

SDV



Skånes Digitala Vårdsystem

Privata vårdgivare

Sammanfattning av förändring i
samband med införandet av nytt
patientjournalssystem

(Högnivåsummering)

Version: 2.1

Versionsdatum: 2024-01-19



SDV – Skånes Digitala Vårdsystem



Högnivåsummering Privata Vårdgivare

Versionshistorik

Version	Förklaring	Datum	Signatur
0.9	Avstämd med flödesägargrupp aug -22	2022-10-07	Agneta Roswall
1.0	Ändringshanterad av Dispatch	2022-12-22	Maria Karlsén



Denna presentation

- Denna presentation riktar sig till de mottagande organisationerna.
- Presentationen sammanfattar förändringsområden som endast påverkar privata vårdgivare vid införandet av Skånes Digitala Vårdsystem.
- Det är en sammanfattning på övergripande nivå, så kallad högnivåsummering (HNS).
- Varje enhet har att se över hur dessa förändringar påverkar deras organisation och kommunicerar detta till sina medarbetare.
- Det är av största vikt att läsa övriga högnivåsummeringar och tillhörande detaljerade förändringsområden, som berör den privata mottagningens verksamhet.

Notera: avsnitt med gulmarkerad text, markerar områden där information/beslut saknas.



Förändringar för privata vårdgivare

Huvudgrupp – övergripande förändringar

Undergrupper – viktiga delar i förändringen

Privata vårdgivare

- Innehållet i denna högnivåsummering förmedlar endast de förändringar som specifikt påverkar privata vårdgivare.
- Denna högnivåsummering skall läsas som en bilaga till övriga högnivåsummeringar.

Förändringsområdenas
påverkan

Teknisk utrustning

Administration - Ekonomi

Administration -
Vårdadministration

Support

Behörigheter



Förändringsområdenas påverkan

Privata vårdgivare

Förändringsområdenas
påverkan

SDV Utrullning ansvarar för att alla privata enheter får ta del av de förändringsområden som kan påverka just deras enhet. Vid frågor kan SDV Utrullning förtydliga de olika förändringarna.

Den privata vårdgivaren ansvarar själv för att identifiera vilka och hur förändringarna påverkar den egna verksamheten, samt att ta fram anpassade processer och rutiner.

Behov av projektgrupp

SDV Utrullning rekommenderar större enheter att tillsätta en projektgrupp. Projektgruppen kan förslagsvis bestå av:

- projektledare
- verksamhetschef / enhetschef
- kliniska förändringsledare / SDV-coacher
- ansvarig för IT/MT

Förberedelserna på mottagande enhet behöver startas upp ca 12 månader före driftstart. Projektgruppen behöver ha mandat att ta beslut kring förändrade arbetsrutiner. Tidsåtgång för projektgruppens arbete kommer variera för alla enheter och därmed kan SDV Utrullning ej ge rekommendationer kring detta.



Förändringar inom teknisk utrustning

Privata vårdgivare

- Varje privat enhet ansvarar för inventering, inköp, uppkoppling och konfigurering av den tekniska utrustning som krävs vid införandet av SDV.
- SDV-projektet tillhandahåller uppdaterad lista över kompatibel utrustning.
 - En beställningsportal för privata vårdgivare kommer finnas i Ritz där bland annat skrivarköer kan beställas, inte hårdvara.

Teknisk utrustning

IT-utrustning*

- Exempel på utrustning som påverkas:
- dokumentscannern, handscannern
 - nätverksskrivare, etikettskrivare, kvittoskrivare och armbandsskrivare
 - dikteringsutrustning
 - betalterminal

MT-utrustning*

- Exempel på utrustning som påverkas:
- EKG
 - instrument för PNA (patientnära analyser) för koppling mot LIMS (Laboratory Information Management System)
 - SPOT-checkmonitorer

I HNS Teknisk utrustning samt tillhörande **detaljerade förändringsområden** kan ni läsa mer kring användningsområden samt rekommendationer för just era arbetsflöden.

*Beroende av uppkoppling. Detta hanteras av Digitalisering IT/MT



Förändringar inom administration

Privata vårdgivare

Administration - Ekonomi

Kassahantering

Den privata enheten kommer att kunna schemalägga körning och automatisera hämtning av kassatransaktionsrapport via en funktion i rapportverktyget. Rapportformat är text, ej XML.

Betalterminal

En kompatibel modell av betalterminal (upphandlad av Region Skåne) kommer att integreras med kassafunktionen.

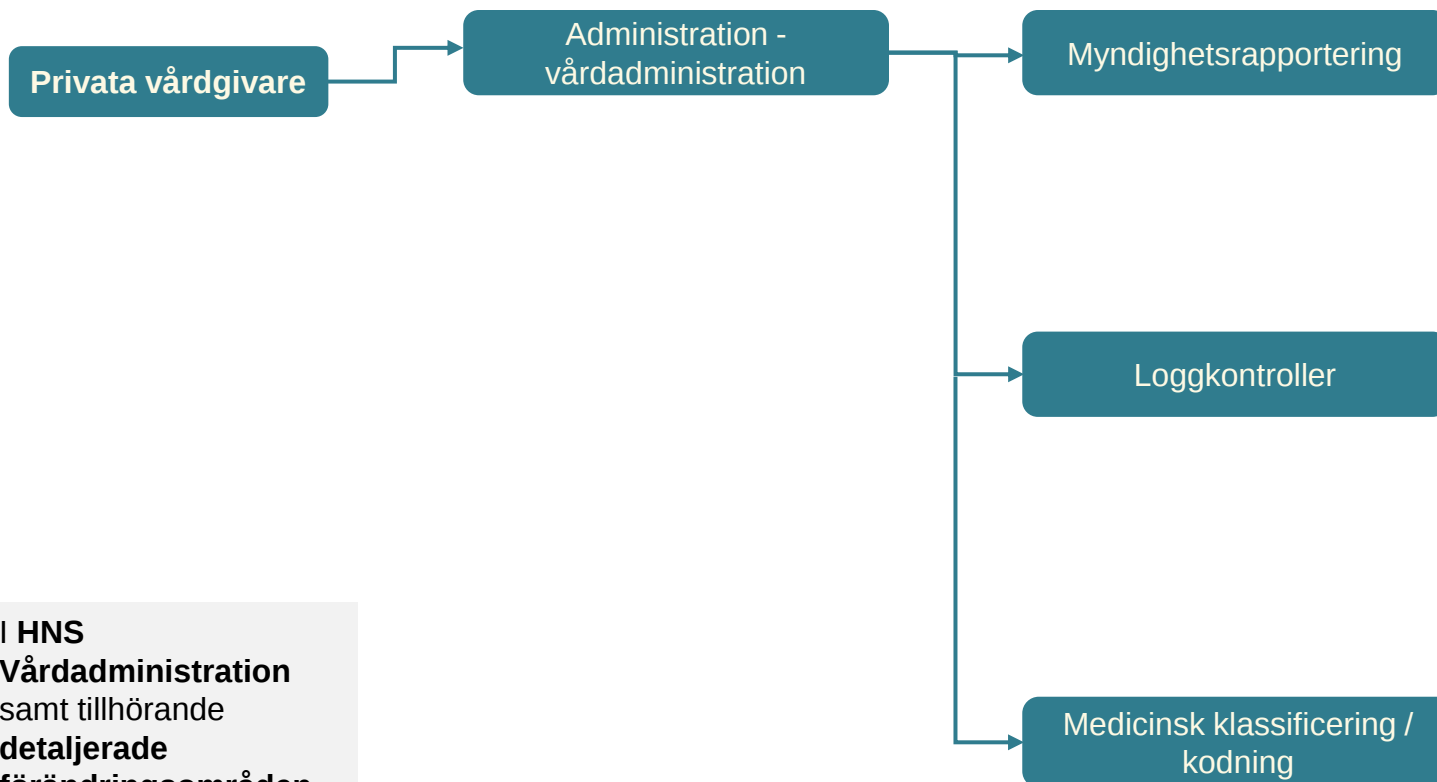
Självincheckning

Självincheckning för patienter ska kunna användas hos privata vårdgivare. *Utredning pågår.*

I HNS
Vårdadministration
samt tillhörande
detaljerade
förändringsområden
kan ni läsa mer om
förändringar för
vårdadministration



Förändringar inom administration



Myndighetsrapportering kommer att hanteras av Region Skåne eller av privata vårdgivare. *Utredning pågår.*

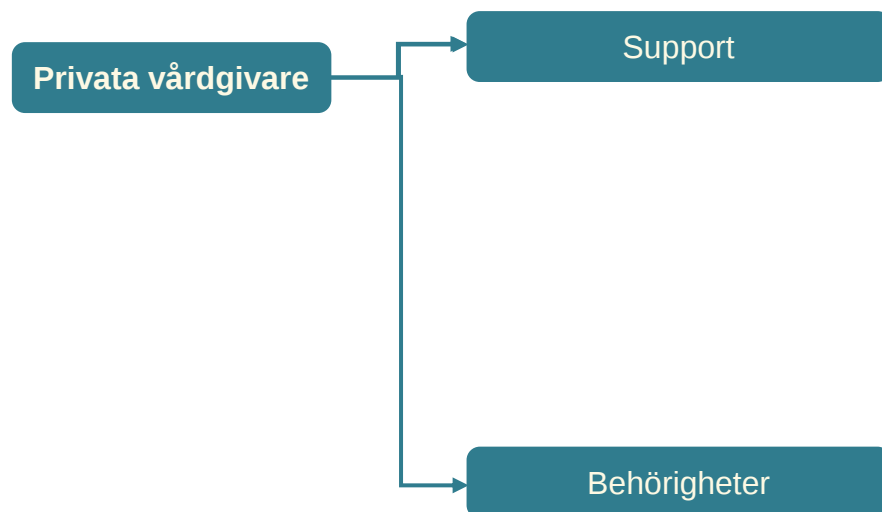
Loggkontroller kommer att utföras. *Utredning pågår.*

Privata vårdgivare inom specialiserad öppenvård ansvarar för att medarbetare vilka arbetar med medicinsk klassificering har den kompetensnivå som krävs innan införandet av SDV. Medicinsk klassificering i SDV ligger till grund för ersättning. *Utredning pågår hur medicinsk klassificering för primärvård kommer att utföras.*

I HNS
Vårdadministration
samt tillhörande
detaljerade
förändringsområden
kan ni läsa mer om
förändringar för
vårdadministration



Förändringar inom support och behörigheter



Supporten för privata vårdgivare kommer att ske via 30 000 (39 000) alternativt självservice i Ritz. Beroende på vad ärendet gäller kan det bli SDV Support eller Vårdgivarservice som ska hantera ärendet. Alla ärenden ska registreras och hanteras i Ritz.

Information om uppdateringar samt vilka fel som är avhjälpta kommer att ske via Vårdgivare Skåne eller SDV-projektet. *Utredning pågår.*

Den privata enhetens verksamhetschef ansvarar för att säkerställa att alla uppgifter i Skånekatalogen (SKAT) är korrekta och uppdaterade i god tid innan driftstart. Detta har påverkan på hur behörigheterna i systemet kan sättas samt att information om träning till medarbetaren kan ges.

Uppgifter som behöver ses över är bland annat:

- vårdmedarbetaruppdrag och behörigheter (positioner)
- närmaste chef
- medarbetarens e-postadress - fältet "Annan epost-adress" ska vara ifyllt med rätt uppgifter.

I HNS

Behörigheter samt tillhörande **detaljerade förändringsområden** finns fördjupad information om SDV-systemets behov av uppgifter om enheten samt medarbetare.



Förändringar privat vård

Vinster:

- Genom uppkopplad MT-utrustning minskas risken för fel vid överföring av data jämfört om man ska skriva in resultatet manuellt.
- Alla vårdgivare kommer att kunna skicka EKG till den regionala EKG-databasen vilket ökar patientsäkerheten och minskar behovet att ta om EKG.
- Genom integration med betalterminal kommer det att vara enklare för patienter och medarbetare att hantera betalningar samt minskar risken för fel i kassan.
- Det blir möjligt att automatisera hämtning av kassatransaktionsrapport vilket förenklar hanteringen jämfört med idag.

Utmaningar:

- Administrationen av skrivare kommer att bli lite krångligare eftersom Privata Vårdgivare måste beställa skrivarköer via Region Skåne (dvs. anmäla nätverksskrivare och få dessa upplagda i systemet). Detta behöver göras i samband med utrullning, därefter om redan upplagda skrivare ersätts. Samma hantering gäller för Region Skåne.
- Cerners utvecklingsarbete för streckodsläsare är planerat att slutföras under hösten, först då vet vi vilka läsare som supporteras. Cerner har även informerat om att deras applikation i nuläget inte stöder scanning av svenska körkort och ID-kort.
- Mer komplicerad schemaläggning som kräver specifik utbildning för att kunna bygga grundschema (hanteras centralt via beställningar).
- Krav på högre kompetensnivå för diagnossättare och kodare.



Frågor?

Kontakta sdv@skane.se



SDV – Skånes Digitala Vårdsystem

