

Förbättringsarbeten 2015 i Karlskrona och Karlshamn

1. På vilket sätt har registerdata använts för verksamhetsutveckling och lokalt förbättringsarbete?

Ge en beskrivning, med konkreta exempel, över hur registerdata har använts för kliniskt förbättringsarbete, lärande och verksamhetsutveckling.

- Vi presenterar valda Riksstroke-siffror på strokeprocessmöten som består av representanter från klinikens stroteteam. Vi presenterar siffror i dialogmöten med sjukhusledningen. Vi använder siffror från Riksstroke i några specifika förbättringsområden. Se nedan:
- **Täckningsgrad:** Samarbete med styrgruppen för Riksstroke där Karlskrona nådde täckningsgrad på 100 % år 2013 och siffrorna ser väldigt bra ut för 2014 också. Även Karlshamn har jobbat hårt med att öka täckningsgraden och antalet registrerade är fler än tidigare och täckningsgraden är högre enligt våra lokala siffror, väntar med spänning på Riksstrokes redovisning av täckningsgrad.
- **Trombolys:** antal, andel och ledtider. Vi har egen fortlöpande statistik och rapportering, Riksstroke har använts som del i bilden av hur vi ligger till och vad jobba vidare med. Vi hade en hög andel i Blekinge (Karlskrona och Karlshamn) 2013 som under 2014 blivit lägre. Omvårdnadsutvecklare har jobbat aktivt i frågan, möten har skett med representanter från ambulansen, akuten, röntgen, strokeenhet inkl ansvariga läkare. Ett föredrag från Kalmar som ett gott exempel, är planerat nu i april.
- **Andel direkt till strokeenhet.** Landstinget Blekinge deltar i SKL's kvalitetsregisterprojekt, "Ökad användning av kvalitetsregister i förbättringsarbete" där vi gällande Riksstrokeregistret valt att fokusera på att öka andelen patienter som kommer direkt till strokeenhet. Kartläggning har skett bl a med siffror från Riksstrokeregistret relaterade till statistik från Landstinget Blekinges vårdadministrationssystem. Journalgranskning för djupare analys ska göras under våren. Snabböverskådliga applikationer har tagits fram som ska vara lättåtkomliga på intranätet.

2. Vilka resultat av registerbaserat förbättringsarbete har uppnåtts på lokal, regional och nationell nivå?

Vad i vården har blivit bättre?

- Blekinge har registrerat fler i Riksstroke 2014 än 2013. Vi hoppas på goda siffror gällande täckningsgrad.

Vad i vården har blivit bättre?

- Enligt de lokala Riksstrokesiffrorna verkar det som att en större andel än tidigare läggs in direkt på strokeenhet i Karlshamn och att en högre andel och ett större antal kommer till strokeenhet någon gång under vårdtiden. I Karlskrona lägre andelar för båda dessa parametrar men större antal till strokeenhet någon gång under vårdtiden. Totalt sett för Blekinge kommer ett större antal patienter till strokeenhet någon gång under vårdtiden, enligt Riksstroke.

3. Hur har de patientrapporterade måtten använts för att förbättra vården (uppgifter från Riksstrokes 3-månaders och 1-års uppföljning)?

- Andelen som erhåller hemrehab har vi följt under flera år och ser att Blekinge ligger efter i att erbjuda hemrehab. Här pågår nu ett arbete för ställningstagande kring om/hur vi skulle kunna skapa ett ev hemrehabteam i Blekinge. Nöjdhetsgraden med rehabiliteringen på sjukhuset ligger högre i Blekinge än Riket. Nöjdhet med rehabilitering efter sjukhusvistelsen ligger sämre till men i nivå med Riket.