

PAC 2018, controllo 5

CORRETTA CODIFICA DIAGNOSI

PRINCIPALE DI SEPSI



Workshop N.R.C

Bologna, 11, 18 e 25 febbraio 2019

Corretta codifica della PDx di sepsi

Descrizione estesa dei codici:

- 038.x Setticemia
- 098.89 Infezione gonococcica di altre sedi specificate (*compresa Gonococcemia*)
- 670.0x Infezioni puerperali maggiori
- 998.59 Altra infezione postoperatoria (*compresa setticemia postoperatoria*)

esempio



Corretta codifica della PDx di sepsi

□ □□□ □□ □□□□□□ □□□□□□

Selezione dei codici:

- 995.91 Sepsi
Sindrome da risposta infiammatoria sistemica dovuta a processo infettivo senza disfunzione d'organo acuta
Codificare prima la patologia infettiva di base
- 995.92 Sepsi severa
sepsi con disfunzione d'organo acuta e/o multipla (MOD)
Codificare prima la patologia infettiva di base

esempio





Fino al 31/12/2018

□ □□□ □□ □□□□□□ □□□□□□□□

Criteria di selezione della casistica più laschi che hanno permesso

- di condurre un'analisi di congruenza cartella clinica-SDO
- di verificare la qualità della codifica all'interno della propria azienda
- di focalizzare l'attenzione sul problema infettivo



Patient Safety Indicators

È necessaria tutta questa attenzione al problema infettivo?

Alcuni indicatori PSI:

- Postoperative Sepsis
- Postoperative Wound Dehiscence
- Selected Infections Due to Medical Care

Andamento DRG 575 e 576

Numero Ricoveri (Somma), Giornate di degenza e numero di accessi (Somma) per Anno di dimissione*

ANNO DI DIMISSIONE	Numero Ricoveri (Somma)	Giornate di degenza e numero di accessi (Somma)
2014	7.459	102.300
2015	8.434	120.231
2016	8.612	123.275
2017	10.238	136.257
2018 (provvisorio)	9.023	123.145

Data elaborazione: 07/02/2019

Fonte: Banca dati SDO, Regione Emilia-Romagna

Ultimo aggiornamento: 10/01/2019

Note:

- Per l'anno 2018 (provvisorio) i dati sono aggiornati a Novembre

Frequenza PDx 995.9x

Numero Ricoveri (Somma) per Anno di dimissione e Regime di ricovero*

REGIME DI RICOVERO	001 - DEGENZA ORDINARIA	002 - DAY-HOSPITAL	
	ANNO DI DIMISSIONE	Numero Ricoveri (Somma)	Numero Ricoveri (Somma)
	2014	432	3
	2015	305	4
	2016	560	3
	2017	997	3
	2018 (provvisorio)	669	.

Data elaborazione: 07/02/2019

Fonte: Banca dati SDO, Regione Emilia-Romagna

Ultimo aggiornamento: 10/01/2019

Note:

- Per l'anno 2018 (provvisorio) i dati sono aggiornati a Novembre



Dal 01/01/2019

- Inibita possibilità di utilizzare in diagnosi principale i codici diagnosi 995.9x
- Selezione dei casi attribuiti a DRG 575 e 576
- Selezione dei casi con diagnosi principale uguale a 038.xx, 998.0 (shock postoperatorio endotossico/settico/ipovolemico/...), 098.89, 998.59 (progetto LASER), 022.3, 054.5, 036.2, 020.2, 112.5, 639.0 (infezione del tratto genitale e della pelvi, compresa sepsi SAI), 999.3 (altre infezioni da cure mediche NAC, compresa sepsi da somm.ne EV), 003.1, 036.3, 036.89, 036.9, 785.59, 790.7, 659.3x (setticemia in travaglio)

Score sepsi #1



Archivio file:///E:/Sepsi.%20SOFA%20score.pdf

SafeZone

① $PE = \infty$
② $CB = \infty$

Sepsis: SOFA SCORE

Organ system	1	2	3	4
① Respiratory PaO ₂ /FiO ₂ , (mmHg)	<400	<300	<200	<100
② Hematologic Platelets/ nl	<150	<100	<50	<20
③ Hepatic Bilirubin, mg/dl (μ mol/l)	1,2-1,9 (20-32)	2,0-5,9 (33-101)	6,0-11,9 (102-204)	>12,0 (>204)
④ Cardiovascular Hypotension	MAP ²⁾ <70 mmHG	Dopamine $\leq 5^{1)}$ or dobutamine (any dose)	Dopamine >5 or epinephrine $\leq 0,1^{1)}$ or Norepinephrine $\leq 0,1^{1)}$	Dopamine >15 epinephrine > C or norepinephrine 0,1
⑤ Neurologic Glasgow Coma Score	13-14	10-12	6-9	<6
⑥ Renal Creatinine, mg/dl (μ mol/l) urine output	1,2-1,9 (110-170)	2,0-3,4 (171-299)	3,5-4,9 (300-440) <500 ml/day	>5,0 (>440) <200 ml/day

Score = 0 se presente 72

Score sepsi #2



Sepsi

(almeno 2 parametri +
febbre o ipotermia + 1
insuff. organo)

T > 38,3°C < 36°C

FC > 90 min.

FR > 20 atti/min.

Leucociti > 12.000 / < 4.000 /mmc

Glicemia > 120 mg/dl

Acido lattico > 2 mmol/L

PCR > 2 SD oltre il valore normale

Procalcitonina > 2 SD oltre il valore n

Stato mentale alterato

Disfunzione d' organo : renale (creatinina > 2 mg/dl ; oligoanuria) ; epatica (ALT > 2 v.n. o Bil.tot. > 2 mg/dl) ; respiratoria (P/F < 250 o necessità di ventilazione meccanica) ; coagulopatia (INR > 1,5 o piastrine < 100.000 /mmc);

Shock settico

Ipotensione nonostante espansione volemica
20-40 ml/Kg in 1 ora



Score sepsi #3



FAQ pervenuta al GRC



Orbitotomia decompressiva



FAQ: esoftalmo endocrino

Il manuale ICD9CM prevede:

- 376.2 Esoftalmo endocrino
Codificare per prima la malattia di base della tiroide (242.0-242.9)
 - 376.21 Esoftalmo tireotossico
 - 376.22 Oftalmoplegia esoftalmica



FAQ: esoftalmo endocrino

Al fine di ridurre la produzione di DRG maldefiniti, relativamente all'orbitotomia decompressiva in esoftalmo tireotossico, nella seduta del 13/12/2018, il GRC ha dato indicazione di utilizzare in diagnosi principale il codice 376.21 Esoftalmo tireotossico

- Da → ~~DRG 477 INTERVENTO CHIRURGICO NON ESTESO, NON CORRELATO ALLA DIAGNOSI~~
- A → DRG 037 INTERVENTI SULL'ORBITA