



Protokoll styrgruppsmöte för nationella kvalitetsregistret Svenska Intensivvårdsregistret

Dag/Tid/Plats: 2023-08-29

Närvarande: Johnny Hillgren (JH), Anna Eriksson (AE), Göran Karlström (GK), Karin Löwhagen (KL), Lars Engerström (LE), Peter Nordlund (PN), Jonas Karlsson (JK), Pär Lindgren (PL) och Ritva Kiiski Berggren (RKB).

Registerhållare: Johnny Hillgren

Frånvarande: Emma Larsson (EL)

Rubrik	Ansv	Tid	Typ av fråga	Underlag för ärende	Beslut/Information
Öppnande av mötet					Ordförande förklarar mötet öppnat
Val av protokollförare			Beslut		RKB
Val av protokolljusterare			Beslut		GK
Timekeeper			Beslut		
Facilitator			Beslut		
Övriga punkter			Information		
Fastställande av dagordning			Beslut		
Här och nu			Information		
Föregående protokoll			Beslut		



Rubrik	Ansv	Tid	Typ av fråga	Underlag för ärende	Beslut/Information
1. Arbete med beläggningsrapport	JH	10 min	Information/Diskussion/ Beslut	Fortsatt arbete. Otimo behöver stöd. Nytt möte behövs.	Beslut: Måndag em vk 38. PN, JH, GK, LE, RKB tillsammans med Otimo
2. SFAI-mötet	JH/RKB	10 min	Diskussion/Beslut	WS: hur använda QR-data för ST-projekt mm. Ritva håller i detta.	Torsdag fm vk 38. Input från FoU-gruppen inhämtas
3. Artikel om SIR i Läkartidningen. Status?	Alla	10 min	Diskussion/Beslut	Diskussion om artikel om SIR i Läkartidningen. Styrelsen är positiv till detta. De som anmält intresse av att bidra till text är Pär, Peter (dock semester så beroende på när arbetet börjar), Lars, Emma och Ritva. Pär tar på sig ansvar som sammankallande i gruppen. Johnny bistår också i egenskap av registerhållare. Arbetet inleds via mail för att skapa disposition i texten samt för att dela upp arbetet. Vi har i nuläget ingen information kring deadline för texten.	Beslut: Pl-sammankallande. Diskussion om artikel om SIR i Läkartidningen. Underlag och material samlas i mappen i Teams. Styrelsen är positiv till detta. De som anmält intresse av att bidra till text är Pär, Peter (dock semester så beroende på när arbetet börjar), Lars, Emma och Ritva. Pär tar på sig ansvar som sammankallande i gruppen. Johnny bistår också i egenskap av registerhållare. Arbetet inleds via mail för att skapa disposition i texten samt för att dela upp arbetet. Vi har i nuläget ingen information kring deadline för texten.
4. Konferenser där SIR ska presenteras i höst.	Alla	20 min	Diskussion	SKR bjuder in till två konferenser i höst. JH har fått förfrågan om att prata vid båda. 7/9 kan JH inte utan RKB tar det. NSG DA bjuder in till möte om samverkan mellan QR och NPO. 24/10 är det en lärandeträff för kunskapsstyrningen. Disk runt viktiga punkter att ta upp.	Diskussion: 7/9: NPO – NKR samverkan. Medskick från NKRF tas med. Vad är kvalitet? Hälsodata vs admin.data. Samverkan mellan olika NKR och verksamhetsområden. 24/10: JH får utrymme. Om NPO- NKR i framtiden. Prioriteringar i sjukvården – direktiv till NKR. Hur kommer IT-konsolideringen och automatiska överföringen av data från pat.jnl.system påverka?
5. Inför QI-revisionen	Alla	20 min	Diskussion	Medskick till gruppen som ska arbeta med QI-revisionen	Diskussion: Ledtrådar i arbetet: Revidera, rensa. Kvalitetsinnehåll. Område där vi behöver se en utveckling.



Rubrik	Ansv	Tid	Typ av fråga	Underlag för ärende	Beslut/Information
					Utmaningarna: förbättringar i vården. Samverkan bortom stuprören. Hämta inspiration från Audit: ligger problemet hos IVA eller det övriga sjukhuset? Teams: dokument i mappen "Revision av Q-indikatorer". Inspiration från andra QR m.m. (4) Allmänt (Revision av kvalitetsindikatorer) Microsoft Teams
6. NIVA-klubben 28-29/9	RKB	10 min	Diskussion/Beslut	RKB ska prata på NIVA-klubben om SIR-data. Medskick? Någon mer som ska vara med?	28/9 kl.16.30-16.45 "NIVA-portal": NIVA-specifika parametrar utan att förlora uppmärksamheten på den övriga intensivvården som bedrivs på NIVA Beslut: Förmöte: 18/9 arbetsmöte.
7. PAS IVA möte i Skåne	Alla	10 min	Diskussion/Beslut	Region Skåne har ett PAS IVA möte 5/10. De önskar att någon från SIR pratar om följande: Vi sitter och planerar ett regionalt PASIVA-/SIR-möte i Lund till hösten. Finns det något hos er som är insatt och skulle kunna berätta om SAPS3, typ bakgrund, hur olika parametrar värderas och varför, etc?	Beslut: Deltar från SIR: PL
8. Region Sthlm PDMS - SnoMed	Alla	10 min	Diskussion/Beslut	Reg Sthlm har skickat två parallela önskemål om kontakt och samarbete för deras införande av PDMS:	Diskussion och beslut: 1) SnoMed hanteras under NSG Strukturerad vårdinfo



Rubrik	Ansv	Tid	Typ av fråga	Underlag för ärende	Beslut/Information
				<p>1) Jenny K Holmström: SnoMed-standardisering av variabler omvårdnad (underlag kommer /RKB)</p> <p>2) Ludvig Engzell projektledare: " Reg Stockholm/Gotland jobbar just nu med att implementera GEs PDMS Centricity High Acuity (CHA). En del i kravställningen för projektet är att integrera CHA mot SIR för att minska manuell hantering och öka tillförlitlighet i rapporteringen. Vi har börjat jobba med en specifikation för integrationen, som också innefattar en validering av ansvarig läkare, men arbetet är tänkt att ta fart mer under hösten. Vi tror att det är direkt nödvändigt att involvera någon representant från SIR i arbetet för att kunna hantera frågor som rör registrets gränssnitt och specifikationer."</p> <p>Ser ut att de önskar både ssk- och läkarkompetens för att optimera användargränssnittet och standardisera nomenklatur. Kanske också teknisk kompetens från Otimo?</p>	<p>NSG strukturerad vårdinformation Kunskapsstyrning vård SKR (kunskapsstyrningvard.se)</p> <p>2) Vi hänvisar till regioner som har konfigurerat sina PDMS för att möjliggöra detta</p>
9. Nominering ledamot NAG CVK	Alla	10 miin	Diskussion/Beslut	<p>NPO har mejlat NKRF med önskemål om hjälp med att nominera ledamot till NAG CVK:</p> <p><i>" NPO PIVoT och NSG strukturerad vårdinformation önskar få er hjälp att finna representanter med verksamhetskompetens respektive informatisk kompetens. Följande kompetenser efterfrågas till den</i></p>	<p>Om vi engagerar oss blir det QR-aktivitet för SIR (eller SPOR) fast majoriteten av CVK finns utanför våra revir?</p> <p>Hur ta in kvalitetsdata? Vilket register? Starta ett nytt register? - Passar bättre för SPOR? NAG kan ha en adjungerad NKR-kompetens</p>



Rubrik	Ansv	Tid	Typ av fråga	Underlag för ärende	Beslut/Information
				<p><i>tvärprofessionella arbetsgruppen:</i></p> <ol style="list-style-type: none"><i>1. medicinskt sakkunniga som arbetar kliniskt med hantering av centrala venkatetrar, inklusive omvårdnad och kvalitetsarbete/vårdhygien:</i> <ol style="list-style-type: none"><i>1. specialistläkare</i><i>2. specialistsjuksköterska inom intensivvård</i><i>3. sjuksköterska omvårdnad</i><i>4. sjuksköterska kommunal hälso- och sjukvård</i> <ol style="list-style-type: none"><i>2. två informatiker, där det är fördelaktigt om en av dessa kommer från region som befinner sig i införande av vårdinformationssystem som hanterar centrala venkatetrar. Exempel på kompetenser som efterfrågas:</i> <ol style="list-style-type: none"><i>1. informationsmodellering</i><i>2. förmåga att föra dialog med verksamhetsföreträdare för att fånga och beskriva dokumentationsbehov</i><i>3. erfarenhet av användning av Snomed CT, Socialstyrelsens termbank och kännedom om de hälsorelaterade klassifikationer som förvaltas av Socialstyrelsen</i> <ol style="list-style-type: none"><i>3. Ledamot med erfarenhet från kvalitetsregister (kan kombineras med annan kompetens)"</i> <p>NKRF ber om SIR:s input/förslag</p>	<p>Flera varianter av centrala infarter; majoriteten läggs utanför IVA. Inläggning-underhåll-uttag; negativa händelser i samband med användning. Struktur – samma i hela landet.</p> <p>Beslut: JH informerar NPO om diskussionen i styrgruppen</p>
10. SOFA	KL/EL		Välj ett objekt.	Status mot Otimo och deras frågor	KL, TI haft träff. Inga frågetecken kvar. Tekniska lösningar på g. Riktlinjen gäller fr o m 1/9. Behövs: publicering av riktlinjen och användarinstruktioner. Nyhetsbrev.



Rubrik	Ansv	Tid	Typ av fråga	Underlag för ärende	Beslut/Information
					Beslut: KL stämmer av med TI om det praktiska om lansering, inrapporteringsstart.
11. Sekundärtransporter	JH, GK		Välj ett objekt.	Tidigare initiativ: Göra interregionala transporter till NHV. Begränsar antalet utövare till 5. Lades ned. SKR tog i frågan. NAG Transport arbetar (JK). Lars Grip + Lumell arbetar för att ta fram ett förslag till organisationsstruktur. Hearing 28/8 (JH, GK). "En basstation per sjukvårdsregion, ansluten till univ. sjukhus". Mkt fokus på hkp och luftburen intensivvård i flygplan. Ett centraliserat tänk. Risk för merkostnad. JK: Valfungerande organisationer som redan finns på plats – hur ta vara av dem?	Diskussion: Kvalitetsuppföljning: ett "svart hål" för intensivvården under transport. SIR är intresserad av att ta in data gällande transport. Frågan återkommer. JK deltar i NAG Sekundärtransport och bevakar
12. Federated ICU data – medel att att söka	RKB	10 min	Information/Diskussion/ Beslut	Underlag se mejl Gunilla Ekman Jacobsson samt länk Funding & tenders (europa.eu)	Utgår. Ingenting nytt.

Rubrik	Ansvarig	Tid	Beslut/Information		
Utvärdering av mötet	JH+alla				
Avslutande av mötet	JH+alla				Registerhållare avslutar mötet
Tidsåtgång					

Protokollförare

Registerhållare



Ritva Kiiski Berggren

Johnny Hillgren

Protokolljusterare

Göran Karlström