

Utdrag ur mötesanteckning FVM Klinisk ledning, program FVM

Datum för möte: 2021-05-24

## **Generell hantering av förbrukningsmaterial i samband med införande av Millennium**

### **Beslut**

FVM Klinisk ledning beslutar följande:

1. Respektive område ska ha följande plan för digital lösning för hantering av förbrukningsmaterial:
  - a. Slutenvårdens avdelningar och mottagningar: låta respektive enhet kopplas mot Millennium allt eftersom Material i Vården (MiV) 2.0 införs. Den data som behöver sparas för spårbarhet ska hanteras manuellt fram till införandet av MiV 2.0.
    - Ge Arbetsström Materiallogistik i uppdrag att se till att förutsättningar i Millennium är på plats inför respektive driftstart inklusive integration med systemstöd för MiV 2.0.
  - b. Konsignationslager: låta nuvarande hantering gälla tills alla områden implementerat Millennium. Under tiden får Arbetsström Materiallogistik i uppdrag att, tillsammans med projektet MiV 2.0 och Koncerninköp, skapa en regiongemensam process och ta fram förslag på digital lösning som ska lyftas till Klinisk ledning för beslut.
  - c. Primärvård VGR: låta Primärvården dokumentera implantat manuellt i Millennium och vänta in MiV 2.0 projektets eventuella beslut om att även omfatta Primärvården.
  - d. Kommun och externa vårdgivare: låta respektive huvudman själva fatta beslut om önskad digital lösning eller manuell hantering.

### **Sammanfattning av ärendet**

För att kunna skanna förbrukningsmaterial i Millennium krävs att information om artiklar läses in via en artikelmaster. För VGR:s verksamheter är tanken att denna ska vara Jeeves som är systemstöd för projektet MiV 2.0. Beslut finns för införande för VGR:s sjukhusförvaltningars mottagningar, vårdavdelningar och operationsenheter. För primärvård i VGR:s regi är förslaget att MiV 2.0 först införs på sjukhusen för att sedan få beslut om plan för primärvården.

Material som inte kan hanteras via projektet MiV som konsignationslager och material för kommuner och externa intressenter behöver andra planer. Arbete pågår med konsignationslager där ett lösningsförslag skulle kunna tas fram under

hösten 2021. Kommuner och externa intressenter behöver själva fatta beslut kring egen lösning.

## **Beslutsunderlag**

- Generell hantering av förbrukningsmaterial i samband med införande av Millennium, daterat 2021-05-24

## **Beslut skickas till**

Enligt beslutsunderlaget.

## **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.

**Beslutsunderlag**  
Datum 2021-05-24

Handläggare: Cecilia Lundin Arildsson  
Telefon: 0730-481307  
E-post:  
cecilia.lundin.arildsson@vgregion.se

Till FVM Klinisk Ledning (KL)

## Generell hantering av förbrukningsmaterial i samband med införande av Millennium

FVM Klinisk Ledning beslutar:

Att för respektive område ha följande plan för digital lösning för hantering av förbrukningsmaterial

1. Slutenvårdens avdelningar och mottagningar: Låta respektive enhet kopplas mot Millennium allt eftersom Material i Vården (MiV) 2.0 införs. Den data som behöver sparas för spårbarhet ska hanteras manuellt fram till införandet av MiV 2.0.
  - a. Ge Arbetsström Materiallogistik i uppdrag att se till att förutsättningar i Millennium är på plats inför respektive driftstart inklusive integration med systemstöd för MiV 2.0.
2. Konsignationslager: Låta nuvarande hantering gälla tills alla områden implementerat Millennium. Under tiden får Arbetsström Materiallogistik i uppdrag att, tillsammans med projektet MiV 2.0 och Koncerninköp, skapa en regiongemensam process och ta fram förslag på digital lösning som ska lyftas till Klinisk ledning för beslut.
3. Primärvård VGR: Låta Primärvården dokumentera Implantat manuellt i Millennium och vänta in MiV 2.0 projektets eventuella beslut om att även omfatta Primärvården.
4. Kommun och externa vårdgivare: låta respektive huvudman själva fatta beslut om önskad digital lösning eller manuell hantering.

## Sammanfattning av ärendet

För att kunna skanna förbrukningsmaterial i Millennium krävs att information om artiklar läses in via en artikelmaster. För VGR:s verksamheter är tanken att denna ska vara Jeeves som är systemstöd för projektet MiV 2.0. Beslut finns för införande för VGR:s sjukhusförvaltningars mottagningar, vårdavdelningar och operationsenheter. För

primärvård i VGRs regi är förslaget att MiV 2.0 först förs in på sjukhusen för att sedan få beslut om plan för primärvården.

Material som inte kan hanteras via projektet MiV som konsignationslager och material för kommuner och externa intressenter behöver andra planer. Arbete pågår med konsignationslager där ett lösningsförslag skulle kunna tas fram under hösten 2021. Kommuner och externa intressenter behöver själva fatta beslut kring egen lösning.

## Konsekvenser utan rekommenderat beslut

Om en artikel inte finns i Millenniums artikelmaster kommer systemet inte kunna skanna och hämta data på materialet, detta kan leda till att det måste hanteras manuellt. Manuell hantering har felmarginal och om det ska användas behöver risken med det vägas mot de regelverk kring spårbarhet vi måste efterleva.

## Fördjupad beskrivning av ärendet

Under våren 2020 beslutades i Klinisk ledning att avvakta med design för generellt material, material utanför operationsenheter, i väntan på projektet MiV 2.0. I arbetsström Materiallogistik och regionen fanns det även oklarheter kring vad EU:s förordning om medicinskteknisk utrustning, MDR, skulle innebära för arbetet.

MDR reglerar spårbarhet på implantat klass 3. Produkten ska då ha en Unik Id-märkning: UDI. Tidigare regelverk från Socialstyrelsen, SOSFS 2008:1, och deras nya förslag som utgår från MDR uttrycker dock ett större krav på spårbarhet där *”medicintekniska produkter som har förskrivits, utlämnats eller tillförts till patienter kan spåras.”* Det innebär att vi behöver dokumentera de produkter som ska hanteras enligt ovan. Regelverken säger inget om hur det ska dokumenteras men en digital skanning anses säkrare än en manuell inmatning som alltid har en viss felprocent.

För att kunna få digital spårbarhet genom att skanna material i Millennium krävs att materialet finns med på en artikelmaster. Denna master kommer för förbrukningsmaterial komma från Jeeves MiV utifrån att det i december 2020 beslutades att MiV 2.0 kommer införas på alla operationsavdelningar i regionen som ska dokumentera i Millennium med Jeeves MiV som systemstöd. En integration mellan systemen behöver skapas för att Jeeves MiV ska kunna förse Millennium med den artikeldata som behövs för att kunna dokumentera och skanna operationsmaterial. Inom ramen för projektet görs en genomgång av sortimentet och målet är att så mycket som möjligt av det som används på operation ska kunna hanteras enligt MiV 2.0. Eftersom det beslutats att avvakta med införande av Millennium för operation i etapp 1 så är även arbetet med denna integration pausad.

Eftersom det utöver ovanstående beslut för operationsmaterial finns ett beslut på att MiV 2.0 ska införas på regionens vårdavdelningar och mottagningar så är arbetet med att få till funktionalitet där man kan skanna artiklar mot en förteckning i patientens journal något som kan införas så fort enheten är ingång

med MiV 2.0. Utrullningsplanen här har dock inte varit samkörd med FVM:s utrullningsplan, detta har nu justerats och ligger till största delen i fas. Det integrationsarbete som påbörjats för operation mellan Jeeves och Millennium skulle kunna användas även inom detta område och behöver då tas upp igen.

När man skannar material i andra delar än operationsmodulerna i Millennium så hamnar det i en förbrukningslista och kan därifrån plockas upp i implantatloggen. Dessa har ingen koppling till dokumenterade omvårdnadsåtgärder och man kan således inte se vilken aktivitet som använt vilket material. Förbrukningslistan visar dock vad som använts när för respektive patient. Önskemål om utveckling av funktionaliteten för att koppla material till specifik omvårdnadsinsats har lyfts till Cerner, men har ej hanterats vidare. Svårigheter finns i att koppla skannat material till omvårdnadsinsats på ett sätt som gör att det är enkelt och överskådligt att hantera.

Två områden som inte är omhändertagna inom MiV:s projekt är material som ligger på konsignationslager och material till primärvården.

Primärvårdens process idag innebär beställning från Marknadsplatsen men inget systemstöd för lager. Behovet av spårbarhet finns även inom VGRs egna primärvård för material inom vårdcentralernas område och mödravården, men behov kan även finnas inom andra verksamheter. Vi behöver därför hitta en lösning på hur detta ska hanteras i framtiden. Ett sätt är att införa MiV 2.0 även inom primärvården. Att göra detta innan införande av Millennium skulle kräva ett stort arbete med sortimentsanalyser och att sätta upp förrådsstrukturer. Projektet MiV har redan utökat sin omfattning med operation och att dessutom ta sig an primärvården skulle kräva mycket extra resurser. Att få ett regionalt beslut på införande av MiV 2.0 i Primärvård kan ta tid och att då ha detta klart till driftstart etapp 1 är orimligt. Förslaget är istället att få till ett beslut och planera för införande efter att MiV 2.0 är klara med införande i slutenvården och då nyttja erfarna resurser till införande i primärvården.

Konsignationslager är en modell för att hantera artiklar som används sällan, är dyra eller behöver lagerhållas i många varianter då man inte vet vad patienten behöver innan en operation är påbörjad. Vanliga artiklar är stentar, implantat, skruvar och anpassade implantat. En workshop med representanter från Koncerninköp, verksamhet och Regionsservice hölls i början på mars 2021 och fortsatt arbete är planerat för att belysa eventuella möjliga lösningar och behov av aktiviteter för att få till ett regiongemensamt arbetssätt som fungerar tillsammans med Millennium. För att få en så bra spårbarhetslösning som möjligt vore det bra att kunna skanna så mycket som möjligt även av konsignationsmaterial. Ett lösningsförslag bör kunna tas fram under hösten 2021 och presenteras för Klinisk Ledning.

Även externa intressenter och kommuner behöver se över sitt behov av att kunna skanna material. En dialog är påbörjad i Projektet externa intressenter med Capio Lundby sjukhus som är den privata vårdgivare med operationsverksamhet som

först ska införa Millennium. Millennium klarar av att hämta artikelmastrar från flera källor/system men ett beslut kring vilken Lösning Capio Lundby önskar behövs för att kunna påbörja arbetet med de tekniska lösningarna.

Option 2 och 3 är inte igång men när de är det behöver dialogen lyftas kring behov och önskad lösning.

## Beaktande av principer för beslut

### Patientens upplevelse

- Att det är tydligt vilket material som använts och vilka implantat patienten har underlättar deras resa genom vården då de inte behöver ha koll på eller uppge detta själva.

### Vårdpersonalens upplevelse

- Rätt information om vad som använts på patienten underlättar flöden där vårdpersonalen skiftar och behöver inhämta information om vad som tidigare använts eller vad som tillförts patienten.

### Vårdprocesser

- Rätt information på rätt plats gör vårdprocessen smidigare.

## Konsekvenser av rekommenderat beslut

Manuella och digitala rutiner för att dokumentera material kommer behöva finnas i olika delar inom VGR beroende på hur långt man kommit i införandet av MiV 2.0. Det gör att kvaliteten på dokumentation kring material kommer att vara skiftande. Det är viktigt att få till ett beslut kring Primärvården inom en överskådlig framtid så att MiV-projektets tidplaner och resurssättning kan ses över.

En mer standardiserad hantering av material och möjligheten till digitala lösningar ger effektivare arbetssätt. Att koppla ihop befintligt arbete kring materialhantering i MiV och Vårdens arbetsprocesser i Millennium för att samköra processer är ett resurseffektivt sätt att arbeta med regionens standardisering och bör ha mindre påverkan på arbetsmiljö. I förlängningen bör en positiv påverkan på arbetsmiljön ses. Att digitalt kunna föra in information om implantat är dessutom bättre ur ett patientperspektiv.

Att ha standardiserade sortiment och arbetssätt är också ett sätt att bättre kunna följa upp våra lager, vår förbrukning och således behov av förbrukningsmaterial, att optimera dessa processer bör leda till färre kassationer på grund av passerat utgångsdatum och sortiment som är bättre anpassade till behov, och i förlängningen bättre ur ett ekonomiskt perspektiv.

## Beredning

Prioriteringsordningen har arbetats fram utifrån befintliga prioriteringsmodeller och Cerners rekommendationer i pågående designarbete av Millennium. Verksamhetsexperter från Regionsservice och vården har deltagit i arbetet.

## Besluten skickas till

- Implementeringsansvariga hälso- och sjukvårdsförvaltningar
- Implementeringsansvarig Koncernkontoret
- Implementeringsansvarig Regionservice
- Implementeringsansvarig Kommun-FVM
- Implementeringsansvarig Privata vårdgivare
- Projektledare MiV 2.0 Elin Westlin