

LE CONOSCENZE SUL PERCORSO STROKE

INDAGINE SU BARRIERE E FACILITATORI

OSPEDALE F. LOTTI PONTEDERA

UO NEUROLOGIA

DR. R GALLI

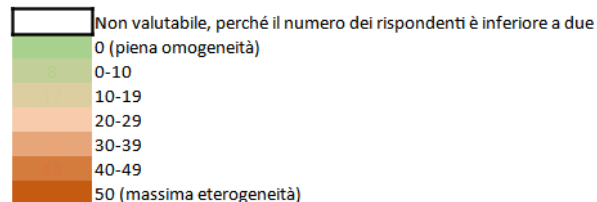
DR. C ROSSI

DR.SSA C PECORI

ESITI DEL QUESTIONARIO COMPILATO ALLA SITE VISIT DEL 2024

Presidio ospedaliero F.Lotti Pontedera
Numero partecipanti al questionario: 7

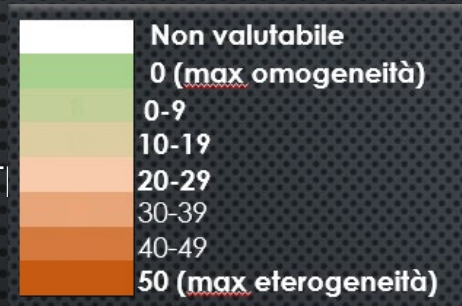
Scala di valutazione



Presidio ospedaliero F.Lotti Pontedera			Numero partecipanti al questionario: 7		<div> <div></div> <div>0 (piena omogeneità)</div> <div>0-10</div> <div>10-19</div> <div>20-29</div> <div>30-39</div> <div>40-49</div> <div>50 (massima eterogeneità)</div> </div>						
	D24	Nelle prime 24 ore dopo la trombolisi, il paziente dove viene gestito e monitorato (risponde solo chi ha risposto NO alla gestione pz in Stroke unit) ? Resp: Subintensiva del DEA									
	D26	Nelle prime 24 ore dopo la trombolisi, il paziente dove viene gestito e monitorato (risponde solo chi ha risposto NO alla gestione pz in Stroke unit) ? Resp: Altro									
Criticità alta	D27	Di quanti letti monitorati dispone la Stroke Unit di II livello o la Stroke Unit di I livello/Area Stroke del vostro nodo di rete?	50	50			50	50			
	D28	Di quanti letti telemetrati dispone la Stroke Unit di II livello o la Stroke Unit di I livello/Area Stroke del vostro nodo di rete?	50	50			50	0			
	D20	Decentralizzazione prioritaria dal nodo hub (casi ricoverati dopo trattamento): Esistono procedure operative al riguardo?	50	33			43	25			
	D17	Centralizzazione diretta (mothership): Pazienti in terapia anticoagulante orale	25	50			43	50			
	D3	Siete a conoscenza dell'aggiornamento del flusso informativo di PS RFC-106 che implica modifiche al vostro gestionale di PS?	50	33			43	0			
	D9	Nel vostro nodo di rete esiste un PDTA aziendale su: emorragia subaracnoidea	50	50			0	25			
	D19	Decentralizzazione immediata dal nodo hub (casi non trattati): Esistono procedure operative al riguardo?	25	50			14	25			
	D18	Centralizzazione diretta (mothership): Pazienti con mRankin scale pre-stroke 0-2	50	17			29	25			
	D33	Nel vostro nodo di rete esistono percorsi diagnostici dedicati ai pazienti con ictus? (posti riservati per uno specifico esame diagnostico dedicato ai casi di ictus) - Se risposta SI: Doppler tran	33	40			40	0			
	D13	Nel vostro nodo di rete esiste un PDTA interaziendale: emorragia subaracnoidea	25	33			43	25			
	D40	Nel vostro nodo di rete è previsto il follow-up ambulatoriale dei casi dimessi?	25	33			43	0			
	D42	Nel vostro nodo di rete è utilizzata la possibilità di follow-up in televisita (risponde solo chi ha risposto SI alla domanda D40)?	33	0			50	25			
	D16	Centralizzazione diretta (mothership): Stroke a insorgenza non determinata	25	17			29	25			
	D15	Centralizzazione diretta (mothership): Pazienti oltre finestra	50	0			29	0			
	D8	Nel vostro nodo di rete esiste un PDTA aziendale su: emorragia parenchimale	25	0			43	25			
Criticità media	D37	Nel vostro nodo di rete esistono percorsi diagnostici dedicati ai pazienti con ictus? (posti riservati per uno specifico esame diagnostico dedicato ai casi di ictus) - Se risposta SI: Holter/Loop 24	0	20			20	25			
	D7	Nel vostro nodo di rete esiste un PDTA aziendale su: attacco ischemico transitorio	25	17			43	0			
	D4	Lo Stroke Team che è stato identificato nel vostro nodo di rete nel 2022 con atto aziendale in coerenza con la DGRT 1106/2021 necessita di aggiornamento nella sua composizione ?	50	0			43	25			
	D38	Nel vostro nodo di rete esistono percorsi diagnostici dedicati ai pazienti con ictus? (posti riservati per uno specifico esame diagnostico dedicato ai casi di ictus) - Se risposta SI: Loop impiant	0	20			20	25			
	D29	Nel vostro nodo di rete esistono percorsi diagnostici dedicati ai pazienti con ictus?	25	17			29	0			
	D41	I pazienti hanno appuntamento per il follow-up ambulatoriale alla dimissione (risponde solo chi ha risposto SI alla domanda D40)?	0	0			50	25			
	D39	Il vostro nodo di rete è dotato di strumento per la compressione pneumatica intermittente come prevenzione del tromboembolismo venoso?	25	50			29	0			
	D35	Nel vostro nodo di rete esistono percorsi diagnostici dedicati ai pazienti con ictus? (posti riservati per uno specifico esame diagnostico dedicato ai casi di ictus) - Se risposta SI: Ecocardio tra	0	20			20	0			
	D43	Nel vostro nodo di rete rete viene somministrata la mRankin Scale dopo tre mesi dall' ictus (risponde solo chi ha risposto SI alla domanda D40)?	0	25			50	25			
	D36	Nel vostro nodo di rete esistono percorsi diagnostici dedicati ai pazienti con ictus? (posti riservati per uno specifico esame diagnostico dedicato ai casi di ictus) - Se risposta SI: Holter/Loop 24	0	20			20	25			

INDICAZIONI DI LAVORO

- PRENDERE VISIONE DELLE DOMANDE DOVE È STATA RISCONTRATA UNA MAGGIOR **VARIABILITÀ DI RISPOSTE** AL QUESTIONARIO, MISURATA SECONDO L'INTENSITÀ DEL COLORE CALDO DELLA SCALA CROMATICA
- ORGANIZZARE UNA **RIUNIONE PREPARATORIA** ALLA SITE VISIT, IN CUI CONDIVIDERE I RISULTATI CON IL TEAM, CON IL MANDATO DI COMPLETARE LE SLIDE CHE SEGUIRANNO
- PRESENTARE LE SLIDE COMPILATE DAL TEAM DIRETTAMENTE ALLA GIORNATA DELLA **SITE VISIT** DEL 2 LUGLIO 2025



Task 1/4: I FATTORI CHE HANNO OSTACOLATO L'OMOGENEITÀ DELLE RISPOSTE

Discussione avvenuta in data: 11/9/2025

Figure professionali coinvolte: Medici Neurologia, Pronto Soccorso, Medicina Generale

- FATTORE 1: Peculiarità del nodo di Pontedera in cui non esiste una struttura denominata Stroke Unit
- FATTORE 2: la domanda su mothership poteva forse portare a differenti interpretazioni

Centralizzazione diretta (mothership): Per quali pazienti?

D15. Pazienti oltre finestra	SI	NO
D16. Stroke a insorgenza non determinata	SI	NO
D17. Pazienti in terapia anticoagulante orale	SI	NO
D18. Pazienti con mRankin scale pre-stroke 0-2	SI	NO

Task 1/4: I FATTORI CHE HANNO OSTACOLATO L'OMOGENEITÀ DELLE RISPOSTE

Discussione avvenuta in data: 11/9/2025

Figure professionali coinvolte: Medici Neurologia, Pronto Soccorso, Medicina Generale

- FATTORE 3: possibile non capillare conoscenza dei PDTA di piu' recente pubblicazione
- FATTORE 4: definizione dello Stroke Team un po' datata/turnover personale
- FATTORE 5: i percorsi per i pazienti alla dimissione esistono ma non hanno uno slot dedicato

Task 2/4: AZIONI POSSIBILI PER FACILITARE CONOSCENZE OMOGENEE CONDIVISE

Discussione avvenuta in data: 11/9/2025

Figure professionali coinvolte: Medici Neurologia, Pronto Soccorso, Medicina Generale

- SOLUZIONE 1: Audit / formazione
- SOLUZIONE 2: Aggiornamento dello stroke team
- SOLUZIONE 3: _____
- SOLUZIONE 4: _____
- SOLUZIONE 5: _____

Task 3/4: **UN'AZIONE CONCRETA** PROGRAMMATA DALLO *STROKE TEAM* PER REALIZZARE LA PRIMA SOLUZIONE VALUTATA COME FATTIBILE

- AZIONE PREVISTA: AUDIT SUL PDTA TIA
- SOGGETTI COINVOLTI (nome e cognome): Chiara Pecori, Chiara Taurino, Raffaella Bassu
- DA REALIZZARE ENTRO: sei mesi