

Version **18.a** Används vid registrering av alla som insjuknar i akut stroke **2018-01-01** och därefter

För registrering av TIA-diagnos utan trombolys använd särskilt TIA-formulär!

RIKSSTROKE - AKUTSKEDET FÖR REGISTRERING AV STROKE

Personnummer -

Namn Kön 1= man 2= kvinna

Rapporterande sjukhus Avdelning

Ifyllt av (namn på person som fyller i formuläret)

Avliden datum (avser dödsfall under vårdtiden)
ÅÅMMDD

Strokediagnos

I 61= Hjärnblödning / G

I 63= Hjärninfarkt (cerebral infarkt)

I 64= Akut cerebrovaskulärt insjuknande, ej specificerat som blödning eller infarkt

G 45.X= TIA (som resultat av trombolys eller trombektomi för stroke med **fullständig symtomregress** inom 24 timmar efter insjuknandet)

Patienten vaknade med symtom
1= ja 2= nej 9= okänt

Insjuknandedag (ÅÅMMDD)

Insjuknandetid (TIM.MIN)

Om patienten vaknade med symtom, ange tidpunkt när patienten senast var utan symtom.

Om redan inlagd patient drabbades av stroke och insjuknandetid är okänd, ange tidpunkt när patienten senast var utan symtom.

Om enbart hel timme kan fastslås, ange i **första hand** minuter som närmast **hel eller halv timme**; ange i **andra hand** minuter som "99" och ange då även så exakt tid som möjligt i *Tidsintervall* nedan.

Om insjuknandetid är okänd, registrera "99.99" och ange så exakt tid som möjligt i *Tidsintervall* nedan.

Tidsintervall från insjuknande till ankomst till sjukhus

(Besvaras om insjuknandetid är okänd [99.99] eller om enbart hel timme kan fastslås [ex 10.99])

1= inom 3 tim 2 a= inom 4,5 tim 2b= inom 6 tim 3= inom 24 tim 4= efter 24 tim 9= okänt

Om patienten vaknade med symtom ange tidsintervall från när patienten senast var utan symtom.

Om ineliggande patient drabbades av stroke och insjuknandetid är okänd (senaste tidpunkt utan symtom saknas) ange så exakt tidsintervall som möjligt från insjuknande till upptäckt av strokeinsjuknande.

Patienten kom med ambulans
1= ja 2= nej 9= okänt

Patienten var redan inlagd på sjukhus vid detta strokeinsjuknande
1= ja 2= nej

Larm för trombolys/trombektomi "Rädda hjärnan/strokelarm"
1= ja 2= nej 9= okänt

TROMBEKTOMI-center/jour kontaktad för ställningstagande till trombektomi
1= ja 2= nej 9= okänt

----- **ANKOMST OCH INLÄGGNING** -----

Ankomst till första sjukhus
(avser det första sjukhuset där patienten vårdades för detta strokeinsjuknande)

Ankomstdag till sjukhus (ÅÅMMDD)

Tidpunkt för ankomst till sjukhus (TIM.MIN)

Ange Riksstrokes sjukhuskod 888= utlandskod 999= okänd sjukhuskod

Patienten vårdades ineliggande för detta strokeinsjuknande
1= ja 2= nej

Inlagd först på

1= vårdavdelning som är annan typ av vårdavdelning än svarsalternativ nedan (2, 3, 4 eller 6)

2= strokeenhet 3= intagnings/obs-avd.

4= intensivvårdsavd. 5= annat (fyll i vidstående fält)

6= neurokirurgisk avd. 9= okänt

Ankomst till första strokeenhet
(avser den första strokeenhet där patienten vårdades för detta strokeinsjuknande)

Ankomstdag till strokeenhet (ÅÅMMDD)

Tidpunkt för ankomst till strokeenhet (TIM.MIN)

Ange Riksstrokes sjukhuskod 888= utlandskod 999= okänd sjukhuskod

-----ADL OCH BOENDE FÖRE INSJUKNANDET I STROKE -----

För samtliga svarsalternativ rörande ADL och boende gäller: 9=okänt

Boende

|__|

1= Eget boende utan hemtjänst (hemtjänst avser inte hemsjukvård eller avancerad hemsjukvård)

2= Eget boende med hemtjänst (hemtjänst avser inte hemsjukvård eller avancerad hemsjukvård)

3= Särskilt boende, (ex. servicehus, korttidsboende, sjukhem eller motsvarande)

5= Annat

Ensamboende

|__|

1= Patienten bodde helt ensam

2= Patienten delade hushåll med make/maka/sambo eller annan person t.ex. syskon, barn eller föräldrar

Hjälpbehov (innefattar hjälp med personligt ADL och/eller hushålls-ADL)

|__|

1= Patienten klarar sig helt själv utan hjälp

2= Patienten behöver hjälp av någon annan

Rörlighet

|__|

1= Patienten kunde förflytta sig själv utan tillsyn både inomhus och utomhus, användning av hjälpmedel tillåtet

2= Patienten kunde förflytta sig ensam inomhus, men ej utomhus, användning av hjälpmedel tillåtet

3= Patienten fick hjälp av annan person vid förflyttning eller patienten var sängbunden

Toalettbesök

|__|

1= Patienten klarade toalettbesök helt själv

2= Patienten fick hjälp till toalett eller med toalettbesök, kunde inte ta sig till toaletten själv, eller använde bäcken, blöja eller behövde hjälp med att torka sig eller ta på sig kläder

Kläder

|__|

1= Patienten klarade påklädning helt själv, även ytterkläder, skor och strumpor, eller behövde endast hjälp med att knyta skor

2= Patienten fick hjälp med att hämta kläder eller fick hjälp med av- och påklädning eller förblev oklädd

AKUTVÅRD OCH DIAGNOSTIK

RISKFaktorER

Svarsalternativ: 1= ja 2= nej 9= okänt

- Stroke tidigare**
- TIA/ Amaurosis fugax tidigare?** (Gäller ej G45.4 transitorisk global amnesi)
- Förmaksflimmer, tidigare diagnostiserad**
(Gäller även intermittent flimmer eller fladder)
- Förmaksflimmer, nyupptäckt vid ankomst till sjukhuset eller under vårdtiden**
(Gäller även intermittent flimmer eller fladder)
- Diabetes, tidigare diagnostiserad eller nyupptäckt**
- Behandling mot högt blodtryck vid insjuknandet**
- Rökning** (en cigarett eller mer per dag, eller slutat under de senaste 3 mån)

SVÅRIGHETSGRAD

- Medvetandegrad vid ankomsten till sjukhuset**
1= fullt vaken (RLS 1) 2= slö men kontaktbar (RLS 2-3) 3= medvetslös (RLS 4-8) 9= okänt
- NIHSS (National Institute of Health Stroke Scale) vid inläggning (inom 24 tim) utifrån Riksstroke's NIHSS-formulär** (ej modifierade eller avkortade skalor)
- Ange totalpoäng (om 24 poäng eller mer, kan man ange 24 p) **99= okänt/ej undersökt**

UNDERSÖKNING AV HJÄRNA OCH KÄRL

- Datortomografi hjärna under vårdtiden** 1= ja 2= nej 9= okänt
- MR hjärna under vårdtiden** 1= ja 2= nej 9= okänt
- Om ja och diagnos hjärninfarkt (I63), MR hjärna under vårdtiden visade:**
1= färsk hjärninfarkt 2= ingen färsk hjärninfarkt 9= osäkert/okänt undersökningsfynd

DT- angiografi genomförd (avser inte DT-perfusion)

1a = ja, i samband med första datortomografien 1 b = ja, senare under vårdtiden

2= nej 3= undersökning inom 28 dagar före insjuknande 9= okänt

Undersökningsdatum (ÅÅ-MM-DD)

MR-angiografi genomförd

1= ja 2= nej 3= undersökning inom 28 dagar före insjuknande

4= planeras efter utskrivningen 9= okänt

Undersökningsdatum (ÅÅ-MM-DD)

Undersökt kärlområde med DT- eller MR-angiografi

(fråga alltid läkare vid osäkerhet om kärlområde)

1= halskärlen 2= intrakraniella kärl 3= både halskärl och intrakraniella kärl 9= okänt

Ultraljud halskärl genomförd

1= ja 2= nej 3= undersökning inom 28 dagar före insjuknande

4= planeras efter utskrivningen 9= okänt

Undersökningsdatum (ÅÅ-MM-DD) |__|__||__|__||__|__|----- **UNDERSÖKNING SVÄLJFÖRMÅGA OCH TAL** -----**Sväljförmåga testad**

1= ja (dokumenterad i journal) 2= nej/okänt (ej utfört eller dokumentation saknas i journal)

3= ej undersökt p.g.a. medvetandesänkt patient

Bedömd av logoped eller annan dysfagispecialist avseende sväljfunktion under vårdtiden

1= ja 2= nej, inget behov

3= nej, patienten har behov men ingen logoped eller annan dysfagispecialist tillgänglig

9= okänt eller patient avböjer bedömning

Bedömd av logoped avseende talfunktion under vårdtiden

1= ja 2= nej, inget behov 3= nej, patienten har behov men ingen logoped tillgänglig

4= nej, men beställt till efter utskrivningen 5= nej 9= okänt eller patient avböjer bedömning

----- **UNDERSÖKNING HJÄRTA** -----**Långtids-EKG, minst 24 tim (Telemetri, Holter eller motsvarande) genomförd under vårdtiden**

1= ja 2= nej 3= nej, beställt till efter utskrivningen 9= okänt

----- **INFORMATION** -----**Information om rökstopp till de som var rökare vid insjuknandet**

1= ja 2= nej, eller patienten har avböjt information 3= ej relevant p g a patientens tillstånd

9= okänt

Information given om bilkörning

1= ja 2= nej 3= ej relevant/saknar körkort eller p g a patientens tillstånd

9= okänt

----- **LÄKEMEDELSBEHANDLING** -----

Svarsalternativ 1= ja 2= nej 3= nej, planerad insättning inom 2 v efter utskrivning 9= okänd

	Vid insjuknande	Vid utskrivning*
Blodtryckssänkande läkemedel (avser samtliga grupper och oberoende av indikation)	_	_
Statiner (t ex Atorvastatin, Crestor, Lipitor, Pravastatin, Simvastatin)	_	_
Trombocythämmare:		
ASA (t ex Trombyl)	_	_
Clopidogrel (t ex Plavix)	_	_
Dipyridamol (Persantin)	_	_
Andra trombocythämmare än ovanstående (t ex Brilique, Efiect, Pletal, Possia)	_	_
Perorala antikoagulantia:		
Warfarin (Waran)	_	_
Om ja, behandling med warfarin vid insjuknande ange PK (INR)-värde oavsett diagnos 9,9=okänt	_ , _	
Apixaban (Eliquis)	_	_
Dabigatran (Pradaxa)	_	_
Rivaroxaban (Xarelto)	_	_
Edoxaban (Lixiana)	_	_

**Datum för ny- eller återinsättning av perorala antikoagulantia
under vårdtiden** (ÅÅMMDD)

|_|_| || |_|_| || |_|_|

Om behandling pågick vid insjuknande eller kortare uppehåll än 36 tim under vårdtiden, ange ankomstdag till sjukhus.

Huvudorsak varför perorala antikoagulantia ej var insatt under vårdtiden vid förmaksflimmer och hjärninfarkt (I63)

|_|

1= planerad insättning efter utskrivning 2= kontraindicerat (enl. FASS)

3= interaktioner med andra läkemedel/naturläkemedel (enl. FASS)

4= försiktighet (enl. FASS)

5= falltendens

6= demens

7= patienten avstår behandling

8= annan anledning

9= okänt

* Läkemedel anges EJ vid utskrivning om patienten avlidit under akutskedet!

----- **HJÄRNBLÖDNING** -----

Lokalisation av hjärnblödning (I61)

|_|

1= Storhjärna, central/djup

2= Storhjärna, lobär/ytlig

3= Storhjärna, ospecificerat om djup eller ytlig

4= Hjärnstam

5= Lillhjärna

6= Flera olika lokalisationer

7= Annan

9= Okänd

Blödning med ventrikelgenombrott

1= ja

2= nej

9= okänt

|_|

Om behandling med perorala antikoagulantia (warfarin och NOAK) vid insjuknande i hjärnblödning (I61), reversering genomförd.

1= ja

2= nej

9= okänt

|_|

Läkemedel vid reversering av hjärnblödning (I61)

1= ja

2= nej

9= okänt

Protrombinkomplexkoncentrat, PCC (Ocplex, Confindex)

|_|

Vitamin-K (Konakion, antidot till Waran)

|_|

Idarucizuman (Praxbind, antidot till Pradaxa)

|_|

Neurokirurgisk åtgärd genomförd för hjärnblödning

|_|

1= ja

2= nej

9= okänt

Åtgärdsdatum (ÅÅ-MM-DD)

|_|_| || |_|_| || |_|_|

Ange Riksstroke sjukhuskod för sjukhuset där neurokirurgi för hjärnblödning genomfördes

888= utlandskod

999= okänd sjukhuskod

|_|_|_|

----- TROMBOLYS -----

Trombolys – givet för akut stroke

(Om behandling påbörjades men avbröts/ fullföljdes inte, ange svarsalternativ 1= ja)

1= ja, behandling med Actilyse (Alteplase®) 2= nej

3= ja, ingår i trombolys-studie, eller behandling med icke-godkänt läkemedel t.ex tenecteplase (Metalyse®) 9= okänt

Om nej, orsak till varför trombolys inte är givet (Flera svarsalternativ är möjliga)

= hjärnblödning

= för milda symtom

= för svåra symtom

= ej möjligt att ge behandling inom 4,5 tim från insjuknande

= andra kontraindikationer för trombolys

= annan anledning (ex. okänd insjuknandetid)

= felaktigt utebliven larmrutin för Rädde hjärnan

= nödvändig kompetens saknades (ex. läkare m trombolys erfarenhet, bedömning av radiologi)

= okänt

Datum och tidpunkt för behandlingsstart med trombolys

(ÅÅMMDD)

(tim.min)

Ange Riksstroke sjukhuskod där trombolys är givet

888= utlandskod 999= okänd sjukhuskod

----- TROMBEKTOMI -----

Om vårdad på ett sjukhus med trombektomi-center, överflyttad dit från annat sjukhus

1= ja, för ev. trombektomi 3= ja, för annan orsak än trombektomi..... 2= nej 9= okänt

Trombektomi – genomförd eller påbörjad för akut stroke (avser ej op. halskärl för sekundär prevention)

(Om behandling påbörjades men avbröts/fullföljdes inte, ange svarsalternativ 1= ja)

1= ja 2= nej 3= ja, ingår i trombektomi-studie 9= okänt

Om ja, trombektomi genomförd eller påbörjad för akut stroke i

1= främre cirkulationen 2= bakre cirkulationen (basilaris) 9= okänt

Datum och tidpunkt för behandlingsstart med trombektomi

(ÅÅMMDD)

(TIM.MIN)

Ange Riksstroke sjukhuskod där trombektomi genomfördes

888= utlandskod 999= okänd sjukhuskod

----- **UTVÄRDERING AV TROMBOLYS/TROMBEKTOMI** -----

NIHSS utifrån Riksstrokes NIHSS-formulär (ej modifierade eller avkortade skalor)

Ange totalpoäng (om 24 poäng eller mer, kan man ange 24 p)

88= trombolys eller trombektomi endast påbörjad **99=** okänt/ej undersökt

- Vid trombolysstart |_|_|
- Vid trombektomistart |_|_|
- Ett dygn efter trombolys |_|_|
- Ett dygn efter trombektomi |_|_|

Hjärnblödning med klinisk försämring inom 36 timmar

efter trombolys eller trombektomi

|_|

1= ja 2= nej 9= okänt

(Svarsalternativ 1= ja anges enbart om patienten försämrats kliniskt motsvarande 4 poäng eller mer på NIHSS, oavsett hur stor blödning DT/MR visar)

----- **HEMIKRANIEKTOMI** -----

Hemikraniektomi genomförd för expansiv ischemisk stroke (hjärninfarkt)

|_|

1= ja 2= nej 3= ja, ingår i hemikraniektomi-studie 9= okänt

Datum för hemikraniektomi (ÅÅMMDD) |_|_| || |_|_| || |_|_|

Ange Riksstroke sjukhuskod där hemikraniektomi är genomförd

|_|_|_|

888= utlandskod **999=** okänd sjukhuskod

----- **UTSKRIVNING EFTER AKUTVÅRD** -----

Utskrivningsdag (avser slutlig utskrivningsdag från akutskedet)

|_|_| || |_|_| || |_|_|

ÅÅMMDD

Ange Riksstroke sjukhuskod för utskrivande sjukhus

|_|_|_|

888= utlandskod **999=** okänd sjukhuskod

Vårdavdelning under akutskedet, avser även vårdavdelningar vid andra sjukhus under akutskedet

(avser hela vårdtiden inklusive första avdelning. Flera svarsalternativ möjliga)

|_|_| = Vårdavdelning som är annan typ av vårdavdelning än svarsalternativ nedan

|_|_| = Strokeenhet

|_|_| = Intagnings/obs-avd.

|_|_| = Intensivvårdsavd.

|_|_| = Annat

|_|_| = Neurokirurgisk avd.

|_|_| = Okänt

Om vårdad utanför Strokeenhet, ange totala antalet vård dagar på strokeenhet, intensivvårds- eller neurokirurgisk avdelning

|_|_|_|_|

(Inläggningdag= dag 1) 999= okänt

UTSKRIVEN TILL EFTER AKUTVÅRD

|_|_|_|

- 1= eget boende 2= särskilt boende (ex grupp-, korttids-, service- eller vårdhemsboende)
4= annan akutklinik (=fyll i Eftervård) 5= geriatrik/rehab (=fyll i Eftervård)
6= avliden under vårdtiden 7= annat (t.ex patient som bor i annat land) 9= okänt
11= fortfarande ineliggande 12= annan strokeenhet för eftervård (=fyll i Eftervård)
13= vårdcentral med akutplatser (=fyll i Eftervård)

Adress, telefon vid Utskrivs till i klartext för alt. 1, 2, 4, 5, 7

.....

----- **REHABILITERINGSPLAN EFTER UTSKRIVNING FRÅN AKUTVÅRD** -----

Flera svarsalternativ möjliga

- |_|_|= Tidig understödd utskrivning med fortsatt koordinerad rehabilitering från strokeenhet**
med multidisciplinärt rehabiliteringsteam (inklusive tillgänglig läkare) med speciell strokekompetens
- |_|_|= Rehabilitering i hemmet utan koordination från strokeenhet.**
- |_|_|= Dagrehabilitering** eller motsvarande (avser teambaserad rehabilitering under en definierad tidsperiod)
- |_|_|= Poliklinisk rehabilitering** (avser rehabilitering vid enskilda besök)
- |_|_|= Planerad träning hos logoped**
- |_|_|= Omvårdnadsboende med rehabilitering** (ex. särskilt boende, servicehus, korttidsboende eller sjukhem)
- |_|_|= Enbart självträning**
- |_|_|= Inget rehabiliteringsbehov** föreligger enl. teambedömning (Gäller även för patienter som bor på särskilt boende utan rehabiliteringspotential)
- |_|_|= Patienten tackar nej** till erbjuden rehabilitering
- |_|_|= Rehabiliteringsbehov finns, men rehabilitering finns inte tillgängligt**
- |_|_|= Okänt**

----- **EFTERVÅRD** gäller vård inom landstingsfinansierad slutenvård -----

Inskrivningsdag

|_|_|_|_|

Utskrivningsdag

|_|_|_|_|

UTSKRIVEN TILL från EFTERVÅRD

- 1= eget boende 2= särskilt boende (ex grupp-, korttids-, service- eller vårdhemsboende)
4= annan akutklinik 6= avliden under vårdtiden
7= annat (t.ex patient som bor i annat land) 9= okänt
11= fortfarande inneliggande 13= vårdcentral med akutplatser

Adress, tel vid Utskrivs till i klartext för alt. 1, 2, 4, 7

----- REHABILITERINGSPLAN EFTER UTSKRIVNING FRÅN EFTERVÅRD -----

Flera svarsalternativ möjliga

Flera svarsalternativ möjliga

- Tidig understödd utskrivning med fortsatt koordinerad rehabilitering från strokeenhet**
med multidisciplinärt rehabiliteringsteam (inklusive tillgänglig läkare) med speciell
strokekompetens
- Rehabilitering i hemmet utan koordination från strokeenhet.
- Dagrehabilitering** eller motsvarande (avser teambaserad rehabilitering under en definierad
tidsperiod)
- Poliklinisk rehabilitering** (avser rehabilitering vid enskilda besök)
- Planerad träning hos logoped**
- Omvårdnadsboende med rehabilitering** (ex. särskilt boende, servicehus, korttidsboende
eller sjukhem)
- Enbart **självträning**
- Inget rehabiliteringsbehov** föreligger enl. teambedömning (Gäller även för patienter som bor på
särskilt boende utan rehabiliteringspotential)
- Patienten tackar nej** till erbjuden rehabilitering
- Rehabiliteringsbehov finns, men **rehabilitering finns inte** tillgängligt
- Okänt

----- UPPFÖLJNING -----

**Återbesök på grund av det aktuella strokeinsjuknandet är planerat hos sjuksköterska eller
läkare** (Flera svarsalternativ möjliga)

- = ja, på särskild strokemottagning (på eller utanför sjukhuset)
- = ja, på annan sjukhusmottagning/avdelning = ja, på vårdcentral/motsvarande
- = ja, på särskilt boende = ja, på dagrehabilitering
- = nej = okänt

----- REHABILITERING UNDER SLUTENVÅRD -----

Efter ankomst till vårdavdelning är bedömning utförd av arbetsterapeut

Svarsalternativ 1= ja, ≤ 24 tim 2= ja, > 24 tim men ≤ 48 tim 3= ja, > 48 tim
5= nej 9= okänt

Patienten har under slutenvårdsperioden erhållit arbetsterapi

Svaren avser sammanlagd tid arbetsterapi i medeltal per dag, under den del av vårdtiden som patienten bedömts ha haft behov (gäller veckans 7 dagar).

1= ja ≥ 30 min 2= ja < 30 min
3= nej, har haft behov men ej fått någon arbetsterapi alls under vårdtiden (t.ex. pga. isolering, patienten ej anträffbar)
4= nej, har haft behov men ej kunnat tillgodogöra sig rehabilitering (t.ex. pga. mycket kognitiv nedsättning/demens eller språkförbistring)
5= nej, har inte haft behov (t.ex. vid frånvaro av sensomotoriska/kognitiva nedsättningar och ej erhållit behandling, samt patienter i palliativ vård)
6= patient har avböjt
9= okänt

Datum för behandlingsstart (ÅÅMMDD)
(Avser ej bedömning)

Efter ankomst till vårdavdelning är bedömning utförd av sjukgymnast/fysioterapeut

Svarsalternativ 1= ja, ≤ 24 tim 2= ja, > 24 tim men ≤ 48 tim 3= ja, > 48 tim
5= nej 9= okänt

Patienten har under slutenvårdsperioden erhållit sjukgymnastik/fysioterapi

Svaren avser sammanlagd tid sjukgymnastik/fysioterapi i medeltal per dag, under den del av vårdtiden som patienten bedömts ha haft behov (gäller veckans 7 dagar).

1= ja ≥ 30 min 2= ja < 30 min
3= nej, har haft behov men ej fått någon sjukgymnastik/fysioterapi alls under vårdtiden (t.ex. pga. isolering, patienten ej anträffbar)
4= nej, har haft behov men ej kunnat tillgodogöra sig rehabilitering (t.ex. pga. mycket kognitiv nedsättning/demens eller språkförbistring)
5= nej, har inte haft behov (t.ex. vid frånvaro av sensomotoriska/kognitiva nedsättningar och ej erhållit behandling, samt patienter i palliativ vård)
6= patient har avböjt
9= okänt

Datum för behandlingsstart (ÅÅMMDD)
(Avser ej bedömning)

Sjukhuskoder i Riksstroke

RS-sjukhuskoder för 2018			
Alingsås	411	Motala	434
Arvika	412	Mälarsjukhuset (Eskilstuna)	212
Avesta	413	Mölnadal	223
Bollnäs	414	Norrköping(Vrinnevi)	225
Borås	210	Norrtälje	435
Danderyd	211	Nyköping	436
Enköping	415	NÄL (Norra Älvsborgs sjukhus)	324
Falun	213	Oskarshamn	457
Gällivare	418	Piteå	484
Gävle	438	Sahlgrenska	116
Halmstad	215	Skellefteå	440
Helsingborg	216	Sollefteå	441
Hudiksvall	460	S:t Göran (Capio S:t Göran)	228
Hässleholm	455	Sunderbyn	222
Höglandssjukhuset- Eksjö	454	Sundsvall	329
Jönköping- Ryhov sjukhuset	273	Södertälje	445
Kalix	420	Södersjukhuset	230
Kalmar	218	Torsby	446
Karlshamn	421	Trelleborg	447
Karlskoga	475	Umeå	118
Karlskrona	219	Uppsala, Akademiska	110
Karlstad	342	Varberg	449
Karolinska-Solna	143	Visby	232
Karolinska-Huddinge	145	Värnamo	450
Kiruna	423	Västervik	451
Kristianstad	221	Västerås	333
Kullbergsska (Katrineholm)	422	Växjö	234
Kungälv	473	Ystad	352
Skaraborgs sjukhus (SkaS)	327	Ängelholm	456
Köping	326	Örebro	146
Landskrona	427	Örnsköldsvik	453
Lidköping	461	Östersund	236
Lindesberg	429	Östra sjukhuset	235
Linköping	147	Sjukhus utan RS-kod = Utländska	888
Ljungby	430	Sjukhus med okänd Riksstrokes kod	999
Lund (SUS Lund)	141		
Lycksele	432		
Malmö (SUS Malmö)	115		
Mora	433		