



Minnesanteckningar SIR Arbetsmöte Sigtuna 2009-11-17—18

0. Förmöte under förmiddagen för de som kan/vill/önskar
1. Hej och Välkommen! (13.00, lunch finns från 12.00)
2. Avstämning inför 2010
 1. Plan för verksamheten och åtaganden.
 GK förklarar sig beredd att arbeta på samma nivå som tidigare. Så även TN, PE, FS, SuW, SW, JP, C-J W, PH och CM. CAÖ flyttar till Frankrike i augusti 2010 på ett år och fyllnadsval till styrelsen (ersättare) behöver göras på årsmötet.
 Barngruppen måste hitta en ersättare för SG som slutar.
 Thoraxgruppen – finns ett nätverk för thorax-IVA i landet, kanske man genom detta kan få en ny kontaktperson. Tills vidare är SW kontaktperson.
 2. Plan för kontakt med Valberedningen.
 Se punkt 1. GK informerar valberedningen
 3. Arbetet med Årsberättelse 2009
 SW, TN, CM och GK har avsatt tre dagar i april, övriga välkomnas att delta!
 4. Öppna jämförelser nu och i framtiden?
 Vi vet inte mer om hur strukturen kommer att bli, men vill naturligtvis fortsätta delta.
3. Åtaganden till Saltsjöbaden v 11 2010.
 1. Komplikationsrevision
 Två varianter av tänk finns. Diskussion utifrån dessa.
 Diskussion, fortsätter i arbetsgrupper. Beslutsunderlag i januari.
 2. Åtgärdsrevision
 Ny Åtgärdskod 2010-01-01 XV013 Vård av organondonator. Konsekvens för YKA02 i databasen. Synk av texter för KVÅ
 CJW gick igenom svaren på enkäten, har fått ca 40 svar, de flesta positiva, tycker det är bra som det är.
 En diskussion kring om vi ska presentera en ”baslista” för de åtgärder som SIR tycker att man bör registrera och sen får varje avdelning välja fritt hur mycket av åtgärder utöver detta man vill registrera.
 NIVA-åtgärder: utmynnade bl.a. i att vi får be SoS om passande koder till vissa åtgärder då de inte går att få in under de befintliga koderna.
 BIVA- åtgärder: Har listat några extra som redan har KVÅ-koder.
 Fri diskussion från ett framtidsperspektiv där omvärlden har ett ökande intresse av att registrera inte minst av ekonomiska skäl.

POSTADRESS

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

TELEFON

070 – 27 47 529
 054 – 86 00 43

EPOST

ceo@icuregswe.org

HEMSIDA

<http://www.icuregswe.org>

Mötet kom fram till att en uppdelning liknande den vi har som gäller diagnoser kan vara en god kompromiss i framtiden. Dvs nyckelåtgärder, övriga åtgärder. Då kan tröskeln vara låg för att ta in en ny åtgärd på ”övrighelistan”. Första prio blir dock att gå iland med denna revision så den kan tas på årsmötet i Saltsjöbaden.

3. Diagnossättning

1. Info om hur arbetet fortkridit

Se JMs presentation.

2. Diskussion om några huvudprinciper inkl sepsis kodning, multiresistens, bakteriekodning, nya diagnoser, läsbarhet vs KSH 97 Sepsis – en viss kompromiss med infektionsläkarna blir det men slutresultatet kommer att fungera för oss.

Multiresistens – en lista på 15 bakterier där kod hittats till alla utom en men där får vi en kod från SoS.

Läsbarhet – här får vi kompromissa för att följa KSH ex. *akut pancreatit* istället för *pancreatit akut* som SIR har haft tidigare. Ej enighet om detta. Målsättning att beslut tas innan mötet är slut.

3. Vad återstår och tidsplan

Se JMs presentation, slutmål att diagnoslistan är klar och reviderad i april 2009.

4. Definitivt kursprogram och ansvarsfördelning Se särskild fil!

Diskussion om upplägget. Genomgång av preliminära programmet och ett slutligt program utarbetas.

Till decembermötet kan alla tänka på alternativa mötesformer, te.x. postervisningar, bildspel m.m. som vi skulle kunna använda.

4. Delföreningen för Intensivvård blir nu förening med stadgar och årsmöte. Hur påverkar det SIR?

Genomgång av de förslag till stadgar som finns på SFAIs hemsida. SW har läst detta noga och kommer att diskutera med referensgruppen på förmötet. Bör vara kongruent avseende mandatperioder med SFAI. Tveksamt med att alla universitetssjukhus ska vara med men bara ett länssjukhus. Bör vara ett ”nerifrån och upp - perspektiv” för att engagera en så stor del som möjligt av dem som arbetar med intensivvård i Sverige.

5. Hur ställer sig SIR till intermediärvård?

Livlig diskussion kring detta.

Beslutades att: Vi ska ha möjlighet att ange *ankomstväg och utskriven till intermediärvård* men i övrigt ej registrera och konvertera de eventuella intermediärvårdspatienter som ligger på IVA. Patienter som inskrivs som vårdtyp IVA eller konverteras till vårdtyp IVA skall behålla denna vårdtyp tills de är klara att skrivas ut från IVA. Intermediärvård är alltså tills vidare ett begrepp som endast kan förekomma utanför IVA. Varje avdelning får på det lokala planet avgöra vad man

POSTADRESS

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

TELEFON

070 – 27 47 529
054 – 86 00 43

EPOST

ceo@icuregswe.org

HEMSIDA

<http://www.icuregswe.org>



Svenska intensivvårdsregistret – SIR

bedömer som intensivvårdspatienter respektive ”övrig vård” utifrån SIRs riktlinjer. En patient som tas till IVA, men som utan vidare hade kunnat ligga på någon anna avdelning under hela sitt vårdtillfälle (t ex pga överbeläggning) skall registreras som Övrig vård. SIR har ingen begränsning för hur långt ett vårdtillfälle med Övrig vård kan vara. Runt detta har det förekommit missuppfattningar.

Vi kommer också att inleda en diskussion med SFAI och delföreningen för Intensivvård om hur vi ska förhålla oss till frågan på sikt.

6. SIR:s kommande nya IT-verktyg för rapportering och enkäter
Kommer att levereras enligt plan 2009-12-18. Gk meddelar mera senare.
7. Pandemiregistrering
SW redogör för en appell som skickats ut till samtliga verksamhetschefer om ett ”kvalitetsregister” för influensa A H1N1 som ska upprättas och uppdateras dagligen. Detta projekt är oklart, är utformat som en forskningsansökan och uppfyller f.n. inte förutsättningarna för ett kvalitetsregister kan vara olagligt att registrera i. Med de förutsättningarna kan inte SIR hjälpa till. Mötet diskuterade hur SIR skulle kunna hjälpa detta projekt i hamn, det bästa vore nog att så snabbt som möjligt ordna ett etiskt tillstånd så att detta blir genomfört på ett lagligt vis. (Under senare delen av veckan löstes problemen och projektet har stöd från SIR, SFAI m.fl).
8. Avrapportering från möte med Donationsrådet 2009-11-09
Nytt ettårigt avtal tecknat.
9. SOFA och SAPS3, formulering av tidsfönster bör synkroniseras och förtydligas
Vi tar inte frågan här utan TN och SW får med hjälp av CM att lösa detta.
10. Testsynpunkter på webbmodul Vårdbegäran. Åtgärder? När släpper vi?
Synpunkter på vissa småfel som ska vara åtgärdade. Gör reklam på IVA-mötet och släpps senast vid årsskiftet. CM ordnar info och att modulen öppnas via webben.
11. VTS-projektet. Vad händer?
Neonatal-IVA och VTS
Utbildning och riktlinjerevision mm?
SW: många kontakter och frågor om VTS just nu. Finns behov av att modifiera manualen. Ansvariga för revidering är SW med hjälp av Marita och Britt-Mari som vb kan få ersättning för detta arbete. Godkännande skall dock slutligen ske i SIR-styrelsen. Två nya personer rekryterade till VTS- projektet, en från Karlstad och en från Huddinge. Om Neonatal-IVA vill använda VTS så får de gärna göra detta. Skall det förändras så får det inte kallas VTS.
12. SIR Barnmöte – Vad händer?
Möte i barngruppen i Stockholm 2010-01-18, GK kommer att leda mötet.

POSTADRESS

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

TELEFON

070 – 27 47 529
054 – 86 00 43

EPOST

ceo@icuregswe.org

HEMSIDA

<http://www.icuregswe.org>



Svenska intensivvårdsregistret – SIR

13. KUPP – något för SIR?

Vila t.v.

14. Jävsdeklaration. Publicering eller ej?

Styrelsen *beslutade* enhälligt att publicera som en länk på hemsidan.

15. Nytt valideringsprogram släppt 5.1.7

Man kan fortfarande skicka in men i december kommer nya nycklar som måste läsas in för att kunna fortsätta skicka in.

16. Datalagerarbete vad nytt?

Arbete kommer att ske i Kalmar enligt ovan. De första rapporterna håller nu på att specificeras av TN, CM, SW och GK.

17. Summering av gruppdiskussioner 18/11 rörande revisionsarbetet.

Åtgärder: CJW rapporterar – Det blev ”Intensivvårdsövervakning under transport BW0”, thoraxdrän blir kvar. Diskussion om inhalationsbehandling, bukläge förekomst under dygnet.

Diagnoser: JM rapporterar: Sätter organ först för läsbarhet, nyckeldiagnoser kvar och vid neurodiagnos (primär diagnos) använda samlingsnamn för alla skullskador som ej är commotio och sen använda subgrupper. Allt detta accepterade mötet.

Komplikationer: CAÖ och TN rapporterade, vi har gjort en första genomgång och tagit bort vissa, lagt till vissa. Planen är att ett utkast ska finnas till decembermötet och ett ”färdigt” förslag till januari.

För alla dessa bifogas minnesanteckningar till protokollet.

Vid protokollet

Christina Agvald-Öhman

Göran Karlström

Sten Walther

POSTADRESS

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

TELEFON

070 – 27 47 529
054 – 86 00 43

EPOST

ceo@icuregswe.org

HEMSIDA

<http://www.icuregswe.org>