

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