WICH-ICU - Information till deltagande intensivvårdsavdelningar

Fullständig titel: Wise CHoices in the ICU

Typ av studie: Registerbaserad klusterrandomiserad kontrollerad studie

Diarienummer etiskt tillstånd: 2025-01558-01

Ansvariga forskare: Max Bell (<u>max.bell@regionstockholm.se</u>), Emma Larsson (<u>emma.ca.larsson@regionstockholm.se</u>) Erik Svensk, <u>erik.svensk@rvn.se</u>

Styrgrupp: Marcus Castegren (Region Sörmland), Mikael Eriksson (Region Uppsala), Fredrik Hammarskjöld (Region Jönköping), Niklas Nielsen (Region Skåne), Kristina Tempelman Svennerholm (Västra Götalandsregionen)

Välkommen att delta i denna registerbaserade klusterrandomiserade studie som syftar till att randomiserat införa enkla mätbara delar av kloka kliniska val (KKV) på svenska intensivvårdsavdelningar (IVA). Studien undersöker om det är patientsäkert att införa KKV inom svensk intensivvård.

Medverkande IVA måste vänta med införandet av KKV till dess avdelningen randomiseras till detta. Själva införandet, eller informationen kring hur det ska gå till får den medverkande avdelningen sprida till kollegiet, läkare, sjuksköterskor och undersköterskor på det sätt man finner bäst. Forskargruppen bidrar med stödjande dokument kring detta (var god se bilaga 3).

Vad krävs av den egna intensivvårdsavdelningen för att delta?

- En klinisk monitor måste utses och beredas möjlighet att vid totalt tre tillfällen (ett innan och två efter interventionens start), under tidsperioder omfattande måndag t.o.m. fredag, mäta antalet arteriella och venösa blodprovstagningar, samt antalet genomförda lungröntgen.

Vilka fördelar finns med att delta i studien?

- Möjlighet att inhämta evidens för om KKV kan införas utan att påverka utfall för patienter negativt.
- Deltagande projektansvariga IVA-läkare i varje region och lokalt ansvariga (läkare eller sjuksköterska) på de enskilda avdelningarna blir medförfattare i publikationer baserade på studiedata.
- Beroende på studieresultaten kan det påverka resursutnyttjande.

Finns det nackdelar med att deltaga i studien?

 Nej, förutom att man kan randomiseras till att vänta några månader med införandet av KKV.

Bilagor

- 1. PICO
- 2. Flödesschema
- 3. Stödjande dokument införande av KKV