

Minskning av antalet IVA patienter?

Göran Karlström

SIR styrgrupp

Källor: Utdataportalen

Urval från SIR Årsrapport 2025

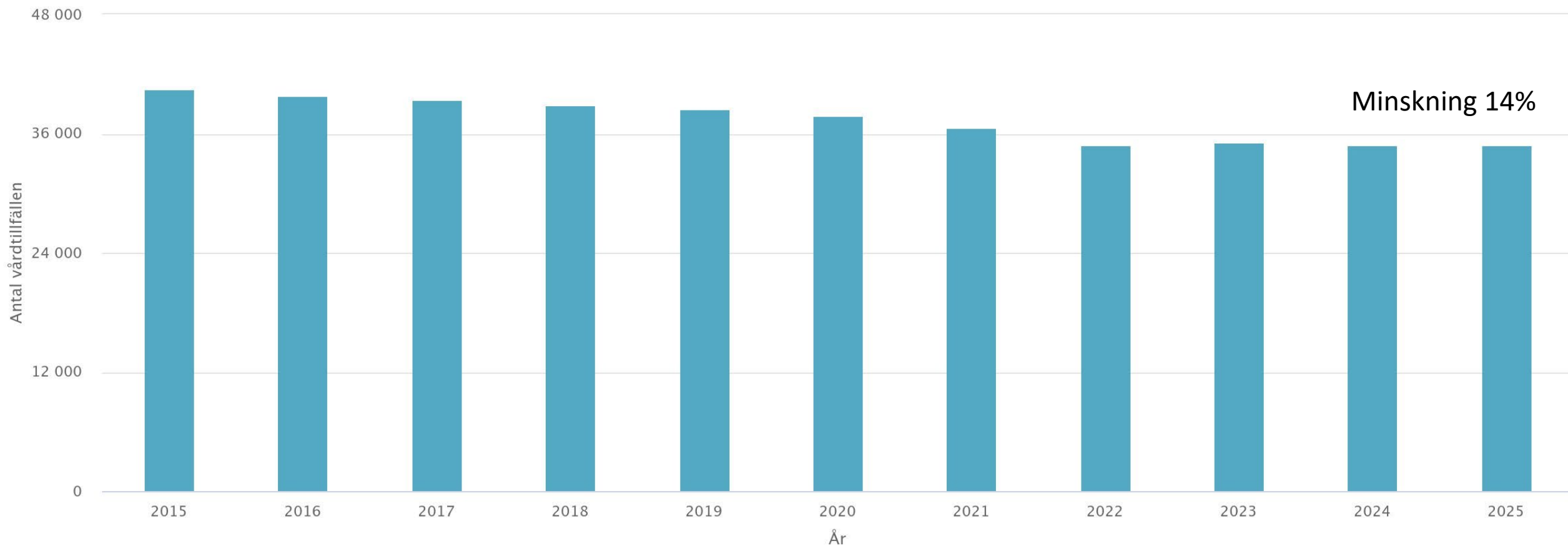


SVENSKA
INTENSIVVÅRDSREGISTRET
SIR

Vårdtillfällen, vårdtyp IVA, 2015- 2025

Rapporterat antal vårdtillfällen, in- och utskrivna

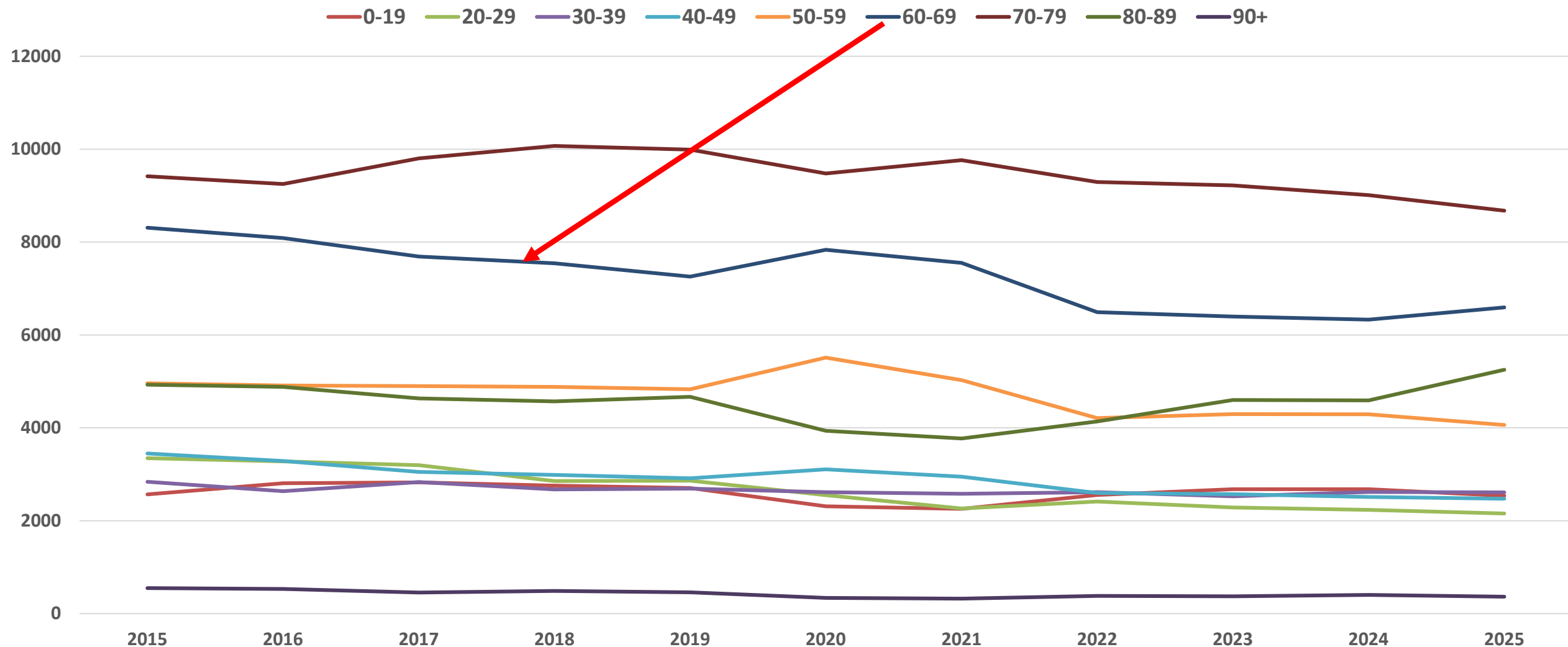
Inskrivningsperiod 2015-01-01 – 2025-12-31





Antal vårdtillfällen, vårdtyp IVA Åldersgrupper 2015 - 2025

Antal vårdtillfällen i olika åldersgrupper

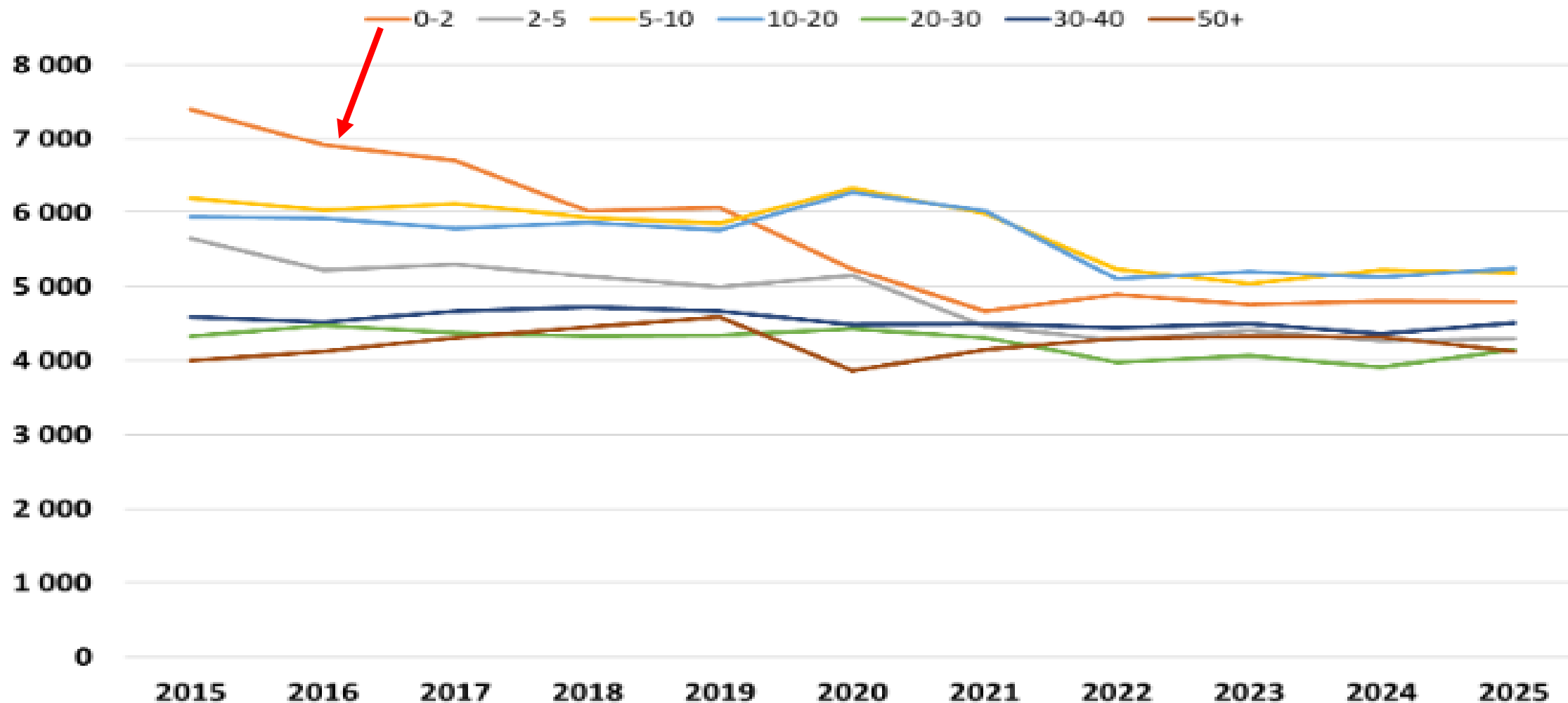




Antal vårdtillfällen

Intervall av förväntad mortalitet utifrån SAPS3 i procent, 2015 - 2025

Antal vårdtillfällen i olika spann av förväntad mortalitet utifrån SAPS3 angivet som procent





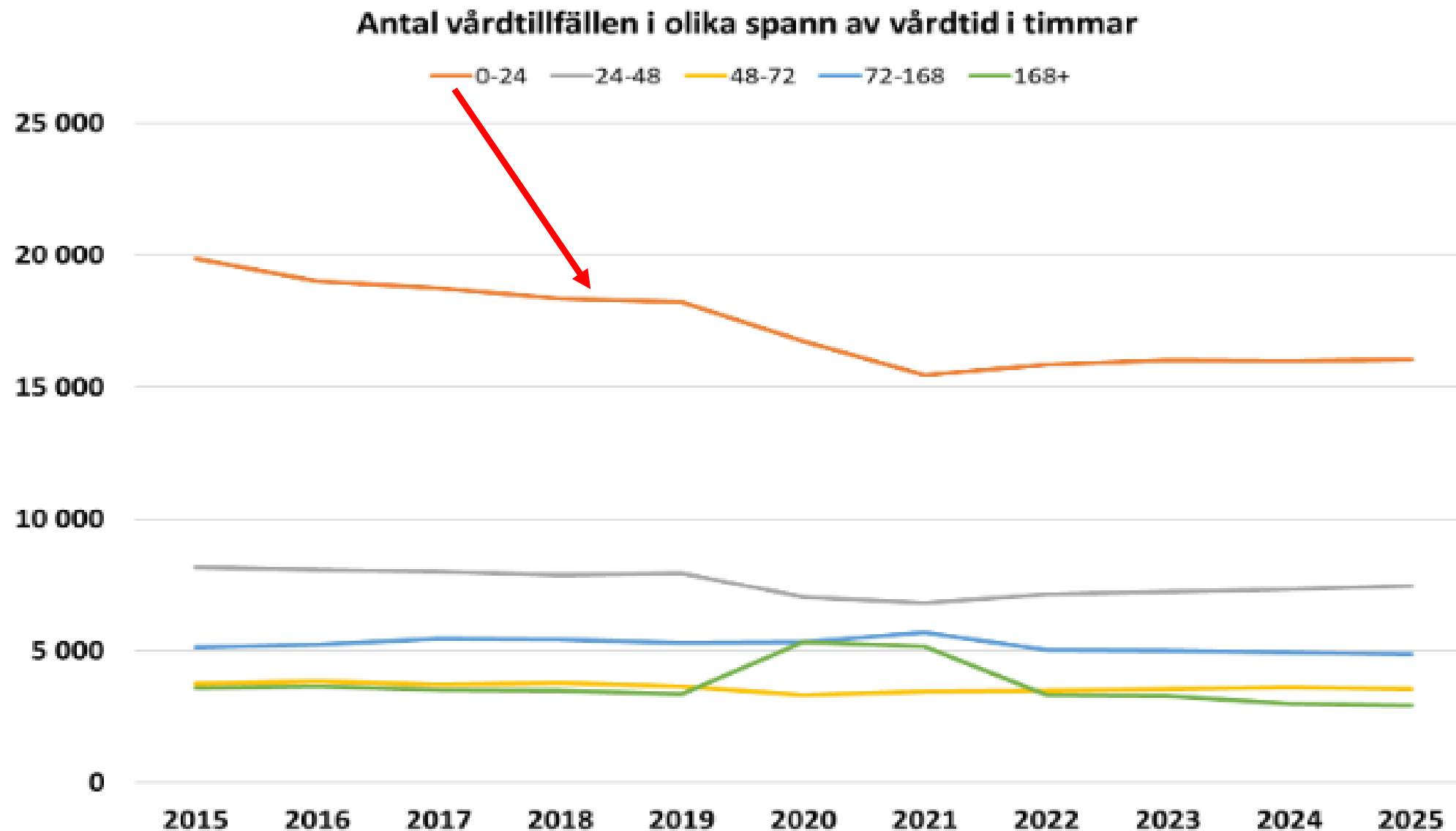
Vårdtid, vårdtyp IVA, 2015- 2025

- Den totala vårdtiden har minskat ungefär som antalet vårdtillfällen, med 14 % under samma period.
- Medelvårdtiden minskade marginellt från 2,71 till 2,7 dagar.
- Medianvårdtiden ökade något från 1,04 till 1,14



Intervall av vårdtid i timmar, 2015 - 2025

Antal vårdtillfällen, vårdtyp IVA

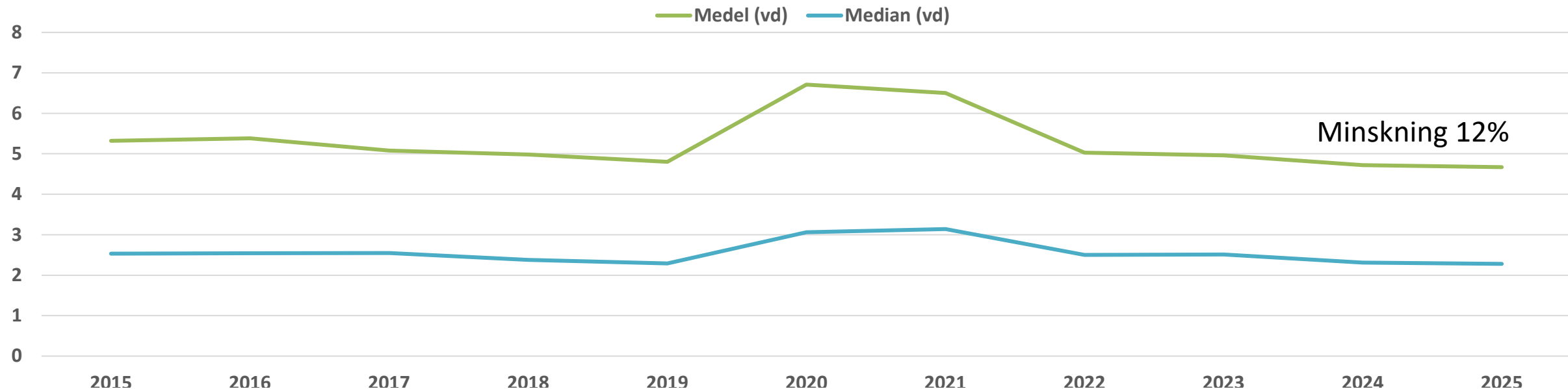




Ventilatorbehandling, vårdtyp IVA 2015- 2025

- Vårdtillfällen med respiratorbehandling minskade med 7%
- Antalet vårddygn med respirator minskade med 18%
- Andelen vårdtillfällen med respiratorbehandling ökade från 33% till 35%

Vårdtid i dygn med Invasiv ventilatorbehandling



Sammanfattning 1

- 14 % färre antal vårdtillfällen från 2015 till 2025 (vårdtyp IVA))
- De grupper som har minskat mest är
 - Åldersintervall 60-70 år och andelsmässigt 20-30 år
 - Patienter med låg mortalitetsrisk
 - Vårdtillfällen med vårdtider under 24 tim
- Färre vårdtillfällen, minskad vårdtid men högre andel med invasiv respiratorbehandling
- Oförändrad vårdtid per vårdtillfälle



Sammanfattning 2

- Data från utdataportalen visar för vårdtyp IVA
 - Minskning av antalet vårdtillfällen är störst på länsdelssjukhus (28%)
 - Färre vårdtillfällen med ankomstväg från akutmottagning eller vårdavdelning (17,5%)
 - Vissa regionala skillnader i minskade vårdtillfällen (4,8%- 22%)
- En förklaringen kan ligga i en utbyggd intermediärvård eller intermediärt liknande vård.
 - I vilken grad minskat antal vårdtillfällen överensstämmer med utbyggd intermediärvård kan vi inte säga utan att veta utvecklingen av intermediärvårdsplatser per sjukhus över tid.