



Protokoll styrgruppsmöte för nationella kvalitetsregistret Svenska Intensivvårdsregistret

Dag/Tid/Plats:	2026-02-25 Kl.: 18:00-20:00	Närvarande:	Johnny Hillgren (JH), Lars Engerström (LE), Peter Nordlund (PN), Märta Leffler (ML), Pär Lindgren (PL), Göran Karlström (GK), Anna Eriksson (AE), Jonas Karlsson (JK) Adjungerad: Lena Andersson (LA), Eva Åkerman (EÅ)
Registerhållare:	Johnny Hillgren	Frånvarande:	Ritva Kiiski Berggren (RKB), Emma Larsson (EL), Mikael Broman (MB)

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

Rubrik	Ansv	Typ av fråga	Underlag för ärende	Beslut/Information
1. Ekonomi 2026	Styrgrupp	Beslut	Beslut runt prioriteringar och fysiska möten	GK har deltagit i ekonomimöte med UCR och fått underlag. Underskott på 3 miljoner. SIR har fått uppdrag att komma med förslag till UCR under vecka 11 vad vi kan göra för att komma i balans. Nya vägledning för kvalitetsregister kommer att publiceras. En priolista ska skapas som läggs på Teams där SIR listar pågående och kommande arbete.
2. Utifrån revision av Q1	LE	Diskussion	I SFAI:s riktlinje står som målsättning att uppföljning ska erbjudas alla patienter som vårdats minst 48 timmar. Är det något som bör införas som kvalitetsindikator? ”Målsättningen är att patient som intensivvårdats under minst 48 timmar, eller som så önskar, erbjuds uppföljning. Rutiner för detta finns beskrivet i Riktlinje för uppföljning av vuxna patienter som vårdats på intensivvårdsavdelning. Data från dessa uppföljningar ska registreras i SIR.”	Relevant att uppdatera riktlinjen. Arbetet läggs till SIR:s priolista.
3. ICOD	ML	Diskussion	ICOD – behov av flagga för vårdtillfällen där patient har tagits till IVA för att ev. bli donator, som rimligen inte borde räknas med i t ex SMR eller andra mortalitetsberäkningar. Ev. egen vårdtyp? Så man inte behöver fylla i SAPS eller annat, och enklare kan uteslutas. Kan vara intressant också för donationsrapportering.	ICOD utgör en särskild patientgrupp, där organbevarande behandling har initierats utanför IVA och som har som utgångspunkt en förväntad mortalitet på närmast 100%. Riskjusteringsmodellerna utgår i från att patienterna kan överleva och är således inte applicerbara, varför tid inte bör läggas på att fylla i t ex SAPS3 för dessa. Socialstyrelsen bedöms sannolikt vara intresserad av frågan, eftersom det gäller en särskild och viktig patientgrupp.

Rubrik	Ansv	Typ av fråga	Underlag för ärende	Beslut/Information
				Förslaget anses vara relevant och bra, och ska läggas till SIR:s prio-lista. Nästa steg är att formulera ett konkret och koncist förslag till Socialstyrelsen. ML ombeds att diskutera med RKB (donationsansvarig) och ta fram ett underlag/förslag.
4. Riktlinje för FoU-ansökningar	ML	Beslut	Råkade läsa igenom riktlinje "Rutin för FoU-ansökningar ställda till SIR", den som finns via länk på hemsidan. Den behöver uppdateras, åtminstone med ny CPUA-namn och ändra "styrelse" till "styrgrupp", mm. Senast någon såg över den verkar vara strax innan GDPR trädde i kraft maj 2018, då skedde inga ändringar. Nu har alla lite mer erfarenhet av GDPR och annat så kan vara bra att se över riktlinjen med de glasögonen. Kanske att UCR också kan ta en titt? Jag kan försöka se över den och komma med ett utkast, men hinner inte det förrän ev. efter Vår Gård. <i>RKB kommentar: FoU-rutinen med UCR fortfarande under utveckling men i stora drag går det till så här just nu:</i> 1. Ansökan kommer in i SIR-portalen 2. FoU-ansvarig plockar in materialet i SP eller annat där det går att jobba med	Flera delar är inaktuella, t.ex. hänvisningar till <i>Region Värmland, styrelsens styrgrupp</i>, och äldre formuleringar. Eftersom det pågår ett utvecklingsarbete med UCR och en ny process där UCR tar större ansvar, måste riktlinjen ses över i den kontexten. Det är viktigt att samordna arbetet med RKB, som har haft kontakt med UCR och är involverad i processen, för att undvika dubbelarbete. ML uttrycker intresse att bidra och uppmuntras att börja i kontakt med FoU-gruppen, som ansvarar för riktlinjen.

Rubrik	Ansv	Typ av fråga	Underlag för ärende	Beslut/Information
			3. <i>Beata (UCR) kollar att det formella (alla dokument, beslut, tekniskt) stämmer. Diarienummer.</i> 4. <i>Punkterna 2 och 3 kan gå parallellt</i> 5. <i>En första bedömning av Forskarens önskemål, sammanställning</i> 6. <i>FoU-gruppen får frågor</i> 7. <i>Otimo börjar arbeta med variabelinnehållet när vi anser att ansökan är möjlig att godkännas</i> 8. <i>Beata förbereder kontraktet och hämtar ok från registerhållaren. Därefter signeras kontraktet av CPUA-representanten U-la</i> 9. <i>Dataleverans</i>	
5. Årsrapport	Alla	Information	Klar för publicering? <i>RKB kommentar: Q6 underlaget (protokoll vs. vårdtillfälle) ej helt komplett, men LA har gått igenom allt som vi kan lösa. Q6-rapporteringen kommer att spegla den informationen som vi har tillgång till den 25/2.</i>	Arbetet flyter på och publicering under vecka 11 på Vår Gård.
6. Kontrakt IMA	GK	Diskussion/ Beslut	Uppföljning från föregående möte. GK skulle ta en diskussion med UCR avseende avgifter	Till priolistan till Vår Gård.
7. Prehospital intensivvård	Alla	Diskussion/ Beslut	Förslag från föregående möte: "en förstudie startas för att se över möjligheterna att integrera prehospital intensivvård i SIR". Ej aktuellt med tanke på ekonomin?	Bedömningen är att SIR inte kan starta något nytt arbete som riskerar att kosta pengar i nuläget. Förslaget är att svara Fredrik att SIR saknar ekonomiska resurser och utvecklingskapacitet för nya uppgifter. Projektet bör därför



Rubrik	Ansv	Typ av fråga	Underlag för ärende	Beslut/Information
				läggas vilande under året. Eventuell återstart kan övervägas tidigast 2027, beroende på framtida förutsättningar.

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

Protokollförare

Lena Andersson

Registerhållare

Johnny Hillgren

Protokolljusterare

Märta Leffler