Digitala signeringslistor HSL

Förstudie och nyttorealiseringskalkyl

Elinor Axelsson, Utvecklings- och projektledare, Vara kommun
Åse Gustafsson, Verksamhetsutvecklare/IT-strateg, Skara kommun

VARA KOMMUN
Grästorps kommun
Essunga kommun
SKARA
Lidköpings kommun
Götene kommun
Göliska IT

Kommunalförbundet bildas 2005

Göliska IT

Götene kommun

Lidköpings kommun

SKARA

2010

Essunga kommun

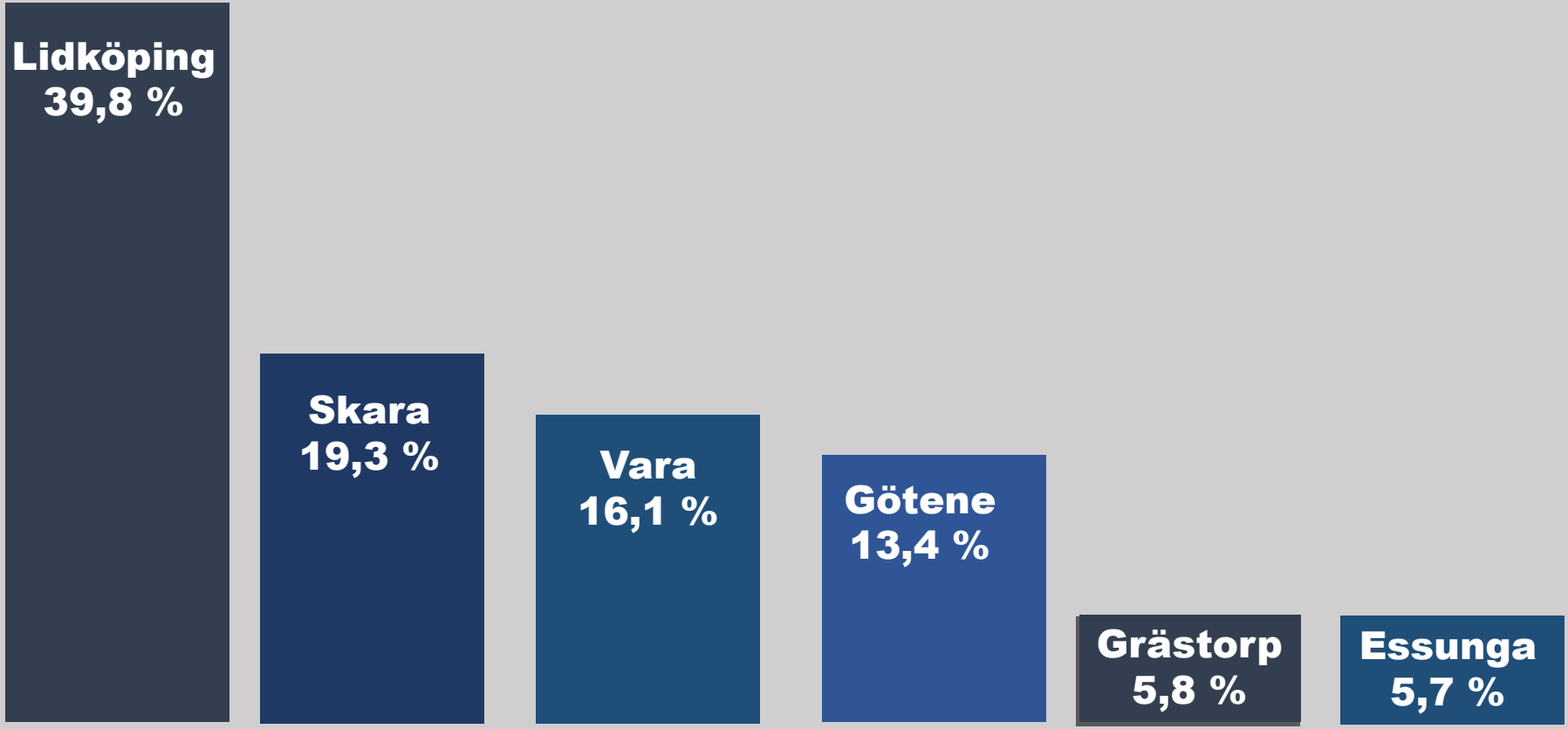
2016

Grästorps kommun

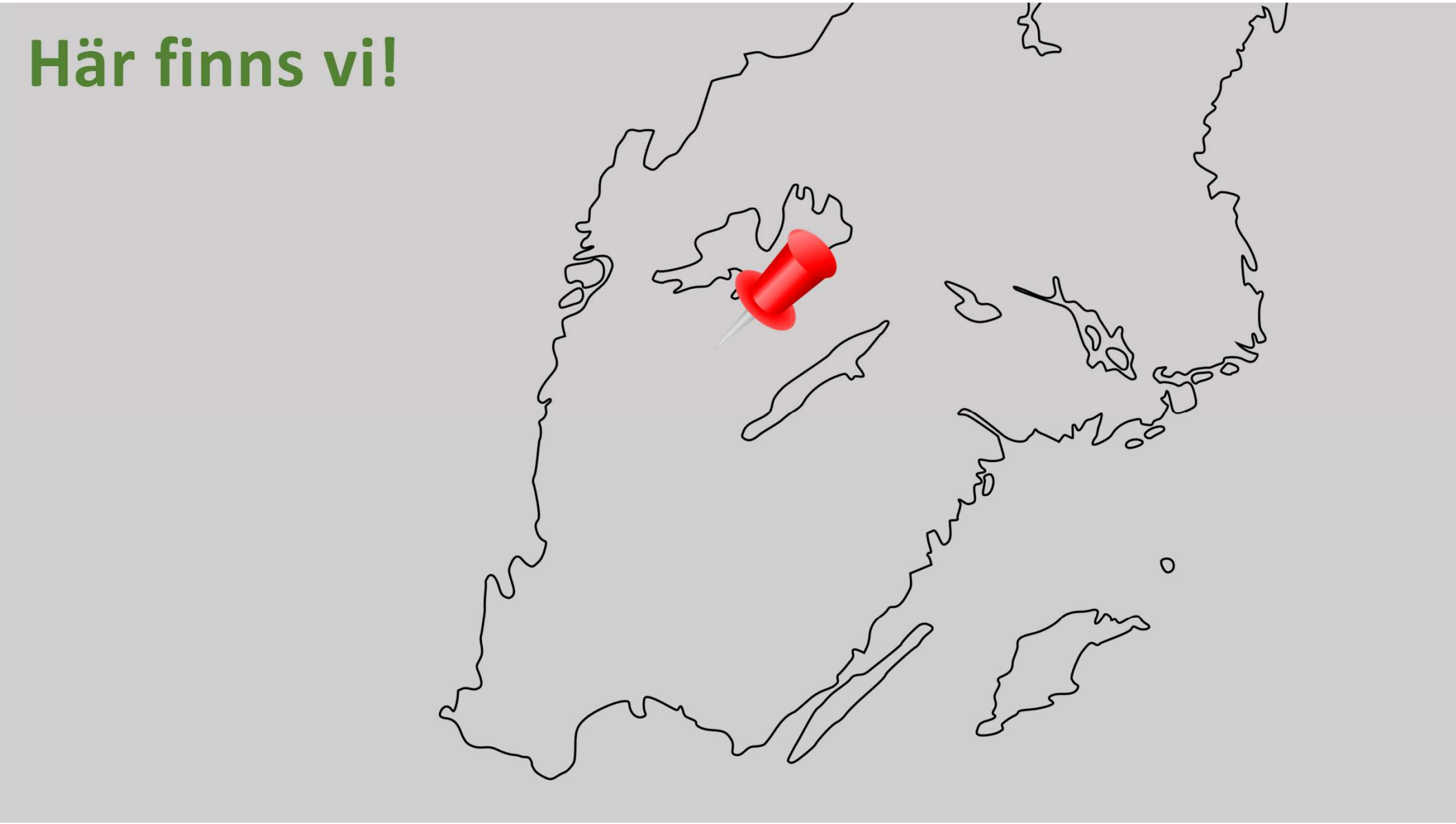
2018

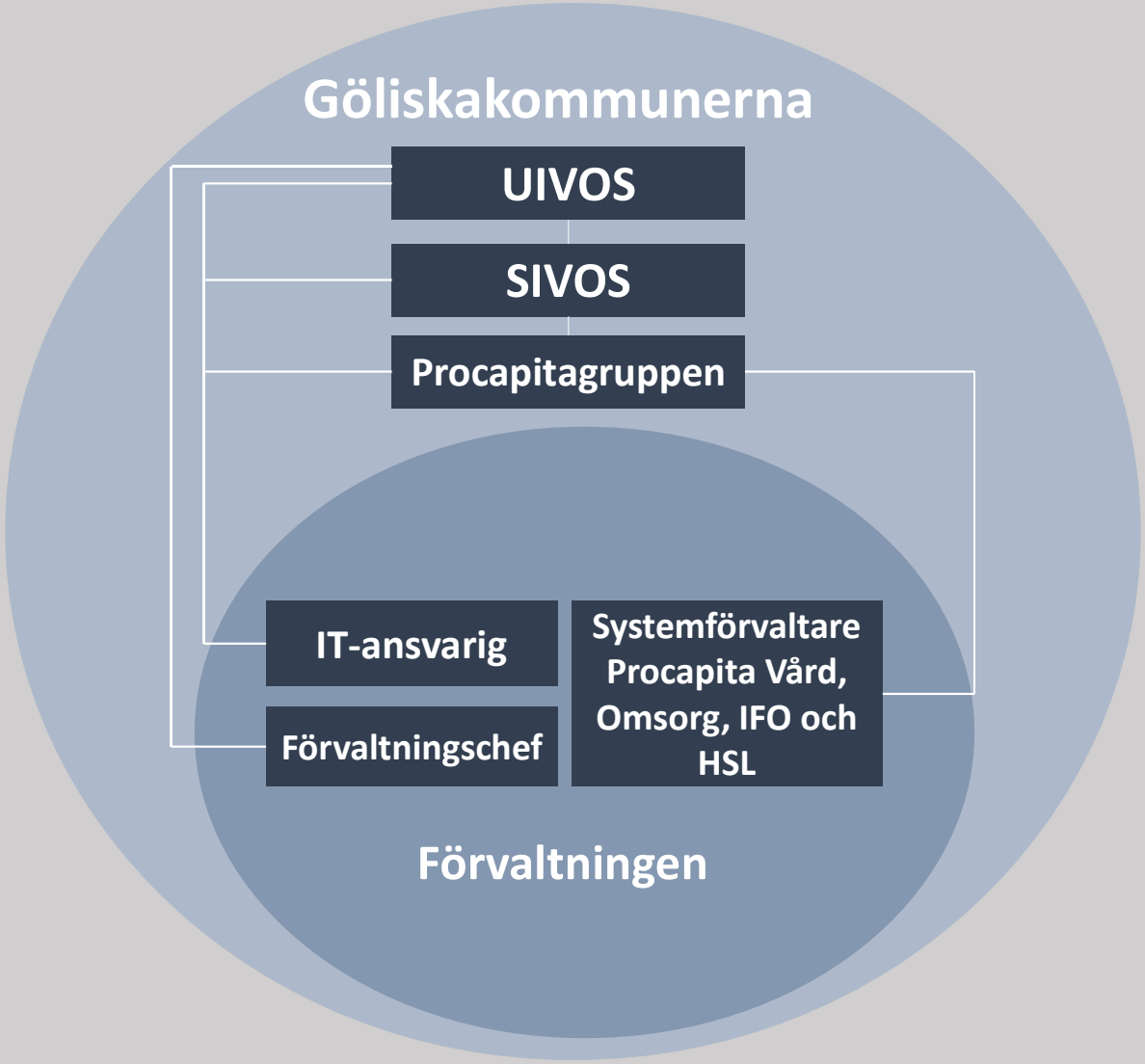
VARA KOMMUN

Ägandefördelning 2019



Här finns vi!




Göliskakommunerna
UIVOS
SIVOS
Procapitagruppen
IT-ansvarig
Förvaltningschef
Systemförvaltare Procapita Vård, Omsorg, IFO och HSL
Förvaltningen

Ledord för grupperna

”Att stärka varje enskild kommun och stärka vår gemensamma samverkan.”

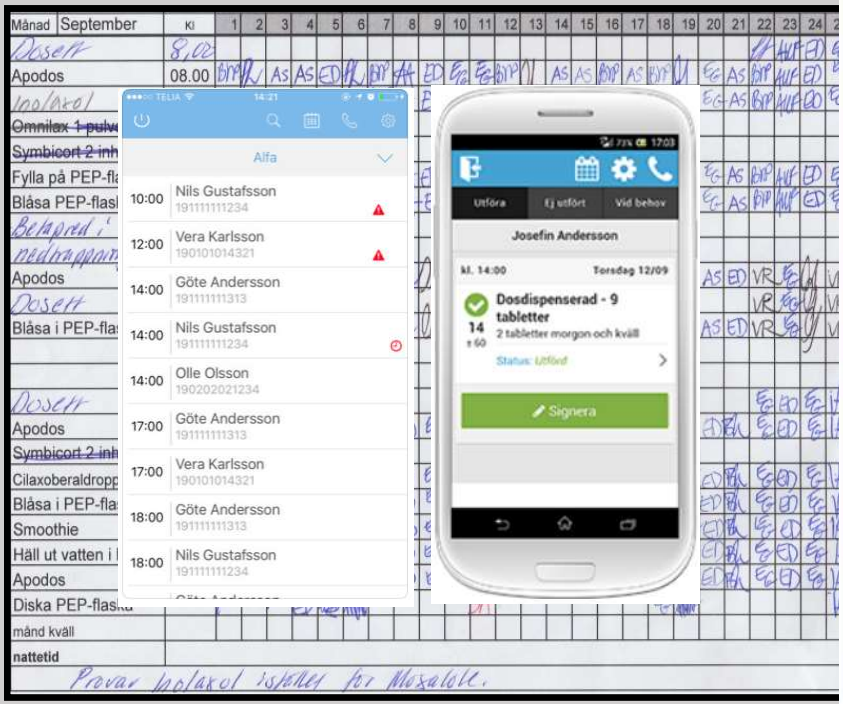
Styrkor i vår samverkan

Gemensam handlingsplan

- **Genomförde LIKA Socialtjänst**
- **Aktiviteter som bidragit till vårt arbete**
  - Digitala signeringslistor
  - Kunskaper i nyttorealisering
- **Handling och beslut**
  - Vi gick kurs i nyttorealisering
  - UIVOS beslutar att genomföra förstudie utifrån aktiviteterna i handlingsplanen

Förstudie: Digitala signeringslistor

– Ett samarbete mellan sex kommuner



Förstudiearbete

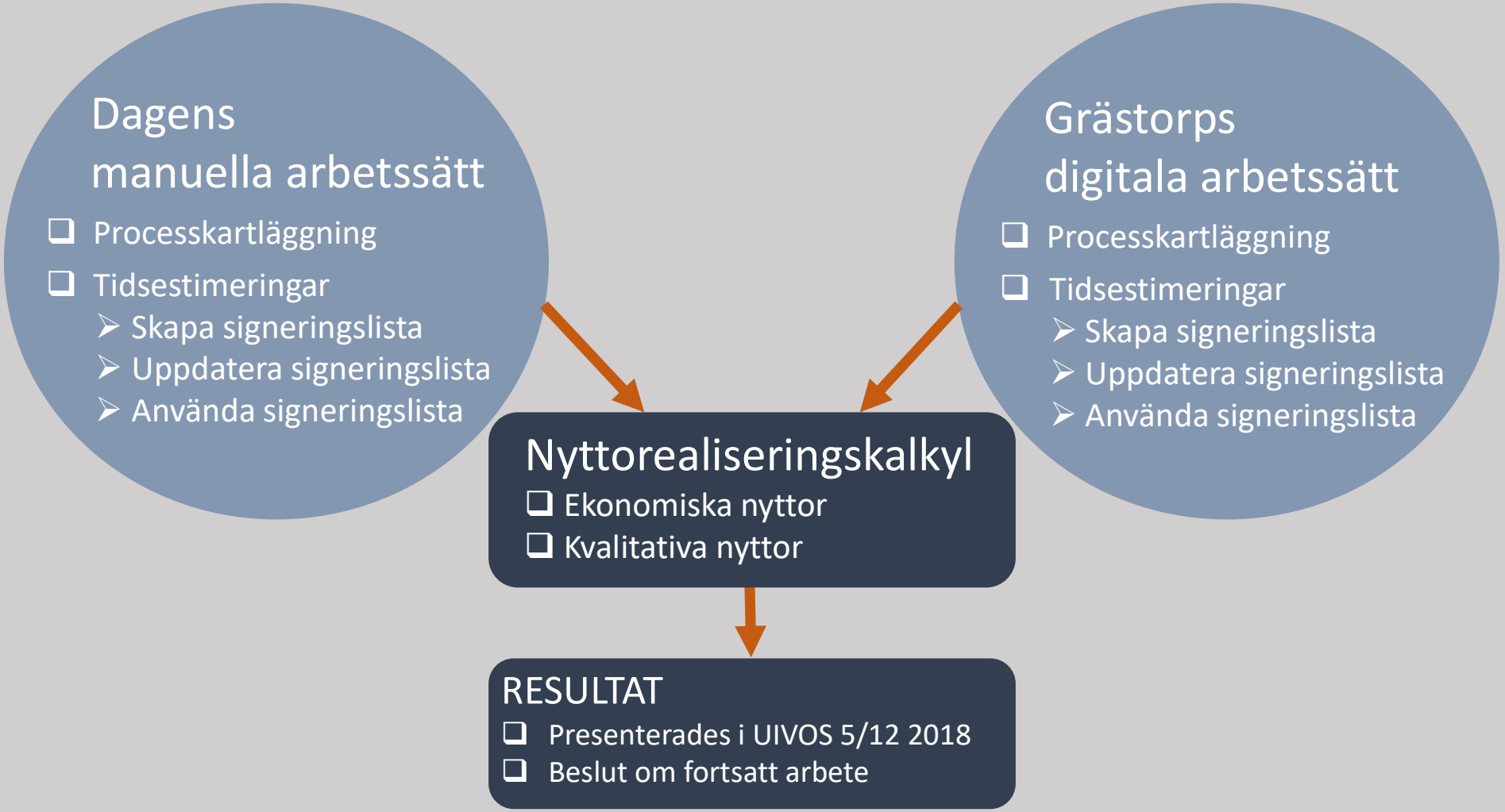
– Kompetenser och funktioner i projektgruppen

- Sjuksköterskor med systemförvaltaransvar
- Medicinskt ansvariga sjuksköterskor
- Verksamhetsutvecklare med projektledar-kompetens
- Utvecklingsledare med processkartläggnings-kompetens
- Digitaliseringsstrateg med nyttorealiseringsansvar

Referensgrupp – Grästorp

Sjukgymnast och sjuksköterskor

Arbetsgång i förstudien

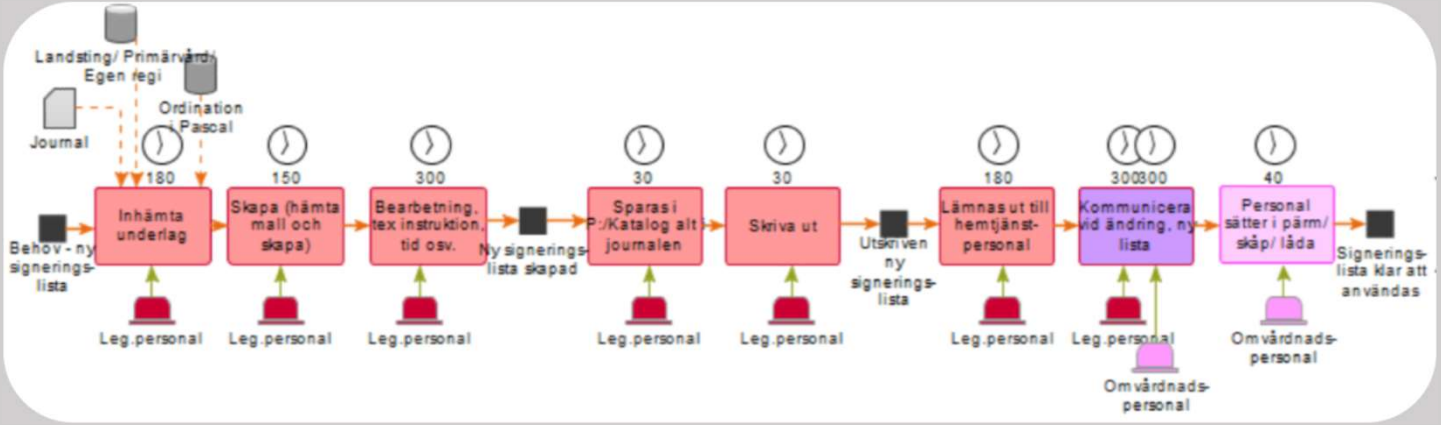


Processkartläggning & Tidsestimering

– Skapa ny signeringslista

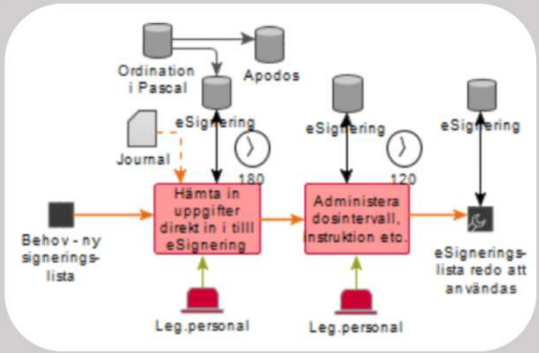
MANUELL – Skapa ny

TOTAL TID:
1510s = 25 min 10s



DIGITAL – Skapa ny

TOTAL TID:
300s = 5 min



Differens: -20 min 10 s / lista

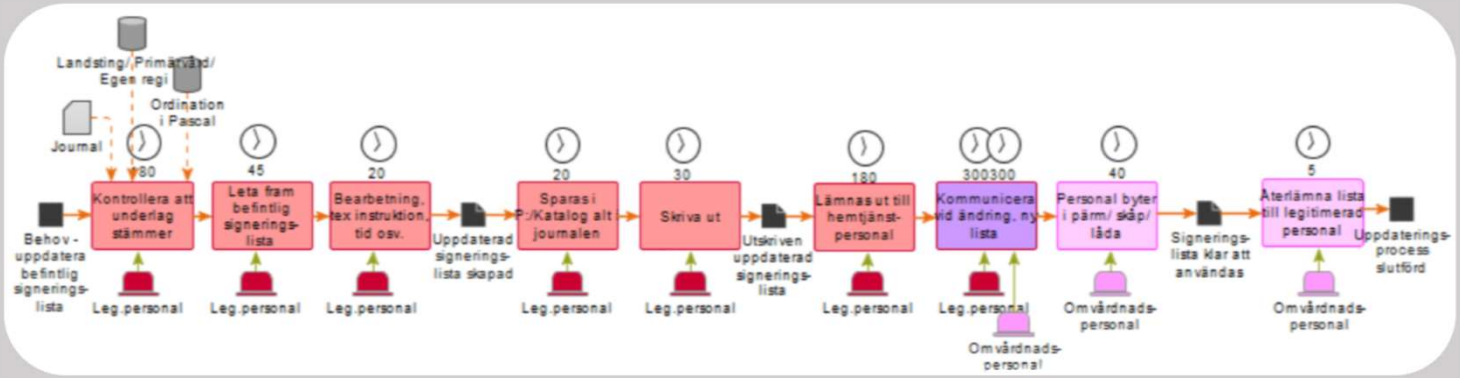
Vid skapande av digital lista behövs ingen insats av omvårdnadspersonal

Processkartläggning & Tidsestimering

– Uppdatera signeringslista

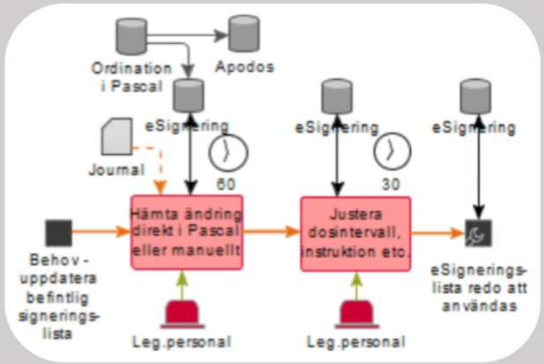
MANUELL – Uppdatera

TOTAL TID:
1120s = 18 min 40s



DIGITAL – Uppdatera

TOTAL TID:
90s = 1 min 30s



Differens: -17 min 10 s per lista

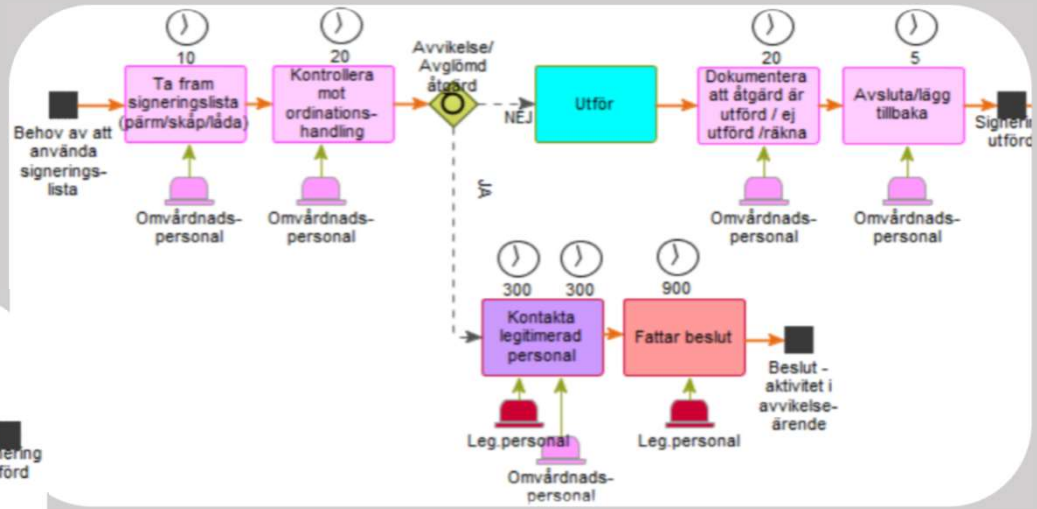
Vid uppdatering av digital lista behövs ingen insats av omvårdnadspersonal

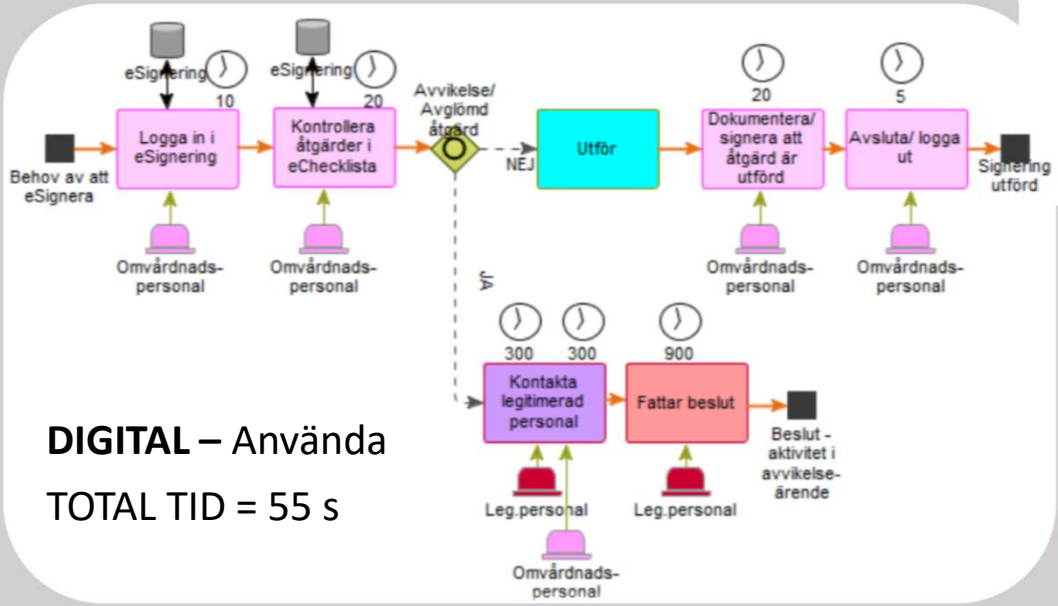
Processkartläggning & Tidsestimering

– Använda signeringslista

MANUELL – Använda

TOTAL TID = 55 s





DIGITAL – Använda

TOTAL TID = 55 s

Differens: +/- 0 minuter per lista

Erfarenheter: Digital signeringslista – Grästorp

”Kvaliteten är högre än kladdiga listor.”

”Det är nog det system som har underlättat mest i mitt arbete. Å jag har varit sjukgymnast i 10 år.”

”Jag bor i Lidköping, men jag vill inte jobba i Lidköping med deras gamla saker.”

”Vi går hem från jobbet och vet att vi gjort vårt jobb.”

Förr var Rehab en grön lista [papper] och lätt att strunta i den. Nu ligger det i schemat.
”Det är mycket mer tyngd i mina ordinationer!”

”Nu har vi en signeringslista som är fin. Som är mycket lättare att granska.”

”Vi behöver inte åka hem till patienten för att kolla.”

”Undersköterskorna känner sig mer proffsiga då det står vad det är för medicin, om brukaren undrar.”

”Vi har aldrig haft så bra instruktioner som nu.”

Avvikelsehantering

Jämför underlag

- ❑ Uppföljningsmöten
- ❑ Analys

Manuell signeringslista

Digital signeringslista

Signeringlista för läkemedel

Personnummer:	Vårdtagare:	År: 2018	Månad: oktober	Upprättad av ssk: Carina Arvidsson

Överlämnande av läkemedel från apodos och/eller dosett

Dosett (x)	Apodos (x)	Klockan	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	X	8	6H	6B	6D	6I	6E	6D	6I	6G	6E	6J	6E	6N	6G	6E	6E	6J	6D	6L	6J	6I	6I	6D	6G	6L	6D	6J	6E	6G	6H	6D	
	X	18	6D	6L	6E	6G	6H	6D	6B	6N	6D	6Q	6I	6N	6E	6G	6D	6E	6L	6E	6D	6L	6I	6L	6E	6D	6J	6E	6H	6L	6D	6E	

Kur markeras med "GRÖN" överstrykningspenna de aktuella dagarna

Överlämnande av flytande läkemedel, läkemedel för inhalation, suppositorier, ögondroppar, läkemedel i medicinkoppar etc

Läkemedel och administrationssätt:	Klockan	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Hjälp med lägesändring.	1	6A	6A	6O	6O	6O	6F	6A	6A	6C	6C	6C	6M	6M	6M	6C	6C	6C	6P	3R	6F	6K	6K	6R	4R	4R	4K	6S	6M	6M	6O	
Hjälp med lägesändring.	5	6A	6A	6O	6O	6O	6F	6A	6A	6C	6C	6C	6M	5M	5M	6C	6C	6C	6P	6R	6O	6K	6K	4R	6R	6R	6S	6K	6M	6M	6O	
sorbactkompresser	8	6H	6B	1D	6I	6E	6D	6I	6G	6E	6J	6E	6N	6G	6E	6E	6J	2D															
Viktkontroll	8								1G																							
Hållare till kateterpåsen	21.30	1D	1L	6E	1G	6J	1D	6J																								
Laxiriva Pulver till oral lösning i dospåse	8	6H		6D		6E		6I		6E		6E		6G		6E		6D	6L	6J	6I	6I	6D	6G								
mjukgörande	8	6H	6B	6D	6I	6E	6D	6I	6G	6E	6J	6E	6N	6G	6E	6E	6J	6D	6L	6J	6I	6I	6D										
mjukgörande	20	6D	6L	6E	6G	6J	6D	6J	1N	6D	6Q	6I	6L	6E	6G	6D	6E	6L	6E	6D	6J	6I											

Avvikelse vid överlämnande av läkemedel	
1 + sign	Går ej att utföra
2 + sign	Hantera senare
3 + sign	Patient avböjer
4 + sign	Patient sover
5 + sign	Patient tar/tagit själv
6 + sign	Utförd

Namnförtydligande	Sign
Anna Andersson	A
Anita Svensson	B
Ann Karlsson	C
Annika Olsson	D
Bertil Andersson	E
Fredrik Jonsson	F

Namnförtydligande	Sign
Inger Karlsson	G
Ingela Svensson	H
Jenny Olsson	I
Josefin Olsson	J
Lena Olsson	K
Lena Svensson	L

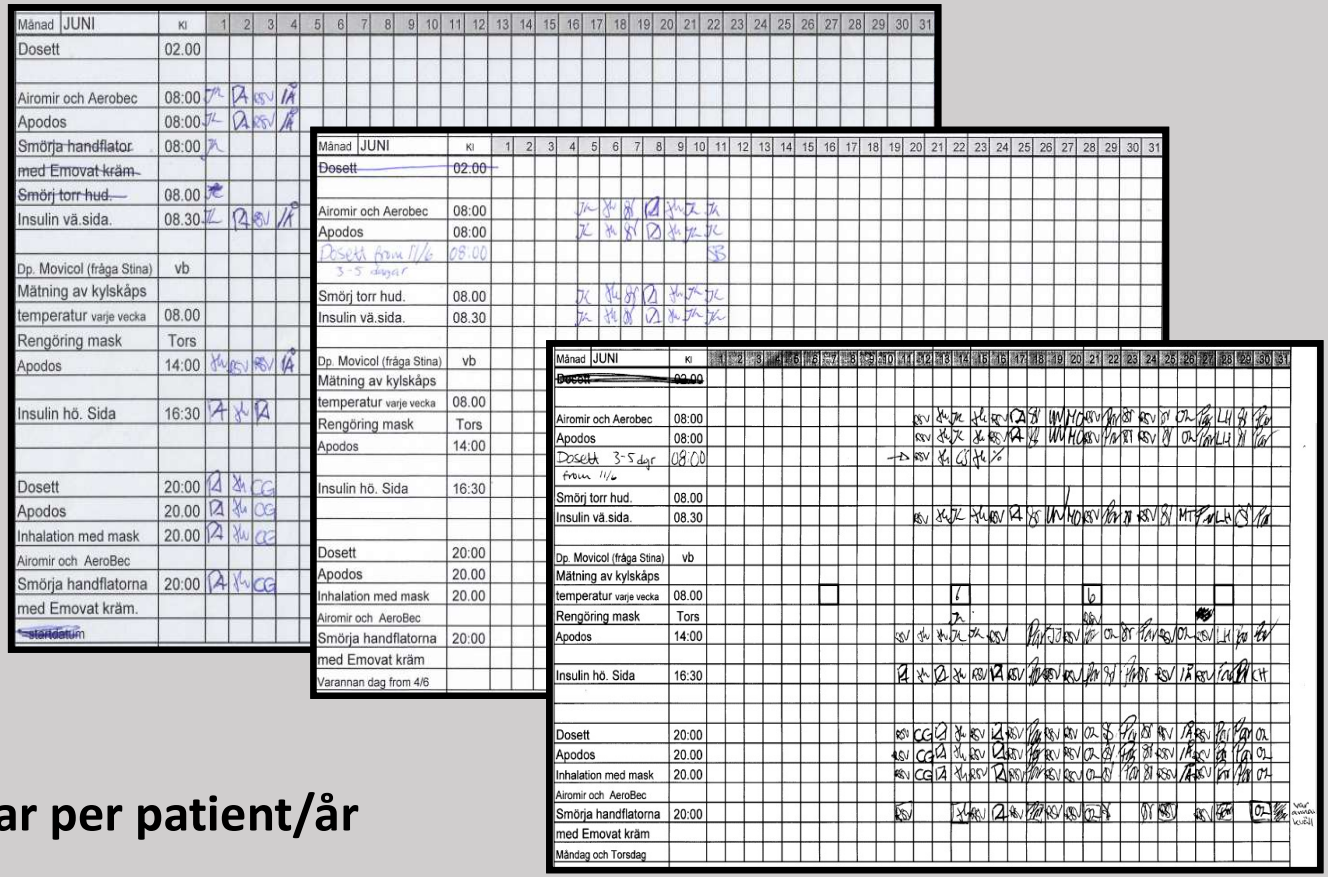
Namnförtydligande	Sign
Per Karlsson	M
Pia Andersson	N
Sofia Andersson	O
Sofia Olsson	P
Stefan Svensson	Q
Åke Svensson	R

Ordinationshandling

– Exempel

Antal signeringslistor

Kommun	Antal signeringslistor (1 st/inskriven patient)
Essunga	100
Götene	300
Lidköping	1100
Skara	500
Vara	400
TOTALT	**2400**



Vi har räknat med 5 justeringar per patient/år

Sammanfattning - Resultat av förstudien

- ✓ Kvalitetssäkring – 70% av alla avvikelser handlar om avglömda doser
- ✓ Möjlighet att arbeta mer med avvikelsehantering & analys

- ✓ Tidsbesparing i hantering av signeringslistor
  ~ 11 875 h/år för legitimerad personal
  och omvårdnadspersonal,
  vilket motsvarar 6 årsarbetstider
  (då har vi inte räknat på tid för avvikelsehantering)

- ✓ Systemadministrationstjänst tillkommer

Kommun	Motsvarande tjänst
Essunga	0,4
Götene	0,9
Lidköping	2,5
Skara	1,2
Vara	1,0
Summa	6,0

Nyttorealiseringskalkylen

GRUNDDATA

I den här fliken anger du bland annat utvecklingsinsatsens grundläggande ingångsvärden och intressenter

UTVECKLINGSINSATSENS BENÄMNING	Digitala signeringslistor för hälso och sjukvårds
KALKYLANSVARIG	Jonas Dahlin
DATUM	2018-10-18
VERSION	1.0

EKONOMISKA PARAMETRAR

I denna tabell anges grundläggande ekonomiska parametrar som används för beräkning av nyttor och kostnader

Parameter	Värde	Enhet	Instruktioner
Startår	2019		Ange från vilket år periodiserade kostnader och nyttor ska anges. Används även som nuvarande år vid diskontering av kassaflöde
Kalkylperiod	5	Antal år	Ange antal år inklusive startår som kostnader och nyttor anges för (max 6)
Kalkylränta		%	Ange vilken ränta som ska användas i kalkyl av nytta och kostnader (statlig lånefinansieringsränta)
Intern kostnad per timme	400	kr/h	Ange kostnad per arbetstimme för intern personal. Detta belopp används i beräkningar då kostnad anges i timmar istället för kronor.
Extern kostnad per timme	1 200	kr/h	Ange kostnad per arbetstimme för extern personal. Detta belopp används i beräkningar då kostnad anges i timmar istället för kronor.
Internt värde per timme	200	kr/h	Ange värde per arbetstimme för intern personal. Detta belopp används i beräkningar då värdet anges i timmar istället för kronor.
Externt värde per timme	200	kr/h	Ange värde per arbetstimme för extern personal. Detta belopp används i beräkningar då värdet anges i timmar istället för kronor.

Intro | Grunddata | Ekonomiska nyttor | Kvalitativa nyttor | Kostnader | Angelägenhet | Genomförbarhet | Risk- & Hinderanalys | Business Case

Ange grunddata

Grundläggande ekonomiska parametrar,
i utvecklingsinsatsen,
som används för beräkning av
nyttor och kostnader

- Kalkylperiod 2019-2023
- Lönekostnad
- Antal signeringslistor
- Antal legitimerade
- Utbildningstimmar
- Systemförvaltartjänst

Ekonomiska nyttor

Budgetpåverkande nyttor

- Uppdatera signeringslista under pågående månad
- Byta signeringslista vid månadsskifte

Kvalitativa nyttor

Nyttor som inte har direkt påverkan på den egna budgeten

- Ökad rättssäkerhet – patientsäkerhet
- Minskad kvalitetsbrister
- Ökat förtroende

Kostnader

Olika kostnader i utvecklingsinsatsen

- Grunduppsättning/ installation (första året)
- Driftskostnader
- Utbildning (vikariekostnad för leg. personal)
- Systemförvaltning (första året och kommande)
- Förstudiearbete (mötestid, kringarbete, restid)
- Andra kostnader t ex. telefoner, abonnemang

Angelägenhet

Utifrån olika perspektiv

Efterfrågan inom organisationen:
5 = Mycket hög

Parameter	Gör bedömning nedan	Beskriv motiveringen kortfattat
Efterfrågan inom organisationen	5: Mycket hög	

Här gör du en bedömning av i vilken utsträckning som organisationen/medarbetarna efterfrågar den förändring som utvecklingsinsatsen avser åstadkomma, samt i vilken grad utvecklingsinsatsen påverkar verksamhetens utvecklingspotential.	Mycket hög	Organisationens/medarbetarnas efterfrågan på den förändring som utvecklingsinsatsen avser åstadkomma är *mycket stor*, alternativt verksamheten *går miste om en mycket stor* utvecklingspotential om utvecklingsinsatsen inte genomförs.
	Högt	Organisationens/medarbetarnas efterfrågan på den förändring som utvecklingsinsatsen avser åstadkomma är *stor,* alternativt verksamheten *går miste om en stor* utvecklingspotential om utvecklingsinsatsen inte genomförs.
	Medel	Organisationen/medarbetarna *efterfrågar* den förändring som utvecklingsinsatsen avser åstadkomma, alternativt verksamheten *går miste om viss* utvecklingspotential om utvecklingsinsatsen inte genomförs.
	Låg	Organisationens/medarbetarnas efterfrågan på den förändring som utvecklingsinsatsen avser åstadkomma är *liten,* alternativt verksamhetens utvecklingspotential är *i princip oförändrad* även om utvecklingsinsatsen genomförs.
Exempel	Mycket låg	Organisationens/medarbetarnas efterfrgan på den förändring som utvecklingsinsatsen avser åstadkomma är *mycket liten,* alternativt verksamhetens utvecklingspotential *förblir oförändrad eller begränsas* om utvecklingsinsatsen genomförs

Genomförbarhet

Utifrån olika perspektiv

Inte omöjligt att genomföra men det kommer kräva insatser

Parameter	Gör bedömning nedan	Beskriv motiveringen kortfattat
Tillgång till resurser	3: Medel	
Här gör du en bedömning av i vilken utsträckning tillgången till resurser i form av personal och deras tillgängliga tid påverkar utvecklingsinsatsens genomförbarhet.	Mycket hög	Tillgången till personella resurser inom organisationen, som kan bidra till att åstadkomma utvecklingsinsatsens avsedda förändring, är *mycket god*. Dessa personella resurser har *gott om tillgänglig tid* till att kunna bidra.
	Hög	Tillgången till personella resurser inom organisationen, som kan bidra till att åstadkomma utvecklingsinsatsens avsedda förändring, är *god*. Dessa personella resurser har *tillgänglig tid* till att kunna bidra.
	Medel	Tillgången till personella resurser inom organisationen, som kan bidra till att åstadkomma utvecklingsinsatsens avsedda förändring, är *delvis god*. Dessa personella resurser har *viss tillgänglig tid* till att kunna bidra.
	Låg	Tillgången till personella resurser inom organisationen, som kan bidra till att åstadkomma utvecklingsinsatsens avsedda förändring, är *begränsad*. Dessa personella resurser har *ont om tillgänglig tid* till att kunna bidra.
	Mycket låg	Tillgången till personella resurser inom organisationen, som kan bidra till att åstadkomma utvecklingsinsatsens avsedda förändring, är mycket begränsad. Dessa personella resurser har, *i allt väsentligt, ingen tillgänglig tid alls,* till att kunna bidra.

Exempel

Risk- och hinderanalys

En del av genomförbarhetsanalysen

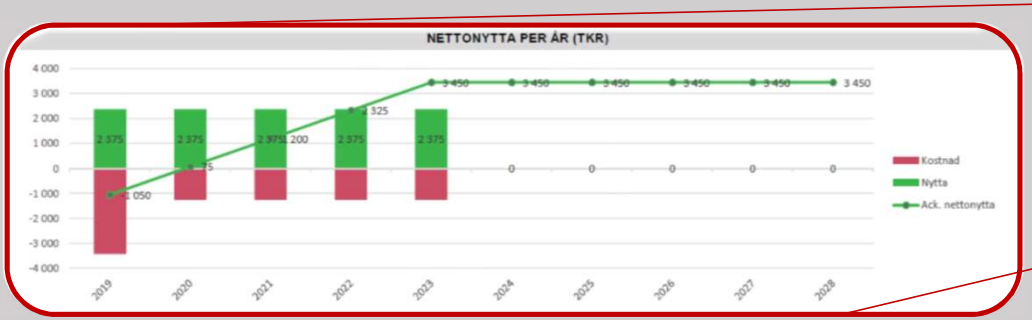
Syftet är att fånga risker och hinder kopplat till utvecklingsinsatsens avsedda förändringar

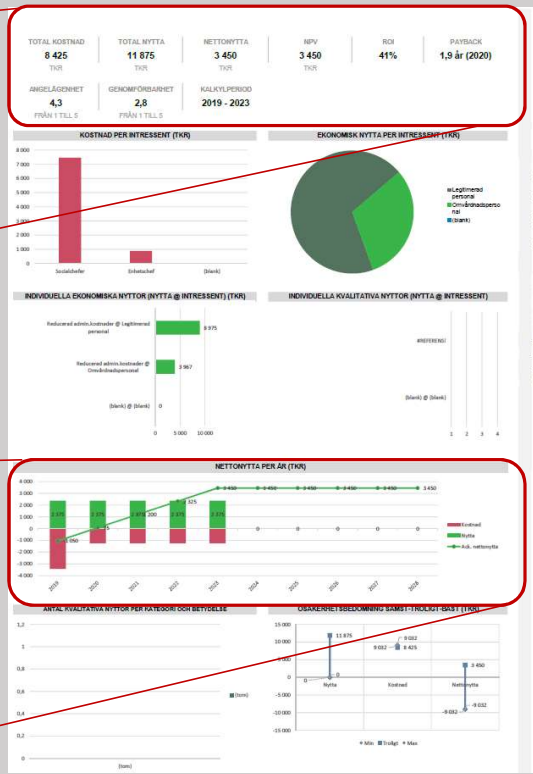
Att inte tillsätta tillräckligt med resurser vid införandet

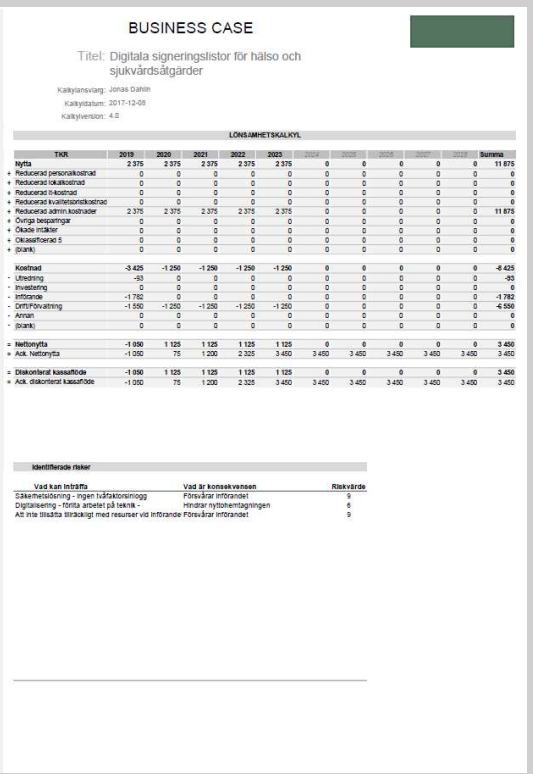
Business Case

TOTAL KOSTNAD	TOTAL NYTTA	NETTONYTTA	NPV	ROI	PAYBACK
8 425 TKR	11 875 TKR	3 450 TKR	3 450 TKR	41%	1,9 år (2020)

ANGELÄGENHET	GENOMFÖRBARHET	KALKYLPERIOD
4,3 FRÅN 1 TILL 5	2,8 FRÅN 1 TILL 5	2019 - 2023







BUSINESS CASE

Titel: Digitala signeringslistor för hälso och sjukvårdsåtgärder

Kalkylansvarig: Jonas Dahlin
Kalkylstatum: 2017-12-08
Kalkylversion: 4.0

LÖNSAMHETSKALKYL

TKR	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	Summa
Nytta	2 375	2 375	2 375	2 375	2 375	0	0	0	0	0	11 875
+ Reducerad personalkostnad	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
+ Reducerad lokalkostnad	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
+ Reducerad it-kostnad	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
+ Reducerad kvalitetsrisk/kostnad	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
+ Reducerad admin.kostnader	2 375	2 375	2 375	2 375	2 375	0	0	0	0	0	11 875
+ Övriga besparingar	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
+ Ökade intäkter	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
+ Oklassificerad 5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
+ (blank)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kostnad	-3 425	-1 250	-1 250	-1 250	-1 250	0	0	0	0	0	-8 425
- Utredning	-83	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-83
- Investering	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
- Införande	-1 792	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-1 792
- Drift/Förvaltning	-1 550	-1 250	-1 250	-1 250	-1 250	0	0	0	0	0	-6 550
- Annan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
- (blank)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
= Nettonytta	-1 050	1 125	1 125	1 125	1 125	0	0	0	0	0	3 450
= Ack. Nettonytta	-1 050	75	1 200	2 325	3 450	3 450	3 450	3 450	3 450	3 450	3 450
= Diskonterat kassaflöde	-1 050	1 125	1 125	1 125	1 125	0	0	0	0	0	3 450
= Ack. diskonterat kassaflöde	-1 050	75	1 200	2 325	3 450	3 450	3 450	3 450	3 450	3 450	3 450

Identifierade risker

Vad kan inträffa	Vad är konsekvensen	Riskvärde
Säkerhetslösning – ingen tvåfaktorsinlogg	Försvårar införandet	9
Digitalisering - förlita arbetet på teknik -	Hindrar nyttorealtagningen	6
Att inte tillsätta tillräckligt med resurser vid införande	Försvårar införandet	9

Ange grunddata → Registrera och värdera ekonomiska nyttor → Registrera och värdera kvalitativa nyttor → Registrera och värdera kostnader → Värdera angelägenhet → Värdera genomför-barhet → Risk och hinderanalys → Business Case

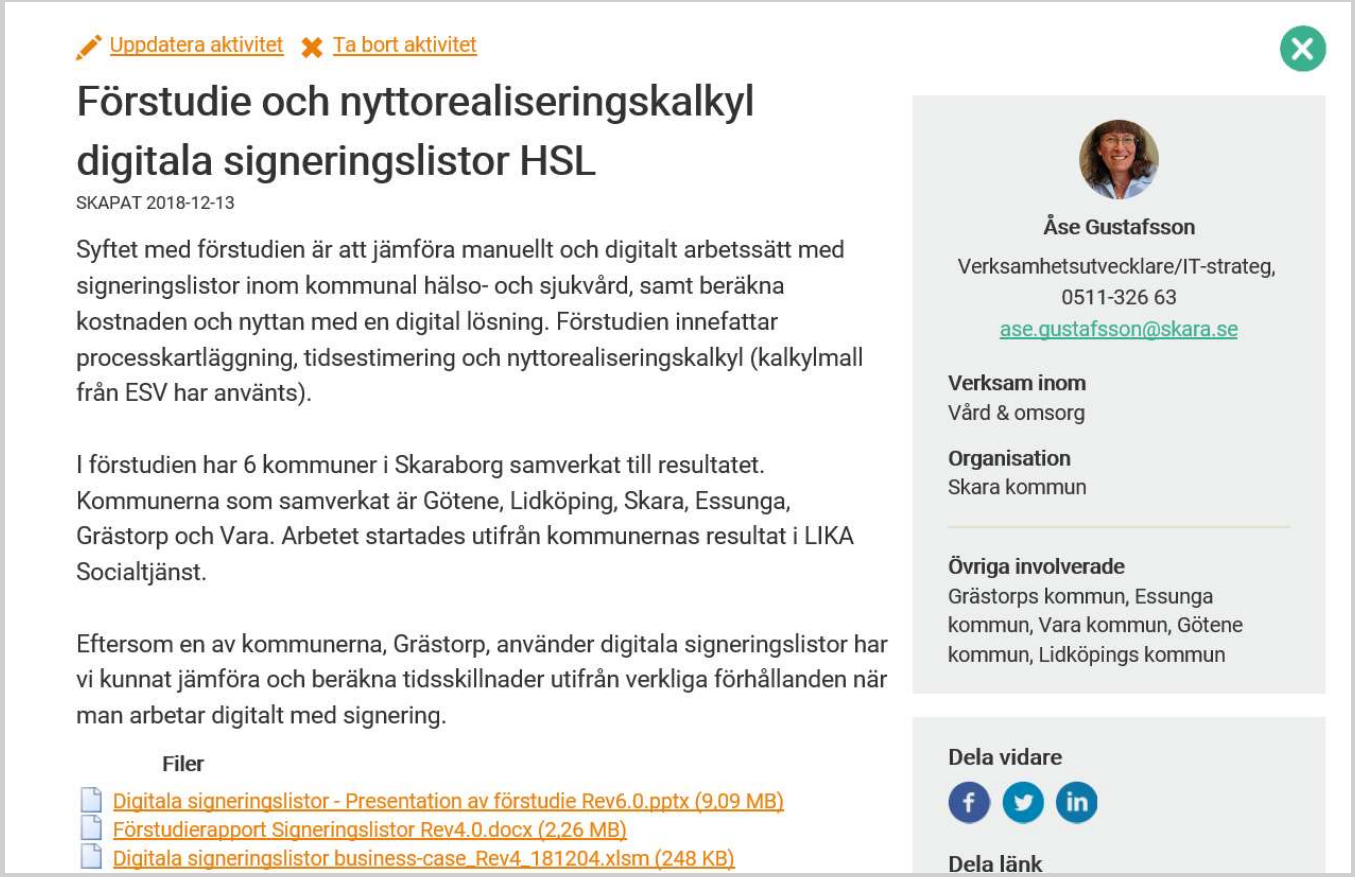
Styrkor i arbetet

- Tydlig målbild – tydligt uppdrag från UIVOS
- Stort engagemang – hög angelägenhet
- Bred kompetens i arbetsgruppen
- Tillgång till Grästorps digitala arbetssätt
- Enkel avgränsad process att kartlägga

Fortsatt arbete

- Beslut i UIVOS att påbörja upphandling
- Siktar på att starta införande under 2019
- Införandetakt utifrån kommunernas olika förutsättningar

Läs mer om vårt arbete på Dela Digitalt



Uppdatera aktivitet Ta bort aktivitet

Förstudie och nyttorealiseringskalkyl digitala signeringslistor HSL

SKAPAT 2018-12-13

Syftet med förstudien är att jämföra manuellt och digitalt arbetssätt med signeringslistor inom kommunal hälso- och sjukvård, samt beräkna kostnaden och nyttan med en digital lösning. Förstudien innefattar processkartläggning, tidsestimering och nyttorealiseringskalkyl (kalkylmall från ESV har använts).

I förstudien har 6 kommuner i Skaraborg samverkat till resultatet. Kommunerna som samverkat är Götene, Lidköping, Skara, Essunga, Grästorp och Vara. Arbetet startades utifrån kommunernas resultat i LIKA Socialtjänst.

Eftersom en av kommunerna, Grästorp, använder digitala signeringslistor har vi kunnat jämföra och beräkna tidsskillnader utifrån verkliga förhållanden när man arbetar digitalt med signering.

Filer

- Digitala signeringslistor - Presentation av förstudie Rev6.0.pptx (9,09 MB)
- Förstudierapport Signeringslistor Rev4.0.docx (2,26 MB)
- Digitala signeringslistor business-case_Rev4_181204.xlsm (248 KB)

Åse Gustafsson

Verksamhetsutvecklare/IT-strateg,
0511-326 63
ase.gustafsson@skara.se

Verksam inom
Vård & omsorg

Organisation
Skara kommun

Övriga involverade
Grästorps kommun, Essunga kommun, Vara kommun, Götene kommun, Lidköpings kommun

Dela vidare

Dela länk

Tack för oss!

VARA KOMMUN

Grästorps kommun

Essunga kommun

SKARA

Lidköpings kommun

Götene kommun

Göliska IT