

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

SDV Skånes Digitala Vårdsystem

Laboratoriediagnostiska flödet

Version 2.1

DokumentID: FB024-beskrivning

Datum slutfört: 2024-01-22

Innehåll

1	Sammanfattning	3
2	Problemformulering	4
3	Beskrivning av förändringsbehovet	4
3.1	Behörigheter	4
3.2	Skapa Vårdhändelse	4
3.3	Samlat digitalt flöde	5
3.4	Ordinationer	5
3.4.1	Att ordinera	5
3.4.2	Ändringar, tillägg och annullera ordination	6
3.5	Provtagning	6
3.5.1	Att ta prover	8
3.5.2	Kontrollera ID	9
3.5.3	Provbehållare	10
3.5.4	Patologi och vissa cytologiprover	11
3.5.5	Analyser som utförs utanför Region Skåne	11
3.5.6	Samexistens	11
3.6	Laboratorieresultat	11
3.6.1	Att läsa laboratorieresultat	11
3.6.2	Manuellt inmatade resultat av patientnära analyser samt externa provsvar som registreras via formulär	12
3.6.3	Notifiering och Signering	12
4	Bilaga Exempel på nyttoeffekter	14

1 Sammanfattning

Det laboratoriediagnostiska flödet omfattar ordination, provtagning, beställning och hantering av resultat. I flödet ingår samtliga områden inom laboratoriemedicin utom obduktion.

Idag sker ordination, information om provtagning samt återkoppling av laboratorieresultat på olika sätt i Region Skåne. Det kan vara muntligen, via journalanteckning, via papper/pappersremiss eller digitalt.

För patientnära analyser (PNA) finns också varierande rutiner.

Det finns idag möjlighet att läsa laboratorieresultat elektroniskt via uthopp till andra system men dessa resultat är inte journalförda och ska därför journalföras i samband med att papperssvaret mottages.

I SDV ersätts beställningar via eLAB RS och dagens pappersbaserade remissblanketter av digitala ordinationer. Ordination av laboratoriediagnostik sker alltså på samma sätt som övriga ordinationer, dvs ordinationen är digital och styrs av behörighet att ordinera själv eller att ordinera i läkares namn. Även patientnära analyser (PNA) ska ordinerars i SDV.

Ordinerade analyser/prover finns i SDV överskådligt samlade på patientens ordinationslista och enhetens arbetslista.

De viktigaste provtagningsanvisningarna finns tillgängliga i SDV. För ytterligare information finns även länk till Analysportalen.

Etiketter för märkning av provbehållare skrivs ut från SDV på etikettskrivare. Etiketten har samma utseende som etiketten från eLAB RS och innehåller merparten av den information som finns på dagens pappersremiss.

I slutenvården ska patientens Id-band skannas och identiteten matchas då mot ordinationen vilket gör provtagningsflödet mer säkert.

När en utförd provtagning signeras i SDV skickas den elektroniska ordinationen till laboratoriet.

Hanteringen av laboratorieresultat blir enhetlig då samtliga resultat skickas digitalt till SDV från laboratoriesystemen LIMS RS och ProSang. I Resultatöversikten finns alla laboratorieresultat samlade, men de kan också visas utifrån sitt sammanhang i andra vyer. Ordinatören notifieras digitalt om nyinkomna laboratorieresultat.

2 Problemformulering

Införandet av SDV möjliggör regionaliserade arbetssätt, vilket medför förändringar inom samtliga Region Skånes verksamheter och skapar förutsättningar för ökad patientsäkerhet och tidsbesparing för användaren.

I dag är det regionala skillnader i rutinerna inför provtagning och där eLAB RS inte används är dokumentationen till stor del pappersbaserad.

I SDV är all administration inför provtagning digitaliserad, vilket innebär förändrade men enhetliga arbetssätt.

Idag levereras laboratorieresultat från Laboratoriemedicin på olika sätt.

Kliniskt kemiska resultat levereras digitalt men i övrigt är hanteringen till stor del pappersbaserad. Det finns vissa möjligheter att läsa resultat via uthopp från journalsystemen till laboratoriesystemen. Dock innebär inte detta uthopp att resultatet har journalförts.

I SDV kommer tillgång till alla laboratorieresultat att digitaliseras, vilket ger förändrade men enhetliga arbetssätt.

3 Beskrivning av förändringsbehovet

Förändringsbehovet berör alla verksamheter där hälso- och sjukvårdspersonal ordinerar, utför provtagning, utför patientnära analyser och tar del av laboratorieresultat.

Förändringsbehovet berör samtliga principer som SDV bygger på: Standardisering, Strukturerad dokumentation, Realtidsdokumentation, Ordinationsdriven vårdprocess samt Rollstyrda vyer.

3.1 Behörigheter

Idag sker tilldelning av behörigheter på varierande sätt i olika system.

I SDV har varje medarbetare en förinställd behörighet, baserad på Skånekatalogen, som styr vad som kan utföras i systemet.

Om behörighet saknas för att ordinera provtagning finns det möjlighet att ordinera i ansvarig/behörigs namn.

Tänk på:

- Säkerställ att alla medarbetare har uppdaterade behörigheter i Skånekatalogen.

3.2 Skapa Vårdhändelse

Idag kan patienten få hjälp med provtagning inom olika verksamheter i regionen utan att specifik vårdhändelse behöver registreras men inom primärvården registreras provtagning i PMO som därifrån läses över till PASiS.

I SDV ska först en vårdhändelse registreras därefter utförs ordination och provtagning. Sker provtagning i samband med annat besök eller om patienten är inskriven i slutenvård behöver inte ny vårdhändelse skapas.¹

¹ Se Vårdhändelser FB046

Tänk på:

- En vårdhändelse ska alltid finnas innan ordination och provtagning.

3.3 Samlat digitalt flöde

Idag finns inget enhetligt digitalt laboratoriediagnostiskt flöde.

SDV är ett ordinationsdrivet system med ett digitalt flöde som gör det lättare att se vad som ordinerats och vad som är utfört. För att flödet ska fungera krävs tekniska förutsättningar såsom åtkomst till dator, etikettskrivare och scanner i enlighet med den inventering som pågår i projektet.

I SDV kan följande status följas i realtid:

- **Ordinerad (kommande pausad)**
Framtida ordination som ska aktiveras av utföraren innan provtagning kan ske
- **Ordinerad (väntar provtagning)**
Avdelningens gemensamma uppgifter blir kronologiskt synliga för slutenvården
- **Ordinerad (provtagning utförd)**
Arbetsuppgiften försvinner från arbetslistan/ omvårdnadskompassen/ Launchpoint
- **Bearbetas (på laboratoriet)**
Provet har ankommit till laboratoriet och är ankomstregistrerat
- **Slutförd**
Resultatet finns tillgängligt i SDV

Tänk på:

- Införandet av SDV innebär att det laboratoriediagnostiska flödet blir helt digitalt vilket ökar patientsäkerheten. För att flödet ska fungera krävs tekniska förutsättningar såsom åtkomst till dator, etikettskrivare och scanner i enlighet med den inventering som pågår i projektet.

3.4 Ordinationer

3.4.1 Att ordina

I dag beskrivs analysassortiment i eLAB RS, på pappersremisser och i Analysportalen. Ordinationer sker muntligt eller på papper. I PMO kan ordinationen läggas i systemet.

Information om ordinerade analyser registreras i eLAB RS eller skrivs på en pappersremiss/blankett. Här skrivs också nödvändig information som var provet är beställt, vem som har tagit provet, datum/tid för provtagning samt i många fall beskrivning av anamnes, frågeställning, varifrån provet har tagits osv.

I SDV sker ordination digitalt utifrån analysassortimentet som finns i systemet.

Det går att ordina både enstaka analyser och färdiga ordinationspaket. Verksamheter eller den enskilda medarbetaren kan också skapa egna ordinationspaket och favoriter. De mest frekventa analyserna inom verksamheten samlas i snabbvals vyn. Om du själv inte är behörig eller vid muntlig ordination går det att lägga ordination i annans namn.

I systemet finns anvisningar till ordinatören t ex att laboratoriet ska kontaktas eller dubblettvarning vid DNA-analyser.

Information som kundkod, tidpunkt, vem som ordinerat mm, genereras automatiskt av systemet.

För varje analys finns det därefter fält för ordnatören att fylla i. Vissa av dessa kan vara förifyllda.

Det går att ordinaera att provtagning ska utföras akut eller i rutin.

Serier av framtida och/eller upprepad provtagning kan ordinerars vid samma tillfälle.

All ordinerad laboratoriediagnostik ses i Ordinationsvyn på samma sätt som för andra ordinationer.

I samma vy kan även status "väntar provtagning" för ordinationen ses.

Tänk på:

- Eftersom SDV är ett ordinationsdrivet system ska alla ordinationer avseende laboratoriediagnostik läggas in digitalt i SDV, även PNA.
- Ordinationen kan ses som starten på det laboratoriediagnostiska flödet som därefter inkluderar provtagning, digital beställning och rapportering av resultat.

3.4.2 Ändringar, tillägg och annullera ordination

Idag annulleras och ändras ordinationer genom olika typer av kommunikation (muntlig, skriftlig).

I SDV kan en provtagningsordination annulleras i systemet fram tills provtagningen är utförd och signerad.

Tillvägagångssättet vid avbeställning av analys avseende redan inskickad ordination och provbehållare kommer inte att förändras i samband med SDV, dvs detta ska också ske via ett telefonsamtal.

Efterbeställning benämns Tilläggsbeställning och kan göras antingen:

- via en ordination som läggs till i arbetslistan för att provtagaren ska meddela laboratoriet.
- direkt via ett telefonsamtal till laboratoriet men då saknas dokumentation i journalen om att tilläggsbeställning har gjorts.

Tänk på:

- Tilläggsbeställningar behöver förutom ett telefonsamtal även ordinerars elektroniskt i SDV.

3.5 Provtagning

I dag finns inom Region Skåne inget enhetligt sätt att se en patients ordinerade prover, varken provtagning i samband med vårdhändelse eller inför ny- och återbesök. Vid provtagning som är planerad i framtiden får patienten en pappersremiss med sig i handen att visa vid provtagning där det framgår tidpunkt och vilka prover som avses.

I SDV kommer ordinerad provtagning att visas på ett strukturerat och standardiserat sätt.

I öppenvården hamnar ordinationen för provtagning på mottagningens aktivitetslista.

I slutenvården hamnar ordinationen för provtagning på avdelningens interna arbetslista som ett uppdrag att utföra provtagning och det går att se alla avdelningens kommande provtagningar i Omvårdnadskompassen. Liknande funktion finns i Launchpoint.²

Om provtagningen inte ska ske under den aktuella vårdhändelsen, ska ordinationen läggas som framtida och behöver sedan aktiveras av utföraren för att provtagningen ska kunna dokumenteras.

Då pappersremissen försvinner kan man istället vid behov skriva ut ”Ordinerade laboratorieanalyser” och ge till patienten. Utskriften blir mer som en påminnelse till patienten då ordinationen tydligt finns i SDV för utföraren.

Provtagningsflödet

Ex. öppenvård eller provtagningsenhet

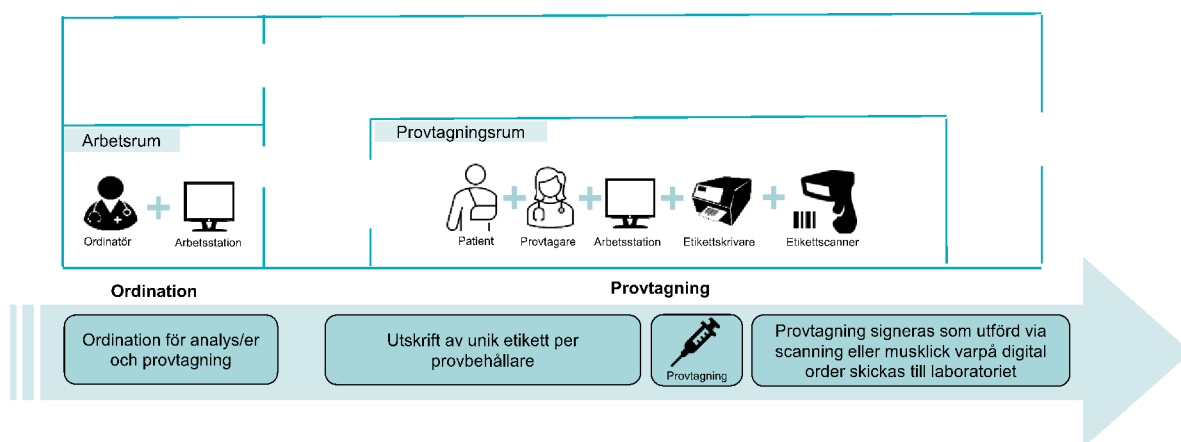


Bild 1 Exempel på provtagningsflöde i öppenvård eller vid provtagningsenhet.

² Se FB034 Avdelningsarbete

Provtagningsflödet

Ex. vårdavdelning eller akutmottagning

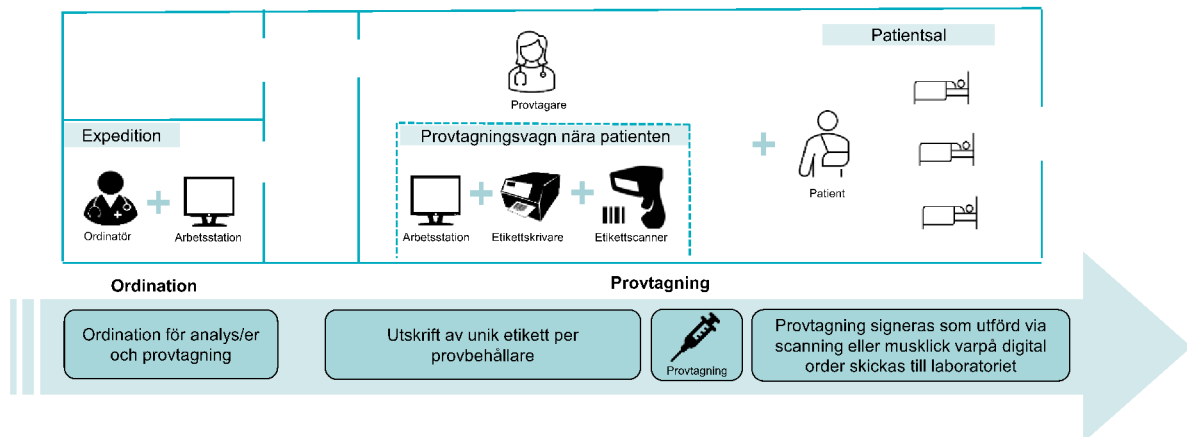


Bild 2 Exempel på provtagningsflöde vid vårdavdelning eller akutmottagning.

! Tänk på:

- Omvårdnadskompassen som används av sjuksköterskor och undersköterskor i slutenvården visar enhetens samtliga provtagningar vilket möjliggör att personalgruppen gemensamt kan fördela provtagningsuppgifterna. Liknande funktion finns i Launchpoint.

3.5.1 Att ta prover

I dag finns ingen digital samlad provtagningsvy/översikt med undantag för PMO och eLAB RS.

Vissa provtagningsanvisningar kan finnas på pappersremissen men fullständig information finns i Analysportalen.

I SDV finns en provtagningsikon i verktygsfältet. Vid klick på ikonen visas all aktuell provtagning som ska utföras på patienten.

I denna vy finns också enkla provtagningsanvisningar t ex hållbarhet och provbehållarestyp.

Länk till Analysportalen och Laboratoriemedicin på Vårdgivare Skåne finns i systemet.

Ändringar i provtagningsinformation, t ex tidpunkt, ska ske innan provtagningen har signerats. Om ändring sker därefter måste laboratoriet kontaktas.

Undantag: I de fall provtagning sker direkt i samband med ordination syns inga ordinationer i Provtagningsvyn, exempel på detta är vävnads/cytologiprover.

Provtagningsinformation

HANSSON, C-KNUT

Folder-ID: JN00009863

83 kg (från 7 dagar sedan)

Man 65 år (1956-09-08)

Finansiellt nummer: VN000053626

Plats: MedAYsd 11 01

Personidentitet: 19560908-2895

Anonym: Undanhåll upplysningar

Ändra tid

Provtagning ej utförd

0 minuter sedan

Kreatinin, P-, Natrium, P-, Kalium, P-, Calcium, P-, Albumin, P-

22-110-000272

Natrium, P-: Centrifugerat prov är hållbart 1 dygn i kyl. Vid längre förvaring håll av plasman till ett nytt tomt plaströr.

Kalium, P-: Undvik muskelarbete. Centrifugeras inom 2 timmar. Centrifugerat prov är hållbart 1 dygn i kyl... [Mer](#)

Lj-grön 3 mL

14:26

Odling, Sputum

22-089-000319

Provet ska packas i en transporthylsa. Skriv ut en extra etikett och märk även transporthylsan.

Set sput 1 st

2022-03-30 15:13

Koldioxid, P-

22-110-000273

Provet får ej tas i Microtaninerrör. Provröret måste vara fyllt till 2/3. Får ej avkorkas.

Lj-grön 3 mL

14:26

Fosfat, P-

22-111-000220

Centrifugerat prov är hållbart 1 dygn i kyl. Vid längre förvaring håll av plasman till ett nytt tomt plaströr.

Lj-grön 3 mL

2022-04-21 6:00

4 provtagningar återstår

Signera

Stäng

Bild 3 Exempel från provtagningsfönstret.

⚠ Tänk på:

- Ändringar i provtagningsinformation, t ex tidpunkt, ska ske innan provtagningen har signerats. Om ändring sker därefter måste laboratoriet kontaktas.

3.5.2 Kontrollera ID

Idag kontrolleras patientens identitet vid provtagning, men kontrollen dokumenteras inte på ett enhetligt sätt.

I SDV ska, inom slutenvården, patientens QR kod på id-bandet skannas. Patientidentitet, vårdhändelse och ordination kontrolleras automatiskt mot varandra. Om dessa inte överensstämmer kommer man inte vidare. Avsteg från scanning av id-band går att göra i nödfall och ID-kontroll görs då manuellt. Rekommendation är att ha en skanner på varje arbetsvagn/provtagningsvagn.

I SDV för primärvård och öppenvård, där patienten inte har id-band, ska legitimation kontrolleras på samma sätt som idag. Arbetssteget för scanning av id-band är borttaget för primär- och öppenvård, då patienterna ej har id-band.

Fält för dokumentation av att manuell id-kontroll har genomförts saknas för närvarande i SDV.

!Tänk på:

- Att vara nära patienten med arbetsvagnen med dator, scanner och etikettskrivare ökar patientsäkerheten och optimerar provtagningsflödet.
- Det är viktigt att en ordination är kopplad till rätt vårdhändelse för att resultatet ska hamna på rätt plats i journalen.

3.5.3 Provbehållare

I dag märks provbehållare på olika sätt; med etikett som skrivits ut från eLAB RS, med den etikett som finns på pappersremissen, annan förtryckt etikett eller i vissa fall även handskrivna etiketter. Respektive provtagare får själv ta reda på vilka/ vilken provbehållare som behövs för aktuell analys/ prov. Ibland finns informationen på remissen och i andra fall finns informationen på Analysportalen.

I dag delas ofta etikettskrivare av flera användare.

I SDV skrivs etiketter för märkning av provbehållare ut på etikettskrivare direkt från Provtagningsfönstret.

Etiketterna innehåller information som patientidentitet, beställarens kundkod och vilken typ av provbehållare som ska användas. Systemet beräknar hur många och vilka typer av provbehållare som behövs och skriver ut etiketter därefter. Nya etiketter kan skrivas ut vid behov.

Det finns en särskilt typ av etikettrulle (pappersstorlek) som ska användas till laboratediagnostik.

Etikettutskriften är svart text på vita bakgrund. Dock finns det två varianter av utskrifter, en för patologi/cytologi-preparat och en för övriga prover. De som använder sig av båda varianterna behöver välja rätt variant vid utskrift.

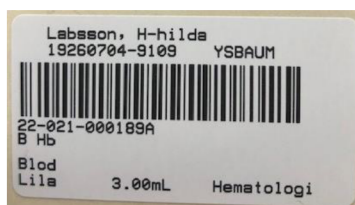


Bild 1 är etikett för patologi/cytologi och bild 2 för övriga prover.

!Tänk på:

- Om inte rätt variant av etikett används finns risk för att prover förväxlas och att laboratoriet inte kan hantera beställningen.
- Då utskriften är med svart text på vit bakgrund kan provrörens korkfärg inte avgöras utifrån färgen på etiketten utan det framgår i stället i klartext.
- För att minimera risken för förväxling av etiketter rekommenderas en etikettskrivare per arbetsstation/provtagningsvagn.
- Se över samtliga provtagningsrutiner så att korrekt etikett skrivs ut.

3.5.4 Patologi och vissa cytologiprover

I dag beställs vävnads- och cytologiprover på pappersremiss och provtagningsinformation dokumenteras manuellt på remissen. Ibland ritas skisser av provtagningslokalisering på pappersremissen.

I SDV beskrivs provtagningsinformationen digitalt och etiketterna skrivs ut när samtliga provtagningskärl är dokumenterade.

En rekvisition skrivs ut vid de ordinationer som behöver en skiss/bild (som på dagens pappersremisser). Den fylls i för hand och skickas med provet.

3.5.5 Analyser som utförs utanför Region Skåne

Idag skickas prover som ska analyseras utanför regionens laboratorier via Laboratoriemedicin alternativt skickas de direkt från vårdenheten till utförande laboratorium.

I SDV ska de även de analyser som skickas utanför regionen ordinerars elektroniskt.

Provbehållaren skickas till Laboratoriemedicin som skickar vidare till analyserande laboratorium. Laboratoriemedicin ombesörjer också att resultaten digitalt kommer in i SDV. Observera att för PKU-screening kvarstår dagens arbetsflöde.

! Tänk på:

- Alla analyser som är ordinerade elektroniskt och som analyseras utanför Region Skåne gäller att provbehållaren skickas till regionens Laboratoriemedicin som vidarebefordrar dem till extern utförare. Observera att för PKU-screening kvarstår dagens arbetsflöde.

3.5.6 Samexistens

Flödena för ordination utanför SDV med provtagning inom SDV, och vice versa, är under utarbetning. Även vid provtagning i hemmet via kommunens hemsjukvård krävs registrering i SDV vilket medför behov av nya rutiner inom primärvården där proverna lämnas in.

Framtagning av rutiner pågår.

3.6 Laboratorieresultat

I SDV avser laboratorieresultat:

- Analyser som utförts inom regionens laboratoriemedicin.
- Analyser som utförts utanför regionen under förutsättning att det är regionens laboratoriemedicin som har skickat provet till utförande laboratorium.
- Patientnära analyser på uppkopplade instrument.
- Manuella patientnära analyser inkl. analyser på icke uppkopplade instrument som avläses och dokumenteras ”manuellt”.
- Vissa analyser som både ordinerats, analyserats och besvarats utanför regionen. Detta förekommer inom vissa specialistområden med riksuppdrag och skrivs manuellt in i systemet av vårdpersonal.

3.6.1 Att läsa laboratorieresultat

Idag visas laboratorieresultat på olika ställen vilket bl.a. beror på att det finns olika journalsystem och olika modeller (digitalt/papper) för att leverera resultaten från laboratoriemedicin.

I SDV levereras alla laboratorieresultat digitalt. Aktiva val behövs för att se laboratorieresultat från andra vårdenheter än den egna.

Laboratorieresultat kan ses i flera vyer, t ex meddelandecenter, resultatöversikt och arbetsflödesflikar.

Idag visas i Melior och PMO, de resultat som har referensintervall och som är avvikande/patologiska med en asterisk och röd text.

I SDV visas de resultat som har referensintervall och som är avvikande/patologiska med färgmarkering eller symboler, t ex röd-orange för högt (H) och blå för lågt (L).

! Tänk på:

- Aktiva val behövs för att se laboratorieresultat från andra vårdenheter än den egna.

3.6.2 Manuellt inmatade resultat av patientnära analyser samt externa provsvar som registreras via formulär

Idag noteras och dokumenteras resultat av PNA-analyser som utförts på icke uppkopplade instrument på olika sätt. Externa provsvar kan skrivas in av användaren manuellt i journalen både i PMO och Melior.

I SDV ska dessa analysresultat manuellt skrivas in via formulär om inte provtagaren själv har behörighet att själv ordinera och signera resultatet måste resultatet vidarebefordras till ordnatören för kontrasignering.

! Tänk på:

- Manuellt inmatade PNA resultat måste vidarebefordras för kontrasignering

3.6.3 Notifiering och Signering

Idag hamnar digitala resultat i läkarens inkorg i respektive system. Vissa papperssvar kommer per post för signering och inskanning. Laboratoriet ringer ordnatören vid larmsvar enligt en fastlagd rutin.

I SDV blir hela det laboratoriediagnostiska flödet digitalt.

Det finns flera vägar att digitalt bekräfta/signera resultat. Ordinatören får resultaten för signering i Meddelandecenter men har även möjlighet att signera i flera andra vyer. Dock kan resultat inte signeras i resultatöversikten.

Det går att tilldela behörighet för signering eller bevakning till ombud vid frånvaro.

Laboratorieresultat kan vidarebefordras till kollegas Meddelandecenter, som information eller för signering.

Även fortsättningsvis kommer laboratoriet att ringa avseende larmsvar.

Funktionen som idag finns i PMO, där användaren kan se alla enhetens patologiska provsvar och direkt komma in i patientens journal, kommer hanteras på annat sätt. I SDV kommer man genom att använda sig av rapporter, kunna se enhetens alla patologiska laboratoriediagnostiska resultat men länkning kommer inte ske direkt in i patientens journal från denna sida utan manuell sökning behöver göras.

I Melior finns inte funktionen som PMO har idag, men möjlighet att använda sig av rapporter kommer finnas för specialistvården i SDV.

I Akutmodulen FirstNet kommer det finnas möjlighet att bevaka provsvar och undersökningsresultat som inkommer efter att patient lämnat akutmottagning. Provsvar och undersökningsresultat som inkommer efter att patient skrivits ut kommer finnas i en särskild lista i Akutmodulen FirstNet.³

! Tänk på:

- Det går att tilldela behörighet för signering eller bevakning till ombud vid frånvaro.
- Att förbereda vilka grupper som behövs för bevakning/signering av laboratorieresultat.

³ Se FB003 Hantera provsvar på patienter som gått hem från akutmottagning

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	2	I SDV kommer tillgång till alla laboratorieresultatet att digitaliseras, vilket ger förändrade men enhetliga arbetssätt.	Arbetsmiljö Kostnader Kvalitet Tidsaspekt personal Tidsaspekt patient	Använd kompetensen rätt
STANDARDISERING	3.5.3	I SDV skrivs etiketter för märkning av provbehållare ut på etikettskrivare direkt från Provtagningsfönstret. Etiketterna innehåller information som patientidentitet, beställarens kundkod och vilken typ av provbehållare som ska användas. Systemet beräknar hur många och vilka typer av provbehållare som behövs och skriver ut etiketter därefter.	Kvalitet Tidsaspekt personal	Använd kompetensen rätt

4.2.2 Strukturerad dokumentation

PRINCIP	KAPITEL	NYTTOEFFEKT	NYTTA	MÅLOMRÅDEN RS BUDGET ATTRAKTIV ARBETSGIVARE
STRUKTURERAD DOKUMENTATION	3.4.1	Information som kundkod, tidpunkt, vem som ordinerat mm, genereras automatiskt av systemet.	Kvalitet Tidsaspekt Personal	Använd kompetensen rätt
STRUKTURERAD DOKUMENTATION	3.5.4	I SDV beskrivs provtagningsinformationen (vävnads och cytologiprover) digitalt och etiketterna skrivs ut när samtliga provtagningskärl är dokumenterade.	Kvalitet Tidsaspekt Personal	Använd kompetensen rätt

STRUKTURERAD DOKUMENTATION	3.6.1	I SDV visas de resultat som har referensintervall och som är avvikande/patologiska med färgmarkering eller symboler, t ex röd-orange för högt (H) och blå för lågt (L).	Kvalitet	Använd kompetensen rätt
STRUKTURERAD DOKUMENTATION	3.6.3	Genom att använda sig av rapporter kan enhetens alla patologiska laboratoriediagnostiska resultat ses.	Kvalitet	Använd kompetensen rätt
STRUKTURERAD DOKUMENTATION	3.4.1	Verksamheter eller den enskilda medarbetaren kan skapa egna ordinationspaket och favoriter. De mest frekventa analyserna inom verksamheten samlas i snabbvalsryn.	Tidsaspekt Personal	Använd kompetensen rätt

4.2.3 Ordinationsdriven vårdprocess

PRINCIP	KAPITEL	NYTTOEFFEKT	NYTTA	MÅLOMRÅDEN RS BUDGET ATTRAKTIV ARBETSGIVARE
ORDINATIONSDRIVEN VÅRDPROCESS	3.5	I SDV kommer ordinerad provtagning att visas på ett strukturerat och standardiserat sätt.	Kvalitet	Använd kompetensen rätt
ORDINATIONSDRIVEN VÅRDPROCESS	3.2	Sker provtagning i samband med annat besök eller om patienten är inskriven i slutenvård behöver inte ny vårdhändelse skapas.	Tidsaspekt Personal	Använd kompetensen rätt
ORDINATIONSDRIVEN VÅRDPROCESS	3.4.1	I SDV sker ordination digitalt utifrån analyssortimentet som finns i systemet.	Tidsaspekt Personal	Använd kompetensen rätt
ORDINATIONSDRIVEN VÅRDPROCESS	3.4.1	I SDV går det att ordinera både enstaka analyser och färdiga ordinationspaket	Tidsaspekt Personal	Använd kompetensen rätt
ORDINATIONSDRIVEN VÅRDPROCESS	3.4.2	I SDV kan en provtagningsordination annulleras i systemet fram tills provtagningen är utförd och signerad.	Tidsaspekt Personal	Använd kompetensen rätt
ORDINATIONSDRIVEN VÅRDPROCESS	3.5.5	I SDV ska de även de analyser som skickas utanför regionen ordinerars elektroniskt (dock ej PKU-screening). Laboratoriemedicin ombesörjer att resultaten digitalt kommer in i SDV.	Tidsaspekt Personal	Använd kompetensen rätt

4.2.4 Realtidsdokumentation

PRINCIP	KAPITEL	NYTTOEFFEKT	NYTTA	MÅLOMRÅDEN RS BUDGET ATTRAKTIV ARBETSGIVARE
REALTIDS DOKUMENTATION	3.3	Det laboratoriediagnostiska flödet blir helt digitalt vilket ökar patientsäkerheten	Kvalitet	Använd kompetensen rätt

4.2.5 Rollstyrda vyer

PRINCIP	KAPITEL	NYTTOEFFEKT	NYTTA	MÅLOMRÅDEN RS BUDGET ATTRAKTIV ARBETSGIVARE
ROLLSTYRDA VYER	3.6.3	Det går att tilldela behörighet för signering eller bevakning till ombud vid frånvaro. Laboratorieresultat kan vidarebefordras till kollegas Meddelandecenter, som information eller för signering.	Arbetsmiljö	Använd kompetensen rätt