

Resultat från användarenkäten

WEBBRAPPORT FRÅN RIKSSTROKE UTGIVEN AUGUSTI 2019



FÖRORD

Under våren 2019 genomförde Riksstroke en användarundersökning i syfte att ta reda på hur registret används i verksamheten. Undersökningen genomfördes i form av en enkät som skickades till de 72 sjukhus i Sverige som tar emot akuta strokepatienter. Enkäten vände sig till alla som använder Riksstroke men även till verksamhetschefer, medicinskt ledningsansvariga läkare, vårdenhetschefer eller motsvarande på strokeenheter. Samtliga sjukhus har besvarat enkäten och totalt bidrog 171 personer med sin upplevelse om Riksstroke.

Enkäten behandlade frågor kring hur Riksstrokedata används, hur användarvänligt Riksstroke är, frekvens av användning och också den upplevda nyttan av Riksstroke. Delar av resultatet och användarnas kommentarer presenteras närmare i denna rapport.

Rapporten har sammanställts av Maria Háls Berglund, statistiker och Hannele Hjelm, Riksstrokekoordinator, och granskats av Per Ivarsson och Bo Norrving.

För Riksstroke's Styrgrupp



Bo Norrving,
Professor, Ordförande och Registerhållare för Riksstroke

INNEHÅLLSFÖRTECKNING

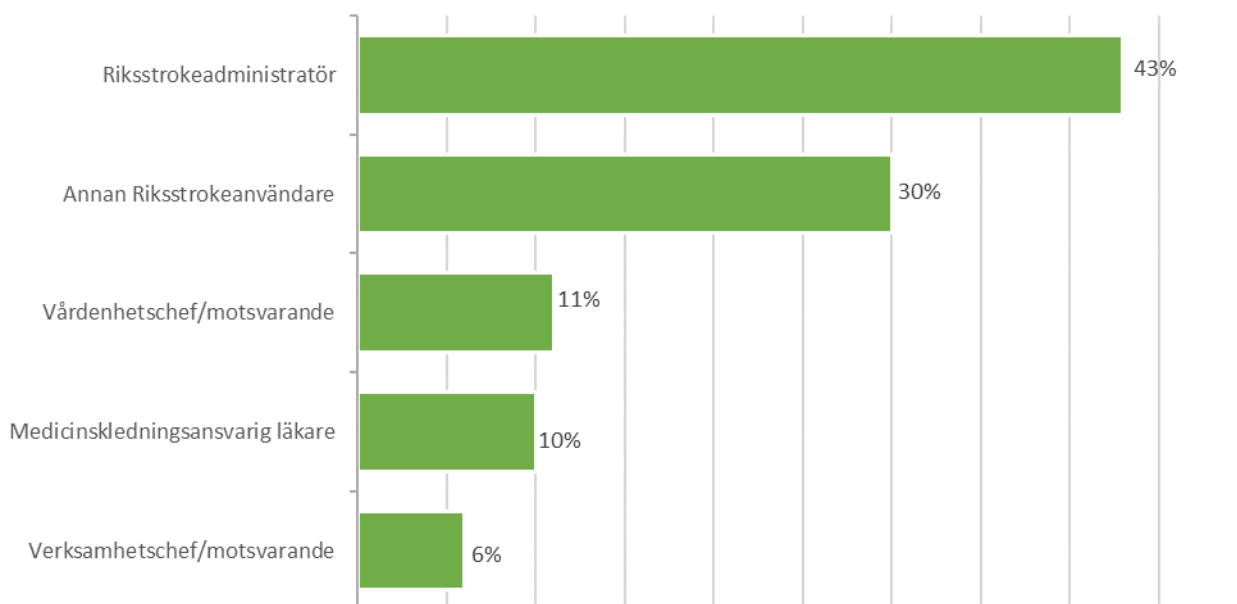
DELTAGARE ANVÄNDARENKÄT	4
INLOGGNING OCH BEHÖRIGHET	5
RIKSSTROKES WEBBPLATS.....	5
RIKSSTROKES ANVÄNDARVÄNLIGHET	6
ANVÄNDNING AV RIKSSTROKEDATA.....	7
VÅRDEN I SIFFROR	8
ÅRSRAPPORTEN.....	8
SAMMANSTÄLLNING AV KOMMENTARER	9

Deltagare användarenkät

Av de 171 personer som svarade på användarenkäten var majoriteten Riksstrokeadministratörer eller annan Riksstrokeanvändare (*figur 1*). Bland de som angett "annan Riksstrokeanvändare" var det vanligast att den svarande registrerade i Riksstroke. En av tio svarande var vårdenhetschef/motsvarande eller medicinskledningsansvarig läkare och sex procent var verksamhetschef eller motsvarande.

I *tabell 1* redovisas deltagarnas yrkestitlar. Bland dem som svarat "annat" var verksamhets/enhetschef vanligast.

Deltagare användarenkäten



Figur 1. Fördelning över vilken befattning de som svarade på användarenkäten hade.

Tabell 1. Yrkestitel hos deltagarna i användarenkäten.

	Andel, %	Antal
Läkare	13	23
Sjuksköterska	45	77
Undersköterska	12	21
Sekreterare	7	12
Fysioterapeut/Sjukgymnast	2	4
Arbetsterapeut	5	8
Annat	15	26

Inloggning och behörighet

Fem av sex som svarade på användarenkäten hade inloggning i Riksstroke och nästan alla av dem, 98 procent, hade loggat in i Riksstroke det senaste halvåret.

Alla 72 akutsjukhus som registrerar i Riksstroke har en Riksstroke-administratör som bland annat administrerar övriga användare på sjukhuset, drygt hälften av de som svarat på enkäten var administratörer (*tabell 2*). Skrivbehörighet innebär att personen kan registrera, ändra och ta bort vårdtillfällen, av de med inloggning var det 30 procent som hade denna behörighet. Sju procent svarade att de hade läsbehörighet vilket innebär att de inte kan registrera men har tillgång till alla data i olika listor etc. Med statistikbehörighet har man tillgång till dashboarden och statistikmodulen, elva procent hade denna behörighet.

Tabell 2. Behörighet hos de med inloggning i Riksstroke.

	Andel, %	Antal
Administratörsbehörighet	52	74
Skrivbehörighet	30	43
Läsbehörighet	7	10
Statistikbehörighet	11	15

Riksstroke webbplats

Registrera i formulären

Hos de med inloggning i Riksstroke ansåg 39 procent att det var lätt att registrera i formulären, 59 procent instämde delvis medan 2 procent inte instämde alls. För en femtedel av de med inloggning var frågan inte aktuell eller så hade de ingen uppfattning.

Registreringsöversikten

Registreringsöversikten är ett verktyg med syfte att hjälpa den som registrerar i Riksstroke att veta hur sjukhuset ligger till i sin registrering, exempelvis hur många vårdtillfällen som registrerats i olika formulär. 59 procent instämde helt med att det var ett bra verktyg, 40 procent instämde delvis och 1 procent instämde inte alls.

Dashboarden

Dashboarden, eller startsidan efter inloggning, kan användas för att kontinuerligt följa nyckelindikatorer i realtid, till exempel de indikatorer Riksstroke har satt målnivåer för. Från och med 2019 finns även en möjlighet att följa vad det egna sjukhuset producerar för vissa variabler, oberoende om sjukhuset äger vårdtillfället eller inte. En majoritet, 82 procent, instämmer helt med att dashboarden är ett bra verktyg, 17 procent instämmer delvis och endast 1 procent instämmer inte alls.

Administrera och lägga till användare

Av de administratörer som svarat på frågan om det är lätt att administrera och lägga till nya användare i Riksstroke instämde 46 procent. 30 procent instämde delvis och 1 procent instämde inte alls.

Riksstrokes användarvänlighet

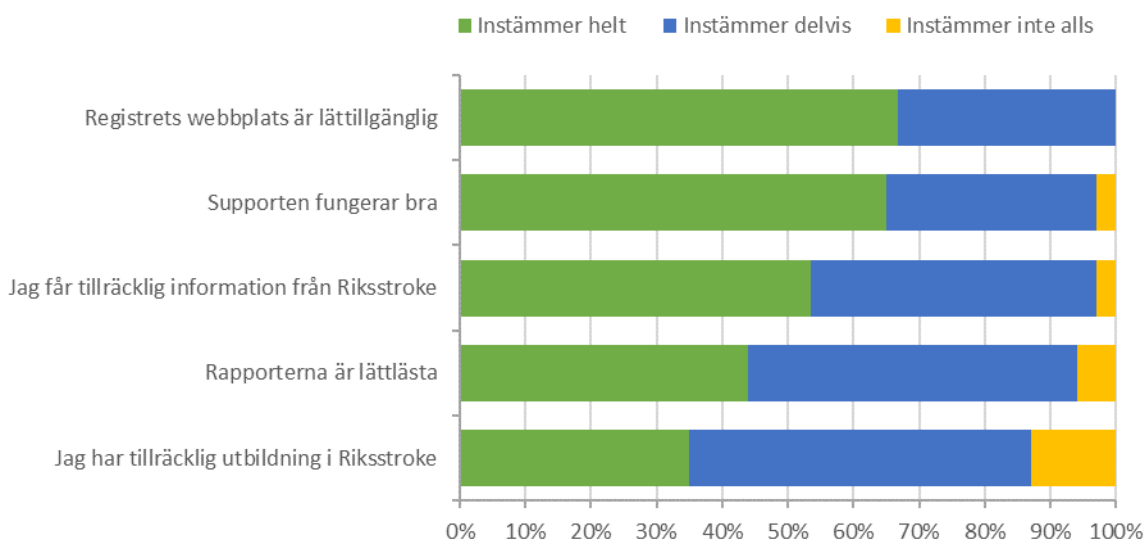
Ett antal frågor i enkäten behandlade hur användarna upplevde Riksstrokes användarvänlighet. *Figur 2* visar att de flesta är nöjda med webbplatsens tillgänglighet, två tredjedelar av de svarande instämde helt och övriga instämde delvis. Liknande siffror för support där 65 procent instämde helt med att den fungerar bra, 32 procent anser att den delvis fungerar bra och 3 procent instämmer inte alls. En större andel (42 procent) hade ingen uppfattning om Riksstrokes support. Under 2018 har Riksstroke infört en egen mejladress och telefonnummer till Riksstrokes support, mer information finns på Riksstrokes hemsida <http://www.riksstroke.org/sve/> under "Kontakt".

På sidan för inloggning till Riksstrokes plattform (<http://www.riksstroke.org/sve/riksstroke-registreringsplattform/>) återfinns den senaste informationen från Riksstroke, där finns uppgifter om kommande möten, uppdateringar i plattformen etc. Riksstroke sänder även ut ett nyhetsbrev till användarna ett par gånger per år. Drygt hälften anser att de får tillräcklig information från Riksstroke medan 43 procent instämde delvis. Tre procent upplevde inte alls att informationen var tillräcklig.

Riksstroke publicerar ett antal rapporter varje år och 44 procent instämde helt i påståendet att rapporterna var lättlästa, 50 procent instämde delvis och 6 procent inte alls.

Drygt en tredjedel av användarna av Riksstroke ansåg att de har tillräcklig utbildning i Riksstroke medan 52 procent enbart instämmer delvis. En relativt stor andel, 13 procent, instämmer inte alls med att de har tillräcklig utbildning i Riksstroke. Riksstroke har under 2019 publicerat en checklista med information som en ny användare i Riksstroke kan ha nytta av, <http://www.riksstroke.org/sve/riksstroke-registreringsplattform/checklista/>.

Riksstrokes användarvänlighet



Figur 2. Användarnas upplevelser om Riksstrokes användarvänlighet i webbplatsens lättillgänglighet, support, information, rapporter och utbildning.

Användning av Riksstroke data

Kvalitetsregister ska bidra till att rädda liv, uppnå jämlik hälsa och aktivt användas för bland annat uppföljning, kvalitetsutveckling, förbättring, forskning etc. Enkätsvaren visar också att data från Riksstroke används flitigt på sjukhusen, både av sjukhus-/divisionsledning och medarbetare, vilket redovisas i *figur 3*. Minst en gång per år efterfrågas resultat framtagna ur Riksstroke av sjukhus-/divisionsledningen för 87 procent av de svarande. Sextiotvå procent svarade att det hände kvartalsvis eller oftare. Användarnas medarbetare efterfrågade resultat från Riksstroke i ännu högre utsträckning, hela 92 procent svarade att data från Riksstroke använts för att redovisa resultat för sina medarbetare.

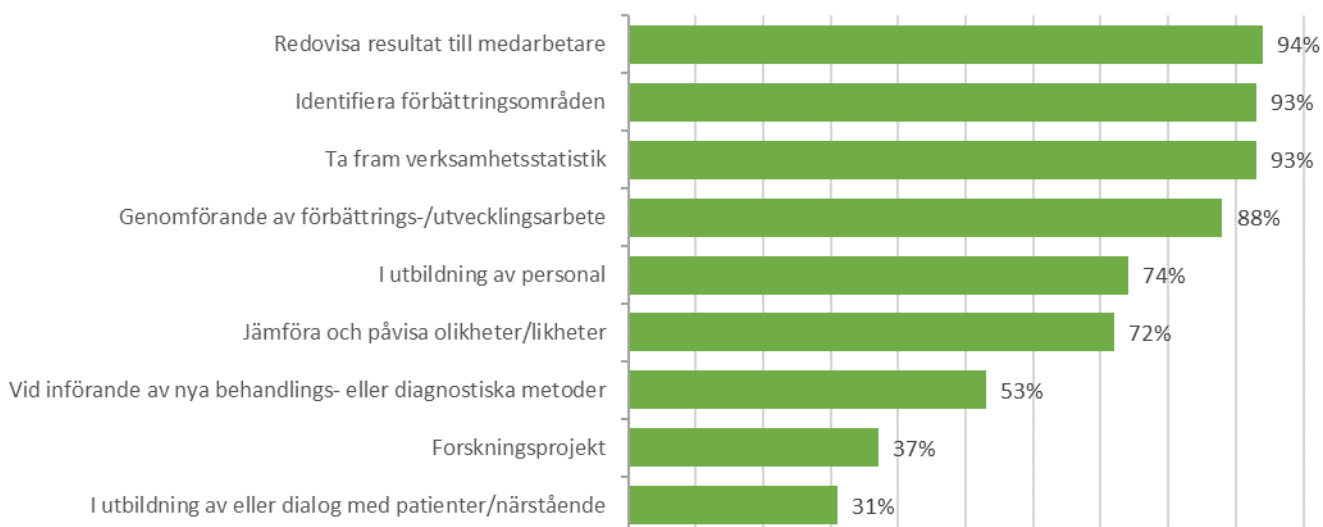
Jämförelser av resultat, antingen inom den egna verksamheten eller mellan sjukhus, kan ofta inspirera till förbättringsarbete. I användarenkäten fanns en fråga om användaren inom sitt ansvarsområde använt data från Riksstroke för att jämföra och påvisa skillnader mellan liknande verksamheter vilket 72 procent gjorde. Än mer vanligt var det att man använt Riksstrokedata till att identifiera förbättringsområden där 93 procent svarade ja.

Med hjälp av data som registreras i Riksstroke har sjukhusen möjlighet att kartlägga och identifiera förbättringsområden. Majoriteten svarade att de använder Riksstroke för att ta fram verksamhetsstatistik och 88 procent svarade att man använde sig av Riksstrokedata vid genomförande av förbättrings- och utvecklingsarbete. Drygt hälften använde sig av resultat från Riksstroke vid införande av nya behandlings- eller diagnostiska metoder. Bortfallet här var dock stort, nästan hälften svarade "vet ej" på frågan (exkluderat vid beräkning av övriga andelar).

Kvalitetsregisterdata används även till forskningsprojekt och på frågan om Riksstrokedata använts i detta syfte inom användarens ansvarsområde svarade en dryg tredjedel ja. Även här var bortfallet stort, 37 procent (exkluderat vid beräkning av övriga andelar).

Tre fjärdedelar använder data från Riksstroke till att utbilda personal och nästan en tredjedel använder data till att utbilda, eller i dialog med, patienter/närstående.

Områden där Riksstrokedata används



Figur 3. Områden där Riksstrokedata används inom den egna verksamheten.

En hög andel (88 procent) anser att de har väldigt eller ganska stor nytta av data från Riksstroke i sin uppföljning och förbättring av verksamheten. Tolv procent svarade att de hade liten eller ganska liten nytta av Riksstrokedata och en procent upplevde ingen nytta av registrets data.

Vården i siffror

Vården i siffror (VIS) är ett verktyg för kvalitets- och förbättringsarbete inom hälso- och sjukvård, förvaltd av Sveriges Kommuner och Landsting (SKL). Riksstroke levererar regelbundet data till VIS och i användarenkäten fanns en fråga om deltagarna använder VIS för att följa/ta del av målnivåer/indikatorer från Riksstroke. Svaren visar att många inte vet vad VIS innebär, mer än en tredjedel visste inte vad Vården i siffror var. Av de som visste var det 58 procent som använde VIS medan 42 procent inte använder VIS för att följa eller ta del av resultat från Riksstroke.

Årsrapporten

Riksstroke publicerar årligen rapporter om den svenska strokesjukvårdens kvalitet. Huvudrapporten, Årsrapporten, omfattar TIA, akutskedet i stroke och resultat från 3-månadersuppföljningen. På frågan om Årsrapporten läses svarade 78 procent av deltagarna att de har läst hela eller delar av rapporten.

Sammanställning av kommentarer

Resultatet av användarundersökningen visar att Riksstroke används aktivt och på ett stort antal områden inom verksamheten och är ett viktigt verktyg i arbetet att förbättra strokevården. Generellt sett är nöjdheten med registret hög och den upplevda nyttan stor.

Inför 2019 genomfördes en större omstrukturering av TIA- och strokeformuläret i syfte att i större grad följa patientens väg genom vården. Några användare har kommenterat att det har blivit svårare med den nya ordningen, men det har även kommit in åsikter till Riksstroke från sjukhus som upplever att det blivit mer logiskt när formuläret följer patientens väg.

De synpunkter som framförts om 3 månaders formuläret är att formuläret är för omfattande och för svårt för patienterna att fylla i. Även ett önskemål om att patienterna ska kunna fylla i enkäten själv elektroniskt. Riksstroke planerar att göra en Pilot med elektronisk uppföljning vid 3 månader i en region. Genomgång av 3 månaders formuläret görs under 2019–2020.

De olika funktionerna på Riksstroke webbplats upplevs som användarvänliga av majoriteten av användarna som har inloggning i Riksstroke. Dashboarden eller startsidan är den funktion som upplevs som en bra funktion av flest användare. Användarna beskriver att Dashboarden har varit ett lyft och förbättrat hemsidan samt att informationen där är mycket bra. En nyhet i Dashboarden är att sjukhusen kan ta del av sjukhusspecifikdata för vissa variabler. Nya funktionen Registreringsöversikten beskrivs som ett bra verktyg för att få en uppfattning om vilka formulär som fyllts i, användarna kan lätt se om de ligger efter med registreringarna.

Att lägga till och administrera användare upplevdes krångligt av några och flera har även skrivit att de använder den funktionen sällan. Nytt informationsbrev skickades till Administratörerna under våren 2019 med bla anvisningar om administration av användare. Detta informationsbrev skickas även till alla nya administratörer. Mer information och utbildning från Riksstroke efterfrågas även kring registrering.

Vanligt användningsområde för Riksstroke är att identifiera förbättringsområden och genomföra förbättrings och utvecklingsarbete. I kommentarerna ges som exempel på detta bland annat utveckling av enheten, utbildning av studenter, strokekompetensutbildning och vid arbete med triangelrevisionen. Omvårdnadsmodulen används av några sjukhus vid förbättringsarbeten i omvårdnad, men det upplevs svårt att få fram statistik på ett enkelt sätt.

Ett sjukhus med regionansvar kommenterar att det är svårt att utläsa från Riksstroke hur det går för patienterna beroende på var patienterna bor. Det ger även en bild av mer jämlik vård än vad som är fallet. De upplever även att vissa målnivåer är anpassade till strokeenheter på länssjukhusnivå.