

Användarmöte i SWETRAU 2014-11-11

Datum 2014-11-11
Tid 0930-1530
Plats Karolinska Universitetssjukhuset, Solna, Fakultetsklubben

1. Olof Brattström inleder med att hälsa alla välkomna till Karolinska Universitetssjukhuset.

2. Aktuell lägesbeskrivning i SWETRAU (Olof Brattström)

Olof rekommenderar alla användare att ladda ner årsrapporten som finns på hemsidan.

Maila frågor och synpunkter på årsrapporten till olof.brattstrom@karolinska.se

Fokuseringen i kvalitetsregistret SWETRAU ska framöver vara att göra registret användbart för verksamhetsutveckling och förbättring. På vilket sätt kan vården utvecklas mot kunskapsstyrning istället för att handla om vårdgarantier och kömiljarder. Styrgruppen består av: Olof Brattström, Hans Granhed, Lena Klarin, Linda Lundgren, Per Örtenwall, Gunilla Wilhke, Dan Gryth och Asta Strandberg. Susanne Albrecht och Thomas Troëng är konsulter och kontaktpersoner på RC Syd Karlskrona.

Täckningsgrad. Det finns 53 IVA-avdelningar i Sverige som har vårdat patienter med primärdiagnos trauma. SWETRAU har 36 sjukhus som är registrerade som användare.

Registreringarna i Swetrau har gått ner under 2014 jämfört med 2013. Kan bero på att året inte är färdigregistrerat ännu.

Vad händer i Swetrau just nu?

- Användarmöten
- Registreringsutbildningar
- Traumautredningen, SoS
- Säker traumavård
- Utveckling av uttagsrapport
- Nätverk Trauma Sverige
- Forskningsprojekt
- Enkät (till verksamhetschefer)
- Internationellt samarbete, det finns ett internationellt nätverk som från början skapade Utsteinvariabler, sammankallande är Kjetil Ringdahl.
- PROM, uppföljning av traumapatienter (48 st) 3-6-12 månader efter trauma. Gunilla kommer att dra det vid nästa användarmöte
- Validering av registret, en bakgrundsvalidering av registret är under uppbyggnad.

I SWETRAU är målet att återkoppla mot verksamheterna och visa vad vi gör. Identifiera förbättringsområden som kan återkopplas till verksamheten.

Metod- individuell analys (enligt KS modell)

- Mortalitet; granska alla döda. Multidisciplinärt.
- Granskar alla avvikelser från riktlinjer och ytterfall (utfall i så kallade filter)
- Granskar över/undertriage på sjukhus.

FILTER

Prehosptid (skadeplats) >20 min

Hospitalt GCS < 9 och ej intuberad

GCS < 13 ingen DT inom 2 timmar

> 60 minuter till akut intervention

PK-INR > 2 som ej reverserats

RIKTLINJER

Instabil patient trubbigt våld
Nödtorakotomi
Bäckenfraktur instabil patient
Mjältskada
Leverskada
Massiv transfusionsprotokoll
Sekundära transporter

Traumavision 2025

”Jämställd traumavård i hela Sverige”

Bästa överlevnad i hela Sverige”

Svenska traumadagar den 24-25 september 2015 - från skadeplats till rehabilitering.

3. Föreläsning:

Hjärtstillestånd vid trauma (Pierre Sundin)

4. Rapportlösning i Qlikview (Thomas Troëng)

Till för användare som på enkelt sätt ska kunna ta ut data. Rapportlösningen är dynamisk och respektive användare bestämmer själv vilka parametrar som ska ingå. Tillverkad av Stratiteq i Qlikview. Rapportfunktionen kommer att läggas upp i registret under flik för rapport. Registercentrum och SWETRAU ska ha en workshop den 18 februari där vi kan korrigera i applikationen. Rapportparametrar är bland annat kön, ålder, skadegrad. Thomas förslag är att alla ska kunna se data för alla sjukhus men initialt kommer ni endast att se era egna data. Styrgruppen kommer att diskutera det vidare. När ni ser alla klinikers data är det i aggregerad form. Thomas visar exempel på data från de olika flikarna prehospital, hospital, skada, uppföljning.

I funktionen ska det finnas möjlighet att dela upp ex. fall till i hög- och lågenergifall.

Trafikolyckor ska också kunna delas upp i vilkens sorts trafikolyckor det rör sig om.

Styrgruppen anser att det finns en del att justera innan vi kan lägga ut det skarpt i SWETRAU.

Tänk på att rapporterna ska vara användbara ur verksamhetssynpunkt.

Databasen kommer att uppdateras dagligen. I första läget kommer bara primära transporter att tas med och endast signerade fall. Osignerade fall ser användaren vid uttag av rådata via excel/textfil. Om du är intresserad av individuella data så finns det kvar i rådata.

Fria variabler finns i dagsläget inte med i Qlikview i första läget. Naturligtvis kan de utvecklas i rapporten så småningom.

Maila dina kommentarer till:

lena.m.klarin@vgregion.se

olof.brattstrom@karolinska.se

5. Föreläsning:

Förändrade triagerutiner (Anna Granström) Karolinska Universitetssjukhuset

Tips: Det finns en artikel av Granström om triage och larmnivå, Läkartidningen 2012 109.

6a. Whole Body Injury Explosion type (AIS-kod) Lena Klarin, Sahlgrenska US

AIS-koden används endast vid explosionsskador. Använd alltså inte denna kod till patienter som har flera skador.

Sidan 167 i AIS-manualen. (012002.2, 012004.2, 012006.4, 012008.6)

Koden är numer bortplockad ur STRADA, läggs bara in manuellt av samordnare.

6b. Manual i SWETRAU

Lena rekommenderar användarna den svenska manualen till SWETRAU som är skriven av Lena Klarin, Lisbet Bergendal, Lena Jansson, Tina Friberg och Susanne Albrecht.

Därefter går Lena igenom några exempel som finns tydligt förklarade i den svenska manualen.

Hur registrerar ni patienter som flygs med helikopter och sedan åker sista med markambulans?

Svar: Registreras som helikopter.

Rekommendation för alla användare är att studera den svenska manualen.

Manualen finns inlagd i SWETRAU och på hemsidan <http://www.SWETRAU.se>

Nästa AIS-kurs är den 12 mars 0800-13 mars kl. 1500. Länk för anmälan skickas ut via mail.

Lokal: PKMCs lokaler på Svangatan 4 i Göteborg. Max 12 deltagare.

7. SWETRAU, problem och buggar i registret

Olof berättar att fortsättningsvis kommer mindre ändringar i SWETRAU att göras vid två tillfällen varje år (maj/december). Variabler ändrats endast en gång om året. Statistiken blir på det sättet mer stabil och då kommer man att veta vilket år nya variabler infördes.

- Datum i registret I vissa fall kunde det underlätta om det datum som man har fyllt i flyttas till samtliga datumfält, för att underlätta registreringen.. Beslut tas att Richard kan gör en funktion för "last date carried forward". Då kan man använda den knappen vid behov/när så önskas.

- Patientsidan ska korrigeras enligt önskemål (sammanfattade av LB, LJ, SA den 7 maj).

- Uppföljningen/överförd till annat sjukhus

Variabeln "Överförd till annat sjukhus" diskuterades. Beslut; variabeln ligger kvar på samma ställe i uppföljningen.

Variabeln "Transportslag", sekundärpatienter behandlas på prehospitalsidan som icke applicerbart, se manual.

- Skadegubben vill samtliga användare ska tillföras i registret. När man trycker på gubbens överarm så kommer tabellen för överarmskador upp och det finns möjlighet att välja mellan överarmskador. Det gör det enklare att registrera skadorna. Skadegubben i SWETRAU kommer att utvecklas framöver.

8. Nästa användarmöte är bokat till den 14 april i Göteborg. Lena Klarin återkommer med lokal så fort det är klart. Användarutbildning den 13/4 på Sahlgrenska Universitetssjukhus (13-16).

Styrgruppen för SWETRAU sammanträder den 13 april.

9. Mötet avslutades av registerhållare Olof Brattström.

Deltagare:

1. Rebecka Rubenson Wallin Södersjukhuset
2. Eva Åkerström Södersjukhuset
3. Lisbet Bergendal Karolinska sjukhuset
4. Lena Jansson Karolinska sjukhuset
5. Staffan Olheden Karolinska sjukhuset
6. Doris Edholm Karolinska sjukhuset
7. Boel Wiktors Karolinska sjukhuset
8. Susanne Albrecht RC Syd EyeNet Sweden
9. Richard Bibby Nasher
10. Thomas Troeng RC Syd EyeNet Sweden
11. Björn Ohlsson RC Syd EyeNet Sweden

12. Olof Brattström RC Syd EyeNet Sweden
13. Lena Klarin Sahlgrenska Universitetssjukhuset
14. Maria Mitra Sahlgrenska Universitetssjukhuset
15. Ann Sohl Landstinget Kronoberg
16. Marie Söderberg Landstinget Kronoberg
17. Helene Löveström Karlstad
18. Susanne Martinsson Borås
19. Monica Johansson Borås
20. Monika Frick Bergström Uppsala Akademiska sjukhus
21. Gunilla Collin Helsingborg
22. Helene Vendel Ryhov, Jönköping
23. Kristina Bergman Ryhov, Jönköping
24. Ermina Mirascija Ryhov, Jönköping
25. Gert Nestler Mora
26. Ulla Dybedahl Falun
27. Sandra Söderberg Halmstad
28. Lena Falkenström Varberg
29. Lena Ericson Varberg
30. Terese Forslund Sahlgrenska Universitetssjukhuset
31. Martin Jensen Sahlgrenska Universitetssjukhuset
32. Pernilla Olofsson Lindesbergs sjukhus
33. Karina T-F Lindesbergs sjukhus
34. Lena Örebro Universitetssjukhus

Vid pennan Susanne Albrecht 2014-11-13