Sammanställning av resultat från work shop användarmötet RiksSår i Stockholm, Radisson Blu 231012-231013

**Önskemål:**

* Lära upp HSL uskor – fler som registrerar
* Avsatt tid för registrering (inrätta sårtjänst)
* Engagemang från MAS samt PAL om statistiken
* RS – fortsätt med stöd vid uppstart, utbildning och användarträffar
* Läkarstöd för diagnos
* RS – Fler enheter som kan följa och registrera patienten
* Fler registrerare på enheten
* Sammanhållen journalföring
* Nerskriven etablerad rutin (finns i RS startpaketet)
* Använda statistiken tex vid APT
* RS – FAQ funktion och/eller chat
* RS – Följa patienten mellan vårdgivare (istället för att nyregistrera på var ställe)
* En ”rapport” för överföring/överflytt
* En liten asterisk som visar att patient finns \* flera
* Registrera i samband med inflytt eller SIP
* Att kontakta patient vid avslutningsregistrering/uppföljning
* Avsatt admintid (speciellt i början)
* Intresse och förståelse från chef

**Goda exempel:**

* Bra med endast 2 registreringar
* Ssk basbedömning
* Läkare sätter diagnos
* Annan profesion som registrerar
* Flera som registrerar
* Registrerar vid varje nybesök – mer tid. Eller vid inskrivning
* Skicka ut brev till patient om uppföljningen
* Dermicus wound- sårapp
* See wound – ta bild, mäter
* Såransvarig registrerar direkt vid nybesök och läkare registrerar direkt när diagnos sätts
* Samtliga personal ska ha inlogg
* Personal fyller i underlag och ger till personen som ska registrera, man har utsett någon/några på enheten som ska registrera profession spelar ingen roll
* Ringa till patienten
* Bestämd tid, samla in