

NORSK INTENSIV- OG PANDEMIREGISTER

NASJONALT REGISTERSEMINAR

10. Mai 2021

Eivind A. Sjursæther

Nasjonal registerkoordinator, intensivsykepleier

Mål

- Kort om NIPaR vs NIR
- Inn eller ut? Inklusjon og eksklusjon av pasienter
- Gjennomgang av utvalgte variabler i MRS/NIR
- Beredskapsskjema
- Rapporteket – Nytte og bruk



Norsk intensiv- og pandemiregister

- Utvidelsen i fbm pandemien – mars 2020 = NIPaR
- Fortsatt et intensivregister
- Obs. Pandemipasienter finnes også i Pandemiregisteret, NOPaR
- Ansatte:

Fagrådet – Leder: Andreas Barratt-Due, overlege RH

Eirik Alnes Buanes – daglig leder (50%)

Anita Farestveit – Nasjonal helsesekretær (50%)

Eivind A. Sjursæther – Nasjonal reg.koordinator/int.spl (70%)

Reidar Kvåle – Forsker (20)

Antonija Petosic – Regional reg.koordinator/int.spl (20%)

Aktivitet i registeret

- Regelmessige datautleveringer, for eksempel Ukesrapporter FHI i fbm pandemien, forskning
- PhD-prosjekt
- Mastergradsprosjekt
- Kvalitetsforbedringsprosjekt
- Mediahenvendelser
- Bistå medlemsenheter i NIR



...Fortsatt et *intensivregister*

- Et nasjonalt medisinsk kvalitetsregister
- 97% dekningsgrad nasjonalt
- 60 medlemsenheter
- 8 enheter som ønsker medlemskap i 2021
- Ikke et perioperativt register
- Ikke et register over alle pasienter som er innom intensiv



Hvilke pasienter kan registreres i NIPaR

- Alle med norsk personnummer
- Personer uten norsk personnummer
- Forsøk å bruke ev eksisterende hjelpe-nummer – visst ikke
- Opprett H-nummer i MRS
- Detaljert beskrivelse i malen på våre nettsider



5 inklusjonskriterier for NIR-registrering

- Pasienter som fysisk er blitt behandlet ved en NIR-enhet – og...

[← Tilbake til pasientsiden](#)

HOVEDSKJEMA FØRSTE BESØK

- [Intensivregisteret](#) >
- [Pasient](#) >
- [Komplikasjoner](#) >
- [SAPS II](#) >
- [SOFA](#) >
- [Diagnoser for oppholdet](#) >

Sist lagret i dag kl. 11.11

[Ferdigstille](#)

Intensivregisteret

- Har pasienten ligget > 24 t i intensivheten? Ja Nei
- Har pasienten fått mekanisk respirasjonsstøtte noen gang i løpet av hele oppholdet (CPAP/maskeventilasjon/overtrykksventilasjon)? Ja Nei [?]
- *) For unntak – se hjelpetekst
- Døde pasienten i løpet av de første 24 t på intensiv? Ja Nei
- Ble pasienten overflyttet til annen intensivhet (ved eget eller annet sykehus) i løpet av de første 24 t? Ja Nei
- Har pasienten fått infusjon av medikamenter for å endre hemodynamikk/sirkulasjon under oppholdet? Ja Nei [?]



Minimum ett kriterium!

1. Intensivpasient - eller?

- Stor variasjon i pasientgrunnlag og organisering av enheter
- Intensiv, Overvåkning/Intermediær, Postoperativ o.l
- For noen enheter kvalifiserer <10% for NIR - andre >90% av intensivoppholdene
- Pasienter i NIR skal ha etablert/akutt truende organsvikt, som krever intensivbehandling eller intensivovervåkning
- Obs pasienter >24t i enheten – automatisk NIR? NIR-oppholdet starter når intensivbehandlingen iverksettes
- NIR og Fagrådet utarbeider mal og retningslinjer – medlemsenhetene har vært og er lojale mot dette



2. Mottatt mekanisk respirasjonsstøtte

- Kun respiratorstøtte i form av lukket system oppfyller NIR-kriterier
- ✓ **Non-invasiv ventilasjonstøtte (f.eks CPAP)**
- ✓ **Invasiv respirasjonsstøtte (tube eller trach)**
- ✓ **Intermitterende NIV-behandling som del av behandlingen**
- High-Flow oksygenterapi (Optiflow) kvalifiserer **IKKE** for NIR-registrering
- Postop pasienter med forventet/planlagt kort bruk av resp.støtte - kvalifiserer **IKKE** for NIR-registrering



3. Døde pasienter <24 timer etter innkomst

- ✓ **Alle pasienter som dør på intensiv innen 24 timer etter ankomst**
- Pasienter som overføres til intensiv for avslutning, uten intensjon om å gi intensivbehandling, skal *ikke* i NIR
- Utskrivningstidspunkt = dødstidspunkt



4. Overføring til annen intensivenhet

- Gjelder under pågående intensivbehandling
- ✓ **Overføring til annen enhet i eget sykehus**
- ✓ **Overføring til annen ekstern enhet (nasjonalt/utland)**
- Pasienter som overføres fra intensiv til step-down-enhet/intermediær, regnes som en overføring dersom intensivbehandlingen fortsetter på mottakeravdelingen



5. «Mottatt vasoaktiv infusjon»

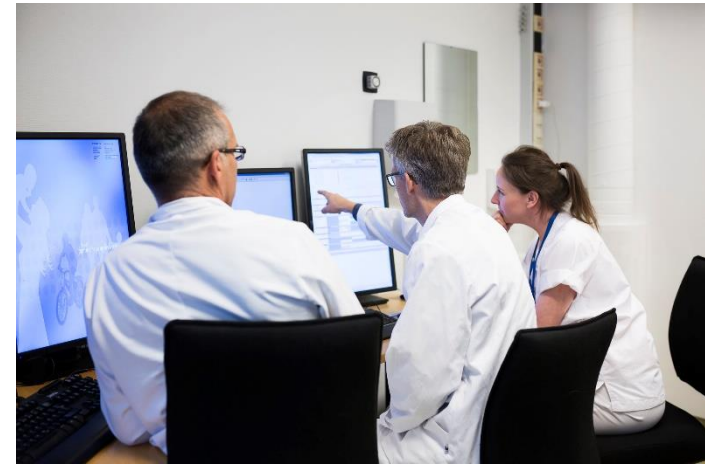
- ✓ **Pasienter som mottar infusjon av medikament som har til hensikt å endre hemodynamikk/sirkulasjon**
- Pasienter som rutinemessig mottar pressor i det postoperative forløpet, uten etablert organsvikt kvalifiserer ikke til NIR (minimum 6 timer med infusjon)
- Følg malen
- Ustabile pasienter med reell sirkulasjonssvikt vil som oftest ikke være postklar innen 24t, inkluderes i NIR pga liggetid



Datakvalitet

Blir de rette oppholdene registrert NIPaR?

- ✓ Validering er sikret via MRS – gjennom standard inklusjonskriteria
- ✓ Malen definerer og klargjør inklusjonskriteriene
- ✓ Men - individuelle vurderinger:
 - Hovedårsak til innleggelsne
 - observasjonspasienten skal i NIR?
- ✓ Kun dersom organsvikt/medisinsk grunn
 - CFS, NEMS og GCS (motsatt SAPS2-skår følger en standard)
- ✓ Dekningsgradsprosjektet 2019 og kommende enhetsbesøk



Beredskapsskjema I

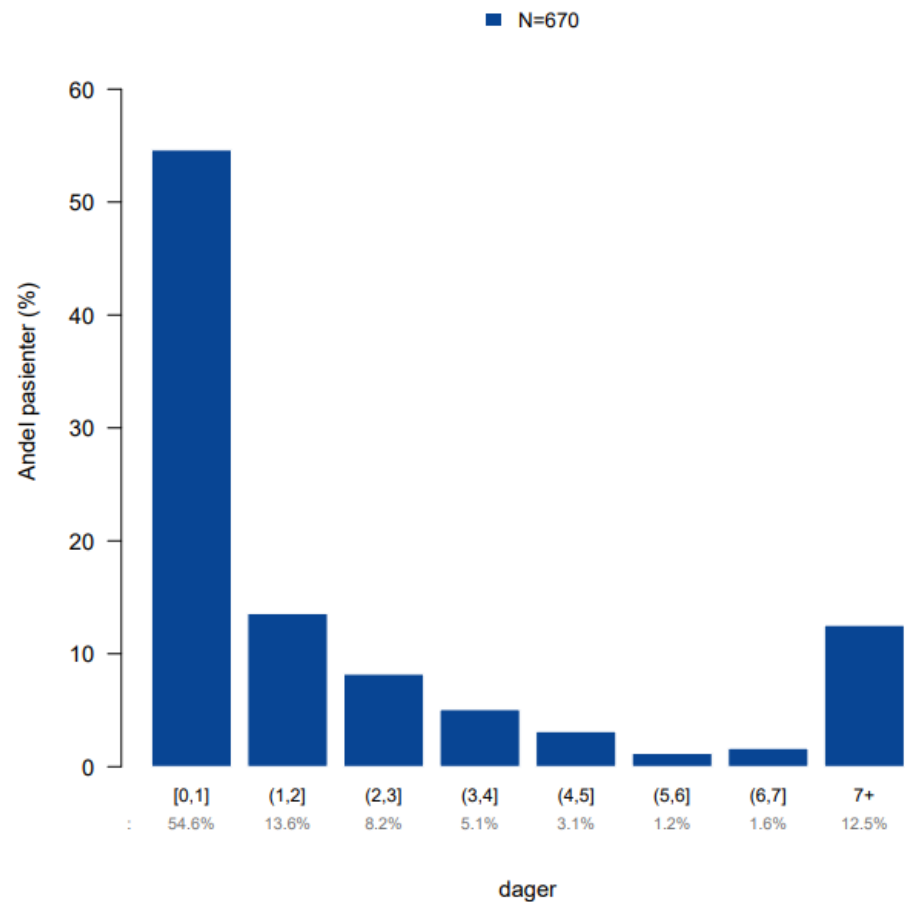
- «Manuell varsling»: RHF → Hdir → Media
- Opprettelse av Beredt-C19 (FHI)
- Dataoverføring fra NIPaR går daglig til FHI
- Flere overføringer per døgn i Rapporteket NIR Beredskap → med tilgang for FHI
- Brukes aktivt av helsemyndighetene
- Overvåkning av intensivkapasitet og ressurser
- Overvåkning av pasientpopulasjonen (pandemipasientene)



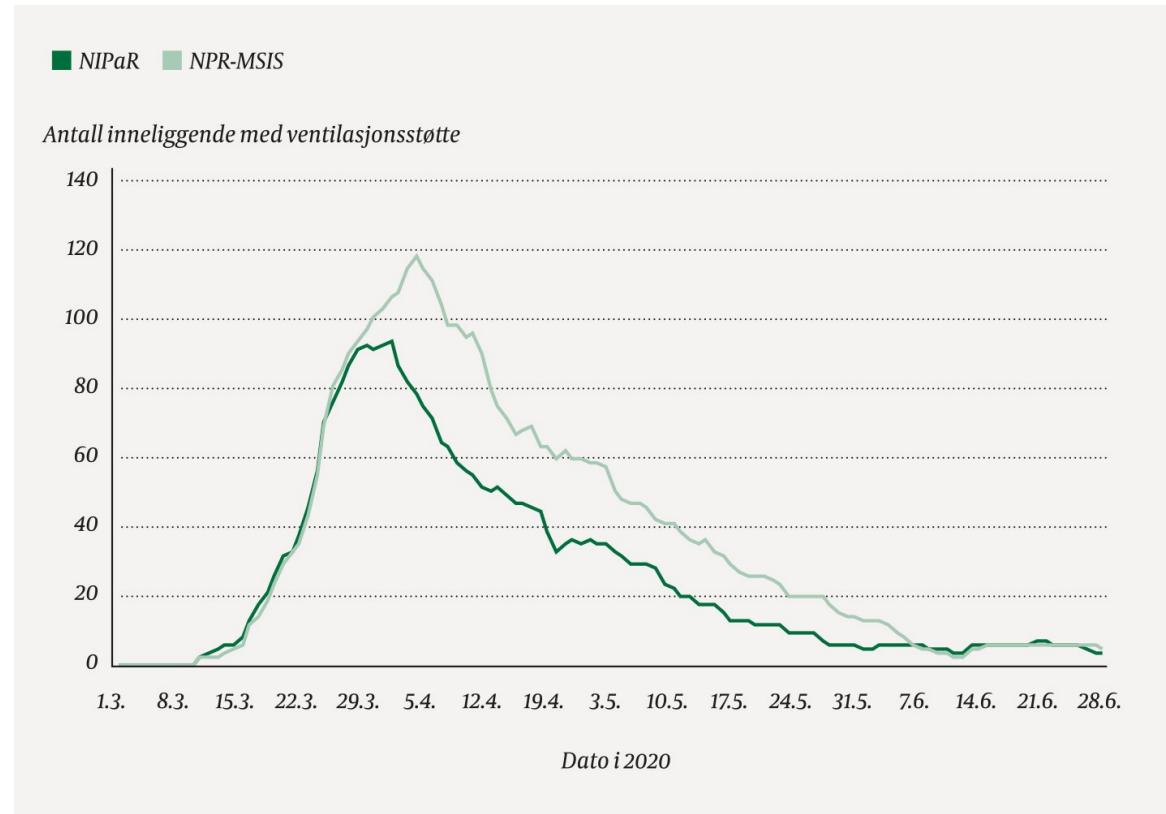
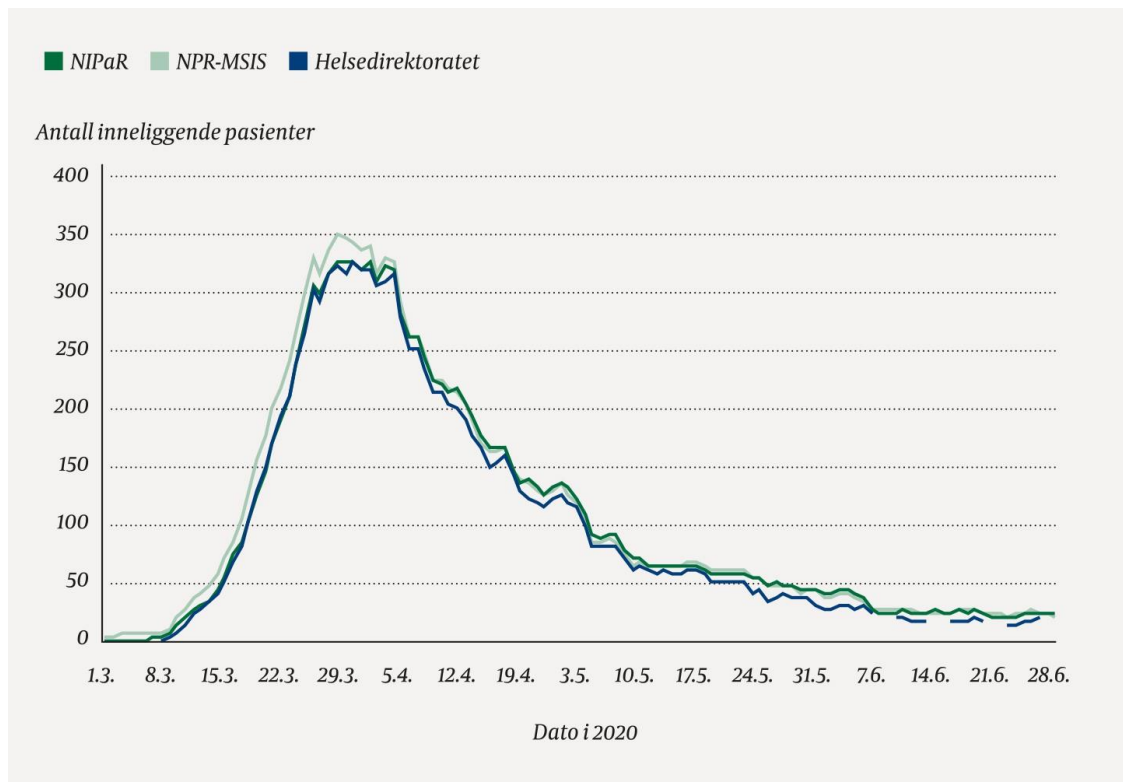
Beredskapsskjema II

Bekreftede tilfeller
Innleggesdatoer: 2020-03-10 til 2021-04-26

Tid fra første innleggelse på intensiv til opprettet beredskapsskjema



Fungerer rapporteringen?



Whittaker, R. Grøslund, M. Buanes, E.A. Beitland, S. Beitland et al. (2020). Hospitalisations for COVID-19 – a comparison of different data sources. *Tidsskr Nor Lægeforen*, 18(15).

Beredskapsskjema III

Kurs, Krasj

Skjemanavn	Opprett koblet skjema	Skjemadato	Sist lagret	Status
Intensivopphold	Opprett nytt skjema ▾	19.03.2021 11:11	19.03.2021 11:11 (intensivtest@hemit.no)	Kladd

Opprett nytt skjema: Intensivopphold

- Beredskap
- Influensareregistrering
- Spørreskjema om pårørendes tilfredshet med behandlingen

Kurs, Krasj

Skjemanavn	Opprett koblet skjema	Skjemadato	Sist lagret
Intensivopphold	Opprett nytt skjema ▾	18.03.2021 20:30	19.03.2021 11:28 (intensivtest@hemit.no)
Beredskap		18.03.2021 20:30	19.03.2021 11:47 (intensivtest@hemit.no)

Opprett nytt skjema: Intensivopphold

Beredskapsskjema IV

Oppfyller ikke NIR-kriteria =
ingen beredskapsskjema

3. Diagnose for oppholdet

Diagnose

Velg verdi



Diagnose må fylles ut!

4. Behandling

Høy-flow nasal oksygenterapi regnes ikke som mekanisk respirasjonsstøtte, og er heller ikke anbefalt til denne pasientgruppen

ECMO behandling under dette
intensivoppholdet



Start mekanisk respirasjonsstøtte

18.03.2021



20:30



Stopp mekanisk respirasjonsstøtte



Varighet Mekanisk support

0

timer

Start mekanisk respirasjonsstøtte

Fyll inn dato og tidspunkt for oppstart av mekanisk respirasjonsstøtte så snart behandlingen er startet. Intensjonen med dette feltet er å kunne rapportere hvor mange respiratorer som er i bruk. Mekanisk respirasjonsstøtte er definert som behandling med overtrykk i tett system med maske (CPAP eller BIPAP) og/eller endotrakealtube/trakeostomikanyle. Høy-flow nasal oksygenterapi regnes ikke som mekanisk respirasjonsstøtte.

Husk stopp når
maskinen ikke lenger
er i bruk – int. NIV =
maskin i bruk

Rapporteket I

Velkommen til Rapporteket-Intensiv!

Startside Brukerveiledning

Dokumenter med samling av resultater

Disse kan man få regelmessig tilsendt på e-post. Gå til fanen "Abonnement" for å bestille dette.

Månedrapport

↓ Last ned MÅNEDSRAPPORT

Samlede resultater, egen enhet

↓ Last ned samlerapport

Resultater fra influensaregistrering

↓ Last ned influensarapport

Nøkkeltall på intensiv, Haukel. KSK Int.

Enhetsnivå

Egen enhet

	Antall opphold	Antall pasienter	Antall intensivdøgn	Liggetid (median)	Liggetid (totalt)	Respiratorstøtte (%)	Respiratortid (median)	Respiratortid (totalt)	SAPS II (median)	NEMS/opph. (median)	NEMS (totalt)	Døde (%)	Reinnleggelser, <72t (%)	Utskrevet kl 17-08 (%)
nov 19														
des 19														
jan 20														
feb 20														
mar 20														
apr 20														
mai 20														

Søk tilgang på [Helseregister.no](https://helseregister.no)

Rapporteket II

Gjør filtreringer/utvalg:

Velg RHF

Alle

Velg variabel

Antall ny-innleggelser (ikke overf.)

Velg tidsenhet

Dag

Velg antall dager

30

Bekreftet/Mistenkt

Alle

Skjemastatus

Alle

Respiratorbehandlet (invasiv+non-inv.)

Alle

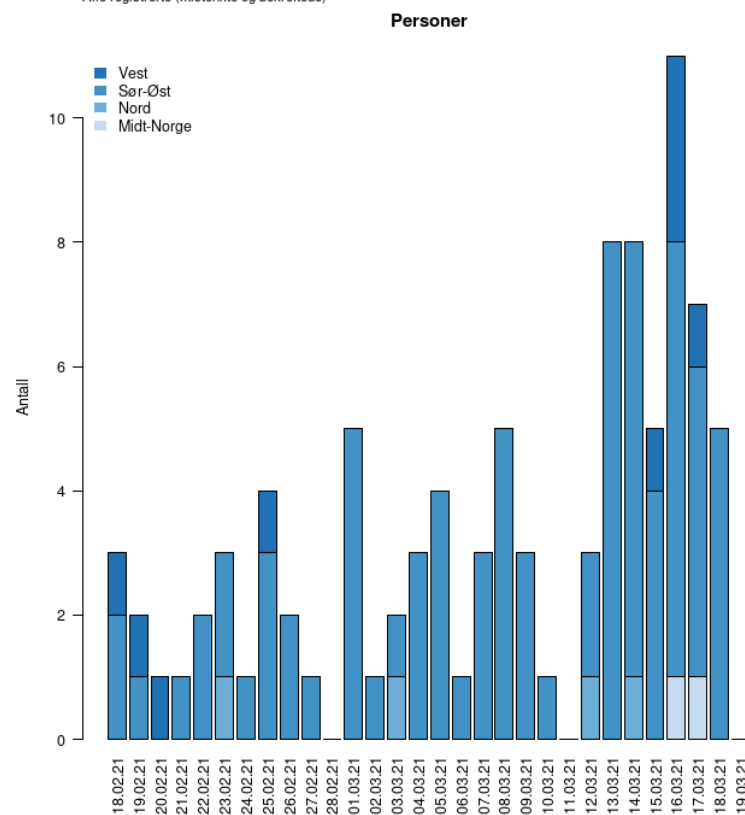
Tilstand ut fra intensiv

Alle




Kjønn









Antall pasienter

Alle registrerte (mistenkte og bekreftede)



Sykehusviseren – sykehus.skde-resultater.no

 Høy måloppnåelse	 Moderat måloppnåelse	 Lav måloppnåelse			
Kvalitetsindikator	Bergen HF	OUS HF	St. Olavs HF	UNN HF	Nasjonalt

Norsk intensiv- og pandemiregister					
Ny innlegging innan 72 timar Reinnleggelser på intensivavd. (innen 72t) uten overflyttede pasienter ØNSKET MÅLNIVÅ: ≤ 4%	2%  21 av 1040	2.1%  80 av 3745	5.5%  34 av 621	Lav dg	2.8%  370 av 13266
Invasiv ventilasjon (uten overførte pasienter) Respiratortid er den tida pasienten får pustehjelp frå ein respirator via eit pusterøyr i eit lukka system. Målet er at minst halvdel av slike opphaold skal ha respiratortid under 2,5 døger. (Median respiratortid < 2,5 døger) ØNSKET MÅLNIVÅ: ≥ 50%	67%  247 av 366	64%  998 av 1556	64%  276 av 428	Lav dg	63%  2619 av 4181

Kvalitetsregistre.no

HJEM › Register › Norsk intensiv- og pandemiregister

Norsk intensiv- og pandemiregister

OM REGISTERET RESULTATER KVALITETSFORBEDRING FORSKNING KONTAKT

Kvalitetsindikatorar Samanlikn einingar Datakvalitet Nøkkeltal Fleire resultat

Vel eining

Alle ▾

Registeret med eit blikk 2019

Hovudfunn

- Av alle kvalifiserte intensiveveiningar i Noreg rapporterer 86% til Norsk intensivregister
- Ved intensiveveiningar som rapporterer er 97% av opphald riktig registrert i Norsk intensivregister.
- For 2018 er det registrert over 16000 intensivopphald i Norsk intensivregister.
- I 80% av intensivopphald var pasienten i live 30 dagar etter innlegging på intensiv.

Median alder

67

Del reinnleggingar

1,78%

Median respiratortid

1,60

Opphald siste 365 dag...

11258

Del kvinner

41 %

Del menn

59 %

Spørsmål?

Bruk chatten eller postboksen: norskintensivregister@helse-bergen.no

