



SVENSKA

INTENSIVVÅRDSREGISTRET

SIR

SIR:s historik



Sigtunahöjden
november 2016

SIR:s historik

- 2001 Bildades under SFAI-veckan i Lund på Grand hotell
- 2005 Öppna data per IVA på en dynamisk utdataportal
- 2008 I stort sett oförändrat data set
- 2014 Ett av 13 nationella kvalitetsregister med certifieringsnivå 1

SIR:s historik

- Slutet på 80- början på 90-talet
 - Mats Karling och Ulf Bäcklund från Umeå
- Slutet av 90-talet
 - Thomas Nolin, ett 10-tal utdatabilder
- 2001 Göran Karlström
 Greger Fransson och Otimo
 Sten Walther

SIR:s utveckling

- Ideell förening från start.
- SFAI – SIR är en associerad förening
- Arbete på fritid och landstingstid
- Anställda
- ”Halvproffsig” organisation
- Ekonomi
 - Skattemedel
 - Dataregistreringsavgift
 - SFAI-verksamheter AB
 - Landstinget i Värmland

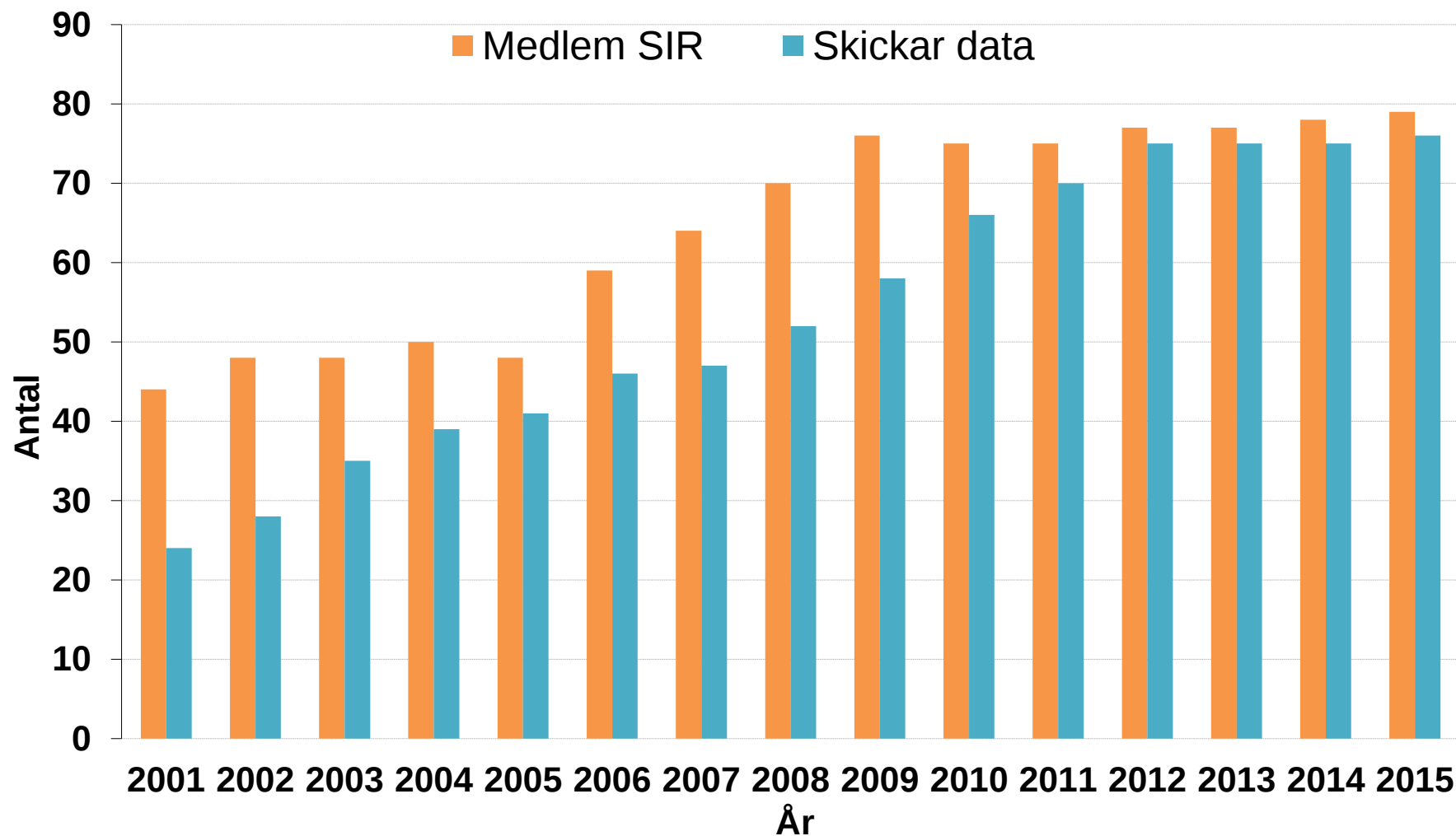
Första årsrapporten 2002

Tabell 1. Deltagande enheter per sjukhustyp, sjukvårdsregion och inriktning

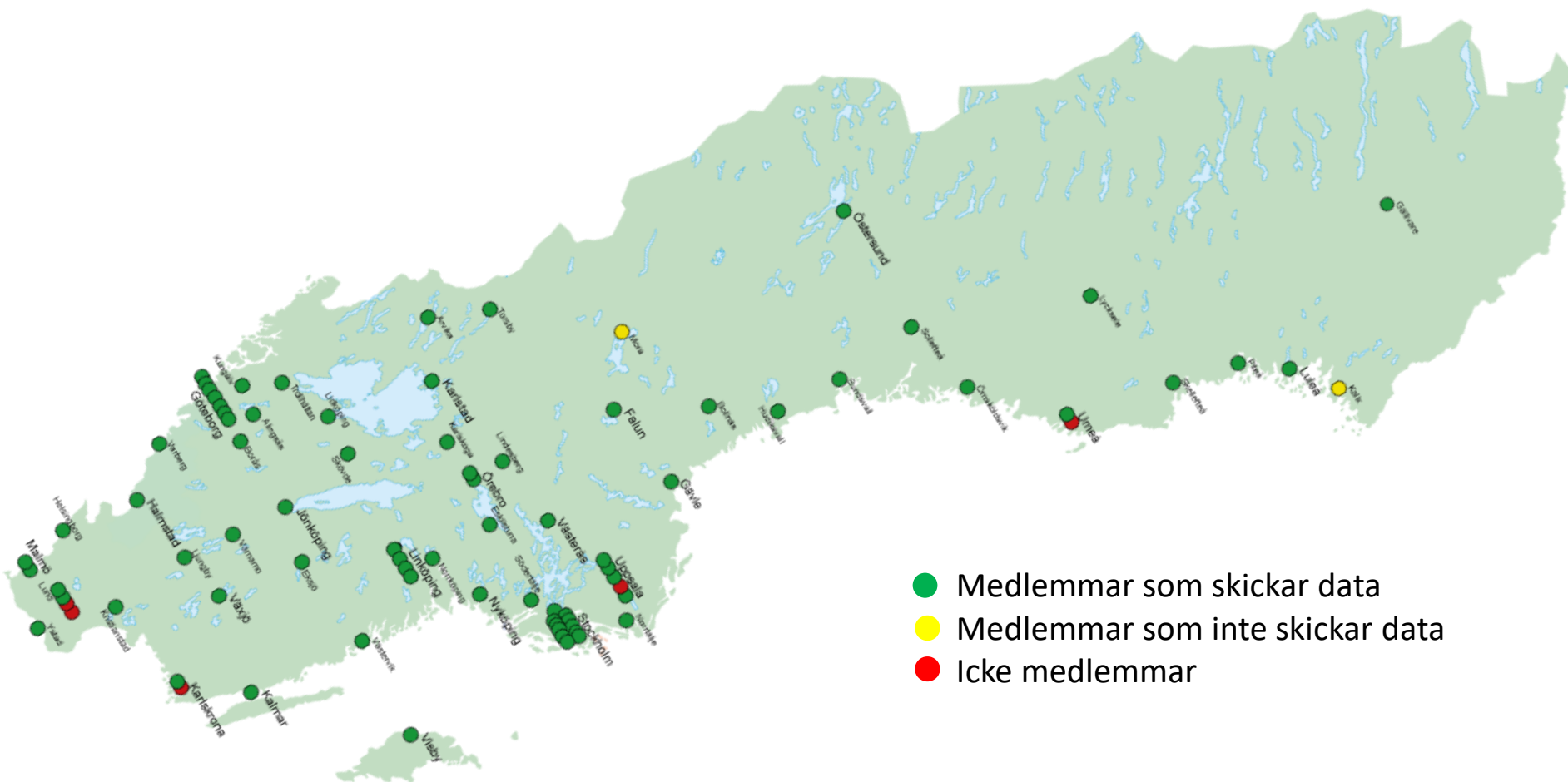
Sjukhuskategori	Befintliga enheter¹	Medlemmar i SIR	Framgångsrik dataexport
Universitetssjukhus	31	12	
Länssjukhus	23	19	
Länsdelssjukhus	35	16	
<i>Summa</i>	89	47	
Sjukvårdsregion			
Stockholm	14	7	
Sydöstra	12	9	
Södra	16	7	
Västra	12	11	
Mitt	21	5	
Norra	14	8	
Inriktning			
Allmän	46	32	21
Blandad (inkl hjärtintensivvård)	21	12	1
Barn (ej neonatal)	3	0	
Brännskade	4	0	
Neuro	6	1	
Thorax	9	2	1

¹ Enligt Socialstyrelsens kartläggning av intensivvård 2002

SIR:s historik



SIR:s täckningsgrad



SIR:s täckningsgrad

Sjukhustyp	Medl	Ej medl	Tot	Täckning
Länsdels-IVA	27	0	27	100%
Läns-IVA				96%
- Allmän IVA	24	0	24	100%
- Thorax IVA	0	1	1	0%
Region-IVA				88%
- Allmän IVA	13	0	13	100%
- Thorax TIVA	5	2	7	71%
- Neuro NIVA	3	2	5	60%
- Barn BIVA	4	0	4	100%
- Brännskade BRIVA	2	0	2	100%
- ECMO-center	1	0	1	100%
	79	5	84	94%

SIR – icke medlemmar

TIVA i Umeå

TIVA i Karlskrona

TIVA i Lund

NIVA i Uppsala

NIVA Lund (medlem från 2017)

SIR:s första FoU-uttag i juni 2004

KOSTNADER FÖR INTENSIVVÅRD VID BUKAORTAANEURYSM

Bakgrund

Det finns stark evidens för att screening för bukaortaaneurysm leder till minskad dödlighet relaterad till bukaortaaneurysm hos män. Det finns begränsad evidens rörande metodens kostnadseffektivitet. Det finns ingen svensk utvärderingsstudie av screening för bukaortaaneurysm. Det finns heller inga studier där samtliga effekter och kostnader studerats där screening startats för samtliga män då de var 65 år.

Syfte

Definiera kostnader för intensivvård av rupturerat samt ej rupturerat bukaorta aneurysm. Projektet utgör en del av ett projekt vars övergripande syfte är att bestämma kostnadseffektivitet vid screening av bukaortaaneurysm hos män.

Metod

Extrahera vårdtid och vårdtyngd (mätt med VTL och/eller NEMS) för IVA-diagnoserna I71.3 samt I71.4 ur det nationella kvalitetsregistret för svensk intensivvård (SIR) under år 2002 och 2003. Osv.....

SIR - Datauttag och publikationer

Två avhandlingar med delvis SIR-data: Johan Berkus och Lina de Geer

Fyra pågående avhandlingsarbeten på SIR-data: Fredric Parenmark, Lars Engerström, Krisjanis Steins och Susanne Wilhelms

	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Datauttag	1	8	2	8	4	23	19	8
Publikationer	?	?	?	?	?	3	1	5
Föredrag/poster	?	?	?	?	?	15	5	28



SVENSKA

INTENSIVVÅRDSREGISTRET

SIR



SIR har blivit en "guldgruva för kvalitetsarbete och forskning!"