



SVENSKA
INTENSIVVÅRDSREGISTRET
SIR

Svenska Intensivvårdsregistret

Johnny Hillgren

SIR:s styrelse och medarbetare

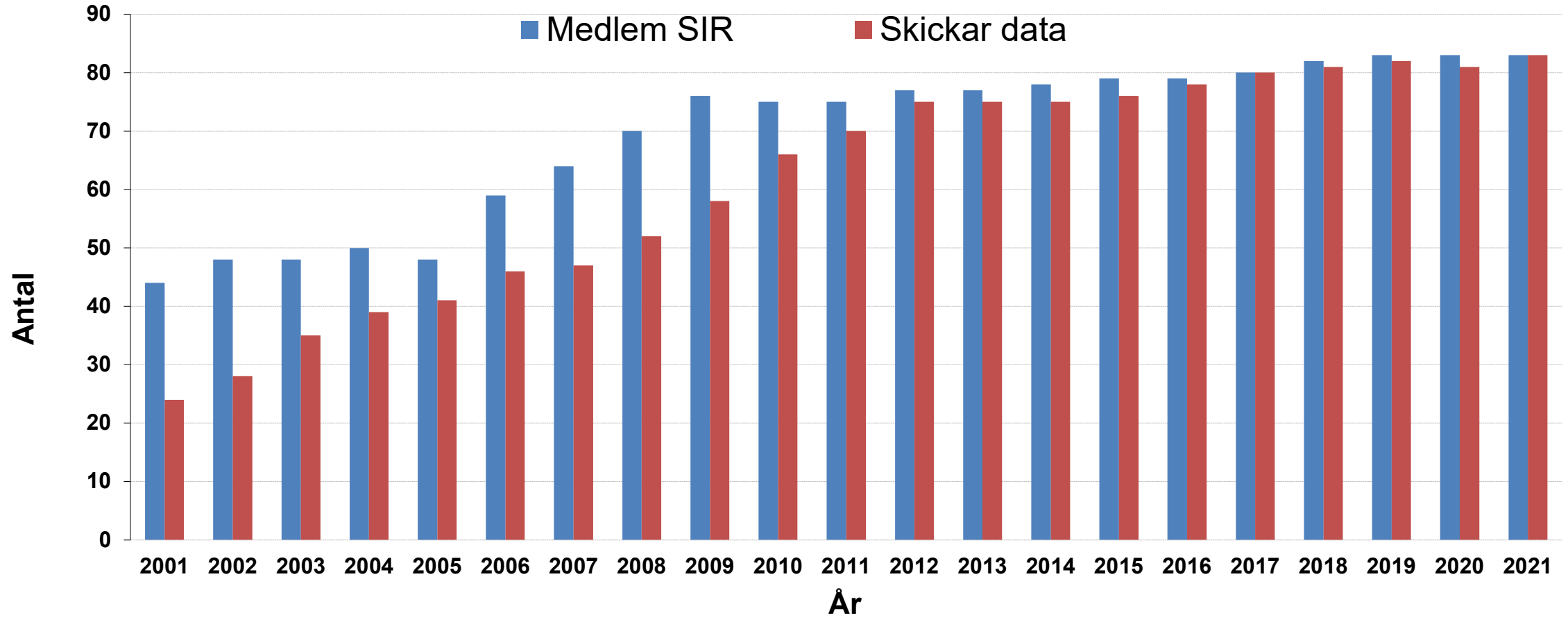
Styrelse:

- Johnny Hillgren (ordförande Gävle)
- Ritva Kiiski Berggren (FoU-ansvarig Umeå)
- Anna Eriksson (Linköping)
- Emma Larsson (Stockholm)
- Peter Nordlund (Jönköping)
- Pär Lindgren (Växjö)
- Lars Engerström (Norrköping)
- Therese Apelqvist (Sunderbyn)
- Karin Löwhagen (Göteborg)
- Göran Karlström (Karlstad)

Medarbetare:

- Ritva Kiiski Berggren (Umeå)
- Eva Åkerman (Stockholm)
- Frida Lundin (Linköping)
- Lena Andersson (Alingsås)

SIR idag: 83/83 IVA är medlemmar



2020 – 2 år i pandemi

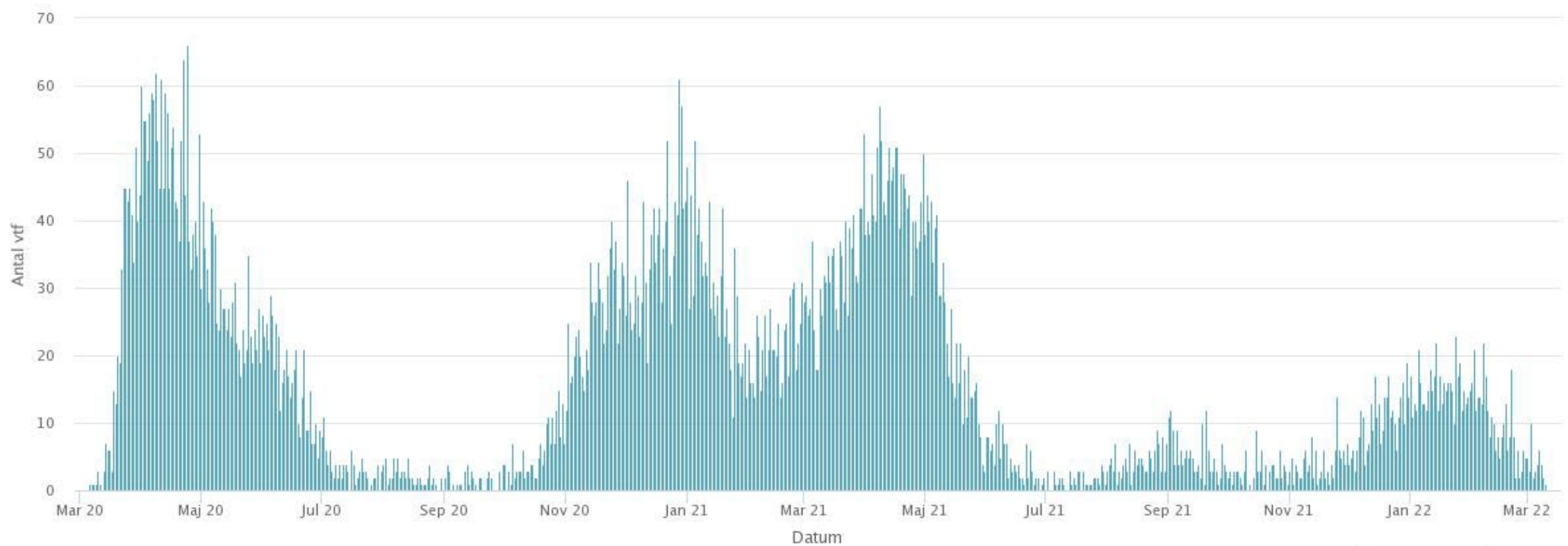
- V 11 årligt möte
- Den första COVID-patienten som rapporterades till SIR lades in på IVA den 6:e mars 2020



6/3-20 första covidpatienten till en IVA i Sverige

Antal nyinskrivna vårdtillfällen med Coronavirus

Period 2020-01-01 - 2022-12-31



Detta är en originalrapport från Svenska Intensivvårdsregistret

Vad har SIR bidragit med för uppföljning av C19-patienter?

- SIRI i samarbete med Folkhälsomyndigheten
- Nationella IVA-nätverket – platsregistrering/uppföljning
- Socialstyrelsen – referensgrupp
- Stort intresse FoU-ansökningar
- Analys av flytt av covidpatienter pga resursbrist
- Webinarium skillnader i mortalitet mellan IVA



SIRI – influensa, covid19, RSV

**SVENSKA
INTENSIVVÅRDSREGISTRET
SIR**

SIRI-portalen

[MINA RAPPORTER](#) [TILLBAKA TILL PORTALEN >](#)

[RAPPORTER ^](#)

Välkomme
virusinfek

- Influensafall >
- Coronafall >
- RS-virusfall >

På denna utdata virusinfektioner, respektive rapport inte är ett realtid

Specifikt för den

På filkarna ovan

I menyn Urval till vänster (tratten) kan olika urval väljas för olika rapporter. Observera da att "Detta är en modifierad rapport" står i diagrammet när du förändrar urvalet. Tratten är grön när det finns urval gjorda.

Notera också att tex vissa rapporter bara kan visa data för patienter som samtidigt har en rapportering av ett vårdtillfälle – i urval kallat kopplat vårdtillfälle. Överst i menyn Urval finns även funktion för att dela rapport, spara rapport till menyn Mina Rapporter se gjorda urval och rensa tidigare gjorda urval.

I menyn Gruppering till höger ovanför diagrammet kan olika grupperingar väljas. Under diagrammet finns en meny för Zooma och Scrolla.

SIR kan inte ta ansvar för tolkning av rapporter med förändrat urval och gruppering ifrån originalrapporten ändras för varje gång du öppnar rapporten.

Till Utdataportalen krävs ingen inloggning, men vill du spara rapporter under "Mina rapporter" så krävs inloggning med SITHS-kort.

Kontakt
www.icuregsw.se

Postadress
Svenska Intensivvårdsregistret
c/o Snärstatorp 511
655 93 Karlstad

E-post
sir@icuregsw.se

Telefon
(+46) 010-8391490

Veckosammanfattningar – sen april 2020



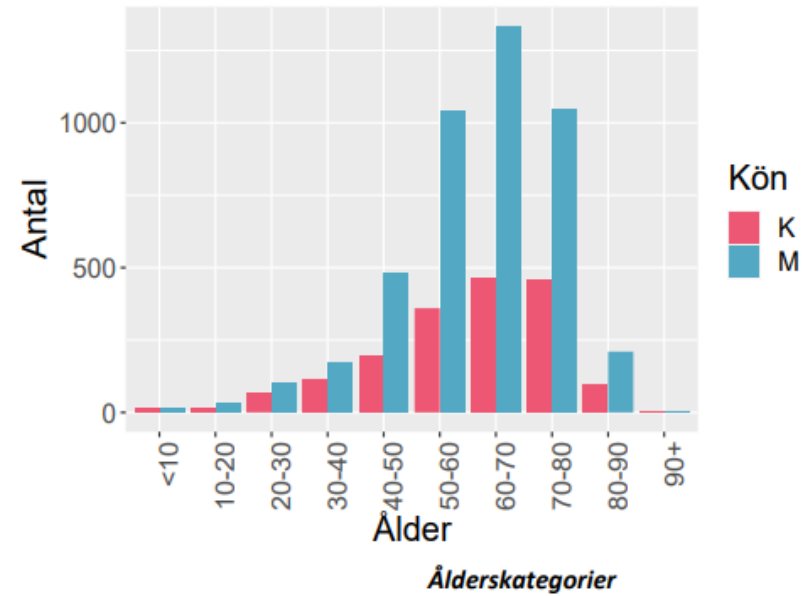
SVENSKA INTENSIVVÅRDSREGISTRET SIR

Patienter, riskfaktorer

Parameter	värde	mått
Ålder:	63 (52 - 71)	median (IQR)
Kön: kvinna:	2776 / 9061 = 30.6	%
Dagar från insjuknande till IVA-vård:	10 (7 - 13)	median (IQR)
Ålder över 65 år:	4032 / 9061 = 44.5	%
Barn med flerfunktionshinder:	11 / 9061 = 0.1	%
Hypertoni:	3900 / 9061 = 43	%
Gravida:	99 / 9061 = 1.1	%
Nedsatt immunförsvar:	760 / 9061 = 8.4	%
Diabetes:	2281 / 9061 = 25.2	%
Fetma:	725 / 9061 = 8	%
Neuromuskulär sjukdom:	165 / 9061 = 1.8	%
Kronisk hjärtsjukdom:	1453 / 9061 = 16	%
Kronisk lungsjukdom:	1493 / 9061 = 16.5	%
Kronisk leversjukdom:	99 / 9061 = 1.1	%
Kronisk njursjukdom:	549 / 9061 = 6.1	%
Annan risk:	1203 / 9061 = 13.3	%
Någon riskfaktor:	7309 / 9061 = 80.7	%

Kontinuerliga rapporter hela pandemin

Antalet invånare i Sverige 2019-12-31 var: 10327589. Det blir 60.2 intensivvårdade patienter per 100 000 invånare.



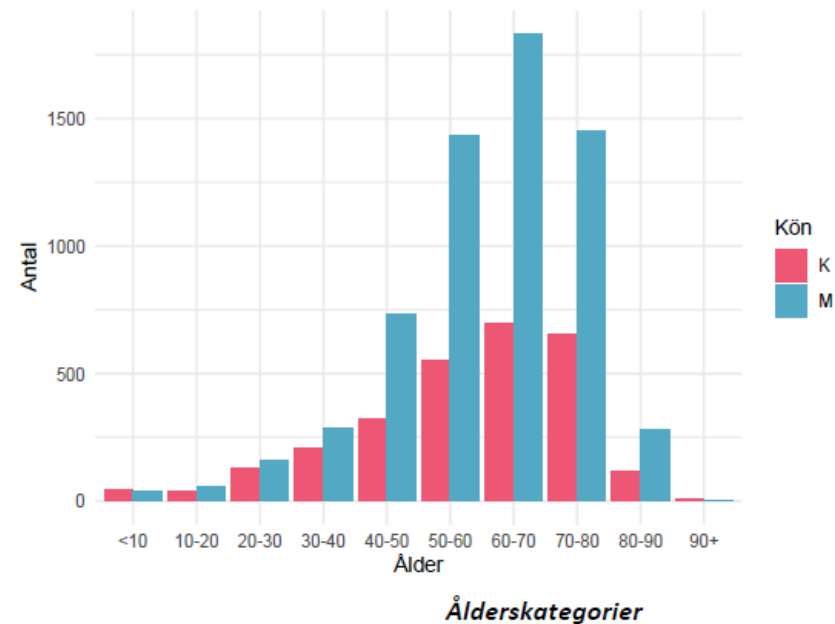
Ur veckorapport 220308

Patienter

Parameter	antal
Antal vårdtillfällen:	12003
Antal patienter:	9061

Antalet patienter skiljer sig från antalet vårdtillfällen eftersom en del patienter överflyttats från en intensivvårdsavdelning till en annan.

Antalet invånare i Sverige 2020-12-31 var: 10379295. Det blir 87.3 intensivvårdade patienter per 100 000 invånare.





Patienter där vårdtillfällesdata har rapporterats in

Nedan presenteras mer information om de patienter där SIR fått in vårdtillfällesdata, alltså inte endast rapporterade via SIRI.

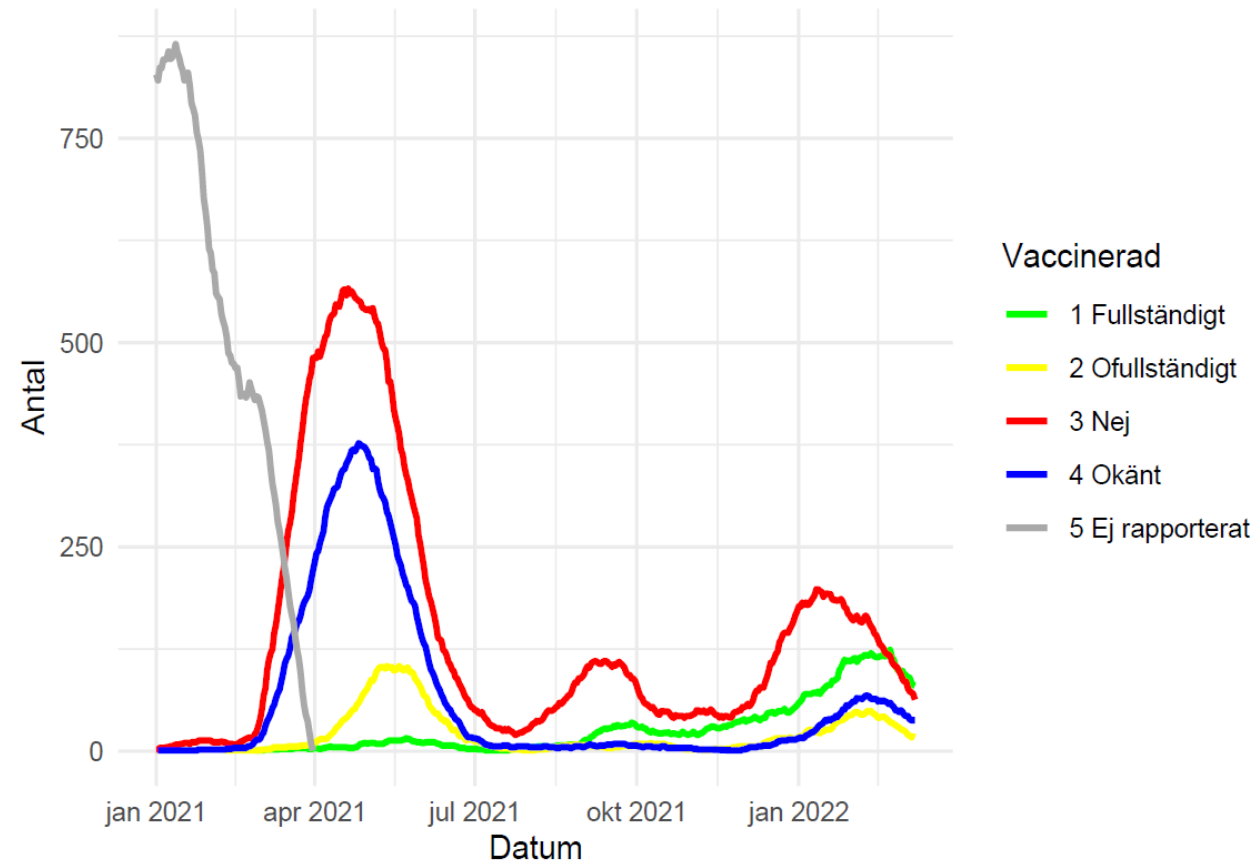
Åtgärder

Åtgärd	Andel	Tid, dygn, median(IQR)	Tid från start,tim, median(IQR)
Invasiv ventilation	4864 / 8075 = 60.2 %	10.23 (5.3 - 18.6)	2.6 (0.4 - 20.8)
Noninvasiv ventilation	3285 / 8071 = 40.7 %	1.46 (0.4 - 3.5)	0.7 (0.1 - 9.8)
Bukläge	3351 / 7764 = 43.2 %		
CRRT	869 / 7792 = 11.2 %	6.73 (3 - 13.7)	125.5 (39.6 - 224.1)

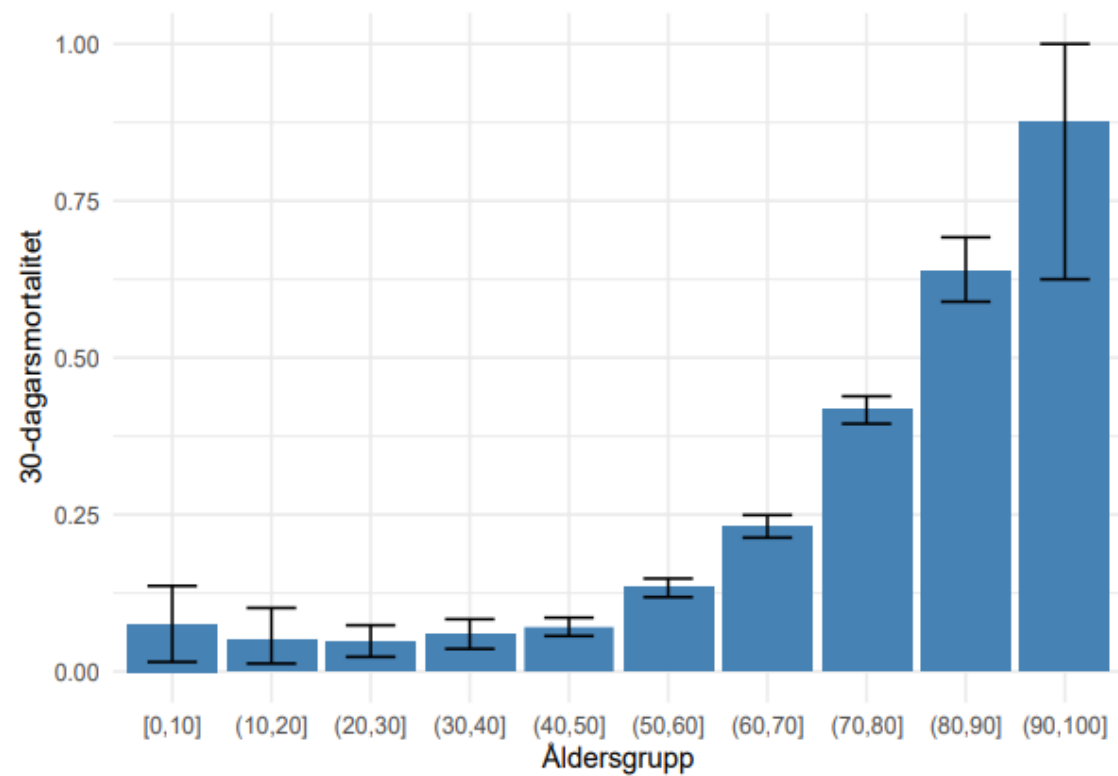
Rapporterade åtgärder hos patienter som skrivits ut från intensivvården. Sammanlagd tid om patienten har flera vårdtillfällen, dvs har transporterats mellan intensivvårdsavdelningar.

Covid 19 har präglat Svensk intensivvård

Vaccinationsstatus, antal, förändring över tid



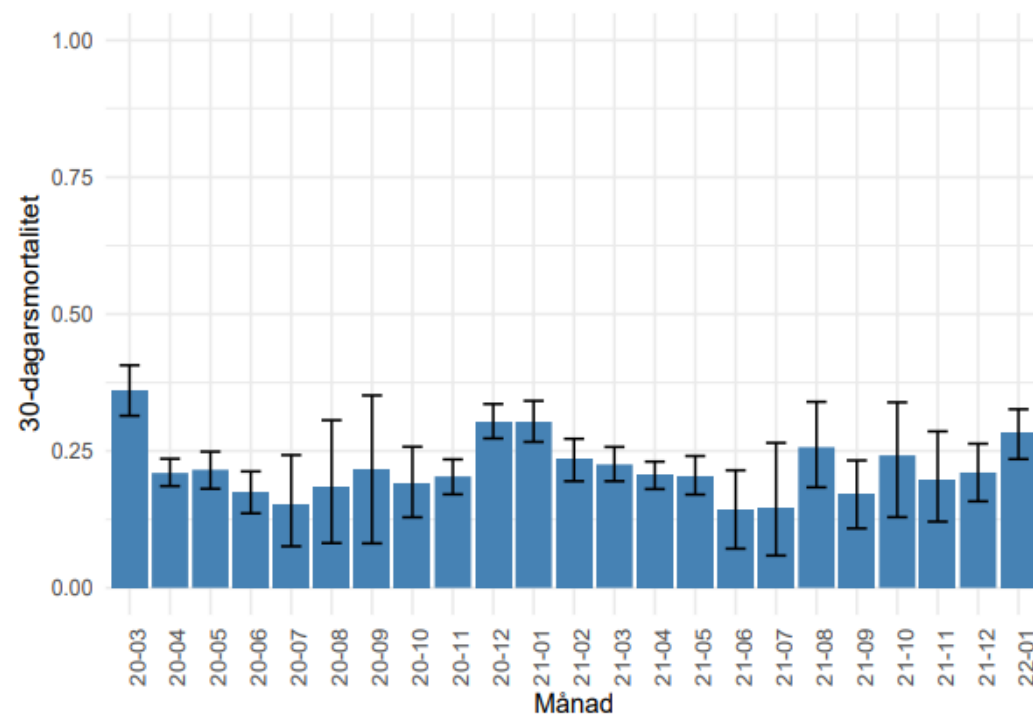
30-dagarsmortalitet



30-dagarsmortalitet för olika åldersgrupper med 95% konfidensintervall.

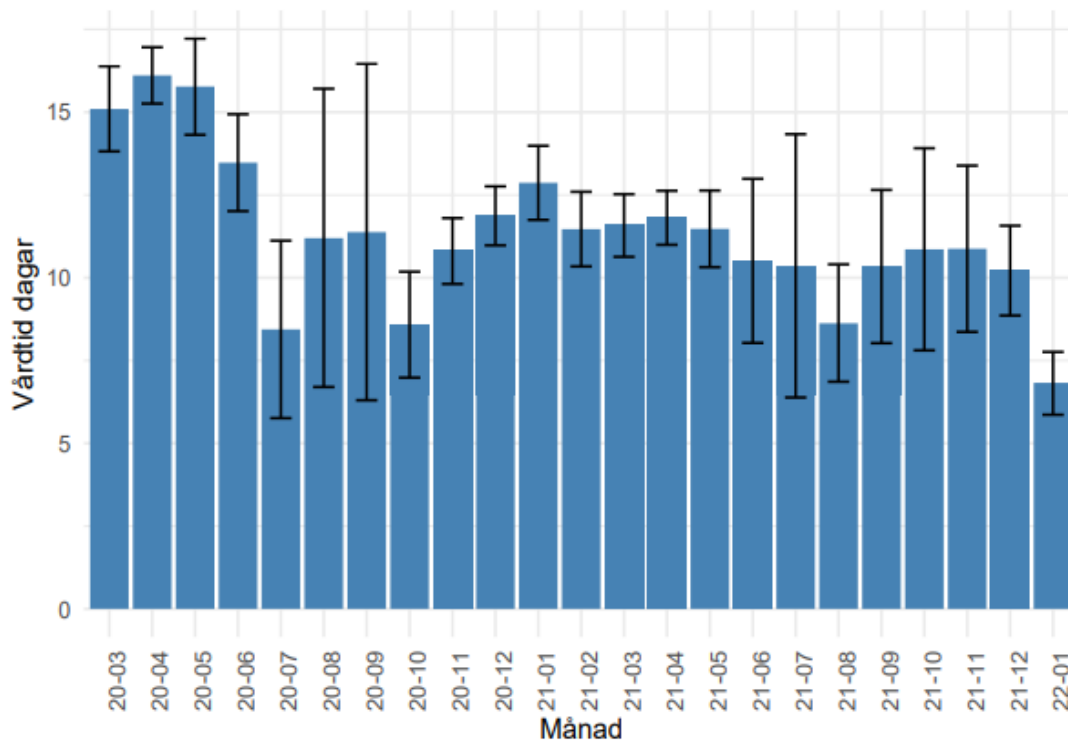
Förändring över tid

30-dagarsmortalitet



30-dagarsmortalitet per inskrivningsmånad med 95% konfidensintervall.

Vårdtid



Medelvårdtid per inskrivningsmånad med 95% konfidensintervall. Sannolikt falskt lågt för senaste månaderna då bara de som hunnit skrivas ut är inkluderade.

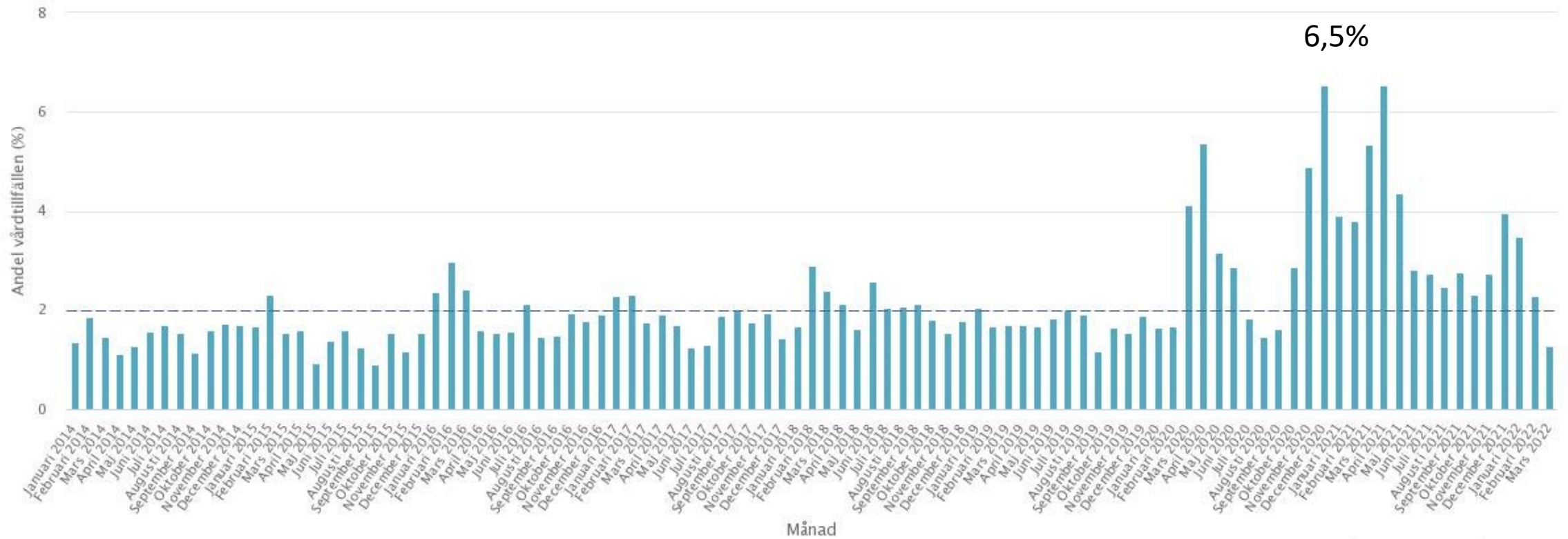
Flytt av IVA-patienter pga. resursbrist



Flytt av IVA-patienter pga. resursbrist

Överflyttning till annan IVA pga. resursbrist

Inskrivningsperiod 2014-01-01 - 2022-12-31



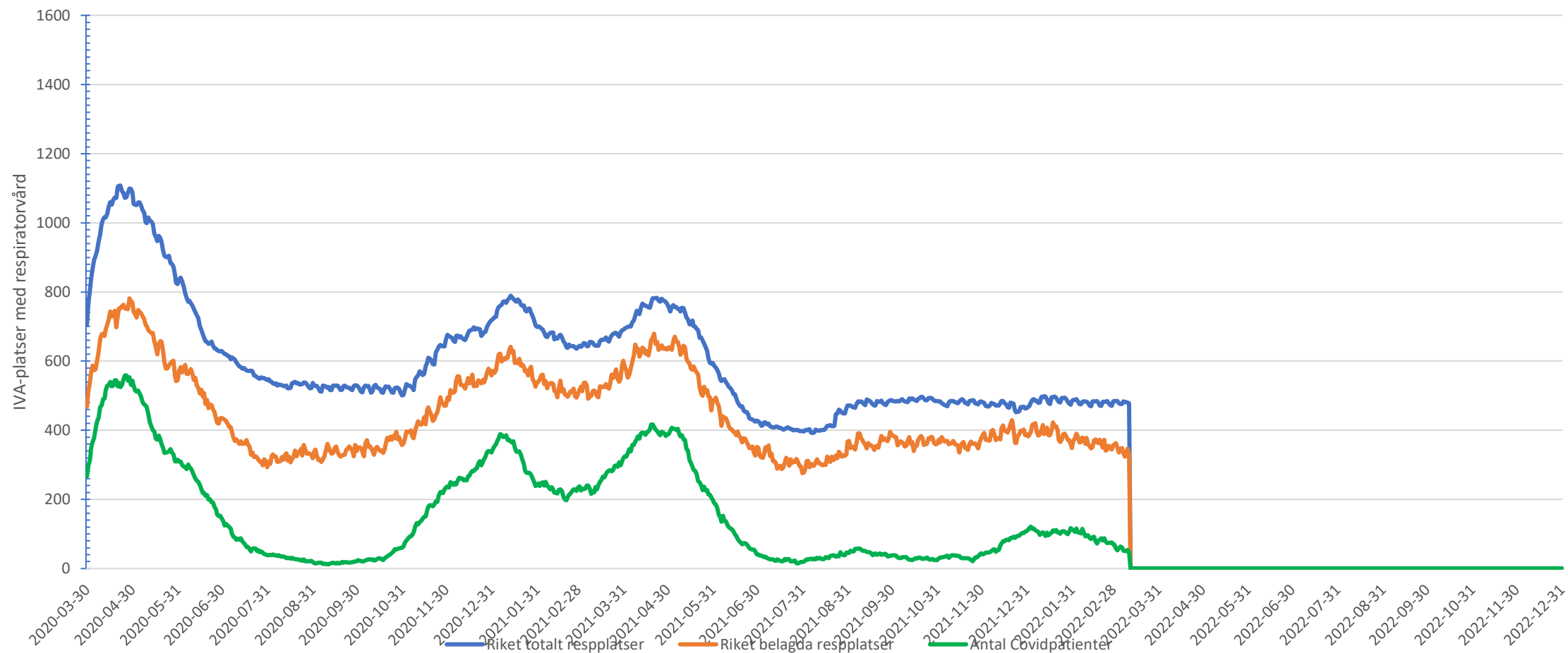
Detta är en originalrapport från Svenska Intensivvårdsregistret



	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
1	Region	Bel av BAS	Idag led.	Idag led. %	Antal co	Idag led co	Igår led	-2	-3	-4	-5
2			*****	*****	*****	*****	2022-03-10	2022-03-09	2022-03-08	2022-03-07	2022-03-06
3	Region Skåne	66%	16	27%	8	7	17	15	19	17	16
4	Region Blekinge	56%	2	29%	0	1	2	3	3	3	1
5	Region Kronoberg	38%	5	63%	0	5	5	5	6	6	3
6	Region Halland	46%	7	54%	1	7	4	8	6	5	5
7	Västra Götalandsregionen	57%	33	37%	3	10	29	33	38	44	32
8	Region Kalmar län	92%	1	8%	1	0	4	4	6	4	5
9	Region Jönköpings län	47%	8	53%	1	3	8	5	4	8	9
10	Region Östergötland	77%	4	14%	4	4	8	6	7	9	7
11	Region Stockholm	65%	28	32%	13	21	24	26	24	25	21
12	Region Sörmland	64%	7	50%	2	3	7	9	9	9	8
13	Region Örebro län	61%	7	39%	1	1	7	7	6	3	2
14	Region Västmanland	50%	3	43%	0	2	2	1	3	2	2
15	Region Uppsala	81%	4	14%	0	0	4	4	7	5	7
16	Region Värmland	64%	2	18%	2	2	2	0	1	-1	2
17	Region Dalarna	62%	2	20%	2	0	0	2	1	2	0
18	Region Gävleborg	57%	6	43%	2	2	1	4	6	3	1
19	Region Jämtland Härjedalen	43%	4	57%	0	2	2	1	2	2	1
20	Region Västernorrland	62%	3	27%	2	1	2	3	2	4	1
21	Region Västerbotten	83%	-3	-14%	3	1	1	3	3	2	2
22	Region Norrbotten	53%	6	43%	2	1	5	4	4	-2	2
23	Region Gotland	40%	0	0%	0	1	0	0	0	0	0
24	Riket	64%	145	30%	47	74	134	143	157	150	127

IVA-platser

- 2019 526 beläggningsbara IVA-platser
- Vid ingången av pandemin 492 IVA-platser med respiratorkapacitet.
- September 2021 494 IVA-platser med respiratorkapacitet.
- Säsongsvariation antal IVA-platser
 - vår/höst 475-515
 - sommar 403-420



Skillnader i mortalitet

Slutsatser

Skillnader i 60-dagars mortalitet mellan intensivvårdsavdelningar

- kan förklaras av slumpen
- kan förklaras av skillnader i patientsammansättningen ('case-mix')
 - urvalet av patienter som tas till IVA varierar
- kan förklaras av patientrelaterade faktorer ('störfaktorer')
 - relevanta (?) störfaktorer saknas (t ex socioekonomi, , samt ännu okända faktorer)
- kan påverkas av möjlighet till avancerad vård före IVA (t ex IMA)
- kan bero på händelser i hela vårdkedjan
 - problematiskt att hänföra utfallet till första IVA inläggningen

Många datauttag – forskare och myndigheter – 48/34 ansökningar 2020/2021



ELSEVIER

The Lancet Regional Health - Europe

Volume 4, May 2021, 100054



Research paper

Mortality trends among hospitalised COVID-19 patients in Sweden: A nationwide observational cohort study

Kristoffer Strålin^{a, b, c, 1}, Erik Wahlström^{d, 1}, Sten Walther^{e, f, g}, Anna M Bennet-Bark^d, Mona Heurgren^d, Thomas Lindén^d, Johanna Holm^d, Håkan Hanberger^{h, i} ✉

Zettersten et al. *Crit Care* (2021) 25:86
<https://doi.org/10.1186/s13054-021-03511-x>

Critical Care

RESEARCH

Open Access



Long-term outcome after intensive care for COVID-19: differences between men and women—a nationwide cohort study

Erik Zettersten^{1,2*}, Lars Engerström^{3,4,5,6}, Max Bell^{1,2}, Gabriella Jäderling^{1,2}, Johan Mårtensson^{1,2}, Linda Block^{7,8} and Emma Larsson^{1,2,6}

Socialstyrelsen

2020-07-08 Dnr 5.7-24819/2020

1(6)

Läkemedelsanvändningen hos personer som intensivvårdats eller avlidit till följd av covid-19

Socialstyrelsen följer kontinuerligt sjukdomen covid-19. I detta faktablad redovisas en första analys av läkemedelsanvändningen hos personer som intensivvårdats eller avlidit till följd av covid-19. Resultaten visar att användningen av de flesta läkemedelsgrupper är påtagligt högre hos dessa personer jämfört med befolkningen. Användningsmönstret återspeglar, i synnerhet hos personer som är 70 år eller äldre, i första hand en mer omfattande bakomliggande sjuklighet hos dessa patienter. För några läkemedelsgrupper är dock skillnaderna påfallande stora, bland annat loop-diuretika.

Sjunkande andelar IVA-vårdade och avlidna bland sjukhusvårdade covid-19 patienter i Sverige

För dimensioneringen av covid-19-vården är det viktigt att följa kohorten av sjukhusvårdade covid-19-patienter avseende bl. a behovet av intensivvård. För detta ändamål kan den nationella covid-19-databasen som skapats på Socialstyrelsen användas. Databasen är skapad genom samkörning av register på Socialstyrelsen, Statistiska centralbyrån och Folkhälsomyndigheten samt Svenska Intensivvårdsregistret. Alla individer som läggs in på svenskt sjukhus och som har positivt PCR-test för SARS-CoV-2 14 dagar före till 5 dagar efter inläggningen inkluderas i registret.

Övriga SIR-aktiviteter

- Audit – säker kvalitet intensivvård - Kalmar, Södertälje och Huddinge.
- Kvalitetsvariabler omvårdnad
- Clinical Frailty Scale
- NPO – IMA, donation, transport av IVA-patienter
- Automatisk dataöverföring till SIR – 80%



2001-2021



