

Användarmanual SVF-INCA

(2019-01-10)



Innehållsförteckning

Inledning.....	1
Komma igång.....	1
Hur man får tillgång till SVF-registret.....	1
Logga in.....	1
SVF-registrets uppbyggnad.....	1
Startsida / Klinikens aktiva SVF.....	2
Patientvy.....	2
Datumregistrering vid händelser.....	3
Registrering av Start och Avslut av SVF.....	3
Registrering av ingångskriterier.....	3
Registrering avslutsalternativ.....	3
Registrering av diagnos.....	3
Ändra start- och avslutshändelser som är låsta.....	3
Registrering av planerat datum.....	3
Registrera fördröjning.....	3
Lägga till nya händelser.....	3
Registrera patientöverlämningar.....	4
Händelsedefinitioner/tooltips.....	4
Användning kommentarsruta.....	4
Registrera patientsamtycke.....	4
Inkomna remitterade patienter.....	5
Klinikens överlämnade patienter.....	6
Klinikens avslutade patienter.....	6
Registrera ny patient.....	7
Statistik.....	8
Rapporter.....	8
Parameterval som styr urvalet:.....	8
Innehållet i rapporten:.....	8
Ledtidspresentation.....	9
Ledtider.....	9
Parameterval som styr urvalet:.....	9
Ledtidspresentation.....	10
Överföring av data.....	10
Kodningsexempel - Patientregistrering steg-för-steg.....	11
Bilagor.....	12
A. Avslutsalternativ undantag.....	12
B. Överföring av data till kvalitetsregister.....	13
Tabell över införandedatum per kvalitetsregister.....	13
Specifikation funktionalitet.....	13

Inledning

Varmt välkommen som användare av SVF-registret på INCA. Denna manual visar hur man går tillväga i användandet av registret och visar hur det är uppbyggt. Om du inte hittat det du sökt i manualen och har frågetecken som behöver redas ut, kontakta RCC.

Komma igång

Hur man får tillgång till SVF-registret

1. Klicka på länk nedan och fyll i formuläret.
<http://www.cancercentrum.se/globalassets/vara-uppdrag/kunskapsstyrning/kvalitetsregister/anvandaruppgifter-for-inca-konto.pdf>
Ange "SVF-Registret" som det register som ansökan gäller. Ange "Inrapportör" som roll.
2. Originalen av formuläret sparas vid respektive enhet och en kopia skickas till kontaktperson vid Regionalt cancercentrum. Formuläret kan antingen skickas via brev eller scannas in och mailas till RCC.
3. Normalt fungerar kontaktpersonen vid Regionalt cancercentrum som "användaradministratör" och ger behörigheter till de som blir accepterade som inrapportörer. Det kan finnas många "Inrapportörer" på er klinik. När behörighet är tillagd av administratör på RCC är du redo att logga in med SITHS-kort eller Yubikey (privata vårdgivare). Om du inte har Yubikey sedan tidigare kan du ansöka om att få det här: <http://www.cancercentrum.se/globalassets/vara-uppdrag/kunskapsstyrning/kvalitetsregister/yubikey-ansokan-for-inca.pdf>

Datainspektionen kräver att system som hanterar patientdata använder stark autentisering. Användare med tillgång till SITHS-kort (tjänstekort) måste använda det vid inloggning i INCA för autentisering (legitimering). Användare som idag inte har och som inte kommer att skaffa SITHS-kort (privata sjukvårdsinrättningar) kan ansöka om att erhålla en Yubikey för inloggning i INCA. Verksamhetschefen har ansvar för att behörighetstilldelningen är förenlig med hälso- och sjukvårdspersonalens aktuella arbetsuppgifter. (SOSFS 2008:14)

Om en användare inte varit inloggad de senaste 12 månaderna blir kontot automatiskt inaktiverat. Användaren får då vid behov vända sig till användaradministratören vid sitt Regionala cancercentrum för aktivering av kontot.

Logga in

Inloggning till SVF-registret görs via RCCs hemsida, där man klickar på "Logga in till kvalitetsregister", vilket hittas på RCCs startsida genom att scrolla ner.

Direktlänk till inloggningssida: <https://rcc.incanet.se/>

Vid inloggning välj roll "Koordinator (SVF)".

SVF-registrets uppbyggnad

Registret är uppbyggt som patientkoordinerings- och uppföljningsverktyg med 8 sidor näbara via flikar samt patientindividuella vyer där händelser i patientens vårdförlopp registreras och kan följas upp.

Startsida / Klinikens aktiva SVF

När du loggat in i SVF-registret visas sidan med klinikens aktiva SVF. Här listas alla patienter som har pågående vårdförlopp på den klinik som man är inloggad på. Flikarna ”Klinikens aktiva SVF”, ”Klinikens överlämnade patienter” och ”Klinikens avslutade SVF” har alla sorterings- och filtreringsfunktioner (sökfält). För att filtrera genom sökfälten: Skriv in önskat urval i sökfälten och tryck på Enter för att utföra filtreringen.

Klinikens aktiva SVF Inkomna remitterade patienter Klinikens överlämnade patienter Klinikens avslutade SVF Registrera ny patient Rapporter Ledtider Hjälpdokument

Välkommen till startsidan för Standardiserat Vårdförlopp

Nedan på startsidan finns de patienter som är inne i SVF som tillhör din klinik. I flikarna ovan kan du nå alla klinikens patienter och du kan starta en ny registrering av SVF för en patient, alternativt bli bidragande till en redan inregistrerad på annan klinik.


Aerstatll filtrering

Namn	Personnummer	Diagnosgrupp	Datum start	Startat av	Senaste händelse	Senaste händelsedatum	Totalt antal dagar
PERSONUPPGIFT SKYDDAD	12830808-9351	Sköldkörtelcancer			Mottagen från annan klinik inom landstinget	2018-05-25	
NINA NOBLESS	15870707-9342	Livmoderhalscancer	2017-02-03	OC Demo (0) - SU/Sahlgrenska (500010) - Kirurgen (301)	Start av behandling	2017-02-03	588
LISA TWIST	15870509-9367	Livmoderhalscancer	2017-05-08	OC Demo (0) - SU/Sahlgrenska (500010) - Kirurgen (301)	Start av behandling	2017-05-08	494
CHOKO NILSSON	15870807-9333	Livmoderkroppscancer	2017-06-07	OC Demo (0) - SU/Sahlgrenska (500010) - Kirurgen (301)	Start av behandling	2017-06-21	464
NINA NOBLESS	15870707-9342	Livmoderkroppscancer	2017-02-03	OC Demo (0) - SU/Sahlgrenska (500010) - Kirurgen (301)	Start av behandling	2017-02-28	588
AUGUST PLOPP	15880403-9330	Livmoderkroppscancer	2017-05-11	OC Demo (0) - SU/Sahlgrenska (500010) - Kirurgen (301)	Start av behandling	2017-07-14	491
MARIKA ELISABETH GRAN	12780204-9507	Analcancer	2017-01-01	OC Demo (0) - SU/Sahlgrenska (500010) - Urol klin (361)	Mottagen från annan klinik inom landstinget	2018-04-12	621
LEIF EGON BIZTALK	15141204-8041	Analcancer	2017-10-02	OC Demo (0) - SU/Sahlgrenska (500010) - Kirurgen (301)	Forsta besök	2017-10-12	347
FIKTIV PERSON	11121212-1212	Tjock- och ändtarmscancer			Rektalpalpation	2018-02-01	
FIKTIV PERSON	12121212-1212	Myelom					

1 - 10 / 28 Antal per sida: 10

Patientvy

Genom att klicka på profil-ikonen [] längst till höger på patientens rad öppnas patientvyn där de olika händelserna i patientens vårdförlopp registreras. Listan med händelser är olika beroende på vilket vårdförlopp som väljs.



FIKTIV PERSON, 79 år 12121212-1212

AVENYN, 30000 GÖTEBORG

Patienten är avliden 1292-11-11

Formuläret har osparade ändringar

Manual

Totalt antal dagar i SVF: 28
SVF startades: 2018-01-01
SVF avslutades: 2018-01-29

[Patientens samtycke](#)

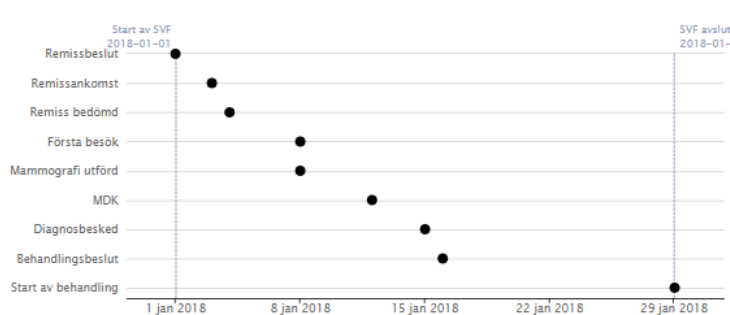
SVF grupp: Bröstcancer

Diagnos: Bröstcancer

Remittenttyp: Primärvård

Ingångskriterium: Suspekt knöl i bröstet

Visa graf



Remissbeslut	2018-01-01		
Remissankomst	2018-01-03	2 dagar	2 dagar
Remiss bedömd	2018-01-04	1 dag	3 dagar
Första besök	2018-01-08	4 dagar	7 dagar
Mammografi utförd	2018-01-08		7 dagar
MDK	2018-01-12	4 dagar	11 dagar
Diagnosbesked	2018-01-15	3 dagar	14 dagar
Behandlingsbeslut	2018-01-16	1 dag	15 dagar
Start av behandling	2018-01-29	13 dagar	28 dagar

Händelse: Start av behandling

Planerat datum:

Utfört datum: 2018-01-29

Orsak till fördöming: - Välj -

Orsak till att SVF avslutades: Start av första behandling, kirurgi

Inrapporterande enhet: OC Demo (0) - SU/Sahlgrenska (500010) - Kirurgen (301)

SVF startas
 SVF avslutas

Kommentar, sparas i registret

Datumregistrering vid händelser

Fältet vid respektive händelse fylls i manuellt med datum genom att antingen skriva datumet enligt formatet i bilden eller genom att välja datum genom att klicka på kalenderikonen. Ifyllda datum visualiseras grafiskt med en svart punkt i den ordning de sker. Genom att klicka på fältet där datum fylls för respektive händelse i dyker en ruta upp till höger som är kopplad till händelsen.

Registrering av Start och Avslut av SVF

Vid den händelse som utgör start av vårdförloppet markeras rutan för 'SVF startas', och vid den händelse som avslutar vårdförloppet markeras 'SVF avslutas'. SVF startas är likställt med välgrundad misstanke om cancer.

Registrering av ingångskriterier

Vid registrering av 'SVF startas' är det obligatoriskt att registrera vilket ingångskriterium som gör att patienten är aktuell för utredning enligt SVF. Detta för att fånga frekvensen på förloppens ingångskriterier samt följa upp respektive kriteriums cancerdiagnos-träffsäkerhet.

Registrering avslutsalternativ

Avslutsalternativen i SVF-INCA följer de avslutsalternativ som är framtagna av SKL för standardiserade vårdförlopp med några undantag där ytterligare avslutsalternativ lagts till för att öka precisionen i uppföljningen av vårdförloppen. Undantagen listas i bilaga: Avslutsalternativ undantag, där det även finns definitioner för respektive alternativ som hjälp för registrering. OBS, de tillagda alternativen är härledda till SKLs KVVÅ-koder och innebär inte att den nationella registreringen blir annorlunda via INCA.

Registrering av diagnos

Vid registrering av 'SVF avslutas' är det obligatoriskt att registrera variabeln 'Diagnos'. Detta för att kunna följa upp andelen cancerpatienter inom respektive vårdförlopp. Om man vid registrering av 'SVF avslutas' inte vet om patienten har cancer enligt vårdförloppet kan man registrera 'vet ej' och vid senare tillfälle då diagnos föreligger registrera patientens diagnos.

Ändra start- och avslutshändelser som är låsta

Händelser med 'SVF startas' respektive 'SVF avslutas' blir låsta efter att man sparar, vilket innebär att de inte går att redigera. För att ändra dessa händelser, vid eventuell felregistrering, behöver man lägga till en ny händelse och ta bort den felaktiga händelsen. Steg-för-steg:

1. Lägg till ny händelse som ska ersätta den felaktiga start-/avslutshändelsen.
2. Välj 'händelse' i rullista för den nya händelsen och ange datum.
3. Ta bort den felaktiga händelsen genom att markera den händelsens datumfält och tryck på 'Ta bort händelse'.
4. Kryssa i 'SVF startas'/'SVF avslutas' på den nya händelsen.

Registrering av planerat datum

Datum för planerade åtgärder kan registreras för respektive händelse i den utökade rutan som visas för varje händelse. Planerat datum visualiseras i diagrammet genom en blå punkt istället för svart.

Registrera fördröjning

Vid fördröjning av en händelse kan detta anges genom att välja vilken typ av fördröjning som skett via val i rullista.

Lägga till nya händelser

Listan med händelser som visas för respektive vårdförlopp kan fyllas på med nya händelser genom att klicka på "Lägg till händelse". Här finns för varje vårdförlopp ett antal ytterligare händelser att välja mellan att lägga till alltefter hur vårdförloppet utvecklar sig. Händelserna "Remiss till diagnostik", "Diagnostik utförd", "Svar på diagnostik" och "Svar på diagnostik till patient" är valbara i alla vårdförlopp och har underval där det väljs typ av diagnostik, vilket innebär att ett stort antal händelser är valbara men inte syns som standard i händelselistan.

Registrera patientöverlämningar

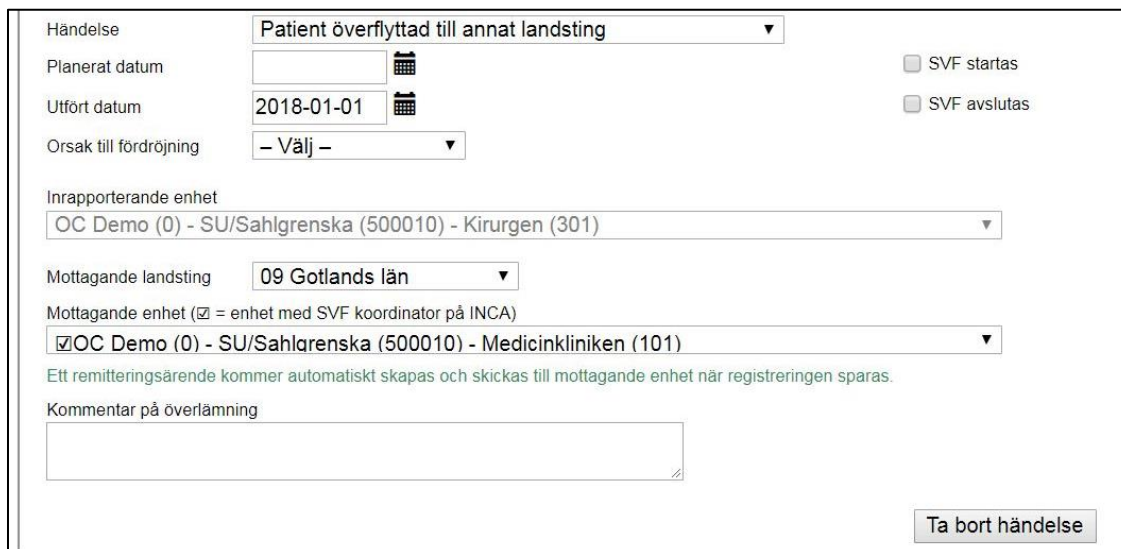
Vid val av händelser som hanterar patientöverlämningar till andra kliniker:

- 'Överlämning till annan vårdgivare inom landstinget'
- 'Patient överflyttad till annat landsting'

är det möjligt att ange mottagande enhet, vilket innebär vilken klinik som ska överta patientens vårdförlopp. Enhetslistan är sökbar vilket innebär att man inte behöver scrolla genom alla kliniker i listan för att komma till rätt mottagande enhet. Se exempel i bild nedan.



Vid registrering av 'Patient överflyttad till annat landsting' anger man även mottagande landsting. Efter att man registrerat en överlämningshändelse och sparat registreringen, skapas ett remitteringsärende. Detta innebär att patienten elektroniskt skickas över till den klinik som ska överta patientens fortsatta registrering och hamnar i deras lista med 'Inkomna remitterade patienter'.



Vid registrering av 'Patient mottagen från annat landsting' registrerar man remitterande landsting. Denna registrering är obligatorisk inom ramen för nationell uppföljning av SVF.

Händelsedefinitioner/tooltips

Varje händelse har en förklaringsruta/tooltip som uppenbarar sig när man klickar på händelsens namn, där det beskrivs hur händelsen definieras, och hur logiken är för vald händelse.

Remiss till CT	Första besök	1 dagar
Första besök	Datum då patienten gör sitt första besök på utredande specialistklinik.	7 dagar
CT urografi utförd		13 dagar

Användning kommentarsruta

Patientvyn har även en kommentarruta (en per patient, inte per händelse) för anteckningar relevanta för patientkoordinering eller patientuppföljning.

Registrera patientsamtycke

Vårdhändelser registrerade av en annan vårdgivare är dolda, men kan låsas upp genom att registrera patientens samtycke. Funktion för detta finns i patientvyns högra övre hörn.

Inkomna remitterade patienter


I fliken 'Inkomna remitterade patienter' listas de patienter som andra kliniker som använder SVF-INCA har överfört till kliniken genom att registrera någon av överlämningshändelserna:

- 'Överlämning till annan vårdgivare inom landstinget'
 - 'Patient överflyttad till annat landsting'
- samt angett kliniken som 'Mottagande enhet'.

Patienterna listas här till dess att man aktivt tagit emot patienten i systemet och möjliggjort fortsatt registrering av patienten. Siffran i den blå cirkeln bredvid fliknamnet indikerar antalet nytillkomna/obearbetade inkomna patienter som man har på kliniken. I kolumnen 'Ärendestatus' kan patienten ha 2st statusar:

- 'Remitterat' – vilket innebär en nyinkommen patient som en annan klinik remitterat till kliniken
- 'Återsänt' – vilket innebär att en annan klinik valt åtgärden 'Återsänd patient' och skickat tillbaka patienten och gjort bedömningen att patienten remitterats till fel klinik. Om detta skett kan man välja ny åtgärd 'Överlämna patient' och välja en annan mottagande klinik som patienten ska remitteras till.

Namn	Personnummer	Diagnosgrupp	Remitterande enhet	Överlämningsdatum	Ärendestatus
JOHANNA LINA MARIA BARR	12780908-9514	Buksarkom	OC Demo - SU/Sahlgrenska - Kirurgen	2018-03-03	Remitterat
JOHANNA LINA MARIA BARR	12780908-9514	Hjärtmörör	OC Demo - SU/Sahlgrenska - Kirurgen	2018-01-02	Remitterat

Man tar emot patienten genom att klicka på profil-ikonen [] längst till höger på patientens rad. Genom att göra det öppnar man upp remitteringsärendet och övertagningsdialogen (bild nedan) för patienten.

Momenten i övertagningsdialogen är:

1. Registrera 'Datum för övertagande'. Vilket innebär det datum som patientens remiss ankom mottagande klinik (och inte det datum som man registrerar övertagande i INCA).
2. Välj åtgärd. Se bild nedan för att se åtgärdsalternativ och dess betydelse.

I kommentarsfältet hittas kontaktuppgifter till den som registrerat patientöverlämningen.

Kommentar

Remitterande koordinator: Johan Ivarsson
E-post: johan.ivarsson@cc.vasl.se
Telefon: [031](tel:031)

Åtgärd

-- Välj åtgärd --

Utför

 JOHANNA LINA MARIA BARR, 726 år
12780908-9514 Patienten är avliden 2005-04-26
BARRSTICKET 92, 41474 GÖTEBORG

Följande patient har remitterats till din klinik.

Personnummer	12780908-9514
Namn	JOHANNA LINA MARIA BARR
SVF Grupp	Buksarkom
Remitterande vårdgivare	OC Demo (0) - SU/Sahlgrenska (500010) - Kirurgen (301)
Datum för remittering	2018-03-03
Datum för övertagande	2018-08-03

"Datum för övertagande" har automatiskt satts till dagens datum men går att ändra.

Välj "Ta emot patient" i åtgärdslistan för att acceptera remitteringen av denna patient. Patienten kommer att läggas till på din kliniks lista över aktiva SVF.
Välj "Återsänd patient" i åtgärdslistan för att skicka tillbaka remitteringen av denna patient till den remitterande vårdgivaren.
Välj "Avbryt och radera" i åtgärdslistan för att radera detta remitteringsärende. Patienten kommer finnas kvar hos den remitterande vårdgivaren

Klinikens överlämnade patienter

När händelsen 'Överlämning till annan vårdgivare inom landstinget' eller 'Patient överflyttad till annat landsting' ifyllts med datum i patientvyn, flyttas patienten från sidan med klinikens aktiva SVF över till sidan med klinikens överlämnade patienter. Patienten listas även här om en mottagande klinik tagit över patienten innan man hunnit registrera någon av händelserna 'Överlämning till annan vårdgivare inom landstinget' eller 'Patient överflyttad till annat landsting'.

Remitterad patients vårdförlopp kan följas vidare på sidan för klinikens överlämnade patienter till dess att SVF avslutats på mottagande enhet, vilket flyttar över patienten till fliken 'Klinikens avslutade SVF'. Kolumnen 'Mottagande vårdgivare' anger den klinik som patienten remitterats till och 'Aktiv vårdgivare' anger den klinik som senast registrerat händelser i patientens vårdförlopp. Om ens egen klinik fortfarande är aktiv vårdgivare innebär det att den mottagande kliniken inte tagit emot och fortsatt patientens registrering i INCA ännu.

Klinikens överlämnade patienter							
Återställ filtrering							
Namn	Personnummer	Diagnosgrupp	Datum start	Senaste händelse	Senaste händelsetidpunkt	Mottagande vårdgivare	Aktiv vårdgivare
JOHANNA LINA MARIA BARR	15780908-9514	Lungcancer	2017-09-29	Överlämning till annan vårdgivare inom landstinget	2018-05-14	OC Demo (0) - SU/Sahlgrenska (500010) - Kirurgen (301)	OC Demo (0) - SU/Sahlgrenska (500010) - Medicinkliniken (101)
GÖSTA VERNER SKYPE	15490523-2841	Huvud- och hälsocancer	2018-01-01	Överlämning från annan vårdgivare inom landstinget	2018-04-06	OC Demo (0) - SU/Sahlgrenska (500010) - Onkologiska kliniken (741)	OC Demo (0) - SU/Sahlgrenska (500010) - Onkologiska kliniken (741)
GÖSTA VERNER SKYPE	15490523-2841	Akuta leukemier	2018-01-01	Överlämning från annan vårdgivare inom landstinget	2018-01-03	OC Demo (0) - SU/Sahlgrenska (500010) - Onkologiska kliniken (741)	OC Demo (0) - SU/Sahlgrenska (500010) - Onkologiska kliniken (741)
KLAS-ARNE KARL HEINEKEN	12630908-9326	Okänd primärtumör	2018-01-01	Överlämning från annan vårdgivare inom landstinget	2018-04-05	OC Demo (0) - SU/Sahlgrenska (500010) - Onkologiska kliniken (741)	OC Demo (0) - SU/Sahlgrenska (500010) - Onkologiska kliniken (741)
LEIF EGON BIZTALK	12141204-8041	Skelett- och mjukdelarsarkom	2018-03-03	Biopsi utförd	2018-03-08	OC Demo (0) - SU/Sahlgrenska (500010) - Onkologiska kliniken (741)	OC Demo (0) - SU/Sahlgrenska (500010) - Urol klin (361)
PERSONUPPGIFT SKYDDAD	12630808-9351	Sköldkörtelcancer		Överlämning från annan vårdgivare inom landstinget	2018-05-25	OC Demo (0) - SU/Sahlgrenska (500010) - Kirurgen (301)	OC Demo (0) - SU/Sahlgrenska (500010) - Kirurgen (301)

Klinikens avslutade patienter

Här listas klinikens avslutade patienter, dit patienten överflyttas när man markerat "SVF avslutas". Här kan man snabbt kolla upp antalet patienter som man har haft på sin klinik utifrån olika urval (enligt de kolumner som är tillgängliga), samt söka ut enskilda patienter som är avslutade. Notera att de öppnade patienterna öppnas i en ny flik, vilket gör att man behåller den ursprungliga sökningen/filtreringen.

Klinikens avslutade SVF								
Återställ filtrering								
Namn	Personnummer	Diagnosgrupp	Datum start	Datum avslut	Startat av	Avslutat av	Orsak till avslut	Totalt antal dagar
LEIF EGON BIZTALK	15141204-8041	Hudmelanom	2016-05-04	2016-06-15	OC Demo (0) - SU/Sahlgrenska (500010) - Kirurgen (301)	OC Demo (0) - SU/Sahlgrenska (500010) - Kirurgen (301)	Start av första behandling, utvidgad excision	42
GÖSTA VERNER SKYPE	15490523-2841	Hudmelanom	2016-05-04	2016-05-06	OC Demo (0) - SU/Sahlgrenska (500010) - Kirurgen (301)	OC Demo (0) - SU/Sahlgrenska (500010) - Kirurgen (301)	Misstanke om cancer avskrivs	2
JOHN CADBURY	15880209-9351	Äggstockscancer	2016-11-01	2016-11-17	OC Demo (0) - SU/Sahlgrenska (500010) - Kirurgen (301)	OC Demo (0) - SU/Sahlgrenska (500010) - Kirurgen (301)	Start av första behandling, kirurgi	16
ÅKE BLYSTRÖM	15810506-9333	Hudmelanom	2016-06-20	2016-09-20	OC Demo (0) - SU/Sahlgrenska (500010) - Kirurgen (301)	OC Demo (0) - SU/Sahlgrenska (500010) - Kirurgen (301)	Start av första behandling, utvidgad excision	92
ÅKE BLYSTRÖM	15810506-9333	Hudmelanom	2016-06-20	2016-09-20	OC Demo (0) - SU/Sahlgrenska (500010) - Kirurgen (301)	OC Demo (0) - SU/Sahlgrenska (500010) - Kirurgen (301)	Start av första behandling, utvidgad excision	92
GUNNAR KOPPARSTRÖM	15810406-9318	Äggstockscancer	2016-11-01	2017-01-27	OC Demo (0) - SU/Sahlgrenska (500010) - Kirurgen (301)	OC Demo (0) - SU/Sahlgrenska (500010) - Kirurgen (301)	Start av första behandling, kirurgi	87
CHOKO NILSSON	12970807-9333	B bröstcancer		2016-11-02		OC Uppsala/Örebro (2) - UAS (12001) - Test (555)	Kriterier för väggrundad misstanke ej uppfyllda	0

Registrera ny patient

Denna sida använder man vid följande 2 situationer

1. När man registrerar en ny patient som går in i standardiserat vårdförlopp. (vänsterbild)
2. När man tar över en patient som påbörjat ett vårdförlopp på en annan klinik, och denna klinik inte ännu hunnit registrera en överlämningshändelse för patienten. (högerbild)

När man registrerar en ny patient väljer man även vårdförlopp, detta möjliggör att en patient kan vara aktuell i flera olika vårdförlopp samtidigt.

Starta upp en ny SVF

Namn: KARIN ASTRID INEGÅRD DOTNET
Personnummer: 15161213-9244

SVF grupp: Prostatacancer

Avbryt Spara

Registrera ny patient hos kliniken

Namn: FIKTIV PERSON
Personnummer: 19121212-1212

Patienten finns redan registrerad i SVF
Aktuell vårdgivare: OC Demo (0) - SU/Sahlgrenska (500010) - Medicinkliniken (101)
Senaste händelse: Överlämning till annan vårdgivare
Senaste händelsedatum: 2016-11-04

[Överta patientens standardiserade vårdförlopp](#)

Avbryt

Det är möjligt att bli bidragande till en patients registrering även om patienten skulle vara avslutad på mottagande klinik innan man själv hunnit registrera första delen av förloppet. Dialogrutan ser då ut enligt nedan (OBS! Välj Bidra till patientens standardiserade vårdförlopp, inte Spara i detta fall):

Starta upp en ny SVF

Namn: RAGNAR MINT
Personnummer: 12880607-9318

SVF grupp: Buksarkom

Observera! Patienten har redan ett eller flera avslutade förlopp i Buksarkom.

Datum för start av SVF: Startdatum saknas
Datum för avslut av SVF: 2017-12-12
Senaste aktiva vårdgivare: OC Demo (0) - SU/Sahlgrenska (500010) - Kirurgen (301)

[Bidra till patientens standardiserade vårdförlopp](#)

Avbryt Spara

Statistik

I registret kan man i nuläget som användare ta ut statistik via flikarna 'Rapporter' och 'Ledtider'.

- **Ledtider** - innehåller ett verktyg för att på detaljerad nivå analysera valfri ledtid. Det kan användas till att analysera övergripande ledtider och djup-analysera valfri ledtid som exempelvis utgör en flaskhals. Man kan även hitta enskilda patienter som har längre ledtider och kan gå in på varje enskild patient och hitta rotorsaker till patientens långa ledtid.

- **Rapporter** - innehåller standardrapporter som visar övergripande statistik under ett valt tidsintervall, med de ledtider som har målnivåer definierade i vårdförloppens styrdokument. Innehåll i rapporterna är information om:

- 1.) Antal startade och avslutade SVF.
- 2.) Ledtider till nationell avrapportering
- 3.) Ingående ledtider

Rapporter

Rapporterna visar statistik för valt vårdförlopp under vald period för sjukhuset alternativt kliniken som man tillhör och är inloggad på. Mätpunkter som inkluderas i rapporten är enbart de som registrerats på inloggat sjukhus alternativt klinik.

Parameterval som styr urvalet:

- Välj vårdförlopp
- Data från och med vilket år skall redovisas
- Data från och med vilken månad skall redovisas
- Data till och med vilket år skall redovisas
- Data till och med vilken månad skall redovisas
- Data för vilken enhet skall redovisas
 - o Egna sjukhuset
 - o Egna kliniken

Innehållet i rapporten:

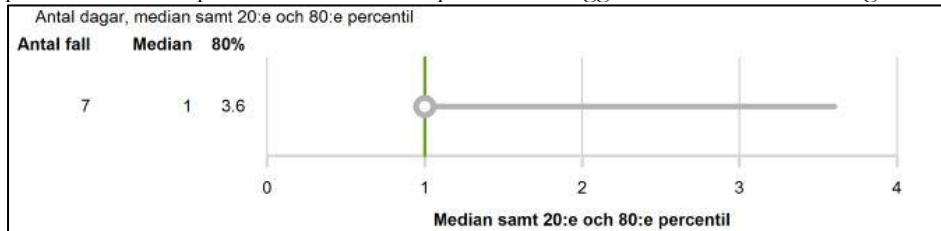
1. Antal startade respektive avslutade SVF under vald period. Med tabeller för:
 - Antal SVF startade i primärvård och specialiserad vård.
 - Antal SVF som har startats per händelse.
 - Antal SVF som har avslutats per orsak till avslut.
2. Ledtider för nationell uppföljning – Inkluderade ledtider i rapporten är de ledtider som är listade i respektive vårdförloppsbeskrivning under rubrik "Ledtider för nationell uppföljning".
3. Ingående ledtider – I ingående ledtider ingår de ledtider som listas i respektive vårdförloppsbeskrivning.

Valt tidsintervall ger en inklusion baserad på slutmätpunktens datum för respektive ledtid. Detta gäller oberoende av när varje ledtid har sitt startdatum.

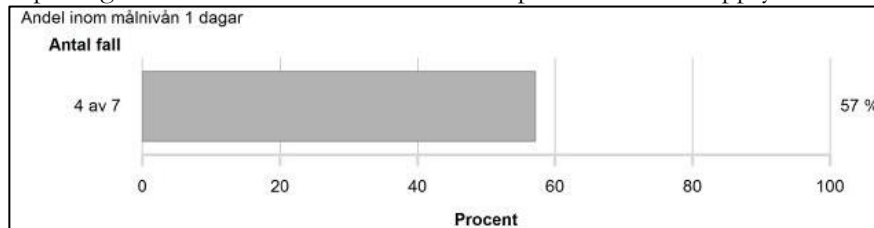
Ledtidspresentation

Varje ledtid presenteras på 2 sätt.

1. Boxplot, visande ledtidens spridning (20-percentil¹, och 80-percentil²) och medianvärde³ i förhållande till önskad målnivå enligt SVF (grön linje). Önskvärt är att ha låg spridning mellan 20-percentil och 80-percentil samt att 80-percentilen ligger under målnivån enligt SVF.



2. Stapeldiagram visande antalet och andelen av patienterna som uppfyller målnivån enligt SVF.



Ledtider

Under 'Ledtider' kan man visa statistik över valfri ledtid utifrån valda parametrar som styr patienturvalet.

Parameterval som styr urvalet:

- Välj vårdförlopp
- Välj diagnos (enbart för Akuta leukemier samt Lymfom och KLL)
- Välj misstänkt malignitetsgrad (enligt CT/MR) (enbart för Hjärntumörer)
- Välj riskklass (enbart för Prostatacancer)
- Data från och med vilket år skall redovisas
- Data från och med vilken månad skall redovisas
- Data till och med vilket år skall redovisas
- Data till och med vilken månad skall redovisas
- Data för vilken enhet skall redovisas
 - o Egna sjukhuset
 - o Egna kliniken
- Mätpunkter registrerade av enhet
 - o Start- och slutmätpunkt
 - o Startmätpunkt
 - o Slutmätpunkt
 - o Start- och/eller slutmätpunkt
- Väntetid från (Startmätpunkt)
- Väntetid till (Slutmätpunkt)

'Vid väntetid från (Startmätpunkt)' samt 'Väntetid till (Slutmätpunkt)' är alla mätpunkter för valt vårdförlopp tillgängliga. Vid 'Avslut av SVF' som vald mätpunkt anger man vilka avslutsalternativ man vill ska ingå i urvalet.

¹ 20-percentil = 20% av patienterna har kortare ledtid än detta värdet

² 80-percentil = 80% av patienterna har kortare ledtid än detta värdet

³ Medianvärde = 50% av patienterna har kortare ledtid än detta värdet

Ledtidspresentation

Ledtiden för valt urval presenteras på 4 sätt:

1. *Övergripande väntetid* - Boxplot, visande ledtidens spridning (20-percentil⁴, och 80-percentil⁵) och medianvärde⁶ i förhållande till önskad målnivå enligt SVF (grön linje). Önskvärt är att ha låg spridning mellan 20-percentil och 80-percentil samt att 80-percentilen ligger under målnivån enligt SVF.
2. *Trend (väntetid per månad)* – Linjediagram visande 20-percentil, median och 80-percentil för de månader som ingår i vald tidsperiod.
3. *Histogram* – som visar hur antalet patienter fördelar sig inom jämna tidsintervall. Används för att förtydliga patientfördelningen för ledtiden.
4. *Individuella väntetider* – Scatterplot som visar varje patients ledtid som en punkt i diagrammet. Y-axel visar ledtiden, x-axeln visar datum för slutmätningen för patientens ledtid. Används för att se hur patienternas ledtid fördelar sig över tid och för att särskilja patienter med avvikande långa ledtider. Punkterna i diagrammet är klickbara (ctrl + klick), där man kan klicka på varje patient i diagrammet och komma direkt till dess patientvy för att se hela patientens vårdförlopp i detalj. Detta är möjligt på de patienter som har registrerats på inloggad klinik.

Överföring av data

SVF-INCA levererar data för vidare framtagning av statistik till:

- Nationella väntetidsdatabasen (Signe) – Data levereras en gång per månad (~12e varje månad). Levererad data är alla avslutade patienter i föregående 6 månader. Varje leverans skriver över tidigare levererade data för de månader där tidigare inrapporterade månader överlappar med aktuell leverans inrapporterade månader. För specifikation om vilken data som överförs samt var data tillgängliggörs, kontakta RCC.
- Patientenkäter (PREM) – Data levereras en gång per månad (~28e varje månad). Levererad data är alla avslutade patienter i föregående månad. För specifikation om vilken data som överförs samt var data tillgängliggörs, kontakta RCC.
- Kvalitetsregister – Där respektive påkopplat register kan hämta data från SVF-INCA vid varje enskild patientregistrering. Se bilaga för mer information.
- Landstingsdatalager – Överföring av data till landstingensdatalager för framtagning av statistik. För specifikation om vilken data som överförs samt var data tillgängliggörs, kontakta RCC.

⁴ 20-percentil = 20% av patienterna har kortare ledtid än detta värdet

⁵ 80-percentil = 80% av patienterna har kortare ledtid än detta värdet

⁶ Medianvärde = 50% av patienterna har kortare ledtid än detta värdet

Kodningsexempel - Patientregistrering steg-för-steg

Nedan följer ett exempel på hur registreringsprocessen ser ut för en exempelpatient i SVF-INCA från att man startar upp ett nytt vårdförlopp för en patient till patientens avslut av SVF.

1. Klicka på fliken 'Registrera ny patient'
2. Ange SVF grupp/vårdförlopp samt patientens personnummer
3. Klicka på 'Sök'
4. I dialogrutan som dyker upp, välj 'Spara'
5. Patientens individuella registreringsvy öppnas.
6. Registrera datum för de händelser som ingått i patientens vårdförlopp.

7. Vid den händelse som startat SVF, där den välgrundade cancermisstanken uppstått, markera 'SVF startas'. Detta görs genom att markera datumfältet för händelsen och ikryssning av 'SVF startas' i händelserutan som dyker upp till höger om händelsernas datumfält.
8. I samband med registrering av 'SVF startas', registrera 'Remittenttyp' samt 'Ingångskriterium'
9. Vid den händelse som avslutat SVF, markera 'SVF avslutas'. Detta görs genom att markera datumfältet för händelsen och ikryssning av 'SVF avslutas' i händelserutan som dyker upp till höger om händelsernas datumfält.
10. När rutan är ikryssad dyker variabeln 'Orsak till att SVF avslutades' upp. Välj passende avslutsval i rullistan för variabeln.
11. I samband med registrering av 'SVF avslutas', registrera 'Diagnos'.
12. Spara. Knapp i vänstra övre hörnet.
13. Efter patienten är sparad listas den bland patienterna i fliken 'Klinikens avslutade SVF'. Detta gäller om man registrerat 'SVF avslutas' för patienten. Är inte 'SVF avslutas' registrerad listas patienten i fliken 'Klinikens aktiva SVF'.

Spars Makulera Skriv ut

Bilagor

A. Avslutsalternativ undantag

Vårdförlopp	SVF-INCA avslutsalternativ	SKL avslutsalternativ	KVÅ-kod	Definition	Infört i SVF-INCA	Kommentar
Prostatacancer	Start av första behandling, kombinerad	Start av första behandling, läkemedel	VJ152	Kombinerad neoadjuvant hormonbehandling + strålbehandling.	Sedan start	Start av första behandling, läkemedel, finns också i INCA
Prostatacancer	Beslut om aktiv monitorering	Start av första behandling, beslut om exspektans	VJ160	Patienter som går på aktiv monitorering.	Sedan start	Avslutsalternativ 'Start av första behandling, beslut om exspektans' finns också i INCA
Urinblåse- och urinvägscancer	Start av första behandling, TUR-B	Start av första behandling, kirurgi	VK150	Avslut av vårdförlopp vid icke muskelinvasiv tumör.	Sedan start	Ska inte användas fr.o.m mars 2018
Urinblåse- och urinvägscancer	Start av första behandling, cystektomi	Start av första behandling, kirurgi	VK150	Kirurgiskt avslut av vårdförlopp vid muskelinvasiv tumör.	Sedan start	Start av första behandling, kirurgi' finns ej i INCA
Urinblåse- och urinvägscancer	Start av första behandling, nefrouretärektomi	Start av första behandling, kirurgi	VK150	Kirurgiskt avslut av vårdförlopp vid muskelinvasiv tumör.	mar-18	Start av första behandling, kirurgi' finns ej i INCA
Urinblåse- och urinvägscancer	Start av första behandling, annan kirurgi	Start av första behandling, kirurgi	VK150	Kirurgiskt avslut av vårdförlopp vid muskelinvasiv tumör. Används för annan kirurgi än cystektomi och nefrouretärektomi.	jan-19	Start av första behandling, kirurgi' finns ej i INCA
Cancermisstanke vid allvarliga, ospecifika symtom	Misstanke om cancer avskrivs, ingen diagnos	Misstanke om cancer avskrivs	VP878	Misstanke om cancer avskrivs. Diagnos kan inte ställas men fortsatt utredning är inte aktuell inom det standardiserade vårdförloppet.	Sedan start	
Cancermisstanke vid allvarliga, ospecifika symtom	Misstanke om cancer avskrivs, annan diagnos	Misstanke om cancer avskrivs	VP878	Misstanke om cancer avskrivs. Annan diagnos än cancer fastställd.	Sedan start	
Cancermisstanke vid allvarliga, ospecifika symtom	Misstanke om cancer avskrivs, uppföljning	Misstanke om cancer avskrivs	VP878	Misstanke om cancer avskrivs. Diagnos kan inte ställas men fortsatt utredning är inte aktuell inom det standardiserade vårdförloppet. Patienten aktuell för fortsatt individuell uppföljning.	Sedan start	
Cancermisstanke vid allvarliga, ospecifika symtom	Misstanke om cancer avskrivs, fortsatt diagnosutredning	Misstanke om cancer avskrivs	VP878	Misstanke om cancer avskrivs, men patienten har fortsatt ej fastställd diagnos och utreds vidare (men inte inom SVF).	sep-18	
Hjärtumörer	Start av första behandling, konkomitant	Start av första behandling, strålning	VL254	Kombinerad läkemedelsbehandling + strålbehandling.	Sedan start	
Njurcancer	Kriterier för välgrundad misstanke ej uppföljda - uppföljning	Kriterier för välgrundad misstanke ej uppföljda	VK070	Se nationellt vårdprogram	Sedan start	Avslutsalternativ 'Kriterier för välgrundad misstanke ej uppfyllda' finns också i INCA

B. Överföring av data till kvalitetsregister

Tabell över införandedatum per kvalitetsregister

Kvalitetsregister som tagit beslut om att kunna spegla över data från SVF-INCA till ett eller flera av registrets formulär, mappat variabler och driftsatt spegling av data. Tabellen fylls på allteftersom kvalitetsregister ansluter till spegling av data.

Kvalitetsregister	Datum styrgruppsbeslut	Startdatum
Nationella prostatacancerregistret (NPCR)		2018-04-26
Nationellt kvalitetsregister CNS-tumörer	2018-04-30	
...		

Specifikation funktionalitet

Möjlighet att hämta data från SVF-INCA till respektive kvalitetsregister erbjuds för att potentiellt:

1. Minska arbetsmängd genom att undanröja dubbelregistrering och
2. Öka datakvaliteten i SVF-INCA och kvalitetsregistren genom att få överensstämmande data i båda registren i de fall där de finns lika definierade variabler.

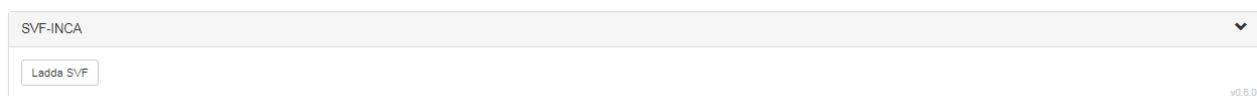
Kriterier för dataöverföring

Möjlighet finns att spegla över data från SVF-INCA till ett öppnat formulär i ett kvalitetsregister om följande kriterier är uppfyllda:

1. Regionen registrerar i SVF-INCA.
2. Kvalitetsregistret har anslutit till att spegla data och gjort en mappning av vilka variabler som ska föras över från SVF-INCA till kvalitetsregistret.
3. Formuläret har kopplade variabler mot SVF-INCA.

Så fungerar dataöverföringen

Om de ovan nämnda kriterierna är uppfyllda visas panelen nedan, med knapp för att ladda data från SVF-INCA.



The screenshot shows a web interface element. At the top, there is a dropdown menu with the text 'SVF-INCA' and a downward-pointing arrow. Below the dropdown is a button labeled 'Ladda SVF'. In the bottom right corner of the panel, there is a small version number 'v0.8.0'.

Vid laddning av SVF-data visas möjligheten att spegla data enligt exempel från tabellen nedan. Där visas de händelser/variabler i SVF-INCA som data speglas från, de variabler i kvalitetsregistrets formulär som data speglas till, vad som är nuvarande värde i kvalitetsregistrets formulär, vad värdet blir i kvalitetsregistrets formulär efter spegling.

Vid varje variabel som är aktuell för spegling av data finns en kryssruta för att markera om den ska inkluderas i speglingen. Verkar det vara fel på data kan den variabel som verkar fel därmed exkluderas i speglingen.

För att utföra speglingen klickar man på Spegla och då överförs data enligt tabellen ner i formuläret.

Det går fortfarande att ändra värdena i formuläret även om de är speglade från SVF-INCA.

Notera att inga värden förs över från kvalitetsregisterformuläret tillbaka till SVF-INCA. Om data i SVF-INCA skulle vara fel kan man därmed inte rätta det via kvalitetsregistret.

SVF-INCA

Data från SVF-INCA

Hittade 4 händelser i patientens SVF som kan mappas till kvalitetsregistret.

Händelse i SVF	Variabel	Aktuellt värde i formuläret	Värde efter spegling	Inkludera i spegling
Remissbeslut	Patienten kommer på remiss Datum för utförande av remiss saknas Datum för utfärdande av remiss	- Ej kryssad -	Ja Ej kryssad 2018-08-01	<input checked="" type="checkbox"/>
Remissankomst (Startar SVF)	Patienten kommer på remiss Datum för ankomst av remiss saknas Datum för ankomst av remiss	- Ej kryssad -	Ja Ej kryssad 2018-08-02	<input checked="" type="checkbox"/>
Första besök	Patienten kommer på remiss Datum för 1:a besök saknas Datum för 1:a besök på specialistmottagning	- Ej kryssad -	Ja Ej kryssad 2018-08-03	<input checked="" type="checkbox"/>
Biopsi utförd	Provtagningsdatum / undersökningsdatum	-	2018-08-04	<input checked="" type="checkbox"/>

v0.8.0

Patienter med flera SVF eller flera likadana händelser i vårdförloppet

I ett par fall krävs en extra åtgärd innan speglingen av variabler kan ske:

- Patienten har flera SVF registrerade för diagnosen i SVF-INCA**
Välj vårdförlopp som ska vara aktuellt i speglingen av data i rullista.
- Patienten har flera likadana händelser registrerade i valt vårdförlopp att spegla data från.**
Välj den händelse som ska vara aktuell i speglingen i rullista i kolumnen Händelse i SVF.

Om något av dessa scenarier är aktuella visas en gul informationsruta (se exempel nedan).

SVF-INCA

Data från SVF-INCA

- Patienten har flera SVF registrerade för diagnosen. Det förvalda förloppet är det förlopp som uppdaterades med en händelse senast, men du kan välja andra förlopp i listan.
- Patienten har flera likadana händelser registrerade i vårdförloppet. Välj den händelse som ska vara aktuell för spegling i lista.

Avslutat SVF, senaste händelse 2018-03-14

Status: Avslutat SVF Startad: 2018-03-07 Avslutad: 2018-03-14

Hittade 2 händelser i patientens SVF som kan mappas till kvalitetsregistret.

Händelse i SVF	Variabel	Aktuellt värde i formuläret	Värde efter spegling	Inkludera i spegling
MR prostata utförd - 2018-03-08	Bildundersökning prostata, MR Datum för MR-undersökning (Första MR högst 3 mån före diagnosdatum)	- -	Ja 2018-03-08	<input checked="" type="checkbox"/>
MDK - 2018-03-11	Diskuterad vid multidisciplinär konferens	-	Ja	<input checked="" type="checkbox"/>

v0.8.0

Hur man ansluter till dataöverföring

- Kvalitetsregistrets styrgrupp beslutar att ansluta till möjlighet att föra över data som är registrerad i SVF-INCA till berört kvalitetsregister.
- Kvalitetsregistrets stödteam specificerar och mappar de variabler som kan speglas från SVF-INCA till kvalitetsregistret.
- SVF-INCA:s utvecklingsteam lägger in mappning och kopplar ihop variabler mellan kvalitetsregistret och SVF-INCA.
- Kvalitetsregistret bestämmer startdatum för driftsättning.
- Driftsättning