



SVENSKA

INTENSIVVÅRDSREGISTRET

SIR

Att mäta tid och kvalitet på vården

Nationella kvalitetsregister

Övergripande syfte är att systematiskt och fortlöpande utveckla och säkra vårdens kvalitet.

Behov av uppföljning som mäter hur det går

Används för:

- Kvalitetsutveckling
- Uppföljning
- Forskning

Omvårdnad

- Vården multidisciplinär
- Över 50% av vården omfattas av omvårdnadsinsatser
- 27 av 95 register ingen omvårdnad
- Avspeglas inte i Nationella Kvalitetsregister
- Försvårar förbättringsarbetet inom omvårdnad
- Försvårar teamarbete

Användning av omvårdnadsvariabler

Jämför hur PROM – patienten som ”skattar”
överensstämmer med

Omvårdnadsvariabler - data från professionella
åtgärder

Identifiering av skillnader

Grund till förbättringsarbete

Förslag till omvårdnadsvariabler

- Vårdplan, omsorgsplan
- Nutrition
- Smärta
- Sömn/vila
- Fall
- Trycksår
- Munhälsa
- Stöd till närstående
- Patientundervisning
- ADL

Strukturindikator

- Kan oftast besvaras med ja eller nej
- Finns lokal riktlinje för utvärdering av
- Finns lokal riktlinje för dokumentation av
- Mäter förutsättningar som utrustning, kompetens, bemanning mm

Processindikator mäter

- Mäter de handlingar som utförs t.ex. följs rutinerna
- Andel % patienter som skattas enligt rutin / totalt antal patienter som skulle skattas enligt rutinen
- Andel % patienter som skattas med instrumentet / totalt antal patienter som skulle skattas med instrumentet

Resultatindikator

- Visar resultat som uppnåtts och om målen uppfyllts.
- Andel % patienter som skattade smärta <4 med NRS relaterat till totalt antal postoperativa patienter
- Förekomst av komplikationer

Förslag till omvårdnadsvariabler

- Generella områden
- Relevanta i förbättringsarbete
- Avgränsning till prioriterade områden
- Fler områden identifierade

Kartläggning Vår Gård 2016

% som har el gör åtg	Smärta	Sedering	Delirium
Egen riktlinje	70 %	69 %	44 %
Mäter antal pat.	97 %		
Ordinerat mål		70 %	
Utvärdering av mål		57 %	
Mätskalor	VAS CPOT	RASS	CAM-ICU NUDESC
Åtgärder	93 %	78 %	47 %
Utvärdering åtgärder	61.5 %	57 %	44 %

Smärta, sedering och delirium

Omvårdnads - indikator	Mätmetod	Typ av indikator	Samtidig kvalitetsindikator?
Smärta	VAS VDS NRS BPS CPOT	Struktur Process Resultat	Ja, internationellt
Sedering	RASS MAAS	Struktur Process Resultat	Ja, nationellt och internationellt
Delirium	CAM-ICU NUDESC	Struktur Process Resultat	Ja, internationellt

Pilotstudie Smärta

Smärta	Ja (n=)	%	Nej (n=)	%	Missing %
Smärtskattas alla patienter	54	63	29	34	3.5
Rutin rond diskutera smärta	55	64	26	30	6
Rutin rond ordination beh. Smärta	55	64	19	22	12
Smärta	17	20	59	69	6
Åtgärd vidtagits	37	43	6	7	50
Utvärdering åtgärd	31	36	6	7	57

Sedering

Sedering	Ja (n=)	%	Nej (n=)	%	Missing av total %
Skattad sedering	59	69	14	16	15
Finns sederingsmål	46	53	15	17	29
Uppnås sederingsmål	43	50	5	6	44

Användning av sederingskala och sederingsmål

- Andel % registreringstillfälle där sederingsgrad övervakas med sederingskala och där det finns ett dokumenterat sederingsmål
- Andel % registreringstillfälle där sederingsgrad övervakas med sederingskala och dokumenterat mål uppnås

Delirium

Delirium	Ja (n=)	%	Nej (n=)	%	Missing%
Screena Delirium förekomst	12	14	58	67	19
Förebygg åtgärder	30	35	46	53	12
Screening resultat pos/neg	1	1	12	14	85

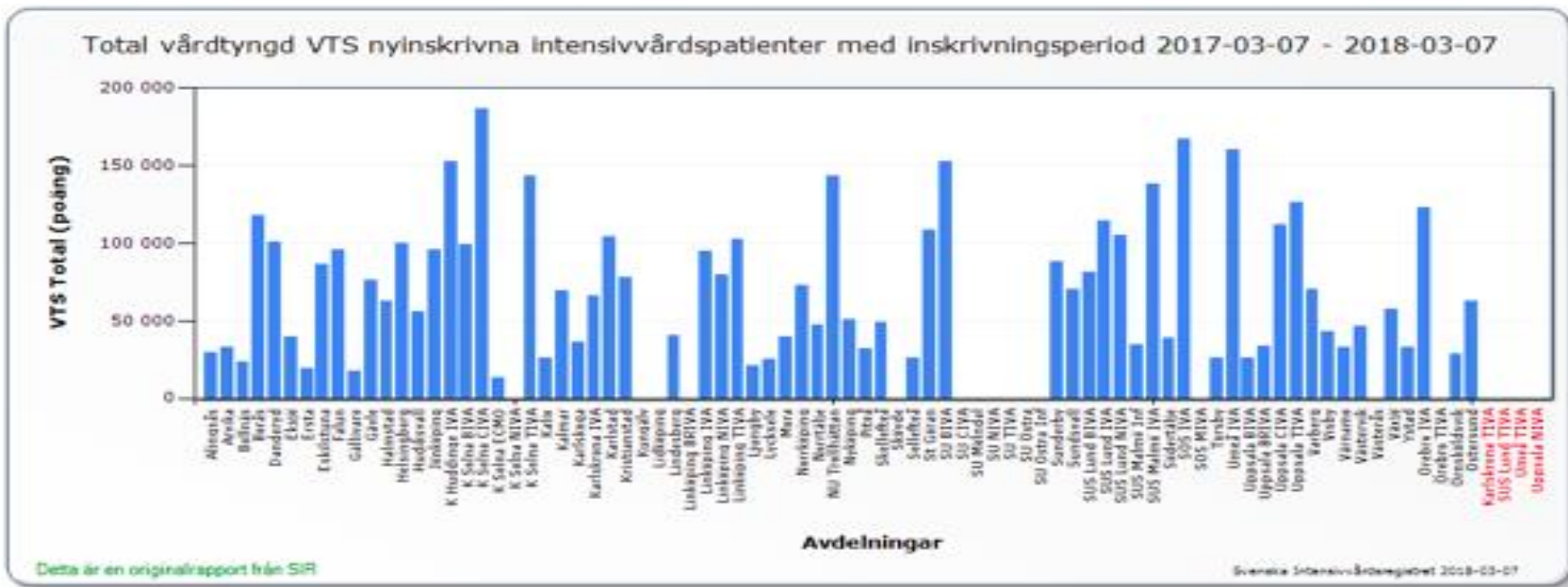
Utveckling

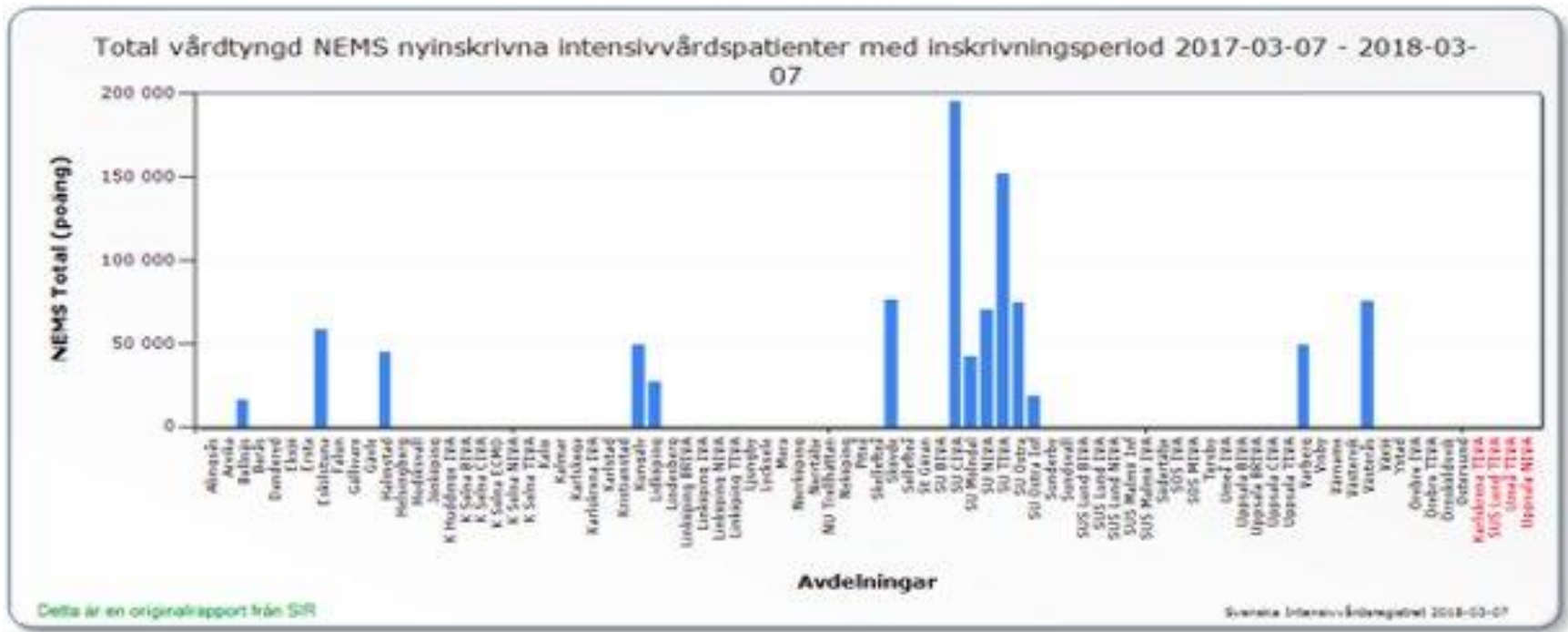
- Best Practice
- Guidelines vilka åtgärder ska vidtas
- Utvärdering av åtgärd
- Koppla till åtgärd, rekommendationer

VÅRD TYNGD I SIR

- VTS2014: Vårdtyngd Sverige 2014
- NEMS: Nine equivalents of nursing manpower use score
- VTS2014 registreras av 67 antal IVA-avdelningar och NEMS av 14

VTs 2014





Speglar VTS2014/NEMS hur belastningen är på arbetspasset?

VTS2014 mäter tid!

Hur används vårdtyngd på din IVA?

Ekonomi?

Resurssättning?

Kan man enbart med VTS/NEMS fördela resurser?

- En pat. i mobiliseringsfas ska den jämföras med en instabil sepsispat? I poängen gör de ju det men ur resursfördelning kanske den ena kräver mer sjuksköterskeinsatser och den andra mer undersköterskeinsatser, ska vi likställa våra insatser?

- Under arbetspasset har utöver registrerade timkontroller, 10 "sprutpumpsändringar", två ändringar i respiratorinställningar, fyra vändningar och tre läkemedelssigneringar dokumenterats på övervakningslistan
- 2p kontinuerlig övervakning och manuell dokumentation 1g/h
- 1p kontinuerlig övervakning
- 3p kontinuerlig övervakning och manuell dokumentation 2g/h
- 3 poäng: manuell dokumentation minst 2ggr/h

- Under ditt arbetspass ligger patienten spontandandes på trakeostomi
 - 3p komplicerad ventilatorbehandling eller åtgärder minst 3 ggr/h
 - 2p okomplicerad ventilatorbehandling eller åtgärder 2 ggr/h
 - 1 poäng, syrgasbehandling
 - **1 poäng, syrgasbehandling**
-
- Patienten får hjälp av NIV/CPAP under mer än halva ditt arbetspass
 - 3p komplicerad ventilatorbehandling eller åtgärder minst 3 ggr/h
 - 2p okomplicerad ventilatorbehandling eller åtgärder 2 ggr/h
 - 1 poäng, syrgasbehandling
 - **3 poäng, komplicerad ventilatorbehandling (även bukläge, inhalationssedering och barn <2 år)**

- Vad menas med *Dokumentation av Övervakning*?
 - Någon form av manuell dokumentation eller aktiv registreringsåtgärd i kliniska informationssystem.
- Vad ingår i *Manuell dokumentation*?
 - Dokumentation/registrering av
 - Omvårdnadsåtgärder
 - Övervakningsparametrar
 - Mätvärden från medicinskteknisk utrustning