



SVENSKA  
INTENSIVVÅRDSREGISTRET  
SIR



# SIR's Riktlinje VTS2014

SIR

Amanda Johansson

# Riktlinje VTS2014

- Mätning av vårdtyngd är viktigt. Det visar hur mycket arbete som utförs varje dag på intensivvårdsavdelningen.
- Det ger även ett underlag för att bedöma vårdinsats i förhållande till vårdresultat och för att bedöma bemanningsbehovet.
- Ger möjlighet att både följa upp och fördela vårdens resurser på bästa sätt

# Registrering

- Poängsättningen ska vara motiverad av ett *behov hos patienten*
- Undersökningar/åtgärder ska vara utförda av knuten vårdpersonal.
- Patient som är ex. på OP under ett helt pass, kan poäng endast ges under "Närstående och externa kontakter" och "Patientrelaterad administration".
- Extrapoäng "\*" ges om utfört/inlagt åtgärd är utförd under det aktuella vårdtyngdspasset. Högst ett extrapoäng per indikator och vårdtyngdspass oavsett om flera av \*-åtgärderna utförs.
- Avliden patient poängsätts under indikatorerna "Hygien, mobilisering och transport", "Sår, drän, sond och stomi", "Närstående och externa kontakter" och "Patientrelaterad administration"
- Donatorpatient poängsätts som levande patient
- Kom ihåg att inte ge poäng för samma åtgärd i mer än en indikator

# Bedömningsinstrument

- 1 Dokumentation av övervakning
- 2 Centrala nervsystemet
- 3 Respiration
- 4 Sår, drän, sond och stomi
- 5 Njurar
- 6 Intravenös eller enteral tillförsel
- 7 Provtagning
- 8 Hygien, mobilisering och transport
- 9 Speciella behandlingar och vårdåtgärder
- 10 Närstående och externa kontakter
- 11 Patientrelaterad administration



# 1. Dokumentation av övervakning

Stor Vårdtyngd, 3 poäng	Måttlig Vårdtyngd, 2 poäng	Mindre Vårdtyngd, 1 poäng	0 poäng
Kontinuerlig övervakning och manuell dokumentation minst 2 ggr/h	Kontinuerlig övervakning och manuell dokumentation 1ggr/h	Kontinuerlig övervakning	Intermittent övervakning

## Manuell dokumentation

- Omvårdnadsåtgärder
- Övervakningsparametrar
- Mätvärden från medicinskteknisk utrustning
- Signeringen av ordinerade läkemedel



## 2. Centrala nervsystemet

Stor Vårdtyngd, 3 poäng	Måttlig Vårdtyngd, 2 poäng	Mindre Vårdtyngd, 1 poäng	0 poäng
Mycket orolig, Stort informationsbehov eller åtgärder minst 3 ggr/h	Måttligt orolig, Måttligt informationsbehov eller åtgärder 2 ggr/h. Uppkoppling av EEG	Mindre informationsbehov eller åtgärder 1 ggr/h	Åtgärder < än 1 ggr/h

- Ex: 24 åtgärder utförs på 8 timmar →  
 $24/8 = 3$  åtgärder per timme = 3 poäng
- Ex: 18 åtgärder utförs på 8 timmar →  
 $18/8 = 2,25$  åtgärder per timme = 2 poäng  
(ska ej avrundas uppåt)
- Ex: 8 åtgärder utförs på 8 timmar →  
 $8/8 = 1$  åtgärder per timme = 1 poäng

- Stort informationsbehov och/eller mycket orolig motsvarande en personal upptagen mer än 50% av passet
- Måttligt informationsbehov och/eller måttligt orolig motsvarande en personal upptagen upp till 50% av passet
- Mindre informationsbehov motsvarande en personal upptagen upp till 25% av passet

# 3. Respiration

Stor Vårdtyngd, 3 poäng	Måttlig Vårdtyngd 2 poäng	Mindre Vårdtyngd 1 poäng	0 poäng
Komplicerad ventilatorbehandling eller åtgärder minst 3 ggr/h Bronkoskopi, Intuberad eller trakeotomerad under passet	Okomplicerad ventilatorbehandling eller åtgärder 2 ggr/h	Syrgasbehandling eller åtgärder 1 ggr/h	Åtgärder < 1 ggr/h

- Ex: 24 åtgärder utförs på 8 timmar →  $24/8 = 3$  åtgärder per timme = 3 poäng
- Ex: 18 åtgärder utförs på 8 timmar →  $18/8 = 2,25$  åtgärder per timme = 2 poäng  
(ska ej avrundas uppåt)
- Ex: 8 åtgärder utförs på 8 timmar →  $8/8 = 1$  åtgärder per timme = 1 poäng

## Komplicerad ventilatorbehandling

- Kontinuerlig CPAP via mask/NIVB, mer än halva passet
- Bukläge/framstupa sidoläge/stabilt sidoläge
- HFOV-behandling
- Kontinuerlig inhalationsbehandling  
(t.ex. prostacyclin, NO, inhalationsседering)
- Barn < 2 år i ventilator (gäller ej för Barn-IVA)

# 4. Sår, drän, sond och stomi

Stor Vårdtyngd, 3 poäng	Måttlig Vårdtyngd, 2 poäng	Mindre Vårdtyngd, 1 poäng	0 poäng
Komplicerad sårvård eller minst 4 drän, stomier eller sonder	Måttligt komplicerad sårvård eller 2-3 drän, stomier eller sonder *	Enkel sårvård eller 1 drän eller sond*	Inget sår, drän, sond eller stomi

## Komplicerad sårbehandling

- Minst 4 sårvårdstillfällen per pass och/eller
- Kräver minst 3 personal

## Måttligt komplicerad sårbehandling

- 3 sårvårdstillfällen per pass och/eller
- Kräver 2 personal

## Lätt sårbehandling

- 1-2 sårvårdstillfällen per pass

## Räkna åtgärderna

- 10 min sårvård = 1 tillfälle 1 poäng
- 20 min sårvård = 2 tillfälle 2 poäng

\* Ger extrapoäng om utfört/inlagt under det aktuella vårdtyngdspasset



# 5. Njure

Stor Vårdtyngd, 3 poäng	Måttlig Vårdtyngd 2 poäng	Mindre Vårdtyngd 1 poäng	0 poäng
CRRT, Plasmaferes, peritonealdialys barn	Spoldropp Peritonealdialys vuxen	Timdiures Vägning av blöja	Dygnsmängd urin

- Har patienten haft CRRT någon gång under passet räknas 3 poäng

# 6. Intravenös och enteral tillförsel

Stor Vårdtyngd, 3 poäng	Måttlig Vårdtyngd 2 poäng	Mindre Vårdtyngd 1 poäng	0 poäng
Minst 8 pågående eller minst 3 injektioner, tablett, mixtur/h	4-7 pågående eller 2 injektion, tablett, mixtur/h	1-3 pågående eller 1 injektion, tablett, mixtur/h	Tillförsel <1 ggr/h

- Antal pågående infusioner (inkl enteral nutrition)
- Antal tillfällen av injektioner och enteral läkemedeltillförsel per timme
- Intermittenta infusioner av t.ex. antibiotika, buffertlösningar jämföras med injektion

# 7. Provtagning

Stor Vårdtyngd, 3 poäng	Måttlig Vårdtyngd 2 poäng	Mindre Vårdtyngd 1 poäng	0 poäng
Minst 5 provtagningsstillfällen/ pass	3-4 provtagningsstillfällen/pass	1-2 provtagningsstillfällen/pass	Ingen provtagning

- Prover från samma provtagningslokal = 1 provtagningsstillfälle
- Prover från flera provtagningslokaler = flera provtagningsstillfällen
- EKG, UKG, lumbalpunktion och ultraljud av urinblåsa (bladderscanning) räknas som provtagning



# 8. Hygien, mobilisering och transport

Stor Vårdtyngd, 3 poäng	Måttlig Vårdtyngd 2 poäng	Mindre Vårdtyngd 1 poäng	0 poäng
Stort omvårdnadsbehov eller kräver samtidigt hjälp av minst 4 personal eller Isolering Transport utanför avd. med minst 3 pers.	Måttligt omvårdnadsbehov eller kräver samtidigt hjälp av 2-3 personal Transport utanför avd. med minst 1-2 personal	Mindre omvårdnadsbehov eller kräver hjälp av 1 personal	Inget omvårdnadsbehov

- Stort omvårdnadsbehov: en personal upptagen mer än 50% av passet
- Måttligt omvårdnadsbehov: en personal upptagen 25 till 50% av passet
- Mindre omvårdnadsbehov: en personal upptagen upp till 25% av passet
- Isolering innefattar både smittförande och infektionskänslig patient. Strikt kohortvård jämställs med isolering

# 9. Speciell behandling och vårdåtgärd

Stor Vårdtyngd, 3 poäng	Måttlig Vårdtyngd 2 poäng	Mindre Vårdtyngd 1 poäng	0 poäng
Esofagusballongsond Hemodynamisk övervakning Kuvös Terapeutiskhypotermi ECMO Leverdialys IABP Behandling vid hjärtstopp	Artärkateter* CVK/CDK* Pacemaker* Intraabdominell tryckmätning	PVK* Blåskateter* Subkutan venport*	Ingen speciell behandling

- Med "Kuvös" avses sluten kuvös för BIVA

\* Ger extrapoäng om utfört/inlagt under det aktuella vårdtyngdspasset

# 10. Närstående och externa kontakter

Stor Vårdtyngd, 3 poäng	Måttlig Vårdtyngd 2 poäng	Mindre Vårdtyngd 1 poäng	0 poäng
Mycket tidskrävande	Måttlig tidskrävande	Mindre tidskrävande	Ingen närstående/extern kontakt

- Mycket tidskrävande: en personal upptagen mer än 50% av passet
- Måttligt tidskrävande: en personal upptagen 25 till 50% av passet
- Mindre tidskrävande: en personal upptagen upp till 25% av passet



# 11. Patientrelaterad administration

Stor Vårdtyngd, 3 poäng	Måttlig Vårdtyngd 2 poäng	Mindre Vårdtyngd 1 poäng	0 poäng
Mycket tidskrävande	Måttligt tidskrävande	Mindre tidskrävande	Ingen patientrelaterad administration

Administration innefattar:

- in- och utskrivning
- muntlig överrapportering
- journalarbete (skriva och läsa)
- rondarbete
- vårdplanering
- dagboksskrivning
- övrig dataregistrering

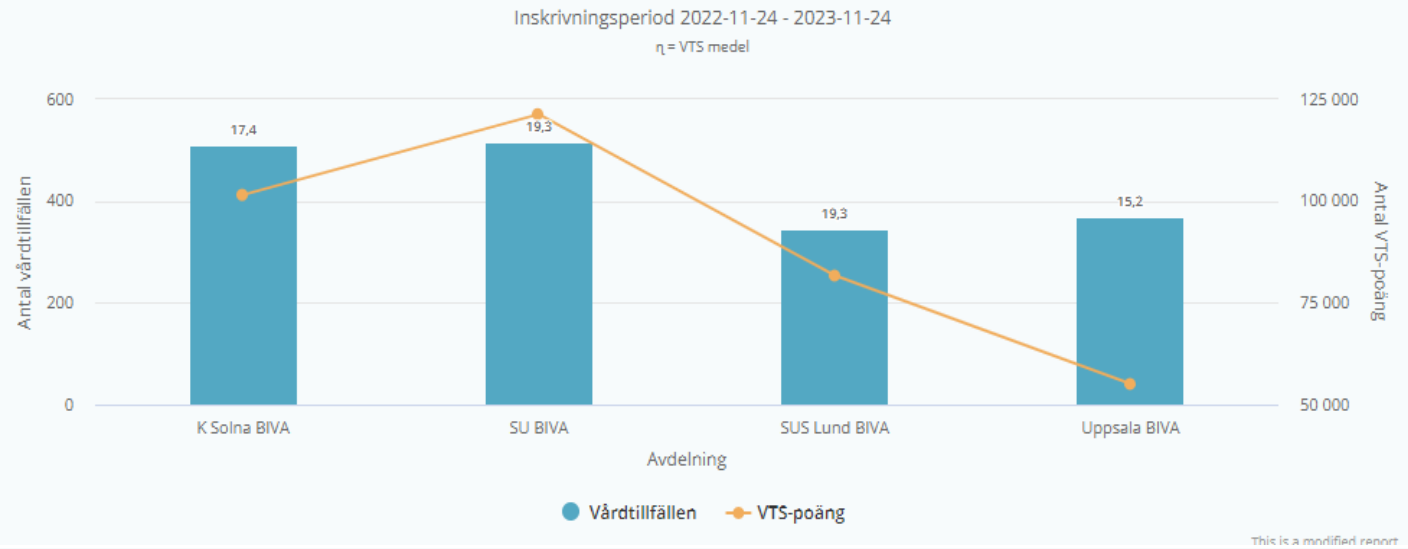
- Mycket tidskrävande: en personal upptagen mer än 50% av passet
- Måttligt tidskrävande: en personal upptagen 25 till 50% av passet
- Mindre tidskrävande: en personal upptagen upp till 25% av passet

*Registrering som bokförs under Indikator 1-*

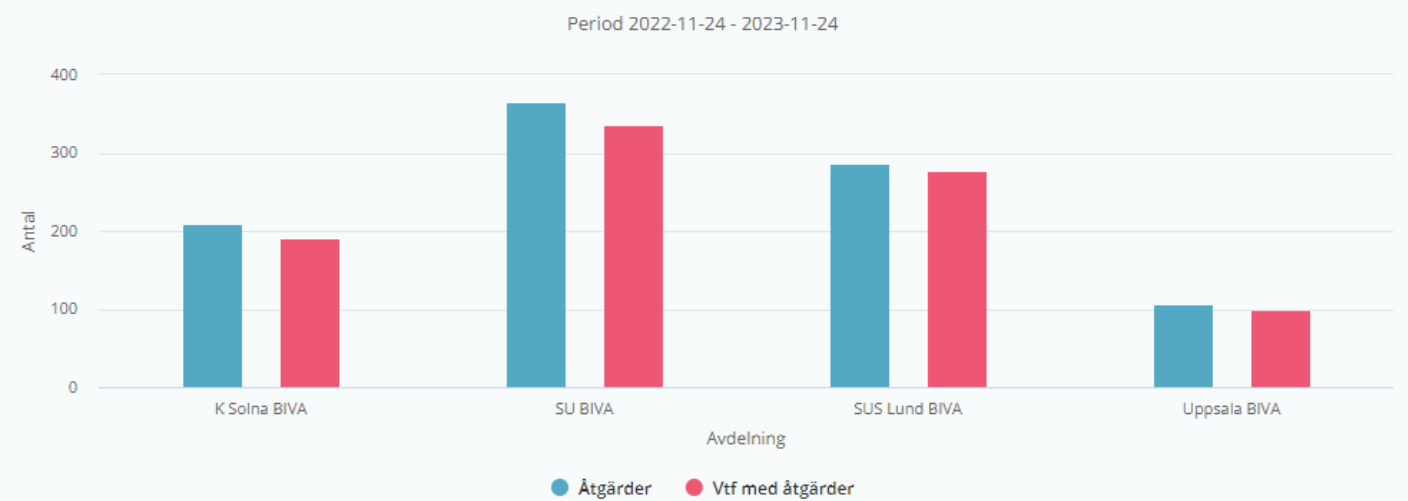
*Dokumentation av övervakning ska inte räknas med här*

# Total vårdtyngd VTS/vårdtillfällen

## Ventilatorbehandling invasive – Antal registrerade åtgärder/vtf



Avdelning	VTS poäng	Antal vtf
KS Solna BIVA	102 221	512
SU BIVA	120 896	512
SUS Lund BIVA	81 722	342
Uppsala BIVA	55 107	369




Avdelning	Reg. Ventilator åtgärder	Antal vtf
KS Solna BIVA	211	512
SU BIVA	362	512
SUS Lund BIVA	286	342
Uppsala BIVA	106	369



# E-learning

## Genvägar på SIR

- Årsrapporter >
- Publikationer >
- Ekonomisk kontak...
- SIR:s stadgar >
- Instruktionsfilmer



**Vårdtyngd Sverige**  
7 kursavsnitt

Registrering av vårdtyngd enligt SIR:s riktlinje

[Visa kurs](#) [Deltagare](#) [Resultat](#)

## Kontakt

**Postadress**  
Svenska Intensivvårdsregistret  
c/o Göran Karlström  
Region Värmland  
Regionhuset D2  
651 82 Karlstad

**Telefon**  
(+46) 010-839 14 90

**E-mail**  
sir@icuregswe.org

- [KONTAKTA OSS](#)
- [UTDATAPORTALEN](#)
- [INDATAPORTALEN](#)
- [FRÅGOR OCH SVAR](#)
- [UTBILDNINGSPORTAL](#)