

Hälso- och sjukvårdspolitiska avdelningen 2017-12-17
Carsten Dencker
Tfn: 0703591808
E-post: carsten.dencker@regionjh.se

RS/2113/2017

Bilaga till svar på Motion från Elin Hoffner (V)

Region Jämtland Härjedalen har ett stort intresse av att ha välinformerade och nöjda patienter och arbetar ständigt med att underlätta kommunikationen med patienterna oberoende av eventuella funktionshinder.

Samtidigt är regionen en del av det nationella sjukvårdssystemet med jämlik vård. Av den anledningen och av resursskäl avstår vi från att utforma egna lösningar och använder de nationella lösningar som finns.

Ovanstående är bakgrunden till nedanstående kommentarer till de enskilde yrkanden

- 1. Att sjukvården i Region Jämtland Härjedalen ska erbjuda påminnelser om bokade tider och e-post till patienterna.**
I Cosmic finns möjligheten till sms-påminnelse om bokad tid men i nuläge inte e-post påminnelse
- 2. Att det görs en utredning över hur kallelser ska kunna erbjudas i andra format, bland annat elektroniskt, i stor stil, punktskrift, audio (ljudfil), lättläst och på teckenspråk.**
Det har pågått ett arbete med detta men för tillfället saknas resurser
Under 2018 kan den som bokar sin tid Via 1177 få en elektronisk kallelse som komplement till den kallelse som skickas ut via COSMIC.
- 3. Att sjukvården i i Region Jämtland Härjedalen ska kunna erbjuda information om operationer och behandlingar i form av digitala dokument i lämpliga format, såsom Word, tillgänglig PDF och DVD med teckenspråk.**
Nationell information om operationer och behandlingar finns redan i dag på 1177.se. Där finns även möjlighet att lägga in regional information – den informationen äger respektive verksamhet. Den nationella informationen på 1177.se och tillgängligheten rent tekniskt sett har vi små möjlighet att påverka, vi kan framställa önskemål till den nationella redaktionen.
Regionens egen information på regionjh.se kan vi själva styra utformningen på.
- 4. Att regionen utreder hur information om operationer och behandlingar ska kunna erbjudas i andra format, bland annat lättläst, teckentolkning, stor stil, punktskrift och intalad form som ljudfil.**
Vg se punkt 3

5. **Att regionen utformar gemensamma rutiner och system för hur digitala dokument ska tas fram och tillhandahållas för olika patientgrupper inom de verksamheter som drivs i regionens egen regi samt att ge privata vårdgivare möjlighet att använda regionens framtagna system.**

Vg se punkt 3

6. **Att det genomförs användartester där vi fortlöpande kan mäta och följa upp att hemsidans webbtjänster blir tillgängliga och användbara för så många som möjligt.**

E-tjänsterna på 1177.se är nationella. Tekniken bakom dem kan vi inte styra men vara med och påverka hur de utformas.

På Region Jämtland Härjedalens egna webbar finns Talande webb där man kan lyssna på allt innehåll.

Nuvarande version av regionjh.se är uppbyggd enligt gällande webbstandard när det gäller tillgänglighet. Tillgänglighetsrådet har varit referensgrupp.

Det går att göra regelbundna användartester men det kräver resurser i både arbetstid och ekonomi och bör i så fall tydligt prioriteras på rätt nivå.

7. **Att regionen följer upp effekterna av Journal via nätet. Fokus ska vara jämlik tillgång och alternativa lösningar för dem som inte har möjlighet att använda webben.**

Alternativa sätt att nå sin journal är redan befintliga sätt – att begära ut sin journal på papper. Om det ska utvecklas nya alternativa sätt – ex. att man ska kunna få journalutdrag inlästa eller utskrivna i punktskrift – blir det en fråga om både sekretess och resurser.

Eventuellt kan en alternativ lösning vara ombudstjänst. Även detta är en fråga om resurser och prioriteringar.

8. **Att regionen utreder och lämnar förslag på hur en vårdlots/Ombudsfunktion för e-hälsotjänster kan utformas och införas.**

Någon vårdlotsfunktion finns inte, men i införandet av lag om samverkan vid utskrivning från sluten vård ska namngiven fast vårdkontakt i den regionfinansierade öppna vården utses och vid behov kalla till samordnad individuell plan, SIP, när det finns behov av samordnade insatser efter vårdtiden. Vad gäller Journalen via nätet finns idag en ombudsfunktion. I dagarna har högsta förvaltningsrätten just publicerat en dom som innebär att ombudsfunktionen inte har lagligt stöd. Inera har ännu inte hunnit ta ställning till om funktionen ska tas bort.

9. **Att regionen tar fram en policy för hur god tillgänglighet och användbarhet för patientnära IKT (bland annat patientterminaler) ska säkras inom verksamheter som finansieras genom regionen.**

Upphandlingskrav av berörd teknik i policyn måste också inrättas.

Kräver politiskt beslut och resurstilldelning

10. **Att regionfullmäktige i Jämtland Härjedalen tar beslut om en patientkommunikationsstrategi.**

I dagsläget finns en beslutad kommunikationspolicy som även innefattar extern

kommunikation.

Ovanstående yrkanden kräver ingen ny strategi eller policy – det handlar mer om att organisationen ska leva upp till patientlagen. För detta krävs beslut på rätt nivå: vilken ambition ska finnas - när är vi klara? hur mycket ska vi kunna tillhandahålla?- hur säkras ekonomiska och kompetensmässiga resurser.

Både tjänstemän och politiker kan också aktivt jobba för att ständigt föra upp dessa frågor nationellt, så att alla landsting/regioner jobbar för att gemensamt lösa detta på ett bra och hållbart sätt.