



SVENSKA INTENSIVVÅRDSREGISTRET SIR

Svenska Intensivvårdsregistret – SIR Årsmötesprotokoll Vår Gård Saltsjöbaden 14 mars 2018

1. Årsmötets öppnande.

Göran Karlström hälsade alla välkomna och förklarade mötet öppnat. Röstberättigade är den avdelning som betalt 2017 års avgift senast två veckor innan årsmötets början. Alla enheter har en röst. Röstlängd och röstsedlar finns klara.

2. Val av mötesordförande.

Göran Karlström valdes till mötesordförande

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

Lotti Orvelius, Linköping och Ingrid Corrigan, Lund valdes till justeringsmän, tillika rösträknare.

4. Val av mötessekreterare.

Anna Eriksson valdes till mötessekreterare.

5. Godkännande av kallelse till årsmötet och procedurfrågor.

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

6. Anmälan av övriga frågor för beslut och till diskussion:

Frågor för beslut är anmält gällande:

- ändringar av stadgarna §3 och 4 omskrivna, andra årsmötet.
- Q8 – kvalitetsindikator sederings ska inte omfatta vårdtyp BIVA

Frågor till diskussion:

Styrelsen har anmält:

- Kvalitetsregistersystemet framöver
- SIRs uppdrag i kunskapsstyrning
- Verksamhetsinriktning framöver
- Årsredovisning ekonomi och ordförande

7. Årsredovisning ekonomi och ordförande.

Göran Karlström redovisade årets ekonomi, revisionsförfarande och verksamhet för verksamhetsåret 2017 (bilaga1)

Christina Agvald Öhman, ordförande hänvisade till skriftlig årsrapport som finns på hemsidan. (bilaga 2). Årsmötet godkänner årsrapporten från Ordförande.



SVENSKA INTENSIVVÅRDSREGISTRET SIR

8. Årsredovisning FoU-grupp.

Ritva Kiiski Berggren, FoU-gruppen hänvisade till årsrapporten som finns publicerad på hemsidan (bilaga 3). Årsmötet godkänner årsrapporten från FoU-grupp.

9. Årsredovisning IT-grupp.

Caroline Mårdh hänvisade till årsrapport som finns publicerad på hemsidan (bilaga 4). Årsmötet godkänner årsrapporten från IT-grupp med korrigerat datum för påskrift.

10. Verksamhetsplan 2018.

Göran Karlström redovisade 2018 års verksamhetsplan (bilaga 5). Årsmötet godkänner SIRs verksamhetsplan.

11. Revisionsrapport.

SIR har under 2017 reviderats av SKL genom Enest&Young med enkät, heldags besök + stickprov. Inga allvarliga anmärkningar – enstaka kommentarer kring saknat syfte för SIR-möte och kring attestrutiner (som dock följer LiVs egna) (bilaga 6).

Stefan Lundin, Göteborg har granskat räkenskaper och inkommit med revisionsberättelse (bilaga 7).

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

Resultat- och balansräkning fastställdes i enlighet med redovisning i bilaga (bilaga 8, som summerats i bilaga 1). Årsmötet beslutade bevilja ansvarsfrihet för styrelsen avseende ekonomi för verksamhetsåret 2017.

13. Fastställande av årsavgifter för 2019

Årsmötet godkände styrelsens förslag om oförändrade årsavgifter:

- 0 Kr

Årsmötet godkände styrelsens förslag om oförändrad dataregisteravgift:

- 35 000 Kr respektive 49 000 Kr + moms per år baserat på antal vårdtillfällen IVA, TIVA och BIVA.
- Lägre avgiften vid < 700 vårdtillfällen under 2018. Medlemmar som inte skickar data har lägre avgiften.

14. Arvoden till styrelseledamöter

- Årsmötet godkänner styrelsens förslag att arvoden för 2018 skall utgå till ordförande och sekreterare med motsvarande en månadslön i respektive persons aktuella anställning.



SVENSKA INTENSIVVÅRDSREGISTRET

SIR

- Årsmötet godkänner styrelsens förslag att vid behov få möjlighet att disponera ytterligare upp till 300 000 Kr under 2018 till arvoden inom styrelsen för extra arbetsinsatser så länge inte position som fast arbetsledare/exekutivt ansvarig är besatt.

15. Val av ordförande (1år)

Johnny Hillgren, Gävle valdes av enigt årsmöte till ordförande 1 år (nyval)

16. Val av styrelseledamöter (ordinarie 2 år och ev. fyllnadsval 1 år).

- Sekreterare (två år)
 - Anna Eriksson, Linköping omvaldes till sekreterare två år (omval).
- Övriga mandat (två år)
 - Peter Nordlund, Jönköping omvaldes av årsmötet för ytterligare två år (omval)
 - Emma Larsson, Stockholm valdes av årsmötet för två år (nyval)
 - Christina Agvald Öhman valdes av årsmötet för ett år (fyllnadsval för Johnny Hillgren)
 - Ritva Kiiski Berggren valdes av årsmötet för två år (fyllnadsval med ett år extra för att 2019 komma i takt med val enligt stadgarna)
 - Kvarstår med ett års ytterligare mandattid gör Therese Apelqvist, Pär Lindgren och Lars Engerström
- Övrig ledamot
 - Göran Karlström, Karlstad är registerhållande myndighets (Värmland) representant i styrelsen utsedd tills vidare av landstingsdirektören

17. Val av lekmannarevisorer och suppleant.

- Stefan Lundin, Göteborg omvaldes till lekmannarevisor (1år)
- Carl-Johan Wickerts Danderyd valdes till suppleant, nyval (1år)

18. Val av valberedning (Två stycken, varav en sammankallande)

Årsmötet beslutar om omval av Sten Walther, Linköping (sammankallande) och Annelie Fagerberg, Göteborg

19. IT-grupp

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

20. FoU-grupp

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



SVENSKA INTENSIVVÅRDSREGISTRET

SIR

21. Andra officiella arbetsgrupper

Årsmötet beslutar att inte inrätta några ytterligare arbetsgrupper.

22. Övriga frågor

- a) Årsmötet fastställer förslaget för stadgeändring § 3+4 andra året. Slutgiltigt beslut.

§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.

- b) Årsmötet fastställer förslag Kvalitetsindikator sederig Q8 att ej omfatta vårdtyp BIVA.
- c) Diskussion, anmälda av styrelsen
- a) Kvalitetsregistersystemet framöver
 - b) SIRs uppdrag i kunskapsstyrning: Information om vad kunskapsstyrning innebär finns på SKL:s hemsida.
 - c) Verksamhetsinriktning framöver
 - d) Inga övriga frågor anmälda

23. Årsmötet avslutas

Ca 90 15 12 10



SVENSKA INTENSIVVÅRDSREGISTRET SIR

Protokollförrare:

Anna Eriksson

Justerare:

Christina Agvald Öhman
Avgående ordförande

Göran Karlström
Mötesordförande

Lotti Orwélius, Linköping

Ingrid Corrigan, Lund

7a. Ekonomi 2017

		Belopp
Ingående balans		6 382 471,99
Tillförda medel		8 744 451,30
-varav från	Registeravgift (medlemmar)	3 183 400,00
-varav från	Ers för tjänster, kursavgifter	808 351,30
-varav från	Bidrag SKL, Soc, landsting	4 752 700,00
Disponerade medel		- 9 663 512,05
- varav till	Löner	- 207 931,62
- varav till	Kurser och konferenser	- 1 083 663,95
- varav till	Personalsociala åtgärder	- 5 316,78
- varav till	Representation, intern och extern	- 28 012,74
- varav till	Övriga personalkostnader	- 19 562,58
- varav till	Övriga verksamhetsanknutna tjänster	- 155 140,25
- varav till	Förbrukn inv o förbrukningsmaterial	- 109 343,20
- varav till	Resor och logi	- 338 477,35
- varav till	Litteratur, tryck	- 6 627,10
- varav till	Övr tele- och IT-kommunikation	- 19 349,60
- varav till	IT-licenser	- 638 096,28
- varav till	IT-tjänster	- 2 323 349,89
- varav till	IT-konsulter	- 4 721 486,50
- varav till	Övriga kostnader	- 5 790,25
- varav till	Dröjsmålsränta/inkassokostnad	- 1 363,96
Utgående balans		5 463 411,24

Bilaga 1

7a. Ekonomi 2017

Konto	Utfall Total
Totaler	9 521 712,05
4011 Månadslön	131 513,19
4199 Övriga kostnader ej arbetad ti	6 959,66
4311 Traktamenten, skattefria	2 486,00
4312 Traktamenten, skattepliktiga	540,00
4321 Bilersättningar, skattefria	2 686,92
4341 Förmånsvärde naturaförmån	360,00
4349 Korrringeringspost förmånsvärde	-360,00
4392 Övr kostnadsers,skattepliktiga	1 018,94
4511 Sociala avgifter lagstadgad	44 416,76
4512 Soc avg kollektavt pension	18 198,17
4513 Soc avg avtalsförsäkring	111,98
4611 Kurser och konferenser	1 060 363,95
4631 Personalrepr enl Skatteverket	28 012,74
4633 Gåvor till personal enl SKV	3 361,00
4641 Platsannonser	19 430,50
4691 Trivselbefrämjande åtgärder	1 955,78
4699 Övriga personalkostnader	132,08
5579 Övr moms fria verksamhetsank tj	35 461,00
5599 Övr momsplikt verksamh. ank tjä	119 679,25
5799 Övriga material och varor	0,00
5879 Övriga bidrag	500,00
6400 Bud förbrinvent förbrukn mat	0,00
6418 IT-utrustning	109 253,30

6419 Övr förbrukningsinventarier	89,90
6422 Licensavgifter IT	519 096,28
6479 Trycksaker (ej info o reklam)	6 627,10
6800 Budget resekostnader	0,00
6811 Tågbiljetter	57 012,71
6812 Flygbiljetter	104 004,66
6813 Resor med buss och taxi	25 957,98
6819 Övriga resekostnader	64 241,60
6831 Hotell och logi i Sverige	78 459,40
6841 Hotell och logi i utlandet	8 801,00
6941 Utställningar och mässor	3 495,25
7200 Budg Tele o IT-komm postbef	0,00
7212 Mobiltelefoni, abonn o samtal	7 095,60
7215 Tele- och IT-kommunikation	12 254,00
7251 Porto	295,00
7500 Budget övriga tjänster	0,00
7541 IT-tjänster	2 323 349,89
7545 IT-konsulter	4 721 486,50
7599 Övriga främmande tjänster	0,00
7681 Föreningsavgifter	2 000,00
7691 Preliminära lev.fakturor	
7695 Förseningsers,påminnelseavg LR	980,00
8551 Dröjsmålsränta lev skulder	383,96

7a. Ekonomi 2017

- Intäkter

• SKL årsanslag	4 590 000 kr	(5 400 000)
• Dataregistreringsavgifter	3 183 400 kr	(2 195 000)
• Socialstyrelsen (Avlidna på IVA)	100 000 kr	(100 000)
• Folkhälsomyndigheten (SIRI)	60 000 kr	(60 000)
• Data uttag 900 kr/timme	25 200 kr	(19 350)
• Kursavgifter (egna arrangemang)	783 151 kr	(688 800)

• Summa Intäkter	8 744 451 Kr	(8 463 150)
• Summa utgifter	9 663 512 Kr	(7 816 351)

7a. Ekonomi 2017

- Summa kapital
- 2017-12-31 5 463 411 kr Underskott 919 061 kr
- 2016-12-31 6 382 472 kr
- 2015-12-31 5 735 673 kr
- 2014-12-31 5 512 639 kr
- 2013-12-31 4 816 193 kr
- 2012-12-31 3 981 503 kr
- 2011-12 31 3 274 297 kr



SVENSKA INTENSIVVÅRDSREGISTRET SIR

Ordförandens årsberättelse för verksamhetsåret 2017.

Under 2017 har fyra fysiska styrelsemöten och två SKYPE-styrelsemöten hållits. Ett styrelsebeslut per mail har också tagits. Samtliga dessa finns publicerade på hemsidan.

Kvalitetsregister satsningen har nu upphört vilket innebär minskade anslag för samtliga kvalitetsregister och troligen stora förändringar vad gäller hur kvalitetsregistren ska verka framöver. Mer besked om hur det blir ska komma före sommaren 2018 från SKL och regeringen. Styrelsen har ägnat mycket tid åt att diskutera kring de ändrade förutsättningarna och hur SIR ska stå bäst rustade inför framtiden.

Nedan följer ett axplock av våra aktiviteter under året:

- Fortbildningskursen inklusive förmöten för BIVA och NIVA ägde rum i vecka 11 på Vår Gård i Saltsjöbaden. Där avhölls också årsmötet som brukligt.
- Årsrapporten publicerades i maj 2017 och hade för första gången inbjudna författare från våra medlemsavdelningar vilket var mycket roligt!
- PostIVA - och forskningsmöte möte hölls under augusti respektive november.
- SFAI verksamhetschefsmöte i Malmö september – där var SIR inbjudna och deltog med en presentation som fokuserade dels på nyheter i SIR, dels på vilken nytta verksamhetschefer kan ha av SIR. Ett tydligt mandat från närvarande verksamhetschefer var att man skulle välkomna hjälp med en "internrevision" av kvalitén på sina indata från SIR.
- SIR och SIS IVA chefsmöte – gick också av stapeln i Malmö. Ämnen som avhandlades där var dels utdata för Q1- "Följer riktlinje för svensk intensivvård" och en diskussion kring Q8 "Användning av sederingskala och sederingsmål" samt vad man saknade i SIR:s Årsrapport.
- SIR:s styrelse har tagit ett strategiskt beslut att under 2018 identifiera "Best Practice" för intensivvård inom ett antal områden och ta fram riktlinjer för detta. SIS/SFAI/ANIVA är inbjudna att delta i arbetet.
- SIR har också deltagit på ANIVA dagarna detta år, både som utställare och föreläsare (Eva Åkerman).
- Flera nya rapporter har skapats på utdataportalen, bl.a. finns nu en separat Barnportal och en "Koll på nu-läget" för en snabb överblick av enskild medlemsavdelning.
- Även SIRI portalen har fått flera funktioner och en ny och mer anpassad grafik har utvecklats.
- Utdata för Q1 och Q8 har presenterats på portalen. För mer information se IT Årsberättelse.
- Ett intensivt arbete med att ta fram en helt ny hemsida med uppdaterad funktionalitet har pågått under senare delen av hösten.
- Ny diagnosättningsmodell. Riktlinje för diagnosättning from 2018 är publicerad och ska tillämpas. Ett stort tack till Pär Lindgren och anställda medarbetare för allt jobb ni lagt ner på detta.
- Samarbetet med Folkhälsomyndigheten kring influensaövervakning och Socialstyrelsen angående "avlidna på IVA" har fortsatt även detta år.
- SIR har även 2017 via automatisk dataöverföring lämnat data till "Vården i siffror".

Stockholm 2018-02-07

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 2017

Under de senaste fem åren har antalet datauttag för forskningsändamål ökat, och Svenska Intensivvårdsregistret (SIR) ser särskilt en ökning av aktiviteter för kvalitetsförbättring och verksamhetsuppföljning. Under 2017 har totalt 13 ansökningar om registerdata för lokalt kvalitetsarbete och forskningsändamål inkommit och behandlats. Åtta 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. Fyra datauttag har varit s.k. enkla ansökningar där en medlemsavdelning har önskat tillgång egna samlade data. Syftet för datauttag har varit bl.a. verksamhetsförbättrande arbete och Termin 10-projekt för läkarstuderande. Ett datauttag har genomförts på Socialstyrelsens begäran, för kvalitetsuppföljning.

Följande ämnen berörs i studierna som betraktas som utvidgade ansökningar:

- "Betydelsen av förpackningsvolym vid vätsketerapi av intensivvårdspatienter"
- "Bukkompartmentsyndrom och behandling med öppen buk efter aortakirurgi"
- "Konsekvens av kritisk sjukdom"
- "Mikrobiologi och antibiotikaresistens vid svår exacerbation av kronisk obstruktiv lungsjukdom"
- "Intensivvård och pågående medicinering"
- "Vårdtid på IVA och överlevnad efter hjärtstopp"
- "Organdonation och behandlingsbegränsning inom svensk intensivvård"
- "Diabetes och intensivvård i Sverige"

Svenska Intensivvårdsregistret anordnade, för tredje gången, ett forskningssymposium där pågående forskningsprojekt presenterades. För övrigt publicerades registrets reviderade rutin för datauttagsansökningar. Vetenskapsrådet, Socialstyrelsen och kvalitetsregistret SwedeHeart informerade om forskningssupport och design av prospektiva studier. Kursprogrammet visas i bilaga 1.

Utdataportalen på SIR:s hemsida utvecklas ständigt och erbjuder en möjlighet för medlemsavdelningar att enkelt göra sammanställningar, och använda data till egna utvecklingsprojekt. Övergripande data finns lättillgängliga för att visualisera forskarnas preliminära frågeställningar inför datauttag.

SIR blev nationell koordinator för multicenterstudien VIP-1 (Very Old Intensive Care Patients) som initierades av European Society of Intensive Care Medicine (ESICM). Registret ansvarade kollektivt för ansökan om etiskt tillstånd, och 27 medlemsavdelningar deltog i studien om intensivvård för patienter som är över 80 år gamla. Enbart Storbritannien rekryterade fler avdelningar till studien.



SVENSKA INTENSIVVÅRDSREGISTRET SIR

Scandinavian Society for Anesthesia and Intensive Care (SSAI) ordnade en session om kvalitetsregister på sin kongress i Malmö, i september. Fyra nordiska register presenterades, och sessionen leddes av SIR-representanter.

Forskningsresultat med SIR-data har presenterats muntligt eller i poster-format på SSAI-mötet (3 st.) samt på ESICM-konferensen (5 st.).

Följande studier har publicerats i en referee-granskad vetenskaplig tidskrift:

- Engerström L, Nolin T, Mårdh CL et al. Impact of missing physiological data on performance of the Simplified Acute Physiology Score 3 (SAPS3) risk-prediction model. *Crit Care Med* 2017;45:2006-13.
- Frigyesi Johansson E, Andersson P, Frigyesi A. Boys have better short-term and long-term survival rates after intensive care admissions than girls. *Acta Pædiatrica* 2017;106:1973-1978
- Lindkvist E, Edman G et al. Intensive care admissions due to poisoning. *Acta Anaesthesiologica Scand* 2017;61:1296–1304.
- Nolin T, Mårdh C, Karlström G, Walther SM. Identifying opportunities to increase organ donation after brain death. An observational study in Sweden 2009–2014. *Acta Anaesthesiol Scand*. 2017;61(1):73–82.
- Wilhems S, Walther S et al. Severe sepsis in the ICU is often missing in hospital discharge codes. *Acta Anaesthesiologica Scand* 2017;61:186–93.

Umeå i februari 2018

Ritva Kiiski Berggren
FoU-ansvarig

Bilaga: Kursprogram FoU-symposiet SIR.



SVENSKA INTENSIVVÅRDSREGISTRET SIR

Årsberättelse IT 2017

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 2017 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.
- Fortsatt arbete med projektet om förändrad diagnossättning inför 2018. Flertalet arbetsmöten har skett där teknik och datastruktur jobbats igenom. Databaser och WebVal har uppdaterats för att kunna ta emot diagnoser enligt regelverket för ICD10
- Mortalitetssuppföljningen har flyttats från att inhämtas från SPAR till att hämtas via Skattemyndighetens NAVET. Detta har genomförts som ett samarbetsprojekt via Landstinget i Värmland. Ett omfattande regelverk har tagits fram för programmering av dessa data i ny tabell.
- Utveckling och införande rapporter för produktionsdata för *Uppföljning efter intensivvård* samt nya rapporter på Portalen innehållande bla RAND-36, ADL mm.
- Utveckling och införande av ny rapport för *Organisatoriska mätetal, organdonation*
- Utveckling och införande av ny rapport för *Riktlinje för svensk intensivvård*
- En ny barnportal och en ny portal för Vårdbegäran -MIG har skapats i verktyget HighChart
- SIRI-portalens har även flyttats till verktyget HighChart och flytt av ordinarie utdataportal har påbörjats
- Flertalet datauttag både till avdelningarnas egna kvalitetskontroller men också större FoU-uttag för forskning samt några uttag till myndigheter. (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
- Fortsatt överföring av kvalitetsindikatorer till Vården i siffror. Även mycket arbete med att rätt avdelningsnamn ska visas via avdelningarnas HSAID
- Arbete med att ta fram en ny hemsida startade i början av september. Arbetet sker i samarbete med CGI Karlstad. Målbilden är att få en strukturerad hemsida med ny design. Projektet inleddes med en förstudie där vi tittade på informationsstruktur, målgrupper och behov. Enkätundersökning utfördes med olika testanvändare. Arbetet pågår nu med olika etapper med en förhoppning av att vara klara tidigt våren 2018.
- Ett stort dokumentationsprojekt av vår IT-miljö startades upp och i och med det så går alla tabeller i databasen igenom vad gäller struktur, variabler och validering.
- Våra licenser på Office 365 är flyttade till Atea via Landstinget i Värmland.



SVENSKA INTENSIVVÅRDSREGISTRET SIR

Utöver ovan nämnda aktiviteter har SIR även slutfört en upphandlingsprocess av SIR:s IT-stöd, från 2018 och framåt.

2017-02-07

Göran Karlström & Caroline Mårdh

SIR Verksamhetsplan 2018 - Beslutad 2017-12-08**1. Interna aktiviteter****1.1. Styrelsemöten**

Fyra fysiska och 2-3 videomöten per år. Internat minst två dagar vid årets sista tillfälle. Februari, maj, september och december preliminära mötestillfällen. Styrelsen samlad under kursen på Vår Gård i samband med årsmöte, mm.

2018-02-08 Stockholm torsdag

2018-05-03 Kalmar torsdag

2018-09-17—19 Linköping SFAI-veckan, inkluderar IVA-chefsmöte, VC-möte mm

2018-12-04—05 Kalmar Strategiskt styrelseinternat.

Skypemöte 16/4 18-21, 29/8 18-20 och 21/11 18-20.

1.2. Årsmöte

Vår gård, Saltsjöbaden 2018-03-14

1.3. Arbetsmöten

Ett mindre antal möten 2-4 per år med alla anställda samlade samt möten vid behov med berörda personer i anställda-gruppen och styrelsen.

- Vår gård-veckan v 11 2018-03-12—16 - gäller alla inklusive styrelsen

- Årsrapporten v 15 2018-04-09—13

- v 49 2018-12-05 (kväll)—07 Kalmar, Styrelsemöte (04-05), samling till onsdag kväll. Möten andra halvåret ska anses preliminära.

Driftmöten 2-4 per år kring teknik och IT-samverkan enligt avtal – VD + någon medarbetare

1.4. Veckoavstämningar

Arbetsledning och medarbetare fasta tider för agil återkoppling och planering av aktiviteter.

1.5. Årsrapport

sammanställs vecka 15. Samling av berörda författare och medarbetare enligt FoU-ansvarigs direktiv. Kan också beröra externa författare.

1.6. FoU**1.6.1. FoU-möte**

Forskningsmöte i november i anslutning till Intensivvårdskursen med syfte

att bygga nätverk och utbyta erfarenheter. Avsikt etablera samverkan med SIS och SFAI. Preliminärt 13-14/11, Sigtunahöjden.

1.7. Andra rapporter, t.ex. fokusrapporter

Planerad publicering av Fokusrapport Nr 3 om CRRT under året.

Publicering SOFA-rapport, del 1 och ev. del 2

1.8. Riktlinjearbete

1.8.1. TBI – förstudie för utökat dataset och uppföljning
Representanter för NIVA-grupp och medarbetare

1.8.2. Uppföljning av Diagnossättning

1.8.3. Avlidna på IVA – planering för ev. revision efter DCD

1.8.4. Riktlinjekonsekvenser av Best practice-arbete behöver kontinuerligt övervägas under 2018.

1.8.5. SOFA-revision - Genomgång av riktlinjen påbörjas januari 2018, grad av förändring inte beslutad.

1.8.6. Inläggning av avlidna för donation – utredning görs om det är möjligt att skapa en särskild vårdtyp för detta. Ska inte ske inom ramen för nuvarande vårdtyp Intensivvård.

1.8.7. Övervägande om ytterligare variabler kan inkluderas som en grund för de nationella strävandena för kunskapsstyrning.
- Särskilt intressanta områden skulle bemanning och beläggning löpande kunna vara

1.9. Underhåll och drift

1.9.1. Avveckling av uppdateringar av äldre databaser

1.9.2. Förstudie FoU-databas

1.9.3. GDPR-anpassning av backuprutiner och raderingsrutiner

1.9.4. Avveckling av frysta databaser

1.9.5. Uppdatering av gallringspolicy i samverkan med Arkivarie i LiV

- 1.9.6. Segmentering av driftstruktur hos leverantör
- 1.9.7. Dokumentationsprojekt enligt Drift- och underhållsavtal
- 1.9.8. Reviderat och standardiserat XML-format
- 1.9.9. Testmiljö av validering
- 1.9.10. Utveckling av enhetskopplingar HSA-katalog
- 1.9.11. Teknikuppdatering för SIRs samtliga utdataportaler
- 1.9.12. Effektivisering och förbättrad säkerhet i personnummerhantering vid datauttag.
- 1.9.13. Sammanslagning av Administrations och Kontaktmodul – teknikuppdatering
- 1.9.14. Utveckling funktionalitet för säkra filareor för medlemmar och SIR-kontakter
- 1.9.15. Mätetal för organdonation
Revidering, insats beroende på kommande beslut
- 1.10. Interna utvecklingsprojekt**
 - 1.10.1. Kvalitetsindikatorer – utdata
Ytterligare optimeringar
 - 1.10.2. Promis/itembanking
Fortsatt medhörning med SKL, QRC, ev. aktiviteter.
 - 1.10.3. Kvalitetsvariabler omvårdnad
Fortsatt utvecklingsarbete
 - 1.10.4. Post-IVA – utdata
Ytterligare optimeringar
 - 1.10.5. MIG – utdata
Ytterligare optimeringar
 - 1.10.6. Organisatoriska mätetal – utdata
Planering för DCD-utdata
 - 1.10.7. Barnportal – utdata
Mindre successiva justeringar efter första version

-
- 1.10.8. TBI-utdata
Eventuellt, beroende på beslut efter förstudie
- 1.10.9. Utdata kopplat till Best practice-arbete övervägs kontinuerligt
- 1.10.10. eLearningproduktion. Ljud och bildredigering. Förutsättningarna för produktion utreds. Ställningstagande kring vad som ska göras i egen regi och vad som kan köpas som tjänst.
- Webval
- Utdataportalerna
- Diagnossättning - speciellt med avseende på förändrad diagnossättning och önskvärt att också fokusera på ARDS och Sepsiskriterier.
- Registreringsteknik
- 1.10.11. GDPR-anpassning
- 1.10.12. Intern lednings- och arbetsorganisation
- 1.10.13. Sharepointutveckling/Utbildning kan bli aktuellt efter utvärdering av behov/önskemål
- 1.10.14. Rutiner för tidrapportering medarbetare utvecklas. Överväganden om IT-verktyg i form av app kan användas.
- 1.11. Externa utvecklingsprojekt**
- 1.11.1. Vården i siffror
- Q-indikatorer överförs via nationella tjänstekontrakt. Fyra stycken överförs i dagsläget och på sikt ska alla åtta kvalitetsindikatorerna överföras automatiskt.
- Överföring till Vården i siffror kommer att göras av Best practice-variabler i den takt det är möjligt.
- 1.11.2. Engelsk hemsida
- 1.11.3. Forskning eller utvecklingssamverkan kring AI, deep learning, komplexa algoritmer, datamining mm (Linnéuniversitetet, m.fl.). Inga beslut är fattade, men fortsatt dialog med Linnéuniversitetet och Otimo kommer att ske.
- 1.11.4. Registersamverkan med andra Kvalitetsregister
- SPOR – perioperativa processen och användning av intensivvård
- Swetrau - Intensivvård kopplad till traumapatienter
- Sepsis-registret – Finns meningsfull statistik kopplade till samverkan trots begränsad täckning för sepsisregistret
- Swedvasc - intensivvårdsförbrukning

2. Medlemsinriktade aktivitet

2.1. Medlemssupport

2.2. Vår Gårdskursen

2.3. Nyhetsbrev

Målbild är fem årliga Nyhetsbrev

Beroende på hemsidesfunktionalitet kan varianter av riktad kanalkommunikation bli aktuell via prenumeration mm.

2.4. eLearning

- se ovan

2.5. Hemsida

Lansering ny hemsida med utökad funktionalitet v 11.

2.6. Best practice arbete ut mot medlemmarna

Vad kan vara lämpliga områden?

Förprocess för att ta fram underlag definieras

Fastställandeprocess för underlag/material tas fram

Förvaltningsprocess - revisionsplanering utvecklas

Arbetsätt och kommunikation till medlemmar och övriga intressenter definieras

Uppföljning och utdata föreslås och beslutas

Etablering av lokala nätverk som stöd för kunskapsstyrning

2.7. Andra medlemsinriktade aktiviteter

Förberedelser för SIR for dummies/smarties 2019

Förberedelser för SIR SIR Adminkurs 2019

2.7.1. Coachingakademin - QRC samverkan

Mål - Tre avdelningar med vid uppstart hösten 2018 och ett år framåt -

(september-juni). Förutsätter preliminärt CAÖ som coach eller extern coach.

Inte beslutat utbilda någon annan intern coach. Resursåtgång 2 x 3 dagar förredan utbildad coach.

2.7.2. Hembesök

På begäran och koppling till andra aktiviteter, men inte större uppsökande verksamhet om det inte ingår i till exempel "Best practice"

- 2.7.3. Post-IVA seminarium**
Preliminärt inte 2018. Eventuellt möte om Kvalitetsvariabler omvårdnad istället. Beslut senare.
- 2.7.4. BIVA-nätverk**
Möten x 2
FoU-kontakt med ANZICS om PIM4
- 2.7.5. NIVA-nätverk**
Möten x 2
TBI-arbete för dataset och utdata
- 2.7.6. TIVA-nätverk – etablering**
Försök att etablera nätverk genomförs. Krävs att det kan göras tvärprofessionellt.
- 3. Utåtriktade aktiviteter (med andra målgrupper än uteslutande medlemmarna)**
 - 3.1. QRC-möten**
 - 3.2. Rundabords-samtal SKL och övriga aktiviteter kring organisering av kvalitetsregister**
 - 3.3. NKRR – Kvalitetsregisterutvecklingen**
 - 3.4. Kongressdeltagande**
 - 3.4.1. SFAI-veckan
 - 3.4.2. AnIVA
 - 3.4.3. ESICM
 - Mål fyra abstracts per år.
 - 3.4.4. Kvalitetsregisterdagarna
 - 3.4.5. Patientsäkerhetskonferensen
 - 3.4.6. Kvalitetsmässan - eventuellt
 - 3.4.7. Vitalis - eventuellt
 - 3.5. Samverkan med andra nationella föreningar (SIS, SFAI, ANIVA, etc).**
 - 3.5.1. SIS – IVA-chefsmöte
 - 3.5.2. SFAI – Närvaro på SFAI-mötet
 - 3.5.3. Närvaro på ANIVA dagarna.



SVENSKA INTENSIVVÅRDSREGISTRET

SIR

- 3.5.4. Säker traumavård
- 3.5.5. Nationell sepsiskoncensusgrupp

- 3.6. Samverkan med myndigheter**
 - 3.6.1. Folkhälsomyndigheten (SIRI)
 - 3.6.2. Socialstyrelsen (Uppföljning av avlidna)

Styrelsen för Svenska Intensivvårdsregistret 2018-12-08

11. Revisionsrapport

- SIR har under 2017 reviderats av SKL genom Enest&Young med enkät, heldags besök + stickprov.
- Inga allvarliga anmärkningar – enstaka kommentarer kring saknat syfte för SIR-möte och kring attestrutiner (som dock följer LiVs egna)

**Revisionsberättelse i Svenska Intensivvårdsregistret (SIR)
Verksamhetsåret 2017 (1 januari – 31 december)**

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

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 2017.

Göteborg 2018-03-02



Stefan Lundin

12. Ansvarsfrihet för styrelsen

- Kan resultat- och balansräkningar fastställas?
- Kan styrelsen beviljas ansvarsfrihet för räkenskapsåret