

Kvalitetskontroll av data

Månadsrapport



CIVA Centralintensiven
Karolinska Universitetssjukhuset
Solna

Demografi Civa

- 13 Vårdplatser Ca 1060 VTF per år
- Medelvårdtid 3,45 dygn 2015 (Källa: SIR)
- Patientmix: Trauma, Kirurgi, ÖNH, Akutmedicin, Infektion, Neurologi/Neurokirurgi, Kärlkirurgi/Kardiologi/Thoraxkirurgi, Gyn/Förlossning, Urologi, Hematologi, Njurmed, Ortopedi m.m.
- Har fysioterapeuter med fast placering på avd måndag till fredag
- Kurator måndag till fredag på avd. Arbetsterapeut med avsatt tid för Iva.
- Iva-mottagning Närståendemottagare

Kan bara inte låta bli att visa det som rör sig i våra huvuden
just nu



En arbetsgrupp bestämde att här skall nya
sjukhuset stå!



"Karolinerna"

Här väntar vi på nya sjukhuset!



Nya Karolinska Solna snart klart för inflyttning



Riktlinjer för svensk intensivvård enligt SFAI



- 4.5. Kvalitetssäkring
- Den vård som bedrivs på intensivvårdsavdelningar ska utvärderas, kvalitetssäkras och kvalitetsgranskas.
- Alla intensivvårdsavdelningar ska vara anslutna till lämpligt kvalitetsregister och till detta regelbundet ***leverera data av hög kvalitet.***

Hur kommer vår data till SIR

- På Civa har vi ett PDMS-system som innehåller de delar som vi behöver för hantering av beslutsstöd i det dagliga arbetet runt ett intensivvårdstillfälle. Insamling av data från medicinsk teknisk apparatur, ordination av mål och övervakning, läkemedel och vätsketerapi och dokumentation av observerade parametrar och måluppfyllelse.
- De parametrar som krävs för rapportering till kvalitetsregister finns lagrat i databasen. Vår data skickas till ett mellanlager, där vi sedan kan granska och vid behov rätta vår data, innan det valideras av SIR's valideringsprogram.
- På vår avdelning kontrolleras varje vårdtillfälle, innan det sparas ner till lagringsdatabasen. Vårdtillfället kontrolleras avseende parametrar som behövs för export till kvalitetsregister. Kontroll sker också av andra delar som berör ekonomi och kontinuerliga eller tillfälliga kvalitetskontroller på avdelningen.

För att kunna rapportera data av god kvalitet måste man känna till de riktlinjer som finns.



Utbildning, hjälpmedel och feedback krävs

- All ny personal får utbildning, anpassad efter vilken profession man har.
- Nya läkare får bl.a. utbildning i regler runt diagnossättning och scoring.
- Länkar till PM för diagnossättning och SIR's riktlinjer, finns lättillgängligt på den dator som läkaren för stunden använder.

Varför blir det inte alltid perfekt?

- Man hinner inte/glömmer/ att göra alla delar som krävs runt dokumentation av ett Iva-vårdtillfälle.
- För att fånga upp dessa, har vi 2 personer som kan utföra utskrivningskontroll av ett vårdtillfälle, innan det släpps för lagring. Vi återkopplar med medicinskt ledningsansvarig för dagen.

Rättning eller komplettering kan göras nu eller sen, man kommer inte undan!!

- Rättning/komplettering pga. saknade parametrar gällande regler för SIR-rapportering eller ekonomisk redovisning görs i anslutning till vårdtillfället.
- De data runt ett vårdtillfälle som finns lagrat i vårt eget datalager är då användbart senare till kvalitetsuppföljning eller forskning efter prövning.

och varför kolla så noga??

Jo, SIR's valideringsprogram är inte nådigt.

Sida 1 av 5

- Invasiv ventilatortid kan inte överlappa med Non-invasiv ventilator tid.
- Invasiv ventilatortid kan inte överlappa med Non-invasiv ventilator tid.
- Invasiv ventilatortid kan inte överlappa med Non-invasiv ventilator tid.
- Invasiv ventilatortid kan inte överlappa med Non-invasiv ventilator tid.
- Invasiv ventilatortid kan inte överlappa med Non-invasiv ventilator tid.
- Invasiv ventilatortid kan inte överlappa med Non-invasiv ventilator tid.
- Central venkateter skall anges med sluttid
- Central venkateter skall anges med sluttid
- Central venkateter skall anges med sluttid
- Central venkateter skall anges med sluttid
- Central venkateter skall anges med sluttid
- Utskrivningsorsak måste anges om pat utskriven till Annan Iva
- Utskrivningsorsak måste anges om pat utskriven till Annan Iva
- Utskrivningsorsak måste anges om pat utskriven till Annan Iva
- Utskrivningsorsak måste anges om pat utskriven till Annan Iva
- Första VTS-passet saknas
- Första VTS-passet saknas
- Första VTS-passet saknas
- Första VTS-passet saknas



Månadsrapporter Civa

- Med hjälp av statistikverktyg, som kan jobba både mot aktuella och lagrade vårdtillfällen tar vi fram de parametrar som ledningen vill ha löpande eller tillfälliga rapporter om.
- Här kommer en redovisning över de parametrar som rapporteras till vår ledning varje månad.

Månadsrapport för Civa KS Solna

[illegible]

Flöden rörande in- och utskrivning

1					
2	Period	Antal inskrivna VTF	Planerad utskrivning nattetid	Oplanerad utskrivning nattetid	Medicinsk ind till annan IVA nattetid
3	januari	80	3	2	1

Flöden gällande resursbrist

Civa har resursbrist alla tider på dygnet till annan IVA	Civa resursbrist alla tider på dygnet till IMA	Civa resursbrist alla tider på dygnet till AVD	Civa pat vårdas på postop med Civa personal	Resursbrist hos annan IVA
2	0	1	0	18

Avlidna och Återinläggning

Avliden alla tider på dygnet	Åter- inläggning totalt	Åter- inläggning SK-101	Åter- inläggning SK-102	Åter- inläggning SK-103	Åter- inläggning SK-104
7	0	0	0	0	0

Vårdtyngd

Total VTS När- varande- tid	VTS Medel	Antal pat när- varande under månaden	Pat timmar för dessa pat
21579	20,8	92	14124

Övriga månadsrapporter på Civa som inte syns i dokumentet ovan

- CRRT behandlingar
- Isoleringar

Månadsrapporter som SIR kan hjälpa till med?

- Beläggningsgrad i % relaterat till antal platser
- Isoleringstimmar
- MRB utan Isoleringsåtgärd
- Inrapporterad period relaterat till aktuell månad

Kommentarer om månadsrapport baserat på data inrapporterat till SIR

- Olikheter i hur snabbt man rapporterar in data till SIR, gör att månadsrapporterna ändras hela tiden för samma avdelning, när nya VTF rapporteras in. Det kan vara svårt att veta när en månad är "klar".

Tack för mig!

Helena Nilsson
Intensivvårdssjuksköterska Civa
Systemadministratör Centricity Critical Care
AnOplvakliniken
Karolinska Universitetssjukhuset i Solna
171 76 Stockholm
Tel 08-5177 0968
E-post helena.g.nilsson@karolinska.se