

# Flussi informativi

Scheda di dimissione ospedaliera per  
ricoveri riabilitativi

SETTORE ASSISTENZA OSPEDALIERA  
AREA ICT E TRANSIZIONE DIGITALE DEI SERVIZI AL CITTADINO

Bologna 28 novembre 2024



*Presidenza del Consiglio dei Ministri*

CONFERENZA PERMANENTE PER I RAPPORTI  
TRA LO STATO, LE REGIONI E LE PROVINCE AUTONOME  
DI TRENTO E DI BOLZANO

Accordo, ai sensi dell'articolo 4, comma 1, del decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281, tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano, sul documento concernente "Linee di indirizzo per la individuazione di percorsi appropriati nella rete di riabilitazione."

Rep. Atti n. **124/CSR** del 4 agosto 2021



*Presidenza del Consiglio dei Ministri*

CONFERENZA PERMANENTE PER I RAPPORTI  
TRA LO STATO, LE REGIONI E LE PROVINCE AUTONOME  
DI TRENTO E DI BOLZANO

Intesa, ai sensi dell'Intesa Stato-Regioni del 2 luglio 2015 e dell'articolo 9-quater, comma 8, del decreto legge 19 giugno 2015, convertito con modificazioni nella legge 6 agosto 2015, n. 125, tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano, sullo schema di Decreto del Ministero della salute relativo alla definizione dei "Criteri di appropriatezza dell'accesso ai ricoveri di riabilitazione ospedaliera".

Rep. Atti n. **126/CSR** del 4 agosto 2021

# DM 5 AGOSTO 2021

**Oggetto:** Intesa, ai sensi dell'Intesa Stato-Regioni del 2 luglio 2015 e dell'articolo 9-quater, comma 8, del decreto legge 19 giugno 2015, n. 78, convertito, con modificazioni, dalla legge 6 agosto 2015, n.125, tra il Governo, le Regioni, le Province autonome di Trento e Bolzano sullo schema di decreto del Ministro della salute relativo alla definizione dei "Criteri di appropriatezza dell'accesso ai ricoveri di riabilitazione ospedaliera".

## DM 5 Agosto 2021 - Articoli

**Art. 1** *Ambito di applicazione*

**Art. 2** *Definizioni*

**Art. 3** *Criterio della «correlazione clinica»*

**Art. 4** *Criterio della «congruenza diagnostica»*

**Art. 5** *Monitoraggio*

**Art. 6** *Modalità di sperimentazione*

**Art. 7** *Entrata in vigore*

0021992-28/10/2021-DGPROGS-  
MDS-P



## *Ministero della Salute*

DIREZIONE GENERALE DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA

IL DIRETTORE GENERALE

### DECRETA

#### Art. 1

*(Istituzione, finalità e modalità operative del gruppo)*

1. È istituito un gruppo tecnico per le finalità stabilite all'art. 6 dello schema di decreto oggetto dell'Intesa Stato-Regioni del 4 agosto 2021;
2. Il gruppo ha l'obiettivo di:
  - a) definire il protocollo della sperimentazione di cui all'art. 6, comma 1, nel quale devono essere indicati i contenuti della sperimentazione stessa, le modalità operative, le scale di disabilità e di complessità assistenziale ed i valori soglia delle scale;
  - b) monitorare l'andamento della sperimentazione del sistema di regole introdotte dal richiamato schema di decreto nelle strutture di disciplina 28, 56 e 75 nelle Regioni e Province Autonome aderenti alla sperimentazione stessa;
  - c) relazionare al Ministero della Salute sui risultati finali raggiunti dalla sperimentazione.
3. Il Coordinamento dei lavori del gruppo è svolto dall'Ufficio 6 della Direzione generale della Programmazione Sanitaria, Ministero della salute.

La composizione del gruppo è la seguente:

Dott.ssa Tiziana De Vito	Direzione generale della programmazione sanitaria
Dott.ssa Alessandra Campolongo	Direzione generale della programmazione sanitaria
Dott.ssa Simona Belmonte	Direzione generale della digitalizzazione, sistema informativo sanitario e statistica
Dott. Paolo Ursillo	Agenas
Dott. Marcello Celestini	Istituto Superiore di Sanità
Dott. Virginio Giordanello	Regione Piemonte
Dott.ssa Giovanna Beretta	Regione Lombardia
Dott.ssa Monica Briani	Regione Veneto
Dott. Jacopo Bonavita	Provincia Autonoma di Trento
Dott. Arrigo Baldo	Provincia Autonoma di Bolzano
Dott. Carmelo Lentino	Regione Liguria
Dott.ssa Emanuela Biasiutti	Regione Friuli Venezia Giulia
Dott. Salvatore Ferro	Regione Emilia-Romagna
Dott. Federico Posteraro	Regione Toscana
Dott. Mauro Zampolini	Regione Umbria
Dott.ssa Maria Grazia Altavilla	Regione Marche
Dott. Sergio Ribaldi	Regione Lazio
Dott. Adriano Murgano	Regione Abruzzo
Dott.ssa Luisa Cappitelli	Regione Campania
Dott. Petro Fiore	Regione Puglia

Dott. Giuseppe Virga

Regione Sicilia

Esperti Ministero della Salute

Dott. Nicolino Ambrosino

Dott. Paolo Boldrini

Dott. Gianluigi Mancardi

Dott. Valter Santilli

Dott. Caterina Pistarini

Dott. Carlo Damiani

Dott. Rodolfo Brianti

Dott. Stefano Bargellesi

1. Le disposizioni di cui al presente Decreto sono soggette ad un **periodo di sperimentazione della durata di un anno, a seguito della adozione della SDO riabilitativa da parte del Ministero della salute e dell'adeguamento dei sistemi informatici regionali**. Pertanto, fino alla fine della sperimentazione, per tutte le finalità amministrative, valgono le norme nazionali e/o regionali in essere in merito alla riabilitazione ospedaliera in tutti i setting codice 56, 28 e 75.
2. **I contenuti della sperimentazione, le modalità, le scale di disabilità e di complessità assistenziale ed i valori soglia delle scale dovranno essere definiti preliminarmente prima dell'avvio della sperimentazione nel protocollo sperimentale.**
3. La sperimentazione sarà effettuata da un **Gruppo Tecnico costituito da rappresentanti della Direzione Generale della Programmazione Sanitaria del Ministro della Salute, dell'Agenas e rappresentanti delle Regioni e Province Autonome**. Il Gruppo Tecnico comunicherà la data di avvio della sperimentazione.
4. Il Gruppo Tecnico, coordinato dalla Direzione della Programmazione Sanitaria, avrà il compito e di monitorare la fase di prima applicazione del sistema di regole introdotte dal presente Decreto nelle strutture di disciplina 28, 56 e 75 delle proprie Regioni e Province Autonome.
5. Le evidenze emerse in sede regionale saranno discusse dal Gruppo Tecnico nel corso di riunioni bimestrali che si svolgeranno presso il Ministero della Salute, nell'ottica della condivisione degli strumenti di monitoraggio, del superamento delle eventuali criticità e della valutazione finale degli impatti organizzativi.

## **1. Ambito di Applicazione : Criteri di inclusione ed esclusione (Articolo 1);**

## **2. Ricoveri conseguenti ad evento acuto (Articolo 2 comma 2)**

### **Articolo 3 comma 1: Criterio correlazione clinica associata alla distanza temporale**

- ✓ Allegato 5 per la valutazione della finestra temporale
- ✓ Codici **Allegato 4 in SDO acuti e valori delle scale disabilità e complessità in ingresso (56c);**
- ✓ **Almeno 3 codici ICD9CM Allegato 3 SDOR e valori delle scale disabilità e complessità in ingresso (56a);**
- ✓ **Almeno 2 codici ICD9CM Allegato 3 SDOR e valori delle scale disabilità e complessità in ingresso (56a);**
- ✓ **Neuroriabilitazione (codice 75): MDC 1 e SDO acuti «GCA» «comma 8 art.2» : GCS <=8 (condizione coma) ovvero presenza di uno o più codici ICD9CM Allegato 1 e valori di ingresso scale nella SDOR**
- ✓ **Unità Spinale (codice 28): MDC 1 e SDO Acuti «comma 9 art. 2»: presenza uno o più codici ICD9CM Allegato 2 e valori di ingresso scale nella SDOR**

## **3. Ricoveri non conseguenti ad evento acuto (Articolo 2 comma 3)**

### **Criterio congruenza diagnostica (Articolo 4 comma 1)**

- a) DPR e almeno 3 DSEC della SDOR sono in Allegato 3 e se i valori delle scale in ingresso (56a)
  - b) almeno 2 codici della SDOR di Mielolesione in Allegato 2 e se i valori delle scale in ingresso (56a)
  - c) DPR e almeno 2 DSEC della SDOR in Allegato 3 e se i valori in ingresso delle scale (56b)
  - d) DPR e almeno 1 DSEC della SDOR in Allegato 3 e se i valori delle scale in ingresso (56c)
- ✓ Codice 75 «Neuroriabilitazione» se MDC 1 e se in SDOR codice ICD9CM Allegato 1 e se i valori delle scale sono superiori a soglie definite
  - ✓ Codice 28 «Unità Spinale» se in SDOR codice ICD9CM Allegato 2 e se i valori delle scale sono superiori a soglie definite
  - ✓ Trasferimento intra/inter di UO codice 28 o codice 75 per completamento trattamento riab mentre per il codice 56 per avvicinamento alla propria residenza purchè durata <= soglia DM 2012



DGR 2275 del 27.12.2018

«APPROVAZIONE DELLO SCHEMA DI **ACCORDO DI COLLABORAZIONE** AI SENSI DELL'ART. 15 DELLA L. 241/1990  
TRA **REGIONE EMILIA-ROMAGNA E MINISTERO DELLA SALUTE** PER LO SVILUPPO DI UNA METODOLOGIA PER LA  
RILEVAZIONE DEI COSTI  
DEI RICOVERI DI RIABILITAZIONE»

Oggetto del presente Accordo è la realizzazione del progetto denominato  
“**Studio pilota per la definizione di una metodologia di rilevazione dei costi dei ricoveri di riabilitazione**”

**Inizio Progetto – Fine Progetto – Presentazione Ministero Salute**  
**24/01/2019 – 23/12/2020 – 9/03/2021**

Direzione Generale Programmazione Sanitaria Ministero della Salute  
Ufficio 6 (Monitoraggio LEA) - Ufficio 4 (Economico-patrimoniale) - Ufficio 1 (Affari generali)

Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare  
Aziende USL e OSP di Ferrara e Parma  
Regione Emilia-Romagna



Tabella 2A. DB\_SDOr2018 - Livello di Intensità (Cod. 56) per gli MDC (Neuro - Orto - Cardio - Pneumo)

Complexity Level		Dependency level						Tot.
		1 - Independent [100]	2 - Minimal [91-99]	3 - Mild [75-90]	4 - Moderate [50-74]	5 - Severe [25-49]	6 - Total [0-24]	
1 - Very Low [0-4]	N (%Tot)	3 (000%)		6 (000%)	6 (000%)	4 (000%)	7 (000%)	26 (001%)
	% R	11.5 %		23.1 %	23.1 %	15.4 %	26.9 %	
	% C	3.3 %		1.1 %	0.3 %	0.4 %	0.9 %	
2 - Low [5-6]	N (%Tot)	7 (000%)	49 (001%)	26 (001%)	24 (000%)	3 (000%)	5 (000%)	114 (002%)
	% R	6.1 %	43.0 %	22.8 %	21.1 %	2.6 %	4.4 %	
	% C	7.8 %	42.6 %	4.7 %	1.0 %	0.3 %	0.6 %	
3 - Rather Low [7-8]	N (%Tot)	21 (000%)	46 (001%)	176 (004%)	198 (004%)	44 (001%)	11 (000%)	496 (010%)
	% R	4.2 %	9.3 %	35.5 %	39.9 %	8.9 %	2.2 %	
	% C	23.3 %	40.0 %	31.5 %	8.6 %	4.5 %	1.4 %	
4 - Neither Low [9-10]	N (%Tot)	47 (001%)	13 (000%)	294 (006%)	1881 (039%)	629 (013%)	198 (004%)	3062 (064%)
	% R	1.5 %	0.4 %	9.6 %	61.4 %	20.5 %	6.5 %	
	% C	52.2 %	11.3 %	52.6 %	82.0 %	64.1 %	25.5 %	
5 - Neither Low nor High [11-12]	N (%Tot)	12 (000%)	4 (000%)	50 (001%)	173 (004%)	240 (005%)	371 (008%)	850 (018%)
	% R	1.4 %	0.5 %	5.9 %	20.4 %	28.2 %	43.6 %	
	% C	13.3 %	3.5 %	8.9 %	7.5 %	24.4 %	47.9 %	
6 - Neither High [13-14]	N (%Tot)		2 (000%)	6 (000%)	11 (000%)	54 (001%)	108 (002%)	181 (004%)
	% R		1.1 %	3.3 %	6.1 %	29.8 %	59.7 %	
	% C		1.7 %	1.1 %	0.5 %	5.5 %	13.9 %	
7 - Rather High [15-16]	N (%Tot)		1 (000%)		2 (000%)	7 (000%)	49 (001%)	59 (001%)
	% R		1.7 %		3.4 %	11.9 %	83.1 %	
	% C		0.9 %		0.1 %	0.7 %	6.3 %	
8 - High [17-18]	N (%Tot)					1 (000%)	15 (000%)	16 (000%)
	% R					6.3 %	93.8 %	
	% C					0.1 %	1.9 %	
9 - Very High [19-22]	N (%Tot)			1 (000%)			11 (000%)	12 (000%)
	% R			8.3 %			91.7 %	
	% C			0.2 %			1.4 %	
Tot.	N (%Tot)	90 (002%)	115 (002%)	559 (012%)	2295 (048%)	982 (020%)	775 (016%)	4816 (083%)

In. Ec. 4,7%

56C 9,0%

56B 68,1%

A56 12,7%

? 5,5%

Nell'immagine esempio sono rappresentate in grigio le aree che non rientrano nel profilo indagato e ragionato come maggiormente rappresentativo del paziente SDOr 2018 ricoverato in cod 56.

All'interno di questo macro-range, adottando le stesse strategie sopra elencate di interpretazione dei dati, sembrerebbero identificabili tre distinte aree (Tabella 3):

- a) in VERDE l'area caratterizzata da una minor complessità a fronte di un'ampia distribuzione di disabilità **(Cod 56C)**;
- b) in ARANCIONE l'area con la distribuzione in frequenza maggiormente rappresentata per il cod 56 ed in particolare in classe 4 di RCS\_Ev13. La distribuzione in frequenza dei dati che rappresentano una riduzione del grado di disabilità a fronte di un aumento della complessità e una riduzione della complessità a fronte di un incremento della disabilità sembrano suggerire che anche parti delle classi 3 e 5 di RCS\_Ev13 possano essere incluse nell'area arancione, che potrebbe quindi essere interpretabile come rappresentativa del profilo del paziente **Cod56B**;
- c) in ROSSO infine l'area rappresentativa di un dato informativo di massima complessità e disabilità **(Cod 56A)**

Necessario e urgente definire l'algoritmo di calcolo che definisce i tre setting assistenziali in codice 56, attraverso l'utilizzo delle diverse scale nelle 4 MDC (1, 4, 5 e 8) oggetto di sperimentazione :

- a) Alta Complessità
- b) Media Complessità
- c) Riabilitazione Estensiva

# MINISTERO DELLA SALUTE

DECRETO 26 settembre 2023, n. 165

Regolamento recante modificazioni e integrazioni al regolamento recante norme concernenti l'aggiornamento della disciplina del flusso informativo sui dimessi dagli istituti di ricovero pubblici e privati. (23G00174)

(GU n.272 del 21-11-2023)

## Art. 2

### Oneri informativi delle regioni e delle province autonome

1. All'articolo 3, comma 3, del decreto del Ministro della sanità' 27 ottobre 2000, n. 380 dopo il numero 41), sono inseriti i seguenti:
- «42) Scala di Rankin (solo strutture codd. 28, 56, 75);
  - 43) Scala di Barthel (BI) (solo strutture codd. 28, 56, 75);
  - 44) Scala di Barthel dispnea (BI-D) (solo strutture cod. 56);
  - 45) Scala Six-Minute Walk Test (6MWT) (solo strutture cod. 56);
  - 46) Scala Glasgow Coma Scale (GCS) (solo strutture cod. 75);
  - 47) Scala Glasgow Outcome Scale Extended (GOSE) (solo strutture cod. 75);
  - 48) Scala Level Cognitive Functioning (LCF) (solo strutture cod. 75);
  - 49) ASIA Impairment Scale: livello di lesione e grado di completezza (solo strutture cod. 28);
  - 50) Scala Spinal Cord Independency Measure (SCIM) (solo strutture cod. 28);
  - 51) Rehabilitation Complexity Scale extended (RCS-e) (solo strutture codd. 28, 56, 75).».



DIREZIONE GENERALE

CURA DELLA PERSONA, SALUTE E WELFARE

IL DIRETTORE

LUCA BALDINO

	TIPO	ANNO	NUMERO
REG.	CFR FILESEGNA.TURA.XML		
DEL.	CFR FILESEGNA.TURA.XML		

Ai Direttori Generali  
Ai Direttori Sanitari

Ai Direttori dei Presidi Ospedalieri  
Ai Direttori dei Sistemi Informativi-  
Informatici/ICT

Ai Referenti organizzativi SDO  
Ai Referenti della gestione SDO  
Ai Referenti controlli sanitari interni ed esterni  
delle Aziende Sanitarie, Montecatone RHL,  
Ospedale di Sassuolo

Ai Legali rappresentanti  
Ai Direttori sanitari degli Ospedali Privati

e p.c. Ai Presidente Associazione AIOP  
della Regione Emilia-Romagna

**Oggetto: D.M. 26 settembre 2023 n. 165 "Regolamento recante modificazioni e integrazioni al regolamento recante norme concernenti l'aggiornamento della disciplina del flusso informativo sui dimessi dagli istituti di ricovero pubblici e privati".**

Gentilissime/i,

si trasmette il D.M. 26 settembre n. 165 "Regolamento recante modificazioni e integrazioni al regolamento recante norme concernenti l'aggiornamento della disciplina del flusso informativo sui dimessi dagli istituti di ricovero pubblici e privati", in accordo al quale, dal 1° gennaio 2024, il conferimento dei dati riportati al comma 1, nelle modalità e nei contenuti del D.M. in oggetto, è ricompreso fra gli adempimenti cui sono tenute le regioni e conseguentemente le Aziende di questa regione.

Questa Direzione generale, a seguito della adesione a partecipare alla sperimentazione dei Criteri di appropriatezza dell'accesso ai ricoveri di riabilitazione ospedaliera" di cui al D.M. 5 agosto 2021, <https://www.trovanome.salute.gov.it/norme/renderNormsanPdf?anno=2021&codLeg=85585&parte=1%20&serie=null>, ha già provveduto all'adeguamento del flusso informativo SDO nel 2023 con il documento SDO\_Specifiche funzionali\_V1.15 consultabile al seguente link: <https://salute.regione.emilia-romagna.it/sisepts/sanita/sdo/documentazione/normativa>.

Pertanto, si allegano, per la diffusione a tutte le strutture interessate, le "Linee di indirizzo per la compilazione e la codifica della SDO in caso di ricoveri in reparti di riabilitazione (cod. 28, 56, 75)".

Si comunica inoltre che, sono stati programmati tre corsi di formazione sulla corretta compilazione della SDO riabilitativa e sull'uso delle scale riabilitative previste dal D.M. n. 165/2023, con l'obiettivo di formare tutto il personale che opera nei reparti di riabilitazione ospedaliera. Tali corsi, accreditati ECM, sono stati programmati per ciascuna Area Vasta esclusivamente in presenza e nelle seguenti date:

- Venerdì 24.11.2023 – 9.30-13.30 Aula Convegni AOU Parma (già effettuato);
- Giovedì 14.12.2023 – 9.30-13.30 Aula Magna Viale Aldo Moro 30, Bologna;
- Giovedì 11.01.2024 – 13.30-18.30 Aula Convegni Pievesestina (FC).

Si raccomanda pertanto di diffondere e promuovere la partecipazione di tutto il personale della riabilitazione ospedaliera ai suddetti corsi, per i quali verranno fornite apposite comunicazioni sulle modalità di partecipazione e di iscrizione online, attraverso gli Uffici Formazione della Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma, delle Aziende USL di Bologna e della Romagna.

Per eventuali ulteriori chiarimenti sui contenuti della presente nota si prega di inviare mail al Dr Salvatore Ferro al seguente indirizzo: [salvatore.ferro@regione.emilia-romagna.it](mailto:salvatore.ferro@regione.emilia-romagna.it).

Cordiali saluti.

Luca Baldino  
(firmato digitalmente)

All. cci:

- D.M. 26 settembre 2023 n. 165
- Linee indirizzo compilazione e codifica della SDO ricoveri di riabilitazione (cod. 28, 56, 75)

**NOTA PROT. n 62956.U del 23.01.2024 RIABILITAZIONE ESTENSIVA**



DIREZIONE GENERALE  
CURA DELLA PERSONA, SALUTE E WELFARE  
IL DIRETTORE  
LUCA BALDINO

TIPO ANNO NUMERO  
REG. CFR FILESEGNATURA.XML  
DEL CFR FILESEGNATURA.XML

Ai Direttori Generali  
Ai Direttori Sanitari

Ai Direttori dei Presidi Ospedalieri  
Ai Direttori dei Sistemi Informativi-Informatici/ICT

Ai Referenti organizzativi SDO  
Ai Referenti della gestione SDO  
Ai Referenti controlli sanitari interni ed esterni

delle Aziende Sanitarie, Montecatone RHI,  
Ospedale di Sassuolo

Ai Legali rappresentanti  
Ai Direttori Sanitari degli Ospedali Privati Accreditati

e p.c. Ai Presidente Associazione AIOP  
della Regione Emilia-Romagna

**Oggetto: D.M. 26 settembre 2023 n. 165 "Regolamento recante modificazioni e integrazioni al regolamento recante norme concernenti l'aggiornamento della disciplina del flusso informativo sui dimessi dagli istituti di ricovero pubblici e privati" – Riabilitazione Estensiva.**

Gentilissime/i,

- con nota prot. 06.12.2023.1221865.U di questa Direzione generale è stato comunicato che:
- ✓ dal 1° gennaio 2024, il conferimento dei dati riportati al comma 1, nelle modalità e nei contenuti del D.M. di cui trattasi, è ricompreso fra gli adempimenti cui sono tenute le regioni e conseguentemente le Aziende di questa regione;
  - ✓ questa regione, a seguito della adesione alla sperimentazione dei criteri di appropriatezza di cui al D.M. 5 agosto 2021, ha provveduto all'adeguamento del flusso informativo SDO nel 2023 con il documento SDO\_Specifiche funzionali\_V1.15;
  - ✓ che la compilazione e codifica delle diagnosi e interventi della SDO riabilitativa, dai dimessi del 1° gennaio 2024 seguirà le "Linee di indirizzo per la compilazione e la codifica della SDO in caso di ricoveri in reparti di riabilitazione (cod. 28, 56, 75)" allegate alla nota inviata il 6.12.2023.

Il D.M. n. 165/2023 e il documento "Linee di indirizzo per la compilazione e la codifica della SDO in caso di ricoveri in reparti di riabilitazione (cod. 28, 56, 75)" non fanno alcun riferimento alla riabilitazione estensiva che in regione Emilia-Romagna viene erogata anche nella disciplina codice 60 "Lungodegenza post-acuzie e riabilitazione estensiva" in accordo alla DGR n. 1445/1997.

Poiché, l'articolo 2 comma 10 del D.M. 5 agosto 2021 definisce tre differenti livelli di complessità in regime di ricovero, per la disciplina Recupero e Riabilitazione Funzionale (codice 56), in base alla diversa gravità delle patologie disabilitanti e delle problematiche concomitanti, caratterizzati da un

diverso fabbisogno di assistenza medica, infermieristica e riabilitativa, da un diverso utilizzo di attrezzature, farmaci, dispositivi, nonché da una diversa durata del periodo appropriato per il completamento del progetto riabilitativo che sono i seguenti:

- a) ricoveri di riabilitazione intensiva ad alta complessità (codice 56a)
- b) ricoveri di riabilitazione intensiva a minore complessità (codice 56b)
- c) ricoveri di riabilitazione estensiva (codice 56c);

e poiché l'articolo 1 – Ambito di applicazione del suddetto D.M. 5 agosto 2021, non prevede l'inclusione dei ricoveri di riabilitazione estensiva (codice 60), questa Direzione generale, nelle more della definizione dei contenuti della sperimentazione di cui all'articolo 6 del D.M. 5 agosto 2021, amplia la possibilità a tutte le strutture pubbliche e private accreditate che erogano prestazioni di riabilitazione estensiva (codice 60), specialmente quelle strutture che hanno anche il codice 56 di riabilitazione intensiva, di compilare la SDO riabilitativa in accordo agli obblighi previsti dal D.M. n.165/2023 con data inizio raccolta dati dai dimessi del 1 gennaio 2024 utilizzando le Linee guida di codifica ministeriali attualmente in vigore.

Resta inteso che i ricoveri di lungodegenza postacuzie continuano a seguire le attuali regole di compilazione e codifica della SDO.

Si comunica altresì che nulla cambia in merito alle attuali modalità di remunerazione delle SDO di riabilitazione estensiva e che dal 1° gennaio 2024 non saranno più valide le regole di codifica della SDO riabilitativa (Linee guida per la compilazione e la codifica ICD-9-CM della scheda di dimissione ospedaliera - revisione 16 giugno 2023 pagine 47-49 al link: [https://salute.regione.emilia-romagna.it/siseps/sanita/sdo/files/manuale\\_completo\\_v1-2\\_20230616.pdf/@download/file/Manuale\\_Completo\\_V1.2\\_20230616.pdf](https://salute.regione.emilia-romagna.it/siseps/sanita/sdo/files/manuale_completo_v1-2_20230616.pdf/@download/file/Manuale_Completo_V1.2_20230616.pdf)

Per eventuali ulteriori chiarimenti sui contenuti della presente nota si prega di inviare mail a [flusso\\_sdo@regione.emilia-romagna.it](mailto:flusso_sdo@regione.emilia-romagna.it)

Cordiali saluti.

Luca Baldino  
(firmato digitalmente)

**AIOP  
EMILIA  
ROMAGNA**

Associazione Italiana  
Ospedalità Privata  
sede regionale  
Emilia-Romagna

via Barberia, 13  
40123 Bologna  
t. +39 051 22 78 29  
c.f. 92 00 84 30 370

aioper@er-aiop.com  
pec: aioper@legalmail.it  
www.er-aiop.com

00000PROTOCOLLO

**282/2023**

[dgsen@postacert.regione.emilia-romagna.it](mailto:dgsen@postacert.regione.emilia-romagna.it)  
[dgsen@regione.emilia-romagna.it](mailto:dgsen@regione.emilia-romagna.it)

[segrosop@postacert.regione.emilia-romagna.it](mailto:segrosop@postacert.regione.emilia-romagna.it)  
[segrosop@regione.emilia-romagna.it](mailto:segrosop@regione.emilia-romagna.it)

[salvatore.ferro@regione.emilia-romagna.it](mailto:salvatore.ferro@regione.emilia-romagna.it)

OGGETTO

**AGGIORNAMENTO - DM 05.08.2021 "Criteri di appropriatezza dell'accesso ai ricoveri di riabilitazione ospedaliera". Richiesta partecipazione alla sperimentazione, di cui all'art.6, da parte delle strutture codice 60 (56c) di cui al comma 10 dell'art.2.**

Gentilissimi,

nel confermare in toto i contenuti della precedente nostra prot. 25/2022, che si allega per maggior chiarezza, trascriviamo qui di seguito i nominativi delle Associate AIOP che si sono rese disponibili a partecipare alla sperimentazione sulla SDO riabilitativa.

In attesa di cortese riscontro porgiamo cordiali saluti.

AIOP REGIONALE  
IL PRESIDENTE  
*Luciano Natali*

denominazione	cod. 56	Riabilitazione estensiva
Prof. Fogliani MO		X
Villa Igea MO	X	X
Villa Erbosa BO	X	X
Nigrisoli - Villa Regina BO	X	X
S. Viola BO		X
Villa Maria RN		X
Sol et Salus RN **	X	
Villa Salus RN		X

\*\* Sol et Salus RN – la struttura eroga prestazioni tariffate a cod. 60 (riabilitazione estensiva) verso pazienti dell'AUSL della Romagna

## MINISTERO DELLA SALUTE

DECRETO 26 settembre 2023, n. 165

Regolamento recante modificazioni e integrazioni al regolamento recante norme concernenti l'aggiornamento della disciplina del flusso informativo sui dimessi dagli istituti di ricovero pubblici e privati. (23G00174)

(GU n.272 del 21-11-2023)

Vigente al: 6-12-2023



*Ministero della Salute*

DIREZIONE GENERALE DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA

***LINEE DI INDIRIZZO PER LA COMPILAZIONE E LA CODIFICA DELLA SDO  
IN CASO DI RICOVERI IN REPARTI DI RIABILITAZIONE  
(cod. 28, 56, 75)***



# Scale riabilitative SDO inviate a NSIS

Dal  
2024

## Disciplina 28

- ASIA (American Spinal Injury Association)
- SCIM (Spinal Cord Independency Measure)

## Disciplina 56

- Barthel Dyspnea (solo MDC 4 e 5)
- Six minutes walk test (solo MDC 4 e 5)

## Disciplina 75

- GOS (Glasgow Outcome Scale)
- GCS (Glasgow Coma Scale)
- LCF (Level of Cognitive Functioning)

## Tutte le discipline

- **Barthel Index**
- **Rehabilitation Complexity Scale**
- Rankin [solo ingresso]

**Ambito di applicazione per tutte le scale:** paziente maggiorenni e MDC 1, 4, 5, 8. Le scale in uscita non sono richieste per i pazienti deceduti

# Ricoveri riabilitativi primi 9 invii 2024

Disciplina dimissione	MDC	Degenza ordinaria	Day Hospital	Totale
28	1	448		448
<b>Sub-totale</b>		<b>448</b>		<b>448</b>
56	1	2.202	669	2.871
	4	516	114	630
	5	1.504	71	1.575
	8	5.120	26	5.146
<b>Sub-totale</b>		<b>9.342</b>	<b>880</b>	<b>10.222</b>
75	1	547	8	555
	4	1		1
<b>Sub-Totale</b>		<b>548</b>	<b>8</b>	<b>556</b>
<b>Totale</b>		<b>10.338</b>	<b>888</b>	<b>11.226</b>

## Filtri applicati:

Disciplina dimissione 028, 056, 075;

pz maggiorenni;

MDC 1,4,5,8

# Ricoveri riabilitativi in DAY HOSPITAL primi 9 invii 2024

	Ricoveri	BI non compilata	% BI non compilata	RCSE non compilata	% RCSE non compilata	Rankin non compilata	% Rankin non compilata
PRESIDIO UNICO PIACENZA	2	0	0%	1	50%	1	50%
OSPEDALE MONTECATONE	239	202	85%	235	98%	232	97%
PRESIDIO OSPEDALIERO UNICO - AZIENDA DI FERRARA	24	24	100%	24	100%	24	100%
OSPEDALE LUGO	3	2	67%	2	67%	3	100%
IRCCS SCIENZE NEUROLOGICHE BO	18	6	33%	6	33%	6	33%
OSP. PRIVATO S.GIACOMO - PC	5	0	0%	0	0%	0	0%
OSP. PRIVATO VILLA PINETA - MO	110	0	0%	0	0%	0	0%
OSP. PRIVATO SOL ET SALUS - RN	109	49	45%	49	45%	101	93%
OSP. PRIVATO LUCE SUL MARE - RN	6	0	0%	0	0%	6	100%
OSP. PRIVATO FONDAZIONE DON CARLO GNOCCHI - PR	66	0	0%	3	5%	2	3%
OSP. PRIVATO CENTRO CARDINAL FERRARI - PR	99	0	0%	0	0%	0	0%
AOSPU OSPEDALI RIUNITI - PR	2	0	0%	0	0%	0	0%
AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI MODENA	2	0	0%	0	0%	0	0%
IRCCS AOU BOLOGNA	64	2	3%	62	97%	0	0%
AOSPU ARCISPEDALE S.ANNA - FE	139	7	5%	7	5%	108	78%
<b>Totale</b>	<b>888</b>	<b>292</b>	<b>33%</b>	<b>389</b>	<b>44%</b>	<b>483</b>	<b>54%</b>

## Filtri applicati:

Disciplina dimissione 028, 056, 075;

pz maggiorenni;

MDC 1,4,5,8;

Regime DH

# Ricoveri riabilitativi in DAY HOSPITAL primi 9 invii 2024

INVIO	Ricoveri	% Rankin non	
		BI non compilata	% BI non compilata
1	44	5	11%
2	73	7	10%
3	102	41	40%
4	100	41	41%
5	130	42	32%
6	123	40	33%
7	116	34	29%
8	90	40	44%
9	110	42	38%
<b>Totale</b>	<b>888</b>	<b>292</b>	<b>33%</b>

## Filtri applicati:

Disciplina dimissione 028, 056, 075;

pz maggiorenni;

MDC 1,4,5,8;

Regime DH

# Ricoveri riabilitativi DO ospedali PUBBLICI primi 9 invii 2024

	28			56			75			Totale		
	Rankin NON	% Rankin non compilato		Rankin NON	% Rankin non compilato		Rankin NON	% Rankin non compilato		Rankin NON	% Rankin non compilato	
	Num ricoveri	compilato	compilato	Num ricoveri	compilato	compilato	Num ricoveri	compilato	compilato	Num ricoveri	compilato	compilato
PRESIDIO UNICO PIACENZA	47	47	100%	454	291	64%	24	0	0%	525	338	64%
PRESIDIO OSPEDALIERO AZIENDALE (AUSL PARMA)	0	0	-	75	0	0%	0	0	-	75	0	0%
PRESIDIO OSPEDALIERO PROVINCIALE DI REGGIO EMILIA	0	0	-	855	559	65%	58	37	64%	913	596	65%
OSPEDALE MONTECATONE	401	54	13%	21	2	10%	93	12	13%	515	68	13%
PRESIDIO OSPEDALIERO UNICO - AZIENDA DI BOLOGNA	0	0	-	102	0	0%	0	0	-	102	0	0%
PRESIDIO OSPEDALIERO UNICO - AZIENDA DI FERRARA	0	0	-	46	0	0%	0	0	-	46	0	0%
OSPEDALE LUGO	0	0	-	55	6	11%	0	0	-	55	6	11%
PRESIDIO OSPEDALIERO FORLI'	0	0	-	39	15	38%	0	0	-	39	15	38%
PRESIDIO OSPEDALIERO CESENA	0	0	-	55	0	0%	22	0	0%	77	0	0%
OSPEDALE CIVILE DI SASSUOLO S.P.A.	0	0	-	157	0	0%	0	0	-	157	0	0%
IRCCS SCIENZE NEUROLOGICHE BO	0	0	-	81	0	0%	26	0	0%	107	0	0%
AOSPU OSPEDALI RIUNITI - PR	0	0	-	64	0	0%	0	0	-	64	0	0%
AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI MODENA	0	0	-	312	0	0%	0	0	-	312	0	0%
IRCCS AOU BOLOGNA	0	0	-	132	3	2%	0	0	-	132	3	2%
AOSPU ARCISPEDALE S.ANNA - FE	0	0	-	123	38	31%	72	4	6%	195	42	22%
IRCCS - ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI	0	0	-	333	0	0%	0	0	-	333	0	0%
<b>Totale</b>	<b>448</b>	<b>101</b>	<b>23%</b>	<b>2904</b>	<b>914</b>	<b>31%</b>	<b>295</b>	<b>53</b>	<b>18%</b>	<b>3647</b>	<b>1068</b>	<b>29%</b>

## Filtri applicati:

Disciplina dimissione 028, 056, 075;

pz maggiorenni;

MDC 1,4,5,8;

Degenza ordinaria

# Ricoveri riabilitativi DO ospedali PRIVATI primi 9 invii 2024

	56			75			Totale		
	Num ricoveri	Rankin NON compilato	% Rankin non compilato	Num ricoveri	Rankin NON compilato	% Rankin non compilato	Num ricoveri	Rankin NON compilato	% Rankin non compilato
OSP. PRIVATO S.GIACOMO - PC	911	1	0%	0	0	-	911	1	0%
OSP. PRIVATO VILLA IGEA - PR	571	571	100%	0	0	-	571	571	100%
OSP. PRIVATO HOSPITAL VAL PARMA	343	317	92%	0	0	-	343	317	92%
OSP. PRIVATO FONDAZIONE DON CARLO GNOCCHI - PR	562	0	0%	0	0	-	562	0	0%
OSP. PRIVATO CENTRO CARDINAL FERRARI - PR	90	0	0%	136	4	3%	226	4	2%
SALUS HOSPITAL - RE	108	0	0%	0	0	-	108	0	0%
OSP. PRIVATO HESPERIA HOSPITAL - MO	65	0	0%	0	0	-	65	0	0%
OSP. PRIVATO VILLA IGEA - MO	551	175	32%	0	0	-	551	175	32%
OSP. PRIVATO VILLA PINETA - MO	412	0	0%	0	0	-	412	0	0%
OSP. PRIVATO VILLA ERBOSA - BO	706	0	0%	0	0	-	706	0	0%
OSP. PRIVATO NIGRISOLI - BO	265	1	0%	0	0	-	265	1	0%
OSP. PRIVATO VILLA TORRI - BO	148	0	0%	0	0	-	148	0	0%
OSP. PRIVATO VILLA BELLOMBRA - BO	755	206	27%	50	8	16%	805	214	27%
OSP. PRIVATO VILLA REGINA - BO	44	2	5%	0	0	-	44	2	5%
OSP. PRIVATO VILLA MARIA CECILIA - RA	116	0	0%	0	0	-	116	0	0%
OSP. PRIVATO S. PIER DAMIANO - RA	358	0	0%	0	0	-	358	0	0%
OSP. PRIVATO VILLA IGEA - FO	2	2	100%	0	0	-	2	2	100%
OSP. PRIVATO SOL ET SALUS - RN	353	2	1%	40	0	0%	393	2	1%
OSP. PRIVATO LUCE SUL MARE - RN	78	78	100%	27	27	100%	105	105	100%
<b>Totale</b>	<b>6438</b>	<b>1355</b>	<b>21%</b>	<b>253</b>	<b>39</b>	<b>15%</b>	<b>6691</b>	<b>1394</b>	<b>21%</b>

## Filtri applicati:

Disciplina dimissione 028, 056, 075;

pz maggiorenni;

MDC 1,4,5,8;

Degenza ordinaria

# Ricoveri riabilitativi primi 9 invii 2024

INVIO	28			56			75			Totale		
	Num ricoveri	Rankin NON compilato	% Rankin non compilato	Num ricoveri	Rankin NON compilato	% Rankin non compilato	Num ricoveri	Rankin NON compilato	% Rankin non compilato	Num ricoveri	Rankin NON compilato	% Rankin non compilato
1	44	34	77%	531	156	29%	34	12	35%	609	202	33%
2	49	28	57%	979	334	34%	46	7	15%	1074	369	34%
3	51	11	22%	1404	334	24%	70	12	17%	1525	357	23%
4	45	3	7%	1041	253	24%	69	8	12%	1155	264	23%
5	47	5	11%	1128	261	23%	66	8	12%	1241	274	22%
6	52	4	8%	1220	279	23%	60	10	17%	1332	293	22%
7	58	5	9%	1157	243	21%	65	11	17%	1280	259	20%
8	56	7	13%	851	219	26%	59	8	14%	966	234	24%
9	46	4	9%	1031	190	18%	79	16	20%	1156	210	18%
<b>Totale</b>	<b>448</b>	<b>101</b>	<b>23%</b>	<b>9342</b>	<b>2269</b>	<b>24%</b>	<b>548</b>	<b>92</b>	<b>17%</b>	<b>10338</b>	<b>2462</b>	<b>24%</b>

## Filtri applicati:

Disciplina dimissione 028, 056, 075;

pz maggiorenni;

MDC 1,4,5,8

# Ricoveri riabilitativi primi 9 invii 2024

## Disciplina 028 «unità spinale»

	Ricoveri	ASIA non compilata	% ASIA non compilata	SCIM non compilata	% SCIM non compilata
PRESIDIO UNICO PIACENZA	47	0	0%	23	49%
OSPEDALE MONTECATONE	401	78	19%	57	14%
<b>Totale</b>	<b>448</b>	<b>78</b>	<b>17%</b>	<b>80</b>	<b>18%</b>

INVIO	Ricoveri	ASIA non compilata	% ASIA non compilata	SCIM non compilata	% SCIM non compilata
1	44	41	93%	44	100%
2	49	16	33%	19	39%
3	51	3	6%	4	8%
4	45	6	13%	3	7%
5	47	0	0%	1	2%
6	52	6	12%	1	2%
7	58	3	5%	3	5%
8	56	1	2%	3	5%
9	46	2	4%	2	4%
<b>Totale</b>	<b>448</b>	<b>78</b>	<b>17%</b>	<b>80</b>	<b>18%</b>

### Filtri applicati:

Disciplina dimissione 028;

pz maggiorenni;

MDC 1,4,5,8



# Ricoveri riabilitativi primi 9 invii 2024

## Disciplina 056 «recupero e riabilitazione»

Presidio	Stabilimento	Ricoveri	Six minutes walk test non compilato	% Six minutes walk test non compilato	Barthel Dyspnea non compilata	% Barthel Dyspnea non compilata
PRESIDIO UNICO PIACENZA	OSPEDALE CASTEL SAN GIOVANNI	148	121	82%	148	100%
	OSPEDALE FIORENUOLA D'ARDA	103	43	42%	27	26%
PRESIDIO OSPEDALIERO AZIENDALE (AUSL PARMA)	OSPEDALE BORGO VAL DI TARO	75	75	100%	75	100%
PRESIDIO OSPEDALIERO PROVINCIALE DI REGGIO EMILIA	OSPEDALE CORREGGIO	41	16	39%	41	100%
	OSPEDALE S.MARIA NUOVA - RE	225	225	100%	225	100%
PRESIDIO OSPEDALIERO UNICO - AZIENDA DI FERRARA	OSPEDALE DEL DELTA	47	47	100%	47	100%
	OSPEDALE ARGENTA	1	1	100%	1	100%
PRESIDIO OSPEDALIERO FORLI'	OSPEDALE FORLI'	3	3	100%	3	100%
IRCCS SCIENZE NEUROLOGICHE BO	IRCCS SCIENZE NEUROLOGICHE BO	6	6	100%	6	100%
OSP. PRIVATO S.GIACOMO - PC	OSP. PRIVATO S.GIACOMO - PC	303	197	65%	303	100%
SALUS HOSPITAL - RE	SALUS HOSPITAL - RE	108	108	100%	108	100%
OSP. PRIVATO HESPERIA HOSPITAL - MO	OSP. PRIVATO HESPERIA HOSPITAL - MO	65	65	100%	65	100%
OSP. PRIVATO VILLA PINETA - MO	OSP. PRIVATO VILLA PINETA - MO	473	10	2%	19	4%
OSP. PRIVATO VILLA TORRI - BO	OSP. PRIVATO VILLA TORRI - BO	5	5	100%	5	100%
OSP. PRIVATO VILLA MARIA CECILIA - RA	OSP. PRIVATO VILLA MARIA CECILIA - RA	116	116	100%	116	100%
OSP. PRIVATO SOL ET SALUS - RN	OSP. PRIVATO SOL ET SALUS - RN	1	1	100%	1	100%
OSP. PRIVATO FONDAZIONE DON CARLO GNOCCHI - PR	OSP. PRIVATO FONDAZIONE DON CARLO GNOCCHI - PR	370	370	100%	370	100%
AOSPU OSPEDALI RIUNITI - PR	AOSPU OSPEDALI RIUNITI - PR	2	2	100%	2	100%
AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI MODENA	OSPEDALE CIVILE S.AGOSTINO - ESTENSE	108	108	100%	108	100%
IRCCS AOU BOLOGNA	IRCCS AOU BOLOGNA	2	2	100%	2	100%
AOSPU ARCISPEDALE S.ANNA - FE	AOSPU ARCISPEDALE S.ANNA - FE	3	2	67%	3	100%
<b>Totale</b>		<b>2205</b>	<b>1523</b>	<b>69%</b>	<b>1675</b>	<b>76%</b>

### Filtri applicati:

Disciplina dimissione 056;

pz maggiorenni;

MDC 4,5

# Ricoveri riabilitativi primi 9 invii 2024

## Disciplina 056 «recupero e riabilitazione»

INVIO	Ricoveri	Six minutes walk test non compilato	% Six minutes walk test non compilato	Barthel Dyspnea non compilata	% Barthel Dyspnea non compilata
1	128	88	69%	90	70%
2	178	130	73%	135	76%
3	330	217	66%	268	81%
4	247	177	72%	186	75%
5	263	184	70%	198	75%
6	311	185	59%	206	66%
7	277	216	78%	226	82%
8	198	124	63%	147	74%
9	273	202	74%	219	80%
<b>Totale</b>	<b>2205</b>	<b>1523</b>	<b>69%</b>	<b>1675</b>	<b>76%</b>

### Filtri applicati:

Disciplina dimissione 056;

pz maggiorenni;

MDC 4,5

# Ricoveri riabilitativi primi 9 invii 2024

## Disciplina 075 «Neuro-riabilitazione»

	Ricoveri	GOS non compilata	% GOS non compilata	GCS non compilata	% GCS non compilata	LCF non compilata	% LCF non compilata
PRESIDIO UNICO PIACENZA	24	0	0%	0	0%	0	0%
PRESIDIO OSPEDALIERO PROVINCIALE DI REGGIO EMILIA	58	57	98%	58	100%	7	12%
OSPEDALE MONTECATONE	93	24	26%	16	17%	16	17%
PRESIDIO OSPEDALIERO CESENA	22	0	0%	9	41%	0	0%
IRCCS SCIENZE NEUROLOGICHE BO	26	26	100%	26	100%	26	100%
OSP. PRIVATO VILLA BELLOMBRA - BO	50	40	80%	49	98%	38	76%
OSP. PRIVATO SOL ET SALUS - RN	40	15	38%	16	40%	0	0%
OSP. PRIVATO LUCE SUL MARE - RN	27	27	100%	27	100%	27	100%
OSP. PRIVATO CENTRO CARDINAL FERRARI - PR	136	136	100%	70	51%	18	13%
AOSPU ARCISPEDALE S.ANNA - FE	80	21	26%	80	100%	11	14%
<b>Totale</b>	<b>556</b>	<b>346</b>	<b>62%</b>	<b>351</b>	<b>63%</b>	<b>143</b>	<b>26%</b>

### Filtri applicati:

Disciplina dimissione 075;

pz maggiorenni;

MDC 1,4,5,8

# Ricoveri riabilitativi primi 9 invii 2024

## Disciplina 075 «Neuro-riabilitazione»

INVIO	Ricoveri	GOS non compilata	% GOS non compilata	GCS non compilata	% GCS non compilata	LCF non compilata	% LCF non compilata
1	34	28	82%	32	94%	13	38%
2	46	33	72%	26	57%	6	13%
3	70	50	71%	49	70%	23	33%
4	69	37	54%	38	55%	10	14%
5	66	32	48%	42	64%	13	20%
6	64	44	69%	39	61%	16	25%
7	65	31	48%	39	60%	18	28%
8	59	31	53%	33	56%	15	25%
9	83	60	72%	53	64%	29	35%
<b>Totale</b>	<b>556</b>	<b>346</b>	<b>62%</b>	<b>351</b>	<b>63%</b>	<b>143</b>	<b>26%</b>

### Filtri applicati:

Disciplina dimissione 075;

pz maggiorenni;

MDC 1,4,5,8

**SPECIFICHE FUNZIONALI**  
**Flusso SDO Schede di dimissione Ospedaliera**

Versione 1.16 del \_\_\_\_\_

Scala	Condizioni di obbligatorietà Specifiche regionali RER	Condizioni di obbligatorietà Specifiche regionali RER dal 4° invio 2025
Barthel index	Disciplina 28 o 56 o 75; Età >= 18; MDC 1 o 4 o 5 o 8; <b>Regime ordinario</b> ; Modalità dimissione diverso da 1	Disciplina 28 o 56 o 75; Età >= 18; MDC 1 o 4 o 5 o 8; <b>tutti i regimi</b> ; Modalità dimissione diverso da 1 ( <b>solo per scala in uscita</b> )
RCSE	Disciplina 28 o 56 o 75; Età >= 18; MDC 1 o 4 o 5 o 8; <b>Regime ordinario</b> ; Modalità dimissione diverso da 1	Disciplina 28 o 56 o 75; Età >= 18; MDC 1 o 4 o 5 o 8; <b>tutti i regimi</b> ; Modalità dimissione diverso da 1 ( <b>solo per scala in uscita</b> )
Rankin	Nessuna, ma viene generata segnalazione per mancata compilazione se: Disciplina 28 o 56 o 75; Età >= 18; MDC 1 o 4 o 5 o 8; <b>Regime ordinario</b> ; Modalità dimissione diverso da 1	Disciplina 28 o 56 o 75; Età >= 18; MDC 1 o 4 o 5 o 8; <b>tutti i regimi</b> ; <b>qualsiasi modalità dimissione</b>
GCS	Nessuna	Disciplina 75; Età >= 18; MDC 1 o 4 o 5 o 8; tutti i regimi; Modalità dimissione diverso da 1 (solo per scala in uscita)
GOS	Nessuna	Disciplina 75; Età >= 18; MDC 1 o 4 o 5 o 8; tutti i regimi; Modalità dimissione diverso da 1 (solo per scala in uscita)
LCF	Nessuna	Disciplina 75; Età >= 18; MDC 1 o 4 o 5 o 8; tutti i regimi; Modalità dimissione diverso da 1 (solo per scala in uscita)
Scala Six Minute Walk Test	Nessuna	Disciplina 56; Età >= 18; MDC 4 o 5; tutti i regimi; Modalità dimissione diverso da 1 (solo per scala in uscita)
Barthel Dyspnea	Nessuna	Disciplina 56; Età >= 18; MDC 4 o 5; tutti i regimi; Modalità dimissione diverso da 1 (solo per scala in uscita)
ASIA	Nessuna	Disciplina 28; Età >= 18; MDC 1 o 4 o 5 o 8; tutti i regimi; Modalità dimissione diverso da 1 (solo per scala in uscita)
SCIM	Nessuna	Disciplina 28; Età >= 18; MDC 1 o 4 o 5 o 8; tutti i regimi; Modalità dimissione diverso da 1 (solo per scala in uscita)

# Scala GOSe



- 1 (1) = morte;
- 2 (2) = stato vegetativo;
- 3 (3) = disabilità grave, completamente dipendente dagli altri;
- 4 (3) = disabilità grave, dipendente dagli altri per alcune attività;
- 5 (4) = disabilità moderata, lavoro ad un livello inferiore di performance;
- 6 (4) = disabilità moderata, ritorno alla precedente attività con adattamenti;
- 7 (5) = buon recupero con deficit fisici o mentali minori;
- 8 (5) = buon recupero.

*Fra parentesi i valori della GOS in versione originaria*

# Cardinalità delle Diagnosi

	Scheda paziente	Diagnosi	Nodo Diagnosi			
D001	Diagnosi	Progressivo Diagnosi	Progressivo di identificazione della diagnosi.	N	2	<b>OBBLIGATORIETÀ:</b> Dato obbligatorio (E). <b>FORMATO:</b> NN <b>DOMINIO:</b> Valori ammessi (E): 1 per la diagnosi principale. da 2 a 6 per le diagnosi secondarie.  <b>ALTRI CONTROLLI:</b> - Deve essere univoco per scheda di ricovero (E).
D002	Diagnosi	TipolDiagnosi	Tipologia diagnosi	AN	1	<b>OBBLIGATORIETÀ:</b> Dato obbligatorio (E).

- 1 diagnosi principale
- 2 prima diagnosi secondaria
- 3 e 4 Marcatori di complessità
- 5 e 6 Complicanze cliniche



STRINGA SDO	Descrizione	SDO RIABILITATIVA
1 <sup>^</sup>	DIAGNOSI PRINCIPALE	Sdr. funzionale, postumi/esiti, menomazione/disabilità
2 <sup>^</sup>	DIAGNOSI SECONDARIA	Diagnosi eziologica principale determinante la Sdr funzionale
3 <sup>^</sup>	DIAGNOSI SECONDARIA	Marcatore di complessità clinico assistenziale presenti all'ammissione
4 <sup>^</sup>	DIAGNOSI SECONDARIA	Marcatore di complessità clinico assistenziale presenti all'ammissione
5 <sup>^</sup>	DIAGNOSI SECONDARIA	Complicanze cliniche insorte o comorbidità pregresse riacutizzate durante il ricovero o marcatori di complessità "malattia specifici" o menomazioni-disabilità coesistenti
6 <sup>^</sup>	DIAGNOSI SECONDARIA	Complicanze cliniche insorte o comorbidità pregresse riacutizzate durante il ricovero o marcatori di complessità "malattia specifici" o menomazioni-disabilità coesistenti

# Prime 20 diagnosi in prima posizione (principale)

Disciplina dimissione 028  
056 075

Pz maggiorenni

MDC 1,4,5,8

La % è calcolata sulle  
11.226 SDO che rispettano i  
criteri di selezione sopra  
riportati

cod_cat_pat	Frequency	Percent	Cumulative Frequency	Cumulative Percent
V43.65 SOSTITUZIONE DI ARTICOLAZIONE DEL GINOCCHIO	2052	18.28	2052	18.28
V43.64 SOSTITUZIONE DI ARTICOLAZIONE DELL'ANCA	1671	14.89	3723	33.16
438 POSTUMI DELLE MALATTIE CEREBROVASCOLARI	1502	13.38	5225	46.54
905 POSTUMI DI TRAUMATISMI DEL SISTEMA OSTEOMUSCOLARE E DEL TESSUTO CONNETTIVO	946	8.43	6171	54.97
344 ALTRE SINDROMI PARALITICHE	784	6.98	6955	61.95
781.2 DISTURBI DELL'ANDATURA	483	4.30	7438	66.26
518 ALTRE MALATTIE DEL POLMONE	463	4.12	7901	70.38
V42 ORGANO O TESSUTO SOSTITUITO DA TRAPIANTO	391	3.48	8292	73.86
907 POSTUMI DI TRAUMATISMI DEL SISTEMA NERVOSO	369	3.29	8661	77.15
V43.4 VASO SANGUIGNO SOSTITUITO CON ALTRI MEZZI	271	2.41	8932	79.57
728 PATOLOGIE DEI MUSCOLI, DEI LEGAMENTI E DELLE FASCE	257	2.29	9189	81.85
342 EMIPLEGIA E EMIPARESI	197	1.75	9386	83.61
411 ALTRE FORME ACUTE E SUBACUTE DI CARDIOPATIA ISCHEMICA	191	1.70	9577	85.31
429 FORME E COMPLICAZIONI MAL DEFINITE DI CARDIOPATIE	183	1.63	9760	86.94
786 SINTOMI RELATIVI ALL'APPARATO RESPIRATORIO ED ALTRI SINTOMI TORACICI	166	1.48	9926	88.42
V43.3 VALVOLA CARDIACA SOSTITUITA CON ALTRI MEZZI	162	1.44	10088	89.86
719 ALTRE E NON SPECIFICATE PATOLOGIE ARTICOLARI	160	1.43	10248	91.29
781 SINTOMI INTERESSANTI I SISTEMI NERVOSO E OSTEOMUSCOLARE	115	1.02	10363	92.31
410 INFARTO MIocardico ACUTO	107	0.95	10470	93.27
359 DISTROFIE MUSCOLARI E ALTRE MIOPATIE	106	0.94	10576	94.21

# Prime 20 diagnosi in seconda posizione (eziologiche)

Disciplina dimissione 028  
056 075

Pz maggiorenni

MDC 1,4,5,8

La % è calcolata sulle  
10.790 SDO che  
rispettano i criteri di  
selezione sopra riportati e  
con diagnosi in seconda  
posizione

cod_cat_pat	Frequency	Percent	Cumulative Frequency	Cumulative Percent
715 ARTROSI	2959	27.42	2959	27.42
V45 ALTRE CONDIZIONI SUCCESSIVE A INTERVENTI CHIRURGICI	805	7.46	3764	34.88
434 OCCLUSIONE DELLE ARTERIE CEREBRALI	713	6.61	4477	41.49
431 EMORRAGIA CEREBRALE	537	4.98	5014	46.47
424 ALTRE MALATTIE DELL'ENDOCARDIO	434	4.02	5448	50.49
491 BRONCHITE CRONICA	354	3.28	5802	53.77
V43.64 SOSTITUZIONE DI ARTICOLAZIONE DELL'ANCA	228	2.11	6030	55.89
907 POSTUMI DI TRAUMATISMI DEL SISTEMA NERVOSO	223	2.07	6253	57.95
414 ALTRE FORME DI CARDIOPATIA ISCHEMICA CRONICA	210	1.95	6463	59.90
806 FRATTURA DELLA COLONNA VERTEBRALE CON LESIONE DEL MIDOLLO SPINALE	184	1.71	6647	61.60
438 POSTUMI DELLE MALATTIE CEREBROVASCOLARI	167	1.55	6814	63.15
V49 PROBLEMI RELATIVI AGLI ARTI E ALTRI PROBLEMI	160	1.48	6974	64.63
518 ALTRE MALATTIE DEL POLMONE	136	1.26	7110	65.89
820 FRATTURA DEL COLLO DEL FEMORE	128	1.19	7238	67.08
410 INFARTO MIocardico ACUTO	122	1.13	7360	68.21
433 OCCLUSIONE E STENOSI DELLE ARTERIE PRECEREBRALI	112	1.04	7472	69.25
357 NEUROPATIE INFIAMMATORIE E TOSSICHE	110	1.02	7582	70.27
905 POSTUMI DI TRAUMATISMI DEL SISTEMA OSTEOMUSCOLARE E DEL TESSUTO CONNETTIVO	110	1.02	7692	71.29
996 COMPLICAZIONI PECULIARI DI ALCUNI INTERVENTI SPECIFICATI	109	1.01	7801	72.30
V57 CURE RIABILITATIVE	108	1.00	7909	73.30

# 9° invio 2024 – Prime 20 diagnosi in 3° o 4° posizione (marcatori di complessità)

Disciplina dimissione:  
028,056,075

Pz maggiorenni

MDC 1,4,5,8

La % è calcolata sulle 15.474 SDO che rispettano i criteri di selezione sopra riportati con diagnosi in terza posizione + quelle con diagnosi in quarta posizione

Categoria diagnosi				
cod_cat_pat	Frequency	Percent	Cumulative Frequency	Cumulative Percent
338 DOLORE NON CLASSIFICATO ALTROVE	2214	14.31	2214	14.31
438 POSTUMI DELLE MALATTIE CEREBROVASCOLARI	1129	7.30	3343	21.60
V60 ABITAZIONE, PROBLEMI FAMILIARI ED ECONOMICI	764	4.94	4107	26.54
781.2 DISTURBI DELL'ANDATURA	690	4.46	4797	31.00
788 SINTOMI RELATIVI ALL'APPARATO URINARIO	677	4.38	5474	35.38
401 IPERTENSIONE ESSENZIALE	462	2.99	5936	38.36
V44 PRESENZA DI APERTURE ARTIFICIALI	450	2.91	6386	41.27
596 ALTRE PATOLOGIE DELLA VESCICA	422	2.73	6808	44.00
285 ALTRE E NON SPECIFICATE ANEMIE	413	2.67	7221	46.67
427 ARITMIE CARDIACHE	409	2.64	7630	49.31
250 DIABETE MELLITO	353	2.28	7983	51.59
707 ULCERAZIONE CRONICA DELLA CUTE	333	2.15	8316	53.74
564 DISTURBI DIGESTIVI FUNZIONALI, NON CLASSIFICATI ALTROVE	312	2.02	8628	55.76
729 ALTRI DISTURBI DEI TESSUTI MOLLI	310	2.00	8938	57.76
787 SINTOMI RELATIVI ALL'APPARATO DIGERENTE	248	1.60	9186	59.36
781 SINTOMI INTERESSANTI I SISTEMI NERVOSO E OSTEOMUSCOLARE	238	1.54	9424	60.90
V46 DIPENDENZA DA APPARECCHIATURE MECCANICHE	220	1.42	9644	62.32
414 ALTRE FORME DI CARDIOPATIA ISCHEMICA CRONICA	201	1.30	9845	63.62
309 REAZIONE DI ADATTAMENTO	192	1.24	10037	64.86
V45 ALTRE CONDIZIONI SUCCESSIVE A INTERVENTI CHIRURGICI	177	1.14	10214	66.01

# 9° invio 2024 – Prime 20 diagnosi in 5° o 6° posizione (complicanze)

Disciplina dimissione:  
028,056,075

Pz maggiorenni

MDC 1,4,5,8

La % è calcolata sulle 8.617 SDO che rispettano i criteri di selezione sopra riportati con diagnosi in quinta posizione + quelle con diagnosi in sesta posizione

Categoria diagnosi				
cod_cat_pat	Frequency	Percent	Cumulative Frequency	Cumulative Percent
401 IPERTENSIONE ESSENZIALE	617	7.16	617	7.16
250 DIABETE MELLITO	461	5.35	1078	12.51
338 DOLORE NON CLASSIFICATO ALTROVE	363	4.21	1441	16.72
427 ARITMIE CARDIACHE	323	3.75	1764	20.47
438 POSTUMI DELLE MALATTIE CEREBROVASCOLARI	296	3.44	2060	23.91
285 ALTRE E NON SPECIFICATE ANEMIE	289	3.35	2349	27.26
599 ALTRE PATOLOGIE DELL'URETRA E DEL SISTEMA URINARIO	245	2.84	2594	30.10
V45 ALTRE CONDIZIONI SUCCESSIVE A INTERVENTI CHIRURGICI	208	2.41	2802	32.52
707 ULCERAZIONE CRONICA DELLA CUTE	166	1.93	2968	34.44
719 ALTRE E NON SPECIFICATE PATOLOGIE ARTICOLARI	163	1.89	3131	36.34
788 SINTOMI RELATIVI ALL'APPARATO URINARIO	156	1.81	3287	38.15
781.2 DISTURBI DELL'ANDATURA	152	1.76	3439	39.91
715 ARTROSI	139	1.61	3578	41.52
781 SINTOMI INTERESSANTI I SISTEMI NERVOSO E OSTEOMUSCOLARE	134	1.56	3712	43.08
309 REAZIONE DI ADATTAMENTO	130	1.51	3842	44.59
780 SINTOMI GENERALI	128	1.49	3970	46.07
V60 ABITAZIONE, PROBLEMI FAMILIARI ED ECONOMICI	118	1.37	4088	47.44
518 ALTRE MALATTIE DEL POLMONE	114	1.32	4202	48.76
564 DISTURBI DIGESTIVI FUNZIONALI, NON CLASSIFICATI ALTROVE	112	1.30	4314	50.06
729 ALTRI DISTURBI DEI TESSUTI MOLLI	106	1.23	4420	51.29

# 9° invio 2024 – Patologia V57 per posizione e presidio

			Progressivo diagnosi originale					Totale
			2	3	4	5	6	
Azienda di ricovero	Presidio di ricovero	Disc. dimissione						
PIACENZA	PRESIDIO UNICO PIACENZA	056	.	1	.	.	.	1
	OSP. PRIVATO S.GIACOMO - PC	056	1	.	.	.	.	1
PARMA	PRESIDIO OSPEDALIERO AZIENDALE (AUSL PARMA)	056	12	7	4	1	1	25
REGGIO EMILIA	PRESIDIO OSPEDALIERO PROVINCIALE DI REGGIO EMILIA	056	3	.	1	11	10	25
BOLOGNA	IRCCS SCIENZE NEUROLOGICHE BO	075	.	.	4	12	9	25
	OSP. PRIVATO VILLA ERBOSA - BO	056	3	.	.	.	.	3
	OSP. PRIVATO VILLA REGINA - BO	056	42	.	.	.	.	42
FERRARA	PRESIDIO OSPEDALIERO UNICO - AZIENDA DI FERRARA	056	40	8	1	.	.	49
ROMAGNA	OSP. PRIVATO SOL ET SALUS - RN	056	6	2	.	.	.	8
AOSPU MODENA	AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI MODENA	056	1	.	3	3	5	12
<b>Totale</b>			<b>108</b>	<b>18</b>	<b>13</b>	<b>27</b>	<b>25</b>	<b>191</b>

Progressivo invio	Progressivo diagnosi originale					Totale
	2	3	4	5	6	
01	10	2	.	1	1	14
02	7	4	1	.	.	12
03	21	2	3	5	3	34
04	8	1	.	3	1	13
05	14	4	2	1	3	24
06	22	.	.	3	1	26
07	15	1	2	1	3	22
08	3	2	1	5	5	16
09	8	2	4	8	8	30
<b>Totale</b>	<b>108</b>	<b>18</b>	<b>13</b>	<b>27</b>	<b>25</b>	<b>191</b>

# CODICE 28

- **Diagnosi 1** 907.2 Postumi di traumatismi del midollo spinale
- **Diagnosi 2** 518.83 Insufficienza respiratoria cronica
- **Diagnosi 3** 438.82 Disfagia
- **Diagnosi 4** 781.0 Movimenti involontari anormali
- **Diagnosi 5** 707.00 Ulcerazione da decubito, sito non specificato
- **Diagnosi 6** 596.54 Vescica neurologica SAI

# CODICE 28

- **Diagnosi 1** 344.01 Quadriplegia, C1 - C4, completa
- **Diagnosi 2** 518.84 Insufficienza respiratoria acuta e cronica
- **Diagnosi 3** 907.0 Postumi di traumatismi intracranici senza menzione di frattura del cranio
- **Diagnosi 4** 518.82 Altre insufficienze polmonari, non classificate altrove
- **Diagnosi 5** 348.1 Danno encefalico da anossia
- **Diagnosi 6** **campo non valorizzato**



# CODICE 28

- **Diagnosi 1** 344.02 Quadriplegia, C1 - C4, incompleta
- **Diagnosi 2** V16.8 Anamnesi familiare di altro tumore maligno specificato
- **Diagnosi 3** 840.4 Distorsione e distrazione cuffia dei rotatori (capsula)
- **Diagnosi 4** 715.25 Artrosi localizzata secondaria, anca
- **Diagnosi 5** 043.21 Sars-CoV positivo paucisintomatico
- **Diagnosi 6** V07.00 Isolamento per Sars-CoV

# CODICE 56

- **Diagnosi 1** 518.83 Insufficienza respiratoria cronica
- **Diagnosi 2** 428.9 Insufficienza cardiaca non specificata (scompenso cardiaco non specificato)
- **Diagnosi 3** 788.21 Svuotamento incompleto della vescica
- **Diagnosi 4** V49.84 Condizione di allettamento
- **Diagnosi 5** V40.3 Altri problemi di comportamento
- **Diagnosi 6** 905.4 Postumi di fratture degli arti inferiori

# CODICE 56

- **Diagnosi 1** 438.22 Emiplegia dell'emisfero non dominante
- **Diagnosi 2** 434.91 Occlusione di arteria cerebrale non specificata con infarto cerebrale
- **Diagnosi 3** V09.80 Infezione da microorganismi resistenti ad altri farmaci specificati senza menzione di resistenza a farmaci multipli
- **Diagnosi 4** 438.82 Disfagia
- **Diagnosi 5** 250.40 Diabete tipo II o non specificato, non definito se scompensato, con complicazioni renali
- **Diagnosi 6** 431 Emorragia cerebrale

# CODICE 56

- Diagnosi 1 438.84 Atassia
- Diagnosi 2 431 Emorragia cerebrale
- Diagnosi 3 438.82 Disfagia
- Diagnosi 4 788.29 Altra e specificata ritenzione urinaria
- Diagnosi 5 038.42 Setticemia da Escherichia coli (E. coli)
- Diagnosi 6 787.01 Nausea con vomito

# CODICE 56

- **Diagnosi 1** 518.83 Insufficienza respiratoria cronica
- **Diagnosi 2** 481 Polmonite pneumococcica (polmonite da Streptococco pneumoniae)
- **Diagnosi 3** 438.0 Deficit cognitivo
- **Diagnosi 4** **campo non valorizzato**
- **Diagnosi 5** 428.0 Insufficienza cardiaca congestizia non specificata (scompenso cardiaco congestizio non specificato)
- **Diagnosi 6** **campo non valorizzato**

# CODICE 56

- Diagnosi 1 V43.4 Vaso sanguigno sostituito con altri mezzi
- Diagnosi 2 **campo non valorizzato**
- Diagnosi 3 V45.82 Presenza di angioplastica coronarica percutanea transluminale
- Diagnosi 4 272.2 Iperlipidemia mista
- Diagnosi 5 **campo non valorizzato**
- Diagnosi 6 **campo non valorizzato**

# CODICE 56

- **Diagnosi 1** 429.4 Disturbi funzionali conseguenti a chirurgia cardiaca
- **Diagnosi 2** V42.2 Valvola cardiaca sostituita da trapianto
- **Diagnosi 3** 995.91 Sepsi
- **Diagnosi 4** 780.6 Febbre
- **Diagnosi 5** 427.31 Fibrillazione atriale
- **Diagnosi 6** 584.9 Insufficienza renale acuta, non specificata

# CODICE 56

- Diagnosi 1 781.2 Disturbi dell'andatura
- Diagnosi 2 491.20 Bronchite cronica ostruttiva, senza esacerbazione
- Diagnosi 3 338.29 Altro dolore cronico
- Diagnosi 4 V60.3 Persona che vive sola
- Diagnosi 5 278.00 Obesita' non specificata
- Diagnosi 6 **campo non valorizzato**



# CODICE 56

- **Diagnosi 1** 781.2 Disturbi dell'andatura
- **Diagnosi 2** 438.53 Altre sindromi paralitiche, bilaterali
- **Diagnosi 3** 338.18 Altri dolori acuti post-operatori
- **Diagnosi 4** 729.81 Edema degli arti
- **Diagnosi 5** V45.89 Altro trattamento ulteriore postoperatorio specificato
- **Diagnosi 6** 296.20 Depressione maggiore, episodio singolo, non specificato

# CODICE 56

- **Diagnosi 1** 438.22 Emiplegia dell'emisfero non dominante
- **Diagnosi 2** 438.89 Altri postumi di malattie cerebrovascolari
- **Diagnosi 3** 338.18 Altri dolori acuti post-operatori
- **Diagnosi 4** 729.81 Edema degli arti
- **Diagnosi 5** 401.9 Ipertensione essenziale non specificata
- **Diagnosi 6** 784.0 Cefalea

# CODICE 75

- **Diagnosi 1** 907.0 Postumi di traumatismi intracranici senza menzione di frattura del cranio
- **Diagnosi 2** 430 Emorragia subaracnoidea
- **Diagnosi 3** V45.2 Presenza postchirurgica di dispositivo per il drenaggio del liquido cefalorachideo
- **Diagnosi 4** V44.0 Presenza di tracheostomia
- **Diagnosi 5** V44.1 Presenza di gastrostomia
- **Diagnosi 6** 707.02 Ulcerazione da decubito, parte superiore del dorso

# CODICE 75

- **Diagnosi 1** 438.0 Deficit cognitivo
- **Diagnosi 2** V60.3 Persona che vive sola
- **Diagnosi 3** 345.90 Epilessia, non specificata, senza menzione di epilessia non trattabile
- **Diagnosi 4** V40.3 Altri problemi di comportamento
- **Diagnosi 5** 431 Emorragia cerebrale
- **Diagnosi 6** 956.3 Traumatismo del nervo peroneale

# CODICE 75

- **Diagnosi 1** 907.0 Postumi di traumatismi intracranici senza menzione di frattura del cranio
- **Diagnosi 2** 438.0 Deficit cognitivo
- **Diagnosi 3** 438.22 Emiplegia dell'emisfero non dominante
- **Diagnosi 4** 438.84 Atassia
- **Diagnosi 5** **campo non valorizzato**
- **Diagnosi 6** **campo non valorizzato**

# CODICE 75

- **Diagnosi 1** 907.0 Postumi di traumatismi intracranici senza menzione di frattura del cranio
- **Diagnosi 2** 808.0 Frattura chiusa dell'acetabolo
- **Diagnosi 3** 788.20 Ritenzione non specificata di urina
- **Diagnosi 4** **campo non valorizzato**
- **Diagnosi 5** **campo non valorizzato**
- **Diagnosi 6** **campo non valorizzato**

# CODICE 75

- Diagnosi 1 438.9 Postumi non specificati di malattie cerebrovascolari
- Diagnosi 2 482.1 Polmonite da Pseudomonas
- Diagnosi 3 438.82 Disfagia
- Diagnosi 4 438.0 Deficit cognitivo
- Diagnosi 5 342.11 Emiplegia spastica ed emiparesi dell'emisfero dominante
- Diagnosi 6 **campo non valorizzato**

- VERIFICARE INVIO DATI, ERRORI NELLA SELEZIONE DELLA CARDINALITÀ?
- 780.6 FEBBRE utilizzare eventualmente 995.91 Sepsi
- Verificare che la diagnosi eziologica sia congruente con la sindrome funzionale
- Il codice 729.81 edema degli arti, non è indicato fra le diagnosi da utilizzare come marcatore di complessità, ma indicato in molte SDO. Inserire nella tabella di riferimento?



- Verificare il codice di ipertensione come marcatore di complessità
- Alcuni codici 342.\_ \_ e 344.\_ \_ sono da utilizzare in alternativa alle diagnosi della categoria 438.\_ \_ solo nel caso in cui la menomazione NON sia connessa ad evento cerebrovascolare

- **344 Altre sindromi paralitiche**

- Nota: questa categoria deve essere utilizzata quando le condizioni patologiche elencate sono riportate senza ulteriori specificazioni o sono indicate come antiche o presente da lungo tempo ma di origine non specificata. La categoria deve essere inoltre utilizzata per la codifica multipla per identificare queste condizioni patologiche qualunque ne sia la causa.

## • **342 Emiplegia e emiparesi**

- Escl.: congenita (343.1) emiplegia dovuta a postumi di accidente cerebrovascolare (438.20-438.22) infantile SAI (343.4)
- Nota: Questa categoria deve essere utilizzata quando la emiplegia (completa) (incompleta) e' indicata senza ulteriori specificazioni o e' indicata come antica o presente da lungo tempo ma di origine non specificata. La categoria e' anche utilizzabile nella codifica multipla per identificare queste tipologie di emiplegia qualunque sia la causa.

## • 438 Postumi delle malattie cerebrovascolari

- Nota: questa categoria deve essere utilizzata per indicare manifestazioni morbose in **430-437** come la causa di postumi, essi stessi classificabili altrove. I “postumi” comprendono manifestazioni specificate come tali, o come conseguenza, che puo' verificarsi in qualsiasi momento dall'insorgenza della condizione iniziale.

# Attività in corso

- Formazione ai clinici sulla compilazione delle scale
- Formazione cardinalità delle diagnosi (diagnosi principale, 2° posizione eziologica, 3° e 4° marcatori complessità, 5° e 6° complicanze)
- Specifiche funzionali 1.16
  - Segnalazioni sul flusso SDO nei primi 3 invii 2025
  - Controlli scartanti sul flusso SDO a partire dal 4° invio 2025