

Varabel rubrik	format	Varabel	Hjälpstext
Personnummer	numeriskt		
Reservnummer	numeriskt		
Ålder	numeriskt		
Kön	text	man	
		Kvinna	
Insjuknandetiden är		Säker	Tiden är säker och bevitnad eller kan styrkas på annat sätt.
		Uppskattad	Tiden är uppskattad dvs ett säkert eller bevitnat insjuknande saknas, ange tiden då patienten senast sågs frisk.
		Wake-up okänd	Patienten vaknar med symptom och ingen känd tid då patienten senast var symptomfri finns.
		Wake-up uppskattad	Patienten vaknar med symptom. Ange då senast kända tid innan detta strokeinsjukande som patienten var symptomfri. Om tiden saknas ange minst datum då patienten senast var symptomfri, tiden markeras som saknad.
		okänd	Om tid eller datum för insjuknandet saknas anges detta strokeinsjukandet som okänt.
Insjuknande tid	Datum		Datum för insjuknande anges. Om exakt datum inte kan anges, anges senaste kända datum då patienten sågs frisk, denna tid är då uppskattad och detta anges nedan. Om datum för strokeinsjukandet inte går att uppskatta skall strokeinsjukandet anges som okänt.
Insjuknande tid	tid		Tidpunkt för insjuknande anges. Om exakt tid saknas skall tiden då patienten senast sågs frisk anges och tiden skall anges som uppskattad. Om tiden helt saknas och då ingen tids angivelse finns skall insjuknandet markeras som okänt. Om patienten har fluktuerande symptom utan att patienten är helt symptom fri så skall tidpunkten för första symptomen anges.
Patient överförd från annat sjukhus	text	Ja	Om patienten inkommer till behandlande sjukhus från annan inremmitterande sjukhus.
		Nej	
Inremmitterande sjukhus	text		Ange vilket eller vilka sjukhus patienten kommer från innan ankomst till behandlande sjukhus.
Ankomst behandlande sjukhus (datum)	Datum		Ange det datum patienten ankommer behandlande sjukhus.
Ankomst behandlande sjukhus (tid)	Tid		Om tiden saknas kan tiden då ambulansen lämnar patienten på behandlande sjukhus anges.
Iv trombolys före intervention	text	Ja	Ange om patienten fått någon form av iv trombolys (även enbart bolusdos).
		Nej	
		okänt	
Orsak till iv tromboys inte given		> 4,5 timmar	Markera alla orsaker till varför ingen trombolys har givits.
		GCS ≤ 8	
		B-Glukos < 3 mmol/L	
		Den senaste månaden: trauma med inre skador, allvarlig blödning från GI eller urinvägar, fött barn	
		De senaste 3 månaderna: Cerebral infarkt med kvarvarande uttalande symtom, allvarligt skalltrauma, stort kirurgiskt ingrepp.	
		Gravid	
		Lågt NIHSS	
		Annat	Fritext ruta.
B-Glukos	text/numeriskt		enhet mmol/L
		Värde saknas	
INR	text/numeriskt		
		Värde saknas	

aPTT	text/numeriskt		
		Värde saknas	
Vakenhetsgrad före intervention	text	Vaken	Avser medvetandegrad innan intervention.
		Fluktuerande vakenhet	Patientens vakenhetsgrad fluktuerar.
		Medvetslös	Patienten är eller blir okontaktbar på behandlande sjukhus. Patient som intuberas på behandlande på grund av sänkt medvetande grad markeras som medvetlös.
		Ej bedömbart	Patient som är intuberad redan vid ankomst till behandlande sjukhus anges som "Ej bedömbart". Patient som intuberas på behandlande sjukhus markeras enligt övriga svars alternativ.
NIHSS-score före intervention	text/numeriskt		Ange ett totalvärde enligt NIHSS-score utan fingrar. Om inget totalvärde kan anges utan intervall, anges det högsta värdet
		Värde saknas	
Medicinsk historia			
Stroke inom 2 veckor före aktuellt strokeinsjuknande	text	Ja	Patienten kan ha haft flera stroke episoder utan symptom mellan dessa. Om patienten har fluktuerande symtom i samband med aktuellt insjuknande skall detta inte anges som tidigare stroke utan fluktuerande vakenhetsgrad.
		Nej	
		Okänt	
TIA/Amaurosis Fugax (gäller ej TGA) inom 2 veckor före aktuellt strokeinsjuknande	text	Ja	Patienten kan ha haft flera episoder utan symptom mellan dessa. Om patienten har fluktuerande symtom i samband med aktuellt insjuknande skall detta inte anges som TIA utan fluktuerande vakenhetsgrad.
		Nej	
		Okänt	
Intervention			
Första radiologiska undersökning detta strokeinsjuknande (Datum)	Datum		Tidpunkt för första radiologiska undersökning vid detta strokeinsjuknande
Första radiologiska undersökning detta strokeinsjuknande (Tid)	tid		Tidpunkt för första radiologiska undersökning vid detta strokeinsjuknande
Första radiologiska undersökning detta strokeinsjuknande (Tid saknas)		Saknas	Markeras om tiden för första radiologiska undersökning saknas.
Radiologiska undersökningar på inremitterande sjukhus	text	DT	Avser alla radiologisk undersökning i samband med detta strokeinsjuknande som gjorts före ankomst till behandlande sjukhus.
		DT med "dual energy" teknik	
		DT-angio	
		DT-perfusion	
		MR-DWI	
		MR-PWI	
		MR-angio	
		Annan	
Fynd enligt radiologisk undersökning på inremitterande sjukhus		Ingen färsk infarkt	
		Dense vessel sign	
		Hemorragiskt inslag	Ange om någon form av misstanke om hemorragiskt inslag finns på de radiologisk undersökningar som utförts innan åtgärd.
		Anterior infarkt	
		Mediainfarkt < 1/3	
		Mediainfarkt > 1/3	
		Infarkt i Basala ganglier	
		Infarkt i Thalamus	
		Occipital infarkt	
		Mesencephal infarkt	

		Pons infarkt	
		Infarkt i Medulla oblongata	
		Cerebellär infarkt	
		Dissektion	Ange lokalisation av ny upptäckt eller sedan tidigare känd dissektion
		Intrakraniell stenosis (om DT-A gjord)	Ange lokalisation av ny upptäckt eller sedan tidigare känd stenosis
		Extrakraniell stenosis (om DT-A gjord)	Ange lokalisation av ny upptäckt eller sedan tidigare känd stenosis
		Extrakraniell ICA ocklusion (om DT-A gjord)	Avser ocklusion av tidigare stenoserad ICA
Tromblokalisation enligt radiologisk angio på inremitterande sjukhus	text Vänster	ICA extra kranieellt	Ange alla kärl där det finns trombmassa. Om bara proximal ända på tromben lokaliseras så anges detta. Inget distal ända på tromben behöver utredas.
		ICA intra kranieellt	
		Sifon	
		Ophthalmica	
		T-ocklusion	
		A1	
		A2	
		Distalt om A2	
		M1	
		M1 proximal	
		M1 middle	
		M1 distal	
		M2	
		Distalt om M2	
		Vertebralis	
		P1	
		P2	
		Distalt om P2	
	text N/A	Basilaris	
		Basilaris proximal	
		Basilaris middle	
		Basilaris distal	
	text Höger	ICA extra kranieellt	
		ICA intra kranieellt	
		Ophthalmica	
		Sifon	
		T-ocklusion	
		A1	
		A2	
		Distalt om A2	
		M1	
		M1 proximal	
		M1 middle	
		M1 distal	
		M2	
		Distalt om M2	
		Vertebralis	

		P1	
		P2	
		Distalt om P2	
Radiologiska undersökningar på behandlande sjukhus	text	Ingen ytterligare radiologisk undersökning utförd före intervention	Anges om patienten kommer från annat inremitterande sjukhus men inte har genomgått någon ytterligare radiologisk kontroll innan intervention.
		DT	Avser alla radiologiska undersökningar på behandlande sjukhus i samband med detta strokeinsjuknande som gjorts före interventions angiografi.
		DT med "dual energy" teknik	
		DT-angio	
		DT-perfusion	
		MR-DWI	
		MR-PWI	
		MR-angio	
		Angio-DT	Radiologisk datortomografi utförd på angiolab
		Annan	
Tid för radiologisk undersökning på behandlande sjukhus	Datum		
Tid för radiologisk undersökning på behandlande sjukhus	tid		Tidpunkt för första radiologiska undersökning på behandlande sjukhus
Tid för radiologisk undersökning på behandlande sjukhus		Saknas	
Radiologiskt fynd enligt radiologisk undersökning på behandlande sjukhus		Ingen färsk infarkt	
		Dense vessel sign	
		Hemorragiskt inslag	Ange om någon form av misstanke om hemorragiskt inslag finns på de radiologiska undersökningar som utförts innan åtgärd.
		Anterior infarkt	
		Mediainfarkt < 1/3	
		Mediainfarkt > 1/3	
		Infarkt i Basala ganglier	
		Infarkt i Thalamus	
		Occipital infarkt	
		Mesencephal infarkt	
		Pons infarkt	
		Infarkt i Medulla oblongata	
		Cerebellär infarkt	
		Dissektion	Ange lokalisation av ny upptäckt eller sedan tidigare känd dissektion
		Intrakraniell stenosis (om DT-A gjord)	Ange lokalisation av ny upptäckt eller sedan tidigare känd stenosis
		Extrakraniell stenosis (om DT-A gjord)	Ange lokalisation av ny upptäckt eller sedan tidigare känd stenosis
		Extrakraniell ICA ocklusion (om DT-A gjord)	Avser ocklusion av tidigare stenoserad ICA
Tromblokalisation enligt radiologisk undersökning på behandlande sjukhus	text Vänster	ICA extra kraniellt	Ange alla kärl där det finns trombmassa. Om bara proximal ända på tromben lokaliserar så anges detta. Inget distal ända på tromben behöver utredas.
		ICA intra kraniellt	
		Ophtalmica	
		SIFON	
		T-ocklusion	
		A1	
		A2	

		Distalt om A2	
		M1	
		M1 proximal	
		M1 middle	
		M1 distal	
		M2	
		Distalt om M2	
		Vertebralis	
		P1	
		P2	
		Distalt om P2	
	text N/A	Basilaris	
		Basilaris proximal	
		Basilaris middle	
		Basilaris distal	
	text Höger	ICA extra kraniellt	
		ICA intra kraniellt	
		Ophthalmica	
		SIFON	
		T-ocklusion	
		A1	
		A2	
		Distalt om A2	
		M1	
		M1 proximal	
		M1 middle	
		M1 distal	
		M2	
		Distalt om M2	
		Vertebralis	
		P1	
		P2	
		Distalt om P2	
Datum för intervention	Datum		
Blodtryck före intervention	syst/diastol		Ange det blodtryck som kontrollerats närmast in på ljumskpunktion
Tidpunkt för Kärlpunktion	tid		Ange den tid då första kärl punkteras med introducern
Vilket/vilka kärl har punkterats		Femoralis	Ange alla de kärl som punkterats under denna behandling
		Carotis communis	Ange alla de kärl som punkterats under denna behandling
		Radialis	Ange alla de kärl som punkterats under denna behandling
		Brachialis	Ange alla de kärl som punkterats under denna behandling
Behandlande interventionist	index		Ange den interventionist som är ansvarig under proceduren. Om mer än en interventionist är närvarande anges den som utför huvuddelen av proceduren.
Sederingsgrad under intervention		Vaken med övervakning	Anges om patienten är vaken med eller utan sedering
		Generell anestesi	Anges om patienten är intuberad
Introducer			Typ/Storlek/Längd (Alla som används skall anges)
Guide kateter			Typ/Storlek/Längd (Alla som används skall anges)

Micro kateter			Typ/Storlek/Längd (Alla som används skall anges)
Trombektomi device			Typ/Storlek/Längd (Alla som används skall anges)
Stent			Typ/Storlek/Längd (Alla som används skall anges)
Tidpunkt tromb lokaliseras på angio	tid		Tidpunkt då tromben lokaliseras på angio
Tromblokalisation enligt angio	text Vänster	Ingen synlig kvarvarande tromb	Ange alla kärl där det finns trombmassa. Om bara proximal ända på tromben lokaliseras så anges detta. Inget distal ända på tromben behöver utredas.
		ICA extra kraniellt	
		ICA intra kraniellt	
		Ophthalmica	
		SIFON	
		T-ocklusion	
		A1	
		A2	
		Distalt om A2	
		M1	
		M1 proximal	
		M1 middle	
		M1 distal	
		M2	
		Distalt om M2	
		Vertebralis	
		P1	
		P2	
		Distalt om P2	
	text N/A	Basilaris	
		Basilaris proximal	
		Basilaris middle	
		Basilaris distal	
	text Höger	ICA extra kraniellt	
		ICA intra kraniellt	
		Ophthalmica	
		SIFON	
		T-ocklusion	
		A1	
		A2	
		Distalt om A2	
		M1	
		M1 proximal	
		M1 middle	
		M1 distal	
		M2	
		Distalt om M2	
		Vertebralis	
		P1	
		P2	
		Distalt om P2	

Typ av intervention	text	Trombektomi	Trombektomi är försök att avlägsna tromben med någon form av device annan än aspirationskateter
		ia. Trombolys	Trombolytika administreras proximalt om tromben eller i trombmassan utan eller med mekanisk manipulation.
		Aspiration utan stent retriever	Trombektomi med endast aspiration - utan stent retriever eller slynga
		Vasospasm beh	Vasospasm behandling av synlig vasospasm.
		Intrakraniell stentning	Alla intrakraniella stent anges här.
		Extrakraniell stentning	Alla extrakraniella stent anges här.
		Angioplastik	Angioplastik med ballongkateter för kärldilatation. Ballongmonterade stent skall läggas in under stentning.
		Endast försök till endovaskulär behandling	Alla försök till behandling där ljumsken punkterats med introducer
Endast försök till endovaskulär behandling	text	fritext ruta	
		Annan:	
TICI score före intervention	text	0	No perfusion. No antegrade flow beyond the point of occlusion.
		1	Penetration with minimal perfusion. The contrast material passes beyond the area of obstruction but fails to opacify the entire cerebral bed distal to the obstruction for the duration of the angiographic run.
		2a	Only partial filling (<2/3) of the entire vascular territory is visualized. (Partial perfusion. The contrast material passes beyond the obstruction and opacifies the arterial bed distal to the obstruction. However, the rate of entry of contrast into the vessel distal to the obstruction and/or its rate of clearance from the distal bed are perceptibly slower than its entry into and/or clearance from comparable areas not perfused by the previously occluded vessel, eg, the opposite cerebral artery or the arterial bed proximal to the obstruction.)
		2b	Complete filling of all of the expected vascular territory is visualized, but the filling is slower than normal. (Partial perfusion. The contrast material passes beyond the obstruction and opacifies the arterial bed distal to the obstruction. However, the rate of entry of contrast into the vessel distal to the obstruction and/or its rate of clearance from the distal bed are perceptibly slower than its entry into and/or clearance from comparable areas not perfused by the previously occluded vessel, eg, the opposite cerebral artery or the arterial bed proximal to the obstruction.)
		3	Complete perfusion. Antegrade flow into the bed distal to the obstruction occurs as promptly as into the obstruction and clearance of contrast material from involved bed is as rapid as from uninvolved bed of the same vessel or the opposite cerebral artery.
Behandlat kärterritorium	text Vänster	ICA extra kraniellt	Markera alla kärterritorium som har behandlats.
		ICA intra kraniellt	
		Ophtalmica	
		SIFON	
		T-ocklusion	
		A1	
		A2	
		Distalt om A2	
		M1	
		M1 proximal	
		M1 middle	
		M1 distal	
		M2	
		Distalt om M2	
		Vertebralis	
		P1	
		P2	
		Distalt om P2	

	text N/A	Basilaris	
		Basilaris proximal	
		Basilaris middle	
		Basilaris distal	
	text Höger	ICA extra kraniellt	
		ICA intra kraniellt	
		Ophthalmica	
		SIFON	
		T-ocklusion	
		A1	
		A2	
		Distalt om A2	
		M1	
		M1 proximal	
		M1 middle	
		M1 distal	
		M2	
		Distalt om M2	
		Vertebralais	
		P1	
		P2	
		Distalt om P2	
Tidpunkt trombektomi device på plats vid första försöket	Tid		Device alternativt mikrokateter på plats, det senare vid behandling med lokal tPA eller trombaspiration
		Tid saknas	
Temporär by-pass effekt		Ja	Ange om det förekommer något flöde förbi trombmassan när trombektomi device är på plats.
		Nej	
		Oklart	
Reverserat flöde med ballongkateter	text	Ja	Ange om flödet reverseras i carotis interna i samband med trombektomin.
		Nej	
Aspiration		Ja	Ange om någon form av aspiration sker i samband med trombektomin
		Nej	
Typ av Aspiration		Ingen aspiration	
		Manuell	
		Mekanisk (Pump)	
		Manuell och Maskinell	
Migrering av hel/del av trombmassa	text	Ja	Ange om trombmassan migrerar till annat kärl territorium som tidigare inte varit involverat i samband med trombektomin.
		Nej	
Antal trombektomi försök	numeriskt		Antalet försök med trombektomi device.
Dos ia. trombolytika	numeriskt		Ange total dos trombolytika som patienten fått intraarteriellt i samband med proceduren.
Typ av ia. trombolytika	text		Ange det generiska namnet på den trombolytika som patienten fått intraarteriellt i samband med proceduren.
Tidpunkt slutresultat	tid		Tidpunkt för första angiografisk serie efter sista behandlingsmoment.
		Tid saknas	
TICI score vid avslutad behandling	text	0	No perfusion. No antegrade flow beyond the point of occlusion.

		1	Penetration with minimal perfusion. The contrast material passes beyond the area of obstruction but fails to opacify the entire cerebral bed distal to the obstruction for the duration of the angiographic run.
		2a	Only partial filling (<2/3) of the entire vascular territory is visualized. (Partial perfusion. The contrast material passes beyond the obstruction and opacifies the arterial bed distal to the obstruction. However, the rate of entry of contrast into the vessel distal to the obstruction and/or its rate of clearance from the distal bed are perceptibly slower than its entry into and/or clearance from comparable areas not perfused by the previously occluded vessel, eg, the opposite cerebral artery or the arterial bed proximal to the obstruction.)
		2b	Complete filling of all of the expected vascular territory is visualized, but the filling is slower than normal. (Partial perfusion. The contrast material passes beyond the obstruction and opacifies the arterial bed distal to the obstruction. However, the rate of entry of contrast into the vessel distal to the obstruction and/or its rate of clearance from the distal bed are perceptibly slower than its entry into and/or clearance from comparable areas not perfused by the previously occluded vessel, eg, the opposite cerebral artery or the arterial bed proximal to the obstruction.)
		3	Complete perfusion. Antegrade flow into the bed distal to the obstruction occurs as promptly as into the obstruction and clearance of contrast material from involved bed is as rapid as from uninvolved bed of the same vessel or the opposite cerebral artery.
Läkemedel under proceduren	text	Inga läkemedel givna	
		iv ASA	Ange alla anti-aggregatons läkemedel som givits under proceduren.
		iv Heparin bolus	Ej heparin flush
		iv Heparin infusion	Ej heparin flush
		iv/ia IIb/IIIa inhibitor	
		ia Ca blockerare	
		ia Nitroglycerin	
		annat	
Tidpunkt introducer avlägsnas	Tid		Ange den tid då sista introducer avlägsnas vid denna Interventionsbehandling.
Blodtryck vid avslutad interventionsbehandling	syst/diastol		Ange det blodtryck som kontrollerats närmast in på avslutad intervention.
Orsaker till förlängd interventionsbehandling	text	Ingen förlängd behandlingstid	
		Anatomiska förhållanden	
		Andra patient relaterade faktorer	
		Andra tekniska problem	
		Annan kärlsjukdom	
		Logistiska faktorer	
		Annat	fri text
Eftervård de första 24 timmarna efter intervention	text	Intensivvårdsenhet.	Intensivvårdsenhet.
Markera 1 för första eftervårdsenhet, 2 för andra eftervårdsenhet och 3 för tredje eftervårdsenhet		Stroke eller Neurologisk intermediärvårdsenhet	Stroke eller Neurologisk övervakningsenhet.
		Uppvakningsenhet	
		Strokeenhet	
		Annan vårdavdelning	Vårdenhet som inte är en strokeenhet
24-timmars uppföljning			
Radiologisk kontroll > 4 timmar efter utförd intervention	text	Ja	
		Nej	
Datum första radiologiska kontrollen > 4 timmar efter utförd intervention	datum		
Tid första radiologiska kontrollen > 4 timmar efter utförd intervention	tid		

Typ av första radiologiska kontrollen > 4 timmar efter utförd intervention	text	DT	
		DT med "dual energy" teknik	
		DT-angio	
		DT-perfusion	
		MR-DWI	
		MR-PWI	
		MR-angio	
		Annan:	
Fynd vid första radiologiska kontrollen > 4 timmar efter utförd intervention	text	Ingen färsk infarkt	
		Dense vessel sign	
		Hemorragiskt inslag	
		Anterior infarkt	
		Mediainfarkt < 1/3	
		Mediainfarkt > 1/3	
		Infarkt i Basala ganglier	
		Infarkt i Thalamus	
		Occipital infarkt	
		Mesencephal infarkt	
		Pons infarkt	
		Infarkt i Medulla oblongata	
		Cerebellär infarkt	
		Dissektion	
Typ av hemorragiskt inslag		HI 1	Enligt ECASS I
		HI 2	Enligt ECASS I
		PH 1	Enligt ECASS I
		PH 2	Enligt ECASS I
		PHr 1	Enligt SITS-MOST
		PHr 2	Enligt SITS-MOST
		SAH	
		Intraventrikulär	
Ytterligare radiologisk kontroll före utskrivning från behandlande sjukhus	text	Ja	
		Nej	
		Okänt	
NIHSS-score 24 timmar efter intervention	numeriskt		Ange ett totalvärde enligt NIHSS-score utan fingrar. Om inget totalvärde kan anges utan intervall, anges det högsta värdet
NIHSS-score 24 timmar efter intervention inte kontrollerad pga kraftig sedering		Ja	
NIHSS-score 24 timmar efter intervention saknas		Ja	
NIHSS-score 24 timmar efter intervention	datum		
NIHSS-score 24 timmar efter intervention	tid		
		Tid saknas	
Dag 7 eller utskrivning			
NIHSS-score dag 7 efter intervention eller vid utskrivning	numeriskt		NIHSS skall utföras dag 7 efter avslutad intervention eller utskrivningsdagen från behandlande sjukhus om patienten skrivs ut före dag 7.
Datum för NIHSS-score dag 7 eller vid utskrivning från behandlande sjukhus	Datum		Ange datum då dag 7 eller utskrivnings NIHSS utförs.

mRS dag 7 efter åtgärd eller vid utskrivning	text/numeriskt	0	
		1	
		2	
		3	
		4	
		5	
		6	Ange datum och klockslag då patienten avlidit
		NK	
Datum för utskrivning från behandlande sjukhus	datum		
Tid för utskrivning från behandlande sjukhus	tid		Tidpunkt då patienten lämnar avdelningen
Utskrivning från behandlande sjukhus till	text	Annan avdelning samma sjukhus	
	text	Strokeenhet annat sjukhus	
	text	Annan avdelning annat sjukhus	
	text	Inneliggande rehab	
	text	Sjukhem	
	text	Hem med hemrehab/stroketeam	
	text	Hem utan hemrehab/stroketeam	
	text	Vårdinrättning annat land	
	text	Avlidit	
Allvarlig komplikation som är relaterade till interventionsbehandlingen	text	Ja	Tillstånd som leder till: signifikant förlängd sjukhusvistelse, livshotande tillstånd eller dödsfall
		Nej	
Typ av allvarlig komplikation som är relaterade till interventionsbehandlingen	text		
Beskrivning av allvarlig komplikation som är relaterade till interventionsbehandlingen	text		
Allvarlig komplikation som inte är relaterad till interventionsbehandlingen men som påverkar patientens förmåga att återhämta sig efter sin stroke	text	Ja	Tillstånd som leder till: signifikant förlängd sjukhusvistelse, livshotande tillstånd eller dödsfall.
		Nej	
Typ av allvarlig komplikation som inte är relaterad till interventionsbehandlingen men som påverkar patientens förmåga att återhämta sig efter sin stroke	text		
Beskrivning av allvarlig komplikation som inte är relaterad till interventionsbehandlingen men som påverkar patientens förmåga att återhämta sig efter sin stroke	text		
Avlidit datum	datum		Om datum saknas anges vecka då dödsfallet registrerats på skattemyndigheten
Avlidit tidpunkt	Tid		Om tidpunkt saknas anges 99:99
Avlidit vecka	numeriskt		Om datum och tid saknas anges veckan då dödsfallet registrerats på skattemyndigheten.
Allvarlig komplikation som är relaterade till interventionsbehandlingen			
Startdatum för allvarlig komplikation som är relaterade till interventionsbehandlingen	datum		Datum då den allvarlig komplikation startar eller uppstår
Typ av allvarlig komplikation som är relaterade till interventionsbehandlingen	text		Ange vilken form av allvarlig komplikation som uppstår
Beskrivning av allvarlig komplikation som är relaterade till interventionsbehandlingen	text		Kortfattad beskrivning av den allvarlig komplikation

Tillbud som är inte relaterade till interventionsbehandlingen men som påverkar patientens förmåga att återhämta sig efter sin stroke			
Startdatum för tillbud som är inte relaterade till interventionsbehandlingen men som påverkar patientens förmåga att återhämta sig efter sin stroke	datum		Datum då tillbudet startar eller uppstår
Typ av tillbud som är inte relaterade till interventionsbehandlingen men som påverkar patientens förmåga att återhämta sig efter sin stroke	text		Ange vilken form av tillbud som uppstår
Beskrivning av tillbud som är inte relaterade till interventionsbehandlingen men som påverkar patientens förmåga att återhämta sig efter sin stroke	text		Kortfattad beskrivning av tillbudet