

Minnesanteckningar från Arbetsmöte SIR i Kalmar 2009-01-15–16

S= Styrelsen

Närvarande: Göran Karlström, Thomas Nolin (S), Caroline Mårdh, Jan Martner (S), Pall Einarsson (S), Christina Agvald-Öhman (S), Susanne Wickberg, Johan Petersson (torsdag) Johan Berkus, Tomas Ingelbrant (OTIMO)

Frånvarande: Sten Walther (Ordf.), Greger Fransson (S), Per Hederström (S), Arne Djurberg, Folke Sjöberg, Carl-Johan Wickerts, Håkan Hanberger, Hans Gill, Wolfgang Freter (S), Sylvia Göthberg (S).

1. Personliga åtaganden för 2009-2010 som vi kan bedöma idag...

Genomgång av alla närvarandes engagemang och en majoritet fortsätter på samma basis som förut. GK kommer troligtvis att öka sitt engagemang enligt erbjudande från styrelsen under våren och försöka jobba 50 % med SIR under resten av 2009. TN arbetar under 2009 25 %.

CM arbetar 30 % åt SIR med avtal för resten av året. Eventuellt kan detta komma att ökas till 50 % senare.

WF hälsar via GK att han kan kvarstå som resurs men ej vill kvarstå i styrelsen. GK har meddelat valberedningen detta.

2. Personal och lönestrategi inom SIR (GK)

Förslagsdokument redovisades av Exekutivt ansvarig som hans och Ordförandens förslag till beslut, bilaga.

Smärre diskussioner om tolkning ledde till mindre redaktionella ändringar.

Styrelsen beslutade att anta dokumentet som gällande med omedelbar verkan.

Dokumentet publiceras på hemsidan via GK

3. Arbetsavtal SIR 2009 (GK)

TN arbetar 25 % under 2009.

CM arbetar 30 % under 2009. Förhandling om eventuell utökning till 50 % tas inom kort.

GK diskuteras om 50 % från 2009-03. Besked inom kort.

4. Ekonomi runt medlemskapet – vad är en avdelning?

Barnintensivvårdsavdelningarna (4 st.) i Stockholm och NÄL/Uddevalla har framlagt att de bara skulle behöva betala en avgift vardera då de ingår i gemensamma enheter.

Det finns flera enheter där detta skulle kunna bli aktuellt. Denna fråga ska slutbehandlas vid SIR arbetsmöte inför Sigtuna så att vi kan lägga fram vår syn på saken vid medlemmötet. Frågan diskuteras och Exekutivt ansvarig anser att ett grundkrav är att två avdelningar som vill räknas som en och bara betala en medlemsavgift ska ha en och samma avdelningschef och då givetvis får sina resultat sammanslagna och redovisade gemensamt. Exekutivt ansvarig gör ett förslag på

POSTADRESS

Svenska Intensivvårdsregistret
Exekutivt ansvarig Göran Karlström
c/o Ångskogsvägen 23
656 71 Karlstad

TELEFON

070 – 27 47 529
054 – 86 00 43

EPOST

ceo@icuregswe.org

HEMSIDA

www.icuregswe.org

skrivning inför Sigtuna som vi kan framlägga för mötet.

5. Reaktionen på vinterbrev och andra medlemskontakter (GK, CM, TI)

En upplevd känsla som nått flera i SIR är att flera medlemmar tycker att ”SIR ändrar en massa hela tiden utan att informera”. Konstaterades att upplevelsen kan stämma pga. Införandet av SIRXML5, men också att SIR inte nått fram på önskat sätt med information som faktiskt givits. Det diskuterades i gruppen och vi var alla ense om att försöka förbättra medlemskommunikationen. Vi måste också bli bättre att direkt göra en konsekvensanalys vid föreslagna förändringar så att vi bättre kan förutse svårigheter och då tidigare anpassa informationen efter detta. SIR kommer också i samarbete med OTIMO att utarbeta ett system för att testa förändringar innan de genomförs.

Beslutades:

- att ordna ett IT möte 2009-05-08 med målgrupp Medlemmarnas IT-ansvariga, IT-personal från landstingens IT-avdelningar och alla kända IT-leverantörer av IVA-system. Mötet skall arrangeras i Stockholmstrakten med mötestid ca kl 10-16 och vara gratis.
- att kommunikationen med medlemmarna skall förbättras genom insatser på flera sätt: Bättre strukturerade kontaktlistor, mer riktade och specifika medlemsutskick, tydligare sammanfattningar och konsekvenspresentationer i material som kommer från SIR.
- att SIR kan hjälpa till att förbättra samarbetet mellan medlemmarna och deras IT-avdelningar och leverantörer genom att erbjuda processhjälp och vid behov besök och stöd i beslutsprocesser och förhandlingar om sådant efterfrågas.
- att genomföra ökad besöksverksamhet och särskilt uppmärksamma de medlemmar som hittills inte rapporterat in data utöver som tidigare nya medlemmar. En planerad aktion blir att under 2009 besöka 20 stycken IVA mer förutsättningslöst. Preliminärt löses detta av GK 10 st., TN 5 st. och övriga 5 st.
- att ny dokumentation som tas fram som riktlinjer samlad skall innehålla både beskrivning (som idag) och det dataset som riktlinjen genererar.
- att utöver i den direkta medlemskommunikationen ovan också på hemsidan försöka fokusera på konsekvenser och sammanfattning av justeringar som finns.
- att tills vidare hålla fast vid att IT-påverkande ändringar i XML-filen alltid skall vara medlems- och leverantörskommunicerat minst sex månader i förväg, med ambitionen att alltid låta sådana justeringar ske kalenderårsvis. Målet skall dock vara att på IT-möte (i år 2009-05-08) ha en färdig specifikation över ändringar till årsskiftet 2009-2010.

6. Årsrapport 2008

Planeras att publiceras 2009-05-18. Samma upplägg skall genomföras som förra året – med ett förmöte i Kalmar (2009-0427--29) CM, TN, SW och GK plus alla andra som har möjlighet. Rapporten skall förhandsdistribueras till medlemmarna för synpunkter senast 2009-05-11. Tänkbara fokusområden diskuterades och skall fortsatt tas upp på

POSTADRESS

Svenska Intensivvårdsregistret
Exekutivt ansvarig Göran Karlström
c/o Ångskogsvägen 23
656 71 Karlstad

TELEFON

070 – 27 47 529
054 – 86 00 43

EPOST

ceo@icuregswe.org

HEMSIDA

www.icuregswe.org

möte i februari och mars.

7. Jävsdiskussion

Bindningar till industri och andra kommersiella företag behöver diskuteras. AD har tagit upp detta då han bytt arbetsgivare till GE som ju tillverkar PDMS-system för IVA-system. SG är deltidsanställd på Maquet som tillverkar IVA-produkter och GF har haft intermittenta uppdrag åt OTIMO. En principdiskussion fördes om dessa frågor. Efter en ingående diskussion bestämdes

Beslutades att alla som sitter i SIR:s arbetsgrupper skall göra en jävsdeklaration som läggs ut på hemsidan. Vi ser inget hinder att personer som är helt eller delvis anställda privat efter en individuell prövning kan sitta med under förutsättning att man engagerar sig brett på alla fronter och inte bara i sitt specialkompetensområde. Jävsdeklarationen blir inskriven i det etiska reglementet och kommer med detta att underställas årsmötet i enlighet med stadgarna. Det är dock osäkert om detta hinner göras till i år med hänvisning till de tidsgränser som finns till årsmötet. Styrelsen kommer därför interimistiskt att besluta i frågan. GK gör förslag till tillägg i det etiska reglementet.

8. Sigtunakursen 2009. Överbokningar... Hur går vi vidare? (CM, GK)

Ca 20-25 personer står nu på reservlista, vilket är många fler än någonsin tidigare.

Beslutades: Vi ändrar till biosittning i år och tar in de på väntelistan. Vi ordnar vb. rum och transporter till näraliggande hotell. Vi byter sedan anläggning till 2010. Info skyndsamt ut till alla inkl hemsidan. Ansvarig för detta är CM

9. Revidering Komplikationsriktlinje (CAÖ + JP)

VAP-skrivning 2009, samt ev. revideringsbehov för 2010 inkl bakteriell multiresistens diskuteras. Angående **multiresistens K1** ska JP och CAÖ tillsammans med HH, TN och SW utarbeta ett förslag till ändrade riktlinje för denna och de konsekvenser detta får för nationella kvalitetsindikatorn. Detta förslag ska vara färdigt till februarimötet och en prövning av om behov av översyn finns skall göras av samtliga K1-10. ICD 10 nummer för respektive bakterier vore önskvärt som förberedelse inför att eventuellt ta in dem i SIR:s diagnosförteckning.

Angående **VAP** så skedde redigering i layout som inte påverkar IT-strukturen. CAÖ ansvarar för uppdatering av dokumentet och skickar till GK för publicering på hemsidan. **K3 Clostridium Difficile**, ändra ”uppkommen” till ”förekomst”.

Se över om ”accidentell” ska in vid ”hypoxi” **K7**.

Fråga WF om han har synpunkter på eller vill lägga till något på **K11-20. Barn-IVA** diskuterar om man skall använda K0-K10 eller K0-K20. Besked snarast och senast vid Sigtunamötet till CAÖ.

Till majmötet har vi sedan som diskussionspunkt revidering av hela komplikationsriktlinjen i grunden inför 2011.

POSTADRESS

Svenska Intensivvårdsregistret
Exekutivt ansvarig Göran Karlström
c/o Ångskogsvägen 23
656 71 Karlstad

TELEFON

070 – 27 47 529
054 – 86 00 43

EPOST

ceo@icuregswe.org

HEMSIDA

www.icuregswe.org

10. Revidering Thoraxriktlinje (CM, WF)

Dokumentet redovisades och fastställdes. Publiceras av GK.

11. Revidering Hälsorelaterad livskvalitet (CM)

Dokumentet redovisades och fastställdes. Publiceras av GK.

Återföring av inskickade data till kliniker? TI och CM diskuterar en lösning och kommunicerar med oss andra.

12. Revidering SAPS3 (CM, TN, GK)

Dokumentet redovisades, layouten av tabell A ska redigeras, men sakinnehållet fastställdes. Tabell A finns även i riktlinjer vårdtillfälle och ska justeras även där. (GK ansvarig)

13. Revidering Vårdtillfälle (CM, TN, GK)

- Begreppet akutinläggning reviderades i enlighet med tidigare diskussioner.
- Intagningsorsak -förtydligande gjort.
- Opereradstatus och Opereradtid – svårt att klassificera vad som är en operation. Se ändringshistorik. Detta kommer att ingå i Sigtunakursen och ambitionen är att efter denna kunna gå ut med en precisering.
- Opereradtidpunkt är detsamma som knivtiden.
- Justering av akutinläggning från 24 timmar till 12 kan få konsekvenser för ÅterIn-utrapporter.
- Approximation av opereradtid om man inte har exakta uppgifter? OK att approximera efter 72 h. Om det gått mer än 72 timmar enas vi om att man då kan uppge rätt dygn och tiden 00:00 (GK ändrar och ansvarar för att information går ut)
- Intagningsorsaker för TIVA återfinns fortsättningsvis i TIVA riktlinjen.
- Intagningsorsaker Barn som hittills varit intagningsorsaker enligt APACHE är efter årsskiftet inte möjlig att registrera. Då något enhetligt beslut om framtiden kring intagningsorsaker på BIVA inte är taget så ställer detta till stora problem. Olika alternativ att åtgärda detta diskuterades. **Beslutades** att TI omgående gör en ny version av valideringsprogram och en ny SIRXML-specifikation (5.1.4) som endast berör BIVA. Ändringarna i riktlinjer vårdtillfälle korrigeras och publiceras av GK.

14. Revidering Åtgärder (CM)

Dokumentet redovisades och fastställdes. Publiceras av GK.

15. Revidering Vårdbegäran (GK)

Dokumentet redovisades, justerades och fastställdes efter detaljerad genomgång. Renskrives och är sen färdigt att bygga data applikationen kring och testköra. (GK ansvarig). Vårdbegäran kommer till en början att endast tas emot via webb, varför dataset till SIRXML-specifikation inte görs i nuläget.

Återföring av data till kliniker skall kunna genomföras? Diskussion om detta som i tidigare punkt om Livskvalitet efter intensivvård genom CM + TI.

POSTADRESS

Svenska Intensivvårdsregistret
Exekutivt ansvarig Göran Karlström
c/o Ångskogsvägen 23
656 71 Karlstad

TELEFON

070 – 27 47 529
054 – 86 00 43

EPOST

ceo@icuregswe.org

HEMSIDA

www.icuregswe.org

16. Redovisning av arbetet med Utdata Avlidna på IVA (TN)

TN har gått igenom med OTIMO förutsättningarna för att visa de grafiska bilder vi vill ha. Det går troligen inte att visa i nuvarande utdataportal. En alternativ lösning har tagits fram och mötet accepterar att vi för just denna utdata får en annan lösning. Orsaken till detta bottnar i datas komplexitet och behovet att kunna följa ett flöde i redovisningen. TN är ansvarig för att utveckla detta ihop med OTIMO.

17. Redovisning av arbetet med Utdata PIM2 (GK)

Okänt bytes mot ”Saknas” i riktlinjen. Så har skett redan i SIRXML-specifikationen. Kvalitetsuppföljning ska vi ha i form av andel vårdtillfällen barn < 16 år som inte har något ”saknas” bland de parametrar där detta kan förekomma.

18. Redovisning av arbetet med Utdata Hälsorelaterad Livskvalitet (GK)

Rapport med redovisning av om någon avslutad uppföljning finns för respektive enhet under vald period skall tas fram. Då detta är en nationell kvalitetsindikator är denna rapport extremt högt prioriterad.

19. Redovisning av arbetet med Utdata SOFA (TN)

Tidigare accepterat utdatamaterial finns hos TN för slutlig genomgång. JB presenterade dessutom en PP-fil om hur de jobbat kring frågan i Västervik. Kan vara ett bra sätt att beskriva patienter och därmed beskriva olika IVA:s verksamheter. **Beslutades** att TN och JB gör ett slutligt förslag till vad vi ska visa och presenterar detta till mötet i februari. Efter februarimötet skall detta lämnas till OTIMO som utdataspecifikation.

20. Vad har hänt med SIRXML 5.1 och valideringsprogrammet? (GK, TI)

Genomgång görs och fokus läggs kring hur man ger en god användarhjälp. Version 5.1.4 kommer ut och gäller endast BIVA (se punkt 13 ovan) **Beslutades** att CM och SuW tittar på och tar fram ett förslag till användarhjälp för inställningar i valideringsprogrammet till majmötet. Detta ska underlätta för kommunikationen mellan IT-ansvarig som skickar data och medicinskt ledningsansvarig och också kunna fungera som historisk dokumentation.

21. Sigtuna 2009 (CM, TN, GK)

- Programpunkter och tider planerades. Förslag till schema utarbetades se bifogad fil.
- Deadlines - filhantering: kl 08.00 torsdagen 2009-03-12 skall definitiva presentationer sammanställas och därefter läggas ut på SIR:s webbplats. SIR:s mall skall användas för samtliga presentationer.
- Program och kursenkät delas ut i pappersform. Övrig dokumentation skall ligga på nätet då kursen börjar.
- Förmöte SIR onsdag 2009-03-11 börjar med lunch kl 12 men det finns möjlighet att disponera mötesrum från 08.00.
- Nationella Q-indikatorerna – TN har inte fått in några ytterligare synpunkter fram till 2008-12-23 då remisstiden gick ut. Vi skickar nu ut på ny remiss inom SIR-grupperna. Åsikter på nytt från oss inom fjorton dagar, sen tas alla kommentarer på

POSTADRESS

Svenska Intensivvårdsregistret
Exekutivt ansvarig Göran Karlström
c/o Ångskogsvägen 23
656 71 Karlstad

TELEFON

070 – 27 47 529
054 – 86 00 43

EPOST

ceo@icuregswe.org

HEMSIDA

www.icuregswe.org



Svenska intensivvårdsregistret – SIR

februarmötet. Därefter skickas det på nytt ut till alla som är anmälda till kursen plus alla SIR:s kontaktlistor med extra påpekande om att dokumentet är avsett att slutligt antas på årsmötet.

- Årsmötet (med Q-indikator dokumentet, stadgeändring 1 och stadgeändring 2)
 - Valberedningen GK kontaktar valberedningen för att försäkra sig om att arbetet pågår.
 - Förmöte Barn- kommer att genomföras. Det är oklart när det börjar.
 - Förmöte NIVA- GK håller i detta, vet ännu inget om upplägg.
 - Hur många ggr kan man dö? (Kan dö en gång på IVA men flera gånger i 30-dagars mortalitet). En demonstration av hur man kan spalta upp data för att särskilja primära IVA vårdtillfällen gjordes, inga stora skillnader i SMR för många avdelningar men för vissa kan det göra stora skillnader. Diskussion kring om nästa generations utdataportal ska göra det möjligt att visa detta. **Beslutades** att i nästa generation ska man kunna lägga in filter för att titta på *ankomstväg och utskrivning till* för att få en bättre uppfattning. Detta löser tidigare diskussioner kring detta då flera perspektiv kan visas.
 - Hur får man åter data från webbinmatningar- se tidigare?
 - Diskussion om hur vi ska prioritera OTIMO:s insatser för SIR. Denna bör redovisas åtminstone grovt för mötet i Sigtuna.
 - Olika prisnivåer nästa år? Ska vi ta mer betalt av de som inte är medlemmar i framtiden? Frågan är inte avgjord.
 - Ändringar 2010: På februarmötet måste alla registreringsändringar vara klara. Vilka mer än VAP (?), multiresistens?
- Minimalt dataset 2010? Terminologin diskuterades. **Beslutades** att byta Minimalt dataset till Grunddataset.

22. Uppföljning infektionsturné (CAÖ)

En kort redovisning av hur projektet framskridit gjordes. En enkät har skickats ut 10 avdelningar av 12 har svarat och CAÖ räknar med att få in alla 12 (100 %). CAÖ kommer att skicka in en forskningsansökan till SIR och räknar med att anmäla en poster till ESICM i Wien.

23. Avtal SIR och Donationsrådet (GK, TN)

Avtal har nu ingåtts efter förhandlingar mellan Exekutivt ansvarig och Donationsrådets chef. Avtalet redovisades. Avtalet ger SIR 100 000 kronor årligen. Avtalet gäller ett år i taget och innebär att även icke SIR-medlemmar skall kunna använda SIR:s webbportal om Avlidna på IVA.

24. Avlidna på IVA (TN, CM, TI)

Utredning om regler för infoåterföring till transplantationsenheter (TN) leder till att det är OK att skicka information till regional DAL/DAS men ej till transplantationsenheterna.

25. VTS-projektet

Ingen rapport finns. Vi ber SW att ansvara för att redovisa nästa möte.

POSTADRESS

Svenska Intensivvårdsregistret
Exekutivt ansvarig Göran Karlström
c/o Ångskogsvägen 23
656 71 Karlstad

TELEFON

070 – 27 47 529
054 – 86 00 43

EPOST

ceo@icuregswe.org

HEMSIDA

www.icuregswe.org



Svenska intensivvårdsregistret – SIR

26. Q-registeranslag 2009

Redovisning av beslut om 1,2 miljoner (oförändrat mot 2008). Motiveringsbrev har ännu ej kommit. Redovisas senare då det kommer. GK ansvarar för att rekvirera medlen till SIR:s kostnadsställe i Landstinget i Värmland.

27. Utdataportalen och nytt datalager

Diskussion om upplägg. Fortsatta diskussioner kommer att föras av SIR:s IT-grupp med OTIMO.

28. SIR-mikrobiologi

GF får summera utvecklingen på februarimötet. Ingen närvarande har detaljerad information om läget just nu.

29. Beläggning (JM, TN, JP, GK)

Hur kommer vi vidare? Det har inte hunnits med, GK är ansvarig och skriver ett första utkast så gruppen kan komma igång att jobba. Redovisning skall ske i februari.

30. Öppna jämförelser (TN)

Respons på 2007 års data? SMR och åter in är de indikatorer som vi har med idag. Det har inte kommit mycket respons till SIR, men de kommer finnas kvar nästa år. Vi kan troligen ha ytterligare en nästa år, TN och SW förbereder vilken ytterligare som är lämplig. Diskuteras på februarimötet.

31. NYSAM (GK)

Kort rapport om vad GK hjälper NYSAM med. NYSAM IVA har inhämtat tillstånd från alla IVA-ansvariga att publicera data, vilket givits från alla utom en. De kommer att redovisa SMR och VTS-produktion.

32. FoU-fråga om hjärtstopp (GK)

Se bilaga med förfrågan från Niklas Nielsen: Kort rapport gavs inför mer utförlig presentation nästa möte. TN läser igenom FoU-ansökan och återkommer till februarimötet.

33. MKR-arbetet (TN)

Dokumenterna är inlämnade till SFAI:s styrelse och sedan har inte enligt TN och SFAI:s styrelseprotokoll något ytterligare hänt.

34. Delföreningen för intensivvård (GK, TN)

Riktlinjen för intensivvård som delföreningen tagit fram skall godkännas 2009-01-29 av SFAI:s styrelsemöte enligt noteringar på SFAI:s hemsida.

Vidare samverkan har diskuterats, men inget är säkert känt. SW håller i kontakten med Patrik Rossi.

Initiativ från SIR till nästa novemberkurs o programpunkt? Alla funderar över detta till februarimötet.

POSTADRESS

Svenska Intensivvårdsregistret
Exekutivt ansvarig Göran Karlström
c/o Ångskogsvägen 23
656 71 Karlstad

TELEFON

070 – 27 47 529
054 – 86 00 43

EPOST

ceo@icuregswe.org

HEMSIDA

www.icuregswe.org



Svenska intensivvårdsregistret – SIR

35. SFAI-veckan i Umeå (GK, TN)

SIR-aktivitet har erbjudits och vi har svarat positivt, men sedan har vi inte hört något. SW får prioritera att ta ny kontakt med Ola Winsö snarast. Michael Haney är också involverad i mötesplaneringen.

36. SIR på Q-regkonferensen 2009 (GK)

2009-10-06–07, Folkets Hus i Stockholm. Vad gör vi då? TN försöker få in samarbetet med donationsrådet samt att vi har en världsunik uppföljning av avlidna på IVA.

37. SIR på ESICM, Wien

2009-10-11–14. Skall vi delta? TN får åka på SIR-pengar. Etik och kvalitetsindikatorer ska särskilt bevakas. CAÖ anmäler poster om ”infektionsturnen”.

38. CVK-register i Sverige? (GK)

Redovisning av kort-kort kontakt med Fredrik Hammarsköld. Diskussion kring att vi borde ha en person med i SFAI:s uppgrupp kring CVK-uppföljning. CAÖ tidigare tillfrågad av Jonas Åkerström men har inte möjlighet att delta. CAÖ tillfrågar JP, JB eller CJW om de kan tänka sig att vara med i gruppen.

39. Nordiska samarbetet (TN)

Det rullar på med regelbundna telefonmöten och fortskrider i en positiv anda.

40. Nationella Q-indikatorerna (TN, GK)

Se punkt 21 om Sigtunamötet.

41. Prioriteringar för OTIMO (GK)

NUVARANDE PRIORITERING:

1. Avlidna på IVA (indata), KLAR.
2. Förekomst av registrering av hälsorelaterad livskvalité (Utdata).
2. PIM 2 (Utdata)
3. Vårdbegäran webb, (indata).
4. I nya portalen: SOFA, övriga barnutdata, mikrobiologi, produktionsdata.)

Efter diskussion prioriterades enligt följande:

1. Förekomst av registrering av hälsorelaterad livskvalité (Utdata).
2. BIVA data+ PIM 2 data för alla vårdtyper till datalagret
3. PIM 2 (Utdata)
4. Gruppering i befintlig utdataportal för ”Riket”
5. Urval i befintlig utdataportal på vårdtyp
6. Urval i befintlig utdataportal på ålder med barns specifika uppdelning ytterligare
7. Avlidna på IVA (utdata) Avtalsfråga!
Excelfil/csv-fil till DR automatiserat och DAL/DAS rapport Avtalsfråga!
8. Urval i befintlig utdataportal på Avstå/Avbryta
Urval i befintlig utdataportal på ankomstväg

POSTADRESS

Svenska Intensivvårdsregistret
Exekutivt ansvarig Göran Karlström
c/o Ångskogsvägen 23
656 71 Karlstad

TELEFON

070 – 27 47 529
054 – 86 00 43

EPOST

ceo@icuregswe.org

HEMSIDA

www.icuregswe.org



Svenska intensivvårdsregistret – SIR

- Urval i befintlig utdataportal på utskriften till
- Urval i befintlig utdataportal på transplantationsenhet
- 9. Utdata barn övrigt (Förmöte har påvisat att ytterligare preciseringsdiskussion behövs för OTIMO.) GK inleder detta redan om en vecka.
- 10. Utökade produktionsdata (ej klart, men GK förbereder förslag till specifikation till nästa möte)
- 11. Vårdbegäran webb, indata

Utdatalager görs parallellt med övrigt och följs av ny utdataportal. När detta är klart så sker vidare utveckling endast i den nya portalen. Exakt hur långt vi då hunnit i 1-11 ovan är oklart. Nedanstående punkter måste dock av tekniska skäl hanteras i ny utdataportal.

- Utdata mikrobiologi
- Utdata åtgärder
- Utdata SOFA

Beläggning planeras in och prioriteras då specifikation finns. Prioritering skall löpande finnas på varje möte som punkt under 2009. GK ansvarar för den sammanhållna prioriteringsdiskussionen med OTIMO.

Nedanstående punkter skjuts till kommande möten...

42. Utskrivningskriterier?

Finns mer konkret förslag nu?

43. Namngivning, transplantationsenheter, etc.... (GK)

Kort redovisning kommer att ges:

44. SIR-webben (GK)

Medlemssidor... hur?

Demografi 2009..?

Fysiologiska variabler till webben strukturerat (GK)

Bild till förstasidan.

mm, mm.

45. Rutin internkontroll (TN, GK)

Finns mer konkret förslag nu?

46. Nationella IT-strategin (TN)

Några nyheter?

Mötet avslutades, nästa möte är CAÖ ansvarig för att samla in frågor och göra dagordning till nästa möte. Mötesordförande på kommande möte är TN eller SW.

Kalmar 2009-01-16

Christina Agvald-Öhman

Göran Karlström

POSTADRESS

Svenska Intensivvårdsregistret
Exekutivt ansvarig Göran Karlström
c/o Ångskogsvägen 23
656 71 Karlstad

TELEFON

070 – 27 47 529
054 – 86 00 43

EPOST

ceo@icuregswe.org

HEMSIDA

www.icuregswe.org