

# SVARSFREKVENNS OCH FÖREKOMST AV ORIMLIGA VÄRDEN I KVALITETSREGISTER ECT

*2018-2019*

Den här rapporten beskriver hur svarsfrekvensen och förekomsten av orimliga värden i Kvalitetsregister ECT sett ut under perioden 2018-2019.

Analys: Michael Carlberg

Text: Tove Elvin

2021-01-04



# Svarsfrekvens och förekomst av orimliga värden i Kvalitetsregister ECT

2018-2019

## Innehåll

<b>Avsnitt 1. Svarsfrekvens</b> .....	<b>2</b>
Obligatoriska variabler .....	2
Indikation för ECT enligt ICD-10 .....	2
Postpartum debut.....	2
Vårdform .....	3
Suicidförsök .....	3
Behandlarskattade skattningsskalor.....	4
Självskattade skattningsskalor .....	6
Uppgifter om utförd behandling.....	9
Planerad fortsättnings-ECT .....	12
Läkemedelsbehandling under och efter ECT .....	13
Planerad psykologisk behandling.....	15
Biverkningar .....	15
<b>Avsnitt 2. Kontroll av orimliga värden.....</b>	<b>17</b>
Ålder .....	17
Behandlarskattade skattningsskalor.....	17
Självskattade skattningsskalor .....	19
Behandlingstid .....	20

## AVSNITT 1. SVARSFREKVENNS

### Obligatoriska variabler

Följande variabler är obligatoriska och har således en svarsfrekvens på 100%.

- Personnummer/reservnummer
- Datum för ifylld blankett
- Sjukhus
- Ange datum för första behandlingstillfälle med ECT
- Ange datum för sista behandlingstillfälle med ECT
- Ange antal behandlingstillfällen med ECT

### Indikation för ECT enligt ICD-10

Vid rapportering av behandlingsserier med ECT ska indikationen för behandlingen anges. Svarsfrekvensen var 98% både 2019 och 2018. Under 2019 angav man en etablerad indikation för ECT i 89% av fallen. Under 2018 var den andelen 88%.

### Indikation för ECT enligt ICD-10.

	År					
	2018		2019		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Förvald indikation	3605	87.6	3037	88.8	6642	88.2
Ej förvald diagnos, har diagnoskod	388	9.4	262	7.7	650	8.6
Ej förvald diagnos, endast fritext/felaktig diagnoskod	30	0.7	39	1.1	69	0.9
Uppgift saknas	91	2.2	82	2.4	173	2.3
Total	4114	100.0	3420	100.0	7534	100.0

### Postpartum debut

Bland kvinnor 50 år eller yngre var svarsfrekvensen för postpartum debut 80% under 2019 och 77% under 2018.

### Postpartum debut: debuterande symptomen i den aktuella sjukdomsepisoden inom 4 veckor efter en förlossning?

#### Kvinnor ≤50 år

	År					
	2018		2019		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Svar finns	845	77.1	732	80.4	1577	78.6
Uppgift saknas	251	22.9	178	19.6	429	21.4
Total	1096	100.0	910	100.0	2006	100.0

## Vårdform

Svarsfrekvensen för huruvida patienten vårdats i slutenvård eller öppenvård vid påbörjad ECT var 97% under 2019 och 98% under 2018.

### Ange vårdform vid första ECT i den aktuella serien.

	År					
	2018		2019		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Svar finns	4040	98.2	3328	97.3	7368	97.8
Uppgift saknas	74	1.8	92	2.7	166	2.2
Total	4114	100.0	3420	100.0	7534	100.0

Svarsfrekvensen för huruvida patienten vårdats frivilligt, enligt LPT eller LRV vid påbörjad ECT var 96% under 2019 och 94% under 2018.

### Ange om patienten vårdades frivilligt, enligt LPT eller LRV vid första ECT i den aktuella serien.

	År					
	2018		2019		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Svar finns	3881	94.3	3285	96.1	7166	95.1
Uppgift saknas	233	5.7	135	3.9	368	4.9
Total	4114	100.0	3420	100.0	7534	100.0

## Suicidförsök

Frågan som rör suicidförsök hade en svarsfrekvens på 76% under 2019. Under 2018 var svarsfrekvensen 72%.

### Har patienten någonsin gjort något suicidförsök?

	År					
	2018		2019		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Svar finns	2956	71.9	2582	75.5	5538	73.5
Uppgift saknas, otillräcklig information	1158	28.1	838	24.5	1996	26.5
Total	4114	100.0	3420	100.0	7534	100.0

Om man besvarat frågan om tidigare suicidförsök med ”1-2 gånger eller ”3 ggr eller fler” så ombes man också besvara en följdfråga som rör om patienten har gjort något suicidförsök under de senaste 12 månaderna. Denna följdfråga hade en svarsfrekvens 58% under 2019 och 52% under 2018. Den relativt låga svarsfrekvensen på frågorna om suicidförsök tyder på brister i de olika journalsystemen i landet.

### Om 1-2 ggr ELLER 3 ggr eller fler, har patienten under de senaste 12 månaderna gjort något suicidförsök?

	År					
	2018		2019		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Svar finns	784	52.3	729	57.6	1513	54.7
Uppgift saknas, otillräcklig information	716	47.7	537	42.4	1253	45.3
Total	1500	100.0	1266	100.0	2766	100.0

### Behandlarskattade skattningsskalor

I 92% av behandlingsserierna under 2019 fanns en dokumenterad skattning av CGI före påbörjad ECT. Skalan beskriver hur svårt psykiskt sjuk patienten är för närvarande. Under 2018 var andelen 93%.

### Före första ECT: Mot bakgrund av Din samlade kliniska erfarenhet av just denna patientpopulation, hur svårt psykiskt sjuk är patienten för närvarande?

	År					
	2018		2019		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Svar finns	3813	92.7	3153	92.2	6966	92.5
Ej bedömd/uppgift saknas*	301	7.3	267	7.8	568	7.5
Total	4114	100.0	3420	100.0	7534	100.0

\*Sammanlagning av de som kodats ”Ej bedömd” enligt formulär och de som saknar kodning i formuläret.

Montgomery Åsberg Depression Rating Scale (MADRS) är en intervjubaserad skattningsskala som används vid depression/misstanke om depression. Bland behandlingsserier för depression fanns det en dokumenterad MADRS-skattning före påbörjad ECT i 13% av serierna under 2019 och under 2018 var andelen 10%. Den låga svarsfrekvensen förklaras av att de flesta sjukhus oftare använder den självskattade varianten MADRS-S.

### Före första ECT: Har patienten bedömts med intervjubaserad MADRS?

	År					
	2018		2019		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Ja, svar på varje fråga	243	7.5	252	9.3	495	8.3
Ja, totalpoäng	87	2.7	92	3.4	179	3.0
Nej/Uppgift saknas*	2891	89.8	2371	87.3	5262	88.6
Total	3221	100.0	2715	100.0	5936	100.0

Avser de som kodats för depression enligt fråga 4. \*Sammanslagning av de som kodats "Nej" eller "Uppgift saknas" enligt formulär.

I 87% av behandlingsserierna fanns en dokumenterad skattning av CGI efter avslutad ECT. Under 2018 var andelen 88%.

### Efter sista ECT. CGI. Mot bakgrund av Din samlade kliniska erfarenhet av just denna patientpopulation, hur svårt psykiskt sjuk är patienten för närvarande?

	År					
	2018		2019		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Svar finns	3628	88.2	2987	87.3	6615	87.8
Ej bedömd/uppgift saknas*	486	11.8	433	12.7	919	12.2
Total	4114	100.0	3420	100.0	7534	100.0

\*Sammanslagning av de som kodats "Ej bedömd" enligt formulär och de som saknar kodning i formuläret.

Skattningsskalan Clinical Global Impression – Improvement scale (CGI-I) beskriver hur patientens tillstånd har förändrats. I 88% av behandlingsserierna under 2019 fanns en sådan bedömning dokumenterad i kvalitetsregistret. Andelen var lika stor under 2018.

### Din kliniska bedömning av patientens tillstånd efter ECT.

	År					
	2018		2019		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Svar finns	3636	88.4	3010	88.0	6646	88.2
Ej bedömd/uppgift saknas*	478	11.6	410	12.0	888	11.8
Total	4114	100.0	3420	100.0	7534	100.0

\*Sammanslagning av de som kodats "Ej bedömd" enligt formulär och de som saknar kodning i formuläret.

Bland behandlingsserier för depression fanns det en dokumenterad MADRS-skattning efter avslutad ECT i 10% av serierna under 2019 och under 2018 var andelen 7%.

### **Efter sista ECT: Har patienten bedömts med intervjubaserad MADRS?**

	År					
	2018		2019		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Ja, svar på varje fråga	136	4.2	182	6.7	318	5.4
Ja, totalpoäng	90	2.8	77	2.8	167	2.8
Nej/Uppgift saknas*	2995	93.0	2456	90.5	5451	91.8
Total	3221	100.0	2715	100.0	5936	100.0

Avser de som kodats för depression enligt fråga 4. \*Sammanslagning av de som kodats "Nej" eller "Uppgift saknas" enligt formulär.

### **Självskattade skattningsskalor**

Montgomery Åsberg Depression Rating Scale (MADRS) finns också i en självskattad variant och denna används oftare än den bedömmarskattade versionen inom ECT-vården. I 73% av behandlingsserierna för depression genomförde patienten en sådan självskattning inför ECT under 2019. Andelen var 70% under 2018.

### **Före första ECT: Har patienten självskattat MADRS-S?**

	År					
	2018		2019		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Ja, svar på varje fråga	1948	60.5	1766	65.0	3714	62.6
Ja, totalpoäng	293	9.1	225	8.3	518	8.7
Nej/Uppgift saknas*	980	30.4	724	26.7	1704	28.7
Total	3221	100.0	2715	100.0	5936	100.0

Avser de som kodats för depression enligt fråga 4. \*Sammanslagning av de som kodats "Nej" eller "Uppgift saknas" enligt formulär.

På skalan CPRS-minne skattar patienten sitt minne på en skala där 0 motsvarar ingen minnesstörning och 6 motsvarar en total oförmåga att minnas. I 67% av behandlingsserierna under 2019 fanns en dokumenterad CPRS-skattning före påbörjad ECT. Under 2018 var andelen 64%.

### Före första ECT. En fråga om minnesstörning till dig som patient (CPRS-minne-självskattning).

	År					
	2018		2019		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Svar finns	2612	63.5	2290	67.0	4902	65.1
Uppgift saknas	1502	36.5	1130	33.0	2632	34.9
Total	4114	100.0	3420	100.0	7534	100.0

Skattningsinstrumentet EQ-5D mäter hälsorelaterad livskvalitet. I 63% av behandlingsserierna under 2019 fanns en dokumenterad EQ-5D-skattning före påbörjad ECT. I 30% av serierna hade man dokumenterat nej i kvalitetsregistret och i 7% av serierna saknades uppgift. Andelen med en dokumenterad EQ-5D-skattning under 2018 var 61%.

### Före första ECT: Har patienten besvarat samtliga frågor i EQ-5D?

	År					
	2018		2019		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Ja	2491	60.5	2151	62.9	4642	61.6
Nej	1391	33.8	1036	30.3	2427	32.2
Uppgift saknas	232	5.6	233	6.8	465	6.2
Total	4114	100.0	3420	100.0	7534	100.0

Bland behandlingsserier för depression under 2019 var det 61% av patienterna som hade en dokumenterad MADRS-S-skattning efter ECT. Under 2018 var andelen 51%.

### Efter sista ECT: Har patienten självskattat MADRS-S?

	År					
	2018		2019		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Ja, svar på varje fråga	1647	51.1	1499	55.2	3146	53.0
Ja, totalpoäng	236	7.3	160	5.9	396	6.7
Nej/Uppgift saknas*	1338	41.5	1056	38.9	2394	40.3
Total	3221	100.0	2715	100.0	5936	100.0

Avser de som kodat för depression enligt fråga 4. \*Sammanslagning av de som kodats "Nej" eller "Uppgift saknas" enligt formulär.



I 64% av behandlingsserierna under 2019 fanns en dokumenterad CPRS-skattning efter ECT. Andelen var 62% under 2018.

### Efter sista ECT. En fråga om minnesstörning till dig som patient (CPRS-minne-självskattning).

	År					
	2018		2019		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Svar finns	2539	61.7	2180	63.7	4719	62.6
Uppgift saknas	1575	38.3	1240	36.3	2815	37.4
Total	4114	100.0	3420	100.0	7534	100.0

I 55% av behandlingsserierna under 2019 fanns en dokumenterad EQ-5D skattning efter ECT. I 35% av serierna hade man dokumenterat nej i kvalitetsregistret och i 10% av serierna saknades uppgift. Under 2018 var andelen med en dokumenterad EQ-5D-skattning 52%.

### Efter sista ECT. Har patienten besvarat samtliga frågor i EQ-5D?

	År					
	2018		2019		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Ja	2143	52.1	1875	54.8	4018	53.3
Nej	1515	36.8	1195	34.9	2710	36.0
Uppgift saknas	456	11.1	350	10.2	806	10.7
Total	4114	100.0	3420	100.0	7534	100.0

## Tidigare ECT-behandling

I 91% av behandlingsserierna under 2019 har man angett om patienten har behandlats med ECT tidigare eller ej. Under 2018 var svarsfrekvensen 92%.

### Har patienten någon gång tidigare behandlats med ECT?

	År					
	2018		2019		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Svar finns	3766	91.5	3110	90.9	6876	91.3
Uppgift saknas	348	8.5	310	9.1	658	8.7
Total	4114	100.0	3420	100.0	7534	100.0

## Uppgifter om utförd behandling

Uppgift om elektrodplacering vid första behandlingstillfället fanns dokumenterad i 99% av behandlingsserierna under 2019 och 2018.

### Första ECT: Ange elektrodplacering vid första ECT.

	År					
	2018		2019		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Svar finns	4058	98.6	3369	98.5	7427	98.6
Uppgift saknas	56	1.4	51	1.5	107	1.4
Total	4114	100.0	3420	100.0	7534	100.0

Uppgift om elektrodplacering vid sista behandlingstillfället fanns dokumenterad i 98% av behandlingsserierna under 2019. Under 2018 var andelen 99%.

### Sista ECT: Ange elektrodplacering vid sista ECT.

	År					
	2018		2019		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Svar finns	4055	98.6	3364	98.4	7419	98.5
Uppgift saknas	59	1.4	56	1.6	115	1.5
Total	4114	100.0	3420	100.0	7534	100.0

Uppgifter om stimuleringsdoser och kramptid vid första och sista behandlingstillfälle samlas in i kvalitetsregistret. Samtliga stimuleringsparametrar vid första behandlingstillfället hade en svarsfrekvens på 98% under 2019 Svarsfrekvensen för kramptid vid första behandlingstillfället var 96%.

### Ange dosering - första.

	År					
	2018		2019		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
<b>Pulsbredd (ms)</b>						
Svar finns	4052	98.5	3364	98.4	7416	98.4
Uppgift saknas	62	1.5	56	1.6	118	1.6
Total	4114	100.0	3420	100.0	7534	100.0
<b>Frekvens (Hz)</b>						
Svar finns	4052	98.5	3362	98.3	7414	98.4
Uppgift saknas	62	1.5	58	1.7	120	1.6
Total	4114	100.0	3420	100.0	7534	100.0
<b>Duration (s)</b>						
Svar finns	4051	98.5	3361	98.3	7412	98.4
Uppgift saknas	63	1.5	59	1.7	122	1.6
Total	4114	100.0	3420	100.0	7534	100.0
<b>Strömstyrka (mA)</b>						
Svar finns	4051	98.5	3360	98.2	7411	98.4
Uppgift saknas	63	1.5	60	1.8	123	1.6
Total	4114	100.0	3420	100.0	7534	100.0
<b>Laddning (mC)</b>						
Svar finns	4049	98.4	3357	98.2	7406	98.3
Uppgift saknas	65	1.6	63	1.8	128	1.7
Total	4114	100.0	3420	100.0	7534	100.0
<b>Kramptid EEG (s)</b>						
Svar finns	3966	96.4	3287	96.1	7253	96.3
Uppgift saknas	148	3.6	133	3.9	281	3.7
Total	4114	100.0	3420	100.0	7534	100.0

Även vid sista behandlingstillfället var svarsfrekvensen 98% för stimuleringsparametrarna under 2019 och 96% för kramptid.

### Ange dosering - sista.

	År					
	2018		2019		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
<b>Pulsbredd (ms)</b>						
Svar finns	4044	98.3	3361	98.3	7405	98.3
Uppgift saknas	70	1.7	59	1.7	129	1.7
Total	4114	100.0	3420	100.0	7534	100.0
<b>Frekvens (Hz)</b>						
Svar finns	4043	98.3	3361	98.3	7404	98.3
Uppgift saknas	71	1.7	59	1.7	130	1.7
Total	4114	100.0	3420	100.0	7534	100.0
<b>Duration (s)</b>						
Svar finns	4040	98.2	3361	98.3	7401	98.2
Uppgift saknas	74	1.8	59	1.7	133	1.8
Total	4114	100.0	3420	100.0	7534	100.0
<b>Strömstyrka (mA)</b>						
Svar finns	4043	98.3	3361	98.3	7404	98.3
Uppgift saknas	71	1.7	59	1.7	130	1.7
Total	4114	100.0	3420	100.0	7534	100.0
<b>Laddning (mC)</b>						
Svar finns	4036	98.1	3359	98.2	7395	98.2
Uppgift saknas	78	1.9	61	1.8	139	1.8
Total	4114	100.0	3420	100.0	7534	100.0
<b>Kramptid EEG (s)</b>						
Svar finns	3961	96.3	3276	95.8	7237	96.1
Uppgift saknas	153	3.7	144	4.2	297	3.9
Total	4114	100.0	3420	100.0	7534	100.0

I 98% av behandlingsserierna under 2019 fanns det uppgift om vilket narkosmedel patients givits.

### Ange narkosmedel vid sista behandlingstillfälle med ECT.

	År					
	2018		2019		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Svar finns	4054	98.5	3346	97.8	7400	98.2
Uppgift saknas/ej kodat	60	1.5	74	2.2	134	1.8
Total	4114	100.0	3420	100.0	7534	100.0

I 97% av behandlingsserierna under 2019 fanns det uppgift om vilken dos av narkosmedel patienten givits. Under 2018 var svarsfrekvensen 97%.

### Ange dos av narkosmedel vid sista behandlingstillfälle med ECT i mg ( $\mu\text{g}$ för Remifentanyl).

	År					
	2018		2019		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Svar finns	4018	97.7	3324	97.2	7342	97.5
Uppgift saknas	96	2.3	96	2.8	192	2.5
Total	4114	100.0	3420	100.0	7534	100.0

### Planerad fortsättnings-ECT

Svarsfrekvensen för huruvida utglesad fortsättnings-ECT planeras eller ej var 79% under 2019 och 78% under 2018.

### Planeras ECT med ett behandlingstillfälle per vecka eller glesare.

	År					
	2018		2019		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Svar finns	3210	78.0	2712	79.3	5922	78.6
Uppgift saknas	904	22.0	708	20.7	1612	21.4
Total	4114	100.0	3420	100.0	7534	100.0

## Läkemedelsbehandling under och efter ECT

I kvalitetsregistret efterfrågas uppgifter om vilka läkemedel patienten har tagit under pågående behandling med ECT och vilken läkemedelsbehandling som planeras efter avslutad ECT. Svarsfrekvensen för olika läkemedel under pågående ECT varierar mellan 94-95% under 2019 och 93-94% under 2018.

### Läkemedelsbehandling under ECT.

	År					
	2018		2019		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
<b>Antidepressivt läkemedel</b>						
Svar finns	3869	94.0	3235	94.6	7104	94.3
Uppgift saknas	245	6.0	185	5.4	430	5.7
Total	4114	100.0	3420	100.0	7534	100.0
<b>Litium</b>						
Svar finns	3835	93.2	3237	94.6	7072	93.9
Uppgift saknas	279	6.8	183	5.4	462	6.1
Total	4114	100.0	3420	100.0	7534	100.0
<b>Lamotrigin/Lamictal</b>						
Svar finns	3825	93.0	3227	94.4	7052	93.6
Uppgift saknas	289	7.0	193	5.6	482	6.4
Total	4114	100.0	3420	100.0	7534	100.0
<b>Valproat</b>						
Svar finns	3818	92.8	3221	94.2	7039	93.4
Uppgift saknas	296	7.2	199	5.8	495	6.6
Total	4114	100.0	3420	100.0	7534	100.0
<b>Bensodiazepiner</b>						
Svar finns	3802	92.4	3222	94.2	7024	93.2
Uppgift saknas	312	7.6	198	5.8	510	6.8
Total	4114	100.0	3420	100.0	7534	100.0
<b>Övriga antiepileptika</b>						
Svar finns	3816	92.8	3214	94.0	7030	93.3
Uppgift saknas	298	7.2	206	6.0	504	6.7
Total	4114	100.0	3420	100.0	7534	100.0
<b>Antipsykosmedel</b>						
Svar finns	3857	93.8	3226	94.3	7083	94.0
Uppgift saknas	257	6.2	194	5.7	451	6.0
Total	4114	100.0	3420	100.0	7534	100.0

Svarsfrekvensen för planerad läkemedelsbehandling efter ECT var 94% för samtliga läkemedel under 2019. Under 2018 varierade svarsfrekvensen mellan 93-95% för olika läkemedel.

### Planerad läkemedelsbehandling inom en vecka efter sista ECT.

	År					
	2018		2019		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
<b>Antidepressivt läkemedel</b>						
Svar finns	3897	94.7	3223	94.2	7120	94.5
Uppgift saknas	217	5.3	197	5.8	414	5.5
Total	4114	100.0	3420	100.0	7534	100.0
<b>Litium</b>						
Svar finns	3866	94.0	3214	94.0	7080	94.0
Uppgift saknas	248	6.0	206	6.0	454	6.0
Total	4114	100.0	3420	100.0	7534	100.0
<b>Lamotrigin/Lamictal</b>						
Svar finns	3861	93.9	3209	93.8	7070	93.8
Uppgift saknas	253	6.1	211	6.2	464	6.2
Total	4114	100.0	3420	100.0	7534	100.0
<b>Valproat</b>						
Svar finns	3852	93.6	3211	93.9	7063	93.7
Uppgift saknas	262	6.4	209	6.1	471	6.3
Total	4114	100.0	3420	100.0	7534	100.0
<b>Bensodiazepiner</b>						
Svar finns	3838	93.3	3205	93.7	7043	93.5
Uppgift saknas	276	6.7	215	6.3	491	6.5
Total	4114	100.0	3420	100.0	7534	100.0
<b>Övriga antiepileptika</b>						
Svar finns	3852	93.6	3214	94.0	7066	93.8
Uppgift saknas	262	6.4	206	6.0	468	6.2
Total	4114	100.0	3420	100.0	7534	100.0
<b>Antipsykosmedel</b>						
Svar finns	3881	94.3	3218	94.1	7099	94.2
Uppgift saknas	233	5.7	202	5.9	435	5.8
Total	4114	100.0	3420	100.0	7534	100.0

## Planerad psykologisk behandling

En lägre svarsfrekvens kan ses när det gäller planerad psykologisk behandling efter ECT. Detta beror sannolikt på att ECT-personalen som rapporterar till kvalitetsregistret inte alltid har kännedom om patientens alla vårdkontakter. Svarsfrekvensen under 2019 var 61% för planerad KBT-behandling och 60% för annan systematiskt psykologisk behandling.

### Planerad psykologisk behandling inom en månad efter sista ECT.

	År					
	2018		2019		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
<b>KBT</b>						
Svar finns	2431	59.1	2098	61.3	4529	60.1
Uppgift saknas	1683	40.9	1322	38.7	3005	39.9
Total	4114	100.0	3420	100.0	7534	100.0
<b>Annan systematisk psykologisk behandling</b>						
Svar finns	2420	58.8	2056	60.1	4476	59.4
Uppgift saknas	1694	41.2	1364	39.9	3058	40.6
Total	4114	100.0	3420	100.0	7534	100.0

## Biverkningar

I registret efterfrågas uppgift om det har förekommit någon allvarlig biverkan eller komplikation i samband med den aktuella ECT-serien. Svarsfrekvensen för denna fråga var 91% under 2019 och 90% under 2018.

### Har det uppstått någon allvarlig biverkan/komplikation i samband med den aktuella ECT-serien?

	År					
	2018		2019		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Svar finns	3715	90.3	3120	91.2	6835	90.7
Uppgift saknas	399	9.7	300	8.8	699	9.3
Total	4114	100.0	3420	100.0	7534	100.0



Om man har uppgett att det har förekommit någon biverkan eller komplikation ombes man också ange vilken/vilka biverkningar eller komplikationer som förekommit. Bland behandlingsserier där man uppgett att det har biverkningar/komplikationer förekommit var svarsfrekvensen på följdfrågan 98% under 2019 och 99% under 2018.

**Om ja, ange biverkan/komplikation.**

	År					
	2018		2019		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Svar finns	567	99.1	441	97.8	1008	98.5
Uppgift saknas	5	0.9	10	2.2	15	1.5
Total	572	100.0	451	100.0	1023	100.0

## AVSNITT 2. KONTROLL AV ORIMLIGA VÄRDEN

### Ålder

Samtliga registrerade patienter finns inom rimligt åldersintervall.

### Ålder

	Mean	Median	Min	Max
2018	52.9	54.0	14	93
2019	52.9	53.0	14	95
Total	52.9	54.0	14	95

### Behandlarskattade skattningsskalor

Bland de intervjubaserade MADRS-skattningarna inför ECT var det 99% under 2019 som hade ett dokumenterat datum för skattning inom rimlig tid i förhållande till datumet för första behandlingstillfället i serien.

### Datum, MADRS före första ECT i relation till datum för första behandlingstillfälle med ECT.

	År					
	2018		2019		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Orimlig tid	4	1.2	5	1.5	9	1.3
Rimlig tid	325	98.8	339	98.5	664	98.7
Total	329	100.0	344	100.0	673	100.0

Avser de som kodats för depression enligt fråga 4 samt har uppgift om datum på fråga 8b. Med "Rimlig tid" avses datum för MADRS max en månad (30 dagar) före första behandling med ECT och max två veckor efter första behandling med ECT. "Orimlig tid" avser tid utanför detta intervall.

Den maximala poängen på skattningsskalan MADRS är 60 poäng och samtliga skattningar före ECT under 2019 och 2018 befinner sig inom giltigt intervall.

### Ange total intervjubaserad MADRS poäng

	Number	Mean	Median	Min	Max
2018	329	33.8	35.0	0	52
2019	344	33.3	34.0	0	53
Total	673	33.6	34.0	0	53

Avser de som kodats för depression enligt fråga 4 samt har uppgift om poäng på fråga 8c.

Bland de intervjubaserade MADRS-skattningarna efter ECT under 2019 var det 7% som inte hade ett dokumenterat datum för skattning inom rimlig tid i förhållande till datumet för sista behandlingstillfälle. Man har sannolikt inte dokumenterat fel datum i majoriteten av dessa fall. Det är mer sannolikt att man endast haft en sent genomförd bedömerskattning som man ändå har valt att rapportera till kvalitetsregistret.

### Datum, MADRS efter sista ECT i relation till datum för sista behandlingstillfälle med ECT.

	År					
	2018		2019		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Orimlig tid	15	6.7	18	7.0	33	6.8
Rimlig tid	209	93.3	240	93.0	449	93.2
Total	224	100.0	258	100.0	482	100.0

Avser de som kodats för depression enligt fråga 4, "Ja" enligt fråga 27a samt har uppgift om datum. Med "Rimlig tid" avses datum för MADRS max två veckor före sista behandling med ECT och max två veckor efter sista behandling med ECT. "Orimlig tid" avser tid utanför detta intervall.

Totalpoängen i samtliga MADRS-skattningar efter ECT under 2019 och 2018 befinner sig inom giltigt intervall.

### Om ja, Ange total intervjubaserad MADRS poäng

	Number	Mean	Median	Min	Max
2018	226	12.2	10.0	0	44
2019	259	11.4	10.0	0	41
Total	485	11.8	10.0	0	44

Avser de som kodats för depression enligt fråga 4, "Ja" enligt fråga 27a samt har uppgift om poäng.

## Självskattade skattningsskalor

Bland de självskattade MADRS-S-skattningarna inför ECT var det 99% under 2019 som hade ett dokumenterat datum för skattning inom rimlig tid i förhållande till datumet för första behandlingstillfället i serien.

### Datum, MADRS-S före första ECT i relation till datum för första behandlingstillfälle med ECT.

	År					
	2018		2019		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Orimlig tid	20	0.9	23	1.2	43	1.0
Rimlig tid	2217	99.1	1965	98.8	4182	99.0
Total	2237	100.0	1988	100.0	4225	100.0

Avser de som kodats för depression enligt fråga 4, "Ja" enligt fråga 9a samt har uppgift om datum. Med "Rimlig tid" avses datum för MADRS max en månad (30 dagar) före första behandling med ECT och max två veckor efter första behandling med ECT. "Orimlig tid" avser tid utanför detta intervall.

Den maximala poängen på skattningsskalan MADRS-S är 54 poäng och samtliga skattningar före ECT under 2019 och 2018 befinner sig inom giltigt intervall.

### Om ja, ange total självskattad MADRS-S poäng

	Number	Mean	Median	Min	Max
2018	2241	33.4	34.0	0	54
2019	1991	33.3	34.0	0	54
Total	4232	33.4	34.0	0	54

Avser de som kodats för depression enligt fråga 4, "Ja" enligt fråga 9a samt har uppgift om poäng.

Bland de självskattade MADRS-S-skattningarna efter ECT var det 98% under 2019 som hade ett dokumenterat datum för skattning inom rimlig tid i förhållande till datumet för första behandlingstillfället i serien.

### Datum, MADRS-S efter sista ECT i relation till datum för sista behandlingstillfälle med ECT.

	År					
	2018		2019		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Orimlig tid	50	2.7	40	2.4	90	2.5
Rimlig tid	1831	97.3	1613	97.6	3444	97.5
Total	1881	100.0	1653	100.0	3534	100.0

Avser de som kodats för depression enligt fråga 4, "Ja" enligt fråga 28a samt har uppgift om datum. Med "Rimlig tid" avses datum för MADRS max två veckor före sista behandling med ECT och max två veckor efter sista behandling med ECT. "Orimlig tid" avser tid utanför detta intervall.

Samtliga MADRS-S-skattningar efter ECT under 2019 och 2018 befinner sig inom giltigt intervall.

### Om ja, ange total självskattad MADRS-S poäng

	Number	Mean	Median	Min	Max
2018	1883	14.7	13.0	0	54
2019	1659	14.4	12.0	0	49
Total	3542	14.6	12.0	0	54

Avser de som kodats för depression enligt fråga 4, ”Ja” enligt fråga 28a samt har uppgift om poäng.

### Behandlingstid

**Behandlingstid (datum för första behandlingstillfälle med ECT-datum för sista behandlingstillfälle med ECT).**

*Tid, dagar*

	Number	Mean	Median	Min	Max
2018	4114	19.1	16.0	0	359
2019	3420	18.2	16.0	0	317
Total	7534	18.7	16.0	0	359

Endast 0,1% av behandlingsserierna under 2019 och 2018 hade en orimlig behandlingstid. Orimlig behandlingstid är definierat som längre behandlingstid än 3 månader i kombination med en behandlingsfrekvens på mer än 7 dagar mellan varje behandling i genomsnitt.

	År					
	2018		2019		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Orimlig tid	1	0.0	3	0.1	4	0.1
Rimlig tid	4113	100.0	3417	99.9	7530	99.9
Total	4114	100.0	3420	100.0	7534	100.0

Med ”Rimlig tid” avses total behandlingstid på max tre månader (90 dagar) eller längre än tre månader i kombination med kvot behandlingstid/antal behandlingstillfällen $\leq$ 7; ”Orimlig tid” avser längre behandlingstid än tre månader i kombination med kvot behandlingstid/antal behandlingstillfällen $>$ 7.

När man kontrollerar varje rapporterad stimuleringsparameter var för sig vid det första behandlingstillfället är så gott som samtliga inom giltigt intervall. Samtliga rapporterade kramptider är inom giltigt intervall.

### Ange dosering - första

	År					
	2018		2019		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
<b>Pulsbredd (ms)</b>						
Felaktig pulsbredd	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Korrekt pulsbredd	4052	100.0	3364	100.0	7416	100.0
Total	4052	100.0	3364	100.0	7416	100.0
<b>Frekvens (Hz)</b>						
Felaktig frekvens	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Korrekt frekvens	4052	100.0	3362	100.0	7414	100.0
Total	4052	100.0	3362	100.0	7414	100.0
<b>Duration (s)</b>						
Felaktig duration	1	0.0	0	0.0	1	0.0
Korrekt duration	4050	100.0	3361	100.0	7411	100.0
Total	4051	100.0	3361	100.0	7412	100.0
<b>Strömstyrka (mA)</b>						
Felaktig strömstyrka	1	0.0	1	0.0	2	0.0
Korrekt strömstyrka	4050	100.0	3359	100.0	7409	100.0
Total	4051	100.0	3360	100.0	7411	100.0
<b>Laddning (mC)</b>						
Felaktig laddning	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Korrekt laddning	4049	100.0	3357	100.0	7406	100.0
Total	4049	100.0	3357	100.0	7406	100.0
<b>Kramptid EEG (s)</b>						
Felaktig kramptid	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Korrekt kramptid	3966	100.0	3287	100.0	7253	100.0
Total	3966	100.0	3287	100.0	7253	100.0

#### Giltigt intervall för dosering

Pulsbredd: 0,25–5 ms

Frekvens: 10-200 Hz

Duration: 0,5–10 s

Strömstyrka: 500–1000 mA

Laddning: 5–1200 mC

#### Giltigt intervall för kramptid

Kramptid: Samtliga OK (0–239 s)

Den totala laddningsdosen är ett resultat av övriga stimuleringsparametrar. Man kan därför kontrollera om den rapporterade laddningsdosen stämmer överens med de övriga rapporterade stimuleringsparametrarna. I 96% av de rapporterade laddningsdoserna vid det första behandlingstillfället under 2019 och 2018 var korrekta i förhållande till övriga stimuleringsparametrar.

### Beräknad laddning i förhållande till angiven laddning

	År					
	2018		2019		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Felaktig laddning i förhållande till övriga parametrar	144	3.6	150	4.5	294	4.0
Korrekt laddning i förhållande till övriga parametrar	3899	96.4	3204	95.5	7103	96.0
Total	4043	100.0	3354	100.0	7397	100.0

Med "Korrekt laddning" avses de där beräknad laddning är inom  $\pm 10\%$  av angiven laddning (dvs om t ex beräknad laddning=100 mC anses denna som korrekt om angiven laddning är inom intervallet 90-110 mC).  
 "Felaktig laddning" avser de med angiven laddning utanför detta intervall.

När man kontrollerar varje rapporterad stimuleringsparameter var för sig vid det sista behandlingstillfället är så gott som samtliga inom giltigt intervall. Samtliga rapporterade kramptider är inom giltigt intervall.

### Ange dosering - sista

	År					
	2018		2019		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
<b>Pulsbredd (ms)</b>						
Felaktig pulsbredd	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Korrekt pulsbredd	4044	100.0	3361	100.0	7405	100.0
Total	4044	100.0	3361	100.0	7405	100.0
<b>Frekvens (Hz)</b>						
Felaktig frekvens	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Korrekt frekvens	4043	100.0	3361	100.0	7404	100.0
Total	4043	100.0	3361	100.0	7404	100.0
<b>Duration (s)</b>						
Felaktig duration	1	0.0	0	0.0	1	0.0
Korrekt duration	4039	100.0	3361	100.0	7400	100.0
Total	4040	100.0	3361	100.0	7401	100.0
<b>Strömstyrka (mA)</b>						
Felaktig strömstyrka	2	0.0	1	0.0	3	0.0
Korrekt strömstyrka	4041	100.0	3360	100.0	7401	100.0
Total	4043	100.0	3361	100.0	7404	100.0
<b>Laddning (mC)</b>						
Felaktig laddning	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Korrekt laddning	4036	100.0	3359	100.0	7395	100.0
Total	4036	100.0	3359	100.0	7395	100.0
<b>Kramptid EEG (s)</b>						
Felaktig kramptid	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Korrekt kramptid	3961	100.0	3276	100.0	7237	100.0
Total	3961	100.0	3276	100.0	7237	100.0

### Korrekta intervall för dosering

Pulsbredd: 0,25–5 ms

Frekvens: 10-200 Hz

Duration: 0,5–10 s

Strömstyrka: 500–1000 mA

Laddning: 5–1200 mC

Kramptid: Samtliga OK (0–648 s)



I 95% av de rapporterade laddningsdoserna vid det sista behandlingstillfället under 2019 var korrekta i förhållande till övriga stimuleringsparametrar. Under 2018 var andelen 96%.

### Beräknad laddning i förhållande till angiven laddning

	År					
	2018		2019		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Felaktig laddning i förhållande till övriga parametrar	152	3.8	183	5.4	335	4.5
Korrekt laddning i förhållande till övriga parametrar	3881	96.2	3175	94.6	7056	95.5
Total	4033	100.0	3358	100.0	7391	100.0

Med "Korrekt laddning" avses de där beräknad laddning är inom  $\pm 10\%$  av angiven laddning (dvs om t ex beräknad laddning=100 mC anses denna som korrekt om angiven laddning är inom intervallet 90-110 mC). "Felaktig laddning" avser de med angiven laddning utanför detta intervall.