

[Indsæt patientlabel]

- Tjeklisten omfatter baggrundsuplysninger 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. januar 2025

Baggrundsuplysninger

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 G45.4) |
| 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 den akutte kontakt (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 dage 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 ved fysioterapeut
Dato og klokkeslæt

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

BTNA* ☐

Funktionstræning

BLNC* ☐

Neuromuskulær bevægelsesterapi

BLNR* ☐

Aktivitetstræning af fysisk funktion

+ den fagspecifikke tillægskode

ZNB02 ☐

Fysioterapi

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

ZZ5049* ☐

Første vurdering ved ergoterapeut:

+ den fagspecifikke
tillægskodeZNB03 ☐

Ergoterapi

Dato og klokkeslæt

d	d	m	m	å	å	t	t	m	m		

Påbegyndt genoptræning inden for 3 dage efter første vurdering af ergoterapeut (patienter med akut stroke (I61, I63 og I64))

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

Påbegyndt genoptræning ved ergoterapeut

Dato og klokkeslæt

d	d	m	m	å	å	t	t	m	m		

BTP* ☐

Færdighedstræning ifm. daglig livsførelse

BLNC* ☐

Neuromuskulær bevægelsesterapi

BLNR* ☐

Aktivitetstræning af fysisk funktion

BEF* ☐

Mund, svælg- og ansigtsstimulation

BRA* ☐

Træning med relation til kognitive og intellektuelle funktioner

+ den fagspecifikke tillægskode

ZNB03 ☐

Ergoterapi

Mobilisering – første gang patienten mobiliseres efter akut kontakt (indlæggelsen) (patienter med akut stroke (I61, I63 og I64))

Definition på tidlig mobilisering kan ses af datadefinitionerne.

ZZP0030A ☐

Tidlig mobilisering påbegyndt

Dato og klokkeslæt

d	d	m	m	å	å	t	t	m	m		

Udskrivelse

Udarbejdelse af genoptræningsplan inden udskrivelsen (patienter med akut stroke (I61, I63 og I64))

Procedurekode + dato

ZZ0175X* ☐

Almindelig genoptræning

ZZ0175Y ☐

Specialiseret genoptræning

ZZ0175V ☐

Rehabilitering på specialiseret niveau

Dato:

| | | | | | |
d d m m å å

3 mdr. efter den akutte kontakt

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 (Behov for døgnpleje og opsyn, sengeliggende, inkontinent)

VPH0006 ☐

Værdi 6 Død

VPH0009 eller VV00005 ☐

Værdi 9 Uoplyst

Bemærk:

Såfremt patienten er afdøet 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.