



SVENSKA

INTENSIVVÅRDSREGISTRET

SIR

Utbildningsmaterial

Vårdtyngd Sverige

VTS2014



Svenska Intensivvårdsregistret - SIR

Protokoll med 11 indikatorer

Protokoll till VTS2014 (Protokoll version 2014.1)				
Indikator	Stor vårdtyngd 3 poäng	Måttlig vårdtyngd 2 poäng	Mindre vårdtyngd 1 poäng	0 poäng
Dokumentation av övervakning	Kontinuerlig övervakning och manuell dokumentation minst 2 ggr/h	Kontinuerlig övervakning och manuell dokumentation 1 ggr/h	Kontinuerlig övervakning	Intermittent övervakning
CNS	Mycket orolig/Stort informationsbehov eller åtgärder minst 3 ggr/h	Måttligt orolig/Måttligt informationsbehov eller åtgärder 2 ggr/h Uppkoppling av EEG	Mindre informationsbehov eller åtgärder 1 ggr/h	Åtgärder < 1 ggr/h
Respiration	Komplicerad ventilatorbehandling eller åtgärder minst 3 ggr/h Bronkoskopi Intuberad eller trakeotomerad under passet	Okomplicerad ventilatorbehandling eller åtgärder 2 ggr/h	Syrgasbehandling eller åtgärder 1 ggr/h	Åtgärder < 1 ggr/h
Sår, drän, sond och stomi	Komplicerad sårvård eller minst 4 drän, stomier eller sonder	Måttligt komplicerad sårvård eller 2-3 drän, stomier eller sonder*	Enkel sårvård eller 1 drän, stomi eller sond*	Inget sår, drän, sond eller stomi
Njure	CRRT, Plasmaferes, Peritonealdialys barn	Spoldropp Peritonealdialys vuxen	Timdiures Vågning av blöja	Dygnsmängd urin
Intravenös och enteral tillförsel	Minst 8 pågående eller minst 3 injektion, tablett, mixtur/h	4-7 pågående eller 2 injektion, tablett, mixtur/h	1-3 pågående eller 1 injektion, tablett, mixtur/h	Tillförsel < 1 ggr/h
Provtagning	Minst 5 provtagningstillfällen/pass	3-4 provtagningstillfällen/pass	1-2 provtagningstillfällen/pass	Ingen provtagning
Hygien, mobilisering och transport	Stort omvårdnadsbehov eller kräver samtidig hjälp av minst 4 personal eller Isolering Transport utanför avd. med minst 3 pers.	Måttligt omvårdnadsbehov eller kräver samtidig hjälp av 2-3 personal Transport utanför avd. med 1-2 personal	Mindre omvårdnadsbehov eller kräver hjälp av 1 personal	Inget omvårdnadsbehov
Speciell behandling och vårdåtgärd	Esofagusballongsond Hemodynamisk övervakning Kuvös Terapeutisk hypotermi ECMO Leverdialys IABP Behandling vid hjärtstopp	Artärkateter* CVK/CDK* Epidural-/Spinalkateter* Pacemaker* Intraabdominell tryckmätning	PVK* Blåskateter* Subkutan venport*	Ingen speciell behandling
Närstående och externa kontakter	Mycket tidskrävande	Måttlig tidskrävande	Mindre tidskrävande	Ingen närstående/extern kontakt
Patientrelaterad administration	Mycket tidskrävande	Måttligt tidskrävande	Mindre tidskrävande	Ingen patientrelaterad administration

Vårdtyngd Sverige – VTS2014

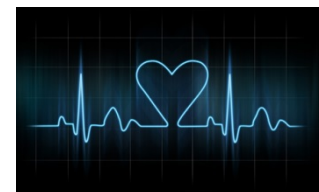
- Poängsättningen skall vara motiverad av ett *behov hos patienten*.
- Undersökningar och åtgärder skall vara utförda av avdelningens personal: sjuksköterskor, barn/undersköterskor, läkare och annan vårdpersonal som är knutna till avdelningen och som deltar i det patientnära arbetet.
- Med VTS-pass avses klockslag som bestämts lokalt t.ex. kl. 07-15, 15-22 och 22-07.
- Poäng ges om minst ett alternativ i en poängruta uppfylls. Om flera alternativ i samma ruta uppfylls ger detta inte fler poäng.
- Angivna frekvensintervall avser genomsnittlig frekvens, per timme eller per pass, t.ex. åtgärder per timme eller provtagningstillfällen per pass.
- Resursåtgång beskrivs som antal personal, åtgärder eller tidsåtgång.
- Tidsåtgång beräknas på hur stor del av VTS-passet som används. Uppskattad tidsåtgång för all personal som deltar i det patientnära arbetet ska räknas samman (ex. fyra personer vardera en timme under 8 timmars pass = 50 % av passet).

Vårdtyngd Sverige – VTS2014

- Vid alternativ märkta "*" ges extrapoäng om utfört/inlagt under det aktuella VTS-passet.
- Högst ett extrapoäng per indikator och VTS-pass oavsett om flera av *-åtgärderna utförts.
- Ingen indikator kan ge mer än 3 poäng, dvs. max VTS är 33 poäng per VTS-pass.
- Avliden patient poängsätts under indikatorerna "Hygien, mobilisering och transport", "Sår, drän, sond och stomi", "Närstående och externa kontakter" och "Patientrelaterad administration".
- Donatorpatient poängsätts som levande patient.
- Om patientvården utförs av annan än avdelningens personal, t.ex. på operation under ett helt pass, kan poäng endast ges under "Närstående och externa kontakter" och "Patientrelaterad administration" om sådant förekommit.

1. Dokumentation av övervakning

- Manuell dokumentation varannan timme, ingen övervakning
 - Svar: 0 poäng. Intermittent övervakning
- Kontinuerlig övervakning, ingen manuell dokumentation.
 - Svar: 1 poäng
- Kontinuerligt uppkopplad på övervakningsutrusning /kliniskt informationssystem med **aktiv** åtgärd med att registrera/bekräfta data tre gånger/timme
 - Svar 3 poäng

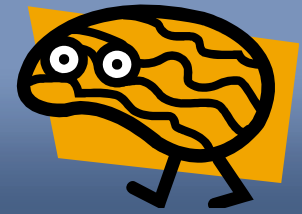


1. Dokumentation av övervakning

- Vad menas med *Dokumentation av Övervakning*?
 - Någon form av manuell dokumentation eller aktiv registreringsåtgärd i kliniska informationssystem.
- Vad ingår i *Manuell dokumentation*?
 - Dokumentation/registrering av
 - Omvårdnadsåtgärder
 - Övervakningsparametrar
 - Mätvärden från medicinskteknisk utrustning



2. CNS



- Kontroller av sederingsdjup 1 ggr/timme och dosjustering/-bolusdos 1 varannan timme
 - Svar: 1 poäng. Räkna åtgärder!
1 kontroll per timme och 1 dosjustering per 2 timmar.
Det blir 1,5 per timme. Mer än 1 men mindre än 2.
- Ssk och usk använder tillsammans lite mer än halva VTS-passet att trösta och informera patienten
 - Svar: 3 poäng.
De har tillsammans använt > 50% av VTS-passet till att informera/ trösta vilket är "stort informationsbehov"

3. Respiration



- Patient behandlas med syrgas via Optiflow-grimma
 - Svar: 1 poäng. Syrgasbehandling
- Patient behandlas syrgas via trackmask
 - Svar: 1 poäng. Syrgasbehandling
- Ventilatorbehandling via endotrakealtub /trakeostomi.
 - Svar: 2 poäng. Okomplicerad ventilatorbehandling
- Intuberad eller trakeotomerad under passet
 - Svar: 3 poäng.

3. Respiration



- Under ett 8-timmar långt VTS-pass utförs
 - Sugning 4 tillfällen
 - Inhalationer 3 ggr
 - Korrigering av ventilatorinställning 3 ggr
 - CPAP behandling 15 min 4 ggr
 - PEP-ventil 6 ggr
- Svar: 2 poäng. Räkna åtgärder!
Tillsammans blir det 20 st under VTS-passet.
Mer än 2 men mindre än 3 åtgärder per timme
($20/8=2,5$)

3. Respiration



- Kontinuerlig CPAP via mask eller NIVB, mer än halva passet.
 - Svar: 3 poäng. Komplikerad ventilatorbehandling
- Hur bedöms urträning?
 - Svar: Växling mellan ventilator/syrgas på kanyl bedöms som åtgärder

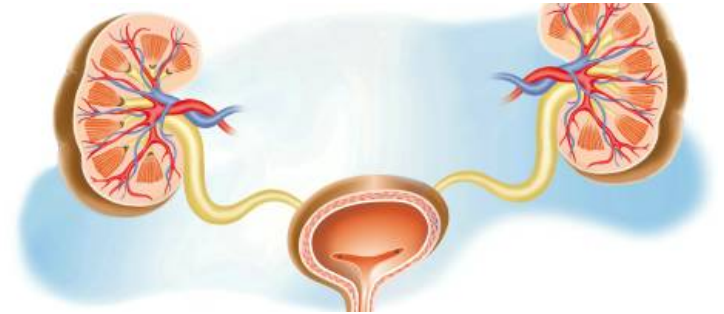
4. Sår, drän, sond och stomi

- 2 usk utför en sårvård som tar 30 minuter
 - Svar: 2 poäng.
En sårvård på 30 min = 3 st sårvård (1 sårvård = 10 min).
2 personal ger också 2 poäng
- Omläggning av CVK – 11 minuter
 - Svar: 0 poäng. Ingår ej i sårvård!
- 2 sårdrän från buken, 1 nasogastrisk sond och 1 stomi
 - Svar: 3 poäng. Fyra "slangar"
- Patient badas i sårbehandlingssyfte av 3 personer.
 - Svar: 3 poäng. Komlicerad sårbehandling



5. Njure

- CRRT
 - Svar: 3 poäng
- Peritonealdialys på barn (BIVA)
 - Svar: 3 poäng
- Peritonealdialys på vuxen
 - Svar: 2 poäng
- Vägning av blöjor
 - Svar: 1 poäng (jämställs med timdiuresmätning)



6. Intravenös och enteral tillförsel

- Vid ett tillfälle under passet kan jag räkna till 10 samtidiga infusioner/enteral nutrition och transfusioner
 - Svar: 3 poäng. 8 eller fler infusioner/enteral nutrition
- 20 enheter blod vid blödningschock under en timme
 - Svar: 3 Poäng. 8 eller fler infusioner/enteral nutrition
- Du ger injektioner samt tabletter via sond i snitt 3 gånger per timme, samtidigt går 2 infusioner
 - Svar: 3 poäng.
- Du ger patienten sina morgonmediciner och inget mer under ditt pass.
 - Svar: 0 poäng. Tillförsel < 1 gång/tim

Att tänka på!!

- Viktigt att inte dubbelregistrera!
Poäng ska inte ges för samma sak mer än i en indikator!
- Saker som tidigare bedömdes under Cirkulation finns nu i:
 - Hjärtstopp, IABP eller annan form av vänster/högerkammar assist har flyttats till *Indikator - Speciell behandling (3 poäng)*
 - Massiva transfusioner vid tex blödningschock har flyttats till *Indikator – Infusioner, transfusioner*
 - Okomplicerad behandling har flyttats till *Indikator – Infusioner, transfusioner.*
 - Stabil med cirkulationsövervakning har flyttas till *Indikator- Övervakning (1 poäng)* och ändrar namn till kontinuerlig övervakning.
Intermittent övervakning som gav 1 poäng i VTS flyttas till 0 poäng.

7. Provtagning



- Du har tagit 2 sårodlingar och tagit 2 blodgaser.
 - Svar: 2 poäng. 3-4 prover per VTS-pass.
- UKG har utförts av personal från Fysiologiska kliniken.
 - Svar: 0 poäng. Personal från Fysiologiska kliniken poängsätts inte!
- Du tar ett "utredningspaket" ur artärnålen med 15 provrör vid samma tillfälle.
 - Svar: 1 poäng. Ett provtagningstillfälle oavsett antal rör
- Under VTS-passet tar du tre sårodlingar från tre olika sår och tre blododlingar och tre blodgaser
 - Svar: 3 poäng. 9 provtagningar (maxpoäng vid 5 prover)

8. Hygien, mobilisering och transport



- 2 usk och 1 ssk har använt mer än halva VTS-passet till att renbädda, sköta patienthygien och mobilisering
 - Svar: 3 poäng. Olika personalkategorier har tillsammans använt mer än 50% av passet.
- Nästan 25 % av passet har 1 ssk och 1 usk tillsammans använt till att assistera rtg-personal vid flera undersökningar
 - Svar: 1 poäng. Upp till 25% av passet, alla personalkategorier sammanräknas
- 1 usk hjälper en isolerad patient med hygien.
 - Svar: 3 poäng. Isolering!
Innefattar både smittisolering och skyddsisolering.

9. Speciell behandling och vårdåtgärd



- Behandling av hjärtstopp
 - Svar: 3 poäng.
- Patienten har CVK, dialys-CVK, artärnål, epiduralkateter och 2 PVK
 - Svar: 2 poäng.
- Patienten har en CVK och får en CDK under passet.
 - Svar: 2 poäng + 1 extrapoäng för inläggning under VTS-passet.
- Patienten får en PICCO inlagd under passet
 - Svar: 3 poäng.
Inga extrapoäng för inläggning i 3 poängsfältet!

10. Närstående och externa kontakter

- En närstående till patienten är närvarande och stöttar patienten under hela VTS-passet
 - Svar: 1 poäng (eller kanske rent av 0 poäng)
- IVA-läk konsulterar PAL per telefon, ssk konfererar med lab. Tillsammans använder de 30% av VTS-passet
 - Svar: 2 poäng
 - Sammanlagda tiden blir $> 25 \%$ men $< 50\%$ av VTS-passet
- Ssk och läkare informerar patient/anhöriga via tolk. Tillsammans används $> 50\%$ av VTS-passet.
 - Svar: 3 poäng



11. Patientrelaterad administration

- Endast insats av avdelningens personal bedöms
- In- och utskrivning, muntlig överrapportering, journalarbete (skriva och läsa), rondarbete, vårdplanering, dagboksskrivning, övrig dataregistrering.
- OBS! Den registrering som bokförs under *Indikator 1–Dokumentation av övervakning* ska **inte** medräknas i *Indikator 11 Patientrelaterad administration*
- Poängsätts enligt följande:
 - 0 poäng: Ingen patientrelaterad administration
 - 1 Poäng: < 25% av passet med patientrelaterad administration (= mindre tidskrävande)
 - 2 poäng: > 25% men < 50% av passet med patientrelaterad administration (= måttlig tidskrävande)
 - 3 poäng: > 50% av passet med patientrelaterad administration (= mycket tidskrävande)



Speciella fall....

- In- och utskrivningspass bedöms utifrån de faktiska timmarna.
 - Ex 4 timmars utskrivningspass → antal utförda åtgärder/4 timmar
 - Ex 8 åtgärder utförda under 4 timmar → 8st/4 timmar
= 2 åtgärder/timme, vilket ger tex 2 poäng i indikator CNS och Respiration
- Omhändertagande av avliden ger poäng endast under:
 - Hygien, mobilisering och transport
 - Sår, drän, sond och stomi
 - Närstående och externa kontakter
 - Patientrelaterad administration
- Vård av ev organdonator bedöms som vanligt
- Patient på t.ex. operation hela passet ger poäng endast under:
 - Närstående och externa kontakter
 - Patientrelaterad administration

Frågor?

- Kontakta
 - sir@icuregswe.org
 - 054-191490 vxl
- Eller ställ din fråga på
 - <https://icuregswe.org/om-sir/fragor-och-svar>