

SIR:s årliga konferens Saltsjöbaden 2016



Vårdtyngd och lite annat att tänka på.

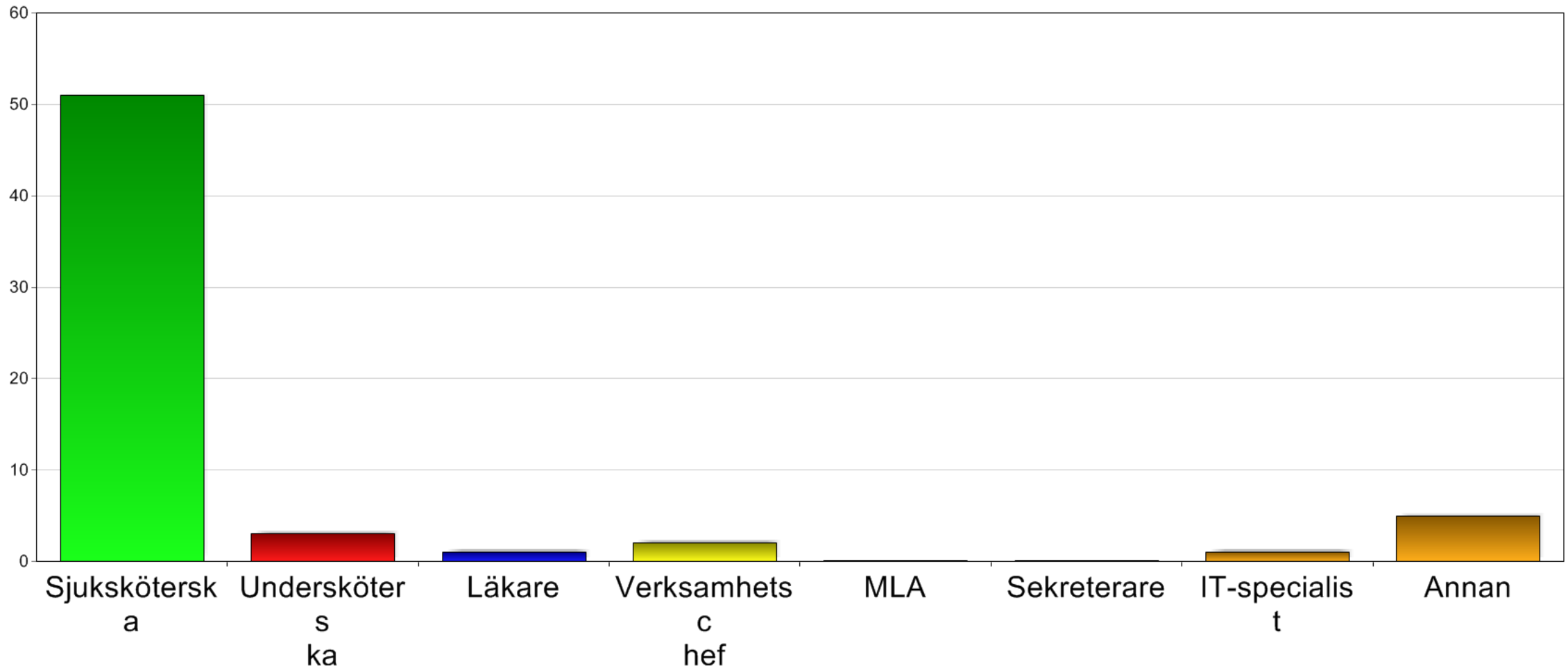
Anna Eriksson

Susanne Wickberg

Vilken yrkeskategori tillhör du?

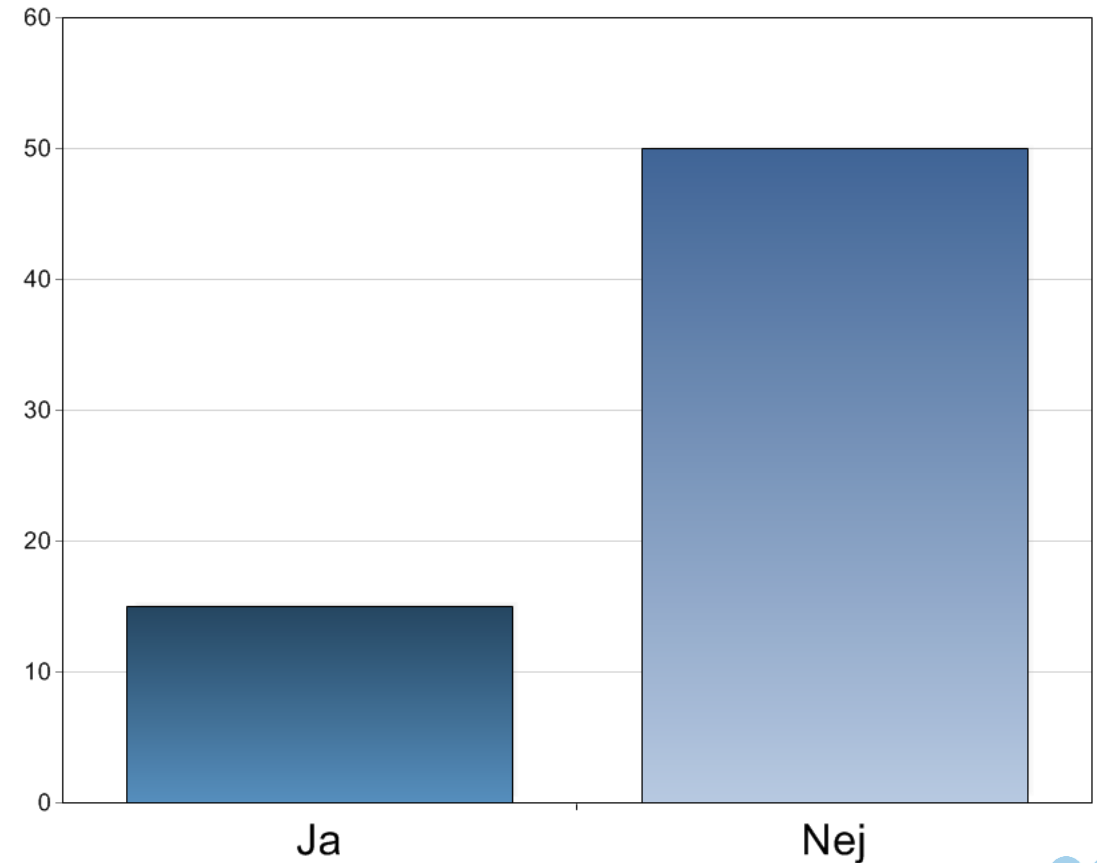
1. Sjuksköterska
2. Undersköterska
3. Läkare
4. Verksamhetschef
5. MLA
6. Sekreterare
7. IT-specialist
8. Annan

Vilken yrkeskategori tillhör du?



Är det första gången du är på SIR:s fortbildningskurs?

1. Ja
2. Nej



Varför kan det bli fel?

- Underlåtenhetssynder
- Dålig följsamhet till riktlinjer
 - Oklara/krångliga riktlinjer
 - Otillräcklig utbildning på hemmaplan
 - Riktlinjer ej kända
- Kluriga tolkningsproblem



Alla kommer aldrig att alltid göra rätt i alla avseenden men..

.... målsättningen skall
vara att felen drunknar i
ett hav av korrekt
registrering



Foto: Jan Michael Breider

Ansvar





SVENSKA
INTENSIVVÅRDSREGISTRET
SIR

NEMS

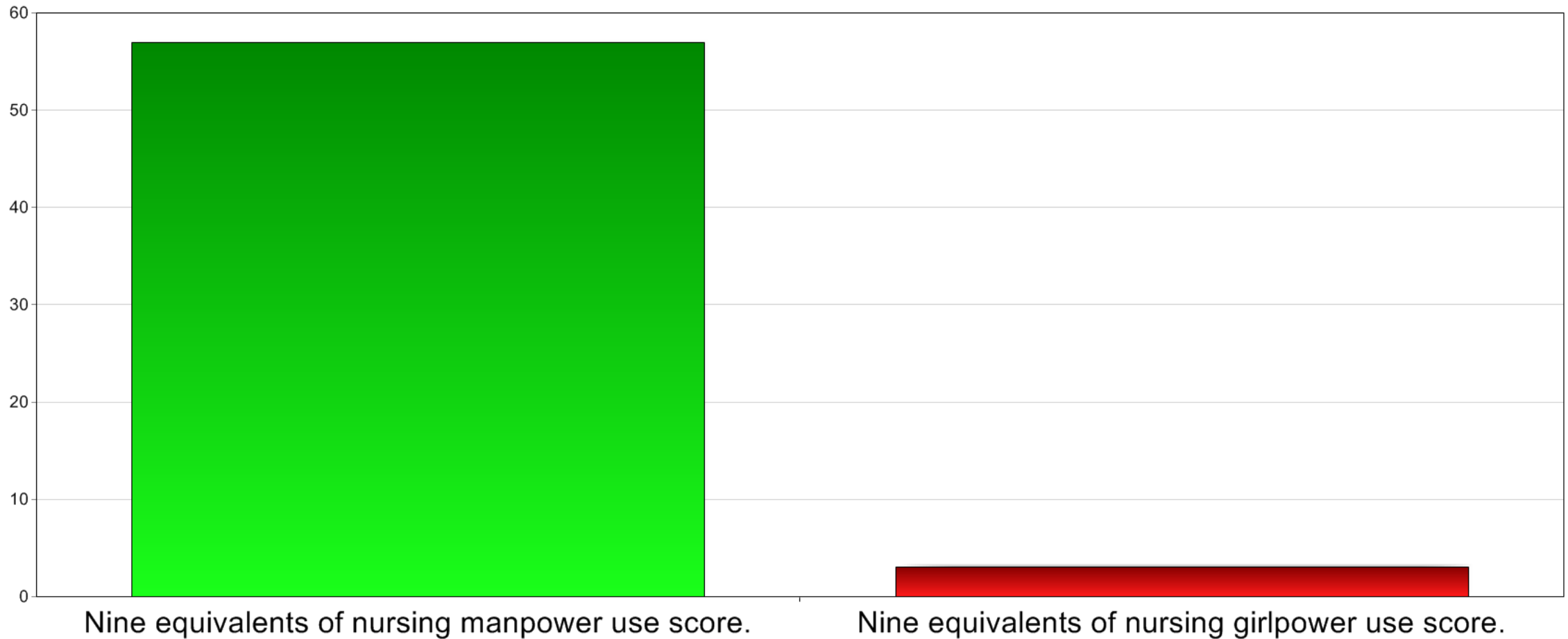
Vad betyder förkortningen NEMS?

Fråga:

- Vad betyder förkortningen NEMS?

- A. Nine equivalents of nursing manpower use score.
- B. Nine equivalents of nursing girlpower use score.

Vad betyder förkortningen NEMS?



Rätt svar : A. Nine equivalents of nursing manpower use score.

Originalartikel heter som ovan och är skriven av D. Miranda i Intensive Care Med (1997) 23:

Åtgärd utöver rutin

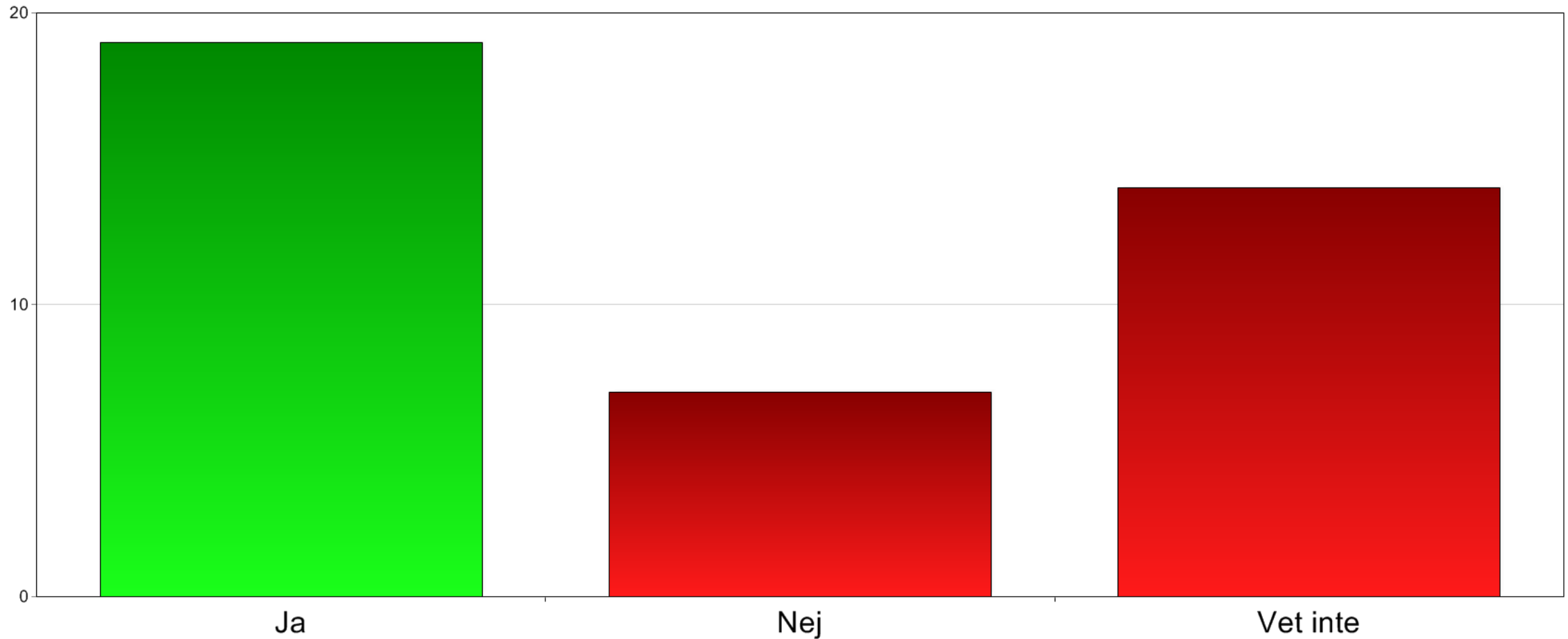
Fråga:

Ger kontinuerlig cardiac-outputmätning tex Picco-mätningar NEMSpoäng?

- A. Ja
- B. Nej
- C. Vet inte



Ger kontinuerlig cardiac-outputmätning tex Picco-mätningar NEMSpoäng?



Åtgärd utöver rutin

Rätt svar: A - Ja. All form av kontinuerlig cardiac-output mätning, oavsett metod, räknas som åtgärd utöver rutin och ger Nemspöäng.



Mobilisering

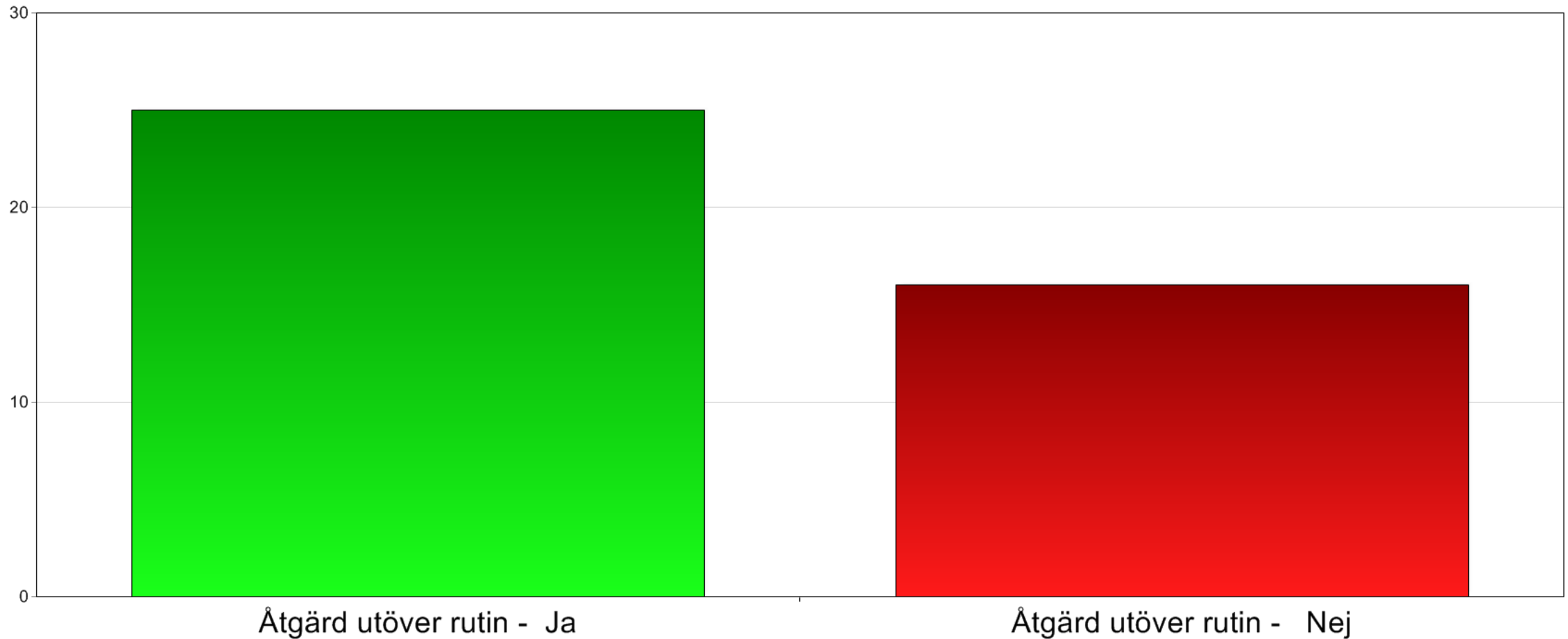
Fråga.

Tre personer ska hjälpa en patient att sitta på sängkant. Vad registrerar vi?

A. Åtgärd utöver rutin - Ja

B. Åtgärd utöver rutin - Nej

Tre personer ska hjälpa en patient att sitta på sängkant. Vad registrerar vi?



Mobilisering

Rätt svar: Ja - Mobilisering som kräver samtidig hjälp av minst 3 personer ger NEMS-poäng och åtgärd utöver rutin

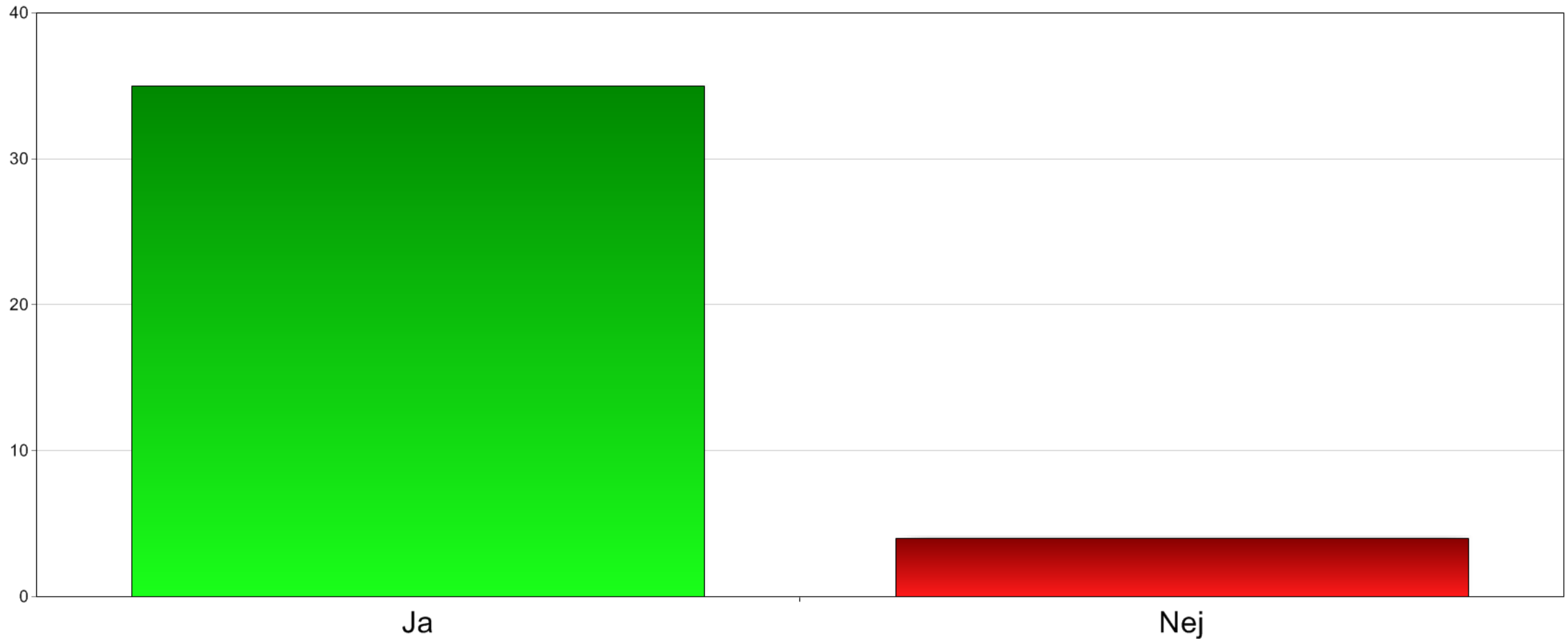
Isolering

Fråga: En infektionskänslig patient med leukopeni vårdas på enkelrum. Registreras Åtgärd utöver rutin?

A. Ja

B. Nej

Fråga: En infektionskänslig patient med leukopeni vårdas på enkelrum. Registreras Åtgärd utöver rutin?



Isolering

Rätt svar: Ja – registrera Åtgärd utöver rutin.

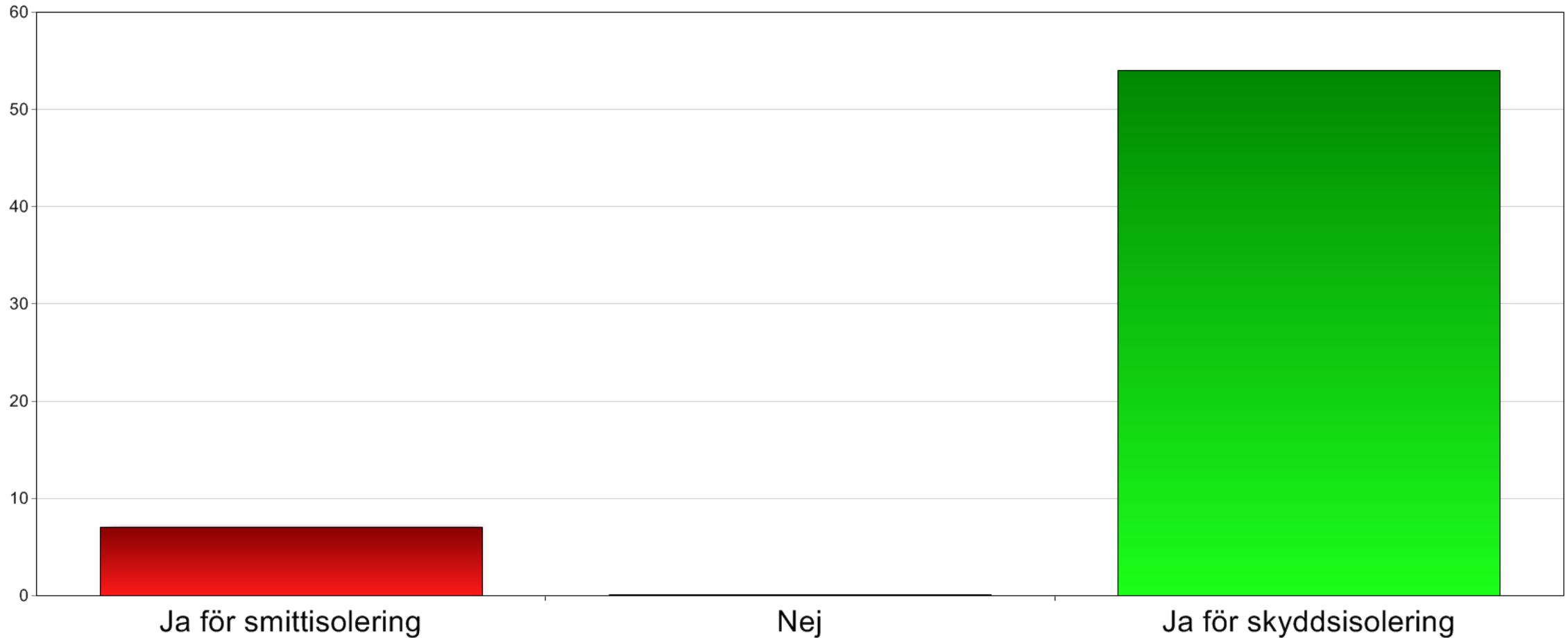
Åtgärdsregistrering

Fråga: Ska föregående patient
åtgärdsregistreras?

- A. Ja för smittisolering
- B. Nej
- C. Ja för skyddsisolering



Fråga Ska föregående patient åtgärdsregistreras?



Åtgärdsregistrering

Rätt svar C – Ja för skyddsisolering



Vad innebär isolering?

- Isolering som åtgärd skall inte registreras om det rör sig om en social eller humanitär isolering.
- Med isolering menas vårdrum med en patient med stängd dörr och med konsekvent tillämpning av basala hygienrutiner.



Tillägg till åtgärder utöver rutin

- 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

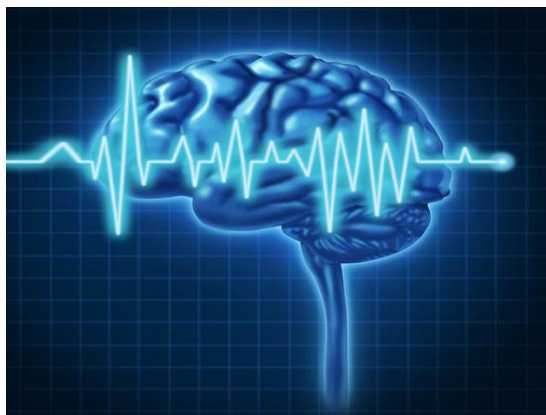
Åtgärder utöver rutin enligt originalpublikation

- Intubation, pacemaker, elkonvertering-defibrillering, scopi i någon form, transesofagal ekokardiografi, ventrikelsköljning. Akut operation inom sista 24 tim.
- Gäller ej rutinåtgärder som rtg, transthorakal ekokardiografi, omläggningar, artärnål, CVK

Åtgärd utöver rutin?

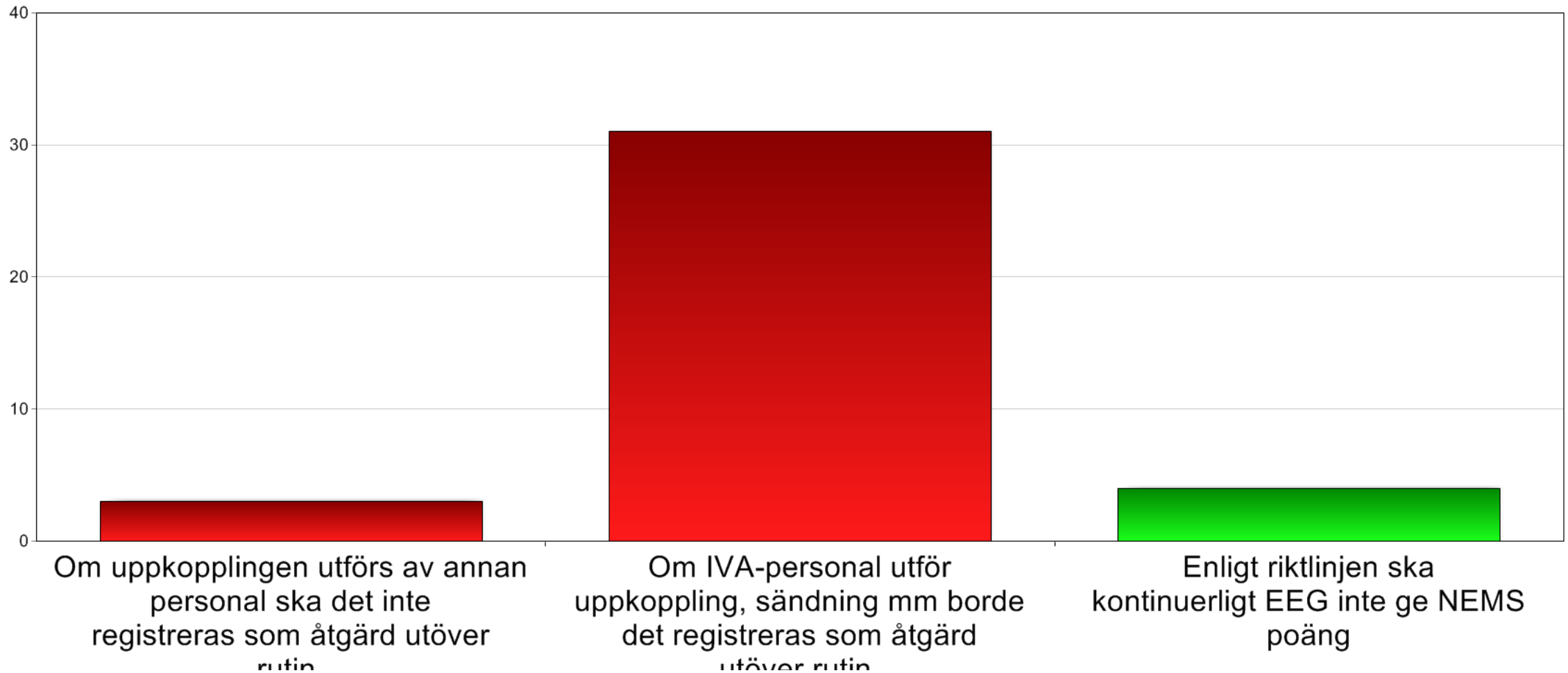
Fråga

- Hur registreras EEG uppkoppling följt av kontinuerligt EEG som utförs av IVA personal?



- A. Om uppkopplingen utförs av annan personal ska det inte registreras som åtgärd utöver rutin.
- B. Om IVA-personal utför uppkoppling, sändning mm borde det registreras som åtgärd utöver rutin.
- C. EEG nämns inte i riktlinjen.

Åtgärd utöver rutin.



Åtgärd utöver rutin

Rätt svar: C ...– kontinuerligt EEG finns inte med i riktlinjen.

Ska vi lägga till det?

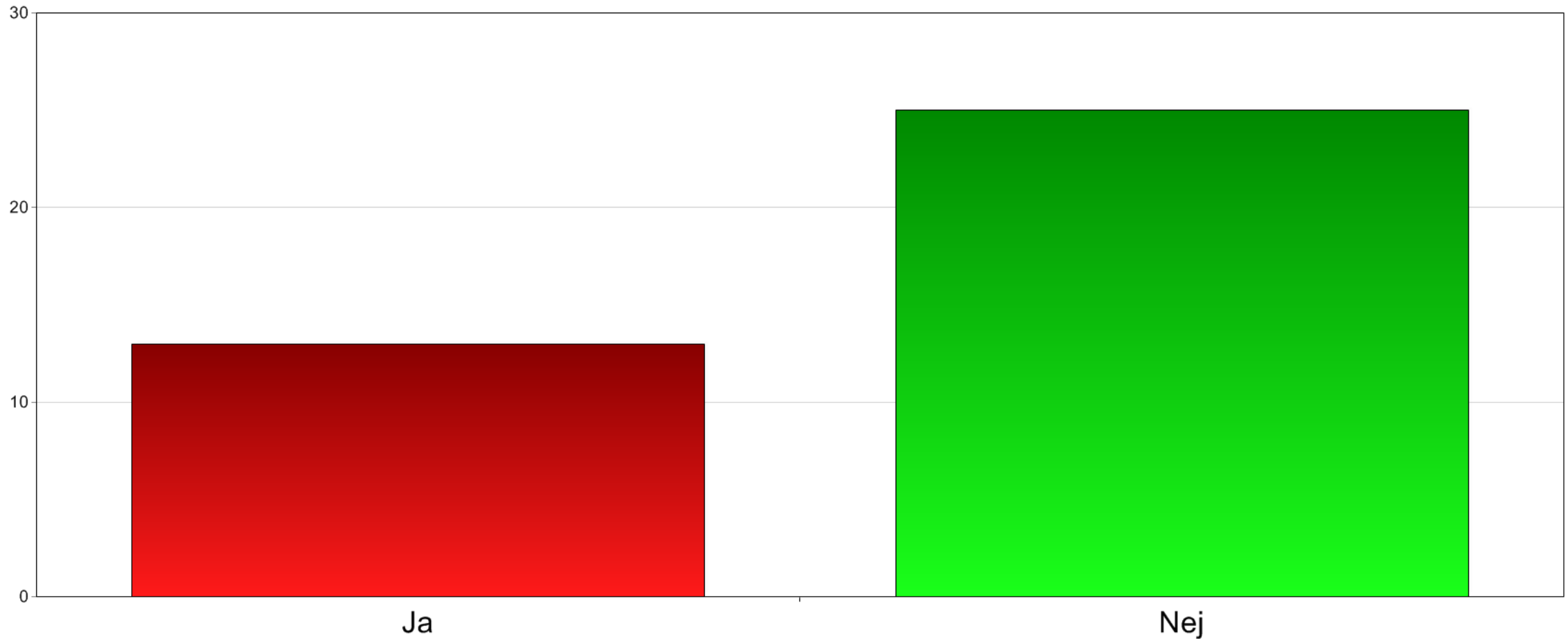
Diskussion



Intermittent hemodialys

- Fråga: Personal från dialysen utför hemodialys på vissa patienter. Skall detta NEMS-registreras som "dialys" fast det inte är IVA personal som genomför dialysen?
 - A. Ja
 - B. Nej

Personal från dialysen utför hemodialys på vissa patienter. Skall detta NEMS-registreras som "dialys" fast det inte är IVA personal som genomför dialysen?

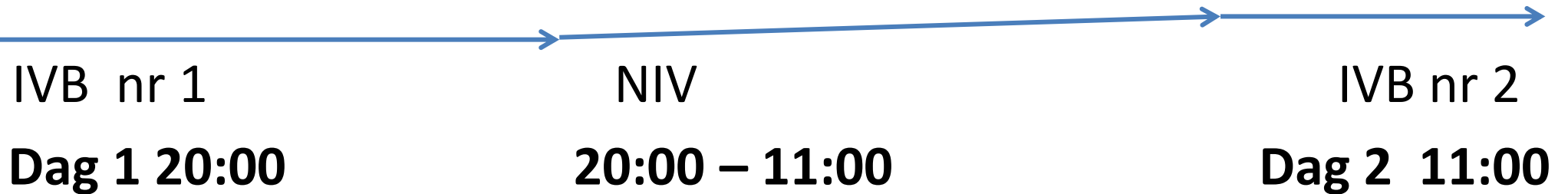


Dialys

- Rätt svar: Nej. Eftersom IVA-personalen inte utför något arbete så ger det inga poäng i NEMS.
- Det läggs in som en åtgärd.
 - Intermittent hemodialys, DR015.
- Diskussion

Registrering av ventilatorbehandling

Hur registrerar jag ventilatorbehandling när IVB avslutats kl 20:00, NIV behandling startas kl 20:00 – 11:00 och IVB påbörjas åter kl 11:00. Allt sker inom 24 timmar.



Registrering av ventilatorbehandling

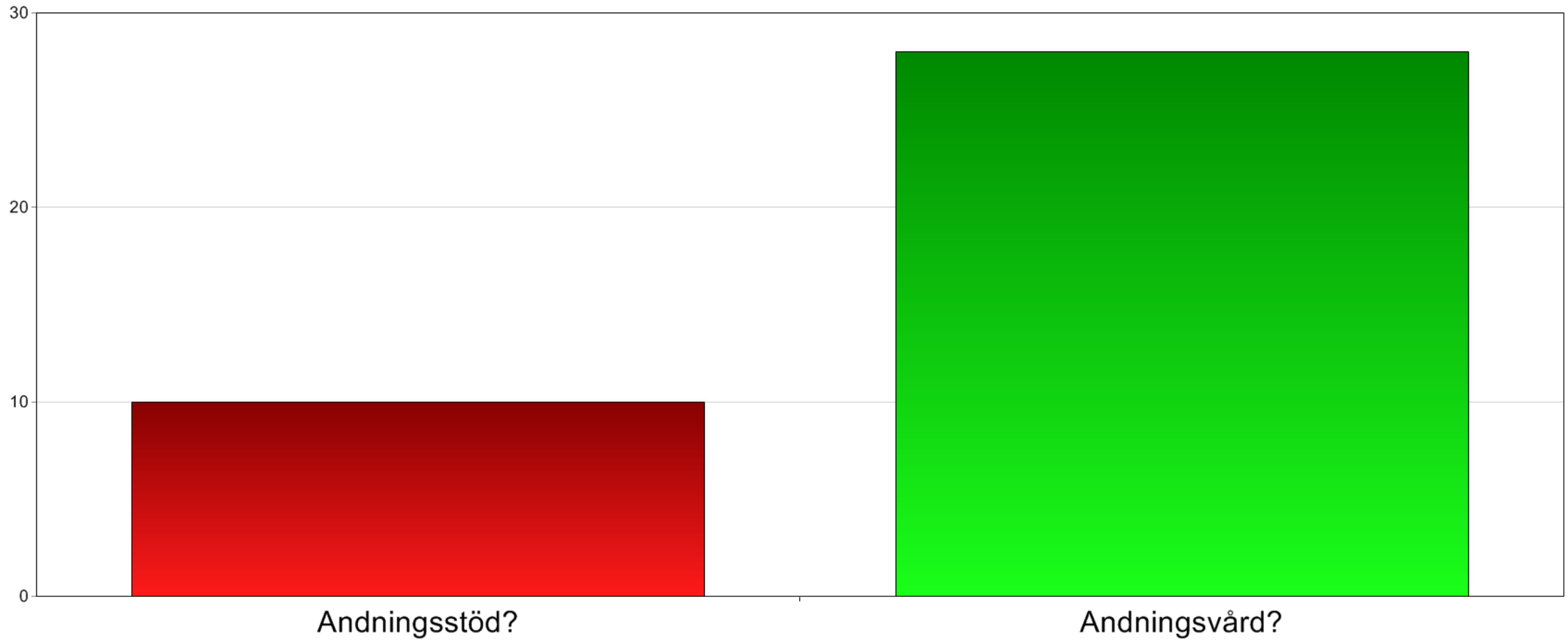
- IVB nr 1 – avsluta behandling 20:00
- NIV - ny åtgärd påbörjas och avslutas 20:00 – 11:00
- IVB nr 2 - starta behandling åtgärd invasiv ventilation 11:00
- Det går inte att ha två andningsbehandlingar samtidigt.
- NEMS – poäng för Andningsstöd båda dygnet

Syrgasbehandling med högflödesgrimma

Fråga: Vilken NEMS-parameter registreras vid syrgasbehandling med högflödesgrimma?

- A. Andningsstöd?
- B. Andningsvård?

Fråga: Vilken NEMS-parameter registreras vid syrgasbehandling med högflödesgrimma?



Syrgasbehandling med högflödesgrimma

- Rätt svar – B Andningsvård
- Registrera även åtgärden: Syrgasbehandling med högflödesgrimma.



SVENSKA
INTENSIVVÅRDSREGISTRET
SIR

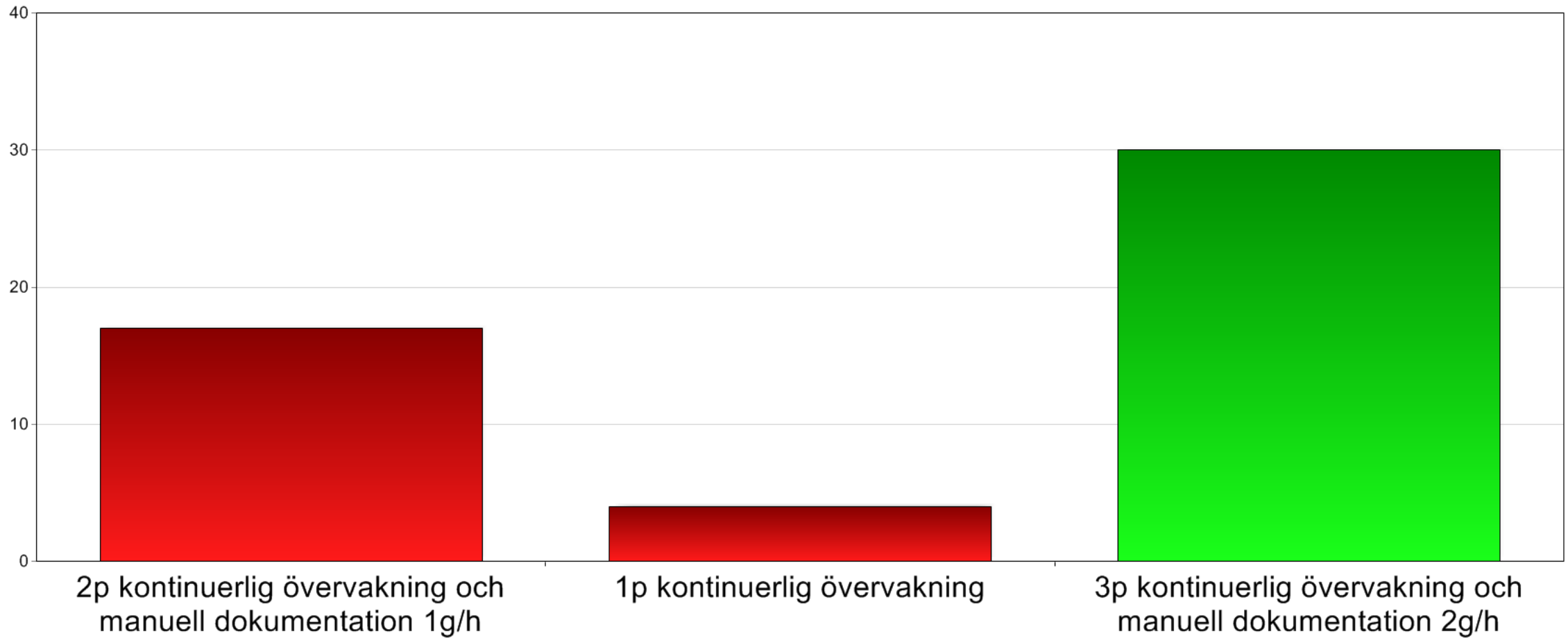
VTS 2014

Övervakning

- Under arbetspasset har utöver registrerade timkontroller, 10 ”sprutpumpsändringar”, två ändringar i respiratorinställningar, fyra vändningar och tre läkemedelssigneringar dokumenterats på övervakningslistan

- A. 2 p kontinuerlig övervakning och manuell dokumentation 1g/h
- B. 1 p kontinuerlig övervakning
- C. 3 p kontinuerlig övervakning och manuell dokumentation 2g/h

Övervakning

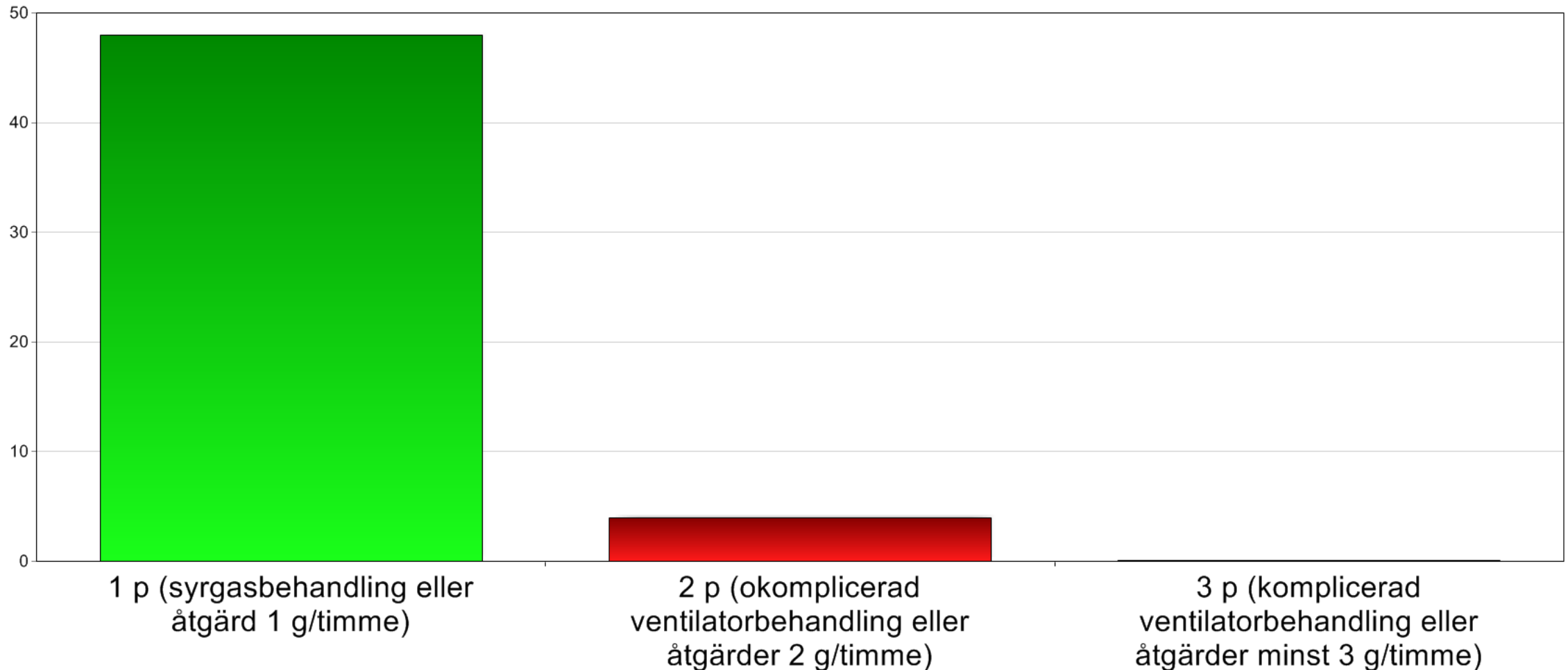


Högflödesgrimma i VTS2014

I indikator 3 ***Respiration***
får man poäng för
högflödesgrimma. Vilken poäng?

- A. 1 p (syrgasbehandling eller
åtgärd 1 g/timme)
- B. 2 p (okomplicerad
ventilatorbehandling eller
åtgärder 2 g/timme)
- C. 3 p (komplicerad
ventilatorbehandling eller
åtgärder minst 3 g/timme)

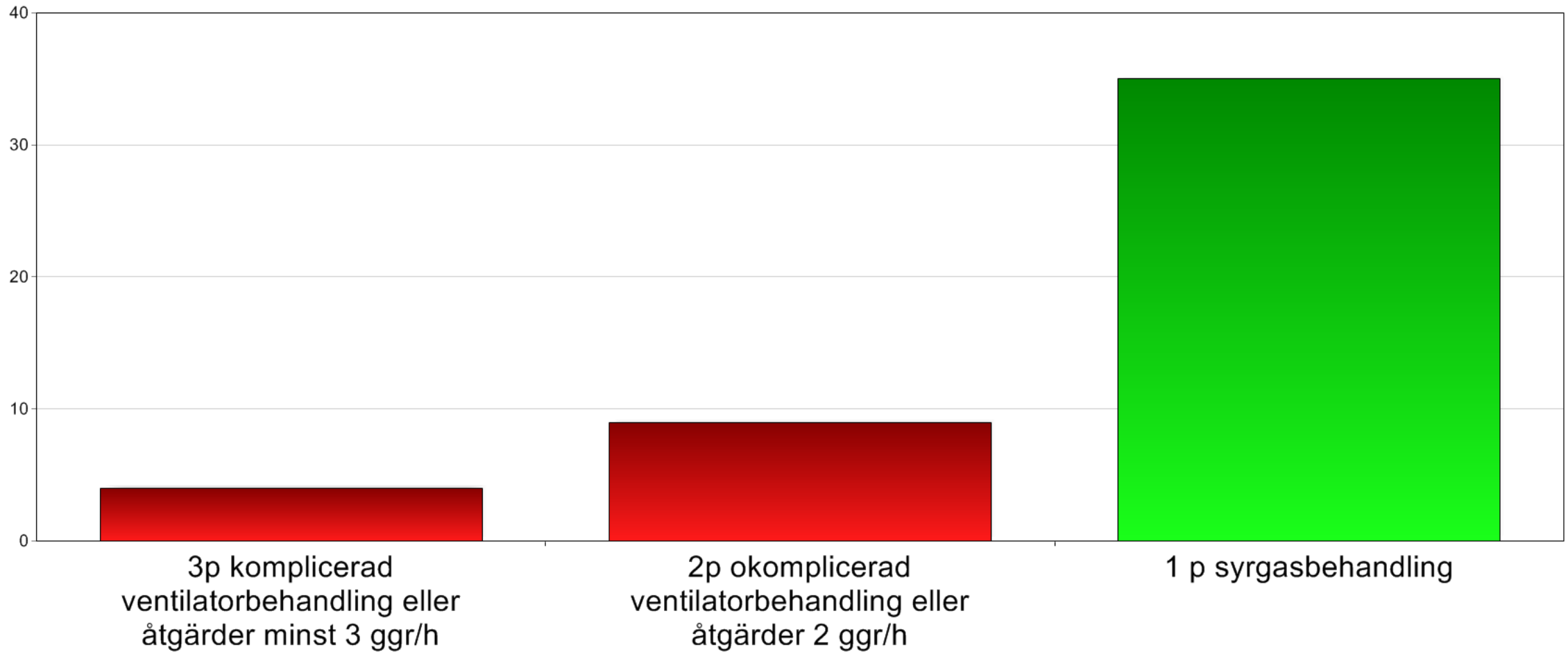
I indikator 3 Respiration får man poäng för högflödesgrimma. Vilken poäng?



Respiration

- Under ditt arbetspass ligger patienten spontanandandes på trakeostomi med syrgas 1 l/min
 - A. 3p komplicerad ventilatorbehandling eller åtgärder minst 3 ggr/h
 - B. 2p okomplicerad ventilatorbehandling eller åtgärder 2 ggr/h
 - C. 1 p syrgasbehandling

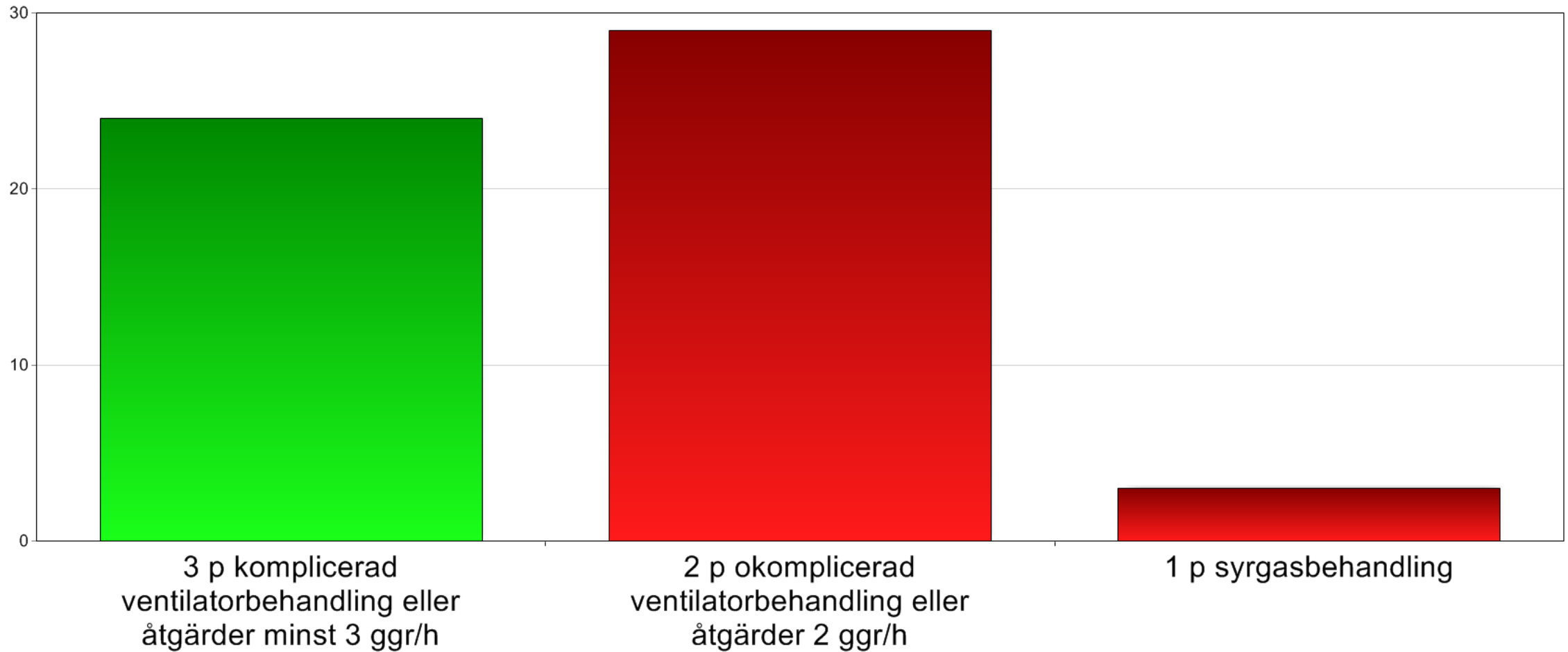
Respiration



Respiration

- Patienten får hjälp av NIV/CPAP under mer än halva ditt arbetspass
 - A. 3 p komplicerad ventilatorbehandling eller åtgärder minst 3 ggr/h
 - B. 2 p okomplicerad ventilatorbehandling eller åtgärder 2 ggr/h
 - C. 1 p syrgasbehandling

Respiration



Respiration

- 3 poäng, komplicerad ventilatorbehandling
- Kontinuerlig CPAP via mask/NIV mer än halva passet
- Ventilatorbehandling i bukläge
- HFOV-behandling
- Kontinuerlig inhalationsbehandling (t.ex. prostacyklin, NO, inhalationssedering
- Barn < 2 år i ventilator (Gäller ej för BIVA)

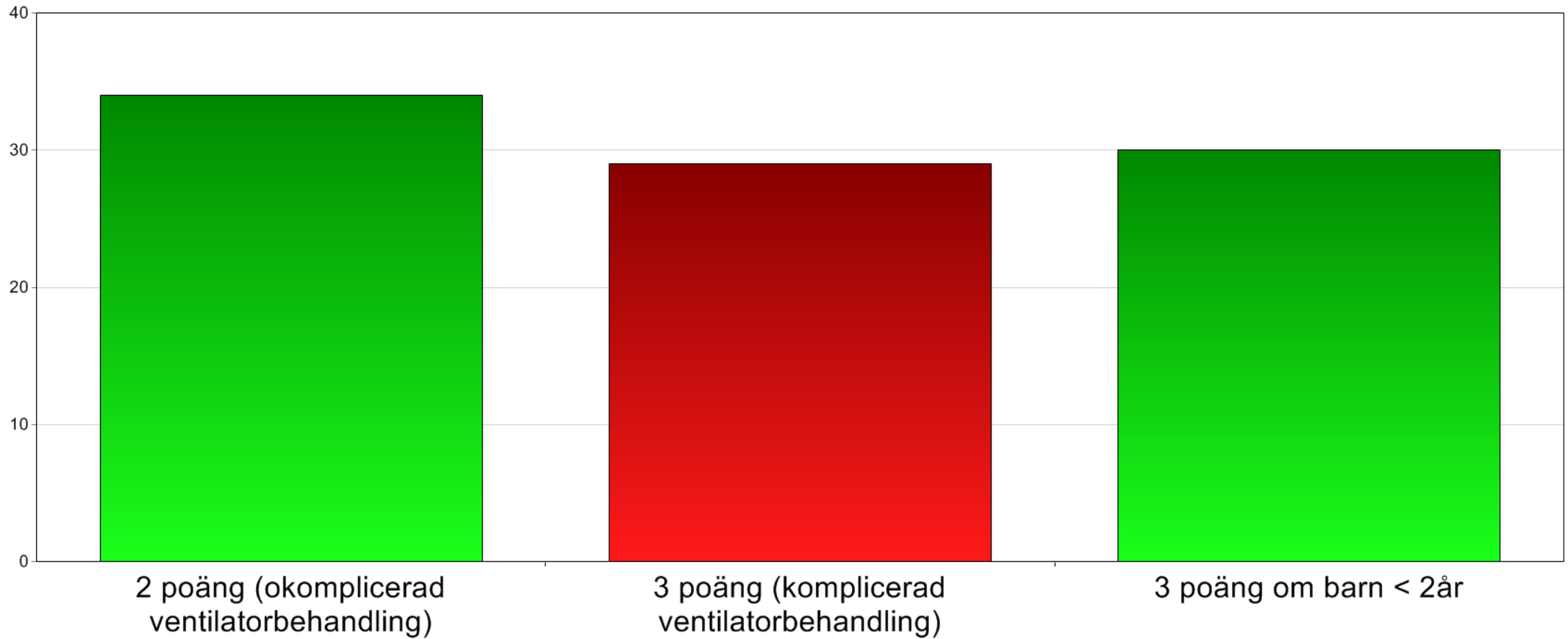
Ventilatorbehandling

I indikator 3 ***Respiration*** får man poäng för invasiv ventilatorbehandling (IVB).

Vilken poäng? (du kan välja mer än ett alternativ)

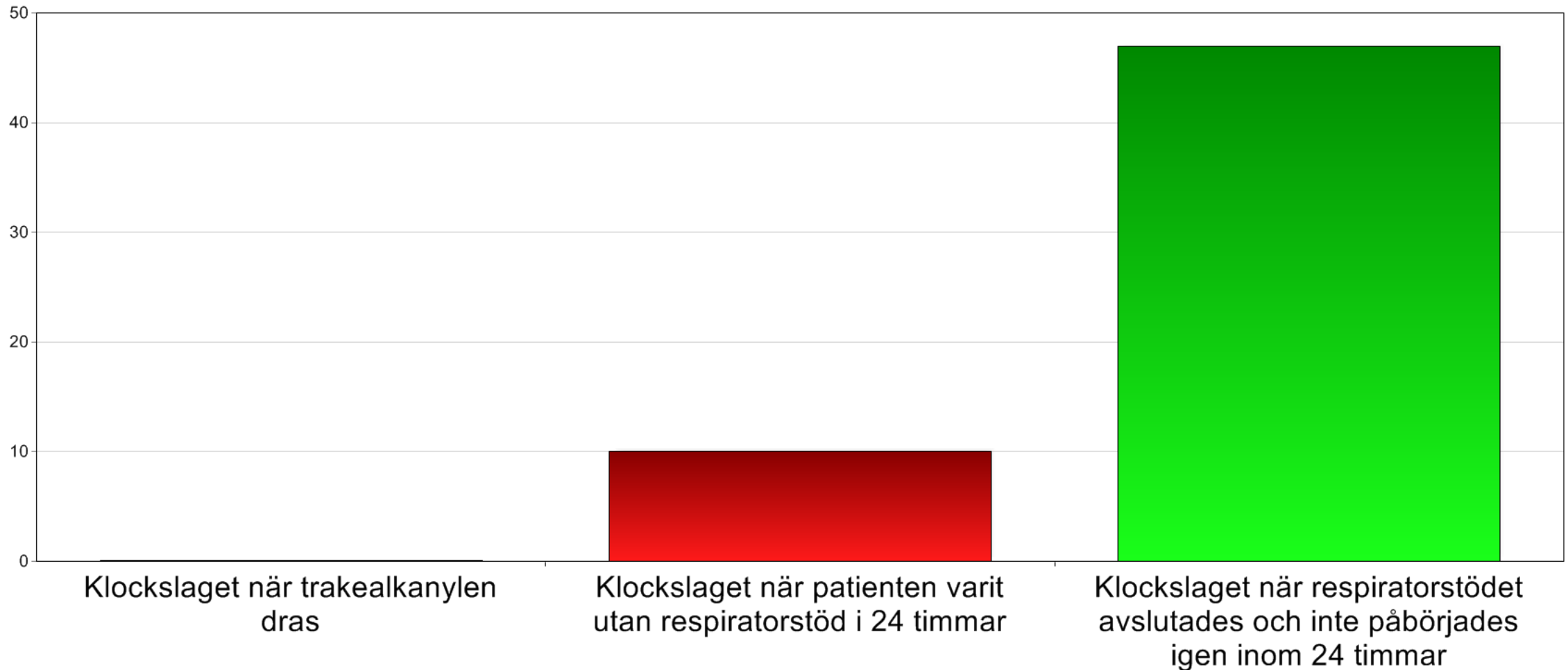
- A. 2 p (okomplicerad ventilatorbehandling)
- B. 3 p (komplicerad ventilatorbehandling)
- C. 3 p om barn < 2år

Ventilatorbehandling



- Åtgärden Invasiv ventilatorbehandling hos en trakeostomerad patient. Vid vilket klockslag avslutas åtgärden?
 - A. Klockslaget när trakealkanylen dras
 - B. Klockslaget när patienten varit utan respiratorstöd i 24 timmar
 - C. Klockslaget när respiratorstödet avslutades och inte påbörjades igen inom 24 timmar

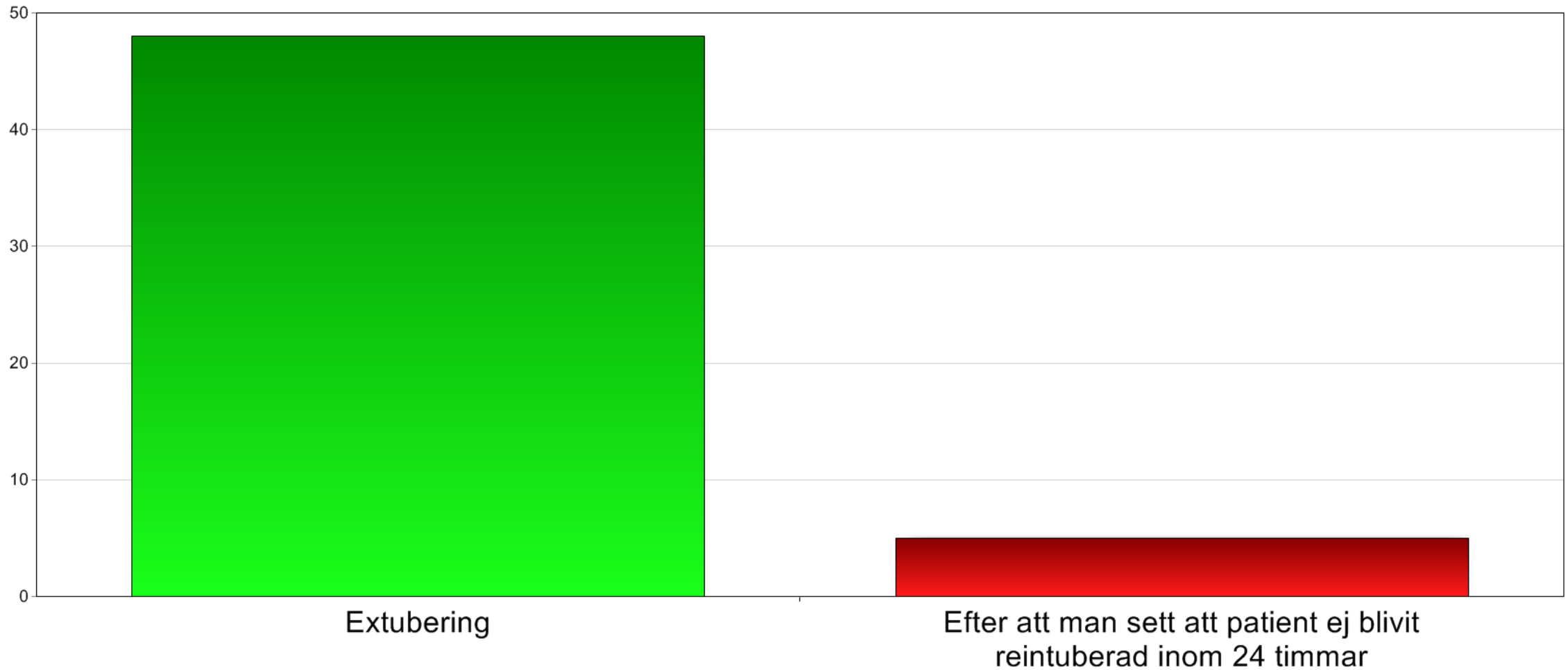
Åtgärden Invasiv ventilatorbehandling hos en trakeostomerad patient. Vid vilket klockslag avslutas åtgärden?



- Om däremot patienten är intuberad avslutas åtgärden invasiv ventilatorbehandling vid

- A. Extubering
- B. Efter att man sett att patient ej blivit reintuberad inom 24 timmar

Om däremot patienten är intuberad avslutas åtgärden invasiv ventilatorbehandling vid



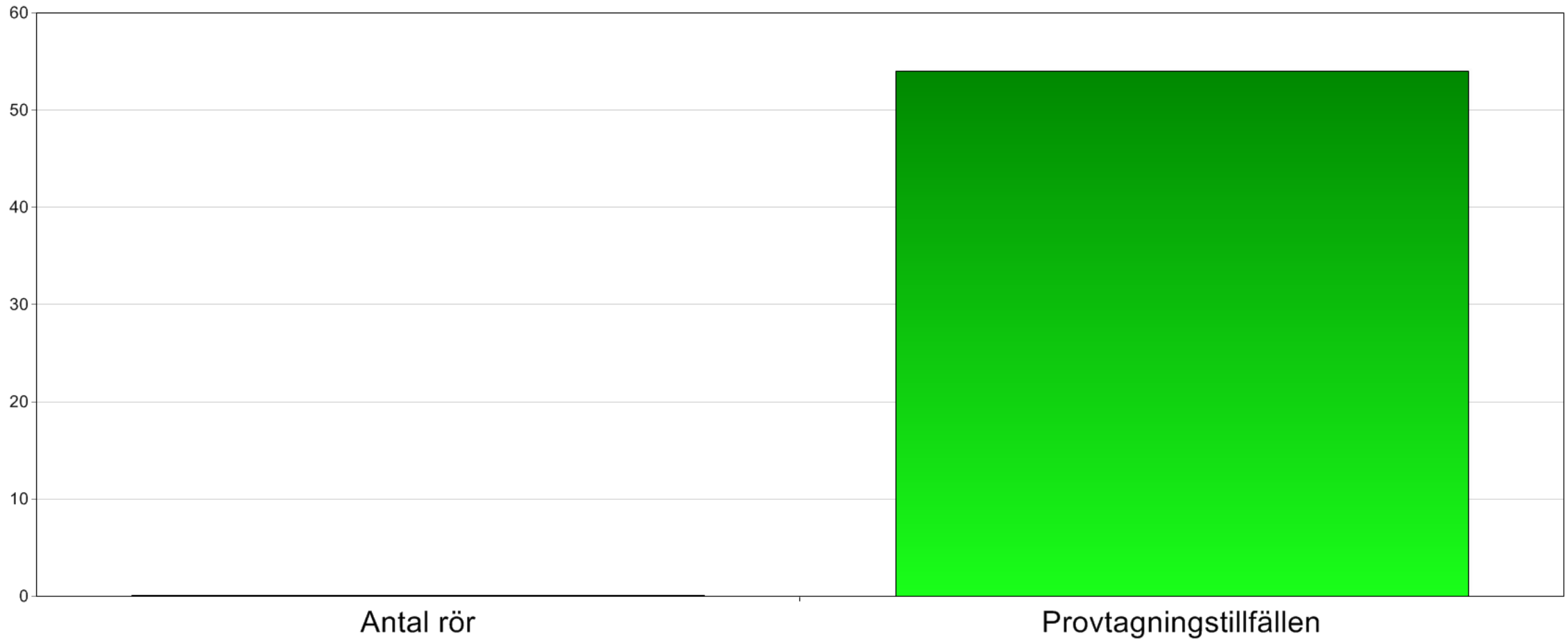
Extubering

Om patienten behöver reintuberas får en ny åtgärd startas och även en komplikationsregistrering om reintubering inom 24 timmar

Provtagning

- Är det antal rör som räknas eller antal provtagningstillfällen?
 - A. Antal rör
 - B. Provtagningstillfällen

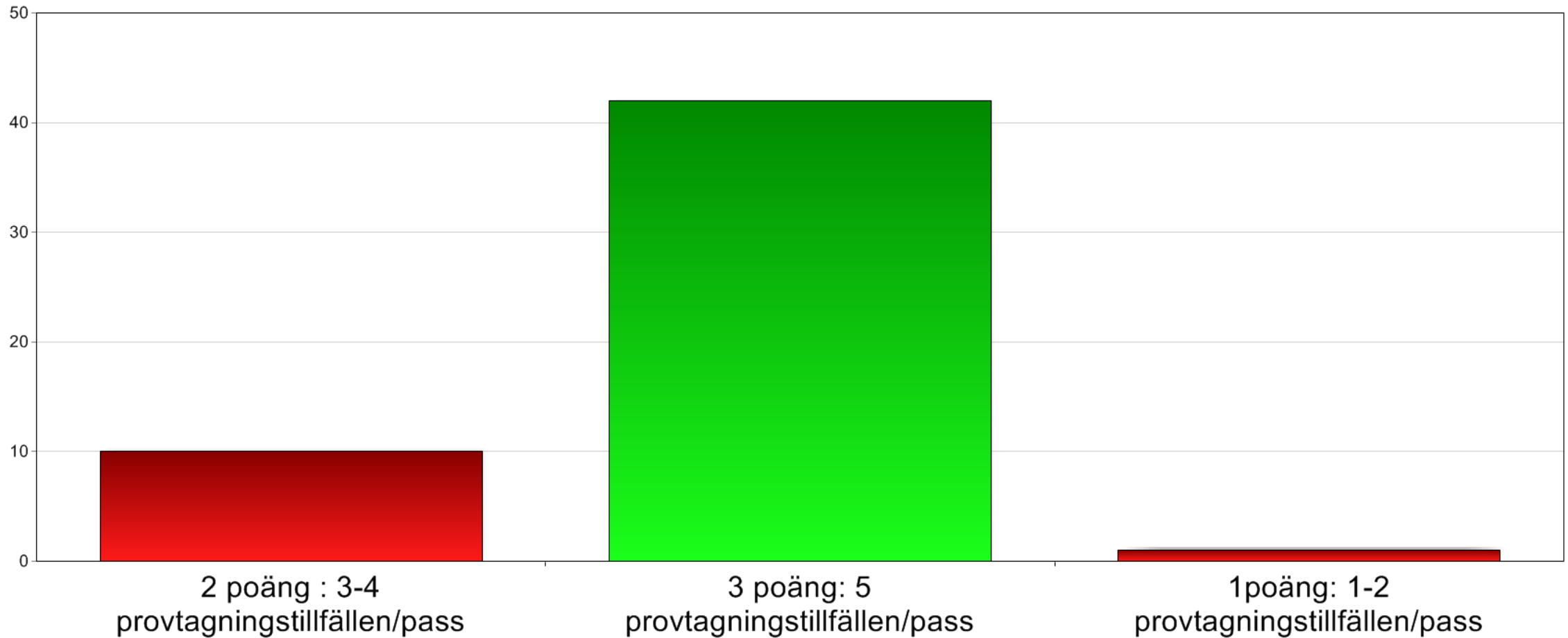
Är det antal rör som räknas eller antal provtagningstillfällen?



Provtagning

- Vi tar en "omgång" prover från artärnålen, blododlas perifert och från CVK därutöver tar vi två blodgaser under arbetspasset. Hur många poäng?
 - A. 2 p; 3-4 provtagningstillfällen/pass
 - B. 3 p; 5 provtagningstillfällen/pass
 - C. 1 p; 1-2 provtagningstillfällen/pass

Vi tar en "omgång" prover från artärnålen, blododlas perifert och från CVK därutöver tar vi två blodgaser under arbetspasset. Hur många poäng?

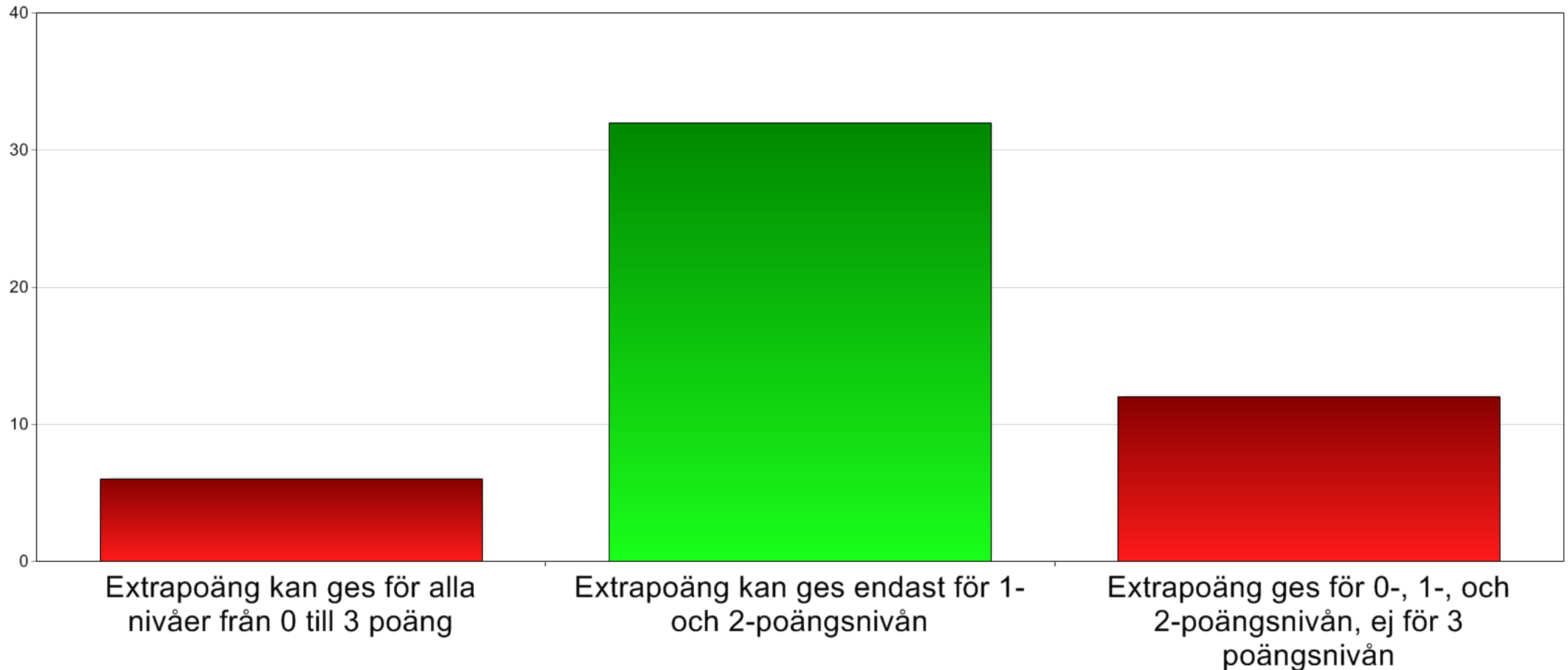


Extrapoäng i VTS2014

För indikator 4 ***Sår, drän, sond och stomi*** och indikator 9 ***Speciell behandling och vårdåtgärder*** kan man få 1 extrapoäng om utfört/inlagt under det aktuella passet.

- A. Extrapoäng kan ges för alla nivåer från 0 till 3 poäng
- B. Extrapoäng kan ges endast för 1- och 2-poängsnivån
- C. Extrapoäng ges för 0-, 1-, och 2-poängsnivån, ej för 3 poängsnivån

Extrapoäng i VTS2014



Vilken poäng?

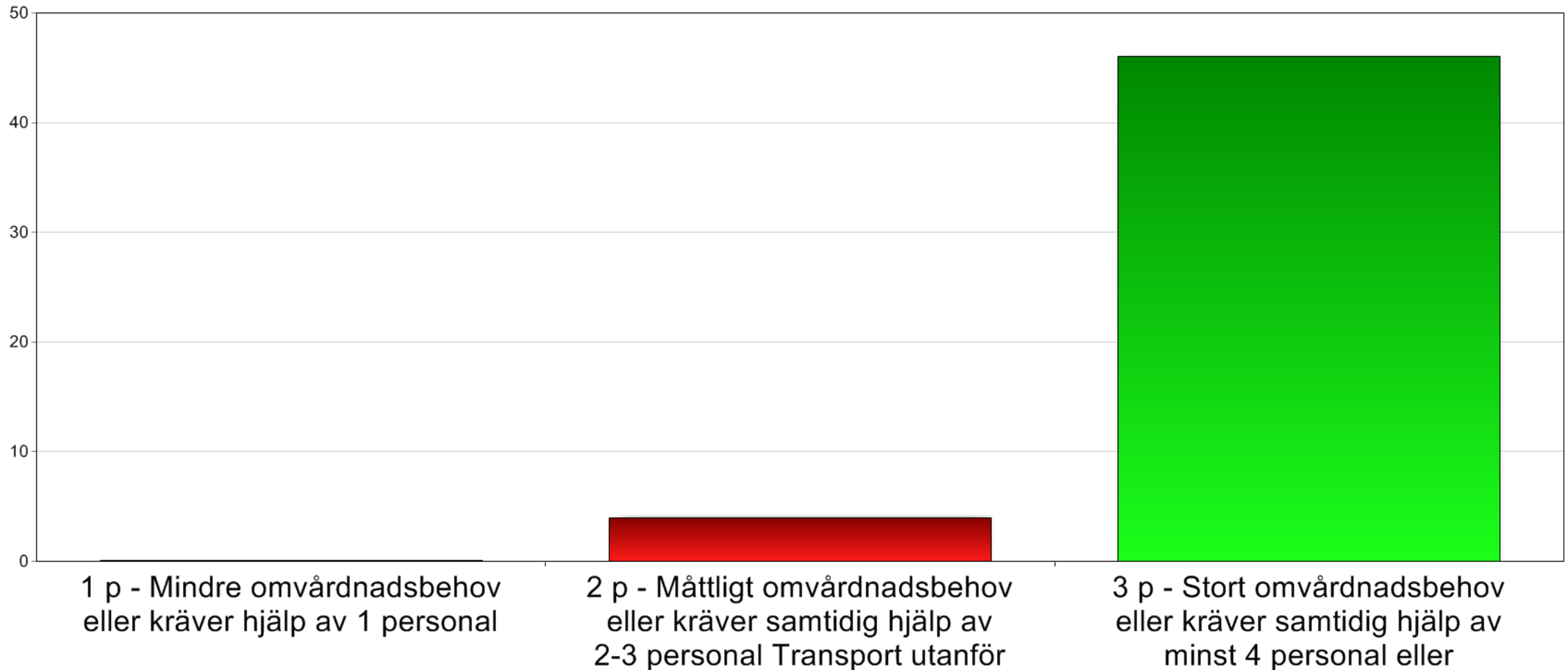
I indikator 10 ***Hygien, mobilisering och transport***

får man poäng för isolering.

Vilken poäng?

- A. 1 p - Mindre omvårdnadsbehov eller kräver hjälp av 1 personal
- B. 2 p - Måttligt omvårdnadsbehov eller kräver samtidig hjälp av 2-3 personal Transport utanför avd. med 1-2 personal
- C. 3 p - Stort omvårdnadsbehov eller kräver samtidig hjälp av minst 4 personal eller Isolering. Transport utanför avd. med minst 3 pers.

Vilken poäng?

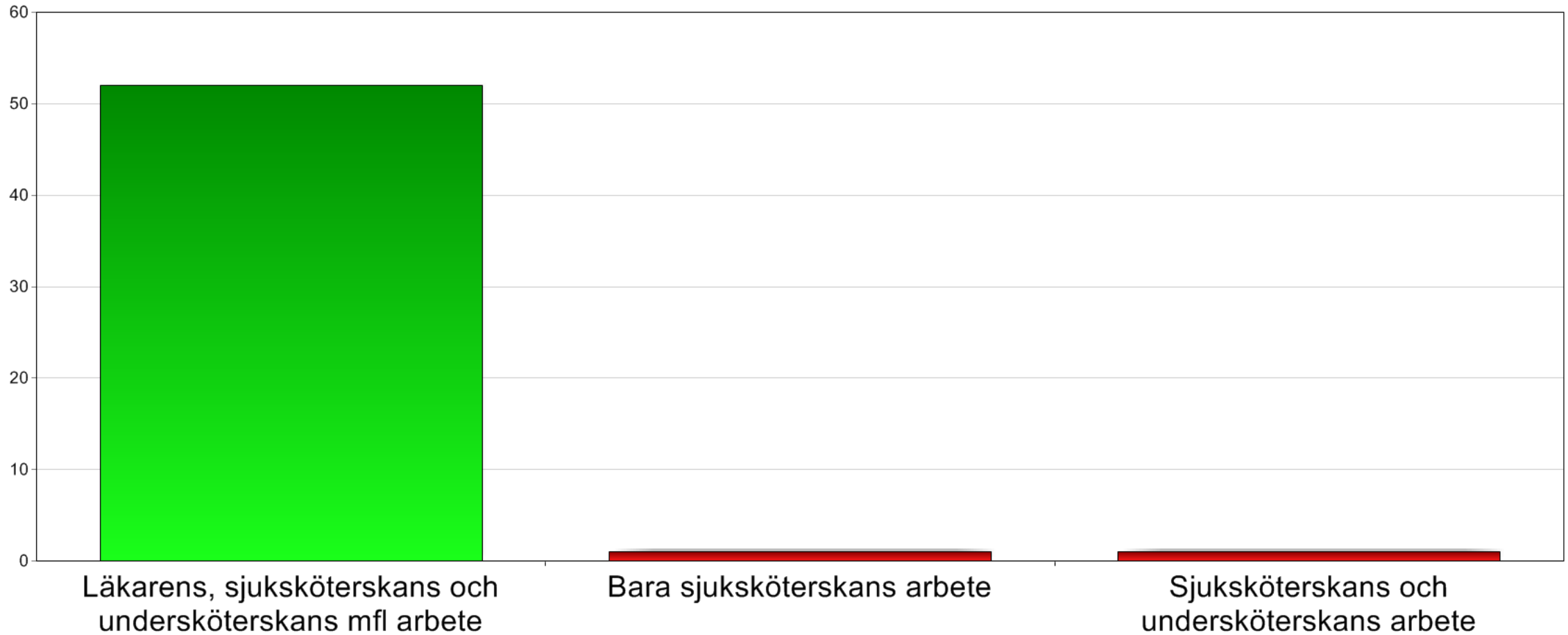


Vems vårdtyngd i VTS2014

Vems arbetsinsats ska medräknas i VTS2014?

- A. Läkarens, sjuksköterskans och undersköterskans mfl arbete
- B. Bara sjuksköterskans arbete
- C. Sjuksköterskans och undersköterskans arbete

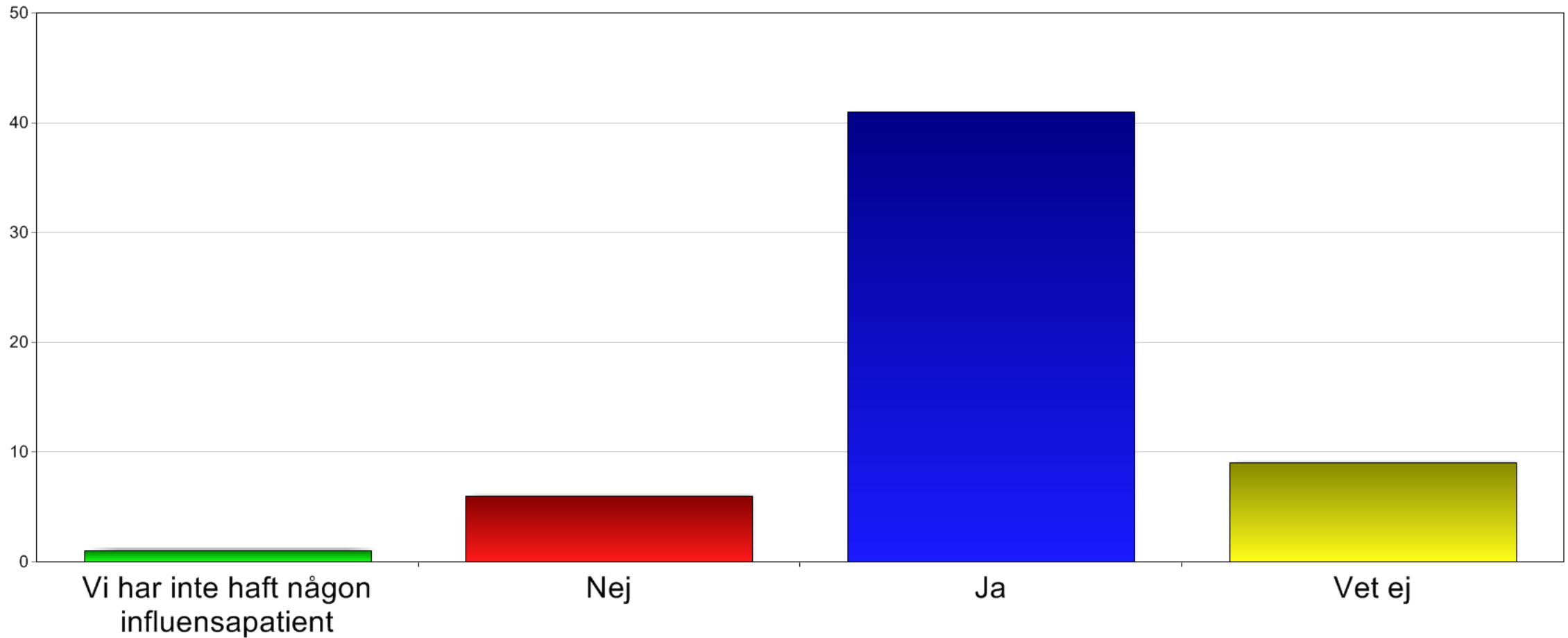
Vems arbetsinsats ska medräknas i VTS2014?



Har ni rapporterat till SIRI denna säsong?

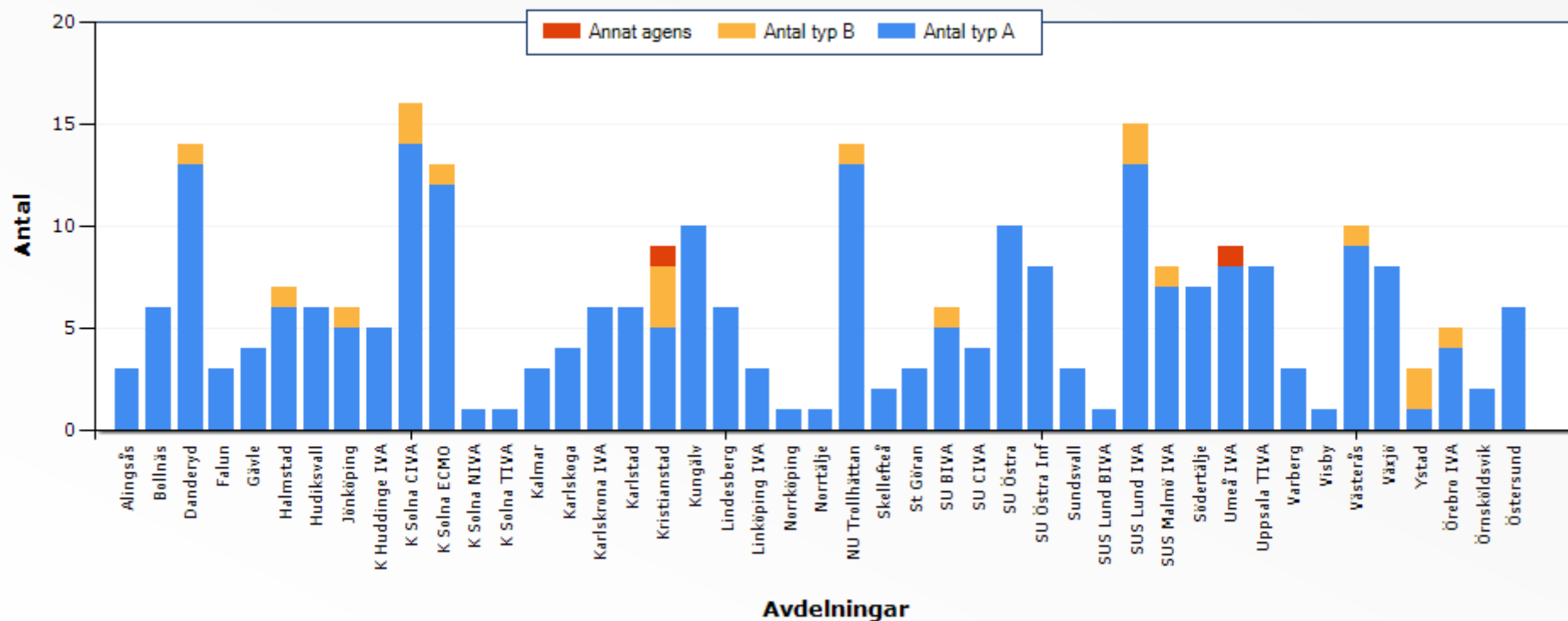
- Har ni rapporterat till SIRI denna säsong?
 - A. Vi har inte haft någon influensapatient
 - B. Nej
 - C. Ja
 - D. Vet ej

Har ni rapporterat till SIRI denna säsong?



SIRI

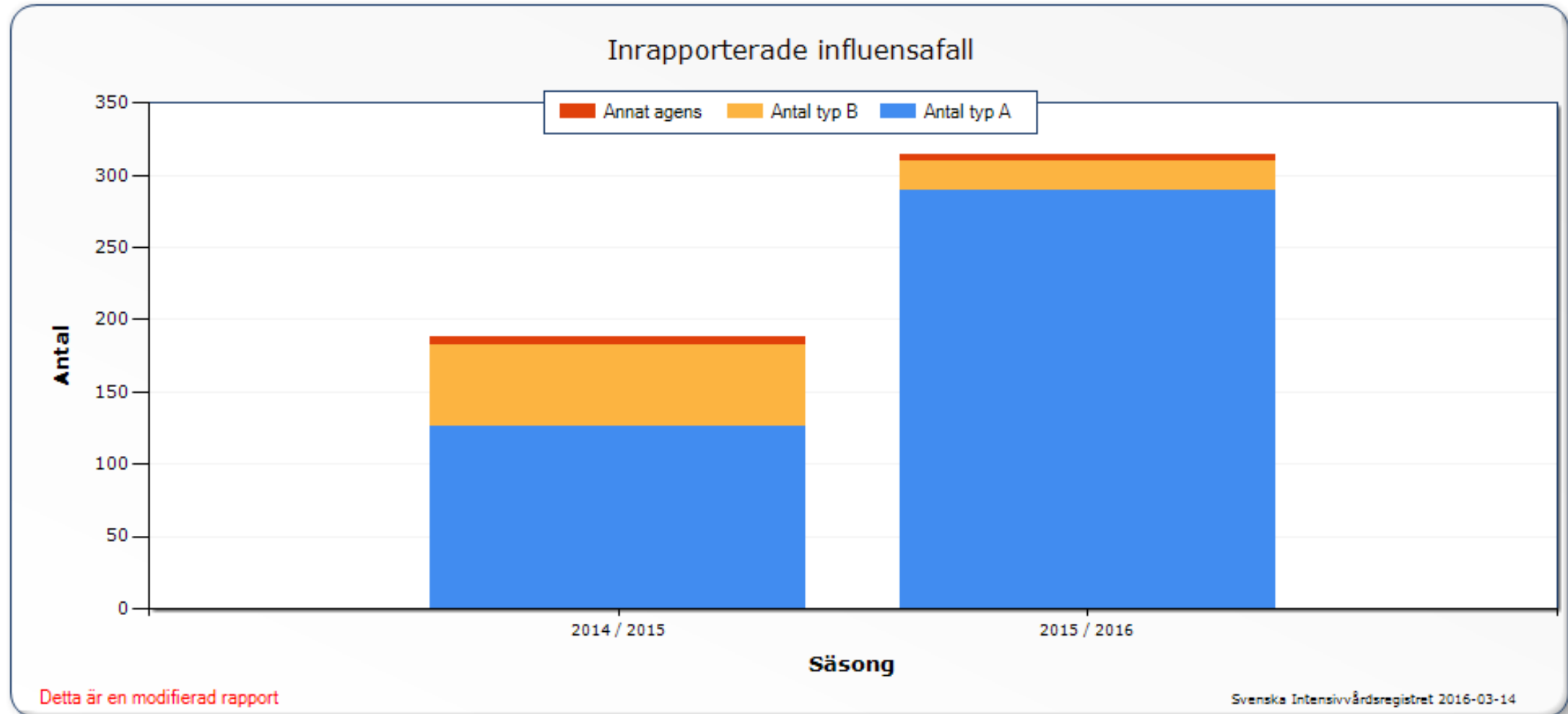
Inrapporterade influensafall, säsong 2015 / 2016



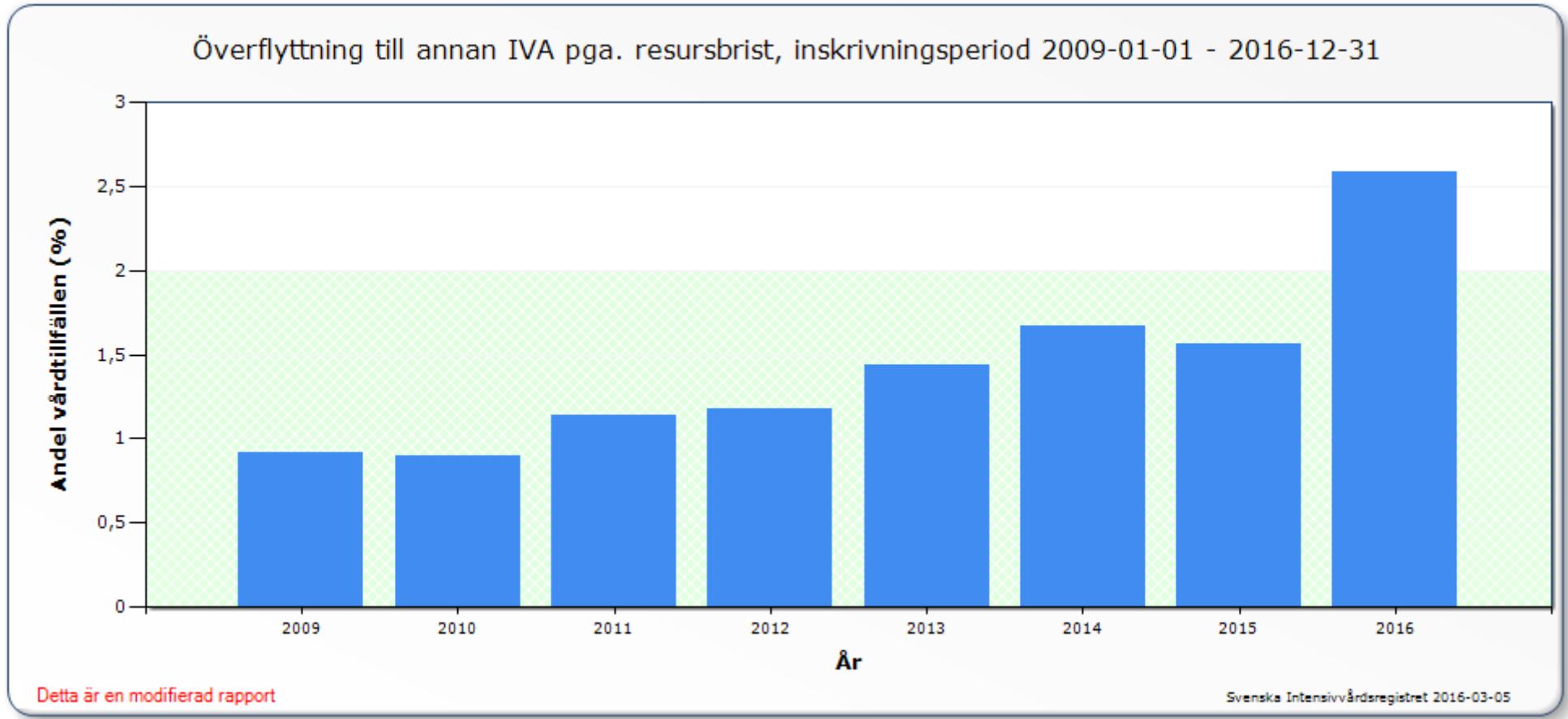
Detta är en originalrapport från SIR

Svenska Intensivvårdsregistret 2016-03-05

2014 vs 2015

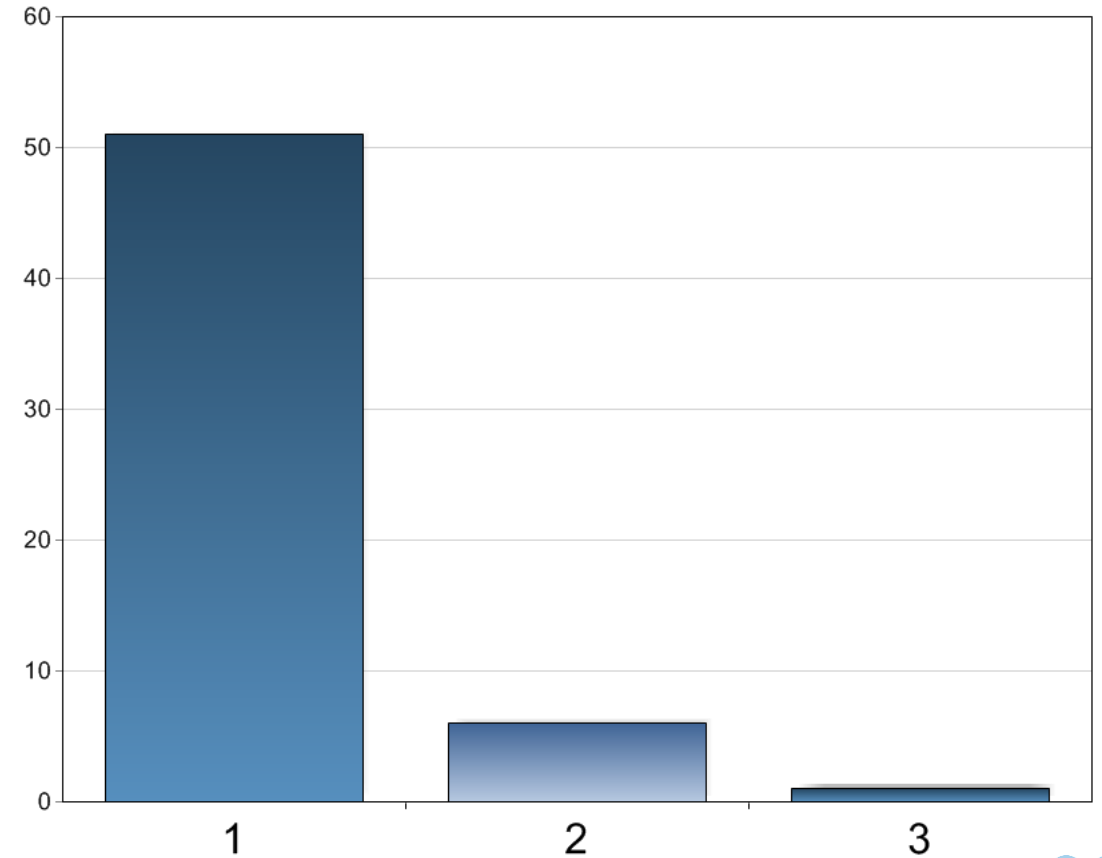


Överflyttning till annan IVA

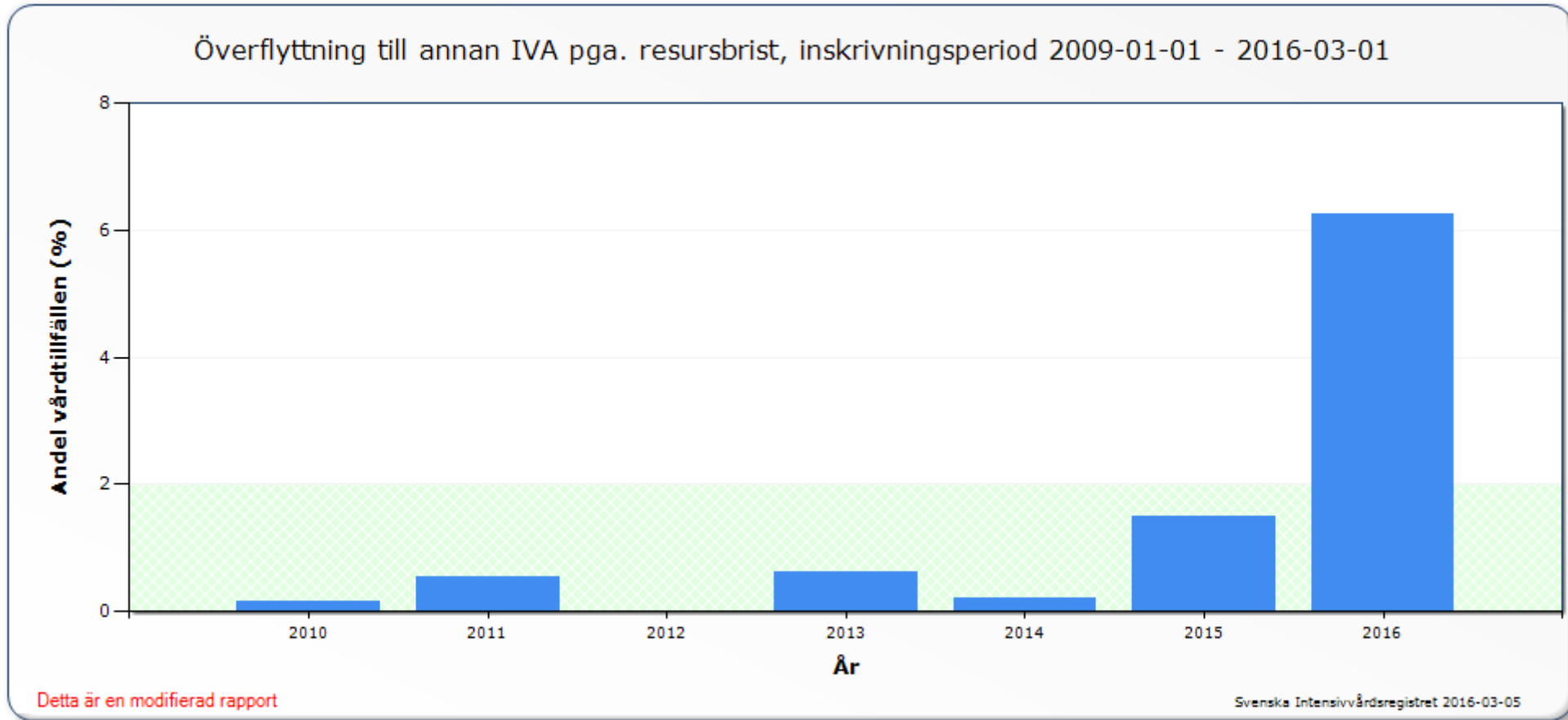


Känner ni igen den verkligheten?

1. Ja
2. Nej
3. Vet ej



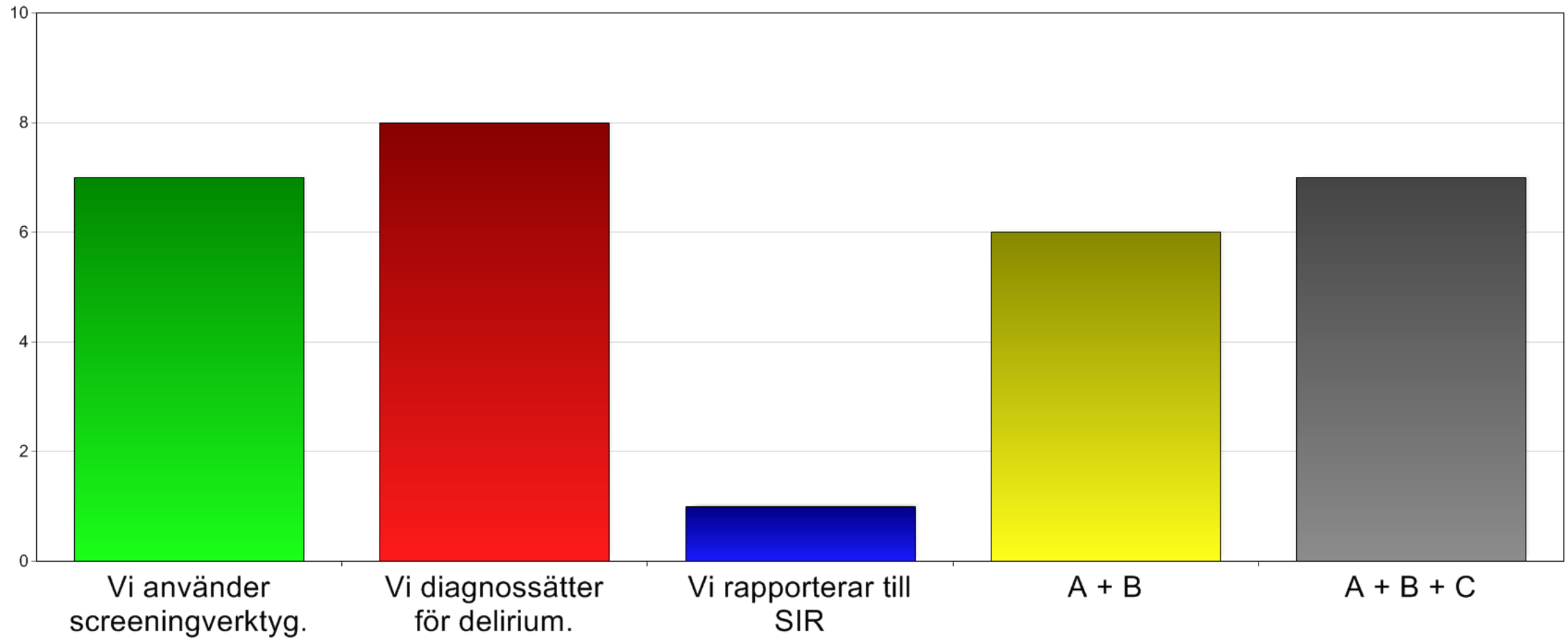
Ja det gör jag (i Växjö)!!



Delirium

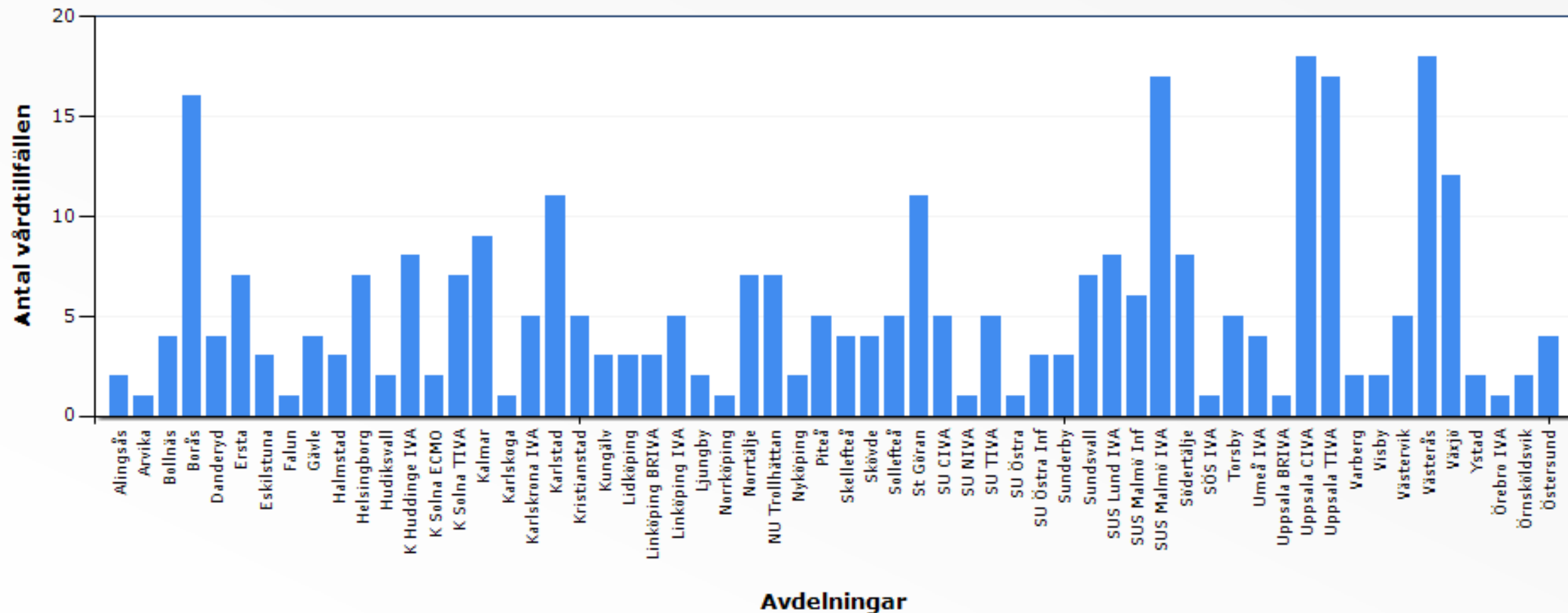
- Hur långt har ni kommit i ert arbete med delirium?
 - A. Vi använder screeningverktyg.
 - B. Vi diagnossätter för delirium.
 - C. Vi rapporterar till SIR
 - D. A + B
 - E. A + B + C

Hur långt har ni kommit i ert arbete med delirium?

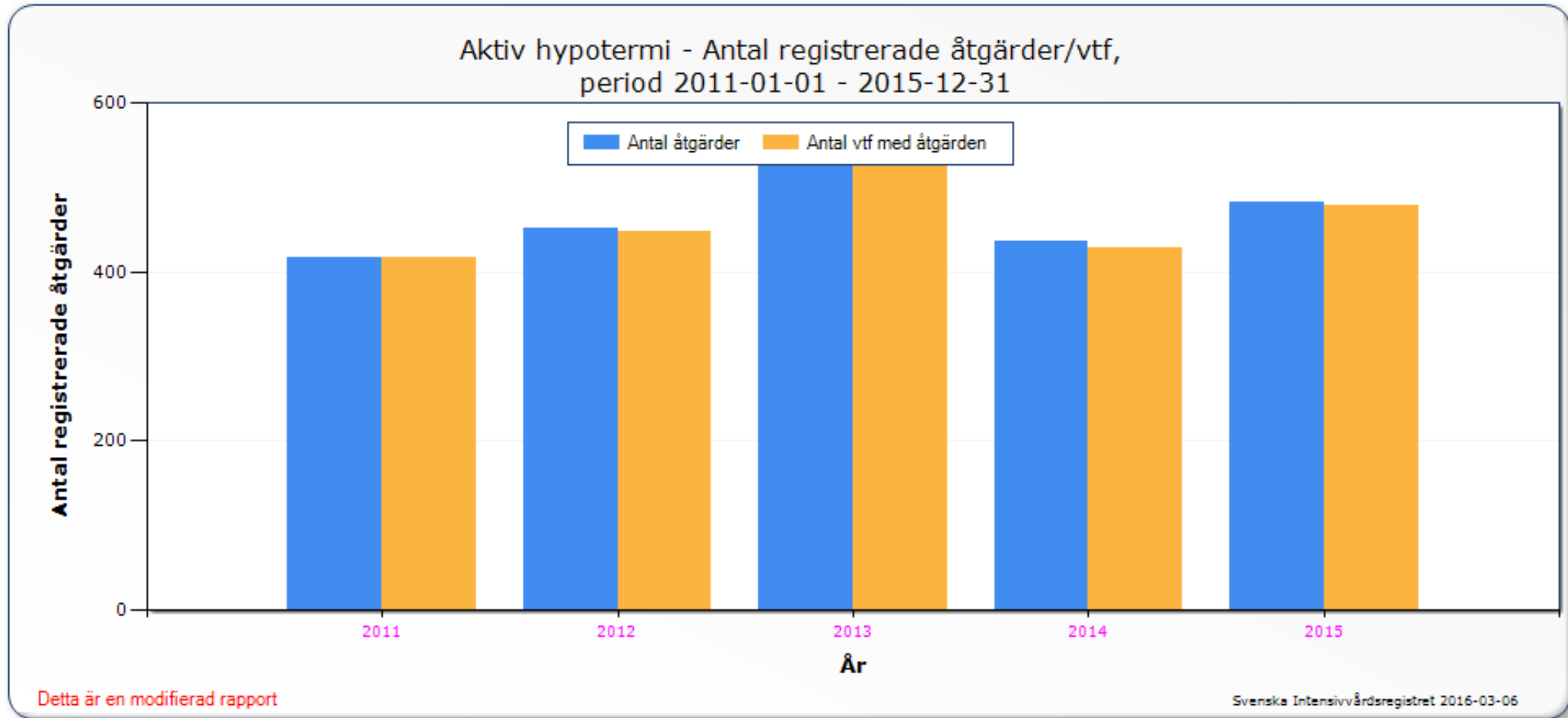


Delirium (ej TIVA)

Rapporterat antal vårdtillfällen, inskrivningsperiod 2015-01-01 - 2015-12-31



Aktiv hypotermi



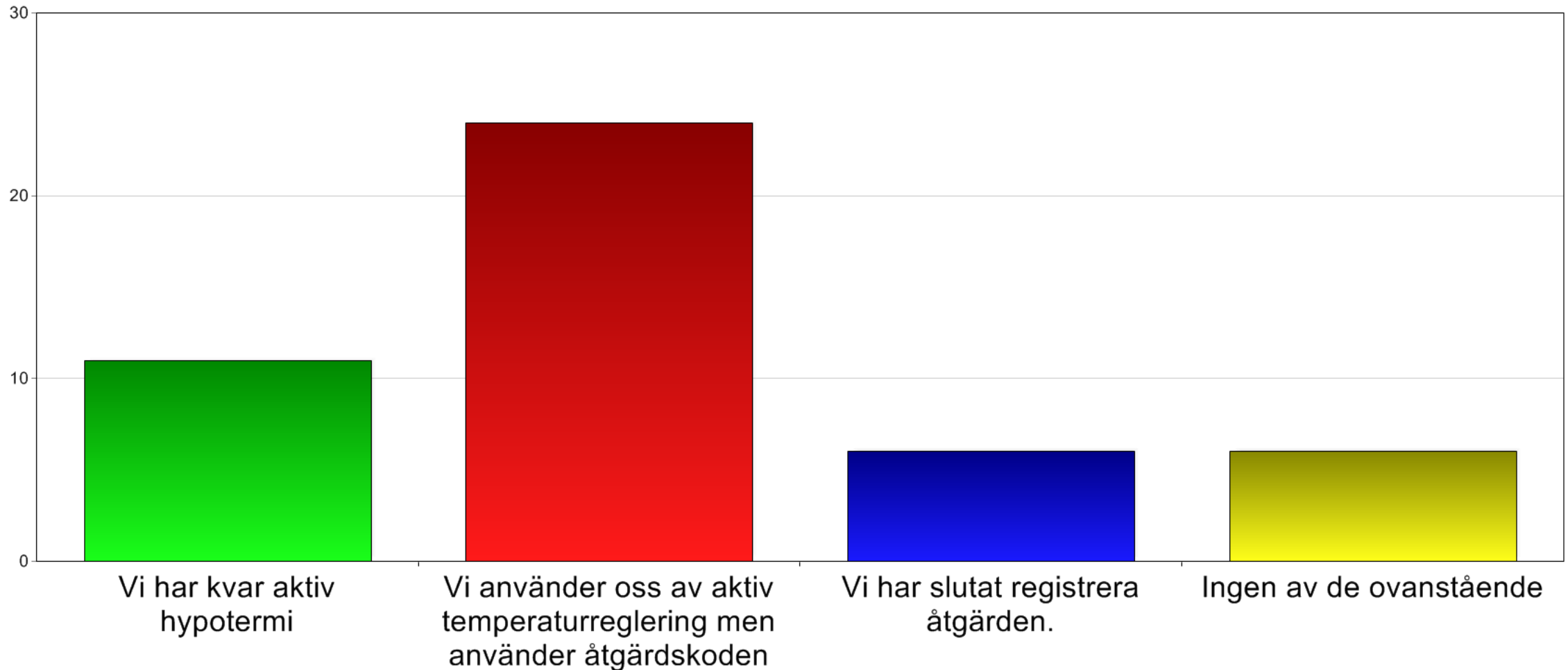
Aktiv hypotermi?

- Strategin har för många av oss har varit att gå från aktiv hypotermi till aktiv temperaturreglering.
- Varför är siffrorna ändå relativt lika år från år?



- A. Vi har kvar aktiv hypotermi
- B. Vi använder oss av aktiv temperaturreglering men använder åtgärds-koden för aktiv hypotermi.
- C. Vi har slutat registrera åtgärden.
- D. Ingen av de ovanstående

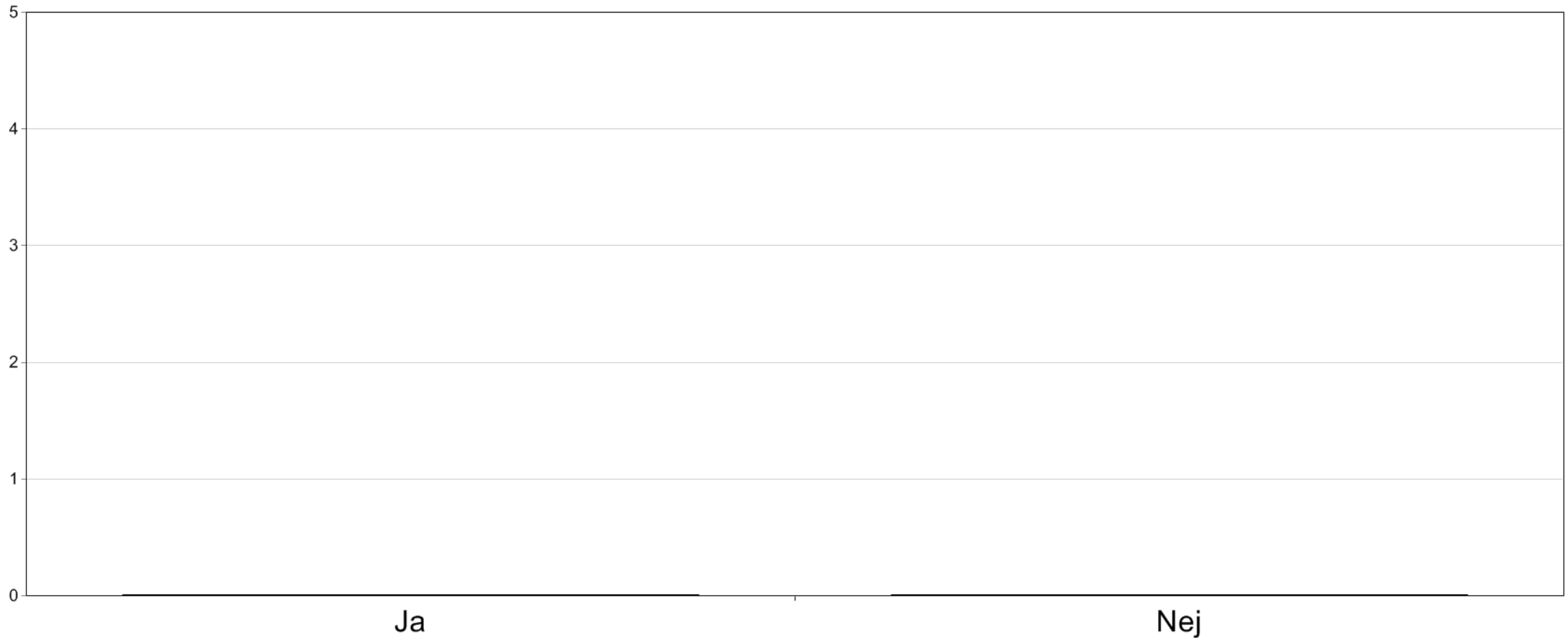
Aktiv hypotermi?



Aktiv uppvärmning (FXC00)

- Avser denna åtgärd endast **invasiv** uppvärmning?
- A. Ja
B. Nej

Avser denna åtgärd endast invasiv uppvärmning?



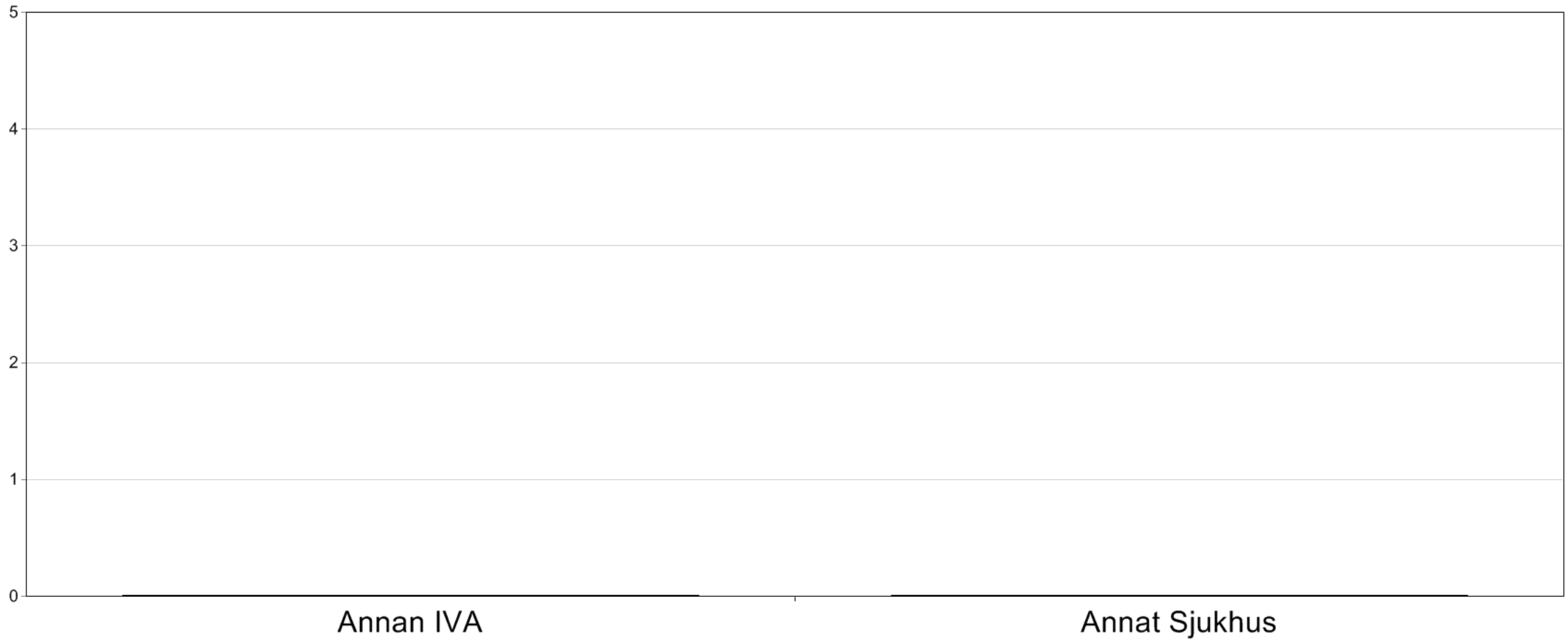
Aktiv uppvärmning (FXC00)

Avser **inte** värmetäcke eller annan extern uppvärmning

Överflyttningar?

- Vi skriver ut en patient till en annan IVA på ett annat sjukhus än mitt egna sjukhus.
- Utskriven till är:
 - A. Annan IVA
 - B. Annat Sjukhus

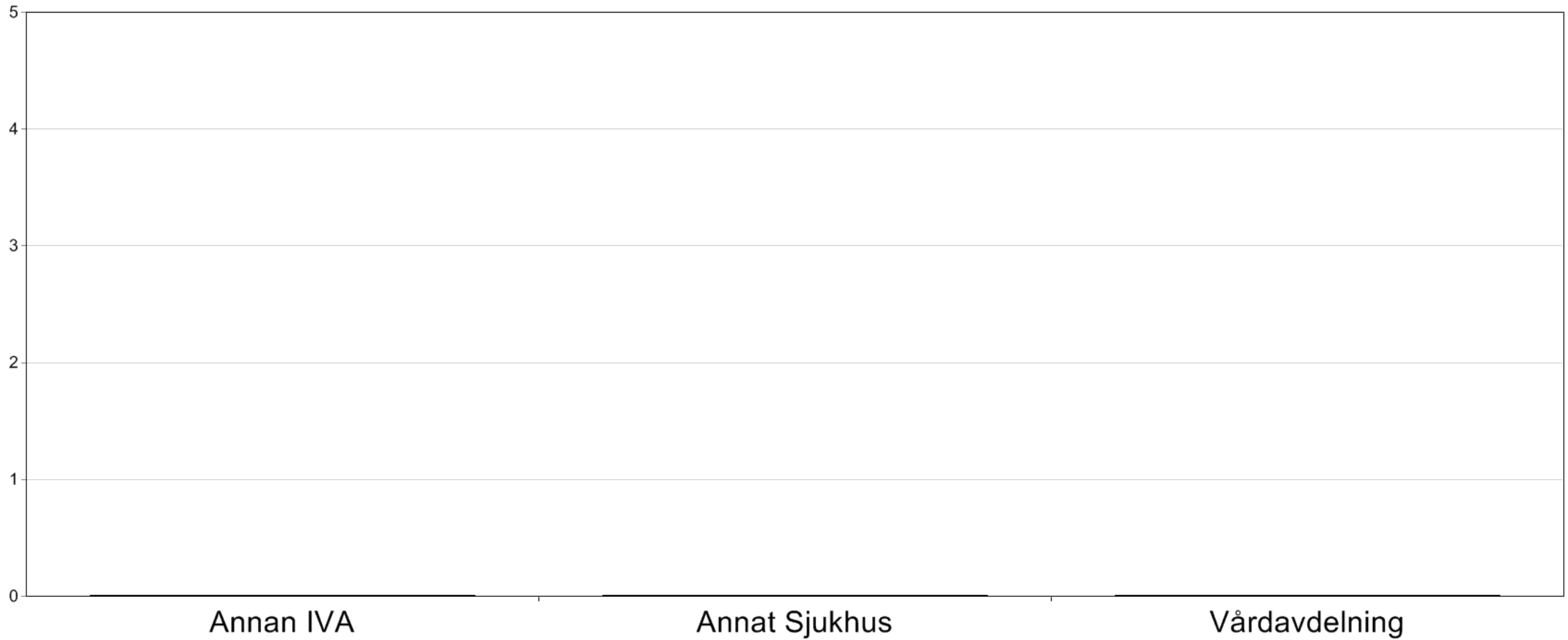
Överflyttningar?



Överflyttningar?

- Vi skriver ut en patient till en vårdavdelning på ett annat sjukhus än mitt egna sjukhus.
- Utskriven till är:
 - A. Annan IVA
 - B. Annat Sjukhus
 - C. Vårdavdelning

Överflyttningar?



ZV049 Intensivvård

- Ny åtgärds kod
- Inte med på SIR-listan i nuläget.
- Vad ska vi med den till?

Berätta för andra kliniker!



Patientinformation!



Svenska Intensivvårdsregistret - SIR

Webbkarta | Frågor och svar | Logga in

Sök

Start Nyheter Riktlinjer Utdata Kunskapsutbyte Webbformulär Om Intensivvård **Om SIR** Medlemssidor

Start / Om SIR / Datajuridik / Patientinformation om SIR

Om SIR

Anställda

Datajuridik

Patientinformation om SIR

Ekonomisk kontaktinformation

Etiskt reglemente

FoU-ansökningar

Information till besökare

IT-policy

Kakor (cookies) på webbplatsen

Kontaktvägar

Patientinformation om SIR

På basen av grundläggande förslag från SKL har SIR tagit fram ett förslag om hur patienterna kan informeras om registrering i SIR. Informationen skall överlämnas till patienten!

Svenska Intensivvårdsregistret - information till dig som är patient

[Förslag till patientinformation för patienter vårdad på Intensivvårdsavdelning](#)

[Förslag till patientinformation för patienter vårdad på Intensivvårdsavdelning](#)

(Engelsk version)

[Förslag till patientinformation för patienter som bedömts av Mobil Intensivvårdsgrupp \(MIG\)](#)

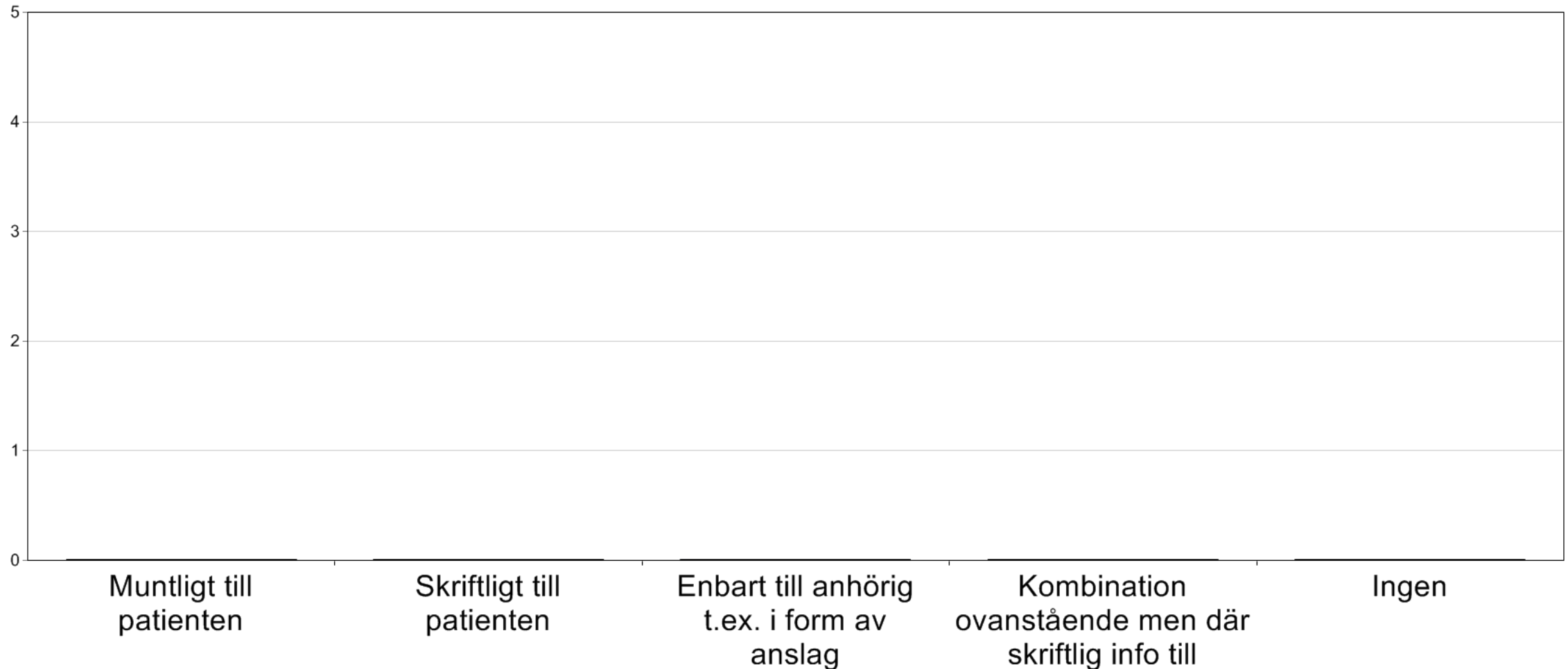
Du bidrar till en bättre vård!

Genom att vara med i Nationella Kvalitetsregister bidrar du till att förbättra

Hur ger Ni info?

- A. Muntligt till patienten
- B. Skriftligt till patienten
- C. Enbart till anhörig t.ex. i form av anslag
- D. Kombination ovanstående men där skriftlig info till patienten ingår
- E. Ingen

Hur ger Ni info?



Skicka mail med synpunkter



Tack för oss

