



Årsrapport
Lägesbeskrivning i Swetrau

2014



Registercentrum Syd
Svenska Traumaregistret

SweTrau

<http://www.swetrau.se/>

ÅRSRAPPORT
Svenska Traumaregistret
2014

2014



Registercentrum Syd
Svenska Traumaregistret

SweTrau

<http://rcsyd.se/swetrau>

ÅRSRAPPORT
Svenska Traumaregistret
2014



34 registrerade användare

10 Universitetssjukhus

(6 sjukhus – 1 registrerar inte -> Umeå)

17 Länssjukhus

7 Länsdelssjukhus

Totalt antal registreringar

LÄNSDELSSJUKHUS

750

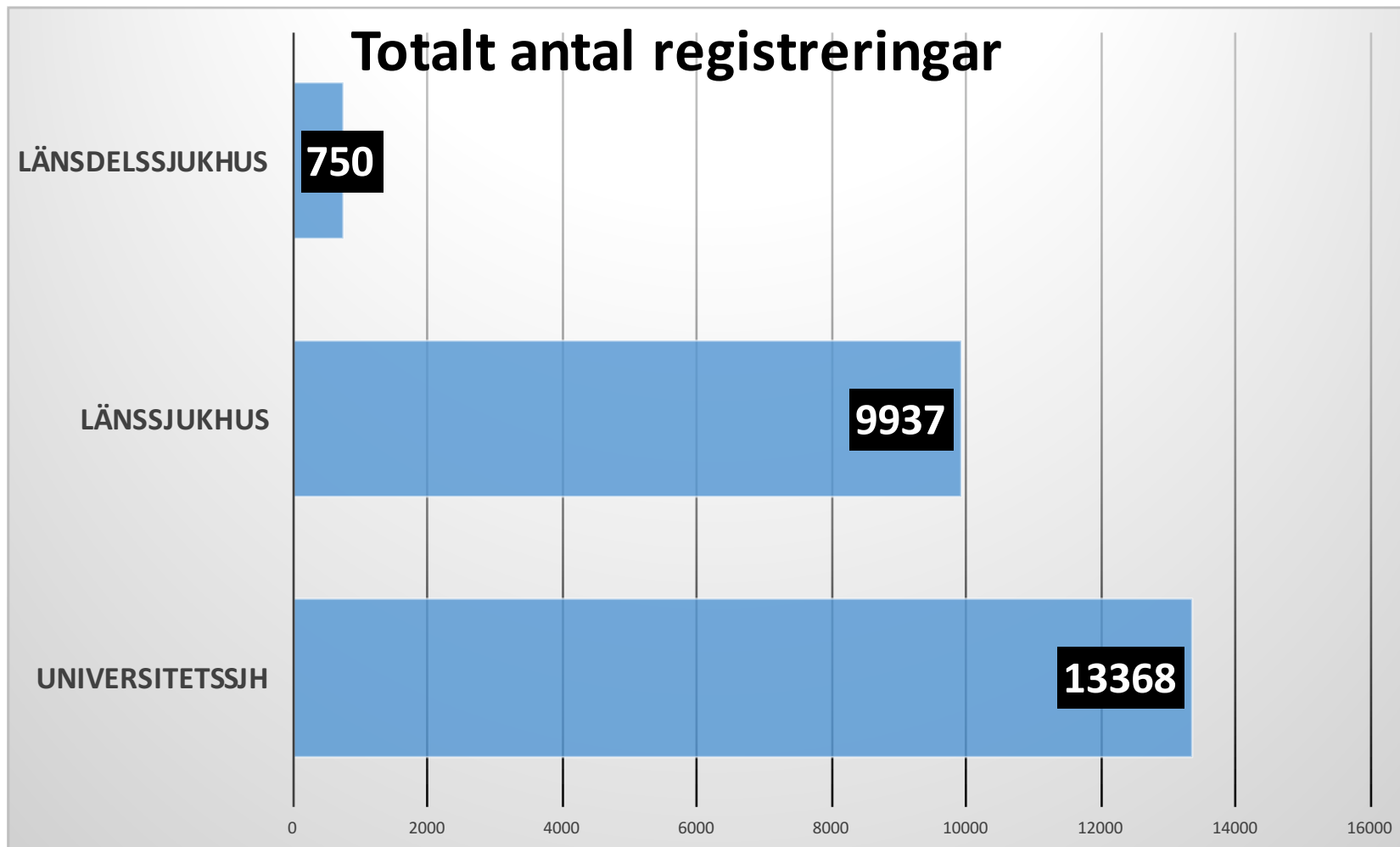
LÄNSSJUKHUS

9937

UNIVERSITETSSJH

13368

0 2000 4000 6000 8000 10000 12000 14000 16000



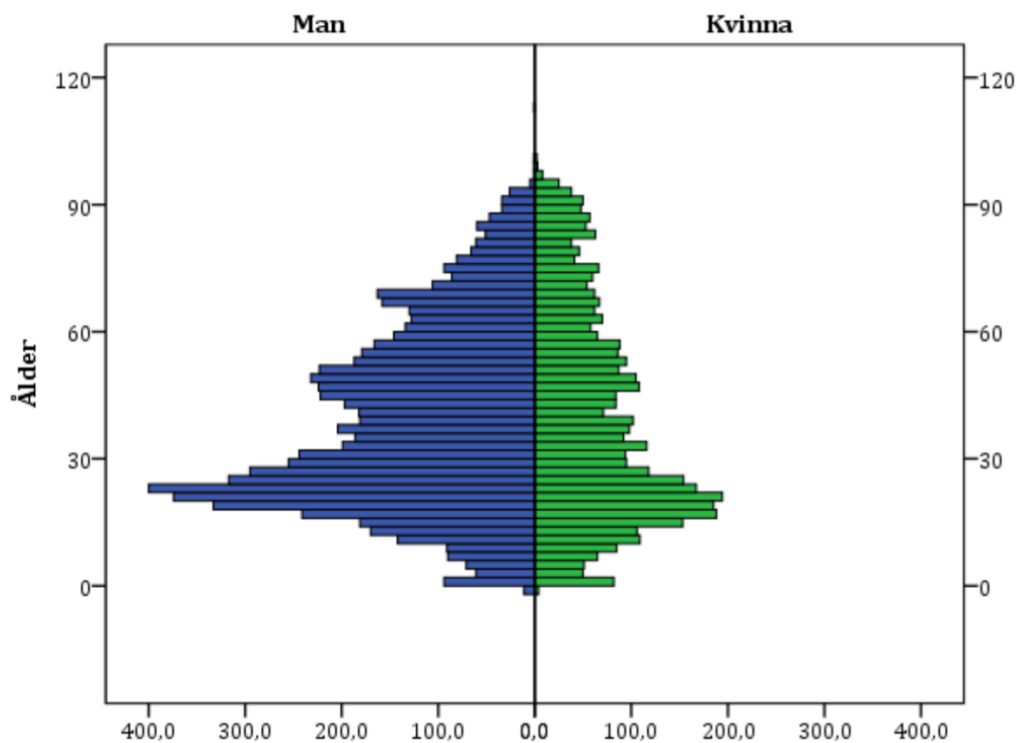
Karolinska - Solna
Karolinska Huddinge
Malmö SUS
SU/ Sahlgrenska
Lund SUS
Akademiska Uppsala
Linköping
Örebro
Karolinska-Barn
Umeå NUS

Jönköping Ryhov
Blekingesjukhuset
Södersjukhuset Stockholm
Karlstad centrallasarettet
Kristianstad centralsjukhuset
NÄL - Trollhättan
Helsingborg lasarett
Västerås
Växjö
Borås
Kalmar
Halmstad
Falun
Östersund
Sunderbyn
Norrköping
Eskilstuna

Varberg
Lindesberg
Ljungby
Mora
Karlskoga
Torsby

Sjukhus	2011	2012	2013	2014	2015
Karolinska - Solna	1016	336	1553	1530	1059
Jönköping Ryhov	30	84	391	385	231
Blekingesjukhuset	15	3	3	15	9
Karolinska Huddinge	0	36	350	128	0
Malmö SUS	0	151	231	255	324
Södersjukhuset Stockholm	0	0	0	71	12
Karlstad centrallasarettet	0	0	50	55	33
SU/ Sahlgrenska	731	997	1136	590	3
Kristianstad centralsjukhuset	0	21	7	0	0
NÄL - Trollhättan	801	1322	1136	1027	2
Helsingborg lasarett	51	42	55	72	450
Lund SUS	0	82	276	255	188
Akademiska Uppsala	0	89	162	136	125
Umeå NUS	1	3	0	0	0
Västerås	46	0	1	0	0
Linköping	102	86	0	0	252
Växjö	0	55	33	65	8

Sjukhus	2011	2012	2013	2014	2015
Örebro	0	88	98	82	363
Borås	40	65	71	82	28
Kalmar	0	0	201	209	118
Varberg	0	46	71	110	184
Halmstad	0	122	475	189	212
Lindesberg	0	17	33	74	20
Falun	0	61	60	50	8
Östersund	19	210	212	105	130
Sunderbyn Karolinska- Barn	0	0	1	0	0
Norrköping	0	0	243	303	125
Ljungby	0	4	15	18	2
Arvika	0	0	4	5	2
Torsby	0	0	1	3	5
Mora	0	0	0	1	117
Karlskoga	0	0	0	0	18
Eskilstuna	0	0	0	0	17



Sjukhus	2013	2013	2014	2014
	Tot. antal reg	NISS>15 (%)	Tot. antal	NISS>15 (%)
Akademiska Uppsala	162	93,8%	136	91,8%
Arvika	4	0,0%	5	20,0%
Blekingesjukhuset	3	66,7%	15	80,0%
Borås	71	41,4%	82	43,0%
Falun	60	41,7%	50	42,9%
Halmstad	475	8,7%	189	31,7%
Helsingborg lasarett	55	64,8%	71	63,4%
Jönköping Ryhov	391	6,5%	385	4,2%
Kalmar	215	13,3%	209	18,5%
Karlstad centrallasarettet	51	60,0%	49	52,5%
Karolinska – Solna	1553	27,6%	1531	31,0%
Karolinska Huddinge	350	5,7%	128	8,6%
Karolinska-Barn	341	6,2%	138	7,1%
Kristianstad centralsjukhuset	7	20,0%	0	
Lindesberg	33	12,1%	74	6,8%
Ljungby	15	53,3%	18	22,2%
Lund SUS	218	31,8%	255	23,2%
Malmö SUS	231	20,8%	255	22,2%
Mora	0		1	0,0%
Norrköping	243	13,1%	302	16,8%
NÄL – Trollhättan	1134	8,6%	853	6,6%
SU/ Sahlgrenska	1136	21,8%	401	33,1%
Sunderbyn	1	100,0%	0	
Södersjukhuset Stockholm	0		66	30,3%
Torsby	1	0,0%	3	33,3%
Varberg	71	32,9%	106	19,8%
Västerås	1	0,0%	0	
Växjö	33	39,4%	65	32,8%
Örebro	98	32,6%	82	41,0%
Östersund	212	22,6%	105	45,6%



Inklusionskriterier i SweTrau

(20150414)

- Alla patienter där det utlösts traumalarm
- Sekundärtransporterade traumapatienter

SweTrau

SVENSKA TRAUMAREGISTRET

Registrets syfte är:

- ✓ att monitorera traumapatienternas vårdkedja för **att identifiera svagheter** och **styrkor** både vad gäller patientkategorier, upptagningsområden och enskilda sjukhus.
- ✓ att ha fokus på slutenvårdsbehandling av svåra trauma(NISS>15), men även följa patienten efter utskrivning från akutsjukhus.
- ✓ att vara Rikstäckande
- ✓ Att öppet redovisa resultatmått och kvalitetsindikatorer
- ✓ att utgöra underlag för **kvalitetsuppföljning**, klinisk forskning och fördjupningsstudier.

Kan vi göra saker bättre?

Hur tar vi reda på vad vi kan göra bättre?

Vad är vårdkvalitet?

- Struktur- *våra resurser*
- Process- *vad vi gör med patienten*
- Utfall- *konsekvensen av vård*

Kunskapsstyrning?

Struktur

- Op resurser 24/7
- Traumaregister
- Kompetens

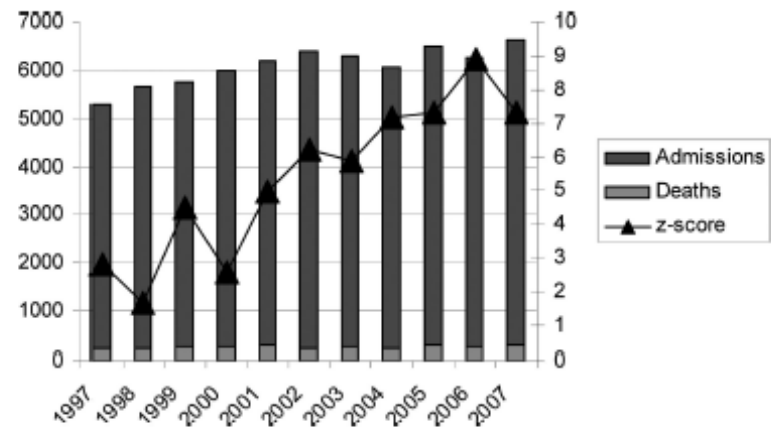


Figure 4. Proportional mortality and z scores by year.

Traumateam

Massivt transfusionsprotokoll

Kvalitetsuppföljning

Process

Mortalitet

Morbiditet

Utfall

Gruen et.al

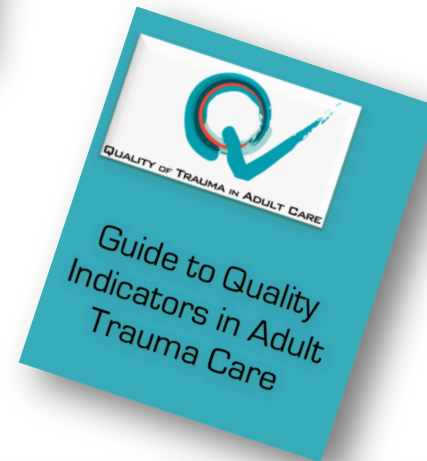
British Journal of Surgery 2012; 99(Suppl 1): 97–104

Kvalitetsmått?

Trauma Quality Improvement Program



Major trauma care in England



Australian Trauma Quality Improvement Program (AusTQIP)



Personnummer (ååååmmdd-nnnn eller ååååmmddnnnn)

192303190827

R.nr.

Ny Rapport

Ny

Spara

Signera

Ta bort

Namn: Wannerberg, Rut Ann-Mari

Kön: K

Registreringsdatum: 2015-11-17

- Prehospitalt
- På sjukhus
- Skada
- Uppföljning**
- Eria variabler
- Patient
- Åtgärder

Överlevnad 30 dagar efter trauma

2 - Levande

Högsta nivå av sjukhusvård

3 - Operationsavdelning

Dödsfallsanalys genomförd



Identifiera
Möjliga Förbättringar i Omhändertagandet
(MFO)



Metod

- individuell analys

1. Mortalitet; granska alla döda (30 dagars mort)

- *Multidisciplinärt, 8ggr/år.*

2. *Avvikelser från riktlinjer och ytterfall*
- *(utfall i "filter")*

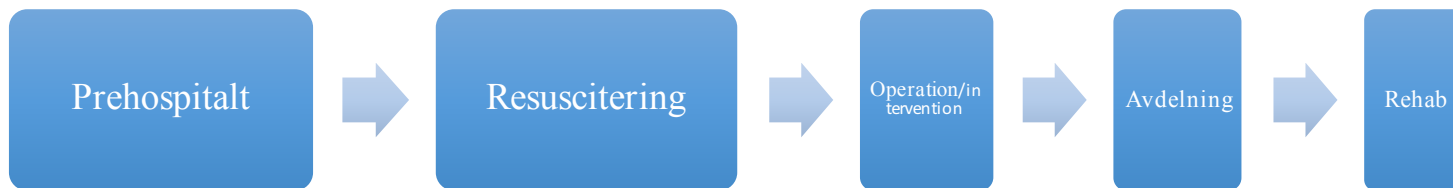
3. *Över/under triage (på sjukhus)*

Peer Review – Mortalitet

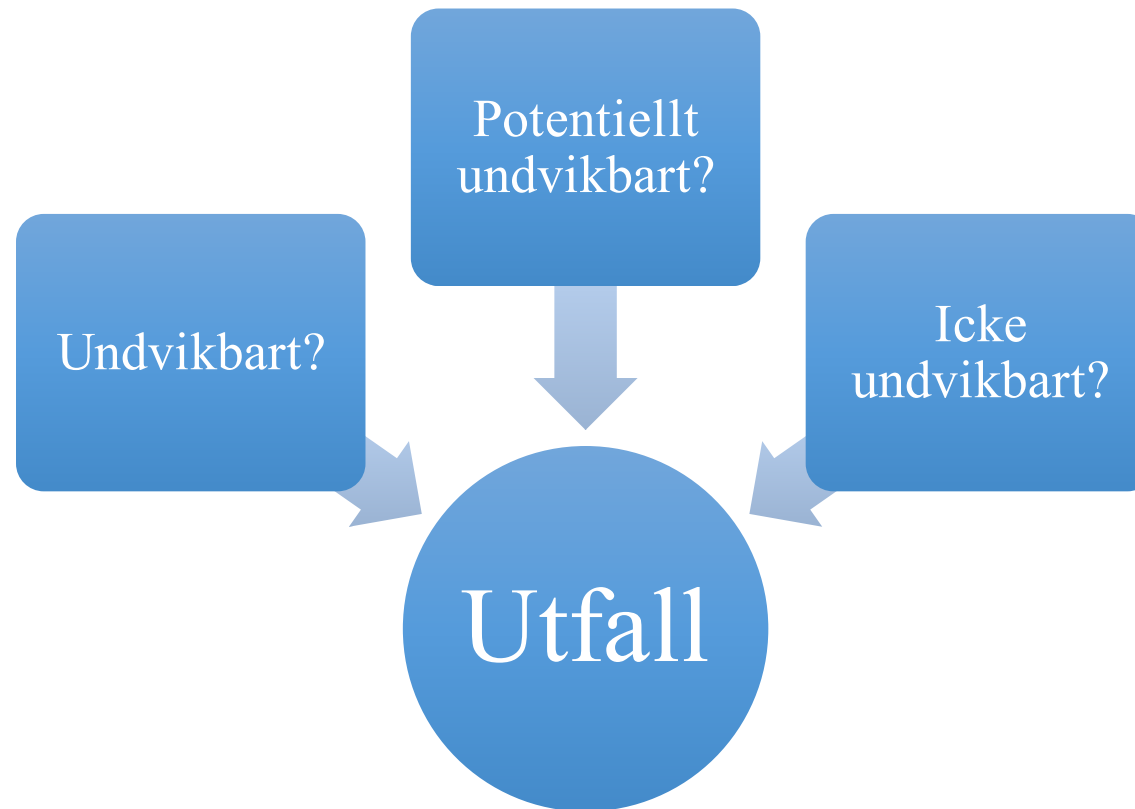
Patient 60

- **Traumatid: xxxx-xx-xx ca kl 10:00**
- **Plats: SB**
- XX årig tidigare frisk kvinna.
-

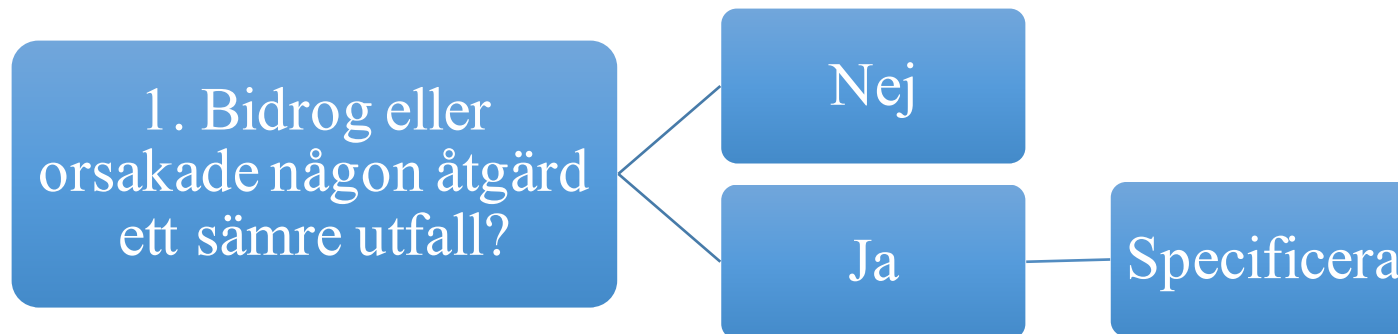
Vårdförlopp



Var utfallet för denna patient det man kunde förvänta sig – om inte varför då?



Identifiera möjliga förbättringar i omhändertagandet (MFO)



Handläggning

Lång HLR/medicinjour

Blödningskontroll-ingen NT/ej hybridsal

Onödig CT-hjärtstopp

Sen reversering PK (3.5 h)

Lukas togs ej bort

Sent thoraxdrän-hjärtstopp

Bakjour inringd för sent (x3)

Lång tid neuro-op (inget beslut)

Onödig prehosp thorakocentes

Ingen prehosp tourniquet

Prehosp intubation pentothal

Kommunikation

Onödig transport av svårt kronisk sjuk
patient till trauma centrum (dålig
kommunikation traumajour-bakjour
remitterande sjh)

***Director of the Centre for Trauma Queen
Mary University of London***

***Consultant in Trauma & Vascular surgery
at the Royal London Hospital.***

***Clinical Lead for the London Major
Trauma System.***

"sweep the floor"

"boring stuff"

"every day"