

INDIKATOR	ANTAL PATIENTFORLØB (NÆVNER)	TÆLLER	IKKE RELEVANTE PATIENTER	DATAKOMPLETHED
<p><b>1. Andel af patienter med akut stroke, der bliver indlagt i en stroke enhed senest 24 timer efter akut kontakt</b></p> <p>(Udviklingsmål: <math>\geq 90\%</math>)</p>	Patientforløb med akut ICH, akut iskæmisk stroke eller akut stroke uden specifikation.	Patientforløb der indgår i nævner, hvor der er sket indlæggelse på stroke enhed senest 24 timer efter akut kontakt.	Patientforløb med TIA eller SAH.	<p>Antal patientforløb med manglende data vedr. diagnose, tidspunkt for akut kontakt</p> <p>/ Alle relevante patientforløb.</p>
<p><b>2. Andel patienter med akut stroke, der får udført CT-/MR-scanning senest 6 timer efter akut kontakt</b></p> <p>(Udviklingsmål: <math>\geq 90\%</math>)</p>	Patientforløb med akut ICH, akut iskæmisk stroke eller akut stroke uden specifikation.	Patientforløb der indgår i nævner, hvor der er udført CT/MR-scanning senest 6 timer efter akut kontakt	Patientforløb med TIA eller SAH.	<p>Antal patientforløb med manglende data vedr. diagnose, tidspunkt for akut kontakt</p> <p>/ Alle relevante patientforløb.</p>
<p><b>3. Andel af patienter med akut stroke, der vurderes med indirekte synketest senest 6 timer efter akut kontakt eller afslutning på EVT-procedure.</b></p> <p>(Udviklingsmål: <math>\geq 85\%</math>)</p>	Patientforløb med akut ICH, akut iskæmisk stroke eller akut stroke uden specifikation.	Patientforløb der indgår i nævner, hvor der er udført indirekte synketest senest 6 timer efter akut kontakt eller afslutning på EVT-procedure.	Patientforløb med TIA eller SAH.	<p>Antal patientforløb med manglende data vedr. diagnose, tidspunkt for akut kontakt. Hvis pt. er blevet behandlet med EVT: dato og klokkeslæt for afslutning på EVT-procedure</p> <p>/ Alle relevante patientforløb.</p>
<p><b>4. Andel af patienter med akut stroke, der vurderes med direkte synketest senest 6 timer efter akut kontakt eller afslutning på EVT-procedure.</b></p> <p>(Udviklingsmål: <math>\geq 65\%</math>)</p>	Patientforløb med akut ICH, akut iskæmisk stroke eller akut stroke uden specifikation.	Patientforløb der indgår i nævner, hvor der er udført direkte synketest senest 6 timer efter akut kontakt eller afslutning på EVT-procedure.	Patientforløb med TIA eller SAH.	<p>Antal patientforløb med manglende data vedr. diagnose, tidspunkt for akut kontakt. Hvis pt. er blevet behandlet med EVT: dato og klokkeslæt for afslutning på EVT-procedure</p> <p>/ Alle relevante patientforløb.</p>

INDIKATOR	ANTAL PATIENTFORLØB (NÆVNER)	TÆLLER	IKKE RELEVANTE PATIENTER	DATAKOMPLETHED
<p><b>5. Andel af patienter med akut stroke, der mobiliseres senest 24 timer efter akut kontakt</b></p> <p>(Udviklingsmål: <math>\geq 80\%</math>)</p>	Patientforløb med akut ICH, akut iskæmisk stroke eller akut stroke uden specifikation.	Patientforløb der indgår i nævner, hvor der er udført tidlig mobilisering senest 24 timer efter akut kontakt.	<p>Patientforløb med TIA eller SAH.</p> <p>Patientforløb med manglende angivelse af vitalstatus eller uden bopæl i Danmark.</p> <p>Patienter, som dør inden for første døgn efter akut kontakt</p>	<p>Antal patientforløb med manglende data vedr. diagnose, tidspunkt for akut kontakt</p> <p>/ Alle relevante patientforløb.</p>
<p><b>6. Andel patienter med akut stroke, der vurderes af fysioterapeut med henblik på afklaring af omfang og type af rehabilitering senest 48 timer efter akut kontakt.</b></p> <p>(Udviklingsmål: <math>\geq 80\%</math>)</p>	Patientforløb med akut ICH, akut iskæmisk stroke eller akut stroke uden specifikation.	<p>Patientforløb der indgår i nævner, hvor der er udført vurdering af en fysioterapeut med henblik på afklaring af omfang og type af rehabilitering senest 48 timer efter akut kontakt</p> <p>Kode for vurdering af behov for genoptræning: ZZ5049* samt tillægskode ZNB02.</p>	<p>Patientforløb med TIA eller SAH.</p> <p>Patientforløb med manglende angivelse af vitalstatus eller uden bopæl i Danmark.</p> <p>Patienter, som dør inden for andet døgn efter akut kontakt.</p>	<p>Antal patientforløb med manglende data vedr. diagnose, tidspunkt for akut kontakt eller fagspecifik kode (tillægskode ZNB02)</p> <p>/ Alle relevante patientforløb.</p>
<p><b>7. Andel af patienter akut stroke, der vurderes af ergoterapeut med henblik på afklaring af omfang og type af rehabilitering senest 48 timer efter akut kontakt.</b></p> <p>(Udviklingsmål: <math>\geq 80\%</math>)</p>	Patientforløb med akut ICH, akut iskæmisk stroke eller akut stroke uden specifikation.	<p>Patientforløb der indgår i nævner, hvor der er udført vurdering af en ergoterapeut med henblik på afklaring af omfang og type af rehabilitering senest 48 timer efter akut kontakt.</p> <p>Kode for vurdering af behov for genoptræning: ZZ5049* samt tillægskode ZNB03</p>	<p>Patientforløb med TIA eller SAH.</p> <p>Patientforløb med manglende angivelse af vitalstatus eller uden bopæl i Danmark.</p> <p>Patienter, som dør inden for andet døgn efter akut kontakt</p>	<p>Antal patientforløb med manglende data vedr. diagnose, tidspunkt for akut kontakt eller fagspecifik kode (tillægskode ZNB03)</p> <p>/ Alle relevante patientforløb.</p>

INDIKATOR	ANTAL PATIENTFORLØB (NÆVNER)	TÆLLER	IKKE RELEVANTE PATIENTER	DATAKOMPLETHED
<p><b>8. Andel af patienter med akut stroke der er påbegyndt fysioterapeutisk genoptræning inden for 3 dage efter første vurdering ved fysioterapeut</b></p> <p>(Udviklingsmål afventer)</p>	<p>Patientforløb med akut ICH, akut iskæmisk stroke eller akut stroke uden specifikation, hvor der er foretaget vurdering af behov for genoptræning ved fysioterapeut.</p> <p>Kode for vurdering af behov for genoptræning: ZZ5049* samt tillægskode ZNB02.</p>	<p>Patientforløb der indgår i nævner, hvor fysioterapeutisk genoptræning er påbegyndt tidligst 1 time efter 1. vurdering og inden for 3 dage efter 1. vurdering.</p> <p>Genoptræning, SKS-koder: BTNA*: Funktionstræning BLNC*: Neuromuskulær bevægelsesterapi BLNR*: Aktivitetstræning af fysisk funktion. Samt tillægskode ZNB02</p>	<p>Patientforløb med TIA og SAH</p> <p>Patienter uden angivelse af 1. vurdering (ZZ5049*+ZNB02) inden udskrivelse.</p> <p>Patientforløb med manglende angivelse af vitalstatus eller uden bopæl i Danmark.</p> <p>Patienter, som dør inden for 3 dage efter første vurdering af ved fysioterapeut.</p> <p>Patienter, der udskrives inden for 3 dage efter den akutte kontakt.</p>	<p>Antal patientforløb med manglende data vedr. diagnose, tidspunkt for akut kontakt eller fagspecifik kode (tillægskode ZNB02)</p> <p>/ Alle relevante patientforløb.</p>
<p><b>9. Andel af patienter med akut stroke der er påbegyndt ergoterapeutisk genoptræning inden for 3 dage efter første vurdering ved ergoterapeut</b></p> <p>(Udviklingsmål afventer)</p>	<p>Patientforløb med akut ICH, akut iskæmisk stroke eller akut stroke uden specifikation, hvor der er foretaget vurdering af behov for genoptræning ved ergoterapeut</p> <p>Kode for vurdering af behov for genoptræning: ZZ5049* samt tillægskode ZNB03.</p>	<p>Patientforløb der indgår i nævner, hvor ergoterapeutisk genoptræning er påbegyndt tidligst 1 time efter 1. vurdering og inden for 3 dage efter 1. vurdering.</p> <p>Genoptræning, SKS-koder: 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 Samt tillægskode ZNB03</p>	<p>Patientforløb med TIA og SAH</p> <p>Patienter uden angivelse af 1. vurdering (ZZ5049*+ZNB03) inden udskrivelse.</p> <p>Patientforløb med manglende angivelse af vitalstatus eller uden bopæl i Danmark.</p> <p>Patienter, som dør inden for 3 dage efter første vurdering af ved ergoterapeut.</p> <p>Patienter, der udskrives inden for 3 dage efter den akutte kontakt.</p>	<p>Antal patientforløb med manglende data vedr. diagnose, tidspunkt for akut kontakt eller fagspecifik kode (tillægskode ZNB03)</p> <p>/ Alle relevante patientforløb.</p>

INDIKATOR	ANTAL PATIENTFORLØB (NÆVNER)	TÆLLER	IKKE RELEVANTE PATIENTER	DATAKOMPLETHED
<p><b>10. Andel af patienter med akut stroke der senest dagen efter udskrivelsen får udarbejdet en genoptræningsplan</b></p> <p>(Udviklingsmål afventer)</p>	<p>Patientforløb med akut ICH, akut iskæmisk stroke eller akut stroke uden specifikation.</p>	<p>Patientforløb der indgår i nævner, hvor der er angivet mindst én af nedenstående koder efter dato for akut kontakt og senest dagen efter udskrivelsen.</p> <p>Samlede indlæggelsesforløb i LPR med mindst én</p> <p>LPR-procedurekode:  ZZ0175X*: Almindelig genoptræning;  ZZ0175Y: Specialiseret genoptræning  ZZ0175V: Rehabilitering på specialiseret niveau</p>	<p>Patientforløb med TIA og SAH</p> <p>Patientforløb med manglende angivelse af vitalstatus eller uden bopæl i Danmark.</p> <p>Patienter, som dør under indlæggelsen</p>	<p>Antal patientforløb med manglende data vedr. diagnose, tidspunkt for akut kontakt</p> <p>/ Alle relevante patientforløb.</p>
<p><b>11. Andel af patienter med akut iskæmisk (+ uspecifik) stroke, der dør inden for 30 dage efter akut kontakt med stroke.</b></p> <p>(Udviklingsmål: ≤ 12%)</p>	<p>Patientforløb med akut iskæmisk stroke eller akut stroke uden specifikation.</p>	<p>Patientforløb der indgår i nævner, hvor patienten er død inden for 30 dage efter akut kontakt</p>	<p>Patientforløb med akut ICH, TIA eller SAH.</p> <p>Patienter med manglende angivelse af vitalstatus og med manglende angivelse af bopæl i Danmark.</p>	<p>Antal patientforløb med manglende data vedr. diagnose, tidspunkt for akut kontakt</p> <p>/ Alle relevante patientforløb.</p>
<p><b>12. Andel af patienter med akut intracerebral hæmoragi (ICH), der dør inden for 30 dage efter akut kontakt med stroke.</b></p> <p>(Udviklingsmål: ≤ 35%)</p>	<p>Patientforløb med akut ICH</p>	<p>Patientforløb der indgår i nævner, hvor patienten er død inden for 30 dage efter akut kontakt.</p>	<p>Patientforløb med akut iskæmisk stroke, stroke uden specifikation, TIA eller SAH.</p> <p>Patienter med manglende angivelse af vitalstatus og med manglende angivelse af bopæl i Danmark.</p>	<p>Antal patientforløb med manglende data vedr. diagnose, tidspunkt for akut kontakt</p> <p>/ Alle relevante patientforløb.</p>

INDIKATOR	ANTAL PATIENTFORLØB (NÆVNER)	TÆLLER	IKKE RELEVANTE PATIENTER	DATAKOMPLETHED
<p><b>13. Andel af patienter med akut iskæmisk stroke, som 3 måneder efter akut kontakt med stroke har opnået mRS-score på 0-2</b></p> <p>(Udviklingsmål afventer)</p>	Patientforløb med akut iskæmisk stroke eller akut stroke uden specifikation.	<p>Patientforløb der indgår i nævner, som har opnået en mRS-score på 0-2 3 måneder efter den akutte kontakt med stroke.</p> <p>Scoringen skal være foretaget i perioden fra 3 mdr. minus 2 uger til senest 3 mdr. plus 4 uger efter den akutte kontakt.</p>	Patientforløb med akut ICH, TIA eller SAH.	<p>Antal patientforløb med manglende data vedr. diagnose, tidspunkt for akut kontakt, mRS-score, dato for mRS-vurdering</p> <p>/ Alle relevante patientforløb.</p>
<p><b>14. Andel af patienter med akut intracerebral hæmorage, som 3 måneder efter akut kontakt med stroke har opnået mRS-score 0-2</b></p> <p>(Udviklingsmål afventer)</p>	Patientforløb med akut ICH.	<p>Patientforløb der indgår i nævner, som har opnået en mRS-score 0-2 3 måneder efter den akutte kontakt.</p> <p>Scoringen skal være foretaget i perioden fra 3 mdr. minus 2 uger til senest 3 måneder plus 4 uger efter den akutte kontakt.</p>	Patientforløb med akut iskæmisk stroke, stroke uden specifikation TIA eller SAH	<p>Antal patientforløb med manglende data vedr. diagnose, tidspunkt for akut kontakt, mRS-score, dato for mRS-vurdering</p> <p>/ Alle relevante patientforløb.</p>
<p><b>15. Andel af patienter med akut iskæmisk stroke, der modtager revaskulariserende behandling</b></p> <p>(Udviklingsmål: <math>\geq 25\%</math>)</p>	Patientforløb med akut iskæmisk stroke.	<p>Patientforløb der indgår i nævner, hvor der er anvendt trombolyse eller trombektomi.</p> <p>Det antages, at en patient har fået revaskulariserende behandling, hvis der er indberettet et trombolyseskema eller trombektomiskema.</p>	<p>Patientforløb med akut ICH, akut stroke uden specifikation, SAH eller TIA.</p> <p>Patienter med manglende angivelse om bopæl i Danmark.</p>	<p>Antal patientforløb med manglende data vedr. diagnose, tidspunkt for akut kontakt</p> <p>/ Alle relevante patientforløb.</p>

INDIKATOR	ANTAL PATIENTFORLØB (NÆVNER)	TÆLLER	IKKE RELEVANTE PATIENTER	DATAKOMPLETHED
<p><b>16. Tid fra ankomst til trombolyssegivende enhed til påbegyndt behandling for patienter med akut iskæmisk stroke behandlet med trombolyse</b></p> <p>(Udviklingsmål: ≤ 30 min)</p>	<p>Patientforløb med akut iskæmisk stroke, som er behandlet med trombolyse.</p> <p>Det antages, at patientforløb, der er registreret med et trombolyseskema, har fået trombolyse.</p>		<p>Patientforløb med akut ICH, eller akut stroke uden specifikation, SAH eller TIA.</p> <p>Patientforløb, hvor der ikke er givet trombolyse.</p>	<p>Antal patientforløb med manglende data vedr. diagnose, indlæggelsestidspunkt på trombolyssegivende enhed, behandlingstidspunkt og patienter med fejlregistreringer (eks. behandlingstidspunkt angivet før indlæggelsestidspunkt).</p>
<p><b>17. Andel af patienter med akut iskæmisk stroke, som får foretaget lyskepunktur, hvor behandlingen er påbegyndt senest 3 timer efter ankomst på første sygehus.</b></p> <p>(Udviklingsmål: ≥ 90%)</p>	<p>Patientforløb med akut iskæmisk stroke, som har fået foretaget lyskepunktur mhp. trombektomi.</p> <p>Det antages, at patientforløb, der er registreret med et trombektomiskema har fået trombektomi.</p>	<p>Patientforløb der indgår i nævner, hvor der er anvendt lyskepunktur senest 3 timer efter ankomst til 1. hospital.</p>	<p>Patientforløb med akut ICH, akut stroke uden specifikation, SAH eller TIA.</p> <p>Patientforløb hvor der ikke er anvendt trombektomi.</p>	<p>Antal patientforløb med manglende data vedr. diagnose, tidspunkt for akut kontakt, behandlingstidspunkt (lyskepunktur) samt patienter med fejlregistreringer (eks. behandlingstidspunkt angivet før tidspunkt for akut kontakt)</p> <p>/ Alle relevante patientforløb.</p>
<p><b>18. Andel af patienter med akut iskæmisk stroke, der behandles med EVT, som ved afslutning af behandlingen opnår mTICI reperfusionsgrad ≥2B.</b></p> <p>(Udviklingsmål ≥ 90%)</p>	<p>Patientforløb med akut iskæmisk stroke, der er behandlet med EVT.</p> <p>Det antages, at patientforløb, der er registreret med et trombektomiskema har fået trombektomi.</p>	<p>Patientforløb der indgår i nævner, hvor der er opnået mTICI reperfusionsgrad ≥2B ved afslutning af behandling.</p>	<p>Patientforløb med akut ICH, akut stroke uden specifikation, SAH eller TIA.</p> <p>Patientforløb hvor der ikke er anvendt trombektomi.</p> <p>Patientforløb hvor proceduren må opgives, spontan reperfusion er opstået eller patienten er behandlet for stenosebetinget hypoperfusion</p>	<p>Antal patientforløb med manglende data vedr. diagnose, tidspunkt for akut kontakt og mTICI score, om proceduren er opgivet</p> <p>/ Alle relevante patientforløb.</p>

INDIKATOR	ANTAL PATIENTFORLØB (NÆVNER)	TÆLLER	IKKE RELEVANTE PATIENTER	DATAKOMPLETHED
<p><b>19. Andel af patienter med akut iskæmisk stroke der behandles med EVT, som 3 måneder efter indgreb har opnået en mRS-score på 0-2.</b></p> <p>(Udviklingsmål: <math>\geq 40\%</math>)</p>	<p>Patientforløb med akut iskæmisk stroke, der er behandlet med EVT.</p> <p>Det antages, at patientforløb, der er registreret med et trombektomiskema har fået trombektomi.</p>	<p>Patientforløb der indgår i nævner, som har opnået en mRS-score på 0-2 3 måneder efter indgreb.</p> <p>Scoringen skal være foretaget i perioden fra 3 mdr. minus 2 uger til senest 3 mdr. plus 4 uger efter den akutte kontakt.</p>	<p>Patientforløb med akut ICH, akut stroke uden specifikation SAH eller TIA.</p> <p>Patientforløb hvor der ikke er anvendt trombektomi.</p> <p>Patientforløb hvor proceduren må opgives.</p>	<p>Antal patientforløb med manglende data vedr. diagnose, tidspunkt for akut kontakt, mRS-score og dato for mRS-vurdering</p> <p>/ Alle relevante patientforløb.</p>
<p><b>20. Andel patienter med akut iskæmisk stroke uden atrieflimren og som ikke har modtaget trombolyse, der sættes i trombocythæmmende behandling senest 4 timer efter gennemført CT-/MR-scanning.</b></p> <p>(Udviklingsmål <math>\geq 95\%</math>)</p>	<p>Patientforløb med akut iskæmisk stroke uden atrieflimren, som ikke er behandlet med trombolyse eller trombektomi.</p>	<p>Patientforløb der indgår i nævner, hvor trombocythæmmende behandling er iværksat senest 4 timer efter gennemført CT-/MR-scanning.</p>	<p>Patientforløb med akut ICH, SAH eller TIA.</p> <p>Patientforløb med atrieflimren (diagnosticeret inden akut kontakt eller senest på dato for akut kontakt).</p> <p>Patientforløb hvor der er givet trombolyse eller trombektomi behandling.</p>	<p>Antal patientforløb med manglende data vedr. diagnose, tidspunkt for CT/MR-scanning</p> <p>/ Alle relevante patientforløb.</p>
<p><b>21. Andel patienter med akut iskæmisk stroke og atrieflimren, der sættes i antikoagulansbehandling inden for 14 dage efter akut kontakt.</b></p> <p>(Udviklingsmål: <math>\geq 85\%</math>)</p>	<p>Patientforløb med akut iskæmisk stroke med atrieflimren.</p>	<p>Patientforløb der indgår i nævner, hvor oral antikoagulansbehandling er iværksat inden for 14 dage fra akut kontakt.</p>	<p>Patientforløb med akut ICH, SAH eller TIA.</p> <p>Patientforløb uden atrieflimren (hvor patienten ikke har diagnosen inden indlæggelsen og ikke får diagnosen under indlæggelse (inden for 14 dage efter akut kontakt).</p> <p>Patienter, der dør inden for 14 dage efter akut kontakt</p> <p>Patientforløb med manglende angivelse af vitalstatus eller med manglende angivelse af bopæl i Danmark.</p>	<p>Antal patientforløb med manglende data vedr. diagnose, tidspunkt for akut kontakt</p> <p>/ Alle relevante patientforløb.</p>

INDIKATOR	ANTAL PATIENTFORLØB (NÆVNER)	TÆLLER	IKKE RELEVANTE PATIENTER	DATAKOMPLETHED
<p><b>22. Andel af patienter med akut iskæmisk stroke over 50 år og uden kendt atrieflimren i, der screenes for atrieflimren inden for 4 uger efter akut kontakt.</b></p> <p>(Udviklingsmål: <math>\geq 75\%</math>)</p>	<p>Patientforløb med akut iskæmisk stroke, som er 50 år eller ældre på dagen for akut kontakt – uden kendt atrieflimren.</p>	<p>Patientforløb der indgår i nævner, som er blevet screenet for atrieflimren (monitorering i min. 3 døgn) inden for 4 uger efter akut kontakt.</p> <p>SKS-koder for monitorering af hjerterytme:  ZZ4020 – EKG-monitorering ad modum Holter  ZZ4021* – Delprocedure ved Holter-monitorering  ZZ4030 – Anvendelse af kardiell eventrecorder  ZZ4031* – Delprocedure ved anvendelse af kardiell eventrecorder  ZZ4022 – Kontinuerlig trådløs EKG-monitorering  ZZ4023* – Delprocedure ved kontinuerlig trådløs EKG-monitorering</p>	<p>Patientforløb med akut ICH, SAH eller TIA.</p> <p>Patienter som er 50 år eller yngre på dagen for akut kontakt.</p> <p>Patienter, der dør inden for 4 uger efter akut kontakt.</p> <p>Patientforløb med manglende angivelse af vitalstatus eller med manglende angivelse af bopæl i Danmark.</p> <p>Patientforløb med kendt atrieflimren (hvor patienten har diagnosen inden akut kontakt eller får diagnosen under indlæggelse (inden for 4 uger efter akut kontakt))</p>	<p>Patientforløb med manglende data vedr. diagnose, tidspunkt dato for akut kontakt</p> <p>/ Alle relevante patientforløb.</p>
<p><b>23. Andel patienter med akut iskæmisk stroke, der får foretaget ultralyd/CT/MR-angiografi af halskar inden for 4 dage efter akut kontakt</b></p> <p>(Udviklingsmål: <math>\geq 90\%</math>)</p>	<p>Patientforløb med akut iskæmisk stroke</p>	<p>Patientforløb der indgår i nævner, hvor der er udført undersøgelse med ultralyd/ CT/MR-angiografi af halskar inden for 4 dage efter akut kontakt.</p>	<p>Patientforløb med ICH, TIA eller SAH.</p> <p>Patientforløb, hvor undersøgelse med ultralyd/CT/MR-angiografi af halskar ikke er faglig relevant.</p>	<p>Antal patientforløb med manglende data vedr. diagnose, tidspunkt for akut kontakt, undersøgelse med ultralyd/CT/MR-angiografi af halskar incl. dato</p> <p>/ Alle relevante patientforløb.</p>

INDIKATOR	ANTAL PATIENTFORLØB (NÆVNER)	TÆLLER	IKKE RELEVANTE PATIENTER	DATAKOMPLETHED
<p><b>24. Andel af patienter med akut iskæmisk stroke, som får foretaget karotisendarterektomi inden for 14 dage efter akut kontakt.</b></p> <p>(Udviklingsmål: <math>\geq 90\%</math>)</p>	Patientforløb med akut iskæmisk stroke med oplysninger om karotisendarterektomi-operation efter dato for akut kontakt med stroke.	Patientforløb der indgår i nævner med oplysninger om karotisendarterektomi-operation $\leq 14$ dage efter dato for akut kontakt med stroke.	<p>Patientforløb med akut ICH, TIA eller SAH.</p> <p>Patientforløb, som ikke er registreret med karotisoperation iflg. Landsregistret Karbase.</p> <p>Karotisoperationer foretaget før eller på datoen for akut kontakt og operationer foretaget mere end 30 dage efter akut kontakt.</p>	<p>Antal patientforløb med manglende data vedr. diagnose, tidspunkt for akut kontakt</p> <p>/ Alle relevante patientforløb</p>
<p><b>25. Andel af patienter med TIA, der får udført CT/MR-scanning senest 6 timer efter første kontakt til sekundær sektor.</b></p> <p>(Udviklingsmål: <math>\geq 90\%</math>)</p>	Patientforløb med TIA.	Patientforløb der indgår i nævner, hvor der er udført CT/MR-scanning senest 6 timer efter akut kontakt.	Patientforløb med akut ICH, akut iskæmisk stroke, akut stroke uden specifikation eller SAH.	<p>Antal patientforløb med manglende data vedr. diagnose, tidspunkt for akut kontakt</p> <p>/ Alle relevante patientforløb.</p>
<p><b>26. Andel patienter med TIA uden atrieflimren, der sættes i trombocythæmmende behandling senest 4 timer efter gennemført CT-/MR-scanning.</b></p> <p>(Udviklingsmål: <math>\geq 95\%</math>)</p>	Patientforløb med TIA – uden atrieflimren	Patientforløb der indgår i nævner, hvor trombocythæmmende behandling er iværksat senest 4 timer efter gennemført CT-/MR-scanning.	<p>Patientforløb med akut ICH, akut iskæmisk stroke, akut stroke uden specifikation eller SAH.</p> <p>Patientforløb med atrieflimren (diagnosticeret inden akut kontakt eller senest på dato for akut kontakt)..</p>	<p>Antal patientforløb med manglende data vedr. diagnose, tidspunkt for CT/MR-scanning</p> <p>/ Alle relevante patientforløb.</p>

INDIKATOR	ANTAL PATIENTFORLØB (NÆVNER)	TÆLLER	IKKE RELEVANTE PATIENTER	DATAKOMPLETHED
<p><b>27. Andel patienter med TIA og atriefibrillation, der sættes i antikoagulationsbehandling inden for 14 dage efter første kontakt til sekundær sektor.</b></p> <p>(Udviklingsmål: <math>\geq 95\%</math>)</p>	<p>Patientforløb med TIA – med atriefibrillation.</p>	<p>Patientforløb der indgår i nævner, hvor oral antikoagulationsbehandling er iværksat senest 14 dage efter akut kontakt</p>	<p>Patientforløb med akut ICH, akut iskæmisk stroke, akut stroke uden specifikation eller SAH.</p> <p>Patientforløb uden atriefibrillation (hvor patienten ikke har diagnosen inden indlæggelsen og ikke får diagnosen under indlæggelse (inden for 14 dage efter akut kontakt).</p> <p>Patienter, der dør inden for 14 dage efter første kontakt til sekundær sektor.</p> <p>Patientforløb med manglende angivelse af vitalstatus eller med manglende angivelse af bopæl i Danmark.</p>	<p>Antal patientforløb med manglende data vedr. diagnose, tidspunkt for akut kontakt</p> <p>/ Alle relevante patientforløb.</p>

INDIKATOR	ANTAL PATIENTFORLØB (NÆVNER)	TÆLLER	IKKE RELEVANTE PATIENTER	DATAKOMPLETHED
<p>28. Andel af patienter med TIA over 50 år og uden kendt atrieflimren i, der screenes for atrieflimren inden for 4 uger efter første kontakt til sekundær sektor.</p> <p>(Udviklingsmål: <math>\geq 75\%</math>)</p>	<p>Patientforløb med TIA uden specifikation, og som er 50 år eller ældre på dagen for første kontakt til sekundær sektor – uden kendt atrieflimren.</p>	<p>Patientforløb der indgår i nævner, som er blevet screenet for atrieflimren (monitorering i min. 3 døgn) inden for 4 uger efter akut kontakt</p> <p>SKS-koder for monitorering af hjerterytme:  ZZ4020 – EKG-monitorering ad modum Holter  ZZ4021* – Delprocedure ved Holter-monitorering  ZZ4030 – Anvendelse af kardiell eventrecorder  ZZ4031* – Delprocedure ved anvendelse af kardiell eventrecorder  ZZ4022 – Kontinuerlig trådløs EKG-monitorering  ZZ4023* – Delprocedure ved kontinuerlig trådløs EKG-monitorering</p>	<p>Patientforløb med akut ICH, akut iskæmisk stroke, akut stroke uden specifikation eller SAH.</p> <p>Patienter som er 50 år eller yngre på dagen for første kontakt til sekundær sektor.</p> <p>Patienter, der dør inden for 4 uger efter dagen for første kontakt til sekundær sektor</p> <p>Patientforløb med manglende angivelse af vitalstatus eller med manglende angivelse af bopæl i Danmark.</p> <p>Patientforløb med kendt atrieflimren (hvor patienten har diagnosen inden akut kontakt eller får diagnosen under indlæggelse (inden for 4 uger efter akut kontakt)</p>	<p>Patientforløb med manglende data vedr. diagnose og tidspunkt for akut kontakt</p> <p>/ Alle relevante patientforløb.</p>
<p>29. Andel patienter med TIA, der får foretaget ultralyd/CT/MR-angiografi af halskar inden for 4 dage efter første kontakt til sekundær sektor.</p> <p>(Udviklingsmål: <math>\geq 90\%</math>)</p>	<p>Patientforløb med TIA</p>	<p>Patientforløb der indgår i nævner, hvor der er udført undersøgelse med ultralyd/ CT/ MR-angiografi af halskar inden for 4 dage efter akut kontakt</p>	<p>Patientforløb med akut ICH, akut iskæmisk stroke, akut stroke uden specifikation eller SAH.</p> <p>Patientforløb, hvor undersøgelse med ultralyd/CT/ MR-angiografi af halskar ikke er faglig relevant.</p>	<p>Antal patientforløb med manglende data vedr. diagnose, tidspunkt for akut kontakt, undersøgelse med ultralyd/CT/MR-angiografi af halskar incl. dato</p> <p>/ Alle relevante patientforløb.</p>

INDIKATOR	ANTAL PATIENTFORLØB (NÆVNER)	TÆLLER	IKKE RELEVANTE PATIENTER	DATAKOMPLETHED
<p><b>30. Andel af patienter med TIA, som får foretaget karotisendarterektomi inden for 14 dage efter første kontakt til sekundær sektor.</b></p> <p>(Udviklingsmål: <math>\geq 90\%</math>)</p>	<p>Patientforløb med TIA med oplysninger om karotisendarterektomi-operation efter akut kontakt.</p>	<p>Patientforløb der indgår i nævner, hvor der er udført karotisendarterektomi-operation <math>\leq 14</math> dage efter akut kontakt.</p>	<p>Patientforløb med akut ICH, akut iskæmisk stroke, akut stroke uden specifikation eller SAH.</p> <p>Patientforløb, som ikke er registreret med karotisoperation iflg. Landsregistret Karbase</p> <p>Karotisoperationer foretaget før eller på datoen for første kontakt til sekundær sektor og operationer foretaget mere end 30 dage efter første kontakt til sekundær sektor.</p>	<p>Antal patientforløb med manglende data vedr. diagnose, tidspunkt for akut kontakt</p> <p>/ Alle relevante patientforløb</p>
<p><b>31. Andel af patienter med aneurysmal SAH, der bliver indlagt på en neurokirurgisk afdeling senest 24 timer efter akut kontakt.</b></p> <p>(Udviklingsmål: <math>\geq 90\%</math>)</p>	<p>Patientforløb med aneurysmal SAH.</p>	<p>Patientforløb der indgår i nævner, hvor der er sket indlæggelse på neurokirurgisk afdeling senest 24 timer efter akut kontakt.</p>	<p>Patientforløb med akut ICH, akut iskæmisk stroke, akut stroke uden specifikation eller TIA.</p> <p>Patientforløb, som kun har en indlæggelse på en ikke-neurokirurgisk afdeling</p>	<p>Antal patientforløb med manglende data vedr. diagnose, tidspunkt for akut kontakt og afdeling</p> <p>/ Alle relevante patientforløb.</p>
<p><b>32. Andel af patienter med aneurysmal SAH, der vurderes af fysioterapeut med henblik på afklaring af omfang og type af rehabilitering inden udskrivelse.</b></p> <p>(Udviklingsmål: <math>\geq 95\%</math>)</p>	<p>Patientforløb med aneurysmal SAH.</p>	<p>Patientforløb der indgår i nævner, hvor der er udført vurdering af en fysioterapeut med henblik på afklaring af omfang og type af rehabilitering senest inden udskrivelse.</p> <p>Kode for vurdering af behov for genoptræning: ZZ5049* samt tillægskode ZNB02.</p>	<p>Patientforløb med akut ICH, akut iskæmisk stroke, akut stroke uden specifikation eller TIA</p> <p>Patientforløb med manglende angivelse af vitalstatus eller uden bopæl i Danmark</p> <p>Patienter, der dør inden udskrivelse</p> <p>Patientforløb, som kun har en indlæggelse på en ikke-neurokirurgisk afdeling</p>	<p>Antal patientforløb med manglende data vedr. diagnose, tidspunkt for akut kontakt, eller fagspecifik kode (ZNB02)</p> <p>/ Alle relevante patientforløb.</p>

INDIKATOR	ANTAL PATIENTFORLØB (NÆVNER)	TÆLLER	IKKE RELEVANTE PATIENTER	DATAKOMPLETHED
<p><b>33. Andel af patienter med aneurysmal SAH, der vurderes af ergoterapeut med henblik på afklaring af omfang og type af rehabilitering inden udskrivelse.</b></p> <p>(Udviklingsmål: <math>\geq 95\%</math>)</p>	Patientforløb med aneurysmal SAH.	<p>Patientforløb der indgår i nævner, hvor der er udført vurdering af en ergoterapeut med henblik på afklaring af omfang og type af rehabilitering senest inden udskrivelse.</p> <p>Kode for vurdering af behov for genoptræning: ZZ5049* samt tillægskode ZNBO3.</p>	<p>Patientforløb med akut ICH, akut iskæmisk stroke, akut stroke uden specifikation eller TIA.</p> <p>Patienter, der dør inden udskrivelse</p> <p>Patientforløb med manglende angivelse af vitalstatus eller med manglende angivelse af bopæl i Danmark.</p> <p>Patientforløb, som kun har en indlæggelse på en ikke-neurokirurgisk afdeling.</p>	<p>Antal patientforløb med manglende data vedr. diagnose, tidspunkt for akut kontakt, eller fagspecifik kode (ZNBO3)</p> <p>/ Alle relevante patientforløb.</p>
<p><b>34. Andel af patienter med aneurysmal SAH, hvor der findes indikation for behandling, som får forsøret aneurismet med kirurgisk/endovaskulær behandling senest 48 timer efter ankomst til neurokirurgisk afd.</b></p> <p>(Udviklingsmål: <math>\geq 90\%</math>)</p>	Patientforløb med aneurysmal SAH.	<p>Patientforløb der indgår i nævner, hvor aneurismet er forsøret kirurgisk eller endovaskulært senest 48 timer efter ankomsttidspunkt til neurokirurgisk afdeling.</p>	<p>Patientforløb med akut ICH, akut iskæmisk stroke, akut stroke uden specifikation eller TIA.</p> <p>Patientforløb hvor der er afstået fra at forsøge aneurismet.</p> <p>Patientforløb, som kun har en indlæggelse på en ikke-neurokirurgisk afdeling.</p>	<p>Antal patientforløb med manglende data vedr. diagnose, ankomsttidspunkt til neurokirurgisk afdeling samt manglende viden om behandling af aneurismet</p> <p>/ Alle relevante patientforløb.</p>
<p><b>35. Andel af patienter med aneurysmal SAH, behandlet endovaskulært, som har en komplikation til behandlingen.</b></p> <p>(Udviklingsmål: <math>\leq 10\%</math>)</p>	Patientforløb med aneurysmal SAH med en endovaskulær behandling.	<p>Patientforløb der indgår i nævner, hvor behandlingen har medført perforation eller tromboemboliske komplikationer</p>	<p>Patientforløb med akut ICH, akut iskæmisk stroke, akut stroke uden specifikation eller TIA.</p> <p>Patientforløb med aneurysmal SAH, som bliver behandlet kirurgisk.</p> <p>Patientforløb hvor der er afstået fra at forsøge aneurismet.</p> <p>Patientforløb, som kun har en indlæggelse på en ikke-neurokirurgisk afdeling.</p>	<p>Antal patientforløb med manglende data vedr. diagnose, type af behandling af aneurismet og type af komplikation til behandlingen</p> <p>/ Alle relevante patientforløb.</p>

INDIKATOR	ANTAL PATIENTFORLØB (NÆVNER)	TÆLLER	IKKE RELEVANTE PATIENTER	DATAKOMPLETHED
<p><b>36. Andel af patienter med aneurysmal SAH behandlet kirurgisk, som har en komplikation til behandlingen.</b></p> <p>(Udviklingsmål: ≤ 10%)</p>	Patientforløb med aneurysmal SAH med en kirurgisk behandling.	Patientforløb der indgår i nævner, hvor der er en komplikation af behandlingen	<p>Patientforløb med akut ICH, akut iskæmisk stroke, akut stroke uden specifikation eller TIA.</p> <p>Patientforløb med endovaskulær behandling.</p> <p>Patientforløb hvor der er afstået fra at forsørg aneurismet.</p> <p>Patientforløb, som kun har en indlæggelse på en ikke-neurokirurgisk afdeling.</p>	<p>Antal patientforløb med manglende data vedr. diagnose, type af behandling af aneurismet og type af komplikation til behandlingen</p> <p>/ Alle relevante patientforløb.</p>
<p><b>37. Andel af patienter med aneurysmal SAH som får ventrikulit efter behandling med liqour drænage.</b></p> <p>(Udviklingsmål: ≤ 10%)</p>	Patientforløb med aneurysmal SAH med hydrocephalus som kræver liqour drænage.	Patientforløb der indgår i nævner med ventrikulit	<p>Patientforløb med akut ICH, akut iskæmisk stroke, akut stroke uden specifikation eller TIA.</p> <p>Patientforløb, som ikke får hydrocephalus, der kræver liqourdrænage</p> <p>Patientforløb, som kun har en indlæggelse på en ikke-neurokirurgisk afdeling.</p>	<p>Antal patientforløb med manglende data vedr. diagnose, hydrocephalus, ventrikulit</p> <p>/ Alle relevante patientforløb.</p>
<p><b>38. Andel af patienter med aneurysmal SAH som re-bløder før aneurismet er forsørgt.</b></p> <p>(Udviklingsmål: ≤ 10%)</p>	Patientforløb med aneurysmal SAH.	Patientforløb der indgår i nævner med re-blødning	<p>Patientforløb med akut ICH, akut iskæmisk stroke, akut stroke uden specifikation eller TIA.</p> <p>Patientforløb hvor der er afstået fra at forsørg aneurismet</p> <p>Patientforløb, som kun har en indlæggelse på en ikke-neurokirurgisk afdeling.</p>	<p>Antal patientforløb med manglende data vedr. diagnose samt manglende viden om behandling af aneurismet og re-blødning</p> <p>/ Alle relevante patientforløb.</p>

INDIKATOR	ANTAL PATIENTFORLØB (NÆVNER)	TÆLLER	IKKE RELEVANTE PATIENTER	DATAKOMPLETEHD
<p><b>39. Andel af patienter med aneurysmal SAH, der dør inden for 30 dage efter akut kontakt med SAH.</b></p> <p>(Udviklingsmål: ≤ 40%)</p>	Patientforløb med aneurysmal SAH	Patientforløb der indgår i nævner, hvor patienten er død inden for 30 dage efter akut kontakt	<p>Patientforløb med akut ICH, akut iskæmisk stroke, akut stroke uden specifikation eller TIA.</p> <p>Patienter med manglende angivelse af vitalstatus og med manglende angivelse af bopæl i Danmark.</p> <p>Patientforløb, som kun har en indlæggelse på en ikke-neurokirurgisk afdeling.</p>	<p>Antal patientforløb med manglende data vedr. diagnose, tidspunkt for akut kontakt</p> <p>/ Alle relevante patientforløb.</p>
<p><b>40. Andel af patienter med aneurysmal SAH, som 3 måneder efter akut kontakt har opnået en mRS-score på 0-2</b></p> <p>(Udviklingsmål afventer)</p>	Patientforløb med aneurysmal SAH.	<p>Patientforløb der indgår i nævner, som har opnået en mRS-score på 0-2 3 måneder efter den akutte kontakt.</p> <p>Scoringen skal være foretaget i perioden fra 3 mdr. minus 2 uger til senest 3 måneder plus 4 uger efter den akutte kontakt.</p>	<p>Patientforløb med akut ICH, akut iskæmisk stroke, akut stroke uden specifikation eller TIA.</p> <p>Patientforløb, som kun har en indlæggelse på en ikke-neurokirurgisk afdeling.</p>	<p>Antal patientforløb med manglende data vedr. diagnose, tidspunkt for akut kontakt, mRS-score, dato for mRS-vurdering</p> <p>/ Alle relevante patientforløb.</p>

INDIKATOR	ANTAL PATIENTFORLØB (NÆVNER)	TÆLLER	IKKE RELEVANTE PATIENTER	DATAKOMPLETHED
<p><b>41. Andel af patienter med aneurysmal SAH behandlet endovaskulært, som har behov for genbehandling af aneurismet før eller ved kontrollen efter 9/12 måneder.</b></p> <p>(Udviklingsmål: ≤ 10%)</p>	<p>Patientforløb med aneurysmal SAH, som er endovaskulært behandlet.</p>	<p>Patientforløb der indgår i nævner, hvor patienten er genbehandlet før eller ved 9/12 måneders kontrol.</p>	<p>Patientforløb med akut ICH, akut iskæmisk stroke, akut stroke uden specifikation eller TIA.</p> <p>Patientforløb, hvor patienten dør inden for et år efter den akutte kontakt, medmindre der foreligger et indleveret opfølgningsskema.</p> <p>Patientforløb med aneurysmal SAH, som bliver behandlet kirurgisk.</p> <p>Patientforløb hvor der er afstået fra at forsørge aneurismet</p> <p>Patientforløb med manglende angivelse af vitalstatus eller med manglende angivelse af bopæl i Danmark.</p> <p>Patientforløb, som kun har en indlæggelse på en ikke-neurokirurgisk afdeling.</p>	<p>Antal patientforløb med manglende data vedr. diagnose, type af behandling, dato for behandling af aneurismet og genbehandling ved 9/12 måneders kontrol</p> <p>/ Alle relevante patientforløb.</p>