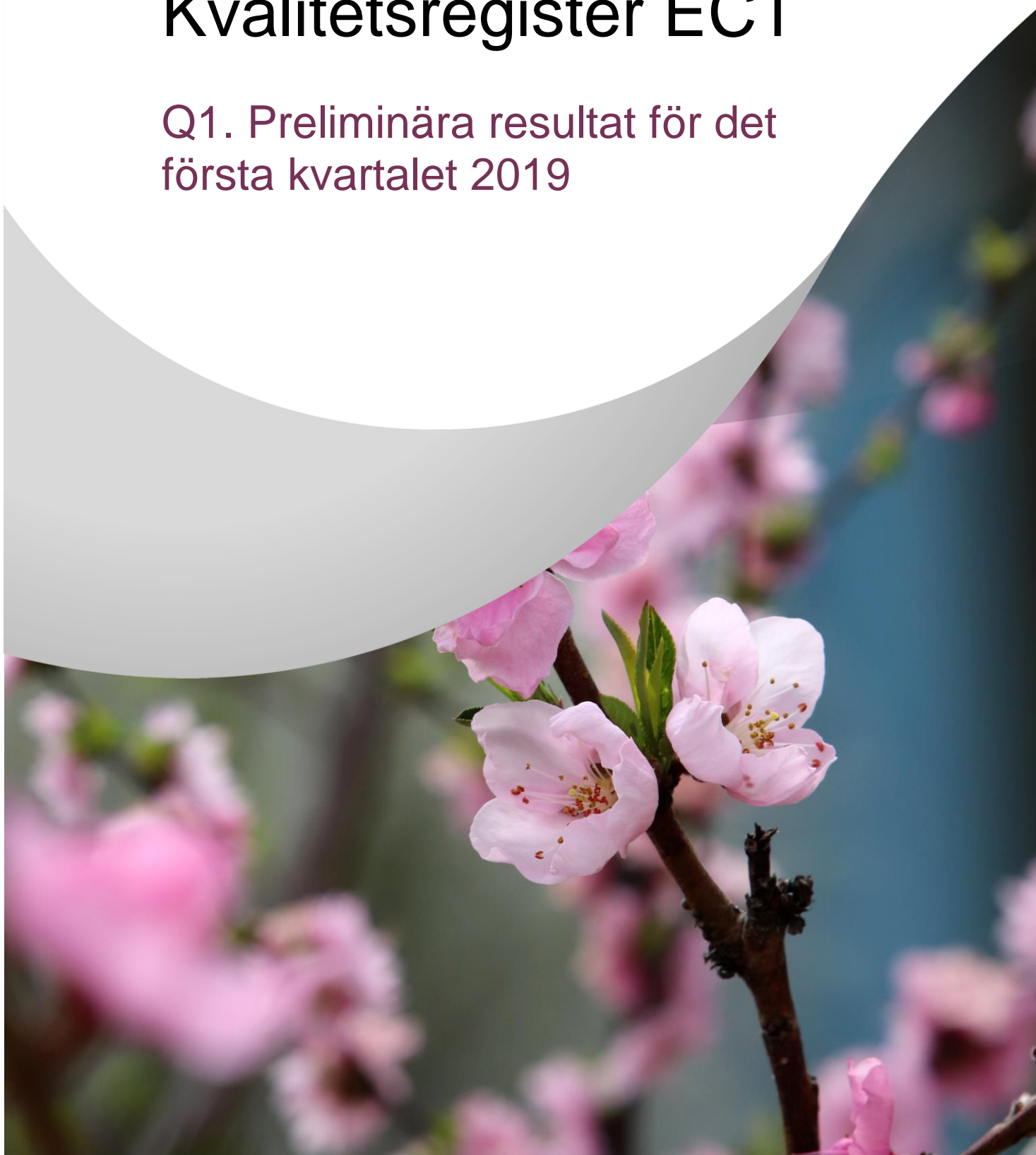


# Kvalitetsregister ECT

Q1. Preliminära resultat för det första kvartalet 2019



# Innehåll

<b>1.</b>	<b>Inledning</b> .....	<b>3</b>
<b>2.</b>	<b>Antal registrerade individer, serier och uppföljningar per sjukhus</b>	<b>3</b>
<b>3.</b>	<b>Antal ECT per tät serie</b> .....	<b>5</b>
<b>4.</b>	<b>Patientsammansättning</b> .....	<b>6</b>
4.1	Könsfördelning av registrerade individer .....	6
4.2	Åldersfördelning av registrerade individer .....	7
<b>5.</b>	<b>Indikation för ECT</b> .....	<b>8</b>
5.1	Etablerad indikation .....	8
5.2	Indikationsindelning .....	9
5.3	Fördelning av indikationer vid tät ECT utifrån indelning .....	10
<b>6.</b>	<b>Vårdform</b> .....	<b>11</b>
6.1	Vårdform vid tät ECT .....	11
<b>7.</b>	<b>Symtomskattning och symtomfrihet</b> .....	<b>12</b>
7.1	Bedömning med MADRS eller MADRS-S efter ECT vid depression .....	12
7.2	Symtomfrihet efter ECT .....	13
<b>8.</b>	<b>Klinisk bedömning och förändring efter ECT</b> .....	<b>14</b>
8.1	Bedömning med Clinical Global Impression-Improvement (CGI-I) .....	14
8.2	Klinisk förändring enligt Clinical Global Impression-Improvement (CGI-I) efter ECT .....	15
<b>9.</b>	<b>Minnesskattning och minnesförändring</b> .....	<b>16</b>
9.1	Minnesskattning (CPRS-minne) före och efter ECT .....	16
9.2	Minnesförändring efter ECT jämfört med före ECT .....	17
<b>10.</b>	<b>Elektroplacering</b> .....	<b>18</b>
10.1	Elektroplacering vid första ECT .....	18
10.2	Elektroplacering vid sista ECT .....	19

# 1. Inledning

I den här rapporten redovisas preliminära resultat för det första kvartalet 2019. Datauttaget gjordes 2019-04-23. Då ett flertal sjukhus har små mängder data så här tidigt på året så redovisas endast resultat på regionnivå med undantag för antal registrerade patienter, serier och uppföljningar.

## 2. Antal registrerade individer, serier och uppföljningar per sjukhus

Sjukhus	Individer <sup>1</sup>	Täta serier	Glesa serier	6-månadersuppföljningar	
				Med besvarad enkät	Endast behandlar-rapporterade uppgifter <sup>2</sup>
Arvika	2	0	2	0	0
Borås	13	14	0	0	0
Danderyd/Nordväst	18	18	0	0	0
Eksjö	23	24	1	3	0
Eskilstuna	4	3	1	0	0
Falköping	17	16	3	4	0
Gällivare	0	0	0	0	0
Gävle	21	19	5	0	0
Halmstad	12	11	2	13	15
Helsingborg	28	29	3	16	0
Huddinge/Sydväst	22	22	0	1	0
Hudiksvall	15	14	5	7	15
Jönköping	45	34	16	0	0
Kalmar	8	7	1	3	3
Karlshamn	3	3	0	2	0
Karlskrona	7	8	0	7	0
Karlstad	7	6	1	0	0
Kristianstad	5	5	0	0	0
Kungälv	3	3	0	0	0
Linköping	25	22	5	7	1
Lund	6	4	3	0	0
Malmö	39	36	7	19	0
Mora	2	2	0	0	0
Motala	0	0	0	0	0

<sup>1</sup> Antal registrerade individer baseras på de patienter som har täta och/eller glesa behandlingsserier under det första kvartalet 2019.

<sup>2</sup> Avser uppföljningar med endast behandlarrapporterade uppgifter.

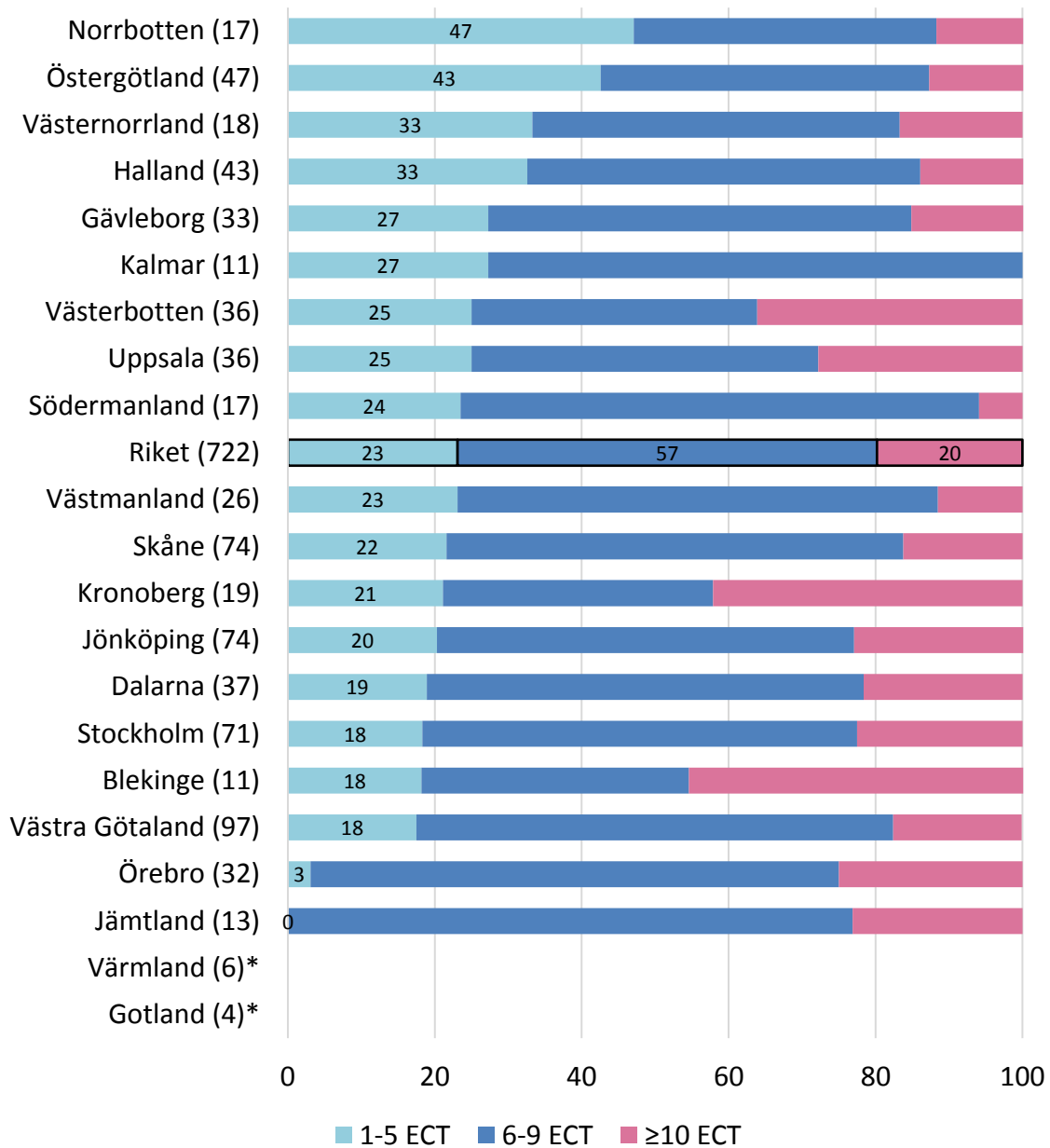
Sjukhus	Individer <sup>3</sup>	Täta serier	Glesa serier	6-månadersuppföljningar	
				Med besvarad enkät	Endast behandlar-rapporterade uppgifter <sup>4</sup>
Mölnadal	2	2	0	0	0
Norrköping	29	25	5	0	0
Nyköping	16	14	5	0	3
NÄL/Trollhättan	27	24	7	30	19
Piteå	7	5	2	7	4
S:t Göran/Norra	31	31	1	0	0
Sahlgrenska	26	27	1	9	0
Skellefteå	18	19	2	3	0
SU/Östra	12	11	1	0	0
Sunderbyn/Luleå	13	12	1	0	0
Sundsvall	13	12	8	9	0
Säter	36	35	9	0	0
Umeå	19	17	8	5	0
Uppsala	40	36	5	11	0
Varberg	33	32	4	12	7
Visby	4	4	0	1	0
Värnamo	19	16	4	15	0
Västervik	4	4	0	10	6
Västerås	32	26	8	3	0
Växjö	22	19	6	0	0
Örebro	36	32	5	1	0
Örnsköldsvik	6	6	0	0	0
Östersund	15	13	2	7	0
<b>Riket</b>	<b>782</b>	<b>722</b>	<b>139</b>	<b>205</b>	<b>73</b>

<sup>3</sup> Antal registrerade individer baseras på de patienter som har täta och/eller glesa behandlingsserier under det första kvartalet 2019.

<sup>4</sup> Avser uppföljningar med endast behandlarrapporterade uppgifter.

### 3. Antal ECT per tät serie

I en majoritet (57 %) av index-serierna i Riket gav man mellan 6-9 behandlingar.

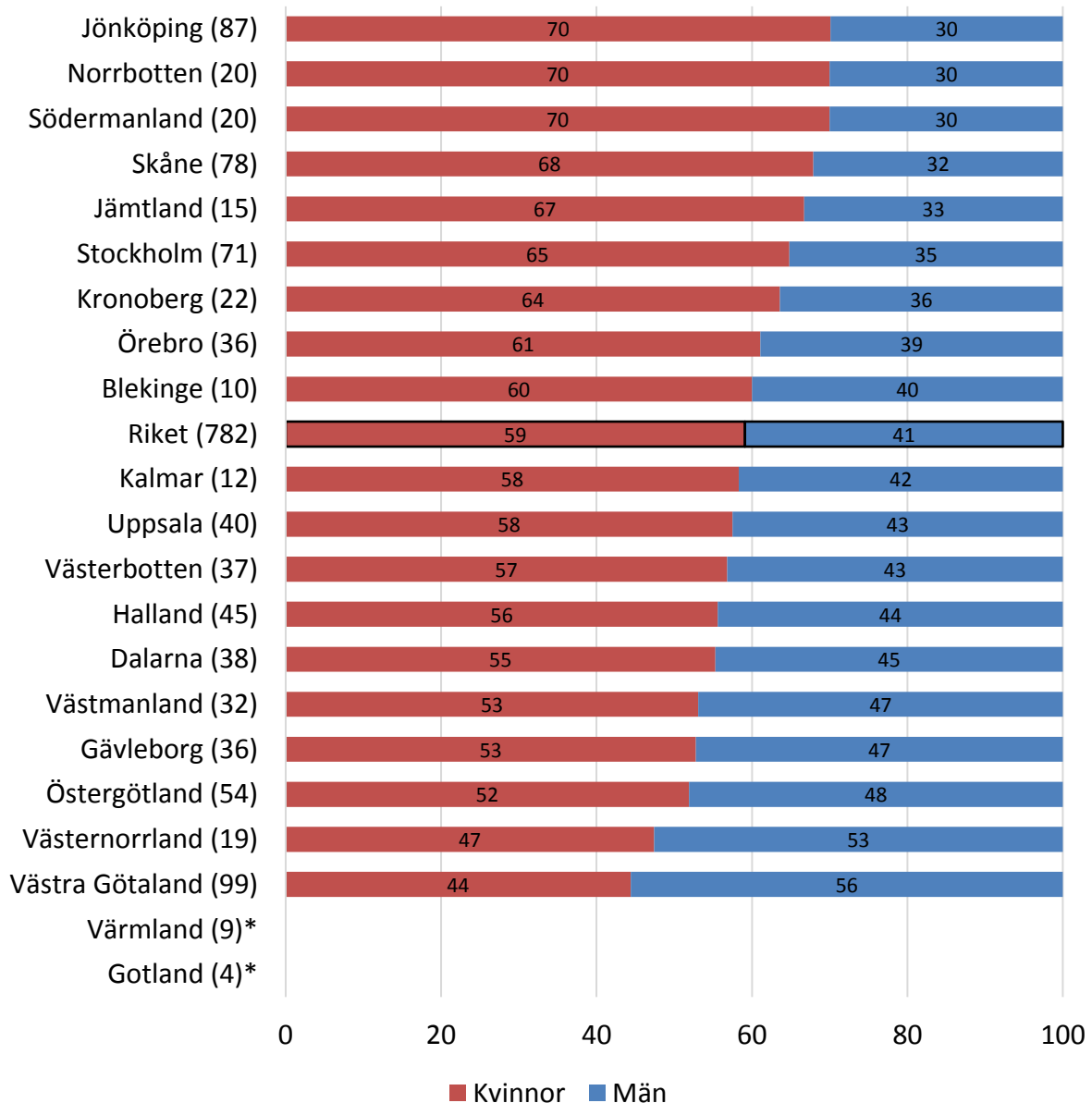


\*Färre än 10 registreringar i underlag

## 4. Patientsammansättning

### 4.1 Könsfördelning av registrerade individer

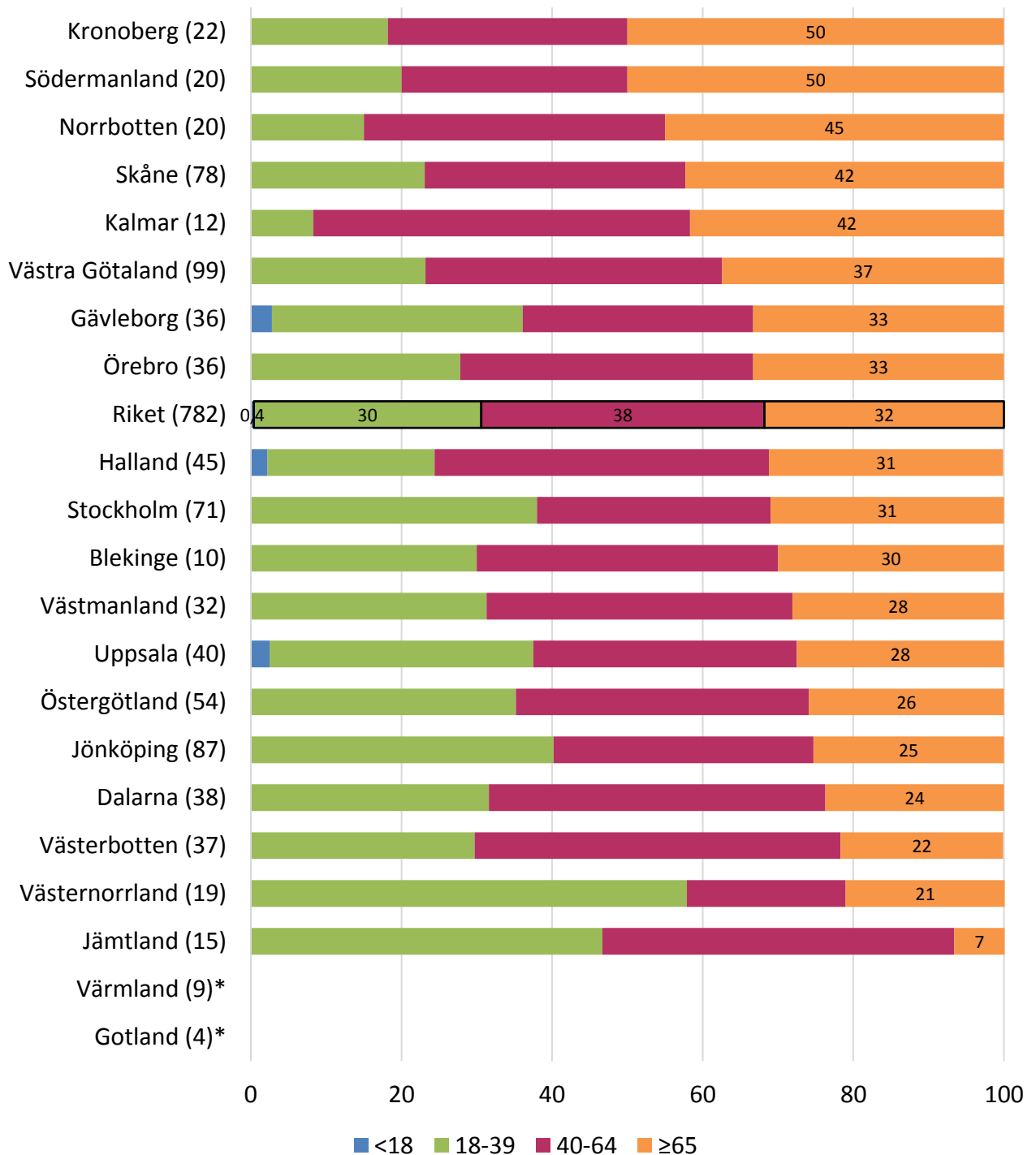
Andelen kvinnor var 59 % i Riket. Andelen kvinnor varierade från 44 % i Västra Götaland till 70 % i Jönköpings län.



\*Färre än 10 individer i underlag

## 4.2 Åldersfördelning av registrerade individer

Figuren nedan visar hur patienternas ålder fördelade sig i de olika regionerna. Andelen patienter som var 65 år eller äldre varierade mellan 7 % i Jämtland till 50 % i Kronoberg och Södermanland.

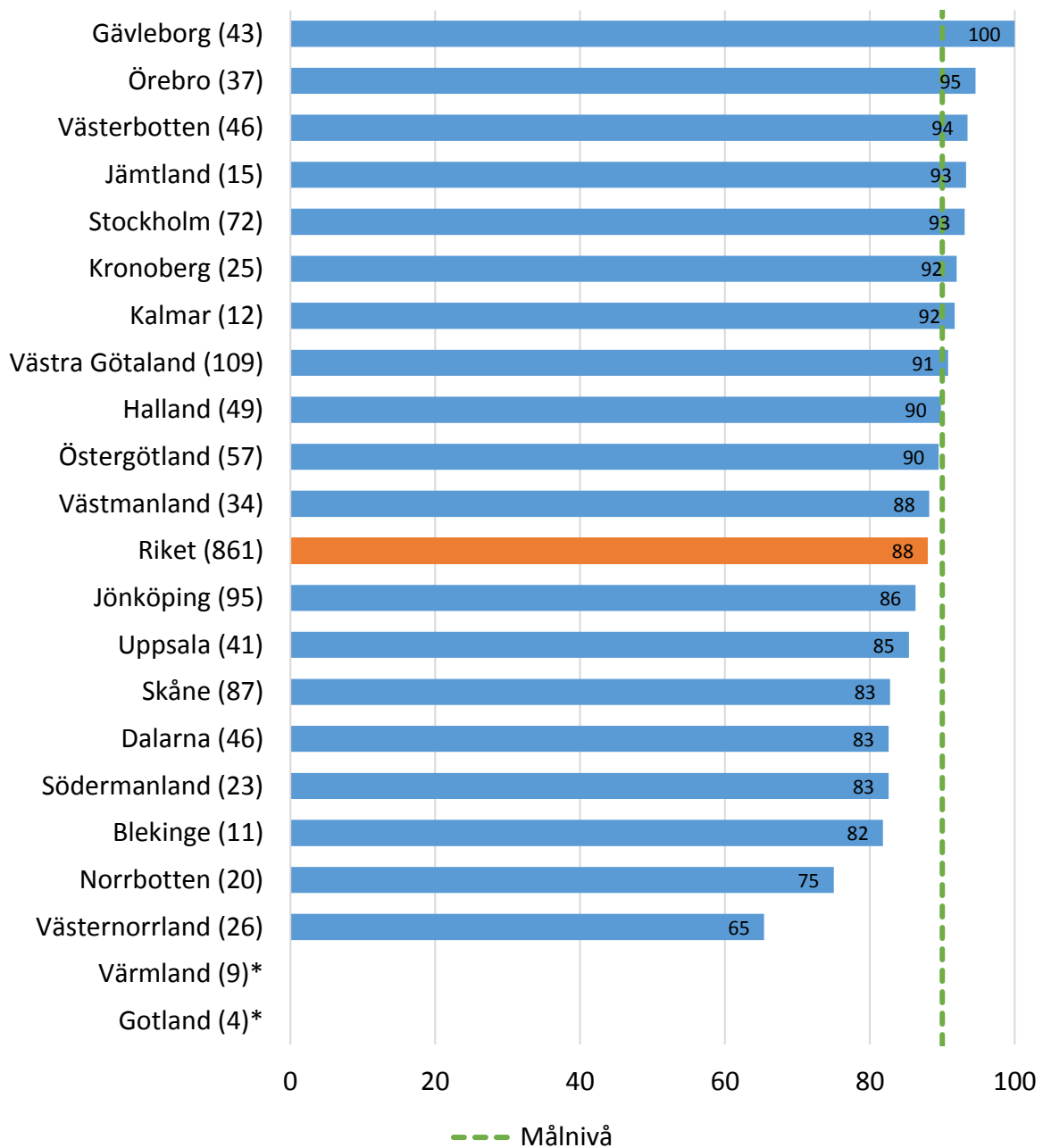


\*Färre än 10 individer i underlag

## 5. Indikation för ECT

I 88 % av de 861 behandlingsserier som getts under det första kvartalet hade patienten en dokumenterad etablerad indikation för ECT. Tio regioner nådde upp till målnivån på minst 90 %.

### 5.1 Etablerad indikation



\*Färre än 10 registreringar i underlag



## 5.2 Indikationsindelning

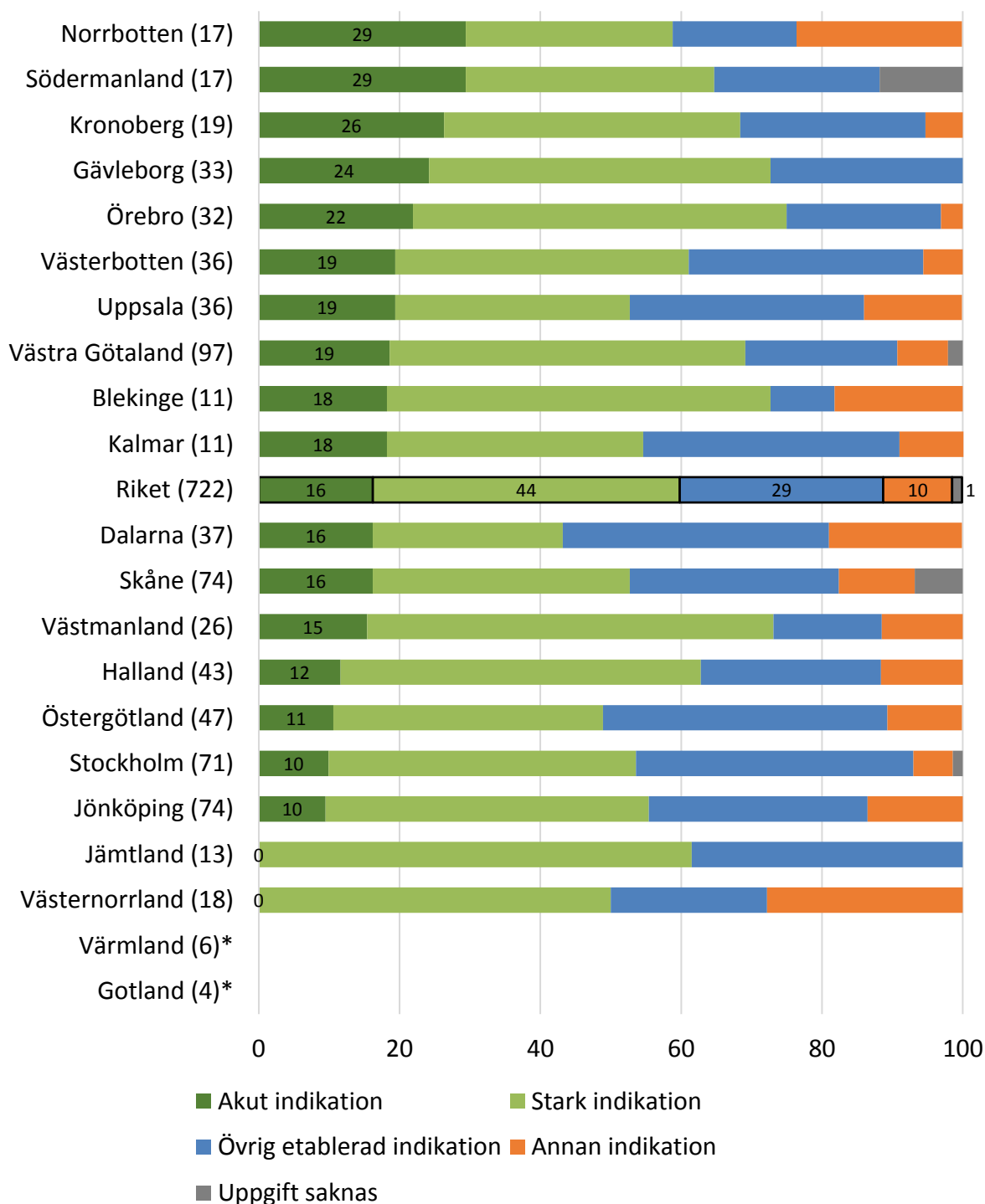
F33.3 Recidiverande depression, svår episod med psykotiska symtom  
F32.3 Svår depressiv episod med psykotiska symptom  
F31.5 Bipolär sjukdom, svår depressiv episod med psykotiska symtom  
F23.0 Akut polymorf psykos utan egentlig schizofren sjukdomsbild  
F06.1 Organisk katatoni  
G21.0 Malignt neuroleptikasyndrom  
F53.1 Postpartum psykos

F33.2 Recidiverande depression, svår episod utan psykotiska symtom  
F32.2 Svår depressiv episod utan psykotiska symptom  
F31.4 Bipolär sjukdom, svår depression utan psykotiska symtom  
F31.2 Bipolär sjukdom, manisk episod med psykotiska symtom  
F30.2 Mani med psykotiska symtom  
F53.0 Postpartum depression

F33.1 Recidiverande depression, medelsvår episod  
F32.1 Medelsvår depressiv episod  
F31.6 Bipolär sjukdom, blandad episod  
F31.3 Bipolär sjukdom, lindrig eller medelsvår depressiv episod  
F31.1 Bipolär sjukdom, manisk episod utan psykotiska symtom  
F30.1 Mani utan psykotiska symtom  
F25.9 Schizoaffektivt syndrom  
F20.9 Schizofreni  
F06.3 Organiskt förstämningssyndrom  
G20.9 Parkinsons sjukdom

### 5.3 Fördelning av indikationer vid tät ECT utifrån indelning

16 % av index-serierna i Riket gavs på en akut indikation och 44 % gavs på en stark indikation.

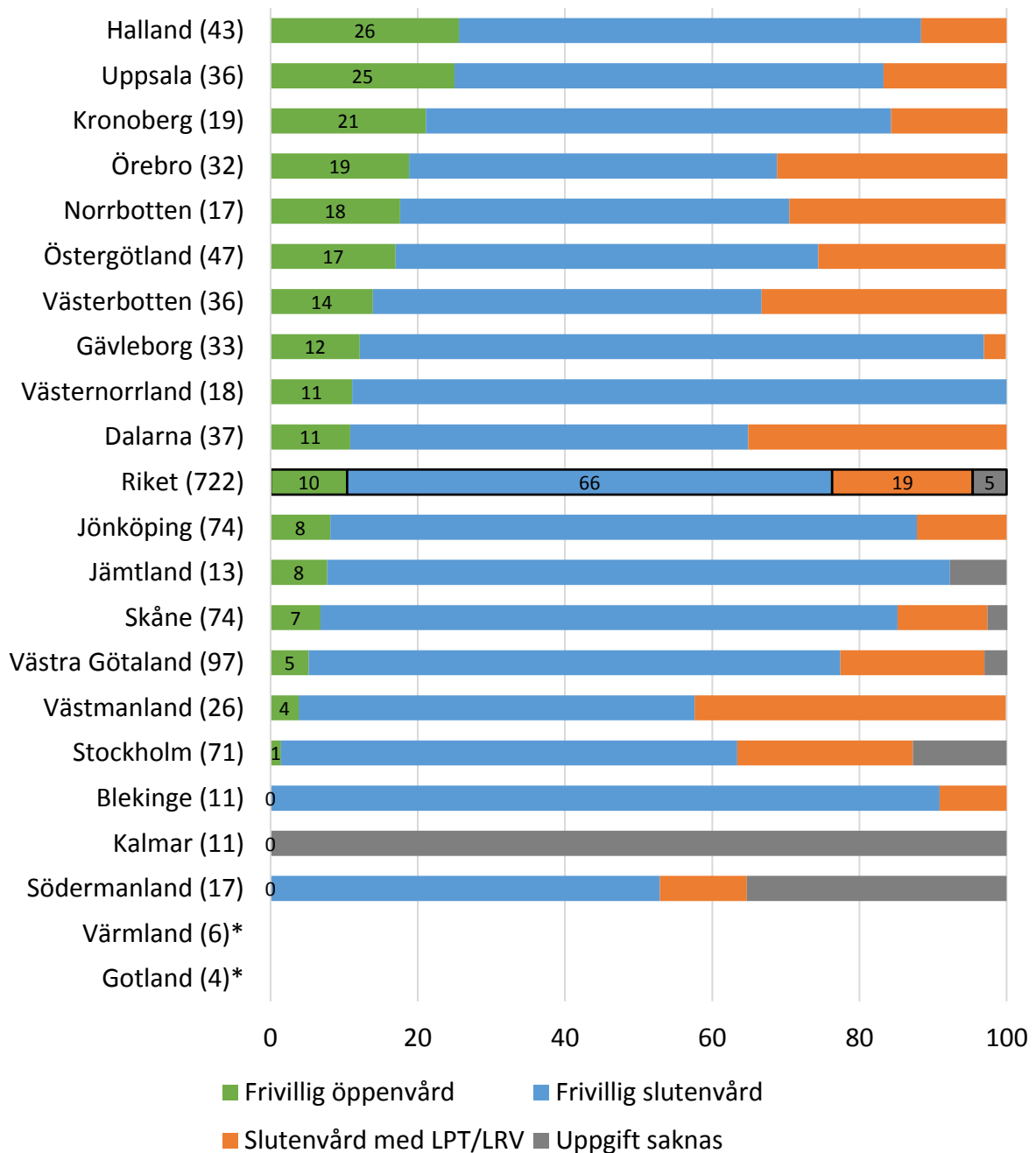


\*Färre än 10 registreringar i underlag

## 6. Vårdform

### 6.1 Vårdform vid tät ECT

En majoritet (66 %) av index-serierna inleddes i frivillig slutenvård.



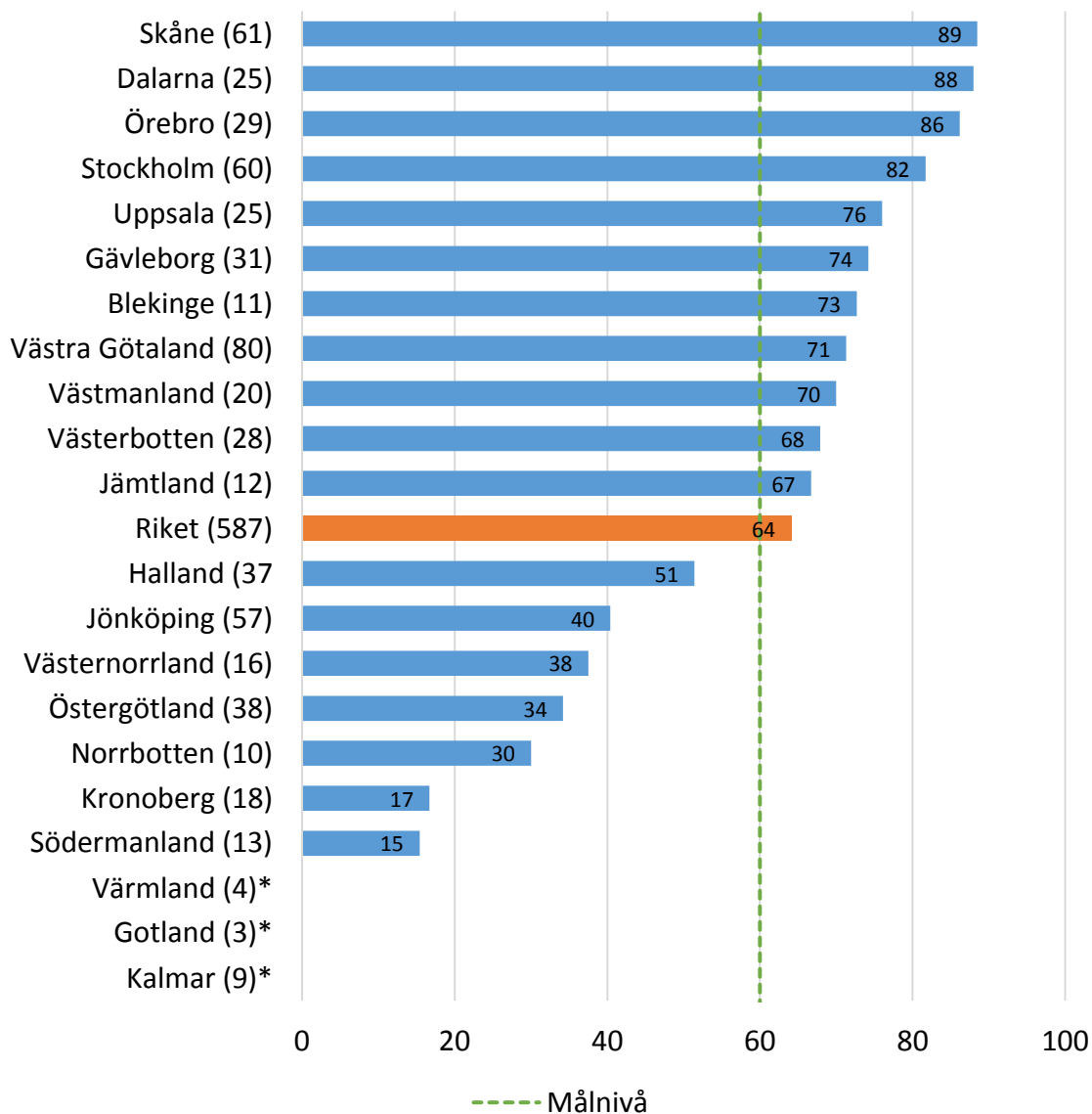
\*Färre än 10 registreringar i underlag

## 7. Symtomskattning och symtomfrihet

### 7.1 Bedömning med MADRS eller MADRS-S efter ECT vid depression

Andelen patienter med depression som utvärderats med MADRS eller MADRS-S efter index-ECT var 64 % i riket.

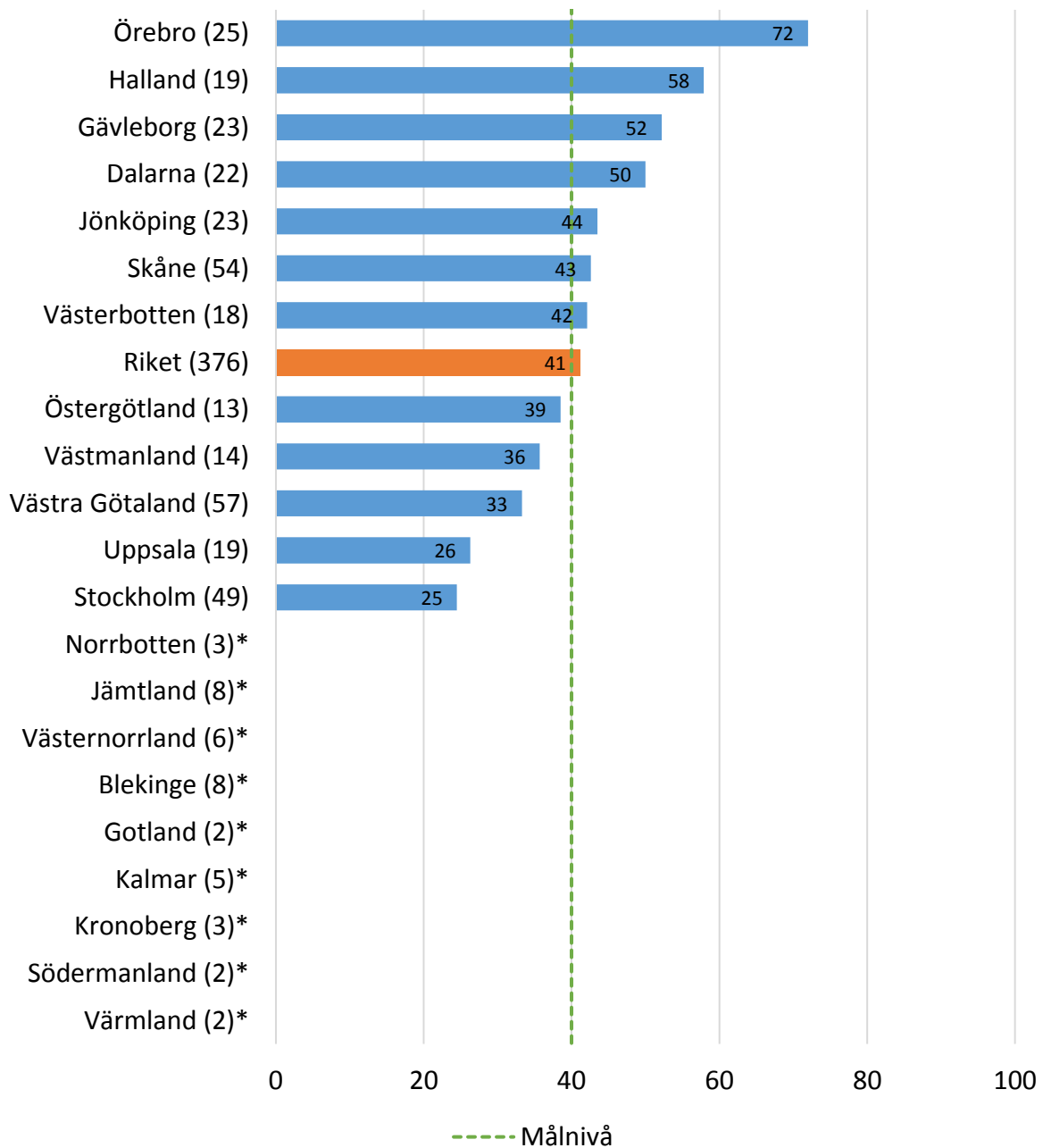
Skåne har utvärderat högst andel av sina patienter (89 %) följt av Dalarna (88 %). I Västernorrland, Östergötland, Norrbotten, Kronoberg och Södermanland har mindre än 40 % av patienterna blivit utvärderade med MADRS/MADRS-S.



\*Färre än 10 registreringar i underlag

## 7.2 Symtomfrihet efter ECT

Av de 376 patienter som blev utvärderade med MADRS eller MADRS-S uppnådde 41 % symtomfrihet. Flera regioner har inte tillräckligt med data för att ett resultat ska kunna redovisas.

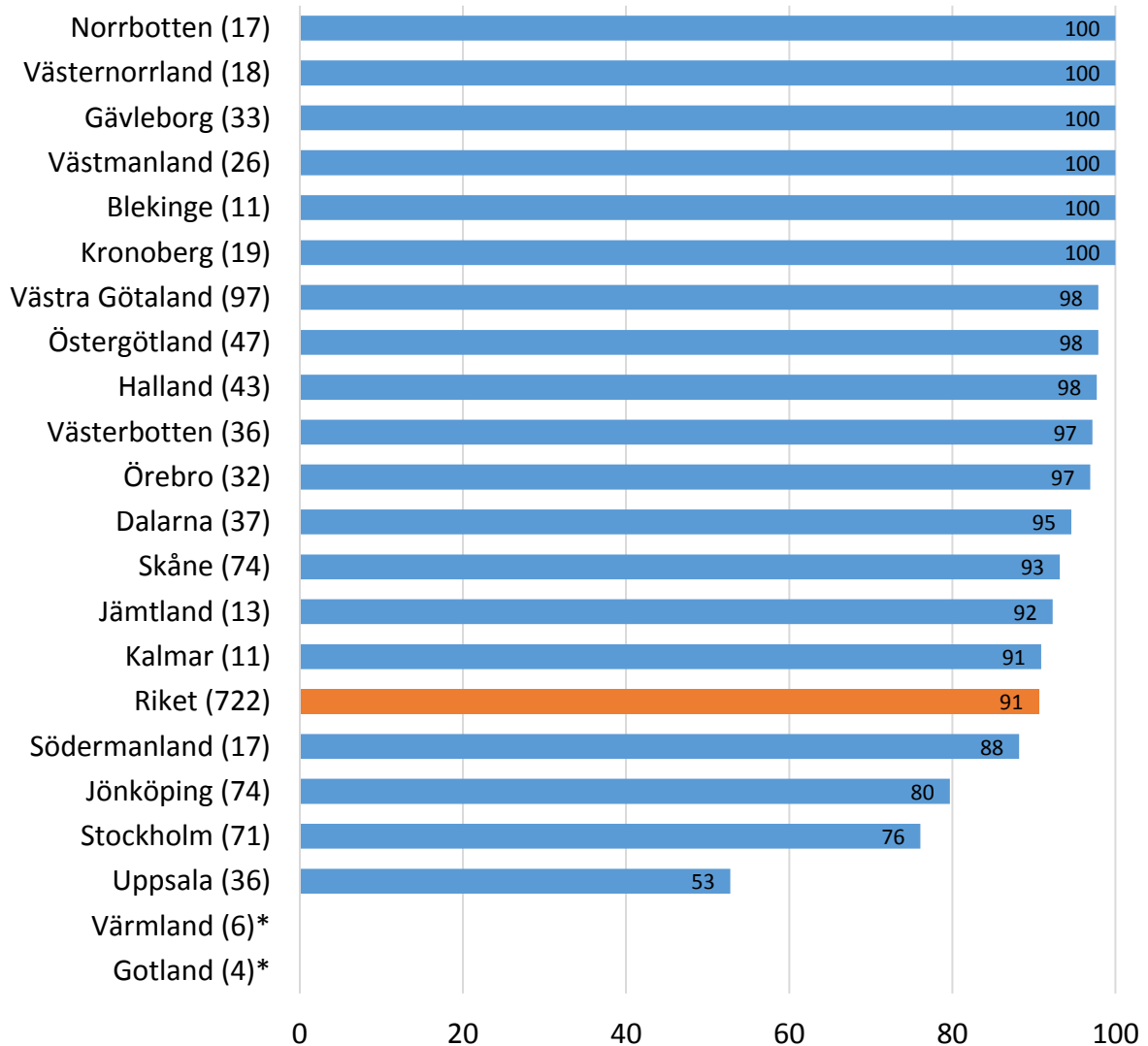


\*Färre än 10 registreringar i underlag

## 8. Klinisk bedömning och förändring efter ECT

### 8.1 Bedömning med Clinical Global Impression-Improvement (CGI-I)

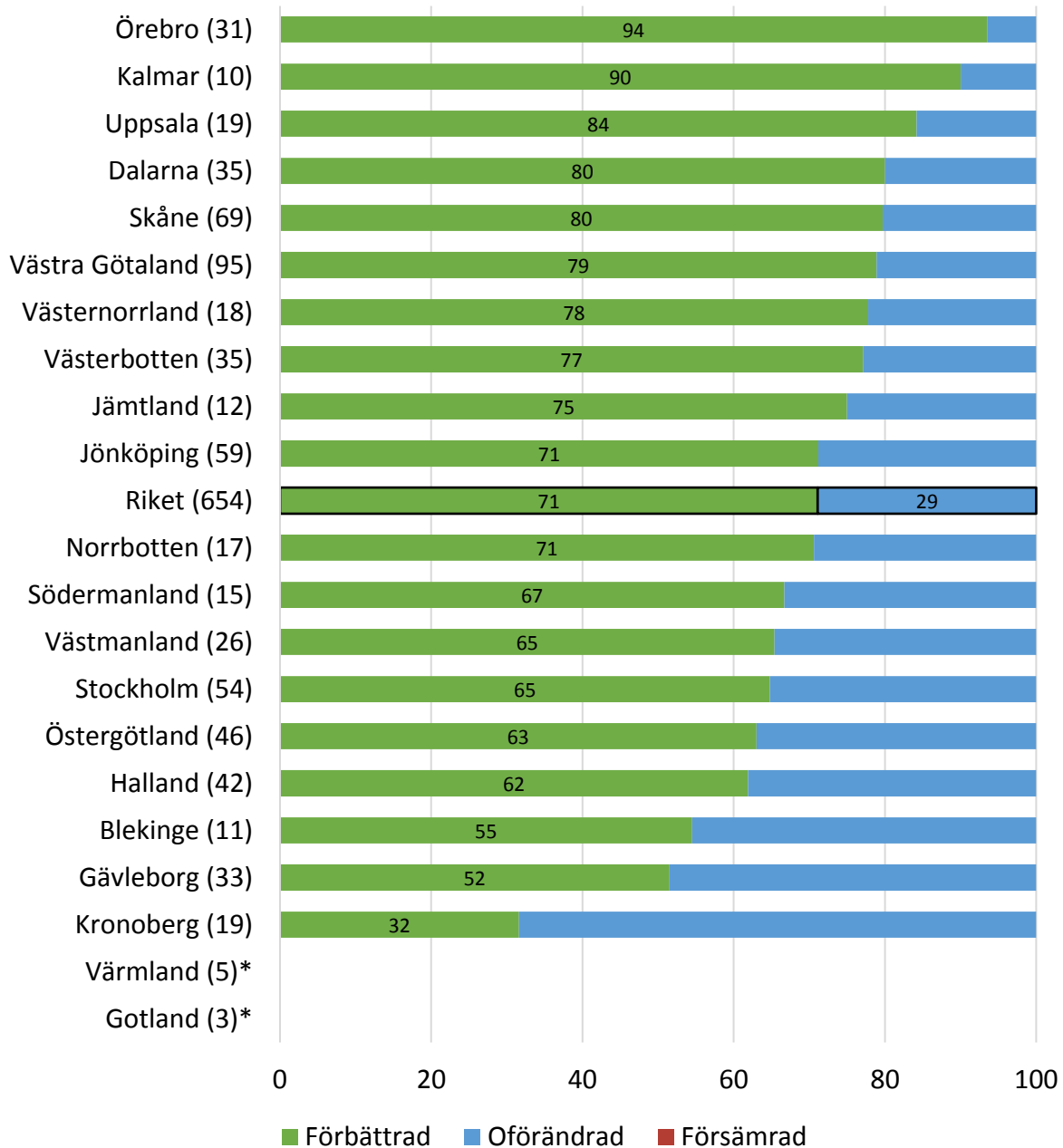
Bedömning med CGI-I görs rutinmässigt på de allra flesta sjukhus men i Uppsala bedömdes mindre än 60 % av patienterna.



\*Färre än 10 registreringar i underlag

## 8.2 Klinisk förändring enligt Clinical Global Impression-Improvement (CGI-I) efter ECT

71 % av patienterna i Riket bedömdes som mycket eller väldigt mycket förbättrade efter ECT.



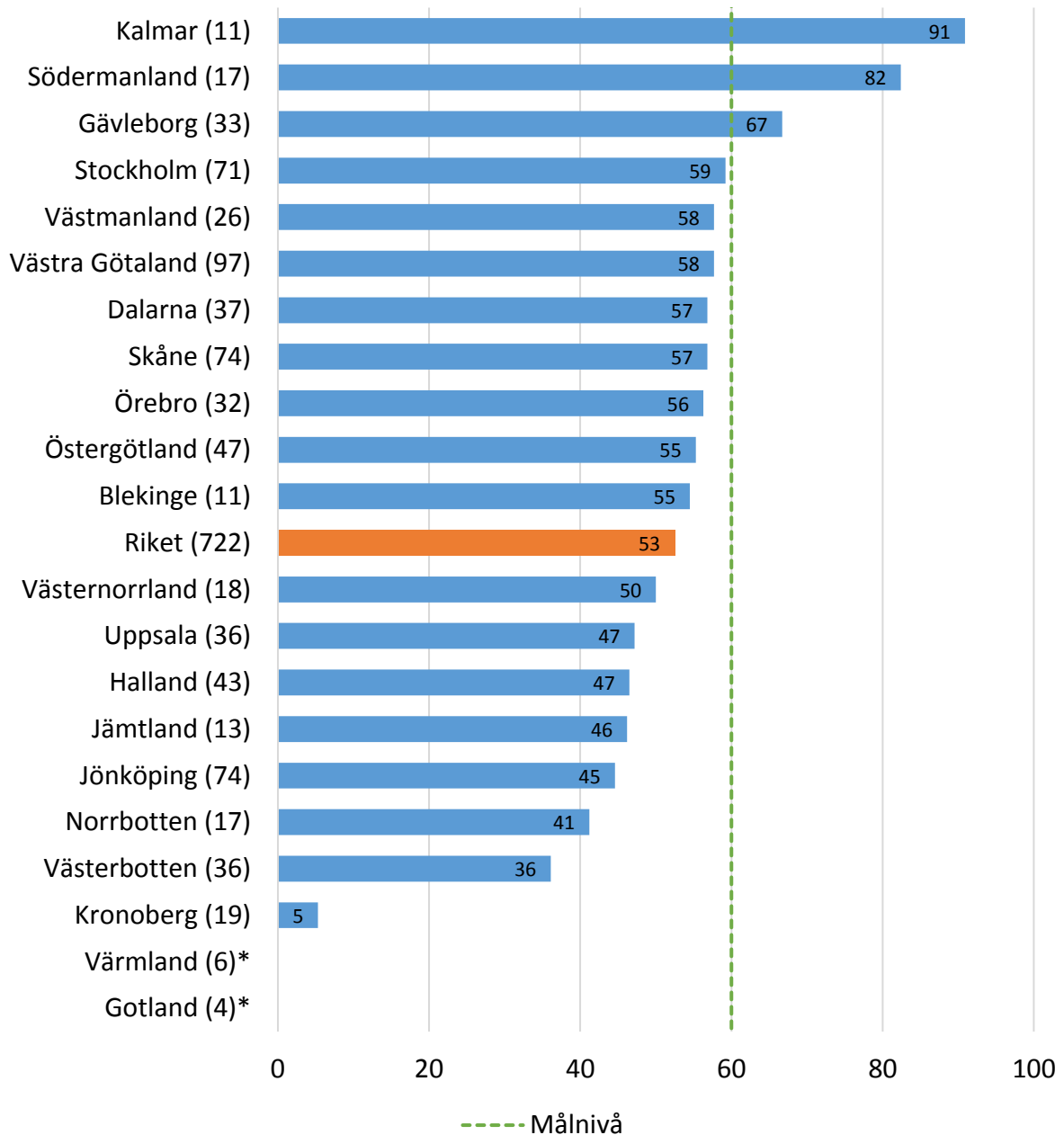
\*Färre än 10 registreringar i underlag

Figuren visar den kliniska förändringen mätt med CGI-I inom en vecka efter index-ECT. De registrerade svaren har delats in i tre grupper: Förbättrad = mycket till väldigt mycket förbättrad. Oförändrad = oförändrad, minimalt förbättrad eller minimalt försämrad. Försämrad = mycket till väldigt mycket försämrad.

## 9. Minnesskattning och minnesförändring

### 9.1 Minnesskattning (CPRS-minne) före och efter ECT

Hos lite drygt hälften av patienterna efterfrågades och dokumenterades minnesfunktionen både före och efter ECT. Kalmar, Södermanland och Gävleborg nådde upp till målnivån på minst 60 %.

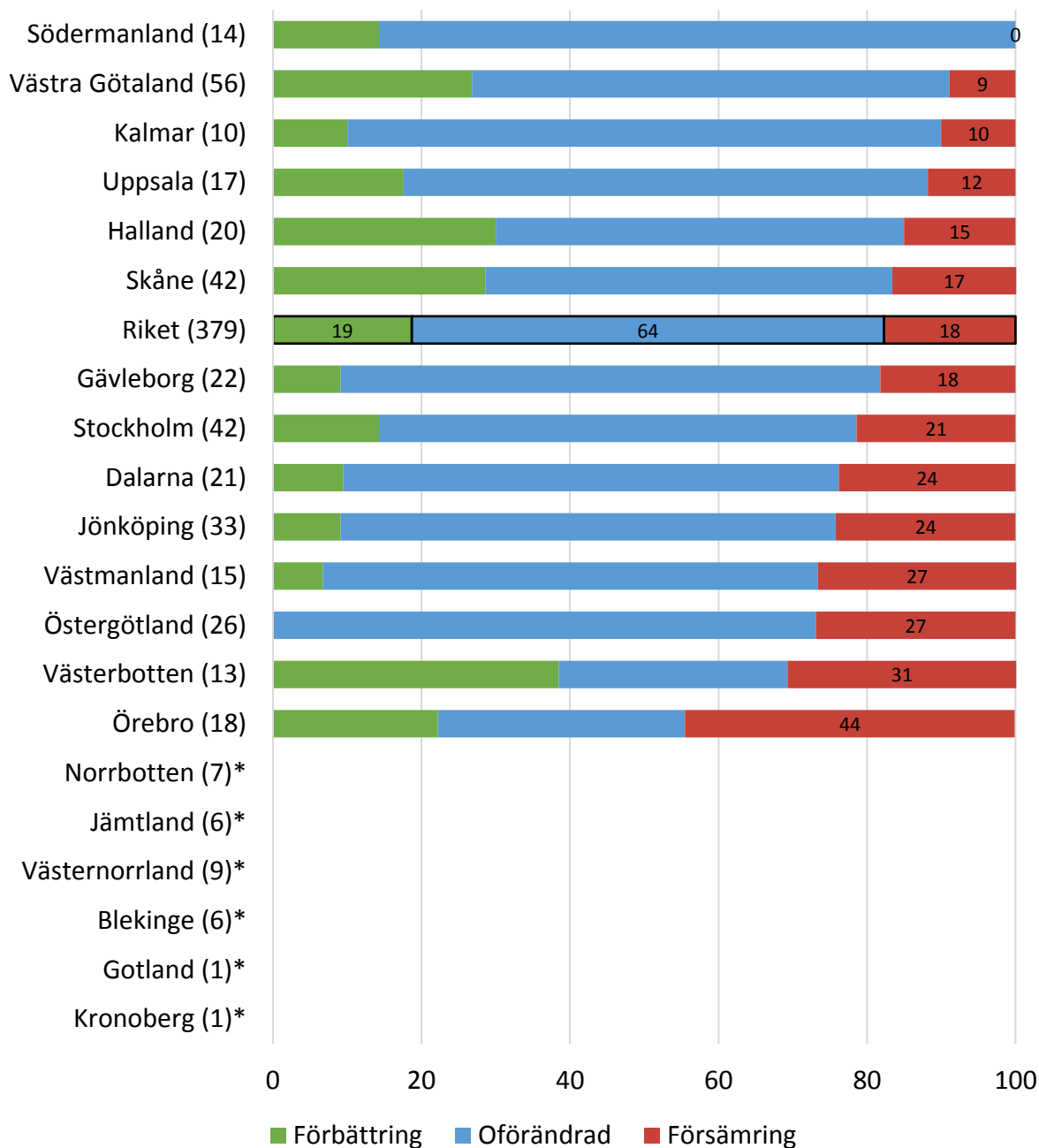


\*Färre än 10 registreringar i underlag



## 9.2 Minnesförändring efter ECT jämfört med före ECT

I 18 % av index-serierna upplevde patienterna försämrat minne inom en vecka efter avslutad behandling. Flera regioner har inte tillräckligt med data för att ett resultat ska kunna redovisas.

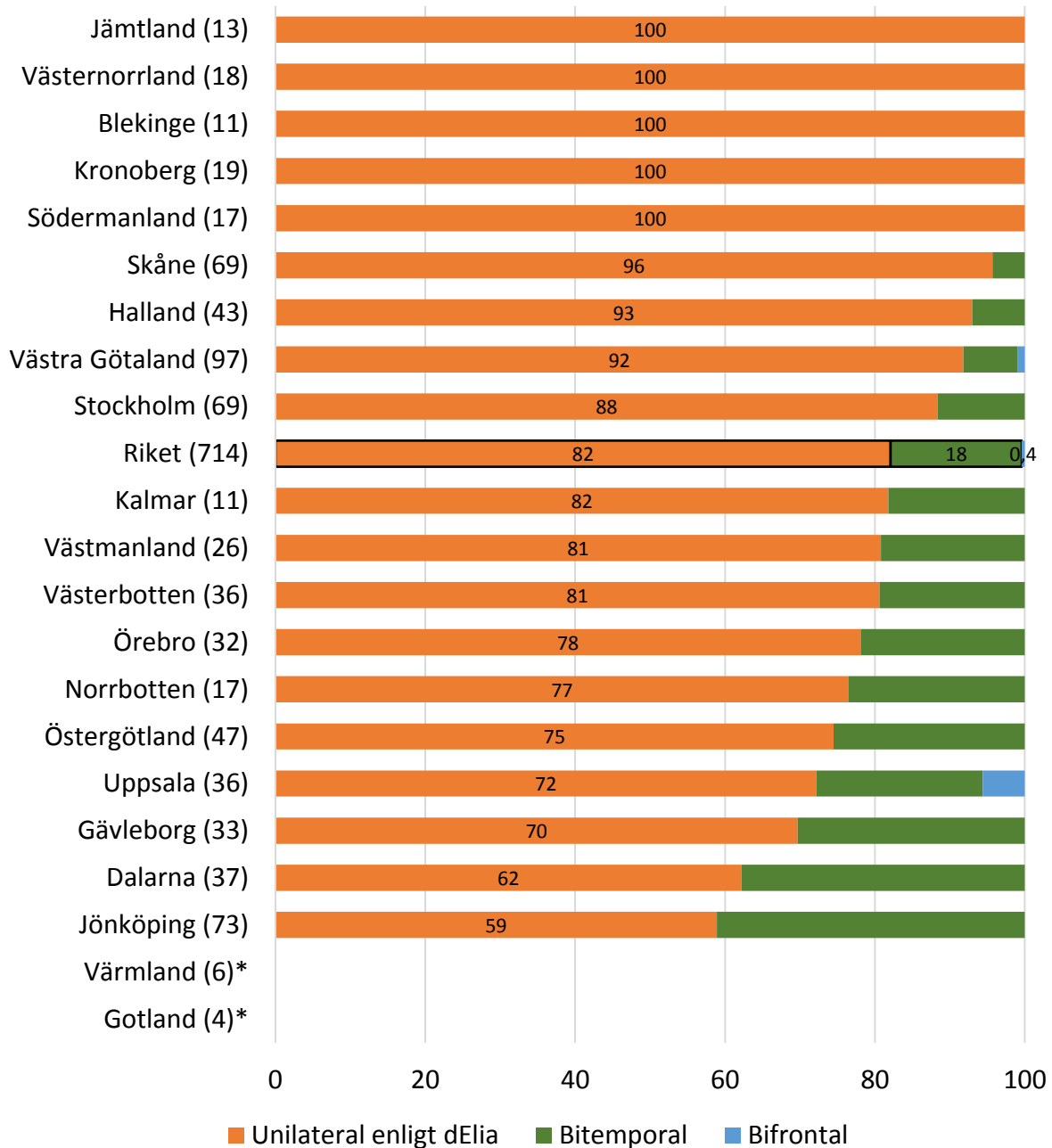


\*Färre än 10 registreringar i underlag

## 10. Elektrodplacering

### 10.1 Elektrodplacering vid första ECT

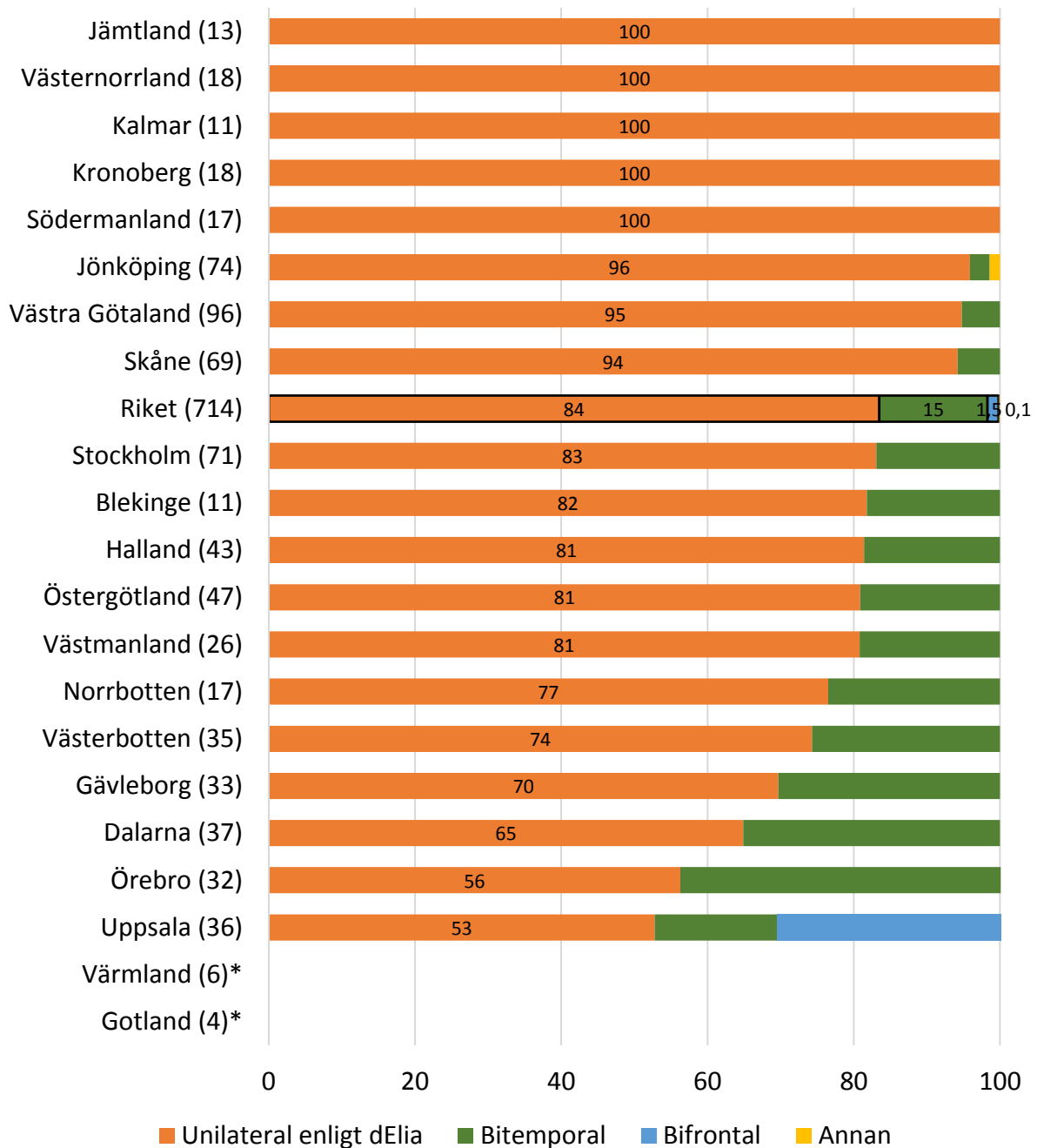
En stor majoritet av index-serierna (82 %) inleddes med unilaterala elektrodplacering. I fem regioner inleddes samtliga index-serier med unilaterala elektrodplacering.



\*Färre än 10 registreringar i underlag

## 10.2 Elektroddplacering vid sista ECT

84 % av index-serierna avslutades med unilateral elektroddplacering.



\*Färre än 10 registreringar i underlag