



Strukturerad uppföljning efter stroke

Teresa Ullberg
Neurolog, PhD
Skånes Universitetssjukhus i Lund/Malmö

Strukturerad uppföljning efter TIA/stroke

- *central rekommendation i nationella riktlinjer*



**Nationella riktlinjer
för vård vid stroke**

- erbjuda strukturerad uppföljning inom öppenvård till personer med stroke eller TIA (*prioritet 2*).
- 3-6 månader vid stroke, 1-2 månader vid TIA

Åtgärdskod ICD-10 AW001

-strukturerad uppföljning enligt nationella riktlinjer

- Strukturerat innehåll – tex Post Stroke Checklist
- Tillgång till multidisciplinärt stroketeam
- Individanpassad
- Patient/anhörig ges möjlighet att ställa frågor
- Ytterligare uppföljning anpassas efter patientens behov

Skånes Poststroke Checklist (PSC)

Hitta hälsoproblem vid stroke:

1. Riskfaktorer för stroke

2. Dagliga aktiviteter

3. **Munhälsa och nutrition**

4. Rörlighet

5. Ångest och depression

6. Kognition

7. **Hjärntrötthet**

8. Kommunikation

9. Urininkontinens

10. Spasticitet

11. Smärta

12. Familjerelationer

13. Livet efter stroke

14. **Andra utmaningar**

Förbättra livet efter stroke Post-Stroke checklisten (PSC) är framtagen för att hjälpa vårdgivare att identifiera problem efter stroke, vilka är möjliga för åtgärder eller remittering. Det är tänkt att man går igenom den tillsammans med patienten och vid behov med hjälp av närstående/vårdare.

Användningsföreslag: Varje numrerad fråga ställs till patienten och svaret markeras. Generellt sett, om patientens svar är "NEJ", journalför och följ utvecklingen vid nästa kontakt. Om patientens svar är "JA", gå vidare med föreslagna åtgärder. Tänk på att föreslagna åtgärder i checklisten är tänkt som en vägledning och "om JA" och "om NEJ" alternativen kan och bör anpassas efter lokala förhållanden.

Patientens namn och personnummer:

Ifyllt av: Sjukvårdspersonal Patient Närstående Annan Datum:

Sedan din stroke eller senaste undersökning		
1 Sekundär prevention Har du fått råd om hälsorelaterade livsstilsförändringar eller medicin för att förhindra en ny stroke?	NEJ <input type="radio"/>	Risikfaktorbedömning och vid behov, behandling
	JA <input type="radio"/>	Följ utvecklingen
2 Aktiviteter i dagligt liv (ADL) Har du svårare att klara dig själv?	NEJ <input type="radio"/>	Följ utvecklingen
	JA <input type="radio"/>	Har du svårigheter att klä dig, tvätta dig eller duscha själv? Har du svårt att laga varm dryck eller mat? Har du svårare att ta dig utomhus? Om JA på någon av frågorna lämna över till lämplig profession (t ex sjuksköterska, arbetsterapeut eller fysioterapeut) för ytterligare bedömning.
3 Munhälsa och nutrition Har du fått svårigheter med din munhälsa eller ditt näringsintag?	NEJ <input type="radio"/>	Följ utvecklingen
	JA <input type="radio"/>	Har du svårt att sköta din munhygien eller upplever du aptitlöshet? Har du svårt att äta/svälja? Har du gått ner i vikt? Om JA på någon av frågorna remittera till lämplig profession (tandläkare/tandhygienist, läkare, sjuksköterska, logoped, dietist) för ytterligare bedömning.
4 Rörlighet Har du svårare att gå eller att förflytta dig säkert från säng till stol?	NEJ <input type="radio"/>	Följ utvecklingen
	JA <input type="radio"/>	Har du pågående rehabiliteringsinsatser? Om JA, journalför och undersök vid nästa kontakt. Om NEJ, lämna över till lämplig terapeut (t ex arbetsterapeut eller fysioterapeut) för ytterligare bedömning.
5 Spasticitet Upplever du en ökad stelhet i armar, händer och/eller ben?	NEJ <input type="radio"/>	Följ utvecklingen
	JA <input type="radio"/>	Hindrar detta dig i dagliga aktiviteter? Om NEJ, journalför och undersök vid nästa kontakt. Om JA, remittera till läkare, fysioterapeut eller arbetsterapeut, med kunskap om spasticitet efter stroke, för vidare bedömning och diagnos.
6 Smärta Upplever du någon ny smärta relaterat till din stroke?	NEJ <input type="radio"/>	Följ utvecklingen
	JA <input type="radio"/>	Konsultera läkare på vårdcentral och/eller remittera till läkare med särskild kunskap om smärta efter stroke för vidare bedömning och diagnos. Lämna över till fysioterapeut för bedömning av om besvären är muskuloskeletala t.ex. pga. snedbelastning.

- Semistrukturerad intervju
- Screenar för / mäter förekomst av strokerelaterade hälsoproblem
- Mäter också intensitet: påverkan på vardagen
- Inbyggt i modellen finns tiden som arbetsverktyg

Riksstroke 3-månadersuppföljning 2021

- inkluderat strokerelaterade hälsoproblem



- Depression /ångest
- Fatigue
- Smärta
- Kognition
- Hälsorelaterade strokeförebyggande råd

NAG stroke

-nationellt beslutsstöd för strukturerad uppföljning

Beslutsstöd

Uppföljning efter stroke och TIA

– Post-stroke checklistan

Post-Stroke checklistan (PSC) – kan användas som ett stöd vid frågor vid en strukturerad uppföljning av stroke/TIA patienter. Efter genomgång av frågorna remittera vid behov till lämplig profession och dokumentera besöket. Checklistan är ingen journalhandling utan ska ses som ett hjälpmedel

Evidence for a structured follow-up model - STROKE-CARD care



Contents lists available at [ScienceDirect](https://www.sciencedirect.com)

EClinicalMedicine

journal homepage: <https://www.journals.elsevier.com/eclinicalmedicine>



STROKE-CARD care to prevent cardiovascular events and improve quality of life after acute ischaemic stroke or TIA: A randomised clinical trial

Peter Willeit^{a,b,*,1}, Thomas Toell^{a,1}, Christian Boehme^{a,1}, Stefan Krebs^c, Lukas Mayer^a, Clemens Lang^c, Lisa Seekircher^a, Lena Tschiderer^a, Karin Willeit^{a,d}, Gerhard Rumpold^e, Gudrun Schoenherr^a, Andrea Griesmacher^f, Julia Ferrari^c, Michael Knoflach^a, Wilfried Lang^{c,g,2}, Stefan Kiechl^{a,*,2}, Johann Willeit^{a,2}, on behalf of the STROKE-CARD study group

^a Department of Neurology, Medical University of Innsbruck, Innsbruck, Austria

^b Department of Public Health and Primary Care, University of Cambridge, Cambridge, UK


^c Department of Neurology, St. John's of God Hospital, Vienna, Austria

^d Department of Neurology, Inselspital, Bern University Hospital, University of Bern, Bern, Switzerland

^e Department of Medical Psychology, Medical University of Innsbruck, Innsbruck, Austria

^f Central Institute of Medical and Chemical Laboratory Diagnostics, University Hospital of Innsbruck, Innsbruck, Austria

^g Medical Faculty, Sigmund Freud Private University, Vienna, Austria



Strukturerad uppföljning efter stroke i Malmö (SUESIM)

Klinisk studie av 200 personer i Malmö
med akut stroke som skrevs ut direkt till
hemmet 2018

Strukturerad uppföljning efter stroke i Malmö – SUESIM

Målsättningar:

- I. Att utvärdera en multidisciplinär uppföljningsmodell för stroke baserad på PSC
- II. Att kartlägga strokerelaterade hälsoproblem med hjälp av PSC vid 3 månader, 1 år och 3 år post-stroke
- III. Att kartlägga alla interventioner inom studien samt tidsåtgång
- IV. Att validera patientrapporterade problem mot gold standard scales (kognition, depression, fatigue, post-stroke smärta, quality of life)

Inklusions- and exklusionskriterier

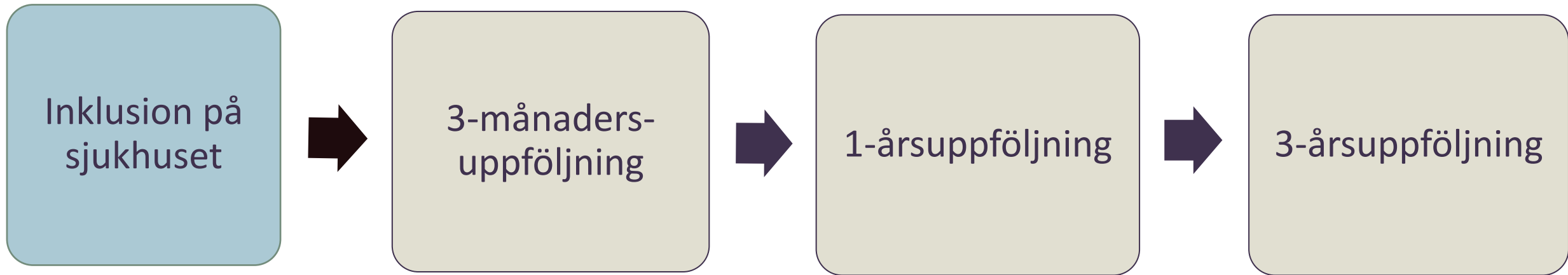
Inklusion:

- Akut stroke
- 02/2018–02/2019
- Konsekutiv inklusion

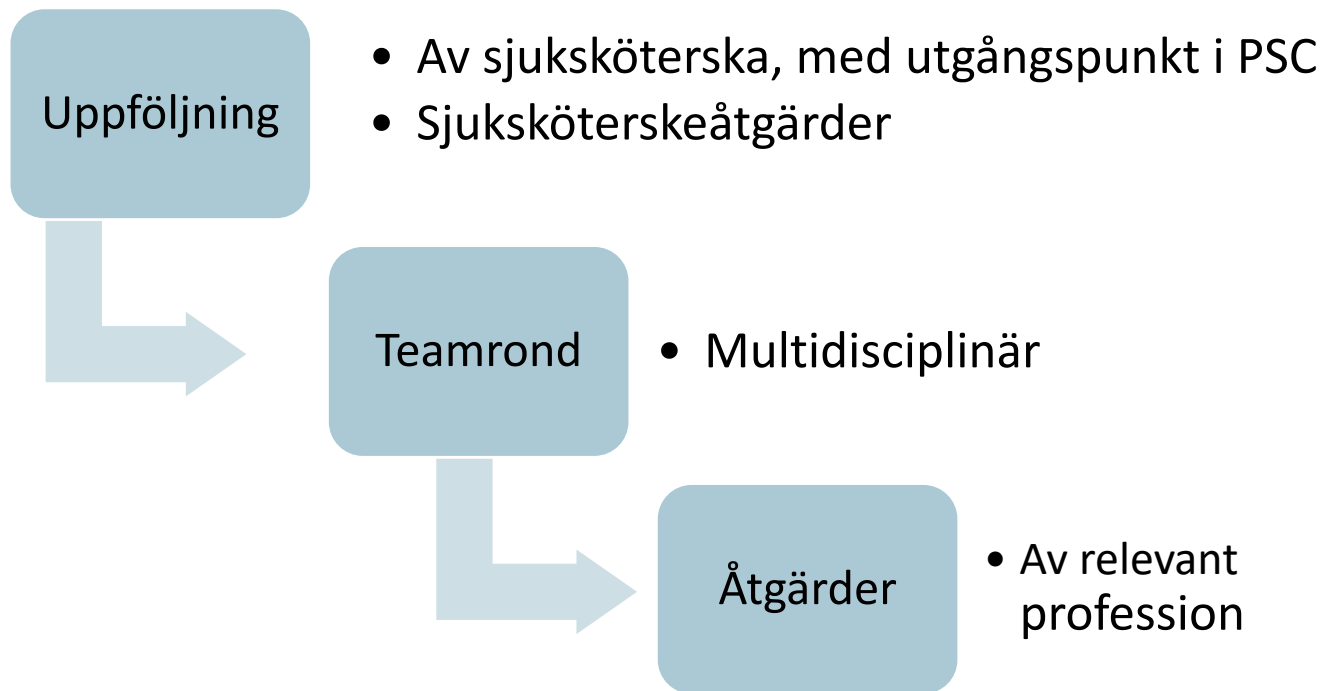
Exklusion:

- Svår komorbiditet:
psykossjukdom,
missbruk, aktiv cancer
eller demens
- Utskriven till
korttidsboende/SÄBO

Metod - uppföljning



Uppföljningsmodell i SUESIM



Skånes Poststroke Checklist (PSC)

Hitta hälsoproblem vid stroke:

1. Riskfaktorer för stroke

2. Dagliga aktiviteter

3. Munhälsa och nutrition

4. Rörlighet

5. Ångest och depression

6. Kognition

7. Hjärntrötthet

8. Kommunikation

9. Urininkontinens

10. Spasticitet

11. Smärta

12. Familjerelationer

13. Livet efter stroke

14. Andra utmaningar

Undersökningar	3 månader	1 år	3 år
Poststroke Checklist	✓	✓	✓
Vikt och blodtryck	✓	✓	
Sekundärprevention	✓	✓	✓
Screening för depression, kognitiv svikt, fatigue, smärta, livskvalitet	✓		
Komorbiditet and riskfaktorer	✓		✓
Födelseland and utbildningsnivå	✓		
modified Rankin Scale	✓	✓	✓
Patientnöjdhet och tillgodosedda behov		✓	✓

Strukturerad uppföljning efter stroke

FULL LENGTH ARTICLE | VOLUME 30, ISSUE 2, 105482,
FEBRUARY 01, 2021



PDF [941 KB]



Figures



Save



Share



Reprints



Request

Comprehensive and Structured 3-month Stroke Follow-up Using the Post-stroke Checklist (The Struct-FU study): A Feasibility and Explorative Study

[Teresa Ullberg, MD, PhD](#)   • [Kristina Månsson, MD](#)  • [Ida Berhin](#)  •

[Hélène Pessah-Rasmussen, MD, PhD](#) 

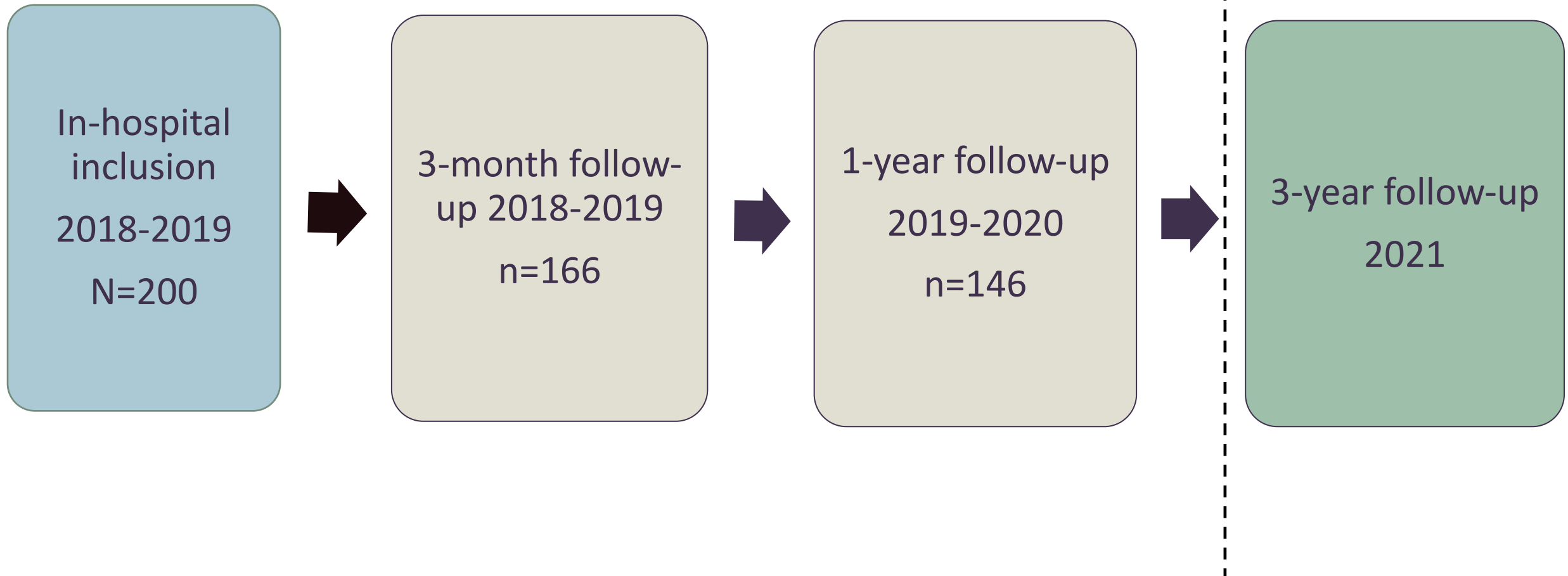
Open Access • Published: November 27, 2020 •

DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jstrokecerebrovasdis.2020.105482>



 PlumX Metrics

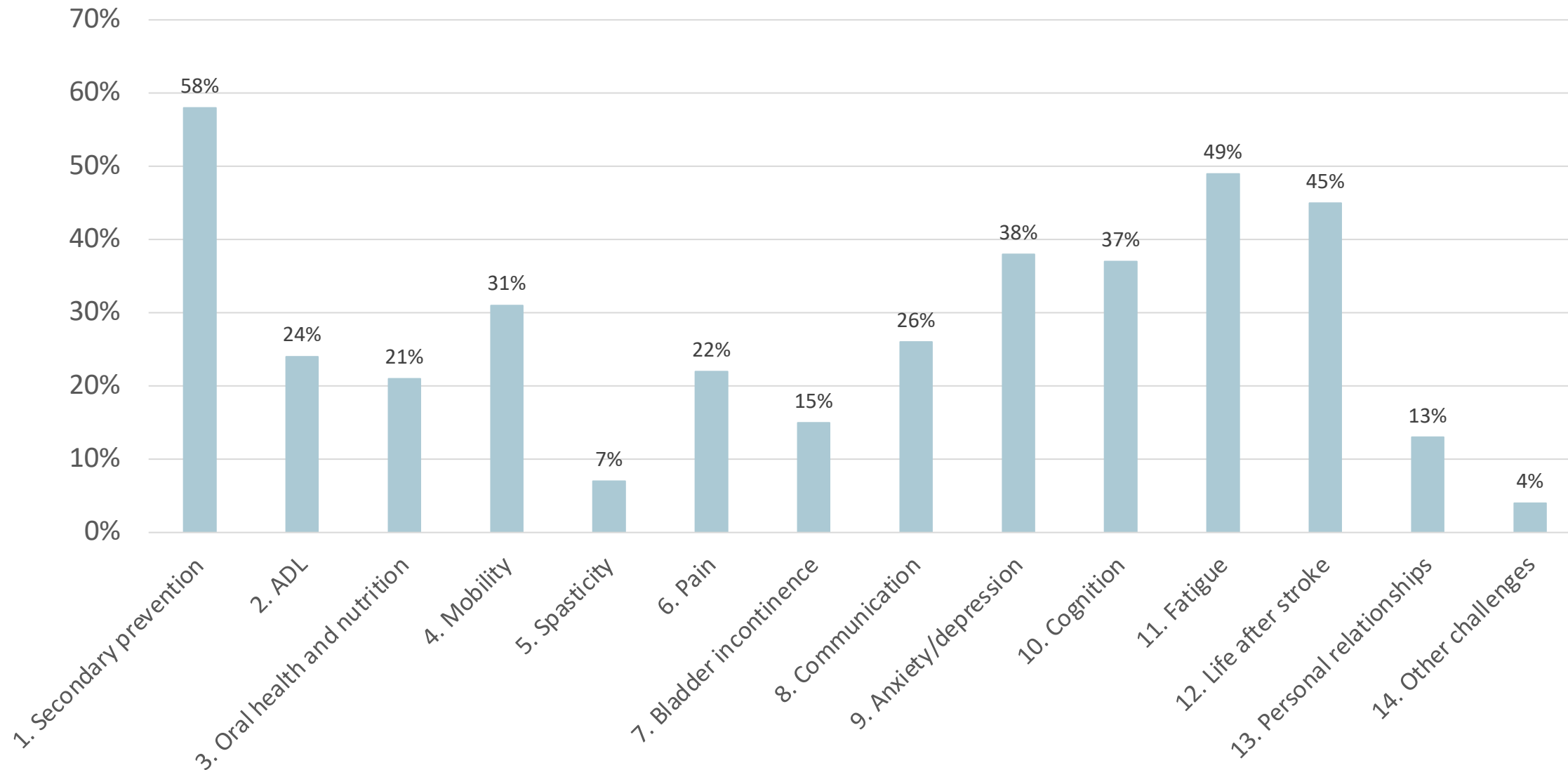
Resultat:



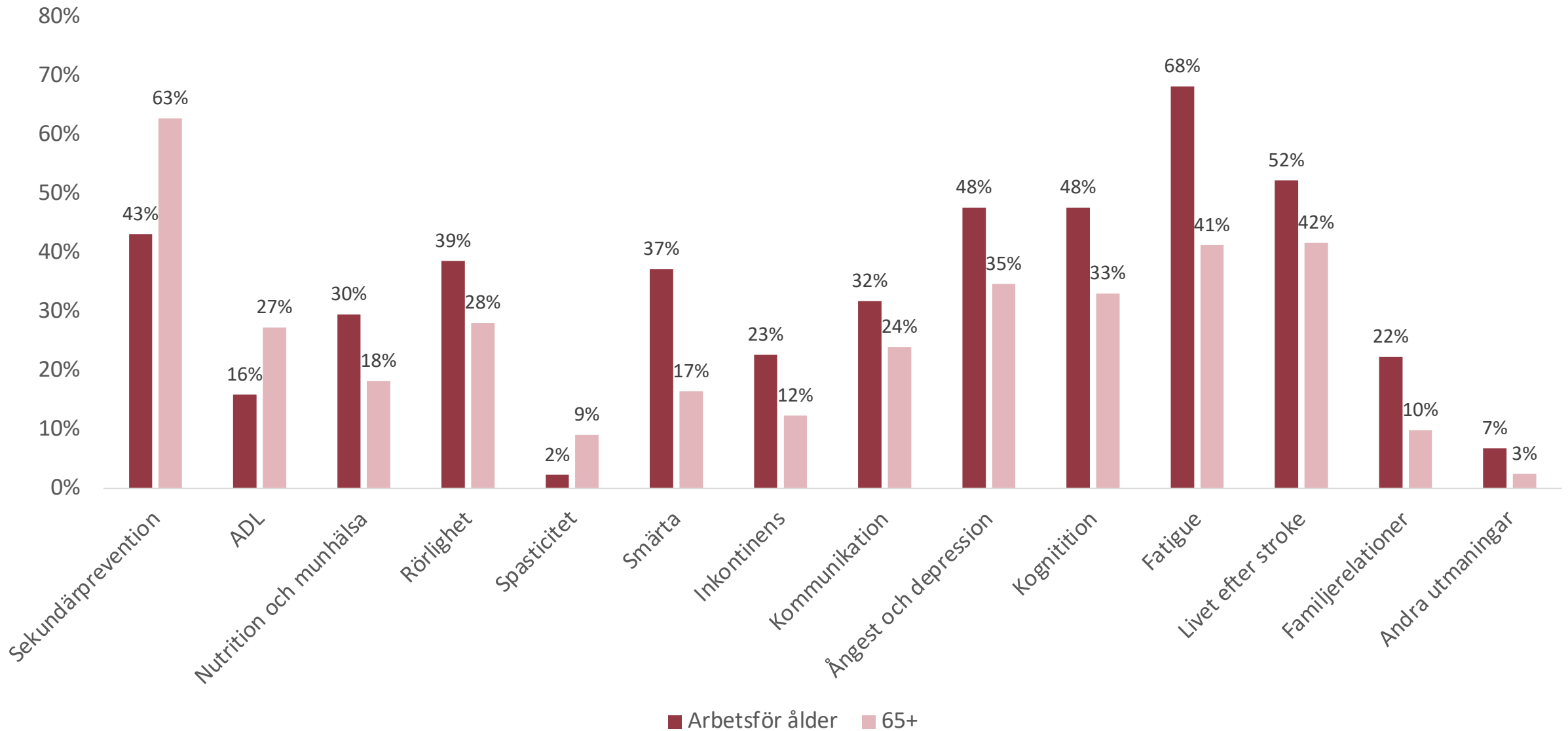
Urvalet i SUESIM är representativt för strokepatienter i Sverige

Variabel	SUESIM N=200	RIKSSTROKE N=15 288
Medianålder	72,9	72,6
Andel ADL-självständiga	90,7%	87,5%
Andel ischemiska stroke	92%	92,2%
Andel vakna vid ankomst till sjukhus	97,5%	96%
Andel trombolysbehandlade	13,6%	14,3%
Andel trombektomerade	6%	3,2%
Andel med hypertoni	59,5%	62,2%
Andel tidigare stroke	16,5%	18,2%

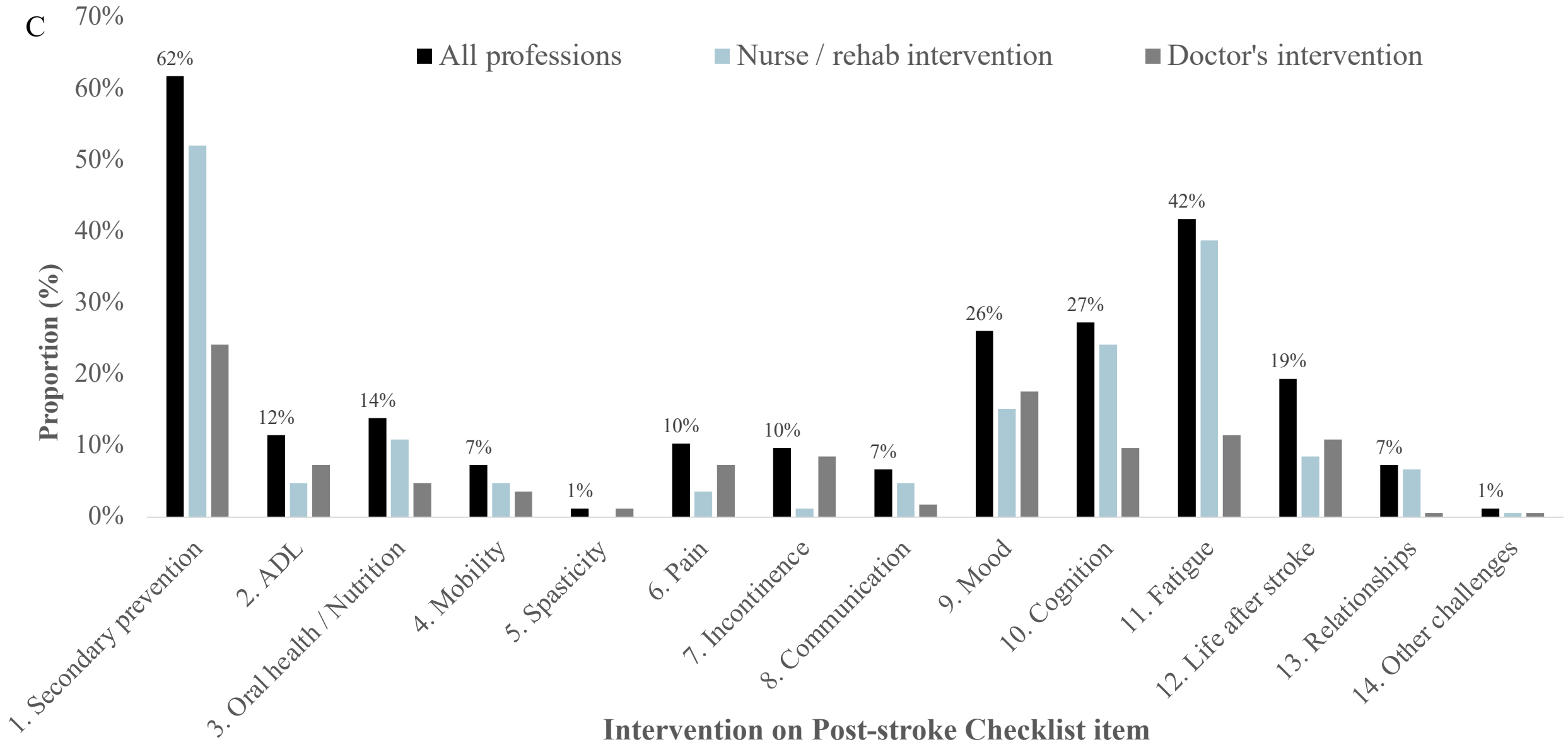
Strokerelaterade hälsoproblem vid 3 månader



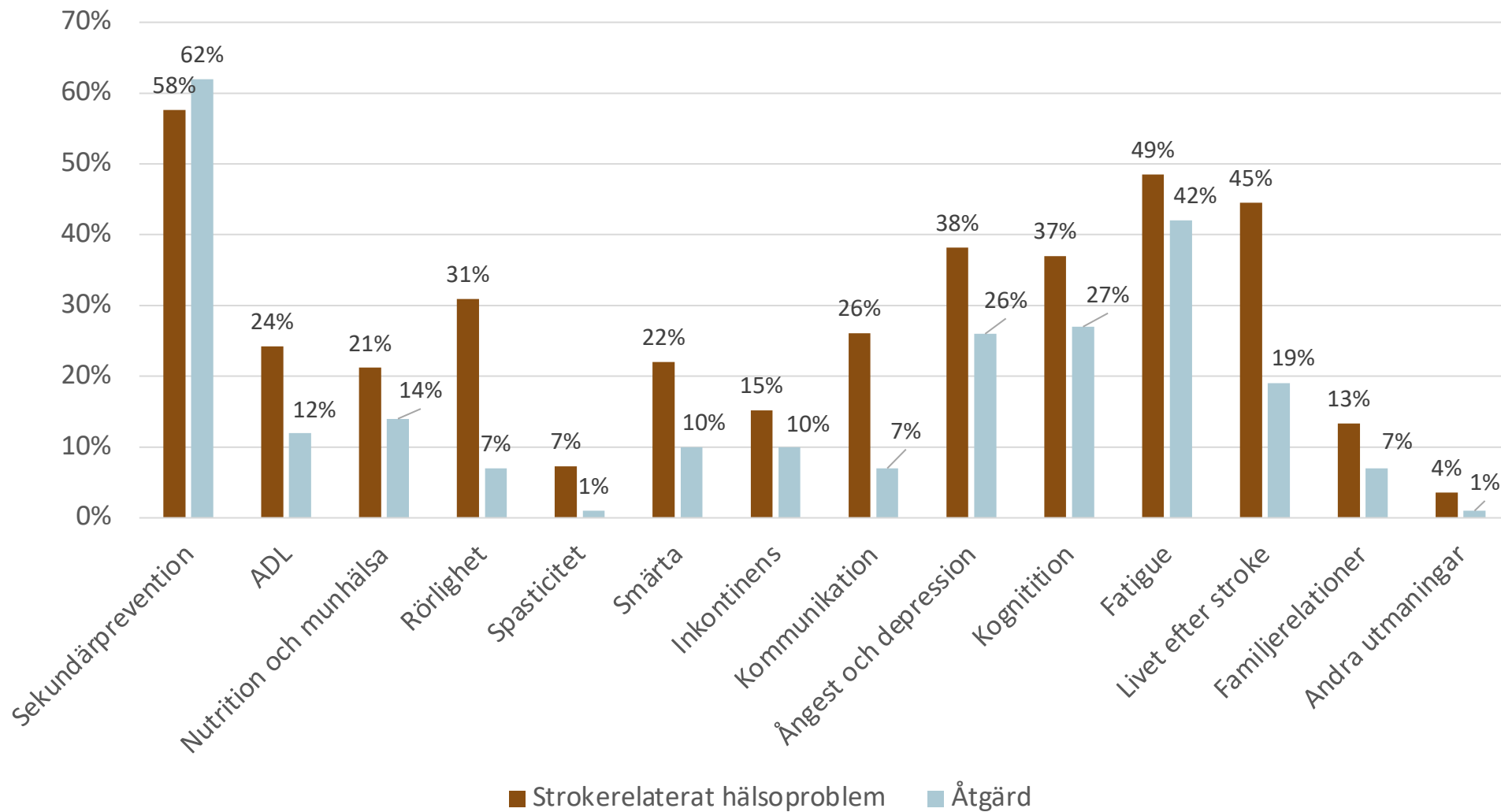
Strokerelaterade problem och ålder



Intervention per profession

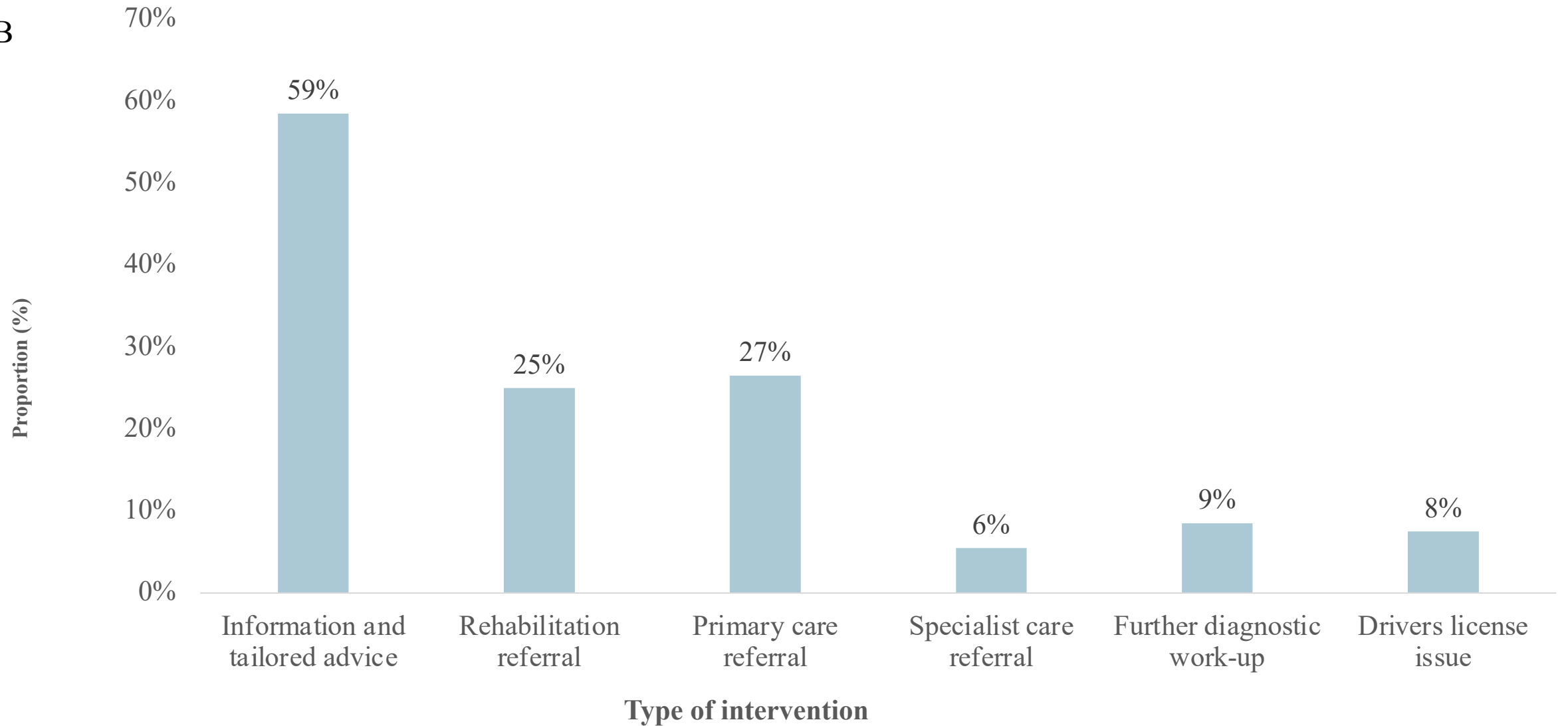


Strokerelaterade problem resp. åtgärder



Interventionstyper

B



Tidsåtgång

- 30 minuter mediantid för PSC
- 15 min per patient för multidisciplinär rond (medel)
- 15 min administration (medelvärde)

Resultat från 3-månadersuppföljning

- 93% hade minst ett strokerelaterat hälsoproblem
- 50% hade fyra eller fler strokerelaterade hälsoproblem
- 86% behövde någon form för intervention
- Bara 4% hade andra problem än de 13 som fångas av checklistan

Konklusion

- Stroke-relaterade hälsoproblem förekommer hos de allra flesta patienter vid tre månader
- Majoriteten behöver interventioner
- Post Stroke Checklist fångar den strokerelaterade hälsobördan



LUND
UNIVERSITY





Tack för uppmärksamheten!

@: teresa.ullberg@med.lu.se