



NYHETSREV JANUARI 2011

Gott Nytt Riks-Strokeår!

Vi i Riks-Stroke's styrgrupp och sekretariat önskar er alla som deltar i Riks-Stroke en riktigt god fortsättning på 2011. Det gångna året har på många sätt inneburit att Riks-Stroke stärkts. Vi hoppas på samma goda utveckling under 2011.

Inom Sverige tillhör Riks-Stroke nu "de 10 stora" kvalitetsregistren, visat bl a i den översyn av kvalitetsregistren som SKL och Socialdepartementet genomfört och i en oberoende rapport från Boston Consulting Group.

Internationellt har Riks-Stroke sedan länge en ledande ställning bland kvalitetsregistren inom strokeområdet, något som inte minst visats i det EU-samarbete där Riks-Stroke deltar.

Särskilt glädjande är att Riks-Stroke-data numera används så aktivt för verksamhetsutveckling inom strokevården. Ett tecken på detta är att inte mindre än fem projekt baserade på Riks-Stroke fick stöd när SKL utlyste medel för att använda kvalitetsregisterdata för att utveckla vården (fler än något annat kvalitetsregister).

Användarmöte 9 maj

I anslutning till Stroketeamkonferensen i Uppsala i oktober hade vi ett kort användarmöte – alltför kort, tycker vi i styrgruppen. Vi frågade om intresset för ett dagslångt användarmöte under våren. Vi uppfattade intresset som stort .

Ett användarmöte arrangeras 9 maj kl 09.45-15.30 i Svenska Läkaresällskapets lokaler, Klara Östra Kyrkogata 10, Stockholm (5 min promenad från Stockholms Central). Deltagande sjukhus måste själva stå för resekostnader, medan Riks-Stroke står för program, fika och lunch.

Inbjudan och ett preliminärt program kommer senare under januari. Information om användarmötet kommer också att läggas ut på Riks-Stroke's hemsida.

Nya versioner av formulären

Liksom vid tidigare årsskiften modifieras formulären för inmatningar något. Vid de dialoger vi hade runt om i landet under våren 2010 kom det många kloka synpunkter och intressanta förslag på tillägg.

För att kunna följa utvecklingen över tid är vi återhållsamma med förändringar. Vi har dessutom ambitionen att inte öka antalet

frågor. Om någon ny fråga är särskilt angelägen att ta med försöker vi i gengäld ta bort någon annan.

I akutformuläret har vi hittills haft en fråga om vart patienten utskrivits och till vilken form av rehabilitering. Många av er som fyllt i formuläret har tyckt att frågan är krånglig att svara på. För att göra det enklare att svara, har vi nu delat den på två separata frågor.

Många har dessutom önskat ha med en fråga om orsaken till att Waran inte skrivits ut till en patient som har hjärninfarkt och förmaksflimmer (embolisk stroke). En sådan fråga införs nu på försök. Vi kommer att under året utvärdera denna fråga för att se om den ska bli permanent.

Vi räknar med att det under 2011 kommer att inregistreras ett eller flera nya antikoagulantia som alternativ till Waran. Vi inför nu ett svarsalternativ till frågan om antikoagulantia vid utskrivning som gör det möjligt att registrera dessa nya läkemedel.

Ändringarna i 3-månadersformuläret är minimala.

TIA-formuläret

Med början 2010 erbjuder Riks-Stroke en möjlighet att registrera uppgifter om patienter med TIA. Deltagandet i denna komponent av Riks-Stroke är frivilligt.

Inför 2011 har flera förändringar genomförts. Bl a har datum för undersökningar införts och vi har tagit bort en hel del bakgrundsuppgifter som egentligen inte behövs för att bedöma kvaliteten i TIA-vården.

Under 2011 kommer vi att redovisa de första resultaten av TIA-registreringarna, antingen som en del av den ordinarie Årsrapporten eller som en kort separat rapport.

Socialstyrelsens uppföljning av svensk strokevård

Socialstyrelsen genomför för närvarande en stor uppföljning av svensk strokevård. I detta arbete ingår bl a en kartläggning av hur strokevården är organiserad. Många av er har besvarat den enkät som Socialstyrelsen sänt ut (med 100 % svarsfrekvens!).

För att kunna bedöma hur strokevårdens kvalitet utvecklas över tiden kommer registerdata att användas. Riks-Stroke data utgör grunden för analyserna, men uppgifter inhämtas också från Socialstyrelsens dödsorsaksregister, register över utskrivningsdiagnoser samt läkemedelsregistret. Från Swedvasc, kvalitetsregistret över kärlkirurgi, kommer uppgifter om karotiskirurgi.

Rapporten kommer bl a att göra det möjligt att jämföra strokeenheter, t ex se om skillnader i bemanning och organisation innebär skillnader i vårdens kvalitet.

Målet är att denna omfattande rapport ska vara klar nu till sommaren. Men publiceringstider kan ju inte alltid hållas, så det är möjligt att tidpunkten förskjuts till början av hösten.

Nya säkerhetsrutiner vid inloggning

Datainspektionen kom i oktober med sina granskningar av de nationella kvalitetsregistren. För Riks-Stroke del gällde kritiken säkerhetsrutinerna vid inloggning, en kritik som drabbade också de andra granskade registren. Datainspektionen ansåg att det inte räckte med användarnamn och lösenord. Man krävde ytterligare en säkerhetsnivå vid inloggning.

Ni som deltar i Riks-Stroke har under hösten fått information de åtgärder som granskningen gett upphov till. Som ni sett rekommenderar vi i första hand att

sjukhusen/landstingen inför s k SITHS-kort (kallas också smart cards, säkra kort, e-tjänstekort m m). På många sjukhus finns redan denna lösning. Men för de sjukhus som inte kan införa SITHS-kort före den 1 februari, finns en annan, temporär möjlighet. De medarbetare loggar in på Riks-Stroke registreringsidor förses med ett USB-minne som innehåller en stor uppsättning engångskoder.

Med dessa åtgärder uppfylls Datainspektionens krav. Vi tror att systemet kommer att fungera bra. Men om det skulle uppstå problem eller frågor, så hör av dig till Per Ivarsson på Riks-Stroke sekretariatet (per.ivarsson@medicin.umu.se).

Nya i Riks-Stroke styrgrupp

Riks-Stroke styrgrupp har kompletterats, detta för att bredda kompetensen och för att

få bättre geografisk spridning bland medlemmarna.

Wania Engberg, sjukgymnast vid NÄL (Norra Älvsborgs Länssjukhus) i Trollhättan, är ny medlem i styrgruppen. Wania är bl a ledamot i Västra Götalandsregionens Strokeråd och har deltagit i arbetet med Socialstyrelsens nationella riktlinjer för strokesjukvård. Hon kommer att i styrgruppen särskilt bevaka frågor kring rehabilitering.

Sari Wallin, sjuksköterska och Riks-Strokekoordinator, välkänd för de flesta av er sedan tidigare, ingår nu även formellt in styrgruppen. Hon har ju djup kunskap om alla delar av Riks-Stroke men kommer också att särskilt bevaka frågor kring omvårdnad.