

Program FVM
Västra Götalandsregionen
2020-10-12

Prioriteringsordning för patienttransporter i Millennium

FVM Klinisk ledning har beslutat om prioritering av patienttransporter (via transportör inom sjukhusbyggnader) i Millennium.

Sammanfattning

Utförandet av sjukhusinterna patienttransporter sker i samverkan mellan sjukhusen och Regionservice. Det är vårdens behov som styr patienttransporttjänstens arbetsprocesser och prioriteringen beslutas i samråd mellan Regionservice och vårdens representanter. I Västra Götalandsregionen (VGR) finns det idag både en variation i hur mycket tjänsten utnyttjas men också i hur patienttransporterna prioriteras.

Enligt ett inriktningsbeslut i RS 2020-02118-3 ska Millennium ersätta Columna som är det nuvarande systemet för patienttransporter. Nuvarande arbetssätt och prioritering ska utvecklas via Millennium till att bli regiongemensamma. Det innebär att patienttransporter kommer att kunna beställas direkt i Millennium kopplat till olika vårdaktiviteter men också ad-hoc för patient eller inte patientrelaterade transportärenden.

En optimal prioritering av patienttransporter bör göra patientens resa genom vården smidigare och leda till "Rätt patient i rätt tid till rätt plats". Vilket optimerar sjukhusens flöden och anpassas efter vårdens behov så påverkan på vårdpersonalens arbete blir minimal. Transportpersonal kan fokusera på de uppdrag de får och behöver inte lägga tid på att fundera över hur uppdrag bör prioriteras, en gemensam prioriteringsordning i VGR utökar också möjligheten att samarbeta vid resursbrist.

Uppdragen i Millennium fördelas enligt en tilldelningsprincip utifrån prioriteringsordning till den transportör som är närmast uppdragets startpunkt och som varit inaktiv längst. Närhetsprincipen skapas utifrån en virtuell struktur som tar hänsyn till eventuella hissar, våningsplan och avskärande väggar. Inom ramen för prioriteringsordningen finns också en eskaleringsfunktionalitet när ett uppdraget inte påbörjats inom ett visst tidsintervall, systemet prioriterar då automatiskt upp uppdraget till omgående. Vid behov kan även vården eller transportkoordinator/servicechef eskalera ärenden som behöver prioriteras upp. Funktionaliteten i systemet är igång dygnet runt.

Prioriteringsordningen har arbetats fram utifrån nuvarande prioriteringsmodeller och Cerners rekommendationer. Verksamhetsexperter från Regionservice och vården har deltagit i arbetet.

För auto-tilldelningsalgoritm och föreslagen prioritering se Bilaga 1.

Design av Millennium

Under 2020-2021 pågår designarbetet av Millennium. Ett stort antal arbetsflöden och funktioner ska sättas upp i systemet för att passa vården i Västra Götalandsregionen och andra vårdgivare som ansluts till Millennium som en del av framtidens vårdinformationsmiljö, FVM. Målet är regiongemensamma kliniska och administrativa processer, ett enhetligt begreppssystem och strukturerad information. I programmet FVM görs arbetet i olika arbetsströmmar som leds av processledare från VGR.

FVM Klinisk ledning

FVM Klinisk ledning ansvarar för att Millennium anpassas i enlighet med nationella och regionala riktlinjer för processer i vården, och att systemet blir ett effektivt stöd i den dagliga verksamheten. Särskilt viktiga designbeslut eskaleras från arbetsströmmarna till FVM Klinisk ledning. Det gäller främst övergripande strategiska beslut eller beslut som på annat sätt är principiellt viktiga. Gruppen utses av Koncernledning hälso- och sjukvård.

Fortsatt arbete inför övergången till nytt arbetssätt

Arbetet med att designa processerna i Millennium har pågått under i stort sett hela 2020 och kommer att pågå en bit in på 2021. Ytterligare information kommer att förmedlas löpande genom etablerade forum och det kommer också att skapas utrymme för frågor och dialog.

Utbildning för berörda medarbetare

Alla som berörs kommer att få utbildning om de nya arbetssätten, anpassad till olika yrkeskategorier och roller. Utbildningen tas fram i samarbete med utbildningsprojektet inom programmet FVM och andra relevanta parter.

Mer information

Beslutsunderlaget kommer inom kort att publiceras på VGR:s intranät Insidan: insidan.vgregion.se/beslutfvm

FVM-sidor på VGR:s intranät Insidan: insidan.vgregion.se/fvm
Externa webbsidor om FVM: vgregion.se/fvm

Kontakt

Funktionsbrevlåda för programmet FVM: fvm@vgregion.se

Mottagargrupper av dokumentet

Programledning FVM

Projektledare FVM

Implementeringsgruppen, program FVM

Processledarna i projekt Standardisering och kliniskt innehåll, program FVM

Funktionsbrevlådor för Västra Götalandsregionens hälso- och sjukvårdsförvaltningar som ingår i program FVM

Bilaga 1

Optimerad tilldelning av transportuppdrag
Transportör blir tillgänglig

Auto-Tilldelningsalgoritmen

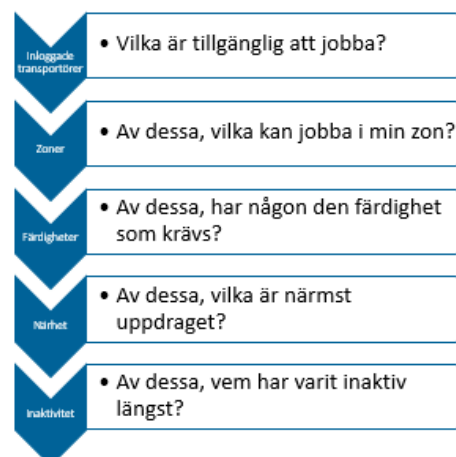


Optimerad design för VGR



Optimerad tilldelning av transportuppdrag
Uppdrag beställs och flera transportörer är tillgängliga

Auto-Tilldelningsalgoritmen



Optimerad design för VGR



Prioritet	Benämning (syns inte i systemet)	Uppdatera till Omgående efter	Kommentar
1	Omgående		Omedelbar handläggning
2	Till Operation	10 minuter	Vanligt med-control ärende, behöver prioriteras när de finns
3	Från Akuten	15 minuter	Optimera flödet in
4	Undersökning - Högprioriterad	20 minuter	Ex team med personer som väntar, behöver specificeras
5	Från Postop	20 minuter	Dyr sängplats, viktigt med bra flöde ut
6	Undersökning – Till	30 minuter	Andra bokade tider
7	Undersökning – Från	45 minuter	Om patienten behöver vara tillbaka till viss tid, kan denna prioriteras upp av vårdpersonal/koordinator
8	Bud – Blodtransport	45 minuter	Gäller ej akuta blodtransporter som beställs via telefon
9	Patienttransport Övriga	45 minuter	Exempelvis omflytt
10	Bud- övriga	45 minuter	Dagtid oftast schemalagda rundor, detta gäller mest nattetid