

vårdgaranti

tillgängligvårdgarantillgängligvårdgarantillgängligvårdgarantillgängligvårdgaranti

väntetider i vården tillgänglig vård

www.vantetider.se

Uppföljning av väntetider

Lars Larsson, Redpill
Ulf Gripkow, SKL

Agenda

- Arbetet med vårdgaranti och uppföljning
- Behov av systemstöd
- Utveckling av ETT nytt systemstöd som ersättning för två äldre system
- Angreppsätt: Öppen Programvara och Användardriven utveckling
- Resultat och slutsatser

Avdelningen för Vård och omsorg

- Frågor rörande hälso- och sjukvård, äldreomsorg och övrig socialtjänst, folkhälsoarbete, jämställdhetsfrågor, handikappfrågor, funktionshindrade, patientsäkerhet samt utvecklings- och kvalitetsfrågor.

- **Tillgänglighet i hälso- och sjukvården**

vårdgaranti
tillgängligvårdgarantitillgängligvårdgarantitillgängligvårdgaranti

väntetider i vården
tillgänglig vård

flödesmodellen
patientens väg genom vården

vårdbarometern
befolkningens syn på vården

patientupplevd kvalitet
nationell patientenkät för god vård

Vårdgaranti



Sverige har hög professionell standard på hälso- och sjukvården, men har tillgänglighetsproblem med långa väntetider.

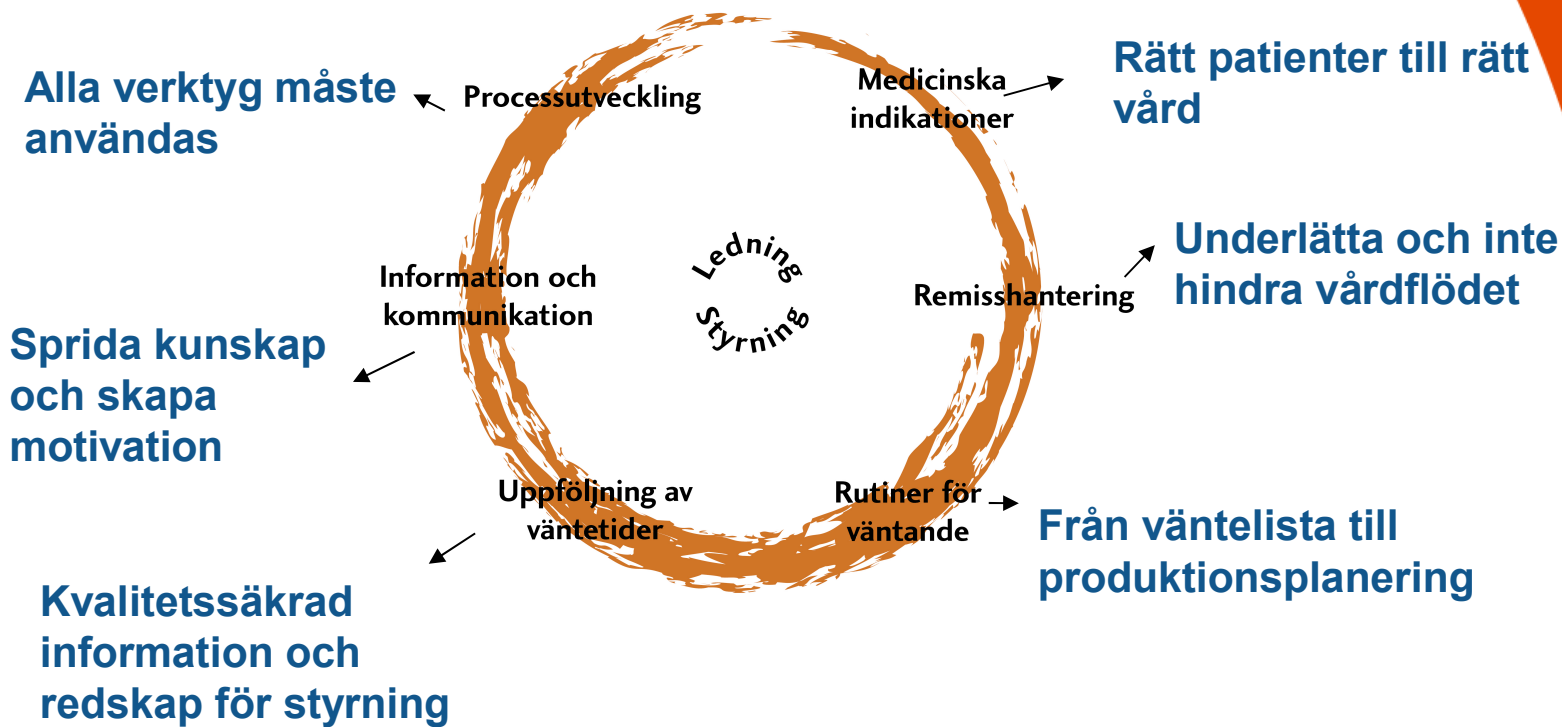
I november 2005 trädde den **nationella** vårdgarantin i kraft – där politiken skärpte kraven på en högre tillgänglighet med utsatta tidsgränser.

- 0 Primärvården ska erbjuda kontakt eller besök samma dag.**
- 7 Läkarbesök inom primärvården inom sju dagar.**
- 90 Från det att beslut om remiss fattats får det gå högst 90 dagar till det första besöket.**
- 90 Från det att beslut om behandling fattats ska behandling påbörjas inom 90 dagar.**

Vi vet vart vi ska..



SKL:s uppdrag tillsammans med landstingen/regionerna



Uppföljning av väntetider

Alla landsting/regioner rapporterar väntetidsläget och andra variabler med aktuella och kvalitetssäkrade uppgifter till den nationella väntetidsdatabasen.

- finns en väl fungerande rapporteringsorganisation med 3000 rapportörer som manuellt rapporterar till databasen samt samordnare.
- några landsting/sjukhus har elektronisk överföring av data
- data kommer från patientadministrativa system/ manuella mätningar.
- alla ansvarar för databasens innehåll och kvalitet och är delaktiga i utvecklingen.
- SKL driftar och förvaltar systemet samt vidareutvecklar innehållet och vad som följs upp i databasen.
- arbetar långsiktigt och framåtblickande.
- stödjer de nationella processerna, skapar gemensamma mötesforum, sätter upp regelverk.

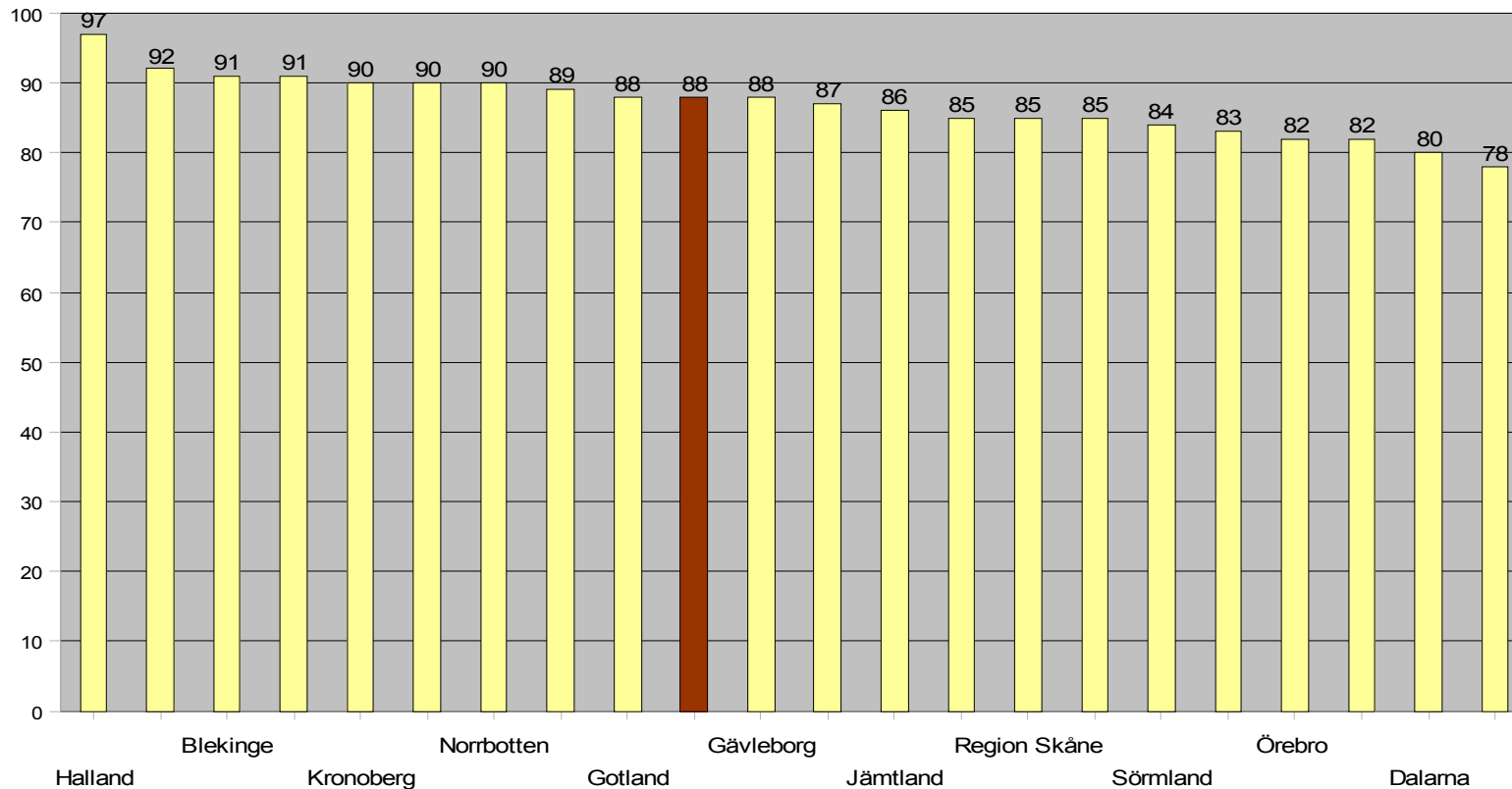
Vårdgarantin och uppföljning med hjälp av väntetidssystemet

- Återkommande nationella uppföljningar, analyser och presentationer av hur landstingen arbetar med vårdgarantin och hur tillgängligheten ser ut till vården, på www.vantetider.se.

Uppföljning av väntetider

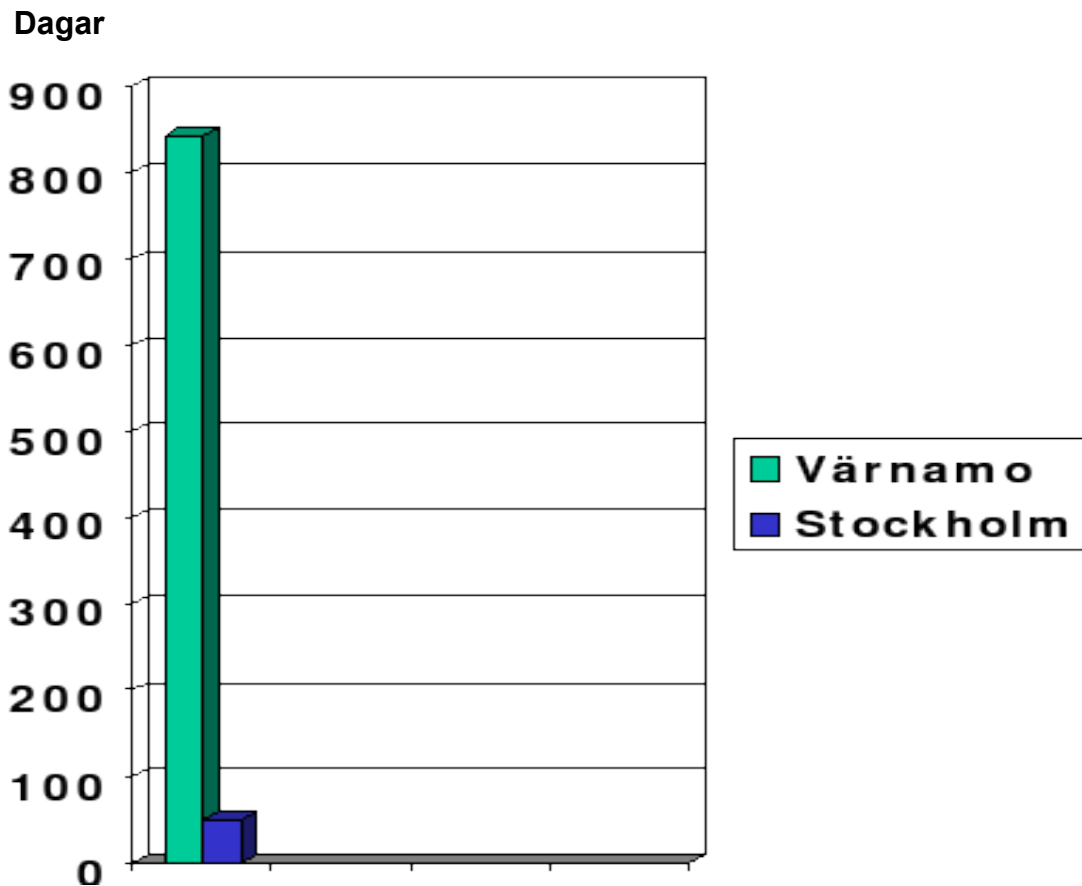
Läkarbesök inom sju dagar (samtliga landsting) till vårdcentral

Andel patienter som fått komma till allmänläkare inom 7 dagar



Uppföljning av väntetider

Behandling Ortopedi (operation av tår) – "längsta" resp. "kortaste" väntetid i dagar



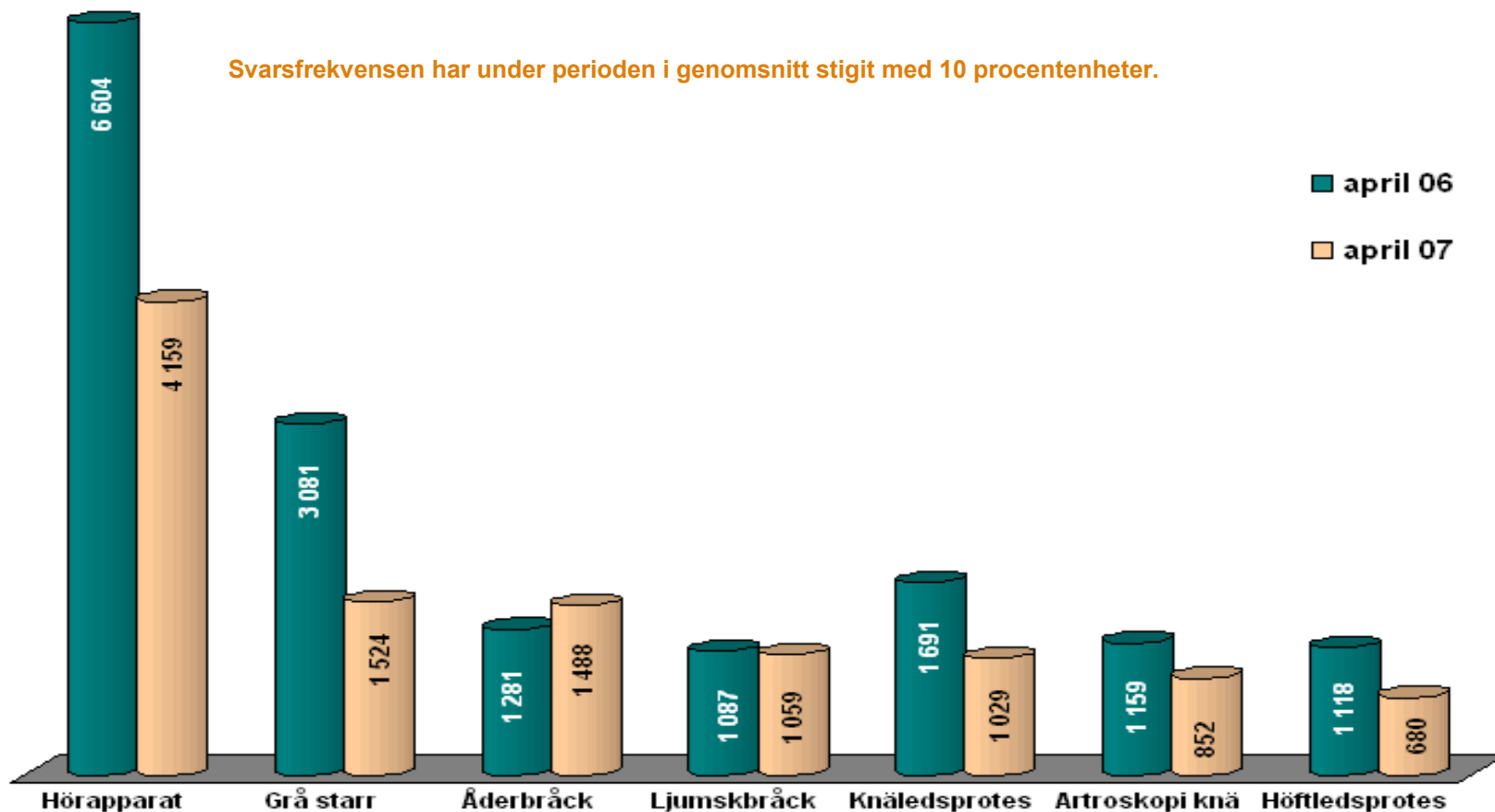
Hur ser det ut för väntande till behandling jämfört med förra året?

Utveckling av antal patienter som väntat längre än 90 dagar på behandling inom områden med kända tillgänglighetsproblem, april 06 – april 07.

Samtliga landsting / regioner.



Svarsfrekvensen har under perioden i genomsnitt stigit med 10 procentenheter.

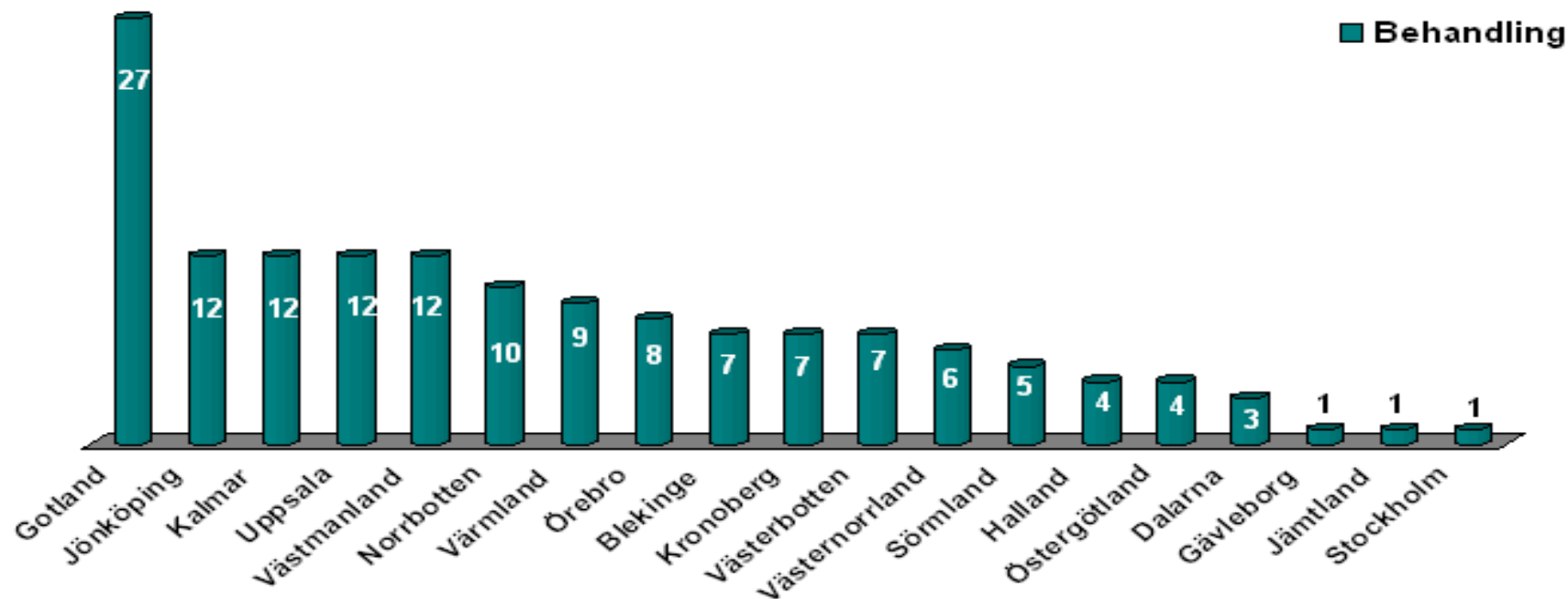


Finns det några landsting som klarar vårdgarantin för behandling?

Landsting rangordnade efter antal enheter som uppnått vårdgarantins intentioner, d.v.s. enheter med 0 (noll) patienter som väntat längre än 90 dagar på en behandling, 30 april 2007



Avser de 44 områden för behandling/operationer som följs i den nationella väntetidsdatabasen och baserat på enheter med minst 90 procents svarsfrekvens. (Underlag se bilaga 3B)



Utgångsläge gamla väntetidsystemet

- Två olika system, ett för uppföljning av primärvård, ett för planerad specialiserad vård
 - delvis ursprung från Danmark 1999.
- Systemen degenererats då de utvecklats och “lappats” var för sig
 - saknade helhetssyn
 - en del funktionella brister, inkonsistent i databaser m m.
 - kunde inte längre svara mot nya och förändrade krav;
med nya typer av mätningar, kunna hantera ökade datamängder.

Utgångsläge gamla väntetidsystemet

- förändringar var svåra att genomföra
- kostnader för förvaltning, underhåll, utveckling och licenser.
- stor belastning på central administration och förvaltning (SKL)
- landstingen hade inte någon överblick vad man har för användare, vilket vårdutbud som finns för sjukhusen.
- egna separata system som e-post, pärmar, excel.
- SKL tog beslut om att utveckla ett nytt väntetidssystem tillsammans med Redpill AB.

Redpill AB och Väntetider i vården

- IT-bolag helt specialiserat på att leverera tjänster kring Öppen Programvara
- Tillhandhåller konsulttjänster, utbildning och support;
 - kring OpenSource Middleware och Integration/SOA
 - kring Open Sourcelicensierade verksamhets- och affärssystem
- snabbt växade
- I väntetidssystem-projektet har även andra specialistkonsulter deltagit, bl a Midsjö (grafisk design)

Redpills uppdrag

- Redpill fick uppdraget att utveckla ETT system som kunde serva såväl primärvårdens som den specialiserade vårdens behov.
- Huvudpunkter:
 - en flexibel gemensam databas som klarar nya typer av mätningar i framtiden
 - systemet skulle hjälpa användarna (ca 3.000) att få:
 - bättre överblick, kontroll, uppföljning
 - kunna redovisa data för såväl interna användare som externa på ett effektivt sätt
 - stödja effektiva processer med kortare ledtider från rapportering till presentation av resultat.
 - robust och modern teknologi med god tillgång på konsulter.
 - komponenter licensierade som Öppen Källkod för att erhålla lägre kostnader

Arbetssätt i utvecklingsprojektet

- Systemet kom att bestå av tre huvuddelar:
Rapportering, Analys och Publik Webplats
- Utvecklingen baserades på Open Sourcekomponenter
 - JBoss AS, Tomcat, MySQL och Linux.
 - Rapporteringssystemet är utvecklades med JBoss SEAM.
 - BI-verktyget Mondrian används som analysverktyg.
 - Webplatsen är byggd på Joomla, Ajax (jQuery) och SEAM Cache
- En grundläggande arkitektur och domänmodell utarbetades
- Aktuella processer definierades och implementerades i lösningen (GUI) i någon slags alpharelease
- Det nya systemet kallas SIGNe:
 - Sjukvårdens Informationssystem för Genomförande av Nationell väntetidsuppföljning - e-tjänst
- Arbete med användardriven utveckling inleddes i

Användardriven utveckling

- Baseras på antagandet att skriva specifikationer är:
 - jobbigt/dyrbart för kunden att utarbeta
 - svårt för utvecklarna att tolka och implementera om specifikationen inte har en väldigt finkorning struktur
 - ett hinder för en bra relation eftersom användarna tenderar att se en bättre lösning så snart de sett första gränssnittet.
- Användardriven utveckling baseras i stället på antagandet att:
 - användaren kommer att ändra sig (många gånger) under utvecklingsarbetet.
 - förändring är vardag och ska inte vara jobbigt eller dyrt, varken för användaren eller utvecklaren.

Ovanstående genomsyrar hela utvecklingsarbetet...

Användardriven utveckling

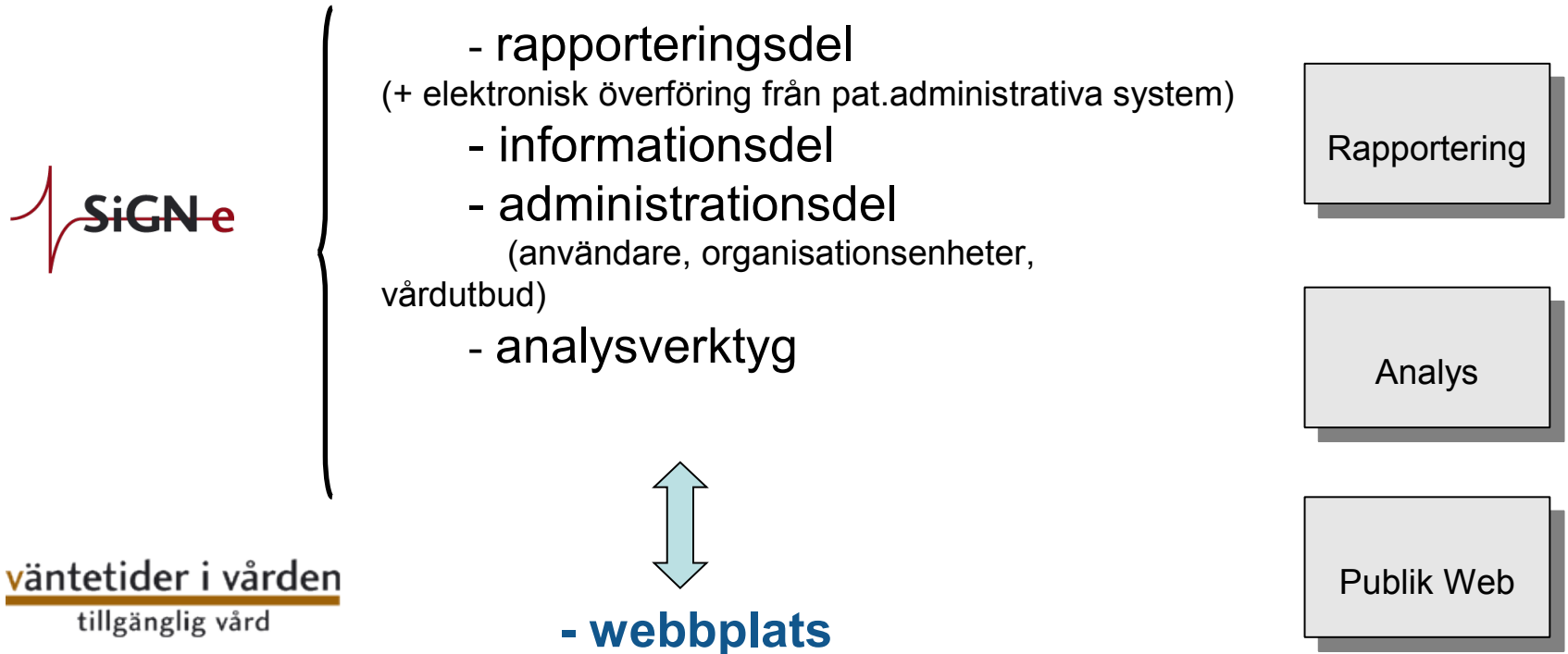
- Gränsdragningar görs löpande gemensamt utifrån en övergripande beskrivning och grundbild av vad systemet ska kunna göra, stödja och leverera...
- Öppna program och komponenter är bra därför att de utgör en bas från vilken man kan förändra/utveckla vidare...

Användardriven utveckling

Väntetider i vården, Signe-projektet

- I april påbörjades arbete med att justera/förändra processer och GUI:n
- Systemet testades av en rad olika användargrupper som löpande kom med feedback och nya versioner byggdes löpande fram t o m juni.
- Slutliga justeringar gjordes under augusti då data från tidigare system migrerades.
- Signe sjösattes första veckan i september, ett fåtal dagar efter ursprunglig tidplan.

Det nationella väntetidssystemet



Processer och funktioner för uppföljning, påminnelsehantering, kvalitetskontrollkontroll och webbpublicering finns integrerade för att säkerställa kvalitet i data med korta ledtider.

Rapportering

Startsida

Mitt Signe

Pågående mätningar

Administration

Organisationsenheter

Centralt vårdutbud

Sök vårdutbud

Användare

Mätomgångar

Rapportering

Rapporter

Filrapportering

Resultat

Signe Analys

Information

Förändringslogg

Support och synpunkter

Pågående mätningar

Sök

Översikt för administratör Adam Hej

Här ser du pågående mätningar.



Ny



Påbörjad



Klar

Primärvård

Påminn

Bakgrundsinformation Hösten 2007

Start: 2007-09-26

Slut: 2007-11-18



Granska / Rapportera



Granskning klar

Vårdutbud

Godkänd	Status	Namn	Enhet
		Primärvård	Slottsfjärdens läkarmottagning
		Primärvård	Nässjö Vårdcentral
		Primärvård	Vårdcentralen Lövåsen

Analysverktyg



Välkommen, Adam Hej | Logga ut |



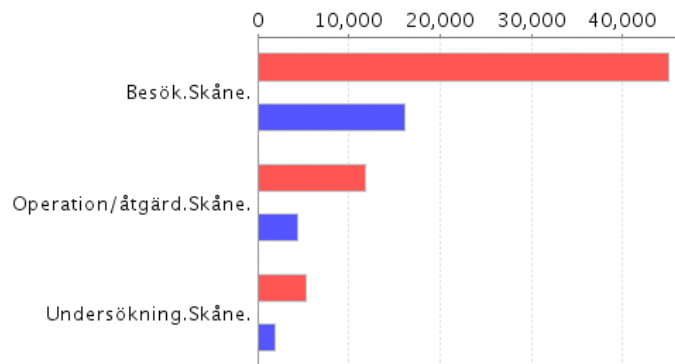
väntetider i vården
tillgänglig vård

Specialiserad vård - Väntande patienter

Sökvärden: [(All)=Samtliga organisationsformer]



		Mätningstillfälle	
		September 2007	
		Mätvärden	
Vårdutbud	Organisationsenheter	Totalt antal väntande	varav längre än 90 dagar
✚ Besök	✚ Skåne	45021	16122
✚ Operation/åtgärd	✚ Skåne	11825	4337
✚ Undersökning	✚ Skåne	5269	1871



Slicer: (All)=Samtliga organisationsformer

■ September 2007.Totalt antal väntande. ■ September 2007.varav längre än 90 dagar.

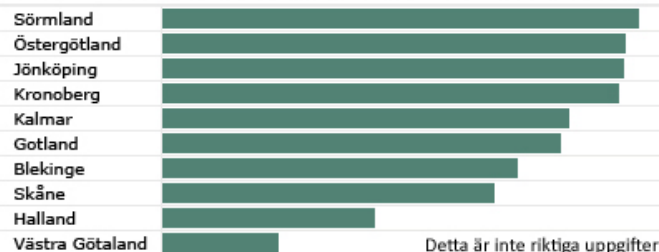
Signe analys består av ett en Sök/avgränsningsfunktion

kopplat till en analyskub (Open Source)

[Hem](#)[Se väntetider](#)[Aktuellt](#)[Hur det fungerar](#)[Kontakt](#)[Hem](#)

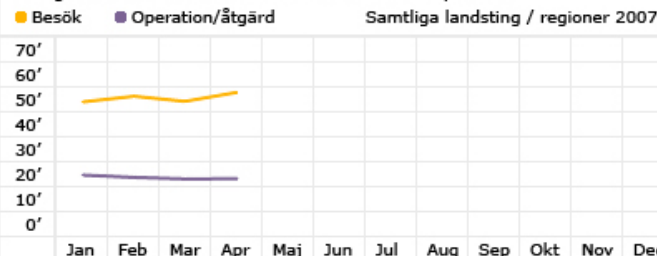
Landstingstoppen specialiserad vård - besök

Antal väntande patienter per 1000 invånare som väntat längre än 90 dagar



Specialiserad vård

Vårdgarantins effekter under senaste 12-månadersperioden



Se väntetider

[Klicka här](#)

Förbättringar på gång



För dig som söker vård

[Klicka här](#)

Hur det fungerar?

[Klicka här](#)

Välkommen till Väntetider i vården

Denna webbplats presenterar landstingens och regionernas rapporterade uppgifter om vårdens tillgänglighet enligt vårdgarantins intentioner.

Här kan du se hur tillgängligheten ser ut för primärvården och den planerade specialiserade vården i Sverige.



Nyheter



Bra dialog och ständig kommunikation viktiga förutsättningar
2007/07/03

Att leda tillgänglighet



Kvalitet ur patientens perspektiv - ett viktigt utgångsläge
2007-04-10

Vårdgarantiarbetet har lyckats på Gotland
2007-02-13

Samarbetet inom Region Skåne en viktig framgångsfaktor
2007-02-07

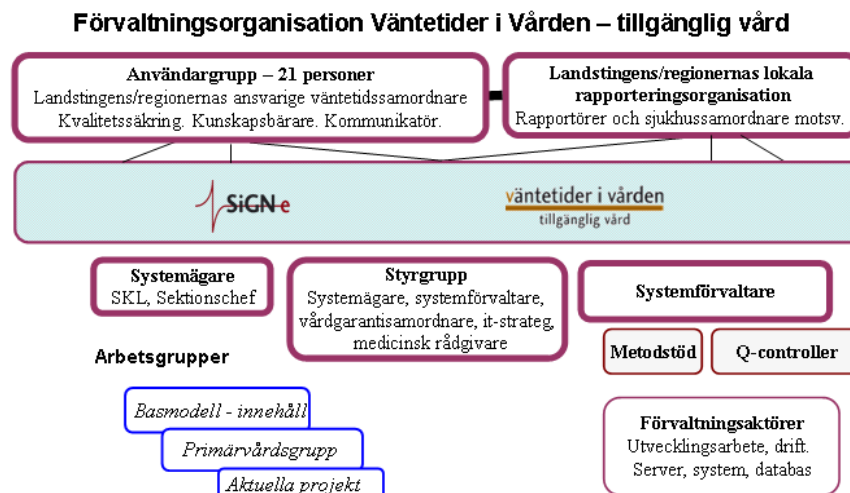
Tydligare fokus och ny organisation i Västra Götaland
2006-09-29



Sveriges
Kommuner
och Landsting

Resultatet

- Projektet har, med små avvikelser, följt tidplan och budget
- Signe har nu gått skarpt i två månader. Webbplatsen utvecklas enligt tidplan.
- Implementering av Signe har gått över förväntan.
- **VIKTIGAST:** 3.000 rapportörer har bytt system utan användarutbildning eller stora problem.
 - skälet kan till största del tillskriva användardriven utveckling.
 - systemet är förankrat innan det produktionssätts
- Förvaltningsorganisation etablerad
 - Utveckling av nästa version pågår



Sammanfattningsvis

- Signe är ett relativt komplext och omfattande verksamhetssystem.
- Genom att bygga en ny lösning baserat på Open Sourcekomponenter kunde hela budgeten användas till att bygga ett anpassat och flexibelt verksamhetstöd.
- Användardriven utveckling gav SKL kontroll över utvecklingsprocessen och gjorde att systemet och dess funktioner och gränssnitt förankrades hos nyckelanvändare innan implementeringen.
- SKL har nu ETT system (i stället för två) där man inte längre är inlåst. Man har möjlighet att dela Signe med andra, om den möjligheten skulle uppstå...

Tack för uppmärksamheten!

Frågor?

ulf.gripkow@skl.se

lars.larsson@redpill.se