

MRS – Hvor er vi og hvor skal vi?

Eivind A. Sjursæther
Nasjonal koordinator
Nasjonalt registerseminar 2023



Organisering



<https://www.kvalitetsregistre.no/om-medisinske-kvalitetsregistre>
<https://www.kvalitetsregistre.no/om-nasjonalt-servicemiljo>

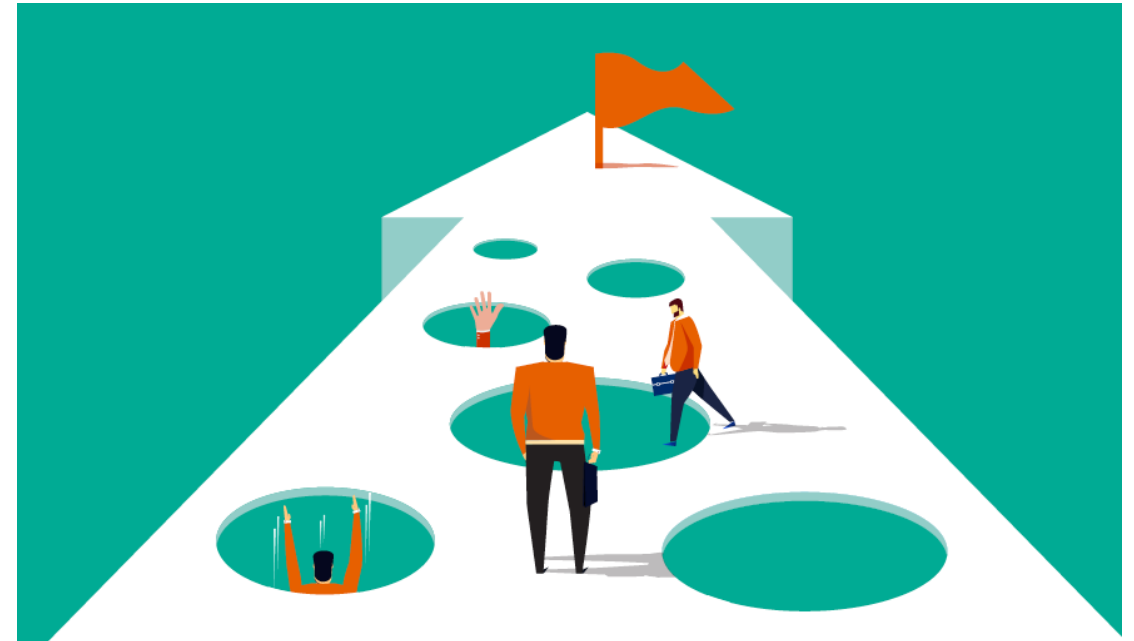
Norsk intensivregister anno 2023

- 250 unike registrarer
- 67 rapporterende medlemsenheter
- 57 intensivavdelinger (kir, gen og med)
- 4 intermediær/overvåkningsavdelinger
- 2 barneintensiv
- 5 spesialiserte intensivenheter (Thoraxintensiv, Nevrointensiv, Brannskadeavsnittet)

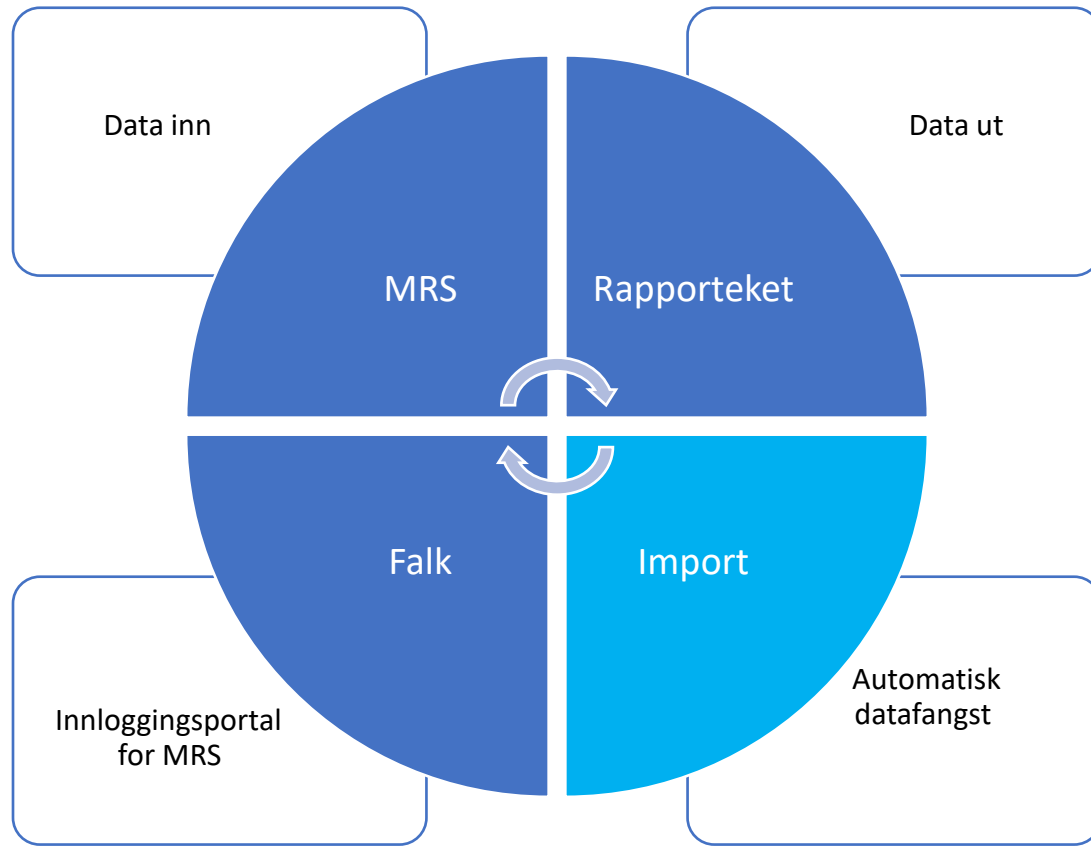
Norsk intensiv- og pandemiregister

- NIR eksistert siden 1998
- Utvidelsen – Pandemiregister mars 2021
- Gradvis utvidelse av datasettet i NIR
- Kontinuerlig endring i NoPaR
- NIPaR styrer ikke skuta helt selv..

Ting tar tid.

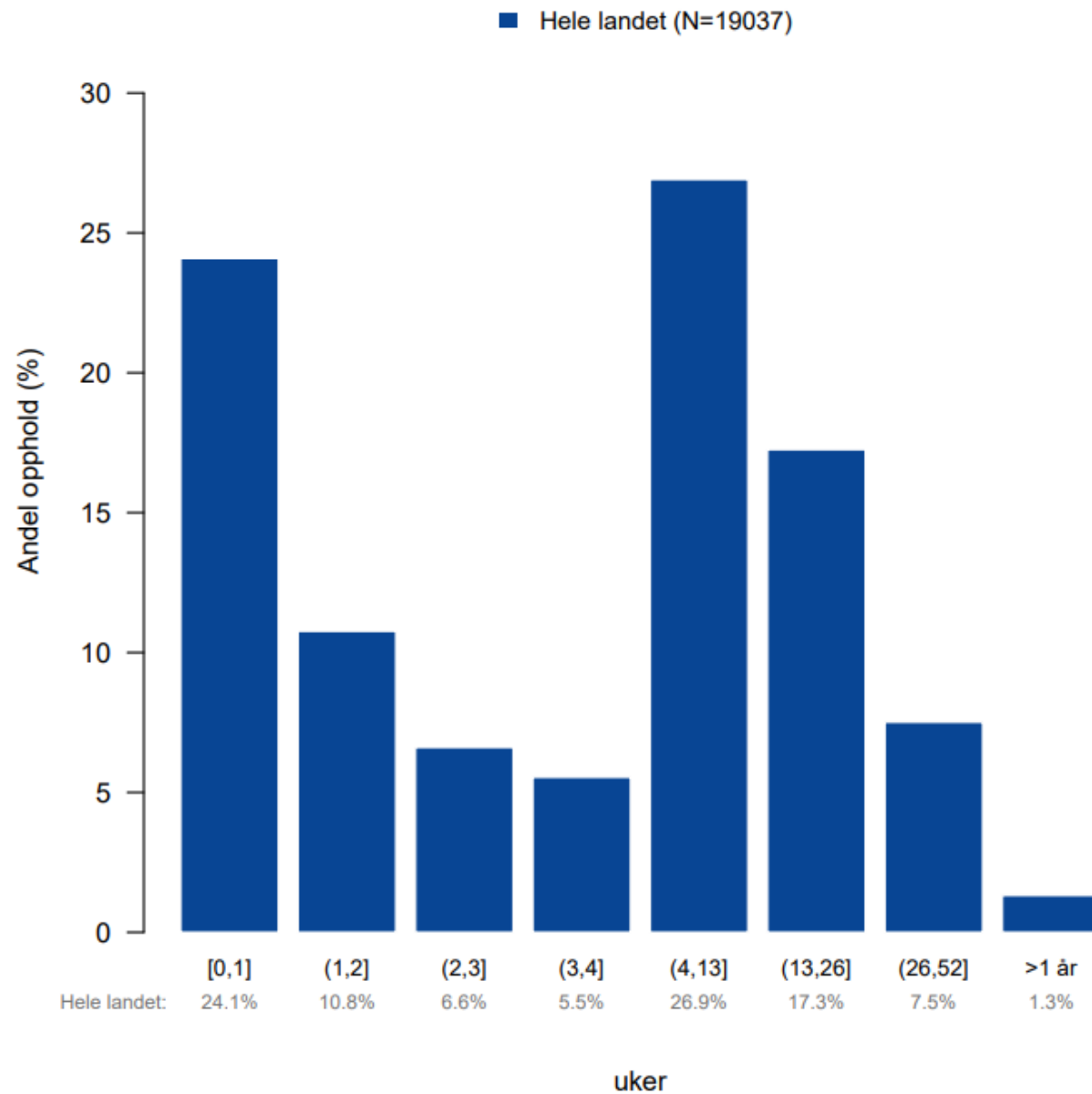


Norsk intensiv- og pandemiregister

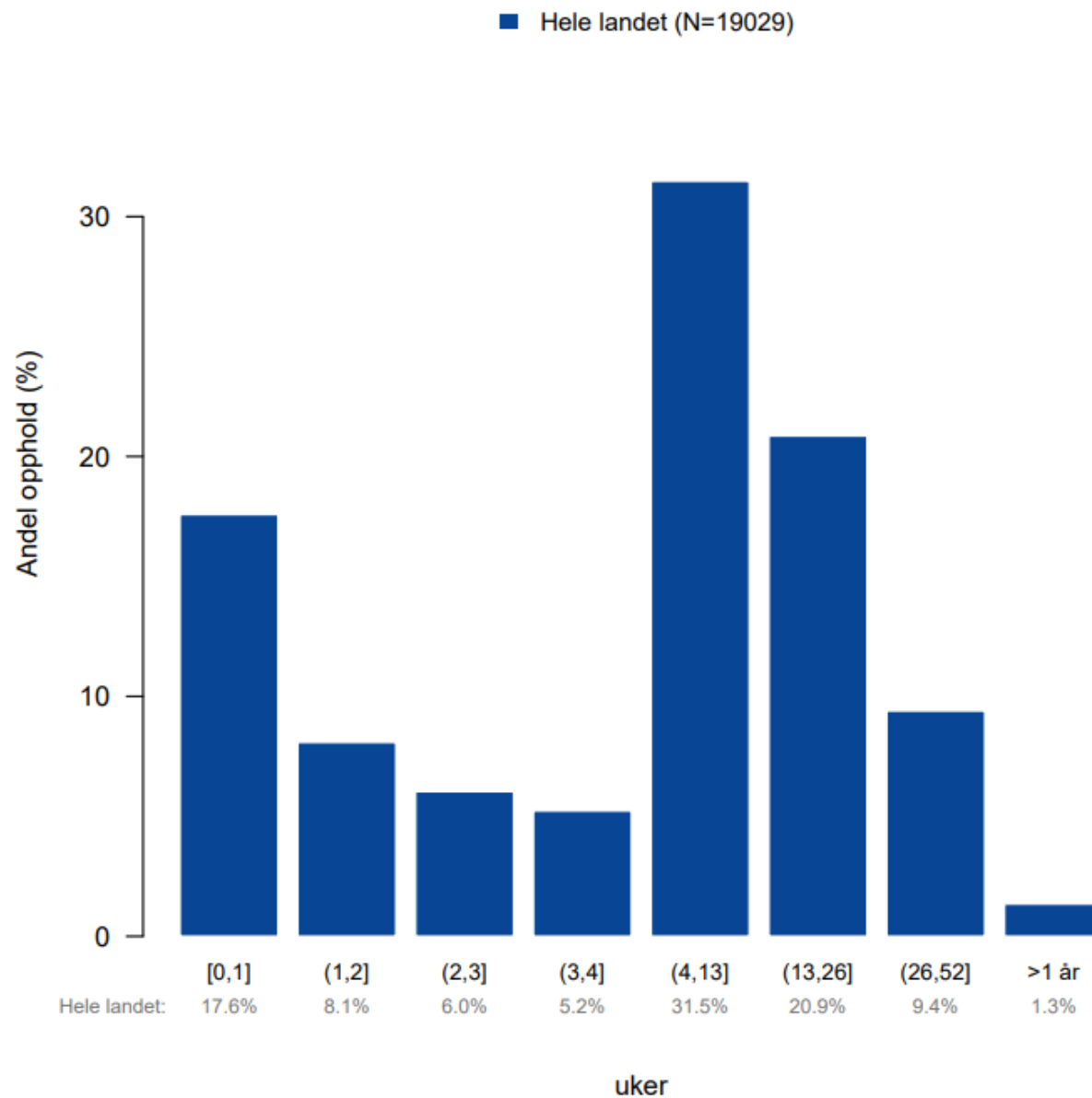


I fremtiden – 1 portal til alt

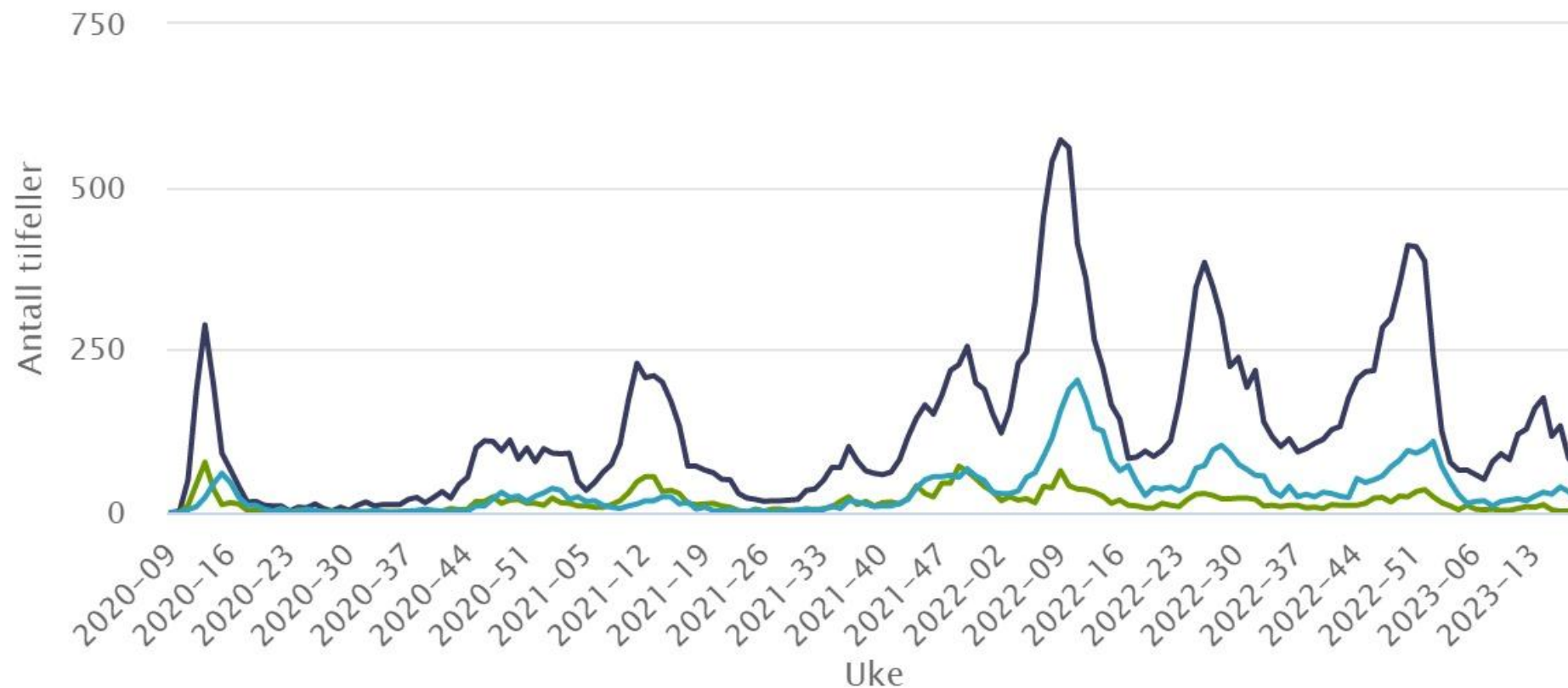
Tid fra innleggelse til opprettet skjema



Tid fra utskriving til ferdigstilt registrering



Status for pandemien nasjonalt



- Nye pasienter innlagt med covid-19 som hovedårsak
- Nye covid-19 pasienter innlagt i intensivavdeling
- Nye covid-19 assosierte dødsfall

Kilde: Folkehelseinstituttet

Covid-19, influensa og andre luftveisinfeksjoner rapport – uke 18

fhi.no

Tabell 1. Status og utvikling – hovedindikatorer fra de ulike overvåkingssystemene siste to uker

Indikator	Uke 17		Uke 18		Ukentlig endring (%)
	Antall	Antall per 100 000	Antall	Antall per 100 000	
Alvorlighet sykdom covid-19 og influensa					
Nye pasienter innlagt med covid-19 som hovedårsak	83	1,5	69	1,3	-17 %
Sykehusinnleggelser med laboratoriebekreftet covid-19	185	3,4	191	3,5	3 %
Nye covid-19 pasienter innlagt i intensivavdeling	2	0,0	2	0,0	0 %
Nye covid-19 assosierte dødsfall	32	0,6	20	0,4	-38 %
Nye innleggelser med influensa	23	0,4	34	0,6	48 %
Nye influensapasienter innlagt i intensivavdeling	1	0,0	0	0,0	-100 %

<https://www.fhi.no/contentassets/8a971e7b0a3c4a06bdf381ab52e6157/vedlegg/1.-2023/ukerapport-uke-18-01.05--07.05.23.pdf>

Covid-19, influensa og andre luftveisinfeksjoner rapport – uke 18

fhi.no

Nye influensapasienter innlagt på intensivavdeling

FHI mottar daglig data over nye influensapasienter innlagt i intensivavdeling fra Norsk intensivregister (NIR), Dataene rapporteres mellom uke 40 og uke 20, Tallene presentert i denne rapporten er bekreftede tilfeller og er basert på et datasett fra NIR oppdatert frem til kl. 06:00, 10. mai 2023.

Tabell 9. Antall innleggelser i intensivavdeling med bekreftet influensa de siste 4 ukene, 10. april 2023 – 7. mai 2023. Kilde: Beredt C19 med data fra Norsk intensivregister.

Aldersgruppe	Antall uke 15	Antall per 100000		Antall per 100000		Antall per 100000		Antall per 100000		Endring siste 2 uker (%)
		Antall uke 15	Antall uke 16	Antall uke 16	Antall uke 17	Antall uke 17	Antall uke 18	Antall uke 18		
Totalt	0	0,0	1	0,0	1	0,0	0	0,0	-100	

<https://www.fhi.no/contentassets/8a971e7b0a3c4a06bdf381ab52e6157/vedlegg/1.-2023/ukerapport-uke-18-01.05--07.05.23.pdf>

Nasjonalt luftveisinfeksjon overvåkning



Norsk intensiv- og pandemiregister

[Norsk pandemiregister](#) er benevnelsen på den delen av NIPaR som omhandler pandemipasienter innlagt i spesialisthelsetjenesten med smittsom sykdom under epidemier som omfatter Norge eller pandemier.

[Norsk intensivregister](#) (NIR) er et medisinsk kvalitetsregister og delen av NIPaR som gir opplysninger om pasienter behandlet ved norske intensivavdelinger. FHI mottar data om intensivbehandlede covid-19- og influensapasienter. I NIR betyr respiratorstøtte både behandling med tett ansiktsmaske (non-invasiv ventilasjon) og behandling med pusterør (tube) i luftrøret (invasiv ventilasjon). Førstnevnte kategori er våkne pasienter med relativt korte ligge- og respirator-tider og lav dødelighet sammenlignet med dem som får invasiv ventilasjon. Noen covid-19-pasienter er også registrert uten respiratorstøtte. Dette er pasienter som har ligget til observasjon på et intensivavsnitt over ett døgn.

Data om risikofaktorer som hentes inn gjennom NIPaR betyr ikke nødvendigvis at risikofaktorene var medvirkende årsak til innleggelsen eller at det er en dokumentert sammenheng mellom de ulike faktorene og covid-19. I dataene fra NIPaR kan man ikke skille mellom velregulert/behandlet og ikke velregulert/behandlet risikofaktorer som kreft og astma.

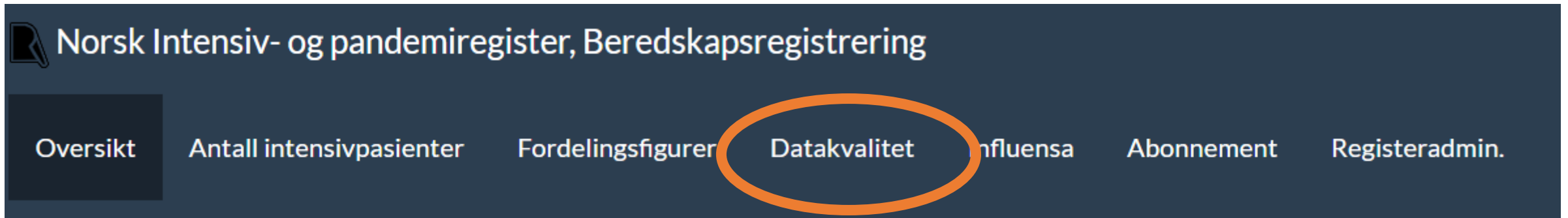
Beredskapsskjema og influensa

- Samarbeidet med FHI – fortsetter
- Influensasesongen slutt søndag 21.05.2023
- Rapportering av intensivkrevende Covid-19-pasienter fortsetter
 - ↳ kontinuerlig ferdigstilling av beredskapsskjema fortsatt viktig

Pandemirapportering - Beredskapsskjema

Har din avdeling en plan for pandemirapportering gjennom sommerferieavviklingen 2023?

Bruk «Rapporteket NIR Beredskap» aktivt



- Få oversikt over skjema via 'Rapporteket NIR Beredskap
- Søk tilgang via: helseregister.no

Bruk «Rapporteket NIR Beredskap» aktivt

Norsk Intensiv- og pandemiregister, Beredkapsregistrering

Oversikt Antall intensivpasienter Fordelingsfigurer **Datakvalitet** Influenza Abonnement Registeradmin.

Fra dato:

Ferdistilte beredskapsskjema som mangler ferdigstillelse av tilhørende intensivskjema

SkjemaGUID er beredskapsskjemaets skjemaID

HovedskjemaGUID er intensivskjemaets skjemaID



ShNavn	FormDate	SkjemaGUID	HovedskjemaGUID	PatientInRegistryGuid
		F27B81A4-43E8-4007-	E60D5CC1-9CC1-4446-A781-	DBB3E359-5046-EA11-A96B-
		0402F9F4-F3B2-4F2F-	38D0EB20-2678-4F6F-A9DE-	8A980983-9E32-ED11-A97E-

Søk tilgang til Rapporteket NIR Beredskap

For [tilgang til Rapporteket](#) må en ha en først ha bruker på [Helseregister.no](#)

1. Logg inn på [helseregister.no](#)
2. Finn fanen 'Søk ny tilgang'
3. Velg prosjekt: 'Rapporteket NIR Beredskap' (IKKE Rapporteket NIR Beredskap QA)
4. Velg passende HF – søknader godkjennes fortløpende av NIPaR

Må vi registrere alle datapunkter?

- Nei
- Ikke alle variablene er obligatoriske
- Kjekt å ha?
- Så absolutt
- Utfordring: dokumentasjonen ligger spredt – ulike lokale løsninger
- Kan en samle NIR-relevant dokumentasjon på ett sted?

ICCA – elektronisk intensivkurve, Helse Bergen

◀ **Overvåkingsskjemaer** | 01 Intensivkurve

	21.05.2023			
01 Intensivkurve	16:00	17:00	18:00	19:00
[Automatisk registrering hvert 1 ti				
Søvn/hvile				
+ Venstre pupill				
+ Høyre pupill				
+ INVOS Cerebralt %O2				
+ INVOS U.eks %O2				
+ Glasgow Coma				
Clinical Frailty Scale				
Uheldig hendelse				
+ Brøset violence checklist				
+ VAS (smerte)				
+ NRS				
RASS				
+ CPOT				

ICCA – Helse Bergen

◀ **Overvåkingsskjemaer** | 01 Intensivkurve

	21.05.2023			
01 Intensivkurve	21.05.2023			
[Automatisk registrering hvert 1 ti	16:00	17:00	18:00	19:00
Søvn/hvile				
+ Venstre pupill				
+ Høyre pupill				
+ INVOS Cerebralt %O2				
+ INVOS U.eks %O2				
+ Glasgow Coma				
Clinical Frailty Scale	3.Klar...			
Uheldig hendelse	<Tøm feltet>			
+ Brøset violence checklist	1.Veldig sprek.			
+ VAS (smerte)	2.Sprek.			
+ NRS	3.Klarer seg bra.			
RASS	4.Sårbar.			
+ CPOT	5.Lett frail (skrøpelig).			
	6.Moderat frail (skrøpelig).			
	7.Alvorlig frail (skrøpelig).			
	8.Svært alvorlig frail (skrøpelig).			
	9.Terminalt syk.			

ICCA – Helse Bergen

◀ Overvåkingsskjemaer | 01 Intensivkurve

Grafer	01 Intensivkurve	21.05.2023			
	[Automatisk registrering hvert 1 ti	16:00	17:00	18:00	19:00
Sirkulatorisk	Søvn/hvile				
Respiratorisk	+ Venstre pupill				
Medikamentforordn.	+ Høyre pupill				
Væskeforordn/Pr.os	+ INVOS Cerebralt %O2				
Katetre og dren	+ INVOS U.eks %O2				
Totaler/Balanse	+ Glasgow Coma				
Kalorier/elektrolytter tot:	Clinical Frailty Scale		3		
Sykepleierforordninger	Uheldig hendelse	Trykksår; ▾			
Andre legeforordninger	+ Brøset violence checklist	<input type="checkbox"/> <Tøm feltet>			
Obs./tiltak	+ VAS (smerte)	<input type="checkbox"/> Hypoglycemi (s-gluc < 2,2 mmol			
Labprøver	+ NRS	<input checked="" type="checkbox"/> Trykksår			
Undersøkelser	RASS	<input checked="" type="checkbox"/> Aksidentell pneumothorax			
		<input type="checkbox"/> Akutt luftevgsproblem			
		<input type="checkbox"/> Husk registrering i Synergi			

ICCA – Helse Bergen

◀ **Overvåkingsskjemaer** | 01 Intensivkurve

	21.05.2023			
[Automatisk registrering hvert 1 ti	16:00	17:00	18:00	19:00
Søvn/hvile				
+ Venstre pupill				
+ Høyre pupill				
+ INVOS Cerebralt %O2				
+ INVOS U.eks %O2				
+ Glasgow Coma				
Clinical Frailty Scale		3		
Uheldig hendelse		Trykksår; Aksidentell.		
		..		
+ Brøset violence checklist				
+ VAS (smerte)				
+ NRS				
RASS				

- Fordel at datapunktene ligger samlet med dato og tidspunkt
- Dersom journalgjennomgang for kvalitetsforbedring kan en enkelt finne frem til gjeldene notat i EPJ – og hendelsen er forhåpentligvis omtalt

Overføring av data fra NIR-skjema til MRS

- Utfordringer med overføring av skjema i **MetaVision** til MRS – herunder manuell plotting
- Særlig ved overføring av SAPS II skår
- **Obs** at en skårer SAPS II for riktig opphold dersom pasienten har vært overført fra andre avdelinger – altså velg rett SAPS-skjema til rett opphold!



Sykehusbesøk NIR

- NIPaR har utført 6 sykehusbesøk perioden 2021 – 2023
 - Til sammen validert store deler av datasettet
 - Våre funn viser at SAPS-skåring er en utfordring
 - De resterende variablene har samlet et godt resultat
 - Dekningsgradanalysene ligger tett på 100 % - altså blir de riktige oppholdene registrert i NIR
- Neste planlagte besøk går til Harstad



Registrering i NIR

- Infrastrukturen i registeret er i endring – oppdatert info kommer
- Utfordrende at dokumentasjon ligger spredt
- Ulike løsninger for registreringspraksis i de ulike enhetene
- C19-overvåkningen fortsetter – husk plan for sommeren
- **De rette pasientene inkluderes i NIR**