



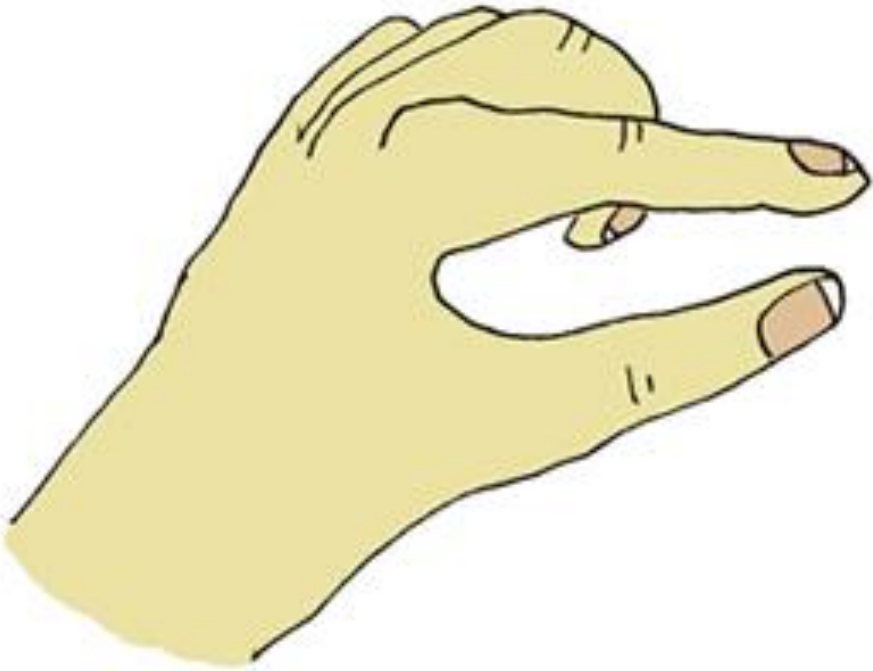
Kvalitetskontroll av data

Caroline Mårdh & Lena Andersson

Kvalitetskontroll

Validera = bekräfta (SAOL)

Validering är en process som innebär en strukturerad bedömning, värdering, dokumentation och erkännande av data.



Viktiga frågor



Nollvision?

- Nollvision möjlig?
 - Är det en realistisk målsättning att inte ha några fel i vår registrering?
 - Vad spelar det för roll?



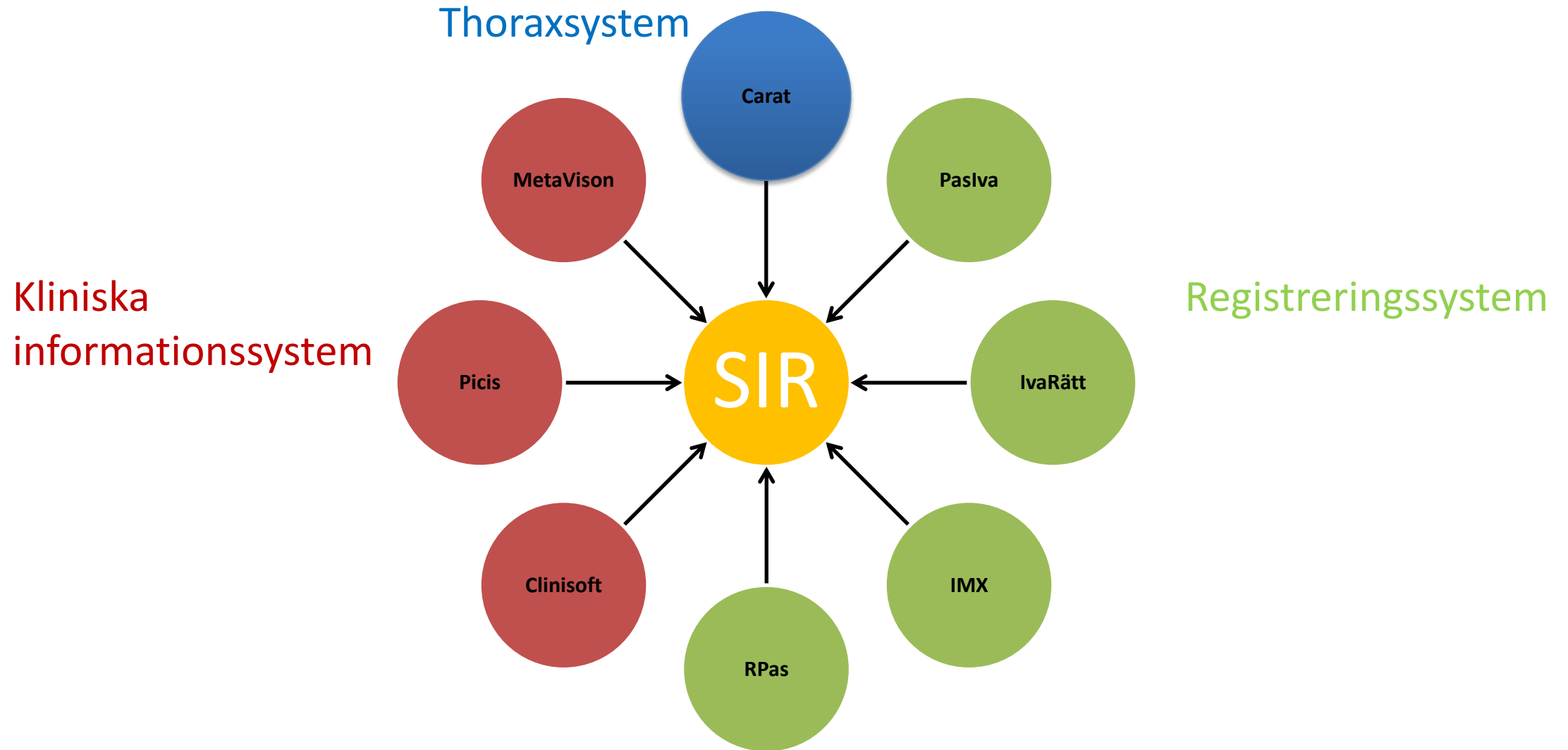


Rätt eller fel data vs bra eller dåliga siffror?

- Teknisk validering
- Medicinsk validering
- Saknade data
 - Kan ibland valideras, ibland inte
- Förbättra nuvarande IT-system när du hittar brister?
 - Hur jobbar ni med era system?



Lokala IT-system



Hur lär vi varandra?



Hur lär vi varandra?



SIR:s riktlinjer



Svenska Intensivvårdsregistret - SIR

In English | Webb-karta | Frågor och svar | Logga in

[Start](#)
[Nyheter](#)
[Riktlinjer](#)
[Utdata](#)
[Kunskapsutbyte](#)
[Webbformulär](#)
[Om Intensivvård](#)
[Om SIR](#)
[Medlemssidor](#)
[För patienter](#)

Start / Riktlinjer

Riktlinjer

- Avlidna på IVA
- Behandlingsstrategi
- Diagnoser
- Grunddata - Vårdtillfälle
- Influensaregistrering SIRI
- Inrapportering av data
- Nationella Kvalitetsindikatorer
- Negativa händelser & komplikationer
- PostIVA-uppföljning
- Riskjustering
- Sederingskala & sederingsmål
- SIRXML filspecifikation
- SOFA
- Svensk intensivvård
- 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.

Gällande uppdateringar/revisioner vissa av riktlinjer 2016-01-01

- Avlidna på IVA**
 En helt ny riktlinje som bygger på de nya nationella mätetalen för organdonation
- Diagnoser**
 För vårdtyp BIVA gäller endast BIVA-listan för primär IVA-diagnos samt att det tillkommit en del nya BIVA-diagnoser
 Justerad text för diagnosen T43.6 *Psykostimulantia med missbruksrisk*
 Nya diagnoser för Influensa och ARDS
- Grunddata - Vårdtillfälle**
 För BIVA-avdelningarna gäller från 2016: Vårdtyp BIVA för barn 0-15 år och vårdtyp IVA för 16 år och uppåt. Således gäller riskjustering med PIM3 för 0-15 år och med SAPS3 för 16 och äldre
- Riskjustering**
 PIM2 utgår och ersätts av PIM3

Även annat som är på gång inför 2016.

- Nytt webbformulär för Vårdbegäran med bla NEWS
- Nytt webbformulär för PostIVA. Byte av SF-36 till RAND-36
- Nytt webbformulär för de organisatoriska mätetalen för organdonation dvs de mätetal som inte är knuta till en avliden person.

Huvudansvariga inom SIR för riktlinjerna

Personerna i förteckningen är medlemmar i SIR:s arbetsgrupper och styrelse. De har som uppgift att ansvara för arbetet att utforma och uppdatera underlaget inför riktlinjeförändringar.

Avlidna på IVA
 Carl-Johan Wickerts, Per Hederström

Behandlingsstrategi
 Carl-Johan Wickerts, Peter Nordlund

Diagnosförteckning & Diagnossättning
 Pär Lindgren, Ritva Kiiski Berggren

Grunddata – Vårdtillfälle
 Caroline Mårdh, Lena Andersson, Sten Walther

Influensaregistrering SIRI
 Per Hederström, Lena Andersson

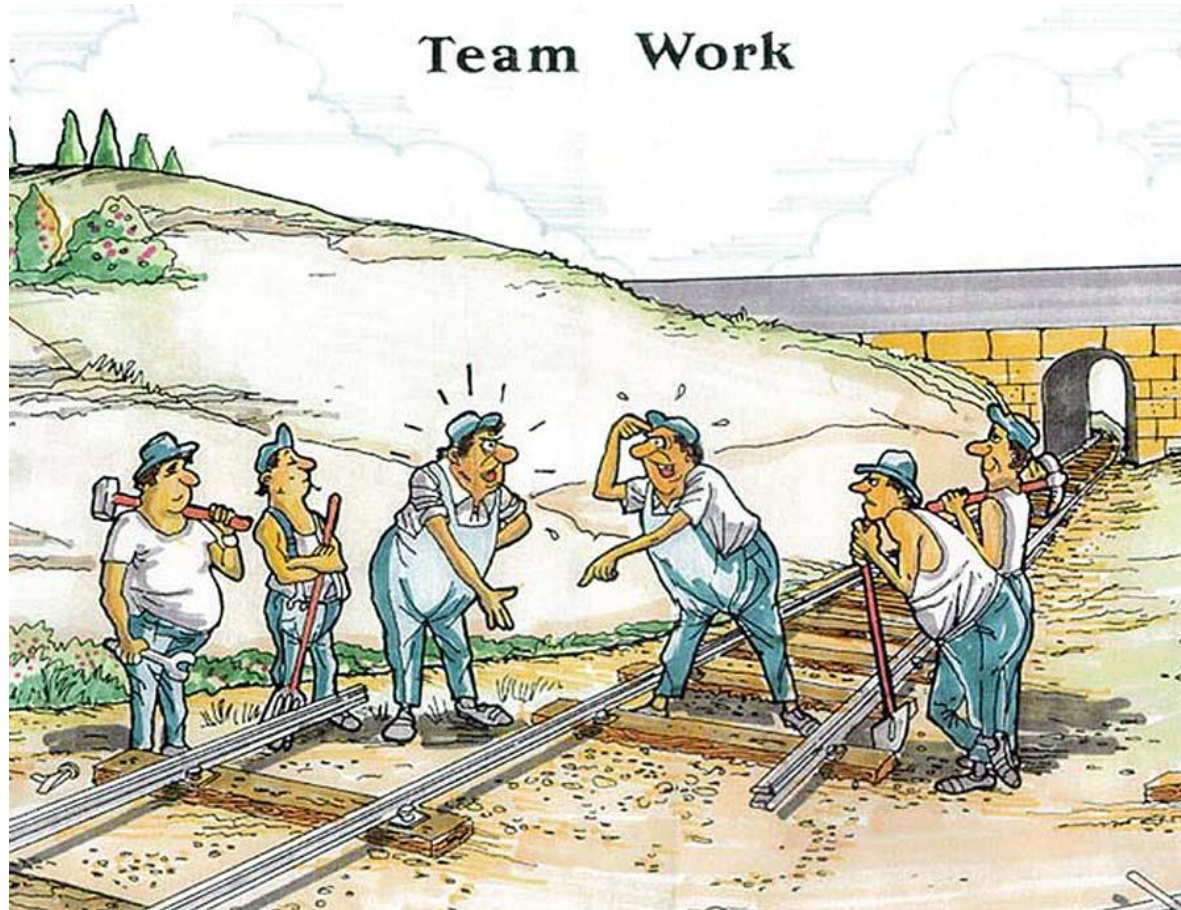
Inrapportering av data
 Caroline Mårdh, Lena Andersson, Susanne Wickberg

Nationella Kvalitetsindikatorer
 Johan Pettersson, Johnny Hillgren, Pär Lindgren

Negativa händelser och komplikationer
 Christina Agvald-Öhman, Johan Pettersson,

PostIVA-uppföljning

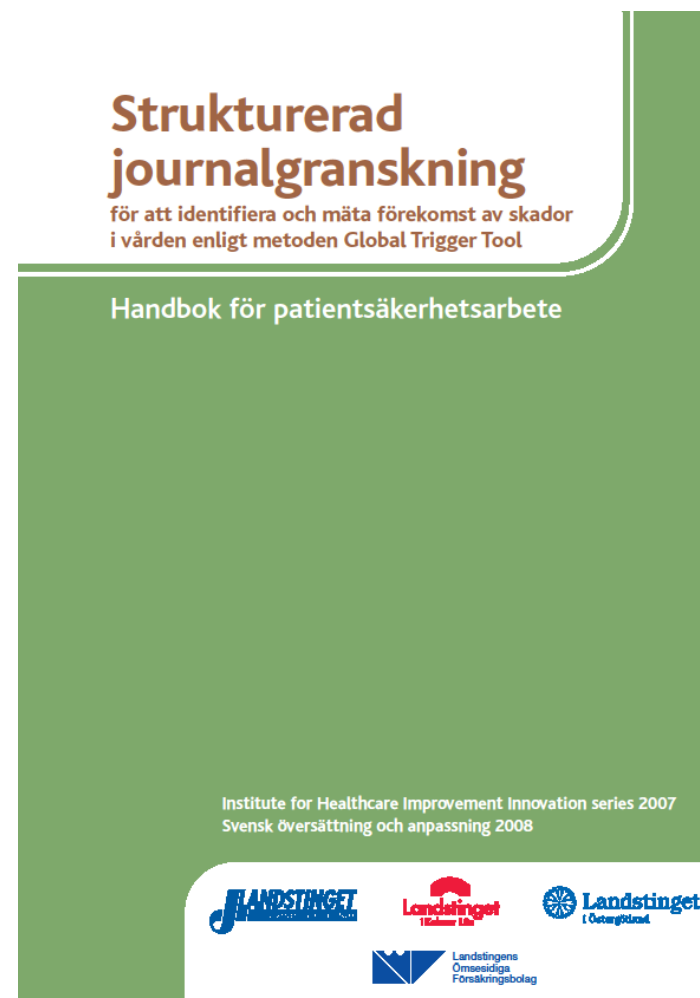
Vems är ansvaret?



Egenkontroll - Hur gör vi på bästa sätt?

1. Hur gör ni på er avdelning?
2. Jämför ni med Portalen?
3. Strukturerad journalgranskning
Global Trigger Tool (GTT)

sid 21 om intensivvård



Sid 11. MODUL 4: INTENSIVVÅRDSKRITERIER

MODUL 4: INTENSIVVÅRDSKRITERIER

11 Lunginflammation

Varje lunginflammation som diagnostiseras inom intensivvården måste granskas noggrant. Alla infektioner som inträffar på sjukhus ska betraktas som vårdrelaterade, om de inte säkert förvärvats utanför sjukhuset. Återinläggningar, på sjukhus eller på intensivvårdsavdelning, kan vara orsakade av lunginflammation som tillkommit under en tidigare sjukhusvistelse, särskilt i fall av antibiotikaresistens.

12 Återinläggning på intensivvårdsavdelning (IVA)

Vid återinläggning på intensivvårdsavdelning är sannolikheten hög att det kan ha skett en skada på vårdavdelningen. Exempel kan vara lungödem efter övervåtskning eller lunginflammation efter aspiration.

13 Behandlingar/ingrepp på intensivvårdsavdelningen

Granska alla åtgärder som genomfördes medan patienten var på intensivvårdsavdelningen.

Komplikationer är inte alltid noterade i omvårdnadsjournalen, men genom en granskning av den vård som behövde ges kan det fastställas om en skada har inträffat eller ej.

14 Intubation/reintubation

Intubation och reintubation såväl under som före intensivvården behöver granskas för att utröna om en skada ledde till åtgärden.



Internrevision

- Använda Portalen
- Vad rapporteras in och vad får vi ut....
 - MLA/VC bör ta ansvar för vad som rapporteras in
 - Inställningen Rapporterar alltid
 - Mortalitetsdata - Tidsaspekten

Vem ansvarar för SAPS3?

Tidsfönster +/- 1 timma!

- Ålder
- Kroniska sjukdomar
- Vårdplats före IVA
- Tid på sjukhus före IVA
- Vasoaktiva före IVA

- Planerad/Oplanerad inläggning
- Opererad Ja/Nej
 - Akut /Elektiv
- Intagningsorsaker
- Vilken operation
- Infektion vid inläggning

- RLS/GCS
- Temperatur
- Hjärtfrekvens
- Blodtryck

EMR(%)

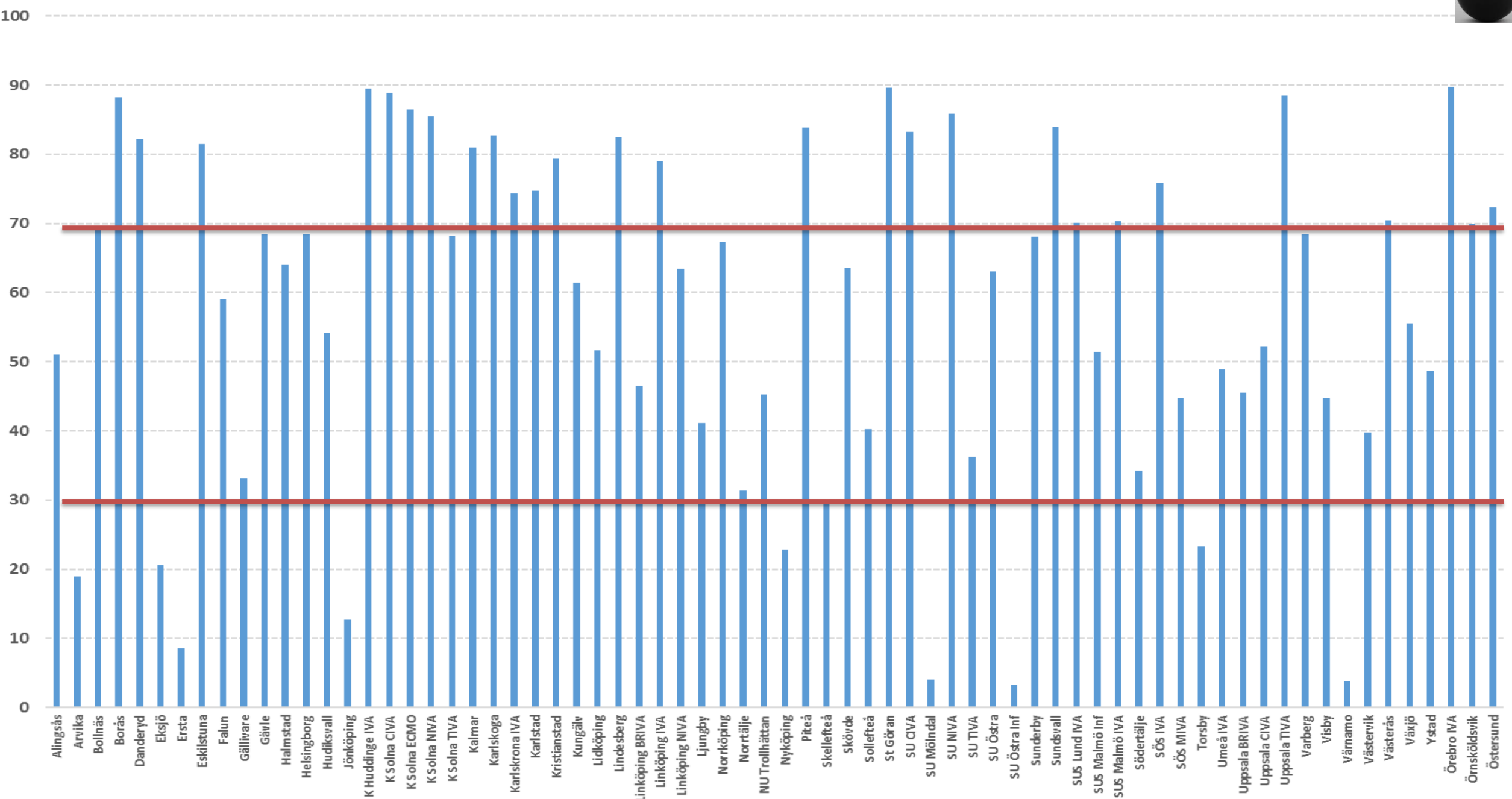
- Trombocyter
- pH
- Ventilator Ja/Nej
 - PaO₂
 - FiO₂

Vad ingår i SAPS3

- Ålder
- Kroniska sjukdomar
- Vårdplats före IVA
- Tid på sjukhus före IVA
- Vasoaktiva före IVA
- Planerad/Oplanerad inläggning
- Opererad Ja/Nej
 - Akut /Elektiv
- Intagningsorsaker
- Vilken operation
- Infektion vid inläggning
- RLS/GCS
- Temperatur
- Hjärtfrekvens
- Blodtryck
- Labvärden
 - Bilirubin
 - Kreatinin
 - Leukocyter
 - Trombocyter
 - pH
- Ventilator Ja/Nej
 - PaO₂
 - FiO₂

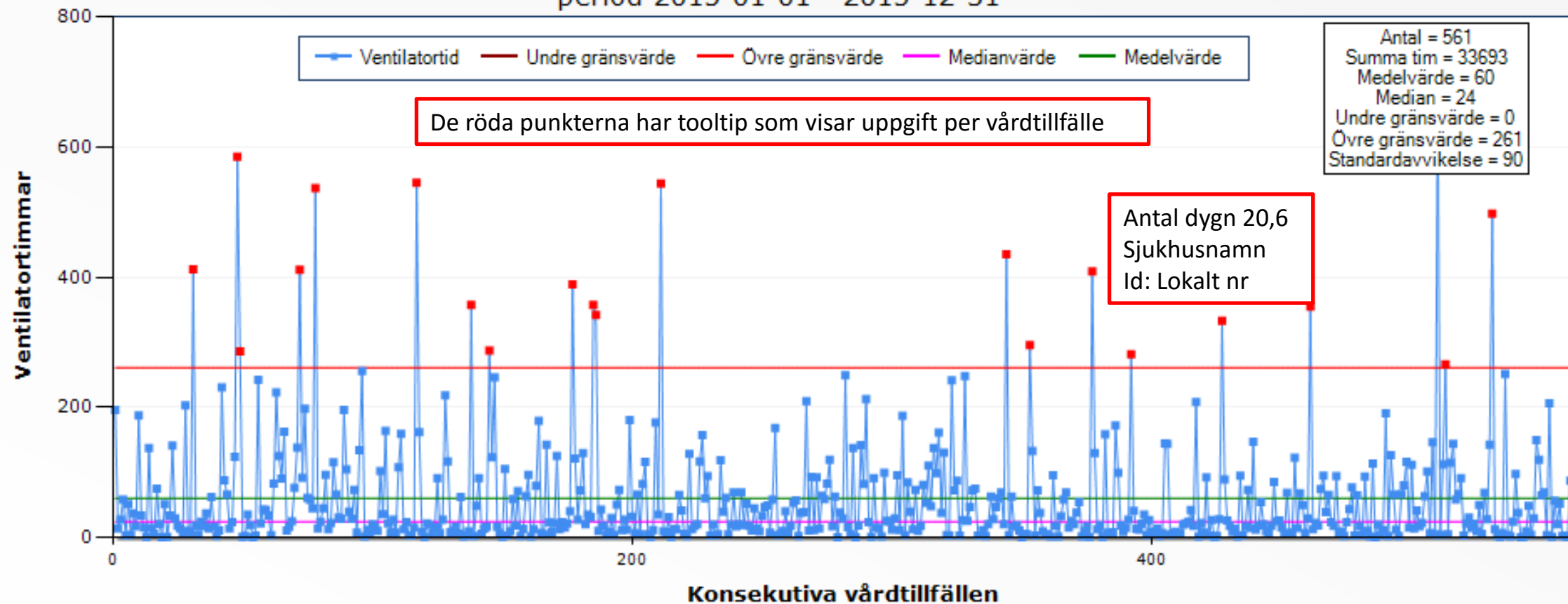
Tidsfönster +/- 1 timma!

Komplettta SAPS3 (%) 2015



Invasiv ventilatorbehandling

Invasiv ventilatorbehandling, konsekutiva vårdtillfällen,
period 2015-01-01 - 2015-12-31

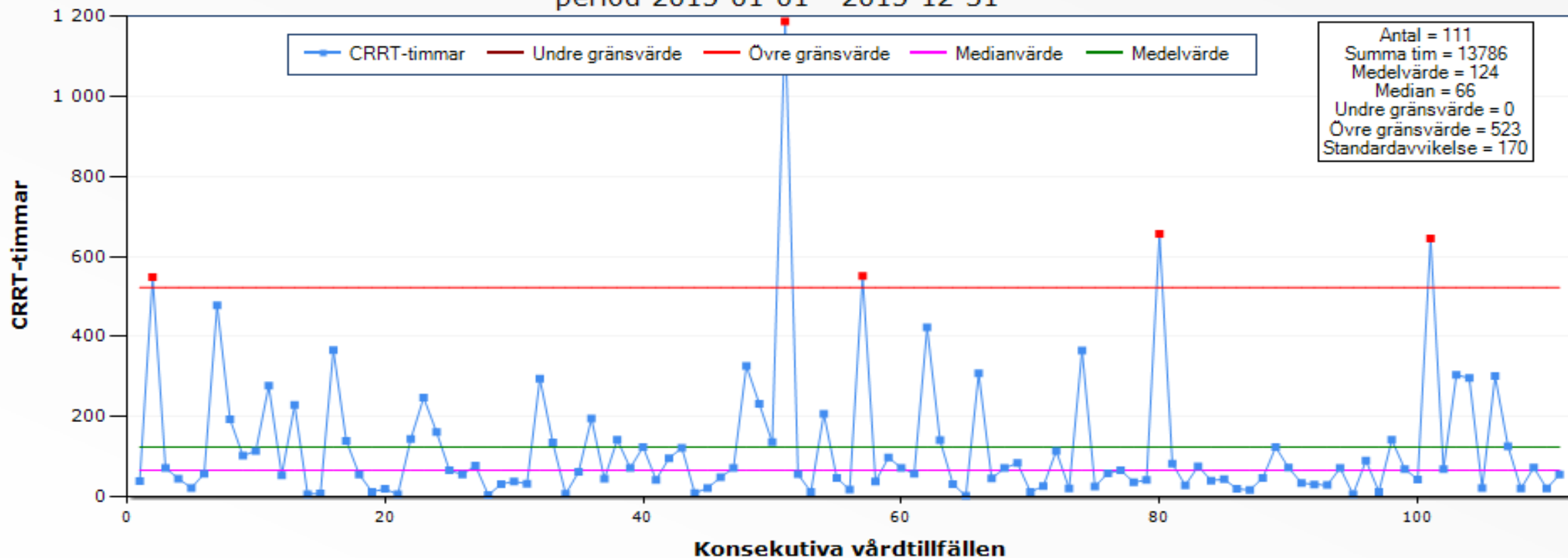


Detta är en modifierad rapport

Svenska Intensivvårdsregistret 2016-02-29

CRRT

Kontinuerlig renal ersättningsterapi – CRRT, konsekutiva vårdtillfällen,
period 2015-01-01 - 2015-12-31



Detta är en modifierad rapport

Svenska Intensivvårdsregistret 2016-03-08

Invasiv ventilatorbehandling

Start Arkiv Urval Kvalitetsindikatorer **Övriga rapporter** Avlidna på IVA SIRI-portalen

Visa som grafik → Visa förklaring → Visa urval → Gruppering Avdelning ▼

Summa vårddyg, inskrivningsperiod 2015-01-01 - 2015-12-31

Svenska Intensivvårdsregistret 2016-03-08

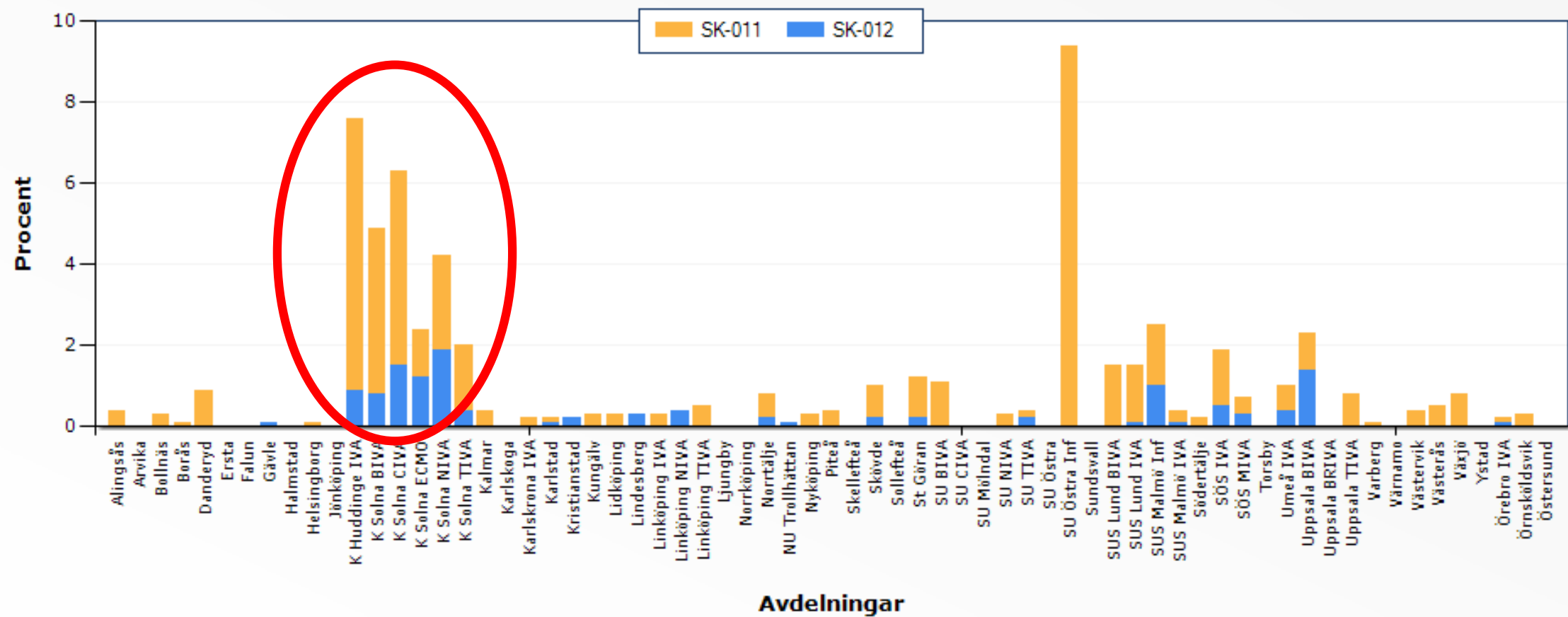
[Hämta tabell som Excel-fil](#)

Var god se förklaring under Visa-menyn före tolkning av diagram/tabell.

Avdelning	Tot antal vtf (n)	Summa (vårddyg)	Medel (vd)	SD (vd)	Median (vd)	p25	p75	Max (vd)
Alingsås	236	895,03	3,79	5,69	1,93	0,91	3,94	48,86
Arvika	375	776,53	2,07	3,56	0,90	0,45	2,30	40,24
Bollnäs	344	592,01	1,72	2,39	0,89	0,49	1,84	21,18
Borås	747	1 916,22	2,57	4,51	1,00	0,49	2,09	38,07
Danderyd	771	1 923,23	2,49	4,05	1,08	0,66	2,84	48,45
Eksjö	364	783,30	2,15	2,72	1,15	0,62	2,78	26,78
Ersta	102	450,70	4,42	4,39	2,87	1,26	5,87	24,84
Eskilstuna	560	1 616,68	2,89	5,84	1,12	0,52	2,47	53,92
Falun	748	2 028,30	2,71	6,91	0,86	0,36	2,11	79,40
Gällivare	185	437,23	2,36	5,30	0,79	0,36	1,83	43,58
Gävle	674	1 889,42	2,80	5,76	1,01	0,48	2,37	77,69
Halmstad	553	1 336,64	2,42	4,23	1,10	0,68	2,52	53,47
Helsingborg	723	2 035,05	2,81	4,86	1,13	0,54	2,73	43,23
Hudiksvall	391	1 115,48	2,85	5,66	1,03	0,57	2,53	56,94
Jönköping	504	1 784,86	3,54	6,50	1,54	0,71	3,30	71,80
K Huddinge IVA	660	2 825,83	4,28	7,25	1,75	0,81	4,18	75,15
K Solna BIVA	783	2 225,50	2,84	4,76	1,12	0,67	3,13	65,58
K Solna CIV	1052	3 626,3	3,45	5,49	1,53	0,73	2,67	61,98

Bakteriell multiresistens

Bakteriell multiresistens SK011 och SK012, period 2015-01-01 - 2015-12-31

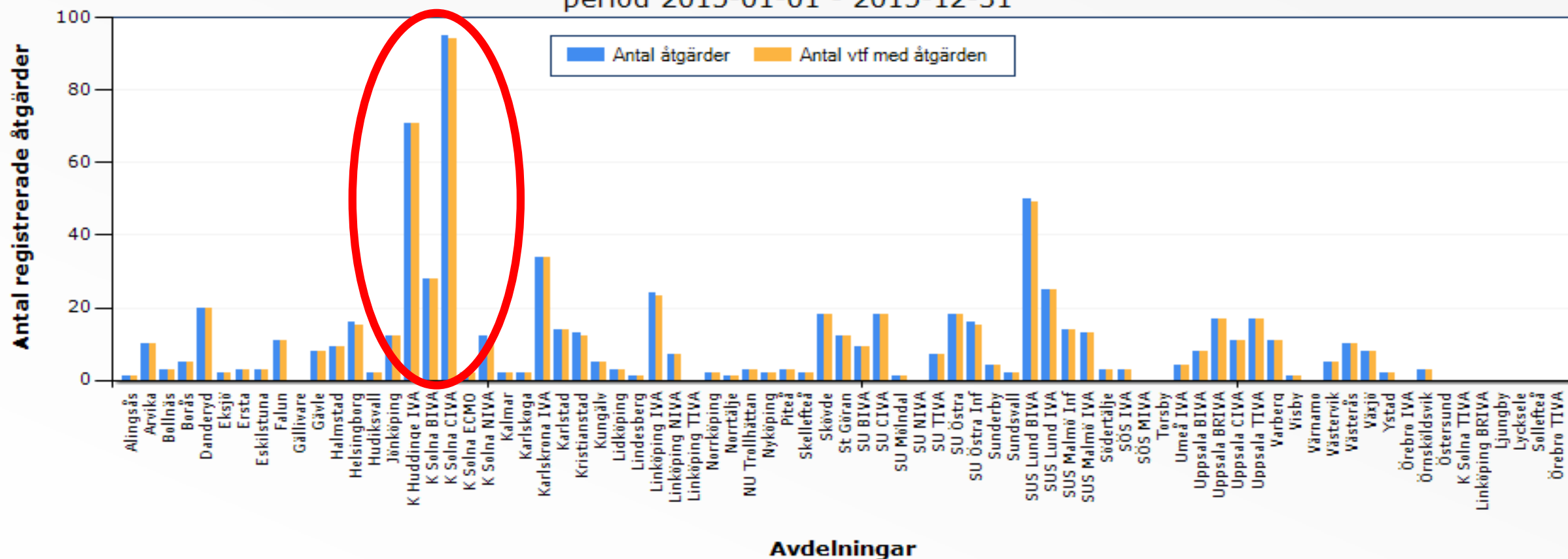


Detta är en modifierad rapport

Svenska Intensivvårdsregistret 2016-02-29



Smittisolering

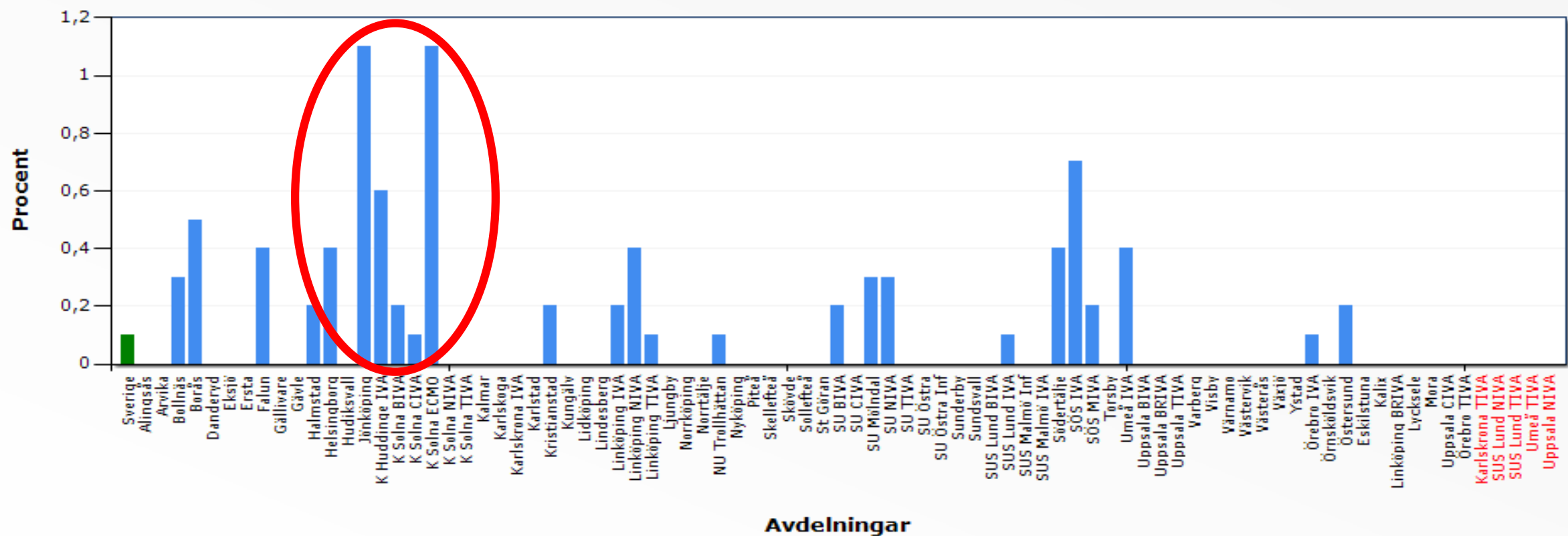
Smittisolering (infekterad patient) - Antal registrerade åtgärder/vtf,
period 2015-01-01 - 2015-12-31

Detta är en modifierad rapport

Svenska Intensivvårdsregistret 2016-03-09

CVK-infektion

Central venkateter (CVK) relaterad infektion SK-050, period 2015-03-08 - 2016-03-08

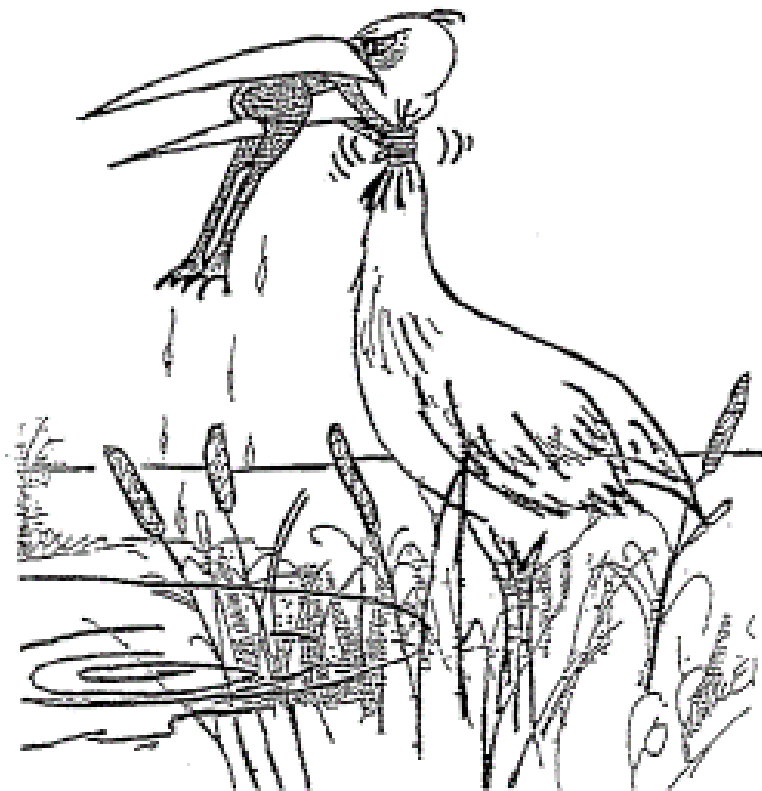


Detta är en originalrapport från SIR

Svenska Intensivvårdsregistret 2016-03-08



Don't *EVER* give up !



Koll på läget?



Automatiserad månadsrapport





Välkommen till Svenska Intensivvårdsregistret

Denna utdataportal presenterar inrapporterad intensivvårdsdata för intensivvårdstillfällen inskrivna från och med 2008 och framåt.

Resultat som presenteras i rapporterna hämtas direkt ur den befintliga databasen i samband med att respektive rapport öppnas. Det innebär att siffror kan ändras för varje gång du öppnar rapporten. Till varje rapport finns en förklaring. Se Visa förklaring för varje rapport.

Under menyn Urval kan olika urval väljas för olika rapporter. Observera då att "Detta är en modifierad rapport" står i diagrammet när du förändrar urvalet.

SIR kan inte ta ansvar för tolkningen av rapporter med förändrade urval ifrån originalrapporten. Du är alltid välkommen att kontakta SIR för att diskutera rapporterna.

Koll på läget

Sjukhus/Avdelning:

MM/ÅÅÅÅ

Indikator/Rapport

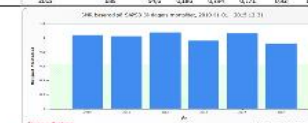
Antal vårdstillfällen
Min avdelning 2010-2015



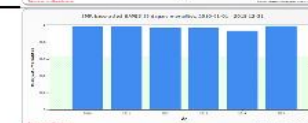
Riskjusterad mortalitet SAPS3-Nyckeltal
Min avdelning
2010-2015

SMR baserat på SAPS3 90 dagars mortalitet, 2010-01-01 - 2015-12-31											
År											
2010	2011	2012	2013	2014	2015	2010	2011	2012	2013	2014	2015
100	100	100	100	100	100	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
101	101	101	101	101	101	1.01	1.01	1.01	1.01	1.01	1.01
102	102	102	102	102	102	1.02	1.02	1.02	1.02	1.02	1.02
103	103	103	103	103	103	1.03	1.03	1.03	1.03	1.03	1.03
104	104	104	104	104	104	1.04	1.04	1.04	1.04	1.04	1.04
105	105	105	105	105	105	1.05	1.05	1.05	1.05	1.05	1.05
106	106	106	106	106	106	1.06	1.06	1.06	1.06	1.06	1.06
107	107	107	107	107	107	1.07	1.07	1.07	1.07	1.07	1.07
108	108	108	108	108	108	1.08	1.08	1.08	1.08	1.08	1.08
109	109	109	109	109	109	1.09	1.09	1.09	1.09	1.09	1.09
110	110	110	110	110	110	1.10	1.10	1.10	1.10	1.10	1.10
111	111	111	111	111	111	1.11	1.11	1.11	1.11	1.11	1.11
112	112	112	112	112	112	1.12	1.12	1.12	1.12	1.12	1.12
113	113	113	113	113	113	1.13	1.13	1.13	1.13	1.13	1.13
114	114	114	114	114	114	1.14	1.14	1.14	1.14	1.14	1.14
115	115	115	115	115	115	1.15	1.15	1.15	1.15	1.15	1.15
116	116	116	116	116	116	1.16	1.16	1.16	1.16	1.16	1.16
117	117	117	117	117	117	1.17	1.17	1.17	1.17	1.17	1.17
118	118	118	118	118	118	1.18	1.18	1.18	1.18	1.18	1.18
119	119	119	119	119	119	1.19	1.19	1.19	1.19	1.19	1.19
120	120	120	120	120	120	1.20	1.20	1.20	1.20	1.20	1.20

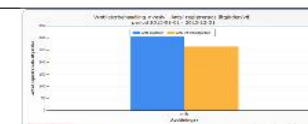
Riskjusterad mortalitet SAPS3-Nyckeltal
Min avdelning
2010-2015



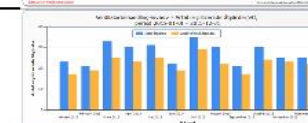
Riskjusterad mortalitet SAPS3-Nyckeltal
Riket
2010-2015



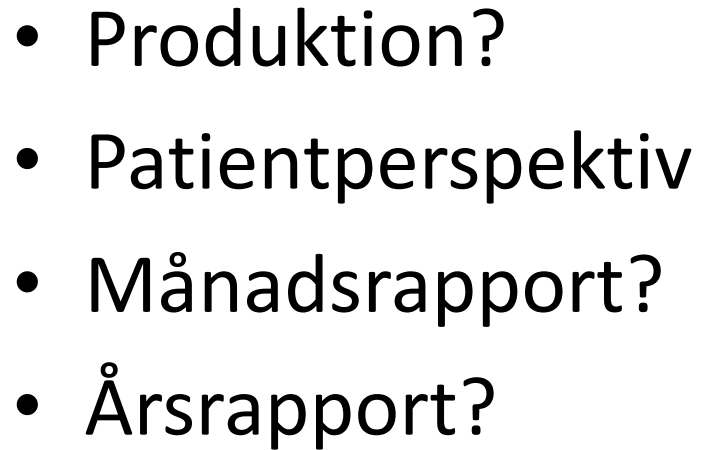
Ventilatorbehandling-invasiv
Antal registrerade åtgärder/vf 2015
Min avdelning



Ventilatorbehandling-invasiv
Antal registrerade åtgärder/vf
2015/Månad
Min avdelning

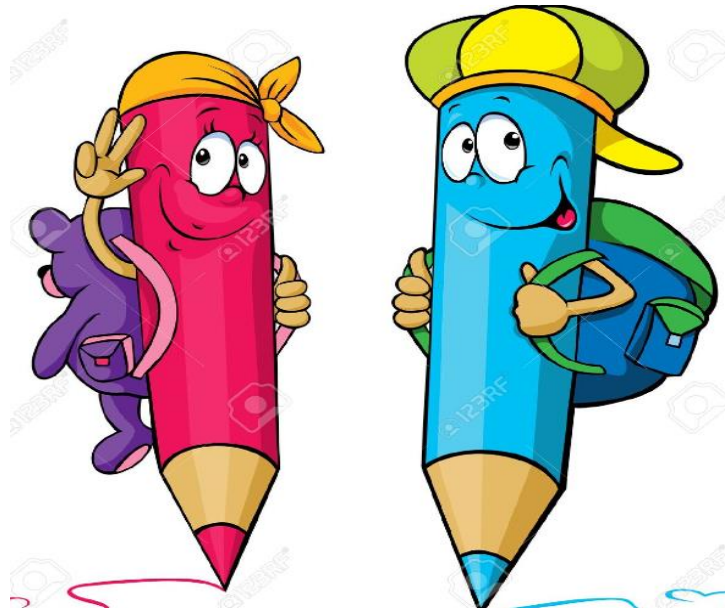


Hur vill ni att den ska se ut?



Uppgift

- Vad vill du ha på Din rapport?
- Skriv eller rita vad just Du tycker är viktigt att få med....





Tack!