

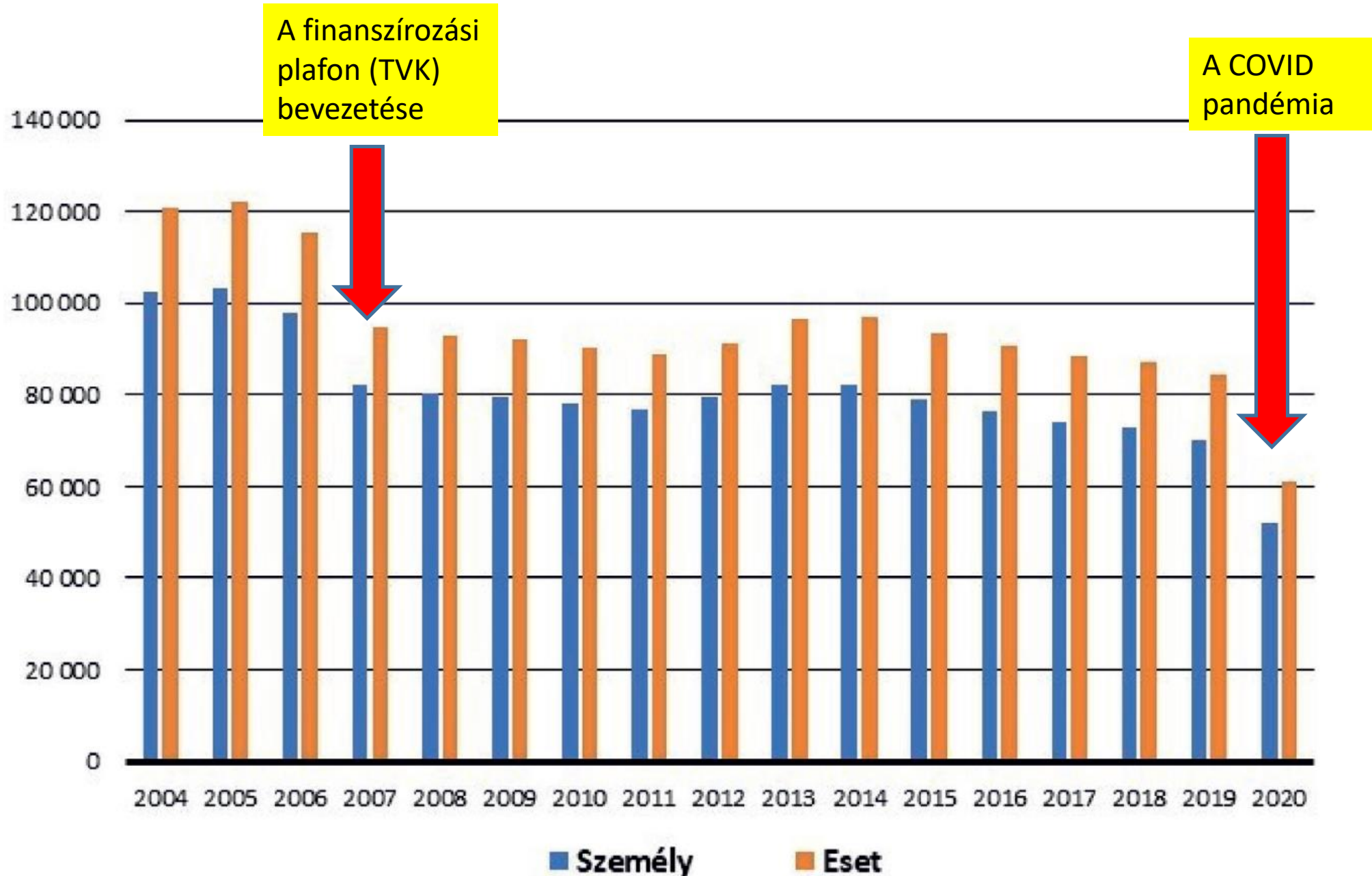
A stroke ellátás auditálása

Bereczki Dániel

Neurológiai Klinika

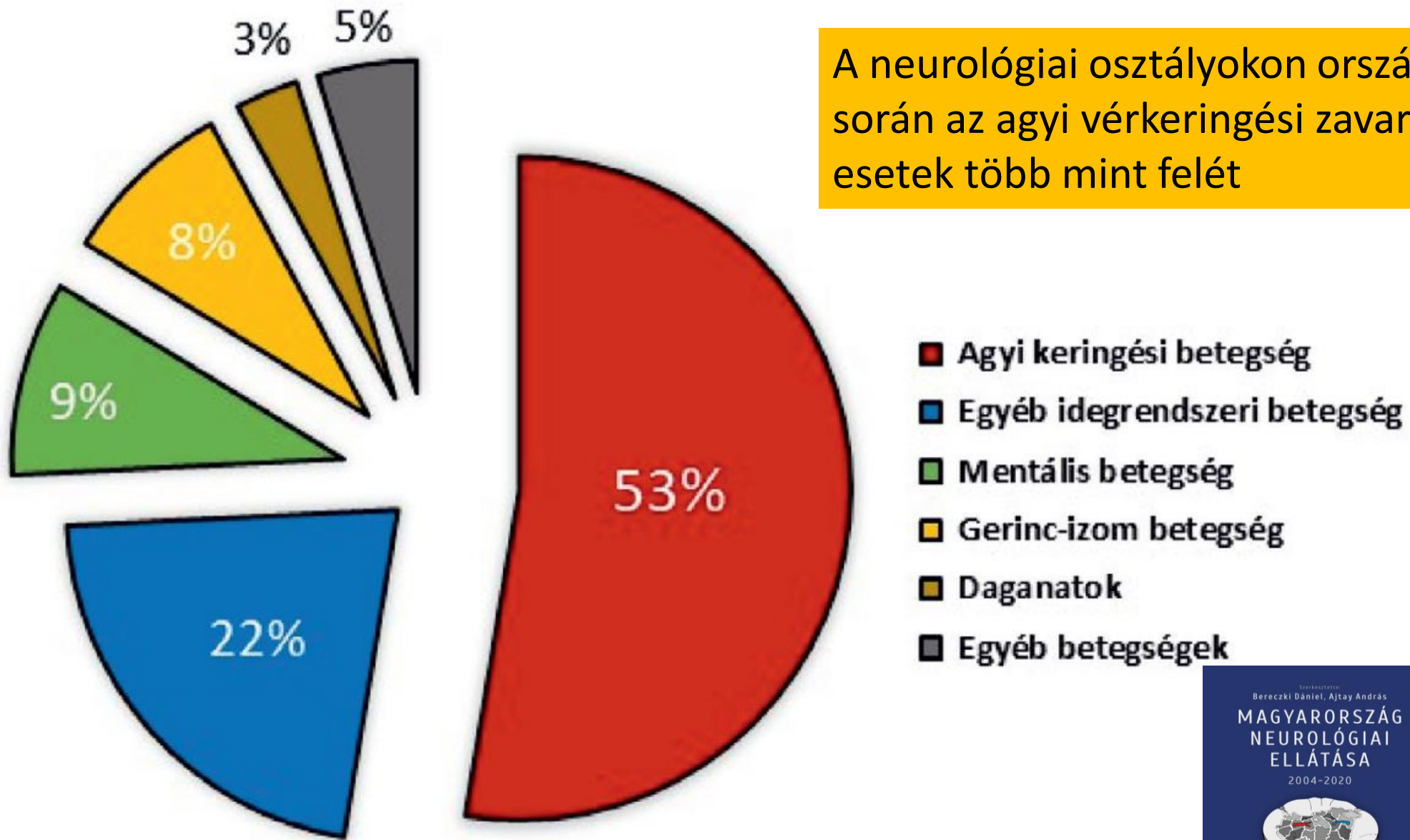


SEMMELWEIS
EGYETEM 1769

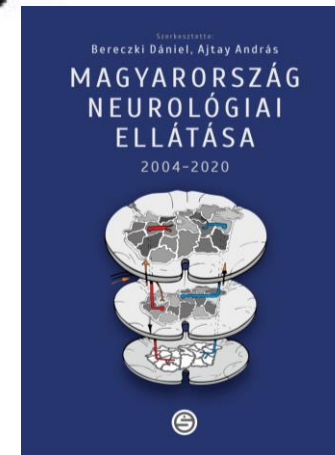


A magyarországi neurológiai osztályok fekvőbeteg forgalma 2004–2020 között

A neurológiai osztályokon országosan a 17 év során az agyi vérkeringési zavar teszi ki az esetek több mint felét



A neurológiai osztályok 2004–2020 közötti országos betegségprofilja



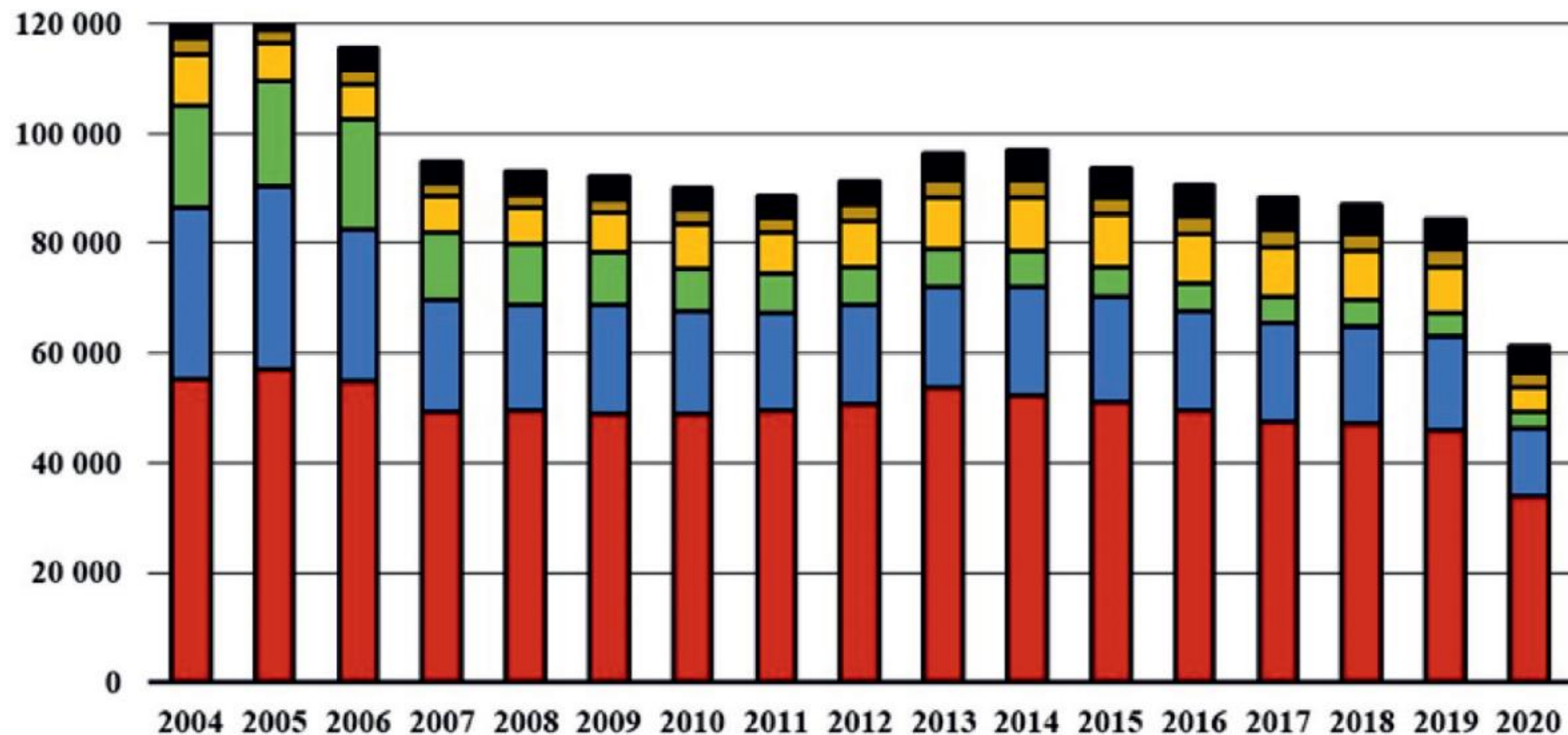
Az agyi érbetegségek maximumai és minimumai

Agyi érbetegségek		
maximuma		
1	Székesfehérvár	75%
2	Kaposvár	73%
3	Baja	72%
4	Dunaújváros	72%
5	Szentes	69%
6	Debrecen, Kenézy	67%
7	Gyula	66%
8	Békéscsaba	66%
9	Eger	66%
10	Tatabánya	66%

Több mint kétharmada

Agyi érbetegségek	
minimuma	
28%	Berettyóújfalu
32%	Budapest, Nyíró Gyula Kórház
32%	Budapest, Uzsoki úti Kórház
34%	Budapest, Magyar Honvédség Központ
39%	Mátészalka
39%	Budapest Péterfy – Országos Baleseti Kórház
40%	Salgótarján
40%	Kisvárd
41%	Karcag
41%	Országos Ment. Ideg. Idegsebészeti Intézet

Kevesebb mint fele



A diagnóziscsoportok éves megoszlása az ország neurológiai osztályain 2004–2020 között

1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről *

27 éve

A belső minőségügyi rendszer *

121. § * (1) Minden egészségügyi szolgáltató biztosítja a belső minőségügyi rendszer működését

1876. évi XIV. törvénycikk

148 éve

a közegészségügy rendezéséről¹

62. § Minden köz- és magánkórháznak és gyógyintézetnek megfelelő számú orvossal és ápolóval kell ellátva lenni.

57. § Oly kórház vagy gyógyintézet, mely rendszeres igazgatással van ellátva és akként felszerelve, hogy a helyi, esetleg a vidéki szükségleteknek kielégítésén felül még megfelelő számú idegen illetőségű betegek befogadására is képes, közkórházi jelleggel felruházható.

58. § Az ily jelleggel felruházott kórházak kötelesek minden jelentkező beteget, legyen az helybeli vagy idegen illetőségű, magyarhoni vagy külföldi, személykülönbség nélkül ápolás és gyógyítás végett, míg a fekhely nem hiányzik, befogadni.

A minőségi betegellátás egyik alapfeltétele a megfelelő számú és képzettségű humán erőforrás

Az audit fogalmának fejlődése

Másodlagos prevenciók gyakorlata
ischaemiás stroke után

Dokumentációs folyamataudit

Török Miklós, Mihálka László, Rácz Sándor, Fekete István,
Csiba László, Bereczki Dániel

LAM 2003;13(2):139–145.

Az audit kifejezés eredeti jelentése szerint hivatalos számlavizsgálatot, a könyvelés ellenőrzését jelenti. Az egészségügyi ellátás során az audit korai definíciója az orvosi ellátás értékelése a klinikai dokumentumok retrospektív elemzésével, hogy megbizonyosodjunk róla: mennyire érvényesül a kezelésben a bizonyítékokkal alátámasztott orvosi szakismeret (1). A későbbiek során változott a klinikai audit definíciója, már nemcsak a kórrajzokra irányuló adatgyűjtést jelen-

tette. Az egészségügyi ellátás szisztematikus és kritikus értékelő módszerévé vált, amely elemzi a diagnózis felállításához alkalmazott módszereket, a kezelési eljárásokat, a rendelkezésre álló lehetőségek kihasználását, a kezelés eredményét, valamint a beteg életminőségét. Egy másik definíció a szisztematikus megközelítés mellett azt hangsúlyozza,

Magyarországon a stroke egyre fiatalabb korosztályban jelentkezik.

hogy az audit a szakmai tevékenység része: az audit olyan folyamat, amely során szisztematikus és kritikus elemizzük saját szakmai tevékenységünket azzal az elkötelezettséggel, hogy javítsuk teljesítményünket és végső soron a betegellátás minőségét és/vagy költséghatékonyságát (2).

1.

- Kórrajzokból történő adatgyűjtés
- A szakismeret érvényesülésének értékelése
- Retrospektív elemzés

2.

- Az ellátás szisztematikus és kritikus értékelése
 - *Diagnosztikus módszerek alkalmazása*
 - *Kezelési eljárások*
 - *Kezelés eredménye*
 - *A beteg életminősége*
 - *Költséghatékonyság*

1. *Lebcke PA.* Medical auditing scientific methods, illustrated by major female pelvic surgery. *JAMA* 1956;162:646-52.

2. *Fraser RC.* Medical audit in general practice. *Trainee* 1982;2:113-5.

Példa előzményekre

LAM-TUDOMÁNY • MINŐSÉG AZ EGÉSZSÉGÜGYBEN • EREDETI KÖZLEMÉNY

Másodlagos prevenciós gyakorlat ischaemiás stroke után

Dokumentációs folyamataudit

Török Miklós, Mihálka László, Rácz Sándor, Fekete István,
Csiba László, Bereczki Dániel

SECONDARY PREVENTION FOLLOWING
ISCHEMIC STROKE: A DOCUMENTATIONAL
PROCESS AUDIT

LAM 2003;13(2):139–145.

Másodlagos prevenció gyakorlat ischaemiás stroke után

Dokumentációs folyamataudit

Török Miklós, Mihálka László, Rácz Sándor, Fekete István,
Csiba László, Bereczki Dániel

eljárást.

EREDMÉNYEK – A betegek döntő többsége számára gyógyszeres másodlagos prevenciót javasoltak, carotisendarterectomiára mindössze öt beteg volt alkalmas.

KÖVETKEZTETÉSEK – A másodlagos prevencióra irányuló dokumentált gyakorlat az elmúlt öt év során jelentősen változott: a 2000-ben kezelt betegcsoportban jobban tükröződtek a randomizált vizsgálatok alapján megfogalmazott, nemzetközileg jelenleg elfogadott irányelvek.

stroke, másodlagos prevenció, klinikai audit

RESULTS – For the majority of patients medical treatment was recommended for secondary prevention. Only 5 patients were candidates for carotid endarterectomy.

CONCLUSIONS – The documented practice of secondary stroke prevention significantly improved between 1995 and 2000: the recommendation of internationally accepted guidelines based on the results of randomized controlled trials are reflected better in the discharge reports of patients treated in 2000 ($p = 0,0013$).

stroke, secondary prevention, clinical audit

Átfogó stroke minőségellenőrzési (=audit) próbálkozások Magyarországon

- Nemzeti Stroke Program (minisztériumi kezdeményezés, 1992).
- „Egészséges Nemzetért Népegészségügyi Program” keretében 2001-ben meghirdetett Stroke alprogram (kormányzati program).
- 2006. márciusában fogadták el a Szív- és érrendszeri betegségek megelőzésének és gyógyításának Nemzeti Programját.
- Nemzeti Egészségügyi Tanács (NET) 2008. novemberében.
- Próbálkozások többcentrumú regiszterekkel (önkéntes részvétel, egyéni és társasági – pl. Magyar Stroke Társaság - kezdeményezések).
- Csatlakozás nemzetközi regiszterekhez (QUICK, SITS-EAST, RES-Q-2017).

1. A klinikai audit munkacsoport kialakulása

1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről *

A belső minőségügyi rendszer *

Munkacsoport megnevezése:	Semmelweis Egyetem Neurológiai Klinika	
Vezetője:	Dr. Sipos Ildikó Klinikai adjunktus	Felelőssége: audit megvalósítása Döntési jogköre: audittal kapcsolatos kérdéskörök Beszámolnak: igazgató felé
Munkacsoport tagok:	Hradeczky Katalin (klinikai vezető ápoló) Dr. Bereczki Dániel (klinikaigazgató)	Felelősségük: MIR vezető által meghatározott feladat kivitelezése Önálló döntési jogkörük: tervezés tekintetében Beszámolási feladatuk: MIR vezető felé Javaslatot tehetnek: audittal kapcsolatban
Egyéb meghívott résztvevők:	A klinika senior orvosai	Javaslatot tehetnek: audittal kapcsolatban

121. § * (1) Minden egészségügyi szolgáltató biztosítja a belső minőségügyi rendszer működését

- **Megalakulás: 2007 – új klinikaigazgató a DOTE-ről, ahol már volt MIR, 2009-től támogatott lehetőség helyi MIR kialakítására.**
- **MIR vezető: Elméleti intézeti tapasztalat protokoll szerinti rutin munkavégzéssel, és PhD.**
- **MIR munkacsoport: Klinikai vezető ápoló – szakdolgozói oldal képviselője; klinikaigazgató - korábbi tapasztalat minőségbiztosítási rendszerek pályázati értékelésével**
- **Meghívott résztvevők: részlegvezetők (speciális feladatok)**

Módszertan:

Az acut stroke ellátás auditálása 3 szinten

- **Nemzetközi** audit (RES-Q, 2017-től, évente 1 hónap, minden stroke)
- **Országos** audit – thrombolysisek (folyamatos, a finanszírozáshoz kötelező)
- **Helyi** audit (2024. februártól), havi thrombolysis esetek, „significant-event-audit”

A RES-Q adatok részletes elemzése, a Klinika gyakorlati tapasztalatai és jövőbeli terveink

2017. március 13.

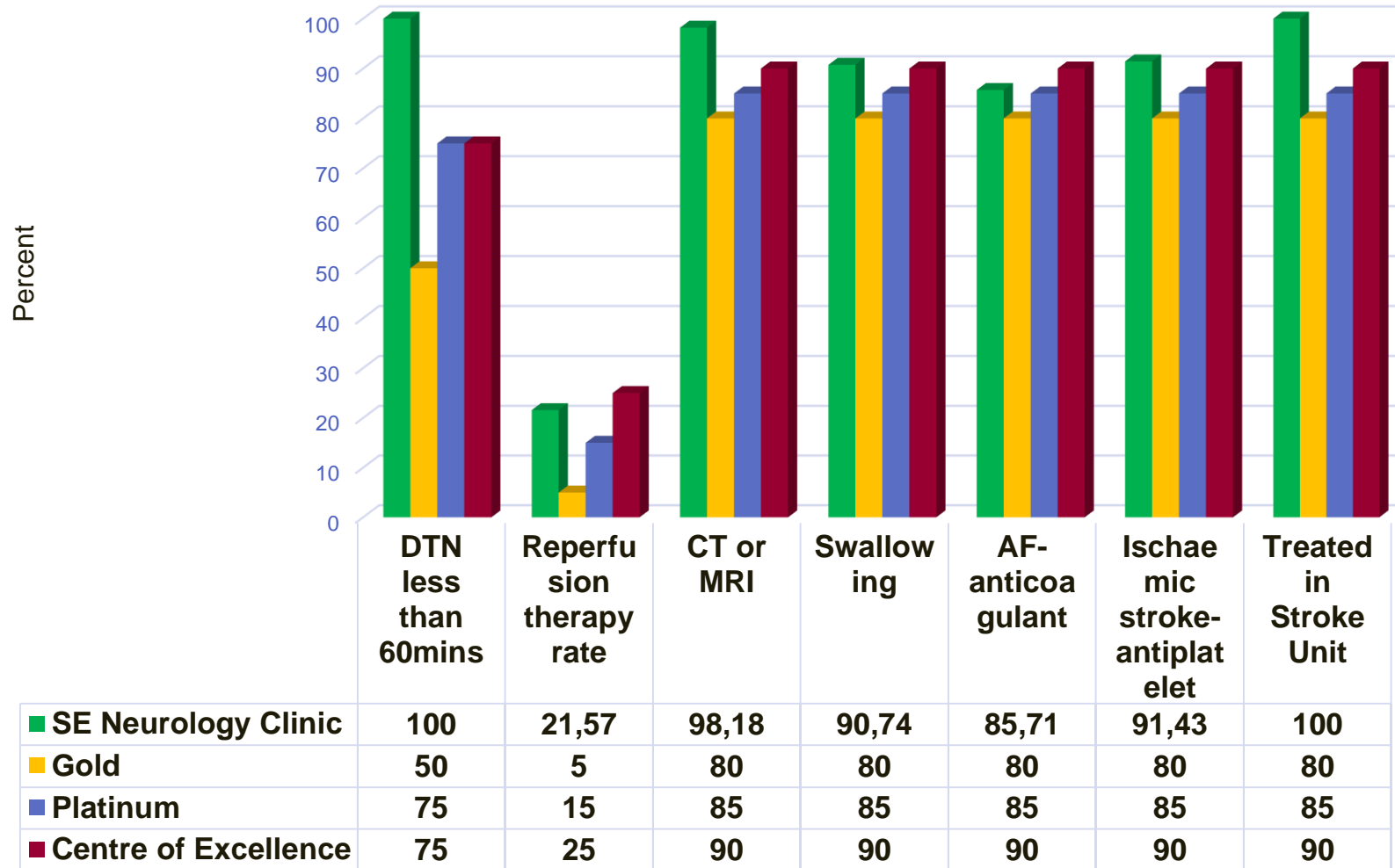
A. Nemzetközi audit

Sipos Ildikó
Vastagh Ildikó
Kalmár Orsolya
Bereczki Dániel

angela 

1500 HOSPITALS | MAY 2019

A 7 ESO MÉRŐSZÁM (KLINIKÁNK VS. GOLD/PLATINUM/CENTRE OF EXCELLENCE DÍJAZÁSI SZINTEK)









■ SE Neurology Clinic ■ Gold ■ Platinum ■ Centre of Excellence



Milano, 2019
 Gratulálunk!!
 Köszönet minden
 ügyeletesnek!

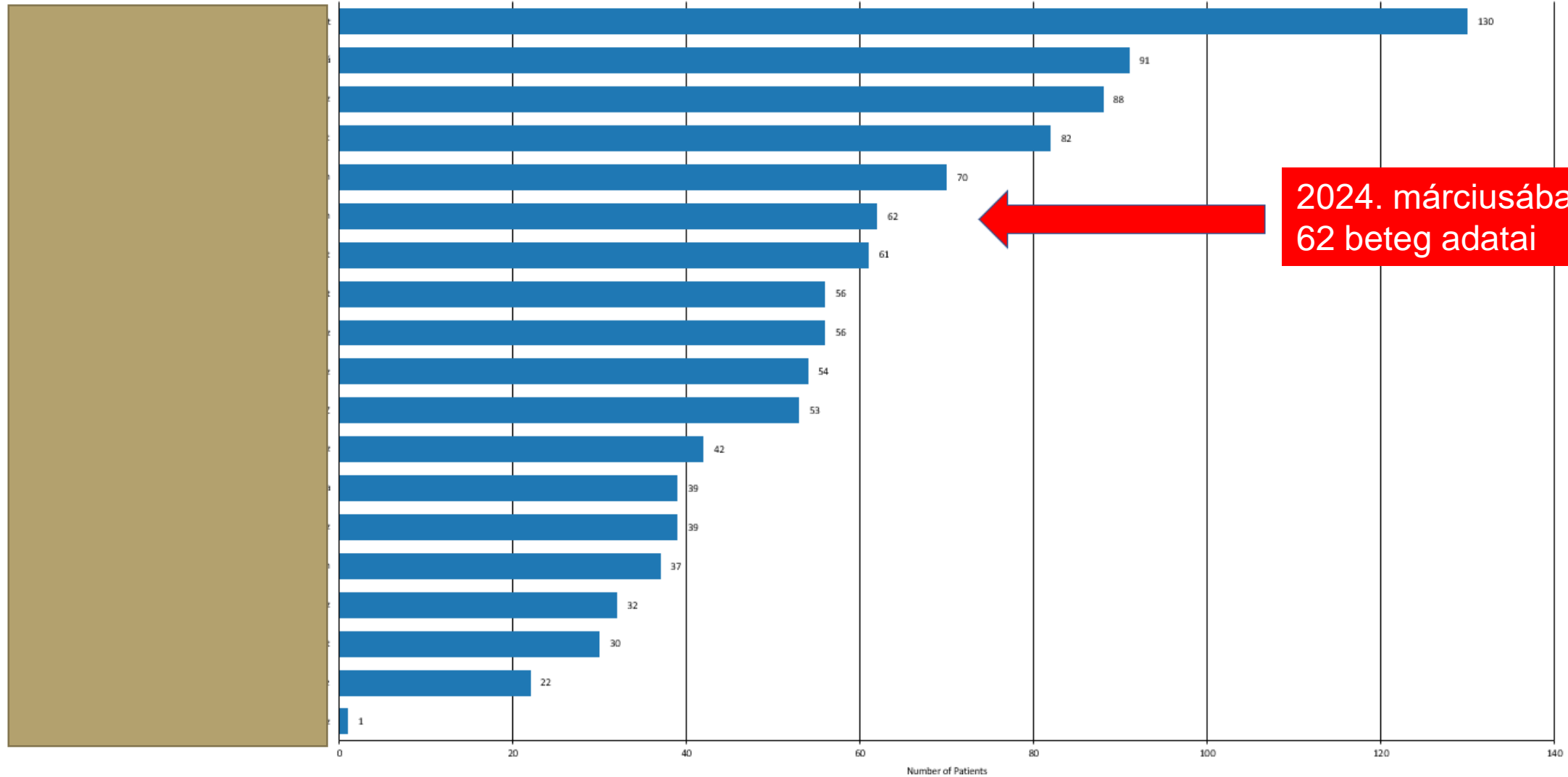
ESO ANGELS AWARDS Q1 2019
DIAMOND STATUS
 AWARDED TO
 SEMMELWEIS UNIVERSITY - DEPARTMENT OF NEUROLOGY HUNGARY

   
 BART VAN DER WORP | URS FISCHER | JAN VAN DER NERVE | THOMAS FISCHER
 ESO President | ESO Secretary General | Angels Project Lead | Angels Project Lead

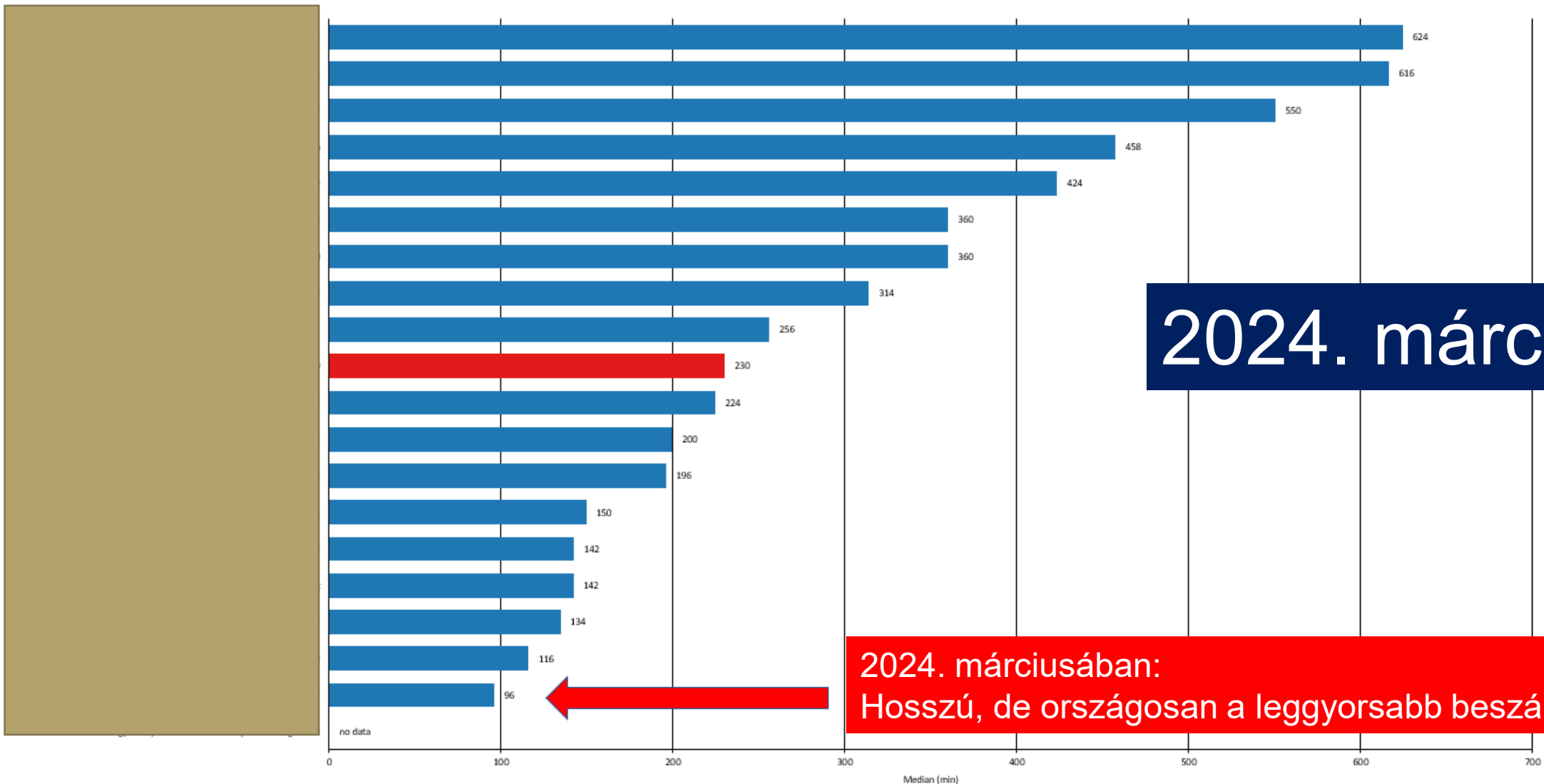


Total number of patients 2024. március: 19/39 centrum adatai



2024. márciusában
62 beteg adatai

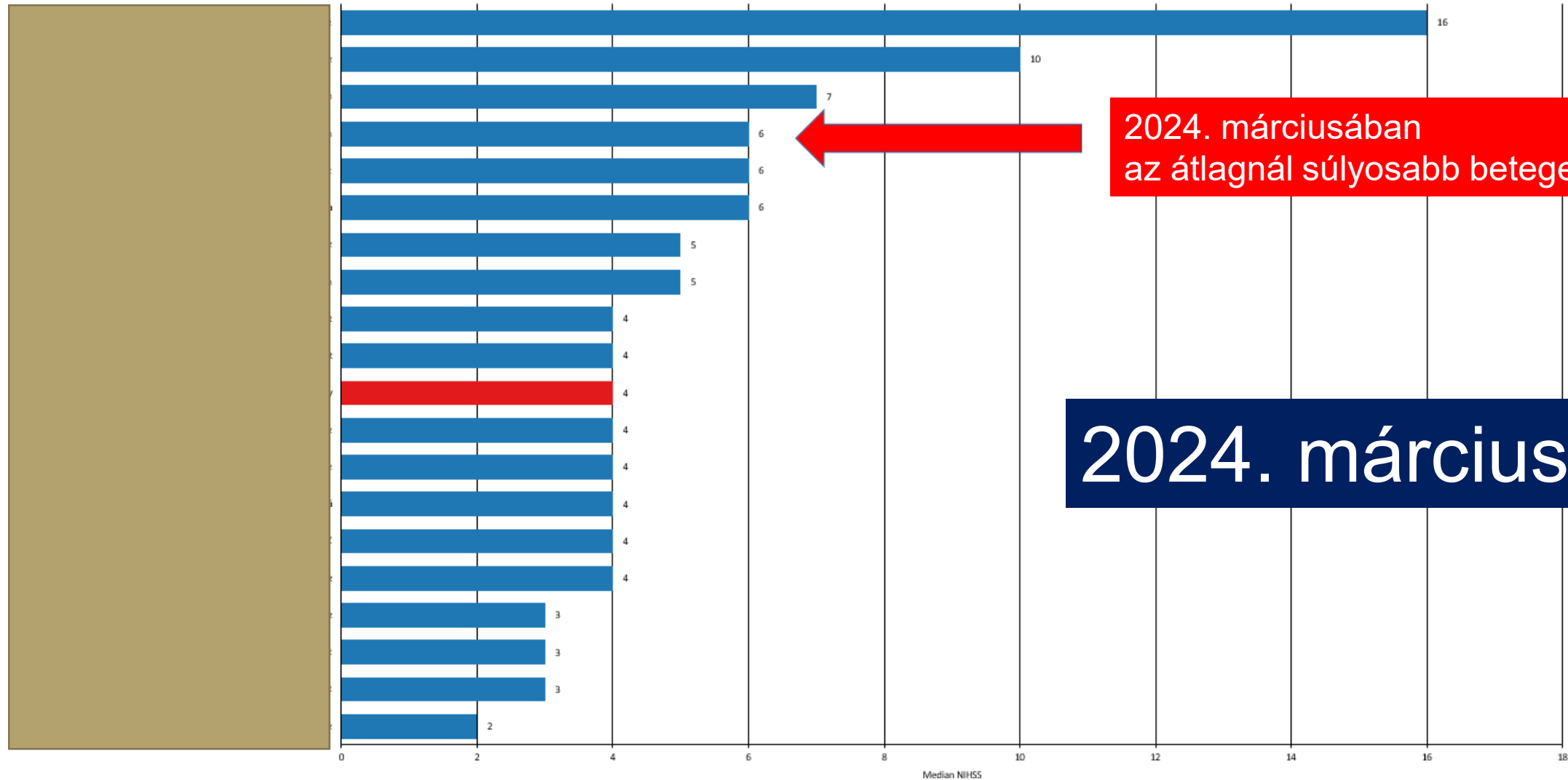
Median of Onset of Stroke Time to Arrival Time at the Hospital (in Minutes)



2024. március

2024. márciusában:
Hosszú, de országosan a leggyorsabb beszállítási idő

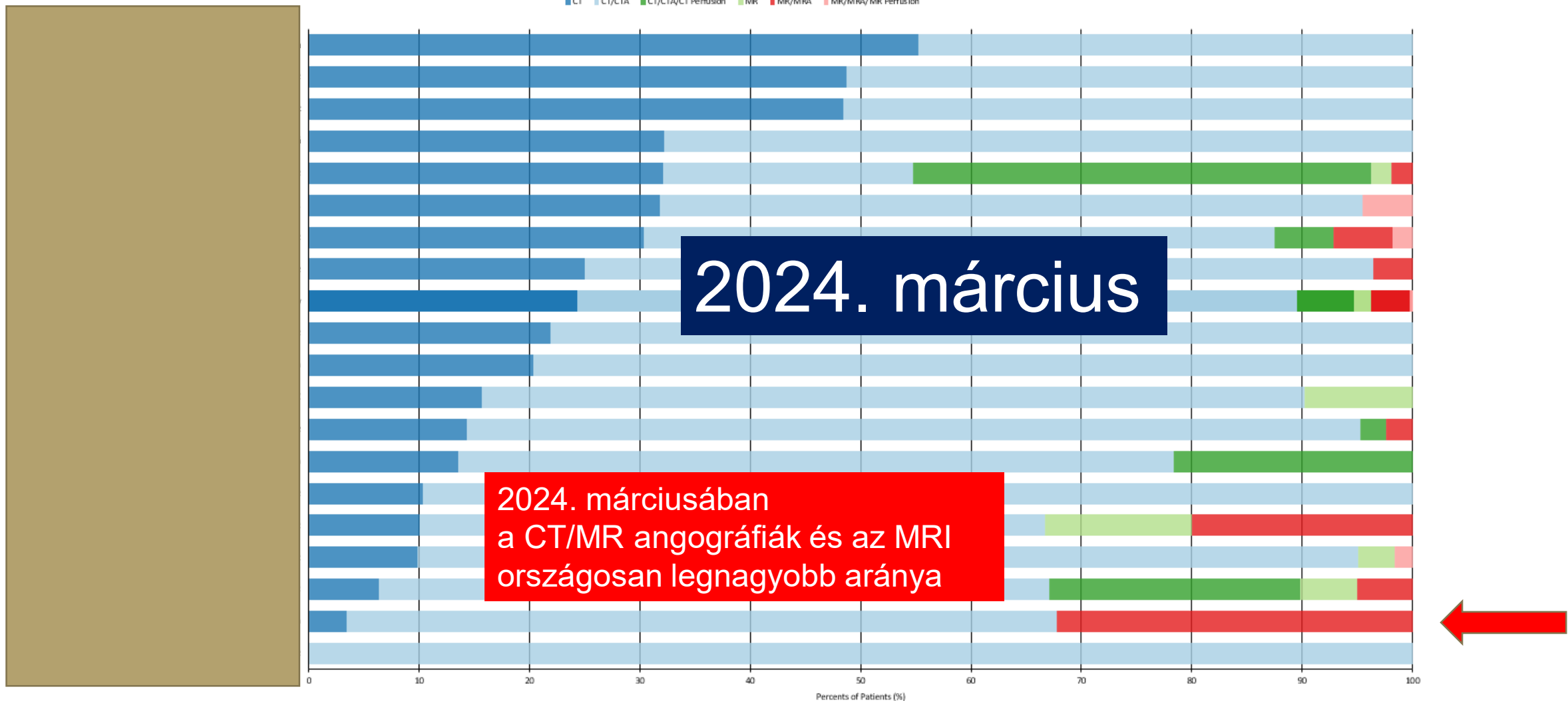
Median of Median NIHSS Score



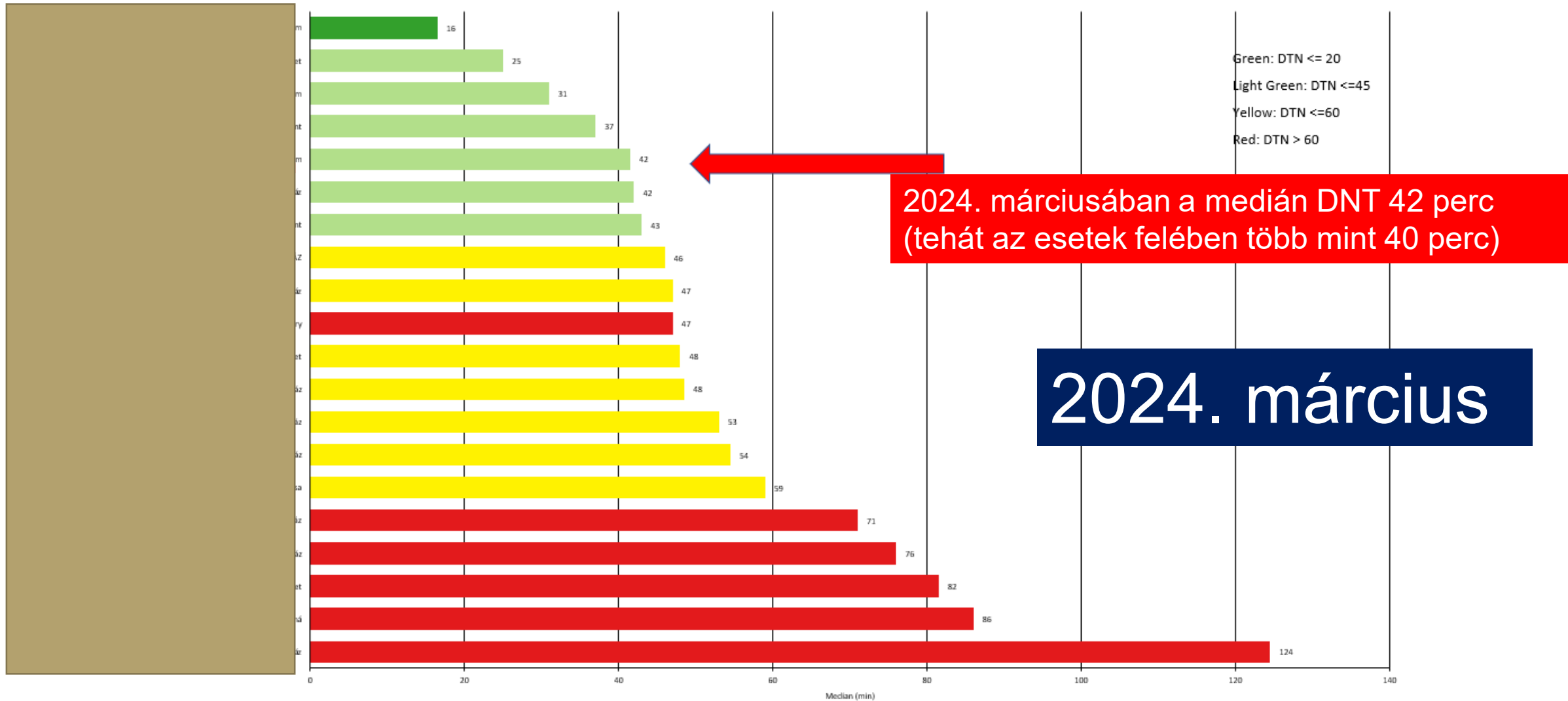
2024. márciusában az átlagnál súlyosabb betegek

2024. március

Brain Imaging Type (in %)



Median Door-To-Needle Time in minutes (in min)





B. Országos audit

Szakmaspecifikus Adatlapok

• Köszöntő •

2024. május. 02., Csütörtök - 11:50

► Köszöntő

Jogosult
intézmények

Új Adatlap

Saját adatlapok

Szakmai kitekintés

Letölthető anyagok

Szállítói minősítési
eljárásrend

Minősített szállítók

GY.I.K.

Teendők onkológiai adatlapok kitöltése során, amennyiben az alkalmazott kemoterápiás protokoll még nem szerepel a Kemoterápiás Kézikönyvben

Azon onkológiai témájú adatlapok kitöltése során, melyeknél a „Jelenlegi kemoterápiás protokoll szám” kitöltendő mezőként szerepel – ONK 101, ONK 111 – és az alkalmazott kemoterápiás protokoll még nem szerepel a Kemoterápiás Kézikönyvben, akkor az „egyéb” kategória megjelölése szükséges. A megnyíló ablakban az adott adatlapon jelentett ellátási esemény során alkalmazott kezelésben szereplő gyógyszerek nemzetközi nevének, és dózisének feltüntetése szükséges. Fenti eljárás alkalmazható jelenleg a colorectális carcinoma indikációban alkalmazott panitumumab (Vectibix) készítmény esetén is.

Országos Egészségbiztosítási Pénztár

2013. június 20.

Tájékoztatás



Szakmaspecifikus Adatlapok

· Saját adatlapok ·

2024. május. 02., Csütörtök - 11:51

Köszöntő

Jogosult intézmények

Új Adatlap

▶ Saját adatlapok

Szakmai kitekintés

Letölthető anyagok

Szállítói minősítési eljárásrend

Minősített szállítók

GY.I.K.

Időszak: 2024.01.01 - 2024.05.05 Ellátás nap



Rekord: 10 sor / oldal

Keresés: Keresendő szöveg... OK

Státusz: Összes

Saját Adatlapok (53) ?

#	TAJ/egyéb	Adatlap típus	Ellátás nap	Gy. kiad.	Rögzítés ideje	Készítmény/egyéb	Műveletek
☆ 1		MAS902 (STROKE)	04.13	04.13	2024.04.19 12:55	ACTILYSE (06042)*	
☆ 2		MAS902 (STROKE)	04.12	04.12	2024.04.19 12:00	ACTILYSE (06042)*	
☆ 3		MAS902 (STROKE)	04.12	04.12	2024.04.19 11:55	ACTILYSE (06042)*	
☆ 4		MAS902 (STROKE)	04.10	04.10	2024.04.19 12:19	ACTILYSE (06042)*	
☆ 5		MAS902 (STROKE)	04.10	04.10	2024.04.26 11:32	ACTILYSE (06042)*	
☆ 6		MAS902 (STROKE)	04.10	04.10	2024.04.19 13:00	ACTILYSE (06042)*	



Szakmaspecifikus Adatlapok

· Saját adatlapok · Stroke · Javítás ·

2024. május. 02., Csütörtök - 11:53

Köszöntő

Jogosult intézmények

Új Adatlap

Saját adatlapok

Szakmai kitekintés

Letölthető anyagok

Szállítói minősítési eljárásrend

Minősített szállítók

GY.I.K.

I. generáció

Stroke (MAS902-STROKE)

U

Akut agyi embolizáció (stroke) adatlap (az [Actilyse alkalmazási előírása](#) és a [finanszírozási protokoll tervezet elérhető](#))



(0)



(0)



Betegazonosító TAJ **



Egyéb betegazonosító



Születési dátum *



(Életkor: 56,08 év)



Térítési kategória *



magyar biztosítás alapján járóbeteg számára nyújtott ellátás (1)



Egyéb kategóriák »



magyar biztosítás alapján fekvőbeteg vagy kúraszerű ellátás (6)

Intézmény *

U915 - Budapest - Semmelweis Egyetem



Ön be van jelentkezve.

Saját adatlap: ~1168

Kilépés

(22) Indikáló BNO *

I6330 - Agyi infarctus a cerebralis ütoerek rögösödése miatt

(1) Felh. készítmény *

ACTILYSE - alteplase - 06042

Lefedve: 100% (70 mg)

Mennyiség *

70 mg

Diagnózis felállítása *

év 2024 hónap 4 nap 11

Jelenlegi testsúly *

77 kg/g

Magasság *

165 cm

BMI → 28,28

Törzsszám *

?

A „door to needle” idő:

37 perc

?

A tünetek kezdete óta eltelt idő?

193 perc

?

Hypertonia fennáll?

kezelt nem kezelt nincs

?

Dyslipidaemia?

kezelt nem kezelt nincs

?

Diabetes mellitus?

kezelt nem kezelt nincs

?

Metabolikus-szindróma?

Igen Nem

Megelőző myokardiális infarktus az anamnézisben?

Igen Nem

?

Congestív szívelégtelenség?

Igen Nem

?

Pivarfibrilláció:

kezelt nem kezelt nincs

Szívbillentvű elégtelensége?

Igen Nem

További kiegészítő vizsgálat(ok) történtek?

Igen Nem

Transzcranialis doppler történt a lysis
eredményességének megítélésére:

Igen Nem

A lysis előtti NIHSS:

3

NIHSS lysis után, hazaengedéskor:

0

Rankin-score a lysis után, hazahozatkor:

0

A beteg neme:

Férfi Nő



A beteg dohányzik?

Nem kíván válaszolni Igen Nem



A tételes finanszírozású gyógyszerrel összefüggésbe
hozható mellékhatás megjelent? *

Igen Nem



A kezelés hatékonysága *

nem megítélhető

teljes recanalisatio

partialis recanalisatio

hatástalan



A kezelés hatékonysága egyéb:

Megjegyzés

szállítólevél szám: 50m 80275136
szállítólevél szám: 20mg 80270042

Változásmenedzsment

		TAJ	DTN	Modalitás	door-to rad	mRS lysis után	MT	elbocsátás ideje SBO	felvétel ideje SE-INK	szállítási idő	door-to groin	TICI	megjegyzés
1	Dr. Gulyás	029 774 102	77	MR	42	0							
2	Dr. Tóth	067 280 984	94	CT	55	1							
3	Dr. Gulyás	124 262 483	80	MR	21	1							
4	Dr. Farkas	013 895 592	34	CT	13	0							
5	Dr. Dobronyi	068 783 639	96	CT	60	1							
6	Dr. Saftics	026 276 762	30	CT	26	4	X	08:17	08:42	25'	58'	2b	
7	Dr. Gunda	027 765 791	32	CT	30	0							
8	Dr. Gunda	144 232 440	33	CT	25	1							
9	Dr. Gunda	066 040 167	184	CT	10	3	X	09:20	09:39	19'	59'	3	
10	Dr. Gunda	106 285 303	30	CT	14	2	X	09:00	09:25	25'			NIH 1, kontr. CTA distalis ACM occl. – EVT nincs
11	Dr. Mezei	105 039 646	34	CT	23	1							
12	Dr. Saftics	019 914 211	37	CT	30	4	X	17:56	18:35	39'	23'	2c	
13	Dr. Milanovich	020 561 499	28	CT	23	2	X	17:01	17:33	32'	8'	2c	
14	Dr. Iljcsöv	028 677 048	49	CT	25	0							
15	Dr. Szatmári	058 618 866	111	CT	81	3							
16	Dr. Farkas	059 154 033	84	MR	50	1							
			64,5625		33	1,5							
	08-16h												
	16-24h												
	00-08h												
		2024.02.	103,8235			2,47058824							

C. Helyi audit

Probléma orientált („significant-event”) audit - diszkusszió



Köszönet a kollégáknak!