Tolkning av logganalysen i SALA

Loggranskning utförs i syfte att hitta otillbörlig journalåtkomst och SALA är ett verktyg för att underlätta detta arbete. Verktyget föreslår när man behöver titta ytterligare på en journalöppning men det är fortfarande upp till den som loggranskar att tolka och hitta förklaringar på det SALA visar.

Det har visat sig att SALA kan hjälpa till att avslöja andra saker än otillbörlig journalåtkomst. Bland annat kan man upptäcka felaktiga arbetssätt. Eftersom felaktigt arbetssätt kan resultera i till exempel utebliven ekonomisk ersättning för enheten har vi valt att visa exempel på sådan loggposter. Vissa arbetssätt är också ineffektiva eller visar på bristande kompetens och utbildningsbehov och kan också behöva åtgärdas. Vi har valt att tala om ovanstående saker som ”bifynd”. Bifynd får, i detta sammanhang, hanteras på valfritt sätt av signerare/kontrasignerare och skall inte lyftas vidare samma väg som misstanke om otillbörlig journalåtkomst. Utredningsarbetet runt hur och varför någon öppnat en journal är ofta samma men åtgärderna skiljer sig naturligtvis.

Varje loggpost får värderas för sig men man måste också väga in om en användare har många loggposter som innehåller samma röda och gröna markeringar. Den sammantagna bilden kan ge misstanke om otillbörlig journalåtkomst eller ett felaktigt arbetssätt.
Antalet gånger (siffran inom parentes) talar om hur många gånger en användare öppnat aktuell patientjournal. Detta kan ge en indikation på om man skall misstänka otillbörlig journalåtkomst eller felaktigt arbetssätt.

För att förstå vad loggposterna visar behöver man ofta gå in i patientens journal eller användarens kalender som ett första steg i utredningen. Hittar man ingen rimlig förklaring eller behöver veta mera exakt vad en användare läst i en journal går man vidare med ”Fördjupad logguppföljning” (FLUP). Användaren själv finns naturligtvis också att tillgå för en förklaring.

Det är inte tillåtet att öppna sin egen journal i AsynjaVisph. Dock är det så att om en användare kan anses ha en vårdrelation med sig själv kan det vara okej att öppna egen journal för till exempel receptförskrivning. Det är dock inte tillåtet att öppna sin egen journal endast i syfte att inhämta information. För detta används Journal via nätet för samtliga medborgare.

Exempel på tolkning av loggar

1. 

Patienten har en aktuell kontakt på enheten och dokument finns skapade på enheten men just denna användare har inte dokumenterat på patienten under de senaste 18 månaderna. Detta kan till exempel vara en undersköterska/skötare, labpersonal som inte skriver journal på alla patienter men tar del av dokumentation, eller personal som inte journalför av annan anledning.

2. 

Patienten har aktuell kontakt inom gruppen men bara äldre kontakt på just denna enhet. Äldre dokument finns skapade av denna användare och på denna enhet.
Detta kan var en uppföljning där man öppnat patienten från en annan enhet i spärrgruppen.

3. 

Patienten har ingen kontakt inom spärrgruppen, ej heller något dokument skapat av användaren eller annan på enheten de senaste 18 månaderna.
Detta kan vara en ”nyfikenhetsläsning”, felslag av personnummer, användare som har haft telefonkontakt med patienten utan att ha journalfört eller annat skäl.

4. 

Patienten har ingen kontakt på enheten men inom spärrgruppen, varken användaren eller någon annan på enheten har skapat dokument men användaren har gjort en kassaregistrering på patienten.
Användaren är troligtvis en person som hanterar en ”Centralkassa” och registrerar besök för flera enheter.

5. 

Patienten har ingen kontakt på enheten eller inom spärrgruppen, inga dokument finns skapade på enheten men den gröna ikonen visar att användaren har skapat dokument på en enhet utanför spärrgruppen. Patient har för enheten avvikande ålder eller är AsynjaVisph-användare, eller den granskade kan ha öppnat sin egen journal. Till exempel kan användaren ha dokumenterat ett telefonsamtal på en enhet men vid ett senare tillfälle öppnat journalen från en annan enhet.

6.



Detta är troligtvis en person som signerat/kontrasignerat dokument som är skapade på en enhet utanför spärrgruppen.
Den 2 färgade ikonen visar:
Rött = Patienten har inte haft någon kontakt på enheten under de senaste 18 månaderna
Grönt = Patienten har haft kontakt med en enhet utanför gruppen, där användaren dokumenterat på patienten under de senaste 3 månaderna



Patienten är en AsynjaVisph-användare (den loggade eller annan) eller patienten har, enligt regel satt för enheten, avvikande ålder. Vid misstanke om otillbörlig journalåtkomst kan man se i Fördjupad logguppföljning vad användaren gjort och tittat på.



Patienten är en AsynjaVisph-användare (den loggade eller annan) eller patienten har, enligt regel satt för enheten, avvikande ålder. Till exempel har användaren öppnat en vuxen patients journal på BVC. Vårdkontakten registrerad på till exempel VC och dokumentationen gjord på BVC. Felaktigt arbetssätt. Bifynd.



Patienten är en AsynjaVisph-användare (den loggade eller annan) eller patienten har, enligt regel satt för enheten, avvikande ålder.



Till exempel läst in sig på patient innan bokning av besök eller ringt en patient som användaren inte haft kontakt med på 3 mån och ännu inte dokumenterat samtalet.



Till exempel haft kontakt med ”annan användares patient” och inte dokumenterat detta. Handledare som läst sin adepts anteckningar. Kan vara tecken på ”nyfikenhetsläsning”, uppföljning eller för att läsa om en patient som bytt behandlare.



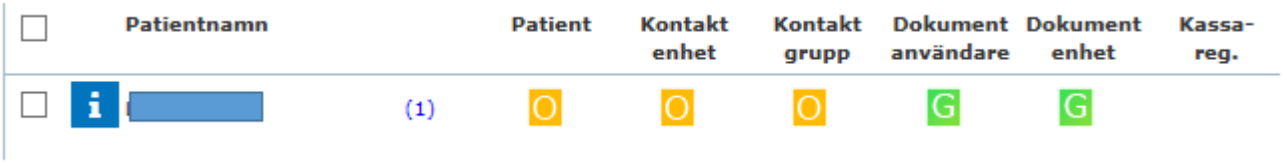
Patienten är en AsynjaVisph-användare (den loggade eller annan) eller patienten har, enligt regel satt för enheten, avvikande ålder. Patienten har haft en kontakt med annan enhet i gruppen för 3 mån sedan. Användaren har dokumenterat på patienten men det finns ingen dokumentation gjord på denna enhet. Användaren kan ha gått in på fel enhet för att boka, upptäckt sitt misstag, och bytt enhet för att boka.



Patienten har inte haft kontakt på enheten på 3 mån. Användare kan ha varit inne för att kontrollera något eller läsa in sig på patienten innan till exempel bokning. Finns annan misstanke får Fördjupad loggуppföljning användas.



Patient med reservnummer. Dokumentation finns på enheten, till exempel en bokning men patienten har inte varit på enheten inom 3 mån. Användare som läser in sig inför besök eller läser annan användares anteckning som uppföljning.



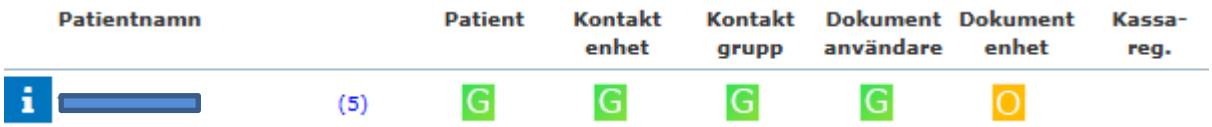
Patient med reservnummer Användaren har dokumenterat något utan att patienten varit på mottagningen, till exempel en bokning eller anteckning från ett telefonsamtal.



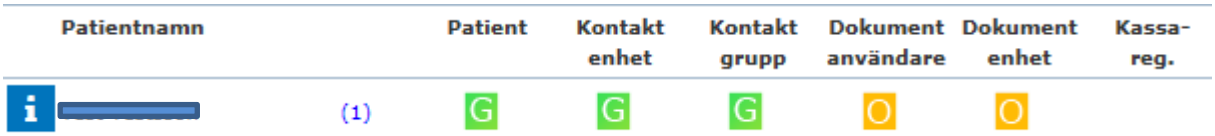
Patienten har reservnummer.



Patienten har en kontaktregistrering på en enhet inom spärrgruppen men inte på denna enhet. Användaren kan ha dokumenterat patienten på fel enhet inom samma spärrgrupp. Bifynd



Patienten har en kontaktregistrering på denna enhet och användaren har dokumenterat men på en annan enhet. Finns ingen dokumentation inom 3 månader på denna enhet. Troligen felaktigt arbetssätt som kan påverka till exempel ekonomisk ersättning. Bifynd



Patienten har en kontaktregistrering på enheten men det finns ingen dokumentation från besöket. Troligen felaktigt arbetssätt. Bifynd.



Patienten har reservnummer. Det finns ingen kontakt på enheten eller annan enhet i spärrgruppen inom 18 månader (eller aldrig). Användaren har inte dokumenterat på patienten inom 3 mån. Inläsning inför patientkontakt eller felaktigt arbetssätt.



Kassaregistrering i anslutning till dokumentationstillfället saknas. Kan vara dokumentation av ett telefonsamtal eller en bokning.



Kassaregistrering i anslutning till dokumentationstillfället saknas. Kan vara dokumentation av ett telefonsamtal eller en bokning men till skillnad mot ovan finns det en kassaregistrering på en annan enhet inom spärrgruppen inom 3 månader. Kan vara tecken på felaktigt arbetssätt.



Dokumentation saknas för denna patient på enheten. Användaren har dokumenterat på patienten för 3-6 månader sedan på en annan enhet och på den enheten finns en kontaktregistrering (delade rutan).
Troligen har användaren öppnat en patients journal på fel enhet.



Patienten har, för enheten, avvikande ålder eller är en AsynjaVisph-användare.
Den granskade har skapat dokument på patient men inte på enheten. Användaren har dokumenterat på patienten för 3-6 månader sedan på en annan enhet och på den enheten finns en kontaktregistrering (delade rutan).
Troligen har användaren öppnat en patients journal på fel enhet.