Klassifikasjonssystemet og Nasjonal Database, visualisering av data 4. september 2020







Ved prosjektleder Gunn Håberget, Sykehusbygg

Om oppdraget

- Klassifikasjonssystemet ble etablert i 2007 av Helsedirektoratet og forvaltet av Kompetansenettverket fram til 1.1.2015. Nasjonal Database ble etablert av de regionale helseforetakene september 2013. Multiconsult var innleid for å drifte og forvalte databasen. Sintef hadde ansvar for faglig support fram til 2015.
- Fra 2015 er ansvaret for forvaltning, drift og vedlikehold av Klassifikasjonssystemet og Nasjonal Database tillagt Sykehusbygg HF
- Alle HF og RHF har i sine oppdragsdokument et overordnet styringsmål om å redusere unødvendig venting og variasjon i kapasitetsutnyttelsen. Informasjonen fra Klassifikasjonssystemet er en forutsetning for utviklingsplanarbeidet, i planlegging og omorganisering/ompakking av virksomhet i byggene for å oppnå god drift.



KLASSIFIKASJONSSYSTEMET

Målsetting

Å etablere en felles standard og et datagrunnlag for å kunne sammenligne, analysere, beskrive hva rom og arealer i sykehus brukes til og hvor effektivt de utnyttes.

Metode

- Etablere et nomenklatur: En felles standard for å identifisere og benevne funksjoner og rom i sykehus
- Etablere et klassifikasjonssystem: En hierarkisk struktur som entydig binder sammen rom og funksjoner
- Utvikle dataverktøy som gjør det mulig å knytte areal til rom og summerer arealbruk for funksjoner og driftsenheter, for å kunne sammenstille arealbruk og aktivitet



NASJONAL DATABASE

De regionale helseforetakene (RHF ene) har sammen etablert Nasjonal Database. Lansert 1. september 2013.

Målsetting

- Strukturere og samle all basisinformasjon iht. Klassifikasjonssystemets parametere fra alle helseforetakene
- Gjøre styringsinformasjon fra klassifiserte data lett tilgjengelig
- Sikre entydig registrering mellom foretak

Metode

- Registreringer gjøres i lokale databaser som for eksempel Forvaltning-, Drift- og Vedlikeholdssystemet (FDVsystemet) eller i excel
- > Data overføres til Nasjonal Database via en importfil iht. definert struktur og format eller via webservices.

Per dags dato er Nasjonal Database <u>rettighetsstyrt</u> med hensyn til hvem som eier dataene, dvs det er det enkelte

HF som eier registrerte data. Ny praksis åpner opp for at alle helseforetak få innsyn i hverandres romdata med

unntak av de data som helseforetaket ønsker unntatt innsyn



Oppbygging av Klassifikasjonssystemet

- 4 nivå: 12 hovedfunksjoner, 96 delfunksjoner, 159 unike romnavn
- Hovedfunksjon, delfunksjon og rom er unike begreper (generelle)
- Romspesifikasjon gir en nærmere beskrivelse av rommets funksjon, 456 lovlige kombinasjoner med romnavn
- Kapasitetsbærende rom spesielt viktig ifht. til vurdering av kapasitets- og arealutnyttelse

Opplysninger om adresse				Oppbygging av romnummer								
RHF	HF	Lokasjon	Bygg	Unik rom	Nr	Hoved	Nr	Del-	Nr	Rom-	Nr	Spesi-
				ID		funksjon		funksjon		navn		fikasjon
						navn		navn				
HMN	HNT	Levanger	Α	10.45.609	2A	Under-	10	Poli-	16	Behan	9	Lys
						søkelse og		klinikk		dling		
						behandling						



https://www.klassifikasjonssystemet.no

KS åpent for alle mht. informasjon om Klassifikasjonssystemet.

Innhold i databasen, dvs. rapporter og registrering er tilgangsstyrt

Bruksområde

Klassifikasjonssystemet Logg inn

Link til brukerveiledning for nasjonal database

Start

kommen til Nasjonal Database for klassifisering av hovedfunksjoner, delfunksjoner, rom og kapasiteter.

HELSE • • • VEST

Klassifikasjonssystemet skal bidra til en god og aktiv forvaltning av sykehusbyggene ved at informasjon kan innhentes om arealbruk og kapasitetsutnyttelse for de ulike funksjoner og rom, som gir grunnlag for å analysere hvordan ressursene kan videreutvikles. Informasjonen fra Klassifikasjonssystemet vil dermed være viktig ledelsesinformasjon, både for daglig styring og drift, men også som beslutningsgrunnlag for dimensionering av prosjekter, strategisk planlegging og nasjonale oversikter.

Bruk av selve databasen krever brukerrettighet og innlogging, se kontaktinformasjon.

Siste publiserte versjon av klassifikasjonssystemet er versjon 3.1.4 mars 2015.

Siste publiserte veileder er versjon 3.1.4 mars 2015.



Oppbygging og struktur

Endringstabeller

HELSE . . NORD

Kontaktinformasjon

HELSE . . . SØR-



Last ned siste versjon av klassifikasjonssystemet Link til veileder "Klassifikasjonssystem for helsebygg"

Forbedret søkefunksjon på lovlige navn og koblinger i Klassifikasjonssystemet

Klassifikasjonssystemet for helsebygg

2A.10.175 - Undersøkelse Ikke kapasitetsbærende rom 2A.10.3 - Ammerom

			•
Nedenfor kan du se lovlige koblinger i den gjeldende versjonen av klassifikasjonssystemet. Dagens kapa vil kapasitetsbærende rom være markert med grønn farge.	asitet i de kapasitetsbærende rommene er mest etterspurt i rapporter. Derfor	Hje	em / Klassifikasjonss
Du kan benytte søkeboksen under for å sjekke en klassifikasjonskode, eller trykke på funksjonene i boks tilfeller komme opp en beskrivelse.	sene under. Hvis du holder musepekeren over en funksjon vil det i mange		Klassifikasjonssys
Tjenesten fungerer best i andre nettlesere enn Internet Explorer.			
Sjekk klassifikasjonskode her	٩		Hierarki
			Her kan du :
Hovedfunksjon	Delfunksjon		Velg hva du
1A - Opphold, somatikk 1B - Opphold, psykiatri og rus 24 - Undersøkelse og behandling, somatikk	2A.1 - Akuttmottak 2A.3 - Ergo- og Fysioterapi 2A 4 - Kliniske spesiallaboratorier		Romnavn
2B - Undersøkelse og behandling, psykiatri og rus 3 - Medisinsk service	2A.5 - Kliniske støttefunksjoner 2A.6 - Legevakt		175 - Und
4 - Ikke-medisinsk service 5 - Administrasjon	2A.7 - Oppvåkning 2A.8 - Nukleærmedisin og PET		Romspesif
6 - Personalservice 7 - Pasientservice	2A.9 - Operasjon 2A.10 - Poliklinikk	\leq	175.0
8 - Undervisning og forskning 9 - Tekniske arealer	2A.11 - Radiologi		Lov unde
10 - Frankkarealer 11 - Utomhus			1A.1 - Bai 1A.2 - Bai
12 - IKKE I DRUK	~		1A.3 - Dag
Romnavn	Romspesifikasjon		1A.4 - Fød 1A.5 - Hal
Kapasitetsbærende rom	^ 2A.10.16.0 -		1A.6 - Inte
2A.10.16 - Behandling	2A.10.16.3 - Barn		1A.7 - Let
2A.10.36 - Ekspedisjon	2A.10.16.5 - Flowmetri		1A.8 - Neg
2A.10.48 - Garderobe	2A.10.16.6 - Gipsing		TA.9 - NO
2A 10.62 - Grupperoni 2A 10.62 - Jeolat	2A.10.16.7 - Katetrisering		1A.10 - 0
2A 10 76 - Konsultasion/kontor	2A 10 16 9 - Luser		1A.11 - Pa
24 10 77 - Kontor	2A 10 16 10 - PD		1A.12 - TU
2A.10.78 - Kontorlandskap	2A.10.16.11 - Sårstell		18.1 - Bai
2A.10.85 - Laboratorium	2A.10.16.12 - Resuscitering		1B.2 - Dag
2A.10.98 - Møte	2A.10.16.13 - Undervisning		1B.3 - Fan
24 10 106 - Operasion	20 10 16 14 - Stråle		

• Klassifikasjonssysteme • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	tsteder for param
m / Klassifikasjonssystet <u>e</u> <u>k</u>	
Klassifikasjonssystemet***/ ////////////////////////////////////	
Romnavn \scalar 175 - Undersøkelse Romspesifikasjon 175.0 \scalar	
175 - Undersøkelse Romspesifikasjon 175.0	7
Romspesifikasjon 175.0	
Lov under disse delfunksjonene	
1A.1 - Barnesengeområde ^ 1A.2 - Barneintensiv ^ 1A.3 - Dagområde ^ 1A.4 - Føde/barsel ^ 1A.5 - Habilitering/Rehabilitering ^ 1A.6 - Intensiv ^ 1A.7 - Lett overvåking ^	
1A.8 - Neonatal intensiv 1A.9 - Normalsengeområde 1A.10 - Observasjon 1A.11 - Pasienthotell 1A.12 - Tung overvåking 1B.1 - Barnesengeområde 1B.2 - Dagområde	

https://www.klassifikasjonssystemet.no



Bruk av KS i FDV-verktøyet

() Info

Bygg

Romnr

Tegn id / etasje

Hovedfunksion

Kapasitetsbærende

Angitt bruttoareal

Angitt nettoareal

Dagens kapasitet

Opprinnelig kapasitet

0.00

Delfunksjon

Romnavn

HFene registrerer kun <u>ett</u> sted – i sitt FDV verktøy





Eksempel på dRofus i prosjektet SNR – sjukehuset Nordmøre og Romsdal

SYKEHUSBYGG



STANDARDROMKATALOGEN

Rom Utstyr Importer/eksporter BIM C () C () C () C () C () Gjenopprett Koble Koble Lagre IFC Apne til fra modell IFC fil Z	Logg Om Zoom Lagre som bilde Zoom inn / kutt over Space Wire Frames Synkroniser med modell: S Prosjekt / Funksjon	ynkronise modell: f
Navigasjon	3D Viewer I Rom I Treff Romfnr: Prosjektert/Geo Romnavn og rombeskrivelse	rogra
Legg til filter • Funksjoner Grupper Romklassifikasjon IFC	01A.09.001Sengerom, Bad mot korridor01A.09.002Sengerom, Bad mellom sengerom01A.09.003Bad, mellom sengerom (mot korridor)01A.09.004Bad, mellom sengerom (mot fasade)	0,00 0,00 0,00 0,00
 Standardromkatalog v.1.9 01A - Opphold, somatikk 01B - Opphold, psykiatri og rus 	01A.09.005 Bad, mot korridor 0401.001 Avfall, Rlsiko 0401.002 Avfall, Spesial	0,00 0,00 0,00
 02A - Undersøkelse og behandling, somatikk 02B - Undersøkelse og behandling, psykiatri o 03 Medisinsk service 04 Ikke-medisinsk service 05 - Administracion 		
 DS Administrasjon D6 Personalservice D7 Pasientservice D8 Undervisning og forskning 		
 09 Tekniske arealer 10 - Trafikkarealer 		

• SYKEHUSBYGG

BIM og MODELLSERVER



••• SYKEHUSBYGG

Overføring av romdata til Nasjonal Database – Arbeidsprosessen

HF'ene importer i Nasjonal Database



- Innlogging med personlig brukernavn og passord
- Bygningsregister legges inn direkte
- Hovedfunksjon, delfunksjon m.m. knyttet til romnr. og data importeres

https:// www.klassifikasjonssystemet.no

Nasjonal Database Registrering av rom data: Lokasjon, bygg, etasje Hovedfunksjon Delfunksjon Kapasitet Nettoareal

Organisasjonsnivå





Registrering i Nasjonal Database



• • Klassifikasjonssystemet for helsebygg	Om	Rapporter 👻	Registrering
---	----	-------------	--------------

jem	n / Registrering
	Registrering
	Geografisk nivå Organisasjonsnivå Import Rom Last ned registreringsmal

Du har nå kommet til registreringsmodulen. Her kan du importere data samt legge til, slette eller endre rom direkte i databas

Nærmere beskrivelse finnes i brukerveiledning

Н

Det finnes tre ulike fremgangsmåter for registrering av rom i databasen

- 1. Romdata kan registreres gjennom import av rom samlet per bygning via en importfil i excel
- 2. Romdata kan registreres gjennom import via webservices, enkeltvis på romnivå eller samlet
- 3. Romdata kan legges til manuelt/direkte i databasen, rom for rom, og man kan også slette eller endre rom direkte i databasen (Rom)



Struktur for overføring og lagring av data i ND

01 GEOGRAFISK nivå

HF, lokasjon, bygg og etasje <u>må</u> være lagt inn i ND <u>før</u> du kan starte arbeidet 02 organisa-

ORGANISA-SJONS-nivå

er obligatorisk, men kun nivå 1 (=under HF nivå) 04

OVERFØRE

fra HF sin

importfil

database (FDV,

DATA

IMPORT Laste ned importmal – ett importregneark per bygg. Alt. hente eksisterende data fra ND

03

05 VALIDERING Dvs kontroll

Klassifikasjons-

06 LAGRING

07 Ta ut rapporter



Rapporter

• • Klassifikasjonssyste	emet for helsebygg Om Rapporter	Registrering
Hjem / Rapporter / Bygg	Bygg din egen	Det finnes 5 typer rapporter:
	Rapport arealer - Kapasiteter	1. Egendefinerte
Bygg egen rapport	Oversikt per helseforetak	parameterne du ønsker å ha med)
Velg inngang	Historikk	2. Oversikt arealer og kapasiteter. 3. Oversikt per helseforetak
Geografi Orga	Historikk - Bygg din egen	(tidl. Standardrapporter) 4. Historikk egendefinert Data fryses i des. hvert år slik
v2.0 Utviklet av Sima AS	Historikk - Rapport arealer - Kapasiteter	r at det kan tas ut trendrapporter 5. Historikk – trendrapport på
		arealer og kapasiteter

Merk at alle rapporter kan skrive ut til excel!

• SYKEHUSBYGG

• SYKEHUSBYGG

Hvorfor visualisering?

1

SYNLIGGJØRE GEVINSTER OG NYTTEVERDI AV ROMDATA I KLASSIFIKASJONSSYSTEMET KOBLER DATA FRA KLASSIFIKASJONSSYSTEMET MED ANDRE DATAKILDER SOM

2

- FRAMSKRIVING (NPR)
- dROFUS
- MULTIMAP (TILSTANDSGRAD)
- BIM
- KARTDATA

- Gir OVERSIKTER NASJONALT, REGIONALT OG LOKALT AV KAPASITETSBÆRENDE ROM (f.eks. operasjonsstuer, poliklinikkrom, isolater mm)

- KOBLES MOT <u>KARTDATA</u> FOR VISUELLE OVERSIKTER OVER KAPASITETER, OG UTNYTTELSE,

- SAMMENKOBLING TIL BIM FOR FORDELING AV KAPASITETER I BYGG.

4

KOBLE BIM OG ROMDATA. GIR bl.a. - OVERSIKT OVER PLASSERING AV FUNKSJONER OG ROM

bl.a. med tanke på GOD LOGISTIKK

Et godt
 PLANLEGGINGSVERKTØY ved
 OMPAKKING

- BEDRE OVERSIKT OM ALLE DATA FAKTISK ER REGISTRERT ELLER EI



Tilgang til denne visualiseringen av data koblet fra bearbeidede data fra NPR og fra Klassifikasjonssystemet (nasjonal database) er styrt gjennom brukernavn og passord.





....

Ω

е

へ 🝊 🖸 🗘× 🕼 30.05.2019

(22)



Forklaring:

Man kan velge 4 nivåer på organisasjon som vises i kartet

RHF – HF – Lokasjon – (tom)

Lokasjon er det laveste nivå som kan velges. Dersom en lokasjon består bare av ett bygg, vil man kunne se at en funksjon ligger i bygget. Dersom en lokasjon består av flere bygg, vil det være ikke mulig å få kunnskap om hvilket bygg eller etasje funksjonsområdet ligger i.





Analyse-enheten i Sykehusbygg tar ut aktivitetstall fra NPR, Nasjonalt pasientregister. Aktivitetstall velges ut fra hvilke **Gruppe** som skal vurderes opp mot romdata hentet ut fra Nasjonal database for klassifisert sykehusareal.

Det er kun aktivitet knyttet mot noen kapasitetsbærende rom som det er mulig å velge. Det er mulig å velge

- 1. Døgnplasser somatikk (sengerom)
- 2. Dagplasser somatikk
- 3. Poliklinikk somatikk
- 4. Operasjon
- 5. Døgnbehandling psykisk helsevern og rus
- 6. Poliklinikk psykisk helsevern og rus



Eksempel POLIKLINIKK

Aktivitet for poliklinisk aktivitet tas ut for hele foretaket, fordelt på sykehus (lokasjoner) i helseforetaket. Aktivitet omregnes av Analyseenheten i Sykehusbygg til behov for antall poliklinikkrom. Behov for antall rom sammenlignes med det antall poliklinikkrom som er registrert som kapasitet i Klassifikasjonssystemet. Dette framstilles visuelt gjennom et script utarbeidet av Asplan Viak. Det er Sykehusbygg som produserer aktivitetstall omregnet til rom. Dette kobles sammen med registrerte data

Visualisering av eksisterende bygg

Bygget sett utenfra



Plassering av funksjoner i bygget







Hvor er dette tilgjengelig?

- https://www.klassifikasjonssystemet.no
- https://www.sykehusbygg.no



