

Utdrag ur mötesanteckning FVM Klinisk ledning, program FVM

Datum för möte: 2021-05-17

Filtreringsfunktion, Virtual view, för ordination av laboratorieprover i Millennium

Beslut

FVM Klinisk ledning beslutar följande:

1. Virtual view behöver vara på plats inför driftstart, etapp 1 och validerad för
 - a. patientnära analyser (PNA) vid vårdgivande verksamheter.
 - b. laboratorieinterna analyser begränsade till ordinationer till sjukhuslaboratorier.
2. Projektet FVM Standardisering och kliniskt innehåll (SoKI) får i uppdrag att tillsammans med Regional förändring och SIDU ta fram en plan för inventering av vilka laboratorieanalyser som behöver kunna ordineras och utföras vid de vårdgivande verksamheterna (offentlig och privat). Planen ska återredovisas till Klinisk ledning.
3. Det framtagna förslaget till laboratorieanalyser ska redovisas till den instans som har mandat att fatta beslut i frågan.
4. Arbetsström Standardisering och Innehåll Diagnostik och utredning (SIDU) laboratorier ges ansvaret för den totala orderkatalogen för laboratorieanalyser, samt att definiera vilken analys som ska väljas beroende på var den laborativa analysen ska utföras.
5. Arbetsström SIDU laboratorier ges i uppdrag att genom Virtual View tillgängliggöra de laboratorieanalyser som ska kunna ordineras samt utföras vid vårdgivande verksamheter inom södra området.

Sammanfattning av ärendet

I Millennium kommer analyser läsas in på regionnivå. För att ordinatorer ska ordinera rätt prover, utifrån var de befinner sig och vilken analysmetod de önskar, kan man använda en filtreringsfunktionalitet som kallas Virtual View. Den begränsar sortimentet på vårdenhetsnivå och behöver ställas in av SIDU laboratorier. För att SIDU laboratorier ska kunna göra dessa inställningar behöver de ett underlag på vilka analyser verksamheten kan:

- analysera lokalt (PNA)
- ordinera från den regiongemensamma katalogen
- ordinera från extern aktörs katalog, för närvarande Unilabs.

Rekommendationen är därför att en inventering av aktuella analyser blir gjord samt att inställningar för virtual view är på plats till driftstart etapp 1.

Beslutsunderlag

- Förslag Hantering av Filtreringsfunktion, Virtual view, för ordination av laboratorieprover i Millennium, daterat 2021-05-17

Notering på mötet

Mötet diskuterar eventuella risker att systemet blir begränsande, om endast de mest vanligt förekommande prover och analyser kommer att kunna väljas. VGR förväntar sig att det kommer att finnas en möjlighet att välja bland alla prover och analyser.

Beslut skickas till

Enligt beslutsunderlaget, kompletterat med Peter Häyhänen (FVM Regional förändring), Morgan Andreasson (SIDU) och Erik Fernholm (SoKI).

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 Hantering av
Filtreringsfunktion, Virtual view, för
ordination av laboratorieprover i
Millennium**

Datum 2021-05-17

Handläggare: Cecilia Lundin Arildsson,
Birgitta Kallberg
Telefon: 0730-481307, 0700-206288
E-post: cecilia.lundin.arildsson@vgregion.se,
Birgitta.kallberg@vgregion.se

Till FVM Klinisk Ledning (KL)

Hantering av Filtreringsfunktion, Virtual view, för ordination av laboratorieprover i Millennium

Förslag till beslut

FVM Klinisk Ledning föreslås besluta

1. Virtual view behöver vara på plats inför driftstart, etapp 1 och validerad för
 - a. patientnära analyser (PNA) vid vårdgivande verksamheter.
 - b. laboratorieinterna analyser begränsade till ordinationer till sjukhuslaboratorier.
2. Projektet FVM Standardisering och kliniskt innehåll (SoKI) får i uppdrag att tillsammans med Regional förändring inventera vilka laboratorieanalyser som behöver kunna ordinerats och utföras vid de vårdgivande verksamheterna (offentlig och privat).
3. Det framtagna förslaget till laboratorieanalyser ska redovisas till den instans som har mandat att fatta beslut i frågan.
4. Arbetsström Standardisering och Innehåll Diagnostik och utredning (SIDU) laboratorier ges ansvaret för den totala orderkatalogen för laboratorieanalyser, samt att definiera vilken analys som ska väljas beroende på var den laborativa analysen ska utföras.
5. Arbetsström SIDU laboratorier ges i uppdrag att genom Virtual View tillgängliggöra de laboratorieanalyser som ska kunna ordinerats samt utföras vid vårdgivande verksamheter inom södra området.

Sammanfattning av ärendet

I Millennium kommer analyser läsas in på regionnivå. För att ordinatorer ska ordina rätt prover, utifrån var de befinner sig och vilken analysmetod de önskar, kan man använda en

filtreringsfunktionalitet som kallas Virtual View. Den begränsar sortimentet på vårdenhetsnivå och behöver ställas in av SIDU laboratorier. För att SIDU laboratorier ska kunna göra dessa inställningar behöver de ett underlag på vilka analyser verksamheten kan:

- analysera lokalt (PNA)
- ordinera från den regiongemensamma katalogen
- ordinera från extern aktörs katalog, för närvarande Unilabs.

Rekommendationen är därför att en inventering av aktuella analyser blir gjord samt att inställningar för virtual view är på plats till driftstart etapp 1.

Konsekvenser utan rekommenderat beslut

Risk att man ordinerar patientnära analyser som inte analyseras på egna vårdenheten vilket innebär att resultat inte kan analyseras i samband med vårdbesöket.

Risk att man ordinerar analys som utförs inom annan regional laboratorieverksamhet än den man är knuten till/har avtal mot.

Risk att man ordinerar prover där man inte har kunskap/erfarenhet att hantera svaret.

Felaktiga ordinationer skapar oro och problem för patienten om proverna inte kan tas vid rätt tillfälle och på rätt enhet.

Fördjupad beskrivning av ärendet

Laboratoriernas utbud läggs idag upp i Millennium. För att ordinatorer ska ordinera rätt prover utifrån var de befinner sig och vilken analysmetod de önskar finns en filtreringsfunktionalitet som kallas Virtual View. Den begränsar sortimentet på vårdenhetsnivå och behöver ställas in av SIDU laboratorier. För att laboratorier ska kunna göra dessa inställningar behöver de ett underlag på vilka analyser verksamheten kan analysera lokalt (PNA) samt ska kunna ordinera från den regiongemensamma katalogen som täcker det analysutbud som de offentliga laboratorierna tillsammans erbjuder eller enligt extern aktörs katalog, för närvarande Unilabs.

Verksamheter som drivs i egen regi i Västra Götalandsregionens använder sig av både VGR-interna laboratorier och extern aktör, för närvarande Unilabs, samt lokala sortiment i form av PNA-analyser.

- Sjukhusförvaltningarna har VGR-interna laboratorier med undantag för SkaS som använder sig av externt laboratorie - Unilabs.
- Inom Närhälsan är fördelningen liknande där vårdcentralerna inom Skaraborg använder sig av Unilabs som primär leverantör av sjukhuslaborativa analyser.

Privata vårdgivare spridda över hela Västra Götaland kan antingen ha avtal med VGR eller privat aktör, för närvarande Unilabs.

För ordinator, provtagare och patient är det viktigt att det är lätt att hitta rätt och ordinera det som faktiskt kan utföras på aktuellt provtagningsställe. Ett arbete med inventering och standardisering av analyser behöver därför göras för att kunna ställa in Virtual View på ett korrekt sätt. Om vi inte ställer in Virtual View kommer ordinatorer ha tillgång till fler analyser än vad som kan utföras på plats och det kan både bli fel utifrån vilket prov som faktiskt ska tas och var det ska analyseras.

Kommunernas behov är olika beroende på vilka/en av optionerna som avtalats. När beslut finns om tidplan för option 2 och 3 kan detta påverka arbetet.

- Inom option 1, samverkan mellan kommun och region finns behov av att ta del av laboratorieresultat för att få tydlighet i förändrade behov och insatser och därmed kunna vidta åtgärder. Detta kan ske genom sammanhållen journalföring där design pågår.
- Inom option 2 – Elevhälsa finns inga behov. Det görs ingen provtagning inom elevhälsans medicinska insats.
- Inom option 3 Journalsystem för Kommunal hälso- och sjukvård. görs provtagning av personal inom hälso- och sjukvård (sjuksköterska eller undersköterska), dock alltid utifrån läkares ordination. Läkarna som ordinerar denna provtagning är vanligtvis inom primärvården.

Unilabs

Unilabs har ett åtagande genom avtal att leverera laboratoriemedicinsk verksamhet och blodcentralsverksamhet till VGR.

- Närhälsan, privata vårdcentraler och beställd primärvård inom det geografiska området för östra hälso- och sjukvårdsnämnden (HSNÖ) som har kontrakt enligt vårdvalet kan använda avtalet med Unilabs.
- Vårdgivare som har ett samverkansavtal med VGR enligt Lagen om läkarvårdsersättning inom det geografiska området för Östra hälso- och sjukvårdsnämnden (HSNÖ), har möjlighet att nyttja avtalet med Unilabs efter godkännande av kontaktperson för Skaraborgs Sjukhus.

Nuvarande avtalstid löper ut 2021-02-31 men kan förlängas ett år i taget till och med 2024.

Beaktande av principer för beslut

Patientens upplevelse

- Att rätt ordinationer och information är tillgängliga för den som ska utföra vårdaktiviteten minskar behovet av att patienten själv ska behöva hålla koll på vad som ska göras och underlättar resan genom vården.

Vårdpersonalens upplevelse

- Rätt inställt Virtual View kommer underlätta för ordinator som då endast får möjliga analyser att välja på.
- Minskat krångel för provtagare genom att rätt analyser är ordinerade.

Vårdprocesser

- Standardisering av PNA kommer underlätta vid jämförelser och uppföljning.
- Att endast kunna ordinera tillgängliga analyser minskar risken för fel och det krångliga i att hitta rätt i stora analyskataloger.

Konsekvenser av rekommenderat beslut

Om funktion för Virtual View tillämpas tillsammans med att standardisering av valbart rekommenderat analysutbud införs, finns förutsättning för att rätt analys utförs vid rätt tillfälle och vid rätt tidpunkt.

Andelen felbeställningar och administration minskar samtidigt som vi får en mer regionalt jämlig vård. Ekonomiskt ses inga större konsekvenser i nuläget då det handlar mer om

struktur som förvisso i förlängningen kan minska kostnader genom minskad administration och ökad säkerhet.

Beredning

SIDU laboratorier och representanter från SoKI har gemensamt berett ärendet baserat på användarfall och presenterad funktion i Millennium.

Besluten skickas till

Funktionsbrevlådorna för hälso- och sjukvårdsförvaltningarna i VGR

Kommunerna i Västra Götaland via VästKom

Privata vårdgivare via projekt FVM externa intressenter

Implementeringsgruppen, program FVM

Objekt Diagnostik och Utredning, objektägare Dan Holmstén dan.homsten@vgregion.se