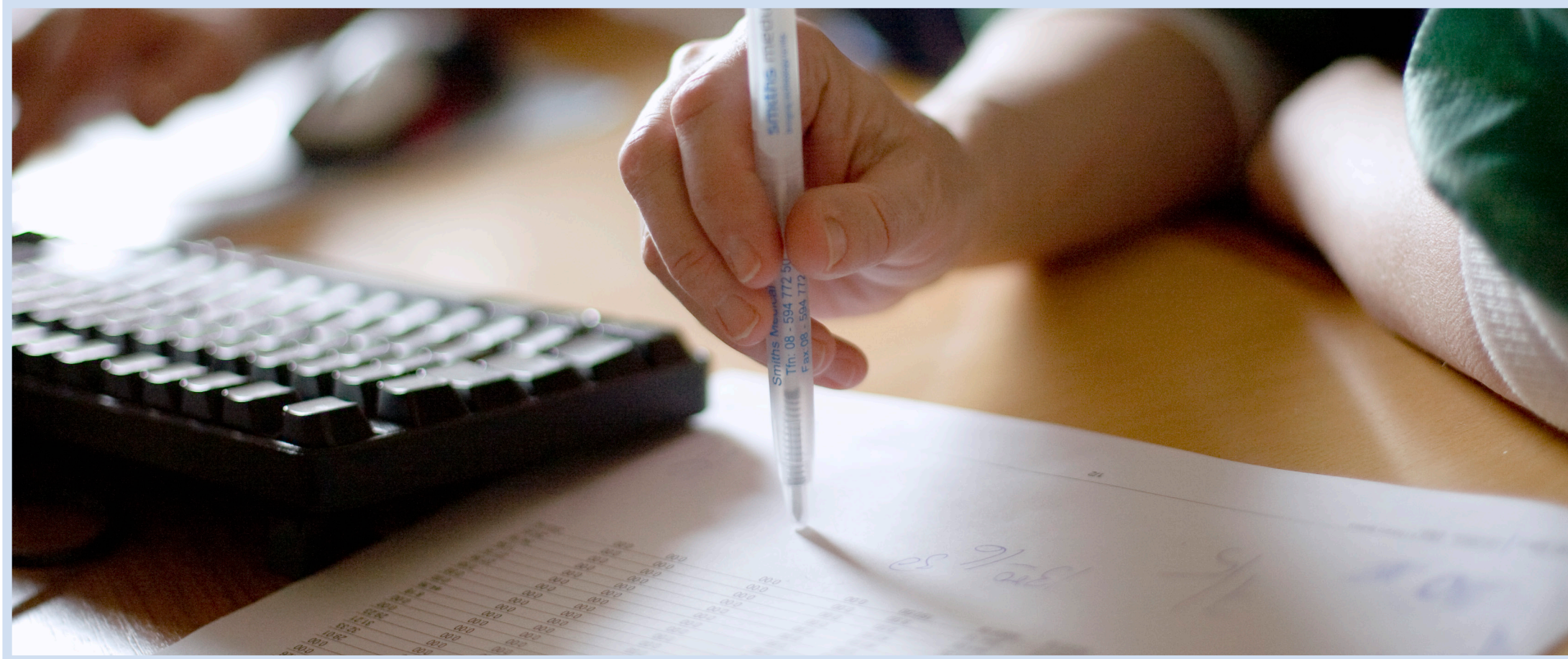


# Digitalisering och automatisering på Bröstcentrum Kirurgi och Onkologi

Annette Gerlach Nilsson, Bröstcentrum Kirurgi och Bröstcentrum Onkologi



## Sammanfattning

Inom Hälso- och sjukvården pågår en omställning till vård med digitalisering, automatisering för att följa samhällets utveckling och tillgodose patienternas önskemål.

Patienter önskar information och kallelser digitalt och möjlighet att själv styra när och på vilket sätt man genomför sin vårdkontakt. Vårdpersonal vill använda sin kunskap och erfarenhet till patientkontakt och inte till icke-värdeskapande administration.

Bröstcentrum och Capio St. Görans sjukhus har legat i framkant gällande digital utveckling sedan 2019 med t.ex e-brev, webbtidbok, digitala formulär vilket gett positiva effekter både för personal och patienter samt ökat patientsäkerheten, kvaliteten och miljö- & hållbarhetsperspektivet.

## Syfte och Mål

Capio St. Görans sjukhus har varit i framkant gällande strävan mot hälso- och sjukvård i enlighet med framtidens mål: online, digital och automatiserad och med patienten i centrum. Digitalisering ger goda förutsättningar att effektivisera, arbeta med miljö och hållbarhet samt att omfördela icke-värdeskapande tid för vårdpersonal till fördel för våra patienter utan att påverka patientsäkerhet och kvalitet.

## Bakgrund

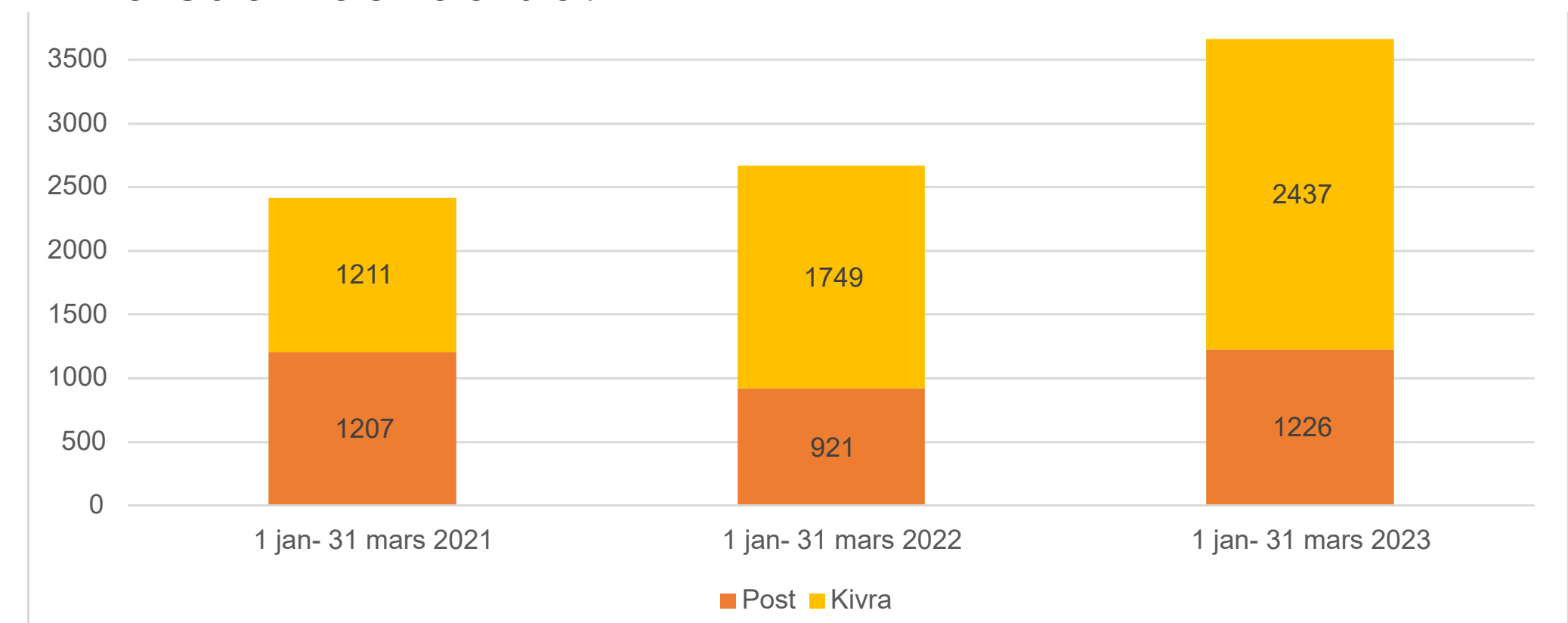
Vårt arbete inom hälso- och sjukvården innebär traditionellt patientkontakter i form av fysiska mottagningsbesök och telefonkontakter där sjukvården bestämmer när mötet ska ske. Bokade tider får patienten via papperskallelser per post och information via broschyrer. Våra patienter önskar andra typer av kontaktmöjligheter och att få sin information digitalt samt att själv kunna välja när man vill ha sitt besök. Digitalisering och automation i olika former kan tillgodose många av våra patienters önskemål och samtidigt hjälpa verksamheter effektivisera sitt arbete.

## Metod

Efter att ha identifierat möjliga områden för digitalisering, genomförs noggranna riskanalyser då patientsäkerheten och kvaliteten aldrig får äventyras. Genom våra korta beslutsvägar och goda samarbete mellan enheter, har vi kunnat upprätta många säkra, digitala lösningar på kort tid. Vi samarbetar med vår PNR-grupp (patient-närstående rådgivare) och ber om input gällande allt från utformning av material till projektet i sig.

## Resultat

- **Webbtidbok:** Vi införde tidig, 2019, möjligheten att själv boka sin mottagningstid via webbtidbok i 1177. Cirka **75%** av våra patienter valde att ta tillvara möjligheten att styra valet av bokad tid.



- **E-kallelse via Kivra:** 2020 pilottestades e-kallelser via den digitala brevlådan Kivra och sedermera implementerades rutinen sjukhusövergripande. Man uppmärksammas om bokad tid omedelbart, vart man än befinner sig och man kan känna sig trygg i att kallelser inte försvinner samt att man vid behov kan ändra den bokade tiden i god tid. En stor förbättring även ur miljö- och hållbarhetsperspektivet då enorma mängder kallelser skickas varje år från en öppenvårdsverksamhet. Såväl kallelse till mottagning som operationskallelser med bilagor skickas via e-kallelse. År 2023 skickades 3663 st mottagningskallelser och **67% tog emot sin kallelse via digital brevlåda.**
- **Digitala formulär:** Vi utarbetade en digital hälsodeklaration som via vårt journalsystem skickas till patienten via 1177. Väl ifylld, importerar den digitalt direkt in i journalen på rätt patienten. Optimal säkerhet då patient måste verifiera sin identitet när hen loggar in i 1177. Numera finns många olika formulär för digital hantering, t ex hälsoskattning för rehabiliteringsplanering för cancerpatienter. **Av 397 utskickade hälsoskattningar, skickade 89% in den digitalt och av 730 utskickade hälsodeklarationer, skickade 98% tillbaka den digitalt.**
- **Videomöten:** Vi har också implementerat möjligheten till att genomföra videomöten i stället för fysiska mottagningsbesök. Ngt som kom väl till pass under pandemin. Mötena sker med hjälp av digital verifikation för att möta säkerhetsperspektivet.
- **Digital min vårdplan:** 2021 var vår mottagning först i Region Stockholm att starta med den nationella digitala Min vårdplan för bröstcancer, ca **80%** tar emot den digitalt.
- **RPA:** Uppföljningen efter bröstcancer innebär kontakt med mottagningen i minst 5 år, upp till 10 år. Uppföljningen är standardiserad och därmed en bra uppgift att inte bara digitalisera utan även automatisera. 2023 har vi implementerat en RPA (robotassisterad processautomation) som lägger upp bokningsunderlag på väntelista för hela perioden i vårt journalsystem, ngt som tidigare manuellt utfördes av vårdpersonal. Vi har kunnat **frigöra ca 100 arbetstimmar/år** som kan användas till patientkontakter vilket ger positiv effekt både för personal och patient.



Capio

S:t Görans Sjukhus