

Välkommen till digitalt nätverksforum Lung- och allergisjukdomar

Dokumentation och
Journalmall "Andningsvägar"
MedRave och Luftvägsregistret

Vårdutvecklingsledare Lung- och allergisjukdomar, APC:
Jenny Carlin
Marianne Eduards
Elin Holmberg
Maria Rosengren



21 november	Tid	Ämne/Aktivitet	Föreläsare
	13.30-13.45	Inledning, presentation av Er, era erfarenheter av dokumentation/MedRave, ev överföringsproblem till LVR Har någon med ett patientfall?	Jenny Carlin Elin Holmberg Marianne Eduards Maria Rosengren
	13.45-14.15	Dokumentation, Journalmall  Andningsvägar - Hur dokumenterar vi och vad står de olika termerna för?	Elin, Marianne och Maria
	14.15-14.30	Paus	
	14.30-15.15	MedRave- Teknisk support och praktisk genomgång	Daniel Paulsson Supportchef Medrave
	15.15-15.45	Hur kan jag använda LVR? Diskussion	Jenny, Elin, Marianne och Maria
	15.45-16.00	Diskussion kring egna fall Utvärdering via Webropol, Information om våren! Avslut	Jenny, Elin, Marianne och Maria

Deltagare:

23 sjuksköterskor och läkare från primärvården, vårdutvecklingsledare från Kunskapsteam Lung- och allergisjukdomar, APC samt föreläsare från Med Rave

Patientjournal

- För att säkerställa att patienten får en god och säker vård finns **en lagstadgad skyldighet** att föra patientjournal över de bedömningar och beslut som har gjorts avseende patientens vård och behandling.
- Med journalhandling avses **alla de handlingar och anteckningar** som innehåller uppgifter om patientens hälsotillstånd och andra personliga förhållanden samt de åtgärder som genomförs eller planeras.
- Patientjournalen är **ett arbetsredskap** som ska finnas tillgänglig för alla som har ansvar för de olika delarna av vården samt för patienten själv. Informationen i journalen ska vara tillförlitlig och lätt att förstå. Patienten ska så långt det är möjligt, göras delaktig i planeringen av vård- och behandlingsåtgärder.
- **En väl förd patientjournal utgör dessutom grunden till utvärdering och uppföljning** och kan därigenom också förbättra vården för den enskilde patienten. Här är det angeläget att använda standardiserade termer och begrepp som möjliggör systematiska utdata. Informationshanteringen inom hälso- och sjukvård ska vara organiserad så att den tillgodoser patientsäkerhet och god kvalitet samt främjar kostnadseffektivitet.

Lagar som styr journalföring och informationshantering inom hälso- och sjukvård

- Patientdatalagen SFS 2008:355.
- Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om journalföring och behandling av personuppgifter i hälso- och sjukvården HSLF-FS 2016:40.
- Patientlag 2014:821.
- Lag SFS 2017:612 Samverkan vid in- och utskrivning av patienter i slutna hälso- och sjukvård.

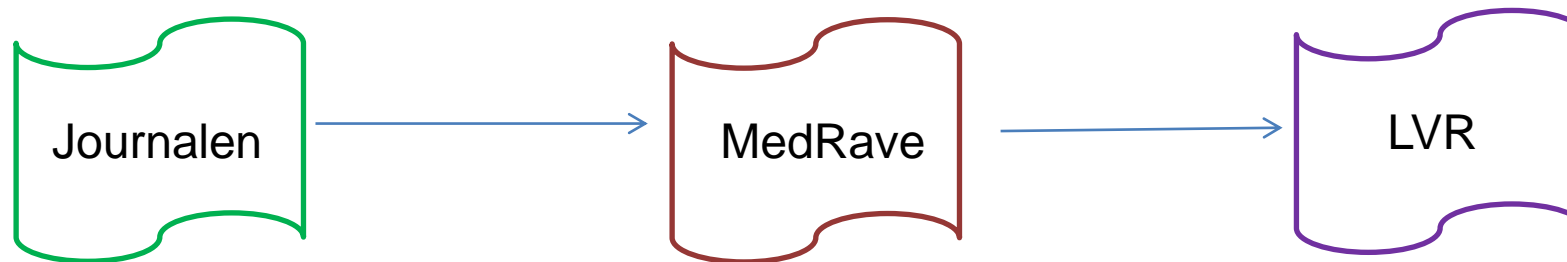
Registrering LVR

1. Manuellt - vårdgivare registrerar manuellt
2. Dataöverföring via något verktyg tex Medrave (M4)

Sänd data minst 1 gång/månad

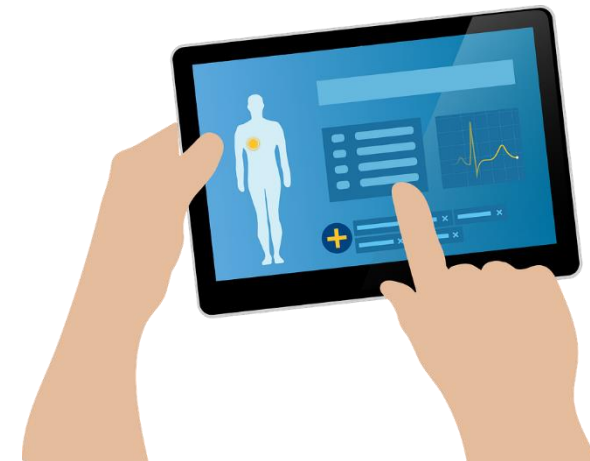
Från journalsystemet överförs all data från de patienter med diagnos astma eller KOL som varit på VC under perioden.

- Gå in på medrave, uppdatera datum, Navigera till LVR sänd knappen , skicka till LVR. Kan ta ca 15 min.



Tips för säker dokumentation i TakeCare

- Alla använder Andningsmallen
- Korrekt diagnossättning, astma, allergi, KOL, Rinit, eksem
- Överföring från Medrave till LVR minst en ggr/månad, gärna oftare



Indikatorer i nationella riktlinjer

- I arbetet med nationella riktlinjer har det tagits fram indikatorer för att kunna följa upp hur de nationella riktlinjerna används och påverkar praxis.
- Indikatorerna kan användas för att följa utvecklingen och förbättringen av kvaliteten i vården och omsorgen.
- Indikatorerna speglar framförallt de viktigaste rekommendationerna i de [nationella riktlinjerna](#), men även vårdresultat som bedöms vara viktiga att följa över tid.

Nationellt system för kunskapsstyrning hälso- och sjukvård

Sveriges regioner i samverkan

Personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp Kroniskt obstruktiv lungsjukdom (KOL)

Vårdförloppet inleds vid misstanke om KOL och avslutas när en skriftlig behandlingsplan upprättats tillsammans med patienten och ett första uppföljningsbesök har genomförts.

Indikatorer från Luftvägsregistret:

Andel av patienter med KOL-diagnos som:

- röker och som har fått erbjudande om rökavvänjning
- utfört spirometri
- har fått patientutbildning de senaste 5 åren
- har registrerat COPD Assessment Test (CAT) värde
- har genomfört 6 minuters gångtest
- som har erhållit skriftlig behandlingsplan

Dokumentationsmall Andningsvägar

- Dokumentationsmall som checklista underlättar och säkerställer det vi gör.
- Sökord representativa för astma/KOL vården
- Redskap för att strukturera dokumentationen – underlättar överföring till kvalitetsregister (LVR)
- Kvalitetssäkrar vården
- Gör det lättare att utvärdera och följa upp
- I Take Care journalsystem finns termer till mall "Andningsvägar"

Regel nummer ett i kvalitetssäkring

Om man vill få ut data,
måste man mata in data.

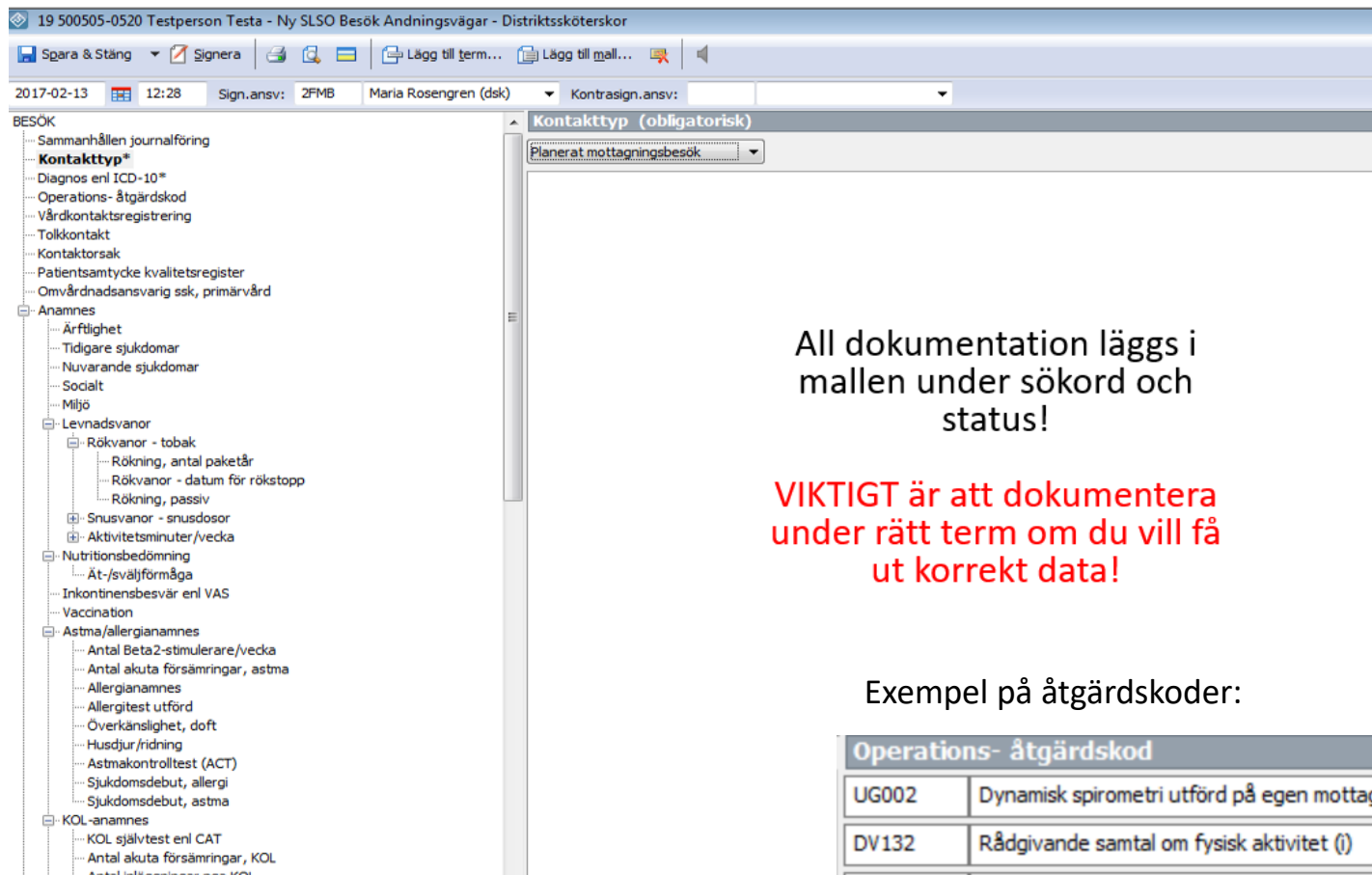
Man måste göra det noggrant och alla på
mottagningen måste göra det på samma sätt

Journalmall Andningsvägar

- Finns på SLSO:s vårdcentraler.
- Privata vårdcentraler som inte har mallen kan kontakta Take Care-förvaltningen för att få hjälp att lägga till den.
- De systemgemensamma mallarna står alla fritt att använda, däremot är det bara vårdgivaren som skapat den som får göra ändringar i den. Jag ser att det är flera privata vårdgivare som redan nu använder SLSO Andningsvägar.
- Nedan kommer urklipp ur mallen där man kan se alla termer
- Vid dokumentation väljer man ut de termer som är aktuella att dokumentera på vid besöket

Journalmall Andningsvägar

Framtagen i samarbete med Luftvägsregistret



19 500505-0520 Testperson Testa - Ny SLSO Besök Andningsvägar - Distriktssköterskor

2017-02-13 12:28 Sign.ansv: 2FMB Maria Rosengren (dsk) Kontrasign.ansv:

BESÖK

- Sammanhållen journalföring
- Kontakttyp***
- Diagnos enl ICD-10*
- Operations- åtgärdskod
- Vårdkontaktsregistrering
- Tolkkontakt
- Kontaktorsak
- Patientsamtycke kvalitetsregister
- Omvårdnadsansvarig ssk, primärvård
- Anamnes
 - Ärftlighet
 - Tidigare sjukdomar
 - Nuvarande sjukdomar
 - Socialt
 - Miljö
 - Levnadsvanor
 - Rökvanor - tobak
 - Rökning, antal paketår
 - Rökvanor - datum för rökstopp
 - Rökning, passiv
 - Snusvanor - snusdosor
 - Aktivitetsminuter/vecka
 - Nutritionsbedömning
 - Ät-/sväljförmåga
 - Inkontinensbesvär enl VAS
 - Vaccination
 - Astma/allergianamnes
 - Antal Beta2-stimulerare/vecka
 - Antal akuta försämringar, astma
 - Allergianamnes
 - Allergitest utförd
 - Överkänslighet, doft
 - Husdjur/ridning
 - Astmakontrolltest (ACT)
 - Sjukdomsdebut, allergi
 - Sjukdomsdebut, astma
 - KOL-anamnes
 - KOL självtest enl CAT
 - Antal akuta försämringar, KOL
 - Antal inläggningar pga KOL

All dokumentation läggs i
mallen under sökord och
status!

**VIKTIGT är att dokumentera
under rätt term om du vill få
ut korrekt data!**

Exempel på åtgärds-koder:

Operations- åtgärds-kod	
UG002	Dynamisk spirometri utförd på egen mottagning
DV132	Rådgivande samtal om fysisk aktivitet (i)
GB002	Information och undervisning UNS (i)
	Sök i Op-/åtgärdsregister...

Lägg till fält

ESÖK

- [-] Sammanhållen journalföring
 - Journalförare
 - Kontakttyp*
 - Diagnos enl ICD-10*
 - Operations- åtgärds kod
 - Vårdkontaktsregistrering
 - Tolkkontakt
 - Kontaktorsak
 - Patientsamtycke kvalitetsregister
 - Fast vårdkontakt
- [-] Anamnes
 - Ärftlighet
 - Tidigare sjukdomar
 - Nuvarande sjukdomar
 - Socialt
 - Miljö
 - [-] Levnadsvanor
 - [-] Rökvanor - tobak
 - Rökning, antal paketår
 - Rökvanor - datum för rökstopp
 - Rökning, passiv
 - [-] Snusvanor - snusdosor
 - [-] Alkoholvanor - standardglas per vecka
 - Alkoholtillfällen med minst 4 resp. 5 standardglas
 - [-] Aktivitetsminuter/vecka
 - [-] Nutritionsbedömning
 - Ät-/sväljförmåga
 - Inkontinensbesvär enl VAS
 - Vaccination

- [-] Astma/allergianamnes
- [-] KOL-anamnes
 - Dyspnésymtom enl mMRC
- Aktuellt
- [-] Status
 - Allmäntillstånd
 - Hud
 - Näsa
 - Munhåla och svalg
 - Röstkvalitet
 - Hjärta
 - Lungor
 - Lokalstatus
 - [-] Mätvärden
 - Blodtryck systoliskt - övre
 - Blodtryck diastoliskt - nedre
 - Pulsfrekvens
 - Saturation
 - Andningsfrekvens
 - Längd
 - Vikt
 - [-] PEF
 - FE NO
 - [-] Förenklad lungfunktionsmätning
 - FEV1/FEV6, förenklad lungfunktionsmätning
 - FEV1/FVC, förenklad lungfunktionsmätning
 - FEV1 (% av förväntat värde), förenklad lungfunktion
 - [-] Spirometri

- [-] **Astma/allergianamnes**
 - Antal Beta2-stimulerare/vecka
 - Antal akuta försämringar, astma
 - Allergianamnes
 - Allergitest utförd
 - Överkänslighet, doft
 - Husdjur/ridning
 - Astmakontrolltest (ACT)
 - Sjukdomsdebut, allergi
 - Sjukdomsdebut, astma
- [-] KOL-anamnes
 - KOL - självtest enl CAT
 - Antal akuta försämringar, KOL
 - Antal inläggningar pga KOL
 - Sjukdomsdebut, KOL
 - Dyspnésymtom enl mMRC

- [-] Levnadsvanor
 - [-] Rökvanor - tobak
 - Rökning, antal paketår
 - Rökvanor - datum för rökstopp
 - Rökning, passiv
 - [-] Snusvanor - snusdosor
 - Snusvanor - datum för snusstopp
 - [-] Alkoholvanor - standardglas per vecka
 - Alkoholtillfällen med minst 4 resp. 5 standardglas
 - [-] Aktivitetsminuter/vecka
 - Vardagsmotion per vecka
 - Fysisk träning per vecka

- PEF
 - PEF - före behandling
 - PEF - efter behandling
 - PEF, reversibilitet (%)
 - PEF, variabilitet (%)
- FE NO
- Förenklad lungfunktionsmätning
 - FEV1/FEV6, förenklad lungfunktionsmätning
 - FEV1/FVC, förenklad lungfunktionsmätning
 - FEV1 (% av förväntat värde), förenklad lungfunktion
- Spirometri
 - Utförande - spirometri
 - FVC, före behandling, (liter)
 - FVC, efter behandling (liter)
 - FVC, före behandling, (% av förväntat värde)
 - FVC, efter behandling (% av förväntat värde)
 - FEV1, före behandling (liter)
 - FEV1, efter behandling (liter)
 - FEV1, före behandling (% av förväntat värde)
 - FEV1, efter behandling (% av förväntat värde)
 - FEV1, reversibilitet (%)
 - FEV1/FVC före behandling
 - FEV1/FVC efter behandling
- Bedömning
 - Spirometribedömning
 - KOL - klassificering enligt GOLD A-D
 - KOL-stadium enligt GOLD 1-4
 - Skörhet enl CFS

KOL	
Sjukdomsdebut, KOL:	
KOL - klassificering enligt GOLD A-D:	
KOL-stadium enligt GOLD 1-4:	
FEV1/FEV6, förenklad lungfunktionsmätning:	
FEV1/FVC, förenklad lungfunktionsmätning:	
FEV1 (% av förväntat värde), förenklad lungfunktionsmätning:	
Antal akuta försämringar, KOL:	
Antal inläggningar pga KOL:	
KOL - självtest enl CAT:	
Patientutbildning vid KOL:	

- Rehabilitering, KOL
 - KOL - sjukgymnastik
 - KOL-arbetsterapeut
 - KOL-dietist
 - KOL-kurator /psykolog

- Bedömning
- Åtgärd
 - Rehabilitering, KOL
 - Patientutbildning
 - Kontroll av inhalationsteknik
 - Åtgärd tobak
 - Åtgärd fysisk aktivitet
 - Åtgärd matvanor
 - Åtgärd alkohol
 - Behandling
 - Skriftlig behandlingsplan
 - Sjukskrivning
 - Hälsostatus enl EQ-5D-5L (index)
 - Planerade åtgärder
 - Uppföljning

- Försök skriva så kortfattat som möjligt, ingen orkar eller hinner ”plöja en roman” i en pressad klinisk vardag.
- Tänk på att använda ord och begrepp som även patienten, som kanske läser sin journal, förstår
- Sammanfatta gärna det viktigaste under ”Bedömning”
- Sammanfatta åtgärderna under ”Åtgärder”

Se exempel nedan:

Bedömning - åtgärd som leder till ett omdöme grundat på insamlad information

Åtgärd – åtgärder för behandling mm

Bedömning ex:

”Spirometri u.a. dock skattar patienten lågt på ACT och förefaller ha en underbehandlad astma.”

”Välkontrollerad astma”

”Besväras av hosta och slem som är svårt att få upp”

Åtgärd ex:

- ”Föreslår dosökning av Giona Easyhaler 200ug till 2x2 med uppföljande spirometri om 2-3 månader”
- ”Patienten fortsätter med sin ordinarie behandling, hör av sig själv för årskontroll”
- ”Information om motståndsandning och hostteknik, remiss till KOL-skola”

Journalöversikt Andningsvägar

Översikter - 19 500505-0512 Testperson Test

Allmän patientöversikt **Andningsvägar (SLSO)** Antikoagulantibehandling Diabetes (SLSO) Hemsjukvård (SLSO) Hjärta/kärl (SLSO) Kognition (SLSO) Levnadsvanor Psykosocialt uppdrag Sammanf. Ar

Anamnes

Ärftlighet:	Ingen ärftlighet för astma eller allergi	2022-05-27 15...	SLSO- Liljeholmens VC
Tidigare sjukdomar:	Höftfraktur -67 Tuberkulos -67 Hjärnskanning -98	2015-11-26 14...	SLSO- Liljeholmens VC
Aktivitetsminuter /vecka:	uppnår inte rek på 150 min i veckan	2022-05-27 15...	SLSO- Liljeholmens VC
Nutritionsbedömning:			
Dyspnésymtom enl mMRC:	1 – Jag blir andfådd när jag tar en snabb promenad eller går i en uppförsbacke.	2022-05-27 15...	SLSO- Liljeholmens VC
Kontroll av inhalationsteknik:	kontrollerad, godkänd	2022-05-27 15...	SLSO- Liljeholmens VC
Vaccination:	Covid-19 Influenta Pneumokockinfektion	2022-05-27 15...	SLSO- Liljeholmens VC
Spirometribedömning:	Svackande kurva med sänkta värden. Ingen reversibilitet.	2022-05-27 15...	SLSO- Liljeholmens VC
Enkel läkemedelsgenomgång:			
Patientsamtycke kvalitetsregister:			
6-minuters gångtest:			
Skriftlig behandlingsplan:	KOL	2022-05-27 15...	SLSO- Liljeholmens VC

Rökning

Rökvanor:	1-9 cigaretter/dag. Kraftigt till mycket kraftigt för...	2015-11-17 14...
Rökvanor - tobak:	20 cig. per dag	2022-05-27 15...
Rökning, antal paketår:	40 paketår	2022-05-27 15...
Rökning, passiv:		
Åtgärd tobak:	Kvalificerat rådgivande samtal	2022-05-27 15...

Spirometri

Utförande - spirometri:	Bra teknik Bra medverkan Blåser i 6 sekunder	2022-05-27 15...
FEV1, före behandling (% av förvä...		
FEV1, efter behandling (% av förvä...		
FEV1/FVC efter behandling:		
FEV1/VC efter behandling:		
FE NO:		

PEF och längd och vikt

PEF - före behandling:		
PEF - efter behandling:		
PFF - före behandling:		

KOL

Sjukdomsdebut, KOL:	2010	2022-05-27 15...
KOL - klassificering enligt GOLD A-D:	B. Betydande symtom (CAT 10-40 eller m...	2022-05-27 15...
KOL-stadium enligt GOLD 1-4:		
FEV1/FEV6, förenklad lungfunktion...		
FEV1/FVC, förenklad lungfunktions...		
FEV1 (% av förväntat värde), före...		
Antal akuta försämringar, KOL:	1 ggr s. 12 mån	2022-05-27 15...
Antal inläggningar pga KOL:	0 ggr s. 12 mån	2022-05-27 15...

Astma/allergi

Antal Beta2-stimulerare/vecka:		
Antal akuta försämringar, astma:		
Allergianamnes:		
Allergitest utförd:		
Överkänslighet, doft:		
Husdjur/ridning:		
Astmakontrolltest (ACT):		
Sjukdomsdebut, allergi:		
Sjukdomsdebut, astma:		

Finns på SLSO:s VC men går att skapa av IT-ansvarig om man inte har. Ger möjlighet till snabb överblick av vad som redan är gjort.

Spirometribedömning

Olika exempel på hur beskriva utseende etc. på spirometrikurvor:

- Svackande kurva med sänkta värden och en signifikant reversibilitet (dvs om reversibilitet är mer än 12 % och 200ml)
- Svackande kurva med sänkta värden och en viss, icke signifikant reversibilitet.
- Svackande kurva med sänkta värden, ingen betydande reversibilitet.
- Svackande kurva inom normalområdet, (reversibilitet beskriv som ovan)
- Normalformad kurva inom normalområdet (med eller utan reversibilitet)
- Kurva med sänkta värden och restriktivt utseende (ofta lite ”rund”, avhugget slut och hög kvot)

Tillägg till kurvbeskrivningen:

- ”förbättrad jmf med förra mätningen”
- ”likvärdig med förra mätningen”

Viktigt:


Skriv inte av spirometriprogrammets bedömningstext där står t.ex. ”restriktivitet” när patienten inte lyckas uppnå godkänd volym, vilket ofta kan vara felaktigt.

Skriv aldrig ”astmakurva” eller ”KOL-kurva” innan diagnos är satt!

Klassificering och riskbedömning vid KOL

KOL-stadium

Stadium 1: FEV1 > 80 % av förväntat värde efter bronkodilatation
Stadium 2: FEV1 > 50% och < 80 % av förväntat värde efter bronkodilatation
Stadium 3: FEV1 > 30 % och < 50 % av förväntat värde efter bronkodilatation
Stadium 4: FEV1 < 30% av förväntat värde efter bronkodilatation ELLER FEV1 < 50% av förväntat värde efter bronkodilatation om riskfaktorer finns

 KOL klassificering enl GOLD (inaktiv term)

A. Lindriga eller sporadiska symtom (CAT <10) och FEV1 >50% av förväntat värde och låg exacerbatjonsfrekvens
B. Betydande symtom (CAT större än eller lika med 10) och FEV1 >50% och låg exacerbatjonsfrekvens
C. Lindriga eller sporadiska symtom (CAT <10) och FEV1 <50% eller hög exacerbatjonsfrekvens.
D. Betydande symtom (CAT större än eller lika med 10) och FEV1 <50% och/eller hög exacerbatjonsfrekvens.

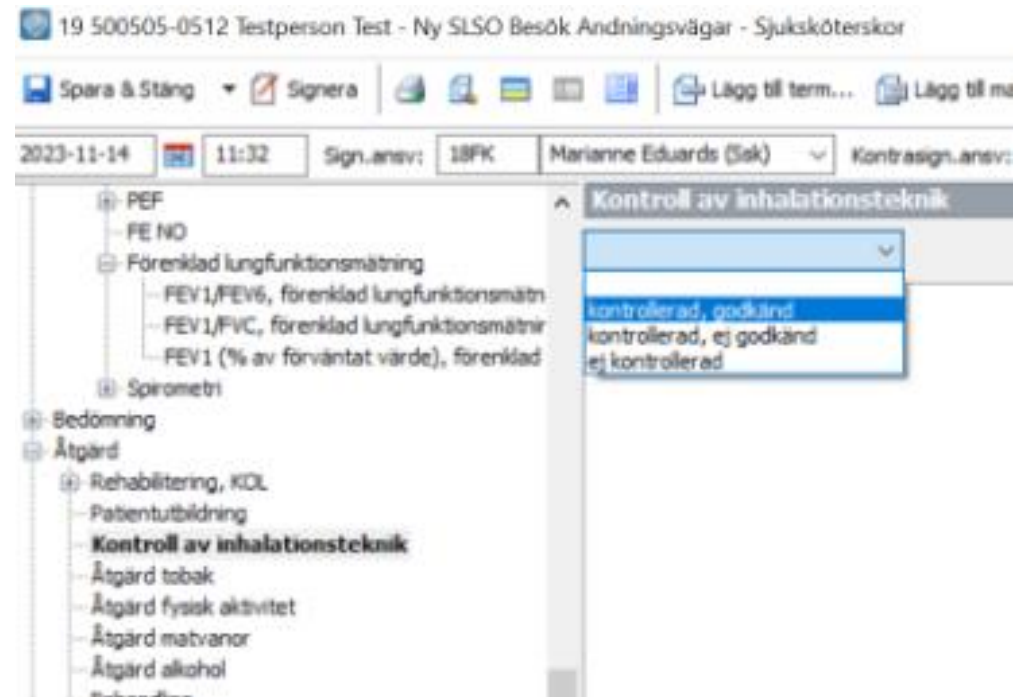
Den nya GOLD-klassificeringen finns i skrivande stund inte i journalmallen (ansökan inne) men finns som term att hämta in. Se nästa bild.

- Spirometri
- Bedömning
 - KOL - klassificering enligt GOLD A, B och E**
 - Spirometribedömning
 - KOL - klassificering enligt GOLD A-D
 - KOL-stadium enligt GOLD 1-4
 - Skörhet enl CFS
- Åtgärd
 - Rehabilitering, KOL
 - Patientutbildning
 - Kontroll av inhalationsteknik
 - Åtgärd tobak
 - Åtgärd fysisk aktivitet
 - Åtgärd matvanor
 - Åtgärd alkohol
 - Behandling
 - Skriftlig behandlingsplan
 - Sjukskrivning
 - Hälsostatus enl EQ-5D-5L (index)
 - Planerade åtgärder
 - Uppföljning

KOL - klassificering enligt GOLD A, B och E

- A. Lindriga eller sporadiska symtom (CAT <10 eller mMRC 0-1) och det senaste året ingen exacerbation eller 1 exacerbation som inte krävt sjukhusvård
- B. Betydande symtom (CAT =10 eller mMRC 2-4) och det senaste året ingen exacerbation eller 1 exacerbation som inte krävt sjukhusvård
- E. Det senaste året minst 2 exacerbationer eller 1 exacerbation som krävt sjukhusvård

Patientutbildning / Inhalationsteknik



Vid instruktion av inhalationsteknik är det lämpligt att skriva det under "Patientundervisning" – "Astmaläkemedel"






Skriftlig behandlingsplan–

gå in under ”Blanketter och formulär” – sök behandlingsplan

Skriftlig behandlingsplan

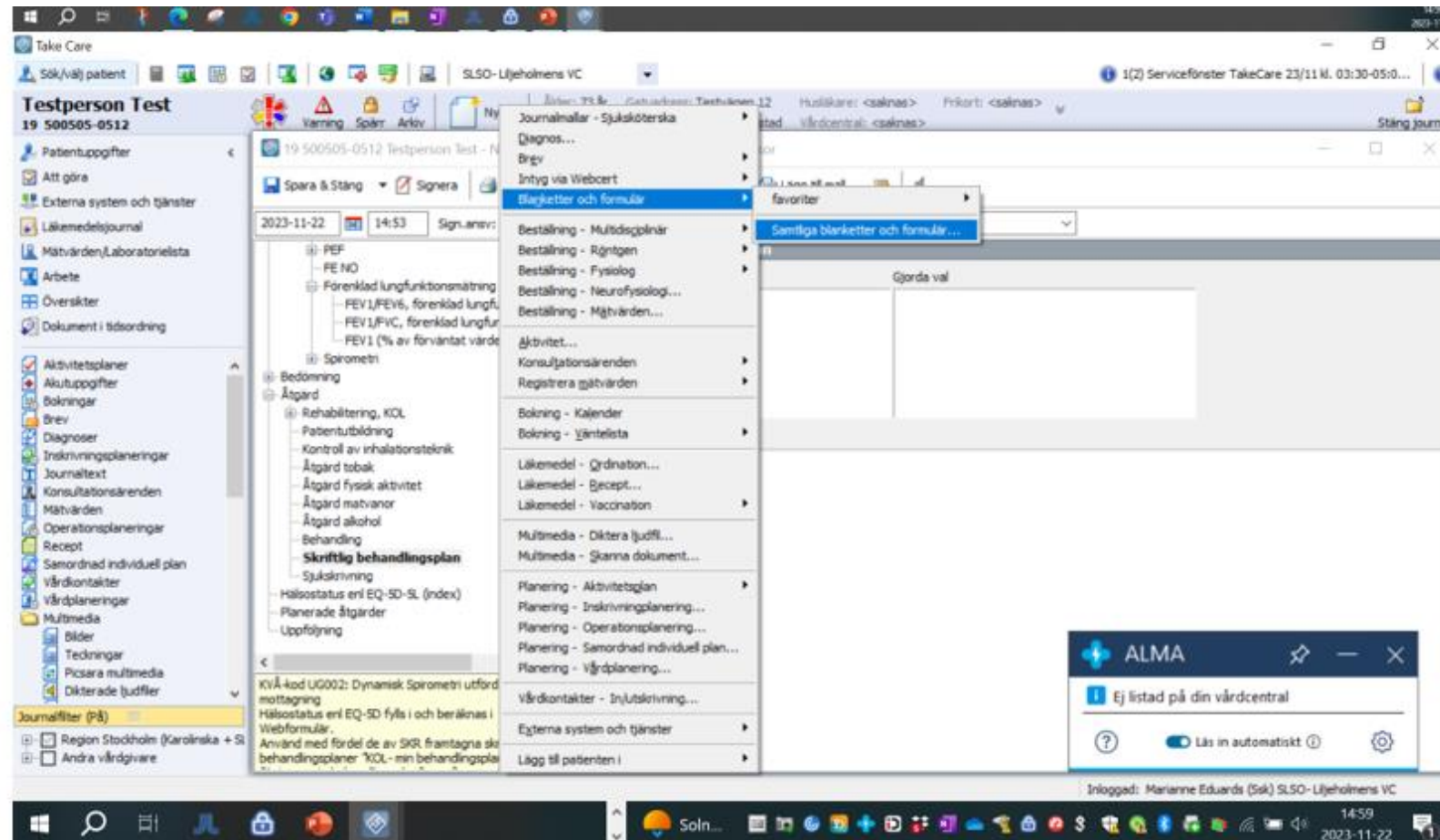
Välj G

Astma
KOL

 AKT Astma Kontroll Test	Patient besvarar frågor kring Astma
 Egenvårdsplan Astma vid förkylning hos små barn	SKR
 Astma - Min behandlingsplan	Skriftlig behandlingsplan - astma
 Astma - Min behandlingsplan, kort version	SKR
 KOL - Min behandlingsplan	Skriftlig behandlingsplan KOL

Uppdatering har gjorts i journalmallen Andningsvägar. Sökordet **Skriftlig behandlingsplan** har lagts till vilket är en indikator och en del i Personcentrerat och Sammanhållet Vårdförlopp KOL som inleds vid misstanke om denna diagnos och avslutas när en skriftlig behandlingsplan upprättats tillsammans med patienten och har följts upp vid första uppföljningsbesök. Under termen finns det två val. Astma eller KOL som bör väljas när patienten har fått i handen en skriftlig behandlingsplan för motsvarande diagnos. Använd med fördel de av SKR framtagna skriftliga behandlingsplaner ”KOL- min behandlingsplan” eller ”Astma - min behandlingsplan” som finns i journalsystemet Take Care under ”Blanketter och formulär”.

Väg "Nytt" – "Blanketter och formulär" – "Övrigt" – sök på astma eller KOL



The screenshot displays the 'Take Care' patient portal. The main window shows a patient record for 'Testperson Test' (ID: 19 500505-0512) on 2023-11-22 at 14:53. The 'Nytt' (New) menu is open, with 'Blanketter och formulär' (Forms and templates) selected. The menu also includes options like 'Journalnallar - Sjuksköterska', 'Diagnos...', 'Beställning - Multidagplan', and 'Skriftlig behandlingsplan'. The left sidebar lists various patient-related tasks and documents. The bottom right corner shows an ALMA notification box with the text 'Ej listad på din vårdcentral' (Not listed in your care center).

Vi tänker att det vore möjligt att få ett uthopp direkt till behandlingsplanen från termen Behandlingsplan, via ALMA-funktionen. Vi snickrar på ett förslag till ALMA-gruppen.

Take Care

Sök/välj patient | SLSO - Barkarby VC | 1(2) Servicefönster TakeCare 23/11 kl. 03:30-05:00... | Stäng journal

Testperson Test
19 500505-0512

Ålder: 73 år | Gatuadress: Testvägen 12 | Husläkare: <saknas> | Frikort: <saknas>
Kön: Man | Postadress: 111 11 Teststad | Vårdcentral: <saknas>

Översikter - 19 500505-0512 Testperson Test

Välj blankett/formulär (Sök: behandlingsplan)

Namn	Beskrivning
Astma - Min behandlingsplan	Skriftlig behandlingsplan - ast
Astma - Min behandlingsplan, kort version	SKR
Behandlingsplan Astma Barn	Rev. Behandlingsplan Astma I
KOL - Min behandlingsplan	Skriftlig behandlingsplan KOL
Min vårdplan - behandling	Behandlingsplan Gotland

OK | Avbryt

Journalfilter (På)

- Region Stockholm (Karolinska + S)
- Andra vårdgivare

Loggad: Elin Holmberg (Ssk) SLSO - Barkarby VC

1°C Överväg. moln. | 15:57 | 2023-11-21

Hitta en befintlig behandlingsplan

Gå till Övriga dokument

The screenshot shows the 'Take Care' patient portal interface. The patient is identified as 'Testperson Test' (ID: 19 500505-0512), a 73-year-old male. The interface displays a navigation menu on the left with categories like 'Patientuppgifter', 'Arbete', and 'Dokument i södosning'. The main content area shows a list of medical conditions and treatments, including 'Andningsvägar (SLSO)', 'Antikoagulantabehandling', and 'Diabetes (SLSO)'. A table of 'Översikter' (overviews) is visible, with columns for 'Ämne', 'Datum', and 'Lokal'. The 'Skriftlig behandlingsplan' (written treatment plan) is listed as 'KOL' (COPD) on 2022-05-27. Below this, there are sections for 'Rökning' (Smoking), 'Spirometri' (Spirometry), and 'PEF och längd och vikt' (PEF and height and weight). The 'Rökning' section shows '1-9 cigarett/dag' and 'Kvalificerat rådgivande samtal'. The 'Spirometri' section shows 'Bra teknik Bra medverkan Blåser i 6 sekunder'. The 'PEF och längd och vikt' section shows 'PEF - före behandling: 1.0', 'PEF - efter behandling: 1.0', and 'PEF - före behandling: 1.0'. The 'ALMA' logo is visible in the bottom right corner of the interface.

Medrave

Daniel Paulsson

Supportchef

Medrave Software AB

Mycket av den information vi fick från Daniel finns att hämta på Lufvägsregistrets hemsida:

[Manual för överföring från journal till LVR - Luftvägsregistret \(registercentrum.se\)](http://registercentrum.se)

Hur kan jag använda LVR?

OM LUFTVÄGSREGISTRET

- Luftvägsregistret innehåller patienter från samtliga vårdnivåer som diagnostiserats med astma eller KOL. I Sverige finns sannolikt omkring 800 000 personer med diagnosen astma och 500 000 med diagnosen KOL. Flertalet av dessa är helt okända för sjukvården.
I registret finns nu över 430 000 unika patienter.

SYFTET MED KVALITETSREGISTRET

- Syftet är att kartlägga Sveriges astma/KOL-vårds kvalitet och patientens livskvalitet. Syftet är också att en enskild verksamhet ska kunna använda registret i förbättringsarbetet.

ANVÄNDNINGSSOMRÅDEN

- Sedan 2013 kan registrerande verksamheter i Luftvägsregistret skaffa sig en bild av den vård de ger sina astma/KOL-patienter, hur väl vården korrelerar med nationella riktlinjer samt vilken effekt insatserna ger på gruppnivå. Det finns också möjlighet att jämföra sig med övriga regioner.



Åtkomst till Luftvägsregistret

luftvägsregistret LOGGA IN

STATISTIK FÖR VÅRDPERSONAL BEHANDLINGSRIKTLINJER OM REGISTRET FORSKNING FÖR PATIENTER NYHETER KONTAKT IN ENGLISH

Startsida > För vårdpersonal > Frågeformulär och stöddokument

Frågeformulär och stöddokument

Patienter med astma och KOL, som vårdas inom verksamheter som håller koll på sina resultat, skattar sin livskvalitet högre och får färre försämringsperioder. Luftvägsregistret hjälper dig hämta ut och visualisera just de variabler som har visats är viktiga. Att registrera dem tar ungefär fem minuter per patient. I menyn till höger finner du information om hur du går tillväga.

Tveka inte att kontakta någon av Luftvägsregistrets koordinatörer när du har frågor.
[Kontaktuppgifter till koordinatörerna.](#)

I Luftvägsregistrets webbformulär **Livskvalitet** ingår EQ-5D. För att fylla i webbformuläret kan man behöva EQ-5D i PDF-format. Vi är tvungna att inloggningsskydda EQ-5D som PDF av upphovsrättsliga skäl. Du kommer åt den genom att först logga in och sedan klicka på länken nedan.

[EQ-5D-formulär](#)

DOKUMENT ATT LADDA NER

[Frågeformulär astma öppenvård barn och ungdomar](#) PDF
Uppdaterat 2023-03-16



[Frågeformulär astma öppenvård vuxna](#) PDF
Uppdaterat 2023-03-16



[Frågeformulär KOL öppenvård](#) PDF
Uppdaterat 2023-03-16



FÖR VÅRDPERSONAL

Frågeformulär och stöddokument

Anmäl dig till Luftvägsregistrets
användarutbildningar

Så informerar du patienter om registrering

Så blir man ny användare

Så loggar du in

Så registrerar du

Ladda ned din enhets data

Problemlösning vid registrering

Manual för överföring från journal till LVR

Testa att registrera

Integritetspolicy för vårdpersonal

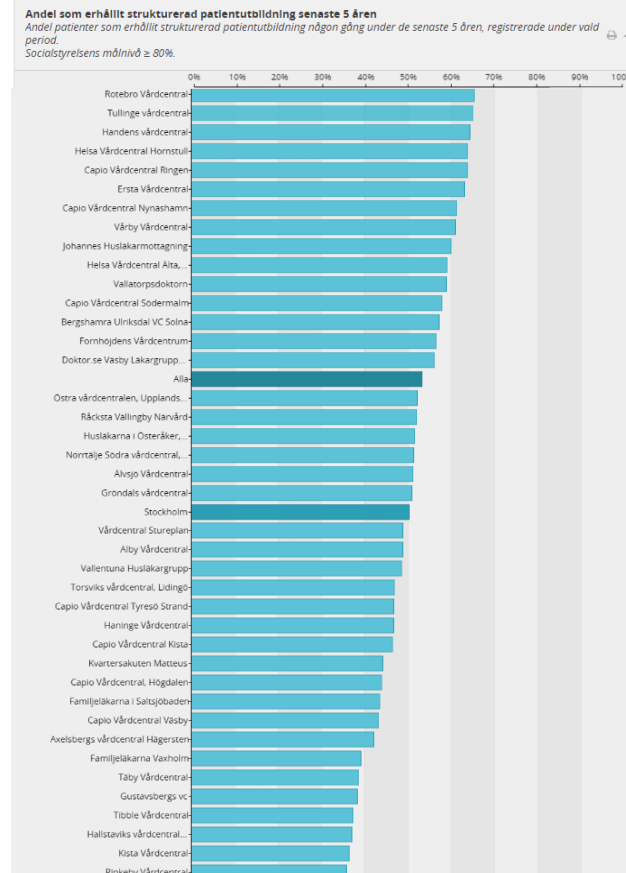
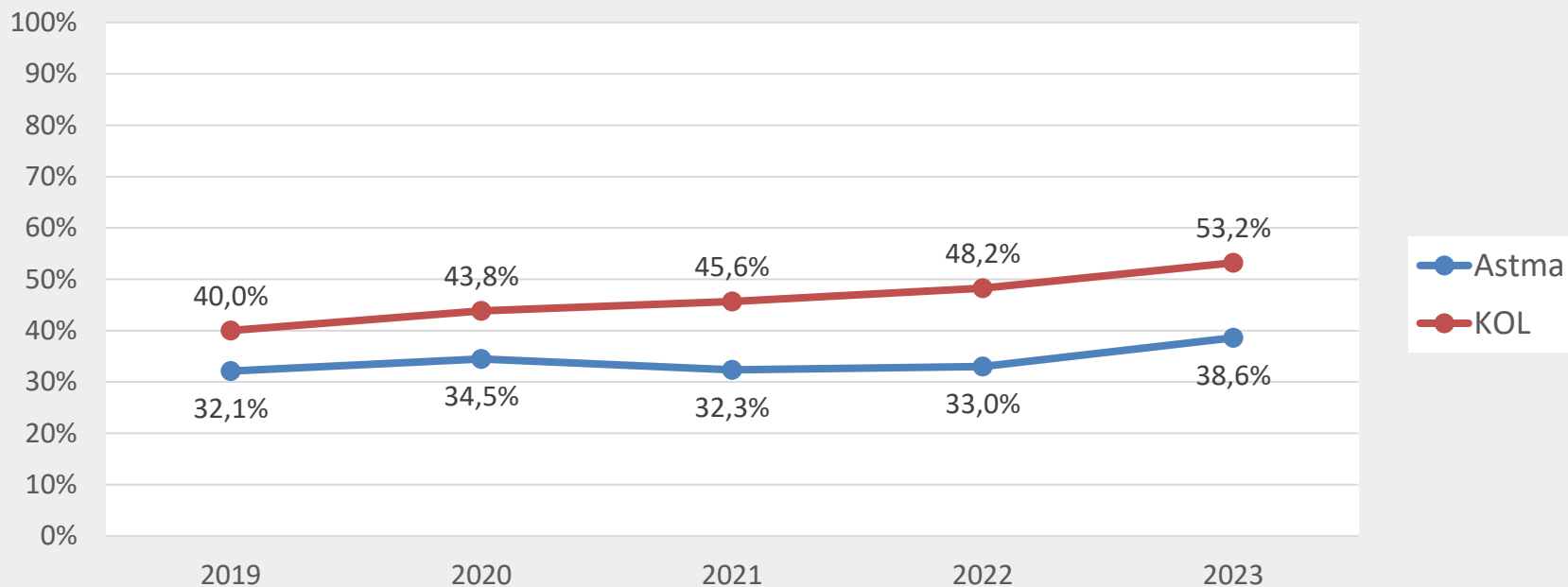


Strukturerad patientutbildning

Andel som erhållit strukturerad patientutbildning senaste 5 åren

Andel patienter som erhållit strukturerad patientutbildning någon gång under de senaste 5 åren, registrerade under vald period.

Socialstyrelsens målnivå $\geq 80\%$.



TOLKNING JÄMFÖRELSE OCH RESULTAT

Jämförelserna ger en inblick i hur en region eller en enhet ligger till beträffande olika indikatorer.

Tänk på att dessa data inte ensamt är tillräckliga för att värdera en regions/enhets resultat utan syftar till att vara en signal för vidare analys och utgöra underlag för förbättring.

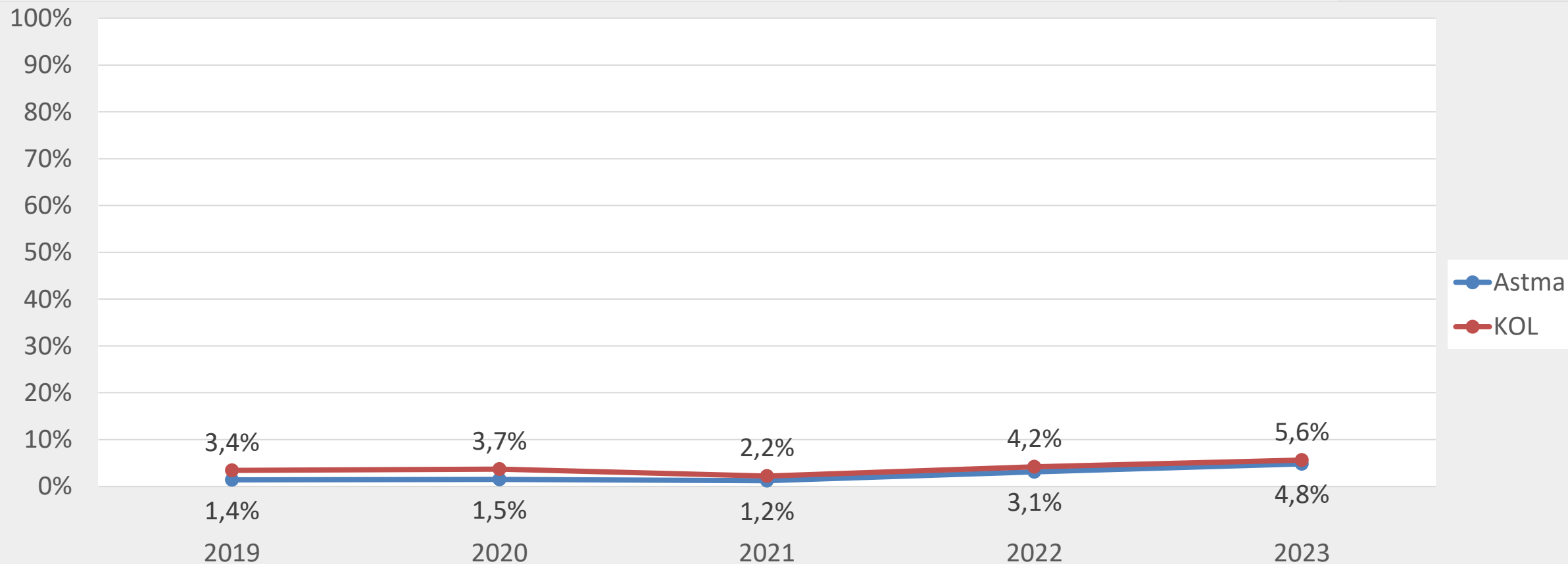
Skriftlig behandlingsplan

Region: Stockholm
Enhetstyp: Primärvård

Andel som erhållit skriftlig behandlingsplan

Andel patienter som erhållit eller fått uppdaterad skriftlig behandlingsplan, registrerade under vald period.

Socialstyrelsens målnivå ≥ 95 procent.



Källa: Luftvägsregistret

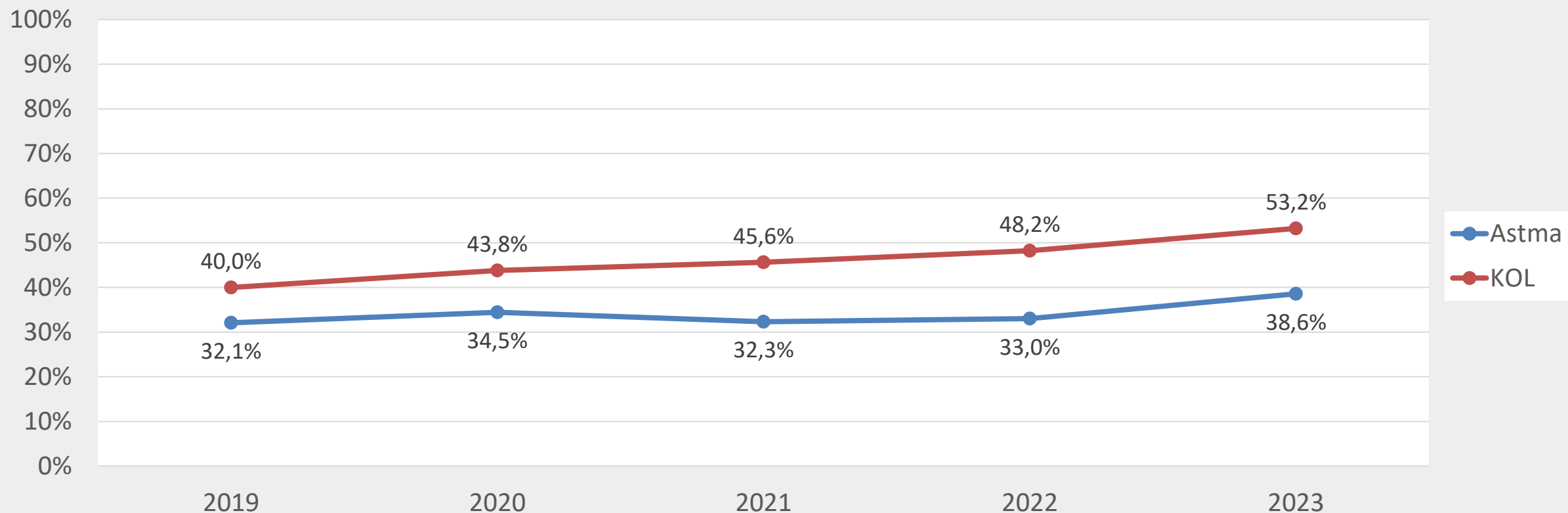
Strukturerad patientutbildning

Region: Stockholm
Enhetstyp: Primärvård

Andel som erhållit strukturerad patientutbildning senaste 5 åren

Andel patienter som erhållit strukturerad patientutbildning någon gång under de senaste 5 åren, registrerade under vald period.

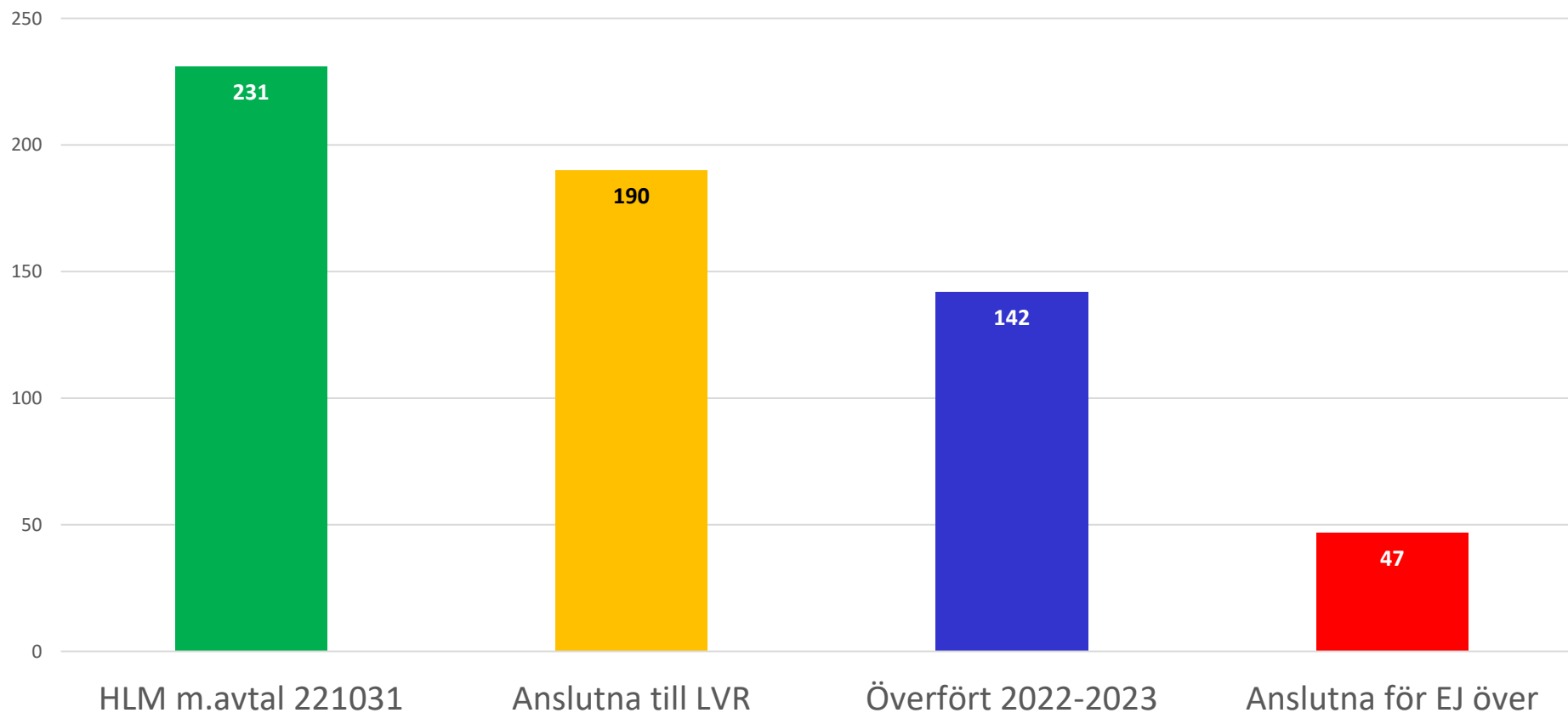
Socialstyrelsens målnivå $\geq 80\%$.



Källa: Luftvägsregistret

Överföring till Luftvägsregistret

HLM/överföring till LVR



Viktigt att fler ansluter sig och för över till LVR för att vi ska få korrekt statistik!

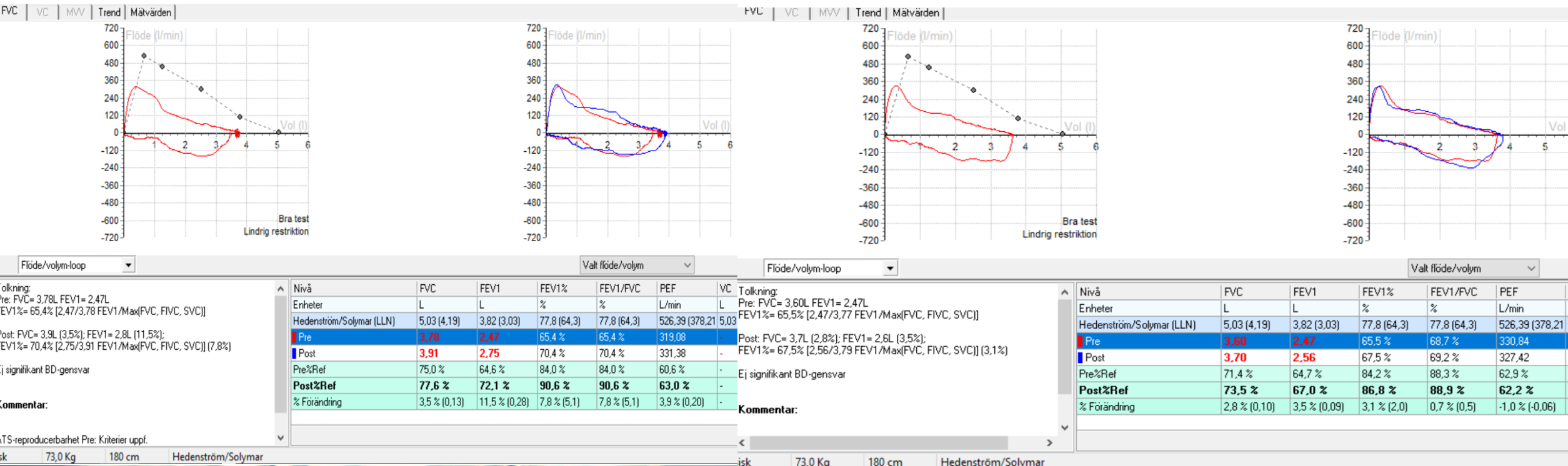
Deltagares fall

34 årig kvinna med astmadiagnos sedan 2019.

Astma som sedan juni-23 behandlas med inhalationspulver Bufomix 320/9 µg 1 x 2 och från sept-23 2 x 2 med god följsamhet. Upplever ev. en viss förbättring av astmasymtomen utav denna behandling. Kan dock fortfarande uppleva dyspné oavsett fysisk aktivitet eller vila. Besvären är mest tydliga på inandningen. Inandningen vid spirometriutförandet låter ansträngd och väsende.

Juni-23

November-23



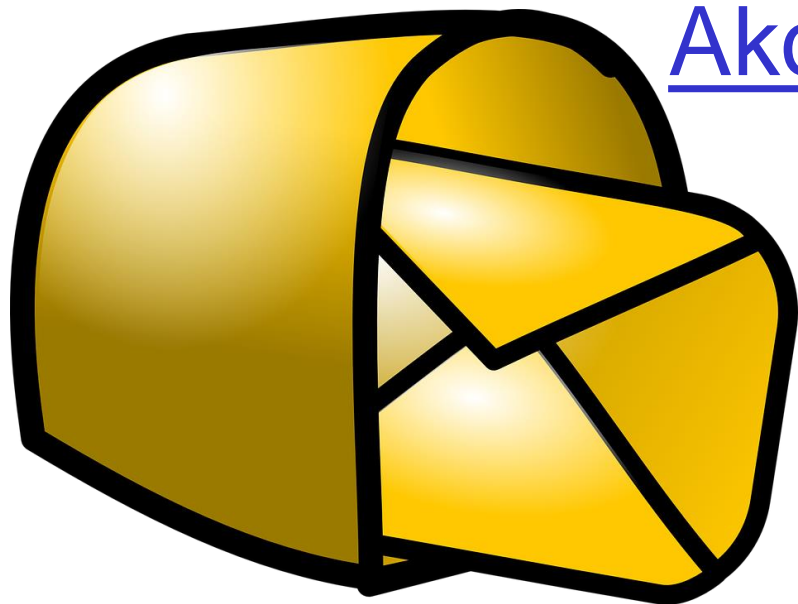
Diskussioner

- Patienten är instruerad att utföra inandningskurvan med en djup och kraftig manöver. Alla kurvorna är flacka mot slutet och något bifasiska vilket kan tala för högt hinder. Patienten låter ansträngd vid inandningen. (Obs! Inandningskurvor kan inte tolkas om de inte är korrekt utförda!)
- Patienten har stått på optimerad behandling med Bufomix 320/9 ug 2x2 sedan ngr månader utan att spirometri eller symtom märkbart förbättrats
- Efter diskussion med astma/KOL-ansvarig läkare bokas ett läkarbesök in för att gå igenom status och därefter ev. remittera till rtg-us och därefter antingen ÖNH eller Svår astmamottagning.

Vårens aktiviteter 2024

- Utbildningsdagen om ASTMA 21 feb, anmälan via Janusinfo där utbildningen kommer att läggas ut.
- Omorganisation APC gör att vi inte har någon fast planering för våren ännu.
- Vi återkommer om datum!

Funktionsbrevlåda till Kunskapsteam astma/allergi/KOL



Akol.siso@sl.se



Länkar

- [Allergicentrum Stockholm](#)
- [Allergicentrum Stockholm APC AKOL](#)
- [Allergicentrum Stockholm – film spirometriutförande](#)
- [ASTA](#)
- [APC - Akademiskt primärvårdscentrum](#)
- [GINA guidelines](#)
- [GOLD COPD](#)
- [Janusinfo – inhalatorkarta](#)
- [Janusinfo – filmer adrenalinpennor](#)
- [Janusinfo – filmer om inhalationsteknik](#)
- [NAAKA](#)
- [Pef-mätning – medicininstruktioner](#)

Våra nätverksforum – svar på frågor vi ofta får på mailen inför mötena

- **Tid och plats?** Står alltid i inbjudan samt i utbildningskatalogen på APC:s hemsida. Vi har senaste terminen valt att lägga mötena 13:30 – 16:00 pga. att många behöver avvika vid 16-tiden.
- **Digitalt eller fysiskt?** Det finns olika önskemål samt för- och nackdelar med båda. Vi kommer försöka variera, dock vill vi undvika hybridmöten eftersom det är tekniskt komplicerat att tillgodose både deltagarna på plats och de som är uppkopplade digitalt.
- **Anmälan?** Vi sätter ett ”sista anmälningsdatum” eftersom den bokade lokalen kan ha begränsningar och för att vi beställer fika. Vid digitala möten har vi svårt att hinna skicka länkar till deltagare som hör av sig strax innan då vi ofta är upptagna med andra förberedelser, vi försöker dock eftersom vi uppskattar att ni vill vara med!
- **Ämnen?** Vi har alltid ett tema och ofta en föreläsare men eftersom ni vet bäst vad ni behöver så uppskattas mycket när ni har frågor, fall och spirometrikurvor med er!

VILL DU VETA MER?

Akademiskt primärvårdscentrums webbplats:

www.akademisktprimarvardscentrum.se

APC övergripande nyhetsbrev

[Ta del av nyheter genom att prenumerera här >>](#)



Välkommen till Akademiskt primärvårdscentrum

Vetenskap i primärvårdens vardag!

[Kontakt](#)

[Utbildningar. Välj & boka här!](#)

[Publikationer & material](#)

[Vi gör & erbjuder](#)

[Projektkatalog. Sök & läs](#)

[Nyhetsbrev](#)

Nyheter

[Fler nyheter](#)

APC växlar upp för personal och chefer i primärvården

Kvalitetsteam och ämnesspecifika kunskapsteam på plats i primärvården. Ta fram, använd och analysera registerdata. Och fortbildning som tydligare integreras i kvalitetsarbete. Det är några exempel på hur APC stärker och gör stödet tillgängligt för att främja förändringsarbete i



Allergicentrum Stockholm

VÅRDPERSONAL

ALLMÄNHET

Pollenrapport

Har du koll på dina inhalatorer?

Omvårdnad vid luftvägsbesvär - aktuellt vid covid-19

Allergicentrum Stockholm

riktar sig till både vårdpersonal och allmänhet.

Vi tar tacksamt emot tips och förslag på förbättringar.

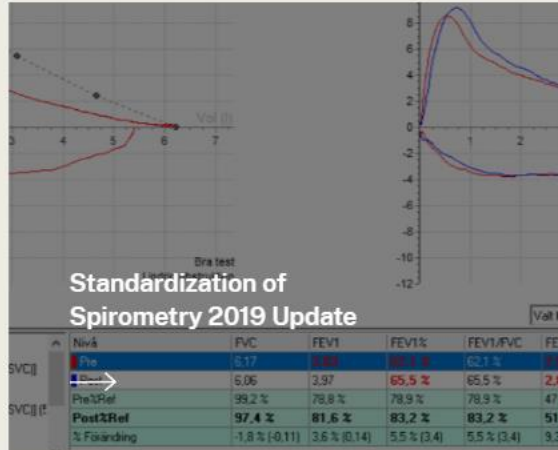
Gå till "Om oss" och mejla!



Astma- Allergi- och KOLsjuksköterskeföreningen



Välkommen till ASTA-
dagarna 2023



Nationella riktlinjer för
hygien vid spirometri,
COPD6-mätning och
nebulisering



VILL DU VETA MER?

Akademiskt primärvårdscentrums webbplats:

www.akademisktprimarvardscentrum.se

APC övergripande nyhetsbrev

[Ta del av nyheter genom att prenumerera här >>](#)



Välkommen till Akademiskt primärvårdscentrum

Vetenskap i primärvårdens vardag!

[Kontakt](#)

[Utbildningar. Välj & boka här!](#)

[Publikationer & material](#)

[Vi gör & erbjuder](#)

[Projektkatalog. Sök & läs](#)

[Nyhetsbrev](#)

Nyheter

[Fler nyheter](#)

APC växlar upp för personal och chefer i primärvården

Kvalitetsteam och ämnesspecifika kunskapsteam på plats i primärvården. Ta fram, använd och analysera registerdata. Och fortbildning som tydligare integreras i kvalitetsarbete. Det är några exempel på hur APC stärker och gör stödet tillgängligt för att främja förändringsarbete i

