

## Certification de **Stroke Centers** - Questionnaire

Annexe II au règlement

Stroke Center (nom, lieu)

Date de référence (date)

### Admission à la certification

Pour que la demande d'admission à la certification puisse être vérifiée, toutes les données sur fond gris doivent être remplies (critère-impératif). Toutefois toutes les cases doivent être complétées.

Les lettres et les numéros de la première colonne du tableau correspondent à la représentation dans le document «Critères de qualité pour la certification de Stroke Centers».

### A Fonctions de direction

	Désignation et adresse exacte du Stroke Center		
	Téléphone	Adresse e-mail	Site web
A 1	Direction médicale du Stroke Center Nom et adresse		
A 2	Direction médicale des consultations ambulatoires Nom et adresse		

### B Personnel spécialisé

B 1	Liste de noms des médecins spécialistes en neurologie assurant la garde 7 x 24h		
B 2	Nom du médecin spécialiste en neurologie expérimenté en neurosonologie		
B 3	Liste de noms des médecins spécialistes en radiologie assurant la garde 7 x 24h		
B 4	Nom du médecin disposant d'une expérience en rééducation après un AVC		

B 5	Nom des médecins spécialistes en neurochirurgie		
-----	---	--	--

**C Infrastructure**

C 1	Description et localisation de la Stroke Unit (nombre de lits, étage...)		
C 2	Description et localisation du service d'urgence multidisciplinaire		
C 3	Description et localisation de l'unité de soins intensifs multidisciplinaire		

**D Processus diagnostique**

D 1	Localisation et type de scanners (tomodensitométrie informatisée)		
D 2	Localisation et type d'IRM		

**E Procédés de traitement et monitoring**

E 1	La version du concept thérapeutique en vigueur date du...		
E 2	Le concept qui régit la collaboration date du...		
	Il existe des contrats de collaboration avec les établissements suivants...		
E 3	Le concept de neuroréadaptation date du...		
E 4	Le concept thérapeutique pour les troubles de la déglutition date du...		
E 5	Le traitement par thrombolyse intraveineuse peut-il être effectué à tout moment?		
E 6	Où les interventions neuroradiologiques sont-elles effectuées?		
	Où les interventions de neurochirurgie sont-elles effectuées?		

E 7	Où les endartériectomies carotidiennes et la pose de stents sont-elles effectuées?		
E 8	Jusqu'à quel nombre de patients le nombre de lits de la Stroke Unit permet-il une surveillance continue?		

## F Formation postgraduée et recherche

F 1	Quand le programme de formation continue a-t-il été évalué pour la dernière fois?		
-----	---	--	--

## G Chiffres-indices et indicateurs

G 1	Depuis quand précisément la saisie des données de patient dans le data set de la SFCNS* est-elle effectuée sans faille?		
G 2	Depuis quand précisément la saisie des données de patient dans le Minimal Data Set du registre suisse des AVC* est-elle effectuée de manière complète?		
G 3	Nombre de lits monitorisés		
G 4	Nombre de lits du Stroke Center sur le même site:		
G 5	Nombre de patients victimes d'un AVC hospitalisés par an (chiffres de l'année précédente)		
G 6	Nombre de patients traités par thrombolyse intraveineuse par an (chiffres de l'année précédente)		
G 7	Nombre de patients ayant reçu un traitement endovasculaire suite à un accident vasculaire cérébral par an (chiffres de l'année précédente)		

\* : en cours d'élaboration par le groupe de travail «Swiss Stroke Registry» de l'ASH.

Questionnaire structurel établi par

Lieu, date, nom et signature