

Rapportering av ECT-behandling till patientregistret

– en kvalitetsstudie

Du får gärna citera Socialstyrelsens texter om du uppger källan, exempelvis i utbildningsmaterial till självkostnadspris, men du får inte använda texterna i kommersiella sammanhang. Socialstyrelsen har ensamrätt att bestämma hur detta verk får användas, enligt lagen (1960:729) om upphovsrätt till litterära och konstnärliga verk (upphovsrättslagen). Även bilder, fotografier och illustrationer är skyddade av upphovsrätten, och du måste ha upphovsmannens tillstånd för att använda dem.

Artikelnr 2013-3-5

Publicerad www.socialstyrelsen.se, mars 2013

Förord

Socialstyrelsen ansvarar för flera hälsodataregister vars syfte är att följa hälsoutvecklingen i befolkningen, förbättra möjligheterna att förebygga och behandla sjukdomar samt bidra till hälso- och sjukvårdens utveckling. Registren tillhandahåller data för bland annat statistik, forskning och utvärdering.

Patientregistret är ett av dessa hälsodataregister, till vilket Socialstyrelsen ska samla in information om all utförd slutenvård och uppgifter rörande läkarbesök inom den specialiserade öppenvården som inte är primärvård.

Ett heltäckande patientregister är en viktig förutsättning för att följa hälsans och vårdens utveckling. I denna rapport studerar Socialstyrelsen i vilken utsträckning vården rapporterat uppgifter om elektrokonvulsiv behandling (ECT) till patientregistret och i vilken utsträckning ECT utförs av yrkesgrupper vars insatser inte rapporteras till registret.

Hillevi Rydh har ansvarat för enkätens genomförande och framtagandet av denna rapport. Viktiga synpunkter har lämnats av Tord Forsner och Mårten Gerle.

Lars Grönvik

Enhetschef

Enheten för vård- och omsorgsstatistik

Innehåll

<i>Förord</i>	3
<i>Sammanfattning</i>	7
<i>Bakgrund och syfte</i>	8
Elektrokonvulsiv behandling	8
Reglering	9
ECT	9
<i>Metod och genomförande</i>	11
<i>Jämförelse mellan enkätsvar och inrapporterad statistik till Socialstyrelsens patientregister</i>	12
<i>Diskussion</i>	15
<i>Referenser</i>	16
<i>Bilaga enkät</i>	17

Sammanfattning

I takt med att hälso- och sjukvården utvecklats har vården i allt högre utsträckning kommit att ges i öppna vårdformer alternativt av andra yrkesgrupper än läkare. Denna utveckling sker både inom den somatiska och den psykiatriska vården.

Socialstyrelsens patientregister ska enligt förordningen (2001:707) om patientregister hos Socialstyrelsen samla in information om all utförd slutenvård och uppgifter rörande läkarbesök inom den specialiserade öppenvården. Detta innebär att behandlingar som utförs av andra yrkesgrupper än läkare inom den specialiserade öppenvården inte rapporteras in till patientregistret eller ingår i de statistiska underlag som tas fram från registret.

I denna rapport har vi undersökt elektrokonvulsiv behandling (ECT) dels på grund av att denna behandling är tydligt avgränsad och väldefinierad, dels för att Socialstyrelsen fått information från landstingen att en förändring skett avseende vem som utför behandlingen. Vi har i denna rapport fokuserat på om det finns en underrapportering till patientregistret. Utöver detta har vi också studerat i vilken utsträckning andra yrkesgrupper, som idag inte ska rapportera till patientregistret, utför ECT-behandling.

Mot bakgrund av detta skickade Socialstyrelsen under hösten 2011 ut en enkät till samtliga 21 landsting och regioner.

Mer än hälften av ECT-behandlingarna som ska rapporteras till patientregistret blir inte inrapporterade. Knappt hälften av behandlingar inom den specialiserade öppenvården utförs av andra yrkeskategorier än läkare.

I merparten av landstingen utfördes ECT-behandlingarna av andra yrkesgrupper än läkare. Endast i Skåne, Örebro och Jämtland var det enbart läkare som utförde behandlingarna.

Det finns inget krav rörande vilken yrkesgrupp som ska utföra ECT-behandlingar. När det är andra yrkesgrupper än läkare som utför dessa arbetsuppgifter, har landstingen vid tidigare granskning uppgivit, att det då finns ett särskilt delegerat uppdrag för arbetsuppgiften.

Ett heltäckande patientregister är en viktig förutsättning för att följa hälsans och vårdens utveckling. Resultaten i denna rapport visar att flera landsting inte rapporterar all den vård som de enligt uppgiftsskyldigheten ska rapportera till PAR. Det är allvarligt och Socialstyrelsen kommer att följa upp underrapporteringen med respektive landsting.

Bakgrund och syfte

I takt med att hälso- och sjukvården utvecklats har vården i allt högre utsträckning kommit att ges i öppna vårdformer alternativt av andra yrkesgrupper än läkare. Denna utveckling sker både inom den somatiska och den psykiatriska vården.

Socialstyrelsens patientregister ska enligt förordningen (2001:707) om patientregister hos Socialstyrelsen samla in information om all utförd slutenvård men bara uppgifter rörande läkarbesök inom den specialiserade öppenvården. Detta innebär att behandlingar som utförs av andra yrkesgrupper än läkare inom den specialiserade öppenvården inte rapporteras till patientregistret eller ingår i de statistiska underlag som tas fram från registret.

I denna rapport har vi undersökt elektrokonvulsiv behandling (ECT) dels då denna behandling är tydligt avgränsad och dels för att Socialstyrelsen fått information från landstingen att en förändring skett avseende vem som utför behandlingen. Vi har i denna rapport fokuserat på om det finns en underrapportering till patientregistret och i vilken grad detta beror på att vården inte ska rapporteras.

För att ta reda på i vilken uträkning ECT-behandling utförs av andra yrkesgrupper än läkare samt i vilken omfattning dessa behandlingar utförs skickade Socialstyrelsen under hösten 2011 ut en enkät till samtliga 21 landsting och regioner.

Elektrokonvulsiv behandling

Elektrokonvulsiv behandling, elbehandling eller ECT som den också kallas, är en metod för att framkalla epileptisk aktivitet i hjärnan genom elektrisk stimulering. Behandlingen kan ges vid svårare fall av depression, vid uttalad självmordsrisk samt vid depressiva episoder där andra typer av behandlingar inte gett effekt.

ECT-behandling utförs såväl då patienten är inskriven på sjukhus som inom öppenvården efter avslutad sjukhusvård. Mer information om ECT finns på Socialstyrelsens webbsida.[1]

Denna rapport innehåller resultat om huruvida patientregistret ger en fullständig bild av ECT-behandlingar som utförs i Sverige. Socialstyrelsens tillsynsavdelning har tidigare granskat vårdgivarnas ECT-verksamhet i syfte att säkerställa patientsäkerheten. I rapporten ”ECT. En granskning i tre tillsynsregioner” som publicerades 2011 undersöktes organisation, samverkan och ansvar för ECT-verksamheten. Granskningen visade att alla psykiatriska verksamheter uppgav att det är en specialistläkare i psykiatri som ordinerar ECT. Specialistläkaren följer upp behandlingen och avgör om den ska fortsätta eller avslutas. Vidare uppgav alla verksamheter att patienterna bedöms av anestesilog inför första behandlingstillfället.

Alla psykiatriska verksamheter uppgav att det krävs särskild utbildning för att delta aktivt i behandlingen. De uppger vidare att de har en specifik funktion som ansvarar för att bevaka och förmedla kunskapsutvecklingen inom ECT till de som arbetar med denna behandling.[2]

Reglering

Uppgiftsskyldigheten till patientregistret regleras i Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2008:26) om uppgiftsskyldighet till patientregistret.

Den som bedriver verksamhet i hälso- och sjukvården ska senast den 31 mars varje år rapportera uppgifter från föregående år till patientregistret. De uppgifter som ska rapporteras in innefattar vård som givits inom slutenvården eller läkarbesök inom den öppna hälso- och sjukvården som inte är primärvård (1 § SOSFS 2008:26). Vård som kommunal hemsjukvård ska inte rapporteras. Dessutom ska den som bedriver psykiatrisk tvångsvård rapportera uppgifter tre gånger om året (3 § SOSFS 2008:26). Uppgiftsskyldigheten gäller både privata och offentliga vårdgivare.

Uppgifter som lämnas till patientregistret skyddas av sekretess enligt 24 kap. 8 § offentlighets- och sekretesslagen (2009:400), OSL. I den statistik som publiceras kan inga uppgifter spåras tillbaka till någon enskild. Personuppgifter för forskning lämnas bara ut om det godkänts vid särskild etisk prövning samt sekretessprövning.

ECT

För ECT-verksamhet gäller samma regelverk som för annan hälso- och sjukvård. Enligt Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2011:9) om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete ska ett ledningssystem användas för att systematiskt och fortlöpande utveckla och säkra en verksamhets kvalitet och göra det möjligt för ledningen att styra verksamheten så att rätt sak görs vid rätt tillfälle och på rätt sätt. Vårdgivaren ansvarar för att det finns ett ledningssystem. Den som bedriver verksamheten ska med stöd av ledningssystemet planera, leda, kontrollera, följa upp, utvärdera och förbättra verksamheten.

Enligt 29 § hälso- och sjukvårdslagen (1982:763), HSL, ska det finnas en verksamhetschef som svarar för en verksamhet, t ex vid en psykiatrisk klinik. Verksamhetschefen ska enligt 29 a § HSL säkerställa att patientens behov av trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet i vården tillgodoses. Verksamhetschefen får enligt 30 § HSL uppdra åt sådana befattningshavare inom verksamheten som har tillräcklig kompetens och erfarenhet att fullgöra enskilda ledningsuppgifter, t ex att ansvara för ECT.

För varje sådan aktivitet, ska vårdgivaren enligt 4 kap. 4 § SOSFS 2011:9 utarbeta och fastställa de rutiner som behövs för att säkra verksamhetens kvalitet. Rutinerna ska dels beskriva ett bestämt tillvägagångssätt för hur en aktivitet ska utföras, dels ange hur ansvaret för utförandet är fördelat i verksamheten. Enligt 7 kap. 1 § samma föreskrift ska arbetet med att systematiskt och fortlöpande utveckla och säkra verksamhetens kvalitet dokumenteras. Verksamheterna har olika organisationer för hur det praktiska genomförandet av ECT sker. Enligt 6 kap. 3 § patientsäkerhetslagen (2010:659), PSL, får den som tillhör hälso- och sjukvårdspersonalen delegera en arbetsuppgift till någon annan endast när det är förenligt med kravet på en god och säker vård. Den som delegerar en arbetsuppgift till någon annan, ansvarar för att denne har förutsättningar att fullgöra uppgiften.

Hälso- och sjukvårdspersonal ska utföra sitt arbete i överensstämmelse med vetenskap och beprövad erfarenhet. En patient ska ges sakkunnig och omsorgsfull hälso- och sjukvård som uppfyller dessa krav. Vården ska så

långt som möjligt utformas och genomförs i samråd med patienten. Patienten ska visas omtanke och respekt (6 kap. 1 §, PSL).

Den som tillhör hälso- och sjukvårdspersonalen bär själv ansvaret för hur han eller hon fullgör sina arbetsuppgifter (6 kap. 2 § PSL).

ECT är en behandling som involverar flera olika verksamhetsområden, såsom anestesi och psykiatri, men kan även beröra andra verksamhetsområden. Ur ett patientsäkerhetsperspektiv är det viktigt att samverkan fungerar, både inom och mellan olika verksamheter.

För att sjukvården ska kunna utföra ECT-behandlingar krävs att medicinteknisk utrustning används. Verksamheterna ska därför även uppfylla kraven i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2008:1) om användning av medicintekniska produkter i hälso- och sjukvården. I dessa föreskrifter finns i 3 kap. 4 § krav på att vårdgivaren ska ge direktiv och säkerställa att det i ledningssystemet finns rutiner för hur varje verksamhet ska organiseras för att möjliggöra en säker användning och hantering av medicintekniska produkter.

Metod och genomförande

Uppgifter om landstingens ECT-behandling år 2010 inhämtades via en enkät som kunde besvaras antingen elektroniskt eller i pappersformat. Socialstyrelsen skickade under hösten 2011 ut enkäten till patientregistrets kontaktpersoner inom samtliga 21 landsting.

Patientregistrets kontaktpersoner besvarade enkäten eller förmedlade enkäten vidare till en annan uppgiftslämnare. Den besvarade enkäten skickades åter till Socialstyrelsen som granskade enkätsvaren och återkopplade till uppgiftslämnaren vid behov.

I enkäten (bilaga 1) ställdes frågor om antalet ECT-behandlingar som utfördes varje månad under 2010 men även summerat för hela året, hur många unika personer som fått denna behandling, om det är män eller kvinnor som behandlats samt vilka yrkesgrupper som utfört behandlingarna. Utöver det ska uppgiftslämnaren specificera om ECT-behandlingen utförts i slutenvård eller specialiserad öppenvård.

Alla vårdtillfällen och läkarbesök som inbegripit ECT-behandling har selekteras ut ur patientregistret med hjälp av åtgärdskoderna elektrokonvulsiv terapi (ECT) UNS (DA006), elektrokonvulsiv terapi (ECT), unilateral (DA024) och elektrokonvulsiv terapi (ECT), bilateral (DA025).

Jämförelse mellan enkätsvar och inrapporterad statistik till Socialstyrelsens patientregister

Resultat från enkäten kan användas för att mäta kvaliteten på de uppgifter som rapporteras in till Socialstyrelsens patientregister varje år. Enkätsvaren har i tabell 1 jämförts med det antal ECT-behandlingar som rapporterats in till Socialstyrelsens patientregister för år 2010.

Det är inte lämpligt att jämföra landstingens uppgifter med varandra eftersom klinikerna har olika stora upptagningsområden samt att flera kliniker har patienter från andra landsting än det egna. En patient kan vårdas både i slutenvård men även i specialiserad öppenvård under samma år vilket medför att sammanslagning av antalet unika personer mellan vårdformerna inte går att göra.

Tabell 1 Antal ECT-behandlingar år 2010, slutenvård

Landsting	Enligt		Enligt enkät, utförda av		Differens (patientregistret - enkätsvar,totalt)
	patientregistret	läkare	övriga	totalt	
Stockholm	1 836	2 311	0	2 311	a) -475
Uppsala	66	154	597	751	-685
Södermanland	687	0	687	687	0
Östergötland	522	152	1 370	1 522	-1 000
Jönköping	1 479	50	1 690	1 740	-261
Kronoberg	51	0	511	511	-460
Kalmar	119	7	753	760	-641
Gotland	240	0	228	228	12
Blekinge	1	0	436	436	-435
Skåne	2 833	2 903	0	2 903	-70
Halland	63	1	934	935	-872
Västra Götaland	1 358	5	4 863	4 868	-3 510
Värmland	71	0	591	591	-520
Örebro	523	605	0	605	-82
Västmanland	13	0	507	507	-494
Dalarna	97	0	624	624	-527
Gävleborg	164	0	1 235	1 235	-1 071
Västernorrland	29	0	216	216	-187
Jämtland	25	475	0	475	-450
Västerbotten	5	0	1 086	1 086	-1 081
Norrbottn	504	--	--	485	b) 19
Totalt	10 686	6 663	16 328	23 476	-12 790

a) Stockholms läns landsting har skickat in en reviderad antalsuppgift för det totala antalet ECT-behandlingar. Den uppgiften var 27 procent högre än vad som tidigare rapporterats in. I ovan tabell har antalet behandlingar därför justerats upp med 27 procent.

b) I tabell 1 specificeras inte vilken yrkesgrupp som utför behandlingen för Norrbottens läns landsting eftersom yrkesgrupp endast sporadiskt angivits för slutenvården.

Av tabell 1 framgår att det förekommer en stor underrapportering till Socialstyrelsens patientregister avseende slutenvård. Det är endast Gotland och Norrbottens läns landsting som rapporterat in fler fall till patientregistret än via enkätsvaren. Uppgifter från Sörmlands läns landsting överensstämmer väl med tidigare inrapporterade uppgifter till patientregistret.

Tabell 2 Antal ECT-behandlingar år 2010, öppenvård

Landsting	Enligt		Enligt enkät, utförda av		Differens (patientregistret - enkätsvar,totalt)
	patientregistret	läkare	övriga	totalt	
Stockholm	4 657	5 972	93	6 065	a) -1 315
Uppsala	0	109	357	466	-109
Södermanland	1	0	744	744	1
Östergötland	449	53	859	912	396
Jönköping	15	5	850	855	10
Kronoberg	1	0	546	546	1
Kalmar	106	2	312	314	104
Gotland	0	0	0	0	0
Blekinge	0	0	73	73	0
Skåne	0	1 108	0	1 108	-1 108
Halland	1	1	780	781	0
Västra Götaland	722	7	853	860	715
Värmland	1	0	690	690	1
Örebro	431	218	0	218	213
Västmanland	19	0	165	165	19
Dalarna	490	0	732	732	490
Gävleborg	156	0	163	163	156
Västernorrland	0	0	233	233	0
Jämtland	143	325	0	325	-182
Västerbotten	0	0	502	502	0
Norrbotten	94	95	268	363	-1
Totalt	7 286	7 895	8 220	16 115	-609

a) Stockholms läns landsting har skickat in en reviderad antalsuppgift för det totala antalet ECT - behandlingar. Den uppgiften var 27 procent högre än vad som tidigare rapporterats in. I ovan tabell har antalet behandlingar därför justerats upp med 27 procent.

Det är endast de ECT-behandlingar som utförs av läkare inom den specialiserade öppenvården som får samlas in till patientregistret. Därför är de övriga yrkesgrupperna exkluderade från differensen som är beräknad i ovan tabell.

För ECT-behandlingar som utförs av läkare ses en underrapportering till patientregistret från landstingen i Stockholm, Uppsala, Jämtland och Skåne. Det rapporteras däremot in fler behandlingar till patientregistret än via enkäten från landstingen i Östergötland, Jönköping, Kalmar, Västra Götaland,

Örebro, Västmanland, Dalarna och Gävleborg. Ingen eller endast marginell skillnad kan ses vad gäller landstingen i Södermanland, Kronoberg, Gotland, Blekinge, Halland, Värmland, Västernorrland, Västerbotten samt Norrland.

Tabell 3 Antal behandlingar som inte rapporterades in till patientregistret på grund av bortfall och att de inte ska rapporteras (endast öppenvård).

Landsting	Slutenvård differens (enkätsvar, totalt-patientregistret)	Öppenvård differens (enkätsvar, läkare-patientregistret)	Öppenvård som ej ska rapporteras (enkätsvar, övriga)
Stockholm	475	1 315	93
Uppsala	685	109	357
Södermanland	0	-1	744
Östergötland	1 000	-396	859
Jönköping	261	-10	850
Kronoberg	460	-1	546
Kalmar	641	-104	312
Gotland	-12	0	0
Blekinge	435	0	73
Skåne	70	1 108	0
Halland	872	0	780
Västra Götaland	3 510	-715	853
Värmland	520	-1	690
Örebro	82	-213	0
Västmanland	494	-19	165
Dalarna	527	-490	732
Gävleborg	1 071	-156	163
Västernorrland	187	0	233
Jämtland	450	182	0
Västerbotten	1 081	0	502
Norrbotten	-19	1	268
Totalt	12 790	609	8 220

De 8 220 (49%) ECT-behandlingar som utfördes av andra yrkesgrupper än läkare ska inte rapporteras till patientregistret.

Enkätsvaren som redovisas i tabell 3 visar att uppgifter som rapporteras till patientregistret inte överensstämmer med enkätsvaren. Det finns två orsaker till detta, bortfall och att uppgifterna inte ska rapporteras in. Bortfallet det vill säga underrapportering till patientregistret omfattar 12 790 behandlingar (54%) i slutenvård och 609 behandlingar (8%) i specialiserade öppenvård. De 8 220 (49%) ECT-behandlingar som utfördes av andra yrkesgrupper än läkare i öppenvården ska inte rapporteras till patientregistret.

Diskussion

Ett heltäckande patientregister är en viktig förutsättning för att följa hälsans och vårdens utveckling. Resultaten i denna undersökning visar att flera landsting inte rapporterar all den vård som de enligt uppgiftsskyldigheten ska rapportera till patientregistret. Det är allvarligt och Socialstyrelsen kommer att följa upp underrapporteringen med respektive landsting.

I takt med att hälso- och sjukvården utvecklats har vården i ökande omfattning kommit att ges i öppna vårdformer, alternativt av andra yrkesgrupper än läkare. Det har inom flera medicinska områden skett förändringar där behandlingar som tidigare utförts av läkare numera utförs av till exempel specialutbildade sjuksköterskor. Ett viktigt exempel på vård som i allt högre utsträckning ges i öppna vårdformer är den psykiatriska vården. När det gäller den specialiserade öppenvården täcker patientregistret idag endast läkarbesök. Det finns skäl att utreda möjligheterna att vidga uppgiftsskyldigheten till att också omfatta vård som utförs av andra yrkesgrupper inom öppenvården. Socialstyrelsen har tidigare föreslagit till regeringen att uppgiftsskyldigheten till PAR bör utvidgas och omfatta all specialiserad öppenvård, oavsett vilken yrkesgrupp som utför den. Det skulle göra bilden av vårdens omfattning och utveckling mer fullständig.

Referenser

[1] www.socialstyrelsen.se

[2] ECT En granskning i tre tillsynsregioner
<http://www.socialstyrelsen.se/Lists/Artikelkatalog/Attachments/18556/2012-1-7.pdf>

Bilaga enkät

Uppgifterna är lämnade av:
 E-post adress:
 Telefonnummer:

SPECIALISERAD ÖPPENVÅRD - ECT behandlingar 2010

Tabell 1:

	Antal utförda behandlingar					
	av läkare		av icke-läkare		läkare + icke-läkare	
	Män	Kvinnor	Män	Kvinnor	Män	Kvinnor
Januari					0	0
Februari					0	0
Mars					0	0
April					0	0
Maj					0	0
Juni					0	0
Juli					0	0
Augusti					0	0
September					0	0
Oktober					0	0
November					0	0
December					0	0
Antal Totalt					0	0

Gråmarkerat område är en summering av kolumnerna till vänster.

Fördelningen på yrkeskategori avser den personen som ansvarar för behandlingen. Om det är en sjuksköterska som utför ECT-behandlingen så är det en icke-läkare som utfört behandlingen oavsett om det är en anestesiläkare med eller inte.

Om yrkeskategori inte kan specificeras så fyll endast i summa-kolumnerna. Det är då mycket viktigt att i kommentarsrutan nedan fylla i all känd information rörande fördelningen mellan yrkeskategorierna.

Specificera yrkeskategori som utför ECT-behandlingar inom specialiserad öppenvård

Tabell 2:

	Antal personer som erhållit behandling					
	av läkare		av icke-läkare		läkare + icke-läkare	
	Män	Kvinnor	Män	Kvinnor	Män	Kvinnor
Januari						
Februari						
Mars						
April						
Maj						
Juni						
Juli						
Augusti						
September						
Oktober						
November						
December						
Antal Totalt						

Gråmarkerat område är ej en summering av kolumnerna till vänster.

Kommentarer

Gulmarkerat område är ej en summering av antalet månader ovan. Här skall antalet **unika personer** för år 2010 anges.

Blåmarkerat område är ej en summering av antalet månader ovan eller kolumnerna till vänster.

Här skall antalet **unika personer** för år 2010 anges.

Tabell 1:						
Antal utförda behandlingar						
	av läkare		av icke-läkare		läkare + icke-läkare	
	Män	Kvinnor	Män	Kvinnor	Män	Kvinnor
Januari					0	0
Februari					0	0
Mars					0	0
April					0	0
Maj					0	0
Juni					0	0
Juli					0	0
Augusti					0	0
September					0	0
Oktober					0	0
November					0	0
December					0	0
Antal Totalt					0	0

Tabell 2:						
Antal personer som erhållit behandling						
	av läkare		av icke-läkare		läkare + icke-läkare	
	Män	Kvinnor	Män	Kvinnor	Män	Kvinnor
Januari						
Februari						
Mars						
April						
Maj						
Juni						
Juli						
Augusti						
September						
Oktober						
November						
December						
Antal Totalt						

<p>Gulmarkerat område är ej en summering av antalet månader ovan. Här skall antalet unika personer för år 2010 anges.</p>						
<p>Blåmarkerat område är ej en summering av antalet månader ovan eller kolumnerna till vänster. Här skall antalet unika personer för år 2010 anges.</p>						

<p>Fördelningen på yrkeskategori avser den personen som ansvarar för behandlingen. Om det är en sjuksköterska som utför ECT-behandlingen så är det en icke-läkare som utfört behandlingen oavsett om det är en anestesiläkare med eller inte.</p>						
<p>Om yrkeskategori inte kan specificeras så fyll endast i summa-kolumnerna. Det är då mycket viktigt att i kommentarsrutan nedan fylla i all känd information rörande fördelningen mellan yrkeskategorierna.</p>						
<p>Specificera yrkeskategori som utför ECT-behandlingar inom slutenvården</p>						
<p>Kommentarer</p>						