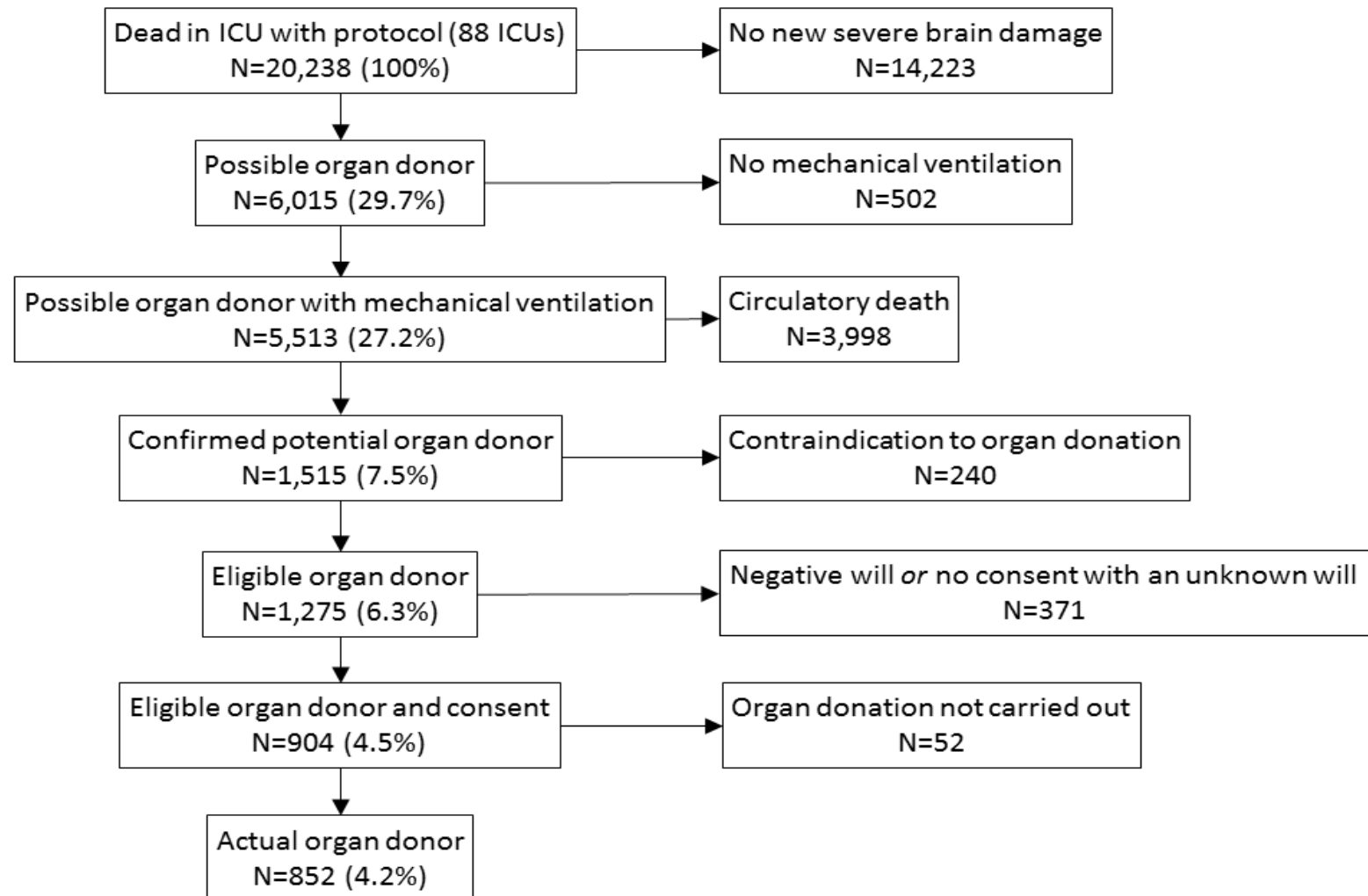


Variabler i SIR – hur ser det ut?



Valet av variabler utgår från en DETALJERAD skiss av en tänkt utdatorapport

Organ donationsprocessen (The critical pathway)



Vilka variabler?

Vårdbegäran

Critical care outreach



Reason for admission

Inläggning

Minimal dataset

ICU

CardioThor ICU

Pediatric ICU

SAPS 3

APACHE II

ICU-Higgins

PIM 2

Vård....

Withdrawal / Withholding

SOFA

Adverse events

Nursing workload

Procedures

Renal RT

Ventilator therapy

Diagnosis

Key diagnosis

Uppföljning

ICU-care aftercare



Utskrivning

ICU outcome



En katalog av variabler grupperade i moduler

- [IVAVårdtillfälle](#)
 - [Persondata](#)
 - [Vårddata](#)
 - [Intagningsorsaker](#)
 - [PreVtfOperationskoder](#)
 - [AvståAvbrytaBehandling](#)
 - [Behandlingsstrategi](#)
 - [RiskAPACHE](#)
 - [RiskSAPS2](#)
 - [RiskSAPS3](#)
 - [IntensivvårdsHiggins](#)
 - [PIM2](#)
 - [PIM3](#)
 - [SOFA](#)
 - [AvlidenPåIVA](#)
 - [AvlidenPåIVAMätetal](#)
 - [Viktochlängd](#)
 - [Komplikationer](#)
 - [Komplikationer2012](#)
 - [VTs](#)
 - [VTs2014](#)
 - [NEMS](#)
 - [Åtgärder](#)
 - [Diagnoser](#)
 - [Sedering](#)
-

En katalog av variabler grupperade i moduler

- [IVA Vårdtillfälle](#)
 -  [Persondata](#)
 -  [Vårddata](#)
 - [Intagningsorsaker](#)
 - [PreVtfOperationskoder](#)
 - [AvståAvbrytaBehandling](#)
 - [Behandlingsstrategi](#)
 - [RiskAPACHE](#)
 - [RiskSAPS2](#)
 - [RiskSAPS3](#)
 - [IntensivvårdsHiggins](#)
 - [PIM2](#)
 - [PIM3](#)
 - [SOFA](#)
 - [AvlidenPåIVA](#)
 - [AvlidenPåIVAMätetal](#)
 - [Viktochlängd](#)
 - [Komplikationer](#)
 - [Komplikationer2012](#)
 - [VTS](#)
 - [VTS2014](#)
 - [NEMS](#)
 - [Åtgärder](#)
 - [Diagnoser](#)
 - [Sedering](#)
-

En katalog av variabler grupperade i moduler

Dessutom

- Vårdbegäran MIG
- PostIVA uppföljning
- Influenzaregistrering SIRI
- ...

- [IVA Vårdtillfälle](#)
 -  [Persondata](#)
 -  [Vårddata](#)
 - [Intagningsorsaker](#)
 - [PreVtfOperationskoder](#)
 - [AvståAvbrytaBehandling](#)
 - [Behandlingsstrategi](#)
 - [RiskAPACHE](#)
 - [RiskSAPS2](#)
 - [RiskSAPS3](#)
 - [IntensivvårdsHiggins](#)
 - [PIM2](#)
 - [PIM3](#)
 - [SOFA](#)
 - [AvlidenPåIVA](#)
 - [AvlidenPåIVAMätetal](#)
 - [Viktochlängd](#)
 - [Komplikationer](#)
 - [Komplikationer2012](#)
 - [VTS](#)
 - [VTS2014](#)
 - [NEMS](#)
 - [Åtgärder](#)
 - [Diagnoser](#)
 - [Sedering](#)
-

Variabler i SIR – hur ser det ut?

- Varje medicinskt ansvarig IVA chef väljer vad man vill rapportera förutom minimalt dataset.
- Detta skall revideras en gång per år och/eller vid förändring
- Tre val finns i hur man vill rapportera:
 - rapporterar alltid
 - rapporterar aldrig
 - rapporterar sporadiskt

Dataöverföring till SIR

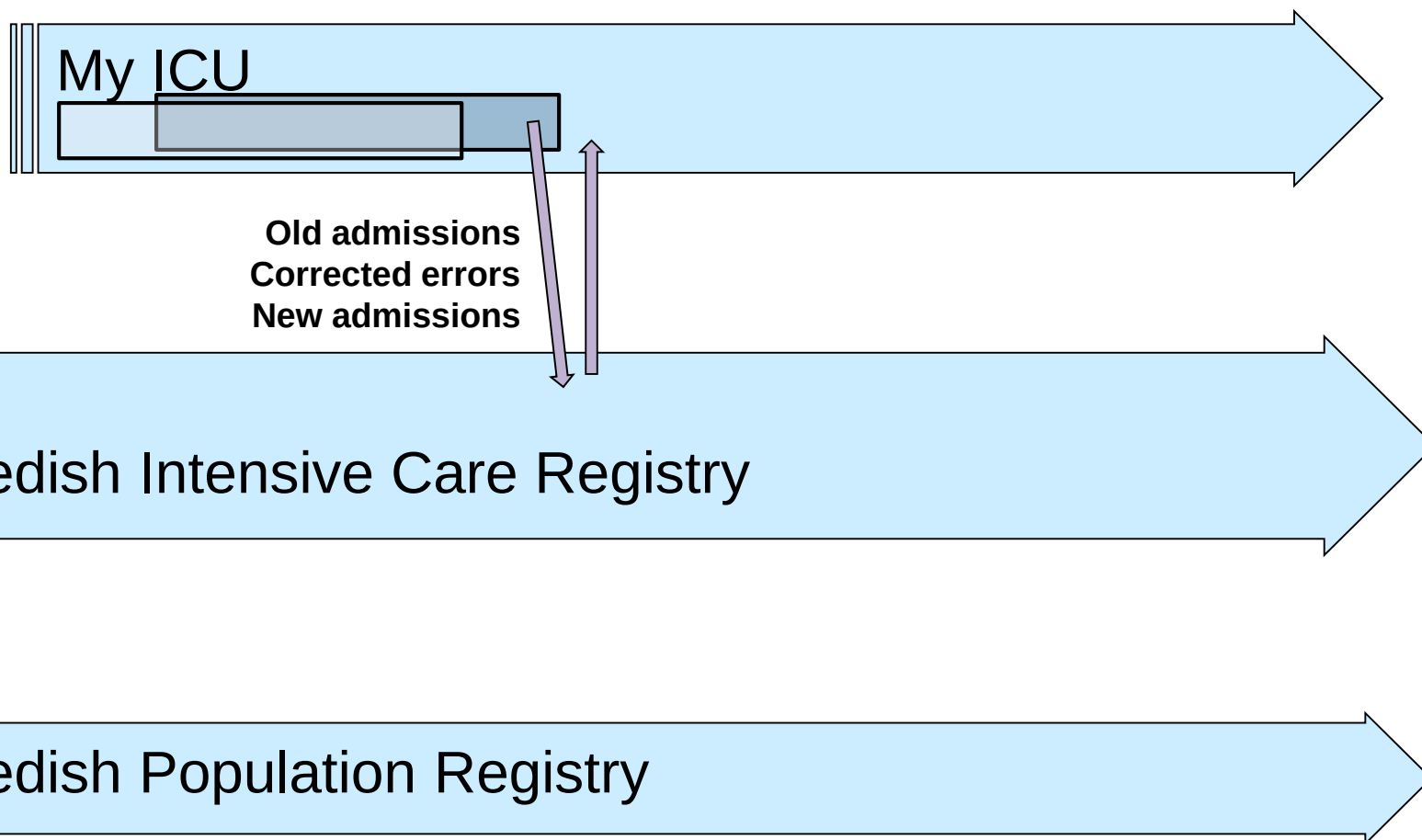
My ICU

No error
Errors

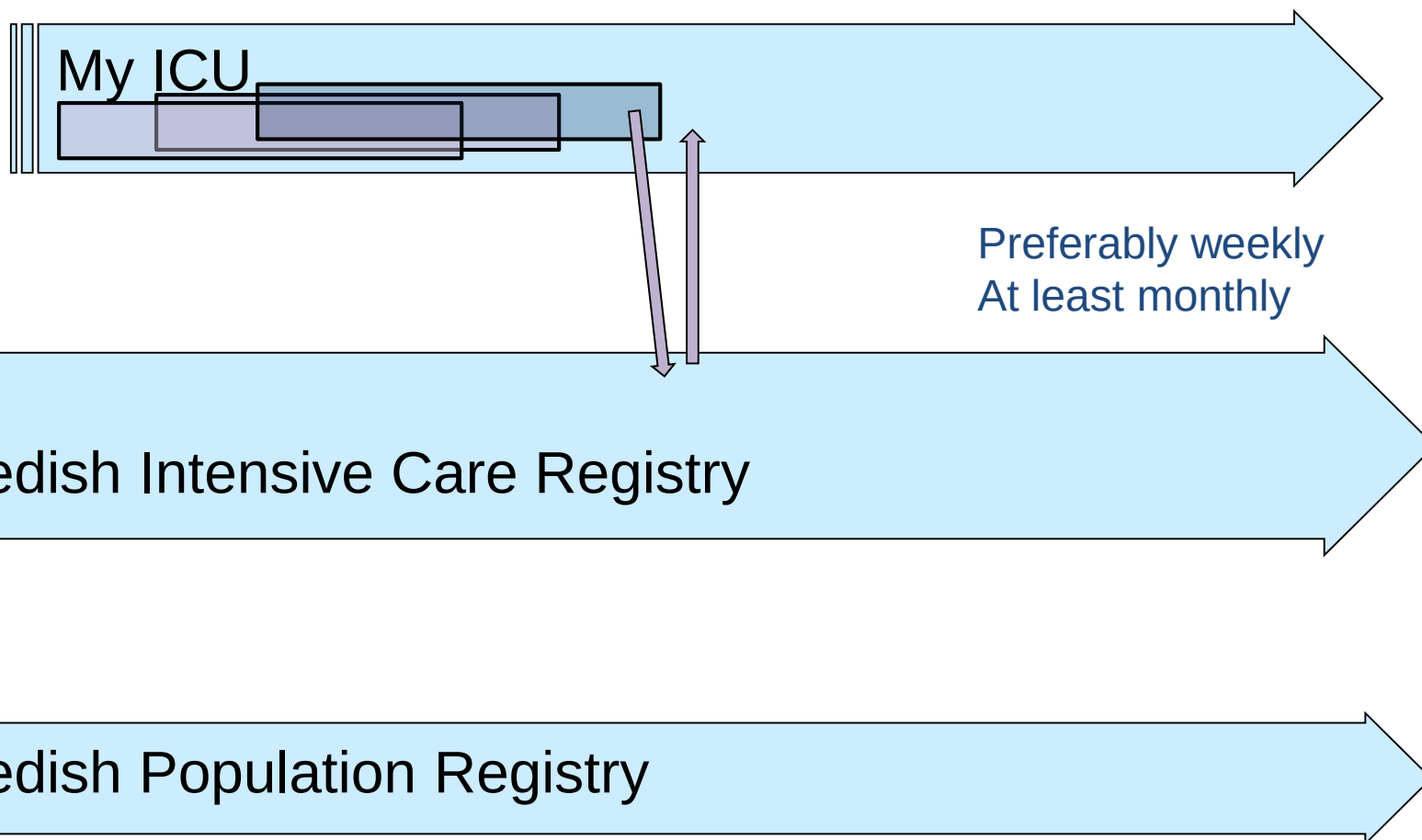
Swedish Intensive Care Registry

Swedish Population Registry

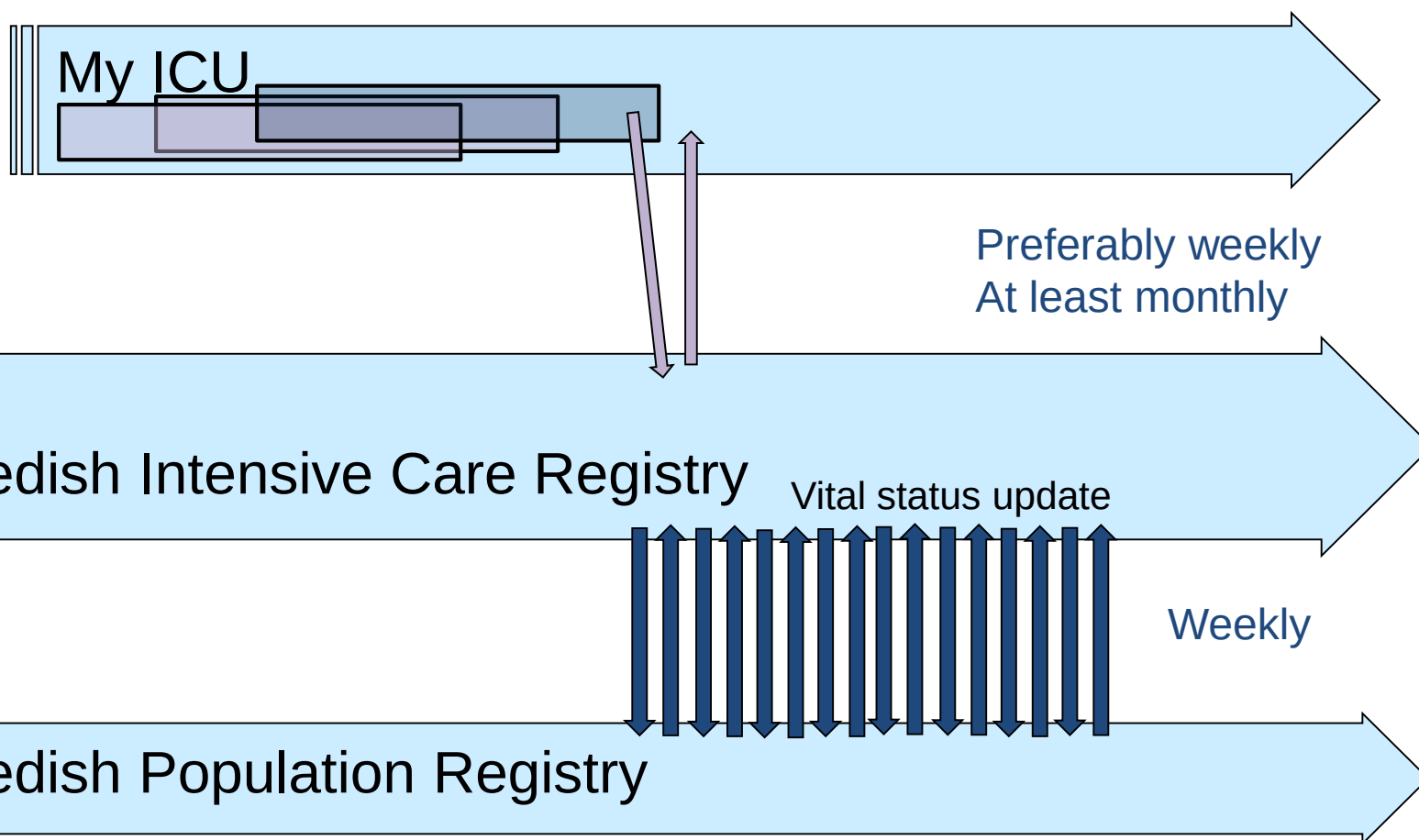
Dataöverföring till SIR



Dataöverföring till SIR



Dataöverföring till SIR



Variabler i SIR – hur ser det ut?

- En majoritet av avdelningarna rapporterar in kontinuerligt en gång per vecka/månad
- Proceduren beskrivs i riktlinjen ”Inrapportering av data till Svenska Intensivvårdsregistret”
- Webval 1.0 används sedan 1 år – en webvalidering som gör avdelningarna oberoende av IT-avdelningarnas prioriteringar.

Variabler i SIR – hur ser det ut?

- Valideringsprogrammet har tre nivåer:
 - Nivå 1 fel: Måste åtgärdas, förhindrar rent tekniskt att filen kan läsas in.
 - Nivå 2 fel: Registreringar som bör åtgärdas. Filen kan läsas in ändå.
 - Nivå 3 fel: Logiska fel finns, detta bör kontrolleras. Filen kan läsas in ändå.

Variabler i SIR – hur ser det ut?

- Uppmuntra/underlätta korrigering av inrapporterad data
- Avdelningarna rapporterar in hela året varje gång, dvs vårdtillfällen skrivs över/rättas kontinuerligt
- Man kan ändå halka snett....



Datakvalitet á la Directory of Clinical Databases

	Level 1	Level 2	Level 3	Level 4
A. Extent to which the eligible population is representative of the country	No evidence or unlikely to be representative	Some evidence eligible population is representative	Good evidence eligible population is representative	Total population of country included
B. Completeness of recruitment of eligible population	Few (< 80%) or unknown	Many (80 – 89%)	Most (90 – 97%)	All or almost all (> 97%)
C. Variables included in the database	• identifier • admin info • condition or intervention	• identifier • admin info • condition or intervention • short-term outcome or long-term outcome	• identifier • admin info • condition • intervention • short-term outcome or long-term outcome • major known confounders	• identifier • admin info • condition • intervention • short-term outcome • major known confounders • long-term outcome
D. Completeness of data (percentage of variables at least 95% complete)	Few (< 50%) or unknown	Some (50 – 79%)	Most (80 – 97%)	All or almost all (> 97%)
E. Form in which continuous data (excluding dates) are collected (percentage collected as raw data)	Few (< 70%) or unknown	Some (70 – 89%)	Most (90 – 97%)	All or almost all (> 97%) or no continuous data collected

Datakvalitet (I)

		Level 1	Level 2	Level 3	Level 4
Population representativ	A. Extent to which the eligible population is representative of the country	No evidence or unlikely to be representative	Some evidence eligible population is representative	Good evidence eligible population is representative	Total population of country included ☒
Täckningsgrad	B. Completeness of recruitment of eligible population	Few (< 80%) or unknown	Many (80 – 89%)	Most (90 – 97%) ☒	All or almost all (> 97%)
Inkluderade variabler	C. Variables included in the database	• identifier • admin info • condition or intervention	• identifier • admin info • condition or intervention • short-term outcome or long-term outcome	• identifier • admin info • condition • intervention • short-term outcome or long-term outcome • major known confounders	• identifier • admin info • condition ☒ • intervention • short-term outcome • major known confounders • long-term outcome
Kompletta data	D. Completeness of data (percentage of variables at least 95% complete)	Few (< 50%) ☒ or unknown	Some (50 – 79%)	Most (80 – 97%)	All or almost all (> 97%) ☒
Data i ursprungsform	E. Form in which continuous data (excluding dates) are collected (percentage collected as raw data)	Few (< 70%) or unknown	Some (70 – 89%)	Most (90 – 97%)	All or almost all (> 97%) ☒ or no continuous data collected

Datakvalitet (II)

		Level 1	Level 2	Level 3	Level 4
Definitioner	F. Use of explicit definitions for variables	None	Some (< 50%)	Most (50 – 97%)	All or almost all (> 97%) ☒
Riktlinjer	G. Use of explicit rules for deciding how variables are recorded	None	Some (< 50%)	Most (50 – 97%)	All or almost all (> 97%) ☒
Tillförlitlighet i kodning	H. Reliability of coding of conditions and interventions	Not tested	Poor	Fair ☒	Good
Oberoende resultatvariabel	I. Independence of observations of primary outcome	Outcome not included or independence unknown	Observer neither independent nor blinded to intervention	Independent observer not blinded to intervention	Independent observer blinded to intervention or not necessary as objective outcome (e.g. death or lab test) ☒
Valideras data?	J. Extent to which data are validated	No validation	Range or consistency checks	Range and consistency checks ☒	Range and consistency checks plus external validation using alternative source

Tillförlitlighet i kodning.....?

25 i topp – primära IVA-diagnoser (vårdtillfälle), inskrivningsperiod 2015-11-14 - 2016-

Svenska Intensivvårdsregistret 2016-11-14

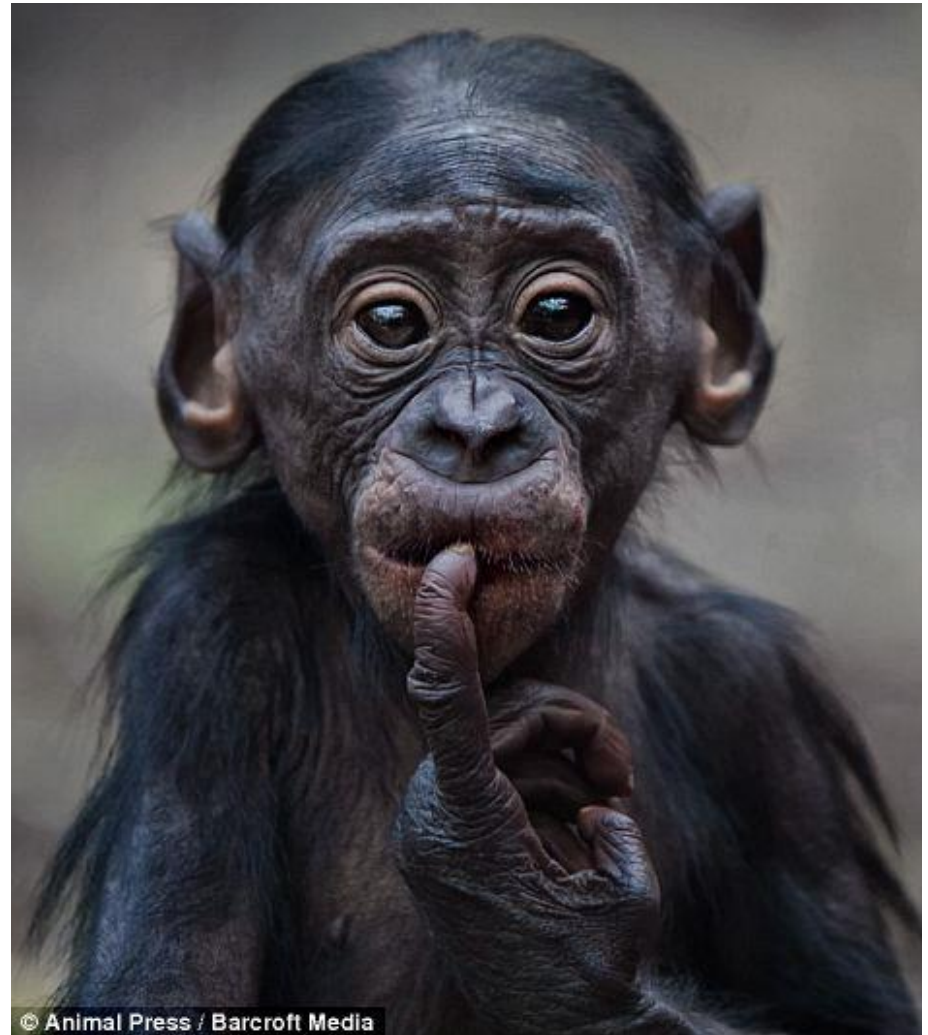
Hämta tabell som Excel-fil

Var god se förklaring under Visa-menyn före tolkning av diagram/tabell.

Kod	Primär IVA-diagnos	Antal vtf	Antal dygn	Min dygn	Medel dygn	Max dygn
Z04.9	Obs./Postop vård UNS	2956	3696	0,0	1,3	42
J96.9	Resp.insuff. UNS	1955	7235	0,0	3,7	59
R57.2	Septisk chock	1776	8710	0,0	4,9	71
I46.9	Hjärtstopp	1708	5644	0,0	3,3	75
R65.1	Svår sepsis	1433	5341	0,0	3,7	62
T07.9	Multipla skador	1396	4267	0,0	3,1	41
J15.9	Pneumoni bakteriell	1147	5909	0,0	5,2	91
K92.2	GI-blödning UNS	1107	1722	0,0	1,6	25
R56.8	Kramper UNS	967	1114	0,0	1,2	57
S06.9	Intrakraniell skada UNS	832	2154	0,0	2,6	32
E14.1	Diabetes (ketoacidosis)	696	868	0,1	1,2	25
J44.9	KOL	604	1181	0,0	2,0	20
N17.9	Akut njursvikt	598	1885	0,0	3,2	38
F10.0	Akut alkoholförgiftning	594	303	0,0	0,5	8
I60.9	Subaraknoidalblödning	589	2616	0,0	4,4	50
I50.9	Hjärtsvikt UNS	555	1806	0,1	3,3	50
T88.9	Åtgärdskompl. UNS	533	1665	0,0	3,1	66
T42.4	Bensodiazepiner	517	360	0,0	0,7	8
C80.9	Malign tumör UNS	423	785	0,0	1,9	30

Njursvikt , akut och kronisk..

- Ex. Karolinska Huddinge
16 vårdtillfällen med
ovanstående diagnoser,
8 var > 48 timmar
- Andel vårdtillfällen med
CRRT samma avdelning
– 93 st = 15,3 %...
- Vad sysslar vi med?



© Animal Press / Barcroft Media

Datakvalitet (II)

		Level 1	Level 2	Level 3	Level 4
Definitioner	F. Use of explicit definitions for variables	None	Some (< 50%)	Most (50 – 97%)	All or almost all (> 97%) ☒
Riktlinjer	G. Use of explicit rules for deciding how variables are recorded	None	Some (< 50%)	Most (50 – 97%)	All or almost all (> 97%) ☒
Tillförlitlighet i kodning	H. Reliability of coding of conditions and interventions	Not tested	Poor	Fair ☒	Good
Oberoende resultatvariabel	I. Independence of observations of primary outcome	Outcome not included or independence unknown	Observer neither independent nor blinded to intervention	Independent observer not blinded to intervention	Independent observer blinded to intervention or not necessary as objective outcome (e.g. death or lab test) ☒
Valideras data?	J. Extent to which data are validated	No validation	Range or consistency checks	Range and consistency checks ☒	Range and consistency checks plus external validation using alternative source

Man kan alltid bli bättre....



Improvement
Straight Ahead