

Flera vinster med elektroniska sjukintyg i öppen källkod



Sveriges Kommuner och Landsting, SKL, är Sveriges största arbetsgivarorganisation parallellt med att vara intresseorganisation för alla 290 kommuner och 20 landsting, inklusive regionerna Gotland, Halland, Skåne och Västra Götaland. SKL har cirka 400 egna anställda och en total kassa på drygt 2 miljarder kronor, till följd av olika företagsförsäljningar och en viss del lånat kapital. I SKLs verksamhet ligger bland annat att väcka frågor, agera kraftfullt och att bilda opinion. SKLs uppdrag är att ge kommuner och landsting bättre förutsättningar för lokalt och regionalt självstyre. Den uttalade visionen är att utveckla välfärden.



Foto Sveriges Kommuner och Landsting

Öppen källkod ligger till grund för det nya elektroniska sjukintygssystem som Sveriges Kommuner och Landsting, SKL, utvecklar på regeringens uppdrag. Systemet ingår som en del i projektet IFV – Informationsväg Försäkringskassan – Vården. IFVs främsta uppgift har varit att ta fram kraven för införande och utveckling av överföring av elektroniska intyg till Försäkringskassan, allt för att förbättra IT-stödet inom vården. Projektledare för IFV är Peter Lindgren från Pro4u.

Genom regeringens så kallade sjukkrivningsmiljard från 2006 ska sjukkrivningsfrågorna ges högre prioritet i hälso- och sjukvården och sjukkrivningsprocessen ska utvecklas. Inte minst ska detta ske genom mer och bättre IT-stöd. Ett av de nya system som utvecklas är skräddarsytt för elektronisk överföring av sjukintyg mellan läkarna och Försäkringskassan.



Anna Östbom, handläggare på SKL.

– Med elektroniska sjukintygssystem får vi bättre kvalitet på sjukintygen. Överblicken ökar samtidigt som läkarna även kan få stöd av systemet när de fyller i underlagen, säger Anna Östbom.

Systemen som utvecklas inom IFV baseras på öppen källkod för att kunna samverka med varandra och med många andra vårdsystem som är utvecklade i både proprietär och öppen källkod. Valet av öppen källkod ligger också i linje med hur regeringen resonerar i övrigt kring nationella satsningar.

Alla landsting ska kunna skicka intyg elektroniskt senast den 31 oktober 2011 och då ska även minst 90 procent av intygen till Försäkringskassan föras över elektroniskt.

– Vårdens vinster är bland annat att det blir mycket högre kvalitet på intygen, samt att det finns en fråga-/svarsfunktion som gör att läkaren kan skicka frågor direkt till den ansvarige handläggaren på Försäkringskassan, och vice versa. Det ger snabbare

besked åt bågge hållen och snabbare utbetalning till patienterna, säger Anna Östbom ansvarig handläggare inom området sjukkrivning och rehabilitering på SKL.

Erfarenhet grund till framgång

IFV är en kombination av en verksamhets- och IT-fråga. Det innebär att informationen runt projektet har varit mycket viktig att få ut till samtliga berörda. Inte minst hur genomförandet ska ske, vem som informerar om vad och hur informationen ska föras ut i den landsomfattande organisationen. En utmaning har varit att få Försäkringskassan och 20 landsting att enas om samma kravbild och att gå i samma takt i förändringsarbetet.

– Vi är väldigt nöjda med projektledaren Peter Lindgren. Han är snabb, effektiv och kommer ofta med bra förslag till olika åtgärder. Han har arbetat nära våra olika styrgrupper och besökt samtliga landsting för att berätta hur systemen kommer att fungera framöver, säger Anna Östbom.

– Utan Peter Lindgrens projektledarerfarenhet och hans samarbete med projektledaren på Försäkringskassan hade vi inte kunnat genomföra IFV på utsatt tid, säger Peter Alvinsson ordförande för projektet och för programstyrgruppen för infrastruktur inom Center för e-Hälsa i samverkan. ■

Peter Lindgren, projektledare hos SKL

Peter har 25 års branscherfarenhet med projektledning som specialitet. Han leder arbetet i alla faser från idé via kravställning, upphandling/utveckling/anpassning, införande, driftsättning fram till förvaltning. Peter arbetar även med ledningsstöd, gör projektrevisioner och utvecklar metoder och utbildningar i projektrelaterade ämnen.

