



Ministero della Salute

Direzione generale della programmazione sanitaria

**Flusso informativo SDO:
aggiornamenti relativi all'uso del
nuovo tracciato record (tracciato C)
con contenuti riferiti ai ricoveri di
riabilitazione ospedaliera
(D.M. n. 165/2023)
[SDOr]**

Gruppo Tecnico ex art. 6 D.M. 5 agosto 2021



Elenco moduli di aggiornamento



1. **Linee di indirizzo per la compilazione e la codifica della SDO in caso di ricoveri di riabilitazione: codifica delle diagnosi**
(Dott. Stefano Bargellesi - AULSS 3 Serenissima Venezia)
2. **Linee di indirizzo per la compilazione e la codifica della SDO in caso di ricoveri di riabilitazione: codifica delle procedure**
(Dott. Stefano Bargellesi - AULSS 3 Serenissima Venezia)
3. **Linee di indirizzo per la compilazione e la codifica della SDO in caso di ricoveri di riabilitazione: codifica dei campi «provenienza del paziente», «modalità di dimissione» e scale di valutazione**
(Dott. Stefano Bargellesi - AULSS 3 Serenissima Venezia)
4. **La Rehabilitation Complexity Scale extended v.13 (RCS-e v.13)**
(Prof. Luca Padua - IRCCS Policlinico Universitario A. Gemelli - Roma)
5. **La Scala Barthel Dispnea in ambito riabilitativo cardio-respiratorio**
(Dott. Michele Vitacca - IRCCS S. Maugeri - Pavia)



*Flusso informativo SDO:
aggiornamenti relativi all'uso del nuovo tracciato record (tracciato C) con contenuti riferiti ai
ricoveri di riabilitazione ospedaliera (D.M. n. 165/2023)
[SDOr]*

Le Linee di Indirizzo per la compilazione e la codifica della SDO in caso di ricoveri di riabilitazione

- codifica campi «provenienza» e «modalità di dimissione*
- scale funzionali di disabilità e complessità assistenziale*

Dott. Stefano Bargellesi

AULSS 3 Serenissima Venezia



Ministero della Salute

Direzione generale della programmazione sanitaria

Gruppo Tecnico ex art. 6 D.M. 5 agosto 2021



Ministero della Salute

DIREZIONE GENERALE DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA

***LINEE DI INDIRIZZO PER LA COMPILAZIONE E LA CODIFICA DELLA SDO
IN CASO DI RICOVERI IN REPARTI DI RIABILITAZIONE***

(cod. 28, 56, 75)



Ministero della Salute

1. CODIFICA DELLE DIAGNOSI-CONDIZIONI MORBOSE

2. CODIFICA DELLE PROCEDURE



3. PROVENIENZA DEL PAZIENTE



4. MODALITÀ DI DIMISSIONE



5. SCALE DI VALUTAZIONE



***Integrata e migliorata la caratterizzazione
dei campi SDO già esistenti, in modo da
introdurre informazioni utili alla
descrizione dell'episodio di ricovero di
riabilitazione***



Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Obbligatorietà	Informazioni di dominio	Integrazioni
Informazioni Ricovero (segue)	Provenienza del paziente	La provenienza del paziente individua l'istituzione da cui proviene il paziente o il medico che ha proposto il ricovero.	Campo numerico obbligatorio	01 = Ricovero al momento della nascita	
				02 = Pronto soccorso	
				03 = paziente inviato all'istituto di cura con proposta di un medico	
				04 = ricovero precedentemente programmato dallo stesso istituto di cura	
				05 = paziente trasferito da un istituto di cura pubblico	5.1 Acuti 5.2 Riabilitazione 5.3 Lungodegenza
				06 = paziente trasferito da un istituto di cura privato accreditato	6.1 Acuti 6.2 Riabilitazione 6.3 Lungodegenza
				07 = paziente trasferito da un istituto di cura privato non accreditato	7.1 Acuti 7.2 Riabilitazione 7.3 Lungodegenza



Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Obbligatorietà	Informazioni di dominio	Integrazioni
Informazioni Ricovero (segue)	Provenienza del paziente	La provenienza del paziente individua l'istituzione da cui proviene il paziente o il medico che ha proposto il ricovero.	Campo numerico obbligatorio	08 = paziente trasferito da altro tipo di attività di ricovero (acuti, riabilitazione, lungodegenza) o da altro regime di ricovero (ricovero diurno o ordinario) nello stesso istituto di cura	8.1 Acuti 8.2 Riabilitazione 8.3 Lungodegenza
				09 = Carcere	
				10 = paziente proveniente da struttura residenziale territoriale (ad esempio: Residenze socio-assistenziali, Hospice, strutture psichiatriche, strutture di riabilitazione ex Art. 26 L. 833/1978)	10.4 RSA 10.5 Hospice 10.6 Strutt psichiatr. 10.7 Strutt. residenziali di riabilitazione (compreso ex art 26) 10.8 Altro
				11 = paziente che accede all'istituto di cura senza proposta di ricovero formulata da un medico e non proveniente da Pronto Soccorso	
				12 = provenienza OBI	
				99 = Altro	



Al fine di migliorare la caratterizzazione del percorso antecedente il ricovero riabilitativo, i valori del campo SDO “Provenienza” sono integrati come segue:

CODICE 5. Paziente trasferito da un istituto di cura pubblico

5.1 Acuti

5.2 Riabilitazione

5.3 Lungodegenza

CODICE 6. Paziente trasferito da un istituto di cura privato accreditato

6.1 Acuti

6.2 Riabilitazione

6.3 Lungodegenza

CODICE 7. Paziente trasferito da un istituto di cura privato non accreditato

7.1 Acuti

7.2 Riabilitazione

7.3 Lungodegenza



CODICE 8. Paziente trasferito da altro tipo di attività di ricovero (acuti, riabilitazione, lungodegenza) o da altro regime di ricovero (ricovero diurno o ordinario) nello stesso istituto di cura

8.1 Acuti

8.2 Riabilitazione

8.3 Lungodegenza

CODICE 10. Paziente proveniente da struttura residenziale territoriale

10.4 Residenze Socio Assistenziali

10.5 Hospice

10.6 Strutture psichiatriche

10.7 Strutt. residenziali di riabilitazione (compreso Ex art 26)

10.8 Altro

Al fine di migliorare la caratterizzazione dell'outcome del ricovero riabilitativo, e dare evidenza e rilievo al setting di dimissione e alla continuità del percorso riabilitativo, i valori del campo SDO "Modalità di Dimissione" sono integrati come segue:

1 Deceduto
2 ordinaria al domicilio del paziente
2.1 senza prosecuzione riabilitazione
2.2 con attivazione riabilitazione ambulatoriale
2.3 con attivazione riabilitazione domiciliare
2.4 con attivazione di altro regime di ricovero
3 dimissione ordinaria presso struttura residenziale territoriale (socio-assistenziali, hospice, ex art.26, strutture psichiatriche)
4 dimissione al domicilio con attivazione di assistenza domiciliare (come definita dal d.m. 17/12/2008 "Istituzione del sistema informativo per il monitoraggio dell'assistenza domiciliare")
5 dimissione volontaria (da utilizzare anche nei casi in cui il paziente in ciclo di trattamento diurno non si sia ripresentato durante il ciclo programmato)
6 trasferimento ad un altro istituto di cura, pubblico o privato, per acuti
7 trasferimento ad altro regime di ricovero (ricovero diurno o ordinario) o ad altro tipo di attività di ricovero (acuti, riabilitazione, lungodegenza) nell'ambito dello stesso istituto di cura
8 Trasferimento ad istituto pubblico o privato di riabilitazione
9 Dimissione ordinaria con attivazione ADI
9.5 senza riabilitazione domiciliare
9.6 con riabilitazione domiciliare

***Scale funzionali di disabilità e
complessità per la definizione
del fabbisogno riabilitativo***



Ricovero di Riabilitazione codice 56

Dimensione indagata	Scala di valutazione	Timing di registrazione	note
FUNZIONALITÀ PREMORBOSA	Rankin Scale	Ingresso	Valutazione anamnestica della funzionalità pre-evento acuto (evento indice). In caso di ricovero non correlato ad evento acuto (ricovero dal domicilio), andrà valutata la funzionalità pre-ricovero riabilitativo
DISABILITÀ	Barthel Index (BI)	Ingresso e dimissione	versione italiana 2015
	Barthel Index Dispnea (BD)	Ingresso e dimissione	Per MdC 4, ma anche MdC 5
	Six minutes walking test (6MWT)	Ingresso e dimissione	Per MdC 5, ma anche MdC 4
COMPLESSITÀ	Rehabilitation Complexity Scale extended (RCS-e)	Ingresso e dimissione	Versione 13



Ricovero di Riabilitazione codice 28: Mielolesioni

Dimensione indagata	Scala di valutazione	Timing di registrazione	note
FUNZIONALITÀ PREMORBOSA	Rankin Scale	Ingresso	Valutazione anamnestica della funzionalità pre-evento acuto (evento indice). In caso di ricovero non correlato ad evento acuto (ricovero dal domicilio), andrà valutata la funzionalità pre-ricovero riabilitativo
MENOMAZIONE	ASIA Impairment Scale (livello di lesione e grado di completezza)	Ingresso e dimissione	Versione 2019
DISABILITÀ	Barthel Index (BI)	Ingresso e dimissione	versione italiana 2015
	Spinal Cord Independence Measure (SCIM)	Ingresso e dimissione	Versione 3 (2002)
COMPLESSITÀ	Rehabilitation Complexity Scale extended (RCS-e)	Ingresso e dimissione	Versione 13

Ricovero di Riabilitazione codice 75: Gravi Cerebrolesioni Acquisite

Dimensione indagata	Scala di valutazione	Timing di registrazione	note
FUNZIONALITÀ PREMORBOSA	Rankin Scale	Ingresso	Valutazione anamnestica della funzionalità pre-evento acuto (evento indice). In caso di ricovero non correlato ad evento acuto (ricovero dal domicilio), andrà valutata la funzionalità pre-ricovero riabilitativo
MENOMAZIONE (stato di coscienza)	Level of Cognitive Functioning (LCF)	Ingresso e dimissione	
	Glasgow Coma Scale (GCS)	Ingresso e dimissione	
DISABILITÀ	Barthel Index (BI)	Ingresso e dimissione	Versione italiana 2015
	Glasgow Outcome Scale Extended (GOSE)	Ingresso e dimissione	
COMPLESSITÀ	Rehabilitation Complexity Scale extended (RCS-e)	Ingresso e dimissione	Versione 13





Ministero della Salute

Direzione generale della programmazione sanitaria

www.salute.gov.it

*Flusso informativo SDO: aggiornamenti relativi all'uso del nuovo tracciato record (tracciato C)
con contenuti riferiti ai ricoveri di riabilitazione ospedaliera (D.M. n. 165/2023)
[SDOr]*

CREDITS

Gruppo Tecnico ex art. 6 D.M. 5 agosto 2021