



Lars Engerström
Svenska Intensivvårdsregistret
250311

Senaste årsrapport

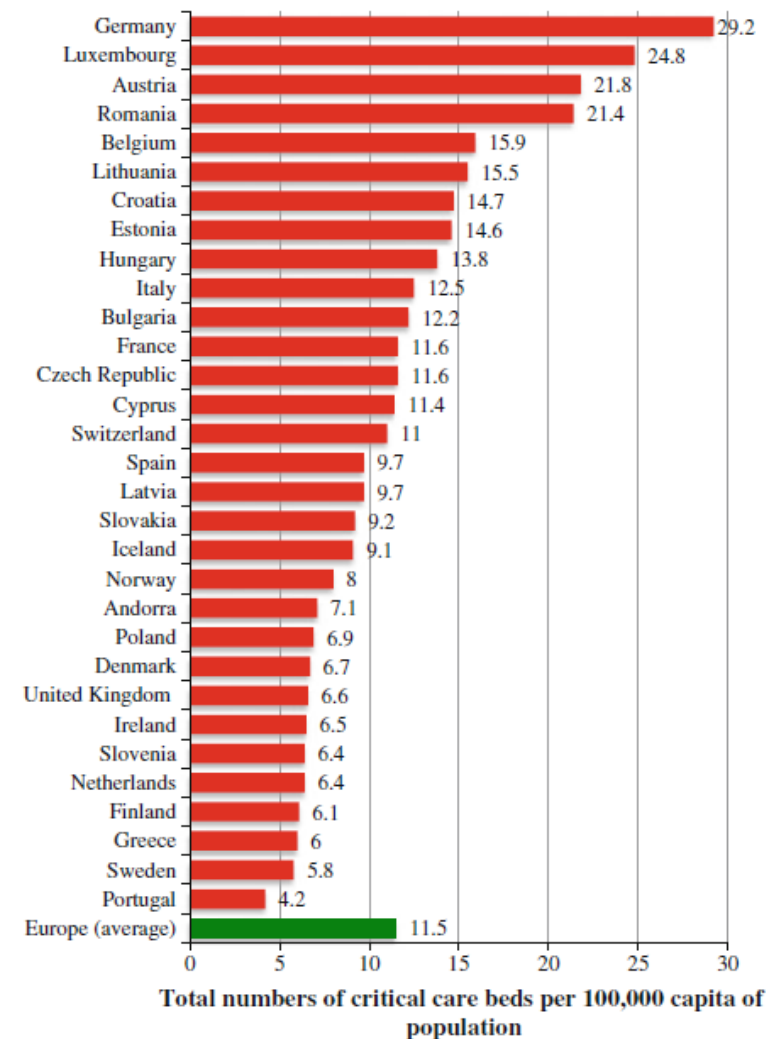
- **Totalt antal platser: 499**
- Allmänna: 371
- Thorax: 63
- Barn-IVA: 23
- Neuro-IVA: 24
- Brännskade-IVA: 5
- ECMO: 4 Infektions-IVA:2
- Medicin-IVA 6

Senaste årsrapport

- **Totalt antal platser: 499**
- Antal invånare december 2024 enligt SCB: 10 587 710
- **Totalt antal platser/100 000: 4,7**

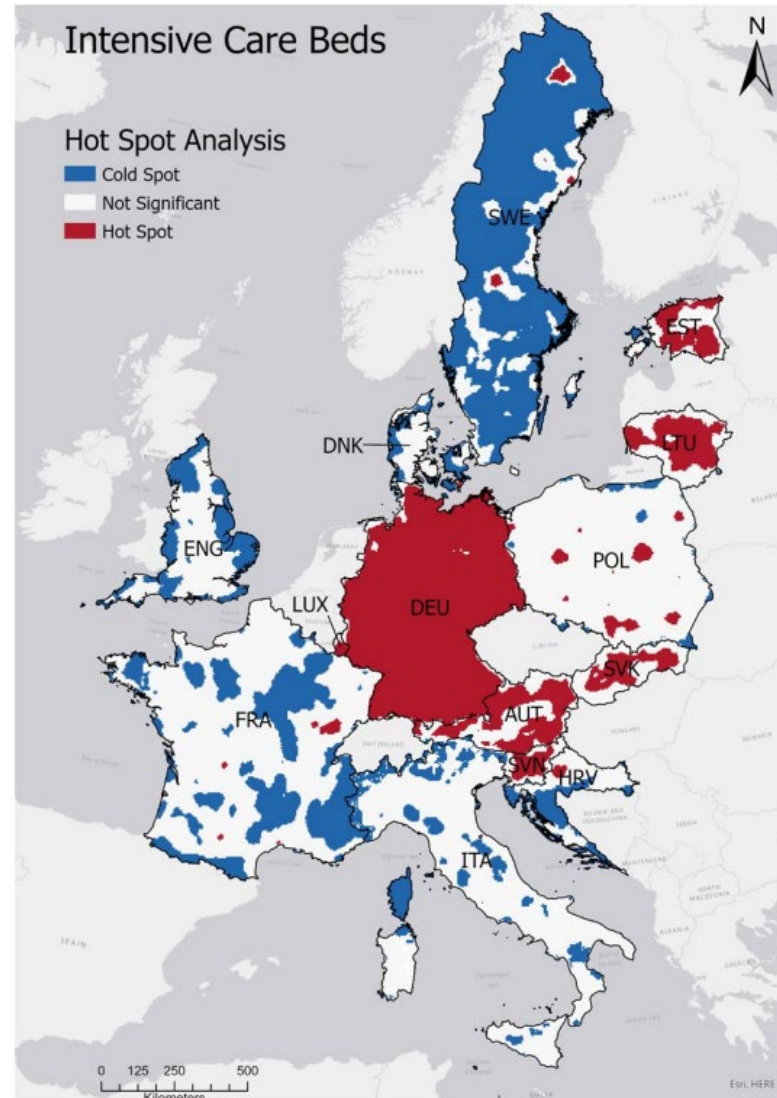
Europeisk jämförelse

- Rhodes 2012
- Medel 11,5 platser/100 000 invånare
- The following were excluded from the data collection: private healthcare providers, neonatal and **paediatric intensive care** beds, coronary care, stroke and pure renal units.
- Sverige år 2012: 5,8 /100 000
- Sverige år 2024: 4,5 / 100 000 (Exkluderat BIVA)
- Bauer 2020 liknande siffror.



Europeisk jämförelse

Bauer 2020



Varför så stora skillnader mellan länder?

- Vad är en IVA-plats?
- Skillnader i ekonomi/incitament

Förändring över tid i Sverige

- Förändring över tid antal IVA-platser

Platserna varierar även under året, de är färre på sommaren

2016 552 IVA-platser

2024 499 IVA-platser

Platserna blir färre, vad får det för effekter?

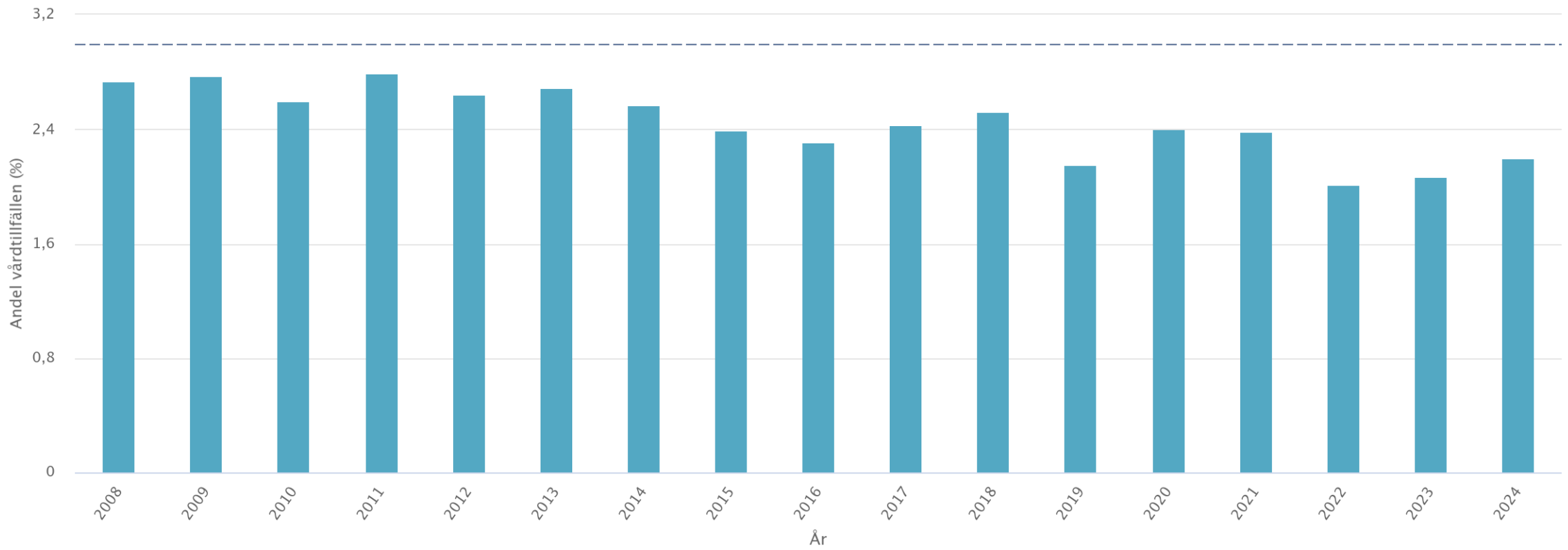
- Om det blir fullt kan vård fördröjas/utebli för dem som behöver
- Patienter på IVA kan få sämre vård än planerat
- Patienter kan behöva flyttas till annan IVA
- Patienter på IVA kan få kortare vård än planerat

- Kan påverka:
 - Flytt pga resursbrist
 - Nattlig utskrivning
 - Behov av återinläggning på IVA

Återinläggning på IVA inom 72 timmar

Oplanerad återinläggning på samma IVA inom 72 timmar

Inskrivningsperiod 2008-01-01 – 2024-12-30

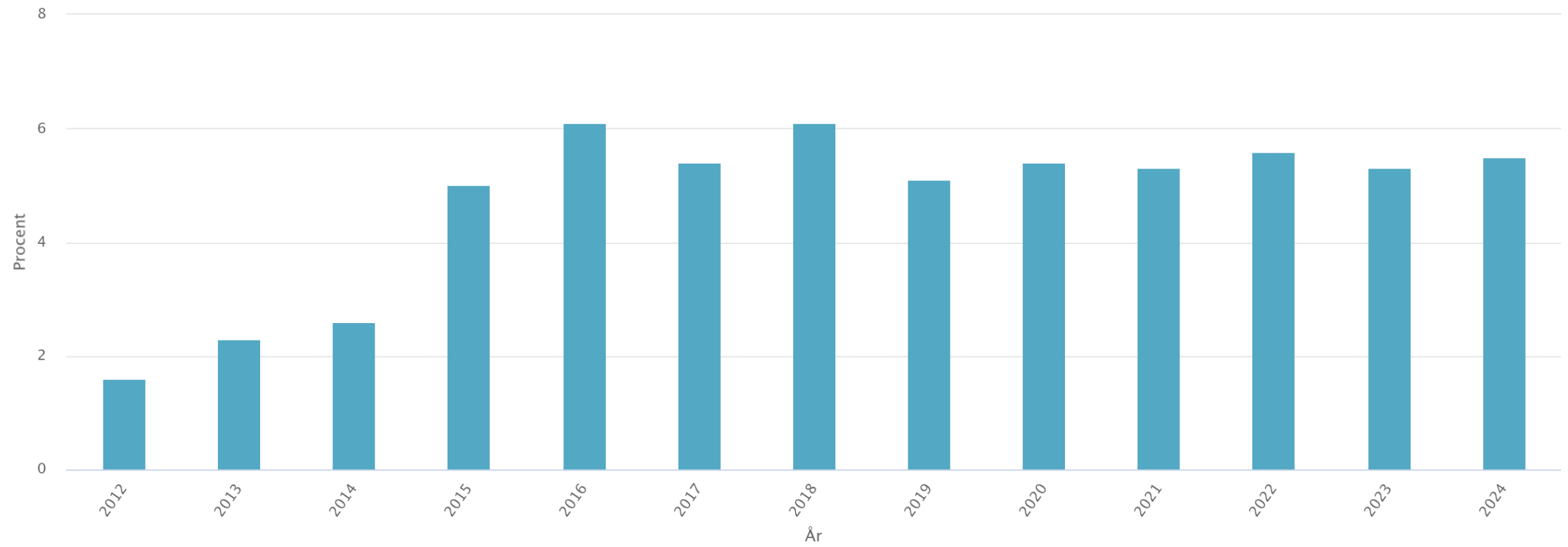


This is an original report from The Swedish Intensive Care Registry

Nattlig utskrivning

Inrapporterad nattlig utskrivning SK-080

Period 2012-01-01 – 2024-12-30

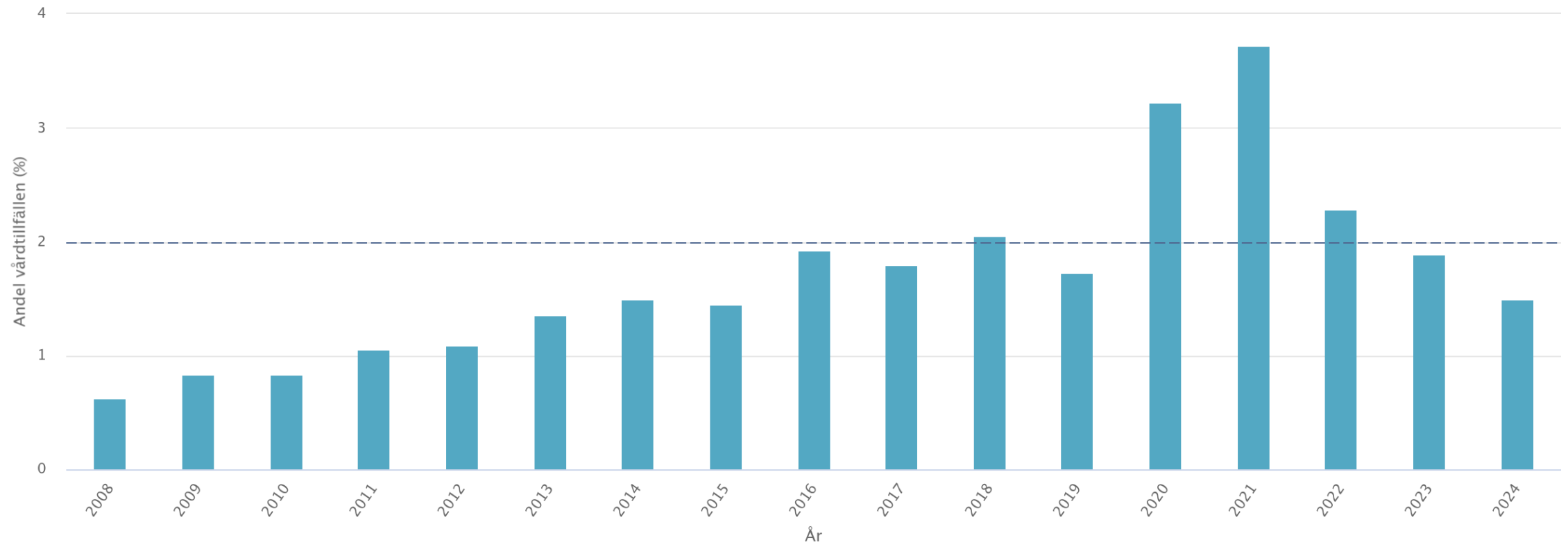


This is an original report from The Swedish Intensive Care Registry

Flytt pga resursbrist

Överflyttning till annan IVA pga. resursbrist

Inskrivningsperiod 2008-01-01 – 2024-12-30



This is an original report from The Swedish Intensive Care Registry

Vad styr hur många platser vi bör ha?

- Finns det vetenskapligt visat hur många platser det bör finnas / 100 000 invånare?
- Vad händer med mortaliteten hos IVA-patienter?
- Vad händer med mortaliteten på sjukhuset?

Forskning: effekter av hög beläggning på IVA

- De patienter som kommer till IVA kräver i högre grad mer avancerad behandling (Stattin 2022)
- Studier visar försämrad överlevnad hos IVA-patienter även när man justerar för svårighetsgrad av sjukdom (Pilcher 2023, Brinkman 2024)

SIR-data: effekter av hög beläggning på IVA

SIR-data: effekter av hög beläggning på IVA

Samma tendens för olika antal platser, olika år

SIR-data: effekter av hög beläggning på IVA

Data för år 2023

SIR-data: effekter av hög beläggning på IVA

Data för år 2023

Data för 2016-2019, 2022-2024, bara
förstagångsinläggningar

SIR-data: effekter av hög beläggning på IVA

Data för år 2023

SIR-data: effekter av hög beläggning på IVA

Data för år 2016-2019, 2022-2024

SIR-data: effekter av hög beläggning på IVA

Data för år 2023

SIR-data: effekter av hög beläggning på IVA

Data för år 2016-2019, 2022-2024

Om man justerar för SAPS3-EMR, ålder,
Inskrivningsår så är beläggning vid inskrivning
Fortfarande signifikant associerad med 30-dagars
mortalitet $p > 0,001$.

Effekter av hög beläggning på IVA

- Vad händer med dem som inte kommer till IVA?
- Vad händer med mortaliteten på sjukhuset?

Vad styr hur många platser vi bör ha?

- Antal patienter som nu behöver intensivvård
- Definitionen av vilka som behöver intensivvård (för sjuka eller för friska)
- Kompetens utanför IVA
- Ekonomi
- Beredskap
- Framtida behov (det tar lång tid att öka platserna)

Riktvärden

Socialstyrelsen: Riktvärden för beläggningsgrad och vårdplatser 2023

IVA-platser	Riktvärde medelbeläggning
1-4	50 procent
5-9	65 procent
10+	80 procent

- 2023 fanns 507 IVA-vårdplatser. Om man räknar på riktvärdet och beläggningen så borde det ha varit 520.

Vad kan man förvänta sig framöver

- Sveriges befolkning blir äldre (SCB, SKR Välfärdens kompetensförsörjning)
- Medelålder på IVA ökar över tid 56,1 år 2008, 58,9 år 2023
- Socialstyrelsen har beräknat att platserna behöver ökas till:
 - 524 inom ett år
 - 535 på 5 år sikt

Socialstyrelsen: Riktvärden för belägningsgrad och vårdplatser 2023

Vad kan man förvänta sig framöver

Vanligaste diagnoser antal

Huvudsaklig IVA-diagnos	Antal vtf
Hjärtstopp	1911
Psyk störning alkohol droger	1718
Andra bakteriesjukdomar	1261
Skador flera kroppsregioner	974
Akut resp insufficiens	960

Diagnoser med störst summerad vårdtid

Huvudsaklig IVA-diagnos	Antal dygn	Antal vtf
Hjärtstopp	6184	1911
Bakteriell pneumoni	4521	936
Andra bakteriesjukdomar	4507	1261
Subaraknoidalblödning	3843	733
Akut resp insufficiens	3133	960

Data för år 2023, vårdtyp IVA

Krisberedskap

- Max antal samtidigt inlagda under pandemin var 747 st den 30 april 2020 (SIR)
- Kan intermediärvårdsavdelningar ersätta IVA-platser?
 - Vid behov av respiratorplatser?

Sammanfattning

- Sverige har få IVA-platser, antalet sjunker
- Lågt antal ger försämrad/försenad tillgång till intensivvård
- Det ger ökat antal sekundärtransporter
- Sämre krisberedskap
- Det ställer högre krav på vårdavdelningarna
- Hur går det för patienterna som inte kommer till IVA?
- Hur ska vi prioritera för att använda platserna optimalt?