

Referat fra Fagrådsmøte i NIR
Tid: Mandag 2019-29-04 kl. 14:00 – 17:00

Sted: Park Hotell Gardermoen

*) «E» i kolonnen «Til stede» indikerer at vedkommende deltok via elektronisk møte.

Faste medlemmer:

			Til stede*)	Ikke til stede
Andreas Barrat-Due	Leder i Fagrådet	OUS	X	
Eirik Alnes Buanes	Haukl.univ.sykeh.	Bergen	X	
Hans Flaatten	Haukel.univ.sykeh.	Bergen	X	
Kristian Strand	Helse-Vest	Stavanger	X	
Erik Bonesmo	Helse-Midt	Levanger	X	
Lisbeth Strømme	Helse-Midt	Ålesund	X	
Kjersti Mongstad	Helse-Nord	UNN Tromsø	X	
Ingunn Skaaland	Helse-Nord	Mosjøen	X	
Kristin Haugli	Helse Sør-Øst	Gjøvik	X	
Yvonne Martin	Helse Sør-Øst	Kalnes		X

Andre inviterte:

Ingeborg Dahl-Hilstad		Personskadeforbundet		X
Reidar Kvåle	Haukel.univ.sykeh.	Norsk intensivregister	X	
Anita Farestveit (sekretær)	Nasjonal sekr.	Norsk intensivregister	X	

SAKSLISTE:

SAKSNR.	SAKS-TYPE	TEMA	INNMELODT AV	ANSVAR
01.19		Godkjenning av sakslisten: Sakslisten godkjent 1 ny sak i tillegg til sakslisten: Arbeidslisten saksnr. 0418 – følg opp de henvendelsene som er sendt til sykehusene	EB	
02.19		Godkjenning av referat fra forrige møte: Referatet fra møtet 14.11.2018 ble godkjent og legges ut på nettsiden til NIR	-	
03.19		Nytt medlem Vest: Etter 13 år i Fagrådet, ønsker Kristian Strand nå å trekke seg fra Styringsgruppen. I følge reglene, må dette gjøres ved årsmøte. Man har vært i kontakt med ny aktuell kandidat fra Helse-Vest, seksjonsoverlege i Førde, Alena Breidablik. Angående avtreddelse utenom årsmøte, vil man se på muligheten for nye regler vedrørende dette.		

SAKSNR.	SAKS-TYPE	TEMA	INNMELDT AV	ANSVAR
04.19		MAL: Måling av respiratortid, Nitroinfusjon, ekstern pacing RK oppdaterer MAL ihht gjeldende praksis.	HF	RK -
05.19		Status Frailty, EQ-5D Komorbiditet i intensivmedisin. Våre data er knyttet til konsesjon, det vil si at utvidet datasett må søkes om og godkjennes. I NIR er det planer om å ta i bruk EQ-5D som et PROM mål. Vi mangler noen bakgrunnsdata fra våre pas av hva som karakteriserer våre pasienter. Komorbiditet er en vesentlig faktor for langtidsoverlevelsen. En Frail (sårbar) pasient bruker lengre tid for å komme seg igjen fra f.eks en UVI infeksjon under innleggelsen. Frailty er et scoringssystem som brukes mye og skåren er enkel med 1-9 punkter. Alternativ som Charlston og liknende som er diagnosebaserte, komplisert å skåre. Frailty ser ut som den enkleste og minst utfordrende. EQ-5D: Dette kan elektronisk sendes ut automatisk så og så lenge etter et opphold. 3 MRS register bruker dette i dag. Det er ikke noe problem å etablere dette i mrs hvis vi vil ha dette . Fordi dette gjøres til overlevere med samtykke bryter vi ikke personvernet. Dette er gratis og det er heller ikke mer arbeid fordi det legger seg automatisk inn i registeret. EQ-5D er det enkleste systemet, men svarprosenten vet vi ikke noe om. Bør gå 6 mnd før pasient får brevet. Man kan også sende to ganger i året med intervall på f.eks 6 og 12 mnd.		RK

06.19	Komplikasjonsregistrering – Registrering av komplikasjoner og negative hendelser i MRS for NIR. Oppfølging av årsmøte-sak. - Intensivbehandling kan være kompleks og med stort potensial for pasientskade. Korrekt og utfyllende registrering av komplikasjoner og negative hendelser (heretter bare kalt komplikasjoner) er viktig både lokalt og i NIR samlet for å bedre pasientsikkerheten i norsk intensivmedisin. - NIR definerer komplikasjon i NIR-sammenheng som en unngåelig, negativ hendelse som oppstår hos en pasient i løpet av intensivoppholdet, og som er en følge av intensivmedisinsk diagnostikk, behandling og/eller intervensjon. Skal vi ha med alvorlighetsgrad? Alvorligheten av komplikasjonen registreres som en av tre kategorier. NIR har laget en liste over komplikasjoner som kan være aktuelle: - Intubasjonsvansker med hypoksi - Pneumothorax - Aspirasjon av ventrikelinnhold til lungene - Trykksår - Aksidentell ekstubasjon - Ventilatorassosiert pneumoni (SIR) - Medikamentbivirkning med påvirkning av pasientens tilstand - Feilmedisinering – type medikament, dose, administrasjonsmåte - Signifikant blødning etter prosedyre - Alvorlig hypoglykemi (b-glukose under ---- mmol/l) - Atrieflimmer (SIR) - Delirium (SIR) - Akutt nyresvikt (SIR) - Annet (SIR) - Ingen av de ovenfor nevnte komplikasjonene inntraff under intensivoppholdet Noen av komplikasjonene blir strøket fra listen, da de blir for omfattende. Styringsgruppen vil være i dialog på mail framover for å diskutere disse. Det blir telefonmøte til høsten hvor man vil komme til enighet om hvilke komplikasjoner som er aktuelle.		RK
-------	--	--	----

		Det er lyst ut midler hvis noen vil være med på et kvalitetsprosjekt. Kan noen være interessert i dette så vi kan teste det ut og ta en beslutning etterpå?		
07.19		LOGIC – internasjonalt registersamarbeid Logic (Linking of Global Intensive Care) er en sammenslutning av ulike registre. Eirik var på et møte i Brussel der man diskuterte muligheter for et samarbeid. Mange land var representert der, blant annet Nederland, Belgia, Tyskland, Storbritannia, Brasil, Australia og India. Utfordringen er at det i diskusjonen kom fram at intensivpasient og enhet beskrives veldig forskjellig de ulike stedene. Man fant ut var at mest hensiktsmessig var å beskrive antall intensivsenger, intensivavdelinger, antall nyreerstattende behandling osv. I framtiden kan man kanskje se for seg et samarbeid om variabler og felles register, men ser ikke helt at det er aktuelt nå.		
08.19		DPIA, utvidet dispensasjon Dette er en analyse man er pålagt å gjøre. Analyse av personvernkonsekvensen. For NIR sin del er dette ekstra komplisert fordi vi må søke om en dispensasjon fra taushetsplikten grunnet reservasjonsrett. Vi har lagringstid for personopplysninger på 5 år i dag, men bør søke om utvidelse. Vi er i gang med dette og har sendt søknad.		

09.19		Opphald som finst i NIR NEI JA sum Opphald som fyller kriteria til NIR (Gullstandard) JA 19 255 274 255/274 (93,1%) NEI 575 4 579 575/579 (99,3%) Total dekningsgrad 255 + 575 / 853 (97,3%) Man vurderer å bruke dekningsgradskjema en gang i året. Vi har som mål å besøke alle avdelinger i NIR, og kontroll av skjema kan f.eks. gjøres i forbindelse med dette.		
10.19		Årsrapport Eirik holder på med årsrapporten i disse dager, og planen er at den ferdigstilles før sommeren. Budsjett: Vi ba om 2,1 mill, men i år fikk vi bare 1.8 mill. Reidar og Tatiana skal ned i stillingsprosent. Vi har fått nytt prosjektnr. og kostnadssted. <i>Kostnadssted: 11198 – Prosjektnr. NIR:D-11198 – R-10097</i>		
11.19		Kvalitetsindikatorer Sentralt etterspørres flere kvalitetsindikatorer. Skal vi ta inn en komplikasjoner eller andre ting? Kom gjerne med innspill om hva som er mål om kvalitet.		
		Eventuelt: Eirik informerte om henvendelser sendt angående kvalitetsindikatorer		

		Neste møte: Neste ordinære møte: 13. nov. 2019, Park Hotell Gardermoen kl 18	-	-
GS		Godkjenningssak		
OS		Orienteringssak		
DS		Diskusjonssak		
VS		Vedtakssak		