

[Indsæt patientlabel]

- Tjeklisten omfatter baggrundsoplysninger og kliniske processer i relation til indikatorsættet for Dansk Stroke Register.
- Tjeklisten er ikke et obligatorisk registreringsskema, men kan anvendes som huskeliste for det kliniske personale i relation til det enkelte patientforløb og for indberetteren ved indberetning af SKS-koder til det patientadministrative system (PAS) / Landspatientregistret (LPR)
- De kliniske processer dokumenteres på sædvanlig vis i patientens journal
- Hver kode skal kun indberettes én gang for hvert patientforløb
- SKS- kode*: stjernen (*) betyder, at underkoderne også inkluderes og skal registreres
- Obs. at det er den dato, hvor procedure reelt udføres, der indberettes til PAS/LPR.
-

Gældende pr. 1.1.2023

Baggrundsoplysninger

Aktionsdiagnosekode ELLER bidiagnose til aktionsdiagnoserne DZ508 og DZ509

- I 61* **Hjerneblødning**
- I 63* **Hjerneinfarkt**
- I 64* **Akut stroke uden specifikation**
- G 45* **Transitorisk cerebral iskæmi og beslægtede syndromer (TIA) – (alle DG 45 diagnoserne, undtagen Amaurosis fugax G45.3 og Global forbigående amnesi**
- I 60* **Aneurysmal Subarachnoidalblødning (SAH) (DI 60.0 til og med DI 60.7)**

Måling og registrering af indikatorerne

Screening for atrieflimren senest 4 uger efter indlæggelsen (**patienter med hjerneinfarkt eller TIA**): Procedurekode + dato : anvend mindst én af følgende koder:

- ZZ4020 **Monitorering af hjerterytme
Dato**

| | | | | | | |
d d m m å å

- ZZ4021* **Delprocedure ved Holter-monitorering
Dato**

| | | | | | | |
d d m m å å

- ZZ4022 **Kontinuerlig trådløs EKG monitorering
Dato**

| | | | | | | |
d d m m å å

ZZ4023*

Delprocedure ved kontinuerlig trådløs EKG monitorering

Dato

| | | | | | | |
d d m m å å

ZZ4030

Anvendelse af kardiell eventrecorder

Dato

| | | | | | | |
d d m m å å

ZZ54031*

Delprocedure ved anvendelse af kardiell eventrecorder

Dato

| | | | | | | |
d d m m å å

**Første vurdering af fysioterapeut (patienter med akut stroke (I61, I63 og I64) og patienter med SAH):
Procedurekode + fagspecifik tillægskode + dato og klokkeslæt**

ZZ5049*

Første vurdering ved fysioterapeut:

+ den fagspecifikke
tillægskode

ZNB02

Fysioterapi

Dato og klokkeslæt:

| | | | | | | | | | | | | |
d d m m å å t t m m

**Påbegyndt genoptræning inden for 3. dag efter første vurdering af fysioterapeut (patienter med akut
stroke (I61, I63 og I64)):**

Procedurekode (anvend mindst én af følgende koder) + fagspecifik tillægskode + dato og klokkeslæt

Påbegyndt genoptræning

Dato og klokkeslæt:

| | | | | | | | | | | | | |
d d m m å å t t m m

BTNA*

BLNC*

BLNR*

Funktionstræning

Neuromuskulær bevægelsesterapi

Aktivitetstræning af fysisk funktion

+ den fagspecifikke tillægskode

ZNB02

Fysioterapi

3 mdr. efter indlæggelsen

For patienter med SAH også ved indlæggelse (status før symptomdebut) og udskrivelse

Vurdering af funktionsniveau, modified Rankin Scale (mRS) (patienter med akut stroke (I61, I63 og I64) eller SAH)

ZZV020M

Vurdering af modified Rankin Scale (mRS)

Dato:

|_|_|_|_|_|_|_|
d d m m å å

+ én af følgende værdikoder:

VPH0000

Værdi 0 Ingen symptomer

VPH0001

Værdi 1 Ingen synlig funktionsnedsættelse (Er i stand til at udføre vanlige aktiviteter på trods af få symptomer)

VPH0002

Værdi 2 Nogen funktionsnedsættelse (Klarer sig selv uden hjælp fra andre, men er ikke i stand til at udføre samme aktiviteter som tidligere)

VPH0003

Værdi 3 Moderat funktionsnedsættelse (Behøver let hjælp men er i stand til at gå uden personstøtte)

VPH0004

Værdi 4 Moderat alvorlig funktionsnedsættelse (Har behov for hjælp til basale behov og kræver personstøtte ved gang)

VPH0005

Værdi 5 Svær funktionsnedsættelse Svær funktionsnedsættelse (Behov for døgnpleje og opsyn, sengeliggende, inkontinent)

VPH0006

Værdi 6 Død

VV00005

Uoplyst

Bemærk:

Såfremt patienten er afgået ved døden inden opfølgning er mulig, er det ikke nødvendigt at indberette mRS-scoren (Død=6) til Landspatientregisteret, da RKKP indhenter information om vitalstatus + dato i CPR-registret.