

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

SDV Skånes Digitala Vårdsystem

Hjälpmedel

Version: 2.1

DokumentID: FB078-beskrivning

Datum slutfört: 2024-01-22

Innehåll

1	Sammanfattning	3
2	Problemformulering	3
3	Beskrivning av förändringsbehovet.....	3
3.1	Hjälpmedel – ordination och beställning	3
3.1.1	Standardiserad dokumentation med ICF	4
4	Bilaga Exempel på nyttoeffekter	5

1 Sammanfattning

I Region Skåne finns idag inget gemensamt, standardiserat och strukturerat sätt att dokumentera hjälpmedel på. Det sker i olika journalsystem och skiftar mellan dokumentation på papper och fritext i journal.

I SDV kommer ordinationer leda till ett mer standardiserat och patientsäkert sätt att arbeta.

Avseende planering och förskrivning av hjälpmedel kommer det inte ske några stora förändringar med SDV. Det kommer liksom idag göras uthopp till andra system vid planering och förskrivning av hjälpmedel. Det kommer däremot bli en förändring vid förskrivning av Läkemedelsnära produkter. Skillnaden är att det blir svårare att få en samlad överblick över vad som har förskrivits till patienten. Det finns inte, på samma vis, en lista över det förskrivna. Det beror på att information inte följer med till nästa vårdhändelse.

2 Problemformulering

Idag varierar dokumentation, rutiner och hantering av hjälpmedel inom Region Skåne.

För att förbättra patientsäkerheten krävs ett systematiserat sätt att dokumentera och arbeta på i ett regionövergripande och enhetligt journalsystem.

Syftet med dokumentet är att belysa vilka förändringsbehov, avseende hjälpmedel, som SDV kan medföra för verksamheten.

3 Beskrivning av förändringsbehovet

I följande avsnitt ingår dessa roller och områden:

- Arbetsterapeut, Dietist, Fysioterapeut, Hjälpmedelskonsulent, Logoped, Läkare, Sjuksköterska och Undersköterska
- Realtidsdokumentation, Ordination, Roller, Standardiserad inmatning
- Sluten-, primär- och öppen specialistvård

3.1 Hjälpmedel – ordination och beställning

I dokumentet delas hjälpmedel in i två kategorier; dels hjälpmedel för den dagliga livsföringen, dels hjälpmedel för vård och behandling.

Hjälpmedel för den dagliga livsföringen avses här främst de hjälpmedel som den enskilde fodrar för att tillgodose grundläggande personliga behov som syftar till att öka aktivitet, delaktighet eller självständighet genom att kompensera en funktionsnedsättning. För att rekommendera hjälpmedel, som patienten har behov av för den dagliga livsföringen, görs idag ett uthopp till Mina Planer. Detta kommer göras på samma vis i SDV. Skillnaden är att det har skapats en checklista i SDV för att underlätta arbetet i utskrivningsprocessen i Mina Planer.

Hjälpmedel för vård och behandling avses här medicintekniska produkter som syftar till att bibehålla eller förbättra ett medicinskt tillstånd. Hit räknas också läkemedelsnära produkter såsom speciallivsmedel, pump för enteral nutrition, inkontinens- och diabeteshjälpmedel. Idag förskrivs medicintekniska och läkemedelsnära produkter genom uthopp till Websesam och Sesam LMN. I SDV kommer det även fortsättningsvis att hanteras via uthopp till Sesam.

Vissa läkemedelsnära produkter förskrivs idag via recept, det gäller produkter för diabetes-, stomi- och andningsvård. Idag finns det en översikt i Melior/PMO på de recept som har förskrivits.

I SDV kommer förskrivning av denna typ av produkter (diabetes-, stomi- och andningsvård) att ske via en ordination som i sin tur genererar ett recept. Skillnaden är att det blir svårare att få en samlad överblick över vad som har förskrivits till patienten. Det finns inte, på samma vis, en lista över det förskrivna. Det beror på att information inte följer med till nästa vårdhändelse.

För att få en överblick över patientens förskrivna och uthämtade läkemedel samt andra varor som lämnats ut på ett apotek, kan förskrivaren istället gå in i Förskrivningskollen som är ett register från Nationella läkemedelslistan.

! Tänk på:

- För att få en överblick av vad som har förskrivits till patienten rekommenderas Förskrivningskollen.

3.1.1 Standardiserad dokumentation med ICF

Effekten av ett hjälpmedel skall bedömas utifrån en patients omgivnings- och personliga faktorer samt vilken effekt ett hjälpmedel förväntas ha på aktivitet, delaktighet, kroppsfunction och kroppsstruktur.

Internationell klassifikation av funktionstillstånd, funktionshinder och hälsa (ICF) har som mål att erbjuda ett samlat och standardiserat språk och en struktur för att beskriva funktionsförmåga och funktionshinder i relation till hälsa.

Dagens journalsystem är inte utformat så att det på ett ändamålsenligt sätt går att dokumentera effekten av ett hjälpmedel för patienters hälsa och hälsorelaterade tillstånd med hjälp av ICF. I SDV erbjuds användaren däremot ICF:s klassifikation för att på ett standardiserat sätt beskriva patientens funktionstillstånd, funktionshinder i relation till hälsa med och utan behov av hjälpmedel.

! Tänk på:

- Arbetsterapeuter och fysioterapeuter kan förbereda sig på att kunna använda och förstå hur ICF fungerar genom att läsa in sig på följande länk:
<https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/artikelkatalog/klassifikationer-och-koder/2022-1-7716.pdf>

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 Standardisering

PRINCIP	KAPITEL	NYTTOEFFEKT	NYTTA	MÅLOMRÅDEN RS BUDGET ATTRAKTIV ARBETSGIVARE
STANDARDISERING	3.1.1	I SDV erbjuds användaren ICF:s klassifikation för att på ett standardiserat sätt beskriva patientens funktionstillstånd, funktionshinder i relation till hälsa med och utan behov av hjälpmedel.	Kvalitet	Använd kompetensen rätt