

MINNESANTECKNINGAR FRÅN DIGITALT REGISTERPRÖVARMÖTE 24/11 2022

Totalt deltog som mest 75 personer. De sex huvudpunkterna på programmet redovisas nedan.

1) Araz Rawshani inledde med att berätta om årsrapporten.

Kommentarer:

Jasna Giesecke: Hur uppskattas registretstäckningsgrad för OHCA?

Araz Rawshani: Baserat på hyperaktuella data ca 60%.

Per Källen: Vid kontroll mot ambulansjournalssystem så kan man upptäcka ca 80 % av alla hjärtstopp. Men exempelvis suicid är svårt att identifiera.

Anna Holm: Skulle den ökande överlevnaden efter IHCA kunna förklaras av den ändrade inställningen till avbrytande av HLR.

Johan Herlitz: Ja, det kan vara en bidragande faktor.

Cecilia Nardius: Finns andra tankar om hur täckningsgraden skall utvärderas ex samkörning med andra register.

Araz Rawshani: Ja

Susanne Jussén: På St Görans sjukhus finns en mall för hur man skall rapportera IHCA som bygger på registret.

2) Anders Bremer och Kristofer Årestedt redovisade aktuella data för PROM delen för registret.

Kommentarer:

Gunilla Edholm: Det behövs en eldsjäl på sjukhuset för att driva PROM verksamheten.

Marie Sanderman: En del frågor (ex om sexualliv) är missvisande eftersom det är andra sjukdomar än hjärtstopp som ofta förklarar dysfunktionen.

Solveig Aune: Oavsett orsak skall man besvara varje fråga utifrån tillstånd idag.

Åsa Wanbro: Många är gamla och orkar inte svara.

Gunilla Edholm: Lite problem med frågan om hälsa före hjärtstopp.

Maria H: Får man använda PROM frågorna även till andra patientgrupper?

Facebook grupp önskas för hjärtstopp sjuksköterskor. Önskar att ha någon att resonera med.

Liselott: Är inskickat svar ett alternativ till telefonsamtal? Är brist på ersättning en tänkbar förklaring till den minskande PROM rapporteringen.

3) Johan Herlitz redogjorde för nya registerforskningsrön under 2022.

4) Solveig Aune berättade om problem med splittrad behörighet hos behöriga vilket innebar att man har fått behörighet för att titta i journaler både på och utanför sjukhus utan att man specifikt efterfrågat detta. Detta är nu korrigerat och kommer att genomföras den 1 december 2022.

5) Jenny Silverplats berättade om sitt forskningsprojekt som bland annat avser att validera hjärtstopp på sjukhus. Hennes preliminära data antyder att vi missar att rapportera ungefär 20% av hjärtstopp där HLR har påbörjats. I några få procent visar det sej att det enligt journalanteckningar klart framgår att det inte handlade om hjärtstopp

Kommentar

Araz Rawshani: Vad vi än studerar i sjukvården så kommer vi nästan alltid att hitta den typ av fel som Jenny berättade om.

6) Allmän diskussion:

Gunilla Edholm: Vad skall vi göra med personnummer med bokstäver?

Per Källen: Kontroller med akutmottagningen och datum.

Anneli Strömsöe: Skicka till mej. Jag kontrollerar med Jonny

Fredrik : Kan man söka efter patienter i andra regioner?

Anneli Strömsöe: Det krävs en muntlig kontakt

Gunilla Edholm: Vid PROM uppföljningen så ser man inte alltid om patienten är avliden mellan utskrivningen och sex månader.

Jasna Giesecke: Frågan om Covid finns med både i del 1 och del 2. Kan man ta bort någon.

Araz Rawshani: Man bör nog ta bort frågan i del 1.

Ytterligare frågor kring begreppsdefinitioner:

- 1) MIG/IVA kontakt inom 24 timmar. Hur skall detta besvaras om patienten redan ligger på IVA (antingen sedan en längre tid eller inkommit inom de senaste 24 timmarna.
- 2) På vårt sjukhus ligger MIVA i samma lokal som HIA och IMA. Hur skall vi tänka kring MIG kontakt?
- 3) Hur skall frågan om patienten genomgått angio/PCI efter hjärtstopp om patienten fått hjärtstopp under pågående PCI?
- 4) Ang COVID frågan: Vad är genomgången sjukdom? Om patienten hade COVID 2020 och får hjärtstopp 2022, har hen då haft en genomgången sjukdom? Kan man ta bort COVID frågan i del 1.
- 5) På frågor kring resp insuff bör andningshjälp ex näsCPAP förtydligas.
- 6) Variabeln aktiv temperaturkontroll bör uppdateras enligt guidelines.

Angående ovanstående 6 frågor beslöts att vi återkommer med ett specifikt utlåtande.

Ytterligare tre registertekniska frågor väcktes där Solveig Aune åtog sej att kontakta RC för korrigerig:

- 1) Vid uppdatering på listan PROM planering så uppdateras i nuläget när man gått ut och sedan in igen.
- 2) På KLARA för PROM så saknas ruta för död.
- 3) På PROM formuläret vid samtal kommer en ruta upp att Du är inaktiv. Kan det vara som tidigare att man får längre tid?

Vid protokollet Johan Herlitz