

Nyhetsbrev från Riksstroke juni 2020

Bästa Riksstroke-vänner!

Sommaren står för dörren (eller är redan här), och förhoppningsvis skall ni alla få välbehövlig paus i arbetet efter denna vår som varit så annorlunda allt annat vi upplevt. En del av er jobbar på sjukhus i regioner där pandemin slagit hårt på vården, medan andra har varit mer förskonade. Vi har kunnat se att pandemin påverkat data i Riksstroke så här långt i år, med mindre antal registrerade och mer fördröjningar i inrapporteringen. Vi har också fått många signaler både inom Sverige och från utlandet att strokevården påverkats indirekt av pandemin. Vi följer detta noggrant i Riksstroke. När vården är satt under press är det särskilt viktigt att kvalitetsregistren fungerar så att vi kan följa utvecklingen. **Jag vill därför rikta en särskild uppmaning till er alla att fortsätta att registrera in (även om det i vissa fall blir med en längre tidsfördröjning än vanligt) och hålla uppe den höga täckningsgraden vi har i Riksstroke.**

[Riksrokes användardag och Stroketeamkongress 2020](#)

Under rådande omständigheter med Covid 19 går det inte att ordna större möten. Riksstroke har ändrat sin användardag till ett webbmöte som hålls som enligt tidigare planering den 23 september, webinariet börjar 1230 och slutar 1500. Agenda och information om uppkoppling kommer närmare mötet.

Stroketeamkongressen i Örebro september 2020 har flyttats fram till hösten 2021. Stroketeamkongressen hålls 30 sep – 1 okt 2021 på Conventum i Örebro. Riksrokes användardag hålls som vanligt i anslutning till Stroketeamkongressen.

[Covid 19, stroke](#)

På initiativ från SKR och samverkansgruppen för kvalitetsregistren beslutades att ett antal ”stora” register skulle införa två extrafrågor om Covid19 för att direkt kunna se om en patient är eller har varit sjuk i COVID-19, och om patienten testats eller ej. Data kommer att analyseras efter sommaren, och Socialstyrelsen kommer också att göra en sammanställning av data från de register som använder Covid19-frågorna. Tack för att ni har tagit tid att registrera dessa två extra frågor i Riksstroke.

[Riksrokes Årsrapport 2019](#)

Den preliminära Årsrapporten har skickats ut till sjukhusen via mejl och presenteras på Riksrokes hemsida. Jag vill rekommendera er att läsa rapporten och ta del av den senaste utvecklingen, och också att se hur ditt eget sjukhus presterar.

Den slutliga årsrapporten baseras på data från 2019 för stroke och TIA, och innehåller även data från 3 månaders-uppföljningen. Årsrapporten kommer publiceras på Riksstroke's hemsida under hösten och kommer även skickas i tryckt form till sjukhusen.

Formulär 2021

Inga nya frågor planeras i Stroke och TIA formuläret. 3 månaders formuläret för 2021 genomgår en större förändring målet är färre frågor och mer struktur. Vi kommer att skicka ut formuläret till sjukhusen för kommentarer.

Under 2020 infördes registrering av subaraknoidalblödning (SAH). Om patienten remitteras till/vårdas på neurokirurgisk klinik är kliniken på regionsjukhuset ansvarig för registrering av patienten i Riksstroke d.v.s. SAH formulär samt 3-månaders uppföljning. Om patienten inte remitteras får kliniken på akutsjukhusen/ hemortssjukhuset fylla i formuläret så gott man kan efter de resurser man har.

NIHSS

NIHSS är den etablerade skalan för bedömning av svårighetsgrad vid stroke. Den ger möjlighet att jämföra olika strokepopulationer avseende fördelning av svårighetsgrad och den ger möjlighet att analysera olika åtgärder (diagnostik, behandling), relaterat till nivåer av svårighetsgrad. NIHSS är också starkt relaterat till prognos.

Riksstroke har från och med data för 2018 infört målnivåer för registrering av NIHSS-score. NIHSS registreringen har glädjande ökat till 61 %, men fortfarande många sjukhus som inte når målnivån. Från 2020 registreras NIHSS i sin helhet med alla variabler i formuläret. På Riksstroke's hemsida finns länkar till NIHSS-manualen och den instruktionsfilm i NIHSS-bedömning som tagits fram av den Nationella Arbetsgruppen för Stroke

<http://neurophys.gu.se/nihss> . Se även information på hemsidan från Riksstroke's webinarium om NIHSS, föredrag om bla poängsättning <http://www.riksstroke.org/wp-content/uploads/2020/05/Riksstroke-webbinarium-200527.ppt>

NIHSS-manualen finns i fickformat att beställa från Riksstroke's kansli support@riksstroke.org

Strukturdatarapport

Riksstroke har genomfört en kartläggning om strokevårdens struktur i Sverige 2018. Strukturdata gäller sådant som antal vårdplatser, personaltäthet, personalens kompetens och tillgång till olika diagnostiska och terapeutiska metoder. Alla akuta strokeverksamheter har svarat på enkäten och bidragit till resultatet som nu finns i en rapport. Rapporten innehåller en sammanställning och jämförelse av strokevårdens struktur i Sverige åren 2013, 2015, 2016 och 2018. Den finns på hemsidan under menyn [rapporter](#) | [övriga rapporter](#)

Timing studien

TIMING är världens första registerbaserade randomiserade studie inom stroke, och undersöker lämpligaste tidpunkt för insättande av antikoagulantia hos patienter med ischemisk stroke och förmaksflimmer. 34 sjukhus deltar i TIMING, och antalet inkluderade har passerat 760 patienter. Studien fortsätter hela 2020. Mer information om TIMING hittar du på <http://www.ucr.uu.se/timing/>.

Riksstroke Webbinarier

Riksstroke har hållit 3 webinarier under våren 2020, PP bilder från dessa finns på Riksstroke hemsida <http://www.riksstroke.org/sve/riksstroke-registreringsplattform/webbinarium>

Preliminära datum för höstens webinarier 20 september, 21 oktober, 18 november, mer info kommer längre fram.

EVAS

EVAS är det Nationella kvalitetsregistret för patienten som genomgått trombektomi behandling för ett strokeinsjuknande. Riksstroke har utvecklat ett nära samarbete med EVAS-registret som registrerar utvidgade variabler kring endovaskulär behandling av akut ischemisk stroke, utöver de basvariabler som registreras i Riksstroke. En samkörning av data kring endovaskulär behandling från Riksstroke och EVAS har genomförts under våren 2020. En utvidgad redovisning av samkörningen mellan Riksstroke och EVAS planeras till den slutliga årsrapporten.

Valideringsprojekt

Under vintern har Riksstroke besökt 6 sjukhus som en del i ett valideringsarbete. Arbetet ligger nere tillfälligt pga att den projektanställda sjuksköterskan har arbetat i vården under Corona pandemin. Data är insamlade och kommer att analyseras så fort pandemi-situationen tillåter.

Support

Vi vill påminna om Riksstroke supportmail support@riksstroke.org och supporttelefon 090-785 87 88

På hemsidan finns en checklista som kan vara till hjälp för nya användare <http://www.riksstroke.org/sve/riksstroke-registreringsplattform/checklista/>

Kansliet under sommaren

Kansliet kommer att ha begränsad verksamhet v 27-31. Se även information på Riksstroke hemsida.

Till sist tack för det viktiga arbete ni alla gör för Riksstroke och strokevården. Tack för att ni orkat fortsätta försöka hålla uppe registreringarna trots den belastning vården haft hela våren och att en del av er har fått arbeta med annat.

Jag ser fram emot att träffa er alla virtuellt på vår användardag i september!

Jag önskar er alla en riktigt god sommar!

Bo Norrving

Registerhållare för Riksstroke

Professor i Neurologi i Lund,

för Riksstroke styrgrupp och arbetsgrupp.