



# Action Plan regionale e obiettivi futuri

*Dr. Berardino Orlandi*

*Osp. SS. Filippo e Nicola - Avezzano*

**angela**



LASCIA IL SEGNO



**AREE DI  
MIGLIORAMENTO  
OBIETTIVI**



**Monitoraggio di qualità  
Prossimi round MonitorISO:  
Maggio-Novembre**



**Ridurre i tempi di intervento  
in fase iperacuta**



**Garantire lo screening della  
disfagia per tutti i pazienti**

**AREE DI  
MIGLIORAMENTO  
OBIETTIVI**



**Meeting regionali frequenti:  
condivisione delle criticità,  
ragionamento collegiale**



**In fase iperacuta, operare il  
prima possibile, la finestra  
terapeutica è il limite - DB**



**Garantire lo screening della  
disfagia/temperatura/HGT  
per tutti i pazienti (FESS)**

# Action Plan: Azioni comuni e sinergia in tutta la regione



Considerando gli obiettivi NAZIONALI, in quale/quali aree ti focalizzerai per ottimizzare il percorso ictus nel tuo ospedale? (Indicare una o più opzioni)

8 risposte

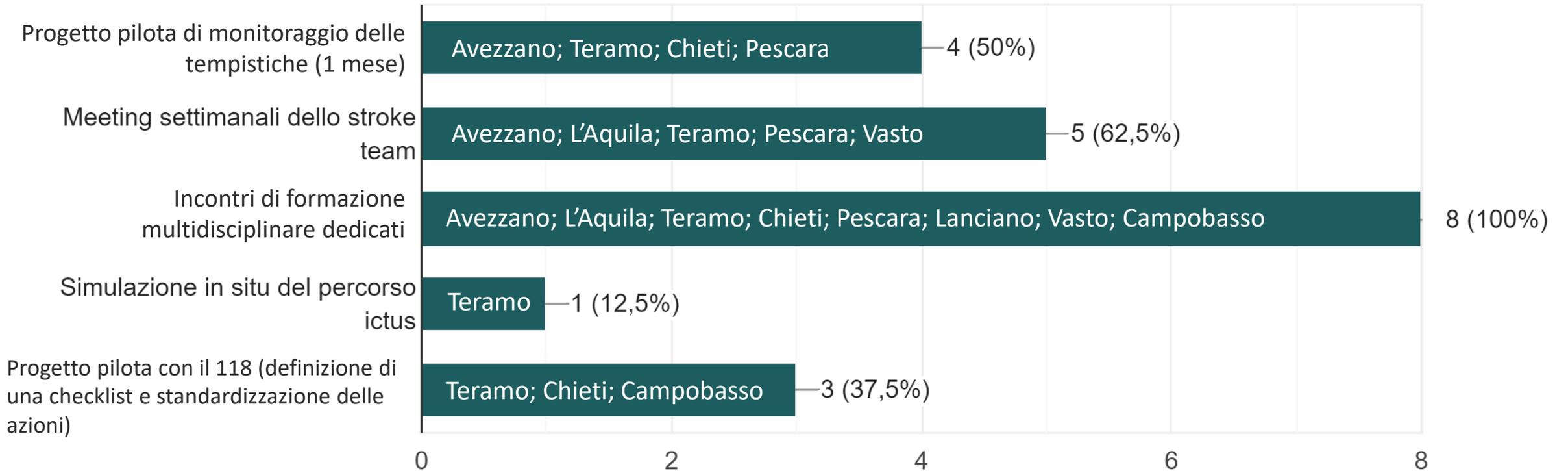


# Action Plan: Azioni comuni e sinergia in tutta la regione



Sulla base degli obiettivi e le aree di focus scelte, mi impegno a fare: (Indicare una o più risposte)

8 risposte



# Action Plan: Azioni comuni e sinergia in tutta la regione

## FASE PRE-OSPEDALIERA

- **Aumentare la prenotazione – Target 80%**
  - Incontri con il 118; condivisione degli obiettivi; formazione
- **Standardizzare le azioni effettuate in fase pre-ospedaliera**
  - Fare il più possibile prima dell'arrivo in ospedale

## FASE INTRA-OSPEDALIERA

- **Non attesa esami ematici se non ci sono controindicazioni in anamnesi**
- **Trattamento in TC**
  - Da effettuarsi in tutti i centri regionali (Pilota di 1 mese)
- **Diretto in TC o bypass del Triage**
  - Applicazione in tutti i centri regionali

## MONITORAGGIO DI QUALITA'

- **Partecipazione di tutti centri alle iniziative MonitorISO**
- **Monitoraggio continuo con Poster di Helsinki (Pilota 1 Mese)**



OTTIMIZZAZIONE  
PERCORSI ICTUS  
E RIDUZIONE  
TEMPISTICHE

**AREE DI  
MIGLIORAMENTO  
OBIETTIVI**



**Immettere mRs a 3 mesi**  
**100% disfagia**  
**> 90% ricoveri in SU**



**> % dei trattati sui trattabili**  
**(ricoveri ischemia/trattati)**



**Formazione intraH ed**  
**extraH – impatto COVID**

AREE DI  
MIGLIORAMENTO  
OBIETTIVI



Immettere onset-door



Immettere TEA urgenti



PDTA regionale

# DALLA CONOSCENZA ALLA VITA

L'APPLICAZIONE INTEGRATA DELLE NOSTRE CONOSCENZE PER AFFRONTARE L'ICTUS



## DALLA CONOSCENZA ALLA VITA

L'APPLICAZIONE INTEGRATA DELLE NOSTRE CONOSCENZE PER AFFRONTARE L'ICTUS



# DALLA CONOSCENZA ALLA VITA

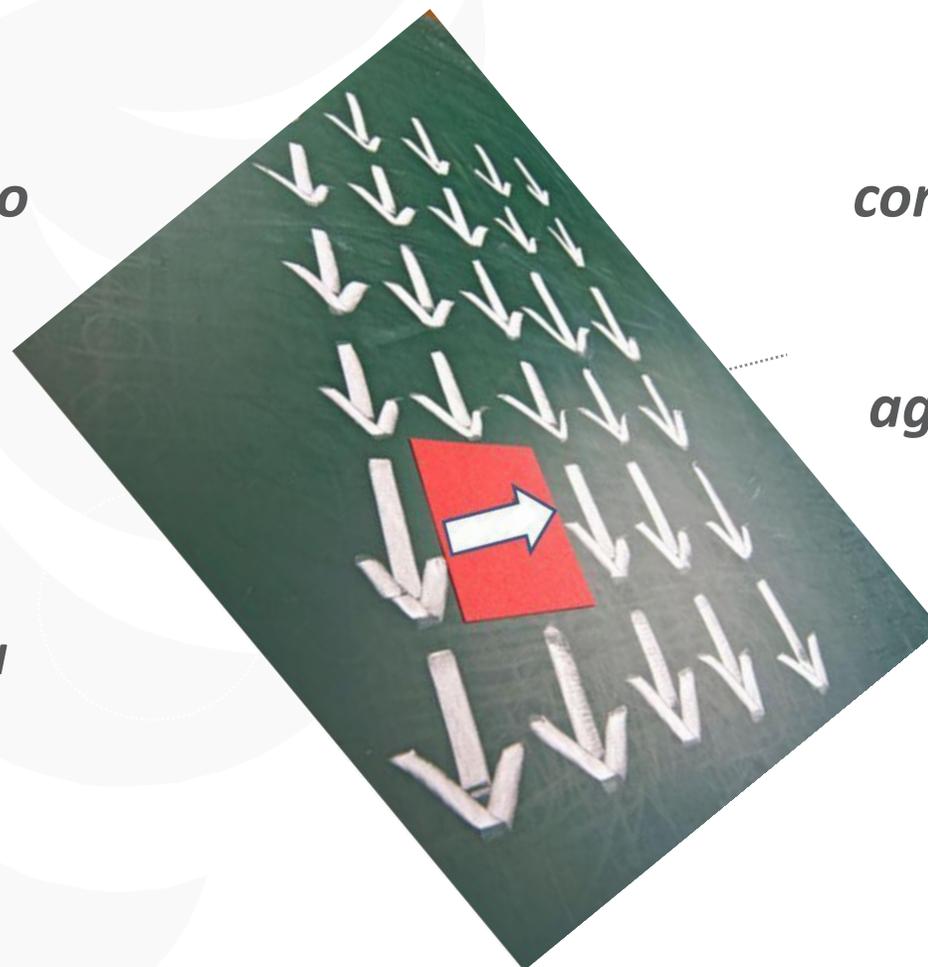
L'APPLICAZIONE INTEGRATA DELLE NOSTRE CONOSCENZE PER AFFRONTARE L'ICTUS

*quante procedure ho fatto*

*stare dentro la  
finestra terapeutica*

*NIHSS fine procedura*

*agire al meglio*



*come ho fatto le procedure*

*agire il prima possibile*

*mRs a 3 mesi*

*“data-driven”*

***DALLA CONOSCENZA ALLA VITA***

***L'APPLICAZIONE INTEGRATA E MULTIDISCIPLINARE DELLE NOSTRE CONOSCENZE PER AFFRONTARE L'ICTUS***

# TREATMENT TEAM

CROSS-FUNCTIONAL STROKE GROUP MEETING

▶ 2021

**13 – 14 aprile 2021**

**Presidente: Simona Sacco**

**Com. Scientifico: Berardino Orlandi, Federica De Santis**

**FAD –2 half days**

**UOC di Neurologia e Stroke Unit – H Avezzano**



**angela**  
LASCIA IL SEGNO

FAD SINCRONA

# ICTUS

ORGANIZZAZIONE E QUALITÀ

*Abruzzo  
e Molise*

18 FEBBRAIO 2021

# angela



LASCIA IL SEGNO