

Välkomna

till

SIR:s utbildningsdag



Dagen idag...

- 10:00 – 10:50
 - Introduktion
 - Nyheter, På gång..
- 10:50 – 11:00
 - Bensträckare
- 11:00 – 12:00
 - Valideringsprogrammet
- 12:00 – 13:30
 - Lunch
- 13:00 – 13:00
 - Återsamling
- 13:30 – 14:45
 - Utdataportal
- 14:45 – 15:00
 - Avrundning – Frågestund



Svenska Intensivvårdsregistret

- Nationellt kvalitetsregister
 - Huvudman landstinget i Värmland
 - Ansluten till QRC STHLM (Kvalitetsregistercentrum)
- Styrelse med olika arbetsgrupper
- Drivs ekonomiskt med medel från:
 - Sveriges Kommuner och Landsting (SKL)
 - Dataregisteravgift per avdelning
 - Samarbeten med:
 - Socialstyrelsen
 - Folkhälsomyndigheten
 - SKL (riktade projekt)



Styrelsen 2014

- Christina Agvald Öhman (KS Huddinge)
 - Johan Petersson (KS Solna)
 - Johnny Hillgren (Gävle)
 - Per Hederström (Trollhättan)
 - Peter Nordlund (Jönköping)
 - Pär Lindgren (Växjö)
 - Ritva Kiiski Berggren (Umeå)
 - Sten Walther (Linköping)
 - Susanne Wickberg (Västerås)
-
- Göran Karlström (Landstinget Värmland)



Deltidsanställda 2014

- Carl-Johan Wickerts (Danderyd)
- Caroline Mårdh (Kristianstad)
- Eva Åkerman (Malmö)
- Hans Gren (Kristianstad)
- Lena Andersson (Alingsås)
- Lotti Orvelius (Linköping)
- Per Hederström (Trollhättan)

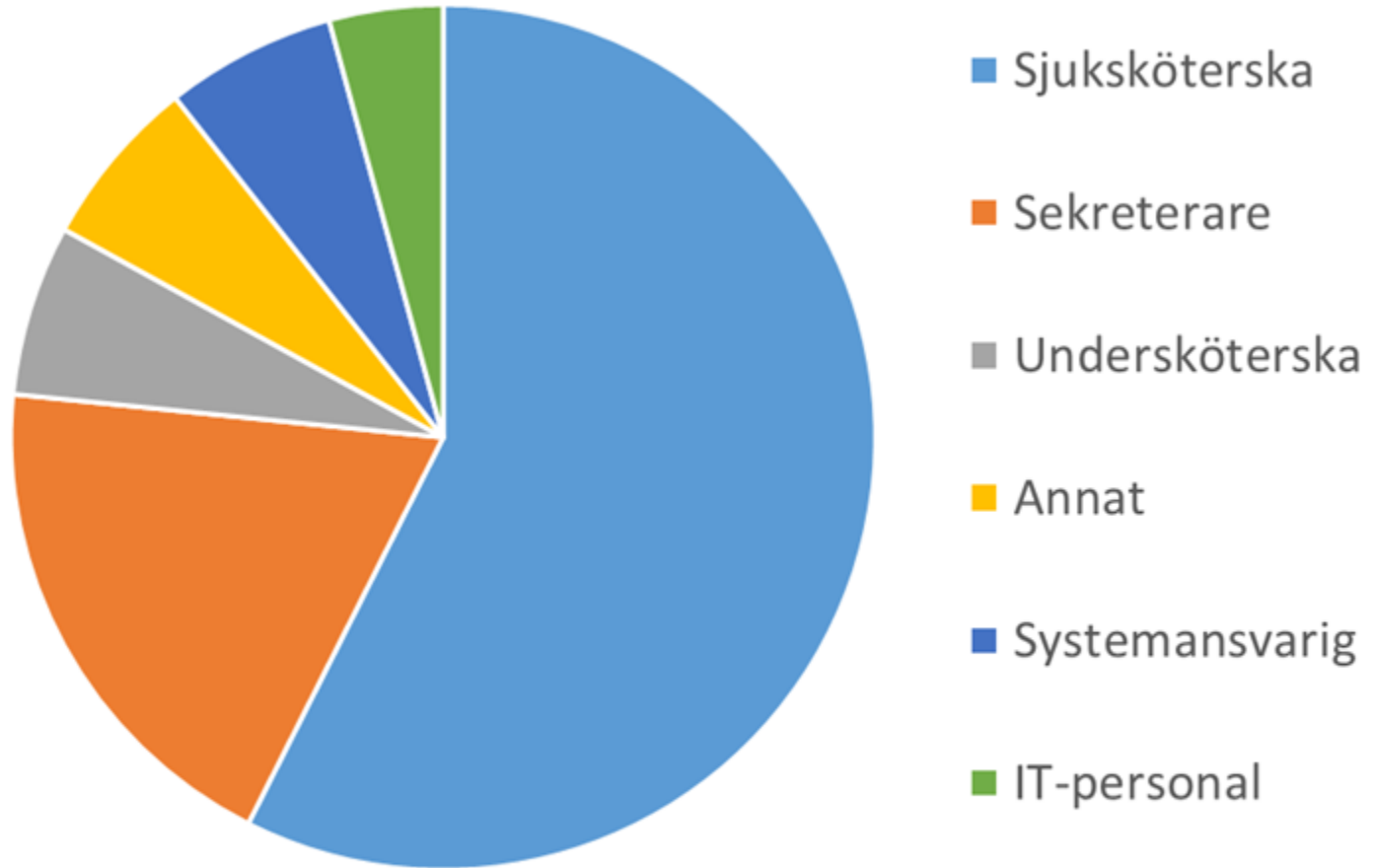


Kontaktvägar

- Telefon 054 -191490
- Mail sir@icuregswe.org
- Hemsida <http://www.icuregswe.org>
- Ställ en fråga
<http://www.icuregswe.org/sv/Kunskapsutbyte/Stall-en-fraga/>



Vilka är ni?



Samverkan....

NATIONELLA KVALITETSREGISTER

Ange sökord

GODA EXEMPEL HITTA REGISTER REGISTERARBETE AKTUELLT

ANMÄL DIG NU

Nationella Kvalitetsregisterkonferensen - En samlingsplats för alla som arbetar med och använder kvalitetsregister.

Lagändring för personer med nedsatt beslutsförmåga

2014-09-04

Från och med 1 oktober ändras patientdatalagen så att det blir möjligt för personer med nedsatt beslutsförmåga att delta i kvalitetsregister.

Rundabord 24 november

2014-10-21

Rundabordsmötena ger tillfälle för registerhållare att diskutera aktuella frågor kring kvalitetsregister, utbyta erfarenheter samt få information om vad som pågår på nationell nivå. Nästa Rundabord är den 24 november.

FORSKNING OCH UTBILDNING

För dig som forskar och vill använda data

FÖR DIG SOM PATIENT

Kvalitetsregistren finns till för att

NY PROCESS FÖR ATT REDOVISA OCH SÖKA MEDEL

QRC STOCKHOLM Kvalitetsregistercentrum

Ett samarbete mellan

HEM REGISTER PATIENTMEDVERKAN AKTUELLT OM QRC SÖK... SAJTKARTA

Nyhetsflöde

QRC byter utseende.
Vi på QRC Stockholm jobbar nu fram en ny och mer användarvänlig hemsida. Vi hoppas med en lansering innan årsskiftet.

Registrera dig till kursen i "Användning av register i klinisk forskning - en underutnyttjad resurs", som hålls den 12-13 november. Först till kvarn gäller!
[Läs mer här >>](#)

QRC Stockholm har i samarbete med Vårdhandboken och Nationella Kvalitetsregister tagit fram följande rapport som belyser användningen av Vårdhandboken i fyra utvalda kvalitetsregister. [Läs mer här >>](#)

Nu öppnar återigen möjligheten att lämna föreläsningsförslag till Vitalis, Nordens ledande mötesplats för eHälsa, och ta även chansen att boka monterytta nu för att få den placering du önskar.
[Läs mer här >>](#)

CoachingAkademi 2014 - 2015

QRC:s kvalitetsregisterforum

Användbara data i vården

Vill du lära dig hur du kan tolka och analysera resultaten från kvalitetsregister? Glöm då inte att anmäla dig till årets sista QRC forum.

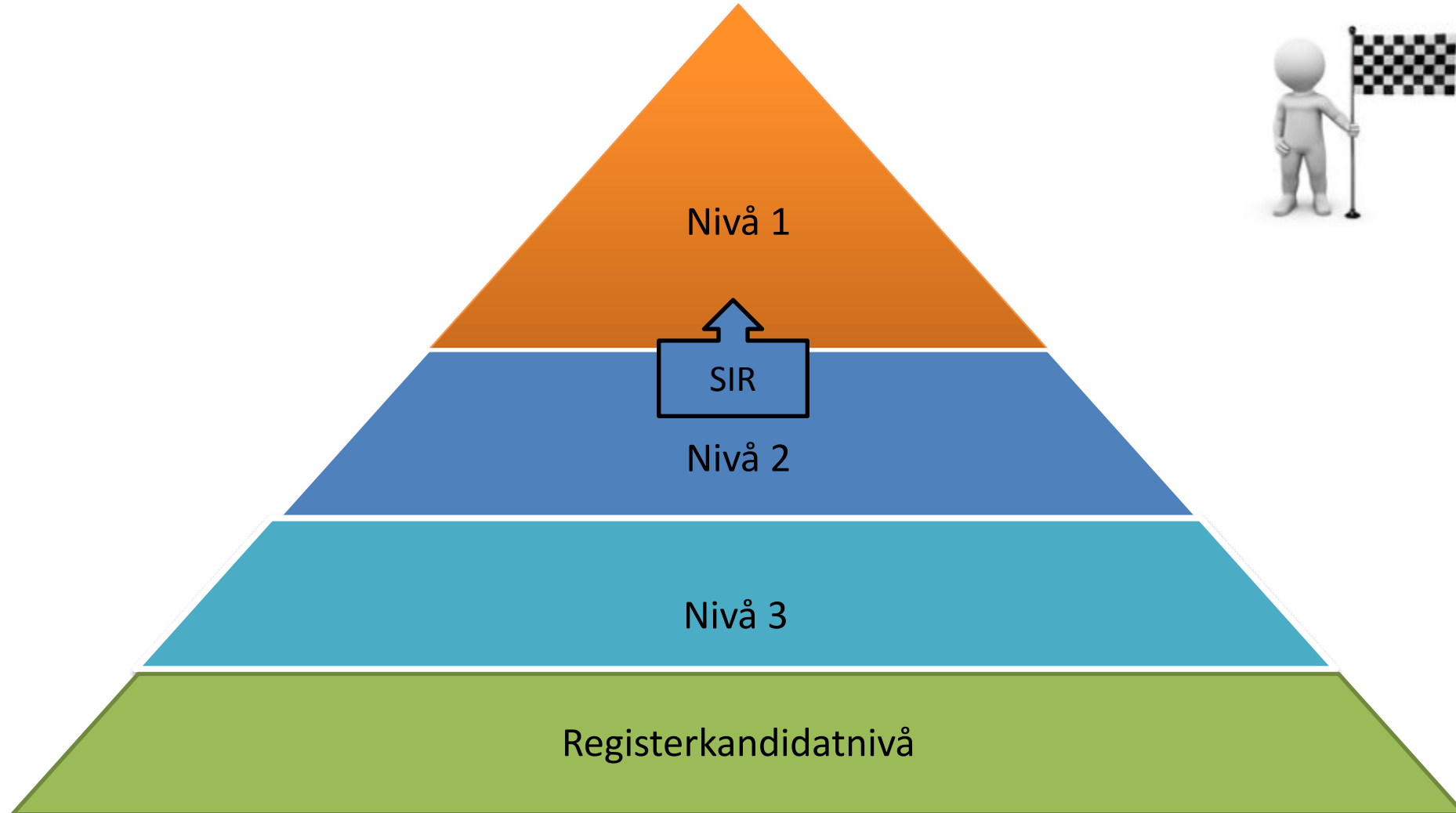
[Anmälan >>](#)
[Läs mer >>](#)

Datum: 26 november kl.15:00 - 17:30
Plats: Hantverkargatan 11B, lokal: Matsalen

<http://qrcstockholm.se>

<http://www.kvalitetsregister.se>

Certifieringsnivåer - SKL



Patientmedverkan...



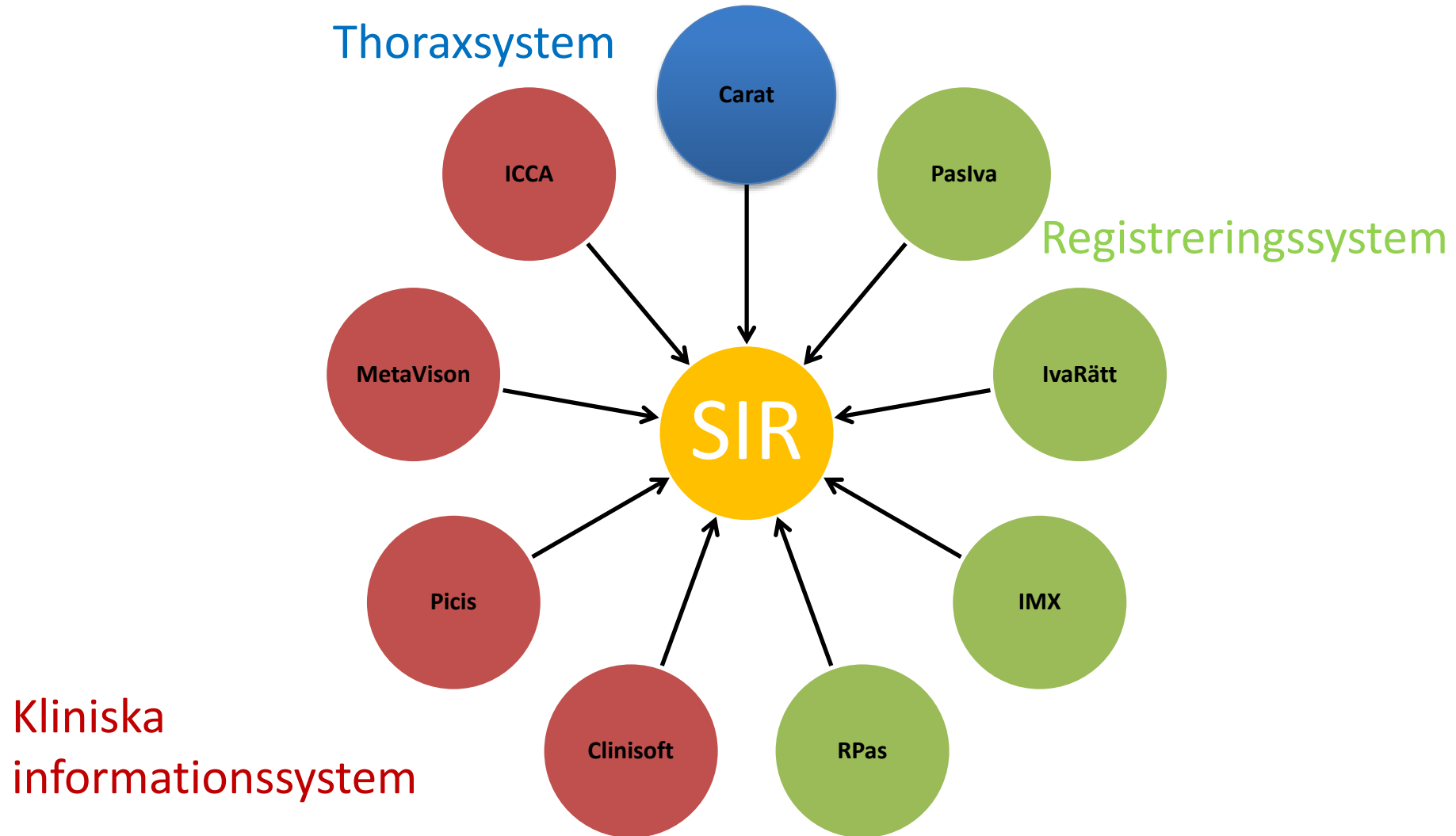
NATIONELLA KVALITETSREGISTER

GUIDE PATIENTERS MEDVERKAN I KVALITETSREGISTERARBETE

http://www.kvalitetsregister.se/download/18.239af7831430048d853c47/1387525939400/Snabbguide_patientmedverkan_upplaga2.pdf

-

Lokala IT-system



Hur får vi ihop det?



SIR:s riktlinjer



Svenska Intensivvårdsregistret - SIR

Start Nyheter **Riktlinjer** Utdata Kunskapsutbyte Webbformulär Om Intensivvård Om S

Start / Riktlinjer

Riktlinjer

- Avlidna på IVA
- Behandlingsstrategi
- Diagnoser
- Grunddata - Vårdtillfälle
- Inrapportering av data
- Nationella Kvalitetsindikatorer
- Negativa händelser & komplikationer
- PostIVA-uppföljning
- Riskjustering inom intensivvård
- SIRXML filspecifikation
- SOFA
- Vårdbegäran - MIG
- Vårdtyngdsmätning
- Åtgärder och operationer

Riktlinjer

SIR:s riktlinjer för uppföljning av svensk intensivvård.

Här presenteras gällande riktlinjer för Intensivvårdsregistrering efter att de fastställts av SIR. I några fall presenteras kommande riktlinjer parallellt med de fortsatt gällande, t.ex. inför ett årsskifte.

SIR planerar att uppdatera/revidera vissa av riktlinjerna inför 2016.

Nyheter

SIRXML filspecifikation
2014-10-08
Specifikation av XML-fil version 5.1

Diagnoser
2014-09-05
Riktlinje för diagnossättning samt diagnosförteckning

Nationella Kvalitetsindikatorer
2014-08-26
SIR:s nationella kvalitetsindikatorer

Inrapportering av data
2014-07-03
Riktlinje för inrapportering av data till SIR

SOFA

Patientinformation!

- Patientdatalagen (PDL) kräver att patienter får *skriftlig* information om att uppgifter registreras.
- SIR uppmanar alla medlemmar att ge information till patienterna om deltagande till kvalitetsregister
- Ni behöver funktion för att exkludera vårdtillfälle till SIR
- Glöm inte meddela SIR om vårdtillfälle ska tas bort som ni redan skickat till SIR

Skriftlig information



SVENSKA INTENSIVVÅRDSREGISTRET
SIR

Svenska intensivvårdsregistret – information till dig som är patient

För att utveckla och säkra vårdens kvalitet har intensivvårdsavdelningen valt att rapportera uppgifter om din vård till Svenska Intensivvårdsregistret (SIR) som är ett av landets nationella kvalitetsregister.

Du bidrar till en bättre vård!

Genom att vara med i Nationella Kvalitetsregister bidrar du till att förbättra vården. Ju fler uppgifter som samlas in, desto statistiskt säkrare blir resultaten. Resultaten används sedan i vårt förbättringsarbete.

Registren bidrar till bättre kvalitet

Kvalitetsregistren bidrar till ny kunskap om bästa behandlingsalternativ och områden. I kvalitetsregistren samlas uppgifter om behandling och resultat in från hela landet. De kan därför användas för att jämföra vården mellan olika sjukhus, och enskilda intensivvårdsavdelningar.

Du skyddas av sekretess

Dina uppgifter i kvalitetsregistren är sekretesskyddade och behandlas på samma sätt som journaluppgifter. Uppgifterna tas bort när de inte längre behövs.

Dina rättigheter som patient



SVENSKA INTENSIVVÅRDSREGISTRET
SIR

Information for the Patient

To develop and ensure the quality of care the intensive care unit (ICU) has chosen to report information about your care to the Swedish Intensive Care Registry (SIR), one of the country's National Quality Registries.

You contribute to a better health!

By participating in the National Quality Registry you will help to improve care. The more who participate, the more statistically reliable the results will be. The results will be used in our work for improvement of care.

The registries contribute to better quality

The Quality Registries contribute to new knowledge about the best treatment and care in many areas. In the quality registries the data on treatment and outcomes for your care in the country will be collected. Therefore they can be used to compare values between regions, counties, hospitals, and individual intensive care units.

You are protected by confidentiality

Your data in the Swedish Intensive Care Registry are confidential and are treated in the same manner as medical records. The data are deleted when no longer needed.

Radera vårdtillfälle

- Om man raderar vårdtillfälle i sitt lokala system som redan rapporteras till SIR så måste ni meddela SIR detta
- Raderade vårdtillfälle raderas inte med automatik hos SIR om ny fil för samma period skickas.

Aktuellt inför 2015

- Inför 2015 är det inga IT-förändringar i riktlinjerna.
- Från 2015 slutar VTS att gälla (VTS2014 gäller)
- Några få åtgärds-koder ändras från Socialstyrelsen

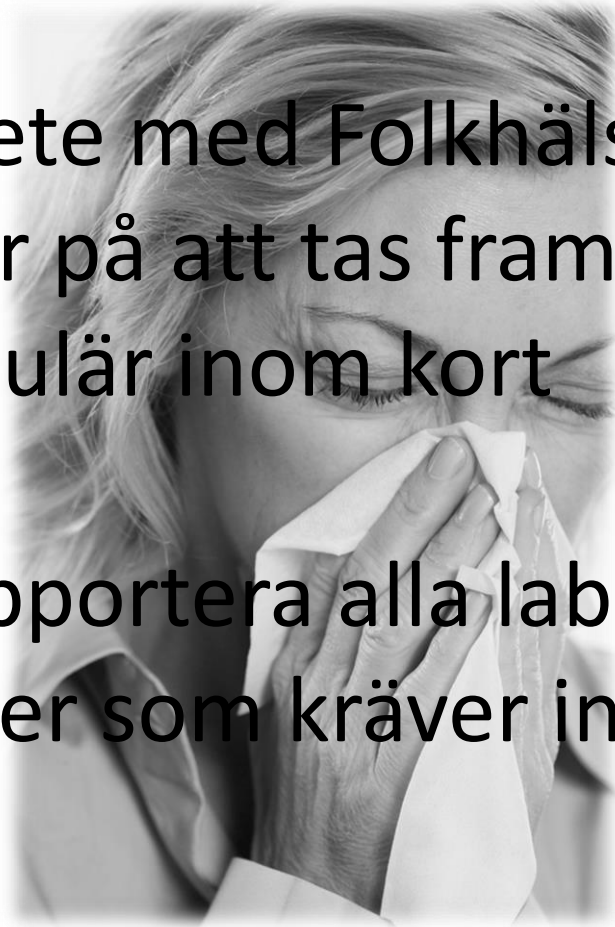


Aktuellt

- SIRI
 - Influenzaregistering i samarbete Folkhälsomyndigheten
- CRRT
 - studie i samarbete med medlemmar
- SOS
 - studie i samarbete med Norge och Finland.

Influensaregistrering - SIRI

- Fortsatt samarbete med Folkhälsomyndigheten
- Ny riktlinje håller på att tas fram
- Nytt bättre formulär inom kort
- Glöm inte att rapportera alla laboratorieverifierade influensapatienter som kräver intensivvård



Registreringar

Ny registrering

Filtrera på personnummer:

 Sök personnummer

Visa registreringar:

Alla Fullständiga Ofullständiga Raderade

Status	Personnummer / Id	Startdatum vårdtillfälle	Senast ändrad
	19121212-1212	2014-11-18	2014-11-19 13:58:31

 Återskapa

SIRI Huvudformulär

1

Grunduppgifter

2

Bakgrund

3

Diagnostik och
behandling

Steg 1

SIR samarbetar med FoHm (Folkhälsomyndigheten) för att gemensamt skapa förutsättningar att skapa ett rapporteringssystem av patienter som vårdas på IVA med laboratorieverifierad influensa. Oavsett om man är medlem i SIR eller inte.

IVA Kristianstad Centralsjukhuset

- Personidentitet**
- ☒ Korrekt svenskt personnummer
 - ☐ Reservnummer/Samordningsnummer
 - ☐ Okänd

Personnummer

(ÅÅÅÅMMDD-XXXX)

Datum för insjuknande. Avser datum för första debut av symtom.

ÅÅÅÅ-MM-DD



Startdatum och tidpunkt för vårdtillfälle på IVA.

ÅÅÅÅ-MM-DD



HH:MM



Vårdtillfällets start är den tidpunkt då intensivvårdsavdelningen övertar det medicinska ansvaret för patienten. Kan vara när patienten anländer till intensivvårdsavdelningen, tidpunkt när IVA-personalen övertar patientansvar på akutmottagningen/vårdavdelningen/röntgen eller tidpunkt för övertagandet av ansvar för patient vid transport från annat sjukhus till egen avdelning.

Klockslag för vårdtillfälle på IVA

SIRI Huvudformulär



Steg 2

Utlandsvistelse före insjuknandet. Avser utlandsvistelse <10 dagar för insjuknande.

- ☐ Nej
- ☐ Ja

Är patienten vaccinerad mot influensa innevarande säsong (v40-v20)?

- ☐ Nej
- ☐ Ja
- ☐ Okänt

Riskgruppstillhörighet

- ☐ Ingen
- ☐ Personer över 65 år
- ☐ Barn med flerfunktionshinder
- ☐ Gravida
- ☐ Kronisk hjärt- och/eller lungsjukdom (inklusive astma >3 år), oavsett ålder
- ☐ Nedsatt immunförsvar (av sjukdom eller behandling), oavsett ålder
- ☐ Kronisk lever- och/eller njursvikt, oavsett ålder
- ☐ Svårbehandlad diabetes, oavsett ålder
- ☐ Extrem fetma (BMI>40), oavsett ålder
- ☐ Någon neuromuskulär sjukdom som påverkar andningen, oavsett ålder

SIRI Huvudformulär

- 1
Grunduppgifter
- 2
Bakgrund
- 3
Diagnostik och
behandling

Steg 3

Laboratoriefynd

- ☐ Influensa A
- ☐ Influensa B
- ☐ Annat agens
- ☐ Ej laboratorieverifierad

Spara ofullständig

Har antiviral behandling satts in?

- ☐ Nej
- ☐ Ja

Förekomst av samtidig samhällsförvärd bakteriell luftvägsinfektion

- ☐ Nej
- ☐ Ja

Andra svåra, avvikande influensarelaterade symptom/sjukdomstecken från andra organsystem utöver luftvägar.

- ☐ Inget
- ☐ CNS (t.ex. encephalit)
- ☐ Hjärta (t.ex. myokardit)
- ☐ GI-kanalen (t.ex. kolitbild med blodiga diarréer)
- ☐ Njurar (njurskada som ej kan relateras till akut tubulär skada i samband med cirkulationssvikt/hypoxi)
- ☐ Annat

Föregående

Spara fullständig

Inkomna frågor



Kort vårdtid

Fråga: En patient inkommer med hjärtstopp och avlider strax därefter (20 min). Vilken vårdtyp ska man välja när vårdtiden är så kort?

- Svar: Vårdtyp IVA
 - Kort vårdtid är ingen orsak till att inte registreras eller välja annan vårdtyp



Vårdtyp?

Patienten kommer till IVA innan akut operation för att platsbrist råder på vårdavdelningen. Vårdtyp?

Svar: Patient som vårdas på IVA pga. platsbrist på vårdavdelning skrivs in som "Övrig vård".



Opererad?

Vi får en opererad patient från annan IVA. Ska denna registreras hos oss som opererad?

Svar: Ja

Tidsfönstret för operation är hela den sammanhängande vårdepisoden oavsett om patienten vårdats på flera sjukhus.
(Akut opererad ger 6 poäng i SAPS3)



Portalen

Hur snart efter det att jag skickat data till SIR är Utdataportalen uppdaterad med mina nya data?

Svar: När jag fått kvitto på att alla vårdtillfällen är inlästa.

(Undantag för rapporter med mortalitetsdata)



Missade VTS-pass



Fråga: När det idag saknas vissa data godkänner inte valideringsprogrammet ett inskick exempelvis missade registreringar av VTS-pass. Det gör att man idag efterkonstruerar värden på dylika variabler vilket riskerar det statistiska underlaget. Finns det någon tanke från SIR om att låta ett framtida valideringsprogram godkänna missade data istället vilket skulle göra att underlaget blir mer korrekt om än något mindre.

Missade VTS-pass

Svar: Valideringsprogrammet godkänner redan vissa saknade data utifrån ett fastställt regelverk för olika parametrar.

När det gäller VTS så gäller följande:

- Om ett VTS-pass saknas blir det ett nivå 2.
Du kan rapportera in ändå och vi beräknar värdet utifrån pass före/efter
- Om fyra pass i rad saknas så beror det på valideringstyp.
Om man har "Alltid" blir det nivå 1, "Sporadiskt" ger nivå 2.
- Det är även olika då det gäller första och sista passet.
Om man har "Alltid" blir det nivå 1, "Sporadiskt" ger nivå 2.



Intermediärvård?

Hur skilja IVA-patienter från intermediärpatienter på samma avdelning och med samma personal?

Svar: Genom att använda vårdtyp IVA eller vårdtyp Övrig vård

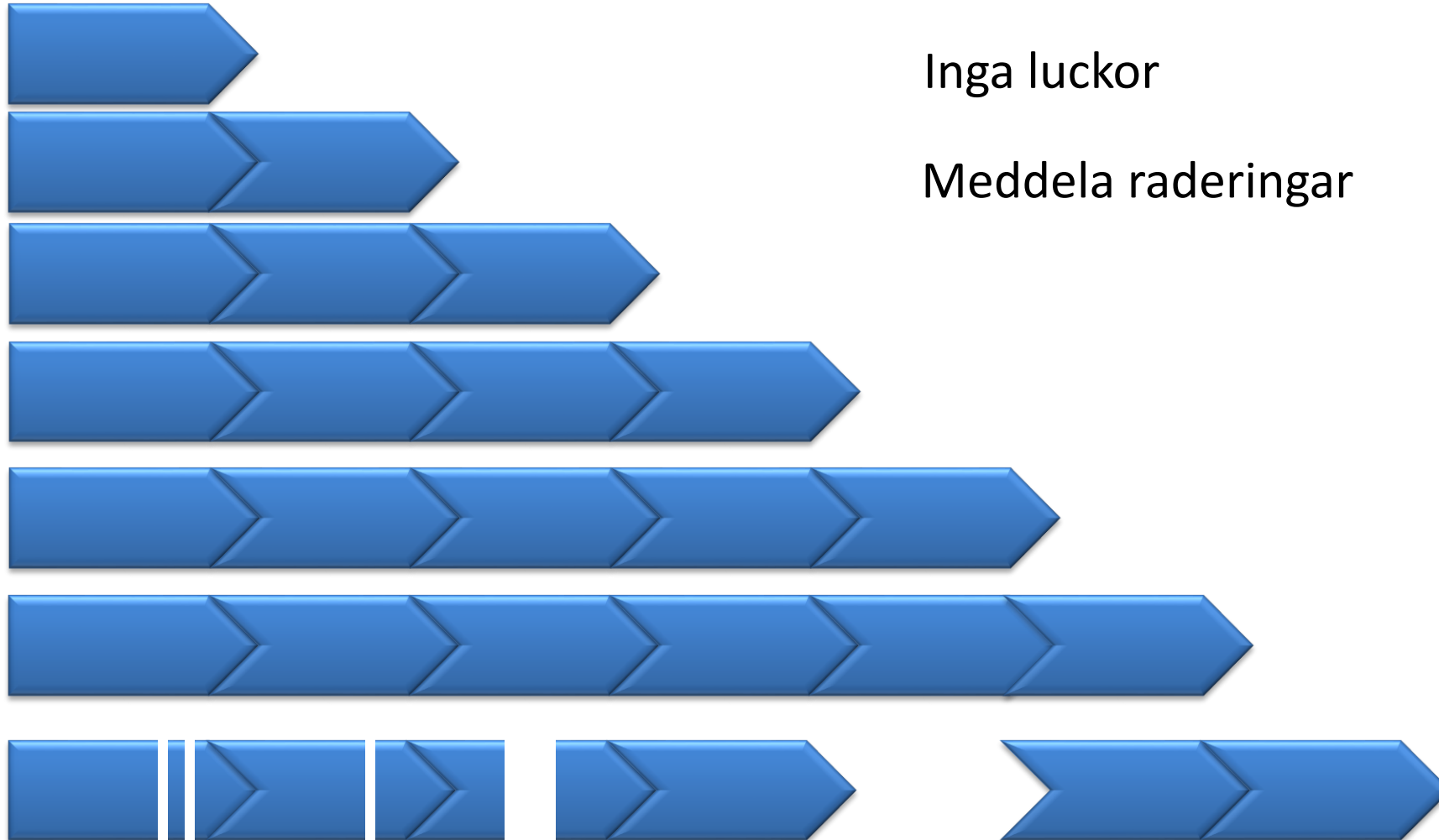


Definition av intensivvård

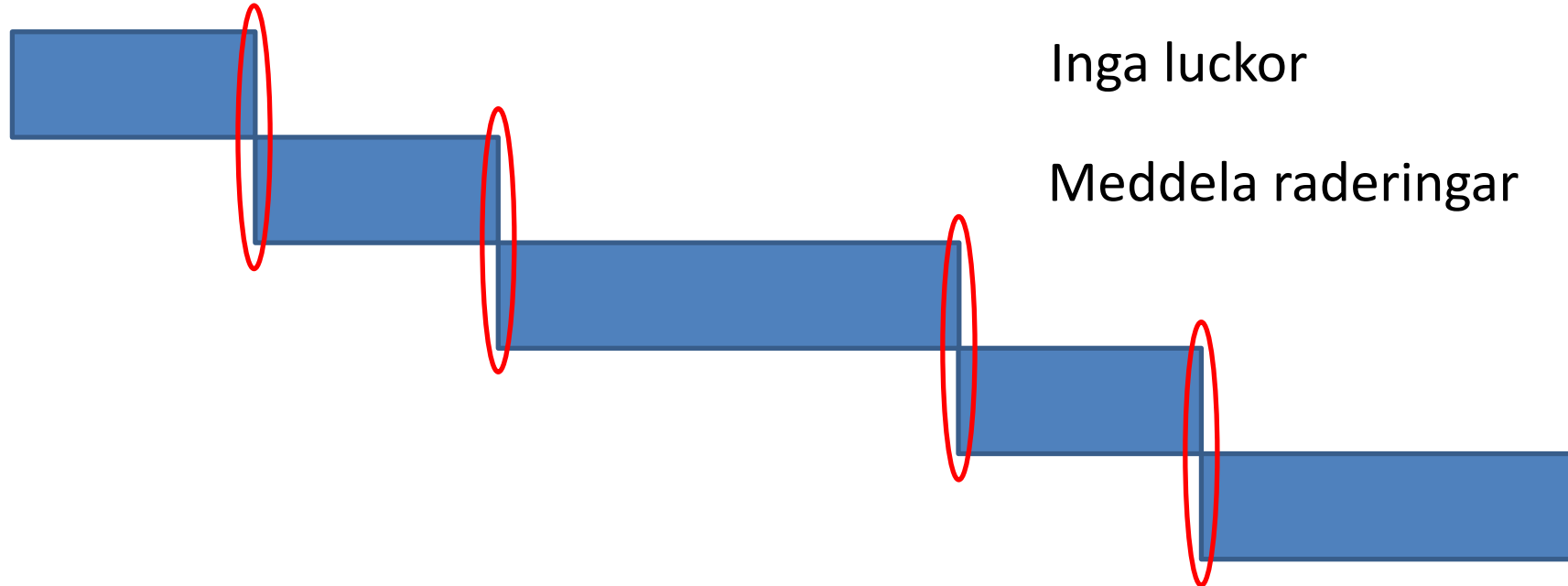
- Intensivvård definieras som avancerad övervakning, diagnostik eller behandling vid hotande eller manifest svikt i vitala funktioner
- **Intensivvård är en vårdnivå och inte en vårdplats**



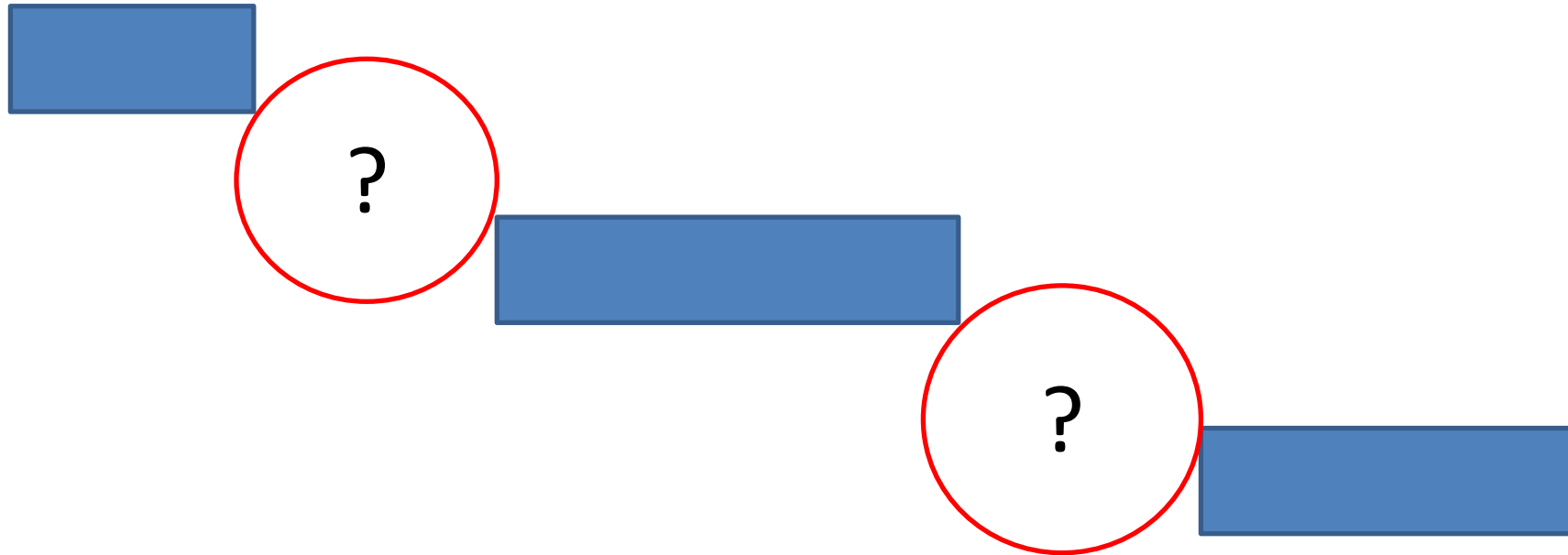
Inrapportering



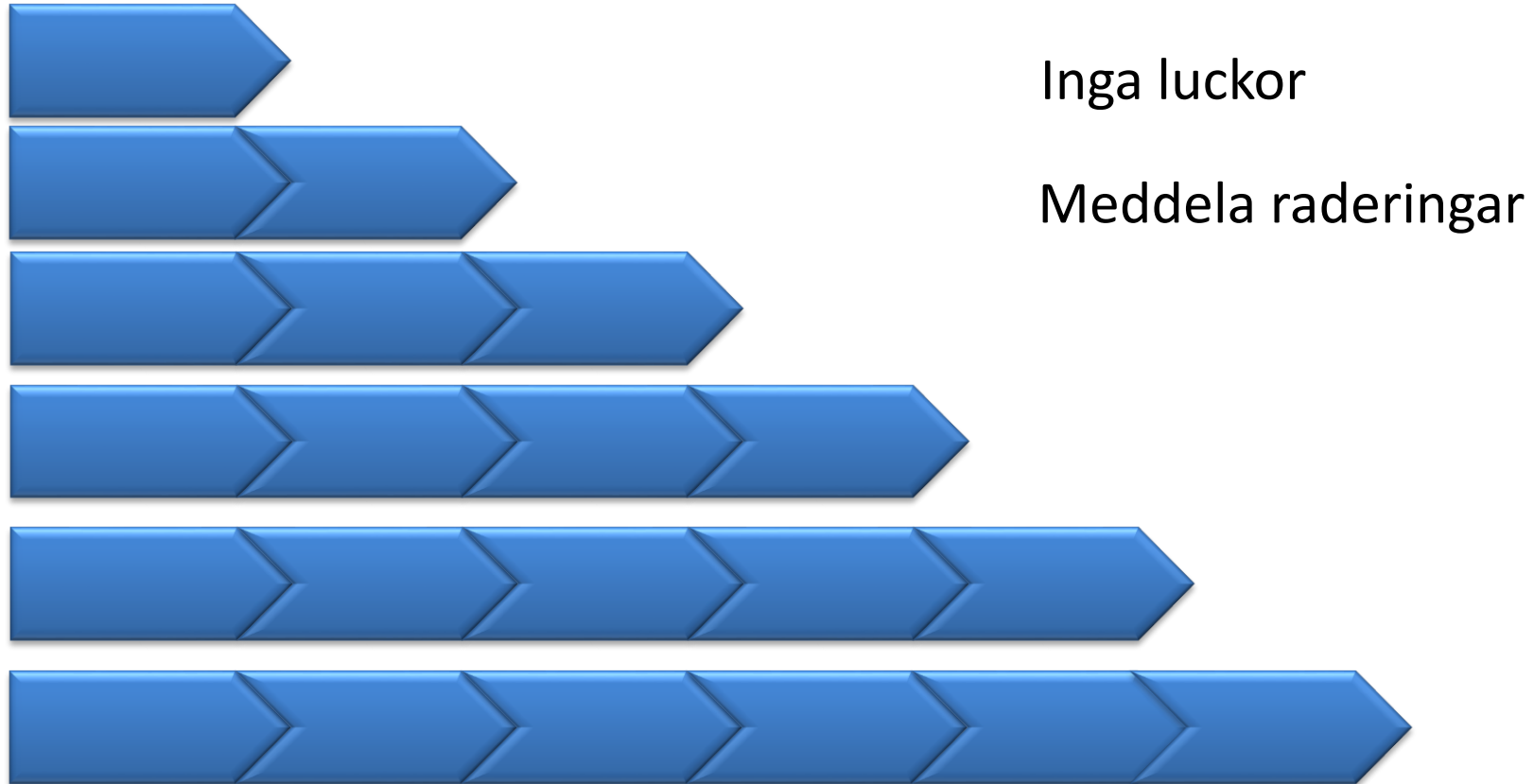
Inrapportering



Inrapportering



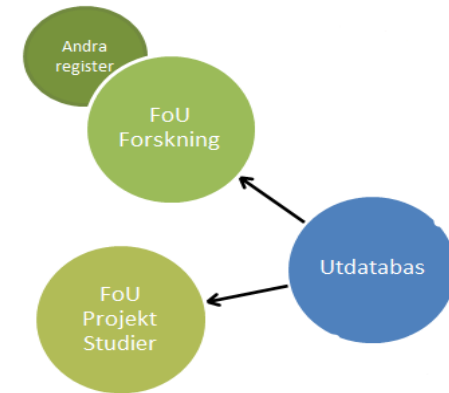
Inrapportering



Hur får jag själv tillgång data?

SIR välkomnar förslag till studier och forskning. Det är ett av de syften med kvalitetsregistren utöver det grundläggande om att förbättra vårdens kvalitet.

- Enkel ansökan
 - Avdelningens egna data
- Utvidgad ansökan
 - Även andra avdelningar data, samkörningar osv...
- Personnummerbaserad ansökan
 - Högre krav vid ansökan



Information och blankett för ansökan finns på hemsidan

Bensträckare

