



Minnesanteckningar SIR Arbetsmöte Sigtuna 2011-02-03--04

Närvarande: GK, PH, TI, CM, CJW, PE, JM, SuW, FS, KT, SW, TN, Kjell Söderlund (KS), Lena Andersson (LA), Lotti Orwelius (LO), Hans Gren (HG)

Frånvaro: JB, JP, HH

1. Välkommen

Genomgång av dagordning och logistik.

- GK hälsar välkommen och går igenom det arbete som gjorts dagen innan av anställda inom SIR. Bland annat presenteras arbetsfördelningen som gjorts avseende ex SITHS, utdataportal, postIVA (LO,SW,HG), Årsrapport- frysa databas, Avlidna- oavslutade/försvunna vtf (TN, TI, CM, KS), kontaktapplikation (GK,CM), vårdbegäran (PH, KS, LA), riktlinjeprocess (Hela SIR), beläggning (PH, GK), SOFA (CM, HG, KS, LA), EPC (CM), SIR-mikro, SPAR-körningar (GK), valideringsprogram och förenklad inläsning (Otimo), Web; medl.sidor (LA), ordlista (KS)

2. Justering av protokoll

Till justeringsperson väljs Susanne Wickberg.

3. Protokollshantering

Genomgång av framtida process avseende publicering av protokoll. Viktigt att det snabbt kommer ut på hemsida och dokumentwebb.

4. Process målnivåer... hur gör vi?

Valet av målnivåer är väldigt viktigt, eftersom det på många sätt är känsligt på vilken sida av målnivån en avdelning hamnar. Frågan återkommer framöver. Vi har inte haft en klart uttalad strategi när det gäller mål, vilket bör förbättras.

5. Diagnoser 2012 (Diskussion A i grupp fm)

a. Respiratorisk insufficiens postoperativt

Fråga: Diagnosförteckningen använder J95.2 - Respiratorisk insufficiens-postoperativ. I ICD-10-SE så blir det J95.2 = "Akut respiratorisk insufficiens efter icke torakal kirurgi" och J95.1 = "Akut respiratorisk insufficiens efter thoraxkirurgi". Hur tycker SIR att en thorax-IVA bör kodsätta en patient som har drabbats av respiratorisk insufficiens efter thoraxkirurgi.

Svar: Vi tycker ni skall använda J95.2 under 2011. **Beslutas: För 2011 gäller fortsatt J95.2, men J95.1 införs från 2012.**

b. Gravida O99.8?

POSTADRESS

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

TELEFON

070 – 27 47 529
054 – 86 00 43

EPOST

ceo@icuregswe.org

HEMSIDA

<http://icuregswe.org>



Svenska intensivvårdsregistret – SIR

Allmän diagnos för gravid patient saknas. De O-diagnoser som finns täcker in i stort sett alla orsaker till graviditetsrelaterad IVA-vård. Beslut i frågan tas i samband med Saltsjöbadsmötet.

- c. *Trattdiskussion, hur skall vi göra framöver med diagnossättandet. Problem – möjligheter. Långsiktig diskussion behövs...*

Den nuvarande listan kan innebära problem hos moderklinikerna, om de strikt följer diagnossättningen från IVA. IVA-diagnosen ska ju spegla IVA-vårdtillfället, vilket kan vara en mycket kort del av vårdtiden totalt. Det kan ju å andra sidan samtidigt vara en fördel, eftersom på IVA förekommande viktiga diagnoser annars kan saknas i den slutliga epikrisen.

Vilka alternativ finns:

- Egen SIR-lista ca 350 st baserat på ICD10
- Egen lista ca 25 koder
- Egen lista ca 350 koder
- SIR-lista med eget kodsysteem, fritext
- ICD10SE helt och hållet
- Ingen diagnos alls

Enligt Socialstyrelsen så ska diagnosen sättas i fritext och till detta ska sedan lämplig kod kopplas.

I efterföljande diskussion tas olika argument upp kring de alternativ som listas ovan. Slutgiltigt beslut tas inte, utan frågan kommer att tas upp på nytt. Ingen förändring kommer att ske kortsiktigt för 2012.

- d. Webbfrågor om ev ytterligare fel

Problem har uppstått att det står olika koder för diagnoser i komplikationer respektive diagnossättning, ex MRSA. Detta måste justeras och gås igenom. JM får i uppdrag att gå igenom detta.

Allmän multiresistens ska tas bort som ”utgående kod”. Justeras av JM.

- e. Lathund för att underlätta – skall vi producera hjälpdokument? Frågan om hjälpmedel till användarna, t.ex. rörande diagnoser kommer löpande att diskuteras av våra anställda.

6. Komplikationsriktlinjen 2012 (TN o GK) (Diskussion B i grupp fm)

Genomgång, diskussion och beslut

- version 43 gicks igenom i grupp och därefter i storgrupp.

POSTADRESS

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

TELEFON

070 – 27 47 529
054 – 86 00 43

EPOST

ceo@icuregswe.org

HEMSIDA

<http://icuregswe.org>



Svenska intensivvårdsregistret – SIR

- Flera komplikationer hänger ihop med åtgärds- respektive diagnosregistrering. Valideringsprogrammet måste ordnas så att detta blir kompatibelt, ex om man anger att man alltid registrerar VAP, så måste man automatiskt registrera IVB. Vilka kopplingar som finns måste sammanställas och presenteras. IT-systemen bör utvecklas så att de anpassas till dessa kopplingar och flaggar upp t.ex att en viss åtgärd måste anges eftersom komplikationen är kopplad till åtgärden.
- Komplikationerna går igenom och små justeringar redovisas. Hänvisning görs till dokumentwebben där senaste versionen finns.
- *Beslut:* Dokumentet med diskuterade justeringar antas som riktlinje 2012. Slutlig korrekturläsning till Saltsjöbadenmötet. Efter diskussion beslutas att man endast kan välja mellan att registrera alla komplikationer eller inga komplikationer alls.

7. Nationella Q-indikatorer 2012 (TN o GK) (Diskussion B i grupp fm)

Genomgång, diskussion och beslut. Årsmötesbeslut finns att styrelsen ska lägga fram en revision i samband med nästa årsmöte 2011.

Även här finns kopplingar mellan Q och åtgärder, som måste säkras i valideringsprogrammet enligt punkten komplikationsregistrering ovan.

LO får i uppdrag att förtydliga texten under Q1 vad avslutat protokoll innebär.

Övriga justeringar går igenom och hänvisning sker till dokumentwebben för senaste version. Slutligt förslag skall komma ut senast en vecka innan mötet i Saltsjöbaden, så att beslut kan tas då på förmötet.

8. Utdataportalen – vidare arbete

- a. Prioritering: först alla rapporter som är kopplade till Q-indikatorer, sedan föra över de rapporter som finns i utdataportalen idag och därefter övriga som finns i pipeline. CM och HG ansvarar för att ta fram och hålla uppdaterat en sammanställning av vilka rapporter som är under arbete, samt vem som ansvarar för dem.
- b. Åldersklasser: TN har gjort ett förslag efter kontakt med Socialstyrelsen och SCB. Detta innehåller ett flertal olika varianter. Det finns ingen etablerad standard, utan det beror på frågeställning.

9. Datauttag från SIR (FS)

- a. Genomgång av blankett och process – beslut om vidare hantering
FS presenterar förslag till ny blankett för begäran om datauttag från SIR. Denna baseras på EPC's blankett, som sedan anpassats för SIR. Meningen är att den används vid den högsta nivån av datauttag. Enklare version skulle kunna användas vid de två övriga nivåerna av uttag. FS arbetar

POSTADRESS

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

TELEFON

070 – 27 47 529
054 – 86 00 43

EPOST

ceo@icuregswe.org

HEMSIDA

<http://icuregswe.org>



Svenska intensivvårdsregistret – SIR

vidare med detta och presenterar ett slutgiltigt förslag vid mötet i maj i Kalmar.

b. Datauttag VGR

Inkommen förfrågan från VGR om kontinuerligt återkommande automatiskt uttag av data diskuterades. I första hand bör godkännande tas in från aktuella medlemmar, då detta är en förtroendefråga. Det måste också klargöras vem som tagit beslutet inom VGR, t.ex. finns regionstyrelsebeslut? Frågan ska även tas upp av SW vid rundabordsamtal på SKL ur ett principiellt och juridiskt perspektiv, eftersom detta säkerligen gäller ett flertal olika kvalitetsregister. Ytterligare synpunkter diskuteras; GK och SW får i uppdrag att formulera ett svar.

10. Begäran om löpande registeruttag från VGR (GK)

Se punkten 9b.

11. Regionindelning Organdonation (TN)

TN redovisar hur Donationsenheterna i Sverige delat in sig. Indelningen bekräftad av Socialstyrelsens och Donationsrådets ansvarige Charlotte Möller. *Beslutat*: TN lämnar ny listning av Donationsenheterna till Otimo för att få vår redovisning uppdaterad på utdataportalen. Det uppmärksammas samtidigt att titeln på portalen är transplantationsenhet, vilket skall justeras. Ansvarig för att meddela detta är TN.

12. Årsmötet i Saltsjöbaden (GK)

Årsberättelse ordf

Årsberättelse IT

Årsberättelse FoU

Årsberättelse IVA-STRAMA

Ekonomisk redovisning

Revisionsprocessen

Valberedningsförslag

Förslag till årsmötet

GK går kort igenom årsmötets struktur och det material som finns respektive som är under produktion.

13. Jubileumskursen i Saltsjöbaden (CM, SW, GK)

Programmet presenterades.

Förmöten: VTS ev. eftermöte. BIVA har inget förmöte pga samtidig världskongress. PostIVA och NIVA håller eget förmöte.

Anmälningssstatus: To-Fr 124 anmälda.

Fördelning ansvarsområden: TN presenterar program där det framgår vilka som ska introducera respektive föreläsare under torsdagen. Även fredagens program går igenom. Intermediärvård skall tas upp under fredagen som en följd av diskussionerna med SIS på Sigtunamötet i november.

Övrigt: Middag erbjuds till föreläsarna på onsdag-kvällen kl 19.30. De som ska introducera föreläsarna ansvarar för att ta kontakt och informera kring detta.

POSTADRESS

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

TELEFON

070 – 27 47 529
054 – 86 00 43

EPOST

ceo@icuregswe.org

HEMSIDA

<http://icuregswe.org>



Svenska intensivvårdsregistret – SIR

Eldsjälspriset: ett antal nomineringar har kommit in, men ytterligare påminnelse om möjlighet att nominera skall skickas ut av CM. Till jury utses GK, SW och CM.

14. Kurs registreringskalibrering i Saltsjöbaden (SW)

Programmet presenterades av SW.

Anmälningstatus: Ons SIR-gruppen samt fem till hittills.

15. SKL rundabord 11/3 och 8/6 vem åker?

SW åker.

16. SIR på SFAI-veckan

Kathy Rowan har högtidsföreläsning (M H:son Holmdahl) på fredag morgon. Därefter följer en jubileumssession under 75 minuter: SW presenterar preliminärt programinnehåll: från studie till klinisk praxis, kostnad för intensivvård, cost-utility.

Beslut: SW får mötets enhälliga stöd för programförslaget hittills och får fortsatt uppdrag att jobba vidare enligt plan.

17. SITHS-kort inloggning (CM, TI)

Detta är igång och fungerar. Sannolikt kan SITHS-kort vara enda lösningen enligt planen från 2011-03-31.

18. EPC-databas, rapport om nuläge (CM, FS)

Samkörning mot SoS slutenvårdsregister. Anslag på 200t från SKL. Processen med EPC har nu kommit så långt att data beräknas komma inom ca 4 veckor.

Kontrakt finns nu även med folkhälsovetenskapligt centrum i Linköping kring data från en kontrollgrupp avseende komorbiditet, som de har i sin databas.

19. Årsrapport 2011

- a. Deadline för inskick är 2011-03-21. Sista mortalitetskörning 2011-03-23 och 2011-03-30. Påbörja nedfrysning 2011-04-01.
- b. Förberedelsearbeten: senast på hemmaplan veckan innan av de anställda.
- c. Hur organisera ansvarsområden? Fördelas ut av SW, GK och CM
- d. Vilka jobbar? Anställda inom SIR + SW, PE. SW tillfrågar Wolfgang Freter
- e. Remissrunda 2011-05-17—2011-05-24
- f. Release Årsrapport 2011-05-31

20. VTS-rapport (SW)

Redovisning av läget hittills: tidsstudie pågår i Linköping på TIVA avseende VTS+. Denna innehåller 11 indikatorer, varav en handlar om

POSTADRESS

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

TELEFON

070 – 27 47 529
054 – 86 00 43

EPOST

ceo@icuregswe.org

HEMSIDA

<http://icuregswe.org>



Svenska intensivvårdsregistret – SIR

patientadministration.

Ny riktlinje till 2012 eller 2013? Det lutar nog mot 2013 för ny riktlinje.

21. Neo-VTS

Alessandro Lupaszkoj på neonatologi KS-H har varit i kontakt med SW. Vg se minnesanteckningar från mötet i Kalmar dec-10. De hade framfört intresse kring vårdtyngdsregistrering i VTS. Enligt uppgift finns någon form av vårdtyngdsmätning i deras kvalitetsregister, PNQn. De var dock inte helt nöjda med detta. Diskussion kommer att föras internt mellan neo-avdelningar och om intresse finns från flera avdelningar finns förutsättningar att bilda en NeonatalIVAgrupp (jfr BIVA, NIVA och TIVA grupperna).

22. ECDC

Europeiska myndigheten för smittskydd och infektionskontroll (ECDC), som är lokaliserad i Stockholm, har en infektionsepidemiologisk databas som heter TESSy. SW redovisar kontakter som varit avseende om SIR kan bidra med svenska data på vårdrelaterade infektioner inom intensivvården. SW kommer att ha fortsatta kontakter avseende eventuellt samarbete för en sådan överföring av data.

23. PostIVA-rapport (LO + SW)

- a. Redovisning från nätverksträff och framtidsplanering.

LO och SW presenterar förslag till revidering av riktlinje. Aktuella förändringar diskuteras. Bland annat kommer intervallen för de tre uppföljningskontakterna att justeras. Ett avslutat protokoll består av minst tre kompletta uppföljningar utförda i de intervall som SIR rekommenderar. Oklart hur vi ska hantera bortfall (t ex. dödsfall). Kompletta uppföljning är en uppföljning där alla obligatoriska moment eller att bortfallsorsak är registrerad. Det är viktigt med en bred förankring i landet, eftersom många idag upplevt svårigheter med att få in besöken inom givna tidsramar. Detta förslag kommer ytterligare att förankras på ett förmöte i samband med Saltsjöbadsmötet. Därefter kommer slutgiltigt förslag tas på nytt i SIR.

- b. Återrapportering – datalager

HG och TI har lyckats extrahera ut data till en excel-fil.

- c. Återrapportering – databas

- d. Återrapportering – beställning

TI håller på att lägga ut info på hemsidan, så att det går att beställa utdata via manuell rutin. Krypterad överföring fungerar.

POSTADRESS

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

TELEFON

070 – 27 47 529
054 – 86 00 43

EPOST

ceo@icuregswe.org

HEMSIDA

<http://icuregswe.org>



Svenska intensivvårdsregistret – SIR

- e. Redovisning av hittade fel i SF-36
HG redovisar kort att några felaktiga summeringar hittats i SIRs implementation av SF-36. Dessa har nu rättats och databasens innehåll är korrekt.
- f. Rättigheter till SF-36
HRQL-gruppen har släppt rättigheterna till SF-36 enligt sin hemsida till annan innehavare. SIR som fått fri tillgång till SF-36 anser tv att vi fortstt har dessa rättigheter.

24. SPAR-körningar via Skatteverket framöver (TI, GK, CM)

GK och TI tar kontakt och ser över framtida rutiner avseende datauttag avseende mortalitet.

25. Medlemsaktiviteter

- a. Borås hembesök genomfört 2011-01-10: GK redovisar genomfört besök.
- b. Lindsberg önskar hembesök: GK planerar att åka dit.
- c. Oskarshamn – IVA eller ej, fråga skickad till VC, LD o HSD: svar har inte kommit tillbaka på förfrågan. Det har flera effekter om de nu åter vill kalla sig intensivvårdsavdelning och samtidigt inte skickar in data till SIR. Blå kommer de då att saknas i öppna jämförelser. SIR avvaktar svar från Kalmar läns landsting.
- d. @regionhalland.se för Hallands sjukhus: nya e-mail adresser i samband med regionbildningen.
- e. Ny medlem Inf-IVA ÖS Gbg: avser att gå med fullt ut 2011.

26. Behandlingsstrategi (FS, TN, SW, GK)

Fråga från Lennart Styrke om initialt och dagligt ställningstagande. Skall vi vidareutveckla vår registrering, i så fall hur och vilken skall vår process i så fall vara? Arbete kring detta är inte aktuellt i nuläget, utan får tas med i en allmän revision kring behandlingsstrategi inför 2013.

Det är inte tillfredställande som det är nu med Q9. Alla uppnår målnivån 100%, eftersom ”inga begränsningar” används som default. Frågan är fortsatt öppen om vi med nuvarande indata kan förbättra presentationen av nuvarande kvalitetsindikator. TN och GK har uppgiften att arbeta vidare med dessa frågor inom ramen för dokumentet med Nationella Q-indikatorer.

27. Kostnader för Intensivvård (SW, GK m fl)

Reflektioner på NYSAM-siffror som kommit för kännedom till SIR efter en webbfråga. SIR ser det som intressant att fortsätta utveckla uppföljningen av

POSTADRESS

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

TELEFON

070 – 27 47 529
054 – 86 00 43

EPOST

ceo@icuregswe.org

HEMSIDA

<http://icuregswe.org>



Svenska intensivvårdsregistret – SIR

resursförbrukning mm, men kommer inte att bygga egen sådan uppföljning i nuläget.

28. SIR och SFAI Q-register remiss-svar (GK, FS, SW)

SW koordinerar framtagandet av SIRs remissvar till SFAI kring kvalitetsregister.

29. SIR och remiss-svar CVK-riktlinje till SFAI (GK, FS, SW)

JP har skickat in detta till SFAI.

30. SIR och nytt avtal med OTIMO (GK, TI)

GK och TI har tagit fram ett nytt avtal.

31. SIR - mötesdeltagande och innehåll

- a. SSAI Bergen: SW deltar med presentation.
- b. ESICM Berlin: SW och ev FS åker dit.
- c. Q-regkonf i höst: datum kommer ut på mail
- d. Patientsäkerhetskonf i sept: datum kommer ut på mail
- e. Kirurgveckan Aug 2011 (v34): SW deltar.

32. OTIMO prioritering

- a. SITHS
- b. Portalen
- c. PostIVA
 - i. Återrapport mm
 - ii. Inrapportering XML
- d. Funktion för körning/kontroll avlidna
- e. Funktion för körning/kontroll av ofullständiga vtf
- f. Eventuell justering av SPAR-körning
- g. Vårdbegäran-patienter med beslut Ej IVA in i mortalitetsuppföljningen
- h. Vårdbegäran
 - i. Datalager, fält och beräkningar
 - ii. Återrapportering
 - iii. Beställning

POSTADRESS

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

TELEFON

070 – 27 47 529
054 – 86 00 43

EPOST

ceo@icuregswe.org

HEMSIDA

<http://icuregswe.org>



Svenska intensivvårdsregistret – SIR

- iv. Utdata på portalen
- v. Inrapportering XML
- i. SOFA
 - i. Justering av valideringsprogram till sista version av SOFA
 - ii. Datalager
 - iii. Utdata

33. FoU-webb

- a. Blankett utdata
- b. Lista över projekt
- c. Publikationer/Rapporter
- d. Info om utdatauttag till hemsidan

FS arbetar fram specifikation kring hur ovanstående punkter ska presenteras på hemsidan. Dessa vidarebefordras sedan till GK och CM, som ser till att det presenteras på hemsidan.

34. Moderklinik...(Gruppdiskussion C fredag fm)

Genomgång med korsläsning mot SOSFS 2009:1 (PE, JM)

Moderklinik finns inte som officiell term, men vi är fria att fortsätta använda detta. Efter diskussion beslutas att fortsätta använda SoS lista över verksamhetsområden, som vi gjort tidigare med begränsning till de som känns aktuella för intensivvård. Komplettering sker med hematologisk-, toxikomani-, kärlkirurgisk- och käckkirurgisk vård. IT-mässigt läggs hela kodlistan in, men användbara koder begränsas till de som ingår definierat av SIR.

Beslut: Den kompletta listan levereras till GK och CM av JM. Till denna lista skall de specialiteter som skall vara aktiva i SIRs registrering vara förprickade.

Officiella koderna skall finnas på listan och visning skall ske i kodordning tills vidare.

35. SAPS3 (Gruppdiskussion D fredag fm)

- a. Vad är operation i SAPS3? (CJW m fl)

Det finns en betydande gråzon. Hänvisning sker till tidigare diskussion på Saltsjöbadsmötet 2010 och som har kommunicerats ut till medlemmarna. Ex. diagnostiska endoskopier, dränageinläggning och interventionell radiologi (EVAR undantaget) är inte en operation. Tematisk presentation ska arbetas fram till hemsidan (LA), samt att frågan tas upp i Saltsjöbaden i mars (JM).

POSTADRESS

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

TELEFON

070 – 27 47 529
054 – 86 00 43

EPOST

ceo@icuregswe.org

HEMSIDA

<http://icuregswe.org>



Svenska intensivvårdsregistret – SIR

- b. Vården under Op (GK + SW)
Förslag till ändrad skrivning i SAPS3-riktlinjen presenteras.
Beslutat: Mötet godkänner ändringen som snarast skall läggas in i riktlinjen.

36. DAL/DAS-möte (TN,FS)

TN har varit på möte i Göteborg. Ämnen som togs upp: vård vid hjärnblödning, Socialstyrelsens sommarbrev, diagnostik av total hjärninfarkt, hur förhåller sig donation efter hjärtdöd till svensk lagstiftning, rättsmedicinska frågor. TN redovisade data från SIR. 17-24/6 genomförs World Transplant Games i Göteborg. Nästa DAL/DAS-möte blir i Västerås januari 2012.

FS tar upp fråga som inkommit kring registrering av vävnadsdonation. Detta är inte aktuellt inom SIR. FS formulerar ett svar.

37. Dialysbehandling – ngt nytt?

Träff mellan SW och Sten Borgström planeras i Kalmar v 15.

38. SAR – ngt nytt?

GK tar på nytt kontakt med Helene Seeman-Lodding.

39. SIS-kontakter – ngt nytt?

- a. SIS: inget nytt.
- b. Intermediärvård – skall vi göra något? Patrik Rossi bjuds in till SIR-möte, förslagsvis i maj. Frågan tas upp med medlemmarna i Saltsjöbaden.

40. Influensaregistrering – vad händer (GK)

Framstötarna om att snabbt sätta upp ny registrering har ebbat ut. SMI och SoS har båda enligt hörsägen sagt att man inte längre ser behovet.

41. Basic requirements for ICUs (Vad händer?)

Är under publicering, men ingen närvarande känner till något mer.

Vid protokollet

Justeras

Kristian Thörn
Sekreterare

Susanne Wickberg

Göran Karlström
Exekutivt ansvarig, mötesordförande

Sten Walther
Ordförande

POSTADRESS

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

TELEFON

070 – 27 47 529
054 – 86 00 43

EPOST

ceo@icuregswe.org

HEMSIDA

<http://icuregswe.org>