genomförs en utvärdering av erhållna erfarenheter.

Nästa steg blir att utöka användningen. Tanken är att samtliga vårdcentraler involveras från början. Under 2018 beräknas cirka 60 medarbetare utbildas för digital mottagning, vilket innebär att ungefär tre personer per vårdcentral, läkare och sköterskor kan arbeta med digitala kontakter. Verksamheten kan därefter successivt utökas till fler yrkeskategorier och fler personer.

Finansiering

Resursåtgång och kostnad för införande, omfattande utbildning, licenser och anskaffning samt årlig driftkostnad framgår av redovisningen nedan. Tiden avser aktiv utbildningstid. Sannolikt kommer den verkliga arbetstiden att bli längre. Installation, inläring och vana vid ett nytt system brukar vara betydligt längre än den direkta utbildningstiden.

Införande och drift	Kostnad	Arbetstim	Antal pers
Pilot, 8 pers 2 vårdc.			
Projektledare	14 940	132	2
Utbildning löner	54 273	144	6
Engångsanskaffningar	78 200		
Drift	160 720		
Summa pilot	308 133	276	8
exkl egen lönekostnad	238 920		
Breddinförande 2018, (+54)			
Projektledare	44 820	99	
Utbildning löner	160 536	320	54
Engångsanskaffningar	102 600		
Drift	42 960		
Summa "bredd" 2018	350 916	419	54
exkl egen lönekostnad	145 560		
Maximalt antal användare			
Utbildning löner	242 230	788	197
Engångsanskaffningar	382 300		
Drift	330 960		
Summa maximalt antal	955 490	788	197
exkl egen lönekostnad	713 260		
Drift 62 användare 2019	460 320		62
Drift maximalt 2020	1 122 240		259

Pilotprojektet samt uppstart av breddinförande under 2018 beräknas kosta knappt 660 tkr. Driftkostnaden åren därpå, för denna första grupp blir 460 tkr. "Maximalt antal användare" är beräknat på att alla läkare, sköterskor, fysioterapeuter, psykoterapeuter och kuratorer börjar ta emot patienter digitalt, vilket nog är ganska osannolikt. Det ska ses som högsta möjliga kostnad.

En utökning utöver de första 60 medarbetarna bör det däremot bli. Omfattningen av denna får styras av de erfarenheter som görs under pilotprojektet och när breddinförandet påbörjas.

Förvaltningen redovisar digital vårdcentral som ett av förslagen till kostnadsreducering i primärvården. Där anges en besparing på hyrläkare motsvarande 700 tkr 2018 och 2 000 tkr de kommande åren. I planen är inte kostnader för införandet av digital vårdcentral medräknad.

Kostnadsreducering o digital vårdcentral	2018	2019	2020	2021
Minskning av hyrläkare vid införande av digital vårdcentral	700	2 000	2 000	2 000
Kostnad införande och drift av digital vårdcentral, pilot och bredd 2018	-660	-460	-460	-460
Kostnad införande och drift av digital vårdcentral, maximalt införande	-660	-1 400	-1 100	-1 100

Primärvårdsförvaltningen önskar gå vidare med införandet av en digital vårdcentral. För 2018 innebär det 660 tkr och därefter 460 tkr för årlig driftkostnad. För det fortsatta breddinförandet 2019 och dess tillkommande driftkostnader återkommer förvaltningen i samband med budgetarbetet 2019.

Karlskrona enligt ovan



RosMarie Nilsson
Förvaltningschef

Eva Karlsson Pagels
Ekonomichef



LANDSTINGET BLEKINGE