

Ictus – Rete Stroke	
<b>Codice Interno</b>	Ictus obj1
<b>Definizione</b>	Gestione dei ricoveri per Ictus presso la Stroke Unit aziendale o trasferiti in altra Stroke Unit regionale
<b>Significato</b>	Questo indicatore identifica una corretta presa in carico di pazienti con ictus da parte di un reparto di neurologia
<b>Denominatore</b>	Numero di casi di ricovero per ictus
<b>Numeratore</b>	Numero di casi di ricovero per ictus transitati nel reparto di “Neurologia” sommati al numero di ricoveri per ictus trasferiti ad altra struttura e ricoverati in un reparto di “Neurologia”
<b>Formula Matematica</b>	$\frac{\text{N. casi di ictus transitati da una neurologia}}{\text{Numero di casi di ricovero per ictus}} \times 100$
<b>Valore di Riferimento</b>	Almeno 80%
<b>Fonti dati</b>	SDO, Assistiti SSR
Procedura di Elaborazione	
<b>Passo 1 (Selezione casi)</b>	<p>A partire dalle SDO dell’anno in analisi si procede con l’individuazione dei casi di ricovero identificati tramite i seguenti criteri:</p> <p>le SDO siano codificate con uno dei seguenti DRG:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>014</b> Emorragia intracranica o infarto cerebrale</li> <li>• <b>559</b> Ictus ischemico acuto con uso di agenti trombolitici</li> </ul> <p>e contemporaneamente non siano presenti esclusivamente reparti di riabilitazione, ovvero:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>56</b> Recupero e riabilitazione funzionale</li> <li>• <b>60</b> Riabilitazione geriatrica/Lungodegenza</li> <li>• <b>75</b> Neuro-riabilitazione</li> <li>• <b>RM</b> Riabilitazione Mantenimento</li> <li>• <b>SA</b> Sub Acute</li> </ul> <p><b>Il caso viene associato alla struttura che ha effettuato il ricovero.</b></p> <p><b>La data del caso è quella di dimissione.</b></p> <p><b>Il soggetto deve essere assistito dal SSR alla data di individuazione.</b></p> <p><b>La coorte risultante costituisce il Denominatore.</b></p>

**Passo 2  
(Definizione  
Numeratore –  
Neurologia)**

Per i casi di cui al punto precedente individuazione e conteggio di coloro che per l'episodio di ricovero si sia transitato, almeno un giorno, dal reparto di Neurologia.

**La coorte risultante costituisce il Numeratore**

Ictus – Rete Stroke	
<b>Codice Interno</b>	Ictus obj2
<b>Definizione</b>	Percentuale di Schede di Rete Stroke compilate per i casi di Ictus dimessi dalla azienda nei mesi di gennaio-febbraio, maggio-giugno, settembre-ottobre, indipendentemente dal reparto di dimissione.
<b>Significato</b>	Completezza
<b>Denominatore</b>	Numero di casi colpiti da ictus con mese di dimissione gennaio-febbraio, maggio-giugno, settembre-ottobre.
<b>Numeratore</b>	Numero di schede di Rete Stroke afferenti casi di ictus con mese di dimissione gennaio-febbraio, maggio-giugno, settembre-ottobre.
<b>Formula Matematica</b>	$\frac{\text{Numero di schede di Rete Stroke afferenti casi di ictus con mese di dimissione gennaio-febbraio, maggio-giugno, settembre-ottobre}}{\text{Numero di casi colpiti da Ictus con mese di dimissione gennaio-febbraio, maggio-giugno, settembre-ottobre}} \times 100$
<b>Valore di Riferimento</b>	100
<b>Fonti dati</b>	Rete Stroke, SDO, Assistiti SSR
Procedura di Elaborazione	
<b>Passo 1 (Selezione casi)</b>	<p>A partire dalle SDO del periodo in analisi si procede con l'individuazione dei casi di ricovero identificati tramite i seguenti criteri:</p> <p>Le SDO siano codificate con uno dei seguenti DRG:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>014</b> Emorragia intracranica o infarto cerebrale</li> <li>• <b>559</b> Ictus ischemico acuto con uso di agenti trombolitici</li> </ul> <p>e contemporaneamente non siano presenti esclusivamente reparti di riabilitazione, ovvero:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>56</b> Recupero e riabilitazione funzionale</li> <li>• <b>60</b> Riabilitazione geriatrica/Lungodegenza</li> <li>• <b>75</b> Neuro-riabilitazione</li> <li>• <b>RM</b> Riabilitazione Mantenimento</li> <li>• <b>SA</b> Sub Acute</li> </ul> <p>Si effettua il conteggio dei casi con mese di dimissione gennaio-febbraio, maggio-giugno, settembre-ottobre.</p> <p><b>Il caso viene associato alla struttura che ha effettuato il ricovero.</b></p> <p><b>La data del caso è quella di dimissione.</b></p> <p><b>Il soggetto deve essere assistito dal SSR alla data di individuazione.</b></p> <p><b>La coorte risultante costituisce il Denominatore.</b></p>

	<b>Ictus – Rete Stroke</b>
<b>Passo 2 (Definizione Numeratore)</b>	<p>A partire dalla coorte individuata si conteggiano i casi cui corrisponde una Scheda di Rete Stroke.</p> <p>La ricerca viene effettuata tramite il Numero Nosologico riportato nella Scheda Stroke</p> <p><b>La coorte risultante costituisce il Numeratore</b></p>

Ictus – Rete Stroke	
<b>Codice Interno</b>	Ictus obj3
<b>Definizione</b>	Casi di ictus ischemico trattati con fibrinolisi
<b>Significato</b>	Questo indicatore calcola la proporzione di pazienti avviati ad un trattamento di fibrinolisi.
<b>Denominatore</b>	Numero di soggetti, di età uguale o maggiore a 18 anni, con ricovero per ictus ischemico transitati nel reparto di “Neurologia”.
<b>Numeratore</b>	Numero di soggetti di età uguale o maggiore a 18 anni, con ricovero per ictus ischemico transitati nel reparto di “Neurologia” in cui sono state effettuate procedure di trombolisi
<b>Formula Matematica</b>	$\frac{\text{N. soggetti con ictus ischemico avviati ad un trattamento di fibrinolisi}}{\text{Numero di soggetti di con ricovero per ictus}} \times 100$
<b>Valore di Riferimento</b>	Almeno 5%
<b>Fonti dati</b>	SDO, Assistiti SSR
Procedura di Elaborazione	
<b>Passo 1 (Selezione casi)</b>	<p>A partire dalle SDO dell'anno in analisi si procede con l'individuazione dei casi di ricovero identificati tramite i seguenti criteri:</p> <p>Le SDO siano codificate con uno dei seguenti DRG:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>014</b> Emorragia intracranica o infarto cerebrale</li> <li>• <b>559</b> Ictus ischemico acuto con uso di agenti trombolitici</li> </ul> <p>e che vi sia stato il transito per il reparto di “Neurologia”</p> <p><b>Il caso viene associato alla struttura che ha effettuato il ricovero.</b></p> <p><b>La data del caso è quella di dimissione.</b></p> <p><b>Il soggetto deve essere assistito dal SSR alla data di individuazione.</b></p>
<b>Passo 2 (Definizione Denominatore)</b>	<p>Da questi sono esclusi i soggetti che hanno un'età inferiore a 18 anni all'episodio.</p> <p><b>La coorte risultante costituisce il Denominatore</b></p>
<b>Passo 3 (Definizione Numeratore – Neurologia)</b>	<p>Per i soggetti di cui al punto precedente individuazione e conteggio di coloro che hanno un DRG 559.</p> <p><b>La coorte risultante costituisce il Numeratore</b></p>

Ictus – Rete Stroke	
<b>Codice Interno</b>	Ictus obj4
<b>Definizione</b>	Casi di ictus che effettuano un ricovero in riabilitazione entro 15 giorni dalla data accettazione
<b>Significato</b>	Questo indicatore calcola la proporzione di casi avviati ad una riabilitazione specialistica entro 15 giorni dall'evento
<b>Denominatore</b>	Numero di casi di ricovero per ictus
<b>Numeratore</b>	Numero di casi di ictus ricoverati in un reparto di riabilitazione entro 15 giorni dalla data ammissione
<b>Formula Matematica</b>	$\frac{\text{Numero di casi di ictus ricoverati in un reparto di riabilitazione entro 15 giorni dalla data ammissione}}{\text{Numero di casi di ricovero per ictus}} \times 100$
<b>Valore di Riferimento</b>	Almeno 25%
<b>Fonti dati</b>	SDO, 28/SAN, Assistiti SSR
Procedura di Elaborazione	
<b>Passo 1 (Selezione casi)</b>	<p>A partire dalle SDO dell'anno in analisi si procede con l'individuazione dei casi di ricovero identificati tramite i seguenti criteri:</p> <p>Le SDO siano codificate con uno dei seguenti DRG:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>014</b> Emorragia intracranica o infarto cerebrale</li> <li>• <b>559</b> Ictus ischemico acuto con uso di agenti trombolitici</li> </ul> <p>e che vi sia stato il transito per il reparto di "Neurologia".</p> <p><b>Il caso viene associato alla struttura che ha effettuato il ricovero.</b></p> <p><b>La data del caso è quella di ricovero.</b></p> <p><b>Il soggetto deve essere assistito dal SSR alla data di individuazione.</b></p> <p><b>La coorte risultante costituisce il Denominatore</b></p>

	<b>Ictus – Rete Stroke</b>
<b>Passo 2 (Definizione Numeratore – Neurologia)</b>	<p>Per i soggetti di cui al punto precedente individuazione e conteggio di coloro che effettuano, entro 15 giorni dalla data di accettazione, un ricovero (non necessariamente diverso da quello indice) in cui si transiti almeno un giorno da un reparto di riabilitazione, oppure venga effettuata una prestazione ambulatoriale alternativa, ossia:</p> <p>Ricovero in riabilitazione (data ricovero)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>56</b> Recupero e riabilitazione funzionale</li> <li>• <b>60</b> Riabilitazione geriatrica/ Lungodegenza</li> <li>• <b>75</b> Neuro-riabilitazione</li> <li>• <b>RM</b> Riabilitazione Mantenimento</li> <li>• <b>SA</b> Sub Acute</li> </ul> <p>Oppure prestazione ambulatoriale (28/SAN data contatto):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>MAC06</b> Pacchetto riabilitativo ad alta complessità</li> <li>• <b>MAC07</b> Pacchetto riabilitativo a media complessità</li> <li>• <b>MAC08</b> Pacchetto riabilitativo a bassa complessità</li> </ul> <p><b>La coorte risultante costituisce il Numeratore</b></p>

Ictus – Rete Stroke	
<b>Codice Interno</b>	Ictus obj5
<b>Definizione</b>	Casi di ictus che entro 6 mesi dalla dimissione effettuano una rivalutazione (TC, RM o visita neurologica)
<b>Significato</b>	Questo indicatore calcola la proporzione di pazienti che effettua un follow up appropriato alla patologia
<b>Denominatore</b>	Numero di soggetti con ricovero per ictus
<b>Numeratore</b>	Numero di soggetti con accesso per ictus che effettua una rivalutazione (TC, RM o visita neurologica)
<b>Formula Matematica</b>	$\frac{\text{Numero di soggetti con accesso per ictus che effettua una rivalutazione (TC, RM o Visita neurologica)}}{\text{Numero di soggetti con ricovero per ictus}} \times 100$
<b>Valore di Riferimento</b>	Almeno 80%
<b>Fonti dati</b>	SDO, 28/SAN, Assistiti SSR
Procedura di Elaborazione	
<b>Passo 1 (Selezione casi)</b>	<p>A partire dalle SDO dell'anno in analisi si procede con l'individuazione dei casi di ricovero identificati tramite i seguenti criteri:</p> <p>Le SDO siano codificate con uno dei seguenti DRG:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>014</b> Emorragia intracranica o infarto cerebrale</li> <li>• <b>559</b> Ictus ischemico acuto con uso di agenti trombolitici</li> </ul> <p>e che vi sia stato il transito per il reparto di "Neurologia".</p> <p><b>Il caso viene associato alla struttura che ha effettuato il ricovero.</b></p> <p><b>La data del caso è quella di ricovero.</b></p> <p><b>Il soggetto deve essere assistito dal SSR alla data di individuazione.</b></p>
<b>Passo 2 (Definizione Denominatore)</b>	<p>A partire dalla coorte individuata in precedenza si escludono i soggetti deceduti entro 30 giorni dalla data di dimissione.</p> <p><b>La coorte risultante costituisce il Denominatore</b></p>



	Ictus – Rete Stroke
<b>Passo 4 (Definizione Numeratore – Neurologia)</b>	<p>A partire dalla coorte individuata in precedenza si considerano i soggetti che soddisfano, nei 6 mesi successivi al ricovero, una delle seguenti condizioni:</p> <p>procedura in ricovero (<b>SDO</b>, data ricovero)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>87.03</b> Tomografia assiale Computerizzata (TC) del capo</li> <li>• <b>88.91</b> Risonanza Magnetica Nucleare (RM) del cervello e del tronco encefalico</li> </ul> <p>oppure prestazioni in ambulatorio (<b>28/SAN</b> data contatto):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>88.71</b> Diagnostica Ecografica del capo e del collo</li> <li>• <b>88.91.1</b> Risonanza Magnetica nucleare (RM) del cervello e del tronco encefalico; Incluso: relativo distretto vascolare</li> <li>• <b>88.91.2</b> Risonanza Magnetica Nucleare (RM) del cervello e del tronco encefalico, senza e con contrasto; Incluso: relativo distretto vascolare</li> <li>• <b>87.03</b> Tomografia Computerizzata (TC) del capo; TC del cranio [sella turcica, orbite]; TC dell'encefalo</li> <li>• <b>87.03.1</b> Tomografia Computerizzata (TC) del capo, senza e con contrasto; TC del cranio [sella turcica, orbite]; TC dell'encefalo</li> <li>• <b>89.13</b> Prima visita neurologica [neurochirurgica] incluso: eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)</li> <li>• <b>89.13.1</b> Visita neurologica di controllo</li> <li>• <b>89.01</b> Visita di controllo (con Disciplina Neurologia)</li> </ul> <p><b>La coorte risultante costituisce il Numeratore</b></p>