

Beskrivning av förändringar som verksamheter
måste ta hänsyn till i samband med införandet av



KHM Launchpoint i Primärvården

Version: 2.2

DokumentID: FB028-beskrivning

Datum slutfört: 2024-05-23

Original lagras elektroniskt. Användaren ansvarar för att gällande version används.

Innehåll

1	Sammanfattning	3
2	Problemformulering	3
3	Beskrivning av förändringsbehovet	3
3.1	KHM Launchpoint	3
3.2	Primärvårdsfilialer/KHM på akutmottagningar	4
4	Bilaga Exempel på nyttoeffekter	6

1 Sammanfattning

I SDV finns en specifik applikation som är avsedd för verksamheter med stort inflöde av obokade patienter. Applikationen heter KHM Launchpoint och nås via verktygsfältet i Journalen PowerChart. I KHM Launchpoint får man en överskådlig lista över aktuella patienter, besöksorsak, status, vistelsetid mm.

Det är fyra Kvälls- och helgmottagningar (KHM) i Region Skåne som kommer använda sig av KHM Launchpoint, KHM i Malmö, Lund, Helsingborg och Ängelholm. Personal som arbetar på enheterna kommer behöva extra träning i systemet som SDV programmet tillhandahåller. Förändringen kommer gälla all personal som arbetar på enheterna.

Specifikt riktad dialog och information har förts med berörda enheter.

Övriga KHM kommer att arbeta på samma sätt som Vårdcentraler, dvs endast via huvudjournalen Powerchart.

I samband med att SDV införs kommer patientliggaren på akutmottagningarna försvinna. De enheter som delar denna lista kommer inte längre kunna göra det.

2 Problemformulering

Personal som arbetar på KHM har i många fall sin grundtjänstgöring på en annan primärvårdsenhet där man endast använder huvudjournalen Powerchart och startsida för öppenvård. Arbetet i KHM Launchpoint är uppbyggt på annat sätt och personalen kommer behöva ytterligare träning.

I samband med att SDV införs kommer patientliggaren på akutmottagningarna försvinna. De enheter som delar denna lista kommer inte längre kunna göra det utan behöver finna andra arbetssätt och rutiner.

3 Beskrivning av förändringsbehovet

3.1 KHM Launchpoint

KHM Launchpoint är ett verktyg utvecklat för verksamheter med stort inflöde av obokade patienter som ger en överskådlig och tydlig överblick över vilka patienter som befinner sig på enheten, hur länge de har befunnit sig där samt var i vårdprocessen de är.

I patientlistan, se nedanstående bild, kan man uppdatera status, var patienten befinner sig på enheten samt lägga de vanligaste ordinationerna. Status och resultat på ordinationer kan överskådligt följas via dess olika ikoner i realtid.

KHM LaunchPoint														
KHM Södervärn Malmö														
Mina patienter														
Mottagning Vårtrum: 11 Inkommande patienter: 0 Aktuella: 19 Senaste timmen: 0 1 dag: 0 Medianvärde, vistelstid: 847 tim 23 min														
Rum	Patientuppgifter	Person-ID	Patientenspecifik information	Temp	ST	Puls	AF	SpO2	GCS	Kap Bf	EWIS	Status	Vistelstid	
Prov	*SDV PC BUILD TEST...	19870106ABCD	Diagnos: Akut smärta	37,6	135/91	71	18	97				Triage krävs	345:03	
Rum 1	*SDV PC KPHTEST	19900102ZZZZ	Diagnos: Akut smärta	38	135/90	65	19	95				Triage krävs	4133:3	
Rum 2	*SDV PC STEVE	19750101ZZZZ	Diagnos: Akut smärta									Triage krävs	1157:1	
Rum 3	*SDV PC KPHIWO	19801010ZZZZ	Diagnos: Extern otit, especifi...									Triage krävs	4043:0	
Rum 4	*SDV PC ORDERSTH...	19700901ZZZZ	Diagnos: feber									Triage krävs	3152:14	
Rum 5	*SDV PC AURORA	00055555-5444	Diagnos: Akut smärta	37,1	135/91	18	165	97				Triage krävs	467:09	
Rum 7	*SDV PC LAUNCHPOL...	19650708ZZZZ	Diagnos: Akut smärta									Triage krävs	1538:5	
Rum 8														
Rum 8A														
Rum 9														
Rum 10														
Rum 11														
Rum 12														
Rum 13														
Rum 16	*SDV PC STEVE	19901010-1234	Diagnos: Halsböld; Akut varl...	38								Triage krävs	3464:2	

Registrering av patienterna sker via applikationen Patientadministrativa modulen Revenue Cycle. Patienterna behöver checkas ut till skillnad från vårdcentralen där automatisk utcheckning sker på natten.¹

! Tänk på:

- Alla anställda som arbetar på ovanstående KHM och primärvårdsfilialen, behöver träning för att arbeta i KHM Launchpoint. SDV programmet tillhandahåller denna träning.

3.2 Primärvårdsfilialer/KHM på akutmottagningar

Akutmottagningar och primärvårdsfilialerna/KHM på akutmottagningar kommer i samband med införandet av SDV inte kunna arbeta utifrån en gemensam akutliggare. Inom SDV kommer enheterna ha varsin akutliggare med sina egna patienter. Det innebär att det i samband med registrering/triagering behöver beslutas om vilken typ av vårdhändelse patienten ska ha, dels för rätt vårdform, betalning och statistik, dels för att patienten ska visas i rätt akutliggare med tillhörande journal.

Nya lokala rutiner behöver utformas för hur arbetssätt och flöde ska hanteras. Om patienten registrerats på akutmottagningen går det att flytta vårdhändelsen till primärvården om ingen dokumentation eller ordination är skapad. Om KHM/ primärvårdsfilialen efter bedömning önskar skicka patienten till akutmottagningen måste den vårdhändelsen avslutas och en ny påbörjas för akutmottagningen. Detta för att administrativa åtgärder ska bli korrekta gällande betalning, statistik och kodning m.m.

¹ Se FB004 - Förändringar kring triagering och ankomstregistrering

Dokumentationsunderlaget kommer att skilja sig åt mellan akutmottagningen och primärvården². På akutmottagningarna används ett triageformulär och på primärvårdsenheterna sker dokumentationen i fritext i patientens journal.

! Tänk på:

- Berörda verksamheter behöver se över arbetssätt, rutiner och bemanning för att hantera att akutmottagningarna och primärvårdsfilialerna/KHM inte arbetar utifrån en gemensam patientlista i akutliggaren.

² Se FB004 - Förändringar kring triagering och ankomstregistrering

4 Bilaga Exempel på nyttoeffekter

4.1 Inledning

Den omställningen som Region Skåne genomgår för att kunna nå önskade effektmål möjliggörs med systemet SDV och de principer SDV bygger på. Avsikten med att exemplifiera nyttoeffekter är att de ska kunna användas som diskussionsunderlag och stöd i arbetet med att identifierade nyttor och effektmål i och med SDV.

Exempel på nyttoeffekter har identifierats som konsekvens av respektive princip som den gemensamma IT-miljön Skånes digitala vårdssystem (SDV) grundar sig på. Nyttoeffekterna har klassificerats inom följande områden:

- Kvalitet
- Tidsaspekt personal
- Tidsaspekt patient
- Arbetsmiljö
- Kostnader

4.2 Lista av exempel på identifierade nyttoeffekter

4.2.1 Strukturerad dokumentation

PRINCIP	KAPITEL	NYTTOEFFEKT	NYTTA	MÅLOMRÅDEN RS BUDGET ATTRAKTIV ARBETSGIVARE
STRUKTURERAD DOKUMENTATION	1	I SDV finns en specifik applikation (KHM Launchpoint) som är avsedd för verksamheter med stort inflöde av obokade patienter. Här får man en överskådlig lista över aktuella patienter, besöksorsak, status, vistelsetid mm.	Arbetsmiljö Kvalitet	Använd kompetensen rätt

4.2.2 Ordinationsdriven vårdprocess

PRINCIP	KAPITEL	NYTTOEFFEKT	NYTTA	MÅLOMRÅDEN RS BUDGET ATTRAKTIV ARBETSGIVARE
ORDINATIONSDRIVEN VÅRDPROCESS	3.2	Om patienten registrerats på akutmottagningen går det att flytta vårdhändelsen till primärvården om ingen dokumentation eller ordination är skapad.	Tidsaspekt Personal	Använd kompetensen rätt