

Saker att fundera på

- Ska vi börja registrera dem vi skulle vilja ta till IVA men inte har plats till? Risk att vi är dåliga på att registrera detta.
- Svårigheter registrera
- Subjektivitet
- Åter IVA
- Utdata

Befintliga kategorier

- ***Vårdtyper***
 - Intensivvård – IVA
 - Thoraxintensivvård – TIVA
 - Barnintensivvård – BIVA
 - Postoperativ vård – Postop
 - Hjärtintensivvård – HIA
 - Övrig vård – Övrig

Befintliga kategorier

- **Intensivvård – IVA**
- Med intensivvård avses övervakning, diagnostik, behandling och omvårdnad av patienter med akut (livshotande) sjukdom. Vården förmedlas inom en särskild enhet som uppfyller vissa grundkrav. Intensivvården skall vara en vårdnivå och inte en vårdplats. Postoperativ vård som p.g.a. platsbrist, stängd postoperativ avdelning eller avsaknad av postoperativ avdelning sker på intensivvårdsavdelning är inte intensivvård. Däremot ska vård på postoperativ avdelning som uppfyller kriterier för intensivvård klassificeras som intensivvård. Barn på allmän intensivvårdsavdelning skall klassificeras som vårdtyp IVA.
- **Postoperativ vård - Postop**
- Med postoperativ vård menas < 24 tim vård efter ingrepp, undersökning eller annan intervention som fordrar övervakning utöver vad som normalt kan erbjudas på vanlig somatisk vårdavdelning. Om patienten av medicinska skäl behöver postoperativ vård mer än 24 tim klassificeras den fortsatta vårdtiden i normalfallet som vårdtyp IVA. Tidpunkten då patienten, i förekommande fall, konverteras från postoperativ till intensivvårdspatient bestäms utifrån medicinska skäl t.ex. vid inledande av ventilatorbehandling. OBS patient som kvarliggert på postoperativ plats mer än 24 tim av andra skäl än medicinska, skall inte anses som IVA patient. Vårdtillfället klassificeras som vårdtyp IVA om postoperativ vård innebär vårdinsatser som kan karakteriseras som intensivvård t.ex. ventilatorbehandling, kontinuerlig renal ersättningsterapi eller cirkulationsunderstöd med inotropa farmaka och/eller vasopressorer. Undantag görs för vårdinsatser som kan anses vara del i normal postoperativ vård såsom i tiden begränsad (ca 6 tim)
- **Övrig vård – Övrig**
- Som övrig vård klassificeras vård som inte faller inom ovan angivna grupper. Exempel kan vara patienter som kommer till IVA för att få vissa vårdåtgärder utfört (CVK, epidural, thoraxdrän eller motsvarande), men också i de fall när omständigheter på sjukhuset i övrigt tillfälligt gör att patienter läggs på IVA som annars utan problem kan hanteras på vårdavdelning.

Nya kategorier?

- IVA
- Postop
- Övrig vård
- Övervakningsbehov. Hotande luftväg?
- Fullt på mottagande avdelning. Hur snabbt ska den registreras?
- Annan **IVA-avdelning**/övervakningsavdelning behöver hjälp. Har vi delvis redan.
- Avdelningen har inte IMA-platser?

Subjektivitet

- Finns det risk att vi väljer att undermedvetet registrerar patienter med dålig prognos som icke-IVA-patienter?

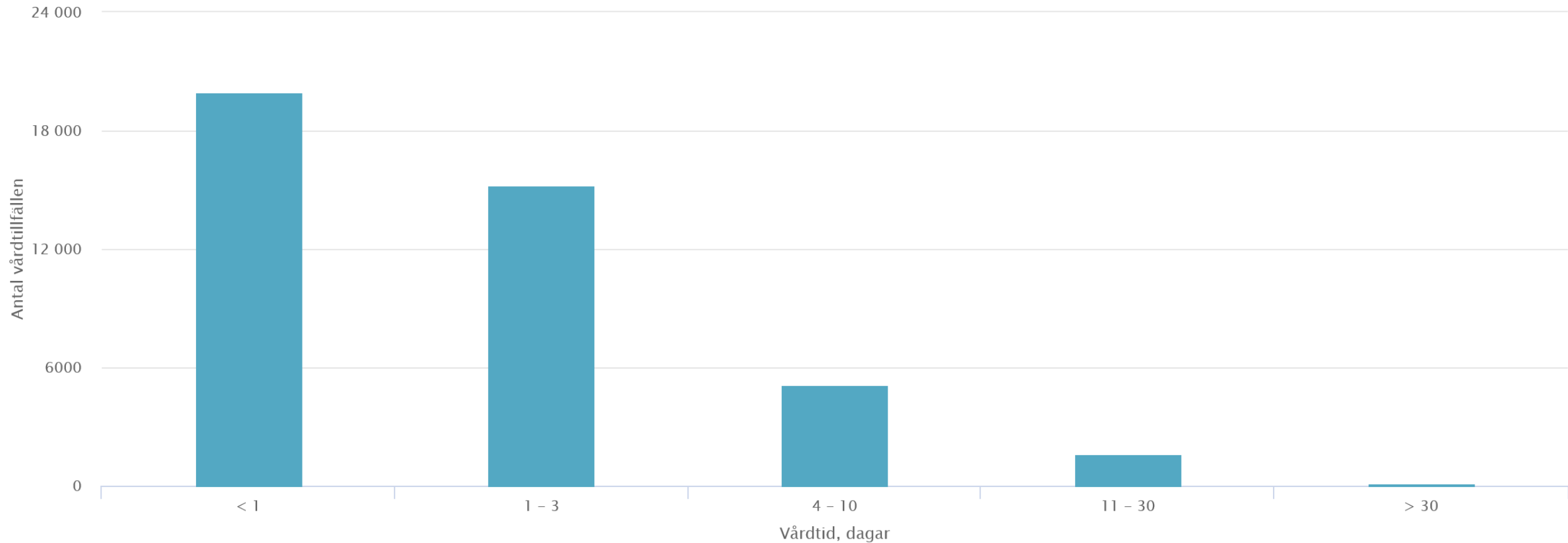
Åter IVA

- Hur hanterar vi att någon har registrerats som färdig på IVA, men åter får intensivvårdsbehov?
- Nytt IVA-vårdtillfälle?

Utdata

Vårddygn grupperad

Inskrivningsperiod 2018-09-10 – 2019-09-10



Detta är en originalrapport från Svenska Intensivvårdsregistret

Utdata

- Bör vi komplettera utdataportalen med tydligare uppdelning i nuvarande vårdtyper?
-Hur mycket postop-vård och övrig vård som finns på en IVA beror mycket på resurser omkring.
- Antal/andel patienter som vi inte tar emot pga platsbrist?
- Andel tid/förekomst färdig IVA/mottagande IVA saknar plats?
- Andel tid/förekomst olika (nya) vårdtyper?
- Andel konvertering till IVA-vårdtillfälle?