

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



Situationsanpassad information och dokumentation

Version: 2.1

DokumentID: FB040-presentation

Datum slutfört: 2024-01-17



SDV – Skånes Digitala Vårdssystem



Sammanfattning

Situationsanpassad dokumentation blir med implementeringen av SDV till stora delar standardiserad och strukturerad, vilket stödjer den enskilda klinikern i sitt arbete och skapar förutsättningar för en säker och lika vård. Detta genererar även strukturerad information, vilken systemet kan återanvända och kliniken kan ta del av informationen i olika rollstyrda vyer.

I SDV kommer Uppmärksamhetsinformation (UMI), Observation och Information presenteras i SmartZon som alltid finns tillgänglig i patientens journal. Blå fältet med patientuppgifter visar både administrativ och klinisk information som är viktig för personal att veta och är alltid synligt.

I arbetsflödesvyn finns funktioner som tex Ordinationer att signera och Resultat att bekräfta, som passivt visar användaren vilka uppgifter som ska göras.

SDV ger doseringsrekommendationer och stöd vid läkemedelsordinationer och hantering, som baseras på tex ålder, vikt, kumulativ livstidsdos, njurfunktion och hälsotillstånd. Varningsmeddelande visas om interaktion finns mellan läkemedel, om det är dubletter ordinerade och vid förekomst av allergier.

Discern regler är en funktion som dels visar information passivt eller aktivt stör klinikerns arbete beroende på hur akut en åtgärd är. I SDV finns "regler" som triggas när en patient skrivs in i slutenvård, tex EWS kontroller, riskbedömning och screening för MRB. En del triggas även efter ålder såsom vissa riskbedömningar.

Quick visits är en grupp ordinationer som vanligen sker samtidigt och/eller dokumenteras som en del i ett rutinbesök och kommer att användas i primärvården.

Med införandet av SDV finns regionalt framtagna ordinationsplaner som ger stöd till mer standardiserade vårdprocesser.

SVF cancer ger förslag på olika behandlingsalternativ beroende på inmatade uppgifter och patientens värden. Ordinationsplaner skapar förutsättningar för jämlik vård och kan anpassas utifrån patientens situation och behov. De fungerar som ett beslutsstöd i arbetet och hjälper till att säkerställa att nödvändiga åtgärder genomförs.

Genom införandet av SDV implementeras designprinciperna "Standardisering", "Strukturerad dokumentation", "Realtidsdokumentation", "Rollstyrda vyer" och "Ordinationsdriven vårdprocess" vilka samtliga, på olika sätt, kommer att underlätta för användaren.

Det beskrivna förändringsbehovet påverkar all vårdpersonal som jobbar inom vården i Region Skåne.



Att tänka på inför implementering av SDV:

- Beslutsstöden finns lätt åtkomligt i den situation som klinikern behöver den.
- Beslutsstöden kan kräva åtgärd för att meddelandet ska försvinna.
- Beslutsstöden underlättar att följa evidens och riktlinjer.
- Att klinisk och administrativ information följer med oavsett navigation i patientjournalen.
- Att vissa rubriker länkar vidare till mer information.
- Allergier visas i Blå fältet, om det finns fler allergier så sorteras det i första hand i svårighetsgrad och i andra hand i bokstavsordning.
- Att kontrollera komplett överkänslighetslista genom att klicka på text i Blå fältet.
- Att när UMI klassificerad information dokumenteras så flaggas det i SmartZon
- Att Observandum i SmartZon visar viktig information som inte inkluderas i den nationella specifikationen för UMI.
- Både vid kriterier för SVF förlopp samt vidare utredning, underlättar beslutstöden för vårdpersonal att genomföra nödvändiga åtgärder.
- Nya riktlinjer finns snabbt tillgängligt för alla användare i SDV samtidigt.
- Sjuksköterskor och läkare kan läsa mer om "dolda anteckningar och tidiga hypoteser" [Journalen via nätet - Vårdgivare Skåne \(skane.se\)](https://www.skane.se/om-skane/om-oss/om-oss-i-nytt-land/umj-2017)
- Att i samband med besök där dolda anteckningar skrivs, iakttä största försiktighet var de andra ordinationer som provtagning och läkemedel skrivs och syns så att dessa inte följer med till 1177.



Kliniska beslutstöd

Blå fältet med patientuppgifter

SmartZon

Stöd i Arbetsflödesvyn

Läkemedel- rimlighetskontroll och interaktioner

Discern rules

Quick visit

Infoknapp



Blå fältet med patientuppgifter

FÄLTSKOG, CST-NILS-OLOF - JN00010072 Öppnad av RS Test, C-Clin Doc 9 (Läkare - internmedicin Ystad)

Uppgift Redigera Visa Patient Journal Länkar Meddelanden Navigering Hjälp

Arbetslista för läkare Startida för öppenvård Meddelandecenter Remissshantering MDK Patientlista AKM LaunchPoint Kopiera autotext Intygsmodulen bevakning

ePed

Påminn: 0 Medde.: 1 Rx fel: 1

DA2 Pascal Jour Lisa FASS Diktatlista

Frigör vy Kostnadskodhantering Stäng Kalkylator Tilläggformulär Läkemedelsadministrering Provtagning Patienthanteringskonversation Kommunicera Begäran om patientjournal Lägg till Capacity Management Collections Inquiry Åtkomst till patientuppgifter Patientapotek

FÄLTSKOG, CST-NILS-OLOF

FÄLTSKOG, CST-NILS-OLOF Person-ID:17201010-2596 Överkänslighet: Nötkött, paracetamol	Klinisk Studie:Deltagande i klinisk studie - Text Ålder:66 år Kön:Man Doseringsvikt:70.00 kg (2022-03-28)	EWS:Grå (Ofullständig) Isolering:Isoleringvård-Bakteriell gastroenterit Behandlingsbegränsningar:<Inga data>	Pascal:Ja Fallrisk:Ja Slutenvård [Inskrivningsdatum: 2022-04-06 11:55, Utskrivningsdatum: <Inget - utskrivningsdatum>] Plats: MedAysd	Vårdkontaktid:VN000054142 Vårdenhet:VE internmedicinsk vård Ystad
---	--	--	---	--

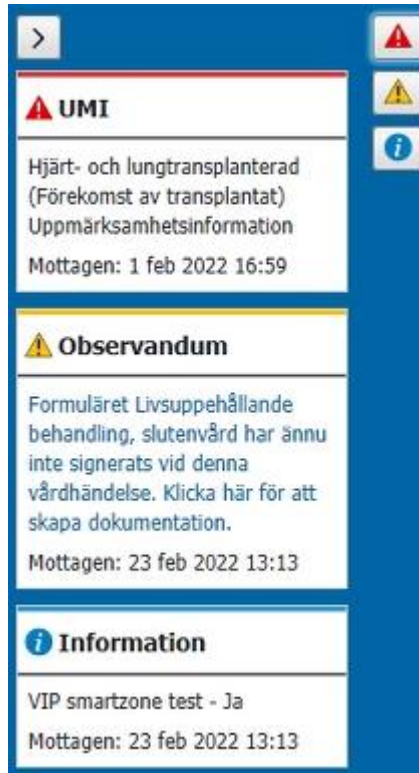
Administrativ och klinisk information och följer med oavsett navigation i patientjournalen. Vissa rubriker länkar vidare till mer information eller till den plats där ny dokumentation ska utföras.

Om man har dokumenterat allergi mot samma substans med två olika svårighetsgrader kommer varningar att vara baserade på den högsta av de angivna svårighetsgraderna. Om patienten har flera allergier med samma svårighetsgrad kommer allergier med samma svårighetsgrad visas i bokstavsordning.

Information om Ålder, Kön, Doseringsvikt, EWS, Isolering, Behandlingsbegränsningar, Pascal och Fallrisk.
Information om vårdkontakt, inskrivnings- och utskrivningsdatum, Vårdkontaktid, Vårdenhet och Plats.



SmartZon



 Röd symbol Uppmärksamhetsinformation tex förekomst av transplantat

 Gul symbol Observandum tex nyligen genomgången isotop behandling

 Blå symbol Information tex påminnelse om att registrera bidiagnos

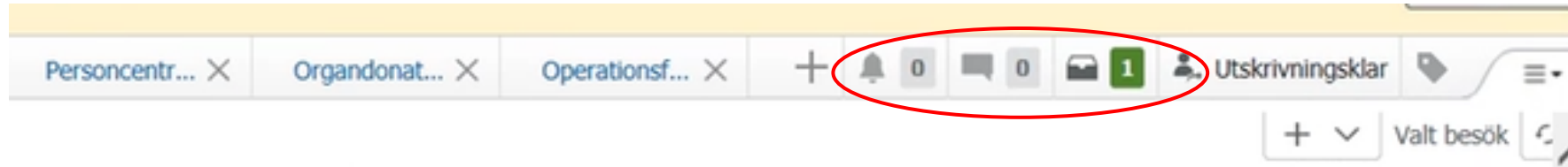


SmartZon

- UMI ersätter tidigare begrepp som VMI (Viktig Medicinsk Information), Observation, Varning, Överkänslighet
- Uppmärksamhetsinformation är reglerat av rekommendationer av Socialstyrelsen.
- Med införandet av SDV blir UMI helt baserat på strukturerad dokumentation i journalen.
- UMI är den allvarligaste graden av varning i SmartZon. UMI är information som är knuten till patienten och följer med denne i hela systemet.
- Symbolen Observandum markerar information som är viktigt för patientsäkerheten men som inte är inkluderad i den nationella specifikationen av UMI.
- Observandum i SmartZon kan triggas tex vid Hyperbilirubinemiscreening (beroende på utfall) och ger instruktioner och stöd om fortsatt handläggning.
- Den lägre uppmärksamhetssymbolen i SmartZon är blå och ger information av vikt som exempelvis påminnelse om att registrera bidiagnos eller information om att ett läkemedel står under utökad övervakning.



Stöd i Arbetsflödesvyn



Resultat att bekräfta



Meddelandeavisering



Ordinationer att signera

Oberoende av vilken flik som väljs i arbetsflödesvyn, visas området där dessa ikoner finns.

De gör användaren uppmärksam på att det finns uppgifter att utföra och fungerar som stöd utan att avbryta användarens arbete.

Läkemedel – rimlighetskontroll och interaktioner



Discern: (1 av 1)

Cerner

VARNING Rimlighetskontroll ePed

! För REKOMMENDERADE doser se ePed instruktion.
Observera att rimliga doser kan skilja från rekommenderade doser.

! Inga regler kvalificerade för kontroll. Korrigering av följande problem kan göra det möjligt att genomföra kontroll av dosintervall: Patientens vikt saknas eller är ogiltig.(paracetamol)

Åtgärd:

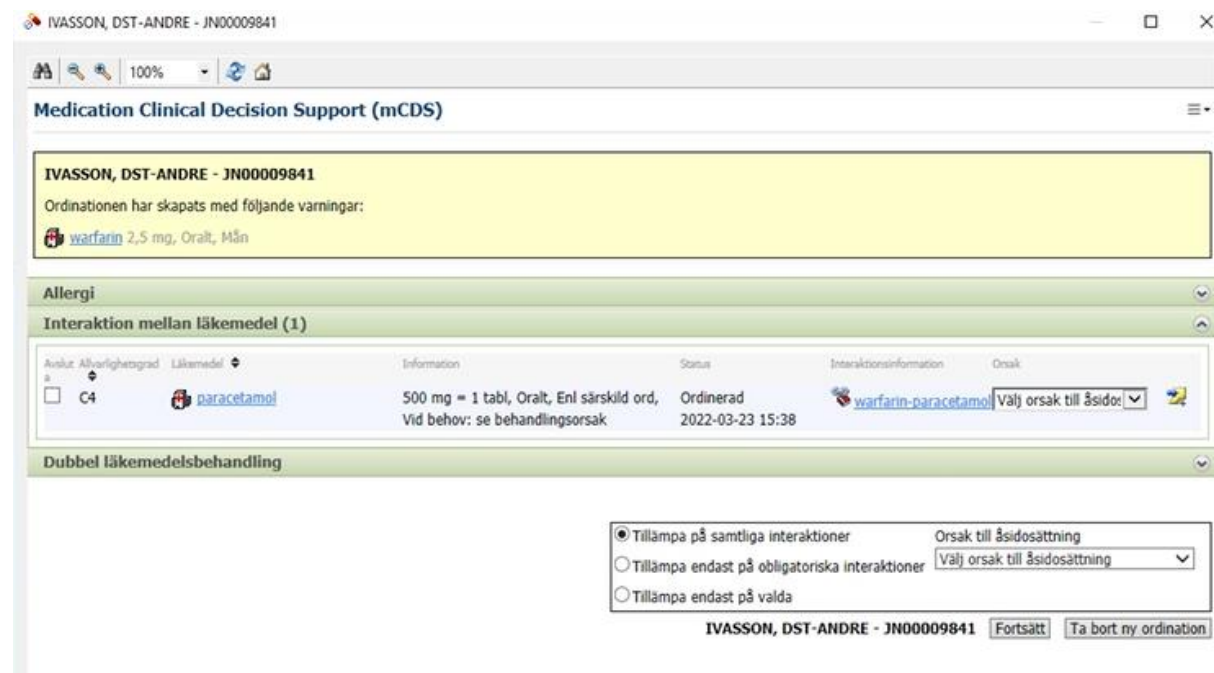
☐ Avbryt ordination

☐ Ignorera varning

☒ Andra ordination

Varningshistorik

OK



IVASSON, DST-ANDRE - JN00009841

Medication Clinical Decision Support (mCDS)

IVASSON, DST-ANDRE - JN00009841

Ordinationen har skapats med följande varningar:

warfarin 2,5 mg, Oralt, Mån

Allergi

Interaktion mellan läkemedel (1)

Ansikt	Allvarlighetsgrad	Läkemedel	Information	Status	Interaktionsinformation	Orsak
☐	C4	paracetamol	500 mg = 1 tabl, Oralt, Enl särskild ord, Vid behov: se behandlingsorsak	Ordinerad 2022-03-23 15:38	warfarin-paracetamol	Välj orsak till åsidosättning

Dubbel läkemedelsbehandling

☒ Tillämpa på samtliga interaktioner

☐ Tillämpa endast på obligatoriska interaktioner

☐ Tillämpa endast på valda

Orsak till åsidosättning
Välj orsak till åsidosättning

IVASSON, DST-ANDRE - JN00009841

Fortsätt

Ta bort ny ordination

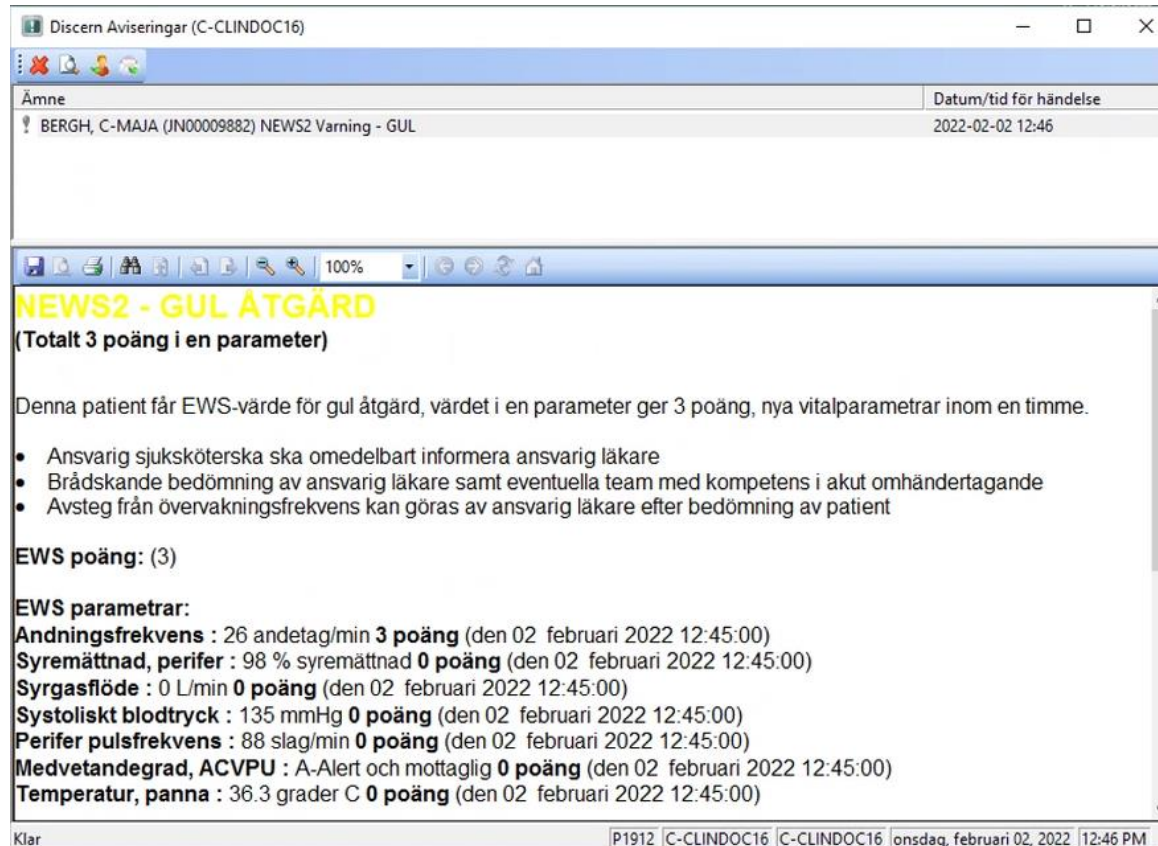
SDV ger doseringsrekommendationer som baseras på tex ålder, vikt, kumulativ livstidsdos, njurfunktion och hälsotillstånd.

I SDV finns ePed som en länk i journalen och har inte koppling till en läkemedelsordination. Det finns i SDV ett flertal ordinationsplaner för barn vilket innebär ett mer utbyggt stöd.

I SDV finns stöd till användaren vid läkemedelsordinationer och hantering genom att varningsmeddelande visas om det finns interaktion mellan läkemedel, dubbel läkemedelsbehandling och allergi.



Discern regler



The screenshot shows a software window titled "Discern Aviseringar (C-CLINDOC16)". It displays a patient alert for "BERGH, C-MAJA (JN00009882) NEWS2 Varning - GUL" dated "2022-02-02 12:46". The alert is categorized as "NEWS2 - GUL ÅTGÄRD" with a total score of 3 points. The text explains that the patient receives an EWS score for yellow action, and lists three required actions: inform the responsible doctor, assess the patient's condition, and stop monitoring if appropriate. Below this, the EWS score is confirmed as 3 points, and a list of vital parameters is shown, each with its score: Respiratory rate (3 points), Oxygen saturation (0 points), Oxygen flow (0 points), Systolic blood pressure (0 points), Peripheral pulse rate (0 points), Level of consciousness (0 points), and Temperature (0 points). The status at the bottom is "Klar".

Discern Aviseringar (C-CLINDOC16)

Ämne: BERGH, C-MAJA (JN00009882) NEWS2 Varning - GUL Datum/tid för händelse: 2022-02-02 12:46

NEWS2 - GUL ÅTGÄRD
(Totalt 3 poäng i en parameter)

Denna patient får EWS-värde för gul åtgärd, värdet i en parameter ger 3 poäng, nya vitalparametrar inom en timme.

- Ansvarig sjuksköterska ska omedelbart informera ansvarig läkare
- Brådskande bedömning av ansvarig läkare samt eventuella team med kompetens i akut omhändertagande
- Avsteg från övervakningsfrekvens kan göras av ansvarig läkare efter bedömning av patient

EWS poäng: (3)

EWS parametrar:

Andningsfrekvens : 26 andetag/min **3 poäng** (den 02 februari 2022 12:45:00)
Syremättnad, perifer : 98 % syremättnad **0 poäng** (den 02 februari 2022 12:45:00)
Syrgasflöde : 0 L/min **0 poäng** (den 02 februari 2022 12:45:00)
Systoliskt blodtryck : 135 mmHg **0 poäng** (den 02 februari 2022 12:45:00)
Perifer pulsfrekvens : 88 slag/min **0 poäng** (den 02 februari 2022 12:45:00)
Medvetandegrad, ACVPU : A-Alert och mottaglig **0 poäng** (den 02 februari 2022 12:45:00)
Temperatur, panna : 36.3 grader C **0 poäng** (den 02 februari 2022 12:45:00)

Klar P1912 C-CLINDOC16 C-CLINDOC16 onsdag, februari 02, 2022 12:46 PM

Discernregler och discernaviseringar finns både som passiva och aktiva beslutstöd beroende på hur akut en åtgärd är.

De kan triggas efter tex poäng i en EWS bedömning, ålder eller inskrivning i slutenvård.



Besöksmallar

Arbetsflöde primärvård x Snabbval primärvård x Framtida ordinationer x +

Ny ordination

Inga resultat hittades

Besöksmallar

Primärvård Alla Sök efter besöksmall

Namn

Primärvård

PV Akut koronart syndrom

PV Akut njursten

PV Akut obstruktivitet barn (astma, pseudokrupp)

PV Akut obstruktivitet vuxna (astma/KOL)

PV Allergisk reaktion/anafylaxi barn

PV Allergisk reaktion/anafylaxi vuxna

PV Benign lägesyrsl

PV Gastroenterit

PV Pneumoni

PV Sepsis

PV Streptokocktonsillit

PV Urinvägsinfektion - afebril

PV Öronvärk

Aktuellt

Skicka

PV Pneumoni

Diagnos

☐ Pneumoni, ospecificerad
Hälsoproblemet finns för den aktuella vårdhändelsen som hälsoproblem vid detta besök.

☐ Influensa med pneumoni, virus ej identifierat

☐ Viruspneumoni, ospecificerad

☐ Bakteriell pneumoni, ospecificerad
Hälsoproblemet finns för den aktuella vårdhändelsen som hälsoproblem vid detta besök.

☐ Pneumoni orsakad av Streptococcus pneumoniae

☐ Pneumoni orsakad av Mycoplasma pneumoniae

Status

☒ //statusAllmänAlternativ

☐ Ingen

Ordinationer

☒ Vitalparametrar PV

☐ CRP, B- (PNA)

☐ Oxygen Primärvård

☐ Rtg lungor

☐ PV Antibiotika pneumoni vuxna

☐ PV Antibiotika pneumoni barn

Speciella instruktioner: Andningsfrekvens, Blodtryck, Puls, Saturation,

Rutin, T;N, Tillfällig ordination

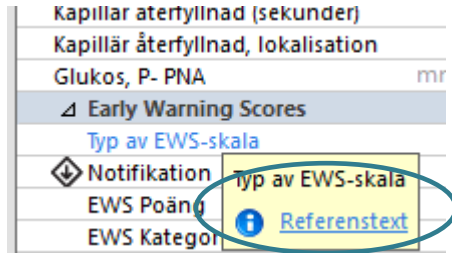
Speciella instruktioner: 1L

Elektiv

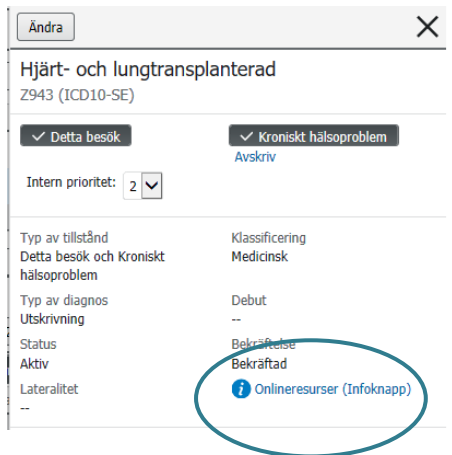
Dessa besöksmallar kommer att användas i primärvården. De består av en grupp ordinationer som ofta sker samtidigt eller dokumenteras som en del i ett rutinbesök.



Infoknapp



I huvudjournalen visas det i utvalda situationer en symbol med vitt i med blå botten, som markerar att det via externa länkar finns ytterligare information.



Symbolen är ett stöd för att ge mer information exempelvis via nationella kunskapsdatabaser.



Vårdprocess beslutsstöd

Ordinationsplaner
SVF-cancer



Ordinationsplaner

☰ ☹️ ⚙️ + Lägg till i fas ⚠️ Kontrollera varningar 🗨️ Kommentar Start: Nu ... Behandlingstid: Ingen ...

Komponent	Status	Dosjus...	Information
NEURO stroke TIA utredning och bedömning (Planerad väntar)			
Patientnära åtgärder			
🔔 OBS: För Rädda hjärnan, trombolys och trombektomi ska lokala larmrutiner tillämpas.			
🔔 Övervaknings-, behandlings- och utredningsrutin vid stroke och TIA.			
☒ Strokekontroller		Var 3:e h (intervall)	
☐ Strokekontroller		Varje h (intervall), 6 gång. Vid trombolys/trombektomi. Avser kontroller timme 1-6. Under ti...	
☒ Svaljningsscreening		Tillfällig ordination, Utförs fortlöpande vid indikation, Av avdelningspersonal	
☐ Blåsskanning		Tillfällig ordination	
☐ Inläggning av urinkateter		Kritisk sjukdom eller instabilitet. Kvarliggande kateter.	
☒ Hjärtövervakning		Arytmi, Målet är minst 24 h hjärtövervakning.	
☐ Vilo-EKG (PNU)			
Katetrar, drän och tuber			
☐ Inläggning av orogastrisk sond		Vid påvisade sväljningsbesvär, för enteral tillförsel av näring och läkemedel.	
Kontinuerliga infusioner			
☐ Ringer-Acetat, kontinuerlig infusion		1 000 mL, Intravenöst, Lösning. Orsak: Intorkning, lågt bt, Adm.tid: 8 h	
Läkemedel			
☐ Laddningsdos			
☐ acetylsalicylsyra		300 mg, Oralt, Tabl, Tillfällig ordination, Orsak: TIA/stroke, Ex: Trombyl	
☐ klopidogrel		300 mg, Oralt, Tabl, Tillfällig ordination, Orsak: TIA/stroke, Ex: Clopidogrel, Grepid, Plavix	
☐ atorvastatin		80 mg, Oralt, Tabl, Tillfällig ordination, Orsak: TIA/stroke, Ex: Atorbir, Lipistad, Lipitor	
☐ Fortsatt behandling			
☐ acetylsalicylsyra		75 mg, Oralt, Tabl, x1, Orsak: TIA/stroke, Ex: Trombyl	
☒ klopidogrel		75 mg, Oralt, Tabl, x1, Orsak: TIA/stroke	
☐ atorvastatin		80 mg, Oralt, Tabl, x1, Orsak: TIA/stroke, Ex: Atorbir, Lipistad, Lipitor	
☐ Symtomatisk behandling			
☒ labetalol		10 mg, Intravenöst, Lösning, Var 10:e min (intervall), Vid behov maxdos/dygn: 150 mg, Orsa...	
☒ paracetamol		1 000 mg, Oralt, Tabl, Var 6:e h (intervall), Vid behov maxdos/dygn: 4 000 mg, Orsak: Smärta...	
☐ oxygen		För ordinationsdetaljer se den Interaktiva vyn	
☒ insulin, lispro (Insulin lispro Sanofi 100 E/ml)		6 E, Subkutant, Lösning, Var 3:e h (intervall), Vid behov, Orsak: Hyperglykemi	

Information

Diagnostabell Ordinationer för ssk-granskning Spara som favorit Schemalägg senare Påbörja nu

I en ordinationsplan kan det finnas bland annat åtgärder, provtagning och röntgenremisser inkluderade.

Detta blir ett stöd i handlingsplanen för ingrepp och åtgärder som i många fall är brådskande samt minskar risken att viktiga åtgärder inte inkluderas.



SVF Cancer

Föreslagna utredningar

[Dölj all referenstext](#)

▼ Misstanke	
Finns en misstanke?	
Dölj referenstext	
Ja	✓
▼ Ordination	
Ordination Block A	
Nästa steg enligt nationella riktlinjer är ordination av Block A	
Dölj referenstext	
Ordination Block A	
Nej	

I SDV läggs en ordination och remiss skickas. SVF tilläggsformulär öppnas, förlopp och inkluderingskriterier väljs.

Remiss kan även skickas med vårdprocess beslutstöd och förslag på vidare utredningar och behandlingsalternativ ges utifrån symtom, provsvar och undersökningar.

Specialistvården har beslutstöd i den fortsatta utredningen med hjälp av ordinationsplaner framtagna enligt det standardiserade vårdförloppet, som representerar olika steg i utredningen (Block A, Block B o s v). Beslutstöden ger förslag på olika behandlingsalternativ beroende på inmatade uppgifter/värden, dessa uppgifter kan sedan återanvändas.



Dolda anteckningar



Dolda anteckningar

- Anteckningen Tidiga hypoteser används för anteckningar som ännu inte är färdiga för att kommuniceras till patienten.
- Dokumentation gällande Barn som far illa, Läkarundersökning på begäran av socialtjänst och Våld i nära relation kommer att ske i formulär som inte kommer att synas i 1177.
- Orosanmälan finns nu inbyggt i SDV i stället för separat blankett.
- På Ungdomsmottagningar kommer det att finnas Skyddad anteckning som endast kan läsas inom den specifika vårdhändelsen.

