

Vad gör vi med
informationen gällande
hur våra patienter mår
efter intensivvården?

1

Vad ligger bakom svaren i frågeformulären?
Vad ligger bakom siffrorna i statistiken?



TIVA SU/Sahlgrenska



2008 startades PostIVA verksamheten på TIVA, då med dagböcker och fotografier.

PostIVA-gruppen;
Maria Wanjura
Pia Vinterskog
Caroline Engdahl
Elisabeth Schyum

3

Traumatiska upplevelser från intensivvårdstiden kan ge nya eller förvärrade fysiska, mentala och kognitiva funktionsnedsättningar s.k. PICS; Post Intensive Care Syndrom.

Ökad risk för återinläggning på sjukhus.

Symtom kan kvarstå i upp till 5-15 år efter utskrivning.

Tidig identifiering och insättande av åtgärder kan minska risken för kvarstående problem.

Vi har arbetat enligt SIR:s riktlinje sedan 2016.

Vi följer upp vuxna patienter (≥ 16 år) som vårdats över 96 timmar.

Samtliga av dessa får erbjudande om återbesök.



SVENSKA INTENSIVVÅRDSREGISTRET
SIR

Version:	11.0
Fastställt:	2024-12-09
Gäller från:	2024-12-09

Gäller för alla patienter utskrivna från och med 2016-01-01

Riktlinje för PostIVA uppföljning

5

Frågeformulär, utskick 2, 6 och ev. 12 mån efter utskrivning från IVA med inrapportering av svar till SIR:

-Grunduppgifter (före och efter IVA) med funktionsnivå, huvudsaklig sysselsättning och BMI

-Rand-36 med självskattning av hälsorelaterad livskvalitet

Uppföljning efter Intensivvård

Grunduppgifter före IVA

Funktionsnivå
Hur bedömer du din ADL förmåga dvs. din förmåga att klara grundläggande dagliga funktioner som t.ex. personlig hygien, på/avklädning, födointag, transporter?
Före intensivvårdstillfället

Uppföljning efter Intensivvård

Uppgifter vid uppföljningar efter IVA

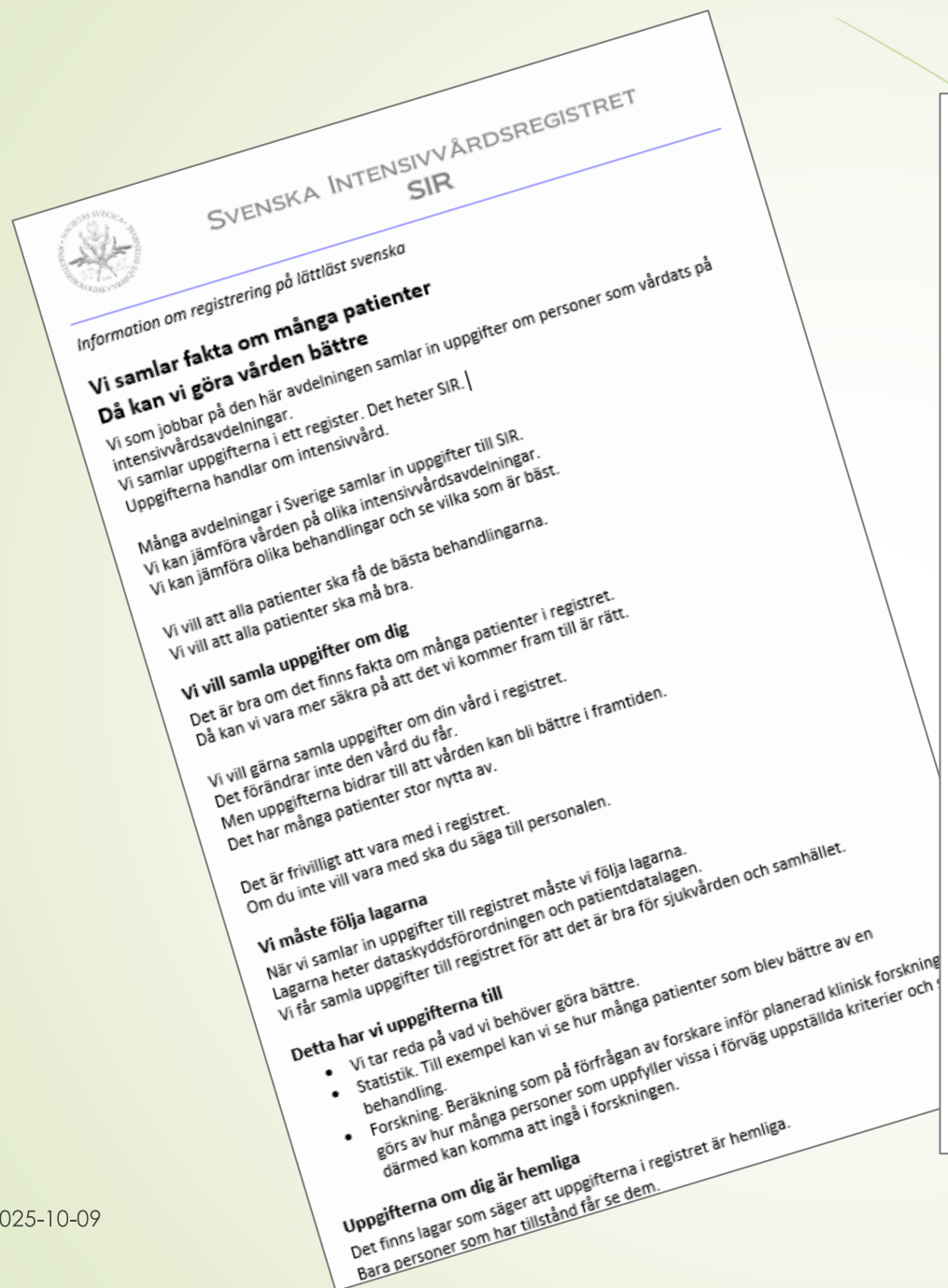
Funktionsnivå
Hur bedömer du din ADL förmåga dvs. din förmåga att klara grundläggande dagliga funktioner som t.ex. personlig hygien, på/avklädning, födointag, transporter?
Vid aktuell situation

RAND-36 Hälsa och livskvalitet

Försättsblad

Tid för uppföljning:

2 mån 6 mån 12 mån mån



Hej!

Till Dig som har vårdats hos oss på Thorax intensivvårdsavdelning (TIVA) på Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

För att utveckla och säkra vårdens kvalitet har vi valt att rapportera uppgifter om din vård till Svenska Intensivvårdsregistret (SIR) som är ett av landets nationella kvalitetsregister. Läs bifogad information till dig som patient.

Vi skickar ut dessa frågeformulär efter utskrivning från intensivvården, vi vore tacksamma om du vill svara på frågorna och återsända i bifogat svarskuvert. Du kan bli ombedd att svara på frågorna flera gånger under kommande år. Du kan efter inskickade svar även bli uppringd för stöd i din återhämtning.

Många av våra patienter har få eller oklara minnen av tiden hos oss. Vi erbjuder dig ett återbesök tillsammans med närstående om du så önskar där vi berättar och informerar om vad som hände under din vårdtid. Du får chans att ställa frågor, se på våra lokaler samt eventuellt träffa personal som vårdat dig. Tag med dagbok från vårdtillfället om du fått en sådan.

Du som inte har fått någon tid för återbesök men önskar det är välkommen att höra av dig till oss så bokar vi in en tid.

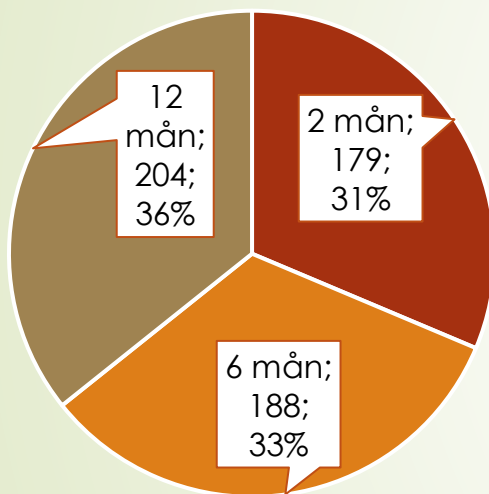
För frågor eller för bokning av tid, ring mottagningen på tel. 031-342 60 30. Om vi inte är anträffbara, vänligen lämna ett meddelande på telefonsvararen så ringer vi upp så snart vi får möjlighet. Du hittar Återbesöksmottagningen på Blå stråket 7, Plan 4, Thorax intensivvårdsavdelning, Sahlgrenska Sjukhuset.

Med vänliga hälsningar
Post-IVA gruppen, Återbesöksmottagningen:
Pia Vinterskog
Maria Wanjura
Elisabeth Schyum
Caroline Engdahl

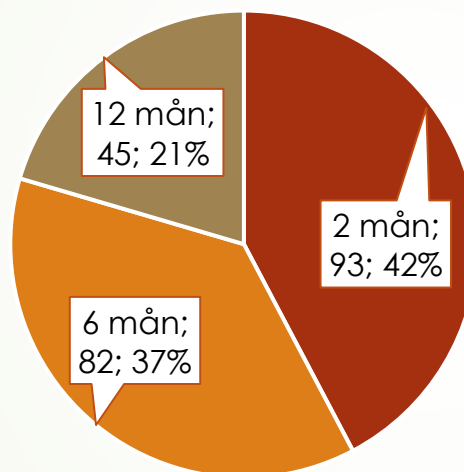
Mottagning med återbesök för samtal om
upplevelser samt genomgång av
vårdförloppet (ev. dagbok och
fotografier)



Skickade formulär 571 st



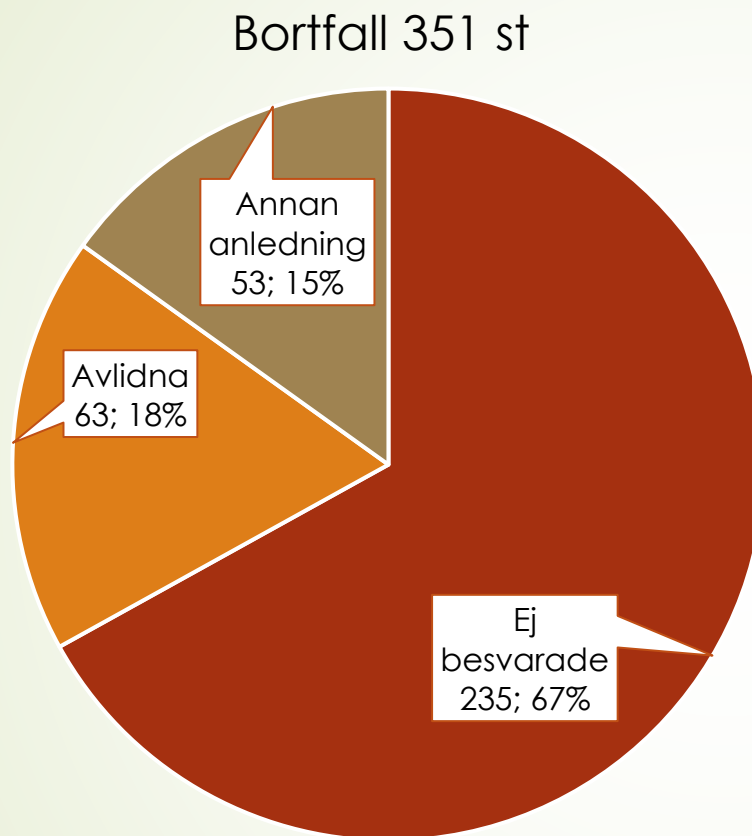
Besvarade formulär 220 st



2024 Statistik

Frågeformulär;
Grunduppgifter och
Rand-36.

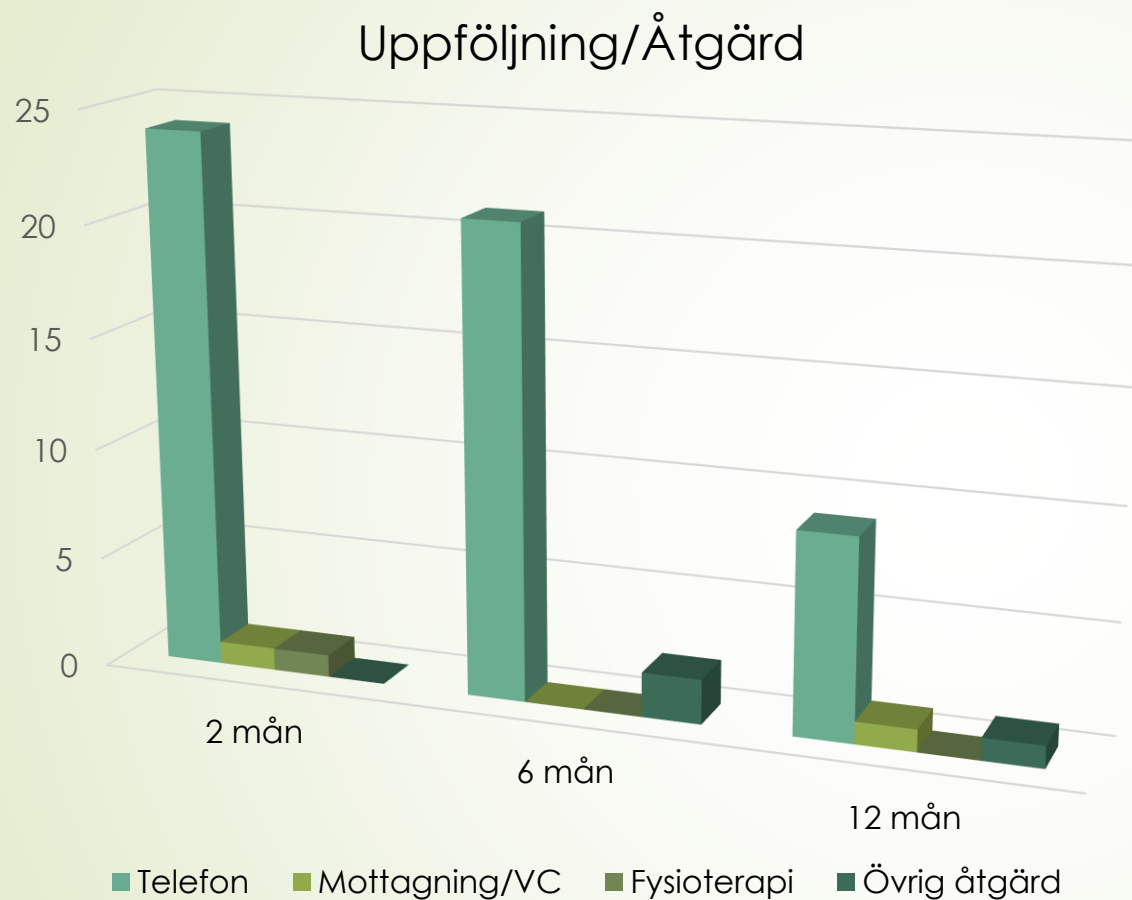
Siffrorna är inte antal
patienter utan antal
kontakter/uppföljningar.



2024 Statistik

Frågeformulär;
Grunduppgifter och
Rand-36.

Siffrorna är inte antal
patienter utan antal
kontakter/uppföljningar.



2024 Statistik

54 patienter har varit i behov av uppföljande telefonsamtal.

6 av dessa har behövt vidare handläggning.

För primärvården är PICS ett relativt okänt problem. Oklarheter hur screening och behandling ska gå till.

Informationsbrev om patientens vårdtid och hälsosituation till VC/Mottagning.

Kopia ges till patienten.

Till den det berör på vårdcentral/mottagning

Datum: _____

På Thoraxintensiven, Sahlgrenska Universitetssjukhuset i Göteborg finns en sköterskeledd återbesöksmottagning för patienter som har vårdats på intensivvårdsavdelningen.

Vanliga problem efter intensivvård kan vara:

- Mindre ork och muskelsvaghet
- Minnesförlust, överklighetsupplevelser och hallucinationer (PTSD)
- Koncentrationssvårigheter och sömnproblem
- Humörsvängningar, nedstämdhet och andra psykiska besvär
- Viktnedgång, illamående, lukt-smakförändringar och aptitlöshet

Återhämtning efter svår skada eller sjukdom tar tid.

Namn: _____ Pers.nr: _____

Vårdtid / Vårderfarenhet: _____

Vid kontakt via ☐ telefon ☐ återbesök med _____
framkommer ett behov av:

- Samtalsstöd
- Fysioterapi
- Läkarbesök

För patienter som vårdats en längre tid på Thoraxintensiven erbjuds uppföljning med ett återbesök. Vi följer även upp hälsorelaterad livskvalitet via enkät; Rand-36, Svenskt Intensivvårdsregister SIR, www.icuregsw.org
I samråd med patienten sänder vi denna information till er för önskemål om åtgärder av er på vårdcentralen/mottagningen.

Vid behov av kompletterande information var god kontakta oss på Återbesöksmottagningen på Thoraxintensiven tel. 031-342 60 30 (röstbrevlåda)

Med vänlig hälsning återbesöksmottagningen _____



2024 Statistik

73 st patienter har med eller utan närstående kommit på ett återbesök för att samtala om och få information om vad som hände under vårdtiden.

2023 skapade NPO en nationell riktlinje; en strukturerad uppföljningsmodell av patienter efter intensivvård.

Syftet att främja god och jämlik vård.

Kunskapen om hur patienter mår efter vårdtiden kan leda till utveckling av intensivvården och förbättra dessa patienters situation.

Riktlinje för uppföljning av vuxna patienter som vårdats på intensivvårdsavdelning

Nationellt Programområde (NPO) Perioperativ vård, intensivvård och transplantation

**Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälso- och sjukvård**

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Planerad start av digitalisering vinter 2025 med uppföljning via självskattningsformulär i 1177.

Även bokningskalender kopplad till Elvis för återbesök.

Fortsatta utskick per post till de patienter som inte använder 1177 tjänster.



Frågeformulär, utskick 2, 6 och ev. 12 mån efter utskrivning från IVA med inrapportering av svar till SIR:

-Grunduppgifter (före och efter IVA) med funktionsnivå, huvudsaklig sysselsättning och BMI

-Rand-36 med självskattning av hälsorelaterad livskvalitet

-PTSS-14 med självskattning av symtom på posttraumatisk stress (identifierar traumatiska minnen från vårdtillfället)

Uppföljning efter Intensivvård

Grunduppgifter före IVA

Funktionsnivå
Hur bedömer du din ADL förmåga dvs. din förmåga att klara grundläggande dagliga funktioner som

Uppföljning efter Intensivvård

Uppgifter vid uppföljningar efter IVA

Funktionsnivå
Hur bedömer du din ADL förmåga dvs. din förmåga att klara grundläggande dagliga funktioner som

RAND-36 Hälsa och livskvalitet

Försättsblad

PTSS-14 Mätinstrument för intensivvård

Det här formuläret bör inte ta mer än 5 minuter att genomföra. Formuläret har två delar, Del A och Del B.

DEL A

Den här delen innehåller fyra påståenden som berör ditt minne av tiden du vårdades på intensivvårdsavdelningen. Läs varje påstående. Om ett påstående är FALSKT, kryssa i rutan

Hur identifierar vi patienter i behov av uppföljning?

Låg skattning i Rand-36.

Särskild uppmärksamhet på patienter med hög ålder, allvarlig sjukdom, lång vårdtid, tidigare psykiska symtom, delirium eller negativ intensivvårdsupplevelse.

Varsel från kollegor om troligt framtida behov.



Se "hela" människan.

Nya förutsättningar relaterat till
nuvarande hälsa.

Hantera och leva sitt liv på kvalitativt bästa möjliga sätt.



Patientsamtalet;

Lyssna, vara närvarande, våga vara tyst.

Öppna frågor, ibland lägga fram egen reflektion.

Emotionellt och informativt stöd.

Medmänniska, men också professionell.

Bemöta starka känslor och reaktioner.

Kort sammanfattning om vad som sagts.



Stöd och råd till patienten att ta kontakt med sin uppföljande vårdcentral eller mottagning.

Patientens tillåtelse att kontakta
uppföljande enhet, hemsjukvård eller
dyl.

Informationsbrev om patientens vårdtid och hälsosituation.

Behov av läkarsamtal och/eller återbesök.



"fått ett annat
perspektiv på livet med
mer uppskattning och
uppmärksamhet av och
på miljö och människor
runt omkring"

"hela hjärthändelsen
kom som en chock"

"konstiga
föreställningar som
jag inte visste om de
var sanna"

"den situation jag
befinner mig i just nu är
mycket påfrestande
psykiskt"

"inget grepp om tid eller
var jag var någonstans"

"kände mig
blottlagd"

"hade bisarra
mardrömmar"

"känner mig som en halv
människa med förändrad
identitet"

"tvivel om livet är värt att leva"

Återkoppling till verksamheten.

Kan generera förändringar i rutiner och arbetssätt som har betydelse för patienters välbefinnande och tillfrisknande under och efter intensivvårdstiden.



TIVA SU/Sahlgrenska

22

*Tack för
uppmärksamheten!*