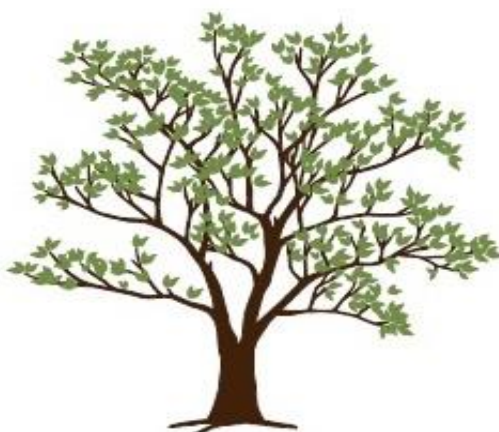


# Skånegemensamma rutiner för AK-mottagning i Journalia

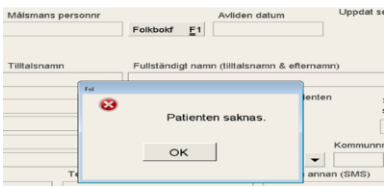
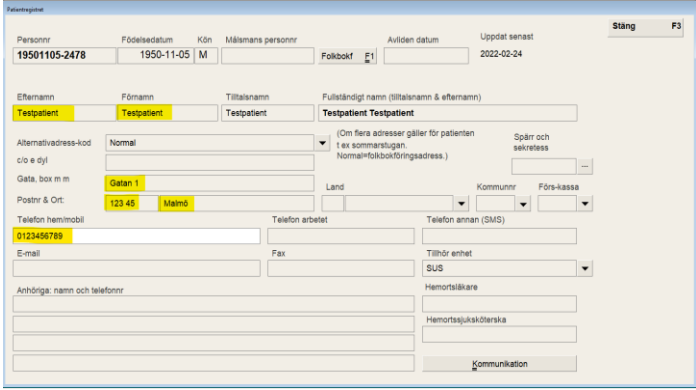


2022-06-03

Version 1.1

<b>Funktion</b>	<b>Åtgärd</b>
Intern info	Här skrivs det som alltid behöver visas som tex interaktioner, patienten varit inlagd. Inled alltid med datum innan texten skrivs.
Interkommentar angående senaste kontroll	Dokumentera oftast inte något på denna rad, om det finns bevakning skrivs detta över automatiskt av systemet, eGFR beräknas här samt kommentar från labb visas på denna rad. Vid behov skrivs här vem som doserat värdet ex. Akuten, vårdavdelningar.
Notering	På knappen Notering dokumenteras telefonsamtal, patienten varit inlagd mm och om det behövs ange även kort info på interninforaden. Denna information kan även dokumenteras under respektive knappar.
Reservnummer	Ska anges 19ÅÅMMDD-XX0X och ska vara samma reservnummer som anges i Pasis/Melior. Vid byte av reservnummer till personnummer kontakta meliorsupporten.
Kommunikation	Om det behöver anges kommunikationsproblem ex, hörselskadad, kräver tolk skriv detta under interninfo. Använd ej knappen Kommunikation på patientregistersidan. Om den används är knappen enbart markerad och det krävs knapptryck för att veta vad som står på knappen.
Markera halv tablett	Kryssa i rutan alltid halv tablett om patienten har mindre än 14 tabl/vecka (mindre än två tabletter per dag).
Provtagningstyp	Ange provtagningstyp CC om patienten har egen CoaguChek.
Brevkopia annan enhet	Se instruktioner i användarmanual Region Skåne Journalia- AK Antikoagulation.
Kommunikationssätt	Se instruktioner i användarmanual Region Skåne Journalia- AK Antikoagulation.
Lablista	Här skrivs längd och vikt in på patienten.
Elkonvertering warfarin	Om en patient med warfarinbehandling ska elkonverteras, välj Behandlingstid elkonvertering. Efter utförd elkonvertering skriv in datumet i rutan Elkonvertering.
Elkonvertering NOAK	Om en patient med NOAK behandling ska elkonverteras, välj Behandlingstid elkonvertering. Efter utförd elkonvertering skriv in datumet i rutan Elkonvertering.
Ablation warfarin	Om en patient med warfarinbehandling ska abladeras, välj Behandlingstid ablation. Efter utförd ablation skriv in datumet i rutan Ablation.
Ablation NOAK	Om en patient med NOAK behandling ska abladeras, välj Behandlingstid ablation. Efter utförd ablation skriv in datumet i rutan Ablation.
Checklistor	Vid nystart kan nystartschecklista skapas. Vid PK-värde >4,9 bör det skapas en checklista via knappen Checklista. Dokumentera åtgärder angående det höga värdet i checklistan. Lägg vid behov en bevakning om patienten saknar dos och skriv på intern info om det är något som måste synas i bilden vid inloggning på patienten.
Risker	Data angående ChadsVasc har migrerats till denna knapp från Auricula.
Blödning	Vid kännedom om blödning ska följande registreras på Blödningsknappen: PK-värde, sjukhuskrävande blödning (CNS, GI eller övrig sjukhuskrävande), vårdtid, letal/icke letal.
Retrombos	Vid kännedom om retrombos ska följande registreras på Retrombosknappen: PK-värde, arteriell (CNS, hjärta, perifer emboli, övrigt), Venös (DVT, LE, övrigt), vårdtid, letal/icke letal.
Avslut	Om en patient med VTE avslutas framåt i tiden, fyll i orsak på knappen Avslutsorsak samt skicka avslutningsbrev, lägg en bevakning på avslutningsdatumet att patienten ska flyttas via röda krysset till avslutade patienter.

	<p>Om patienten med VTE ska avslutas idag, fyll i orsak och kommentar på knappen Avslutsorsak, kontakta patienten, skicka vid behov avslutningsbrev flytta patienten till röda krysset.</p> <p>Avsluta övriga patienter fyll i orsak och kommentar på knappen Avslutsorsak, skicka vid behov avslutningsbrev flytta patienten till röda krysset.</p>
Dosering warfarin	Det är alltid den senaste veckodosen och veckor som visas, gör ny dosering genom att bekräfta alternativt ändra dos/veckor.
Ring/Vänta/läkare	Använd <b>vänta</b> funktionen om doseringen behöver skjutas upp exempelvis vid höga värden, vid bevakningar samt patienter som ska ringas (PK<1,3 samt värde >4,5).
Brevmeddelande	Använd brevmeddelande om patienten tex. ska göra uppehåll, minus/extra tabletter och dosjusteringar inför ingrepp.
Otillräcklig provmängd/fel uppgifter	<del>Vid otillräcklig provmängd/fel uppgifter</del> kontakta patienten och be patienten ta om provet. Markera provet i doseringslistan till INGEN efter åtgärd.
Bevakning	<p>På knappen Bevakning under Extra notering skrivs info om bevakningen <b>(Vad/var/när/tel/fax )</b>för att det ska synas på bevakningslistan.</p> <p>Vid behov skriv på interninfo vad bevakningen gäller.</p> <p>När PK-värdet på bevakningsdatumet kommer in lägg in det under notering och ange att det ska doseras av INGEN.</p> <p>Ytterligare en bevakning kan behövas läggas om patienten har LMH och ska ta nästa PK-prov för ställningstagande om LMH kan sättas ut.</p> <p>När gör bevakning med nertrappning, skriv till att: AKUT prov ska tas DATUM på tex. provtagningen SUS senast kl. 7.00. Alternativ: Ett prov ska tas dagen innan ingreppet på sedvanligt provtagningsställe. Samt skriv till: Du ska återstarta med tabletterna på kvällen enligt ovan och därefter enligt schema om inte operatören meddelar något annat.</p>
Bevakningslistor	Skapas minst en gång om dagen.
NOAK	<p>Vid nyinläggning av patient med NOAK behandling, lägg in start kreatinin och ange antal veckor till nästa prov. 12 v = 3 mån, 26 v = 6 mån, 52 v =1 år</p> <p>Skicka lokalt informationsbrev och eventuellt uppföljningsbrev.</p>
Xarelto 15 mg i 3 veckor	<p>Dosera 20 mg direkt. Skriv på notering att patienten tar 15 mg x 2 i 3 veckor och datum när ändrar till 20 mg x 1.</p> <p>Om uppföljningsbrev skickas vid start skriv till med fritext att patienten ska ta 15 mg x 2 i 3 veckor därefter 20 mg x 1.</p>
Pradaxa eGFR <30	Ändra alltid manuellt till målvärde <30 eGFR.
Fellista	Gå till Doseringslista, tryck på Lista Fel-import, ändra datum till gårdagens och svara Ja på frågan som kommer. Hantera de patienter som kommer på listan, sätt X i rutan Sign åtgärdad.
Flytta patient till annan enhet	Ring mottagande enhet och lämna besked att de får en ny patient. Därefter ändras enheten under Plats AK-enhet.
Omprovningslistor	Rekommenderas att göras dagligen. Ändra datumintervall till en månad framåt, tryck skapa lista (med ovan urval). Stäng sidan och hantera alla tills vidare som kommer på listan, när klar skapa ny lista. Skriv ut denna och jämför med gårdagens lista, hantera de som inte är hanterade igår. På denna nya lista kommer övriga behandlingslängder (ex. 3, 6 mån, bestäms vid ÅB).

Rapport inlagda	<p>Skriv in värde och doseringar på AK-monitor sidan.</p> <p>På knappen Notering skrivs info om vårdtillfället in, kort och koncist, under Interninfo skrivs ex. interagerande preparat som ex. Cordarone, Rimactan.</p> <p>Tänk på att sudda interninfo när det inte är aktuellt längre.</p>
Skicka brev	<p>Detta görs senast kl. 17.00 via AK-kontroll.</p>
AK kontroll	<p>AK-kontroll görs dagligen sist på dagen.</p>
BFR	<p>Vid införande av ny patient i Journalia-AK används knappen "Folkbokf F1" för att hämta in uppgifter från befolkningsregistret. Skulle det vara problem med kopplingen mot befolkningsregistret så kommer felmeddelande "Patienten saknas." upp (se bild).</p>  <p>För att införa patienten manuellt behöver man då klicka OK och ställa sig i fältet för Efternamn.</p> <p>Därefter kan patientens uppgifter fyllas in manuellt.</p> 
UPA	<p>Patienter som är pausade under en längre tid där det inte ska skickas påminnelsebrev används funktionen UPA. Bevakning måste läggas på dessa patienter.</p>
Bokningsbara dagar	<p>Används för att se hur många planerade prover det finns en viss dag samt till att spärra dagar som inte ska vara bokningsbara.</p>