



Minnesanteckning Niva-gruppen 20210504 via Teams

Närvaro

Helena Odenstedt.Herges	Göteborg
Marcus Käck.	Göteborg
Lena Johansson	Göteborg
Nils Johan Lindborg.	Stockholm
David Nelson.	Stockholm
Eric Thelin.	Stockholm
Henrik Engquist.	Uppsala
Henrietta Gustavsson	Uppsala
Caroline Elofsson	Uppsala
Camilla Brorsson	Umeå
Frida Lundin	SIR
Ritva Kiiski Berggren	SIR

- I) Välkommen och presentation av deltagare. Läget. Neurointensivvård har fått stå tillbaka under pandemin.
- II) Förra mötets protokoll (Vår Gård 20200310)
- III) Fråga från Henrik E.: Riskjustering för neurointensivvårdspatienter – är SAPS3 det optimala verktyget? Diskussion om den planerade TBI-modulen som kommer att ge vägledning.
 - a. Intresse för en studie finns för att analysera SAPS3 från befintligt material. David N. erbjuder sig att förbereda en etisk ansökan som omfattar alla NIVA-avdelningar. Göteborg undersöker vilka register och informationskällor som finns för att få fram data ang. rehabilitering och outcome på sikt.
- IV) Förslag från Camilla B: fokusera på registrering av neurovariabler. Sträva efter enhetliga rutiner. Exempelvariabel = farmakologiskt inducerad koma för behandling av ökat intrakraniellt tryck.
- V) Pandemieffekter: Förändringar när vården/personalen har omlokaliserts. Gbg ej upplevt stora förändringar förutom avsaknad av kontinuerlig EEG-registrering för vissa vårdplatser. Sthlm: sammanslagning av CIVA och NIVA har trängt undan fokus på neurointensivvård. Nya organisatoriska lösningar på gång.
- VI) TBI: det planerade pilotprojektet med 5 patientregistreringar per avdelning har stått stilla. Dags att aktivera.
 - a. Frågetecken: feedback från SIR (Göran Karlström) ang. flödesschemat saknas. Dataföretaget Otimo ej kontaktat än. Hur registrera om ev. alkohol/drog påverkar medvetandet?



- b. Hur registrera: penna och papper
- c. Beslut: varje avdelning registrerar 5 patienter innan nästa möte. Då genomförs en gemensam analys om materialet.
- VII) Uppsala börjat rapportera data nyligen. Erfarenheter hittills: VTS fungerar bra, åtgärder mindre bra. Vissa frågetecken kring diagnossättning. GOSE följs upp rutinmässigt.
- VIII) "Att göra"
 - a. Projektplan SAPS3 DN, uppföljningsdata Gbg-gruppen
 - b. Skicka flödesschema TBI till alla RKB
 - c. Bjuda in Örebro RKB
 - d. Registrering av "metabolt koma": alla
- IX) Nästa möte 13/10 kl. 15-17 via Teams.