

Version **19.c** Används vid registrering av alla som insjuknar i akut stroke **2019-01-01** och därefter

För registrering av TIA-diagnos utan trombolys eller trombektomi använd särskilt TIA-formulär!

## RIKSSTROKE - AKUTSKEDET FÖR REGISTRERING AV STROKE

Personnummer         -

Namn ..... **Kön** 1= man 2= kvinna

Rapporterande sjukhus       **Avdelning**

Ifyllt av (namn på person som fyller i formuläret) .....

**Avliden datum** (ÅÅMMDD)          
(avser dödsfall under vårdtiden)

**Strokediagnos**  / **G**

**I 61=** Hjärnblödning

**I 63=** Hjärninfarkt (cerebral infarkt)

**I 64=** Akut cerebrovasculärt insjuknande, ej specificerat som blödning eller infarkt

**G 45.X=** TIA (som resultat av trombolys eller trombektomi för stroke med **fullständig symtomregress** inom 24 timmar efter insjuknandet)

**Patienten vaknade med symtom**   
1= ja 2= nej 9= okänt

**Insjuknandedag** (ÅÅMMDD)

**Insjuknandetid** (TIM.MIN)

Om patienten vaknade med symtom, ange tidpunkt när patienten senast var utan symtom.

Om redan inlagd patient drabbades av stroke och insjuknandetid är okänd, ange tidpunkt när patienten senast var utan symtom.

Om enbart hel timme kan fastslås, ange i **första hand** minuter som närmast **hel eller halv timme**; ange i **andra hand** minuter som "99" och ange då även så exakt tid som möjligt i *Tidsintervall* nedan.

Om insjuknandetid är okänd, registrera "99.99" och ange så exakt tid som möjligt i *Tidsintervall* nedan.

**Tidsintervall från insjuknande till ankomst till sjukhus**

(Besvaras om insjuknandetid är okänd [99.99] eller om enbart hel timme kan fastslås [ex 10.99])

1= inom 3 tim 2 a= inom 4,5 tim 2b= inom 6 tim 3= inom 24 tim 4= efter 24 tim 9= okänt

Om patienten vaknade med symtom ange tidsintervall från när patienten senast var utan symtom.

Om inlagd patient drabbades av stroke och insjuknandetid är okänd (senaste tidpunkt utan symtom saknas) ange så exakt tidsintervall som möjligt från senaste tidpunkt utan symtom till upptäckt av strokeinsjuknande.

Patienten var redan på sjukhus/akutmottagning vid detta strokeinsjuknande

1= ja 2= nej

Patienten kom med ambulans

1= ja 2= nej 9= okänt

Larm för trombolys/trombektomi "Rädda hjärnan/strokelarm"

1= ja 2= nej 9= okänt

----- ANKOMST TILL FÖRSTA SJUKHUS -----

(avser det sjukhus där patienten hade sin första kontakt för detta strokeinsjuknande)

Ankomstdag till första sjukhus (ÅÅMMDD)

Tidpunkt för ankomst till första sjukhus (TIM.MIN)

Ange Riksstrokes sjukhuskod 888= utlandskod 999= okänd sjukhuskod

----- AKUTA UNDERSÖKNINGAR / ÅTGÄRDER -----

Datortomografi hjärna

1= ja 2= nej 9= okänt

DT- angiografi genomförd i direkt anslutning till första DT

1= ja 2= nej 9= okänt

TROMBEKTOMI-center/jour kontaktad för ställningstagande till trombektomi

1= ja 2= nej 9= okänt

Medvetandegrad vid ankomst till första sjukhus

1= fullt vaken (RLS 1) 2= slö men kontaktbar (RLS 2-3) 3= medvetslös (RLS 4-8) 9= okänt

**NIHSS vid ankomst till första sjukhus utifrån Riksstrokes NIHSS-formulär**

Ange totalpoäng, om 24 p eller mer, kan man ange 24 p 99= okänt/ej undersökt  
(ej modifierade/avkortade skalor)

**Bedömning av sväljförmåga genomförd**

1= ja (dokumenterad i journal) 2= nej/okänt (ej utfört eller dokumentation saknas i journal)

3= ej undersökt p.g.a. medvetandesänkt patient

-----INLÄGGNING-----

Patienten vårdades ineliggande för detta strokeinsjuknande

1= ja 2= nej

**Inlagd först på**

1= vårdavdelning som är annan typ av vårdavdelning än svarsalternativ nedan (2, 3, 4 eller 6)

2= strokeenhet 3= intagnings/obs-avd.

4= intensivvårdsavd. 5= annat (fyll i vidstående fält) .....

6= neurokirurgisk avd. 9= okänt

**Första sjukhus där patienten blev inlagd**

**Ange Riksstroke sjukhuskod 888= utlandskod 999= okänd sjukhuskod**

**Ankomst till första strokeenhet**

(avser den första strokeenhet där patienten vårdades för detta strokeinsjuknande)

**Ankomstdag till strokeenhet (ÅÅMMDD)**

**Tidpunkt för ankomst till strokeenhet (TIM.MIN)**

**Ange Riksstroke sjukhuskod 888= utlandskod 999= okänd sjukhuskod**

-----TROMBOLYS-----

**Trombolys – givet eller påbörjat för akut stroke**

(Om behandling påbörjades men avbröts/ fullföljdes inte, ange svarsalternativ 1= ja)

1= ja, behandling med actilyse (Alteplase®) 2= nej

3= ja, ingår i trombolys-studie eller behandling med icke-godkänt

läkemedel t.ex tenecteplase (Metalyse®) 9= okänt

**Om nej, orsak till varför trombolys inte är givet** (Flera svarsalternativ är möjliga)

= hjärnblödning

= för milda symtom

= för svåra symtom

= ej möjligt att ge behandling inom 4,5 tim från insjuknande (vid känd insjuknande tid)

= andra kontraindikationer för trombolys

= annan anledning (ex. okänd insjuknandetid, wake up stroke)

= felaktigt utebliven larmrutin för Rädda hjärnan

= nödvändig kompetens saknades (ex. läkare m trombolys erfarenhet, bedömning av radiologi)

= okänt

**Datum och tidpunkt för behandlingsstart för trombolys**

(ÅÅMMDD)  (tim.min)

**Ange Riksstroke sjukhuskod där trombolys är givet**

888= utlandskod 999= okänd sjukhuskod

-----TROMBEKTOMI-----

**Trombektomi – genomförd eller påbörjad för akut stroke**

|\_|

(Om behandling påbörjades men avbröts/fullföljdes inte, ange svarsalternativ 1= ja)

1= ja      2= nej      3= ja, ingår i trombektomi-studie      9= okänt

**Ange Riksstroke sjukhuskod där trombektomi är genomförd**

|\_|\_|\_|

110= Akademiska                      143= Karolinska Solna  
116= Sahlgrenska                      147= Linköping  
118= NUS Umeå                        888= Utlandskod  
141= SUS Lund                         999= Okänd sjukhuskod

-----TROMBEKTOMI - CENTER-----

Frågor i detta avsnitt besvaras endast för patienter vårdade på trombektomicenter

**Ambulanstransport passerade trombolysjukhus (där trombolys kunnat ges vid den tidpunkten) för att komma till trombektomicenter**

|\_|

1= ja      2= nej                      9= okänt

**Överflyttad till trombektomicenter från annat sjukhus**

|\_|

1= ja, för ev. trombektomi      2= nej      3= ja, för annan orsak än trombektomi      9= okänt

**Ange Riksstroke sjukhuskod för patientens hemortssjukhus enligt folkbokföringen**

888= utlandskod      999= okänd sjukhuskod

|\_|\_|\_|

**Genomförd eller påbörjad trombektomi för akut stroke utfördes i**

|\_|

1= främre cirkulationen      2= bakre cirkulationen (basilaris)      9= okänt

**Ankomst till sjukhus med trombektomi-center**

Ankomstdag (ÅÅMMDD)

|\_|\_|||\_|\_|||\_|\_|

Tidpunkt för ankomst (TIM.MIN)

|\_|\_|\_|.|. |\_|\_|

**Behandlingsstart för trombektomi**

Dag (ÅÅMMDD)

|\_|\_|||\_|\_|||\_|\_|

Tidpunkt för start (TIM.MIN)

|\_|\_|\_|.|. |\_|\_|

----- UTVÄRDERING AV TROMBOLYS/TROMBEKTOMI -----

**NIHSS utifrån Riksstrokes NIHSS-formulär** (ej modifierade eller avkortade skalor)

Ange totalpoäng (om 24 p eller mer, kan man ange 24 p)

**88=** trombolys eller trombektomi endast påbörjad **99=** okänt/ej undersökt

- Vid trombolysstart
- Vid trombektomistart
- Ett dygn efter trombolys
- Ett dygn efter trombektomi

**Hjärnblödning med klinisk försämring inom 36 timmar  
efter trombolys eller trombektomi**

(Svarsalternativ **1=** ja anges enbart om patienten försämrats kliniskt motsvarande  
4 p eller mer på NIHSS, oavsett hur stor blödning DT/MR visar)

**1=** ja **2=** nej **9=** okänt

----- HEMIKRANIEKTOMI -----

**Hemikraniektomi genomförd för expansiv ischemisk stroke (hjärninfarkt)**

**1=** ja **2=** nej **3=** ja, ingår i hemikraniektomi-studie **9=** okänt

**Datum för hemikraniektomi (ÅÅMMDD)**

**Ange Riksstroke sjukhuskod där hemikraniektomi är genomförd**

**888=** utlandskod **999=** okänd sjukhuskod

----- **HJÄRNBLÖDNING** -----

**Lokalisation av hjärnblödning (I61)**

|\_\_|

1= Storhjärna, central/djup

2= Storhjärna, lobär/ytlig

3= Storhjärna, ospecificerat om djup eller ytlig

4= Hjärnstam

5= Lillhjärna

6= Flera olika lokalisationer

7= Annan .....

9= Okänd

**Blödning med ventrikelgenombrott**

|\_\_|

1= ja

2= nej

9= okänt

**Om behandling med perorala antikoagulantia (warfarin och NOAK) vid insjuknande i hjärnblödning (I61), reversering genomförd**

1= ja

2= nej

9= okänt

|\_\_|

**Läkemedel vid reversering vid hjärnblödning (I61)**

1= ja

2= nej

9= okänt

**Protrombinkomplexkoncentrat, PCC** (Ocplex, Confindex)

|\_\_|

**Vitamin-K** (Konakion, antidot till Waran)

|\_\_|

**Idarucizumab** (Praxbind, antidot till Pradaxa)

|\_\_|

**Läkemedel ingående i reverseringsstudie eller behandling med icke-godkänt läkemedel** (t. ex Andexanet)

|\_\_|

**Neurokirurgisk åtgärd genomförd för hjärnblödning**

|\_\_|

1= ja

2= nej

9= okänt

**Åtgärdsdatum** (ÅÅ-MM-DD)

|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|

**Ange Riksstroke sjukhuskod för sjukhuset där neurokirurgi för hjärnblödning är genomförd**

888= utlandskod

999= okänd sjukhuskod

|\_\_|\_\_|\_\_|

-----ADL OCH BOENDE FÖRE INSJUKNANDET I STROKE -----

För samtliga svarsalternativ rörande ADL och boende gäller: 9= okänt

**Boende**

|\_\_|

- 1= Eget boende utan hemtjänst (hemtjänst avser inte hemsjukvård eller avancerad hemsjukvård)  
2= Eget boende med hemtjänst (hemtjänst avser inte hemsjukvård eller avancerad hemsjukvård)  
3= Särskilt boende, (ex. servicehus, korttidsboende, sjukhem eller motsvarande)  
5= Annat

**Ensamboende**

|\_\_|

- 1= Patienten bodde helt ensam  
2= Patienten delade hushåll med make/maka/sambo eller annan person t.ex. syskon, barn eller föräldrar

**Hjälpbehov** (innefattar hjälp med personligt ADL och/eller hushålls-ADL)

|\_\_|

- 1= Patienten klarar sig helt själv utan hjälp  
2= Patienten behöver hjälp av någon annan

**Rörlighet**

|\_\_|

- 1= Patienten kunde förflytta sig själv utan tillsyn både inomhus och utomhus, användning av hjälpmedel tillåtet  
2= Patienten kunde förflytta sig ensam inomhus, men ej utomhus, användning av hjälpmedel tillåtet  
3= Patienten fick hjälp av annan person vid förflyttning eller patienten var sängbunden

**Toalettbesök**

|\_\_|

- 1= Patienten klarade toalettbesök helt själv  
2= Patienten fick hjälp till toalett eller med toalettbesök, kunde inte ta sig till toaletten själv, eller använde bäcken, blöja eller behövde hjälp med att torka sig eller ta på sig kläder

**Kläder**

|\_\_|

- 1= Patienten klarade påklädning helt själv, även ytterkläder, skor och strumpor, eller behövde endast hjälp med att knyta skor  
2= Patienten fick hjälp med att hämta kläder eller fick hjälp med av- och påklädning eller förblev oklädd

----- RISKFAKTORER -----

Svarsalternativ: 1= ja 2= nej 9= okänt

Stroke tidigare

TIA / Amaurosis fugax tidigare

Förmaksflimmer, tidigare diagnostiserad (Gäller även intermittent flimmer eller fladder)

Förmaksflimmer, nyupptäckt vid ankomst till sjukhus eller under vårdtid

(Gäller även intermittent flimmer eller fladder)

Diabetes, tidigare diagnostiserad eller nyupptäckt

Behandling mot högt blodtryck vid insjuknandet

Rökning (En cigarett eller mer per dag, eller slutat under de senaste 3 mån)

----- INFORMATION -----

Information om rökstopp till de som var rökare vid insjuknandet

1= ja 2= nej, eller patienten har avböjt information 3= ej relevant p g a patientens tillstånd

9= okänt

Information given om bilkörning

1= ja 2= nej 3= ej relevant/saknar körkort eller p g a patientens tillstånd 9= okänt

----- UNDERSÖKNINGAR -----

MR hjärna genomförd under vårdtid

1= ja 2= nej 9= okänt

Om ja och diagnos hjärninfarkt (I63), MR hjärna visade:

1= färsk hjärninfarkt 2= ingen färsk hjärninfarkt 9= osäkert/okänt undersökningsfynd

MR-angiografi genomförd under vårdtid

1= ja 2= nej 3= nej, beställt till efter utskrivning 9= okänt

Undersökningsdatum (ÅÅ-MM-DD) |\_|\_|||\_|\_|||\_|\_|

DT- angiografi genomförd mer än 24 timmar efter ANKOMST eller efter första DT

(Avser inte DT-perfusion)

1= ja 2= nej 9= okänt

Undersökningsdatum (ÅÅ-MM-DD) |\_|\_|||\_|\_|||\_|\_|

Ultraljud halskärl genomförd under vårdtid

1= ja 2= nej 3= nej, beställt till efter utskrivning 9= okänt

Undersökningsdatum (ÅÅ-MM-DD) |\_|\_|||\_|\_|||\_|\_|

Långtids-EKG, minst 24 tim (telemetri, Holter eller motsvarande) genomförd under vårdtid

1= ja 2= nej 3= nej, beställt till efter utskrivning 9= okänt



----- LÄKEMEDELSBEHANDLING -----

**Svarsalternativ** 1= ja    2= nej    3= nej, planerad insättning inom 2 v efter utskrivning  
 4= ja, ingår i läkemedelsstudie    9= okänd

	Vid insjuknande	Vid utskrivning
<b>Blodtryckssänkande läkemedel</b> (avser samtliga grupper och oberoende av indikation)	_	_
<b>Statiner</b> (atorvastatin/Lipitor, pravastatin, rosuvastatin/Crestor, simvastatin)	_	_
<b>Trombocythämmare:</b>		
<b>ASA</b> (t ex Trombyl)	_	_
<b>Klopidogrel</b> (t ex Plavix)	_	_
<b>Dipyridamol</b>	_	_
<b>Andra trombocythämmare än ovanstående</b> (t ex Brilique, Efient, Pletal, Possia)	_	_
<b>Perorala antikoagulantia:</b>		
<b>Warfarin</b> (Waran)	_	_
<b>Om warfarin vid insjuknandet, ange PK (INR)-värde</b> <b>9,9=okänt</b>	_ ,  _	
<b>Apixaban</b> (Eliquis)	_	_
<b>Dabigatranetexilat</b> (Pradaxa)	_	_
<b>Rivaroxaban</b> (Xarelto)	_	_
<b>Edoxaban</b> (Lixiana)	_	_

**Datum för ny- eller återinsättning av perorala antikoagulantia under vårdtiden** (ÅÅMMDD)

|\_|\_| || |\_|\_| || |\_|\_|

Om behandling pågick vid insjuknandet och kortare uppehåll än 36 tim under vårdtiden, ange ankomstdag till sjukhus.

**Huvudorsak varför perorala antikoagulantia ej var insatt under vårdtiden vid förmaksflimmer och hjärninfarkt (I63)**

|\_|

1= planerad insättning efter utskrivning      2= kontraindicerat (enl. FASS)  
 3= interaktioner med andra läkemedel/naturläkemedel (enl. FASS)    4= försiktighet (enl. FASS)  
 5= falltendens      6= demens      7= patienten avstår behandling  
 8= annan anledning      9= okänt

----- UPPFÖLJNING -----

**Återbesök på grund av det aktuella strokeinsjuknandet är planerat hos sjuksköterska eller läkare**  
(Flera svarsalternativ möjliga)

|\_| = ja, på särskild strokemottagning (på eller utanför sjukhuset)

|\_| = ja, på annan sjukhusmottagning/avdelning

|\_| = ja, på vårdcentral/motsvarande

|\_| = ja, på särskilt boende

|\_| = ja, på dagrehabilitering

|\_| = nej

|\_| = okänt

----- REHABILITERING UNDER SLUTENVÅRD -----

**Patienten har under slutenvårdsperioden bedömts av logoped eller annan  
dysfagispecialist avseende sväljfunktion** |\_|

1= ja    2= nej, inget behov

3= nej, patienten har behov men ingen logoped eller annan dysfagispecialist tillgänglig

9= okänt eller patient avböjer bedömning

**Patienten har under slutenvårdsperioden bedömts av logoped avseende talfunktion** |\_|

1= ja    2= nej, inget behov    3= nej, patienten har behov men ingen logoped tillgänglig

4= nej, men beställt till efter utskrivningen    5= nej    9= okänt eller patient avböjer bedömning

**Efter ankomst till vårdavdelning är bedömning utförd av arbetsterapeut** |\_|

**Svarsalternativ**    1= ja, ≤ 24 tim    2= ja, > 24 tim men ≤ 48 tim    3= ja, > 48 tim  
                            5= nej                            9= okänt

**Patienten har under slutenvårdsperioden erhållit arbetsterapi** |\_|

Svaren avser sammanlagd tid arbetsterapi i medeltal per dag, under den del av vårdtiden som patienten bedömts ha haft behov (gäller veckans 7 dagar).

1= ja ≥ 30 min                            2= ja < 30 min

3= nej, har haft behov men ej fått någon arbetsterapi alls under vårdtiden (t.ex. pga. isolering, patienten ej anträffbar)

4= nej, har haft behov men ej kunnat tillgodogöra sig rehabilitering (t.ex. pga. mycket kognitiv nedsättning/demens eller språkförbistring)

5= nej, har inte haft behov (t.ex. vid frånvaro av sensomotoriska/kognitiva nedsättningar och ej erhållit behandling, samt patienter i palliativ vård)

6= patient har avböjt            9= okänt

**Datum för behandlingsstart (ÅÅMMDD)** |\_|\_|||\_|\_|

(Avser ej bedömning)

**Efter ankomst till vårdavdelning är bedömning utförd av sjukgymnast/fysioterapeut** |\_|

**Svarsalternativ**    1= ja, ≤ 24 tim    2= ja, > 24 tim men ≤ 48 tim    3= ja, > 48 tim  
                            5= nej                            9= okänt

**Patienten har under slutenvårdsperioden erhållit sjukgymnastik/fysioterapi** |\_|

Svaren avser sammanlagd tid sjukgymnastik/fysioterapi i medeltal per dag, under den delen av vårdtiden som patienten bedömts ha haft behov (gäller veckans 7 dagar).

1= ja ≥ 30 min                            2= ja < 30 min

3= nej, har haft behov men ej fått någon sjukgymnastik/fysioterapi alls under vårdtiden (t.ex. pga. isolering, patienten ej anträffbar)

4= nej, har haft behov men ej kunnat tillgodogöra sig rehabilitering (t.ex. pga. mycket kognitiv nedsättning/demens eller språkförbistring)

5= nej, har inte haft behov (t.ex. vid frånvaro av sensomotoriska/kognitiva nedsättningar och ej erhållit behandling, samt patienter i palliativ vård)

6= patient har avböjt            9= okänt

**Datum för behandlingsstart (ÅÅMMDD)** |\_|\_|||\_|\_|

(Avser ej bedömning)

----- **UTSKRIVNING AKUTVÅRD** -----

**Utskrivningsdag** (Avser slutlig utskrivningsdag från akutskedet)        
ÅÅMMDD

**Ange Riksstroke sjukhuskod för utskrivande sjukhus**      
888= utlandskod 999= okänd sjukhuskod

**\*Vårdavdelning under akutskedet** (Avser hela vårdtiden inklusive första avdelning och avdelningar vid andra sjukhus) Flera svarsalternativ möjliga

= Vårdavdelning som är annan typ av vårdavdelning än svarsalternativ nedan

= Strokeenhet  = Neurokirurgisk avd.  = Annat

= Intensivvårdsavd.  = Intagnings/obs-avd.  = Okänt

**Om vårdad utanför Strokeenhet, ange totala antalet vårddagar på strokeenhet, intensivvårds- eller neurokirurgisk avdelning**      
(Inläggningdag= dag 1) 999= okänt

**UTSKRIVEN TILL EFTER AKUTVÅRD**

- 1= eget boende                      2= särskilt boende (ex grupp-, korttids-, service- eller vårdhemsboende)  
4= annan akutklinik (=fyll i Eftervård)                      5= geriatrik/rehab (=fyll i Eftervård)  
6= avliden under vårdtiden                      7= annat (t.ex patient som bor i annat land)                      9= okänt  
11= fortfarande ineliggande                      12= annan strokeenhet för eftervård (=fyll i Eftervård)  
13= vårdcentral med akutplatser (=fyll i Eftervård)

**Adress, telefon vid Utskrivs till** i klartext för alt. 1, 2, 4, 5, 7 .....

----- **REHABILITERING EFTER UTSKRIVNING FRÅN AKUTVÅRD** -----

**Patienten har fått en skriftlig rehabiliteringsplan**    
1= ja    2= nej    3= ej behov, fullt återställd    9= okänt

**Planerad rehabilitering, flera svarsalternativ möjliga**

= **Tidig understödd utskrivning från sjukhus till hemmet** där ett multidisciplinärt stroketeam både koordinerar utskrivningen och utför fortsatt rehabilitering i hemmiljö

= **Tidig understödd utskrivning till hemmet** där ett multidisciplinärt stroketeam koordinerar utskrivningen men där fortsatt rehabilitering utförs utan multidisciplinärt stroketeam av enskilda vårdgivare från kommunen/primärvården

= **Dagrehabilitering** eller motsvarande (avser teambaserad rehabilitering under en definierad tidsperiod)

= **Poliklinisk rehabilitering** (avser rehabilitering vid enskilda besök)

= **Träning hos logoped**

= **Rehabilitering vid omvårdnadsboende** (ex. särskilt boende, servicehus, korttidsboende eller sjukhem)

= Enbart **självträning**

= **Inget rehabiliteringsbehov** föreligger enligt teambedömning  
(Gäller även för patienter som bor på särskilt boende utan rehabiliteringspotential)

= **Patienten tackar nej** till erbjuden rehabilitering

= Rehabiliteringsbehov finns, men **rehabilitering finns inte** tillgängligt

= Okänt

----- **UTSKRIVNING EFTERVÅRD** -----  
(gäller vård inom landstingsfinansierad slutenvård)

Inskrivningsdag

Utskrivningsdag

**UTSKRIVEN TILL från EFTERVÅRD**

1= eget boende                      2= särskilt boende (ex grupp-, korttids-, service- eller vårdhemsboende)  
4= annan akutklinik              6= avliden under vårdtiden      7= annat (t.ex patient som bor i annat land)  
9= okänt                              11= fortfarande ineliggande    13= vårdcentral med akutplatser

**Adress, tel vid Utskrivs till** i klartext för alt. 1, 2, 4, 7 .....

.....

----- **REHABILITERING EFTER UTSKRIVNING FRÅN EFTERVÅRD** -----

**Patienten har fått en skriftlig rehabiliteringsplan**

1= ja    2= nej    3= ej behov, fullt återställd    9= okänt

**Planerad rehabilitering, flera svarsalternativ möjliga**

= **Tidig understödd utskrivning från sjukhus till hemmet** där ett multidisciplinärt  
stroketeam både koordinerar utskrivningen och utför fortsatt rehabilitering i hemmiljö

= **Tidig understödd utskrivning till hemmet** där ett multidisciplinärt stroketeam  
koordinerar utskrivningen men där fortsatt rehabilitering utförs utan multidisciplinärt  
stroketeam av enskilda vårdgivare från kommunen/primärvården

= **Dagrehabilitering** eller motsvarande (avser teambaserad rehabilitering under en definierad  
tidsperiod)

= **Poliklinisk rehabilitering** (avser rehabilitering vid enskilda besök)

= **Träning hos logoped**

= **Rehabilitering vid omvårdnadsboende** (ex. särskilt boende, servicehus, korttidsboende  
eller sjukhem)

= Enbart **själpträning**

= **Inget rehabiliteringsbehov** föreligger enligt teambedömning (Gäller även för patienter som  
bor på särskilt boende utan rehabiliteringspotential)

= **Patienten tackar nej** till erbjuden rehabilitering

= Rehabiliteringsbehov finns, men **rehabilitering finns inte** tillgängligt

= Okänt

# Sjukhuskoder i Riksstroke

<b>RS-sjukhuskoder för 2019</b>			
Alingsås	411	Motala	434
Arvika	412	Mälarsjukhuset (Eskilstuna)	212
Avesta	413	Mölnadal	223
Bollnäs	414	Norrköping(Vrinnevi)	225
Borås	210	Norrtälje	435
Danderyd	211	Nyköping	436
Enköping	415	NÄL (Norra Älvsborgs sjukhus)	324
Falun	213	Oskarshamn	457
Gällivare	418	Piteå	484
Gävle	438	Sahlgrenska	116
Halmstad	215	Skellefteå	440
Helsingborg	216	Sollefteå	441
Hudiksvall	460	S:t Göran (Capio S:t Göran)	228
Hässleholm	455	Sunderbyn	222
Höglandssjukhuset- Eksjö	454	Sundsvall	329
Jönköping- Ryhov sjukhuset	273	Södertälje	445
Kalix	420	Södersjukhuset	230
Kalmar	218	Torsby	446
Karlshamn	421	Trelleborg	447
Karlskoga	475	Umeå	118
Karlskrona	219	Uppsala, Akademiska	110
Karlstad	342	Varberg	449
Karolinska-Solna	143	Visby	232
Karolinska-Huddinge	145	Värnamo	450
Kiruna	423	Västervik	451
Kristianstad	221	Västerås	333
Kullbergsska (Katrineholm)	422	Växjö	234
Kungälv	473	Ystad	352
Skaraborgs sjukhus (SkaS)	327	Ängelholm	456
Köping	326	Örebro	146
Landskrona	427	Örnsköldsvik	453
Lidköping	461	Östersund	236
Lindesberg	429	Östra sjukhuset	235
Linköping	147	Sjukhus utan RS-kod = Utländska	888
Ljungby	430	Sjukhus med okänd Riksstrokes kod	999
Lund (SUS Lund)	141		
Lycksele	432		
Malmö (SUS Malmö)	115		
Mora	433		