



Protokoll styrgruppsmöte för nationella kvalitetsregistret Svenska Intensivvårdsregistret

Dag/Tid/Plats: Tisdag 2400924 kl 18-20

Närvarande: Johnny Hillgren (JH). Ritva K Berggren, Göran Karlström, Pär Lindgren, Jonas Karlsson, Peter Nordlund, Lars Engerström, Karin Löwhagen, Emma Larsson – Amanda Johansson, Frida Lundin

Registerhållare: Johnny Hillgren

Frånvarande: Anna Eriksson

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		PL
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. CPUA-konsolidering	GK		Information	Ansökan om att byta CPUA till Region Uppsala inskickad. Aktuellt läge.	Ekonomisk historik och årets ekonomiska rapport t o m Q3 presenteras till Region U-la.
2. Ekonomi	GK		Information	1. Sammanfattning ekonomisk situation 2. Brev till hälso- och sjukvårdsdirektörer med förslag om finansiering av SIR 3. IMA 4. Personal 2025	1. Ansökan om finansiering för 2025 lämnas in 27/9. 2. Lämnas in efter tilldelning för 2025. 3. Uppskatta uppstartskostnad för IMA-registrering 4. Planeringen utgår från dagens bemanning just nu
3. SFAI/AnIVA-mötet 2024	alla		Diskussion	Reflektion och återkoppling	SIR gratulerar Karin Löwhagen till ordförandeskap i SFAI. – LE medverkan på session "IVA-platser". Tas upp vid webinarium el. dyl. Etiksession: bra diskussioner om etiska ställningstaganden. – PL, RKB rapporterar från workshop om kvalitetsregister som anordnades tillsammans med SPOR. -
4. Två ärenden från BIVA/SFBABI	BIVA-kontaktpersoner		Information/Diskussion/Beslut	1. Vi i Sfbabi har under våren/sommaren varit i kontakt med Svenska Barnläkarföreningen som har skrivit ett vårdprogram för sepsis hos barn. Både Sfbabi och BLF föreslår att diagnoskriterierna för sepsis och septisk chock hos barn görs enligt de nya Phoenix sepsis score kriterierna som har tagits fram av delar av SCCM. https://doi.org/10.1001%2Fjama.2024.0179. Vi tror att en enhetlig registrering/definition av sepsis och septisk chock i både Sverige och hela västvärlden	1. Reflektion: nya definitionen ej infört i vårdprogrammet ännu. Enheterna ej enhetliga med vår standard. För en fungerande registrering behöver riktlinjen anpassas. 2. Mer anpassning för att få en fungerande registrering behövs. 3. Beslut: Styrgruppen ger feedback på svaret till BIVA-gruppen som framtagits av PN. Finns i Teams.

Rubrik	Ansv	Tid	Typ av fråga	Underlag för ärende	Beslut/Information
				kommer att vara till fördel för att tolka den data som registreras i SIR. Om ni önskar att jag presenterar detta vid tillfälle gör jag det gärna. 2. Det andra gäller registreringen av akut njursvikt hos barn som i diagnossättningsdokumentet beskrivs följande: Barn <16 år Samma kriterier som njurdysfunktion vid "sepsis/septisk chock: • S-kreatinin tredubblat jämfört med utgångsvärdet för patienten • Urinproduktion <0,5ml/kg/tim KDIGO-kriterierna gäller normalt för både barn och vuxna. Jag kan därför inte förstå varför dessa avsteg gjorts jämfört med vuxna. För det första, oligurin saknar tidsaspekt och en låg timdiures endast en timme bör inte ge diagnosen. För det andra, även hos barn bör start av RRT på akut renal indikation (inte som toxinborttagning) föranleda diagnosen akut njursvikt. Detta skulle innebära att kriterierna blir mer lika för vuxna och barn. I övrigt tycker jag att det är önskvärt att överväga möjligheten att registrera AKI grad 1,2,3. Jag tror att det skulle innebära betydligt bättre möjligheter	

Epost

ceo@icuregswe.org
sir@icuregswe.org

Hemsida

www.icuregswe.org

Rubrik	Ansv	Tid	Typ av fråga	Underlag för ärende	Beslut/Information
				finnas att utvärdera renal outcome i den svenska intensivvårdspopulationen	
5. FoU Förfrågan "Akut laparotomi" från SPOR	RKB		Information/Diskussion/ Beslut	SPOR önskar samarbete i projektet SWELA (Swedish Laparotomy Audit) som utreder outcome för patienter som anmäls för akut laparotomi. Se dokument i Teams, för underlag. Övriga aktörer: NAG Sköra äldre,	Beslut: SIR önskar att få mer underlag gällande variabler, eventuell publikation
6. FoU	RKB		Information/Diskussion/ Beslut	Mer tidsåtgång och högre kostnader för datauttagen genomförda av IT-leverantören. Full debitering från forskare.	Information om kostnadsläget till styrgruppen.
7. FoU			Information/Diskussion/ Beslut	Logic-samarbete önskar aggregerade data från SIR. Se underlag i Teams-mappen, inskick från Miklos Lipscey. Se brev från ML i mappen. Logic – Linking of Global Intensive Care (icubenchmarking.com)	Information om Logic-consortium. Vi hänvisar till öppna data på utdataportalen, samt välkomnar en ansökan via vår e-ansökan.
8. Möteskalender vt 2025	alla		Information/Diskussion/ Beslut	Årsrapport, Vår Gård, arbetsmöten, möten med specialgrupper, styrgruppsmöten, webinarier m.m.	Beslut: Årsrapport 28-29/1 – digitalt Styrgruppsmöte: 11/2 2025 kl 18-20 - digitalt
9. Revision Q-indikatorer – när verkställs ändringarna?			Välj ett objekt.	Fråga från Sthlm som håller på med konfigurering av CHA.	SIR avslutar med inrapportering av kvalitetsindikatorer Q3 (multiresistens) och Q8 (sedering) fr o m 2025-01-01.
10. Nytt från NKRF	RKB		Information	1. Röjningskontroll 2. Kvalitetsregisterkonferens 14 mars 2025	1. Aktivitet hos Registercentrum i VGR



Rubrik	Ansv	Tid	Typ av fråga	Underlag för ärende	Beslut/Information
					2. Ev. SIR medverkan på programmet. Mer information kommer.
11. IVA-prioriteringar 24/9 2024	LE		Information	Läkartidningen arrangerade	Webinarium om prioriteringar under pandemin, SIR-data i beslutsprocessen m.m.
12. Vår Gård	Alla		Diskussion/Beslut	Information	Årsmöte onsdag 12/3 2025 Programutkast på Teams

Protokollförare

Ritva Kiiski Berggren

Protokolljusterare

Pär Lindgren

Registerhållare

Johnny Hillgren