

Barnriksstroke

Under 18 år

* Sen starten 2016 har vi kommit ytterligare en bit på väg i arbetet med att inhämta uppgifter och öka kunskapen om barn med stroke.

* Vi har fått till Årsrapporter **både 2016 (27 pat) och 2017 (35 patienter)**.

* Täckningsgraden är blygsam så vi kommer att göra ytterligare krafttag för att förbättra det.

* Det kommer alldeles snart också en rapport även för **3- respektive 12-månadersuppföljningarna** (12-månaders bara för 2016). Familjerna är duktiga på att svara!

* Barnstrokegruppen fick **pris för bästa förbättringsarbete** med start av barnstrokeregistret på Barnveckan (konferens för barnsjuksköterskor och barnläkare samt övriga professioner knutna till barnsjukvården) i Västerås i april i år, vilket vi är jättestolta över.

* Barnstrokegruppen har utökats med både barnneurolog, barnneuroradiolog och neurokirurg. Tyvärr har fysioterapeut slutat pga flytt till annat land, så vi letar vidare efter en ny.

* Vi **saknar också en patientrepresentant**, sökandet fortsätter.

* Vi har vårt uppstartsmöte för hösten nu på fredag 14/9,

Tabell 1. Nationella målnivåer för vård vid stroke som genomgått översyn och inte justerats

Indikator	Målnivå
Behandling i akut skede	
S.6 Vård på strokeenhet vid stroke	□ 📺🔔
S.8 Strokeenhet som första vårdnivå vid stroke	□ 📺🔔
Sekundärprevention	
S.11 Blodtryckssänkande behandling efter stroke	12–18 månader efter utskrivning: □ 📺🔔
S.12 Antikoagulantia vid förmaksflimmer och akut ischemisk stroke	12–18 månader efter utskrivning: □ 📺🔔
S.16 Rökstopp efter stroke	3 månader efter insjuknandet: □ 📺🔔
Patientnöjdhet	
S.23 Helt tillgodosett behov av stöd och hjälp efter stroke	3 månader efter utskrivning: □ 📺🔔

* Målnivåer på gruppnivå

Tabell 2. Nya och reviderade nationella målnivåer för vård vid stroke

Sjukdoms- område	Nr	Indikator	Målnivå*
Stroke		Behandling i akut skede	
	S.4	Reperfusionsterapi vid akut ischemisk stroke	
	S.5	Tid mellan ankomst till sjukhus och start av trombolysbehandling (behandlade inom 30 min)	
	S.9	Bedömning av sväljförmåga	
		Sekundärprevention	
	S.14	Statinbehandling efter akut ischemisk stroke	0-3 samt 12-18 månader efter utskrivning
		Rehabilitering	
	S.18	Tidig understödd utskrivning till hemmet med multidisciplinärt stroketeam	
	S.20	Nöjda med rehabilitering efter stroke	3 samt 12 månader efter stroke
Stroke och TIA		Karotiskirurgi	
	S.24	Karotiskirurgi inom rekommenderad tid	
TIA		Behandling i akutskede	
	T.1	Strokeenhet som första vårdnivå vid TIA	
		Sekundärprevention	
	T.3	Antikoagulantia vid förmaksflimmer och TIA	0-3 samt 12-18 månader efter utskrivning:
	T.5	Statinbehandling efter TIA	0-3 samt 12-18 månader efter utskrivning:

* Målnivåer på gruppnivå

RIKSSTROKES NYA MÅLNIVÅER BÖRJAR ANVÄNDAS 2019

Akut stroke

- A. **Täckningsgrad (hög 92%, måttlig 85%)** – Socialstyrelsen, en gång per år.
- B. **Reperfusionbehandlade (hög 20%, måttlig 15%) reviderade målvärden**
(hög 15%, måttlig 10%)
- C. **Andel trombolysbehandlade inom 30 min från ankomst till sjukhus (hög 50%, måttlig 35%)
reviderad indikator** (tid från ankomst till trombolystid, hög 40min, måttlig 60min)
- D. **Strokeenhet, IVA eller NKK som första vårdenhet (hög 90%, måttlig 80%)**
- E. **Vårdade på strokeenhet, IVA, NKK (hög 90%, måttlig 85%)**
- F. **Andel registrerade med NIHSS (hög 80 %, måttlig 70 %) Ny**
- G. **Bedömning av sväljförmåga (hög 100%, måttlig 90%) reviderade målvärden och nytt namn**
(hög 95%, måttlig 90%)

- H. **Blodtryckssänkande behandling efter stroke (hög 80%, måttlig 70%)**
- I. **Trombocythämmande behandling efter ischemisk stroke utan förmaksflimmer och som inte stod på antikoagulantia (hög 90%, måttlig 85%)**
- J. **Antikoagulantibehandling efter ischemisk stroke och förmaksflimmer (hög 80%, måttlig 70%) åldersbegränsning borttagen, reviderade målvärden (hög 70%, måttlig 55%)**
- K. **Statinbehandling efter hjärninfarkt (hög 80%, måttlig 70%) reviderade målvärden (hög 75%, måttlig 65%)**
- L. **Tidig understödd utskrivning till hemmet med multidisciplinärt rehabteam koordinerat från strokeenhet (hög 25%, måttlig 10%) NY**
- M. **Uppföljda 3 månader efter stroke (hög 90%, måttlig 85%)**
- N. **Nöjda med rehabilitering efter stroke (hög 87%, måttlig 75%) Ny**

TIA

- A. Strokeenhet som första vårdnivå, TIA (hög 90%, måttlig 80%) **Ny**
- B. Blodtryckssänkande behandling efter TIA (hög 80%, måttlig 70%) **Ny**
- C. Trombocythämmande behandling efter TIA utan förmaksflimmer och som inte stod på antikoagulantia (hög 90%, måttlig 85%) **Ny**
- D. Antikoagulantia vid TIA och förmaksflimmer (hög 85%, måttlig 75%) **Ny**
- E. Statinbehandling efter TIA (hög 80%, måttlig 70%) **Ny**

Samverkan för en mer
kunskapsbaserad, jämlik och
resurseffektiv vård

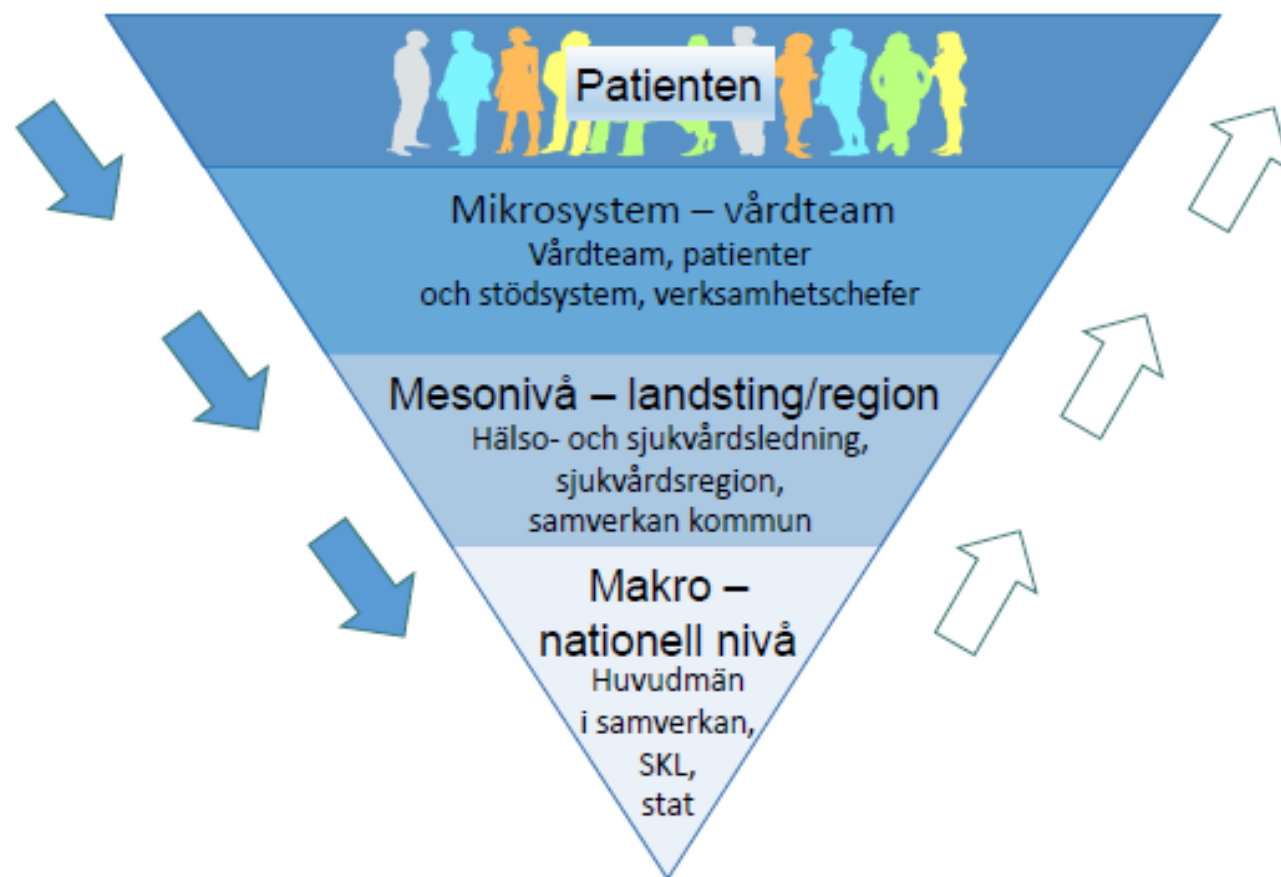
Landsting och regioners system för kunskapsstyrning

Mats Bojestig, ordf. Styrgrupp för kunskapsstyrning i samverkan

Landsting och regioners
system för kunskapsstyrning

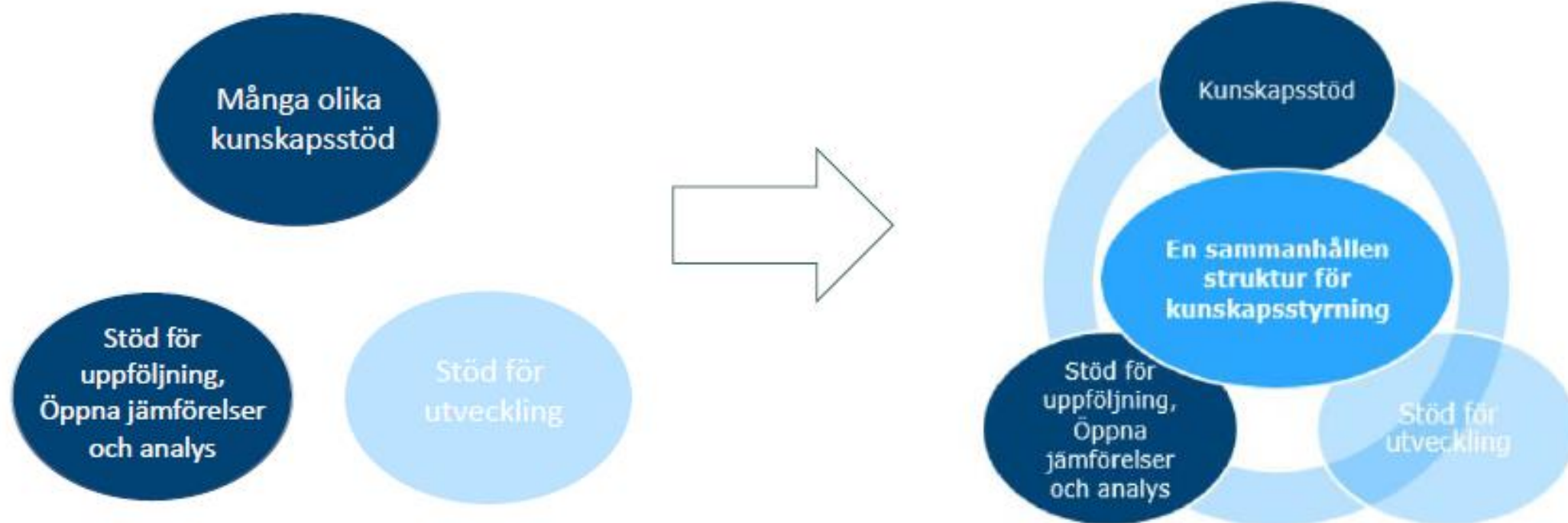


Samspel för kunskapsstyrning



Landsting och regioners system för kunskapsstyrning

Inte göra mera – bara mera tillsammans!



Landsting och regioners
system för kunskapsstyrning

Nationella Programområden (NPO)

(Regionalt värdskap)

Respektive NPO speglar hela vårdkedjan: prevention, primärvård, specialistvård, rehabilitering, omvårdnad etc.

Akut vård

Infektionssjukdomar

Cancersjukdomar
(utgörs av RCC i samverkan)

Endokrina sjukdomar

Psykisk hälsa

Nervsystemets sjukdomar

Ögonsjukdomar

Öron-, näsa- och halssjukdomar

Hjärt- och kärlsjukdomar

Lung- och allergisjukdomar

Rörelseorganens sjukdomar

Hud- och könssjukdomar

Mag- och tarmsjukdomar

Njur- och urinvägssjukdomar

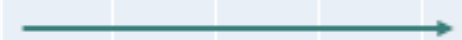
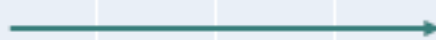
Kvinnosjukdomar och förlossning

Barn och ungdomars hälsa

Sällsynta sjukdomar

Tandvård

Nationella primärvårdsrådet



Nationella samverkansgrupper (NSG)

Metoder för kunskapsstöd

Kvalitetsregister

Uppföljning och analys

Läkemedel/medicinteknik

Forskning/Life Science

Patientsäkerhet

Tillfälliga satsningar

Sammanställning NPO och nationella arbetsgrupper (NAG)



Sammanställning NPO

- 6 regionala ledamöter och en processledare
- Representanter från respektive sjukvårdsregion
- Bred professionell kompetens inom fältet och med ett regionalt mandat

Sammanställning NAG

- Experter (primär- och specialistvård)
- Kvalitetsregister
- Patientföreträdare
- Vårdprogram
- Om relevant: kommunrepresentant

- Arbetet stöds av processledaren för NPO samt stödfunktion på SKL
- Representation från samtliga regioner
- Jämn könsfördelning ska eftersträvas
- Multiprofessionell sammansättning samt representativitet från primärvård och sjukhus



Anna Benemark
Processtöd



Martin Gunnarsson
Uppsala-Örebro



Jonatan Salzer
Norra



Mia von Euler
Stockholm-Gotland



Mikael Edsbagge
Västra



Jesper Petersson
Södra
Ordförande



Patrick Vigren
Sydöstra

Nationella Kvalitetsregister

Vision och mål

Vision: Nationella kvalitetsregister ska bidra till att rädda liv och uppnå jämlik hälsa och användas aktivt för uppföljning, lärande, kvalitetsutveckling, förbättring, forskning samt ledning.

- Vidare ska kvalitetsregistren vara **en integrerad del i ett nationellt hållbart system för den samlade kunskapsstyrningen och uppföljningen** av svensk hälso- och sjukvård och ett viktigt **stöd för att uppnå en kunskapsbaserad och jämlik hälsa och resurseffektiv vård och omsorg.**
- Nationella kvalitetsregister ska också **användas i förbättringsarbete** i vårdens och omsorgens verksamheter samt som **kunskapskälla för klinisk forskning, inklusive samarbete med Life science-sektorn.**



Landstingens ansvar

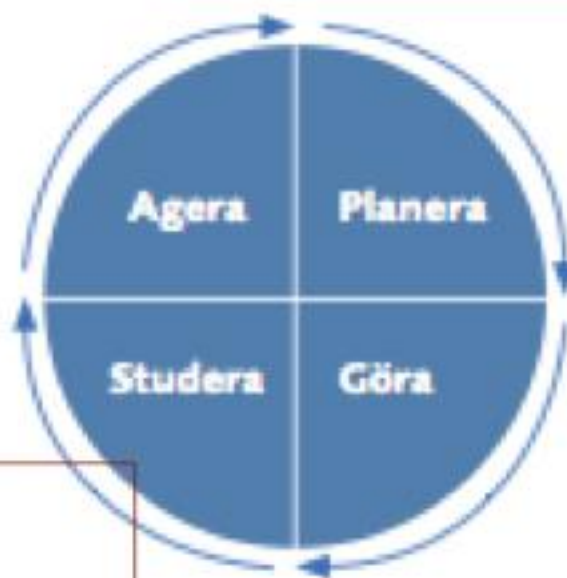
- **Integrera kvalitetsregistren i kunskapsstyrningen** av hälso- och sjukvården, tillse att samtliga kvalitetsregister som beviljas medel uppnår **hög anslutnings- och täckningsgrad** samt *tillse att system och tid* säkras som möjliggör att registren används som en integrerad del i **förbättringsarbete** på såväl mikro-, meso- och makronivå.



Följa data direkt

- Dashboard online
- Registeranvändning i det dagliga arbetet

*Kunskapsstöd och
Kvalitetsregistret
Integrerat i
kvalitetscirkeln*



Riksstroke:

- Akut stroke/TIA/Barn
- Uppföljning 3 mån PROMS
- Uppföljning 1 år PROMS
- Målnivåer rel till kunskapsstödet
- Årsrapport ("årsbokslut")
- Patientvänliga data
- Webinarier med info

Kunskapsstöd

- Nationella Riktlinjer SoS
- Nationella Strokerådets rekommendationer
- Lokala/regionala riktlinjer

Var hade vi stått idag utan kvalitetsregistret för stroke?



- Famlat i blindo
- Ingen möjlighet att följa och styra utvecklingen
- Ingen möjlighet att ta fram strategierna hur strokevården skall klaras, och utvecklas framöver!