

System Gwybodaeth Gofal Dwys Cymru Trawsgrifiad

Panel:

Gwestai #1 Geraint Walker – Nyrs Gofal Critigol a Swyddog Gwybodeg Glinigol ar gyfer Iechyd a Gofal Digidol Cymru

Gwestai #2 Lucy Morgan - Dietegydd Gofal Critigol ym Mwrdd Iechyd Prifysgol Aneurin Bevan

Recordiwyd: Dydd Mawrth 24 Awst 2021

Iechyd a Gofal Digidol Cymru (DHCW): Gofal Dwys. Mae'n lle sydd â llawer o bwysau. Cleifion mewn gwelyau. Monitorau'n bipian. Meddyginiaeth yn diferu. Anadlyddion yn helpu pobl i anadlu. A thîm o weithwyr iechyd proffesiynol wedi'u hyfforddi'n arbennig yn monitro pob un ohonyn nhw'n agos, gan gasglu manylion am gyflwr pob claf ar siartiau papur mawr wrth erchwyn y gwely.

Yma, yn yr Uned Gofal Dwys, mae pob un o'r manylion hynny'n bwysig. Oherwydd yn ogystal â dangos gwybodaeth sylfaenol am y claf, megis ei enw a'i oedran, mae'r gwaith papur yn cynnwys gwybodaeth hanfodol, unrhyw newidiadau mewn cyflwr, meddyginiaeth, a chyfoeth o nodiadau. Mae'n cael ei archwilio a'i ddiweddarau'n gyson.

Ond yng Nghymru mae'r siart bapur ei hun yn newid. Mae'n mynd yn ddigidol. I siarad am System Gwybodaeth Gofal Dwys Cymru, neu WICIS, a sut y bydd yn helpu clinigwyr a chleifion mae'r canlynol: Lucy Morgan - Dietegydd Gofal Critigol ym Mwrdd Iechyd Prifysgol Aneurin Bevan a Geraint Walker - Nyrs Gofal Critigol a Swyddog Gwybodeg Glinigol ar gyfer Iechyd a Gofal Digidol Cymru

Geraint, cyn i ni siarad am System Gwybodaeth Gofal Dwys Cymru - neu WICIS - soniwc ychydig wrtha i am Ofal Dwys. Mae'r rhain yn llefydd sy'n symud yn gyflym.

Geraint Walker (GW): Amgylcheddau sy'n symud yn gyflym iawn! Mae 14 uned gofal dwys ar draws Cymru ac mae tua 8,500 i 10,000 o gleifion yn mynd trwyddynt bob blwyddyn. Gall rhai cleifion fod yno am 24 i 48 awr, ond gall rhai fod yno am dros dri mis. Yn ystod COVID roedd llai o lawdriniaethau'n cael eu cynnal ond roedd y cleifion a oedd yn dod i mewn yn rhai o'r rhai salaf rydym erioed wedi'u gweld ac roeddent yn aros yn hirach. Yn hytrach na chyfartaledd o 8 i 10 diwrnod, roedd yn nes at 30 i 50 diwrnod ac roedd rhai cleifion yn aros cyhyd â thri mis oherwydd effeithiau COVID.

DHCW: Wel, mae hwnna'n swnio fel amgylchedd sy'n achosi straen ac un prysur i weithio ynddo! Lucy, rydych chi'n gweithio mewn uned gofal dwys. Yn wir, rydych chi'n siarad â ni ar hyn o bryd o'r Faenor yng Nghwmbrân. Allwch chi ddweud wrtha i beth yw WICIS?

Lucy Morgan (LM): Mae WICIS wedi bod ar y gweill ers blynnyddoedd ac mae Geraint a finau wedi bod yn rhan ohono am gryn dipyn o amser, felly rydym yn ddiolchgar iawn eich bod chi wedi ein gwahodd ni i gael sgwrs fach gyda chi heddiw. Dechreuodd y broses dendro a chaffael am system gwybodaeth glinigol ar gyfer gofal critigol yn ôl ym mis Mehefin 2018. Fel y gallwch chi ddychmygu, mae llawer iawn o waith wedi mynd rhagddo ers yr adeg honno a hynny gan lawer o aelodau tîm y prosiect, ac mae wir wedi bod yn rhyw fath o ymdrech gan dîm amlddisgyblaethol - meddygon, nyrsys a therapyddion fel fi. Yn y bôn, yr hyn rydym wedi'i wneud yw ceisio dylunio system y gellir ei defnyddio gan holl unedau gofal critigol Cymru. O ran sut y bydd yn cael ei ddefnyddio mewn unedau gofal dwys, fel rydych chi wedi sôn eisoes, rydyn ni'n cynhyrchu llawer iawn o wybodaeth wrth ddarparu gofal critigol. Mae siartiau dyddiol lle rydym yn cofnodi pethau megis arsylwadau bob

awr, mae nodiadau meddygol ac mae gan y staff nyrsio eu cynlluniau a'u dogfennau eu hunain. Fel therapyddion, mae gennym ein hoffer asesu ein hunain yr ydym yn eu cwblhau, ac o ganlyniad mae llawer o waith papur. Yn ei hanfod, bydd WICIS yn gwneud gofal critigol yn ddi-bapur. Felly mae'n golygu y gallwn gael gwared ar lawer o wybodaeth – O na, nid cael gwared ar yr wybodaeth! Byddwn yn cadw'r wybodaeth! Ond bydd yn cael ei storio mewn un man canolog yn hytrach nag mewn llawer o wahanol lefydd. Mae'n golygu y bydd gennym system y gallwn gael mynediad ati, lle y gallwn storio a gweld yr holl wybodaeth mewn un lleoliad canolog ac yna gall pob aelod o'r tîm ei defnyddio.

DHCW: Felly mae wedi mynd o fod yn rhywbeth sy'n drwm iawn ar bapur i fod yn rhywbeth sy ddim mor drwm ar bapur. Geraint, allwch chi ymhelaethu ychydig ar pam fod angen hwn gymaint?

GW: Gallaf. Rwy wedi gweld fy hun yn gweithio trwy'r pandemig dros y flwyddyn a hanner ddiwethaf, rwy wedi gweld faint o bapur sy'n cael ei ddefnyddio wrth ddarparu gofal critigol, mwy felly dros y flwyddyn a hanner ddiwethaf. Wir i chi, mae'r cleifion yn eithaf sâl. Felly mae llawer o ddogfennaeth megis nodiadau amddisgyblaethol, siartiau papur, asesiadau risg, siartiau meddygol, ac maen nhw i gyd yn cynyddu yn ystod yr ymweliad. Ac efallai na fydd hyn yn ddarllenadwy oherwydd y llawysgrifen. Gall rhai camgymeriadau ddigwydd. Diogelwch cleifion a phethau syml fel hylif yn cael ei ollwng neu rywun yn sefyll ar ddarn o bapur sy'n golygu nad oes darn o wybodaeth ar gael i'w darllen ac yn ddarllenadwy. Ac yn ystod Covid, roedd gennym gleifion oedd yno gyhyd. Roedd dwy neu dair cyfrol o nodiadau ar gyfer un arhosiad yn yr adran gofal critigol. Felly mae cryn dipyn o wybodaeth hefyd. Mae hon yn system electronig. Mae'n golygu y bydd yn atal camgymeriadau oherwydd llawysgrifen neu drawsgrifiad gan ei fod mewn un fformat a bydd yn cael gwared ar unrhyw gamgymeriadau a gwallau sillafu. Ond ei phrif nod yw gwella diogelwch y claf yn ystod ei arhosiad.

DHCW: Diolch yn fawr iawn am egluro hynny, Geraint a Lucy. Rwy eisiau deall ychydig mwy am y system ei hunan, y gwaith. Gwnaeth y tîm gaffael platfform electronig ac rydym ar ddeall mai Digistat yw'r enw. Ydy hynny'n wir? Ac mae gan sefydliad o'r enw Ascom?

GW: Ydy. Ascom yw enw'r cwmni sydd â'r contract. A Digistat yw'r datrysiad meddalwedd - y ffurfweddiad sylfaenol hwnnw. Ar gyfer WICIS mae wedi gwella'r ffurfweddiad sylfaenol hwnnw gan greu cynnyrch pwrpasol ar gyfer gofal critigol yn GIG Cymru. Rydyn ni wedi gweithio'n agos gydag Ascom trwy nifer o weithdai i ddatblygu'r system, ond gan wneud yn siŵr ein bod yn manteisio ar gymaint o fuddion y mae'r system Digistat yn eu darparu, megis modiwlau presgripsiynu, cydbwysedd hylif, map ac ysgol.

DHCW: Lucy? Pwy ddylai fod yn defnyddio'r system?

LM: Ar hyn o bryd, mae ystod eang o weithwyr gofal iechyd proffesiynol yn gweithio yng ngofal critigol - meddygon, nyrsys, deietegwyr fel fi, therapyddion iaith a lleferydd, therapyddion galwedigaethol, seicolegwyr, ffisios, fferyllwyr, a gallwn fynd ymlaen. Ond fel y gallwch ddychmygu, mae hynny'n llawer o wybodaeth a llawer o bobl wahanol yn ceisio cael mynediad at yr wybodaeth honno. Yn ei hanfod, bydd gan y system rolau wedi'u diffinio ar gyfer defnyddwyr. Bydd yr holl bobl rwy wedi sôn amdany'n nhw yn gallu cael mynediad at y system. Ond bydd y ffordd y maent yn cael mynediad at y system yn dibynnu ar eu rôl. Ac felly byddwn yn gallu gweld y rhannau sy'n berthnasol i ni wneud ein hasesiad. Ac yna byddwn yn gallu golygu neu gofnodi ein hasesiadau ein hunain yn y lle priodol hefyd, fel bod y system yn ein caniatáu i weld asesiadau ein gilydd. Ond bydd yn sicrhau mai dim ond y bobl berthnasol fydd yn gallu gwneud cofnod yn yr ardal berthnasol ac ymgymryd â thasgau penodol.

DHCW: A'r holl ddata hyn, mae'n gallu cael ei rannu'n ddiogel ag eraill? Ydw i'n iawn?

LM: Un o'r pethau y tynnwyd sylw ato yn arbennig pan oedden ni'n mynd trwy'r broses dendro a chaffael oedd ei bod yn bwysig iawn bod y system yn gallu rhyngweithio â'r systemau roedden ni'n eu hadnabod eisoes. Felly, er enghraifft, mae angen i ni allu cael mynediad at ganlyniadau batholeg. Felly rydyn ni eisiau i WICIS allu siarad â'r systemau hynny. Dydyn ni ddim eisiau gorfod cadw neidio i mewn ac allan o wahanol systemau er mwyn cael yr wybodaeth honno. Felly, yn y bôn, bydd WICIS yn caniatáu i'r wybodaeth honno gael ei thynnu drwodd. Ac fel y dywedasoch chi, cael yr holl wybodaeth mewn un man canolog lle y gall pob aelod o'r tîm gofal critigol ei gweld a chael mynediad i'r wybodaeth sydd ei hangen arnynt i'w galluogi i ddarparu gofal i gleifion.

DHCW: Felly rwy'n deall bod llawer o bobl sy'n gweithio yn yr un adran neu fwrdd iechyd yn gallu cael mynediad i'r un wybodaeth. Ond a yw'n mynd yn bellach na hynny? A fyddai'n gweithio ar draws byrddau iechyd eraill hefyd?

LM: Byddai. Felly, unwaith eto, dyma un o fanteision y ffaith bod hon yn fenter ar gyfer Cymru Gyfan. Unwaith y bydd wedi'i chyflwyno i'r holl unedau gofal critigol yng Nghymru, byddwn ni i gyd yn defnyddio'r un system. Felly mae hynny'n golygu os byddai claf yng ngofal critigol gyda ni yn Aneurin Bevan a'i fod yn cael ei drosglwyddo i Ysbyty Prifysgol Cymru yng Nghaerdydd oherwydd eu bod yn defnyddio'r un system, gallai gwybodaeth y claf gael ei throsglwyddo gyda'r claf hwnnw. Felly, yn hytrach na bod y claf yn cyrraedd ysbyty newydd a'u bod nhw'n gorfod casglu'r holl wybodaeth a'r dogfennau eto, byddant yn gallu gweld yn union beth yw hanes meddygol y claf hwnnw, yr hyn sydd wedi digwydd iddo yng ngofal critigol ac yn yr ysbyty. Felly mae'n symleiddio a gwella llif yr wybodaeth rhwng byrddau iechyd. Hynny yw, y peth arall i'w gofio yw y bydd cleifion, gobeithio, yn gadael gofal critigol ac yn mynd i'r ward hefyd. Felly roedd yn bwysig iawn i ni ar ôl i glaf symud o leoliad gofal critigol i leoliad ward, eu bod yn gallu gweld yr wybodaeth berthnasol hefyd, oherwydd, yn amlwg, ni fydd gan bawb fynediad at WICIS. Ond bydd yr asesiadau yn cael eu gwneud yn PDFs y bydd modd eu gweld wedyn ym Mhorth Clinigol Cymru. Felly ar gyfer pethau megis crynodebau rhyddhau, er enghraifft, sy'n hanfodol bwysig i'n cleifion pan fyddant yn camu allan o ofal critigol, mae'n bwysig iawn bod y wardiau a'r tîm amlddisgyblaethol yn mynd i ddeall beth sydd wedi digwydd i'r claf hwnnw tra ei fod wedi bod yng ngofal critigol a beth yw ei nodau adsefydlu a beth yw eu cynlluniau wrth symud ymlaen.

DHCW: Sut yn union fyddai hyn yn edrych? Oes monitor wrth erchwyn y gwely? Sut mae hwn yn edrych hyn wahanol?

GW: Mae eich claf yn dal i fod yn y gwely. Mae'r peiriant anadlu, y monitor a'r pypiau trwytho yn dal i fod yno. Felly fydd hynny ddim yn edrych yn wahanol. Bydd blwch bach sy'n gallu trosglwyddo gwybodaeth i gyfrifiaduron yn ddiwifr. Bydd gan bob gwely ei gyfrifiadur ei hun, ond yna y tu allan i bob ardal bydd cyfrifiaduron i aelodau eraill o'r tîm eu defnyddio. Felly byddant yn gallu gweld cofnod y claf ar wahanol adegau. Ac ar yr un pryd, bydd hyn yn caniatáu hyblygrwydd gweithio amlddisgyblaethol a'u bod yn gallu gwneud penderfyniadau i ffwrdd o ochr y gwely.

DHCW: Mae'n swnio fel petai hyn yn mynd i helpu gweithwyr iechyd proffesiynol mewn cymaint o ffyrdd. Ond allwch chi egluro ychydig bach mwy am sut y mae hyn yn mynd i helpu'r claf ymhellach?

LM: Gallaf. Rwy'n credu bod Geraint wedi crybwyll ychydig am ddiogelwch cleifion a phwysigrwydd hynny yn gynharach, ac fel y dywedoch, rydyn ni yn cynhyrchu llawer o wybodaeth. Ac weithiau, pan fydd yr wybodaeth honno yn cael ei dyblygu mewn ardaloedd eraill, mae risg y gallai rhywfaint o'r wybodaeth honno fynd ar goll. Felly rwy'n credu y bydd y system yn golygu y bydd yr wybodaeth sy'n cael ei chofnodi yn y data, sy'n cael ei chofnodi ar gyfer y claf, yn gadarn ac yn gywir iawn. A gall

hynny ddim ond helpu'r cleifion i sicrhau ein bod ni'n rhoi'r gofal mwyaf priodol iddyn nhw o ran llywodraethu clinigol. Unwaith eto, mae'n ein helpu i sicrhau bod yr wybodaeth yn cael ei rhannu â'r bobl hynny sydd ei hangen yn unig hefyd. A gallwn greu llwybrau archwilio ohoni. Felly byddwn yn gallu archwilio'r gofal y mae cleifion yn ei dderbyn. A bydd hynny'n ein helpu i gynhyrchu data o ran sut rydyn ni wedi gofalu am y claf hwnnw a bydd yn ein helpu i arwain sut rydyn ni'n gofalu am ein cleifion yn y dyfodol. Rydym wedi crybwyll gwaith papur yn gynharach, ac mae gan y nyrs a'r staff yn benodol lawer iawn o waith papur y maent yn ei gwblhau bob dydd. Ac felly nid dim ond yr arsylwadau bob awr, maen nhw'n llenwi cynlluniau gofal nyrsio, ac mae llawer o wybodaeth y mae angen iddyn nhw ei chofnodi. Felly'r gobaith yw y bydd cael system wybodaeth fel hon yn symleiddio'r broses honno. Dylai leihau faint o amser y mae angen iddynt ei dreulio yn cofnodi. Ac mae hynny'n golygu y gallant roi mwy o ofal uniongyrchol i gleifion. Ac felly mwy o amser i wneud hynny. Ac eto, bydd hynny'n parhau i wella'r profiad i'r claf hwnnw hefyd. Un o'r pethau eraill sydd wedi dod o'r gwaith rydyn ni wedi bod yn ei wneud er mwyn adeiladu WICIS yw'r gweithdai sydd wedi cael eu cynnal i geisio safoni rhywfaint o'r gofal rydyn ni'n ei ddarparu ar gyfer ein cleifion. Ac felly, mae Geraint wedi gwneud llawer o waith gyda'r staff nyrsio. Ac mae gennym ni ryw fath o grwpiau therapi cenedlaethol nawr, oherwydd, unwaith eto, mae gan bob bwrdd iechyd ffyrdd ychydig yn wahanol o weithio, protocolau ychydig yn wahanol. Felly o ran diogelwch cleifion a gwella parhad y gofal hwnnw i'r claf, gall safoni llawer o'r gofal rydyn ni'n ei ddarparu i'n cleifion ddim ond fod yn beth da. Ac mae'n golygu os bydd cleifion yn symud rhwng ysbytai, y byddan nhw'n gwybod bod y gofal y byddan nhw'n ei dderbyn yn aros yr un peth. Mae llawer o staff sy'n staff asiantaeth, felly gall y nyrsys a'r meddygon symud rhwng yr unedau gofal critigol. Felly, unwaith eto, trwy gael gweithdrefnau a phrotocolau safonol ar waith, byddwn yn gwella gofal cleifion yn gyffredinol.

DHCW: Sut fydddech chi'n mynd ati i hyfforddi, fel y dywedoch, staff dros dro a staff sy'n symud rhwng y byrddau iechyd? Faint o waith fydd hyn?

GW: Dim gair o gelwydd. Mae'n mynd i fod yn llawer o waith. Ond rydym yn cynllunio'r ffordd orau o ddarparu'r hyfforddiant. Gobeithiwn y gellir defnyddio'r gwersi a ddysgwyd gan COVID ar ddarparu hyfforddiant megis dysgu rhithwir ac e-ddysgu ochr yn ochr â hyfforddiant wyneb yn wyneb. Rydym wedi nodi bydd angen hyfforddi 2,500 o staff i ddefnyddio'r system. Rydym yn gobeithio y bydd gan bob ysbyty 'uwch ddefnyddwyr' a bydd y rhain yn fabwysiadwyr brwd o'r system ac yn helpu i gefnogi eu cydweithwyr gyda'r hyfforddiant hwn. Mae'n mynd i fod yn dipyn o dasg.

DHCW: Rydyn ni'n recordio hwn nawr yn ystod haf 2021. Ble rydyn ni arni yn y broses?

GW: Yn amlwg, bu llawer o oedi oherwydd COVID, ac mae'n rhaid i ni gadarnhau dyddiadau ar gyfer cyflwyno'r system. Ond rydyn ni'n gobeithio y bydd y broses gyflwyno fesul cam yn cychwyn yn Ysbyty Athrofaol y Faenor (yng Nghwmbrân) yn 2022 ac y bydd yn symud i fyrddau iechyd eraill yn fuan wedi hynny, un ysbyty ar y tro. Os ydych chi eisiau rhagor o wybodaeth, ar wefan Iechyd a Gofal Digidol Cymru mae ganddyn nhw adran Gofal Eilaidd dan Systemau a Gwasanaethau lle gallwch chi gael yr wybodaeth ddiweddaraf.

DHCW: Mae hwn yn swnio fel amser cyffrous i bawb sy'n gweithio ar WICIS. Diolch am egluro'r cyfan i ni heddiw.

GW: Diolch.

LM: Diolch am ein gwahodd ni.