

Årsrapportering

2025

LAG Stroke

Kontaktperson: Martin Johansson

Datum: 2026-02-20

LPO/LAG sammansättning

Beskriv gruppens sammansättning av ledamöter

Namn	Yrke/Funktion	Verksamhetsområde
Martin Johansson	Läkare	Med gem, Lindesbergs lasarett
Jakob Baianstovu Ström	Neurolog, MAL stroketeamet	VO neuro- och rehabiliteringsmedicin, USÖ
Camilla Rosén	ST-läkare	Med gem, Karlskoga lasarett
Pernilla Nilsson	Strokesjuksköterska	Medicinavdelning 1, Karlskoga lasarett
Cecilia Hallingsten/ Linnea Oskarsson	Sjuksköterska	Neuro avd 92, USÖ
Karin Karlsson	Sjukgymnast	Neuro reh para team, USÖ
Kajsa Lidström Holmqvist	Arbetsterapeut	NAG Stroke /Reh med neuroteam, USÖ
Maria Södervall	Arbetsterapeut	Para med team, Lindesbergs lasarett
Björn Strandell	Distriktsläkare	Hälso- och sjukvårdsstaben /Skebäcks vårdcentral
Terese Gustafsson	Neuro sjukgymnast	Ängens vårdcentral
Elin Seiz	Neuro sjukgymnast	Karla vårdcentral
Karin Botvalde Gremark	MAR	Kumla kommun
Marianne Andersson	MAS	Ljusnarsbergs kommun
Christina Larsdotter	Patientföreträdare	Strokeföreningen, Örebro

Syfte

Här beskriver ni syftet med arbetet.

Syftet med LAG Strokes arbete är att löpande utvärdera och utveckla strokevården i regionen. Det sker bland annat genom anpassning av nationella kunskapsstöd (nationella riktlinjer/vårdförlopp) till lokal kontext samt genom att vi själva i arbetsgruppen identifierar utvecklingsområden som vi arbetar med i projektform. I uppdraget ligger även att vara mottagare för och hantera länsgemensamma frågor inom kompetensområdet.

Mål

Beskriv övergripande mål (kan vara ett eller flera).

Målet är att säkerställa en jämlik, kunskapsbaserad och effektiv strokevård i Region Örebro län/Örebro läns kommuner genom ett tvärprofessionellt samarbete mellan region och kommun. Se även ovanstående punkt.

Utvärdering - mått

Beskriv hur ni ska mäta. Vilka mått vill ni följa (exempel indikatorer, genomförda utbildningar, hur har ni nått ut med information, o.s.v.). Beskriv hur ni planerar att arbeta med resultaten från det ni mäter och följer.

- Uppföljning av resultat från Riksstroke, samt analys och åtgärder relaterat till de projekt vi genomfört.

Lägesrapport

Beskriv lägesrapport från respektive huvudåtgärd. Skriv i bifogad tabell, se nytt blad.

Kommentarer

Skriv en kortfattad sammanfattning av resultatet från ert arbete under året. Vad har fungerat bra/mindre bra?

Arbetet har framförallt präglats av att implementera det nationella vårdförloppet Stroke och TIA - fortsatt vård och rehabilitering. Det arbetet förväntas pågå även 2026 då det kräver skapandet av nya arbetssätt och vården kommer ske via både regional och kommunal primärvård vilket kräver mycket samordning. Vi försöker annars löpande utveckla också den akuta strokevården på sjukhusen och vi har pågående projekt där kring trombolys.

LAG Stroke

Ansvarig för handlingsplanen: Martin Johansson/ Elin Seiz

Datum: 26-02-20

■ Påbörjad ■ Klar ■ Försenad

Nr	Huvudåtgärder	Status	Lägesrapport
1.	Implementera poststrokechecklistan. PRIO 1		Poststrokechecklistan är klar att implementeras på neurologmottagningarna i Karlskoga, Lindesberg och på USÖ. Implementering har inte påbörjats i regional och kommunal primärvård.
2.	Implementera utskrivningschecklistorna PRIO 1		Utskrivningschecklistan tidig fas (för specialiserad vård) har anpassats professionsspecifikt. Kommer att införas under 2026. Utskrivningschecklistan sen och kronisk (regional och kommunal primärvård) fas är klar och har testats i mobila stroke teamet och därefter utvärderats. Justeringar efter utvärdering har gjorts, och slutgiltig version är nu klar. Implementering i verksamheterna kvarstår.
3.	Skapa och uppdatera gemensamma riktlinjer, så att de överensstämmer med det som rekommenderas i vårdförloppet (alla verksamheter)		Befintliga och behov av nya riktlinjer har identifierats. Arbetet med att uppdatera och ensa är påbörjat.
4.	Uppföljning av indikatorer		Indikatorer kopplade till RikStroke följs regelbundet av LAG Stroke. Arbete med struktur för uppföljning i PrimärvårdsKvalitet pågår.
5.	Skapa rutin och förtydliga flödet för att möjliggöra strukturerad uppföljning / rehabilitering för stroke och TIA i regional och kommunal primärvård		Förtydligande av aktuella flöden för strukturerad uppföljning och rehabilitering har genomförts. Dessa planeras att publiceras på vårdgivarwebben under 2026. Kvarstår att se över önskat flöde för strukturerad uppföljning efter uppföljning på strokemottagning och livet ut. Samlat dokument för professionsspecifika bedömningsformulär är framtaget och beslutat vilka bedömningsinstrument som är rekommenderade att använda i Regionen och Örebro läns kommuner, i syfte att möjliggöra standardiserade bedömningar längs hela vårdkedjan. Dokumentet kommer att publiceras på vårdgivarwebben under 2026.

Årsrapport – LPO/LAG

6.	Utredning om möjlighet att skapa multidisciplinära team med särskild kunskap om stroke och TIA i regional och kommunal primärvård		Arbetet påbörjas först när punkt 1–5 har implementerats.
7.	Behov av fokusgrupp med patienter och anhöriga, i syfte att få ytterligare input?		Arbetet påbörjas först när punkt 1–5 har implementerats.
8.	Uppdatering av Rädda hjärnan-protokoll kring ny tidsgräns för trombolys (även efter 4½ timme)		Diskussion pågår mellan läkare på sjukhusen.
9.	Regelbunden uppföljning av åtgärder kopplade till uppföljningsparametrar i RiksStroke		Sker fortlöpande.
10.	Utvärdering av vår regionala strokekompetensutbildning och planering av hur den ska ske framöver		