

Nationella riktlinjer – Utvärdering 2018

Utvärdering av vård vid stroke

Bilaga Socioekonomi

Denna publikation skyddas av upphovsrättslagen. Vid citat ska källan uppges. För att återge bilder, fotografier och illustrationer krävs upphovsmannens tillstånd.

Publikationen finns som pdf på Socialstyrelsens webbplats. Publikationen kan också tas fram i alternativt format på begäran. Frågor om alternativa format skickas till alternativformat@socialstyrelsen.se

Förteckning över indikatorer som visas i jämförelser

Nr	Namn	Rekommendation
Behandling i akut skede		
S.1	Tid mellan symtomdebut och ankomst till sjukhus	B01, B06
S.2	Trombolyslarm vid stroke	B06
S.4	Reperusionsbehandling vid akut ischemisk stroke	D01, D03, D04
S.5	Tid mellan ankomst till sjukhus och start av trombolysbehandling	D01
S.6	Vård på strokeenhet vid stroke	E02
S.8	Strokeenhet som första vårdnivå vid stroke	E01
S.9	Bedömning av sväljförmåga	E04
Sekundärprevention		
S.11	Blodtryckssänkande behandling efter stroke	G06
S.12	Antikoagulantia vid förmaksflimmer och akut ischemisk stroke	– *
T.3	Antikoagulantia vid förmaksflimmer och TIA	– *
S.14	Statinbehandling efter akut ischemisk stroke	G07
T.5	Statinbehandling efter TIA	G07
S.15	Information om rökstopp efter stroke	– **
S.16	Rökstopp efter stroke	– **
Rehabilitering		
S.17	Slutenvårdsrehabilitering i anslutning till insjuknandet i stroke	F01
S.18	Tidig understödd utskrivning till hemmet med multidisciplinärt stroke-team	F02–F03
S.19	Multidisciplinär öppenvårdsrehabilitering på sjukhus	–
S.20	Nöjda med rehabilitering efter stroke	– ***
S.23	Stöd och hjälp efter stroke	F04–F06
Övergripande indikatorer		
O.2	ADL-förmåga efter stroke	
O.5	Dödlighet efter sjukhusvårdad stroke	
O.6	Död eller ADL-beroende 3 månader efter stroke	

* Indikatoren speglar Läkemedelsverkets behandlingsrekommendationer och rekommendationer i Nationella riktlinjer för hjärtsjukvård

** Indikatoren speglar rekommendationer i Nationella riktlinjer för prevention och behandling vid ohälsosamma levnadsvanor

*** Indikatoren speglar kvaliteten i flertal åtgärder som återfinns i rekommendationerna kring rehabilitering.

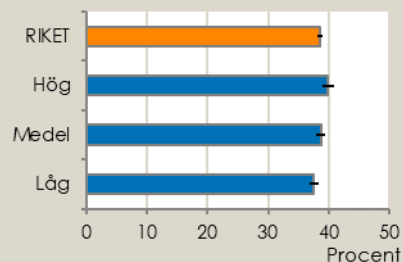
Diagram och tabeller

S.1 Tid mellan symtomdebut och ankomst till sjukhus

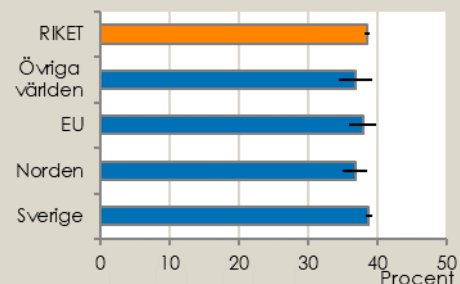
Diagram S.1. Tid mellan symtomdebut och ankomst till sjukhus

Andelen fall av stroke där patienten anländer till sjukhus inom 3 timmar från symtomdebut, 2014-2016. Uppdelat på utbildningsnivå (30-89 år), födelseland, sjukhustyp och ensamboende, justerat efter ålder.

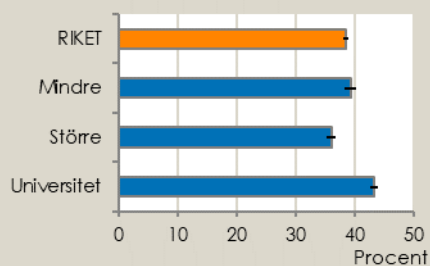
Utbildningsnivå



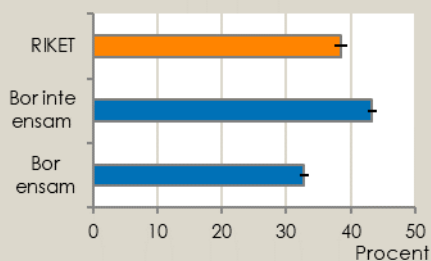
Födelseland



Sjukhustyp



Ensamboende



Källa: Riksstroke, utbildningsregistret och patientregistret.

Tabell S.1. Tid mellan symtomdebut och ankomst till sjukhus

Andelen fall av stroke där patienten anländer till sjukhus inom 3 timmar från symtomdebut. Jämförelser mellan grupper – andelar och justerade relativa risker (här benämnd relativa förekomster för att förenkla). År 2014–2016, 30–89 år.

	Antal som fått insatsen (procent)	Relativa förekomster ¹ (95 procent KI)	Relativa förekomster ² (95 procent KI)
Utbildning			
Grundskola	7 679 (37,5)	0,94 (0,90–0,98)	0,96 (0,92–1,00)
Gymnasium	8 002 (38,8)	0,96 (0,93–1,00)	0,98 (0,94–1,01)
Universitet	4 062 (40,4)	1 (referensgrupp)	1
Födelseland			
Övriga världen	791 (37,2)	0,93 (0,86–1,00)	0,93 (0,86–1,00)
EU	771 (37,2)	0,95 (0,89–1,02)	0,97 (0,90–1,04)
Norden	1 087 (36,3)	0,94 (0,88–1,00)	0,97 (0,91–1,03)
Sverige	17 355 (38,8)	1	1
Bor ensam			
Ja	7 371 (32,6)	0,75 (0,72–0,77)	0,75 (0,73–0,78)
Nej	12 456 (43,1)	1	1
Typ av sjukhus			
Mindre icke-universitetssjukhus	7 039 (39,2)	0,91 (0,88–0,95)	0,87 (0,83–0,91)
Större icke-universitetssjukhus	8 543 (36,0)	0,83 (0,80–0,87)	0,83 (0,79–0,86)
Universitetssjukhus	4 428 (43,3)	1	1

¹ Relativ risk justerad för kön och ålder

² Relativ risk justerad för kön, ålder, landsting tidigare stroke, diabetes, ADL-beroende, medvetandegrad och rökning samt de faktorer som redovisas i jämförelserna.

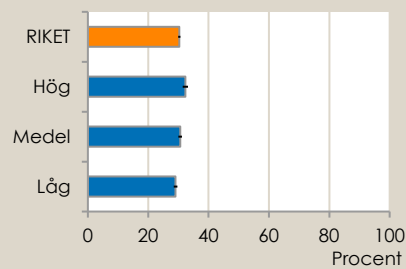
Källa: Riksstroke, Utbildningsregistret och patientregistret.

S.2 Trombolyslarm vid stroke

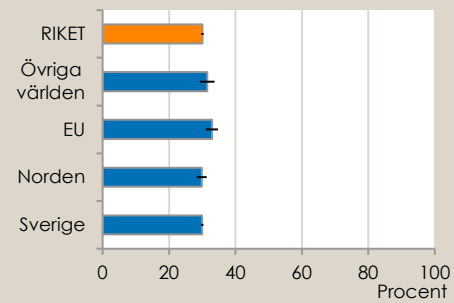
Diagram S.2. Trombolyslarm vid stroke

Andelen trombolyslarm som startats från ambulans vid vård och transport av patient med misstänkt stroke till det mottagande sjukhuset, 2014–2016. Uppdelat på utbildningsnivå (30–89 år), födelseland, sjukhus typ och ensamboende, justerat efter ålder.

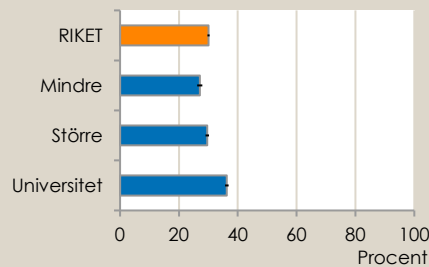
Utbildningsnivå



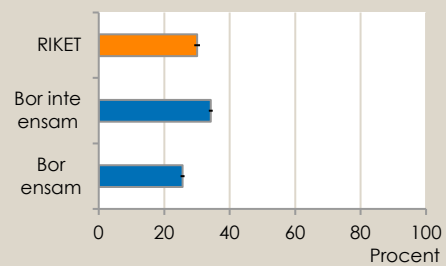
Födelseland



Sjukhus typ



Ensamboende



Källa: Riksstroke, Utbildningsregistret och patientregistret.

Tabell S.2. Trombolyslarm vid stroke

Andelen trombolyslarm som startats från ambulans vid vård och transport av patient med misstänkt stroke till det mottagande sjukhuset. Jämförelser mellan grupper – andelar och justerade relativa risker (här benämnd relativa förekomster för att förenkla). År 2014–2016, 30–89 år.

	Antal som fått insatsen (procent)	Relativa förekomster ¹ (95 procent KI)	Relativa förekomster ² (95 procent KI)
Utbildning			
Grundskola	6 759 (28,8)	0,90 (0,87–0,94)	0,99 (0,95–1,03)
Gymnasium	7 182 (30,8)	0,95 (0,91–0,99)	1,00 (0,96–1,04)
Universitet	3 690 (32,5)	1 (referensgrupp)	1
Födelseland			
Övriga världen	735 (30,6)	0,98 (0,91–1,06)	0,91 (0,84–0,98)
EU	786 (33,2)	1,10 (1,02–1,18)	1,01 (0,94–1,09)
Norden	1 043 (30,0)	1,00 (0,94–1,06)	1,00 (0,94–1,07)
Sverige	15 303 (30,2)	1	1
Bor ensam			
Ja	6 753 (25,5)	0,74 (0,72–0,77)	0,75 (0,72–0,77)
Nej	10 977 (34,3)	1	1
Typ av sjukhus			
Mindre icke-universitetssjukhus	5 585 (27,5)	0,76 (0,73–0,79)	0,80 (0,76–0,84)
Större icke-universitetssjukhus	7 917 (29,7)	0,82 (0,79–0,86)	0,85 (0,81–0,89)
Universitetssjukhus	4 377 (36,3)	1	1

¹ Relativ risk justerad för kön och ålder

² Relativ risk justerad för kön, ålder, landsting tidigare stroke, diabetes, ADL-beroende, medvetandegrad och rökning samt de faktorer som redovisas i jämförelserna.

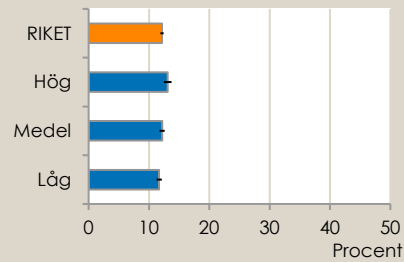
Källa: Riksstroke, Utbildningsregistret och patientregistret.

S.4 Reperfusionsbehandling vid akut ischemisk stroke

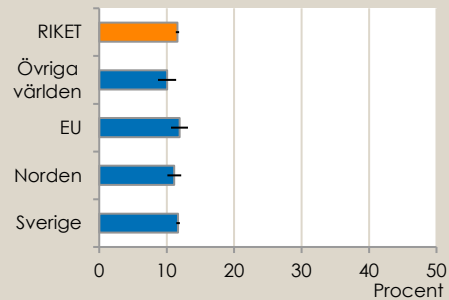
Diagram S.4. Reperfusionsbehandling vid akut ischemisk stroke

Andelen fall av akut ischemisk stroke som fått reperfusionsbehandling med trombolys och trombektomi, 2014–2016. Uppdelat på utbildningsnivå (30–89 år), födelseland, sjukhus typ och ensamboende, justerat efter ålder.

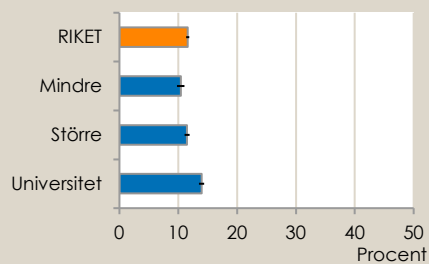
Utbildningsnivå



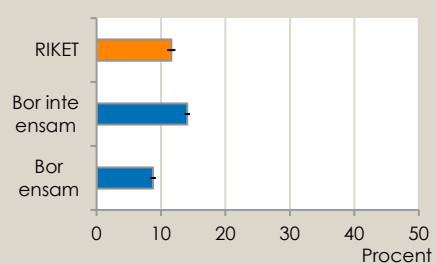
Födelseland



Sjukhus typ



Ensamboende



Källa: Riksstroke, Utbildningsregistret och patientregistret.

S.4 Reperusionsbehandling vid akut ischemisk stroke

Andelen fall av akut ischemisk stroke som fått reperusionsbehandling med trombolys och trombektomi. Jämförelser mellan grupper – andelar och justerade relativa risker (här benämnd relativa förekomster för att förenkla). År 2014–2016, 30–89 år.

	Antal som fått insatsen (procent)	Relativa förekomster ¹ (95 procent KI)	Relativa förekomster ² (95 procent KI)
Utbildning			
Grundskola	2 585 (11,3)	0,89 (0,83–0,95)	0,98 (0,92–1,05)
Gymnasium	2 811 (12,4)	0,92 (0,87–0,98)	0,97 (0,91–1,04)
Universitet	1 483 (13,5)	1 (referensgrupp)	1
Födelseland			
Övriga världen	283 (11,5)	0,89 (0,79–1,00)	0,88 (0,77–1,00)
EU	306 (12,0)	0,99 (0,88–1,12)	0,94 (0,83–1,06)
Norden	414 (11,3)	0,95 (0,86–1,05)	0,98 (0,88–1,08)
Sverige	6 505 (11,6)	1	1
Bor ensam			
Ja	2 659 (8,4)	0,62 (0,59–0,65)	0,64 (0,61–0,67)
Nej	4 788 (14,7)	1	1
Typ av sjukhus			
Mindre icke-universitetssjukhus	2 295 (10,3)	0,76 (0,72–0,81)	0,73 (0,68–0,78)
Större icke-universitetssjukhus	3 370 (11,4)	0,84 (0,79–0,89)	0,79 (0,73–0,84)
Universitetssjukhus	1 848 (14,1)	1	1

¹ Relativ risk justerad för kön och ålder

² Relativ risk justerad för kön, ålder, landsting tidigare stroke, diabetes, ADL-beroende, medvetandegrad och rökning samt de faktorer som redovisas i jämförelserna.

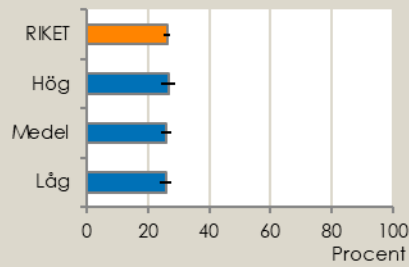
Källa: Riksstroke, Utbildningsregistret och patientregistret.

S.5 Tid mellan ankomst till sjukhus och start av trombolysbehandling

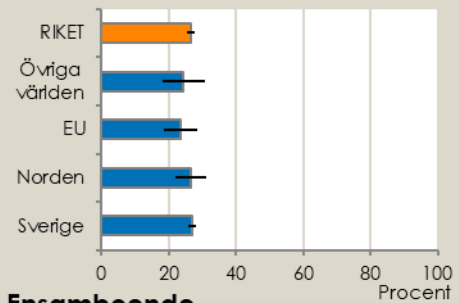
Diagram S.5. Tid mellan ankomst till sjukhus och start av trombolysbehandling

Andelen sjukhusvårdade fall av akut ischemisk stroke som får trombolysbehandling inom 30 minuter från ankomst till sjukhus, 2014–2016. Uppdelat på utbildningsnivå (30–89 år), födelseland, sjukhustyp och ensamboende, justerat efter ålder.

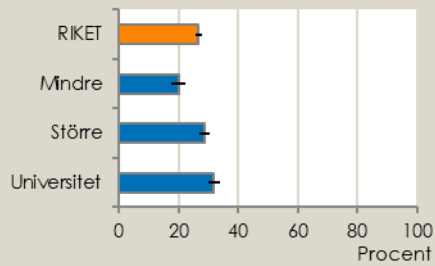
Utbildningsnivå



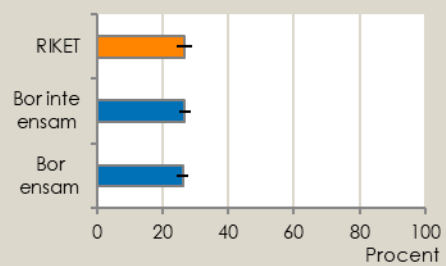
Födelseland



Sjukhustyp



Ensamboende



Källa: Riksstroke, Utbildningsregistret och patientregistret.

Tabell S.5. Tid mellan ankomst till sjukhus och start av trombolysbehandling

Andelen sjukhusvårdade fall av akut ischemisk stroke som får trombolysbehandling inom 30 minuter från ankomst till sjukhus. Jämförelser mellan grupper – andelar och justerade relativa risker (här benämnd relativa förekomster för att förenkla). År 2014–2016, 30–89 år.

	Antal som fått insatsen (procent)	Relativa förekomster ¹ (95 procent KI)	Relativa förekomster ² (95 procent KI)
Utbildning			
Grundskola	627 (26,4)	0,98 (0,86–1,12)	1,01 (0,88–1,16)
Gymnasium	666 (26,1)	0,98 (0,86–1,11)	1,00 (0,88–1,14)
Universitet	354 (26,7)	1 (referensgrupp)	1
Födelseland			
Övriga världen	57 (23,0)	0,86 (0,66–1,13)	0,87 (0,65–1,15)
EU	63 (23,4)	0,91 (0,70–1,18)	0,92 (0,71–1,20)
Norden	97 (26,2)	0,96 (0,77–1,19)	0,98 (0,79–1,22)
Sverige	1 614 (27,0)	1	1
Bor ensam			
Ja	653 (26,8)	0,97 (0,87–1,08)	0,97 (0,87–1,09)
Nej	1 168 (26,7)	1	1
Typ av sjukhus			
Mindre icke-universitetssjukhus	432 (31,9)	0,62 (0,54–0,71)	0,55 (0,47–0,65)
Större icke-universitetssjukhus	917 (28,8)	0,91 (0,81–1,03)	0,78 (0,68–0,91)
Universitetssjukhus	482 (20,0)	1	1

¹ Relativ risk justerad för kön och ålder

² Relativ risk justerad för kön, ålder, landsting tidigare stroke, diabetes, ADL-beroende, medvetandegrad och rökning samt de faktorer som redovisas i jämförelserna.

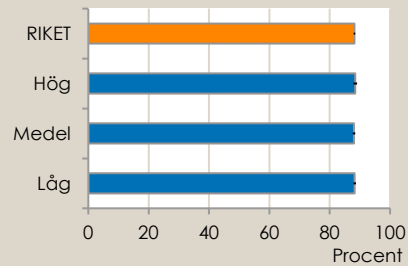
Källa: Riksstroke, Utbildningsregistret och patientregistret.

S.6 Vård på strokeenhet vid stroke

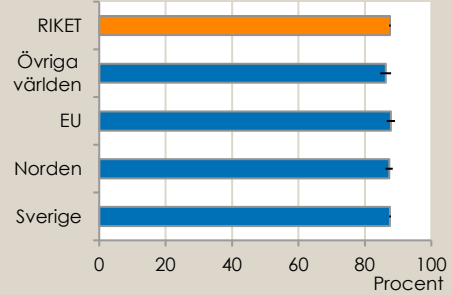
Diagram S.6. Vård på strokeenhet vid stroke

Andelen fall av stroke som vårdas på strokeenhet någon gång under sin akuta sjukdomsperiod, 2014–2016. Uppdelat på utbildningsnivå (30–89 år), födelseland, sjukhustyp och ensamboende, justerat efter ålder.

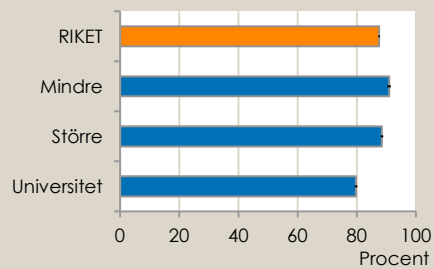
Utbildningsnivå



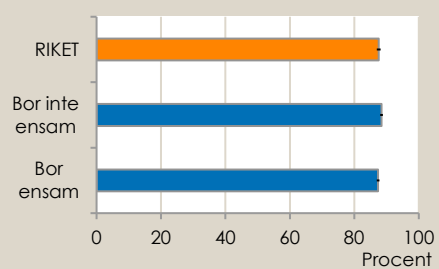
Födelseland



Sjukhustyp



Ensamboende



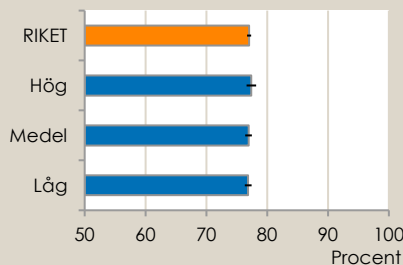
Källa: Riksstroke, Utbildningsregistret och patientregistret.

S.8 Strokeenhet som första vårdnivå vid stroke

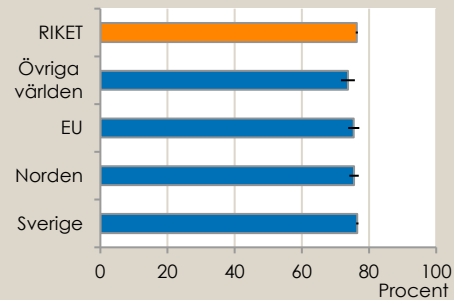
Diagram S.8. Strokeenhet som första vårdnivå vid stroke

Andelen fall av stroke som vid akut insjuknande vårdas först på strokeenhet eller IVA och inte på en annan vårdavdelning, 2014–2016. Uppdelat på utbildningsnivå (30–89 år), födelseland, sjukhustyp och ensamboende, justerat efter ålder.

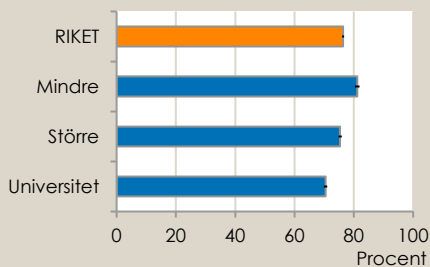
Utbildningsnivå



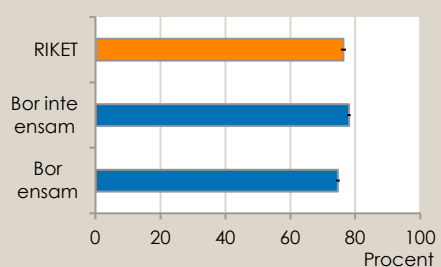
Födelseland



Sjukhustyp



Ensamboende



Källa: Riksstroke, Utbildningsregistret och patientregistret.

Tabell S.8. Strokeenhet som första vårdnivå vid stroke

Andelen fall av stroke som vid akut insjuknande vårdas först på strokeenhet eller IVA och inte på en annan vårdavdelning. Jämförelser mellan grupper – andelar och justerade relativa risker (här benämnd relativa förekomster för att förenkla). År 2014–2016, 30–89 år.

	Antal som fått insatsen (procent)	Relativa förekomster ¹ (95 procent KI)	Relativa förekomster ² (95 procent KI)
Utbildning			
Grundskola	17 989 (76,5)	0,99 (0,97–1,02)	0,99 (0,97–1,02)
Gymnasium	18 135 (77,3)	0,99 (0,97–1,02)	0,99 (0,97–1,02)
Universitet	8 904 (77,9)	1 (referensgrupp)	1
Födelseland			
Övriga världen	1 968 (76,2)	0,98 (0,94–1,03)	1,00 (0,95–1,05)
EU	1 989 (75,6)	0,99 (0,94–1,03)	1,00 (0,96–1,05)
Norden	2 880 (76,0)	0,99 (0,95–1,03)	1,00 (0,96–1,04)
Sverige	44 321 (76,4)	1	1
Bor ensam			
Ja	24 157 (74,0)	0,96 (0,94–0,97)	0,96 (0,94–0,98)
Nej	26 632 (78,8)	1	1
Typ av sjukhus			
Mindre icke-universitetssjukhus	18 491 (81,1)	1,14 (1,11–1,17)	1,13 (1,09–1,16)
Större icke-universitetssjukhus	22 979 (75,3)	1,06 (1,04–1,09)	1,01 (0,98–1,04)
Universitetssjukhus	9 710 (70,9)	1	1

¹ Relativ risk justerad för kön och ålder

² Relativ risk justerad för kön, ålder, landsting tidigare stroke, diabetes, ADL-beroende, medvetandegrad och rökning samt de faktorer som redovisas i jämförelserna.

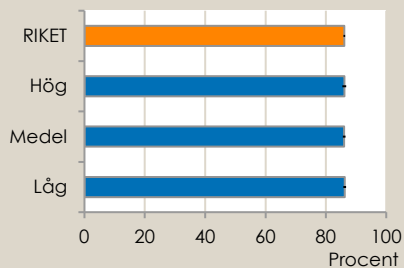
Källa: Riksstroke, Utbildningsregistret och patientregistret.

S.9 Bedömning av sväljförmåga

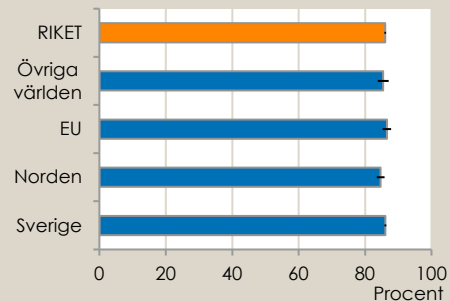
Diagram S.9. Bedömning av sväljförmåga

Andelen fall av stroke där en initial bedömning av sväljförmågan har gjorts hos patienten i det akuta skedet, 2014–2016. Uppdelat på utbildningsnivå (30–89 år), födelseland, sjukhustyp och ensamboende, justerat efter ålder.

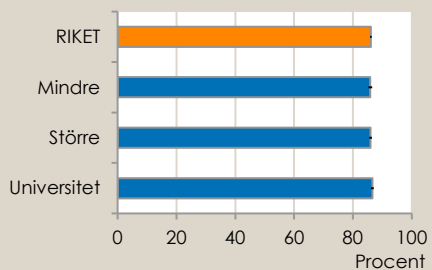
Utbildningsnivå



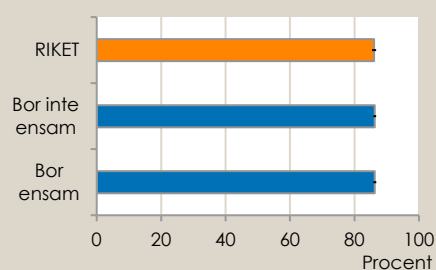
Födelseland



Sjukhustyp



Ensamboende



Källa: Riksstroke, Utbildningsregistret och patientregistret.

Tabell S.9 Bedömning av sväljförmåga

Andelen fall av stroke där en initial bedömning av sväljförmågan har gjorts hos patienten i det akuta skedet. Jämförelser mellan grupper – andelar och justerade relativa risker (här benämnd relativa förekomster för att förenkla). År 2014–2016, 30–89 år.

	Antal som fått insatsen (procent)	Relativa förekomster ¹ (95 procent KI)	Relativa förekomster ² (95 procent KI)
Utbildning			
Grundskola	20 568 (86,4)	1,00 (0,98–1,03)	1,00 (0,98–1,03)
Gymnasium	20 417 (85,9)	1,00 (0,98–1,02)	1,01 (0,98–1,03)
Universitet	9 961 (86,0)	1 (referensgrupp)	1
Födelseland			
Övriga världen	2 257 (86,1)	1,01 (0,96–1,05)	1,00 (0,95–1,05)
EU	2 301 (86,4)	1,00 (0,96–1,04)	1,00 (0,95–1,04)
Norden	3 252 (84,9)	0,99 (0,95–1,03)	1,00 (0,95–1,02)
Sverige	50 554 (86,1)	1	1
Bor ensam			
Ja	28 475 (86,4)	1,00 (0,98–1,01)	1,00 (0,98–1,02)
Nej	29 445 (86,2)	1	1
Typ av sjukhus			
Mindre icke-universitetssjukhus	19 927 (85,9)	0,99 (0,97–1,01)	0,96 (0,94–0,99)
Större icke-universitetssjukhus	26 452 (86,0)	0,99 (0,97–1,02)	0,97 (0,93–0,98)
Universitetssjukhus	12 009 (86,5)	1	1

¹ Relativ risk justerad för kön och ålder

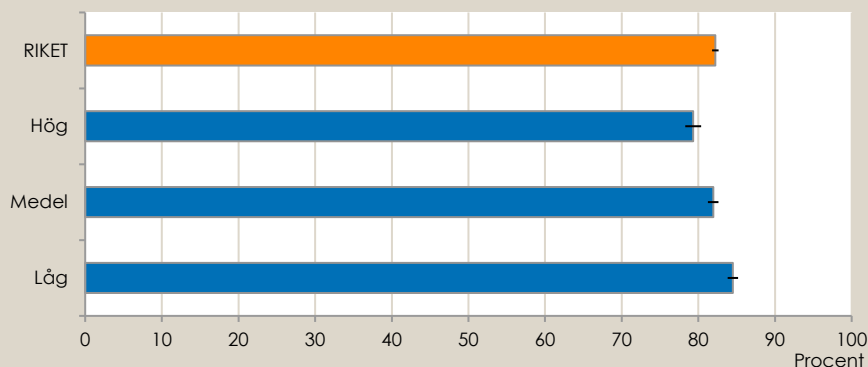
² Relativ risk justerad för kön, ålder, landsting tidigare stroke, diabetes, ADL-beroende, medvetandegrad och rökning samt de faktorer som redovisas i jämförelserna.

Källa: Riksstroke, Utbildningsregistret och patientregistret.

S.11 Blodtryckssänkande behandling efter stroke

Diagram S.11. Blodtryckssänkande behandling efter stroke – utbildningsnivå

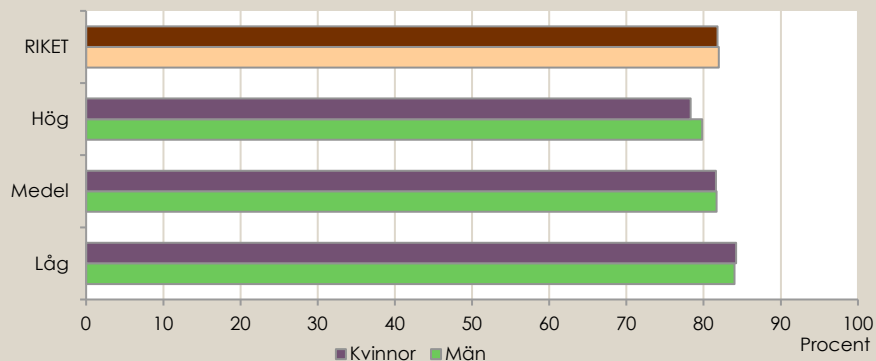
Andelen fall av stroke där patienten behandlats med blodtryckssänkande läkemedel 12–18 månader efter stroke, 2014–2015. Uppdelat på utbildningsnivå, 30–89 år, justerat efter ålder.



Källa: Riksstroke, Utbildningsregistret, dödsorsaksregistret och läkemedelsregistret.

Diagram S.11. Blodtryckssänkande behandling efter stroke – utbildningsnivå

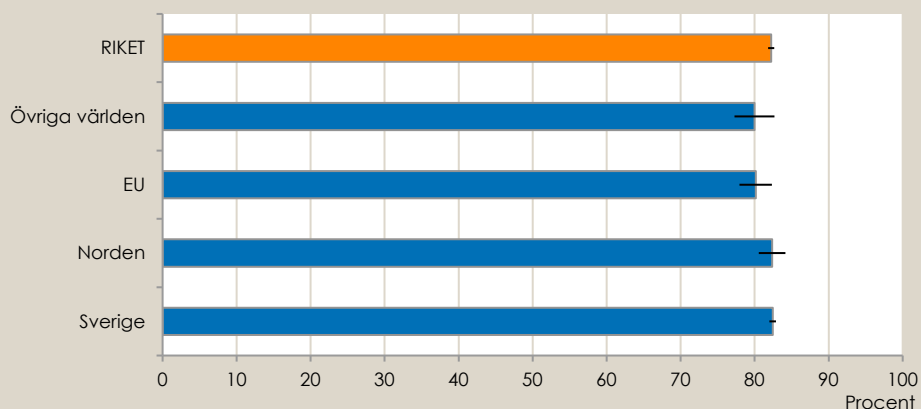
Andelen fall av stroke där patienten behandlats med blodtryckssänkande läkemedel 12-18 månader efter stroke, 2014–2015. Uppdelat på kön och utbildningsnivå, 30-89 år, justerat efter ålder.



Källa: Riksstroke, Utbildningsregistret, dödsorsaksregistret och läkemedelsregistret.

Diagram S.11. Blodtryckssänkande behandling efter stroke – födelseland

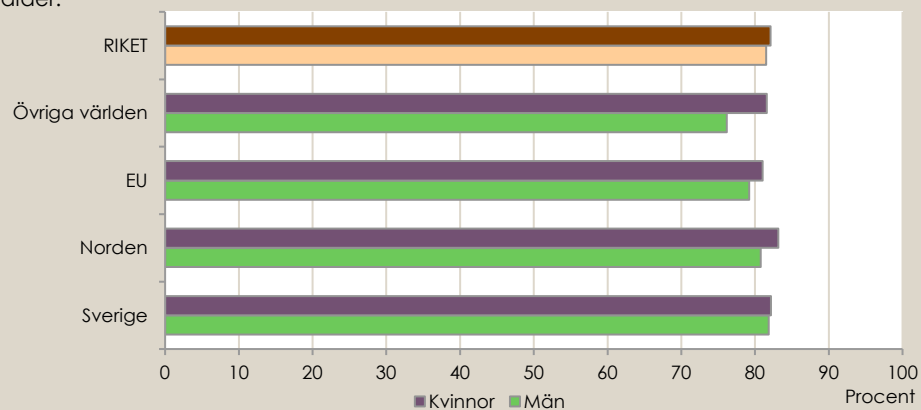
Andelen fall av stroke där patienten behandlats med blodtryckssänkande läkemedel 12-18 månader efter stroke, 2014–2015. Uppdelat på födelseland, justerat efter ålder.



Källa: Riksstroke, patientregistret, dödsorsaksregistret och läkemedelsregistret.

Diagram S.11. Blodtryckssänkande behandling efter stroke – födelseland

Andelen fall av stroke där patienten behandlats med blodtryckssänkande läkemedel 12-18 månader efter stroke, 2014-2015. Uppdelat på kön och födelseland, justerat efter ålder.

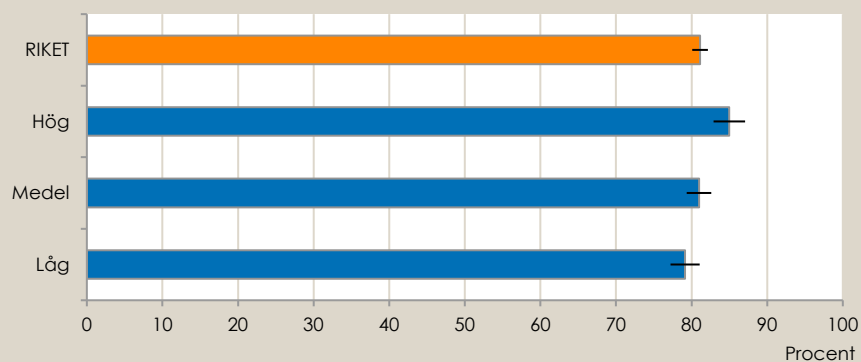


Källa: Riksstroke, patientregistret, dödsorsaksregistret och läkemedelsregistret.

S.12 Antikoagulantia vid förmaksflimmer och akut ischemisk stroke

Diagram S.12. Antikoagulantia vid förmaksflimmer och akut ischemisk stroke – utbildningsnivå

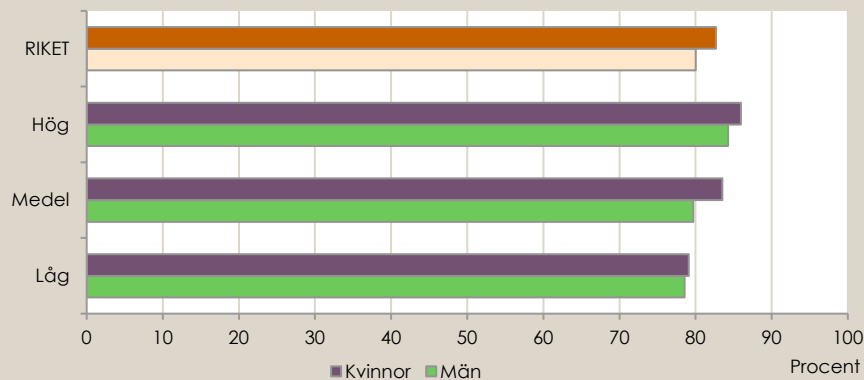
Andelen fall av ischemisk stroke och förmaksflimmer där patienten behandlats med antikoagulantia 12-18 månader efter stroke, 2014-2015. Uppdelat på utbildningsnivå, 30-89 år, justerat efter ålder.



Källa: Riksstroke, Utbildningsregistret, patientregistret och läkemedelsregistret.

Diagram S.12. Antikoagulantia vid förmaksflimmer och akut ischemisk stroke – utbildningsnivå

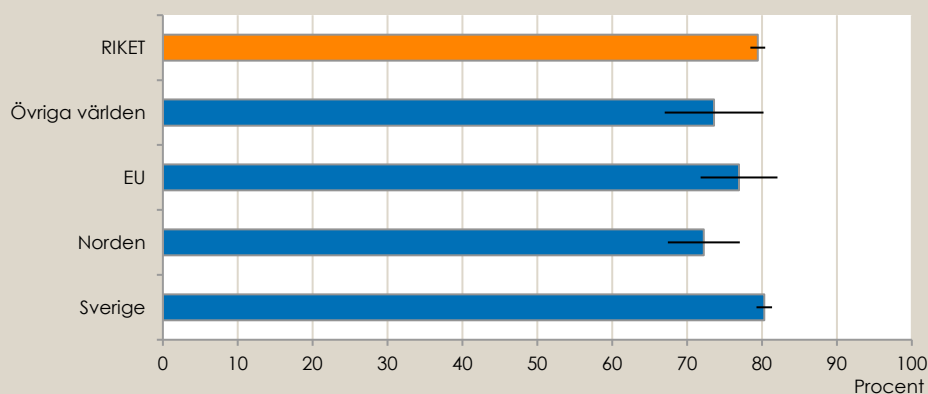
Andelen fall av ischemisk stroke och förmaksflimmer där patienten behandlats med antikoagulantia 12–18 månader efter stroke, 2014–2015. Uppdelat på kön och utbildningsnivå, 30–89 år, justerat efter ålder.



Källa: Riksstroke, Utbildningsregistret, patientregistret och läkemedelsregistret.

Diagram S.12. Antikoagulantia vid förmaksflimmer och akut ischemisk stroke – födelseland

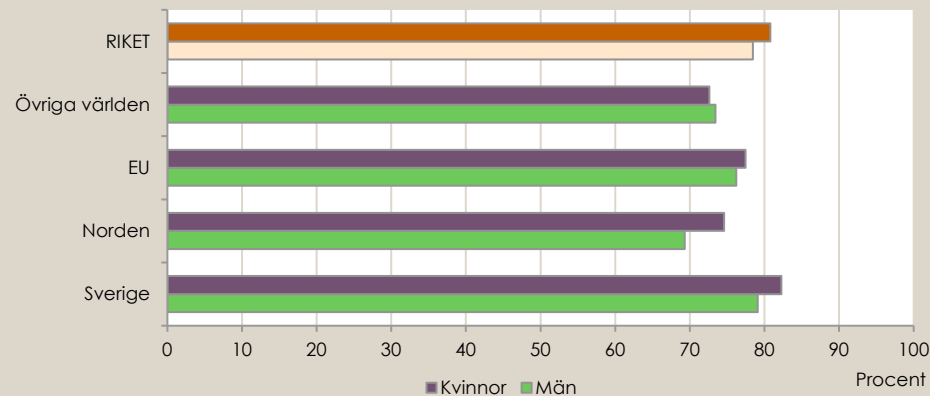
Andelen fall av ischemisk stroke och förmaksflimmer där patienten behandlats med antikoagulantia 12–18 månader efter stroke, 2014–2015. Uppdelat på födelseland, justerat efter ålder.



Källa: Riksstroke, patientregistret och läkemedelsregistret.

Diagram S.12. Antikoagulantia vid förmaksflimmer och akut ischemisk stroke – födelseland

Andelen fall av ischemisk stroke och förmaksflimmer där patienten behandlats med antikoagulantia 12–18 månader efter stroke, 2014–2015. Uppdelat på kön och födelseland, justerat efter ålder.

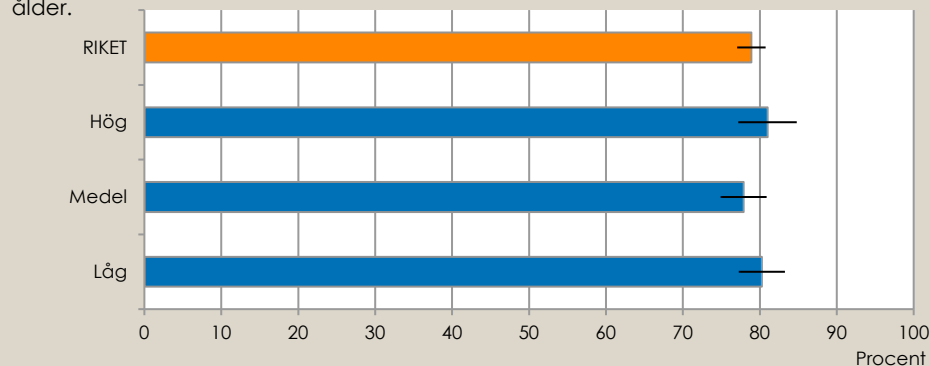


Källa: Riksstroke, patientregistret och läkemedelsregistret.

T.3 Antikoagulantia vid förmaksflimmer, TIA

Diagram T.3. Antikoagulantia vid förmaksflimmer och TIA – utbildningsnivå

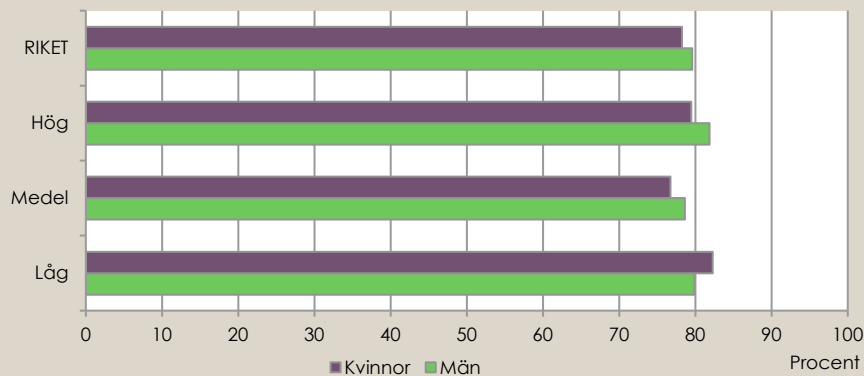
Andelen fall av TIA och förmaksflimmer där patienten behandlas med antikoagulantia 12-18 månader efter TIA, 2014-2015. Uppdelat på utbildningsnivå, 30-89 år, justerat efter ålder.



Källa: Riksstroke, utbildningsregistret, patientregistret och läkemedelsregistret.

Diagram T.3. Antikoagulantia vid förmaksflimmer och TIA – utbildningsnivå

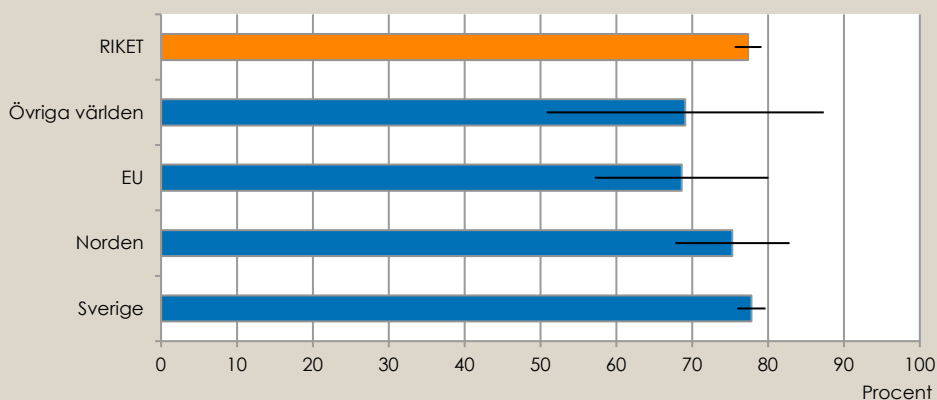
Andelen fall av TIA och förmaksflimmer där patienten behandlas med antikoagulantia 12-18 månader efter TIA, 2014-2015. Uppdelat på kön och utbildningsnivå, 30-89 år, justerat efter ålder.



Källa: Riksstroke, utbildningsregistret, patientregistret och läkemedelsregistret.

Diagram T.3. Antikoagulantia vid förmaksflimmer och TIA – födelseland

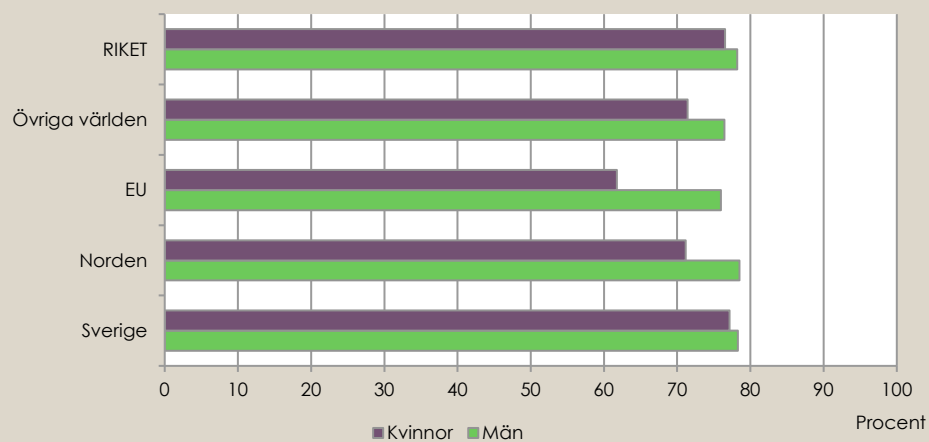
Andelen fall av TIA och förmaksflimmer där patienten behandlas med antikoagulantia 12-18 månader efter TIA, 2014-2015. Uppdelat på födelseland, justerat efter ålder.



Källa: Riksstroke, patientregistret och läkemedelsregistret.

Diagram T.3. Antikoagulantia vid förmaksflimmer och TIA – födelseland

Andelen fall av TIA och förmaksflimmer där patienten behandlas med antikoagulantia 12-18 månader efter TIA, 2014-2015. Uppdelat på kön och födelseland, justerat efter ålder.

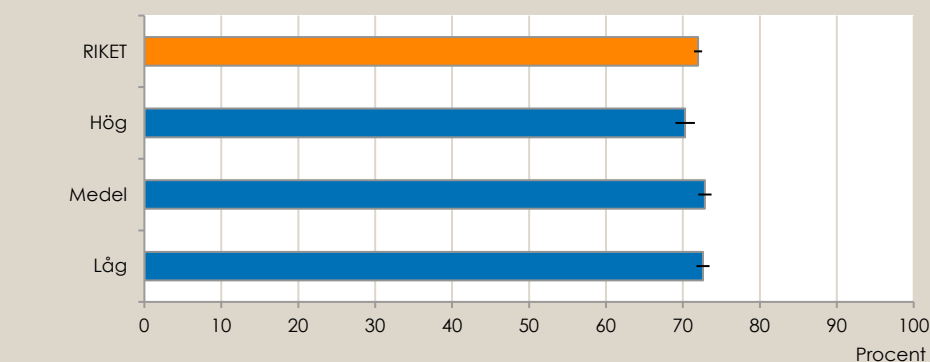


Källa: Riksstroke, patientregistret och läkemedelsregistret.

S.14 Statinbehandling efter akut ischemisk stroke

Diagram S.14. Statinbehandling efter akut ischemisk stroke – utbildningsnivå

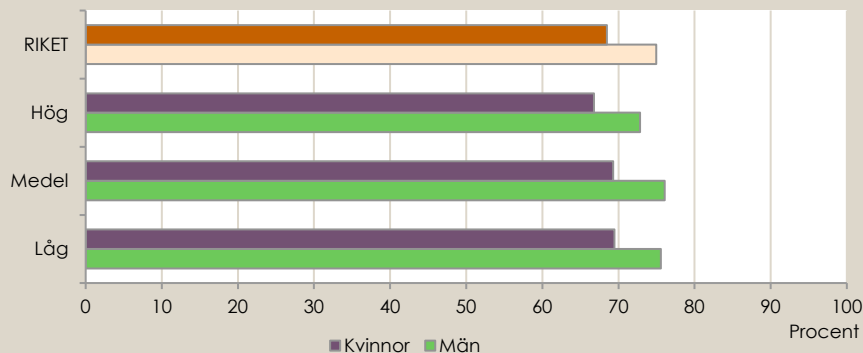
Andelen fall av ischemisk stroke där patienten behandlas med statiner (blodfettsänkande läkemedel) 12-18 månader efter utskrivning från slutenvården, 2014-2015. Uppdelat på utbildningsnivå, 30-89 år, justerat efter ålder.



Källa: Riksstroke, Utbildningsregistret, dödsorsaksregistret och läkemedelsregistret.

Diagram S.14. Statinbehandling efter akut ischemisk stroke – utbildningsnivå

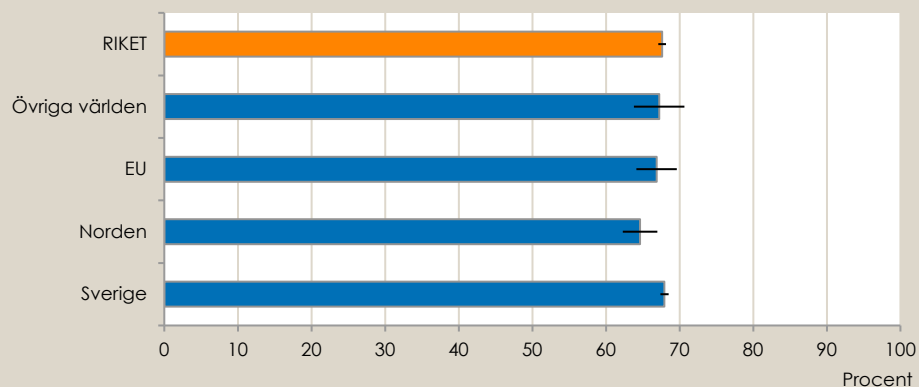
Andelen fall av ischemisk stroke där patienten behandlas med statiner (blodfettsänkande läkemedel) 12–18 månader efter utskrivning från slutenvården, 2014–2015. Uppdelat på kön och utbildningsnivå, 30–89 år, justerat efter ålder.



Källa: Riksstroke, Utbildningsregistret, dödsorsaksregistret och läkemedelsregistret.

Diagram S.14. Statinbehandling efter akut ischemisk stroke – födelseland

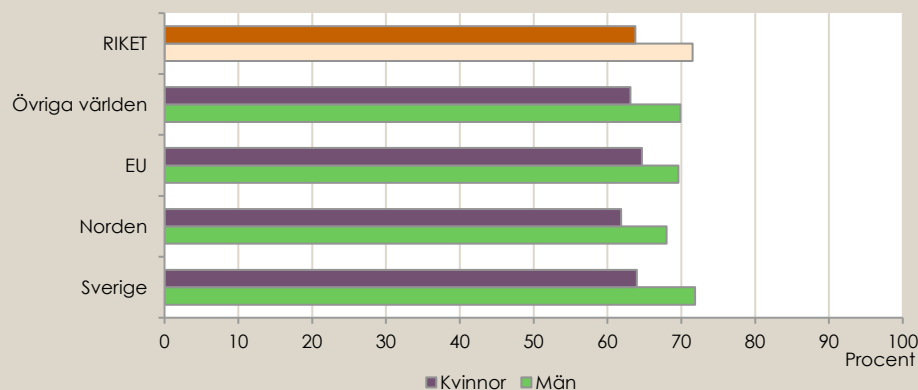
Andelen fall av ischemisk stroke där patienten behandlas med statiner (blodfettsänkande läkemedel) 12–18 månader efter utskrivning från slutenvården, 2014–2015. Uppdelat på födelseland, justerat efter ålder.



Källa: Riksstroke, patientregistret, dödsorsaksregistret och läkemedelsregistret.

Diagram S.14. Statinbehandling efter akut ischemisk stroke – födelseland

Andelen fall av ischemisk stroke där patienten behandlas med statiner (blodfettsänkande läkemedel) 12–18 månader efter utskrivning från slutenvården, 2014–2015. Uppdelat på kön och födelseland, justerat efter ålder.

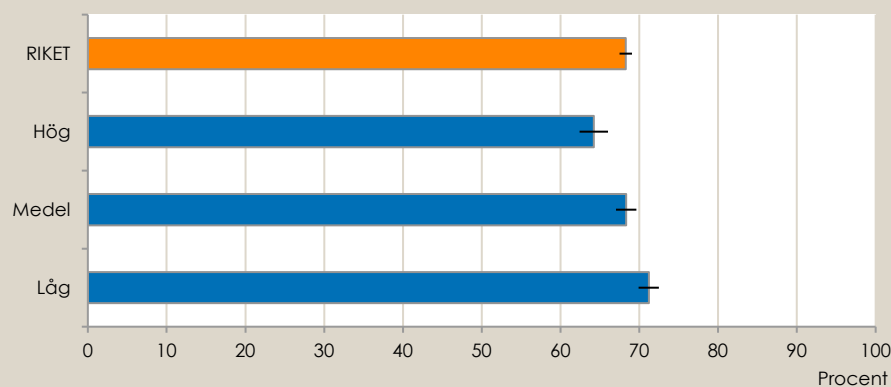


Källa: Riksstroke, patientregistret, dödsorsaksregistret och läkemedelsregistret.

T.5 Statinbehandling efter TIA

Diagram T.5. Statinbehandling efter TIA – utbildningsnivå

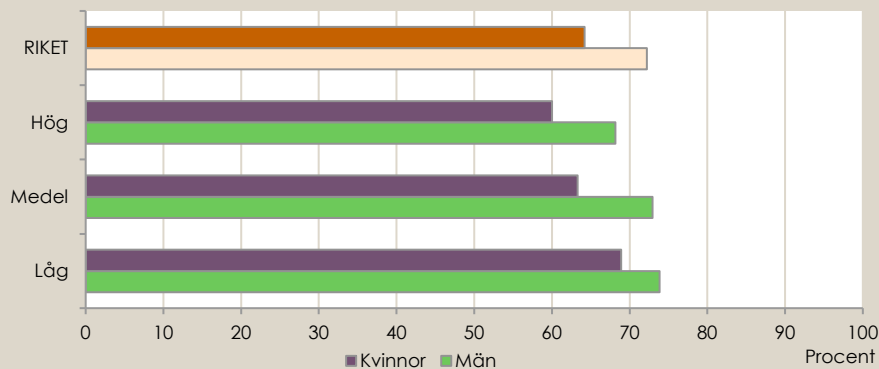
Andelen fall av TIA där patienten behandlas med statiner (blodfettsänkande läkemedel) 12–18 månader efter utskrivning från slutenvården, 2014–2015. Uppdelat på utbildningsnivå, 30–89 år, justerat efter ålder.



Källa: Riksstroke, Utbildningsregistret, dödsorsaksregistret och läkemedelsregistret.

Diagram T.5. Statinbehandling efter TIA – utbildningsnivå

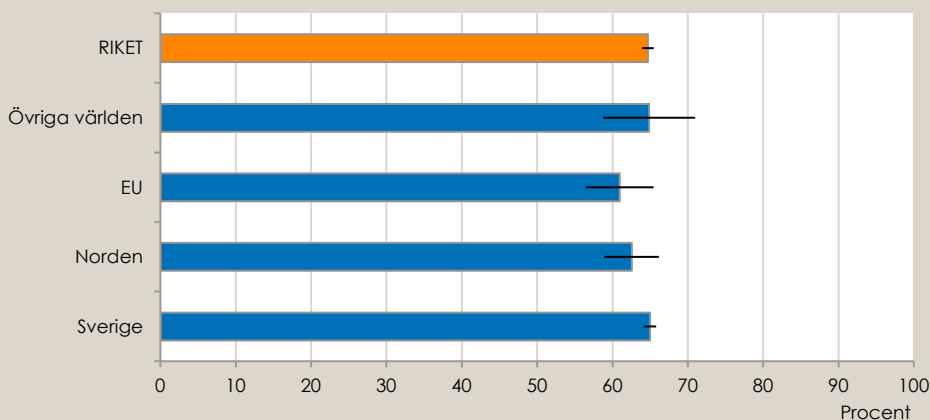
Andelen fall av TIA där patienten behandlas med statiner (blodfettsänkande läkemedel) 12–18 månader efter utskrivning från slutenvården, 2014–2015. Uppdelat på kön och utbildningsnivå, 30–89 år, justerat efter ålder.



Källa: Riksstroke, Utbildningsregistret (SCB), dödsorsaksregistret och läkemedelsregistret

Diagram T.5. Statinbehandling efter TIA – födelseland

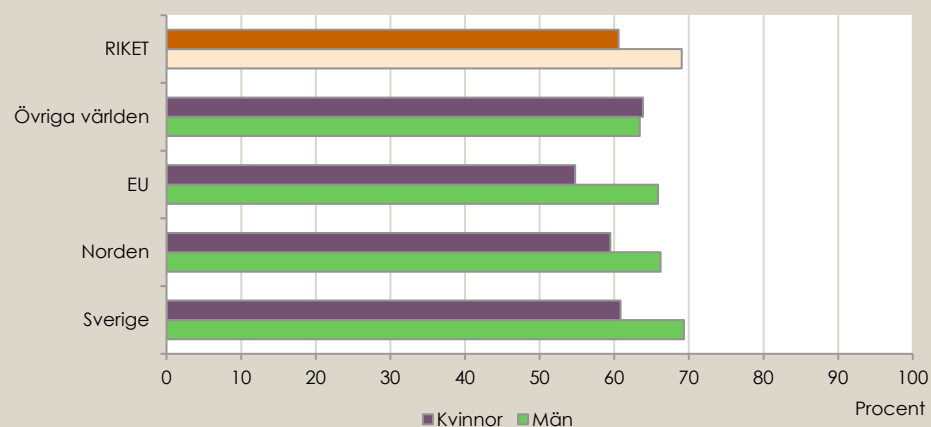
Andelen fall av TIA där patienten behandlas med statiner (blodfettsänkande läkemedel) 12–18 månader efter utskrivning från slutenvården, 2014–2015. Uppdelat på födelseland, justerat efter ålder.



Källa: Riksstroke, patientregistret, dödsorsaksregistret och läkemedelsregistret.

Diagram T.5. Statinbehandling efter TIA – födelseland

Andelen fall av TIA där patienten behandlas med statiner (blodfettsänkande läkemedel) 12–18 månader efter utskrivning från slutenvården, 2014–2015. Uppdelat på kön och födelseland, justerat efter ålder.



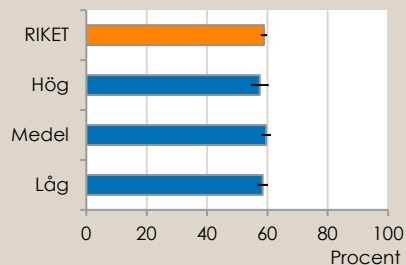
Källa: Riksstroke, patientregistret, dödsorsaksregistret och läkemedelsregistret.

S.15 Information om rökstopp efter stroke

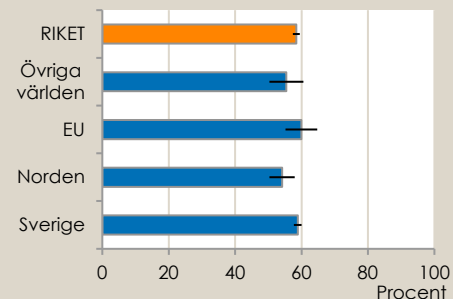
Diagram S.15. Information om rökstopp efter stroke

Andelen fall av stroke där information om rökstopp har getts i samband med insjuknandet. Bland fall där patienten har varit rökare vid insjuknandet, 2014–2016. Uppdelat på utbildningsnivå (30–89 år), födelseland, sjukhustyp och ensamboende, justerat efter ålder.

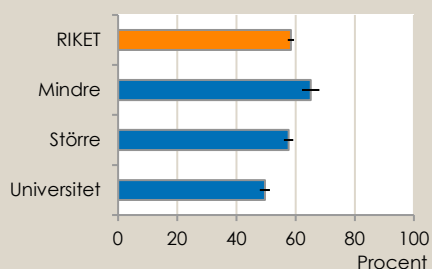
Utbildningsnivå



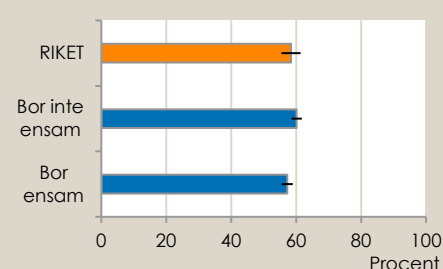
Födelseland



Sjukhustyp



Ensamboende



Källa: Riksstroke, Utbildningsregistret och patientregistret.

S.15 Information om rökstopp efter stroke

Andelen fall av stroke där information om rökstopp har getts i samband med insjuknandet. Bland fall där patienten har varit rökare vid insjuknandet. Jämförelser mellan grupper – andelar och justerade relativa risker (här benämnd relativa förekomster för att förenkla). År 2014–2016, 30–89 år.

	Antal som fått insatsen (procent)	Relativa förekomster ¹ (95 procent KI)	Relativa förekomster ² (95 procent KI)
Utbildning			
Grundskola	1 824 (57,0)	1,02 (0,93–1,12)	1,01 (0,92–1,10)
Gymnasium	2 303 (61,1)	1,04 (0,95–1,13)	1,02 (0,93–1,12)
Universitet	619 (58,1)	1 (referensgrupp)	1
Födelseland			
Övriga världen	307 (60,6)	0,97 (0,86–1,09)	1,02 (0,90–1,16)
EU	254 (62,4)	1,04 (0,92–1,19)	1,10 (0,96–1,25)
Norden	364 (54,7)	0,93 (0,84–1,04)	0,95 (0,85–1,06)
Sverige	3 933 (58,6)	1	1
Bor ensam			
Ja	2 283 (55,8)	0,95 (0,90–1,01)	0,97 (0,92–1,03)
Nej	2 554 (61,8)	1	1
Typ av sjukhus			
Mindre icke-universitetssjukhus	1 803 (65,0)	1,31 (1,20–1,42)	1,17 (1,07–1,29)
Större icke-universitetssjukhus	2 185 (57,6)	1,16 (1,07–1,25)	1,02 (0,93–1,12)
Universitetssjukhus	873 (50,4)	1	1

¹ Relativ risk justerad för kön och ålder

² Relativ risk justerad för kön, ålder, landsting tidigare stroke, diabetes, ADL-beroende, medvetandegrad och rökning samt de faktorer som redovisas i jämförelserna.

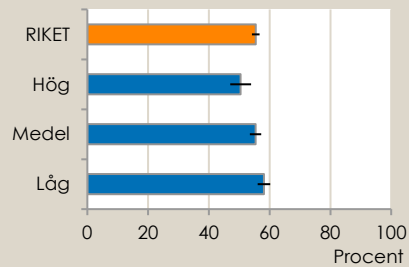
Källa: Riksstroke, Utbildningsregistret och patientregistret.

S.16 Rökstopp efter stroke

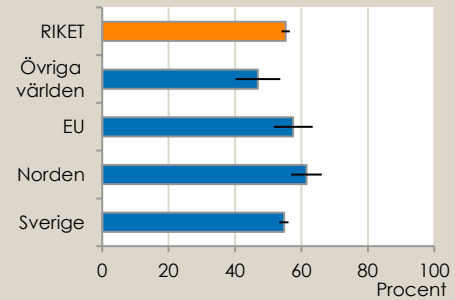
Diagram S.16. Rökstopp efter stroke

Andelen patienter som slutat röka inom 12 månader efter stroke, av dem som var rökare vid insjuknandet, 2014–2016. Uppdelat på utbildningsnivå (30–89 år), födelseland, sjukhustyp och ensamboende, justerat efter ålder.

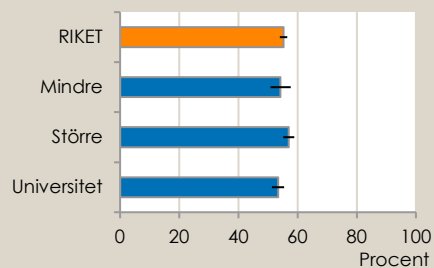
Utbildningsnivå



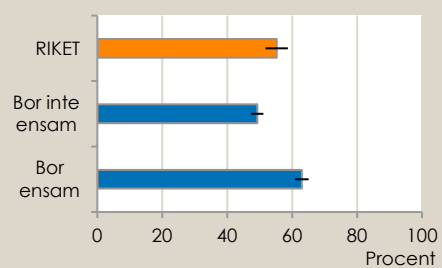
Födelseland



Sjukhustyp



Ensamboende



Källa: Riksstroke, Utbildningsregistret och patientregistret.

S.16 Rökstopp efter stroke

Andelen patienter som slutat röka inom 12 månader efter stroke, av dem som var rökare vid insjuknandet. Jämförelser mellan grupper – andelar och justerade relativa risker (här benämnd relativa förekomster för att förenkla). År 2014–2016, 30–89 år.

	Antal som fått insatsen (procent)	Relativa förekomster ¹ (95 procent KI)	Relativa förekomster ² (95 procent KI)
Utbildning			
Grundskola	660 (57,4)	1,15 (0,99–1,34)	1,15 (0,99–1,34)
Gymnasium	883 (55,4)	1,10 (0,95–1,28)	1,11 (0,96–1,29)
Universitet	218 (50,1)	1 (referensgrupp)	1
Födelseland			
Övriga världen	83 (50,3)	0,92 (0,74–1,15)	0,94 (0,75–1,19)
EU	91 (59,1)	1,09 (0,88–1,34)	1,11 (0,89–1,37)
Norden	139 (61,8)	1,12 (0,94–1,33)	1,10 (0,92–1,31)
Sverige	1 485 (54,8)	1	1
Bor ensam			
Ja	895 (62,6)	1,28 (1,17–1,41)	1,27 (1,15–1,39)
Nej	892 (49,4)	1	1
Typ av sjukhus			
Mindre icke-universitetssjukhus	627 (54,4)	1,02 (0,90–1,17)	1,06 (0,91–1,23)
Större icke-universitetssjukhus	834 (56,9)	1,07 (0,95–1,22)	1,11 (0,95–1,29)
Universitetssjukhus	337 (52,9)	1	1

¹ Relativ risk justerad för kön och ålder

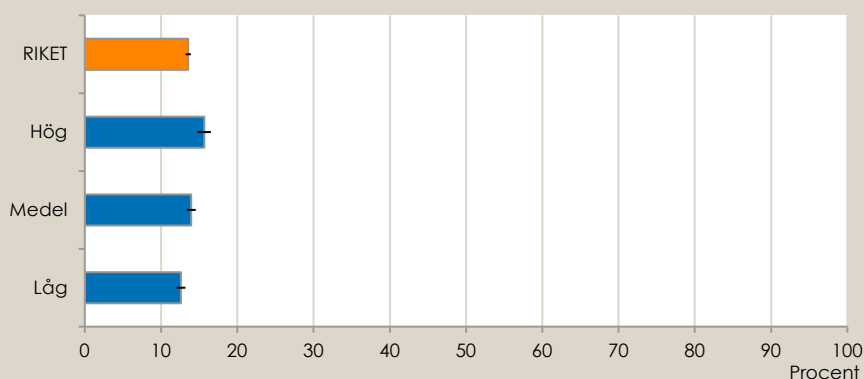
² Relativ risk justerad för kön, ålder, landsting tidigare stroke, diabetes, ADL-beroende, medvetandegrad och rökning samt de faktorer som redovisas i jämförelserna.

Källa: Riksstroke, Utbildningsregistret och patientregistret.

S.17 Slutenvårdsrehabilitering i anslutning till insjuknandet i stroke

Diagram S.17. Slutenvårdsrehabilitering i anslutning till insjuknandet i stroke – utbildningsnivå

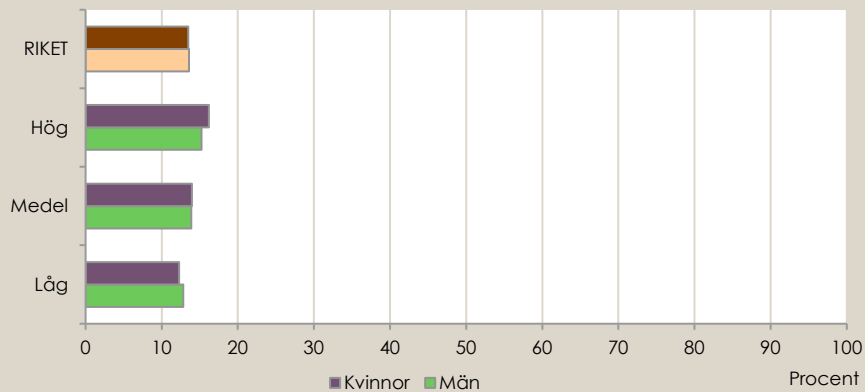
Andel personer som har insjuknat i stroke och som i anslutning till det akuta vårdtillfället för stroke har fått rehabilitering inom slutenvården, 2015–2016. Uppdelat på utbildningsnivå, 30–89 år, justerat efter ålder.



Källa: Riksstroke, Utbildningsregistret, WebRehab.

Diagram S.17. Slutenvårdsrehabilitering i anslutning till insjuknandet i stroke – utbildningsnivå

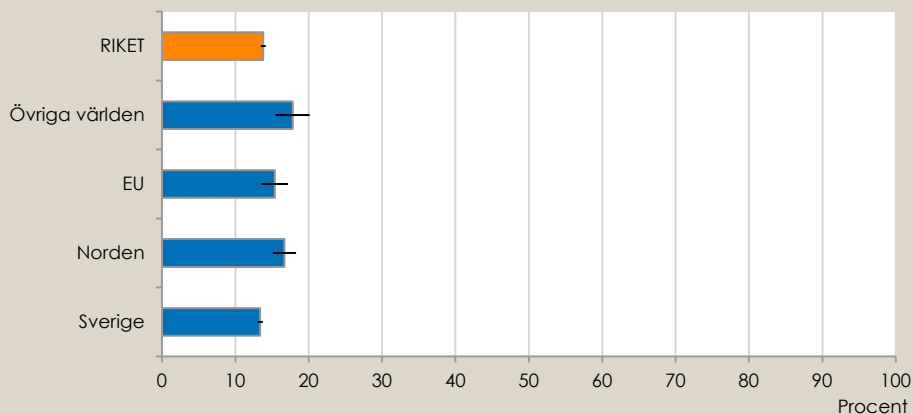
Andel personer som har insjuknat i stroke och som i anslutning till det akuta vårdtillfället för stroke har fått rehabilitering inom slutenvården, 2015–2016. Uppdelat på kön och utbildningsnivå, 30–89 år, justerat efter ålder.



Källa: Riksstroke, Utbildningsregistret, WebRehab.

Diagram S.17. Slutenvårdsrehabilitering i anslutning till insjuknandet i stroke – födelseland

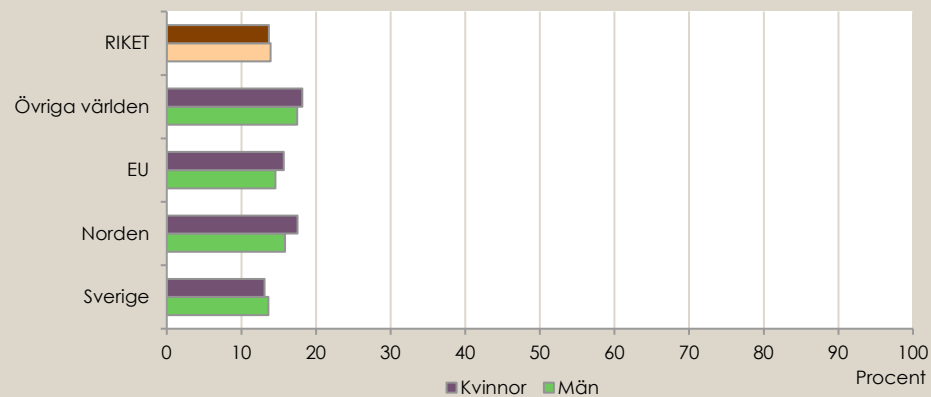
Andel personer som har insjuknat i stroke och som i anslutning till det akuta vårdtillfället för stroke har fått rehabilitering inom slutenvården, 2015–2016. Uppdelat på födelseland, justerat efter ålder.



Källa: Riksstroke, WebRehab och patientregistret.

Diagram S.17. Slutenvårdsrehabilitering i anslutning till insjuknandet i stroke – födelseland

Andel personer som har insjuknat i stroke och som i anslutning till det akuta vårdtillfället för stroke har fått rehabilitering inom slutenvården, 2015–2016. Uppdelat på kön och födelseland, justerat efter ålder.

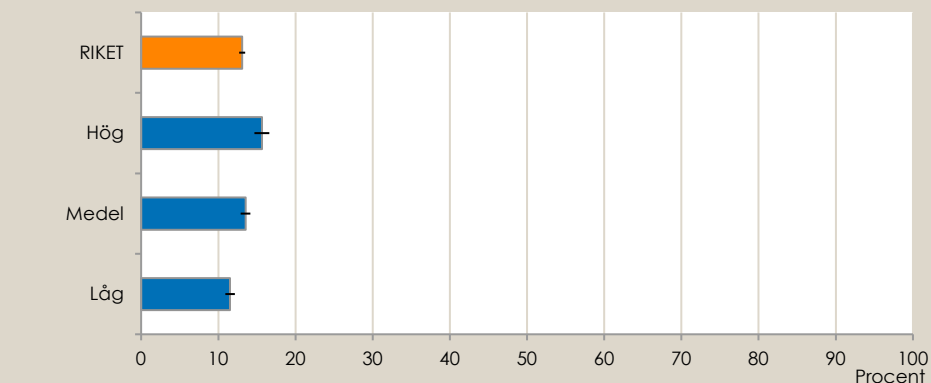


Källa: Riksstroke, WebRehab och patientregistret.

S.18 Tidig understödd utskrivning till hemmet med multidisciplinärt stroke team

Diagram S.18. Tidig understödd utskrivning till hemmet med multidisciplinärt stroke team – utbildningsnivå

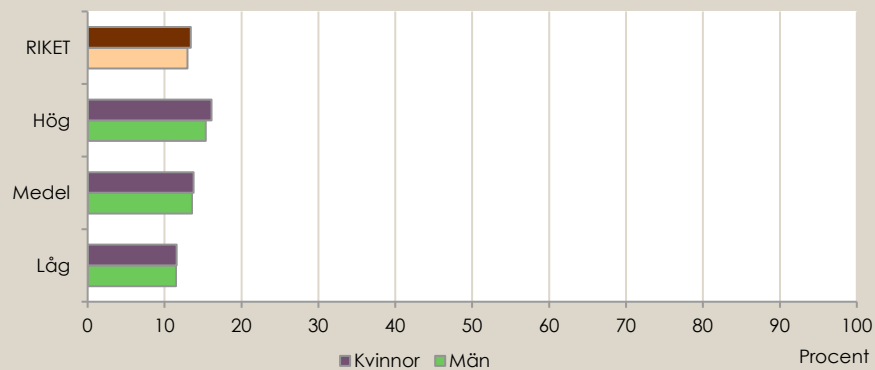
Andelen personer med stroke som fick tidig understödd utskrivning till hemmet där ett multidisciplinärt stroke team både koordinerat utskrivningen och utfört fortsatt rehabilitering i hemmiljön, 2015–2016. Uppdelat på utbildningsnivå, 30–89 år, justerat efter ålder.



Källa: Riksstroke, Utbildningsregistret.

Diagram S.18. Tidig understödd utskrivning till hemmet med multidisciplinärt stroke team – utbildningsnivå

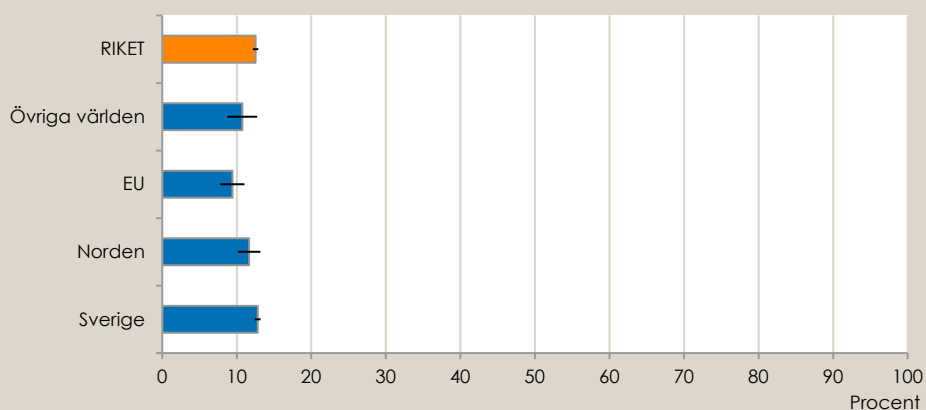
Andelen personer med stroke som fick tidig understödd utskrivning till hemmet där ett multidisciplinärt stroke team både koordinerat utskrivningen och utfört fortsatt rehabilitering i hemmiljön, 2015–2016. Uppdelat på kön och utbildningsnivå, 30–89 år, justerat efter ålder.



Källa: Riksstroke, Utbildningsregistret.

Diagram S.18. Tidig understödd utskrivning till hemmet med multidisciplinärt stroke team – födelseland

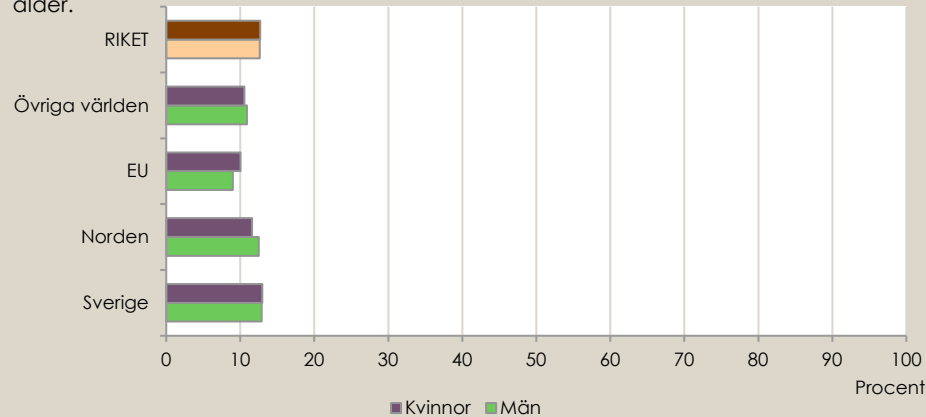
Andelen personer med stroke som fick tidig understödd utskrivning till hemmet där ett multidisciplinärt stroke team både koordinerat utskrivningen och utfört fortsatt rehabilitering i hemmiljön, 2015–2016. Uppdelat på födelseland, justerat efter ålder.



Källa: Riksstroke och patientregistret.

Diagram S.18. Tidig understödd utskrivning till hemmet med multidisciplinärt stroke team – födelseland

Andelen personer med stroke som fick tidig understödd utskrivning till hemmet där ett multidisciplinärt stroke team både koordinerat utskrivningen och utfört fortsatt rehabilitering i hemmiljön, 2015–2016. Uppdelat på kön och födelseland, justerat efter ålder.

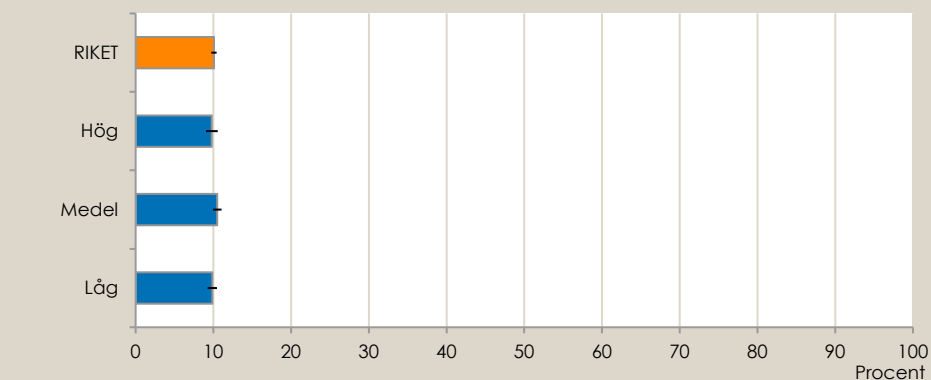


Källa: Riksstroke och patientregistret.

S.19 Multidisciplinär öppenvårdsrehabilitering på sjukhus

Diagram S.19. Multidisciplinär öppenvårdsrehabilitering på sjukhus – utbildningsnivå

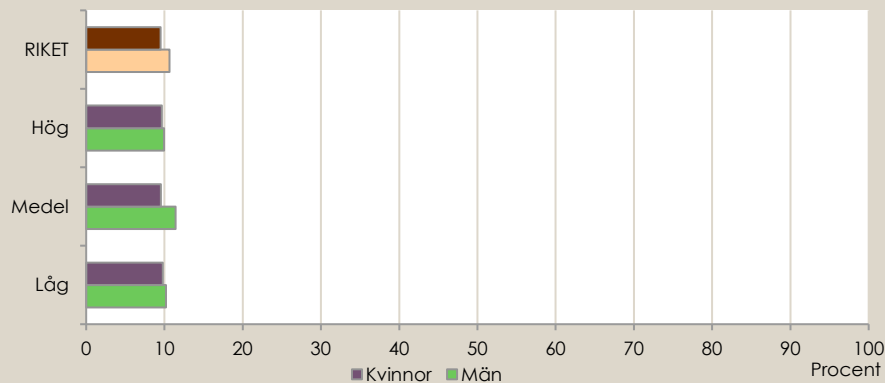
Andel personer med stroke som vid utskrivning från slutenvården fick planerad rehabilitering inom öppenvården, 2015–2016. Uppdelat på utbildningsnivå, 30–89 år, justerat efter ålder.



Källa: Riksstroke och Utbildningsregistret.

Diagram S.19. Multidisciplinär öppenvårdsrehabilitering på sjukhus – utbildningsnivå

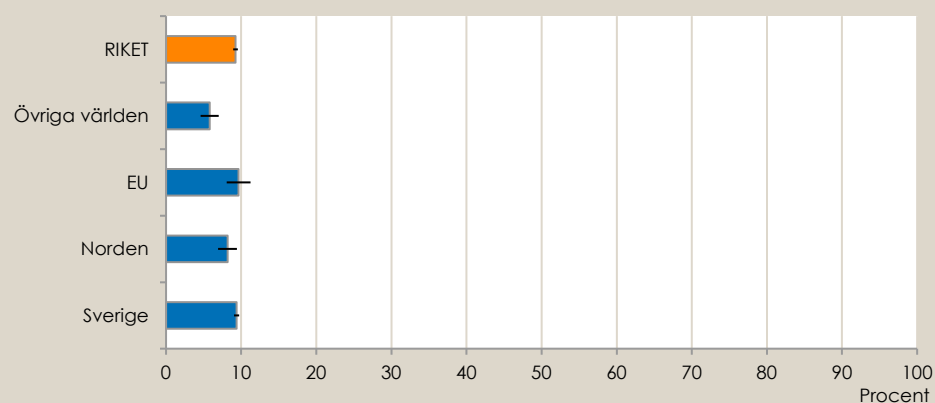
Andel personer med stroke som vid utskrivning från slutenvården fick planerad rehabilitering inom öppenvården, 2015–2016. Uppdelat på kön och utbildningsnivå, 30–89 år, justerat efter ålder.



Källa: Riksstroke och Utbildningsregistret.

Diagram S.19. Multidisciplinär öppenvårdsrehabilitering på sjukhus – födelseland

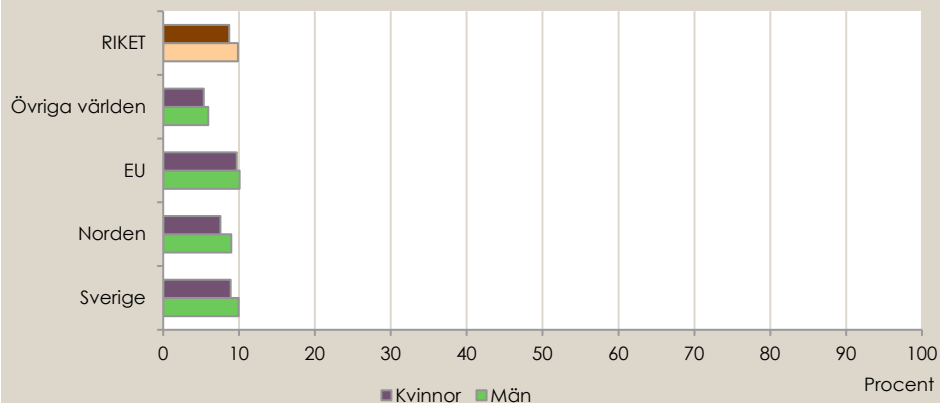
Andel personer med stroke som vid utskrivning från slutenvården fick planerad rehabilitering inom öppenvården, 2015–2016. Uppdelat på födelseland, justerat efter ålder.



Källa: Riksstroke och patientregistret.

Diagram S.19. Multidisciplinär öppenvårdsrehabilitering på sjukhus – födelse land

Andelen personer med stroke som vid utskrivning från slutenvården fick planerad rehabilitering inom öppenvården, 2015–2016. Uppdelat på kön och födelse land, justerat efter ålder.



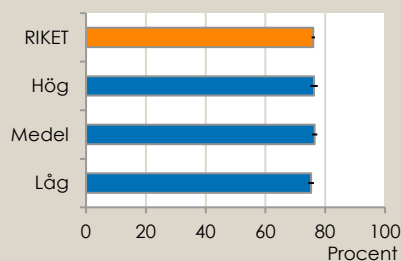
Källa: Riksstroke och patientregistret.

S.20 Nöjda med rehabilitering efter stroke

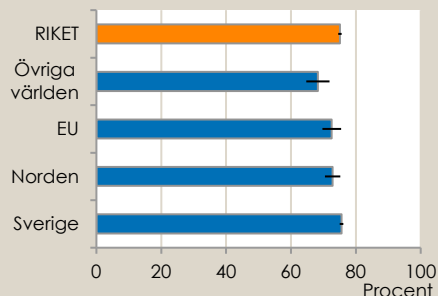
Diagram S.20. Nöjda med rehabilitering efter stroke

Andelen fall av stroke där patienten vid 3 samt 12 månader efter stroke uppgett att de är nöjda eller mycket nöjda med rehabiliteringen, 2014–2016. Uppdelat på utbildningsnivå (30–89 år), födelse land, sjukhustyp och ensamboende, justerat efter ålder.

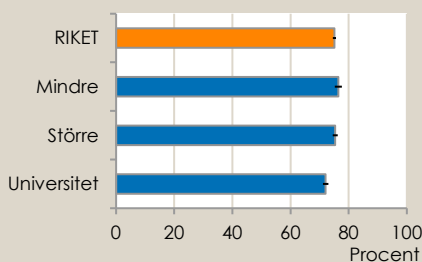
Utbildningsnivå



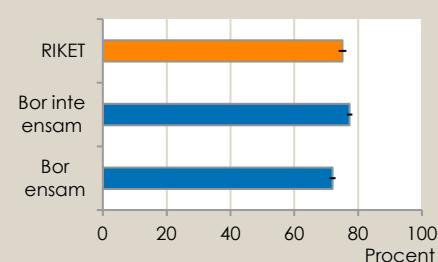
Födelse land



Sjukhustyp



Ensamboende



Källa: Riksstroke, Utbildningsregistret, patientregistret.

S.20 Nöjda med rehabilitering efter stroke

Andelen som både vid 3 och 12 månader efter stroke uppgett att de är nöjda eller mycket nöjda med rehabiliteringen. Jämförelser mellan grupper – andelar och justerade relativa risker (här benämnd relativa förekomster för att förenkla). År 2014–2016, 30–89 år.

	Antal som fått insatsen (procent)	Relativa förekomster ¹ (95 procent KI)	Relativa förekomster ² (95 procent KI)
Utbildning			
Grundskola	6 397 (74,4)	1,04 (1,00–1,09)	1,04 (0,99–1,09)
Gymnasium	7 527 (77,2)	1,04 (0,99–1,08)	1,03 (0,99–1,07)
Universitet	3 737 (76,9)	1 (referensgrupp)	1
Födelseland			
Övriga världen	710 (72,3)	0,86 (0,79–0,93)	0,89 (0,81–0,97)
EU	677 (72,8)	0,93 (0,86–1,01)	0,95 (0,88–1,04)
Norden	1 019 (73,5)	0,99 (0,92–1,06)	1,00 (0,93–1,07)
Sverige	16 643 (75,4)	1	1
Bor ensam			
Ja	7 786 (70,7)	0,94 (0,91–0,97)	0,94 (0,91–0,98)
Nej	11 180 (78,6)	1	1
Typ av sjukhus			
Mindre icke-universitetssjukhus	6 675 (78,0)	1,11 (1,07–1,17)	1,09 (1,04–1,15)
Större icke-universitetssjukhus	8 827 (75,2)	1,07 (1,03–1,12)	1,08 (1,03–1,13)
Universitetssjukhus	3 551 (72,4)	1	1

¹ Relativ risk justerad för kön och ålder

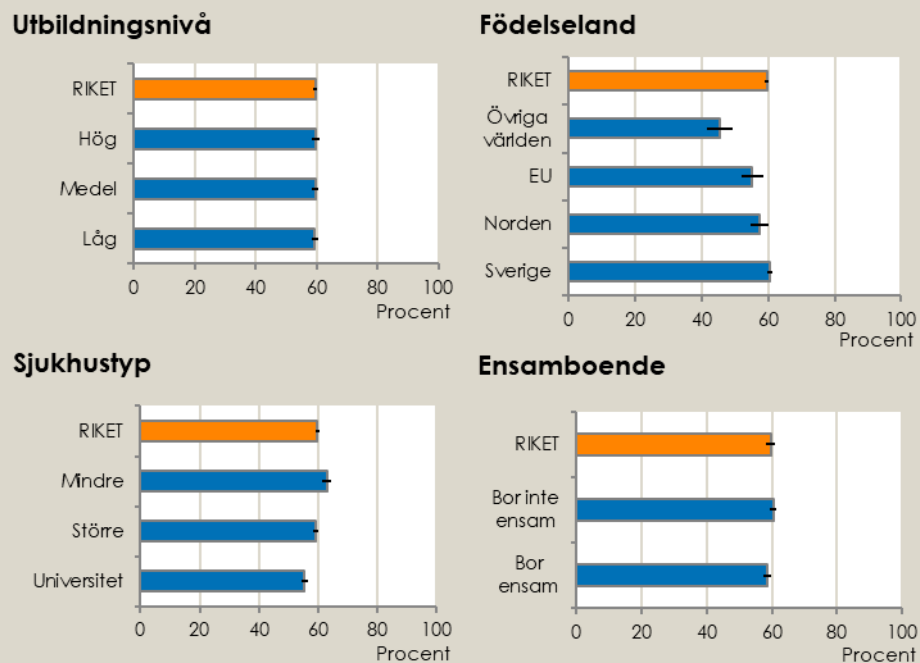
² Relativ risk justerad för kön, ålder, landsting tidigare stroke, diabetes, ADL-beroende, medvetandegrad och rökning samt de faktorer som redovisas i jämförelserna.

Källa: Riksstroke, Utbildningsregistret och patientregistret.

S.23 Stöd och hjälp efter stroke

Diagram S.23. Stöd och hjälp efter stroke

Andelen personer med stroke som uppgett att deras behov av stöd och hjälp är helt tillgodosett 3 månader efter stroke, 2014–2016. Uppdelat på utbildningsnivå (30–89 år), födelseland, sjukhustyp och ensamboende, justerat efter ålder.

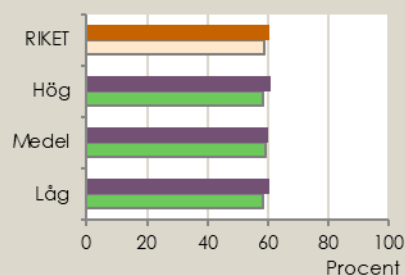


Källa: Riksstroke, Utbildningsregistret och patientregistret.

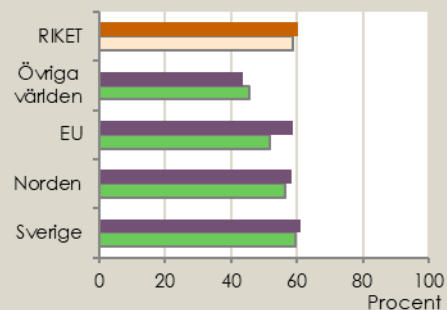
Diagram S.23. Stöd och hjälp efter stroke

Andelen personer med stroke som uppgett att deras behov av stöd och hjälp är helt tillgodosett 3 månader efter stroke, 2014–2016. Uppdelat på kön, utbildningsnivå (30–89 år), födelseland, sjukhustyp och ensamboende, justerat efter ålder.

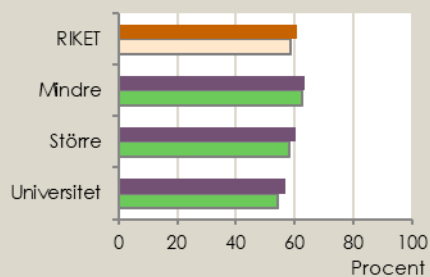
Utbildningsnivå



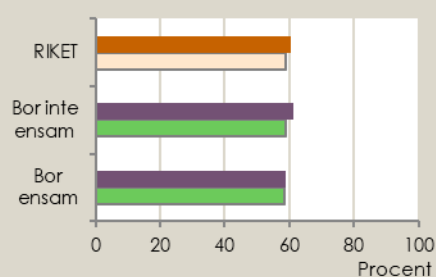
Födelseland



Sjukhustyp



Ensamboende



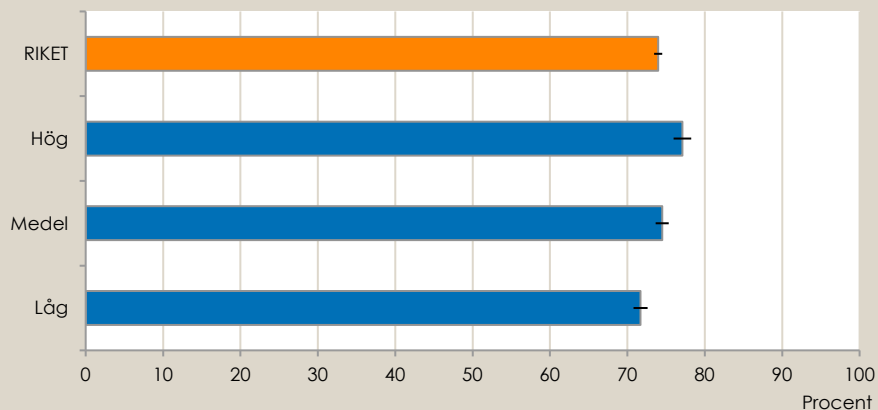
■ Kvinnor ■ Män

Källa: Riksstroke, Utbildningsregistret och patientregistret.

O.2 ADL-förmåga efter stroke

Diagram O.2a ADL-förmåga 3 månader efter stroke – utbildningsnivå

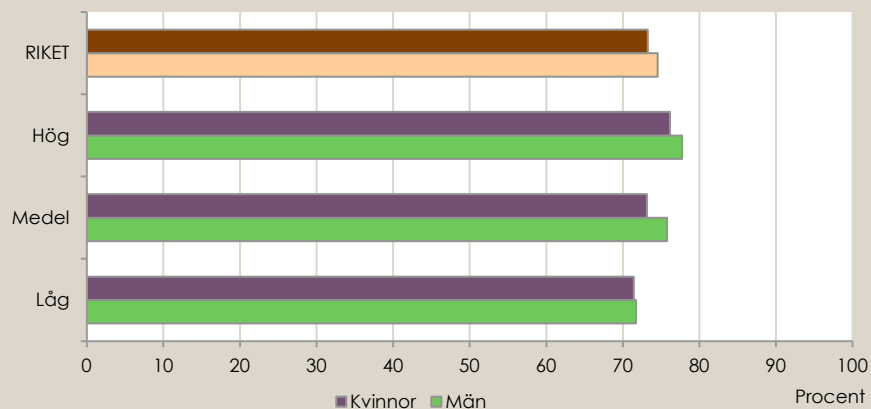
Andelen fall av stroke där patienten klarar sin ADL självständigt 3 månader efter stroke, 2015-2016. Uppdelat på utbildningsnivå, 30-89 år, justerat efter ålder.



Källa: Riksstroke och Utbildningsregistret.

Diagram O.2a ADL-förmåga 3 månader efter stroke – utbildningsnivå

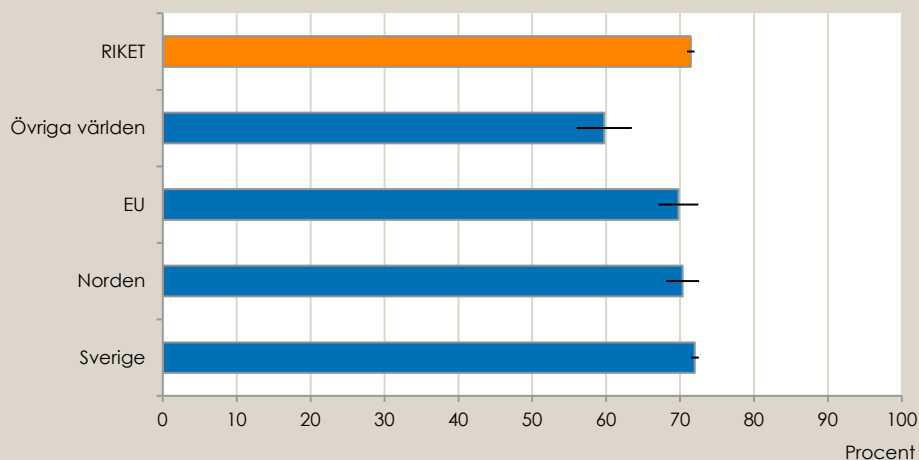
Andelen fall av stroke där patienten klarar sin ADL självständigt 3 månader efter stroke, 2015-2016. Uppdelat på kön och utbildningsnivå, 30-89 år, justerat efter ålder.



Källa: Riksstroke och Utbildningsregistret.

Diagram O.2a ADL-förmåga 3 månader efter stroke – födelseland

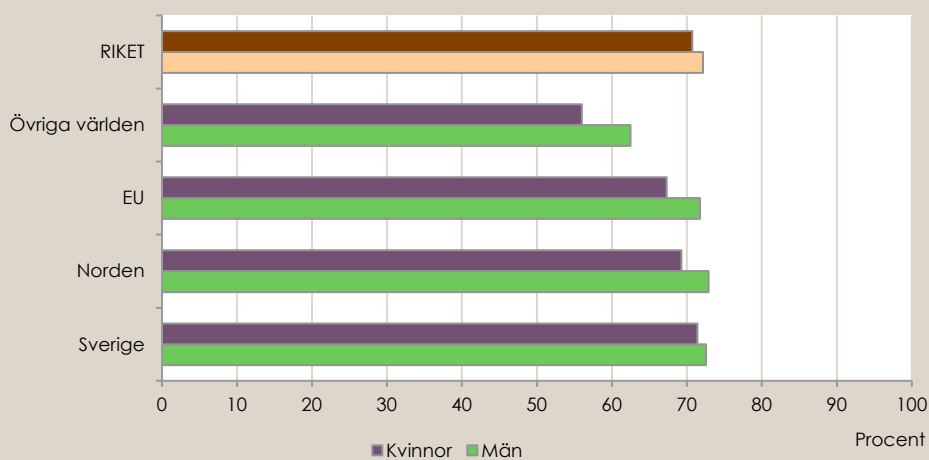
Andelen fall av stroke där patienten klarar sin ADL självständigt 3 månader efter stroke, 2015-2016. Uppdelat på födelseland, justerat efter ålder.



Källa: Riksstroke och patientregistret.

Diagram O.2a ADL-förmåga 3 månader efter stroke – födelseland

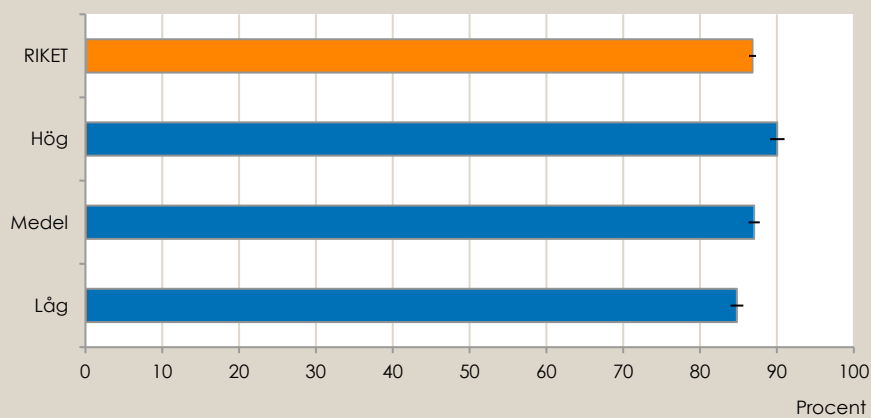
Andelen fall av stroke där patienten klarar sin ADL självständigt 3 månader efter stroke, 2015-2016. Uppdelat på kön och födelseland, justerat efter ålder.



Källa: Riksstroke och patientregistret.

Diagram O.2b ADL-förmåga 12 månader efter stroke – utbildningsnivå

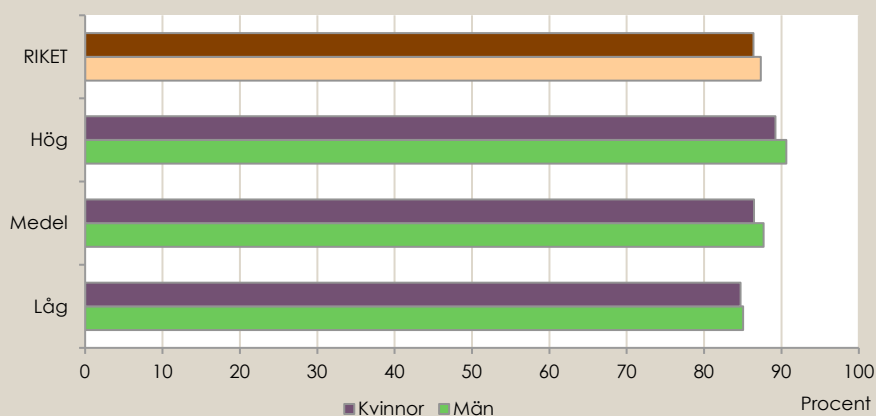
Andelen fall av stroke där patienten klarar sin ADL självständigt 12 månader efter stroke, 2014-2015. Uppdelat på utbildningsnivå, 30-89 år, justerat efter ålder.



Källa: Riksstroke och Utbildningsregistret.

Diagram O.2b ADL-förmåga 12 månader efter stroke – utbildningsnivå

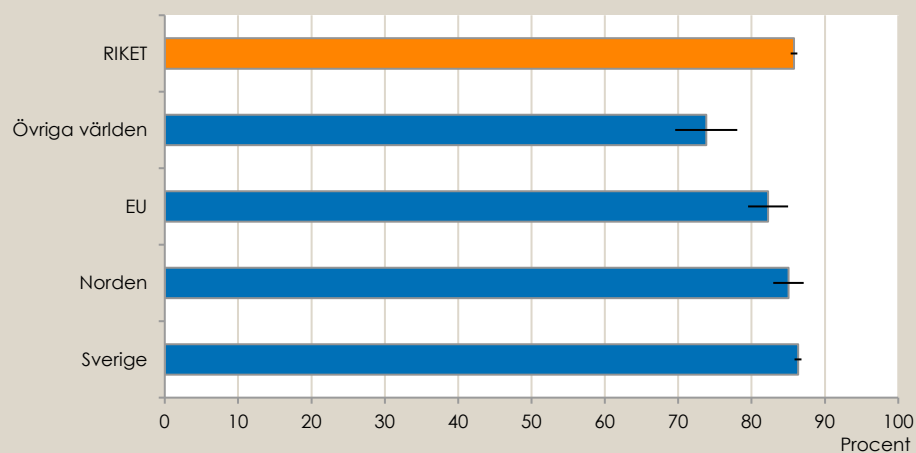
Andelen fall av stroke där patienten klarar sin ADL självständigt 12 månader efter stroke, 2014-2015. Uppdelat på kön och utbildningsnivå, 30-89 år, justerat efter ålder.



Källa: Riksstroke och Utbildningsregistret.

Diagram O.2b ADL-förmåga 12 månader efter stroke – födelseland

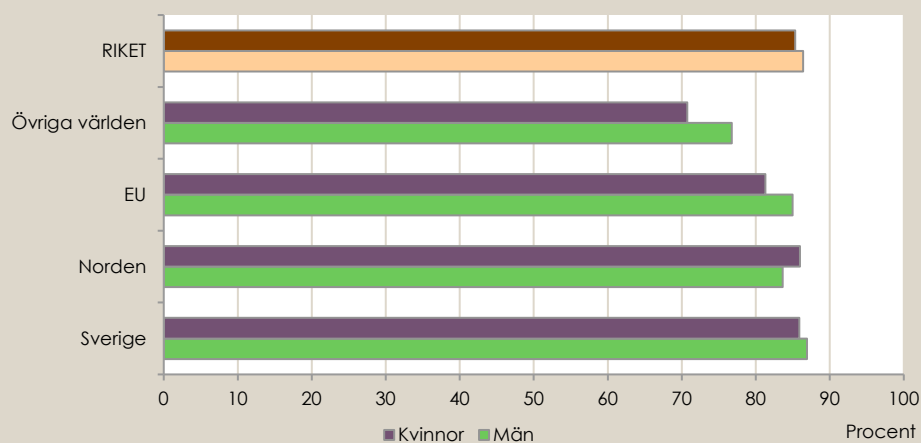
Andelen fall av stroke där patienten klarar sin ADL självständigt 12 månader efter stroke, 2014-2015. Uppdelat på födelseland, justerat efter ålder.



Källa: Riksstroke och patientregistret.

Diagram O.2b ADL-förmåga 12 månader efter stroke – födelseland

Andelen strokefall där patienten klarar sin ADL självständigt 12 månader efter stroke, 2014-2015. Uppdelat på kön och födelseland, justerat efter ålder.



Källa: Riksstroke och patientregistret.

O.2 ADL-förmåga efter stroke

Andelen fall av stroke där patienten klarar sin ADL självständigt 3 och 12 månader efter stroke. Jämförelser mellan grupper – andelar och justerade relativa risker (här benämnd relativa förekomster för att förenkla). År 2014–2016 för 3 månader efter stroke och år 2013–2015 för 12 månader efter stroke, 30–89 år.

	Antal som fått insatsen (procent)	Relativa förekomster ¹ (95 procent KI)	Relativa förekomster ² (95 procent KI)
3 månader efter stroke			
Utbildning			
Grundskola	10 286 (68,5)	0,92 (0,90–0,96)	0,93 (0,90–0,96)
Gymnasium	12 255 (76,2)	0,97 (0,94–1,00)	0,97 (0,94–1,00)
Universitet	6 337 (78,7)	1	1
Födelseland			
Övriga världen	934 (66,8)	0,84 (0,78–0,90)	0,90 (0,84–0,96)
EU	1 071 (71,6)	0,96 (0,91–1,03)	0,99 (0,93–1,05)
Norden	1 631 (72,9)	0,98 (0,93–1,03)	0,99 (0,94–1,04)
Sverige	25 472 (74,0)	1	1
12 månader efter stroke			
Utbildning			
Grundskola	9 499 (83,1)	0,95 (0,92–0,98)	0,96 (0,92–0,99)
Gymnasium	11 258 (87,7)	0,98 (0,94–1,01)	0,98 (0,95–1,01)
Universitet	5 855 (90,1)	1	1
Födelseland			
Övriga världen	690 (76,9)	0,85 (0,79–0,92)	0,88 (0,82–0,95)
EU	925 (83,3)	0,95 (0,89–1,02)	0,96 (0,90–1,03)
Norden	1 436 (85,6)	0,98 (0,93–1,04)	0,99 (0,94–1,05)
Sverige	23 693 (86,8)	1	1

¹ Relativ risk justerad för kön och ålder

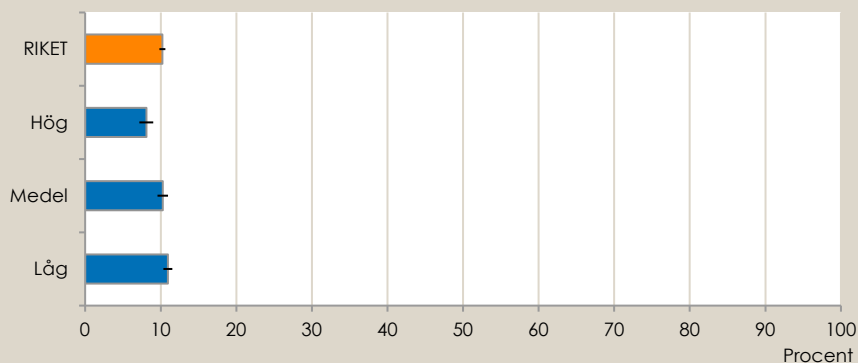
² Relativ risk justerad för kön, ålder, landsting tidigare stroke, diabetes, ADL-beroende, medvetandegrad och rökning samt de faktorer som redovisas i jämförelserna.

Källa: Riksstroke, Utbildningsregistret och patientregistret.

O.5 Dödlighet efter sjukhusvårdad stroke

Diagram O.5. Dödlighet inom 28 dagar efter ischemisk stroke - utbildningsnivå

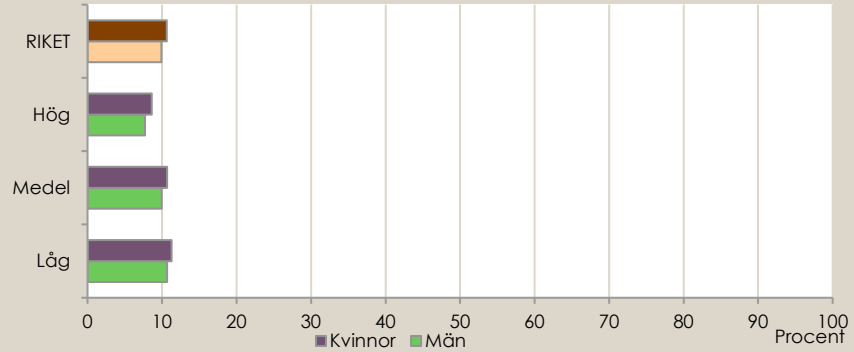
Andelen som avlidit inom 28 dagar från insjuknandet i ischemisk stroke, 2015-2016. Avser sjukhusvårdad förstagångsstroke. Uppdelat på utbildningsnivå (30-89 år), justerat efter ålder.



Källa: Utbildningsregistret, patientregistret och dödsorsaksregistret.

Diagram O.5. Dödlighet inom 28 dagar efter ischemisk stroke - utbildningsnivå

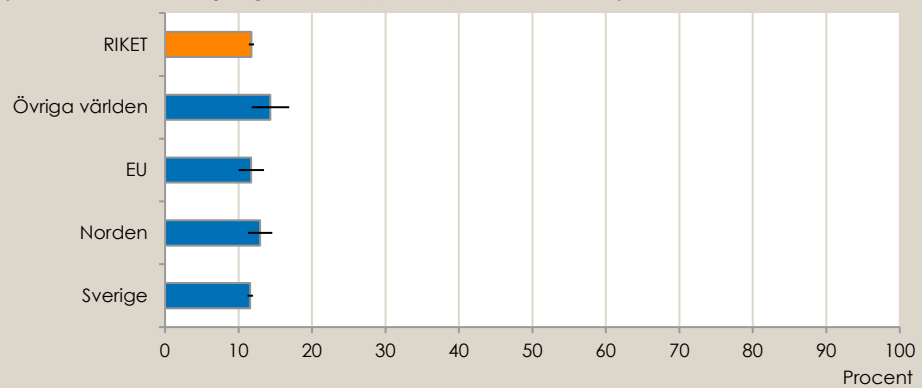
Andelen som avlidit inom 28 dagar från insjuknandet i ischemisk stroke, 2015-2016. Avser sjukhusvårdad förstagångsstroke. Uppdelat på kön och utbildningsnivå (30-89 år), justerat efter ålder.



Källa: Utbildningsregistret, patientregistret och dödsorsaksregistret.

Diagram O.5. Dödlighet inom 28 dagar efter ischemisk stroke - födelseland

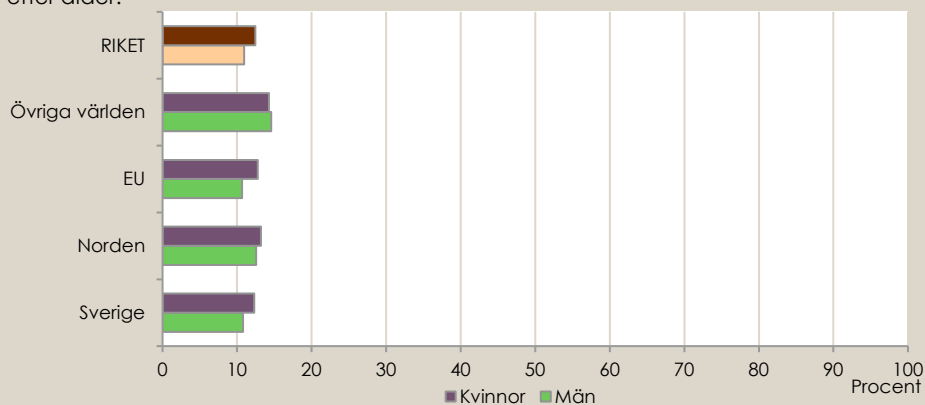
Andelen som avlidit inom 28 dagar från insjuknandet i ischemisk stroke, 2015-2016. Avser sjukhusvårdad förstagångsstroke. Uppdelat på födelseland, justerat efter ålder.



Källa: Patientregistret och dödsorsaksregistret.

Diagram O.5. Dödlighet inom 28 dagar efter ischemisk stroke - födelseland

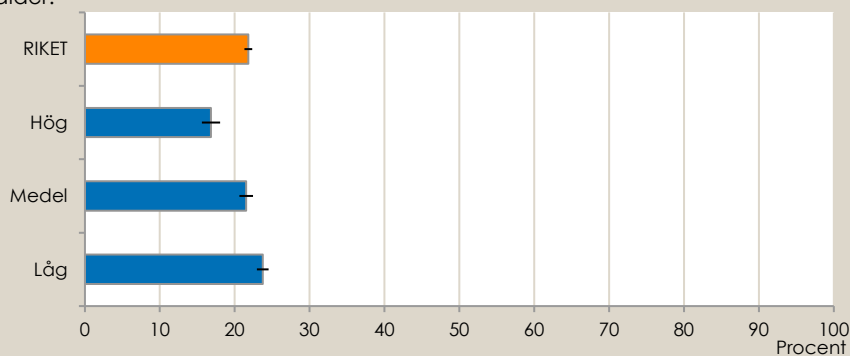
Andelen som avlidit inom 28 dagar från insjuknandet i ischemisk stroke, 2015-2016. Avser sjukhusvårdad förstagångsstroke. Uppdelat på kön och födelseland (30-89 år), justerat efter ålder.



Källa: Patientregistret och dödsorsaksregistret.

Diagram O.5. Dödlighet inom 365 dagar efter ischemisk stroke - utbildningsnivå

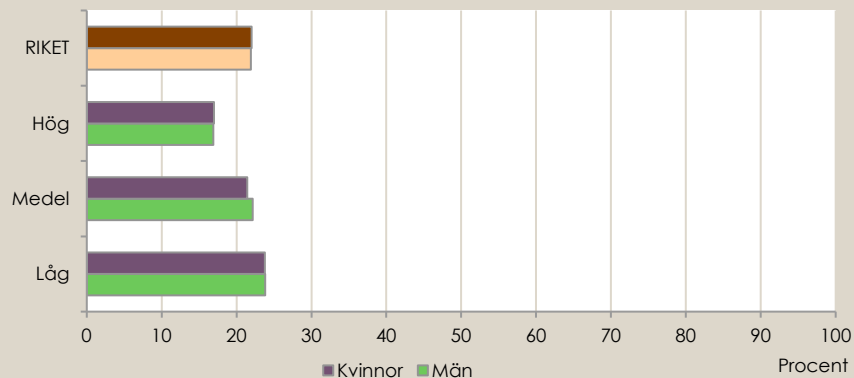
Andelen som avlidit inom 365 dagar från insjuknandet i ischemisk stroke, 2015-2016. Avser sjukhusvårdad förstagångsstroke. Uppdelat på utbildningsnivå (30-89 år), justerat efter ålder.



Källa: Utbildningsregistret, patientregistret och dödsorsaksregistret.

Diagram O.5. Dödlighet inom 365 dagar efter ischemisk stroke - utbildningsnivå

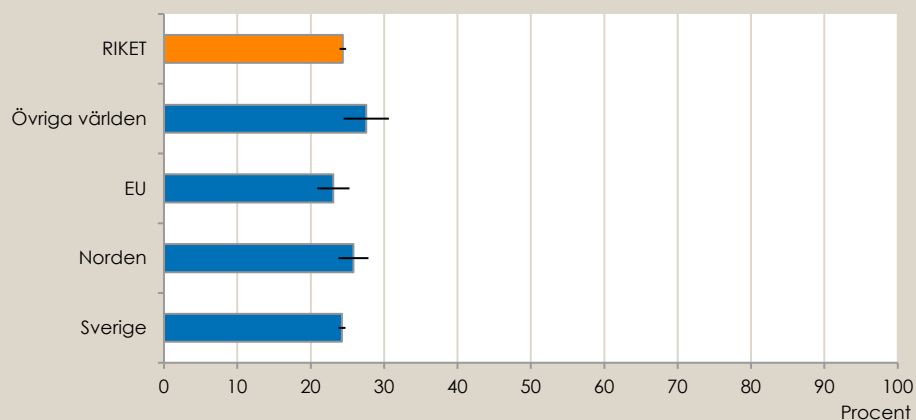
Andelen som avlidit inom 365 dagar från insjuknandet i ischemisk stroke, 2015-2016. Avser sjukhusvårdad förstagångsstroke. Uppdelat på kön och utbildningsnivå (30-89 år), justerat efter ålder.



Källa: Utbildningsregistret, patientregistret och dödsorsaksregistret.

Diagram O.5. Dödlighet inom 365 dagar efter ischemisk stroke - födelseland

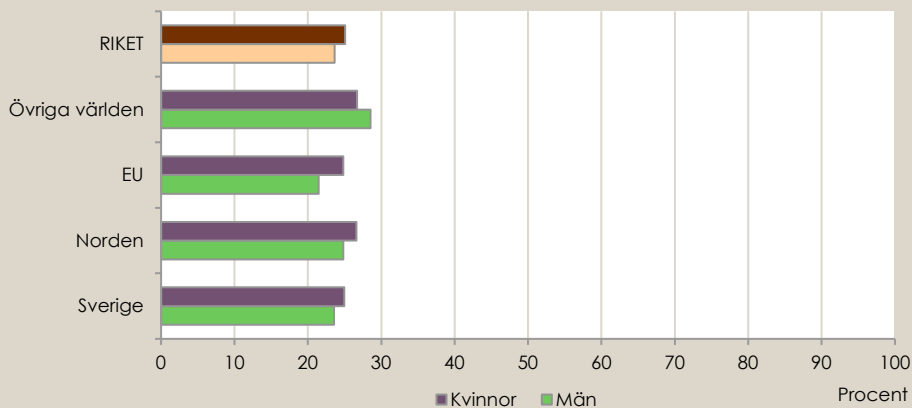
Andelen som avlidit inom 365 dagar från insjuknandet i ischemisk stroke, 2015-2016. Avser sjukhusvårdad förstagångsstroke. Uppdelat på födelseland, justerat efter ålder.



Källa: Patientregistret och dödsorsaksregistret.

Diagram O.5. Dödlighet inom 365 dagar efter ischemisk stroke - födelseland

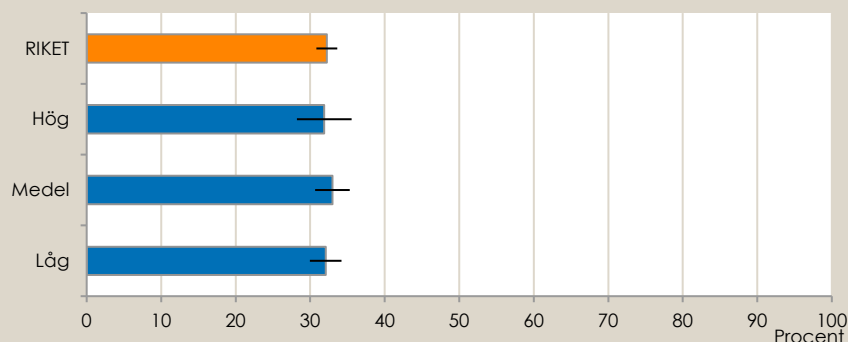
Andelen som avlidit inom 365 dagar från insjuknandet i ischemisk stroke, 2015-2016. Avser sjukhusvårdad förstagångsstroke. Uppdelat på kön och födelseland, justerat efter ålder.



Källa: Patientregistret och dödsorsaksregistret.

Diagram O.5. Dödlighet inom 28 dagar efter intracerebral blödning - utbildningsnivå

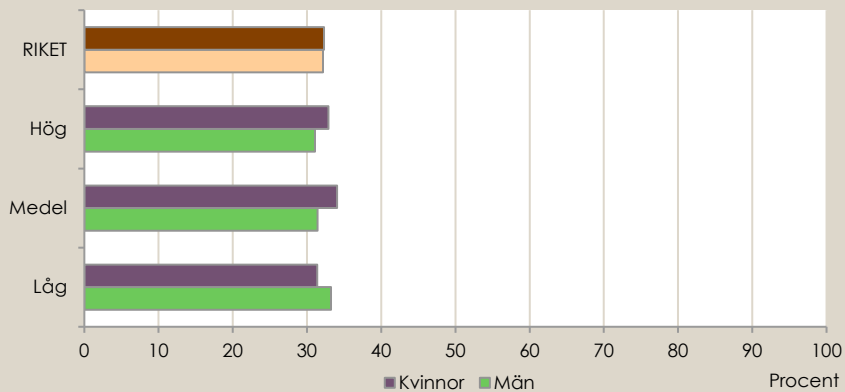
Andelen som avlidit inom 28 dagar efter intracerebral blödning, 2015-2016. Avser sjukhusvårdad förstagångsstroke. Uppdelat på utbildningsnivå (30-89 år), justerat efter ålder.



Källa: Utbildningsregistret, patientregistret och dödsorsaksregistret.

Diagram O.5. Dödlighet inom 28 dagar efter intracerebral blödning - utbildningsnivå

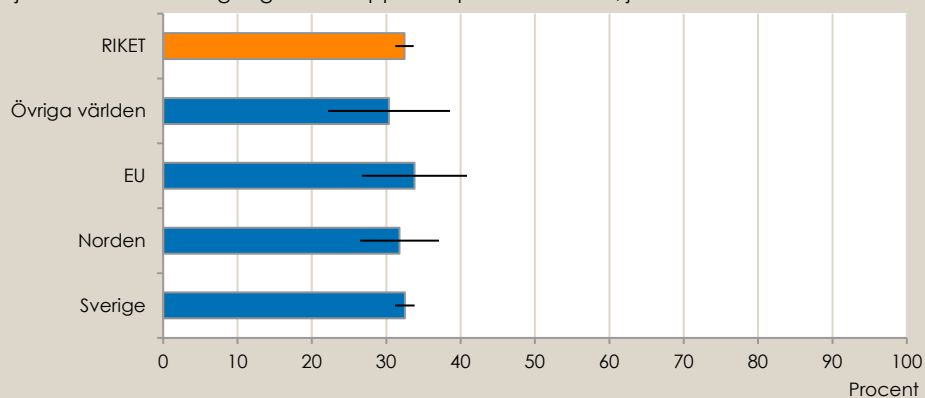
Andelen som avlidit inom 28 dagar efter intracerebral blödning, 2015-2016. Avser sjukhusvårdad förstagångsstroke. Uppdelat på kön och utbildningsnivå (30-89 år), justerat efter ålder.



Källa: Utbildningsregistret, patientregistret och dödsorsaksregistret.

Diagram O.5. Dödlighet inom 28 dagar efter intracerebral blödning - födelseland

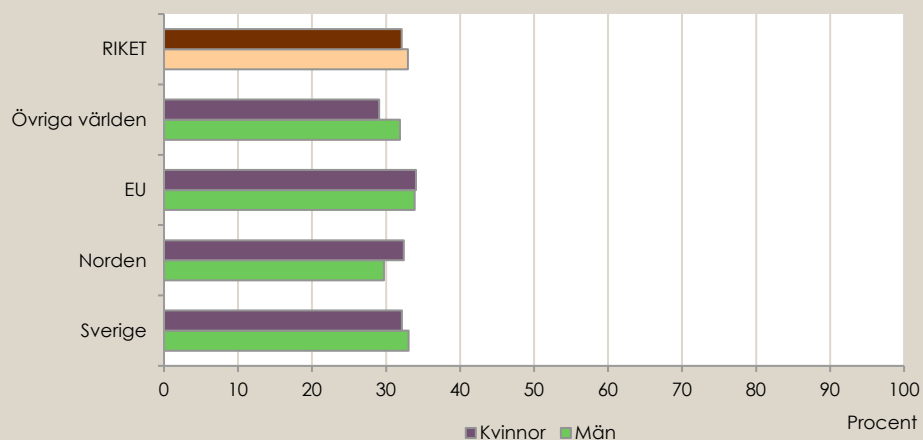
Andelen som avlidit inom 28 dagar efter intracerebral blödning, 2015-2016. Avser sjukhusvårdad förstagångsstroke. Uppdelat på födelseland, justerat efter ålder.



Källa: Patientregistret och dödsorsaksregistret.

Diagram O.5. Dödlighet inom 28 dagar efter intracerebral blödning - födelseland

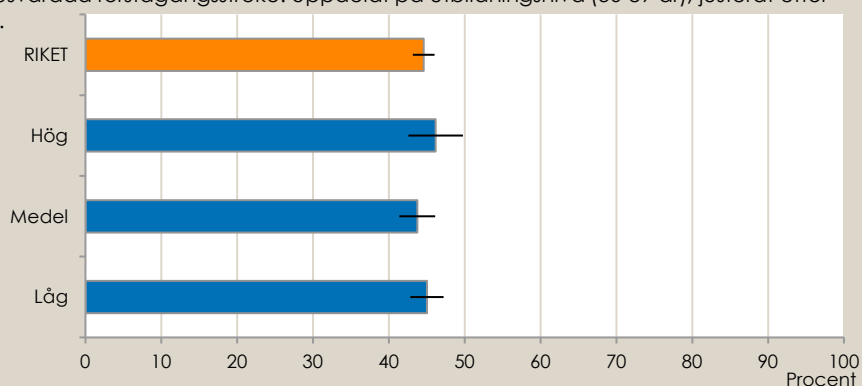
Andelen som avlidit inom 28 dagar efter intracerebral blödning, 2015-2016. Avser sjukhusvårdad förstagångsstroke. Uppdelat på kön och födelseland, justerat efter ålder.



Källa: Patientregistret och dödsorsaksregistret.

Diagram O.5. Dödlighet inom 365 dagar efter intracerebral blödning - utbildningsnivå

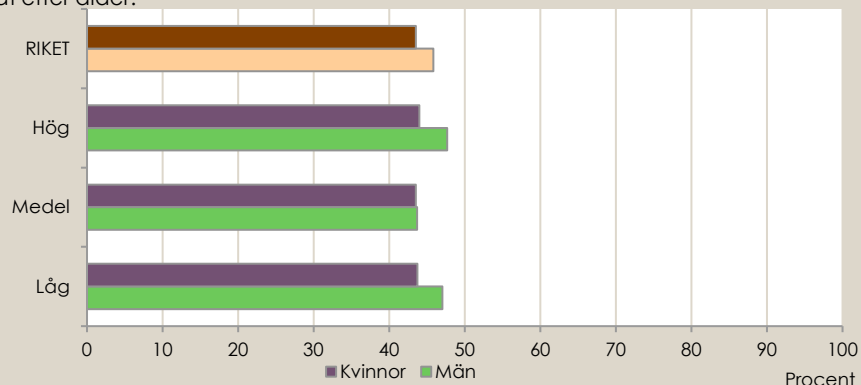
Andelen som avlidit inom 365 dagar efter intracerebral blödning, 2015-2016. Avser sjukhusvårdad förstagångsstroke. Uppdelat på utbildningsnivå (30-89 år), justerat efter ålder.



Källa: Utbildningsregistret, patientregistret och dödsorsaksregistret.

Diagram O.5. Dödlighet inom 365 dagar efter intracerebral blödning - utbildningsnivå

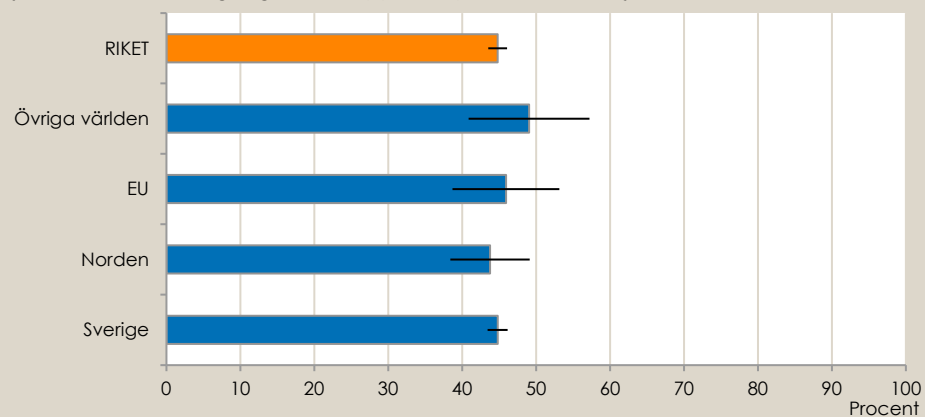
Andelen som avlidit inom 365 dagar efter intracerebral blödning, 2015-2016. Avser sjukhusvårdad förstagångsstroke. Uppdelat på kön och utbildningsnivå (30-89 år), justerat efter ålder.



Källa: Utbildningsregistret, patientregistret och dödsorsaksregistret.

Diagram O.5. Dödlighet inom 365 dagar efter intracerebral blödning - födelseland

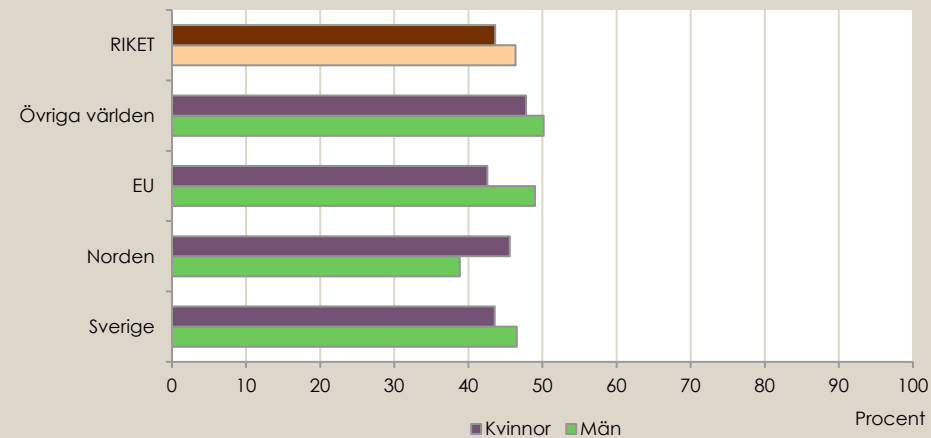
Andelen som avlidit inom 365 dagar efter intracerebral blödning, 2015-2016. Avser sjukhusvårdad förstagångsstroke. Uppdelat på födelseland, justerat efter ålder.



Källa: Patientregistret och dödsorsaksregistret.

Diagram O.5. Dödlighet inom 365 dagar efter intracerebral blödning - födelseland

Andelen som avlidit inom 365 dagar efter intracerebral blödning, 2015-2016. Avser sjukhusvårdad förstagångsstroke. Uppdelat på kön och födelseland, justerat efter ålder.

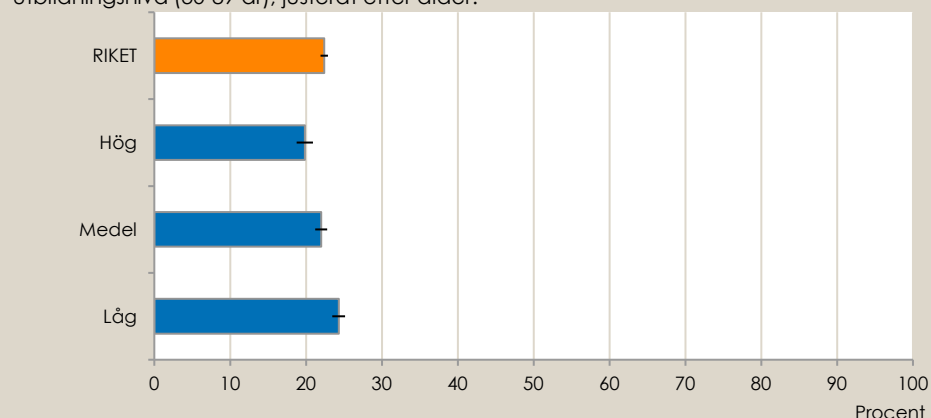


Källa: Patientregistret och dödsorsaksregistret.

O.6 Död eller ADL-beroende 3 månader efter stroke

Diagram O.6. Död eller ADL-beroende 3 månader efter stroke - utbildningsnivå

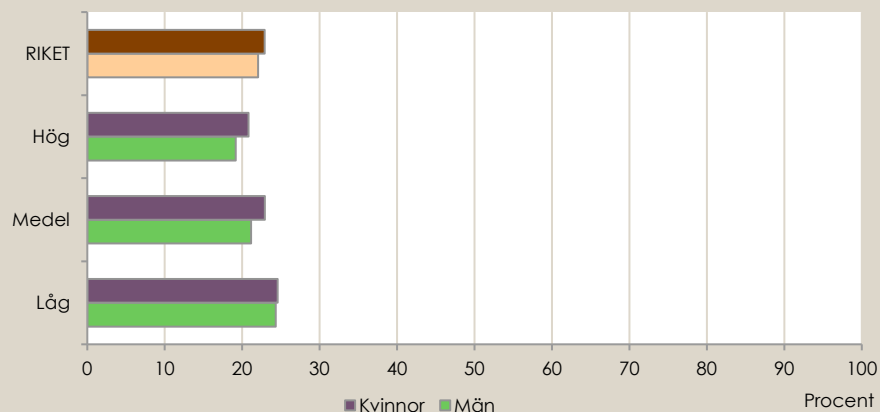
Andelen avlidna eller ADL-beroende 3 månader efter stroke, 2015-2016. Uppdelat på utbildningsnivå (30-89 år), justerat efter ålder.



Källa: Riksstroke och Utbildningsregistret.

Diagram O.6. Död eller ADL-beroende 3 månader efter stroke - utbildningsnivå

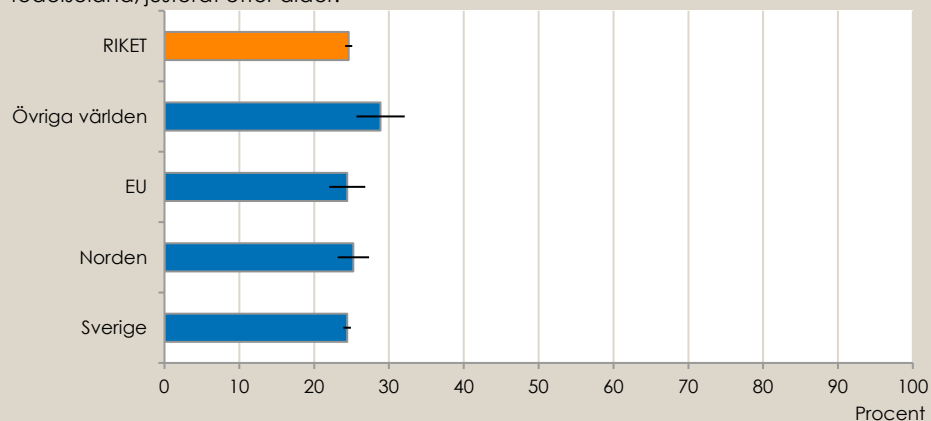
Andelen avlidna eller ADL-beroende 3 månader efter stroke, 2015-2016. Uppdelat på kön och utbildningsnivå (30-89 år), justerat efter ålder.



Källa: Riksstroke och Utbildningsregistret.

Diagram O.6. Död eller ADL-beroende 3 månader efter stroke - födelseland

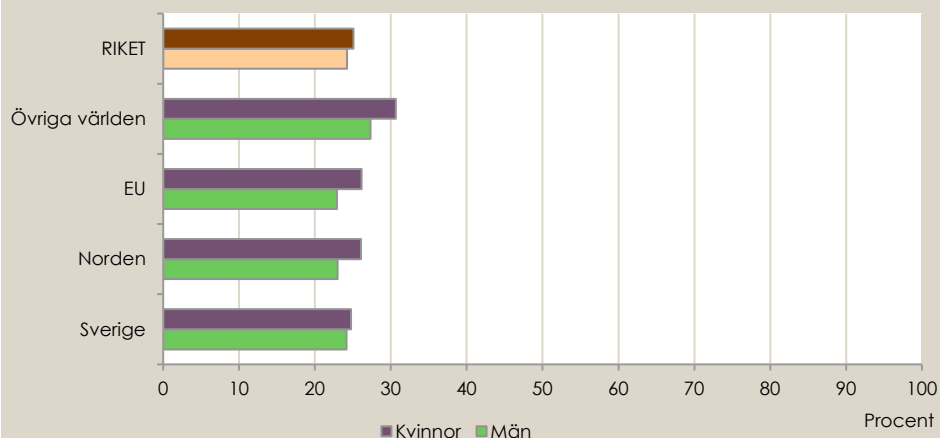
Andelen avlidna eller ADL-beroende 3 månader efter stroke, 2015-2016. Uppdelat på födelseland, justerat efter ålder.



Källa: Riksstroke och patientregistret.

Diagram O.6. Död eller ADL-beroende 3 månader efter stroke - födelseland

Andelen avlidna eller ADL-beroende 3 månader efter stroke, 2015-2016. Uppdelat på kön och födelseland, justerat efter ålder.



Källa: Riksstroke och patientregistret.

Diagram O.6. Död eller ADL-beroende 3 månader efter stroke

Andelen avlidna eller ADL-beroende 3 månader efter stroke. Jämförelser mellan grupper – andelar och justerade relativa risker (här benämnd relativa förekomster för att förenkla). År 2015–2016, 30–89 år.

	Antal som fått insatsen (procent)	Relativa förekomster ¹ (95 procent KI)	Relativa förekomster ² (95 procent KI)
Utbildning			
Grundskola	4 452 (27,7)	1,25 (1,18–1,33)	1,21 (1,14–1,28)
Gymnasium	3 596 (20,7)	1,12 (1,05–1,19)	1,11 (1,04–1,17)
Universitet	1 577 (18,4)	1	1
Födelseland			
Övriga världen	424 (23,6)	1,34 (1,21–1,48)	1,18 (1,06–1,32)
EU	391 (22,9)	1,03 (0,93–1,14)	0,98 (0,89–1,09)
Norden	5 62b (23,0)	1,03 (0,95–1,12)	1,01 (0,93–1,10)
Sverige	8 424 (23,0)	1	1

¹ Relativ risk justerad för kön och ålder

² Relativ risk justerad för kön, ålder, landsting tidigare stroke, diabetes, ADL-beroende, medvetandegrad och rökning samt de faktorer som redovisas i jämförelserna.

Källa: Riksstroke, Utbildningsregistret och patientregistret.