

Nyhetsbrev från Riksstroke december 2022

Bästa Riksstrokevänner!

Året som gått

Nu börjar året lida mot sitt slut och julhelgerna stundar. Härliga tider men ofta utmanande för vården. Vi vill tacka alla som skickat in strukturdataenkäten. Till er som ännu inte hunnit så vore det en fin julklapp till oss om ni hinner få in den före julhelgerna.

Årsrapport 2021

Den slutliga årsrapporten är skickad till administratörerna på varje sjukhus och finns även på Riksstrokes hemsida <https://www.riksstroke.org/sve/forskning-statistik-och-verksamhetsutveckling/rapporter/arsrapporter/>

Även en engelsk kortversion av rapporten finns på hemsidan.

Nya rapporter

Riksstroke har under våren skickat ut de första statistikrapporterna med data från ert eget sjukhus. Rapporten går till Riksstrokeadministratören på sjukhuset som får vidarebefordra dessa till chefer och övriga intresserade på er enhet. Rapporterna kommer att skickas ut kvartalsvis i fortsättningen.

De tre rapporterna är

- En rapport som visar indikatorerna i vårdförloppet TIA/stroke
- En rapport som visar hur sjukhuset ligger till kring Riksstrokes målnivåer
- En rapport som visar hur ni ligger till i inrapporteringen i Riksstroke

En ny rapport är under arbete under arbetsnamnet Paramedicinrapport. Den innehåller data om bedömningar och åtgärder under slutenvården, planering vid utskrivning och några variabler från 3 månaders uppföljningen.

Riksstroke och EVAS har under hösten tagit fram en gemensam Reperfusion Infografik. En uppdaterad version som visar data för första halvåret 2022 finns på hemsidan. Vi hoppas att ni tycker att den är intressant och informativ.

Riksstrokes webinarier

Riksstroke har haft 3 webinarier under våren och 3 under hösten 2022. PP bilder och filmer (på vissa) av Riksstrokes webinarier hittar ni på Riksstrokes hemsida <http://www.riksstroke.org/sve/riksstroke-registreringsplattform/webbinarium> och på Riksstrokes YouTube kanal innanför inloggning på hemsidan.

Deadline formulär 2022

Stroke och TIA 15 maj 2023

3 Månaders uppföljning 10 maj 2023

Formulär 2023

Förslag på formulärs ändringar har varit ute på remiss till sjukhusen och Riksstrokes styrgrupp, arbetsgruppen sedan har styrgruppen gått igenom remissvaren. Några frågor som är svåra att besvara eller kan fångas på annat sätt kommer att tas bort. Några frågor tillkommer:

Storkärlsockklusion påvisad på DT-angiografi. Anledningen att vi har lagt till denna fråga är för att samla in uppgifter om hur vanligt det är med storkärlsockklusion som inte blir föremål för trombektomi och orsakerna till detta.

Omvårdnadsvariablerna Nutrition och Munvård lyfts till Stroke formuläret för att visa på vikten av omvårdnaden. Ett nytt beslutsstöd om munhälsa är ute på remiss och finns nu på Riksstrokes hemsida. [Remissversion Riktlinje avseende munhälsa och regionala tandvårdsstöd efter stroke.](#) I Personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp för Stroke och TIA del 1 lyfts vikten av att utreda/riskbedöma och sätta in åtgärder för omvårdnadsvariabler.

Frågorna kommer även att finnas i Omvårdnadsmodulen för de sjukhus som vill registrera även där.

Förslaget på formulär 2023 visades på användardagen och på Riksstrokes webinarium 24 november se PP bilder <https://www.riksstroke.org/sve/riksstroke-registreringsplattform/webbinarium/>.

Vägledning till frågorna kommer att skrivas och finnas på hemsidan.

Registrering av formulär 2023 kan göras från tisdag 10 jan

Omvårdnadsmodulen

Ett arbete med att förenkla Riksstroke omvårdnadsformulär och inmatningen i webben har genomförts på Riksstroke kansliet i samråd med några av de sjukhus som registrerar omvårdnadsvariabler. Från 2022 har det nya formuläret med omvårdnadsfrågor börjat användas.

[Omvårdnadsvariabler 2022](#)

NIHSS

NIHSS är den viktigaste skalan för att få ett mått på svårighetsgraden vid stroke, och en mycket viktig variabel när det gäller fortsatta analyser av data i Riksstroke: hur påverkar svårighetsgraden vilka behandlingar en patient fått, rehabiliteringsinsatser och prognos. Registreringen har fortsatt att stiga, för 2021 är det 72% som har registrerat fullständigt NIHSS vid ankomst till sjukhus. Det här är verkligen glädjande, nu har vi nått måttlig målnivå (70%) och vi hoppas att vi snart kan nå en hög målnivå (80%).

På användardagen väcktes frågan om varför NIHSS=0 var så vanligt. Vi har påbörjat validering av detta. Än så länge finns det en del som pekar på att i varje fall en del av NIHSS=0 nog är felregistrerat.

På Riksstrokes 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 Riksstrokes webinarium om NIHSS, föredrag om bla poängsättning <https://www.riksstroke.org/sve/riksstroke-registreringsplattform/webbinarium>

NIHSS-manualen finns i fickformat att beställa från Riksstrokes kansli

riksstroke@regionvasterbotten.se

Nyheter Kansliet

Hannele Hjelm, Riksstrokekoordinator har gått ner i arbetstid till 80%.

Sara Korpela, bitr. Riksstrokekoordinator går upp till 60% nästa år.

Agnes Holma Weister, ny statistiker har anställts av RCN hon kommer att arbeta med Riksstroke på 50%

Hannele och Sara kommer att vara koordinatörer även för Barnriksstroke efter årsskiftet. Använd gärna supportmejl vilken alla på kansliet har tillgång till, då flera av oss arbetar deltid och kanske inte ser er fråga direkt.

e-mail: riksstroke@regionvasterbotten.se eller via telefon, se kontaktpersoner på Riksstroke's hemsida <https://www.riksstroke.org/sve/omriksstroke/kontakta-oss/>

Under jul kommer Riksstroke kansliet stänga preliminärt 24 december – 1 januari. Mer information kommer på hemsidan

Från oss alla till er alla en riktigt God Jul!

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Mia von Euler', written in a cursive style.

Mia von Euler, registerhållare