

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

SDV Skånes Digitala Vårdsystem

Obstetrik

Version: 1.1

DokumentID: FB063-presentation

Datum slutfört: 2024-01-18



SDV – Skånes Digitala Vårdsystem



Sammanfattning

- I samband med införandet av SDV kommer realtidsdokumentation genom ordinationer att utföras via aktiviteter och en ordinationsdriven process. Ordinationer kompletteras när så är relevant med dokumentation av anteckning. För att den digitala beslutsjournalen ska bli korrekt behöver ordinationer och anteckningar dokumenteras och signeras med korrekt beslutsdatum och tidpunkt.
- Det nya arbetssättet i SDV kommer att beröra obstetrikens läkare, sjuksköterskor, barnmorskor, undersköterskor, medicinska sekreterare, vårdplatskoordinatorer som kommer att vara delaktiga i vården samt uppföljningsansvariga chefsöverläkare, chefläkare och verksamhetschef.



Förändringar

Beskrivande text



Ordinationer

- Ordinationer får en bredare definition än vad man är van vid genom arbete i exempelvis Obstetrix och inkluderar såväl läkemedel som omvårdnad och uppföljning. Ordinationsplaner, vilket innebär ett paket av ordinationer för tex kejsarsnitt eller suturering av förlossningsskada, minimerar risken för att något viktigt glöms bort och är ett smidigt arbetsredskap.



Interaktiv vy

- I sektionen Vätskebalans summeras total blödningsmängd och ger en snabb och klar bild av patientens blodförlust.
- I Interaktiv vy finns tex ett avsnitt för amning, postpartumperioden och barnmorskemottagning vilket kommer att underlätta dokumentationen.



Formulär

- För flera av besöksorsakerna inom obstetrik används formulär för att möjliggöra en strukturerad dokumentation. För exempelvis besök på barnmorskemottagningen finns formuläret Inskrivning graviditet med sektioner för såväl riskfaktorer som amningsplanering. Formuläret minimerar risken att viktig information utlämnas eller glöms bort



Vyer

- Det finns flikar med innehåll, för olika delar av obstetrike för att ge en översikt över all relevant information såsom hälsohistoria och graviditetshistorik.
- Det finns en egen vy för utskrivning som ger en sammanfattning av graviditet, förlossning och eftervård



Registrering av foster, EfA (Elektroniskfödelse Anmälan) och kopplade journaler

- En registrering av fostret kommer att ske och generera en egen journal för barnet. Därmed kommer barn och förlöst patient ha var sin journal.
- EfA kommer att skickas från den registrerade foster journalen. Förutbestämd information om förlossningen som berör barnet kommer att kopieras över från den förlösta patienten.
- Det kommer att finnas en koppling mellan förlöst patient och barnets journal så att personal inom Obstetrike kan, under en bestämd tidsperiod, växla mellan dessa två journaler för att underlätta dokumentationen på ett patientsäkert sätt.



Bilirubinkurvan

- Dokumentation av de numeriska bilirubinvärdena kommer att journalföras i Interaktiv vy.
- I mediebiblioteket kommer en bild av Svenska Neonatalföreningens bilirubinkurva att kunna läggas in och användas som ett beslutsstöd.
- I kurvan kommer det att finnas möjlighet att markera patientens olika värden. Markeringarna kommer att sparas i kurvan vilket ger en möjlighet att följa bilirubinvärdet över tid.



Partogram

- Partogrammet i Millenium innehåller flera separata grafer och tabeller där tidsaxeln och vilka komponenter som visas kan anpassas efter användarens behov.
- Utseende och innehåll skiljer sig från dagens partogram. De variabler som visas skiljer sig också delvis från dagens partogram. Exempelvis finns en översikt med bakgrundsinformation om graviditeten och förlossningen medan andra uppgifter såsom aktuell cervixlängd och uppgift om blödning inte visas.
- Dokumentation görs i Interaktiv vy (se ovan) eller via läkemedelsmodulen och presenteras sedan i partogrammet. Det kan underlätta att använda dator med minst två skärmar för att kunna visa flera vyer samtidigt eftersom det inte är möjligt att dokumentera direkt i partogrammet.
- Några enheter och benämningar skiljer sig från dagens praxis. Exempel är benämningar på station hos föregående fosterdel som kommer att dokumenteras i intervallet -5 till +5 cm i förhållande till spinae och modernmunnens öppningsgrad som kommer att dokumenteras i intervallet 0 cm till 10cm. Nuvarande begrepp "retraherad" kommer inte längre att vara valbart.
- Vid användning av Oxytocin i värkförstärkande syfte kommer partogrammet visa infusionstakten i mikrog/h i stället för i ml/h som används idag. För att se infusionstakten för Oxytocin i ml/h behöver användaren byta vy till läkemedelsmodulen där även dosändringar av Oxytocin sker



Obstetriskt Ultraljud

- Syngodynamics ultraljud kommer att vara en integration med SDV. Dokumentationen av ultraljudet kommer att ske i Syngodynamics och där sparas även ultraljudsbilderna. Ultraljudsvaret kommer att skickas digitalt från Syngodynamics till SDV i form av en PDF-fil.



Patientöversikter

- Patientöversikterna möjliggör ett nytt sätt att planera och prioritera dagens arbete, utefter bland annat ordinationer. Obstetriken kommer att ha patientöversiktslistorna Trackingboard för Förlossningen och Omvårdnadskompassen för slutenvården. Det kommer även att finnas en gemensam patientöversikt i Översiktstavlan CareView.
- Trackingboard är en patientöversikt för läkare, barnmorskor och undersköterskor på förlossningen.

