



**RIKSSTROKE**

The Swedish Stroke Register

# Vägledning

För registrering av 3-månadersuppföljningen

Version 23.1

2023

Uppföljningsformuläret för 2023 (version 23.1) gäller för de som insjuknat i stroke fr.o.m. 2023-01-01

Har ni frågor om registrering – hör av er till;

[hannele.hjelm@regionvasterbotten.se](mailto:hannele.hjelm@regionvasterbotten.se) Tel. 090-785 87 83 eller

[sara.korpela@regionvasterbotten.se](mailto:sara.korpela@regionvasterbotten.se) Tel. 090-785 87 78

[riksstroke@regionvasterbotten.se](mailto:riksstroke@regionvasterbotten.se)

## Innehållsförteckning

Generella anmärkningar.....	3
Uppföljningsformulär 3-månader efter stroke .....	5
Besvarat av .....	6
Boende .....	6
Aktiviteter i dagliga livet .....	7
Strokerelaterade hälsoproblem och livet efter stroke .....	8
Upplevelser och information från vården .....	8
SJUKHUSKODER I RIKSSTROKE.....	10

# Generella anmärkningar

Pappersformulären är arbetsmaterial och sparas så länge man anser att man behöver dem för registreringen, tex för att ändra eventuella inmatningsfel.

**Försök följa upp samtliga patienter** - om ni missat att följa upp över 10 procent av patienterna bör ni undersöka om det finns andra metoder för att öka uppföljningsfrekvensen. Om ni skickar uppföljningen med brev är det kanske möjligt att ringa till patienter som inte svarat.

Det är av vikt att även följa upp patienter med Diagnos **G 45.X**= TIA (som resultat av trombolys eller trombektomi för stroke med **fullständig symtomregress** inom 24 timmar efter insjuknandet). Detta för att veta hur det går för dessa patienter, om några symtom kvarstår eller om de är helt återställda vid 3 månaders uppföljning.

- **Patienter som är svåra/omöjliga att följa upp:** Endast när man *försökt* och det är omöjligt att följa upp patienten skall något av svarsalternativen: "Uppföljning ej möjlig" eller "Uppföljning ej möjlig p.g.a. utlandsboende patient" användas. Uppgiften "Ifyllt av" skall då även besvaras. På uppföljningsformuläret saknas uppgift för *omöjlig att följa upp* eftersom en del sjukhus skickar uppföljningsformuläret till patienten skriv då in *detta* för hand på formuläret för att sedan registreras i webbmodulen. Vårdtillfället (Vtf) redovisas i statistikmodulen som uppföljning saknas.
- **Patienter som inte vill delta i 3-månadersuppföljningen** – koda då "Uppföljning ej möjlig p.g.a. att patienten väljer att avstå", uppgiften "Ifyllt av" skall då även besvaras. Patienten ska ha uttryckt att patienten inte vill delta i 3-månadersuppföljning, koda någon av de ovanstående alternativen i övriga fall. Vtf redovisas i statistikmodulen som uppföljning saknas.
- **Patienter som alltjämt vårdas på ger/rehab efter 3 mån ska även följas upp**, även om inte alla uppgifter kan besvaras. Om patienten inte är färdigvårdad vid uppföljningen *blir uppföljningsdatum = utskrivningsdatum (i akutformuläret)*.
- **Patienter som ej varit inlagda** uppmanas i instruktionsrutan på uppföljningsformulärets första sida att lämna sådana frågor obesvarade.
- **Patientupplevda data:** Dessa **ska registreras precis med det svar som angivits i enkäten - ändra inte svaret** även om svaren inte stämmer med "verkligheten". Syftet med "patientupplevda data" är att väcka intresse och observans för vad som händer efter utskrivningen. Svaren från patienterna är inga objektiva hårddata och klassas därför alltid som subjektiva "upplevdesdata".

- **Registrera uppgift saknas** om den som besvarar frågan inte vet svaret på frågan och svarsalternativet "Vet ej" saknas eller där inget svar på frågan är angivet. Registrera även uppgift saknas om patienten har markerat flera alternativ som motsäger varandra. Detta svarsalternativ visas bara i registreringsfönstret och finns inte med på enkäten.
- **Listan över aktuella uppföljningar** visar samtliga patienter under de senaste 6 månaderna som inte är uppföljda. Om annat tidsintervall önskas ange önskat datumintervall vid rubriken "insjuknande" före uttag av lista.
- Bifoga **Patientinformation** i samband med utskicket av 3-månadersuppföljningen. Vid telefonuppföljning måste respektive sjukhus skapa rutiner för hur Patientinformationen ska ges. Riksstrokes patientinformation finns att ladda ner på Riksstrokes hemsida <http://www.riksstroke.org/sve/riksstroke-registreringsplattform/information-patient/>
- **Borttagning av patientuppgifter** Patient rätt att inte delta i ett kvalitetsregister. Denna rätt gäller även om registrering i kvalitetsregistret redan har skett - i så fall skall **samtliga uppgifter** om patienten och vårdtillfället så snart som möjligt tas bort från registret.

På Riksstrokes hemsida <http://www.riksstroke.org/sve/patient-och-narstaende/blanketter/> kan patienten ladda ner blankett om en **begäran om utträde** ur registret. Den skall göras skriftligt och skickas till Riksstrokes kansli.

OBS! Ni kan själv ta bort patientuppgifter från registret om patienten feldiagnostiserats eller felregistrerats dvs patienten skulle aldrig ha registrerats i registret.

- **Begäran om registerutdrag.** På Riksstrokes hemsida finns blankett för begäran om registerutdrag <http://www.riksstroke.org/sve/patient-och-narstaende/blanketter/> . Begäran om registerutdrag skall göras skriftligt och skickas till Riksstrokes kansli.

## Uppföljningsformulär 3-månader efter stroke

<b>Personnummer</b>	Är "för-i-fyllt" från akutskedet.
<b>Namn, adress, telefon</b>	Kan vid behov fyllas i formuläret men endast namn kommer att registreras elektroniskt.
<b>Hemkommunkod Hemlänskod</b>	Frivillig uppgift. Syns endast i webben
<b>Rapporterande sjukhus</b>	Sjukhuskoden fylls i automatiskt efter inloggning.
<b>Avdelning</b>	Om ni önskar jämföra vård på olika avdelningar inom sjukhuset är det viktigt att alla som registrerar matar in samma beteckningar för resp. avdelning.
<b>Uppföljningsdatum</b>	Ange planerat uppföljningsdatum. Uppföljningen ska göras 3 mån efter insjuknandet. Om <b>uppföljningen sker senare</b> kan man alltid fråga hur det var för patienten vid den tidpunkten uppföljningen skulle ha skett (uppföljningen bör dock inte göras senare än 4 månader efter insjuknandet). Alla patienter med en vårdtid på mer än 100 dagar har därmed satts till lika med 100 dagar vid sammanräkningen. Detta medför att utskrivningsdag blir samma som uppföljningsdag vid sammanställningen. Om uppföljningen skickas till patienten så går det bra att "för-i-fylla" planerat uppföljningsdatum.
<b>Avliden</b>	<p>På uppföljningsformuläret saknas uppgift för avliden eftersom en del sjukhus skickar uppföljningen till patienten. Om patienten avlider efter sjukhusvistelsen och inom 3 månader efter insjuknandet, skriv då in <i>avlidandedatum</i> för hand på formulärets framsida. <i>Avlidandedatum</i>= <i>uppföljningsdatum</i> registreras. Därefter blir det automatiskt "9" på alla övriga uppgifter och registreringen är färdig. Dessa "9":or ingår <b>inte</b> i uppgift saknas i tabeller eller i tidsserier.</p> <p>Patienter som inte har följts upp och har avlidit &gt; 120 dagar efter insjuknandet ska inte registreras i Uppföljningen. Dessa är exkluderade vid beräkning av uppgifter till Årsrapporten.</p>
<b>Datum för ifyllande av enkät</b>	<p>Avser det datum som enkäten fylls i av patient eller av annan person.</p> <p>Om datum saknas registrera 99 för dag och för månad om även månad är osäker men registrera om månad kan "räknas ut" och likaså år.</p> <p>Har personen avlidit registreras samma datum som <i>Avlidandedatum</i></p>

## Besvarat av

<b>1. Formuläret besvarat av</b>	Ange vem som har besvarat uppföljningen. Koda "9" = uppgift saknas om inget svarsalternativ är ifyllt.
----------------------------------	---

## Boende

<b>2. Vistelsen vid Uppföljning</b>	<p>Registrera det patienten eller någon annan angett i enkäten eller vid annan typ av uppföljning.</p> <p>Enbart trygghetslarm räknas inte som hemtjänst.</p> <p><b>3= särskilt boende</b> - innefattar alla boendeformer som har <i>tillgång till service, sjukvårdsinsatser eller rehabilitering</i> oavsett om den utnyttjas av de boende eller ej. Hit hör t ex. <b>servicehus, gruppboende, sjukhem, slussplats, växelboende, korttidsboende, kategoriboende och avlastningsplats</b>. Ett <i>handikappanpassat boende</i> eller <i>seniorboende</i> hör endast hit om boendet har <i>tillgång till service, sjukvårdsinsatser eller rehabilitering</i>, annars ska det kodas som eget boende. Tillgång till endast <b>larm</b> eller <b>matdistribution</b> räknas inte som särskilt boende.</p> <p><b>Patienter som alltjämt vårdas på sjukhus 100 dagar efter insjuknandet ska följas upp</b>, även om inte alla uppgifter kan besvaras. Om patienten inte är färdigvårdad vid uppföljningen <i>blir uppföljningsdatum = utskrivningsdatum (i akutformuläret)</i>. Om patienten fortfarande vårdas på strokeenhet 100 dagar efter insjuknandet koda "5"= akutsjukhus</p> <p>Koda "9" = uppgift saknas om inget svarsalternativ är ifyllt</p>
<b>3. Ensamboende</b>	<p>Koda "1" om patienten bor i eget boende ensam, eller i särskilt boende.</p> <p>Koda "2" om hon/han/hen delar boende med maka/make/sambo i lägenhet i eget boende eller på någon typ av särskilt boende. Koda "2" även om patienten delar bostad med annan person tex. syskon, barn, föräldrar</p> <p>Koda "9" = uppgift saknas om inget svarsalternativ är ifyllt</p>

## Aktiviteter i dagliga livet

<b>4. Helt återställd efter din stroke?</b>	Registrera det patienten eller någon annan angett i enkäten eller vid annan typ av uppföljning. Koda "9" = uppgift saknas om inget svarsalternativ är ifyllt.
<b>5. Kunnat återgå till det liv och aktiviteter du hade innan insjuknandet i stroke</b>	Registrera det patienten eller någon annan angett i enkäten eller vid annan typ av uppföljning. Koda "9" = uppgift saknas om inget svarsalternativ är ifyllt.
<b>6. Rörlighet</b>	Registrera det patienten eller någon annan angett i enkäten eller vid annan typ av uppföljning Koda "9" = uppgift saknas om inget svarsalternativ är ifyllt.
<b>7. Hjälp Toalettbesök</b>	Registrera det patienten eller någon annan angett i enkäten eller vid annan typ av uppföljning. Koda "9" = uppgift saknas om inget svarsalternativ är ifyllt.
<b>8. Hjälp Kläder</b>	Registrera det patienten eller någon annan angett i enkäten eller vid annan typ av uppföljning. Koda "9" = uppgift saknas om inget svarsalternativ är ifyllt.
<b>9. Beroende av stöd eller hjälp</b>	Registrera det patienten eller någon annan angett i enkäten eller vid annan typ av uppföljning. Denna fråga gäller alla aspekter av beroende, från rent praktisk hjälp till en mer stödjande funktion från närstående. Koda "9" = uppgift saknas om inget svarsalternativ är ifyllt.
<b>10. Genomföra lokala resor på egen hand</b>	Registrera det patienten eller någon annan angett i enkäten eller vid annan typ av uppföljning. Koda "9" = uppgift saknas om inget svarsalternativ är ifyllt.

## Strokerelaterade hälsoproblem och livet efter stroke

<b>11. Allmänna hälsotillstånd</b>	Registrera såsom patienten graderat sitt allmänna hälsotillstånd. Koda "9" = uppgift saknas om inget svarsalternativ är ifyllt.
<b>12. Nedstämd/deprimerad eller ångestfylld</b>	Registrera det patienten eller någon annan angett i enkäten eller vid annan typ av uppföljning. Det är patientens upplevelse av ev. nedstämdhet/depression vid uppföljningen som ska registreras. Koda "9" = uppgift saknas om inget svarsalternativ är ifyllt.
<b>13. Trötthet</b>	Registrera det svarsalternativ som är markerat i enkäten eller uppges vid annan typ av uppföljning. Det är patientens upplevelse av ev. trötthet vid uppföljningen som ska registreras. Koda "9" = uppgift saknas om inget svarsalternativ är ifyllt.

<b>14. Smärta</b>	<p>Registrera det svarsalternativ som är markerat i enkäten eller uppges vid annan typ av uppföljning.</p> <p>Det är patientens upplevelse av ev. smärta vid uppföljningen som ska registreras.</p> <p>Koda "9" = uppgift saknas om inget svarsalternativ är ifyllt.</p>
<b>15. Svårare att tänka, koncentrera sig, minnas.</b> <b>Följdfråga:</b> <b>Påverkan på dagliga aktiviteter</b>	<p>Registrera det patienten eller någon annan angett i enkäten eller vid annan typ av uppföljning.</p> <p>Om patienten kryssat nej på fråga 15 ska man bortse från ev svar på följdfrågan, dessa går inte att registrera i webben.</p> <p>Koda "9" = uppgift saknas om inget svarsalternativ är ifyllt.</p>

## Upplevelser och information från vården

<b>16. Råd om hälsorelaterade livsstilsförändringar</b>	<p>Registrera det patienten eller någon annan angett i enkäten eller vid annan typ av uppföljning.</p> <p>Koda "9" = uppgift saknas om inget svarsalternativ är ifyllt.</p>
<b>17. Rökning</b>	<p>Registrera det patienten eller någon annan angett i enkäten eller vid annan typ av uppföljning.</p> <p>Koda "ja" om patienten har slutat röka för mindre än 3 månader sedan. (<i>Att patienten inte rökt under de senaste tre månaderna är satt utifrån att personen är på "rätt väg"</i>).</p> <p>Koda "9" = uppgift saknas om inget svarsalternativ är ifyllt.</p>
<b>18. Erbjudits rökavvänjning</b>	<p>Registrera det patienten eller någon annan angett i enkäten eller vid annan typ av uppföljning.</p> <p>Koda "9" = uppgift saknas om inget svarsalternativ är ifyllt.</p>
<b>19. Tillgodosett behov av stöd efter sjukhusvistelsen</b>	<p>Registrera det patienten eller någon annan angett i enkäten eller vid annan typ av uppföljning.</p> <p>Med stöd avses stöd från landsting eller kommun. Stöd ska tolkas individuellt utifrån den enskilda patientens behov. Stöd/hjälp kan innebära kontroll vid vårdcentral, kontroll vid sjukhus, rehabiliteringsåtgärder eller andra kontakter, mera information etc.</p> <p>Om patienten fortfarande vårdas på sjukhus fyll i "vet ej".</p> <p>Koda "9" = uppgift saknas om inget svarsalternativ är ifyllt.</p>
<b>20. Nöjd eller missnöjd med rehabiliteringen under sjukhusvistelsen</b>	<p>Registrera det svarsalternativ som är markerat i enkäten eller uppges vid annan typ av uppföljning.</p> <p>Med rehabilitering eller träning avses till exempel rörlighet, på- och avklädning, toalettbesök, tal-, läs- och räkneförmåga, koncentrationsförmåga, matlagning med mera.</p> <p>Om vård på flera sjukhus och olika svar har angetts för olika sjukhus registrera det som avser det egna sjukhuset.</p>



	Koda "9" = uppgift saknas om inget svarsalternativ är ifyllt.
<b>21. Nöjd eller missnöjd med rehabiliteringen <u>efter</u> sjukhusvistelsen</b>	<p>Registrera det patienten markerat i enkäten eller uppger vid annan typ av uppföljning för frågan om nöjd med rehabilitering eller träning <u>efter</u> sjukhusvistelsen.</p> <p>Med rehabilitering eller träning avses till exempel rörlighet, på- och avklädning, toalettbesök, tal-, läs- och räkneförmåga, koncentrationsförmåga, matlagning med mera.</p> <p>Koda "9" = uppgift saknas om inget svarsalternativ är ifyllt.</p>
<b>Uppföljning ej möjlig <i>Denna fråga finns bara i registreringsmodulen.</i></b>	<p>Registrera det svarsalternativ som passar bäst när uppföljning inte kan erhållas trots påminnelser:</p> <p>Uppföljning ej möjlig ex adress saknas</p> <p>Uppföljning ej möjlig p. g. a. utlandsboende patient</p> <p>Uppföljning ej möjlig p. g. a. att patienten väljer att avstå.</p> <p>Uppgiften "Ifyllt av" <b>måste också</b> besvaras.</p>

## SJUKHUSKODER I RIKSSTROKE

<i>RS sjukhuskoder för 2021-01-01</i>	
Alingsås	411
Arvika	412
Avesta	413
Bollnäs	414
Borås*	210
Danderyd	211
Enköping	415
Falun/Ludvika *	213
Gällivare	418
Gävle	438
Halmstad	215
Helsingborg	216
Hudiksvall	460
Hässleholm	455
Höglandssjukhuset- Eksjö	454
Jönköping- Ryhov sjukhuset	273
Kalix	420
Kalmar	218
Karlshamn	421
Karlskoga	475
Karlskrona	219
Karlstad*	342
Karolinska-Solna	143
Karolinska-Huddinge	145
Kiruna	423
Kristianstad	221
Kullbergska (Katrineholm)	422
Kungälv	473
Köping*	326
Landskrona	427
Lidköping	461
Lindesberg	429
Linköping	147
Ljungby	430
Lund (SUS Lund)	141
Lycksele	432
Malmö (SUS Malmö)	115
Mora	433

Motala	434
Mälarsjukhuset (Eskilstuna)	212
Möndal	223
Norrköping/Finspång*	225
Norrtälje	435
Nyköping	436
NÄL *(Norra Älvsborgs sjukhus)	324
Oskarshamn	457
Piteå	484
Sahlgrenska	116
Skellefteå	440
Skövde Skaraborgs sjukhus (SkaS)*	327
Sollefteå	441
S:t Görän (Capio S:t Görän)	228
Sunderbyn	222
Sundsvall*	329
Södertälje	445
Södersjukhuset	230
Torsby	446
Trelleborg	447
Umeå (NUS)	118
Uppsala, Akademiska	110
Varberg	449
Visby	232
Värnamo	450
Västervik	451
Västerås	333
Växjö	234
Ystad *	352
Ängelholm	456
Örebro	146
Örnsköldsvik	453
Östersund	236
Östra sjukhuset	235
Sjukhus utan RS-kod = Utländska	888

\***Falun/Ludvika** är sammanslaget med Falun på kod 213 fr.o.m. 12 -01-01 (tidigare kod Ludvika 431)

\* **Norrköping/Finspång** är sammanslaget på kod 225 fr.o.m. 12 -01-01 (Tidigare kod Finspång 464)

\* **Borås/Skene** är sammanslagna på kod 210 fr.o.m. 11-01-01 (Tidigare kod Skene 439)

\* **Kärnsjukhuset-Skövde**/Mariestad (fr.o.m. 2009-06-01) / Falköping (fr.o.m.2010-01-01)  
sammanslagna, ny kod 327  
(Tidigare koder Skövde 227 Mariestad 428 och Falköping 417)

\* **NÄL**-Trollhättan/ Uddevalla sammanslagna fr.o.m. 2009-01-01 ny kod 324.  
(Tidigare koder NÄL 224 och Uddevalla 231)

\* **Ystad**/Simrishamn sammanslagna fr.o.m. 2007-01-01, ny kod 352.  
(Tidigare koder Ystad 452 och Simrishamn 459)

\* **Sundsvall**/Härnösand sammanslagna fr.o.m. augusti 2005, ny kod 329, fr.o.m. 2006-01-01.  
(Tidigare koder Sundsvall 229 och Härnösand 419)

\* **Köping**/Fagersta sammanslagna fr.o.m. 2004, ny kod 326  
(Tidigare koder Köping 426 och Fagersta 416)

\* **Karlstad**/Kristinehamn/Säffle sammanslagna fr.o.m. 2004, ny kod 342  
(Tidigare koder Karlstad 242, Kristinehamn 424 och Säffle 443)