

Nødprosedyre datastans, Radiologisk avd. SSF

Dokumentplassering:

II.MSK.Rad SSF.2.F-8

Godkjent dato:

06.10.2022

Gyldig til:

06.10.2024

Dato endret:

06.10.2022

Revisjon:

2.04

Medisinsk serviceklinikk/Radiologisk avdeling SSF/Pasienter og brukere/PACS/RIS

DISTRIBUSJONSLISTE: EK, mappe våtgransking

ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON: Endret kolonner i skjema for nødprosedyre

1. HENSIKT

Sikre håndtering av pasientbehandling og bilder under datastans. Det er viktig med løpende vurdering av tiltak sett i forhold til type driftsstans og driftsstansens varighet.

2. OMFANG

Omfatter symptomer og handlinger ved ulike typer driftsstans.

Daglig handling: Utskrift av neste dags programlister og rapport D10056. Gjøres av sekretær. Oppbevares et døgn i ekspedisjonen.

Stopp i:	Symptomer	Hvordan komme videre	Tilkall
DIPS	-Kan ikke registrere henvisninger- både elektronisk og papir -«RIS arbeidsliste» fungerer ikke -Kan ikke logge inn i DIPS	Se punkt 4.1	Dagtid: Enhetsleder/Stedfortreder Vakter: Kontakt SSA/SSK for å høre om saken allerede er meldt sykehuspartner Tlf sykehuspartner: 32 23 53 30 <i>Enhetsleder/ Stedfortreder for eventuell opprydning i ettertid</i>
Broker	-Worklist fungerer ikke -DIPS/PACS fungerer normalt -Endringer i DIPS blir ikke oppdatert i PACS	Se punkt 4.2	Dagtid: Enhetsleder/Stedfortreder Vakter: Kontakt SSA/SSK for å høre om saken allerede er meldt sykehuspartner Tlf sykehuspartner: 32 23 53 30 <i>Enhetsleder/ Stedfortreder for eventuell opprydning i ettertid</i>
PACS	-PACS fungerer ikke -Får ikke logget på PACS -Kan ikke sende bilder fra modalitet til PACS	Se punkt 4.3	Dagtid: Enhetsleder/Stedfortreder Vakter: Kontakt SSA/SSK for å høre om saken allerede er meldt sykehuspartner. Tlf sykehuspartner: 32 23 53 30 <i>Enhetsleder/ Stedfortreder for eventuell opprydning i ettertid</i>
Nettverk	Stans i nettverk vil etter all sannsynlighet kun medføre mindre problemer, men stopp på svitsjene vil gi merkbare problemer på avdelingen.		Dagtid: Enhetsleder/Stedfortreder Vakter: Kontakt SSA/SSK for å høre om saken allerede er meldt sykehuspartner. Tlf sykehuspartner: 32 23 53 30 <i>Enhetsleder/ Stedfortreder for eventuell opprydning i ettertid</i>

3. Symptomer og tiltak

Det kan ta litt tid for symptomene viser seg for alvor. Mange ganger er det vanskelig å finne ut hvilken del av systemet som svikter.

DokumentID:D08687

Utarbeidet av: Signe Meland Egeland	Fagansvarlig: Signe Meland Egeland	Godkjent av: Avdelingssjef Venke Njølstad	Verifisert av: <input type="checkbox"/>
---	--	---	--

 SØRLANDET SYKEHUS	Nødprosedyre datastans, Radiologisk avd. SSF				Side: 2 Av: 5
Dokumentplassering: II.MSK.Rad SSF.2.F-8	Utarbeidet av: Signe Meland Egeland	Fagansvarlig: Signe Meland Egeland	Godkjent dato: 06.10.2022	Godkjent av: Avdelingssjef Venke Njølstad	Revisjon: 2.04

Medisinsk serviceklinikk/Radiologisk avdeling SSF/Pasienter og brukere/PACS/RIS

Ved registrering av pasient(ene) på modalitet: Skriv riktig informasjon i riktig felt!

4 HANDLING:

PASIENTENE SKAL UNDERSØKES!

Det er kun stopp på modalitet – mangel på alternativ - som kan medføre at pasient ikke kan undersøkes.

”NETTVERKSPROBLEMER”

Med dette forstås at det er stopp i DIPS, på broker eller i PACS.

Benytt de følgende punktene for håndtering etter hvor en er i arbeidsprosessene.

4.1 DIPS - stans

- Det er ikke mulig å registrere pasientene i DIPS.
- Hver pasient må noteres på **Nødstansskjema – Radiologisk avdeling SSF**
- Hent programlister i ekspedisjonen.
- Det er ikke mulig å sende/motta elektronisk henvisning. Det må derfor brukes papirhenvisning under en DIPS-stans.
- Timebestilling utgår under en DIPS-stans.
- Pasientene registreres i ekspedisjonen med navn, fødsel og personnummer. Sekretær tar kopi av alle papirhenvisninger før de hentes inn til lab.
- Radiografene kontrollerer at det er riktig pasient/henvisning og registrerer data i Nødstansskjema.
- Pasienten registreres manuelt på modaliteten.
- Alle henvisningene blir liggende på labene til DIPS-stansen er over.

Når DIPS –stans er over

- Henvisning legges tilbake til ekspedisjonen for registrering, og evt. skanning i DIPS. (På kveld/natt må radiografen gjøre dette selv)
- Den «lause» hjelper radiografen på lab med å koble bildene i PACS til korrekt NORSSF- nummer, og avslutter undersøkelsen.

Beskrive bilder under DIPS stans

- Pre-svar kan skrives direkte i PACS, ved å åpne «Ny tom beskrivelse». Pre-svaret kopieres over i DIPS i etterkant av stansen. Se vedlagt link

<https://ek-sshf.sikt.sykehuspartner.no/docs/pub/dok04585.pdf>

 SØRLANDET SYKEHUS	Nødprosedyre datastans, Radiologisk avd. SSF				Side: 3 Av: 5
Dokumentplassering: II.MSK.Rad SSF.2.F-8	Utarbeidet av: Signe Meland Egeland	Fagansvarlig: Signe Meland Egeland	Godkjent dato: 06.10.2022	Godkjent av: Avdelingssjef Venke Njølstad	Revisjon: 2.04

Medisinsk serviceklinikk/Radiologisk avdeling SSF/Pasienter og brukere/PACS/RIS

4.2 Broker-stans

- Pasientene registreres i DIPS som vanlig
- Pasientene registreres manuelt på modaliteten, siden worklist (scheduler) ikke fungerer. Husk at NORSSF- nummer også skal skrives inn på riktig sted
- Undersøkelsen utføres og bildene sendes til PACS
- Bildene blir liggende i PACS med ***! Mangler RIS info***
- Undersøkelsen avsluttes på vanlig måte i DIPS

Når Broker-stansen er over:

- For å få endringer i DIPS over i PACS etter stansen, må det gjøres en statusendring i DIPS. Dette kan gjøres ved å endre status fra «Utført» > « Påbegynt» >, og deretter endre tilbake til « Utført».
- Ved feilregistrering, må undersøkelsen kobles til riktig NORSSF- nummer.

Beskrive bilder under Broker-stansen:

- Det mangler synkronisering mellom PACS og DIPS. Man må derfor søke opp pasienten manuelt i begge to programmene. Da er det mulig å bruke talegjenkjenning som vanlig.

4.3 PACS- stans

- Dersom det er stans i PACS, har «den lause» ansvar for å varsle akuttmottak, vakthavende kirurg, vakthavende medisiner og turnuslege. IT-ansvarlig SSA/SSK kontaktes/evt. sykehuspartner.
- På kveld/natt er det vakthavende radiograf som må varsle akuttmottak, vakthavende kirurg, vakthavende medisiner, legevakt og turnuslege. Kontakt SSA/SSK for å høre om saken allerede er meldt sykehuspartner – hvis ikke meldes saken direkte til **sykehuspartner tlf: 32 23 53 30**
- Registrer og avslutt pasienten i DIPS som vanlig.
- Velg pasienten fra worklist(scheduler) på modaliteten og utfør undersøkelsen
- Henviser må se bildene på modalitet ved behov.

Når PACS- stansen er over:

- Dersom ikke bildene kommer over i PACS av seg selv, må bildene sendes på nytt fra modaliteten.
- Bildene bearbeides på vanlig måte, henges opp og legges til demo

Beskrive bilder under PACS -stansen:

Hvis radiolog er til stede kan bildene ved behov vurderes på modalitet, og radiolog kan da evt. skrive et pre-svar. Se vedlagt link

<https://ek-sshf.sikt.sykehuspartner.no/docs/pub/dok04585.pdf>

 SØRLANDET SYKEHUS	Nødprosedyre datastans, Radiologisk avd. SSF				Side: 5 Av: 5
Dokumentplassering: II.MSK.Rad SSF.2.F-8	Utarbeidet av: Signe Meland Egeland	Fagansvarlig: Signe Meland Egeland	Godkjent dato: 06.10.2022	Godkjent av: Avdelingssjef Venke Njølstad	Revisjon: 2.04

Medisinsk serviceklinikk/Radiologisk avdeling SSF/Pasienter og brukere/PACS/RIS

--	--	--	--	--	--

Kryssreferanser

<http://kvalitet2.sshf.no/docs/pub/dok45375.pdf>

Eksterne referanser