

Förändringar som mottagande verksamheter måste ta hänsyn till i samband med införandet av

SDV Skånes Digitala Vårdsystem

Stamcellstransplantation

Version: 2.1

DokumentID: FB074-presentation

Datum slutfört: 2024-01-16



SDV – Skånes Digitala Vårdsystem



Sammanfattning

Införandet av SDV kommer att ha inverkan på hur arbetet kring stamcellstransplantation (SCT) hanteras inom Region Skåne.

Den stora förändringen utgörs av att väntelistan nu blir digital och kommer att integreras i SDV, vilket innebär att den blir tillgänglig och uppdaterad för alla med access. I dagsläget är den pappersbaserad, delas ut i samband med MDK (Multi Disciplinär Konferens) och är till viss del svår att hålla uppdaterad.

Checklistor kommer också att digitaliseras i SDV. Detta effektiviserar vårdförloppet när det samlar mer vital information i ett system.

Sammantaget kan det konstateras att SCT är ett relativt litet område men väldigt centralt för att uppnå framgångsrik cancervård. Den digitalisering som sker inom detta område i och med införandet av SDV kommer att addera patientsäkerhet och effektivitet som blir uppskattat och viktigt i framtida SCT-arbete.



STC-väntelista & checklistor



STC-väntelista och checklistor

- Den enskilt största förändringen vid införandet av SDV när det gäller SCT är att väntelistan nu kommer att digitaliseras och finnas tillgänglig i SDV.
- Detta betyder att exempelvis all dokumentation i samband med MDK kan ske direkt i väntelistan och inte genomföras på papper med efterföljande dokumentering. Det ger en ökad patientsäkerhet.
- I dagsläget finns det ett antal utredningschecklistor som ska gås igenom i samband med SCT. Det är checklistor som både gäller för patient såväl som för donator. Dessa listor har legat på en dokumentportal men kommer nu i stället att finnas i SDV genom så kallade PowerForms.



Exempel STC - checklista

Allogen SCT utredning - checklista S.02.01 - SDV ONCOLOGY, MST-54

*Utförd: 2023-02-22 15:43

Checklista inför allogen stamcellstransplantation

Utredning (bör vara max 3 månader gammal vid tidpunkt för SCT)

Journalanteckning innehållande nedanstående uppgifter finns	Blodprover under punkt 2 granskade	Undersökningar under punkt 3-8 granskade	Samtyckesformulär från patienten finns
☒ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej
Patienten medicinskt godkänd för allogen SCT	Remiss för mottagande & hantering av celler till KIT skriven *	Kommentarer:	Datum för underskrift
☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej ☐ Ej aktuell		YYYY-MM-DD

Hela utredningen genomförs i Lund om inte annat överenskommts.

- Genomgång av och journalanteckning innehållande minimiuppgifter om tidigare eller samtidiga sjukdomar av vikt, diagnos och nuvarande sjukdomsstadium för aktuell sjukdom, översiktlig genomgång av tidigare given behandling för aktuell sjukdom, aktuella mediciner, ev allergier och en allmän bedömning av patientens kliniska tillstånd.
- Blodprover:
 - Kemlab: Hb, LPK, TPK, B-mikro, PK-INR, APTT, Na, K, Ca, Kreatinin, Cystatin C, Urat, P-Glukos, CRP, Bilirubin, ALP, GT, ASAT, ALAT, LD, ferritin, S-proteinprofil, P/S- Fria lätta Ig-kedjor, pro-BNP, TSH, T4, T3, urinsticka.
 - Smittmarkörer: HBsAg, anti-HBc, anti-HCV, anti-HIV 1, anti-HIV 2, HIV ag, anti-HTLV 1, anti-HTLV 2, syfilis.
 - Virusserologier: IgG titer mot CMV, EBV, VZV, och HSV.
 - KIT: Blodgruppering enligt förtryckt remiss, chimärism markörscreening, konfirmerande HLA-typning, HLA-antikroppsscreening.
- Längd och vikt.
- Kardiologisk utredning med UKG och EKG.
- Lungfunktionsundersökning med spirometri med statiska volymer och diffusionskapacitetsmätning. Individualiseras på yngre barn.
- Tandläkarundersökning.
- Gynekologisk undersökning. Eventuell spiral ska tas bort.
- Övriga undersökningar efter individuell värdering
 - Iohexolclearance vid beräknat kreatininclearance < 50 ml/min korrigerat
 - Lungröntgen.
 - Skelettåldersbestämning hos barn.
 - Spermabank/agginsamling.

* Vid SCT med celler skördade utanför Lund samt vid benmärgsskörd utförd i Lund



Ordination och understödjande behandling



Ordination av konditionering i SDV

- I dagsläget ordinerar den förberedande behandlingen (konditioneringen) på cytostatikakort som faxas till den externa beredningsenheten. Dessa ordinationer görs av ansvarig SCT-läkare och signeras av ytterligare en specialist. Pappersoriginalet sätts sedan i patientens pärm och vid administrering signerar sjuksköterskan på detsamma. I SDV kommer dessa behandlingar att ordinerar på samma vis som annan antitumoral behandling och skickas elektroniskt till beredningsenheten. Detta innebär att administrerande sjuksköterskor kommer att se och signera alla ordinationer i samma system och endast arbeta med en utdelningslista.

Understödjande behandling i ordinationspaket

- Understödjande behandling, dvs övriga läkemedel som är knutna dels till den konditionering patienten erhåller, dels förebyggande på olika vis, ordinerar i dag efter flera olika instruktioner och förs in, ett och ett, i den elektroniska journalen. I SDV är detta fördefinierade paket där allt förs in på en gång.



Läskvitto och accesshantering



Läskvitto som krav i ackrediterad verksamhet

- SCT är ackrediterad verksamhet som till exempel ställer krav på att medarbetaren ska läsa vissa dokument. Idag skickas e-post till alla medarbetare med läskvitto aktiverat. Många av de instruktioner som finns kommer att behöva uppdateras med nya arbetssätt

Accesshantering till SCT-väntelistan

- SCT-väntelistan är idag ett dokument som skickas i pappersform med post till alla berörda. I SDV kommer ansvarig koordinator att ge behörighet till den elektroniska listan till dem som behöver det. Listan är inte tillgänglig för alla.



KIT och vaccinationsöversikt i samband med SCT- behandling



KIT (Klinisk Immunologi och Transfusionsmedicin) har inte SDV

- Den del av KIT som sköter cellhanteringen, d.v.s förvaring och hantering av skördade stamceller antingen till patient eller donator, är i nuläget inte planerade att gå med i SDV. All dokumentation görs idag på papper och detta kommer att behöva fortsätta (i alla fall initialt). För att lätt hitta rätt dokument kommer det att finnas länkar i SDV. Viss provtagning kan ordinerars i SDV och svaren kommer då också att finnas där.

Vaccinationsöversikt i samband med SCT-behandling

- Översikten av hela vaccinationshanteringen runt en SCT-transplanterad kommer nu att finnas samlad i SDV – både den som ges på grund av SCT-behandlingen men också andra vaccinationer.



Färdiga ordinationspaket och UMI för immunsuppression i SmartZone



Färdiga ordinationspaket istället för i PM

- Provtagningspaket i samband med att patienten är inlagd för SCT finns idag definierat i PM på Dokumentportalen och dessa skrivs in som en fritextanteckning den elektroniska patientjournalen.
- I SDV kommer färdiga ordinationsplaner med prover finnas färdiga i systemet och dessa kommer att löpa på efter ordination under hela behandlingstiden eller tills någon avslutar dem. Många prover tas på specifika veckodagar och detta kommer vara fördefinierat i provpaketen vilket kommer att underlätta väsentligt för vårdpersonalen.

UMI för immunsuppression i SmartZone

- Patienter som erhåller stamceller från en donator måste under lång tid ta immunosuppressiva läkemedel och är därmed mer infektionskänsliga. I SDV kommer detta att visas som en UMI (UppmärksamhetsInformation) så att det är tydligt att patienten är immunsupprimerad.

