



SVENSKA INTENSIVVÅRDSREGISTRET SIR

Svenskt Intensivvårdsregister – SIR Årsmötesprotokoll Vår Gård Saltsjöbaden 31 mars 2017

1. Årsmötets öppnande.

Carl-Johan Wickerts hälsade alla välkomna och förklarade årsmötet öppnat. Röstberättigade är den avdelning som betalat 2016 års avgift senast två veckor innan årsmötets början. Alla enheter har en röst. Röstlängd och röstsedlar finns klara.

2. Val av mötesordförande.

Carl-Johan Wickerts valdes till mötesordförande

3. Val av två justeringsmän (utanför styrelsen), tillika rösträknare.

Karin Kleiven Thiringer, Mölndal och Peter Geiger, Borås valdes till justeringsmän, tillika rösträknare.

4. Val av mötessekreterare.

Per Hederström valdes till mötessekreterare.

5. Godkännande av kallelse till årsmötet och procedurfrågor.

Årsmötets plats, datum och kallelsen har varit utlyst enligt stadgarna. Kallelsen godkändes av årsmötet. Årsmötesmaterialet har publicerats på SIR:s hemsida.

6. Anmälan av övriga frågor för beslut och diskussion.

Frågor för beslut är anmält gällande ändringar av stadgar §9, andra årsmötet och ändringar av stadgar, §3 och §4, första årsmötet. En fråga för diskussion anmälades under mötet, Kvalitetsindikator 8 (Användning av sederingskala och sederingsmål).

7. Redovisning Exekutivt ansvarig.

a. Verksamhetsåret 2016.

Carl-Johan Wickerts redovisade årets ekonomi, revisionsförfarande och verksamhet för verksamhetsåret 2016 (bilaga 1).

b. Verksamhetsplan för 2017

Carl-Johan Wickerts redovisade 2017 års verksamhetsplan (bilaga 2).

8. Årsredovisning Ordförande.

Christina Agvald - Öhman, ordförande hänvisade till skriftlig årsrapport som finns publicerad på hemsidan. (bilaga 3).

PC
CAO



SVENSKA INTENSIVVÅRDSREGISTRET SIR

9. Årsredovisning FoU-grupp.

Ritva Kiiski Berggren, FOU-gruppen hänvisade till årsrapport som finns publicerad på hemsidan. (bilaga 4).

10. Årsredovisning IT-grupp.

Carl-Johan Wickerts & Caroline Mårdh, hänvisade till årsrapport (bilaga 5).

11. Revisionsrapport.

- Landstinget i Värmland (LiV): Landstingets revisorer avslutade granskningen av landstingets årsbokslut den 23 februari 2017. Inga anmärkningar eller påpekande.
- Stefan Lundin, Göteborg har granskat räkenskaper och inkommit med revisionsberättelse (bilaga 6).

12. Fastställande av resultat- och balansräkning samt frågan ansvarsfrihet för styrelsen.

Resultat- och balansräkning fastställdes i enlighet med redovisning i bilaga 1. Årsmötet beslutade ansvarsfrihet för styrelsen avseende ekonomi för verksamhetsåret 2016.

13. Fastställande av årsavgifter för 2018.

- Årsmötet godkände styrelsens förslag om oförändrade årsavgifter: 0 kronor i medlemsavgifter och dataregisteravgifter enligt nedan.
- Årsmötet godkände styrelsens förslag om oförändrade dataregisteravgifter för 2018: 35 000 Kr respektive 49 000 Kr + moms per år baserat på antal vårdtillfällen IVA, TIVA och BIVA. Lägre avgiften för <700 VTF med vårdtyp IVA, TIVA och BIVA. Det är föregående år (2017) som ligger till grund för denna klassning, då årsmötet godkände styrelsens förslag om höjda dataregisteravgifter. Medlemmar som inte skickar data klassas till lägre avgift.

14. Arvoden till styrelseledamöter.

Årsmötet godkände styrelsens förslag att arvoden för 2017 skall utgå till ordförande och sekreterare med motsvarande en månadslön i respektive persons aktuella anställning.

15. Val av ordförande (mandattid 1 år):

Christina Agvald-Öhman, Huddinge omvaldes till ordförande i 1 år (omval).

16. Val av styrelseledamöter:

- Per Hederström avgår
- Ritva Kiiski Berggren, Umeå – Johnny Hillgren, Gävle – Pär Lindgren, Växjö omvaldes för ytterligare en mandattid om två år.



SVENSKA INTENSIVVÅRDSREGISTRET

SIR

- Therese Apelqvist, Sunderbyn och Lars Engerström, Norrköping nyvaldes till styrelseledamöter med en mandattid på 2 år.
- LiV:s representant i styrelsen (tills vidare): Göran Karlström

17. Val av sekreterare:

Per Hederström, NU-sjukvården avgår. Anna Eriksson, Linköping valdes till sekreterare på ett år (fyllnadsval).

18. Val av lekmannarevisorer och suppleant till denna.

- Stefan Lundin, Göteborg omvaldes till lekmannarevisor med ett års mandattid
- Per Eriksson, Sundsvall omvaldes till suppleant med ett års mandattid

19. Val av valberedning (två st. varav en sammankallande)

- Nuvarande valberedning – Sten Walther, Linköping och Annelie Fagerberg, Göteborg – omvaldes av årsmötet med en mandattid på 1 år. Sten Walther valdes som sammankallande.

20. IT-grupp.

Årsmötet beslutar att delegera till styrelsen att utse ledamöter till IT-grupp.

21. FoU-grupp.

Årsmötet beslutar att delegera till styrelsen att utse ledamöter till FoU-grupp.

22. Övriga officiella arbetsgrupper.

- Årsmötet beslutar att inte inrätta några ytterligare arbetsgrupper.

23. Övriga frågor

a. För beslut

1. Årsmötet beslutar att godkänna förslag från styrelsen att sista stycket i § 9 om inrättande av stipendier stryks i sin helhet (bilaga 7). Detta är årsmötets andra beslut vilket innebär att stadgeändringsförslaget träder i kraft.
2. Årsmötet beslutar att godkänna förslag från styrelsen att §3 och 4, som handlar om medlemskap och avgifter, skall ändras så att det finns en klarare separation mellan medlemsavgift och dataregistreringsavgift och att registerhållare ändras till registerhållande myndighet. Detta innebär att styrelsen kan föreslå enhetlig eller differentierad avgift. (bilaga 8). Detta ska beslutas även under årsmötet 2018 p.g.a. att det är en stadgeförändring.

b. För diskussion

1. Kvalitetsindikator 8 (Sederingskala/sederingsmål). Förslag att ta bort denna indikator, pga. svårigheter att registrera denna indikator och även svårigheter att tolka utdata. Diskussion i

PC
AO



SVENSKA INTENSIVVÅRDSREGISTRET SIR

ärendet. Något beslut kan ej tas då frågan är anmäld som diskussionspunkt under sittande möte och inte som en beslutsfråga tre veckor i förväg. Under diskussionens gång framkom att indikatorn måste föras med ytterligare svarsalternativ alternativt omformuleras men det fanns ingen uttalad önskan om att indikatorn ska tas bort helt. SIR:s styrelse och arbetsgrupp arbetar vidare med frågan.

24. Årsmötets avslutning

Carl-Johan Wickerts förklarade mötet avslutat och meddelar samtidigt att plats och tid till nästa årsmöte är Vår Gård, Saltsjöbaden, fredagen den 16 mars 2018, 10:30 – 11:30.

Bilaga 1 Årsredovisning ekonomi, revisionsförfarande och verksamhet för verksamhetsåret 2016

Bilaga 2 Verksamhetsplan 2017

Bilaga 3 Ordförandens årsredovisning

Bilaga 4 FOU-gruppens årsredovisning

Bilaga 5 IT-gruppens årsredovisning

Bilaga 6 Revisionsberättelse

Bilaga 7 Stadgeändringsförslaget

Bilaga 8 Stadgar för svenska intensivvårdsregistret 2017

Protokollförelse:

Per Hederström

Justerare:

Christina Agvald-Öhman
Ordförande

Carl-Johan Wickerts
Mötesordförande

Karin Kleiven Thiringer, Mölndal

Peter Geiger, Borås

7a. Årsredovisning ekonomi för 2016

				Belopp
Ingående balans				5 735 673,01
Tillförda medel				8 440 750,50
-varav från	Registeravgift medlemmar			2 195 000,00
-varav från	Ersättning för tjänster, kursavgifter			685 750,50
-varav från	Bidrag (SKL, Socialstyr., Folkhälsomynd.)			5 560 000,00
-varav från				
-varav från				
-varav från				
Disponerade medel				- 7 793 951,52
- varav till	Löner			- 87 733,56
- varav till	Kurs- och konferensavgifter			- 960 880,04
- varav till	Personalsociala åtgärder			- 2 420,00
- varav till	Representation, extern och intern			- 14 740,23
- varav till	Övriga verksamhetsanknutna tjänster			- 24 000,00
- varav till	Förbrukn inv och förbrukn material			- 47 482,50
- varav till	Resor och logi			- 167 364,42
- varav till	Litteratur, tryck			- 12 980,00
- varav till	Tele- och IT-kommunikation			- 20 211,37
- varav till	IT-konsulter/tjänster/licenser			- 6 455 362,40
- varav till	Dröjsmålsränta/inkassokostnad			- 777,00
Utgående balans				6 382 471,99

Vinst 2016

646 799 Kr

7a. Årsredovisning ekonomi för 2016

			Belopp
Ingående balans			5 735 673,01
Tillförda medel			8 440 750,50
-varav från	Registeravgift medlemmar		2 195 000,00
-varav från	Ersättning för tjänster, kursavgifter		685 750,50
-varav från	Bidrag (SKL, Socialstyr., Folkhälsomynd.)		5 560 000,00
-varav från			
-varav från			
-varav från			
Disponerade medel			- 7 793 951,52
- varav till	Löner		- 87 733,56
- varav till	Kurs- och konferensavgifter		- 960 880,04
- varav till	Personalsociala åtgärder		- 2 420,00
- varav till	Representation, extern och intern		- 14 740,23
- varav till	Övriga verksamhetsanknutna tjänster		- 24 000,00
- varav till	Förbrukn inv och förbrukn material		- 47 482,50
- varav till	Resor och logi		- 167 364,42
- varav till	Litteratur, tryck		- 12 980,00
- varav till	Tele- och IT-kommunikation		- 20 211,37
- varav till	IT-konsulter/tjänster/licenser		- 6 455 362,40
- varav till	Dröjsmålsränta/inkassokostnad		- 777,00
Utgående balans			6 382 471,99

Vinst 2016

646 799 Kr

7a. Personalkostnader 2016

Summa personalkostnader 2016

3 220 713 kr

3,05 årsarbetstider fördelat på 8 personer

- 3 123 430 kr (2015)
- 3 135 912 kr (2014)
- 3 079 067 kr (2013)
- 2 701 000 kr (2012)
- 2 000 000 kr (2011)

7a. Vilka var inte med 2016?

5 st

Region Norrland (1 st)

- Norrlands Universitetssjukhus TIVA

Region Uppsala/Örebro (1 st)

- Uppsala Akademiska sjukhus NIVA

Region Stockholm/Gotland (0 st)

Region Sydöstra (0 st)

Region Västsvenska (0 st)

Region Södra (3 st)

- Blekingesjukhuset TIVA Karlskrona
- Universitetssjukhuset i Lund NIVA (Medlemmar från 2017)
- Universitetssjukhuset i Lund TIVA

Det är bara några NIVA och TIVA som inte är medlemmar i SIR

7a. Ekonomi 2016

- Intäkter

• SKL årsanslag	5 400 000 Kr
• Dataregistreringsavgifter	2 195 000 Kr
• Socialstyrelsen (Avlidna på IVA)	100 000 Kr
• Folkhälsomyndigheten (SIRI)	60 000 Kr
• Data uttag, 850 kr/timme	7 650 Kr
• Data uttag, 900 kr/timme (efter 1/5)	11 700 Kr
• Kursavgifter (egna arrangemang)	688 800 Kr

• Summa Intäkter	8 463 150 Kr
• Summa utgifter	7 816 351 Kr

7a. Ekonomi 2016

- Föreningen
 - Ingående balans 2016-01-01 0 Kr
 - Kostnader 2016-01-01—12-31 0 Kr
 - Utgående balans 2016-12-31 0 Kr
 - Skatt 2016-01-01—12-31 0 Kr

- Landstinget i Värmland
 - Ingående balans 2016-01-01 5 735 673 Kr
 - Inkomster 8 463 150 Kr
 - Utgifter
 - Personal 3 220 713 Kr
 - Otimo (Data och portal mm) 3 073 600 Kr
 - Kurser och konf. 960 880 Kr
 - Resor, kost och logi 297 706 Kr
 - Övriga utgifter, t. ex. IT + kommunikation (PC, program, mortalitetsuppföljning, licenser, domännamn, mm) 262 675 kr
 - Dröjsmålsränta 777 Kr
 - Summa utgifter 7 816 351 Kr
 - Vinst 2016 646 799 Kr
 - Utgående balans 2016-12-31 6 382 472 Kr

7a. Ekonomi 2016 forts

- Summa kapital 2016-12-31 6 382 472 Kr
 - **Vinst 2016 646 799 Kr**
-
- Summa kapital 2015-12-31 5 735 673 Kr
 - Summa kapital 2014-12-31 5 512 639 Kr
 - Summa kapital 2013-12-31 4 816 193 Kr
 - Summa kapital 2012-12-31 3 981 503 Kr
 - Summa kapital 2011-12-31 3 274 297 Kr

7a. Revisionsförfarande

– Föreningen

- Lekmannarevisor SIR, Stefan Lundin, Sahlgrenska universitetssjukhuset, vald av årsmötet.

– Landstinget i Värmland

- Landstingsrevision
- Bokslutskontroller i landstinget
- Internrevision under året
- Lekmannarevisor SIR, Stefan Lundin, Sahlgrenska universitetssjukhuset, vald av årsmötet.

7a. Verksamhet 2016

Möten under 2016

- Fortbildningskurs i Saltsjöbaden med årsmöte
- Arbetsmöten med anställda och frivilliga, fler riktade och färre allmänna
- Styrelsemöten, fyra fysiska och två via mejl i enkel fråga.
- Möten med NIVA och BIVA, förmöten till fortbildningskursen
- IVA-chefsmöte (med SIS) i Karlstad (SFAI-veckan)
- Verksamhetschefsmötet i Karlstad
- Forskningssymposium som förmöte till SIS IVA-möte i november
- Nationella och internationella kvalitetsregisterkonferensen i Göteborg
- SSAI och nordiska kvalitetsregister
- Rundabordskonferenser på SKL
- Deltagande ESICM, SFAI-veckan, SIS IVA-möte, Ane/IVA dagarna mm

7a. Verksamhet 2016

Viktigaste arbetsprojekten under 2016

Avslutade:

- Utdata för avlidna på IVA
- Utdata för sederingskala/mål
- Nya rapporter i SIRI
- Produktionsdata för post IVA
- Riktlinje svensk intensivvård, webbformulär
- Riktlinje svensk intensivvård, egna data
- Organisatoriska mätetal organdonation, webbformulär
- Organisatoriska mätetal organdonation, egna data
- Årsrapport 2015
- 8 st FoU ansökningar

7a. Verksamhet 2016

Viktigaste arbetsprojekten under 2016

På gång:

- Vårdbegäran
- "Koll på läget"
- Diagnossättning 2018
- Omvårdnadsvariabler
- Uppföljningsdata post IVA
- Riktlinje svensk intensivvård, sammanställd utdata (ny portal?)

7b. Verksamhetsplan 2017

1. Interna aktiviteter (del 1)

- | | | |
|--------|-----------------|--|
| 1.1. | Styrelsemöten | Fyra fysiska och 2-3 videomöten per år. |
| 1.2. | Arbetsmöten | Ett mindre antal möten 2-4 per år med alla anställd samlade samt möten vid behov med berörda personer i anställda-gruppen och styrelsen. |
| 1.3. | Årsrapport | sammanställs vecka 14. |
| 1.4. | FoU | |
| 1.4.1. | Datauttag | |
| 1.4.2. | FoU-möte | Forskningsmöte i november i anslutning till Intensivvårdskursen med syfte att bygga nätverk och utbyta erfarenheter. |
| 1.5. | Andra rapporter | t.ex fokusrapporter |
| 1.5.1. | | Planerad publicering av Fokusrapport Nr 3 om CRRT |

7b. Verksamhetsplan 2017

1. Interna aktiviteter (del 2)

1.6. Underhåll och drift

1.7. Interna utvecklingsprojekt

1.7.1. Kvalitetsindikatorer utdata

1.7.2. Post-IVA utdata

1.7.3. MIG utdata

1.7.4. Organisatoriska mätetal utdata

1.8. Externa utvecklingsprojekt

1.8.1. Vården i siffror Q-indikatorer överförs via nationella tjänstekontrakt. Två stycken överförs i dagsläget, ytterligare två under konstruktion och på sikt ska alla åtta kvalitetsindikatorerna överföras automatiskt.

7b. Verksamhetsplan 2017

2. Medlemsinriktade aktiviteter

- 2.1. Medlemssupport
- 2.2. Vår Gårdskursen
- 2.3. Nyhetsbrev
- 2.4. Hemsida Planeras en renovering/uppdatering av denna. En referensgrupp tillsätts för ”modern input”.
- 2.5. Andra medlemsinriktade aktiviteter
 - 2.5.1. Coachingakademin
 - 2.5.2. Hembesök
 - 2.5.3. Post-IVA seminarium

7b. Verksamhetsplan 2017

3. Utåtriktade aktiviteter

- 3.1. QRC-möte
- 3.2. Rundabords-samtal
- 3.3. Kongressdeltagande
- 3.4. Samverkan med andra nationella föreningar (SIS, SFAI, ANIVA, etc).
 - 3.4.1. SIS – IVA-chefsmöte
 - 3.4.2. SFAI – Närvaro på SFAI-mötet
 - 3.4.3. Närvaro på ANIVA dagarna.
 - 3.4.4. Säker traumavård
 - 3.4.5. Nationell sepsiskonsensusgrupp
- 3.5. Samverkan med myndigheter
 - 3.5.1. Folkhälsomyndigheten (SIRI)
 - 3.5.2. Socialstyrelsen (Uppföljning av avlidna)



SVENSKA INTENSIVVÅRDSREGISTRET SIR

Ordförandens årsberättelse för verksamhetsåret 2016.

Här nedan följer ett urval av de projekt som SIR arbetat med under året.

- SFAI verksamhetschefsmöte – SIR var inbjudna och deltog med en presentation som fokuserade dels på nyheter i SIR, dels på vilken nytta verksamhetschefer kan ha av SIR när det gäller både produktionsdata men inte minst att använda data för att utveckla och förbättra kvalitén på vården för patienterna.
- SIR och SIS IVA chefsmöte – gick också av stapeln i samband med SFAI-mötet. Ämnen denna gång var ”Hur har jag nytta av data från SIR i min roll som IVA-chef, verksamhetschef och /eller forskare”. Diskussion kring vad en fast automatiserad månadsrapport ska innehålla för data. Dessutom var en föreläsare från SWEDEHEART inbjuden för att tala om randomiserade registerstudier och hur man kan gå till väga.
- Coaching akademin – i samarbete med QRC (kvalitetsregistercentrum Stockholm) deltar ett multidisciplinärt team med deltagare från flera kliniker på Södersjukhuset och SIR i en fjärde omgång av *”Förbättringsarbete med stöd av kvalitetsregister”*.
- Fortbildningskurs och forskningsseminarium har hållits även i år. För allt som pågår på forskningssidan se separat FoU årsberättelse.
- Arbetet med SIR:s och SIS nya kvalitetsindikatorer som gäller från 2016-01-01 och riktlinjer för registrering av dessa har krävt mycket arbete dels rent IT- tekniskt, dels har det genererat många frågor och krävt en hel del medlemssupport.
- ”SIR:s Riktlinje för uppföljning av Avlidna på IVA – Mätetal” som gäller från 2016-01-01 har också arbetats mycket med. Dels frågor kring mätetalen från DAL och DAS dels att presentera utdata.
- Flera nya urval har skapats på utdataportalen, bl.a. kan man nu gruppera gå sjukhustyp.
Data för både ”Vårdbegäran” och ”Hälsorelaterad livskvalité efter intensivvård” – har krävt en hel del arbete. Utdata från dessa beräknas presenteras på Vår Gård – vår årliga fortbildningskurs i vecka 13 2017.
- Ny diagnosättningsmodell. Alla ICD 10 diagnoser kommer att bli möjliga att använda. Sedan översätter SIR dessa diagnoser till ca 500 nya intensivvårdsdiagnoser. Ett omfattande arbete med att översätta alla ICD

POSTADRESS

Svenska Intensivvårdsregistret
Ordförande Christina Agvald-Öhman
Anestesi-och intensivvårdskliniken B 32
Karolinska Universitetssjukhuset
Huddinge
141 86 Huddinge

TELEFON

010-2094100

EPOST

sir@icuregswe.org

HEMSIDA

<http://www.icuregswe.org>



SVENSKA INTENSIVVÅRDSREGISTRET SIR

10 diagnoser (12 400 st!) och ”tratta dem” så att vi får relevanta intensivvårdsdiagnoser har utförts av Pär Lindgren.

- Årsrapporten publicerades i början av juni 2016 och ”årets bubblare” handlade dels om resultat efter hjärtstopp och dels om skillnader i mortalitet på IVA vid inläggning kontorstid och jourtid.
- Samarbetet med Folkhälsomyndigheten kring influensaövervakning och Socialstyrelsen angående ”avlidna på IVA” har nu etablerats och får nu ses som ett etablerat kontinuerligt samarbete. SIRI-portalen är utbyggd med fler funktioner och urval, titta gärna efter själv!
- SIR har även 2016 via automatisk dataöverföring lämnat data till ”Vården i siffror”.

Stockholm 20170205

Christina Agvald-Öhman, Ordförande SIR

POSTADRESS

Svenska Intensivvårdsregistret
Ordförande Christina Agvald-Öhman
Anestesi-och intensivvårdskliniken B 32
Karolinska Universitetssjukhuset
Huddinge
141 86 Huddinge

TELEFON

010-2094100

EPOST

sir@icuregswe.org

HEMSIDA

<http://www.icuregswe.org>



SVENSKA INTENSIVVÅRDSREGISTRET SIR

Årsrapport FoU 2016

Under året har 9 st. ansökningar om registerdata för lokalt kvalitetsarbete och forskningsändamål inkommit och behandlats. Två av dem har varit s.k. enkla ansökningar där en avdelning ingående i SIR vill ha tillgång till egna samlade data. Sju ansökningar har varit s.k. utvidgade ansökningar varav en del omfattat önskan om personnummer för samkörning med andra kvalitetsregister eller nationella databaser. Alla utvidgade ansökningar har diskuterats och godkänts av styrelsen och datauttag till dessa har genomförts. Styrelsen noterar en glädjande ökning av antalet ansökningar jämfört med året innan.

Ämnen för studierna som betraktas som utvidgade ansökningar:

”Kartläggning av faktorer som påverkar utvecklingen av hälsorelaterad livskvalitet efter intensivvård”

”Intensivvård och pågående medicinering”

”Intensivvårdsöverlevnadsfaktorer

”Mortalitet och morbiditet i sepsis i Sverige”

”Intensivvård av barn i Sverige”

”Klinisk utgång av patienter som vårdas på intensivvårdsavdelning efter kirurgi”

”Hypotermi jämfört med temperaturkontroller efter hjärtstopp på svenska intensivvårdsavdelningar”

Under hösten 2016 anordnade SIR, för andra gången, ett forskningssymposium med syftet att ge forskare som använt SIR-data ett tillfälle att berätta för varandra om sina resultat och att ge en möjlighet att träffa andra forskningsintresserade som verkar inom svensk intensivvård.

Denna gång presenterades också formella aspekter kring datauttagsprocessen, och diskussionen om hur vi kan ge bättre forskningsservice och hur registret kan utvecklas för att samla mer relevant data, med högre kvalitet, fördes vidare.

SIR har under året var representerat med presentationer på den Nationella kvalitetsregisterkonferensen, under SFAI-veckan samt vid den Europeiska intensivvårdsföreningens årsmöte.

SIR har sedan årsskiftet en anställd forskningstjänsteman (25 %), med uppdrag att bearbeta ansökningar för datauttag, samt förbättra processerna kring forskningsprojekt.

Umeå i februari 2017

Ritva Kiiski Berggren
FoU-ansvarig



SVENSKA INTENSIVVÅRDSREGISTRET SIR

Årsberättelse IT 2016

SIR har löpande en omfattande verksamhet inom IT-området. Det sker kontinuerlig inrapportering av data som behöver tas omhand och både detta och inom andra områden finns en stor volym av supportarbete som bedrivs. Året 2016 har innehållit bland annat följande specifika aktiviteter/områden:

- Mycket tid ägnas åt support till medlemmar så att inrapportering och datakvalitetskontroller ska fungera så optimalt som möjligt för dem. Även support för att tolka utdataportalens rapporter kräver en hel del tid.
- Omfattande arbetsinsatser har lagts ned på analyser av datakvalitet för att undvika att få in inkorrekta data i systemet. Problem har hittats där vi bett avdelningar korrigera sina data eller så har programmet korrigerats så att detta förhindras.
- Ett omfattande arbete har genomförts, i samarbete med vår dataleverantör Otimo Data AB, med att utveckla en helt ny Indataportal. Denna är byggd med ett modernt programspråk och huserar nu våra nya webbformulär samt en helt ny administrationssida för bl. a. behörigheter.
- Utveckling och införande av nytt webbformulär för *Uppföljning efter intensivvård* innehållande RAND-36.
- Utveckling och införande av nytt webbformulär för *Organisatoriska mätetal, organdonation*
- Utveckling och införande av nytt webbformulär för *Riktlinje för svensk intensivvård*
- En initial filarea har tagits fram på Indataportalen där man kan utbyta filer (tex mortalitetsfilen) med avdelningarna via SITH-inloggning. Detta innebär att gamla valideringsprogrammet är helt avvecklat.
- Infört ny säkerhet i SITHS-autentiseringen
- Infört möjlighet i WebVal och nya tabeller för inrapportering av data för Sederingskala/sederingsmål
- Arbete på utdataportalen men korrigering/införande av nya kvalitetsindikatorer samt tillägg av en del nya rapporter så som meningitrapporter önskade av NIVA.
- Påbörjat ett projekt i samarbete med FoU om förändrad diagnossättning inför 2018. Flertalet arbetsmöten där strategi, teknik och datastruktur tagits fram.
- Införande av en arkivdel dokumenthanteringssystemet SharePoint i vår egna interna IT-miljö
- Flertalet datauttag både till avdelningarnas egna kvalitetskontroller men också större FoU-uttag för forskning. (se FoU årsberättelse).
- Flera dataöverföringar har skett till Socialstyrelsen angående samarbetet med uppföljningen av avlidna på IVA. Mycket arbete med att synka ihop vårdtillfälle och protokoll
- Teknisk lösning för överföring via nationellt tjänstekontrakt till Vården i siffror (fd Öppna jämförelser) har tagits fram och implementerats.

Utöver ovan nämnda aktiviteter har SIR även startat en upphandlingsprocess av SIR:s framtida IT-stöd, från 2018 och framåt, och primärt skulle detta genomföras som en öppen



SVENSKA INTENSIVVÅRDSREGISTRET SIR

upphandling enligt LOU men efter ett halvårs diskussioner och sammanträden med upphandlingskonsult inom Landstinget i Värmland lutar det mesta i dagsläget åt att det blir en två årig direktupphandling men denna process är ännu inte i mål.

2017-02-22 /Carl-Johan Wickerts & Caroline Mårdh

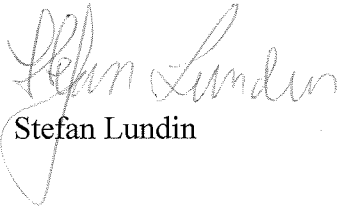
Revisionsberättelse i Svenska Intensivvårdsregistret (SIR) Verksamhetsåret 2016 (1 januari – 31 december)

Undertecknad, av Svenska Intensivvårdsregistrets årsmöte vald revisor, har granskat företedda sammanställningar av ekonomin förvaltat som forskningsfond av Landstinget i Värmland.

Professionella revisorer för Landstinget i Värmland har granskat den ekonomiska förvaltningen gällande verifikationer. Undertecknad har granskat totalekonomin som jag bedömer är i linje med Svenska Intensivvårdsregisters stadgar och långsiktiga finansiella planering.

Undertecknad föreslår att årsmötet kan bevilja styrelsen ansvarsfrihet vad gäller ekonomin för verksamhetsåret 2016.

Göteborg 2017-03-13



Stefan Lundin



SVENSKA INTENSIVVÅRDSREGISTRET SIR

STADGAR FÖR SVENSKA INTENSIVVÅRDSREGISTRET

§1 SYFTE

Svenska intensivvårdsregistret har som syfte att utan egen vinning som en ideell förening driva ett Nationellt Kvalitetsregister¹ för intensivvård i Sverige i egen regi eller som upphandlad tjänst för att följa och höja kvaliteten på svensk intensivvård inom utvalda kontinuerligt uppföljda områden. Svenska intensivvårdsregistret skall dessutom främja metodutveckling och forskning inom intensivvården, framför allt inom epidemiologi, men även andra riktade områden där ett deltagande av många centra är en förutsättning för genomförande av högkvalitativa vetenskapliga studier.

§2 FÖRENINGENS STÄLLNING – ASSOCIATIONER

Svenska Intensivvårdsregistret är en självständig förening, men som sådan en associerad förening till Svensk Förening för Anestesi och Intensivvård (SFAI). Svenska Intensivvårdsregistret kommer att följa de regler, rekommendationer och riktlinjer som gäller för Nationella Kvalitetsregister. Svenska Intensivvårdsregistret kommer att verka för att ha gemensamma regler, rekommendationer och riktlinjer med SFAI, samt att ha en löpande god kontakt och utbyte med andra nationella och internationella intensivvårdsorganisationer.

Registerhållande myndighet för Svenska Intensivvårdsregistret är Landstinget i Värmland. Svenska Intensivvårdsregistrets uppdrag som förening och styrelse, samt dess befogenheter rörande kvalitetsregistret skall vid varje tidpunkt vara reglerat i särskilt avtal med registerhållande myndighet. Registerhållande myndighet ansvarar för alla avtal med eventuella parter utanför föreningen eller Registerhållarens egen verksamhet.

§3 MEDLEMSKAP

Föreningen Svenska Intensivvårdsregistret är öppet för svenska enheter som är anslutna till Svenska Intensivvårdsregistret och erlagt årsavgift till detta. Varje enhet som önskar särredovisning av registerdata är separat medlem oavsett organisationsstruktur. Medlemskapet finns i två nivåer beroende på enhetens storlek. Gränsen mellan medlemskapets nivåer skall basera sig på antalet inskrivna intensivvårdspatienter under föregående år. Antal patienter per år som gräns för den högre nivån fastställs av styrelsen årligen inför debitering av aktuell årsavgift dels till föreningen och dels till registret.

§4 MEDLEMSAVGIFTER

Medlemsavgifternas storlek fastställs av årsmötet, om inte annat framgår av avtal med Registerhållande myndighet, och gäller kalenderårsvis för att registret skall behandla detta års data. Utöver medlemsavgiften till föreningen gäller att varje medlem är skyldig att erlägga anslutningsavgift till det Nationella Kvalitetsregistret för att i enlighet med § 3 ovan kunna vara medlem. Debitering sker under januari månad, men annan tid, liksom uppdelning i flera delbetalningar, kan beslutas för ett år i taget av styrelsen.

¹ Patientdatalagen



SVENSKA INTENSIVVÅRDSREGISTRET

SIR

§ 5 VERKSAMHETSÅR

Föreningens verksamhetsår är kalenderår från 1 januari till 31 december.

§ 6 FÖRENINGENS SÄTE

Föreningens organisatoriska hemvist skall vara Karlstad, Sverige.

§ 7 STYRELSENS SAMMANSÄTTNING OCH ARBETSSÄTT

Styrelsen utgörs av nio personer inklusive ordföranden och väljs av årsmötet. Ordförande och sekreterare väljs i särskilt val. Mandatperiod är för ordförande alltid ett år, medan övriga styrelseledamöter inklusive sekreteraren skall väljas på två år i taget, dock med val av fyra ledamöter varje år. Suppleanter till styrelsen väljs ej. Registerhållaren kan, om man så önskar, tillsätta en fullvärdig ledamot i styrelsen utöver årsmötets val. Mandatperioden för registerhållarens ledamot skall vara högst två år. Registerhållaren skall tillfrågas om förordnande inför årsmöte, då förordnande tar slut, eller då registerhållarens ledamot avgår av annat skäl.

Styrelseledamöter kan vara anställda i Svenska Intensivvårdsregistret, men skall ej delta i beslut som berör egna anställnings- och arbetsförhållanden. Då styrelseledamot avgår under pågående mandatperiod kan styrelsen om den så anser invälja ersättande styrelseledamot fram till kommande årsmöte. Styrelsens beslut om a) att invälja ledamot och b) valet av person skall båda vara enhälliga och får omfatta högst två personer per år. Oavsett tid kvar på mandatet skall omval på posten ske vid nästa årsmöte. Styrelsen kan också välja att avstå från att invälja ny ledamot så länge styrelsen består av minst fem personer. Om ovanstående ej är tillämpligt måste extra föreningsstämma utlysas då styrelsens storlek understiger fem personer (exklusive eventuell representant från Registerhållaren). Vald ledamot godkänner i och med valet att namn, adressuppgifter och epostadress eller motsvarande publiceras elektroniskt.

Styrelsen skall sammanträda minst två gånger per år. Styrelsen sammankallas av ordföranden eller om minst tre ledamöter så begär. Styrelsemöte skall annonseras till ledamöter minst två veckor före sammanträdesdatum. Styrelsemöten som ej ingår i planerad överenskommen årlig mötesordning skall avhållas på plats som samtliga styrelseledamöter kan godkänna. Om detta ej kan uppnås skall styrelsemöte avhållas på plats som Registerhållaren bestämmer.

Styrelsen är beslutsfattande om minst fem ledamöter (inklusive eventuell representant från Registerhållaren) är närvarande. Vid lika röstetal äger ordföranden utslagsröst. I ordinarie ordförandes frånvaro väljer styrelsen tillfällig ordförande bland närvarande styrelseledamöter.

Protokoll över sammanträden skall finnas hos sekreteraren och/eller exekutivt ansvarig tjänsteman. Samtliga protokoll skall anslås även elektroniskt. Protokoll skall justeras av ordföranden (alternativt tillfällig ordförande utsedd enligt ovan), sekreteraren, exekutivt ansvarig och minst en ytterligare styrelseledamot (justeringsperson) som väljs i inledningen av varje möte. Förslag till styrelsen kan väckas av ledamöter i arbetsgrupper eller av personer från anslutna medlemsavdelningar. Efter styrelsemöte besvaras varje från medlem väckt förslag minst med protokollsutdrag direkt till förslagsställaren.

§ 8 ÅRSMÖTE

Årsmöte skall hållas senast under april månad och skall om möjligt samlokaliseras med lämplig sammankomst i Sverige med program inom intensivvårdsområdet. Tidpunkt för årsmötet fastställs av styrelsen som delger föreningens medlemmar kallelse senast sex veckor före årsmötet. Kallelse kan ske skriftligt eller elektroniskt till anslutna avdelningars angivna kontaktpersoner och skall innehålla tid, plats och preliminär dagordning. Årsredovisning inklusive ekonomisk redovisning och revisionsrapport för föreningen skall aktivt delges medlemmarna skriftligt eller elektroniskt på samma sätt som kallelsen senast



SVENSKA INTENSIVVÅRDSREGISTRET

SIR

två veckor före årsmötet. Redovisningen skall också innehålla ekonomisk redovisning för det Nationella Kvalitetsregistret och revisionsrapport av detta oavsett om det drivs direkt av föreningen eller i annan form. Vid årsmötet äger anslutna enheter rösträtt med en röst. Ombud skall till årsmötet medföra bemyndigande från medicinskt ansvarig för avdelningen om ombudet inte själv är medicinskt ansvarig. Fullmakt för avdelning som saknar personligt ombud vid årsmötet får ej användas.

Årsmötet skall inledas med val av mötesordförande, mötessekreterare och minst två justeringspersoner som ej har plats i styrelsen att jämte mötesordföranden justera protokollet. Omröstning på årsmötet sker normalt öppet, men skall om så begärs ske slutet genom röstsedlar där varje ombud som röstar skall avprickas i röstlängd.

Rösträtt vid årsmötet har avdelningar som senast två veckor före årsmötet har erlagt hela eller av styrelsen enligt § 4 beslutad del av årsavgiften för det senast debiterade kalenderåret. Röstlängd i enlighet med detta skall finnas på årsmötet.

Utöver styrelse enligt § 7 väljs på årsmötet också valberedning och revisor. Till valberedning väljs två ledamöter, varav en sammankallande. Revisor väljs i form av en lekmanarevisor med en suppleant. Denna revision skall komplettera den revision av auktoriserad revisor eller Registerhållaren som alltid skall finnas minst för det Nationella Kvalitetsregistrets del.

Förslag till årsmötet för beslut skall vara styrelsen till handa minst tre veckor före årsmötet så att handlingar kan tillställas medlemmarna tillsammans med övriga årsmöteshandlingar. Övriga frågor av diskussions- eller informationskaraktär med kortare framförhållning än ovan får väckas, men ej beslutas om, vid årsmötet.

§9 EKONOMISKT ARBETSSÄTT

Styrelsen utser exekutivt ansvarig tjänsteman för föreningen och det Nationella Kvalitetsregistret. Denna person är ensam, eller om styrelsen så beslutar, tillsammans med ordföranden firmatecknare var för sig. Exekutivt ansvarig tjänsteman får ej ha säte i styrelsen. Exekutivt ansvarig tjänsteman skall närvara vid styrelsemöten och har yttrande-, men ej rösträtt och skall löpande rapportera till styrelsens ledamöter angående föreningens och det Nationella Kvalitetsregistrets ekonomiska situation. Exekutivt ansvarig tjänsteman kan entledigas utan uppsägningstid av styrelsen. Skulle av årsmötet vald styrelseledamot utses till exekutivt ansvarig tjänsteman måste denne lämna sitt styrelseuppdrag och ersättas i enlighet med §7. Exekutivt ansvarig tjänsteman är ansvarig inför styrelsen och registerhållaren för föreningens och det Nationella Kvalitetsregistrets ekonomi.

Beslut om eventuella arvoden till valda styrelseledamöter tas av årsmötet, och kan gälla högst innevarande och kommande verksamhetsår. Beslutet ska tydligt ange för vilka personer och för vilken tid beslutet avser. Styrelsen eller exekutivt ansvarig tjänsteman, inom ramar som styrelsen fastslagit, har rätten att tidsbegränsat anställa personal i föreningen och det Nationella Kvalitetsregistret, såvida inte annat framgår av föreningens avtal med Registerhållaren. Regler för representation i samband med styrelsemöten och annan verksamhet fastställs varje år av styrelsen och skall i efterhand presenteras för föreningens medlemmar i årsredovisningen.

§10 ÄNDRING AV STADGAR

Stadgarna kan ändras av två på varandra följande årsmöten som med mer än hälften av de närvarande rösterna godkänner förslag om detta. Förslag om stadgeändring får läggas av styrelsen eller varje enskild medlemsavdelnings representant. För att förslag om stadgeändring från medlem skall behandlas av årsmötet skall förslagsställande enhet vid varje årsmöte fortsatt vara medlem.



SVENSKA INTENSIVVÅRDSREGISTRET

SIR

§ 11 ARBETSGRUPPER OCH ETISKT REGLEMENTE

Föreningen har alltid minst två permanenta arbetsgrupper: IT-grupp och Forsknings- och Utvecklingsgrupp (FoU). De två permanenta arbetsgrupperna skall ha minst två och högst tio personer vardera. Styrelsen utser ansvarig tillika sammankallande för respektive arbetsgrupp. Medlemmar i grupperna utses av årsmötet eller styrelsen efter beslut i frågan på årsmötet. Styrelsens ledamöter kan dock alltid ingå i grupperna oavsett årsmötets val. Svenska Intensivvårdsregistret eftersträvar dessutom att ha regionala kontaktpersoner. Ytterligare arbetsgrupper kan skapas efter beslut i styrelsen eller av årsmötet. Sådana grupper skall dock alltid omprövas i samband med årsmötet då beslut tas om behov av gruppen fortsatt föreligger.

IT-gruppen skall verka för att utveckla IT-stöd och elektronisk publicering av det Nationella Kvalitetsregistrets data, samt utveckla elektroniskt stöd för forskning inom intensivvårdsområdet. Gruppen har rapportskyldighet till styrelsen och exekutivt ansvarig tjänsteman. Ekonomiska beslut rörande gruppens verksamhet fattas av föreningens firmatecknare.

FoU-gruppen skall verka för kvalitetsövervakning, kontinuerlig utveckling av funktioner för utdata från det Nationella Kvalitetsregistret, samt kontinuerligt försöka utveckla användningsområden för kvalitetskontroll, forskning och utveckling med basen i det nationella kvalitetsregistret. Samarbete med epidemiologisk och statistisk kompetens förutsätts om inte sådan är inkluderad i gruppen. Gruppen ansvarar inom ramen för kvalitetsövervakningen för att följa och försöka eliminera tänkbara felkällor i registreringen, kontrollera använd registreringsteknik, samt för att pröva nya förslag till kompletterande permanent eller tillfällig registrering. Gruppen är liksom ansvarig för metodologisk analys och etisk prövning av föreslagna forskningsprojekt som avser att utnyttja något av föreningens dataregister eller annan i föreningens namn insamlad information.

Gruppens etiska granskning sker helt oberoende av andra forskningsetiska kommittéer och gruppens rekommendationer gäller endast föreningens verksamhet och register. Forskningsprojekt med data från Svenska Intensivvårdsregistret ska ha etiskt godkännande enligt vid varje tidpunkt gällande regelverk. Samtliga föreslagna forskningsprojekt där information skall hämtas från föreningens verksamhet eller register skall remissbehandlas av FoU-gruppen och därefter beslutas av styrelsen. I tveksamma fall kan styrelsen besluta att hänskjuta ett ärende till kommande årsmöte där beslut fattas med enkel majoritet. Ärende som avgjorts av styrelsen kan överklagas. Ärendet skall då i första hand prövas av registerhållaren i enlighet med gällande bestämmelser hos registerhållaren. Avslag där kan överklagas i enlighet med regelverket kring myndighetsbeslut hos registerhållaren, som ansvarar för att adekvat besvärshänvisning görs till sökanden.

FoU-gruppen ansvarar vidare för att det i varje ögonblick finns ett gällande etiskt reglemente för föreningens verksamhet. Etiskt reglemente kan interimistiskt beslutas av styrelsen, men skall underställas kommande årsmöte för fastställande.

Varje sammankomst i respektive grupp skall dokumenteras med minst enklare minnesanteckningar. Dessa delges styrelsen, exekutivt ansvarig tjänsteman och förvaras hos sekreteraren och/eller exekutivt ansvarig tjänsteman på samma sätt som styrelseprotokollen.

§ 12 ANSVARIG FÖR DATAREGISTER

Juridiskt ansvarig för föreningens samtliga dataregister är föreningens ordförande om inte annat framgår av föreningens avtal med Registerhållande myndighet.



SVENSKA INTENSIVVÅRDSREGISTRET SIR

§ 13 UTESLUTNING UR FÖRENINGEN

Ansluten avdelning kan uteslutas av årsmöte med absolut majoritet om man gravt skadat föreningen eller på annat sätt använt registerinformation på ett sätt som står i direkt konflikt med lagar eller med föreningens syften och strävanden eller för att misskreditera annan ansluten avdelning. Uteslutning gäller för tid som beslutas av årsmötet, dock minst ett år, men kan provas för att eventuellt upphävas av styrelsen om ansökan görs av landstings- eller sjukhusledningen för den aktuella enheten som troliggör att åtgärder för att förhindra upprepning har vidtagits. Beslut i sådan fråga får fattas av styrelsen som också fattar beslut om provotid i sådant fall om minst två år. Vid upprepad förseelse kan styrelsen i sådant fall omedelbart utesluta avdelningen och hänskjuta till kommande årsmöte att fatta beslut om tid för uteslutning.

§ 14 UPPLÖSNING AV FÖRENINGEN

Föreningen kan upplösas av två på varandra följande årsmöten om en absolut majoritet av anslutna medlemmar beslutar därom. Föreningen upplöses likaledes i samband med eventuell konkurs.

Stadgarna med denna lydelse fastställdes vid SIR:s årsmöte i **X-stad 2017-xx-xx**.



SVENSKA INTENSIVVÅRDSREGISTRET SIR

STADGAR FÖR SVENSKA INTENSIVVÅRDSREGISTRET

§1 SYFTE

Svenska intensivvårdsregistret har som syfte att utan egen vinning som en ideell förening driva ett Nationellt Kvalitetsregister¹ för intensivvård i Sverige i egen regi eller som upphandlad tjänst för att följa och höja kvaliteten på svensk intensivvård inom utvalda kontinuerligt uppföljda områden. Svenska intensivvårdsregistret skall dessutom främja metodutveckling och forskning inom intensivvården, framför allt inom epidemiologi, men även andra riktade områden där ett deltagande av många centra är en förutsättning för genomförande av högkvalitativa vetenskapliga studier.

§2 FÖRENINGENS STÄLLNING – ASSOCIATIONER

Svenska Intensivvårdsregistret är en självständig förening, men som sådan en associerad förening till Svensk Förening för Anestesi och Intensivvård (SFAI). Svenska Intensivvårdsregistret kommer att följa de regler, rekommendationer och riktlinjer som gäller för Nationella Kvalitetsregister. Svenska Intensivvårdsregistret kommer att verka för att ha gemensamma regler, rekommendationer och riktlinjer med SFAI, samt att ha en löpande god kontakt och utbyte med andra nationella och internationella intensivvårdsorganisationer.

Registerhållande myndighet för Svenska Intensivvårdsregistret är Landstinget i Värmland. Svenska Intensivvårdsregistrets uppdrag som förening och styrelse, samt dess befogenheter rörande kvalitetsregistret skall vid varje tidpunkt vara reglerat i särskilt avtal med registerhållande myndighet. Registerhållande myndighet ansvarar för alla avtal med eventuella parter utanför föreningen eller Registerhållarens egen verksamhet.

§3 MEDLEMSKAP

Föreningen Svenska Intensivvårdsregistret är öppet för svenska enheter som är anslutna till Svenska Intensivvårdsregistret och erlagt dataregistreringsavgift till detta. Varje enhet som önskar särredovisning av registerdata är separat medlem oavsett organisationsstruktur.

§4 AVGIFTER

Medlemsavgiften för föreningen Svenska Intensivvårdsregistret föreslås årsmötet av styrelsen och beslutas årligen av årsmötet. Dessutom erläggs en årlig dataregistreringsavgift som kan vara enhetlig eller differentierad mellan medlemmar med hänsyn till utnyttjandegrad och omfattning av Svenska intensivvårdsregistrets tjänster. Dataregistreringsavgiftens storlek och eventuell differentiering föreslås av styrelsen årligen och beslutas av årsmötet, om inte annat framgår av avtal med Registerhållande myndighet. Årsmötets beslut gäller kalenderårsvis och erlagda avgifter krävs för att registret skall behandla innevarande års data.

¹ Patientdatalagen



SVENSKA INTENSIVVÅRDSREGISTRET

SIR

§ 5 VERKSAMHETSÅR

Föreningens verksamhetsår är kalenderår från 1 januari till 31 december.

§ 6 FÖRENINGENS SÄTE

Föreningens organisatoriska hemvist skall vara Karlstad, Sverige.

§ 7 STYRELSENS SAMMANSÄTTNING OCH ARBETSSÄTT

Styrelsen utgörs av nio personer inklusive ordföranden och väljs av årsmötet. Ordförande och sekreterare väljs i särskilt val. Mandatperiod är för ordförande alltid ett år, medan övriga styrelseledamöter inklusive sekreteraren skall väljas på två år i taget, dock med val av fyra ledamöter varje år. Suppleanter till styrelsen väljs ej. Registerhållande myndighet kan, om man så önskar, tillsätta en fullvärdig ledamot i styrelsen utöver årsmötets val. Mandatperioden för registerhållande myndighets ledamot skall vara högst två år. Registerhållande myndighet skall tillfrågas om förordnande inför årsmöte, då förordnande tar slut, eller då registerhållande myndighets ledamot avgår av annat skäl.

Styrelseledamöter kan vara anställda i Svenska Intensivvårdsregistret, men skall ej delta i beslut som berör egna anställnings- och arbetsförhållanden. Då styrelseledamot avgår under pågående mandatperiod kan styrelsen om den så anser invälja ersättande styrelseledamot fram till kommande årsmöte. Styrelsens beslut om a) att invälja ledamot och b) valet av person skall båda vara enhälliga och får omfatta högst två personer per år. Oavsett tid kvar på mandatet skall omval på posten ske vid nästa årsmöte. Styrelsen kan också välja att avstå från att invälja ny ledamot så länge styrelsen består av minst fem personer. Om ovanstående ej är tillämpligt måste extra föreningsstämma utlysas då styrelsens storlek understiger fem personer (exklusive eventuell representant från registerhållande myndighet). Vald ledamot godkänner i och med valet att namn, adressuppgifter och e-postadress eller motsvarande publiceras elektroniskt.

Styrelsen skall sammanträda minst två gånger per år. Styrelsen sammankallas av ordföranden eller om minst tre ledamöter så begär. Styrelsemöte skall annonseras till ledamöter minst två veckor före sammanträdesdatum. Styrelsemöten som ej ingår i planerad överenskommen årlig mötesordning skall avhållas på plats som samtliga styrelseledamöter kan godkänna. Om detta ej kan uppnås skall styrelsemöte avhållas på plats som registerhållande myndighet bestämmer.

Styrelsen är beslutsfattande om minst fem ledamöter (inklusive eventuell representant från registerhållande myndighet) är närvarande. Vid lika röstetal äger ordföranden utslagsröst. I ordinarie ordförandes frånvaro väljer styrelsen tillfällig ordförande bland närvarande styrelseledamöter.

Protokoll över sammanträden skall finnas hos sekreteraren och/eller exekutivt ansvarig tjänsteman. Samtliga protokoll skall anslås även elektroniskt. Protokoll skall justeras av ordföranden (alternativt tillfällig ordförande utsedd enligt ovan), sekreteraren, exekutivt ansvarig och minst en ytterligare styrelseledamot (justeringsperson) som väljs i inledningen av varje möte. Förslag till styrelsen kan väckas av ledamöter i arbetsgrupper eller av personer från anslutna medlemsavdelningar. Efter styrelsemöte besvaras varje från medlem väckt förslag minst med protokollsutdrag direkt till förslagsställaren.

§ 8 ÅRSMÖTE

Årsmöte skall hållas senast under april månad och skall om möjligt samlokaliseras med lämplig sammankomst i Sverige med program inom intensivvårdsområdet. Tidpunkt för årsmötet fastställs av styrelsen som delger föreningens medlemmar kallelse senast sex veckor före årsmötet. Kallelse kan ske skriftligt eller elektroniskt till anslutna avdelningars angivna kontaktpersoner och skall innehålla tid, plats och preliminär dagordning. Årsredovisning inklusive ekonomisk redovisning och revisionsrapport för föreningen skall aktivt delges medlemmarna skriftligt eller elektroniskt på samma sätt som kallelsen senast



SVENSKA INTENSIVVÅRDSREGISTRET

SIR

två veckor före årsmötet. Redovisningen skall också innehålla ekonomisk redovisning för det Nationella Kvalitetsregistret och revisionsrapport av detta oavsett om det drivs direkt av föreningen eller i annan form. Vid årsmötet äger anslutna enheter rösträtt med en röst. Ombud skall till årsmötet medföra bemyndigande från medicinskt ansvarig för avdelningen om ombudet inte själv är medicinskt ansvarig. Fullmakt för avdelning som saknar personligt ombud vid årsmötet får ej användas.

Årsmötet skall inledas med val av mötesordförande, mötessekreterare och minst två justeringspersoner som ej har plats i styrelsen att jämte mötesordföranden justera protokollet. Omröstning på årsmötet sker normalt öppet, men skall om så begärs ske slutet genom röstsedlar där varje ombud som röstar skall avprickas i röstlängd.

Rösträtt vid årsmötet har avdelningar som senast två veckor före årsmötet erlagt hela eller av styrelsen enligt § 4 beslutad del av årsavgiften för det senast debiterade kalenderåret. Röstlängd i enlighet med detta skall finnas på årsmötet.

Utöver styrelse enligt § 7 väljs på årsmötet också valberedning och revisor. Till valberedning väljs två ledamöter, varav en sammankallande. Revisor väljs i form av en lekmanarevisor med en suppleant. Denna revision skall komplettera den revision av registerhållande myndighet som alltid skall finnas minst för det Nationella Kvalitetsregistrets del.

Förslag till årsmötet för beslut skall vara styrelsen till handa minst tre veckor före årsmötet så att handlingar kan tillställas medlemmarna tillsammans med övriga årsmöteshandlingar. Övriga frågor av diskussions- eller informationskaraktär med kortare framförhållning än ovan får väckas, men ej beslutas om, vid årsmötet.

§9 EKONOMISKT ARBETSSÄTT

Styrelsen utser exekutivt ansvarig tjänsteman för föreningen och det Nationella Kvalitetsregistret. Denna person är ensam, eller om styrelsen så beslutar, tillsammans med ordföranden firmatecknare var för sig. Exekutivt ansvarig tjänsteman får ej ha säte i styrelsen. Exekutivt ansvarig tjänsteman skall närvara vid styrelsemöten och har yttrande-, men ej rösträtt och skall löpande rapportera till styrelsens ledamöter angående föreningens och det Nationella Kvalitetsregistrets ekonomiska situation. Exekutivt ansvarig tjänsteman kan entledigas utan uppsägningstid av styrelsen. Skulle av årsmötet vald styrelseledamot utses till exekutivt ansvarig tjänsteman måste denne lämna sitt styrelseuppdrag och ersättas i enlighet med §7. Exekutivt ansvarig tjänsteman är ansvarig inför styrelsen och registerhållande myndighet för föreningens och det Nationella Kvalitetsregistrets ekonomi.

Beslut om eventuella arvoden till valda styrelseledamöter tas av årsmötet, och kan gälla högst innevarande och kommande verksamhetsår. Beslutet ska tydligt ange för vilka personer och för vilken tid beslutet avser. Styrelsen eller exekutivt ansvarig tjänsteman, inom ramar som styrelsen fastslagit, har rätten att tidsbegränsat anställa personal i föreningen och det Nationella Kvalitetsregistret, såvida inte annat framgår av föreningens avtal med registerhållande myndighet. Regler för representation i samband med styrelsemöten och annan verksamhet fastställs varje år av styrelsen och skall i efterhand presenteras för föreningens medlemmar i årsredovisningen.

§10 ÄNDRING AV STADGAR

Stadgarna kan ändras av två på varandra följande årsmöten som med mer än hälften av de närvarande rösterna godkänner förslag om detta. Förslag om stadgeändring får läggas av styrelsen eller varje enskild medlemsavdelnings representant. För att förslag om stadgeändring från medlem skall behandlas av årsmötet skall förslagsställande enhet vid varje årsmöte fortsatt vara medlem.



SVENSKA INTENSIVVÅRDSREGISTRET

SIR

§ 11 ARBETSGRUPPER OCH ETISKT REGLEMENTE

Föreningen har alltid minst två permanenta arbetsgrupper: IT-grupp och Forsknings- och Utvecklingsgrupp (FoU). De två permanenta arbetsgrupperna skall ha minst två och högst tio personer vardera. Styrelsen utser ansvarig tillika sammankallande för respektive arbetsgrupp. Medlemmar i grupperna utses av årsmötet eller styrelsen efter beslut i frågan på årsmötet. Styrelsens ledamöter kan dock alltid ingå i grupperna oavsett årsmötets val. Svenska Intensivvårdsregistret eftersträvar dessutom att ha regionala kontaktpersoner. Ytterligare arbetsgrupper kan skapas efter beslut i styrelsen eller av årsmötet. Sådana grupper skall dock alltid omprövas i samband med årsmötet då beslut tas om behov av gruppen fortsatt föreligger.

IT-gruppen skall verka för att utveckla IT-stöd och elektronisk publicering av det Nationella Kvalitetsregistrets data, samt utveckla elektroniskt stöd för forskning inom intensivvårdsområdet. Gruppen har rapportskyldighet till styrelsen och exekutivt ansvarig tjänsteman. Ekonomiska beslut rörande gruppens verksamhet fattas av föreningens firmatecknare.

FoU-gruppen skall verka för kvalitetsövervakning, kontinuerlig utveckling av funktioner för utdata från det Nationella Kvalitetsregistret, samt kontinuerligt försöka utveckla användningsområden för kvalitetskontroll, forskning och utveckling med basen i det nationella kvalitetsregistret. Samarbete med epidemiologisk och statistisk kompetens förutsätts om inte sådan är inkluderad i gruppen. Gruppen ansvarar inom ramen för kvalitetsövervakningen för att följa och försöka eliminera tänkbara felkällor i registreringen, kontrollera använd registreringsteknik, samt för att pröva nya förslag till kompletterande permanent eller tillfällig registrering. Gruppen är liksom ansvarig för metodologisk analys och etisk prövning av föreslagna forskningsprojekt som avser att utnyttja något av föreningens dataregister eller annan i föreningens namn insamlad information.

Gruppens etiska granskning sker helt oberoende av andra forskningsetiska kommittéer och gruppens rekommendationer gäller endast föreningens verksamhet och register. Forskningsprojekt med data från Svenska Intensivvårdsregistret ska ha etiskt godkännande enligt vid varje tidpunkt gällande regelverk. Samtliga föreslagna forskningsprojekt där information skall hämtas från föreningens verksamhet eller register skall remissbehandlas av FoU-gruppen och därefter beslutas av styrelsen. I tveksamma fall kan styrelsen besluta att hänskjuta ett ärende till kommande årsmöte där beslut fattas med enkel majoritet. Ärende som avgjorts av styrelsen kan överklagas. Ärendet skall då i första hand prövas av registerhållande myndighet i enlighet med gällande bestämmelser hos registerhållande myndighet. Avslag där kan överklagas i enlighet med regelverket kring myndighetsbeslut hos registerhållande myndighet, som ansvarar för att adekvat besvärshänvisning görs till sökanden.

FoU-gruppen ansvarar vidare för att det i varje ögonblick finns ett gällande etiskt reglemente för föreningens verksamhet. Etiskt reglemente kan interimistiskt beslutas av styrelsen, men skall underställas kommande årsmöte för fastställande.

Varje sammankomst i respektive grupp skall dokumenteras med minst enklare minnesanteckningar. Dessa delges styrelsen, exekutivt ansvarig tjänsteman och förvaras hos sekreteraren och/eller exekutivt ansvarig tjänsteman på samma sätt som styrelseprotokollen.

§ 12 ANSVARIG FÖR DATAREGISTER

Juridiskt ansvarig för föreningens samtliga dataregister är föreningens ordförande om inte annat framgår av föreningens avtal med Registerhållande myndighet.



SVENSKA INTENSIVVÅRDSREGISTRET

SIR

§ 13 UTESLUTNING UR FÖRENINGEN

Ansluten avdelning kan uteslutas av årsmöte med absolut majoritet om man gravt skadat föreningen eller på annat sätt använt registerinformation på ett sätt som står i direkt konflikt med lagar eller med föreningens syften och strävanden eller för att misskreditera annan ansluten avdelning. Uteslutning gäller för tid som beslutas av årsmötet, dock minst ett år, men kan provas för att eventuellt upphävas av styrelsen om ansökan görs av landstings- eller sjukhusledningen för den aktuella enheten som troliggör att åtgärder för att förhindra upprepning har vidtagits. Beslut i sådan fråga får fattas av styrelsen som också fattar beslut om provotid i sådant fall om minst två år. Vid upprepad förseelse kan styrelsen i sådant fall omedelbart utesluta avdelningen och hänskjuta till kommande årsmöte att fatta beslut om tid för uteslutning.

§ 14 UPPLÖSNING AV FÖRENINGEN

Föreningen kan upplösas av två på varandra följande årsmöten om en absolut majoritet av anslutna medlemmar beslutar därom. Föreningen upplöses likaledes i samband med eventuell konkurs.

Stadgarna med denna lydelse fastställdes vid SIR:s årsmöte i **X-stad 2018-xx-xx**.