

	n	età	Gg ev. indice	gg ricov	Barthel1	Barthel2	FIM1	FIM2	Conley	Cat. ves in% e us%	Destinazio ne casa
Interventi sostituzione ginocchio	311	70,7	8,4	16,35	67,87	88,04	99,3	111,03	1,4	1,6-0,6	86,9%
Interventi sostituzione anca	219	72,38	11	15,64	65,89	85,57	97,21	110,38	1,46	3,6%- 2,2%	99%
fratture femore/ arti inf	114	77,65	18,2	21,8	50,04	65,22	80,06	94,14	3,18	21,8%- 11,4%	77,31%
Totale	642										
Altro	30										
Totale	671										

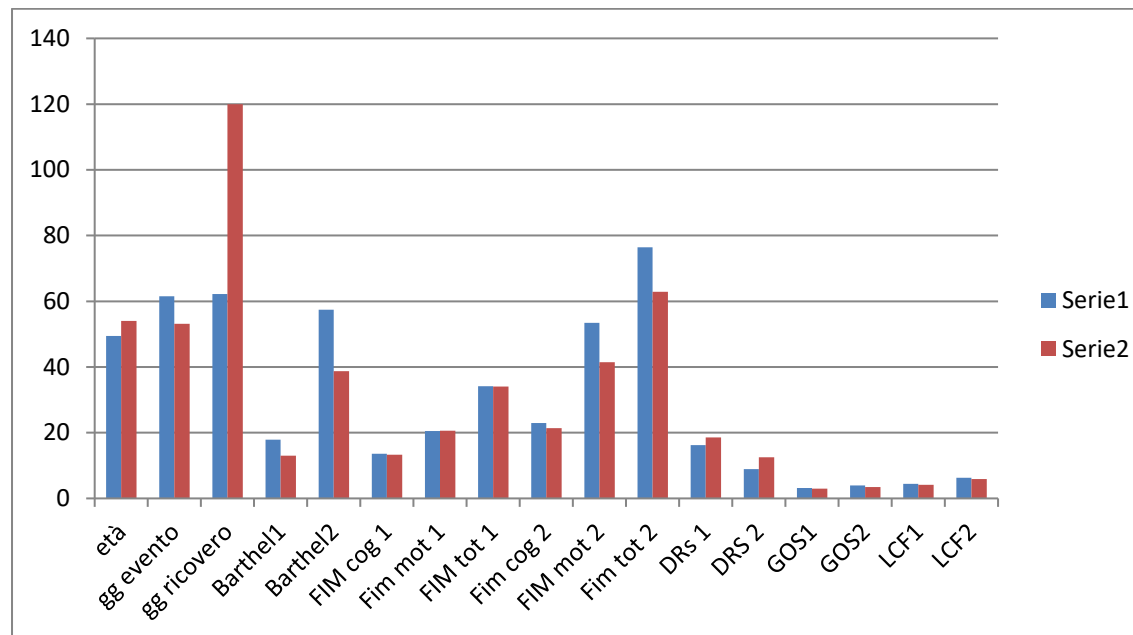
PAZIENTI CON PATOLOGIE ORTOPEDICHE

Focus sulle Fratture di Femore : provenienti da casa 17 (scarico / interv. ev. ricovero 38,13) Provenienti ortopedia Negrar 87 (intervallo ev. ricovero 13,3 gg)
Femmine 85; maschi 29

Provenienti ortopedia Negrar 619 /672 Altri reparti Negrar 10/672 altre situazioni 43/672

Commenti : la media dei ricoveri per le tre patologie esposte nel grafico è ampiamente dentro i criteri regionali per i ricoveri di queste disabilità. Le fratture di femore, trattandosi di soggetti di età maggiore e con criteri di complessità maggiori (vedi scala Conley) presentano un recupero minore sia nella scala Barthel che alla FIM totale . La FIM "efficiency" risulta essere di 0,84 per le protesi d'anca, 0,71 per quelle di ginocchio e 0,64 per le fratture di femore)I tempi di ricovero sono mediamente in linea con le normative regionali. Buona capacità di ricovero dai reparti chirurgici ed altri reparti dell'ospedale di Negrar

	traumi	non traumi
n	31	32
età	49,45	54
gg evento	61,51	53,18
gg ricovero	62,22	119,93
Barthel1	17,9	12,96
Barthel2	57,4	38,75
FIM cog 1	13,6	13,34
Fim mot 1	20,5	20,65
FIM tot 1	34,19	34
Fim cog 2	22,9	21,4
FIM mot 2	53,4	41,43
Fim tot 2	76,4	62,84
Delta FIM	42,21	28,84
DRs 1	16,2	18,55
DRS 2	8,96	12,55
GOS1	3,2	3
GOS2	3,9	3,48
LCF1	4,4	4,17
LCF2	6,3	5,89
cannula 1	4/31	14/32
Cannula 2	1/31	?
Sng/PEG 1	21/31	24/32
PEG 2	6/31	11/32
Casa	25/31	22/32
CDR	3/31	6/32
Altro ric	3/31	4/32
deceduti	1/31	0/27
Schede degl	5/31	11/32
Paz sng in lcf =>4	24 CON SCHEDE DEGLUTIZIONE 12	
N° fibroscopie		8/24
Schede complessità	Ing 51/63 uscita 46/63	



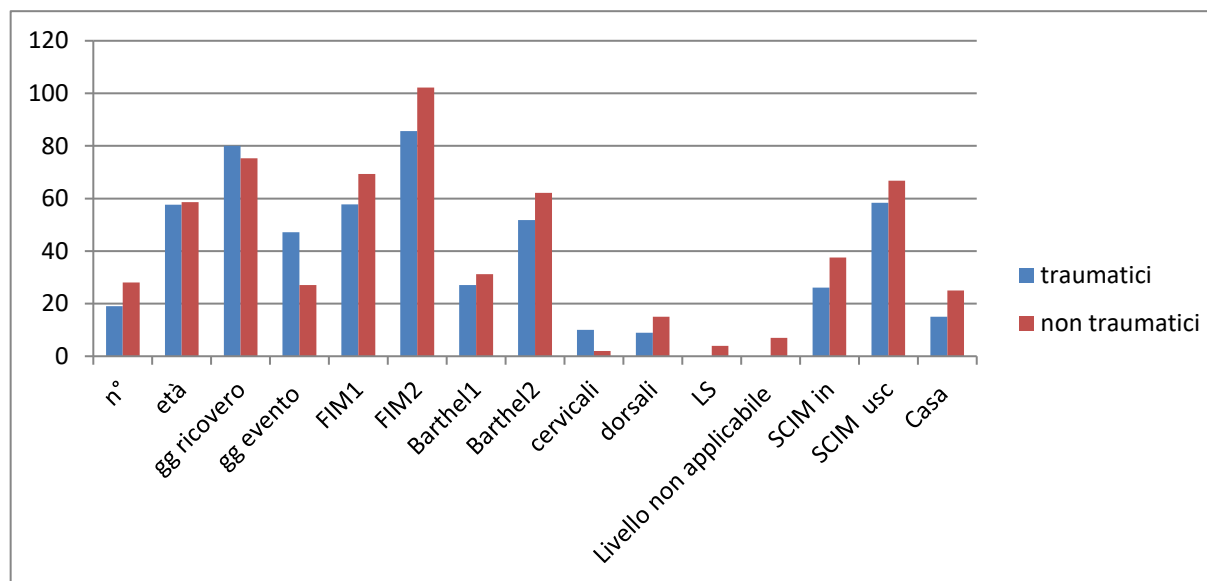
PAZIENTI CON GCA TRAUMATICA E NON TRAUMATICA

Commenti : si conferma il trend degli ultimi anni di un innalzamento dell'età delle GCA traumatiche e non traumatiche. Come pure le migliori possibilità di recupero delle persone con trauma rispetto alle altre GCA. I tempi di ricovero, in linea con l'approfondirsi della gravità iniziale, sono abbastanza simili nelle GCA traumatiche e non. La FIM "efficiency" risulta essere in media di 0,67 per i traumi cranici e di 0,24 per le GCA non traumatiche, confermando la minor probabilità di recupero di queste ultime.

	traumatici	non traumatici
n°	19	28
età	57,68	58,64
gg ricovero	80	75,35
gg evento	47,18	27,07
FIM1	57,78	69,35
FIM2	85,61	102,25
Delta FIM	27,83	32,9
Barthel1	27,10	31,25
Barthel2	51,84	62,14
cervicali	10	2
dorsali	9	15
LS	0	4
Livello non applicabile		7
SCIM in	26,10	37,53
SCIM usc	58,38	66,83
Casa	15	25
CdR	2	1
Altro	2	2
Scheda complessità	Ing 39/47 uscita 29/47	
Catetere ing.	Ing 37/47	
isolamento	3/47	

di Verona.

MIELOLESIONI



Commenti: si conferma un continuo lento aumento dell'età sia nella popolazione traumatica che non traumatica. Nel 2019 c'è stata una prevalenza delle lesioni non traumatiche rispetto alle traumatiche, riportando la situazione allo storico. Tutti gli indicatori sono coerenti nel documentare un miglioramento più consistente nelle lesioni non traumatiche, sia perché la gravità media iniziale è più bassa di quella della popolazione traumatica sia per la maggior "incompletezza" della lesione. LA FIM "efficiency" è di 0,34 per le traumatiche e di 0,43 per le non traumatiche conferma della maggior capacità di variazione di queste ultime. Complessivamente buono il reinserimento a casa. 36 pazienti su 47 originano dall'Az. Ospedaliera

ESITI DI STROKE

	stroke
n	26
età	72,61
gg evento	25,76
gg ricovero	51,34
Barthel1	38,46
Barthel2	53,07
Delta Barhel	14,61
FIM cog 1	21,53
Fim mot 1	34,5
Fim cog 2	25,53
FIM mot 2	57,88
FIM tot 1	56,03
Fim tot 2	83,42
Delta FIM Totale	27,39
SNG ing	3
SNG usc	0
Catetere vesc. ing	13
Catetere vescicale uscita	0
FAC ing	0,9
FAC us	2,38
Destinazione casa	23/26
Destinazione altro	4/26
Prosecuzione Via San Marco	9/26

Si conferma un numero non elevato di pazienti affetti da esiti di stroke che entrano nel percorso riabilitativo ospedaliero.

L'età rimane sostanzialmente simile negli anni attestandosi sui 72 anni di media. Questo dato rende ragione del relativo recupero dei soggetti che (calcolo medio) all'uscita rimangono con punteggi FIM e Barthel indicativi di dipendenza. La durata di degenza si conferma in linea con le direttive nazionali e regionali per questa tipologia di disabilità. L'efficienza misurata in termini di variazione della FIM in rapporto alla degenza è di 0,53 punti/die. Va sottolineato che parte del recupero si ottiene poi presso la struttura di Via San Marco dove accede circa il 34% dei pazienti dimessi.