

Rapport från IVA-chefsmötet 2019

Välkomna

Lars Engerström, SIR, och Camilla Brorsson, SIS, hälsar välkomna. Presentationsrunda följde med representation väl spridd över landet.

Uppdatering om kunskapsstyrning och programområden. Vikten av att samla utvecklings/förbättringsarbeten

Johnny Hillgren SIR

Sjukvården står inför ökad kunskapsstyrning och ett nytt nationellt system med Nationella Programområden (NPO). Fortfarande oklart om vi får ett eget NPO eller inte. Men vi har fått positiva muntliga besked men ännu är inget beslut fattat.

Pengar till kvalitetsregister styrs om till registercenter. Det kommer att bli färre register i framtiden, hur det blir vet vi inte men det kommer att bli förändringar.

Berättar vidare om SIRs syften och en del översiktliga IVA data och förändringar från de senaste åren. Syfte med SIR: ska följa och höja kvaliteten på svensk intensivvård samt främja metodutveckling och forskning inom intensivvården. 84 IVA i Sverige, 83 är medlemmar, men alla rapporterar inte in data.

Data från de senaste 7 åren väcker en del frågor: Har vi resursbrist? Vårdar vi rätt patienter på intensivvården? SIR-data angående IVA-dimensionering tyder på oförändrat antal platser men ökad belastning: VTS ökar med 20 %, 30-dagarsmortaliteten ökar med 17% medan SMR är konstant. IVB och CRRT-frekvensen ökar, men antalet vårdtillfällen är konstant. Slutsatsen är att vårdtyngden ökar men inte vårdtillfällena. 2018 hade IVA Sverige 20% färre platser under sommaren än under resten av året.

Diskussion om definition av intensivvård, intermediärvård och gränsdragning däremellan. Resurstillgången på intensivvård det stora problemet framåt, SMR och vi vet vi inte hur det går för de patienter vi inte tar till oss.

Nationella vårdprogram – en inventering

Camilla Brorsson, SIS, och Christina Agvald-Öhman, SIR.

Det ges en bakgrund av befintliga riktlinjer/vårdprogram rörande vårt fält. Spretig bild med olika källor som SFAIs riktlinjer, Läke-medelsverket, SOS och internationella källor... Vidare ges en bakgrundsbild kring diskussionen om "Best-practise"/nationella vårdprogram som vart aktiv sedan 2016. Diskussion om vägen framåt där vi hoppas att ett eget NPO kan ge riktning och resurser.

Audit

Peter Nordlund, SIR

Berättar om SIRs pilot "Säker IVA" med fokus på inrapportering av SIR-data, handläggning av ARDS, sepsis, CVK och ABCDEF-bundle (smärtlindring, sedering, mobilisering mm). Arbetet pågår nu på 3 pilotavdelningar.

E-learning

Pär Lindgren, SIR

SIRs instruktionsfilmer förevisas. Hittas på SIRs hemsida under instruktionsfilmer eller i anslutning till aktuellt tema (man klickar på den lilla TV-skärmen i listen). Filmer om utdataportalen och webvalideringsprogrammet finns. Filmer om VTS- och diagnossättning planeras. Frågor a la körkort planeras i anslutning till dessa.

Arbetet med nya riktlinjer

Marcus Castengren, SIS

Arbetet med att revidera befintliga riktlinjer har påbörjats av styrelsen. Syftet är att definiera gränssnittet mellan IVA och intermediärvård, uppdatera kategoriindelningen och korrigera bemanningsnycklar/riktlinjer för kompetenser samt korrigera inkongruenser mellan text och tabeller. Nu vill synpunkter rörande nya idéer inhämtas.

Förslag till ny definition av intensivvård presenteras. I denna slås fast att intensivvård är en vårdnivå och inte en vårdplats, slår vidare fast att en etisk diskussion och samråd med specialist i anestesivård och intensivvård ska föregå vården samt introducerar två nya begrepp organstödande behandling och organersättning behandling.

Utkast till nya riktlinjer kommer att behöva diskuteras upprepat och brett framöver. Det kommer dröja ytterligare ett par år innan processen är klar.

Behöver man vara specialist på intensivvård för att arbeta på IVA?

Stefan Persson, SIS

Föreläsning med mentometerupplägg. Majoriteten tycker att kravet på specialisering inom anesthesi- och intensivvård är rimligt att behålla. Diskussion om ev. krav på sjukhusbunden jour på kategori 1 sjukhus; många tycker det är ett legitimt krav, andra ser bemanningsproblem för små sjukhus. Ev. kan en formulering om tidskrav vara en rimlig kompromiss. Diskussion om kurator bunden till IVA, många tyckte att det är en mycket värdefull resurs.

Vilka patienter vårdar vi på IVA – dags att registrera färdigbehandlade/icke-IVA-patienter?

Camilla Brorsson, SIS och Lars Engerström, SIS

Finns som åtgärds kod "Färdigbehandlad på IVA" i PAS-IVA men inget i SIR. Diskussion i gruppen om vad en registrering ger. SIR bollar tillbaka till SIS – en tydligare beskrivning om vad som bör registreras och vad det ska syfta till behövs.