

Blekinge Tekniska Högskola
Sektionen för management
2012

Följeforskning
Delrapport 1
Centrum för telemedicin

Gunilla Albinsson

Kerstin Arnesson



En investering för framtiden



Innehåll

Inledning.....	3
Projektet Centrum för telemedicin (CTM)	3
Följeforskning våren 2012	7
SWOT – analys.....	9
Projektlogik.....	11
Fördjupning och analys	13
Följeforskarnas konklusion.....	15
Litteratur och källförteckning	16

Inledning

Denna delrapport syftar till att skapa en helhetsbild av CTM utifrån en SWOT-analys som genomförts tillsammans med projektledaren, projektkoordination, projektgruppen och en representant för projektägaren. Ytterligare ett syfte är att tydliggöra projektlogiken utifrån en analys av projektmål i relation till planerade aktiviteter.

Centrum för telemedicin (CTM) är ett strukturfondsprojekt som genomförs under tiden 2010 till 2012. Landstinget Blekinge är projektägare och den totala budgeten är 13 466 230 SEK.¹ Projektpartner och medfinansiärer är Blekinge Tekniska Högskola, Telecom City, Region Blekinge och Blekinge forskningsstiftelse.² Projektet ska ge en kostnadseffektiv utveckling av hållbara e-hälsorelaterade tjänster och produkter.³

Genomförandefasen startade på allvar i slutet av 2011 och vid denna tidpunkt påbörjades även följeforskningen. I januari 2012 tillsattes en arbetsgrupp med uppgift att sammanställa en nylägesbeskrivning av CTM. Vid nästkommande styrgruppsmöte presenterades rapporten ”Ett ERUF-projekt i Blekinge, en kort sammanfattning samt nuläge”⁴ och beslut fattades att projektet skulle fortsätta, men att samarbetet med radiologin avslutades.⁵ Vid samma styrgruppsmöte fattades även beslut om att projektledaren tillsammans med olika representanter från olika verksamheter skulle skriva projektplaner för de olika delprojekten. Dessa skulle innehålla förväntade effekter, mål, finansiering, resurser och tidsplan. Inför fortsatt arbete inom de olika delprojekten skulle dessa planer godkännas av projektägaren.

Projektet Centrum för telemedicin (CTM)

Förstudien ”Telemedicin- Distanserad bild- och funktionsdiagnostik i Blekinge” som genomfördes 2009 ligger till grund för CTM. Projektet ska utifrån tidigare erfarenheter utveckla ett antal konkreta piloter som klart påvisar e-hälso nytta, visa att e-hälsa stödjer vårdverksamheten via hög kvalitet, hög servicegrad och till konkurrenskraftig kostnad. En metod och ett tillvägagångssätt för införande av e-hälsa ska tas fram via dessa piloter.⁶

Projektets övergripande mål är att etablera ett e-hälsocentrum i Blekinge som ska:

- Undersöka hur e-hälsa kan leda till ökad tillgänglighet
- Undersöka hur e-hälsa kan leda till nyföretagande i Blekinge
- Undersöka olika IT-lösningar avseende kompatibilitet

¹ Landstinget Blekinge. (2010). Projektansökan. s. 19.

² Landstinget Blekinge. (2010). s. 7.

³ Landstinget Blekinge. (2010). s. 5.

⁴ Styrgruppen CTM. (2012). *Ett ERUF-projekt i Blekinge, en kort sammanfattning samt nuläge*. s 1. Protokoll vid styrgruppsmöte i projektet CTM, 2012-01-16, s. 3.

⁵ Protokoll vid styrgruppsmöte i projektet CTM, 2012-02-28, s. 2.

⁶ Landstinget Blekinge (2010). s. 6.

- Etablera erfarenhetsutbyte med andra telemedicinska centrumbildningar⁷

E-hälsocentret ska arbeta med effektivisering av existerande processer och verksamhet samt skapa nya, innovativa lösningar på produkter, tjänster och arbetssätt för att utveckla vårdssituationerna.⁸

Fokus i projektet är:

- E-hälsopiloter utifrån förstudiens kartlagda behovsbild, inom teleradiologi, telepatologi, vård i hemmet och videokommunikation 2.0
- Tillgänglighets – och resursproblematik samt effekterna av att tillämpa ett e-hälsoperspektiv
- Samverkan för produkt- och tjänstutveckling mellan offentliga och privata aktörer
- Kartläggande av metodik och tillvägagångssätt vid utveckling och implementering av e-hälsa i verksamheten⁹

Det övergripande syftet med projektet är att påvisa hur e-hälsa kan:

- Förbättra tillgängligheten i vården
- Korta vårdköerna
- Optimera resursanvändningen
- Möjliggöra produktivitetsvinster
- Påvisa hur IT kan komplettera det befintliga vårdutbudet och effektivisera vårdprocesserna¹⁰

De horisontella kriterierna jämställdhet, integration och mångfald samt miljö ska genomsyra hela projektet.

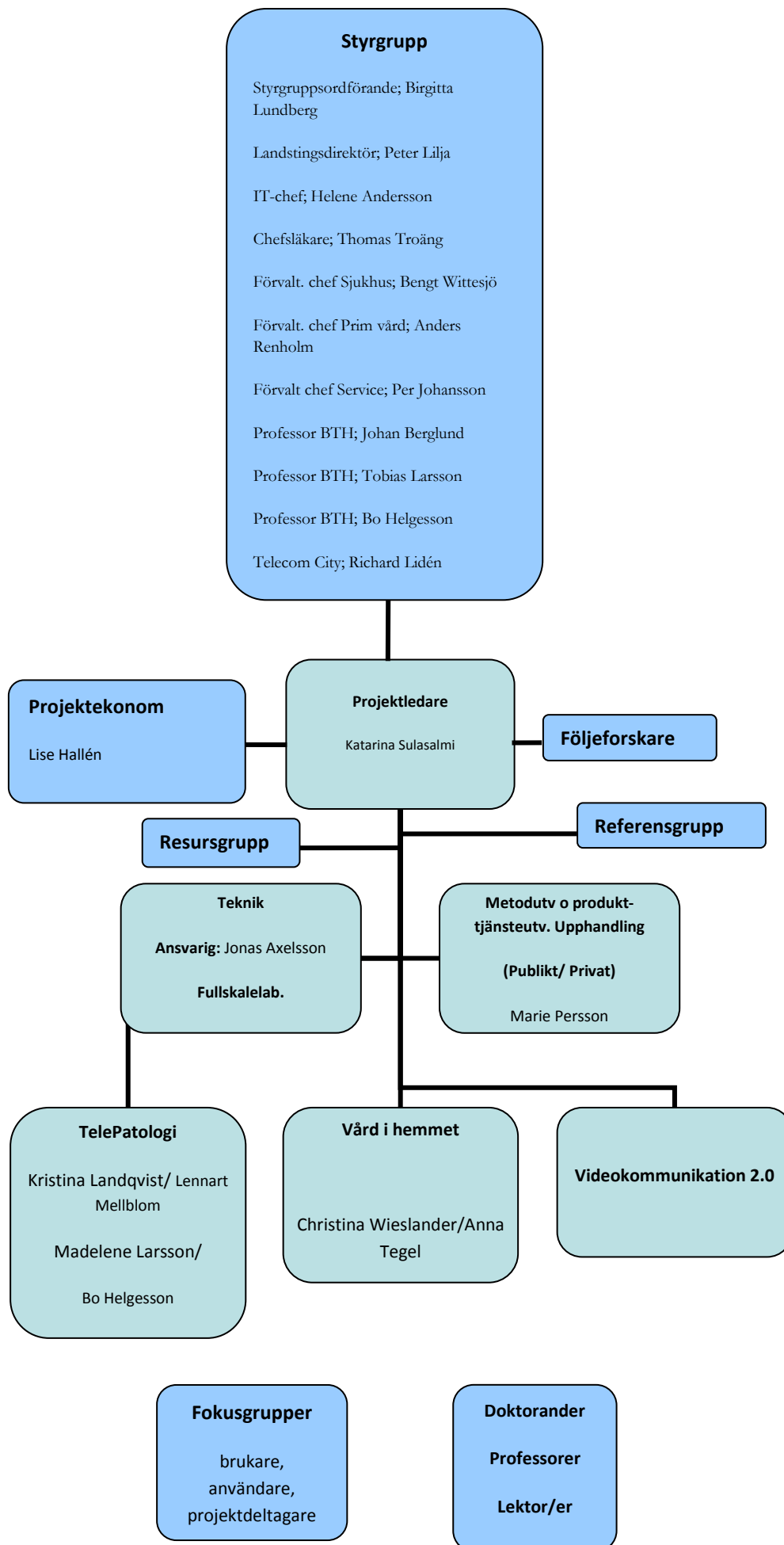
Projektorganisationen består av en styrgrupp, en projektledare, 2 delprojektledare, en referensgrupp från industri och avnämare samt en brukargrupp med patienter. Styrgruppen har 11 medlemmar och ordförande är Birgitta Lundberg, chef Kompetenscentrum, Landstinget Blekinge. Projektet är indelat i de fyra delprojekten ”Innovationsupphandling”, ”Telepatologi”, ”Vård i hemmet” och ”Videokommunikation 2.0”

⁷ Landstinget Blekinge. (2010). s. 6.

⁸ Landstinget Blekinge. (2010). s. 6.

⁹ Landstinget Blekinge. (2010). s. 5.

¹⁰ Landstinget Blekinge (2010). s. 6.



Figur 1: Organisationsplan CTM

Delprojektet ”Innovationsupphandling” syftar till att skapa förutsättningar till en juridisk, EU-anpassad storskalig inverterings- och upphandlingsmodell för behovsanpassade, innovativa och bättre IKT-lösningar i hälso- och sjukvården och som syftar till att stärka den offentliga sektorns långsiktiga effektivitet. Målet är att ge underlag till utveckling av en ny upphandlingspolicy.¹¹ Delprojektet har startat och planering av vidare arbete genomfördes i början av maj.

Delprojektet ”TelePatologi” fokuserar de utvecklade möjligheterna som finns att ställa diagnos på olika tumörformer. Utgångspunkten är att enskilda landsting i Sverige inte kan förväntas ha en patologstab som har hög kompetens inom onkologins samtliga områden istället måste patologerna utveckla subspecialisering. En samverkan genom telepatologi mellan olika landsting/regioner höjer den totala kompetensnivån i landet så att tumörmaterial bedöms av enbart subspecialiserade patologer. Inom delprojektet ska distansdiagnostik i hemmet och konsultativa insatser via läsplatta testas. Vidare ska extern åtkomst av digitaliserade bilder testas.¹² Tester inom projektet startar på lokalnivå för att sedan fortsätta på såväl regional-, nationell- som internationell nivå. Effekten av delprojektet är skapandet av en modern patologiavdelning och möjlighet att skapa en mindre störningskänslig patologi. Under projekttiden inleds samarbetet med LTB, KTH, Karolinska Institutet och RxEye för att tillsammans söka medel hos Vinnova för ett långsiktigt forsknings- och utvecklingsprojekt.¹³ Ansökan lämnade i in april 2012. Scannern hyrs av RxEye från och med vecka 19 och uppstartmöte genomfördes vecka 18. En workshop anordnades den 16 maj med CGM, RxEye, BTH och LRI, där flöden kring interaktion, information, system, företagssamarbete och arbetsfördelning diskuterades.

Delprojekt ”Vård i hemmet” är indelad i tre piloter nämligen; ”Hemsjukvård”, ”Vårdcentralen i Ronneby” och ”Palliativa patienter i hemmet”. Verksamheterna i de olika piloterna ”går in i varandra” och en del aktiviteter kan därför samordnas. Piloten ”hemsjukvård” syftar till att öka tillgängligheten till vård och omsorg och mellan olika vårdgivare med hjälp av lämpliga tekniska lösningar som möjliggör en interaktiv dialog och en säker patientdokumentation för att effektivisera och öka patientsäkerheten inom hemsjukvården.¹⁴

Piloten ”Vårdcentralen i Ronneby” syftar till att:

- Öka kontakten mellan vårdcentral, befolkning och annan profession genom att öka möjligheterna för interaktiv dialog
- Översända vitala parametrar via teknik och att optimera resursanvändningen genom att använda nya tekniska lösningar för en säkrare patientdokumentation¹⁵

Effektmålen är att:

- Ha utvecklat videokommunikation mellan vårdcentralen och särskilt boende.
- Ha skapat möjligheter för allmänläkare att få åtkomst till hela eller delar av SysTeamCross i samband med besök på särskilt boende
- Ha skapat möjlighet att testa digital röstdiktering

¹¹ Landstinget Blekinge. (2012f). *Projektplan Centrum för TeleMedicin, Innovationsupphandling*. s.2.

¹² Landstinget Blekinge. (2012a). *Ett ERUF-projekt. En kort sammanfattning samt nuläge*. s. 8-9.

¹³ Landstinget Blekinge. (2012b). *Projektplan Centrum för TeleMedicin, Telepatologi*. s.3.

¹⁴ Landstinget Blekinge. (2012c) *Projektplan Centrum för TeleMedicin, Delpilot Vård i hemmet – hemsjukvård*. s 1.

¹⁵ Landstinget Blekinge. (2012d). *Projektplan Centrum för TeleMedicin, Delpilot Vård i hemmet – Vårdcentralen Ronneby*. s. 1.

- Ha skapat möjlighet för patient/anhörig att kunna skriva in vitala parametrar i exempelvis MKV (MinaVård Kontakter) via en specifik applikation för uppföljning av till exempel läkemedelsbehandling och blodtryck. Detta ger en säkrare och mer individanpassad vård, vilket ger patienten mer inflytande över sin behandling och sjukdom
- Ha lett till effektivare resursanvändning genom att befolkningen får ett nytt sätt att nå hemsjukvården
- Ha lett till effektivare resursanvändning av personalens arbetstid
- Ha harmonierat med landstingets processinriktade arbetssätt, strategier och utveckling och därmed ökat samarbetet över de organisatoriska gränserna
- Ha ökat den regionala teknikutvecklingen
- Ha ökat integrering av ny teknik och nya kanaler i daglig vård och omsorg med största möjliga acceptans hos personal och brukare¹⁶

Verksamheten inom piloten kommer att inledas med rapportering via videokommunikation mellan Ronneby vårdcentral och personal vid Vidablick. Dessutom ska deltagarna i ”blodtrycksskola” ges möjlighet att testa Norrbottens applikation för att skriva in egna värden. Sårcentrum vid Lyckeby vårdcentral planerar videokommunikation för konsultation och handledning med personal vid sårmodtagningen, Ronneby vårdcentral, Vidablick samt hemsjukvården i Karlskrona.

Inom testpiloten ”Palliativa patienter i hemmet” ska olika teknikområden testas i samband med palliativ vård i hemmet. Det kan vara kommunikation på distans mellan hemmet och sjukvården, hemsjukvården eller palliativa teamet. Andra tester är digital penna vid dokumentation i hemmet och röststyrd digital kommunikation. I ett samarbete med äldrelotsarna ska kommunikation via läsplattor testas.¹⁷

Syftet är att:

- Öka kontakten mellan patient, anhörig, det palliativa teamet och annan profession
- Öka möjligheterna för interaktiv dialog samt möjlighet att översända vitala parametrar med hjälp av lämplig teknisk utrustning
- Optimera resursanvändningen och att bli mer tillgänglig dels mellan olika personalgrupper, dels mellan personal, patienter och dess anhöriga¹⁸

Nyttan med piloten är bättre resursanvändning, ökad trygghet för patienter och deras anhöriga, ökad patientsäkerhet, bättre kommunikation och samarbete mellan olika personalprofessioner samt minskat antal bilresor.¹⁹

Upptagsmöten med verksamhetsansvariga är planerade under maj månad.

Följeforskning våren 2012

Följeforskarnas konklusioner utgår från den information om CTM som samlats in under våren 2012. För det första har vi följt projektets utveckling genom att regelbundet föra en dialog med projektledaren om projektets status och pågående aktiviteter. Dessutom har vi deltagit

¹⁶ Landstinget Blekinge, (2012c) s 2-3.

¹⁷ Landstinget Blekinge. (2012a). s. 9.

¹⁸ Landstinget Blekinge. (2012e). *Projektplan Centrum för TeleMedicin, Vård i hemmet – Palliativa patienter i hemmet*, .s. 1-2.

¹⁹ Landstinget Blekinge. (2012e). s. 2.

vid två styrgruppsmöten och vid ett möte med projektgruppen. Tillsammans med projektledaren, projektkoordinatoren och projektgruppen har vi genomfört en SWOT-analys utifrån begreppen styrkor, svagheter, hot och möjligheter. Dessutom har en representant för projektägaren intervjuats utifrån SWOT-analysens fyra huvudbegrepp. Slutligen har vi och projektledaren genomfört en analys av CTM utifrån mål i korrelation till aktiviteter.

SWOT-analys

SWOT-analys utgår från begreppen Strengths, Weakness, Opportunities och Threats. Analysen förekommer företrädesvis inom företagsekonomi, men kan med fördel även användas inom andra verksamheter exempelvis olika former av projekt. En SWOT-analys är egentligen inte en strategi utan en kreativ tolkning som ska leda till ökad förståelse för i detta fall ett projekts styrkor och svagheter inom projektorganisationen samt möjligheter och hot utanför projektorganisationen.²⁰ Analysen ska hjälpa bland annat projektledaren att förstå vad som ska fokuseras i det fortsatta arbetet. Syftet med SWOT-analysen av CTM var att analysera projektet internt och externt.

1. Styrkor – förhållanden till Landstinget Blekinge/BTH som har positivt inflytande på projektet CTM
2. Svagheter – förhållanden till Landstinget Blekinge/ BTH som har negativt inflytande på projektet CTM
3. Möjlighet – förhållanden utanför Landstinget Blekinge/BTH som har positivt inflytande på projektet CTM
4. Hot – förhållanden utanför Landstinget Blekinge/BTH som ha ett negativt inflytande på projektet CTM

Programteori och projektlogik

Programteorin som metod för utvärderingsplanering har använts sedan 1970-talet. Fördelen med programteorin är att den möjliggör beskrivning av programlogiken utifrån en logisk analys av relationen mellan mål, aktiviteter, processer och effekter. Dessa tänkta samband skapar underlag för diskussion och analys inom programmet om vad som leder till framgång/misslyckande, men underlättar även vid framtagandet av de aspekter som ska utvärderas.²¹ Programteorin är en av utvärderingens grundpelare för att tydliggöra verksamheten inom ett program. Analysen ger en bild av sambandet mellan mål, aktiviteter, resultat och förväntade förändringar. Ytterligare en viktig del av programteorin är att den skapar en gemensam förståelse för alla som deltar i programmet. En förståelse som bidrar till att kommunikationen internt och externt underlättas.²² I viss litteratur används programteori och programlogik som snarlika begrepp. Programlogik och projektlogik är i sin tur synonyma begrepp som används på programnivå respektive projektnivå I denna rapport har vi valt att använda begreppet projektlogik.²³

Syftet med att genomföra en projektlogik inom CTM är att skapa en gemensam förståelse för projektet och att tydliggöra kausaliteten mellan mål och aktiviteter och i nästa steg effekter.

²⁰ De Wit, Bob., Meyer, Ron. (1998). *Strategy. Process, Content, Context*. North Yorkshire: J&L Composition Ltd, Filey. s. 29-30, 73-74.

²¹ Lindgren, Lena. (2008). *Utvärderingsmonstret. Kvalitets- och resultatmätning i den offentliga sektorn*. Lund: Studentlitteratur. s 57-59. Vedung, Evert. (1998). *Utvärdering i politik och förvaltning*. Lund: Studentlitteratur. s.123-125.

²² Svensson, Lennart. (Red.), (2009). *Lärande utvärdering genom följeforskning*. Lund: Studentlitteratur. s. 13.

²³ Blom, Björn., Morén, Stefan. (2007). *Insatser och resultat i socialt arbete*. Lund: Studentlitteratur.

SWOT - analys

1. Styrkor – förhållanden till Landstinget Blekinge/BTH som har positivt inflytande på projektet CTM

Projektledare/projektkoordinator,
projektgruppen

Representant för projektägare,
projektkoordinator

Projektidén ”ligger rätt i tiden”	Projektansökan var innovativ och ”före”, vid genomförandet ligger projektet rätt i tiden
Projektägaren tar sitt ansvar. Landstinget Blekinge är mer moget för att ”axla” CTM nu 2012 än 2010	Projektägaren tar sitt ansvar
Stort intresse från verksamma inom sjukvård vid Landstinget Blekinge, bättre förankring i verksamheten än SGF	
Stort intresse från deltagarna i projektet, ”eldsjälar som driver projektet”	
Projektledningen och deltagarna har erfarenhet från projektverksamhet, kompetent projektledning	Projekttagarna är tränade, testade och kunniga
Projektledningen och deltagarna har erfarenheter från SGF	Projekttagarna har erfarenhet från SGF
Tydlig projektorganisation	Tydlig projektorganisation
Testmiljöer finns inom Landstinget Blekinge, goda kontakter i landstingets verksamhet	
Etablerade kontakter med IT-personal inom Landstinget Blekinge	
Fullskalelaboratoriet finns vid IT-enheten, Landstinget Blekinge	
Flera verksamheter inom Landstinget Blekinge har uttalat ett stort behov av att testa olika IT-lösningar	Drivkraften finns hos verksamheten inom Landstinget Blekinge. Ett tydligt uttalat behov.
Hög kompetens vid BTH	
Flera doktorander vid BTH deltar i projektet	
Stort intresse från deltagarna i projektet som tillhör BTH	Gott samarbete och stöd från med flera personer/sektioner vid BTH
Forskningslaboratoriet finns vid BTH	
Bra samarbete med BTH, landstingets verksamhet och företag	
Styrgruppen tar sitt ansvar	Styrgruppen tar sitt ansvar. En stor och stark styrgrupp
Avrop på redan antagna befintliga avtal (upphandling av teknik och tjänster)	
Budget, kan använda externa medel och resurser för att stötta det som ändå ska genomföras	
	Tydliga delprojektplaner
	Starkt stöd från följeforskarna
	Säker projektledare, nätverk med andra projektledare
	Erfaren projektkoordinator
	Samarbete med andra projekt
	Ny landstingsdirektör som ser möjligheter och försöker hitta nya vägar

2. Svagheter – förhållanden till Landstinget Blekinge/ BTH som har negativt inflytande på projektet CTM

Projektledare, projektkoordinator,
projektgruppen

Representant för projektägare

Projektet försenade startdatum	
Bristande intresse från ledningen för Landstinget Blekinge	Osäkerhet och rädsla inom Landstingets högsta ledning.
Svårighet att få ”kontakt” vid förfrågningar med chefer på högsta beslutande nivå vid Landstinget Blekinge	Oklara och krångliga beslutsvägar inom Landstinget Blekinge
Organisationsförändringar inom Landstinget Blekinge	Organisationsförändringar inom Landstinget Blekinges, Tre olika landstingsdirektörer har varit involverade från ansökan till genomförandet
Återkommande behov av förankring på grund av organisationsförändringar inom Landstinget Blekinge	Förankringsarbetet har tagit lång tid och börjat om flera gånger
Landstinget Blekinges dåliga ekonomi	Budget har förändrats på grund av Landstinget Blekinges bokslut och byte av chefer
Förhållning genom att begära nya dokument av projektledningen	
Känslan av vem är intresserad av de nya dokumenten leder till låg motivation vid upprättandet av nya ex projektplaner	
Avsaknad av konkreta beslut från Styrgruppen	
Förhållning av viktiga beslut av styrgruppen	
Dåligt engagemang från styrgruppen	
Försening av IT-stöd från IT-enheten, Landstinget Blekinge	Dåligt IT-stöd från Landstinget Blekinge
Försening av leverans av teknik	
Brist på testmiljöer inom Landstinget Blekinge	
Budget/ekonomi	För lite budget, Minsta möjliga budget i ansökan
Brist på medfinansiering	
Upphandlingsprocessen fördröjer projektets genomförande	
Projektledaren slutar	
Delprojektledare slutar eller andra nyckelpersoner avbryter deltagande i projektet	
Tidsbrist eller brist på medel	
Tidsplanen ”krockar” med andra krävande projekt	
	Landstinget Blekinge tar inte vara på projektets möjligheter
	Dålig spridning av projektet

3. Möjlighet – förhållanden utanför Landstinget Blekinge/BTH som har positivt inflytande på projektet CTM

Projektledare, projektkoordinator,
projektgruppen

Representant för projektägare

Stort intresse från Telecom City	Samarbete med Telecom City och lokalt näringsliv
Stort intresse från bland annat Kivok, Rxeve	Samarbetet med Kivok, Rxeve
Erfarenhetsutbyte med Norrbotten, Umeå, Kalmar, Bryssel, Trondheim, Jönköping	
	Fullskalelaboratoriet kan användas från externa aktörer
	Blekinge är ett litet län som externa intressenter vill använda vid testning av teknik

	Ny ansökan till Vinova av Rxeve, BTH, KI SLL och Landstinget Blekinge
Gott resultat sätter Blekinge på kartan inom E-hälsa	
Nationellt centrum för telepatologi i Blekinge	
Gott resultat sprider positiva erfarenheter till övriga verksamheter	
Alla kontakter i Sverige som utvecklats under SGF-tiden som hjälper oss att nå målen	
Vi kan bli en testmiljö för hela landet ”det goda exemplet”	
Bra på att hitta samarbete utanför regionen både nationellt och internationellt	
Påverkar samverkan inom regionen	

4. Hot – förhållanden utanför Landstinget Blekinge/BTH som ha ett negativt inflytande på projektet CTM

Projektledare, projektkoordinator,
projektgruppen

Representant för projektägare

Telecom City tappar intresset	Telecom City omorganiseras
Kivok och RxEye tappar intresset	Kivok och RxEye tappar intresset
	Nya omorganisationer inom Landstinget Blekinge
	Medfinansieringen uteblir
Den ”osynliga” organisationen = styrning och förankring	
Sårbart såväl bemanningsmässigt, ekonomiskt som organisatoriskt	
Sen upphandling – ingen utrustning att testa med	
Tekniska lösningar saknas för att komma vidare	
Projektansökan till Vinnova avslås	
Andra hinner före och plockar finansiering som vi inte har	
”Nya personer” som känner sig förfördelade och blir ett hot	

Projektlogik

Mål	Aktivitet	Ansvarig
Undersöka hur e-hälsa kan leda till ökad tillgänglighet	Telepatologi Digitala pennor Tillgång till SysTeam Cross externt hela/delar Vitala parametrar digitalt Röststyrd digital diktering Digitala smärtpumpar	Madelene Larsson Bo Helgesson Christina Wieslander/Anna Tegel Christina Wieslander,/Anna Tegel

	<p>Palliativvård (videokommunikation)</p> <p>VC Ronneby- särskilt boende (videokommunikation)</p> <p>”Prover” – direkt till journalen alt MVK (Mina vårdkontakter)</p> <p>Uppföljning av sårbehandling på annan ort (Sårcentrum)</p>	<p>Christina Wieslander/Anna Tegel</p> <p>Christina Wieslander/Anna Tegel</p> <p>Christina Wieslander/Anna Tegel</p> <p>Christina Wieslander/Anna Tegel</p>
Undersöka hur e-hälsa kan leda till nyföretagande i Blekinge	Telepatologi	Madelene Larsson Bo Helgesson
Undersöka olika It- lösningar avseende kompatibilitet	<p>Telepatologi</p> <p>Digitalapennor Videokommunikation Digitala smärtpumpar</p> <p>Applikationen MVK SysTeam Cross externt</p>	<p>Madelene Larsson Bo Helgesson</p> <p>Christina Wieslander/Anna Tegel</p> <p>Christina Wieslander/Anna Tegel</p>
Etablera erfarenhetsutbyte med andra telemedicinska centrum/bildningar	Norrbottnen, Kalmar, Trondheim, Umeå, Jönköping, Bryssel	Katarina Sulasalmi
Utveckla och testa telemedicinska produkter och tjänster för hälso- och sjukvården	<p>Telepatologi</p> <p>Vård i hemmet</p> <p>Videokommunikation</p>	<p>Madelene Larsson Bo Helgesson</p> <p>Christina Wieslander/Anna Tegel</p> <p>Christina Wieslander/Anna Tegel</p>
Tre publika event		Katarina Sulasalmi, Christina Wieslander/Anna Tegel Madelene Larsson Marie Persson Jonas Axelsson
Framtagning av ”best-practice” för utveckling av e-hälsa	<p>Telepatologi</p> <p>Palliativvård</p>	<p>Madelene Larsson Bo Helgesson</p> <p>Christina Wieslander/Anna Tegel</p>
Ett planerat e-hälsocentrum ska:		
Ge kostnadseffektiv e-hälsoservice åt Landstinget Blekinge	<p>Telepatologi</p> <p>(Palliativvård)</p>	<p>Madelene Larsson Bo Helgesson</p> <p>Christina Wieslander/Anna Tegel</p>

Öka attraktiviteten för medicinsk expertis att arbeta i Blekinge	Telepatologi	(Lennart Mellblom) Madelene Larsson Bo Helgesson
Utvärdera olika tjänster och produkter i en säker med ”skarp” testmiljö tillsammans med medarbetare och patienter i det dagliga sjukvårdsarbetet	Telepatologi	(Lennart Mellblom) Madelene Larsson Bo Helgesson
	Vård-i-hemmet	Christina Wieslander/Anna Tegel
	Palliativvård	Christina Wieslander/Anna Tegel
Prioritera ett nära samarbete med de som ska använda tjänsterna och utveckla ett arbetssätt som gör att vi får en växande kompetens i Blekinge inom berörda områden	Telepatologi	Madelene Larsson Bo Helgesson
	Vård-i-hemmet	Christina Wislander
Öka samarbetet med andra landsting	Telepatologi	Madelene Larsson Bo Helgesson
	Palliativvård	Christina Wieslander/Anna Tegel
Skapa ett teknologiskt och metodmässigt medicinskt spetsområde för Blekinge	Telepatologi	Madelene Larsson Bo Helgesson
	Palliativvård	Christina Wieslander/Anna Tegel
Generera nyföretagande i Blekinge samt via detta en ökad exportverksamhet	Telepatologi	Madelene Larsson Bo Helgesson
	Vård-i-hemmet	Christina Wieslander/Anna Tegel

Fördjupning och analys

Projektet CTM skulle startat 2010 men kom igång i slutet av 2011. Under våren 2012 har styrgruppen skjutet viktiga beslut om exempelvis inköp eller lån av scanner framåt, vilket medfört att projektet förlorat ytterligare viktig projekttid för tester och andra aktiviteter. CTM har begärt hos Tillväxtverket om förlängd projekttid till och med 2013-04-01. Troligtvis kommer Tillväxtverket att fatta beslut om en förlängd projekttid inom befintliga budgetramar. Det som talar för en förlängning är att CTM har ett starkt stöd inom flera av de verksamheter där tester ska genomföras. Dessutom har projektledaren och delprojektledare erfarenheten av att driva likartade projekt. En ny ansökan om förlängning med ny budget kommer efter besked från Tillväxtverket att skrivas under hösten 2012.

Nya projektplaner för delpiloter skrevs under våren 2012 med tydligt formulerade mål, tid- och resursplaner. Vår bedömning är att dessa var viktiga för det fortsatta arbetet då de ökar förståelsen för projektet, men borde formulerats i ett tidigare skede under projekttiden.

En fördel med att genomföra SWOT-analysen var att flera av deltagarna i projektet involverades. De fick möjlighet att diskutera och formulera sig kring det ”egna” projektet och därigenom skapa en gemensam bild över fastställda mål och de långsiktiga effekter som eftersträvas.

En generell slutsats som kan dras av SWOT-analysen är att projektledare, projektkoordinator, projektgruppen och representanten för projektägaren har en samstämmig uppfattning om CTM:s styrkor, svagheter, möjligheter och hinder. Det har alla lättare för att formulera styrka och svagheter i relation till möjligheter och hinder.

Styrkor

- Aktiv ägare
- Fungerande styrgrupp
- Erfarenhet inom projektledning och projektgruppen att driva liknande projekt
- Kompetent projektledning och projektgrupp att driva CTM
- Förankring i verksamheten, eldsjälarna i verksamheten
- Bra samarbete med verksamheten inom landstinget Blekinge, BTH och andra samarbetspartner

Svagheter

- Förlorad projekttid
- Styrgruppen fattar inte viktiga beslut
- Både tids- och resursbrist
- Dåligt It-stöd inom landstinget
- Otillräcklig medfinansiering

Möjligheter

- Starka samarbetspartner
- Nationellt centrum för telepatologi i Blekinge

Hot

- Samarbetspartnerna avslutar medverkan
- Kompetens försvinner
- Upphandlingsreglerna passar dåligt för projektverksamhet

Flera av de styrkor som formulerades exempelvis aktivt ägarskap, fungerande styrgrupp, kompetent ledning och engagerade deltagare kan relateras till tidigare forskning där dessa faktorer lyfts fram som viktiga förutsättningar för att ett projekt ska leda till långsiktiga effekter.²⁴ För projektledningen blir då det viktigt att inom projektorganisationen koordinera

²⁴ Brulin, Göran. Svensson, Lennart. (2011). *Att äga, styra och utvärdera stora projekt*. Lund: Studentlitteratur. s 24-25.

olika funktioner, uppgifter och ansvarsområden. Dessutom måste projektledningen kunna balansera behovet av styrning, delaktighet och lärande inom projektet.

Analysen av projektlogiken visar att projektet har en tydlig struktur och att det finns en relation mellan mål och aktiviteter. Denna analys bör vara ett levande dokument under resten av projekttiden och en utgångspunkt i processtödet

Följeforskarnas konklusion

Bedömningen är att CTM rör sig i riktning mot de mål som finns angivna i projektplanen. En fördel är att det inom projektgruppen finns såväl kunskap som erfarenhet av att driva projekt. Av olika anledningar har CTM haft en lång startsträcka. Ett skäl är att stödet hos projektägaren har varit lågt bland annat på grund av flera byten av chefer på Landstinget Blekinges högsta chefsnivå. Ytterligare ett skäl är att styrgruppen skjutit viktiga beslut på framtiden. Projektet har förlorat värdefull projekttid och när tester och aktiviteter påbörjas på allvar återstår, inklusive eventuell förlängning, endast 10 månader. En avgörande faktor för att projektet ska kunna nå uppsatta mål är att all kraft inom projektgruppen används för att genomföra planerade tester och aktiviteter. I detta arbete får projektledaren en central funktion. Positivt är att det finns interna och externa rutiner för medfinansiering.

För att den potential som finns i projektet ska kunna uppnås föreslås därför att:

- Intensifiera genomförandet av så många tester och aktiviteter som möjligt inom de olika delprojekten
- Planera för hur projektet ska upprätthålla sin verksamhet under sommaren
- Arbeta vidare med att förankra CTM inom Landstinget Blekinges verksamhet samt verksamhet inom olika kommuner i Blekinge
- Delta aktivt i verksamheten vid genomförandet av tester
- Formera en mindre styrgrupp
- Förankra projektet inom Landstinget Blekinges politiska ledning
- Genomföra riskanalys utifrån SWOT-analysen
- Arbeta med att inkludera de horisontella kriterierna inom de olika delprojekten
- Formera och inleda samarbetet med referensgrupper
- Formera och inleda samarbete med brukargrupper
- Stödja nyckelpersoner inom projektet
- Arbeta med kommunikationsplan

Litteratur och källförteckning

Brulin, Göran. Svensson, Lennart. (2011). *Att äga, styra och utvärdera stora projekt*. Lund: Studentlitteratur.

Blom, Björn,. Morén, Stefan. (2007). *Insatser och resultat i socialt arbete*. Lund: Studentlitteratur.

de Wit, Bob., Meyer, Ron. (1998). *Strategy. Process, Content, Context*. North Yorkshire: J&L Composition Ltd, Filey.

Landstinget Blekinge. (2012a). *Ett ERUF-projekt. En kort sammanfattning samt nuläge*.

Landstinget Blekinge. (2012b). *Projektplan Centrum för TeleMedicin, Telepatologi*.

Landstinget Blekinge. (2012c) *Projektplan Centrum för TeleMedicin, Vård i hemmet – hemsjukvård*.

Landstinget Blekinge. (2012d). *Projektplan Centrum för TeleMedicin, Vård i hemmet – Vårdcentralen Ronneby*.

Landstinget Blekinge. (2012e). *Projektplan Centrum för TeleMedicin, Vård i hemmet – Palliativa patienter i hemmet*.

Landstinget Blekinge. (2012f). *Projektplan Centrum för TeleMedicin, Innovationsupphandling*.

Lindgren, Lena. (2008). *Utvärderingsmonstret. Kvalitets- och resultatmätning i den offentliga sektorn*. Lund: Studentlitteratur.

Protokoll vid styrgruppsmöte i projektet CTM, 2012-01-16.

Protokoll vid styrgruppsmöte i projektet CTM, 2012-02-28.

Styrgruppen CTM. (2012). *Ett ERUF-projekt i Blekinge, en kort sammanfattning samt nuläge*

Vedung, Evert. (1998). *Utvärdering i politik och förvaltning*. Lund: Studentlitteratur.