Elektronisk överföring från TakeCare till NDR via Medrave

Innehållsförteckning

1. Bakgrund 1
2. Enheter med elektronisk överföring till NDR 2
3. Information som förs över till NDR 2
3.1. Grundförutsättningar för överföring av information 2
3.2. Diabetespatient som inte önskar delta i kvalitetsregister 2
3.3. Journalmallar 3
3.4. Dataområde 3
3.5. Dataperiod 3
3.6. Information hämtas från följande termer i journalmallarna: 4
3.7. Diagnoser 6
3.8. Laboratorievärden 6
3.9. Läkemedelsordinationer 7
4. Hjälpmedel vid dokumentation 8
4.1. Översikt ”Diabetes NDR PV Gotland” 8
4.2. Diktera i journaltext 8
5. Medrave – Skicka NDR rapporter 8
5.1. Behörighet 8
5.2. Kontaktpersoner vid problem och frågor 9
5.3. Inställningar Medrave 9
5.4. Rutin dataöverföring till NDR verksamheten 9
5.5. Manual NDR Medrave 9
5.6. Förtydligande symboler NDR rapport 9
5.7. Förtydligande Inaktivera patienter eller blanketter 10
5.8. Förtydligande Röda blanketter 10
5.9. Förtydligande tolkningsöversikt 10
5.10. Förtydligande extrablankett 10

1. Bakgrund

Hemse vårdcentral genomförde hösten 2017 en pilot för elektronisk rapportering från TakeCare till NDR med hjälp av verktyget IVR. Verktyget IVR fungerade inte tillfredställande och beslut togs därför av primärvårdsledning och chefläkare att från och med 2018 i stället använda systemet Medrave för överföring. Pilot för detta pågick från januari 2018 till och med maj 2018.
Breddinförande på övriga vårdcentraler skedde september 2018.

Vid start hade vi krav på registrerat patientsamtycke, men från december 2020 så är det Optout som gäller, dvs ett aktivt Nej som ska registreras. Om inte ett aktivt nej registrerats kommer information föras över se rubrik *Diabetespatient som inte önskar delta i kvalitetsegister*

2. Enheter med elektronisk överföring till NDR

Gotl VC Hemse
Gotl VC Slite
Gotl VC Visby Norr
Gotl Wisby Söder
Visby-VC Visborg
Visby-VC Söderport

3. Information som förs över till NDR

- Termer från journalmallar
- Termer från mätvärdesmallar
- Diagnoser
- Laboratoriesvar
- Läkemedelsordinationer

Överföring av data från TakeCare till NDR sker via verktyget Medrave. Informationen från TakeCare förs över till Medrave kvällen efter dokumentationsdatum, vilket innebär två dagars fördröjning till Medrave. Utsedd personal på varje Vårdcentral med särskild behörighet granskar information i Medrave och sänder den till NDR.

3.1. Grundförutsättningar för överföring av information

För att överföring av information ska vara möjligt måste följande vara uppfyllt i TakeCare:

- Kassaregistrerat besök vilket skapar en vårdkontakt.
- Förekomst av diabetesdiagnos i journalanteckning och på vårdkontakten.
  Innebär att även sjuksköterskor måste använda diabetesdiagnos för sina diabetesbesök.
- Vårdkontakten ska vara godkänd
- Journalanteckning ska vara signerad
- Läkemedelsordination ska vara signerad

3.2. Diabetespatient som inte önskar delta i kvalitetsregister

På patienter som inte önskar delta i NDR ska detta registreras i patientens journal.
Om inte ett aktivt nej registrerats kommer information föras över.



3.3. Journalmallar

Särskilda journalmallar är framtagna för diabetesbesök inom primärvården som ska användas. Journalanteckningarna måste vara signerade för att information ska gå över till Medrave.

- *Besök läk primv diabetes NDR-Gotl /bes/*
- *Besök ssk primv diabetes NDR-Gotl /bes/*

3.4. Dataområde

Information hämtas från olika enheter i TakeCare beroende vilken sorts term dokumentationen sker på.

- **Sökordstermer**: Vid dokumentation på en sökordsterm i en journalmall hämtas information från den *egna enheten*
- **Sökordstermer med datumfält**: Om sökordstermerna har datumfält, dvs det är möjligt att välja datum i termen, hämtas informationen från den *juridiska vårdgivaren.*
- **Sökordstermer/Mätvärdesterm**: Vissa sökordstermer är samtidigt mätvärdestermer. Det innebär att vid dokumentation i en journalmall förs informationen automatiskt över till mätvärdeslistan. Vid dokumentation på dessa termer och vid dokumentation på rena mätvärdestermer hämtas informationen från den *juridiska vårdgivaren*. Observera att verksamheten måste välja **ett sätt** att dokumentera under dessa termer, antingen via journalmall eller via mätvärdesmall (Registrera mätvärde), annars skapas dubbla kolumner med samma värden i Mätvärden/laboratorielistan.

3.5. Dataperiod

De flesta sökordstermerna och mätvärdestermerna har dataperioden *innevarande år*. Det innebär att senaste dokumenterade information under det aktuella året hämtas. Ett fåtal termer har data-perioden *senaste registrerade någonsin* vilket i sin tur innebär att senast dokumenterade information någonsin hämtas.

3.6. Information hämtas från följande termer i journalmallarna:

Term	Värdeterm/Val	Dataområde Dataperiod
Rökvanor tobak	Ange antal cigaretter per dag Har aldrig varit rökare Har varit rökare med slutat Röker men inte dagligen Röker annan tobak än cigaretter dagligen	Juridiska vårdgivaren Senaste registrerade detta år
Rökvanor – datum för rökstopp	Ange datum Har slutat röka för mer än 6 månader sedan	Juridiska vårdgivaren Senaste registrerade detta år
Snusvanor	Har aldrig varit snusare Har slutat snusa för mer än 6 månader sedan Har slutat snusa för mindre än 6 månader sedan Snusar, men inte dagligen 1-3 dosor/vecka 4-6 dosor/vecka 7 eller fler dosor/vecka	Egna enheten Senaste registrerade detta år
Vardagsmotion/vecka	0 minuter/ingen tid Mindre än 30 minuter 30-60 minuter (0,5-1 timme) 60-90 minuter (1-1,5 timmar) 90-150 minuter (1,5-2,5 timmar) 150-300 minuter (2,5-5 timmar) Mer än 300 minuter (5 timmar)	Egna enheten Senaste registrerade detta år
Fysisk träning/vecka	0 minuter/ingen tid Mindre än 30 minuter 30-60 minuter (0,5-1 timme) 60-90 minuter (1-1,5 timmar) 90-120 minuter (1,5-2 timmar) Mer än 120 minuter (2 timmar)	Egna enheten Senaste registrerade detta år
Aktivitetsminuter/vecka	Ingen fysisk aktivitet (helt inaktiv) Uppnår inte rek på 150 min i veckan Uppnår rek på 150 min i veckan	Egna enheten Senaste registrerade detta år
Sjukdomsdebut diabetes	Ange år	Juridiska vårdgivaren Senaste registrerade detta år
Datum för utförande, ögonbottenundersökning	Ange datum	Juridiska vårdgivaren Senaste registrerade detta år

Term	Värdeterm/Val	Dataområde Dataperiod
Diabetesretinopati hö öga **Diabetesretinopati vä öga**	Ingen Mild Måttlig Allvarlig Proliferativ Ej bedömbara bilder	Egna enheten Senaste registrerade detta år
Behandlad för diabetes-relaterad ögonkomplikation det senaste året	Nej Ja	
Synnedsättning på grund av diabetes	Nej Ja	Egna enheten Senaste registrerade detta år
Insulin, administrationsmetod	Injektion Insulinpump	Egna enheten Senaste registrerade detta år
Kontinuerlig glukosmätning med rtCGM/isCGM-mätare	Välj alternativ bland mätare. Om mätare väljs tolkas detta som Ja. Om ingen mätare används välj något av alternativen ”Används ej” eller ” Avslutad mätning”.	Egna enheten Senaste registrerade detta år
Svår hypoglykemi förekomst senaste året	Ingen gång 1-2 gång/er 3-5 gånger > 5 gånger	Egna enheten Senaste registrerade detta år
Fotstatus	Fritext	Egna enheten Senaste registrerade detta år
Diabetesfot riskkategori	1 = frisk fot 2 = neuropati och/eller angiopati 3 = tidigare diabetessår 4 = pågående allvarlig fotsjukdom	Egna enheten Senaste registrerade detta år
Blodtryck systoliskt - övre	Ange värde	Juridiska vårdgivaren Senaste registrerade detta år
Blodtryck diastoliskt - nedre	Ange värde	Juridiska vårdgivaren Senaste registrerade detta år
Längd	Ange värde	Juridiska vårdgivaren Senaste registrerade någonsin
Vikt	Ange värde	Juridiska vårdgivaren Senaste registrerade detta år

3.7. Diagnoser

Diabetesdiagnos ska anges i journalanteckning samt i vårdkontakt för aktuellt besöksdatum.
Detta innebär att även sjuksköterska måste använda diabetesdiagnos.
Vårdkontakt skapas vid kassaregistrering av besök.
Vårdkontakterna måste godkännas.

Diagnos	**Diagnoskod**	**Dataområde** **Data period**
Typ av diabetes	E10-E14%	Egna enheten Aktuellt besöksdatum
Ischemisk hjärtsjukdom	I2(012345)	Juridiska vårdgivaren (Diagnosöversikt) Senaste registrerade någonsin
Cerebrovaskulär sjukdom	I6(1234) I67.2, I67.9, I69.3 G45	Juridiska vårdgivaren (Diagnosöversikt) Senaste registrerade någonsin

3.8. Laboratorievärden

Senaste laboratorievärde hämtas från juridiska vårdgivaren under innevarande år.

Laboratorievärde	**Dataområde**	**Dataperiod**
HbA1C	Juridiska vårdgivaren	Sista värdet detta år
Kreatinin	Juridiska vårdgivaren	Sista värdet detta år
Blodlipider Kolesterol	Juridiska vårdgivaren	Sista värdet detta år
Blodlipider HDL Kolesterol	Juridiska vårdgivaren	Sista värdet detta år
Blodlipider Triglycerider	Juridiska vårdgivaren	Sista värdet detta år
Blodlipider LDL	Juridiska vårdgivaren	Sista värdet detta år
U-Alb/Krea-kvot	Juridiska vårdgivaren	Sista värdet detta år
U-Albumin, mikrokvantitativt	Juridiska vårdgivaren	Sista värdet detta år

3.9. Läkemedelsordinationer

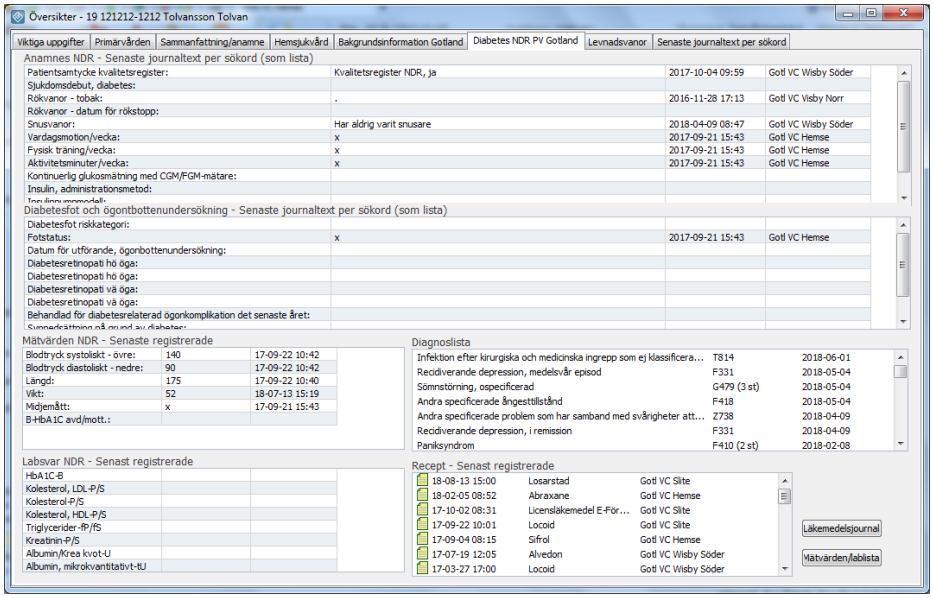
Läkemedelsordinationer ska vara signerade. Information hämtas endast från den juridiska vårdgivaren, det är därför viktigt att signera om eventuella läkemedelsordinationer från andra vårdgivare. Om insulinordination saknas tolkas detta som att patienten är kostbehandlad.

Läkemedelsordination	**ATC-kod**	**Dataområde** **Dataperiod**
Diabetesbehandling insulin	A10A	Juridiska vårdgivaren Senaste registrerade någonsin
Diabetesbehandling tabletter	A10B* exklusive GLP:	Juridiska vårdgivaren Senaste registrerade någonsin
Diabetesbehandling GLP-1:	A10BX04, A10BX07, A10BX10, A10BX14, A10BJ	Juridiska vårdgivaren Senaste registrerade någonsin
Antihypertensiva läkemedel	C02, C03A/B/DA C07, C08, C09A, C09B, C09BA, C09BB, C09C, C09D, C09DA, C09DB, C09DX01	Juridiska vårdgivaren Senaste registrerade någonsin
Insulin		
Lipidsänkande läkemedel	C10AA, C10AC, C10AX	Juridiska vårdgivaren Senaste registrerade någonsin
Trombocytaggregationshämmande läkemedel	B01AA, B01AC	Juridiska vårdgivaren Senaste registrerade någonsin
Metformin		
GLP1 inj/tabl		
SGLT2-hämmare		
DPP4-hämmare		
SU och Repaglinid		
Pioglitazon		
Övriga glukossänkande läkemedel		

4. Hjälpmedel vid dokumentation

4.1. Översikt "Diabetes NDR PV Gotland"

För att få en överblick över vilken data som är registrerad på patienten och som är intressant för för diabetespatienter/NDR finns en översikt som heter Diabetes NDR PV Gotland. Observera att samtliga diagnoser och recept visas, inte bara det som är väsentligt för NDR. För att få fram ögonmottagningens dokumentation, öppna journalfiltret för HSF.



4.2. Diktera i journaltext

För att läkaren lättare ska kunna se alla sökordstermer med tillhörande värdetermer rekommenderar vi att läkaren dikterar direkt via *Nytt – Journalmallar* och väljer aktuell journalmall. Diktering sker som vanligt med diktafon. Det finns då möjlighet att dokumentera direkt i journalmallen samtidigt som man kan varva med diktering.

Se mer information i dokumentet "Diktera i journaltext TakeCare":
http://docpoint.gotland.se/Document/Document.aspx?DocumentNumber=11937

5. Medrave – Skicka NDR rapporter

5.1. Behörighet

För att kunna sända till NDR via Medrave krävs särskild behörighet som läggs på av systemförvaltare eHälsa/MIT.
Rättighet 3, se all data på vårdcentralen.

5.2. Kontaktpersoner vid problem och frågor

Alla vårdcentraler ska ha minst två kontaktpersoner som sköter överföringen, lämpligen en sjuksköterska och en administrativ person. Kontaktpersonerna utses av enhetschef. Verksamheten kontaktar i första hand kontaktpersonerna på enheten.

Kontaktpersoner på eHälsa/MIT:
Charlotte Hägerstrand och Eva Österlin.

Kontaktpersoner verksamheten:
Veronica Olin, vårdcentralen Visborg
Malin Jakobsson, vårdcentralen Wisby Söder

5.3. Inställningar Medrave

- Under huvudmenyn – Inställningar – Användarinställningar
    - Här kan man välja att Censurera patienter. Vill man kunna se patienternas personnummer för att verifiera data ska ”Censurera patienter vara ”Av”

- Under huvudmenyn – Inställningar – Enhetsinställningar
    - Krav på medgivande för överföring till NDR ska vara inställt till ”På”
    - Extrablanketter blanketter i NDR förmarkerade för sändning ”Av”

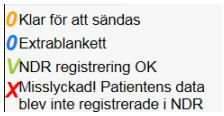
5.4. Rutin dataöverföring till NDR verksamheten

NDR rapporterna ska skickas regelbundet lämpligen varje vecka.

5.5. Manual NDR Medrave

I Medrave finns en manual/film som beskriver hur NDR-rapporten fungerar, denna ska kontaktpersonerna se:
”Sjukdomar diabetes NDR”

5.6. Förtydligande symboler NDR rapport

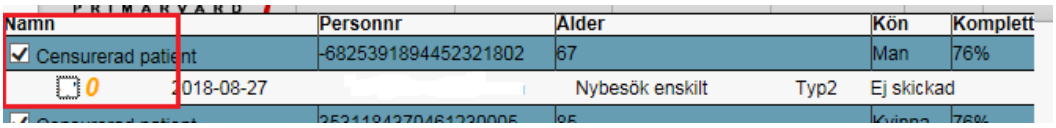


Nedan ett exempel där blankett är inskickad men där data har uppdaterats.



5.7. Förtydligande Inaktivera patienter eller blanketter

Patienter eller blanketter som finns med i listan men som av någon anledning inte ska skickas till NDR kan inaktiveras **permanent** genom att bocka ur rutan för patient respektive rutan för blankett (raden med besöket). Man kan enkelt återaktivera en patient/blankett genom att bocka i respektive ruta igen.



5.8. Förtydligande Röda blanketter

När en blankett är röd betyder det att det är något i blanketten som Medrave inte kan tolka. Öppna blanketten och rätta/gör en tolkning. Om ingen rättning/tolkning görs kommer blanketten ändå att skickas, men INTE det som är rött = otolkat.

5.9. Förtydligande tolkningsöversikt

I stället för att rätta/tolka en och en blankett kan man i tolkningsöversikten tolka flera blanketter samtidigt. Om tolkningsöversikten endast gäller en blankett är det bättre att göra rättningen i själva blanketten.

När man gör en rättning/tolkning i tolkningsöversikten kommer den att gälla för all framtid eller tills ändring görs.
Om man bockar i ”Ignorera” i tolkningsöversikten så ber man Medrave att inte sända dessa data till NDR och blanketterna blir heller inte röda.

För att ta bort en tidigare tolkning välj ”Återställ”.

5.10. Förtydligande extrablankett

Om något registreras på en diabetespatient som är relevant för NDR men de sker inte på ett besök där man sätter diabetesdiagnos kommer Medrave att skapa en extrablankett.
Detta för att man inte ska missa att skicka data på diabetespatienterna.

Extrablankettens datum är alltid det datum då man öppnar Medrave/extrablanketten, dvs inte datum från när data registrerades i patientens journal. Det är också det datum som står i extrablanketten som blir datumet i NDR och det är också namnet på den som öppnar blanketten/är inloggad som kommer att gå över i NDR.

Extrablanketten fungerar precis som en vanlig blankett och skickar samtliga data så som cerebrovaskulär sjukdom etc.