

## Nasjonalt kvalitetsindikatorsystem: Kvalitetsindikatordefinisjon

<b>Behandling i slagenhet etter akutt hjerneslag</b>	
<b>1. Definisjon</b>	Andel pasienter med akutt hjerneslag som er behandlet i slagenhet.
<b>2. Sektor</b>	Spesialisthelsetjenesten
<b>3. Fagområde</b>	Somatisk helsetjeneste
<b>4. Type</b>	Prosess
<b>5. Dimensjon av kvalitet</b>	Tilgjengelig og rettferdig fordelt
<b>6. Måleområde</b>	Praksisvariasjon
<b>Godkjenning</b>	
<b>7. Dato publisert første gang</b>	26.11.2015
<b>8. Revisjonshistorikk</b>	1.0 - november 2015: Etablert som nasjonal kvalitetsindikator. 2.0 - januar 2023: Overført til ny mal og oppdatert referanser.
<b>Faglig begrunnelse/målsetting</b>	
<b>9. Begrunnelse for valg</b>	<p>Et hovedmål for behandling av personer med akutt hjerneslag er å redusere dødelighet og funksjonshemming. Behandling i slagenhet er det eneste behandlingstilbudet ved akutt hjerneslag som reduserer dødelighet. Behandlingen reduserer også funksjonshemming både på kort og lengre sikt, og alle pasienter med akutt hjerneslag har nytte av slagenhetsbehandling. Slagenhetsbehandling er derfor den viktigste enkeltkomponenten i behandlingkjeden for slagpasienter. Sykehus uten slagenhet bør ikke behandle pasienter med akutt hjerneslag, fordi mulighetene for overlevelse og/eller vesentlig funksjonsbedring er klart svekket for pasienter som ikke får et slikt tilbud.</p> <p>Nasjonal faglig retningslinje for behandling og rehabilitering ved hjerneslag<sup>1</sup> anbefaler at alle pasienter med akutt hjerneslag bør få behandling i slagenheter. Basert på de vitenskapelige studiene er det utarbeidet klare anbefalinger om hvordan organisering, struktur og bemanning i slike enheter bør være for å sikre effektiv slagenhetsbehandling.</p>
<b>10. Målsetting</b>	Alle pasienter med akutt hjerneslag bør behandles i en slagenhet som kombinerer akutt behandling og tidlig rehabilitering. I klinisk praksis er målet at 90 % av pasienter med akutt hjerneslag skal behandles i slagenhet. Målsettingen er definert gjennom konsensus i Fagråd for Norsk hjerneslagregister. Dette målnivået er også samordnet med Sverige (Riksstroke) og Danmark.
<b>11. Begrepsavklaringer</b>	<p><b>Slagenhet</b> En geografisk definert enhet (eller avdeling) i sykehus for pasienter med akutt hjerneslag og med et tverrfaglig team med spesialkunnskap når det gjelder å utrede, observere, behandle og rehabiliter pasienter med akutt hjerneslag.</p>
<b>Beregning av indikator</b>	
<b>12. Hovedmåltall</b>	<p><b>Måltall 1:</b> Andel pasienter med akutt hjerneslag behandlet i slagenhet.</p> <p>Teller: Alle pasienter med hoveddiagnose akutt hjerneslag (ICD-10 kode: I61, I63, I64) som er behandlet i slagenhet i løpet av sykehusoppholdet.</p> <p>Nevner: Total antall pasienter med hoveddiagnose akutt hjerneslag (ICD-10 kode: I61, I63 og I64) som er meldt til Norsk hjerneslagregister og behandlet i det aktuelle sykehus i innrapporteringsperioden.</p>
<b>13. Andre måltall</b>	
<b>14. Klassifikasjoner og kodeverk</b>	<b>ICD-10 diagnosekoder:</b> ICD-kodeverket <sup>2</sup> er den internasjonale statistiske klassifikasjonen av sykdommer og beslektede helseproblemer. Kodeverket er et redskap for systematisk klassifisering og registrering av sykdommer og beslektede helseproblemer.
<b>15. Presiseringer rundt utvalg</b>	Pasienter uten hjerneslagdiagnose, inklusive pasienter med transitoriske iskemiske anfall (TIA) (ICD-10 kode: G45) ekskluderes. Det vil si at de ikke inngår i teller og/eller nevner ved beregningen av måloppnåelse på denne indikatoren. I tilfeller der den medisinske tilstanden gjør at det er behov for behandling i intensiv, - overvåkningsavdeling, inkluderes pasienter med TIA i indikatoren.
<b>16. Teknisk beregning og bearbeiding av datagrunnlag</b>	Det foretas kontinuerlig manuell og automatisk kvalitetssikring av data hos Norsk hjerneslagregister. I tilfeller hvor N<5 på sykehusnivå er resultatet for sykehuset kun med i beregningene på høyere nivå (HF, RHF, nasjonalt).
<b>17. Nivå for publisering</b>	Nasjonalt, regionalt helseforetak, helseforetak og behandlingsted/sykehus.
<b>Datainnsamling/datakilde</b>	
<b>18. Datakilde(r)</b>	Norsk hjerneslagregister
<b>19. Publiseringsfrekvens</b>	Årlig

<b>20. Lovhjemmel</b>	Forskrift om innsamling og behandling av helseopplysninger i Nasjonalt register over hjerte- og karlidelser (Hjerte- og karregisterforskriften) <sup>3</sup> .
<b>Tolkning av tallene</b>	
<b>21. Sammenlignbarhet over tid og sted</b>	Resultater for denne indikatoren egner seg for å følge utviklingen ved eget sykehus over tid samt for sammenligning mellom behandlingssteder.
<b>22. Feilkilder og usikkerhet</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Feil innregistrering/plotting fra sykehusene.</li> <li>- Ulik kodepraksis når det gjelder koding av hjerneslag som hoved- eller bidiagnoser.</li> <li>- Ulik dekningsgrad, det vil si i hvor stor grad pasienter med akutt hjerneslag som behandles i slagenhet innregistreres i Norsk hjerneslagregister.</li> </ul>
<b>23. Særskilt informasjon for tolkning av denne indikatoren</b>	De sykehus som ikke klarer å nå målet om 90 % bør vurdere sine rutiner og praksis, samt behovet for omorganisering eller økt kapasitet i slagenheten.
<b>Publisering</b>	
<b>24. Publiseringsarenaer</b>	<a href="#">Nasjonale kvalitetsindikatorer (NKI) - Helsedirektoratet</a>
<b>Referanser</b>	
<b>25. Referanser</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Nasjonal faglig retningslinje for behandling og rehabilitering ved hjerneslag <a href="https://www.helsedirektoratet.no/retningslinjer/hjerneslag">https://www.helsedirektoratet.no/retningslinjer/hjerneslag</a></li> <li>2. Finnkode- Direktoratet for e-helse, medisinske kodeverk <a href="https://finnkode.ehelse.no/#icd10/0/0/0/-1">https://finnkode.ehelse.no/#icd10/0/0/0/-1</a></li> <li>3. Forskrift om innsamling og behandling av helseopplysninger i Nasjonalt register over hjerte- og karlidelser (Hjerte- og karregisterforskriften) <a href="https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2011-12-16-1250/KAPITTEL_1#KAPITTEL_1">https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2011-12-16-1250/KAPITTEL_1#KAPITTEL_1</a></li> </ol>