

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



Förändring i Vaccinationsflödet

Version: 2.1

DokumentID: FB008-beskrivning

Datum slutfört: 2024-01-19

Innehåll

1	Sammanfattning	3
2	Problemformulering	3
3	Beskrivning av förändringsbehovet	3
4	Bilaga Exempel på nyttoeffekter	6

1 Sammanfattning

I samband med införandet av SDV kommer vaccinationsprocessen se något annorlunda ut. De största förändringarna är att vaccin måste ordinerar av läkare eller vaccinationsbehörig sjuksköterska innan vaccinet kan dokumenteras som administrerat. Förpackningens QR kod ska skannas i samband med dokumentationen.

I SDV kommer alla patientens givna vaccinationer (inkl batchnummer) dokumenteras på ett samlat och strukturerat sätt. Detta kommer medföra att aggregerad uppföljning av vaccinationer både regionalt och på patientgrupper markant kommer att förbättras.

Nedanstående förändringsbehov gäller samtliga yrkesgrupper som ordinerar och administrerar vacciner samt alla verksamheter som utför vaccinationer; öppenvård, primärvård inklusive BHV och slutenvård.

Vaccinationsprocessen inom SDV och de förändringar denna medför finns även presenterat i Power Point bildspel.

2 Problemformulering

Vaccinering är viktig del i det förebyggande arbetet såväl inom primärvården som inom specialistvården.

I samband med dokumentation av vaccinationsadministrering krävs det idag inte att vaccinet är ordinerat i PMO eller Melior. I samband med SDV införandet kommer samtliga vacciner att behöva ordinerar före administration. För att kunna signera /dokumentera administreringen krävs en ordination av läkare eller behörig sjuksköterska.

I dag förbereds vaccinering oftast med att ampull eller förfylld spruta plockas ut ur förpackningen redan i läkemedelsförrådet. Förpackningen tas inte med in på mottagningsrummet där vaccinet ges. Vid införandet av SDV är det viktigt att förpackningen sparas och tas med in på mottagningsrummet, då man skall skanna av QR koden. Vaccinets batchnummer, tillverkare och utgångsdatum överförs då automatiskt in i journalen. Standardiserad dokumentation möjliggör direktöverföring av KVÅ koder. Uppgifterna kan föras in manuellt men är inte patientsäkert och dessutom tidsödande.

3 Beskrivning av förändringsbehovet

I SDV ordinerar aktuellt vaccin i patientens journal. Ordination kan läggas både som singeldos och som serier. Serier på max 1 år kan ordinerar. Vaccinerande sjuksköterskor, de som utifrån sin utbildning får lov att ordinerar, kan själva lägga ordinationen.

Dokumentering av vaccinadministration kan idag utföras av personal som ej har behörighet att administrera vaccinet. Detta är inte möjligt i SDV.

Bildexempel på hur ordination av singeldos och serier ser ut

Ny ordination

⚠ Varning. Patienten som visas har skrivits ut. [Mer information](#)

Receptförskrivning Öppenvårdsordination **encepur**

Hem Mina Allmän

Första 6 matchningarna | ☒ Filtrera ordinationsmallar | ☐ Sök efter ytte

● Encepur Barn injektionsvätska, suspension Bavarian Nordic A/S	☆	
● Encepur injektionsvätska, suspension Bavarian Nordic A/S	☆	
● Encepur injektionsvätska, suspension Bavarian Nordic A/S ● = 0,5 ml, Intramuskulärt, Suspension, Tillfällig ordination, Orsak: Vaccination TBE, vuxen [Större än eller lika med 12 år]	☆	
🇸🇪 PV Encepur, barn <12 år, vid 0, 1, 10 mån	☆	
🇸🇪 PV Encepur, vuxen >50 år, vid 0, 1, 3, 10 månader	☆	
🇸🇪 PV Encepur, vuxen, vid 0,1,10 mån	☆	

Sida 1 av 1

Singeldos →

Serie →

Ordinationen kan vid behov läggas som förslag till läkaren att godkänna eller avvisa. Först när ordinationen är godkänd blir den synlig i patientens journal och kan administreras och signeras av vaccinatören.

Om muntlig ordination har mottagits kan vaccinet ordinerats i ordinatörens namn och vaccinet kan då administreras utan kontrasignering direkt.

Vaccinationsserier som är ordinerade syns tydligt i patientens journal.

⚠ Tänk på:

- Beakta ordinationsbehovet vid stora flöden som influensavaccinering och covid-19 vaccinering.

Ordinationer som görs av läkare behöver kommuniceras till sjuksköterskan genom en aktiv handling, tex skriftligt meddelande i Meddelande Center eller muntligt. Det finns ingen funktion i systemet som signalerar att ordination på patienten finns att utföra.

! Tänk på:

- Säkerställ att lokala rutiner finns inom verksamheten avseende kommunikation kring ordinationer inklusive vaccin.

Innan man signerar vaccinadministrering ska QR-koden på läkemedelsförpackningen skannas, då överförs batchnummer, tillverkare och utgångsdatum in i journalen automatiskt. Om detta görs manuellt kommer ingen varning upp om något blir feldokumenterat vilket kan medföra en patientsäkerhetsrisk. Standardiserad dokumentation möjliggör direktöverföring av KVÅ-koder. Överföring till Nationella vaccinations registret (NVR) sker automatiskt.

! Tänk på:

- Verksamheterna bör fundera på var vaccinering sker och ha streckkodsläsare/scanner tillgänglig på dessa undersökningsrum. Scanning ska ske i samband med administrering. Scannrar kan flyttas mellan olika rum.

Om Hepatit B vaccinering påbörjats på förlossningen kommer spruta nummer två ordinerar av förlossningen men administreras av BHV. Remiss gällande Hepatit vaccinering skickas digitalt. BHV läkare ansvarar för uppföljande provtagning vid ett års ålder, liksom tidigare. ¹

¹ Se FB011 - Förändringar för barnhälsovården

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 kommer alla patientens givna vaccinationer (inkl batchnummer) dokumenteras på ett samlat och strukturerat sätt. Detta kommer medföra att aggregerad uppföljning av vaccinationer både regionalt och på patientgrupper markant kommer att förbättras.	Kvalitet	Använd kompetensen rätt

4.2.2 Ordinationsdriven vårdprocess

PRINCIP	KAPITEL	NYTTOEFFEKT	NYTTA	MÅLOMRÅDEN RS BUDGET ATTRAKTIV ARBETSGIVARE
ORDINATIONSDRIVEN VÅRDPROCESS	2	I samband med SDV införandet kommer samtliga vacciner att behöva ordinerars före administration. För att kunna signera /dokumentera administreringen krävs en ordination av läkare eller behörig sjuksköterska.	Kvalitet	Använd kompetensen rätt

4.2.3 Rollstyrda vyer

PRINCIP	KAPITEL	NYTTOEFFEKT	NYTTA	MÅLOMRÅDEN RS BUDGET ATTRAKTIV ARBETSGIVARE
ROLLSTYRDA VYER	3	Dokumentering av vaccinadministration kan idag utföras av personal som ej har behörighet att administrera vaccinet. Detta är inte möjligt i SDV.	Kvalitet	Använd kompetensen rätt