



Handbok

Otimo Data AB

För version: 4.4 rev 5

Innehåll

1	Inledning.....	3
2	Allmänt.....	3
3	Menyer.....	4
3.1	Arkiv.....	4
3.1.1	Sök patient.....	4
3.1.2	Platshistorik.....	6
3.1.3	Utökad sökning.....	7
3.1.4	Rapport utskrivna patienter.....	8
3.1.5	Nollställ och rensa skärm.....	8
3.1.6	Byt Avdelning.....	8
3.1.7	Byt lösenord.....	8
3.1.8	Personal och Platser.....	9
3.1.9	Beläggning.....	9
3.2	Patient.....	10
3.2.1	Inskrivning.....	11
3.2.2	Ändra vårdtyp.....	12
3.2.3	Patientdata.....	12
3.2.4	Rondtext SBAR.....	13
3.2.5	Behandlingsstrategi.....	14
3.2.6	Moderklinik.....	15
3.2.7	Ändra PAL.....	15
3.2.8	Plats.....	16
3.2.9	Utskrivning.....	16
3.3	Externa uppdrag.....	16
3.4	Utskrifter.....	17
3.4.1	Rondlista.....	17
3.4.2	DRG-lista.....	17
3.5	Rapporter.....	19
3.6	System.....	19
3.7	Hjälp.....	19
4	Allmänt om vårdtillfälle.....	20
4.1	Inlagdallistan.....	20
4.2	Inskrivning av nytt vårdtillfälle.....	21
4.2.1	Personuppgifter.....	21
4.2.2	Uppskattad ålder.....	22
4.2.3	Vårdtyp.....	22
4.2.4	Vårdtillfällets start.....	22
4.2.5	Ankomst till IVA.....	22
4.2.6	Opereradstatus.....	23
4.2.7	Vårdform.....	23
4.2.8	Ankomstväg – Ankomstorsak.....	23
4.2.9	Klinik och avdelning.....	23
4.2.10	PAL.....	23
4.2.11	Sängplats.....	23
5	Översikt enskilt vårdtillfälle.....	24
5.1	Översta delen.....	24
5.2	Mellersta delen.....	24
5.3	Nedre delen.....	24
6	Vårdtyngd.....	25
6.1	VTS – Vårdtyngd Sverige (utgick 2014-12-31).....	25
6.2	VTS2014 – Vårdtyngd Sverige.....	25
6.3	NEMS.....	28
7	Åtgärder.....	29

8	Sederingskala & sederingsmål.....	31
9	Intagningsorsak.....	32
10	Riskjustering.....	33
10.1	SAPS3.....	33
10.2	PIM3.....	37
10.3	Intensivvårds-Higgins.....	38
11	Diagnoser.....	38
11.1	Grunddiagnos.....	38
11.2	IVA-diagnos – med primär diagnos.....	38
11.3	BIVA-diagnos – med primär diagnos.....	39
12	Operationskoder.....	40
12.1	PRE-operationskoder.....	40
12.2	PER-operationskoder.....	41
13	SOFA.....	41
14	Komplikationer.....	43
15	Negativa händelser och komplikationer.....	43
15.1	Meddelande om samband.....	45
15.2	Annan Negativ händelse eller komplikation.....	47
16	Vikt & längd.....	48
17	Behandlingsstrategi.....	48
18	Avlidna på IVA.....	52
19	Utskrivning.....	53
19.1	Datum och tid.....	53
19.2	Dödsfall konstaterat.....	53
19.3	Utskriven till.....	53
19.4	Utskrivningsorsak.....	53
19.5	Färdigvårdad.....	53
19.6	Partiell utskrivning.....	55
19.7	Definitiv utskrivning.....	55
20	Systemunderhåll.....	56
20.1	Användarhantering.....	57
20.2	Gallring av inaktiva användare.....	59
20.3	Export till Datalager.....	59
20.4	Export SIRXML 5.1.....	59
20.5	Import Mortalitet från SIR.....	59
20.6	Ångra utskrivning.....	59
20.7	Registervård.....	60
20.7.1	Platser.....	60
20.7.2	Kliniker.....	61
20.7.3	Personal.....	61
20.7.4	Roller.....	62
20.7.5	IVA-diagnoser.....	63
20.7.6	Åtgärder.....	64
20.7.7	Externa Uppdrag.....	65
20.8	Radera vårdtillfälle.....	65
20.9	Uppdatera koder.....	65
20.10	Visa Log.....	66
21	Support.....	67
21.1	På hemmaplan.....	67
21.2	Från Otimo Data AB.....	67

1 Inledning

Pasiva är ett IT-stöd framtaget för att i första hand utifrån medicinska respektive omvårdnadsbegrepp, beskriva patientens sjukdom samt arbetet och åtgärder som utförs vid en intensivvårdsavdelning. Vissa av dessa parametrar används också av en del enheter som underlag för internfaktureringsmed eller utan särskilt stöd från Pasiva. Programmet följer de angivna riktlinjerna från Svenska Intensivvårdsregistret (SIR). Du hittar alltid den senaste versionen av dessa riktlinjer på Internet på <http://www.icuregswe.org>.

Systemansvarig på kliniken (eller motsvarande) har möjlighet att regelbundet skicka rapporter till SIR. Inom ett dygn efter inrapportering till SIR, kan data studeras via utrapportdelen på <http://www.icuregswe.org>. Varje vecka gör SIR en mortalitetsuppföljning från befolkningsregistret på samtliga personer med svenskt personnummer som har skickats in till SIR.

Pasiva innehåller också en egen utdatadel. Den är uppbyggd så att data exporteras på kommando till ett datalager. Ur detta datalager görs sedan rapporter med valfritt program utifrån klinikkens önskemål.

2 Allmänt

Så långt det går följer Pasiva s.k. Windowsstandard. Programmet är uppbyggt så att man kan arbeta med både tangentbord som mus. Alla funktioner kan nås via klick med musen i olika menyer eller dialogrutor. En del av funktionerna kan även nås via snabbtangenter.

Snabbtangenter kan vara Ctrl+någon bokstav (står till höger om menyvalet) t.ex. Ctrl+I som öppnar Inlagdallista.

Man kan även använda Alt-tangentknappen och understruken bokstav som snabbval.

(Funktionstangenten F10 fungerar precis som Alt tangenten.) Under varje meny namn, t.ex. Arkiv, Patient, Utskrifter finns en understruken bokstav. Alt-tangenten behöver inte hållas nedtryckt utan man trycker på den en gång och sedan klicka på den understrukna bokstaven på tangentbordet så fälls menyn ut. Under menyn finns olika funktioner och några av dessa har en bokstav understruken.

Genom att använda Alt för att aktivera "menyn" kan man på detta sätt skapa sina egna kortkommandon. Kommandot Alt+A+A avslutar således Pasiva liksom Alt+P+N öppnar dialogen för inskrivning.

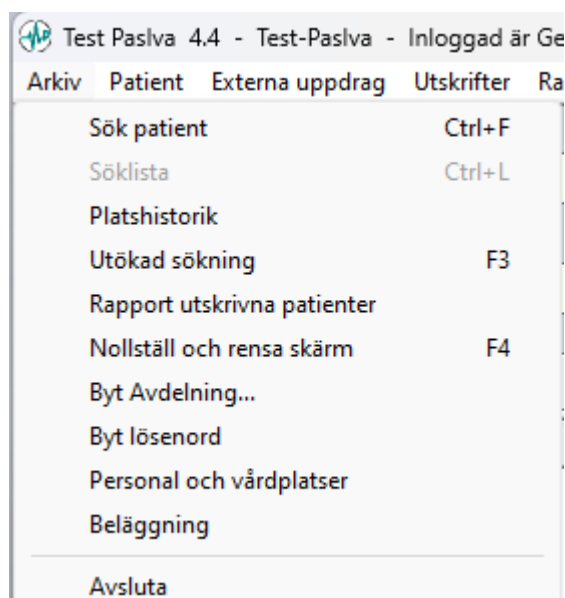
Från översiktssidan, då man har ett vårdtillfälle aktivt, kan man komma direkt till registreringen genom att dubbelklicka i de gula fälten, i listboxarna eller på symboler. Man kan t.ex. komma direkt till dialogen för IVA-diagnos genom att dubbelklicka i listan längst ner till höger i fliken "Diagnoser".

Det finns ett stort antal inställningar i Paslva så det kan se lika olika ut beroende på dessa inställningar. Det går, i viss mån, att anpassa Paslva efter sina lokala behov. Man kan t.ex. påverka hur rondlistan skall se ut och i vilken ordning fälten i inlagdalistan presenteras.

Paslva har ett inbyggt kontrollsystem för registrering. Kontroller för datum och tid, obligata fält samt gränsvärden hanteras efter viss logik. Felvärden och avsaknad av obligatoriska fält markeras med röd text eller box.

3 Menyer

3.1 Arkiv



3.1.1 Sök patient

Här kan man söka upp både in och utskrivna vårdtillfälle/vårdtillfällen. Sök på ett eller flera av fälten vårdtillfälle-id, personnummer, namn, in-utskrivningstidpunkter mm. Sökresultatet sparas i söklistan tills nytt urval görs eller att Paslva stängs ned.

Här kan du också söka upp de Avlidna på IVA-protokoll som ej är granskade dvs. har Nej i sista frågan i protokollet och de vårdtillfällen som exkluderats för export till kvalitetsregister. Du kan också söka upp de patienter som skrivits in som Okända och som fortfarande är okända eller har ändrats till rätt personnummer.

Obs! Exkludera vårdtillfälle till kvalitetsregister är ett tillval.

Om du väljer *Sök endast aktuella uppgifter* så får du senast angivna personuppgifter.

Pasiva - Sök patient / vårdtillfälle

Vårdtillfälle-id

Personnummer

☐ Okända patienter

Efternamn

Förnamn

Vårdtyp

Klinik

IVA-diagnos

☐ Inskrivning mellan

2023-06-01

-

2023-12-20

☐ Utskrivning mellan

2023-06-01

-

2023-12-20

Ej granskade

Avlidna på IVA-protokoll fr.o.m

☐ Endast vårdtillfällen som exkluderats från kvalitetsregister

☐ Sök enbart på aktuella uppgifter

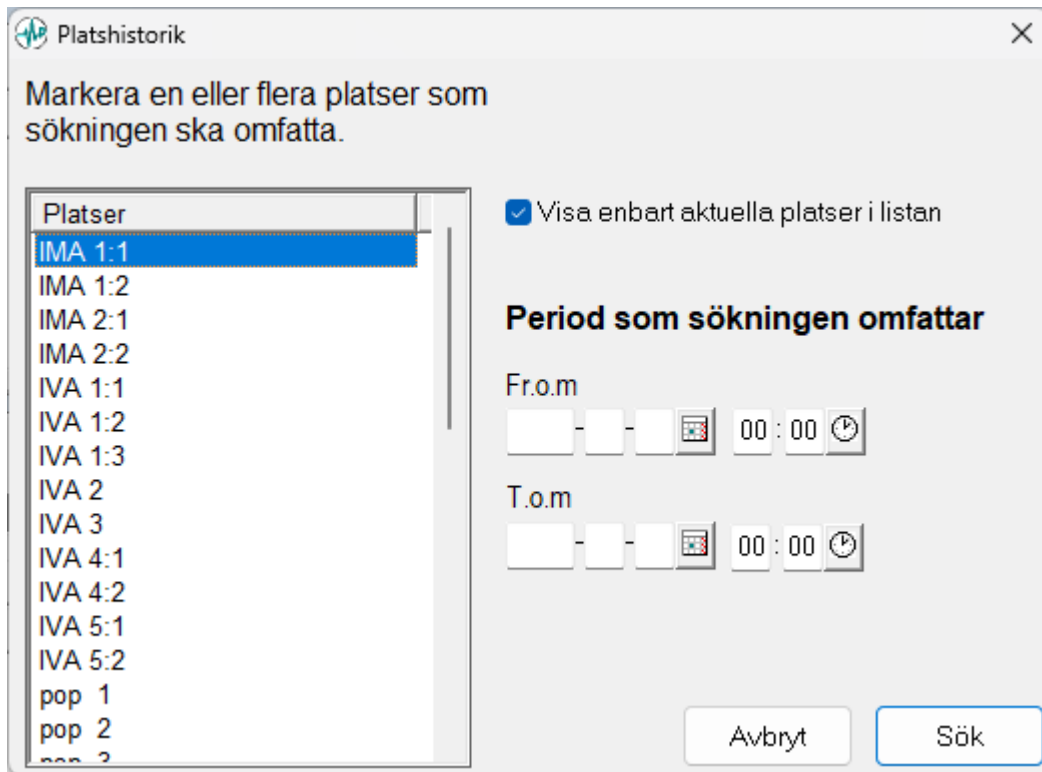
Nollställ

Avbryt

Sök

3.1.2 Platshistorik

Sökning av vilka patienter som legat på viss sängplats mellan angivna tidpunkter.



Platshistorik

Markera en eller flera platser som sökningen ska omfatta.

Platser

- IMA 1:1
- IMA 1:2
- IMA 2:1
- IMA 2:2
- IVA 1:1
- IVA 1:2
- IVA 1:3
- IVA 2
- IVA 3
- IVA 4:1
- IVA 4:2
- IVA 5:1
- IVA 5:2
- pop 1
- pop 2
- pop 3

☒ Visa enbart aktuella platser i listan

Period som sökningen omfattar

Fr.o.m

00 : 00

T.o.m

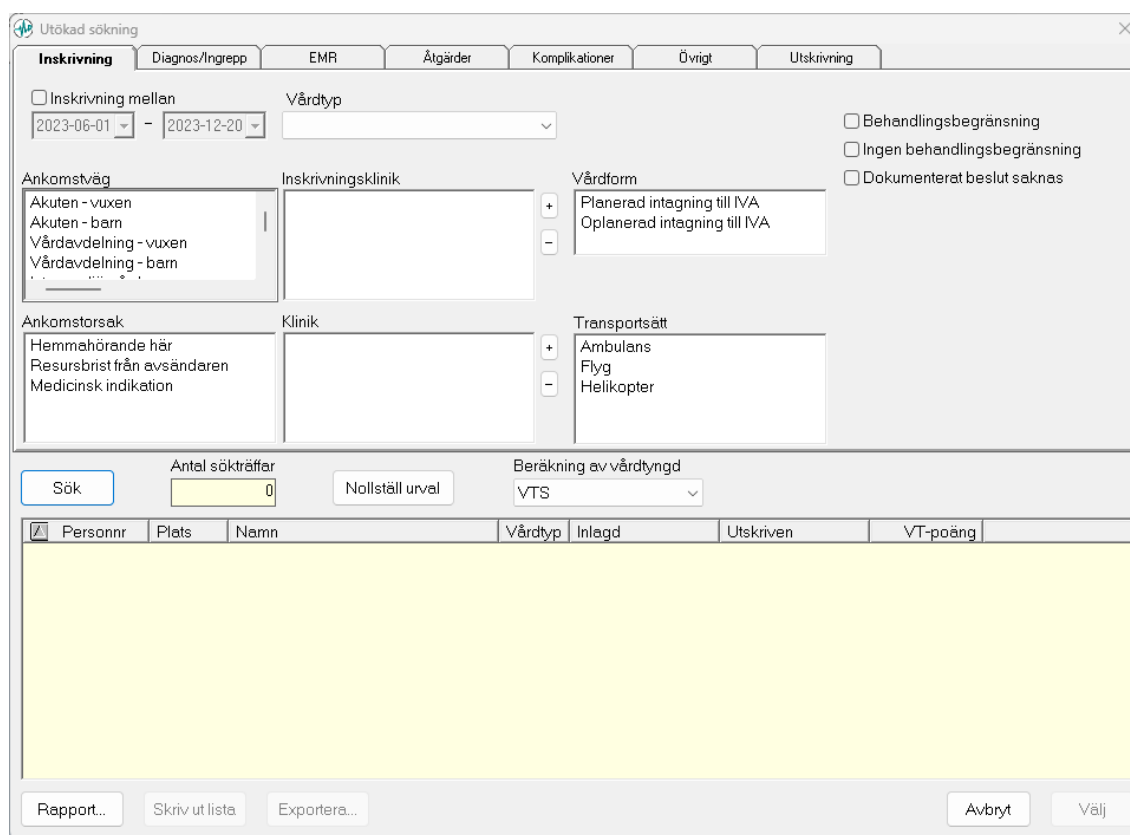
00 : 00

Avbryt Sök

3.1.3 Utökad sökning

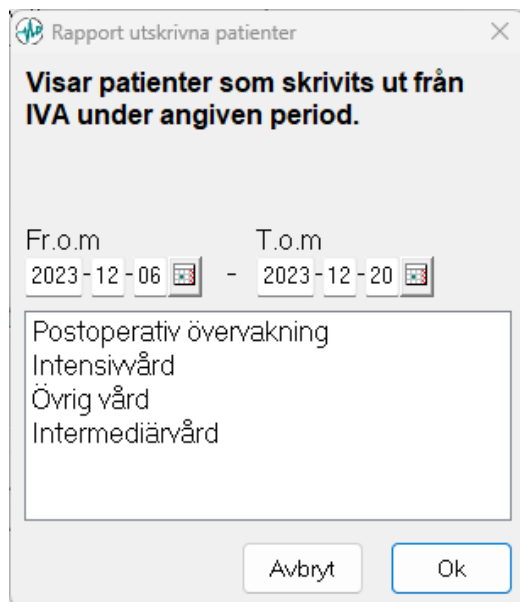
Utsökning av vårdtillfälle/vårdtillfällen som har haft angiven eller en kombination av ankomstväg, diagnos, åtgärd, komplikation, vårdresultat mm. Urvalen kan göras på flera flikar vid samma sökning dvs. de hänger ihop Vid sökning av diagnoser kan man välja endast som primär IVA-diagnos genom att sätta en bock i rutan framför vald diagnos. Det är också möjligt att söka upp de vårdtillfällen som haft eller inte haft behandlingsbegränsning.

Vill man öppna vårdtillfällen från öppna sökresultatet, markerar man önskat vårdtillfälle och dubbelklickar på det. Sökresultatet kan antingen skrivas ut eller exporteras till fil t.ex. Excel. Vid export till fil följer många fler fält med än vad som kan presenteras i fönstret.



3.1.4 Rapport utskrivna patienter

Utskrift av senaste utskrivna vårdtillfällen

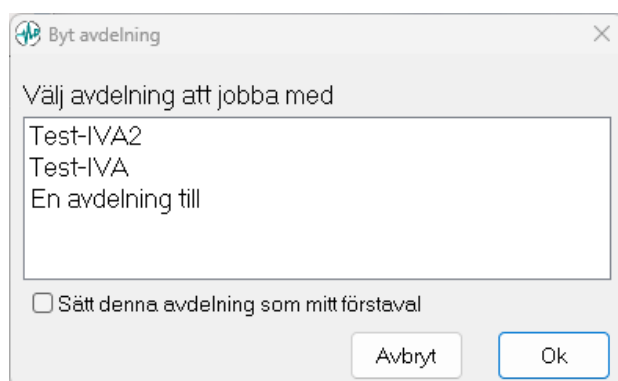


3.1.5 Nollställ och rensa skärm

Rensar datorskärmen från data. Inget raderas i databasen.

3.1.6 Byt Avdelning

Personer som har behörighet till flera avdelningar kan byta avdelning under denna meny. Välj den avdelning som du vill att Pasiva ska starta med och klicka i *Sätt som default*



3.1.7 Byt lösenord

Lösenord kan bytas vid valfri tidpunkt. Hantera ditt lösenord personligt.

3.1.8 Personal och Platser

Tilläggsmodul för registrering av personal och vårdplatser.

Personal och vårdplatser

Visa period 2004-01-09 - 2004-01-16

Datum	SSK aktiv	SSK standby	USK aktiv	USK standby	Extern	Spec dr.	Dr. under utb	Disp. platser
2004-01-16	2/2/2	0/0/0	2/2/2	0/0/0	0/0/0	2	0	2/4/2
2004-01-15	2/2/2	0/0/0	2/2/2	0/0/0	0/0/0	2	0	4/4/4
2004-01-14	3/3/3	0/0/0	4/4/4	0/0/0	0/0/0	1	0	2/2/2
2004-01-13	2/2/2	0/0/0	2/2/2	0/0/0	0/0/0	2	0	2/2/2
2004-01-12	1/2/2	2/2/6	2/2/7	2/2/7	0/0/0	2	0	3/4/2

Ny Ändra Ok

Disponibla vårdplatser

Datum 2004-01-16

	Sjuksköterska		Undersköterska		Under handledning	Extern personal	Vårdplatser	
	Aktiva	Stand by	Aktiva	Stand by			Disponibla	Fastställda
Pass 1	2,0	0,0	2,0	0,0	0,0	0,0	2	4
Pass 2	2,0	0,0	2,0	0,0	0,0	0,0	4	
Pass 3	2,0	0,0	2,0	0,0	0,0	0,0	2	

Specialistläkare 2,0 Läkare under handledning av läkare 0,0

Under kontorstid Avbryt Spara

3.1.9 Beläggning

Om flera enheter har samma server kan man se aktuell beläggning på respektive enhet vid önskad tidpunkt.

Beläggning

Tidpunkt 2023-12-20 10:17 Visa Avbryt

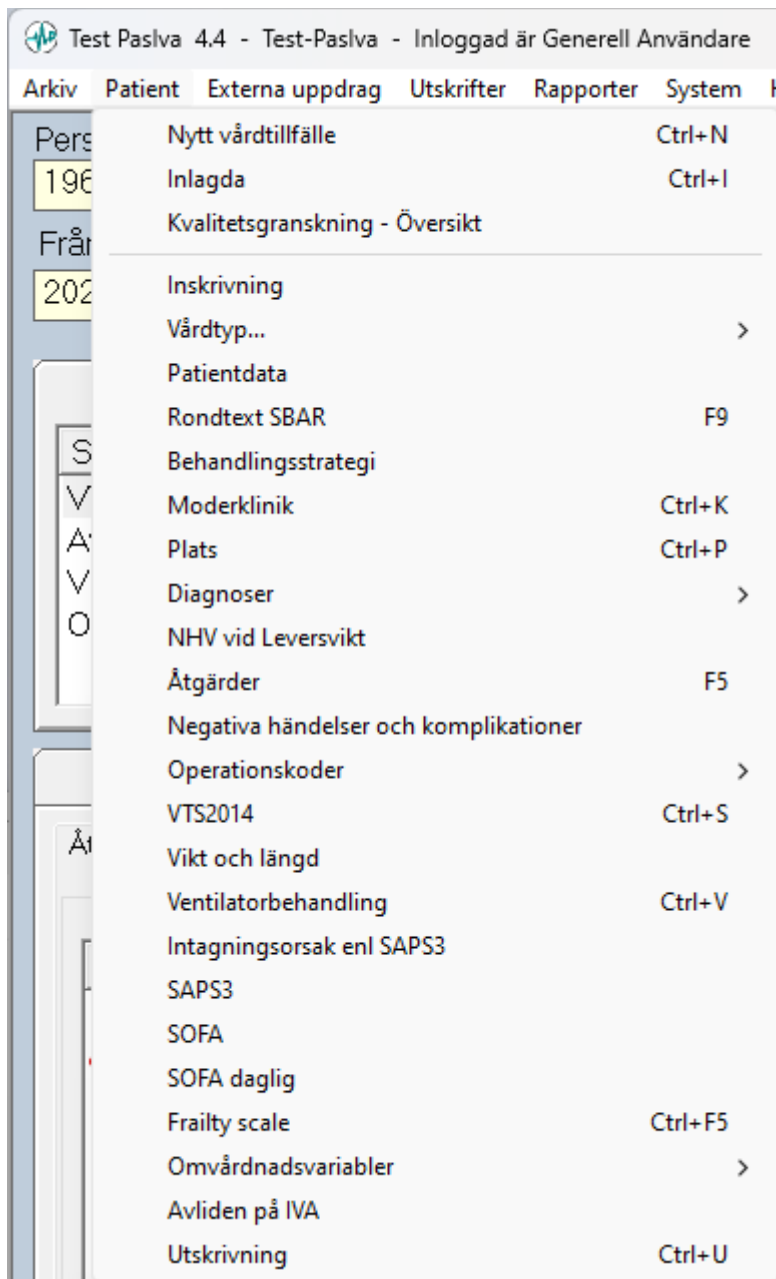
Vårdenhet	Inneliggande, IVA	Inneliggande, Totalt
Annan Avdelning	0	0
En avdelning till	0	0
Test-IVA	129	142
Test-IVA2	13	16
Test-Pasiva	24	32

3.2 Patient

Innehåller bl.a. alla medicinska parametrar som ska registreras kring enskilt vårdtillfälle.

Innehåller även några administrativa registreringar såsom kliniker, sängplats mm.

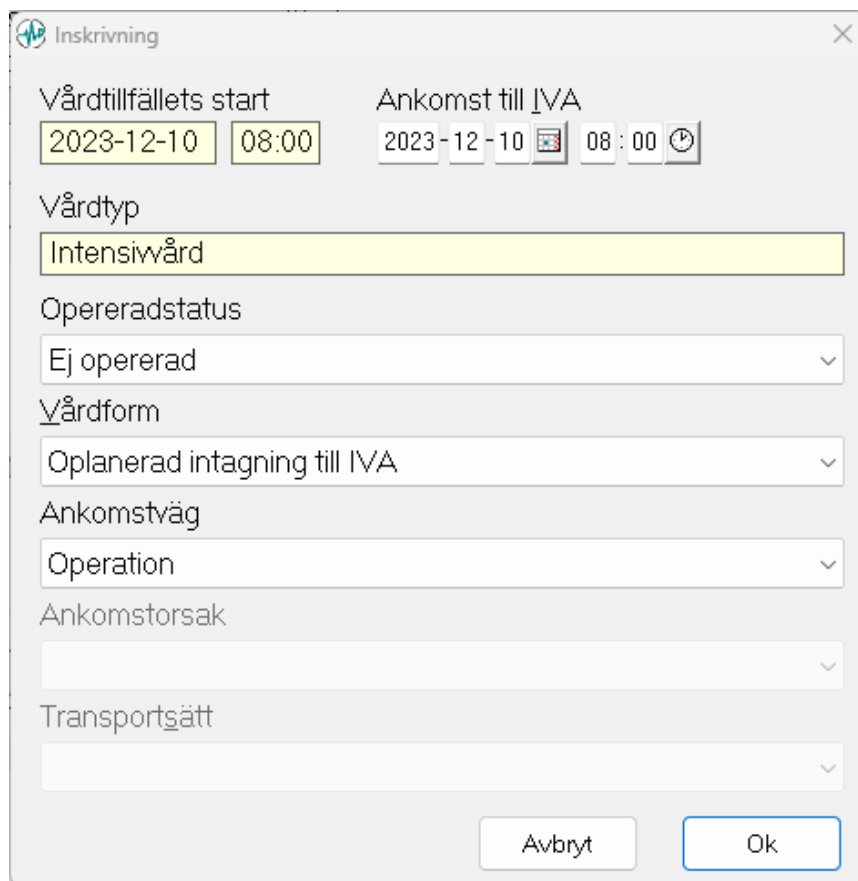
Olika parametrar är aktiva beroende på vilken vårdtyp vårdtillfället har skrivits in med och även beroende vilka moduler man har aktiverat i systemet.



3.2.1 Inskrivning

Här kan man ändra ankomsttid, opereradstatus, vårdform, ankomstväg och ev ankomstorsak.

Här kan man även ändra vårdtyp för hela eller delar av vårdtillfället.

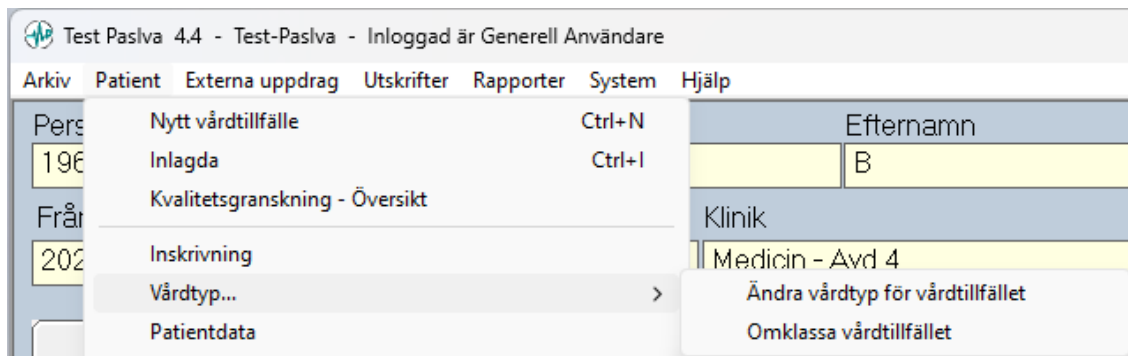


The image shows a software dialog box titled "Inskrivning" (Registration). It contains several input fields and dropdown menus for patient registration data. The fields are arranged vertically. At the bottom right, there are two buttons: "Avbryt" (Cancel) and "Ok".

Field	Value
Vårdtillfällets start	2023-12-10 08:00
Ankomst till IVA	2023-12-10 08:00
Vårdtyp	Intensivvård
Opereradstatus	Ej opererad
Vårdform	Oplanerad intagning till IVA
Ankomstväg	Operation
Ankomstorsak	
Transportsätt	

3.2.2 Ändra vårdtyp

Klicka på *Ändra vårdtyp* under *Inskrivning*. Du kan omklassa hela vårdtillfället om det blivit fel vårdtyp redan vid inskrivning. Du kan också välja att omklassa del av vårdtillfället t.ex. när en postoperativ blir sämre och blir IVA-vård.



3.2.3 Patientdata

Här kan du justera namnuppgifter samt ändra personidentitet på oidentifierade som blir identifierade. Klicka på *Ändra* och ange nytt personnummer. Det gamla ligger kvar i boxen uppe till höger och är sökbart under Sök patient.

Här kan man även markera om detta vårdtillfälle ska exkluderas vid export av data till kvalitetsregister (tillval).

Man kan också markera om något vårdtillfälle ska ha speciell sekretess genom att sätta en bock i rutan längst upp för Sekretess. Efter det kommer det att synas en röd hand på huvudsidan för aktuellt vårdtillfälle.

3.2.4 Rondtext SBAR

Här kan man skriva in rondt.ex.t enligt SBAR för varje patient som sedan visas på utskriften
Rondlista för samtliga inlagda

Rondtext SBAR

19681006-3302 | B, Cardi

Tryck **ctrl+delete** för att radera all text i en textruta.
För att ångra radering, **tryck ctrl+z**.
Plats kvar anger hur mycket plats det finns kvar på pappret i milimeter beräknat på standardskrivaren.

Situation

Plats kvar: 185

Bakgrund

Plats kvar: 350

Aktuellt tillstånd

Plats kvar: 185

Rekommendation

Plats kvar: 185

Avbryt

Klar

3.2.5 Behandlingsstrategi

Här registreras patientens behandlingsstrategi.

Behandlingsstrategi

19681006-3302

B, Cardi

Vårdtillfällets start

2023-12-10 08:00

Utskrivningstid

(2023-12-11 13:00)

Datum	Behandlingsstrategi
-------	---------------------

Nytt beslut

Ändra tidigare dokumentation

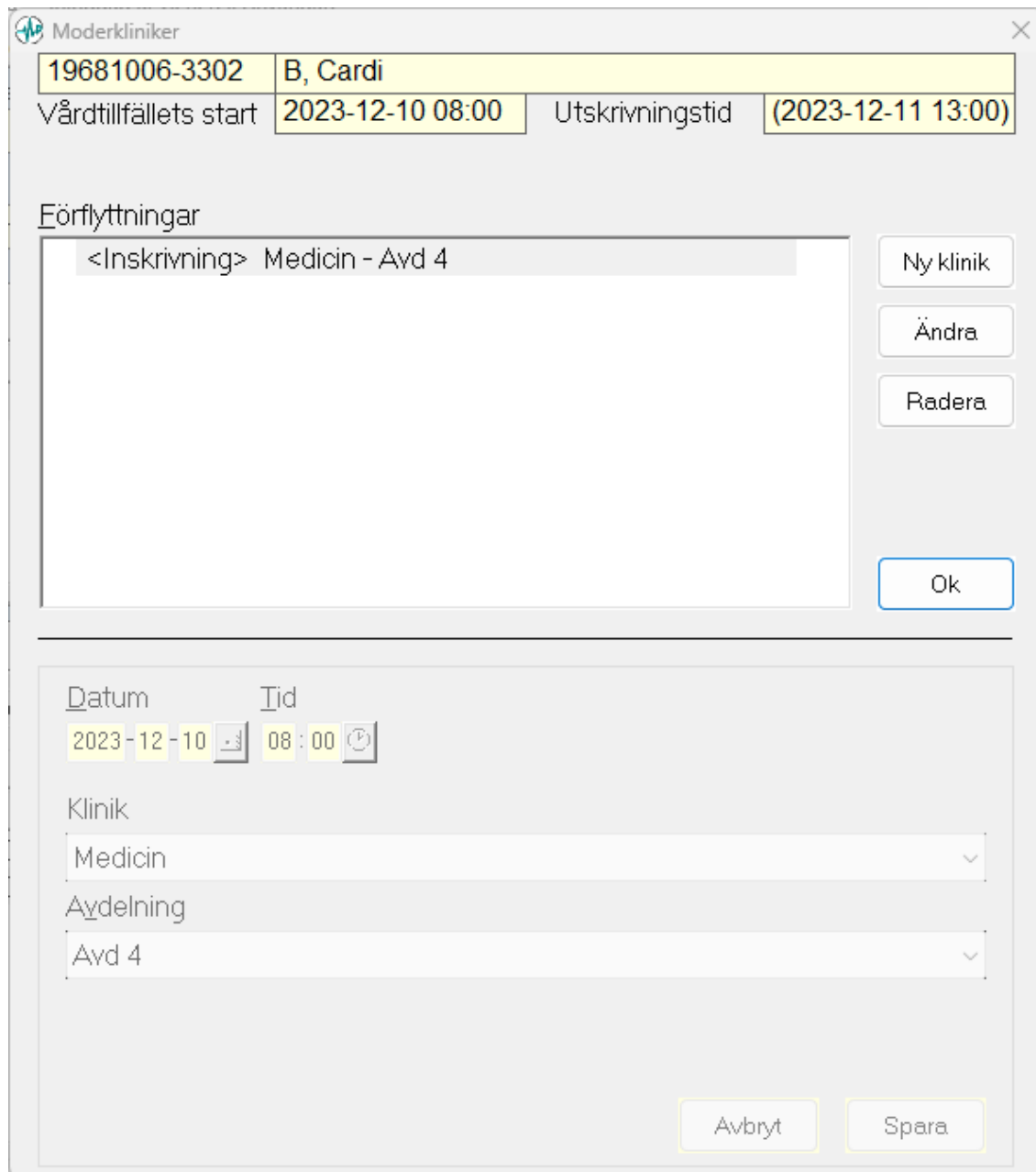
Radera

Ok

Minst ett beslut måste finnas registrerat!

3.2.6 Moderklinik

Här visas patientens kliniktillhörighet i omvänd kronologisk ordning. Välj *Ny klinik* om patienten ska byta kliniktillhörighet. Välj *Ändra* om felaktig klinik angetts och ska justeras. Klicka på *Radera* om felaktig registrering skett och ska bort.



The screenshot shows a window titled "Moderkliniker" with a close button (X) in the top right corner. The window contains the following fields and controls:

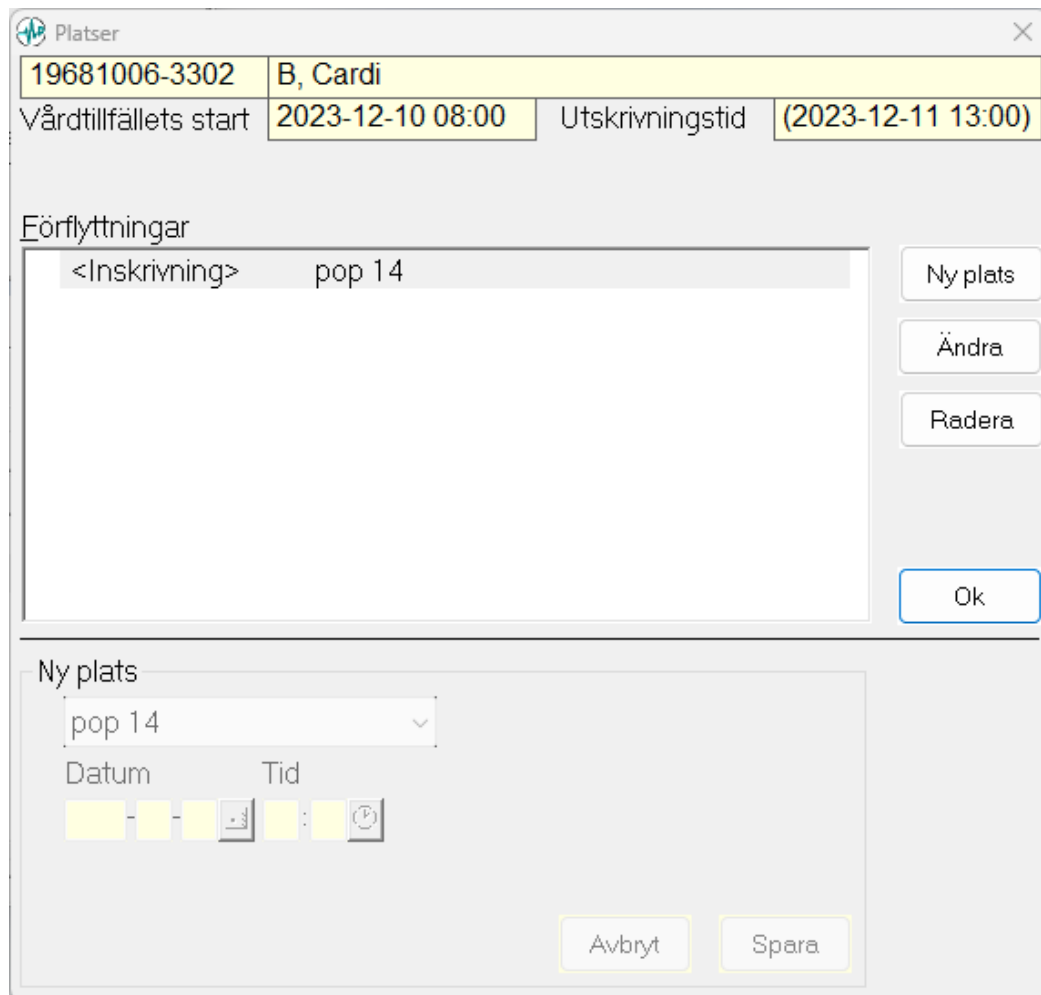
- Top section: A yellow highlighted area containing the patient ID "19681006-3302" and the name "B, Cardi".
- Second section: Two fields for "Vårdtillfällets start" (2023-12-10 08:00) and "Utskrivningstid" (2023-12-11 13:00).
- Third section: A label "Förflyttningar" above a list box containing the entry "<Inskrivning> Medicin - Avd 4".
- Right side of the third section: Three buttons labeled "Ny klinik", "Ändra", and "Radera".
- Bottom right of the third section: A blue "Ok" button.
- Fourth section: A date and time selection area with labels "Datum" and "Tid". The date is "2023-12-10" and the time is "08:00".
- Fifth section: Two dropdown menus. The first is labeled "Klinik" and shows "Medicin". The second is labeled "Avdelning" and shows "Avd 4".
- Bottom right: Two buttons labeled "Avbryt" and "Spara".

3.2.7 Ändra PAL

Här kan du ändra namnet på patientansvarig läkare (PAL). Här finns ev ett annat val
Inskrivande läkare

3.2.8 Plats

Här kan du ändra sängplats. Sängplats registreras på samma sätt som kliniktillhörighet dvs. med historik. Välj *Ny* om patienten ska byta sängplats. Välj *Ändra* om felaktig sängplats angetts och ska justeras. Klicka på *Radera* om felaktig registrering skett och ska bort.



Platser

19681006-3302 B, Cardi

Vårdtillfällets start 2023-12-10 08:00 Utskrivningstid (2023-12-11 13:00)

Förflyttningar

<Inskrivning>	pop 14

Ny plats

pop 14

Datum Tid

Avbryt Spara

3.2.9 Utskrivning

Här registreras uppgifter kring utskrivningen. Se Utskrivning längre ned i handboken

3.3 Externa uppdrag

Detta är ett tillval där man registrerar åtgärder utförda utanför IVA.

Test Paslva 4.4 - Test-Paslva - Inloggad är Gen

Arkiv	Patient	Externa uppdrag	Utskrifter	Rapp
Personnr	Registrera	F8		
19681006-	Rapporter	>		
Från	Sök	Shift+F8		

3.4 Utskrifter

Innehåller utskrifter av olika slag t.ex. rondlista, DRG-lista mm. Visas olika beroende på din avdelnings inställningar

Test Paslva 4.4 - Test-Paslva - Inloggad är Generell Användare

Arkiv	Patient	Externa uppdrag	Utskrifter	Rapporter	System
Personnr	Ålder	Rondlista	>		
19681006-3302	55	Inskrivningssedel			
Från	Till	Åtgärdslista			
2023-12-10	(2023-12-1	Skriv DRG-lista	>		

3.4.1 Rondlista

Visar sammanställning av rondtexter för SBAR för samtliga inlagda patienter. Denna lista finns i lite olika utförande. Kontakta pasiva@otimo.se för konfiguration av just din avdelnings lista.

3.4.2 DRG-lista

Sammanställning av diagnoser, åtgärder och komplikationer på aktuell patient

DRG-Lista 5.9.0

100%

DRG-Lista

Personnummer: 19681006-3302 Namn: B, Cardi
Vårdtillfällets start: 2023-12-10 08:00
Utskrivningstid: 2023-12-11 13:00

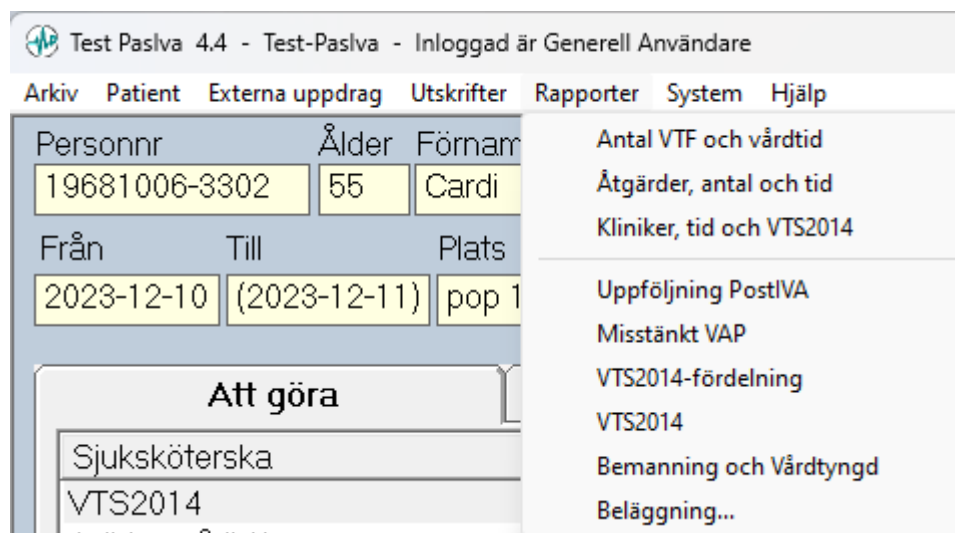
Åtgärder

Tidpunkt	Kod	Text
2023-12-11 05:00 - 2023-12-11 05:00	XV027	Organbevarande behandling inför eventuell organdonation
2023-12-11 05:00 - (ej registrerat)	XV013	Vård av avliden inför ev. organdonation

Sida 1/1 2023-12-20 10:36

3.5 Rapporter

Innehåller rapporter av olika slag beroende vilka man har aktiva.



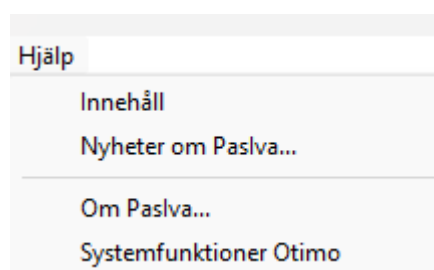
The screenshot shows the 'Test Paslva 4.4' application interface. The top navigation bar includes 'Arkiv', 'Patient', 'Externa uppdrag', 'Utskrifter', 'Rapporter', 'System', and 'Hjälp'. The 'Rapporter' menu is open, displaying a list of report types: 'Antal VTF och vårdtid', 'Åtgärder, antal och tid', 'Kliniker, tid och VTS2014', 'Uppföljning PostIVA', 'Misstänkt VAP', 'VTS2014-fördelning', 'VTS2014', 'Bemannning och Vårdtyngd', and 'Beläggning...'. On the left, a form for patient data is visible, with fields for 'Personnr' (19681006-3302), 'Ålder' (55), 'Förnamn' (Cardi), 'Från' (2023-12-10), 'Till' ((2023-12-11)), and 'Plats' (pop 1). Below this, a section titled 'Att göra' lists 'Sjuksköterska' and 'VTS2014'.

3.6 System

Denna meny syns endast för dem som har systemrättigheter. Innehåller användarhantering, registervård, logg, funktioner för export av data mm. Se mer i avsnitt Systemunderhåll

3.7 Hjälp

Längst upp ser du vilken version av Paslva som för tillfället används på din avdelning. Om du väljer *Hjälp* och *Om Paslva* så ser du exakt version och tillhörande revision samt vilken version av diagnos- åtgärds-koder du har aktiverat.



The screenshot shows the 'Hjälp' menu. It contains the following items: 'Innehåll', 'Nyheter om Paslva...', 'Om Paslva...', and 'Systemfunktioner Otimo'.

4 Allmänt om vårdtillfälle

Med vårdtillfälle menas en sammanhängande tid som patienten är inskriven på intensivvårdsavdelningen. Patienten får sin vård endast med avbrott för operation, röntgen eller annan undersökning/behandling som inte kan utföras på IVA. Om patienten byter klinik under vårdtillfället så noteras det i programmet men man fortsätter på samma vårdtillfälle. Om patienten t ex kommer för postoperativ övervakning men försämras så att han/hon kräver intensivvård omklassar man vårdtillfället till en IVA-vårdtyp. Om patienten flyttar mellan 2 olika IVA-enheter (även inom samma sjukhus) skall det betraktas som två separata vårdtillfällen med utskrivning respektive ny inskrivning.

Vårdtillfället tillhör en av fyra typer, Postoperativ vård, Hjärtintensivvård, Intensivvård eller Övrig vård utifrån SIR:s definitioner. Genom att ange en av dessa fyra aktiveras olika funktioner i programmet. Förutom personuppgifter och tidpunkt för vårdtillfällets start, ska vårdtyp, opereradstatus, vårdform, ankomstväg (ev ankomstorsak) och kliniktillhörighet (klinik + avdelning) fyllas i innan patienten kan skrivas in. PAL och sängplats är inte obligatoriska men kan registreras för att underlätta det dagliga arbetet.

Det finns en möjlighet att lägga till nya eller framförallt varianter av de befintliga vårdtyperna. Man kan t.ex. ha olika vårdtyper för postoperativa patienter och kan därmed särskilja dagkirurgi från övriga postoperativa patienter och man kan då ha olika krav på registreringen vad gäller t.ex. VTS. Man kan på samma sätt tänka sig att dela upp Övrig vård.

Obs! Då man skickar data till SIR så kommer bara de vårdtyper som definierats i SIR att användas och det finns i de flesta fall möjlighet att skicka in de egna varianterna i någon utan SIR:s definierade vårdtyper.

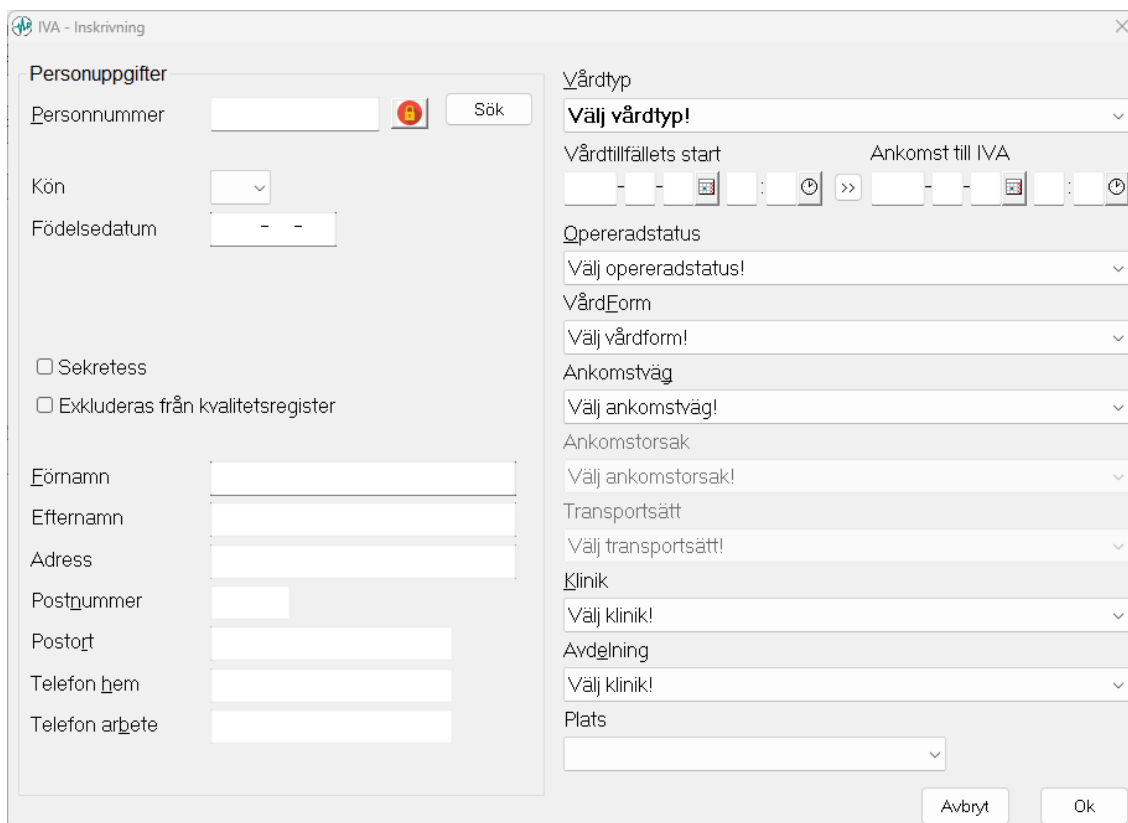
4.1 Inlagdlistan

När Paslva startas öppnas *Inlagdlistan* som visar de vårdtillfällen som för närvarande finns inskrivna i svart t.ex.t samt utskrivna vårdtillfällen som inte är färdigregistrerade i röd t.ex.t. Dubbelklicka på önskat vårdtillfälle eller markera önskat vårdtillfälle och tryck på *Välj*

Man kan välja att Inlagdlistan inte öppnas med automatik när man startar Paslva.

4.2 Inskrivning av nytt vårdtillfälle

Välj *Nytt vårdtillfälle* under Patientmenyn, Ctrl+N eller *Nytt vårdtillfälle* från Inlagdallistan. Fyll i uppgifter enligt nedan.



The screenshot shows a software window titled "IVA - Inskrivning". It is divided into two main columns. The left column, titled "Personuppgifter", contains fields for "Personnummer" (with a search icon and a "Sök" button), "Kön" (a dropdown menu), "Födelsedatum" (a date picker), checkboxes for "Sekretess" and "Exkluderas från kvalitetsregister", and text input fields for "Förnamn", "Efternamn", "Adress", "Postnummer", "Postort", "Telefon hem", and "Telefon arbete". The right column, titled "Vårdtyp", contains several dropdown menus: "Vårdtyp" (with a "Välj vårdtyp!" prompt), "Vårdtillfällets start" and "Ankomst till IVA" (both with date and time pickers), "Opereradstatus" (with a "Välj opereradstatus!" prompt), "Vårdform" (with a "Välj vårdform!" prompt), "Ankomstväg" (with a "Välj ankomstväg!" prompt), "Ankomstorsak" (with a "Välj ankomstorsak!" prompt), "Transportsätt" (with a "Välj transportsätt!" prompt), "Klinik" (with a "Välj klinik!" prompt), "Avdelning" (with a "Välj klinik!" prompt), and "Plats" (a dropdown menu). At the bottom right of the window are "Avbryt" and "Ok" buttons.

4.2.1 Personuppgifter

4.2.1.1 Person med svenskt personnummer

Pasiva har ett eget patientregister som byggs upp allteftersom patienter registreras. Dessutom är det kopplat till det lokala befolkningsregistret. De uppgifterna kommer från den lokala skattemyndigheten. Det innebär att i sällsynta fall så har inte förändringar hunnit komma in i de uppgifter som kommer med automatik när ett komplett svenskt personnummer anges. Det går då att ändra till det riktiga. Dessa ändringar lagras i den lokala Paslvdatabasen och påverkar inte skattemyndighetens register eller landstingets lokala befolkningsregister. Skriv in ett personnummer utan sekel eller bindestreck i rutan för personnummer. 1900 är förvalt som sekel och måste i förekommande fall bytas till 2000. Tryck på SÖK. Beroende på träffar så ändrar den knappen t.ex. till SÖK I FOLKET. På det viset kan man välja uppgifter om de skiljer mellan Paslvas lokala databas respektive i landstingets befolkningsregister. Komplettera/rätta de övriga fälten i den vänstra kolumnen avseende patienten själv.

Det finns möjlighet att anpassa Paslva så att reserv- och nummer för oidentifierade följer givna mönster. Paslva stödjer CareLink-nummer

4.2.1.2 Reservnummer - Samordningsnummer

Patienter som saknar svenskt personnummer men som är kända och har ett reservnummer eller ett samordningsnummer skrivs in på samma sätt som ovan.

4.2.1.3 Oidentifierad - okänd

Patienter som är oidentifierade/okända kan skrivas in. Klicka på *Okänd* och fyll i max 10 bokstäver eller siffror. Därutöver kan tillämpliga delar i vänster kolumn fyllas i som vanligt. När sedermera en okänd person identifieras kan vårdtillfället kompletteras med korrekt personnummer. Det finns då kvar som båda identiteterna.

4.2.1.4 Identifiera oidentifierad

Öppna vårdtillfället men den oidentifierade patienten. Välj *Patientdata* under Patientmenyn. Klicka på *Ändra* och fyll i korrekt personnummer respektive sekel. Dessutom kan övriga personuppgifter ändras. Utöver personnummerkontroll finns ingen möjlighet för systemet att kontrollera vad respektive användare gör. Här förutsätts att den som ändrar en identitet också tar ansvar för vad han/hon gör. De tidigare identiteterna sparas och kopplas mot den nya identiteten så att sökningar mot tidigare identiteter kan göras efter förändringen.

4.2.2 Uppskattad ålder

Om patienten skrivs in oidentifierad dvs. *Okänd* är angivet, så kommer ett fält fram om *Uppskattad ålder*. Välj *Yngre än 16 år*, *16 år eller äldre* eller *Vet ej*. Paslva använder detta för att sortera om SAPS3 (≥ 16 år) eller PIM3 (<16 år) ska användas som riskscoringssystem

4.2.3 Vårdtyp

Välj rätt vårdtyp för det aktuella vårdtillfället. Beroende på vilken vårdtyp man väljer kommer olika parametrar upp för registrering under resten av vårdtillfället. Under pågående vårdtillfälle kan man ev omklassa till annan vårdtyp t.ex. postop till IVA

4.2.4 Vårdtillfällets start

Ställ markören i fältet och tryck Enter. Dagens datum presenteras men kan ändras till valfritt datum. Tid måste alltid anges manuellt då man oftast aldrig registrerar i realtid.

4.2.5 Ankomst till IVA

Tryck på >> om samma tid ska anges som vårdtillfällets start. Datum och tid kopieras över till detta fält. Om annan tidpunkt för ankomst - ange ny tidpunkt.

4.2.6 Opereradstatus

Välj opereradstatus samt om opererad, kan tidpunkt anges för den senaste operationens avslut. (Opereradtidpunkt kan anges under PRE-OpKoder istället)

4.2.7 Vårdform

Ange Planerad eller Oplanerad inläggning

4.2.8 Ankomstväg – Ankomstorsak

Välj ankomstväg och ange ankomstorsak om patienten kommit från Annat sjukhus eller Annan IVA. Är ankomstvägen Annan IVA eller Annat Sjukhus kan en ny dialogruta komma upp där man kan ha angiven klartext för vilken IVA resp sjukhus det är.

4.2.9 Klinik och avdelning

Ange den klinik och avdelning som patienten tillhör vid vårdtillfällets start.

4.2.10 PAL

Frivillig uppgift. Ange patientansvarig läkare

4.2.11 Sängplats

Frivillig uppgift. Ange sängplats

När alla uppgifter är ifyllda klickar Du på OK. Då görs först en kontroll av att ifyllda uppgifter är för programmet korrekta (annars kommer ett felmeddelande). Därefter kommer en ruta med de viktigaste uppgifterna samlade för att en gång för alla bekräfta att denna patient verkligen skall skrivas in.

När en patient väl är inskriven kan endast systemansvarig ta bort ett ev felaktigt vårdtillfälle!

6 Vårdtyngd

6.1 VTS – Vårdtyngd Sverige (utgick 2014-12-31)

Vid öppnande av vårdtillfälle inskrivna före 2014 visas VTS.

6.2 VTS2014 – Vårdtyngd Sverige

Om det finns VTS2014-registrering att göra så står det VTS2014 i "Att göra"-fliken för Sjuksköterska. Du öppnar då VTS2014-dialogen genom att dubbelklicka eller markera *VTS2014* och välja *Registrera*. Om inte VTS2014 syns där kan du välja VTS2014 under menyraden under *Patient*.

Du får upp ett rutnät på 11 x 4 rutor. Förutom 1 – 3 poäng så finns även en kolumn för 0 poäng. Du måste svara på alla 11 parametrarna. Vissa svar berättigar till extrapoäng. Då ställs en kontrollfråga angående detta. Om patienten erhåller 2 eller 3 poäng för indikatorn *Respiration* så öppnas automatiskt dialogen för *Ventilatorbehandling* när Du klickar på *OK*.

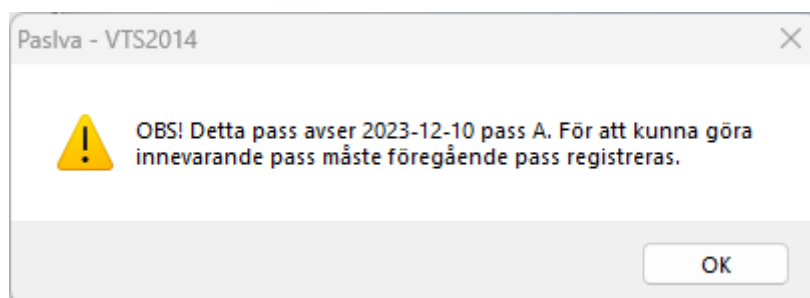
VTS2014 registreras 3 gånger per dygn. Systemansvarig har angett vilka bryttider mellan de olika passen som gäller på just din avdelning. Programmet kontrollerar att alla berörda pass under vårdtillfället är angivna. Alla VTS2014-pass måste anges i kronologisk ordning. Det går alltså inte att hoppa över ett pass som din kollega inte hann med. Klicka i önskad poängruta eller använd tangentbordets TABB-knapp och välj poäng. Du kan inte börja på nästa VTS2014-registrering förrän föregående är komplett. Du kan inte heller i förtid göra kommande pass VTS.

Om Du har svårt att läsa texten i rutorna så visas texten i en gul hjälpruta "tooltip" om du pekar på rutan med musen. Tryck tangentbordets F1-knapp för att se riktlinjerna för registrering.

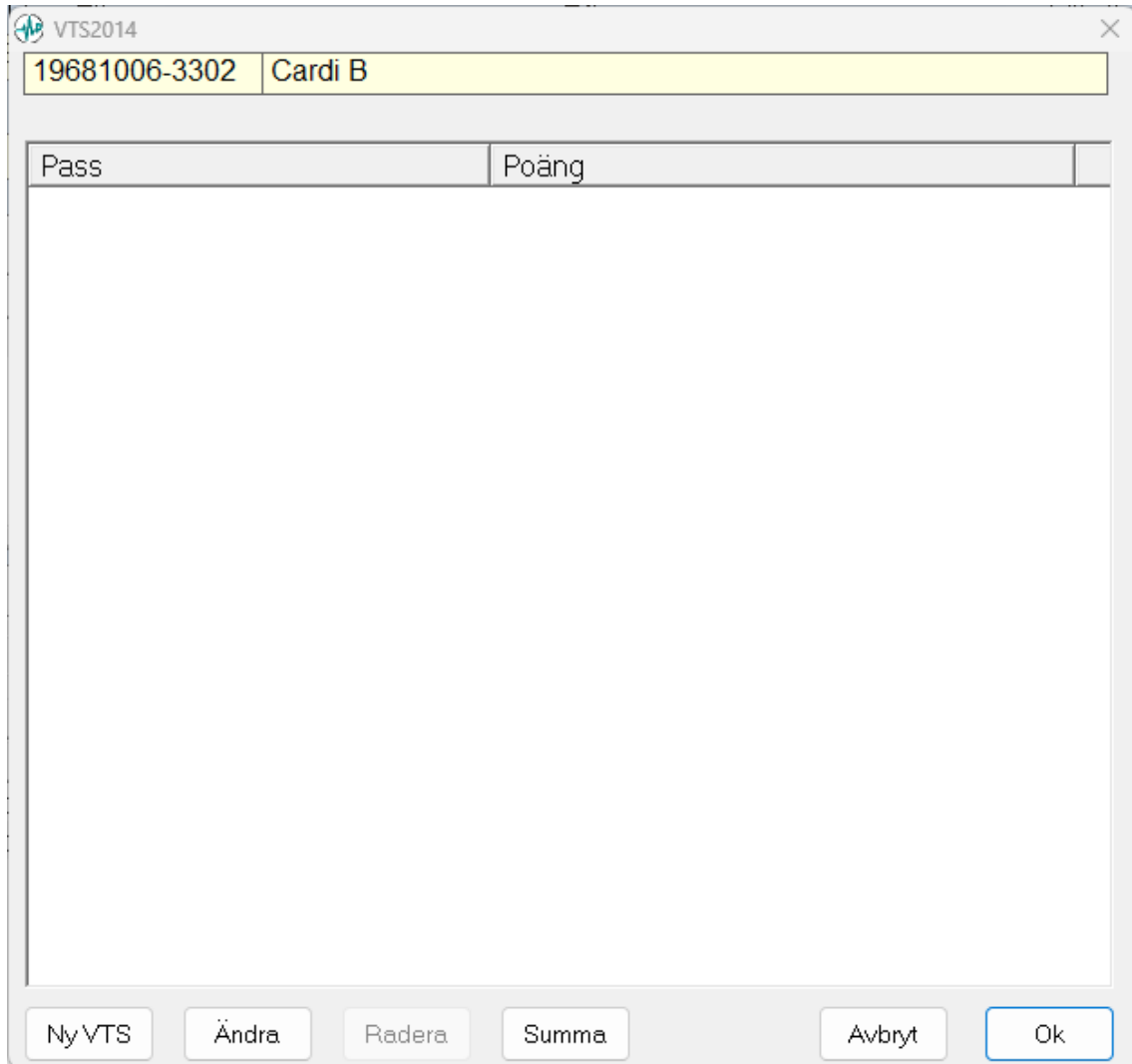
Längst ner visas datum, pass och aktuell poäng samt vilken patient det är. OK sparar medan Avbryt återgår utan att spara dina markeringar.

VTS2014-poäng för respektive pass presenteras som staplar under fliken Vårdtyngd.

Om man ligger efter i tid med VTS2014-registrering så får man ett meddelande när man ska göra innevarande pass om vilket pass man förväntas först göra.



Under Patientmenyn och VTS2014 kan man se uppmätta vårdtyngds-poäng i omvänd kronologisk ordning. De som presenteras med – läses in när du markerar aktuellt pass. Om du vill summera poängen för registrerade pass – Tryck på *Summa*

A screenshot of a software window titled "VTS2014". At the top, there is a yellow header bar containing the text "19681006-3302" and "Cardi B". Below this is a table with two columns: "Pass" and "Poäng". The table is currently empty. At the bottom of the window, there is a row of buttons: "Ny VTS", "Ändra", "Radera", "Summa", "Avbryt", and "Ok". The "Ok" button is highlighted with a blue border.

Pass	Poäng
------	-------

VTS 2014

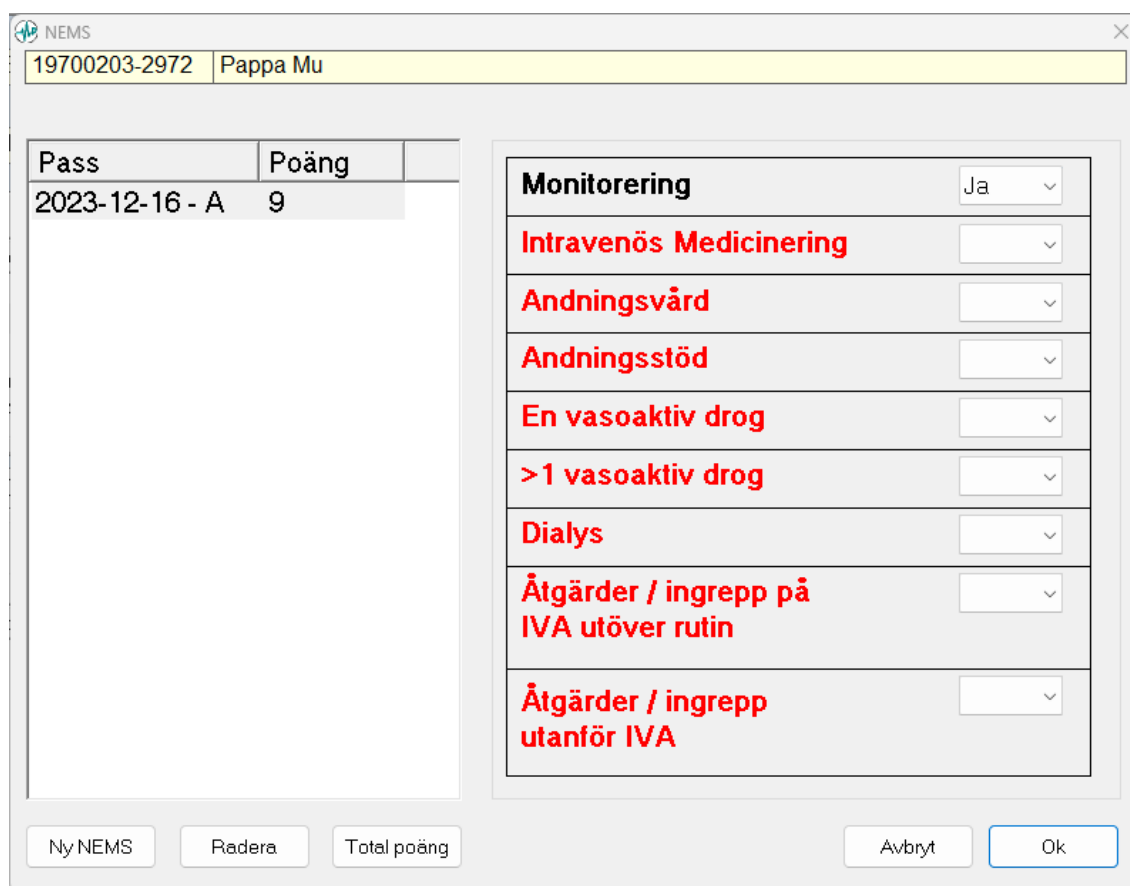
	Stor vårdtyngd, 3 poäng	Måttlig vårdtyngd, 2 poäng	Mindre vårdtyngd, 1 poäng	0 poäng
Övervakning	Kontinuerlig övervakning och manuell dokumentation minst 2 ggr/h	Kontinuerlig övervakning och manuell dokumentation 1 ggr/h	Kontinuerlig övervakning	Intermittent övervakning
CNS	Mycket orolig/Stort informationsbehov eller åtgärder minst 3 ggr/h	Måttligt orolig/Måttligt informationsbehov Åtgärder 2 ggr/h Uppkoppling av EEG	Mindre informationsbehov eller Åtgärder 1 ggr/h	Åtgärder < än 1 ggr/h
Respiration	Komplicerad ventilatorbehandling eller Åtgärder minst 3 ggr/h Bronkoskopi, intuberad eller trakeotomerad under passet	Okomplicerad ventilatorbehandling eller Åtgärder 2 ggr/h	Syrgasbehandling eller Åtgärder 1 ggr/h	Åtgärder < än 1 ggr/h
Sår, drän, sond och stomi	Komplicerad sårvård eller Minst 4 drän, stomier eller sonder	Måttligt komplicerad sårvård eller 2-3 drän, stomier eller sonder*	Enkel sårvård eller 1 drän, stomi eller sond*	Inget sår, drän, sond eller stomi
Njure	CRRT Plasmaferes, Peritonealdialys barn	Spoldropp Peritonealdialys vuxen	Timdiures Vägning av blöja	Dygnsmängd urin
Intravenös och enteral tillförsel	Minst 8 pågående eller Minst 3 injektion, tablett, mixtur/h	4-7 pågående eller 2 injektion, tablett, mixtur/h	1-3 pågående eller 1 injektion, tablett, mixtur/h	Tillförsel < 1 gång/tim
Provtagning	Minst 5 provtagningsstillfällen/pass	3-4 provtagningsstillfällen/pass	1-2 provtagningsstillfällen/pass	Ingen provtagning
Hygien, mobilisering och transport	Stort omvårdnadsbehov eller kräver samtidig hjälp av minst 4 pers. eller Isolering Transport utanför avd. med minst 3 personal	Måttligt omvårdnadsbehov eller Kräver samtidig hjälp av 2-3 personal Transport utanför avd med 1-2 personal	Mindre omvårdnadsbehov eller Kräver hjälp av 1 personal	Inget omvårdnadsbehov
Speciell behandling eller vårdåtgärd	Esophagusballongsond Hemodynamisk övervakning Kuvös Inducerad hypotermi ECMO Leverdialys IABP Behandling vid hjärtstopp	Artärkateter* CVK/CDK* Epidural-/Spinalkateter* Pacemaker* Intraabdominell tryckmätning	PVK* Blåskateter* Subcutan venport*	Ingen speciell behandling
Närstående och externa kontakter	Mycket tidskrävande	Måttlig tidskrävande	Mindre tidskrävande	Ingen närstående/ extern kontakt
Patientrelaterad administration	Mycket tidskrävande	Måttlig tidskrävande	Mindre tidskrävande	Ingen patientrelaterad administration

Datum 2023-12-10 Pass A Total poäng 0 Patient Cardi B
Avbryt Ok

6.3 NEMS

NEMS (Nine equivalents of using nursing manpower use score) registreras 1 gång/dygn. Om man väljer 1 gång/pass redovisas till SIR det högst uppmätta värdet under respektive kategori för varje dygn. Systemansvarig har angett vilken bryttid mellan de olika passen som gäller på just din avdelning. Programmet kontrollerar att alla berörda pass under vårdtillfället är angivna. Alla NEMS-pass måste anges i kronologisk ordning. Det går alltså inte att hoppa över ett pass.

Om det finns NEMS -registrering att göra så står det NEMS i "Att göra"-fliken för Sjuksköterska. Du öppnar då NEMS-dialogen genom att markera *NEMS* och väljer *Registrera*. Om inte NEMS syns där kan du alltid välja *NEMS* på menyraden under *Patient*. Välj *Ny NEMS* för att aktivera nästa registrering. Tidigare registreringar visas i listan till vänster. Varje parameter besvaras med Ja eller Nej. Ja på monitorering är förvalt men kan ändras. 2 dubbel frågor (3 o 4 respektive 5 o 6) hänger ihop och kan inte båda besvaras med JA. Därför inaktiveras den andra frågan så snart en av dem är besvarad med Ja. Genom att peka i Ja/Nej-rutan erhålles en kortare förklaring till begreppet i en gul ruta (tooltip). Registreringen presenteras grafiskt fortlöpande under mittenfliken för vårdtyngd. Glöm inte att spara varje registrering.



Pass	Poäng
2023-12-16 - A	9

Monitorering	Ja
Intravenös Medicinering	
Andningsvård	
Andningsstöd	
En vasoaktiv drog	
>1 vasoaktiv drog	
Dialys	
Åtgärder / ingrepp på IVA utöver rutin	
Åtgärder / ingrepp utanför IVA	

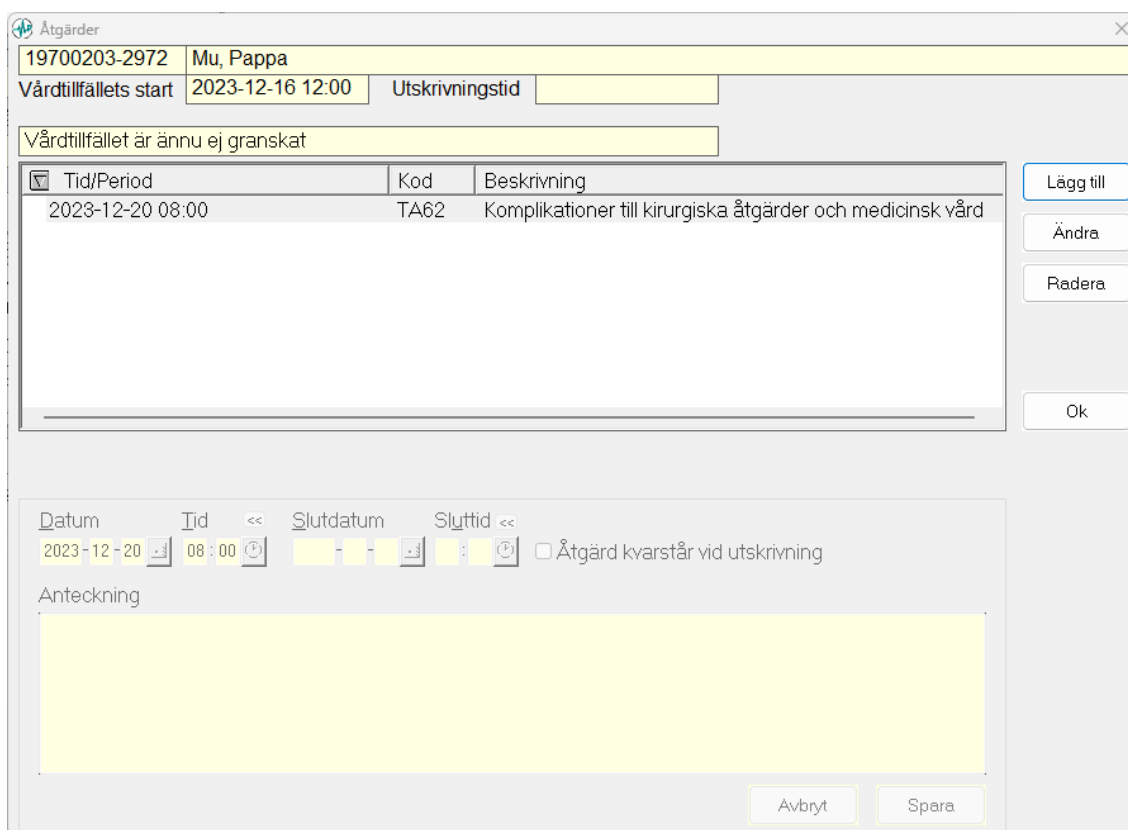
Ny NEMS Redera Total poäng Avbryt Ok

7 Åtgärder

Varje klinik bestämmer själva vilka åtgärder man vill använda. Det finns en baslista som rekommenderas av SIR. Denna och ev ytterligare åtgärder som man vill följa anger man i registervården under systemmenyn. Varje enhet ansvarar för underhåll av åtgärdslistan i registervården. För att underlätta att hitta rätt åtgärd sorterar man in dem under rubriker. Du når åtgärdsfunktionen antingen via Åtgärder under Patientmenyn eller genom att dubbelklicka i åtgärdsflikens ruta. Välj *Lägg till* för att registrera en ny åtgärd. Välj *Ändra* för att ändra i tidigare gjorda registreringar. Välj *Radera* för att ta bort felaktiga registrering.

Vid vissa åtgärder registreras endast en tidpunkt medan andra har tidsintervall.

Man kan få konfigurerat så att åtgärdsregistreringen alltid kommer upp efter gjord vårdtyngdsregistrering. Man kan också välja i vilken Att-göra Åtgärder ska dyka upp



Åtgärder

19700203-2972 Mu, Pappa

Vårdtillfällets start 2023-12-16 12:00 Utskrivningstid

Vårdtillfället är ännu ej granskat

Tid/Period	Kod	Beskrivning
2023-12-20 08:00	TA62	Komplikationer till kirurgiska åtgärder och medicinsk vård

Lägg till Ändra Radera Ok

Datum 2023-12-20 Tid 08:00 Slutdatum Sluttid

☐ Åtgärd kvarstår vid utskrivning

Anteckning

Avbryt Spara

Åtgärder - Lägg till

Tid/Period	Kod	Beskrivning

Radera Spara Avbryt

A Respiratoriska systemet

- DV105 Behandling med hybrid-mode (venovenös, venopulmonell eller venoarteriell kor
- DV102 Behandling med venoarteriellt (VA) extrakorporealt livsuppehållande stöd (ECM
- UGC12 Bronkoskopi
- DV028 Hyperbar syrgasbehandling (HBO)
- SC432 Inhalationssedering
- TA62 Komplikationer till kirurgiska åtgärder och medicinsk vård
- JJB54 Laparoskopisk utvidgad högersidig eller utvidgad vänstersidi
- MA010 Lobotomi
- errr Ny åtgärd
- TGA30 Pleurapunktion/tappning
- DG022 Respiratorbehandling, HFO
- DG023 Respiratorbehandling, non-invasiv
- DG022 Respiratorbehandling, non-invasiv

Datum Tid <<

Slutdatum Sluttid <<

☐ Åtgärd kvarstår vid utskrivning

Sök efter åtgärder

Kod Beskrivning

Sök

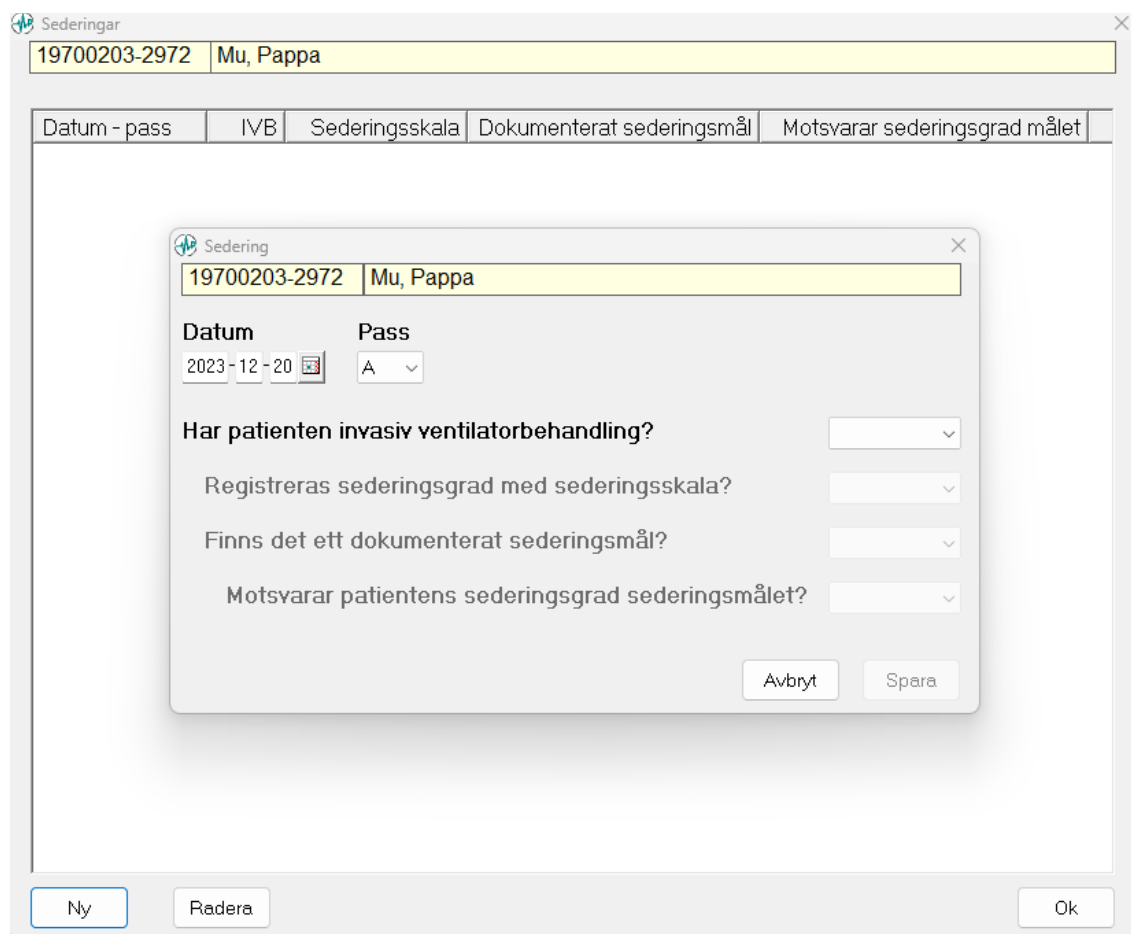
Lägg till och spara Lägg till

8 Sederingskala & sederingsmål

Funktion för att kunna följa Sederingskala & Sederingsmål enligt SIR:s riktlinje. Man kan ställa in så att man alltid får upp dialogen efter registrering av vårdtyngdspass (VTS2014 eller NEMS). Det går att styra så att man får upp dialogen enbart då man har en invasiv ventilatorbehandling registrerad pågående för det aktuella passet.

För NEMS så kan man välja att få frågan om man vill registrera Sederingsmål då man svarat Ja på Andningsstöd.

Kontakta Otimo om ni vill ha detta aktiverat och hur ni vill att det ska konfigureras.



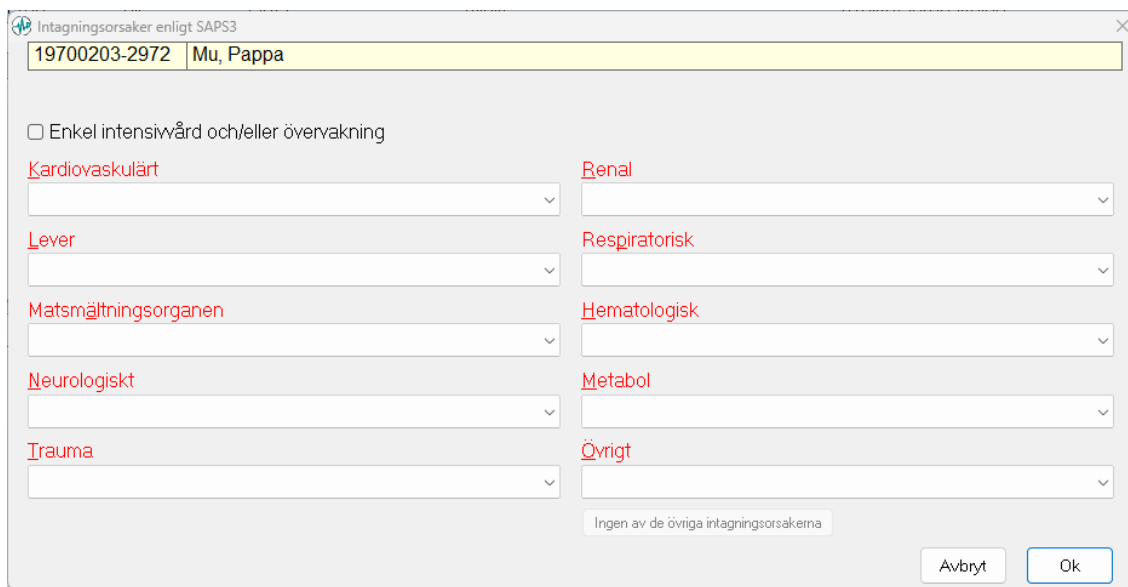
The screenshot displays the 'Sederings' application window. At the top, a patient record is shown with ID '19700203-2972' and name 'Mu, Pappa'. Below this is a tabbed interface with five tabs: 'Datum - pass', 'IVB', 'Sederingskala', 'Dokumenterat sederingsmål', and 'Motsvarar sederingsgrad målet'. The 'Sederingskala' tab is currently active. Overlaid on this is a smaller 'Sedering' dialog box. This dialog contains the same patient information at the top. Below it, there are two input fields: 'Datum' (set to 2023-12-20) and 'Pass' (set to A). The main part of the dialog consists of four questions, each followed by a dropdown menu:

- Har patienten invasiv ventilatorbehandling?
- Registreras sederingsgrad med sederingskala?
- Finns det ett dokumenterat sederingsmål?
- Motsvarar patientens sederingsgrad sederingsmålet?

At the bottom of the dialog are two buttons: 'Avbryt' and 'Spara'. The main application window has three buttons at the bottom: 'Ny', 'Radera', and 'Ok'.

9 Intagningsorsak

Intagningsorsaker kan antingen registreras som separat modul eller tillsammans med övrig SAPS3. Antingen väljer man *Enkel intensivvård och/eller övervakning* (som då utesluter övriga orsaker) eller så anger man orsak ur samtliga 10 övriga boxar. Samtliga boxar måste besvaras. Röda fält visar obesvarade obligatoriska fält.



Intagningsorsaker enligt SAPS3

19700203-2972 Mu, Pappa

☐ Enkel intensivvård och/eller övervakning

Kardiovaskulärt	Renal
Lever	Respiratorisk
Matsmältningsorganen	Hematologisk
Neurologiskt	Metabol
Trauma	Övrigt

Ingen av de övriga intagningsorsakerna

Avbryt Ok

10 Riskjustering

10.1 SAPS3

Riskjustering enligt SAPS3 (Simplified Acute Physiology Score) ska göras på alla IVA-vårdtillfällen ≥ 16 år. Paslva räknar ut åldern via personnumret och presenterar SAPS3 i "Att göra" i boxen för läkaren. SAPS3 innehåller ålderspoäng och kan därför inte göras fullständig på oidentifierade utan känd ålder. Har man valt *16 år eller äldre i Uppskattad ålder* vid inskrivningen kommer ändå SAPS3 fram. Men det är först när man identifierat patienten med riktigt personnummer som den får sin ålderspoäng och blir fullständig.

SAPS3 ska infatta värden från +/- 1 timme från ankomst till IVA. Riskjustering enligt SAPS3 sker via 3 boxar. Box I är uppgifter om patienten före vårdtillfällets start, box II innehåller de tio boxarna för intagningsorsaker samt box III där man anger värden av fysiologiska parametrar. I box III kan du se det aktuella tidsfönstret för värden.

Om intagningsorsaker besvarats i tidigare dialog så finns de redan med i box II men boxen behöver kompletteras med lite fler uppgifter. Samtliga boxar måste fyllas i för att en fullständig SAPS3-registrering ska ske och för att EMR (mortalitetsrisk) ska kunna beräknas. Saknas värden till box III så ska man ange att värde *Saknas*. Normalvärden används då i formeln för uträkning av EMR.

För CNS kan RLS 85 och/eller GCS användas

FiO_2 anges endast om valet IVB/NIVB/CPAP är besvarat med *Ja*.

Observera att samtliga efterfrågade värden i rutan för *Syresättning (oxygenering)* måste anges. Om *Saknas* anges i denna ruta faller hela beräkningen för Syresättning. Röda fält visar obesvarade obligatoriska fält.

SAPS3

19700203-2972 | Mu, Pappa

⚠ Box I - Före vårdtillfällets start | ⚠ Box II - Intagningsorsaker | ⚠ Box III - Grad av fysiologisk störning

Box I - Patientkaraktistika före vårdtillfällets start på IVA

Komorbiditet

☐ Ingen av nedanstående

☐ Cancer

☐ Cirrhos

☐ AIDS

☐ Kronisk hjärtsvikt

☐ Blodmalignitet

☐ Speciell terapi

Tid på sjukhus före IVA

0 Dagar ☐ Kortare tid än ett dygn

Vårdplats på sjukhus före IVA

Vasoaktiva farmaka före IVA?

☐ Ja ☐ Nej

Poäng	Ålder	Box I	Box II	Box III	Totalt	EMR (%)
	5	5	24	0	29	EJ

Avbryt Ok

Box I

SAPS3

19700203-2972 | Mu, Pappa

⚠ Box I - Före vårdtillfällets start ⚠ Box II - Intagningsorsaker ⚠ Box III - Grad av fysiologisk störning

Box II - Omständigheterna vid vårdtillfällets start på IVA

Intagningsorsak Minst en intagningsorsak måste anges eller så anges "Enkel intensivvård och/eller övervakning"

☐ Enkel intensivvård och/eller övervakning

Kardiovaskulärt	Renal
Lever	Respiratorisk
Matsmältningsorganen	Hematologisk
Neurologiskt	Metabol
Trauma	Övrigt

Operationstyp

Förekom nosokomial och/eller djup luftvägsinfektion vid vårdtillfällets start?

☐ Nosokomial ☐ Djup luftvägsinfektion ☐ Nej

Poäng	Ålder	Box I	Box II	Box III	Totalt	EMR (%)
	5	5	24	0	29	EJ

Box II

SAPS3

19700203-2972 | Mu, Pappa

Box I - Före vårdtillfällets start | Box II - Intagningsorsaker | Box III - Grad av fysiologisk störning

Box III - Grad av fysiologisk störning ± 1 timme från ankomsten till IVA
 2023-12-16, 11:00 - 13:00 (Tidsfönstret visar ankomst till IVA ±1 timme.)

☐ Saknas RLS 85 Registrera medvetandegrad!
☐ GCS Registrera medvetandegrad!

Saknas

Kroppstemp. (°C) ☐ 0,0 Högsta uppmätta värde
 Hjärtfrekv. (min⁻¹) ☐ 0 Högsta uppmätta värde
 Systoliskt blodtryck ☐ 0 Lägsta uppmätta värde
 B-Leukocyter x 10⁹/L ☐ 0,0 Högsta uppmätta värde
 S/P-Kreatinin ☐ 0 Högsta uppmätta värde
 S/P-Bilirubin ☐ 0,0 Högsta uppmätta värde
 B-Trombocyter x 10⁹/L ☐ 0 Lägsta uppmätta värde
 a/vB-pH ☐ 0,00 Lägsta uppmätta värde
 (Välj i första hand aB-pH)

Syresättning (Oxygenering)

Förekom IVB / NIVB / CPAP? ☐ Ja ☐ Nej
 PaO₂ 0,0 med tillhörande FiO₂(%) 0
 Lägsta uppmätta värde
 PaO₂ ska alltid anges oavsett IVB/NIVB/CPAP
☐ Saknas

Sök Labdata... Öppna för inmatning

Poäng Ålder Box I Box II Box III Totalt EMR (%)
 5 5 24 0 29 EJ

Avbryt Ok

Box III

10.2 PIM3

Riskjustering enligt PIM3 (Pediatric Index of Mortality) registreras för alla barn med vårdtyp BIVA och patienter < 16 år för vårdtyp IVA. Paslva räknar ut åldern via personnumret och presenterar PIM3 i "Att göra" i boxen för läkaren. PIM3 innehåller inte ålderspoäng och kan därför göras även på oidentifierade barn. Av den anledningen presenteras PIM3 på samtliga oidentifierade där man valt *Yngre än 16 år* eller *Vet ej* i fältet *Uppskattad ålder* i samband med inskrivning. Bedömer man sedermera, före identifiering, att patienten är ≥ 16 år får man gå till menyn *Patient – Patientdata* och välja *16 år eller äldre* i *Uppskattad ålder*. Då kommer SAPS3 fram istället.

Om Okänt bockas i, så använder sig Paslva av fastställda värden enligt PIM3 för beräkning av mortalitetsrisk.

PIM3

20150101-2965

Mu, Dotter

Vårdtillfällets start

2023-12-16 12:00

Utskrivningstid

Använd **första** registrerade värdet från första direktkontakt till 1 tim efter vårdtillfällets start

Variabel	Värde
1 Elektiv inläggning	Nej
2 Återhämtning från kirurgi eller annan åtgärd	
3 Mycket högrisk diagnos	
4 Högrisk diagnos	
5 Lågrisk diagnos	
6 Ljustela pupiller (>3 mm och båda fixerade)	
7 Mekanisk ventilation (vid någon tid inom 1:a timmen på IVA)	
8 Systoliskt blodtryck (mm Hg)	0 ☐ Okänt ☐ Icke mätbart ☐ Hjärtstillestånd
9 Base Excess (mmol/l) arteriellt eller kapillärt	0,0 ☐ Okänt
10 FiO2 %	0 ☐ Okänt
PaO2 (kPa)	0,0
12 SpO2 %	0 ☐ Okänt
13 Laktat	0,0 ☐ Okänt

Mortalitetsrisk

1,2 %

Hjälp

Avbryt

Ok

10.3 Intensivvårds-Higgins

För hjärtopererade intensivvårdspatienter används idag riskjustering enligt Intensivvårds-Higgins. För thoraxintensivvård gäller vårdtypen TIVA. Modulen innehåller Intagningsorsaker, Preoperativa faktorer, Intraoperativa faktorer, Status vid ankomst till TIVA samt några övriga variabler.

11 Diagnoser

11.1 Grunddiagnos

Merparten av denna dialog upptas av en sökmotor för alla ICD-10-SE-koderna. Du kan söka genom att stegvis klicka genom kapitel för kapitel. Du kan också söka genom att ange sökbegrepp som SKALL ingå men även ange vad som inte skall ingå. Oavsett sökväg skall Du till sist markera önskad diagnos. ICD-10-SE -koden visas då i fönstret till höger om knappen Lagg till. Klicka på *Lagg till* för att lägga till den önskade diagnosen. Obegränsat antal diagnoser kan läggas till. Ange huvuddiagnos genom att markera önskad diagnos och klicka på Primär diagnos.

Grunddiagnoser är inget som rapporterats till SIR

11.2 IVA-diagnos – med primär diagnos

Diagnosregistreringen nås via Patientmenyn eller genom att dubbelklicka i IVA-diagnosfältet i nedre delen. För varje intensivvårdstillfälle ska en primär IVA-diagnos anges. I enlighet med SIR:s riktlinjer finns några diagnoser att ta speciellt hänsyn till. De benämns som *Nyckeldiagnoser, Viktiga diagnoser, Viktiga associerade eller komplicerade tillstånd* samt *Patientsäkerhetsdiagnoser*.

För diagnoser tillhörande dessa grupper öppnas en särskild dialogruta med fyra flikar där man aktivt måste bekräfta eller neka ev förekomst. Välj därefter *Lagg till* för att komma till SIR:s diagnoslista. Lagg till önskade diagnoser och markera sedan den som ska vara primär IVA-diagnos och tryck på knappen *Primär Diagnos*. För att byta primär diagnos markerar du önskad diagnos och trycker Primär diagnos igen. Man kan endast ha en som primär diagnos. Om knappen *ICD-10* finns synlig (inställning) kan man lägga till övriga diagnoser från hela ICD-10-SE-listan. De kan dock inte göras till primära.

När du valt *Lagg till* i huvuddialogen så välj huvudgrupp och sedan diagnos. Markera önskad diagnoskod. Koden visas då i fönstret till höger om knappen *Lagg till*. Klicka på *Lagg till* för att lägga till den önskade diagnoskoden. Kan man koden kan den skrivas in direkt i rutan för *Kod* och trycka *Lagg till*. Sökfunktion med hel- och delsökning av ord finns till höger.

IVA diagnoser

19700203-2972
Mu, Pappa

För intensivvården viktiga diagnoser och egna diagnoser
ICD10-SE
Lägg till koder direkt
Instruktioner

Huvudgrupper

- Infektion
- Respiration
- Cirkulation
- Blödning/Trauma
- Neurologi
- Komplikation till åtgärd
- Komplikation till läkemedel
- Övrigt
- Egna diagnosgrupper

Diagnosgrupper

- Sepsis
- Influensa orsakad av pandemisk influensa
- Influensa, säsongsinfluensa
- Coronavirus
- RS-virusinfektion
- Meningit, bakteriell
- Antibiotikaresistens
- Egna diagnoskoder

Diagnossättningen är fullständig

☐ Ingen av de för intensivvården viktiga diagnoser för denna grupp

Kod	Beskrivning
R57.2	Septisk chock enligt Sepsis-3-kriterierna
R65.1	Sepsis enligt Sepsis-3-kriterierna

< Ny diagnoskod >

Huvudsaklig IVA-diagnos

Radera

Ok

Avbryt

11.3 BIVA-diagnos – med primär diagnos

Samma principer som ovan gäller även för diagnossättning för vårdtyp BIVA. Det finns dock en specifik BIVA-diagnoslista som man ska välja primär diagnos från. Sökfunktion med hel- och delsökning av ord finns till höger.

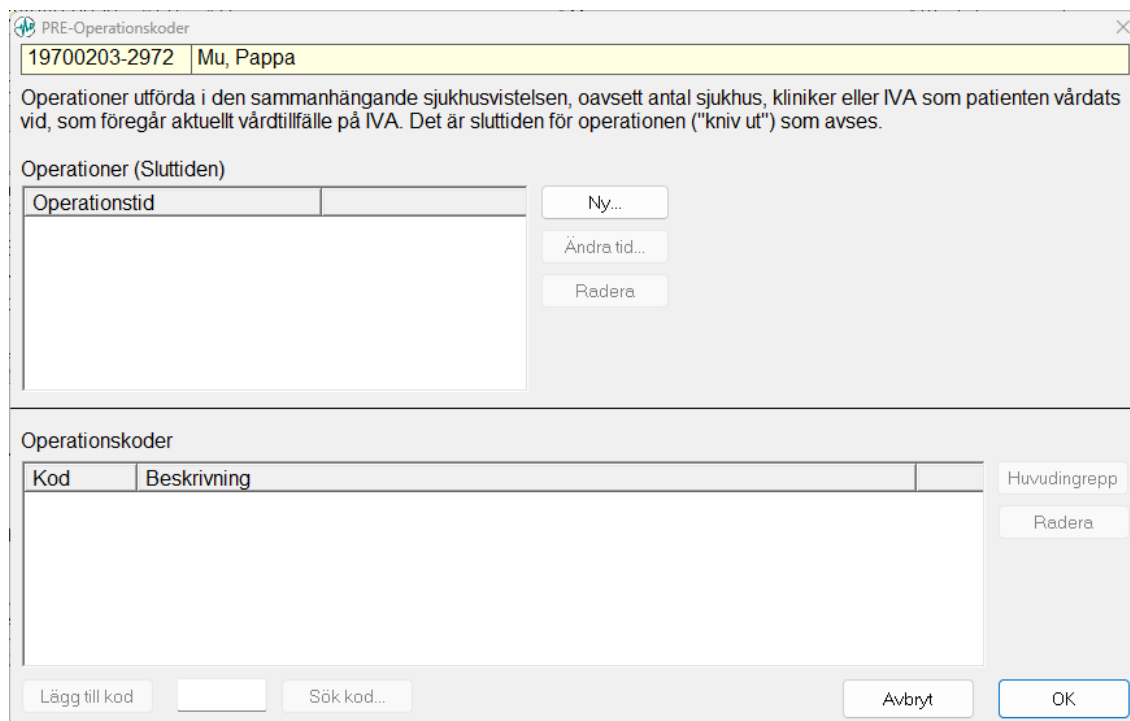
För att radera en felaktigt angiven diagnos markerar man den och trycker på *Radera*. Om det är endast en kod angiven och den är primär måste man först lägga till den ny diagnos och markera den som primär innan man kan radera befintlig primär diagnos.

12 Operationskoder

12.1 PRE-operationskoder

Här anges operationer och koder som skett före vårdtillfällets start. Om du angett opereradstatus till *opererad* kommer Paslva att efterfråga minst en PRE-operationskod i "Att göra". Registrerar du PRE-operationskoder på vårdtillfälle där opereradstatus är *ej opererad* kommer Paslva att ifrågasätta opereradstatus via "Att göra" med följande meddelande.

Tryck på *Ny* och ange tidpunkt för **sluttiden** för operationen. I nedersta rutan anger du de operationskoder som tillhör angiven operation. Flera operationstillfällen med dess koder kan anges. För att lägga till koder kan du antingen skriva koden direkt eller trycka på *Sök kod*.

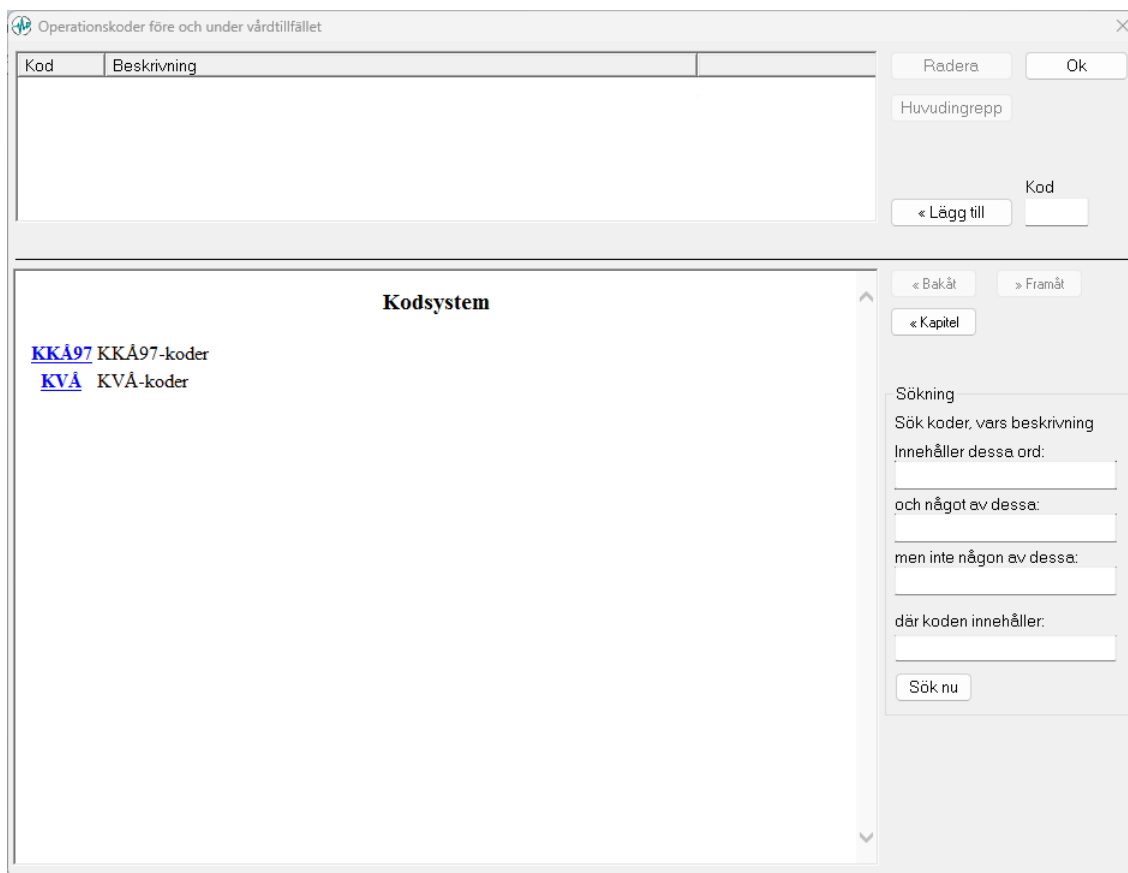


The screenshot shows a software window titled "PRE-Operationskoder". At the top, there is a patient identifier field containing "19700203-2972" and a name field containing "Mu, Pappa". Below this, a text box explains that operations performed during the hospital stay, regardless of the number of hospitals, clinics, or IVAs the patient has been treated at, are recorded here for the current case. It specifies that this is the end time for the operation ("kniv ut") as seen.

Under the heading "Operationer (Sluttiden)", there is a table with two columns: "Operationstid" and an empty column. To the right of the table are three buttons: "Ny...", "Ändra tid...", and "Radera".

Below this section is the "Operationskoder" section, which contains a table with two columns: "Kod" and "Beskrivning". To the right of the table are two buttons: "Huvudingrepp" and "Radera".

At the bottom of the window, there are four buttons: "Lägg till kod" (with an empty input field next to it), "Sök kod...", "Avbryt", and "OK".



Välj önskad operationskod från KKÅ97 eller KVÅ. Koden visas då i fönstret till höger om knappen *Lägg till*. Klicka på *Lägg till* för att lägga till den önskade operationskoden. Obegränsat antal operationskoder kan läggas till.

Ange huvudingrepp genom att markera önskad operationskod och klicka på *Huvudingrepp*.

12.2 PER-operationskoder

Görs på samma sätt som ovan men ska innefatta operationskoder för operationer som sker inom IVA-vårdtillfället. Observera att här är det starttiden som ska registreras för operationstillfället.

13 SOFA

SOFA (Sequential Organ Failure Assessment) är ett poängsystem för att följa daglig organsvikt över tiden. Du når det från "Att göra"-listan, under menyn *Patient*. SOFA registreras dagligen på alla IVA-vårdtillfällen efter det att InSOFA registrerats. Varje vårdtillfälle avslutas sedan med en UtSOFA. Påbörja en ny registrering genom att trycka på *Ny SOFA*. Om Du vill ändra en tidigare registrering så måste du markera posten och klicka på *Ändra*. Om enskild SOFA inte

kan/ska göras måste bortfallsorsak anges (*Medicinsk indikation för provtagning saknas eller Annan orsak*)

SOFA

19700203-2972

Mu, Pappa

Vårdtillfällets start

2023-12-16 12:00

Ankomsttid

2023-12-16 12:00

Utskrivningstid

Datum	Poäng	Status
In SOFA	10	Komplett

In-SOFA, omfattar 2023-12-16 11:00 - 2023-12-16 13:00

Registreringsstatus

Komplett

Andning

PaO₂/FiO₂

44

PaO₂

-

FiO₂

-

Koagulation

B-Trombocyter x 10⁹/L

44

Lever

S/P-Bilirubin (µmol/L)

44

Kardiovaskulär

MAP

43

CNS RLS-poäng

Fullt vaken (1)

Njure

Kreatinin (µmol/L)

440

Diures (ml/d)

500

Ny daglig SOFA behöver registreras.

Ny SOFA

Ändra

Radera

Ok

14 Komplikationer

Utgick from 2012-01-01

15 Negativa händelser och komplikationer

Gäller fr.o.m. 2012-01-01

För varje IVA-vårdtillfälle skall förekomsten av Negativa händelser och komplikationer anges. Du når menyn genom att dubbelklicka i fliken IVA-komplicationer nedersta delen eller via Patientmenyn. Om vårdtillfället varit förskonat från listans Negativa händelser och komplikationer skall även detta anges (negas) genom att man anger *Inga av SIR:s definierade Negativa händelser och komplikationer*. Detta bör inte anges förrän i samband med utskrivningen.

Om så önskas kan en daglig komplikationspåminnelse komma upp i "Att göra" för läkaren. Vilka tidpunkter den ska dyka upp på bestäms med leverantören av Pasiva. Klickar du *Ja* så kommer inte påminnelsen tillbaka förrän nästa dag. Klickar du *Nej* så kommer du till komplikationsregistreringen

I modulen *Negativa händelser och komplikationer* finns till hjälp inbyggda kontroller över samband mellan registreringar. Dubbelklicka på önskad komplikation i nedersta rutan. Ett nytt fönster kommer upp som ser lite olika ut beroende på vilken komplikation du valt. När du angivet ev tidsangivelser och övrig information kring komplikationen väljer du *Spara*. Ex SK-010 Bakteriell multiresistens.

Huvudfönstret för registrering är enligt bilden nedan.

Negativa händelser och komplikationer

19700203-2972
Mu, Pappa

Vårdtillfällets start
2023-12-16 12:00
Utskrivningstid

Tid	Kod	Beskrivning

 ndra
Radera
Diagnoser...
 tg rder...

Registrering som f rvi ntas finnas med avseende på samband mellan IVA-diagnoser, åtgärder eller andra komplikationer. Om flera samband finns kan man bläddra med pilarna mellan de olika föreslagna sambanden.

Komplikationen SK-100, Oplanerad återinläggning, f rvi ntas finnas.
Sambandet beror på ett annat vårdtillfälle f r samma patient.

<
>

Ok

☐ Ignorera detta samband

Kod	Beskrivning
SK-000	Inga av SIR:s definierade negativa händelser eller komplikationer
SK-010	Bakteriell multiresistens på IVA
SK-020	Ventilatorassocierad pneumoni, VAP
SK-030	Clostridium difficile enterocolit
SK-040	Svår hypoglykemi som uppkommit på IVA
SK-050	Central venkateter (CVK) relaterad infektion
SK-060	Pneumotorax, �tg�rdskr�vande
SK-070	Tr�kealtub-/kanyl dysfunktion som leder till allvarlig händelse
SK-080	N�ttlig utskrivning
SK-090	Oplanerad reintubation eller rekanylering
SK-100	Oplanerad återinläggning på samma IVA inom 72 timmar
SK-110	Postoperativ meningit
SK-999	Annan negativ händelse eller komplikation som ej �r med på SIR:s lista

Lägg till

Exempel på kompletterande registrering

Negativa händelser och komplikationer

SK-010 Bakteriell multiresistens på IVA

Typ av multiresistens som avses

Staphylococcus aureus

☐ MRSA (Meticillinresistent S aureus)

☐ VRSA (Vankomycinresistent S aureus)

Enterococcus faecalis och Enterococcus

☐ VRE (Vankomycinresistent enterokocker)

Tarmbakterier som bildar "Extended Spectrum Beta-Lactamase"

☐ ESBL-bildande bakterier

Var den bakteriella multiresistensen känd eller diagnostiserad (odling) vid vårdtillfällets start?

☐ Ja (SK-011)

☐ Nej (SK-012) Datum för odlingssvar

Har patienten smittisolerats?

☐ Ja

☐ Nej

Avbryt Spara

Definition

Under det aktuella vårdtillfället finns förekomst av bakteriell multiresistens (enligt ovan), känd eller diagnostiserad (odling) vid vårdtillfällets start på IVA eller är upptäckt under intensivvårdstillfället. Vårdtillfällen där odlingssvar med bakteriell multiresistens kommer först efter vårdtillfällets slut exkluderas, då dessa ej var kända under själva vårdtillfället.

15.1 Meddelande om samband

Efter registrering av en Negativ händelse eller komplikationer kan det komma upp olika meddelande i mittersta rutan som påminner dig om ev andra registreringar som har ett samband med registrerad komplikation t.ex. diagnoser och åtgärder. Finns det flera meddelande kan du bläddra mellan dem via listpilarna till höger om rutan. Tryck på knappen för *Åtgärder* eller *Diagnoser* om du vill komplettera dessa registreringar.

Om du inte önskar registrerar det som meddelandet uppmärksammar dig på kan du sätta bock i rutan för *Ignorera detta samband*. Det är dock inte alla samband som kan ignoreras.

Negativa händelser och komplikationer

121212-1212 TESTPERSON, TEST

Vårdtillfällets start 2016-05-18 12:15 Utskrivningstid

Tid	Kod	Beskrivning
Δ <Inskr>	SK-011	Bakteriell multiresistens på IVA (Känd vid vårdtillfällets start)

Ändra
Badera
Diagnoser...
Åtgärder...

Registrering som förväntas finnas med avseende på samband mellan IVA-diagnoser, åtgärder eller andra komplikationer. Om flera samband finns kan man bläddra med pilarna mellan de olika föreslagna sambanden.

Åtgärden DV091, Smittisolering, förväntas vara påbörjad senast 2016-05-19 då komplikationen SK-011 (<Inskr>) har angivits och har föranlett detta.

☐ Ignorera detta samband

Kod	Beskrivning
SK-000	Inga av SIR:s definierade negativa händelser eller komplikationer
SK-010	Bakteriell multiresistens på IVA
SK-020	Ventilatorassocierad pneumoni, VAP
SK-030	Clostridium difficile enterocolit
SK-040	Svår hypoglykemi som uppkommit på IVA
SK-050	Central venkateter (CVK) relaterad infektion
SK-060	Pneumotorax, åtgärdskrävande
SK-070	Trakealtub-/kanyl dysfunktion som leder till allvarlig händelse
SK-080	Nattlig utskrivning
SK-090	Oplanerad reintubation eller rekanylering
SK-100	Oplanerad återinläggning på samma IVA inom 72 timmar
SK-110	Postoperativ meningit
SK-999	Annan negativ händelse eller komplikation som ej är med på SIR:s lista

Ok

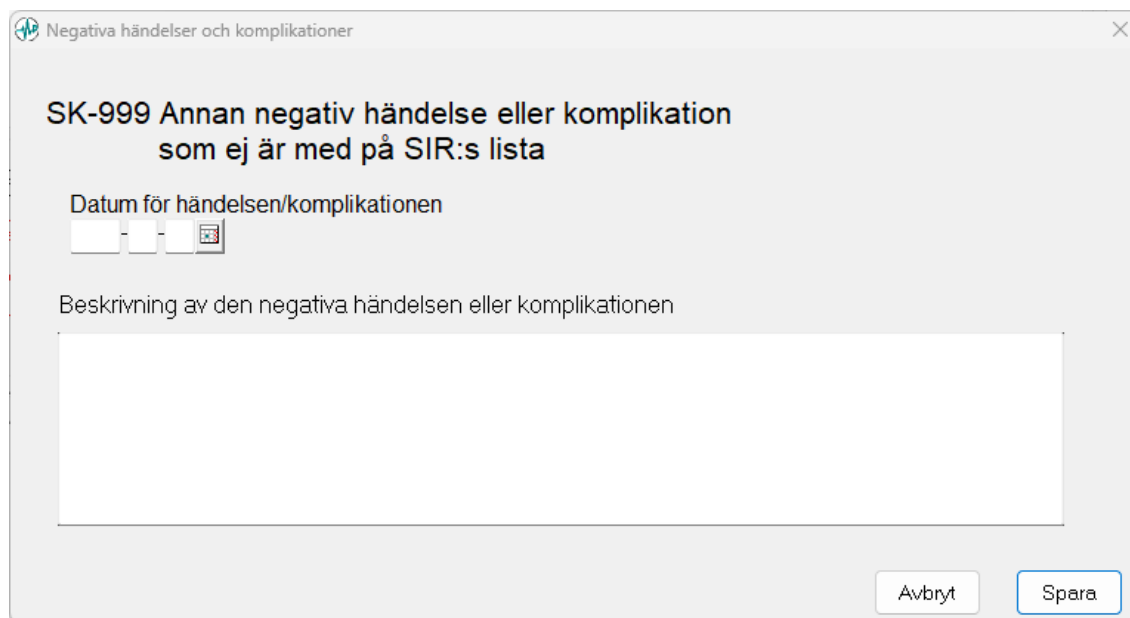
Lägg till

Eventuellt kan det finnas meddelande redan då du öppnar Negativa händelser och komplikationer. Exempel på detta kan vara:

- *Oplanerad återinläggning* förväntas registreras eftersom det finns ett tidigare vårdtillfälle registrerat inom 72 timmar bakåt i tiden
- *Nattlig utskrivning* förväntas registreras eftersom utskrivning redan skett och tiden är angiven till någon gång mellan 22:00 till 06:59
- *Bakteriell multiresistens* förväntas eftersom du angivet diagnoskoder för resistens

15.2 Annan Negativ händelse eller komplikation...

Om det finns *Annan Negativ händelse eller komplikation som inte är med på SIR:s lista* så kan man registrera den som SK-999 och ange i fritext vad som hänt.

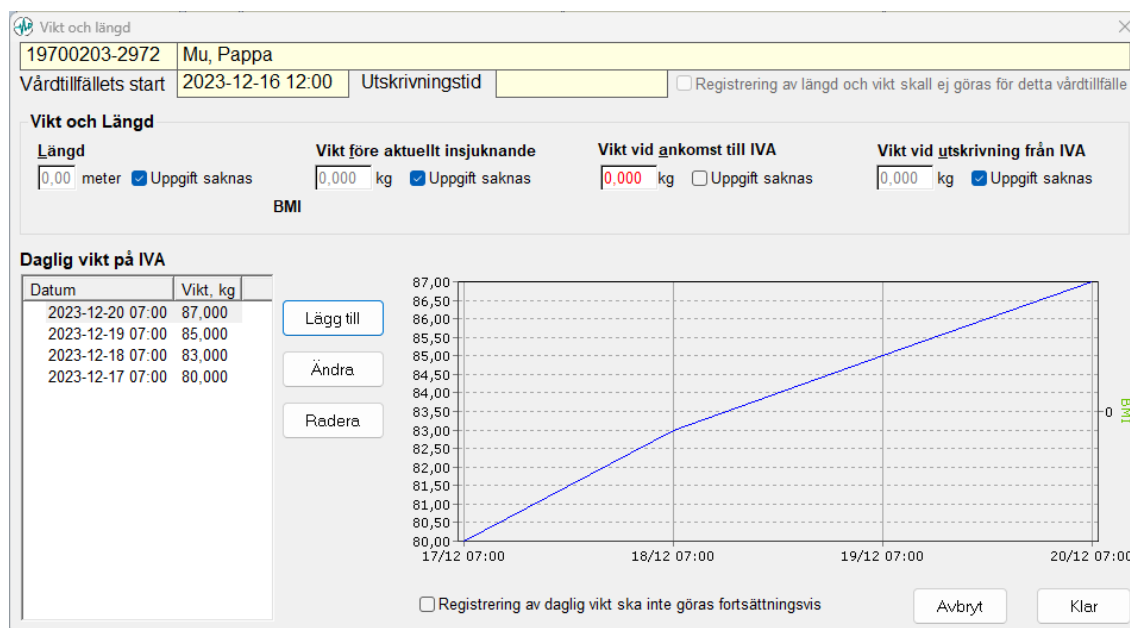


The screenshot shows a software window titled "Negativa händelser och komplikationer" with a close button (X) in the top right corner. The main heading inside the window is "SK-999 Annan negativ händelse eller komplikation som ej är med på SIR:s lista". Below this heading, there is a label "Datum för händelsen/komplikationen" followed by a date selection interface consisting of three input boxes for day, month, and year, with a calendar icon to the right of the year box. Underneath the date field is a label "Beskrivning av den negativa händelsen eller komplikationen" followed by a large, empty text area for description. At the bottom right of the window, there are two buttons: "Avbryt" (Cancel) and "Spara" (Save).

16 Vikt & längd

Vikt & Längd finns under menyn *Patient* eller i "Att Göra" för sjuksköterska. Denna modul består av egentligen av två moduler, en längst upp för engångsuppgifter för före insjuknande, vid ankomst samt vid utskrivning och en längst ned för registrering av daglig vikt.

I modulen för daglig vikt ritas en graf för registrerade värden. Ett eller flera värden per dag kan registreras. Saknas värde för en dag sätter Paslva saknas vid det datumet.



Vikt och längd

19700203-2972 Mu, Pappa

Vårdtillfällets start 2023-12-16 12:00 Utskrivningstid ☐ Registrering av längd och vikt skall ej göras för detta vårdtillfälle

Vikt och Längd

Längd meter ☒ Uppgift saknas

Vikt före aktuellt insjuknande kg ☒ Uppgift saknas

Vikt vid ankomst till IVA kg ☐ Uppgift saknas

Vikt vid utskrivning från IVA kg ☒ Uppgift saknas

BMI

Daglig vikt på IVA

Datum	Vikt, kg
2023-12-20 07:00	87,000
2023-12-19 07:00	85,000
2023-12-18 07:00	83,000
2023-12-17 07:00	80,000

Lägg till

Ändra

Radera

87,00
86,50
86,00
85,50
85,00
84,50
84,00
83,50
83,00
82,50
82,00
81,50
81,00
80,50
80,00

17/12 07:00 18/12 07:00 19/12 07:00 20/12 07:00

☐ Registrering av daglig vikt ska inte göras fortsättningsvis

Avbryt Klar

Modulerna kan stängas av per vårdtillfälle. Vid val av *Registrering av längd och vikt skall ej göras för detta vårdtillfälle*¹ så stängs hela Vikt & Längd-modulen ned för vårdtillfället. Vid val av *Registrering av daglig vikt ska ej göras för detta vårdtillfälle*² så stängs endast modulen för daglig vikt ned.

17 Behandlingsstrategi

Det fanns en tidigare version av Behandlingsstrategi som utgick 2013-12-31.

Behandlingsstrategi finns under menyn *Patient*.

Klicka på *Nytt beslut* och följ guiden för registrering. Antingen kan man endast fylla i fråga 1 och avsluta därefter eller så kan man välja att fylla i resterande frågor. Meddela Otimo Data vilken sätt ni vill göra.

Varje nytt eller förändrat beslut om behandlingsstrategi ska registreras.

Skilj från *Ändra tidigare dokumentation* som används om du vill ändra felaktig registrering.

Tidigare beslut presenteras i rutan längst ned. Om fler beslut finns – markera önskat beslut för att se beskrivning.

Det finns möjlighet till utskrift av behandlingsstrategi (tillval).

Behandlingsstrategi

19700203-2972

Mu, Pappa

Vårdtillfällets start

2023-12-16 12:00

Utskrivningstid

Datum	Behandlingsstrategi
<Inskrivning>	Inga behandlingsbegränsningar

Nytt beslut

Ändra tidigare dokumentation

Radera

Skriv ut beslutet

Ok

Tidpunkt

Beslut taget före vårdtillfällets start

Behandlingsstrategi

Inga begränsningar

Alternativ 1:

Ange datum och tid för när beslutet börjar gälla. Om beslut är taget före vårdtillfällets start, sätt en bock i rutan vida *Beslut taget före IVA-vårdtillfällets start*

Finns inget beslut dokumenterat i patientens journal under vårdtiden ska *Dokumenterat beslut saknas i journalen* anges.

Behandlingsstrategi

19700203-2972 Mu, Pappa

I journalen dokumenterat beslut för behandlingsstrategi

☐ Dokumenterat beslut saknas i journalen
☐ Inga behandlingbegränsningar
☒ Behandlingsbegränsning

Datum Tid

☒ Beslut taget före IVA-vårdtillfällets start

Det är tidpunkten för beslutet, inte tidpunkten då dokumentationen gjordes som avses. Om beslut har tagits före vårdtillfällets start på IVA, markera i kryssrutan utan att ange datum och tid.

Avbryt Nästa ?

Alternativ 2:

Ange datum och tid för när beslutet börjar gälla. Om behandlingbegränsning gäller från vårdtillfällets start – Sätt en bock i rutan vida *Beslut taget före IVA-vårdtillfällets start*

Fyll i uppgifter och tryck *Nästa*. Lyser inte *Nästa*-knappen är det någon uppgift som saknas. Tryck då på *?* så får du veta vad som fattas i denna dialogruta.

Fyll i resterande två dialogrutor.

Ange *Beslutsgrunder* och *Beslut efter samråd med*. Frit.ex.t under *Beslutsgrund* kan släckas.

Ange vilken medicinsk behandling som ska Avstås och vad som ev ska Avbrytas.

Tryck på *Spara*.

Efter registrerat beslut finns en ikon på huvudsidan för aktuellt vårdtillfälle.



Behandlingsstrategi

19700203-2972 Mu, Pappa

Beslutsgrund

☐ Patientens eget beslut (autonomi)

☐ Akuta sjukdomens dåliga prognos

☐ Kroniska sjukdomens dåliga prognos

☐ Terapisvikt

☐ Annan

Beslut efter samråd med:

☐ Legitimerad yrkesutövare

☐ Patient

☐ Närstående

Avbryt

Föregående

Nästa

?

19 Utskrivning

19.1 Datum och tid

Utskrivningstiden är när patienten rent fysiskt lämnar IVA.

19.2 Dödsfall konstaterat

Är tidpunkten när döden konstaterats. Aktiveras endast om Vårdresultat *Avliden* är valt. OBS! skilj på tidpunkt för dödsfall respektive utskrivning.

19.3 Utskriven till

Om man under *Utskriven till* väljer Moderklinik visas automatiskt den klinik som patienten senast tillhörde. Om du vill byta klinik i samband med utskrivning väljer du en ny klinik och avdelning. Det går bra att fylla i delar och därefter klicka på *Spara uppgift* för att sedan återkomma senare med kompletterande uppgifter.

19.4 Utskrivningsorsak

Visas endast om patienten skrivs ut till Annat sjukhus eller Annan IVA

Dödsfall konstaterat aktiveras endast om Vårdresultat *Avliden* är valt. OBS! skilj på tidpunkt för dödsfall respektive utskrivning.

Vid utskrivning av avlidna finns möjlighet till olika inställningar. Antingen anger man vårdresultat *Avliden* och *Utskriven till* inaktiveras med *Avliden* som *Utskriven till*, eller anger man t.ex. Moderklinik under *Utskriven till*.

19.5 Färdigvårdad

Det finns ett tillval som heter Färdigvårdad. Den är till för att användas om man har långa hämtningstider från vårdavdelningen.

Utskrivning

19681006-3302 | B, Cardi

Datum

2023-12-11

Tid

13:00

Vårdresultat

Avliden

Dödsfall konstaterat

Datum

2023-12-11

Tid

05:00

Färdigvårdad

☐ Färdigvårdad denna avdelning

Datum

Tid

Nollställ

Utskriven till

Avliden

Klinik

Medicin

Avdelning

Avd 4

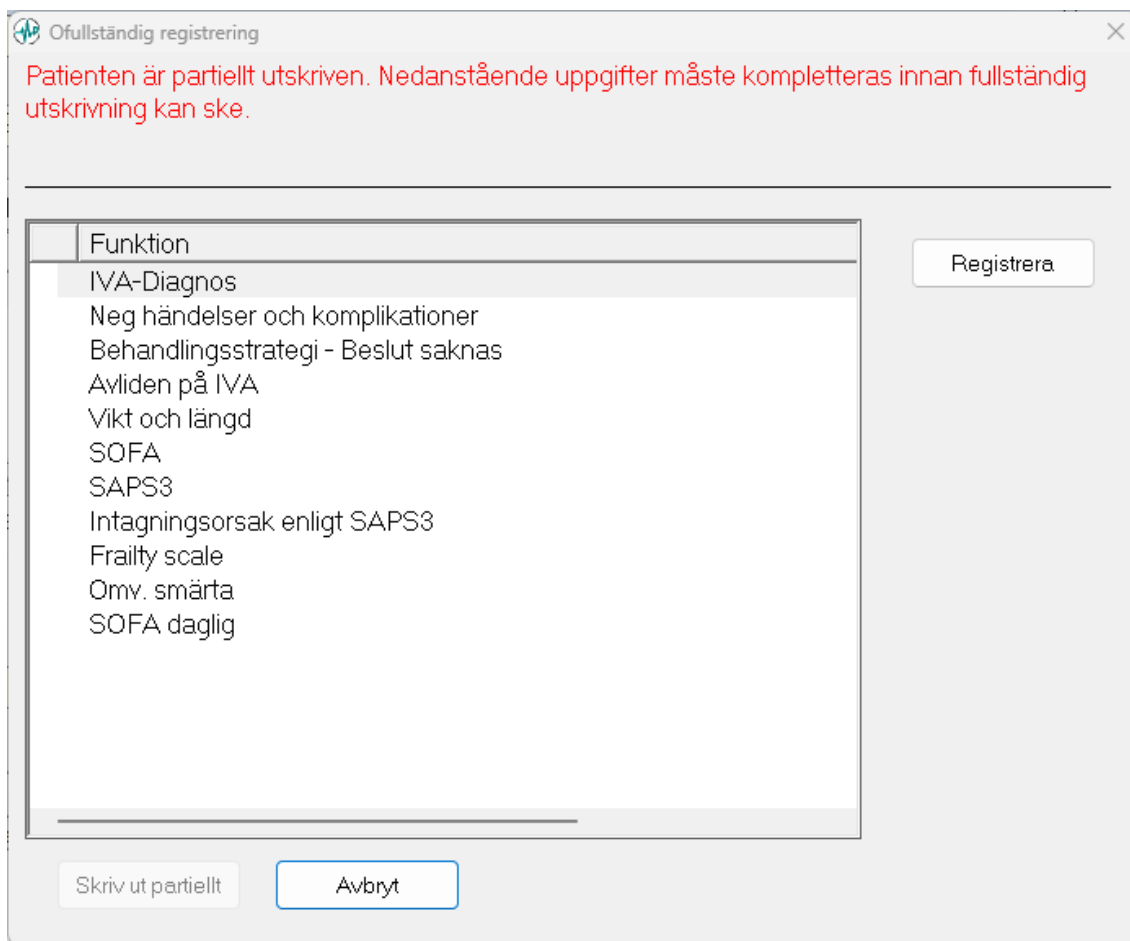
Avbryt

Spara uppgift

Skriv ut patient

19.6 Partiell utskrivning

Partiell utskrift innebär att vårdtillfället avslutas, sängplatsen frigörs och patienten placeras med röd färg längst ner i inlagdlistan trots att registrering som krävs ännu inte är färdig. Här ligger vårdtillfället kvar tills allt är färdigregistrerat. När detta kompletterats skrivs patienten ut automatiskt efter att en kontrollfråga ställts av programmet. För att fullfölja partiell utskrivning krävs att vårdtyngd är registrerad för samtliga pass samt att sluttid för vissa åtgärder registrerats. Dessa registreringar är markerade med * i dialogrutan som kommer upp vid partiell utskrivning. Övriga registreringar kan göras vid senare tillfälle.



Ofullständig registrering

Patienten är partiellt utskriven. Nedanstående uppgifter måste kompletteras innan fullständig utskrivning kan ske.

Funktion
IVA-Diagnos
Neg händelser och komplikationer
Behandlingsstrategi - Beslut saknas
Avliden på IVA
Vikt och längd
SOFA
SAPS3
Intagningsorsak enligt SAPS3
Frailty scale
Omv. smärta
SOFA daglig

Registrera

Skriv ut partiellt Avbryt

19.7 Definitiv utskrivning

När alla uppgifter registrerats som systemet kräver utifrån aktuella inställningar kan patienten skrivas ut definitivt. Vårdtillfället låses då för ändringar. Vårdtillfället går så länge databasen inte tömts/flyttats att söka upp i systemets sökfunktion för alla som är behöriga användare.

20 Systemunderhåll

Test Paslva 4.4 - Test-Paslva - Inloggad är Generell Användare

Arkiv Patient Externa uppdrag Utskrifter Rapporter System Hjälp

Personnr	Ålder	Förnamn
19681006-3302	55	Cardi

Från	Till	Plats
2023-12-10	(2023-12-11)	pop 14

Att göra

Sjuksköterska

VTS2014

Avliden på IVA

Vikt och längd

Omy. smärta

Användarhantering

Gallring av användare

Export till Datalager

Uttag av XML-fil till SIR, 5.2

Fellista, Export till SIR

Import Mortalitet från SIR

Ängra utskrivning...

Registervård >

Radera vårdtillfälle...

Systemmeddelande...

Uppdatera koder

Uppdatera konfigurationsfiler

Visa logg

Trunkera logg...

Menyerna under System ser lite olika beroende på avdelning. Här ligger även olika lokala ekonomifiler och dylikt.

20.1 Användarhantering

För att lägga upp användare av Paslva bör man först lägga upp olika *Roller* under rubriken *Registervård*. Nedanstående exempel visar sedan en personal som fått rollen *Läkare*. För att lägga upp ny användare. Tryck på *Ny* och fyll önskat användarnamn och lösenord.



Registrera ny användare

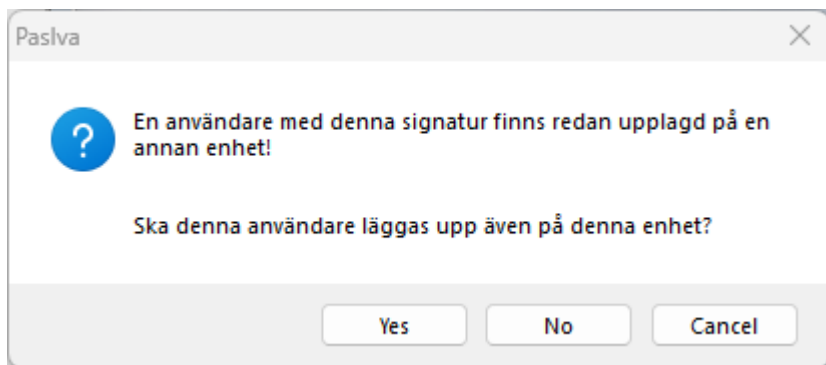
Användare

Lösenord

Ok Avbryt

Fyll i För och Efternamn samt Titel i dialogrutan som kommer upp. Flytta önskade *Valbara Roller* till *Användarens roller* via << *Lägg till* eller >> *Ta bort*.

Användare kan läggas upp för flera IVA-enheter som samverkar. Finns användaren upplagd på en enhet kan den även aktiveras för annan enhet. Detta görs på respektive enhet. Använd sedan *Byt session* under *Arkiv* för att skifta mellan enheter



Paslva

En användare med denna signatur finns redan upplagd på en annan enhet!

Ska denna användare läggas upp även på denna enhet?

Yes No Cancel

Använd *SÖK* för att söka upp användare

Använd *Radera* för att radera vald användare

Använd *Aktivitet* för att antingen se när användarna senast varit inloggade eller för att se vilka användare som varit inaktiva under senaste tiden t.ex. de som slutat och därmed ska raderas. Aktivitetslistan kan exporteras till fil.

Användare

john

Verifieringsmetod

Pasiva

Ändra Lösenord

Ny

Radera

Sök...

Förnamn

John

Efternamn

Smith

Titel

Användarens roller

SSK
Trunkera logg

<< Lägg till

>> Ta bort

Valbara roller

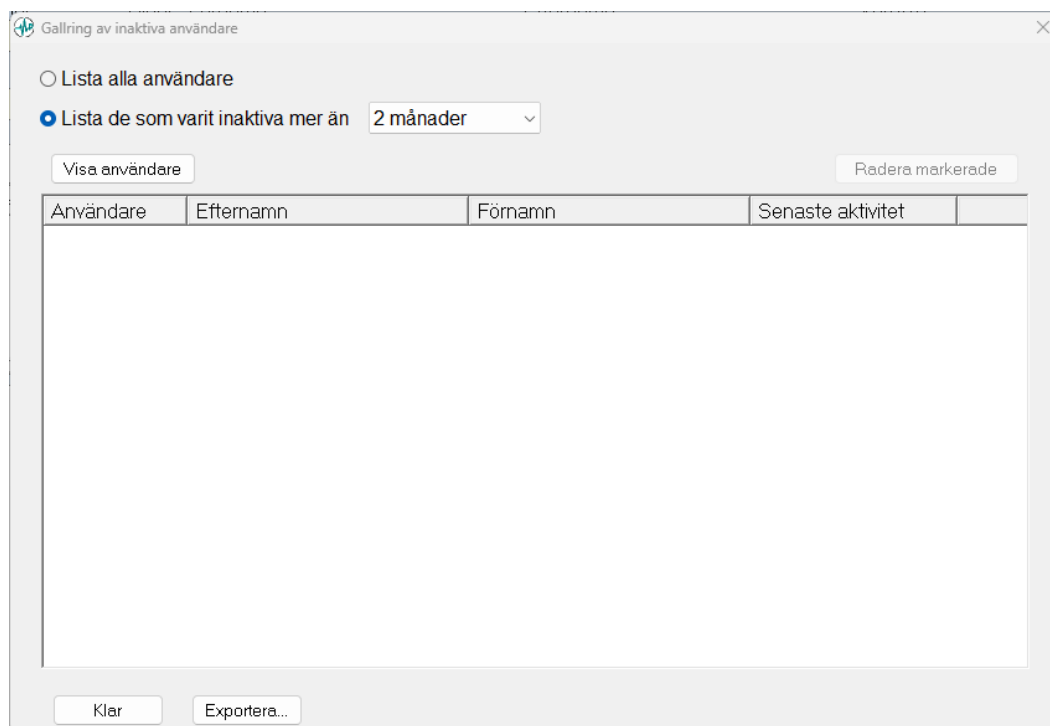
Admin Batchkörningar
Administratör, master
Administrera behörighet
Administrera rättigheter
Ändra på utskrivna
Ändra utskrivning
Åtgärder utanför IVA
Avliden på IVA, Ändra på utskriven
Daganteckning
Enbart läsa
Enbart läsa inlagdlistan
Export Agresso
Export Elvis
Export till datalogg

Spara

Avbryt

Ovanstående exempel visar en upplagd personal som fått rollen SSK.

20.2 Gallring av inaktiva användare



Gallring av inaktiva användare

☐ Lista alla användare

☒ Lista de som varit inaktiva mer än 2 månader

Användare	Efternamn	Förnamn	Senaste aktivitet
-----------	-----------	---------	-------------------

20.3 Export till Datalager

Funktion som PAWS automatiskt utför varje natt.

20.4 Export SIRXML 5.1

Funktion som PAWS automatiskt utför varje natt.

20.5 Import Mortalitet från SIR

Funktion som PAWS automatiskt utför varje natt.

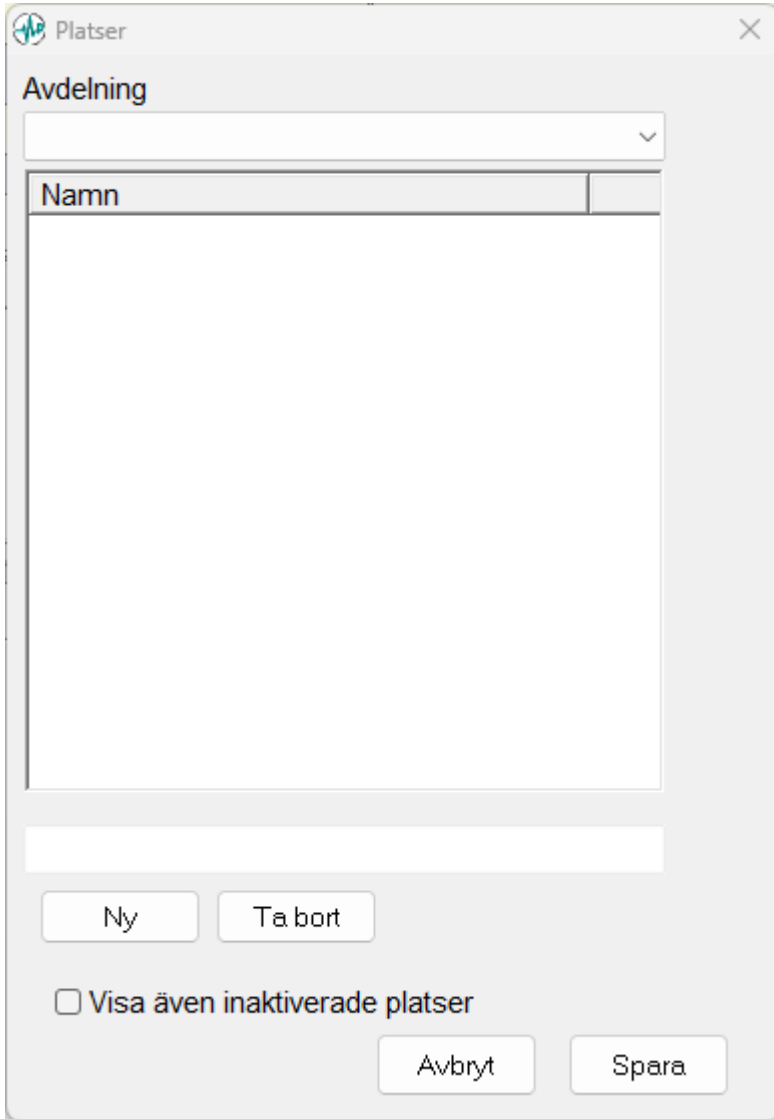
20.6 Ångra utskrivning

Endast den som har extra behörighet att ångra utskrivning av ett vårdtillfälle kan göra det. Öppna önskat vårdtillfälle som är utskrivet och välj *Ångra utskrivning*. Kontrollfråga kommer från systemet där du får bekräfta eller negra. Nu finns vårdtillfället åter på Inlagdalian och kan korrigeras.

20.7 Registervård

20.7.1 Platser

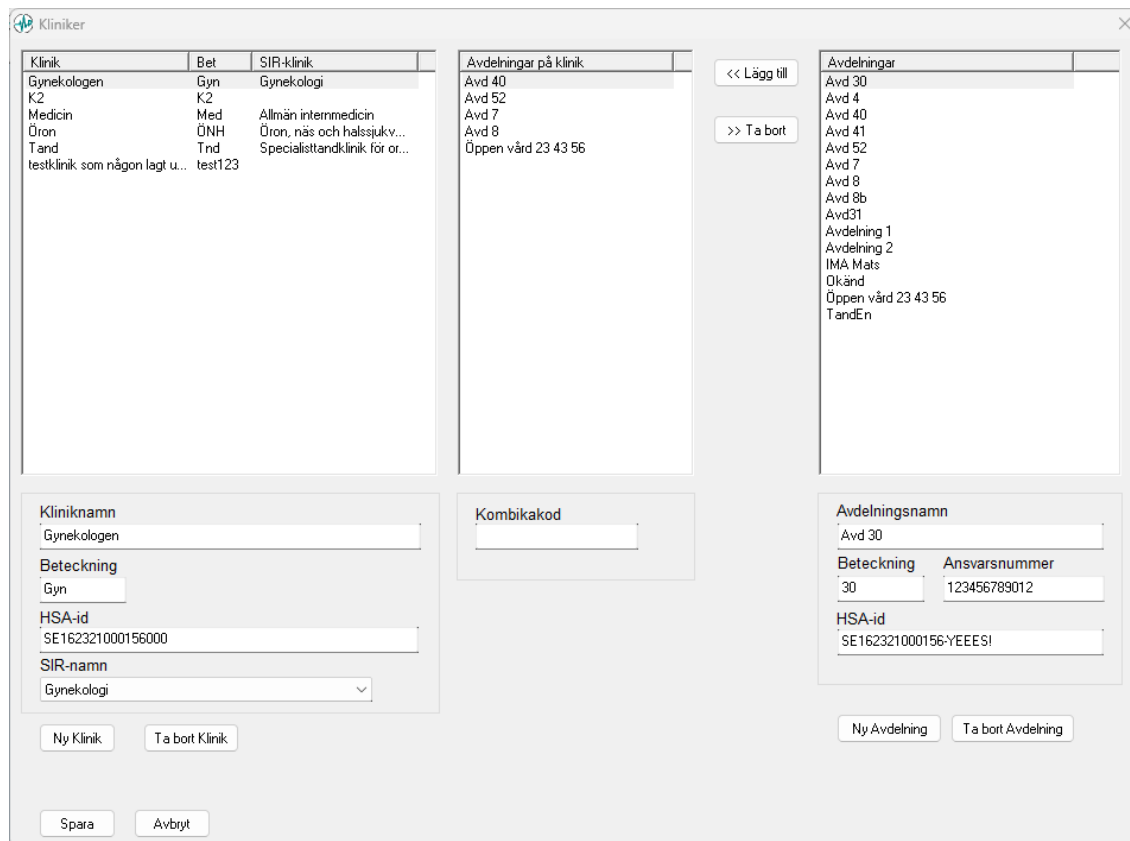
Här lägger man upp namn på sängplatserna. Välj *Ny* för att lägga till sängplats.

The screenshot shows a software window titled "Platser" with a close button (X) in the top right corner. Inside the window, there is a label "Avdelning" above a dropdown menu. Below this is a table with one visible header row labeled "Namn". The table body is empty. At the bottom of the window, there is a text input field, two buttons labeled "Ny" and "Ta bort", a checkbox labeled "Visa även inaktiverade platser", and two buttons labeled "Avbryt" and "Spara".

Namn

20.7.2 Kliniker

Lägg upp aktuella kliniker i boxen till vänster. Lägg upp aktuella avdelningar i boxen till höger. Markera klinik i boxen till vänster och flytta över de avdelningar som ska tillhöra respektive klinik får boxen till höger till boxen i mitten. Avdelningar kan knytas till flera kliniker.



The screenshot shows the 'Kliniker' application window with the following layout:

- Left Column (Clinics):** A table with columns 'Klinik', 'Bet', and 'SIR-klinik'. It contains entries like 'Gynekologen', 'K2', 'Medicin', 'Öron', 'Tand', and 'testklinik som någon lagt u...'. Below the table are input fields for 'Kliniknamn', 'Beteckning', 'HSA-id', and 'SIR-namn', along with buttons 'Ny Klinik' and 'Ta bort Klinik'.
- Middle Column (Departments on clinic):** A table with the header 'Avdelningar på klinik' containing 'Avd 40', 'Avd 52', 'Avd 7', 'Avd 8', and 'Öppen vård 23 43 56'. It has buttons '<< Lägg till' and '>> Ta bort'.
- Right Column (Departments):** A table with the header 'Avdelningar' containing various department names like 'Avd 30', 'Avd 4', 'Avd 40', etc. Below the table are input fields for 'Avdelningsnamn', 'Beteckning', 'Ansvarsnummer', and 'HSA-id', along with buttons 'Ny Avdelning' and 'Ta bort Avdelning'.
- Bottom:** 'Spara' and 'Avbryt' buttons.

20.7.3 Personal

Används för att lägga upp personal och dess tillhörighet t.ex. för funktionen PAL. Skilj från användarhantering.

20.7.4 Roller

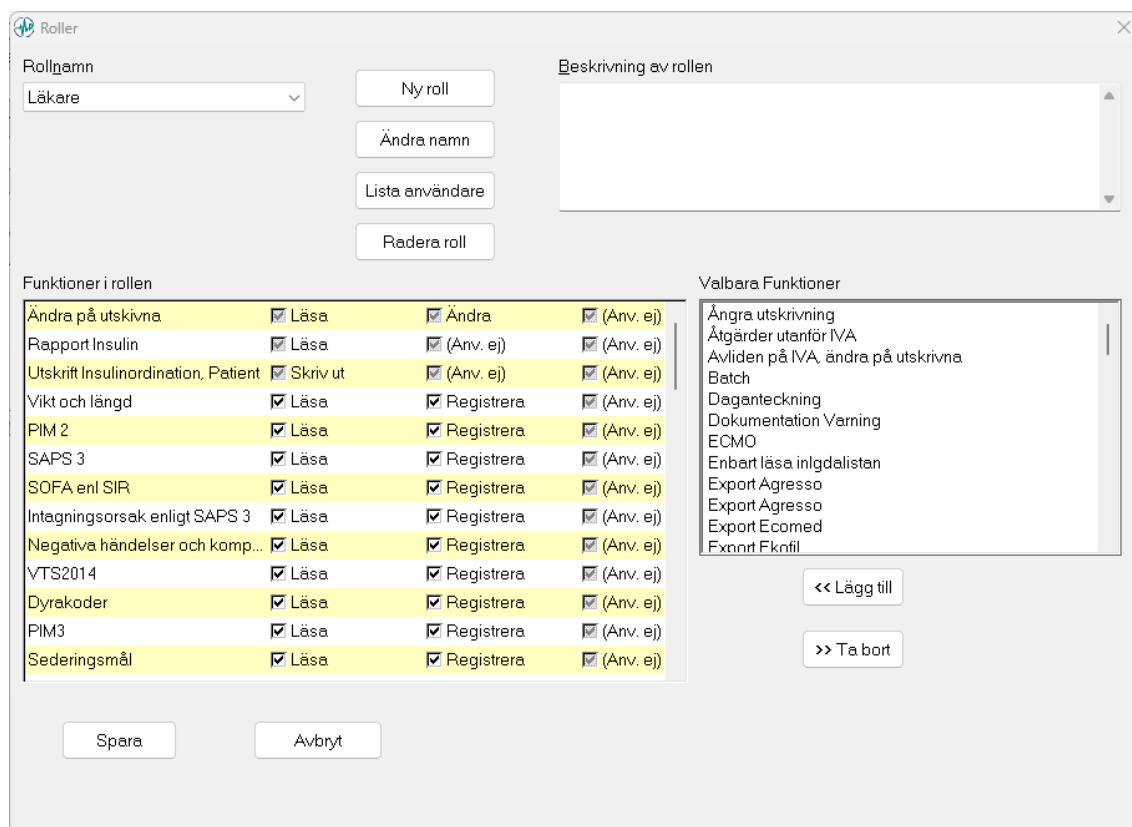
Roller betyder grupper med behörighet. T.ex. sjuksköterska, läkare, sekreterare osv. För att underlätta administration av behörigheter så bör man lägga upp olika roller och sedan tilldela varje användare en eller flera roller.

Klicka på *Ny roll* och namnge den nya rollen

Flytta över önskade behörigheter från högra boxen. Markera sedan behörigheten till om *Läsa* och/eller *Registrera*

Beskriv gärna rollen i fritext i rutan *längst upp till höger*

För att vilka som har viss roll. Välj en roll och välj sedan *Lista användare*



The screenshot shows the 'Roller' management window. It includes a dropdown for 'Rollnamn' (currently 'Läkare'), buttons for 'Ny roll', 'Ändra namn', 'Lista användare', and 'Radera roll'. A large text area is provided for 'Beskrivning av rollen'. Below this is a table titled 'Funktioner i rollen' with columns for function names and checkboxes for 'Läsa' and 'Registrera' permissions. To the right is a list titled 'Valbara Funktioner' containing various system functions. At the bottom are 'Spara' and 'Avbryt' buttons.

Funktioner i rollen	Läsa	Registrera
Ändra på utskrivna	☒	☒
Rapport Insulin	☒	☒
Utskrift Insulinordination, Patient	☒	☒
Vikt och längd	☒	☒
PIM 2	☒	☒
SAPS 3	☒	☒
SOFA enl SIR	☒	☒
Intagningsorsak enligt SAPS 3	☒	☒
Negativa händelser och komp...	☒	☒
VT2014	☒	☒
Dyrekoder	☒	☒
PIM3	☒	☒
Sederingsmål	☒	☒

Valbara Funktioner:

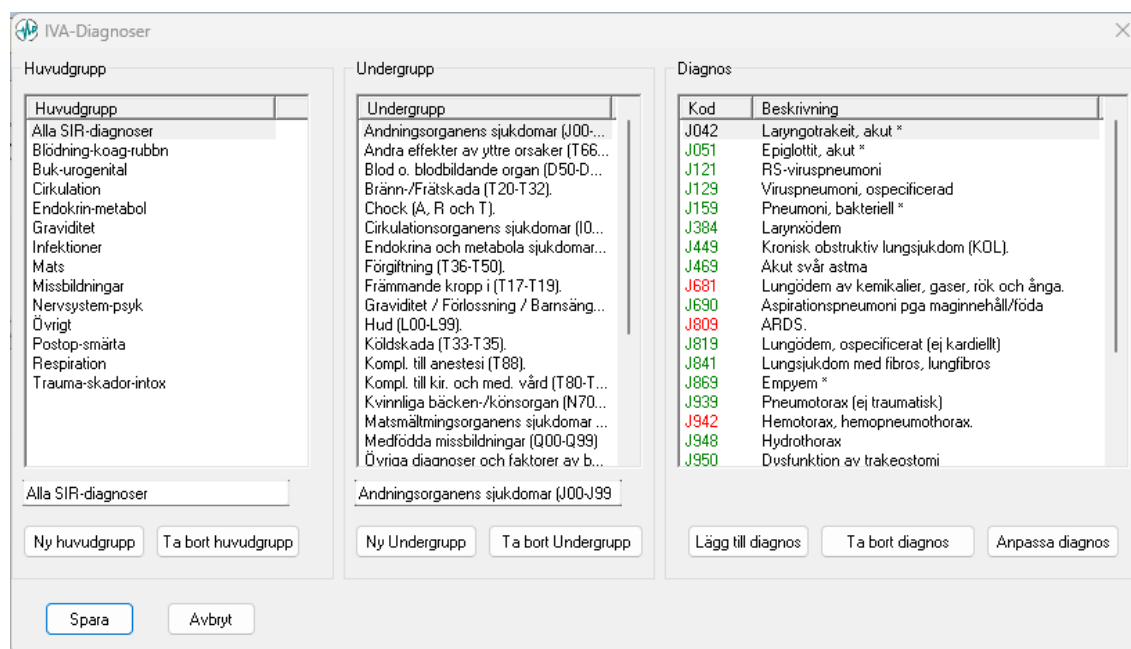
- Ängra utskrivning
- Åtgärder utanför IVA
- Avliden på IVA, ändra på utskrivna
- Batch
- Daganteckning
- Dokumentation Varning
- ECMO
- Enbart läsa inlsgdelistan
- Export Agresso
- Export Agresso
- Export Ecomed
- Export Fknfil

20.7.5 IVA-diagnoser

Obs! Vid samverkan mellan enheter kan ändringar påverka andra enheter. Denna dialogruta bör användas med försiktighet.

Pasiva levereras med SIR:s lista för IVA-diagnoser och ev BIVA-diagnoser. Man kan därutöver lägga till önskade diagnoser från ICD-10-SE. Markera önskad *Huvudgrupp* och *Undergrupp*. Välj lägg till diagnos i boxen *Diagnos*. Sök upp diagnos och tryck OK.

Var försiktig med att radera huvudgrupper och undergrupper! Observera också om ni har samverkan mellan enhet så kan ändringar i denna dialog påverka andra enheter.



The screenshot shows the 'IVA-Diagnoser' dialog box with three main sections: 'Huvudgrupp', 'Undergrupp', and 'Diagnos'.

Huvudgrupp: A list of main groups including 'Alla SIR-diagnoser', 'Blödning-koag-rubbn', 'Buk-urogenital', 'Cirkulation', 'Endokrin-metabol', 'Graviditet', 'Infektioner', 'Mats', 'Missbildningar', 'Nervsystem-psyk', 'Övrigt', 'Postop-smärta', 'Respiration', and 'Trauma-skador-intox'. Below the list is a search field containing 'Alla SIR-diagnoser' and two buttons: 'Ny huvudgrupp' and 'Ta bort huvudgrupp'.

Undergrupp: A list of subgroups including 'Andningsorganens sjukdomar (J00-...)', 'Andra effekter av yttre orsaker (T66-...)', 'Blod o. blodbildande organ (D50-D...)', 'Bränn-/Frätskada (T20-T32)', 'Chock (A, R och T)', 'Cirkulationsorganens sjukdomar (I0-...)', 'Endokrina och metabola sjukdomar...', 'Förgiftning (T36-T50)', 'Främmande kropp i (T17-T19)', 'Graviditet / Förlossning / Barnsäng...', 'Hud (L00-L99)', 'Kölskada (T33-T35)', 'Kompl. till anestesi (T88)', 'Kompl. till kir. och med. vård (T80-T...)', 'Kvinnliga bäcken-/könsorgan (N70-...)', 'Matsmältningsorganens sjukdomar ...', 'Medfödda missbildningar (Q00-Q99)', and 'Övriga diagnoser och faktorer av b...'. Below the list is a search field containing 'Andningsorganens sjukdomar (J00-J99)' and two buttons: 'Ny Undergrupp' and 'Ta bort Undergrupp'.

Diagnos: A table with two columns: 'Kod' and 'Beskrivning'. The table contains the following entries:

Kod	Beskrivning
J042	Laryngotrakeit, akut *
J051	Epiglottit, akut *
J121	RS-viruspneumoni
J129	Viruspneumoni, ospecificerad
J159	Pneumoni, bakteriell *
J384	Larynxödem
J449	Kronisk obstruktiv lungsjukdom (KOL).
J469	Akut svår astma
J681	Lungödem av kemikalier, gaser, rök och ånga.
J690	Aspirationspneumoni pga maginnehåll/föda
J809	ARDS.
J819	Lungödem, ospecificerat (ej kardiellt)
J841	Lungsjukdom med fibros, lungfibros
J869	Empyem *
J939	Pneumotorax (ej traumatisk)
J942	Hemotorax, hemopneumothorax.
J948	Hydrothorax
J950	Dvsfunktion av trakeostomi

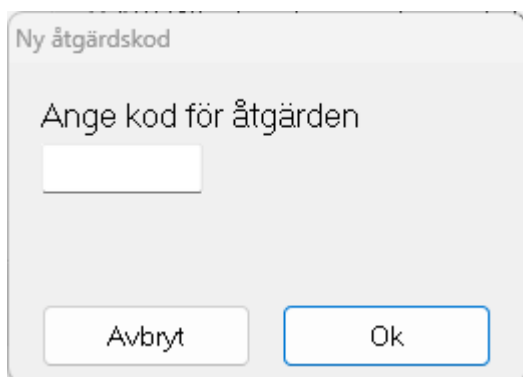
Below the table are three buttons: 'Lägg till diagnos', 'Ta bort diagnos', and 'Anpassa diagnos'.

At the bottom of the dialog box are two buttons: 'Spara' and 'Avbryt'.

20.7.6 Åtgärder

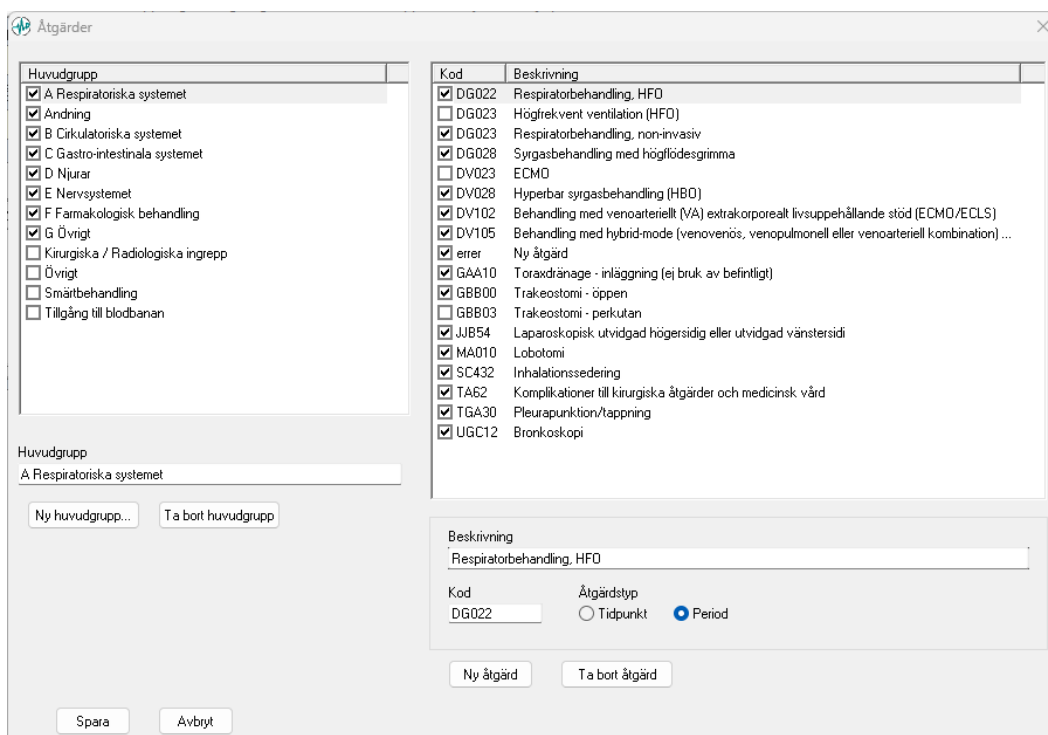
Vid samverkan mellan IVA-enheter kan ändringar påverka andra enheter

Pasiva levereras med SIR:s lista för åtgärder. Man kan därutöver lägga till önskade åtgärder t.ex. från KVÅ. Lagg ev till ny huvudgrupp i boxen till vänster eller markera önskad *Huvudgrupp*. Välj *Ny till åtgärd* i boxen till höger. Namnge åtgärden och markera om åtgärden ev ska aktiveras för övriga IVA-enheter i samverkan.



Fyll i Uppgifterna i nedersta delen till höger. Markera om åtgärden ska följas med *Tidpunkt* eller *Period*.

Varje enhet kan sedan aktivera eller avaktivera önskade åtgärder genom bockrutan framför varje åtgärd. Avböckade åtgärder presenteras inte i den lokala enhetens åtgärdslista men finns kvar i urvalsboxen i denna dialogruta



Kod	Beskrivning
☒ DG022	Respiratorbehandling, HFO
☐ DG023	Högfrekvent ventilation (HFO)
☒ DG023	Respiratorbehandling, non-invasiv
☒ DG028	Syrgasbehandling med höglödesgrinna
☐ DV023	ECMO
☒ DV028	Hyperbar syrgasbehandling (HBO)
☒ DV102	Behandling med venoarteriellt (VA) extrakorporellt livsuppehållande stöd (ECMO/ECLS)
☒ DV105	Behandling med hybrid-mode (venovenös, venopulmonell eller venoarteriell kombination) ...
☐ erer	Ny åtgärd
☒ GAA10	Toraxdränage - inläggning (ej bruk av befintligt)
☒ GBB00	Trakeostomi - öppen
☐ GBB03	Trakeostomi - perkutan
☒ JJB54	Laparoskopisk utvidgad högersidig eller utvidgad vänstersidig
☒ MA010	Lobotomi
☒ SC432	Inhalationssedering
☒ TA62	Komplikationer till kirurgiska åtgärder och medicinsk vård
☒ TGA30	Pleurapunktion/tappning
☒ UGC12	Bronkoskopi

Huvudgrupp
A Respiratoriska systemet

Ny huvudgrupp... Ta bort huvudgrupp

Spara Avbryt

Beskrivning
Respiratorbehandling, HFO

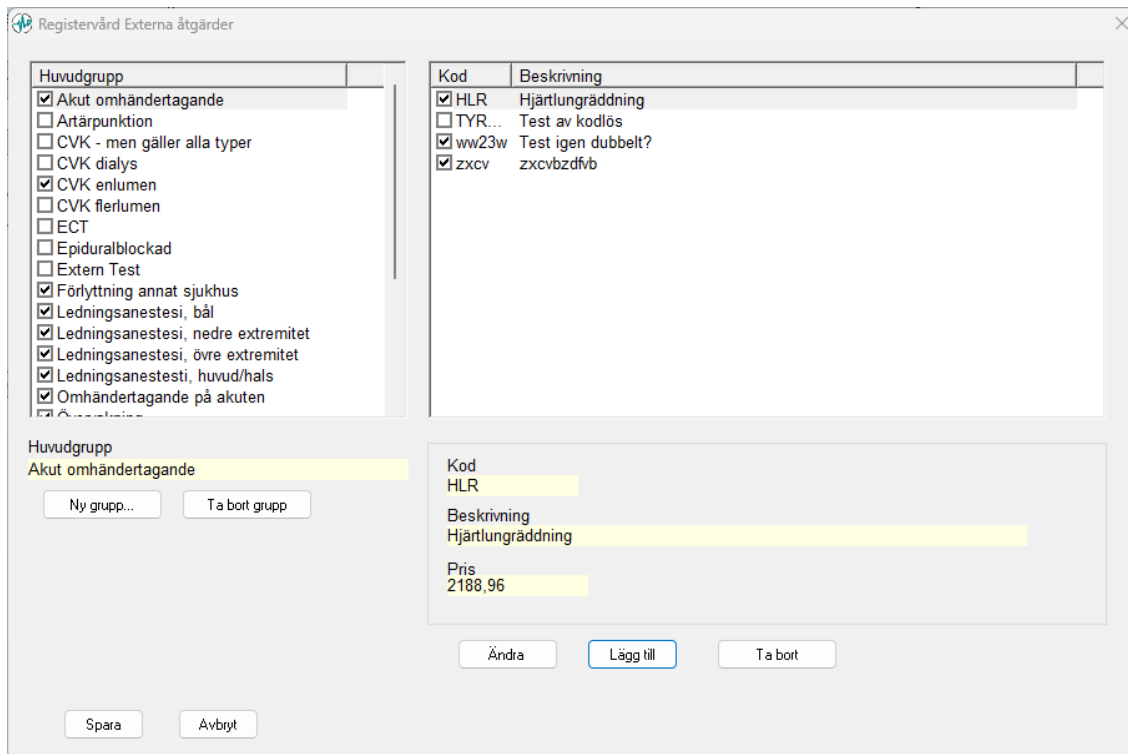
Kod
DG022

Åtgärds typ
☐ Tidpunkt
☒ Period

Ny åtgärd Ta bort åtgärd

20.7.7 Externa Uppdrag

Här läggs de åtgärder upp som ska vara tillgängliga i modulen Externa åtgärder



Huvudgrupp	Kod	Beskrivning
☒ Akut omhändertagande	☒ HLR	Hjärtlungräddning
☐ Artärpunktion	☐ TYR...	Test av kodlös
☐ CVK - men gäller alla typer	☒ ww23w	Test igen dubbelt?
☐ CVK dialys	☒ zxcv	zxcvzdfvb
☒ CVK enlumen		
☐ CVK flerlumen		
☐ ECT		
☐ Epiduralblockad		
☐ Extern Test		
☒ Förläggning annat sjukhus		
☒ Ledningsanestesi, bål		
☒ Ledningsanestesi, nedre extremitet		
☒ Ledningsanestesi, övre extremitet		
☒ Ledningsanestesi, huvud/hals		
☒ Omhändertagande på akuten		

Huvudgrupp
Akut omhändertagande

Ny grupp... Ta bort grupp

Kod
HLR

Beskrivning
Hjärtlungräddning

Pris
2188,96

Ändra Lägg till Ta bort

Spara Avbryt

20.8 Radera vårdtillfälle

Endast den som har extra behörighet för att helt radera ett vårdtillfälle kan göra det. Öppna önskat vårdtillfälle som ska raderas och välj *Radera Vårdtillfälle*. Kontrollfråga kommer från systemet där du får bekräfta eller negra.

20.9 Uppdatera koder

Funktion som PAWS automatiskt utför varje natt.

21 Support

21.1 På hemmaplan

På din klinik skall det finnas en person som är systemansvarig och eller systemadministratör. Han eller hon har i första hand ansvar för att programmet fungerar och skall i första hand vara den som kontaktar leverantören Otimo Data AB. Dessutom bör det finnas någon eller några som har fått en grundläggande programutbildning "Masterutbildning" för att sedan själva fungera som lokala utbildare. I första hand bör du vända dig till dem med frågor om hur programmet fungerar i det dagliga arbetet.

21.2 Från Otimo Data AB

Du kan alltid kontakta Otimo Data AB under kontorstid på telefon 0480-31 99 00. Det är förstås bra att du kan ge en så bra beskrivning av problemet som möjligt. Ibland kan det vara bra att förmedla en bild av problemet som uppstått på skärmen. Det gör du genom att när du har bilden framme på bildskärmen trycka på tangenten Print Scrn = Print Screen. Därefter startar du t ex Word och trycker på klistra in. Bifoga worddokumentet i ett mail till pasiva@otimo.se. En del mailprogram medger att du klistrar in bilden direkt i e-posten utan att ta omvägen via t ex Word.

Obs, funktionen Print Screen brukar inte fungera om du samtidigt har journalsystemet öppet.