

Program FVM

Västra Götalandsregionen

2021-04-12

Princip för design i anslutning till intensivvårdsavdelning för etapp ett

När Millennium införs i etapp ett i södra området ska den dokumentation som under intensivvårdstillfällen idag förs i Melior istället utföras i Millennium. Projektet standardisering och kliniskt innehåll (SoKI) har i uppdrag att identifiera och registrera risker som kan uppstå vid övergångar mellan pappersdokumentation och dokumentation i Millennium, för att dessa vidare ska kunna hanteras och reduceras. Projekt SoKI och projekt standardisering och innehåll diagnostik och utredning (SIDU) har ett gemensamt uppdrag att utvärdera i vilken utsträckning vårddokumentation från intensivvårdstillfället är åtkomlig när patienten överförs till nästa vårdnivå, för att säkerställa patientsäkerheten.

De främsta argumenten bakom dessa beslut som FVM Klinisk ledning tagit är att Västra Götalandsregionen (VGR) saknar ett regiongemensamt IT-stöd för intensivvård (IVA) och tidpunkten har passerat för att hinna avropa och utveckla den optionen för modul intensivvård som tecknats med Cerner, innan införandet av etapp ett i södra området.

Bakgrund och beskrivning av frågan

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.

Beslutsunderlaget har beretts av projekt SoKI med stöd av referenspersoner: Boel Mörck medicinsk informationsdirektör Sahlgrenska Universitetssjukhuset (SU), Peter Dahm, verksamhet anesthesi-Operation-IVA SU, Ragnar Lindblad FVM programledare, Boubou Hallberg sjukhusdirektör Södra Älvsborgs sjukhus.

VGR saknar ett regiongemensamt IT-stöd för intensivvård. När VGR valde systemet Millennium och skrev avtal med leverantören Cerner tecknade VGR option för modulen för intensivvård. Tidpunkten har dock passerat för att hinna avropa och anpassa funktionerna till införandet av Millennium i etapp ett i södra området. Det innebär att IVA-vården där inledningsvis behöver fortsätta med dagens delvis ej digitaliserade processer och arbetssätt tills en godtagbar lösning finns på plats.

Chefssamrådet för anesthesi och IVA:s tillsatte en expertgrupp som analyserade funktionalitet och risker utifrån ett intensivvårdsperspektiv och kom fram till en inrådan till VGR att avstå från optionen och upphandla annan lösning för berörda verksamheter.

FVM:s styrgrupp koncernledning hälso- och sjukvård ska under 2021 ta beslut om eventuell upphandling utanför programmet FVM eller vilka andra vägar det finns framåt. Samtidigt behöver VGR:s ledning säkerställa en patientsäker och godtagbar lösning fram tills att ett nytt system i så fall finns på plats.

Ett känt område vad gäller patientsäkerhetsrisker är vårdens övergångar där chefläkargruppen i VGR genomfört en riskanalys. Andra exempel på risker för vårdskada som identifierats relaterat till att vårdinformationskedjan bryts på vårdnivå är: läkemedelsordinationer, läkemedelsadministration, vätskebalans och order i relation till in- och utskrivning.

Beslutet i FVM Klinisk ledning innebär att vid införandet av Millennium i etapp ett i södra området ska dokumentation under intensivvårdstillfället som idag görs i det elektroniska patientjournalssystemet Melior utföras i Millennium.

Projektet SoKI behöver identifiera de tillfällen som vårdinformationskedjan bryts på grund av övergång från Millennium till pappersdokumentation (brytning av informationskontinuum) och identifiera och registrera eventuell risk för vårdskada i FVM programmets kommitté Risk för vårdskada, för vidare hantering och riskreducering. På motsvarande sätt behöver övergången från pappersdokumentation till Millennium analyseras.

SoKI har i uppdrag att tillsammans med projekt SIDU utvärdera i vilken utsträckning vårdokumentation och fortsatt planering av vården från intensivvårdstillfället är åtkomlig när patienten skickas till nästa vårdnivå, för att säkerställa patientsäkerheten.

Genomförandet av beslutet sker i samband med driftsättning av Millennium i etapp 1 södra området.

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 pågår fortsatt och många frågor kvarstår. Ytterligare information kommer att förmedlas löpande genom etablerade forum och vi kommer också att skapa 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

- Implementeringsansvariga i projekt Regional förändring FVM
- Förvaltningsbrevlådor hälso- och sjukvårdsförvaltningar i VGR
- Objekt Huvudprocess vård
- Boel Mörck, medicinsk informationsdirektör på Sahlgrenska Universitetssjukhuset, samordningsansvarig för programmet FVM
- Peter Dahm, Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska Universitetssjukhuset
- Boubou Hallberg, sjukhusdirektör, Södra Älvsborgs sjukhus