

Indikaatori nimetus	Neuroloogia indikaator 9: Ägeda insuldihaige 30. päeva suremus.
Indikaatori kirjeldus/ vajaduse põhjendus	Letaalsus esimese 30 päeva jooksul alates haigestumisest akuutsesse insulti. Insult on raske haigus, ligi 26% patsientidest sureb esimese kuu jooksul. Letaalsus esimese 30 päeva jooksul alates haigestumisest akuutsesse insulti (varajane tulemus) peegeldab lisaks insuldi raskusele ka insuldi käsitlust raviastutustes, selle abil võimalik on jälgida ajalisi trende riigis.
Definitsioon	Insulti haigestunud patsientide osakaal, kes on surnud 30. päeva jooksul peale hospitaliseerimist.
Indikaatori tüüp	Ravitulemuse indikaator
Lugeja	M – Erakorraliselt statsionaarsel ravil viibinud insulti haigestunud patsiendid, kes on surnud 30. päeva jooksul peale hospitaliseerimist.
Nimetaja	T – Erakorraliselt hospitaliseeritud statsionaarsel ravil viibinud insulti haigestunud patsiendid.
Valem:	$X(\%) = (M/T) * 100$
Sihtgrupp:	Insulti haigestunud patsiendid, kes on erakorraliselt hospitaliseeritud.
Eeldused indikaatori arvutamiseks:	<ul style="list-style-type: none"> • Põhidiagnoos RHK I61.0-I61.9 või RHK I63.0-I63.9 • Hospitaliseerimise kuupäev • Surma kuupäev • Erakorralise abi tunnus • Statsionaarse ravi tunnus
Sisse arvatud	<ul style="list-style-type: none"> • Ajuinfarkti (RHK I63.0-I63.9) või intratserbraalse hemorraagia (I61.0-I61.9) diagnoosiga patsiendid . • Patsiendid alates 19.ndast eluaastast.
Välja arvatud	<ul style="list-style-type: none"> • Patsiendid diagnoosiga RHK I64 või RHK I69
Tõlgendus	Eesmärk: alla 15%
Andmeallikad	<ul style="list-style-type: none"> • EHK raviarved • Surma register
Jälgimisperiod	Jälgimisperiod 01. jaanuar- 31. detsember
Edasine informatsioon	<p>1. European Stroke Organisation (ESO) Executive Committee; ESO Writing Committee. Guidelines for Management of Ischaemic Stroke and Transient Ischaemic Attack 2008. Cerebrovasc Dis. 2008;25:457-507.</p> <p>2. Jauch EC, Saver JL, Adams HP Jr, et al; .Guidelines for the early management of patients with acute ischemic stroke: a guideline for healthcare professionals from the American Heart Association/American Stroke Association. Stroke. 2013;44:870-947.</p> <p>3. http://www.kcks-vest.dk/forside</p> <p>4. Quality and Efficiency in Swedish Health Care. Regional Comparisons 2012. Swedish Association of Local Authorities</p>

	<p>and Regions. Swedish National Board of Health and Welfare 2013.</p> <p>5. Stroke Unit Trialists' Collaboration: Organised inpatient (stroke unit) care for stroke; in: Cochrane Library, Issue 2, 2013;9:CD000197. doi: 10.1002/14651858.CD000197</p>
--	--

Indikaator 9 rakendusjuhend:	Ägeda insuldihaige 30. päeva suremus.
Rahvuslik dimensioon	Taani ravikvaliteedi indikaator.
Eesmärk	<p>Mõõta insulti haigestunud patsientide suremust 30 päeva jooksul pärast hospitaliseerimist.</p> <p>15% sisse on arvestatud ka välised surmapõhjused.</p>
Arvestus	<ul style="list-style-type: none"> • Arvesse lähevad patsiendid, kellel on põhidiagnoos RHK I61.0-I61.9 või RHK I63.0-I63.9. • Arvestuse alguseks on hospitaliseerimise kuupäev. • Arvesse lähevad patsiendid, kes on erakorraliselt hospitaliseeritud statsionaarsele ravile ja surnud 30 päeva jooksul (kaasa arvatud 30. päev). • Tingituna patsiendi suunamisest teise raviasutusse loetakse üheks haigusjuhiks, kui diagnoosipõhise ravi alguse kuupäev erinevates raviasutustes mahub 30 päeva sisse (hospitaliseerimise kuupäev + 30 päeva). • Korduva hospitaliseerimise puhul algab arvestus esimesest hospitaliseerimisest.
Andmete edastuseks vajalikud lahendused	<ul style="list-style-type: none"> • Püsiv andmevahetus Tervise Arengu Instituudi Surma põhjuste registri ja Eesti Haigekassa vahel.