

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

SDV Skånes Digitala Vårdsystem

*Standardiserad dokumentation gällande Sår och Sårbehandling samt
Katetrar, Drän och Tuber*

Version: 2.1

DokumentID: FB013-presentation

Datum slutfört: 2024-01-17



SDV – Skånes Digitala Vårdsystem



Sammanfattning

- Idag finns ingen standard gällande sårdokumentation eller dokumentation av Katetrar, drän och tuber (KDT)
- De mest tongivande förändringarna som SDV kommer att bidra med är dokumentationen blir:
 - ✓ Realtidsdokumenterat
 - ✓ Standardiserat
 - ✓ Dynamiskt
 - ✓ Följbart över tid och över vårdhändelser, dvs dokumentation kan följas mellan sluten- öppen- och primärvård
- Bidrar till ökad patientsäkerhet och minskad dubbeldokumentation.



Att tänka på inför implementering av SDV

Förändrat arbetssätt för vårdpersonal (läkare, sjuksköterskor och undersköterskor) som idag dokumenterar på papper eller i löpande text i journalen.

Sår, sårömläggning och sårbehandling

- Viktigt att den personal som först kommer i kontakt med patientens sår eller sårbehandling dokumenterar detta direkt i SDV.
- Förändringen i sättet att ordinera och dokumentera förband enligt grupp/typ och ej specifik produkt kan redan införas.
- Produktkatalogen kan vara utgångspunkt när förråd över sårmaterial sorteras enligt grupp/typ.
- Om det inte finns uppdaterade sårmanualer kan detta påbörjas.
- Rekommendation att förbereda personal genom att gå regional sårutbildning i utbildningsportalen.

Katetrar, drän och tuber

- All dokumentation av KDT, oberoende av personalkategori görs standardiserat, av den som utför inläggning och/eller skötsel.
- Akutverksamheter behöver införa rutiner för att registrera vilka KDT patienten har vid ankomst till akuten.
- Bild och funktionsmedicin kommer inte att ingå i SDV vid 1.0, därför måste lokala rutiner för dokumentation av KDT skapas



Dokumentation i interaktiv vy



SDV – Skånes Digitala Vårdsystem



Sår, såromläggning och sårbehandling

- Dokumenteras på ett strukturerat sätt i en vy avsedd för dynamisk dokumentation, som heter Interaktiv vy.
- Vyn kommer att användas av alla som behandlar sår, såväl inom slutenvård som primärvård.
- Innebär att sårbehandling och stomivård lättare kan följas upp då sårdokumentation fortsätter i samma vy och trender kan följas.
- En annan funktion som SDV bidrar till är ett Mediebibliotek där fotodokumentation kan användas.
- Mediebiblioteket gör det möjligt att följa förändringar visuellt istället för subjektiv beskrivning av sår och dess behandling i ord.



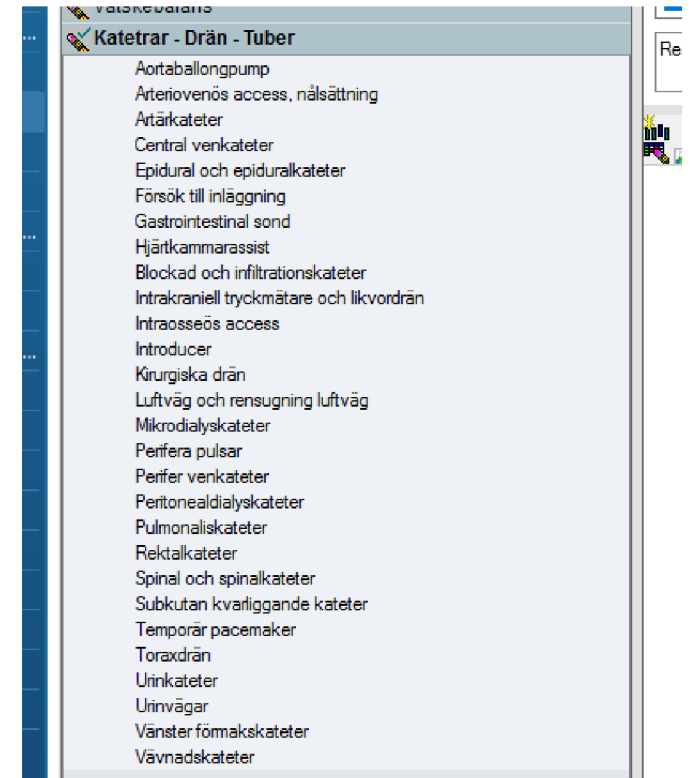
⚠ Tänk på sårbehandling och såromläggning

- Viktigt att den personal som först kommer i kontakt med patientens sår eller sårbehandling dokumenterar detta direkt i SDV.



Katetrar, drän och tuber

- Precis som för sår finns en Interaktiv vy där all dokumentation kring KDT ska dokumenteras
- Den som utför inläggning och/eller skötsel av KDT dokumenterar detta i direkt anslutning till aktiviteten. Detta gäller samtliga yrkeskategorier.
- Röntgen kommer inte KDT att dokumenteras av den som lägger in dessa, eftersom röntgen inte innefattas av SDV vid 1.0.
- Dokumentationen av KDT möjliggör en översikt av kvarliggande KDT mellan vårdhändelse då dessa följer med i journalen.
- Vid dokumentation av KDT finns det koppling till vätskebalans. Systemet räknar automatiskt ut vätskebalansen



⚠ Tänk på katetrar, drän och tuber

- All dokumentation av KDT, oberoende av personalkategori görs standardiserat, av den som utför inläggning och/eller skötsel.
- Akutverksamheter behöver införa rutiner för att registrera vilka KDT patienten har vid ankomst till akuten.
- Bild och funktionsmedicin kommer inte att ingå i SDV vid 1.0, därför måste lokala rutiner för dokumentation av KDT skapas



Ordination



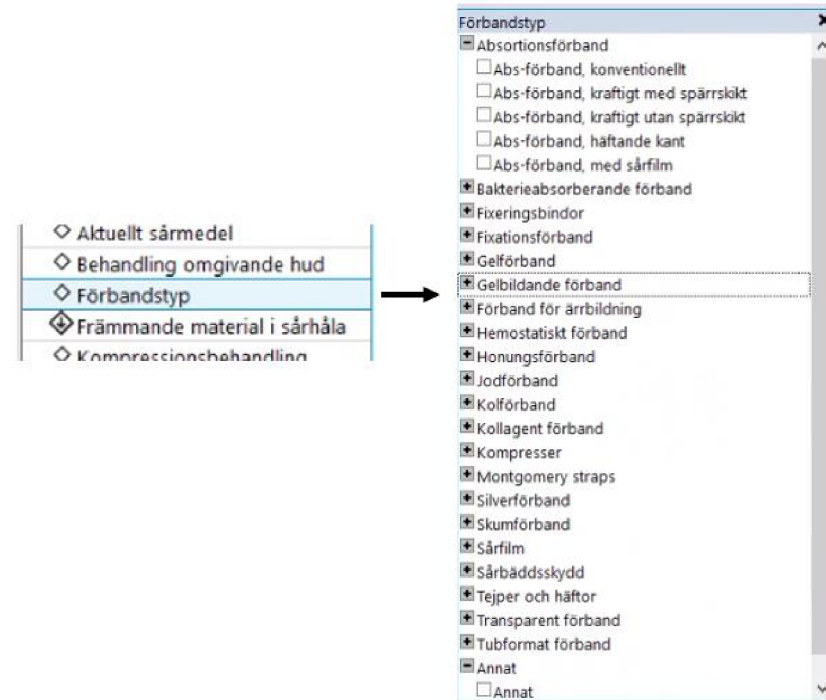
Sår, såromläggning och sårbehandling

- Ordination på sårbehandling säkrar upp att planerad åtgärd blir utförd
- Ordinationer genererar aktiviteter
- Åtgärder som idag behöver ske via remiss, som exempelvis suturtagning efter en elektiv operation, kommer istället bli en ordination från specialistvården till primärvården
- Ordinationer till kommunala sjuksköterskor avseende såromläggningar kommer att ske som idag
- Ordination av läkemedel som används vid såromläggning ska ordineras på läkemedelslistan



Sår, såromläggning och sårbehandling

- En stor och viktig skillnad från idag är att i stället för att få ordinationen med aktuellt förband (produktnamn) i fritext så kommer ordination och dokumentation av förband ske på förbandsmaterial utifrån grupp och typ.



⚠ Tänk på sår, såromläggning och sårbehandling

- Förändringen i sättet att ordinera och dokumentera förband enligt grupp/typ och ej specifik produkt kan redan införas.
- Produktkatalogen kan vara utgångspunkt när förråd över sårmaterial sorteras enligt grupp/typ.
- Om det inte finns uppdaterade sårmanualer kan detta påbörjas.
- Rekommendation att förbereda personal genom att gå regional sårutbildning i utbildningsportalen.



Katetrar, drän och tuber

- Vid dödsfall behöver läkare lägga in information om hantering av KDT i ordinationsformuläret, Konstaterande av dödsfall. Vid behov måste denna information framgå till exempel enligt direktiv från polismyndighet, för att säkerställa ett korrekt förfaringssätt i hanteringen av KDT på avliden patient.

