



# Informationsbrev Patientjournalen

7 april 2026

# Innehållsförteckning

<b>1 Allmänt</b>	<b>4</b>
1.1 Planerade driftstopp	4
<b>2 Allmänt Cosmic</b>	<b>5</b>
2.1 Alternativ för val av vårdkontakt	5
2.2 Översyn av bakomliggande inställningar i Cosmic	5
2.3 Förbered inför krav på SITHS-inloggning till Cosmic	6
2.3.1 Bakgrund	6
2.3.2 Alla Cosmicanvändare måste ha ett ordinarie SITHS-kort	7
2.3.3 Alla Cosmicanvändare bör skaffa Mobilt SITHS (SITHS eID)	7
2.3.4 Kommande reservrutin vid tillfälligt saknat ordinarie SITHS-kort	7
2.3.5 Vissa kommunanvändare behöver RÖ SITHS eID tilläggs-certifikat	8
<b>3 Cosmic Enhetsöversikt</b>	<b>9</b>
3.1 Stöd vid felaktiga förflyttningar	9
<b>4 Cosmic Läkemedel</b>	<b>11</b>
4.1 Ordinationshistorik	11
4.2 NLL och samtyckesfunktionen	11
4.3 Förskrivning med framtida datum i Pascal får dagens datum i Cosmic	13
<b>5 Cosmic Remiss</b>	<b>15</b>
5.1 Samtycke obligatoriskt vid remittering till Capio i Motala	15
5.2 Remissöversikterna – filtrera på ett status i taget	15
5.3 E-remiss - kontroll av övervakningsvyn	16
<b>6 Cosmic Resursplanering</b>	<b>18</b>
6.1 Uppdaterade SMS- och e-postpåminnelser	18
6.2 Nytt formulär i Stöd och service gällande resursplanering i Cosmic	19
<b>7 Cosmic Vårdokumentation</b>	<b>20</b>
7.1 Omsignera inte CDS-anteckningar	20
7.2 Begränsande och tillgängliggörande åtgärder 1177	20
7.3 Rensning av globala filter	20
7.4 Förändring av sökordet Våldsutsatthet	20
<b>8 Cosmic Diktering</b>	<b>22</b>
8.1 Diktafoner	22
8.2 Volym på diktat vid inspelning och uppspelning	22
8.3 Felmeddelande angående dikteringsplugin	22
<b>9 Cosmic Översikter</b>	<b>24</b>

9.1 Patientöversikt .....	24
<b>10 Journalportal .....</b>	<b>25</b>
<b>11 Nova/Aktivitetsöversikterna i Cosmic .....</b>	<b>25</b>
11.1 Kliniska parametrar i Nova och aktivitetsöversikterna i Cosmic .....	25
<b>12 ROS.....</b>	<b>26</b>
12.1 Ikon för bilagor .....	26
12.2 Progress bar .....	26
12.3 HSAID på utskrifter .....	26
12.4 Svardsdetaljer.....	26
12.4.1 Ny kolumn.....	26
12.4.2 Dolda uppgifter.....	27
12.4.3 Borttagen text .....	27
12.4.4 Antibiotikanamn.....	28
12.4.5 Grafiska justeringar .....	28
<b>13 Bilaga 1.....</b>	<b>31</b>
13.1 Lista filter som planeras att tas bort .....	31

# 1 Allmänt

## 1.1 Planerade driftstopp

### **Kommande driftstopp under våren:**

#### **Cosmic**

- Torsdag 9 april kl. 23.00 – 02.00
- Torsdag 7 maj kl. 23.00 – 04.30
- Torsdag 11 juni kl. 23.00 – 02.00

#### **ROS, Cytodos, Komplementjournalen**

- Torsdag 9 april kl. 23.15 – 02.00
- Torsdag 7 maj kl. 23.15 – 00.00
- Torsdag 11 juni kl. 23.15 – 00.00

### **Planerade driftstopp under hösten:**

#### **Cosmic**

- Torsdag 13 augusti kl. 23.00 – 02.00
- Torsdag 10 september kl. 23.00 – 02.00
- Torsdag 8 oktober kl. 23.00 – 07.30
- Torsdag 12 november kl. 23.00 – 04.30
- Torsdag 10 december kl. 23.00 – 02.00

#### **ROS, Cytodos, Komplementjournalen**

- Torsdag 13 augusti kl. 23.15 – 00.00
- Torsdag 10 september kl. 23.15 – 00.00
- Torsdag 8 oktober kl. 23.15 – 00.00
- Torsdag 12 november kl. 23.15 – 00.00
- Torsdag 10 december kl. 23.15 – 00.00

Under dessa driftstopp utförs tekniskt underhåll och samtidigt införs eventuella rättningar/uppdateringar. Planeringen är till för att undvika oplanerade akuta driftavbrott för vårdverksamheten.

Under driftstopp används manuella reservrutiner, se [Reservrutiner Patientjournalen](#) på intranätet.

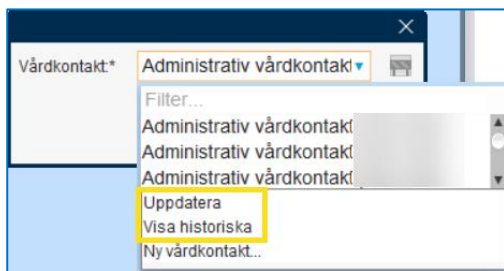
Mer detaljerad information för respektive datum kommer att finnas under [Driftinformation](#) på intranätet samt på [Vårdgivarwebben – Journalportal kommun](#).

Vänligen sprid detta till berörda och se till att manuella reservrutiner är kända. Det är enbart vid avvikelser från ovanstående planering som e-postmeddelande skickas som komplettering till den information som finns under IT-driftinformation. Avvikelse innebär att driftstoppet ställs in eller flyttas.

## 2 Allmänt Cosmic

### 2.1 Alternativ för val av vårdkontakt

I de fönster som använder listrutorna *Kontakt* eller *Vårdkontakt* så finns nu alternativ för att visa historiska vårdkontakter utan tidsbegränsning och för att uppdatera för att hämta den senaste informationen om vårdkontakter som finns sparad. Exempel på när dessa listrutor visas är till exempel när man ska välja en vårdkontakt för att registrera koder eller en ny anteckning.



Förutom dessa tillägg så har logiken bakom hämtningen av vårdkontakter ändrats vilket betyder att vårdkontakter visas här om:

- Kontaktens medicinskt ansvariga enhet ingår i *Gemensamma urval > Medicinskt ansvariga enheter*, eller
- Kontaktens vårdande enhet ingår i *Gemensamma urval > Vårdande enheter*, eller
- Kontaktens tekniska enhet matchar den inloggade enheten

### 2.2 Översyn av bakomliggande inställningar i Cosmic

På grund av ändringen för hur vårdkontakter hämtas in till listrutorna *Kontakt* eller *Vårdkontakt* så behöver man se över inställningarna för de gemensamma urvalen, det vill säga "vikta väggar" mellan kliniker.

Den nya logiken kring hämtningen gör att kliniker som har vikt väggarna mellan sin egen och andra kliniker ser många fler vårdkontakter än vad som är lämpligt eller praktiskt vilket ökar risken för att fel vårdkontakt används.

Därför kommer Cosmic-förvaltningen/Patientjournalen under våren att genomföra ett arbete med att se över de bakomliggande inställningarna i Cosmic. Detta görs dels på grund av förändringar som leverantören införde i samband med den senaste uppgraderingen bland annat i vårdkontaktväljaren, men omstrukturering av information görs även för att förhoppningsvis förändra översikten och användarupplevelsen.

Syftet är att göra Cosmic mer effektivt och lättanvänt. Arbetet innebär att förvaltningen går igenom nuvarande systeminställningar och justerar dem vid behov. De flesta förändringar sker i bakgrunden och kommer inte att märkas i det dagliga arbetet, men de bidrar till en tydligare och mer hållbar struktur.

För vissa delar kommer förvaltningen att kontakta verksamheter för att diskutera åtkomster eller ta reda på orsaken till tidigare inställningar.

Om ni har frågor och funderingar kring detta så är ni välkomna att kontakta [Stöd och service](#).

## 2.3 Förbered inför krav på SITHS-inloggning till Cosmic

En extra inloggning till Cosmic införs för att höja säkerheten i patientjournalssystemet. För att kunna logga in i Cosmic kommer det att krävas antingen ett ordinarie SITHS-kort, Mobilt SITHS eller som reservrutin ett reservkort med tillitsnivå 3. Den nya säkerhetslösningen testas i pilot under våren och breddinförs efter sommaren. Exakt datum meddelas senare.

Det är viktigt att förbereda redan nu för att säkerställa att du kan logga in i Cosmic den dag förändringen genomförs. Alla som använder Cosmic

- behöver ha ett ordinarie SITHS-kort eller ett reservkort med tillitsnivå 3
- rekommenderas att skaffa Mobilt SITHS

Vid frågor om SITHS-kort eller Mobilt SITHS:

Kontakta din lokala SITHS-administratör eller lägg ett ärende till [Stöd och service](#).

Vid frågor om inloggningsmetoden till Cosmic och bakgrund till förändringen kontakta [Patientjournalen genom ärende till Stöd- och service](#).

### 2.3.1 Bakgrund

Planering pågår att förändra inloggningen till Cosmic med syfte att leva upp till säkerhetskrav som ställs av E-hälsomyndigheten (eHm). Överenskommelsen med eHm säger att man måste logga in med SITHS eID med tillitsnivå 3 efter 2026-07-01 för att nå eHm-tjänster. Samtliga ordinarie SITHS-kort och Mobilt SITHS har tillitsnivå 3.

Information om vad som menas med tillitsnivå hittar du i FAQ [SITHS eID och tillitsnivåer – vad innebär det?](#)

Tills den tekniska kontrollen av tillitsnivå införs efter sommaren är det användarens ansvar att inte använda reservrutinen reservkort med tillitsnivå 2 för att nå exempelvis Nationella läkemedelslistan, Pascal eller förskrivarkollen.

Planen är att lösningen för krav på SITHS-inloggning med tillitsnivå 3 i Cosmic pilotas under våren och breddinförs efter sommaren.

För att säkerställa att medarbetare kan logga in i Cosmic den dag den tekniska inloggningskontrollen införs måste alla ha ett ordinarie SITHS-kort eller ett reservkort med tillitsnivå 3.

För att undvika problem om ordinarie SITHS-kort saknas tillfälligt – till exempel om det glömts hemma eller blivit spärrat – rekommenderas alla Cosmic-användare dessutom att skaffa Mobilt SITHS i förväg.

Se mer information i avsnitten nedan.

### 2.3.2 Alla Cosmicanvändare måste ha ett ordinarie SITHS-kort

Viktigt att alla Cosmic-användare säkerställer ett de har ett ordinarie SITHS-kort.

De som behöver skaffa sig ett ordinarie SITHS-kort för att säkerställa fortsatt åtkomst till Cosmic är exempelvis:

- Användare som enbart nyttjar reservkort med tillitsnivå 2 behöver skaffa ett ordinarie SITHS-kort eller ett reservkort med tillitsnivå 3, se [Reservkort](#) på intranätet.
- Personer utan svenskt personnummer kan inte få ett ordinarie SITHS-kort. Till dessa beställs ett SITHS reservkort med tillitsnivå 3. Hur dessa personer skaffar reservkort står också beskrivet i länken ovan.

### 2.3.3 Alla Cosmicanvändare bör skaffa Mobilt SITHS (SITHS eID)

För att möjliggöra reservrutin och vissa arbetssätt kan man behöva logga in i Cosmic med Mobilt SITHS (SITHS eID)

*Alla Cosmicanvändare rekommenderas att skaffa sig Mobilt SITHS, se instruktion [Mobilt SITHS](#).*



Mobilt SITHS är en nationell tjänst för säker identifiering med SITHS e-legitimation på mobil enhet, till exempel en mobiltelefon eller surfplatta. Tjänsten fungerar likt ett BankID genom att man skannar en QR-kod vid inloggning och blir uppmanad att slå in sin personliga kod i SITHS eID appen för legitimering.

Notera att Mobilt SITHS måste aktiveras *innan* man har behov av att använda det. För aktivering av Mobilt SITHS krävs dator och ordinarie SITHS-kort samt mobil enhet där applikationen SITHS eID är installerad.

Det är möjligt och lämpligt att ha Mobilt SITHS på en privat mobil om man inte har tillgång till en tjänstemobil.

Mobilt SITHS kommer kunna användas som reservinloggning till Cosmic efter sommaren om man tillfälligt inte har sitt ordinarie SITHS-kort, läs mer i avsnittet om kommande reservrutin

Exempel på arbetssätt som kommer att kräva inloggning i Journalportalen med Mobilt SITHS är om man arbetar distans via [cap.regionostergotland.se](http://cap.regionostergotland.se) (inloggning via DistanId) och behöver logga in i Cosmic.

### 2.3.4 Kommande reservrutin vid tillfälligt saknat ordinarie SITHS-kort

När den extra inloggningskontrollen till Cosmic är införd efter sommaren finns följande alternativ till reservrutin om man tillfälligt saknar sitt ordinarie SITHS-kort:

- Aktivera reservkort med tillitsnivå 2 för att möjliggöra inloggning till dator/citrix och använd sedan inloggningsmetod Mobilt SITHS till Cosmic
  - Förutsätter att du har tillgång till mobil där du tidigare aktiverat Mobilt SITHS
- Aktivera reservkort med tillitsnivå 3
  - Dessa reservkort kan bara lämnas ut på vissa platser och tider, se [Reservkort](#) på intranätet.

- Arbete pågår med att innan sommaren möjliggöra utgivning av reservkort med tillitsnivå 3 på samtliga sjukhus. Mer info kommer när rutin för detta är beslutad
- Aktivera reservkort med tillitsnivå 2 för att möjliggöra inloggning till dator/citrix och arbeta sedan enligt reservrutin som under driftstopp Cosmic
  - Med tillitsnivå 2 nås Cosmic Läskopia där man kan *läsa* patientinformation men inte registrera ny

### 2.3.5 Vissa kommunanvändare behöver RÖ SITHS eID tilläggs-certifikat

Det finns Cosmic-användare som är anställda av en kommun men som arbetar på uppdrag av Region Östergötland. Så är fallet exempelvis när kommunala sjuksköterskor tilldelats ett RÖ-HSA-id samt verksamhetsuppdrag på en klinik eller en vårdcentral för att kunna arbeta med lasarettansluten hemsjukvård (LAH) eller primärvårdsansluten sjukvård och behöver kunna dokumentera i Cosmic.

För att få fortsatt tillgång till Cosmic när krav på SITHS-inloggning införs måste dessa användare ha ett RÖ SITHS eID tilläggs-certifikat på sina kommunala SITHS-kort för att med detta kunna logga in via *fas.regionostergotland.se* (inloggning med kort). Det kommer inte att fungera för dessa användare att logga in via *cap.regionostergotland.se* (inloggning via DistansId) för att köra Journalportalen/Cosmic med RÖ-verksamhetsuppdrag.

Den RÖ-verksamhet som tilldelat verksamhetsuppdrag till kommunanvändare ansvarar för att dessa har/får RÖ SITHS eID tilläggs-certifikat på sina kommun-SITHS-kort samt information om att de ska logga in via *fas.regionostergotland.se* för att nå Journalportalen/Cosmic.

Notera att kommunanvändare som idag loggar in via *fas.regionostergotland.se* för att starta *Journalportal Kommun* (med bland annat läsrätt i Cosmic, LINK med mera) kommer att kunna fortsätta att göra detta utan något extra RÖ SITHS eID tilläggs-certifikat på sitt kommunala SITHS-kort.

## 3 Cosmic Enhetsöversikt

### 3.1 Stöd vid felaktiga förflyttningar

Gäller för slutenvårdsavdelning, personal som arbetar med förflyttningar och in- och utskrivning.

Förvaltningen får ofta återkoppling om att patienter förflyttas fel mellan olika verksamheter. För er i vårdverksamheten så leder det till extra arbete när fel behöver rättas både under pågående och avslutade vårdtillfällen.

När du väljer förflyttning med *Nytt vårdtillfälle* sker följande:

- Patienten skrivs automatiskt ut från nuvarande avdelning.
- Patienten skrivs samtidigt in på den nya avdelningen.  
Alla kopplingar sker automatiskt i bakgrunden.
- Om det finns ett pågående samordningsärende i Link så korrigeras det automatiskt med den nya avdelningen och den utskrivande avdelningen tas bort.

För att förflyttningen ska bli korrekt måste du alltid välja:

- Rätt Medicinskt ansvarig enhet (klinik)
- Rätt Vårdande enhet (vårdavdelning)

Om du är osäker på vilken klinik du ska välja – avvakta tills du vet säkert.

#### Stöd för att underlätta korrekta förflyttningar

För att göra arbetet så smidigt som möjligt och minimera risken för fel finns här några tips som kan vara till hjälp:

- Ta gärna kontakt med mottagande avdelning om du är osäker på vilken klinik de tillhör. Det gör det enklare att välja rätt i listan.
- Titta i fliken *Förflyttning* för att se planerade förflyttningar. Där kan både avsändande och mottagande enhet snabbt bekräfta att allt ligger rätt.



- Använd gärna FAQ [Vilka avdelningar finns valbara vid förflyttning vid respektive sjukhus?](#) Den ger en bra överblick över kliniker och tillhörande avdelningar. Många tycker att det underlättar att ha den utskrivna på expeditionen.

#### Om förflyttningen ändå blivit fel

Att flytta tillbaka patienten skapar problem som är svåra att rätta i efterhand. Gör i stället något av följande:

#### Alt 1: Ändra i In- och utskrivning

Öppna fönstret **In- och utskrivning** och ändra:

- *Medicinskt ansvarig enhet*
- *Vårdande enhet*

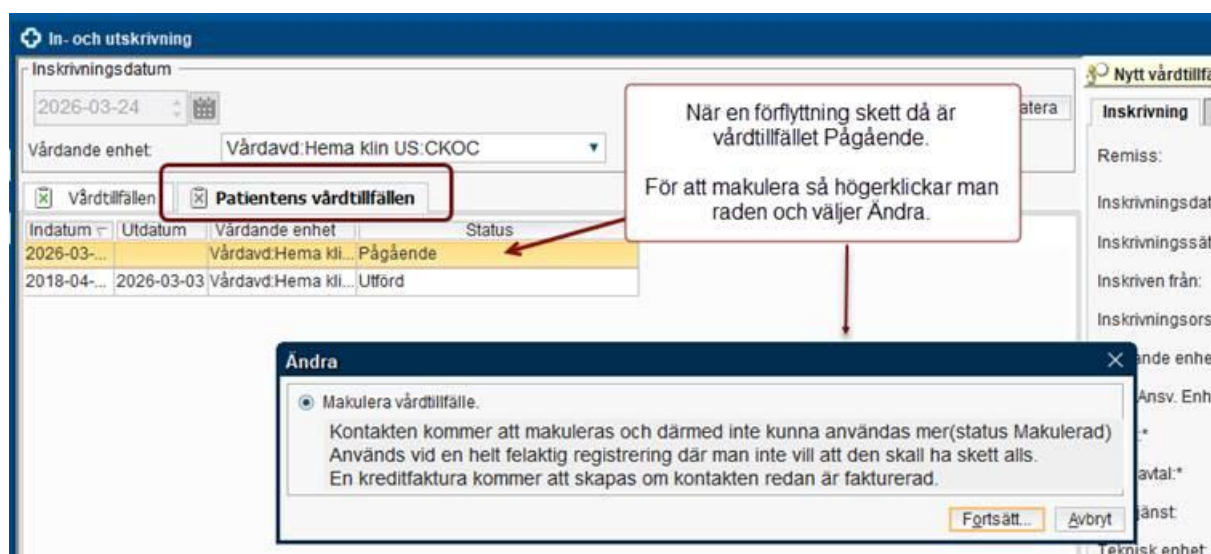
Det finns en instruktion i FAQ [Hur hanterar jag vårdtillfälle när patient skrivits in på fel enhet och det inte går att ändra informationen i Inskrivningen?](#) som visar detta flöde.

Om det känns svårt – kontakta Stöd- och service. Det finns hjälp även kvällar och helger.

## Alt 2: Makulera vårdtillfället

Om det inte går att rätta:

- Makulera det felaktiga vårdtillfället, görs via fönster In- och utskrivning, Patientens vårdtillfällen
- Kontakta avdelningen som gjorde förflyttningen och informera:
- Att de skickat patienten fel
- Att vårdtillfället är makulerat
- Att de måste återöppna det avslutade vårdtillfället och göra en ny korrekt förflyttning



## Om patienten skrivits ut av misstag

Ibland händer det att man råkar skriva ut patienten i stället för att göra en förflyttning.

Om det sker kan den mottagande enheten göra en vanlig inskrivning så att patienten kommer in på rätt avdelning.

*Undantag – när patienten har ett samordningsärende i Link*

Om patienten har ett pågående samordningsärende i Link är det viktigt att ärendet inte bryts. Då ska man i stället:

- Återöppna det avslutade vårdtillfället, och
- Göra en korrekt förflyttning därifrån.

Detta säkerställer att Link-ärendet fortsätter som det ska.

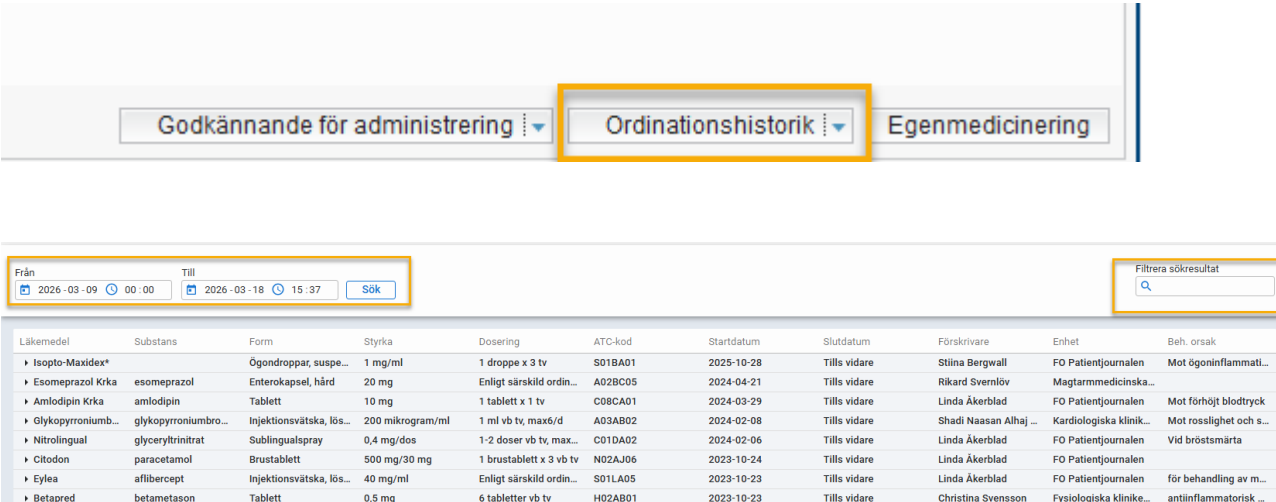
## 4 Cosmic Läkemedel

### 4.1 Ordinationshistorik

Vi vill påminna om att det, via knappen **Ordinationshistorik** i *Läkemedelslistan* eller via menyvalet *Ordinationshistorik*, är möjligt att filtrera fram ordinationer för en specifik patient inom ett datumintervall. Ordinationshistoriken visar vilka ordinationer som varit aktiva under valt intervall oavsett om de är avslutade eller inte. Genom att klicka på pilen framför ordinationen ges också information om de ändringar som är gjorda. Det går att filtrera på läkemedelsnamn, substans, form, styrka, dosering, ATC-kod, start- och slutdatum, förskrivare, enhet och behandlingsorsak.

Ordinationshistorik kan vara användbar när det finns behov av att se hur en patients läkemedelslista har förändrats över tid eller vilka läkemedel patienten haft innan aktuellt vårdtillfälle. Det är också möjligt att göra utskrift från denna vy, vid exempelvis försäkringsärenden.

Följande [manual](#) beskriver funktionen ytterligare.



Läkemedel	Substans	Form	Styrka	Dosering	ATC-kod	Startdatum	Slutdatum	Förskrivare	Enhet	Beh. orsak
Isopto-Maxidex*		Ögondroppar, suspen...	1 mg/ml	1 droppe x 3 tv	S01BA01	2025-10-28	Tills vidare	Stina Bergwall	FO Patientjournalen	Mot ögoninflammati...
Esomeprazol Krka	esomeprazol	Enterokapsel, hård	20 mg	Enligt särskild ordin...	A02BC05	2024-04-21	Tills vidare	Rikard Svernlöv	Magtarmmedicinska...	
Amlodipin Krka	amlodipin	Tablett	10 mg	1 tablett x 1 tv	C08CA01	2024-03-29	Tills vidare	Linda Åkerblad	FO Patientjournalen	Mot förhöjt blodtryck
Glykopyrrolonib...	glykopyrrolonib...	Injektionsvätska, lös...	200 mikrogram/ml	1 ml vb tv, max6/d	A03AB02	2024-02-08	Tills vidare	Shadi Naasan Alhaj ...	Kardiologiska klinik...	Mot rosslighet och s...
Nitrolingual	glyceryltrinitrat	Sublingualspray	0,4 mg/dos	1-2 doser vb tv, max...	C01DA02	2024-02-06	Tills vidare	Linda Åkerblad	FO Patientjournalen	Vid bröstsmärta
Citodon	paracetamol	Brustablett	500 mg/30 mg	1 brustablett x 3 vb tv	N02AJ06	2023-10-24	Tills vidare	Linda Åkerblad	FO Patientjournalen	
Eylea	afibercept	Injektionsvätska, lös...	40 mg/ml	Enligt särskild ordin...	S01LA05	2023-10-23	Tills vidare	Linda Åkerblad	FO Patientjournalen	för behandling av m...
Betapred	betametason	Tablett	0,5 mg	6 tabletter vb tv	H02AB01	2023-10-23	Tills vidare	Christina Svensson	Fysiologiska klinike...	antiinflammatorisk ...

### 4.2 NLL och samtyckesfunktionen

För att få ta del av information i Nationella läkemedelslistan i Cosmic krävs patientens samtycke. Vi vill påminna om samtyckesfunktionen kopplat till Nationella Läkemedelslistan och hur denna är tänkt att användas.

Om det inte finns något registrerat samtycke vid försök till att öppna Nationella läkemedelslistan i Cosmic så öppnas en dialogruta för samtycke.

## Patientens samtycke krävs

**Särskilda läkemedel**  
Patienten har gjort uttag av eller fått förskrivningar på särskilda läkemedel de senaste 24 månaderna.

För att se den Nationella läkemedelslistan krävs patientens samtycke. Om samtycke inte finns och villkoren för nödsituation eller förmodat samtycke är uppfyllda, kan de användas.

[Villkor för nödsituation och förmodat samtycke](#)

Detta samtycke är tillfälligt. Det går att efterfråga ett samtycke för en längre period som patienten kan godkänna via Läkemedelskollen.

Nödsituation
Förmodat samtycke
Avbryt
Jag har samtycke

## Olika typer av samtycken:

### Dossamtycke

Ett dossamtycke krävs för att en patient ska kunna bli dospatient. Ett dossamtycke finns därför redan registrerat för de patienter som får dosdispenserade läkemedel. Om patienten är en dospatient kommer därför informationen i Nationella läkemedelslistan att öppnas direkt när du klickar på menyvalet eller knappen.

### Tillfälligt samtycke

Ett tillfälligt samtycke kan användas när du har en vårdkontakt med patienten eller vid ett vårdtillfälle. Det kan gälla för en vårdpersonal eller en hel enhet och är giltigt under det aktuella vårdtillfället/vårdkontakten. Tillfälligt samtycke kan också registreras och hanteras via menyval *Samtyckeshantering* i Cosmic.

Samtycke	Giltig från	Giltig till	Vårdpersonal	Status
NLL Tillfälligt	2026-03-19	2026-04-09		Aktiv

## Långsiktigt samtycke

Ett långsiktigt registrerat samtycke innebär att patienten gett samtycke till en enskild hälso- och sjukvårdspersonal om att ta del av uppgifterna under en längre tidsperiod, upp till 4 år. Förfrågan skickas via valet *Efterfråga ett långsiktigt registrerat samtycke* som nås via de tre prickarna i verktygsfältet i NLL vyn.



### Om en patient inte kan ge sitt samtycke:

#### Förmodat samtycke:

Används om patienten har en stadigvarande oförmåga att lämna samtycke, till exempel vid demenssjukdom.

#### Nödåtkomst:

Kan används om patient befinner sig i en nödsituation och inte kan tillfrågas om samtycke.

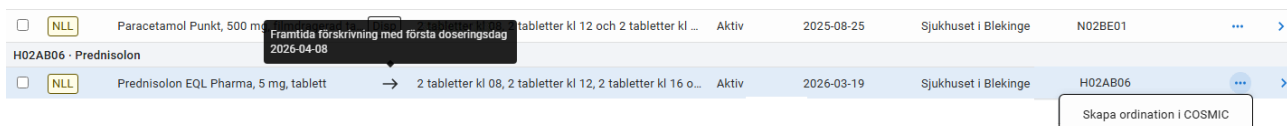
#### Barn och samtycke

Det är lämpligt att tillfråga barn och ungdomar under 18 år om samtycke i de fall de bedöms förstå innebörden av samtycket. Det är möjligt att få tillgång till uppgifter i NLL utan krav på samtycke om man bedömer att uppgifter i NLL har betydelse för den vård som ges till barnet, samt om barnet inte har tillräcklig mognad att förstå vad samtycke innebär. Då används valet *Begär åtkomst-barn*.

## 4.3 Förskrivning med framtida datum i Pascal får dagens datum i Cosmic

När man i Pascal förskrivit läkemedel med ett framtida datum visas en pil-ikon i Nationella läkemedelslistan och i fliken *Jämför med ordinationer i Cosmic*.

När man sedan i Jämförelsevyn klickar på prickarna och väljer *Skapa ordination i Cosmic* följer inte det framtida datumet med, istället föreslås dagens datum.



Det framgår inte heller i rutan *Doseringsinformation* att det är ett framtida datum.

The screenshot shows the Cosmic medical system interface for creating a prescription. The main form includes fields for medication (Prednisolon EQL Pharma, 5 mg, Tablet), treatment purpose (allergic reaction), administration route (oral), and dosing (2 tablets of 05, 2 tablets of 12, 2 tablets of 16, and 2 tablets of 20). A 'Doseringsinformation' dialog box is open, providing details about the prescription, including the treatment purpose (allergic reaction), dosing (2 tablets of 05, 2 tablets of 12, 2 tablets of 16, and 2 tablets of 20), and administration instructions (from NLL, swallow). A red 'V' is marked on the dialog box and a red '4' is marked on the 'Behandlingsorsak' field.

**Tänk på:** Funktionen *Skapa ordination* i *Cosmic*, som nås via jämförelsevy, är inte någon egentlig överföring av en ordination utan ska ses som en hjälp att fylla i fälten. Det är viktigt att säkerställa att all automatiskt ifylld information är korrekt innan man signerar.

## 5 Cosmic Remiss

### 5.1 Samtycke obligatoriskt vid remittering till Capio i Motala

Gäller från 20 april

För att ta del av patientuppgifter via sammanhållen journalföring mellan vårdgivare krävs ett samtycke från patienten. Eftersom Capio Ortopedi, Capio Hud och Capio Kirurgi i Motala är en egen vårdgivare kommer det, vid remittering till dem, nu bli obligatoriskt i remissen att göra ett val under rubriken *Samtycke till åtkomst av patientuppgifter via sammanhållen journalföring*.

### 5.2 Remissöversikterna – filtrera på ett status i taget

Gäller för alla verksamheter, personal med fokus på remissrutiner.

I remissöversikterna *Inkommande remisser* och *Utgående remisser* är det vid val av *Alla patienter* en förvald filtrering på 3 månader och flera remisstatusar.

För att säkerställa att remisserna blir hanterade så rekommenderas att man har en rutin att regelbundet filtrera på ett remisstatus i taget för då finns det ingen datumbegränsning.

Ett exempel på detta är att förvaltningen regelbundet får in ärenden där man missat till exempel obedömda remisser för de hamnat utanför datumintervallet.

Filtrering bör göras i de fälten som är markerade på bilden:

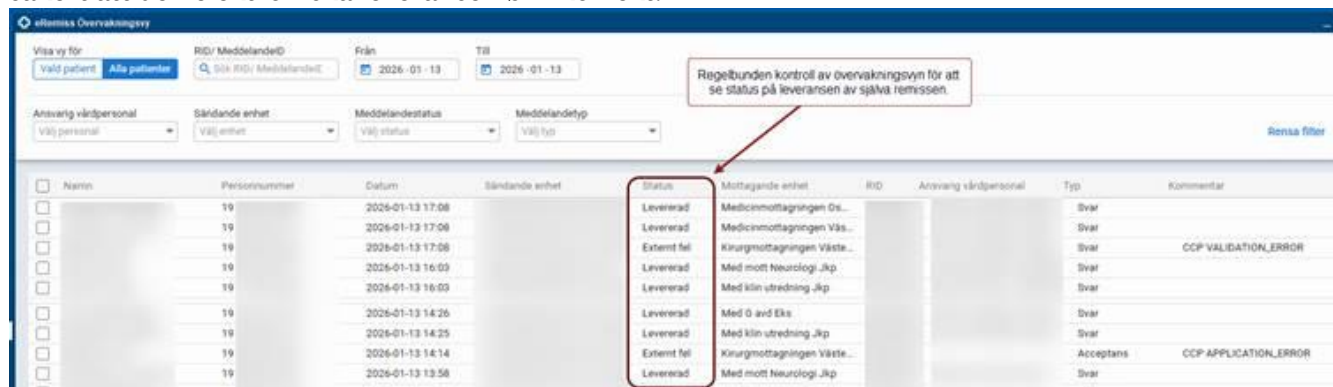
1. Visa vy för *Alla patienter*.
2. Kontrollera ett status i taget.
3. Genom att söka på ett remisstatus i taget så blir det inget *fr.o.m-datum* utan alla remisser bakåt i tiden ska visas.
4. Bocka i *Visa* för att få med privata vårdbegäran.
5. Under *Mottagande enhet* – sätt valet *Alla i urval* för att kontrollera alla enheter inom kliniken.



### 5.3 E-remiss - kontroll av övervakningsvyn

Gäller för alla verksamheter som skickar e-remisser till Jönköping och Kalmar, personal med fokus på remissrutiner.

För enheter som skickar och tar emot e-remisser till Kalmar och Jönköping via Cosmic behöver det finnas rutiner för att kontrollera e-remiss övervakningsvy, så man verifierar att leverans av e-remissen skett. I själva remissmodulen så får remissen status *5 Avslutad* men det är ändå inte säkert att den elektroniska leveransen blir korrekt.



Remisshistoriken visar att meddelande skickas men inte någon rad för att det levererats.

I detta exempel hade remissen i Jönköping makulerats och därför kunde inte svaret levereras.

Datum	Kategori	Värde	Användare	Enhet
2026-01-22 08:57	Remiss makulerad	Felaktig registrering...	...	...
2026-01-22 08:57	Statusändring	Makulerad	...	...
2026-01-22 08:56	Svar makulerat	2026-01-13 Slutsva	...	...
2026-01-22 08:56	Statusändring	Accepterad	...	...
2026-01-13 17:08	Meddelande skickas	Svar, ID	...	...
2026-01-13 17:08	Statusändring	Avslutad	...	...
2026-01-13 17:08	Svar signerat	2026-01-13 Slutsva	...	...
2026-01-13 14:14	Medicinsk information...		...	...
2026-01-13 14:14	Svar klart för signering	2026-01-13 Slutsva	...	...
2026-01-13 14:14	Svarsmall	Utgående e-Sva	...	...
2026-01-13 14:14	Svarsdatum	2026-01-13	...	...
2026-01-13 14:14	Besvarande personal		...	...
2026-01-13 14:14	Besvarande enhet		...	...
2026-01-13 14:14	Svarstyp	Slutsva	...	...
2026-01-13 14:14	Meddelande skickas	Acceptans, ID :	...	...
2026-01-13 14:14	Statusändring	Accepterad	...	...
2026-01-13 14:14	Planering prioritet	Brevsva	...	...
2026-01-13 11:55	Mottagande enhet		...	...
2026-01-13 11:22	Statusändring	Obedömd	E-remiss, Systemarvän...	e-remissmottagand...
2026-01-13 11:22	Medicinsk information...		E-remiss, Systemarvän...	e-remissmott...
2026-01-13 11:22	Ankomstdatum	2026-01-13	E-remiss, Systemarvän...	e-remissmottagand...
2026-01-13 11:22	Mottagande enhet		E-remiss, Systemarvän...	e-remissmottagand...
2026-01-13 11:22	Remissmall	Inkommande e-Re...	E-remiss, Systemarvän...	e-remissmottagand...

RID: 580602861

Stäng

När en remiss, acceptans eller svar skickas så ska det alltid komma två meddelanden om leveransen blir korrekt.

Det ska även finnas en rad med med

**Meddelande levererat**

### Avregistrera och makulera e-remiss

Om man använder sig av någon av funktionerna *Avregistrera* eller *Makulera* i e-remissen så kommer det inte gå iväg något elektroniskt meddelande till mottagaren. Kontakt med mottagare behöver tas via telefon. Avregistrerings- eller makuleringsmeddelanden kan skrivas ut och skickas per post vid behov.

## 6 Cosmic Resursplanering

### 6.1 Uppdaterade SMS- och e-postpåminnelser

Under våren 2026 kommer SMS- och e-postpåminnelserna i Cosmic att uppdateras på alla enheter i Region Östergötland och hos samtliga privata vårdgivare. Påminnelserna har förbättrats utifrån behov och önskemål från vården och en pilot med fyra verksamheter har genomförts med gott resultat.

Uppdateringarna innebär bland annat att textinnehållet kommer att uppdateras så att patientens namn och typ av besök framgår i påminnelsen. Detta innebär att det nu, till skillnad från tidigare då vi endast rekommenderade påminnelser vid fysiska besök, kommer vara möjligt att skicka SMS- och e-postpåminnelser inför till exempel *telefonkontakter*, *videobesök* och *hembesök*.

**För mer information om vad kommande uppdateringar innebär och hur de kommer att bidra till att fler patienter kan få en påminnelse inför sin kontakt med vården, se filmen [Uppdaterade SMS- och e-postpåminnelser](#) (ca 8 min).**

Patientjournalen kommer uppdatera textinnehållet i samtliga SMS- och e-postpåminnelser mellan den 5-15 maj. De vårdtjänster som är aktiverade för SMS- och e-postpåminnelser idag kommer att få den nya texten, ni i vårdverksamheten behöver inte göra något utan påminnelser kommer att fortsättas att skickas utifrån de inställningar ni har idag. Om man som verksamhet önskar aktivera ytterligare vårdtjänster för SMS- och e-postpåminnelser, utifrån att *typ av besök* nu anges i påminnelserna, sker det via **Stöd och service** från och med den 18 maj.



#### Frågestund

Det kommer att hållas två digitala frågestunder där vem som helst kan ansluta på nedanstående länkar för att ställa eventuella frågor utifrån uppdateringarna:

- **22 april kl. 15.00, [anslut här](#)**
- **13 maj kl. 15.00, [anslut här](#)**



Om man önskar mer grundläggande information om SMS- och e-postpåminnelser rekommenderas utbildningsfilmen [SMS- och e-postpåminnelser i Cosmic](#) eller manualen [SMS- och e-postpåminnelser i Cosmic](#) som också innehåller beskrivning av den nya funktionaliteten.

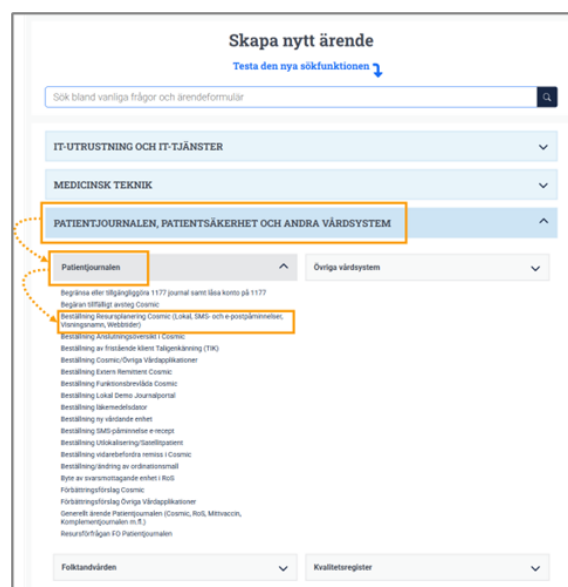
Vid eventuella ytterligare frågor, kontakta Team Resursplanering via **Stöd och service**.

## 6.2 Nytt formulär i Stöd och service gällande resursplanering i Cosmic

För att göra ärendehantering kring beställningar i Stöd och service både smidigare, tydligare och snabbare testas nu en ny, strukturerad beställningsmall. Att få rätt information direkt från start underlättar för alla!

Testa gärna formuläret nästa gång ett ärende ska skapas gällande lokal, SMS- och e-postpåminnelser, visningsnamn eller webbtider. Formuläret heter **Beställning Resursplanering Cosmic (Lokal, SMS- och e-postpåminnelser, Visningsnamn, Webbtider)** och kan sökas fram genom att man anger något av orden i formulärets namn eller annars återfinns formuläret under *Patientjournalen, Patientsäkerhet och andra vårdssystem*.

Vid synpunkter och reflektioner gällande formuläret – meddela oss jättegärna på [RpPj@regionostergotland.se](mailto:RpPj@regionostergotland.se).



## 7 Cosmic Vårddokumentation

### 7.1 Omsignera inte CDS-anteckningar

Journalanteckningar som skapas av CDS beslutsstöd vid signering ska inte ändras manuellt i efterhand. Om användaren vill ändra någon information i anteckningen ska hela anteckningen makuleras och en ny bedömning göras med beslutsstödet. Man ska alltså inte signera om enskilda sökord i en CDS journalanteckning.

Signerar användaren om ett enskilt sökord i en CDS-anteckning uppstår risk för fel i beslutsstödet funktion (exempelvis att förväntad ny aktivering av alert inte sker), samt vissa beräknade värden i journalen kommer inte uppdateras (exempelvis vikt vid beräkning av BMI).

### 7.2 Begränsande och tillgängliggörande åtgärder 1177

För att få veta ifall en patient har någon begränsande eller tillgängliggörande åtgärd på 1177 hänvisas till utökade patientlisten eller Patientkort – flik Övrig information.

Därför har sökordet *Begränsande och tillgängliggörande åtgärder 1177* tagits bort från widget *Samtycke i Patientöversikt* samt bakgrundsvyn *Samtycke och forskning i Journal*.

### 7.3 Rensning av globala filter

Cosmicförvaltningen/Patientjournalen har sett över de globala filter som idag finns upplagda i Cosmic och sett att många av dessa är inaktuella. Viss information går att filtrera fram med färre knapptryck till exempel genom att klicka och lägga till på aktuell *roll /-er* eller *anteckningstyp*.

Filter som består av enbart en anteckningstyp eller en roll och de som vi vet är skapade före 2016 listas i [Se Bilaga 1](#).

Om er verksamhet använder något/några av dessa filter regelbundet och ni därför önskar ha det kvar vill vi ha återkoppling till [vdpj@regionostergotland.se](mailto:vdpj@regionostergotland.se) kring detta senast 260430. Första veckan i maj kommer filtren annars att tas bort.

### 7.4 Förändring av sökordet Våldsutsatthet



Gäller från 13 april

I informationsbrevet i mars nämndes att sökordet *Våldsutsatthet*, som tidigare endast använts för vuxna patienter, nu breddas och kommer att användas för alla patienter oavsett ålder. Observera att allt som antecknas på sökordet även fortsättningsvis kommer vara dolt från 1177 journal.

Vid behov av ytterligare dokumentation så ska det, precis som tidigare, göras i mallen *Våldsutsatthet (3)* när patienten är vuxen och i mallen *Oro för att barn far illa (3)* när patienten är barn.

## Ändringar av sökordet

Ny vallista:

Våldsutsatthet   




Välj

- Tillfrågad och svarar nej
- Tillfrågad och svarar ja
- Berättar spontant om utsatthet för våld
- Har inte tillfrågats
- Uppföljning våldsutsatthet

0 / 5

Kommentar

Utifrån vilket val som görs i vallistan så kommer anpassad informationstext att visas som stöd i den fortsatta dokumentationen.

Våldsutsatthet   

Välj

- Tillfrågad och svarar nej**
- Tillfrågad och svarar ja
- Berättar spontant om utsatthet för våld
- Har inte tillfrågats
- Uppföljning våldsutsatthet

1 / 5

Observera att om det finns oro för barnet trots nekande svar på fråga gäller anmälningskyldigheten kap 19 §1 och en orosanmälan ska göras till socialtjänsten. Vidare dokumentation ska sedan göras i mallen Oro för att barn far illa (3), se riktlinjen "Anmälan vid oro för att barn far illa". Länk till riktlinjen finns under informations i:et för aktuellt sökord.

Kommentar

Uppdateringar kommer även att göras för sökordstermens termbeskrivning och termanvändning samt länkar till riktlinjer kommer att läggas till. Allt det finns under informations i:et för sökordet.

Våldsutsatthet   

I samband med driftsättning kommer sökordet att läggas till i de mallar som idag är avgränsade till patientgruppen barn och ungdomar och därför idag inte innehåller sökordet.

Vid frågor eller om ni efter driftsättning saknar sökordet i någon mall kontakta [Termgruppen](#).

## 8 Cosmic Diktering

### 8.1 Diktafoner

Vi vill påminna er om vikten av att hålla ert hårdvarusortiment uppdaterat. Vi har tillsammans med leverantören identifierat att vår rekommendation och support kopplat till Cosmic Diktering bara gäller för diktafoner Philips SpeechMike Premium LFH3500, SMP3700 och/eller 3710. De diktafonerna är gråsvarta till färgen.

Observera att varken vi inom regionen eller leverantören kan garantera att andra, alternativt gamla diktafoner kommer att fungera. Som gammal diktafon de som är beige/gra till färgen, modell 32XX.

### 8.2 Volym på diktat vid inspelning och uppspelning

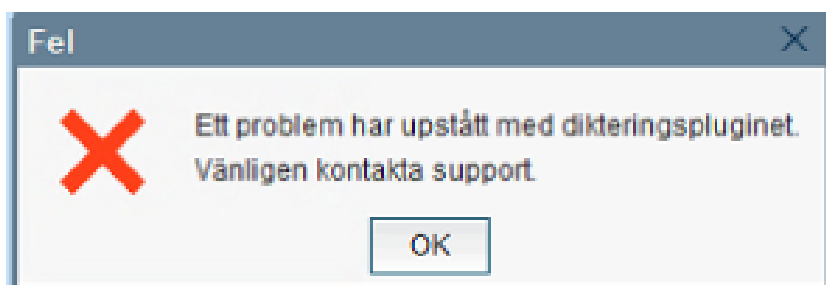
Ljud och uppspelningsnivå ställs in via datorns egen ljudfunktion. På datorskärmen nere vid klockan finns en ikon som ser ut som en högtalare. Det generella ljudet regleras med datorns egen volymkontroll, via högtalarsymbolen i nedre högra hörnet på datorskärmen. Om man höjer eller sänker ljudet när Cosmic är startat så ändras ljudnivån tillbaka direkt när man skapar nästa diktat.

Ska ljudnivån på diktafonen ändras så behöver man första stänga ner Cosmic, sedan justera ljudet och därefter starta Cosmic igen.

Observera att ljudnivån för en diktafon måste ställas in per dator, port och diktafonmodell. Se vidare från sida 14 i manualen [Cosmic Diktering](#).

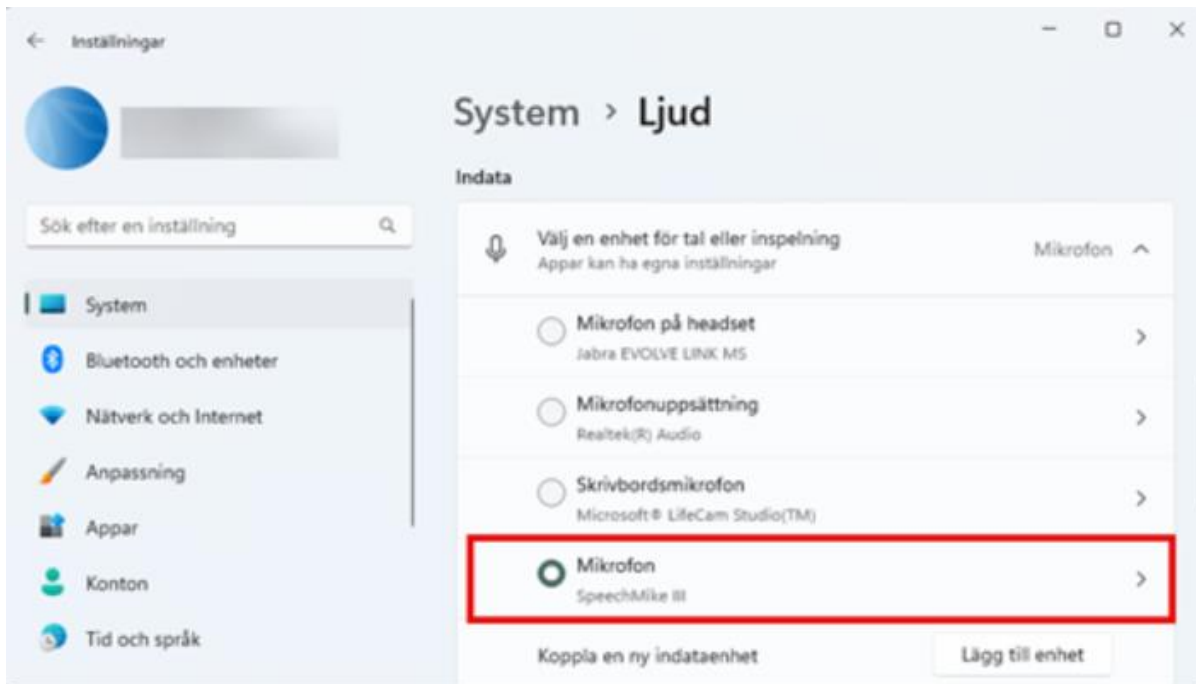
### 8.3 Felmeddelande angående dikteringsplugin

Om Cosmic inte får kontakt med diktafonen visas nedanstående felmeddelande.



#### Åtgärd:

- Starta om Cosmic med diktafonen kopplad till datorn.
- Om det inte hjälper, kontrollera att diktafonen är satt som primär indata-källa i Windows-inställningarna för ljud:



- Om det inte hjälper, byt diktafon och starta därefter om Cosmic och kontrollera Windowsinställningarna.

## 9 Cosmic Översikter

### 9.1 Patientöversikt

Widget *Diagnos* visar sedan uppgradering, i mars 2026, diagnoser i kronologisk ordning i jämförelse mot tidigare visning utifrån kapitel. Denna förändring beror på tidigare problem med att visa diagnoslista för patienter med en större mängd diagnoser.

Visning av diagnos är inställd på att visa senast 24 månaderna. För att utöka antal visade diagnoser finns möjlighet att via val *Ladda alla* utöka visning.

Kod	Beskrivning	Datum
G401A	Temporallobsepilepsi, partiell, enkel, utan medvetandestörning	2024-11-08
G442	Spänningshuvudvärk	2024-11-08
S411	Sårskada på överarm	2024-11-08
W0000	Fall i samma plan i samband med is och snö-bostad och bostadsområde-idrott, sport, motion	2024-11-08
G242	Idiopatisk icke-familjär dystoni	2024-09-20
Z200	Test	2024-09-20

Visar diagnoser från de senaste 24 månaderna

**Ladda alla**

Om man önskar visa diagnoser enligt kapitel kan man via de tre prickarna i widgetens övre högra hörn välja *Visa enligt kapitel*. Denna inställning nollställs och återgår till defaultinställning *Visa kronologiskt* när man går ur patientöversikt till exempel vid ändring till annan patient. Denna defaultinställning är inte möjlig att ändra.

Beskrivning	Datum
► Sekretessklassad information	2022-05-16
► Sjukdomar i blod och blodbildande organ samt vissa rubbningar i immunsystemet	2025-05-19
► Sjukdomar i ögat och närliggande organ	2025-05-19
► Symtom, sjukdomstecken och onormala kliniska fynd och laboratoriefynd som ej klassificeras annorstädes	2025-05-19
► Sjukdomar i muskuloskeletala systemet och bindväven	2025-04-23
► Sjukdomar i nervsystemet	2024-11-08
► Skador, förgiftningar och vissa andra följder av yttre orsaker	2024-11-08
► Yttre orsaker till sjukdom och död	2024-11-08

Visa enligt kapitel  
 Visa kronologiskt  
 Öppna Journal  
 Ingen familj på nära  
 Boende 2025-05  
 Ordinärt boende (eg  
 Sysselsättning :  
 100% lastbilschauff  
 Hemtjänst 2024  
 Gånger 3

Om man först väljer *Visa enligt kapitel* och sedan ändrar tillbaka till *Visa kronologiskt* laddas alla diagnoser. Även diagnoser före 24 månader.

## 10 Journalportal

I tidigare informationsbrev har det kommunicerats planer på att införa krav på SITHS-inloggning i Journalportalen. Utformning av lösningen har ändrats så att det istället kommer att bli krav på SITHS-inloggning vid start av *Cosmic*.

För att kunna logga in i *Cosmic* kommer det att krävas antingen ett ordinarie SITHS-kort, Mobilt SITHS eller som reservrutin ett reservkort med tillitsnivå 3. Läs mer om detta i avsnittet om [Allmänt Cosmic](#) i detta informationsbrev.

## 11 Nova/Aktivitetsöversikterna i Cosmic

### 11.1 Kliniska parametrar i Nova och aktivitetsöversikterna i Cosmic

Gäller för de enheter som använder aktivitetsöversikterna i *Cosmic* samt Nova (akutmottagningar och Nova-avdelningar)

När du registrerar ett mätvärde för en klinisk parameter kan systemet automatiskt utföra en redan planerad aktivitet – om den matchar registreringen.

För att en aktivitet ska utföras automatiskt måste följande stämma överens:

- Patient
- Typ av klinisk parameter
- Datum och tid
- Utförande enhet

Om flera aktiviteter matchar – så väljer systemet.

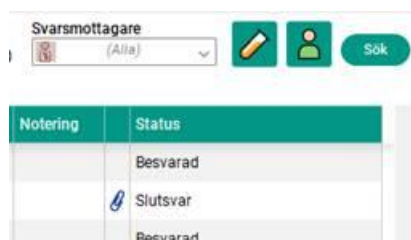
När mer än en aktivitet passar ihop med mätvärdet väljer systemet i följande ordning:

- Planerad aktivitet med exakt samma datum och tid.
- Missade aktiviteter med dagens datum och en tid angiven.
- Om flera finns väljs den som ligger närmast registreringens tidpunkt.
- Missade aktiviteter med dagens datum utan tid.
- Missade aktiviteter med tidigare datum (med eller utan tid).
- Om flera finns väljs den som ligger närmast registreringens tidpunkt.
- Planerade aktiviteter utan både datum och tid.
- Planerade aktiviteter inom de kommande 60 minuterna.
- Om flera finns väljs den som ligger närmast registreringens tidpunkt.

## 12 ROS

### 12.1 Ikon för bilagor

Ikonen för bilagor visas nu också i listan under "SVARSÖVERSIKT".



Notering	Status
	Besvarad
	Slutsvar
	Besvarad

### 12.2 Progress bar

För att förbättra användarupplevelsen visas nu en s.k. progress bar i samband med att de olika utbuden laddas. Då får användaren en visualisering av vad som sker i bakgrunden.



### 12.3 HSAID på utskrifter

På utskrifter kommer nu HSAID ersätta namn på person som har skrivit ut.

3/24/26, 4:14 PM

ARBETSKOPIA

Utskriven av: 4C0S



# DELSVAR

Rapportid: 2026-03-06  
09:51

Remissvar från  
Laboratoriemedicin, Region  
Östergötland

Utförande enhet: Lab VC Kisa

010-1034490

## 12.4 Svardsdetaljer

### 12.4.1 Ny kolumn

Kommentarstext för fynd presenteras i ny kolumn, inte längre i samma kolumn som själva fyndet. Notera även att här bevaras radbrytning i kommentarer enligt vad som angetts i labbsystem.

**Innan ändringar:**

	FYND	RESULTAT
A	<b>Escherichia coli</b> Isolatet är känsligt (S) för ciprofloxacin, vilket är ett behandlingsalternativ vid febril urinvägsinfektion (=pyelonefrit, övre UVI, prostatit), men rekommenderas inte vid okomplicerad urinvägsinfektion (=cystit, nedre UVI) vare sig hos män eller kvinnor. Isolatet har resistensmekanismer (ESBL A) som kan orsaka resistens mot penicilliner och cefalosporiner. Var god se Vårdhygiens PM ESBL-handläggning av patient.	10 <sup>7</sup> CFU/L
B	<b>Blandflora</b> Nytt prov rekommenderas.	påvisad

**Efter ändring:**

	FYND	RESULTAT	KOMMENTAR
A	<b>Escherichia coli</b>	10 <sup>7</sup> CFU/L	Isolatet är känsligt (S) för ciprofloxacin, vilket är ett behandlingsalternativ vid febril urinvägsinfektion (=pyelonefrit, övre UVI, prostatit), men rekommenderas inte vid okomplicerad urinvägsinfektion (=cystit, nedre UVI) vare sig hos män eller kvinnor. Isolatet har resistensmekanismer (ESBL A) som kan orsaka resistens mot penicilliner och cefalosporiner. Var god se Vårdhygiens PM ESBL-handläggning av patient.
B	<b>Blandflora</b>	påvisad	Nytt prov rekommenderas.

## 12.4.2 Dolda uppgifter

För mikrobiologi döljs nu korten *Kompletterande uppgifter*, *Administrativa uppgifter* och *Remissinformation* som förvalt. Dessa expanderas fortfarande likadant vid utskrift via ROS.

**19800502 - F0016**  
**Lmc, Man**

**PRELIMINÄRSVAR**  
Rapporttid: 2025-09-24 14:59

Remissvar från Laboratoriemedicin, Region Östergötland  
Utförande enhet: Klinisk mikrobiologi  
010-1059285

---

**⊕ KOMPLETTERANDE UPPGIFTER**

---

**1** av 1 **BLODODLING AEROB**  
Provtagningsid: 2025-09-24 10:15      Provmaterial: **Blod aerob**      Lokalisation: **Blod I BLÅ kapsyl**

FYND	RESULTAT
Gramnegativa kocker	PÅVISADE

Provtagare: Styf, Inger    Ankomstid: 2025-09-24 14:39    Provmärkning: EMHC71A    Providentitet: EMHC71A

---

**REMISSKOMMENTAR**  
Tid till positiv signal (dygn.timmar.minuter): \*

---

**⊕ ADMINISTRATIVA UPPGIFTER**

---

**⊕ REMISSINFORMATION**

## 12.4.3 Borttagen text

Tagit bort uppräknigen av beställda tjänster i kortet Remissinformation.

**Innan ändringar:****⊖ REMISSINFORMATION**

Remissidentitet (beställaren): CCCY00

Remissidentitet (utföraren): CCCY00A

Beställda tjänster: HIV/Hep/Syf utvidgad, HIV antikroppar/antigen, Hepatit B ytantigen (HBsAg), Hepatit A IgG antikroppar, Hepatit A IgM antikroppar, Hepatit B virus core antikropp, Hepatit C virus antikroppar, Hepatit B virus antikroppar mot ytantigen (anti-HBs), Syfilis antikroppar

**Efter ändring:****⊖ REMISSINFORMATION**

Remissidentitet (beställaren): CCCY00

Remissidentitet (utföraren): CCCY00A

**12.4.4 Antibiotikanamn**

För preparat som svaras ut med kommentar skrivs nu även vilket antibiotika det gäller i tillägg till siffran.

<b>Innan ändringar:</b>			<b>Efter ändringar:</b>		
ANTIBIOTIKA	A	B	ANTIBIOTIKA	A	B
Ampicillin		S	Ampicillin		S
Cefadroxil	R	S	Cefadroxil	R	S
Cefotaxim		R	Cefotaxim		R
Ceftibuten		S	Ceftibuten		S
Ciprofloxacin		S	Ciprofloxacin		S
Imipenem	S	I	Imipenem	S	I
Mecillinam		S <sup>(1)</sup>	Mecillinam		S <sup>(1)</sup>
Meropenem		S	Meropenem		S
Nitrofurantoin	S <sup>(2)</sup>		Nitrofurantoin	S <sup>(2)</sup>	
Oxacillin.	R		Oxacillin.	R	
Piperacillin/Tazobactam		S	Piperacillin/Tazobactam		S
Tobramycin	S <sup>(3)</sup>	S	Tobramycin	S <sup>(3)</sup>	S
Trimetoprim	I	I	Trimetoprim	I	I

1. Kommenter till Mec  
2. Kommenter till Nitro <html>  
3. Kommenter till Tobra

1. Mecillinam : Kommenter till Mec  
2. Nitrofurantoin : Kommenter till Nitro  
3. Tobramycin : Kommenter till Tobra

**12.4.5 Grafiska justeringar**

- Tagit ned storlek på diverse titlar på kort och titlar i kort

**Innan ändring:**

2 av 3 Provtagningsid: 2025-10-28 15:30

ANALYS	RESULTAT	ENHET	REFERENSINTERVALL
B-Hemoglobin	145	g/L	134-170
B-EVF	0,42		0,40-0,50
B-Erytrocyter	4,3	$\times 10^{12}/L$	4,3-5,7
B-MCV	88	fL	82-98
B-MCH	35 *	pg	27-33
B-MCHC	340	g/L	320-360
B-Leukocyter	7,5	$\times 10^9/L$	3,5-8,8
B-Trombocyter	346	$\times 10^9/L$	140-350

Analyserad av: Laboratoriemedicin Sjukhus US Provtagare: Systemförvaltning Lab-IT, Ett Providentitet: 0176092741

3 av 3 **TSH REFLEX**  
Provtagningsid: 2025-10-28 15:30

ANALYS	RESULTAT	ENHET	REFERENSINTERVALL
S-TSH	1,3	mIE/L	0,3-4,2

Analyserad av: Laboratoriemedicin Sjukhus US Provtagare: Systemförvaltning Lab-IT, Ett Providentitet: 2276092741

**Efter ändring:**

2 av 3 Provtagningsid: 2025-10-28 15:30

ANALYS	RESULTAT	ENHET	REFERENSINTERVALL
B--Blodstatus			
B-EVF	0,42		0,40-0,50
B-Erytrocyter	4,3	$\times 10^{12} /L$	4,3-5,7
B-Hemoglobin	145	g/L	134-170
B-Leukocyter	7,5	$\times 10^9 /L$	3,5-8,8
B-MCH	35 *	pg	27-33
B-MCHC	340	g/L	320-360
B-MCV	88	fL	82-98
B-Trombocyter	346	$\times 10^9 /L$	140-350

Analyserad av: Laboratoriemedicin Sjukhus US Provtagare: Systemförvaltning Lab-IT, Ett Providentitet: 0176092741

3 av 3 Provtagningsid: 2025-10-28 15:30

ANALYS	RESULTAT	ENHET	REFERENSINTERVALL
S-TSH	1,3	mIE/L	0,3-4,2
TSH reflex			

Analyserad av: Laboratoriemedicin Sjukhus US Provtagare: Systemförvaltning Lab-IT, Ett Providentitet: 2276092741

- Information och "luft" i kortet *Kompletterande uppgifter* har komprimerats
- Information och "luft" i kortet *Administrativa uppgifter* har komprimerats
- Tagit bort diverse "dividers"-komponenter
- Smalnat av titel-utrymme för provkortet.
- För odlingar: I fyndtabeller ska det vara tydligt vad odlingen innehåller för fynd, därav är numera bara det i "bold" (inkl. dess identifierare).

**Innan ändring:**

	FYND	RESULTAT
A	<b>Escherichia coli</b> <i>Isolatet är känsligt (S) för ciprofloxacin, vilket är ett behandlingsalternativ vid febril urinvägsinfektion (=pyelonefrit, övre UVI, prostatit), men rekommenderas inte vid okomplicerad urinvägsinfektion (=cystit, nedre UVI) vare sig hos män eller kvinnor. Isolatet har resistensmekanismer (ESBL A) som kan orsaka resistens mot penicilliner och cefalosporiner. Var god se Vårdhygiens PM ESBL-handläggning av patient.</i>	10 <sup>^</sup> 7 CFU/L
B	<b>Blandflora</b> <i>Nytt prov rekommenderas.</i>	påvisad

**Efter ändring:**

	FYND	RESULTAT	KOMMENTAR
A	<b>Escherichia coli</b>	10 <sup>^</sup> 7 CFU/L	Isolatet är känsligt (S) för ciprofloxacin, vilket är ett behandlingsalternativ vid febril urinvägsinfektion (=pyelonefrit, övre UVI, prostatit), men rekommenderas inte vid okomplicerad urinvägsinfektion (=cystit, nedre UVI) vare sig hos män eller kvinnor. Isolatet har resistensmekanismer (ESBL A) som kan orsaka resistens mot penicilliner och cefalosporiner. Var god se Vårdhygiens PM ESBL-handläggning av patient.
B	<b>Blandflora</b>	påvisad	Nytt prov rekommenderas.

- Mer administrativ information såsom Providentitet, Remissidentitet m.m. skrivs nu Inte som "bold" då det mer används för att visa på viktig information.

**Innan ändring:**

1 av 1 <b>HIV, HEPATIT B/C, HTLV; HEPATIT A VIRUS ANTIKROPPAR</b>		Provtagningstid: 2026-02-12 12:45	Provmaterial: Plasma
ANALYS	RESULTAT		
Hepatit C virus antikroppar (anti-HCV)	ej påvisade		
Hepatit A IgG antikroppar (anti-HAV IgG)	ej påvisade		
Hepatit A IgM antikroppar (anti-HAV IgM)	ej påvisade		
Hepatit B virus ytantigen (HBsAg)	ej påvisade		
Provtagare: Lättström, Amanda    Ankomsttid: 2026-02-12 12:42    Provmärkning: CBDD99A    Providentitet: HV1000035			

**Efter ändring:**

1 av 1 <b>HIV, HEPATIT B/C, HTLV</b>		Provtagningstid: 2026-02-12 12:45	Provmaterial: Plasma
ANALYS	RESULTAT		
<i>HIV, Hepatit B/C, HTLV</i>			
Hepatit C virus antikroppar (anti-HCV)	ej påvisade		
<i>Hepatit A virus antikroppar</i>			
Hepatit A IgG antikroppar (anti-HAV IgG)	ej påvisade		
Hepatit A IgM antikroppar (anti-HAV IgM)	ej påvisade		
<i>HIV, Hepatit B/C, HTLV</i>			
Hepatit B virus ytantigen (HBsAg)	ej påvisade		
Provtagare: Lättström, Amanda    Ankomsttid: 2026-02-12 12:42    Provmärkning: CBDD99A    Providentitet: HV1000035			

# 13 Bilaga 1

## 13.1 Lista filter som planeras att tas bort

Aktivitetsförmåga	Endokrin/Magtarm
Aleris Kvinnoklinik	Färdighetsträning
Allmäntillstånd Hälsoupplevelse	Gastrointestinal endoskopi
Ansvarig SSK / Onkologen	Givna vaccinationer
Avd 9 ViN: Aktivitet,	Hjälpmiddel
Avd 9 ViN: Allmäntillstånd	Hjärtmottagningens anteckningar
Avd 9 ViN: Elimination	Hud
Avd 9 ViN: Hud/Nutrition	Hudtumör
Avd 9 ViN: In- och utskrivning	Hämtningsrutin Bero
Avd 9 ViN: Kommunikation	In- och utfarter
Avd 9 ViN: Känsliga anteckningar	Individuell handlingsplan
Avd 9 ViN: Rond och rapport op.personal	Inskrivning
Avd 9 ViN: Vätskebalans	Inskrivningsanteckning (läkare)
Avdelning 13, sammanfattning	Kir US+VIN
Bakgrund psykiatri	Kliniska parametrar gamla värden
Bedöming	Koronarutredning
Besök sköterska, OC mott US	Kroppsvikt
Besök sköterska, OC mott ViN	KundRad-PAF
Blodtryck-Hjärta	Körkort
Canceranmälan / Lungmedicin	Lungfunktion
Capio psykiatri Lkpg + Nkpg	Lungor
Capio Psykiatri Lkpg/Capio Psykiatri Lkpg AB	Läkaranteckningar Kir US
Capio Psykiatri Nkpg/Capio Psykiatri Nkpg AB	Läkare Läkarassistenter
Cirkulation	LäkAtSg
Cytologi / Lungmedicin	Läkemedelsrelaterad information
Diabetes	Längd & Vikt
Diabetes, Vc Boxholm	Läsrapport kardiologen
Elimination	MEWS

Elimination & Urinkateter	MEWS-poäng
Elkonvertering	Multidisciplinär bröstkonferens
Multidisciplinär konferens	Smittspårning
Neurologmottagningens anteckningar	Smärta
Nutrition	Somatiska kontroller
Nutrition dialysen	Stomi 2
Närsjukvården i Finspång	Strålbehandling /Onkologen
Omvårdnad	Suicid
Omvårdnad avd 128	Sår
Omvårdnad IVA/VIN	Sår
Omvårdnadsfilter Sökord	Sår, OC mott ViN
Omvårdnadsplan	Sömn
Onkogenetiken	Team läkaranteckning
Onkologisk översikt	Teamanteckning
Operation läkaranteckning	Test Bedsiderapport
Operation,OC mott ViN	TEST MEWS, Total
Ort US + Ryggklin	Test nytt omvårdnadsfilter
Ortopedicentrum VIN	TEST Team LKG
Pace/ICD Mätvärden HC	Testfilter Access
Pacemaker/ICD Implantat Översikt	Tobaksavvänjning
Patientansvarig läkare	Torrvikt
Preoperativ anestesi- och bedömning	Transplantationsutredning
Psykiskt	Tumörmarkör, kir US
Rapport	Ungdomsmottagningen
Rehabsamordnare	Urinkateter
Rond / Avd 6 HC	Utskrivning / Avslutning (läkare)
Rond / Avd 78 HC	VOC-utredning
Rond / avd 70 8 HC	Vårdplan
Rond / Lungmedicin	Vårdplan / psyk
Rond neurologiska kliniken	Vårdplan bortfiltrering JVN-sökord
Rond/ HIA HC	Vårdplan Ljungsbro

Vårdplan psykiatri	Yrkesroll Kurator
Yrkesroll Arbetsterapeut	Yrkesroll Logoped
Rådgivning	Yrkesroll Läkare
Samordnad VP	Yrkesroll Psykolog
Yrkesroll Audionom	Yrkesroll Sjukgymnast
Yrkesroll Dietist	Yrkesroll Sköterska
Yrkesroll Distriktssköterska	Ögon