

Gruppe_IT	Untergruppe_IT	ToolTip_IT
Filtro	Dipartimento	Scelta dei reparti/specialità
Filtro	Stazione	Scelta dei reparti del reparto
Filtro	Prodotto	Selezione del periodo da valutare
Filtro	Frequenza di stima	un valore può essere parametrizzato dall'utente, cioè il valore può essere selezionato liberamente (ad esempio ogni/per 3 giorni)
Filtro	Applica filtri	dopo ogni modifica dell'impostazione del filtro (ad esempio, del campo di uscita), il filtro deve essere applicato attivamente.
Distribuzione SPI	Distribuzione SPI	Valore medio SPI su tutti i casi
Distribuzione SPI	40-35	Distribuzione dei casi con un SPI compreso tra 40 e 35
Distribuzione SPI	34-30	Distribuzione dei casi con un SPI compreso tra 34 e 30
Distribuzione SPI	29-20	Distribuzione dei casi con un SPI compreso tra 29 e 20
Distribuzione SPI	19-10	Distribuzione dei casi con un SPI compreso tra 19 e 10
Distribuzione SPI	Confronto delle stazioni	SPI medio per reparto e distribuzione dei casi per gruppo SPI e reparto
Cruscotto		Il cruscotto fornisce una panoramica delle principali aree di rischio per identificare rapidamente i problemi attuali. Un'ulteriore differenziazione delle rispettive aree si trova nelle valutazioni individuali corrispondenti. Fare clic direttamente sul riquadro della valutazione desiderata.
Plausibilità della valutazione		Questo indice fornisce un'indicazione delle implausibilità all'interno delle valutazioni ePA (ad esempio, l'item "Consapevolezza" codificato come 1 e l'item "Locomozione SPF" codificato come 4). L'indice può anche fungere da indicatore della necessità di riqualificare la documentazione assistenziale.
	Numero	
	Numero di casi	La popolazione (tutti i casi) nel set di dati read-in
	Statistica	Questa tabella fornisce una panoramica delle caratteristiche dei casi all'interno del set di dati. Cioè, i casi del set di dati hanno avuto una valutazione iniziale, intermedia e finale, oltre a valutazioni target e/o anamnestiche, ecc. Questi dati forniscono informazioni preziose sulla qualità della documentazione nella vostra organizzazione.
	Plausibilità dei dati	Il grafico a barre mostra la distribuzione percentuale delle implausibilità rispetto alla popolazione. Se il valore è inferiore al 98%, i dati non sono consigliati per ulteriori analisi.
	Violazioni delle regole delle valutazioni	Distribuzione dei casi (valutazioni) per violazione delle norme. Il numero di casi è indicato come numero assoluto e come percentuale. La tabella mostra le violazioni delle regole più frequentemente documentate. L'ordinamento in ordine crescente o decrescente può essere selezionato in alto a destra (triangolo piccolo).
	Difettoso	Numero di valutazioni identificate con almeno una violazione delle regole normative
Puntualità		La cifra chiave fornisce un'indicazione della conformità con un intervallo di valutazione liberamente definibile (ad esempio, ogni due giorni). Il diagramma a ciambella mostra il numero di casi conformi all'intervallo di valutazione e la deviazione dalla norma. Se un reparto presenta valori sempre più bassi, ciò può essere legato a un gruppo di trasferimenti interni. Questo aspetto deve essere preso in considerazione nell'interpretazione dei dati. L'intervallo di valutazione predefinito è ogni due giorni. Le strutture sono libere di modificare il valore verso l'alto o verso il basso.
	Numero di casi	La popolazione (tutti i casi) nel set di dati importato
	Soddisfatte	Numero di casi che rispettano l'intervallo di valutazione definito nel filtro superiore. In questi casi, cioè, la stima dell'epa avviene alla frequenza definita.

Grado di raggiungimento dell'obiettivo	Non soddisfatto	Numero di casi che NON rispettano l'intervallo di valutazione definito nel filtro superiore. In altri termini, in questi casi la valutazione epa NON viene eseguita con la frequenza definita.
	Record ordinati	Numero di casi che NON soddisfano le condizioni di inclusione e che quindi sono stati esclusi dal calcolo. Include anche i "dati mancanti".
	Confronto delle stazioni	Distribuzione dei casi che soddisfano o NON soddisfano l'intervallo di valutazione definito nel filtro superiore per reparto/reparto selezionato, nel periodo definito.
		La tabella mostra la frequenza (in percentuale) con cui un obiettivo documentato nella valutazione è stato raggiunto, superato o non raggiunto per ogni voce epa. Le tre colonne possono essere filtrate in ordine crescente o decrescente.
	Numero di casi	La popolazione (tutti i casi) nel set di dati importato
	Casi validi	Numero di casi che soddisfano le condizioni di inclusione e che sono stati quindi utilizzati per il calcolo. Per il calcolo vengono utilizzati solo i casi con una valutazione finale e una valutazione obiettivo. L'ultima voce di target corrente conta come stima del target; i valori precedenti non vengono presi in considerazione. Tutti gli altri set di dati dovevano essere esclusi dal calcolo.
Sviluppo della mobilità		Mostra la variazione del valore caratteristico tra il valore della valutazione peggiore e il valore della valutazione finale per paziente durante un periodo di degenza per le voci epa "locomozione" e "cambiamento di posizione da sdraiati". La variazione del valore caratteristico può essere compresa tra -3 (massimo peggioramento durante il corso) e +3 (massimo miglioramento durante il corso).
	Numero di casi	La popolazione (tutti i casi) nel set di dati importato
Storia della Continenza		La valutazione fornisce una panoramica clinica del complesso argomento dell'escrezione dell'urina e del sistema di deviazione urinaria.
	Numero di casi	La popolazione (tutti i casi) nel set di dati importato
	Sistemi di derivazione	Numero di pazienti che hanno avuto un sistema di diversione urinaria documentato nella valutazione almeno una volta durante la degenza. Include anche i pazienti che avevano già un sistema di diversione urinaria al momento del ricovero.
	Nuove installazioni	Indica l'incidenza dei sistemi di diversione urinaria. Quanti pazienti hanno avuto un nuovo sistema di diversione urinaria durante la loro degenza.
	Ø-durata del giorno	Periodo in giorni di permanenza nel sistema di diversione delle urine
	Stato delle urine precedenti per il nuovo sistema di diversione delle urine	La somma della colonna "Proporzione di sistemi di deviazione delle urine di nuova installazione" è 100%, che corrisponde a tutti i sistemi di deviazione delle urine di nuova installazione nel periodo selezionato per reparto, in relazione allo stato precedente per la voce epa "Sistema di deviazione delle urine". Ad esempio, quando si legge la prima riga della tabella: L'N% dei pazienti che hanno ricevuto un sistema di deviazione delle urine durante la degenza presentava una mancanza di controllo delle urine prima dell'acquisizione del sistema di deviazione.
	Cambiamento di continenza	Il cambiamento si riferisce al periodo selezionato e considera la differenza nel "controllo delle urine" dalla valutazione più bassa alla valutazione finale durante il corso. La modifica può migliorare o peggiorare di un massimo di 3 punti di competenza. Cioè, su N casi, N pazienti sono migliorati di un massimo di tre punti di competenza (ad esempio, da 1=nessun controllo a 4=pieno controllo) durante la degenza.
	Forme di continenza secondo DNQP	Il diagramma a ciambella mostra la distribuzione dei casi nelle cinque categorie dello standard esperto (secondo il DNQP). Ad esempio, in N% dei casi c'è un'incontinenza dipendente compensata. Questi casi sono caratterizzati dal fatto che la persona ha una perdita involontaria di urina e necessita di un supporto personale per la cura dell'incontinenza.

Gestione del dolore		Intensità del dolore basata sull'autovalutazione del paziente mediante NRS (Numeric Rating Scale, valori da 0 a 10), VAS (Visual Analogue Scale, valori da 1 a 10), VDS (Verbal Descriptor Scale, valori 0, 2, 4, 6, 8, 10). Questa valutazione richiede una valutazione epa giornaliera.
	Numero di casi	La popolazione (tutti i casi) nel set di dati importato
	Il più alto valore di dolore di un caso paziente	Distribuzione della massima intensità del dolore per paziente durante la degenza (in autovalutazione).
	Dolore almeno VAS 4-6 (dolore moderato) {0} giorni consecutivi	Numero di pazienti che hanno avuto un'intensità del dolore invariata di almeno VAS 4-6 (dolore moderato) almeno una volta durante la degenza in un periodo di N giorni. L'utente può inserire un valore compreso tra ≥ 2 e ≤ 6 nel filtro superiore.
	Dolore VAS 7-10 (dolore severo)	Numero di pazienti che hanno avuto un'intensità del dolore invariata di VAS 7-10 (dolore grave) almeno una volta durante la degenza in un periodo di N giorni. L'utente può inserire un valore compreso tra ≥ 2 e ≤ 6 nel filtro superiore.
	Dolore forte (VAS 7-10)	VAS 7-10
	Dolore moderato (VAS 4-6)	VAS 4-6
	Dolore lieve (VAS 1-3)	VAS 1-3
	Nessun dolore	Il paziente ha dichiarato di non provare dolore alla valutazione dell'EPA.
	Dolore da grave a moderato	VAS 4-10
	Dolore da lieve a nullo	VAS 0-3
	Valori mancanti	Non è disponibile alcuna valutazione. "dati mancanti"
	Forte dolore	VAS 7-10
	Nessun dolore severo	VAS <7
	Valori mancanti	Non è disponibile alcuna valutazione. "dati mancanti"
Stato nutrizionale		"Quantità totale di cibo orale e assunzione orale e/o enterale e/o parenterale di cibo o calorie nelle 24 ore". quantità di cibo o di calorie per 24 ore. Una quantità totale ridotta di cibo (punteggio 1 o 2) serve come avvertimento per il rischio di un apporto calorico insufficiente. apporto calorico insufficiente. Questa valutazione richiede una valutazione giornaliera dell'EPA".
	Quantità di cibo in ordine	Numero di pazienti che non hanno MAI avuto un'assunzione totale di cibo $\leq 50\%$ in un periodo di N giorni durante la loro degenza.
	Quantità di cibo < 50%	Numero di pazienti che hanno avuto un'assunzione totale di cibo $\leq 50\%$ almeno una volta durante la degenza in un periodo di N giorni.
	Casi insufficienti	I casi con un numero di registrazioni inferiore al numero di giorni da conteggiare sono esclusi dal calcolo in quanto "insufficienti". In questa panoramica, è presente una matrice di rischio per l'incidenza delle ulcere da pressione, suddivisa in casi con un grado di ulcera da pressione ≥ 1 e con un grado di ulcera da pressione ≥ 2 .
Corso di Decubito	Numero di casi	La popolazione (tutti i casi) nel set di dati importato
Rischio di decubito		Panoramica dei pazienti con un rischio identificato di polmonite e una panoramica del numero di indicatori di rischio positivi per paziente.
	Numero di casi	La popolazione (tutti i casi) nel set di dati importato
Rischio di caduta		Panoramica dei pazienti con un rischio identificato di cadute e una panoramica del numero di indicatori di rischio positivi per paziente.
	Nessun indicatore di rischio	Non ci sono indicatori di rischio positivi

Rischio di polmonite	Almeno 1 indicatore di rischio	In questi casi, almeno un indicatore di rischio è positivo, cioè il valore 1 o 2 è stato codificato almeno UNA VOLTA
		Panoramica dei pazienti con un rischio identificato di polmonite e una panoramica del numero di indicatori di rischio positivi per paziente.
	Nessun indicatore di rischio	Non ci sono indicatori di rischio positivi
	Almeno 1 indicatore di rischio	In questi casi, almeno un indicatore di rischio è positivo, cioè il valore 1 o 2 è stato codificato almeno UNA VOLTA
Necessità di accertamenti per disturbi neurocognitivi Riferimento al codice ICD-10 U50.- / U51.-		Panoramica dei pazienti con necessità di chiarimenti nell'ambito dei disturbi neurocognitivi e panoramica del numero di indicatori di rischio positivi per paziente.
		Questa valutazione può darti un'indicazione di possibili casi di U50.-/U51.-.
U50 - Limitazione della funzione del motore		
	U50.5	Compromissione motoria molto grave
	U50.4	Grave compromissione motoria
	U50.3	Compromissione motoria moderata
	U50.2	Compromissione motoria media
	U50.1	Lieve compromissione motoria
	U50.0	Nessuna o poca compromissione motoria
U51 - Deterioramento cognitivo		
		Decadimento cognitivo entro i primi cinque giorni di trattamento ospedaliero; Se i valori cambiano entro questo tempo, viene codificato il valore del punto più alto
	U51.2	Grave deterioramento cognitivo
	U51.1	Deterioramento cognitivo medio
	U51.0	Nessun o lieve deterioramento cognitivo
Helpdesk	Record ordinati	Numero di casi che NON soddisfano le condizioni di inclusione e che quindi sono stati esclusi dal calcolo. Include anche i "dati mancanti".
	Numero di casi Helpdesk	La popolazione (tutti i casi) nel set di dati importato Non esitate a inviarci un messaggio con la vostra richiesta.
	Dettagli	Si prega di specificare la richiesta e raggrupparla sotto il pulsante "Area".