

Ineras referensgrupp för IV

Ingemar Qvarfordt
Ann Tammelin
221025



*Swedish Association for
Infection Control (SAIC)*



Historik

- Projektstart IV 2010, uppdrag till Mawell från SKL
 - SFVH repr i projektets styrgrupp; Ann Tammelin
 - 2012 projektet avslutades och gick i förvaltning; SFVH repr Ann Tammelin
 - 2014, Inera tog över förvaltning, väsentligen oförändrad förvaltningsgrupp; SFVH repr Ann Tammelin
 - 2017, förvaltningsgruppen upplöstes
 - 2018, Inera skapade expertgrupp; SFVH repr av Ann Tammelin och Ingemar Qvarfordt
 - 2020-01-01, alla Ineras expertgrupper lades ned
 - Vintern/våren 2020, beslut om ny samverkansform med IV:s intressenter benämnd referensgrupp.



Ineras referensgrupp för IV

Efter nomineringsförfarande från regioner, FoHM, SoS, Strama och SFVH utsågs en referensgrupp:

Mikael Stenhem, region Sörmland	Lars Blad, region Västmanland
Per-Åke Jarnheimer, Region Kalmar län	Nilla Lindroos, region Halland
Ann Tammelin, SFVH, region Stockholm	Ingemar Qvarfordt, SFVH, VGR
Martin Zetterlund, region Östergötland	Carl-Johan Fraenkel, region Skåne
Bengt Wittesjö, region Blekinge	Robin Razmi, region Gävleborg
Anders Johansson, region Västerbotten	Christian Blomkvist, region Kronoberg
Inga Zetterkvist, Folkhälsomyndigheten	Olov Aspevall, Folkhälsomyndigheten
Tomas Söderblom, Folkhälsomyndigheten	Rikard Löfström, Socialstyrelsen



Uppdrag

- Utgör stöd i utvecklingsfrågor för projekt eller förvaltningar
- Referensgruppens uppdrag är att vara rådgivande till Inera, tjänsteansvarig och förvaltning när det bland annat gäller utveckling och utredning samt inhämtning och spridning av information. Gruppen ska vara operativ och kunna arbeta med detaljer i tjänsten som kan/ska förankras mot verksamheten.
- Gruppen finns så länge förvaltningsutveckling pågår



Konstituerande möte 200422

- Hölls på Teams, vare sig Ann eller Ingemar kunde delta (pandemi!)
- Information om ny organisation på Inera och ny applikationsleverantör
- Information om beslutade nya ordinationsorsaker som tagits fram i samråd med tjänstens lokala förvaltningsgrupper och tidigare expertgrupp.



Nya ordinationsorsaker 200526

- Vårdrelaterade
 - Kärllkateterinfektion; inkluderar alla typer av kärllkatetrar
 - Neutropen feber (eg bakteriell infektion hos patient med nedsatt infektionsförsvar och feber)
- Samhällsförvärvad
 - Genital infektion (avser bakteriell sådan)



Vad har hänt sedan dess?

- Övergripande – mycket få möten, enstaka mailfrågor
- Uppdrag att kontrollera och ev uppdatera manualer för validering av datafångst och ordinationsorsak.
 - Utfört, manualerna på Ineras webbplats för Infektionsverktyget
- Mappningsuppdraget, april 2022
 - Info: "Inera och Socialstyrelsen har tillsammans arbetat fram ett förslag på mappning av behandlingsorsaker i Nationell källa för ordinationsorsak, NKOO, mot Infektionsverktygets befintliga ordinationsorsaker."
 - Uppdrag: "Granska mappningen genom att kontrollera om korrekt IV-ordinationsorsak är mappad till NKOO behandlingsorsak"

- Mappningsuppdraget, forts.
 - I NKOO finns behandlingsorsaker för varje preparat
 - Behandlingsorsakerna är de indikationer som företaget fått godkända vid registrering (brett eller smalt)
 - Vi ställde fråga om sambandet mellan NKOO:s behandlingsorsaker och IV:s ordinationsorsaker vid verklig ab-ordination i journalen, dvs. vad som styr och begränsar vad
 - Inera kunde inte besvara frågan
 - Vi förtydligade ”på vilket sätt kommer mappningen att inverka på ordinatörens möjligheter att välja ordinationsorsak – i journalen och/eller Infektionsverktygets pop-up-ruta”
 - Inera har inte svarat

Utvecklingsfrågor

- Ineras förvaltning av IV har under åren tagit emot en mängd förslag till utveckling och förbättring av IV
- En del av dessa har åtgärdats, t.ex. möjligheten att skilja på infektionsepisod av VRI- eller SFI-typ och ändring av ordinationsorsak för samma episod
- De flesta har tyvärr varken utretts eller genomförts
- Det finns påtalade tekniska problem med rapportgeneratoren som Inera ännu inte lyckats åtgärda