Användarmöte hösten 2021

Operations anmälan

Operations anmälan V310 V311	Den tidpunkt då operationsanmälan V310 läggs in i systemet. Se även Tidslinje. Då denna tid ibland uppdateras pga att förändringar i behandlingen sker insändes även Tidpunkt ursprunglig operationsanmälan V311 (Den tidpunkt då ursprunglig operationsanmälan gjordes på behandlingsnumret, om uppdatering oavsett orsak av V310 skett därefter)	SPOR 2011 SPOR2019

Operations anmälan V310 V311	Tidpunkt för operationsbeslut (V310) är den tidpunkt då läkare och patient blir överens om att en operation ska utföras. Väntetid till behandling är från (V310) till operationstid start (V565) Då (V310) ibland uppdateras pga att förändringar i behandlingen sker insändes även Tidpunkt för ursprunglig operationsanmälan V311 (Den tidpunkt då ursprunglig operationsanmälan gjordes på behandlingsnumret, om uppdatering oavsett orsak av V310 skett därefter)	SoS 2005 SPOR 2021 SPOR2019

Ingen förändring av innehåll men en förtydligande av definitionen

Temp

- **675 Temperatur vid opstart** Tal med 1 decimal Rekommenderas min: 10,0 grader C; max: 45,0 grader C Temperatur mätt med en decimal ~~vid opstart eller~~ under preoperativa förberedelsen på operationssalen/motsvarande

- **675 Temperatur vid opstart** Tal med 1 decimal Rekommenderas min: 10,0 grader C; max: 45,0 grader C Temperatur mätt med en decimal före anestesi start under preoperativa förberedelsen på operationssalen/motsvarande

Positionering Sverigestandard SPOR 4.0

2021-10-29

RIKSFÖRENINGEN FÖR OPERATIONSSJUKVÅRD

Till SPOR central benämning	Till SPOR central benämning	Lokal benämning som ej sändes till SPOR

1		**RYGG**	**Grundposition_Rygg -** Båda skuldrorna i operationsbädd		
		Grundvariation	**Definition**		**Variation 3 Huvud och extremitetsposition**
1	a	Planläge	Huvud- och fotända i horisontellt plan	1	
1	b	Trendelenburg	Huvudände ned mer än 15 grader	2	
1	c	Omvänd Trendelenburg	Huvudände upp mer än 15 grader	3	
1	d	Trendelenburg + Lithotomi	Se definition b och e	4	
1	e	Lithotomläge	Vinkel mellan höft-knä mer än 30°	5	
1	f	Extension	Opererande extremitet/huvud i extention/skallsträck	6	
1	g	Övrigt		7	
				8	
2		**BUK**	**Grundposition_Buk -** Buk i operationsbädd		
		Grundvariation			**Variation 3 Huvud och extremitetsposition**
2	a	Planläge	Huvud- och fotända i horisontellt plan	1	
2	b	Extension	Opererande extremitet/huvud i extention	2	
2	c	Fällkniv (Jackknife)	Benen raki nedåt	3	
2	d	Bänklägge (Jackknife)	Underbenen på benplatta	4	
2	e	Övrigt		5	
				6	
				7	
				8	
3		**SIDOLÄGE - DX**	**Grundposition_Sidoläge - dx** En crista och en skuldra/axel i operationsbädd, hö sida upp		
		Grundvariation			**Variation 3 Huvud och extremitetsposition**
3	a	Roterat sidoläge	Båda höftema och en axel i operationsbädd	1	
3	b	Njurläge	Knix i höftled	2	
3	c	Parkbänch läge	Nedre axel hängande och arm vilande på bord under operationsbordet	3	
3	d	Lunglägge/thoraxläge	Knix i bröstnivå	4	
3	e	Övrigt		5	
				6	
				7	
				8	
4		**SIDOLÄGE - SIN**	**Grundposition_Sidoläge - sin** En crista och en skuldra/axel i operationsbädd, vä sida upp		
		Grundvariation			**Variation 3 Huvud och extremitetsposition**
4	a	Roterat sidoläge	Båda höftema och en axel i operationsbädd	1	
4	b	Njurläge	Knix i höftled	2	
4	c	Parkbänch läge	Nedre axel hängande och arm vilande på bord under operationsbordet	3	
4	d	Lunglägge/thoraxläge	Knix i bröstnivå	4	
4	e	Övrigt		5	
				6	
				7	
				8	
5		**SITTANDE**	**Grundposition_Sittande -** Sittben och nedre del rygg i operationsbädd		
		Grundvariation			**Variation 3 Huvud och extremitetsposition**
5	a	Beach chair (Semi Fowler)	Vinkel mellan höft och överkroppen upp till 60°	1	
5	b	Sittande (Fowler)	Vinkel mellan höft och överkroppen mer än 60°	2	
5	c	Övrigt		3	
5	d			4	
5	e			5	
				6	
				7	
				8	

Positionering har 3 nivåer:
Nivå 1 benämnes 1 tom 5 där 1 tom 5 insändes till SPOR.
Nivå 2 benämnes a - e och är en undergrupp till nivå 1, insändes till SPOR om nivån används på operationsenheten.
Nivå 3 är en lokal benämning underordnad nivå 2 - insändes endast som nivå 2.

Positioneringsschema ny SPOR standard
Bra jobbat

RIKSFÖRENINGEN FÖR OPERATIONSSJUKVÅRD

SPOR

Skanning & Finansiering

- Alla inplantat måste registreras och kunna följas knutet till person

- Finansiering -Alltfler privata vårdgivare ansluter sig.
  - Privat drivna offentligt finansierade
  - Privat drivna privat finansierade
  - Vill ingå i den egna regionens produktionsunderlag
  - Blandning av alla ovan

Patient-tider – gammal SFAI definition

GÅ HEM OCH KOLLA!!

Patienttid slut V585	Tidpunkt då anestesipersonal avlämnar på postopavdelning alternativt avslutar uppgift. Tid för överrapportering ingår. Se även Tidslinje	SFAI Nysam SPOR 2011
Patienttid start V540	Tidpunkt då operations/anestesipersonalen på operationssalen/lokalen låser sig vid en patient eller till en patientrelaterad förberedelse. Preop anestesitid skall inte ingå. Kommer efter preop anestesitid start när sådan finns, före eller lika med operations start. Se även Preoperativ anestesi start samt Tidslinje.	SFAI Nysam SPOR 2011; 2016

Operatins-tider – gammal SFAI definition

GÅ HEM OCH KOLLA!!

Operation slut V570	Tidpunkt då sista operatören avslutar operationen alternativt tidpunkten då sista suturen är satt eller när operatören lämnar patienten. Inkluderar oblodiga avslutande ingrepp som utförs av operatören, t ex förbandsläggning, gipsning. Förbandsläggning av operationssjuksköterska ingår inte i operationstiden. Se även Tidslinje	SFAI Nysam SPOR 2011
Operation start V565	Tidpunkt då operatören påbörjar operationen. Inkluderar oblodiga förberedande ingrepp, t ex sluten reposition, anläggande av lokalbedövning av operatör (om detta sker efter att patienttid startats). Se även Tidslinje	SFAI Nysam SPOR 2011

VARIABELLISTA SPOR 4.0 2020-09-20

Beslut SPOR styrelse (röd text nedan = tillägg; blå text = borttag jfr SPOR.3)

Variabellista fulltext

Förseningsorsaker

PAK-OP kort

PAK-OP full

Variabel beteckning	Variabelnamn	Typ	Krav	Begränsningar	Definition	Snomed term	Begränsningar/kommentarer
335	Län	Enkelval	Rekommenderas	Numerisk	Tillhörighet enligt folkbokföringen.		
336	Kommun	Enkelval	Rekommenderas	Numerisk	Tillhörighet enligt folkbokföringen.		
240	E-postadress	Text			Inläggas under vårdtiden.		Inför kommande PROM
245	Mobiltelefon	Text	Rekommenderas		Inläggas under vårdtiden.		För framtida bruk i inför kommande PROM
...mmation							
...ingsdata							
...tionsanmälan variabler							
310	Tidpunkt för opanmälan	Datumtid	Krav		Den tidpunkt [illegible] ev. vid en förändring från elektiv till akut [illegible]	[illegible]	Skall vara före eller = V505; opacifiering akuta op där ing... vid den tär 0
311	Tidpunkt för ursprungligt opanmälan	Datumtid	Rekommenderas		Den tidpunkt då ursprunglig opanmälan [illegible] av V310 skett därefter	[illegible]	
320	Akut/Elektiv	Enkelval	Krav	[AKUT,ELEKTIV, BEVAKNING]	AKUT: patient som hanteras enligt variabeln "Akut planering" [illegible] operation som tillkommer efter operationsprogrammets fastställande [illegible] operation i tiden från fredag kl 14 till måndag kl 07 är att anse som akut. Undantag [illegible] elektiva extraoperationer. En akut operation kan inte vara anmäld/känd mer än högst 14 dagar [illegible] operationsstart. ELEKTIV: Planerad kirurgi. BEVAKNING: Patient som enligt vårdplan skall planeras för uppföljande behandling/utredning med bestämda tidsintervall. Ska inte räknas med i väntetider i vården.	371110003???	[illegible] ska inte ingå normalt i [illegible] Ger bl.a. utdataraport [illegible]
321	Elektiv planering	Enkelval	Rekommenderas	1VECKA, 2VECKOR, 1MÅNAD, 6VECKOR, 2MÅNADER, 3MÅNADER, >3MÅNADER	Den tid som patienten anses medicinskt kunna vänta utan försämring av prognos eller vara utsatt för allför stort lidande. Vid annan tidsindelning mappas till någon av SPOR:s indelning. Både variabel 321 och 322 kan skickas in.		
322	Opereras senast	Datumtid	Rekommenderas		Det datum till vilken patienten anses medicinskt kunna vänta utan försämring av prognos eller vara utsatt för allför stort lidande. I första hand skickas variabel 322 in. För beräkning av väntetid i förhållande till prioritet. SPOR räknar fram rapport enligt variabel 321 om variabel 322 inte kan sändas in.		
325	Akut planering	Enkelval	Krav	[URAKUT, AKUT2, AKUT6, AKUT24, AKUT>24]	1. Akut definieras som ingrepp som på medicinska grunder måste ske omedelbart, ex kataastrofsnitt, [illegible] aortaaneurysm. 2. Akut [illegible] definieras som ingrepp som på medicinska grunder måste ske inom 2 timmar från det att patienten [illegible] 3. Akut [illegible] som på medicinska grunder måste ske inom 6 timmar från det att patienten [illegible] 4. Akut [illegible] medicinska grunder måste ske inom 24 timmar från det att patient [illegible] 5. Akut > 24 definieras som ingrepp [illegible] 24 timmar från operationsanmälan eller ej hinner/kan hanteras av ordinarie [illegible] väntetid är 14 dagar.	1.2/3887008 2.2/3887007 3.2/3887008 4.2/3887009 6.Saknas?	
330	Planerad vårdform	Enkelval	Rekommenderas	[ÖPPENVÅRD, SLUTENVÅRD]	1. Öppenvård definieras som Öppen vård planerad dvs [illegible] kirurgisk åtgärd till patient som ej är inskriven vid vårdavdelning [illegible] som dessutom innefattar en period av postoperativ övervakning [illegible] 2. Med slutenvård menas vård till patient som är inskriven vid ett [illegible] (NVOM-definition)	1.116154003 2.416830000	
331	Planerad operationsklinik	Enkelval	Rekommenderas	[enl. lista per sjukhus] Max 6 tecken	Huvudoperationens organisatoriska hemvist enligt lokal definition.		
332	Planerad huvudoperationskod	Enkelval	Krav	[KVÅ-kod]	Huvudoperationskoden för det planerade ingreppet		
333	Anmälare av operation	Text	Rekommenderas	[illegible]	Den person som ursprungligen anmäler patienten till åtgärd enligt [illegible]	V332 Huvudoperationskod	Behöver inte vara läkare
334	Konsulterad operatör	Text	Rekommenderas	[illegible]	Opererande specialist som konsulterats inför anmälan av [illegible]	V332 Huvudoperationskod	
335	Planerad [illegible] KVÅ	[illegible]	Rekommenderas	[illegible] BURGI, INTENSIVVÅRD, AVDELNING, PATIENTHOTELL, HEM, ANNAT]	Den eftervårdnivå som planeras när patienten sätts upp på operationsprogrammet	saknas	
340	[illegible]	Decimaltal	Rekommenderas	en decimal max: 350	Senast journalförda vikt inom tre månader innan operationsdatum. Vikt i kg med en decimal	27113001	Vid beräkning av BMI skall denna vara min 5,0 max 100
345	[illegible] längd	Decimaltal	Rekommenderas	max: 240.0cm min: 30.0cm	Senast journalförda längd inom tre månader innan operationsdatum. Längd i cm med en decimal. För dubbelamputerad anges beräknad längd innan amputation.	248334005	Vid beräkning av BMI skall denna vara min 5,0 max 101
350	Funktionsbedömning ASA	Enkelval	Valfrit om 18 år	[ASA1, ASA2, ASA3, ASA4, ASA5, ASA6, OKÄNT]	Tas preoperativt 1. ASA-klass 1: Frisk patient 2. ASA-klass 2: Patient med lindrigt sjukdomstillstånd 3. ASA-klass 3: Patient med allvarligt sjukdomstillstånd 4. ASA-klass 4: Patient med potentiellt livshotande sjukdomstillstånd 5. ASA-klass 5: Moribund patient inför ett möjligen livräddande ingrepp 6. ASA-klass 6: Organdonator med total hjärninfarkt OKÄNT: Funktionsbedömning enligt ASA gjord men klassificering ej möjlig OBLIGATORISK för operationer med operationskod enligt SPOR:s definition för patienter ≥ 18 år.	302132005	
355	Antibiotika-profylax ordinerad	Enkelval	Rekommenderas	[JA, NEJ, OKÄNT]	JA: Antibiotikaprophylax har ordinerats NEJ: Antibiotikaprophylax har inte ordinerats OKÄNT: Informationen var inte tillgänglig vid registreringen	422181004	
360	Rökare	[illegible]	[illegible]	[JA, NEJ, OKÄNT]	JA: Patienten var rökare vid tidpunkt för opanmälan NEJ: Patienten var [illegible] vid tidpunkt [illegible] OKÄNT: Informationen var inte tillgänglig [illegible]	77176002	
362	Rökavvänjning har erbjuds	[illegible]	[illegible]	[illegible]	JA: Patienten har erbjuds [illegible] av rökvanan NEJ: Patienten har [illegible] OKÄNT: Information var inte tillgänglig [illegible]	225323000	
...anmälan variabler							
...variabler (Variabel 410-450 kan förekomma en till flera gånger. Detta är planeringshistoriken för behandlingstillfället)							
410	Tidpunkt operationsplanering	Datumtid	Rekommenderas		När patienten får en tid och sal för operation. Patienten behöver inte ha meddelats.	saknas	
415	Planerad patienttid start	Datumtid	Rekommenderas		Tidpunkt då patienttid planeras starta		Anges även då planeringen strukits. Värdet som anges vid strykning skall vara det för den operationsplanering som strukts.
420	Planerad operationstid start	Datumtid	Rekommenderas		Tidpunkt då operation planeras starta	398220002	
425	Planerad operationstid slut	Datumtid	Rekommenderas		Tidpunkt då operation planeras starta	398388008	
430	Planerad patienttid slut	Datumtid	Rekommenderas		Tidpunkt då patienttid planeras duta		
432	Planerad operationssal	Enkelval	Rekommenderas	[enl. lista per sjukhus]	Operationssal där operationen planeras att utföras. Jfr variabel 590.		Skall definieras med exakt namn per op-enhet.

VARIABELLISTA SPOR 4.0 2020-09-20

Beslut SPOR styrelse (röd text nedan = tillägg; blå text = borttag jfr SPOR.3)

PAK-UVA full

Variabellista kortversion

PAK-UVA kort

Positionering

Störning

...ion	Variabel beteckning	Variabelnamn	Typ	Krav	Begränsningar	Definition	Snomed term	Begränsningar/kommentarer
...ogp planeringsvariabler								
...art Op variabler								
	505	Inskrivning på sjukhus	Datumtid	Rekommenderas		Tidpunkt då patienten skrivs in på sjukhus (gäller slutenvård)		V505 ≤ V506
	506	Utskrivning från sjukhus	Datumtid	Rekommenderas		Tidpunkt då patienten skrivs ut från sjukhus (gäller slutenvård)		V506 ≥ V505
	510	Uppdukning start	Datumtid	Rekommenderas		Tidpunkt då uppdukning inför operation påbörjades		V510 < V515
	515	Uppdukning slut	Datumtid	Rekommenderas		Tidpunkt då uppdukning inför operation avslutades		
	520	Uppdukningsklinik	Enkelval	Rekommenderas	[SANIMA_OPSAL, ANNAN_OPSAL, UPPSTÅNDELSERUM]	Den lokal där uppdukningen gjordes.		
	525	Antibiotikaprophylax [illegible]	Datumtid	Rekommenderas		[illegible] tidpunkt då [illegible] av antibiotikaprophylax [illegible] påbörjas. Om givet på vårdavdelning ange då [illegible]	saknas	Oberoende tidpunkt
	530	Ankomst [illegible]	Datumtid	Rekommenderas		[illegible] patient [illegible]	442534000	Tid på preop V540 - V530
	531	Preoperativ anestesistart	Datumtid	Rekommenderas		[illegible] exempelvis blockad påbörjar anläggas, om [illegible]		V531 före V540
	535	Anestesimedverkan	Enkelval	Rekommenderas	[JA, NEJ]	JA: Anestesipersonal medverkade vid ingreppet		
	537	Anestesiklinik	Enkelval	Rekommenderas		Anestesiologens organisatoriska hemvist enligt lokal definition.		
	540	Patienttid start	Datumtid	Krav		Tidpunkt då operations/anestesipersonalen på operationssalen/lokalen tar sig an/tåser sig vid en patient eller till patient relaterad förberedelse	442128001	V540 före eller = med V505. Denna tidpunkt fungerar även som "Sluttid preoperativt". Tid på preoperativt = V540-V530.
	545	Patient in på opsal	Datumtid	Rekommenderas		Tidpunkt då patienten fysiskt förs in på operationssalen	442385007	V545 < V580
	550	Anestesitid start	Datumtid	Rekommenderas		Tidpunkt då då anestesiinduktion påbörjas alternativt när lokalbeövning [illegible] anestesi (vid epidural anestesi när testdosen ges). Patienttid start [illegible] registreras som Preoperativ anestesi start. Finns variabel [illegible]	441189008	Anestesi start kontroll mot operationstid start tas bort. V575 efter eller = V550.
	555	Anestesi klar	Datumtid	Rekommenderas		Tidpunkt där tillräcklig anestesinivå har uppnåtts för [illegible] anestesistart klar för operation. (EJ samma som anestesi klar)	saknas	
	560	Operationsförberedelse klar	Datumtid	Rekommenderas		Tidpunkt d[illegible] [illegible] huddesinfekterad och steril [illegible]	saknas	
	561	Förseningsorsak	Enkelval	Rekommenderas	[illegible]	[illegible] till [illegible] planerad operationsstart. Förseningen bör vara minst 15 minuter.		Försening som gör att ingreppet skjuts upp till annat datum skall i stället registreras som störning (strykning)
	565	Operation start	Datumtid	Rekommenderas		[illegible] tidpunkt då operationen påbörjar operationen. Inkluderar obligiga förberedande ingrepp, t.ex duken [illegible] exposition, anläggande av lokalbeövning av operatör (om detta sker efter att patienttid startats)	442371002	V565 före eller lika med V570 V220 före V565
	570	Operation slut	Datumtid	Rekommenderas		Tidpunkt då operationen avslutar operationen alternativt tidpunkten då sista suturen är satt. Inkluderar obligiga avslutande ingrepp som utförs av operatören, t.ex förbandsläggning, gipsning.	442137000	
	575	Anestesi [illegible]	Datumtid	Rekommenderas		Tidpunkt då patienten enligt anestesikompetent personal bedöms vara klar att lämna operationssalen. ((EJ samma som anestesi klar)	398164008	V575 efter eller = V550.
	[illegible]	[illegible]	Datumtid	Rekommenderas		Tidpunkt då patienten fysiskt förs ut från opsalen.	442279008	
	[illegible]	[illegible]	Datumtid	Krav		Tidpunkt då anestesipersonal avlämnar på postopavdelning alternativt avslutar uppgift. Tid för överraggportering ingår.	saknas	V585 till V600 max 7 dygn
	[illegible]	Operationssal	Enkelval	Rekommenderas	[enl. lista per sjukhus]	Den operationssal där operationen utfördes.	225739032	Skall definieras med exakt namn per op-enhet
	595	Operationsklinik	Enkelval	Rekommenderas	[enl. lista per sjukhus]	Huvudoperationens organisatoriska hemvist enligt lokal definition.		
	600	Huvudoperationskod	Enkelval	[illegible]	[illegible]	Kodar ur Klassification av vårdtjänster (KVÅ2Dxx, både kirurgiska (KKÅ, aaann) och medicinska (KMÅ, aannn), http://www.socialstyrelsen.se/klassificeringochkoder/atgardskoderkva) enligt anvisningar för rapportering till Socialstyrelsens hälsoregister. Endast en kod kan anges. Om huvudoperationskod ej anglivits i operationsplaneringssystemet anses föreliggande registrerad opkod vara huvudoperationskod.	387713003	
	601	Bioperationskoder	Flerval	Rekommenderas	[KVÅ-[illegible]	Kodar ur Klassification av vårdtjänster (KVÅ2Dxx, både kirurgiska (KKÅ, aaann) och medicinska (KMÅ, aannn), http://www.socialstyrelsen.se/klassificeringochkoder/atgardskoderkva) enligt anvisningar för rapportering till Socialstyrelsens hälsoregister. Samtliga [illegible] som utfyller huvudoperationskod.	387713003	
	602	Lateralbrt	Enkelval	Rekommenderas	[HÖGER, [illegible] VÄNSTER, SIDA, BILATERALT, EJ AKTUELLT]	Anger [illegible] data vid [illegible] som opereras [illegible] utförts. EJ AKTUELLT kan anges där parighet ej finnes. [illegible]		
	605	Huvudoperatör	Enkelval	Rekommenderas	HSANID	Den opererande [illegible] som [illegible] ansvarsen har utförts. Om flera olika ingrepp gjorts, och flera huvudoperatörer därmed [illegible] systemet skapas med övergripande ansvar för operationen anges som [illegible] att utläsas [illegible] huvudoperatör som angetts		
	606	Ass operatörer	Flerval	Rekommenderas	HSANID	Övriga operatörer angivna i tidsordning de registrerades. Specifik identifierare, HSA [illegible] inskickas.		
	608	Operationssjuksköterskor	Flerval	Rekommenderas	HSANID	Samtliga operationssjuksköterskor. Specifik identifierare, HSA [illegible]		
	610	Anestesikoder	Flerval	Utökat värdeområde [illegible]	[KVÅ-koder som börjar på 5]	Kodar ur Klassification av vårdtjänster (KVÅ2012, både kirurgiska (KKÅ, aaann) och medicinska (KMÅ, aannn), http://www.socialstyrelsen.se/klassificeringochkoder/atgardskoderkva) enligt anvisningar för rapportering till Socialstyrelsens hälsoregister. Koden ska börja på 5. Kan vara både anestesikoder och anestesiåtgärder	300248300	Ersätter av variablerna 611 och 612
	611	Huvudanestesikod	Enkelval	Krav	[KVÅ-kod som börjar på 5]	Den huvudsakliga anestesimetoden/åtgården. Kod ur Klassification av vårdtjänster (KVÅ2Dxx, både kirurgiska (KKÅ, aaann) och medicinska (KMÅ, aannn), http://www.socialstyrelsen.se/klassificeringochkoder/atgardskoderkva) enligt anvisningar för rapportering till Socialstyrelsens hälsoregister. KVÅ-koden ska börja på 5 eller KVÅ-kod som börjar på DA, DG, DM, DP, DR och DT. Kan vara både anestesikoder och anestesiåtgärder	300248300???	Kan systemet inte specifikt identifiera HUVUDanestesikod anses den första kod som skickas in vara huvudanestesi
	612	Bianestesikoder	Flerval	Rekommenderas	[KVÅ-koder som börjar på 5]	Kodar ur Klassification av vårdtjänster (KVÅ2Dxx, både kirurgiska (KKÅ, aaann) och medicinska (KMÅ, aannn), http://www.socialstyrelsen.se/klassificeringochkoder/atgardskoderkva) enligt anvisningar för rapportering till Socialstyrelsens hälsoregister. KVÅ-koderna ska börja på 5 [illegible] börjar på DA, DG, DM, DP, DR och DT. Kan vara [illegible]	300248300???	
	[illegible]	Anestesiåtgärder	Flerval	Rekommenderas	HSANID	Samtliga anestesiåtgärder. Specifik identifierare [illegible]		
	[illegible]	Anestesisjuksköterskor	Flerval	Rekommenderas	HSANID	Samtliga anestesisjuksköterskor. Specifik identifierare [illegible]		
	620	[illegible]	Enkelval	Rekommenderas	[ICD-10-SE]	Den diagnos (bestämning av [illegible] kroppsfunktion) som ansvarar operationen. Bestäm[illegible] (http://www.socialstyrelsen.se/klassificeringochkoder/diagnoskoder)	39154008	CKV-Infra
	621	Bidiagnoser	Flerval	Rekommenderas	[ICD-10-SE]	De diagnoser (bestäm[illegible] eller förändring (kroppsfunktion) som bidrar till operationen. Bestäm av operatör. Kodar enligt ICD-10-SE: 2Dxx (http://www.socialstyrelsen.se/klassificeringochkoder/diagnoskoder)		
	630	CHKL Förberedelse genomförd	Enkelval	Krav	[JA, NEJ, OKÄNT]	Förberedelse genomförd efter Checklista för säker kirurgi	saknas	Enheten insänder efter den lista som lokalt användes, men SPOR rekommenderar att den nya checklistan från LÖF användes.
	631	CHKL Time out genomförd	Enkelval	Rekommenderas	[JA, NEJ, OKÄNT]	Time out genomförd efter Checklista för säker kirurgi	saknas	
	632	CHKL Sign out genomförd	Enkelval	Rekommenderas	[JA, NEJ, OKÄNT]	Sign out genomförd efter Checklista för säker kirurgi	saknas	
	636	Urinkateter	Enkelval	Rekommenderas	[IN SITU, JA, NEJ, INGÅNGSTAPPAD]	In situ = finns vid ankomst från avdelning/motsvarande, JA/NEJ avser på den perioperativa fasen; Inlagd buffad kateter/cystofix per-op, alternativt ingångstappad		

Nya journalsystemen

- VISUS från CAMBIO – ca 50% (ja – så småningom när alla Cosmic går över)
  - Start införande vår 2024 – alla 9 inne 2025? – sen kommer gamla Cosmic efter)
- MILLENIUM från CERNE – ca 30% (ja fast inte alla moduler – eller?)
  - Start införande ????
- Stockholm avbröt upphandling – ca 20% (Take Care + PDMS)
  - Nytt journalsystem 2030???

- **VAD** kan vi få ut?
- Kan **ALLA** leverera det?
- **LIKA** uppgifter i alla system?
- **HUR** kan vi få ut det?
- **NÄR** skall vi kräva?
- **PÅVERKA** systembyggandet

- Kommer IT att **UPPDATERA GAMLA SYSTEM** som ändock ”snart” skall bytas ut??

Ta fram & definiera variabler

Ni kommer med förslag!!

- Vilka variabler **önskar** vi
- **Behöver** vi dem
- Går det att göra **ut-data** av dem
  - Hur skulle en rapport kunna se ut
- Går det att **få ut** variablerna ur (alla) journal-systemen
- **Obligatoriska** eller rekommenderade
- **Extraarbete** i registreringen?
  - Får vi med oss hela (större delen av) Sverige på detta
- Vem/vilka **står bakom definieringen** av variabeln

Vem jobbar med variabeln

- Vilka kan ta på sig att
  - Benämna
  - Definiera/begränsa
  - Driva införandet

VI behöver ER hjälp

RIKSFÖRENINGEN FÖR OPERATIONSSJUKVÅRD

SPOR

Kontakt tas med samtliga IT-leverantörer

- Styrelsen/utdatagruppen
  - Beslutar
  - Kontaktar IT-leverantörerna
    - Journalsystemen
    - Exportmodulerna
  - Nationella plattformen
  - Samordnar v.b. med andra kvalitetsregister
  - Uppdaterar kronologiska variabellistan
  - Snomed verifierar
  - RUT-inordnar
  - Kompletterar ”Standardiserad process” för registrering av perioperativa processen.

Förvarning till IT-journalsystemen

- Större ändringar som kräver förändringar i själva journalsystemen — **18 mån**
- Mindre förändringar/kompletteringar som mest kräver förändringar i exportmoduler — **9 mån**
- PDMS export — **?? mån**
- Nya journalsystemen — **?? mån**

INFÖRANDET LOKALT

- Nya journalsystem införs under flera års tid – gamla parallellt
- När ska SPOR börja begära in variablerna
- Hur lång införandetid är acceptabelt
- När kan vi börja fundera på SPOR 6
  - När vissa är bekväma med SPOR 5
  - När andra fortfarande sitter fast i SPOR 4 pga journalsystemen
- Hur många uppdateringar orkar ni med

När kommer SPOR 5?
Journaldata EJ PDMS

SPOR 5.0

- Variabel förslag in senast Vt 2022
- Variabel beslut Ht 2022
- Kontakt IT-leverantörer Ht 2022
- UCR skriver XML-schema VT2023
- XML-schema till leverantörer VT 2023

2024 1:a januari