

Förändringen med nya vårdgivarstrukturen och Verksamhetsförvaltning vårdgivarstruktur

Uppdaterat 260102

Bakgrund

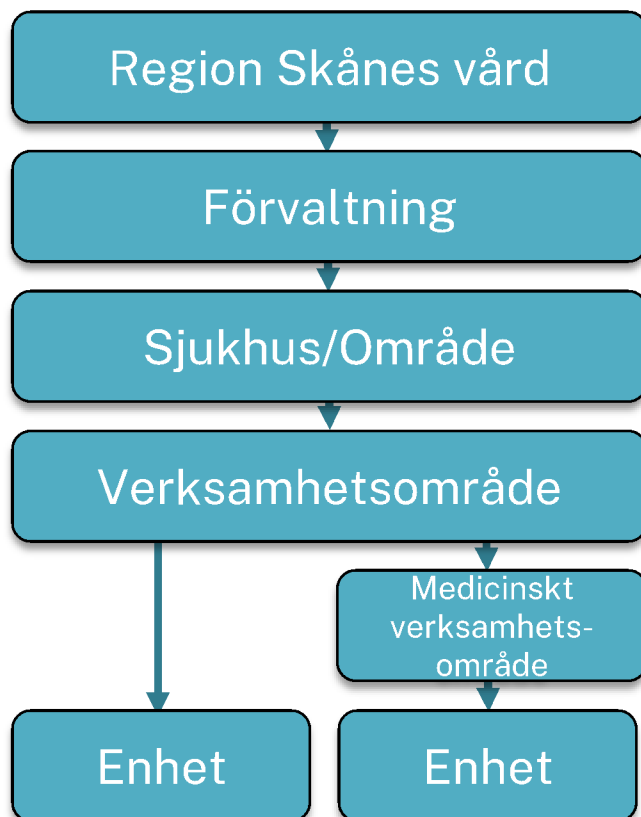
- Ett arbete påbörjades efter beslut av regiondirektören 2020 om att organisera vårdgivarstrukturen på ett standardiserat och enhetligt sätt. I första fasen identifierades behoven av anpassningar. Från 2023 pågår arbete med att implementering på systemnivå (Skånekatalogen, Melior, PASiS) med målsättningen att vara klara 1 år före respektive driftstart av SDV.
 - Implementeringen är nu avslutad (november 2025) och projektet anpassad vårdgivarstruktur avvecklas per 2025-12-31.
- 2023 beslutade koncernledningen att införa en regional verksamhetsförvaltning för masterdata och vårdgivarstruktur. Ansvaret ligger under regional vårdadministrativ funktion.
- Parallellt pågår också implementation av en regional namnstandard som också är beslutad av regiondirektören

Vårdgivarstruktur - introduktion

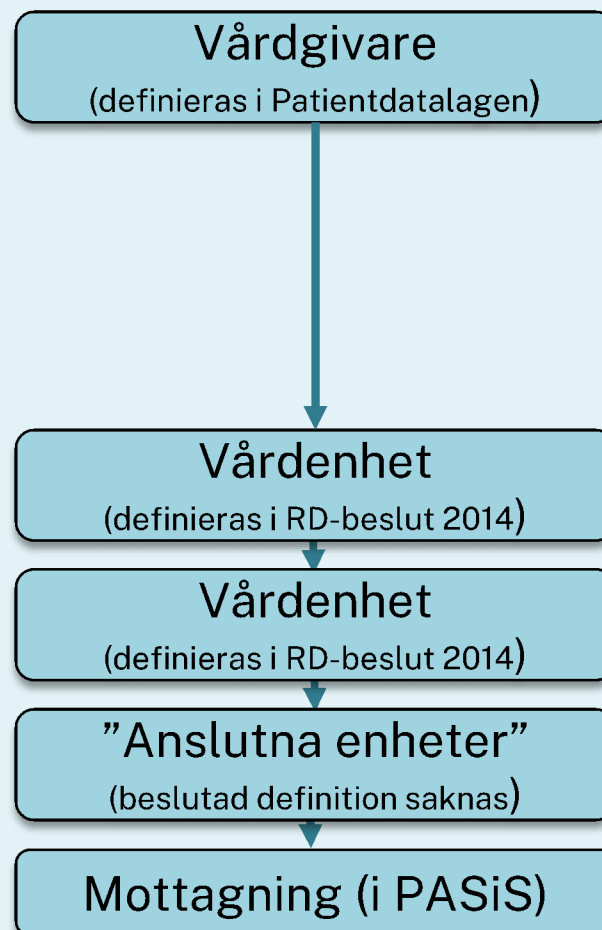
- I SDV är det samma system för patientadministration och klinisk verksamhet – idag olika system och olika registreringar – ibland för utdata som inte längre är möjlig.
Exempel: Dokumentation på en plats och registrering på annan (ex vård i Landskrona där Sus har uppdraget och äger produktionen)
- Men, detta ställer högre krav på hur och när klinisk information dokumenteras. Det leder i vissa fall till att klinisk personal behöver dokumentera mer patientadministrativ data och även till kompromisser för administrativ personal.
- Realtidsdokumentation/registrering av vårdkontakter bidrar till snabbare utdata i form av antal vårdkontakter - medicinsk information (huvuddiagnos mm) registreras i efter hand. Kompletta vårdkontakter kommer inte finnas tillgängliga i realtid.
- Mer strukturerad indata ersätter fritext, och ger möjligheter för uppföljning av allt som tidigare varit fritext.

Vårdgivarstruktur

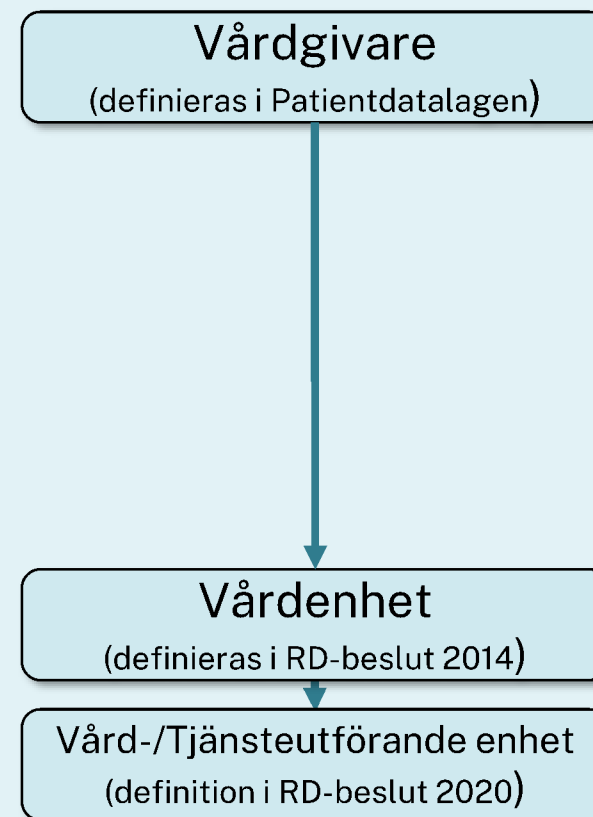
Linjeorganisation (Tjänstemannaorganisation)



Nuvarande nivåer



Nivåer i SDV



Vårdgivarstruktur - definitioner

Definition av vårdenhet (VE)

Begreppet vårdenhet motsvarar medicinsk specialitet (Socialstyrelsens indelning av medicinska verksamhetsområden, MVO). Vårdenheten motsvarar endast en medicinsk specialitet.

Definition av vårdutförande enhet (VUE)

Begreppet vårdutförande enhet motsvarar den organisatoriska enhet som bär information om t ex vård- och omsorgsform, kundkod, ansvarskod, plats och, avtal. Den vårdutförande enheten ska t ex motsvaras av endast en vård- och omsorgsform, en fysisk plats och en kundkod.

Definition av tjänsteutförande enhet (TUE)

En tjänsteutförande enhet är en hälso- och sjukvårdsenhet som utför verksamhet där tjänster kopplat till vården av patient hanteras. Vid journalföring på patient sker denna på den ordinerande vårdenheten som bär det medicinska ansvaret för patienten.

Den befintliga namnstandarden för vårdenheter, mottagningar och avdelningar ska appliceras för den införda vårdorganisationen. Även verksamhetsområde har en viss namnstandard.

Vårdgivarstruktur kontra linjestruktur

Vårdgivarstruktur

Omfattar nivåerna som ska utföra vård; vårdgivare, vårdenhet, vårdutförande och tjänsteutförande enhet.

Linjestruktur

Omfattar linjeorganisation (tjänstemannaorganisation) för hälso- och sjukvård, som visar hur chefer och medarbetare är organiserade för att kunna utföra vård.



Ovanstående bild är från Skånekatalogen som visar både linjestruktur och vårdgivarstruktur. Det finns en chef för **verksamhetsområde** som måste kunna följa upp sin verksamhet vården utförs under vårdenheter (VE) i vårdgivarstrukturen. Därför måste linjestrukturen finnas för uppföljning, annars blir uppföljningen svår att utföra för alla VO som har flera VE.

Varför behövs en regional vårdgivarstruktur? (1/2)

- Idag är vårdgivarstrukturens 3 nivåer (se bild 4) redan implementerad i vissa fall, i en del fall är det en blandning av linje- och vårdorganisation (t ex verksamhetsområde är likställt med vårdenhet) och i en del fall saknas nivån vårdutförande enhet.
- I SDV kopplas vårddokumentation huvudsakligen till vårdenhetsnivån, plats (där vården utförs) och medicinskt ansvarig vårdenhet som äger produktion och information.
- Vårdgivarstrukturen bygger på att strukturen följer relevanta lagar, t ex att vårdgivare och vårdenhet tydligt beskrivs, vilket även ger möjlighet till en enhetlig beskrivning av vårdorganisationen för t ex rapportering och uppföljning samt är en förutsättning för behörighetstilldelning. Här har masterdata en viktig funktion för att förvalta referensvärden för information, som ska lagras i enhetlig form och bara ändras när det är nödvändigt.
- Med vårdgivarstrukturen följer också systemkrav som behöver beaktas, t ex att vårdenhetens namn ska följa Socialstyrelsens kodverk för medicinska verksamhetsområden (MVO) samt att vårdutförande enheter t ex ska ha en fysisk adress (kallelse), en unik kundkod (beställningar), en vård- och omsorgsform (arbetsflöden) samt i fallen med avtalsstyrd vård, ett avtalsnummer (produktion, vårdekonomi).

Varför behövs en regional vårdgivarstruktur? (2/2)

- Ett gemensamt sätt att arbeta i SDV – inga lokala anpassningar så som skett med PASiS och PMO.
- Möjligheten dela upp organisatoriska mottagningar i olika flöden genom mottagningsbegrepp försvinner (påverkar lokal uppföljning)
- Användning av frikoder i PASiS försvinner. Koder byggs i stor utsträckning på medicinsk dokumentation.
- Regiongemensamma problemkoder (hälsoproblem) införs.
- Regiongemensamma vårdkontaktsorsaker införs – anledningen att patienten kommer på besök

Vad bidrar vårdgivarstrukturen till?

En regional vårdgivarstruktur utgör grunden för standardisering som i sin tur är en förutsättning för automatisering och digitalisering.

- Vårdgivarstrukturen används till exempel för att presentera var vård bedrivs för patient, invånare, personal och remittent men också för att följa upp, ersätta och kostnadsberäkna.
- Att ge medarbetare förutsättningar att följa **patientdatalagen** fullt ut – behörighet efter behov – samt för att få **enhetliga namn** på vårdenheter inom Region Skåne – det **underlättar** för alla och särskilt för våra patienter och invånare.
- Ta tillvara systemets möjligheter att standardisera, systematisera genom att vi gör rätt från början vilket i sin tur:
 - skapar mervärde, sparar tid och skapar en god arbetsmiljö
 - bidrar till hög kvalitet och effektivitet mot patient/invånare och medarbetare
- Underlätta remissförfaranden inom regionen och mellan regioner genom att det blir tydligare vilka remissmottagare som finns.

Vårdgivarstruktur VE

Idag i PASiS

Enhet Akut (motsvarar VE)

Enhet Medicin (motsvarar VE)

Imorgon

VO akut och medicin Ystad

VE akutsjukvård Ystad

VE endokrinologisk vård Ystad

VE gastroenterologi Ystad

VE internmedicinsk Ystad

VE kardiologisk vård Ystad

VE lungsjukvård Ystad

VE medicinsk njursjukvård Ystad

VE neurologisk vård Ystad

ATTRIBUT - ÖVERSIKT VÅRDORGANISATIONSSTRUKTUREN OCH INFORMATIONSMÄNGDER

Definieras:

Vårdgivare definieras av PDL, men VE och VUE definieras av vilka informationsmängder som kopplas till dessa. Att definieras innebär att en, och endast en, informationsmängd kopplas per nivå och att den informationen alltid måste finnas på nivån

Ska även:

Dessa beskriver generella krav på nivåerna som inte nödvändigtvis är kopplade till specifika informationsmängder.

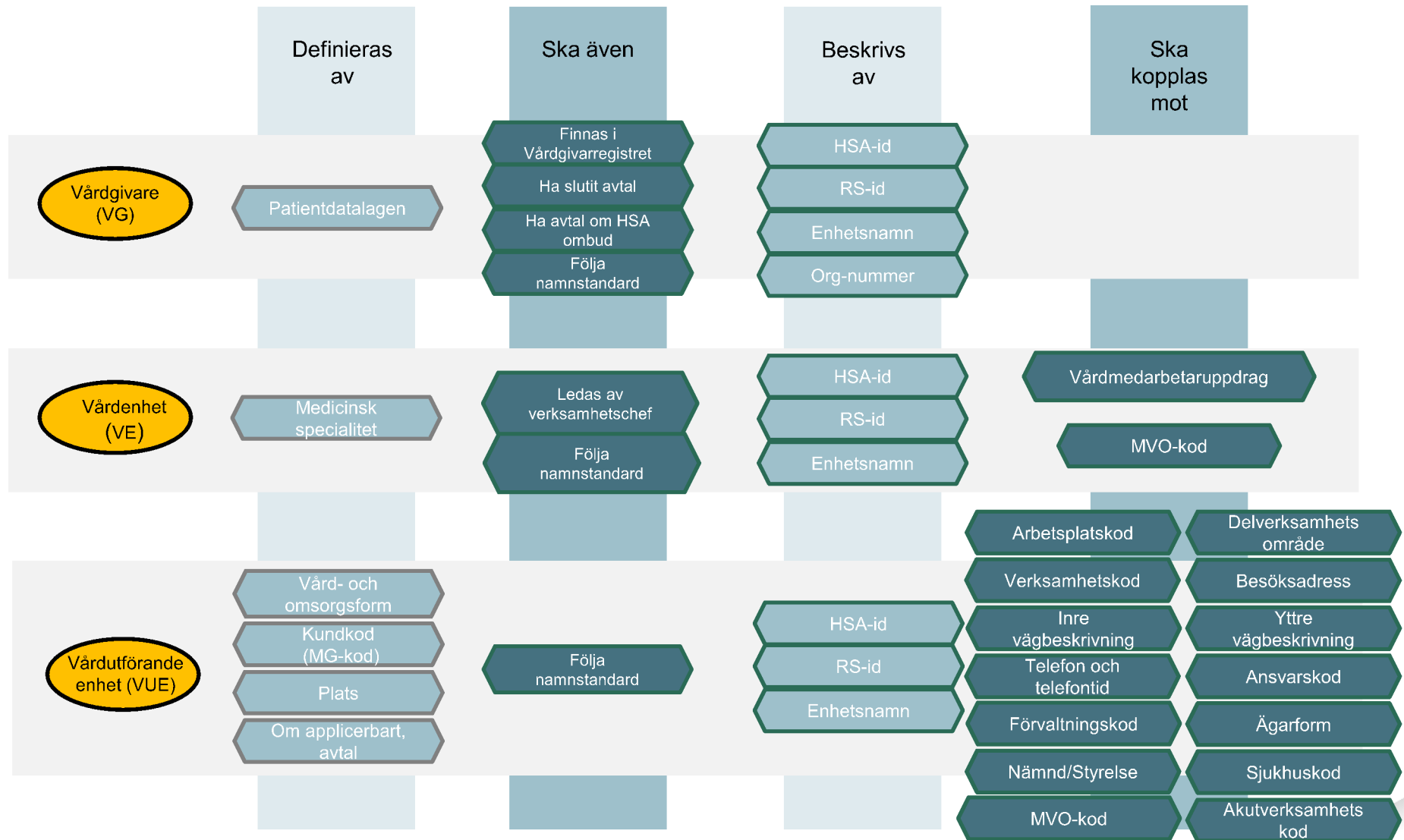
Beskrivs av:

Dessa informationsmängder beskriver informationsmängden och används för att identifiera nivåerna. En, och endast en, sådan informationsmängd får förekomma per nivå och att den informationen alltid måste finnas på nivån.

Ska kopplas mot:

Dessa informationsmängder ska kopplas till de olika nivåerna. Vissa av informationsmängderna får bara förekomma en, och endast en gång, per nivå; andra informationsmängder får förekomma flera gånger per nivå. Vissa informationsmängder måste registreras per nivå.

Se RD-beslutsförslag för detaljerad information.



Vad påverkas av vårdgivarstrukturen?

- Eftersom vårdgivarstrukturen kommer att omfatta mer information än tidigare finns det ett behov av stöd och förankring i alla led i verksamheten för att skapa förståelse för tagna beslut och vad
- Exempel på information och grupperingar som påverkas vid förändring av vårdgivarstrukturen:
 - Skånekatalogen
 - Masterdata (sjukhuskod, MVO, akutverksamhet, ansvar, kundkod etc)
 - Annan information vid förändring är: vårdplatser, huruvida mottagning ska ha tidbok, om de kan vara medicinskt ansvarig vårdenhet, ta emot och skicka remisser m m
 - Mottagningsbegrepp i PASiS försvinner
 - Behörighetstilldelning i SDV
- Färre organisatoriska nivåer i ny vårdgivarstruktur innebär förändringar i uppföljning, organisation utgår från Skånekatalogen.
- Samtidigt skapas fler vårdenheter utifrån medicinska verksamhetsområden (MVO), vilket innebär fler klinikvårdtillfällen i uppföljningen och förskjutningar av produktion per MVO inom både öppen- och slutenvård.

Vårdgivarstruktur med färre nivåer i strukturen påverkar uppföljning

Idag sker uppföljning på mottagningsnivå utifrån organisation

Exempel på submottagningar:

Barn- och ungdomsmedicinmottagning allergi Lund
Barn- och ungdomsmedicinmottagning CF Lund
Barn- och ungdomsmedicinmottagning dagvård hematologi
Barn- och ungdomsmedicinmottagning immunologi
Barn- och ungdomsmedicinmottagning diabetes Lund
Barn- och ungdomsmedicinmottagning endokrinologi
Barn- och ungdomsmedicinmottagning gastro Lund
Barn- och ungdomsmedicinmottagning hematologi
Barn- och ungdomsmedicinmottagning hud Lund
Barn- och ungdomsmedicinmottagning lunga Lund
Barn- och ungdomsmedicinmottagning metabol Lund
Barn- och ungdomsmedicinmottagning nefro Lund
Barn- och ungdomsmedicinmottagning neurologi
Barn- och ungdomsmedicinmottagning onkologi Lund
Barn- och ungdomsmedicinmottagning reumatologi Lund

Barn- och ungdomsmedicinmottagning
Lund

Imorgon behöver uppföljning förändras,
det är ej tillräckligt med organisationsnivåer.

Problemkod (SDV 639727)

Allergi och astma

Barn- och ungdomsmedicin

Barnfetma

Cystisk fibros

Diabetes

Ej nedstigen testikel

Endokrinologi

Enures

Gastroenterologi

Habilitering

Hematologi

Hjärtsjukdom

Hudsjukvård

Hälsoundersökning HUBS

Immunologi

Infektion

Kärlmissbildning

Lungmedicin

Metabolt tillstånd

Nefrologi

Neurologi

Nutrition

Onkologi

Perinatalt tillstånd

Reumatologi

Smärta

Urologi

Vaccination

Exemplen på denna bild är hämtat från Barn- och ungdomsmedicin Sus.

Vårdgivarstruktur – vårdkontaktsorsak

Förutom problemkod kommer vi också att kunna följa vårdkontaktsorsak som är på mer detaljnivå.

Anledning till vårdbesök och information i kallelsen är kopplad till regional standardiserad patientinformation som är regiongemensam.

Exemplen på bilden till vänster är hämtat från Barn- och ungdomsmedicin Sus.

Vårdkontaktsorsaker

afasi
ansiktsförlamning
utredning dyslexi
utredning dyskalkyli
röstterapi
språklig bedömning förskolebarn
talflyt
behandling talflyt
dysartri
undersökning ospecificerad
dysfagi
arbetsterapi
koloskopi i narkos
utredning könsdysfori
bassängträning
uppföljning ospecificerad
uppstart SLIT
uppstart SCIT
uppföljning efter slutenvård
gastroskopi i narkos
diabetes
bedömning ospecificerad
obesitas
uppstart insulinpump
vaccination
glukosbelastning
behandling ospecificerad
fysioterapi
dexametasonhämningstest
behandling SCIT
KBT - kognitiv beteendeterapi

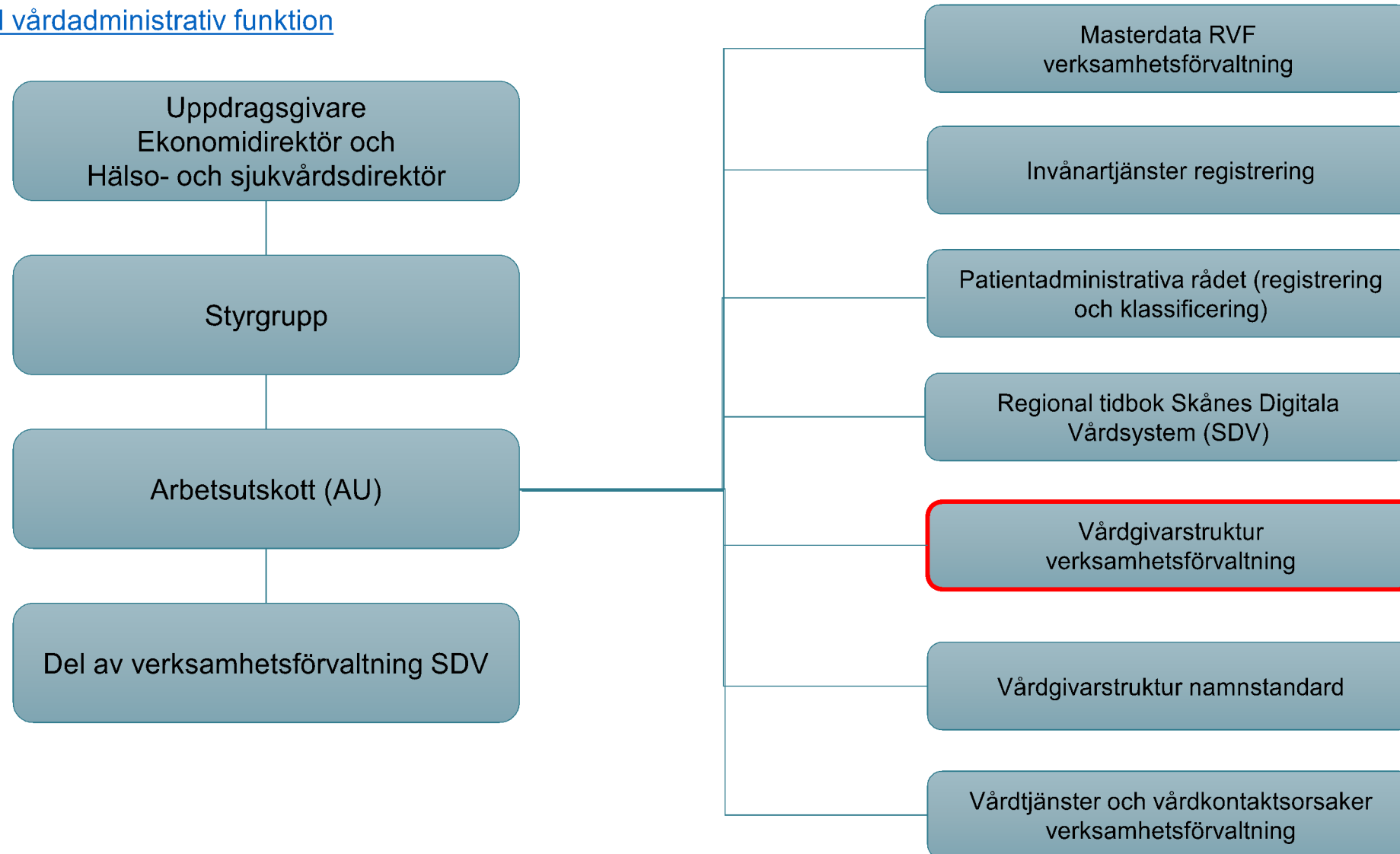
Verksamhetsförvaltning vårdgivarstruktur

Beslut verksamhetsförvaltning vårdgivarstruktur

- I syfte att säkerställa en enhetlig implementation i Region Skånes vårdgivarstruktur har Regional hälso- och sjukvårdsledning (RHL) och Koncernledning (KL) beslutat 2023-12-18 att införa en regional verksamhetsförvaltning för vårdgivarstrukturen.
- Inom funktionen Regional vårdadministrativ funktion resurssätts arbetsgruppen vårdgivarstruktur som tillika blir den regionala verksamhetsförvaltningsgruppen för vårdgivarstrukturen.

Regional vårdadministrativ funktion (RVF)

Regional vårdadministrativ funktion



Vad gör verksamhetsförvaltning vårdgivarstruktur?

- En stor del av arbetet med att underhålla vårdgivarstruktur bygger på kommunikation och stöd till vårdförvaltningar och vårdgivarservice samt nära samarbete med systemsidan vid ändringsbehov av vårdgivarstrukturen.
- Säkerställer kravställning och beställningar till Skånekatalogen av förändringar i funktionalitet.
- Vidareutvecklar processer för att hantera och förvalta en enhetlig och konsistent vårdgivarstruktur inom Region Skåne (till exempel digital ärendehanteringsprocess) samt kommunikationsmaterial för intressenter.
- Deltar i arbetsgrupp för namnstandard för att hantera namnstandardsfrågor samt att bidra till att vidareutveckla namnstandarden.
- Säkerställer och mappar attribut kopplat till vårdgivarstrukturen i verktyget för masterdata.
- Rapporterar regionala risker som är en viktig del, då vårdgivarstruktur har en stor påverkan på förutsättningarna för digitalisering genom en enhetlig och tydlig beskrivning av vårdens organisation.

Roller verksamhetsförvaltning vårdgivarstruktur

- **Processledare vårdgivarstruktur** – sammankallande och håller ihop arbete samt kommunikation med intressenter.
- **Katalogansvariga vårdförvaltningar** – ansvarar för samordning av implementering av vårdgivarstruktur
- **Ansvariga för vårdgivarstruktur och namnstandard för externa vårdgivare** – ansvarar för samordning av vårdgivarstruktur för externa vårdgivare
- **Ansvarig namnstandard** – hanterar frågor för namnstandard och publicerar uppdateringar
- **Ansvarig för utrullningsplan av SDV** – ändringshantering av utrullningsplan