

Flusso informativo

Scheda di dimissione ospedaliera e controlli sanitari

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

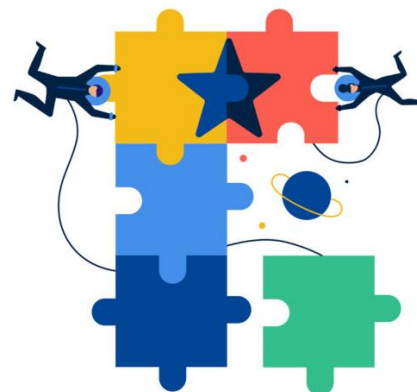
Bologna 15 febbraio 2023

Agenda

- Flusso informativo SDO
 - ✓ Referenti regionali e aziendali, gruppi di lavoro
 - ✓ Specifiche funzionali v 1.15 Anno 2023
- Attività Documentale del Sistema Informativo Salute e Politiche Sociali DOC-SISePS
- Controlli sanitari
- Linee Guida ICD 9 CM
- Sigla
- SDO 12 invii 2022: qualità e completezza
 - ✓ Strumenti: ritorno informativo e reportistica predefinita
 - ✓ Indicatori

SDO

Controlli Sanitari
Ricoveri giornalieri
Check list
Sicher
Sigla
Db clinici
Cedap
DBO
LAB
Anagrafe strutture



Flusso informativo SDO

Regione

Settore Assistenza Ospedaliera

Marcello Cellini

Area ICT e Transizione digitale dei servizi al cittadino

Pina Lanciotti

Elisa Foresi

Massimo Clo

Flusso.SDO@regione.emilia-romagna.it

codificasdo@regione.emilia-romagna.it

Direzione generale Cura della persone, Salute e Welfare

Referenti aziendali

- Referente gestione SDO
- Referente organizzativo SDO

mailing list



Aziende sanitarie pubbliche

I referenti unici aziendali – Tavolo Sistemi informativi richiedono le nuove utenze a

AssistenzaICTSanita@regione.emilia-romagna.it

Ospedali privati

La richiesta di nuove utenze va inoltrata a

flusso.sdo@regione.emilia-romagna.it

Flusso informativo Controlli sanitari

Regione

Settore Assistenza Ospedaliera

Marcello Cellini

Area ICT e Transizione digitale dei servizi al cittadino

Pina Lanciotti

ControlliPac@regione.emilia-romagna.it

Direzione generale Cura della persone, Salute e Welfare

Flusso informativo SIGLA

Regione

Settore Assistenza Ospedaliera

Venerando Barbagallo

Lorenzo Sciolino

Area ICT e Transizione digitale dei servizi al cittadino

Pina Lanciotti

Sigla.ricoveri@regione.emilia-romagna.it

Direzione generale Cura della persone, Salute e Welfare

Regione - Aziende Sanitarie

- Gruppo regionale delle codifiche ICD9 CM
Antonella Lucchi **Settore Assistenza Ospedaliera**
- Gruppo regionale dei controlli sanitari
Marcello Cellini **Settore Assistenza Ospedaliera**
- Tavolo Sistemi informativi
Luca Cisbani **Area ICT e Transizione digitale dei servizi al cittadino**

Specifiche funzionali v.1.15

Proposta di ricovero riabilitativo
Modalità di dimissione riabilitativo
Scale

Flag controllo
Codice presidio Flag Controllo
Ora intervento

Nuovi codici e descrizione errori

Rispetto alla
versione 1.14 bis
qualche controllo
più dettagliato

SDO riabilitative

Ospedali privati
psichiatrici

- Se la SDO è riabilitativa e le discipline sono '28' o '56' o '75', età ≥ 18 anni e MDC 1, 4, 5, 8, modalità di dimissione $\neq 1$ e regime di ricovero=1 allora questo **Nodo è Obbligatorio.**

Scarto
segnalazione

- In questo caso diventano obbligatori i campi **G001, G002, G003, G004, G030.**
- Se Nodo è obbligatorio e valorizzato allora **devono** essere valorizzati i campi **PropRicoveroRiab** e **ModDimissioneRiab(W).**
- Le informazioni sulle scale in ingresso e in uscita vanno inserite nel reparto di ingresso/trasferimento, di conseguenza nel reparto di dimissione non ci possono essere dati sulle scale
- In tutti gli altri casi il nodo è facoltativo: se utilizzato almeno un'informazione deve essere

Barthel Index (BI) in Ingresso e in uscita

Rehabilitation Complexity Scale (RCSe) in Ingresso e in uscita

Scala di Rankin pre-ictus (nRankin) solo in Ingresso

AT e PD

Ricovero post acuto con Assenza temporanea o Prove di domiciliazione

Esempio **5601** AT o PD 5601

Nodo scale

Le scale vanno inserite solamente nel primo reparto 5601 (*perché stessa disciplina*)

Esempio 7501 AT o PD 5601

Nodo scale

Nodo scale

Le scale vanno inserite in entrambi i reparti 7501 e 5601 (*perché discipline diverse*)

Campo G30

segnalazione

| Progressivo campo | Nodo di riferimento | Nome campo | Descrizione | Tipo | Lunghezza | Informazioni sul dominio e Controlli |
|-------------------|---------------------|-----------------|--|------|-----------|--|
| G030 | Scale | scalaNrankinIng | Scala di Rankin pre-ictus (nRankin) solo in Ingresso | N | 1 | OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se il reparto dimissione della scheda SDO è '28', '56' o '75' età >= 18 anni e MDC 1, 4, 5, 8 e modalità di dimissione <=> 1., (W). FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi (E): Deve essere compreso tra 0 e 5. |

La scala di Rankin pre-ictus ha carattere anamnestico e pertanto viene richiesta sostanzialmente una valutazione antecedente all'evento acuto (anche nel caso di ricovero programmato la valutazione si deve riferire comunque allo stato pre-ricovero)

Disciplina lungodegenza e riabilitazione psichiatrica

SDO con solo codice disciplina 60 (ammissione e dimissione)

- le informazioni su proposta di ricovero riabilitativa e modalità di dimissione riabilitativa **possono essere inviate**
 - **Campi Facoltativi**, ma se compilati saranno controllati

SDO con codice disciplina 56 in ospedali psichiatrici

- le informazioni su proposta di ricovero riabilitativa e modalità di dimissione riabilitativa **possono essere inviate**
 - **Campi Facoltativi**, ma se compilati saranno controllati

Controlli

PROPOSTA DI RICOVERO

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

PROPOSTA DI RICOVERO RIABILITATIVO

1 = Acuti

2 = Riabilitazione

3 = Lungodegenza

4 = Residenze socio assistenziali

5 = Hospice

6 = Strutture Psichiatriche

7 = Strutture residenziali di riabilitazione (compreso ex art 26)

8 = Altro

ALTRI CONTROLLI:

se propRicovero è 04, 05, 06, 07 allora propRicoveroRiab 1,2,3

se propRicovero 08 allora propRicoveroRiab 4,5,6,7,8

- Da valorizzare se valorizzato il campo ModDimissioneRiab(W).

- Da non valorizzare negli altri casi (E).



Controlli

MODALITA' DI DIMISSIONE

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

MODALITA' DI DIMISSIONE RIABILITATIVO

1 = Senza prosecuzione riabilitazione

2 = Con attivazione di riabilitazione ambulatoriale

3 = Con attivazione di riabilitazione domiciliare

4 = Con attivazione di altro regime di ricovero

5 = Senza riabilitazione domiciliare

6 = Con riabilitazione domiciliare

ALTRI CONTROLLI:

se modDimissione 2, allora modDimissioneRiab 1,2,3

se modDimissione 7 allora modDimissioneRiab 4

se modDimissione 9 allora modDimissioneRiab 5,6

- Da valorizzare se valorizzato il campo PropricoveroRiab(W).

- Da non valorizzare negli altri casi (E).



| | | | | | | |
|-------------|----------------------------|--------------------------------|---|-----------|----------|---|
| <p>B031</p> | <p><u>datiRicovero</u></p> | <p><u>propRicoveroRiab</u></p> | <p>Identifica le modalità di accesso al ricovero post acuto con ulteriore dettaglio</p> | <p>AN</p> | <p>1</p> | <p>OBLIGATORIETÀ: Fare riferimento al capitolo Controlli Generici - <u>Paragrafo 6.6</u> – Controlli relativi all'obbligatorietà dei campi <u>propRicoveroRiab</u> e <u>modDimissioneRiab</u> per una descrizione più dettagliata dei valori ammessi(E).</p> <p>FORMATO: A</p> <p>DOMINIO:</p> <p>Valori ammessi (E):</p> <p>1 = Acuti 2 = Riabilitazione 3 = Lungodegenza 4 = Residenze <u>socio assistenziali</u> 5 = Hospice 6 = Strutture Psichiatriche 7 = Strutture residenziali di riabilitazione (compreso ex art 26) 8 = Altro</p> <p>I valori sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso?CODICE_FLUSSO=SDO&CODICE_TIPO=PRRIRI</p> <p>ALTRI CONTROLLI:</p> <p>se <u>propRicovero</u> è 04, 05, 06, 07 allora <u>propRicoveroRiab</u> 1,2,3 se <u>propRicovero</u> 08 allora <u>propRicoveroRiab</u> 4,5,6,7,8</p> <p>- Da valorizzare se valorizzato il campo <u>ModDimissioneRiab(W)</u> - Da non valorizzare negli altri casi (E).</p> |
|-------------|----------------------------|--------------------------------|---|-----------|----------|---|

| Progressivo campo | Nodo di riferimento | Nome campo | Descrizione | Tipo | Lunghezza | Informazioni sul dominio e Controlli |
|-------------------|---------------------|-------------------|---|------|-----------|---|
| B032 | SchedaPaziente | modDimissioneRiab | Modalità di dimissione. Individua la destinazione del paziente post acuto e l'eventuale continuazione del percorso assistenziale con ulteriore dettaglio | AN | 1 | <p>OBBLIGATORIETÀ: Fare riferimento al capitolo Controlli Generici - <u>Paragrafo 6.6</u> - Controlli relativi all'obbligatorietà dei campi <u>propRicoveroRiab</u> e <u>modDimissioneRiab</u> per una descrizione più dettagliata dei valori ammessi(E).</p> <p>FORMATO: A</p> <p>DOMINIO: Valori ammessi (E): 1 = Senza prosecuzione riabilitazione 2 = Con attivazione di riabilitazione ambulatoriale 3 = Con attivazione di riabilitazione domiciliare 4 = Con attivazione di altro regime di ricovero 5 = Senza riabilitazione domiciliare 6 = Con riabilitazione domiciliare</p> <p>I valori sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=SDO&CODICE_TIPO=MODIRI</p> <p>ALTRI CONTROLLI: se <u>modDimissione 2</u> allora <u>modDimissioneRiab 1,2,3</u> se <u>modDimissione 7</u> allora <u>modDimissioneRiab 4</u> se <u>modDimissione 9</u> allora <u>modDimissioneRiab 5,6</u></p> <p>- Da valorizzare se valorizzato il campo <u>PropRicoveroRiab(W)</u>. - Da non valorizzare negli altri casi (E).</p> |

Con attivazione

con indicazione di attivazione

Dati Sanitari Mostra tutti/in-evidenza

| Progressivo | Nome campo | Valore |
|-------------|---|---------------------------------------|
| B001 | Codice Azienda di ricovero | 102 |
| B002 | Codice Presidio | 080013 |
| B003 | Progressivo SDO | 22013934 |
| B004 | Regime di ricovero | 1 |
| B005 | Tipo ricovero | 1 |
| B006 | Onere della degenza | 1 |
| B007 | Proposta di ricovero | 04 = Trasferito da istituto pubblico |
| B008 | Motivo ricovero in DH | |
| B009 | Numero di accessi in DH | |
| B010 | Trauma | |
| B011 | Codice E | |
| B012 | Modalità di dimissione | 2 = Ordinaria a domicilio |
| B013 | Riscontro autoptico | |
| B014 | Peso alla nascita in grammi | |
| B015 | Codice Presidio madre | |
| B016 | Sub Codice Stabilimento madre | |
| B017 | Progressivo SDO madre | |
| B018 | Data prenotazione | 2022-12-17 |
| B019 | Giornate di sospensione | |
| B020 | Classe di priorità | A |
| B021 | Euroscore | |
| B022 | Flag controllo | |
| B023 | Documentazione sanitaria interna | 2 |
| B024 | Documentazione sanitaria esterna | 2 |
| B025 | Rilevazione del dolore | 1 |
| B026 | Pressione arteriosa sistolica | |
| B027 | Creatinina serica | |
| B028 | Frazione di elezione | |
| B029 | Importo Aziendale (Parte intera.Parte decimale) | 4067.93 |
| B030 | Tipo Operazione | I |
| B031 | Provenienza del paziente RIAB | 1 = Acuti |
| B032 | Modalità di dimissione RIAB | 1 = Senza prosecuzione riabilitazione |
| B033 | Presidio Flag 4 | |

1 invio 2023

aperto il 18 gennaio 2023
scadenza 28 febbraio

Attraverso le simulazioni la Regione ha messo a punto il programma dei controlli
Grazie alle Aziende USL, Ospedaliere e agli Ospedali privati

Visualizzazione file, dettaglio record

Errore selezionato: 0032 - Dato da non valorizzare
Sul file/tabella: 8
Campi chiave:
 • Codice Azienda di ricovero: 104
 • Codice Presidio: 080215
 • Progressivo SDO: 22003354
 • Progressivo reparto:
 • Progressivo diagnosi:
 • Progressivo intervento/procedura:
 • Progressivo controllo:
 Progressivo del campo: B031

Errore scartante

Dati Sanitari Mostra tutti/in-evidenza

| Progressivo | Nome campo | Valore |
|-------------|---|------------|
| B001 | Codice Azienda di ricovero | 104 |
| B002 | Codice Presidio | 080215 |
| B003 | Progressivo SDO | 22003354 |
| B004 | Regime di ricovero | 1 |
| B005 | Tipo ricovero | 1 |
| B006 | Onere della degenza | 1 |
| B007 | Proposta di ricovero | 02 |
| B008 | Motivo ricovero in DH | |
| B009 | Numero di accessi in DH | |
| B010 | Trauma | |
| B011 | Codice E | |
| B012 | Modalità di dimissione | 2 |
| B013 | Riscontro autoptico | |
| B014 | Peso alla nascita in grammi | |
| B015 | Codice Presidio madre | |
| B016 | Sub Codice Stabilimento madre | |
| B017 | Progressivo SDO madre | |
| B018 | Data prenotazione | 2022-12-15 |
| B019 | Giornate di sospensione | |
| B020 | Classe di priorità | A |
| B021 | Euroscore | |
| B022 | Flag controllo | |
| B023 | Documentazione sanitaria interna | 2 |
| B024 | Documentazione sanitaria esterna | 2 |
| B025 | Rilevazione del dolore | 1 |
| B026 | Pressione arteriosa sistolica | |
| B027 | Creatinina serica | |
| B028 | Frazione di eiezione | |
| B029 | Importo Aziendale (Parte intera,Parte decimale) | 0004577.40 |
| B030 | Tipo Operazione | I |
| B031 | Provenienza del paziente RIAB | 1 |
| B032 | Modalità di dimissione RIAB | 2 |
| B033 | Presidio Flag 4 | |

02 = Medico di base

2 = Ordinaria a domicilio

1 = Acuti

2 = Con attivazione di riabilitazione ambulatoriale



Proposta di ricovero

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

Errore selezionato: 0390 - Modalità di dimissione riabilitativa incongruente con Modalità di dimissione Sul file/ tabella: B

Campi chiave:

- Codice Azienda di ricovero: 105
- Codice Presidio: 080220
- Progressivo SDO: 22002016
- Progressivo reparto:
- Progressivo diagnosi:
- Progressivo intervento/procedura:
- Progressivo controllo:

Progressivo del campo: B032

Errore scartante

5 Senza riabilitazione domiciliare
6 Con riabilitazione domiciliare

Dati Sanitari Mostra tutti/in-evidenza

| Progressivo | Nome campo | Valore | |
|-------------|---|------------|--|
| B001 | Codice Azienda di ricovero | 105 | |
| B002 | Codice Presidio | 080220 | |
| B003 | Progressivo SDO | 22002016 | |
| B004 | Regime di ricovero | 1 | |
| B005 | Tipo ricovero | 1 | |
| B006 | Onere della degenza | 1 | |
| B007 | Proposta di ricovero | 07 | 07 = Trasferito da altro tipo attività di ricovero (acuti, riabilitazione, lungodegenza) o da altro regime di ricovero nello stesso presidio |
| B008 | Motivo ricovero in DH | | |
| B009 | Numero di accessi in DH | | |
| B010 | Trauma | | |
| B011 | Codice E | | |
| B012 | Modalità di dimissione | 9 | 9 = Protetta con attivazione A.D.I. |
| B013 | Riscontro autoptico | | |
| B014 | Peso alla nascita in grammi | | |
| B015 | Codice Presidio madre | | |
| B016 | Sub Codice Stabilimento madre | | |
| B017 | Progressivo SDO madre | | |
| B018 | Data prenotazione | 2022-11-15 | |
| B019 | Giornate di sospensione | | |
| B020 | Classe di priorità | A | |
| B021 | Euroscore | | |
| B022 | Flag controllo | | |
| B023 | Documentazione sanitaria interna | 2 | |
| B024 | Documentazione sanitaria esterna | 2 | |
| B025 | Rilevazione del dolore | 1 | |
| B026 | Pressione arteriosa sistolica | | |
| B027 | Creatinina serica | | |
| B028 | Frazione di elezione | | |
| B029 | Importo Aziendale (Parte intera.Parte decimale) | 0007392.00 | |
| B030 | Tipo Operazione | I | |
| B031 | Provenienza del paziente RIAB | 3 | 3 = Lungodegenza |
| B032 | Modalità di dimissione RIAB | 1 | 1= Senza prosecuzione riabilitazione |
| B033 | Presidio Flag 4 | | |



Errore selezionato: 0032 - Dato da non valorizzare
Sul file/tabella: 8
Campi chiave:
 • Codice Azienda di ricovero: 909
 • Codice Presidio: 080909
 • Progressivo SDO: 22009771
 • Progressivo reparto:
 • Progressivo diagnosi:
 • Progressivo intervento/procedura:
 • Progressivo controllo:
 Progressivo del campo: B031

Errore scartante

07=Trasferito da altra attività di ricovero?
Acuto – post acuto

03 = Programmato da stesso istituto



2 = Ordinaria a domicilio

3 = Lungodegenza

1 = Senza prosecuzione riabilitazione

Dati Sanitari Mostra tutti/in-evidenza

| Progressivo | Nome campo | Valore |
|-------------|---|------------|
| B001 | Codice Azienda di ricovero | 909 |
| B002 | Codice Presidio | 080909 |
| B003 | Progressivo SDO | 22009771 |
| B004 | Regime di ricovero | 1 |
| B005 | Tipo ricovero | 1 |
| B006 | Onere della degenza | 2 |
| B007 | Proposta di ricovero | 03 |
| B008 | Motivo ricovero in DH | |
| B009 | Numero di accessi in DH | |
| B010 | Trauma | |
| B011 | Codice E | |
| B012 | Modalità di dimissione | 2 |
| B013 | Riscontro autoptico | |
| B014 | Peso alla nascita in grammi | |
| B015 | Codice Presidio madre | |
| B016 | Sub Codice Stabilimento madre | |
| B017 | Progressivo SDO madre | |
| B018 | Data prenotazione | 2022-05-19 |
| B019 | Giornate di sospensione | |
| B020 | Classe di priorità | 2 |
| B021 | Euroscore | |
| B022 | Flag controllo | |
| B023 | Documentazione sanitaria interna | 2 |
| B024 | Documentazione sanitaria esterna | 2 |
| B025 | Rilevazione del dolore | 1 |
| B026 | Pressione arteriosa sistolica | |
| B027 | Creatinina serica | |
| B028 | Frazione di eiezione | |
| B029 | Importo Aziendale (Parte intera,Parte decimale) | 0.00 |
| B030 | Tipo Operazione | 1 |
| B031 | Provenienza del paziente RIAB | 3 |
| B032 | Modalità di dimissione RIAB | 1 |
| B033 | Presidio Flag 4 | |

Proposta di ricovero

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

Visualizzazione file, dettaglio record

Errore selezionato: 0397 - Prop. Ric. RIAB obbligatoria se mod. dimissione RIAB è valorizzata
Sul file/tabella: B

Campi chiave:

- Codice Azienda di ricovero: 104
- Codice Presidio: 080218
- Progressivo SDO: 22001250
- Progressivo reparto:
- Progressivo diagnosi:
- Progressivo intervento/procedura:
- Progressivo controllo:

Progressivo del campo: 8031

segnalazione

Campo provenienza del
paziente riabilitativo vuoto



Dati Sanitari Mostra tutti/in-evidenza

| Progressivo | Nome campo | Valore |
|-------------|---|------------|
| B001 | Codice Azienda di ricovero | 104 |
| B002 | Codice Presidio | 080218 |
| B003 | Progressivo SDO | 22001250 |
| B004 | Regime di ricovero | 1 |
| B005 | Tipo ricovero | 1 |
| B006 | Onere della degenza | 1 |
| B007 | Proposta di ricovero | 02 |
| B008 | Motivo ricovero in DH | |
| B009 | Numero di accessi in DH | |
| B010 | Trauma | |
| B011 | Codice E | |
| B012 | Modalità di dimissione | 7 |
| B013 | Riscontro autoptico | |
| B014 | Peso alla nascita in grammi | |
| B015 | Codice Presidio madre | |
| B016 | Sub Codice Stabilimento madre | |
| B017 | Progressivo SDO madre | |
| B018 | Data prenotazione | 2022-11-24 |
| B019 | Giornate di sospensione | |
| B020 | Classe di priorità | A |
| B021 | Euroscore | |
| B022 | Flag controllo | |
| B023 | Documentazione sanitaria interna | 2 |
| B024 | Documentazione sanitaria esterna | 2 |
| B025 | Rilevazione del dolore | 1 |
| B026 | Pressione arteriosa sistolica | |
| B027 | Creatinina serica | |
| B028 | Frazione di eiezione | |
| B029 | Importo Aziendale (Parte intera.Parte decimale) | 14047.52 |
| B030 | Tipo Operazione | I |
| B031 | Provenienza del paziente RIAB | |
| B032 | Modalità di dimissione RIAB | 4 |
| B033 | Presidio Flag 4 | |

02 = Medico di base

7 = Trasferimento ad altro regime/attività

4 = Con attivazione di altro regime di ricovero

Errore selezionato: 0399 - In presenza del nodo scale i campi RIAB devono essere entrambi valorizzati

Sul file/tabella: C






Campi chiave:

- **Codice Azienda di ricovero:** 104
- **Codice Presidio:** 080218
- **Progressivo SDO:** 22001250
- **Progressivo reparto:** 01
- **Progressivo diagnosi:**
- **Progressivo intervento/procedura:**
- **Progressivo controllo:**

Progressivo del campo: C006

segnalazione

 **Reparti** Mostra tutti/in-evidenza

| Progressivo | Nome campo | Valore |
|-------------|--|------------|
| B001 |  Codice Azienda di ricovero | 104 |
| B002 |  Codice Presidio | 080218 |
| B003 |  Progressivo SDO | 22001250 |
| C001 |  Progressivo REP | 01 |
| C002 | Tipo Reparto(Amm/Dim/Trasf) | 1 |
| C003 | Tipo trasferimento(Int/Est) | |
| C004 | Codice Presidio Esterno | |
| C005 | Sub Codice Stabilimento Esterno | |
| C006 |  Unità operativa | 5601 |
| C007 | Data del Reparto | 2022-11-29 |
| C008 | Ora del reparto | 12:02 |

 **Scale di valutazione** Mostra tutti/in-evidenza

| Progressivo | Nome campo | Valore |
|-------------|--|----------|
| B001 |  Codice Azienda di ricovero | 104 |
| B002 |  Codice Presidio | 080218 |
| B003 |  Progressivo SDO | 22001250 |
| C001 |  Progressivo REP | 01 |
| G001 | Barthel Index (BI) in Ingresso | 100 |
| G002 | Barthel Index (BI) in Uscita | 100 |
| G003 | Rehabilitation Complexity Scale (RCSe) in Ingresso | 8 |
| G004 | Rehabilitation Complexity Scale (RCSe) in Uscita | 8 |

Dati Sanitari Mostra tutti/in-evidenza

| Progressivo | Nome campo | Valore |
|-------------|---|------------|
| B001 | Codice Azienda di ricovero | 104 |
| B002 | Codice Presidio | 080218 |
| B003 | Progressivo SDO | 22001350 |
| B004 | Regime di ricovero | 1 |
| B005 | Tipo ricovero | 1 |
| B006 | Onere della degenza | 1 |
| B007 | Proposta di ricovero | 02 |
| B008 | Motivo ricovero in DH | |
| B009 | Numero di accessi in DH | |
| B010 | Trauma | |
| B011 | Codice E | |
| B012 | Modalità di dimissione | 7 |
| B013 | Riscontro autoptico | |
| B014 | Peso alla nascita in grammi | |
| B015 | Codice Presidio madre | |
| B016 | Sub Codice Stabilimento madre | |
| B017 | Progressivo SDO madre | |
| B018 | Data prenotazione | 2022-11-24 |
| B019 | Giornate di sospensione | |
| B020 | Classe di priorità | A |
| B021 | Euroscore | |
| B022 | Flag controllo | |
| B023 | Documentazione sanitaria interna | 2 |
| B024 | Documentazione sanitaria esterna | 2 |
| B025 | Rilevazione del dolore | 1 |
| B026 | Pressione arteriosa sistolica | |
| B027 | Creatinina serica | |
| B028 | Frazione di eiezione | |
| B029 | Importo Aziendale (Parte intera.Parte decimale) | 14047.52 |
| B030 | Tipo Operazione | I |
| B031 | Provenienza del paziente RIAB | |
| B032 | Modalità di dimissione RIAB | 4 |
| B033 | Presidio Flag 4 | |

Campo provenienza del
paziente riabilitativo vuoto

02 = Medico di base

7 = Trasferimento ad altro regime/attività

4 = Con attivazione di altro regime di ricovero

Nuovi codici e descrizione di scarti e segnalazioni

a partire dal 1/01/2023

| 'Codice messaggio' | 'Descrizione Messaggio' |
|--------------------|--|
| '0385' | E 'Proposta di ricovero riabilitativa inesistente' |
| '0386' | E 'Proposta di ricovero riabilitativa invalida alla data rif.' |
| '0387' | E 'Proposta di ricovero riabilitativa incongruente con proposta di ricovero' |
| '0388' | E 'Modalità di dimissione riabilitativa inesistente' |
| '0389' | E 'Modalità di dimissione riabilitativa invalida alla data rif.' |
| '0390' | E 'Modalità di dimissione riabilitativa incongruente con Modalità di dimissione' |
| '0391' | E 'Presidio Flag 4 non ammesso' |
| '0392' | E 'Nodo scale obbligatorio' |
| '0393' | E 'Progressivo diagnosi principale incongruente' |
| '0394' | E 'Progressivo diagnosi secondaria incongruente' |
| '0395' | E 'Flag controllo 4 incongruente con codice presidio' |
| '0396' | E 'Flag controllo 5 incongruente con codice presidio' |
| '0397' | W 'Prop. Ric. RIAB obbligatoria se mod. dimissione RIAB è valorizzata' |
| '0398' | W 'Mod. dimissione RIAB obbligatoria se Prop. Ric. RIAB è valorizzata' |
| '0399' | W 'In presenza del nodo scale i campi RIAB devono essere entrambi valorizzati' |

Flag controllo e Presidio_Flag

Sono
codifiche
mutuamente
esclusive

1 = scheda controllata con annullamento importo

2 = scheda controllata con modifica solamente nell'importo (importo aziendale < importo regionale)

3 = scheda con importo aziendale < importo regionale per accordi

4 = SDO inviata da pubblico per ricoveri Accordi locali pubblico-privato

5 = SDO inviata da privato per ricoveri Accordi locali pubblico-privato

6 = Certificazione riabilitazione psichiatrica

9 = scheda controllata in corso di verifica

'0395' 'Flag controllo 4 incongruente con codice presidio'

'0396' 'Flag controllo 5 incongruente con codice presidio'

Se valorizzato **4** il campo **codicePresidio** deve essere **pubblico**

Se valorizzato **5** il campo **codicePresidio** deve essere **privato** (no strutture day surgery)

Che invia la sdo

'0391' 'Presidio Flag 4 non ammesso'

Se il campo **flagControllo** è valorizzato 4 il campo PresidioFlag 4 deve essere privato

Dove il ricovero
è avvenuto

Ora intervento

| | | | | | | |
|------|------------|-------------------|--|-----|---|---|
| E005 | Interventi | ora di intervento | Ora di inizio dell'intervento, intesa come il momento chirurgico che inizia con l'incisione. | ORA | 5 | <p>OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se siamo nel caso di procedure "terapeutiche maggiori" come indicato nella classificazione AHRQ valore 4 oppure per gli interventi '3606' o '3607' o '7900' o '7905' (E).</p> <p>Per gli altri interventi è facoltativo.</p> <p>Si rimanda al capitolo <i>Tabelle di riferimento - Paragrafo 7.2 Tabella2 - Codici degli interventi o procedure secondo la codifica ICD-9-CM</i>, versione corrente</p> <p>FORMATO: OO:MM</p> <p>DOMINIO:</p> <p>Valori ammessi (E): OO compreso tra 00 e 23 MM compreso tra 00 e 59</p> <p>L'assenza dell'ora intervento per i codici procedura 7900 o 7905 per i primi 3 invii del 2023 produrrà una segnalazione poi ci sarà uno scarto</p> <p>Nel caso in cui nella stessa sessione operatoria vengano eseguite più procedure chirurgiche, riportare la stessa ora di inizio in tutte le procedure coinvolte.</p> |
|------|------------|-------------------|--|-----|---|---|

79.00 RIDUZIONE INCRUENTA DI FRATTURA SENZA FISSAZIONE INTERNA IN SEDE NON SPECIFICATA
79.05 RIDUZIONE INCRUENTA DI FRATTURA DEL FEMORE SENZA FISSAZIONE INTERNA

Frattura di femore

PNE
e
Nuovo Sistema di
Garanzia

Attività Documentale del Sistema Informativo Salute e Politiche Sociali DOC-SISePS

DOC-SISePS



Sistema Documentale del Sistema Informativo Salute e Politiche Sociali

Home Archivio regionale ▾ Archivio Organi Centrale ▾

- Flussi regionali:
Consultazione di circolari,
specifiche funzionali,
Navigazione di tracciati,
controlli, errori.
- Banche dati statistiche
- Agenda delle scadenze

A Web Page

← → ↻

Francesca Rolfini
ESCI

DocSISePS
Sistema Documentale del Sistema Informativo Salute e Politiche Sociali

Home Archivio Regionale ▾ Archivio Organi Centrali ▾

| |
|-------------------------|
| Flussi regionali |
| Banche dati statistiche |
| Dal campo ai flussi |
| Agenda scadenze |

Regione Emilia-Romagna




Recapiti
Regione Emilia-Romagna
Viale Aldo Moro, 52
40127 Bologna
Centralino 051.5221
Cerca telefoni o indirizzi

URP
Sito web www.regione.emilia-romagna.it
contappia@urp
Numero verde 800.66.22.00
Scrivi e-mail - PEC

Trasparenza

- Amministrazione trasparente
- Notte Impari & copyright
- Privacy & Cookies
- Accessibilità

Funzionalità a disposizione dell'utente

- Ricerca e download di 
 - circolari,
 - note e integrazioni,
 - specifiche funzionali
- Navigazione di: 
 - campi di ogni tracciato,
 - controlli previsti sui campi (controlli semplici e complessi –incrocio di campi) – ricerca storicizzata,
 - errori prodotti dai controlli sui campi, scarti o segnalazioni
 - valori di dominio con riferimento ai web services dedicati con possibilità di download
- Dettagli e struttura delle banche dati statistiche regionali: 
 - Campi chiave e relazione tra tabelle
 - attributi dei campi
 - algoritmo di calcolo per campi derivati
 - Formati



DocSISePS

Sistema Documentale del Sistema Informativo Salute e Politiche Sociali

Home

Archivio Regionale ▾

Archivio Organi Centrali ▾

Ricerca Flusso regionale

FLUSSO CEDAP - Certificato di Assistenza al Parto ▾

Cancella filtri

Cerca

Circolari

Specifiche funzionali

Tracciati controlli e web service

Altre delibere e note

Download

Specifiche funzionali

Validità dal - al



Specifiche funzionali v. 01/2018

01/01/2018



Specifiche funzionali v. 01/2015

01/01/2015 - 31/12/2017



Ricerca Campo

FLUSSO CEDAP - Certificato di Assistenza al Parto

TABELLA A - Dati Anagrafici

CAMPO Numero di scheda parto

VISUALIZZA
STORICO CONTROLLI

Indietro

Cerca

Informazioni sul Campo

DESCRIZIONE

Numero univoco su base annua all'interno di Azienda-Presidio-Subcodice stabilimento.

TIPO CAMPO

TESTO

OBBLIGATORIO

SI

CHIAVE

SI

POSIZIONE INIZIO

12

LUNGHEZZA

10

DATA INIZIO VALIDITA'

01/01/2015

DATA FINE VALIDITA'

Elenco dei Controlli

Elenco degli Errori

Valori di dominio - Web Service

Informazioni Generali

Elenco dei Controlli

Descrizione Controlli

Dato obbligatorio

Deve essere univoco nel presidio

Per ogni scheda è obbligatorio il reparto di ammissione (tipo reparto =1)

La codifica dello Stent coronarico deve essere completa: le schede che hanno interventi 3606, 3607 ma non hanno interventi 0066, 3603 daranno luogo ad una segnalazione

Classe di priorità deve essere A

| Tipo controllo | Codice di errore | Data inizio validità | Data fine validità |
|----------------|------------------|----------------------|--------------------|
|----------------|------------------|----------------------|--------------------|

| | | | |
|---|------|------------|--|
| E | 0031 | 01/01/2017 | |
| E | 0015 | 01/01/2017 | |
| E | 0050 | 01/01/2017 | |
| W | 0061 | 01/01/2017 | |
| W | 0064 | 01/01/2017 | |



Classe di priorità deve essere A se si verifica quanto segue:
 Ricovero Ordinario, Tipo ricovero 1 oppure 4 e Onere della degenza diverso da 3, 4, 5 e 6 :
 TUMORE ALLA MAMMELLA se esiste una diagnosi che inizia per 174 e un intervento che inizia per 854
 TUMORE ALLA PROSTATA se esiste una diagnosi che inizia per 185 e un intervento che inizia per 605
 TUMORE AL COLON-RETTO se esiste una diagnosi che inizia per 153 o 154 e un intervento che inizia per 457 o 458 o 485 o 486
 TUMORE DELLUTERO se esiste una diagnosi che inizia per 182 e un intervento > 68299 e < 69000
 TUMORE AL POLMONE se esiste una diagnosi che inizia per 162 e un intervento che inizia per 323 o 324 o 325 o 329

Elenco degli Errori

Valori di dominio - Web Service

Informazioni Generali

Elenco degli Errori

| Codice Errore | Descrizione Errore | Data inizio validità | Data fine validità |
|---------------|--|----------------------|--------------------|
| 001 | Codice mancante | 01/01/2008 | |
| 002 | Codice formalmente non valido | 01/01/2008 | |
| 006 | Valore immesso minore o uguale a 0 | 01/01/2008 | |
| 015 | Anno incompatibile con l'anno di competenza dell'invio | 01/01/2008 | |

Valori di dominio - Web Service


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



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

NOTA: è possibile aggiungere alla ricerca i parametri opzionali di dettaglio del web service.
Per approfondimenti e istruzioni consultare le Specifiche Servizi Web per l'accesso ai dati certificati dell'Anagrafe sanitaria della Regione Emilia-Romagna al link: https://salute.regione.emilia-romagna.it/siseps/files/specifiche_ws_anagrafe_sanitaria.pdf

Es. URL con parametri:

https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/aziende/?COD_REGIONE=080COD_TIPO_AZIENDA=AUSLCOD_AZIENDA=110DT_RIFERIMENTO=01-01-2013DT_VARIAZIONE=27-04-2009



[Home](#)
[Archivio Regionale](#)
[Archivio Organi Centrali](#)

Ricerca Banche dati statistiche

 FLUSSO

 DATASET

 VARIABILE

 Informazioni generali e Schema relazionale

La banca dati regionale CedAP è alimentata da un flusso informativo a cadenza semestrale e contiene tutte le informazioni rilevate tramite i Certificati di assistenza al parto, a partire dall'anno 2002. Oggetto della rilevazione sono tutti gli eventi nascita avvenuti sul territorio regionale, compresi i casi di natalità e di parti avvenuti presso case di cura private o a domicilio. Si sottolinea che l'unità di rilevazione è la madre e non il neonato.

Il dataset CAP è in rapporto 1 ad N con il dataset NEO dello stesso anno. I dati relativi al parto che, in caso di parto gemellare, possono essere diversi a seconda del neonato, sono contenuti nel dataset NEO.

[Schema relazionale CEDAP.jpg](#)


 Informazioni sulla Variabile

 Formati

Informazioni sulla Variabile

| | | | |
|-----------------------|--|-----------|----|
| DESCRIZIONE | Numero univoco su base annua all'interno di Azienda-Presidio-Subcodice stabilimento. | CHIAVE | SI |
| TIPO VARIABILE | TESTO | LUNGHEZZA | 10 |
| DATA INIZIO VALIDITA' | 01/01/2015 | | |
| DATA FINE VALIDITA' | 01/01/2015 | | |
| VARIABILE CALCOLATA | NO | | |
| CRITERIO DI CALCOLO | Bla bla | | |

Formati

| NOME FORMATO | DESCRIZIONE | CATALOGO |
|--------------|-----------------------------------|----------|
| \$MODPARTO | Modalità del parto - dal 2011 | CAPFMT |
| \$MODALITA | Modalità del parto - fino al 2010 | CAPFMT |

Controlli sanitari interni ed esterni

Controlli 2021 (interni + esterni)

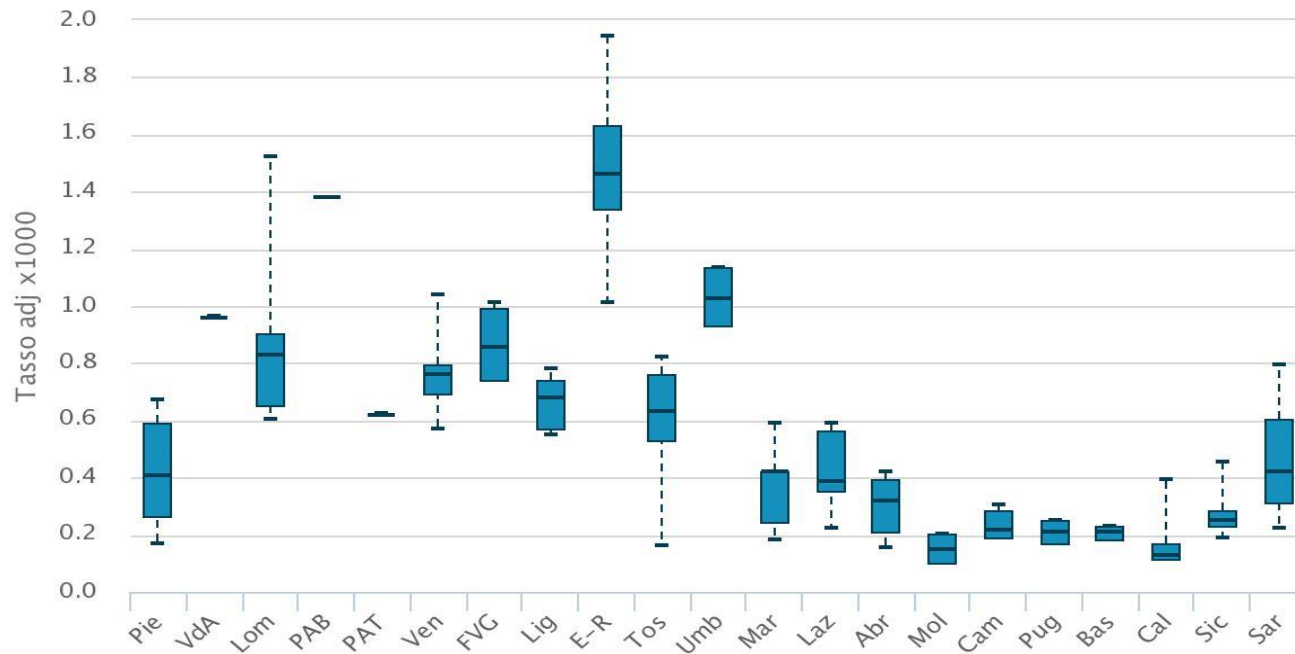
- Avvenuta la rendicontazione definitiva per il Ministero della Salute (monitoraggio LEA) e per la Corte dei Conti.
- Sono risultate oggetto di controllo il 25% delle cartelle degli ospedali pubblici (133.000/537.000); nel 21% dei casi è avvenuta una riqualificazione complessiva della qualità di codifica delle SDO.
- Nel settore privato accreditato sono state verificate 71.000 cartelle pari al 56% della committenza regionale complessiva del 2021; nel 14% dei casi sono state modificate le informazioni della SDO con una riduzione complessiva degli importi pari a 2,5 MLN (1% del budget).

Piano delle azioni del GRCC per l'anno 2023

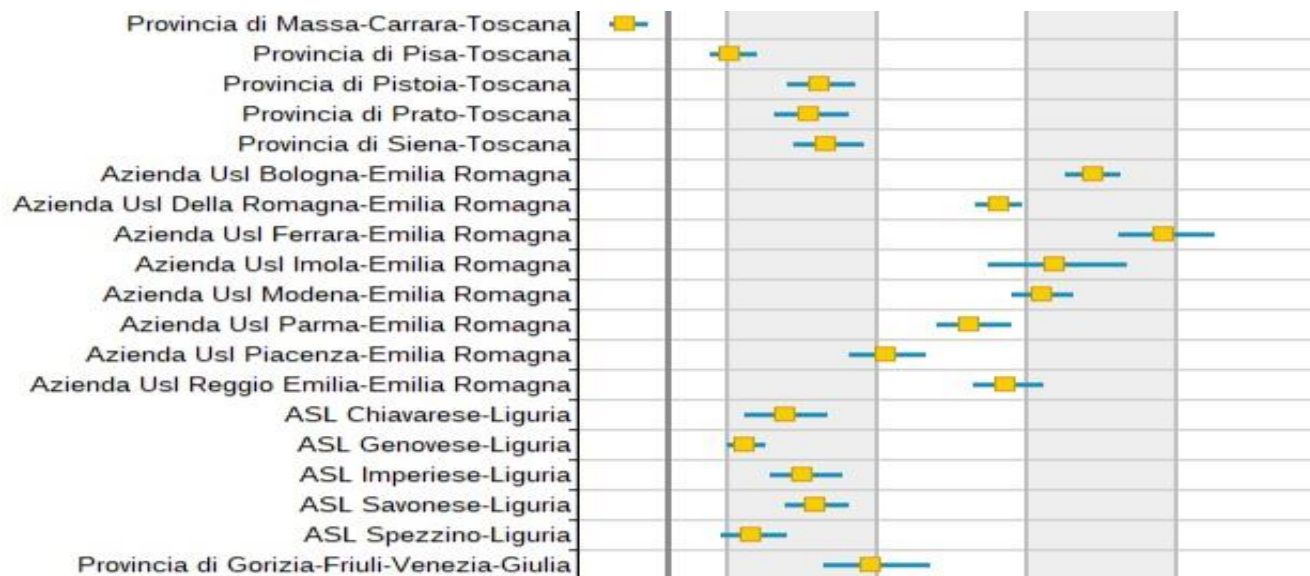
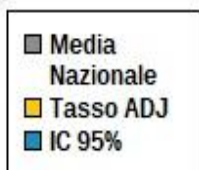
- Tavolo regionale aggiornamento tariffe.
- Audit PNE (ospedalizzazione per infezione delle vie urinarie).
- Sperimentazione SDO riabilitativa? Formazione (primo step 21/02).
- Check list regionale per valutazione cartelle cliniche riabilitazione?
- Eventuale aggiornamento PAC.

PNE ed. 2022 – Ospedalizzazione evitabile

Ospedalizzazione per infezioni del tratto urinario. 2021



Dati regionali 2021



Audit su base campionaria

- Ai referenti dei controlli interni delle aziende partecipanti verrà inviato un campione di cartelle dell'anno 2023 da analizzare.
- Per ciascuna cartella oggetto di verifica occorrerà valutare la qualità della codifica con particolare riferimento all'impegno delle risorse in atto (verrà utilizzata una check list con minimo impatto).
- I rilievi delle valutazioni effettuate verranno caricati su un form web messo a disposizione dalla Regione.
- La casistica esaminata potrà essere rendicontata all'interno del 10%.

NOTE

- Evidenza mancato utilizzo dell'adeguata compilazione del campo della SDO relativo all'indicazione dell'onere della degenza in caso di sperimentazione (onere degenza «S»).
- Segnalazione per accesso a ricovero programmato con ricetta «deburow» anziché con ricetta rossa; a parità di indicazione, di richiedente, di erogatore, di committente e di paziente non risulta nessun addebito aggiuntivo di prestazione specialistica. Per tale motivo si è convenuto di considerare la sostanziale equivalenza tra le due ricette.
- Portale per rendicontazione controlli 2022
Apertura 15 marzo Chiusura 19 Maggio

Linee guida di codifica Patologie e Interventi/procedure ICD9 CM

Linee Guida di Codifica SDO

- Nuova impostazione per macro-aree.
- Testo omnicomprensivo, fruibile, aggiornato e dinamico.
- Ripristinati capitoli presenti in edizioni precedenti (ad es. mammella) e corretti disallineamenti tra le diverse versioni.
- L'introduzione del nuovo capitolo riguardante la codifica della malattia da Covid 19 nelle sue diverse espressioni cliniche (DM 28/10/2020)

Linee Guida di Codifica SDO

- Inserimento FAQ ed upgrade con modifiche e correzioni (2 volte/anno)
- Al GRCC sono arrivate 142 richieste di codifica, tutte evase

Linee Guida di Codifica SDO

- Adeguamento delle indicazioni Ministeriali del 2017 relativamente alla codifica della sostituzione delle valvole cardiache per via transcatetere.
- Procedure interventistiche per via endoscopica e radiologia interventistica.
- Rivisitato interamente il capitolo della terapia antalgica.
- Produzione di una lista di criticità da prendere in carico per l'aggiornamento tariffe.

SIGLA

Sistema informativo gestione Lista
D'attesa

Allineamento del Flusso SIGLA inviato da ospedali Privati Accreditati

- Attualmente la qualità del Flusso SIGLA viene valutata verificando l' allineamento tra la posizione nel flusso SDO erogata per il singolo ricovero che trovano corrispondenza in una posizione di inserimento nel Flusso SIGLA
- Obiettivo dell'anno scorso era quello di raggiungere un allineamento pari o superiore al 90%, i risultati per le strutture pubbliche sono stati i seguenti:

Copertura SIGLA-SDO: interventi monitorati Aziende pubbliche

| AZIENDA | SDO | SIGLA | % |
|-----------------|---------------|---------------|------------|
| PIACENZA | 1,946 | 1,819 | 93% |
| PARMA | 902 | 881 | 98% |
| REGGIO EMILIA | 3,759 | 3,464 | 92% |
| MODENA | 2,679 | 2,600 | 97% |
| BOLOGNA | 3,264 | 3,194 | 98% |
| IMOLA | 945 | 900 | 95% |
| FERRARA | 759 | 602 | 79% |
| ROMAGNA | 8,682 | 6,570 | 76% |
| AOSPU PARMA | 2,038 | 1,890 | 93% |
| AOSPU MODENA | 3,325 | 3,115 | 94% |
| IRCCS S. ORSOLA | 4,240 | 3,980 | 94% |
| AOSPU FERRARA | 1,647 | 1,625 | 99% |
| I.O.R. | 1,540 | 1,413 | 92% |
| TOTALE | 35,726 | 32,053 | 90% |

Fonti:

SDO 2022 (12° invio)

SIGLA al 16/02/2023

Copertura SIGLA-SDO: tutti gli interventi Aziende pubbliche

| AZIENDA | SDO | SIGLA | % |
|-----------------|----------------|----------------|------------|
| PIACENZA | 5,624 | 4,945 | 88% |
| PARMA | 4,704 | 3,871 | 82% |
| REGGIO EMILIA | 13,328 | 11,234 | 84% |
| MODENA | 11,358 | 9,016 | 79% |
| BOLOGNA | 10,461 | 8,760 | 84% |
| IMOLA | 3,402 | 2,895 | 85% |
| FERRARA | 1,868 | 1,593 | 85% |
| ROMAGNA | 32,016 | 26,220 | 82% |
| AOSPU PARMA | 8,320 | 5,535 | 67% |
| AOSPU MODENA | 14,642 | 8,452 | 58% |
| IRCCS S. ORSOLA | 14,812 | 12,711 | 86% |
| AOSPU FERRARA | 6,449 | 6,080 | 94% |
| I.O.R. | 11,438 | 7,445 | 65% |
| TOTALE | 138,422 | 108,757 | 79% |

Fonti:

SDO 2022 (12° invio)

SIGLA al 16/02/2023

Copertura SIGLA-SDO: interventi monitorati

Ospedali privati accreditati

| OSPEDALI PRIVATI ACCREDITATI | SDO | SIGLA | % |
|---|---------------|---------------|------------|
| OSP. PRIVATO PIACENZA | 3,674 | 0 | 0% |
| OSP. PRIVATO CITTA' DI PARMA | 6,708 | 0 | 0% |
| OSP. PRIVATO HOSPITAL PICCOLE FIGLIE - PR | 3,436 | 225 | 7% |
| OSP. PRIVATO HOSPITAL VAL PARMA | 100 | 0 | 0% |
| SALUS HOSPITAL - RE | 2,501 | 1,242 | 50% |
| OSP. PRIVATO VILLA VERDE - RE | 2,519 | 1,760 | 70% |
| OSP. PRIVATO HESPERIA HOSPITAL - MO | 3,855 | 1,624 | 42% |
| OSP. PRIVATO PROF. FOGLIANI - MO | 949 | 651 | 69% |
| OSP. PRIVATO VILLA CHIARA - BO | 1,763 | 0 | 0% |
| OSP. PRIVATO PROF. NOBILI - BO | 1,403 | 647 | 46% |
| OSP. PRIVATO VILLA ERBOSA - BO | 5,401 | 0 | 0% |
| OSP. PRIVATO NIGRISOLI - BO | 2,031 | 0 | 0% |
| OSP. PRIVATO VILLA TORRI - BO | 1,550 | 119 | 8% |
| OSP. PRIVATO VILLA LAURA - BO | 6,208 | 0 | 0% |
| OSP. PRIVATO VILLA REGINA - BO | 2,228 | 0 | 0% |
| CASA DI CURA SALUS S.R.L.- FE | 1,575 | 1,272 | 81% |
| OSP. PRIVATO DOMUS NOVA - RA | 4,043 | 25 | 1% |
| OSP. PRIVATO VILLA MARIA CECILIA - RA | 7,686 | 191 | 2% |
| OSP. PRIVATO S. PIER DAMIANO - RA | 3,923 | 901 | 23% |
| OSP. PRIVATO VILLA IGEA - FO | 830 | 0 | 0% |
| OSP. PRIVATO VILLA SERENA - FO | 2,975 | 0 | 0% |
| OSP. PRIVATO MALATESTA NOVELLO - CE | 3,622 | 0 | 0% |
| OSP. PRIVATO S. LORENZINO - CE | 1,533 | 1,071 | 70% |
| OSP. PRIVATO SOL ET SALUS - RN | 2,208 | 2,011 | 91% |
| OSP. PRIVATO VILLA MARIA - RN | 3,143 | 0 | 0% |
| OSP. PRIVATO PROF. E. MONTANARI - RN | 2,206 | 1,979 | 90% |
| TOTALE | 78,070 | 13,718 | 18% |

Fonti:

SDO 2022 (12° invio)

SIGLA al 16/02/2023

Copertura SIGLA-SDO: tutti gli interventi Ospedali privati accreditati

| OSPEDALI PRIVATI ACCREDITATI | SDO | SIGLA | % |
|---|---------------|--------------|------------|
| OSP. PRIVATO PIACENZA | 182 | 0 | 0% |
| OSP. PRIVATO CITTA' DI PARMA | 642 | 0 | 0% |
| OSP. PRIVATO HOSPITAL PICCOLE FIGLIE - PR | 181 | 19 | 10% |
| SALUS HOSPITAL - RE | 450 | 241 | 54% |
| OSP. PRIVATO VILLA VERDE - RE | 341 | 269 | 79% |
| OSP. PRIVATO HESPERIA HOSPITAL - MO | 1,472 | 686 | 47% |
| OSP. PRIVATO PROF. FOGLIANI - MO | 128 | 113 | 88% |
| OSP. PRIVATO VILLA CHIARA - BO | 504 | 0 | 0% |
| OSP. PRIVATO PROF. NOBILI - BO | 129 | 81 | 63% |
| OSP. PRIVATO VILLA ERBOSA - BO | 646 | 0 | 0% |
| OSP. PRIVATO NIGRISOLI - BO | 370 | 0 | 0% |
| OSP. PRIVATO VILLA TORRI - BO | 959 | 122 | 13% |
| OSP. PRIVATO VILLA LAURA - BO | 598 | 0 | 0% |
| OSP. PRIVATO VILLA REGINA - BO | 426 | 0 | 0% |
| CASA DI CURA SALUS S.R.L.- FE | 464 | 372 | 80% |
| OSP. PRIVATO DOMUS NOVA - RA | 902 | 0 | 0% |
| OSP. PRIVATO VILLA MARIA CECILIA - RA | 2,038 | 31 | 2% |
| OSP. PRIVATO S. PIER DAMIANO - RA | 540 | 139 | 26% |
| OSP. PRIVATO VILLA IGEA - FO | 187 | 0 | 0% |
| OSP. PRIVATO VILLA SERENA - FO | 558 | 0 | 0% |
| OSP. PRIVATO MALATESTA NOVELLO - CE | 755 | 0 | 0% |
| OSP. PRIVATO S. LORENZINO - CE | 353 | 253 | 72% |
| OSP. PRIVATO SOL ET SALUS - RN | 167 | 153 | 92% |
| OSP. PRIVATO VILLA MARIA - RN | 633 | 0 | 0% |
| OSP. PRIVATO PROF. E. MONTANARI - RN | 227 | 202 | 89% |
| TOTALE | 13,852 | 2,681 | 19% |

Fonti:

SDO 2022 (12° invio)

SIGLA al 16/02/2023

Aggiornamento Flusso SIGLA

Trasferimenti di lista verso
lista Unica Aziendale e
sovraziendale

Trasferimento di lista

- A breve verrà implementata una modifica nel Flusso SIGLA che recepirà la disponibilità del paziente ad essere ricoverato nella sede che ne garantisca il ricovero nel minor tempo possibile (**disponibilità al trasferimento** presso altra struttura)
- Questa modifica sarà obbligatoria a 60 giorni dall'implementazione nel Flusso
- Il paziente **che ha negato esplicitamente la disponibilità** al trasferimento non potrà essere operato in altre strutture, ma in futuro il tempo di erogazione della performance non terrà conto di questi pazienti.
- Le Aziende con questa modifica saranno in grado di rilevare in SIGLA aziendale tutti i pazienti trasferibili per i quali poter proporre accordi di fornitura specifici con il privato accreditato o con altre strutture, per garantirne il tempo massimo d'attesa.

SDO

Tempistica

qualità e completezza

2022

SDO

Scadenza 15 marzo



Il 13° invio è l'ultima possibilità di inserire SDO

*Il 14° invio è finalizzato all'inserimento dei controlli esterni
del 2° semestre*

1 invio 2022

Controlli sanitari

scheda di rilevazione
feces



Apertura 15 marzo 2023
Scadenza 19 maggio 2023



SDO (dal 2017) - Gestione Flusso Informativo

| | | | |
|--------------------|-------------------------|---------------------|------------------|
| Stato dei Processi | Gestione Autorizzazioni | Funzioni di Utilità | Utente aziendale |
|--------------------|-------------------------|---------------------|------------------|

Home
Utente: **Giuseppina Lanciotti**

Benvenuto nella gestione del flusso "Schede di Dimissione Ospedaliera"

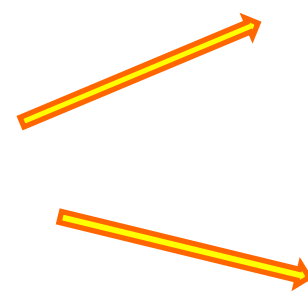
Situazione dei periodi aperti

| Anno 2022 invio 13° - Scadenza 15/03/2023 | | | Anno 2023 invio 1° - Scadenza 28/02/2023 | | |
|---|--------|-----|--|--------|-----|
| File | Numero | % | File | Numero | % |
| Utenti abilitati | 335 | 100 | Utenti abilitati | 335 | 100 |
| Inviati | 5 | 1 | Inviati | 42 | 13 |
| Simulati | 5 | 1 | Simulati | 42 | 13 |
| Consolidati | 1 | 0 | Consolidati | 3 | 1 |
| Caricati | 0 | 0 | Caricati | 0 | 0 |

13 invio 2022

Scadenza 15 marzo

Gestione SDO
Simulazioni



1 invio 2023

Scadenza 28 febbraio

Qualità e completezza Strumenti

Portale

<https://salute.regione.emilia-romagna.it/siseps/sanita/sdo>

Gestione SDO

Simulazioni

Ritorno informativo post simulazione

Scarti

Segnalazioni

Campionamento controlli interni

Importo e DRG

Ritorno informativo post caricamento

Ricoveri ripetuti/sovrapposti

Reportistica predefinita qualità del dato

Indicatori

Utenza nominativa

binocolo

binocolo

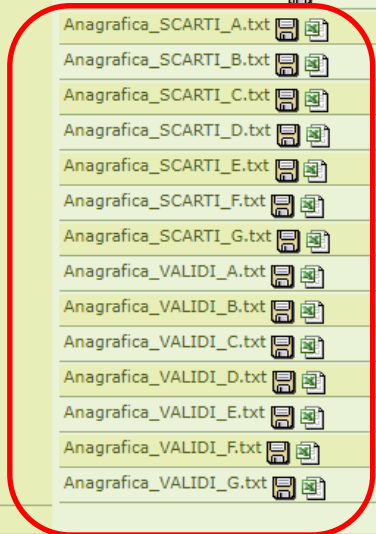
file cumulato

Utenza nominativa





| | | |
|-------------------------|---------|------------------|
| Anagrafica_RIEP.html | 17 kB | 13/02/2023 13:04 |
| Anagrafica_ERR.csv | 353 kB | 13/02/2023 13:04 |
| Anagrafica_ERR.txt | 2280 kB | 13/02/2023 13:04 |
| Anagrafica_ERR.xml | 2106 kB | 13/02/2023 13:04 |
| Anagrafica_SEGNAL.csv | 202 kB | 13/02/2023 13:04 |
| Anagrafica_SEGNAL.txt | 1160 kB | 13/02/2023 13:04 |
| Anagrafica_SEGNAL.xml | 1093 kB | 13/02/2023 13:04 |
| Anagrafica_IMPDRG.txt | 3 kB | 13/02/2023 13:07 |
| Anagrafica_IMPDRG.xml | 18 kB | 13/02/2023 13:07 |
| Anagrafica_CAMPCTRL.csv | 1 kB | 13/02/2023 13:04 |
| Anagrafica_CAMPCTRL.txt | 1 kB | 13/02/2023 13:04 |
| Anagrafica_CAMPCTRL.xml | 1 kB | 13/02/2023 13:04 |
| Anagrafica_SCARTI_A.txt | 701 kB | 13/02/2023 13:04 |
| Anagrafica_SCARTI_B.txt | 3518 kB | 13/02/2023 13:04 |
| Anagrafica_SCARTI_C.txt | 496 kB | 13/02/2023 13:04 |
| Anagrafica_SCARTI_D.txt | 192 kB | 13/02/2023 13:04 |
| Anagrafica_SCARTI_E.txt | 769 kB | 13/02/2023 13:04 |
| Anagrafica_SCARTI_F.txt | 0 kB | 13/02/2023 13:04 |
| Anagrafica_SCARTI_G.txt | 5 kB | 13/02/2023 13:04 |
| Anagrafica_VALIDI_A.txt | 19 kB | 13/02/2023 13:04 |
| Anagrafica_VALIDI_B.txt | 96 kB | 13/02/2023 13:04 |
| Anagrafica_VALIDI_C.txt | 13 kB | 13/02/2023 13:04 |
| Anagrafica_VALIDI_D.txt | 4 kB | 13/02/2023 13:04 |
| Anagrafica_VALIDI_E.txt | 14 kB | 13/02/2023 13:04 |
| Anagrafica_VALIDI_F.txt | 0 kB | 13/02/2023 13:04 |
| Anagrafica_VALIDI_G.txt | 0 kB | 13/02/2023 13:04 |



Esito della Simulazione

► Storico stati

Gestione SDO

- Per problemi di psw o help 1 livello
servicedesk@regione.emilia-romagna.it
- Non simulare più file contemporaneamente
- Il sistema fa consolidare solamente l'ultima simulazione effettuata
- **Ricordarsi di consolidare**
- Mail in automatico
- Scadenza alle ore 16

| | |
|--|---|
| Giorni per il sollecito del mancato invio/simulazione | 5 |
| Giorni per il sollecito del mancato consolidamento | 1 |
| Sollecito pomeridiano del mancato consolidamento alla scadenza | |

Reportistica predefinita

Al seguente indirizzo <https://salute.regione.emilia-romagna.it/siseps/sanita/sdo/analisi-statistica>

ReportERHome - flusso SDO

Dashboard ▾ Viewer ▾ Predefinita ▾ InSIDER ↗ Guest ▾

flusso SDO

SDO

Cerca... ✕

Sanità <

Flussi Predefinita

- ADI
- ASA
- CEDAP
- PAL
- DIME
- FAR Residenze
- FAR Semi Residenze
- GRAD

Seleziona un macroambito

Domanda

In questa sezione viene analizzato l'utilizzo delle risorse sanitarie: i report mostrano i tassi di ospedalizzazione (grezzi e standardizzati), gli indici di consumo (grezzi e standardizzati) e l'indice di dipendenza della popolazione dalle strutture ospedaliere. I tassi di ospedalizzazione e gli indici di consumo vengono calcolati includendo anche la mobilità passiva extraregionale.

Offerta

In questa sezione sono riportati report di attività ospedaliera con particolare riferimento alla dimensione territoriale di produzione. Sono analizzate le SDO per le principali dimensioni di interesse. E' possibile effettuare le serie storiche.

Aree di particolare interesse

In questa sezione è stata evidenziata l'area neonatale, i ricoveri post-acute e l'attività ospedaliera di psichiatria

Efficienza

Report riferiti ai principali indicatori statistici che descrivono l'efficienza dei servizi ospedalieri, in particolare IPM, ICR, tasso medio e standardizzato

Efficacia

Report dedicati all'analisi dell'efficacia dell'assistenza ospedaliera: Ricoveri ripetuti e distribuzione per modalità di dimissione.

Appropriatezza

Report che contengono indicatori di appropriatezza organizzativa e clinica dei servizi ospedalieri; indicatori proxy di ridotta accessibilità e funzionalità dei servizi territoriali; report che descrivono l'attività ospedaliera per DRG ad alto rischio di inappropriatezza (Rapporto annuale sull'attività di ricovero ospedaliero - Ministero della Salute)

liconsulting © Versione: 1.2.7

Regione Emilia-Romagna

flusso SDO
SDO

Cerca... ✕
Sanità <

- Flussi Predefinita**
- ADI
 - ASA
 - CEDAP
 - PAL
 - DBO
 - DIME
 - FAR Residenze
 - FAR Semi Residenze

Seleziona un macroambito

Efficienza
Report riferiti ai principali indicatori statistici che descrivono l'efficienza dei servizi ospedalieri, in particolare ICM, ICP, peso medio e andamento dei tempi di attesa dei ricoveri chirurgici programmati oggetto di monitoraggio

Mobilità Attiva
Report riferiti ai ricoveri negli ospedali della Regione Emilia-Romagna di cittadini residenti fuori Regione (mobilità interregionale) e all'estero e di cittadini residenti fuori Azienda di ricovero (mobilità infraregionale)

Mobilità Passiva
Report riferiti ai ricoveri negli ospedali fuori Regione di cittadini residenti in Emilia-Romagna (mobilità interregionale) e ai ricoveri negli ospedali della Regione di cittadini residenti fuori Azienda di ricovero (mobilità infraregionale)

Qualità del dato
Report che misurano la qualità, l'accuratezza e la completezza della rilevazione del flusso di dati relativi all'assistenza ospedaliera.

Per il privato l'utenza nominativa di chi accede a gestione sdo

Macroambito Qualità del dato

SDO / Qualità del dato

Cerca...
Sanità

- Macroambiti**
- Domanda
 - Offerta
 - Aree di particolare interesse
 - Efficienza
 - Efficacia
 - Appropriatezza
 - Mobilità Attiva
 - Mobilità Passiva

Seleziona un ambito

| | | |
|-------------------------------|------------------|-----------------------|
| Errori | Controlli | Tempi d'attesa |
| Rilevazione del dolore | Diagnosi | Interventi |

Insider Monitoraggio Anno in corso 2022

siver@regione.emilia-romagna.it

DGR 1772 del 24/10/2022

LINEE DI PROGRAMMAZIONE E FINANZIAMENTO DELLE
AZIENDE DEL SSR PER L'ANNO 2022.
INTEGRAZIONE DELLA DGR N. 407/2022.

ALLEGATO B **GLI OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA** **REGIONALE 2022**

InSiDER - Indicatori Sanità e Dashboard Emilia Romagna

Ricerca indicatore per codice o parola chiave (Es. diabete)

| | | | |
|---|---|--|---------------|
|  Monitoraggio anno in corso | Monitoraggio anno in corso: <ul style="list-style-type: none">- 6 mesi- 9 mesi |  SIVER | Anno completo |
|---|---|--|---------------|

Assistenza Ospedaliera

ASSISTENZA OSPEDALIERA

> Ospedalizzazione

> Appropriatelyzza

> Tempi di attesa ricoveri programmati

5 nuovi indicatori

> Pronto Soccorso / Emergenza - Urgenza

2 nuovi indicatori

> Volumi ed esiti

7 nuovi indicatori

> Rete Stroke

1 nuovo indicatore

> Sicurezza delle Cure

> Appropriatelyzza prescrittiva farmaceutica

> Consumo di antibiotici

Tempi di attesa ricoveri programmati

- IND0913 - Tempi di attesa retrospettivi per interventi cardiovascolari monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità
- IND0914 - Tempi di attesa retrospettivi per interventi di chirurgia generale monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità
- IND0915 - Tempi di attesa retrospettivi per biopsia percutanea del fegato: % casi entro i tempi di classe di priorità
- IND0916 - Produzione chirurgica
- IND0917 - % Recupero degli interventi chirurgici rinviati per la pandemia Covid-19

Pronto Soccorso / Emergenza - Urgenza

- IND0919 - N° di interventi per le patologie FHQ effettuati con mezzo di soccorso avanzato sul totale degli interventi FHQ, considerando il mezzo con maggiore capacità assistenziale intervenuto
- IND0920 - Link PS-118 - % compilazione codice missione

Volumi ed Esiti

- IND0846 - % di parti cesarei primari in strutture con meno di 1.000 parti all'anno - NSG
- IND0847 - % di parti cesarei primari in strutture con 1.000 parti e oltre all'anno - NSG
- IND0911 - Volumi TAVI
- IND0912 - % di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 48 ore (*) in regime ordinario
- IND0946 - ICD MONO e BICAMERALI eseguiti in piattaforma operativa
- IND0947 - % pazienti con STEMI soccorsi dal 118 e portati direttamente in emodinamica (fast track)
- IND0948 - Casi di tumore ovarico

Rete Stroke

- IND0918 - % di transiti per ictus ischemico in Stroke Unit di 2° livello sui previsti annuali (500)

Economico Finanziaria ed Efficienza Operativa

Obiettivo prioritario per le Aziende sanitarie
il mantenimento e l'alimentazione
tempestiva del patrimonio informativo
regionale

ECONOMICO FINANZIARIA ED EFFICIENZA OPERATIVA

› Governo della spesa farmaceutica e dispositivi

› Governo dei farmaci a brevetto scaduto

› Piattaforme informatiche, investimenti e strutture per il rilancio del SSR

› Gestione diretta dei sinistri

› Flussi informativi: tempestività e aggiornamento

› Flussi informativi: Qualità del dato

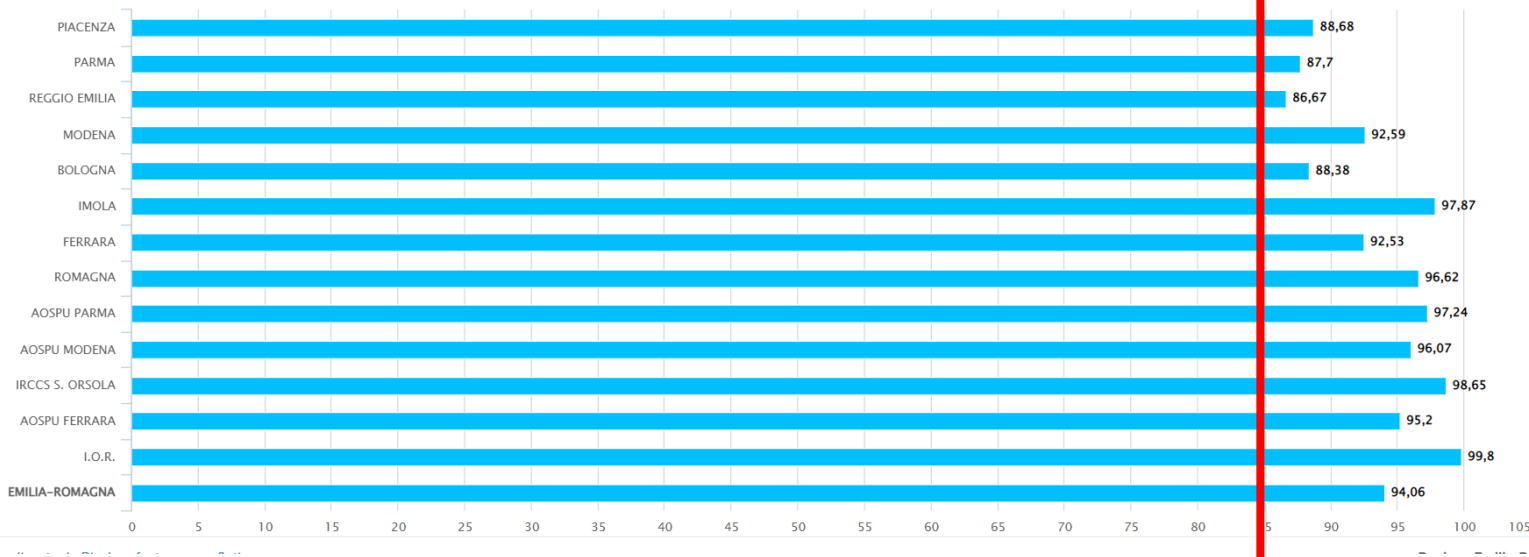
Flussi Informativi: Tempestività e aggiornamento

IND0530 Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso SDO

Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso SDO

Anno di riferimento dei dati: 2022 (9 mesi)

Target >85%

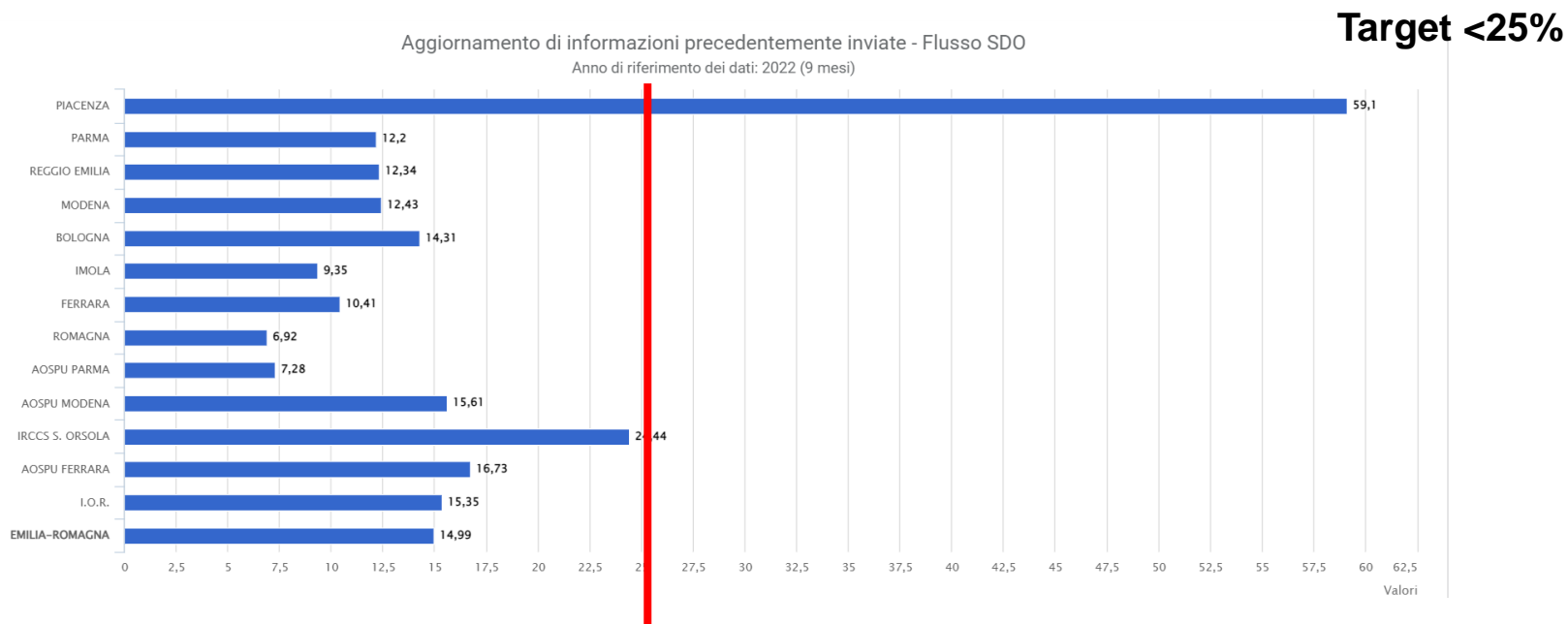


IND0530 Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso SDO

INDICATORE DI VALUTAZIONE

| | |
|-----------------------|--|
| Valore di riferimento | >85% |
| Residenza/Erogazione | Erogazione |
| Numeratore | N. SDO inviate nel periodo di competenza |
| Denominatore | N. SDO complessivamente inviate |
| Note | <p>L'indicatore esprime la percentuale di record inviati nel periodo di pertinenza (ad es. numero di SDO con dimissione avvenuta in Gennaio ed inviate nel 1° invio / numero di SDO con dimissione avvenuta in Gennaio complessivamente inviate).</p> <p>Se, durante il corso dell'anno, una stessa SDO viene inviata più volte (ad esempio, a causa di variazioni nel contenuto informativo del record), al numeratore viene considerato, come invio <i>indice</i> per quella SDO, il primo tra quelli effettuati.</p> <p>L'indicatore è calcolato considerando le sole strutture pubbliche. Il valore dell'indicatore per le AUSL di Imola e Romagna è calcolato escludendo, rispettivamente, l'Ospedale Montecatone Rehabilitation Institute S.p.a. e l'I.R.S.T S.r.l. IRCCS di Meldola.</p> |
| Fonte | Flusso SDO |
| Protocollo | RER |

IND0625 Aggiornamento di informazioni precedentemente inviate - Flusso SDO



IND0625 Aggiornamento di informazioni precedentemente inviate - Flusso SDO

INDICATORE
DI
OSSERVAZIONE

| | |
|-----------------------|---|
| Valore di riferimento | <25% |
| Residenza/Erogazione | Erogazione |
| Numeratore | N. SDO presenti in banca dati e successivamente modificate |
| Denominatore | N. SDO complessivamente presenti in banca dati |
| Note | <p>L'indicatore esprime la percentuale di record modificati, calcolata mettendo a confronto quando un record è stato inviato per la prima volta (variabile 'primo_invio') rispetto a quando è avvenuto il suo ultimo caricamento in banca dati (variabile 'invio'). Se tali valori non coincidono, significa che il record è stato modificato. Sono esclusi dal calcolo i record inviati per la prima volta nell'ultimo periodo (mese/trimestre) di competenza perchè in quanto tali non possono essere soggetti a modifica.</p> <p>L'indicatore è calcolato considerando le sole strutture pubbliche. Il valore dell'indicatore per le AUSL di Imola e Romagna è calcolato escludendo, rispettivamente, l'Ospedale Montecatone Rehabilitation Institute S.p.a. e l'I.R.S.T S.r.l. IRCCS di Meldola.</p> |
| Fonte | Flusso SDO |
| Protocollo | RER |

Flussi Informativi: Qualità del dato

IND0790 % di procedure 00.66 con compilazione campo "check list" diverso da 9 (non applicabile)

IND0790 Flusso SDO - % di procedure 00.66 con compilazione campo "check list" diverso da 9 (non applicabile)

Per le procedure di angioplastica la check list non deve essere compilata e valutata, in quanto l'intervento non viene eseguito in una sala operatoria.

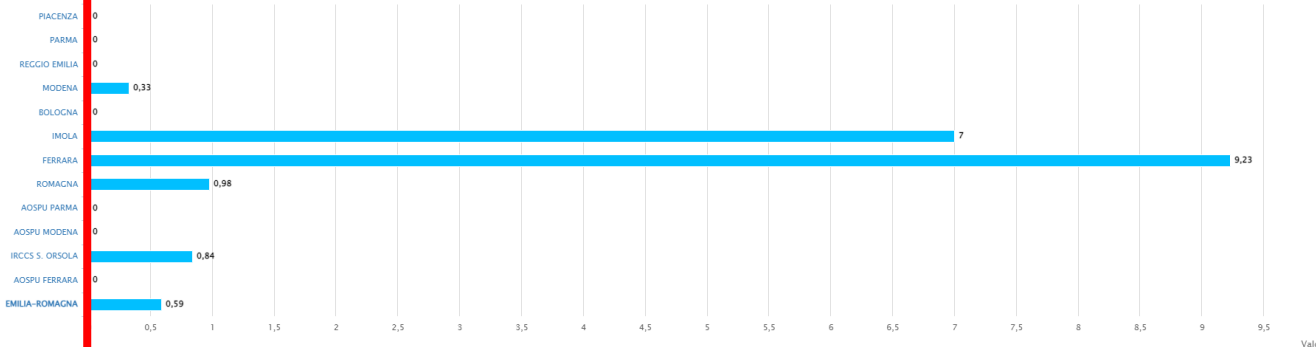
Target 0%

Grafico

Flusso SDO - % di procedure 00.66 con compilazione campo "check list" diverso da 9 (non applicabile)

Anno di riferimento dei dati: 2022 (9 mesi)

↓ Vai a Stabiliment



Legenda
 Fasce
 Ordinamento
 Tabella
 Trend

IND0790 % di procedure 00.66 con compilazione campo "check list" diverso da 9 (non applicabile)

INDICATORE DI VALUTAZIONE

| | |
|---------------------------------|---|
| Codice | IND0790 |
| Definizione | Flusso SDO - % di procedure 00.66 con compilazione campo "check list" diverso da 9 (non applicabile) |
| Razionale | Per le procedure di angioplastica la check list non deve essere compilata e valutata, in quanto l'intervento non viene eseguito in una sala operatoria. |
| Ultimo aggiornamento | 02/01/2023 |
| Valutazione/Osservazione | Valutazione |
| Valore di riferimento | 0% |
| Residenza/Erogazione | Erogazione |
| Numeratore | N. procedure di PTCA per le quali la variabile "check list" è valorizzata con 0 o 1 |
| Denominatore | N. procedure di PTCA |
| Note | Si considerano tutte le procedure di PTCA identificate con il codice ICD9-CM di intervento 00.66. Al numeratore si considerano le procedure per le quali il campo check list è compilato con valore 0 (NO) oppure 1 (SI). Sono escluse le procedure eseguite nelle strutture private. |
| Fonte | Flusso SDO |
| Protocollo | RER |

IND0791 % di procedure 00.66 erogate nei centri di emodinamica e tracciate in SDO attraverso il service o trasferimenti

Target 100%

IND0791 Flusso SDO - % di procedure 00.66 erogate nei centri di emodinamica e tracciate in SDO attraverso il service o trasferimenti

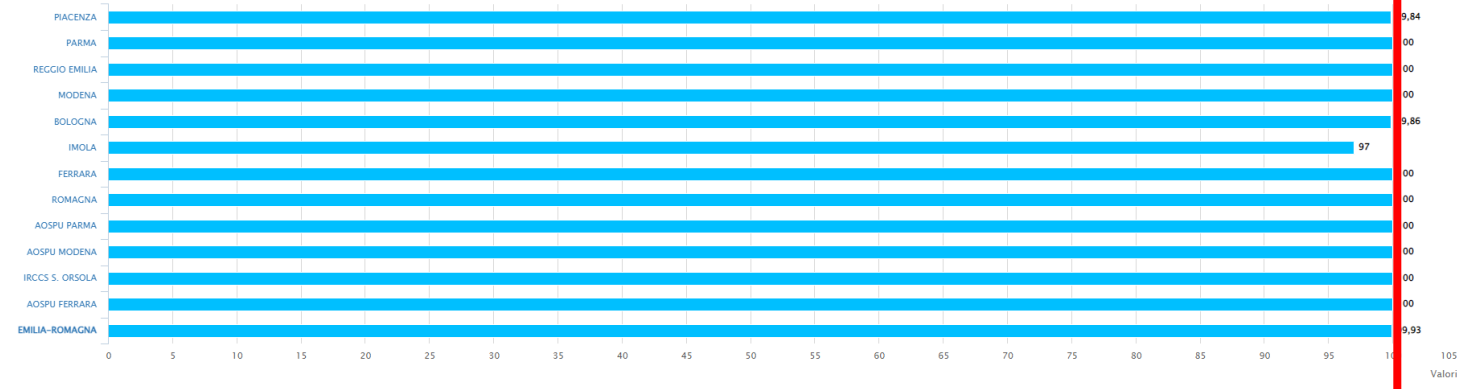
Lesatta codifica del trasferimento interno o service per le procedure di angioplastica permette di valutare correttamente il volume di attività dei centri di emodinamica, nell'ottica di rispettare i vincoli indicati nel Decreto Ministeriale 70/2015.

Grafico

Flusso SDO - % di procedure 00.66 erogate nei centri di emodinamica e tracciate in SDO attraverso il service o trasferimenti

Anno di riferimento dei dati: 2022 (9 mesi)

↓ Vai a Stabilimento



Legenda
 Fasce
 Ordinamento
 Tabella
 Trend

IND0791 % di procedure 00.66 erogate nei centri di emodinamica e tracciate in SDO attraverso il service o trasferimenti

INDICATORE DI VALUTAZIONE

| | |
|---------------------------------|---|
| Codice | IND0791 |
| Definizione | Flusso SDO - % di procedure 00.66 erogate nei centri di emodinamica e tracciate in SDO attraverso il service o trasferimenti |
| Razionale | L'esatta codifica del trasferimento interno o service per le procedure di angioplastica permette di valutare correttamente il volume di attività dei centri di emodinamica, nell'ottica di rispettare i vincoli indicati nel Decreto Ministeriale 70/2015. |
| Ultimo aggiornamento | 03/01/2023 |
| Valutazione/Osservazione | Valutazione |
| Valore di riferimento | 100% |
| Residenza/Erogazione | Erogazione |
| Numeratore | N. procedure di PTCA con corretta indicazione di service/trasferimento in un centro di emodinamica |
| Denominatore | N. procedure di PTCA |
| Note | Si considerano tutte le procedure di PTCA identificate con il codice ICD9-CM di intervento 00.66. Al numeratore si considerano le procedure che sono state eseguite in uno stabilimento sede di emodinamica. Per valutare ciò si verifica che la data e ore dell'intervento di PTCA sia compresa tra la data/ora di ammissione e la data/ora di dimissione dal reparto di emodinamica. Sono escluse le procedure eseguite nelle strutture private. |
| Fonte | Flusso SDO |
| Protocollo | RER |

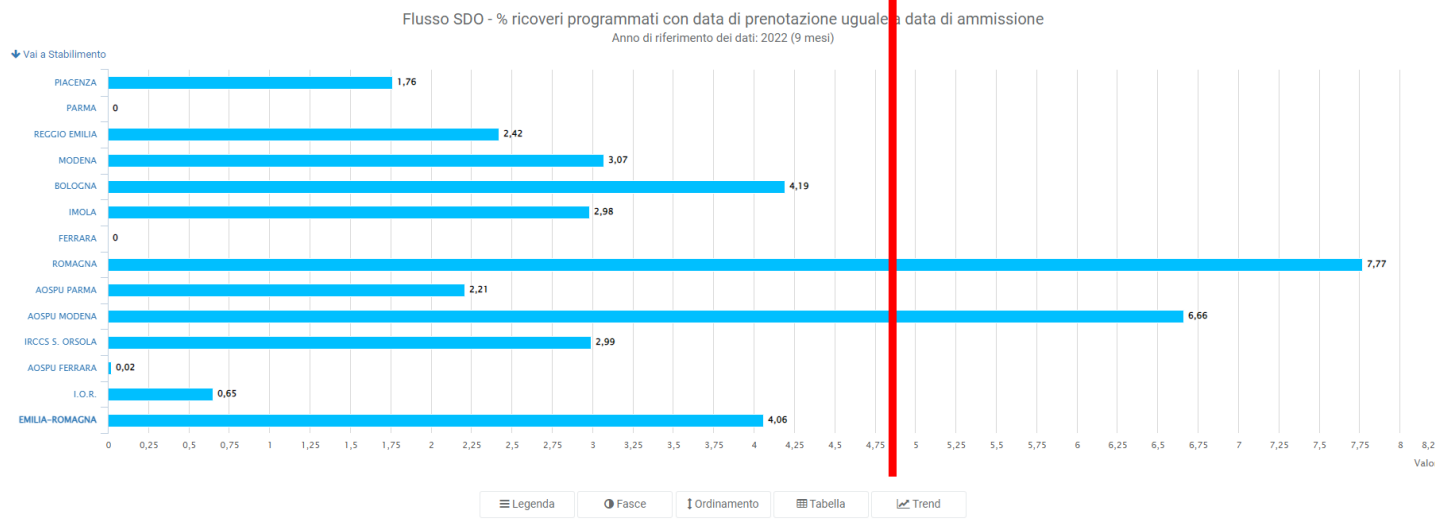
IND0792 % ricoveri programmati con data di prenotazione uguale a data di ammissione

IND0792 Flusso SDO - % ricoveri programmati con data di prenotazione uguale a data di ammissione

L'indicatore valuta i casi in cui il paziente viene ricoverato lo stesso giorno della prenotazione del ricovero. Vengono così intercettati i casi che potrebbero avere carattere d'urgenza, oppure quelli che potrebbero risultare transiti diretti da altri setting erogativi che necessitano di ricovero, ma che non vengono giudicati urgenti.

L'indicatore serve pertanto a rintracciare situazioni potenzialmente "anomale" e verosimilmente urgenti o urgenti differibili, oppure errori di inserimento delle date di prenotazione.

Grafico



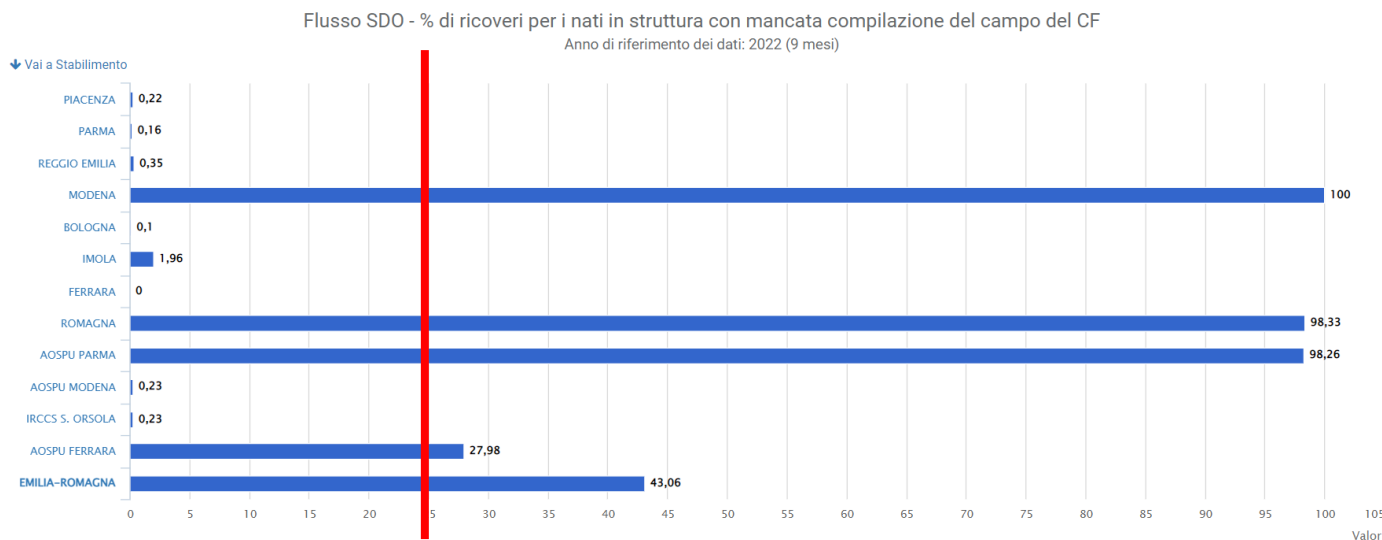
IND0792 % ricoveri programmati con data di prenotazione uguale a data di ammissione

INDICATORE DI VALUTAZIONE

| | |
|---------------------------------|---|
| Codice | IND0792 |
| Definizione | Flusso SDO - % ricoveri programmati con data di prenotazione uguale a data di ammissione |
| Razionale | L'indicatore valuta i casi in cui il paziente viene ricoverato lo stesso giorno della prenotazione del ricovero. Vengono così intercettati i casi che potrebbero avere carattere d'urgenza, oppure quelli che potrebbero risultare transiti diretti da altri setting erogativi che necessitano di ricovero, ma che non vengono giudicati urgenti. L'indicatore serve pertanto a rintracciare situazioni potenzialmente "anomale" e verosimilmente urgenti o urgenti differibili, oppure errori di inserimento delle date di prenotazione. |
| Ultimo aggiornamento | 02/01/2023 |
| Valutazione/Osservazione | Valutazione |
| Valore di riferimento | <=5% |
| Residenza/Erogazione | Erogazione |
| Numeratore | N. ricoveri programmati per i quali la data di ammissione è uguale alla data di prenotazione |
| Denominatore | N. ricoveri programmati |
| Note | Si considerano i ricoveri ordinari programmati o programmati con preospedalizzazione (tipo ricovero = 01, 04) e i ricoveri in Day hospital. Sono esclusi i ricoveri delle strutture private e i ricoveri per trasferimento da altra struttura (proposta di ricovero = 04, 05, 06, 07). |
| Fonte | Flusso SDO |
| Protocollo | RER |

IND0909 Flusso SDO - % di ricoveri per i nati in struttura con mancata compilazione del campo del CF

Target
<=25%



IND0909 Flusso SDO - % di ricoveri per i nati in struttura con mancata compilazione del campo del CF

| | |
|---------------------------------|--|
| Codice | IND0909 |
| Definizione | Flusso SDO - % di ricoveri per i nati in struttura con mancata compilazione del campo del CF |
| Razionale | L'indicatore valuta la compilazione del campo CF per i nati in struttura. |
| Ultimo aggiornamento | 14/11/2022 |
| Valutazione/Osservazione | Osservazione |
| Valore di riferimento | <25% |
| Residenza/Erogazione | Erogazione |
| Numeratore | N. SDO di nati in struttura con campo CF non compilato |
| Denominatore | N. SDO di nati in struttura |
| Note | Si considerano i ricoveri avvenuti in strutture pubbliche con proposta di ricovero 012 - RICOVERO AL MOMENTO DELLA NASCITA e CF non compilato. |
| Fonte | Flusso SDO |
| Protocollo | RER |

INDICATORE DI
OSSERVAZIONE

Grazie