



## Svenska Intensivvårdsregistret – SIR

Ansvariga författare: Carl-Johan Wickerts, Caroline Mårdh och Folke Sjöberg  
Version: 15.0  
Fastställd: 2011-06-30  
Gäller från: 2012-01-01

### Åtgärdsregistrering och registrering av operationstillfällen under Intensivvård i Sverige enligt SIR

Dessa åtgärder är gemensamma för vårdtyperna IVA, TIVA och BIVA. Nytt från 2011-01-01 är att intensivvårdsåtgärder delats in i **nyckel-, viktiga** och **övriga** åtgärder. Nyckelåtgärder är ett litet urval av de viktiga åtgärderna som SIR anser vara de som absolut bör följas, nyckelåtgärderna är markerade med **fetstil** i listan nedan. Viktiga åtgärder är i princip de åtgärder som SIR tidigare rekommenderat att de skall registreras med vissa små ändringar. Övriga åtgärder är alla åtgärder enligt KVÅ som inte finns med i listan här nedan. Att övriga åtgärder finns med innebär att valideringsprogrammet inte kommer att avvisa dessa koder utan de kommer att vara möjliga att registrera men skall i nuläget inte ställas in i valideringsprogrammet. Detta är helt i analogi med diagnosregistreringen.

Alla åtgärder skall registreras med datum och klockslag förutom de som nedan är märkta med en asterisk "\*" för vilka gäller att de skall ha en starttid och en sluttid. Varje åtgärd skall redovisas när den inträffar vilket ger möjlighet att följa antal och tidpunkt. Undantag från denna regel är "CPAP", "övrig kont. CO-mätning", "bukläge", "intraabdominell tryckmätning", "Sengstakensond" och "inhalation av vasodilatator (ej NO)" där man rekommenderar att registrera åtgärden om den förekommit under vård dygnet, d.v.s. maximalt en registrering per dygn under den tid åtgärden förekommit. Det går också att registrera dessa med start och sluttid om så önskas så beräknar SIR förekomst per dygn.

***Observera att det finns kompletterande dokumentation om definitioner och registreringsrekommendationer för Ventilatorbehandling och Njurersättningsbehandling i särskilda stycken sist i detta dokument***

[Ventilatorbehandling](#)

[Njurersättningsbehandling](#)

Operationskoder kan registreras med användande av hela kodklassifikationen KVÅ. Se sektion X nedan. Observera att kapitel X strikt handlar om operationskoder som äger rum *under* vårdtillfället på IVA, TIVA eller BIVA, medan registrering av operationskoder som inträffat före intagningen på IVA finns beskrivna i riktlinjen för Vårdtillfälle och Vårdtyper.

---

#### POSTADRESS

Svenska Intensivvårdsregistret  
Exekutivt ansvarig Göran Karlström  
c/o Snårstatorp 511  
655 93 Karlstad

#### TELEFON

010-2094100

#### EPOST

[ceo@icuregswe.org](mailto:ceo@icuregswe.org)  
[sir@icuregswe.org](mailto:sir@icuregswe.org)

#### HEMSIDA

<http://icuregswe.org>



## Svenska Intensivvårdsregistret – SIR

	KVÅ-kod	Alt KVÅ-koder	Obs
<b>A Respiratoriska systemet</b>			
Bronkoskopi	UGC12		
CPAP	DG001		**
ECMO	DV023		*
Hyperbar syrgasbehandling (HBO)	DV028		*
Högfrekvent ventilation (HFO)	DG022		*
Inhalationssedering	SC432		*
Pleurapunktion/tappning	TGA30		
Toraxdränage-inläggning	GAA10		
Trakeostomi-percutan	GBB03		
Trakeostomi-öppen	GBB00		
<b>Ventilatorbehandling-invasiv</b>	<b>DG021</b>		*
<b>Ventilatorbehandling-noninvasiv</b>	<b>DG023</b>		*
<b>B Cirkulatoriska systemet</b>			
Aortaballongpump	FXG00		*
<b>Central venkateter inläggning och bruk</b>	<b>SP299</b>	Se nedan	*
<b>Central venkateter på plats (bruk av befintlig)</b>	<b>Z978<sup>s</sup></b>		*
Defibrillering	DF025		
Dialyskateter-inläggning och bruk	SP399	Se nedan	*
Ekokardiografi-transesofagalt	AF064		
Ekokardiografi-transtorakalt	AF020		
Elkonvertering	DF027	DF026 (planerad)	
<b>HLR</b>	<b>ZXG05</b>		
LVAD (left ventricular assist device)	FXL00		*
Navelkärlskateter	DP017	DP018 (ven)	*
PA- eller LA-kateter	SQ351		*
Pacemakeranvändning (enbart barnåtgärd)	TFP00		*
Pacemakerinläggning	FPE96		
Perikardiocentes	TFE00		
Övrig kont. CO-mätning	SS199		**

Alt. KVÅ-koder till CVK-inläggning är SP111-SP162, SP191-SP262 och SP291-SP299

Alt. KVÅ-koder till dialyskateter-inläggning är SP311-SP362, SP391-SP392

### POSTADRESS

Svenska Intensivvårdsregistret  
Exekutivt ansvarig Göran Karlström  
c/o Snårstadtorp 511  
655 93 Karlstad

### TELEFON

010-2094100

### EPOST

[ceo@icuregswe.org](mailto:ceo@icuregswe.org)  
[sir@icuregswe.org](mailto:sir@icuregswe.org)

### HEMSIDA

<http://icuregswe.org>



## Svenska Intensivvårdsregistret – SIR

	KVÅ-kod	Alt KVÅ-koder	Obs
<b>C Gastro-intestinala systemet</b>			
Esofago-/gastroskopi	UJD02		
Intraabdominell tryckmätning	AJ094		**
Laparocentes	TJA10		
Leverdialys	DJ020		*
Sengstakensond	TJC00		**
<b>D Njurar</b>			
<b>CRRT – kontinuerlig renal ersättningsterapi</b>	<b>DR020</b>		*
Hemodialys – intermittent teknik	DR015	DR016 (kronisk)	
Peritonealdialys	DR023		*
<b>E Nervsystemet</b>			
EDA-/IT-/paravertebral-kateter, inläggning/behandling	DA019		*
EEG diagnostiskt	AA021		
EEG kontinuerlig övervakning	SS702	SS703	*
Intraparenkymatös tryckmätning	AAA27		*
Intraventrikulär tryckmätning	AAF00		*
Jugularisbulbkateter	XPX99		*
Lumbaldränage	DA010		*
Lumbalpunktion	TAB00		
Noninvasiv cerebral monitorering	SS796		*
Transkraniell dopplerundersökning av hjärnan	AA083		
Övrig invasiv/intra-parenkymatös cerebral monitorering: ex cerebral mikrodialys	AAA99		*
<b>F Farmakologisk behandling</b>			
Cerebral vasospasm behandling: ex Mg-inf, 3-H, intra-arteriell vasodilatation	SR232		*
Inhalation av vasodilatator (ej NO)	DT024		**
Läkemedelsinducerad comabehandling, ex barbiturat	SR231		*
NO-behandling	DV090		*

### POSTADRESS

Svenska Intensivvårdsregistret  
Exekutivt ansvarig Göran Karlström  
c/o Snårstadtorp 511  
655 93 Karlstad

### TELEFON

010-2094100

### EPOST

[ceo@icuregswe.org](mailto:ceo@icuregswe.org)  
[sir@icuregswe.org](mailto:sir@icuregswe.org)

### HEMSIDA

<http://icuregswe.org>



## Svenska Intensivvårdsregistret – SIR

	KVÅ-kod	Alt KVÅ-koder	Obs
<b>G Övrigt</b>			
<b>Aktiv hypotermi</b>	<b>DV034</b>		*
Aktiv uppvärmning	FXC00		*
Bukläge	SR320		**
Intensivövervakning under transport	DV036		
Plasmaferes	DR006		*
<b>Skyddsisolering (infektionskänslig patient)</b>	<b>DV092<sup>§§</sup></b>		*
<b>Smittisolering (infekterad patient)</b>	<b>DV091<sup>§§</sup></b>		*
<b>Vård av avliden inför ev. organdonation</b>	<b>XV013</b>		*1)

### X Operationskoder

Operationskoder som utförs på patienten under vårdtillfället registreras enligt normala nationella normer med Socialstyrelsens koder samt datum och klockslag för ingreppets start. Huvudingrepp anges som första kod för respektive klockslag om flera ingrepp utförs i en seans.

(Anledningen till att datum och klockslag skall registreras är att kunna följa förlopp och också att kunna särskilja huvudoperation enligt ovan, samt om samma ingrepp utförs flera gånger under vårdtillfället)

### Kommentarer

Åtgärder markerade med **fet stil** är nyckelåtgärder, se förklaring på sid 1.

\* Dessa åtgärder skall vara försedda med en starttid och en sluttid (åååå-mm-dd tt:mm).

*Starttid:* Tidpunkt då åtgärd påbörjas på IVA eller vårdtillfällets start om åtgärd är påbörjad före IVA.

*Sluttid:* Tidpunkt då åtgärd avslutas på IVA eller utskrivningstid om åtgärden kvarstår vid utskrivning från IVA.

Alla åtgärder utan \* skall förutom kod enligt KVÅ även ha ett datum och klockslag som tecken på när åtgärden ägde rum.

\*\*Dessa åtgärder skall registreras om det förekommit under vårddygnet, d.v.s. maximalt en registrering per dygn under den tid åtgärden förekommit. Om man ändå anger dessa åtgärder med en start- och en sluttid kommer detta att accepteras av valideringsprogrammet och SIR konverterar till en registrering för varje dygn som aktuell åtgärd förekommit.

1) Vid ”Vård av avliden inför eventuell organdonation” är starttiden för denna åtgärd tiden för då dödsfallet konstaterats och sluttiden är antingen starttiden för uttagsoperationen eller tidpunkten då man beslutar att organdonation inte är aktuellt.

#### POSTADRESS

Svenska Intensivvårdsregistret  
Exekutivt ansvarig Göran Karlström  
c/o Snårstadtorp 511  
655 93 Karlstad

#### TELEFON

010-2094100

#### EPOST

[ceo@icuregswe.org](mailto:ceo@icuregswe.org)  
[sir@icuregswe.org](mailto:sir@icuregswe.org)

#### HEMSIDA

<http://icuregswe.org>



## Svenska Intensivvårdsregistret – SIR

---

§ För att få en uppfattning om hur vanligt förekommande kvalitetsindikatorn CVK-relaterad infektion är, så är det viktigt att få en uppfattning om det totala antalet ”CVK-dygn” på IVA (”device days”). Därför skall inte bara CVK inlagd på IVA registreras, utan även bruk av CVK inlagd före IVA-vårdtillfället. Eftersom CVK på plats inte är en egentlig åtgärd, vill enheten för klassifikationer och terminologi (EKT) vid Epidemiologiskt Centrum (EpC), Socialstyrelsen, att man i stället använder ICD10 koden Z978 för denna registrering.

CVK som läggs in under pågående IVA-vårdtillfälle → *Central venkateter-inläggning och bruk.* (SP299)

CVK som läggs in före pågående IVA-vårdtillfälle → *CVK på plats (bruk av befintlig)* (KSH97-kod Z978)

Byte av CVK över ledare skall ej åtgärdsregistreras utan betraktas som originalkatetern.

§§ Isolering som åtgärd skall inte registreras om det rör sig om en social eller humanitär isolering. Med isolering menas vådrum med en patient med stängd dörr och med konsekvent tillämpning av basala hygienrutiner.

---

### POSTADRESS

Svenska Intensivvårdsregistret  
Exekutivt ansvarig Göran Karlström  
c/o Snårstatorp 511  
655 93 Karlstad

### TELEFON

010-2094100

### EPOST

[ceo@icuregswe.org](mailto:ceo@icuregswe.org)  
[sir@icuregswe.org](mailto:sir@icuregswe.org)

### HEMSIDA

<http://icuregswe.org>



### Ventilatorbehandling

Definieras som alla former av assisterat/mekaniskt andningsstöd.

#### **Invasiv ventilatorbehandling, IVB**

Definieras som alla former av assisterat/mekaniskt andningsstöd med/via endotrakeal tub eller trakealkanyl.

#### **Åtgärdskod**

Ventilatorbehandling-invasiv

- KVÅ-kod: DG021

Högfrekvent ventilation, HFO

- KVÅ-kod: DG022

#### **Start av Ventilatorbehandling-invasiv IVB**

Datum och klockslag när IVB påbörjas: *åååå-mm-dd tt:mm*

#### **Avslut av Ventilatorbehandling-invasiv IVB**

Datum och klockslag när IVB avslutas: *åååå-mm-dd tt:mm*

Med avslutad ventilatorbehandling menas den tidpunkt då man *avser, efter ett medicinskt beslut*, att avsluta ventilatorbehandlingen, vilket för den intuberade patienten oftast innebär tidpunkten i anslutning till extubation. Om patienten på nytt behöver ventilatorbehandling, ska ny tidpunkt för påbörjad och avslutad behandling anges.

Vid ventilatorbehandling med återkommande avbrott av olika orsaker/skäl t ex urträning kan uppehåll mellan behandlingarna vara högst 24 tim innan ny period ska registreras. Detta innebär att om patienten inte fått ventilatorbehandling under en sammanhängande period om > 24 tim räknas ventilatorbehandlingen som avslutad och tidpunkten för avslutad behandling blir då den patienten sist fick ventilatorbehandling.

---

#### POSTADRESS

Svenska Intensivvårdsregistret  
Exekutivt ansvarig Göran Karlström  
c/o Snårstatorp 511  
655 93 Karlstad

#### TELEFON

010-2094100

#### EPOST

[ceo@icuregswe.org](mailto:ceo@icuregswe.org)  
[sir@icuregswe.org](mailto:sir@icuregswe.org)

#### HEMSIDA

<http://icuregswe.org>



## Svenska Intensivvårdsregistret – SIR

---

### **Noninvasiv ventilatorbehandling, NIVB**

Definieras som alla former av assisterat/mekaniskt andningsstöd med/via mask eller hjälm.

#### **Åtgärdskod**

Ventilatorbehandling-noninvasiv

- KVÅ-kod: DG023

### **Start av Noninvasiv ventilatorbehandling, NIVB**

Datum och klockslag när NIVB påbörjades: *åååå-mm-dd tt:mm*

### **Avslut av Noninvasiv ventilatorbehandling, NIVB**

Datum och klockslag för den sista behandlingen med NIVB gavs: *åååå-mm-dd tt:mm*

Definition i analogi med IVB ovan.

### **CPAP – Continuous Positive Airway Pressure**

Definieras som spontanandning mot ett kontinuerligt ökat mottryck vid utandning och ingen extra assistans utöver detta mottryck vid inandning.

Detta spontanandningsmode skall anges som åtgärdskod.

#### **Åtgärdskod**

Behandling med luftvägsmottryck (CPAP el motsvarande)

- KVÅ-kod: DG001

CPAP skall registreras om det förekommit under dygnet. (kan även rapporteras med start & sluttid om så önskas)

---

#### **POSTADRESS**

Svenska Intensivvårdsregistret  
Exekutivt ansvarig Göran Karlström  
c/o Snärstadtorp 511  
655 93 Karlstad

#### **TELEFON**

010-2094100

#### **EPOST**

[ceo@icuregswe.org](mailto:ceo@icuregswe.org)  
[sir@icuregswe.org](mailto:sir@icuregswe.org)

#### **HEMSIDA**

<http://icuregswe.org>



### Njurersättningsbehandling

#### **Definition**

Definieras som all kontinuerlig njurersättningsbehandling oavsett mode (även inkluderande hemofiltration), samt intermittent hemodialys. Plasmaferes, diuretika mm är inte njurersättningsbehandling.

#### **Kontinuerlig njurersättning, CRRT**

##### **Definition**

Behandlingsmetod för njurersättning som inte från början har uttryckligen definierad behandlingstid.

##### **Åtgärds kod**

CRRT – kontinuerlig renal ersättningsterapi

- KVÅ-kod: DR020 Start av CRRT

##### **Start av CRRT**

Datum och klockslag när CRRT påbörjas: *åååå-mm-dd tt:mm*.

##### **Avslut av CRRT**

Datum och klockslag när CRRT avslutas: *åååå-mm-dd tt:mm*.

Med avslutad njurersättningsbehandling menas den tidpunkt då man avser att avsluta behandlingen permanent. Uppehåll för t ex röntgenundersökningar, operation, maskinbyte mm får göras i högst 24 timmar utan att registrera avslutad behandling.

Om patienten ej fått njurersättning under en sammanhängande period om 24 tim räknas njurersättningsbehandlingen alltså som avslutad och tidpunkten för avslutad behandling blir då den tid då patienten sist avslutade sin njurersättningsbehandling.

Perioder utan njurersättning, mellan påbörjad och avslutad njurersättningsbehandling, rapporteras ej, vilket i praktiken innebär att om patienten någon del av dygnet fått njurersättning, så räknas dygnet som helt njurunderstödsdygn.

Om patienten behöver njurersättning på nytt efter avslutad njurersättningsperiod (> 24 tim uppehåll), måste ny tidpunkt för påbörjad och avslutad behandling anges och rapporteras.

---

#### **POSTADRESS**

Svenska Intensivvårdsregistret  
Exekutivt ansvarig Göran Karlström  
c/o Snårstadtorp 511  
655 93 Karlstad

#### **TELEFON**

010-2094100

#### **EPOST**

[ceo@icuregswe.org](mailto:ceo@icuregswe.org)  
[sir@icuregswe.org](mailto:sir@icuregswe.org)

#### **HEMSIDA**

<http://icuregswe.org>



## Svenska Intensivvårdsregistret – SIR

---

Intermittent hemodialys, IHD

### Definition

Alla former av intermittent mekanisk njurersättning med hemodialys teknik. Registreras som antal tillfällen genom åtgärds kod och starttid.

### Åtgärds kod

Intermittent hemodialys akut

- KVÅ-kod: DR015

Intermittent hemodialys kronisk

- KVÅ-kod: DR016

### Start av intermittent hemodialys

Datum och klockslag när intermittent hemodialys påbörjades: *åååå-mm-dd tt:mm*.

## Peritonealdialys, PD

### Definition

Behandling genom instillation av dialysvätska i bukhålan som kan ske både manuellt och med olika grader av apparatstöd.

### Åtgärds kod

Peritonealdialys

- KVÅ-kod: DR023

### Start av PD

Datum och klockslag när PD påbörjas: *åååå-mm-dd tt:mm*.

### Avslut av PD

Datum och klockslag när PD avslutas: *åååå-mm-dd tt:mm*.

Med avslutad PD-behandling menas den tidpunkt då man avser att avsluta behandlingen permanent. Uppehåll för t ex röntgenundersökningar, operation, kateterbyte mm får göras i högst 24 timmar utan att registrera avslutad behandling.

Om patienten ej fått PD-behandling under en sammanhängande period om 24 tim räknas PD-behandlingen alltså som avslutad och tidpunkten för avslutad behandling blir då den patienten sist avslutade PD.

Perioder utan PD, mellan påbörjad och avslutad PD-behandling, rapporteras ej, vilket i praktiken innebär att om patienten någon del av dygnet fått njurersättning, så räknas dygnet som helt njurersättningsdygn.

Om patienten behöver PD på nytt efter avslutad PD-period (> 24 tim uppehåll), måste ny tidpunkt för påbörjad och avslutad behandling anges och rapporteras.

---

#### POSTADRESS

Svenska Intensivvårdsregistret  
Exekutivt ansvarig Göran Karlström  
c/o Snärstatorp 511  
655 93 Karlstad

#### TELEFON

010-2094100

#### EPOST

[ceo@icuregswe.org](mailto:ceo@icuregswe.org)  
[sir@icuregswe.org](mailto:sir@icuregswe.org)

#### HEMSIDA

<http://icuregswe.org>



## Svenska Intensivvårdsregistret – SIR

### Ändringshistorik:

2011-06-30 Version 15.0 Carl-Johan Wickerts, Caroline Mårdh  
Lagt till alternativ KVÅ-kod för Elkonvertering, planerad DF026  
Lagt in riktlinjerna Ventilatorbehandling och Njurersättning sist i detta dokument då dessa tillhör åtgärder. De har tidigare varit egna riktlinjer

2010-03-17 Version 14.0 Carl-Johan Wickerts  
Från 2011-01-01 är det KVÅ-kod som gäller som kod för åtgärd i SIR. Den tidigare så kallade Flaatten-koden är borttagen.  
Åtgärdsregistreringen gäller för vårdtyp IVA, TIVA och BIVA.  
KVÅ-koden för "Vård av avliden inför eventuell organdonation" har ändrats från YKA02 till XV013 och "lumbaldränage" har ändrats från TAW99 till DA010. "PCA" och "Intrakraniell tryckmätning" är borttagna.  
Tidsregistreringen för sengstakensond och intraabdominell tryckmätning är ändrad, registreras en gång per dygn de dygn de förekommit.  
*Kursivstil* för åtgärder som lagt till från 2010-01-01 borttagna.  
"Övrig invasiv / intra-parenkymatös cerebral monitorering: ex cerebral mikrodialys" AAA99, "Läkemedelsinducerad comabehandling, ex barbiturat" SR231, "Cerebral vasospasm behandling: ex Mg-inf, 3-H, intra-arteriell vasodilatation" SR232 och "Intensivövervakning under transport" DV036 har lagts till.  
Sex åtgärder skall registreras 1 ggr/dygn de dygn som de förekommit, markerade med \*\*. Förklarande text har justerats för att förklara begreppen nyckel-, viktiga- och övriga åtgärder.

2009-06-12 Version 13.0 Carl-Johan Wickerts  
Fem åtgärder under avsnitt *E: Nervsystemet* har lagt till som ett led i att även införliva neurointensivvården i SIR. Dessa åtgärder är skrivna med kursiv stil. Ytterligare NIVA åtgärder kommer att tillkomma till 2011 då även en större översyn av hela åtgärdslistan skall genomföras.

2009-01-15 Version 12.0 Caroline Mårdh, Göran Karlström  
Justerat texten "Observera att kapitel X strikt handlar om operationskoder som äger rum under vårdtillfället på IVA, TIVA eller BIVA, medan registrering av operationskoder som inträffat under de 24 timmarna som föregår intagningen på IVA finns beskrivna i riktlinjen för Vårdtillfälle och Vårdtyper" Vård av avliden inför ev. organdonation har preciserats under avsnitt G.

2008-04-18 Version 11.0 Carl-Johan Wickerts  
Fotnotstexten till CVK-registrering är kompletterad med att byte av CVK över ledare inte skall registreras som ny CVK.

2008-02-15 Version 10.1 Carl-Johan Wickerts  
KVÅ-koderna under §§ i kommentaravsnittet korrigerade till att överensstämma med KVÅ 2008. Carl-Johan Wickerts

2007-10-14 Version 10.0 Carl-Johan Wickerts

#### POSTADRESS

Svenska Intensivvårdsregistret  
Exekutivt ansvarig Göran Karlström  
c/o Snårstadtorp 511  
655 93 Karlstad

#### TELEFON

010-2094100

#### EPOST

[ceo@icuregswe.org](mailto:ceo@icuregswe.org)  
[sir@icuregswe.org](mailto:sir@icuregswe.org)

#### HEMSIDA

<http://icuregswe.org>



## **Svenska Intensivvårdsregistret – SIR**

---

Vissa KVÅ-koder ändras, tillkommer och tas bort i och med att KVÅ 2008 införs 2008-01-01. KVÅ-koden för vissa av SIR rekommenderade åtgärder under intensivvård har därför ändrats för att överensstämma med KVÅ 2008. Detta gäller bara åtgärder i cirkulatoriska systemet och följande åtgärder har fått nya KVÅ-koder: CVK-inläggning och bruk, PA eller LA kateter, CDK-inläggning och bruk samt övrig kont CO-mätning. Ändringen gäller från 2008-01-01.

2007-09-03 Version 9.0

Namn på riktlinjen justerats till ”Åtgärdsregistrering och registrering av operationstillfällen under Intensivvård i Sverige enligt SIR”. Ändrat sidfot. Skrivit in ett kort stycke i inledningen om operationskoder, samt förtydligt och motiverat vald registrering i texten i slutet. GK

2007-04-30 Version 8.0

Lagt till förklaring för start- och sluttider samt förtydligt när Central venkateter-inläggning och bruk respektive CVK på plats (bruk av befintlig) ska användas.

2007-03-14 Version 7.0

Fetstil har lagts till för de koder som är nya för 2007. Denna princip har tillämpats tid

---

### **POSTADRESS**

Svenska Intensivvårdsregistret  
Exekutivt ansvarig Göran Karlström  
c/o Snårstatorp 511  
655 93 Karlstad

### **TELEFON**

010-2094100

### **EPOST**

[ceo@icuregswe.org](mailto:ceo@icuregswe.org)  
[sir@icuregswe.org](mailto:sir@icuregswe.org)

### **HEMSIDA**

<http://icuregswe.org>