

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

# SDV Skånes Digitala Vårdsystem

*Samarbete med kommunerna*

Version: 2.1

DokumentID: FB057-beskrivning

Datum slutfört: 2024-01-22

## Innehåll

|     |                                                                   |   |
|-----|-------------------------------------------------------------------|---|
| 1   | Sammanfattning .....                                              | 3 |
| 2   | Problemformulering .....                                          | 3 |
| 3   | Beskrivning av förändringsbehovet.....                            | 3 |
| 3.1 | Laboratoriediagnostiska flödet.....                               | 3 |
| 3.2 | Hemsvukvård, inkl. ASIH, särskilt boende och korttidsboende ..... | 4 |
| 3.3 | Överföring från BHV till Elevhälsan .....                         | 4 |
| 4   | Bilaga Exempel på nyttoeffekter .....                             | 5 |

## 1 Sammanfattning

Vid införandet av SDV kommer de allra flesta delarna vara opåverkade och skötas likadant som idag.

Rutiner för laboratorieprover som ordinerats från sjukvården, men som utförs av kommunsjuksköterskan behöver ses över. Allt ifrån ordinationen (planerade och akuta) till omhändertagandet av laboratorieprover när det kommer till vårdcentralen.

Överrapportering till Elevhälsan förändras. Vid sista BHV-besöket finns en sammanfattning som ska användas i journalen. Denna sammanfattning inklusive vaccinationer, tillväxtkurvan samt syn och hörseltest kan sedan Elevhälsan ta del av via NPÖ eller skrivas ut och översändas.

## 2 Problemformulering

Idag har kommunerna och Region Skåne olika journalsystem som inte kommunicerar med varandra. För patienter inom hemsjukvården, som inte kan ta sig till vårdcentralen, ordinerar läkare provtagningar och åtgärder som utförs i hemmet av kommunens sjuksköterska. Skriftlig kommunikation avseende dessa ordinationer samt läkemedelslistor sker idag via utskrift av journalanteckningar, läkemedelslistor samt laboratorieordinationer.

Vid införandet av SDV kommer de allra flesta delarna vara opåverkade och skötas likadant som idag.

## 3 Beskrivning av förändringsbehovet

- Yrkesroller som främst påverkas och på vilket sätt: Läkare, medicinska sekreterare, sjuksköterskor, undersköterskor och BHV sjuksköterskor.
- Principer som omfattas; Ordinationsdriven vårdprocess och Realtidsdokumentation.
- Område i verksamheten som påverkas; Alla som har kontakt med den kommunala hälso- och sjukvården.

### 3.1 Laboriediagnostiska flödet

Som tidigare när provtagning sker i patientens hem behövs provtagningsmaterial, ordination och etiketter. Då provet kommer till laboratoriet på vårdcentralen kontrolleras att provet är korrekt märkt och provet markeras som utfört i SDV med korrekt tidpunkt.

#### Tänk på:

- Rutiner för laboratorieprover som ordinerats från primärvården, ASIH och mobila team, men som utförs av kommunsjuksköterskan, behöver ses över<sup>1</sup>.

---

<sup>1</sup> Se FB024 Laboriediagnostiska flödet

### 3.2 Hemsjukvård, inkl. ASIH, särskilt boende och korttidsboende

Vid införandet av SDV kan kommunsjuksköterska fortsatt ta del av dokumentation via NPÖ och Mina Planer. Uthopp till Mina Planer med patientens personnummer i kontext blir möjligt med SDV<sup>2</sup>.

#### **Tänk på:**

- Dokumentation från SDV kommer att vara tillgänglig i NPÖ
- Uthopp till Mina Planer med personnummer blir möjligt med SDV.

### 3.3 Överföring från BHV till Elevhälsan

Överföringen till Elevhälsan sker idag digitalt via exportfunktion i PMO.

I SDV skrivs en sammanfattning vid sista BHV-besöket. Denna sammanfattning inklusive vaccinationer, tillväxtkurvan samt syn och hörseltest kan sedan Elevhälsan ta del av via NPÖ eller skrivas ut och översändas.

#### **Tänk på:**

- Speciellt framtagna anteckningsmall för sammanfattning måste användas vid avslutande besök och sparas i journalen.

---

<sup>2</sup> Se FB047 Remissflödet

## 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<br>BUDGET ATTRAKTIV<br>ARBETSGIVARE |
|-----------------|---------|----------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------------------------------|
| STANDARDISERING | 3.2     | Uthopp till Mina Planer med personnummer blir möjligt med SDV. | Tidsaspekt<br>Personal | Använd kompetensen<br>rätt                        |