

		Klinikknivå			Generelt dokument
Epikriser ved poliklinisk behandling i KPH - Registrering i DIPS					Side 1 av 5
Dokumentplassering: II.KPH.5.4-5	Godkjent dato: 14.09.2023	Gyldig til: 14.09.2025	Sist endret: 14.09.2023	Revisjon: 10.00	

Klinikknivå/Klinikk for psykisk helse - psykiatri og avhengighetsbehandling/Ledelse - organisasjon - administrasjon/Administrative rutiner
 ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON: Oppdatert punkt 4 i Kriterier for at epikrise er gyldig

HENSIKT

Hensikt med retningslinjen er å oppnå høyere andel epikriser innen fristen, ved å beskrive aktuelle rapporter og feilkilder i DIPS.

OMFANG

Retningslinjen er for merkantilt personell som jobber med poliklinisk registrering i DIPS.


HANDLING

Definisjon av rapporter som brukes i arbeid med epikriser

- D-5978 Restanseliste epikriser – Psyk. Poliklinikk
 Rapporten viser antall polikliniske pasienter som er avsluttet i angitt periode, og hvor konsultasjonsserien er avsluttet og epikrise ikke skrevet/godkjent
- D-10031 Epikrisetid kons.serie pr. seksjon
 Rapporten viser epikrisetid på avsluttede konsultasjonsserier fordelt på seksjoner innen avdelingene.
- D-103 Restanseliste epikrise
 Rapporten viser antall utskrevne pasienter i angitt periode som mangler epikrise
- D-5927 Epikrisetid andel innen 7 dager (psykiatri)
 Rapporten viser andel som er utskrevet innen X dag(er) etter utskrivning av pasienten fra dagopphold, heldøgnsopphold eller avsluttet konsultasjonsserie. Benytt feltet «Andel epikriser innen x dager» for å angi hhv. 7 eller 1 dag(er).
- S-1017577 Epikrisetid kons.serie pr.seksjon –pas.grunnlag
 Rapporten viser antall avsluttende pasienter i angitt periode, antall EDI-dokumenter og antall dager EDI-dokumentet er godkjent i forhold til avslutningen.

Kriterier for at epikrise er gyldig

1. For at epikrisene skal telles som "godkjente" i disse rapportene, må det opprettes et dokument i journalen som er av følgende dokumenttype:
 - Epikrise BUP (edi)
 - Epikrise psykiatri (edi)

Utarbeidet av: Siri Øvland/Ann Karin Øy	Fagansvarlig: Ann Karin Øy	Verifisert av: 	Godkjent av: Ingeborg Sele Danielsen	Dok.nr: D15696
---	--------------------------------------	---	--	--------------------------

 SØRLANDET SYKEHU		Epikriser ved poliklinisk behandling i KPH - Registrering i DIPS			Side: 2 Av: 5
Dokument-id: II.KPH.5.4-5	Utarbeidet av: Siri Øvland/Ann Karin Øy	Fagansvarlig: Ann Karin Øy	Godkjent dato: 14.09.2023	Godkjent av: Ingeborg Sele Danielsen	Revisjon: 10.00

Klinikknivå/Klinikk for psykisk helse - psykiatri og avhengighetsbehandling/Ledelse - organisasjon - administrasjon/Administrative rutiner

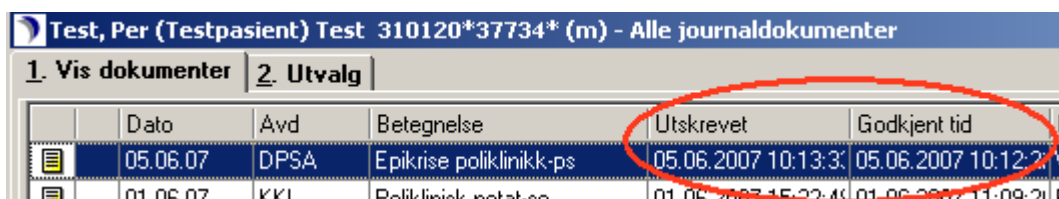
- Epikrise tverrfaglig (edi)
 - Epikrise psykiatri pol (edi)
 - Epikrise BUP pol (edi)
 - Innkomstjournal behandling pol (edi)
 - PS Poliklinisk notat (edi)...
 - Telefonkonsultasjon ØH (edi)...
2. Dokumentet må være knyttet til den siste konsultasjonen i den konsultasjonsserien som er avsluttet, eller knyttet til aktuell innleggelse
 3. Dette dokumentet må være godkjent innen 7 / 1 dag(er) fra avslutningsdato.
NB! Epikrise på døgn kan ha negativ epikrisetid inntil 14 dager før pasienten skrives ut!
 4. Det er antall dager fra avslutningspunktet for konsultasjonsserien til epikrisen er godkjent og enten skrevet ut eller sendt EDI som brukes for å beregne epikrisetid. Epikrisen må være skrevet ut på skriver eller sendt elektronisk som EDI innen 7 / 1 dag(er) fra avslutningsdato
NB! 1 dag regnes som «til utgang neste dag» Eks. pasient er utskrevet 24.12 – epikrise må være godkjent og skrevet ut eller sendt EDI innen den 25.12 kl. 23:59.
 5. Epikrise telles, uavhengig av om en velger å ta bort "hukket" på "Epikrise skrives" i konsultasjonsserien
 6. Rapporten tar ikke hensyn til om det internt er bestemt at epikrise ikke skal skrives. Dette er i henhold til definisjonen fra HDIR.

Når man avslutter en konsultasjonsserie med de følgende kodene, kreves det ikke epikrise

- Annen avdeling
- Annen oppholdstype
- Annen klinisk enhet ved samme avdelingsoverlegeavsnitt

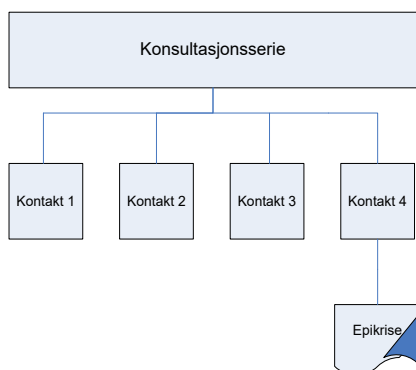
Vanlige feilkilder som gir redusert epikrisetid

- Epikrise er ikke skrevet
- Epikrise er skrevet, men ikke godkjent og utskrevet innen 7 / 1 dag(er):



	Dato	Avd	Betegnels	Utskrevet	Godkjent tid
	05.06.07	DPSA	Epikrise poliklinikk-ps	05.06.2007 10:13:31	05.06.2007 10:12:21
	01.06.07	KKI	Poliklinisk notat	01.06.2007 15:22:41	01.06.2007 11:09:21

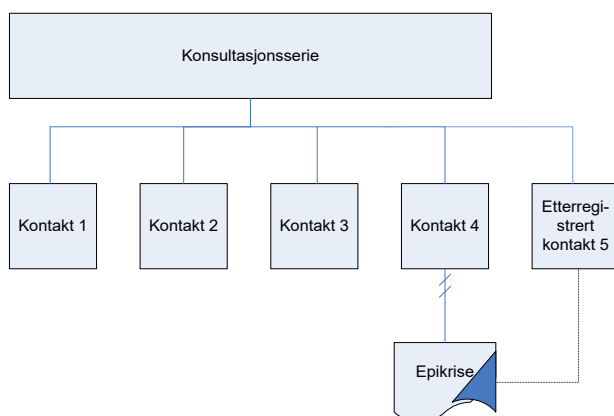
- Det er internt bestemt at det ikke skal skrives epikrise, og dette valget er krysset av (eks. ved forvern før innleggelse)
- Epikrise må være knyttet til den siste kontakten i konsultasjonsserien (ill. 1)



(ill. 1)

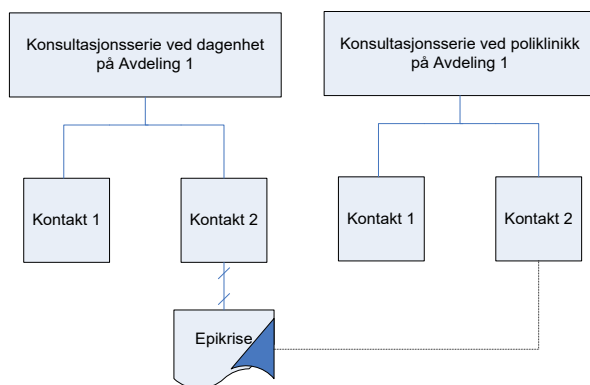
Hvis epikrisen ikke er tilknyttet siste kontakt, vil dette generere epikrisemangel. Det kan være flere årsaker til at ikke epikrisen er knyttet til riktig kontakt:

- Etter at epikrisen er påbegynt og allerede tilknyttet siste konsultasjon, (etter)registreres en time som da går inn som siste. Epikrisen må i dette tilfellet knyttes til den sist registrerte konsultasjonen (ill. 2).



(ill. 2)

- Ved parallelle polikliniske konsultasjonsserie ved samme avdeling, og det finnes en nyere kontakt fra den andre serien, vil epikrisen automatisk knyttes til denne. I dette tilfellet må man knytte epikrisen til siste konsultasjon i riktig serie (ill. 3).

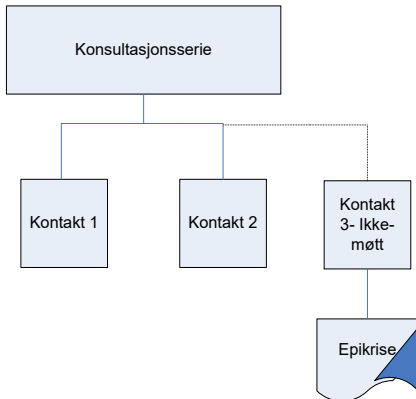


(ill. 3)

Eksempelvis avsluttes behandling ved poliklinikk. Siden kontakt 2 ved dagenheten ved samme avdeling er av nyere dato enn kontakt 2 ved poliklinikken, vil epikrisen automatisk knyttes til

dagenheten. Hvis ikke epikrisen knyttes til kontakt 2 ved poliklinikken, vil dette tolkes som epikrisemangel.

- Når pasienten ikke møter til konsultasjon til siste avtalte time, krever ikke DIPS at timen registreres i konsultasjonsserien. Når epikrisen skrives, vil denne automatisk knyttes til ikke-møttime, såfremt denne er den siste kontakten. I dette tilfellet, må ikke-møttime knyttes til konsultasjonsserien (ill. 4).



(ill. 4)

Dette løses ved å:

Velge ikke-møttime fra "Poliklinikk- / radiologibesøk" fra Vis-menyen. I konsultasjonsbildet knyttes konsultasjonen til en serie, ved å trykke på "Ansvarlig behandler":

Lokalisering:

Seng / Enhet:

Behandlere og henviser:

Ansv. behandler:

Behandler: VSUH8 Hausvik, Geir Inge, Sørlandet Sykehus

Henvist fra: 1ANGP Angen, Per Kristian, Helseringen

I bildet for seriekonsultasjon trykker man "Velg":

Velg ansvarlig behandler til episoden:

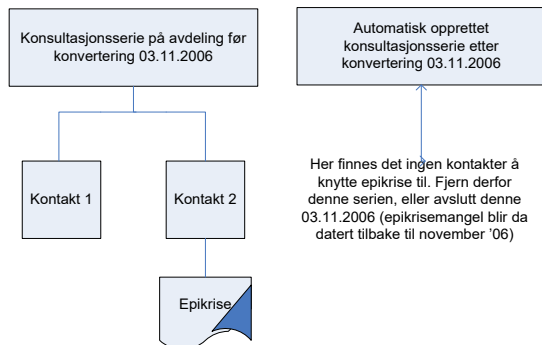
Ansvarlig:	Starttid:	Sluttid:	A:
HHE	13.10.20	16.10.20	Ja

Dokument-id:
II.KPH.5.4-5Utarbeidet av:
Siri Øvland/Ann Karin ØyFagansvarlig:
Ann Karin ØyGodkjent dato:
14.09.2023Godkjent av:
Ingeborg Sele DanielsenRevisjon:
10.00

Klinikknivå/Klinikk for psykisk helse - psykiatri og avhengighetsbehandling/Ledelse - organisasjon - administrasjon/Administrative rutiner

NB: problemet knyttet til at ikke-møttimer ikke automatisk legges inn i seriekonsultasjonene, vil forsvinne da DIPS har utviklet ny funksjonalitet rundt håndtering av disse.

- Ved konverteringen 03.11.06 ble alle aktive polikliniske pasienter avsluttet og fikk oppstart på ny poliklinisk konsultasjonsserie på ny organisasjon. En del pasienter har aldri hatt timer etter konverteringen, og når disse avsluttes, vil ikke epikrisen bli korrekt, da den nye serien ikke inneholder timer. I disse tilfellene kan den nye serien slettes, evt avsluttes med datoen 03.11.06. Epikrisen skal skrives, men knyttes til siste kontakt fra før 03.11.06 (ill. 5).



(ill. 5)

- For å endre tilknytningen til epikrisen, må man gå inn i menyvalget "Dokument->Opplysninger" (evt. CTRL+I) når epikrisen er åpen. For å velge riktig konsultasjon, må følgende trykkes:

Dokumenttype: Epikrise psykiatri (edi)

Dokumentbetegnelse: Epikrise døgn Strømme

Forfatter: REITE Tellefsen, Reidun Weronica, Sørl

Behandler: DST DPS Strømme

Knytt dokument til: Innleggelse dst.avd, den 08.09.20... **A**

REFERANSER

Kryssreferanser

Eksterne referanser