

Öppna jämförelser av Hälso- och sjukvårdens kvalitet och effektivitet 2013

Område: Strokesjukvård

Indikator: 107. Funktionsförmåga efter stroke

Kontaktperson: Johan Sanner Johan.Sanner@liv.se

Hur ligger vårt landsting till och varför:

Andelen ADL-beroende patienter 3 månader efter stroke är en av de viktigaste resultatvariablerna i Riks-Stroke.

Riksgenomsnitt:	18,9 procent
CSK	16,6 procent
Arvika	22,1 procent
Torsby	17,7 procent

Ju lägre siffra desto bättre. Indikatorn speglar dels akutsjukvårdens insatser, men också den fortsatta rehabiliteringen efter utskrivning. Värt att notera är dock att resultatet också rimligen påverkas av andelen överlevande. Vid sjukhus med låg dödlighet ses i regel en hög andel patienter med svåra handikapp och ADL-beroende och vice versa.

18.9 procent som riksgenomsnitt är den lägsta siffran som noterats i Riks-Stroke vilket är glädjande. På Centralsjukhuset har man signifikant lägre andel ADL-beroende jämfört riksgenomsnittet och i Arvika var den signifikant högre vid den senaste mätningen. Skillnaderna i andel ADL-beroende mellan sjukhusen kan delvis förklaras av skillnader i patientsammansättningen. Dessutom blir andelen ADL-beroende således högre om man har en låg andel dödlighet.

Vilka förbättringsåtgärder pågår:

Hänvisar till avsnittet "Nöjdhet med sjukhusvård och rehabilitering vid stroke". Eftersom detta mått även avspeglar de akuta insatserna hänvisas också till indikatorerna "Trombolysbehandling vid stroke", "Vård på strokeenhet" samt "Test av sväljförmåga vid akut stroke". Dessa faktorer har samtliga stor betydelse för dödlighet samt handikappsgrad vid stroke. Vikten av en "Strokeprocess" med sjukhusteam är hög. De kan lyfta fram dessa kvalitetsindikatorer och medvetandegöra resultaten för att driva processen framåt.