

Gäller för: Västra Götalandsregionen

Innehållsansvar: Malena Lau, (malla16), Kommunikationschef

Godkänd av: Karin Looström Muth, (karlo2), Direktör

Giltig från: 2025-05-22

Giltig till: 2026-11-14

## Regional rutin

# Överrapportering i Millennium

Rutin för tydliggörande av ansvar och ramverk för överrapportering i Millennium

## Syfte

Länsgemensamt arbetssätt är en förutsättning för att nå målet med en gemensam vårdinformationsmiljö. Riktlinjen/rutinen ska underlätta och tydliggöra samarbetet mellan Västra Götalandsregionen (VGR), privata vårdgivare med avtal med VGR och de 49 kommunerna i Västra Götaland för överrapportering i Millennium.

## Arbetsbeskrivning

Muntlig överrapportering ska i VGR ske enligt strukturen för SBAR. Se befintliga rutiner för detta.

Med överrapportering menar vi i detta dokument de informationsmängder som behöver överlämnas muntligen eller skriftligen, antingen när en patient flyttar mellan olika enheter till exempel när en patient läggs in från akuten eller när ansvar överlämnas mellan vårdpersonal. Exempelvis vid skift eller jouravlösning.

Arbets sättet som beskrivs nedan kan användas av läkare i alla typer av överrapportering och av vårdpersonal inom slutenvård som komplement till annan funktionalitet.

För att stödja överrapporteringen har Millennium ett verktyg som bygger på en modell som heter IPASS. Verktöget är i Millennium ett strukturerat sätt att digitalt förmedla en snabb status på patienter och planerad handlingsplanen som komplement till den muntliga överrapporteringen. Syftet med funktionaliteten är att vårdpersonalen snabbt ska kunna skapa sig en bild av vad som behöver göras med en patient som de kanske tillfälligt har ansvar för.

IPASS innehåller följande delar:

### Medicinsk Stabilitet

Medicinsk stabilitet är synligt för andra yrkeskategorier under etiketten IPASS eller Medicinsk stabilitet. Både i journalen men också i arbetslista för läkare och andra översiktsvyer om kolumnen finns. Det är ett enkelt sätt att snabbt filtrera fram patienter som kräver extra tillsyn.

Medicinsk stabilitet har fyra nivåer:

Nivå	Färg	Klinisk riskkategorisering enligt NEWS
Kritisk	Röd	Totalt >7 poäng
Ostabil	Orange	Totalt 5-6 eller 3 poäng i en enskild parameter eller
Stabil	Grön	Totalt 0-4 poäng
Utskrivningsklar	Grå	

Observera! I detta sammanhang blir NEWS ett sätt att vägleda vårdpersonalen till en nivå för medicinsk stabilitet, men som med alla bedömningar så finns även andra faktorer som kan påverka riskbedömningen. Exempel på detta kan vara hur stor syrgastillförseln är, smärtpåverkan, urinproduktion eller försämrat neurologiskt status. Men också hur patientens status

varit över tid. Det är alltid den medicinska bedömningen som avgör hur användaren väljer att sätta nivån.

### Patientöversikt

Detta är ett fritextfält för att kort summera det som rapporteras över som inte redan finns dokumenterat i journalen.

### **Att Göra och För Kännedom och handlingsplan**

Denna informationsmängd är kopplad till en komponent med samma namn. Här kan planerade aktiviteter som inte beställts dokumenteras, eller en plan som gjorts men inte dokumenterats på annat sätt, alternativt att användaren skapar en kort sammanfattning av en i en anteckning dokumenterad plan.

## Relaterade dokument

[SBAR – ett sätt för strukturerad kommunikation i vården](#)

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Västra Götalandsregionen

**Innehållsansvar:** Malena Lau, (mall16), Kommunikationschef

**Godkänd av:** Karin Looström Muth, (karlo2), Direktör

**Dokument-ID:** SSN14971-1865200826-18

**Version:** 5.0

**Giltig från:** 2025-05-22

**Giltig till:** 2026-11-14