



A.S.L. VCO.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

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

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Allegato A alla Delibera n° 9 del 10 GENNAIO 2020 Composto da n° 34 pagine

SOC DISTRETTO VCO

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

NUCLEO CONTROLLO RICOVERI ESTERNI

VERBALE DI ACCERTAMENTO n. 13 del 3/12/2019

I giorni **19-26 Novembre e 3 Dicembre 2019** i sottoscritti:

QUALIFICA	NOME	APPARTENENZA	PRESENTE	ASSENTE
Presidente NCRE	Dr RODARI Antonio	DISTRETTO VCO	X	
Componente NCRE	Dr ZANOLA Silvano	DISTRETTO VCO	X	
Componente NCRE	Sig. GARAGIOLA Mara	COORD. INFERM. DISTRETTO	X	

Per la struttura erano presenti i signori:

Dottor Dario Pagani, Direttore Sanitario dell'Eremo di Miazzina

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 dell'anno 2019, Controllo III° Periodo A. Le schede vengono segnalate dalla Regione e trasmesse in formato excel.

Ciò premesso nei giorni **19-26 Novembre e 3 Dicembre 2019** i componenti del NCRE si sono recati presso l'Eremo di Miazzina per procedere al controllo delle SDO relative al III° Periodo A 2019

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

1. verifica della presenza di tutte le cartelle cliniche campionate (62) ,62 SDO di cui tre con doppio controllo.
2. si è accertata inoltre:
la congruenza tra il contenuto della cartella clinica e quello del tracciato informatico SDO.



A.S.L. VCO.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

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

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

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 01062900	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 01062900	NUMERO CARTELLE/SDO
	43

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 01062900	NUMERO CARTELLE/SDO
	19

Le **19** SDO incongruenti riguardano l'aver apportato correzioni/inversioni della codifica o altri dati che possono modificare il DRG.

Per **2** SDO (**748-485**), si è proceduto ad abbattimento dei giorni oltre soglia per inappropriatezza clinico/organizzativa

Per la SDO n° **752** si procede ad abbattimento del 40% per tempistica non idonea

In riferimento alla SDO n° **565**, si precisa che il ricovero è stato effettuato su richiesta del MMG con impegnativa del 11/6/19 e lettera di dimissione di Struttura per acuti del 20/5/19 indicante il bisogno riabilitativo, senza menzione di alcun ricovero in post-acuzie presso altra Struttura.

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





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

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

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

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

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

Come da DGR n. 23-8286, si ribadisce che entro la data del 27/01/2020, deve essere effettuato ed acquisito a sistema rinvio delle SDO al CSI da parte delle rispettive Strutture di ricovero.

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

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

Letto, Firmato, Sottoscritto:

Dr. Antonio Rodari, Dirigente Medico Distretto, Presidente NCRE

Dr. Silvano Zanola, Dirigente Medico Distretto, Componente NCRE

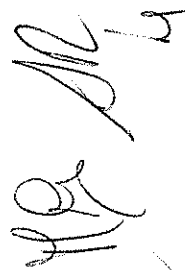
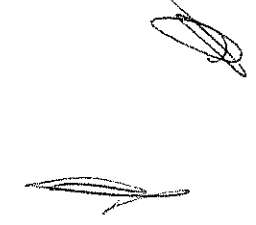
Sig. Mara Garagiola, Coord. Inf. Distretto, Componente NCRE

Dr. Dario Pagani, Direttore Sanitario Eremo di Miazzina

Controlli SDO di III Livello Anno

2019 *Periodo A*

Azienda	Codice	Struttura	Disciplina	Programma	Cartella	DRG	MDC	Provenienza assistita	Modalità dimissione	Data Ricovero	Data Dimissioni	Numero giorni ricovero	N° Controlli	Criterio di Selezione	Controllo aggiuntivo e specifico per tipo di	Risposta verbalizzata	SDO modificata (SI/NO)	Abbattimento tariffa	Giornate post-Acuzie abbattute
209	01062900	L'ERE	56 recupero	01	2019000404	012 malattie degenerative del sistema nervoso	01 sistema nervoso	05 paziente trasferito da un istituto di cura pubblico	02 Dimissione ordinaria al domicilio del paziente	02/05/2019	04/07/2019	63	2	AP5 Ricoveri successivi in postacuzie diversa struttura	Verificare l'appropriatezza clinica e/o organizzativa della successione dei ricoveri in postacuzie.	Ricovero dal 15/3 al 2/5 c/o Fondazione Maugeri RRFII Liv per SLA in peggioramento con necessità di mantenimento dell'autonomia residua, autorizzazione del 24/4/19 Si conferma codifica e setting. Giustificati i giorni OS	NO	0 - nessuno	
209	01062900	L'ERE	56 recupero	01	2019000404	012 malattie degenerative del sistema nervoso	01 sistema nervoso	05 paziente trasferito da un istituto di cura pubblico	02 Dimissione ordinaria al domicilio del paziente	02/05/2019	04/07/2019	63	2	PA6 Ricoveri in postacuzie oltre soglia	Verificare l'appropriatezza clinica e/o organizzativa delle giornate oltre soglia	Ricovero dal 15/3 al 2/5 c/o Fondazione Maugeri RRFII Liv per SLA in peggioramento con necessità di mantenimento dell'autonomia residua, autorizzazione del 24/4/19 Si conferma codifica e setting. Giustificati i giorni OS	NO	0 - nessuno	

Handwritten signatures and initials:



209	010629	L'	56	01	2019000479	467	23	08	02	22/05/2019	22/07/2019	61	1	AP3	Motivare la successione di ricoveri in post acuzie. Per i casi di ricoveri successivi effettuati da strutture private accreditate precisare: la data di autorizzazione al trasferimento	Pz extraregionale trasferito da Lungodegenza in esiti di amputazione con autorizzazione del 15/5/19 PRI del 24/5/19 indicante codice disabilità, tempi di erogazione ed obiettivi da raggiungere. Presente valutazione finale. Si conferma codifica e setting. Giustificati i giorni OS	NO	0 - nessuno	
209	010629	L'	56	01	2019000568	249	08	08	02	14/06/2019	11/07/2019	27	1	AP3	Motivare la successione di ricoveri in post acuzie. Per i casi di ricoveri successivi effettuati da strutture private accreditate precisare: la data di autorizzazione al trasferimento	Pz extraregionale trasferito da Lungodegenza in esiti di frattura con autorizzazione del 12/6/19 per concessione carico PRI del 14/6/19 indicante codice disabilità, tempi di erogazione ed obiettivi da raggiungere. Presente valutazione finale. Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessuno	




 5

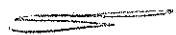
209	010629	L'ERE recupero o riabilitazione funzionale	01	2019000575	012 malattie degenerative del sistema nervoso	01 sistema nervoso	05 paziente trasferito da un istituto di cura pubblico	07 Trasferimento ad altro regime di ricovero (DH o RO) o ad altro tipo di attività di ricovero (acuti,	17/06/2019	21/08/2019	65	1	AP5 Ricoveri successivi in postacuzie diversa struttura	Verificare l'appropriatezza clinica e/o organizzativa della successione dei ricoveri in postacuzie.	Ricovero dal 24/4 al 17/6 c/o Fondazione Maugeri RRFil Liv per esiti di ematoma cerebrale con possibilità di ulteriore miglioramento con autorizzazione del 5/6/19 Si conferma codifica e setting. Giustificati i giorni OS	NO	0 - nessuno	
209	010629	L'ERE recupero o riabilitazione funzionale	01	2019000723	462 riabilitazioni varie	23 fattori vari	20 paziente proveniente da cavs	07 Trasferimento ad altro regime di ricovero (DH o RO) o ad altro tipo di attività di ricovero	24/07/2019	17/09/2019	55	1	PA7 Ricoveri in disciplina 56 non in commissione e	Explicitare le indicazioni cliniche e motivare la scelta del regime assistenziale	Pz ASL VCO da CAVS con autorizzazione su indicazione ortopedica per concessione carico parziale dopo frattura bacino (aprile 2019) Cod disabilita 1. autorizzazione del 17/7 Si conferma codifica e setting	NO	0 - nessuno	





209	010629 00	L' ERE MO DI MIA ZZI NA	56 recuper o e riabilit azione funzio nale	01	2019000748	463 segni e sinto mi con cc	23 fattori vari	05 paziente trasferito da un istituto di cura pubblico	02 Dimissio ne ordina ria al domicili o del paziente	01/08/2019	02/09/2019	32	1	PA6 Ricoveri in postacuzie oltre soglia e/o	Verificare l'appropriat ezza clinica e/o organizzativ a delle giornate oltre soglia	Extraregionale Dal 19/6 al 1/8 c/o Fondazione Maugeri in esiti politrauma Aut. del 17/7/19 PRI del 2/8 indicante cod disabilità, tempi ed obiettivi da raggiungere. Presente valutazione finale. Si conferma codifica e setting. Non giustificati i giorni OS	NO	5 - abbattimen to giornate di post acuzie	2
209	010629 00	L' ERE MO DI MIA ZZI NA	56 recuper o e riabilit azione funzio nale	01	2019000776	249 assist enza riabi litativa per malatti e del sistem a muscol o-schele trico e del tessut o connet tivo	08 apparato muscolo scheletri co	08 paziente trasferito da altro tipo di attività di ricovero (acuti, riabilitaz ione, lungode genza) o da altro regime di ricovero (ricovero diurno o ordinari o) nello stesso	06 Trasferi mento ad un altro istituto di cura, pubblico o privato, per acuti	06/08/2019	14/08/2019	8	1	AP3 Ricoveri successivi in postacuzie stessa struttura	Motivare la successione di ricoveri in post acuzie. Per i casi di ricoveri successivi effettuati da strutture private accreditate precisare: - la data di autorizzazio ne al trasferiment o da parte dell'ASL e le indicazioni	Pz extraregionale trasferito da Lungodegenza in esiti frattura di femore con autorizzazione del 24/7/19 per concessione carico PRI del 7/8 indicante codice disabilità, tempi di erogazione ed obiettivi da raggiungere. Si conferma codifica e setting. Dimissione volontaria. Si modifica cod di dimissione da 6 a 5	SI	0 - nessuno	





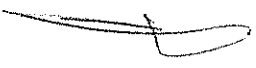
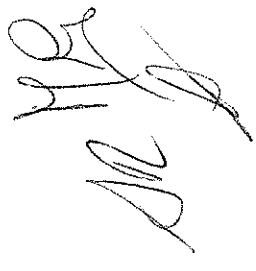
209	010629 00	L' ERE MO DI MIA ZZI NA	56 recupero e riabilitazione funzionale	02	2019000497	464 segni e sintomi senza oc	23 fattori vari	05 paziente trasferito da un istituto di cura pubblico	07 Trasferimento ad altro regime di ricovero (Dh o RO) o ad altro tipo di attività di ricovero (acuti, riabilitazione, lungodegenza)	27/05/2019	01/07/2019	35	1	AP3 Ricoveri successivi in postacuzie stessa struttura	Motivare la successione di ricoveri in post acuzie. Per i casi di ricoveri successivi effettuati da strutture private accreditate precisare: - la data di autorizzazione al trasferimento	Pz. extraregionale da acuzie con lettera di trasferimento autorizzazione del 24/5/19 PRI del 29/5/19 indicante codice disabilità, tempi di erogazione ed obiettivi da raggiungere. Si conferma codifica e setting. Trasferito in lungodegenza per incompletezza stabilizzazione clinica	NO	0 - nessuno	
209	010629 00	L' ERE MO DI MIA ZZI NA	56 recupero e riabilitazione funzionale	02	2019000515	012 malattie degenerative e del sistema nervoso	01 sistema nervoso	05 paziente trasferito da un istituto di cura pubblico	02 Dimissione ordinaria al domicilio del paziente	31/05/2019	30/07/2019	60	1	AP5 Ricoveri successivi in postacuzie diversa struttura	Verificare l'appropriatezza clinica e/o organizzativa della successione dei ricoveri in post acuzie.	Ricovero dal 27/3 al 27/5 c/o Fondazione Maugeri RRFII Liv in esiti di Stroke emorragico. Trasferita RRFI Livello per possibilità di ulteriore miglioramento, autorizzazione del 28/5/19 Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessuno	






8

209	01062900	L'ERE MO DI MIA ZZI NA	56 recupero e riabilitazione funzionale	02	2019000545	249 assistenza riabilitativa per malati cronici del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo	08 apparato muscolo-scheletrico	08 paziente trasferito da altro tipo di attività di ricovero (acuti, riabilitazione, lungodegenza) o da altro regime di ricovero (ricovero ordinario)	02 Dimissione ordinaria al domicilio del paziente	07/06/2019	15/07/2019	38	1	AP3 Ricoveri successivi in postacuzie stessa struttura	Motivare la successione di ricoveri in postacuzie. Per i casi di ricoveri successivi effettuati da strutture private accreditate precisare: la data di autorizzazione al trasferimento dell'ASL	NO	0 - nessuno	
209	01062900	L'ERE MO DI MIA ZZI NA	56 recupero e riabilitazione funzionale	02	2019000569	249 assistenza riabilitativa per malati cronici del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo	08 apparato muscolo-scheletrico	08 paziente trasferito da altro tipo di attività di ricovero (acuti, riabilitazione, lungodegenza) o da altro regime di ricovero (ricovero ordinario)	05 Dimissione volontaria	14/06/2019	03/07/2019	19	1	AP3 Ricoveri successivi in postacuzie stessa struttura	Motivare la successione di ricoveri in postacuzie. Per i casi di ricoveri successivi effettuati da strutture private accreditate precisare: la data di autorizzazione al trasferimento dell'ASL	NO	0 - nessuno	

 9

209	010629	L'	56	02	2019000610	249	08	05	02	26/06/2019	05/08/2019	40	1	AP3	Motivare la successione di ricoveri in post acuzie. Per i casi di ricoveri successivi effettuati da strutture private accreditate precisare: la data	Pz ASL VCO da acuzie con autorizzazione del 26/6/19 PRI del 26/6/19 indicante codice disabilità, tempi di erogazione ed obiettivi da raggiungere. Presente valutazione finale. Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessuno	
209	010629	L'	56	02	2019000672	087	04	05	06	11/07/2019	05/08/2019	25	1	C11	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, verificare se le diagnosi secondarie	Pz extraregionale da acuzie con PPRI e autorizzazione del 10/7/19 PRI del 12/7/19 indicante codice disabilità, tempi di erogazione ed obiettivi da raggiungere. Si conferma setting. Trasferito nuovamente in acuzie. Si invertono cod 51881 con cod 4299 che diventa DP	SI	0 - nessuno	
209	010629	L'	56	02	2019000704	133	05	08	02	18/07/2019	19/08/2019	32	1	AP3	Motivare la successione di ricoveri in post acuzie. Per i casi di ricoveri successivi effettuati da strutture private accreditate	Pz extraregionale trasferito da RRFII Livello cardiopatia con possibilità di ulteriore miglioramento con autorizzazione del 12/7/19. Giustificati i giorni OS Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessuno	

Handwritten signature and date:
 10/08/2019

209	01062900	L'ERE MO DI MIA ZZI NA	56 recupero e riabilitazione funzionale	02	2019000744	463 segni e sintomi con cc	23 fattori vari	05 paziente trasferito da un istituto di cura pubblico	02 Dimissione ordinaria al domicilio del paziente	31/07/2019	03/09/2019	34	1	PA6 Ricoveri in postacuzie oltre soglia	Verificare l'appropriatezza clinica e/o organizzativa delle giornate oltre soglia	Pz extraregionale da acuzie con lettera dimissione e imp. struttura inviante. Autorizzazione del 19/7/19 PRI del 2/8/19 indicante codice disabilità, tempi di erogazione ed obiettivi da raggiungere. Presente valutazione finale. Si conferma codifica e setting. Giustificati i giorni OS	NO	0 - nessuno
209	01062900	L'ERE MO DI MIA ZZI NA	56 recupero e riabilitazione funzionale	02	2019000752	087 edem a polmonare e insufficienza respiratoria	04 apparato respiratorio	05 paziente trasferito da un istituto di cura pubblico	03 Dimissione ordinaria presso una struttura residenziale territoriale	02/08/2019	09/09/2019	38	1	PA6 Ricoveri in postacuzie oltre soglia	Verificare l'appropriatezza clinica e/o organizzativa delle giornate oltre soglia	Pz ASL VCO da acuzie con PPRI e autorizzazione del 31/7/19 PRI del 16/8/19 indicante codice disabilità, tempi di erogazione ed obiettivi da raggiungere. Presente valutazione finale. Si conferma codifica Si abbatte del 40% per tempistica non idonea	NO	2 - 40%




209	010629	L'	56	03	2019000602	012	01	05	02	24/06/2019	22/08/2019	59	1	C11	Verificare la corrisponde nza fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc"	Pz ASL VCO da acuzie con PPRI e autorizzazione del 24/6/19 PRI del 25/6/19 indicante codice disabilità, tempi di erogazione ed obiettivi da raggiungere. Presente valutazione finale. Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessuno	
209	010629	L'	56	03	2019000763	009	01	08	02	05/08/2019	18/09/2019	44	1	AP3	Motivare la successione di ricoveri in post acuzie. Per i casi di ricoveri successivi effettuati da strutture private accreditate precisare: la data di autorizzazio ne al trasferiment o da parte dell'ASL di le	Pz ASL VCO trasferito da RRFII Livello in esiti di stenosi canale spinale con paraplegia Autorizzazione del 1/8/19 per possibilità di ulteriore miglioramento. PRI del 5/8 indicante codice disabilità, tempi di erogazione ed obiettivi da raggiungere. Presente valutazione finale. Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessuno	






209	010629	L'	56	03	2019000794	012	01	08	02	09/08/2019	26/09/2019	48	1	AP3	Motivare la successione di ricoveri in post acuzie. Per i casi di ricoveri successivi effettuati da strutture private accreditate precisare: la data di autorizzazione al trasferimento o da parte dell'ASL	NO	0 - nessuno	
		ERE MO DI MIA ZZI NA	recupero e riabilitazione funzionale			malattie degenerative del sistema nervoso	malattie degenerative del sistema nervoso	01	05	06	02	01	01	C11	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie	Pz ASL VCO trasferito da RRFL Livello in esiti di ischemia cerebrale con autorizzazione del 7/8/19 per possibilità di ulteriore miglioramento. PRI del 9/8 indicante codice disabilità, tempi di erogazione ed obiettivi da raggiungere. Presente valutazione finale. Si conferma codifica e setting.		
209	010629	L'	56	03	2019000826	012	01	05	06	22/08/2019	23/09/2019	32	1	C11	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie	SI	0 - nessuno	
		ERE MO DI MIA ZZI NA	recupero e riabilitazione funzionale			malattie degenerative del sistema nervoso	malattie degenerative del sistema nervoso	01	05	06	02	01	01	C11	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie	Pz ASL VCO da acuzie con PPRI e autorizzazione del 16/8/19 per esiti ictus. PRI del 23/8/19 indicante codice disabilità, tempi di erogazione ed obiettivi da raggiungere. Si conferma setting. Trasferito al DEA per colecistite. Si inserisce in DS cod 57400. Si conferma setting		



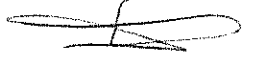

 13

209	01062900	L'ERE MO DI MIA ZZI NA	56 recupero e riabilitazione funzionale	20	2019000437	012 malattie degenerative del sistema nervoso	01 sistema nervoso	05 paziente trasferito da un istituto di cura pubblico	07 Trasferimento ad altro regime di ricovero (DH o RO) o ad altro tipo di attività di ricovero (acuti, riabilitaz	13/05/2019	16/07/2019	64	1	PA6 Ricoveri in postacuzie oltre soglia	Verificare l'appropriatezza clinica e/o organizzativa delle giornate oltre soglia	Pz ASL VCO da acuzie con PPRI e autorizzazione del 7/5/19 per esiti ictus. PRI del 14/5/19 indicante codice disabilità, tempi di erogazione ed obiettivi da raggiungere. Presente valutazione finale. Si conferma codifica e setting. Trasferito RRFI Livello	NO	0 - nessuno	
209	01062900	L'ERE MO DI MIA ZZI NA	56 recupero e riabilitazione funzionale	20	2019000540	462 riabilitazioni e	23 fattori vari	20 paziente proveniente da cavs	02 Dimissione ordinata al domicilio o del paziente	06/06/2019	16/07/2019	40	1	PA7 Ricoveri in disciplina 56 non in connessione e	Explicitare indicazioni cliniche e motivare la scelta del regime assistenziale	Pz ASL VCO da CAVS con PPRI e autorizzazione del 29/5/19 per esiti trauma. PRI del 7/6/19 indicante codice disabilità, tempi di erogazione ed obiettivi da raggiungere. Presente valutazione finale. Si conferma codifica e setting. Si invertono cod 9054 con V5789 che diventa DP. Giustificati i giorni OS	SI	0 - nessuno	





209	01062900	L'ERE MO DI MIA ZZI NA	56 recupero e riabilitazione funzionale	20	2019000618	249 assistenza riabilitativa per malati del sistema muscolo-scheletrico del tessuto come	08 apparato muscoloscheletrico ricovero (acuti, riabilitazione, lungodegenza) o da altro regime di ricovero (ricovero diurno o notturno)	08 paziente trasferito da altro tipo di attività di ricovero (acuti, riabilitazione, lungodegenza) o da altro regime di ricovero (ricovero diurno o notturno)	02 Dimissione ordinaria al domicilio del paziente	01/07/2019	08/08/2019	38	1	AP3 Ricoveri successivi in postacuzie stessa struttura	Motivare la successione di ricoveri in postacuzie. Per i casi di ricoveri successivi effettuati da strutture private accreditate precisare: la data di autorizzazione al trasferimento o da parte	Pz ASL VCO trasferito da Lungodegenza in esiti frattura con autorizzazione del carico. PRI del 2/7/19 indicante codice disabilità, tempi di erogazione ed obiettivi da raggiungere. Presente valutazione finale. Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessuno	
209	01062900	L'ERE MO DI MIA ZZI NA	56 recupero e riabilitazione funzionale	20	2019000626	256 altre diagnosi del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto come	08 apparato muscoloscheletrico ricovero (acuti, riabilitazione, lungodegenza) o da altro regime di ricovero (ricovero diurno o notturno)	08 paziente trasferito da un istituto di cura pubblico	02 Dimissione ordinaria al domicilio del paziente	02/07/2019	09/08/2019	38	1	C11 Ricoveri scelti casualmente e 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	Pz ASL VCO da acuzie con PPRI e autorizzazione del 2/7/19 per PTA. PRI del 3/7/19 indicante codice disabilità, tempi di erogazione ed obiettivi da raggiungere. Presente valutazione finale. Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessuno	







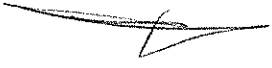
209	01062900	L'ERE MO DI MIA ZZI NA	56 recupero o riabilitazione funzionale	20	2019000667	256 altre diagnosi del sistema muscolo-scheletrico e dei tessuti connettivi	08 apparato muscolo-scheletrico	05 paziente trasferito da un istituto di cura pubblico	07 Trasferimento ad altro regime di ricovero (DHI o RO) o ad altro tipo di attività di ricovero (acuti, ...)	10/07/2019	14/08/2019	35	1	C11 Ricoveri scelti casualmente e 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	Pz ASL VCO da acuzie con PPRi e autorizzazione del 10/7/19 per revisione PTA. PPRi del 11/7/19 indicante codice disabilità, tempi di erogazione ed obiettivi da raggiungere. Presente valutazione finale. Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessuno	
209	01062900	L'ERE MO DI MIA ZZI NA	56 recupero o riabilitazione funzionale	20	2019000717	462 riabilitazioni e	23 fattori vari	03 paziente inviato all'istituto di cura con proposta di un medico	02 Dimissione ordinaria al domicilio del paziente	23/07/2019	19/08/2019	27	1	PA7 Ricoveri in disciplina 56 non in connessione e	Espletare le indicazioni cliniche e motivare la scelta del regime assistenziale	Pz ASL VCO da domicilio con impegnativa MMG del 17/7/19 su indicazione specialistica e autorizzazione del 3/7/19 PPRi del 24/7/19 indicante codice disabilità, tempi di erogazione ed obiettivi da raggiungere. Presente valutazione finale. Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessuno	




16

209	010629	00	L' ERE MO DI MIA ZZI NA	56 recuper o e riabilit azione funzio nale	20	2019000724	256 altre diagn osi del sistem a musc olo- schele trico e del tessut o conne ttivo	08 appar ato musc olosc heletri co	05 paziente trasferito da un istituto di cura pubblico	06 Trasferi mento ad un altro istituto di cura, pubblico o privato, per acuti	24/07/2019	04/08/2019	11	1	AP3 Ricoveri successivi in post acuzie. Per i casi di ricoveri successivi effettuati da strutture private accreditate precisare: 1. la data di autorizzazio ne al trasferiment o da parte della struttura	Motivare la successione di ricoveri in post acuzie. Per i casi di ricoveri successivi effettuati da strutture private accreditate precisare: 1. la data di autorizzazio ne al trasferiment o da parte della struttura	Pz ASL VCO da acuzie (ORT) dove era stata inviata dalla struttura per lussazione PTA (SDO n 638) con autorizzazione del 24/7/19 PRI del 24/7/19 indicante codice disabilità, tempi di erogazione ed obiettivi da raggiungere. Nuovo trasferimento in struttura per acuti Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessuno	
209	010629	00	L' ERE MO DI MIA ZZI NA	56 recuper o e riabilit azione funzio nale	20	2019000739	249 assist enza riabili tativa per malatti e del sistem a musc olo- schele trico e del tessut o	08 appar ato musc olosc heletri co	05 paziente trasferito da un istituto di cura pubblico	02 Dimissio ne ordina ria al domicili o del paziente	31/07/2019	10/09/2019	41	1	PA6 Ricoveri in postacuzie oltre soglia e/o organizzativ a delle giornate oltre soglia	Verificare l'appropriate zza clinica e/o organizzativ a delle giornate oltre soglia	Pz ASL VCO da acuzie con PPRI e autorizzazione del 25/7/19 per postumi frattura femore PRI del 1/8/19 indicante codice disabilità, tempi di erogazione ed obiettivi da raggiungere Presente valutazione finale.Si conferma codifica e setting. Giustificato il giorno OS	NO	0 - nessuno	




17

209	010629	L'ERE MO DI MIA ZZI NA	56 recupero e riabilitazione funzionale	20	2019000742	256 altre diagnosi del sistema a muscolo- scheletrico e dei tessuti connettivi	08 appareato muscoloso scheletrico	08 appareato muscoloso scheletrico	05 paziente trasferito da un istituto di cura pubblica o del paziente	02 Dimissione ordinaria al domicilio del paziente	31/07/2019	10/09/2019	41	1	PA6 Ricoveri in postacuzie oltre soglia	Verificare l'appropriata organizzazione e/o organizzativa delle giornate oltre soglia	Pz ASL VCO da acuzie con PPRI e autorizzazione del 31/7/19 per esiti PTA in frattura femore. PRI del 1/8/19 indicante codice disabilità, tempi di erogazione ed obiettivi da raggiungere. Presente valutazione finale. Si conferma codifica e setting. Giustificato il giorno OS	NO	0 - nessuno	
209	010629	L'ERE MO DI MIA ZZI NA	56 recupero e riabilitazione funzionale	20	2019000789	249 assistenza riabilitativa per malattie del sistema a muscolo- scheletrico e dei tessuti connettivi	08 appareato muscoloso scheletrico	08 appareato muscoloso scheletrico	08 paziente trasferito da altro tipo di attività di ricovero (acuti, riabilitazione, lungodegenza) o da altro regime di ricovero (ricovero diurno o ordinari)	02 Dimissione ordinaria al domicilio del paziente	08/08/2019	04/09/2019	27	1	AP3 Ricoveri successivi in postacuzie stessa struttura	Motivare la successione di ricoveri in post acuzie. Per i casi di ricoveri successivi effettuati da strutture private accreditate precisare: - la data di autorizzazione al trasferimento o da parte dell'ASL	Pz ASL VCO trasferito da RRFI Livello in esiti di frattura biossea con autorizzazione del 7/8/19 per possibilità di ulteriore miglioramento PRI del 8/8 indicante codice disabilità, tempi di erogazione ed obiettivi da raggiungere. Presente valutazione finale. Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessuno	



18

209	010629	L'00	56	20	2019000857	012	01	05	02	03/09/2019	25/09/2019	22	I	C11	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi	Pz ASL 208 da acuzie con PPRI e autorizzazione del 30/8/19 per ischemia cerebellare. PRI del 3/9/19 indicante codice di disabilità, tempi di erogazione ed obiettivi da raggiungere. Presente valutazione finale. Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessuno	
209	010629	L'00	56	21	2019000562	463	23	08	02	13/06/2019	12/07/2019	29	I	AP3	Motivare la successione di ricoveri in post in acuzie. Per i casi di ricoveri successivi effettuati da strutture private accreditate precisare: la data di autorizzazione al trasferimento o da parte dell'ASL.	Pz ASL VCO trasferito da RRF Livello per sindrome da allattamento con autorizzazione del 11/6/19 per migliore possibilità di recupero PRI del 13/6 indicante codice di disabilità, tempi di erogazione ed obiettivi da raggiungere. Presente valutazione finale. Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessuno	

209	010629	L'	ERE MO DI MIA ZZI NA	56 recuper o e riabilit azione funzio nale	21	2019000563	012 malattie degenerativ e del sistema nervoso	01 a nervo so	08 paziente trasferito da altro tipo di attività di ricovero (acuti, riabilitaz ione, lungode genza) o da altro regime di ricovero (ricovero lungodeg	07 Trasferi mento ad altro regime di ricovero (DH o RO) o ad altro tipo di attività di ricovero (acuti, riabilitaz ione, lungode genza) o da altro regime di ricovero (ricovero lungodeg	13/06/2019	09/08/2019	57	1	AP3 Ricoveri successivi in postacuzie stessa struttura	Motivare la successione di ricoveri in post acuzie. Per i casi di ricoveri successivi effettuati da strutture private accreditate precisare: è la data di autorizzazio ne al trasferiment	Pz ASL VCO trasferito da RRFI Livello in esiti di ictus con autorizzazione del 11/6/19 per migliore possibilità di recupero PRI del 13/6 indicante codice disabilità, tempi di erogazione ed obiettivi da raggiungere. Presente valutazione finale. Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessuno	
209	010629	L'	ERE MO DI MIA ZZI NA	56 recuper o e riabilit azione funzio nale	21	2019000565	256 altre diagn osi del sistema a musc olo- schele trico e del tessut o conne ttivo	08 appar ato musc olose sistema a musc olo- schele trico e del tessut o conne ttivo	C ricovero in post- acuzie in continuità assistenza iale	02 Dmissio ne in ordinar al domicili o del paziente	13/06/2019	25/07/2019	42	1	AP5 Ricoveri successivi in postacuzie diversa struttura	Verificare l'appropriat zza clinica e/o organizzativ a della successione dei ricoveri in post acuzie.	Extrareg.Ricovero.richie sto da MMG con imp. del 11/6/19 con dimiss. dall'acuzie indicante il bisogno riabilitativo del 20/5/19. Autorizzazione del 11/6/19. Non noto alla Struttura il ricovero in atto c/o altra post acuzie (da 24/5 a 13/6). Si conferma	NO	0 - nessuno	

Veri
do

209	01062900	L'ERE MO DI MIA ZZI NA	56 recupero o e riabilitazione funzionale	21	2019000615	035 altre malattie del sistema nervoso	01 sistema nervoso senza CC	08 paziente trasferito da altro tipo di attività di ricovero (acuti, riabilitazione, lungodegenza) o da altro regime di ricovero (ricovero diurno o ordinario) nello	02 Dimissione ordinaria al domicilio del paziente	27/06/2019	03/08/2019	37	1	AP3 Ricoveri successivi in postacuzie stessa struttura	Motivare la successione di ricoveri in postacuzie. Per i casi di ricoveri successivi effettuati da strutture private accreditate precisare: la data di autorizzazione al trasferimento da parte dell'ASL	Pz extraregionale trasferito da RRFI Livello in esiti di fratture omero con paralisi radiale con autorizzazione del 25/6/19 per possibilità di ulteriore miglioramento PRI del 28/6 indicante codice disabilità, tempi di erogazione ed obiettivi da raggiungere. Presente valutazione finale. Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessuno	
209	01062900	L'ERE MO DI MIA ZZI NA	56 recupero o e riabilitazione funzionale	21	2019000617	462 riabilitazioni	23 fattori vari	03 paziente inviato all'istituto di cura al con proposta di un medico	02 Dimissione ordinaria al domicilio del paziente	28/06/2019	29/07/2019	31	1	PA6 Ricoveri in postacuzie oltre soglia e/o organizzativa delle giornate oltre soglia	Verificare l'appropriatezza clinica e/o organizzativa delle giornate oltre soglia	Pz extraregionale da domicilio con impegnativa MMG del 27/6/19 su indicazione specialistica e autorizzazione del 21/6/19 per M. di Parkinson. PRI del 28/6/19 indicante codice disabilità, tempi di erogazione ed obiettivi da raggiungere. Si conferma codifica e setting. Giustificato il giorno OS	NO	0 - nessuno	





209	010629	L'00	ERE MO DI MIA ZZI NA	56	recupero e riabilitazione funzionale	21	2019000728	087	edem polmonare e insufficienza respiratoria	04	apparato respiratorio	08	paziente trasferito da altro tipo di attività di ricovero (acuti, riabilitazione, lungodegenza) o da altro	03	Dimissione ordinaria presso una struttura residenziale territoriale	28/08/2019	33	1	AP3	Ricoveri successivi in postacuzie stessa struttura	Motivare la successione di ricoveri in postacuzie. Per i casi di ricoveri successivi effettuati da strutture private accreditate precisare: la data	NO	0 - nessuno	
209	010629	L'00	ERE MO DI MIA ZZI NA	60	funzione	01	2019000207	249	assistenza riabilitativa per malattie del sistema muscolo-scheletrico e dei tessuti molli	08	apparato muscolo-scheletrico	05	paziente trasferito da un istituto di cura di pubblico ricovero (DH o RO) o ad altro tipo di attività di ricovero (acuti, riabilitazione)	07	Trasferimento ad altro regime di ricovero (DH o RO) o ad altro tipo di attività di ricovero (acuti, riabilitazione)	06/08/2019	160	1	PA6	Ricoveri in postacuzie oltre soglia c/o organizzativa delle giornate oltre soglia	Pz extraregionale da acuzie con impegnativa struttura inviante del 26/2/19 per esiti frattura senza concessione carico. Autorizzazioni al prolungamento per plurimi controlli con conferma della non concessione. Si giustificano i giorni OS. Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessuno	

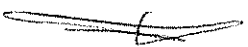
f M 42 22

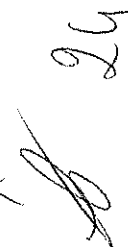
209	010629	L'	60	01	2019000326	012	01	05	03	08/04/2019	01/07/2019	84	1	PA6	Verificare l'appropriatazza clinica e/o organizzativa delle giornate oltre soglia	Pz ASL VCO da acuzie con lettera di trasferimento e autorizzazione del 3/4/19 per esiti di ictus. Autorizzazione al prolungamento del 7/6 Si giustificano i giorni OS per necessità di inserimento in struttura protetta. Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessuno	
209	010629	L'	60	01	2019000395	249	08	08	01	30/04/2019	31/07/2019	92	2	AP3	Motivare la successione di ricoveri in post acuzie. Per i casi di ricoveri successivi effettuati da strutture private accreditate precisare: la data di autorizzazione	Pz extraregionale trasferito da RRFI Livello in esiti di frattura femore con peggioramento delle condizioni generali con autorizzazione del 26/4/19. Autorizzazione al prolungamento ricovero 28/6. Giustificati i giorni OS Pz deceduto Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessuno	




23

209	01062900	L'ERE MO DI MIA ZZI NA	60 lungod genti	01	2019000395	249 assist enza riabili tativa per malati ie del sistem a musc olo- schele trico e del tessut o come	08 apparat o musc olose cheletr ico	08 paziente trasferito da altro tipo di attività di ricovero (acuti, riabilitaz ione, lungode genza) o da altro regime di ricovero	01 Deceduto	30/04/2019	31/07/2019	92	2	PA6 Ricoveri in postacuzie oltre soglia e/o organizzativ a delle giornate oltre soglia	Verificare l'appropriat ezza clinica e/o organizzativ a delle giornate oltre soglia	Pz extraregionale trasferito da RRFI Livello in esiti di frattura fenore con peggioramento delle condizioni generali con autorizzazione del 26/4/19. Autorizzazione al prolungamento ricovero 28/6. Giustificati i giorni OS Pz deceduto Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessuno	
209	01062900	L'ERE MO DI MIA ZZI NA	60 lungod genti	01	2019000412	523 abuso o dipen denza da al cool /farm aci senza terapi a riabili tativa senza cc	20 uso di alcool e farma ci alcool /farm aci senza terapi a riabili tativa senza cc	05 di paziente trasferito da un istituto di cura pubblico o del paziente	02 Dimissio ne ordinaria al domicilio del paziente	07/05/2019	29/07/2019	83	1	PA6 Ricoveri in postacuzie oltre soglia e/o organizzativ a delle giornate oltre soglia	Verificare l'appropriat ezza clinica e/o organizzativ a delle giornate oltre soglia	Pz extraregionale da acuzie con lettera di trasferimento del 6/5/19 per potus con componente psichiatrica. Autorizzazione al prolungamento del 10/7/19 per necessità di dimissione protetta. Si modifica cod di dimissione da 2 a 3 Si sostituisce cod 30300 con 30390 Si conferma setting.	SI	0 - nessuno	



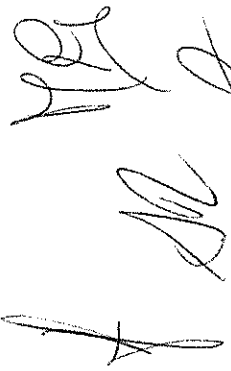

24

209	01062900	L' ERE MO DI MIA ZZI NA	60 lungod egenti	01	2019000480	035 altre malattie del sistema a nervo so senza cc	01 sistema a nervo so senza cc	08 paziente trasferito da altro tipo di attività di ricovero (acuti, riabilitaz ione, lungode genza) o da altro regime di ricovero	02 Dimissio ne ordinaria al domicili o del paziente	22/05/2019	23/07/2019	62	1	AP3 Ricoveri successivi in postacuzie stessa struttura	Motivare la successione di ricoveri in post acuzie. Per i casi di ricoveri successivi effettuati da strutture private accreditate precisare: la data di autorizzazio ne al	Pz ASL VCO trasferito da RRF1 Livello per sindrome da allettamento in insuff respiratoria per prosecuzione cure internistiche con autorizzazione del 22/5/19. Si sostituisce cod 34481 con 7282 in DP. Si aggiunge in DS cod 51883. Si conferma setting	SI	0 - nessuno	
209	01062900	L' ERE MO DI MIA ZZI NA	60 lungod egenti	01	2019000530	243 affezioni mediche del dorso	08 apparato muscolo scheletrico	03 paziente inviato all'istituto di cura al domicili o del paziente proposto di un medico	02 Dimissio ne ordinaria al domicili o del paziente	04/06/2019	04/08/2019	61	1	PA6 Ricoveri in postacuzie oltre soglia e/o organizzativa delle giornate oltre soglia	Verificare l'appropriatezza clinica e/o organizzativa delle giornate oltre soglia	Pz extraregionale da domicilio con impegnativa MMG del 23/4/19. Si conferma codifica e setting. Giustificati i giorni OS	NO	0 - nessuno	
209	01062900	L' ERE MO DI MIA ZZI NA	60 lungod egenti	01	2019000583	012 malattie degenerative del sistema a nervo so	01 sistema a nervo so	08 paziente trasferito da altro tipo di attività di ricovero (acuti, riabilitaz ione,	02 Dimissio ne ordinaria al domicili o del paziente	19/06/2019	01/08/2019	43	1	AP3 Ricoveri successivi in postacuzie stessa struttura	Motivare la successione di ricoveri in post acuzie. Per i casi di ricoveri successivi effettuati da strutture private	Pz extraregionale trasferito da RRF1 Livello per insuff respiratoria per prosecuzione cure internistiche con autorizzazione del 14/6/19. Si aggiunge in DS cod 51883. Si conferma setting	SI	0 - nessuno	



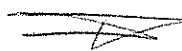

 25

209	01062900	L'ERE MO DI MIA ZZI NA	60 lungod egenti	01	2019000611	249 assist enza riabili tativa per malatti ie del sistem a musc olo- schele trico e del tessut o conn tativo	08 appar ato musc olosc heletri co	05 paziente trasferito da un altro istituto di cura pubblico	07 Trasferi mento ad altro regime di ricovero (DH o RO) o ad altro tipo di attività di ricovero (acuti, riabilitaz ione, lungodegi enza)	26/06/2019	01/07/2019	5	1	AP3 Ricoveri successivi in postacuzie stessa struttura	Motivare la successione di ricoveri in post acuzie. Per i casi di ricoveri successivi effettuati da strutture private accreditate precisare: è la data di autorizzazio ne al trasferiment o da parte	Pz ASL VCO da acuzie (DS) con lettera di trasferimento del 26/6/19 per esiti fruttuosa con RMS dove era stato inviato dalla Struttura per intervento programmato (SDO 402) Successivo trasferimento Il Livello per concessione carico. Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessuno	
209	01062900	L'ERE MO DI MIA ZZI NA	60 lungod egenti	01	2019000781	018 malatti ie dei nervi cranici e perife rici con cc	01 sistem a nervo so	08 paziente trasferito da altro tipo di attività di ricovero (acuti, riabilitaz ione, lungode genza) o da altro regime di ricovero	06 Trasferi mento ad un altro istituto di cura, pubblico o privato, per acuti	07/08/2019	23/09/2019	47	1	AP3 Ricoveri successivi in postacuzie stessa struttura	Motivare la successione di ricoveri in post acuzie. Per i casi di ricoveri successivi effettuati da strutture private accreditate precisare: è la data di autorizzazio ne al	Pz extraregionale trasferito da RRFI Livello per insuff respiratoria in esiti lobectomia per prosecuzione cure internistiche con autorizzazione del 1/8/19. Trasferito in acuzie per nevralgia del trigemino. Si invertono cod 3501 con 51883 che diventa DP. Si conferma setting	SI	0 - nessuno	




26

209	010629	L'	60	02	2019000387	132	05	05	02	29/04/2019	02/07/2019	64	1	PA6	Verificare Ricoveri in postacuzie oltre soglia	Verificare l'appropriata zza clinica c/o organizzativ a delle giornate oltre soglia	Pz extraregionale da altra struttura con lettera di trasferimento del 29/4/19 per esiti di IMA. Trasferito nuovamente c/o post acuzie Maugeri di Milano. Si modifica cod di dimissione da 2 a 8. Si conferma setting.	SI	0 - nessuno	
209	010629	L'	60	02	2019000428	130	05	05	02	09/05/2019	09/08/2019	92	1	PA6	Verificare Ricoveri in postacuzie oltre soglia	Verificare l'appropriata zza clinica c/o organizzativ a delle giornate oltre soglia	Pz extraregionale da subacuzie di struttura extraregionale con impegnativa della struttura inviante del 9/5/19. Autorizzazione al prolungamento del 10/7/19. Si eliminano cod 25071 e 36210 e si inseriscono in DS cod 25083 e 36201. Si conferma setting.	SI	0 - nessuno	





27

209	010629	L'	60	02	2019000445	247	08	03	02	14/05/2019	08/08/2019	86	1	PA6	Verificare	Pz extraregionale da		
		ERE MO DI MIA ZZI NA	lungod genti			segni e sinto mi relativ i al sistem a musc olo- schele trico e al tessut o conne ttivo	appar ato musc olosc heletri co	paziente inviato all'istitut o di cura al con proposta di un medico	Dimissio ne ordinaria al domicili o del paziente					Ricoveri in postacuzie oltre soglia	a delle giornate oltre soglia	Pz extraregionale da domicilio con impegnativa MMG del 7/5/19 BPCO riacutizzata e sindrome da allettamento. Si inserisce in DP cod 49122, il cod 71500 diventa DS. Si inseriscono in DS cod 5990 e 0414. Si inseriscono in procedure cod 9133, 8965 e 9396 Si conferma setting. Autorizzazione al prolungamento. Giustificati i giorni OS	SI	0 - nessuno
209	010629	L'	60	02	2019000481	245	08	03	02	23/05/2019	09/08/2019	78	1	PA6	Verificare	Pz extraregionale da		
		ERE MO DI MIA ZZI NA	lungod genti			malati ie dell'os so e artrop atie specif iche senza	appar ato musc olosc heletri co	paziente inviato all'istitut o di cura al con proposta di un medico	Dimissio ne ordinaria al domicili o del paziente					Ricoveri in postacuzie oltre soglia	a delle giornate oltre soglia	Pz extraregionale da domicilio con impegnativa MMG del 15/5/19. Autorizzazione al prolungamento. Giustificati i giorni OS per necessità di dimissione protetta	NO	0 - nessuno




28

209	010629	L'	ERE MO DI MIA ZZI NA	60	lungod genti	02	2019000516	248	tendin app ite. miosi e c borsi co	08	app ato musc olosc heletri co	05	paziente trasferito da un altro istituto di cura, pubblico o privato, per acuti	06	Trasferi mento ad un altro istituto di cura, pubblico o privato, per acuti	31/05/2019	14/08/2019	75	1	PA6 Ricoveri in postacuzie oltre soglia e/o organizzativ a delle giornate oltre soglia	Verificare l'appropriate zza clinica e/o organizzativ a delle giornate oltre soglia	Pz extraregionale da subacuzie di struttura extraregionale con lettera di trasferimento della struttura inviante del 31/5/19. Si sostituisce cod 25070 con 25042. Si conferma setting Giustificati i giorni OS per attesa posto letto nella Struttura inviante	SI	0 - nessuno	
209	010629	L'	ERE MO DI MIA ZZI NA	60	lungod genti	02	2019000521	245	malattie dell'os so e artrop atie specif iche	08	app ato musc olosc heletri co	03	paziente inviato all'istitut o di cura con proposta di un medico	02	Dimissio ne ordinaria al domicilio del paziente	03/06/2019	07/08/2019	65	1	PA6 Ricoveri in postacuzie oltre soglia e/o organizzativ a delle giornate oltre soglia	Verificare l'appropriate zza clinica e/o organizzativ a delle giornate oltre soglia	Pz ASL 203 da domicilio con impegnativa MMG del 21/5/19. Si conferma codifica e setting. Giustificati i giorni OS	NO	0 - nessuno	
209	010629	L'	ERE MO DI MIA ZZI NA	60	lungod genti	02	2019000793	134	iperte nsion e	05	app ato cardio circol atorio	08	paziente trasferito da altro tipo di attività di ricovero (acuti, riabilitaz ione, lungode genza) o da altro	02	Dimissio ne ordinaria al domicilio del paziente	08/08/2019	05/09/2019	28	1	AP3 Ricoveri successivi in post acuzie. Per i casi di ricoveri successivi effettuati da strutture private accreditate precisare: la data	Motivare la successione di ricoveri in post acuzie. Per i casi di ricoveri successivi effettuati da strutture private accreditate precisare: la data	Pz extraregionale trasferito da RRFI Livello in poliartriosi e obesità. Per possibilità di ulteriore miglioramento. Autorizza zione del 1/8/19. Si sostituisce cod 80100 con 9052 in DS. Si conferma setting.	SI	0 - nessuno	







209	010629	L'	ERE	MO	DI	MIA	ZZI	NA	60	lungod egenti	03	2019000405	248	tendin ite. miosit e e borsit e	08	apparat o musc ole elettr ico	05	paziente trasferito da un istituto di cura pubblico	06	Trasferi mento ad un altro istituto di cura, pubblico o privato, per acuti	02/05/2019	10/07/2019	69	1	PA6 Ricoveri in postacuzie oltre soglia e/o organizzativ a delle giornate oltre soglia	Verificare l'appropriat ezza clinica e/o organizzativ a delle giornate oltre soglia	Pz extraregionale da post acuzie di altra struttura altra regione con impegnativa del 2/5/19 della struttura inviante. Sindrome da allettamento Giustificati i giorni OS per attesa di posto letto e/o altra struttura. Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessuno	
209	010629	L'	ERE	MO	DI	MIA	ZZI	NA	60	lungod egenti	03	2019000441	012	malati sistem ie degen erativ e del sistem a nervo so	01	apparat o musc ole elettr ico	05	paziente trasferito da un istituto di cura pubblico	02	Dimissio ne ordinaria al domicilio del paziente	13/05/2019	16/08/2019	95	1	PA6 Ricoveri in postacuzie oltre soglia e/o organizzativ a delle giornate oltre soglia	Verificare l'appropriat ezza clinica e/o organizzativ a delle giornate oltre soglia	Pz extraregionale da acuzie con lettera di trasferimento del 13/5/19 per esiti di ictus. Autorizzazione al prolungamento del 17/7 per non dimissibilità del paziente. Giustificati i giorni OS. Si conferma codifica e setting.	NO	0 - nessuno	
209	010629	L'	ERE	MO	DI	MIA	ZZI	NA	60	lungod egenti	03	2019000485	248	tendin ite. miosit e e borsit e	08	apparat o musc ole elettr ico	03	paziente inviato all'istitut o di cura al domicilio proposto di un medico	02	Dimissio ne ordinaria al domicilio del paziente	24/05/2019	01/08/2019	69	1	PA6 Ricoveri in postacuzie oltre soglia e/o organizzativ a delle giornate oltre soglia	Verificare l'appropriat ezza clinica e/o organizzativ a delle giornate oltre soglia	Pz extraregionale da domicilio con impegnativa MMG del 16/5/19. Si conferma codifica Non Giustificati i giorni OS si abbattono 9 giornate	NO	5 - abbattimen to giornate di post acuzie	9

Handwritten signature and date: 30

209	010629	L'	ERE	MO	DI	MIA	ZZI	NA	60	lungod	egenti	03	2019000508	034	altre malatti a ie del nervo sistemi so a nervo so con cc	01	sistemi a nervo so	08	paziente trasferito da altro tipo di attività di ricovero (acuti, riabilitaz ione, lungode genza) o da altro regime di	09	CAVS	30/05/2019	07/08/2019	69	2	AP3 Ricoveri successivi in postacuzie stessa struttura	Motivare la successione di ricoveri in post acuzie. Per i casi di ricoveri successivi effettuati da strutture private accreditate precisare: e la data di autorizzazio	Pz ASL VCO trasferito da RRFI Livello in esiti di politrauma con autorizzazione del 24/5/19. Dimissione in CAVS Si sostituisce cod 34481 con 7282 in DP e si inserisce in DS cod 9055 Si conferma setting. Giustificati i giorni OS	SI	0 - nessuno
209	010629	L'	ERE	MO	DI	MIA	ZZI	NA	60	lungod	egenti	03	2019000508	034	altre malatti a ie del nervo sistemi so a nervo so con cc	01	sistemi a nervo so	08	paziente trasferito da altro tipo di attività di ricovero (acuti, riabilitaz ione, lungode genza) o da altro regime di	09	CAVS	30/05/2019	07/08/2019	69	2	PA6 Ricoveri in postacuzie oltre soglia e/o organizzativ a delle giornate oltre soglia	Verificare l'appropriata zza clinica e/o organizzativ a delle giornate oltre soglia	Pz ASL VCO trasferito da RRFI Livello in esiti di politrauma con autorizzazione del 24/5/19. Dimissione in CAVS Si sostituisce cod 34481 con 7282 in DP e si inserisce in DS cod 9055 Si conferma setting. Giustificati i giorni OS	SI	0 - nessuno

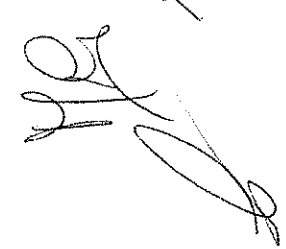





209	01062900	L'ERE MO DI MIA ZZI NA	60	lungod egenti	04	2019000294	248	tendini appar ito musc e e borsiti e	08	05	02	25/03/2019	04/07/2019	101	I	PA6	Verificare l'appropriat zza clinica e/o organizzativ a delle giornate oltre soglia	Pz extraregionale da acuzie con impegnativa struttura inviante e lettera di trasferimento del 25/3/19 per esiti di scompenso cardiaco Autorizzazione al prolungamento del 31/5 per non dimissibilità del paziente. Giustificati i giorni OS. Si aggiungono in procedure cod 8952, 8827 e 8744. Si conferma setting.	SI	0 - nessuno	
209	01062900	L'ERE MO DI MIA ZZI NA	60	lungod egenti	04	2019000352	087	edem a polmo nare e insuff icienz a respir atoria	04	03	02	16/04/2019	24/07/2019	99	I	PA6	Verificare l'appropriat zza clinica e/o organizzativ a delle giornate oltre soglia	Pz extraregionale da domicilio con impegnativa MMG del 2/4/19 .insuff. Respiratoria cronica e cardiopatia Si aggiunge in procedure cod 9396 Si conferma setting Autorizzazione al prolungamento del 12/6/19 Giustificati i giorni OS	SI	0 - nessuno	

[Handwritten signature]
32

209	010629	L'	60	04	2019000420	256	08	03	08/05/2019	01/07/2019	54	1	AP3	Motivare la successione di ricoveri in post acuzie. Per i casi di ricoveri successivi effettuati da strutture private accreditate precisare: la data di	Pz extraregionale trasferito da RRFI Livello in esiti di PTG con versamento articolare Autorizzazione del 6/5/19. Si inserisce in DP cod V4365, il cod 71900 diventa DS. Si modifica cod di dimissione da 3 a 2 Si conferma setting.	SI	0 - nessuno	
209	010629	L'	60	04	2019000582	572	08	06	18/06/2019	18/07/2019	30	1	AP3	Motivare la successione di ricoveri in post acuzie. Per i casi di ricoveri successivi effettuati da strutture private accreditate precisare: la data di autorizzazio	Pz extraregionale trasferito da RRFI Livello in esiti di emorragia cerebrale con peggioramento delle condizioni generali con autorizzazione del 14/6/19. Trasferito al DEA per peritonite. Si invertono cod 5679 con 43889 che diventa DP. Si conferma setting.	SI	0 - nessuno	

33

209	010629	L'	60	04	2019000605	182	06	08	06	25/06/2019	10/07/2019	15	1	AP3	Motivare la successione di ricoveri in post in acuzie. Per i casi di ricoveri successivi effettuati da strutture private accreditate precisare: e la data	Pz extraregionale trasferito da RRFI Livello per sindrome da allettamento in esiti di enterte Autorizzazione del 21/6/19. Si inserisce in DP cod 7282, il cod 78900 diventa DS. Si conferma setting.	SI	0 - nessuno	
	00	ERE	lungod egenti			esofa appar gite. ato gastro digere enterite e e misce llanca di malati ie dell'a pparat o	paziente trasferito da altro tipo di attività di ricovero (acuti, riabilitaz ione, lungode genza) o da altro	Trasferi mento ad un altro istituto di cura, pubblico o privato, per acuti						Ricoveri successivi in postacuzie stessa struttura					

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature