

Välkomna till post IVA seminarium



VÄLKOMNA

- 09.30 – 10.00 Välkomna, inledning
- 10.00 – 10.45 När minnet sviktar blir IVA-dagboken ovärderlig
Tidigare intensivvårdad patient -Jonas Flodin
- 10.45 – 11.15 Projekt IVA-dagbok. Regionala programområdet
Stockholm-Gotland.
Eva Åkerman
- 11.15 - 12.00 Dagbok till barn som anhörig – stöd i bearbetning
idag och på sikt
Kurator Nils-Erik Karlsson och Carolin Hansen
- 12.00 – 13.00 Lunch

- 13.00– 13.45 Dagbokens betydelse för patienten/närstående
Ella Andersson, Lisa Lindkvist
- 13.45– 14.30 Psykologiska perspektiv på IVA dagboken
Psykolog Rickard Wicksell
- 14.30 – 15.00 Fika
- 15.00 – 15.45 Diskussion /panel om uppföljning och dagboken
- 15.45 – 16.00 Framtiden och Avslutning

Kontakt: Månad 2 		Kontakt: Månad 6 	
Tidpunkt 2026-04-20	Status  Komplet	Tidpunkt 2026-07-31	Status  Komplettera
ÖPPNA		ÖPPNA	
RAND-36 RAND-36 ▾		RAND-36 RAND-36 ▾	
PF: 40	RP: 0	BP: 32	GH: 50
VT: 0	SF: 25	RE: 33	MH: 84
HADS ▾		HADS ▾	
PTSS-14 ▾		PTSS-14 ▾	
FYSISK KAPACITET ▾		FYSISK KAPACITET ▾	
AKTIVITETSFÖRMÅGA ▾		AKTIVITET ▾	
REGISTRERA ÅTGÄRDER		ÖPPNA FORMULÄR	
HANTERA KONTAKT ▾		NEKA FORMULÄR	
		REGISTRERA ÅTGÄRDER	
		HANTERA KONTAKT ▾	

Registrering av åtgärder

* Rekommenderas åtgärd(er) av PostIVA-mottagningen?

- ☐ Ja
☒ Nej

* Ange anledning:

- ☐ Ingen ytterligare åtgärd behövs (patienten har inget behov)
☐ Behov finns men ingen åtgärd gjord (möjlighet finns ej för PostIVA mottagningen)
☐ Behov finns men ingen åtgärd gjord (möjlighet finns ej för patienten)
☐ Ingen patientkontakt har skett. Endast RAND-36

SPARA ÅTGÄRDER

Indataportalen

Kontakter för:	Kom-ihåg-datum	Anteckning "Post-it"
Personnr: Vårdtillfälle: 2025-06-06 → 2025-06-08 Namn:	 2025-12-25 00 : 00	5 mån skickas 25/12
Ingen kontakt togs inom 1 vecka efter utskrivning från IVA.	SPARA	
KONTAKT INOM 1V GRUNDUPPGIFTER		

+ REGISTRERA NY KONTAKT

AVSLUTA KVARVARANDE KONTAKTER

UNDANTA FRÅN UPPFÖLJNING

Kontakt: Månad 2 			
Tidpunkt 2025-09-01	Status  Komplettera	ÖPPNA	
RAND-36		RAND-36 ▾	
PF: 60	RP: 50	BP: 67	GH: 65
VT: 45	SF: 50	RE: 66	MH: 76
HADS ▾ PTSS-14 ▾ FYSISK KAPACITET ▾ AKTIVITETSFÖRMÅGA ▾			
REGISTRERA ÅTGÄRDER			
HANTERA KONTAKT ▾			

Indataportalen

Kontakter för: Personnr: . Vårdtillfälle: 2025-02-14 → 2025-02-20 Namn: . Ingen kontakt togs inom 1 vecka efter utskrivning från IVA. KONTAKT INOM 1V GRUNDUPPGIFTER	Kom-ihåg-datum 2025-09-23 09 : 00 SPARA	Anteckning "Post-it" Kod : Besök 23/9 09.00
--	---	--

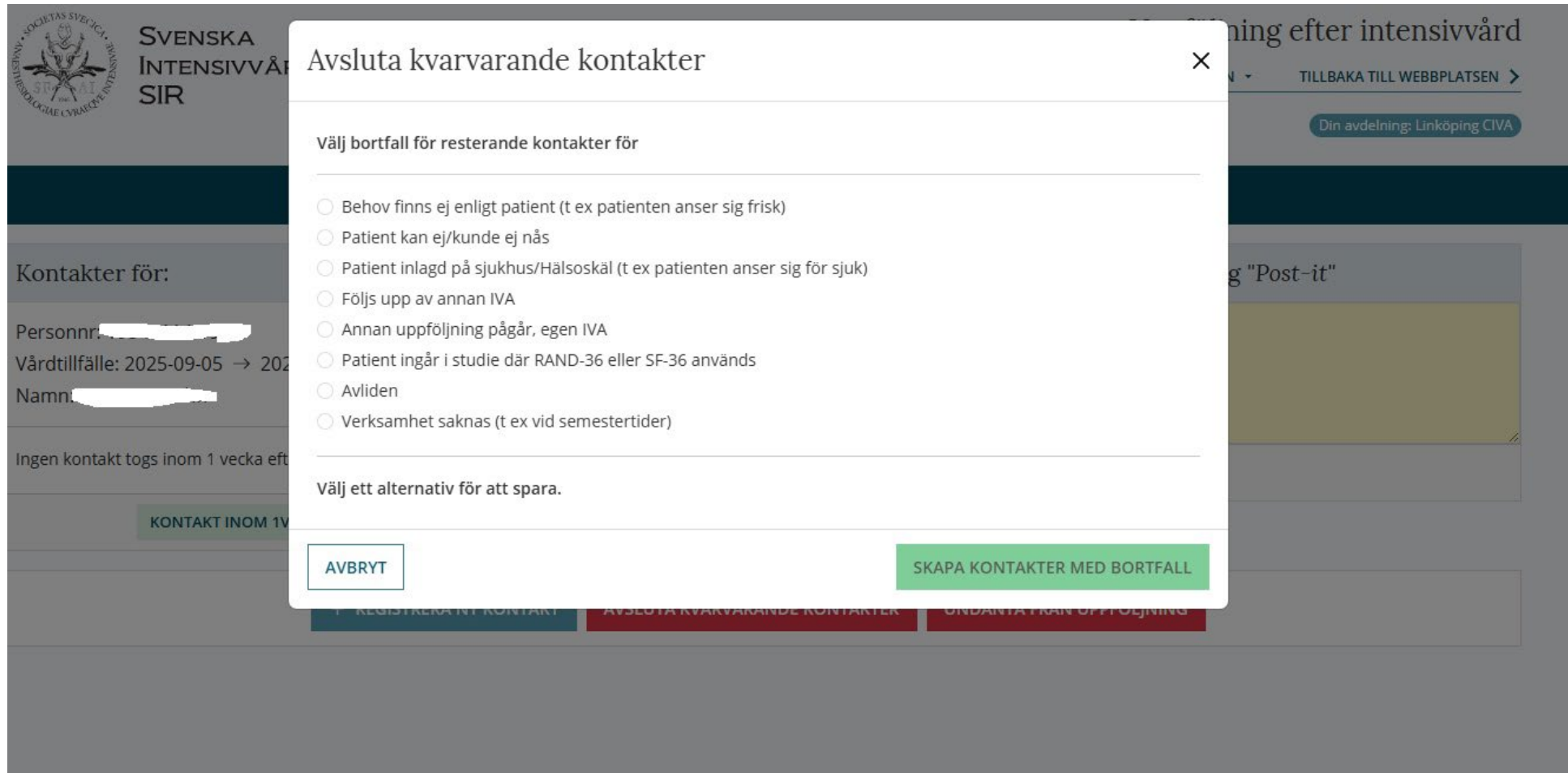
+ REGISTRERA NY KONTAKT **✓ KLARMARKERA UPPFÖLJNING** **UNDANTA FRÅN UPPFÖLJNING**

Kontakt: Månad 2 ✓ Tidpunkt 2025-05-04 Status ✓ Komplett ÖPPNA RAND-36 RAND-36 ▾ PF: 0 RP: 0 BP: 0 GH: 10 VT: 0 SF: 0 RE: 0 MH: 4 HADS ▾ PTSS-14 ▾ FYSISK KAPACITET ▾ AKTIVITETSFÖRMÅGA ▾ REGISTRERA ÅTGÄRDER HANTERA KONTAKT ▾	Kontakt: Månad 6 ✓ Tidpunkt 2025-07-28 Status ✓ Komplett ÖPPNA RAND-36 RAND-36 ▾ PF: 20 RP: 0 BP: 45 GH: 40 VT: 50 SF: 25 RE: 0 MH: 44 HADS ▾ Ångest Depression PTSS-14 ▾ PTSS-14 FYSISK KAPACITET ▾ Åtgärd AKTIVITETSFÖRMÅGA ▾ Ej åtgärd REGISTRERA ÅTGÄRDER HANTERA KONTAKT ▾
---	--

Avliden

Kontakter för:	Kom-ihåg-datum	Anteckning "Post-it"
Personnr: Vårdtillfälle: 2025-09-05 → 2025-09-07 (†2025-09-22) Namn:	 2025-11-07 00 : 00	
Ingen kontakt togs inom 1 vecka efter utskrivning från IVA. KONTAKT INOM 1V GRUNDUPPGIFTER	SPARA	
+ REGISTRERA NY KONTAKT AVSLUTA KVARVARANDE KONTAKTER UNDANTA FRÅN UPPFÖLJNING		

Avliden



Avsluta kvarvarande kontakter ✕

Välj bortfall för resterande kontakter för

- ☐ Behov finns ej enligt patient (t ex patienten anser sig frisk)
- ☐ Patient kan ej/kunde ej nås
- ☐ Patient inlagd på sjukhus/Hälsoskäl (t ex patienten anser sig för sjuk)
- ☐ Följs upp av annan IVA
- ☐ Annan uppföljning pågår, egen IVA
- ☐ Patient ingår i studie där RAND-36 eller SF-36 används
- ☐ Avliden
- ☐ Verksamhet saknas (t ex vid semestertider)

Välj ett alternativ för att spara.

AVBRYT **SKAPA KONTAKTER MED BORTFALL**

Kontakter för:

Personnr: [REDACTED]

Vårdtillfälle: 2025-09-05 → 2025-09-05

Namn: [REDACTED]

Ingen kontakt togs inom 1 vecka efter

KONTAKT INOM 1 VECKA

REGISTRERA NY KONTAKT **AVSLUTA KVARVARANDE KONTAKTER** **UNDANTA FRÅN ÖPPN FÖLJNING**

Planering efter intensivvård

TILLBAKA TILL WEBBPLATSEN

Din avdelning: Linköping CIVA

g "Post-it"

Avliden

✓ Lade till kontakter med bortfall för saknade månader.

Kontakter för:

Personnr:

Vårdtillfälle: 2025-09-05 → 2025-09-07 (†2025-09-22)

Namn.

Ingen kontakt togs inom 1 vecka efter utskrivning från IVA.

KONTAKT INOM 1V

GRUNDUPPGIFTER

Kom-ihåg-datum

2025-11-07

00

:

00

SPARA

Anteckning "Post-it"

+ REGISTRERA NY KONTAKT

✓ KLARMARKERA UPPFÖLJNING

UNDANTA FRÅN UPPFÖLJNING

Kontakt: Månad 2 ✓

Tidpunkt

Status

2025-11-07

✓ Bortfall

ÖPPNA

HANTERA KONTAKT ▾

Kontakt: Månad 6 ✓

Tidpunkt

Status

2026-03-07

✓ Bortfall

ÖPPNA

HANTERA KONTAKT ▾

2026-10-17

Svenska Intensivvårdsregistret - SIR

10

Frågor



postiva@icuregswe.org

RAND-36

RAND-36 Hälsa och livskvalitet 1 9 -

RAND-36 handlar om din hälsa och funktion i vardagen. Välj det svarsalternativ som stämmer bäst för dig på varje fråga. Datum: _____

	Utmärkt	Mycket god	God	Någorlunda	Dålig
1. I allmänhet, skulle du säga att din hälsa är:	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
2. Jämfört med för ett år sedan, hur skulle du bedöma din hälsa nu?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
Följande frågor handlar om aktiviteter du kan tänkas ägna dig åt en vanlig dag. Begränsar din nuvarande hälsa dig i dessa aktiviteter? Om ja, hur mycket?					
	Ja, mycket begränsad	Ja, lite begränsad	Nej, inte alls begränsad		
3. Fysiskt ansträngande aktiviteter, t.ex. löpning, lyfta tunga föremål, delta i ansträngande idrotter	☐ 1	☐ 2	☐ 3		
4. Måttligt ansträngande aktiviteter, t.ex. flytta ett bord, dammsuga, promenera eller cykla	☐ 1	☐ 2	☐ 3		
5. Lyfta eller bära matkassar	☐ 1	☐ 2	☐ 3		
6. Gå upp för flera trappor	☐ 1	☐ 2	☐ 3		
7. Gå upp för en trappa	☐ 1	☐ 2	☐ 3		

- Mäter hälsa, välmående och funktionsförmåga
- 35 frågor – 8 hälso-dimensioner
- 1 fråga - upplevd hälsoutveckling sista året
- Saknas domäner MCS och PCS

HADS

Två delskalor

Ångest 7 frågor

Depression 7 frågor

Hospital Anxiety and Depression Scale (HAD)

Frågor som relaterar till ångest är markerade med Å och depression med D. Poängen för varje svar finns i högerkolumnen.

Å	Jag känner mig spänd och nervös:	
	Mestadels	3
	Ofta	2
	Av och till	1
	Inte alls	0
D	Jag uppskattar fortfarande saker jag tidigare uppskattat:	
	Definitivt lika mycket	0
	Inte lika mycket	1
	Endast delvis	2
	Nästa inte alls	3
Å	Jag har en känsla av att något hemskt kommer att hända:	
	Mycket klart och obehagligt	3
	Inte så starkt nu	2
	Betydligt svagare nu	1
	Inte alls	0
D	Jag kan skratta och se det roliga i saker och ting:	

PTSS-14

DEL A.

När jag tänker tillbaka på min svåra sjukdom och tiden jag tillbringade på IVA, minns jag:

☐	Mardrömmar	Nej	Ja
	Kraftig oro eller känslor av panik	Nej	Ja
	Svår smärta	Nej	Ja
	Andnöd, kvävningsskänsla	Nej	Ja ☐

DEL B.

Just nu (d.v.s under de senaste dagarna), lider jag av:

Sömnproblem						
aldrig						alltid
1	2	3	4	5	6	7

Mardrömmar						
aldrig						alltid
1	2	3	4	5	6	7

Depression, en känsla av nedstämdhet						
aldrig						alltid
1	2	3	4	5	6	7

Nervös/skärrad, jag är lättskrämd av plötsliga ljud eller rörelser						
aldrig						alltid
1	2	3	4	5	6	7

PTSS 14

- Screening instrument
- Ej diagnostiserande
- Föregångare PTSS 10

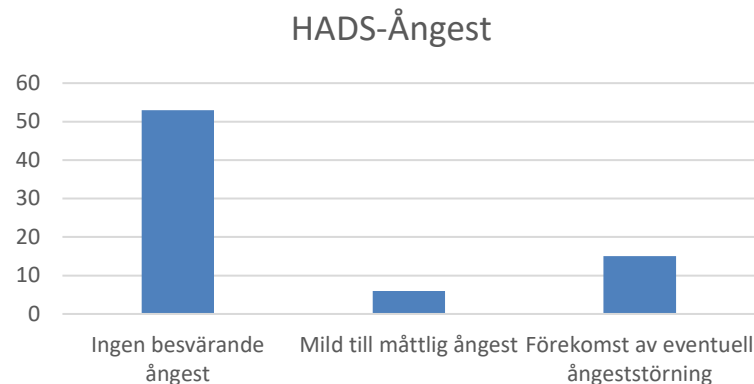
- En ***komplett kontakt*** innehåller datum, åtgärder av PostIVA mottagningen och RAND-36, alternativt datum och bortfallsorsak.
Med ***avslutad uppföljning*** avses avdelningsbesök samt två kompletta kontakter som kan grupperas in i intervallerna för 2 och 6 månaders kontakter.

HADS - Hospitality anxiety and depression scale

Skalan är ett självskattningsformulär som skattar risk för ångest och depression. Skalan består av två delar med sju frågor om ångest och sju frågor om depression. Varje delskala kan ge max 21 poäng, tolkning:

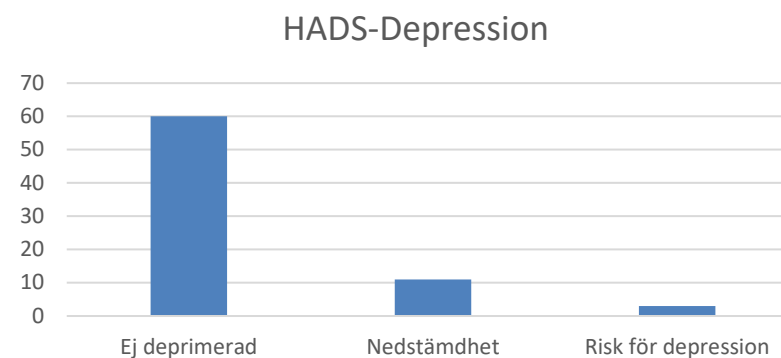
Ångest

- 0-6 Ingen besvärande ångest
- 7-10 Mild till måttlig ångest
- >10 Förekomst av eventuell ångeststörning



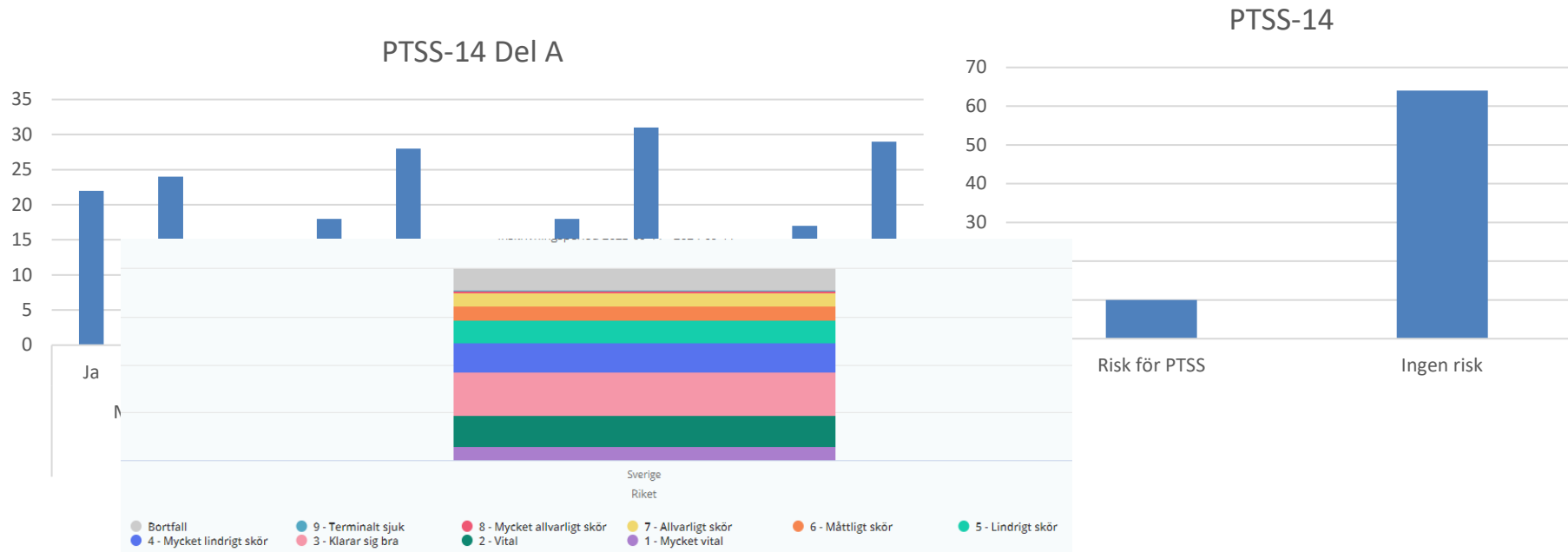
Depression

- 0-6 Ej deprimerad
- 7-10 Nedstämdhet
- >10 Risk för depressionstillstånd som kan kräva läkarbehandling

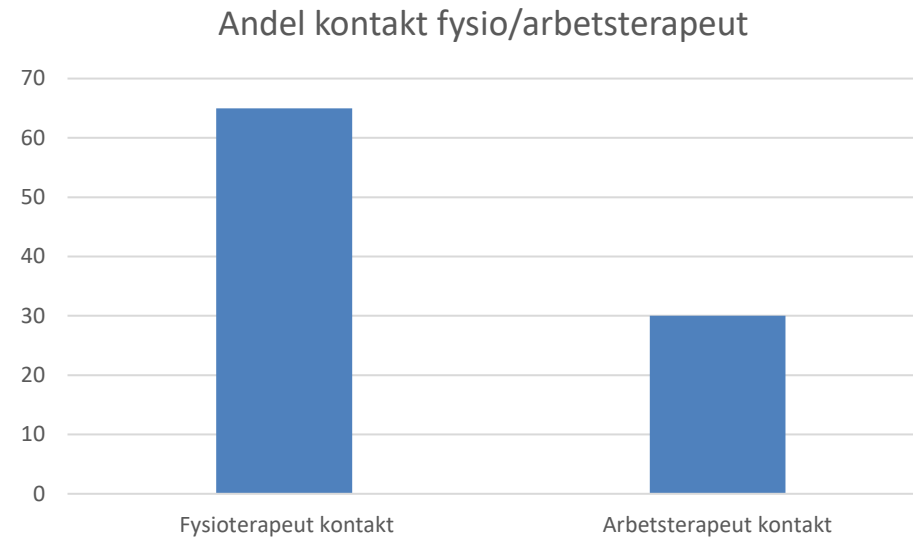


PTSS-14

- PTSS-14 är ett självskattningsinstrument som mäter symtom på posttraumatisk stress. Instrumentet består av två delar; Del A, fyra frågor som besvaras med JA eller NEJ och som identifierar traumatiska minnen från intensivvårdstiden. Del B, 10 frågor som besvaras på en skala mellan 1-7 och som mäter posttraumatiska symtom. Värde på >45 i del B är indikation på kliniska signifikanta symtom på posttraumatisk stress.



- Fysisk nivå
- Adl nivå



Indataportalen idag – vad hittar vi här?



The screenshot shows the web portal for Svenska Intensivvårdsregistret SIR. The header includes the logo, the text "SVENSKA INTENSIVVÅRDSREGISTRET SIR", and the title "Uppföljning efter intensivvård". There are links for "LOGGA UT", "BYT MODUL", and "TILLBAKA TILL WEBBPLATSEN". The user is logged in as "Anna Eriksson". A dark blue navigation bar contains icons for home, "STATISTIK", and "DOKUMENT". The "STATISTIK" and "DOKUMENT" items are circled in red. Below the navigation bar, there is a "VTF-LISTA" section with the title "Uppföljning efter intensivvård" and a "VISA STATISTIK" button. The text indicates the user's department follows up on patients 48 hours from 2024-01-01 and 96 hours from 2010-01-01 to 2023-12-31. A search bar with a magnifying glass icon and the text "Sök:" is present, followed by a text input field containing "Personnummer", a "LÄGG TILL VTF MANUELLT" button, a date input field with "2023-03-11", a calendar icon, a "Status:" dropdown menu with "PÅGÅENDE" selected, and an "ÅTERSTÄLL" button. Below the search bar, a message states "Följande patienter uppfyller era urvalskriterier för uppföljning." with a note in parentheses: "(Rödmarkerade personnummer är avlidna patienter)". A table header is visible with columns: PERSONNR, NAMN, INSKRIVNINGSTID, UTSKRIVNINGSTID, AVLIDENDATUM, STATUS, and KOM IHÅG-DATUM.

SVENSKA
INTENSIVVÅRDSREGISTRET
SIR

Uppföljning efter intensivvård

LOGGA UT BYT MODUL TILLBAKA TILL WEBBPLATSEN >

Inloggad som Anna Eriksson

STATISTIK DOKUMENT

VTF-LISTA

Din avdelning: Linköping IVA

Uppföljning efter intensivvård

VISA STATISTIK

Din avdelning följer upp vtf längre än 48 timmar fr.o.m 2024-01-01
vtf längre än 96 timmar från 2010-01-01 till 2023-12-31

Sök: Personnummer LÄGG TILL VTF MANUELLT

Visa vårdtillfällen fr.o.m: 2023-03-11

Status: PÅGÅENDE ÅTERSTÄLL

Följande patienter uppfyller era urvalskriterier för uppföljning.
(Rödmarkerade personnummer är avlidna patienter)

PERSONNR	NAMN	INSKRIVNINGSTID	UTSKRIVNINGSTID	AVLIDENDATUM	STATUS	KOM IHÅG-DATUM
----------	------	-----------------	-----------------	--------------	--------	----------------

Statistik

Visar vårdtillfällen utskrivna

< 2024 >

Kontaktade eller utskrivna i period

KONTAKTADE

UTSKRIVNA

Kontaktdata

UTFÖRDA

BORTFALL

ÅTGÄRDER

KONT. FÖRE 2 MÅN

Gruppering

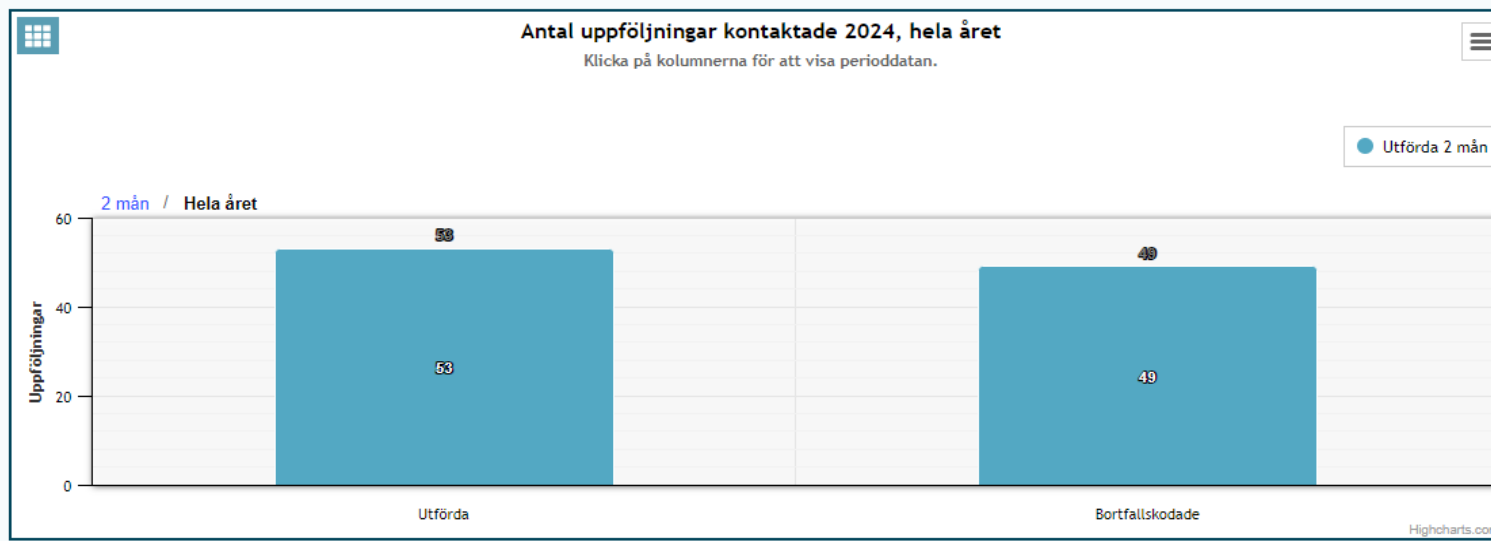
ÅR

TERTIAL

KVARTAL

MÅNAD

Faktiskt Utförda uppföljningar



Statistik

Visar vårdtillfällen utskrivna

Kontaktade eller utskrivna i period

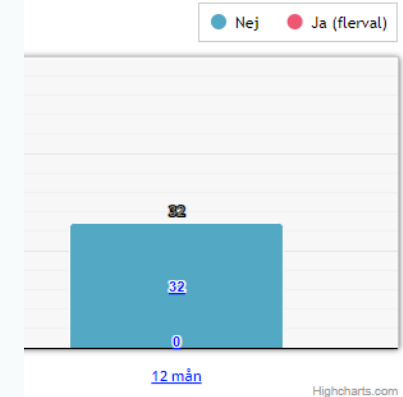
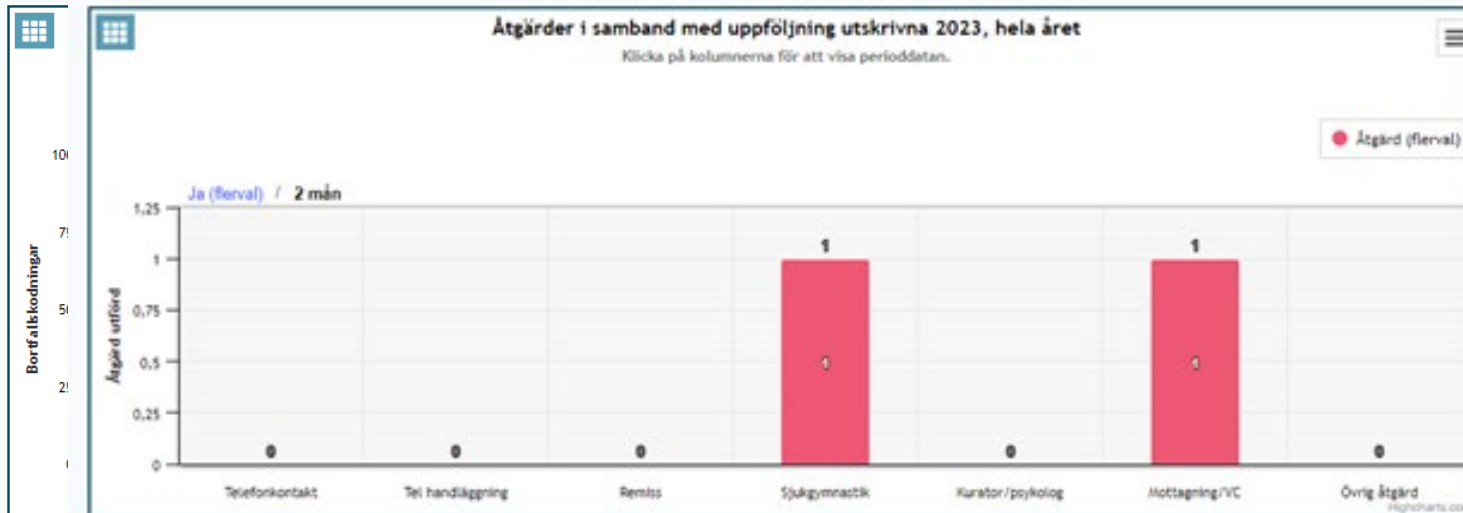
Åtgärder vid uppföljningar

UTFÖRDA BORTFALL ÅTGÄRDER

Åtgärder i samband med uppföljning utskrivna 2023, hela året

Klicka på kolumnerna för att visa perioddatan.

Åtgärder vid uppföljningar



Utförda kontakter före 2 månader





	KVALITETSINDIKATORER ▾	RAPPORTER ▲	KOLL PÅ NULÄGET	DOKUMENT ▾	PORTALER ▾	
Sve	Demografi >	Uppföljning utskrivning fr.o.m. 2016 >	Kön och ålder >		● 2, 6, 12 månader, oberoende	
Vår utda	Behandlingsbegränsning >	Uppföljning utskrivning t.o.m. 2015 >	Funktionsnivå (ADL) >		● 2 + 6 månader, beroende	
Observera	Clinical Frailty Scale >		RAND-36 >		● 2 + 6 + 12 månader, beroende	
utskrivn	Åtgärder >		Åtgärder >			
utifrån v	Produktion >					
Resultat	Komplikationer >					
siffror k	Komplikationer t.o.m. 2012 >					
På flikar	Mortalitet >					
I menyn	Diagnoser >					
grön nä	Sedering >					
Överst i	SOFA >					
I menyn	SOFA, daglig >					
Under d	PostIVA-uppföljning >					
Under P	Avlidna på IVA >					
Under T	Riskjusterad mortalitet (äldre) >					
SIR kan						

Till Utdataportalen krävs ingen inloggning, men vill du spara rapporter under "Mina rapporter" så krävs inloggning med SIR-ID-kort.

VTF-LISTA / KONTAKTER Din avdelning: Linköping IVA

Kontakter

Vårdtillfälle: 2024-08-27 → 2024-09-03

GRUNDUPPGIFTER

Anteckning "Post-It"

Kom-ihåg-datum

Ange datum

Ev. tidpunkt

SPARA

Status **Klickbara kontakttillfällen**

2 SAKNAS

6 SAKNAS

Åtgärder

RAND 36

HADS

PTSS 14

Fysio/Arbetsterapi

Åtgärder

Mottagningsbesök

Kontakter

MÅNAD ▲	STATUS	TIDPUNKT ▲	DOMÄNER - RAND	ÅTGÄRDA
---------	--------	------------	----------------	---------

Vilka åtgärder vill vi ha?

Fundera så diskuterar vi detta i eftermiddag

1. Åtgärder rekommenderade av PostIVA-mottagningen
 1. Nej (*enval*)
 1. Ingen ytterligare åtgärd behövs (patienten har inget behov)
 2. Behov finns men ingen åtgärd gjord (möjlighet finns ej för PostIVA mottagningen)
 3. Behov finns men ingen åtgärd gjord (möjlighet finns ej för patienten)
 4. Ingen patientkontakt har skett. Endast RAND-36
 2. Ja (*flerval*)
 1. Telefonkontakt med patient
 2. Telefonkontakt för vidare handläggning (kan ex vara kontakt med annan PostIVA mottagning, stomiterapeut, hemtjänst, distriktssköterska etc.)
 3. Remiss till annan vårdenhet.
 4. Initiera sjukgymnastik
 5. Initiera kurator/psykolog.
 6. Initiera mottagningsbesök/VC
 7. Övrig åtgärd

VTF-LISTA

KONTAKTER

Din avdelning: Linköping IVA

Kontakter

För

Vårdtillfälle: 2024-04-01 → 2024-04-05

GRUNDUPPGIFTER

Anteckning "Post-It"

Kom-ihåg-datum

Ange datum

Ev. tidpunkt

SPARA

Status

2 KOMPLETT

6 SAKNAS

12 SAKNAS

Åtgärder

REGISTRERA NY KONTAKT

KLARMARKERA UPPFÖLJNING

AVSLUTA KVARVARANDE KONTAKTER

UNDANTA FRÅN UPPFÖLJNING

RAND 36

HADS

PTSS 14

Fysio/Arbeterapi

Åtgärder

MÅNAD ▲	STATUS	TIDPUNKT ▲	DOMÄNER - RAND	ÅTGÄRDA
2	✓	2024-05-13	PF: 55 RP: 0 BP: 32 GH: 65 VT: 25 SF: 25 RE: 0 MH: 60	VÄLJ ÅTGÄRD ▼

Bortfall

Brukar vara mycket frågor kring hur man ska bortfallskoda

Vilka bortfall ska finnas?

Registrering av bortfall

Om en hel uppföljning eller enskild kontakt inte kan ske enligt riktlinjens rekommendation så ska bortfallsorsak anges.

1. Datum åååå-mm-dd

Vid bortfall ska det uppgivna datumet infalla inom intervallerna (se tidigare definition) för att den bortfallna kontakten ska kunna bli korrekt grupperad.

2. Bortfallsorsaker:

- 2.1. Behov finns ej enligt patient (t ex patienten anser sig frisk)
- 2.2. Patient kan ej/kunde ej nås
- 2.3. Patient inlagd på sjukhus/Hälsoskäl (t ex patienten anser sig för sjuk)
- 2.4. Följs upp av annan IVA
- 2.5. Annan uppföljning pågår, egen IVA¹
- 2.6. Patient ingår i studie där RAND-36 eller SF-36 används
- 2.7. Avliden
- 2.8. Verksamhet saknas (t ex vid semestertider)²

¹ Kan användas om PostIVA-uppföljning av annat vårdtillfälle redan pågår på egna avdelningen.

² Kan användas tex vid semestertider då mottagningen har begränsad verksamhet. Obs! ingår inte som en giltig bortfallskod för fullständig uppföljning