

Utdrag ur mötesanteckning FVM Klinisk ledning, program FVM

Datum för möte: 2021-09-06

## Införa Neonatal bilirubinjournal i Millennium

### Beslut

FVM Klinisk ledning beslutar följande:

1. Svensk Neonatalförenings bilirubinjournal används i pappersform som behandlingsstöd för hyperbilirubinemi inför driftstart etapp 1.
2. Klinisk ledning bedömer att ett utvecklingsprojekt behöver startas för att införa Svensk Neonatalförenings bilirubinjournal i Millennium inför driftstart etapp 2.
3. Ärendet överlämnas till FVM projekt Utveckling för att utreda arbetsinsatsen, samt för beslut om genomförande i FVM programmets ändringshantering.

### Sammanfattning av ärendet

I IT-systemet Millennium finns en graf för hyperbilirubinemi som indikerar riskzoner för hyperbilirubinemi i relation till ålder. I Sverige har Svensk Neonatalförening sammanställt ett vårdprogram för hyperbilirubinemi, med en bilirubinjournal där standardiserade behandlingsstrategier ingår i grafen (figur 1). För en sammanhållen journal behöver bilirubinjournalen införas i Millennium. Bedömningen är att införandet inte hinns med till etapp 1, men är möjligt till etapp 2.

Ärendet föreslås överlämnas till FVM projekt Utveckling för att utreda arbetsinsats tillsammans med Cerner för att införa Svensk Neonatalförenings bilirubinjournal i Millennium inför driftstart etapp 2. FVM projekt Utveckling lyfter därefter ärendet för beslut i FVM programmets ändringshantering.

### Beslutsunderlag

- FVM Klinisk ledning Införa Neonatal bilirubinjournal i Millennium, daterat 2021-09-02

### Beslut skickas till

- Enligt beslutsunderlaget kompletterat med:
- Neonatalrådet, [sofi.ericsson@vgregion.se](mailto:sofi.ericsson@vgregion.se) (koordinator)

## **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: 2021-09-02

**Framtidens vårdinformationsmiljö, FVM**

Handläggare: Liselotte Bergqvist

Telefon: 0725-370728

E-post: [liselotte.bergqvist@vgregion.se](mailto:liselotte.bergqvist@vgregion.se)

Till Klinisk ledning

## Införa Neonatal bilirubinjournal i Millennium

### Förslag till beslut

FVM Klinisk Ledning beslutar följande:

1. Svensk Neonatalförenings bilirubinjournal används i pappersform som behandlingsstöd för hyperbilirubinemi inför driftstart etapp 1.
2. Klinisk ledning bedömer att ett utvecklingsprojekt behöver startas för att införa Svensk Neonatalförenings bilirubinjournal i Millennium inför driftstart etapp 2.
3. Ärendet överlämnas till FVM projekt Utveckling för att utreda arbetsinsatsen, samt för beslut om genomförande i FVM programmets ändringshantering.

### Sammanfattning av ärendet

I IT-systemet Millennium finns en graf för hyperbilirubinemi som indikerar riskzoner för hyperbilirubinemi i relation till ålder. I Sverige har Svensk Neonatalförening sammanställt ett vårdprogram för hyperbilirubinemi, med en bilirubinjournal där standardiserade behandlingsstrategier ingår i grafen (figur 1). För en sammanhållen journal behöver bilirubinjournalen införas i Millennium. Bedömningen är att införandet inte hinns med till etapp 1, men är möjligt till etapp 2.

Ärendet föreslås överlämnas till FVM projekt Utveckling för att utreda arbetsinsats tillsammans med Cerner för att införa Svensk Neonatalförenings bilirubinjournal i Millennium inför driftstart etapp 2. FVM projekt Utveckling lyfter därefter ärendet för beslut i FVM programmets ändringshantering.

### Fördjupad beskrivning av ärendet

Efter födelsen sker en tillfällig ansamling av bilirubin i det nyfödda barnets kropp. En lättare gulsot ses vanligen i slutet av första och under andra levnadsveckan. Extrem gulsot kan i värsta fall orsaka bestående hjärnskada, så kallad kernikerus.

Riskfaktorer för hyperbilirubinemi:

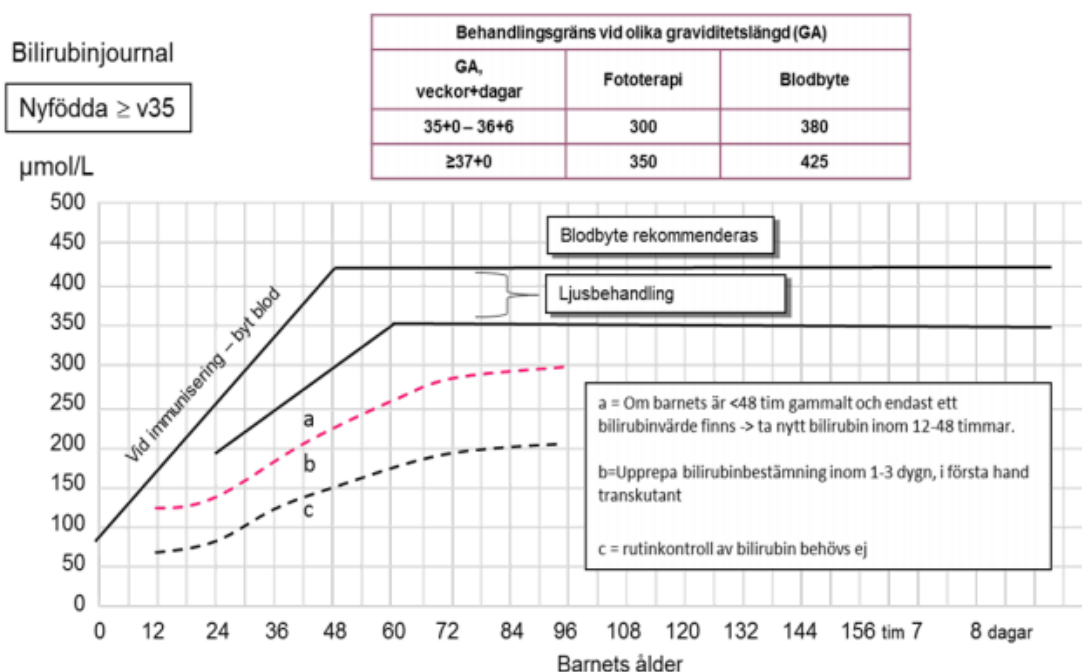
- Syskon behandlat för gulsot
- Moderns blodgrupp O och barnet har en annan blodgruppering

- Graviditetslängd 35–38 veckor
- Förlossning med sugklocka
- Moderns födelseland, Sydostasien
- Ärftlighet för hemolytisk sjukdom
- Small for Gestation Age (SGA) eller Large for Gestation Age (LGA)
- Mors BMI>30
- Förstföderska

Obehandlad hyperbilirubin kan orsaka: CP-skada, syn- och ögonmotorikstörningar, emaljpyoplasia, sensorineural hörselnedsättning och dövhet.

I dag skrivs bilirubinvärdet in i IT-systemen Obstetrix och Melior medan bilirubinjournal i pappersform (figur 1) används som beslutstöd.

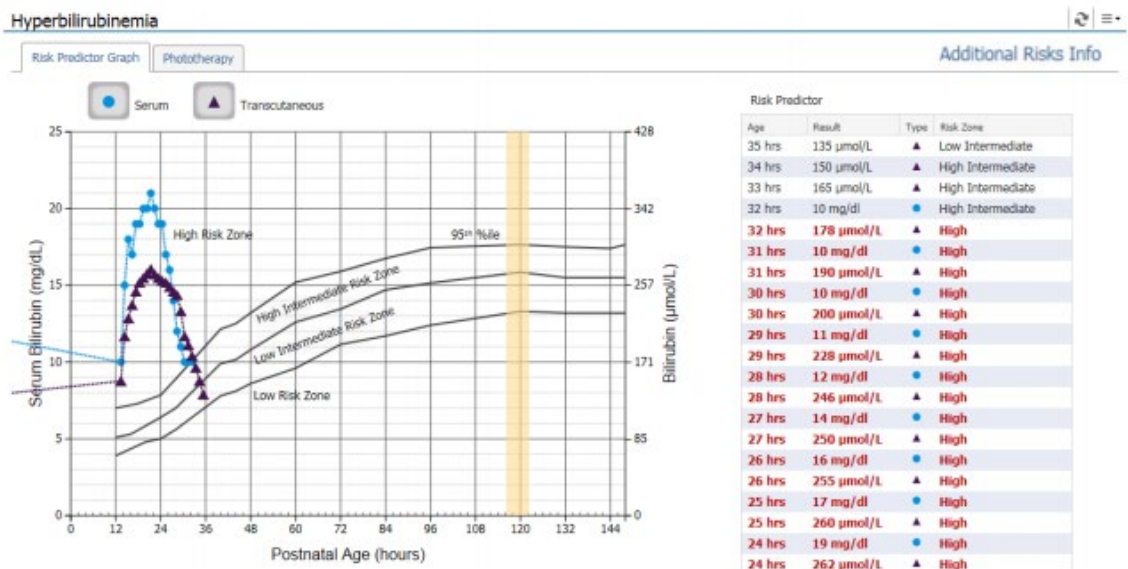
Figur 1. Bilirubinjournal i pappersform



### Funktionalitet i Millennium

Hyperbilirubinkurvan i Millennium indikerar riskvärden för hyperbilirubinemi (figur 2), medan Svensk Neonatalföreningen har tagit fram en bilirubinjournal som indikerar vilken behandling det nyfödda barnet ska ha (figur 1).

Figur 2. Befintlig graf i Millennium



The documented results are displayed to the right of the graph, below the Risk Predictor and Phototherapy labels. The follow-up considerations are displayed below the graph.

Behovet för etapp 2 är att bilirubinjournalen (figur 1) införs i Millennium. För detta behövs ett utvecklingsprojekt initieras.

Utvecklingen bedöms av FVM projekt Utveckling inte kräva någon upphandling, utan ses som en konfiguration, alternativt anpassning, av Millennium.

### Konsekvenser av beslutet

Patientgruppen finns bland nyfödda på BB, BB-mottagning, hemmet och neonatalvård. En standardiserad dokumentation underlättar för barnmorskor, sjuksköterskor och framförallt för neonatalläkare som ansvarar för patientgruppens behandling.

Arbetsinsatsen för anpassning alternativt utveckling av Svensk Neonatalförenings bilirubinjournal i Millennium behöver utredas av FVM projekt Utveckling tillsammans med Cerner.

### Konsekvenser utan rekommenderat beslut

Inom berörda verksamheter har det framförts önskemål om att Millennium ska ersätta nuvarande pappersdokumentation. Om beslut om utvecklingsprojekt inte tas så fortsätter verksamheterna med pappersdokumentation av hyperbilirubinkurvan vilket gör att all väsentlig dokumentation inte finns samlad på ett ställe.

## **Beaktande av principer för beslut**

Nedanstående vägledande principer för design har beaktats på följande sätt.

### Patientens upplevelse

- Patientsäkerheten ökar när väsentlig information kring patienten finns samlad på ett ställe.
- När bilirubinvärdet autopopuleras från laboratorium kommer behandlingsstrategin vara en del av provsvaret.

### Vårdpersonalens upplevelse

- Information kring bilirubinvärden kommer vara samlade på en vy.
- Bilirubinjournalen är utformad som ett beslutstöd.

### Vårdprocesser

- En anpassning av bilirubinjournalen underlättar vårdprocessen.

## **Tidplan för genomförande**

Genomförandet av beslutet sker i samband med driftstart etapp 2.

## **Beredning**

Beredning har skett i FVM arbetsström Mödravård-obstetrik, Medicinsk dokumentation och Vårdokumentation, samt samråd med FVM projekt Utveckling och koncerninköp.

## **Beslutet skickas till**

- FVM projekt Utveckling, Ingela Jägerstedt Larsson, för genomförande
- Funktionsbrevlådor för Västra Götalandsregionens Hälso- och sjukvårdsförvaltningar som ingår i program FVM
- Funktionsbrevlåda FVM Privata vårdgivare, [fvm.privata.vardgivare@vgregion.se](mailto:fvm.privata.vardgivare@vgregion.se)
- Funktionsbrevlåda FVM Västkom, [fvmvastkom@vastkom.se](mailto:fvmvastkom@vastkom.se)
- Implementeringsansvariga i projekt Regional förändring