

# SFOI

Svensk Förening för Omvårdnadsinformatik

*ICNP, värdet av ett gemensamt språk  
– Vårdkvalitet och patientsäkerhet genom hela vårdflödet*

## **Välkommen till konferensen i omvårdnadsinformatik torsdagen den 25 april 2024**

### **Några saker att tänka på:**

- Ange ditt fullständiga namn vid din bild (I Teams: klicka på din profilbild, gå sedan till "Redigera profil")**
- Ha gärna kameran på i början, i samband med frågestunder och efter pauser, och om du talar, men avstängd under presentationer.**
- Ha ditt ljud avstängt när du inte talar.**
- Ställ frågor helst via chatten eller använd handuppräckning (I teams: I möteskontrollerna högst upp på skärmen väljer du "Upphöj räcka upp hand"-ikonen).**

**Program** (med reservation för ändringar)

<b>9-9:10</b>	Välkommen, introduktion till konferensen – Mattias Georgsson, ordförande SFOI
<b>9:10-9:30</b>	ICNP – var står vi nu? – Jan Florin, universitetslektor Högskolan Dalarna
<b>9:30-10:10</b>	Patientsäkerhet e-hälsa Sandra Månsson, sakkunnig i kvalitets- och vårdutvecklingsfrågor, Svensk sjuksköterskeförening  Vad menar vi med patientsäkerhet? Karl Hybinette, specialistsjuksköterska inom intensivvård, patientsäkerhetssamordnare Astrid Lindgrens barnsjukhus, Karolinska Universitetssjukhuset
<b>10:10 – 10:30</b>	Hallstahammars kommuns erfarenhet av implementering av gemensamt journalsystem – Carina Dahlström medicinskt ansvarig sjuksköterska & utvecklare, Hallstahammars kommun.
<b>10:30 – 10:50</b>	Nationell utskrivningsanteckning Nursing eDischarge i Nederländerna (på engelska) – Renate Kieft, Senior advisor International, Nictiz
<b>10:50 – 11:00</b>	<b>Bensträckare</b>
<b>11:00 – 11:20</b>	Skånes implementering av ett nytt journalsystem – Agnetha Perlkvist, SVD workstream lead
<b>11:20 – 11:40</b>	Sammanhållen planering – Lotta Bergman projektledare, Inera.
<b>11:40 – 12:00</b>	<b>Paneldiskussion</b>

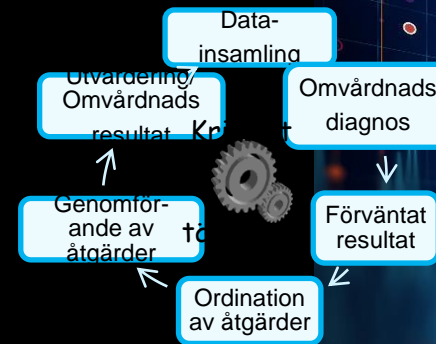
<b>12:00-13:00</b>	Lunch
<b>13:00-13:20</b>	In- och utfarter – en regional standard – Jenny Holmström, specialistsjuksköterska inom intensivvård, Södersjukhuset & Henna Haapa Hybinette, hälsoinformatiker, Karolinska Universitetssjukhuset
<b>13:20-13:40</b>	Implementering av ICNP i Region Uppsala – Nina Karlsson Vårdutvecklare, Vesna Trutina Galic Vårdutvecklare, Akademiska sjukhuset
<b>13:40-14:00</b>	Vårdplaner i NGS tjänsten (Nationella gemensamma e-hälsospecifikationer) – Vivéca Busck Håkans, Utredare E-Hälsomyndigheten
<b>14:00-14:05</b>	Avslutning av dagen – Mattias Georgsson, ordförande SFOI

# ICNP – Var står vi nu?

Jan florin  
jfl@du.se



- Det kan vara svårt att beskriva omvårdnad



## ICNP nu tillgängligt via Snomed CT

- Sammansatta termer
- Ca 850 diagnoser/mål/resultat
- Ca 1100 åtgärder  
(utredande och behandlande åtgärder)

# Omvårdnad kan nu representeras systematiskt... med ICNP

- Viktig del av vårdverksamheten riskerar **inte** att osynliggöras
- Lättare att redovisa resultat, jämföra, prioritera och förbättra/utveckla verksamheten.

"Yes, we can name it, we can control it, finance it, teach it, research it and put it into policy"

(Travestering av Clark & Lang, 1992)



# Vad sker nu?

## Vad kommer ske?

- Ny version hösten 2024
- Genomgång av förslag (Norge/ Sverige)
- Informationsspridning
  - Tillgänglighet till ICNP via olika kanaler
  - [www.ICNP.se](http://www.ICNP.se)
  - Centrala aktörer i vården
  - Konferenser (SFOI, Vitalis, SSF, ...)
- Stödja implementering
  - Ta fram subsets inom olika områden
  - omvårdnadsplaner
- Svenskt Research & Development-centre (R & D)

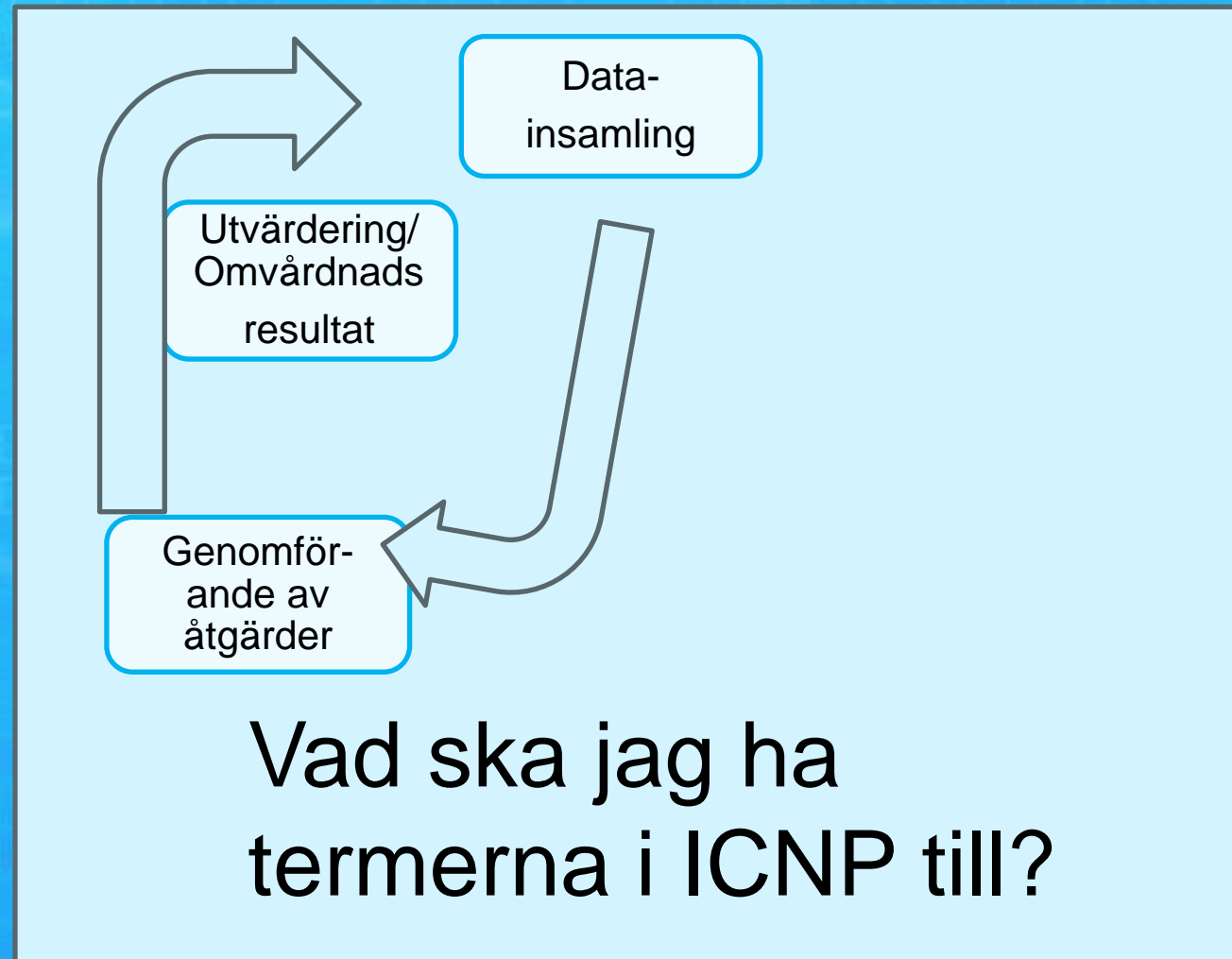


# ICNP finns på plats– varför går inte implementeringen fortare?

- Medvetenhet och kunskap om ICNP?
- Efterfrågan från vårdgivare, sjuksköterskor?
- Se nyttan med ICNP?
- Synen på omvårdnad och dess betydelse?
- Synen på omvårdnadsinformation och dess betydelse? (patientsäkerhet, kvalitet, personcentrerad vård)
- Synen på sjuksköterskor och deras betydelse?
- Sättet vården/omvårdnaden är organiserad med roller och ansvar



# Omvårdnad processen )





# Sjuksköterskan gör mer än att agera och handla.

Ssk Bedömer

Ssk Värderar

Ssk Utreder

Ssk Diagnosticerar

Ssk  
Planerar

Ssk Ordinerar

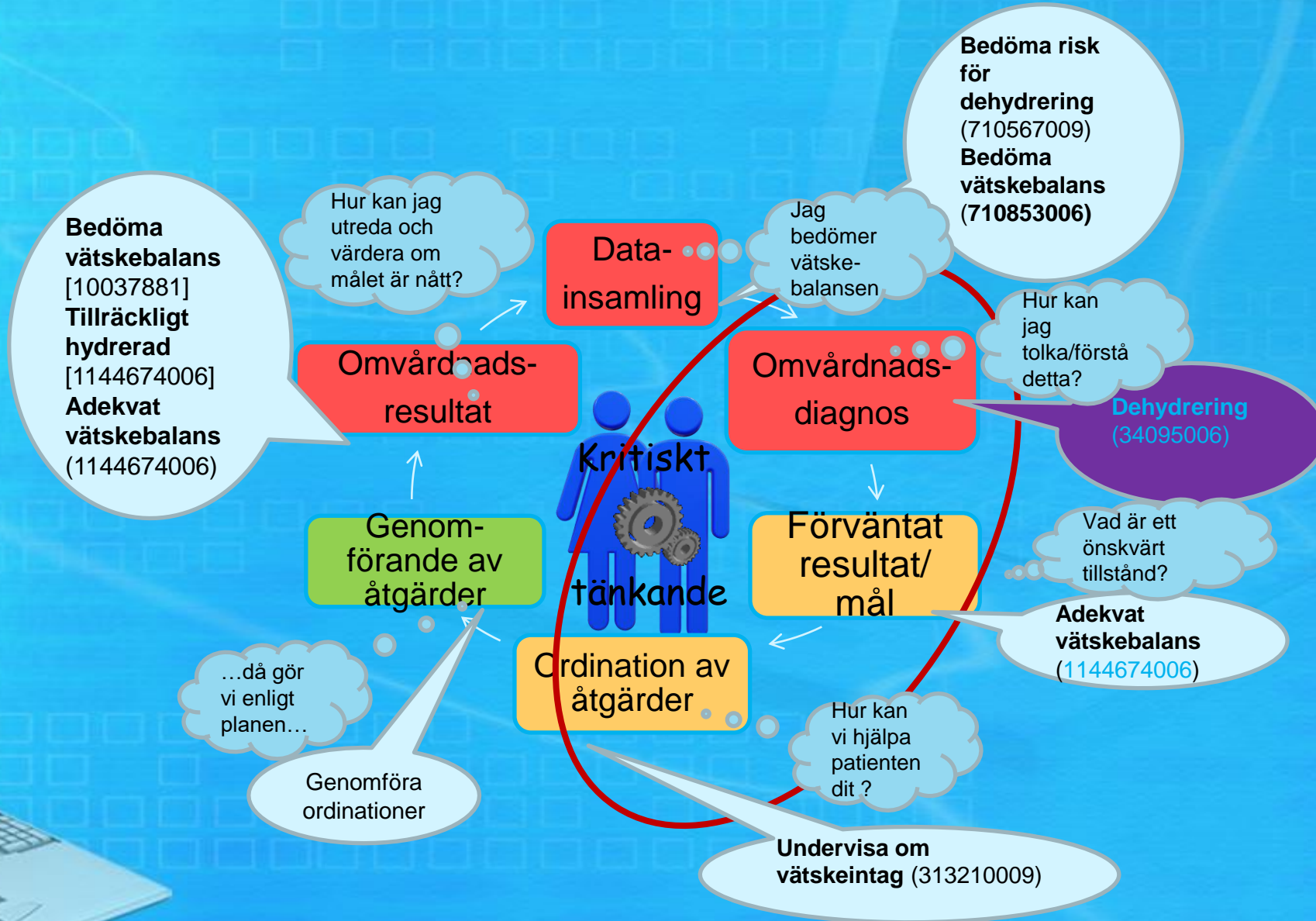
Ssk anger målet

Ssk Behandlar

Ssk  
agerar/handlar/  
behandlar



# Stödjer omvårdnadsprocessen



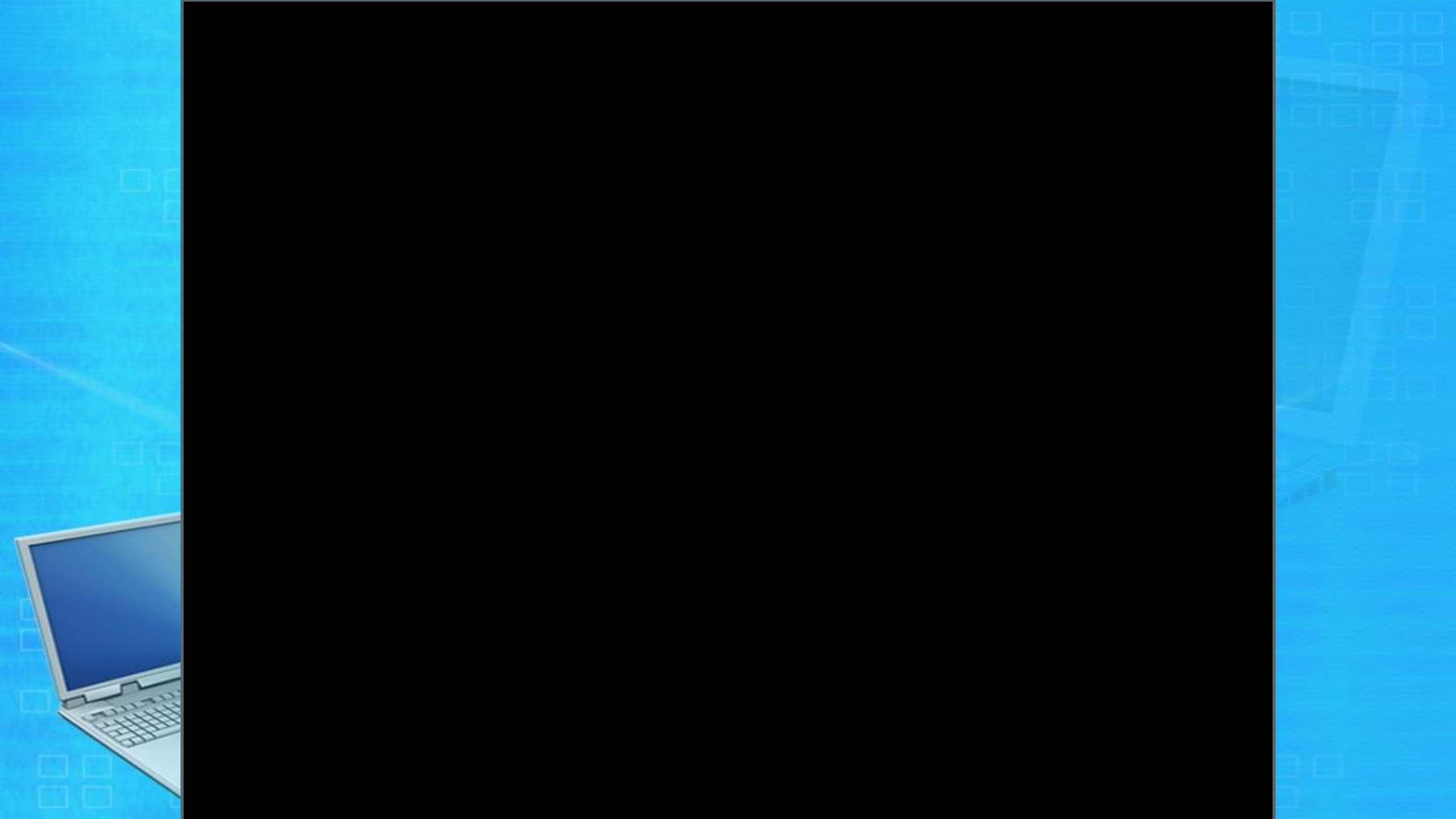
- Stärka professionen, gemensamt språk
- Ökad tydlighet, inåt men också utåt i teamet. Vad bidrar sjuksköterskor med?



**Professionellt förhållningssätt och att ta professionellt ansvar**

**Sjuksköterskor bidrar med utredning och behandling ur ett omvårdnadsperspektiv**





## Kontakt/information

### Information

- Socialstyrelsen
- Svensk sjuksköterskeförening  
expertgrupp: [www.icnp.se](http://www.icnp.se)

### **Frågor och förslag till översättning av ICNP i Snomed CT**

- översättningsfrågor/-förslag skickas via  
Socialstyrelsens frågeformulär.
- ICNP och dess innehåll som inte rör  
översättningen: mejla till [kontakt@icnp.se](mailto:kontakt@icnp.se)



Tack!



Janne Florin



# Frågor

- Hur kan sjuksköterskor bidra till implementering av ICNP?
- Är ICNP ett fackspråk bara för sjuksköterskor?

# Omvårdnad och informatik -en förutsättning för god, säker och jämlik vård

Sandra Månsson  
Specialistsjuksköterska inom intensivvård  
Sakkunnig vårdutveckling och patientsäkerhet Svensk sjuksköterskeförening



[swenurse.se](http://swenurse.se)

För professionens och patientens bästa



# Informatik

SVENSK SJKSKÖTERSKEFÖRENING

## KOMPETENSBEKRIVNING FÖR LEGITIMERAD SJKSKÖTERSKA

Reviderad 2024



### Legitimerad sjuksköterska ska kunna:

- Dokumentera i enlighet med fastställda strukturer, termer och begrepp på ett sätt som garanterar patientsäkerhet.
- Genomföra säker kommunikations- och informationsöverföring genom hela vårdprocessen, framför allt i vårdens övergångar för att samordna vården för patienten.
- Utveckla innehåll i och utvärdera resultat av kliniska beslutsstöd.
- Underlätta tillgänglighet för patienten om information om egen vård.
- Bidra till att stärka patientens och närståendes egenvård och inflytande i vården genom informations- och kommunikationsteknologi.



[swenurse.se](https://www.swenurse.se)

För professionens och patientens bästa

# Progression av kompetens och ansvar

Självständigt möjliggöra en säker kommunikations- och informationsöverföring genom hela vårdprocessen.

Fördjupa kunskapen inom informations- och kommunikationsverktyg och tillämpa dem i omvårdnadsprocessen.

Självständigt dokumentera enligt omvårdnadsprocessen och enligt fastställd struktur, termer och begrepp.

Initiera och bidra till utveckling som stödjer vårdprocessen inom informations- och kommunikationsverktyg.

Initiera och bidra till framtagande och uppdatering av patientinformation samt stärka rutiner för informationsöverföring till patient och närstående.

Implementera och utvärdera metoder för utveckling av informations och kommunikationsverktyg inom sitt kliniska vårdområde.

Utveckla och implementera evidensbaserade metoder för säker vård och informationsöverföring.



[swenurse.se](https://www.swenurse.se)

För professionens och patientens bästa

# Komplexitet i säker vård



Socialstyrelsen, 2020



[swenurse.se](http://swenurse.se)

För professionens och patientens bästa

# Dokumentationens syfte och innehåll

- Gemensam bild
- Informationsöverföring
- Skapa sammanhang



[swenurse.se](http://swenurse.se)

För professionens och patientens bästa

# Orsaker till vårdskador

- Brister i kommunikation och informationsöverföring
- Brister i samordning och organisation
- Brist på patientdelaktighet



[swenurse.se](http://swenurse.se)

För professionens och patientens bästa

# Brister i kommunikation och informationsöverföring



[swenurse.se](https://www.swenurse.se)

För professionens och patientens bästa

# Brister i samordning och organisation



[swenurse.se](http://swenurse.se)

För professionens och patientens bästa

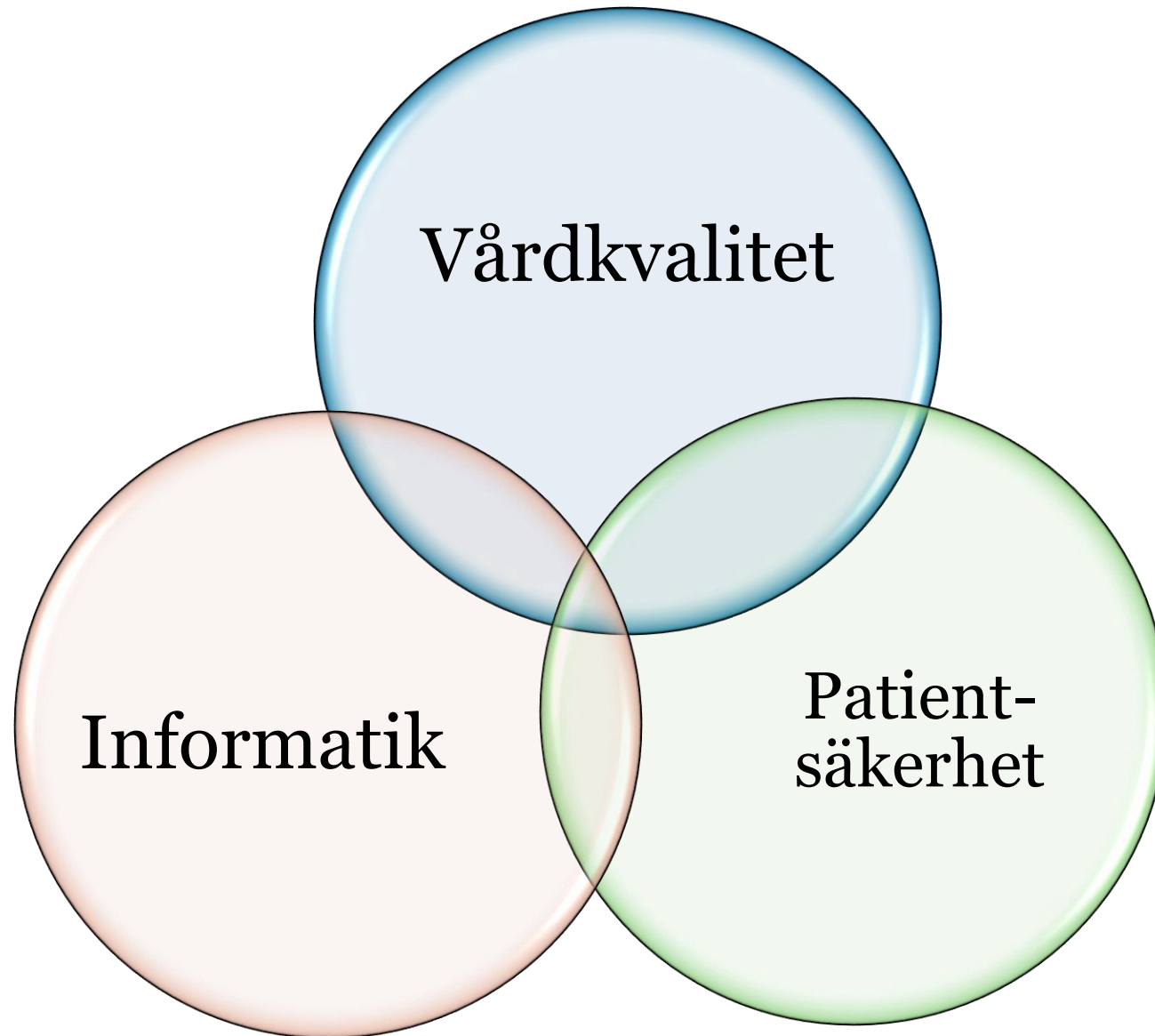
# Brist på patientdelaktighet



[swenurse.se](https://www.swenurse.se)

För professionens och patientens bästa





[swenurse.se](http://swenurse.se)

För professionens och patientens bästa

# Kvalitetsutveckling

## Sjuksköterskor, ledare och chefer

.....  
Strävar efter yrkesmässig utveckling.  
Efterfrågar och deltar i fortbildning för  
att öka sina kunskaper och färdigheter.  
.....

Initierar fortbildning och deltar i  
verksamhetsutveckling, kvalitetsarbete  
och utvärdering.

## Förbättringskunskap för kvalitetsutveckling

Legitimerad sjuksköterska ska utveckla omvårdnad utifrån patientens behov och resurser för att uppnå god och säker vård. Det innebär att förstå hur vårdorganisationer och deras olika system är utformade, se förändringar över tid och förstå vikten av att mäta och utvärdera vårdens kvalitet.



[swenurse.se](http://swenurse.se)

För professionens och patientens bästa

# Journalen i patientsäkerhets- och kvalitetsarbete

- Markörbaserad journalgranskning
- Nationella kvalitetsregister



[swenurse.se](http://swenurse.se)

För professionens och patientens bästa

# Sjuksköterskeprofessionens ansvar



[swenurse.se](https://www.swenurse.se)

För professionens och patientens bästa

# Svensk sjuksköterskeförenings arbete



[swenurse.se](http://swenurse.se)

För professionens och patientens bästa



sandra.mansson@swenurse.se



swenurse.se

För professionens och patientens bästa

# Förväntningar på dagen

## Karl Hybinette

Specialistsjuksköterska inom intensivvård  
Patientsäkerhetssamordnare Astrid Lindgrens Barnsjukhus Karolinska  
*Doktorand, System Safety in Healthcare and Medical Management*  
Karolinska Institutet, LIME/MMC - [karl.hybinette@ki.se](mailto:karl.hybinette@ki.se)



William Blake

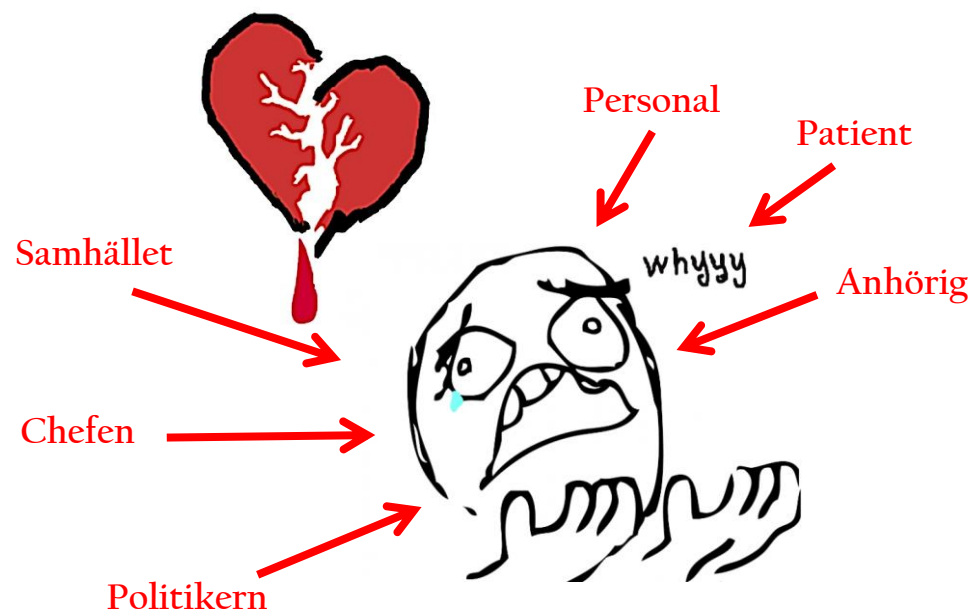
Hindsight is a wonderful  
thing, but foresight is  
better, especially when it  
comes to saving life, or  
some pain!



# Patientsäkerhet

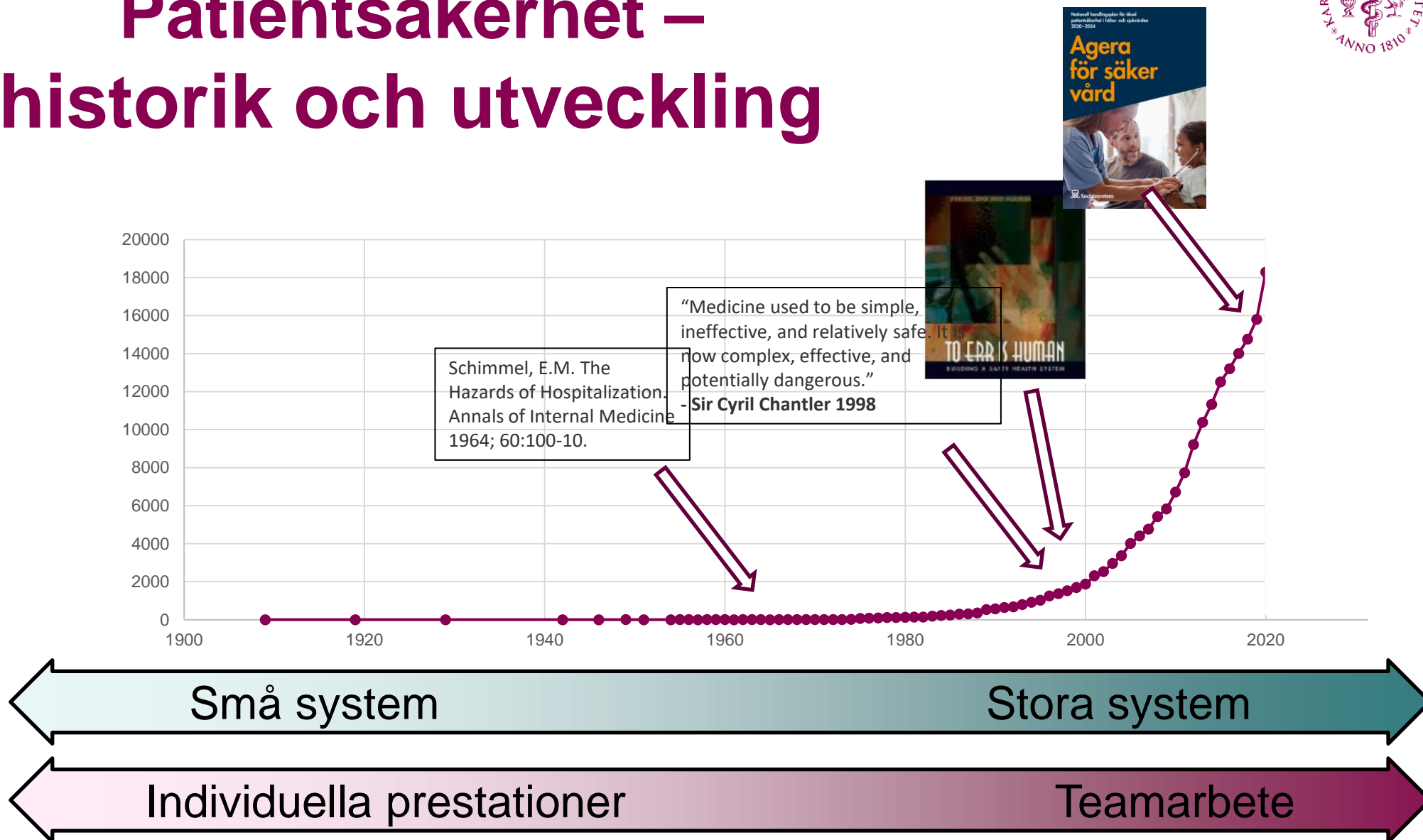
*If you can't name it, you can't control it, teach it, finance it, research it, or put it into public policy.*

-Norma Lang





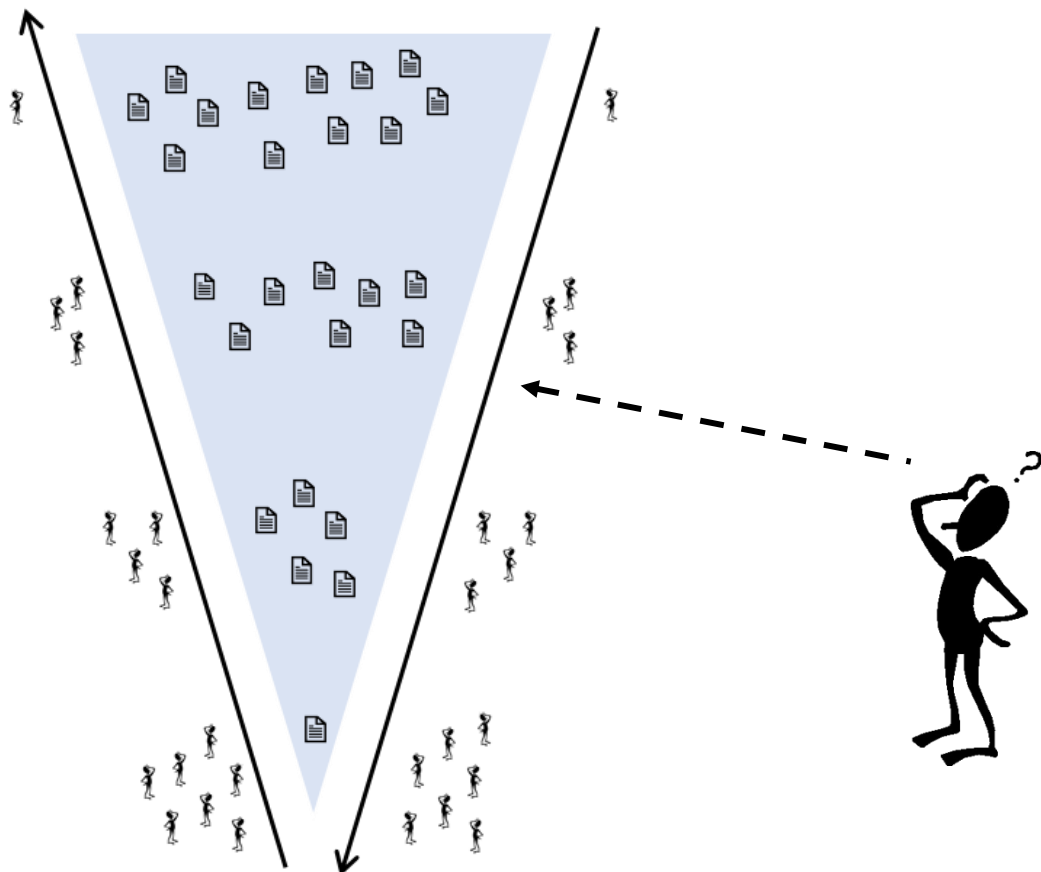
# Patientsäkerhet – historik och utveckling



# Kommunikation i en stor organisation

Rapporter

Beslut

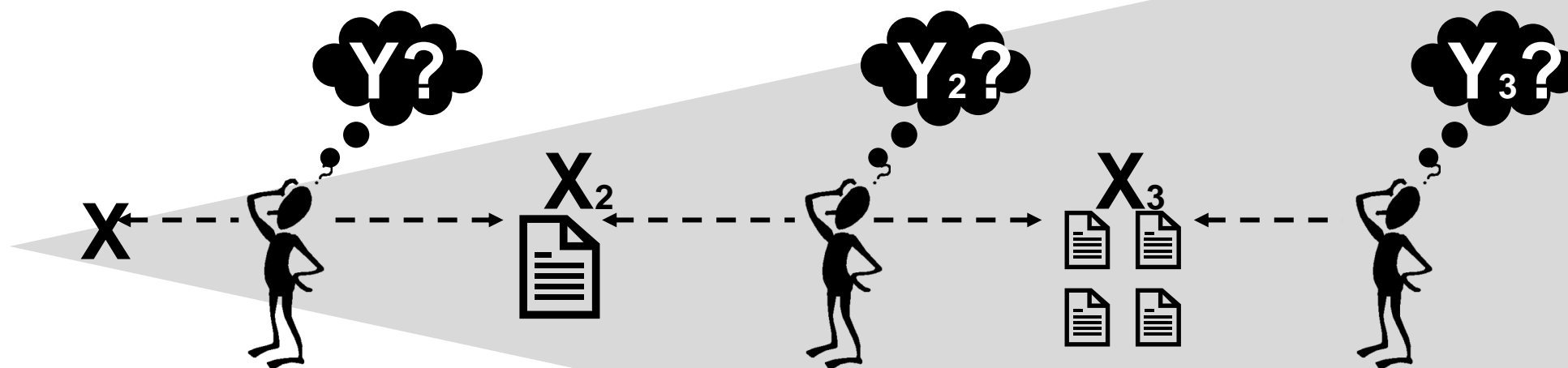


- Svårt att skapa en relevant överblick
- Identifiera få allvarliga risker bland många små
- Lärande och organisatoriskt minne
- Snabba på och skala upp

Lundberg J, Rollenhagen C, Hollnagel E. **What-You-Look-For-Is-What-You-Find – The consequences of underlying accident models in eight accident investigation manuals.** Saf Sci [Internet]. 2009;47(10):1297–311. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.ssci.2009.01.004>

Lundberg J, Rollenhagen C, Hollnagel E. **What you find is not always what you fix — How other aspects than causes of accidents decide recommendations for remedial actions.** Accid Anal Prev [Internet]. 2010;42(6):2132–9. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.aap.2010.07.003>

# Kommunikation i en stor organisation



- Medvetenhet om risker
- Anpassa sitt eget arbetssätt

- Beslut om strategi
- Snabba lokala förändringar

- Beslut om policy
- FOUU

# Frågor

- Vad behövs för att sjuksköterskor ska kunna bedriva kvalitets- och patientsäkerhetsarbete?
- "Bristande dokumentation och kommunikation" står som bakomliggande orsak till en majoritet av alla vårdskador, är det så? I så fall varför?
- Utvecklingen inom kommunikation, informatik och teknik går otroligt snabbt. Hur, var och när skall vi lära den kliniska personalen dokumentation för att skapa bättre förutsättningar för säker vård.

# Hallstahammars kommuns erfarenhet av implementering av gemensamt journalsystem

[carina.dahlstrom@hallstahammar.se](mailto:carina.dahlstrom@hallstahammar.se)

# Hur startade allt?

- Pandemin kom och vi kommuner tilläts total läsbehörighet i regionens dokumentationssystem Cosmic
- Under -21 påbörjas diskussion om att kommunerna också ska producera information
- Beslut tas av kommuncheferna och första Kommunen Sala går in i sammanhållen journal - 22
- Februari 2024 har sista kommunen i Västmanland gått in i sammanhållen journal



# Planen för implementering

- Riskbedömning
- Verksamhetsanalys
- Kommunikation ut i alla led
- Utbildning för superanvändare
- Utbildning av alla legitimerade samt 4 specialistundersköterskor
- Förändring av dokumentationsriktlinjen och medföljande rutiner.
- Införandefas med att föra över ca 399 patienter inom loppet av 3 dagar.



[Det här fotot](#) av Okänd författare licensieras enligt [CC BY-SA-NC](#)

# Vad vi vunnit kontra förlorat

Vinsterna handlar om patientsäkerheten i arbetet mot region och primärvård

- Sömlöst kommunikationssätt som ger snabba återkopplingar kring enskild patient
- Möjlighet att delge och ta del av alla vårdgivares information som leder till snabbare och mer välgrundade beslut kring insatser och behandlingar
- Minskar risken för informationsluckor och dubbelarbete dvs effektiv informationshantering
- Minskad tid för personal att leta information
- Tydligare omvårdnadsprocesser i och med vårdplaner
- Mindre pappersarbete
- Bra system att framledes få fram informativ statistik
- Större möjligheter att standardisera dokumentationen för ett helt län med ex ICNP

Förlusten handlar om kommunikationen till baspersonalen som vårdar patienten

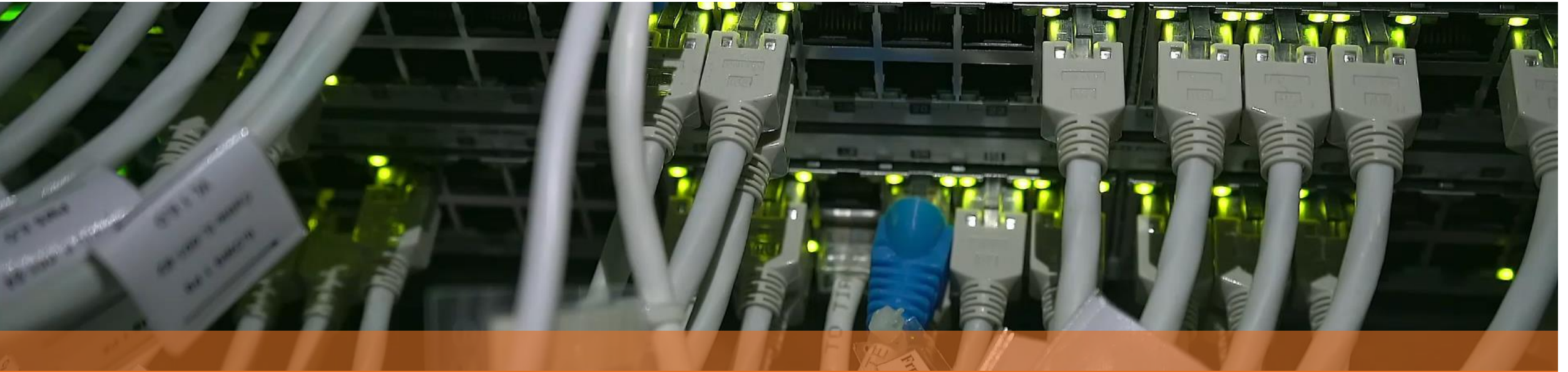
- Behov av ett extra system för digital kommunikation mellan legitimerade i kommunen och baspersonalen.
- Behov av extra system för planering av ärenden som inte är kopplat till enskild patient men till kvalitetsarbetet av kommunens hälso-och sjukvård
- En viss mån av ökad dubbeldokumentation för att delge baspersonalen information
- Förlust av kontroll att uppfylla kravet på behörighetsstyrning i systemet
- Tekniskt obegränsad behörighet
- Sämre LoggKontroll, hur säkrar vi integritets och sekretess frågor?
- Försämrad möjlighet att direkt påverka ett system så det passar kommunal vård.
- Cosmic är uppbyggt av Diagnoskoder och KvÅkoder. Vi saknar en omfattande bas av omvårdnadsdiagnoser.
- Cosmic möjliggör idag inte SVOD



# Hur sker förändringsarbete med så många vårdgivare?

Förvaltningsmöten-  
representanter från  
alla kommuner och  
regionen.

Arbetsmöten kring  
identifierade  
utvecklingsbehov



# The Dutch Nursing eDischarge

Renate Kieft, PhD

# Dutch Nursing eDischarge



Contact person: Renate Kieft, PhD

Senior Advisor International at Nictiz



[renate.kieft@nictiz.nl](mailto:renate.kieft@nictiz.nl)



(+31)06-59812141

# Nictiz

Better health through better information

- The competence centre for digital information management in healthcare.
- Nictiz is committed to developing a vision for the healthcare information system and the architecture supporting that system.
- We develop and maintain standards for digital information management, ensuring that healthcare information can be recorded and exchanged in an unambiguous manner.
- An example is the Nursing eDischarge
- In addition, we have an advisory function and share knowledge about digital information management in healthcare, focusing not only on the Netherlands, but on international developments as well.

**If we cannot name it,  
we cannot control it,  
practice it, teach it, finance it, or put it into  
public policy**

**Clark, J. & Lang, N. (1992). Nursing's next advance: An internal classification for nursing practice. *International Nursing Review*, 39(4), 109-111, 128.**

“

*There is an urgent need to collect better patient data sets which reflect the multicultural society that we live in so that **digital health solutions** are developed that consider the various diversities within the general population.*

M. Ahmed, PhD

HEMIS Limited Group Contributor

**IF THERE IS NO ASSURANCE OF NURSING DOCUMENTATION  
HOLDING VALID AND RELIABLE DATA, THERE WOULD BE NO  
VALUE TO DISCUSS ITS QUALITY.**

Wang N, Hailey D, Yu P. Quality of nursing documentation and approaches to its evaluation: A mixed-method systematic review. *Journal of Advanced Nursing* 2011;67:1858–75. doi:10.1111/j.1365-2648.2011.05634.x.

## Nursing data: the issues

In the Netherlands, nurses register digitally, yet still lack sufficient advantages of digital processing.

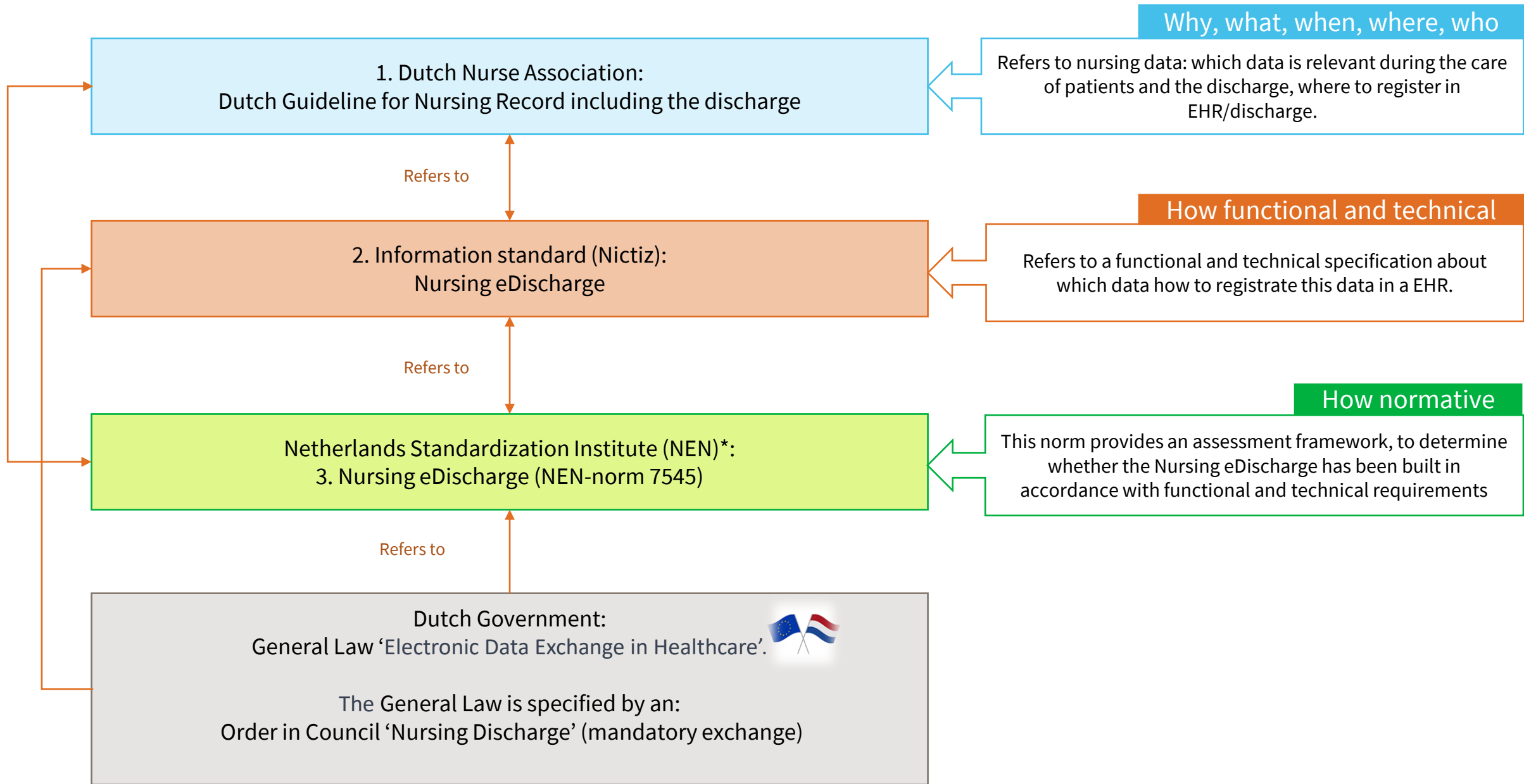
Consequences: administrative burdens, loss of information, data unusable for research, policy, and improving healthcare quality.

The aim was to better organize nursing registrations and administrations, including discharge information, so that professionals can benefit from those advantages.

Started with:

1. a Dutch guideline and
2. an information standard, followed by
3. norms and requirements to regulate specific technical aspects

See figure next slide.



# Nursing data exchange: aim



- The aim is: From 2028, nurses in the Netherlands will register uniform data in electronic healthcare records (EHR). (Cross-sectoral) data exchange and reuse have been achieved.
- Underlying principles:
  - Data in an EHR must be recorded once, in a standardized and structured way - to be reusable within the care process as well as for secondary purposes ('collect once, use many times' paradigm)
  - Terminology: SNOMED CT
  - Information model: Clinical Building Blocks



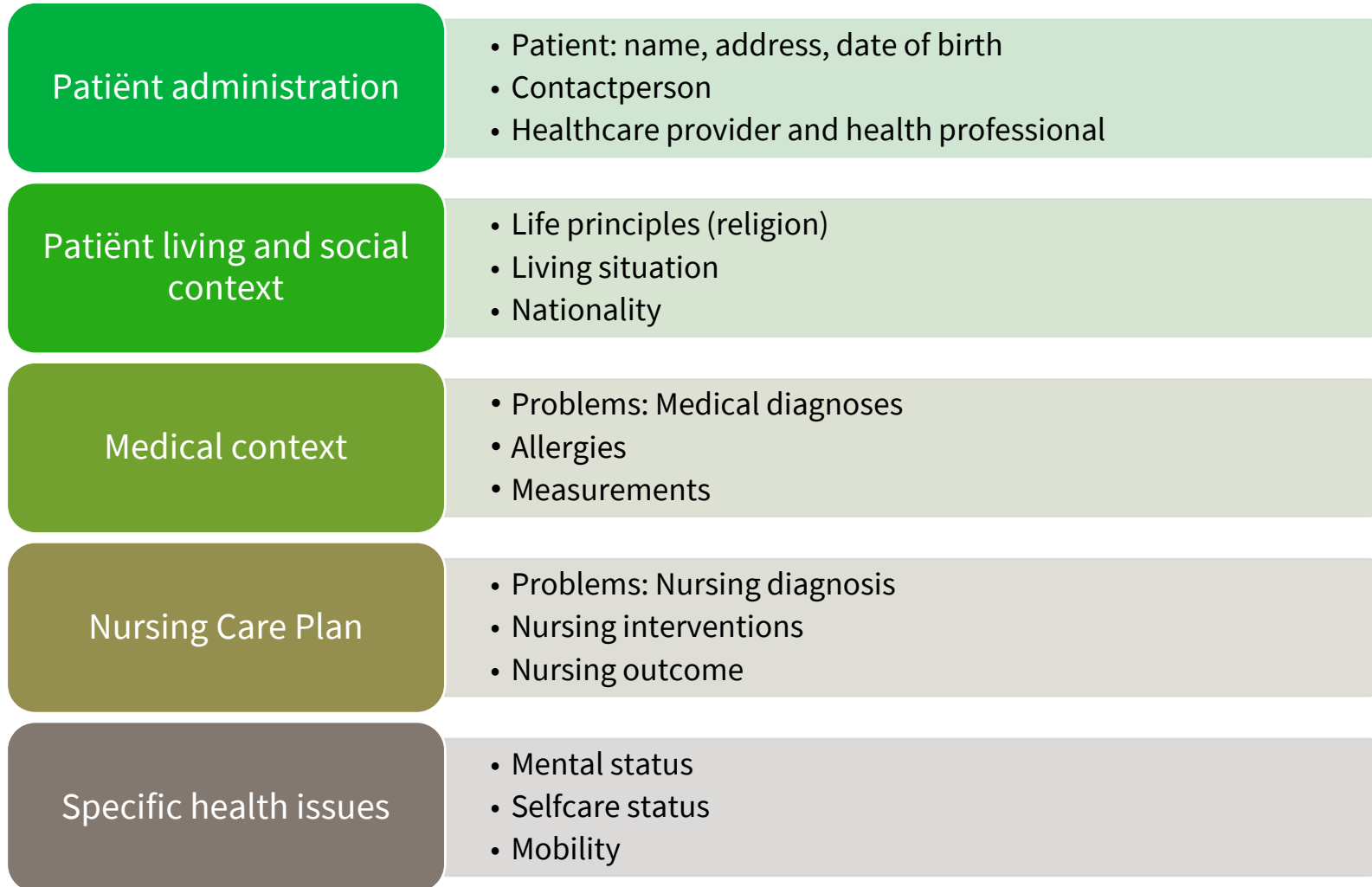


### Together with the Dutch Nurse Association

### Agreements have been established about:

- The scope: from nurse tot nurse (associate's, bachelor's and master's degree)
- Functional design:
  - the use case which is cross-sectoral exchange (all healthcare sectors are included).
  - the dataset consisting of all data relevant for the use case. Dataset is primarily constructed based on:
    - building blocks
    - Standardized terminology SNOMED CT (including e.g. nursing diagnosis, interventions and outcome).
- Technical design: HL7 FHIR

# Nursing eDischarge – sections and data elements



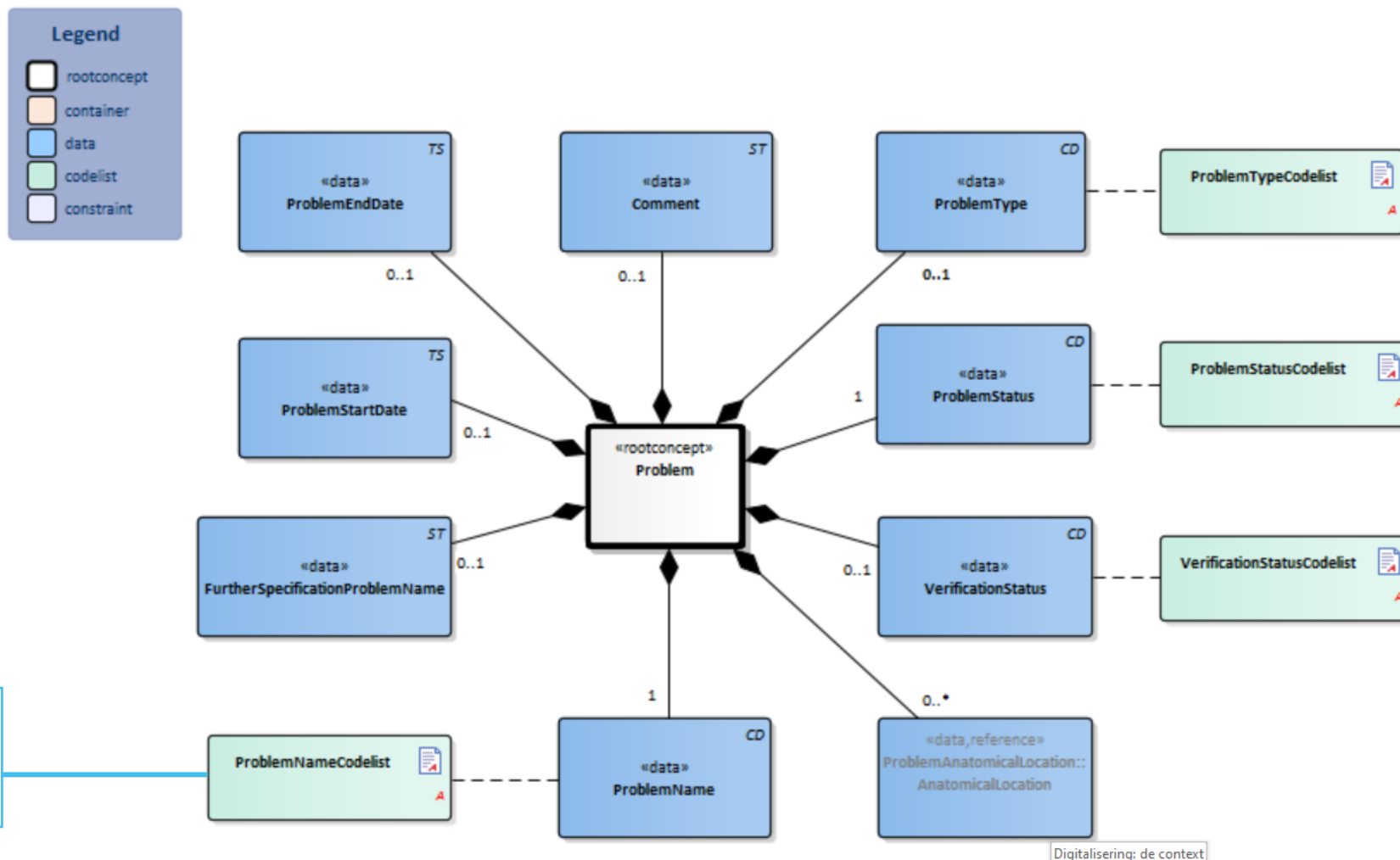
Data elements can overlap with other standards

All the data elements are consistent with national information model: building blocks including the terminology SNOMED CT

For nursing care plan SNOMED CT are used

as much as possible in line with ICNP codes (mapped with

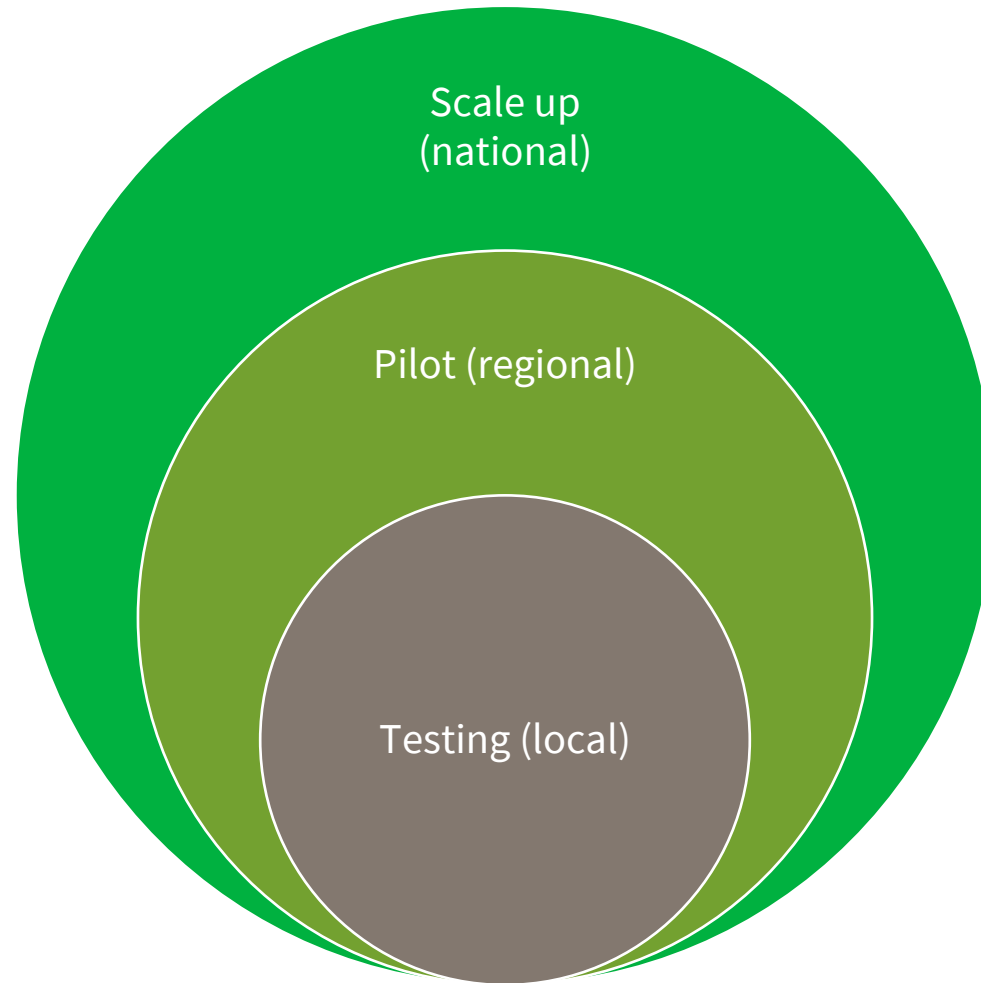
# An example of a building block



National subset of nursing diagnosis (based on SNOMED CT)

Digitalisering: de context

# National implementation and upscaling



# Dutch Discharges and Hospital Discharge Report

---

A global Fit/Gap analysis has been conducted for the Nursing eDischarge and the Guideline 'Hospital Discharge Report'.

---

Also, an Open Consultation regarding the Guideline HDR was held among stakeholders (professionals, branche-organizations, IT-suppliers)

---

The Netherlands proposes to make a step-by-step plan to broaden the discharge report gradually towards a general discharge report. After all, there are several types of discharges or transfers, as well as discharges or transfers that are relevant to various professionals.

---

The advantage of a general discharge report is that it can be adaptable to different applications or types of discharges or transfers, among which the Nursing eDischarge



# Questions?

# Frågor

- What would you say has been the most important factor in enabling/accomplishing work on nursing documentation at a national level?
- Besides the eNursing Discharge, what other areas of nursing documentation are you working on nationally?
- How do you think that the European Health Data Space agreement will affect your work on a national level? Do you think your work can contribute to a European standard for nursing documentation/discharge?

# SFOI konferens 2024

- ICNP, värdet av ett gemensamt språk
- Vårdkvalitet och patientsäkerhet genom hela vårdflödet

# SDV



# Skånes Digitala Vårdsystem

Region Skånes implementering av ett nytt journalsystem  
- vinsten med ICNP i journalen

Agnetha Perlkvist, SSK  
Processledare Dokumentation vårdprofessioner, SDV

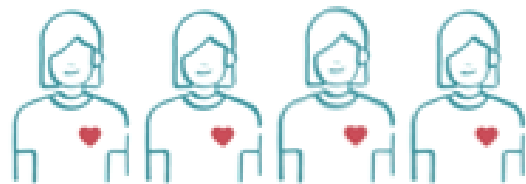


SDV – Skånes Digitala Vårdsystem

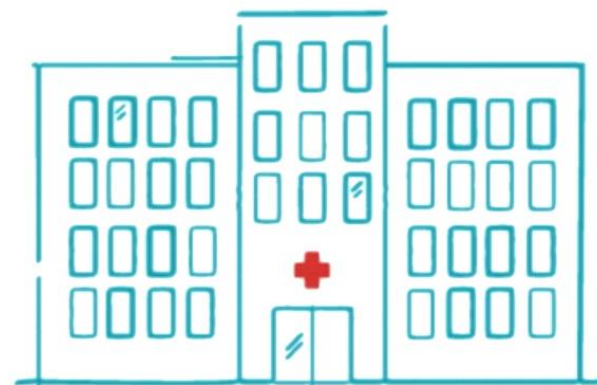




# Största förändringsprojektet i Region Skåne någonsin



~1,37 miljoner invånare



10 sjukhus  
(5 akutsjukhus  
1 närsjukhus i  
privat regi)



160 vårdcentraler  
500 privata vårdgivare



~ 32 000 medarbetare

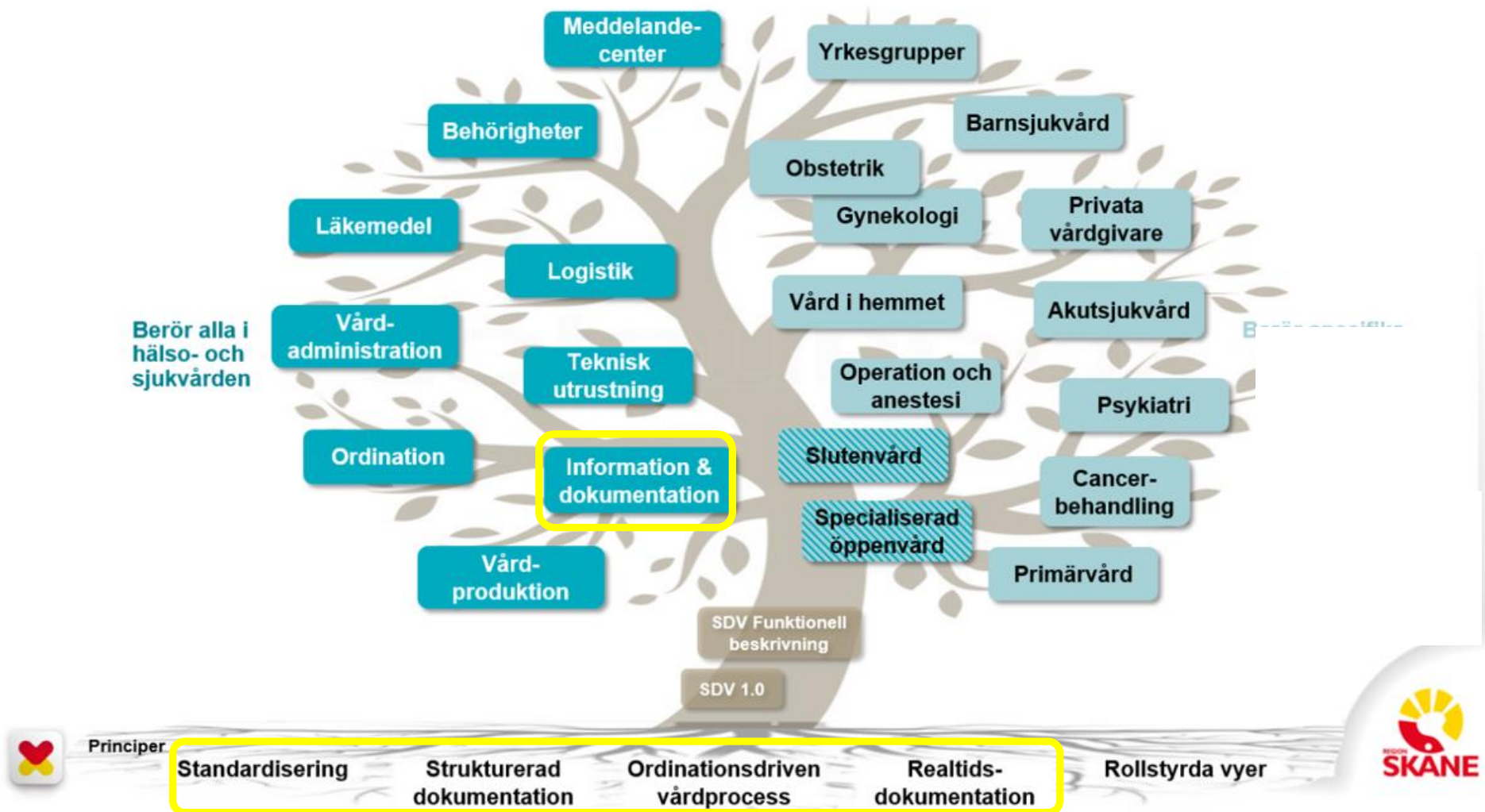


SDV – Skånes Digitala Vårdsystem

2022-02-11



# FörändringsTrädet



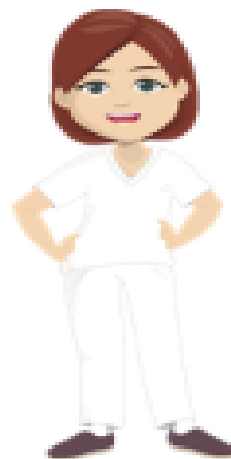
# Information och dokumentation

Läsa

Granska,  
återanvända

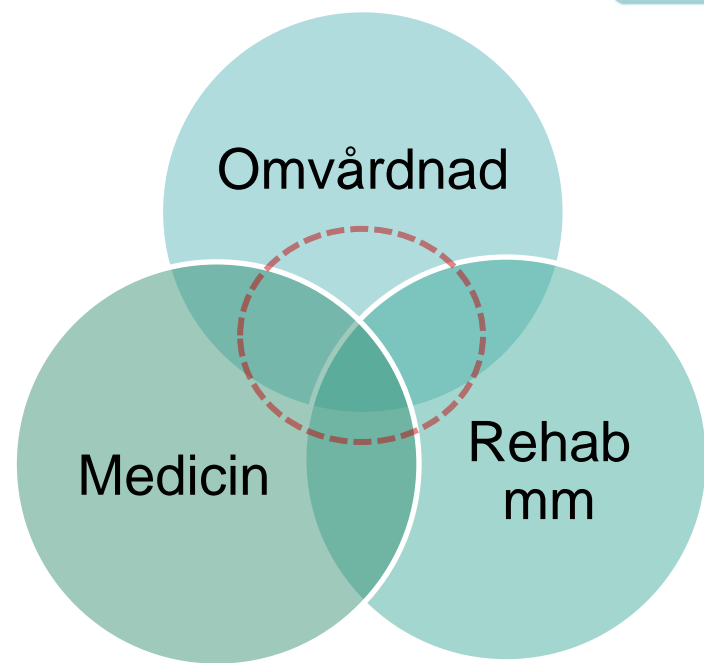
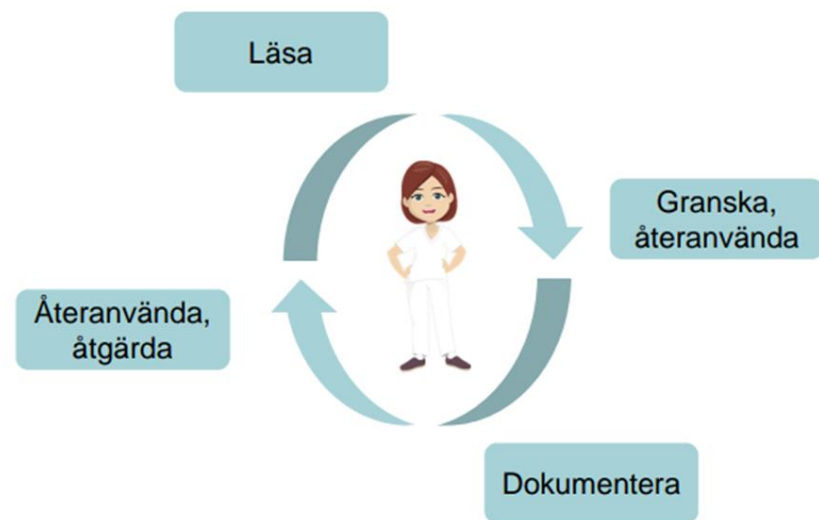
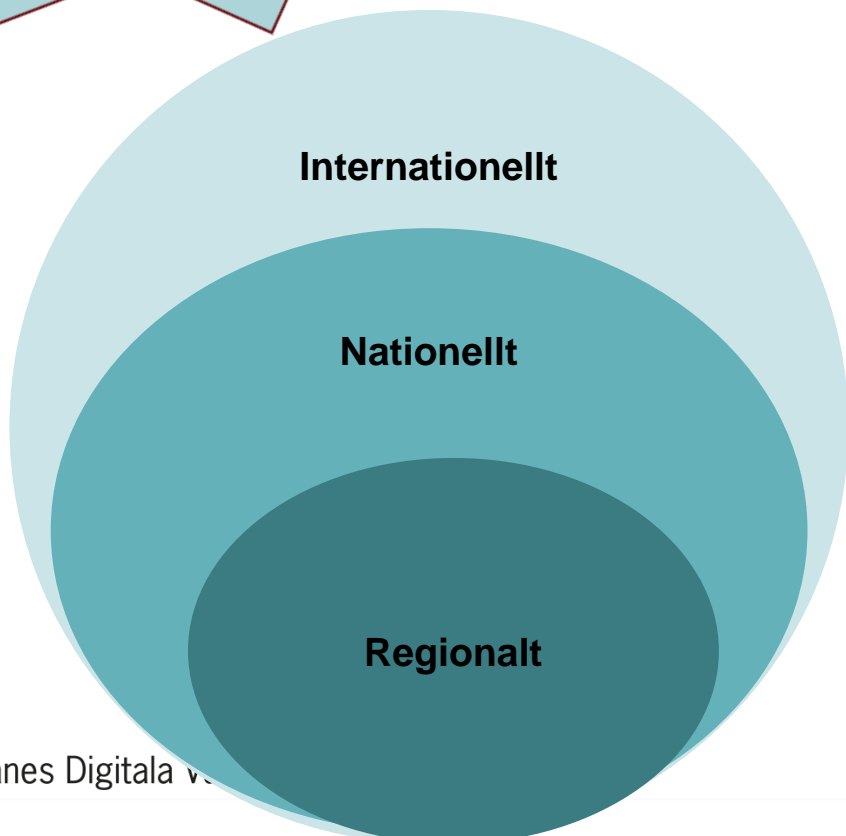
Återanvända,  
åtgärda

Dokumentera

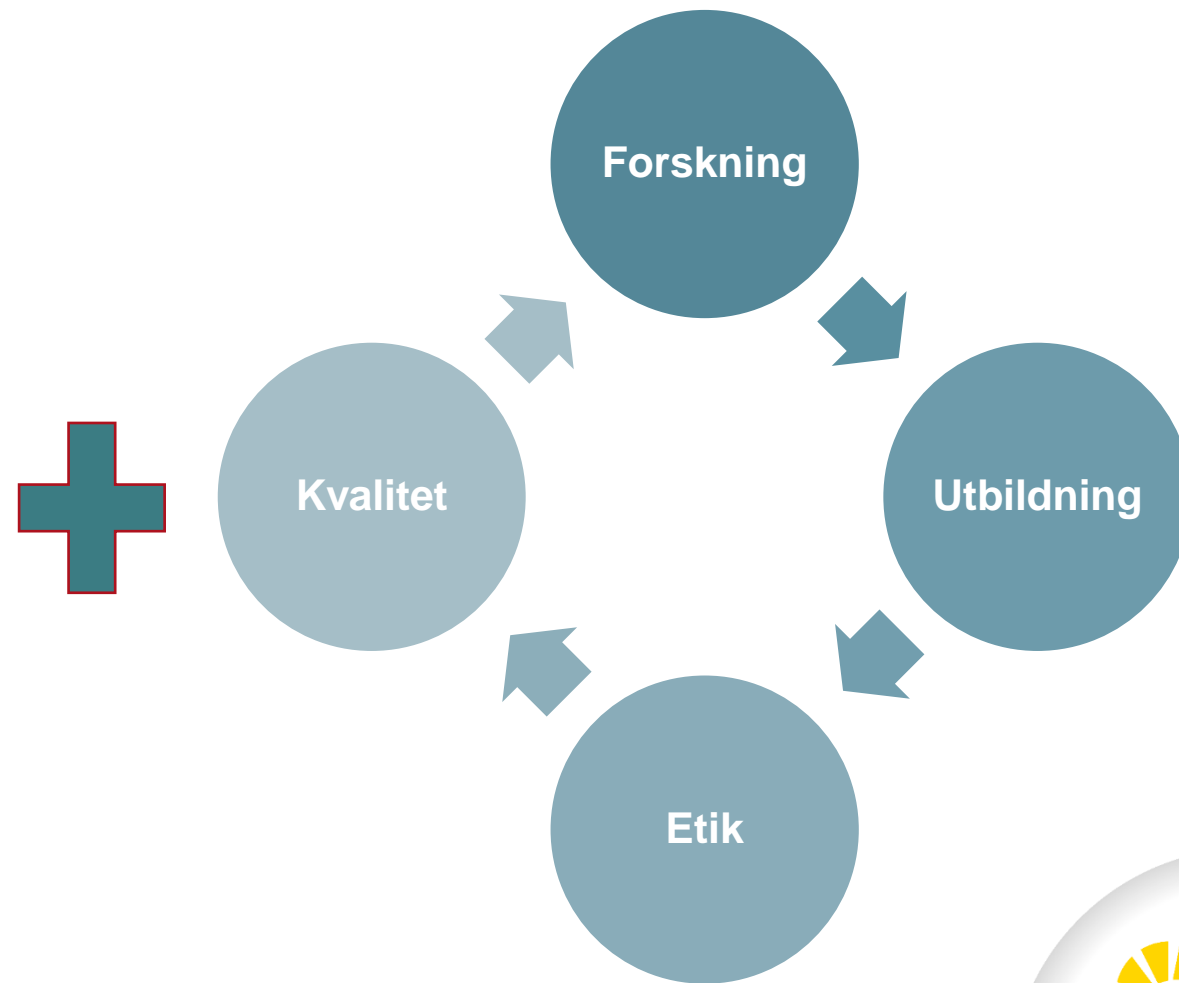


# Information och dokumentation

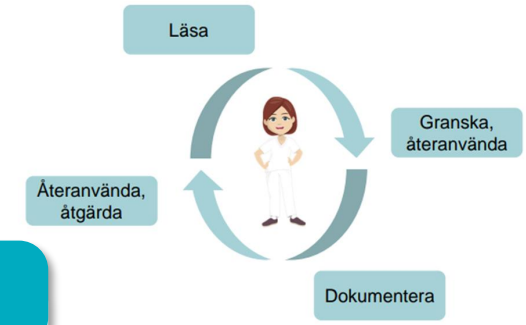
SnoMed CT  
ICD-10  
ICNP  
ICF  
NCPT  
KSI  
KVÅ  
DRG m fl



# Professionsdriven utveckling



# Information och dokumentation



## Standardisering

Gemensam digital miljö och arbetssätt för dokumentation

- Mer jämförbar sjukvård
- Smidigare

## Strukturerad dokumentation

Fler mallar, mindre fritext och mindre dubbeldokumentation. Struktur för information

*Fritext, ej strukturerat innehåll*

## Ordningsdrift

Ordningsdrift – de åtgärder som gäller en patient

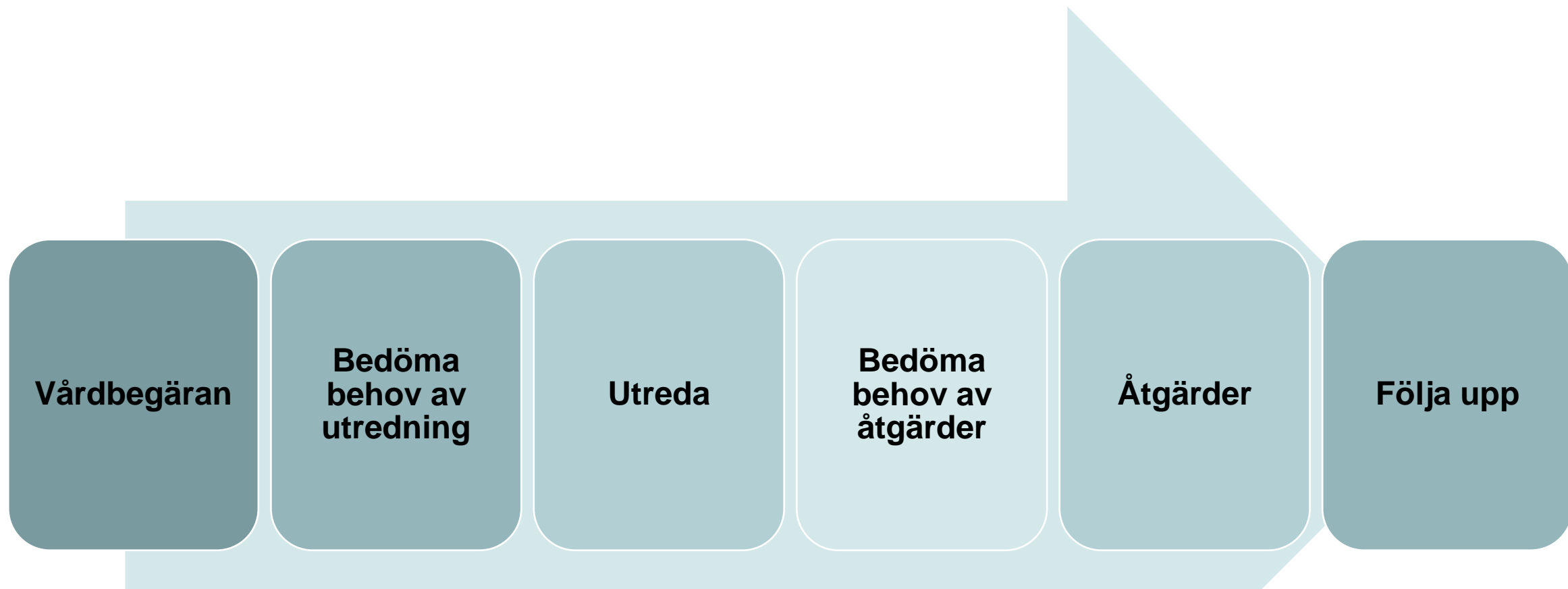
- Tydligt stöd för vad som har gjorts och vad som ska göras.

Standardisering

Medarbetaren vet bättre vad hen ska och får göra.



# Socialstyrelsens hälso- och sjukvårdsprocess

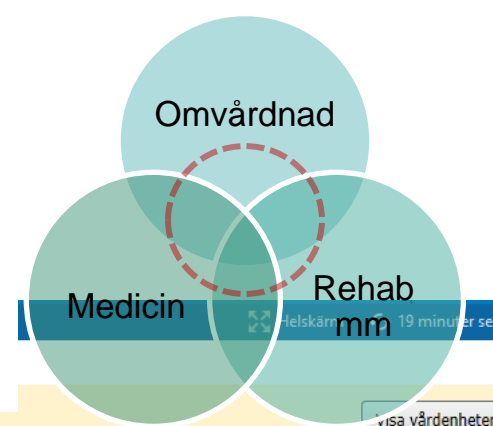
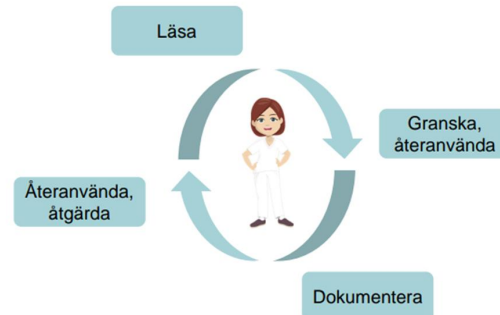


# Vårdprocesser och beslutsstöd i SDV





# Att dela på data/information Ordinationer



Omårdnadsvy

Alla tillgängliga uppgifter visas inte. Det finns uppgifter från besök hos andra vårdgivare eller andra vårdenheter.

Kontakt utan besök × Transfusion × Inskrivning × Avdelningsarbete × Överrapportering × Utskrivning × Basuppgifter × Snabbval ×

Slutvårdsordination Receptförskrivning vid utskrivning Alla

### Andning/ cirkulation

- Bedömning av ödem
- Inläggning av perifer venkateter
- Skötsel av perifer venkateter
- Kontroll av intravenös behandling

### Hud/vävnad

- Avlägsnande av agraffer
- Bedömning av hud
- Sårbehandling
- Trycksårprevention Vårdplan

### Symtom och status

Omvårdnadsstatus

Omvårdnadsrunda Varje h (intervall)

Omvårdnadsrunda Varannan h (intervall)

Omvårdnadsrunda 3 ggr/dygn (fast tid)

Riskbedömning Fallriskbedömning

Riskbedömning Trycksår, riskbedömning

Riskbedömning Undernäring, riskbedömning

Riskbedömning Munhälsa, riskbedömning

Riskbedömning Undernäring, STRONG-Kids

### Aktivitet

- Avlastning av extremitet
- Lägesändringsschema
- Bedömning av förflyttningsförmåga
- Fallprevention Vårdplan
- Tryckavlastning
- Inläggning av orogastrisk sond

### Smärta/ sinnesintryck

- Bedömning av smärta, nyfödd
- Bedömning av smärta, barn
- Bedömning av smärta, vuxen

### Nutrition

- Energi- och proteinberäkning
- Fasta
- Intag och utsöndring
- Kroppsvikt
- Kroppslängd
- Munhälsa Vårdplan
- Mat och vätskeregistrering
- Munvård
- Nutrition Vuxen Vårdplan
- Nutrition Barn Vårdplan
- Uppmuntra vätskeintag

### Elimination

- Bedömning av mag-tarmkanal
- Blåskänning
- Inläggning av urinkateter
- Avlägsnande av KAD

### Aktuella ordinationer (4)

Ordnation	Status	Ordinerad
Omvårdnadsstatus	Ordinerad	24-04-08 23:50
Dokumentera befintliga katetrar, drän, tuber vid ankomst	Ordinerad	24-04-08 23:50
Riskbedömning över 65 år	Ordinerad	24-04-08 23:50
Inskrivningsinformation, vuxen	Ordinerad	24-04-08 23:50

### Nya ordinationer

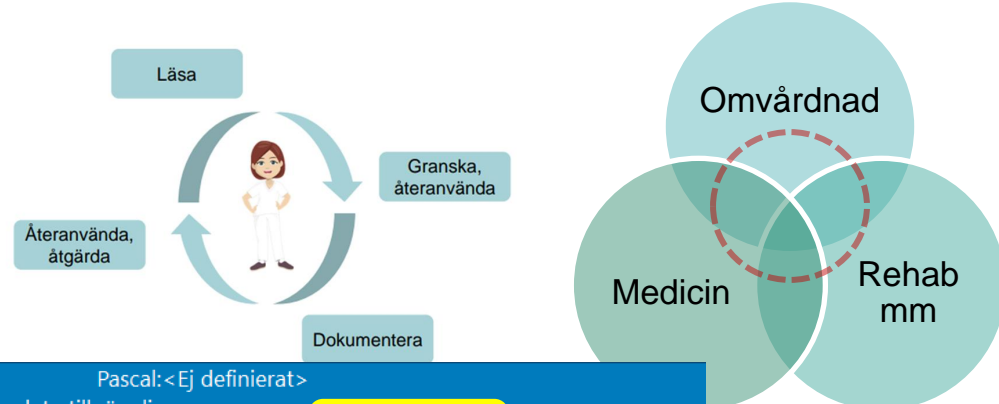
Slutvårdsordination Receptförskrivning vid utskrivning

Personal Shared

Favoriter

Mina favoritplaner

# Att dela på data/information Ordinationer; ICNP



**FÄLTSKOG. CST-NILS-OLOF** Klinisk Studie:Deltagande i klinisk studie - Text EWS:Grå Pascal:<Ej definierat>  
 Personnummer:17201010-2596 Ålder:65 år Kön:Man Isolering:<Ingen data tillgänglig> Fallrisk:Ja  
 Allergi: Ingen känd överkänslighet Doseringsvikt:38.40 kg (2021-09-30) Behandlingsbegränsningar:<Ingen data tillgänglig> Primärvård FIN: VN000028690 [Reg I

- Meny
- Omvårdnadsvy
- Interaktiv vy
- Aktiviteter
- Ordinationer + Läg...
- Utdelningslista läkemedel
- Katetrar drän och tuber, öv...
- Resultatöversikt
- Allergi + Läg...
- Diagnoser och hälsoprob...
- Historik
- Sparade formulär
- Dokumentation + Läg...
- Mediebibliotek + Läg...
- Patientdata
- Tillväxtkurvan
- Iordningställande, läkeme...
- Externa program
- Utdelningslista läkemedel,...
- Länkbibliotek

**Snabbvy - Vuxen**

- Blåsskanning
- Elimination
- Hudstatus
- Kontakt med närstående
- Läkarkontakt
- Mag- tarm
- MIG/PIG kontakt
- Mätvärden
- Nutrition
- Ordination syrgasbehandling
- Patient, tillhörigheter och värdesaker
- Psykiskt status
- Riskbedömning
- Smärta, vuxen
- Sårbehandling**
- Transport/överflyttning
- Vitalparametrar
- Välbehållande och åtgärder

Senaste 24 timmarna

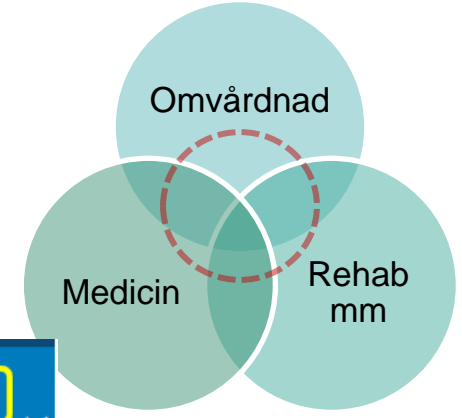
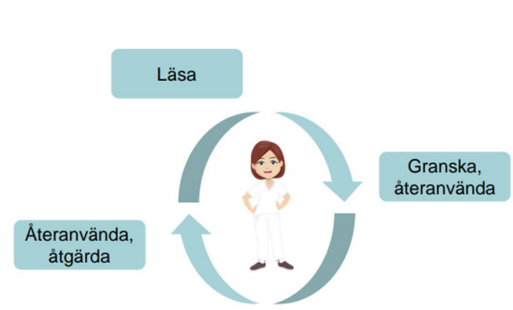
Sök objekt  Kritiskt  Högt  Lågt  Onormalt  Overifierat  Flagga

Resultat	Kommentar	Flag...	Datum	Utförd av
			2021-09-30	
	23:48		23:21	
✦ Sårtyp			Skärsår	
✦ Hand Vänster Insida				
✦ Sårtyp			Skärsår	
✦ Sårdebut			2021-09-28	
✦ Inspektion av förband			Delvis mättat	
✦ Främmande kropp			Glas	
✦ Sår längd	cm		6	
✦ Sår bredd	cm		2	
✦ Sår djup	cm		2	
✦ Såråtgärd			Suturer borttagna, delvis	
✦ Sårvävnad			Blottad sena	
✦ Inflammation/infektion			Svullnad, Rodnad	
✦ Sårvätska, mängd			Liten	
✦ Sårvätska, typ			Seröst blodtillblandat	
✦ Sårkant			Välavgränsad	
✦ Aktiv blödningsmängd			Liten	
✦ Aktiv blödningsmängd, åtgärd			Förband	
✦ Lukt			Ingen	
✦ Sårstatus			Sår i läkning	
✦ Sårrelaterad smärta			Vid mobilisering	
✦ Rengöring			Natriumklorid	
✦ Aktuellt sårmedel			Spray	
✦ Behandling omgivande hud			Hudskydd, applikator	



# Att dela på data/information

## Ordination Riskbedömning + Fallprevention; ICNP



**HANSSON. C-KNUT** Klinisk Studie: EWS:Vit (Ofullständig) Pascal:<Ej definierat>  
 Personnummer:19560908-2895 Ålder:65 år Kön:Man Isolering:<Ingen data tillgänglig> **Fallrisk:Ja**  
 Allergi: Ingen känd överkänslighet Doseringsvikt:79 kg (2021-09-23) Behandlingsbegränsningar:<Ingen data tillgänglig... slutenvård...

**Meny** > Interaktiv vy

Snabbvy - Vuxen

- Elimination
- Hudstatus
- Kontakt med närstående
- Läkarkontakt
- Mag-tarm
- MIG/PIG kontakt
- Mätvärden
- Nutrition
- Ordination syrgasbehandling
- Patient, tillhörigheter och värdesaker
- Revyiskt status
- Riskbedömning**
- Smärta, vuxen
- Sårbehandling
- Transport/överflyttning
- Vitalparametrar

Allmän vy - Vuxen

Katetrar - Drän - Tuber - Vuxen

- Vätskebalans
- Mat- och vätskeregistrering
- Transfusion av blodkomponent
- Procedur - Övervakning
- Respiration
- Ordination syrgasbehandling
- Stomier
- Utbildning - Vuxen
- Brännskada
- Titrerbar infusion
- Peritonealdialys
- Avancerad smärtbehandling

Senast

Sök objekt  Kritiskt  Högt  Lågt  Onormal

Resultat

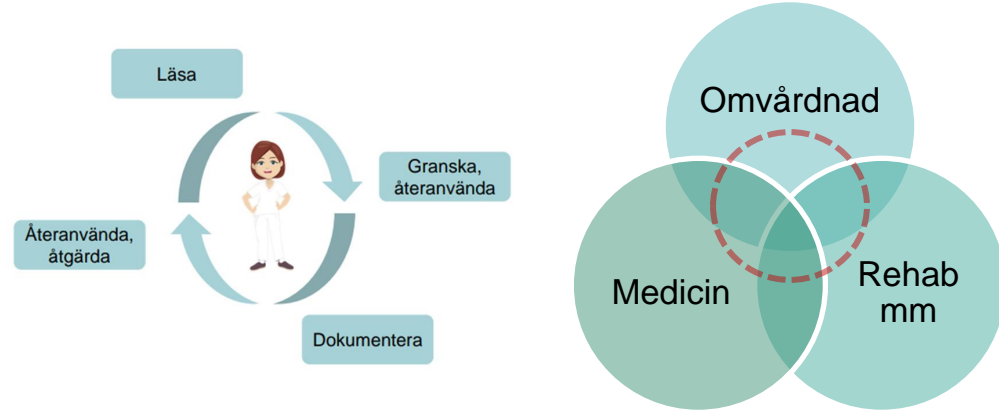
Objekt	Kommentar	Flagga	Datum
2021-09-23 06:34			21:56
<b>Riskbedömning</b>			
Fall, riskbedömning			
Fall de senaste 6 månaderna			Ja
Fallrisk enligt klinisk bedömning			Ja
Fall, riskfaktorer			Könsobortfall, Nedsatt balans
Trycksår, riskbedömning			
Trycksårsklinik enligt klinisk bedömning			Ja
Hudbedömning			Befintligt trycksår
Trycksår, riskfaktorer			Avmagrad, Nedsatt allmäntill...
Trycksår (RBT) riskbedömningsinstrument			Ja
Allmäntillstånd			Ganska gott
Fysisk aktivitet			Går själv med eller utan hjälp...
Rörelseförmåga			Något begränsad
I vilken grad hud utsätts för fukt			Torr eller normal fuktighet
Födointag			3/4 av normal portion
Vätskeintag			> 700- < 1000 ml/dag
Känsl			Något nedsatt
Friktion och skjuvning			Inga problem
Kroppstemperatur			Subfebril
S-ALBUMIN			36-42 g/l
RBT totalpoäng			33
Undernäring, riskbedömning			
Ofrivillig vikt förlust			

Vårdplan  
Lägg till planer  
1 föreslagna plan  
Föreslagna plan  
Fallprevention Vårdplan



# Att dela på data/information

## Ordination Riskbedömning + Fallprevention; ICNP



**HANSSON. C-KNUT**  
 Personnummer: 19560908-2895  
 Allergi: Ingen känd överkänslighet

Klinisk Studie:  
 Ålder: 65 år      Kön: Man  
 Doseringsvikt: 79 kg (2021-09-23)

EWS: Vit (Ofullständig)    Pascal: <Ej definierat>  
 Isolering: <Ingen data tillgänglig>    Fallrisk: Ja  
 Behandlingsbegränsningar: <Ingen data tillgänglig...>    Slutenvård [Inskrivningsdatum: 2021-sep-29 14:34:00 Utskr

**Meny**  
 Omvårdnadsvy  
 Interaktiv vy  
 Aktiviteter  
 Ordinationer + Lag...  
 Utdelningslista läkemedel  
 Iordningställande, läkeme...  
 Resultatöversikt  
 Katetrar drän och tuber, öv...  
 Utdelningslista läkemedel,...  
 Allergi + Lag...  
 Diagnoser och hälsoprob...  
 Historik  
 Sparade formulär

**Omvårdnadsvy**  
 Alla tillgängliga uppgifter från alla besök visas.

**Diagnoser och hälsoproblem**  
 Klassificering: Alla    Läggtill som: Detta besök    Sök i: ICNP

Prioritet	Problem	Kod	Debut
1	Risk för trycksår	--	--
	Andra specificerade hereditära och idiopatiska neuropatier	--	--

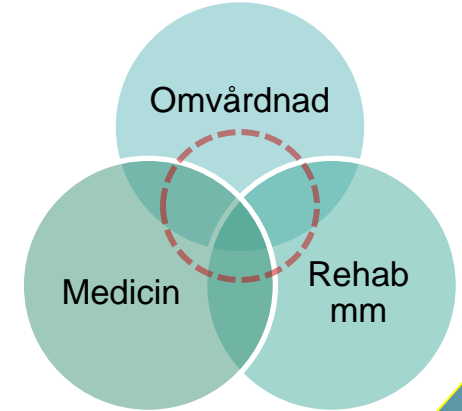
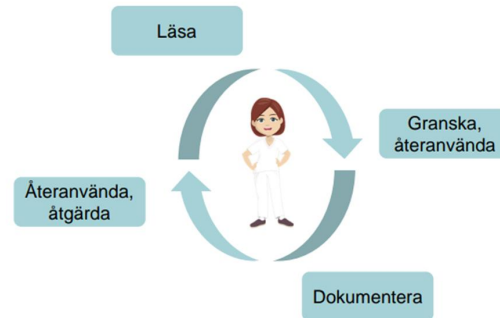
Sök i: ICNP    Risk  
 Risk för fall  
 Risk för våld  
 Risk för skada  
 Risk för diarré  
 Risk för emboli  
 Risk för trauma  
 Risk för sjukdom  
 Risk för blödning  
 Risk för delinium  
 Risk för ensamhet  
 Risk för hudskada  
 Risk för kräkning  
 Risk för kvävning

Kroniskt hälsoproblem  
 Kroniskt hälsoproblem    Avskriv



# Att dela på data/information

Ordination + Diagnoser och hälsoproblem; ICNP



Blåsskanning		
Anledning till blåsskanning		Oförmåg...
Miktion före blåsskanning		Nej
Uppskattad mängd mikterad urin		
Blåsskanning, volym	mL	510



Discern Aviseringar (C-CLINDOC16)

Uppgift Redigera Visa Hjälp

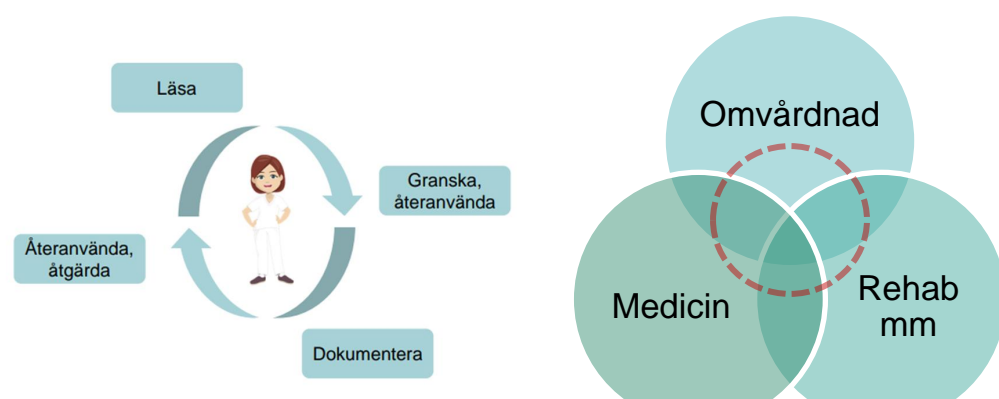
Ämne	Datum/tid för händelse
! MEDICATION, Henrik (17201010-2914)	2023-05-17 06:59

Varning: Urinvolym 501 mL och mer. Kontakta läkare för ställningstagande till åtgärd samt uppföljande åtgärder. 501-800 mL: Intermitterande urinkateterisering bör övervägas i första hand och ny kontroll enligt regionala riktlinjer. 801 mL eller mer: kvarliggande KAD efter ordination av läkare. Hälsoproblemet Försämrad urintömning kommer att läggas till automatiskt i Diagnoser och hälsoproblem för Detta besök. Vid övertänjning av urinblåsa, 500 mL eller mer ska en avvikelserapport skrivas.

ICNP: Försämrad urintömning

# Att dela på data/information

## Ordination + Diagnoser och hälsoproblem; ICNP



### Diagnoser och hälsoproblem

Klassificering

Lägg till som

Sök i: ICNP

Intern priori...	Diagnos	Kod
--	Diabetes, latent (prediabetes)	R730B (ICD10-SE)
--	Fibromyalgi	M797 (ICD10-SE)
--	<b>Försämrad urintömning</b>	--
--	Hjärtsjukdom - ändrat namnet	I110 (ICD10-SE)
--	Bärare av stafylokocker	--
--	Resistens mot meticillin	--
--	Staphylococcus aureus som orsak till sjukdomar som kla...	--

▶ Avskrivna kroniska diagnoser

▶ Alla tidigare Diagnoser vid detta besök

Sök i:

- Försämrad
- Försämrad sömn
- Försämrad sömn
- Försämrad vikt
- Försämrad reflex
- Försämrad process
- Försämrad tillväxt
- Försämrad blodfyllnad
- Försämrad tarmtömning
- Försämrad tarmtömning
- Försämrad urintömning**

Ändra ✕

### Försämrad urintömning

**10012986 (ICNP)**

Detta besök  Kronisk

Intern prioritet: --

Typ av tillstånd	Klassificering
Detta besök	Omvårdnad
Typ av diagnos	Debut
--	--
Status	Bekräftelse
--	Bekräftad
Lateralitet	--
--	--

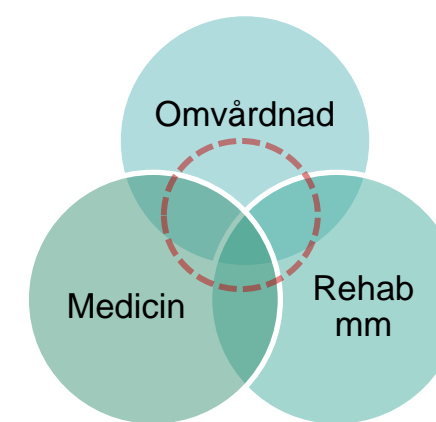
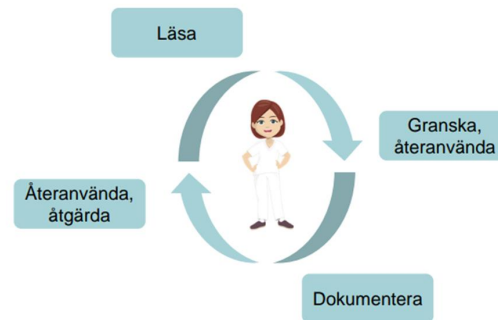
Information

21 maj 2023 (Detta besök)

ICNP: Försämrad urintömning (10012986) - Omvårdnad



# Att dela på data/information ADL; ICF



Visar resultat från (2022-02-24 - 2022-04-29) [Visa fler resultat](#)

Rehabilitering och Habilitering vy		2022-04-29 08:41
Förflyttning till/fr toa, assistansbehov		Total
Förflyttning till/fr toa, hjälpmedel		Toalettarmstöd
<b>P-ADL På- och avklädning</b>		
Klä av sig på överkropp, assistansbehov		Total
Klä av sig på överkropp, hjälpmedel		3 personer
Klä av sig på underkropp, assistansbehov		Stort
Klä av sig på underkropp, hjälpmedel		3 personer
Klä på sig på överkropp, assistansbehov		Total
Klä på sig på överkropp, hjälpmedel		3 personer
Klä på sig på underkropp, assistansbehov		Total
Klä på sig på underkropp, hjälpmedel		3 personer
<b>P-ADL Personlig hygien</b>		
Personlig hygien, assistansbehov		Total
Personlig hygien, hjälpmedel		Grepphjälpmedel
<b>P-ADL Förflyttning</b>		
I & ur säng, assistansbehov		Total

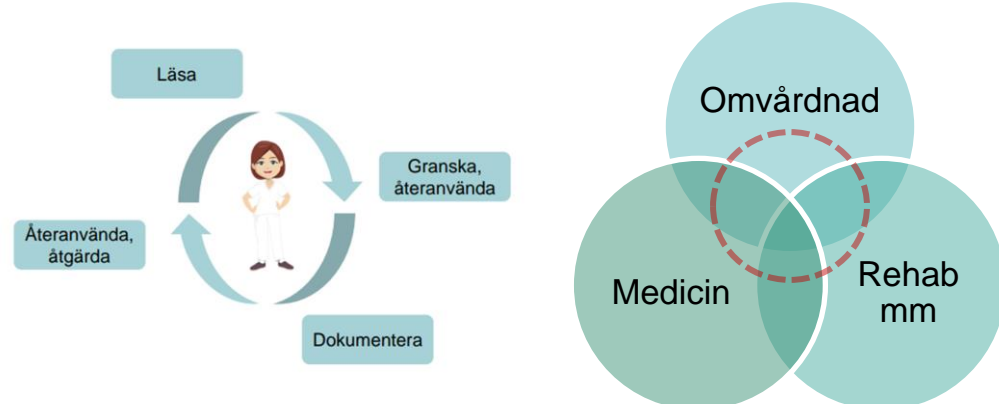
## Omvårdnadsparametrar

	02 maj 2022 11:43	29 apr 2022 08:41
▼ ADL		
ADL-förmåga	--	Totalt assistansbehov
Toalettbesök, assi...	--	Total
Toalettbesök, hjäl...	--	3 personer
Äta och dricka, as...	--	Total
Äta och dricka, hj...	--	3 personer
Förflyttningsförmå...	--	Totalt assistansbehov
I & ur säng, assist...	--	Total
I & ur säng, hjäl...	--	Rullstol elektrisk
Förflyttning till/fr t...	--	Total
Förflyttning till/fr t...	--	Toalettarmstöd
▼ Smärta vuxen		
Abbey Pain, totalp...	7	--
Smärta föreligger	Ja	--
▼ Smärta barn		
Smärta föreligger	Ja	--
▼ Hudbedömning		
Hudbedömning	--	--
▼ Sömn		
Sömnbesvär	--	--



# Att dela på data/information

## Personcentrerad vård



### SVENSK STANDARD

SS-EN 17398:2020

### Patientdelaktighet i hälso- och sjukvård – Minimikrav för personcentrerad vård

- Vätskebalans ...
- Riskindikatorer ...
- Personcentrerad vård
- Överenskomna mål, journalövergripande
- Patientberättelse
- Nutrition
- Patologi (0)
- Ny ordination
- Snabblänkar ...
- Transport/överflytt & överrapportering ...
- Dokumentation ...
- Utskrivningsplanering ...
- Dagens behandlingsmål ...
- Dagens riktlinjer ...
- Överkänslighet ...
- Ordinationer ...
- Vårdsammanfattning ...

Skapa anteckning

Vårdförlopp, omvårdnad

Omvårdnad, händelse

Välj annan anteckning

27 apr 2023  
14:11

Personcentrerad vård

Individuell plan i samrå... Ja

### Överenskomna mål, journalövergripande

Alla (2) Pågående (1) Planerade (0) Uppfyllda (1)

#### Pågående

1 Vill kunna ta på sig sina dansskor och dansa igen  
Start: 2023-05-20 Måldatum: 2023-08-31 Dokumenterat av: RS Test, C-Cl.  
Kopplat till SIP: -- Dokumenterat inom: Ortopedi Påverkande faktorer: Funktionsn.

#### Uppfyllda

At gå utan rullator inomhus  
Start: 2023-05-20 Måldatum: 2023-05-20 Dokumenterat av: RS Test, C-Cl.  
Kopplat till SIP: -- Dokumenterat inom: -- Påverkande faktorer:

### Patientberättelse

Typsnitt Stor...

Har dålig erfarenhet från senaste operationen som resulterade i komplikationer....



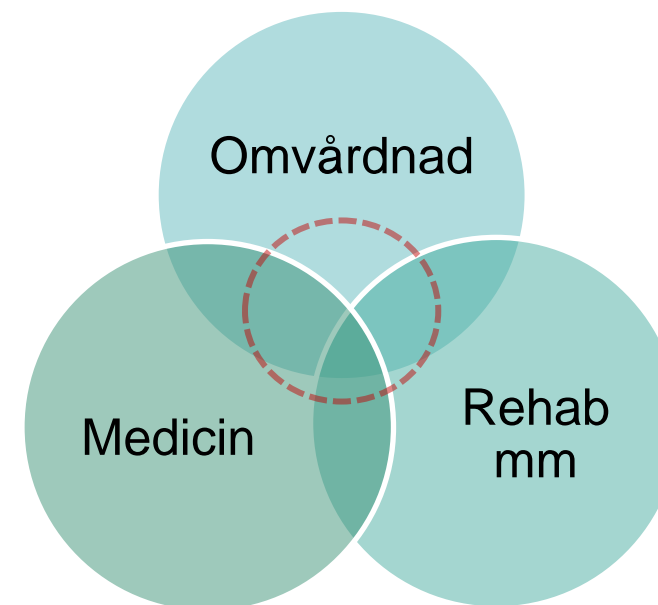
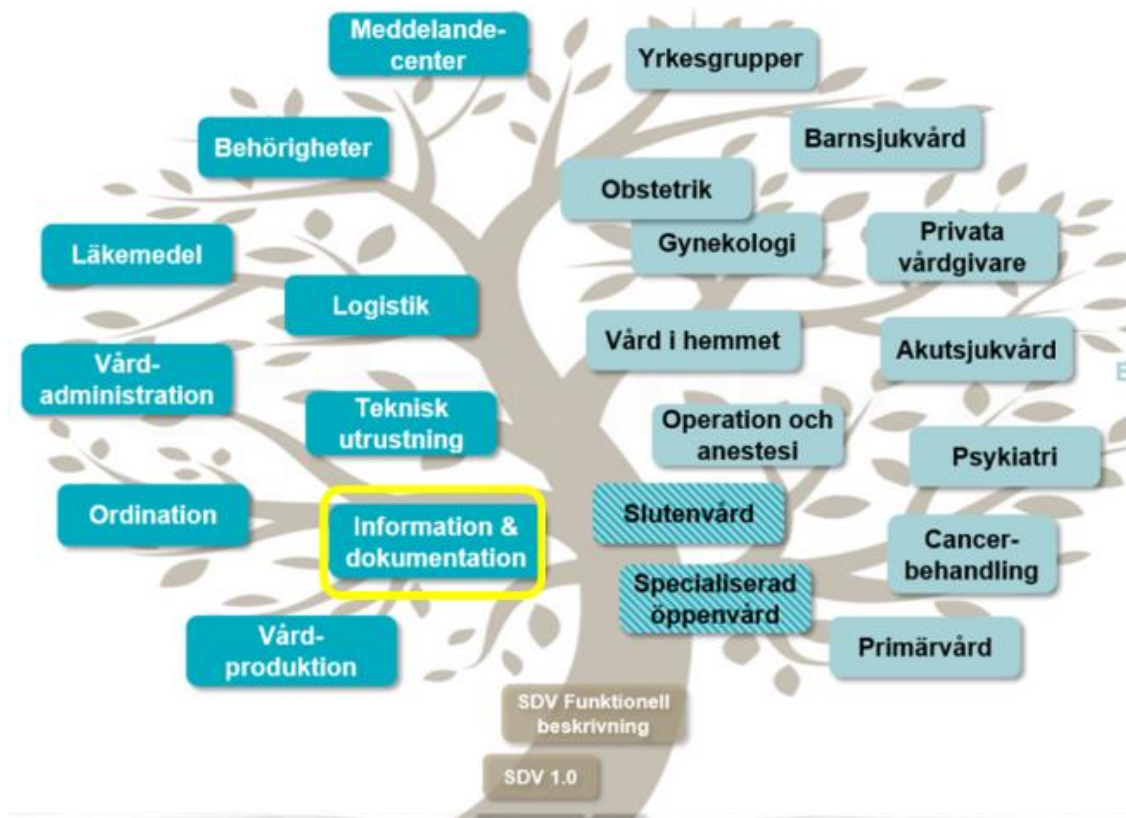
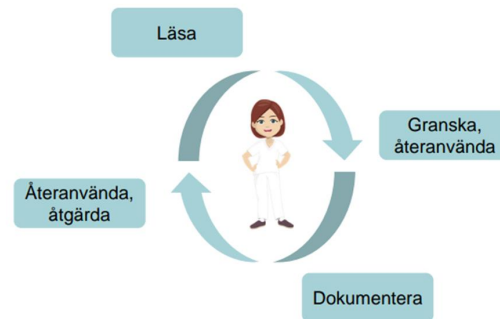
SDV -

2022-02-1

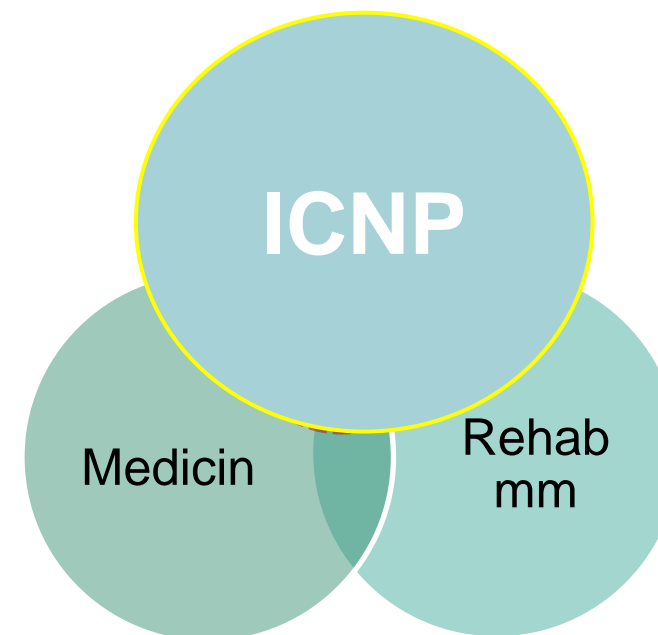
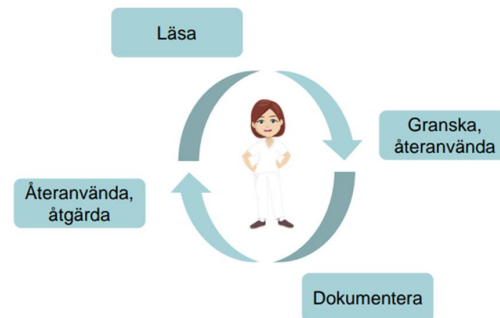
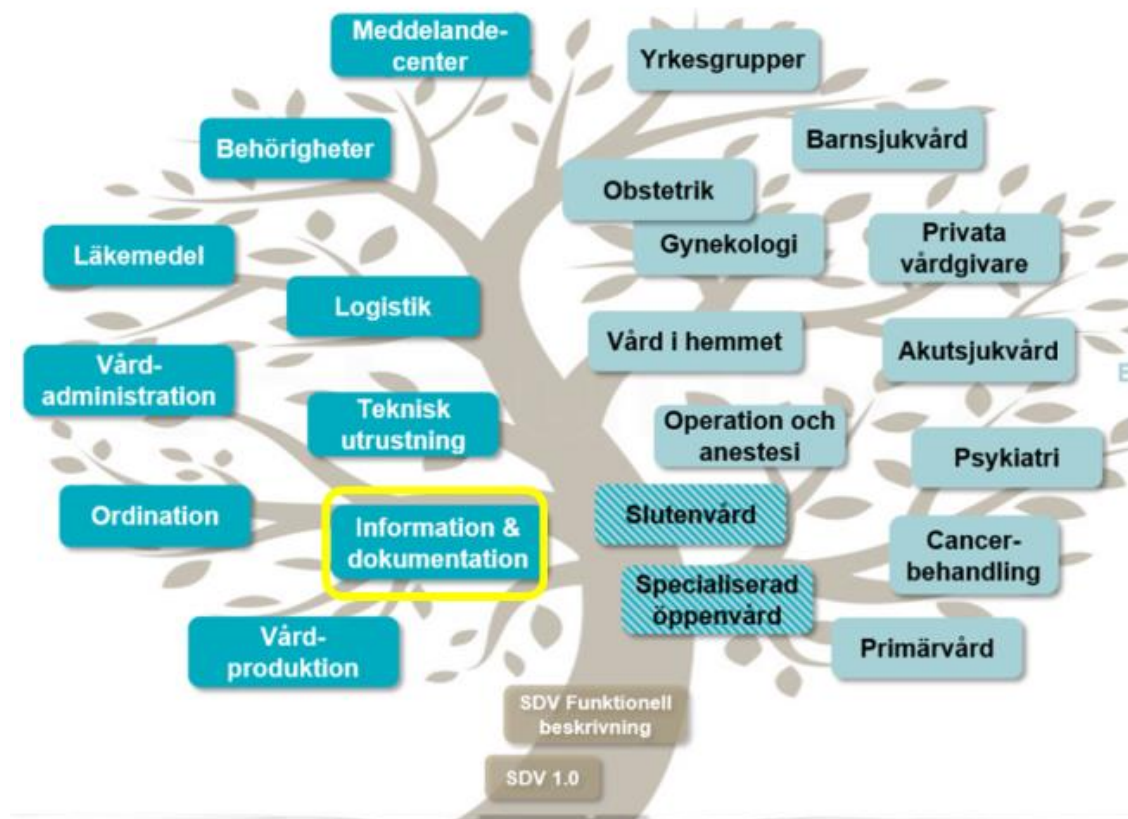




# Att dela på data/information



# Att dela på data/information



*Tack för att ni lyssnat!*

[agnetha.perlkvist@skane.se](mailto:agnetha.perlkvist@skane.se)

SFOI konferens 2024



# SFOI:s konferens i omvårdnadsinformatik

2024-04-25

Lotta Bergman

Katrin Abdulal

Tina Eriksson

[www.inera.se](http://www.inera.se)

  
Ett företag inom SKR



# Om Inera

# Inera – med uppdrag att utveckla välfärden

*Inera är kommuners och regioners digitaliseringsbolag med uppdrag att utveckla välfärden.*

Inera har en unik position på marknaden; att vara den nationellt sammanhållande aktören för digitalisering inom kommuner och regioner.

Vår uppgift är att skapa förutsättningar för samordning, förenkling och effektivisering av regionernas och kommunernas digitaliseringsarbete.

Så att de i sin tur kan ge sina invånare en trygg och jämlik välfärd.



# Vi arbetar på uppdrag av Sveriges regioner, kommuner och SKR Företag

**SKR**

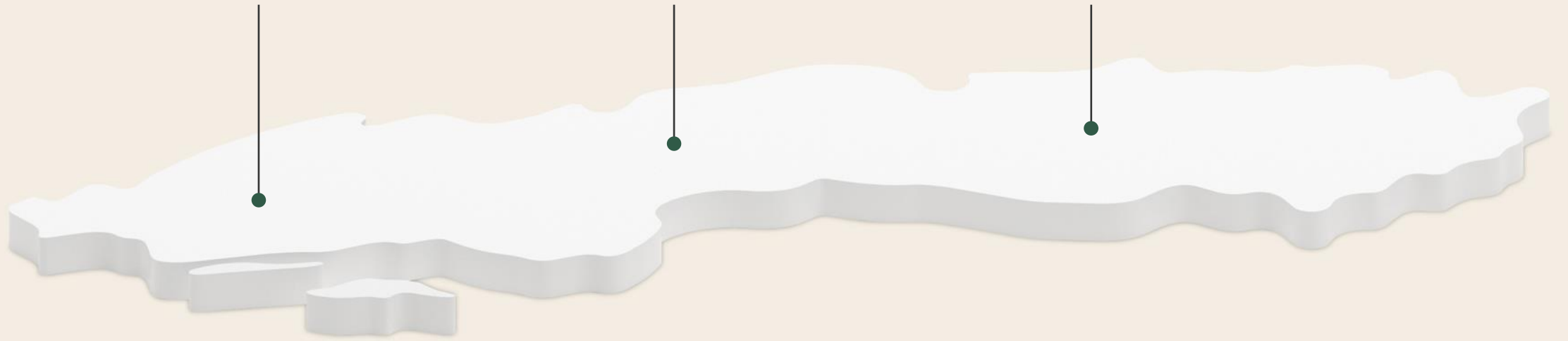
är huvudägare

**289**

kommuner är delägare

**21**

regioner är delägare



# Ineras medarbetare i informatikspåret



**Katrin Abdulal**

Informationsarkitekt

Huvudansvarig för leveranser inom informatikspåret



**Tina Eriksson**

Informationsarkitekt

Bistår Katrin med utredning, analys och sammanställning



**Christina Kling Hassler**

Medicinskt sakkunnig läkare

Bistår med kunskap kring vårdens processer och verklighet



**Lotta Bergman**

Projektledare och utredare

Koordinerar informatik- och verksamhetsgruppens arbete





**Projektet  
Sammanhållen  
planering på 1177**

99 %

av befolkningen  
känner till 1177

94 %

följer råden från  
1177 på telefon

1177 | Region Västmanland

Välj region ▾

Logga in Hitta vård Sök

Liv & hälsa Barn & gravid Olyckor & skador Sjukdomar & besvär Undersökning & behandling Så fungerar vården

**Vaccinera dig – mot TBE**

Västmanland är riskområde för TBE. Du rekommenderas att vaccinera dig om du vistas mycket i naturen eller andra grönområden där det kan finnas fästingar. För barn och unga i åldern 3–19 år är vaccinationen avgiftsfri på samtliga vårdcentraler i Västmanland.

LÄS MER OCH BOKA VACCINATION

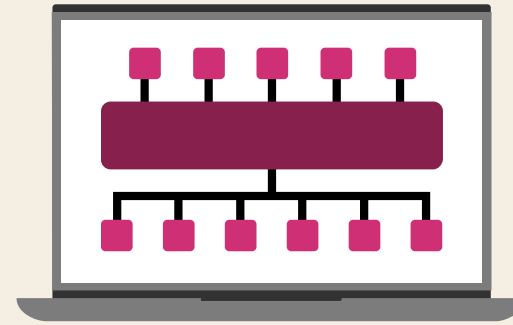
AKTUELLT I VÄSTMANLAND

≈ 18 miljoner

besök på 1177.se  
per månad

9,8 miljoner

har ett personligt  
konto på 1177.se



# Sammanhållen planering

En samordnad  
vård och omsorg  
med individen som  
aktiv medskapare



— REGIONENS TEAM



KOMMUNENS TEAM —



**Stöd till  
invånaren för  
överblick oavsett  
huvudman och  
utförare**

En samordnad  
vård och omsorg  
med individen som  
aktiv medskapare



— REGIONENS TEAM



KOMMUNENS TEAM —

# Från fragmentisering till överblick för invånare och personal



1177



# Nytta för alla deltagare i vård och omsorg

- En samlad överblick över vårdkontakter, information och insatser– tillgänglig både för patient och vård- och omsorgspersonal
- Ökade möjligheter till självständighet, förbättrad livskvalitet och förmåga att vara medaktörer för invånare.
- Ökad trygghet och tidsbesparing - allt går att nå från ett ställe.
- Utökat stöd för samverkan mellan patient/omsorgstagare, anhöriga och medarbetare i vård och omsorg.



# Tidig skiss på en sammanhållen översikt

Syftet är att stödja personer med komplexa vårdbehov och många vårdkontakter med personliga översikter:

- fast läkar-/vårdkontakt och andra relevanta kontaktuppgifter
- vårdplaner och överenskommelser
- läkemedel och egenvård
- mätvärden och provsvar
- bokade tider
- individanpassad patientinformation

Framtidsvisionen är att en relevant sammanhållen översikt även kan visas för anhöriga samt för vård- och omsorgspersonal

The screenshot displays a patient portal interface with a red header containing the number '1177'. The navigation bar includes links for 'Liv & hälsa', 'Barn & gravid', 'Olyckor & skador', 'Sjukdomar & besvär', 'Undersökning & behandling', and 'Så fungerar vården'. The user's name and 'Logga ut' button are visible in the top right.

The main content area is titled 'Händelser' and shows a list of 'Kommande händelser (2 av 5)'. The first event is 'Bokad tid' on Friday, April 12, 2024, at 11:00, for an 'Återbesök skada' at 'Ortopedmottagning Umeå'. The second event is 'Bokad tid' on Thursday, April 18, 2024, at 11:00, for a 'Depurationsbesök' at 'Praktikertjänst Citytandläkarna'. Both events have 'AVBOKA' and 'BOKA OM' buttons.

Below this is a section for 'Senaste händelser' showing two 'Mottagningsbesök' events on March 30 and March 25, 2024, at 20:45, at 'Ortopedimottagning Umeå', both attended by 'Anna Kullänger Axelman (Läkare)'. These events have a 'VISA' button.

On the right side, there are sections for 'Meddelanden' (showing two messages from March 29 and March 16), 'Vårdval' (showing 'Tegs hälsocentral'), and 'Fast läkarkontakt' (showing 'Fatima Mansouri').

The footer contains the text '1177 - tryggt om din hälsa och vård' and some partially visible icons.





**Projektet väntas  
pågå under flera år**

# Första steget: Fler ingångar till e-tjänsterna

The screenshot shows the 1177 mobile app interface. At the top, there is a red header with the number '1177' and a 'Logga in' button. Below the header, the main content area features a large heading 'Hej! Vad vill du göra idag?' followed by a grid of six service options, each with an icon and a brief description:

- Inkorg**: Läs och skicka meddelanden
- Journal**: Visa händelser i din journal
- Intyg**: Visa eller beställ intyg
- Förnya recept**: Förnya recept via dina mottagningar
- Boka tid**: Boka, boka om, eller avboka tid
- Andra e-tjänster**: Logga in visa samtliga e-tjänster

Below the grid, there are two sections with blue arrows and headings:

- Söka vård under resan**: Accompanied by a photo of three children in winter gear.
- Magsjuketider**: Accompanied by a photo of a person drinking water from a glass.

The browser address bar at the top shows the URL: <https://xmw9q3-5173.csb.app>

1177

Logga in

## Hej! Vad vill du göra idag?

✉ Inkorg

Läs och skicka meddelanden

🔄 Förnya recept

Förnya recept via dina mottagningar

📖 Journal

Visa händelser i din journal

📅 Boka tid

Boka, boka om, eller avboka tid

# 1177 för vårdpersonal

- I juni 2023 beslutade regionerna att **de nationella kliniska kunskapsstöden** som produceras inom regionernas system för kunskapsstyrning ska publiceras under varumärket 1177
- 1177 kommer därmed att innehålla en del för invånare och en för vårdpersonal
- 1177 för vårdpersonal öppnar i en första version i början av sommaren 2024
- Styrgruppen för kunskapsstyrningen, SKS, har gett Inera i uppdrag att ta fram ett förslag till långsiktig målbild för 1177 för vårdpersonal

Information för privatpersoner. [Ändra](#)

1177 region västerbotten [Välj region](#)

Sök symptom, råd och mottagningar

Fakta & råd Söka vård Mina sidor Logga in

1177 FÖR VÅRDPERSONAL

Start Kunskapsstöd

Nu är de nationella kliniska kunskapsstöden en del av 1177

Nu med nytt utseende och delvis nya funktioner. [Länk till lorem ipsum.](#)

TILL KUNSKAPSTÖDEN

OM 1177

Sök kunskapsstöd, symptom, läkemedel eller tjänst

**Rikshandboken i barnhälsovård**

En metod- och kunskapsstöd för dig som arbetar i barnhälsovården. Allt innehåll är framtaget i samarbete med professionen.

**Vårdhandboken**

En metod- och kunskapsstöd för dig som arbetar inom hälso- och sjukvård och omsorg. Allt innehåll är framtaget i samarbete med professionen.

**Snabblänkar**

- Elektronisk remiss
- Journalen
- Rehabstöd
- 1177 e-tjänster
- Egen provhantering
- Hjälpmedel-tjänsten
- Pascal
- Utomlänsfakturerings
- Födelseanmälan
- Regionala cancercentrum i samverkan (RCC)
- Stöd och behandling
- Nationell patientöversikt
- Infektionsverket
- Räddningsstödet
- Nationella vård- och insatsprogram
- Utbudstjänsten
- Intygstjänster
- Räddningsstödet webb
- Webcert
- Vården i siffror

**Västra Götalandsregionens snabblänkar**

- Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen
- Läkemedel - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen
- Styrande dokument inom hälso- och sjukvård: Plan, Riktlinje, RMB, Rutin - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen

**Hej! Vad vill du göra idag?**

- Se händelser** > Journal, provsvar, remisser och besök
- Läsa meddelanden** > Meddelanden och kallelser i inkorgen
- Boka tid** > Boka, omboka eller avboka tider
- Se intyg** > Läs och skicka läkarintyg

[Visa allt du kan göra](#)

**du är sjuk**

RS-virus

**Sömnpåbråd lider alla av i perioder och hjälp finns att få**

Sed posuere consectetur est at lobortis. Aenean eu leo quam. Pellentesque ornare sem lacinia quam venenatis vestibulum. Donec sed odio dui. Aenean lacinia bibendum nulla sed consectetur.

**Att vara förälder till kroniskt sjuka barn**

Sed posuere consectetur est at lobortis. Aenean eu leo quam. Pellentesque ornare sem lacinia quam venenatis vestibulum. Donec sed odio dui. Aenean lacinia bibendum nulla sed consectetur.

**ng som har sngsinfluensan**

18 januari 2018 - Sed posuere consectetur est at lobortis. Aenean eu leo quam. Pellentesque ornare sem lacinia quam venenatis vestibulum. Donec sed odio dui. Aenean lacinia bibendum nulla sed consectetur.

**Förändrad vårdgaranti ska ge snabbare bedömning**

18 januari 2018 - Sed posuere consectetur est at lobortis. Aenean eu leo quam. Pellentesque ornare sem lacinia quam venenatis vestibulum. Donec sed odio dui. Aenean lacinia bibendum nulla sed consectetur.

[Läst](#) [Digital tillgänglighet](#) [Hjälp](#)

[Other languages](#) [Kontakt](#) [Om 1177](#)

[Hantering av kakor](#) [Behandling av personuppgifter](#)

**inera**

# Projektets första etapp – fram till augusti 2025

- Utveckla en första version av en sammanhållen översikt med information som redan finns i 1177:s inloggade e-tjänster

- Ett informatikarbete pågår, med både invånar- och medarbetarperspektiv.
- En arbetsgrupp har fokus på kommunernas behov och perspektiv, så att den kommunala hälso- och sjukvården och omsorgen successivt kan inkluderas

- Ta fram tekniska långsiktiga lösningar samt utreda de juridiska förutsättningarna för anhöriga, närstående och andra företrädare att ta del av dokumentation och tjänster på 1177.





# Projektets samarbete med regioner och kommuner

# Projektets större arbetsområden:

## Arbetsområde Sammanhållen användarupplevelse

Utveckling i både det öppna och det inloggade 1177.se för bättre användarflöden, bland annat:

Stegvis utveckling av första sammanhållna översikt (hypotes 3 steg). Första version 1177 för vårdpersonal.

## Arbetsområde Nya tekniska lösningar

Innehåller utredningar och arbete med målarkitektur, juridik och behov av långsiktig teknisk utveckling.

Avsiktsförklaring, steg 2  
API: er i de inloggade tjänsterna  
Systemleverantörerna  
Förstudie 1177 för vårdpersonal, forts.

## Arbetsområde Informatik och verksamhet

Grundläggande informatikarbete  
prioriterade informationsmängder

Arbetsgrupp med informatiker och verksamhets-specialister

Samarbete med NSG och NAG Strukturerad vårdinformation

## Arbetsområde Samverkan informationsdelning

Länsvis samverkan region-kommun

Arbetsgrupp med strateger och projektledare

Erfarenhetsutbyte.  
Verksamhetsprocesser.

# Projektets första fas finansieras av regionerna

- Tydligt att regionerna vill att kommunerna deltar på lika villkor
- Syftet med kommunmedverkan är att höja projektets kunskap om kommunspecifika villkor.
- Erfarenhetsutbyte mellan länen viktig komponent
- Fas 1 pågår till och med augusti 2025.



# Deltagare region och kommun

11 regioner bidrar aktivt i arbetsgrupper genom informatiker, verksamhetsspecialister, strateger och projektledare.

För att kunna skapa funktionella arbetsgrupper kan vi inte bjuda in samtliga kommuner att delta.

Inera har föreslagit en representant för kommunerna per län, om man så önskar.



## UPPDRAG:

Komma överens nationellt om vilken dokumentation som ska delas och se till att alla aktörer kan dela den.

Att utforska former för hur region och kommun kan samverka runt informationsdelning



# Behov samlades in i förstudiearbete 2019

## BEHOVSKARTLÄGGNING

Totalt har projektet genomfört cirka 70 semistrukturerade intervjuer med invånare samt olika roller inom regional och kommunal hälso- och sjukvård.

### OMGÅNG 1 intervjuer

*Undersökt behovet av planering och stöd framför allt med invånarfokus. 35 intervjuer i två regioner (region Jönköpings län och region Kalmar län).*

#### I region:

- Vårdsamordnare,
- Specialistsjuksköterskor (diabetes, astma)
- Verksamhetsutvecklare
- Läkare
- Vårdkoordinator
- Kurator
- Fysioterapeut
- Verksamhetschefer i primärvården
- Professor i vårdvetenskap

#### I kommun:

- Sjuksköterska (hemsjukvården)
- Biståndshandläggare,
- Undersköterska (hemtjänsten)
- Utvecklingsledare

#### Invånare:

- 7 patienter
- 4 anhöriga

### OMGÅNG 2 intervjuer

*Undersökt existerande planer och processer. 20 intervjuer i sju regioner.*

- Verksamhetsutvecklare
- Processledare
- E-hälsostategier i region och kommun
- Journalsystemsleverantörer
- Mjukvaruleverantörer som specialiserat sig på planer

### OMGÅNG 3 Workshop, studiebesök och intervjuer

#### Region Örebro län

- 3 workshop med medarbetare och invånare.
- 3 intervjuer med invånare

#### Uppsala län, Enköping

- 3 workshop med medarbetare och invånare.
- 7 intervjuer med invånare

#### Studiebesök och intervjuer region Jämtland Härjedalen

Digital egenvårdslösning

- Sjuksköterskor
- Patient

#### Studiebesök region Skåne

Digitala lösningar ur ett regionalt perspektiv

- ### Resultat
- Fyra prioriterade delar:
- Bokade tider
  - Fasta kontakter
  - Överenskommelser
  - Planer

# Mål för informatikarbetet



- Definiera och beskriva hur informationsmängderna **fasta kontakter** och **överenskommelse** ska visas i en översikt
- Klargöra begrepp och informatik för **vårdplaner** på en övergripande nivå och om möjligt på en mer detaljerad nivå
- Säkerställa att det är tekniskt och praktiskt **möjligt** att implementera informationsmängderna i vårdinformationssystem och i tjänsterna hos Inera
- **Fasta kontakter**
  - Fast läkarkontakt inom primärvården
  - Fast vårdkontakt
  - Fast omsorgskontakt
- **Överenskommelse**
- **Vårdplaner**

# Planering informatikarbetet

1:a halvåret 2024

2:a halvåret 2024

1:a halvåret 2025

Fasta kontakter

Överenskommelse

Vårdplaner

## Avstämningar

- Samverkansgrupp – löpande
- NAG – slutskedet för varje begrepp
- NSG – Nationell samverkansgrupp strukturerad vårdinformation

1177

Gunnar



### Händelser

██	██████████
██	██████████
██	██████████
██	██████████
██	██████████
██	██████████
██	██████████
██	██████████
██	██████████
██	██████████
██	██████████
██	██████████

### Min översikt

████████████████████  
████████████████████  
████████████████████  
████████████████████

### Överenskommelse

████████████████████  
████████████████████  
████████████████████  
████████████████████

1177

Eva



### Fast vårdkontakt



████████████████████  
████████████████████  
████████████████████

Kontakt

### Fast omsorgskontakt



████████████████████  
████████████████████  
████████████████████

Kontakt

1177

Gunnar



75 %

av alla  
händelser

55 %

av alla översikter

45 %

av alla överenskommelser

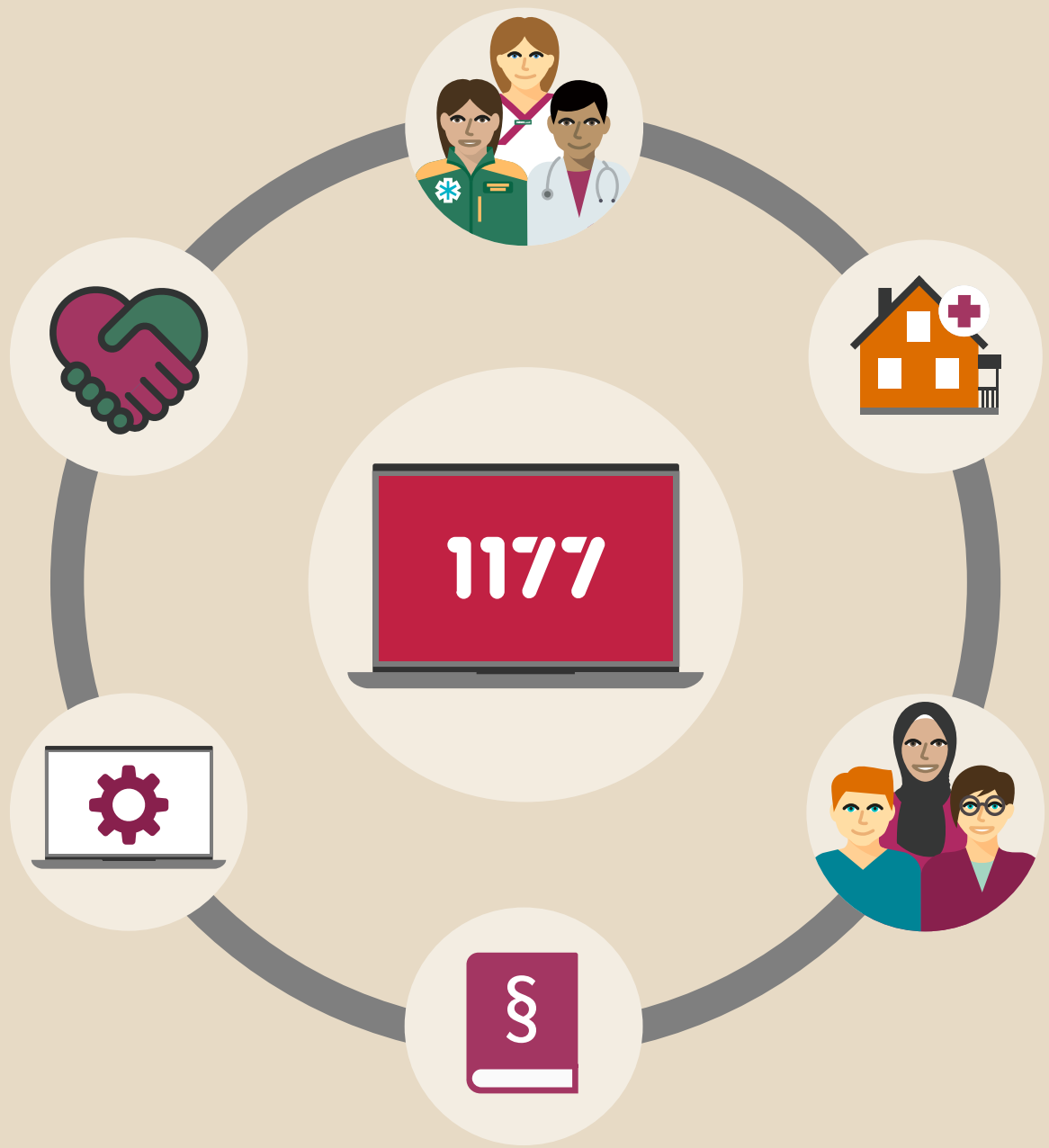
1177

Eva



60 %

av alla kontakter



# Följ projektets arbete:

## Öppen Confluencecyta

[Öppen info: Sammanhållen planering 1177 - Confluence \(atlassian.net\)](https://inera.atlassian.net/wiki/spaces/SP1177/overview?homepagelid=3511190171)

## Titta gärna på:

En filmad presentation utifrån användarscenarier med skisser som exempel på vad projektet vill skapa på kort och lång sikt.

The screenshot shows a Confluence page titled "Öppen info: Sammanhållen planering 1177 Home". The page is part of a workspace for project 1177. The left sidebar contains a navigation menu with sections like "Allt innehåll", "Space settings", "GENVÄGAR", and "INNEHÅLL". The main content area features a large heading "Öppen info: Sammanhållen planering 1177 Home" and a central diagram. The diagram is a purple triangle with the text "En samordnad vård och omsorg med individen som aktiv medskapare". It is surrounded by icons representing different teams: "REGIONENS TEAM" (doctors and nurses) and "KOMMUNENS TEAM" (a family). To the right of the diagram is a quote: "Målet: Stöd till invånaren för överblick oavsett huvudman och utförare". Below the quote is a testimonial: "På 1177 kan jag och mina anhöriga få en samlad och anpassad överblick av mina vård- och omsorgsändringar, kontaktpersoner och vårdplaner. Jag kan gå vidare till fördjupad information vid behov. All dokumentation går att nå från ett ställe." The Inera logo is visible in the bottom right corner. The browser address bar shows the URL: https://inera.atlassian.net/wiki/spaces/SP1177/overview?homepagelid=3511190171.

# Tack!

Frågor eller kontakt:

[lotta.bergman@inera.se](mailto:lotta.bergman@inera.se)

[katrin.abdulal@inera.se](mailto:katrin.abdulal@inera.se)

[www.inera.se](http://www.inera.se)

  
Ett företag inom SKR



# Paneldiskussion

- Vad behövs lokalt, regionalt och nationellt för att kunna implementera ICNP i våra journalsystem?
- Hur kan vi säkerställa en vårdkvalitet och patientsäkerhet genom hela vårdflödet genom omvårdnadsinformatik?

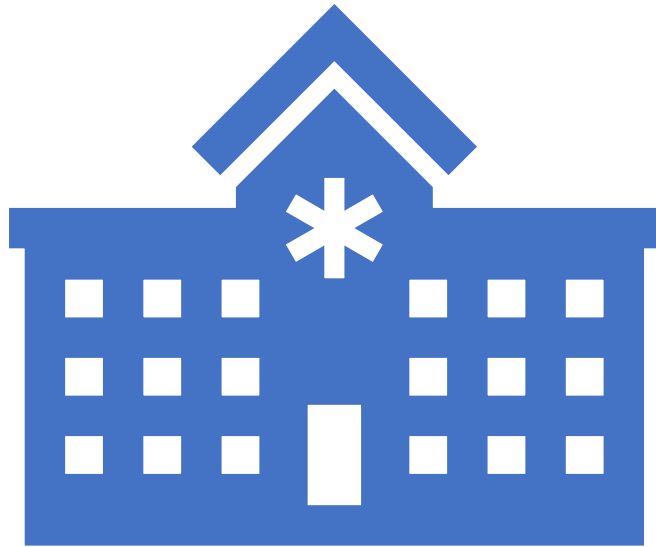


***ICNP, värdet av ett gemensamt språk***  
*– Vårdkvalitet och patientsäkerhet genom hela vårdflödet*

# Lärdomar från arbetet kring framtagandet av en regional överenskommen terminologi för dokumentation av in- och utfarter

Jenny Holmström, Specialistsjuksköterska Södersjukhuset

Henna Haapa Hybinette, Hälsoinformatiker och leg. Sjuksköterska Karolinska sjukhuset



## Bakgrund

- **TakeCare** och **PDMS** (Patient Data Management System)
- Interoperabilitet och informationsflödet mellan dessa system är nu ytterst **begränsat**
- **Dubbeldokumentering**, skapar ökad arbetsbörda och administrativ stress
- **Risk för att information inte finns tillgänglig** som behövs för att vårdpersonalen på vårdavdelningar ska kunna bedriva en patientsäker vård
- Avvikelseberapporteringar relaterade till bristen av dokumentation av in och utfarter då det är **svårt med att hinna dokumentera** i två olika vårdinformationssystem.

# Informationsflödet av in och utfarter vid vårdens övergångar

- J** = EHR, idag TakeCare
- P** = PDMS, Idag CCC, snart CHA
- O** = Operationsplaneringssystem (Orbit)
- I** = Patient portals - 1177 & Alltid öppet
- UMI = Alert information (allergier etc.)

Primärvårdskontakt

Behov av vård i slutenvård. Blir inskriven på vårdavdelning.

Behov av operation. Anestesi- och postoperativ personal omhändertar patienten.

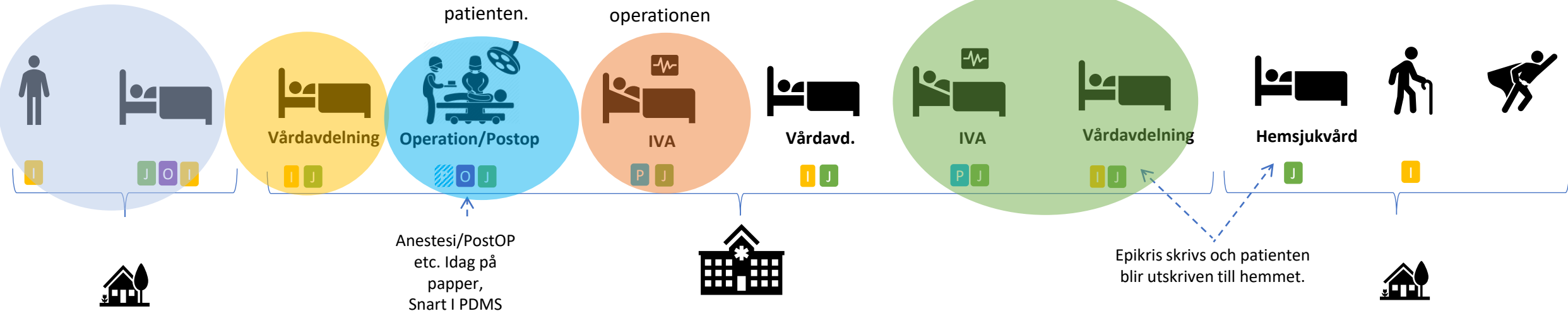
Patienten behöver akut intensivvård pga. komplikationer under operationen

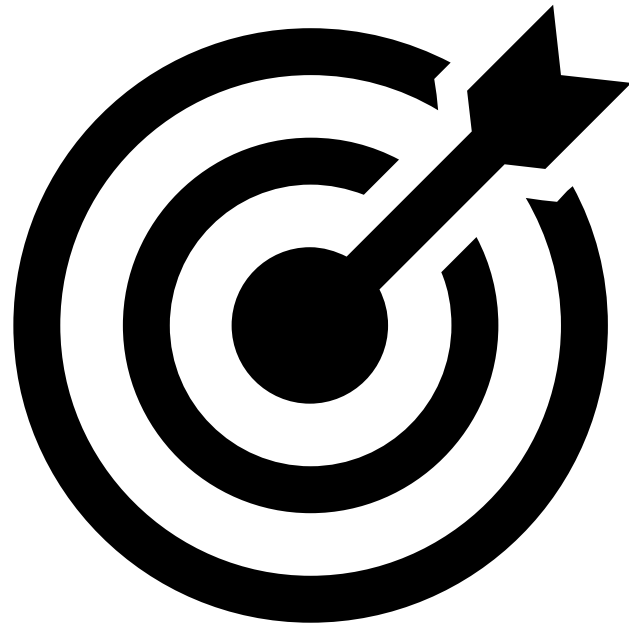
Tillfrisknar och skrivs ut från IVA.

Försämras igen och återinskrivs på IVA.

Återhämtar sig och skrivs ut från IVA till vårdavdelning.

Fortsatt vård av in och utfarter av primärvården/hemsjukvården.





## Målsättning

- Öka patientsäkerheten vid vårdens övergångar
- Ta bort onödig dubbeldokumentation
- Minskad administrativ stress för personalen
- Högre förekomst och kvalitet på dokumentationen av in och utfarter i vardera system
- Standardiserad enhetlig dokumentation mellan system
- Möjliggöra rätt och korrekt tillgänglig information
- Ökad interoperabilitet

# Integration

**Informationen ska dokumenteras en gång!**

- Möjlighet att vid insättning av en CVK dokumentera information som också *skapar en journalanteckning* i TC

- Möjlighet att vid vårdövergång från PDMS till TC så ska alla aktiva in- och utfarter följa med från PDMS till TC – de ska inte behöva dokumenteras en andra gång

- *Omvårdnadsåtgärder* som genomförs (ex. omläggning) exporteras vid registrering i PDMS till TC.

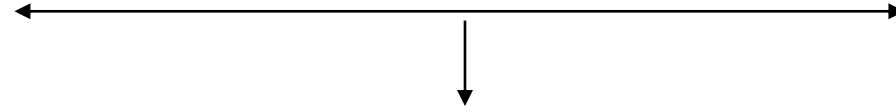
# Arbetsprocess



## Arbetsgrupp TC

Representanter från  
olika vårdgivare samt  
öppen- och slutenvård

*Sjuksköterska och Informatiker som brygga mellan*



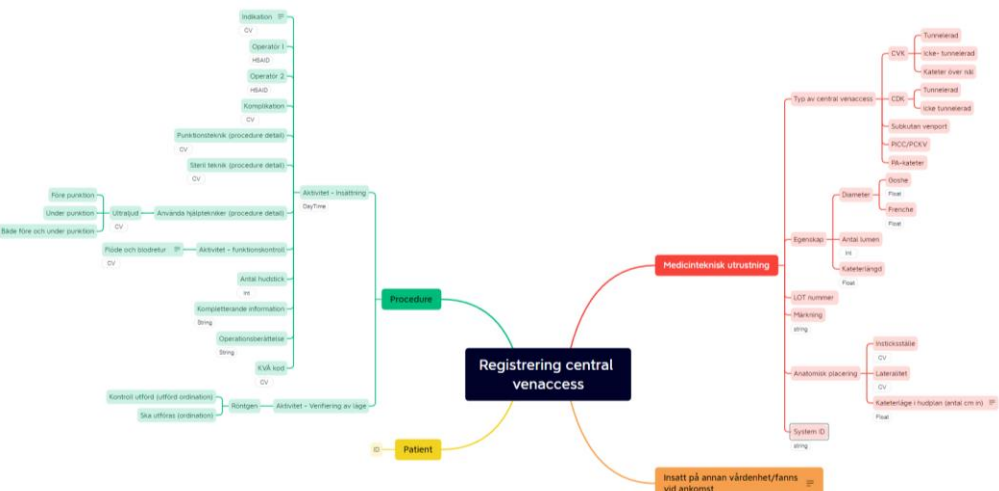
## Arbetsgrupp integration



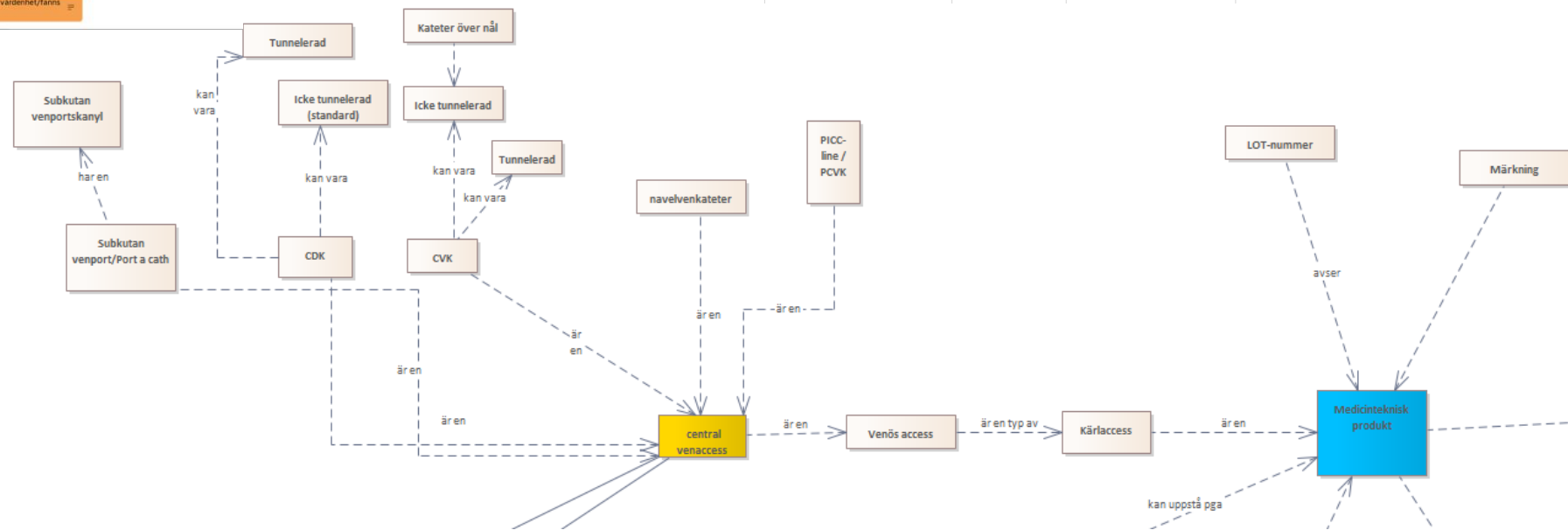
## Arbetsgrupp PDMS

Konfigurationsgruppen  
av PDMS

# Systemoberoende informationsdesign



ID	Från kodverk	Namn	Attribut
Inst_CVK	SNOMED-CT	Central venkateter, insticksställe	V Axillaris V Basilika V Brachialis V Brachiocephalica V Cephalica V Femoralis V jugularis externa V jugularis interna V Saphena magna V subclavia supraklavikulärt V subclavia infraklavikulärt Annan ven, se kommentar Via introducer
lat_cent_ven	SNOMED-CT	Central venaccess, sida	Höger Vänster
ind_cent_venaccess_vux	Ind_acces	Indikation för centrala venaccesser	Snabb infusion/transfusion Infektionsbehandling Cytostatikabehandling Parenteral nutrition Annan intravenös





# Konfiguration i TC

2023-04-18 09:28 Sign.ansv: CJ9T Sofia Lång Janstad (Sys.ft) Kontrasign.ansv:

CENTRAL VENACCESS INLÄGGNING

- Central venkateter (CVK) In/Ut/Byte
- Central dialyskateter (CDK) In/Ut/Byte
- PICC In/Ut/Byte
- Indikation för central venaccess
- Operatör
- Operatör 2
- Operationsförlopp
- Typ av central venaccess
- Antal lumen
- Diameter (Fr)
- Accessven
- Kateterläge i hudplan
- Punktionsteknik
- Steril teknik
- Ultraljud vid inläggning av CVK
- Röntgenkontroll
- Flöde och blodretur
- Komplikation vid inläggning av CVK
- LOT-nummer
- CVK, stödförsök
- Kompletterande information
- Diagnos enl ICD-10
- Operations- åtgärdskod

**Central venaccess inläggning**

**Central venkateter (CVK) In/Ut/Byte**

<Inget valt>  
 In  
 Ut  
 Byte  
 Finns från annan vårdenhet

**Central dialyskateter (CDK) In/Ut/Byte**

<Inget valt>  
 In  
 Ut  
 Byte  
 Finns från annan vårdrättning

**PICC In/Ut/Byte**

<Inget valt>  
 In  
 Ut  
 Byte  
 Finns från annan vårdenhet

**Indikation för central venaccess**

Svårstucken patient  
 Snabb infusion/transfusion  
 Antibiotikabehandling  
 Cytostatikabehandling  
 Parenteral nutrition  
 Vasoaktiva eller inotropa droger  
 Annan iv behandling  
 Monitorering av cirkulation  
 Plasmaferes  
 Hemodialys/-filtration  
 Stamcellskörd  
 Annan indikation

**Operatör**

**Operatör 2**

**Operationsförlopp**

**Typ av central venaccess**  <Inget valt>

Journalmall skapad för överföring från CHA till TC. Vid önskemål om förändring i mallen kontakta CHA förvaltningen.

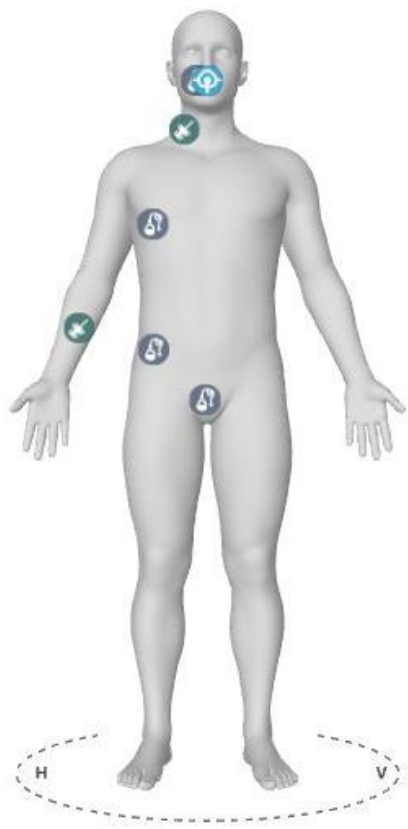
In- och utfarter - 19 530416-2349 Komma Karin

Signera Signera & skapa ny

2023-05-02 Vidimeringsansvarig:

Term	Mätvärde	Kommentar	Enhet	Villkor
Central venkateter (CVK) In/Ut/...				
Central dialyskateter (CDK) In/...				
PICC In/Ut/Byte				
Navelvenkateter In/Ut				
Navelartärkateter In/Ut				
Subkutan venport In/Ut				
Artärkateter In/Ut/Byte				
Perifer venkateter (PVK) 1 In/U...				
Perifer venkateter (PVK) 2 In/U...				
Perifer venkateter (PVK) 3 In/U...				
LångtidsPVK, In/Ut/Byte				

insättning eller borttagande av navelvenkateter. En navelvenkateter har kateterspetsen place



  
Vänd bakåt

  
Rotera

- Luftväg (1)**  
Endotrakealtub (Oral) Vuxen - Mun - Endotra  
2024-03-26 18:00 (8 dgr 16 h)
- Kärlaccesser (2)**  
Artärkateter - Underarm, höger - a. radialis  
2024-03-26 13:28 (8 dgr 21 h)
- CVK - Hals, höger sida - v. jugularis interna  
2024-03-26 17:49 (8 dgr 16 h)
- Drän, stomi och katetrar (4)**  
Bukdrän - Buk, fossa höger - Bukdrän - Bukdrän  
2024-03-29 15:00 (5 dgr 15 h)

### PVK (Perifer Venkateter)

Anatomisk lokalisation: Underarm, insida höger

Kroppsstruktur: [dropdown]

Märkning: [text field]

Specifiera typ + Välj här

PVK [radio button]

Storlek: [dropdown]

Ultraljud vid inläggning: [dropdown]

Finns vid ankomst: Ja Nej

Exportera mätvärde till TakeCare: [dropdown]

Starttid \*  
2023-12-18 10:24

Ansvarig: [dropdown]

Kommentar: [text area]

Överför utvald information till TC: [checkbox]

Datum och tid: 2023-12-18 10:21

# Konfiguration i PDMS

Här finns stöd för att "hålla ihop" informationen som ett informationsobjekt

# Specifikation för integrationen

Variabel name in CHA	Map Code	Type CHA	Value choices CHA	Unit CHA	Sending message	Templ eteID TC	Tem plst eTy	Signer	Term ID i TC prod	Templ eteID TC	Term ID XC- miljö	Term ID XC- miljö	Term Name i TC prod	Type	ValueTerm d prod	ValueTerm d XC- miljö	Urval	Måtvär desskal a prod	Måtvär deskal a XC- miljö	us it	Rele
Snabb infusion/transfusion			Snabb infusion/transfusion												11738	11451	Snabb infusion/transfusion				
infektionsbehandling			Infektionsbehandling													11501	Infektionsbehandling				
Cytostatikabehandling			Cytostatikabehandling												3405	3405	Cytostatikabehandling				
Parenteral nutrition			Parenteral nutrition												11739	11463	Parenteral nutrition				
Annan iv behandling			Annan iv behandling												11742	11466	Annan iv behandling				
Monitorering av cirkulation			Monitorering av cirkulation												11743	11465	Monitorering av cirkulation				
Plasmaferes			Plasmaferes												2445	2445	Plasmaferes				
Hemodialys/filtration			Hemodialys/filtration												11744	11467	Hemodialys/filtration				
Stamcellsskörd			Stamcellsskörd												11749	11468	Stamcellsskörd				
?			Annan, ange i kommentar												3203	3203	Annan indikation				
Provtagning			Provtagning													6436	6436	Provtagning			
Infusion av kärlfrotande		choice	Infusion av kärlfrotande													11502	11502	Infusion av kärlfrotande			
					Case note write	13622			11637	10138	11470	Typ av central venaccess	Numeriskt värde + mätvärdeskala			11503					
Icke tunnlerad		consumable type	Standard (Icke tunnlerad)														Standard CVK	0	0		Intervention CVK with consumable Standard CVK
Direktstick		consumable type	Kateter över nål (Sequalon T)														Direktstick CVK	1	2		Intervention CVK with consumable Kateter över nål (Sequalon T)
Tunnlerad		consumable type	Tunnlerad														Tunnlerad CVK	2	4		Intervention CVK with consumable Tunnlerad
Icke tunnlerad		consumable type	Standard (Icke tunnlerad)														Standard dialyskateter	3	6		Intervention CDK with consumable Standard (Icke tunnlerad)
Tunnlerad		consumable type	Tunnlerad														Tunnlerad dialyskateter	4	8		Intervention CDK with consumable Tunnlerad
PICC-line (PCVK)			PICC														PICC	6	10		
?			PA-kateter														PA-kateter	7	12		
Antal lumen		Integer	PA-kateter																		Translate this variabel from an integer to a choice. 1 maps to 1 and so on.
																		1	1	1	
																		2	2	2	
																		3	3	3	
																		4	4	4	
																		5	5	5	
Storlek		choice																			
01 Fr			01 Fr						11713	10138	11472	Diameter (Fr)	Numeriskt värde				Numerical between 0-20				Fr
02 Fr			02 Fr						11713												
02,5 Fr			02,5 Fr						11713												
03 Fr			03 Fr						11713												
03,5 Fr			03,5 Fr						11713												
04 Fr			04 Fr						11713												
05 Fr			05Fr						11713												
05,5 Fr			05,5Fr						11713												
06 Fr			06 Fr						11713												
06,5 Fr			06,5 Fr						11713												
07 Fr			07 Fr						11713												
08 Fr			08 Fr						11713												
08,5 Fr			08,5 Fr						11713												
09 Fr			09 Fr						11713												
09,5 Fr			09,5 Fr						11713												
11 Fr			11 Fr						11713												
12 Fr			12 Fr						11713												
13 Fr			13 Fr						11713												
										10138	11504	Diameter (G)	Numeriskt värde								G
14G			14G																		
16G			16G																		
18G			18G																		
Lokalisation		choice								10138	11505	Central venaccess, insticksställe									

Definition av triggers

Regler / logik

API:er

Dokumentation

# Modellering i openEHR

Vessel\_access (openEHR-EHR-COMPOSITION.report-procedure.v1)

git History

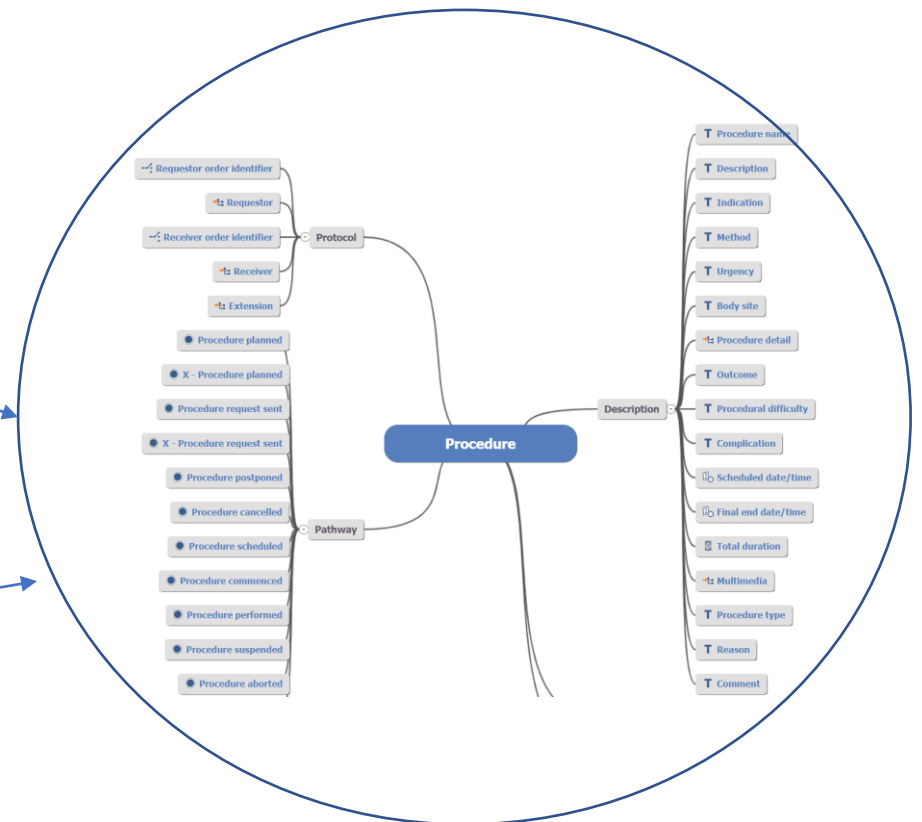
Definition Form Description Analytics

Vessel\_access

- content
  - Service-request  $\Delta [0..1]$  to  $[0..0]$
  - Insertation/registration NAME (from: 'Procedure')
    - ism\_transition
    - description
      - Procedure name  $\Delta$  Values changed
      - Description  $\Delta$  Values changed
      - Indication central venous catheter NAME (from: 'Indication')  $\Delta$  Values changed
      - Indication perifer venous catheter NAME (from: 'Indication')  $\Delta$  Values changed
      - Method  $\Delta [0..*]$  to  $[0..0]$
      - Urgency  $\Delta [0..1]$  to  $[0..0]$
      - Body-site  $\Delta [0..*]$  to  $[0..0]$
    - Procedure detail
      - Method\_incertation  $\Delta [0..*]$  to  $[0..1]$ 
        - Punction technique  $\Delta$  Values changed
        - Sterile/Aseptic technique  $\Delta$  Values changed
        - Used help techniques  $\Delta$  Values changed
      - characteristics\_CVK  $\Delta [0..*]$  to  $[0..1]$  NAME (from: 'characteristics\_drains\_and\_catheters')
        - Number of lumens
        - Diameter
        - Internal length



- Skapat för att utgöra ett **lagringsformat**
- **Kan** även användas vid överföring mellan olika informationssystem
- Lätt att förstå för mjukvaruutvecklare och kliniker
- Tänkt för att styra vad som enkelt kan dokumenteras om ett visst fenomen





# Utmaningar och lärdomar

# Utmaningar med arbetet

- Komma överens mellan olika vårdgivare och system
- Olika förutsättningar och dokumentationssätt i olika system och hos olika vårdgivare
- Otydligt ägarskap för arbetsprocessen och innehållet
- Framåt önskar vi mer delaktighet och ägarskap från RPO och NSG
- Kommunikation till alla slutanvändare som påverkas



## Lärdomar från arbetet

- Viktigt att tydliggöra beslutsprocessen, vem har mandat att besluta?
- Förvaltning är A och O om vi ska uppnå våra mål
- Fördel med en insatt resurs i alla arbetsgrupper (fungerar som brygga emellan)
- Inte underskatta den tid det tar för att få alla på banan, komma överens, konfigurera och få till en integration
- Viktigt med styrning och ledning för framdrift



VIKTIGT MED ATT TESTA  
INTEGRATIONSLÖSNINGAR I TID, GE DET  
TID OCH INVOLVERA ALLA PARTER.



SÄTTA INFORMATION OCH UTBILDNING  
I FOKUS.



GÅR INTE ATT GÖRA UTAN DRIV OCH  
ENGAGEMANG FRÅN DE KLINISKA  
VERKSAMHETERNA





Hur har det gått och  
vad händer nu?

## Påbörjat arbete: NAG SVI CVK

- Nationell arbetsgrupp för strukturerad vårdinformation, Centrala Venkatetrar
- Ett nationellt informatikarbete för centrala venkatetrar har nu påbörjats.
- NPO perioperativ vård, intensivvård och transplantation (PIVoT) i samarbete med NSG strukturerad vårdinformation.
- Målsättningen med ett nationellt arbete är att öka patientsäkerheten genom att säkerställa att rätt personer har tillgång till den information de behöver. Detta inkluderar såväl vård och omsorgspersonal som patienter, brukare och dess företrädare. Strukturerad vårdinformation ska även öka möjligheten till uppföljning av användningen av venkatetrar, inklusive eventuella vårdskador som relaterar till dessa, både på regional och nationell nivå.

# Reflektioner



Driftsättning med standard i  
TakeCare, Feb/mars

Svårt att nå ut med information  
Påverkan på andra områden såsom  
vätskebalans



PDMS pilot genomförd i April.

Uppskattad integrationslösning  
Mer utbildningsinsats än förväntad  
Behörighetsproblematik

# Frågor

- Upplever ni att genom detta arbete har uppnått era mål? Har en ökad patientsäkerhet vid vårdens övergångar skett?
- Skulle ni rekommendera andra regioner att göra liknande resa?

# ICNP i Region Uppsala

Nina Karlsson Vårdutvecklare Akademiska sjukhuset

Vesna Trutina Galic Vårdutvecklare Akademiska sjukhuset



# Innehåll

- Organisation
- Bakgrund
- Implementering
- Erfarenheter
- Visioner



# Organisation för vårddokumentation i Region Uppsala

- Vårddokumentationsråd med uppdrag via ett Regiondirektörsbeslut
- Bereder och föreslår riktlinjer och rutiner som är sammanställda i en [”Handbok för vårddokumentation”](#)
- Bereder och föreslår förändringar samt förvaltar termer och begrepp



# Bakgrund

- Representanter i vårddokumentationsrådet inhämtar information om ICNP = International Classification of Nursing Practice som är en terminologi för strukturerad dokumentation-översatt till flera språk
- Vårddokumentationsrådet beslutar att ICNP ska börja användas i vårdplaner
- I journalsystemet Cosmic finns ett stort antal vårdplaner som delvis saknar gemensamt språk
- Vid det årliga lärande seminariet i vårddokumentation presenterades ICNP och mottogs positivt





# Från fritext till struktur och standardisering

I samband med att Regionens enheter skulle revidera befintliga eller skapa nya vårdplaner presenterades ICNP.

Fördelar som lyftes fram var:

- Det blir lättare att beskriva och jämföra omvårdnad
- Språket blir lätt att känna igen eftersom samma termer används oavsett verksamhetsområde
- Gemensam inskrivningsmall



# Implementering då

- Först ut var verksamhetsområde kirurgi som behövde revidera befintliga standardiserade vårdplaner.
- Vi hjälpte till att ersätta den gamla terminologin för vårdbehov, mål och åtgärder med ICNP:s motsvarighet.
- I vissa fall uppfattade vårdpersonalen ICNP uttryck/term som självklar men ibland fungerade det inte alls.
- Ibland återkom vi, vårdutvecklarna med ett nytt förlag och ibland behölls den gamla terminologin.



# Implementering nu

Alla nya vårdplaner och alla vårdplaner som revideras innehåller ICNP

Befintliga vårdplaner med ICNP översätts till SnomedCT

[ICNP språkurval | ICNP](#)

# Erfarenheter





# Visioner

- Att på ett enkelt sätt kunna få utdata för omvårdnad
- Att med hjälp av utdata kunna mäta omvårdnadens kvalitet, vårdtyngd och betydelse för en god vård
- Införandet av ”Att göra patient/aktiviteter” använder sig av samma strukturerade uttryck som i vårdplanerna
- Att ICNP etablerades i fler Regioner i Sverige
- Finns intresse från Hälsoprofessioner att använda sina kodverk hur kan vi kombinera varandras språk och få en gemensam journal?



# Sammanfattning

- ICNP fungerar i praktiken
- Vill du veta mer om ICNP
  - [ICNP | Svensk sjuksköterskeförening \(swenurse.se\)](https://www.swenurse.se/)
  - [Omvårdnadsterminologi i Snomed CT - Socialstyrelsen](#)
- Frågor?

# Frågor

- Hur kan ICNP ena dokumentationen?
- Hur kan ICNP utveckla dokumentationen?

# Vårdplaner i NGS-tjänsten

Vivéca Busck Håkans

2024-04-25





AGENDA



AGENDA

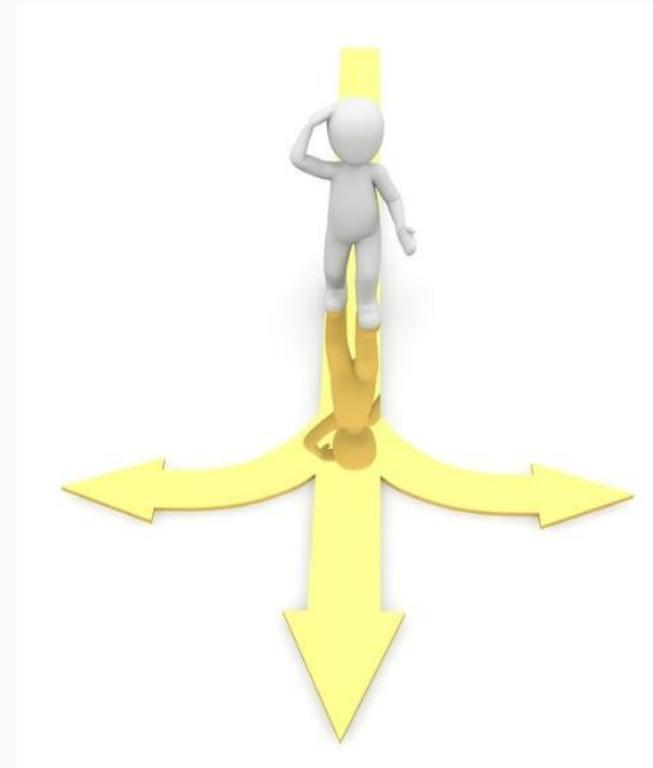
- Varför behöver vi dela på arbetet med att skapa vårdplaner
- Ny version 2024 Svenskt språkurval ICNP i Snomed CT
- Vad finns i NGS-tjänsten



AGENDA

# Hur arbetar vi idag?

- Traditionellt har vi arbetat utifrån lokala behov, förhållanden och skapat lokala lösningar
- De flesta börjar fortfarande från början även om vi utgår från ett nationellt kunskapsunderlag
- Delar inte sina arbeten med andra



# Hur borde vi arbeta?

- Dela på arbetsbördan – kopiera det någon annan gjort som varit framgångsrikt
- Tillgängliggöra det man gjort lokalt så att andra kan kopiera
- Nationella vårdplaner



# Ny version 2024

## Svenskt språkurval ICNP i Snomed CT

- Uppdaterat utifrån den senaste versionen av det svenska språkurvalet
- Innehåller endast Snomed koder



The screenshot shows the ICNP website header with a blue cross logo and the text "ICNP (International Classificator for Nursing Practice)". Navigation links include "ICNP och Snomed CT", "Information", "Kontakt", and "Frågor och svar". The main heading is "ICNP språkurval". Below it, a paragraph states: "ICNP® ger ett systematiskt sätt att beskriva omvårdnad över hela världen, och därigenom förbättra kommunikationen inom omvårdnad och över andra discipliner. ICNP ger en internationell standard för att underlätta beskrivning och jämförelse av omvårdnad gällande omvårdnadsdiagnoser, interventioner samt resultat/mål". At the bottom, it says "ICNP svenskt språkurval maj 2024" and features a dark blue button labeled "Ladda ned fil".

# Version 2023

## Svenskt språkurval ICNP i Snomed CT

Fungera som en bro mellan det ”gamla” ICNP Browser med ICNP koder och det ”nya” ICNP i Snomed CT med Snomed koder. Innehåller både ICNP och Snomed koder.



The screenshot shows the ICNP website header with a blue cross logo and the text "ICNP (International Classification for Nursing Practice)". Navigation links include "ICNP och Snomed CT", "Information", "Kontakt", and "Frågor och svar". The main heading is "ICNP språkurval". Below it, a paragraph explains that ICNP® provides a systematic way to describe nursing worldwide, improving communication and serving as an international standard for descriptions and comparisons of nursing diagnoses, interventions, and outcomes. At the bottom, it says "ICNP svenskt språkurval maj 2023" and features a "Ladda ned PDF" button.

ICNP  
(International Classification  
for Nursing Practice)

ICNP och Snomed CT   Information   Kontakt   Frågor och svar

## ICNP språkurval

ICNP® ger ett systematiskt sätt att beskriva omvårdnad över hela världen, och därigenom förbättra kommunikationen inom omvårdnad och över andra discipliner. ICNP ger en internationell standard för att underlätta beskrivning och jämförelse av omvårdnad gällande omvårdnadsdiagnoser, interventioner samt resultat/mål

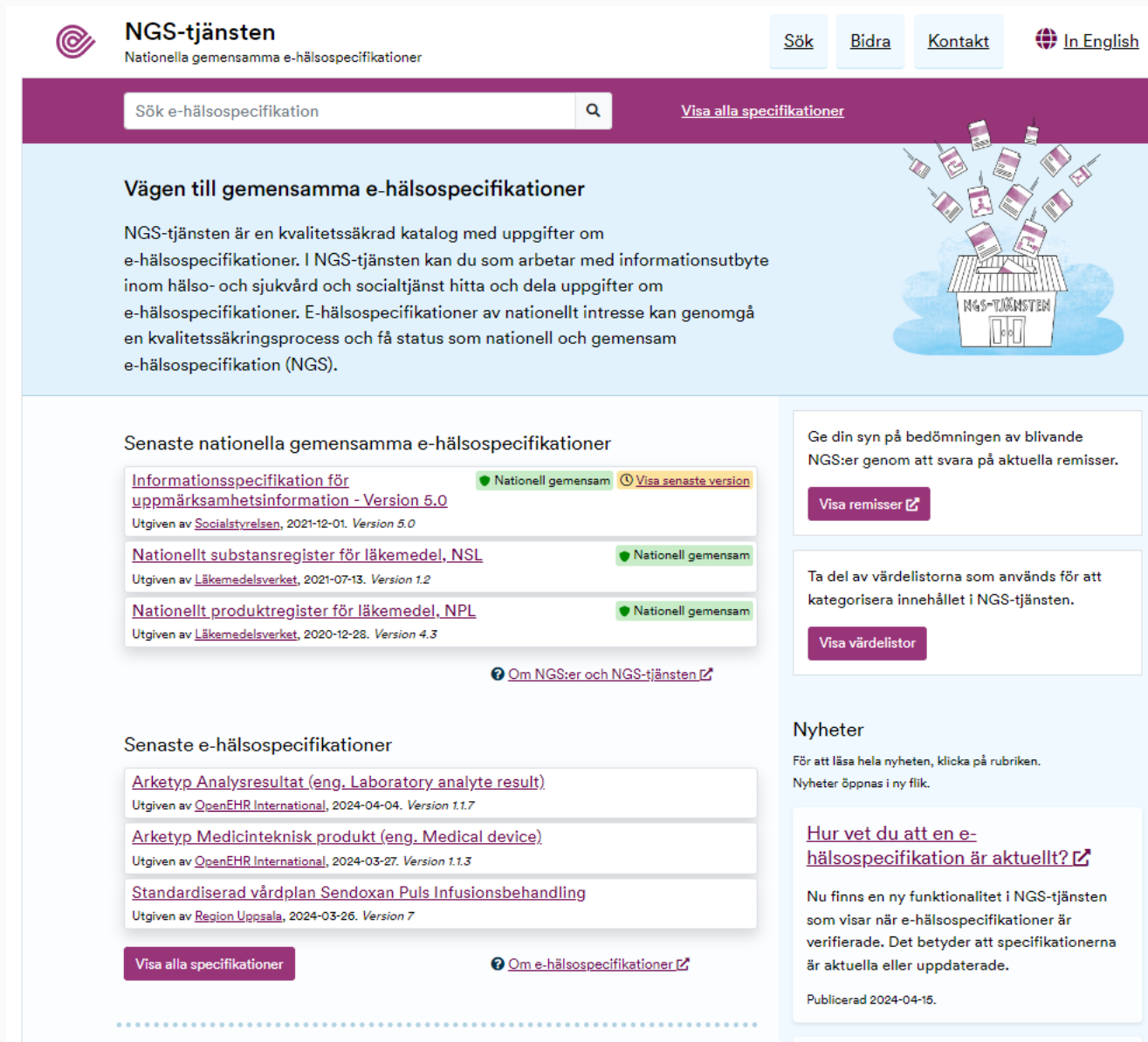
ICNP svenskt språkurval maj 2023

Ladda ned PDF

# Vad är NGS-tjänsten

NGS-tjänsten är en kvalitetssäkrad katalog med uppgifter om e-hälsospecifikationer.

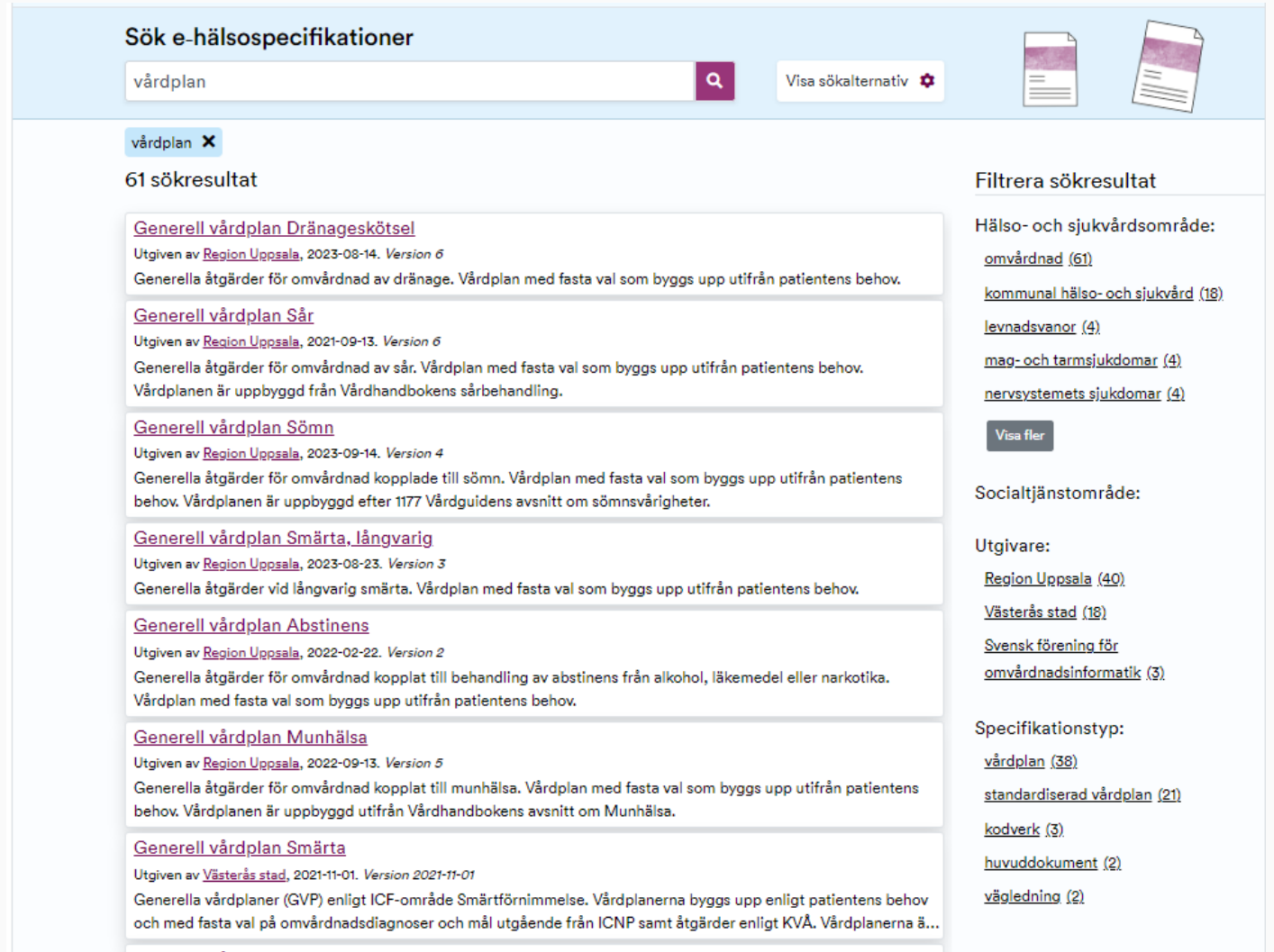
I NGS-tjänsten kan du som arbetar med informationsutbyte inom hälso- och sjukvård och socialtjänst hitta och dela uppgifter om e-hälsospecifikationer.





The screenshot shows the NGS-tjänsten website interface. At the top, there is a logo for eHälsomyndigheten, the title "NGS-tjänsten", and the subtitle "Nationella gemensamma e-hälsospecifikationer". Navigation buttons for "Sök", "Bidra", and "Kontakt" are present, along with a language selector for "In English". A search bar contains the text "Sök e-hälsospecifikation" and a magnifying glass icon. A link "Visa alla specifikationer" is located to the right of the search bar. Below the search bar, there is a section titled "Vägen till gemensamma e-hälsospecifikationer" with a descriptive paragraph and an illustration of a box labeled "NGS-TJÄNSTEN" with several document icons flying out of it. The main content area is divided into two columns. The left column features "Senaste nationella gemensamma e-hälsospecifikationer" with three entries: "Informationsspecifikation för uppmärksamhetsinformation - Version 5.0", "Nationellt substansregister för läkemedel, NSL", and "Nationellt produktregister för läkemedel, NPL". Each entry includes the publisher and version information. The right column contains two boxes: "Ge din syn på bedömningen av blivande NGS:er genom att svara på aktuella remisser." with a "Visa remisser" button, and "Ta del av värdelistorna som används för att kategorisera innehållet i NGS-tjänsten." with a "Visa värdelistor" button. Below these is a "Nyheter" section with a link to "Hur vet du att en e-hälsospecifikation är aktuell?". At the bottom, there are buttons for "Visa alla specifikationer" and "Om e-hälsospecifikationer".

# Vårdplaner från olika vårdgivare

I NGS-tjänsten kan du hitta exempel på vårdplaner från olika organisationer.



**Sök e-hälsospecifikationer**

vårdplan   [Visa sökalternativ](#)  

vårdplan

61 sökresultat

[Generell vårdplan Dränageskötsel](#)  
Utgiven av [Region Uppsala](#), 2023-08-14. *Version 6*  
Generella åtgärder för omvårdnad av dränage. Vårdplan med fasta val som byggs upp utifrån patientens behov.

[Generell vårdplan Sår](#)  
Utgiven av [Region Uppsala](#), 2021-09-13. *Version 6*  
Generella åtgärder för omvårdnad av sår. Vårdplan med fasta val som byggs upp utifrån patientens behov. Vårdplanen är uppbyggd från Vårdhandbokens sårbehandling.

[Generell vårdplan Sömn](#)  
Utgiven av [Region Uppsala](#), 2023-09-14. *Version 4*  
Generella åtgärder för omvårdnad kopplade till sömn. Vårdplan med fasta val som byggs upp utifrån patientens behov. Vårdplanen är uppbyggd efter 1177 Vårdguidens avsnitt om sömnsvårigheter.

[Generell vårdplan Smärta, långvarig](#)  
Utgiven av [Region Uppsala](#), 2023-08-23. *Version 3*  
Generella åtgärder vid långvarig smärta. Vårdplan med fasta val som byggs upp utifrån patientens behov.

[Generell vårdplan Abstinens](#)  
Utgiven av [Region Uppsala](#), 2022-02-22. *Version 2*  
Generella åtgärder för omvårdnad kopplat till behandling av abstinens från alkohol, läkemedel eller narkotika. Vårdplan med fasta val som byggs upp utifrån patientens behov.

[Generell vårdplan Munhälsa](#)  
Utgiven av [Region Uppsala](#), 2022-09-13. *Version 5*  
Generella åtgärder för omvårdnad kopplat till munhälsa. Vårdplan med fasta val som byggs upp utifrån patientens behov. Vårdplanen är uppbyggd utifrån Vårdhandbokens avsnitt om Munhälsa.

[Generell vårdplan Smärta](#)  
Utgiven av [Västerås stad](#), 2021-11-01. *Version 2021-11-01*  
Generella vårdplaner (GVP) enligt ICF-område Smärtförminnelse. Vårdplanerna byggs upp enligt patientens behov och med fasta val på omvårdnadsdiagnoser och mål utgående från ICNP samt åtgärder enligt KVÅ. Vårdplanerna ä...

**Filtrera sökresultat**

Hälsa- och sjukvårdsområde:  
[omvårdnad](#) (61)  
[kommunal hälso- och sjukvård](#) (18)  
[levnadsvanor](#) (4)  
[mag- och tarmsjukdomar](#) (4)  
[nervsystemets sjukdomar](#) (4)

Socialtjänstområde:

Utgivare:  
[Region Uppsala](#) (40)  
[Västerås stad](#) (18)  
[Svensk förening för omvårdnadsinformatik](#) (3)

Specifikationstyp:  
[vårdplan](#) (38)  
[standardiserad vårdplan](#) (21)  
[kodverk](#) (3)  
[huvuddokument](#) (2)  
[vägledning](#) (2)

# Länkar

- ICNP.se

[ICNP Sverige](#)

- ICNP svenskt språkurval mappat mot VIPS april 2024

[https://www.icnp.se/files/ugd/2691ac\\_f728998cf8d345519ae05a3fa8dd0d88.xlsx?dn=ICNP%20svenskt%20spr%C3%A5kurval%20i%20Snomed%20mappat%20mot%20VIPS%20april%202024.xlsx](https://www.icnp.se/files/ugd/2691ac_f728998cf8d345519ae05a3fa8dd0d88.xlsx?dn=ICNP%20svenskt%20spr%C3%A5kurval%20i%20Snomed%20mappat%20mot%20VIPS%20april%202024.xlsx)

- Vårdplaner i NGS-tjänsten

[E-hälsospecifikationer | Nationella gemensamma specifikationer \(ehalsomyndigheten.se\)](#)



Tack för uppmärksamheten!



ICNP  
(International Classification  
for Nursing Practice)

# Frågor

- Hur ska man göra om man vill tillgängliggöra sina vårdplaner i NGS-tjänsten?
- Måste man meddela den vars vårdplan man väljer att implementera i sitt vårdinformationssystem?