



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

DETERMINAZIONE

N. 84 del 01/02/2022

Oggetto: NUCLEO CONTROLLO RICOVERI ESTERNI- ATTIVITA' DI CONTROLLO SCHEDE DI DIMISSIONE OSPEDALIERA RICOVERI ESTERNI C/O L'ISTITUTO AUXOLOGICO DI PIANCAVALLO.

PRESA D'ATTO ESITI VERIFICA DA VERBALI:

- N°20 DEL 30/12/2021
- N°21 DEL 30/12/2021

STRUTTURA: DISTRETTO VCO

RESPONSABILE STRUTTURA: BORGOTTI PAOLO



A.S.L. V.C.O.

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

DETERMINAZIONE

Struttura: DISTRETTO VCO

L'estensore dell'atto: Pischedda Fabiola

Il Responsabile del procedimento: Garagiola Mara

Il funzionario incaricato alla pubblicazione.



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

IL DIRETTORE SOC DISTRETTO VCO

Premesso che

La materia dei controlli sulle schede di dimissione ospedaliera relative ai ricoveri esterni trova riferimento nella regolamentazione ex D.L. 112/2008, art. 79, c. septies, convertito con modificazioni dalla legge 133 del 6/8/2008.

La Regione Piemonte con D.G.R. 35-6651 del 11/11/2013 ha formulato indicazioni in proposito, prevedendo che ogni Azienda costituisca il Nucleo Controllo Interno e il Nucleo Controllo Ricoveri Esterni, rispettivamente indicati come NCI e NCRE, deputati all'organizzazione di tale attività.

Sull'argomento la Regione Piemonte è intervenuta, tra l'altro, con circolari del 13/2/2014, prot. 1 n° 3460/DB2016 e del 15/5/2014, prot. N°10793/DB 2016.

Con DGR 23-8286 del 11/01/2019 la Regione Piemonte è successivamente intervenuta ad aggiornare e modificare la precedente, richiamata DGR 35-6651 del 11/11/2013.

L'Azienda Sanitaria Locale V.C.O. con deliberazione n°59 del 20/2/2014 ha proceduto all'istituzione del NCI e NCRE, redigendo successivamente un protocollo organizzativo in proposito in data 19/5/2014, prot. N°30327.

Successivamente con deliberazione n° 962 del 06/12/21 si è provveduto alla modifica della composizione del Nucleo Controllo Ricoveri Esterni relativo alla composizione di cui alla deliberazione n° 170 del 28/02/2019.

Accertato che la struttura interessata risulta essere l'Istituto Auxologico di Piancavallo afferente al Distretto VCO

Richiamati i verbali del NCRE:

- n°20 del 30/12/2021, relativo al controllo SDO II Periodo A 2021;
- n°21 del 30/12/2021, relativo al controllo SDO II Periodo B 2021

svoltisi congiuntamente con la presenza di un rappresentante della struttura sottoposta a verifica.

Dato atto che la verifica è stata portata a termine presso l'Istituto Auxologico di Piancavallo, con sede in Strada Luigi Cadorna n° 90, e che dalla lettura dei succitati verbali allegati alla presente determinazione quale parte integrante e sostanziale, si evincono gli esiti, in ordine alla verifica delle Schede di Dimissione Ospedaliera.

Ritenuto di prendere atto di quanto sopra, provvedendo all'attivazione di tutto quanto connesso e conseguente, sia con riguardo agli aspetti contabili che a quelli informativi con tutti gli Enti e Soggetti interessati.



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

In virtù dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendali

DETERMINA

1°) **Di prendere atto** degli esiti dell'attività di controllo sulle schede di dimissione ospedaliera riferite ai ricoveri esterni relativi al "controllo SDO" II Periodo A e B 2021, con riferimento all'ISTITUTO AUXOLOGICO di PIANCAVALLO, afferente al Distretto VCO, come dai verbali del NCRE dell'ASL VCO, allegati alla presente determinazione quale parte integrante e sostanziale al numero 1 e 2:

- n°20 del 30/12/2021, relativo al controllo SDO II Periodo A 2021;
- n°21 del 30/12/2021, relativo al controllo SDO II Periodo B 2021

2°) **Di dare atto** che il presente atto non comporta nessun onere aggiuntivo;

3°) **Di provvedere** per tutti gli adempimenti connessi e conseguenti le suddette risultanze, sia con riguardo agli aspetti contabili che a quelli informativi con tutti gli Enti e Soggetti interessati.

4°) **Di notificare** la presente Determinazione Dirigenziale a tutti i servizi interessati mediante procedura Archiflow.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento.

**ESECUTIVITA' CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA PRESENTE
DETERMINA ALL'ALBO UFFICIALE ON LINE DELL'ASL VCO**



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Allegato 1 alla Determina n° del Composto da n° 21 pagine

SOC DISTRETTO VCO

Sede legale : Via Mazzini, 117 – 28887 Omegna (VB)
Sede Operativa Omegna Tel 0323 /868.362 Fax 0323 868.312 e-mail : distretto.om@aslvco.it
Sede Operativa Verbania Tel 0323 / 541431 Fax 0323 541542 e-mail : distretto.vb@aslvco.it
Sede Operativa Domodossola Tel 0324 / 491621 Fax 0324 491620 e-mail : distretto.do@aslvco.it

NUCLEO CONTROLLO RICOVERI ESTERNI

VERBALE DI ACCERTAMENTO n. 20 del 30/12/2021

I giorni **4-5-18-19 Agosto, 14 Ottobre e 30 Dicembre 2021** i sottoscritti:

QUALIFICA	NOME	APPARTENENZA	PRESENTE	ASSENTE
Componente NCRE	Dr ZANOLA Silvano	DISTRETTO VCO	X	
Componente NCRE	Dr POZZUOLI Giovanni	SOC RRF ASL VCO	X	
Componente NCRE	Sig. GARAGIOLA Mara	DISTRETTO VCO	X	

si sono recati presso l'Istituto Auxologico di Piancavallo per procedere al controllo delle SDO relative al II° Periodo 2021 parte A

Per la struttura erano presenti i signori:

Dottor Alfredo Di Rocco, Direttore Sanitario dell'Istituto Auxologico di Piancavallo

Con delibera N. 962 DEL 6/12/2021 che modifica Delibera N°59 del 20 febbraio 2014 e ss.mm.ii. in ottemperanza ai dettami della D.G.R. N. 35-6651 dell'11 novembre 2013, la ASL VCO ha formalizzato la costituzione del Nucleo di Controllo Ricoveri Esterni, come sopra indicato.

Compito del NCRE è quello di procedere, congiuntamente ad un rappresentante della struttura sottoposta a controllo, alla verifica delle SDO dell'anno 2021, Controllo II° Periodo parte A. Le schede vengono segnalate dalla Regione e trasmesse in formato excel.

I controlli per ogni singola cartella sono stati svolti in due fasi:

1. verifica della presenza di tutte le cartelle cliniche campionate (**78**), **78** SDO di cui **due** con doppio controllo.
2. si è accertata inoltre:
la congruenza tra il contenuto della cartella clinica e quello del tracciato informatico SDO.





A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Di seguito si segnalano:

Le cartelle cliniche/SDO da considerarsi annullate o quelle per le quali non è stata fornita la documentazione necessaria per le operazioni di verifica:

CODICE ISTITUTO DI CURA 01092000	NUMERO CARTELLE/SDO
	nessuna

Le cartelle cliniche/SDO, per le quali è stata riscontrata congruenza tra il contenuto del tracciato informatico della SDO e quello della cartella clinica:

CODICE ISTITUTO DI CURA 01092000	NUMERO CARTELLE/SDO
	53

Le cartelle cliniche/SDO, per le quali è stata riscontrata incongruenza tra il contenuto del tracciato informatico della SDO e quello della cartella clinica:

CODICE ISTITUTO DI CURA 01092000	NUMERO CARTELLE/SDO
	25

Le **25** SDO incongruenti riguardano l'aver apportato correzioni/inversioni della codifica o altri dati che possono modificare il DRG.

Relativamente a **2** SDO n° **1170-1584** si è proceduto all'abbattimento del 40% per dubbia indicazione al ricovero/ridotta attività riabilitativa

Per **1** SDO n° **597** si è proceduto ad abbattimento di giornate di ricovero per inappropriata clinico/organizzativa

Si da atto che il NCRE dell'ASL VCO provvederà a trasmettere il file di verifica agli Uffici Regionali competenti.

Il Verbale, redatto a firma congiunta, resterà agli atti e copia verrà inviata alla Struttura Sanitaria (Istituto Auxologico di Piancavallo) previa adozione con determina

 **REGIONE
PIEMONTE**

www.regione.piemonte.it/sanita



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Come da Comunicazione regionale, si ribadisce che entro la data del **27/01/2022** dovrà essere effettuato ed acquisito a sistema rinvio delle SDO al CSI da parte delle rispettive Strutture di ricovero.

Tale rinvio **deve** comprendere **tutte** le SDO campionate e contenere le eventuali correzioni stabilite durante la verifica dei Nuclei di Controllo.

Il Direttore Sanitario della Struttura si riserva il diritto di inviare agli Uffici Regionali competenti, sue eventuali controdeduzioni.

Letto, Firmato, Sottoscritto:

Dr Silvano Zanola, Dirigente Medico Distretto, Presidente NCRE

Dr Giovanni Pozzuoli Dirigente Medico SOC RRF, Componente NCRE

Sig. Mara Garagiola, Coord. Inf. Distretto, Componente NCRE

Dr. Alfredo Di Rocco, Direttore Sanitario Istituto Auxologico di Piancavallo

Sig. Marco Zonta, Referente rendicontazione Istituto Auxologico di Piancavallo

CONTROLLI SDO III° Livello II° Periodo A I.S. Aux. Pinerivale

Azienda	Codice Struttura	Disciplina	Programma	Cartella	DRG	MDC	Regime di cura	Procedimento	Motivo ricovero	Modalità dimissione	Data Ricovero	Data Dimissioni	Numero giorni	N° Controlli	Criterio di Selezione	Controllo aggiuntivo e specifico per SDO	Risposta verbalizzata	SDO modificata	Abbonamento tariffa	Valore prestazioni Ambulatori	Giornate post-acute	Num Cartella Prec
920 0109	ISTITU TO	medici	01	2021000927	202 cirrosi	07	R.O.	E	Trasferimen to ad altro regime di ricovero (DH o RO)	02	24/03/2021	08/04/2021	15	1	C11	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle Trasf RRF	Pz ASL VCO da OBI per emergenza Covid per cirrosi epatica scompensata. Si mod cod di prov da E a 12.	SI	nessuno			
920 0109	ISTITU TO	medici	01	2021000930	079	04	R.O.	E	Trasferimen to ad altro regime di ricovero (DH o RO)	02	24/03/2021	17/04/2021	24	1	C11	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle Trasf RRF	Pz ASL 208 da OBI Si mod cod prov da E a 12. Si conferma codifica e setting	SI	nessuno			
920 0109	ISTITU TO	medici	01	2021001027	297	10	R.O.	03	Trasferimen to ad altro regime di ricovero (DH o RO)	07	01/04/2021	12/04/2021	11	1	C11	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle Trasf RRF	Pz extraregionale Ricovero per obesità BMI 53.3 Ricovero necessario per inquadramento diagnostico/terapeutico	NO	0 -			
920 0109	ISTITU TO	medici	01	2021001056	248	08	R.O.	E	Trasferimen to ad altro regime di ricovero (DH o RO)	09	03/04/2021	22/04/2021	19	1	A10	Verificare i motivi che hanno procurato la necessità di ricovero successivo nel breve	Pz da DEA dove era stato inviato dalla struttura per Rlt. Acuta diurna (SDO) 2021001041. Si mod. cod di prov. Da E a 5 si conferma setting	SI	0 -			2021001041
920 0109	ISTITU TO	medici	01	2021001093	296	10	R.O.	03	Trasferimen to ad altro regime di ricovero (DH o RO)	07	07/04/2021	16/04/2021	9	1	C11	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle Trasf RRF	Pz ASL 203 ricovero per Obesità BMI 39,8 insuff respiratoria sia aggiungono in proc cod 8965 e 9396 Si conferma setting	SI	0 -			
920 0109	ISTITU TO	medici	01	2021001127	080	04	R.O.	E	Trasferimen to ad altro regime di ricovero (DH o RO)	07	08/04/2021	20/04/2021	12	1	C11	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle Trasf RRF	Pz ASL VCO Da Mal Int di altro H per polmonite Covid+ Si conferma codifica e setting	NO	0 -			
920 0109	ISTITU TO	medici	01	2021001170	129	05	R.O.	E	Trasferimen to ad altro regime di ricovero (DH o RO)	01	12/04/2021	14/05/2021	32	1	A10	Verificare i motivi che hanno procurato la necessità di ricovero successivo nel breve termine per lo stesso	Pz ASL VCO da PS dove era stato inviato della Struttura (ricorribili) Si mod cod di prov da E a 5. Si aggiungono cod 4275 con 5712 che diventa DP. Si abbate del 40% per inappiatezza del percorso clinico	SI	2 - 40%			2021000927
920 0109	ISTITU TO	medici	01	2021001225	080	04	R.O.	E	Trasferimen to ad altro regime di ricovero (DH o RO)	07	15/04/2021	23/04/2021	8	1	C11	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle Trasf RRF	Pz ASL VCO Da Med di altro H per polmonite Covid+ Si aggiungono in proc cod 9929 e 9923 Si conferma setting	SI	0 -			

[Handwritten signatures and initials]

920	0109	ISTITU	26	01	2021001306	297	10	R.O.	03	07	22/04/2021	28/04/2021	6	1	C11	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle linee guida.	Pz ASL 213 Ricovero per obesità e DCA BMI 44,9 Ricovero necessario per inquadramento diagnostico/terapeutico	NO	0 - nessuno			
	20 00	AUXOL na general ITALIANE				disturbi della nutrizione e miscelanea di	endoc rini, metab oligi e nutrizi onali															
920	0109	ISTITU	26	01	2021001367	576	18	R.O.	08	01	27/04/2021	05/05/2021	8	1	C11	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle linee guida.	Pz ASL 301 da RRF stessa Struttura. Shock setico da sepsi. Si inserisce in DP cod 0388. Il cod 99592 clinica in diventa DS. Si inseriscono in DS cod 51881, 78552 e V1204. Si aggiungono in proc cod 9929, 8965 e 9396	SI	0 - nessuno			
	20 00	AUXOL na general ITALIANE				setteemia senza ventilazio infettiv e e meccanica paras a 7 96 ore, età > 17 anni	malati e infettiv e e paras sitarie															
920	0109	ISTITU	26	01	2021001380	421	18	R.O.	08	06	28/04/2021	30/04/2021	2	1	C11	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle linee guida.	Pz extraregionale da RRF stessa Struttura per inf. Covid. Pausa clinica. Trasf. in altra Struttura per acuti Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno			
	20 00	AUXOL na general ITALIANE				malattie di origine virale, età > 17 anni	malati e infettiv e e paras sitarie															
920	0109	ISTITU	26	01	2021001414	428	19	R.O.	03	07	30/04/2021	05/05/2021	5	1	C11	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle linee guida.	Pz extraregionale. Ricovero per anoressia nervosa BMI 9,55 Ricovero necessario per inquadramento diagnostico/terapeutico Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno			
	20 00	AUXOL na general ITALIANE				disturbi della nutrizione e controllo degli impulsi	malati e infettiv e e paras sitarie															
920	0109	ISTITU	26	01	2021001455	296	10	R.O.	03	07	04/05/2021	13/05/2021	9	1	C11	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle linee guida.	Pz extraregionale ricovero per Obesità BMI 42,9 Si sost cod 2800 con 2809 in DS Si elimina cod 5853 Ricovero necessario per inquadramento diagnostico/terapeutico Si conferma setting	SI	0 - nessuno			
	20 00	AUXOL na general ITALIANE				disturbi della nutrizione e miscelanea di disturbi del metabolismo	endoc rini, metab oligi e nutrizi onali															
920	0109	ISTITU	26	01	2021001523	428	19	R.O.	03	07	10/05/2021	17/05/2021	7	1	C11	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle linee guida.	Pz extraregionale. Ricovero per anoressia nervosa BMI 20,26 Ricovero necessario per inquadramento diagnostico/terapeutico Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno			
	20 00	AUXOL na general ITALIANE				disturbi della nutrizione e controllo degli impulsi	malati e infettiv e e paras sitarie															






920	0109	ISTITU	26	01	2021001565	432 altre	19	R.O.	05		07	12/05/2021	20/05/2021	8	1	C11	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella	Pz ASL VCO da DEA per DCA. Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno			
	20 00	AUXOL OGICO ITALIANE	medici generali			diagnostica e disturbi mentali	malattie e disturbi		pazie nle trasfe rito		Trasferimen to ad altro regime di ricovero					Ricoveri scelti casualment e non							
920	0109	ISTITU	26	01	2021001619	296	10	R.O.	03		07	17/05/2021	27/05/2021	10	1	C11	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella	Pz extraregionale ricovero per Obesità BMI 35,16 OSAS Si elimina cod 427/31 dalle DS. Ricovero necessario per inquadramento diagnostico/terapeutico Si conferma setting	SI	0 - nessuno			
	20 00	AUXOL OGICO ITALIANE	medici generali			disturbi della nutrizione e misceliani disturbi del	endoc rin, melab olici e nutrizi onali		pazie nle inviat o all'isti tuto di cura		Trasferimen to ad altro regime di ricovero (DH o RO) o ad altro tipo di attività di					Ricoveri scelti casualment e non compresi nelle altre selezioni per reparto.							
920	0109	ISTITU	26	01	2021001680	467 altri fattori che influenzano lo stato di salute	23	R.O.	E		02	20/05/2021	28/05/2021	8	1	C18	Il codice diagnosi con codifica inserito in DP, madetta principale non appare indicato in	Pz ASL VCO da OBI per febbre in BPCO. Si sost cod di prov da E a 12. Si sost cod V1261 con 49121 in DP. Si conferma setting	SI	0 - nessuno			
	20 00	AUXOL OGICO ITALIANE	medici generali						pazie nle trasfe rito per emer		Dimissione ordinaria al domicilio del paziente					Ricoveri scelti casualment e non compresi nelle altre selezioni							
920	0109	ISTITU	32	01	2021001069	012	01	R.O.	03		02	06/04/2021	17/04/2021	11	1	C11	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella	Pz ASL VCO da Domicilio per M. di Parkinson (1° Diagnosi) con comorbilità. Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno			
	20 00	AUXOL OGICO ITALIANE	neurologia			malattie degenerative del sistema nervoso	sistem a nervo so		pazie nle inviat o all'isti tuto di cura		Dimissione ordinaria al domicilio del paziente					Ricoveri scelti casualment e non compresi nelle altre selezioni							
920	0109	ISTITU	32	01	2021001110	017	01	R.O.	03		07	08/04/2021	19/04/2021	11	1	C11	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella	Pz ASL VCO da Domicilio per encelalopatia vascolare. Si sost. Cod 25000 con 25060 in DS Si sost 8954 con 8950 in proc con comorbilità. Si conferma setting	SI	0 - nessuno			
	20 00	AUXOL OGICO ITALIANE	neurologia			malattie cerebrovascolari aspecifiche e senza cc	sistem a nervo so		pazie nle inviat o all'isti tuto di cura		Trasferimen to ad altro regime di ricovero (DH o RO) o ad altro tipo di attività di					Ricoveri scelti casualment e non compresi nelle altre selezioni per reparto							
920	0109	ISTITU	32	01	2021001195	012	01	R.O.	03		02	14/04/2021	17/04/2021	3	1	A11	Verificare i motivi che hanno procurato la necessità di ricovero successivo nel breve termine per lo stesso paziente e	Pz ASL 204 da domicilio per idrocefalo comunicante. Rachitentesi per decompressione. Si aggiunge in proc cod 8915. Ricovero precedente per stessa patologia e procedura Si conferma setting	SI	0 - nessuno			2021000838
	20 00	AUXOL OGICO ITALIANE	neurologia			malattie degenerative del sistema nervoso	sistem a nervo so		pazie nle inviat o all'isti tuto di cura con propo		Dimissione ordinaria al domicilio del paziente					Ricoveri ordinari successivi entro 8-30 gg							
920	0109	ISTITU	32	01	2021001205	016	01	R.O.	03		02	15/04/2021	29/04/2021	14	1	C11	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella	Pz ASL VCO da domicilio per encefalopatia vascolare con comorbilità. Si eliminano cod 7244 e 7234 dalle DS. Si conferma setting	SI	0 - nessuno			
	20 00	AUXOL OGICO ITALIANE	neurologia			malattie cerebrovascolari aspecifiche e con cc	sistem a nervo so		pazie nle inviat o all'isti tuto di cura		Dimissione ordinaria al domicilio del paziente					Ricoveri scelti casualment e non compresi nelle altre selezioni							





920	0109	ISTITU	32	01	2021001482	013	01	R.O.	03	02	06/05/2021	18/05/2021	12	1	C11	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle	Pz ASL 301 Rivalutazione atassia cerebrale in peggioramento. Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessuno			
920	0109	ISTITU	32	01	2021001532	429	19	R.O.	03	02	11/05/2021	22/05/2021	11	1	C18	Il codice diagnosi inserito in posizione principale non appare indicato in quanto:	Pz ASL VCO da domicilio per demenza in esiti di intervento. Si eliminano cod 29411 e 4371. Si inserisce in DP cod 29042 e in DS cod 4380. Si conferma setting	SI	0 - nessuno			
920	0109	ISTITU	32	01	2021001584	012	01	R.O.	08	07	13/05/2021	19/05/2021	6	1	C71	Verificare se è stata selezionata correttamente la diagnosi principale secondo le linee guida.	Extrareg. da RRF stessa Struttura per desaturazione notturna. Polsonografia. Si inv. cod 43822 con 32723 che diventa DP.. Si abbate del 40% per dubbia indicazione al trasferimento in acuzie. Trasf. in RRF neuroriabilitazione.	SI	2 - 40%			
920	0109	ISTITU	32	01	2021001640	012	01	R.O.	03	07	18/05/2021	27/05/2021	9	1	C11	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle linee guida.	Pz ASL VCO da domicilio. Si eliminano. Cod 25060 33183 e 43821. Si ins. in DP cod 29040 e in DS cod 4380 e 25062. Si sost. Cod 8954 con 8950 in proc. Si conferma setting	SI	0 - nessuno			
920	0109	ISTITU	32	01	2021001729	034	01	R.O.	03	02	25/05/2021	28/05/2021	3	1	C2	Verifica appropriata di codifica.	Artropatia psoriasica in rivalutazione. Si invertirono cod 3599 con 6960 che diventa DP. Si elimina 7234 dalle DS. Si conferma setting	SI	0 - nessuno			
920	0109	ISTITU	39	01	2021001013	256	08	R.O.	03	07	31/03/2021	06/04/2021	6	1	C11	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle linee guida	Pz extraregionale. Sindrome di Prader-Willi ricovero per rivalutazione clinico/terapeutica. BMI 45,27 Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno			

ASL

ASL

ASL

7

920	0109	ISTITU TO	39	01	2021001247	298	10	R.O.	03		07	Trasferimen to ad altro regime di ricovero (DH o RO)	19/04/2021	23/04/2021	4	1	C11	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle comprese	Pz extraregionale Obesità infantile: >99° percentile. Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno				
	20 00	AUXOL OGICO ITALIAN O	pediatra			disturbi della nutrizione e miscelanea	endocrini, metabolici e nutrizionali			paziente in via di dimissione															
920	0109	ISTITU TO	39	01	2021001378	428	19	R.O.	03		07	Trasferimen to ad altro regime di ricovero (DH o RO)	28/04/2021	04/05/2021	6	1	C11	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle comprese	Pz extraregionale Anoressia: <15° percentile. Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno				
	20 00	AUXOL OGICO ITALIAN O	pediatra			disturbi della personalità e del controllo	malattie e disturbi metabolici e nutrizionali			paziente in via di dimissione															
920	0109	ISTITU TO	39	01	2021001411	298	10	R.O.	03		07	Trasferimen to ad altro regime di ricovero (DH o RO)	30/04/2021	06/05/2021	6	1	A20	Verificare la correttezza della codificazione e descrivere brevemente	Pz ASL 213 Obesità infantile: >99° percentile. Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno				
	20 00	AUXOL OGICO ITALIAN O	pediatra			disturbi della nutrizione e miscelanea	endocrini, metabolici e nutrizionali			paziente in via di dimissione															
920	0109	ISTITU TO	39	01	2021001416	298	10	R.O.	03		05	Dimissione volontaria	30/04/2021	01/05/2021	1	1	C11	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida.	Pz ASL VCO Obesità infantile: >99° percentile. Si conferma codifica e setting Dimissione volontaria	NO	0 - nessuno				
	20 00	AUXOL OGICO ITALIAN O	pediatra			disturbi della nutrizione e miscelanea	endocrini, metabolici e nutrizionali			paziente in via di dimissione															
920	0109	ISTITU TO	39	01	2021001566	428	19	D.H.	03		02	Dimissione ordinaria al domicilio del paziente	25/05/2021	25/05/2021	1	1	A44	Motivare brevemente la scelta del diagnostico regime diurno o RO brevi anziché SDO con DRG medico	Pz ASL VCO DH diagnostico necessario per complessità diagnostica BMI <25° percentile. Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno				
	20 00	AUXOL OGICO ITALIAN O	pediatra			disturbi della personalità e del controllo degli impulsi	malattie e disturbi metabolici e nutrizionali			paziente in via di dimissione															
920	0109	ISTITU TO	39	01	2021001579	298	10	R.O.	03		02	Dimissione ordinaria al domicilio del paziente	13/05/2021	18/05/2021	5	1	C11	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle comprese	Pz Extraregionale Obesità infantile: >99° percentile. Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno				
	20 00	AUXOL OGICO ITALIAN O	pediatra			disturbi della nutrizione e miscelanea	endocrini, metabolici e nutrizionali			paziente in via di dimissione															
920	0109	ISTITU TO	56	01	2021001079	127	05	R.O.	05		02	Dimissione ordinaria al domicilio del paziente	06/04/2021	04/05/2021	28	1	C11	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con comrese"	Paziente ASL VCO, da accizie di altro H per esiti di scompenso cardiaco con lettera di trasf. e PPRI PRI del 6/4/21 cod. disabilità nelle altre selezioni per reparto.	NO	0 - nessuno				
	20 00	AUXOL OGICO ITALIAN O	recupero e riabilitazione funzionale			insufficienza cardiaca e shock circolatorio	apparecchio cardiaco circolatorio			paziente in via di dimissione															

CS




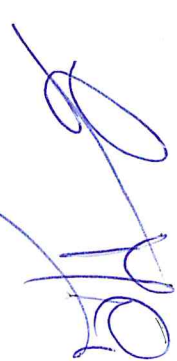

14

2



2

2

920	0109	ISTITU	56	01	2021001418	462	23	R.O.	03	02	30/04/2021	26/05/2021	26	1	PA7	Espletare le indicazioni cliniche e motivare la scelta del regime assistenziale	Pz extraregionale da domicilio con Impegnativa del 26/4/21 per Obesità su ind. spec del 22/12/20 PRI del 30/4/21 BMI 35,15 Cod di disabilità, tempi ed obiettivi da raggiungere idonei. Presente valutazione finale. Ricovero necessario per multidisciplinarietà clinico/riabilitativa. Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno			
20	00	TTO	recupero e riabilitazione funzionale			riabilitazione	vari		paziente inviato all'istituto di cura con proposta di un medico	Dimissione ordinaria al domicilio del paziente					Ricoveri in disciplina 56 non in connessione e							
920	0109	ISTITU	56	02	2021000899	073 altre diagnosi relative a orecchio, naso, bocca e gola, età > 17 anni	03	R.O.	08	02	23/03/2021	20/04/2021	28	1	C11	Verificare la corrispondenza fra SDO e scelta casualmente e non clinica in relazione alle disabilità obiettive e tempi. Presente valutazione finale Ssi raggiunge in DS cod V854 Si conferma setting	Extraregionale, da accurate per OSAS in Obeso con lettera di trasf. e PPRL BMI 44,9 PRI del 23/3/21 cod. disabilità obiettivi e tempi. Presente valutazione finale Ssi raggiunge in DS cod V854 Si conferma setting	SI	0 - nessuno			
20	00	TTO	recupero e riabilitazione funzionale			orecchio, naso e gola			paziente in trasferimento da altro tipo di attività a di ricovero	Dimissione ordinaria al domicilio del paziente					Ricoveri in disciplina 56 non in connessione e							
920	0109	ISTITU	56	02	2021001163	462	23	R.O.	04	02	12/04/2021	10/05/2021	28	1	PA7	Espletare le indicazioni cliniche e motivare la scelta del regime assistenziale	Pz ASL 203 da domicilio con Impegnativa del 27/1/21 per Obesità su ind. spec PRI del 12/4/21 BMI 42,2 Cod di disabilità, tempi ed obiettivi da raggiungere idonei. Presente valutazione finale. Ricovero necessario per multidisciplinarietà clinico/riabilitativa. Si pone in DSI cod 32723 Si conferma setting	SI	0 - nessuno			
20	00	TTO	recupero e riabilitazione funzionale			riabilitazione	vari		ricovero precedente dimissioni e programmazione dello stress o istituto di cura	Dimissione ordinaria al domicilio del paziente					Ricoveri in disciplina 56 non in connessione e							

920	0109	ISTITU	56	02	2021001239	462	23	R.O.	03	02	16/04/2021	14/05/2021	28	1	C11	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono	Extraregionale da domicilio con impegnativa del 23/2/21 per Obesità. PRI del 16/4/21 BMI 50.9 Cod di disabilità, tempi ed obiettivi da raggiungere idonei. Presente valutazione finale. Ricovero necessario per multidisciplinarietà clinico/riabilitativa. Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno			
920	0109	ISTITU	56	02	2021001276	462	23	R.O.	04	02	21/04/2021	18/05/2021	27	1	PA7	Espletare le indicazioni cliniche e motivare la scelta del regime assistenziale	ASL 204 da domicilio con impegnativa del 25/3/21 su indic. specialistica. PRI del 21/4/21 BMI 30.2 Cod di disabilità, tempi ed obiettivi da raggiungere idonei. Presente valutazione finale. Ricovero necessario per multidisciplinarietà clinico/riabilitativa. Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno			
920	0109	ISTITU	56	02	2021001341	462	23	R.O.	03	02	26/04/2021	21/05/2021	25	1	PA7	Espletare le indicazioni cliniche e motivare la scelta del regime assistenziale	Pz extraregionale da domicilio con impegnativa del 11/12/20 per Obesità su ind. specialistica. PRI del 26/4/21 BMI 40.2 Cod di disabilità, tempi ed obiettivi da raggiungere idonei. Presente valutazione finale. Ricovero necessario per multidisciplinarietà clinico/riabilitativa. Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno			

920 0109	ISTITU	56	02	2021001627	073 altre diagnosi relative a orecchio, naso, bocca e gola, età > 17 anni	03	R.O.	08	05	18/03/2021	20/05/2021	2	1	C11	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle linee guida.	Pz ASL VCO da acuzie per OSAS in Obeso con lettera di trasf. e PPRI. BMI 38 PRI del 18/5/21 Diabete scompensato (HbA1c 11,9) cod. tempi Presente valutazione finale. Si conferma codifica e setting Dimissione volontaria	NO	0 - nessuno			
920 0109	ISTITU	56	03	2021000776	462 riabilitazione	23	R.O.	03	02	12/03/2021	08/04/2021	27	1	PA7	Espletare le indicazioni cliniche e motivare la scelta del regime assistenziale	Pz extraregionale da domicilio con impegnativa del 21/1/21 per Obesità + V. spec. endocrinologica PRI del 12/3/21 BMI 40 42 Cod di disabilità, tempi ed obiettivi da raggiungere idonei. Presente valutazione finale. Recupero necessario per multidisciplinarietà clinico/riabilitativa. Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno			
920 0109	ISTITU	56	03	2021000659	256 altre diagnosi del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo	08	R.O.	05	02	18/03/2021	23/04/2021	36	1	C11	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle linee guida.	Extraregionale da acuzie di altro H dopo PTA con lettera di trasf. BMI 43,23 PRI del 18/3/21 indicante cod di disabilità obiettivi e tempi di erogazione. Presente valutazione finale. Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno			

920 0109	ISTITU	56	03	2021000901	462	23	R.O.	03	02	23/03/2021	20/04/2021	28	1	PA7	Esplorare le indicazioni cliniche e motivare la scelta del regime assistenziale	Pz extraregionale da domicilio con Impegnativa del 8/2/21 per Obesità PRI del 23/3/21 BMI 32,65 Cod di disabilità, tempi ed obiettivi da raggiungere idonei. Presente valutazione finale. Ricovero necessario per multidisciplinarietà clinico/riabilitativa. Si eliminano cod 27801 e V8536 e si inseriscono cod 27800 e V8532 in DS. Si conferma setting	SI	0 - nessuno			
920 0109	TO AUXOL OGICO ITALIAN O	recupe ro e riabilita zione funzion ale			riabilitazio ne	fattori vari	R.O.	08	02	26/03/2021	22/04/2021	27	1	C11	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle linee guida In particolare, in presenza	ASL 204 da acuzie con lettera di trasf. e PPRL BMI 44,27 PRI del 26/3/21 indicante cod di disabilità obiettivi e tempi di erogazione. Presente valutazione finale Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno			
920 0109	ISTITU	56	03	2021000956	297	10	R.O.	03	02	30/03/2021	28/04/2021	29	1	PA7	Esplorare le indicazioni cliniche e motivare la scelta del regime assistenziale	Pz extraregionale da domicilio con Impegnativa del 18/1/21 per Obesità e esiti PTG e PTA PRI del 30/3/21 BMI 39,2 Cod di disabilità, tempi ed obiettivi da raggiungere idonei. Presente valutazione finale. Ricovero necessario per multidisciplinarietà clinico/riabilitativa. Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno			
920 0109	TO AUXOL OGICO ITALIAN O	recupe ro e riabilita zione funzion ale			riabilitazio ne	fattori vari	R.O.	03	02	01/04/2021	07/05/2021	36	1	PA6	Verificare l'appropriatezza clinica e/o organizzativa della giornata oltre soglia	ASL 208 da domicilio con Impegnativa del 24/3/21 + PRI del 30/3/21 BMI 39,2 Cod di disabilità, tempi ed obiettivi da raggiungere idonei. Presente valutazione finale Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno			




 1.9

920 0109 20 00 TO	ISTITU TO	56	03	2021001181	462	23	R.O.	03	02	13/04/2021	12/05/2021	29	1	PA7	Espletare le indicazioni cliniche e motivare la scelta del regime assistenziale	Pz extraregionale da domicilio con impegnativa del 19/2/21 per Obesità PRI presente BMI 47,84 Cod di disabilità, tempi ed obiettivi da raggiungere idonei. Presente valutazione finale. Ricovero necessario per multidisciplinarietà clinico/riabilitativa. Si aggiunge in DS cod 3004 Si conferma setting	SI	0 - nessuno			
920 0109 20 00 TO	ISTITU TO	56	03	2021001241	462	23	R.O.	03	02	16/04/2021	14/05/2021	28	1	PA7	Espletare le indicazioni cliniche e motivare la scelta del regime assistenziale	Pz extraregionale da domicilio con impegnativa del 11/1/20 per Obesità PRI del 16/4/21 BMI 57,5 Cod di disabilità, tempi ed obiettivi da raggiungere idonei. Presente valutazione finale. Ricovero necessario per multidisciplinarietà clinico/riabilitativa. Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno			2021001291
920 0109 20 00 TO	ISTITU TO	56	04	2021000280	012	01	R.O.	07	06	28/01/2021	20/04/2021	82	2	AP3	Motivare la successione per postumi di ricoveri in posti acuzie. Per i casi di ricoveri successivi effettuati da strutture private accreditate precisare:	Extrareg. da acuzie di altro H di Stato estero per postumi di icus con lettera di trasf. PRI del 28/1/21 cod. disabilità obiettivi e tempi. Giust. l g.OS. Trasf. in reparto di acuzie di altro H da dove rientrava il giorno successivo (SDO 1291)	NO	0 - nessuno			
920 0109 20 00 TO	ISTITU TO	56	04	2021000280	012	01	R.O.	07	06	28/01/2021	20/04/2021	82	2	PAG	Verificare l'appropriatezza clinica e/o organizzativa delle giornate obiettivi e tempi. Giust. l g.OS. Trasf. in reparto di acuzie di altro H da dove rientrava il giorno successivo (SDO 1291)	Extrareg. da acuzie di altro H di Stato estero per postumi di icus con lettera di trasf. PRI del 28/1/21 cod. disabilità obiettivi e tempi. Giust. l g.OS. Trasf. in reparto di acuzie di altro H da dove rientrava il giorno successivo (SDO 1291)	NO	0 - nessuno			




920 0109 20 00	ISTITU TO	56	04	2021000597	012	01	R.O.	05	02	01/03/2021	05/05/2021	65	1	PA6	Verificare l'appropriatezza posturale e/o organizzativa delle giornate oltre soglia	Paziente ASL 208, da acuzie di altro H per postumi di ictus con lettera di trasf. e PPRi del 1/3/21 cod. disabilit� obiettivi e tempi. Presente valutazione finale Non Guast. 1 g OS.	NO	5 - abbattim ento giornate di post acuzie	5	
920 0109 20 00	ISTITU TO	56	04	2021001059	248	08	R.O.	99	06	04/04/2021	04/04/2021	1	1	AP3	Motivare la successione di ricoveri in post acuzie. Per i casi di stessa struttura	Paziente ASL VCO, da DEA dove era stato inviato dalla Struttura per anemia (in continuit� con SDO 1054) Trasf. Nuovamente in DEA	NO	0 - nessuno		2021001054
920 0109 20 00	ISTITU TO	56	05	2021000940	462	23	R.O.	03	02	25/03/2021	23/04/2021	29	1	PA7	Espletare le indicazioni cliniche e motivare la scelta del regime assistenziale	Pz extraregionale da domicilio. Impegnativa del 9/3/21 indicante obesit� giovanile. PPRi del 25/3/21 BMI >99° percentile Cod di disabilit�, tempi ed obiettivi da raggiungere idonei. Presente valutazione finale. Si conferma codifica e setting Ricovero necessario per multidisciplinari� clinico/riabilitativa	NO	0 - nessuno		
920 0109 20 00	ISTITU TO	56	05	2021000983	462	23	R.O.	03	02	29/03/2021	21/04/2021	23	1	PA7	Espletare le indicazioni cliniche e motivare la scelta del regime assistenziale	Pz extraregionale da domicilio. Impegnativa del 17/3/21 indicante obesit� giovanile. PPRi del 29/3/21 BMI >99° percentile Cod di disabilit�, tempi ed obiettivi da raggiungere idonei. Presente valutazione finale. Si conferma codifica e setting Ricovero necessario per multidisciplinari� clinico/riabilitativa	NO	0 - nessuno		

ac

TF

21

21/04/2021

920 0109 ISTITU	56	05	2021001354	298	10	R.O.	08	02	27/04/2021	25/05/2021	28	1	C11	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare	Pz extraregionale da acuire con PPRI Obesità giovanile BMI >99° percentile PRI 27/4/21 Cod di disabilità, tempi ed obiettivi da raggiungere idonei. Presente valutazione finale Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessuno		
20 00 TO AUXOL OGICO ITALIAN O	recupero e riabilitazione funzionale			disturbi della nutrizione e miscelanea di disturbi del metabolismo, età	endocrini, metabolici e nutrizionali	R.O.	trasmittibile da altro tipo di attività a di ricovero	Dimissione ordinaria al domicilio del paziente					Ricoveri in casuarimenti compresi nelle altre selezioni per reparto.						
920 0109 ISTITU	56	08	2021000308	428	19	R.O.	08	02	01/02/2021	02/04/2021	60	1	PAG	Verificare l'appropriatezza acutizzante per clinica e/o organizzativa 2/3 PRI del 1/2/21 Cod di disabilità. Tempi e obiettivi da raggiungere Pres valutazione finale BMI 10,92 Si conferma codifica e setting Giust. I g. OS	Extraregionale da acuire con lettera di trasf per Anorexia Aut. Al prolungamento del 2/3 PRI del 1/2/21 Cod di disabilità. Tempi e obiettivi da raggiungere Pres valutazione finale BMI 10,92 Si conferma codifica e setting Giust. I g. OS	NO	0 - nessuno		
20 00 TO AUXOL OGICO ITALIAN O	recupero e riabilitazione funzionale			disturbi della nutrizione e miscelanea di disturbi del metabolismo, età	malattie e disturbi alimentari	R.O.	trasmittibile da altro tipo di attività a di ricovero	Dimissione ordinaria al domicilio del paziente					Ricoveri in postacutizzante oltre soglia	Verificare l'appropriatezza acutizzante per clinica e/o organizzativa oltre soglia					
920 0109 ISTITU	56	08	2021000309	462	23	R.O.	03	02	01/02/2021	07/04/2021	65	1	PAG	Verificare l'appropriatezza acutizzante per clinica e/o organizzativa oltre soglia	Pz extraregionale da domicilio. Impegnativa del 12/11/21 indicante riabilitazione per anorexia PRI del 1/2/21 BMI 12,3 Cod di disabilità, tempi ed obiettivi da raggiungere idonei. Presente valutazione finale Si aggiunge in DS3 cod V850 Si conferma setting Ricovero necessario per multidisciplinarietà clinico/riabilitativa Giust. I g. OS	SI	0 - nessuno		
20 00 TO AUXOL OGICO ITALIAN O	recupero e riabilitazione funzionale			disturbi della nutrizione e miscelanea di disturbi del metabolismo, età	malattie e disturbi alimentari	R.O.	trasmittibile da altro tipo di attività a di ricovero	Dimissione ordinaria al domicilio del paziente					Ricoveri in postacutizzante oltre soglia	Verificare l'appropriatezza acutizzante per clinica e/o organizzativa oltre soglia					
920 0109 ISTITU	56	08	2021000351	428	19	R.O.	08	02	05/02/2021	23/04/2021	77	1	PAG	Verificare l'appropriatezza acutizzante per clinica e/o organizzativa 2/3 PRI del 5/2/21 Cod di disabilità. Tempi e obiettivi da raggiungere Pres valutazione finale BMI 14,78 Si conferma codifica e setting Giust. I g. OS	Extraregionale da acuire con lettera di trasf per Anorexia Aut. Al prolungamento del 2/3 PRI del 5/2/21 Cod di disabilità. Tempi e obiettivi da raggiungere Pres valutazione finale BMI 14,78 Si conferma codifica e setting Giust. I g. OS	NO	0 - nessuno		
20 00 TO AUXOL OGICO ITALIAN O	recupero e riabilitazione funzionale			disturbi della nutrizione e miscelanea di disturbi del metabolismo, età	malattie e disturbi alimentari	R.O.	trasmittibile da altro tipo di attività a di ricovero	Dimissione ordinaria al domicilio del paziente					Ricoveri in postacutizzante oltre soglia	Verificare l'appropriatezza acutizzante per clinica e/o organizzativa 2/3 PRI del 5/2/21 Cod di disabilità. Tempi e obiettivi da raggiungere Pres valutazione finale BMI 14,78 Si conferma codifica e setting Giust. I g. OS					

23

15

920 0109 20 00	ISTITU TO	56	08	2021000761	462	23	R.O.	C	02	08/03/2021	11/05/2021	64	1	PAG	Verificare l'appropriatezza clinica e/o organizzativa oltre soglia	Extra-regionale da post acuzie di altro H (prov C) con lettera di dim per Anorexia Imp del 5/3 Aut. Al prolungamento del 13/4 PRI del 8/3/21 Cod disab. Tempi e obiettivi Pres valutazione finale BMI 13.39 Si conferma codifica e selling Giust. Il g. OS	NO	0 - nessuno			
920 0109 20 00	ISTITU TO	56	08	2021000761	462	23	R.O.	05	02	11/03/2021	05/05/2021	55	1	PAG	Verificare l'appropriatezza clinica e/o organizzativa oltre soglia	Extra-regionale da acuzie di altro H con relazione di trasf per Anorexia Aut. PRI del 11/3/21 Cod disab. Tempi e obiettivi Pres valutazione finale BMI 14.51 Si conferma codifica e selling Giust. Il g. OS	NO	0 - nessuno			
920 0109 20 00	ISTITU TO	56	08	2021000778	462	23	R.O.	03	02	12/03/2021	29/05/2021	78	2	PAG	Verificare l'appropriatezza clinica e/o organizzativa oltre soglia	Pz extra-regionale da domicilio. Impegnativa del 10/3/21 indicante riabilitazione per DCA Aut. al prol. del 12/5. PRI del 12/3/21 BMI 10.42 percentile Cod di disabilita. Tempi ed obiettivi. Presente valutazione finale. Si sost cod 30750 con 3071 in Ds e 966 in proc Si conferma selling Ricovero necessario per multidisciplinarietà clinico/riabilitativa	SI	0 - nessuno			
920 0109 20 00	ISTITU TO	56	08	2021000778	462	23	R.O.	03	02	12/03/2021	29/05/2021	78	2	PAG	Verificare l'appropriatezza clinica e/o organizzativa oltre soglia	Pz extra-regionale da domicilio. Impegnativa del 10/3/21 indicante riabilitazione per DCA Aut. al prol. del 12/5. PRI del 12/3/21 BMI 10.42 percentile Cod di disabilita. Tempi ed obiettivi. Presente valutazione finale. Si sost cod 30750 con 3071 in Ds e 966 in proc Si conferma selling Ricovero necessario per multidisciplinarietà clinico/riabilitativa	SI	0 - nessuno			







920 0109 20 00 TO	ISTITU AUXOL ro e OGICO ITALIAN O	56 recupe ro e OGICO ITALIAN O	08	2021000906	428 disturbi e e personal ità e del controllo degli impulsi	19 malatti e e distur bi menta	R.O.	08 pazie nie traste rilo da altro tipo di attività a di ricove	02 Dimissione ordinaria al domicilio del paziente	16/03/2021	04/05/2021	49	1	PAG Ritoveri in postacuzie oltre soglia	Verificare l'approprietaz za clinica e/o organizzativa delle giornate oltre soglia	Extraregionale da acuzie con lettera di trasf per Anorexia Aut. proi del 15/4 PRI del 16/3/21 Cod disab Tempi e obiettivi Pres valutazione finale BMI 14,3. Si conferma codifica e setting Giust. 19. OS	NO	0 - nessuno		
920 0109 20 00 TO	ISTITU AUXOL ro e OGICO ITALIAN O	56 recupe ro e OGICO ITALIAN O	08	2021000860	462 riabilitazio ne	23 fattori vari	R.O.	03 pazie nie inviat o all'isti tulo di cura con propo sia di un medic o	02 Dimissione ordinaria al domicilio del paziente	18/03/2021	06/05/2021	49	1	PAG Ritoveri in postacuzie oltre soglia	Verificare l'approprietaz za clinica e/o organizzativa delle giornate oltre soglia	Pz extraregionale da domicilio. Impegnativa del 5/3/21 indicante riabilitazione per bulimia PRI del 16/3/21 BMI 19 Cod. di disabilità, tempi ed obiettivi. Presente valutazione finale. Si conferma codifica e setting Ricovero necessario per multidisciplinarietà clinico/riabilitativa Giust. 19. OS	NO	0 - nessuno		
920 0109 20 00 TO	ISTITU AUXOL ro e OGICO ITALIAN O	56 recupe ro e OGICO ITALIAN O	08	2021000928	462 riabilitazio ne	23 fattori vari	R.O.	03 pazie nie inviat o all'isti tulo di cura con propo sia di un medic o	02 Dimissione ordinaria al domicilio del paziente	24/03/2021	27/05/2021	64	1	PAG Ritoveri in postacuzie oltre soglia	Verificare l'approprietaz za clinica e/o organizzativa delle giornate oltre soglia	Pz extraregionale da domicilio. Impegnativa del 15/3/21 indicante riabilitazione per DCA Aut. proi 11/5 PRI del 24/3/21 BMI 14,24 Cod di disabilità, tempi ed obiettivi. Presente valutazione finale. Si conferma codifica e setting Ricovero necessario per multidisciplinarietà clinico/riabilitativa Giust. 19. OS	NO	0 - nessuno		
920 0109 20 00 TO	ISTITU AUXOL ro e OGICO ITALIAN O	56 recupe ro e OGICO ITALIAN O	08	2021001053	462 riabilitazio ne	23 fattori vari	R.O.	03 pazie nie inviat o all'isti tulo di cura con propo sia di un medic o	02 Dimissione ordinaria al domicilio del paziente	02/04/2021	18/05/2021	46	1	PAG Ritoveri in postacuzie oltre soglia	Verificare l'approprietaz za clinica e/o organizzativa delle giornate oltre soglia	Pz extraregionale da domicilio. Impegnativa del 30/3/21 indicante riabilitazione per DCA Aut. proi 11/5 PRI 24/21 BMI 17 Cod di disabilità, tempi ed obiettivi. Presente valutazione finale. Si conferma codifica e setting Ricovero necessario per multidisciplinarietà clinico/riabilitativa Giust. 19. OS	NO	0 - nessuno		








17





920	0109	ISTITU	56	08	2021001129	462	23	R.O.	03	02	09/04/2021	05/05/2021	26	1	PA7	Espletare le indicazioni cliniche e motivare la scelta del regime assistenziale	Pz extraregionale da domicilio. Impegnativa del 29/3/21 indicante riabilitazione per DCA PRI del 9/4/21 BMI 26,33 Cod di disabilità, tempi ed obiettivi. Presente valutazione finale. Si conferma codifica e setting. Ricovero necessario per multidisciplinarietà clinico/riabilitativa	NO	0 - nessuno		
920	0109	ISTITU	56	08	2021001307	462	23	R.O.	03	02	22/04/2021	20/05/2021	28	1	PA7	Espletare le indicazioni cliniche e motivare la scelta del regime assistenziale	Pz extraregionale da domicilio. Impegnativa del 13/4/21 indicante riabilitazione per Obesità PRI del 22/4/21 BMI 42,62 DCA Cod di disabilità, tempi ed obiettivi. Presente valutazione finale. Si conferma codifica e setting. Ricovero necessario per multidisciplinarietà clinico/riabilitativa	NO	0 - nessuno		
920	0109	ISTITU	56	09	2021000741	462	23	R.O.	03	02	10/03/2021	09/04/2021	29	1	C11	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicano	Pz extraregionale da domicilio. Impegnativa del 9/3/21 e V. spec 25/2 PRI del 10/3/21 BMI 42,62 DCA Cod di disabilità, tempi ed obiettivi. Presente valutazione finale. Si elim. cod 5853 dalle DS. Si conferma setting. Ricovero necessario per multidisciplinarietà clinico/riabilitativa	SI	0 - nessuno		

920 0109 20 00 TO ISTITU AUXOL OGICO ITALIAN O	56 recupe ro e riabilita zione funzion ale	09	2021000811	462 ne riabilitazio ne	23 fattori vari	R.O.	03 pazie nie inviat o all'isti tulo di cura con proprio sta di un medic	02 Dimissione ordinaria al domicilio del paziente	16/03/2021	13/04/2021	28	1	C11 Ricoveri scelti casualmente e non compresi nelle altre selezioni per reparto.	Verificare la corrisponden za tra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida.	Pz extraregionale da domicilio. Impegnativa del 16/3/21 e V. spec 15/1 PRI del 16/3/21 BMI 44,37 DCA e OSAS Cod di disabilità, tempi ed obiettivi. Presente valutazione finale. Si conferma codifica e setting Ricovero necessario per multidisciplinarietà clinico/riabilitativa	NO	0 - nessuno			
920 0109 20 00 TO ISTITU AUXOL OGICO ITALIAN O	56 recupe ro e riabilita zione funzion ale	09	2021000832	297 disturbi della nutrizione e miscellan ea di disturbi metabolis	10 endoc rini, metab olici e nutrizi onali	R.O.	05 pazie nie trasfe rito da un istitut o di cura pubbli	02 Dimissione ordinaria al domicilio del paziente	17/03/2021	20/04/2021	34	1	PAG Ricoveri in postacuzie oltre soglia	Verificare l'appropriatez za clinica e/o organizzativa delle giornate oltre soglia	Paziente ASL VCO, da acuzie di altro H per malnutrizione con PPRI PRI del 17/3/21 cod. disabilità obiettivi e tempi. Presente valutazione finale BMI 15,05 Si conferma codifica e setting. Giust. 19 OS	NO	0 - nessuno			
920 0109 20 00 TO ISTITU AUXOL OGICO ITALIAN O	56 recupe ro e riabilita zione funzion ale	09	2021001052	462 ne riabilitazio ne	23 fattori vari	R.O.	03 pazie nie inviat o all'isti tulo di cura con proprio sta di un medic	02 Dimissione ordinaria al domicilio del paziente	02/04/2021	03/05/2021	31	1	PAG Ricoveri in postacuzie oltre soglia	Verificare l'appropriatez za clinica e/o organizzativa delle giornate oltre soglia	Pz extraregionale da domicilio. Impegnativa del 10/3/21 PRI del 2/4/21 BMI 48,72 Cod di disabilità, tempi ed obiettivi. Presente valutazione finale. Si conferma codifica e setting Ricovero necessario per multidisciplinarietà clinico/riabilitativa Giust. 9 OS	NO	0 - nessuno			
920 0109 20 00 TO ISTITU AUXOL OGICO ITALIAN O	56 recupe ro e riabilita zione funzion ale	09	2021001082	462 ne riabilitazio ne	23 fattori vari	R.O.	03 pazie nie inviat o all'isti tulo di cura con proprio sta di un medic	02 Dimissione ordinaria al domicilio del paziente	06/04/2021	04/05/2021	28	1	PAT Ricoveri in disciplina 56 non in commissio e	Espletare le indicazioni cliniche e motivare la scelta del regime assistenziale	Pz extraregionale da domicilio. Impegnativa del 12/1/21 PRI del 6/4/21 BMI 39,38 Cod di disabilità, tempi ed obiettivi. Presente valutazione finale. Si conferma codifica e setting Ricovero necessario per multidisciplinarietà clinico/riabilitativa Giust. 9 OS	NO	0 - nessuno			



920	0109	ISTITU	56	09	2021001194	462	23	R.O.	03	02	14/04/2021	30/04/2021	16	1	PA7	Esprimere le indicazioni cliniche e motivare la scelta del regime assistenziale	Pz extraregionale da domicilio con Impegnativa del 30/3/21 per Obesità PRI del 14/4/21 BMI 41,9 Cod di disabilità, tempi ed obiettivi da raggiungere idonei. Presente valutazione finale. Ricovero necessario per multidisciplinarietà clinico/riabilitativa. Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno			
920	0109	ISTITU	56	09	2021001213	462	23	R.O.	03	02	15/04/2021	14/05/2021	29	1	PA7	Esprimere le indicazioni cliniche e motivare la scelta del regime assistenziale	Pz extraregionale da domicilio. Impegnativa del 26/1/21 PRI del 15/4/21 BMI 40,26 Cod di disabilità, tempi ed obiettivi. Presente valutazione finale. Si conferma codifica e setting Ricovero necessario per multidisciplinarietà clinico/riabilitativa	NO	0 - nessuno			
920	0109	ISTITU	56	09	2021001265	296	10	R.O.	08	02	20/04/2021	18/05/2021	28	1	C11	Verificare la corrispondenza tra SDO e cartella clinica in relazione alle linee guida. In particolare, in presenza di DRG, con	Extra regionale da acuzie con lettera di trasf per obesità PRI del 20/4/21 DCA Diabete (HbA1c 7) Cod diab. Tempi e obiettivi. Pres valutazione finale BMI 38,2 Si sost. Cod 25002 con 25000. Si conferma setting	SI	0 - nessuno			
920	0109	ISTITU	56	09	2021001323	462	23	R.O.	03	02	23/04/2021	21/05/2021	28	1	C11	Verificare la corrispondenza tra SDO e cartella clinica in relazione alle linee guida. In particolare, in presenza di DRG, con	Pz extraregionale da domicilio. Impegnativa del 21/4/21 PRI del 23/4/21 BMI 39,25 Diab. scompensato (HbA1c 8) Cod di disabilità, tempi ed obiettivi. Presente valutazione finale. Si conferma codifica e setting Ricovero necessario per multidisciplinarietà clinico/riabilitativa	NO	0 - nessuno			

920	0109	ISTITU	56	09	2021001344	462	23	R.O.	04	02	26/04/2021	25/05/2021	29	1	C11	Verificare la corrispondenza fra SDO e scelta casuale e non compresi nelle altre selezioni per reparto. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie.	Pz ASL 301 da domicilio. Impegnativa del 15/4/21 + V. spec PRI del 26/4/21 BMI 40 DCA Cod di disabilità, tempi ed obiettivi. . Presente valutazione finale. Si conferma codifica e setting Ricovero necessario per multidisciplinarietà clinico/riabilitativa	NO	0 - nessuno			
		AUXOL TO OGICO ITALIANZIO O	recupero e riabilitazione funzionale			riabilitazione vari			ricovero prece dentel ment e progr amma to dallo stess o istitut	Dimissione ordinaria al domicilio del paziente												
920	0109	ISTITU	56	09	2021001368	462	23	R.O.	03	02	27/04/2021	26/05/2021	29	1	PA7	Espletare le indicazioni cliniche e motivare la scelta del regime assistenziale	Extraregionale da domicilio. Impegnativa del 15/4/21 PRI del 27/4/21 BMI 37,17 Cod di disabilità, tempi ed obiettivi. . Presente valutazione finale. Si conferma codifica e setting Ricovero necessario per multidisciplinarietà clinico/riabilitativa	NO	0 - nessuno			
		AUXOL TO OGICO ITALIANZIO O	recupero e riabilitazione funzionale			riabilitazione vari			pazie nte inviat o all'isti tuto di cura con propo sta di un	Dimissione ordinaria al domicilio del paziente												



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Allegato 2 alla Determina n°

del

Composto da n° 16 pagine

SOC DISTRETTO VCO

Sede legale : Via Mazzini, 117 – 28887 Omegna (VB)

Sede Operativa Omegna Tel 0323 /868.362 Fax 0323 868.312 e-mail : distretto.om@aslvco.it

Sede Operativa Verbania Tel 0323 / 541431 Fax 0323 541542 e-mail : distretto.vb@aslvco.it

Sede Operativa Domodossola Tel 0324 / 491621 Fax 0324 491620 e-mail : distretto.do@aslvco.it

NUCLEO CONTROLLO RICOVERI ESTERNI

VERBALE DI ACCERTAMENTO n. 21 del 30/12/2021

I giorni **19-24-26 Agosto, 2 Settembre, 14 Ottobre e 30 Dicembre 2021** i sottoscritti:

QUALIFICA	NOME	APPARTENENZA	PRESENTE	ASSENTE
Componente NCRE	Dr ZANOLA Silvano	DISTRETTO VCO	X	
Componente NCRE	Dr POZZUOLI Giovanni	SOC RRF ASL VCO	X	
Componente NCRE	Sig. GARAGIOLA Mara	DISTRETTO VCO	X	

si sono recati presso l'Istituto Auxologico di Piancavallo per procedere al controllo delle SDO relative al II° Periodo B 2021

Per la struttura erano presenti i signori:

Dottor Alfredo Di Rocco, Direttore Sanitario dell'Istituto Auxologico di Piancavallo

Con delibera N. 962 DEL 6/12/2021 che modifica Delibera N°59 del 20 febbraio 2014 e ss.mm.ii. in ottemperanza ai dettami della D.G.R. N. 35-6651 dell'11 novembre 2013, la ASL VCO ha formalizzato la costituzione del Nucleo di Controllo Ricoveri Esterni, come sopra indicato.

Compito del NCRE è quello di procedere, congiuntamente ad un rappresentante della struttura sottoposta a controllo, alla verifica delle SDO dell'anno 2021, Controllo II° Periodo B. Le schede vengono segnalate dalla Regione e trasmesse in formato excel.

I controlli per ogni singola cartella sono stati svolti in due fasi:

1. verifica della presenza di tutte le cartelle cliniche campionate (50) ,50 SDO di cui **nessuna** con doppio controllo.
2. si è accertata inoltre:
la congruenza tra il contenuto della cartella clinica e quello del tracciato informatico SDO.





A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Di seguito si segnalano:

Le cartelle cliniche/SDO da considerarsi annullate o quelle per le quali non è stata fornita la documentazione necessaria per le operazioni di verifica:

CODICE ISTITUTO DI CURA 01092000	NUMERO CARTELLE/SDO
	nessuna

Le cartelle cliniche/SDO, per le quali è stata riscontrata congruenza tra il contenuto del tracciato informatico della SDO e quello della cartella clinica:

CODICE ISTITUTO DI CURA 01092000	NUMERO CARTELLE/SDO
	25

Le cartelle cliniche/SDO, per le quali è stata riscontrata incongruenza tra il contenuto del tracciato informatico della SDO e quello della cartella clinica:

CODICE ISTITUTO DI CURA 01092000	NUMERO CARTELLE/SDO
	25

Le **25** SDO incongruenti riguardano l'aver apportato correzioni/inversioni della codifica o altri dati che possono modificare il DRG.

Relativamente alla SDO n° **1438** si procede ad abbattimento del 100% per documentazione non idonea

Relativamente a **4** SDO n° **1760-1537-1810-1755** si è proceduto all'abbattimento del 40% per dubbia indicazione al ricovero/ridotta attività riabilitativa

Si da atto che il NCRE dell'ASL VCO provvederà a trasmettere il file di verifica agli Uffici Regionali competenti.

Il Verbale, redatto a firma congiunta, resterà agli atti e copia verrà inviata alla Struttura Sanitaria (Istituto Auxologico di Piancavallo) previa adozione con atto deliberativo.

 **REGIONE
PIEMONTE**



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Come da Comunicazione regionale, si ribadisce che entro la data del **27/01/22** dovrà essere effettuato ed acquisito a sistema rinvio delle SDO al CSI da parte delle rispettive Strutture di ricovero.

Tale rinvio **deve** comprendere **tutte** le SDO campionate e contenere le eventuali correzioni stabilite durante la verifica dei Nuclei di Controllo.

Il Direttore Sanitario della Struttura si riserva il diritto di inviare agli Uffici Regionali competenti, sue eventuali controdeduzioni.

Letto, Firmato, Sottoscritto:

Dr Silvano Zanola, Dirigente Medico Distretto, Componente NCRE

Dr Giovanni Pozzuoli Dirigente Medico SOC RRF, Consulente NCRE


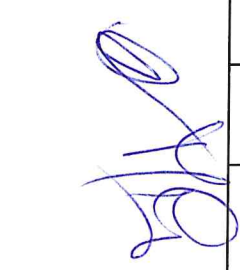

Sig. Mara Garagiola, Coord. Inf. Distretto, Componente NCRE

Dr Alfredo Di Rocco, Direttore Sanitario Istituto Auxologico di Piancavallo

Sig. Marco Zonta, Referente rendicontazione Istituto Auxologico di Piancavallo

CONTROCCO SDO III livello II° Piccolo B ISI AUX RIANNUALCO

Azienda	Codice	Struttura	Disciplina	Programma	Cartella	DRG	MDC	Regime di ricovero	Prove di assistenza	Modalità dimissioni	Data Ricovero	Data Dimissioni	Numero giorni ricovero	N° Contro Illi per	Criterio di Selezione	Controllo aggiuntivo e specifico per SDO	Risposta verbalizzata	SDO modificata	Abbattimento tariffa	Giornate post-accute abbattute	Num Cartella Prec
920	010	ISTITUTO	26	01	2021001659	429	19	R.O.	E	02	19/06/2021	09/06/2021	21	1	Adm	Giustificare la scelta del regime di ricovero con elementi di rischio inappropriati cui vi sia evidenza in cartella clinica	Pz ASL VCO da OBI	SI	0 - nessuno		
920	010	ISTITUTO	26	01	2021001715	576	18	R.O.	E	07	24/06/2021	25/06/2021	32	1	C11	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle linee guida	Pz ASL VCO Da OBI per sepsi Si mod. cod prov. da E a 12. Si eliminano cod 73314, 73313 e 35781. Si ins. in DS cod 99591, 5990 e 5715. Si elim cod 8906 e 8913 dalle proc e si ins. Cod 0014 9921 in presenza di DRG con setting	SI	0 - nessuno		
920	010	ISTITUTO	26	01	2021001760	297	10	R.O.	03	07	27/06/2021	09/06/2021	13	1	C11	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle linee guida	Pz extraregionale Obesità grave BMI 38,8 Si sost. Cod V654 con V8538 in DS. Si abbatte del 40% per dubbia indicazione al ricovero	SI	2 - 40%		
920	010	ISTITUTO	26	01	2021001814	428	19	R.O.	03	07	31/05/2021	04/06/2021	4	1	C11	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle linee guida	Pz ASL VCO ricovero per anoressia nervosa BMI 14,53. Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno		
920	010	ISTITUTO	26	01	2021001847	297	10	R.O.	03	07	03/06/2021	08/06/2021	5	1	C11	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle linee guida	Pz extraregionale. Ricovero per obesità grave BMI 48,32 Ricovero necessario per valutazione clinico-terapeutica. Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno		
920	010	ISTITUTO	26	01	2021001898	296	10	R.O.	03	07	07/06/2021	11/06/2021	4	1	C11	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle linee guida	Pz extraregionale Ricovero per grave malnutrizione in anoressia nervosa BMI 15,5 Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno		

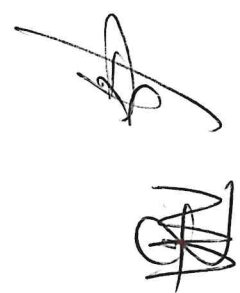




920	010	ISTITUTO	26	01	2021001951	297	10	R.O.	03	07	10/06/2021	16/06/2021	6	1	C11	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida.	Pz extraregionale. Ricovero per obesità grave con DCA BMI 41,43. Ricovero necessario per valutazione clinico-terapeutica. Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno		
920	010	AUXOLOGICO ITALIANO	medicin generale			disturb i della crni, nutrizi meta			03	07											
920	010	ISTITUTO	26	01	2021001973	297	10	R.O.	03	07	11/06/2021	17/06/2021	6	1	C11	In particolare, verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida.	Pz extraregionale. Ricovero per obesità grave BMI 42,09. Ricovero necessario per valutazione clinico-terapeutica. Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno		
920	010	AUXOLOGICO ITALIANO	medicin generale			disturb endo i della crni, nutrizi meta			03	07											
920	010	ISTITUTO	26	01	2021001974	297	10	R.O.	03	07	11/06/2021	18/06/2021	7	1	C11	In particolare, verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida.	Pz extraregionale. Ricovero per obesità grave BMI 42,5. Ricovero necessario per valutazione clinico-terapeutica. Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno		
920	010	AUXOLOGICO ITALIANO	medicin generale			disturb endo i della crni, nutrizi meta			03	07											
920	010	ISTITUTO	26	01	2021001989	297	10	R.O.	03	07	14/06/2021	25/06/2021	11	1	C11	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida.	Pz extraregionale. Ricovero per obesità grave BMI 44,8. Ricovero necessario per valutazione clinico-terapeutica. Si sostituisce con 25080 in DS. Si aggiunge in proc 8917. Si conferma setting	SI	0 - nessuno		
920	010	AUXOLOGICO ITALIANO	medicin generale			disturb endo i della crni, nutrizi meta			03	07											
920	010	ISTITUTO	26	01	2021002071	296	10	R.O.	03	02	18/06/2021	25/06/2021	7	1	C11	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida.	Pz ASL VCO ricovero per diabete scompensato pluricomplicato (HbA1c 8,6). Si elimina cod 27801. Si pone in DP cod 25082 e si inserisce in DS cod 27800. Si aggiunge in proc cod 9390. BMI 31,1. Si conferma setting	SI	0 - nessuno		
920	010	AUXOLOGICO ITALIANO	medicin generale			disturb endo i della crni, nutrizi meta			03	02											
920	010	ISTITUTO	26	01	2021002106	297	10	R.O.	03	07	21/06/2021	30/06/2021	9	1	C11	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida.	Pz extraregionale. Ricovero per obesità grave con DCA BMI 46,93. Ricovero necessario per valutazione clinico-terapeutica. Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno		
920	010	AUXOLOGICO ITALIANO	medicin generale			disturb endo i della crni, nutrizi meta			03	07											





920	010	ISTITUTO	32	01	2021002104	017	01	R.O.	03	02	21/06/2021	25/06/2021	4	1	C11	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle	ASL VCO Encefalopatia con comorbidità. Rachitici. Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno		
920	010	AUXOLOGIA	neurologia																		
920	010	ISTITUTO	32	01	2021002120	240	08	R.O.	03	02	22/06/2021	25/06/2021	3	1	C2. Ricoveri brevi con DRG complicato	Verifica appropriatezza di codifica.	Ricovero per rivascolizzazione diagnostica in pz con amiloidosi. Si eliminano cod 42731 e 5990. Si conferma setting	SI	0 - nessuno		
920	010	AUXOLOGIA	neurologia																		
920	010	ISTITUTO	39	01	2021001775	298	10	R.O.	03	07	28/05/2021	03/06/2021	6	1	C11	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle linee guida.	Pz extraregionale Obesità infantile. BMI >99° percentile. Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno		
920	010	AUXOLOGIA	pediatria																		
920	010	ISTITUTO	39	01	2021001871	298	10	R.O.	03	07	04/06/2021	09/06/2021	5	1	C11	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle linee guida.	Pz ASL 205 Obesità infantile. BMI >99° percentile. Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno		
920	010	AUXOLOGIA	pediatria																		
920	010	ISTITUTO	39	01	2021001884	298	10	R.O.	03	07	07/06/2021	10/06/2021	3	1	A2d	Verificare la correttezza della codificazione e descrivere brevemente le motivazioni	Pz ASL 213 Obesità infantile. BMI >99° percentile. Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno		
920	010	AUXOLOGIA	pediatria																		
920	010	ISTITUTO	39	01	2021001438	130	05	R.O.	05	06	03/05/2021	04/06/2021	32	1	P46	Verificare l'appropriatezza clinica e/o organizzativa delle giornate da raggiungere. Si inverte cod 44422 con V5789 che diventa DP. Si abbatte del 100% per mancanza di idonea documentazione	ASL 206 da accurate di trasf per esiti di IMA PRI del 3/5/21 Cod disab. Tempi e obiettivi da raggiungere. Si inverte cod 44422 con V5789 che diventa DP. Si abbatte del 100% per mancanza di idonea documentazione	SI	3 - 100%		
920	010	AUXOLOGIA	recupero e riabilitazione funzionale																		
920	010	ISTITUTO	56	01	2021001438	130	05	R.O.	05	06	03/05/2021	04/06/2021	32	1	P46	Verificare l'appropriatezza clinica e/o organizzativa delle giornate da raggiungere. Si inverte cod 44422 con V5789 che diventa DP. Si abbatte del 100% per mancanza di idonea documentazione	ASL 206 da accurate di trasf per esiti di IMA PRI del 3/5/21 Cod disab. Tempi e obiettivi da raggiungere. Si inverte cod 44422 con V5789 che diventa DP. Si abbatte del 100% per mancanza di idonea documentazione	SI	3 - 100%		
920	010	AUXOLOGIA	recupero e riabilitazione funzionale																		









920	010	ISTITUTO	56	01	2021001530	462	23	R.O.	03	02	11/05/2021	09/06/2021	29	1	PAT	Espletate le		SI	0 - nessuno		
	920	AUXOLOG	o e riabilitaz ione funzion ale																		
	00	CO																			
	00	ITALIANO																			
920	010	ISTITUTO	56	01	2021001742	462	23	R.O.	03	02	26/05/2021	23/06/2021	28	1	PAT	Espletate le	Pz extraregionale da domicilio. Impegnativa del 27/10/20 indicante riabilitazione per obesità cardiopatia ischemica cronica. PRI del 11/5/21 BMI 46,68 Cod. di disabilità, tempi ed obiettivi da raggiungere idonei. Presente valutazione finale. Si sost cod 42769 con 32723 in DS e si agg. in proc cod 9390. Si conferma setting	SI	0 - nessuno		
	920	AUXOLOG	o e riabilitaz ione funzion ale																		
	00	CO																			
	00	ITALIANO																			
920	010	ISTITUTO	56	02	2021001610	073	03	R.O.	08	02	17/05/2021	14/06/2021	28	1	C11	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, 39,52 Si eliminano cod 27800 e V8538 e si inseriscono in DS cod 27801 e V8539. Si conferma setting	extraregionale da acuzie con lettera di trasf per Osas e Obesità. PRI del 17/5/21 Cod disab Tempi e obiettivi da raggiungere. Pres valutazione finale BMI 39,52 Si eliminano cod 27800 e V8538 e si inseriscono in DS cod 27801 e V8539. Si conferma setting	SI	0 - nessuno		
	920	AUXOLOG	o e riabilitaz ione funzion ale																		
	00	CO																			
	00	ITALIANO																			





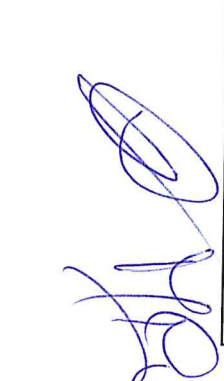





920	010	ISTITUTO	56	02	2021001724	462	23	R.O.	03	02	25/05/2021	22/06/2021	28	1	C11	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle 25/5/21 Cod disab. Linee guida. Tempi e obiettivi. Pres val. finale Si elimina cod V5789 in cod V570 diventa DP Si mod. cod di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie	Exitareg. da post ricovero (prov C) con lettera di dimissione indicante ric. riabilit. e impegnativa PRI del 25/5/21 Cod disab. Tempi e obiettivi. Pres val. finale Si eliminano cod V5789 in cod V570 diventa DP Si mod. cod di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie	SI	0 - nessuno		
920	010	ISTITUTO	56	02	2021001802	073	03	R.O.	08	02	31/05/2021	29/06/2021	29	1	C11	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie	ASL 211 da acuzie con lettera di trasf per Osas e Obesità Diabete pluricomple. PRI del 31/5/21 Cod disab. Tempi e obiettivi da raggiungere Pres valutazione finale BMI 35,82 Si eliminano cod 27800 V8533 e 25000 di DRG "con Si inser. in DS cod 27801 V8535 e 25090.	SI	0 - nessuno		
920	010	ISTITUTO	56	03	2021001507	256	08	R.O.	05	02	07/05/2021	14/06/2021	38	1	C11	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie	extraregionale da acuzie di altro H con lettera di trasf per esiti PTA, PRI del 7/5/21 Cod disab. Tempi e obiettivi. Pres valutazione finale BMI 35,46 Si eliminano cod 27800 e V549. Si inseriscono in DS cod di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie	SI	0 - nessuno		
	920	AUXOLOGICO ITALIANO	ione e riabilitazione funzione ale			zione riabilitazione	altri vari		patiente ordinata al domicilio del paziente	Dimissione ordinata al domicilio del paziente					Ricoveri scelti casualment e non compresi nelle altre selezioni per reparto.						
	920	AUXOLOGICO ITALIANO	ione e riabilitazione funzione ale			diagnosi	hio, naso relativo e a gola		patiente trasferita al domicilio del paziente	Dimissione ordinata al domicilio del paziente					Ricoveri scelti casualment e non compresi nelle altre selezioni per reparto.						




920	010	ISTITUTO	56	03	2021001713	462	23	R.O.	03	02	24/05/2021	22/06/2021	29	1	PA7	Esprimere le	SI	0 - nessuno		
	920	AUXOLOG	recuper			azione	fattori		pazien	Dimiss					Ricoveri in	Indicazioni				
	00	CO	o e				vari		te	ione					disciplina 56	cliniche e				
		ITALIANO	riabilitaz						Invio ordina	ria al					non in	motivare la				
			ione						all'istitu	ria al					commission	sceita del				
			funzion						cura	lio del					e	regime				
			ale						con	pazien					assistenziale					
									propos	te										
									ta di											
									un											
									medic											
									o											
920	010	ISTITUTO	56	03	2021002235	462	23	R.O.	03	02	29/06/2021	29/06/2021	1	1	PA1	Verificare le	NO	0 - nessuno		
	920	AUXOLOG	recuper			riabilit	fattori		pazien	Dimiss					Ricoveri	date di				
	00	CO	o e			azione	vari		te	ione					brevi in RO	ricovero e				
		ITALIANO	riabilitaz						Invio ordina	ria al					in	dimissione e				
			ione						all'istitu	ria al					postacuzie	modalità di				
			funzion						ulo di	domici					Dimesso per	impossibilità ad				
			ale						cura	lio del					eseguire attività	riabilitativa				
									con	pazien					Descrivere il					
									propos	te					trattamento					
920	010	ISTITUTO	56	04	2021001537	017	01	R.O.	08	02	11/05/2021	10/06/2021	30	1	C11	Verificare la	NO	2 - 40%		
	920	AUXOLOG	recuper			malatti	siste		pazien	Dimiss					Ricoveri	corrisponden				
	00	CO	o e			ma	nervo		te	ione					scelti	za fra SDO e				
		ITALIANO	riabilitaz			cerebr	so		trasferi	ordina					casualment	cartella				
			ione			ovascod			to da	ria al					e non	clinica in				
			funzion			lari			altro	domici					compresi	relazione alle				
			ale			aspecif			tipo di	lio del					nelle altre	Linee guida.				
						iche			attività	pazien					selezioni	per reparto.				
						senza			ricover	te					In particolare,	In presenza				
						cc			o						di DRG "con	cc" verificare				
									o						se le diagnosi					
									riabilit											
920	010	ISTITUTO	56	04	2021001810	035	01	R.O.	08	02	31/05/2021	24/06/2021	24	1	C11	Verificare la	SI	2 - 40%		
	920	AUXOLOG	recuper			altre	siste		pazien	Dimiss					Ricoveri	corrisponden				
	00	CO	o e			malatti	ma		te	ione					scelti	za fra SDO e				
		ITALIANO	riabilitaz			e del	nervo		trasferi	ordina					casualment	cartella				
			ione			sistem	so		to da	ria al					e non	clinica in				
			funzion			a			altro	domici					compresi	relazione alle				
			ale			nervos			tipo di	lio del					nelle altre	Linee guida.				
						o			attività	pazien					selezioni	per reparto.				
						senza			di						In particolare,	In presenza				
						cc			ricover	te					di DRG "con	cc" verificare				

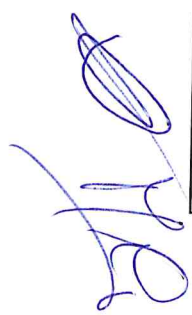
920	010	ISTITUTO	56	05	2021001460	428	19	R.O.	08	02	04/05/2021	04/06/2021	31	1	PAG	Verificare l'appropriatezza clinica e/o organizzativa delle giornate oltre soglia	Pz extraregionale da acuzie con PRRI Anorexia BMI <15° percentile PR1 4/5/21 Cod di disabilità, tempi ed obiettivi da raggiungere idonei. Presente valutazione finale Si conferma codifica e setting. Giust. G. OS	NO	0 - nessuno		
920	010	ISTITUTO	56	05	2021001622	462	23	R.O.	03	02	17/05/2021	30/06/2021	44	1	PAG	Verificare l'appropriatezza clinica e/o organizzativa delle giornate oltre soglia	Pz extraregionale da domicilio. Impegnativa del 6/5/21 indicante riabilitazione per anorexia PR1 del 17/5/21 BMI 3° percentile Cod di disabilità, tempi ed obiettivi da raggiungere idonei. Presente valutazione finale. Si sost cod 2699 con 2630 in DS2 Si pone in DS3 cod V8551. Si conferma setting Ricovero necessario per multidisciplinarietà clinico/riabilitativa. Giust. I. G. OS	SI	0 - nessuno		
920	010	ISTITUTO	56	05	2021001682	462	23	R.O.	03	02	21/05/2021	18/06/2021	28	1	PA7	Esplorare le indicazioni cliniche e motivare la scelta del regime assistenziale	Pz extraregionale da domicilio. Impegnativa del 16/4/21 indicante riabilitazione per obesità giovanile. PR1 del 21/5/21 BMI >97° percentile Cod di disabilità, tempi ed obiettivi da raggiungere idonei. Presente valutazione finale. Si conferma codifica e setting Ricovero necessario per multidisciplinarietà clinico/riabilitativa	NO	0 - nessuno		
920	010	AUXOLOGO	56	05																	
920	010	AUXOLOGO	56	05																	

[Handwritten signature]


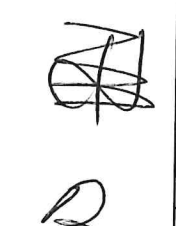
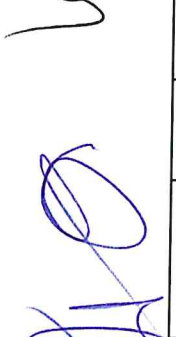
920	010 ISTITUTO 920 AUXOLOG 00 CO ITALIANO	56 recupero o e riabilitazione funzionale	08	2021000883	428 disturbi malattie e disturbi della attività e del controllo degli impulsi	19	R.O.	08	02	22/03/2021	03/06/2021	73	1	PAG	Verificare l'appropriatezza clinica e/o organizzativa delle giornate oltre soglia	Extraregionale da acuzie con lettera di trasf per Anoressia Aut. Al prolungamento del 11/5 PRI del 22/3/21 Cod disab. Tempi e obiettivi da raggiungere Pres valutazione finale BMI 12,7. Si conferma codifica e setting Giust. 1 g OS	NO	0 - nessuno		
920	010 ISTITUTO 920 AUXOLOG 00 CO ITALIANO	56 recupero o e riabilitazione funzionale	08	2021001080	462 disturbi malattie e disturbi della attività e del controllo degli impulsi	23	R.O.	05	02	06/04/2021	04/06/2021	59	1	PAG	Verificare l'appropriatezza clinica e/o organizzativa delle giornate oltre soglia	Extraregionale da acuzie di altro H con lettera di trasf per Anoressia Aut. Al prolungamento del 11/5 PRI del 5/4/21 Cod disab. Tempi e obiettivi da raggiungere Pres valutazione finale BMI 13. Si conferma codifica e setting Giust. 1 g OS	NO	0 - nessuno		
920	010 ISTITUTO 920 AUXOLOG 00 CO ITALIANO	56 recupero o e riabilitazione funzionale	08	2021001126	428 disturbi malattie e disturbi della attività e del controllo degli impulsi	19	R.O.	08	02	08/04/2021	28/06/2021	81	1	PAG	Verificare l'appropriatezza clinica e/o organizzativa delle giornate oltre soglia	ASL VCO da acuzie con lettera di trasf per Anoressia. PRI del 22/3/21 Cod disab. Tempi e obiettivi da raggiungere Pres valutazione finale BMI 13,7/5. Si agg. in proc cod 966 Si conferma setting Giust. 1 g OS	SI	0 - nessuno		
920	010 ISTITUTO 920 AUXOLOG 00 CO ITALIANO	56 recupero o e riabilitazione funzionale	08	2021001259	462 disturbi malattie e disturbi della attività e del controllo degli impulsi	23	R.O.	03	02	19/04/2021	03/06/2021	45	1	PAG	Verificare l'appropriatezza clinica e/o organizzativa delle giornate oltre soglia	Pz extraregionale da domicilio. Impegnativa del 1/4/21 indicante riabilitazione per anoressia. PRI del 19/4/21 BMI 16,82 Cod di disabilità, tempi ed obiettivi da raggiungere idonei. Presente valutazione finale. Si agg. in proc cod 966 Si conferma setting Ricovero necessario per multidisciplinarietà clinico/riabilitativa	SI	0 - nessuno		







920	010	ISTITUTO	56	08	2021001281	462	23	R.O.	03	02	21/04/2021	01/05/2021	41	1	PAG	Verificare l'appropriatezza clinica e/o organizzativa delle giornate oltre soglia	Pz extraregionale da domicilio. Impegnativa del 13/4/21 indicante riabilitazione per bulimia. PRI del 21/4/21 BMI 20,1 Cod. di disabilità, tempi ed obiettivi da raggiungere idonei. Presente valutazione finale. Si conferma setting Ricovero necessario per multidisciplinarietà clinico/riabilitativa	NO	0 - nessuno		
920	010	ISTITUTO	56	08	2021001539	462	23	R.O.	03	02	11/05/2021	29/06/2021	49	1	PAG	Verificare l'appropriatezza clinica e/o organizzativa delle giornate oltre soglia	Pz extraregionale da domicilio. Impegnativa del 21/4/21 indicante riabilitazione per anoressia. Aut. prolung. del 8/6/21 PRI del 11/5/21 BMI 13,22 Cod. di disabilità, tempi ed obiettivi da raggiungere idonei. Presente valutazione finale. Si agg. in DS cod V1204 Si conferma setting Ricovero necessario per multidisciplinarietà clinico/riabilitativa GUST g. OS	SI	0 - nessuno		
920	010	ISTITUTO	56	08	2021001638	462	23	R.O.	03	02	18/05/2021	12/06/2021	25	1	PAG	Verificare l'appropriatezza clinica e/o organizzativa delle giornate oltre soglia	Pz extraregionale da domicilio. Impegnativa del 29/3/21 indicante riabilitazione per obesità. PRI del 18/5/21 BMI 31,13 DCA Cod. di disabilità, tempi ed obiettivi da raggiungere idonei. Presente valutazione finale. Si conferma codifica e setting Ricovero necessario per multidisciplinarietà clinico/riabilitativa	NO	0 - nessuno		




02

920	010 ISTITUTO 920 AUXOLOG 00 CO ITALIANO	56 recuper o e riabilitaz ione funzion ale	08	2021001915	462	riabilit azione vari	23	R.O.	03	06	08/06/2021	29/06/2021	21	1	PAT	Espletare le indicazioni discipline 56 cliniche e motivare la scelta del regime assistenziale	Pz extraregionale da domicilio. Impegnativa del 3/6/21 indicante riabilitazione per anoressia. PRI del 8/6/21 BMI 12.75 Cod di disabilità, tempi ed obiettivi da raggiungere ideali. Presente valutazione finale. Si conferma setting Ricovero necessario per multidisciplinarietà clinico/riabilitativa Trasf. in acuzie	NO	0 - nessuno		
920	010 ISTITUTO 920 AUXOLOG 00 CO ITALIANO	56 recuper o e riabilitaz ione funzion ale	08	2021002086	462	riabilit azione vari	23	R.O.	03	05	18/06/2021	26/06/2021	8	1	PAT	Espletare le indicazioni disciplina 56 cliniche e motivare la scelta del regime assistenziale	Pz extraregionale da domicilio. Impegnativa del 14/5/21 indicante riabilitazione per anoressia. PRI del 18/6/21 BMI 12 Cod di disabilità, tempi ed obiettivi da raggiungere ideali. Presente valutazione finale. Si conferma codifica e setting Ricovero necessario per multidisciplinarietà clinico/riabilitativa Dimissione volontaria	NO	0 - nessuno		
920	010 ISTITUTO 920 AUXOLOG 00 CO ITALIANO	56 recuper o e riabilitaz ione funzion ale	09	2021001429	462	riabilit azione vari	23	R.O.	03	02	03/05/2021	01/06/2021	29	1	C11	Verificare la corrisponden za fra SDO e cartella clinica in relazione alle obesità PRI del 3/5/21 BMI 47 Diab. scomp. (HbA1c 11.8) Cod di disabilità, tempi ed obiettivi da raggiungere ideali. Presente valutazione finale. Si mod cod prov da 3 a 10 Si conferma setting Ricovero necessario per multidisciplinarietà clinico/riabilitativa	SI	0 - nessuno			

920	010	ISTITUTO	56	09	2021001431	462	23	R.O.	03	02	09/05/2021	01/06/2021	29	1	PA7	Espletare le indicazioni	Pz extraregionale da domicilio. Impegnativa del 29/3/21 indicante riabilitazione per obesità. PRI del 3/5/21 BMI 43,7 Cod di disabilità, tempi ed obiettivi da raggiungere idonei. Presente valutazione finale. Si aggunge in DS cod 30759 Si conferma setting Ricovero necessario per multidisciplinarietà clinico/riabilitativa	SI	0 - nessuno		
	920	AUXOLOGICO CO ITALIANO	recupero e riabilitazione funzionale																		
920	010	ISTITUTO	56	09	2021001502	462	23	R.O.	03	02	07/05/2021	04/06/2021	28	1	PA7	Espletare le indicazioni cliniche e motivare la scelta del regime assistenziale	Pz extraregionale da domicilio. Impegnativa del 1/4/21 indicante riabilitazione per obesità. PRI del 7/5/21 BMI 54,21 Cod di disabilità, tempi ed obiettivi da raggiungere idonei. Presente valutazione finale. Si conferma codifica e setting Ricovero necessario per multidisciplinarietà clinico/riabilitativa In attesa di PTG	NO	0 - nessuno		
	920	AUXOLOGICO CO ITALIANO	recupero e riabilitazione funzionale																		
920	010	ISTITUTO	56	09	2021001571	296	10	R.O.	08	02	13/05/2021	08/06/2021	26	1	C11	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle linee guida.	Extraregionale da acuzie con lettera di trasf per Obesità. PRI del 13/5/21 Cod disab. Tempi e obiettivi da raggiungere Pres valutazione finale BMI 42,55 Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno		
	920	AUXOLOGICO CO ITALIANO	recupero e riabilitazione funzionale																		





