

Nyhetsbrev från Riksstroke december 2025

Bästa Riksstrokevänner!

Nu är det bråda dagar och det mot jul lacka
Och jag vill passa på att alla er Riksstrokevänner tacka

Tack för att ni matar in data som gör att vi kvaliteten kan följa
Tack för att ni inte problem försöker dölja

Det gör att våra data är pålitliga och sanna
Detta gör att bra strokevård är här för att stanna

Ibland kan vissa sjukhus och strokeenheter ha utmaningar som är tunga
Men ibland görs också stora kvalitetsframsteg och hurraropen borde runga

Stora som små så stretar strokeenheterna på
För att målet, god strokevård i hela Sverige nå

Att få visa upp Riksstrokedata gör mig alltid stolt som en tupp
För vi kan se att kvaliteten faktiskt på det hela går upp

Nästa år väntar en ny plattform för datainmatning på att tas i bruk
Frågorna är i stort samma men utseendet får ett annat stuk

Stort tack till kansli, styrgrupp och referensgrupp som kämpat hårt
För att få en bra övergång till INCA för registret vårt

Jag ber er att ha överseende om det finns en och annan barndomskrämpa
God Jul och tack för att ni för god strokevård fortsätter att kämpa!

Information

Projekt IT Plattform INCA

Arbetet med att byta plattform fortsätter. Webinarium med information och Demo av INCA har genomförts under hösten.

En mindre grupp användare från referensgruppen har under hösten genomfört pilottester av funktioner och formulär.

Planerad release av Riksstroke@ INCA 26-02-03.

Insjuknanden from 2026-01-01 registreras i nya plattformen.

Det kommer inte vara möjligt att registrera insjuknanden för 2026 på ITS plattformen.

Däremot så registreras 2025 års insjuknanden klart inklusive 3 månaders uppföljningen på ITS.

Målet är att det ska finnas pappersformulär för 2026 att skriva ut i början av januari så att de som önskar kan påbörja registrering på papper för 2026 års insjuknanden.

Deadlines för registreringar: 2025 Akut /TIA/SAB: 16 mars, 3 mån uppföljning 4 maj.

Efter den 5 maj kommer det inte vara möjligt att registrera på ITS plattformen. Ni kommer kunna logga in på nuvarande plattform till början av sommaren. Därefter stängs ITS plattformen ner.

Behörighet att logga in på INCA kommer för er som idag har behörighet att ordnas från Riksstroke. På INCA loggar ni in med SITHS kort så användarnamn och lösenord kommer inte behövas.

Utbildningsinsatser för registrering på Riksstroke@INCA kommer erbjudas under januari. Två webinarier är i nuläget inplanerade. Mer information kring utbildningsinsatser kommer under v.3

26 januari [Webbinarium Riksstroke@INCA](#)

2 februari [Webbinarium Riksstroke@INCA](#)

Länk till Webinarierna skickas också ut till administratörerna samt finns bakom inloggning på hemsidan.

Formulär 2026

I och med bytet av IT-plattform till INCA kommer ordningen på frågorna i formulären att förändras och även hur formulären benämns. Nya pappersformulär kommer skapas för att stämma överens med den nya plattformen. Även om frågorna flyttats runt kommer förändringarna inte vara stora i själva frågorna eller svarsalternativen mot vad som registreras jämfört idag.

En större förändring kommer vara fokus på patientens vårdflöde. Varje sjukhus behöver ta ställning till sin del i patientens vård, detta kommer framför allt gälla patienter som vårdas på fler än ett sjukhus. Förändringen görs för att varje sjukhus ska ha möjlighet att fylla i vad som gjorts på sitt sjukhus.

I stället för att alltid behöva ringa varandra när man delar en vårdrelation kring en patient kommer det finnas möjlighet att hantera ”dubbelregistreringen” direkt i INCA.

För de patienter som vårdats på flera sjukhus kommer det alltid vara utskrivande sjukhus som ansvarar för att registreringen blir komplett (ägande sjukhus) och skicka ut 3 månaders uppföljningen.

En del svarsalternativ för TIA har ändrats för att bli de samma som för stroke. För de patienter som kommer med ambulans har en ny fråga tillkommit om vilken typ av ambulanstransport (väg, luft eller väg och luft) som nyttjades. Om patienten förflyttas besvaras även fråga om vilken typ av transportsätt för sekundärtransporten som nyttjats.

Registrering av tid för insjuknande förändras för patienter med wake up stroke, från att ha varit ”senast utan symtom” till ”uppvaknandetid”. Möjlighet att registrera senast utan symtom” kommer finnas kvar.

Insjuknandetid kan anges i närmaste hel eller halvtimme när exakt tid är okänd.

Tidsintervallen från insjuknande till ankomst till sjukhus justeras (inom 3 tim, inom 3–4,5 tim, inom 4,5–9 tim, efter 24 tim, okänt).

För de patienter som försämras under pågående vårdtillfällen för Stroke eller TIA och försämringen leder till trombolys eller trombektomi kommer möjlighet att registrera den försämringen och den behandling som gavs att vara möjligt.

För de patienter som skrivs ut till eftervård i form av ineliggande slutenvård förändrade svarsalternativ.

Rehabilitering efter utskrivning från slutenvård. Förändring att endast ETT svarsalternativ möjligt. Minskat antal svarsalternativ.

Diagnosen G45X för patienter som genomgått Trombolys och/ eller trombektomi och fått en TIA diagnos tas bort och det kommer vara möjligt att registrera reperfusionsbehandling för G45.

3 månaders uppföljning via 1177 på INCA. I INCA plattformen finns stöd för automatiska enkätutskick via 1177. Beslut fattat att använda den funktionen. Kommer synas om personen behöver få utskick på papper i stället samt om påminnelseenkät ska skickas ut då vi vet att många har behov av att få enkäten i pappersformat.

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. Under 2024 bedömdes 77% av patienterna med NIHSS.

Riksstroke levererar NIHSS manualer så länge vårt lager räcker till alla som använder manualen i klinik. Då det är kostsamt för Riksstroke att tillhandahålla manualerna har vi inte möjlighet dela ut till sjukhusen så att ni kan ge manualer till studenter. Riksstroke kommer inte att i försättningen ha medel för att trycka upp manualerna. Den nya NIHSS manualen finns tillgänglig på Kunskapsstyrning hälso- och sjukvård, se avsnitt NIHSS [Kunskapsstyrning hälso- och sjukvård-stroke](#). Här finns även en version för tryck som går att använda om man själv vill trycka upp manualer.

Se även information på hemsidan från Riksstrokes webinarium om NIHSS, föredrag om bland annat poängsättning [Riksstroke Webinarium](#) NIHSS-manualen finns i fickformat att beställa från Riksstrokes kansli riksstroke@regionvasterbotten.se.

Riksstrokedagen

Riksstrokedagen kommer i år att hållas 23 september i Malmö dagen innan Stroketeamkongressen.

Anmälan sköts av MKON. Det är redan nu möjligt att anmäla sig <https://stroketeamkongressen.mkon.se/>.

Deltagandet på Riksstrokedagen är kostnadsfritt. Det är möjligt att anmäla sig endast till Riksstrokedagen om man så önskar.

Vi ser fram emot att få träffa så många av er som möjligt.

Stroketeamkonferensen

I Malmö 24–25 september 2026 <https://www.stroketeam.se/>

Riksstrokes rapporter

Strukturdata rapport

En strukturdataenkät har skickats ut till samtliga strokeenheter. Vi vill tacka för ert engagemang i att besvara enkäten. Enkäten kommer sammanställas och presenteras som en rapport under 2026.

Periodiska rapporter från Riksstroke

Riksstroke har fortsatt att skicka ut statistikrapporter kvartalsvis med data från Ert sjukhus. Rapporterna skickas till Riksstrokeadministratören på ert sjukhus, dela med er av dessa till övriga som det berör eller som har intresse av rapporterna som er enhetschef, medicinsk ansvarig och rehabiliteringspersonalen på er enhet.

Interaktiva rapporter (Shiny)

Rapporten har utökats med bedömningsindikatorer för omvårdnad, fysioterapi, arbetsterapi och logoped, se under fliken bedömningar. Syftet med rapporten är att tillgängliggöra information från Riksstroke och presentera den på ett lättillgängligt sätt. Rapporten vänder sig till alla intressenter; patienter, vårdgivare, allmänhet. Har ni några önskemål om vilka indikatorer ni vill ha med i Shiny rapporten hör av er till oss på Riksstroke med era förslag. Länk till rapporten finns på inloggningssidan eller på Riksstrokes startsida <https://statistik.incanet.se/riksstroke/>.

Infografik Riksstroke/EVAS

Riksstroke och EVAS har tagit fram en gemensam Reperfusions Infografik, den finns på Riksstrokes hemsida. Det finns också en infografik som heter Riksstroke i siffror, den finns under Rapporter och statistik <https://statistik.incanet.se/riksstroke/>

Riksstrokes webinarier

Riksstrokes tidigare webinarier hittar ni på Riksstrokes hemsida [Riksstroke Webinarium](#) och på Riksstrokes YouTube kanal innanför inloggning på hemsidan.

Support

Använd gärna supportmejlén vid frågor, alla på kansliet har tillgång till denna e-mail: riksstroke@regionvasterbotten.se eller kontakta oss via telefon, se kontaktpersoner på Riksstrokes hemsida [Kontaktpersoner](#)

Jul och nyår

Begränsade öppettider v. 52, 1 och 2

Vi önskar er nu en riktigt God jul och ett Gott nytt år



Mia von Euler, registerhållare