

Öppna jämförelser av Hälso- och sjukvårdens kvalitet och effektivitet 2014

Område: Stroke

Indikator: 231. Tillgodosedda behov av rehabilitering efter stroke - efter 1 år, andel strokepatienter som 12 månader efter insjuknandet anger att behovet av rehabilitering är tillgodosett, 2012

Kontaktperson: Johan Sanner Johan.Sanner@liv.se

Hur ligger vårt landsting till och varför:

Riksgenomsnitt: 58.7 procent (58.7 procent 2011, 57.4 procent 2010)

Värmland: 56.6 procent (53.8 procent 2011, 58.2 procent 2010)

För respektive sjukhus redovisas följande: **Sjukhuset i Arvika 71.8 procent, Centralsjukhuset, Karlstad 53.5 procent och Sjukhuset i Torsby 55.1 procent**

Detta är en kvalitetsindikator som kan spegla hur patienten och anhörig bedömer insatser från såväl landsting och kommun. 4 av 10 patienter uppger således att de har ett behov av rehabilitering som inte tillgodosetts. Detta kan dock delvis bero på alltför höga förväntningar på att funktionsförmågan efter stroke skall kunna åtgärdas med rehabiliteringsinsatser. Dock indikerar det rimligen också att det finns brister i rehabiliteringsinsatserna från landsting och kommun.

I Värmland ses ett något bättre resultat jämfört föregående år. Resultatet i Arvika betydligt bättre jämfört med Torsby och Centralsjukhuset, Karlstad och detta har vi även noterat vid tidigare mätningar.

Vilka förbättringsåtgärder pågår:

I en av landstingets processer tittar man på samarbetet mellan slutenvården och fortsatt kommunal vård. I arbetet med strokeprocessen finns stor potential att förbättra dessa områden. Vi har ett bra samarbete mellan våra tre sjukhus och vi har nu ett "stroketeam" (strokeläkare och strokesjuksköterska) på respektive sjukhus som fortsätter arbetet med strokeprocessen. På sikt hoppas vi också kunna förbättra samarbetet med division Hälsa, Rehabilitering och Rehabilitering och primärvården samt på något sätt även koppla representanter från kommunerna till processen.

Målet med arbetet kommer vara att följa kvalitetsindikatorer för stroke och arbeta med delprocesser för att förbättra oss där vi ser att det finns brister. Vi måste också lära av varandra. Varför ser Centralsjukhuset, Karlstads siffror sämre ut än Arvikas beträffande rehabiliteringen? Har de kommuner i Arvikas upptagningsområde ett bättre utbud av rehabilitering efter stroke jämfört kommunerna kring Karlstad?

Det pågår fortlöpande förbättringsarbeten som i nuläget görs utanför ”strokeprocessen”, arbeten som vi på sikt räknar med att kunna knyta till stroketeamen för att få en bättre helhetsbild över vad som görs inom strokeområdet. Division HHR har bland annat arbetat med ett projekt för att förbättra samarbetet med kommunernas rehabiliteringspersonal och har inriktat sig på att samordna rehabiliteringsinsatserna och skapa bättre flöden. Hittills har man på Centralsjukhuset, Karlstad haft ett arbete gentemot Karlstad kommun, men tanken är att kunna hitta en modell som passar alla kommuner.