

Utbildning Millennium

Vårdprocess, beslutstöd

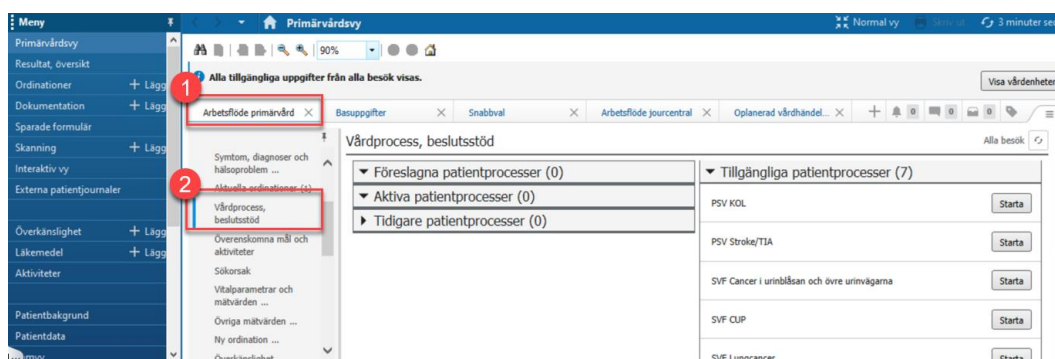
Vårdprocess, beslutstöd är en komponent som hjälper dig som kliniker att hantera tillstånd som kräver komplexa beslut för att fastställa behandling. Nedan visas de vägar, behandlingslinjer och respektive positioner som använder funktionen:

Vårdprocess	Behandlingslinje	Position
PSV KOL. Används från misstanke till första uppföljningsbesöket när skriftlig behandlingsplan upprättas.	Start misstanke	läkare, ssk Primärvård och sjukhus
	Dokumentation Utredningsbesök	läkare, ssk Primärvård och sjukhus
	Första utredningsbesök	läkare, ssk Primärvård och sjukhus
	Resultatgranskning	läkare, ssk Primärvård och sjukhus
	Vårdplan	läkare, ssk Primärvård och sjukhus
PSV Stroke/TIA. Används från kontakt vid symtomdebut till utskrivning från sjukhus.	Symtomdebut	läkare, ssk Primärvård och sjukhus
	Primärvård/Öppenvård	läkare, ssk Primärvård och sjukhus

	Akutsjukvård/Slutenvård	läkare, ssk sjukhus
	Resultatgranskning och behandling	läkare sjukhus
	Inskrivning Strokeenhet	läkare sjukhus
	Riskbedömning	ssk sjukhus
	Checklista inför utskrivning	läkare, ssk, FT, AT sjukhus
SVF Cancer urinblåsa urinvägar. Används efter utredning i block A när beslut om fortsatt handläggning ska fattas.	(Beslut om behandling)	läkare urologi
SVF CUP. Används efter utredning när beslut om fortsatt handläggning ska fattas.	(Beslut om behandling)	läkare sjukhus
SVF Lungmedicin. Används efter initial utredning när beslut om fortsatt handläggning ska fattas.	(Undersökningar)	läkare lungmedicin
SVF Prostatacancer. Används från misstanke fram till remittering vid välgrundad misstanke.	Utredning	läkare Primärvård, sjukhus
	PSA resultat	läkare Primärvård, sjukhus
SVF Tjock- och ändtarmscancer. Används från misstanke fram till remittering vid välgrundad misstanke.	(Snabbspår, Symtom)	läkare Primärvård, sjukhus

I patientens journal i **Journalen PowerChart** går du till ditt arbetsflöde. I exemplet nedan ser du **Arbetsflöde primärvård**.

1. Gå till komponenten Vårdprocess, beslutsstöd.



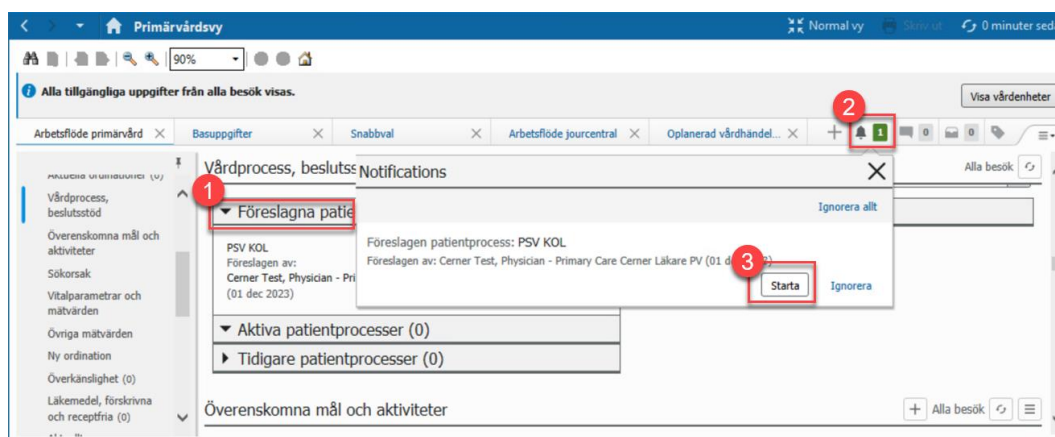
Figur 1. **1:** Arbetsflöde primärvård. **2:** Vårdprocess, beslutsstöd.

2. Till höger syns Tillgängliga patientprocesser.

Tillgängliga patientprocesser (7)	
PSV KOL	Starta
PSV Stroke/TIA	Starta
SVF Cancer i urinblåsan och övre urinvägarna	Starta
SVF CUP	Starta
SVF Lungcancer	Starta
SVF Prostatacancer	Starta
SVF Tjock- och ändtarmscancer	Starta

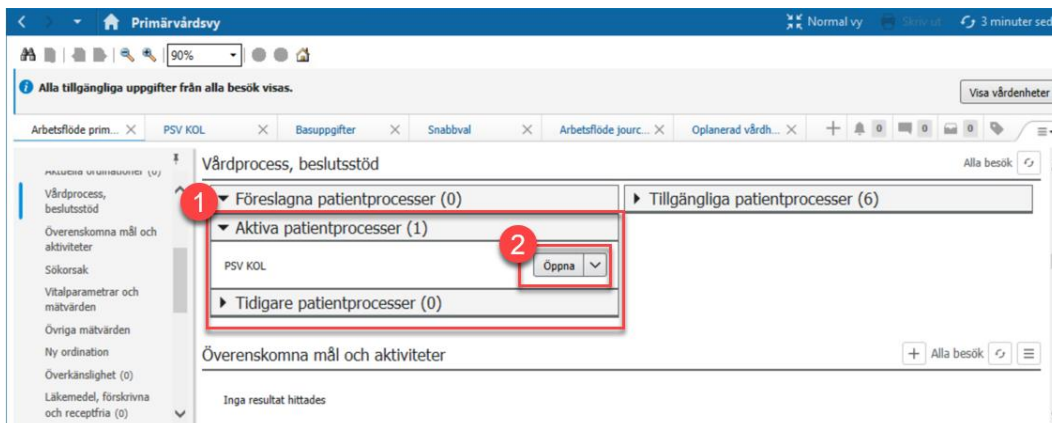
Figur 2. Tillgängliga patientprocesser

3. Om en Vårdprocess har föreslagits av beslutsstödet på grund av specificerade tillstånd som redan registrerats på patienten, visas en notifiering i Föreslagna patientprocesser och i högra hörnet. Klicka på Starta för att påbörja vägen.



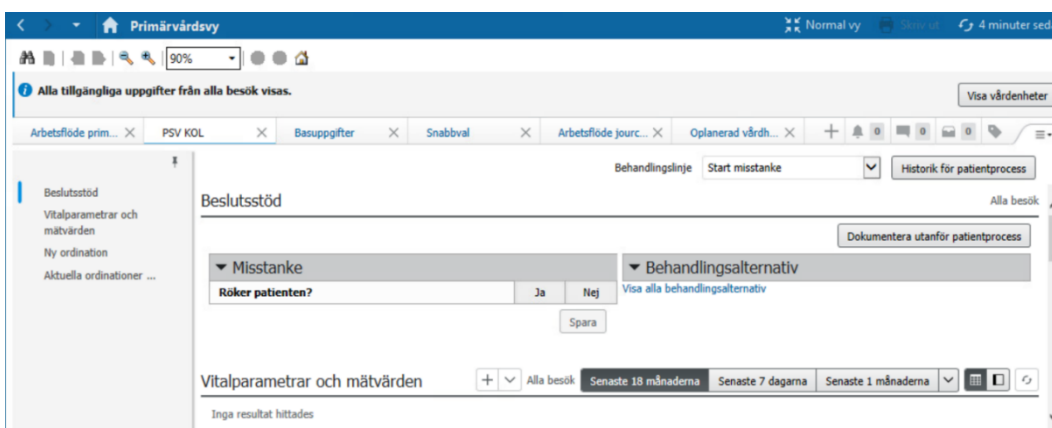
Figur 2. **1:** Föreslagna patientprocesser. **2:** Notifikation. **3:** Starta.

- Om patienten befinner sig på en befintlig Vårdprocess kommer detta att synas i Aktiva patientprocesser. För att se en befintlig Vårdprocess, klicka på Öppna.



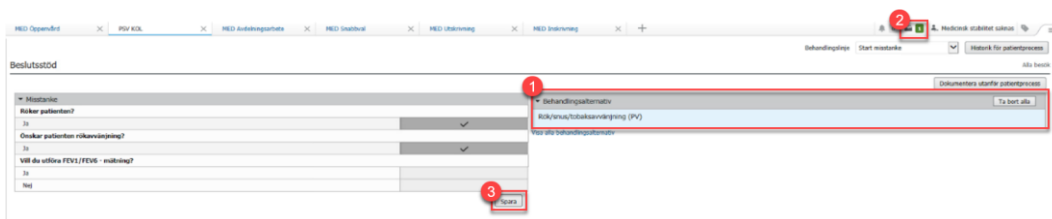
Figur 3. 1: Aktiva patientprocesser. 2: Öppna.

- Patientprocessen visas (i det här fallet PSV KOL).



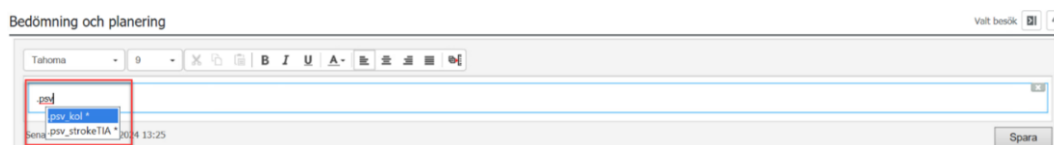
Figur 4. Patientprocess.

- En patientprocess består av en eller flera Behandlingslinjer. Varje Behandlingslinje innehåller frågor till vänster och när de besvaras föreslås en åtgärd till höger under Behandlingsalternativ. Spara när du är färdig. Om den föreslagna åtgärden är en ordination kan den ordineras härifrån för att sedan hanteras i ordinationskorgen tillsammans med eventuella andra ordinationer.



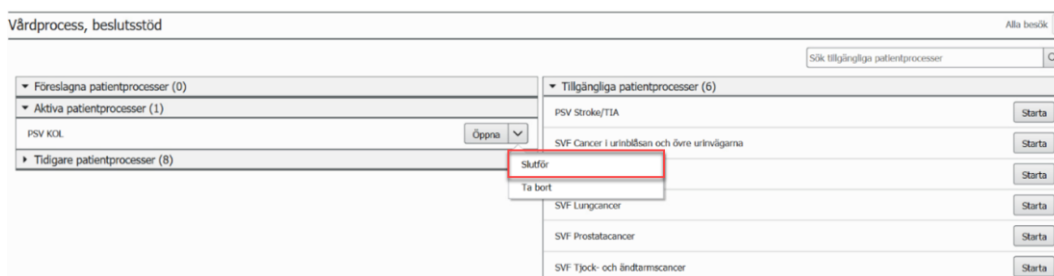
Figur 5. 1.Föreslagen åtgärd. 2. Ordinationskorg. 3. Spara.

7. För att dokumentera de val som gjorts till journalen lägg till autotext i komponenten Bedömning och planering. Autotexten sammanställer det som gjorts i beslutsstödet under detta besök och kompletterar övrig journaldokumentation.



Figur 6. Dokumentation med autotext.

8. När den sista behandlingslinjen i en patientprocess är använd avslutas den genom klicka på pilen nedåt och välja Slutför.



Figur 7. Slutför patientprocess.

Tidigare patientprocesser syns längst ner till vänster, men är inte journaldokumentation, utan bara information om vilka beslutsstöd som använts. För att se tidigare dokumentation läser man i journalen på sedvanligt sätt.