

Program FVM

Västra Götalandsregionen

2021-01-18

Dokumentation av läkemedel och uppmärksamhetsinformation för verksamheter som använder Radiologiskt Informationssystem

FVM Klinisk ledning har beslutat att verksamheter som har Radiologiskt Informationssystem (hädanefter kallat RIS) som sitt huvudverktyg, ska fortsätta att dokumentera läkemedelsprocessen och uppmärksamhetsinformation i befintliga RIS tills vidare.

En förutsättning för att läkemedelsprocessen och uppmärksamhetsinformation ska kunna dokumenteras i Millennium efter införandeetapp 3, är att FVM-programmet har säkerställt full kontextuell synkronisering mellan Millennium och befintliga RIS eller att Cerner har åtgärdat identifierade brister i deras radiologiska informationssystem, RadNet. Full kontextuell synkronisering innebär att det är säkerställt att samma patient alltid visas i båda systemen och att eventuella aktiva fönster stängs när man byter patient.

Sammanfattning

Inom framför allt radiologin används idag RIS som system för att dokumentera ordination, iordningställande och administrering av läkemedel som ges i samband med radiologiska undersökningar. Inom radiologin dokumenteras oftast även uppmärksamhetsinformation i RIS, eftersom det är mycket viktigt att enkelt ha åtkomst till relevant uppmärksamhetsinformation vid ordination och administration av läkemedel. Vårdavdelningar och mottagningar har därefter fått information om relevanta givna läkemedel och uppmärksamhetsinformation genom muntlig översäkring.

Ur ett patientsäkerhetsperspektiv är det viktigt med en sammanhållen dokumentation av läkemedelsprocessen (ordination, iordningsställande, administrering) och ur ett arbetsmiljöperspektiv är det viktigt att kunna arbeta på ett enkelt och tryggt sätt. Dubbeldokumentation ska undvikas för att använda resurser på bästa sätt. Tidskrävande moment bör också undvikas för att korta undersökningstiden inom radiologi.

I februari 2020 beslutade FVM:s ledning att avvakta införandet av RadNet för bild- och funktionsmedicin. Anledningen var bristande funktionalitet i förhållande till ställda krav. FVM:s ledning uppmanade Cerner att vidta åtgärder för att förbättra funktionaliteten i RadNet, men den har ännu inte förbättrats.

Arbetsgruppen i arbetsströmmen diagnostik FVM rekommenderar att hålla samman all läkemedelsdokumentation och uppmärksamhetsinformation i en gemensam process i Millennium. Dock kan risker uppstå med brister i informationsöverföring då införandet i VGR sker etappvis. Arbetsgruppen anser därför att det inte är tillräckligt patientsäkert att byta från dagens RIS till Millennium för dokumentationen av läkemedelsprocessen och uppmärksamhetsinformation förrän efter etapp 3, när Millennium är infört i hela VGR. Dock är förutsättningen att full kontextuell synkronisering mellan RIS och Millennium är på plats, eftersom avsaknad av denna är en mycket allvarlig patientsäkerhetsrisk.

Arbetsströmmen har undersökt möjligheten till informationsöverföring via en integration mellan RIS och Millennium. Leverantörerna Sectra, AGFA och Cerner kan dock inte garantera säkerheten gällande informationsöverföring vid en sådan integration. Arbetsgruppen anser därför att en integration inte är lämplig. Att dubbeldokumentera både i RIS och i Millennium ses som ett patientosäkert, tidskrävande och olämpligt alternativ.

SDV (Skånes Digitala Vårdsystem) och FVM har kommit fram till samma rekommendation om att inte byta system för dokumentation av läkemedel och uppmärksamhetsinformation innan nödvändiga förutsättningar finns. Arbetsgruppen föreslår att avvakta införandet och att befintliga RIS fortsätter att användas som huvudsystem tills vidare.

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

Ordförande i Diagnostikrådet

Ordförande Beredningsgruppen Bild och funktionsmedicin

Ordförande Regionala Programområden (RPO)

Ordförande RPO-Diagnostik

Objekt Diagnostik och utredning objektägare IT och objektägare verksamhet

Funktionsbrevlådor för Västra Götalandsregionens hälso- och sjukvårdsförvaltningar som ingår i program FVM och privata vårdgivare/externa intressenter