

RIKTLINJEFÖRÄNDRINGAR

SIR:s fortbildningskurs i Saltsjöbaden 2015



Carl-Johan Wickerts

RIKTLINJEFÖRÄNDRINGAR

Förändrade riktlinjer från 2016-01-01

- Avlidna på IVA
- Riskjustering inom svensk intensivvård
- Grunddata – Vårdtillfälle
- Åtgärder och operationer (gäller redan från 2015-01-01)
- NEMS (texttillägg 2015-02-06)
- Influenzaregistrering SIRI (gäller redan från 2015-01-01)
- Vårdbegäran - MIG

RIKTLINJEFÖRÄNDRINGAR

Vårdtyngdsregistrering:

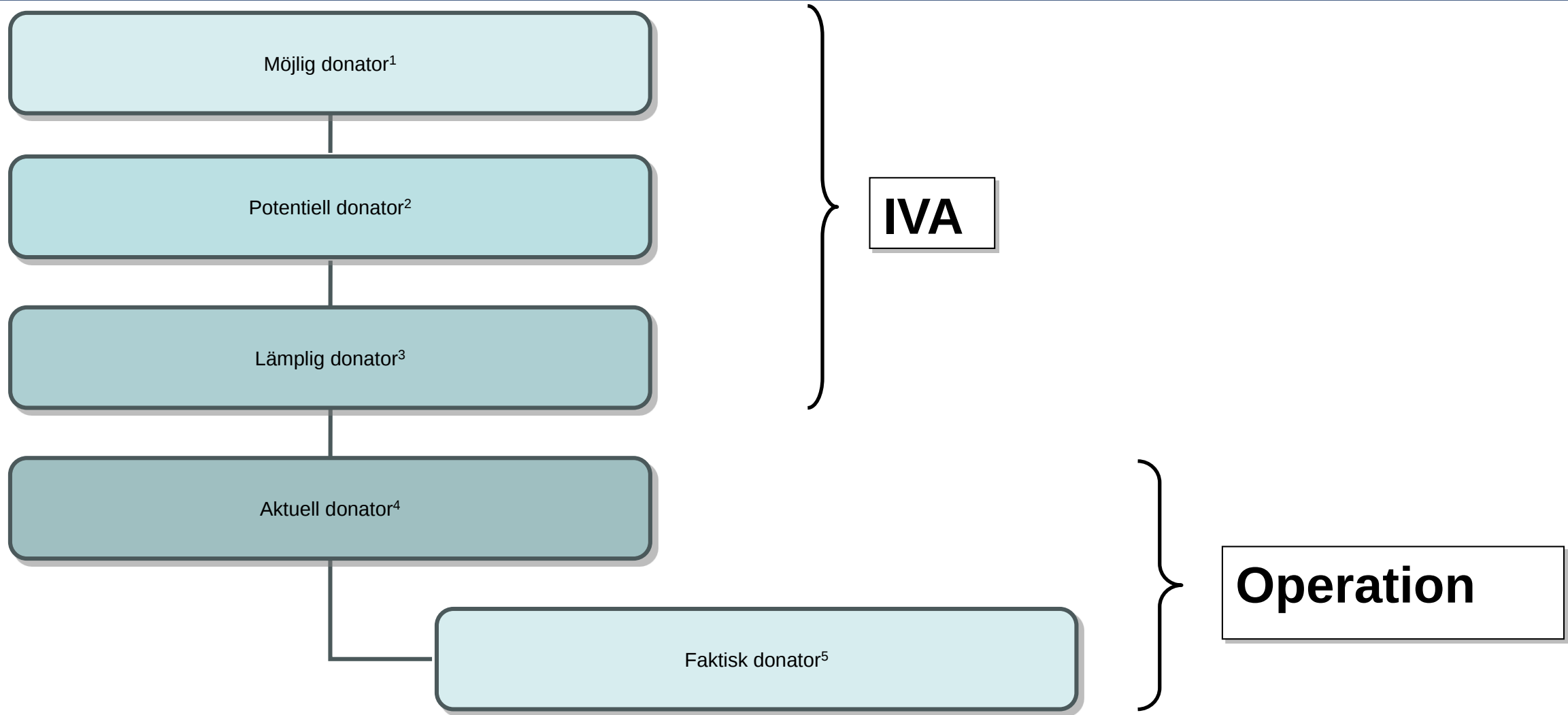
- VTS 2014
- NEMS

Från 2015-01-01 tar SIR inte längre emot gamla VTS.

AVLIDNA PÅ IVA

- Den nya riktlinjen för uppföljning av "Avlidna på IVA" som kommer att gälla från 2016-01-01 finns redan publicerad på vår hemsida.
- Anledningen till denna nya riktlinje är att *Nationella rådet för organ, vävnad, celler och blod* publicerat nya mätetal för organdonation.
- Målet med den nya riktlinjen är att kunna följa dessa mätetal.

AVLIDNA PÅ IVA



AVLIDNA PÅ IVA

Svenska	Engelska	Förklaring
Möjlig donator	Possible donor	Patient med svår nytillkommen hjärnskada, som vårdas i respirator vid ankomst till eller under vårdtiden på intensivvårdsavdelning där patientens hjärnfunktioner inte är metaboliskt eller farmakologisk påverkade och samtliga av 1-3 nedan är uppfyllda: 1. $RLS \geq 7$ eller $GCS \leq 4$ 2. Bortfall av spontanandning <i>eller</i> minst en kranialnervsreflex 3. Hög sannolikhet för utvecklande av total hjärninfarkt

RISKJUSTERING

- PIM3 gäller för barn < 16 år och ersätter PIM2
Ingen gradvis övergång utan t.o.m. 2015-12-31 gäller PIM2 och fr.o.m. 2016-01-01 gäller PIM3
- Beräkning av mortalitetsrisk för IVA-Higgins är justerad i dokumentet till ny kalibrering

Förändring PIM2 → PIM3

PIM2

1. Elektiv inläggning
2. Postoperativ vård
3. (Hjärtlungmaskin)
4. Högriskdiagnos
5. Lågriskdiagnos
6. Ljusstela pupiller >3mm fix
7. Mekanisk ventilation ≤ 1 h
8. BE=Basöverskott
9. Syst Bltr
10. FiO_2 - PaO_2

PIM3

1. Elektiv inläggning
2. Postoperativ vård
3. Mycket högrisk intagningsorsaker
4. Högrisk intagningsorsaker
5. Lågrisk intagningsorsaker
6. Ljusstela pupiller >3mm fix
7. Mekanisk ventilation ≤ 1 h
8. BE=Basöverskott
9. Syst Bltr
10. FiO_2 - PaO_2
11. SpO_2
12. Laktat

Obs! Ingår ej i EMR-beräkning för PIM3 utan först när algoritm för PIM4 kommer

GRUNDDATA - VÅRDTILLFÄLLE

- Ändrad definition av Barnintensivvård – BIVA under Vårdtyper:
Med barnintensivvård (BIVA) avses vård av barn (< 16 år) som bedrivs på specialinriktad barnintensivvårdsavdelning. Patienter ≥ 16 år som vårdas på en barnintensivvårdsavdelning ska klassificeras som IVA. Barn på allmän intensivvårdsavdelning skall klassificeras som vårdtyp IVA.
- Ändrat från PIM2 till PIM3 under Riskjustering.

ÅTGÄRDER OCH OPERATIONER

Tre helt nya KVÅ-koder införs fr.o.m. 2015-01-01:

- DG028 Syrgasbehandling med högflödesgrimma
- ZX903 Kohortvård
- AAK80 Partiell ektomi av skalltaket

ÅTGÄRDER OCH OPERATIONER

Bruk av befintlig central venkateter (CVK/CDK)” har tidigare kodats med en ICD-kod (Z978) men får nu en egen KVÅ-kod:

- QD004 Skötsel av central venkateter

Z978 kan fortsatt användas under 2015.

ÅTGÄRDER OCH OPERATIONER

Socialstyrelsen har from 2015-01-01 tagit bort koden FXL00 "Inläggande och användande av extra-, para- eller intrakorporeal VAD" och ersatt den med tre nya koder:

- FXL10 Inläggande och användande av extrakorporeal VAD
- FXL20 Inläggande och användande av parakorporeal VAD
- FXL30 Inläggande och användande av intrakorporeal VAD

SIR kommer under 2015 att acceptera alla fyra koderna men fr.o.m. 2016 kommer FXL00 inte längre att accepteras.

Särskilda åtgärder / ingrepp på IVA utöver rutin

Ytterligare åtgärder / ingrepp som beskriver patientrelaterat vårdarbete och som definieras som ökad vårdtyngd har tillkommit inom intensivvården sedan originalpublikationen skrevs. Dessa har diskuterats på SIR:s fortsättningskurser under "Registreringsproblematik". Här följer en sammanfattning över ytterligare åtgärder / ingrepp som ska ge vårdtyngdspöäng.

- Aortaballongpump
- Kontinuerlig CO-mätning
- Aktiv temperaturkontroll efter hjärtstopp
- Bukläge
- Smittisolering, skyddsisolering
- Vård av avliden för ev. Organdonation
- Mobilisering som kräver samtidig hjälp av minst 3 personer
- Mycket tidskrävande närstående kontakt



SVENSKA
INTENSIVVÅRDSREGISTRET
SIR



2015-03-12

Svenska Intensivvårdsregistret - SIR

15