

APPROPRIATEZZA DELLE PRESTAZIONI e CORRETTA CODIFICA



Dr. Vincenzo Pignatelli

BARI 19/09/2024

I significativi cambiamenti degli ultimi decenni, avvenuti nel Servizio Sanitario Nazionale, richiedono la disponibilità di informazioni sempre più finalizzate a consentire il monitoraggio degli effetti prodotti.





il **Sistema Informativo Sanitario**, la **SDO** (Scheda di Dimissione Ospedaliera) e la Classificazione dei **DRG**, rappresentano “**strumenti**” propedeutici per il raggiungimento dei seguenti obiettivi:

- la costituzione di un sistema integrato tra le informazioni anagrafico-gestionali e quelle cliniche;
- l’esercizio delle attività di controllo e programmazione ospedaliera;
- il supporto informativo su cui si basa il finanziamento dell’attività di ricovero.

[Questa foto](#) di Autore sconosciuto è concesso in licenza da [CC BY-SA-NC](#)

L' Accordo in Conferenza Stato-Regioni del 23 marzo 2005 n. 2271 sancisce che, il conferimento dei dati al Sistema Informativo Sanitario, è ricompreso tra gli adempimenti cui sono tenute le Regioni per l'accesso al maggior finanziamento.

Il mancato rispetto dei contenuti e delle tempistiche dei flussi informativi ricompresi nel NSIS, costituisce grave inadempienza anche ai fini della confermabilità dell'incarico di Direttore Generale delle Aziende Sanitarie.

✓ **D.M. 15 aprile 1994 :**

**“Definizione dei criteri generali
per la fissazione delle tariffe
e dei pesi relativi dei DRG”**



✓ **D.M. 14 dicembre 1994:**

“Introduzione del sistema DRG”

Entrato in vigore 1 gennaio 1995

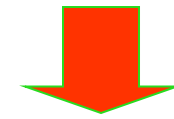
La Scheda di Dimissione Ospedaliera

Utilizzo delle informazioni rilevate

- 1 Prezioso strumento di **conoscenza**, di **valutazione** e di **programmazione** delle attività di ricovero sia a livello di singoli ospedali che a livello delle istituzioni regionali e nazionali.
- 2 Il Ministero della salute e le Regioni divulgano pubblicazioni periodiche, rapporti statistici e studi per favorire la più ampia **consultazione dei dati**.
- 3 Le informazioni possono essere sia di natura **organizzativo-gestionale**, sia di natura **clinico-epidemiologica**, occorre, tuttavia, tenere sempre in attenta considerazione le limitazioni della banca dati e adottare precise cautele nella lettura ed interpretazione.

Dalla cartella clinica al DRG

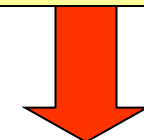
Dalla cartella clinica si derivano le diagnosi e procedure rilevanti



Le diagnosi e le procedure, codificate secondo la ICD9CM, sono riportate sullo SDO



La SDO viene sottoposta all'algoritmo del software "Grouper"

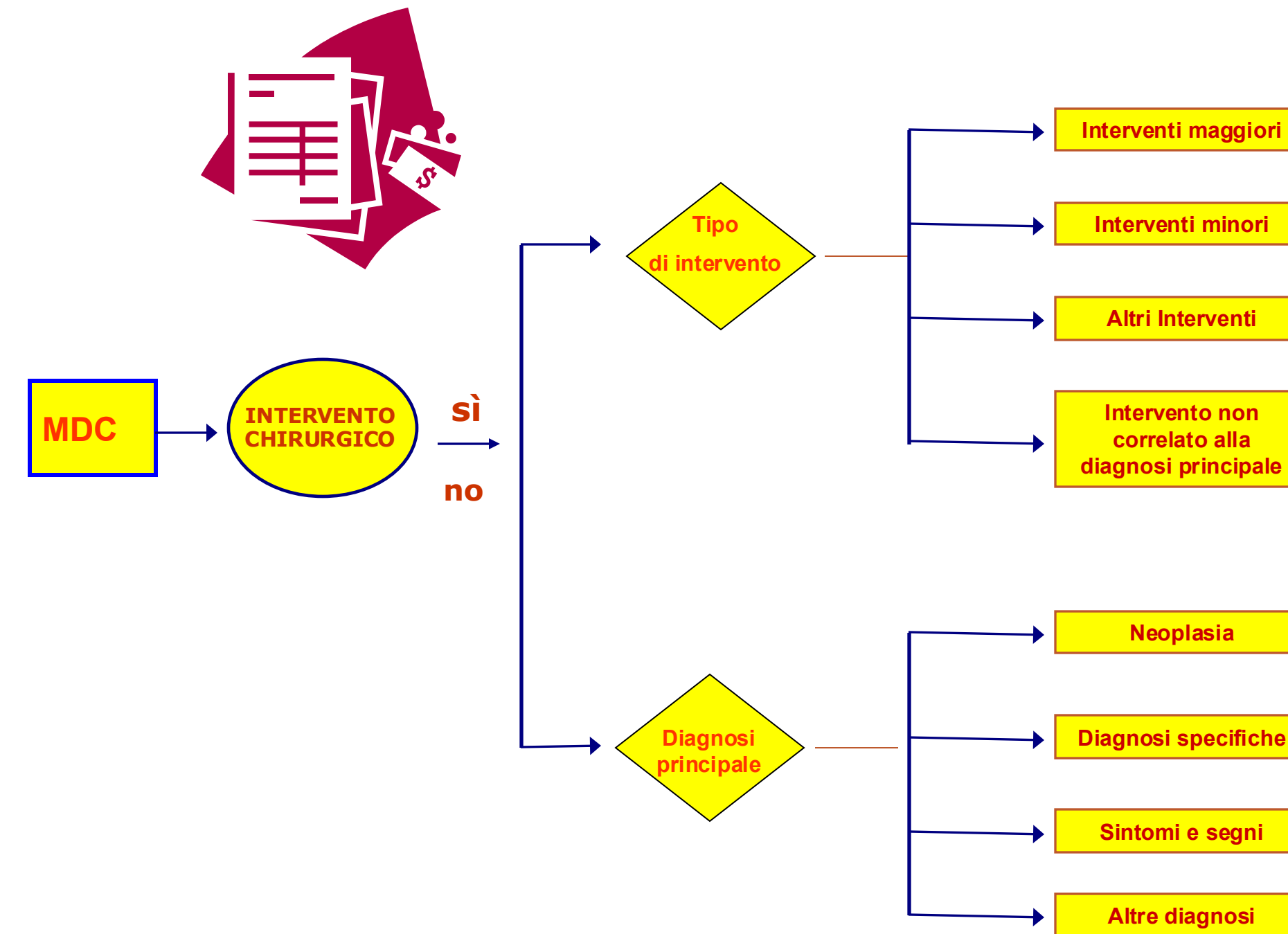


Il software attribuisce il DRG

Un paziente/ un ricovero/ un DRG

Come si assegna un DRG

L'assegnazione di un DRG
si basa su un software (**grouper**)
che da una serie di informazioni
della **SDO (input)**
elabora
un **output** informativo
che è il **DRG** di quel singolo caso



Analisi della Domanda e della Offerta Sanitaria

RISCHI DI LETTURA DEI DATI



SOGGETTO: MARIA(*) - ETA': 33

DATA RICOVERO	DIAGNOSI	PROCEDURE	DEGENZA	DRG
06/02/	DP 64001 Minaccia d'aborto, parto, con o senza menzione della condizione		2	373 PARTO VAGINALE SENZA DIAGNOSI COMPLICANTI
22/02/	DP 64003 Minaccia d'aborto, condizione o complicazione antepartum		2	379 MINACCIA DI ABORTO
05/04/	DP 64891 Altre condizioni altrimenti classificabili, parto, con o senza menzione della condizione antepartum		2	373 PARTO VAGINALE SENZA DIAGNOSI COMPLICANTI
19/04/	DP 6259 Sintomo non specificato associato agli organi genitali femminili	IP 8905 Anamnesi e valutazione diagnostica SAI IS 8878 Diagnostica ecografica dell'utero gravido	2	369 DISTURBI MESTRUALI E ALTRI DISTURBI DELL'APPARATO RIPRODUTTIVO FEMMINILE
10/05/	DP 64891 Altre condizioni altrimenti classificabili, parto, con o senza menzione della condizione antepartum	IP 9059 Esame microscopico di campione di sangue - altri esami microscopici	1	373 PARTO VAGINALE SENZA DIAGNOSI COMPLICANTI
12/07/	DP 65421 Pregresso parto cesareo complicante la gravidanza, il parto e il puerperio, parto con o senza menzione della condizione antepartum DS V270 Parto semplice: nato vivo	IP 740 Taglio cesareo tradizionale	4	371 PARTO CESAREO SENZA CC

(*) Per motivi di privacy al soggetto è stato attribuito un nome di fantasia

Brook R.H.: nel 1994 sul B.M.J.

“Appropriateness: the next frontiere”,
BMJ, 1994

“prevedere ed annunciare di essere a
ridosso di una nuova frontiera che non
era solo clinica, ma anche di politica
sanitaria”.



www.google.it

141.000 pagine in italiano contenenti il termine



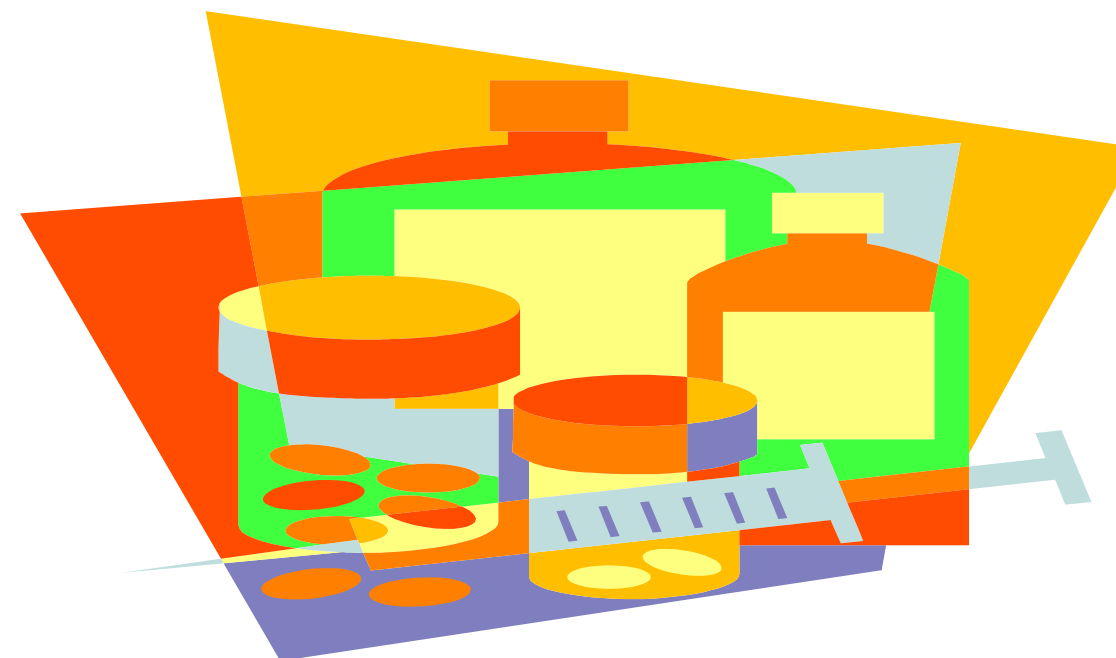
Devoto-Oli, Dizionario della Lingua Italiana, ed. 2007:

Appropriato = adatto, conveniente, adeguato, consono, opportuno, acconcio, che risponde esattamente all'idea che si vuole esprimere, calzante, preciso



Dizionario Enciclopedico Treccani

Appropriato= participio passato di appropriare:
adattare, applicare convenientemente.



DEFINIZIONI DI APPROPRIATEZZA

➤ **Antonio Federici**

[...] L'appropriatezza in generale è *immediatamente* percepita come "la cosa giusta al soggetto giusto, al momento giusto da parte dell'operatore giusto nella struttura giusta".

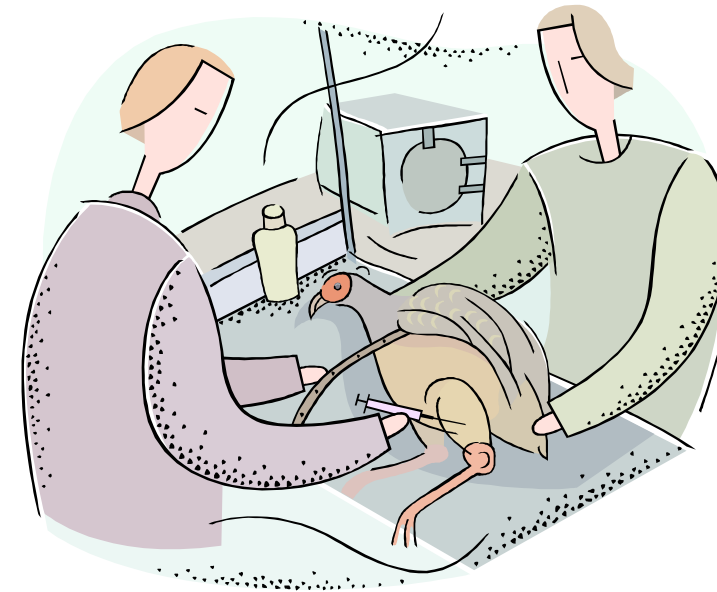
L'appropriatezza è nella sua essenza l'espressione della distanza che intercorre tra un comportamento osservato ed un comportamento atteso in base alle conoscenze scientifiche e/o ad aspetti normativi. [...]



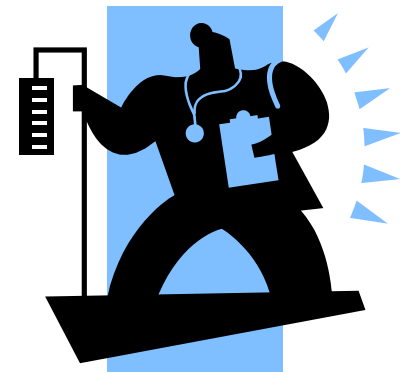
➤ **Donabedian**

[...] L'appropriatezza è il "grado in cui la conoscenza e le tecniche disponibili sono usate bene o male nel trattamento delle malattie e nel raggiungimento della salute"

Un ricovero ospedaliero viene definito inappropriato quando i problemi clinici possono essere eseguiti con pari efficacia, minor rischio di iatrogenesi e maggiore economicità nell'impiego delle risorse ad un livello di assistenza meno intensivo.

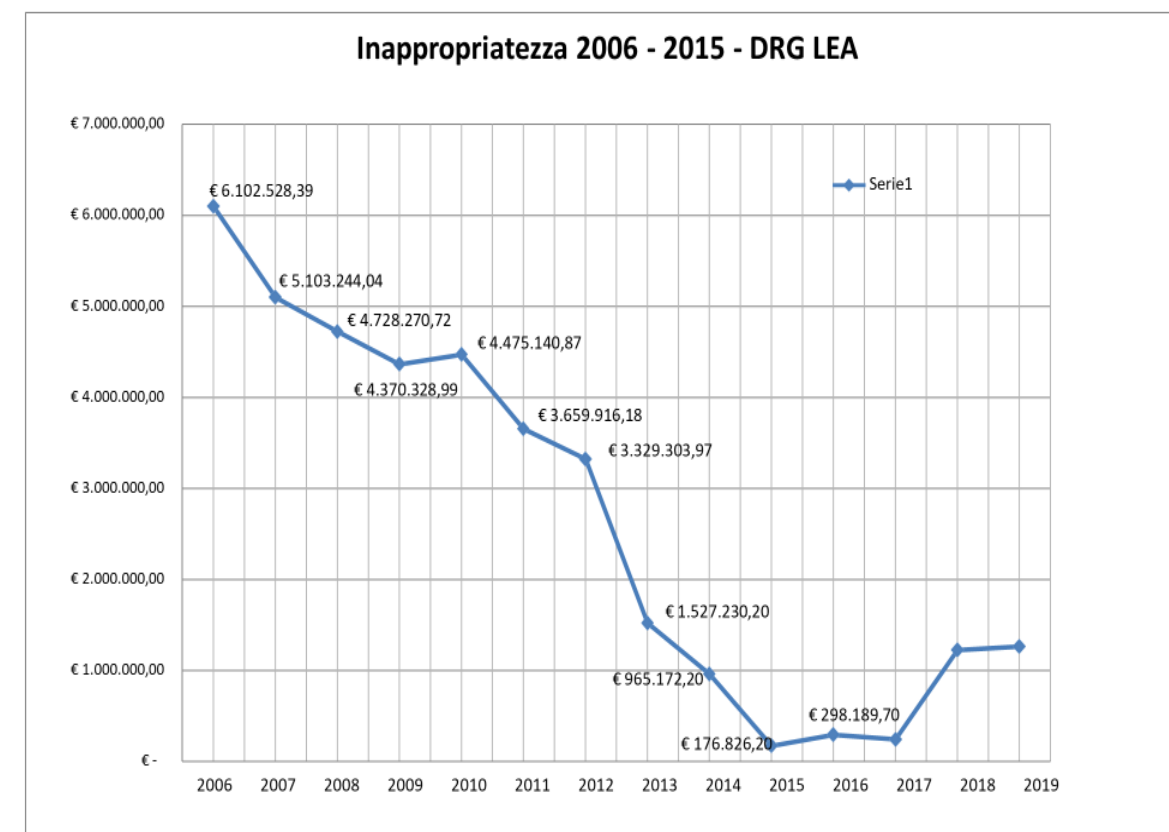


M.A.A.P.
**Modello di Analisi
dell'Appropriatezza organizzativa
dei ricoveri ospedalieri
per elenchi normativi di Procedure**

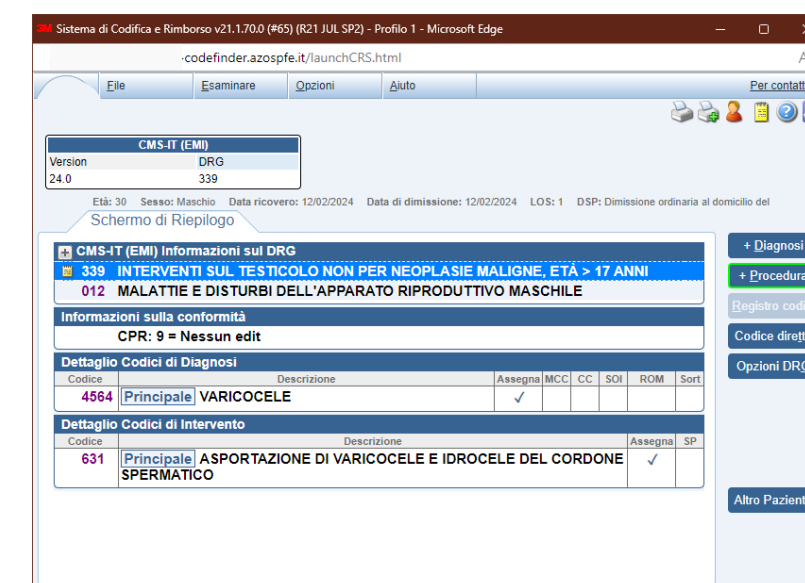


Maap

AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA CONSORZIALE POLICLINICO DI BARI
Unità Operativa Complessa " Statistica ed Epidemiologia"



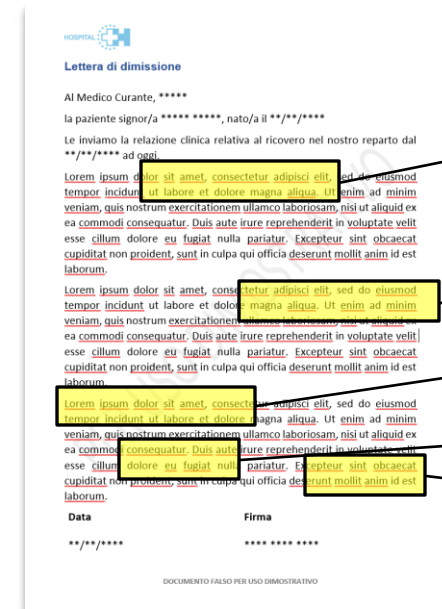
STRUMENTI DI SUPPORTO ALLA CODIFICA



- Guida alla ricerca del codice (dei codici) più appropriato attraverso una logica di approfondimento e di dettaglio basata sul termine inserito
- Riduce l'utilizzo di manuali cartacei e il tempo necessario alla valutazione e alla scelta dei codici corretti
- Segnala eventuali errori nell'attribuzione del flag all'immissione (POA)
- Verifica la conformità della compilazione delle SDO (DQE)
- Assegna ai codici di diagnosi e ai ricoveri i livelli di severità della malattia e di rischio di morte (APR-DRG)
- Valorizza i singoli dimessi in base alla normativa (Tariffazione Regionale)

VANTAGGI POTENZIALI

- Recupero del tempo di codifica da parte dei Clinici
- Miglioramento dell'appropriatezza di codifica (es. mancato inserimento di interventi o procedure ad alto costo)
- Miglioramento dell'omogeneità di codifica all'interno della Struttura
- Miglioramento degli aspetti relativi alla privacy
- Accelerazione della tempistica di codifica
- Prevenzione di possibili comportamenti opportunistici
- Riduzione del rischio di sanzioni amministrative in sede di controllo



Classificazione ICD9-CM

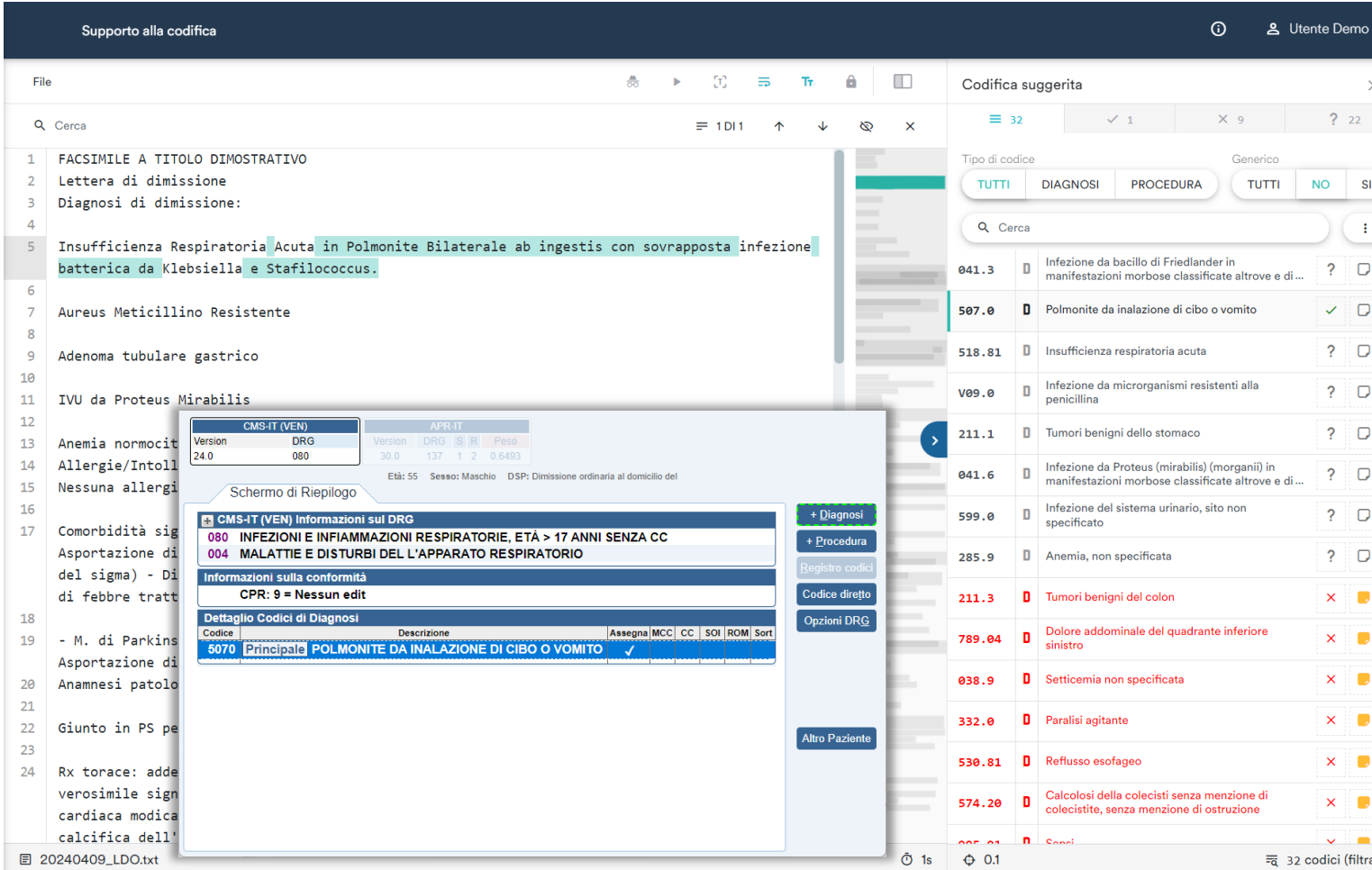
41032 Infarto miocardico acuto della parete inferoposteriore, episodio successivo di assistenza

V5789 Cura che richiede l'impiego di altro procedimento specifico di riabilitazione

V4582 Presenza di angioplastica coronarica percutanea transluminale

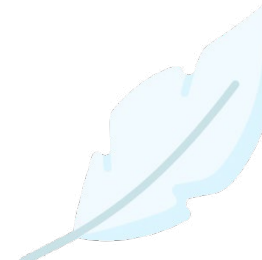
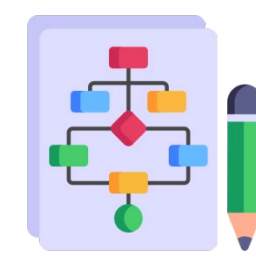
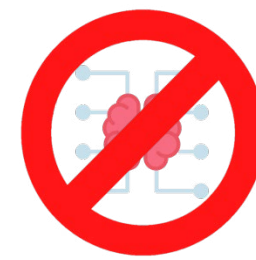
9336 Riabilitazione cardiologica

9311 Esercizi assistiti



The screenshot displays a medical coding application interface. On the left, a text area shows a patient's medical history with several lines of text, including 'Insufficienza Respiratoria Acuta in Polmonite Bilaterale ab ingestis con sovrapposta infezione batterica da Klebsiella e Stafilococcus'. A pop-up window titled 'Schermo di Riepilogo' is overlaid on the text, showing a summary of the patient's information and a list of suggested codes. The right side of the interface features a 'Codifica suggerita' panel with a search bar and a list of suggested codes, including '041.3', '507.0', '518.01', 'V09.0', '211.1', '041.6', '599.0', '285.9', '211.3', '789.04', '038.9', '332.0', '530.01', and '574.20'. Each code is accompanied by a description and a status indicator (e.g., a checkmark or a question mark).

DATI AL SICURO E TECNOLOGIA FACILE



ON-PREMISES

RULE-BASED

DB-LESS

Grazie per l'attenzione



Delitti in materia di violazione del diritto d'autore (Art. 25-novies, D.Lgs. n. 231/2001) [articolo aggiunto dalla L. n. 99/2009]

- Messa a disposizione del pubblico, in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta, o di parte di essa (art. 171, legge n.633/1941 comma 1 lett. a) bis)
- Reati di cui al punto precedente commessi su opere altrui non destinate alla pubblicazione qualora ne risulti offeso l'onore o la reputazione (art. 171, legge n.633/1941 comma 3)
- Abusiva duplicazione, per trarne profitto, di programmi per elaboratore; importazione, distribuzione, vendita o detenzione a scopo commerciale o imprenditoriale o concessione in locazione di programmi contenuti in supporti non contrassegnati dalla SIAE; predisposizione di mezzi per rimuovere o eludere i dispositivi di protezione di programmi per elaboratori (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 1)
- Riproduzione, trasferimento su altro supporto, distribuzione, comunicazione, presentazione o dimostrazione in pubblico, del contenuto di una banca dati; estrazione o reimpiego della banca dati; distribuzione, vendita o concessione in locazione di banche di dati (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 2)
- Abusiva duplicazione, riproduzione, trasmissione o diffusione in pubblico con qualsiasi procedimento, in tutto o in parte, di opere dell'ingegno destinate al circuito televisivo, cinematografico, della vendita o del noleggio di dischi, nastri o supporti analoghi o ogni altro supporto contenente fonogrammi o videogrammi di opere musicali, cinematografiche o audiovisive assimilate o sequenze di immagini in movimento; opere letterarie, drammatiche, scientifiche o didattiche, musicali o drammatico musicali, multimediali, anche se inserite in opere collettive o composite o banche dati; riproduzione, duplicazione, trasmissione o diffusione abusiva, vendita o commercio, cessione a qualsiasi titolo o importazione abusiva di oltre cinquanta copie o esemplari di opere tutelate dal diritto d'autore e da diritti connessi; immissione in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta dal diritto d'autore, o parte di essa (art. 171-ter legge n.633/1941)
- Mancata comunicazione alla SIAE dei dati di identificazione dei supporti non soggetti al contrassegno o falsa dichiarazione (art. 171-septies legge n.633/1941)
- Fraudolenta produzione, vendita, importazione, promozione, installazione, modifica, utilizzo per uso pubblico e privato di apparati o parti di apparati atti alla decodificazione di trasmissioni audiovisive ad accesso condizionato effettuate via etere, via satellite, via cavo, in forma sia analogica sia digitale (art. 171-octies legge n.633/1941).

[Torna all'inizio](#)