

MINNESANTECKNING, STYRGRUPPSMÖTE SWETRAU

Datum 2013-04-08
Plats Clarion Post, Göteborg, Centralposthuset, Drottningtorget 10
Styrelserum
Tid 16.00-19.00 Styrgruppsmöte
19.30 Middag på Norda Bar&Grill (restaurang på hotellet)

Närvarande: Närvarande: Albrecht Susanne, Bibby Richard, Brattström Olof, Granhed Hans, Klintin Lena, Lundgren Linda, Troëng Thomas, Wilke Gunilla, Örtenwall Per.

1. Mötet öppnades och alla hälsades välkomna av registerhållare Thomas Troëng.
2. Val av mötespresidium (ord./sekr.). Till ordförande väljs Thomas och Susanne till sekreterare.
3. Dagordningen godkändes.
4. **Föregående mötesprotokoll 2013-02-26 (telefon) godkändes.**
5. **Effektmål och strategimål för kvalitetsregister**
Susanne och Thomas redovisar strategimålen (ppt).
Fråga från Olof om täckningsgrad. Hur ska vi räkna? Vi fångar 95 % av de svårast skadade (NISS över 15). Mappingsprogram för täckningsgrad, via PAR. Extern validitet i registret. Ett sjukhus registrerar 2 % och andra 95 %. 60 % av sjukhusen registrerar.
Hur ska täckningsgrad definieras? Registrering borde vara mer tvingande.
Vi borde lista antal sjukhus och kontrollera via kirurgklinikerna vilka som deltar.
Aktuella sjukhus och aktuella verksamhetschefer.
Kan det vara av intresse att visa hur många patienter med svåra fall tar vi emot på sjukhuset? Det mindre sjukhusen registrerar oftare endast svåra fall.
Jönköping har velat visa hur många traumafall som de har på ett år?
Högsta larmnivå registreras endast i JKPG.
Ska vi endast rapportera de fall som har NISS över 15?
Antal NISS/1000 invånare.
Stockholm har ett upptagningsområde på 2, 1 miljoner- KS Solna har 350 patienter har ISS över 15
Swetrau har 22,8 % (1000) patienter.
20/100 000
6. **Rapportutveckling**
 - a. Diskuteras till kaffet med Hans Granhed.
7. **Rättningar i registret**
När man tabbar sig fram sparas inte alla data. Richard kontrollerar det.
 - a. Temporära personnummer
Ålder/Kön/Län/Kommun
Tidpunkt för trauma
 - b. Annan åtgärd Ska även vara med i exportfilen. Påminnelse till Richard.
 - c. Sjukhuskoden inlagd i admin. Be Irene fylla på med sjukhusnummer.
 - d. Ankomst till sjukhus, byta sida till prehospital? Till användarmötet.
 - e. Åtgärder (KVÅ tillagda) Det går att ta bort felaktiga koder.

Alla akuta åtgärder (inom 24 timmar) ska registreras under "Åtgärder".

Behöver vi en bättre definition på akut än de första 24 timmarna?

Vad har man använt i internationella sammanhang? Ta frågan till användarmötet.

Ta bort akutrutan, Gör en tidsruta som också kan ligga kvar för operationsstart-operationsslut, registrera koder med klockslag?? Ej obligatorisk ruta. Rutan ska kunna lämnas blank.

Damage-controlkirurgi ska vara klar på 60 minuter.

f. AIS-koderna ska läggas in. Richard gör det.

g. Fria variabler kan användaren numera lägga till etiketter på själv.

h. Alla dessa ändringar genererar korrigeringar i Svenska manualen. Görs av Susanne efter att Richard är klar med ändringarna.

i. Uppföljningen Död-levande Överlevande- Glasgow Outcome Score Ingen koppling mellan dessa variabler. Lena påminner Richard om att rätta felet.

När kan vi se det i skarpt läge? Testpersoner utses och de tittar på den under 1-2 veckor och sedan kan den läggas ut skarp om 2-3 veckor.

8. Ny registerhållare

TT har inte möjlighet att fortsätta som registerhållare. Traumaföreningens ordförande Per Örtenwall meddelar att Olof Brattström har Traumaföreningens styrelses fulla stöd. Förslag på ny registerhållare är Olof Brattström. Styrgruppen beslutat enhälligt att Olof Brattström väljs till registerhållare.

I beslutsbrevet nämndes geografisk och prehospital breddning av styrgruppen. Det som framförallt saknas är representation från norra Sverige. I Falun och Östersund finns möjligheter som ska utforskas.

9. Förslag till stadgar

Visas av Susanne och alla återkommer med synpunkter om ändringar eller tillägg.

a. Abstrakt till möten

Kvalitetsregisterdagarna 2013-10-09—10, deadline 17/4

Anmälan till registertorget

Kirurgveckan 2013-08-19--23, deadline 15/3

10. AIS-kurs 23-24 april i Göteborg

Richard skapar en testversion med 15 användare.

11. Samarbeten nationellt och internationellt. Thomas skriver mail till Maaret Castren och ber om rapport från mötet i december. Thomas refererar om Sydafrikakontakten.

12. Användarmöte 9/4

Alla presentationer klara inför mötet.

13. Övrigt

PÖ vill gärna utveckla samarbete med militära enheter. XForce Major

AIS-koder ska uppdateras. PÖ gör ett försök att få en AIS-license.

Nationell översyn av traumatologi är på gång. Else Ribbe var försiktigt positiv men inget är beslutat ännu.

14. Nästa möte beslutas till den 4 november 2013, på Karolinska Universitetssjukhuset.

15. Mötet avslutades

Susanne Albrecht

RC Syd EyeNet Sweden

susanne.albrecht@ltblekinge.se