

# Minnesanteckning, styrgruppsmöte i SWETRAU

---

**Datum** 2019-05-13  
**Tid** 11:00 – 18:00  
**Plats** Central Hotel, Vasagatan 38, Stockholm

**Mötesdeltagare:** Lars Lundberg, Olof Brattström, Gunilla Wihlke, Tina Friberg, Anneli Hammarskjöld  
Med på telefon: Per Örtenwall, Fredrik Linder,

RC Syd: Thomas Troëng, Susanne Albrecht

Ej närvarande: Anders Enocson, Denise Bäckström

1. **Mötet öppnades** av registerhållare Lars Lundberg
2. **Val av mötespresidium.** Lars Lundberg valdes till mötesordförande och Tina Friberg till mötessekreterare.
3. **Dagordningen** godkändes av styrgruppen med gjorda tillägg.
4. **Föregående mötesprotokoll** genomlästes och godkändes.
5. **Uppföljning av ”att göra”** De punkter som inte har egen punkt på dagordningen diskuterades.
  - En USB- sticka med Kvittra databasen från Göteborg och Lena Klarin lämnades över till RC Syd för förvaring på plats för säker datalagring.
  - Merparten av sidorna på hemsidan är uppdaterade, Lars har övertagit rollen som webbmater efter Olof.
6. **Registeruttag.** Inga nya ansökningar om registeruttag har kommit in.
7. **Vård dagar på annat sjukhus** Förslaget från de som tittat närmare på denna frågan sedan förra mötet är att det ska införas en möjlighet att registrera att vårdtillfället innehåller dagar på annat än det registrerade sjukhuset och att detta ska specificeras med antalet vårddygn som detta gäller.

**Beslut:** Förslaget ska läggas fram för användarmötet den 14/5 och om de bifaller så ska liggande förslag införas.

**Tillägg:** Användarmöte såg både för- och nackdelar i förslaget och inget beslut togs utan alla ska fundera och frågan ska tas upp igen på användarmötet den 6/11.
8. **Definition av kriterier för ”Analys av dödsfall”** Ett förslag till vad som bör uppfyllas för att en analys av ett dödsfall ska anses vara gjord diskuterades och styrgruppen hjälptes åt att formulera ”minimikriterier”.

Journalhandlingar på samtliga patienter registrerade i SweTrau som avlidit inom 30 dagar efter ankomst till sjukhus skall analyseras av sjukhusets utsedd traumagrupp, bestående minst av läkarrepresentant för kirurgi respektive anestesi/intensivvård, samt sjuksköterska. Analysen skall ligga till grund för möjliga förbättringar i omhändertagandet samt identifiering av potentiellt undvikbara dödsfall.

**Tillägg**

Resultaten av dessa analyser kan med fördel presenteras på morbiditets- och mortalitetskonferenser (M&M), för personalkategorier involverade i sjukhusets traumamottagande men detta ingår inte i definitionen av dödsfallsanalys. I bästa fall blir även eventuella komplikationer som uppstår under vårdförloppet föremål för motsvarande analys. Någon central rapportering krävs dock ej för detta. Andelen dödsfall som blir föremål för granskning redovisas till SweTrau som ett kvalitetsmått.

9. **VIS – Vården i siffror** Det är ett omfattande formulär med definitioner och förklaringar som ska fyllas i för att det ska finnas korrekt information om variabeln på VIS. Detta ska tittas på igen på nästa styrgruppsmöte. Diskussionen om hur många dödsfall som ett sjukhus ska ha för att det ska kunna vara med i en öppen redovisning (5–10 stycken). En möjlighet att kringgå problemet är att börja redovisningen på regionnivå med en redovisning av vilka de enheter är som rapporterat in till SweTrau.
10. **Representant för SFAI** Denise har accepterat att representant för SFAI och en skriftlig bekräftelse ska efterfrågas.
11. **Ökad transparens** Information om det aktuella läget vad gäller registrering är ständigt efterfrågad både av sjukhus och framförallt av de regionala traumagrupperna. Efter diskussion enades styrgruppen om att en länk på hemsidan till aktuella data är ett bättre alternativ än personliga mejl till traumagrupsmedlemmar. På detta sätt kan alla som vill när som helst gå in och få uppdaterad information. Denna information är då tillgänglig för alla intresserade och inte bunden till specifika personer. Olika alternativ ska undersökas och diskussionen återtas på nästa styrgruppsmöte.
12. **Årsrapporten 2018** Siffrorna till kommande årsrapport är utplockade och siffrorna har börjat bearbetas. Årsrapporten kommer att ha fokus på traumaverksamheten i de olika regionerna.
13. **Täckningsgrad** Flera olika siffror för uträkning av täckningsgraden mot VIS diskuterades och frågan ska tittas på ytterligare. Ett försök att påvisa antalet dubbelregistreringar i SIR för att påvisa omöjligheten att uppnå 100% till nästa styrgruppsmöte.
14. **Ytterligare kvalitetsindikatorer** Frågan hann inte diskuteras utan får flyttas till nästa möte.
15. **AIS 2015** Frågan hann inte diskuteras utan får flyttas till nästa möte.
16. **Övriga frågor**
  - **Information**

190312 – Akutkirurgi och traumadagar Linköping.

190403 – Traumadag SUS Lund.

190428 – VGR Traumaråd

Lars deltog och höll föredrag om SweTrau på alla mötena med fokus på den aktuella regionen. SKL har efterfrågat regionalt arbete och Lars åker därför gärna på besök även i övriga regioner. Detta är ett ypperligt sätt att fokusera på den regionala utvecklingen och bygga nätverk och knyta kontakter såväl som att följa upp lokala uttag. På användarmötet i morgon 14/5 kommer även användarna att påminnas om att hålla ögon och öron öppna och tipsa styrgruppen om vetenskapliga artiklar/abstrakt och regionala/lokala förbättringsarbeten baserade på lokala datauttag från SweTrau.

Under våren har det redan varit 2 disputationer och 2 vetenskapliga artiklar har publicerats som baserar sig på data från SweTrau.

### Disputationer

- Caragounis E-C. *Surgical management of rib fractures following trauma and triage*. Disputation 2019-05-03. SweTrau har använts i artikel IV (prospektiv studie).
- Linda Sandström. *The trauma continuum – Experiences from injured persons and critical care nurses*. Disputation 2019-05-24. SweTrau har använts i artikel IV (longitudinell studie).

### Vetenskapliga artiklar

- Granström A, Strömmer L, Falk A-C, et al. *Patient experiences of initial trauma care*. Int Emerg Nurs. 2019 Jan;42:25-29
- Linder F, Holmberg L, Björck M, et al. *A prospective stepped wedge cohort evaluation of the new national trauma team activation criteria in Sweden - the TRAUMALERT study*. Scand J Trauma Resusc Emerg Med. 2019 Apr 30;27(1):52. doi: 10.1186/s13049-019-0619-1.

### Nästa möte

3/9 Fysiskt möte i Stockholm kl. 9:30-10:00

6/11 Användarmöte kl. 9:30-15:30, Stockholm

13/11 Telefonmöte kl. 16:00-17:30