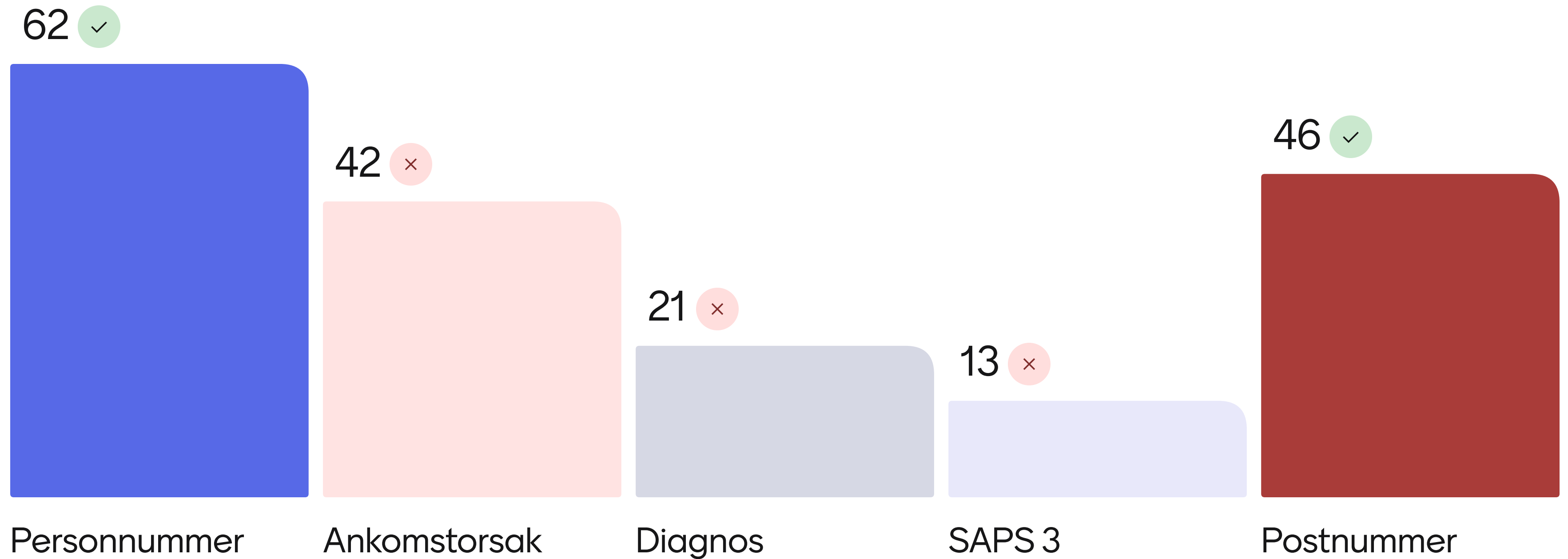


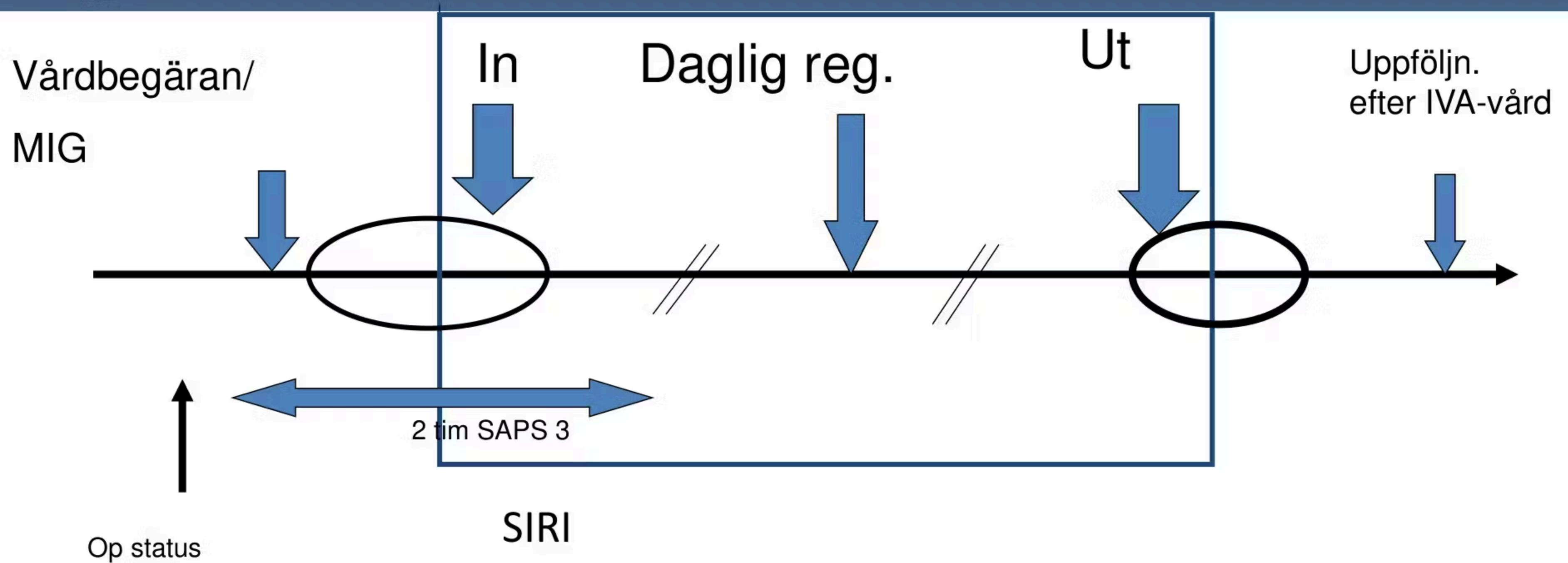
Diagnos och VTS registrering

Pär Lindgren och Anna Eriksson
Svenska Intensivvårdsregistret
260312

Vad är obligatorisk rapportering?



Registrering till kvalitetsregister



Registrering till kvalitetsregister

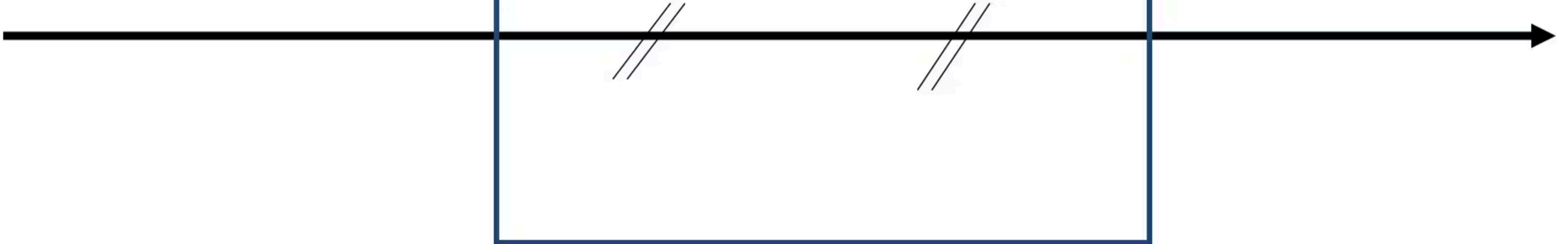
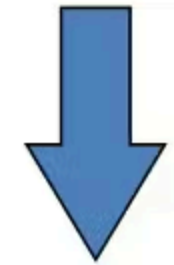
Patientkaraktäristika



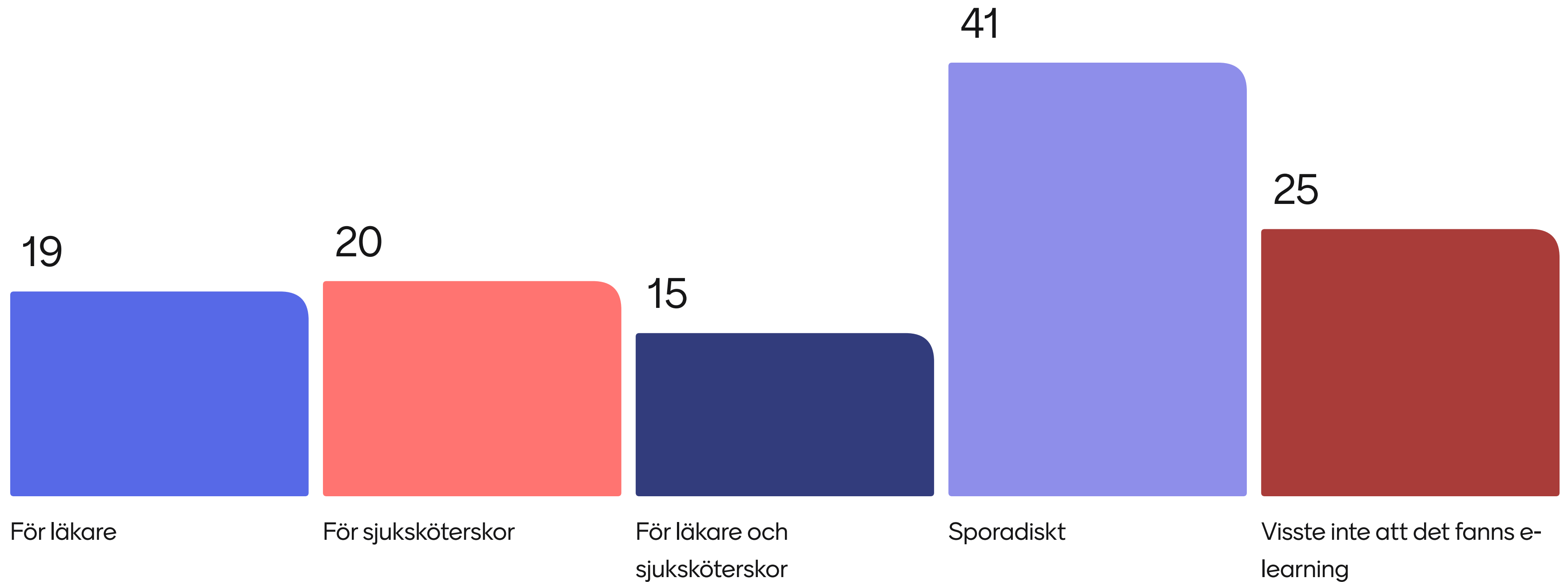
IVA process



Outcome



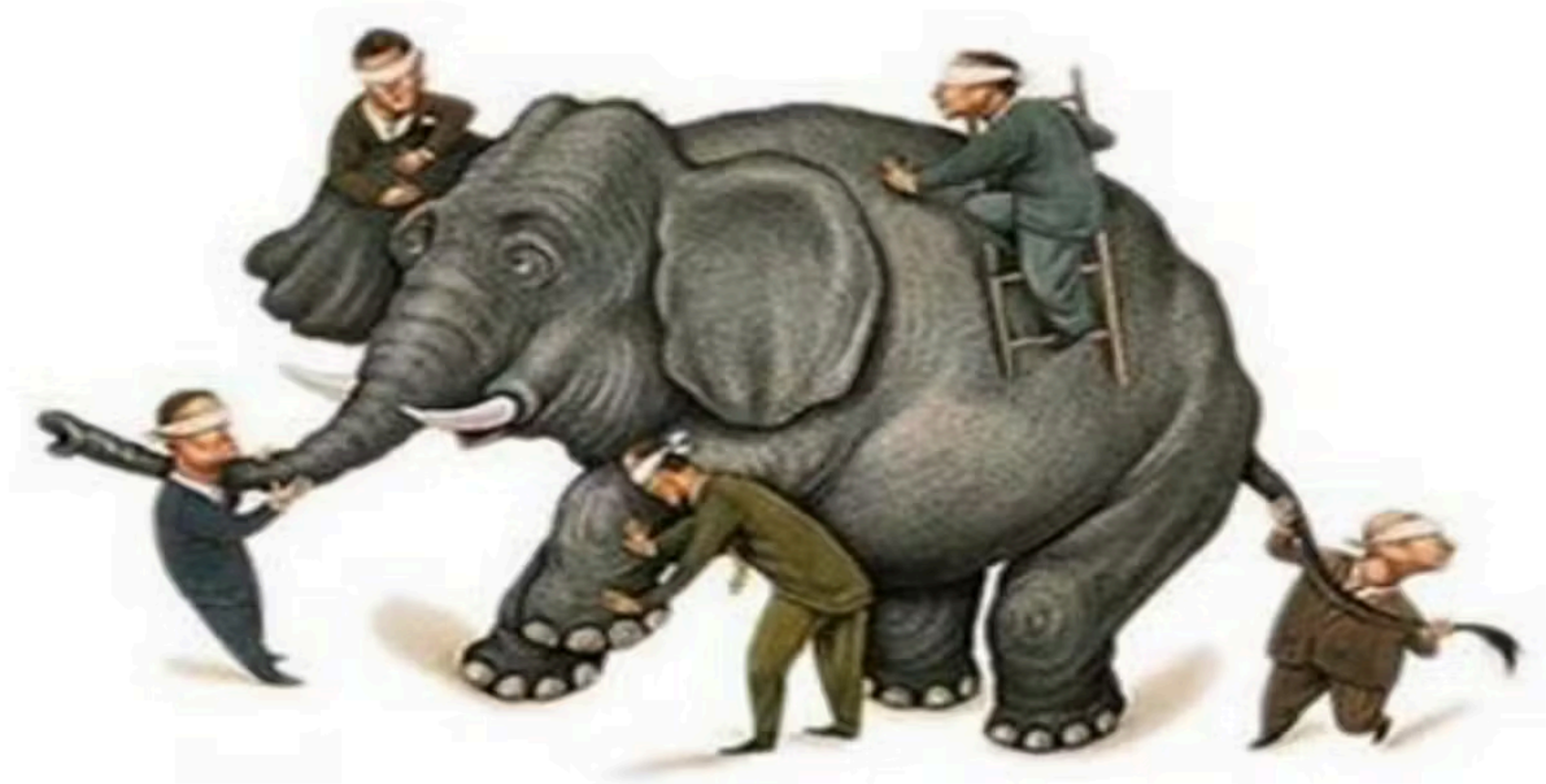
Hur har ni använt e-learningen som SIR har?



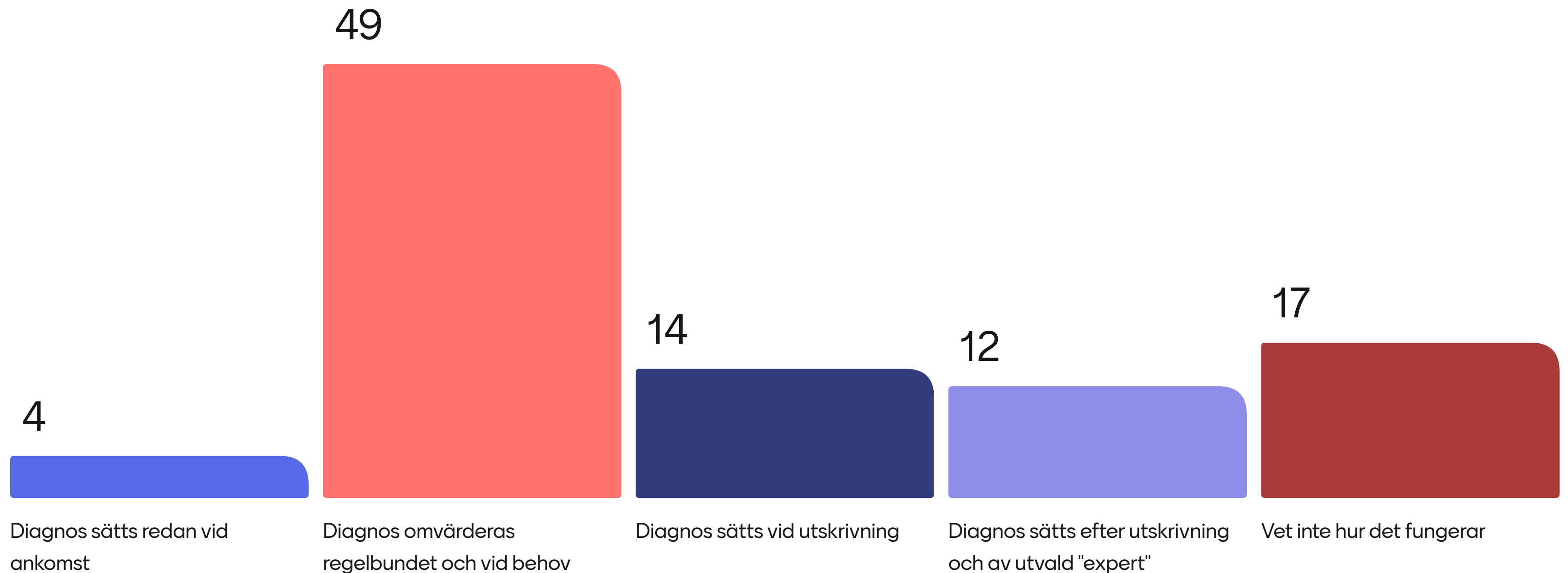
Hur mycket insatser har genomförts?

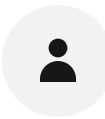


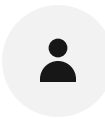
Vilken diagnos har patienten?



Hur diagnoskodar ni på din avdelning?







Sker förändringar över tid?

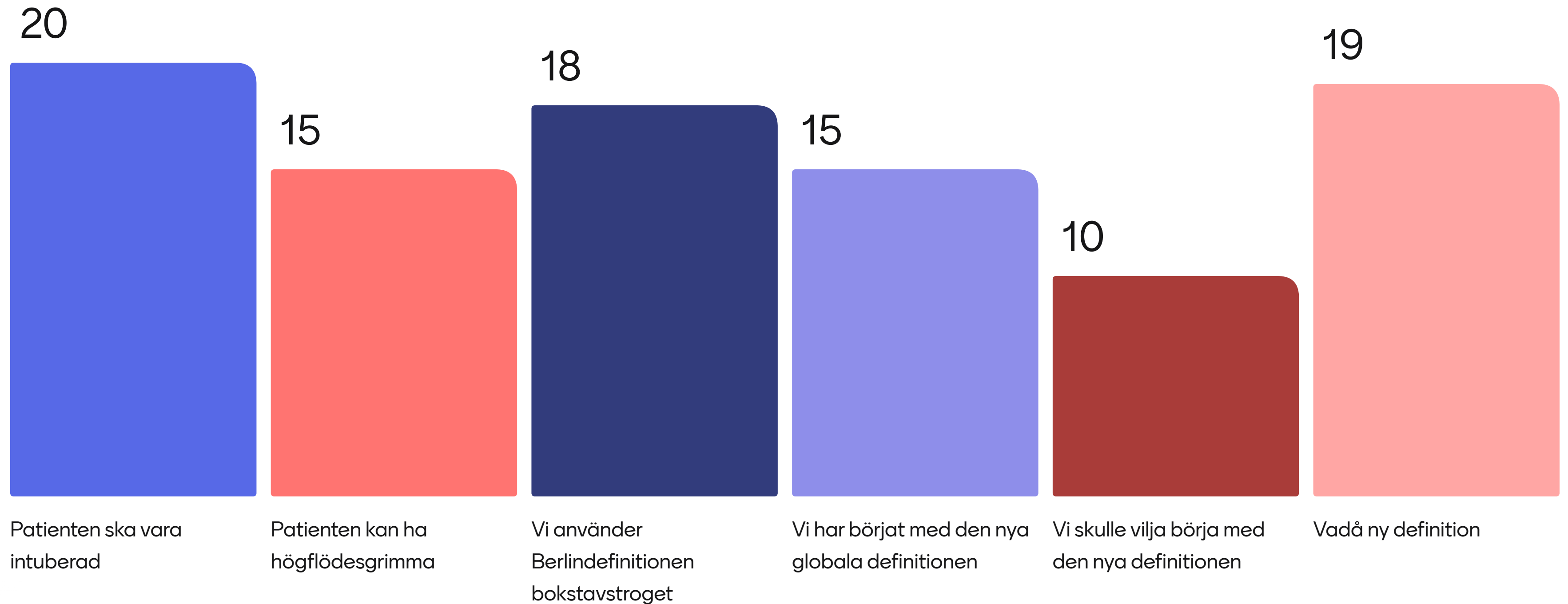
	2019	2025
Hjärtstopp	1	1
Skador flera kroppsregioner	2	4
Andra bakteriesjukdomar	3	3
Psyk störning alkohol droger	4	2
Bakteriell pneumoni	5	5
Gastrointestinalblödning	6	7
Kronisk obstruktiv lungsjukdom	7	14
Resp insufficiens ospec	8	12
Subaraknoidalblödning	9	10
Akut resp insufficiens	10	6



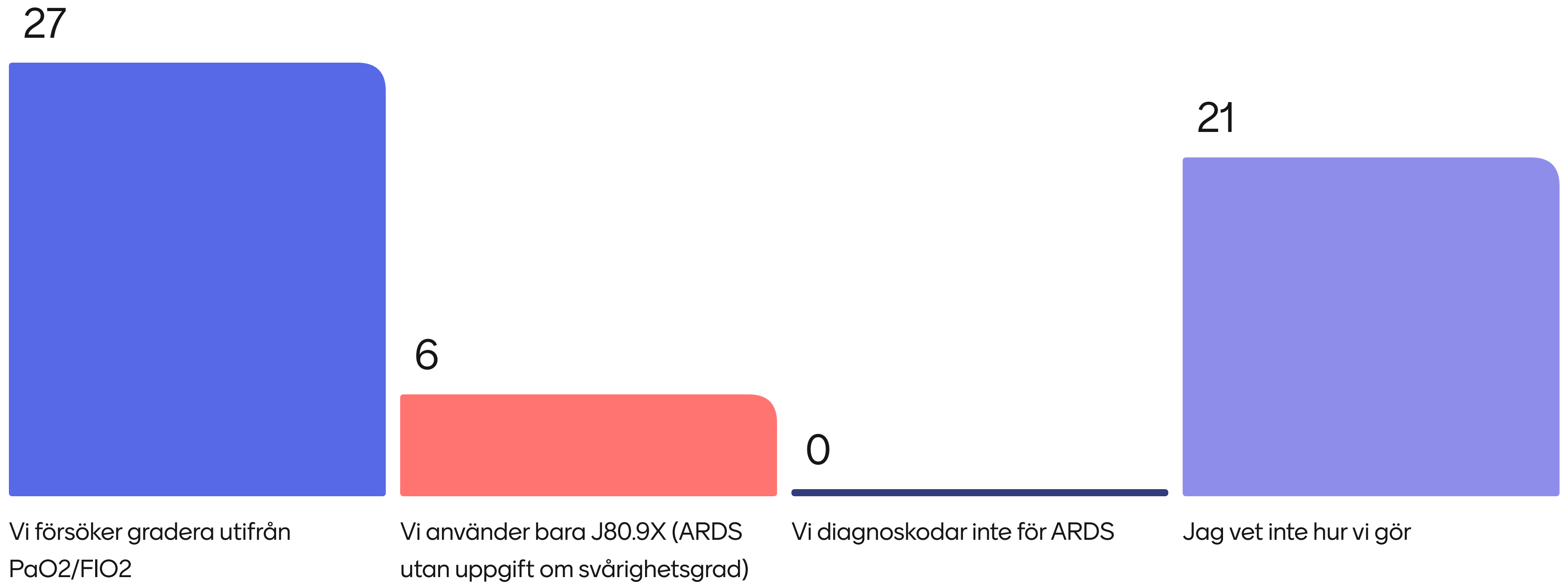
Z04.9

- Undersökning och observation av icke specificerat skäl är den egentliga texten för Z04.9
- Enligt Socialstyrelsen kan den möjligen användas för Okomplicerad postoperativvård
- Kan den vara okomplicerad om den innefattar vård på IVA?
- Kan den vara okomplicerad som vårdtyp IVA?
- Kan den vara okomplicerad om den innefattar respiratorvård?
- Z04.9 bör inte vara huvudsaklig IVA-diagnos.

Hur ser ni på ARDS patienter idag?



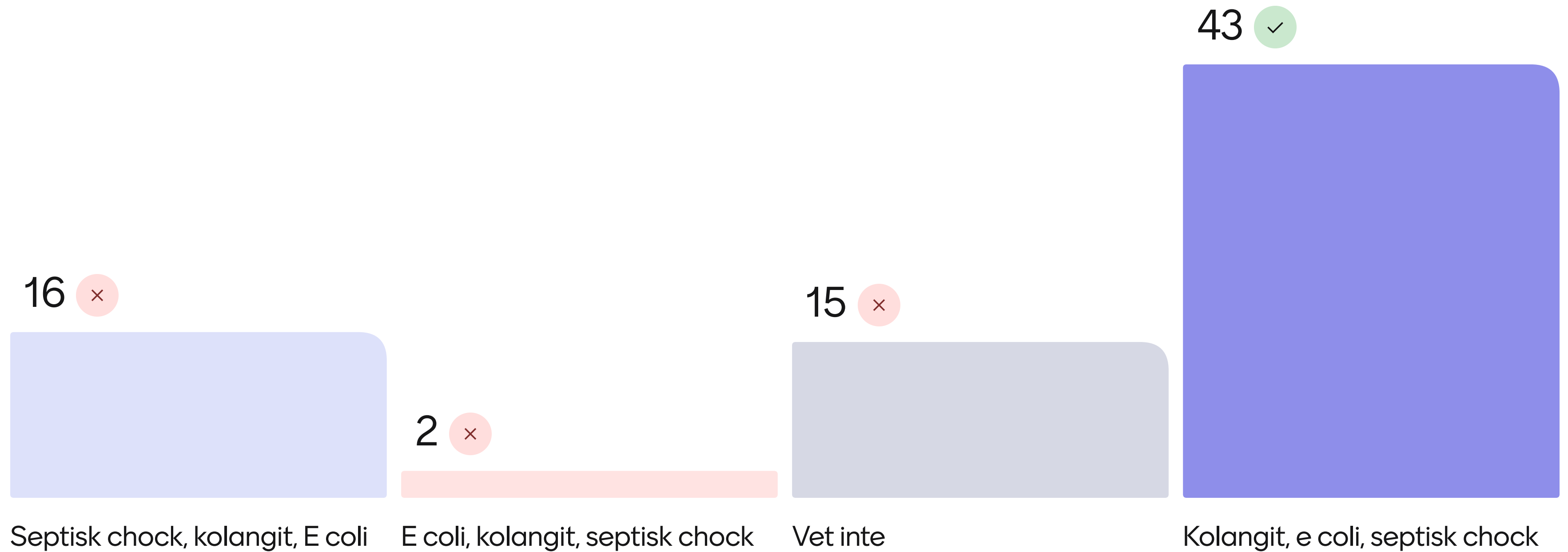
Hur diagnoskodar ni för ARDS?



Septisk chock

- septisk chock
- gallvägarna
- E. coli i blod

Hur diagnoskodar du?



Kolangit med septisk chock och med påvisat fynd av E. coli

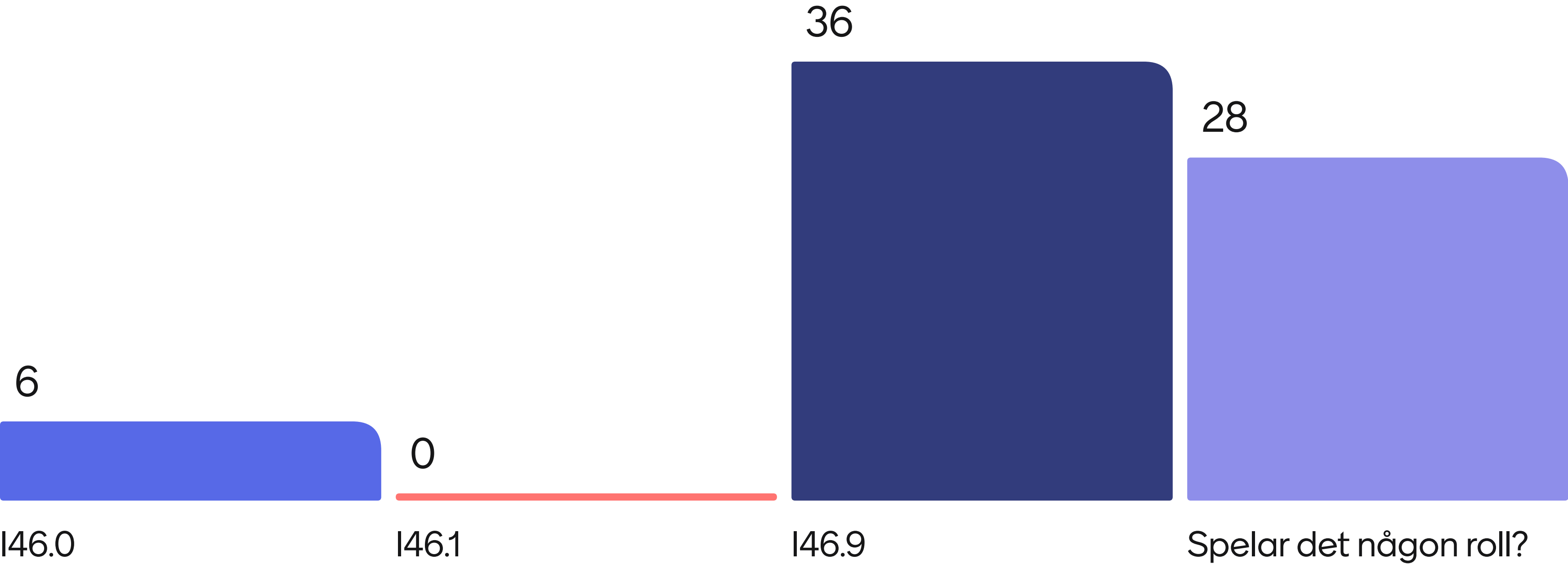
Huvudsaklig IVAdiagnos	Kolangit	K83.0
Övrig diagnos	E. coli	B96.2
Övrig diagnos	Ev antibiotikaresistens	U-kod
Övrig diagnos	Septisk chock	R57.2

Septisk chock utan känt fokus och agens

Huvudsaklig IVAdiagnos	Sepsis ospecificerad	A41.9
Övrig diagnos	Septisk chock	R57.2

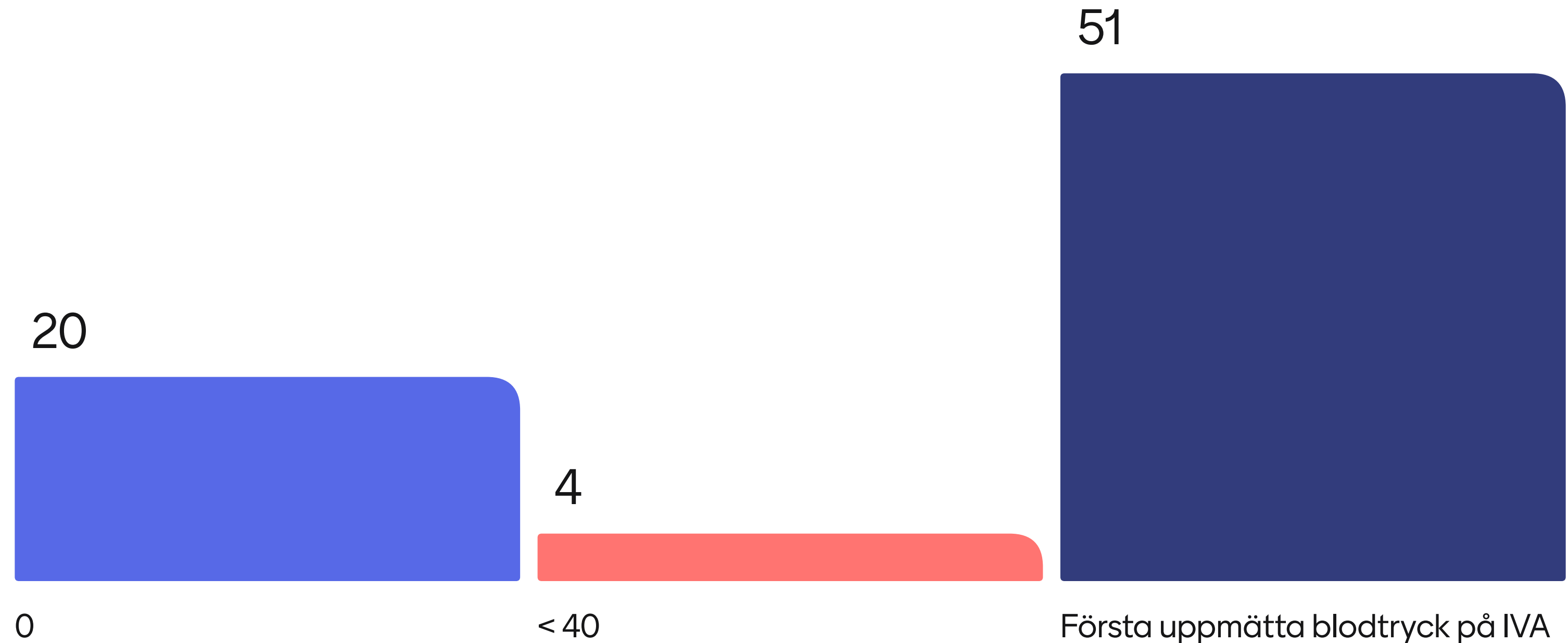


Vilken kod använder du för en patient som inkommer till IVA efter ett hjärtstopp som framgångsrikt åtgärdats och har ROSC?





- Vilket blodtryck anges i SAPS 3 för en patient som kommer till IVA efter ett hjärtstopp.







Har ni någon strategi för hur ni väljer mellan dessa koder?



Vilka av dessa Covid patienter registrerar ni i SIR?

0

Patient vårdas på IVA pga covid

0

Patient vårdas på IVA pga annan orsak
men har symtomgivande covid

0

Patient har positiv provtagning men
inga symtom på covid



Vilka av dessa Covid patienter registrerar ni i SIRI?

0

Patient vårdas på IVA pga covid

0

Patient vårdas på IVA pga annan orsak
men har symtomgivande covid

0

Patient har positiv provtagning men
inga symtom på covid



Diagnos bör registreras när det påverkat
åtgärderna som gjorts på IVA.



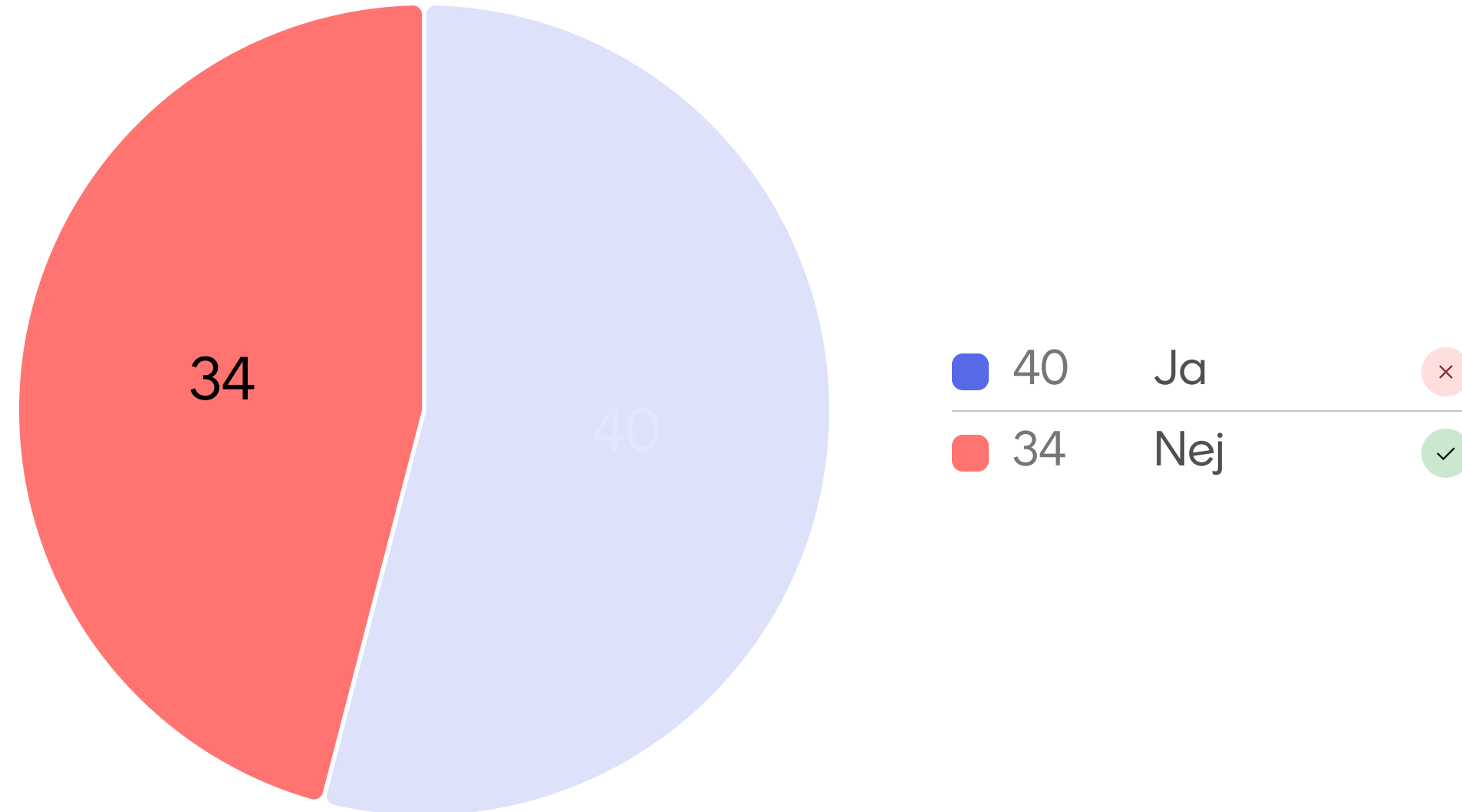
Hur ser vi på registreringen av IMA patienter på vår avdelning?





Poängsättningen utgår och motiveras ut efter behovet hos patienten.

Åtgärder som utförs av vårdpersonal som inte tillhör avdelningen skall därför också räknas med i VTS2014 registreringen.



Nej.

Undersökningar och åtgärder skall vara utförda av avdelningens personal. Personal som tillhör annan avdelning och som kommer och utför en åtgärd räknas inte med. Dock - om avdelningens personal assisterar vederbörande räknas tiden in för denna.

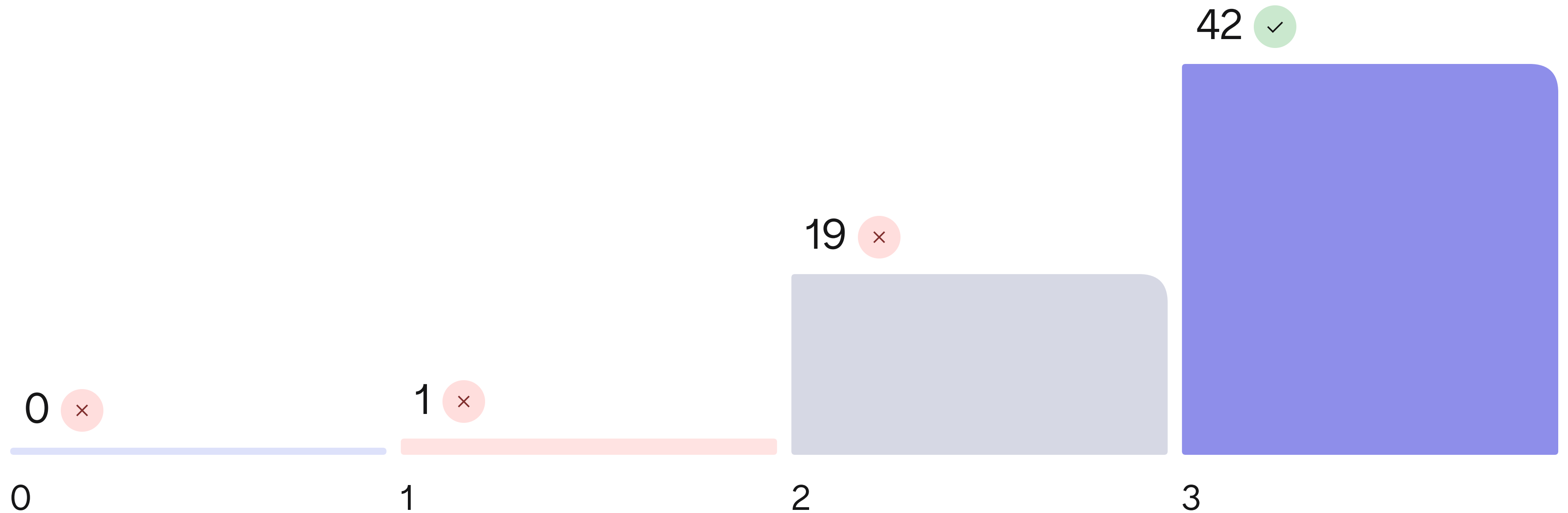


Dokumentation och Övervakning

Din patient är uppkopplad med kontinuerlig övervakning med viss manuell dokumentation 1ggr/h i patientdatasystem alternativt övervakningsblad.

Du har utöver dina timkontroller, 12 läkemedelssigneringar och 12 omvårdnadsåtgärder som dokumenterats.

Vilken VTS-poäng får du under denna indikator?



Centrala nervsystemet

- Din patient har fått uppkopplat kontinuerligt EEG under förmiddagspasset. Nu under eftermiddagspasset ska du gå med patienten till röntgen och EEG måste tillfälligt kopplas bort. När du kommer tillbaka till avdelningen har flera elektroder tappat fäste och kontakt och du får sätta om hälften av elektroderna. Får du poäng för uppkoppling av EEG även på ditt pass?
 - Ja det får du

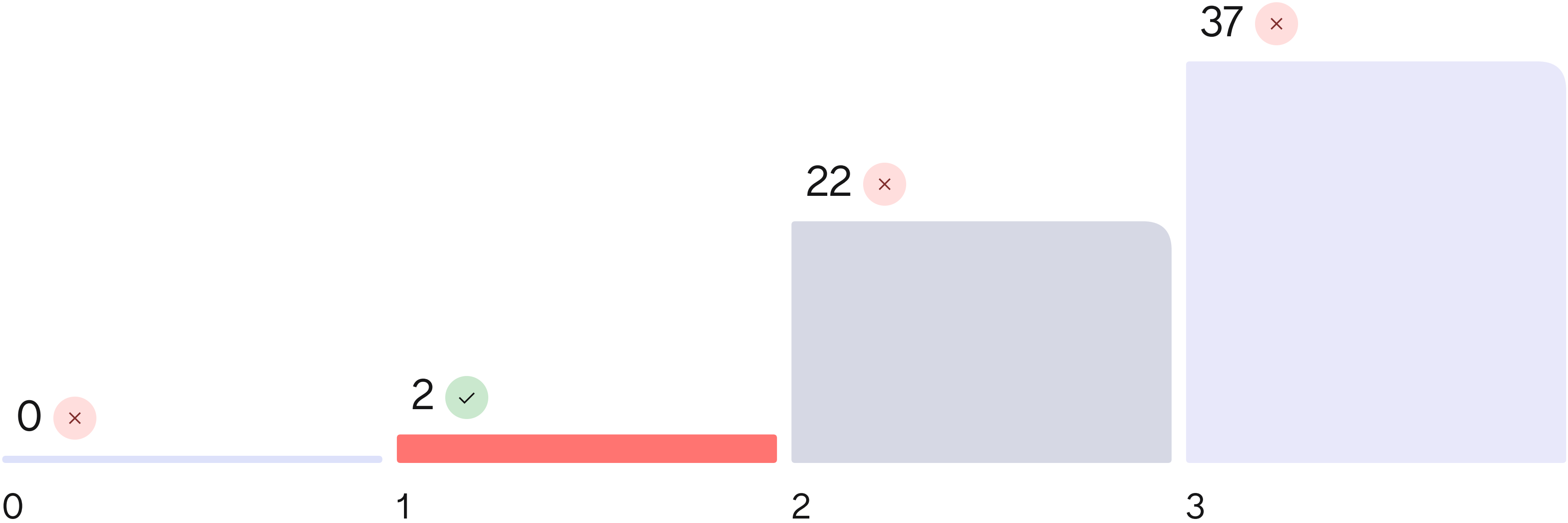
Centrala nervsystemet

Din patient är orolig och andas emot respiratorn – du har behövt ge extra sedering vid 14 tillfällen.

Hur många vårdtyngdspoäng får du för att du vid upprepade gånger behövt ge extra sedering så att patienten blir lugn och accepterar respiratorn?

Du har behövt ge extra sedering vid 14 tillfällen

Vilken vårdtyngdspoäng?



1 poäng.

Räkna åtgärder. $14 \text{ åtgärder} / 8 \text{ timmar} = \text{mindre än } 2 \text{ åtgärder/timme}$

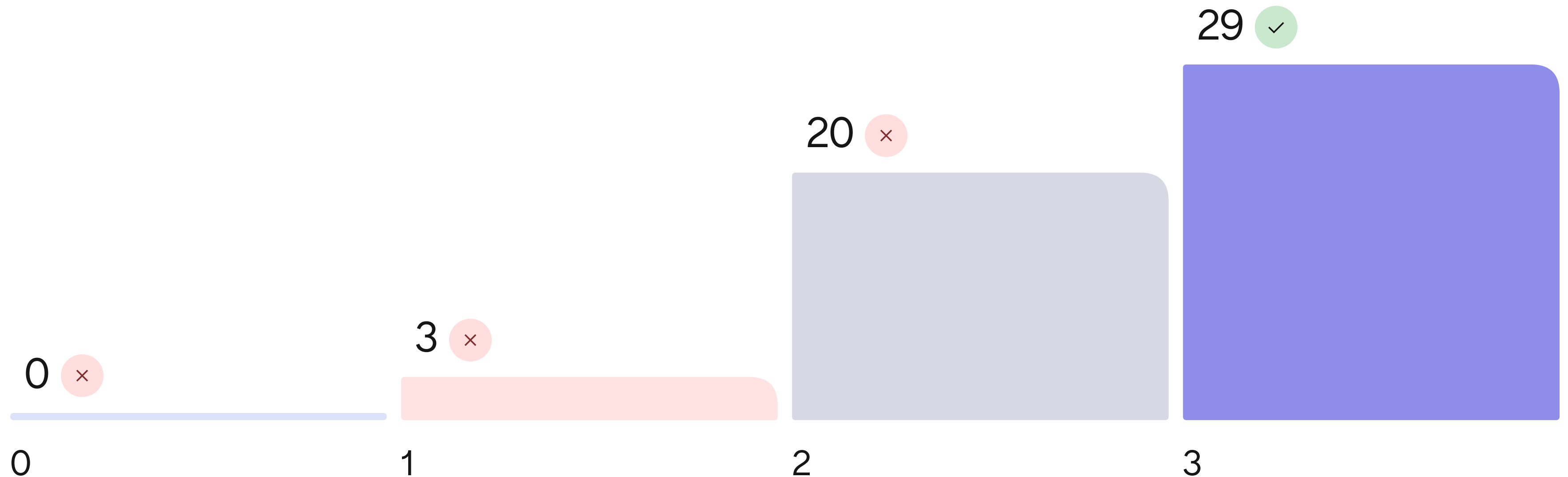


Respiration

- Under ditt arbetspass ligger patienten spontanandandes på trakeostomi med högflöde. Vilken poäng får du under denna indikator?
 - 1 poäng, syrgasbehandling.
- När ska åtgärden Invasiv ventilatorbehandling avslutas om patienten är spontanandandes på trakeostomi och använder högflöde?
 - När patienten varit utan respirator stöd i 24 timmar.

Respiration

Under ditt arbetspass får patienten hjälp av NIV/CPAP kontinuerligt under mer än halva tiden. Vilken poäng ger detta för denna indikator?

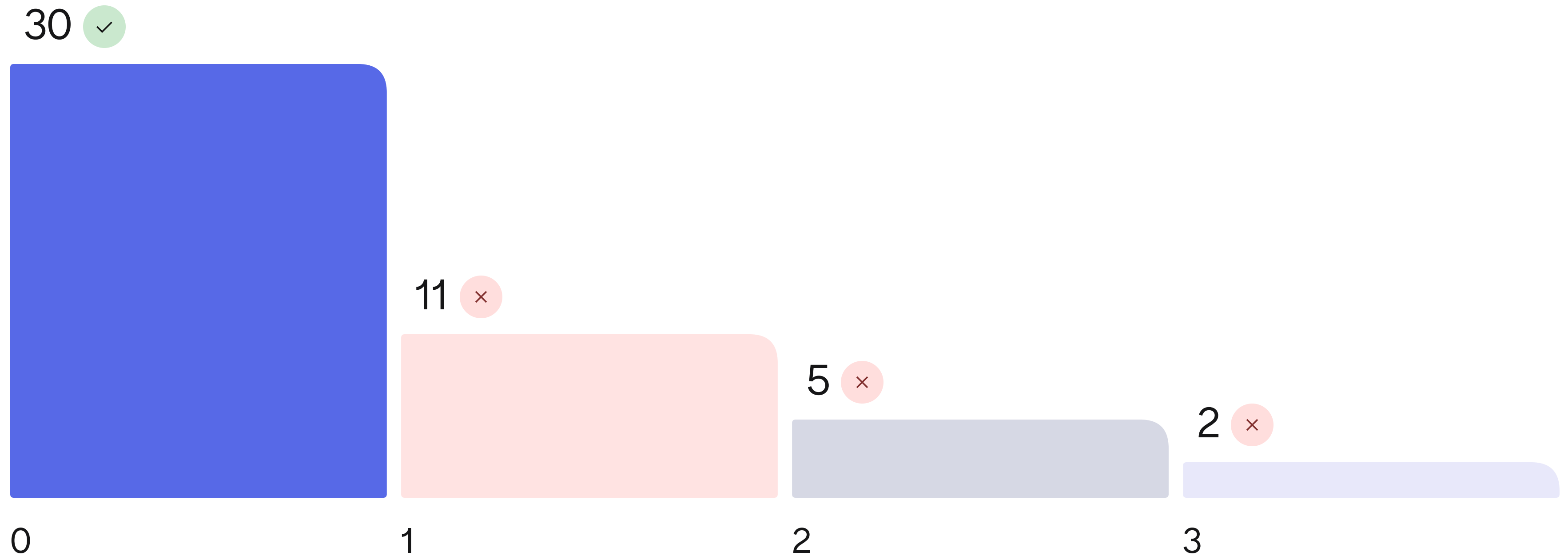




Sår, drän, sond och stomi

Din patient har ett stort operationssår på buken, två personal från kirurgmottagningen kommer för att lägga om buksår, stomin och förbanden runt sårdränen och de har allt material med sig. Omläggningen tar cirka en timme.

Vilken poäng genererar detta för denna indikator?

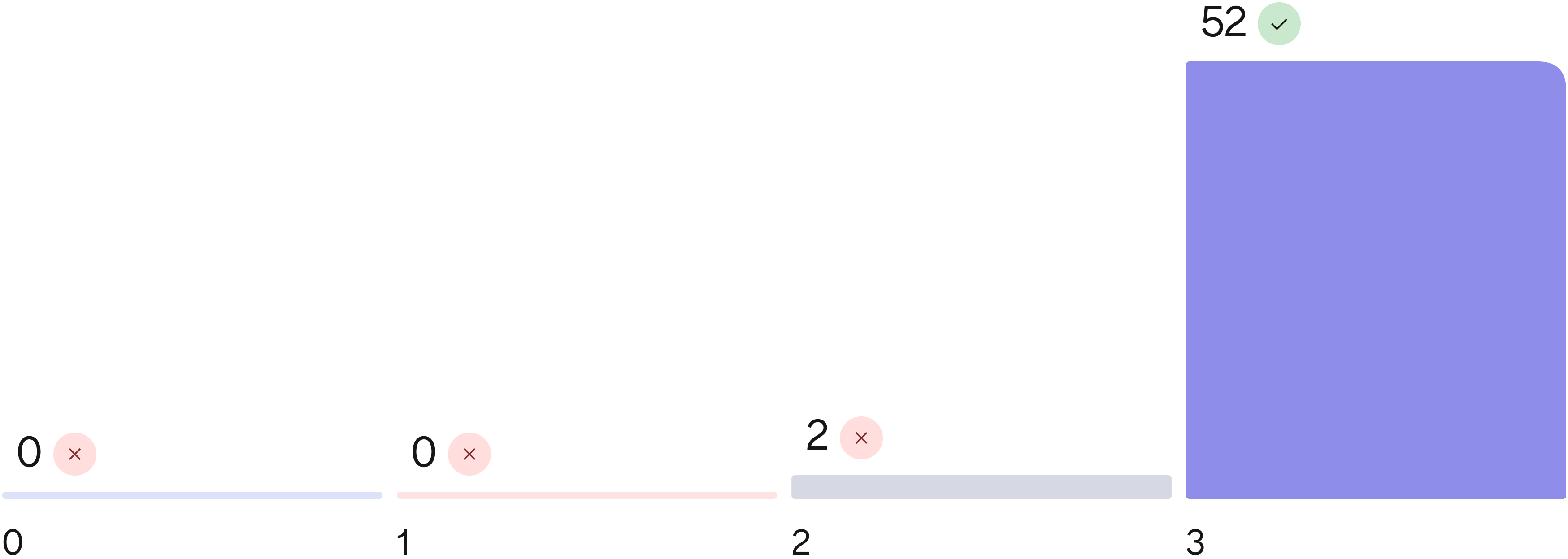


Ingen, det är annan personal som inte tillhör avdelningen som kommer, och under denna omläggning behövdes ingen assistans.

Njure

Under tiden patienten är på röntgen recirkuleras filtret i CRRT-maskinen, efter röntgen tas beslut att avsluta CRRT-behandlingen. Sammanlagt under ditt arbetspass pågick CRRT-behandlingen i 5 timmar.

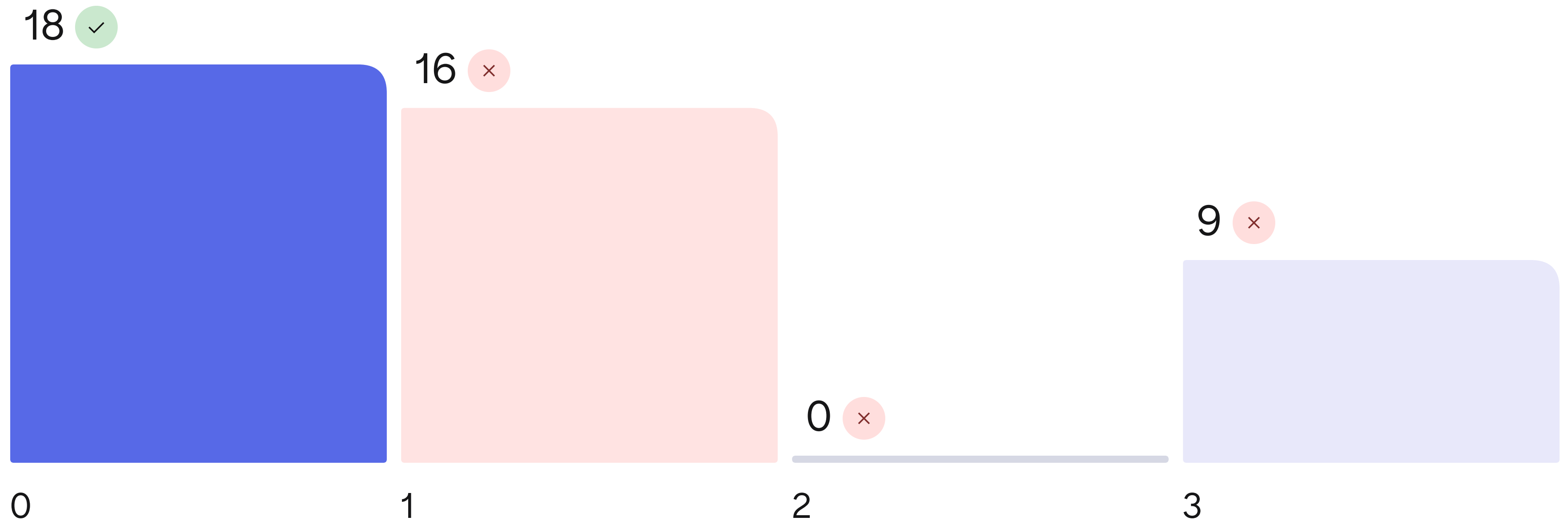
Hur många VTS-poäng får du?





Intravenös och enteral tillförsel

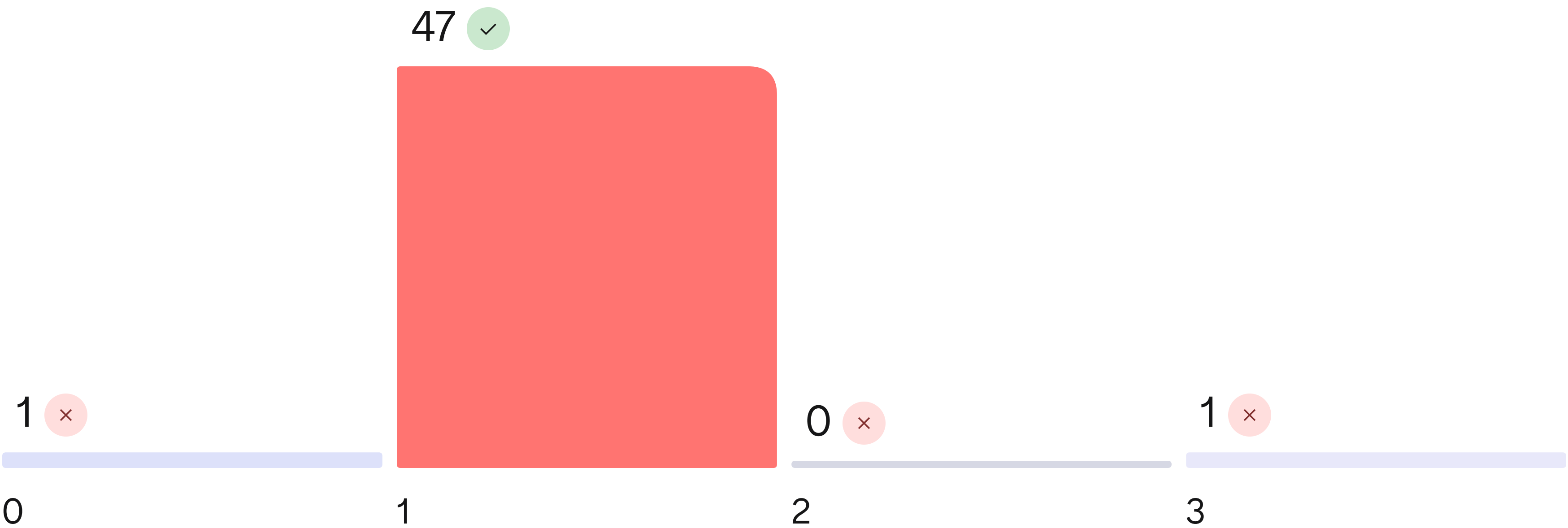
Du ger patienten sina morgonmediciner och inget mer under passet.





Provtagning

Du tar ett "utredningspaket" ur artärnålen med 15 provrör vid samma tillfälle.

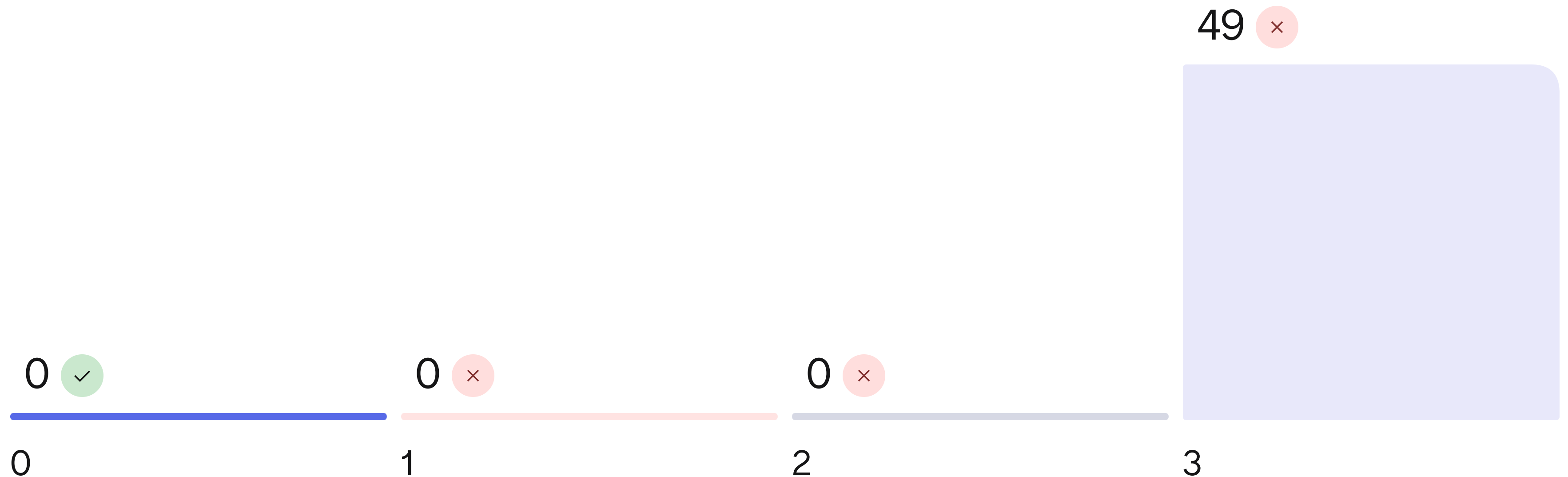






Hygien, mobilisering och transport

Ni är två sjuksköterskor, två undersköterskor och en läkare som vänder patienten till bukläge. Vad för poäng genererar detta under denna indikator?



0 poäng.

Denna poäng infaller under indikatorn
respiration.





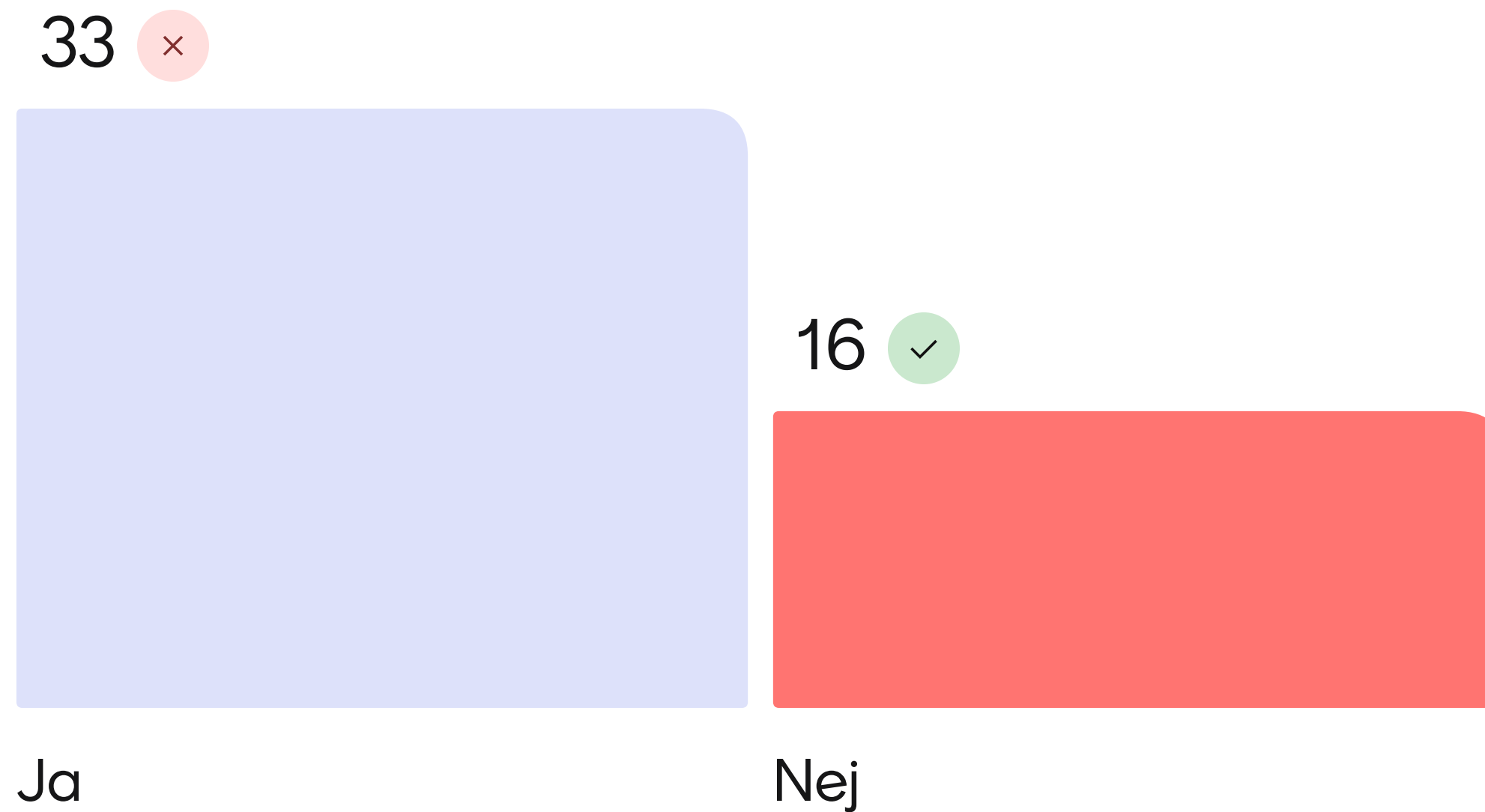
Speciell behandling och vårdåtgärd

**Din patient har en 1-lumens CVK och planeras att få en 4-lumens CVK i stället.
Läkaren väljer att byta CVK över ledare istället för att göra ett nytt stick.**

Gör denna åtgärd att du får ett extra poäng för nylagd CVK?

Speciell behandling och vårdåtgärd

Gör denna åtgärd att du får ett extra poäng för nylagd CVK?



Byte över ledare ger ingen extrapoäng för den nya CVK:n



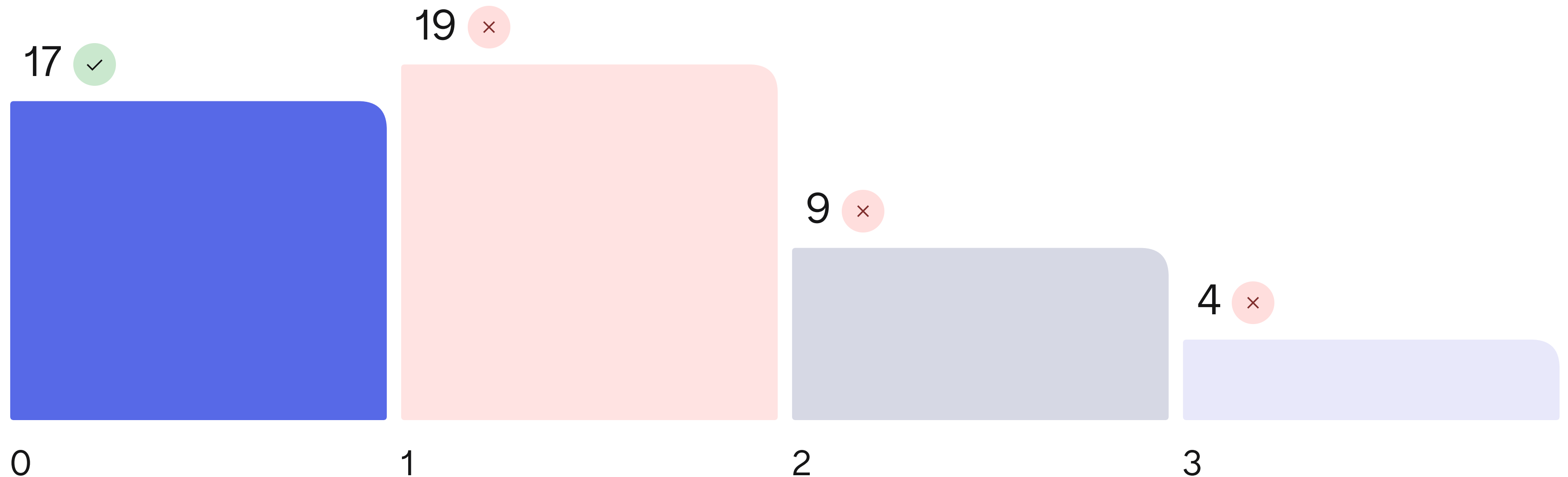


Närstående och extern kontakt

- IVA läkare konsulterar PAL per telefon, ssk konfererar med labb. Tillsammans använder de 30% av passet. För denna indikator vilken poäng genererar detta till?
 - 2 poäng. Sammanlagda tiden blir >25% men mindre än <50% av passet.

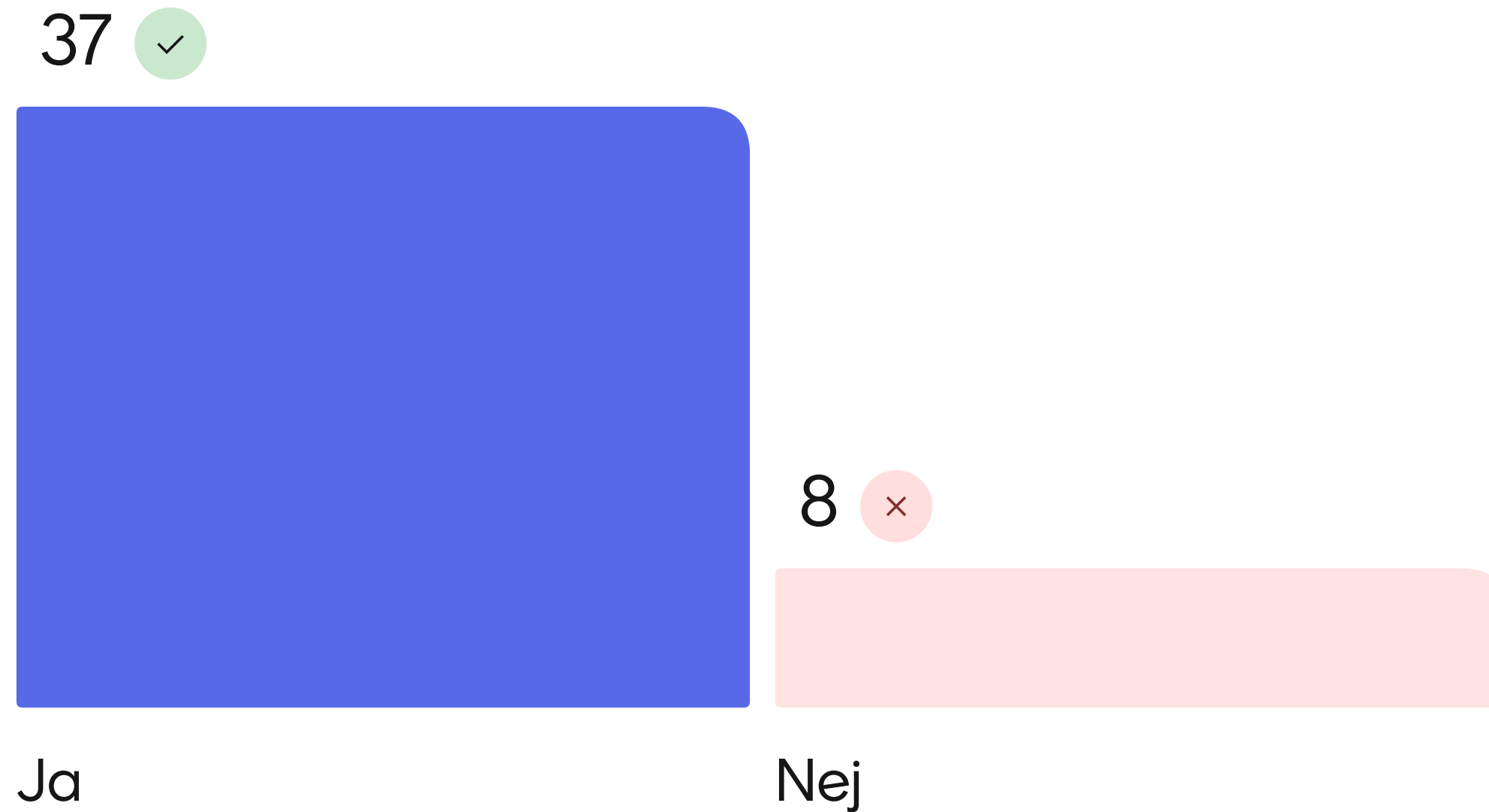
Närstående och extern kontakt

En närstående till patienten är närvarande och stöttar patienten under hela ditt arbetspass. För denna indikator vilken poäng genererar detta till?



Patientrelaterad administration

Du startar upp en dagbok till patienten. Ingår denna åtgärd i patientrelaterad administration?





Hur gör ni för att uppnå kvalitetsindikatorn?



Vilka är aktuella för registrering av daglig SOFA (i dag)?

0



Patienten är 15 år

0



Patienten kom till IVA kl 08

0



Patienten vårdas som TIVA patient

0



Vi registrerar inte SOFA



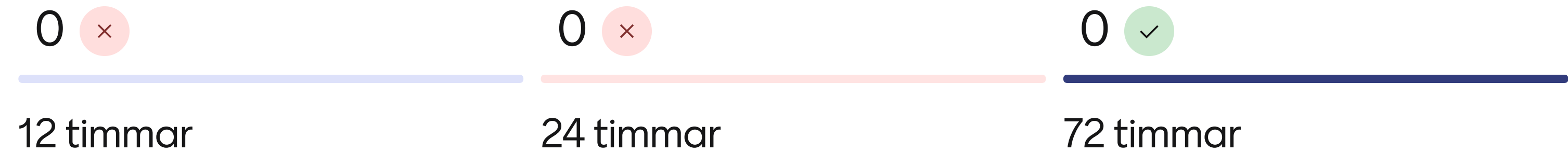
Vad kan vi använda skörhetsskattning till?



Organdonation

- XV027 Organbevarande behandling inför eventuell organdonation Insatser som fortsätter eller påbörjas
- XV013 Medicinska insatser efter döden inför eventuell organdonation TIDIGARE: Vård av avliden inför eventuell organdonation Insatser som fortsätter eller påbörjas

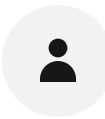
Hur länge kan organbevarande terapi pågå?



Hur länge kan medicinska åtgärder efter döden pågå?















Varför ska vi registrera?

Utan spaning –
Ingen aning!

