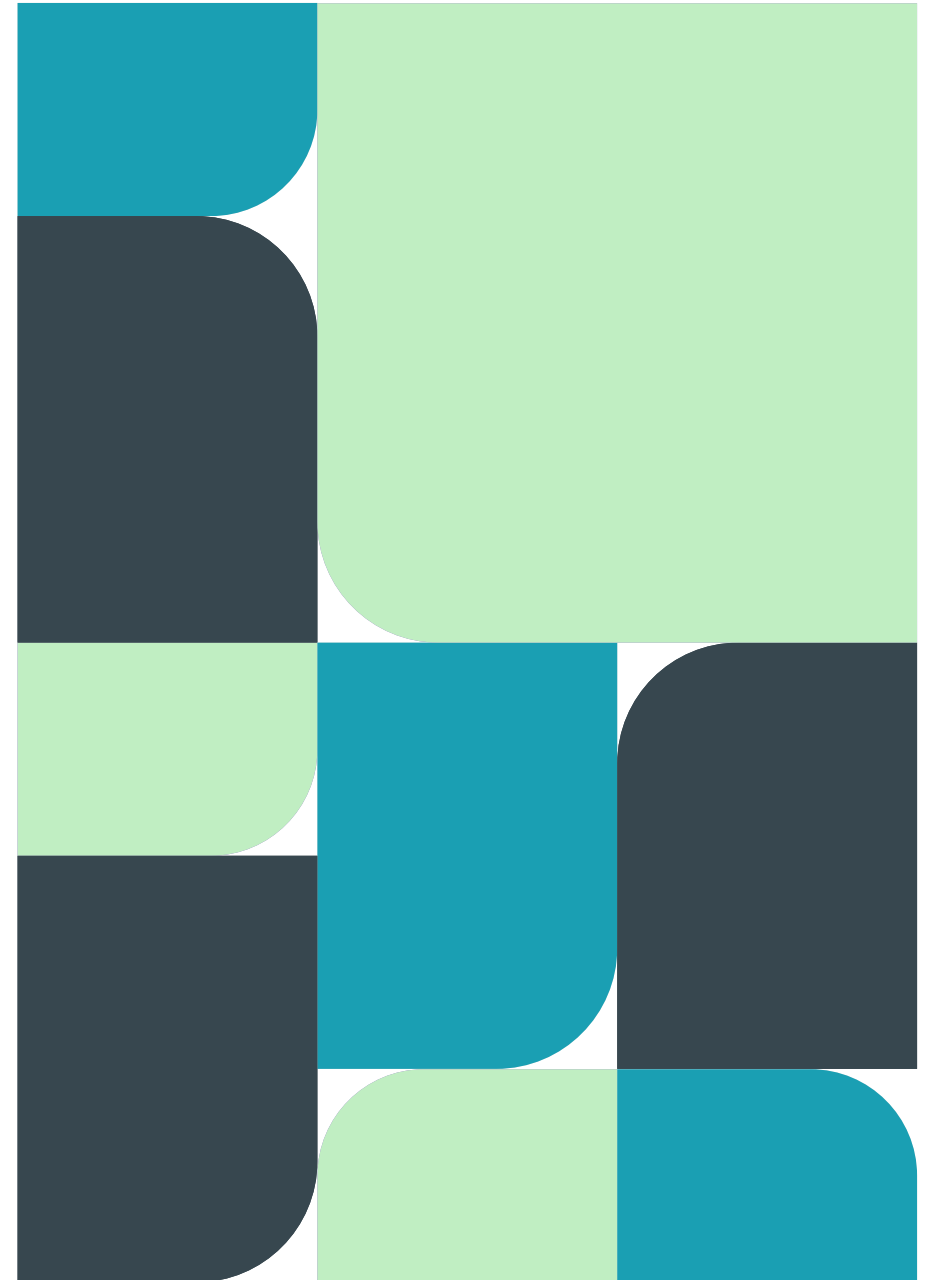


Primärvård – Problemområden till dialogmöten med Oracle

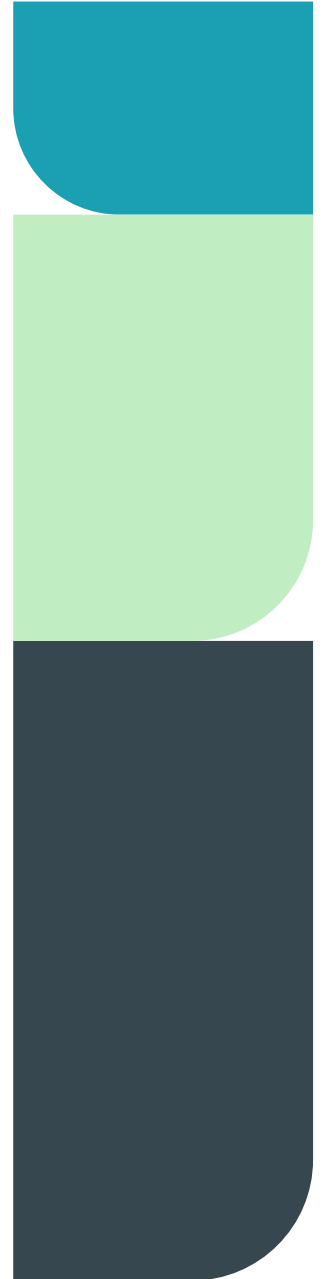
2025-04-29



Fem huvudområden

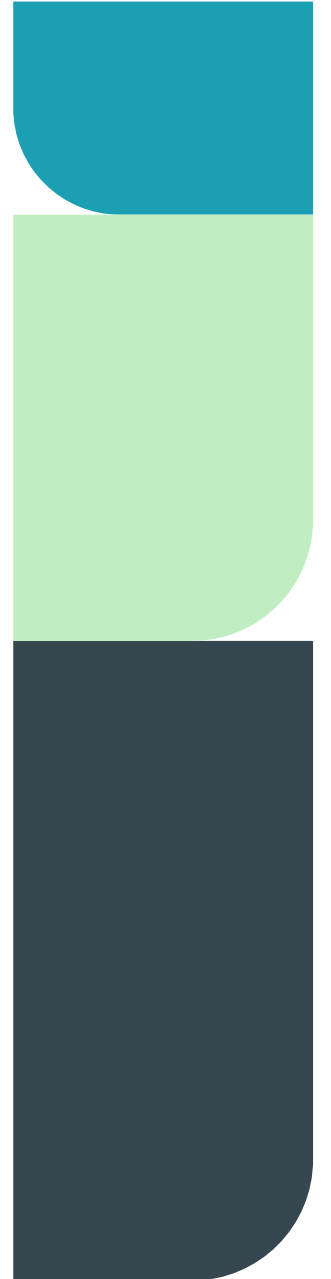
- Allmänna förbättringar
- Remisshantering
- Labbfunktionalitet
- Patientadministration
- Journaldokumentation

Målet är inte att vara heltäckande inom dessa områden, utan att lyfta exempel på viktiga förbättringar.



Allmänna förbättringar

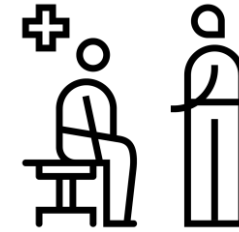
- För att möjliggöra användarvänlig och tidseffektiv handläggning av patientärenden i primärvården krävs effektiva intuitiva flöden i ett sammanhängande system där all relevant information finns tillgänglig och enkelt modifierbar utifrån klinikerns behov
- Primärvården har ett högt flöde av patienter och många vårdkontakter dagligen, systemet måste vara tidseffektivt och stötta effektiva arbetssätt vid t.ex. telefonmottagning
- Generellt önskas funktionalitet och användarvänlighet som minst motsvarar den som finns i dagens system i primärvården, AsynjaVisph
- Backupfunktion som innefattar även primärvården
- Det måste finnas stöd för att hantera långvariga patientrelationer där funktionaliteten inte är fokuserad på att gå på djupet utan snarare på bredden. Primärvård behöver inte en stor mängd funktioner, men de som finns måste vara mycket tidseffektiva. Som exempel kan nämnas att det inte är hållbart att skapa vårdhändelse varje gång.



Remisshantering Patientsäkerhet

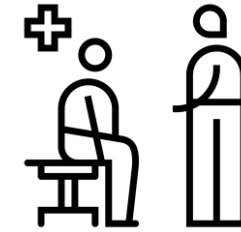


Patientsäkerhet Remisshantering



- Många steg i processerna kring remisser, t.ex. för att skicka remiss, eller att svara på remiss
 - Upplevdes varken patientsäkert eller tidseffektivt
 - Ingen tydlig återkoppling om man inte utförde alla steg korrekt, vilket gjorde att en remiss kunde fastna utan att det uppmärksammades
- Det går att ändra i remissärende upplagt i remisshanteraren, men det syns ingenstans att remissen är ändrad. Enbart i backend kan man se historiken
- Remissvar går till person och inte enhet

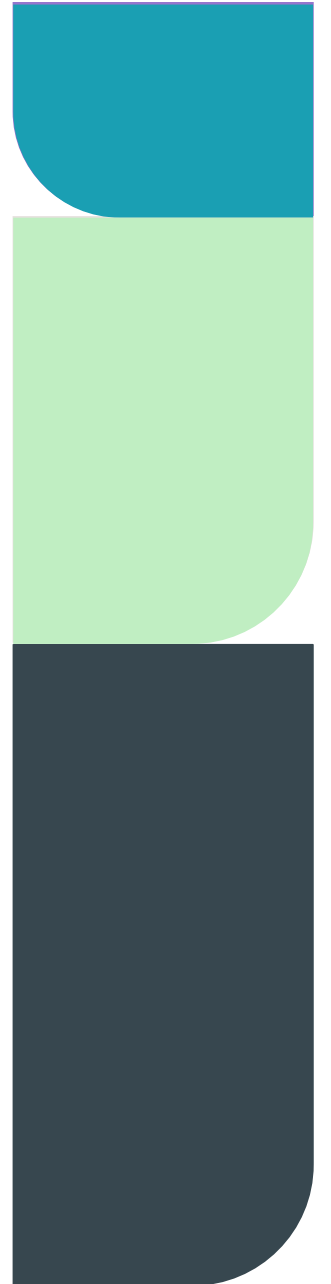
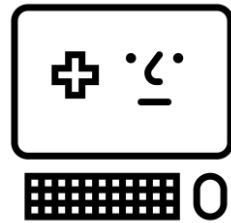
Patientsäkerhet Remisshantering



- Önskvärt att tydligare sammanställt se remisser som är osignerade, påbörjade, skickade och bevakade.
 - Motsvarande funktionalitet som finns i AsynjaVisph idag
 - I remisshanteraren upplevdes det mycket otydligt, vilket påverkar både patientsäkerheten och tidseffektiviteten
 - Måste vara enkelt följa upp remisser, inte minst SVF-remisser
 - Kunna se i patientvyn vilka remisser som är pågående

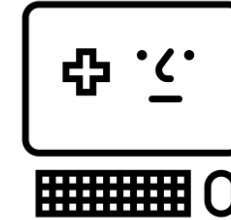
Remisshantering

Effektivitet / Användbarhet



Effektivitet / användarvänlighet

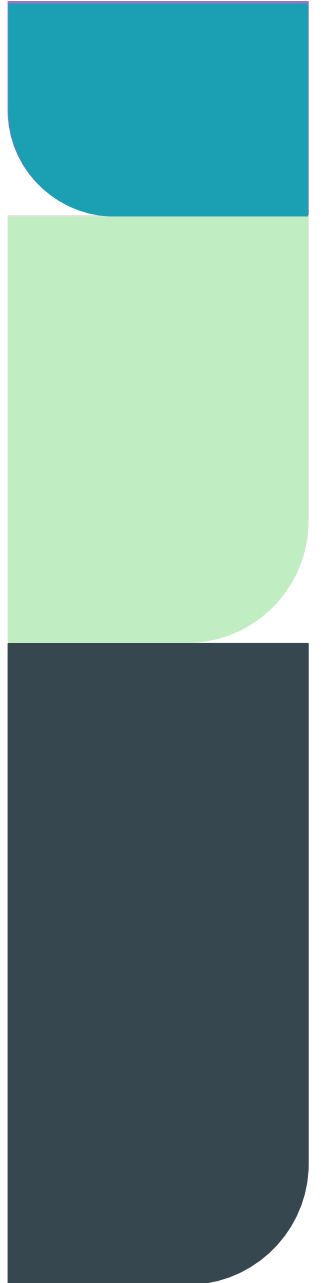
Remisshantering



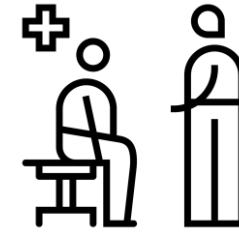
- Svår arbetsgång generellt kring remisser. Se exemplen under patientsäkerhet. Upplevdes inte tidseffektiveffektiv. En process med färre steg och mer stöd från systemet önskas.
- Det finns mycket information i "min roll" som borde kunna återanvändas och fyllas i automatiskt?
- Tydligare gränser och mer optimerat kring vad remittent och administratör utför för att effektivisera processen och frigöra patienttid
- Möjlighet att skriva ut remiss från både inkommande och utgående listor
- Funktionaliteten i AsynjaVisph lyfts som lämplig miniminivå

Labbfunktionalitet

Patientsäkerhet

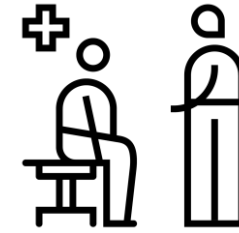


Patientsäkerhet Labbfunktionalitet

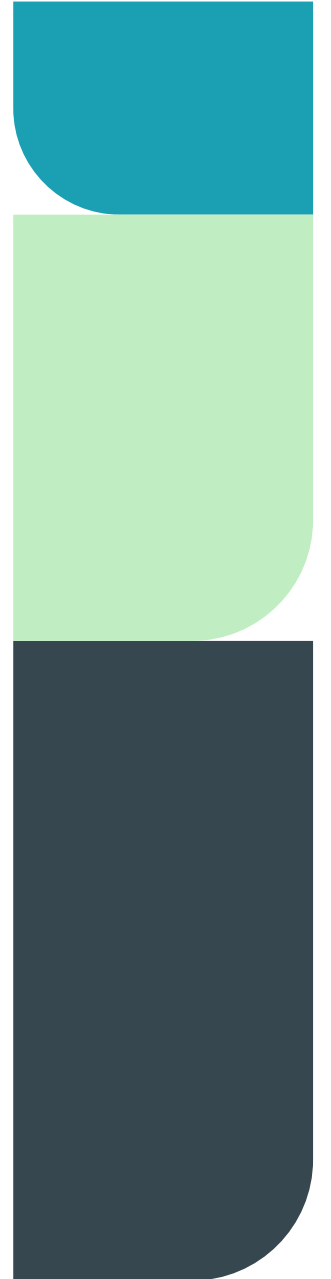


- Mycket täcks in i sessionen resultathantering
- Svårt att övervaka om ett svar kommit in eller ej
- Otydligt hur man notifieras av händelser så att man kan agera på dem
- Vid extern provtagning var det svårt välja rätt vårdhändelse
- För det mest grundläggande arbetet på ett primärvårdslabb krävdes iathundrar på 27 sidor
 - Påverkar både patientsäkerhet och effektivitet

Patientsäkerhet Labbfunktionalitet

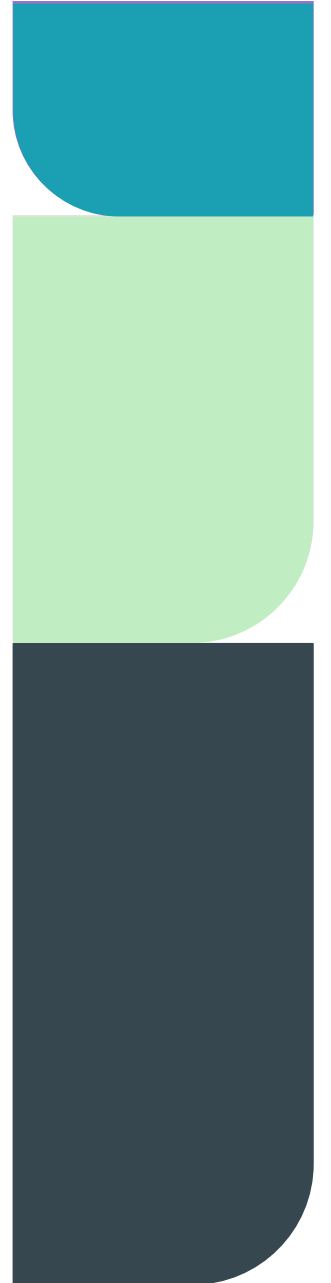
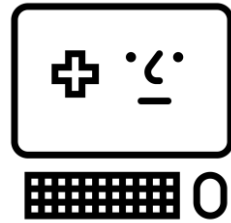


- Svar utan adress, behövde sökas fram, behöver vara enklare
- Systemet måste vara ett stöd för användaren, göra det lätt att göra rätt, eftersom fel kring provtagning kan få mycket stora konsekvenser



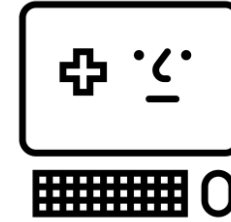
Labbfunktionalitet

Effektivitet / Användbarhet



Effektivitet / användarvänlighet

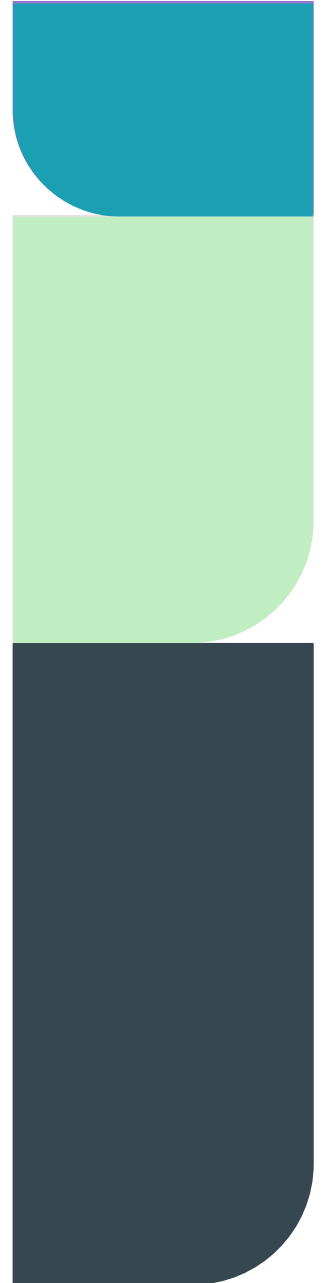
Labbfunktionalitet



- Generellt krävs en mycket enklare och effektivare process vid provtagning, med färre steg och uthopp mellan olika systemdelar
- Svårt skriva ut provtagningsunderlag som gick att jobba med. Dels var det omständligt att skriva ut eftersom man behövde lämna provtagningsvyn, och designen av underlaget var inte anpassad utifrån behoven
- Många analyser görs med manuella metoder, behöver kunna skrivas in på ett användarvänligt tidseffektivt sätt
- Möjlighet att lägga flera svarsmottagare på varje prov önskas
- Man måste kunna ändra prio från t.ex. rutin till akut utan att lägga in provet igen, och när labb kompletterar en ordination skall den inte gå tillbaka till läkaren igen

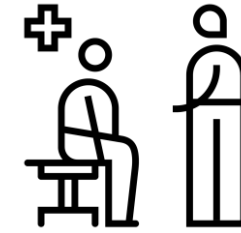
Patientadministration

Patientsäkerhet



Patientsäkerhet

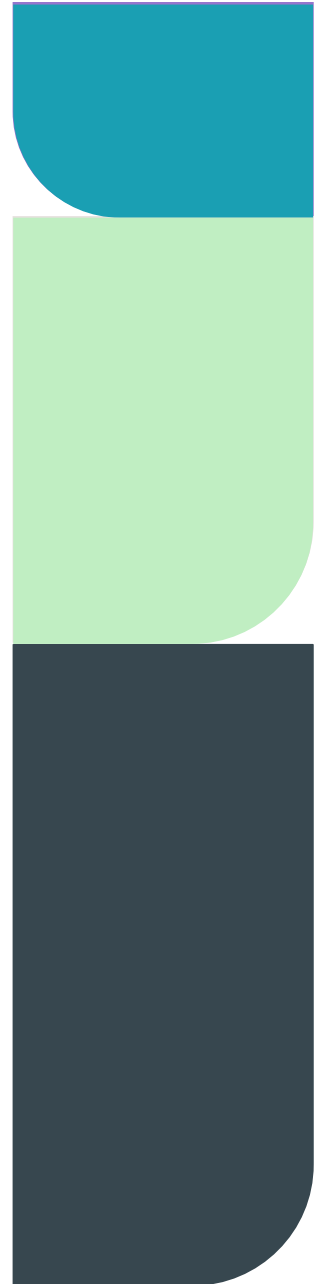
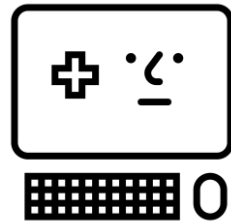
Patientadministration



- Risk att dokumentation inte färdigställs och planer inte verkställs då det är svårt att ha en överblick över vad som inte är färdigantecknat.
 - Gäller främst formulär som bara syns om man går in på patientens vårdhändelse
- Överföringen till 1177 behöver ske på ett sätt som skapar dokumentation som är tydlig för patienten. Påverkar annars både patientsäkerhet och skapar merjobb

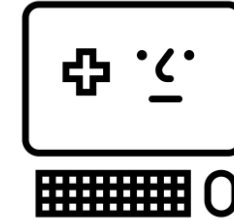
Patientadministration

Effektivitet / Användbarhet



Effektivitet / användarvänlighet

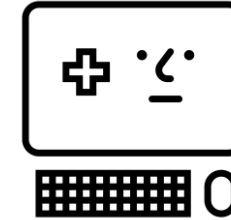
Patientadministration



- Både tidbok- och schemafunktionaliteten är mycket viktig för primärvården. Helt grundläggande för att möjliggöra effektiva arbetssätt på en vårdcentral eller rehabmottagning
- Man behöver kunna justera sitt eget schema och skapa mallar utan att involvera en central process
- Behöver ha specifika bokningslottor där det också är tydligt att det är olika besök t.ex. genom färgkodning så att man tydligt och visuellt ser hur dagen ser ut
- Måste framgå tydligt i PowerChart vad det är för typ av besök i patientlistan (digitalt besök, hembesök, mottagningsbesök etc) räcker ej att hovra över för att se
- Funktioner för händelser önskas så att man kan lägga till extra info t.ex. vilket rum, sårodling etc utöver själva bokningen

Effektivitet / användarvänlighet

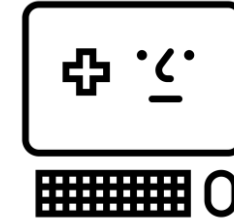
Patientadministration



- Tidboken är ett helt grundläggande verktyg som måste vara optimerat för verksamhetens behov.
 - På labb jobbar man t.ex. med tidbok där läkare eller sjuksköterska sätter upp patienter för kompletterande provtagning
 - Den behövs samlad info, inte utspritt på olika listor etc. Gäller t.ex. patientadmin som läkaren själv bokar. Listor ger inte tillräckligt bra översikt.
 - Tidboken som den ser ut idag bedöms kräva en omfattande förändring och ny funktionalitet för att uppfylla verksamhetens behov
- Svårt få överblick i tidboken. Man måste kolla både PowerChart och RevCycle, för att först komma till rätt vårdhändelse och sedan vidare för att ändra. Gör det bl.a. svårt att boka och omboka

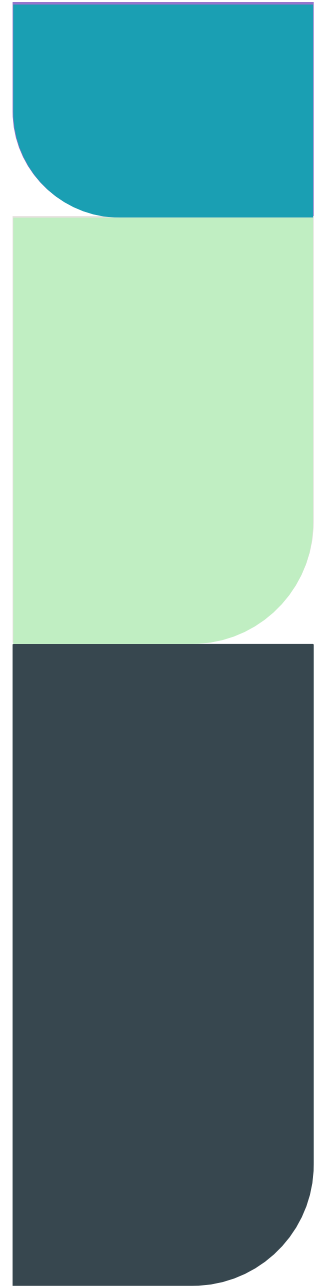
Effektivitet / användarvänlighet

Patientadministration



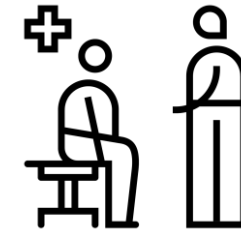
- Behöver finnas integrerad användarvänlig och visuellt tydlig funktion för bokning av rum, bilar eller utrustning. Kan inte ligga i ett separat system.
- Som lösningen generellt ser ut idag för patientadministrativa uppgifter för primärvården fungerar det inte alls. Det är alldeles för många listor, för dålig översikt och för tidskrävande.

Journaldokumentation Patientsäkerhet



Patientsäkerhet

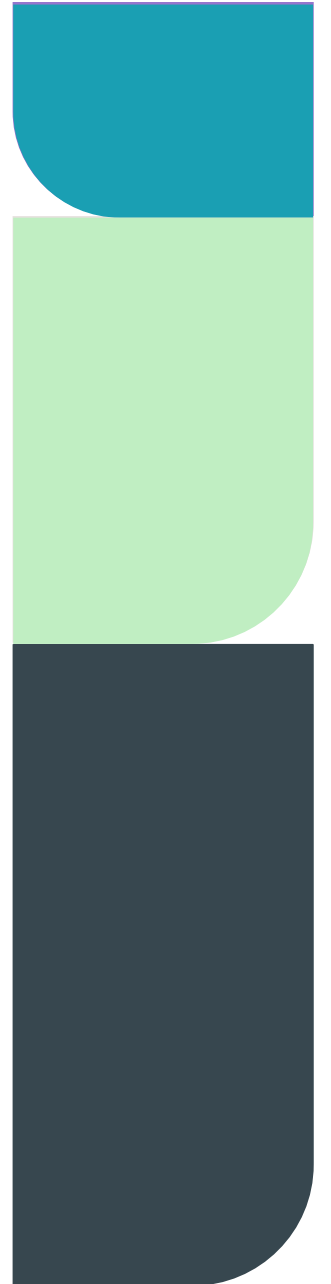
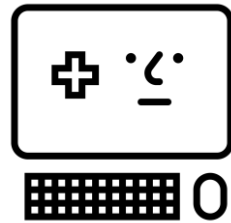
Journaldokumentation



- Dokumentationen måste genera ett journalnotat som är lättläsligt och sammanhängande med all information på sin plats.
 - Speciellt ifyllda formulär blev mycket svårläsliga
- Överföringen till 1177 behöver ske på ett sätt som skapar dokumentation som är tydlig för patienten. Påverkar annars både patientsäkerhet och skapar merjobb

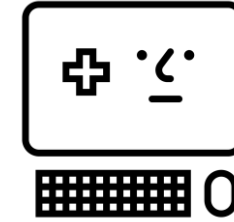
Journaldokumentation

Effektivitet / Användbarhet



Effektivitet / användarvänlighet

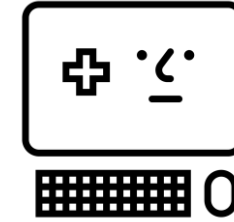
Journaldokumentation



- Formulären var statiska, många sidor som inte gick att skrolla i, utan man fick klicka sig fram. Kunde inte läsa tidigare anteckningar när man hade formuläret uppe, blev otydlig slutprodukt. Allt kom med överallt, så det blir väldigt mycket som inte var relevant för det aktuella besöket
- Svårt att få en bra struktur när man skall skriva in information på spridda ställen som sedan genererade en anteckning. Svårt få till bra arbetssätt kring det. Behöver vara effektivt och inkludera det man behöver men inte mer. Otydligt var man befinner sig i processen.
- Var svårt att läsa dokumentation i efterhand för delar som hängde ihop kunde ibland komma på olika ställen i anteckningen.
- Rehabplaner behöver vara lättare att skriva. Bakgrund, mål, tex.

Effektivitet / användarvänlighet

Journaldokumentation



- Man behöver enkelt kunna läsa journalanteckningar under tiden man träffar patienten, viktigt för användarvänlighet och effektivitet, men också patientsäkerhet för att minska risken att något missas
- Signeringsfunktionen och rättningsfunktionen behöver förbättras
 - T.ex. måste man kunna se osignerade formulär och osignerade anteckningar på samma ställe, typ en signeringskorg
- Dynamiska anteckningar även för rehab, dynamiska formulär



VÄSTRA
GÖTALANDSREGIONEN