

**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

**SOC DISTRETTO VCO**

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

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

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

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

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

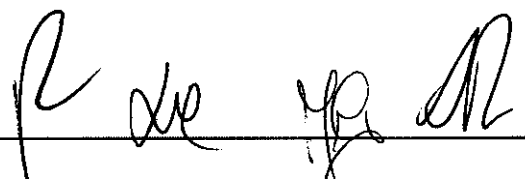
Con delibera N. 159 del 24/04/2015 che modifica Delibera N°59 del 20 febbraio 2014, in ottemperanza ai dettami della D.G.R. N. 35-6651 dell'11 novembre 2013, la ASL VCO ha formalizzato la costituzione del Nucleo di Controllo Ricoveri Esterni, come sopra indicato.

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.regione.piemonte.it/sanita





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

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

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

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

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
	<b>100</b>

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
	<b>51</b>

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](http://www.regione.piemonte.it/sanita)



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

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

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

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

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. 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@aslvco.it

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

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

## NUCLEO CONTROLLO RICOVERI ESTERNI ( 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 ..... *periplo* ..... \*

DH/DS ..... *periplo* ..... \*

Altro ..... \* .....

RRF ..... \*

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

Sono presenti in data odierna :

Dott. Giorgio Ripamonti DS COQ ..... *[Signature]* .....

Dott. L. Caretti Presidente NCRE ASL VCO ..... *[Signature]* .....

Dott. A. Rodari componente NCRE ..... *[Signature]* .....

Sig.ra M. Garagiola componente NCRE ..... *[Signature]* .....

Dott.ssa R. Agrati Ass. Dir. Amm. COQ ..... *[Signature]* .....

Sig.ra G. Giambelluca COQ ..... *[Signature]* .....

Sig.ra E. Pomati COQ ..... *[Signature]* .....



**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@aslvco.it

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

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

## NUCLEO CONTROLLO RICOVERI ESTERNI ( 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** .....\*

**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 0323.54111 0324.49111 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@aslvco.it

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

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

## NUCLEO CONTROLLO RICOVERI ESTERNI ( 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** *Parziale* .....\*

**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@aslvco.it

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

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

## NUCLEO CONTROLLO RICOVERI ESTERNI ( 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** *Feble* .....\*

**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 *A. Rodari* .....

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

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

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

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 0323.54111 0324.49111 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@aslvco.it

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

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

## NUCLEO CONTROLLO RICOVERI ESTERNI ( 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 .....



# Controlli SDO di III Livello Anno 2016 II' Quadr.

Azienda	Codice	Struttura	Disciplina	Progetto	Cartella	DRG	MDC	Data Estrazione SDO	N° Controlli per Cartella	Criterio di Selezione	Controllo aggiuntivo e specifico per tipo di SDO	Risposta verbalizzata	SDO modificato (SI/NO)	Abbinati (numero)	Trasforma azione da ricovero ordinario a ricovero specialistico (se solo codice I)	Trasformazione a prestazioni specialistiche (se solo codice I)	Abbinati (numero)	Abbinati (numero)
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	26 medicina generale	03	2016101574	089 polmonite semplice e pleurite, età > 17 anni con cc	04 apparato respiratorio	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 diagnostiche/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In assenza della cartella, 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 dati cartella clinica.	Recente valutazione in PS per tosse febbricola e dolore toracico. Sottoposto in DH a cicli di terapia antibiotica non effettuabili a domicilio. Si aggiunge in procedure cod 9921. Si conferma setting	SI	0	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 cardiocircolatorio	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 dati cartella clinica.	Ricovero da domicilio per scompenso cardiaco in diabetico con angioplastica periferica. Si aggiunge in DS cod V5863. Si conferma setting	SI	0	NO		NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	26 medicina generale	03	2016102548	182 esofagite, gastroenterite e miscelanea di 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 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 dati cartella clinica.	Ricovero da domicilio per addominalgie. Gli esami effettuati e le consulenze hanno dimostrato illoggi intestinali e prostatici. Si conferma codifica e setting	NO	0	NO		NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	26 medicina generale	03	2016102641	218 interventi su arto inferiore e omero eccetto arto, 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 principali e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostiche/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della cartella, 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 dati cartella clinica.	Osteomielite piede. Si sostituisce cod 71107 con 73028 in DP. Si sostituisce cod 25060 con 25040 e 5853 con 58381 in DS. Precovero eseguito in data 5/5 E' presente scheda rilevazione del dolore. Setting appropriato	SI	0	NO		NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	26 medicina generale	03	2016102764	210 interventi su arto 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 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 dati cartella clinica.	Sostituzione di fissatore per infezione. A seguito dell'intervento anemia acuta (Hb 8.1) con somministrazione di 2 emotrasfusioni. Precovero in data 11/5. Si conferma codifica e setting	NO	0	NO		NO	NO

P. R. de AL 9

209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	26 medicina generale	03	2016102854	088 malattia polmonare cronica ostruttiva	04 apparato respiratorio	10/10/2016	1	C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparo.	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.	Ricovero da OBI per insufficienza acuta in BPCO, cardiopatia ipertensiva e diabete con complicanze renali. Si modifica cod provenienza 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	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	26 medicina generale	03	2016102931	127 insufficienza cardiaca e shock	05 apparato cardiocircolat orio	10/10/2016	1	C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparo.	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.	Ricovero da domicilio per scompenso cardiaco in pz con cirrosi epatica e diabete in terapia insulinica, complicato da angiopatia periferica. Utilizzo di cPap notturna. Si elimina cod 32723 e si inserisce cod 44381 in DS. Si conferma setting	SI	0	NO		NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	26 medicina generale	03	2016103048	247 segni e sintomi relativi al sistema muscolo- scheletrico e al tessuto connettivo	08 apparato muscoloschele trico	10/10/2016	1	C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparo.	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.	Ricovero da domicilio per dorsalgia resistente a terapia. Gli esami diagnostici eseguiti non hanno evidenziato patologie neurologiche. Diabete scompensato HbA1c 9,7. Si conferma codifica e setting	NO	0	NO		NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	26 medicina generale	03	2016103240	205 malattie del fegato eccetto neoplasie maligne cirrosi, epatite alcolica con cc	07 epatobiliari e pancreas	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	Ricovero per epatite tossica e cirrosi. Si inserisce nell'apposito campo cod E9317. Si conferma setting	SI	0	NO		NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	26 medicina generale	03	2016103502	096 bronchite e asma, età > 17 anni	04 apparato respiratorio	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 secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida.	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	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	26 medicina generale	03	2016103863	182 esofagite, gastroenterite e miscelanea di malattie dell'apparato digerente, età > 17	06 apparato digerente	10/10/2016	1	C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparo.	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.	Ricovero da domicilio per diverticolosi del colon con precedenti accessi al Dda per stati sub occlusivi. Si conferma codifica e setting	NO	0	NO		NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	26 medicina generale	03	2016103880	576 setticemia 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 motivazione della scelta del regime assistenziale.	Verificare la correttezza 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 emocolture e terapia infusiva non eseguibili ambulatorialmente. Si invertono cod 7907 con 04119 che diventa DP	SI	0	NO		NO	NO

*Revisato da*

209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	26 medicina generale	03	2016102414	318 neoplasie del rene e delle vie urinarie con cc	11 rene 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 principali e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostiche/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della	Ricovero dal PS per stato cachectico, indagato dal punto di vista diagnostico si evidenziava npl con secondarismi. Vista letà veniva dimesso con terapia analgica. Si conferma codifica e setting	NO	0	NO	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 vertebrale con cc	08 apparato muscoloschelettrico	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 diagnostiche/terapeutiche descritte in cartella clinica	Asportazione disco vertebrale. Percuotivo 22/4. ASA3. A. generale. Scheda dolore presente. Ritenzione acuta urina Si conferma codifica e setting	NO	0	NO	NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	36 ortopedia e traumatologia	03	2016102415	519 artrodesi vertebrale cervicale con cc	08 apparato muscoloschelettrico	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 diagnostiche/terapeutiche descritte in cartella clinica	Artrodesi cervicale. Percuotivo 3/5. ASA1. A. generale. Scheda dolore presente. Ritenzione acuta urina Si conferma codifica e setting	NO	0	NO	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 muscoloschelettrico	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 diagnostiche/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la	Tenosinovite da protesi interna. Si sostituisce cod 727/49 con 72660 in DP e 99640 con 99678 in DS e si aggiunge cod 3490. Percuotivo 19/4. ASA1. A. Spinale. Sedazione. Scheda dolore presente. Setting appropriato per complicanza da Anestesia.	SI	0	NO	NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	36 ortopedia e traumatologia	03	2016102469	226 interventi sui tessuti molli con cc	08 apparato muscoloschelettrico	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 diagnostiche/terapeutiche descritte in cartella clinica	Piede di Charcot. Percuotivo in data 21/4 E presente scheda rilevazione del dolore. Si inserisce cod 73674 DP. Si conferma setting	SI	0	NO	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 muscoloschelettrico	10/10/2016	1	C71. 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 71521. Si inserisce in DS cod 73382. Percuotivo 6/5. ASA3. A. Generale. Scheda dolore presente. Si conferma setting	SI	0	NO	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 arto superiore con cc	08 apparato muscoloschelettrico	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 diagnostiche/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida	Riparazione Lesione tendine spalla con posizionamento 3 ancorette. Percuotivo 29/4. ASA1. A. Generale. Scheda dolore presente. Si conferma codifica e setting	NO	0	NO	NO	NO

R  
M  
de  
A1

209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	36 ortopedia e traumatologia	03	2016102517	223 interventi magiori 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 diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida	Riparazione Lesione tendine spalla con posizionamento 2 ancorette in artroscolopia. Percicovero 27/4. ASA1, A.L.R. + sedazione. Scheda dolore presente. Si conferma codifica e setting	NO	0	NO	NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	36 ortopedia e traumatologia	03	2016102542	223 interventi magiori 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 diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida	Riparazione cuffia rotatori con posizionamento 1 ancoretta in artroscolopia. Percicovero 28/4. ASA3, scheda dolore presente. A Generale Si conferma codifica e setting	NO	0	NO	NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	36 ortopedia e traumatologia	03	2016102558	519 artrodesi vertebrale 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 secondo le Linee Guida	Artrodesi cervicale. Percicovero 29/4. ASA1, A. generale. Scheda dolore presente. Ritenzione acuta urina. Si conferma codifica e setting	NO	0	NO	NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	36 ortopedia e traumatologia	03	2016102636	223 interventi magiori 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 diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida	Riparazione cuffia rotatori con posizionamento 1 ancoretta in artroscolopia. Percicovero 6/5. ASA2. scheda dolore presente. A.L.R. + sedazione Si conferma codifica e setting	NO	0	NO	NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	36 ortopedia e traumatologia	03	2016102637	223 interventi magiori 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 diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida	Riparazione cuffia rotatori con posizionamento 1 ancoretta in artroscolopia. Percicovero 6/5. ASA1. scheda dolore presente. A.L.R. + sedazione Si conferma codifica e setting	NO	0	NO	NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	36 ortopedia e traumatologia	03	2016102653	223 interventi magiori 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 diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida	Frattura CLBO in artroscolopia senza posiz. Di ancorette. Percicovero 5/5. ASA1, scheda dolore presente. A.L.R. + sedazione Si conferma setting Si sostituisce cod 8183 con 7841 in intervento secondo le Linee Guida	SI	0	NO	NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	36 ortopedia e traumatologia	03	2016102759	223 interventi magiori 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 diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida	Riparazione cuffia rotatori con posizionamento 1 ancoretta in artroscolopia. Percicovero 13/4. ASA2, scheda dolore presente. A.L.R. Si conferma codifica e setting	NO	0	NO	NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	36 ortopedia e traumatologia	03	2016102762	223 interventi magiori 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 diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida	Riparazione cuffia rotatori con posizionamento 2 ancorette in artroscolopia. Percicovero 4/5. ASA1. scheda dolore presente. Si conferma codifica e setting	NO				

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 muscoloschele 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 trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica	Osteomielite gamba. Ptericovertro in data 12/5. E' presente scheda rilevazione del dolore. Si conferma codifica e setting per frattura del 2014 mai saldata	NO	0	NO	NO	NO	NO
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 muscoloschele 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 trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica	Osteomielite isiolizzata omero. Ptericovertro in data 4/4. E' presente scheda rilevazione del dolore. Si sostituisce cod 73092 con 73012 in DP, 99859 con 9986 in DS. Si sostituisce cod 7996 con 7991 in interv. principale e 7167 con 863 in interv. sec. Si conferma setting	SI	0	NO		NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	36 ortopedia e traumatologia	03	2016102769	223 interventi magiori su spalla e gomito o altri interventi su arto superiore con cc	08 apparato muscoloschele 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 trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida	Riparazione cuffia rotatori con posizionamento 2 ancorette in artroscoopia. Ptericovertro 3/5. ASA1, schela dolore presente A. Generale. Si conferma codifica e setting	NO	0	NO		NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	36 ortopedia e traumatologia	03	2016102771	223 interventi magiori su spalla e gomito o altri interventi su arto superiore con cc	08 apparato muscoloschele 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 trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida	riparazione sovrapposizione in artroscoopia con posizionamento di ancoretta. Ptericovertro 13/5. ASA2, schela dolore presente A.L.R. + sedazione Si conferma setting	NO	0	NO		NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	36 ortopedia e traumatologia	03	2016102785	223 interventi magiori su spalla e gomito o altri interventi su arto superiore con cc	08 apparato muscoloschele 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 trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida	Riparazione cuffia rotatori senza ancorette in artroscoopia. Ptericovertro 11/5. ASA3, schela dolore presente A.L.R. con sedazione. Si sostituisce codice 81.83 con 83.63 setting appropriato	SI	0	NO		NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	36 ortopedia e traumatologia	03	2016102838	223 interventi magiori su spalla e gomito o altri interventi su arto superiore con cc	08 apparato muscoloschele 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 trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica	Riparazione cuffia rotatori con posizionamento 1 ancoretta in artroscoopia. Ptericovertro 17/5. ASA2, schela dolore presente. Si conferma codifica e setting	NO	0	NO		NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	36 ortopedia e traumatologia	03	2016102894	223 interventi magiori su spalla e gomito o altri interventi su arto superiore con cc	08 apparato muscoloschele 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 trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica	Riparazione cuffia rotatori con posizionamento 1 ancoretta in artroscoopia. Ptericovertro 5/5. ASA2, schela dolore presente. A.L.R. + sedazione Si conferma codifica e setting	NO	0	NO		NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	36 ortopedia e traumatologia	03	2016102899	223 interventi magiori su spalla e gomito o altri interventi su arto superiore con cc	08 apparato muscoloschele 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 trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica	Riparazione cuffia rotatori con posizionamento 1 ancoretta in artroscoopia. Ptericovertro 5/5. ASA1, schela dolore presente. A.L.R. + sedazione Si conferma codifica e setting	NO	0	NO		NO	NO

  
 R. de B

209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	36 ortopedia e traumatologia	03	2016102900	223 interventi magiori 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 diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo la Linea Guida	Riparazione cuffia rotatori con posizionamento 2 ancorette in artroscofia. Percutaneo 5/5. ASA2, scheda dolore presente. A.L.R. + sedazione Si conferma codifica e setting	NO	0	NO	NO	NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	36 ortopedia e traumatologia	03	2016102937	223 interventi magiori 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 diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo la Linea Guida	Riparazione cuffia rotatori con posizionamento di 2 ancorette in artroscofia. Percutaneo 19/5. ASA1, scheda dolore presente. A.L.R. + sedazione Si conferma codifica e setting	NO	0	NO	NO	NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	36 ortopedia e traumatologia	03	2016102938	223 interventi magiori 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 diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo la Linea Guida	Riparazione cuffia rotatori con posizionamento 1 ancoretta in artroscofia. Percutaneo 18/5. ASA1, scheda dolore presente. A. Generale Si conferma codifica e setting	NO	0	NO	NO	NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	36 ortopedia e traumatologia	03	2016102951	223 interventi magiori 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 diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la selezione	Riparazione cuffia rotatori con posizionamento 2 ancorette in artroscofia. Percutaneo 19/5. ASA2, scheda dolore presente. A. Generale Si elimina cod 8363 dalle procedure, conferma setting	SI	0	NO	NO	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 anca e femore senza cc	08 apparato muscoloscheletrico	10/10/2016	1	C71. Postumi in Diagnosi Principale (DP)	Verificare se è stata selezionata correttamente la Diagnosi principale secondo le linee guida	Treatmento ulteriore per rimozione mezzi di sintesi. Si inserisce in DP cod V5401. Il cod 9054 diventa DS. Percutaneo 20/5. ASA1, scheda dolore presente. Si conferma setting	SI	0	NO	NO	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 diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che questa sia effettivamente la selezione	Artrodesi lombare con puntura accidentale dura madre, con trattamento intraoperatorio idoneo per la complicanza. Si aggiunge cod E8700. Percutaneo 1/6. ASA1, A. generale. Scheda dolore presente. Si conferma setting	SI	0	NO	NO	NO	NO

Il file va de lu

209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	36 ortopedia e traumatologia	03	2016103132	223 interventi magiori su spalla e gomito o altri interventi su arto superiore con cc	08 apparato muscoloschele 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 trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida	Riparazione cuffia rotatori con posizionamento 2 ancoretti in artroscopia. Prelicovero 25/5. ASA2, scheda dolore presente. A.L.R. con sedazione Si conferma codifica e setting	NO	0	NO		NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	36 ortopedia e traumatologia	03	2016103133	223 interventi magiori su spalla e gomito o altri interventi su arto superiore con cc	08 apparato muscoloschele 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 trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida	Riparazione cuffia rotatori con posizionamento 1 ancoretta in artroscopia. Prelicovero 01/06. ASA2, scheda dolore presente. A.L.R. con sedazione Si conferma codifica e setting	NO	0	NO		NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	36 ortopedia e traumatologia	03	2016103154	223 interventi magiori su spalla e gomito o altri interventi su arto superiore con cc	08 apparato muscoloschele 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 trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida	Riparazione cuffia rotatori con posizionamento 2 ancoretti in artroscopia. Prelicovero 26/05. ASA2, scheda dolore presente. A.L.R. con sedazione Si conferma codifica e setting	NO	0	NO		NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	36 ortopedia e traumatologia	03	2016103155	223 interventi magiori su spalla e gomito o altri interventi su arto superiore con cc	08 apparato muscoloschele 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 trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida	Riparazione cuffia rotatori con posizionamento 1 ancoretta in artroscopia. Prelicovero 30/05. ASA3, scheda dolore presente. A.L.R. con sedazione Si conferma codifica e setting	NO	0	NO		NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	36 ortopedia e traumatologia	03	2016103157	223 interventi magiori su spalla e gomito o altri interventi su arto superiore con cc	08 apparato muscoloschele 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 trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida	Lussazione di spalla di vecchia data ora degenerata in artropatia post- traumatica acromio-clavare corretta con osteotomia estremo distale di clavicola in artroscopia. Posizionamento di ancoretta. Codifica e setting corretto.	NO	0	NO		NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	36 ortopedia e traumatologia	03	2016103241	223 interventi magiori su spalla e gomito o altri interventi su arto superiore con cc	08 apparato muscoloschele 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 trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida	Riparazione cuffia rotatori con posizionamento 1 ancoretta in artroscopia. Prelicovero 7/6. ASA2, scheda dolore presente. A.L.R. con sedazione Si conferma codifica e setting	NO	0	NO		NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	36 ortopedia e traumatologia	03	2016103283	223 interventi magiori su spalla e gomito o altri interventi su arto superiore con cc	08 apparato muscoloschele 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 trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida	Riparazione cuffia rotatori con posizionamento 2 ancoretti in artroscopia. Prelicovero 10/6. ASA2, scheda dolore presente. A.L.R. con sedazione Si conferma codifica e setting	NO	0	NO		NO	NO

*Handwritten signature and date:*  
 15

209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	36 ortopedia e traumatologia	03	2016103332	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 principali 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	Asportazione disco vertebrale. Pretrattamento 31/05. ASA3, A. generale Scheda dolore presente. Ritenzione acua urina Si conferma codifica e setting	NO	0	NO		NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	36 ortopedia e traumatologia	03	2016103334	537 escissione locale e rimozione di mezzi di fissazione interna eccetto 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 principali 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	Intolleranza mezzi di sintesi con osteomielite fistolizzata. Pretrattamento in data 6/6. E' presente scheda rilevazione del dolore. FA in terapia anticoagulante. Si aggiunge cod V5861 in DS si conferma setting	SI	0	NO		NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	36 ortopedia e traumatologia	03	2016103375	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 principali 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	Osteomielite fistolizzata caviglia. Pretrattamento in data 9/6. E' presente scheda rilevazione del dolore. Insufficienza renale cronica V° stadio e FA in terapia anticoagulante. Si conferma codifica e setting	NO	0	NO		NO	NO
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 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 diagnostiche/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che	Riparazione cuffia rotatori in artroscopia, posiz. 2 ancorate. Pretrattamento 16/6. 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	2016103420	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 diagnostiche/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che	Riparazione cuffia rotatori in artroscopia, posiz. 1 ancorata. Pretrattamento 16/6. 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	2016103421	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 diagnostiche/terapeutiche descritte in cartella clinica secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P. verificare che	Artrodesi lombare con puntura accidentale dura madre, con trattamento intraoperatorio idoneo per la complicanza. Si aggiunge cod E8700. Pretrattamento 30/7. ASA3, A. generale Scheda dolore presente Si conferma setting	SI	0	NO		NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	36 ortopedia e traumatologia	03	2016103534	497 artrodesi vertebrali 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 principali 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					NO	NO	

*P. M. de 16*



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 complicitanze, 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 in artroscopia, posiz. 1 ancoretta. Pretriccio 14/6, ASA1, A.L.R. + sedazione. Scheda dolore presente Si conferma codifica Setting appropriato	NO	0	NO	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 complicitanze, 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 in artroscopia, posiz. 2 ancoretta. Pretriccio 17/6, ASA1, A.L.R. + sedazione. Scheda dolore presente Si conferma codifica Setting appropriato	NO	0	NO	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 complicitanze, 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 in artroscopia, posiz. 1 ancoretta. Pretriccio 1/6, ASA2, A.L.R. + sedazione. Scheda dolore presente Si conferma codifica Setting appropriato	NO	0	NO	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 complicitanze, 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 in artroscopia, posiz. 1 ancoretta. Pretriccio 23/6, ASA1, A.L.R. + sedazione. Scheda dolore presente Si conferma codifica Setting appropriato	NO	0	NO	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 complicitanze, 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 in artroscopia, posiz. 1 ancoretta. Pretriccio 21/6, ASA1, A.L.R. + sedazione. Scheda dolore presente Si conferma codifica Setting appropriato	NO	0	NO	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 complicitanze, 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 in artroscopia, posiz. 1 ancoretta. Pretriccio 12/7, ASA1, A.L.R. + sedazione. Scheda dolore presente Si conferma codifica Setting appropriato	NO	0	NO	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 complicitanze, 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 in artroscopia, posiz. 1 ancoretta. Pretriccio 7/7, ASA2, A.L.R. + sedazione. Scheda dolore presente Si conferma codifica Setting appropriato	NO	0	NO	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 complicitanze, 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 in artroscopia, posiz. 1 ancoretta. Pretriccio 14/7, ASA1, A.L.R. + sedazione. Scheda dolore presente Si conferma codifica Setting appropriato	NO	0	NO	NO	NO	NO

*P. M. de 17*

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 complicità. 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 diagnostiche/terapeutiche descritte in cartella clinica	Riparazione cuffia rotatori in artroscopia, posiz. 1 ancorata. Pretriccero 19/7, ASA2. A Generale Scheda dolore presente Sì conferma codifica Setting appropriato	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 complicità. 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 diagnostiche/terapeutiche descritte in cartella clinica	Riparazione cuffia rotatori in artroscopia, posiz. 1 ancorata. Pretriccero 5/8, ASA1. A.L.R.+sedazione Scheda dolore presente Sì conferma codifica Setting appropriato	NO	0	NO	NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	36 ortopedia e traumatologia	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 complicità. 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 diagnostiche/terapeutiche descritte in cartella clinica	Riparazione cuffia rotatori in artroscopia, posiz. 2 ancorata. Pretriccero 15/08, ASA1. A.L.R.+sedazione Scheda dolore presente Sì 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 in presenza della sola D.P.	Trasferimento da acuzie a seguito intervento protesico ginocchio con PPRL. PRI del 30/4 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 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 in presenza della sola D.P.	Trasferimento da acuzie a seguito intervento protesico anca con PPRL. PRI 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


  
 de
   
 18

209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	56 recupero e riabilitazione funzionale	03	2016102628	245 malattie dell'osso e artropatie specifiche senza cc	08 apparato muscoloschelettrico	10/10/2016	1	C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparo.	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.	Trasferimento da acuzie a seguito intervento protesico ginocchio con PPRL. PRI del 11/5 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
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	56 recupero e riabilitazione funzionale	03	2016102694	245 malattie dell'osso e artropatie specifiche senza cc	08 apparato muscoloschelettrico	10/10/2016	1	C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparo.	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.	Trasferimento da acuzie a seguito intervento protesico ginocchio con PPRL. PRI del 13/5 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
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	56 recupero e riabilitazione funzionale	03	2016102851	245 malattie dell'osso e artropatie specifiche senza cc	08 apparato muscoloschelettrico	10/10/2016	1	C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparo.	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.	Trasferimento da acuzie a seguito intervento protesico ginocchio con PPRL. PRI del 19/5 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
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	56 recupero e riabilitazione funzionale	03	2016102930	245 malattie dell'osso e artropatie specifiche senza cc	08 apparato muscoloschelettrico	10/10/2016	1	C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparo.	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.	Trasferimento da acuzie a seguito intervento protesico ginocchio con PPRL. PRI del 26/5 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
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	56 recupero e riabilitazione funzionale	03	2016103039	245 malattie dell'osso e artropatie specifiche senza cc	08 apparato muscoloschelettrico	10/10/2016	1	C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparo.	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.	Trasferimento da acuzie a seguito intervento protesico ginocchio con PPRL. PRI del 6/6 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

*Handwritten signature and date:*  
 19

209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE riabilitazione MADONNA DEL POPOLO	56 recupero e riabilitazione funzionale	03	2016103116	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 indicano corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali in presenza della sola D.P.	Trasferimento da acuzie a seguito intervento protesi anca con PPRL PRI del 8/6 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	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE riabilitazione MADONNA DEL POPOLO	56 recupero e riabilitazione funzionale	03	2016103259	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 indicano corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali in presenza della sola D.P.	Trasferimento da acuzie a seguito intervento protesi ginocchio con PPRL PRI del 15/6 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	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE riabilitazione MADONNA DEL POPOLO	56 recupero e riabilitazione funzionale	03	2016103344	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 indicano corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali in presenza della sola D.P.	Trasferimento da acuzie a seguito intervento protesi ginocchio con PPRL PRI del 17/6 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	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE riabilitazione MADONNA DEL POPOLO	56 recupero e riabilitazione funzionale	03	2016103379	245 malattie dell'osso e artropatie specifiche senza cc	08 apparato muscoloscheletrico	10/10/2016	1	PA1 Ricoveri brevi in R.O. in reparti di RRF (cod 56, 28 e 75), Lungodegenza (cod 60)	Verificare le date di ricovero e dimissione e modalità di dimissione. Descrivere il trattamento effettuato in relazione alla breve durata della degenza e al percorso terapeutico previsto.	Trasferimento da acuzie a seguito intervento protesi anca con PPRL PRI del 21/6 indicante riabilitazione II Livello, codice disabilità e tempi di erogazione complessivi giornalieri descritti. Descritti obiettivi e misure di esito atteso. Trasferimento in reparto acuzie per complicazioni p.o.. Si inserisce cod 996/8 in DS	SI	0	NO	NO	NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE riabilitazione MADONNA DEL POPOLO	56 recupero e riabilitazione funzionale	03	2016103611	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 indicano corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali in presenza della sola D.P.	Trasferimento da acuzie a seguito intervento protesi ginocchio con PPRL PRI del 26/6 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	NO

*Handwritten signature and date:*  
 20/11/20

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 muscoloschelettrico	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.	Trasferimento da acuzie a seguito intervento protesi ginocchio con PPRL. PRI del 6/7 indicante riabilitazione II Livello, codice disabilità e tempi di erogazione complessivi giornaliere 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	2016103732	245 malattie dell'osso e artropatie specifiche senza cc	08 apparato muscoloschelettrico	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.	Trasferimento da acuzie a seguito intervento protesi anca con PPRL. PRI del 12/7 indicante riabilitazione II Livello, codice disabilità e tempi di erogazione complessivi giornaliere 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	2016103792	245 malattie dell'osso e artropatie specifiche senza cc	08 apparato muscoloschelettrico	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.	Trasferimento da acuzie a seguito intervento protesi anca con PPRL. PRI del 14/7 indicante riabilitazione II Livello, codice disabilità e tempi di erogazione complessivi giornaliere 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	2016103857	245 malattie dell'osso e artropatie specifiche senza cc	08 apparato muscoloschelettrico	10/10/2016	1	PA1 Ricoveri brevi in R.O. in reparti di dimissione. Descrivere il trattamento effettuato in relazione alla breve durata della degenza e al percorso terapeutico previsto.	Verificare le date di ricovero e dimissione e modalità di dimissione. Descrivere il trattamento effettuato in relazione alla breve durata della degenza e al percorso terapeutico previsto.	Trasferimento da acuzie a seguito intervento protesi anca con PPRL. PRI del 19/7 indicante riabilitazione II Livello, codice disabilità e tempi di erogazione complessivi giornaliere descritti. Descritti obiettivi e misure di esito atteso. Trasferimento in reparto acuzie per complicazioni polmonari. Si inserisce in DS cod 485	SI	0	NO		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 muscoloschelettrico	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.	Trasferimento da acuzie a seguito intervento protesi anca con PPRL. PRI del 22/7 indicante riabilitazione II Livello, codice disabilità e tempi di erogazione complessivi giornaliere idonei. Descritti obiettivi e misure di esito atteso. Alla dimissione descritti obiettivi raggiunti	NO	0	NO		NO	NO



  
 de 21

209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	56 recupero e riabilitazione funzionale	03	2016104044	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. In presenza della sola D.P.	Trasferimento da acuzie a seguito intervento protesico anca con PPRL. PRI del 4/8 indicante riabilitazione 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	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	56 recupero e riabilitazione funzionale	03	2016104096	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. In presenza della sola D.P.	Trasferimento da acuzie a seguito intervento protesico anca con PPRL. PRI del 12/8 indicante riabilitazione 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	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	98 day surgery (multispecialistico)	12	2016100014	410 chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta	17 mieloproliferative 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 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 inscrive in procedure cod 9357 e si sostituisce cod 9983 con 9982. Si elimina cod 1733 dalle DS	SI	0	NO		NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	98 day surgery (multispecialistico)	12	2016100577	410 chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta	17 mieloproliferative 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 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 inscrive in procedure cod 9357 e si sostituisce cod 9983 con 9982.	SI	0	NO		NO	NO

*Il M. de 22*

209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	98 day surgery(multis pecialistico)	12	2016100733	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	Tattasi 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 9357 e si sostituisce cod 9983 con 9982. Si inserisce in DS cod V1083	SI	0	NO		NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	98 day surgery(multis pecialistico)	12	2016100867	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	Tattasi 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 9357 e si sostituisce cod 9983 con 9982. Si sostituisce cod 8020 con 7020 in DS	SI	0	NO		NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	98 day surgery(multis pecialistico)	12	2016101026	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	Tattasi 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 9357 e si sostituisce cod 9983 con 9982. Si sostituisce in DS cod 2323	SI	0	NO		NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	98 day surgery(multis pecialistico)	12	2016101296	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	Tattasi 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 9357 e si sostituisce cod 9983 con 9982.	SI	0	NO		NO	NO

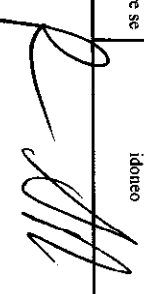

*R. M. de 23*

209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	98 day surgery(multis pecialistico)	12	2016101312	269 altri interventi su pelle, tessuto sottocutaneo e mammella con cc	09 pelle, tessuto sottocutaneo ...	10/10/2016	1	C2. DRG con compliance, 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 secondo le Linee Guida Regionali.	Lesione cutanea in pz con valvulopatia mitralica. Con soffio sistolico. ASA2. A. Locale no prelicovero. Data la situazione cardiologica e il sosp. Diagnostico si conferma codifica e setting	NO	0	NO		NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	98 day surgery(multis pecialistico)	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 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 9357 e si sostituisce cod 9983 con 9982. Si inserisce in DS cod V1083	SI	0	NO		NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	98 day surgery(multis pecialistico)	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 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 9357 e si sostituisce cod 9983 con 9982	SI	0	NO		NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	98 day surgery(multis pecialistico)	12	2016102441	265 trapianti di pelle e/o sbrigliamenti eccetto per ulcere della pelle/cellulite con cc	09 pelle, tessuto sottocutaneo ...	10/10/2016	1	C2. DRG con compliance, 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 secondo le Linee Guida Regionali. In presenza della	NPL cutanea No Prelicovero per recente intervento altra specialità, ASA3, A. Locale E. Istologico presente. Si confermano le comorbidità che hanno influenzato il trattamento. Si conferma codifica e setting	NO	0	NO		NO	NO

*Handwritten signature and date:*  
 R. M.  
 24



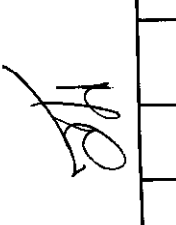
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	98 day surgery(multispecialistico)	12	2016102486	270 altri interventi su pelle, tessuto sottocutaneo e mammella senza cc	09 pelle, tessuto sottocutaneo	10/10/2016	1	C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto.	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie	Lipoma avanzato. Pericovero 28/4, ASA3, A.L.R. Pericovero. 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	2016102500	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 corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie	Dito a scatto mano. Nessun precovero né esami strumentali come da valutazione anestesio-logica di scheda di autovalutazione. ASA 2. Intervento effettuato in AL. Si sostituisce cod 8301 con 8201 in intervento principale. Si inserisce cod V103 in DS. Setting idoneo	SI	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 cardiocircolatorio	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	Varici arto inferiore. Pericovero in data 28/4 ASA 1, A. Generale. Scheda del dolore presente Pericovero. 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	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 corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie	4 denti inclusi(OPC presente) Intervento eseguito in AG. Pericovero in data 27/4. Scheda del dolore presente. ASA 1 In intervento descritto gengivoplastica di chiusura. Si elimina cod 244 per E1 mancante Setting idoneo	SI	0	NO	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 corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie	Trausti 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 effettuare in regime di DH. Si inserisce in DP cod V5811 e il cod 7020 diventa DS. Si eliminano cod 863 e si inserisce in procedure cod 8628	SI	0	NO	NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	98 day surgery(multispecialistico)	12	2016102603	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	Intervento non eseguito per regressione spontanea della patologia. Si abbatte ricovero 100%	NO	0	NO	NO	SI
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	98 day surgery(multispecialistico)	12	2016102633	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 corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie	Cisti sinoviale. No precovero, ASA1, A. Locale. Presente scheda rilevazione dolore. Si sostituisce cod 77240 con 77242. Setting idoneo	SI	0	NO	NO	NO

  
  
 de  
 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.	Bonifica cavo orale (OPG presente). Intervento eseguito in A.G. No. Pretricotro, esami in data 22/1. 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	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	98 day surgery (multispecialistico)	12	2016102682	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 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.	Varci arto inferiore. Pretricotro in data 5/5 ASA1 A. Locale+sedazione. 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	2016102716	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 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.	Ernia inguinale. Pretricotro in data 6/5. Intervento eseguito in A. Spinale, ASA 3. Permeamento scheda del dolore 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	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 indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali in presenza della sola D.P.	Cataratta. Pretricotro in data 13/4 ASA 3, A. Locale. Si aggiungono in DS cod V5861, 42731, 25900. Si conferma setting.	SI	0	NO	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 cardiocircolatorio	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.	Varci arto inferiore. Ablazione laser. Pretricotro in data 6/5 ASA 1 A. Spinale+sedazione. Permeamento 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	2016102827	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 indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali in presenza della sola D.P.	Cisti tendinea mano. Nessun pretricotro né esami strumentali come da valutazione anestesio-logica di scheda di autovalutazione. ASA 1. Intervento effettuato in AL. 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	2016102847	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 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.	Ernia inguinale. Pretricotro in data 13/5. Intervento eseguito in A. Spinale, ASA1. Permeamento scheda del dolore presente. Si conferma codifica e setting.	NO	0	NO	NO	NO

*Il M de 26*

209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	98 day surgery(multis pecialistico)	12	2016102888	229 interventi su mano o polso eccetto interventi maggiore sulle articolazioni, senza cc	08 apparato muscoloschele 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 indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali in presenza della sala D.P.	Dito a scatto e tunnel carpale Nessun pretrattamento né esami strumentali come da valutazione anestesiologica di scheda di autovalutazione. ASA 2. Intervento effettuato in AL, è presente EMG Si sostituì cod 8291 con 8201 in intervento principale Si conferma setting	SI	0	NO		NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	98 day surgery(multis pecialistico)	12	2016102919	503 interventi sui ginocchio senza diagnosi principale di infezione	08 apparato muscoloschele 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 indicate corrispondono ai criteri di individuazione	Lesione del menisco esterno post traumatico. Pretrattamento in data 18/5 RMN eseguita. Si conferma codifica e setting	NO	0	NO		NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	98 day surgery(multis pecialistico)	12	2016102942	229 interventi su mano o polso eccetto interventi maggiore sulle articolazioni, senza cc	08 apparato muscoloschele 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 indicate corrispondono ai criteri di individuazione	Dito a scatto mano Nessun pretrattamento né esami strumentali come da valutazione anestesiologica di scheda di autovalutazione. ASA 2. Intervento effettuato in AL. Si conferma codifica e setting	NO	0	NO		NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	98 day surgery(multis pecialistico)	12	2016102965	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 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	Nessuna indicazione al trattamento in DS (AL, ASA1 NO esami) né requisiti sociosanitari per trattamento ambulatoriale. Si abbate 100%	NO	0	NO		NO	SI
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	98 day surgery(multis pecialistico)	12	2016103001	229 interventi su mano o polso eccetto interventi maggiore sulle articolazioni, senza cc	08 apparato muscoloschele 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 indicate corrispondono ai criteri di individuazione	Dito a scatto mano Nessun pretrattamento né esami strumentali come da valutazione anestesiologica di scheda di autovalutazione. ASA 1. Intervento effettuato in AL. Si conferma codifica e setting	NO	0	NO		NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	98 day surgery(multis pecialistico)	12	2016103023	503 interventi sui ginocchio senza diagnosi principale di infezione	08 apparato muscoloschele 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 indicate corrispondono ai criteri di individuazione	Lesione a manico di scottio del menisco, post traumatico. Pretrattamento in data 23/5. RMN eseguita. Si conferma codifica e setting. Scheda del dolore presente. Pernottamento	NO	0	NO		NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	98 day surgery(multis pecialistico)	12	2016103076	119 legatura e stripping di vene	05 apparato cardiocircolat orio	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	Varci ano inferiore. Pretrattamento in data 27/5 ASA 1 intervento eseguito in A. Spinali. Pernottamento si conferma codifica e setting	NO	0	NO		NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	98 day surgery(multis pecialistico)	12	2016103109	227 interventi sui tessuti molli senza cc	08 apparato muscoloschele 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 indicate corrispondono ai criteri di individuazione	Biopsia tessuti molli in AL senza pretrattamento. Setting non idoneo si trasforma in regime ambulatoriale	NO	0	NO	8321	NO	SI


209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	98 day surgery(multis pecialistico)	12	2016103126	006	decompressione del tunnel carpale	01 sistema nervoso	10/10/2016	1	C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparo.	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	Libertazione tunnel carpale. No pretriccero. 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(multis pecialistico)	12	2016103148	537	esissione locale e rimozione di mezzi di fissazione interna eccetto anca e femore con cc	08 apparato muscoloschelet trico	10/10/2016	1	C2. DRG con compliance, RO di durata uguale o inferiore a 5 gg. o DH, in reparto per accuti.	Verificare che le diagnosi principale e secondarie trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica	Rimozione mezzi sintesi ASA 1 No pretriccero. Intervento in AL Schieda del dolore presente Si elimina cod 99640 dalle DS. Si conferma setting	SI	0	NO		NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	98 day surgery(multis pecialistico)	12	2016103166	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 reparo.	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	4 denti inclusi(OPG presente) Intervento eseguito in AG. Pretriccero in data 30/5. Scheda del dolore presente. ASA 1 In intervento descritta alveoloplastica con strumenti rotanti Si conferma setting	NO	0	NO		NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	98 day surgery(multis pecialistico)	12	2016103181	119	legatura e stripping di vene	05 apparato cardiocircolat orio	10/10/2016	1	C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparo.	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	Vanti arto inferiore. Ablazione laser. Pretriccero in data 30/5 ASA 1 A. L. +sedazione. Scheda del dolore presente Si conferma codifica e setting	NO	0	NO		NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	98 day surgery(multis pecialistico)	12	2016103212	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 reparo.	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	Emioplastica con innesto di protesi. Pretriccero 19/5 ASA 2, A. Spinale+sedazione. Scheda del dolore presente. Pernottamento. Codifica e setting idonei	NO	0	NO		NO	SI
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	98 day surgery(multis pecialistico)	12	2016103214	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 controindicazione già presente al momento del ricovero	NO	0	NO		NO	
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	98 day surgery(multis pecialistico)	12	2016103291	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 reparo.	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	Emioplastica con innesto di protesi. Pretriccero 6/6 ASA 1, A. Spinale. 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(multis pecialistico)	12	2016103311	503	interventi sul ginocchio senza diagnosi principale di infezione	08 apparato muscoloschelet trico	10/10/2016	1	C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparo.	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	Gonalgia da 2 mesi senza menzione di terapie mediche o fisioterapiche. Non segnalato pregresso trauma. alla RMN no rotture manico di secchio, corpi mobili o instabilità. Ricovero non appropriato secondo linee guida Si abbate 100%	NO	0	NO		NO	SI

*R. M. de 28*

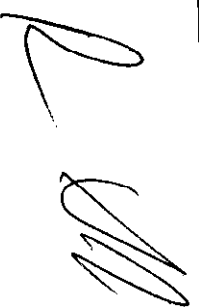

209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	98 day surgery(multis pecialistico)	12	201610345	266 trapianti di pelle e/o sbrigliamenti eccetto per ulcere della pelle/cellulite senza cc	09 pelle, tessuto sottocutaneo ...	10/10/2016	1	C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparo.	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 diagnostici secondarie	Asportazione Npi cute, no pretriccio. ASA1, A, locale. 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(multis pecialistico)	12	201610346	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 reparo.	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 diagnostici secondarie	Asportazione Npi cute, no pretriccio. ASA1, A, locale. 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(multis pecialistico)	12	201610341	538 escissione locale e rimozione di mezzi di fissazione interna eccetto anca e femore senza cc	08 apparato muscoloschelet trico	10/10/2016	1	C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparo.	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 diagnostici secondarie	Rimozione bilaterale mezzi di sintesi in esiti di intervento pioli piatti. Pretriccio 17/6, ASA1, A. Generale. Scheda dolore presente. Si inserisce in DP cod V5401, il codice 75461 diventa DS. Setting mondo.	SI	0	NO		NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	98 day surgery(multis pecialistico)	12	2016103426	467 altri fattori che influenzano lo stato di salute	23 fattori vari	10/10/2016	2	A7a Ricoveri chirurgici del DRG chirurgici in day surgery con pernotamento pretriccio	Verificare la corrispondenza della SDO e della documentazione correlata e motivare la permanenza notturna prima dell'intervento.	Ricovero per intervento non eseguito per reazione allergica durante somministrazione cefazolina. Si sostituisce cod V141 con 99527 e si inserisce cod E9305 Non pernotamento pretriccio ma osservazione/monitoraggio post reazione allergica	SI	0	NO		NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	98 day surgery(multis pecialistico)	12	2016103426	467 altri fattori che influenzano lo stato di salute	23 fattori vari	10/10/2016	2	C10 DH non terapeutico senza procedure	Verificare la corretta codificazione della SDO e codificare le procedure eseguite	Ricovero per intervento non eseguito per reazione allergica durante somministrazione cefazolina. Si sostituisce cod V141 con 99527 e si inserisce cod E9305. Non pernotamento pretriccio ma osservazione/monitoraggio post reazione allergica	SI	0	NO		NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	98 day surgery(multis pecialistico)	12	2016103453	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 reparo.	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 diagnostici secondarie critici di individuazione delle Linee Guida Regionali	Bonifica cavo orale (OPG presente) Intervento eseguito in AG. Pretriccio in data 16/6. Scheda del dolore presente. ASA 2 in intervento descritto alveoloplastica con strumenti rotanti. Pernotamento Si conferma codifica e setting	NO	0	NO		NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	98 day surgery(multis pecialistico)	12	2016103458	228 interventi maggiori sul pollice o sulle articolazioni o altri interventi mano o polso con cc	08 apparato muscoloschelet 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 trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica	Rizotomosi campo-metacarpale. Pretriccio 23/5, ASA1, A.L.R. Scheda rievazione dolore presente. Si sostituisce cod 71514 con 71533 in DP. Setting idoneo	SI	0	NO		NO	NO

Il file ha de 29

209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	98 day surgery(multis pecialistico)	12	2016103499	266 trapianti di pelle e/o sbrighiamenti 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 reparo.	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.	Tumore comportamento incerto come da El. prelicovero in data 20/6. ASA3. A. Locale. Presente scheda dolore. Si sostituisce cod 2164 con 2382 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	2016103532	229 interventi su mano o polso eccetto interventi maggiore sulle articolazioni, senza cc	08 apparato muscoloschele trico	10/10/2016	1	C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparo.	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.	Dito a scatto mano. Nessun prelicovero né esami strumentali come da valutazione anestesiologica di scheda di autovalutazione. ASA 1. Intervento effettuato in AL. Scheda del dolore presente. Si conferma codifica e setting	NO	0	NO		NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	98 day surgery(multis pecialistico)	12	2016103559	503 interventi sul ginocchio senza diagnosi principale di infezione	08 apparato muscoloschele trico	10/10/2016	1	C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparo.	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.	Gonalgia persistente resistente a terapia e FKT. Prelicovero 20/6. ASA1. A.L.R. Presente scheda dolore Si conferma codifica e setting	NO	0	NO		NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	98 day surgery(multis pecialistico)	12	2016103583	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 reparo.	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.	Asportazione e biopsia di fistola AV acquisita. Presente El Si sostituisce cod 22801 con 4470 in DP e 8239 con 3863 in intervento principale. No prelicovero, ASA1. A.L.R. Scheda dolore presente. Si conferma setting	SI	0	NO		NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	98 day surgery(multis pecialistico)	12	2016103631	538 escissione locale e rimozione di mezzi di fissazione interna eccetto anca e femore senza cc	08 apparato muscoloschele trico	10/10/2016	1	C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparo.	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.	Rimozione mezzi di sintesi in esiti di intervento piedi planti. Prelicovero 26/6, ASA1. A. Locale+sedazione Scheda dolore presente. Codifica e Setting idonei presente.	NO	0	NO		NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	98 day surgery(multis pecialistico)	12	2016103673	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 reparo.	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.	4 denti inclusi(OPG presente) Intervento eseguito in AG. Prelicovero in data 24/6. Scheda del dolore presente. ASA 1 In intervento descritta alveoloplastica con strumenti rotanti Setting idoneo	NO	0	NO		NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	98 day surgery(multis pecialistico)	12	2016103716	227 interventi sui tessuti molli senza cc	08 apparato muscoloschele trico	10/10/2016	1	C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparo.	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.	Rigidità metacarpale + tunnel carpale. Prelicovero 4/7, ASA2. A.L.R. Pernotamento 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

*P. M. de 30*

209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	98 day surgery(multis pecialistico)	12	2016103755	538 escissione locale e rimozione di mezzi di fissazione interna eccetto anca e temore senza cc	08 apparato muscoloschelet 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	Rimozione mezzi di sintesi in esiti di frattura. Pretriccio 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(multis pecialistico)	12	2016103771	216 biopsie del sistema muscolo- scheletrico e tessuto connettivo	08 apparato muscoloschelet trico	10/10/2016	1	C7g Tumori di comportamento incerto (Diagnosi principale 235, m - 238, m). Reparti per acuti	Verificare la corrispondenza della diagnosi principale sulla base della documentazione clinica (es: esame istologico) controllando la specifica attribuzione del codice di	Trattasi di secondarismi ossei, npl primaria ignota. Si elimina cod 2380. Si inserisce in DP cod 1985 Solo esami pretriccio, ASA2, A. Locale Scheda dolore presente. Si conferma setting	SI	0	NO		NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	98 day surgery(multis pecialistico)	12	2016103805	119 legatura e stripping di vene	05 apparato cardiocircolat orio	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	Varici alto inferiore. Pretriccio in data 1/7 ASA 2 A. Spinale+sedazione. Scheda del dolore presente. Permettimento Si conferma codifica e setting	NO	0	NO		NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	98 day surgery(multis pecialistico)	12	2016103831	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	Cataratta, No Pretriccio, ASA3. 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(multis pecialistico)	12	2016103842	266 trapianti di pelle e/o sbrigliamenti eccetto per ulcere della pelle/cellulite senza cc	09 pelle, tessuto sottocutaneo	10/10/2016	1	C7g Tumori di comportamento incerto (Diagnosi principale 235, m - 238, m). Reparti per acuti	Verificare la corrispondenza della diagnosi principale sulla base della documentazione clinica (es: esame istologico) controllando la specifica	Tumore a comportamento incerto come da E1. Pretriccio 20/6 solo Eeg, ASA2. A. Locale. Si aggiunge in DS cod V4573. Setting appropriato	SI	0	NO		NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	98 day surgery(multis pecialistico)	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 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	4 denti inclusi(OPG presente) Intervento eseguito in AG. Pretriccio 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(multis pecialistico)	12	2016103921	158 interventi su ano e stoma 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	Emuroidectomia+polipiectomia. Pretriccio 18/7. ASA1, A. Spinale. Presente scheda rievazione dolore. Si inserisce in altre procedure cod 9099. Setting idoneo	SI	0	NO		NO	NO
209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	98 day surgery(multis pecialistico)	12	2016103942	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 corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie	Npl cutanea. No pretriccio ASA2. A. Locale. Presente scheda dolore. Si inserisce cod 9159 in altre procedure Setting idoneo	SI	0	NO		NO	NO

  
  
 de 31

209	010005 03	C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	98 day surgery(multis pecialistico)	12	2016103954	228 interventi magiori sul pollice o sulle articolazioni o altri interventi mano o polso con cc	08 apparato muscoloschele 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 trovino corrispondenza nelle prestazioni diagnostico/terapeutiche descritte in cartella clinica	Rizotrofi capo-metacarpace. Preticovero 14/7. ASAL. 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 muscoloschele 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. Preticovero 20/7. ASAL. A. Spinale. Scheda dolore presente. Si conferma codifica e setting	NO	0	NO		NO	NO

ke

R. H. H.

32