

The background of the slide is a dark blue gradient with various white medical and scientific icons. These include a heart with an ECG line, a person with a stethoscope, a DNA helix, a microscope, a brain, a person sitting in a chair, a laboratory flask, and a hospital bed. The icons are arranged in a grid-like pattern, some within circular frames.

I NUOVI SISTEMI DI CLASSIFICAZIONE DELLE DIAGNOSI ICD-10-IM E DEGLI INTERVENTI CIPI PER LA COMPILAZIONE DELLA SDO

*Azienda sperimentatrice AUSL della Romagna Ospedali di
Rimini e Riccione*

SDO ICD10 IM - CIPI

Le tre Divisioni identificate per il coinvolgimento nella «Ricodifica» sperimentale ICD 10 IM E CIPI risultano essere quelle sotto riportate:

- ✓ Unità Operativa di Malattie Infettive - Ospedale «Infermi» - Rimini
- ✓ Unità Operativa di Ostetricia - Ginecologia - Ospedale «Infermi» - Rimini rappresentata in Banca Dati SDO da due distinti Reparti: 037 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA – 01 e 037 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA - 03
- ✓ Unità Operativa di Ortopedia - Ospedale «Ceccarini» - Riccione.

L'individuazione dei predetti Reparti risulta essere scaturita da valutazioni di carattere generale concordate al tempo con i Direttori Medici dei Presidi Ospedalieri di Rimini e Riccione.

Tali motivazioni hanno indubbiamente tenuto conto di elementi quali il tipo di casistica prodotta da ciascun Reparto, l'entità numerica degli studenti ad esempio per quel che concerne l'Unità Operativa d'Ostetricia - Ginecologia dell'Ospedale di Rimini unitamente alla circostanza che quest'ultima costituisce, peraltro, l'unico Punto Nascita della Provincia d'ubicazione territoriale dei predetti Nosocomi nella quale sono, altresì, eseguiti interventi di Chirurgia Oncologica d'afferente Branca.

SDO ICD10 IM - CIPI

L'attività di Ricodifica ICD 10 IM e CIPI si svolge, ab origine, in entità numerica meno rilevante, a far tempo dai primi giorni di ciascun mese d'esercizio contabile quindi in concomitanza con il trasferimento della cartelle cliniche dei Reparti selezionati presso i locali Uffici DRG.

Il suddetto transito anticipa, al pari di tutta quella restante, anche la definitiva archiviazione della documentazione sanitaria correlata alla sperimentazione.

Il Referente Locale SDO elabora tra il quindicesimo e il ventesimo giorno di ciascun mese appositi file Excel ricavati dall'applicativo in uso agli operatori.

Questi ultimi sono esaustivi dei progressivi di nosologica ovviamente privi di «Validazione» Regionale corrispondenti alle degenze rese da ciascuna delle Unità Operative individuate.

In termini quantitativi il maggior impegno di tempo lavoro si concentra, anche allo scopo di prevenire di commettere meri errori materiali (ad esempio l'errata indicazione dei Campi riferiti alla data di nascita, al giorno di dimissione inesatto, etc.) successivamente all'acquisizione del Ritorno Informativo sfruttando l'opportunità di ottenere la compilazione di alcuni dei Campi presenti nella maschera del programma per il quale si è ottenuta specifica abilitazione all'accesso.

Da una stima non puntuale ma puramente indicativa si reputa che il tempo di registrazione, nell'apposita procedura della singola nosologica oggetto di «Ricodifica» possa oscillare dai 10 - 12 minuti ai 25 - 30 per quelle Schede che richiedono obiettivamente maggiore impegno.

SDO ICD10 IM - CIPI

Al momento si è optato, anche per oggettive motivazioni, determinate dalla ridotta presenza di addetti alla codifica, dal recente inserimento di nuova dipendente d'addestrare e di coloro i quali tra questi ultimi sono in forza con debito orario quotidiano ridotto di non coinvolgere, se non in maniera occasionale, il personale dei Reparti reputando opportuno attendere, prima di procedere in tal senso, la conclusione del II Modulo del Corso di formazione Regionale appositamente organizzato.

Le problematiche accertate nell'utilizzo dell'applicativo sono rappresentate in primis dall'interruzione, talora, ex abrupto della sessione del programma che comporta, allorché non si sia proceduto, in itinere, al salvataggio dei dati introdotti, la reiterata codifica, in successivo accesso con inevitabile aggravio di tempo lavoro, delle stringhe inserite in precedenza per uno specifico ricovero.

Talvolta non è agevole tramite l'opzione di ricerca l'individuazione del corretto codice ICD 10 e CIPI.

Si ricorre quindi in prevalenza all'individuazione delle predette stringhe attraverso l'impiego dell'appena menzionato strumento al quale si aggiunge, in caso di difficoltà, l'utilizzo della cosiddetta «Intelligenza Artificiale».

Non si sono redatti «Bignamini».

L'uso del «CodeFinder pro di Solventum», anche per motivazioni di carattere tecnico, al momento è sostanzialmente sporadico.

Nei primi mesi si eseguiva la stampa del modulo di «Ricodifica ICD 10 IM che comunque si è reputato di non accludere alla cartella clinica.

Attualmente almeno un operatore conserva i succitati modelli tramite creazione di file allocati nel Personal Computer assegnatogli dall'Azienda Sanitaria.

SDO ICD10 IM - CIPI

OSPEDALE "INFERMI" - Rimini Attività di "Ricodifica" ICD 10 IM - CIPI - I TRIMESTRE 2026 N.B. Dati provvisori e pertanto suscettibili di eventuali future variazioni			
Reparto di dimissione	Casi oggetto di ricodifica	Casi totali	%Valore Percentuale casi sottoposti a "Ricodifica"
MALATTIE INFETTIVE	195	262	74,43
037 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA - 01	156	333	46,85
037 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA - 03 ("PARTI")	417	589	70,80
TOTALE OSPEDALE "INFERMI" - RIMINI	768	7.140	10,76

SDO ICD10 IM - CIPI

**OSPEDALE "CECCARINI" - Riccione Attività di "Ricodifica"
 ICD 10 IM - CIPI - I TRIMESTRE 2026 N.B. Dati provvisori e
 pertanto suscettibili di eventuali future variazioni**

Reparto di dimissione	Casi oggetto di ricodifica	Casi totali	Valore Percentuale
Ortopedia	262	291	90,03
TOTALE OSPEDALE "CECCARINI" - RICCIONE	262	1.792	14,62

SDO ICD10 IM – PRIMO RICOVERO DI TIPO CHIRURGICO

- **SDO CHIRURGICA N. 26318390 – U.O. OSTETRICA – GINECOLOGIA - OSPEDALE INFERRI - RIMINI**
- Assistita di 62 anni con diagnosi d'ammissione rappresentata da Iperplasia atipica/neoplasia endometrioides intraepiteliale.
- La degente fu sottoposta a Laparoscopia operativa robot Assistita: isteroannesiectomia bilaterale e rimozione di Linfonodi Sentinella.
- L'esecuzione dell'esame istologico ha condotto gli Specialisti a formulare la seguente diagnosi:
 -
 - **A) UTERO CON ENDOMETRIO ATROFICO, CON PICCOLI POLIPI GLANDULO CISTICI; MIOMETRIO INDENNE DA LESIONI.**
 - **PORTIO EROSA CON EPITELIO ATROFICO; NULLA DI RILEVANTE A CARICO DELL'ENDOCERVICE.**
 - **ANNESI INDENNI DA LESIONI DI RILIEVO.**
 -
 - **B,C) LINFONODI SENTINELLA INDENNI DA LOCALIZZAZIONE METASTATICA.**
 -
 -

SDO ICD10 IM – CIPI - PRIMO RICOVERO DI TIPO CHIRURGICO

- **SDO CHIRURGICA N. 26318390 – U.O. OSTETRICA - GINECOLOGIA OSPEDALE INFERRMI - RIMINI**
- **In fase di Controllo Interno campionario delle degenze si è preventivamente apportata una variazione di codifica della Diagnosi Principale consistita nella sostituzione della stringa (ICD 9 CM) inizialmente apposta, rappresentata dall'indicativo numerico ~~236.0 - Tumori di comportamento incerto dell'utero~~, con 621.33 - Iperplasia endometriale con atipia.**
- **Si è altresì, proceduto alla surrogazione del Codice ICD 9 CM d'Intervento Principale ~~68.61 - Isterectomia addominale radicale, selezionato originariamente~~ con il 68.41 - Isterectomia addominale totale laparoscopica, e la conseguente attribuzione del caso al DRG 359 Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne senza CC, rispetto alla precedente classe 353 - EVISCERAZIONE PELVICA, ISTERECTOMIA RADICALE E VULVECTOMIA RADICALE.**

SDO ICD10 IM – CIPI SDO – PRIMO RICOVERO DI TIPO CHIRURGICO

- SDO CHIRURGICA N. 26318390 – U.O. OSTETRICA - GINECOLOGIA OSPEDALE INFERMI - RIMINI

CODIFICA ATTUALE ICD 9 CM	
Diagnosi Principale	62133 - IPERPLASIA ENDOMETRIALE CON ATIPIA
Pat. C.1	6146 - ADERENZE PELVICHE PERITONEALI FEMMINILI (POSTCHIRURGICHE, POSTINFETTIVE)
Intervento Principale	6841 - ISTERECTOMIA ADDOMINALE TOTALE LAPAROSCOPICA
Interv.1	6563 - RIMOZIONE LAPAROSCOPICA DI ENTRAMBE LE OVAIE E DELLE TUBE NELLO STESSO INTERVENTO
Interv.2	403 - ASPORTAZIONE DI LINFONODI REGIONALI
Interv.3	0035 - CHIRURGIA COMPUTER-ASSISTITA CON DATASETS MULTIPLI

<u>Progressivo</u>	<u>Codice</u>	<u>Descrizione</u>			
1	N85.1	Iperplasia adenomatosa endometriale			
2	N73.6	Aderenze pelviperitoneali femminili			
Codici procedure/interventi CIPI					
<u>Progressivo</u>	<u>Codice</u>	<u>Descrizione</u>	<u>Data intervento</u>	<u>Ora intervento</u>	
1	68.41.1S	Isterectomia addominale totale per via laparoscopica (TLH)	27/03/2026	15:43	
2	65.63.0S	Rimozione di entrambe le ovaie e delle tube di Falloppio per via laparoscopica nello stesso intervento	27/03/2026	15:43	
3	40.14.Z0	Altra asportazione di linfonodo sentinella	27/03/2026	15:43	
4	00.R0.2W	Chirurgia completamente robotica [fully robotic] con sistema teleoperante	27/03/2026	15:43	
Sostituisce quello immediatamente sopra riportato		00.35.0W	Chirurgia computer-assistita con dataset multipli	28/03/2026	16:43

SDO ICD10 IM – CIPI – SECONDO RICOVERO DI TIPO MEDICO

- **SDO MEDICA N. 26314175 – U.O. OSTETRICIA – GINECOLOGIA - OSPEDALE INFERMI - RIMINI**
- Assistita di 58 anni obesa (BMI 35,32) con diagnosi d'ammissione rappresentata da POLIPO DEL CORPO DELL'UTERO.
- Ammessa al Nosocomio in relazione alla programmata esecuzione d'intervento di polipectomia isteroscopica.
- L'effettuazione della suddetta operazione fu procrastinata dai curanti in relazione al manifestarsi di verosimile virusi gastrointestinale. Difatti, fu riferita dalla dimessa la comparsa di due scariche diarroiche nelle ore precedenti.
- Si accertarono, anche, in costanza di ricovero, valori di pressione sistolica costantemente incrementati (150/90 e 160/80 mm Hg).

SDO ICD10 IM – CIPI – SECONDO RICOVERO DI TIPO MEDICO

- **SDO MEDICA N. 26314175 – U.O. OSTETRICIA – GINECOLOGIA - OSPEDALE INFERMI - RIMINI**
- La cartella clinica correlata all’episodio de quo è divenuta elemento di Controllo Interno Obbligatorio ai sensi del vigente P.A.C. emanato con **Determinazione n. 9629 (Direttore Direzione Generale Cura della Persona Salute e Welfare Regione Emilia - Romagna) del 21/05/2025**, acclarata l’attribuzione del suddetto caso al **DRG 468 - Intervento chirurgico esteso non correlato con la diagnosi principale (appartenente ai DRG Maldefiniti – Punto 1 P.A.C.)**.
- Si è pertanto proceduto a sostituire (ante «Ricodifica») in Diagnosi Principale la stringa apposta ab origine rappresentata dall’indicativo numerico ~~621.0 Polipo del corpo dell’utero~~, con **V64.1 Intervento chirurgico o altra procedura non eseguiti per controindicazione**. Selezionato in Pat. C. 1 il codice **278.00 Obesità non specificata**. Sostituito, inoltre, l’~~Intervento Principale 78.80 Procedure diagnostiche non classificate altrove in sede non specificata~~ con **89.61 Monitoraggio della pressione arteriosa sistemica con conferimento dell’episodio al DRG 467 - Altri fattori che influenzano lo stato di salute**.

SDO ICD10 IM – CIPI – SECONDO RICOVERO DI TIPO MEDICO

CODIFICA ATTUALE ICD 9 CM	
Diagnosi Principale	V641 - INTERVENTO CHIRURGICO O ALTRA PROCEDURA NON ESEGUITI PER CONTROINDICAZIONE
Pat. C.1	27800 - OBESITA NON SPECIFICATA
Intervento Principale	8961 - MONITORAGGIO DELLA PRESSIONE ARTERIOSA

CODIFICA ICD 10 IM - CIPI

Dati SDO

Azienda: 114 Ausl - Romagna

Struttura: 08009501 - Ospedale Infermi Rimini

Anno: 2026

Invio: 2

Progressivo SDO: 26314175

Data nascita: [REDACTED]

Sesso: 2 FEMMINA

Data ammissione: 13/02/2026

Data dimissione: 13/02/2026

Dati clinici

Codici patologie (ICD10-IM)

Progressivo	Codice	Descrizione
1	Z53.0	Procedura non eseguita per controindicazione
2	E66.9	Obesità, non specificata

Codici procedure/interventi CIPI

Progressivo	Codice	Descrizione	Data intervento	Ora intervento
1	89.61.10	Monitoraggio continuo [24 ore] della pressione arteriosa	13/02/2026	