



NYHETSREV NR 1 JANUARI 2009

Välkommen till Riks-Strokes nyhetsbrev

Genom detta nyhetsbrev vill vi i Riks-Strokes styrgrupp och sekretariat hålla er som deltar i Riks-Stroke informerade om vad som händer kring registret. Vi kommer också att ta upp en del nyheter inom strokevården och tips på hur vårdens kvalitet kan utvecklas. Vi vill också att nyhetsbrevet ska kunna användas som forum för dialog mellan de kliniker som deltar i registret.

Vi planerar att publicera nyhetsbrevet 3-4 gånger per år.

Riks-Stroke gör 1-årsuppföljning

Riks-Stroke har av Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) och Socialstyrelsen fått medel att under 2009 genomföra en 1-årsuppföljning. Avsikten är att belysa vårdkvaliteten för strokepatienter på längre

sikt när det gäller både landstingets och kommunens insatser.

Upplägget är sådant att det inte ska innebära något ytterligare arbete för sjukhusen. Ett år efter strokeinsjuknandet sänds enkät till alla överlevande (kontrolleras mot befolkningsregistret) som under akutskedet registreras i Riks-Stroke. I enkäten ingår ungefär samma frågor som i 3 månaders enkäten kompletterade med ytterligare frågor om rehabilitering och om kommunens insatser. Vid anlitar ett företag (Scandinfo) för distribution och insamling av enkäter. Analyserna kommer att utföras vid Riks-Strokes sekretariat.

En pilotundersökning med över 1000 patienter genomfördes april-maj 2008.

Svarsfrekvensen var mycket tillfredsställande (79,4%). Få patienter uppgav att det var svårt att fylla i enkäten.

Vi har fått finansiering för 1-årsuppföljning. Vi argumenterar nu för att medel borde beviljas

för att permanenta 1-årsuppföljningen. Ett starkt argument är att Riks-Stroke täcker ett område där akutbehandling, rehabilitering och socialt stöd som alla är av ytterst stor betydelse för funktion och livskvalitet. Riks-Stroke är ett av de få kvalitetsregister som har möjlighet att belysa alla dessa komponenter.

Kvalitetsindex och målvärden?

Från Sveriges Kommuner och Landsting finns intresse att varje kvalitetsregister redovisar ett samlat kvalitetsindex för jämförelse mellan sjukhusen. Riks-HIA och Nationella Diabetesregistret har kvalitetsindex.

Det finns för- och nackdelar med ett sådant index. Efter att ha tagit fram ett preliminärt diskussionsunderlag har Riks-Strokes styrgrupp funnit att nackdelarna överväger.

Vi siktar i stället att ge grafiska sammanfattningar av de viktigaste kvalitetsindikatorerna. Vi överväger då också att ange målvärden (t ex att minst 90 % ska vårdas på strokeenhet). Peter Appelros i Örebro, ny medlem av Riks-Strokes styrgrupp, arbetar med ett förslag. Om du har synpunkter på frågorna kring kvalitetsindex och målvärden, hör då av dig till peter.appelros@orebroll.se

Direktöverföring från elektroniska journaler

Många kliniker som deltar i Riks-Stroke önskar system som gör det möjligt att överföra uppgifter direkt från elektroniska patientjournaler till Riks-Stroke. Sveriges Kommuner och Landsting har ett större projekt som ska leda till en gemensam sådan lösning för samtliga nationella kvalitetsregister. I väntan på detta har man uppmanat de enskilda registren att ligga lågt med eget utvecklingsarbete.

En första rapport från SKLs projekt med direktöverföring kommer nu i februari. Under våren driver man ett pilotprojekt i samarbete med hjärtsviktsregistret. Det går idag inte att avgöra när hela systemet kommer att finnas på plats. Men Riks-Stroke lobbar för att SKLs arbete ska drivas snabbare och mer energiskt än idag, och vi har erbjudit oss att delta i försöksverksamhet.

Forskning

Riks-Stroke är i sig inget forskningsregister – syftet är att vara ett verktyg för kvalitetsutveckling av svensk strokevård. Men Riks-Stroke har idag uppgifter från mer än en kvarts miljon vårdtillfällen under 15 års tid. Det är, så långt vi känner till, världens största strokeregister och Riks-Stroke har därför visat sig vara en guldgruva för forskare. Riks-Strokedata har använts i flera avhandlingar under de senaste åren.

En lista över pågående forskningsprojekt kommer att läggas upp på vår hemsida. Några exempel på aktuella projekt är:

- Följsamhet till sekundärprevention efter stroke
- Blödningskomplikationer hos strokepatienter
- Betydelse av vårdvolym och sjukhustyp för strokevårdens processer och resultat
- Förändringar i patientsammansättning och vårdkvalitet under Riks-Strokes 15 år
- Utvecklingen av strometabolys 2001-08
- Nöjdhet med strokevården

Riks-Strokes databas är mycket rik på information. Har du idéer om nya forskningsprojekt där du skulle vilja utnyttja Riks-Stroke, så hör av dig till kjell.asplund@branneriet.se. Riks-Strokesekretariatet kan bistå med visst stöd (dock inte ekonomiskt!) när det gäller projektplanering och statistik.

Vanliga frågor

I varje nummer av nyhetsbrevet tar vi upp ett par frågor som orsakat problem för de som fyller i formulären.

- När registreras ej inlagda patienter?

Svar: Detta görs om patienten ej läggs in, t ex om han/hon endast undersöks på akutmottagning. Patienten skall inte ha några vårddagar för att registreras som ej inlagd.

- Hur registrerar man om patienten fyra sista i personnumret är okända?

Svar: Registrera fyra 0000.

-Hur registreras Vårdkedjan?

Svar: Ange så likt verkligheten som möjligt utifrån er vård organisation. För gärna egen loggbok på hur ni registrerar olika situationer så ni kan tolka era egna data på bästa sätt.

Vill du själv bidra med en notis i Riks-Stroke's nyhetsbrev?

Det kan gälla tips på hur man lokalt organiserar registreringarna, hur man använder registret för kvalitetsförbättringar eller hur man utvecklar vårdens kvalitet. Vi kan också länka till intressant information om stroke på andra hemsidor. Du är dessutom välkommen med frågor om Riks-Stroke som du vill att vi tar upp i nyhetsbrevet.

Sänd din notis eller din fråga till

sari.wallin@medicin.umu.se