Lathund/Rutin AsynjaVisph



Journaldokumentation

Läkarassistent har samma behörighetsprofil som yrkesrollen läkare men saknar signeringsplikt.

Journaldokumentation sker via journalmall - yrkeskategori och kontakttypsval. Journaltexten signeras inte av läkarassistent. Handledaren väljs som signeringsansvarig.



En frastext ska användas vid journaldokumentation. Frastexten skapas via Systemmenyn – Personliga inställningar - fliken Fraslexikon.

| Journaite | Xt - Iasa | Dokumentinu | usoruning | Ratistavning | (DIEV/JOUII | anexy |
|--|-------------------------------------|--|-----------------|------------------|-------------|-------------|
| Allmänt F | örskrivarkod | Teckensnitt | Fraslexikon | Patientraden | Journaltex | xt - skriva |
| Det finns plats för 500 fraser i ditt fraslexikon. Fraslexikon används till exempel vid journalskrivning och recept för att skriva in standardfraser med hjälp av korttexter. Skriv in din korttext och tryck tangentkombinationen Shift+Enter för att översätta till frasen. | | | | | | |
| till frasen. | | | | | | |
| till frasen. Kor re t | Fras | | | | | ^ |
| till frasen. Kor tit ua | Fras utan a | nmärkning | | | | ^ |
| till frasen. Kor tit ua | Fras utan a Utan a | nmärkning nmärkning | | | | |
| till frasen. Kortet ua Ua assistent | Fras utan a Utan a Diktera | nmärkning nmärkning t av läkarassist | tent NN. Signer | 'as av handledar | re NN. | |

Alternativ frastext för läkarassistent som skriver anteckningen själv kan vara: Dokumenterat av läkarassistent N.N. Signeras av handledare N.N.

Frastext: Det ska framgå att det är läkarassistent som dikterat, namn på läkarassistenten samt vem som är handledare.

I journalen skrivs **assistent** (frasminnets korttext), därefter Tryck **Shift+Enter** (utan att ha skrivit mellanslag dvs markören ska vara direkt efter korttexten assistent).

| 🔯 19 121212-1212 TESTSSON TORE - Ny Besök allmän - Läkare | |
|---|---|
| 🔚 Spara & Stäng 🔻 🛛 Signera 🛛 🗐 🗔 🧮 Lägg till term | . 🖆 Lägg til mall |
| 2019-05-06 📰 12:21 Sign.ansv: | (Ann V Kontrasign.ansv: |
| ANTECKNING | Kontaktorsak |
| Kontakttyp* | Dikterat av läkarassistent NN. Signeras av handledare NN. |
| Kontaktorsak | |
| - Fast värdkontakt läkare | |
| Fast värdkontakt sjuksköterska | |

Journalanteckningen finns efter den sparats i signeringsansvarigs Mitt arbete i Att signera.

Läkarassistent rekommenderas att **inte** bocka i rutan för Fyll i vidimeringsansvarig automatiskt i Personliga inställningar – fliken Allmänt.

| Journaltext - läsa | | Dokument i ti | dsordning | Rättstavning (brev/journaltext) | | | |
|-----------------------|-----------------------------------|------------------------------------|-------------|---------------------------------|----------------------|--|--|
| Allmänt Förskrivarkod | | Teckensnitt | Fraslexikon | Patientraden | Journaltext - skriva | | |
| Vidimeringsansvarig | | | | | | | |
| - Fyi | n viumennysan | Andra losenora | | | | | |
| Kalendern | | | | | | | |
| Ange a som vi | användare som dimerings-/signe | automatiskt ska eringsansvarig. | registreras | Återst | äll inställningar | | |

Läkemedel

Läkarassistent kan förbereda för ordination och receptförskrivning. Välj handledaren som ordinatör.

| Ordination - | E-recept | : Asynja' | Visph Vä | stra Götlar | dsregionen | | |
|---|--|---------------|---------------------------|---------------------|-----------------------------------|---|--------------|
| 📄 Spara & Stäng 📝 Signera 📝 Sig | nera & Recept 🔲 Flera | a i följd | 🙆 Kopiera till | ny 🚖 🛛 🗿 🖌 | <u> A</u> Varning 📄 | × 🕐 | |
| Preparat (1 st) Metformin Actavis | Läkemedelsform filmdragerad tablett | Sty 100 | rka eller förpad 00 mg | kning Dose st | nhet * Tillverkare Teva Sweden | AB | Ta bort |
| Adm. väg: * Oralt Adm. metod: Adm. tillfälle: | ▼ ▼ ▼ | Adm. instr | uktion: | | • | Får ej bytas u Får ej dosdisp | Blandning |
| Onsdag 12 september (Idag) | ✓ Regelbunder | Snabbd | os (st): | i 🖞 In | foga do 🔲 Tillfällig | dosändring Dos | seringshjälp |
| Metformin Actavis, filmdragerad tablet | t 1000 mg 1 st | 14:00 1 st | 1 st | | | | |
| Mängd verksam substans | 1000 mg | 1000 mg | 1000 mg | | | | |
| Pat sköter själv adm.: | | | Doserin | gsanvisning för rec | ept: | Inkludera au | totext: 🔽 |
| Ordinatör: * MARSJ | 8 Martina Sjöqvist (Ssk |) | <1 tal | blett på morgon | en, 1 tablett till lun | ch, 1 tablett ti | ll kvällen> |

Välj därefter Spara & Stäng. Nedanstående meddelande visas och välj då OK.



Den förberedda ordinationen finns nu i ordinatörens Mitt arbete i Att signera. Handledaren signerar och skickar receptet på sedvanligt sätt.

| E-re | cept AsynjaVisph Västra Götlandsregionen | | | | | | |
|------|--|-------------------|------------------|-------------------|-------------------|----------------|-----------|
| N | /lappar | Att signera | | | | | |
| | Personlig Att signera (29) | 3 🖪 2 🔲 | 🍽 Dela ut 🛛 🕅 Ma | arkera alla 🛛 📄 | | | |
| | Att vidimera (3) | Dokumentnamn | Pnr | Namn | Malinamn | Datum/tid | Vårdenhet |
| | Att skicka (2) Att besvara (1) | Test 1 VC + BVC | | | | | |
| | Att färdigställa | Zikemedelsordinat | | E-recept AsynjaVi | Metformin Actavis | 18-09-12 08:23 | VC Test 1 |

Intyg via Webcert

Välj handledaren som signeringsansvarig vid intyg via Webcert.

| Webcert - 19 121212 | -1212 Tolvan Tolvansson | |
|---------------------|---|-----|
| 📑 Skapa 🔀 Avbry | ۲ t | |
| | | |
| Pnr/Rnr: | 19 121212-1212 | - H |
| Namn: | Tolvan Tolvansson | |
| Typ av intyg: | Läkarintyg sjukpenning | - |
| Förklaring: | Från den åttonde dagen i en sjukperiod måste det finnas ett läkarintyg. Läkar set ska tydligt beskriva hur patientens sjukdom påverkannes förmåga att arbeta. | |
| Signeringsansvarig: | INERAKEI Kerstin Olsson (Läk) | |

Välj därefter Skapa och fyll i uppgifterna i de fält som visas. Markera klar för signering längst ner på intyget.



När ett intygsutkast skapats i Webcert visas det i patientens journalinnehåll under rubriken Intyg via Webcert samt i Mitt arbete i Att signera hos signeringsansvarig.

Blanketter och formulär

Läkarassistent ska välja handledaren som signeringsansvarig för remisser och blanketter samt därefter Spara & Stäng.

| Remiss PAD - 19 121212-1212 TESTSSON TORE | |
|---|---|
| 🚽 Spara & Stäng 🔻 🚽 Spara & Skriv ut 🖉 Signera 🗐 🗔 🚺 | X X |
| Händelsedatum: 2018-08-21 🧰 10:52 Signeringsansvarig: | Kommentar: |
| Bevaka blanketten Nej Ja, datum: 2018-09-20 | Anna Kjellman Barbro Christina Thomasson Gunilla Eriksson Lena Knutsson Ove Hansson |

Konsultationsärenden

Vid beställning av konsultationsärende ska läkarassistent välja handledaren som signeringsansvarig samt därefter Spara & Skriv ut.

| Beställning, konsultation | | | | | |
|--|---|--|-----------------|---|--|
| Valj bestalhringskategori: Orsaker | • | Valj konsultationsorsak: | Valj mottagare: | Remissdatum: | 2018-09-12 |
| Contraction of the second seco | H | Akinamedicin E Arbeitsmap unmittelnd Arbeitsmap unmittelnd Harn-schungen ungebrunneden Harn-schungen ungebrunneden Harn-schungen ungebrunneden Bester Frjosteracy/Spägermastik Grendabad | | Akut: Ej färdig: Signeringsansvarig Remittent: Mottagare av re Adress: | I Anna Kjelman Gunila Eriksson Lene Krutsson Öve Hansson |

Beställning av multidisciplinära prover

Vid beställning av multidisciplinära prover ska läkarassistent välja sin handledare som vidimeringsansvarig.

| 💿 Beställning Lab SÄS - 19 121212-1212 TESTSSON TORE | | | | | |
|---|----------------|--------------------------------|---|--|--|
| 🔚 Spara 🖂 Skriv ut 🖅 Skicka 🔲 Flera i föl | jd | | | | |
| 1. Välj beställningskategori: | 2. Välj analys | Planerad prov.tid: | 2018-06-26 | | |
| Beställningskatalog | • | | | | |
| Grupperingar Grupperingar Akut/Infektion Allergi Demensprover | E | Blodsmitta: | | | |
| | | Vidimeringsansv/ remittent: | Anna Kielman | | |
| Endokrinologi Elykting/Asyl | | Svarsmottagare: | VC Test 1 Barbro Christina Tho Gunila Eriksson | | |
| Hematologi | - | Fakturamottagare: | VC Test 1 Ove Hansson | | |

Beställning av mätvärde

Vid beställning av mätvärde ska läkarassistent välja sin handledare som vidimeringsansvarig.

| 🐼 Beställning mätvärden | - 19 121212-1212 TESTSSON TORE | | |
|--|--|----------------------------|---|
| 📘 Spara & Stäng 🛛 🚽 Spa | ara & Skriv ut 🔻 📝 Registrera | 🗙 Makulera 📄 Flera i följd | |
| Mätvärden Grupper: | Välj: | Valda mätvärden: | Planerat datum/tid: |
| Längd, vikt, midjeomfå Hälsoprofil Akut/vitalparametrar Levnadsvanor Alkoholvanor Matvanor Nikotinvanor Fysisk aktivitet HSI Mativstion pilotin | 01) Sittande till stående enl Berg 02) Stå utan stöd enl Berg 03) Sitta utan ryggstöd enl Berg 04) Stående till sittande enl Berg 05) Sitta med/utan armstöd enl Ber 06) Stå med slutna ögon enl Berg 07) Stå med fötterna tätt enl Berg 08) Utsträckt arm enl Berg | | Vidimeringsansv: Anna Kjellman Beställaren Barbro Christina Thomasson Gunilla Eriksson Lena Knutsson Ove Hansson |

Registrering av mätvärde

Vid registrering av mätvärde ska läkarassistent bocka i rutan Vidimeringsansvarig och välja handledaren som vidimeringsansvarig. Därefter signerar läkarassistenten registreringen.

| S EKG - 19 121212-1212 TESTSSON TORE | | | | | | | |
|---|--|--|--|---|--|--|--|
| 🗹 Signera 🔏 Signera & skapa ny 🛛 🖨 Lägg till mätvärde 🛛 🗙 | | | | | | | |
| 2018-06-26 📰 09:00 🕅 | /idimeringsansvarig: | | | - | | | |
| Term | Term Mätvärde Barbro Christina Thomasson | | | | | | |
| EKG Gunilla Eriksson | | | | | | | |
| Registrering av hjärtmuskelns aktivitet via elektrokardiogram. Informatio Ove Hansson | | | | | | | |