

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

SDV Skånes Digitala Vårdsystem

Operationsplanering

Version: 2.1

DokumentID: FB033-presentation

Datum slutfört: 2024-01-18



SDV – Skånes Digitala Vårdsystem



Sammanfattning



Med SDV kommer all planering i samband med anestesi/operation ske i Orbit som tidigare, alla väntelistor och akutlistan kommer också att finnas kvar i Orbit. Kallelser till elektiv operation kommer att skickas från Orbit, samtidigt ska en vårdhändelse (förhandsregistrering) skapas i SDV.

Grunden för en anestesi/operation är tvådelad, en operationsanmälan i Orbit och en flerfasig ordinationsplan för aktuell operation som läggs i Journalen PowerChart.

Kallelser till anestesi/operation kommer fortsättningsvis skickas från Orbit. Patientadministrativa modulen Revenue Cycle kommer att ersätta PASiS. En vårdhändelse behöver vara skapad för att dokumentation i patientjournal eller andra åtgärder såsom bokningar och ordinationer ska kunna göras.



Att tänka på inför implementering av SDV



- En förberedelse som väntelistkoordinator redan i dag kan göra är att konsekvent ha sin väntelista i Orbit och att redan nu skapa och skicka verksamhetsanpassade kallelser från Orbit.
- Det är av största vikt att väntelistkoordinator, driftansvarig på operation och operationspersonal är väl insatt i de krav som SDV ställer på administrativ kunskap, förfaringssätt och konsekvenser.
- Realtidsdokumentationen gör att även klinisk personal kommer involveras i administrativ handläggning.
- Ett besök inom Specialiserad Öppenvård rum/säng/stol måste ha en remiss och måste ha en bokning inplanerad i Patientadministrativa modulen Revenue Cycle. Gäller även för akut dagkirurgi på jourtid. Kan ej ske i efterhand.
- Regionens olika anestesienheter får efter utbildning skapa sina egna bokningsrutiner.

