

Utdrag ur mötesanteckning FVM Klinisk ledning, program FVM

Datum för möte: 2021-05-10

Framtagande av systemstöd för prehospital verksamhet

Beslut

FVM Klinisk ledning beslutar följande:

1. Arbetsströmmen akutsjukvård i projekt Standardisering och kliniskt innehåll, får uppdraget att påbörja arbetet med systemstöd för prehospital verksamhet.
2. FVM Klinisk ledning uppmanar arbetsström Akutsjukvård att tillsammans med Cerner skapa tidsplan, samt övergripande handlingsplan.
3. Processen skall följa patienten med start på första vårdinstans Västra Götalandsregionen (VGR), 1177 och Sjukvårdens Larmcentral vidare till ambulanssjukvård och akutmottagning, ingår gör även direkt slutenvård samt möjligheten till direktkommunikation med övriga berörda i systemet inklusive kommun, primärvård och privata aktörer.
4. Arbetet med systemstöd för prehospital verksamhet skall innehålla beslutspunkt för validering av önskad funktionalitet. Det kan med fördel genomföras inom Cerner modell för validering.

Sammanfattning av ärendet

Situation: Millennium saknar funktionalitet för dokumentation i prehospital verksamhet.

Bakgrund: övervägande delen av nuvarande dokumentation gällande ambulanssjukvård sker på papper eller dokumenteras i digital journal i efterhand.

Aktuellt: för att möta behovet av en sammanhållen dokumenterad information kring patientens vårdprocess i realtid krävs möjligheter till digital dokumentation för ambulanspersonal.

Rekommendation: en planering för utveckling/design av systemstöd för prehospital verksamhet påbörjas tillsammans med Cerner.

Beslutsunderlag

- Framtagande av systemstöd prehospital verksamhet, daterat 21-05-10.

Notering på mötet

Ärendet kommer även att diskuteras vidare inom FVM Programledning för att säkerställa att detta ingår i tidplanen.

Beslut skickas till

Enligt beslutsunderlag, kompletterat med FVM Programledning och processledare arbetsström Akutsjukvård.

FVM Klinisk ledning

FVM Klinisk ledning ansvarar för att Millennium anpassas i enlighet med nationella och regionala riktlinjer för processer i vården. Gruppen har mandat att fastställa standardisering och förändringar av processer, arbetsflöden och roller samt kliniskt och administrativt innehåll i relation till Millennium. Gruppen utses av koncernledning hälso- och sjukvård och består av representanter för olika verksamhetsfunktioner i Västra Götalandsregionen och företrädare för kommunerna i Västra Götaland.

Förslag Beslut

Datum 2021-05-10

Handläggare: Stefan Jönsson

Telefon:

E-post: stefan.h.jonsson@vgregion.se

Till FVM Klinisk Ledning (KL)

Framtagande av systemstöd prehospital verksamhet

FVM Klinisk Ledning beslutar:

- Arbetsströmmen akutsjukvård i projekt Standardisering och kliniskt innehåll, får uppdraget att påbörja arbetet med systemstöd för prehospital verksamhet.
- Klinisk ledning uppmanar arbetsström Akutsjukvård att tillsammans med Cerner skapa tidsplan, samt övergripande handlingsplan.
- Processen skall följa patienten med start på första vårdinstans Västra Götalandsregionen (VGR), 1177 och Sjukvårdens Larmcentral vidare till ambulanssjukvård och akutmottagning, ingår gör även direkt slutenvård samt möjligheten till direktkommunikation med övriga intressenter i systemet inklusive kommun, primärvård och privata aktörer.
- Arbetet med systemstöd för prehospital verksamhet skall innehålla beslutspunkt för validering av önskad funktionalitet. Det kan med fördel genomföras inom Cerner modell för validering.

Sammanfattning av ärendet

Situation:

Millennium saknar funktionalitet för dokumentation i prehospital verksamhet.

Bakgrund:

Övervägande delen av nuvarande dokumentation gällande ambulanssjukvård sker på papper eller dokumenteras i digital journal i efterhand.

Aktuellt:

För att möta behovet av en sammanhållen dokumenterad information kring patientens vårdprocess i realtid krävs möjligheter till digital dokumentation för ambulanspersonal.

Rekommendation:

En planering för utveckling/design av systemstöd för prehospital verksamhet påbörjas tillsammans med Cerner.

Konsekvenser utan rekommenderat beslut

- En start av arbetet mot regionens förväntade målbild uteblir.
- Vi missar möjligheten att personcentrerat tidigt styra till rätt vårdnivå i patientprocessen, inte bara inom slutenvården utan särskilt mellan olika vårdgivaransvar såsom slutenvård, primärvård samt kommun och privata aktörer.
- Rätt resurser som behövs för gott resultat kommer inte kunna rekryteras med god framförhållning utan plan. Vilket kan resultera i att vi missar områden.

Fördjupad beskrivning av ärendet

Ambulanssjukvård inom VGR organiseras under de fem sjukhusförvaltningarna. Det finns en stor ambition att utveckla ambulanssjukvårdens roll i det regionala vårdssystemet. Idag saknas möjligheter att i realtid få till sig patientinformation och det saknas möjligheter att dynamiskt dela med sig av information. Dokumentation i realtid görs på papper och förs in i ambulanssjukvårdens digitala journal i efterhand.

En grundläggande ambition hos VGR som funnits redan under upphandlingen är att skapa förutsättningar för en sammanhållen process med ambulanssjukvård inkluderad. Detta skulle även öppna möjligheter till att personcentrerat utveckla helt nya flöden över gamla ansvarsgränser. Som ett exempel kan nämnas ambulanssjukvård – kommunal hemsjukvård.

En patientresa vid behov av akut sjukvård kan starta hos 1177, den kan gå vidare till sjukvårdens larmcentral, och regionens ambulanssjukvård. Övriga intressenter i den fortsatta patientresan kan vara våra akutmottagningar, slutenvårdens direktprocesser, primärvård samt kommun.

Arbetsström akutsjukvård har kommit långt i sitt arbete med de verktyg som finns för en akutmottagning. För att gå vidare behövs beslut enligt ovan.

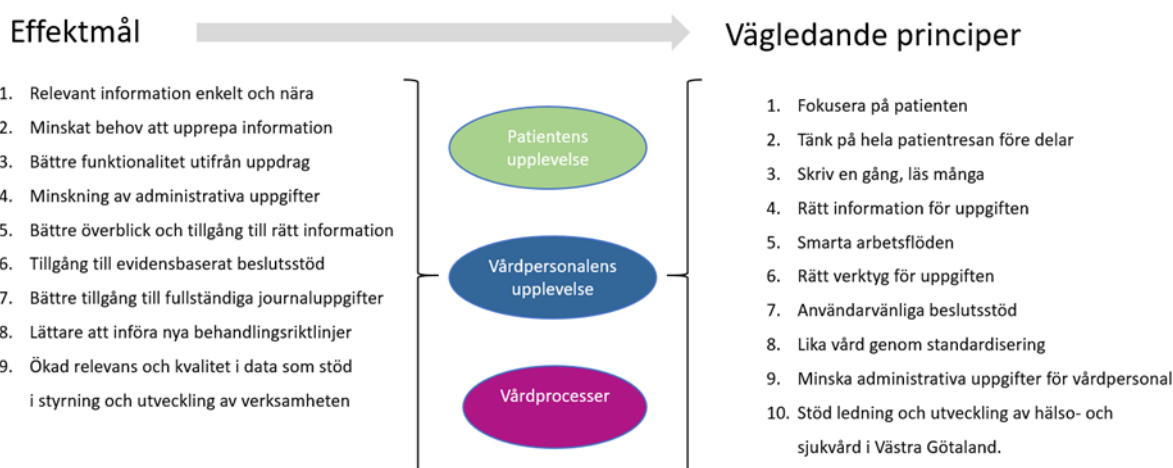
Metod att utgå ifrån finns inte inom ramen för ”Cerner modell”. Arbetet måste starta från grunden med en grundläggande kartläggning gemensam med nedanstående intressenter.

- Cerner och VGR - arbetsström akutsjukvård
 - 1177
 - SVLC/SOS-alarm
 - Slutenvårdens direktprocesser
 - Ambulanssjukvård
 - Kommun
 - Primärvård
 - Privata aktörer
- Identifiera de delar av Cerners lösning som kan medföra en så bra slutprodukt som möjligt.

- Identifiera behovet av integrationer.
- Utredda/klargöra legala frågor gällande samtycke för informationsdelning.
- Koordinering av avveckling av nuvarande system AmbuLink.

Beaktande av principer för beslut

I enlighet med programmet.



Vårdprocesser

Patientens upplevelse

- Arbetet fokuserar på den sammanhållna patientresan där möjligheten att dela information över ansvarsgränser patientcentrerat skapar mervärden till nytta för både verksamhet och patient.

Vårdpersonalens upplevelse

- Får vårdpersonal att känna tillfredställelse i vårdtillfället, veta att man har rätt information för uppgiften.
- Tillfredställelse genom möjliggörandet av utveckling av nya metoder och modeller för den sammantagna vårdresursen.

Konsekvenser av rekommenderat beslut

- Möjliggör att påbörja arbetet mot regiongemensam målbild
- Möjliggör utvecklandet av helt nya samverkansmodeller, arbeta mera resurseffektivt.
- Möjliggör den sammanhängande patientprocessen.

Beredning

- Beredning är genomförd av arbetsström akutsjukvård och har samverkats mellan påverkade arbetsströmmar och intressenter som en del i målbilden för FVM.

Besluten skickas till

- Implementeringsansvariggruppen i Regional Förändring
- Västkom FVM projektet