

Protocollo di valutazione

Campionamento

Il campionamento dei casi da controllare è stato effettuato utilizzando il *data-base* regionale delle schede dimissione ospedaliera (SDO) relative all'anno 2010.

La numerosità del campione è stata determinata secondo quanto stabilito dal D.M. 10 dicembre 2009 “*Controlli sulle cartelle cliniche*” ovvero garantendo il 10% del totale dei ricoveri per ciascun soggetto erogatore e controllando che almeno il 2,5% risulti costituito da ricoveri a rischio di inappropriatelyzza.

L'estrazione delle unità da controllare è stata realizzata effettuando un campionamento stratificato proporzionale; le variabili di stratificazione considerate congiuntamente sono le seguenti: le singole strutture erogatrici (e conseguentemente le singole ASP¹ e le singole Aziende Ospedaliere), la tipologia di ricovero (Ricoveri Ordinari e Day Hospital) e la variabile ARI (che identifica se un ricovero è a rischio di in appropriatezza sulla base della normativa nazionale e regionale²). Sono stati preventivamente applicati al totale dei ricoveri dell'anno 2010 ben determinati criteri di esclusione per garantire l'applicabilità dei protocolli di valutazione individuati.

Pertanto sono stati esclusi i ricoveri relativi ai seguenti DRG:

DRG 391 - Neonato normale

DRG 426 - Nevrosi depressive

DRG 427 - Nevrosi eccetto nevrosi depressive

DRG 428 - Disturbi della personalità e del controllo degli impulsi

DRG 429 - Disturbi organici e ritardo mentale

DRG 430 – Psicosi

Sono, inoltre, stati esclusi dallo studio, per gli stessi motivi, tutti i ricoveri la cui ammissione e dimissione è a carico dei seguenti reparti:

28 - Unità spinale

56 - Recupero e riabilitazione funzionale

60 - Lungodegenti

75 – Neuro-riabilitazione

99 – Hospice

Tipologie di ricoveri campionati e relativi controlli

I ricoveri che costituiscono il campione sono quelli schematizzati dal diagramma di flusso riportato nel seguente documento.

1. **Ricoveri ordinari con DRG da 370 a 375:** comprendono parti per via naturale e cesarei. Vengono previsti controlli relativi a “*Qualità della compilazione della cartella clinica*” e “*Qualità della compilazione della SDO e sua congruenza con*

¹ Il campione relativo ad ogni ASP è composto sia da unità relative a ricoveri effettuati dai presidi ospedalieri che dalle case di cura private convenzionate ricadenti sul territorio di rispettiva competenza.

² Allegato 2C al DPCM 29 Novembre 2001; Decreto Assessore della Salute Regione Siciliana n. 875 11 Maggio 2009; Decreto Assessore della Salute Regione Siciliana n.1150 del 15 giugno 2009.

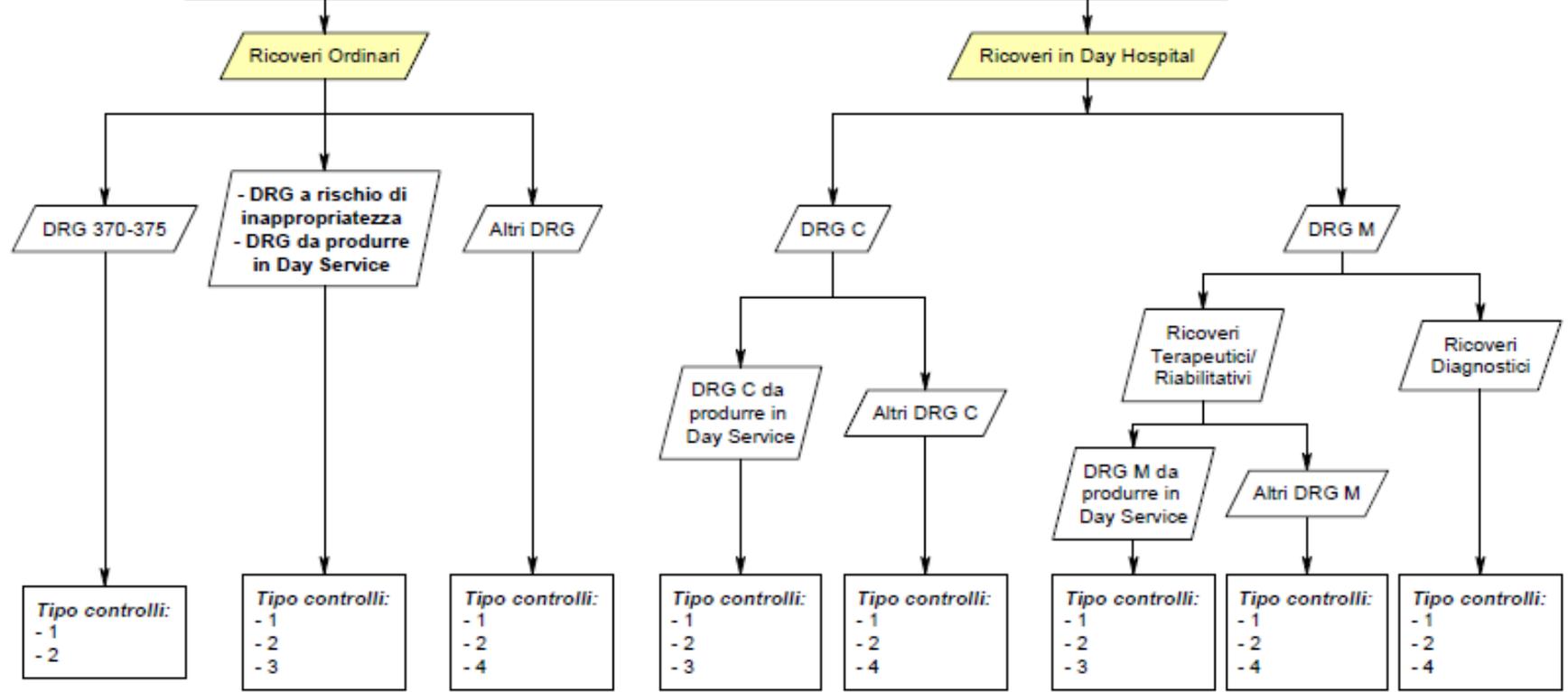
la cartella clinica". Quest'ultimo controllo prevede la verifica dell'utilizzo dei codici V27 relativi agli esiti del parto, e per i soli parti cesarei, la codifica dell'indicazione al cesareo in diagnosi principale (**articolo 2 - comma 3 DM 10/12/2009**).

2. **Ricoveri ordinari con DRG ARI e DRG da produrre in Day Service:** questo gruppo comprende i DRG a rischio di inappropriatelyzza di cui all'allegato 2C del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 29 novembre 2001 (**articolo 2 - comma 2 DM 10/12/2009**), i DRG a rischio di inappropriatelyzza identificati nella Regione Siciliana con decreto assessoriale n. 1150 del 2009 (**articolo 2 - comma 2 DM 10/12/2009**), e i DRG da produrre in Day Service identificati in Regione Siciliana con decreto assessoriale n.875 del 2009 e successivi (**articolo 2 - comma 2 DM 10/12/2009**). Le SDO così selezionate saranno sottoposte a controlli relativi a "*Qualità della compilazione della cartella clinica*", "*Qualità della compilazione della SDO e sua congruenza con la cartella clinica*" e "*Appropriatezza del livello di assistenza*" (i cui criteri sono ricavati dal DA 1150 e dal DA 875). Questo gruppo di SDO non saranno sottoposte a controllo dell'"*Appropriatezza di tipo organizzativo*" mediante RS-PVA (Regione Siciliana-Protocollo di Valutazione di Appropriatezza d'uso dell'ospedale) in quanto si ritiene che l'eventuale inappropriatelyzza della scelta del regime assistenziale, presupponga di per sé una inappropriatelyzza organizzativa.
3. **Ricoveri ordinari con altri DRG:** tutti le SDO afferenti agli altri DRG saranno sottoposti a verifica relativa a "*Qualità della compilazione della cartella clinica*", "*Qualità della compilazione della SDO e sua congruenza con la cartella clinica*" e "*Appropriatezza di tipo organizzativo*" mediante RS-PVA.
4. **Ricoveri in Day Hospital con DRG chirurgici da produrre in Day service:** i ricoveri relativi a questi DRG (6,39,266,270 e 503), identificati con decreto assessoriale n.875 del 2009 e successivi (**articolo 2 - comma 2 DM 10/12/2009**) saranno sottoposte a controlli relativi a "*Qualità della compilazione della cartella clinica*", "*Qualità della compilazione della SDO e sua congruenza con la cartella clinica*" e "*Appropriatezza del livello di assistenza*". Non saranno sottoposte a controllo dell'"*Appropriatezza di tipo organizzativo*" mediante RS-PVA in quanto si ritiene che l'eventuale inappropriatelyzza della scelta del regime

assistenziale, presupponga di per sé una inappropriata organizzativa.

5. **Ricoveri in Day Hospital con altri DRG chirurgici:** le SDO afferenti a questo gruppo saranno sottoposte a controlli relativi a “*Qualità della compilazione della cartella clinica*”, “*Qualità della compilazione della SDO e sua congruenza con la cartella clinica*” e “*Appropriatezza di tipo organizzativo*” mediante RS-PVA.
6. **Ricoveri in Day Hospital con DRG medici di tipo terapeutico/riabilitativo** (campo n. 30 della SDO): prevedono *a)* DRG da produrre in Day service (410 e 323 dal 01/07/2010) identificati con decreto assessoriale n.875 del 2009 e successivi (*articolo 2 - comma 2 DM 10/12/2009*), le cui SDO saranno sottoposte a controlli relativi a “*Qualità della compilazione della cartella clinica*”, “*Qualità della compilazione della SDO e sua congruenza con la cartella clinica*” e “*Appropriatezza del livello di assistenza*”, *b)* altri DRG le cui SDO saranno sottoposte ai seguenti controlli: “*Qualità della compilazione della cartella clinica*”, “*Qualità della compilazione della SDO e sua congruenza con la cartella clinica*” e “*Appropriatezza di tipo organizzativo*” mediante RS-PVA.
7. **Ricoveri in Day Hospital con DRG medici di tipo diagnostico** (campo n. 30 della SDO): le SDO così selezionate saranno sottoposte a controlli relativi a “*Qualità della compilazione della cartella clinica*”, “*Qualità della compilazione della SDO e sua congruenza con la cartella clinica*” e “*Appropriatezza del livello di assistenza*” (*articolo 2 - comma 2 DM 10/12/2009*).

Campionamento del 10% del totale delle SDO relative ai ricoveri effettuati nel corso del 2010 dalle strutture di ricovero della Regione Siciliana stratificando per singola struttura di ricovero e prevedendo che almeno il 2,5% delle SDO campionate in ogni struttura rientri tra i ricoveri identificati come potenzialmente inappropriati ai sensi del Decreto Assessoriale 875 del 11/5/2009 e successive modifiche, del Decreto Assessoriale 1150 del 15/6/2009 e dell'allegato 2C al DPCM 29/11/01.
(Dal campionamento si escludono i seguenti ricoveri: Reparti di Ammissione/Dimissione codici 28-56-60-75-99; DRG 391-426-427-428-429-430)



Tipo Controlli:

- 1 = Qualità della compilazione della cartella clinica
- 2 = Qualità della compilazione della SDO e sua congruenza con la cartella clinica
- 3 = Approprietezza del livello di assistenza
- 4 = Approprietezza di tipo organizzativo (RSPVA)