



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



Esempi di codifica casi clinici

➤ **Caso clinico ricovero codice 56 MDC 1**

(Dott. Carmelo Lentino - ASL 3 Savonese)

➤ **Caso clinico ricovero codice 56 MDC 4**

(Dott. Michele Vitacca - IRCCS S. Maugeri - Pavia)

➤ **Caso clinico ricovero codice 56 MDC 5**

(Dott. Giovanni A. Checchia -AULSS 6 Euganea Regione del Veneto)

➤ **Caso clinico ricovero codice 56 MDC 8**

(Dott. Paolo Boldrini - Gruppo Tecnico ex art. 6 D.M. 5 agosto 2021, Esperto Ministero della Salute)

➤ **Caso clinico ricovero codice 28**

(Dott. Iacopo Bonavita - Azienda Provinciale Servizi Sanitari di Trento)

➤ **Caso clinico ricovero codice 75**

(Prof. Luca Padua/Dott. Augusto Fusco - IRCCS Policlinico Universitario A. Gemelli - Roma)





Ministero della Salute

Direzione generale della programmazione sanitaria

Caso clinico codice 75 (Neuroriabilitazione)

Prof. Luca Padua

Direttore Unità Operativa Complessa "Neuroriabilitazione ad Alta Intensità"

Fondazione Policlinico Universitario "Agostino Gemelli" IRCCS

Università Cattolica del Sacro Cuore – Roma

Dott. Augusto Fusco

Dirigente Medico Unità Operativa Complessa "Neuroriabilitazione ad Alta Intensità"

Fondazione Policlinico Universitario "Agostino Gemelli" IRCCS

Caso Clinico codice 75

DONNA, 22 ANNI, STUDENTESSA UNIVERSITARIA, NUBILE, VIVE CON LA FAMIGLIA, AUTONOMA NELLA ADL E NELLE IADL

IN ANAMNESI: ernioplastica inguinale (1999); adenoidectomia (2004); tonsillectomia (2015); impianto dentale (Aprile 2022); fumatrice; assume pillola contraccettiva; non riferisce allergie note

EVENTO ACUTO: politrauma della strada in data 16/06/2022, trasportata prima al Pronto Soccorso e, successivamente, trasferita in Terapia Intensiva

DIAGNOSI: disturbo di coscienza in postumi di trauma cranico con danno assonale diffuso; frattura clavicola dx; frattura polso dx; lesione del plesso brachiale dx con maggiore coinvolgimento del tronco superiore e medio; trombosi venosa profonda cerebrale intra e extracranica; microcitemia; eterozigosi per fattore V di Leiden (R506Q)



Durante la degenza in **TERAPIA INTENSIVA** ha effettuato:

- ✓ **TC cerebrali seriate**
- ✓ **RMN encefalo**
- ✓ **Rx scheletro**
- ✓ **I. C. di riduzione e sintesi di frattura polso dx (16/06/2022)**

Trasferita in **TERAPIA INTENSIVA NEUROCHIRURGICA** il 18/06/2022, ha eseguito:

- ✓ **monitoraggio mediante doppler transcranici seriatati ed EEG**
- ✓ **tracheostomia (22/06/2022)**
- ✓ **supporto vasopressorio con NA a bassi dosaggi fino alla de-sedazione (23/06/2022)**
- ✓ **I. C. di osteosintesi con riduzione della frattura clavicola dx (28/06/2022)**

Trasferita presso il **REPARTO DI MEDICINA INTERNA** il 28/06 fino a stabilizzazione clinica



Trasferita presso L'**U.O.C. DI NEURORIABILITAZIONE AD ALTA INTENSITÀ (COD. 75)** dello stesso Nosocomio il 13/07/2022

EO: soporosa, risvegliabile allo stimolo doloroso; orientamento non valutabile; non esegue ordini semplici; pupille anisocoriche dx>sn; risposta alla minaccia visiva presente bilateralmente; non segue con lo sguardo; esegue movimenti spontanei solo con l' AI sn; ROM spalla dx in abduzione ridotto ai medi gradi, liberi gli altri fulcri articolari; ROT bicipitale bilateralmente ipoelicitabile; RCP assente bilateralmente

PRESIDI: cannula endo-tracheostomica (**CET**) con respiro in aria ambiente, catetere vescicale (**CV**) e catetere venoso centrale (**CVC**) a 3 lumi (rimosso il 05/08) e **SNG**

SCALE: GCS 8 (E2M4V2); LCF 2; DRS 24 (categoria 8); GOSE 2; BI 0; RCS-E 17; RS 0



CONSULENZE SPECIALISTICHE, PROCEDURE ED APPROFONDIMENTI DIAGNOSTICI

- **Consulenze Infettivologiche** per infezioni sostenute da batteri multiresistenti che hanno necessitato di cicli di antibiotico-terapia mirata
- **Consulenza Malattie Emorragiche e Trombotiche** con ricerca mutazione del fattore V Leiden e della protrombina G20210A e riscontro di Fattore V Leiden (R506Q) in eterozigosi
- **Consulenza ORL - riposizionamento CET** in seguito ad autorimozione
- **Consulenza odontoiatrica**
- **Consulenza oculistica** con prescrizione lenti correttive
- **Consulenze Neurochirurgiche** per valutazioni seriate della trombosi venosa occlusiva del circolo intracranico con inizio di terapia antitrombotica
- **RM colonna cervicale**
- **TC cerebrali** e controlli **Angio TC seriat** con riscontro di trombosi venosa occlusiva del circolo intracranico
- **Elettromiografia del plesso brachiale** per la valutazione della lesione del plesso brachiale dx
- **Posizionamento PEG** eseguito il 22/07/2022 (poi rimossa il 27/09)
- **Infiltrazioni ginocchio dx e spalla dx**
- **Mesoterapia** a carattere antalgico locale



FIGURE PROFESSIONALI COINVOLTE TRATTAMENTI RIABILITATIVI AD ALTA SPECIALITA'

- ❖ **TEAM RIABILITATIVO:** medici, infermieri, operatori socio-sanitari, fisioterapisti, terapeuta occupazionale, logopedista, neuropsicologo
- ❖ **REALTA' VIRTUALE:** stimolazioni multisensoriali tramite CAVE, RV Immersiva mediante Visori
- ❖ **RIABILITAZIONE TECNOLOGICA:** Omego, Motomed, Khimeya
- ❖ **STIMOLAZIONE TRANSCRANICA A CORRENTI DIRETTE**
- ❖ **VIBRAZIONI MUSCOLARI FOCALI**



CONDIZIONI CLINICHE ALLA DIMISSIONE

EO: vigile, orientata nel t/s, eloquio spontaneo, fluente e informativo, capacità mnesiche mantenute nel lungo termine e discretamente mantenute nel breve termine, emiparesi con ipostenia e limitazione movimento attivo della spalla, deambulazione possibile con appoggio laterale in ambiente protetto per brevi distanze, alimentazione autonoma per os con dieta per disfagici, continenza sfinterica mantenuta, parzialmente dipendente nelle ADL e IADL con necessità di assistenza in alcune attività a maggiore complessità cognitivo-motoria

PRESIDI: Nessuno

AUSILI E ORTESI: Deambulatore 4 ruote tipo Rollator, Carrozzina leggera con UP bacino, Tutore Spalla dx, Plantare in carbonio

SCALE: **GCS 15** (E4-M6-V5); **LCF 7**; **DRS 6** (categoria 4); **GOSE 5**; **BI 60**; **RCS-E 8**

PRESCRIZIONI E SETTING ALLA DIMISSIONE

- Dimissione presso struttura territoriale residenziale ex Art. 26 per continuità riabilitativa multidisciplinare
- Valutazioni Specialistiche di Follow-Up: Fisiatrica, Neurologica, Oculistica, Neurochirurgica
- Accertamenti Diagnostici: RM Encefalo, EMG di controllo (Arto superiore dx per lo studio del Plesso Brachiale)



Codifica SDO - campo «Provenienza del paziente»

Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo obbligo	Informazioni di dominio	Integrazione
Informazioni ricovero	Provenienza del paziente	Individua l'istituzione da cui proviene il paziente o il medico che ha proposto il ricovero	Campo Numerico Obbligatorio	1 ricovero alla nascita	
				2 Pronto Soccorso	
				3 inviato all'istituto di cura con proposta di un Medico	
				4 ricovero programmato dallo stesso Istituto di cura	
				5 trasferimento da un Istituto di cura Pubblico	5.1 Acuti
					5.2 Riabilitazione
					5.3 Lungodegenza
				6 trasferimento da Istituto di cura privato accreditato	6.1 Acuti
					6.2 Riabilitazione
					6.3 Lungodegenza
				7 trasferimento da Istituto di cura privato non accreditato	7.1 Acuti
					7.2 Riabilitazione
					7.3 Lungodegenza
8 trasferimento da altro tipo di attività di ricovero (acuti, riabilitazione, lungodegenza) o altro regime di ricovero (diurno o ordinario) nello stesso Istituto di cura	8.1 Acuti				
	8.2 Riabilitazione				
	8.3 Lungodegenza				
9 Carcere					
10 provenienza da struttura territoriale (es. ad esempio: Residenze socio-assistenziali, Hospice, strutture psichiatriche, strutture riabilitazione ex Art. 26 L. 833/1978)	10.4 RSA				
	10.5 Hospice				
	10.6 Strutt. Psichiat.				
	10.7 Strutt. residenziali di riabilitazione (compreso ex art 26)				
10.8 Altro					
11 paziente che accede senza proposta di ricovero					
12 provenienza OBI					
13 Altro					



Codifica SDO - Proposta di codifica campi «diagnosi»

STRINGA SDO	Descrizione	SDO RIABILITATIVA	CODICI
1 [^]	DIAGNOSI PRINCIPALE – P	Sdr. funzionale, postumi/esiti, menomazione/disabilità	9070 Postumi di traumatismi intracranici senza menzione di frattura del cranio
2 [^]	DIAGNOSI SECONDARIA – E	Diagnosi eziologica principale determinante la Sdr funzionale	85225 Emorragia subdurale consecutiva a traumatismo senza menzione di ferita intracranica esposta, con prolungata [piu' di 24 ore] perdita di coscienza senza ritorno al livello di coscienza preesistente
3 [^]	DIAGNOSI SECONDARIA – M	Marcatore di complessità clinico assistenziale presenti all'ammissione	7872 Disfagia
4 [^]	DIAGNOSI SECONDARIA – M	Marcatore di complessità clinico assistenziale presenti all'ammissione	V440 Presenza di Tracheostomia
5 [^]	DIAGNOSI SECONDARIA – C	Complicanze cliniche insorte o comorbidità pregresse riacutizzate durante il ricovero o marcatori di complessità "malattia specifici" o menomazioni-disabilità coesistenti	99591 Sepsi
6 [^]	DIAGNOSI SECONDARIA – C	Complicanze cliniche insorte o comorbidità pregresse riacutizzate durante il ricovero o marcatori di complessità "malattia specifici" o menomazioni-disabilità coesistenti	V44.1 Presenza di Gastrostomia



Codifica SDO - Proposta di codifica campi «Procedure»

“COMPOSIZIONE DEL TEAM RIABILITATIVO”

ICD9CM	DESCRIZIONE	FIGURA PROFESSIONALE RIFERIMENTO	
9302	Valutazione ortottica	Ortottista	X
9303	Valutazione protesica	Fisioterapista	
9304	Valutazione manuale di funzione muscolare	Fisioterapista	
9305	Valutazione di ampiezza del movimento	Fisioterapista	
931	Esercizi di terapia fisica	Fisioterapista	
9311	Esercizi assistiti	Fisioterapista	X
9312	Altri esercizi muscoloscheletrici attivi	Fisioterapista	
9313	Esercizi contro resistenza	Fisioterapista	
9314	Allenamento nei movimenti articolari	Fisioterapista	
9315	Mobilizzazione della colonna vertebrale	Fisioterapista	
9316	Mobilizzazione di altre articolazioni	Fisioterapista	
9317	Altri esercizi muscoloscheletrici passivi	Fisioterapista	
9318	Esercizi respiratori	Fisioterapista	X
9319	Esercizi, non classificati altrove	Fisioterapista	



PROCEDURE (FINO A 11 STRINGHE)

“COMPOSIZIONE DEL TEAM RIABILITATIVO”

9321	Trazioni manuali e meccaniche	Fisioterapista	
9322	Training deambulatori e del passo	Fisioterapista	✗
9323	Messa a punto di apparecchio ortesico	Tecnico Ortopedico	✗
9324	Addestramento all'uso di protesi o apparecchi ortesici	Fisioterapista	✗
9326	Rottura manuale di aderenze articolari	Fisioterapista	
9327	Stretching di muscoli o tendini	Fisioterapista	✗
9328	Stretching di fascia	Fisioterapista	
9329	Altre correzioni forzate di deformità	Fisioterapista	
9331	Esercizi assistiti in piscina	Fisioterapista	
9333	Altra idroterapia	Fisioterapista	
9334	Diatermia	Fisioterapista	
9335	Altra terapia con calore	Fisioterapista	
9336	Riabilitazione cardiologica	Fisioterapista	
937	Riabilitazione del linguaggio e della lettura e riabilitazione del non vedente	Logopedista	
9371	Training per dislessia	Logopedista	
9372	Training per disfasia	Logopedista	



PROCEDURE (FINO A 11 STRINGHE)

“COMPOSIZIONE DEL TEAM RIABILITATIVO”

9373	Training per linguaggio esofageo	Logopedista	
9374	Training per difetto del linguaggio	Logopedista	
9375	Altro training del linguaggio e terapia	Logopedista	✘
9382	Terapia educativa	Educatore Professionale	
9383	Terapia occupazionale	Terapista Occupazionale	✘
9385	Riabilitazione vocale	Logopedista	
9390	Respirazione a pressione positiva continua (CPAP)	Fisioterapista	
9391	Respirazione a pressione positiva intermittente	Fisioterapista	
9401	Somministrazione di test di intelligenza	Psicologo/Neuropsicologo	
9402	Somministrazione di test psicologici	Psicologo/Neuropsicologo	
9408	Altra valutazione e test psicologico	Psicologo/Neuropsicologo	



PROCEDURE (FINO A 11 STRINGHE)

“COMPOSIZIONE DEL TEAM RIABILITATIVO”

9409	Determinazione dello stato mentale psicologico, SAI	Psicologo/Neuropsicologo	✗
943	Psicoterapia individuale	Psicologo/Neuropsicologo	
9433	Terapia comportamentale ¹	Logopedista	✗
9438	Psicoterapia verbale di supporto	Psicologo/Neuropsicologo	
9439	Altra psicoterapia individuale	Psicologo/Neuropsicologo	
944	Altra psicoterapia e consulenze	Psicologo/Neuropsicologo	
9442	Terapia familiare	Psicologo/Neuropsicologo	
9459	Richiesta di altra riabilitazione psicologica 1	Psicologo/Neuropsicologo	
9461	Riabilitazione da alcool	Psicologo/Neuropsicologo	
9463	Disintossicazione e riabilitazione da alcool	Psicologo/Neuropsicologo	
9467	Riabilitazione combinata da alcool e farmaci	Psicologo/Neuropsicologo	
9469	Riabilitazione e disintossicazione combinata da alcool e farmaci	Psicologo/Neuropsicologo	

[¹] Utilizzabile anche per indicare la riabilitazione delle turbe cognitive comportamentali (attenzione, memoria, eminegligenza, ecc.) in funzione della figura professionale che ha eseguito la procedura.



PROCEDURE COMPLESSE O AD ELEVATO ASSORBIMENTO DI RISORSE

ICD9CM	DESCRIZIONE
8893	RMN della colonna cervicale
9984	Isolamento
3142	Fibrolaringoscopia
3893	Cateterismo venoso
8841	Arteriografia di arterie cerebrali

MEZZI E STRUMENTI RIABILITATIVI DI PARTICOLARE COMPLESSITÀ O RILEVANZA TECNOLOGICA

ICD9-CM	DESCRIZIONE	MEZZI E STRUMENTI UTILIZZATI	
9389	Riabilitazione non classificata altrove	Riabilitazione robotica o realtà virtuale	×
9339	Altra terapia fisica	Es. Onde d'urto, sistemi vibranti o altre nuove tecnologie di terapia fisica di rilievo sul piano dell'assorbimento di risorse	×



PROCEDURE PROXY DI OUTCOME

CODICE	DESCRIZIONE	
3129	Tracheostomia permanente	
4311	Gastrostomia percutanea [endoscopica] [PEG]	×
5717	Cistostomia percutanea	
9737	Rimozione di cannula di tracheostomia	×
9741	Rimozione di drenaggio pleurico	
9742	Rimozione di drenaggio mediastinico	
9744	Rimozione sistemi di circolazione assistita	
9749	Rimozione di altri apparecchi dal torace	
9751	Rimozione di tubo di gastrostomia	×
9752	Rimozione di tubo dall'intestino tenue	
9764	Rimozione di altro dispositivo di drenaggio urinario	×



Codifica campo «Modalità di dimissione»

Nodo di riferimento	Nome campo	descrizione	tipo obbligo	Informazioni di dominio	Integrazione
Dimissione	Modalità di dimissione	Individua La modalità di dimissione, la destinazione del paziente dopo essere stato dimesso dall'istituto di cura e quindi l'eventuale continuazione del percorso assistenziale in altre strutture.	Campo Numerico Obbligatorio	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 (DH)
				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				



Proposta di valorizzazione scale funzionali

RICOVERO DI RIABILITAZIONE CODICE 75: GRAVI CEREBROLESIONI ACQUISITE				
Dimensione indagata	Scala di valutazione		INGRESSO	DIMISSIONE
FUNZIONALITÀ PREMORBOSA pre-evento acuto (evento indice). In caso di ricovero non correlato ad evento acuto (ricovero dal domicilio), andrà valutata la funzionalità pre-ricovero riabilitativo	Rankin Scale Anamnestic		0	
MENOMAZIONE (stato di coscienza)	G.C.S. (Totale)		8	15
	Level of Cognitive Functioning (LCF)		2	7
DISABILITÀ	Barthel Index (BI) a punteggi scomposti, versione italiana 2015	alimentazione	0	5
		bagno/doccia	0	0
		cura di sé	0	5
		vestirsi	0	5
		intestino	0	10
		vescica	0	10
		uso WC	0	5
		trasferimenti	0	10
		mobilità	0	10
		scale	0	0
	TOTALE		0	60
Glasgow Outcome Scale Extended (GOSE)		2	5	
COMPLESSITÀ	Rehabilitation Complexity Scale extended (RCS-e) Versione 13	Cura o Rischio	3	1
		Infermier.	3	1
		Medico	3	1
		TD	3	2
		TI	3	2
		E (ausili)	2	1
		TOTALE	17	8





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