

**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

SOC DISTRETTO VCO

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

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

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

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

Allegato A alla Delibera N°

56

- 1 FEBBRAIO 2017

Composto da n° 32 pagine

NUCLEO CONTROLLO RICOVERI ESTERNI

VERBALE DI ACCERTAMENTO n. 2 del 24/01/2017

I giorni **10-13-16-20-24 Gennaio 2017** i sottoscritti:

| QUALIFICA | NOME | APPARTENENZA | PRESENTE | ASSENTE |
|----------------------|---------------------------|---------------------------------|----------|---------|
| Coordinatore NCRE | Dr CARETTI Loris | DISTRETTO VCO | x | |
| Componente NCRE | Dr RODARI Antonio | DISTRETTO VCO | x | |
| Componente NCRE | Sig. GARAGIOLA Mara | COORD. INFERM. DISTRETTO VCO | x | |

Per la struttura erano presenti i signori:

Dottor Ripamonti Giorgio, Direttore Sanitario del Centro Ortopedico di Quadrante COQ di Omegna

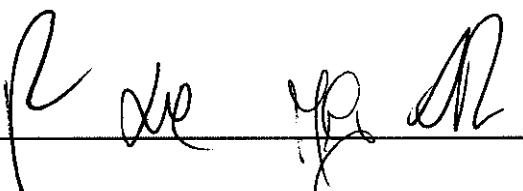
Con delibera N. 159 del 24/04/2015 che modifica Delibera N°59 del 20 febbraio 2014, in ottemperanza ai dettami della D.G.R. N. 35-6651 dell'11 novembre 2013, la ASL VCO ha formalizzato la costituzione del Nucleo di Controllo Ricoveri Esterni, come sopra indicato.

Compito del NCRE è quello di procedere, congiuntamente ad un rappresentante della struttura sottoposta a controllo, alla verifica delle SDO del II° Quadrimestre 2016. Le schede vengono segnalate dalla Regione e trasmesse in formato excel.

Ciò premesso nei giorni **10-13-16-20-24 Gennaio 2017** i componenti del NCRE si sono recati presso il Centro Ortopedico di Quadrante COQ di Omegna per procedere al controllo definitivo dopo valutazione regionale delle SDO relative alla produzione II° Quadrimestre 2016

**REGIONE
PIEMONTE**

www.regenre.piemonte.it/sanita



1



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

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

1. verifica della presenza di tutte le cartelle cliniche campionate (151) ,151 SDO di cui una 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 |
|-------------------------|----------|---------------------|
| | | 100 |

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 |
|-------------------------|----------|---------------------|
| | | 51 |

Le **51** SDO incongruenti riguardano l'aver apportato correzioni/inversioni della codifica o altri dati che possono modificare il DRG.

Relativamente alle SDO **2603-2965-3214-3311** si è proceduto all'abbattimento del 100% per inappropriatezza clinica

Per la SDO n° **3109** si è proceduto alla trasformazione in regime ambulatoriale.

Per le SDO **14, 577, 733, 867, 1026, 1296, 1872, 1894, 2167, 2570** su proposta della Struttura, si è provveduto alla modifica della codifica, trattasi di chemioterapia locale con tempi di esecuzione lunghi, per cui la Struttura stessa decide di mantenere il Setting Assistenziale.

**■■■ REGIONE
■■■ PIEMONTE**

www.regione.piemonte.it/sanita



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 verbale di verifica, redatto a firma congiunta, agli uffici regionali competenti e per conoscenza copia alla struttura sanitaria (Centro Ortopedico di Quadrante COQ) previa adozione con atto deliberativo.

Gli allegati al verbale, restano disponibili agli atti e sono trasmessi, per le dovute verifiche, via posta elettronica agli uffici regionali.

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

Letto, Firmato, Sottoscritto:

Dr. Loris Caretti, Dirigente Medico Distretto VCO, Presidente NCRE

Dr. Antonio Rodari, Dirigente Medico Distretto VCO, componente NCRE

Sig. Garagiola Mara, Coord. Inf. c/o Distretto VCO, componente NCRE

Dr. Giorgio Ripamonti, Direttore Sanitario del COQ di Omegna



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

MACROSTRUTTURA DISTRETTI

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

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

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

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

NUCLEO CONTROLLO RICOVERI ESTERNI (NCRE)

Verbale di attività di controllo sulle SDO relative all'anno 2016 II° Quadrimestre

per il giorno 10/01/2017.

I controlli riguardano le SDO dei seguenti reparti:

Medicina *Tutte* *

Ortopedia *parziale* *

DH/DS *parziale* *

Altro *

RRF *

*** specificare se tutte o i numeri SDO**

Sono presenti in data odierna :

Dott. Giorgio Ripamonti DS COQ *Ripamonti*

Dott. L. Caretti Presidente NCRE ASL VCO *Caretti*

Dott. A. Rodari componente NCRE *Rodari*

Sig.ra M. Garagiola componente NCRE *Maria Garagiola*

Dott.ssa R. Agrati Ass. Dir. Amm. COQ *Rosanna Agrati*

Sig.ra G. Giambelluca COQ *G. Giambelluca*

Sig.ra E. Pomati COQ *E. Pomati*



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

MACROSTRUTTURA DISTRETTI

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

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

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

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

NUCLEO CONTROLLO RICOVERI ESTERNI (NCRE)

Verbale di attività di controllo sulle SDO relative all'anno 2016 II° Quadrimestre

per il giorno 13/01/2017.

I controlli riguardano le SDO dei seguenti reparti:

Medicina *

Ortopedia *

DH/DS *parziale* *

Altro *

RRF *

*** specificare se tutte o i numeri SDO**

Sono presenti in data odierna :

Dott. Giorgio Ripamonti DS COQ *Giorgio Ripamonti*

Dott. L. Caretti Presidente NCRE ASL VCO *L. Caretti*

Dott. A. Rodari componente NCRE *A. Rodari*

Sig.ra M. Garagiola componente NCRE *M. Garagiola*

Dott.ssa R. Agrati Ass. Dir. Amm. COQ *R. Agrati*

Sig.ra G. Giambelluca COQ *G. Giambelluca*

Sig.ra E. Pomati COQ *E. Pomati*



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

MACROSTRUTTURA DISTRETTI

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

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

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

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

NUCLEO CONTROLLO RICOVERI ESTERNI (NCRE)

**Verbale di attività di controllo sulle SDO relative all'anno 2016 II° Quadrimestre
per il giorno 16/01/2017.**

I controlli riguardano le SDO dei seguenti reparti:

Medicina *

Ortopedia *Perrini* *

DH/DS *TUTTE* *

Altro *

RRF *

*** specificare se tutte o i numeri SDO**

Sono presenti in data odierna :

Dott. Giorgio Ripamonti DS COQ

Dott. L. Caretti Presidente NCRE ASL VCO

Dott. A. Rodari componente NCRE

Sig.ra M. Garagiola componente NCRE

Dott.ssa R. Agrati Ass. Dir. Amm. COQ

Sig.ra G. Giambelluca COQ

Sig.ra E. Pomati COQ



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

MACROSTRUTTURA DISTRETTI

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

Sede Operativa Omegna Tel 0323 /868.362 Fax 0323.868.312 e-mail : distretto.om@aslvc.co.it

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

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

NUCLEO CONTROLLO RICOVERI ESTERNI (NCRE)

**Verbale di attività di controllo sulle SDO relative all'anno 2016 II° Quadrimestre
per il giorno 20/01/2017.**

I controlli riguardano le SDO dei seguenti reparti:

Medicina *

Ortopedia *Hebile* *

DH/DS *

Altro *

RRF *

*** specificare se tutte o i numeri SDO**

Sono presenti in data odierna :

Dott. Giorgio Ripamonti DS COQ

Dott. L. Caretti Presidente NCRE ASL VCO

Dott. A. Rodari componente NCRE

Sig.ra M. Garagiola componente NCRE

Dott.ssa R. Agrati Ass. Dir. Amm. COQ

Sig.ra G. Giambelluca COQ

Sig.ra E. Pomati COQ



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

MACROSTRUTTURA DISTRETTI

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

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

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

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

NUCLEO CONTROLLO RICOVERI ESTERNI (NCRE)

**Verbale di attività di controllo sulle SDO relative all'anno 2016 II° Quadrimestre
per il giorno 24/01/2017.**

I controlli riguardano le SDO dei seguenti reparti:

Medicina *

Ortopedia *

DH/DS *

Altro *

RRF *

*** specificare se tutte o i numeri SDO**

Sono presenti in data odierna :

Dott. Giorgio Ripamonti DS COQ

Dott. L. Caretti Presidente NCRE ASL VCO

Dott. A. Rodari componente NCRE

Sig.ra M. Garagiola componente NCRE

Dott.ssa R. Agrati Ass. Dir. Amm. COQ

Sig.ra G. Giambelluca COQ

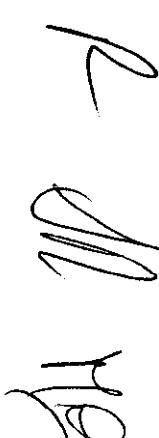
Sig.ra E. Pomati COQ

Controllo SDO di III Livello Anno 2016 II QUADR.

| Azienda | Codice | Struttura | Disciplina | Progr. Reparto | Cartella | DRG | MDC | Data Estrazione SDO | N° Controllo per Cartella | Criterio di Selezione | Controllo aggiuntivo e specifico per tipo di SDO | Risposta verbale/risposta (S/NO) | SDO modificato (numero) | Abbonamento (numero) | Trasformazione da | abbattimento | sdO | |
|---------|-----------|------------------------------------|----------------------|----------------|------------|---|--------------------------------|---------------------|---------------------------|--|---|---|-------------------------|----------------------|-------------------|--------------|-----|----|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 26 medicina generale | 03 | 2016101574 | 089 polmonite semplice e pleurite. respiratorio | 04 apparato respiratorio | 10/10/2016 | 1 | C2. DRG con complicanze, RO di principale e secondarie durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH in reparto per acuti | Verificare che le diagnosi semplice e pleurite, respiratorio cc e di acuti. In presenza della | Recente valutazione in PS per tosse febbrile e dolore toracico. Sottoposto in DH a ciclo di terapia antibiotica non effettuabile a domicilio. Si aggiunge in procedure cod 9921. Si conferma setting | SI | 0 | NO | NO | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 26 medicina generale | 03 | 2016102354 | 127 insufficienza cardiaca e shock | 05 apparato cardiovascolare | 10/10/2016 | 1 | C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto. | Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai | Ricovero da domicilio per scompenso cardiaco in diabetico con angopatia periferica. Si aggiunge in DS cod V5863. Si conferma setting | SI | 0 | NO | NO | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 26 medicina generale | 03 | 2016102548 | 182 esofagite, gastrorenterite e malattie dell'apparato digerente, età >17 anni con cc | 06 apparato digerente | 10/10/2016 | 1 | C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto. | Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai | Ricovero da domicilio per scompenso cardiaco in diabetico con angopatia periferica. Si aggiunge in DS cod V5863. Si conferma setting | NO | 0 | NO | NO | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 26 medicina generale | 03 | 2016102641 | 218 interventi su artro inferiore e onerio eccetto anca, piede e femore, età > 17 anni con cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti | Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovano corrispondenza nelle prestazioni diagnosticoterapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della | Osteomielite piede. Si sostituisce cod 71107 con 73028 in DP. Si sostituisce cod 25060 con 25040 e 5853 con 58381 in DS. Pre ricovero eseguito in data 5/5 E' presente scheda rilevazione del dolore. Setting appropriato | SI | 0 | NO | NO | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 26 medicina generale | 03 | 2016102764 | 210 interventi su anca e femore, eccetto articolazioni maggiori, età > 17 anni con cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto. | Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai | Sostituzione di fissatore per infusione. A seguito dell'intervento anemia acuta (Hb 8.1) con somministrazione di 2 litri di soluzioni Pre ricovero in data 11/5. Si conferma codifica e setting | NO | 0 | NO | NO | NO | NO |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|-----------|---|-------------|----|------------|--|--------------------------------------|------------|---|---|--|---|----|---|----|----|
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE generale MADONNA DEL POPOLO | 26 medicina | 03 | 2016102834 | 088 malattia polmolare cronica ostruttiva | 04 apparato respiratorio | 10/10/2016 | 1 | C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto. | Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. | Ricovero da OBI per insuffi/ respiratoria acuta in BPCO, cardiopatia ipertensiva e diabete con complicanze renali. Si modifica cod provvenienza da 04 a 12. Si invertono cod 49121 con 51881 che diventa DP. Si aggiunge in DS cod 58381 Pz. trasferito in Lungodegenza | SI | 0 | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE generale MADONNA DEL POPOLO | 26 medicina | 03 | 2016102931 | 127 insufficienza cardiaca e shock | 05 apparato cardiovascolare | 10/10/2016 | 1 | C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto. | Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali. | Ricovero da domicilio per scompenso cardiaco in pz con cirrosi epatica e diabete in terapia insulinea, complicato da angiopatia periferica. Utilizzo di cfp noturna. Si elimina cod 32723 e si inserisce cod 44381 in DS. Si conferma codifica e setting | SI | 0 | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE generale MADONNA DEL POPOLO | 26 medicina | 03 | 2016103048 | 247 segni e sintomi relativi al sistema muscoloscheletrico e al tessuto connettivo | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto. | Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali. | Ricovero da domicilio per scompenso cardiaco in pz con cirrosi epatica e diabete in terapia insulinea, complicato da angiopatia periferica. Utilizzo di cfp noturna. Si elimina cod 32723 e si inserisce cod 44381 in DS. Si conferma codifica e setting | NO | 0 | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE generale MADONNA DEL POPOLO | 26 medicina | 03 | 2016103240 | 205 malattie del fegato ecetto neoplasie maligne, cirrosi, epatite alcolica con cc | 07 apparato epatoobiliare e pancreas | 10/10/2016 | 1 | C2. DRG con complicanze, RO di principale e secondarie durata uguale o inferiore a 5 gg. o DH, in reparto per acuti | Verificare che le diagnosi trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostiche/terapeutiche descritte in cartella clinica | Ricovero per epatite tossica e cirrosi. Si inserisce nell'apposito campo cod E03.7. Si conferma codifica e setting | SI | 0 | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE generale MADONNA DEL POPOLO | 26 medicina | 03 | 2016103502 | 096 bronchite e asma eta > 17 anni con cc | 04 apparato respiratorio | 10/10/2016 | 1 | C2. DRG con complicanze, RO di principale e secondarie durata uguale o inferiore a 5 gg. o DH, in reparto per acuti | Verificare che le diagnosi trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostiche/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della | Ricovero dal PS per insufficienza respiratoria in pz con asma cronico ostruttiva. Eseguito monitoraggio respiratorio e O2 Terapia. Si invertono cod 49312 con 51881 che diventa DP. Si conferma setting | SI | 0 | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE generale MADONNA DEL POPOLO | 26 medicina | 03 | 2016103863 | 182 esofagite, gastronenterite e malattie dell'apparato digerente, eta > 17 | 05 apparato digerente | 10/10/2016 | 1 | C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto. | Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie | Ricovero da domicilio per diverticolosi del colon con precedenti accessi a Dea per stati sub oclusivi. Si conferma codifica e setting | NO | 0 | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE generale MADONNA DEL POPOLO | 26 medicina | 03 | 2016103880 | 576 seticemia senza ventilazione meccanica ? 96 ore, età > 17 anni | 18 malattie infettive e parassitarie | 10/10/2016 | 1 | A4a DH diagnostici SDO con DRG medico per ricovero in DH diagnostico | Verificare la corretta codificazione della SDO e motivare brevemente la motivazione della scelta del regime assistenziale. | Ricovero da domicilio per febbre da tempo e calo ponderale. Si eseguono esoculture e terapia infusiva non eseguibili ambulatorialmente. Si invertono cod 7907 con 04119 che diventa DP | SI | 0 | NO | NO |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|-----------|------------------------------------|------------------------------|----|------------|--|--------------------------------|------------|---|--|--|---|----|---|----|----|
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 26 medicina generale | 03 | 2016103928 | 318 neoplastie della renne e delle vie urinarie con cc | 11 renne e vie urinarie | 10/10/2016 | 1 | C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg. o DH, in reparto per acuti | Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovano corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della | Ricovero dal PS per stato cachetico, indagato dal punto di vista diagnostico si evidenzia npl con secondari. Vista leta venuta dimesso con terapia analgica. Si conferma codifica e setting | NO | 0 | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 36 ortopedia e traumatologia | 03 | 2016102414 | 499 interventi su dorso e collo eccetto per artrodesi vertebrali con cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg. o DH, in reparto per acuti | Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica | Asportazione disco vertebrale. Prericovero 22/4. ASA1, A. Ritenzione acuta urina. Si conferma codifica e setting | NO | 0 | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 36 ortopedia e traumatologia | 03 | 2016102415 | 519 artrodesi vertebrali cervicale con cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg. o DH, in reparto per acuti | Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica | Artrodesi cervicale. Prericovero 3/5. ASA1, A. generale. Scheda dolore presente. Ritenzione acuta urina. Si conferma codifica e setting | NO | 0 | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 36 ortopedia e traumatologia | 03 | 2016102454 | 226 interventi sui tessuti molli con cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg. o DH, in reparto per acuti | Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica | Tenosinovite da protesi intima. Si sostituisce cod 72/49 con 72660 in Dp e 99640 con 99678 in DS e si aggiunge cod 3490. Prericovero 19/4. ASA1, A. spinale+eduzione. Scheda dolore presente. Setting appropriato per complicanza da anestesia. | SI | 0 | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 36 ortopedia e traumatologia | 03 | 2016102469 | 08 interventi sui tessuti molli con cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C2. DRG con complicanze, RO di principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica | Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica | Piede di Charcot. Prericovero in data 2/14 E presente scheda rilevazione del dolore. Si inserisce cod 73/674 Dp. Si conferma setting | SI | 0 | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 36 ortopedia e traumatologia | 03 | 2016102494 | 491 interventi su articolazioni maggiori e reimpianti di arti superiori | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C7i. Postumi in Diagnosi Principale (DP) | Verificare se è stata selezionata correttamente la Diagnosi principale secondo le linee guida | Mancata saldatura di frattura spalla. Si inserisce in DP cod 71/521. Si inserisce in DS cod 73/382. Prericovero 6/5. ASA1, A. Generale. Scheda dolore presente. Si conferma setting | SI | 0 | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 36 ortopedia e traumatologia | 03 | 2016102509 | 223 interventi maggiori su spalla e gomito o altri interventi su arti superiori con cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C2. DRG con complicanze, RO di principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica | Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica | Riparazione lesione tendine spalla con posizionamento 3 ancoraggi. Prericovero 29/4. ASA1, A. Generale. Scheda dolore presente. Si conferma codifica e setting | NO | 0 | NO | NO |


 MM MR


 M

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|-----------|------------------------------------|------------------------------|----|------------|--|--------------------------------|------------|---|---|--|---|----|---|----|----|
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 36 ortopedia e traumatologia | 03 | 2016102517 | 223 interventi maggiori su spalla e gomito o altri interventi su arti superiori con cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg. o DH, in reparto per acuti | Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida | Riparazione Lesione tendine spalla con posizionamento 2 ancorette in artroscopia. Pre ricovero 27/4. ASA1, A.L.R. + sedazione. Scheda dolore presente. Si conferma codifica e setting | NO | 0 | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 36 ortopedia e traumatologia | 03 | 2016102542 | 223 interventi maggiori su spalla e gomito o altri interventi su arti superiori con cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg. o DH, in reparto per acuti | Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida | Riparazione cuffia rotatori con posizionamento 1 ancoretta in artroscopia. Pre ricovero 28/4. ASA3, scheda dolore presente. A Generale Si conferma codifica e setting | NO | 0 | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 36 ortopedia e traumatologia | 03 | 2016102558 | 519 artrodesi vertebrali cervicale con cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg. o DH, in reparto per acuti | Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida | Riparazione cuffia rotatori con posizionamento 1 ancoretta in artroscopia. Pre ricovero 28/4. ASA3, scheda dolore presente. A Generale Si conferma codifica e setting | NO | 0 | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 36 ortopedia e traumatologia | 03 | 2016102636 | 223 interventi maggiori su spalla e gomito o altri interventi su arti superiori con cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg. o DH, in reparto per acuti | Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida | Riparazione cuffia rotatori con posizionamento 1 ancoretta in artroscopia. Pre ricovero 6/5. ASA2, dolore presente. Ritenzione acuta urina. Si conferma codifica e setting | NO | 0 | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 36 ortopedia e traumatologia | 03 | 2016102637 | 223 interventi maggiori su spalla e gomito o altri interventi su arti superiori con cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg. o DH, in reparto per acuti | Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida | Riparazione cuffia rotatori con posizionamento 1 ancoretta in artroscopia. Pre ricovero 6/5. ASA2, dolore presente. Ritenzione acuta urina. Si conferma codifica e setting | NO | 0 | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 36 ortopedia e traumatologia | 03 | 2016102653 | 223 interventi maggiori su spalla e gomito o altri interventi su arti superiori con cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg. o DH, in reparto per acuti | Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida | Riparazione cuffia rotatori con posizionamento 1 ancoretta in artroscopia. Pre ricovero 6/5. ASA2, dolore presente. Ritenzione acuta urina. Si conferma codifica e setting | NO | 0 | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 36 ortopedia e traumatologia | 03 | 2016102759 | 223 interventi maggiori su spalla e gomito o altri interventi su arti superiori con cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg. o DH, in reparto per acuti | Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida | Riparazione cuffia rotatori con posizionamento 1 ancoretta in artroscopia. Pre ricovero 13/4. ASA2, scheda dolore presente. A.L.R. Si conferma codifica e setting | SI | 0 | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 36 ortopedia e traumatologia | 03 | 2016102762 | 223 interventi maggiori su spalla e gomito o altri interventi su arti superiori con cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg. o DH, in reparto per acuti | Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida | Riparazione cuffia rotatori con posizionamento 2 ancorette in artroscopia. Pre ricovero 4/5. ASA1, ASA2, scheda dolore presente. Si conferma codifica e setting | NO | 0 | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 36 ortopedia e traumatologia | 03 | 2016102762 | 223 interventi maggiori su spalla e gomito o altri interventi su arti superiori con cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg. o DH, in reparto per acuti | Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida | Riparazione cuffia rotatori con posizionamento 2 ancorette in artroscopia. Pre ricovero 4/5. ASA1, ASA2, scheda dolore presente. Si conferma codifica e setting | NO | 0 | NO | NO |

R M M

12

| | | | | | | | | | | | | |
|-----|-----------|------------------------------------|------------------------------|----|------------|---|--------------------------------|------------|---|---|---|--|
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 36 ortopedia e traumatologia | 03 | 2016102766 | 218 interventi su arto inferiore e omero eccetto anca, piede e femore, età > 17 anni con cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti | Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostiche/terapeutiche descritte in cartella clinica | Osteomielite gamba . Pre ricovero in data 12/5. E' presente scheda rilevazione del dolore. Si conferma codifica e setting per frattura del 2014 mai saldata |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 36 ortopedia e traumatologia | 03 | 2016102767 | 218 interventi su arto inferiore e omero eccetto anca, piede e femore, età > 17 anni con cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti | Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostiche/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la | Osteomielite fistolizzata omero. Pre ricovero in data 4/4. E' presente scheda rilevazione del dolore. Si sostituisce cod 73092 con 73012 in DP. 99839 con 9986 in DS. Si sostituisce cod 7996 con 7991 in interv. principale e 7167 con 863 in interv sec. Si conferma setting |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 36 ortopedia e traumatologia | 03 | 2016102769 | 223 interventi maggiori su spalla e gomito o altri interventi su arto superiore con cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti | Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostiche/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida | Riparazione cuffia rotatori con posizionamento 2 ancorette in artrosopia. Pre ricovero 3/5. ASA1, scheda dolore presente. A.Generale. Si conferma codifica e setting |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 36 ortopedia e traumatologia | 03 | 2016102771 | 223 interventi maggiori su spalla e gomito o altri interventi su arto superiore con cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti | Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostiche/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida | Riparazione cuffia rotatori con posizionamento 2 ancorette in artrosopia. Pre ricovero 3/5. ASA1, scheda dolore presente. A.Generale. Si conferma codifica e setting |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 36 ortopedia e traumatologia | 03 | 2016102785 | 223 interventi maggiori su spalla e gomito o altri interventi su arto superiore con cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti | Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostiche/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida | Riparazione cuffia rotatori senza ancorette in artrosopia. Pre ricovero 11/5. ASA3, scheda dolore presente. A.I.R.+ sedazione. Si sostituisce codice 81.83 con 83.63 setting appropriato |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 36 ortopedia e traumatologia | 03 | 2016102838 | 223 interventi maggiori su spalla e gomito o altri interventi su arto superiore con cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti | Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostiche/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida | Riparazione cuffia rotatori con posizionamento 1 ancoretta in artrosopia. Pre ricovero 17/5. ASA2, scheda dolore presente. Si conferma codifica e setting |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 36 ortopedia e traumatologia | 03 | 2016102894 | 223 interventi maggiori su spalla e gomito o altri interventi su arto superiore con cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti | Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostiche/terapeutiche descritte in cartella clinica | Riparazione cuffia rotatori con posizionamento 1 ancoretta in artrosopia. Pre ricovero 5/5. ASA2, scheda dolore presente. A.I.R.+ sedazione. Si conferma codifica e setting |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 36 ortopedia e traumatologia | 03 | 2016102899 | 223 interventi maggiori su spalla e gomito o altri interventi su arto superiore con cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti | Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostiche/terapeutiche descritte in cartella clinica | Riparazione cuffia rotatori con posizionamento 1 ancoretta in artrosopia. Pre ricovero 5/5. ASA1, scheda dolore presente. A.I.R.+ sedazione. Si conferma codifica e setting |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|-----------|------------------------------------|------------------------------|----|------------|---|--------------------------------|------------|---|---|---|--|----|---|----|----|
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 36 ortopedia e traumatologia | 03 | 2016102937 | 223 interventi maggiori su spalla e gomito o altri interventi su arto superiore con cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg. o DH, in reparto per acuti | Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida | Riparazione cuffia rotatori con posizionamento 2 ancorette in artrosopia. Pretricovero 5/5, ASA2, scheda dolore presente. A.I.R.+ sedazione Si conferma codifica e setting | NO | 0 | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 36 ortopedia e traumatologia | 03 | 2016102938 | 223 interventi maggiori su spalla e gomito o altri interventi su arto superiore con cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg. o DH, in reparto per acuti | Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnosticoterapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida | Riparazione cuffia rotatori con posizionamento di 2 ancorette in artrosopia. Pretricovero 17/5, ASA1, scheda dolore presente. A.I.R.+ sedazione Si conferma codifica e setting | NO | 0 | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 36 ortopedia e traumatologia | 03 | 2016102939 | 223 interventi maggiori su spalla e gomito o altri interventi su arto superiore con cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg. o DH, in reparto per acuti | Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnosticoterapeutiche descritte in cartella clinica | Riparazione cuffia rotatori con posizionamento 1 ancoretta in artrosopia. Pretricovero 18/5, ASA1, scheda dolore presente. A.I.R.+ sedazione Si conferma codifica e setting | NO | 0 | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 36 ortopedia e traumatologia | 03 | 2016102951 | 223 interventi maggiori su spalla e gomito o altri interventi su arto superiore con cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg. o DH, in reparto per acuti | Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnosticoterapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della stessa D.P. verificare che questa sia effettivamente la | Riparazione cuffia rotatori con posizionamento 2 ancorette in artrosopia. Pretricovero 19/5, ASA2, scheda dolore presente. A.I.R.+ sedazione Si conferma codifica e setting | SI | 0 | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 36 ortopedia e traumatologia | 03 | 2016102954 | 538 escissione locale e rimozione di mezzi di fissazione interna eccetto arca e femore senza cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C7i Postumi in Diagnosi Principale (DP) | Verificare se è stata selezionata correttamente la Diagnosi principale secondo le linee guida | Tirattamento ulteriore per rimozione mezzi di sintesi. Si inserisce in DP cod V5401. Il cod 9054 diventa DS. Pretricovero 20/5, ASA1, Scheda dolore presente. Si conferma setting | SI | 0 | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 36 ortopedia e traumatologia | 03 | 2016103007 | 497 artrodesi vertebrale eccetto cervicale con cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg. o DH, in reparto per acuti | Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnosticoterapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della | Artrodesi lombare con puntura accidentale dura madre, con trattamento intraoperatorio idoneo per la complicanza. Si aggiunge cod E8700. Pretricovero 1/6, ASA1, A. generale. Scheda dolore presente. Si conferma setting | SI | 0 | NO | NO |

11/11/14

11/11/14

11/11/14

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|-----------|------------------------------------|------------------------------|----|------------|--|--------------------------------|------------|---|---|---|---|----|---|----|----|
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 36 ortopedia e traumatologia | 03 | 2016103132 | 223 interventi maggiori su spalla e gomito o altri interventi su arto superiore con cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti | Verificare che le diagnosi principali e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida | Riparazione cuffia rotatori con posizionamento 2 ancoretta in arthroscopia. Pericovero 25/5. ASA2, scheda dolore presente. | NO | 0 | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 36 ortopedia e traumatologia | 03 | 2016103133 | 223 interventi maggiori su spalla e gomito o altri interventi su arto superiore con cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti | Verificare che le diagnosi principali e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnosticoterapiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida | Riparazione cuffia rotatori con posizionamento 1 ancoretta in arthroscopia. Pericovero 01/06. ASA2, scheda dolore presente. A.L.R. con sedazione Si conferma codifica e setting | NO | 0 | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 36 ortopedia e traumatologia | 03 | 2016103154 | 223 interventi maggiori su spalla e gomito o altri interventi su arto superiore con cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti | Verificare che le diagnosi principali e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnosticoterapiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida | Riparazione cuffia rotatori con posizionamento 2 ancoretta in arthroscopia. Pericovero 26/05. ASA2, scheda dolore presente. A.L.R. con sedazione Si conferma codifica e setting | NO | 0 | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 36 ortopedia e traumatologia | 03 | 2016103155 | 223 interventi maggiori su spalla e gomito o altri interventi su arto superiore con cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti | Verificare che le diagnosi principali e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnosticoterapiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida | Riparazione cuffia rotatori con posizionamento 2 ancoretta in arthroscopia. Pericovero 30/05. ASA3, scheda dolore presente. A.L.R. con sedazione Si conferma codifica e setting | NO | 0 | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 36 ortopedia e traumatologia | 03 | 2016103157 | 223 interventi maggiori su spalla e gomito o altri interventi su arto superiore con cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti | Verificare che le diagnosi principali e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnosticoterapiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida | Riparazione cuffia rotatori con posizionamento 1 ancoretta in arthroscopia. Pericovero 7/6. ASA2, scheda dolore presente. A.L.R. con sedazione Si conferma codifica e setting | NO | 0 | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 36 ortopedia e traumatologia | 03 | 2016103241 | 223 interventi maggiori su spalla e gomito o altri interventi su arto superiore con cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti | Verificare che le diagnosi principali e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnosticoterapiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida | Riparazione cuffia rotatori con posizionamento 1 ancoretta in arthroscopia. Pericovero 7/6. ASA2, scheda dolore presente. A.L.R. con sedazione Si conferma codifica e setting | NO | 0 | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 36 ortopedia e traumatologia | 03 | 2016103283 | 223 interventi maggiori su spalla e gomito o altri interventi su arto superiore con cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti | Verificare che le diagnosi principali e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnosticoterapiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida | Riparazione cuffia rotatori con posizionamento 2 ancoretta in arthroscopia. Pericovero 01/06. ASA2, scheda dolore presente. A.L.R. con sedazione Si conferma codifica e setting | NO | 0 | NO | NO |

15

| | | | | | | | | | | | | |
|-----|-----------|------------------------------------|------------------------------|----|------------|--|---------------------------------|------------|---|---|---|---|
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 36 ortopedia e traumatologia | 03 | 201610332 | 499 interventi su dorso e collo ecetto per arthrodesi vertebrale con cc | 08 apparato muscoloschel etrico | 10/10/2016 | 1 | C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg. o DH, in reparto per acuti | Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostiche/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della | Asportazione disco vertebrale. Pretricovero 3/105. ASA3, A. generale. Scheda dolore presente. Riferimento acuta urna. Si conferma codifica e setting |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 36 ortopedia e traumatologia | 03 | 201610334 | 537 escissione locale e rimozione di mezzi di fissazione interna ecetto anca e femore con cc | 08 apparato muscoloschel etrico | 10/10/2016 | 1 | C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg. o DH, in reparto per acuti | Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostiche/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della | Intolleranza mezi di sintesi con osteomielite fistolizzata. Pretricovero in data 6/6. E' presente scia di rilevazione del dolore. FA in terapia anticoagulante. Si aggiunge cod V5861 in DS si conferma codifica e setting |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 36 ortopedia e traumatologia | 03 | 201610375 | 218 interventi su arto inferiore e omero ecetto anca, piede e femore, età > 17 anni con cc | 08 apparato muscoloschel etrico | 10/10/2016 | 1 | C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg. o DH, in reparto per acuti | Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostiche/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della | Osteomielite fistolizzata caviglia. Prericovero in data 9/6. E' presente scia di rilevazione del dolore. Insufficienza cronica V° stadio e FA in terapia anticoagulante. Si conferma codifica e setting |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 36 ortopedia e traumatologia | 03 | 2016103419 | 223 interventi maggiori su spalla e gomito o altri interventi su arto superiore con cc | 08 apparato muscoloschel etrico | 10/10/2016 | 1 | C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg. o DH, in reparto per acuti | Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostiche/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della | Riparazione cuffia rotatori in arthroscopia, posiz. 1 ancoretta. Prericovero 16/6, ASA2, A.L.R. + sedazione. Scheda dolore presente. Si conferma codifica Setting |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 36 ortopedia e traumatologia | 03 | 2016103420 | 223 interventi maggiori su spalla e gomito o altri interventi su arto superiore con cc | 08 apparato muscoloschel etrico | 10/10/2016 | 1 | C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg. o DH, in reparto per acuti | Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostiche/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della | Riparazione cuffia rotatori in arthroscopia, posiz. 1 ancoretta. Prericovero 16/6, ASA2, A.L.R. + sedazione. Scheda dolore presente. Si conferma codifica Setting |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 36 ortopedia e traumatologia | 03 | 2016103421 | 223 interventi maggiori su spalla e gomito o altri interventi su arto superiore con cc | 08 apparato muscoloschel etrico | 10/10/2016 | 1 | C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg. o DH, in reparto per acuti | Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostiche/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della | Riparazione cuffia rotatori in arthroscopia, posiz. 1 ancoretta. Prericovero 16/6, ASA2, A.L.R. + sedazione. Scheda dolore presente. Si conferma codifica Setting |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 36 ortopedia e traumatologia | 03 | 2016103534 | 497 arthrodesi vertebrale ecetto cervicale con cc | 08 apparato muscoloschel etrico | 10/10/2016 | 1 | C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg. o DH, in reparto per acuti | Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostiche/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della | Arthrodesi lombare con puntura accidentale dura madre, con trattamento intraoperatorio idoneo per la complicanza. Si aggiunge cod E8700. Prericovero 30/7 ASA3, A. generale. Scheda dolore presente. Si conferma codifica e setting |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|-----------|------------------------------------|------------------------------|----|------------|--|--------------------------------|------------|---|---|---|--|----|---|----|----|----|
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 36 ortopedia e traumatologia | 03 | 2016103546 | 223 interventi maggiori su spalla e gomito o altri interventi su arto superiore con cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti | Verificare che le diagnosi principale e secondarie e le correspondenze nelle prestazioni descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida | Riparazione cuffia rotatori in arthroscopia, posiz. 1 ancoretta. Pretricovero 1/46, ASA1, A.L.R. + sedazione. Scheda dolore presente. Si conferma codifica Setting appropriato | NO | 0 | NO | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 36 ortopedia e traumatologia | 03 | 2016103572 | 223 interventi maggiori su spalla e gomito o altri interventi su arto superiore con cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti | Verificare che le diagnosi principale e secondarie e le correspondenze nelle prestazioni descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida | Riparazione cuffia rotatori in arthroscopia, posiz. 2 ancoretta. Pretricovero 1/76, ASA1, A.L.R. + sedazione. Scheda dolore presente. Si conferma codifica Setting appropriato | NO | 0 | NO | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 36 ortopedia e traumatologia | 03 | 2016103573 | 223 interventi maggiori su spalla e gomito o altri interventi su arto superiore con cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti | Verificare che le diagnosi principale e secondarie e le correspondenze nelle prestazioni descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida | Riparazione cuffia rotatori in arthroscopia, posiz. 2 ancoretta. Pretricovero 1/76, ASA1, A.L.R. + sedazione. Scheda dolore presente. Si conferma codifica Setting appropriato | NO | 0 | NO | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 36 ortopedia e traumatologia | 03 | 2016103574 | 223 interventi maggiori su spalla e gomito o altri interventi su arto superiore con cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti | Verificare che le diagnosi principale e secondarie e le correspondenze nelle prestazioni descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida | Riparazione cuffia rotatori in arthroscopia, posiz. 1 ancoretta. Pretricovero 1/6, ASA2, A.L.R. + sedazione. Scheda dolore presente. Si conferma codifica Setting appropriato | NO | 0 | NO | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 36 ortopedia e traumatologia | 03 | 2016103579 | 223 interventi maggiori su spalla e gomito o altri interventi su arto superiore con cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti | Verificare che le diagnosi principale e secondarie e le correspondenze nelle prestazioni descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida | Riparazione cuffia rotatori in arthroscopia, posiz. 1 ancoretta. Pretricovero 2/36, ASA1, A.L.R. + sedazione. Scheda dolore presente. Si conferma codifica Setting appropriato | NO | 0 | NO | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 36 ortopedia e traumatologia | 03 | 2016103770 | 223 interventi maggiori su spalla e gomito o altri interventi su arto superiore con cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti | Verificare che le diagnosi principale e secondarie e le correspondenze nelle prestazioni descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida | Riparazione cuffia rotatori in arthroscopia, posiz. 1 ancoretta. Pretricovero 12/7, ASA1, A.L.R. + sedazione. Scheda dolore presente. Si conferma codifica Setting appropriato | NO | 0 | NO | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 36 ortopedia e traumatologia | 03 | 2016103772 | 223 interventi maggiori su spalla e gomito o altri interventi su arto superiore con cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti | Verificare che le diagnosi principale e secondarie e le correspondenze nelle prestazioni descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida | Riparazione cuffia rotatori in arthroscopia, posiz. 1 ancoretta. Pretricovero 7/7, ASA2. Scheda dolore presente. Si conferma codifica Setting appropriato | NO | 0 | NO | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 36 ortopedia e traumatologia | 03 | 2016103801 | 223 interventi maggiori su spalla e gomito o altri interventi su arto superiore con cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti | Verificare che le diagnosi principale e secondarie e le correspondenze nelle prestazioni descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida | Riparazione cuffia rotatori in arthroscopia, posiz. 1 ancoretta. Pretricovero 14/7, ASA1. A.L.R. + sedazione. Scheda dolore presente. Si conferma codifica Setting appropriato | NO | 0 | NO | NO | NO |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|-----------|------------------------------------|---|----|------------|--|--------------------------------|------------|---|---|---|--|----|---|----|----|----|
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 36 ortopedia e traumatologia | 03 | 2016103975 | 223 interventi maggiori su spalla e gomito o altri interventi su arto superiore con cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C2. DRG con complicanze: RO di durata uguale o inferiore a 5 gg. o DH, in reparto per acuti | Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni | Riparazione cuffia rotatori in arthroscopia, posiz. 1 ancoreta. Pricovero 19/7, A.SA2. | NO | 0 | NO | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 36 ortopedia e traumatologia | 03 | 2016104073 | 223 interventi maggiori su spalla e gomito o altri interventi su arto superiore con cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C2. DRG con complicanze: RO di durata uguale o inferiore a 5 gg. o DH, in reparto per acuti | Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni | Riparazione cuffia rotatori in arthroscopia, posiz. 1 ancoreta. Pricovero 5/8, A.SA1, A.L.R. + sedazione Scheda dolore presente. Si conferma codifica Setting appropriato | NO | 0 | NO | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 56 recupero e riabilitazione funzionale | 03 | 2016104075 | 223 interventi maggiori su spalla e gomito o altri interventi su arto superiore con cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C2. DRG con complicanze: RO di durata uguale o inferiore a 5 gg. o DH, in reparto per acuti | Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni | Riparazione cuffia rotatori in arthroscopia, posiz. 1 ancoreta. Pricovero 5/8, A.SA1, A.L.R. + sedazione Scheda dolore presente. Si conferma codifica Setting appropriato | NO | 0 | NO | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 56 recupero e riabilitazione funzionale | 03 | 2016102367 | 245 malattie dell'osso e artropatie specifiche senza cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 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" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali | Trasferimento da acutie a seguito intervento protesi ginocchio con PPRI. PPRI del 3/8/4 indicante riabilitazione II Livello , codice disabilità e tempi di erogazione complessivi complessivi giornalieri idonei. Descritti obiettivi e misure di esito atteso. Alla dimissione descritti obiettivi raggiunti | NO | 0 | NO | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 56 recupero e riabilitazione funzionale | 03 | 2016102433 | 245 malattie dell'osso e artropatie specifiche senza cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 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" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali | Trasferimento da acutie a seguito intervento protesi anca con PPRI. PPRI del 3/0/4 indicante riabilitazione II Livello , codice disabilità e tempi di erogazione complessivi giornalieri idonei. Descritti obiettivi e misure di esito atteso. Alla dimissione descritti obiettivi raggiunti | NO | 0 | NO | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 56 recupero e riabilitazione funzionale | 03 | 2016102543 | 245 malattie muscoloscheletrico | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 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" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali | Trasferimento da acutie a seguito intervento protesi anca con PPRI. PPRI del 6/5 indicante riabilitazione II Livello , codice disabilità e tempi di erogazione complessivi giornalieri idonei. Descritti obiettivi e misure di esito atteso. Alla dimissione descritti obiettivi raggiunti | NO | 0 | NO | NO | NO |

R
M
M
18

M
de
18

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|-----------|------------------------------------|---|----|------------|---|----|------------|---|----|------------|---|------------|------------|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 56 recupero e riabilitazione funzionale | 03 | 2016/02628 | 245 malattie dell'osso e artropatie specifiche senza cc | 03 | 2016/02628 | 245 malattie dell'osso e artropatie specifiche senza cc | 03 | 2016/02694 | 245 malattie dell'osso e artropatie specifiche senza cc | 03 | 2016/02694 | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto. | Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali In presenza della sola D.P. | Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali In presenza della sola D.P. | Trasferimento da acutie a seguito intervento protesi ginocchio con PPRI. PR del 1/15 indicante riabilitazione Il Livello, codice disabilità e tempi di erogazione complessivi gionali idonei. Descritti obiettivi e misure di esito atteso. Alla dimissione descritti obiettivi raggiunti | NO | 0 | NO | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 56 recupero e riabilitazione funzionale | 03 | 2016/02851 | 245 malattie dell'osso e artropatie specifiche senza cc | 03 | 2016/02851 | 245 malattie dell'osso e artropatie specifiche senza cc | 03 | 2016/02851 | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto. | In presenza della sola D.P. Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali In presenza della sola D.P. | In presenza della sola D.P. Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali In presenza della sola D.P. | Trasferimento da acutie a seguito intervento protesi anca con PPRI. PR del 1/9/5 indicante riabilitazione Il Livello, codice disabilità e tempi di erogazione complessivi gionali idonei. Descritti obiettivi e misure di esito atteso. Alla dimissione descritti obiettivi raggiunti | NO | 0 | NO | NO | NO | | | |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 56 recupero e riabilitazione funzionale | 03 | 2016/02930 | 245 malattie dell'osso e artropatie specifiche senza cc | 03 | 2016/02930 | 245 malattie dell'osso e artropatie specifiche senza cc | 03 | 2016/02930 | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto. | In presenza della sola D.P. Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali In presenza della sola D.P. | In presenza della sola D.P. Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali In presenza della sola D.P. | Trasferimento da acutie a seguito intervento protesi anca con PPRI. PR del 2/6/5 indicante riabilitazione Il Livello, codice disabilità e tempi di erogazione complessivi gionali idonei. Descritti obiettivi e misure di esito atteso. Alla dimissione descritti obiettivi raggiunti | NO | 0 | NO | NO | NO | | | |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 56 recupero e riabilitazione funzionale | 03 | 2016/03039 | 245 malattie dell'osso e artropatie specifiche senza cc | 03 | 2016/03039 | 245 malattie dell'osso e artropatie specifiche senza cc | 03 | 2016/03039 | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto. | In presenza della sola D.P. Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali In presenza della sola D.P. | In presenza della sola D.P. Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali In presenza della sola D.P. | Trasferimento da acutie a seguito intervento protesi anca con PPRI. PR del 6/6 indicante riabilitazione Il Livello, codice disabilità e tempi di erogazione complessivi gionali idonei. Descritti obiettivi e misure di esito atteso. Alla dimissione descritti obiettivi raggiunti | NO | 0 | NO | NO | NO | | | |

R. M. M.

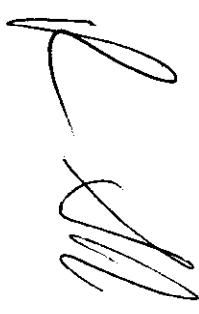
de

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|-----------|------------------------------------|--------------------------|----|-----------|---|--------------------------------|------------|---|--|--|--|----|---|----|----|
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 56 recupero e funzionale | 03 | 201603116 | 245 malattie dell'osso e artropatie specifiche senza cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto. | Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. | Trasferimento da acuzie a seguito di intervento protesi anca con PPR.1. Il Livello, codice disabilità e tempi di erogazione complessivi giornalieri. Descritti obiettivi e misure di esito atteso. Alla dimissione descritti obiettivi raggiunti | NO | 0 | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 56 recupero e funzionale | 03 | 201603344 | 245 malattie dell'osso e artropatie specifiche senza cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto. | Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. | Trasferimento da acuzie a seguito di intervento protesi ginocchio con PPR.1. Il Livello, codice disabilità e tempi di erogazione complessivi giornalieri idonei. Descritti obiettivi e misure di esito atteso. Alla dimissione descritti obiettivi raggiunti | NO | 0 | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 56 recupero e funzionale | 03 | 201603379 | 245 malattie dell'osso e artropatie specifiche senza cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C11 Ricoveri brevi in R.O. in reparti di RI&F (cod 56, 28 e 75), Lungoteganza (cod 60) | PA1 Ricoveri brevi in R.O. in reparti di RI&F (cod 56, 28 e 75), Lungoteganza (cod 60) | Trasferimento da acuzie a seguito di intervento protesi ginocchio con PPR.1. Il Livello, codice disabilità e tempi di erogazione complessivi giornalieri idonei. Descritti obiettivi e misure di esito atteso. Alla dimissione descritti obiettivi raggiunti | NO | 0 | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 56 recupero e funzionale | 03 | 201603611 | 245 malattie dell'osso e artropatie specifiche senza cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto. | Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. | Trasferimento da acuzie a seguito di intervento protesi anca con PPR.1. Il Livello, codice disabilità e tempi di erogazione complessivi giornalieri descritti. Descritti obiettivi e misure di esito atteso. Alla dimissione descritti obiettivi raggiunti | SI | 0 | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 56 recupero e funzionale | 03 | 201603611 | 245 malattie dell'osso e artropatie specifiche senza cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto. | Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. | Trasferimento da acuzie a seguito di intervento protesi ginocchio con PPR.1. Il Livello, codice disabilità e tempi di erogazione complessivi giornalieri idonei. Descritti obiettivi e misure di esito atteso. Alla dimissione descritti obiettivi raggiunti | NO | 0 | NO | NO |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|-----------|------------------------------------|---|----|------------|---|--------------------------------|------------|---|--|--|--|----|---|----|----|
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 56 recupero e riabilitazione funzionale | 03 | 2016103664 | 245 malattie dell'osso e artropatie specifiche senza cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto. | Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. | Trasferimento da acuzie a seguito intervento protesi ginocchio con PPRI. PRI del 6/7 indicante riabilitazione II Livello, codice disabilità e tempi di erogazione complessivi (PRG "con cc") verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. | NO | 0 | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 56 recupero e riabilitazione funzionale | 03 | 2016103792 | 245 malattie dell'osso e artropatie specifiche senza cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto. | Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. | Trasferimento da acuzie a seguito intervento protesi anca con PPRI. PRI del 12/7 indicante riabilitazione II Livello, codice disabilità e tempi di erogazione complessivi (PRG "con cc") verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. | NO | 0 | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 56 recupero e riabilitazione funzionale | 03 | 2016103857 | 245 malattie dell'osso e artropatie specifiche senza cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | PAL Ricoveri brevi in R.O. in reparti di RRIF (cod 56, 28 e 75), Lungodegenza (cod 60) | Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. | Trasferimento da acuzie a seguito intervento protesi anca con PPRI. PRI del 14/7 indicante riabilitazione II Livello, codice disabilità e tempi di erogazione complessivi (PRG "con cc") verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. | NO | 0 | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 56 recupero e riabilitazione funzionale | 03 | 2016103950 | 245 malattie dell'osso e artropatie specifiche senza cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto. | Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. | Trasferimento da acuzie a seguito intervento protesi anca con PPRI. PRI del 22/7 indicante riabilitazione II Livello, codice disabilità e tempi di erogazione complessivi (PRG "con cc") verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. | NO | 0 | NO | NO |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|-----------|------------------------------------|------------------------------------|----|------------|---|---------------------------------|------------|---|---|--|---|----|---|----|----|
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 56 recupero e funzionale | 03 | 2016/04/04 | 245 malattie atrofiche specifiche senza cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre sezioni per reparto. | Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. | Trasferimento da acutizz a seguito di intervento protesi anca con PPR. Il Livello, codice disabilità e tempi di erogazione complessivi giornalieri idonei. Descritti obiettivi e misure di esito atteso. Alla dimissione descritti obiettivi raggiunti | NO | 0 | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 98 day surgery(multispecialistico) | 12 | 2016/00/14 | 410 chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta | 17 iniezione e fisi e neoplasie | 10/10/2016 | 1 | C7n DRG Chemioterapia senza procedure | Verificare la corretta codificazione della SDO e specificare gli interventi/procedure effettuate | Trattarsi di trattamento con terapia fotodinamica previa scarificazione cutanea ed applicazione di farmaco chemioterapico ad uso topico fotosensibile. Il trattamento ha una durata complessiva di circa 6 ore, per cui la Struttura decide di effettuarlo in regime di DH. Si inserisce in procedure cod 9337 e si sostituisce cod 9983 con 9982. Si elimina cod 1733 dalle DS | SI | 0 | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 98 day surgery(multispecialistico) | 12 | 2016/00/17 | 410 chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta | 17 iniezione e fisi e neoplasie | 10/10/2016 | 1 | C7n DRG Chemioterapia senza procedure | Verificare la corretta codificazione della SDO e specificare gli interventi/procedure effettuate | Trattarsi di trattamento con terapia fotodinamica previa scarificazione cutanea ed applicazione di farmaco chemioterapico ad uso topico fotosensibile. Il trattamento ha una durata complessiva di circa 6 ore, per cui la Struttura decide di effettuarlo in regime di DH. Si inserisce in procedure cod 9337 e si sostituisce cod 9983 con 9982. | SI | 0 | NO | NO |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|-----------|------------------------------------|------------------------------------|----|-----------|---|----|------------|---|--|--|---|----|---|----|----|
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 98 day surgery(multispecialistico) | 12 | 201600733 | 410 chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta | 17 | 10/10/2016 | 1 | C ⁿ DRG Chemioterapia senza procedure | Verificare la corretta codificazione della SDO e specificare gli interventi/procedure effettuati | Trattasi di trattamento con terapia fotodinamica previa scarificazione cutanea ed applicazione di farmaco fotosensibile. Il trattamento ha una durata complessiva di circa 6 ore, per cui la Struttura decide di effettuarlo in regime di DH.Si inserisce in procedure cod 9357 e si sostituisce cod 9983 con 9982.Si inserisce in DS cod V1083 | SI | 0 | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 98 day surgery(multispecialistico) | 12 | 201600867 | 410 chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta | 17 | 10/10/2016 | 1 | C ⁿ DRG Chemioterapia senza procedure | Verificare la corretta codificazione della SDO e specificare gli interventi/procedure effettuate | Trattasi di trattamento con terapia fotodinamica previa scarificazione cutanea ed applicazione di farmaco fotosensibile. Il trattamento ha una durata complessiva di circa 6 ore, per cui la Struttura decide di effettuarlo in regime di DH.Si inserisce in procedure cod 9357 e si sostituisce cod 9983 con 9982.Si inserisce in DS cod V1083 | SI | 0 | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 98 day surgery(multispecialistico) | 12 | 201601026 | 410 chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta | 17 | 10/10/2016 | 1 | C ⁿ DRG Chemioterapia senza procedure | Verificare la corretta codificazione della SDO e specificare gli interventi/procedure effettuate | Trattasi di trattamento con terapia fotodinamica previa scarificazione cutanea ed applicazione di farmaco fotosensibile. Il trattamento ha una durata complessiva di circa 6 ore, per cui la Struttura decide di effettuarlo in regime di DH.Si inserisce in procedure cod 9357 e si sostituisce cod 9983 con 9982.Si sostituisce cod 8020 con 7020 in DS | SI | 0 | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 98 day surgery(multispecialistico) | 12 | 201601026 | 410 chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta | 17 | 10/10/2016 | 1 | C ⁿ DRG Chemioterapia senza procedure | Verificare la corretta codificazione della SDO e specificare gli interventi/procedure effettuate | Trattasi di trattamento con terapia fotodinamica previa scarificazione cutanea ed applicazione di farmaco fotosensibile. Il trattamento ha una durata complessiva di circa 6 ore, per cui la Struttura decide di effettuarlo in regime di DH.Si inserisce in procedure cod 9357 e si sostituisce cod 9983 con 9982.Si sostituisce cod 8020 con 7020 in DS | SI | 0 | NO | NO |





| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|-----------|------------------------------------|------------------------------------|----|------------|---|------------------------------------|------------|---|---|--|---|----|---|----|----|
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 98 day surgery/multispecialistico | 12 | 201610312 | 269 altri interventi su pelle, tessuto sottocutaneo e mammella con cc | 99 pelle, tessuto sottocutaneo ... | 10/10/2016 | 1 | C2. DRG con complicatez. RO di principale e secondarie durata uguale o inferiore a 5 gg. o DH, in reparto per acuti | Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida | Lesione cutanea in pz con valvulopatia mitralica. Con soffio sistolico. ASA2. A. Locale no pretricovero. Data la situazione cardiologica e il sosp. Diagnostico si conferma codifica e setting | NO | 0 | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 98 day surgery/multispecialistico | 12 | 2016101872 | 410 chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta | 17 mieloprolifera tivi e neoplasie | 10/10/2016 | 1 | C7n DRG Chemioterapia senza procedure | Verificare la corretta codificazione della SDO e specificare gli interventi/procedure effettuate | Trattasi di trattamento con terapia fotodinamica previa scarificazione cutanea ed applicazione di farmaco fotosensibile. Il trattamento ha una durata complessiva di circa 6 ore, per cui la Struttura decide di effettuarlo in regime di DH. Si inserisce in procedure cod 9357 e si sostituisce cod 9983 con 9982. Si inserisce in DS cod V1083 | SI | 0 | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 98 day surgery(multispecialistico) | 12 | 2016101894 | 410 chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta | 17 mieloprolifera tivi e neoplasie | 10/10/2016 | 1 | C7n DRG Chemioterapia senza procedure | Verificare la corretta codificazione della SDO e specificare gli interventi/procedure effettuate | Trattasi di trattamento con terapia fotodinamica previa scarificazione cutanea ed applicazione di farmaco fotosensibile. Il trattamento ha una durata complessiva di circa 6 ore, per cui la Struttura decide di effettuarlo in regime di DH. Si inserisce in procedure cod 9357 e si sostituisce cod 9983 con 9982. | SI | 0 | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 98 day surgery(multispecialistico) | 12 | 2016102167 | 410 chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta | 17 mieloprolifera tivi e neoplasie | 10/10/2016 | 1 | C7n DRG Chemioterapia senza procedure | Verificare la corretta codificazione della SDO e specificare gli interventi/procedure effettuate | Trattasi di trattamento con terapia fotodinamica previa scarificazione cutanea ed applicazione di farmaco fotosensibile. Il trattamento ha una durata complessiva di circa 6 ore, per cui la Struttura decide di effettuarlo in regime di DH. Si inserisce in procedure cod 9357 e si sostituisce cod 9983 con 9982. | SI | 0 | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 98 day surgery(multispecialistico) | 12 | 2016102441 | 265 trapianti di pelle, tessuto sottocutaneo eccetto per ulcere della pelle/ cellulite con cc | 09 pelle, tessuto sottocutaneo | 10/10/2016 | 1 | C2. DRG con complicatez. RO di principale e secondarie durata uguale o inferiore a 5 gg. o infidra a 5 gg. o DH, in reparto per acuti | Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della | NPL cutanea No. Pretricovero per recente intervento altra specialità, ASA3, A. Locale. E. Iстологico presente. Si confermano le comorbilità che hanno influenzato il trattamento. Si conferma codifica e setting | NO | 0 | NO | NO |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|-----------|------------------------------------|------------------------------------|----|------------|--|--------------------------------|------------|---|---|--|--|----|----|----|----|----|
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 98 day surgery(multispecialistico) | 12 | 2016102486 | 270 altri interventi su pelle, tessuto sottocutaneo e mammella senza cc... | 09 pelle, tessuto sottocutaneo | 10/10/2016 | 1 | C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto. | Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie | L'ipona avambraccio. Pre ricovero 28/4, ASA3, A.L.R. Pernottamento. E' presente scheda dolore. E Istologico presente. Si conferma codifica e setting | NO | 0 | NO | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 98 day surgery(multispecialistico) | 12 | 2016102516 | 119 legatura e stripping di vene | 05 apparato cardiovascolare | 10/10/2016 | 1 | C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto. | Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. Verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie | Dito a scatto mano. Nessun pre ricovero né esami strumentali come da valutazione anestesiologica di scheda di autovolatilizzazione. ASA 2, Intervento effettuato in AL. Si sostituisce cod 830 con 820 in intervento principale. Si inserisce cod V103 in DS. Setting idoneo | Si | 0 | NO | | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 98 day surgery(multispecialistico) | 12 | 2016102533 | 169 interventi sulla bocca senza cc | 03 orecchio, naso e gola | 10/10/2016 | 1 | C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto. | Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie | Vancarlo inferiore. Pre ricovero in data 28/4 ASA 1. A. Generale. Scheda del dolore presente. Pernottamento. Si conferma codifica e setting | NO | 0 | NO | | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 98 day surgery(multispecialistico) | 12 | 2016102570 | 270 altri interventi su pelle, tessuto sottocutaneo e mammella senza cc... | 09 pelle, tessuto sottocutaneo | 10/10/2016 | 1 | C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto. | Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. Verificare che questa sia effettivamente la principale responsabile del bisogno di trattamento. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie | 4 denti inclusi(OPG presente) Intervento eseguito in AG. Per ricovero in data 27/4. Scheda del dolore presente. ASA 1 in intervento descritta gengivoplastica di chiusura. Si elimina cod 244 per El mancante Setting idoneo | SI | 0 | NO | | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 98 day surgery(multispecialistico) | 12 | 2016102570 | 467 altri fattori che influenzano lo stato di salute | 23 fattori vari | 10/10/2016 | 1 | C10 DH non terapeutico senza procedure | Tratarsi di trattamento con terapia fotonamica, previa scarificazione cutanea ed applicazione di farmaco chemioterapico ad uso topico fotosensibile. Il trattamento ha una durata complessiva di circa 6 ore, per cui la Struttura decide di effettuarlo in regime di DH. Si inserisce in DP cod V581 e il cod 7020 diventa DS. Si eliminano cod 863 e, si inserisce in procedure cod 8628 | Si | 0 | NO | | NO | |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 98 day surgery(multispecialistico) | 12 | 2016102603 | 229 interventi su mano o polso eccetto interventi maggiori sulle articolazioni, senza cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto. | Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie | Intervento non eseguito per regressione spontanea della patologia. Si abbiate ricovero 100% Cisti sinoviale. No pre ricovero, ASA1. A. Locale. Presente scheda rilevazione dolore. Si sostituisce cod 72740 con 72742. Setting idoneo | SI | 0 | NO | | SI |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 98 day surgery(multispecialistico) | 12 | 2016102633 | | | | | | | | | | | NO | |

P.M. 25

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|-----------|------------------------------------|------------------------------------|----|------------|--|--------------------------------|------------|---|---|--|--|----|---|----|----|
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 98 day surgery(multispecialistico) | 12 | 2016102670 | 169 interventi sulla bocca senza cc | 03 orecchio, naso e gola | 10/10/2016 | 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" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. | Denuncia caro orale (OPG presente) Intervento eseguito in A.G. No Pretricovero, esami in data 22/11. Scheda del dolore presente. ASA3 In intervento descritta alveoloplastica con strumenti rotanti+ gengivoplastica di chiusura. Si aggiungono in DS cod V140 e 4011 Si conferma setting. | SI | 0 | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 98 day surgery(multispecialistico) | 12 | 2016102716 | 162 interventi per emia inguinale e femorale, età > 17 anni senza cc | 05 apparato cardioircolare | 10/10/2016 | 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" verificare se le diagnosi secondarie | Vanci arto inferiore. Pretricovero in data 5/5 ASA1. Locale+sedazione. Si conferma codifica e setting | NO | 0 | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 98 day surgery(multispecialistico) | 12 | 2016102731 | 039 interventi sul cristallino con o senza vitrectomia | 02 occhio | 10/10/2016 | 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" verificare se le diagnosi secondarie | Emia inguinale. Pretricovero in data 6/5. Intervento eseguito in A. Spinales. ASA 3. Pernottamento sechina del dolore presente. Si conferma codifica e setting | NO | 0 | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 98 day surgery(multispecialistico) | 12 | 2016102791 | 119 legatura e stripping di vene | 05 apparato cardioircolare | 10/10/2016 | 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" verificare se le diagnosi secondarie | Cataratta. Pretricovero in data 13/4 ASA 3, A. Locale. Si aggiungono in DS cod V5861, 42731, 25000. Si conferma setting | SI | 0 | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 98 day surgery(multispecialistico) | 12 | 2016102791 | 229 interventi su mano o polso | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 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" verificare se le diagnosi secondarie | Vanci arto inferiore. Ablazione laser. Pretricovero in data 6/5 ASA 1 A. Spinales+sedazione. Pernottamento si conferma codifica e setting | NO | 0 | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 98 day surgery(multispecialistico) | 12 | 2016102827 | ecetto interventi maggiori sulle articolazioni senza cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 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" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione | Cisti tendinea mano. Nessun pretricovero né esami strumentali come da valutazione anestesiologica di scheda di autovalutazione. ASA 1, intervento effettuato in A. Si conferma codifica e setting | NO | 0 | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 98 day surgery(multispecialistico) | 12 | 2016102847 | 162 interventi per emia inguinale e femorale, età > 17 anni senza cc | 06 apparato digerente | 10/10/2016 | 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" verificare se le diagnosi secondarie | Emia inguinale. Pretricovero in data 13/5. Intervento eseguito in A. Spinales. ASA1. Pernottamento scheda del dolore presente. Si conferma codifica e setting | NO | 0 | NO | NO |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|-----------|------------------------------------|------------------------------------|----|------------|--|--------------------------------|------------|---|---|---|----|---|----|------|----|
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 98 day surgery(multispecialistico) | 12 | 2016/02888 | 229 interventi su mano o polso eccetto interventi maggiori sulle articolazioni, senza cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto. | Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali. In Dresina della sala D.P. | NO | 0 | NO | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 98 day surgery(multispecialistico) | 12 | 2016/02942 | 229 interventi su mano e polso eccetto interventi maggiori sulle articolazioni, senza cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto. | Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione | NO | 0 | NO | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 98 day surgery(multispecialistico) | 12 | 2016/02965 | 053 interventi su seni e mastoide. età > 17 anni | 03 orecchio, naso e gola | 10/10/2016 | 1 | C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto. | Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione | NO | 0 | NO | NO | SI |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 98 day surgery(multispecialistico) | 12 | 2016/03001 | 229 interventi su mano o polso eccetto interventi maggiori sulle articolazioni, senza cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto. | Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione | NO | 0 | NO | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 98 day surgery(multispecialistico) | 12 | 2016/03023 | 503 interventi sul ginocchio senza diagnosi principale di infezione | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto. | Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione | NO | 0 | NO | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 98 day surgery(multispecialistico) | 12 | 2016/03076 | 119 legatura e stripping di vene | 05 apparato cardiocircolatorio | 10/10/2016 | 1 | C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto. | Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione | NO | 0 | NO | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 98 day surgery(multispecialistico) | 12 | 2016/03109 | 227 interventi sui tessuti moli senza cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto. | Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se | NO | 0 | NO | 8321 | SI |

10/10/2016
27

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|-----------|------------------------------------|------------------------------------|----|-------------|---|--------------------------------|------------|---|--|---|--|--|----|----|----|----|----|
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 98 day surgery(multispecialistico) | 12 | 2016/03/26 | 006 decompressione del tunnel carpale | 01 sistema nervoso | 10/10/2016 | 1 | C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto. | Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie | Liberrazione tunnel carpale. No pretricovero. Valutazione esami ambulatoriali. ASA 3. E' presente EMG. Si aggiungono in DS cod 42732, 4148, V5861. Setting appropriato | SI | 0 | NO | NO | NO | |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 98 day surgery(multispecialistico) | 12 | 2016/03/148 | 537 ecissione locale e rimozione di mezzi di fissazione interna ecetto anca e femore con cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C2. DRG con complicanze, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg, o DH, in reparto per acuti. | Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni | Rimozione mezzi sintesi ASA 1 No pretricovero. Intervento in AL. Schieda del dolore presente. Si elimina cod 99640 dalle DS. Si conferma setting | NO | 0 | NO | NO | NO | |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 98 day surgery(multispecialistico) | 12 | 2016/03/166 | 169 interventi sulla bocca senza cc | 03 orecchio, naso e gola | 10/10/2016 | 1 | C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto. | Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai descritte in cartella clinica | 4 denti inclusi(OPG presente) Intervento eseguito in AG. Pretricovero in data 30/5. Scheda del dolore presente. ASA 1 In DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai | 4 denti inclusi(OPG presente) Intervento eseguito in AG. Pretricovero in data 30/5. Scheda del dolore presente. ASA 1 In DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai | NO | 0 | NO | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 98 day surgery(multispecialistico) | 12 | 2016/03/181 | 119 legatura e stripping di vene | 05 apparato cardiocircolatorio | 10/10/2016 | 1 | C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto. | Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie | Varicato inferiore. Ablazione laser. Pretricovero in data 10/5 ASA 1. A. L.+sedazione. Schieda del dolore presente. Si conferma con strumenti rotanti. Si conferma setting | Varicato inferiore. Ablazione laser. Pretricovero in data 10/5 ASA 1. A. L.+sedazione. Schieda del dolore presente. Si conferma con strumenti rotanti. Si conferma setting | NO | 0 | NO | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 98 day surgery(multispecialistico) | 12 | 2016/03/212 | 162 interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 anni senza cc | 06 apparato digerente | 10/10/2016 | 1 | C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto. | Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie | Emioplastica con innesto di protesi. Pretricovero 6/6 ASA 2, A. Spinalet+sedazione. Scheda del dolore presente. Pernottamento. Codifica e setting idonei | Emioplastica con innesto di protesi. Pretricovero 6/6 ASA 2, A. Spinalet+sedazione. Scheda del dolore presente. Pernottamento. Codifica e setting idonei | NO | 0 | NO | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 98 day surgery(multispecialistico) | 12 | 2016/03/214 | 467 altri fattori che influenzano lo stato di salute | 23 fattori vari | 10/10/2016 | 1 | C10 DH non terapeutico senza procedure | Verificare la corretta codificazione della SDO e codificare le procedure eseguite | abbattimento 100% per controndicazione già presente al momento del ricovero | abbattimento 100% per controndicazione già presente al momento del ricovero | NO | 0 | NO | NO | SI |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 98 day surgery(multispecialistico) | 12 | 2016/03/291 | 162 interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 anni senza cc | 06 apparato digerente | 10/10/2016 | 1 | C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto. | Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie | Emioplastica con innesto di protesi. Pretricovero 6/6 ASA 1. A. Spinalet. Scheda del dolore presente. Pernottamento. Codifica e setting idonei | Emioplastica con innesto di protesi. Pretricovero 6/6 ASA 1. A. Spinalet. Scheda del dolore presente. Pernottamento. Codifica e setting idonei | NO | 0 | NO | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 98 day surgery(multispecialistico) | 12 | 2016/03/311 | 503 interventi sul ginocchio senza diagnosi principale di infezione | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto. | Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali | Gonalgia da 2 mesi senza menzione di terapie mediche o fisioterapiche. Non segnalato pregresso trauma, alla RMN no rotture maniche di scettiche, corpi mobili o instabili... Ricovero non appropriato secondo Linee guida Si abbate 100% | Gonalgia da 2 mesi senza menzione di terapie mediche o fisioterapiche. Non segnalato pregresso trauma, alla RMN no rotture maniche di scettiche, corpi mobili o instabili... Ricovero non appropriato secondo Linee guida Si abbate 100% | NO | 0 | NO | NO | SI |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|-----------|------------------------------------|------------------------------------|----|------------|--|--------------------------------|------------|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 98 day surgery(multispecialistico) | 12 | 2016103455 | 266 trapianti di pelle e/o sbrigliamenti della pelle/cellulite senza cc | 09 pelle, tessuto sottocutaneo | 10/10/2016 | 1 | C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto. | Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. E. Iatologico presente. Si conferma la diagnosi secondaria. | Asportazione Npl cute, no pre ricovero. ASA1, A. locale. E. Iatologico presente. Si conferma codifica e setting | NO | 0 | NO | NO | NO | |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 98 day surgery(multispecialistico) | 12 | 2016103411 | 266 trapianti di pelle e/o sbrigliamenti eccetto per ulcere della pelle/cellulite senza cc | 09 pelle, tessuto sottocutaneo | 10/10/2016 | 1 | C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto. | Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie. | Asportazione Npl cute, no pre ricovero. ASA1, A. locale. E. Iatologico presente. Si conferma codifica e setting | NO | 0 | NO | NO | NO | |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 98 day surgery(multispecialistico) | 12 | 2016103426 | 538 ecissione locale e rimozione di mezzi di fissazione interna eccetto anca e femore senza cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto. | Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie. | Rimozione bilaterale mezzi di fissazione in esiti di intervento piedi e mani. Pre ricovero 176, ASA1 A. Generale. Scheda dolore presente. Si inserisce in DP cod V5401, il codice 75461 diventa DS. Setting idoneo. | SI | 0 | NO | NO | NO | |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 98 day surgery(multispecialistico) | 12 | 2016103426 | 467 altri fattori che influenzano lo stato di salute | 23 fattori vari | 10/10/2016 | 2 | A 7a Ricoveri chirurgici dei DRG chirurgici in day surgery con pernottamento pre ricovero | Verificare la corrispondenza della corretta codificazione della SDO e della documentazione correlata e motivare la permanenza notturna prima dell'intervento. | Ricovero per intervento non terapeutico senza procedura | Ricovero per intervento non terapeutico senza procedura | SI | 0 | NO | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 98 day surgery(multispecialistico) | 12 | 2016103453 | 169 interventi sulla bocca senza cc | 03 orecchini, naso e gola | 10/10/2016 | 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" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali | Ricovero per intervento non terapeutico senza procedura | Ricovero per intervento non terapeutico senza procedura | SI | 0 | NO | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 98 day surgery(multispecialistico) | 12 | 2016103458 | 228 interventi maggiori sul pollice e sulle articolazioni o altri interventi mano o polso con cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C2. DRG con complicanze, RO di principale e secondarie trovano corrispondenza nelle prestazioni diagnostiche/terapeutiche descritte in cartella clinica | Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovano corrispondenza nelle prestazioni diagnostiche/terapeutiche descritte in cartella clinica | Riabilitazione campo-metacarpale. Pre ricovero 235, ASA1, A.L.R. Scheda rilevazione dolore presente. Si sostituisce cod 71514 con 71533 in DP. Setting idoneo | SI | 0 | NO | NO | NO | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|-----------|------------------------------------|------------------------------------|----|------------|---|------------------------------------|------------|------------|--|---|---|----|---|---|----|----|----|----|----|
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 98 day surgery(multispecialistico) | 12 | 2016103499 | 266 trapianti di pelle e/o sbrigliamenti eccetto per ulcere della pelle/cellulite senza cc | 98 day surgery(multispecialistico) | 12 | 2016103532 | 229 interventi su mano o polso eccetto interventi maggiori sulle articolazioni. senza cc | 09 pelle, tessuto sottocutaneo ... | 10/10/2016 | 1 | C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto. | Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali | Si | 0 | NO | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 98 day surgery(multispecialistico) | 12 | 2016103539 | 503 interventi sul ginocchio senza diagnosi principale di infezione | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto. | Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali | Si | 0 | NO | NO | NO | NO | | | |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 98 day surgery(multispecialistico) | 12 | 2016103583 | 270 altri interventi sul tessuto sottocutaneo e marmella senza cc ... | 09 pelle, tessuto sottocutaneo ... | 10/10/2016 | 1 | C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto. | Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione | Si | 0 | NO | NO | NO | NO | | | |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 98 day surgery(multispecialistico) | 12 | 2016103631 | 538 secessione locale e rimozione di mezzi di fissazione interna eccetto anca e femore senza cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto. | Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione | Si | 0 | NO | NO | NO | NO | | | |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 98 day surgery(multispecialistico) | 12 | 2016103673 | 169 interventi sulla bocca senza cc | 03 orecchio, mano e gola | 10/10/2016 | 1 | C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto. | Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai | 4 denti inclusi(OPG presente) Intervento eseguito in AG. Pre ricovero in data 24/6. Scheda di dolore presente. ASA 1 In | NO | 0 | NO | NO | NO | NO | | |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 98 day surgery(multispecialistico) | 12 | 2016103716 | 227 interventi sui tessuti molli senza cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto. | Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione | Rigida metacarpale + tunnel carpale. Pre ricovero 4/7. ASA2, A.L.R. Pernodamento Scheda rilevazione dolore presente. Si sostituisce cod 8391 con 8291 in intervento principale e 7873 con 7764 in intervento secondario. Setting idoneo | Si | 0 | NO | NO | NO | NO | | |

linee guida regionali

Setting idoneo

</

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|-----------|------------------------------------|------------------------------------|----|------------|---|---------------------------------|------------|---|--|---|---|---|----|----|----|----|----|
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 98 day surgery(multispecialistico) | 12 | 2016103755 | 538 escissione locale e rimozione di mezzi di fissazione interna eccetto anca e femore senza cc | 08 apparato muscoloscheletrico | 10/10/2016 | 1 | C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto. | Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie. | Rimozione mezzi di sintesi in esiti di frattura. Pre ricovero 8/7 ASA1. A. Locale+sedazione. Scheda dolore presente. Codifica e Setting idonei | NO | 0 | NO | NO | NO | |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 98 day surgery(multispecialistico) | 12 | 2016103805 | 119 legatura e stripping di vene | 05 apparato cardio circolatorio | 10/10/2016 | 1 | C7g Tunori di comportamento incerto (Diagnosi principale 235.mn - 238.mn). Reparti per acuti | Verificare la corrispondenza della diagnosi principale sulla base della documentazione clinica (es.: esame istologico) controllando la specifica attribuzione del codice di attribuzione del codice di | Trattasi di secondarismi ossei, upi primitiva ignota. Si elimina cod 2380. Si inserisce in DP cod 1985 | SI | 0 | NO | NO | NO | |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 98 day surgery(multispecialistico) | 12 | 2016103831 | 059 interventi sul cristallino con o senza vitrectomia | 02 occhio | 10/10/2016 | 1 | C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto. | Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie. | Varici arto inferiore. Pre ricovero in data 1/7 ASA 2 A. | NO | 0 | NO | NO | NO | |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 98 day surgery(multispecialistico) | 12 | 2016103842 | 266 trapianti di pelle e/o sbiragiamenti eccetto per ulcere della pelle/ cellulite ... | 09 pelle, tessuto sottocutaneo | 10/10/2016 | 1 | C1g Tunori di comportamento incerto (Diagnosi principale 235.mn - 238.mn). Reparti per acuti | Verificare la corrispondenza della diagnosi principale sulla base della documentazione clinica (es.: esame istologico) controllando la specifica | Spinalle+sedazione. Scheda del dolore presente. Pre ricovero Si conferma codifica e setting | Spinalle+sedazione. Scheda del dolore presente. Pre ricovero Si conferma codifica e setting | SI | 0 | NO | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 98 day surgery(multispecialistico) | 12 | 2016103895 | 169 interventi sulla bocca senza cc | 03 orecchio, naso e gola | 10/10/2016 | 1 | C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto. | Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione | Tumore a comportamento incerto come da E.I. Pre ricovero 20/6 solo Ecg, ASA2. A. Locale. Si aggiunge in DS cod V4573. Setting appropriato | Anestesia locale. Si aggiunge in DS cod 290.0. Setting idoneo | SI | 0 | NO | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 98 day surgery(multispecialistico) | 12 | 2016103921 | 158 interventi su ano e stomia senza cc | 06 apparato digerente | 10/10/2016 | 1 | C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto. | Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione | Intervento eseguito in AG. Pre ricovero in data 14/7. Scheda del dolore presente. ASA 1 In intervento descritta alveoloplastica con strumenti rotanti+gengivoplastica di chiusura. Setting idoneo | Intervento eseguito in AG. Pre ricovero in data 14/7. Scheda del dolore presente. ASA 1 In intervento descritta alveoloplastica con strumenti rotanti+gengivoplastica di chiusura. Setting idoneo | NO | 0 | NO | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 98 day surgery(multispecialistico) | 12 | 2016103942 | 266 trapianti di pelle e/o sbiragiamenti eccetto per ulcere della pelle/ cellulite senza cc | 09 pelle, tessuto sottocutaneo | 10/10/2016 | 1 | C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto. | Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie | Emorroidectomia+polipettomia. Pre ricovero 18/7. ASA1. A. Spinalle. Presente scheda rilevazione dolore. Si inserisce in altre procedure cod 9099. Setting idoneo | ASA2. A. Locale. Presente scheda dolore. Si inserisce cod 9159 in altre procedure Setting idoneo | SI | 0 | NO | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 98 day surgery(multispecialistico) | 12 | 2016103942 | 266 trapianti di pelle e/o sbiragiamenti eccetto per ulcere della pelle/ cellulite senza cc | 09 pelle, tessuto sottocutaneo | 10/10/2016 | 1 | C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto. | Verificare la corrispondenze fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie | Np1 cutanea. No pre ricovero ASA2. A. Locale. Presente scheda dolore. Si inserisce cod 9159 in altre procedure Setting idoneo | ASA2. A. Locale. Presente scheda dolore. Si inserisce cod 9159 in altre procedure Setting idoneo | SI | 0 | NO | NO | NO |

R. M. M. M.

M. M. M.
M. M. M. 31

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|-----------|--|---|----|------------|---|--------------------------------------|------------|---|--|--|---|----|---|----|----|----|
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 98 day surgery(multis pecialistico) | 12 | 2016103954 | 228 interventi maggiori sul pollice o sulle articolazioni o altri interventi mano o polso con cc | 08 apparato muscloschele trico | 10/10/2016 | 1 | C2. DRG con complicanze. RO di durata uguale o inferiore a 5 gg. o DH, in reparto per acuti | Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovano corrispondenza nelle prestazioni descritte in cartella clinica | Riarto artrosi carpo-metacarpale. Prericovero 14/7, ASA1, A.L.R. Scheda rilevazione dolore presente. Si sostituisce cod 71514 con 71533 in DP. Setting idoneo | SI | 0 | NO | NO | NO |
| 209 | 010005 03 | C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO | 98 day surgery(multis pecialistico) | 12 | 2016103983 | 503 interventi sul ginocchio senza diagnosi principale di infezione | 08 apparato muscloschele trico | 10/10/2016 | 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" verificare se le diagnosi secondarie | Meniscectomia dopo trauma distorsivo. RMN presente. Prericovero 20/7, ASA1. Scheda dolore presente. Si conferma codifica e setting | NO | 0 | NO | NO | NO |