



### SIR Minnesanteckningar IT-möte i Kalmar 2011-10-27--28

---

#### 1. Valideringsprogrammet 2012

Nya valideringsprogrammet är ute nu. En mindre bug har tyvärr hittats och version 5.3.2 ligger f.n. ute. Bortsett från detta så är det mest installationsfrågor och frågor kring nyckelhantering.

#### 2. Webbaserat valideringsprogram?

Innebär SITHS-kort inloggning till webbsida. Strömmande filuppladdning och validering och om godkänd fil val att spara den hos oss eller inte. Diskussion fördes om eventuella tekniska bekymmer. Många fördelar finns, vi kan då hos SIR spara alla lokala inställningar och görs dessa datorberoende mm. Till kommande Sigtuna-träff kommer TI att ge en fördjupad analys av tekniska överväganden, en uppskattning av uppskattad tidsåtgång, samt leveranstid. Det är möjligt att vi redan vid detta tillfälle kan ta beslut.

#### 3. Utbildningsdagen 17 nov

##### a. Planering

Omkring 35 anmälda, främst sekreterare. Det kommer att göras ett utskick med förfrågan om vad vi skall ha på programmet. CM håller i detaljplaneringen. Deltagare på mötet är CM, HG, LA och KS för SIR:s räkning.

Ambitionen är att hålla programmet som en tydlig grundkurs och inte som en fördjupningskurs. Förslag till innehåll välkomnas från SIR-folket som i så fall skickas till CM.

Otimo välkomnas också ha synpunkter på utbildningsprogrammet.

#### 4. SIR-mikro

- Mycket data finns nu. SIR-mikrodata har kombinerats med SirWebData2005. SirWebDataXML5 bör nog också kopplas ihop med mikrobiologidata.
- GUID som är en särskild unik sträng och som används. Vi tror att vi har problem att kunna använda dessa i STATA för analys. Då dessa begrepp är nycklar mellan tabeller så är det viktigt att kunna hantera sådana begrepp, alternativt hitta andra sätt att producera unika begrepp. SW kollar under mötet och det är import av dessa till STATA som inte är möjliga. Frågeanrop till SQL Server baserade på nycklar i form av GUID fungerar.
- Många lab. har nu kommit igång att skicka data regelbundet. Ca 55 IVA:s odlingar finns nu i SIR Mikro.
- Baktlab. NU-sjukvården vill nu börja data. KS vidarebefordrar frågan hur man kommer igen. Hänvisas till Greger Fransson.

---

#### 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://www.icuregswe.org>



## Svenska Intensivvårdsregistret – SIR

### 5. Portalen

#### a. Översyn/justering av Q-indikatorerna inför 2012

1. Q1 PostIVA: Ny rapport som visar Andel (%) vårdtillfällen, enligt urvalskriterier, som är fullständigt uppföljda (= avslutade uppföljningar med tre kompletta kontakter) ersätter den gamla, de gamla går till Övriga rapporter. LO och HG specar. SW delaktig.
2. Q2 Mortalitet – OK (ändra terminologin ”svensk” skall bort). Skall IVA-Higgins ut? CM kollar med SW...
3. Q3 Multiresistens, 2 rapporter, göra om enligt dok, staplar ovanpå varandra med känd fr. vtfstart resp. under vtf, gamla till Övriga rapporter. Pga ändrad def. kan inte denna visa res före 2012. PH ansvarig för spec.
4. Q4 VAP. Staplar ovanpå varandra med säker VAP i botten och misstänkt VAP ovanpå. Inga ändringar def. så gamla data kan generera rapport. PH ansvarig.
5. Q5 Överflyttning till annan IVA pga resursbrist. Lusläsa så avgränsningarna stämmer. HG ansvarig.
6. Q6 Oplanerad åter in. Skall göras enl. beskrivningen, dvs. räknas fram. Obs vad som är undantaget. Denna rapport skall ge felmeddelande om man väljer en period som inte är ett eller flera hela år. HG ansvarig.
7. Q7 Avlidna på IVA. Diagram nr 3 skall göras helt ny rapportspec för. TN ansvarig.
8. Q8 Natlig ut. Räknas ut, baseras ej på anmäld komplikation. Observera avgränsning av vad som är vårdavdelning och att detta innebär att t ex hem och till annan IVA inte är med i beräkningen. HG o CM ansvarig.
9. Q9 Inget gjort! TN redovisar sitt uppdrag från SFAI att se över den nationella riktlinjen. Två symposier är planerade. Har kontakt med SoS. Berättar om bakgrunden till att ordval ändrats till ”inte inleda” och ”inte fortsätta” mot tidigare ”avstå” och ”avbryta”.
10. Q10 Kan ej göras utan antal platser!

#### b. Hur påverkar komplikation 2012 Q-indikatorerna 2012?

Bakteriell multiresistens har ändrats mellan 2011 och 2012 så att Q3 inte kan generera data före 2012. Detta ökar anledningen till att försöka få fram felhantering vid ogiltiga urval i portalen. Det är helt OK att vi kan flytta bort gamla intressanta rapporter om våra tidigare Q-indikatorer till rubriken Rapporter och där lägga in dem sökbara.

#### c. Nya Urval?

##### 1. Åtgärder

HG. Lägg in som urval. Steg 1 kapitelvis enligt riktlinjen. Steg 2 Text för Åtgärden + kod, samt där det är aktuellt giltighetstid angiven inom parentes.

Problem kring CVK-koder finns. Detsamma gäller med några andra koder som har ”synonymer”. Vi löser detta med att jobba med de grafiska kontrollerna och i första läget utgå ifrån att alla koder som har

---

#### 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://www.icuregswe.org>



## Svenska Intensivvårdsregistret – SIR

---

flera möjliga ”synonymer” först visas med samlingskoden och därefter om man öppnar upp med plustecknet så syns alla koderna och kan väljas var för sig. Detta gäller också för själva samlingskoden som i det läget skall gälla som exakt samlingskoden och inte summeringen inklusive sina synonymer.

### 2. Avdelningstyper

GK skapar underlag till en infAvdTyp tabell till datalagret och så knyter vi in det i RappIvaAvd tabellen.

### 3. SAPS3-poäng/EMR

HG: EMR val (oberoende av riskmetod, dvs. tillämpas lika på SAPS3, APACHE, PIM2 o IVA-Higgins(?)) spec. till Pekka som bygger helt på samma lösning med grupperade åldersintervall med initialt 10 % intervall som kan öppnas och ställas in i detalj med + tecknet på % - nivå. 0-100 % möjliga att välja.

SAPS3-poäng: Samma princip som ovan med 10-grupperingar. Kolla vad maxpoängen kan bli...

### 4. SOFA

Ej hanterat hur vi skall bygga urval

InSOFA

UtSOFA

MaxSOFA

DeltaSOFA

Ansvarig: TN. Kommer med förslag till hur urval skall se ut. Dessa utgår också i grunden från att man skall kunna göra vilka urval som helst.

### 5. Intagningsorsaker SAPS3

Ej hanterat. Tillagt i testversionen av portalen. HG kollar på detta och har åsikter om hur intagningsorsaker kan användas som urval. Här är det ju sannolikt att användare skulle kunna önska att använda OCH och ELLER som komplexa urval eftersom i SAPS3 ju det är grupperingar med flera olika val som görs när man skriver in. HG klar till december om möjligt med ett förslag...

### 6. Komplikationer

HG. Spec. som i urvalen i första hand innebär att man väljer (-2011) eller (2012-) Därefter under första delen K0-K10 med möjlighet att välja separat undergrupp för VAP med +tecken och öppna upp valet som för åldrar. (2012-) skall innehålla initialt samlingskomplikation som man för respektive komplikation kan öppna upp med samma+tecken

---

#### 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://www.icuregswe.org>



## Svenska Intensivvårdsregistret – SIR

---

### d. Nya rapporter?

#### 1. SF36

LO, SW, HG, CM: Spindeldiagram, Fem st: 2, 6, 12 samt 2 o 6 o 12 med bara de patienter som har alla tre kontakterna, den sista med 2 o 6 o 12 med alla reg. vi har, dvs. även de patienter som bara har en eller två av dem. Referensgruppsdata in i bilderna. Data måste skickas in i systemet. LO o HG fixar det.

#### 2. SOFA

TN, CM: Gå igenom och leverera befintliga underlag. Obs UtSOFA skall bara grundas på utskrivna levande! Fixat under mötet av TN.

#### 3. Medelvårdtid + spridning, samt medianvårdtid och kvartilavstånd GK gör spec.

#### 4. Komplikationer

TIVA: Nyttillkommen akut njursvikt, Delirium, Nyttillkommet förmaksflimmer. NIVA-komplikationen om CNS-infektion ligger också i väntläge. Om vi öppnar upp för att de som vill kan komma igång så bör vi ha med även denna.

SW sänder TIVA-materialet till TN och GK som också ansvarar för att skriva fram CNS-inf komplikationen både som komplikationsriktlinje och som nya rapportspecar.

#### 5. Övriga vårdtyper Ej hanterat!

#### 6. Övrigt?

Åtgärder: Rapportspecar skall göras. I menyerna utgår vi ifrån kapitelrubrikerna och sedan respektive åtgärd. Text + kod finnas med och giltighetstid finnas angiven i menyvalet om det inte gäller för hela perioden. Vem som skall göra vilka specar återkommer vi till! Vi behöver dock i utgångsläget en spec. för åtgärder utan tidsintervall och en för de med tidsintervall. Denna fråga med tilldelning av arbetsuppgifter får återkomma i Sigtuna. HG och PH börjar jobba med detta i mån av tid.

Förklaringstexter skall samtliga slutgranskas av PH som ansvarar för att vi har systematik i detta.

### e. Medlemshistorik

Finns i Excelfil. Skall i första hand till Datalagret. Därefter skall rapporter om möjligt kunna uppdateras årsvis beroende på medlemstatus.

---

#### 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://www.icuregswe.org>



## Svenska Intensivvårdsregistret – SIR

---

HG, CM gör spec. för tabellstruktur, får tabell skapad av Otimo med skrivrättigheter och skapar i första hand sedan datatabellen i datalagret och ansvarar för underhåll av denna.

I nästa steg får vi analysera och se hur vi skall använda detta för rapporter om medlemstatus etc., samt visa upp enheter i diagram. Kräver nog en del pilottestande...

f. **Inloggning hemsida vs Portal**

Idag loggar man in i nya portalen med sitt SIR-konto från webben, men status som inloggad följer inte med vid vandring mellan webb och portal. Pekka får i uppdrag att spåra vidare i detta och ihop med KnowIT i Karlstad återkomma med beräknad arbetsmängd för att fixa det. Tills vidare gör vi INTE motsvarande justering av gamla portalen utan accepterar att det är andra konton där.

g. **Målnivåer med dynamik**

Vi går igenom måldokumentet och konstaterar att vi för 2011 inte har några målnivåer som förändras över året baserat på matematiska beräkningar. Alltså inget nu att jobba med. Då 2012-målen presenteras i nov i Sigtuna skall vi kolla om problemen då uppstår.

HG, PH får mandat att med Otimo bestämma HUR målnivåerna faktiskt skall visas på webben. Målet är att ha samma sätt i alla rapporter.

### 6. PostIVA

a. **Webbmodul 2012**

Testklar från 7/11 som ambition. LO kommer med uppdaterad text på fråga om arbetsförmåga etc. Den behålls som enval. Testare: LO, LA, HG, CM, KS testar! Alla avvikelserapporter skall till LO + HG.

b. **Återrapport**

Görs idag via formulär och blir efter manuell granskning till en återkommande rapportering. Diskuterades vissa svagheter i upplägg kring att man kan välja enhet och ange e-postadress. Den typen av uppgifter borde vara styrda.

Uppdras till IT-mötet 2012 att diskutera detta vidare och att HG med hjälp av övriga funderar fram ett förslag.

c. **XML-spec.**

Utkast finns. Tröskas igenom och formellt godkännas så snart möjligt av CM, GK, HG och LO. Det kommer INTE att bli möjligt att skicka in PostIVA-data hopslaget med vanliga IVA-data, utan det blir en särskild fil som skall skickas in. I analogi med MIG bör vi sätta ett startdatum för tidigast XML-inrapportering. T.ex. 2008 eftersom Portalen inte visar data tidigare.

---

**POSTADRESS**

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

**TELEFON**

010-2094100

**EPOST**

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

**HEMSIDA**

<http://www.icuregswe.org>



## Svenska Intensivvårdsregistret – SIR

---

### d. Valideringsprogram

Diskussioner om vi skall göra ett särskilt valideringsprogram för PostIVA eller kombinera med befintligt. Se dock diskussion om webbaserat valideringsprogram i denna minnesanteckning. Otimo framför i slutet av mötet att ett och samma program som har en initial startskärm som frågar vilken typ av fil du vill arbeta med sannolikt är det enklaste och vi stöder den linjen tills vidare. Otimo får komma med alternativa förslag senare om man ändrar ståndpunkt.

## 7. MIG

### a. Webbmodul 2012

PH o CM har kontakt med Ulf. Test... PH, CM, KS. Justeringar gjorda i protokollet enligt riktlinjen. **Prio 1 inom MIG**

### b. Datalager

Utgår ifrån det som gjordes till årsrapporten. TI har ”kravspec”. Målbild datalager klart senast vid frysning av databas för årsrapport. **Prio 2 inom MIG**

### c. Åtterrapport

Något stöd för detta skall finnas. Access eller inte får diskuteras igen senare. **Prio 6 inom MIG**

### d. XML-spec

Steg 1 är att göra XML-spec. Vår hypotes är att denna kan användas både för import och för export då vi inte tror att vi i MIG kommer att behöva beräkna värden mm. Avgränsning att ta emot data från tidigast 2009 är bestämd. **Prio 4 inom MIG**

### e. Valideringsprogram

Valideringsregler? Ett arbete kvar att göra. Hantera rådata med valideringsregler. Troligen tar vi ett och samma valideringsprogram och skapar tre ingångar till programmet baserat på frågan Vad vill du göra (IVA-data, PostIVA-data och MIG-data) **Prio 5 inom MIG**

### f. Mortalitetsdata för Ej IVA

**Prio 3 inom MIG**

## 8. Infektionsdata till Europa

ECDC önskar IVA-data om infektioner. Finns två protokoll, ett enhetsbaserat och ett annat patientbaserat. Vi bör kunna hantera merparten av det enhetsbaserade protokollet. SW skriver text till medlemmarna och meddelar önskemålet att göra så och att SIR kostnadsfritt mot medlemmarna tar på sig att göra detta. Möjlighet att säga nej, annars förslag till styrelsebeslut i november.

PH och KS tittar vidare på 1. Möjligheter till akut datafångst i datalager och SIR-mikros datalager. 2. Hur skulle vi behöva utveckla vår registrering de kommande åren om vi vill gå fullt in i detta? 3. SW får ta fram vilka ersättningar vi kan tänkas få för att göra detta. 4. PH kontaktar ECDC för att få id för alla svenska enheter.

## 9. SOFA

---

### POSTADRESS

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

### TELEFON

010-2094100

### EPOST

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

### HEMSIDA

<http://www.icuregswe.org>



## Svenska Intensivvårdsregistret – SIR

---

### a. Datalager

Förslag till rapportspecar finns, se Nya rapporter ovan. TN o CM för en sista koll och tittar speciellt på UtSOFA. TI har fått underlag för datalagerkonstruktion och Kristianstad skickar också in data.

## 10. Postnummer

### a. Finland, Tyskland och Frankrike har 5 siffror och blandas ihop med våra. Problem?

Nej, egentligen inget problem. Om man skriver in faktiska adresser så måste man vid export till SIR naturligtvis ha översättningstabeller som hanterar att begreppen blir korrekta till SIR: så har många redan det nu vid utskrivning till... där man i hemsystemen anger i detalj vart patienten går, men till SIR sedan översätter enligt vad vi önskar.

CM gör en webbfråga på temat. Det bör inkluderas i Saltsjöbadenkursens information (CM komma ihåg detta!) och också hanteras med formell info kring översättningar av begrepp på hemsidan någonstans. (GK ansvara för detta)

## 11. Moderklinik – ej grunddata

CM påtalar att moderklinik inte är ett grunddata, dvs. obligatoriskt. Vi diskuterar en del kring framtiden och vid något tillfälle, t.ex. Inför 2014 kan man väl fundera på om nivån för minsta datamängd för inskick bör höjas. Moderkliniken när det varit flera så gäller det att det är den längsta tiden som någon klinik har haft som skall rapporteras till SIR.

## 12. Kontaktdatabasen

Denna fråga diskuterades inte i detalj, utan nedanstående är vad ansvariga för applikationen GK + CM har för behov av justeringar. GK och CM pratar vidare och dessa justeringar lägga i priolistan till Otimo.

### a. Lägga ihop Kontakt och Användare?

Ja. Två delar av applikationen som idag innebär att man matar in uppgifter på mer än ett ställe. Bör enligt CM justeras och GK tillstyrker.

### b. Lägga till Leverantörer

Ja

### c. Lägga fakturaadresser till avdelning respektive person

Ja

### d. Behörighetssystem

Ja. Behörigheter till olika moduler, samt till epostlistan skall vara begränsad, medan alla anställda och kanske andra också skall kunna jobba med att lägga upp kontakter och hämta fram uppgifter i samband med att vi till exempel ringer runt eller på annat sätt interagerar med våra medlemmar.

## 13. Befolkningsdata till datalager

GK gör förslag till tabellstruktur. Dialog med Otimo som i så fall sedan skapar

---

### 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://www.icuregswe.org>



## Svenska Intensivvårdsregistret – SIR

---

tabellstrukturen och GK får skrivrättigheter och ansvarar för dataöverföring.

### 14. SIR-datorerna Antivirusprogram mm

GK har avtal med F-Secure. Vid behov av något kontakta GK.

### 15. SIR-datorerna Prestandaprogram

GK beställt Norton Utilities för registryvård mm. GK delar ut till SIR-datorerna i Sigtuna. Det kommer också en bärbar hårddisk för backup, En USB-hubb och Backup-programvara.

### 16. SIR-Facebook

GK demonstrerade sina tankar och visade olika aspekter på Facebook. Mötet stödde en liknande visning till kommande Styrelsemöte.

### 17. Patientinformation

LA och LO förevisade arbetet hittills. De individuella filerna diskuterades och förbättringsförslag gavs. Projektet arbetar vidare och kommer nu successivt att lägga in info på webbsidor som ej publiceras till en början. Avsikten är att ordna en bra sektion med patientinformation med illustration på webben så snart möjligt.

### 18. Grafisk Profil

LA visade den mall hon tänker forma för underlag till beslut framöver. Meningen är att i november i Sigtuna föredra ett förslag och sedan i december i Kalmar slutligen hantera detta till beslut. Då har vi en fastslagen grafisk identitet från 2012 och framåt. Logotypfrågan diskuterades på nytt. LA fick i uppdrag att arbeta lite med SFAI-logotypen om den kan göras rektangulär med SIR nedanför SFAI-logotypen eller liknande. Självfallet behövs SFAI-styrelsens godkännande i så fall.

### 19. Beläggning – Bemanning

Enkätunderlag föredrogs och godkändes med en del justeringar. PH som har fått behörighet till webben kan nu börja konstruera formulär. GK bistår sedan i själva enkätprocessen. Målet är att dra detta i Sigtuna på förmöte och sedan om möjligt omgående få ut enkäten.

### 20. Hemsidan

KS har åsikter om hur hemsidan kan utvecklas, förändras. Ett PDF-material föredrogs kort. Punkten sätts upp till Sigtuna för genomlysning med alla på plats. Alla var dock överens om att förändringar av hemsidan skall ske efter ordentliga överväganden då det är viktigt att de som söker information snabbt hittar vad de söker.

### 21. Prioritering – Otimo (Plockar uppifrån och ned utifrån vad som finns underlag för att göra.)

#### a. Inregistrering till 2012

1. PostIVA webbmodul
2. MIG webbmodul
3. Avlidna på IVA webbmodul (Klar)

---

#### 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://www.icuregswe.org>



## Svenska Intensivvårdsregistret – SIR

---

- b. Medlemshistorik (struktur Otimo)
- c. Befolkningsstatistik (struktur Otimo)
- d. Åtterrapporering PostIVA (så att det automatiskt kommer till den person som är inloggad för den avdelning man tillhör till den e-postadress som är registrerad)
- e. Valideringsprogram PostIVA
- f. Datalager MIG
- g. Mortalitetssuppföljning MIG Ej IVA
- h. XML-spec MIG
- i. Valideringsprogram MIG
- j. Åtterrapporering MIG (så att det automatiskt kommer till den person som är inloggad för den avd. man tillhör till den e-postadress som är reg.)
- k. Befintliga rapporter som måste ändras för 2012 för att ge rätt visning...
  - 1. Q-ind.
  - 2. Komplikationer (lägga till de nya)
- l. Urval
- m. Datalager SOFA
- n. Kontaktapplikationen
- o. Nya rapporter övriga

---

**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://www.icuregswe.org>