

Flusso informativo

Scheda di dimissione ospedaliera e controlli sanitari

The image displays a digital interface for a hospital discharge form (SDO) and a patient's medical history card (TABELLA NOSOLOGICA).

SDO Form Fields:

- Data:** 01/03/2004 08:08
- Cod.San.:** 070279660
- Asciolto da:** Grad. istruz. 1-Laurea
- Prov.:** GE
- CAP:** 010025
- Zona USL:** 103
- Distretto USL:** 16128
- Tel.:** 0100000000
- Codeice esenzione:**

Medical History Card (TABELLA NOSOLOGICA):

- Nome:** FRENOCOMIO
- Indirizzo:** MASCHILE CENTRALE VENEZIA
- ESHA S. SERVIO VENEZIA**
- N. storia:** 148
- N. progetto:** 822
- anno:** 1979
- Tabella Nosologica:** A detailed grid for recording medical history, including sections for 'TABELLA NOSOLOGICA' and 'TABELLA DI DIMISSIONE'.

Sdo e controlli sanitari

- Anno 2021
 - Controlli sanitari
- FAQ
- 4 invio SDO 2022
 - Segnalazioni e scarti
 - Pne: Variabili cliniche e titolo di studio
- Anno 2023
 - Sdo riabilitativa: Scale - nuovi controlli

Verifica adempimenti LEA 2021

Controlli Sanitari

- Sono previste 2 schede specifiche, una per la quota relativa al campione minimo del 10% ed una per i DRG potenzialmente inappropriati (soglia ancora 2,5%), cui si accompagna una relazione esplicativa.
- Entrambe le schede, suddivise per pubblico e privato, prevedono la lista dei singoli stabilimenti con la richiesta del dettaglio del numero di cartelle cliniche controllate rispetto alla produzione e degli esiti (compresi quelli economici).
- Ogni anno la rendicontazione si completa entro la fine del mese di maggio: l'analisi delle tipologie di controllo effettuate risulta completa, mentre la quantificazione economica riguarda necessariamente solo il primo semestre dell'anno precedente.

CONTROLLI INTERNI – Anno 2021

- N° cartelle verificate=26,57% (176.493 controlli su 664.163 dimessi).
- In 35.784 casi (pari al 20,28%) è presente una modifica dei codici ICD9 CM utilizzati.
- Il bilancio complessivo è a favore di una rivalutazione delle tariffe piuttosto che di una penalizzazione (+3.612 Mln Euro).
- Esistono disallineamenti importanti tra gli importi pre e post controllo riguardanti soprattutto le Aziende Ospedaliere; alcune aziende territoriali, pur modificando le SDO in modo rilevante, non comunicano variazioni tariffarie all'atto della rendicontazione semestrale in quanto sostanzialmente virtuali.
- Il dato economico complessivo che ne risulta non si presenta pertanto né omogeneo, né facilmente interpretabile, risentendo della visione prevalentemente economica richiesta dalle istituzioni.

CONTROLLI ESTERNI – Anno 2021

- N° cartelle verificate=27.112 (pari al 8,99% delle 301.465 cartelle controllabili oggetto di committenza).
- In 3.386 casi (pari al 12,49%) è presente una rivalutazione con modifica dei codici ICD9 CM utilizzati.
- L'impatto economico complessivo dell'azione di controllo esterno ha comportato a livello regionale una penalizzazione degli importi di committenza pari a € - 3,443 Mln (ricordiamo ancora che trattasi di valutazione semestrale).
- In questo caso il dato di valutazione economica risulta affidabile e consistente anche sul piano qualitativo.

Azioni di miglioramento

- Il PAC indica il contenuto minimo obbligatorio dei controlli interni ed esterni da eseguire e deve essere completamente realizzato; la possibilità di avvalersi della casualità di scelta, all'interno del campione fornito dall'ICT regionale mensilmente per le singole tipologie di controllo non obbligatorie, permette già di per sé una sufficiente variabilità e discrezionalità.
- I controlli interni stanno assumendo nel tempo sempre più un ruolo di revisione e di aggiornamento della codifica ICD9 CM delle SDO finalizzata a riqualificare la propria produzione anche se, per fini pianificazione e programmazione regionale, ciò rappresenta una criticità riguardando fino al 30% della produzione.
- Ci sono ancora molte realtà che non raggiungono il 5% nella verifica di qualità della documentazione sanitaria. D'altra parte si rammenta che la rilevazione della presenza dei soli elementi costitutivi della cartella clinica non è equiparabile al controllo propriamente detto per il quale è richiesta invece necessariamente la valutazione di elementi qualitativi di aspetto sanitario; l'evidenza dell'avvenuto controllo avviene attraverso la redazione del verbale firmato dal controllore interno o esterno (o da entrambi).

FAQ Codifica

- Sono disponibili al link: [F.A.Q. Diagnosi, interventi e procedure — Salute \(regione.emilia-romagna.it\)](https://www.regione.emilia-romagna.it/faq-diagnosi-interventi-procedure-salute)
- Nell'attesa del completamento della nuova edizione del manuale, il testo riguarda nuove indicazioni oltre a quelle già presenti nella precedente edizione.
- Al fine di rendere il più omogenea possibile la casistica regionale, le nuove direttive vengono adottate dal 1° gennaio 2022 (risultano interessate complessivamente poche decine di SDO).

<p>1.13</p>		<p>Engineering Ingegneria Informatica</p>	<p>Giuseppina Lancotti Andrea Vergallo</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Nuove codifiche tipologia controlli interni ed esterni Pag.75 • Campionamento controlli interni Pag.89 • Nuova segnalazione: Nato nella struttura senza codice identificativo • Modifica segnalazione 0345 <ol style="list-style-type: none"> 1. Sono stati aggiunti i seguenti codici patologie ICD9 CM: 480.41, 480.42, 518.91, 518.92, 519.71, 519.72 per individuare le malattie infettive (oltre ai codici 001.xx-139.xx) • Nuovi controlli scartante: <ol style="list-style-type: none"> 2. Lateraltà obbligatorio per interventi principale e secondari di quadrantectomia/mastectomia della mammella (codici ICD9 CM 85.2x, 85.33, 85.34, 85.35, 85.36, 85.4x)di riduzione di frattura di femore (codici ICD9 CM 79.00, 79.05, 79.10, 79.15, 79.20, 79.25, 79.30, 79.35, 79.40, 79.45, 79.50, 79.55) 3. Codice fiscale del secondo chirurgo obbligatorio per interventi principale e secondari di quadrantectomia/mastectomia della mammella (codici ICD9 CM 85.2x, 85.33, 85.34, 85.35, 85.36, 85.4x) 4. Ora intervento obbligatoria per codici procedura 3606 e 3607 5. Stadiazione condensata non può assumere valore 1 Tumore localizzato, confinato all'organo di origine se in diagnosi principale sono presenti i codici di tumori maligni secondari (codice categoria ICD9 CM 196-199)
-------------	--	---	---	---

SEGNALAZIONI SDO
PERIODO GEN-APR : DATI 2022 E CONFRONTO CON 2021

DESCRIZIONE SEGNALAZIONI				2022		2021
Codice	Descrizione	Campo	Descrizione Campo	N.	%	N.
0348	LATERALITA' NON CONGRUENTE CON IL CODICE PATOLOGIA	D006	LATERALITÀ	49913	45.98	38452
0347	LATERALITA' NON CONGRUENTE CON IL CODICE INTERVENTO	E013	LATERALITÀ	34927	32.17	25064
0349	DIAGNOSI PRESENTE ALL'AMMISSIONE NON CONGRUENTE CON IL CODICE PATOLOGIA	D004	DIAGNOSI PRESENTI AL RICOVERO	7549	6.95	5973
0158	(DATA RICOVERO - DATA PRENOTAZIONE) > 365 GIORNI	B018	DATA PRENOTAZIONE	5455	5.03	2897
0383	NEONATO SENZA CODICE IDENTIFICATIVO	A006	CODICE IDENTIFICATIVO DEL PAZIENTE	4034	3.72	.
0159	DATA PRENOTAZIONE NON COMPATIBILE CON DATA RICOVERO	B018	DATA PRENOTAZIONE	2987	2.75	2521
0361	SCHEDA MADRE MANCANTE IN BANCA DATI REGIONALE	B015	CODICE PRESIDIO MADRE	934	0.86	686
0031	DATO MANCANTE	B011	CODICE E	540	0.50	370
0235	CODICE NON UTILIZZABILE COME DIAGNOSI PRINCIPALE	D003	CODICE DIAGNOSI	319	0.29	325
0060	DRG MALDEFINITO	A005	PROGRESSIVO SDO	290	0.27	318
0307	TIPO DI RICOVERO INCOMPATIBILE CON DRG	B005	TIPO RICOVERO	284	0.26	119
0350	CODICE TEAM OBBLIGATORIO PER PAZIENTI RESIDENTI IN UE	A017	TEAM	201	0.19	122
0065	DT.AMM. - DT.PRENOT. - GG SOSP. > 30 GG CON PAT. ONCOLOGICA	A005	PROGRESSIVO SDO	199	0.18	166
0329	CODICE DIAGNOSI NON CORRETTA PER DISC DIM. DIVERSA DA '31'	D003	CODICE DIAGNOSI	186	0.17	133
0345	ONERE DELLA DEGENZA INCONGR. MDC/ETA'/PATOL.PRINC. INFETTIVA	B006	ONERE DELLA DEGENZA	69	0.06	18
Altri	Altri	Altri	Altri	667	0.61	855
				108554		78019

Fonte: Banca Dati SDO 2022

N.B.

Una SDO può aver ricevuto più di una «Segnalazione» diversa, intendendo con tale termine una data combinazione tra Codice Errore e Campo compilato

SCARTI SDO
PERIODO GEN-APR : DATI 2022 E CONFRONTO CON 2021

DESCRIZIONE SCARTI				2022		2021
Codice	Descrizione	Campo	Descrizione Campo	N.	%	N.
0049	PARTE ANNO DEL PROGRESSIVO SDO ERRATA	A005	PROGRESSIVO SDO	182	27.62	29
0202	REPARTO INVALIDO ALLA DATA REPARTO	C006	UNITÀ OPERATIVA	137	20.79	3
0086	CODICE FISCALE NON ESISTENTE PER SOGEI	A006	CODICE IDENTIFICATIVO DEL PAZIENTE	63	9.56	58
0090	VALIDARE PRELIMINARMENTE IL CODICE TRAMITE IL FLUSSO CI	A006	CODICE IDENTIFICATIVO DEL PAZIENTE	60	9.10	38
0031	DATO MANCANTE	B010	TRAUMA	14	2.12	3
0214	ANNO DI DIMISSIONE INCOMPATIBILE CON ANNO DI COMPETENZA	C007	DATA DEL REPARTO	11	1.67	21
0218	TIPO OPERAZIONE 'I' INCOMPATIBILE CON PERIODO COMPETENZA	C007	DATA DEL REPARTO	10	1.52	21
0031	DATO MANCANTE	E008	CODICE FISCALE CHIRURGO 2	10	1.52	.
0090	VALIDARE PRELIMINARMENTE IL CODICE TRAMITE IL FLUSSO CI	E010	CODICE FISCALE ANESTESISTA	8	1.21	.
0070	COD.FISCALE OBBLIGATORIO	A006	CODICE IDENTIFICATIVO DEL PAZIENTE	8	1.21	20
0031	DATO MANCANTE	E013	LATERALITÀ	8	1.21	.
0333	INCONGRUENZA DRG DI PRE PARTO CON DIAGNOSI 'V27'	A005	PROGRESSIVO SDO	7	1.06	.
0203	INCONGRUENZA REGIME DI RICOVERO E POSTI LETTO	C006	UNITÀ OPERATIVA	7	1.06	.
0031	DATO MANCANTE	B027	CREATININA SERICA	7	1.06	.
0108	COMUNE RESIDENZA INVALIDO	A011	COMUNE DI RESIDENZA	6	0.91	6
Altri	Altri	Altri	Altri	121	18.36	892
				659		1091

Fonte: Banca Dati SDO 2022

N.B.

La tabella considera gli «Scarti Unici»: una SDO per la quale un dato errore scartante viene commesso in più invii successivi è considerata un'unica volta

SEGNALAZIONE 0348
PERIODO GEN-APR : DATI 2022
Lateraltà non congruente con il codice patologia

PATOLOGIA				
Codice	Descrizione	N. SDO 2022	N. SDO in Errore	% SDO 2022 in Errore
4829	482.9 POLMONITE BATTERICA, NON SPECIFICA	2149	1419	66.03
71516	715.16 ARTROSI LOCALIZZATA PRIMARIA, GIN	3735	1247	33.39
485	485 BRONCOPOLMONITE, NON SPECIFICATA	1800	1216	67.56
486	486 POLMONITE, AGENTE NON SPECIFICATO	1673	1193	71.31
55090	550.90 ERNIA INGUINALE MONOLATERALE O NO	2298	1188	51.70
71515	715.15 ARTROSI LOCALIZZATA PRIMARIA, ANC	3123	945	30.26
41519	415.19 ALTRE FORME DI EMBOLIA POLMONARE	1303	890	68.30
591	591 IDRONEFROSI	1519	885	58.26
5921	592.1 CALCOLOSI URETERALE	1339	813	60.72
7172	717.2 LESIONE DEL CORNO POSTERIORE DEL M	2123	797	37.54
5070	507.0 POLMONITE DA INALAZIONE DI CIBO O	1073	788	73.44
4549	454.9 VARICI DEGLI ARTI INFERIORI ASINTO	1437	621	43.22
V103	V10.3 ANAMNESI PERSONALE DI TUMORE MALIG	1375	608	44.22
9053	905.3 POSTUMI DI FRATTURE DEL COLLO DEL	1092	572	52.38
V4365	V43.65 SOSTITUZIONE DI ARTICOLAZIONE DEL	1198	568	47.41

Prime 15 Patologie non correttamente codificate

Ad eccezione dell'Artrosi, quasi tutte vengono codificate erroneamente per almeno la metà dei casi.

È verosimile che non siano stati aggiornati i software di codifica in modo tale da richiamare le indicazioni fornite nelle Specifiche Funzionali

Implementare il link alla Tabella fornita

7.3 Tabella 3 - Codici delle diagnosi secondo la codifica ICD-9-CM

Le diagnosi sono consultabili attraverso il seguente link:

<https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/patologie/>

SEGNALAZIONE 0347
PERIODO GEN-APR : DATI 2022
Lateraltà non congruente con il codice intervento

INTERVENTO/PROCEDURA				
Codice	Descrizione	N. Int 2022	N. Int. in Errore	% Int. 2022 in Errore
3893	38.93 ALTRO CATETERISMO VENOSO NON CLASS	3638	1150	31.61
806	80.6 ASPORTAZIONE DI CARTILAGINE SEMILUN	3301	1127	34.14
8154	81.54 SOSTITUZIONE TOTALE DEL GINOCCHIO	3611	886	24.54
598	59.8 CATETERIZZAZIONE URETERALE	2447	760	31.06
8151	81.51 SOSTITUZIONE TOTALE DELL'ANCA	3622	717	19.80
8363	83.63 RIPARAZIONE DELLA CUFFIA DEI ROTAT	1794	527	29.38
864	86.4 ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DE	2179	489	22.44
5304	53.04 RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA	1416	454	32.06
5421	54.21 LAPAROSCOPIA	3530	421	11.93
8145	81.45 ALTRA RIPARAZIONE DEI LEGAMENTI CR	1460	416	28.49
8774	87.74 PIELOGRAFIA RETROGRADA	1601	405	25.30
7751	77.51 ASPORTAZIONE DI BORSITE CON CORREZ	1556	399	25.64
3859	38.59 LEGATURA E STRIPPING DI VENE VARIC	1919	398	20.74
8827	88.27 RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO	1342	323	24.07
9929	99.29 INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOS	34743	295	0.85

Fonte: Banca Dati SDO 2022

**Primi 15 Interventi non
correttamente codificati**
***Sebbene la % di interventi non correttamente codificati
sia inferiore a quella delle patologie, la soluzione resta
quella di implementare il link alla Tabella***

7. TABELLE

7.1 Tabella 1 - Codici delle specialità cliniche e delle discipline ospedaliere

Le tabelle di riferimento sono consultabili nella sezione "Tabelle di riferimento" del flusso SDO nel portale del Sistema Informativo Politiche per la Salute e Politiche Sociali oppure attraverso i servizi web la cui consultazione è libera.

<https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/interventi.csv>

**SEGNALAZIONE 0349
PERIODO GEN-APR : DATI 2022**

Diagnosi presente all'ammissione non congruente con il codice patologia

PATOLOGIA				
Codice	Descrizione	N. SDO 2022	N. SDO in Errore	% SDO 2022 in Errore
7172	717.2 LESIONE DEL CORNO POSTERIORE DEL M	2123	409	19.27
71516	715.16 ARTROSI LOCALIZZATA PRIMARIA, GIN	3735	296	7.93
71515	715.15 ARTROSI LOCALIZZATA PRIMARIA, ANC	3123	254	8.13
6210	621.0 POLIPO DEL CORPO DELL'UTERO	2069	184	8.89
27801	278.01 OBESITA GRAVE	1776	177	9.97
25002	250.02 DIABETE MELLITO, TIPO II O NON SP	2350	155	6.60
25000	250.00 DIABETE MELLITO, TIPO II O NON SP	6426	123	1.91
29284	292.84 DISTURBO DELL'UMORE INDOTTO DA DR	164	123	75.00
7350	735.0 ALLUCE VALGO (ACQUISITO)	1616	115	7.12
72402	724.02 STENOSI DEL CANALE VERTEBRALE LOM	1059	112	10.58
7179	717.9 LESIONE INTERNA DEL GINOCCHIO NON	164	97	59.15
4780	478.0 IPERTROFIA DEI TURBINATI NASALI	1618	85	5.25
4541	454.1 VARICI DEGLI ARTI INFERIORI CON IN	236	82	34.75
71955	719.55 RIGIDITA ARTICOLARE NON CLASSIFIC	82	82	100.0
71808	718.08 ALTERAZIONE DELLA CARTILAGINE ART	365	81	22.19

Fonte: Banca Dati SDO 2022

Prime 15 Patologie non correttamente codificate

In generale, sono Patologie che NON possono essere sviluppate in corso di ricovero.

Forse, vi è una difficoltà interpretativa

Esempio:

- ***OBESO, per gli addetti ai lavori affetto da Patologia 27801***
- ***Al ricovero, al soggetto viene attribuita la Diagnosi 27801***
- ***Sebbene si tratti della prima volta che il soggetto si vede attribuito un Codice di Diagnosi, questa era comunque pre-esistente rispetto al ricovero***

Per prevenire ogni errore, implementare il link alla Tabella fornita

7.3 Tabella 3 - Codici delle diagnosi secondo la codifica ICD-9-CM

Le diagnosi sono consultabili attraverso il seguente link:

<https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/patologie/>

SEGNALAZIONE 0158
PERIODO GEN-APR : DATI 2022
(Data Ricovero - Data Prenotazione) > 365 giorni

		PRIORITA							
		A		B		C		D	
ATTESA AL NETTO DELLE GG. DI SOSPENSIONE	N. SDO in Errore	DRG CHIRURGICO	DRG MEDICO	DRG CHIRURGICO	DRG MEDICO	DRG CHIRURGICO	DRG MEDICO	DRG CHIRURGICO	DRG MEDICO
1-3 anni	5029	82	27	496	73	2436	133	1661	121
3-5 anni	312	6	.	24	8	100	4	162	8
6-10 anni	105	1	.	6	1	7	1	86	3
10+ anni	9	1	1	2	.	4	.	1	.
	5455	90	28	528	82	2547	138	1910	132

Fonte: Banca Dati SDO 2022

SEGNALAZIONE 0159
PERIODO GEN-APR : DATI 2022
 Data prenotazione non compatibile con data ricovero

CODICE DRG	DESCRIZIONE DRG	N. SDO in Errore	PROPOSTA DI RICOVERO						
			002	003	008	010	013	014	099
380	ABORTO SENZA DILATAZIONE E RASCHIAMENTO	429	1	412	.	.	.	.	16
409	RADIOTERAPIA	146	.	146	.	.	.	.	.
082	NEOPLASIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	82	3	77	.	.	.	.	2
381	ABORTO CON DILATAZIONE E RASCHIAMENTO, MEDIANTE ASPIRAZIONE O ISTEROTOMIA	69	.	58	.	.	.	.	11
481	TRAPIANTO DI MIDOLLO OSSEO	67	.	66	.	.	.	.	1
467	ALTRI FATTORI CHE INFLUENZANO LO STATO DI SALUTE	59	3	47	3	.	.	.	6
243	AFFEZIONI MEDICHE DEL DORSO	53	.	51	.	.	.	.	2
316	INSUFFICIENZA RENALE	53	20	32	.	.	.	.	1
203	NEOPLASIE MALIGNI DELL'APPARATO EPATOBILIARE O DEL PANCREAS	47	3	41	1	.	.	.	2
042	INTERVENTI SULLE STRUTTURE INTRAOCULARI ECCETTO RETINA, IRIDE E CRISTALLINO	46	11	26	.	.	.	.	9
261	INTERVENTI SULLA MAMMELLA NON PER NEOPLASIE MALIGNI ECCETTO BIOPSIA E ESCISSIONE LOCALE	44	.	1	.	.	.	.	43
371	PARTO CESAREO SENZA CC	34	.	34	.	.	.	.	.
466	ASSISTENZA RIABILITATIVA SENZA ANAMNESI DI NEOPLASIA MALIGNA COME DIAGNOSI SECONDARIA	34	3	30	.	.	.	.	1
234	ALTRI INTERVENTI SU SISTEMA MUSCOLO-SCHELETRICO E TESSUTO CONNETTIVO SENZA CC	32	2	30	.	.	.	.	.
077	ALTRI INTERVENTI SULL'APPARATO RESPIRATORIO SENZA CC	32	.	32	.	.	.	.	.

Fonte: Banca Dati SDO 2022

Se il Regime di ricovero = 1 (Ordinario) e tipo di ricovero = 1 (Programmato) o 4 (Programmato con Preospedalizzazione)

oppure

se il Regime di ricovero = '2' (Day Hospital)

la data di ammissione NON può coincidere con quella di prenotazione, a meno che non si tratti di un ricovero per Trasferimento

SEGNALAZIONE 0065
PERIODO GEN-APR : DATI 2022

(Data Ricovero - Data Prenotazione - Giornate Sospensione) > 30 gg con Pat. Oncologica

PATOLOGIA ONCOLOGICA:	RICOVERI			ATTESA AL NETTO DELLE GG. DI SOSPENSIONE		ATTESA NETTA OLTRE 30 GIORNI	
	N. SDO in Errore	N. SDO Totali	% SDO 2022 in Errore	1-2 mesi	3-6 mesi	MEDIA	MEDIANA
Colon-Retto	73	635	11.50	62	11	45.12	39.00
Mammella	34	328	10.37	31	3	38.21	35.00
Polmone	69	274	25.18	56	13	48.17	42.00
Utero	23	158	14.56	18	5	49.04	44.00

Le 4 categorie indagate riguardano i soli ricoveri ordinari e sono individuate da un incrocio tra Tipo di Ricovero, Onere della Degenza e, soprattutto, Patologia ed Intervento

Anche il Tumore alla Prostata è oggetto di controllo, ma nei primi mesi del 2022 non risultano ricoveri di questo tipo per i quali si sia superato il limite di 30 giorni di attesa

Fonte: Banca Dati SDO 2022

TUMORE COLON-RETTO

- *l'11.50% dei pazienti attende oltre 30 giorni, l'1.73% oltre 3 mesi*
- *l'attesa media è di circa 45 giorni*
- *il 50% attende almeno 39 giorni*

TUMORE MAMMELLA

- *il 10.37% dei pazienti attende oltre 30 giorni*
- *l'attesa media è di circa 38 giorni*
- *il 50% attende almeno 35 giorni*

TUMORE POLMONE

- *il 25.18% dei pazienti attende oltre 30 giorni*
- *l'attesa media è di circa 48 giorni*
- *il 50% attende almeno 42 giorni*

TUMORE UTERO

- *il 14.56% dei pazienti attende oltre 30 giorni*
- *l'attesa media è di circa 49 giorni*
- *il 50% attende almeno 44 giorni*

SEGNALAZIONE 0383
PERIODO GEN-APR : DATI 2022
Neonato senza codice identificativo

AZIENDA	PRESIDIO	N. SDO in Errore
101 - PIACENZA	PRESIDIO UNICO PIACENZA	2
103 - REGGIO EMILIA	PRESIDIO OSPEDALIERO PROVINCIALE DI REGGIO EMILIA	2
104 - MODENA	OSPEDALE CIVILE DI SASSUOLO S.P.A.	354
	PRESIDIO OSPEDALIERO PROVINCIALE	413
106 - IMOLA	PRESIDIO OSPEDALIERO IMOLA - CASTEL S. PIETRO TERME	5
114 - ROMAGNA	OSPEDALE FAENZA	72
	OSPEDALE RAVENNA	493
	PRESIDIO OSPEDALIERO CESENA	601
	PRESIDIO OSPEDALIERO FORLI'	300
	PRESIDIO OSPEDALIERO RIMINI-SANTARCANGELO	822
902 - AOSPU PARMA	AOSPU OSPEDALI RIUNITI - PR	782
904 - AOSPU MODENA	AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI MODENA	1
908 - AOSPU BOLOGNA	AOSPU S.ORSOLA-MALPIGHI - BO	2
909 - AOSPU FERRARA	AOSPU ARCISPEDALE S.ANNA - FE	185
		4034

Fonte: Banca Dati SDO 2022

SEGNALAZIONE 0031
PERIODO GEN-APR : DATI 2022
Codice E - Dato Mancante

La gran parte delle segnalazioni riguarda Patologie ascrivibili alla categoria delle Ulcere

Patologia Principale	N. SDO
531XX	154
532XX	145
573XX	55
292XX	41
530XX	27
333XX	24
348XX	23
332XX	19
533XX	10
336XX	9
528XX	7
334XX	6
595XX	6
349XX	5
357XX	3
623XX	3
323XX	2
359XX	1
Totale N. SDO	540

Fonte: Banca Dati SDO 2022

SEGNALAZIONE 0235
PERIODO GEN-APR : DATI 2022
Codice non utilizzabile come diagnosi principale

PATOLOGIE IMPROPRIAMENTE UTILIZZATE IN DIAGNOSI PRINCIPALE					
CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	N. SDO 2022	N. SDO in Errore	% SDO 2022 in Errore	Ultima Modifica
29411	294.11 DEMENZA IN CONDIZIONI MORBOSE CLASSIFICATE ALTROVE, CON DISTURBI COMPORTAMENTALI	86	86	100.0	01/01/2019
78552	785.52 SHOCK SETTICO	64	64	100.0	01/01/2019
2931	293.1 DELIRIUM SUBACUTO	9	9	100.0	01/01/2009
28983	289.83 MIELOFIBROSI	9	9	100.0	01/01/2019
4848	484.8 POLMONITE IN ALTRE MALATTIE INFETTIVE CLASSIFICATE ALTROVE	8	8	100.0	01/01/2009
59081	590.81 PIELITE O PIELONEFRITE IN MALATTIE CLASSIFICATE ALTROVE	8	8	100.0	01/01/2019
36202	362.02 RETINOPATIA DIABETICA PROLIFERATIVA	7	7	100.0	01/01/2009
4846	484.6 POLMONITE IN ASPERGILLOSI	6	6	100.0	01/01/2009
5731	573.1 EPATITE IN MALATTIE VIRALI CLASSIFICATE ALTROVE	6	6	100.0	01/01/2009
4220	422.0 MIOCARDITE ACUTA IN MALATTIE CLASSIFICATE ALTROVE	6	6	100.0	01/01/2009
29383	293.83 DISTURBO DELL'UMORE IN MANIFESTAZIONI CLASSIFICATE ALTROVE	6	6	100.0	01/01/2009
3574	357.4 POLINEUROPATIA IN ALTRE MALATTIE CLASSIFICATE ALTROVE	5	5	100.0	01/01/2009
60491	604.91 ORCHITE ED EPIDIDIMITE IN PATOLOGIE CLASSIFICATE ALTROVE	5	5	100.0	01/01/2009
4258	425.8 CARDIOMIOPATIA IN ALTRE MALATTIE CLASSIFICATE ALTROVE	5	5	100.0	01/01/2009
4211	421.1 ENDOCARDITE INFETTIVA ACUTA E SUBACUTA IN MALATTIE CLASSIFICATE ALTROVE	5	5	100.0	01/01/2009
32301	323.01 ENCEFALITE ED ENCEFALOMIELE IN MALATTIE VIRALI CLASSIFICATE ALTROVE	4	4	100.0	01/01/2009

Fonte: Banca Dati SDO 2022



**AZIENDE PUBBLICHE -
 DETTAGLIO**

SEGNALAZIONE 0235
PERIODO GEN-APR : DATI 2022
Codice non utilizzabile come diagnosi principale

AZIENDE PUBBLICHE - DETTAGLIO

AZIENDA	PRESIDIO	N. SDO in Errore
101 - PIACENZA	PRESIDIO UNICO PIACENZA	2
103 - REGGIO EMILIA	PRESIDIO OSPEDALIERO PROVINCIALE DI REGGIO EMILIA	36
104 - MODENA	OSPEDALE CIVILE DI SASSUOLO S.P.A.	7
	PRESIDIO OSPEDALIERO PROVINCIALE	9
105 - BOLOGNA	IRCCS SCIENZE NEUROLOGICHE BO	2
	PRESIDIO OSPEDALIERO UNICO - AZIENDA DI BOLOGNA	6
106 - IMOLA	PRESIDIO OSPEDALIERO IMOLA - CASTEL S. PIETRO TERME	22
109 - FERRARA	PRESIDIO OSPEDALIERO UNICO - AZIENDA DI FERRARA	29
114 - ROMAGNA	PRESIDIO OSPEDALIERO RICCIONE-CATTOLICA	10
	PRESIDIO OSPEDALIERO RIMINI-SANTARCANGELO	31
902 - AOSPU PARMA	AOSPU OSPEDALI RIUNITI - PR	7
904 - AOSPU MODENA	AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI MODENA	39
908 - AOSPU BOLOGNA	AOSPU S.ORSOLA-MALPIGHI - BO	23
		223

Fonte: Banca Dati SDO 2022

SEGNALAZIONE 0060
PERIODO GEN-APR : DATI 2022
DRG Maldefiniti

DRG	DESCRIZIONE	N. SDO in Errore
424	INTERVENTI CHIRURGICI DI QUALUNQUE TIPO IN PAZIENTI CON DIAGNOSI PRINCIPALE DI MALATTIA MENTALE	31
468	INTERVENTO CHIRURGICO ESTESO NON CORRELATO CON LA DIAGNOSI PRINCIPALE	163
476	INTERVENTO CHIRURGICO SULLA PROSTATA NON CORRELATO CON LA DIAGNOSI PRINCIPALE	4
477	INTERVENTO CHIRURGICO NON ESTESO NON CORRELATO CON LA DIAGNOSI PRINCIPALE	92
		290

Fonte: Banca Dati SDO 2022

SEGNALAZIONE 0307
PERIODO GEN-APR : DATI 2022
Tipo di ricovero incompatibile con DRG

			DRG				
			370	371	372	373	374
AZIENDA	PRESIDIO	N. SDO in Errore	PARTO CESAREO CON CC	PARTO CESAREO SENZA CC	PARTO VAGINALE CON DIAGNOSI COMPLICANTI	PARTO VAGINALE SENZA DIAGNOSI COMPLICANTI	PARTO VAGINALE CON STERILIZZAZIONE E/O DILATAZIONE E RASCHIAMENTO
103 - REGGIO EMILIA	PRESIDIO OSPEDALIERO PROVINCIALE DI REGGIO EMILIA	36	4	32	.	.	.
104 - MODENA	OSPEDALE CIVILE DI SASSUOLO S.P.A.	12	.	12	.	.	.
	PRESIDIO OSPEDALIERO PROVINCIALE	2	.	1	.	1	.
105 - BOLOGNA	PRESIDIO OSPEDALIERO UNICO - AZIENDA DI BOLOGNA	124	15	97	3	8	1
106 - IMOLA	PRESIDIO OSPEDALIERO IMOLA - CASTEL S. PIETRO TERME	30	2	28	.	.	.
109 - FERRARA	PRESIDIO OSPEDALIERO UNICO - AZIENDA DI FERRARA	5	1	4	.	.	.
902 - AOSPU PARMA	AOSPU OSPEDALI RIUNITI - PR	1	.	.	.	1	.
904 - AOSPU MODENA	AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI MODENA	73	1	72	.	.	.
909 - AOSPU FERRARA	AOSPU ARCISPEDALE S.ANNA - FE	1	.	.	.	1	.
		284	23	246	3	11	1

Fonte: Banca Dati SDO 2022

Se il tipo di ricovero è 1 (Programmato) o 4 (Programmato con preospedalizzazione) il DRG NON deve essere compreso fra '370' e '375'

SEGNALAZIONE 0350
PERIODO GEN-APR : DATI 2022
Codice TEAM obbligatorio per pazienti residenti in UE
AZIENDE PUBBLICHE

AZIENDA	PRESIDIO	N. SDO in Errore
101 - PIACENZA	PRESIDIO UNICO PIACENZA	4
102 - PARMA	PRESIDIO OSPEDALIERO AZIENDALE (AUSL PARMA)	1
103 - REGGIO EMILIA	PRESIDIO OSPEDALIERO PROVINCIALE DI REGGIO EMILIA	6
104 - MODENA	OSPEDALE CIVILE DI SASSUOLO S.P.A.	5
	PRESIDIO OSPEDALIERO PROVINCIALE	8
105 - BOLOGNA	IRCCS SCIENZE NEUROLOGICHE BO	1
	PRESIDIO OSPEDALIERO UNICO - AZIENDA DI BOLOGNA	8
106 - IMOLA	PRESIDIO OSPEDALIERO IMOLA - CASTEL S. PIETRO TERME	4
114 - ROMAGNA	OSPEDALE FAENZA	2
	OSPEDALE LUGO	2
	OSPEDALE RAVENNA	16
	PRESIDIO OSPEDALIERO CESENA	2
	PRESIDIO OSPEDALIERO FORLI'	2
	PRESIDIO OSPEDALIERO RICCIONE-CATTOLICA	2
	PRESIDIO OSPEDALIERO RIMINI-SANTARCANGELO	10
902 - AOSPU PARMA	AOSPU OSPEDALI RIUNITI - PR	6
904 - AOSPU MODENA	AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI MODENA	26
908 - AOSPU BOLOGNA	AOSPU S.ORSOLA-MALPIGHI - BO	22
909 - AOSPU FERRARA	AOSPU ARCISPEDALE S.ANNA - FE	12
960 - I.O.R.	IRCCS - ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI	10
		149

Fonte: Banca Dati SDO 2022

SEGNALAZIONE 0350
PERIODO GEN-APR : DATI 2022
Codice TEAM obbligatorio per pazienti residenti in UE
AZIENDE PRIVATE

AZIENDA	PRESIDIO	N. SDO in Errore
101 - PIACENZA	OSP. PRIVATO PIACENZA	12
	OSP. PRIVATO S. ANTONINO - PC	1
	OSP. PRIVATO S.GIACOMO - PC	1
102 - PARMA	OSP. PRIVATO CITTA' DI PARMA	1
	OSP. PRIVATO VILLA MARIA LUIGIA - PR	1
104 - MODENA	OSP. PRIVATO HESPERIA HOSPITAL - MO	3
105 - BOLOGNA	OSP. PRIVATO GRUPPIONI - BO	2
	OSP. PRIVATO MADRE F. TONIOLO - BO	7
	OSP. PRIVATO NIGRISOLI - BO	2
	OSP. PRIVATO PROF. NOBILI - BO	1
	OSP. PRIVATO VILLA ERBOSA - BO	1
	OSP. PRIVATO VILLA LAURA - BO	1
	OSP. PRIVATO VILLA REGINA - BO	2
109 - FERRARA	OSP. PRIVATO QUISISANA - FE	1
114 - ROMAGNA	OSP. PRIVATO DOMUS NOVA - RA	2
	OSP. PRIVATO VILLA IGEA - FO	14
		52

Fonte: Banca Dati SDO 2022

SEGNALAZIONE 0329
PERIODO GEN-APR : DATI 2022

Codice diagnosi non corretta per disciplina di dimissione diversa da 31

AZIENDA	PRESIDIO	N. SDO in Errore
103 - REGGIO EMILIA	PRESIDIO OSPEDALIERO PROVINCIALE DI REGGIO EMILIA	30
104 - MODENA	OSPEDALE CIVILE DI SASSUOLO S.P.A.	27
	PRESIDIO OSPEDALIERO PROVINCIALE	6
106 - IMOLA	PRESIDIO OSPEDALIERO IMOLA - CASTEL S. PIETRO TERME	3
114 - ROMAGNA	OSPEDALE RAVENNA	3
	PRESIDIO OSPEDALIERO RIMINI-SANTARCANGELO	44
902 - AOSPU PARMA	AOSPU OSPEDALI RIUNITI - PR	4
904 - AOSPU MODENA	AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI MODENA	28
909 - AOSPU FERRARA	AOSPU ARCISPEDALE S.ANNA - FE	41
		186

Fonte: Banca Dati SDO 2022

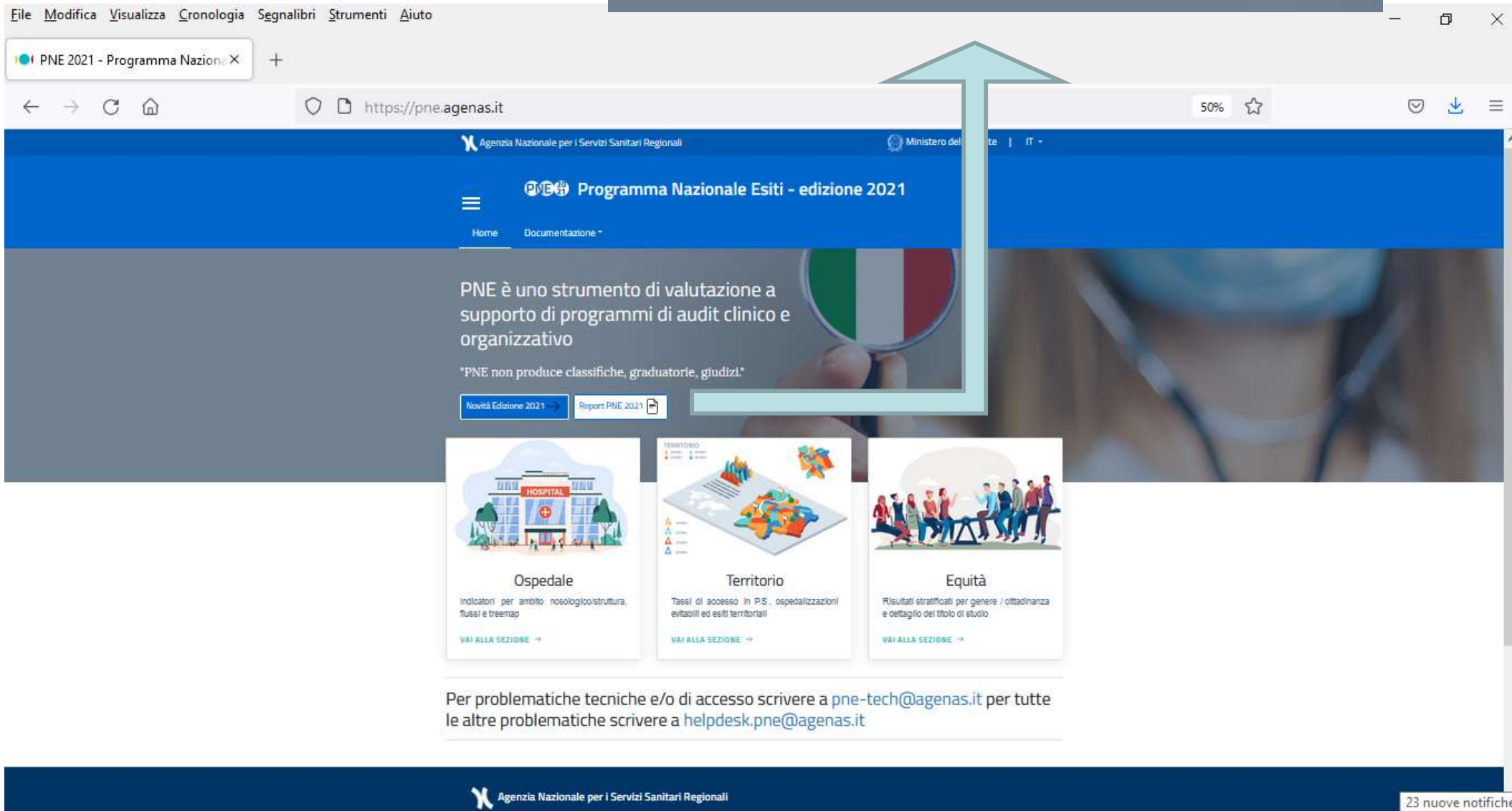
SEGNALAZIONE 0345
PERIODO GEN-APR : DATI 2022

Onere della degenza incongruente con Codice Identificativo/MDC/Età/Patologia principale infettiva

AZIENDA	PRESIDIO	N. SDO in Errore
101 - PIACENZA	OSP. PRIVATO PIACENZA	1
	OSP. PRIVATO S. ANTONINO - PC	1
102 - PARMA	OSP. PRIVATO CITTA' DI PARMA	3
103 - REGGIO EMILIA	PRESIDIO OSPEDALIERO PROVINCIALE DI REGGIO EMILIA	4
104 - MODENA	OSP. PRIVATO HESPERIA HOSPITAL - MO	1
	OSP. PRIVATO VILLA ROSA - MO	2
	PRESIDIO OSPEDALIERO PROVINCIALE	4
105 - BOLOGNA	OSP. PRIVATO VILLA LAURA - BO	2
	PRESIDIO OSPEDALIERO UNICO - AZIENDA DI BOLOGNA	4
106 - IMOLA	PRESIDIO OSPEDALIERO IMOLA - CASTEL S. PIETRO TERME	1
114 - ROMAGNA	OSPEDALE FAENZA	3
	OSPEDALE LUGO	1
	OSPEDALE RAVENNA	5
	PRESIDIO OSPEDALIERO CESENA	5
	PRESIDIO OSPEDALIERO RIMINI-SANTARCANGELO	16
902 - AOSPU PARMA	AOSPU OSPEDALI RIUNITI - PR	6
904 - AOSPU MODENA	AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI MODENA	4
908 - AOSPU BOLOGNA	AOSPU S.ORSOLA-MALPIGHI - BO	6
		69

Novità Edizione 2021 →



Report PNE 2021 



File Modifica Visualizza Cronologia Segnalibri Strumenti Aiuto

PNE 2021 - Programma Naziona

← → ↻ 🏠 🔒 <https://pne.agenas.it> 50% ☆ 📧 ⬇️ ☰


 Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali  Ministero del


PNE Programma Nazionale Esiti - edizione 2021

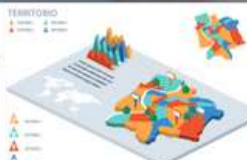
Home Documentazione


PNE è uno strumento di valutazione a supporto di programmi di audit clinico e organizzativo

"PNE non produce classifiche, graduatorie, giudizi."


Novità Edizione 2021 → Report PNE 2021 


Ospedale
Indicatori per ambito nosologico/struttura, flussi e treemap
[VAI ALLA SEZIONE →](#)


Territorio
Tassi di accesso in P.S., ospedalizzazioni evitabili ed esiti territoriali
[VAI ALLA SEZIONE →](#)


Equità
Risultati stratificati per genere / cittadinanza e dettaglio del titolo di studio
[VAI ALLA SEZIONE →](#)

Per problematiche tecniche e/o di accesso scrivere a pne-tech@agenas.it per tutte le altre problematiche scrivere a helpdesk.pne@agenas.it

 Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali 23 nuove notifiche

<https://pne.agenas.it/>

Anno di attività 2020

Report PNE 2021



Molte delle variabili introdotte dal decreto 261 sono fondamentali per il calcolo di alcuni indicatori PNE

Fonti informative

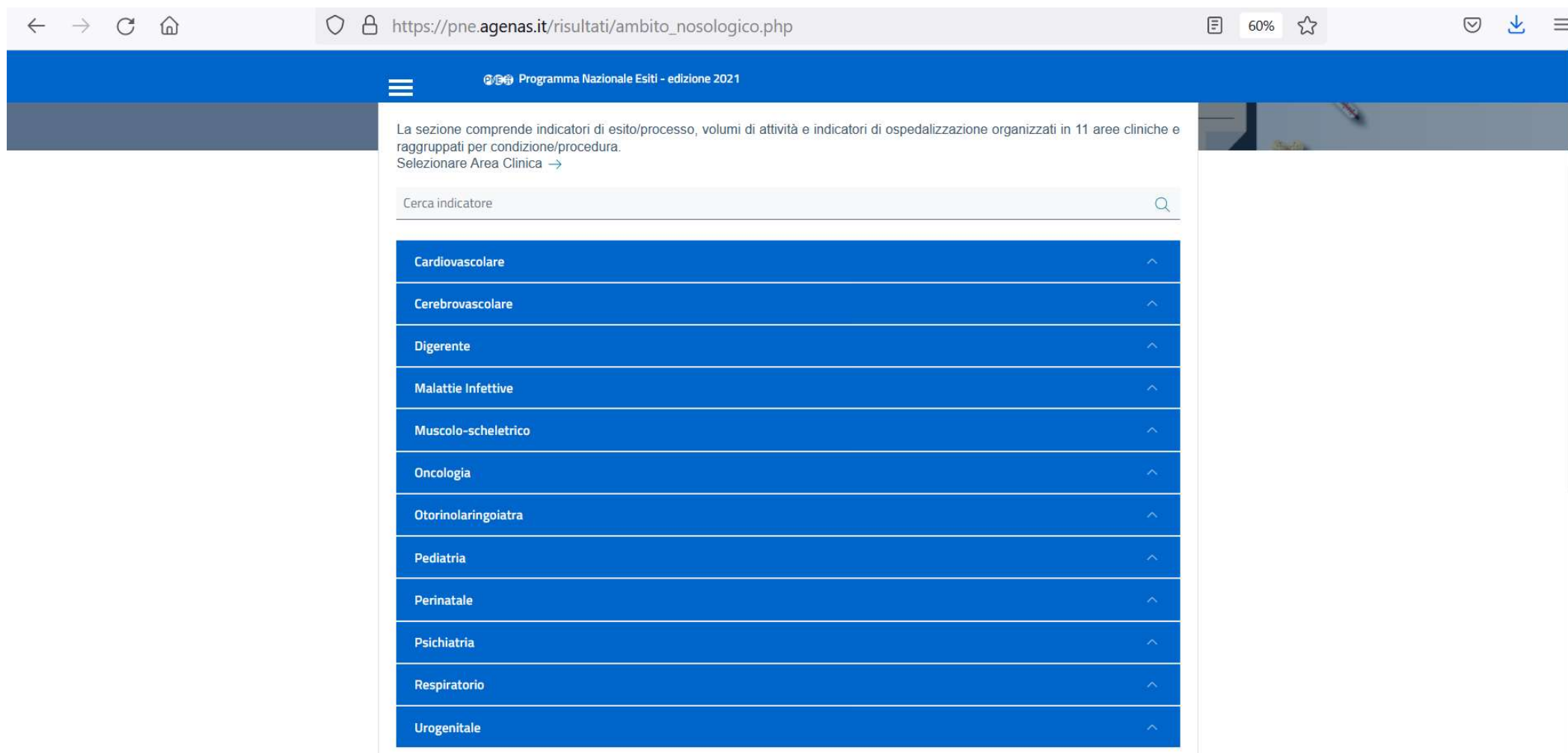
Le valutazioni del PNE si basano sull'utilizzo sistematico dei flussi informativi sanitari correnti. Le fonti fin qui impiegate nell'ambito del PNE sono state le Schede di Dimissione Ospedaliera (SDO) relative agli istituti di ricovero italiani pubblici e privati accreditati, il sistema informativo per il monitoraggio dell'assistenza in Emergenza-Urgenza (EMUR) e l'Anagrafe Tributaria per la verifica dello stato in vita.

Auspiciabilmente in futuro l'analisi dovrà includere altri flussi, anche nella prospettiva di sfruttare le potenzialità derivanti dall'interconnessione dei dati, essenziale ai fini della valutazione dell'assistenza sanitaria territoriale.



Vengono presentati i risultati relativi a 184 indicatori (a fronte dei 177 della passata edizione) di cui:

- 164 relativi all'assistenza ospedaliera (71 di esito/processo, 78 di volume di attività e 15 di ospedalizzazione);
- 20 relativi all'assistenza territoriale, valutata indirettamente in termini di ospedalizzazione evitabile (14 indicatori), esiti a lungo termine (2) e accessi impropri in PS (4).



The screenshot shows a web browser displaying the 'Programma Nazionale Esiti - edizione 2021' website. The page title is 'Programma Nazionale Esiti - edizione 2021'. Below the title, there is a navigation menu with a hamburger icon. The main content area contains the following text:

La sezione comprende indicatori di esito/processo, volumi di attività e indicatori di ospedalizzazione organizzati in 11 aree cliniche e raggruppati per condizione/procedura.
Selezionare Area Clinica →

Below this text is a search bar labeled 'Cerca indicatore' with a magnifying glass icon. Underneath the search bar is a list of 11 clinical areas, each in a blue box with a white arrow pointing up on the right side:

- Cardiovascolare
- Cerebrovascolare
- Digerente
- Malattie Infettive
- Muscolo-scheletrico
- Oncologia
- Otorinolaringoiatra
- Pediatria
- Perinatale
- Psichiatria
- Respiratorio
- Urogenitale

L'ASSISTENZA OSPEDALIERA NELLA CONGIUNTURA PANDEMICA

Area cardio e cerebrovascolare

Infarto miocardico acuto
IMA-STEMI: PTCA entro 2 giorni
Bypass aorto-coronarico isolato
Valvuloplastica o sostituzione di valvola
Ictus ischemico

Area muscolo-scheletrica

Frattura del collo del femore
Chirurgia protesica

Area perinatale

Punti nascita
Parti con taglio cesareo
Parti vaginali in donne con pregresso cesareo

Chirurgia oncologica

Tumore maligno della mammella
Altri tumori maligni

Altre aree cliniche

Colecistectomia laparoscopica

I NUOVI INDICATORI

Nuovi parametri clinici

Bypass aorto-coronarico
Infarto miocardico acuto
Tumore maligno della mammella

Orario di ricovero e intervento

Angioplastica primaria
Frattura del collo del femore

Informazioni sulle unità operative e codice identificativo operatore

Nuovi indicatori in area perinatale

L'ASSISTENZA TERRITORIALE: UNA VALUTAZIONE "INDIRETTA"

Ospedalizzazioni evitabili

LA VALUTAZIONE DELLE DISUGUAGLIANZE IN SANITÀ

Disuguaglianze legate al genere

Disuguaglianze legate alla cittadinanza

Disuguaglianze legate alle condizioni socio-economiche



(2) e accessi impropri in PS (4).

Un'importante novità contenuta nell'edizione 2021 del PNE è rappresentata dai nuovi indicatori, sviluppati a partire dal prezioso patrimonio informativo disponibile a seguito del decreto di integrazione della SDO, con particolare riferimento a:

1. Misure di esito con nuove variabili cliniche per la definizione della gravità clinica dei pazienti all'ammissione:

- bypass aorto-coronarico: mortalità a 30 giorni
 - ⇒ ■ frazione di eiezione preoperatoria
 - ⇒ ■ creatinina sierica preoperatoria
- infarto miocardico acuto: mortalità a 30 giorni dal ricovero
 - ⇒ ■ pressione sistolica all'arrivo in ospedale
- indicatori di esito in ambito oncologico
 - ⇒ ■ "stadiazione condensata" nei modelli di *risk adjustment*

2. Misure tempo-dipendenti (calcolate sulle nuove variabili "ora ricovero" e "ora intervento"):

- STEMI: proporzione di trattati con PTCA entro 90 minuti dal primo accesso nella struttura di ricovero
- STEMI: proporzione di PTCA entro 90' sul totale dei trattati con PTCA entro 12h
- frattura del collo del femore: intervento chirurgico entro 48 ore dal primo accesso nella struttura di ricovero

3. Indicatori chirurgici di volume anche per singolo operatore:

- valvuloplastica o sostituzione di valvole cardiache: volume di ricoveri
- colecistectomia totale: volume di ricoveri
- colecistectomia laparoscopica: volume di ricoveri
- intervento di protesi di anca: volume di ricoveri
- intervento di protesi di ginocchio: volume di ricoveri
- intervento chirurgico per TM colon: interventi in laparoscopia
- intervento chirurgico per TM polmone: volume di ricoveri
- intervento chirurgico per TM stomaco: volume di ricoveri
- intervento chirurgico per TM pancreas: volume di ricoveri
- intervento chirurgico per TM colon: volume di ricoveri
- intervento chirurgico per TM mammella: volume di ricoveri
- parti con taglio cesareo: volume di ricoveri

4. Altri nuovi indicatori:

- intervento chirurgico per TM cavo orale: volume di ricoveri
- intervento chirurgico per TM laringe (open ed endoscopico): volume di ricoveri
- proporzione di episiotomie nei parti vaginali

Ora
ammissione
Ora intervento

Codice fiscale
operatore

Nuovi parametri clinici

Modelli di aggiustamento

Bypass aorto-coronarico: mortalità a 30 giorni

frazione di eiezione preoperatoria

creatinina sierica preoperatoria

Infarto Miocardico Acuto: mortalità a 30 giorni dal ricovero

pressione sistolica all'arrivo in ospedale

Proporzione di nuovi interventi di resezione entro 90 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore maligno della mammella

Proporzione di nuovi interventi di resezione entro 120 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore maligno della mammella

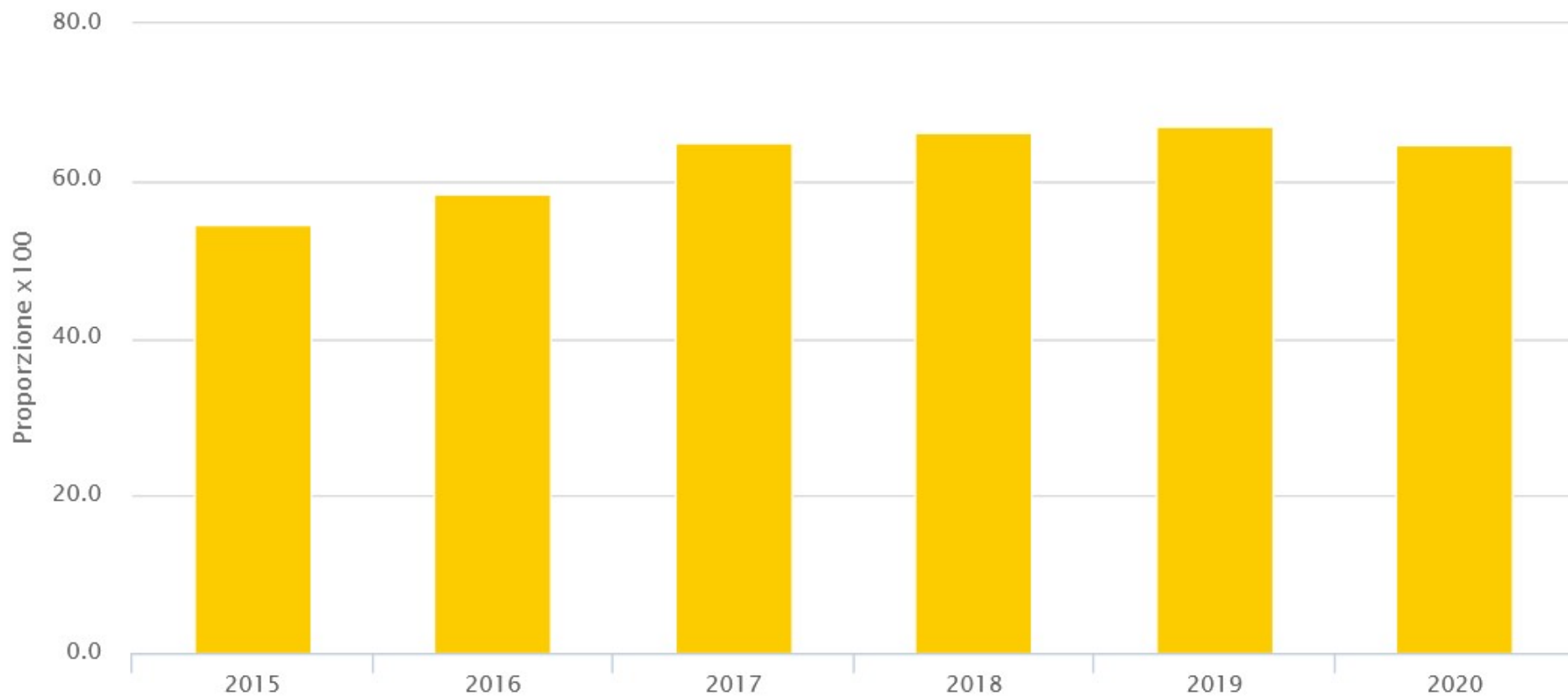
Proporzione di intervento di ricostruzione o inserzione di espansore nel ricovero indice per intervento chirurgico demolitivo per tumore invasivo della mammella

Intervento chirurgico per TM polmone: mortalità a 30 giorni

Intervento chirurgico per TM stomaco: mortalità a 30 giorni

Stadiazione condensata

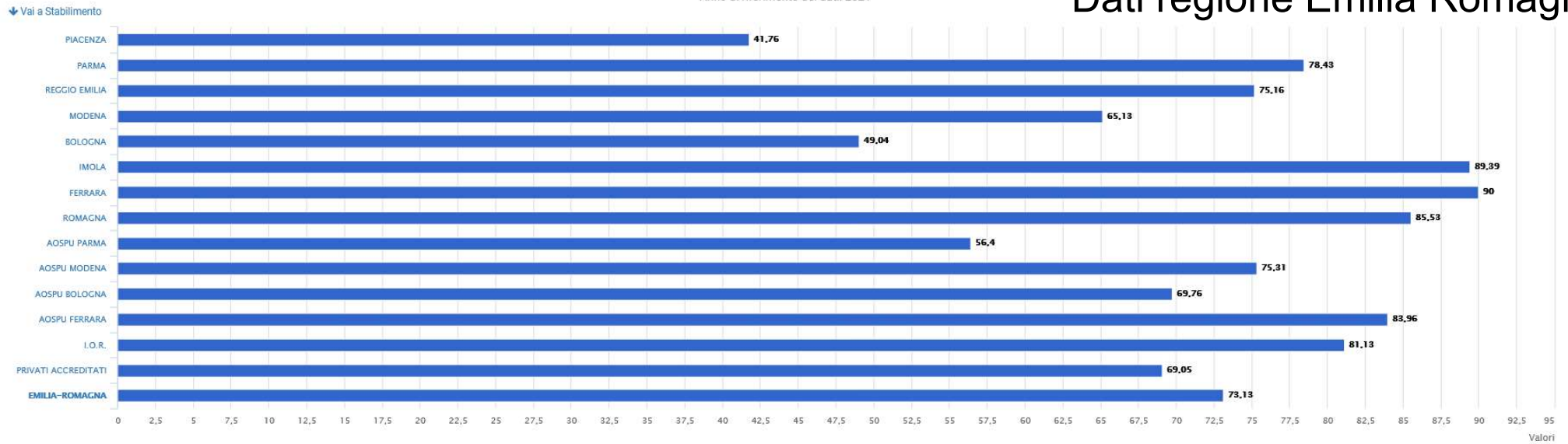
Frattura del collo del femore: intervento chirurgico entro 2 giorni



Dati regione Emilia Romagna

Frattura di femore: % di interventi effettuati entro 2 giorni

Anno di riferimento dei dati: 2021



Il Decreto Ministeriale 70/2015 prevede un valore minimo pari al 60%.

Il dato Regionale comprende l'attività erogata da tutte le strutture pubbliche e private accreditate. Il dato Aziendale, invece, considera solo l'attività erogata dalle strutture pubbliche.

Il valore dell'indicatore per l'AUSL di Modena è calcolato escludendo l'Ospedale Civile di Sassuolo S.p.a. il cui valore è riportato alla voce 'PRIVATI ACCREDITATI'.

L'indicatore è calcolato considerando i soli residenti in Regione Emilia-Romagna.

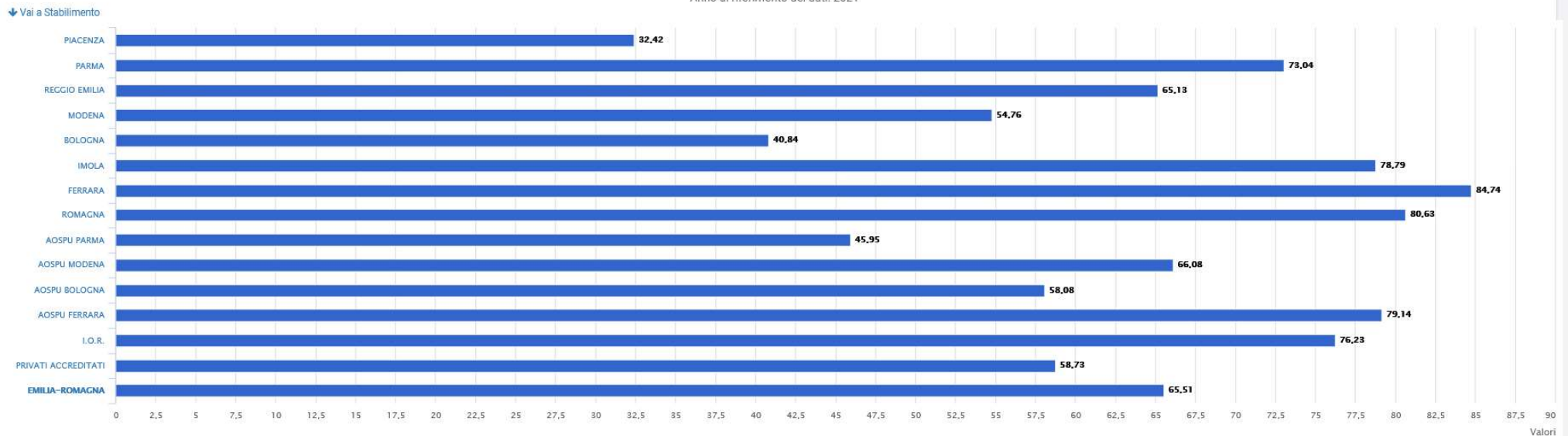
Il Decreto Ministeriale 70/2015 prevede un valore minimo pari al 60%

IND0786 Frattura di femore: % interventi effettuati entro 48h dall'ammissione in reparto

Grafico

Frattura di femore: % interventi effettuati entro 48h dall'ammissione in reparto

Anno di riferimento dei dati: 2021

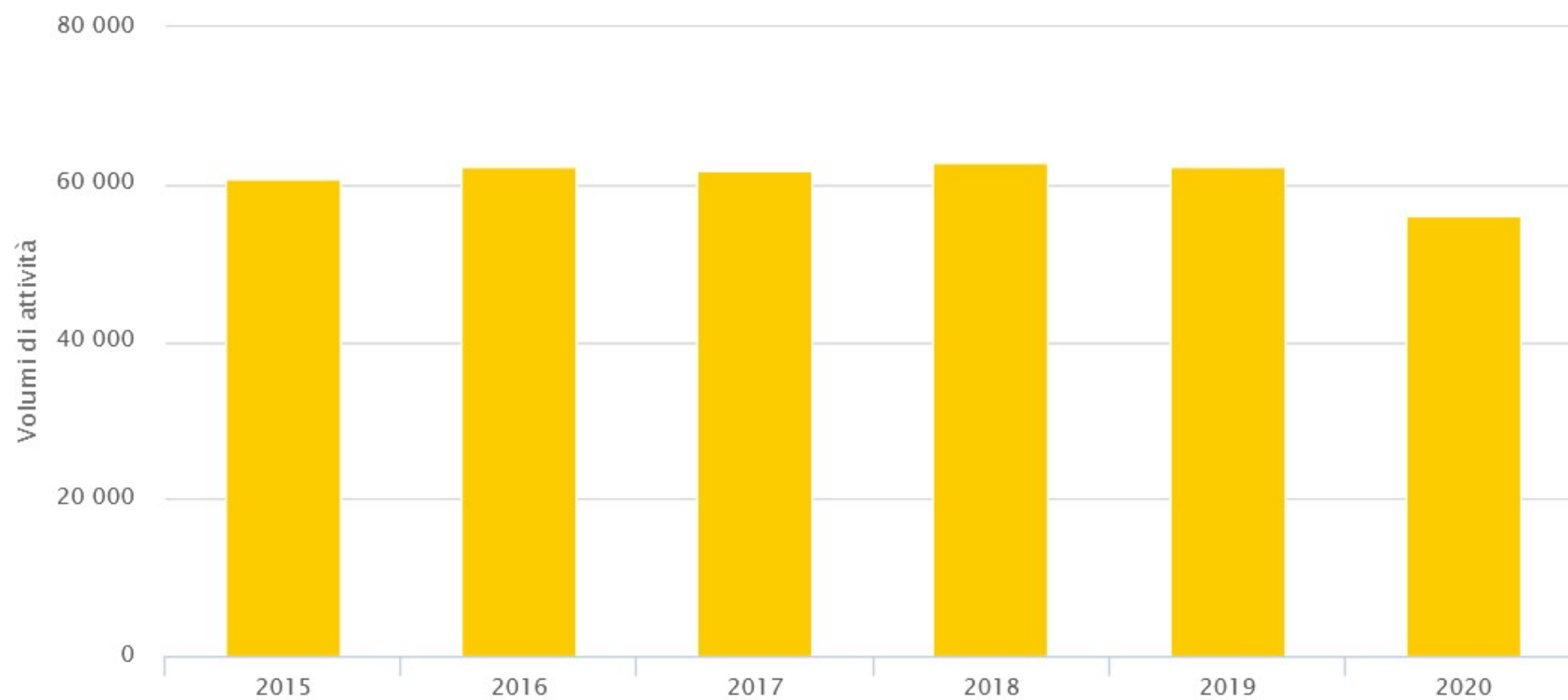


Il dato Regionale comprende l'attività erogata da tutte le strutture pubbliche e private accreditate. Il dato Aziendale, invece, considera solo l'attività erogata dalle strutture pubbliche.

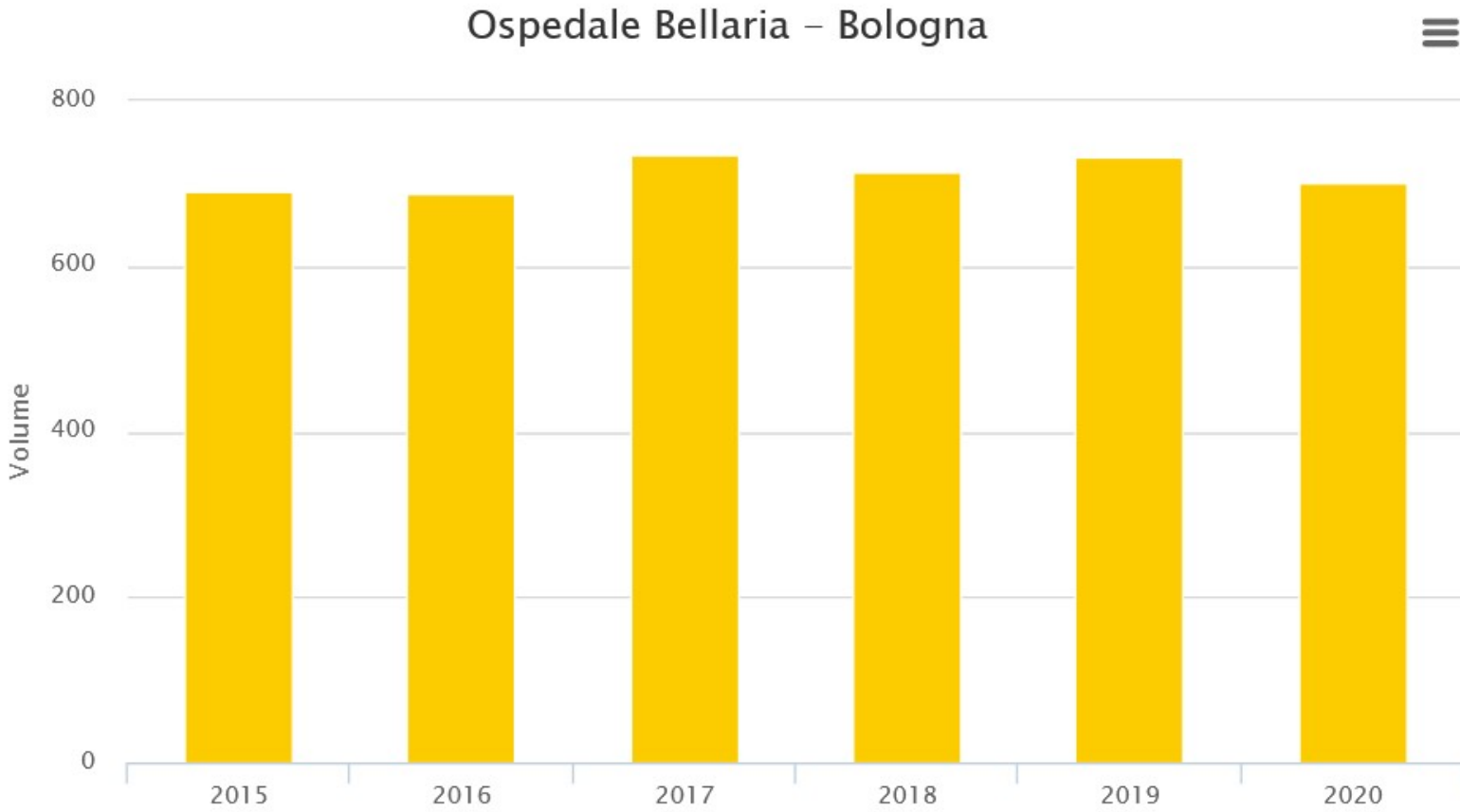
Il valore dell'indicatore per l'AUSL di Modena è calcolato escludendo l'Ospedale Civile di Sassuolo S.p.a. il cui valore è riportato alla voce 'PRIVATI ACCREDITATI'.

L'indicatore è calcolato considerando i soli residenti in Regione Emilia-Romagna.

Intervento chirurgico per TM mammella: volume di ricoveri



Intervento chirurgico per TM mammella: volume di ricoveri – 2020 PNE



Intervento chirurgico per TM mammella: volume di ricoveri – 2020

PNE Ospedale Bellaria

Codice operatore	Totale interventi dell'operatore nella struttura, in qualsiasi posizione e nell'ambito dello stesso indicatore	Totale interventi dell'operatore in qualsiasi posizione, in qualsiasi struttura e nell'ambito dell'indicatore selezionato	Totale interventi dell'operatore nella struttura, in Prima posizione e nell'ambito dell'indicatore selezionato	Totale interventi dell'operatore in Prima posizione, in qualsiasi struttura e nell'ambito dell'indicatore selezionato	Totale interventi nella struttura per indicatore selezionato
operatore_118	48	101	13	14	704
operatore_131	123	123	77	77	704
operatore_176	185	185	98	98	704
operatore_2155	13	13	7	7	704
operatore_2192	114	115	90	90	704
operatore_2279	28	33	2	2	704
operatore_2342	9	11	5	5	704
operatore_2744	191	278	179	260	704
operatore_2806	34	67			704
operatore_3047	1	1	1	1	704
operatore_3049	1	1	1	1	704
operatore_3069	29	29	1	1	704
operatore_3087	14	21			704
operatore_51	184	187	152	153	704
operatore_580	138	138	76	76	704
operatore_74	1	4	1	1	704

Codice operatore	◆	Totale interventi dell'operatore nella struttura, in qualsiasi posizione e nell'ambito dello stesso indicatore	◆	Totale interventi dell'operatore in qualsiasi posizione, in qualsiasi struttura e nell'ambito dell'indicatore selezionato	◆	Totale interventi dell'operatore nella struttura, in Prima posizione e nell'ambito dell'indicatore selezionato	◆	Totale interventi dell'operatore in Prima posizione, in qualsiasi struttura e nell'ambito dell'indicatore selezionato	◆	Totale interventi nella struttura per indicatore selezionato	◆
------------------	---	--	---	---	---	--	---	---	---	--	---

Figura 79

Distribuzioni delle modalità di risposta della variabile "titolo di studio" nelle SDO, per Regione/P.A. Italia 2020



Integrazione al decreto

in via di emanazione

REGOLAMENTO RECANTE INTEGRAZIONI AL DECRETO 27 OTTOBRE 2000,
N. 380 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI, CONCERNENTE LA SCHEDA DI
DIMISSIONE OSPEDALIERA

*Integrazione e aggiornamento delle informazioni contenute nella scheda di dimissione
ospedaliera*

per SDO riabilitativa

Cabina di regia NSIS

10 febbraio

parere favorevole agli aggiornamenti del
tracciato record SDO conseguenti alla
pubblicazione del D.M. 5 agosto 2021

Decreto regolamentare di prossima
adozione.

**RILEVAZIONE DI INDICATORI FUNZIONALI DI DISABILITÀ E COMPLESSITÀ ASSISTENZIALE
PER DEFINIRE IL FABBISOGNO RIABILITATIVO DEL PAZIENTE E L'OUTCOME**

SDO Riabilitativa

Principali novità introdotte dal DM in corso di pubblicazione

- Il DM farà riferimento al (DM 5 agosto 2021) che descrive i criteri di appropriatezza per i ricoveri riabilitativi nelle discipline 28-56-75 (Unità Spinale, Recupero e Riabilitazione Funzionale, Neuro-Riabilitazione) e riguarderà soltanto le MDC 1-4-5-8 (rispettivamente SNC, App. Resp., App. Circ., App. Musc-Schel.).
- Per la piena applicazione del DM sarà prevista una finestra temporale di alcuni mesi al fine di favorire l'aggiornamento e l'adeguamento dei sistemi informativi e per formare codificatori e controllori.
- Il DM stravolge le attuali regole di codifica e prevede elenchi di specifici codici ICD9 CM 2007 da utilizzare nei vari campi presenti in appositi allegati.
- Sono previsti anche ulteriori dettagli informativi da utilizzare nei campi «Provenienza del paziente» e «Modalità di dimissione» (solo per ricoveri riabilitativi delle suddette MDC).

Codifica SDO Riabilitativa

In allegato al decreto vengono proposte delle specifiche Linee Guida di codifica (in corso di revisione) che in estrema sintesi prevederebbero:

- Diagnosi Principale: codice della sindrome funzionale, postumi/esiti, menomazione/disabilità.
- Diagnosi Secondaria: codice della diagnosi eziologica principale determinante la sindrome funzionale.
- Terza e quarta diagnosi: codici dei marcatori di complessità (copatologie) già presenti all'ammissione del paziente.
- Quinta e sesta diagnosi: codici di eventuali complicanze cliniche o riacutizzazioni di malattie pregresse comparse durante il ricovero.

ALCUNE NOTE SU SDO_R

- I codici della famiglia V57 non dovranno più essere utilizzati in nessuna posizione dandosi per scontata la natura riabilitativa di questi ricoveri.
- Per le 16 regioni aderenti è prevista una cosiddetta «fase sperimentale» di applicazione del DM che comporterà ricadute importanti a causa del cambiamento di MDC legato all'applicazione delle nuove linee guida di codifica.
- Sarà opportuno monitorare l'andamento della sperimentazione nei singoli produttori pubblici e privati.
- È previsto l'uso di scale di valutazione specifiche delle disabilità comuni per tutte le discipline e per singola disciplina.

SDO riabilitativa

Proposte di integrazione-modifica al tracciato SDO

- Inserimento delle scale funzionali di disabilità e complessità per definire il fabbisogno riabilitativo-assistenziale del paziente (nuovi campi)
- Integrazione della caratterizzazione di alcuni campi SDO già esistenti, in modo da introdurre informazioni utili alla descrizione dell'episodio di ricovero riabilitativo (modifica valori campi esistenti Provenienza del paziente e Modalità di dimissione)

Scale funzionali di disabilità

Ricoveri codice 56:

Solo per ricoveri di riabilitazione cardiologica e respiratoria:

- Scala Six minutes walk test (6MWT) - Scala di Valutazione del Cammino. Da valutare in ingresso e in uscita. (1 campo numerico con decimali corrispondente ai metri percorsi: score 0-700).
- Scala Barthel Dyspnea. Da valutare in ingresso e in uscita. (1 campo numerico: score 0-100).

Ricoveri codice 75 (Neuroriabilitazione):

- Glasgow Coma Scale (GCS). Da valutare in ingresso (1 campo numerico: score 3-15).
- Level of Cognitive Functioning (LCF). Da valutare in ingresso e in uscita. (1 campo numerico: score 1-8)
- Glasgow Outcome Scale Extended (GOSE). Da valutare in ingresso e in uscita. (1 campo numerico: score 1-8).

Ricoveri codice 28 (Unità Spinale):

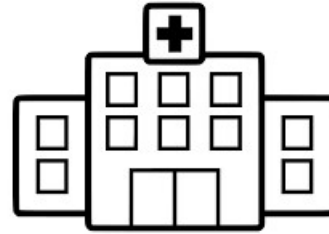
- Spinal Cord Independency Measure (SCIM). Da valutare in ingresso e in uscita. (1 campo numerico: score 0-100).
- ASIA Impairment Scale. Da valutare in ingresso e in uscita. (1 campo alfanumerico: lunghezza 3 caratteri).

Ricoveri in tutte le discipline (56, 75, 28)

- Scala di Rankin. Da valutare in ingresso. (1 campo numerico: score 0-5)
- Barthel Index (BI) a punteggi scomposti ver. italiana 2015. Da valutare in ingresso e in uscita.
- BI Totale 1 campo numerico: score 0-100. N 3
- BI Punteggi scomposti 10 campi numerici score 0-10/0-15.
- Rehabilitation Complexity Scale – Extended vers.13. Da valutare in ingresso e in uscita.

Integrazione campi sdo

Provenienza del paziente



Modalità di dimissione

Nodo di riferimento	Nome campo	descrizione	tipo obbligo	Informazioni di dominio	Integrazione
Informazioni ricovero (segue)	Provenienza del paziente	Individua l'istituzione da cui proviene il paziente o il medico che ha proposto il ricovero	Campo Numerico Obbligatorio	1 ricovero alla nascita	
				2 Pronto Soccorso	
				3 inviato all'istituto di cura con proposta di un Medico	
				4 ricovero programmato dallo stesso Istituto di cura	
				5 trasferimento da un Istituto di cura Pubblico	5.1 Acuti 5.2 Riabilitazione 5.3 Lungodegenza
				6 trasferimento da Istituto di cura privato accreditato	6.1 Acuti 6.2 Riabilitazione 6.3 Lungodegenza
				7 trasferimento da Istituto di cura privato non accreditato	7.1 Acuti 7.2 Riabilitazione 7.3 Lungodegenza
				8 trasferimento da altro tipo di attività di ricovero (acuti, riabilitazione, lungodegenza) o altro regime di ricovero (diurno o ordinario) nello stesso Istituto di cura	8.1 Acuti 8.2 Riabilitazione 8.3 Lungodegenza
				9 Carcere	
				10 provenienza da struttura territoriale (es. ad esempio: Residenze socio-assistenziali, Hospice, strutture psichiatriche, strutture riabilitazione ex Art. 26 L. 833/1978)	10.1 RSA 10.2 Hospice 10.3 Strutt. Psichiat. 10.4 Strutt. residenziali di riabilitazione (compreso Ex art 26)
				11 paziente che accede senza proposta di ricovero	
				12 provenienza OBI	
				13 Altro	

Nodo di riferimento	Nome campo	descrizione	tipo obbligo	Informazioni di dominio	Integrazione
Dimissione (segue)	Modalità di dimissione	Individua La modalità di dimissione, la destinazione del paziente dopo essere stato dimesso dall'istituto di cura e quindi l'eventuale continuazione del percorso assistenziale in altre strutture.	Campo Numerico Obbligatorio	1 Deceduto	
				2 ordinaria al domicilio del paziente	2.1 senza prosecuzione riabilitazione 2.2 con attivazione riabilitazione ambulatoriale 2.3 con attivazione riabilitazione domiciliare 2.4 con attivazione di altro regime di ricovero
				3 dimissione ordinaria presso struttura residenziale territoriale (socio-assistenziali, hospice, ex art.26, strutture psichiatriche)	
				4 dimissione al domicilio con attivazione di assistenza domiciliare (come definita dal d.m. 17/12/2008 "Istituzione del sistema informativo per il monitoraggio dell'assistenza domiciliare")	
				5 dimissione volontaria (da utilizzare anche nei casi in cui il paziente in ciclo di trattamento diurno non si sia ripresentato durante il ciclo programmato)	
				6 trasferimento ad un altro istituto di cura, pubblico o privato, per acuti	
				7 trasferimento ad altro regime di ricovero (ricovero diurno o ordinario) o ad altro tipo di attività di ricovero (acuti, riabilitazione, lungodegenza) nell'ambito dello stesso istituto di cura	
				8 Trasferimento ad istituto pubblico o privato di riabilitazione	
				9 Dimissione ordinaria con attivazione ADI	9.1 senza riabilitazione domiciliare 9.2 con riabilitazione domiciliare

Provenienza del paziente

Codifiche ministeriali

- 01 = Ricovero al momento della nascita
- 02 = Pronto soccorso
- 03 = paziente inviato all'istituto di cura con proposta di un medico
- 04 = ricovero precedentemente programmato dallo stesso istituto di cura
- 05 = paziente trasferito da un istituto di cura pubblico
- 06 = paziente trasferito da un istituto di cura privato accreditato
- 07 = paziente trasferito da un istituto di cura privato non accreditato
- 08 = paziente trasferito da altro tipo di attività di ricovero (acuti, riabilitazione, lungodegenza) o da altro regime di ricovero (ricovero diurno o ordinario) nello stesso istituto di cura
- 09 = Carcere
- 10 = paziente proveniente da struttura residenziale territoriale (ad esempio: Residenze socio-assistenziali, Hospice, strutture psichiatriche, strutture di riabilitazione ex Art. 26 L. 833/1978)
- 11 = paziente che accede all'istituto di cura senza proposta di ricovero formulata da un medico e non proveniente da Pronto Soccorso
- 12 = provenienza OBI
- 99 = Altro

Codifiche Regione Emilia Romagna

- 01 = Ricorso diretto
- 02 = Medico di base
- 03 = Programmato da stesso istituto
- 04 = Trasferito da istituto pubblico
- 05 = Trasferito da istituto privato Accreditato
- 06 = Trasferito da istituto privato non Accreditato
- 07 = Trasferito da altro tipo attività di ricovero (acuti, riabilitazione, lungodegenza) o da altro regime di ricovero nello stesso presidio
- 08 = Altra assistenza (ADI, Hospice, etc.)
- 10 = Paziente inviato dal Centro Salute Mentale
- 11 = Paziente che accede all'istituto di cura senza proposta di ricovero formulata da un medico e non proveniente da Pronto Soccorso
- 12 = Ricovero al momento della nascita
- 13 = Carcere
- 14 = Paziente inviato alla struttura privata da uno specialista pubblico
- 99 = Altro

Provenienza del paziente

- Per le codifiche 05, 06, 07 e 08
integrazione

Acuto
Riabilitazione
Lungodegenza

- Per la codifica 10
integrazione

Residenze socio-assistenziali
Hospice
Strutture psichiatriche
Strutture residenziali di riabilitazione
(compreso ex art 26)

Modalità di dimissione

Codifiche ministeriali

- 01 = nel caso in cui il paziente sia deceduto;
- 02 = dimissione ordinaria al domicilio del paziente;
- 03 = dimissione ordinaria presso struttura residenziale territoriale (ad esempio: Residenze socio-assistenziali, Hospice, strutture psichiatriche, strutture di riabilitazione ex Art. 26 L. 833/1978)
- 04 = dimissione al domicilio del paziente con attivazione di assistenza domiciliare, come definita dal d.m. 17/12/2008 "Istituzione del sistema informativo per il monitoraggio dell'assistenza domiciliare";
- 05 = dimissione volontaria (da utilizzare anche nei casi in cui il paziente in ciclo di trattamento diurno non si sia ripresentato durante il ciclo programmato);
- 06 = trasferimento ad un altro istituto di cura, pubblico o privato, per acuti;
- 07 = trasferimento ad altro regime di ricovero (ricovero diurno o ordinario) o ad altro tipo di attività di ricovero (acuti, riabilitazione, lungodegenza) nell'ambito dello stesso istituto di cura;
- 08 = Trasferimento ad istituto pubblico o privato di riabilitazione.
- 09 = Dimissione ordinaria con attivazione di ADI

Codifiche Regione Emilia Romagna

- 1 = Deceduto
- 2 = Ordinaria a domicilio
- 3 = Protetta c/o strutture extraospedaliere
- 4 = Protetta al domicilio
- 5 = Volontaria
- 6 = Trasferimento ad istituto per acuti
- 7 = Trasferimento ad altro regime di ricovero o ad altro tipo di attività di ricovero (acuti, riabilitazione, lungodegenza) nell'ambito dello stesso presidio
- 8 = Trasferimento ad istituto riabilitazione
- 9 = Protetta con attivazione A.D.I.
- A = Episodio di allontanamento
- B = Deceduto per suicidio avvenuto in ospedale
- C = Resort

Modalità di dimissione

- Per la codifica 02
integrazione

Senza prosecuzione riabilitazione
Con prescrizione di riabilitazione
ambulatoriale
Con prescrizione di riabilitazione
domiciliare
Con prescrizione di riabilitazione in altro
regime di ricovero (DH)

- Per la codifica 09
integrazione

Senza riabilitazione domiciliare
Con riabilitazione domiciliare

Focus tracciato record SDO-R

Nell'ambito dei lavori del gruppo dei referenti SDO sono emerse perplessità di interpretazione per il **valore 2.4** del campo modalità di dimissione

2. Dimissione ordinaria al domicilio

2.1 Senza prosecuzione riabilitazione

2.2 Con attivazione di riabilitazione ambulatoriale

2.3 Con attivazione di riabilitazione domiciliare

2.4 Con attivazione di altro regime di ricovero

Il codice 2.4, dovrebbe essere utilizzato quando il paziente viene dimesso con proposta di un ricovero in altro tipo di struttura (con attivazione dei servizi territoriali in caso di strutture intermedie), pur non essendo un trasferimento diretto che comporterebbe l'utilizzo di altro tipo di codifica.



Posti letto 28, 56, 75 al 30/04/2022

pubblico

	Disciplina	UNITA' SPINALE	RECUPERO E RIABILITAZIONE	NEURO-RIABILITAZIONE
Azienda	Stabilimento	Posti letto (Somma)	Posti letto (Somma)	Posti letto (Somma)
PIACENZA	OSPEDALE CASTEL SAN GIOVANNI		13	
	OSPEDALE FIORENZUOLA D'ARDA	20	43	
PARMA	OSPEDALE "S.MARIA" BORGO VAL DI TARO		9	
REGGIO EMILIA	ARCISPEDALE SANTA MARIA NUOVA DI REGGIO EMILIA		34	2
	ISTITUTO IN TECNOLOGIE AVANZATE E MODELLI ASSISTENZIALI IN ONCOLOGIA DI REGGIO EMILIA		1	
	OSPEDALE "S.SEBASTIANO" CORREGGIO		32	20
MODENA	NUOVO OSPEDALE CIVILE DI SASSUOLO S.P.A.		9	
BOLOGNA	ISTITUTO DELLE SCIENZE NEUROLOGICHE DI BOLOGNA		17	10
	OSPEDALE "S.SALVATORE" S. GIOVANNI IN PERSICETO		14	
	OSPEDALE BELLARIA		1	
IMOLA	OSPEDALE MONTECATONE REHABILITATION INSTITUTE S.P.A.	120	13	25
FERRARA	OSPEDALE "MAZZOLANI VANDINI" ARGENTA		5	
	OSPEDALE DEL DELTA		9	
	STABILIMENTO OSPEDALIERO "SS. ANNUNZIATA" CENTO		5	
ROMAGNA	OSPEDALE "GINEGIO MARCONI" CESENATICO		20	
	OSPEDALE "MORGAGNI-PIERANTONI" FORLI'		10	
	OSPEDALE "SANTA MARIA DELLE CROCI" RAVENNA		1	
	OSPEDALE "UMBERTO 1°" LUGO		13	
AOSPUM PARMA	AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI PARMA		15	
AOSPUM MODENA	NUOVO OSPEDALE CIVILE S.AGOSTINO - ESTENSE		41	
IRCCS S. ORSOLA	IRCCS AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA POLICLINICO DI SANT'ORSOLA		21	
AOSPUM FERRARA	AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI FERRARA		31	41
I.O.R.L.	ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI		23	

privato

	Disciplina	RECUPERO E RIABILITAZIONE	NEURO-RIABILITAZIONE
Azienda	Stabilimento	Posti letto (Somma)	Posti letto (Somma)
PRACENZA	CASA DI CURA S. GIACOMO S.R.L.	65	
	CASA DI CURA PRIVATA PRACENZA S.P.A.	1	
	CASA DI CURA PRIVATA S. ANTONINO S.R.L.	1	
PARMA	CASA DI CURA VILLA IDEA	50	
	CENTRO CARDINAL FERRARI S.R.L.	32	53
	FONDAZIONE DON CARLO GNOGCHI ONLUS	50	
	HOSPITAL VAL PARMA	15	
	VILLA MARIA LUGIA	39	
REGIONE EMILIA	SALUS HOSPITAL (CASA DI CURA PRIVATA)	5	
MODENA	HESPERIA HOSPITAL MODENA S.R.L.	4	
	OSPEDALE PRIVATO "VILLA IDEA S.P.A."	63	
	OSPEDALE PRIVATO ACCREDITATO VILLA ROSA S.R.L.	7	
	VILLA PINETA S.R.L.	56	2
BOLOGNA	CASA DI CURA MADRE FORTUNATA TOMIOLLO	8	
	CASA DI CURA VILLA ERBOSA OSPEDALE PRIVATO ACCREDITATO	25	
	OSPEDALE PRIVATO ACCREDITATO CASA DI CURA AI COLLI	3	
	OSPEDALE PRIVATO ACCREDITATO NIGRISOLI	10	
	OSPEDALE PRIVATO ACCREDITATO VILLA BARUZZIANA	3	
	OSPEDALE PRIVATO ACCREDITATO VILLA BELLOMBRA	66	
	OSPEDALE PRIVATO ACCREDITATO VILLA REGINA	10	
	OSPEDALE PRIVATO ACCREDITATO VILLA TORRE	15	
	OSPEDALE PRIVATO SANTA VIOLA	1	
ROMAGNA	CASA DI CURA PRIVATA VILLA AZZURRA	3	
	LUCE SUL MARE	18	12
	OSPEDALE PRIVATO "SAN PIER DAMIANO HOSPITAL"	22	
	OSPEDALE PRIVATO ACCREDITATO VILLA IDEA S.P.A.	18	
	SOL ET SALUS	74	25
	VILLA MARIA CECILIA HOSPITAL	21	
	VILLA SERENA	1	

COMPILAZIONE SCALE 2021
SDO con degenza in Riabilitazione
SCALE REGIONE EMILIA ROMAGNA*

Strutture PUBBLICHE

			Disciplina di Dimissione						
			028 - UNITA' SPINALE	056 - RECUPERO E RIABILITAZIONE		075 - NEURO-RIABILITAZIONE		060 - LUNGODEGENTI	
Azienda	Codice Presidio	Nome Presidio	SDO Totali	SDO Totali	con Scale	SDO Totali	con Scale	SDO Totali	con Scale
TOTALE REGIONE			621	4014	1851	490	308	74	45
101 - PIACENZA	080004	PRESIDIO UNICO PIACENZA	62	307	0	.	.	1	0
102 - PARMA	080013	PRESIDIO OSPEDALIERO AZIENDALE (AUSL PARMA)	.	76	0	.	.	2	0
103 - REGGIO E	080021	PRESIDIO OSPEDALIERO PROVINCIALE DI REGGIO EMILIA	.	783	391	116	70	40	31
104 - MODENA	080096	OSPEDALE CIVILE DI SASSUOLO S.P.A.	.	107	105	.	.	.	.
105 - BOLOGNA	080053	PRESIDIO OSPEDALIERO UNICO - AZIENDA DI BOLOGNA	.	241	0	.	.	2	0
105 - BOLOGNA	080153	IRCCS SCIENZE NEUROLOGICHE BO	.	319	140	43	0	.	.
106 - IMOLA	080045	OSPEDALE MONTECATONE	559	674	0	88	0	.	.
109 - FERRARA	080068	PRESIDIO OSPEDALIERO UNICO - AZIENDA DI FERRARA	.	11	0	.	.	.	.
114 - ROMAGNA	080079	OSPEDALE LUGO	.	90	45	.	.	26	12
114 - ROMAGNA	080085	PRESIDIO OSPEDALIERO FORLI'	.	61	24	.	.	.	.
114 - ROMAGNA	080091	PRESIDIO OSPEDALIERO CESENA	.	60	59	.	.	1	0
904 - AOSPU MO	080904	AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI MODENA	.	411	408	.	.	2	2
908 - AOSPU BO	080908	AOSPU S.ORSOLA-MALPIGHI - BO	.	173	0	.	.	.	.
909 - AOSPU FE	080909	AOSPU ARCISPEDALE S.ANNA - FE	.	684	679	243	238	.	.
960 - I.O.R.	080960	IRCCS - ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI	.	17	0	.	.	.	.

SCALE REGIONE EMILIA ROMAGNA:

- Tutte le Scale Ministeriali indipendentemente dalla Disciplina
- Scale Aggiuntive su tutte le Discipline: MBORG, NIHSS, DRS, CLASSTOAST, LIVLESIONE



42% SDO Riabilitative con almeno 1 scala :

- **nessuna scala per i dimessi da Unità Spinale**
- **46% per i dimessi da Riabilitazione**
- **63% per i dimessi da Neuro-Riabilitazione**
- **61% per i dimessi da Lungodegenza**

COMPILAZIONE SCALE 2021
SDO con degenza in Riabilitazione
SCALE REGIONE EMILIA ROMAGNA*

Strutture PRIVATE

			Disciplina di Dimissione					
			056 - RECUPERO E RIABILITAZIONE		075 - NEURO-RIABILITAZIONE		060 - LUNGODEGENTI	
Azienda	Codice Presidio	Nome Presidio	SDO Totali	con Scale	SDO Totali	con Scale	SDO Totali	con Scale
TOTALE REGIONE			10498	4207	304	249	201	163
101 - PIACENZA	080204	OSP. PRIVATO S. ANTONINO - PC	19	0	.	.	.	.
101 - PIACENZA	080205	OSP. PRIVATO S. GIACOMO - PC	1193	961	.	.	57	54
102 - PARMA	080208	OSP. PRIVATO VILLA MARIA LUIGIA - PR	903	0	.	.	.	.
102 - PARMA	080209	OSP. PRIVATO VILLA IGEEA - PR	576	0	.	.	19	0
102 - PARMA	080210	OSP. PRIVATO HOSPITAL VAL PARMA	426	415	.	.	.	.
102 - PARMA	080253	OSP. PRIVATO FONDAZIONE DON CARLO GNOCCHI - PR	948	0	.	.	7	0
102 - PARMA	080254	OSP. PRIVATO CENTRO CARDINAL FERRARI - PR	275	260	186	159	.	.
103 - REGGIO E	080211	SALUS HOSPITAL - RE	124	0	.	.	.	.
104 - MODENA	080213	OSP. PRIVATO HESPERIA HOSPITAL - MO	59	50	.	.	.	.
104 - MODENA	080215	OSP. PRIVATO VILLA IGEEA - MO	1194	749	.	.	105	100
104 - MODENA	080216	OSP. PRIVATO VILLA ROSA - MO	274	0	.	.	.	.
104 - MODENA	080218	OSP. PRIVATO VILLA PINETA - MO	394	0	.	.	.	.
105 - BOLOGNA	080221	OSP. PRIVATO VILLA ERBOSA - BO	364	3	.	.	.	.
105 - BOLOGNA	080222	OSP. PRIVATO NIGRISOLI - BO	413	0	.	.	.	.
105 - BOLOGNA	080224	OSP. PRIVATO AI COLLI - BO	75	0	.	.	.	.
105 - BOLOGNA	080225	OSP. PRIVATO MADRE F. TONIOLO - BO	6	0	.	.	.	.
105 - BOLOGNA	080227	OSP. PRIVATO VILLA BARUZZIANA - BO	71	0	.	.	.	.
105 - BOLOGNA	080228	OSP. PRIVATO VILLA BELLOMBRA - BO	800	704	.	.	.	.
105 - BOLOGNA	080231	OSP. PRIVATO VILLA REGINA - BO	79	0	.	.	.	.
114 - ROMAGNA	080239	OSP. PRIVATO VILLA MARIA CECILIA - RA	185	184	.	.	.	.
114 - ROMAGNA	080240	OSP. PRIVATO S. PIER DAMIANO - RA	269	132	.	.	.	.
114 - ROMAGNA	080242	OSP. PRIVATO VILLA AZZURRA - RA	131	0	.	.	.	.
114 - ROMAGNA	080243	OSP. PRIVATO VILLA IGEEA - FO	665	0	.	.	.	.
114 - ROMAGNA	080244	OSP. PRIVATO VILLA SERENA - FO	67	0	.	.	.	.
114 - ROMAGNA	080247	OSP. PRIVATO SOL ET SALUS - RN	863	666	77	69	.	.
114 - ROMAGNA	080250	OSP. PRIVATO LUCE SUL MARE - RN	125	83	41	21	13	9

42% SDO Riabilitative con almeno 1 scala:

- **40% per i dimessi da Riabilitazione**
- **80% per i dimessi da Neuro-Riab.**
- **81% per i dimessi da Lungodegenza**



SCALE REGIONE EMILIA ROMAGNA:
- Tutte le Scale Ministeriali indipendentemente dalla Disciplina
- Scale Aggiuntive su tutte le Discipline: MBORG, NIHSS, DRS, CLASSTOAST, LIVLESIONE

COMPILAZIONE SCALE 2021
SDO con degenza in Riabilitazione
SCALE MINISTERO DELLA SALUTE*

Strutture PUBBLICHE

			Disciplina di Dimissione						
			026 - UNITA' SPINALE	056 - RECUPERO E RIABILITAZIONE	075 - NEURO-RIABILITAZIONE	060 - LUNGODEGENTI			
Azienda	Codice Presidio	Nome Presidio	SDO Totali	SDO Totali	con Scale	SDO Totali	con Scale	SDO Totali	con Scale
TOTALE REGIONE			621	4014	1839	490	307	74	29
101 - PIACENZA	080004	PRESIDIO UNICO PIACENZA	62	307	0	.	.	1	0
102 - PARMA	080013	PRESIDIO OSPEDALIERO AZIENDALE (AUSL PARMA)	.	76	0	.	.	2	0
103 - REGGIO E	080021	PRESIDIO OSPEDALIERO PROVINCIALE DI REGGIO EMILIA	.	783	391	116	70	40	27
104 - MODENA	080096	OSPEDALE CIVILE DI SASSUOLO S.P.A.	.	107	103	.	.	.	.
105 - BOLOGNA	080053	PRESIDIO OSPEDALIERO UNICO - AZIENDA DI BOLOGNA	.	241	0	.	.	2	0
105 - BOLOGNA	080153	IRCCS SCIENZE NEUROLOGICHE BO	.	319	140	43	0	.	.
106 - IMOLA	080045	OSPEDALE MONTECATONE	559	674	0	88	0	.	.
109 - FERRARA	080068	PRESIDIO OSPEDALIERO UNICO - AZIENDA DI FERRARA	.	11	0	.	.	.	.
114 - ROMAGNA	080079	OSPEDALE LUGO	.	90	45	.	.	26	0
114 - ROMAGNA	080085	PRESIDIO OSPEDALIERO FORLI'	.	61	24	.	.	.	.
114 - ROMAGNA	080091	PRESIDIO OSPEDALIERO CESENA	.	60	59	.	.	1	0
904 - AOSPU MO	080904	AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI MODENA	.	411	399	.	.	2	2
908 - AOSPU BO	080908	AOSPU S.ORSOLA-MALPIGHI - BO	.	173	0	.	.	.	.
909 - AOSPU FE	080909	AOSPU ARCISPEDALE S.ANNA - FE	.	684	678	243	237	.	.
960 - I.O.R.	080960	IRCCS - ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI	.	17	0	.	.	.	.

SCALE REGIONE EMILIA ROMAGNA:
Disciplina 28 : ASIA, SCIM
Disciplina 56 : 6MWT, DYSP
Disciplina 75 : GCS, GOS, LCF
Tutte le Disc.: BI, NRANKIN, RCSE



42% SDO Riabilitative con almeno 1 scala :

- **nessuna scala per i dimessi da Unità Spinale**
- **46% per i dimessi da Riabilitazione**
- **63% per i dimessi da Neuro-Riabilitazione**
- **61% per i dimessi da Lungodegenza**

COMPILAZIONE SCALE 2021
SDO con degenza in Riabilitazione
SCALE MINISTERO DELLA SALUTE*

Strutture PRIVATE

			Disciplina di Dimissione					
			056 - RECUPERO E RIABILITAZIONE		075 - NEURO-RIABILITAZIONE		060 - LUNGODEGENTI	
Azienda	Codice Presidio	Nome Presidio	SDO Totali	con Scale	SDO Totali	con Scale	SDO Totali	con Scale
TOTALE REGIONE			10498	4191	304	249	201	163
101 - PIACENZA	080204	OSP. PRIVATO S. ANTONINO - PC	19	0	-	-	-	-
101 - PIACENZA	080205	OSP. PRIVATO S. GIACOMO - PC	1193	960	-	-	57	54
102 - PARMA	080208	OSP. PRIVATO VILLA MARIA LUIGIA - PR	903	0	-	-	-	-
102 - PARMA	080209	OSP. PRIVATO VILLA IGEA - PR	576	0	-	-	19	0
102 - PARMA	080210	OSP. PRIVATO HOSPITAL VAL PARMA	426	414	-	-	-	-
102 - PARMA	080253	OSP. PRIVATO FONDAZIONE DON CARLO GNOCCHI - PR	948	0	-	-	7	0
102 - PARMA	080254	OSP. PRIVATO CENTRO CARDINAL FERRARI - PR	275	257	186	159	-	-
103 - REGGIO E	080211	SALUS HOSPITAL - RE	124	0	-	-	-	-
104 - MODENA	080213	OSP. PRIVATO HESPERIA HOSPITAL - MO	59	50	-	-	-	-
104 - MODENA	080215	OSP. PRIVATO VILLA IGEA - MO	1194	740	-	-	105	100
104 - MODENA	080216	OSP. PRIVATO VILLA ROSA - MO	274	0	-	-	-	-
104 - MODENA	080218	OSP. PRIVATO VILLA PINETA - MO	394	0	-	-	-	-
105 - BOLOGNA	080221	OSP. PRIVATO VILLA ERBOSA - BO	364	3	-	-	-	-
105 - BOLOGNA	080222	OSP. PRIVATO NIGRISOLI - BO	413	0	-	-	-	-
105 - BOLOGNA	080224	OSP. PRIVATO AI COLLI - BO	75	0	-	-	-	-
105 - BOLOGNA	080225	OSP. PRIVATO MADRE F. TONIOLO - BO	6	0	-	-	-	-
105 - BOLOGNA	080227	OSP. PRIVATO VILLA BARUZZIANA - BO	71	0	-	-	-	-
105 - BOLOGNA	080228	OSP. PRIVATO VILLA BELLOMBRA - BO	800	704	-	-	-	-
105 - BOLOGNA	080231	OSP. PRIVATO VILLA REGINA - BO	79	0	-	-	-	-
114 - ROMAGNA	080239	OSP. PRIVATO VILLA MARIA CECILIA - RA	185	184	-	-	-	-
114 - ROMAGNA	080240	OSP. PRIVATO S. PIER DAMIANO - RA	269	132	-	-	-	-
114 - ROMAGNA	080242	OSP. PRIVATO VILLA AZZURRA - RA	131	0	-	-	-	-
114 - ROMAGNA	080243	OSP. PRIVATO VILLA IGEA - FO	665	0	-	-	-	-
114 - ROMAGNA	080244	OSP. PRIVATO VILLA SERENA - FO	67	0	-	-	-	-
114 - ROMAGNA	080247	OSP. PRIVATO SOLE ET SALUS - RN	863	666	77	69	-	-
114 - ROMAGNA	080250	OSP. PRIVATO LUCE SUL MARE - RN	125	81	41	21	13	9

42% SDO Riabilitative con almeno 1 scala :

- nessuna scala per i dimessi da Unità Spinale
- 46% per i dimessi da Riabilitazione
- 63% per i dimessi da Neuro-Riabilitazione
- 61% per i dimessi da Lungodegenza



SCALE REGIONE EMILIA ROMAGNA:
Disciplina 28 : ASIA, SCIM
Disciplina 56 : 6MWT, DYSP
Disciplina 75 : GCS, GOS, LCF
Tutte le Disc. : BI, NRANKIN, RCSE

Flusso SDO verso il ministero

- Tracciato A – Informazioni Anagrafiche
- Tracciato B - Informazioni Ricovero
- Tracciato C - Scale

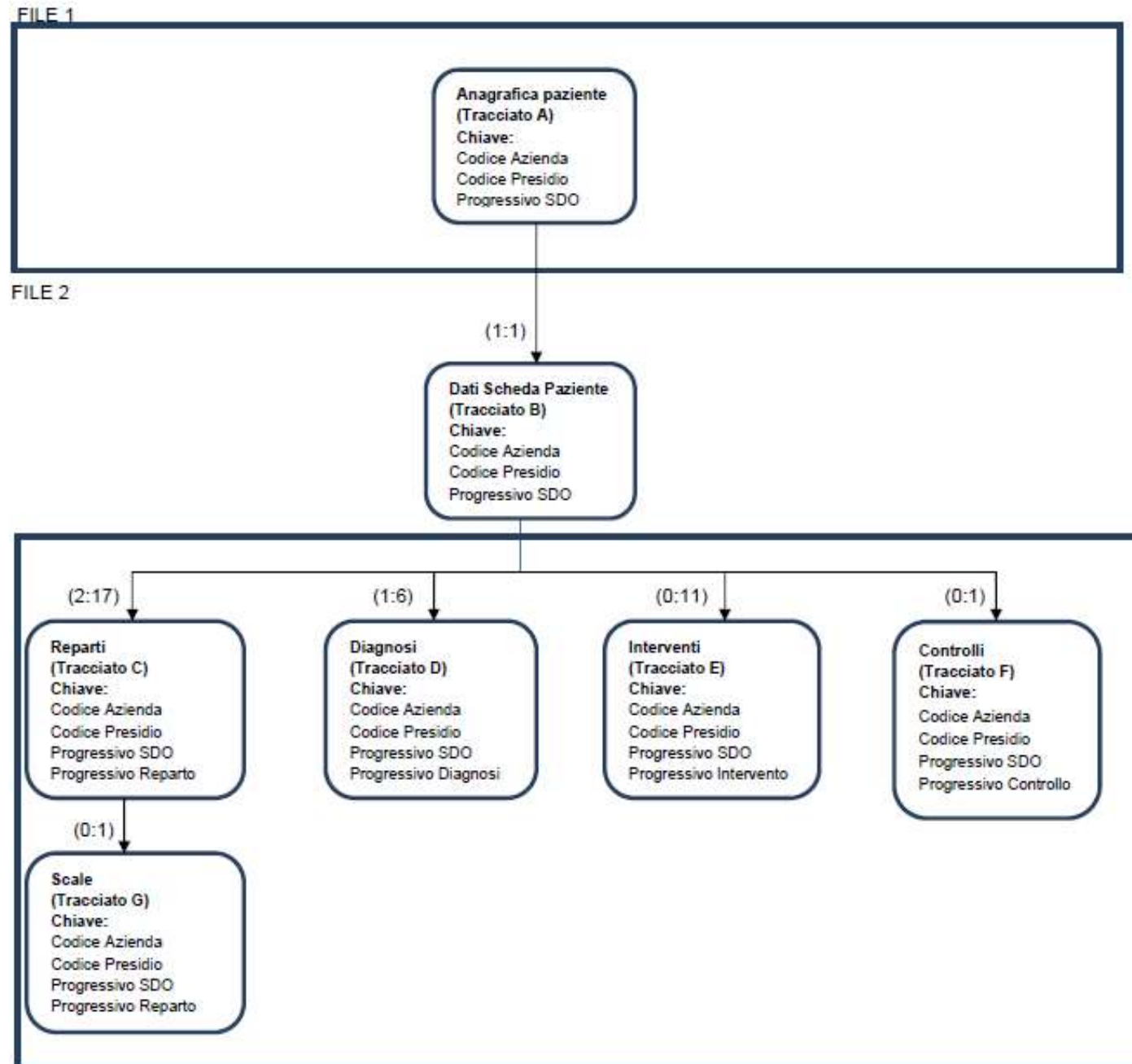


Fig. A – Schema relazionale

SDO

Dimessi a partire dal 1/01/2023

- Nuovi controlli scartanti per le discipline 28, 56 e 75 a prescindere dall'MDC
- Obbligatorio compilare le scale per le 3 discipline



CONVEGNO in presenza e online

**SVILUPPO DI UNA METODOLOGIA PER LA RILEVAZIONE DEI COSTI DEI RICOVERI DI
RIABILITAZIONE**

13 Luglio 2022 Bologna

Sala XX maggio 2012, v.le della Fiera n. 8, Bologna

Gracie