

VAS – Uppmärksamhetsinformation under OBS, Varning och Smitta

Hitta i dokumentet

[Syfte](#)
[Bakgrund](#)
[Nationella informationskategorier och informationsspecifikationer för uppmärksamhetsinformation](#)
[Genomförande utifrån strukturen i VAS Journal](#)
[VAS OBS-knapp](#)

[VAS - Varning](#)
[VAS Smitta](#)
[Uppföljning](#)
[Relaterade dokument](#)
[Bilagor](#)
[Uppdaterat från föregående version](#)

Syfte

Beskriver hur och var uppmärksamhetsinformation ska dokumenteras i VAS.

Bakgrund

Uppmärksamhetsinformation är information i en patientjournal som behöver uppmärksammas särskilt och som avviker från det som normalt kan förväntas. Det gäller förhållanden som påverkar handläggningen av hälso- och sjukvård, till exempel patientens olika medicinska tillstånd och behandlingar eller överkänsligheter. Denna information finns i vårdens journalsystem och i den nationella tjänsten Nationell patientöversikt (NPÖ).

Socialstyrelsen har tagit fram en informationsspecifikation för uppmärksamhetsinformation som innehåller en nationellt överenskommen beskrivning av uppmärksamhetsinformation. Informationen är strukturerad utifrån nationell informationsstruktur och nationella informationsmängder, och är uttryckt med enhetliga termer och tillhörande koder.

Nationella informationskategorier och informationsspecifikationer för uppmärksamhetsinformation

Det finns fem nationella informationskategorier som ingår i [Socialstyrelsens informationsspecifikation för uppmärksamhetsinformation](#).

De nationella informationskategorierna består av:

- Överkänslighet
- Medicinskt tillstånd och behandling
- Vårdrutinavvikelse
- Smitta
- Ej strukturanpassad (historiskt angiven) uppmärksamhetsinformation

Varje huvudkategori har undergrupper, [se bilaga 1](#), och varje undergrupp har sedan i sin tur olika termer som är berättigade som uppmärksamhetsinformation, exempelvis Informationskategori *Smitta* har en undergrupp *Förekomst av smitta*. Förekomst av smitta har specifika termer som får och ska uppmärksammas enligt nationellt framtagna riktlinjer, t.ex. *MRSA* och *VRE*.

Observera att de nationella kategorierna inte överensstämmer med hur VAS presenterar denna information, se rubrik [Genomförande utifrån strukturen i VAS Journal](#). I framtidens

vårdinformationsstöd, Cosmic, kommer Socialstyrelsens informationsspecifikation att tillämpas fullt ut.

Vägledning för informationsspecifikation för uppmärksamhetsinformation

Vägledning i att bedöma uppmärksamhetsinformation finns i Socialstyrelsens Informationsspecifikation för uppmärksamhetsinformation, som nås via [Socialstyrelsens webbplats för uppmärksamhetsinformation](#). Specifikationen uppdateras en gång per år.

För detaljerad beskrivning av de nationella informationskategorierna, se länk ovan alternativt [bilaga 1 - Vägledning för informationsspecifikation för uppmärksamhetsinformation](#).

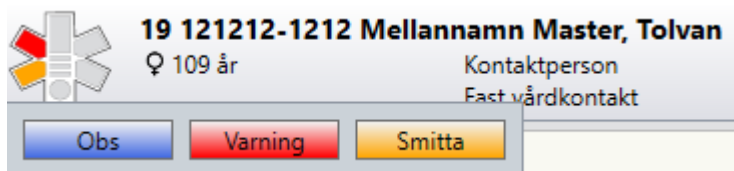
Genomförande utifrån strukturen i VAS Journal

VAS struktur för att införliva de nationella informationsmängderna för uppmärksamhetsinformation hanteras inte på likvärdigt sätt som för den nationellt framtagna strukturen.

De kategorier vi använder oss av i VAS *utgår* från de nationella informationskategorierna men presenteras under benämningar som inte fullt ut överensstämmer med hur kategorierna definieras och benämns nationellt. VAS har tre kategorier, OBS, Varning och Smitta och de innehåller alla undergrupper som är framtaget nationellt, men är inte inordnade lika strukturerat som den nationella specifikationen.

Den regionala informationen relateras till den nationella enligt tabellen nedan:

Nationell informationskategori	Regional informationskategori VAS
Överkänslighet	Varning: Skadlig och livshotande överkänslighet OBS-knapp: Övrig överkänslighet av betydelse för vård och behandling.
Medicinskt tillstånd och behandling	OBS-knapp
Vårdrutinavvikelse	OBS-knapp
Smitta	OBS-knapp: Fd. smitta Smitta: Konstaterad smitta
Ej strukturanpassad uppmärksamhetsinformation	Visas under <i>Ej aktiva</i> för respektive informationskategori.



Hur symbolen ser ut vid registreringar i VAS på patienten presenteras i VAS-guide [Uppmärksamhetssymbolen](#).

VAS OBS-knapp



Information som registreras här genererar röd färg i uppmärksamhetssymbolen.

Uppgifter som ska dokumenteras under OBS-knappen:

- Vårdrutinavvikelser:
 - Livsnödvändiga åtgärder i vissa situationer
 - Misstanke om systematiska försök att tillskansa sig narkotiska preparat
 - Upprepad aggressivitet, hotfullhet
 - Hotbild mot patienten
 - Öppen retur
 - Om patienten är ansluten till Palliativa konsultteamet
 - Ej HLR (hjärt- och lungräddning ska inte utföras). Beslutet gäller endast det vårdtillfälle där noteringen görs. Notatet ska avlägsnas enligt följande:
 - Hallands sjukhus: Se Rutin: [HLR – beslut att avstå](#)
 - Psykiatri Halland: Avlägsnas av den läkare som skriver ut patienten från VAS till hemmet eller annan klinik.
 - Uppgift om patienten har begärt "Journalspärr"
 - Uppgift om "Förskrivningsrestriktion"
 - Uppgift om behandlingsbegränsning och/eller brytpunktsamtal
 - ⊖ Uppgift om begärd begränsning av vårdnadshavares tillgång till minderårigas invånartjänster.
- Medicinskt tillstånd och behandling
 - Hänvisning till Habiliteringsjournal för information om specifika vårdbehov.
 - Uppgift om immunhämmande terapi, med hänvisning till kontaktuppgifter i händelse av biverkningar.
- Överkänslighet (besvärande)
 - Överkänslighet som inte klassas under knappen *Varning* och som beskrivs under rubrik [Överkänslighet – ej livshotande eller skadlig](#) nedan.
- Före detta Smitta, enligt nedan.
 - Då borttag av smitta-markering för MRSA, VRE och ESBL CARBA i VAS utförs, ska information om att patienten är före detta smittbärare alltid dokumenteras under OBS-knappen i VAS. Dokumenteras av behörig personal inom vårdhygien eller MRB-teamet på infektionskliniken enligt nedan (beroende på vilken smitta):
 - *Fd MRSA. Kan vårdas på flersal. Följ riktlinje för [screening mikrobiologiskt](#).*
 - *Fd.VRE. Kan vårdas på flersal. Följ riktlinje för [screening mikrobiologiskt](#).*
 - *Fd.ESBL CARBA. Kan vårdas på flersal. Följ riktlinje för [screening mikrobiologiskt](#).*

Överkänslighet – ej livshotande eller skadlig

Ogynnsam reaktion mot läkemedel eller sjukvårdsprodukt som inte inneburit livshotande fara definieras som överkänslighet av besvärande allvarlighetsgrad och ska registrera under OBS. Livshotande eller skadlig överkänslighet, se rubrik [VAS – Varning](#).

Exempel på besvärande överkänslighet som ska registreras under OBS:

- "Prickar" vid pc-behandling
- Trimetoprim-erytem

- Amoxicillinreaktion vid mononukleos
- Måttlig urticaria vid läkemedelsbehandling
- Illsken gastrit tidigt i ASA-/NSAID-behandling
- Kreatininstegring vid behandling med Spirix, ACE-hämmare, NSAID med flera
- Kontaktallergi mot latex, lanolin, kolofonium med flera där reaktion är lokal

OBS! Uppgifter om överkänslighet som registreras under OBS i VAS genererar ingen varningssymbol i NCS Läkemedelsmodul.

Registrering och dokumentation av observandum

Registrering sker i formulär PA11 eller om det redan finns en OBS-notering genom att klicka på OBS-knappen och välja "Lägg upp". För vidare hantering av registreringen se guide i VAS-hjälpen: [Observandum - Lägg upp - PA11. Skriv eller diktera också en journalanteckning under sökord lämpligt för situationen. Anteckningen ska innehålla en beskrivning av de fakta som ligger till grund för bedömningen. Säkerställ att Obs-märkningen förs in i VAS.](#) Registreringen ska innehålla en hänvisning till klinik och anteckningsdatum.

Ansvar för registrering och dokumentation av uppmärksamhetsinformation under OBS-knappen

Behörighet och verksamhetsuppdrag styr vem som ska registrera information under OBS-knappen. Registrera och dokumentera patientens uppmärksamhetsinformation i den ansvarige hälso- och sjukvårdspersonalens namn som gjort bedömningen, se rubrik [Registrering och dokumentation av observandum](#).

Sekreterarens roll och ansvar

Medicinsk sekreterare kan registrera på uppdrag av läkare. När läkaren meddelar att registrering och dokumentation ska ske av något observandum för patienten gäller nedanstående:

- Skriv den journalanteckning som förklarar orsaken till patientens uppmärksamhetsinformation. Använd lämpligt sökord för situationen. Anteckningen ska dokumenteras i den ansvariga läkarens namn.
- Registrera observandum under OBS i VAS (PA11) i den ansvariga läkarens namn (inklusive hänvisning till klinik och datum för anteckning).

Upphävande/omprövning av uppmärksamhetsinformation under OBS-knapp

Verksamhetschef eller motsvarande ska utse ansvarig för att se till att enhetens införda registreringar är aktuella och korrekta samt att registrering avregistreras/signeras ut då den inte längre är aktuell. Ansvarig ska var sjätte månad ta ut rapport med registreringar och bedöma deras riktighet och aktualitet, se rubrik [Uppföljning](#) nedan.

VAS - Varning



Information som registreras här genererar röd färg i uppmärksamhetssymbolen.

Överkänslighet – livshotande eller skadlig

Livshotande överkänslighet definieras som:

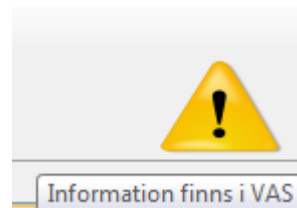
- Snabb, livshotande reaktion utlöst av läkemedel, födoämne eller annan substans som kan medföra allvarligt hot mot patientens liv och hälsa där omhändertagande inom sjukvården är tänkbar.
- En svår allmänpåverkan med symptom från ett eller flera organsystem, vilket ger ett instabilt tillstånd, där det alltid ingår en svår respiratorisk och/eller kardiovaskulär påverkan. Vanliga delsymtom är cyanos, saturation <92%, svår bronkobstruktion, andningsstopp, icke palpabel puls, blodtryck <90 mm Hg, arytm, bradycardi, hjärtstopp, konfusion.

Exempel på reaktioner av livshotande eller skadlig överkänslighet:

- IgE-medierad typ I-reaktion mot antibiotika, serum, fisk, ägg, nötter etc
- ASA- eller betablockad-utlöst svårt astmaanfall
- IgE-medierad kontaktallergi mot exempelvis latex där systemreaktion uppträtt
- Systemreaktion mot röntgenkontrast
- Genetisk predisposition av typ pseudocholinesterasbrist, fenylylketonuri, porfyri eller liknande tillstånd
- Reaktion med malign hypertermi
- Malignt neuroleptikasyndrom
- Steven-Johnson reaktion
- SLE/vaskulitbild som bedöms vara läkemedelsutlöst

Uppgifter som registreras under *Varning* i VAS kommer att generera en gul varningstriangel i NCS Läkemedelsmodul. I NCS kan ingen information om varningen visas. För att se informationen måste användare titta under uppmärksamhetssymbolen i VAS.

Det är viktigt att ATC-kod (substans) väljs på rätt nivå vid registrering av överkänslighet för läkemedel eftersom den har bäring på vilken information som hämtas upp till NCS Läkemedelsmodul.



Registrering och dokumentation av överkänslighet

Registrering sker i formulär PA12 eller om det redan finns en Varnings-notering genom att klicka på Varnings-knappen och välja "Lägg upp". För vidare hantering av registreringen se guide i VAS-hjälpen: [Varning – PA12](#).

Skriv eller diktera en journalanteckning på sökord *Överkänslighet* med beskrivning av de fakta som ligger till grund för bedömningen. Säkerställ att varningsmärkningen förs in i VAS.

Ansvar för registrering och dokumentation av uppmärksamhetsinformation under VARNING

Läkarens roll och ansvar

Det är läkaren som ska bedöma vilken risk den uppgivna överkänsligheten innebär för patientens liv eller hälsa ([HSLF-FS 2016:40](#)).

Fråga alltid patienten, eller i förekommande fall närstående, om överkänslighet/allergi för läkemedel, födoämne eller andra substanser när anamnesen tas.

Registrera och dokumentera patientens överkänslighet i den ansvarige läkarens namn som gjort bedömningen, se rubrik [Registrering och dokumentation av överkänslighet](#).

OBS! endast allvarlig överkänslighet där patientens liv eller hälsa är hotat ska registreras under *Varning* i VAS. Övriga besvärande reaktioner registreras under [OBS-knappen](#).

Sjuksköterskans roll och ansvar

Om patienten har allergi eller svår överkänslighet, ska sjuksköterskan kontrollera att alla pappersdokument är varningsmärkta när så är aktuellt.

Sekreterarens roll och ansvar

När läkaren meddelar att registrering och dokumentation ska ske av patientens överkänslighet gäller nedanstående:

- Skriv den journalanteckning som förklarar orsaken till uppmärksamhetsinformationen. Använd sökord *Överkänslighet*. Anteckningen ska dokumenteras i den ansvariga läkarens namn.
- Registrera överkänsligheten under *Varning* i VAS (PA12) i den ansvariga läkarens namn.
- Om ATC-kod inte är meddelad, kontaktas ansvarig läkare. Läkemedelsvarning kan inte registreras utan ATC-kod.

Upphävande/omprövning av Varning

Ansvarig ska var 12:e månad ta ut rapport med registrerade noteringar och bedöma deras riktighet och aktualitet, se rubrik [Uppföljning](#) nedan.

VAS Smitta

Uppmärksamhetsmärkning av smitta

Uppmärksamhetsmärkning av VAS - journal (markering av smitta) för MRB (Multiresistenta bakterier) samt borttag av markering utförs av hygienläkare, hygiensjuksköterskor, utsedd personal på mikrobiologen eller MRB-team på Infektionskliniken HS för:

- MRSA
- VRE
- ESBL CARBA

I de fall mikrobiologisk analys utförts av annat laboratorium än Region Halland:

- Behandlande läkare ansvarar för att skyndsamt skickar brevkopia av analysvaret brevlades till mikrobiologiska laboratoriet, Region Halland
- Mikrobiologiska laboratoriet i Region Halland ansvarar för att analysvaret skannas in, varpå behörig personal aktiverar smitta-knappen i VAS

Registrering och dokumentation av smitta

Registrering av smitta sker i formulär PA13 eller om det redan finns en smitta-notering genom att klicka på smitta-knappen och välja "Lägg upp". För vidare hantering av registreringen och avregistrering, se guide i VAS-hjälpen: [Smitta – Registrering \(Sign in\) – PA13](#) och [Smitta – Avregistrera \(Sign ut\) – PA13](#).

Blodsmitta ska inte registreras i uppmärksamhetsinformationen

Uppmärksamhetsmärkning i journal för blodsmitta ska inte längre utföras. Det finns inte något lagligt krav på märkning med blodsmitta då detta kan inge en falsk trygghet eller vara vilseledande. Vårdpersonal ska alltid behandla blod och blodtillblandade kroppsvätskor som smittsamma. Se också rutin [Stickskada och blodsmitta - Region Halland Intranät](#).

Ansvar för registrering och dokumentation av uppmärksamhetsinformation under SMITTA

Bekräftad smitta för patienter med VRE, MRSA och ESBL CARBA registreras av hygienläkare, hygiensjuksköterskor, utsedd personal på mikrobiologen eller MRB-team på Infektionskliniken HS. Under smittaknappen anges smitta, hänvisning till respektive hygienriktlinjer samt telefonnummer till vårdhygien.

När ansvarig läkare får remissvaret ska dokumentation av smittrisk ske enligt rutin [Journalföring vid smittrisk](#).

Upphävande/omprövning av uppmärksamhetsinformation under Smitta

Borttag av uppmärksamhetsmärkning smitta

Behandlande läkare ska kontakta MRB-teamet på Infektionskliniken HS via remiss för ställningstagande av borttag av smittamarkering i VAS.

Då borttag av smittamarkering i VAS utförs, ska information om att patienten är före detta smittbärare alltid dokumenteras under OBS-knappen i VAS.

Både borttag av märkning i smittaknapp samt märkning av före detta smitta under OBS-knapp registreras och dokumenteras av behörig personal inom Vårdhygien eller MRB-teamet.

Uppföljning

Instruktion hur man i Business Objects tar fram rapporter

Instruktion hur man i Business Objects tar fram rapport för granskning av registrerade noteringar under **OBS** i VAS.

Dokumentation som gjorts under knappen "OBS" i VAS följer av säkerhetsskäl patienten oberoende av kliniktillhörighet. Detta innebär att uppgifter om denna dokumentation kan i utdatarapporter ej tas fram organisationsvis. För att kunna göra kontroll av vad som ska finnas kvar av det som har dokumenterats under "OBS" i VAS behövs en lista för vilka patienter som varje läkare (vårdgivare) gjort.

1. Öppna upp BO rapport LTH J0U005 som finns i BO VAS/Gemensamt/Journal mappen
2. Välj flik 3 "Vgkod-förv-klinik"
3. Filtrera fram lista på vårdgivarkoder för önskad förvaltning och klinik med hjälp av analysboxarna överst i rapportlisten.
4. Framfiltrerad lista med vårdgivarkoder används för att i listan i flik 2 kunna identifiera vald kliniks vårdgivare som gjort dokumentation under "OBS-knappen".
5. Granskningsarbetet kan göras direkt i Business Objects men underlättas om man sparar ned rapporten till en Excelfil och i denna sorterar fram vilka noteringar respektive kliniks vårdgivare har registrerat.
6. Ansvarig bedömer respektive notering avseende riktighet och aktualitet. Noteringar som inte längre bedöms vara aktuella sätts ut av ansvarig.

Instruktion hur man i Business Objects tar fram rapport för granskning av registrerade noteringar under **Varning** i VAS.

Dokumentation som gjorts under knappen *Varning* i VAS följer av säkerhetsskäl patienten oberoende av kliniktillhörighet. Detta innebär att uppgifter om denna dokumentation inte kan tas fram organisationsvis i utdatarapporter. För att kunna göra kontroll av vad som ska finnas kvar av det som har dokumenterats under *Varning* i VAS, behövs en lista över vilka patienter som varje läkare (vårdgivare) gjort.

1. Öppna upp BO rapport LTH J0U005 som finns i BO VAS/Gemensamt/Journal mappen
2. Välj flik 3 "Vgkod-förv-klinik"
3. Filtrera fram lista på vårdgivarkoder för önskad förvaltning och klinik med hjälp av analysboxarna överst i rapportlisten.
4. Framfiltrerad lista med vårdgivarkoder används för att i listan i flik 1 kunna identifiera vald kliniks vårdgivare som gjort dokumentation under *Varning*
5. Granskningsarbetet kan göras direkt i Business Objects men underlättas om man sparar ned rapporten till en Excelfil och i denna sorterar fram vilka noteringar respektive kliniks vårdgivare har registrerat.

Ansvarig bedömer respektive notering avseende riktighet och aktualitet. Noteringar som inte längre bedöms vara aktuella sätts ut av ansvarig.

Relaterade dokument

[Socialstyrelsens webbplats för uppmärksamhetsinformation.](#)

[Journalföring vid smittrisk](#)

Bilagor

Bilaga 1

[Vägledning för informationsspecifikation för uppmärksamhetsinformation](#)

Uppdaterat från föregående version

Ny rutin. Ersätter tidigare 3 rutiner:

VAS – OBS

VAS – Varning

VAS – Smitta. Blodsmitta ska inte längre märkas som uppmärksamhetsinformation och därför är delar ur den rutinen kraftigt omarbetad.

Bilaga 1

Vägledning för informationsspecifikation för uppmärksamhetsinformation

Vägledningen utgår från den nationella informationsspecifikationen för uppmärksamhetsinformation. Den presenteras i olika former, men nås via [Socialstyrelsens webbplats för uppmärksamhetsinformation](#).

Överkänslighet

Läkemedelsöverkänslighet

Läkemedelsprodukter eller aktiva substanser som bedöms förorsaka läkemedelsöverkänslighet hos patienten. Allvarlighetsgrad ska anges som Livshotande, Skadlig eller Besvärande. Visshetsgraden ska anges som verifierad, misstänkt eller trolig.

Annan överkänslighet

Annan överkänslighet än läkemedelsöverkänslighet (till exempel födoämne, växt, djur, kemiskt ämne). Allvarlighetsgrad ska anges som Livshotande, Skadlig (eller Besvärande). Visshetsgraden ska anges som verifierad, misstänkt eller trolig.

- *Livshotande* - kan medföra fara för livet.
- *Skadlig* - kan medföra bestående skada, men som inte är livshotande.
- *Besvärande* - kan orsaka besvär, men som inte är livshotande eller skadlig.
- *Misstänkt* - finns en misstanke om att en överkänslighet kan föreligga.
- *Trolig* - inte bara misstanke utan en fördjupad analys är gjord genom en mer detaljerad anamnes eller på annat sätt större eftertanke och djupare resonemang.
- *Verifierad* - kliniska hypotesen bekräftad på något sätt, till exempel genom provtagning för att hitta antikroppar mot den utlösande faktorn, provokationstest eller ett genetiskt test som visar på genetisk förutsättning för den aktuella överkänsligheten

Medicinskt tillstånd och behandling

Under medicinskt tillstånd och behandling dokumenteras medicinska tillstånd som gör att patienten riskerar överkänslighet för läkemedel eller andra ämnen eller tillstånd som om de inte är kända allvarligt hotar patientens liv och hälsa, till exempel:

- Blödarsjuka
- Porfyri
- Mb Addison
- Hydrocephalus med inopererad shunt
- Svårintuberad.
- Även behandling, som om de inte är kända, allvarligt hotar patientens liv och hälsa till exempel:
 - Immunsuppressiv medicinering, transplantat, bärare av explosiva implantat såsom pacemaker och ICD, AV-fistel, kvarvarande in/utfart etc.

Sjukdomstillstånd ska i första hand dokumenteras i kronologisk journal men dokumenteras i uppmärksamhetsinformation om ansvarig läkare bedömer att det rör sig om information som är nödvändig att se direkt, utan att öppna patientöversikt eller kronologisk journal.

Vårdrutinavvikelse (information som kan leda till särskild vårdrutin)

Bestående information som påverkar handläggningen av patienten, till exempel:

Läkarbeslut finns om att inte utföra hjärt-lungräddning

Dokumenteras när det finns ett beslut till att inte utföra hjärt-lungräddning. Även motivet för ställningstagandet att inte utföra hjärt-lungräddning ska finnas dokumenterat i patientjournalen. Datum för beslutet ska registreras. Beslutet ska fortlöpande omprövas. När beslutet upphör att gälla ska informationen inte signaleras som uppmärksamhetsinformation.

Läkarbeslut finns om att avsluta livsuppehållande behandling

Dokumenteras när det finns ett beslut till att inte fortsätta livsuppehållande behandling. Bland annat ska grunderna för ställningstagandet att inte fortsätta livsuppehållande behandling finnas dokumenterat i patientjournalen. Datum för beslutet ska registreras. Beslutet ska vid behov omprövas. När beslutet upphör att gälla ska informationen inte signaleras som uppmärksamhetsinformation.

Läkarbeslut finns från brytpunktssamtal

Dokumenteras när det finns beslut från brytpunktssamtal. Även motivet för ställningstagandet från brytpunktssamtalet ska finnas dokumenterat i patientjournalen. Datum för beslutet ska registreras. Beslutet ska vid behov omprövas. När beslutet upphör att gälla ska informationen inte signaleras som uppmärksamhetsinformation

Förskrivningsrestriktioner

Dokumenteras när förskrivningsrestriktioner är beslutade. Förskrivningsrestriktionens omfattning ska anges. Informationen initieras av hälso- och sjukvården. Patienten ska alltid informeras om vad som noterats angående detta. Datum för beslutet ska registreras. När beslutet upphör att gälla ska informationen inte signaleras som uppmärksamhetsinform

Hotbild mot patient

Dokumenteras när en hotbild råder mot patienten. Det ska anges varifrån hotet kommer och vilka åtgärder som vidtas av hälso- och sjukvården. Informationen kan initieras av patienten, hälso- och sjukvården eller av båda i samråd. Patienten ska alltid informeras om vad som registreras angående hotbild. Datum för kännedom om hotbilden ska registreras. Ska fortlöpande omprövas. När hotbilden upphör att gälla ska informationen inte signaleras som uppmärksamhetsinformation. *Våldsutsatthet* ska ske på avsedd plats i journalen och inte i uppmärksamhetssignalen. *Hotbild mot vårdpersonalen* ska inte registreras enligt Socialstyrelsen.

Hänvisning finns till en specifik vårdenhet

Dokumenteras när det finns beslut om att en patient ska hänvisas direkt till en specifik vårdenhet. Detta gäller exempelvis om patient tas in direkt på en avdelning eller enhet utan att passera akutmottagningen. Namn och beteckning på den specifika vårdenheten ska anges. Datum för beslutet ska registreras. När beslutet upphör att gälla ska informationen inte signaleras som uppmärksamhetsinformation.

Deltagare i klinisk läkemedelsprövning

Dokumenteras när patienten påbörjar studien. Typ av läkemedel, studiens ID-nummer samt namn och telefonnummer till den som är ansvarig för studien ska anges. Datum för när studien påbörjas/avslutas ska registreras. Omprövning sätts till studiens slut. När studien upphör ska informationen inte signaleras som uppmärksamhetsinformation

Deltagare i klinisk prövning

Dokumenteras när patienten påbörjar studien. Typ av klinisk studie, studiens ID-nummer samt namn och telefonnummer till den som är ansvarig för studien ska anges. Datum för när studien påbörjas/avslutas ska registreras. Omprövning sätts till studiens slut. När studien upphör ska informationen inte signaleras som uppmärksamhetsinformation.

Patienten accepterar inte blod- eller plasmatransfusion

Dokumenteras endast på patientens önskemål samt tas bort på patientens begäran. Datum för start och upphörande av information ska läggas in. Om patienten ändrar uppfattning ska informationen inte signaleras som uppmärksamhetsinformation.

Patienten accepterar inte autolog blodtransfusion eller cellsaver

Dokumenteras endast på patientens önskemål samt tas bort på patientens begäran. Datum för start och upphörande av information ska läggas in. Om patienten ändrar uppfattning ska informationen inte signaleras som uppmärksamhetsinformation.

Annat

Exempelvis vård i livets slutskede, om patient är ansluten till palliativa konsultteamet, eller om patienten är ofullständigt vaccinerad.

Smitta

Förekomst av smittämne

Dokumenteras då patienten bär på specifikt utpekade smittämnen, dvs. sjukdomsframkallande organismer som orsakar infektionssjukdomar:

- MRSA (meticillinresistenta Staphylococcus aureus)
- VRE (vankomycinresistenta enterokocker)
- Tarmbakterier som bildar ESBL (Extended Spectrum Beta-Lactamase)
- Tarmbakterier som bildar ESBL CARBA

Förekomst av smittsam sjukdom

Blodsmitta registreras endast i de fall då blodsmitta hos gravid person föreligger. Ökad risk finns för att smitta överförs till barnet om inte särskilda anpassningar av vårdrutiner görs.

Ej strukturanpassad (historiskt angiven) uppmärksamhetsinformation

Till exempel varningsinformation från tidigare journalsystem.