



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. 85 del 01/02/2022

Oggetto: NUCLEO CONTROLLO RICOVERI ESTERNI- ATTIVITA' DI CONTROLLO SCHEDE DI DIMISSIONE OSPEDALIERA RICOVERI ESTERNI C/O COQ DI OMEGNA

PRESA D'ATTO ESITI VERIFICA DA VERBALI:

1. N°23 DEL 15/12/2021
2. N°24 DEL 17/12/2021

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: Varallo Rosarita

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 il COQ di Omegna, afferente al Distretto VCO.

Richiamati i verbali del NCRE:

↑ n°23 del 15/12/2021, relativo al controllo SDO II Periodo A 2021

↑ n°24 del 17/12/2021, 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 il COQ di Omegna, con sede legale in Omegna Via Lungolago Buoizzi 25, 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" per il II Periodo A e B 2021, con riferimento alla struttura COQ di Omegna, 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°23 del 15/12/2021, relativo al controllo SDO II Periodo A 2021;
- ↑ n°24 del 17/12/2021, 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**



Allegato 1 alla Determina n° del Composto da n° 29 pagine

S.O.C. DISTRETTO VCO

Sede operativa di Domodossola(VB) - Via Scapaccino, 47 - 28845
Tel: 0324 491686 - 491660 - 491651
Sede operativa di Omegna (VB) - Via Mazzini, 96 - 28887
Tel. 0323/868362 - 868339 - 868350 - 868330
Sede operativa di Verbania (VB) - Viale S. Anna, 83 - 28922
Tel. 0323/541428- 541461 - 541472

NUCLEO CONTROLLO RICOVERI ESTERNI

VERBALE DI ACCERTAMENTO n. 23 del 15/12/2021

I giorni **9-15-16-29 Settembre 6-13 Ottobre e 15 Dicembre 2021** i sottoscritti:

QUALIFICA	NOME	APPARTENENZA	PRESENTE	ASSENTE
Presidente 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 il COQ di Omegna per procedere al controllo delle SDO relative al II° Periodo A 2021

Per la Struttura era presente il **Dottor Giorgio Ripamonti**, Direttore Sanitario del COQ di Omegna

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 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 (**129**), **129** SDO di cui **3** con doppio controllo





2. si è accertata inoltre:
la congruenza tra il contenuto della cartella clinica e quello del tracciato informatico SDO.

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 01000503	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 01000503	NUMERO CARTELLE/SDO
	109

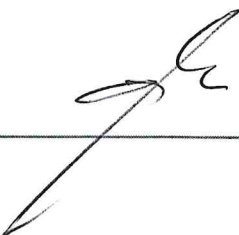
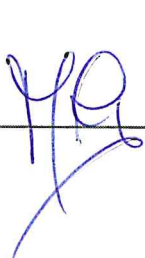
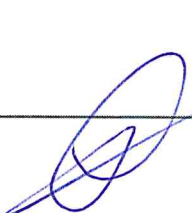
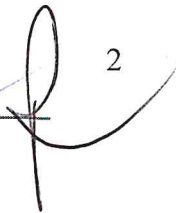
Le cartelle cliniche/SDO, per le quali è stata riscontrata incongruenza tra il contenuto del tracciato informatico della SDO e quello della cartella clinica:

CODICE ISTITUTO DI CURA 01000503	NUMERO CARTELLE/SDO
	20

Le **20** SDO incongruenti riguardano l'aver apportato correzioni/inversioni della codifica o altri dati che possono modificare il DRG.

Per **5** SDO (**n.2114-2196-2538-2615-2673**) si procede a trasformazione in Chirurgia Ambulatoriale Complessa

10 SDO vengono trasformate a valore DH

    2



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 (COQ di Omegna) previa adozione con determina.

Come da Nota Regionale, si ribadisce che entro la data del **27/01/22**, deve 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 VCO, Presidente NCRE

Dr. Giovanni Pozzuoli, Dirigente Medico SOC RRF ASL VCO, Componente NCRE

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

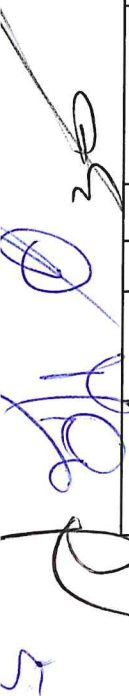
Dr. Giorgio Ripamonti, Direttore Sanitario COQ di Omegna

CON ROCCO SDO III° LIVELLO II Periodo A 2021 COA

Codice	Struttura	Disciplina	Primo	Cartella	DRG	MDC	Regim. e di ricove	Provenienza assistit	Motivo ricovero	Modalità dimissioni	Data Ricovero	Data Dimissioni	Numer. giorni	N° Contr. oli	Criterio di Selezione	Controllo aggiuntivo e specifico	Risposta verbalizzata	SDO modificata	Abbat. timen to	Valore prestazioni Ambulatoriali	Num. Cartella Prec
0005	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	medicina generale	03	2021100331	395	16	D.H.	ricovero precede ricovero	3	02	27/01/2021	28/05/2021	8	1	C11	Verificare la cartella clinica in relazione alle linee guida.	DH terapeutico in anemia carenziale da perdita ematica cronica (8 accessi) Si conferma codifica e setting	NO	0-		
0005	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	medicina generale	03	2021100879	087	04	R.O.	ricovero da istituto di cura, pubblico o privato.	06	06	25/02/2021	11/05/2021	75	1	A10	Verificare i motivi che hanno procurato la necessità di ricovero nel breve termine per lo stesso	Trasf. Da Med di altro presidio (SDO n. 2021001012) per Insuff. Respiratoria in polmonite Covid+ ARDS trasf. In altra acuzie. Si conferma codifica e setting	NO	0-		2021001012
0005	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	medicina generale	03	2021100904	079	04	R.O.	ricovero da istituto di cura, pubblico o privato.	02	02	28/02/2021	07/04/2021	38	1	C11	Verificare la cartella clinica in relazione alle linee guida.	Da PS per polmonite ab ingestis. Si conferma codifica e setting	NO	0-		
0005	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	medicina generale	03	2021100953	079	04	R.O.	ricovero da istituto di cura, pubblico o privato.	03	03	02/03/2021	07/05/2021	66	1	A11	Verificare i motivi che hanno procurato la necessità di ricovero nel breve	Da OBI per polmonite Covid+ Ric. Precedente (SDO 2021001060) presso altro presidio per frattura femore. Si conferma codifica e setting	NO	0-		2021001060
0005	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	medicina generale	03	2021101306	172	05	R.O.	ricovero da istituto di cura, pubblico o privato.	03	03	22/03/2021	07/04/2021	16	1	C11	Verificare la cartella clinica in relazione alle linee guida.	Ricovero per anemia dnd. NPL gastrica estesa. Si conferma codifica e setting	NO	0-		
0005	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	medicina generale	03	2021101556	576	18	R.O.	ricovero da istituto di cura, pubblico o privato.	06	06	06/04/2021	06/05/2021	30	1	A10	Verificare i motivi che hanno procurato la necessità di ricovero nel breve	Pz proveniente da Ortopedia di altro presidio per stato settico in esiti di frattura di femore. Trasf. in altra acuzie Si conferma codifica e setting	NO	0-		2021002471
0005	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	medicina generale	03	2021101625	079	04	R.O.	ricovero da istituto di cura, pubblico o privato.	02	02	09/04/2021	30/04/2021	21	1	C11	Verificare la cartella clinica in relazione alle linee guida.	Pz proveniente da Med di altro H per polmonite Covid+ Si conferma codifica e setting	NO	0-		

[Handwritten signature]

0005	C.O.Q.	26	03	2021101642	497	08	R.O.	04		08	12/04/2021	17/05/2021	35	1	A12	Verifica della	Pz ASL VCO Stenosi del canale lombare purificato e Covid+ Si elimina cod 7249 dalle DS Si ins cod 04331 e 2930 in DS. Si ins cod 9904 e 5794 in proc SDO già inviata in sosti dalla Struttura	SI	0 -		
OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	med cina gener ale				artrosi i vertebra le eccetto cervicali e con cc	appareato muscolosc heltrico		ricovero precede nient e program mato dallo stesso istituto di cura		trasteri mento ad istituto pubblico o privato di riabilitaz ione o					Ricoveri DRG ad alto costo tariffa elevata.						
0005	C.O.Q.	26	03	2021101653	421	18	R.O.	E		02	12/04/2021	04/05/2021	22	1	C11	Verificare la	Pz proveniente da Med	NO	0 -		
OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	med cina gener ale				malattie di origine virale. età > 17 anni	malattie infettive e parassitari e		paziente trasterit o per emerge nza covid-19		Dimissi one ordinari a al domicili o del pazient e					Ricoveri scelti casualmen te non clinica in compresi relazione alle nelle altre selezioni per	In particolare, la struttura					
0005	C.O.Q.	26	03	2021101869	132	05	R.O.	E		02	23/04/2021	12/05/2021	19	1	C11	Verificare la	Pz proveniente da Mai	SI	0 -		
OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	med cina gener ale				ateroscl erosi cardiocirc con cc olatorio	appareato cardiocirc o per emerge nza covid-19		paziente trasterit o per emerge nza covid-19		Dimissi one ordinari a al domicili o del pazient e					Ricoveri scelti casualmen te non clinica in compresi relazione alle nelle altre selezioni per in presenza di DRG "con						
0005	C.O.Q.	26	03	2021102169	210	08	R.O.	04		02	12/05/2021	31/05/2021	19	1	A11	Verificare i	Ricovero per rimozione	NO	0 -		2021003340
OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	med cina gener ale				interveni ti su anca e femore. eccetto articolaz ioni maggior	appareato muscolosc heltrico		ricovero precede nient e program mato dallo stesso		Dimissi one ordinari a al domicili o del pazient e					Ricoveri ordinari successivi entro 8-30 ricovero successivo nel breve termine per						
0005	C.O.Q.	26	03	2021102176	135	05	R.O.	05		03	12/05/2021	24/05/2021	12	1	C11	Verificare la	Pz prov. Da cardiocir	SI	0 -		
OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	med cina gener ale				malattie cardiac he congenit e valvolari - età > 17 anni	appareato cardiocirc olatorio		paziente trasterit o da un istituto di cura pubblico		Dimissi one ordinari a presso una struttura residen					Ricoveri scelti casualmen te non clinica in compresi relazione alle nelle altre selezioni per						
0005	C.O.Q.	26	03	2021102232	079	04	R.O.	E		02	15/05/2021	17/05/2021	2	1	C2.	Verifica	Pz prov. Da Medicina di	NO	0 -		
OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	med cina gener ale				infezioni e infiamm azioni respirat orie, età > 17 anni	appareato respiratori		paziente trasterit o per emerge nza covid-19		Dimissi one ordinari a al domicili o del pazient e					Ricoveri brevi con DRG complicato						



0005	C.O.Q.	26	03	2021102399	088	04	R.O.	12		02	25/05/2021	07/06/2021	13	1	A11	Verificare i motivi che hanno procurato la necessità di ricovero successivo nel breve termine per lo stesso	Pz proveniente da OBI per BPCO ricattizzata con IRA. Ricovero prec. (SDO 2021003335) cio altro presidio per stessa motivazione dimesso in apparente stabilità. Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessu no		2021003335
OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	med cena gener ale				malattia cena polmon are cronica ostruttiv a	appare one respiratori o		provenie nza obi		Dimissi ordinari a al domicili o del pazient e											
0005	C.O.Q.	36	03	2021101447	544	08	R.O.	04		07	30/03/2021	02/04/2021	3	1	C14	Espletare le indicazioni all'intervento chirurgico di artroplastie di anca o ginocchio (di cui deve esserci evidenza in cartella	Pz ASL 207 PTA sx. Pericovero del 12/3/21. Presenti check list SO e scheda dolore. Rx indicante necrosi asettica in cartella descritto dolore. Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessu no		
OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	ortop edia e traum atolo gia				sostituzi one di articolaz ioni maggi o reimpia o reimpia o degli arti inferiori	appare one di muscolosc articolaz ioni maggi o reimpia o degli arti inferiori		ricovero precede nienti e program malo dallo stesso		Trasferi mento ad altro regime di ricovero (DH o RO) o											
0005	C.O.Q.	36	03	2021101558	544	08	R.O.	04		07	07/04/2021	12/04/2021	5	1	C14	Espletare le indicazioni all'intervento chirurgico di artroplastie di anca o ginocchio (di cui deve esserci evidenza in cartella	Pz ASL 206 PTA sx. Pericovero del 5/4/21. Presenti check list SO e scheda dolore. Rx indicante artrosi medio grave in cartella descritto dolore e terapia antinfiammatoria senza beneficio. Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessu no		
OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	ortop edia e traum atolo gia				sostituzi one di articolaz ioni maggi o reimpia o degli arti inferiori	appare one di muscolosc articolaz ioni maggi o reimpia o degli arti inferiori		ricovero precede nienti e program malo dallo stesso istituto di cura		Trasferi mento ad altro regime di ricovero (DH o RO) o ad altro tipo di attività											
0005	C.O.Q.	36	03	2021101808	544	08	R.O.	04		07	21/04/2021	26/04/2021	5	1	C14	Espletare le indicazioni all'intervento chirurgico di artroplastie di anca o ginocchio (di cui deve esserci evidenza in cartella	Pz ASL 206 PTA dx. Pericovero del 12/4/21. Presenti check list SO e scheda dolore. Rx indicante artrosi medio grave in cartella descritto dolore e terapia antinfiammatoria senza beneficio. Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessu no		
OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	ortop edia e traum atolo gia				sostituzi one di articolaz ioni maggi o reimpia o degli arti inferiori	appare one di muscolosc articolaz ioni maggi o reimpia o degli arti inferiori		ricovero precede nienti e program malo dallo stesso istituto di cura		Trasferi mento ad altro regime di ricovero (DH o RO) o ad altro tipo di attività											

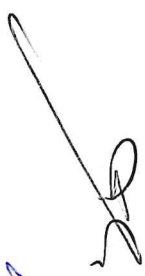
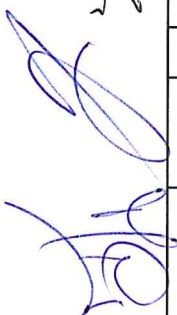
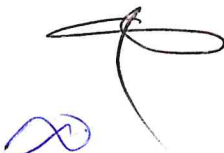
0005	C.O.Q.	OSPEDALE ortopedico e traumatologico POPOLO	36	03	2021101893	538	08	R.O.	04	02	26/04/2021	06/05/2021	10	1	C4a	Motivare brevemente la durata del ricovero e, per i ricoveri inferiori a 3 giorni, la scelta del setting.	Pz ASL VCO infezione PTG dx con inserimento spaziatore Pter 14/4/21. Si aggiunge in DS cod V4365 Si conferma setting.	SI	0 - nessu		
0005	C.O.Q.	OSPEDALE ortopedico e traumatologico POPOLO	36	03	2021101905	544	08	R.O.	04	07	27/04/2021	30/04/2021	3	1	C14	Esplorare le indicazioni all'intervento chirurgico di artroprotesi (di cui deve esserci evidenza in cartella clinica) e correggere eventuali errori.	Pz ASL VCO PTA sx. Ptericovero del 26/4/21. Presenti check list SO e scheda dolore. Rx indicante artrosi medio grave. In cartella descritto dolore e terapia antinfiammatoria senza beneficio. Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessu		
0005	C.O.Q.	OSPEDALE ortopedico e traumatologico POPOLO	36	03	2021101951	544	08	R.O.	04	07	29/04/2021	03/05/2021	4	1	C14	Esplorare le indicazioni all'intervento chirurgico di artroprotesi (di cui deve esserci evidenza in cartella clinica) e correggere eventuali errori.	Pz ASL 206 PTA sx. Ptericovero del 16/4/21. Presenti check list SO e scheda dolore. Rx indicante artrosi medio grave. In cartella descritto dolore e terapia medica senza beneficio. Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessu		
0005	C.O.Q.	OSPEDALE ortopedico e traumatologico POPOLO	36	03	2021102001	544	08	R.O.	04	07	03/05/2021	06/05/2021	3	1	C14	Esplorare le indicazioni all'intervento chirurgico di artroprotesi (di cui deve esserci evidenza in cartella clinica) e correggere eventuali errori.	Pz ASL 208 PTA sx. Ptericovero del 16/3/21. Presenti check list SO e scheda dolore. Rx indicante artrosi medio grave. In cartella descritto dolore. Fallimento terapia conservativa farmacologica. Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessu		
0005	C.O.Q.	OSPEDALE ortopedico e traumatologico POPOLO	36	03	2021102021	538	08	R.O.	04	02	04/05/2021	19/05/2021	15	1	C4a	Motivare brevemente la durata del ricovero e, per i ricoveri inferiori a 3 giorni, la scelta del setting.	Pz ASL 208 rimozione protesi ginocchio per infiammazione ed inserimento spaziatore. Si inserisce in DS cod V4365. Si conferma setting.	SI	0 - nessu		

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

0005 C.O.Q.	OSPEDALE ortopedico e traumatologico POPOLO	36	03	2021102038	519	08	R.O.	04		02	04/05/2021	06/05/2021	2	2	C13	Espletare le indicazioni all'intervento chirurgico di artrosi vertebrali	Pz ASL VCO artrosi cervicale Ritenzione acuta urina (1100 cc) Prericovero del 13/4/21. Presenti check list SO e scheda dolore in cartella espletate indicazioni all'intervento. corrispondenza codifica e verbale operatorio Si conferma	NO	0 - nessun no		
0005 C.O.Q.	OSPEDALE ortopedico e traumatologico POPOLO	36	03	2021102038	519	08	R.O.	04		02	04/05/2021	06/05/2021	2	2	C2.	Verifica appropriatezza di codifica	Pz ASL VCO artrosi cervicale Ritenzione acuta urina (1100 cc) Prericovero del 13/4/21. Presenti check list SO e scheda dolore in cartella espletate indicazioni all'intervento. corrispondenza codifica e verbale operatorio Si conferma	NO	0 - nessun no		
0005 C.O.Q.	OSPEDALE ortopedico e traumatologico POPOLO	36	03	2021102044	544	08	R.O.	04		07	05/05/2021	10/05/2021	5	1	C14	Espletare le indicazioni all'intervento chirurgico di artrosi (di cui dove evidenza in cartella F'allimento terapia conservativa farmacologica. Si conferma codifica e setting.	Pz ASL 203 PTA sx. Prericovero del 15/4/21. Presenti check list SO e scheda dolore. Rx indicante artrosi medio grave. In cartella descritto dolore. F'allimento terapia conservativa farmacologica. Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessun no		
0005 C.O.Q.	OSPEDALE ortopedico e traumatologico POPOLO	36	03	2021102048	223	08	R.O.	04		02	05/05/2021	06/05/2021	1	1	C2.	Verifica appropriatezza di codifica.	Pz ASL VCO Ricovero riparazione cuffia rotatori all'aurata con posizionamento di 2 ancorrette. Prericovero il 9/3/21 Presenti scheda dolore e check list SO. Si conferma codifica Si trasf in valore DH	NO	1 - valore DH		
0005 C.O.Q.	OSPEDALE ortopedico e traumatologico POPOLO	36	03	2021102056	538	08	R.O.	04		02	06/05/2021	07/05/2021	1	1	C4a	Motivare brevemente la durata del ricovero e, per i ricoveri inferiori a 3	Pz ASL VCO RMS in esiti frattura arto sup. Prer 22/4/21 ASAI A Plessica Si conferma codifica Si trasf in DH	NO	1 - valore DH		


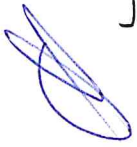





0005	C.O.Q.	OSPEDALE ortopedico e traumatologico	03	2021102116	224	08	R.O.	04		02	10/05/2021	12/05/2021	2	1	C4a	Motivare brevemente la durata del ricovero e, per i ricoveri inferiori a 3 giorni, la scelta del	P2 ASL VCO Viziosa saldatura frattura arto sup. Prer 5/5/21 ASAI A Plessica Si conferma codifica e setting per necessità di osservazione prolungata	NO	0 - nessuno		
0005	C.O.Q.	OSPEDALE ortopedico e traumatologico	03	2021102119	224	08	R.O.	04		02	10/05/2021	12/05/2021	2	1	C4a	Motivare brevemente la durata del ricovero e, per i ricoveri inferiori a 3 giorni, la scelta del	P2 ASL 208 Viziosa saldatura frattura arto sup. Prer 26/2/21 ASAI A Plessica Si conferma codifica e setting per necessità di osservazione prolungata	NO	0 - nessuno		
0005	C.O.Q.	OSPEDALE ortopedico e traumatologico	03	2021102140	544	08	R.O.	04		07	11/05/2021	17/05/2021	6	1	C14	Indicare le indicazioni all'intervento chirurgico di artroplastia di anca o artroprotesi (di cui deve esserci evidenza in cartella clinica) e correggere eventuali	P2 ASL VCO PTG dx. Pericovero del 29/4/21 Presenti check list SO e schiena dolore. Rx indicante artrosi medio grave in cartella descritto dolore e terapia conservativa senza beneficio. Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessuno		
0005	C.O.Q.	OSPEDALE ortopedico e traumatologico	03	2021102172	538	08	R.O.	04		02	12/05/2021	13/05/2021	1	1	C4a	Motivare brevemente la durata del ricovero e, per i ricoveri inferiori a 3	P2 ASL VCO RMS in esiti frattura arto inf. Prer 5/5/21 ASAI A Spinala Si conferma codifica Si trasf in DH	NO	1 - valore DH		
0005	C.O.Q.	OSPEDALE ortopedico e traumatologico	03	2021102236	544	08	R.O.	04		08	17/05/2021	25/05/2021	8	1	C14	Esplorare le indicazioni all'intervento chirurgico di artroprotesi (di cui deve esserci evidenza in cartella clinica) e correggere eventuali	P2 ASL VCO PTA sx. Pericovero del 14/4/21 Presenti check list SO e schiena dolore. Rx indicante artrosi medio grave in cartella descritto dolore e terapia conservativa senza beneficio. Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessuno		
0005	C.O.Q.	OSPEDALE ortopedico e traumatologico	03	2021102243	499	08	R.O.	04		02	17/05/2021	19/05/2021	2	1	C2.	Verifica appropriatazza a di codifica.	P2 ASL VCO Ernia del disco lombare complicato da ritenzione acuta d'urina (900 cc.) Pericovero del 13/5/21 Presenti check list SO e schiena dolore Si conferma codifica setting	NO	0 - nessuno		

[Handwritten signature]

0005 C.O.Q. OSPEDALE ortopedico e traumatologico POPOLLO	36	03	2021102244	544	08	R.O.	04		07	17/05/2021	20/05/2021	3	1	C14	Espletare le indicazioni all'intervento chirurgico di artroplastia di anca o ginocchio (di cui deve essere in evidenza cartella clinica) e correggere eventuali	Pz extraregionale PTA dx. Pericovero del 25/3/21 Presenti check list SO e scheda dolore. Rx indicante artrosi medio grave in cartella descritto dolore e terapia conservativa senza beneficio. Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessun valore		
0005 C.O.Q. OSPEDALE ortopedico e traumatologico POPOLLO	36	03	2021102302	223	08	R.O.	04		02	20/05/2021	21/05/2021	1	1	C2.	Verifica appropriatazza a di codifica.	Pz extraregionale Ricovero riparazione cuffia rotatori traumatica con posizionamento di 1 ancorella. Pericovero il 11/5/21 Presenti scheda dolore e check list SO. Si conferma codifica. Si trasf in valore DH	NO	1 - valore DH		
0005 C.O.Q. OSPEDALE ortopedico e traumatologico POPOLLO	36	03	2021102341	223	08	R.O.	04		02	21/05/2021	22/05/2021	1	1	C2.	Verifica appropriatazza a di codifica.	Pz ASL VCO Ricovero riparazione cuffia rotatori traumatica con posizionamento di 2 ancorelle. Pericovero il 5/5/21 Presenti scheda dolore e check list SO. Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessun valore		
0005 C.O.Q. OSPEDALE ortopedico e traumatologico POPOLLO	36	03	2021102342	223	08	R.O.	04		02	21/05/2021	22/05/2021	1	1	C2.	Verifica appropriatazza a di codifica.	Pz ASL VCO Ricovero riparazione cuffia rotatori traumatica con posizionamento di 1 ancorella. Pericovero il 19/5/21 Presenti scheda dolore e check list SO. Si conferma codifica. Si trasf in valore DH	NO	1 - valore DH		

0005 C.O.Q.	OSPEDALE ortopedica e traumatologia	03	2021102347	544	08	R.O.	04	07	23/05/2021	26/05/2021	3	1	C14	Espletare le indicazioni all'intervento chirurgico di artroprotesi di anca o ginocchio (di cui deve esserci evidenza in cartella clinica) e correggere eventuali errori o	Pz ASL VCO PTA dx. Pericovero del 5/5/21 Presenti check list SO e scheda dolore. Rx indicante artrosi medio grave in cartella descritto dolore e terapia conservativa senza beneficio. Si aggiunge in DS cod 2851 e in proc 9904 Si conferma setting.	SI	0 - nessu no		
0005 C.O.Q.	OSPEDALE ortopedica e traumatologia	03	2021102358	499	08	R.O.	04	02	24/05/2021	26/05/2021	2	1	C2.	Verifica appropriatezza a di codifica.	Pz ASL 208 Enna del disco lombare complicato da ritenzione acuta d'urina (800 cc). Pericovero del 14/5/21 Presenti check list SO e scheda dolore. Si conferma codifica setting	NO	0 - nessu no		
0005 C.O.Q.	OSPEDALE ortopedica e traumatologia	03	2021102410	544	08	R.O.	04	07	26/05/2021	31/05/2021	5	1	C14	Espletare le indicazioni all'intervento chirurgico di artroprotesi (di cui deve esserci evidenza in cartella clinica) e correggere eventuali errori o	Pz ASL 207 PTA sx. Pericovero del 27/4/21 Presenti check list SO e scheda dolore. Rx indicante artrosi medio grave in cartella descritto dolore e terapia conservativa senza beneficio. Si aggiunge in DS cod 7140 Si conferma setting.	SI	0 - nessu no		
0005 C.O.Q.	OSPEDALE ortopedica e traumatologia	03	2021102413	223	08	R.O.	04	02	26/05/2021	27/05/2021	1	1	C2.	Verifica appropriatezza a di codifica.	Pz ASL VCO Ricovero riparazione cuffia rotatori traumatica con posizionamento di 1 ancorella. Pericovero il 18/5/21 Presenti scheda dolore e check list SO Si conferma codifica Si trasf in valore DH	NO	1 - valore DH		

0005 C.O.Q.	OSPEDALE ortopedica e traumatologica	03	2021102419	544	08	R.O.	04	07	27/05/2021	01/06/2021	5	1	C14	Espletare le indicazioni all'intervento artroplastico chirurgico di anca o ginocchio (di cui deve essere in elezione evidenza in cartella descritto dolore. Si sost. Cod 71525 con 73342 in DP. Si aggiunge in DS cod 2851 e in proc 9904. Si conferma setting.	SI	0 - nessun valore DH		
0005 C.O.Q.	OSPEDALE ortopedica e traumatologica	03	2021102429	223	08	R.O.	04	02	27/05/2021	28/05/2021	1	1	C2.	Verifica appropriatazza di codifica. Ricovery brevi con DRG complicato	NO	1 - valore DH		
0005 C.O.Q.	OSPEDALE ortopedica e traumatologica	03	2021102486	545	08	R.O.	04	07	31/05/2021	07/06/2021	7	1	A11	Verificare i motivi che hanno procurato la necessità di ricovero successivo nel breve termine per lo stesso paziente e	SI	0 - nessun valore DH		2021101893
0005 C.O.Q.	OSPEDALE ortopedica e traumatologica	03	2021102489	544	08	R.O.	04	07	31/05/2021	04/06/2021	4	1	C14	Indicazioni all'intervento artroplastico chirurgico di anca o ginocchio (di cui deve essere in elezione evidenza in cartella descritto dolore e terapia antinfiammatoria senza beneficio. Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessun valore DH		
0005 C.O.Q.	OSPEDALE ortopedica e traumatologica	03	2021102566	234	08	R.O.	04	02	04/06/2021	05/06/2021	1	1	Cab	Descrivere brevemente l'intervento effettuato e l'indicazione alla sua effettuazione.	SI	0 - nessun valore DH		

0005	C.O.Q.	OSPEDALE ortopedico e traumatologico POPOLO	03	2021102570	464	23 fattori segni e sintomi senza CC	R.O.	08	02	04/06/2021	05/06/2021	1	1	A4a	Motivare brevemente la scelta del regime diurno o SDO con anziché ambulatoriale	Pz prov da DH per dolore imponente dopo intervento di correzione piede piatto sx Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessu		
0005	C.O.Q.	OSPEDALE ortopedico e traumatologico POPOLO	03	2021102572	544	sostituzioni di articolazioni e ricambio di protesi	R.O.	04	07	06/06/2021	09/06/2021	3	1	C14	Esplorare le indicazioni all'intervento di artroprotesi di ginocchio (di cui deve essere evidenziata in cartella clinica) e correggere eventuali errori	Pz ASL 203 PTG dx. Prelicovero del 25/5/21. Presenti check list SO e scheda dolore. Rx indicante artrosi medio grave in cartella descritto dolore e terapia conservativa senza beneficio. Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessu		
0005	C.O.Q.	OSPEDALE ortopedico e traumatologico POPOLO	03	2021102586	544	sostituzioni di articolazioni e ricambio di protesi	R.O.	04	07	07/06/2021	10/06/2021	3	1	C14	Esplorare le indicazioni all'intervento di artroprotesi di ginocchio (di cui deve essere evidenziata in cartella clinica) e correggere eventuali errori	Pz extraregionale PTA dx. Prelicovero del 4/5/21. Presenti check list SO e scheda dolore. Rx indicante artrosi medio grave in cartella descritto dolore e terapia antinfiammatoria senza beneficio. Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessu		
0005	C.O.Q.	OSPEDALE ortopedico e traumatologico POPOLO	03	2021102692	544	sostituzioni di articolazioni e ricambio di protesi	R.O.	04	07	13/06/2021	16/06/2021	3	1	C14	Esplorare le indicazioni all'intervento di artroprotesi di ginocchio (di cui deve essere evidenziata in cartella clinica) e correggere eventuali errori	Pz ASL 301 PTG sx. Prelicovero del 20/5/21. Presenti check list SO e scheda dolore. Rx indicante artrosi medio grave in cartella descritto dolore e terapia conservativa senza beneficio. Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessu		
0005	C.O.Q.	OSPEDALE ortopedico e traumatologico POPOLO	03	2021102728	544	sostituzioni di articolazioni e ricambio di protesi	R.O.	04	07	15/06/2021	18/06/2021	3	1	C14	Esplorare le indicazioni all'intervento di artroprotesi di ginocchio (di cui deve essere evidenziata in cartella clinica) e correggere eventuali errori	Pz ASL 208 PTG dx. Prelicovero del 25/5/21. Presenti check list SO e scheda dolore. Rx indicante artrosi medio grave in cartella descritto dolore e Ffallimento terapia conservativa farmacologica. Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessu		

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

0005	C.O.Q.	OSPEDALE ortopedico e traumatologico POPOLINO	36	03	2021102755	223	08	R.O.	04		02	16/06/2021	17/06/2021	1	1	C2.	Verifica appropriatazza di codifica.	P2 ASL VCO Ricovero riparazione cuffia rotatori traumatica con posizionamento di 1 ancorrette. Percicovero il 8/6/21 Presenti scheda dolore e check list SO. Si sostituisce cod 72761 con 8404 in DP. Si trasf in valore DH	SI	1 - valore DH		
0005	C.O.Q.	OSPEDALE ortopedico e traumatologico POPOLINO	36	03	2021102756	223	08	R.O.	04		02	16/06/2021	17/06/2021	1	1	C2.	Verifica appropriatazza di codifica.	P2 ASL VCO Ricovero riparazione cuffia rotatori traumatica con posizionamento di 2 ancorrette. Percicovero il 7/6/21 Presenti scheda dolore e check list SO. Si conferma codifica Si trasf in valore DH	NO	1 - valore DH		
0005	C.O.Q.	OSPEDALE ortopedico e traumatologico POPOLINO	36	03	2021102768	544	08	R.O.	04		07	17/06/2021	21/06/2021	4	1	C14	Espletare le indicazioni all'intervento chirurgico di artroplastica di anca o artroprotesi (di cui deve esserci evidenza in cartella clinica) e correggere eventuali errori.	P2 ASL 301 PTA sx. Percicovero del 21/5/21 Presenti check list SO e scheda dolore. Rx indicante artrosi medio grave in cartella descritto dolore e terapia antinfiammatoria senza beneficio. Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessun valore DH		
0005	C.O.Q.	OSPEDALE ortopedico e traumatologico POPOLINO	36	03	2021102857	223	08	R.O.	04		02	22/06/2021	23/06/2021	1	1	C2.	Verifica appropriatazza di codifica.	P2 ASL VCO Ricovero riparazione cuffia rotatori atraumatica con posizionamento di 2 ancorrette. Percicovero il 11/6/21 Presenti scheda dolore e check list SO. Si conferma codifica Si trasf in valore DH	NO	1 - valore DH		
0005	C.O.Q.	OSPEDALE ortopedico e traumatologico POPOLINO	36	03	2021102855	499	08	R.O.	04		02	22/06/2021	24/06/2021	2	1	C2.	Verifica appropriatazza di codifica.	P2 ASL 208 Ernia del disco lombare complicato da ritenzione acuta d'urina (1200 cc). Percicovero del 10/6/21 Presenti check list SO e scheda dolore. Si conferma codifica setting	NO	0 - nessun valore DH		

[Handwritten signature]

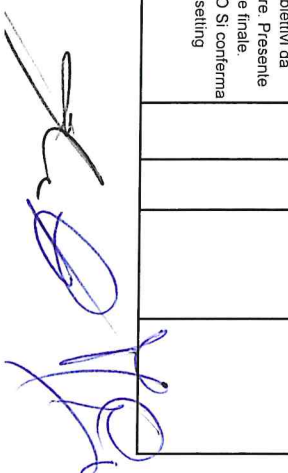
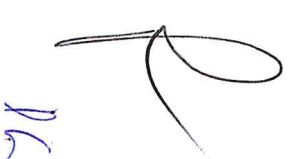
[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

11

0005	C.O.Q.	OSPEDALE ortopedico e riabilitazione	36	03	2021102872	544	08	R.O.	04		07	23/06/2021	26/06/2021	3	1	C14	Espletare le indicazioni all'intervento chirurgico di artroprotesi di anca o ginocchio (di cui deve essere in elezione evidenza in cartella clinica) e correggere eventuali errori o	Pz ASL 207 PTA sx. Ricovero del 15/6/21. Presenti check list SO e scheda dolore. Rx indicante artrosi medio grave. In cartella descritto dolore e terapia antinfiammatoria senza beneficio. Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessun		
0005	C.O.Q.	OSPEDALE ortopedico e riabilitazione	56	03	2021101916	256	08	R.O.	08		02	26/04/2021	04/05/2021	8	1	C11	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle linee guida. Descritti obiettivi da raggiungere. Presente valutazione finale. Si conferma codifica e setting.	Pz ASL VCO Ricovero dopo PTA dx Presenti PPRI e PRI. cod di ergogazione idonei. Descritti obiettivi da raggiungere. Presente valutazione finale. Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessun		
0005	C.O.Q.	OSPEDALE ortopedico e riabilitazione	56	03	2021101964	256	08	R.O.	08		02	28/04/2021	01/05/2021	3	1	PA1	Verificare le date di ricovero e dimissione e modalità di dimissione. Descrivere il trattamento effettuato in relazione alla breve durata della	Pz ASL 207 Ricovero dopo PTA dx Presenti PPRI e PRI. cod di ergogazione idonei. Descritti obiettivi da raggiungere. Presente valutazione finale. Dimissione precoce concordata con il pz. Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessun		
0005	C.O.Q.	OSPEDALE ortopedico e riabilitazione	56	03	2021102011	256	08	R.O.	08		02	30/04/2021	12/05/2021	12	1	C11	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle linee guida. Descritti obiettivi da raggiungere. Presente valutazione finale. Anemia PO Si conferma codifica e setting.	Pz ASL 208 Ricovero dopo PTA dx Presenti PPRI e PRI. cod di ergogazione idonei. Descritti obiettivi da raggiungere. Presente valutazione finale. Anemia PO Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessun		
0005	C.O.Q.	OSPEDALE ortopedico e riabilitazione	56	03	2021102070	256	08	R.O.	08		02	05/05/2021	14/05/2021	9	1	C11	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle linee guida. Descritti obiettivi da raggiungere. Presente valutazione finale. Si conferma codifica e setting.	Pz ASL 206 Ricovero dopo PTA dx Presenti PPRI e PRI. cod di ergogazione idonei. Descritti obiettivi da raggiungere. Presente valutazione finale. Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessun		

0005	C.O.Q.	OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	56	03	2021102136	256	08	R.O.	08		02	07/05/2021	14/05/2021	7	1	C11	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle linee guida. Descritti obiettivi da raggiungere. Presente valutazione finale. Si conferma codifica e setting	Pz ASL VCO. Ricovero dopo PTA dx Presenti PPRI e PRI, cod di disabilità e tempi di erogazione idonei.	NO	0 - nessu		
0005	C.O.Q.	OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	56	03	2021102131	256	08	R.O.	08		02	07/05/2021	18/05/2021	11	1	C11	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle linee guida. Descritti obiettivi da raggiungere. Presente valutazione finale. Si conferma codifica e setting	Pz ASL 206. Ricovero dopo PTA dx Presenti PPRI e PRI, cod di disabilità e tempi di erogazione idonei. Descritti obiettivi da raggiungere. Presente valutazione finale. Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessu		
0005	C.O.Q.	OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	56	03	2021102158	256	08	R.O.	08		02	10/05/2021	14/05/2021	4	1	C11	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle linee guida. Descritti obiettivi da raggiungere. Presente valutazione finale. Si conferma codifica e setting	Pz ASL 203. Ricovero dopo PTA sx Presenti PPRI e PRI, cod di disabilità e tempi di erogazione idonei. Descritti obiettivi da raggiungere. Presente valutazione finale. Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessu		
0005	C.O.Q.	OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	56	03	2021102251	249	08	R.O.	08		02	14/05/2021	24/05/2021	10	1	C11	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle linee guida. Descritti obiettivi da raggiungere. Presente valutazione finale. Antenna PO Si inventono cod 99640 con V4364 che diventa DP Si cc" verificare se le diagnosi	Pz ASL 208. Ricovero dopo revisione PTA dx Presenti PPRI e PRI, cod di disabilità e tempi di erogazione idonei. Descritti obiettivi da raggiungere. Presente valutazione finale. Antenna PO Si inventono cod 99640 con V4364 che diventa DP Si cc" verificare se le diagnosi	SI	0 - nessu		
0005	C.O.Q.	OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	56	03	2021102334	256	08	R.O.	08		02	20/05/2021	01/06/2021	12	1	C11	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle linee guida. Descritti obiettivi da raggiungere. Presente valutazione finale. Antenna PO Si conferma codifica e setting	Pz extraregionale. Ricovero dopo PTA dx Presenti PPRI e PRI, cod di disabilità e tempi di erogazione idonei. Descritti obiettivi da raggiungere. Presente valutazione finale. Antenna PO Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessu		



16

0005	C.O.Q.	OSPEDALE recupero e riabilitazione POPOLO	03	2021102391	256	altre diagnosi del sistema muscolo scheletrico e del tessuto connettivo	08	appareato muscolosc	R.O.	08	paziente trasferito o da altro tipo di attività di ricovero (acuti, riabilitaz		02	Dimissioni ordinarie a domicilio o dei pazienti e	24/05/2021	04/06/2021	11	1	C11	Ricoveri scelti per la cartella clinica in relazione alle linee guida. Descritti obiettivi da raggiungere. Presente valutazione finale. Si per	In particolare, conferma codifica e setting	Pz ASL 207 Ricovero dopo PTG sx Presenti PPRI e PRI, cod di ergoazione idonei. Descritti obiettivi da raggiungere. Presente valutazione finale. Si per	NO	0 - nessu		
0005	C.O.Q.	OSPEDALE recupero e riabilitazione POPOLO	03	2021102493	256	altre diagnosi del sistema muscolo scheletrico e del tessuto connettivo	08	appareato muscolosc	R.O.	08	paziente trasferito o da altro tipo di attività di ricovero (acuti, riabilitaz		02	Dimissioni ordinarie a domicilio o dei pazienti e	28/05/2021	08/06/2021	11	1	C11	Ricoveri scelti per la cartella clinica in relazione alle linee guida. Descritti obiettivi da raggiungere. Presente valutazione finale. Si per	In particolare, conferma codifica e setting	Pz ASL VCO Ricovero dopo PTA dx Presenti PPRI e PRI, cod di ergoazione idonei. Descritti obiettivi da raggiungere. Presente valutazione finale. Si per	NO	0 - nessu		
0005	C.O.Q.	OSPEDALE recupero e riabilitazione POPOLO	03	2021102546	256	altre diagnosi del sistema muscolo scheletrico e del tessuto connettivo	08	appareato muscolosc	R.O.	08	paziente trasferito o da altro tipo di attività di ricovero (acuti, riabilitaz		02	Dimissioni ordinarie a domicilio o dei pazienti e	01/06/2021	08/06/2021	7	1	C11	Ricoveri scelti per la cartella clinica in relazione alle linee guida. Descritti obiettivi da raggiungere. Presente valutazione finale. Si per	In particolare, conferma codifica e setting	Pz ASL 207 Ricovero dopo PTA dx Presenti PPRI e PRI, cod di ergoazione idonei. Descritti obiettivi da raggiungere. Presente valutazione finale. Si per	NO	0 - nessu		
0005	C.O.Q.	OSPEDALE recupero e riabilitazione POPOLO	03	2021102645	256	altre diagnosi del sistema muscolo scheletrico e del tessuto connettivo	08	appareato muscolosc	R.O.	08	paziente trasferito o da altro tipo di attività di ricovero (acuti, riabilitaz		02	Dimissioni ordinarie a domicilio o dei pazienti e	09/06/2021	18/06/2021	9	1	C11	Ricoveri scelti per la cartella clinica in relazione alle linee guida. Descritti obiettivi da raggiungere. Presente valutazione finale. Si per	In particolare, conferma codifica e setting	Pz ASL 203 Ricovero dopo PTG dx Presenti PPRI e PRI, cod di ergoazione idonei. Descritti obiettivi da raggiungere. Presente valutazione finale. Si per	NO	0 - nessu		
0005	C.O.Q.	OSPEDALE recupero e riabilitazione POPOLO	03	2021102715	256	altre diagnosi del sistema muscolo scheletrico e del tessuto connettivo	08	appareato muscolosc	R.O.	08	paziente trasferito o da altro tipo di attività di ricovero (acuti, riabilitaz		02	Dimissioni ordinarie a domicilio o dei pazienti e	11/06/2021	18/06/2021	7	1	C11	Ricoveri scelti per la cartella clinica in relazione alle linee guida. Descritti obiettivi da raggiungere. Presente valutazione finale. Si per	In particolare, conferma codifica e setting	Pz ASL VCO Ricovero dopo PTA sx Presenti PPRI e PRI, cod di ergoazione idonei. Descritti obiettivi da raggiungere. Presente valutazione finale. Si per	NO	0 - nessu		

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

0005	C.O.Q.	OSPEDALE recupero e riabilitazione	56	03	2021102783	256	08	R.O.	08	02	16/06/2021	24/06/2021	8	1	C11	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle linee guida. Descritti obiettivi da raggiungere. Presente valutazione finale. Anemia PO. Si conferma codifica e setting.	Pz ASL VCO. Ricovero dopo PTG, ex Presenti PPRi e PRI, cod di erogazione idonei.	NO	0 - nessuno		
0005	C.O.Q.	OSPEDALE recupero e riabilitazione	56	03	2021102864	256	08	R.O.	08	02	21/06/2021	24/06/2021	3	1	PA1	Verificare le date di ricovero e dimissione e modalità di postacuzie dimissione. Descrivere il trattamento effettuato in relazione alla breve durata della	Pz ASL 301 Ricovero dopo PTA ex Presenti PPRi e PRI, cod di erogazione idonei. Descritti obiettivi da raggiungere. Presente valutazione finale. Ricovero breve per recupero precoce. Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessuno		
0005	C.O.Q.	OSPEDALE day surgery	98	12	2021101605	467 altri fattori che influenzano	23 fattori vari	D.H.	04	02	09/04/2021	09/04/2021	1	1	C10	Verificare se sono stati omessi codici SO	Intervento non eseguito per decisione del pz in setting	NO	0 - nessuno		
0005	C.O.Q.	OSPEDALE day surgery	98	12	2021101739	538	08	D.H.	04	02	16/04/2021	16/04/2021	1	1	C4a	Motivare brevemente la durata del ricovero e, per i ricoveri inferiori a 3 giorni, la scelta del regime	Pz extraregionale Asp. esposti alto sup. Pricic 4/2/21 ASAI A Generale Check list SO e scheda rilevazione dolore presenti. Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno		
0005	C.O.Q.	OSPEDALE day surgery	98	12	2021102047	223	08	D.S.	04	02	05/05/2021	06/05/2021	1	1	C2.	Verifica appropriatazza di codifica.	Pz ASL 207 Ricovero riparazione cuffia rotatori artroscopica con posizionamento di 1 ancorella. Pricicovero il 28/4/21 Presenti scheda dolore e check list SO. Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessuno		
0005	C.O.Q.	OSPEDALE day surgery	98	12	2021102073	119	05	D.H.	04	02	06/05/2021	06/05/2021	1	1	A13	Verificare e giustificare la scelta del regime con elementi di cui vi sia evidenza in cartella	Pz ASL VCO Varicectomia Pricic. 12/3/21 ASAI A Locale Check list SO e scheda rilevazione dolore presenti. Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno		

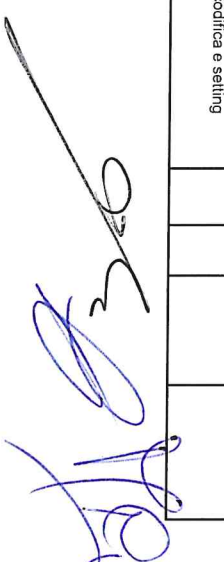

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

0005 C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPULO	98 day surge ry(mu iltspe cialist ico)	12 2021102076	223 interv il magior i SU spalla e gonito o altri interv il su arto	08 apparato muscolosc heletico	D.S. 04 ricovero precede nient e program malo dallo stesso istituto di cura	6 day surgery perno mento a al domici o del pazient e	02 Dimissi one ordinari a al domici o del pazient e	06/05/2021	07/05/2021	1	1	C2. Ricoveri brevi con DRG complicato	Verifica appropriat a di codifica.	Pz ASL VCO Ricovero riparazione cuffia rotatori atraumatica con posizionamento di 1 ancorette . Prericovero il 13/4/21 Presenti scheda dolore e check list SO Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessu no		
0005 C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPULO	98 day surge ry(mu iltspe cialist ico)	12 2021102077	223 Interven il magior i su spalla e gonito o altri interv il su arto	08 apparato muscolosc heletico	D.S. 04 ricovero precede nient e program malo dallo stesso istituto di cura	6 day surgery con perno mento a al domici o del pazient e	02 Dimissi one ordinari a al domici o del pazient e	06/05/2021	07/05/2021	1	1	C2. Ricoveri brevi con DRG complicato	Verifica appropriat a di codifica.	Pz ASL VCO Ricovero riparazione cuffia rotatori post traumatica con posizionamento di 2 ancorette . Prericovero il 29/4/21 Presenti scheda dolore e check list SO Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessu no		
0005 C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPULO	98 day surge ry(mu iltspe cialist ico)	12 2021102078	285 ampula zioni di arto inferiore per malattie endocr ne.	10 endocrini, metabolic e nutrizional i	D.S. 04 ricovero precede nient e program malo dallo stesso	6 day surgery con perno mento a al domici o del pazient e	02 Dimissi one ordinari a al domici o del pazient e	07/05/2021	08/05/2021	1	1	C18 Ricoveri con codifica DP inadatta	Il codice diagnosi inserito in posizione principale non appare indicato in quanto: ? Il codice	Amputazione dito piede in pz con diabete pluricompatto Si sost cod 25000 con 25080 in DP. Si inserisco in DS cod 44381 e 58381... Si conferma setting	SI	0 - nessu no		
0005 C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPULO	98 day surge ry(mu iltspe cialist ico)	12 2021102079	119 legatura e strippin g di verne	05 apparato cardiocirc olatorio	D.H. 04 ricovero precede nient e program malo dallo stesso istituto	5 day surgery senza perno mento a al domici o del pazient e	02 Dimissi one ordinari a al domici o del pazient e	07/05/2021	07/05/2021	1	1	A13 Ricoveri relativi ad interventi eseguibili in regime ambulatori ale	Verificare e giustificare la scelta del regime con elementi di evidenza in cartella clinica	Pz ASL VCO Varicectomia Previc. 30/4/21 ASAIL A Spinale Check list SO e scheda rilevazione dolore presenti Si conferma codifica e setting per necessità di osservazione prolungata	NO	0 - nessu no		
0005 C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPULO	98 day surge ry(mu iltspe cialist ico)	12 2021102084	265 trapianti di pelle e/o ... sbriglia menti eccezio	09 pelle, tessuto sottocutan eo ...	D.H. 04 ricovero precede nient e program malo dallo	5 day surgery senza perno mento a al domici o del	02 Dimissi one ordinari a al domici o del	07/05/2021	07/05/2021	1	1	C2. Ricoveri brevi con DRG complicato	Verifica appropriat a di codifica.	ASL VCO Asp basalioma tronco e viso (EI Presente) NO Previc. ASAIL AL Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessu no		
0005 C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPULO	98 day surge ry(mu iltspe cialist ico)	12 2021102113	265 trapianti di pelle e/o ... sbriglia menti eccezio	09 pelle, tessuto sottocutan eo ...	D.H. 04 ricovero precede nient e program malo dallo	5 day surgery senza perno mento a al domici o del	02 Dimissi one ordinari a al domici o del	10/05/2021	10/05/2021	1	1	C2. Ricoveri brevi con DRG complicato	Verifica appropriat a di codifica.	ASL VCO Asp lipoma Presente) Previc. 5/5/21 ASAIL AL Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessu no		

0005	C.O.Q.	OSPEDALE day	98	12	2021102114	228	08	D.H.	04	5 day	02	10/05/2021	10/05/2021	1	1	C2.	Verifica appropriatèzz a di codifica.	Pz extraregionale Artroplastica metacarpoalangea NO Pericovero A Locale. ASAI Presenti scheda dolore e check list SO. Durata intervento 55'. Si conferma codifica Si trasforma in CAC	NO	4 - valore prestazione	1000	
		MADONNA DEL POPOLO	98			Interven ti maggior i sul pollice o sulle articolazioni o altri	apparato muscolosc hietrico		ricovero precede nient e program mato dallo stesso istituto di cura	senza perno tto a al domicil o del pazient e	Dimissi ordinar i a al domicil o del pazient e					Ricoveri brevi con DRG complicato						
0005	C.O.Q.	OSPEDALE day	98	12	2021102153	228	08	D.S.	04	6 day	02	11/05/2021	12/05/2021	1	1	C2.	Verifica appropriatèzz a di codifica.	Pz ASL 208 Artroplastica carpometacarpale Pericovero 3/5/21 A.Plessica, ASAIII Presenti scheda dolore e check list SO. Durata intervento 35'. Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessu no		
		MADONNA DEL POPOLO	98			Interven ti maggior i sul pollice o sulle articolazioni o altri	apparato muscolosc hietrico		ricovero precede nient e program mato dallo stesso istituto di cura	con perno tto a al domicil o del pazient e	Dimissi ordinar i a al domicil o del pazient e					Ricoveri brevi con DRG complicato						
0005	C.O.Q.	OSPEDALE day	98	12	2021102162	223	08	D.S.	04	6 day	02	12/05/2021	13/05/2021	1	1	C2.	Verifica appropriatèzz a di codifica.	Pz ASL 206 Ricovero riparazione cuffia rotatori atraumatica con posizionamento di 1 ancorella. Pericovero il 4/5/21 Presenti scheda dolore e check list SO. Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessu no		
		MADONNA DEL POPOLO	98			Interven ti maggior i su spalla e gomito o altri	apparato muscolosc hietrico		ricovero precede nient e program mato dallo stesso istituto di cura	con perno tto a al domicil o del pazient e	Dimissi ordinar i a al domicil o del pazient e					Ricoveri brevi con DRG complicato						
0005	C.O.Q.	OSPEDALE day	98	12	2021102175	223	08	D.S.	04	6 day	02	12/05/2021	13/05/2021	1	1	C2.	Verifica appropriatèzz a di codifica.	Pz ASL 206 Ricovero riparazione cuffia rotatori atraumatica con posizionamento di 2 ancorelle. Pericovero il 3/5/21 Presenti scheda dolore e check list SO. Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessu no		
		MADONNA DEL POPOLO	98			Interven ti maggior i su spalla e gomito o altri	apparato muscolosc hietrico		ricovero precede nient e program mato dallo stesso istituto di cura	con perno tto a al domicil o del pazient e	Dimissi ordinar i a al domicil o del pazient e					Ricoveri brevi con DRG complicato						

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]




[Handwritten signature]

0005	C.O.Q.	OSPEDALE day MADONNA DEL POPOLO	98 ry(mu llipse cialisi ico)	12	2021102185	234 altri	08	D.H.	04	5 day	02	13/05/2021	13/05/2021	1	1	C4b	Descrivere brevemente l'intervento effettuato e l'indicazione della sua effettuazione; Motivare la scelta del regime assistenziale	Pz ASL VCO asp. entesopatia Preic. 10/5/21 ASAI A. Plessica Check list SO e scheda rilevazione dolore presenti Si eliminano cod 72670 e 7789. Si inserisce in DP cod 72679 e in int. Princ cod 7788 Si conferma setting	SI	0 - nessu no	
0005	C.O.Q.	OSPEDALE day MADONNA DEL POPOLO	98 ry(mu llipse cialisi ico)	12	2021102196	119	05	D.H.	04	5 day	02	13/05/2021	13/05/2021	1	1	A13	Verificare e giustificare la scelta del regime con elementi di evidenza in cartella	Pz ASL 208 Varicectomia Preic. 27/4/21 ASAI A Locale Check list SO e scheda rilevazione dolore presenti Si conferma codifica Si trasforma in CAC	NO	4 - valore presta zione	1100
0005	C.O.Q.	OSPEDALE day MADONNA DEL POPOLO	98 ry(mu llipse cialisi ico)	12	2021102205	538	08	D.H.	04	5 day	02	14/05/2021	14/05/2021	1	1	C4a	Motivare brevemente la durata del ricovero e, per i ricoveri inferiori a 3 giorni, la scelta del	Pz ASL 203 RMS Preic. 7/5/21 ASAI A Generale Check list SO e scheda rilevazione dolore presenti Si conferma codifica e setting Pz minore	NO	0 - nessu no	
0005	C.O.Q.	OSPEDALE day MADONNA DEL POPOLO	98 ry(mu llipse cialisi ico)	12	2021102213	538	08	D.H.	04	5 day	02	14/05/2021	14/05/2021	1	1	C4a	Motivare brevemente la durata del ricovero e, per i ricoveri inferiori a 3 giorni, la scelta del	Pz ASL 203 RMS Preic. 12/5/21 ASAI A Generale Check list SO e scheda rilevazione dolore presenti Si conferma codifica e setting Pz minore	NO	0 - nessu no	
0005	C.O.Q.	OSPEDALE day MADONNA DEL POPOLO	98 ry(mu llipse cialisi ico)	12	2021102225	228	08	D.S.	04	6 day	02	14/05/2021	15/05/2021	1	1	C2.	Verifica appropriatazza di codifica.	ASL VCO Artroplastica carpo carpale Pericovero il 6/5/21 A. Plessica. ASAI Presenti scheda dolore e check list SO. Durata intervento 50' Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessu no	






0005	C.O.Q.	OSPEDALE day	98	12	2021102329	538	08	D.H.	04	5 day	02	21/05/2021	21/05/2021	1	1	C4a	Motivare brevemente ginocchio Pretec. 14/5/21 ASAI A Spinale Check list SO e scheda per i ricoveri a 3 giorni. la scelta del regime assistenziale, prolungata	Pz ASL VCO Sheving	NO	0 - nessu no		
0005	C.O.Q.	OSPEDALE day	98	12	2021102362	223	08	D.S.	04	6 day	02	24/05/2021	25/05/2021	1	1	C2.	Verifica appropriataz a di codifica. Pz ASL VCO Ricovero brevi con DRG complicato	Pz ASL VCO Ricovero brevi con DRG complicato	NO	0 - nessu no		
0005	C.O.Q.	OSPEDALE day	98	12	2021102381	503	08	D.H.	04	5 day	02	25/05/2021	25/05/2021	1	1	A1d	Controllare la corretta codificazione della SDO e descrivere brevemente le motivazioni Spinale Check list SO e all'intervento in riferimento alle indicazioni conservative SI EBM e Linee Guida. Specificare: Pz ASL VCO Lesione menisco mediale in esiti di ricostruzione LCA documentario RMN e da verbale operatorio Pretec. 20/5/21 ASAI A Spinal Check list SO e scheda rilevazione dolore presenti	Pz ASL VCO Lesione menisco mediale in esiti di ricostruzione LCA documentario RMN e da verbale operatorio Pretec. 20/5/21 ASAI A Spinal Check list SO e scheda rilevazione dolore presenti	NO	0 - nessu no		
0005	C.O.Q.	OSPEDALE day	98	12	2021102397	228	08	D.S.	04	6 day	02	25/05/2021	26/05/2021	1	1	C2.	Verifica appropriataz ASL VCO Artroplastica carpale Pretec. 17/5/21 A. Plessica, ASAI Presenti scheda dolore e check list SO. Durata intervento 40' Si conferma codifica e setting	Pz ASL VCO Artroplastica carpale Pretec. 17/5/21 A. Plessica, ASAI Presenti scheda dolore e check list SO. Durata intervento 40' Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessu no		
0005	C.O.Q.	OSPEDALE day	98	12	2021102500	537	08	D.H.	04	5 day	02	01/06/2021	01/06/2021	1	2	C2.	Verifica appropriataz saldatura di frattura. Si eliminano cod V5401 e 99649. Si inserisce in DP cod 73381 Pretec. 31/5/21 ASAI A Plessica Durata intervento 120' Check list SO e scheda rilevazione dolore presenti Si conferma setting	Pz ASL VCO Saldatura di frattura. Si eliminano cod V5401 e 99649. Si inserisce in DP cod 73381 Pretec. 31/5/21 ASAI A Plessica Durata intervento 120' Check list SO e scheda rilevazione dolore presenti Si conferma setting	SI	0 - nessu no		

0005	C.O.Q.	98	12	2021102500	537	08	D.H.	04	5 day	02	01/06/2021	01/06/2021	1	2	C4a	Motivare brevemente la durata del ricovero e, per i ricoveri inferiori a 3 giorni, la scelta del regime assistenziale.	Pz ASL 205 Viziosa saldatura di frattura. Si eliminano cod V5401 e 99649. Si inserisce in DP cod 73381 Preric. 31/5/21 ASAI A Plessica Durale intervento 120' Check list SO e scheda rilevazione dolore presenti Si conferma setting	SI	0 - nessu no		
0005	C.O.Q.	98	12	2021102502	537	08	D.H.	04	5 day	02	01/06/2021	01/06/2021	1	2	C2.	Verifica appropriatazze a di codifica.	Pz ASL 203 RMS per intolleranza+strigliame nto lunel carpalè Preric. 27/5/21 ASAI A Plessica Check list SO e scheda rilevazione dolore presenti Si conferma codifica e setting per necessità di osservazione prolungata	NO	0 - nessu no		
0005	C.O.Q.	98	12	2021102502	537	08	D.H.	04	5 day	02	01/06/2021	01/06/2021	1	2	C4a	Motivare brevemente la durata del ricovero e, per i ricoveri inferiori a 3 giorni, la scelta del regime assistenziale	Pz ASL 203 RMS per intolleranza+strigliame nto lunel carpalè Preric. 27/5/21 ASAI A Plessica Check list SO e scheda rilevazione dolore presenti Si conferma codifica e setting per necessità di osservazione prolungata	NO	0 - nessu no		
0005	C.O.Q.	98	12	2021102503	538	08	D.H.	04	5 day	02	01/06/2021	01/06/2021	1	1	C4a	Motivare brevemente la durata del ricovero e, per i ricoveri inferiori a 3 giorni, la scelta del regime assistenziale.	Pz ASL 301 RMS Preric. 27/5/21 ASAI A Plessica Check list SO e scheda rilevazione dolore presenti Si conferma codifica e setting per necessità di osservazione prolungata	NO	0 - nessu no		
0005	C.O.Q.	98	12	2021102511	265	09 pelle, trapianti tessuto sottocutan eo...	D.H.	04	5 day	02	01/06/2021	01/06/2021	1	1	C2.	Verifica appropriatazze a di codifica.	Pz ASL VCO Asp. Cheratosi attinica (EI Presente) NO Preric. ASAI/ AL Check list SO e scheda rilevazione dolore presenti Si sostituiscono cod 1734 con 7020 in DP e DS Cod Si conferma setting	SI	0 - nessu no		



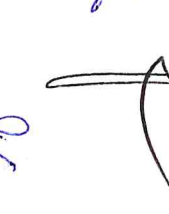
99

91.

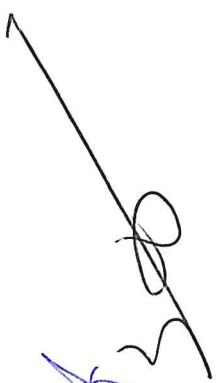
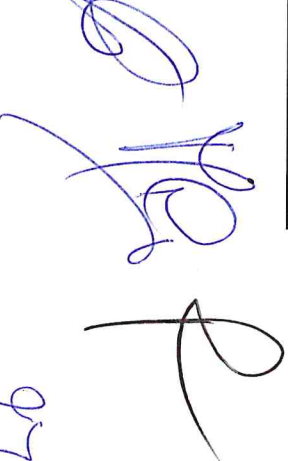
0005 C.O.Q.	OSPEDALE day	98	12	2021102532	538	08	D.H.	04	5 day	02	03/06/2021	03/06/2021	1	1	C4a	Motivare brevemente la durata del ricovero e DRG	Pz ASL 301 RMS	NO	0 -		
OSPEDALE day	surge				esecizio ne muscolosc																
MADONNA DEL	ry(mu				locale e																
POPULO	iltspe				rimozio																
	cialisti				ne di																
	(ico)				mezzi di fissazio																
					ne interna																
0005 C.O.Q.	OSPEDALE day	98	12	2021102538	538	08	D.H.	04	5 day	02	03/06/2021	03/06/2021	1	1	C4a	Motivare brevemente la durata del ricovero e DRG	Pz ASL 301 RMS	NO	4 -	1300	
OSPEDALE day	surge				esecizio ne muscolosc																
MADONNA DEL	ry(mu				locale e																
POPULO	iltspe				rimozio																
	cialisti				ne di																
	(ico)				mezzi di fissazio																
					ne																
0005 C.O.Q.	OSPEDALE day	98	12	2021102615	234 altri	08	D.H.	04	5 day	02	08/06/2021	08/06/2021	1	1	C4b	Descrivere brevemente l'intervento effettuato e l'indicazione alla sua effettuazione; motivare la	Pz ASL VCO asp	NO	4 -	1000	
OSPEDALE day	surge				interv																
MADONNA DEL	ry(mu				ti su muscolosc																
POPULO	iltspe				sistema																
	cialisti				muscolo scheletri																
	(ico)				co e																
					lessuo																
0005 C.O.Q.	OSPEDALE day	98	12	2021102628	228	08	D.H.	04	5 day	02	09/06/2021	09/06/2021	1	1	C2.	Verifica appropriatizz a di codifica	ASL 206 Artroplastica	NO	0 -		
OSPEDALE day	surge				interv																
MADONNA DEL	ry(mu				ti muscolosc																
POPULO	iltspe				magior																
	cialisti				i sul																
	(ico)				police o																
					sulle																
					articolaz																
					ioni o																
					altri																
0005 C.O.Q.	OSPEDALE day	98	12	2021102629	228	08	D.S.	04	5 day	02	09/06/2021	10/06/2021	1	1	C2.	Verifica appropriatizz a di codifica	Pz ASL VCO Ricovero	SI	0 -		
OSPEDALE day	surge				interv																
MADONNA DEL	ry(mu				ti muscolosc																
POPULO	iltspe				magior																
	cialisti				i su																
	(ico)				spalla e																
					gonfio																
					o altri																
					interv																
					ti su																
					arto																
					superior																
0005 C.O.Q.	OSPEDALE day	98	12	2021102662	287	10	D.S.	04	6 day	02	10/06/2021	11/06/2021	1	1	A6.	Verificare l appropriatizz a di codifica	Amputazione dilo piede	SI	0 -		
OSPEDALE day	surge				trapianti																
MADONNA DEL	ry(mu				cutanei																
POPULO	iltspe				e																
	cialisti				nutrizional																
	(ico)				briglia																
					mento																
					di ferile																
					per																

[Handwritten signatures and initials]


0005	C.O.Q.	OSPEDALE day	98	12	2021102673	119	05	D.H.	04	5 day	02	11/06/2021	11/06/2021	1	1	A13	Verificare e giustificare la scelta del regime con elementi di evidenza in cartella	Pz ASL 207	NO	4 - valore prestazione	1100	
	MADONNA DEL POPOLO	ry(mu ilispe cialisti ico)				legatura e strappin g di vene	cardioch eolario		ricovero precede programmi e dallo	senza pernotta o del mento	one ordinar a al domicili o del pazienti					Ricoveri relativi ad interventi eseguibili in regime ambulatori ale	Verificacioma Peric. 5/5/21 ASAI I A Locale Check list SO e scheda rilevazione dolore presenti Si conferma codifica Si trasforma in CAC					
0005	C.O.Q.	OSPEDALE day	98	12	2021102698	538	08	D.H.	04	5 day	02	14/06/2021	14/06/2021	1	1	C4a	Motivare brevemente la durata del ricovero e, per i ricoveri inferiori a 3 giorni, la scelta del	Pz extraregionale RMS Peric. 11/6/21 ASAI I A Spinale Check list SO e scheda rilevazione dolore presenti Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessun no		
	MADONNA DEL POPOLO	ry(mu ilispe cialisti ico)				essicio ne locale e rimozio ne di mezzi di fissazio	apparato muscolosc helerico		ricovero precede nimenti e program malo dallo	senza pernotta o del mento	one ordinar a al domicili o del pazienti					Ricoveri brevi con DRG chirurgico a basso peso						
0005	C.O.Q.	OSPEDALE day	98	12	2021102738	467 altri	23	D.H.	04	1	05	15/06/2021	15/06/2021	1	1	C10	Verificare se sono stati omessi codici SO	Intervento non eseguito per decisione del pz in SO	NO	0 - nessun no		
	MADONNA DEL POPOLO	ry(mu ilispe cialisti ico)				influenz che	vari		ricovero precede nimenti	ricovero diurno	one	16/06/2021	16/06/2021	1	1	A1d	Controllare la correttezza della codifica di Meniscoio della SDO e decrivere brevemente le motivazioni all'intervento in riferimento alle indicazioni	Pz ASL 208 Lesione menisco interno documentario RMN e da verbale operatorio Post traumatico Peric. 10/6/21 ASAI A Spinale Check list SO e scheda rilevazione dolore presenti Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessun no		
0005	C.O.Q.	OSPEDALE day	98	12	2021102753	503	08	D.H.	04	5 day	02	16/06/2021	16/06/2021	1	1	A1d	Controllare la correttezza della codifica di Meniscoio della SDO e decrivere brevemente le motivazioni all'intervento in riferimento alle indicazioni	Pz ASL 208 Lesione menisco interno documentario RMN e da verbale operatorio Post traumatico Peric. 10/6/21 ASAI A Spinale Check list SO e scheda rilevazione dolore presenti Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessun no		
	MADONNA DEL POPOLO	ry(mu ilispe cialisti ico)				diagnosi principla le di infezion e	apparato muscolosc helerico		ricovero precede nimenti e program malo dallo stesso istituto di cura	senza pernotta o del mento	one ordinar a al domicili o del pazienti					Ricoveri brevi con DRG complicato	Verifica appropriatazz a di codifica. Peric. 10/6/21 ASAI I A AL Check list SO e scheda rilevazione dolore presenti Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessun no			
0005	C.O.Q.	OSPEDALE day	98	12	2021102757	265	09	D.H.	04	5 day	02	16/06/2021	16/06/2021	1	1	C2.	Verifica appropriatazz a di codifica. Peric. 10/6/21 ASAI I A AL Check list SO e scheda rilevazione dolore presenti Si conferma codifica e setting	Pz ASL VCO Asp. Ca basocellulare (EI Presentie)	NO	0 - nessun no		
	MADONNA DEL POPOLO	ry(mu ilispe cialisti ico)				trapianti di pelle e/o sbriglia menti eccetto per ulcere	scoloculan eo ...		ricovero precede nimenti e program malo dallo stesso istituto di cura	senza pernotta o del mento	one ordinar a al domicili o del pazienti					Ricoveri brevi con DRG complicato	Verifica appropriatazz a di codifica. Peric. 10/6/21 ASAI I A AL Check list SO e scheda rilevazione dolore presenti Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessun no			
0005	C.O.Q.	OSPEDALE day	98	12	2021102779	223	08	D.S.	04	6 day	02	17/06/2021	18/06/2021	1	1	C2.	Verifica appropriatazz a di codifica.	Pz ASL 208 Ricovero riparazione cuffia con posizionamento di 2 ancorrette. Pericovero il 9/6/21 Presenti scheda dolore e check list SO Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessun no		
	MADONNA DEL POPOLO	ry(mu ilispe cialisti ico)				interven apparo it muscolosc helerico	maglor		ricovero precede nimenti e program malo dallo stesso istituto di cura	senza pernotta o del mento	one ordinar a al domicili o del pazienti					Ricoveri brevi con DRG complicato	Verifica appropriatazz a di codifica.	NO	0 - nessun no			







0005 C.O.Q. OSPEDALE day MADONNA DEL POPULO ilspes calist ico)	98	12	20211027/85	223	08	D.S.	04	6 day	02	17/06/2021	18/06/2021	1	1	C2.	Verifica appropriat	Pz ASL VCO Ricovero riparazione cuffia rotatori atraumatica con posizionamento di 1 ancorella . Pericovero il 10/6/21 Presenti scheda dolore e check list SO. Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessu no		
0005 C.O.Q. OSPEDALE day MADONNA DEL POPULO ilspes calist ico)	98	12	20211028/04	538	08	D.H.	04	5 day	02	18/06/2021	18/06/2021	1	1	C4a	Motivare brevemente la durata del ricovero e, e scheda rilevazione dolore presenti Si conferma codifica e setting	Pz ASL VCO RMS Preric. 11/6/21 ASALA Plessica Check list SO e scheda rilevazione dolore presenti Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessu no		
0005 C.O.Q. OSPEDALE day MADONNA DEL POPULO ilspes calist ico)	98	12	20211028/05	538	08	D.H.	04	5 day	02	18/06/2021	18/06/2021	1	1	C4a	Motivare brevemente la durata del ricovero e, e scheda rilevazione dolore presenti Si conferma codifica e setting	Pz ASL 208 RMS Preric. 11/6/21 ASALA Spinale Check list SO e scheda rilevazione dolore presenti Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessu no		
0005 C.O.Q. OSPEDALE day MADONNA DEL POPULO ilspes calist ico)	98	12	20211028/34	503	08	D.H.	04	5 day	02	21/06/2021	21/06/2021	1	1	A1d	Controllare la corretta codificazione della SDO e decrivere brevemente le motivazioni all'intervento dolore presenti Si conferma codifica e setting	Pz ASL 203 Lesione menisco esterno documentario RMN e da verbale operatorio Post traumatico Preric. 15/6/21 ASALI A Spinale Check list SO e scheda rilevazione dolore presenti Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessu no		
0005 C.O.Q. OSPEDALE day MADONNA DEL POPULO ilspes calist ico)	98	12	20211028/69	228	08	D.S.	04	6 day	02	22/06/2021	23/06/2021	1	1	C2.	Verifica appropriat	ASL VCO Artroplastica carpocarpale Prericovero il 3/6/21 A.Plessica, ASALI A Presenti scheda dolore e check list SO. Durata intervento 35'. Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessu no		


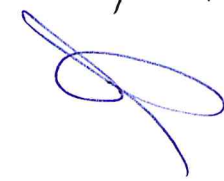
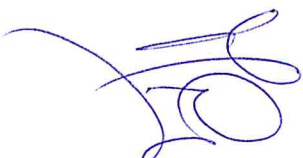
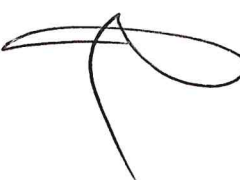



0005	C.O.Q.	OSPEDALE day	98	12	2021102870	228	08	D.S.	04	6 day	02	22/06/2021	23/06/2021	1	1	C2	Verifica approprietezza di codifica.	ASL VCO Artroplastica carpopapale	NO	0 - nessu		
	MADONNA DEL POPOLO	surge ry(mu ilispe clialist ico)				Interven ti maggior i sul pollice o sulle articolaz ioni o altri	apparato muscolosc heltrico	ricovero precede nimenti e program mato dallo stesso istituto di cura		pernotta o del pazient e	ordinari a al domicili o del pazient e					Ricoveri brevi con DRG complicato	Pericovero il 6/11/20 A.Plessica, ASAII Presenti scheda dolore e check list SO. Durata intervento 35'. Si conferma codifica e setting					
0005	C.O.Q.	OSPEALE day	98	12	2021102875	503	08	D.H.	04	5 day	02	23/06/2021	23/06/2021	1	1	A1d	Controllare la corretta codificazione della SDO e derivare	Pz ASL 208 Lesione menisco interno documentato RMN e da verbale operatorio Post traumatico	NO	0 - nessu		
	MADONNA DEL POPOLO	surge ry(mu ilispe clialist ico)				Interven ti sul ginocchi o senza diagnosi principla le di infezion e	apparato muscolosc heltrico	ricovero precede nimenti e program mato dallo stesso istituto di cura		pernotta o del pazient e	ordinari a al domicili o del pazient e					Ricoveri di Meniscoscopia etia > 55	brevemente le motivazioni all'intervento in riferimento alle indicazioni					
0005	C.O.Q.	OSPEDALE day	98	12	2021102883	461	23	D.H.	04	5 day	02	23/06/2021	23/06/2021	1	1	A6	Verificare l approprietezza a del regime peric. ASAII AL Check list SO e scheda rilevazione dolore presenti Si conferma codifica e setting	Pz ASL 206 Radicalizzazione NPL peric. (EI Negativo). NO assistenziale adottato in relazione alla DGR 4-2495 del 3 agosto 2011.	NO	0 - nessu		
	MADONNA DEL POPOLO	surge ry(mu ilispe clialist ico)				Interven to con diagnosi di altro contatto con i servizi sanitari	vari	ricovero precede nimenti e program mato dallo stesso istituto di cura		pernotta o del pazient e	ordinari a al domicili o del pazient e					Ricoveri per malattie culanee 1-3 99						
0005	C.O.Q.	OSPEDALE day	98	12	2021102897	538	08	D.H.	04	5 day	02	24/06/2021	24/06/2021	1	1	C4a	Motivare l approprietezza a di codifica.	Pz extraregionale RMS Peric. 21/6/21 ASAII A Generale Check list SO e scheda rilevazione dolore presenti Si conferma codifica e setting Pz minore	NO	0 - nessu		
	MADONNA DEL POPOLO	surge ry(mu ilispe clialist ico)				escissio ne locale e rimozio ne di mezzi di fissazio	apparato muscolosc heltrico	ricovero precede nimenti e program mato dallo istituto di cura		pernotta o del pazient e	ordinari a al domicili o del pazient e					Ricoveri brevi con DRG complicato	Verifica approprietezza a di codifica.					
0005	C.O.Q.	OSPEDALE day	98	12	2021102925	223	08	D.S.	04	6 day	02	25/06/2021	26/06/2021	1	1	C2	Verifica approprietezza a di codifica.	Pz ASL VCO Ricovero riparazione cuffia rotatori atraumatica con posizionamento di 1 ancorrella. Pericovero il 10/6/21 Presenti scheda dolore e check list SO. Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessu		
	MADONNA DEL POPOLO	surge ry(mu ilispe clialist ico)				Interven ti maggior i su spalla e gomito o altri interven ti su arto superior	apparato muscolosc heltrico	ricovero precede nimenti e program mato dallo stesso istituto di cura		pernotta o del pazient e	ordinari a al domicili o del pazient e					Ricoveri brevi con DRG complicato						



0005	C.O.D.	98	12	2021102946	503	08	D.H.	04	5 day	02	28/06/2021	28/06/2021	1	1	A1d	Controllare la	Pz ASL 208 Lesione	NO	0 -		
	OSPEDALE day MADONNA DEL POPULO	98 day surge ry(mu llispe cialist ico)			Interven ti sul ginocch io senza diagnosi principa le di infezion e	apparato muscolosc elettrico		ricovero precede ntement e program mato dallo stesso istituto di cura	surgen za senza pericol mento	Dimissi one ordinari a al domicili o del pazient e					Ricoveri di Meniscect omia età > 55	Controllare la corretta Meniscect codificazione della SDO e decrivere brevemente le motivazioni all'intervento in riferimento alle indicazioni	menisco interno documentato RMN e da verbale operatorio Post Traumatico P-enc.21/6/21 ASAIII A Spinale Check list SO e schiena rilevazione dolore presenti. Si conferma codifica e setting		nessu no		

**A.S.L. VCO.**Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio OssolaSede 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° 12 pagine

S.O.C. DISTRETTO VCOSede operativa di Domodossola(VB) - Via Scapaccino, 47 - 28845
Tel: 0324 491686 - 491660 - 491651
Sede operativa di Omegna (VB) - Via Mazzini, 96 - 28887
Tel. 0323/868362 - 868339 - 868350 - 868330
Sede operativa di Verbania (VB) - Viale S. Anna, 83 - 28922
Tel. 0323/541428- 541461 - 541472**NUCLEO CONTROLLO RICOVERI ESTERNI**

VERBALE DI ACCERTAMENTO n. 24 del 17/12/2021

I giorni **15-16-17 Dicembre 2021** i sottoscritti:

QUALIFICA	NOME	APPARTENENZA	PRESENTE	ASSENTE
Presidente 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 il COQ di Omegna per procedere al controllo delle SDO relative al II° Periodo B 2021

Per la Struttura era presente il **Dottor Giorgio Ripamonti**, Direttore Sanitario del COQ di Omegna

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 (45), 45 SDO di cui 1 con doppio controllo



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

2. si è accertata inoltre:
la congruenza tra il contenuto della cartella clinica e quello del tracciato informatico SDO.

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 01000503	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 01000503	NUMERO CARTELLE/SDO
	39

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 01000503	NUMERO CARTELLE/SDO
	6

Le **6** SDO incongruenti riguardano l'aver apportato correzioni/inversioni della codifica o altri dati che possono modificare il DRG.

Per **1** SDO **3223** si procede a trasformazione in Chirurgia Ambulatoriale Complessa

2 SDO (n°**3159-3200**) vengono trasformate a valore DH



A.S.L. VCO.

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

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 (COQ di Omegna) previa adozione con determina.

Come da Nota Regionale, si ribadisce che entro la data del **27/01/22**, deve 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 VCO, Presidente NCRE

Dr. Giovanni Pozzuoli, Dirigente Medico SOC RRF ASL VCO, Componente NCRE

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

Dr. Giorgio Ripamonti, Direttore Sanitario COQ di Omegna

Controllo SDO Tipo Livello II° Periodo B COQ

Azienda	Codice	Struttura	Disciplina	Progr. Reparto	Cartella	DRG	MDC	Regime di ricovero	Provenienza assistita	Motivo ricovero diurno	Modalità dimissione	Data Ricovero	Data Dimissioni	Numero giorni ricovero	Criterio di Selezione	Controllo aggiuntivo e specifico per	Risposta verbalizzata	SDO modificata (S/NO)	Abbattimento tariffa	Valore prestazioni Ambulatoriali	Num Cartella Prec
209	0005	C.O.Q. OSPED ALE MADONNA DEL ROSARIO	26 medicina interna	03	2021101877	079 infezioni e infiammazioni	04 apparato respiratorio	R.O.	E pazienti trasferiti o per ammissione		02 Dimissione ordinaria al domicilio	25/04/2021	04/06/2021	40	C11 Ricoveri scelti casualmente non contestati	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alla linea	Pz ASL 208 da DEA di altro H Polmonite Covid+ Si mod cod di prov da E a 2 Si conferma setting	SI	0 - nessuno		
209	0005	C.O.Q. OSPED ALE MADONNA DEL ROSARIO	26 medicina interna	03	2021102499	173 neoplasie maligne dell'apparato	06 apparato digerente	R.O.	04 ricovero precedente nientem e progra		02 Dimissione ordinaria al domicilio	31/05/2021	12/06/2021	12	C7h Ricoveri relativi a tumori di natura non specificata	Verificare e, se necessario, correggere il codice diagnosi principale	Pz ASL VCO Immagini TC ed endoscopia suggestive per eteroplasia, El non dirimente. Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno		
209	0005	C.O.Q. OSPED ALE MADONNA DEL ROSARIO	26 medicina interna	03	2021102847	208 malattie delle vie biliari e senza cc	07 epatobiliari e pancreas	R.O.	05 pazienti trasferiti o da un istituto		02 Dimissione ordinaria al domicilio	21/06/2021	26/06/2021	5	A10 Ricoveri ordinari entro 0-7	Verificare i motivi che hanno procurato la necessità di setting	Pz ASL VCO da Med di altro Presidio (SDO 4986) per colangite. Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno		2021004986
209	0005	C.O.Q. OSPED ALE MADONNA DEL ROSARIO	36 ortopedia e traumatologia	03	2021102724	120 altri interventi sull'apparato circolatorio	05 apparato cardiocircolatorio	R.O.	04 ricovero precedente nientem e progra mmato dallo stesso istituto		02 Dimissione ordinaria al domicilio del paziente	14/06/2021	17/06/2021	3	A7b Ricoveri chirurgici programmati brevi	Verificare l'esattezza delle date di ricovero e intervento. Giustificare la necessità di pernottamento pre intervento oppure la	Diabete complicato con ulcera cutanea. Rimozione ulcera ed innesto cutaneo. Si sostituisce il cod 25070 con 25080 in DP Si inser. In DS cod 4148 V5867 V4502 Si inser. in proc cod 863. Si conferma setting	SI	0 - nessuno		
209	0005	C.O.Q. OSPED ALE MADONNA DEL ROSARIO	36 ortopedia e traumatologia	03	2021102730	266 trapianti di pelle e/o sbrigliamenti eccetto per ulcere	09 pelle, tessuto sottocutaneo ...	R.O.	04 ricovero precedente nientem e progra mmato dallo stesso istituto		02 Dimissione ordinaria al domicilio del paziente	15/06/2021	19/06/2021	3	C4a Ricoveri brevi con DRG chirurgico a basso peso	Motivare brevemente la durata del ricovero e, per i ricoveri inferiori a 3 giorni, la scelta del regime	Pz extraregionale Asp. Ulcera gamba su pregresso intervento con calcificazione. Si inserisce in DP cod 70712, il cod 7094 diventa DS. Si inser. in procedure cod 864. Si conferma setting	SI	0 - nessuno		
209	0005	C.O.Q. OSPED ALE MADONNA DEL ROSARIO	36 ortopedia e traumatologia	03	2021102824	499 interventi su dorso e collo eccetto per artrodesi vertebrali e con cc	08 apparato muscolo scheletrico	R.O.	04 ricovero precedente nientem e progra mmato dallo stesso istituto		02 Dimissione ordinaria al domicilio del paziente	21/06/2021	23/06/2021	2	C2 Ricoveri brevi con DRG complicato	Verifica appropriatezza di codifica.	Pz ASL 206 Ernia del disco lombare complicata da ritenzione acuta d'urina (1400 cc). Pericovero del 7/6/21 Presenti check list SO e scheda dolore Si conferma codifica setting	NO	0 - nessuno		

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

20910005	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	36 ortopedica e traumatologia	03	2021102825	519 artrodesi vertebrali cervicali con cc	08 apparato muscolo scheletrico	R.O.	04 ricovero precedente nientem e programmato dallo stesso istituto di cura	02 Dimissione ordinaria al domicilio del paziente	21/06/2021	23/06/2021	2	2	C13 Ricoveri con Artrodesi vertebrale	Espletare le indicazioni all'intervento chirurgico di artrodesi	Pz ASL VCO artrodesi cervicale Ritenzione acuta urina (600 cc) Pericovero del 27/5/21. Presenti check list SO e scheda dolore In cartella esplicitate indicazioni all'intervento, corrispondenza codifica e verbale operatorio Si conferma	NO	0 - nessuno		
20910005	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	36 ortopedica e traumatologia	03	2021102825	519 artrodesi vertebrali cervicali con cc	08 apparato muscolo scheletrico	R.O.	04 ricovero precedente nientem e programmato dallo stesso istituto di cura	02 Dimissione ordinaria al domicilio del paziente	21/06/2021	23/06/2021	2	2	C2. Ricoveri brevi con DRG complicato	Verifica appropriatezza a di codifica.	Pz ASL VCO artrodesi cervicale Ritenzione acuta urina (600 cc) Pericovero del 27/5/21. Presenti check list SO e scheda dolore In cartella esplicitate indicazioni all'intervento, corrispondenza codifica e verbale operatorio Si conferma	NO	0 - nessuno		
20910005	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	36 ortopedica e traumatologia	03	2021102940	544 sostituzioni di articolazioni maggiori o reimpianti o degli arti inferiori	08 apparato muscolo scheletrico	R.O.	04 ricovero precedente nientem e programmato dallo stesso istituto di cura	07 Trasferimento ad altro regime di ricovero (DH o RO) o ad altro tipo di attività di ricovero	27/06/2021	30/06/2021	3	1	C14 Ricoveri con Artroplastica di anca o ginocchio in elezione	Espletare le indicazioni all'intervento chirurgico di artroprotesi (di cui deve esserci evidenza in cartella clinica) e correggere eventuali	ASL 205 PTA dx. Pericovero del 8/6/21. Presenti check list SO e scheda dolore. Rx indicante artrosi medio grave. In cartella descritto dolore e terapia antinfiammatoria senza beneficio Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno		
20910005	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	36 ortopedica e traumatologia	03	2021102947	499 interventi su dorso e collo eccetto per artrodesi vertebrali e con cc	08 apparato muscolo scheletrico	R.O.	04 ricovero precedente nientem e programmato dallo stesso istituto di cura	02 Dimissione ordinaria al domicilio del paziente	28/06/2021	30/06/2021	2	1	C2. Ricoveri brevi con DRG complicato	Verifica appropriatezza a di codifica.	Pz ASL VCO Ernia del disco lombare complicato da ritenzione acuta d'urina (700 cc). Pericovero del 17/6/21. Presenti check list SO e scheda dolore Si conferma codifica setting	NO	0 - nessuno		
20910005	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	36 ortopedica e traumatologia	03	2021102950	538 escissioni e localizzazioni di mezzi di fissazione	08 apparato muscolo scheletrico	R.O.	04 ricovero precedente nientem e programmato dallo stesso istituto di cura	02 Dimissione ordinaria al domicilio del paziente	28/06/2021	01/07/2021	3	1	C4a Ricoveri brevi con DRG chirurgico a basso peso	Motivare brevemente la durata del ricovero e, per i ricoveri inferiori a 3 giorni, la scelta del	Pz ASL VCO Rigidità articolare in esiti PTG Pericovero il 21/6/21. Presenti scheda dolore e check list SO Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno		

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

209	10005	C.O.Q. OSPED ALE MADON NA DEL POPOL O	36 ortope dia e traum atolog ia	03	2021102985	544 sostituzi one di articolazi oni maggiori o reimpianti o degli arti inferiori	08 apparat o muscol oschele trico	R.O.	04 ricovero precede ntement e progra mmato dallo stesso istituto di cura	07 Trasferim ento ad regime di ricovero (DH o RO) o ad altro tipo di attività di ricovero (acuti, riabilitazi one,	29/06/2021	02/07/2021	3	1	C14 Ricoveri con Artroplasti ca di anca o ginocchio in elezione	Indicare le indicazioni all'intervento chirurgico di artroprotesi (di cui deve esserci evidenza in cartella clinica) e correggere eventuali errori o lacune	Pz ASL 206 PTA dx . Prericovero del 10/6/21. Presenti check list SO e scheda dolore. Rx indicante artrosi medio grave in cartella descritto dolore e terapia antinfiammatoria senza beneficio. Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessuno		2021102600
209	10005	C.O.Q. OSPED ALE MADON NA DEL POPOL O	36 ortope dia e traum atolog ia	03	2021102994	544 sostituzi one di articolazi oni maggiori o reimpianti o degli arti inferiori	08 apparat o muscol oschele trico	R.O.	04 ricovero precede ntement e progra mmato dallo stesso istituto di cura	07 Trasferim ento ad regime di ricovero (DH o RO) o ad altro tipo di attività di ricovero (acuti, riabilitazi one,	30/06/2021	05/07/2021	5	1	A11 Ricoveri ordinari successivi entro 8-30 gg	Verificare i motivi che hanno procurato la necessità di ricovero successivo nel breve termine e terapia senza beneficio. Ricovero prec (SDO 2600) intervento non eseguito per problematiche anestesiologiche	ASL VCO PTA sx . Prer del 1/6/21. Presenti check list SO e scheda dolore. Rx indicante artrosi medio grave in cartella descritto dolore e terapia senza beneficio. Ricovero prec (SDO 2600) intervento non eseguito per problematiche anestesiologiche	NO	0 - nessuno		2021102600
209	10005	C.O.Q. OSPED ALE MADON NA DEL POPOL O	36 ortope dia e traum atolog ia	03	2021103005	544 sostituzi one di articolazi oni maggiori o reimpianti o degli arti inferiori	08 apparat o muscol oschele trico	R.O.	04 ricovero precede ntement e progra mmato dallo stesso istituto di cura	07 Trasferim ento ad regime di ricovero (DH o RO) o ad altro tipo di attività di ricovero	01/07/2021	05/07/2021	4	1	C14 Ricoveri con Artroplasti ca di anca o ginocchio in elezione	Indicare le indicazioni all'intervento chirurgico di artroprotesi (di cui deve esserci evidenza in cartella clinica) e correggere eventuali errori o lacune	Pz ASL VCO PTA dx . Prericovero del 24/6/21. Presenti check list SO e scheda dolore. Rx indicante artrosi medio grave in cartella descritto dolore e terapia senza beneficio. Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessuno		
209	10005	C.O.Q. OSPED ALE MADON NA DEL POPOL O	36 ortope dia e traum atolog ia	03	2021103086	544 sostituzi one di articolazi oni maggiori o reimpianti o degli arti inferiori	08 apparat o muscol oschele trico	R.O.	04 ricovero precede ntement e progra mmato dallo stesso istituto di cura	07 Trasferim ento ad regime di ricovero (DH o RO) o ad altro tipo di attività di ricovero	06/07/2021	09/07/2021	3	1	C14 Ricoveri con Artroplasti ca di anca o ginocchio in elezione	Indicare le indicazioni all'intervento chirurgico di artroprotesi (di cui deve esserci evidenza in cartella clinica) e correggere eventuali errori o lacune	Pz ASL VCO PTA dx . Prericovero del 3/6/21. Presenti check list SO e scheda dolore. Rx indicante artrosi medio grave in cartella descritto dolore e terapia antinfiammatoria senza beneficio. Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessuno		

[Handwritten signature and initials in blue ink]

209	10005	C.O.Q.	36	OSPED ALE MADON NA DEL POPOL O	03	2021103159	223	interventi maggiore su spalla e gomito o altri interventi superior e con cc	08	appareat o muscol trico	R.O.	04	ricovero precede ntement e progra mmato dallo stesso istituto di cura		02	Dimissio ne al domicilio del paziente	12/07/2021	13/07/2021	1	1	C2. Ricoveri brevi con DRG complicato	Verifica appropriatizz a di codifica.	Pz ASL 206 Ricovero riparazione cuffia rotatori traumatica con posizionamento di 1 ancoretta . Pericovero il 5/7/21 Presenti scheda dolore e check list SO . Si conferma codifica Si trasf in valore DH	NO	1 - valore DH	
209	10005	C.O.Q.	36	OSPED ALE MADON NA DEL POPOL O	03	2021103162	544	sostituzi one di articolazi oni maggiore o reimpianti o degli arti inferiori	08	appareat o muscol oschele trico	R.O.	04	ricovero precede ntement e progra mmato dallo stesso istituto di cura		07	Trasferim ento ad altro regime di ricovero (DH o RO) o ad altro tipo di attività di ricovero	12/07/2021	15/07/2021	3	1	C14 Ricoveri con Artroplast ca di anca o ginocchio in elezione	Esplorare le indicazioni all'intervento chirurgico di artroprotesi (di cui deve esserci evidenza in cartella clinica) e correggere eventuali	Pz extraregionale PTG dx . Pericovero del 9/6/21. Presenti check list SO e scheda dolore. Rx indicante artrosi medio grave. In cartella descritto dolore e terapia senza beneficio. Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessuno	
209	10005	C.O.Q.	36	OSPED ALE MADON NA DEL POPOL O	03	2021103200	223	interventi maggiore su spalla e gomito o altri interventi superior e con cc	08	appareat o muscol oschele trico	R.O.	04	ricovero precede ntement e progra mmato dallo stesso istituto di cura		02	Dimissio ne al domicilio del paziente	14/07/2021	16/07/2021	2	1	C2. Ricoveri brevi con DRG complicato	Verifica appropriatizz a di codifica.	Pz ASL 207 Ricovero riparazione cuffia rotatori traumatica con posizionamento di 2 ancorette . Pericovero il 6/7/21 Presenti scheda dolore e check list SO . Si conferma codifica Si trasf in valore DH	NO	1 - valore DH	
209	10005	C.O.Q.	56	OSPED ALE MADON NA DEL POPOL O	03	2021102812	256	diagnosi del sistema muscolo- scheletri co e del tessuto connettiv o	08	appareat o muscol oschele trico	R.O.	08	pazient e trasferit o da altro tipo di attività di ricovero		02	Dimissio ne al domicilio del paziente	17/06/2021	25/06/2021	8	1	C11 Ricoveri scelti casuale nte non compresi nelle altre selezioni per reparto.	Verificare la corrispondenz a fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di setting	Pz ASL 208 Ricovero dopo PTA dx Presenti PPRI e PRI, cod di disabilità e tempi di erogazione idonei. Descritti obiettivi da raggiungere. Presente valutazione finale. Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno	
209	10005	C.O.Q.	56	OSPED ALE MADON NA DEL POPOL O	03	2021102861	256	diagnosi del sistema muscolo- scheletri co e del tessuto connettiv o	08	appareat o muscol oschele trico	R.O.	08	pazient e trasferit o da altro tipo di attività di ricovero		02	Dimissio ne al domicilio del paziente	21/06/2021	01/07/2021	10	1	C11 Ricoveri scelti casuale nte non compresi nelle altre selezioni per reparto.	Verificare la corrispondenz a fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di setting	Pz ASL 205 Ricovero dopo PTA dx Presenti PPRI e PRI, cod di disabilità e tempi di erogazione idonei. Descritti obiettivi da raggiungere. Presente valutazione finale. Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno	

[Handwritten signature and initials]

209	10005	C.O.Q.	56	recupero e riabilitazione funzionale	03	2021102958	256 altre diagnosi del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo	08	appareato muscolo-scheletrico	R.O.	08	paziente trasferito da altro tipo di attività di ricovero (acuti, riabilitati)	02	Dimissioni ordinarie al domicilio del paziente	25/06/2021	05/07/2021	10	1	C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto.	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc"	Pz ASL VCO Ricovero dopo PTA sx Presenti PPRI e PRI, cod di disabilità e tempi di erogazione idonei. Descritti obiettivi da raggiungere. Presente valutazione finale. Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno		
209	10005	C.O.Q.	56	recupero e riabilitazione funzionale	03	2021102987	256 altre diagnosi del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo	08	appareato muscolo-scheletrico	R.O.	08	paziente trasferito da altro tipo di attività di ricovero (acuti, riabilitati)	02	Dimissioni ordinarie al domicilio del paziente	28/06/2021	08/07/2021	10	1	C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto.	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc"	Pz ASL 207 Ricovero dopo PTA dx Presenti PPRI e PRI, cod di disabilità e tempi di erogazione idonei. Descritti obiettivi da raggiungere. Presente valutazione finale. Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno		
209	10005	C.O.Q.	56	recupero e riabilitazione funzionale	03	2021103054	256 altre diagnosi del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo	08	appareato muscolo-scheletrico	R.O.	08	paziente trasferito da altro tipo di attività di ricovero (acuti, riabilitati)	08	trasferimento ad istituto pubblico o privato di riabilitazione o di altra postacuzi	01/07/2021	09/07/2021	8	1	C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto.	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc"	Pz ASL VCO Ricovero dopo PTG sx Presenti PPRI e PRI, cod di disabilità e tempi di erogazione idonei. Descritti obiettivi da raggiungere. Presente valutazione finale. Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno		
209	10005	C.O.Q.	56	recupero e riabilitazione funzionale	03	2021103094	256 altre diagnosi del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo	08	appareato muscolo-scheletrico	R.O.	08	paziente trasferito da altro tipo di attività di ricovero (acuti, riabilitati)	02	Dimissioni ordinarie al domicilio del paziente	05/07/2021	16/07/2021	11	1	C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto.	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc"	Pz ASL 206 Ricovero dopo PTG sx Presenti PPRI e PRI, cod di disabilità e tempi di erogazione idonei. Descritti obiettivi da raggiungere. Presente valutazione finale. Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno		
209	10005	C.O.Q.	98	day surgery (multispecialistico)	12	2021102759	408 alterazioni mieloproliferative o neoplasie e poco differenziali	17	mieloproliferative o neoplasie	D.H.	04	ricovero surgery precedente senza pernottamento programmato dallo stesso	02	Dimissioni ordinarie al domicilio del paziente	16/06/2021	16/06/2021	1	1	C7g Ricoveri relativi a tumori di compimento incerto	Verificare la corrispondenza fra diagnosi principale sulla base del documentazione clinica (es. : linfonodo LC (EI) Presente non dirimente) Si sost cod 2388 con 2392 in DP NO Preric. ASAIII AL Si conferma setting	ASL VCO Biopsia su linfonodo LC (EI) Presente non dirimente) Si sost cod 2388 con 2392 in DP NO Preric. ASAIII AL Si conferma setting	SI	0 - nessuno		

[Handwritten signature and date 8]

209	10005	C.O.Q.	OSPED ALE MADON NA DEL POPOL O	98	day surgery y(mult ispeci alistic o)	12	2021102832	408	alterazio ni mieloprol iferative o neoplas ie	17	mielop oliferati vi e neoplas ie	D.S.	04	ricovero precede niente e progra mmato	6 day surgery precede niente e progra mmato	02	Dimissio ne ordinaria al domicilio del paziente	21/06/2021	22/06/2021	1	1	C7g	Ricoveri relativi a tumori di comporta mento incerto	Verificare la corrispondenz a della diagnosi principale sulla base della	ASL 301 Asp. Linforma extranodale (EI Presente) Si sost cod 2388 con 20290 in DP. Preric. 15/6/21 ASAIL A. Plessica Si conferma setting	SI	0 - nessuno		
209	10005	C.O.Q.	OSPED ALE MADON NA DEL POPOL O	98	day surgery y(mult ispeci alistic o)	12	2021102982	265	trapianti di pelle e/o sbrigliam enti	09	pelle, tessuto sottocut aneo ...	D.H.	04	ricovero precede niente e progra mmato	5 day surgery precede niente e progra mmato	02	Dimissio ne ordinaria al domicilio del paziente	29/06/2021	29/06/2021	1	1	C2.	Ricoveri brevi con DRG complicato	Verifica appropriatezz a di codifica.	ASL 208 Asp.ca squamosocellulare (EI Presente) NO Preric. ASAIL AL Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno		
209	10005	C.O.Q.	OSPED ALE MADON NA DEL POPOL O	98	day surgery y(mult ispeci alistic o)	12	2021103000	228	interventi maggiori sul pollice o sulle articolazi oni o altri	08	apparato muscol schele trico	D.H.	04	ricovero precede niente e progra mmato	5 day surgery precede niente e progra mmato	02	Dimissio ne ordinaria al domicilio del paziente	30/06/2021	30/06/2021	1	1	C2.	Ricoveri brevi con DRG complicato	Verifica appropriatezz a di codifica.	Pz ASL VCO M. di Dupuytren NO Prericovero A.Locale. ASAILI Presenti scheda dolore e check list SO. Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno		
209	10005	C.O.Q.	OSPED ALE MADON NA DEL POPOL O	98	day surgery y(mult ispeci alistic o)	12	2021103001	223	interventi maggiori su spalla e gomito o altri interventi su arto superior e con cc	08	apparato muscol schele trico	D.S.	04	ricovero precede niente e progra mmato	6 day surgery precede niente e progra mmato	02	Dimissio ne ordinaria al domicilio del paziente	30/06/2021	01/07/2021	1	1	C2.	Ricoveri brevi con DRG complicato	Verifica appropriatezz a di codifica.	Pz ASL 208 Ricovero riparazione cuffia rotatori atraumatica con posizionamento di 2 ancorette. Prericovero il 21/6/21 Presenti scheda dolore e check list SO Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno		
209	10005	C.O.Q.	OSPED ALE MADON NA DEL POPOL O	98	day surgery y(mult ispeci alistic o)	12	2021103004	503	interventi sul ginocchio o senza diagnosi principal e di infezione	08	apparato muscol schele trico	D.H.	04	ricovero precede niente e progra mmato	5 day surgery precede niente e progra mmato	02	Dimissio ne ordinaria al domicilio del paziente	01/07/2021	01/07/2021	1	1	A1d	Ricoveri di Meniscet omia età > 55	Controllare la corretta codificazione della SDO e decrivere brevemente le motivazioni all'intervento in riferimento alle indicazioni EBM e Linee Guida.	Pz ASL 207 Lesione menisco interno documentato RMN e da verbale operatorio Preric. 24/6/21 ASAIL A Spinale Check list SO e scheda rilevazione dolore presenti Fallimento terapia conservativa Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno		
209	10005	C.O.Q.	OSPED ALE MADON NA DEL POPOL O	98	day surgery y(mult ispeci alistic o)	12	2021103030	168	interventi sulla bocca con cc	03	orecchi o, naso e gola	D.H.	04	ricovero precede niente e progra mmato	5 day surgery precede niente e progra mmato	02	Dimissio ne ordinaria al domicilio del paziente	02/07/2021	02/07/2021	1	1	C2.	Ricoveri brevi con DRG complicato	Verifica appropriatezz a di codifica.	ASL VCO Bonifica cavo orale (II Step) Estrazione 13 elementi descritta alveoloplastica con pinza ossivora Preric. 31/5/21 ASAILI AL Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno		

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

209	10005	C.O.Q.	OSPED	day	98	12	2021103032	265	09	D.H.	04	5 day	02	02/07/2021	02/07/2021	1	1	C2.	Verifica appropriatazza di codifica.	ASL VCO Aspic squamocellulare (EI Presente) NO Preric. ASAILL AL Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno	
209	10005	C.O.Q.	OSPED	day	98	12	2021103034	265	09	D.H.	04	5 day	02	02/07/2021	02/07/2021	1	1	C2.	Verifica appropriatazza di codifica.	ASL VCO Aspic basilloma (EI Presente) NO Preric. ASAILL AL Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno	
209	10005	C.O.Q.	OSPED	day	98	12	2021103038	119	05	D.H.	04	5 day	02	02/07/2021	02/07/2021	1	1	A13	Verificare e giustificare la scelta del regime con elementi di cui eseguibili in regime ambulatoriali in cartella clinica	ASL VCO Varicoemia Preric.25/6/21 ASAILL A Locale Check list SO e scheda rilevazione dolore presenti Si vi sia evidenza conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno	
209	10005	C.O.Q.	OSPED	day	98	12	2021103066	228	08	D.S.	04	6 day	02	05/07/2021	05/07/2021	1	1	C2.	Verifica appropriatazza di codifica.	Pz ASL VCO Artroplastica carpometacarpale Prericovero 26/6/21 A.Plessica. ASAILL Presenti scheda dolore e check list SO. Durata intervento 30' Si conferma codifica	NO	0 - nessuno	
209	10005	C.O.Q.	OSPED	day	98	12	2021103068	228	08	D.S.	04	6 day	02	05/07/2021	05/07/2021	1	1	C2.	Verifica appropriatazza di codifica.	Pz ASL 205 Artroplastica Prericovero 30/6/21 A.Plessica. ASAILL Presenti scheda dolore e check list SO. Durata intervento 115' Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno	
209	10005	C.O.Q.	OSPED	day	98	12	2021103085	538	08	D.H.	04	5 day	02	06/07/2021	06/07/2021	1	1	C4a	Motivare brevemente la durata del ricovero e, per i ricoveri inferiori a 3	Pz ASL 205 RMS in esiti frattura arto sup. Prer- 5/6/21 ASAILL A.Plessica Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno	
209	10005	C.O.Q.	OSPED	day	98	12	2021103114	228	08	D.H.	04	5 day	02	07/07/2021	07/07/2021	1	1	C2.	Verifica appropriatazza di codifica.	Pz ASL VCO Artroplastica carpometacarpale Prericovero 27/7/21 A.Plessica. ASAILL Presenti scheda dolore e check list SO. Durata intervento 45' Si conferma codifica	NO	0 - nessuno	

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

209	10005	C.O.Q.	98	12	2021103127	223	Interventi maggiori su spalla e gomito o altri interventi su arto superior e con cc	08	apparato muscolo scheletrico	D.S.	04	ricovero precede ntementi e progra mmato dallo stesso istituto di cura	6 day surgery con pernotta mento	02	Dimissio ne ordinaria al domicilio del paziente	08/07/2021	09/07/2021	1	1	C2. Ricoveri brevi con DRG complicato	Verifica appropriatezza di codifica.	Pz ASL VCO Ricovero riparazione cuffia rotatori post traumatica con posizionamento di 2 ancorette . Prericovero il 29/6/21 Presenti scheda dolore e check list SO Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno		
209	10005	C.O.Q.	98	12	2021103128	223	Interventi maggiori su spalla e gomito o altri interventi su arto superior e con cc	08	apparato muscolo scheletrico	D.S.	04	ricovero precede ntementi e progra mmato dallo stesso istituto di cura	6 day surgery con pernotta mento	02	Dimissio ne ordinaria al domicilio del paziente	08/07/2021	09/07/2021	1	1	C2. Ricoveri brevi con DRG complicato	Verifica appropriatezza di codifica.	Pz ASL VCO Ricovero riparazione cuffia rotatori post traumatica con posizionamento di 2 ancorette . Prericovero il 1/7/21 Presenti scheda dolore e check list SO Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno		
209	10005	C.O.Q.	98	12	2021103134	266	trapianti di pelle e/o sbrigliam enti	09	pelle, tessuto sottocut aneo ...	D.H.	04	ricovero precede ntementi e progra mmato dallo stesso istituto di cura	5 day surgery con pernotta mento	02	Dimissio ne ordinaria al domicilio del paziente	09/07/2021	09/07/2021	1	1	A6. Ricoveri per malattie cutanee 1-3 gg	Verificare l appropriatezza del regime assistenziale adottato in relazione alla	ASL VCO Asp.basaloma (El Presente) NO Prericovero ASAI AL Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno		
209	10005	C.O.Q.	98	12	2021103193	223	Interventi maggiori su spalla e gomito o altri interventi su arto superior e con cc	08	apparato muscolo scheletrico	D.S.	04	ricovero precede ntementi e progra mmato dallo stesso istituto di cura	6 day surgery con pernotta mento	02	Dimissio ne ordinaria al domicilio del paziente	14/07/2021	15/07/2021	1	1	C2. Ricoveri brevi con DRG complicato	Verifica appropriatezza di codifica.	Pz ASL 208 Ricovero riparazione cuffia rotatori atraumatica con posizionamento di 1 ancoretta . Prericovero il 30/6/21 Presenti scheda dolore e check list SO Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno		
209	10005	C.O.Q.	98	12	2021103211	223	Interventi maggiori su spalla e gomito o altri interventi su arto superior e con cc	08	apparato muscolo scheletrico	D.S.	04	ricovero precede ntementi e progra mmato dallo stesso istituto di cura	6 day surgery con pernotta mento	02	Dimissio ne ordinaria al domicilio del paziente	15/07/2021	16/07/2021	1	1	C2. Ricoveri brevi con DRG complicato	Verifica appropriatezza di codifica.	Pz extraregionale Ricovero riparazione cuffia rotatori atraumatica con posizionamento di 1 ancoretta . Prericovero il 8/7/21 Presenti scheda dolore e check list SO Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno		

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

209	0005	C.O.Q. OSPED ALE MADON NA DEL POPOL O	98	day surg y(mult ispeci alistic o)	12	2021103223	119	legatura e stripping di vene	05	apparato cardiocir colatorio	D.H.	04	ricovero precedente e programma dallo stesso	5 day surgery senza pernotta mento	02	Dimissione ordinaria al domicilio del paziente	16/07/2021	16/07/2021	1	1	A13 Ricoveri relativi ad interventi eseguibili in regime ambulatoriale	Verificare e giustificare la scelta del regime con elementi di cui vi sia evidenza in cartella clinica	ASL 208 Variscemia Preric. 176/21 ASAI A Locale Check list SO e scheda rilevazione dolore presenti. Si conferma codifica Si trasforma in CAC	NO	4 - valore prestazione	1100	
209	0005	C.O.Q. OSPED ALE MADON NA DEL POPOL O	98	day surg y(mult ispeci alistic o)	12	2021103224	538	escissione e locale rimozione e di fissazioni e fascia	08	apparato muscolo scheletrico	D.H.	04	ricovero precedente e programma dallo stesso	5 day surgery senza pernotta mento	02	Dimissione ordinaria al domicilio del paziente	16/07/2021	16/07/2021	1	1	C4a Ricoveri brevi con DRG chirurgico a basso peso	Motivare brevemente la durata del ricovero e, per i ricoveri inferiori a 3 giorni, la scelta del setting	Pz ASL VCO Sheving articolare corpi mobili Preric.5/7/21 ASAI A Spinale Check list SO e scheda rilevazione dolore presenti. Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno		
209	0005	C.O.Q. OSPED ALE MADON NA DEL POPOL O	98	day surg y(mult ispeci alistic o)	12	2021103225	538	escissione e locale rimozione e di mezzi di fissazione e interna eccetto anca e fascia	08	apparato muscolo scheletrico	D.H.	04	ricovero precedente e programma dallo stesso istituto di cura	5 day surgery senza pernotta mento	02	Dimissione ordinaria al domicilio del paziente	16/07/2021	16/07/2021	1	1	C4a Ricoveri brevi con DRG chirurgico a basso peso	Motivare brevemente la durata del ricovero e, per i ricoveri inferiori a 3 giorni, la scelta del regime assistenziale.	Pz ASL VCO Artroscopia diagnostica Preric.5/7/21 ASAI A Spinale Check list SO e scheda rilevazione dolore presenti. Si elimina cod B086, il cod 8026 diventa int. Principale Si conferma setting	SI	0 - nessuno		

[Handwritten signature]