

För en jämlik och kunskapsbaserad strokevård

NATIONELLA PROGRAMRÅDET FÖR STROKE (NPR STROKE)



Sveriges
Kommuner
och Landsting

NRP Strokes arbete:

- Alla patienter ska ha tillgång till bästa möjliga vård, oavsett var i landet man bor
- Hälsa- och sjukvården ska ha tillgång till den senaste och bästa kunskapen
- Regionerna ska ha möjlighet att ta vara på sjukvårdens nationella resurser på ett effektivt sätt



Nationella programrådet för stroke

I Sverige drabbas ungefär 25 000 personer av en stroke varje år. I många fall leder sjukdomen till en långvarig funktionsnedsättning. Ytterligare cirka 10 000 personer får en så kallad TIA, en övergående "varningspropp" som ofta förbådar ett insjuknande i manifest stroke.

Idag är kunskapen om behandlingar och förebyggande åtgärder goda. Men trots det finns det mycket att förbättra, så att alla människor får tillgång till bästa möjliga vård och behandling.

NPR Stroke arbetar för att utveckla samarbete och samordning nationellt, regionalt och lokalt samt för att strokevården ska bli mer jämlik. En patient ska ha tillgång till samma vård, oavsett var hon eller han bor.

Nationella programrådet för stroke arbetar med att identifiera områden där vården kan bli bättre, kvalitetssäkra nationella beslutsstöd och vårdprogram samt med att kartlägga och granska de som redan finns. Målet är att ständigt bli bättre. Det är ett arbete som aldrig blir färdigt.

Några av de frågor som NPR Stroke arbetar med är:

Trombektomi

NPR arbetar för att patienter ska få en mer jämlik tillgång till trombektomi (mekanisk propputdragning) i hela landet, och även med frågan om tillgänglighet till strokebakjourer dygnet runt. Reperfusion (att återställa blodflödet) av hjärnan med trombektomi har revolutionerat akutbehandlingen vid stroke. Idag har Sveriges invånare varierande tillgång till den nya behandlingen, då den bara finns på ett fåtal sjukhus.

Beslutsstöd för reperusionsbehandling

Många efterfrågar ett beslutsstöd för trombolys (att lösa upp en propp med hjälp av läkemedel). Beslutsstödet "Reperusionsbehandling vid ischemisk stroke" kommer att bli klart under året och är tänkt att vara ett stöd till personal som tar hand om strokepatienter i framför allt akutvården.

Beslutsstöd för körkort efter stroke/TIA

Beslutsstödet för körkort efter stroke/TIA beskriver rutiner för utredning, tester och hantering av anmälningsskyldigheten av körkort (och vapeninnehav) efter en stroke eller TIA. Det hjälper både patienter och läkare att följa gällande föreskrifter på samma sätt i hela landet.

Patientinformation på flera språk

Stroke kan drabba alla. Därför översätts patientinformation om stroke till flera andra språk. På så sätt kan alla patienter få med sig skriftlig information om vad en stroke innebär och vad det kan innebära för dem den närmaste tiden efter en stroke.

Strokekompetensutbildning

Idag är det färre av de som arbetar på strokeenheter som fått utbildning inom stroke jämfört med tidigare. NPR Stroke har kartlagt Strokekompetensutbildningen på sjukhusen i hela landet 2016 för att få en bild av om innehåll och kvaliteten skiljer sig åt mellan sjukhusen, och också tittat efter goda exempel. NPR Stroke kommer att arbeta vidare med frågan i samarbete med STROKE-Riksförbundet som står bakom kompetensutbildningen "Strokenålen".



Systematiskt kvalitetsarbete på strokeenheter – Triangelrevision

NPR Stroke arbetar för spridning av en arbetsmodell som kallas Triangelrevision och stödjer de landsting som vill kvalitetssäkra sina strokeenheter. Triangelrevision går ut på att strokeenheterna reviderar varandra – enhet A reviderar enhet B som reviderar enhet C som reviderar enhet A. På det här sättet ger revisionsarbetet en tydlig återkoppling till strokeenhetens medarbetare och kunskap om strokeenhetsvårdens utformning.

Framgångsfaktorer i strokevården

NPR Stroke har undersökt framgångsfaktorer i strokevården baserat på data från det nationella kvalitetsregistret Riksstroke samt gjort 67 djupintervjuer med aktiva inom strokevården vid 13 sjukhus och nio landsting. Förhoppningen är att insikterna ska ge en ökad förståelse för hur andra arbetar och inspirera till utvecklingsarbete samt utökat kunskapsutbyte mellan landstingen.

Framtida PM/beslutsstöd baserade på Socialstyrelsens nationella strokeriktlinjer

Programrådet kommer framöver att ge ut PM/beslutsstöd inom en rad områden som baseras på Socialstyrelsens reviderade nationella strokeriktlinjer. Syftet är att spara tid och arbete, samt få en tydligare och en mer enhetlig inriktning inom landet. Dessa PM/beslutsstöd är tänkta att användas regionalt efter eventuella lokala modifieringar.

Nationell samverkan

Huvudmännen inom hälso- och sjukvården, myndigheter samt professionsföreträdare har etablerat en nationell struktur för samverkan med gemensamma kunskapsstöd till vården.

Nationella samverkansgruppen för kunskapsstyrning (NSK) består av representanter från de sex sjukvårdsregionerna och representanter från olika myndigheter och organisationer:

- › E-hälsomyndigheten
- › Folkhälsomyndigheten
- › Forte, Inspektionen för vård och omsorg
- › Läkemedelsverket
- › Myndigheten för delaktighet
- › Socialstyrelsen
- › Statens beredning för medicinsk och social utvärdering (SBU)
- › Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket
- › Svenska Läkaresällskapet och Svensk sjuksköterskeförening
- › SKL

NSK bildades för att patienter ska ha tillgång till bästa möjliga vård, oavsett var man bor i landet. Hälso- och sjukvården ska ha tillgång till den senaste och bästa kunskapen vid varje patientmöte och för att regionerna ska ges möjlighet att ta tillvara sjukvårdens nationella resurser effektivt. Fram till idag har regionerna etablerat tio nationella programråd: förutom för Stroke finns programråd för astma/KOL, diabetes, ADHD, barn och ungas psykiska hälsa, depression och ångest, antibiotikaförebyggande arbete, biobanker, internetbaserad stöd och behandling, levnadsvanearbete i hälso- och sjukvården samt primärvård.

De beslut som fattas i NSK är inte formellt eller juridiskt bindande, utan bygger på ett gemensamt ansvar att förankra besluten i sin egen organisation.

Huvudmännen från sjukvårdsregionerna samverkar i NSK-region och utgör ledningsgrupp och beredningsgrupp för de nationella programråden.

Ledamöter i nationella programrådet för stroke

- › Lars Rosengren Ordförande, Västra sjukvårdsregionen
- › Ann Hammer Uppsala/Örebro sjukvårdsregion
- › Anna Zucco Processledare
- › Bo Norrving Riksstroke
- › IzaBella Magyarovari Sydöstra sjukvårdsregionen
- › Lilian Carleson MAS, Täby
- › Mia von Euler Stockholms sjukvårdsregion
- › Ove Puisto Stroke-Riksförbundet
- › Per Wester Norra sjukvårdsregionen
- › Peter T Sommer Södra sjukvårdsregionen
- › Ulla Bigelius Sydöstra sjukvårdsregionen

Kontakta gärna oss som arbetar med det nationella programrådet för stroke, nationellaprogramradet@skl.se

Landsting och regioner har tillsammans etablerat nationella programrådet för stroke med stöd av SKL. Rådet arbetar för en mer jämlik och kunskapsbaserad strokevård. Skriften beskriver i korthet dess arbete. Etableringen av nationella programråd är en nationell samverkan som syftar till att fler patienter får tillgång till bästa möjliga vård oavsett var i landet man bor. De nationella programråden är ett komplement till de befintliga processerna i den gemensamma kunskapsstyrningen inom hälso- och sjukvården.

Beställ eller ladda ner på webbutik.skl.se

Bestnr: 5428



**Sveriges
Kommuner
och Landsting**

Post: 118 82 Stockholm
Besök: Hornsgatan 20
Telefon: 08-452 70 00
www.skl.se