

Våra svar på frågor som kom upp i samband med registermötet den 25/11 2022.

Frågor kring begreppsdefinitioner:

1. "MIG/IVA kontakt inom 24 timmar före hjärtstoppet". Hur skall detta besvaras om patienten redan ligger på IVA (antingen sedan en längre tid eller inkommit inom de senaste 24 timmarna). På vårt sjukhus ligger MIVA i samma lokal som HIA och IMA.

Svar: Syftet med denna fråga är att belysa om patienten har uppvisat "varningstecken inom 24 timmar före hjärtstoppets inträffande. Detta innebär att patienten måste ha vistats utanför IVA vid något tillfälle inom 24 timmar före hjärtstoppet och uppvisat "varningstecken" som har föranlett kontakt med MIG team eller IVA. Patienter som legat på IVA >24 timmar före hjärtstoppet blir ej aktuella för ett ja svar och inte heller patienter som vårdats >24 timmar i samma lokaler som MIVA.

För sjukhusets interna uppföljning MIG-/IVA-kontakt inom 24 timmar före hjärtstoppet:	Vid IVA-kontakt med narkosläkare inom 24 timmar före hjärtstoppet ange "ja" på denna fråga.
--	---

Vi kommer att komplettera inforutan med:

Patienten måste ha vistats utanför IVA vid något tillfälle inom 24 timmar före hjärtstoppet och uppvisat "varningstecken" som har föranlett kontakt med MIG team eller IVA. Patienter som legat på IVA >24 timmar före hjärtstoppet blir ej aktuella för ett ja svar och inte heller patienter som vårdats >24 timmar på sjukhus som har MIVA i samma lokaler som HIA/IVA. Om patienten däremot lagts in på IVA/MIVA under de senaste 24 timmarna före hjärtstoppet så blir svaret JA.

Syftet med denna fråga är att belysa om patienten har uppvisat "varningstecken" inom 24 timmar före hjärtstoppets inträffande.

2. På frågor kring resp insuff bör förtydligas.

Svar: Vi ändrar texten i hjälptexten till:

Klinisk data före och under vårdtiden innan hjärtstoppet	Känd respiratorisk insufficiens oavsett orsak, har skett före inträffat hjärtstopp. Observera att insufficiensen inte behöver vara respiratorisk för att registreras.	
Hjärtsvikt:	Diabetes:	Respiratorisk insufficiens:
Tidigare hjärtinfarkt:	Pågående hjärtinfarkt:	Cancer:

"Personen har en känd respiratorisk insufficiens oavsett orsak före vårdtillfället.

Baseras på tidigare journalanteckningar.

Alternativt respiratorisk insufficiens som inträffar före hjärtstoppet. Här avses dyspné i kombination med objektiva tecken på en sviktande andningsfunktion såsom cyanos eller sänkt syremättnad (<90%) eller snabb andningsfrekvens (>25 andetag/min) eller respiratorisk krävande."

3. Hur skall frågan om patienten genomgått angio/PCI efter hjärtstopp om patienten fått hjärtstopp under pågående PCI besvaras?

Svar: Dessa patienter har inte genomgått angio/PCI efter sitt hjärtstopp såvida inte ytterligare en angio/PCI har genomförts efter hjärtstoppet.

Behandlingar efter hjärtstopp

Koronarangiografi: PCI:

Görs koronarangiografi under vårdtillfället?

Ändring av inforutan till:

Koronarangiografi som planeras och genomförs efter hjärtstoppet men under vårdtillfället = ja svar

Hjärtstopp som sker under Koronarangiografi är inte efter hjärtstoppet och ska besvaras med "nej".

Behandlingar efter hjärtstopp

Koronarangiografi: PCI: CABG:

Görs PCI under vårdtillfället?

Ändring av inforutan till:

PCI som planeras och genomförs efter hjärtstoppet men under vårdtillfället = ja svar

Hjärtstopp som sker under PCI är inte efter hjärtstoppet och ska besvaras med "nej".

4. Variabeln aktiv temperaturkontroll bör uppdateras enligt guidelines.

Behandlingar efter hjärtstopp

Koronarangiografi: PCI: CABG:

ECMO: Aktiv temperaturkontroll:

Pacemaker: ICD:

Inkluderar all behandling med målsättning att sänka kroppstemperaturen, allt från aktiv kylning ner till 33° C alternativt 36° C efter avslutad HLR och upp till 48 timmar efter.

Ändra texten i inforutan till:

Inkluderar all behandling med målsättningen att sänka kroppstemperaturen, allt från aktiv kylning ner till 33 grader C till att med en tablett Panodil sänka temperaturen till 37,7 grader C efter avslutad HLR och upp till 72 timmar efter.

5. 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.

Svar: Genomgående sjukdom är ett "ja" oavsett när denna sjukdom var. Samt vi ser över frågan om den kan tas bort i del 1 och kanske även i del 2. Inget svar ang detta ännu.

<p>Covid-19</p> <p>Har patienten en pågående eller genomgången Covid-19 infektion: </p> <p>Okänt <input type="text"/></p> <p>Har test för Coronavirus (SARS-CoV-2) genomförts: </p> <p>Okänt <input type="text"/></p>	<p>Obs! Vid aktuell COVID-19 sjukdom ska följande diagnoser användas: U07.1 Covid-19, virus påvisat U07.2 Covid-19, virus ej påvisat</p> <p>Åtgärdskod kan i förekommande fall registreras: ZV100 Åtgärd relaterad till covid-19</p>
---	--

Tilllägg av info i inforutan:

Genomgående sjukdom är ett "ja" oavsett när denna sjukdom var.

6. Variabeln "Aktiv temperaturkontroll" behöver uppdateras efter ändringar i guidelines.

Svar: Vi kommer att ändra instruktionerna i hjälptexten i formuläret.

<p>Behandlingar efter hjärtstopp</p> <p>Koronarangiografi: </p> <p>PCI: </p> <p>CABG: </p> <p>ECMO: </p> <p>Aktiv temperaturkontroll: </p> <p>Pacemaker: </p> <p>ICD: </p>	<p>Inkluderar all behandling med målsättning att kyla patienten till 33° C alternativt 36° C efter avslutad HLR och upp till 48 timmar efter.</p>
--	---

Ändrar texten hjälptextrutan till denna text:

Inkluderar all behandling med målsättningen att sänka kroppstemperaturen, allt från aktiv kylning ner till 33 grader C till att med en tablett Panodil sänka temperaturen till 37,7 grader C efter avslutad HLR och upp till 72 timmar efter.

7. Variabeln "Behandlingar efter hjärtstoppet – Pacemaker"

Svar: alla typer av pacing efter hjärtstoppet ska generera ett "ja" svar.

<p>Behandlingar efter hjärtstopp</p> <p>Koronarangiografi: </p> <p>PCI: </p> <p>CABG: </p> <p>ECMO: </p> <p>Aktiv temp: </p> <p>Pacemaker: </p> <p>ICD: </p>	<p>Behandling efter hjärtstoppet under vårdtiden.</p>
--	---

Ändrar texten hjälptextrutan till denna text:

Behandling efter hjärtstoppet under vårdtiden.

Med pacemaker menas här permanent pacemaker, temporär transkutan och transvenös pacing.

Registertekniska frågor väcktes där Solveig Aune åtog sig att kontakta RC för korrigerig:

8. Vid uppdatering på listan PROM planering så uppdateras den i nuläget först när man gått ut och sedan in igen.

Svar från RC:

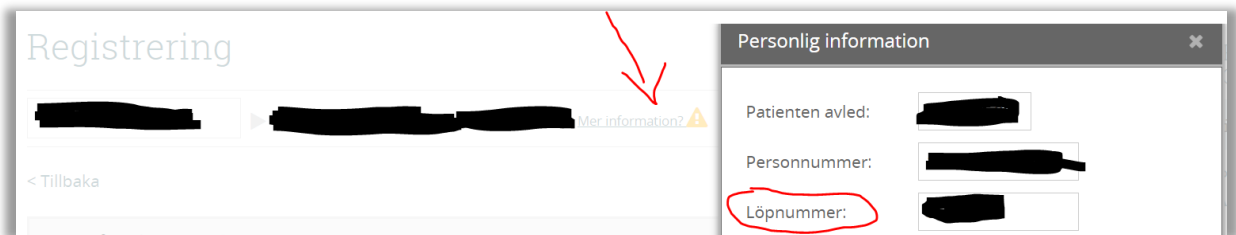
Fönstret som öppnades i PROM planeringslistorna tidigare såg annorlunda ut än idag. I samband med att man flyttade registreringsapplikationen till CMSet ändrades detta. Det är rätt att listan inte uppdateras nu, men den uppdaterades tyvärr inte tidigare heller. Vi har haft ett flertal IT-möten kring detta med att försöka att uppdatera listan/listorna, men kommit fram till att det inte är möjligt att lösa med nuvarande teknik. Förstår att det kan upplevas jobbigt för användare. Registreringsapplikationen och listor som era kommer att behövas göras om framöver pga. att man behöver byta till annan framtidssäker teknik. Då behöver man också titta på om det går att skapa något som fungerar ännu bättre.

9. På Aktuella för PROM så saknas ruta för död.

Svar från RC:

I listan "Aktuella för PROM" finns kolumnen "Avliden". Här behöver RC få exempel på dessa patienter för att kunna titta mer specifikt. Skicka löpnummer på dessa patienter till Solveig.

Löpnummer hittar du här: Öppna del 1, klicka på "Mer information" vid patientens namn. I rutan som då kommer upp finns "löpnummer".



10. På PROM formuläret vid samtal kommer en ruta upp att Du är inaktiv. Kan det vara som tidigare att man får längre tid?

Svar från RC:

Om man har varit inaktiv 30 minuter blir man automatiskt utloggad i hela Stratuplattformen dvs. samma för alla register. Våra systemutvecklare ska dock dubbelkolla så att det inte på något sätt blivit annorlunda i samband med att man som bland annat i ert register öppnar ett nytt "fönster" i uppföljningslistorna. Om det är det något som skulle vara avvikande kommer det att åtgärdas. Därför har en ruta installerats för att påminna om att man snart blir utloggad och kan spara så man inte förlorar det som redan är inmatat.