

DIREZIONE SANITÀ E WELFARE

Settore Regole del SSR nei rapporti con i Soggetti Erogatori
regole.soggettierogatori@regione.piemonte.it

*Settore Controllo di gestione, Sistemi Informativi,
Logistica Sanitaria e Coordinamento Acquisti*
gestione.informatica@regione.piemonte.it

Data, (*) 13/05/2021

Protocollo n. (*)17860 /A1414C

(*) *Segnatura di Protocollo* riportato nei metadati di Doqui Acta
nei Metadati di DoQui Acta **da citare nel**

Classificazione n. 14.100/11/2017C/A14000

MEZZO TRASMISSIVO PEC

**Ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Regionali
Ai Legali Rappresentanti**

-dei Presidi Cottolengo, Gradenigo, San Camillo,
Ausiliatrice, Beata Vergine della Consolata, Major
-della Fondazione Salvatore Maugeri di Veruno
-dell'Istituto Auxologico di Piancavallo
-dell'IRCC di Candiolo
-del Centro Ortopedico di Quadrante
-delle Case di Cura private accreditate o autorizzate
-delle strutture private accreditate di day surgery di
tipo C

LORO SEDE

**CSI Piemonte
via email**

OGGETTO Ricodifica SDO Covid -19

Il decreto del Ministero della Salute del 28 ottobre 2020, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 26 del 1° febbraio 2021 ed entrato in vigore il 2 febbraio, introduce una serie di nuovi codici diagnosi specifici da utilizzare per le schede di dimissione ospedaliera (SDO) inerenti i ricoveri per Covid-19 (SDO Covid-19). Le nuove codifiche sono state comunicate alle ASR con nota assessorile prot. 6814 del 23.2.2021.

Circa la ricodifica delle SDO Covid-19 antecedenti l'entrata in vigore del DM, l'articolo 2 rimanda alle modalità operative definite nell'ambito di uno specifico gruppo tecnico costituito presso la Direzione Generale della Programmazione Sanitaria del Ministero della Salute.

Il gruppo tecnico sopracitato, composto da rappresentanti del Ministero e delle Regioni e Province Autonome ha ravvisato la necessità di procedere alla ricodifica delle SDO Covid-19 dell'anno 2020, stabilendo il rinvio al Ministero dei tracciati informatici da parte delle Regioni entro il 15 giugno p.v.

Ricodifica SDO COVID-19 anno di competenza 2020

Al fine di agevolare le attività di transcodifica dai vecchi ai nuovi codici, si informa che la maggior parte delle SDO Covid-19 di competenza 2020 sono state transcodificate dal CSI-Piemonte.

Si precisa che il lavoro di transcodifica è stato condotto analizzando la coerenza del ricovero rispetto al tampone positivo, caposaldo della verifica richiesta dal Ministero della Salute, e verificando la qualità della codifica.

Per un limitato numero di SDO, questa operazione non è stata possibile e si rende, pertanto, necessario chiedere alle strutture di ricovero interessate di **provvedere alla ricodifica e alla ritrasmissione** (invio e acquisizione) **delle SDO al CSI in tempi molto brevi entro e non oltre il 04/06/2021.**

Per quanto riguarda invece le SDO Covid-19 per le quali è stata effettuata la transcodifica dal CSI-Piemonte, si chiede alle strutture di verificare, validare la nuova codifica e ritrasmettere le SDO entro e non oltre il **15/10/2021**. Tali SDO, a seguito di validazione aziendale, dovranno essere inserite nelle cartelle cliniche con la seguente annotazione: *“Codici diagnosi modificati a seguito dell’emanazione del DM 28/10/2020”*.

Ciascuna struttura troverà gli elenchi delle SDO COVID 19 relativi alla competenza 2020 su PADDI, articolati secondo lo schema sottoriportato:

N.	File	Contenuto
01	SDO2020_PazientiFuoriRegione_YYYYYY-Denominazione_HSP11.xls	<p>SDO Covid-19 relative a pazienti residenti fuori Piemonte.</p> <p>La loro ricodifica e ritrasmissione è necessaria per le elaborazioni di Mobilità Interregionale.</p> <p>ATTENZIONE:</p> <p>per alcune SDO è presente una proposta di transcodifica, sulla base delle codifiche iniziali e dell'esito della verifica del tampone positivo.</p> <p>La trasmissione con le SDO ricodificate dovrà esser effettuata entro e non oltre il 04/06/2021.</p>
02	SDO2020_DaRicodificare_YYYYYY-Denominazione_HSP11.xls	<p>SDO Covid-19 relative alle seguenti casistiche:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ricoveri con tampone non trovato e/o non coerente - SDO di PostaAcuzie da ricodificare - SDO di Acuzie con posizionamento errato delle diagnosi <p>ATTENZIONE:</p> <p>per queste SDO è presente solo in alcuni casi <u>una codifica (ipotizzata da verificare da parte delle strutture)</u>. Sono significative le informazioni rispetto alla coerenza o meno del ricovero rispetto al tampone.</p> <p>La trasmissione con le SDO ricodificate dovrà esser effettuata entro e non oltre il 04/06/2021.</p>
03	SDO2020_ConCodificaProposta_YYYYYY-Denominazione_HSP11.xls	<p>SDO Covid-19 con tampone coerente per cui è presente una "transcodifica proposta".</p> <p>La trasmissione con le SDO ricodificate dovrà esser effettuata entro e non oltre il 15/10/2021.</p>

laddove:

YYYYYY è il codice HSP11 della struttura

Le istruzioni per la ricodifica, cioè quali siano i nuovi codici diagnosi da utilizzare, sono presenti nell'allegato 1 alla presente nota.

Ricodifica SDO COVID-19 anno di competenza 2021

Sempre alla luce di quanto disposto dal Gruppo Tecnico Ministeriale, dovranno essere ricodificate le SDO Covid-19 dei casi dimessi dal mese di gennaio 2021, sempre seguendo le indicazioni dell'allegato 1.

Il CSI provvederà a pubblicare nella piattaforma PADDI gli elenchi delle SDO oggetto di tale recupero (dimessi a partire dal mese di gennaio 2021) da modificare e da rinviare. Ovviamente il rinvio di tali SDO non sarà considerato fuori tempo massimo.

Per tali SDO la verifica della coerenza di codifica in relazione all'esito del tampone è a carico delle strutture ospedaliere.

Le SDO 2021 oggetto di ricodifica dovranno essere trasmesse al CSI entro il 30/09/2021.

Laddove la struttura di ricovero ravvisi errori di codifica nella SDO originaria, questi devono essere corretti adeguatamente affinché la SDO rappresenti il più fedelmente possibile il reale quadro clinico.

La variazione della valorizzazione economica, derivante dalla variazione del DRG/MDC conseguente alla ricodifica delle SDO Covid-19 di competenza 2020, sarà oggetto di successiva comunicazione del settore regionale competente.

Rimanendo a disposizione per ogni eventuale chiarimento, si porgono cordiali saluti.

Il Dirigente del Settore

Regole del SSR nei rapporti con i Soggetti Erogatori

Dr.ssa Isabella Silvia MARTINETTO

Il presente documento è sottoscritto con firma digitale ai sensi dell'art. 21 del d.lgs. 82/2005.

Il Dirigente del Settore

Controllo di gestione, Sistemi Informativi,

Logistica Sanitaria e Coordinamento Acquisti

Dr. Antonino RUGGERI

Il presente documento è sottoscritto con firma digitale ai sensi dell'art. 21 del d.lgs. 82/2005.

Il Direttore Regionale

Dr. Mario MINOLA

Il presente documento è sottoscritto con firma digitale ai sensi dell'art. 21 del d.lgs. 82/2005.

Referente:
Anna Orlando

Allegato 1 – Ricodifica SDO Covid-19

Il **DM 28 ottobre 2020 (GU n. 26 del 01/02/2021)** ha introdotto diciassette nuovi codici diagnosi ICD9CM, di cui sedici per l'indicazione dei **quadri clinici di infezione** (o esposizione) **da SARS-CoV-2 o Covid-19**.

Fra questi nuovi codici vi è:

V07.00 Necessità di isolamento per rischio collegato a infezione da SARS-CoV-2

e conseguentemente è stato necessario introdurre l'unico nuovo codice **non Covid-19**

V07.08 Altre necessità di isolamento

che non deve essere usato per la pandemia Covid-19.

Contemporaneamente il DM ha modificato l'ambito di applicazione di preesistenti ventisette codici, escludendone l'utilizzo per i quadri clinici Covid-19.

Qui di seguito sono sintetizzate le innovazioni.

Nuovi codici per quadri clinici Covid-19

- 043.11 COVID-19 conclamata, virus identificato
- 043.12 COVID-19 conclamata, virus non identificato
- 043.21 COVID-19 paucisintomatica, virus identificato
- 043.22 COVID-19 paucisintomatica, virus non identificato
- 043.31 COVID-19 asintomatica, virus identificato
- 043.32 COVID-19 asintomatica, virus non identificato
- 480.41 Polmonite in COVID-19, virus identificato
- 480.42 Polmonite in COVID-19, virus non identificato
- 518.91 Sindrome da distress respiratorio (ARDS) in COVID-19, virus identificato
- 518.92 Sindrome da distress respiratorio (ARDS) in COVID-19, virus non identificato
- 519.71 Altra infezione delle vie respiratorie in COVID-19, virus identificato
- 519.72 Altra infezione delle vie respiratorie in COVID-19, virus non identificato
- V01.85 Esposizione a SARS-CoV-2
- V07.00 Necessità di isolamento per rischio collegato a infezione da SARS-CoV-2
- V12.04 Anamnesi personale di malattia da SARS-CoV-2 (COVID-19)
- V71.84 Osservazione e valutazione per sospetta esposizione a SARS-CoV-2

Nuovo codice Non per Covid-19

- V07.08 Altre necessità di isolamento

Codici già presenti nella classificazione ICD9CM 2007 incompatibili con i quadri clinici Covid-19

Per questi codici è stata modificata la corrispondente descrizione escludendone l'utilizzabilità per i quadri clinici causati dal virus SARS-Cov-2:

- 079.82 SARS-Coronavirus associato
- 079.89 Altre infezioni virali specificate
- 480.3 Polmonite da SARS-Coronavirus associato
- 480.8 Polmonite da altri virus non classificati altrove
- 518.82 Altre insufficienze polmonari, non classificate altrove
- 460 Rinofaringite acuta (raffreddore comune)
- 462 Faringite acuta
- 463 Tonsillite acuta
- 464.00 Laringite acuta senza menzione di ostruzione
- 464.01 Laringite acuta con ostruzione
- 464.10 Tracheite acuta senza menzione di ostruzione
- 464.11 Tracheite acuta con ostruzione
- 464.20 Laringotracheite acuta senza menzione di ostruzione
- 464.21 Laringotracheite acuta con ostruzione
- 465.0 Laringofaringite acuta
- 465.8 Infezioni acute delle vie respiratorie superiori, di altre localizzazioni multiple
- 465.9 Infezioni acute delle vie respiratorie superiori, sede non specificata
- 466.0 Bronchite acuta
- 466.11 Bronchiolite acuta da virus respiratorio sinciziale (RSV)
- 466.19 Bronchiolite acuta da altri agenti infettivi
- 490 Bronchite, non specificata se acuta o cronica
- 511.1 Pleurite con versamento e menzione di una causa batterica, esclusa la tubercolosi
- 511.8 Altre forme specificate di versamento pleurico, eccetto il tubercolare
- 511.9 Versamento pleurico non specificato
- 513.0 Ascesso del polmone
- V01.82 Esposizione a SARS-Coronavirus associato
- V71.83 Osservazione e valutazione per sospetta esposizione ad altri agenti biologici

I codici con modifica della descrizione **non** devono più essere utilizzati per i quadri clinici causati da Covid-19 e le precedenti indicazioni di codifica contenute nelle note 9244 del 17/03/2020 e 10042 del 24/03/2020 non sono più valide.

Si precisa, inoltre, che i codici:

- 078.89 Altre malattie da virus specificate
- 484.8 Polmonite in altre malattie infettive classificate altrove
- V01.79 Contatto con o esposizione ad altre malattie virali

non sono più utilizzabili per i quadri clinici causati da Covid-19, pertanto le SDO con tali codifiche non saranno conteggiate nel computo dei ricoveri Covid-19.

Qui di seguito vi sono:

- Lo schema generale di codifica per i ricoveri ordinari in acuzie
- Esempi di codifica per i ricoveri ordinari in acuzie

- Lo schema di codifica per i ricoveri di post acuzie (riabilitazione e convalescenza)
- Lo schema di codifica per i ricoveri di riabilitazione psichiatrica

A – Schema di codifica ricoveri ordinari in acuzie

Per **virus identificato** si intende la positività ad almeno uno dei seguenti test:

- Tampone nasofaringeo, positivo
- Test integrato IgM ELISA e PCR
- Test immunocromatografico rapido con immunodosaggio a flusso laterale
- Altro test immunologico
- Altro test diagnostico specificato

Per **virus non identificato** si intendono le seguenti situazioni:

- COVID-19 diagnosticata a livello clinico-epidemiologico
- COVID-19 probabile
- COVID-19 sospetta

Ci si aspetta che le SDO contenenti codici diagnosi “virus non identificato” siano una minoranza della casistica COVID-19 dimessa dalla singola struttura di ricovero.

Quadro clinico correlato a Covid-19	Virus identificato	Virus non identificato	Altre circostanze
Infezione conclamata	043.11	043.12	
Infezione paucisintomatica	043.21	043.22	
Infezione asintomatica o portatore sano	043.31	043.32	
Polmonite	480.41	480.42	
ARDS	518.91	518.92	
Bronchite e bronchiolite	519.71	519.72	
Contatto o esposizione			V01.85
Necessità di isolamento ¹			V07.00
Anamnesi personale positiva			V12.04
Osservazione e valutazione per sospetto ²			V71.84

¹ Ricovero per proteggere l'individuo dal suo ambiente o per isolare l'individuo dopo contatto con malattie infettive.

² La categoria 071 deve essere utilizzata per persone che non presentano segni o sintomi di malattia e che non hanno una precedente diagnosi di malattia, ma che si sospetta abbiano una condizione patologica che però non è confermata dalle indagini eseguite. Questa categoria è utilizzata per motivi amministrativi o legali.

B – Esempi di codifica ricoveri ordinari in acuzie

Quadro clinico	Ambito	Virus identificato	Virus non identificato
Caso di polmonite in COVID-19 <u>SENZA</u> significativi problemi respiratori (tutt'al più necessità di arricchimento di ossigeno)	Acuzie, regime ordinario	DP: 480.41 Polmonite in COVID-19, virus identificato DS: codici eventuali complicanze e comorbidità	DP: 480.42 Polmonite in COVID-19, virus non identificato DS: codici eventuali complicanze e comorbidità
Caso di polmonite in COVID-19 con necessità di CPAP (insufficienza respiratoria tipo I) Il codice intervento per indicare la CPAP è 93.90.	Acuzie, regime ordinario	DP: 518.81Insufficienza respiratoria acuta DS1: 480.41 Polmonite in COVID-19, virus identificato	DP: 518.81Insufficienza respiratoria acuta DS1: 480.42 Polmonite in COVID-19, virus non identificato
Caso di bronchite acuta o di bronchiolite acuta in COVID-19, sintomatico, con manifestazioni cliniche severe o critiche per il quale l'infezione da COVID-19 costituisce il motivo principale del consumo di risorse nel ricovero.	Acuzie, regime ordinario	DP: 519.71 Altra infezione delle vie respiratorie in COVID-19, virus identificato DS: codici eventuali complicanze e comorbidità	DP: 519.72 Altra infezione delle vie respiratorie in COVID-19, virus non identificato DS: codici eventuali complicanze e comorbidità
Caso di sindrome da distress respiratorio (ARDS) in COVID-19 Si ricordano i seguenti codici intervento: <ul style="list-style-type: none"> • Tracheostomia temporanea 31.1 • IOT 96.04 • Ventilazione meccani continua <96 ore 96.71 • Ventilazione meccanica continua >=96 ore 96.72 	Acuzie, regime ordinario	DP: 518.91 Sindrome da distress respiratorio (ARDS) in COVID-19, virus identificato DS: codici eventuali complicanze e comorbidità Nota: l'insufficienza respiratoria è implicita nel codice 518.91	DP: 518.92 Sindrome da distress respiratorio (ARDS) in COVID-19, virus non identificato DS: codici eventuali complicanze e comorbidità Nota: l'insufficienza respiratoria è implicita nel codice 518.92

Quadro clinico	Ambito	Virus identificato	Virus non identificato
Manifestazioni cliniche <u>NON</u> dell'apparato respiratorio causate dall'infezione COVID-19	Acuzie, regime ordinario	DP: codice della patologia non respiratoria causata dal virus SARS-CoV-2 DS1: 043.11 COVID-19 conclamata, virus identificato <i>oppure</i> 043.21 COVID-19 paucisintomatica, virus identificato DS2-5: codici eventuali complicanze e comorbidità	DP: codice della patologia non respiratoria causata dal virus SARS-CoV-2 DS1: 043.12 COVID-19 conclamata, virus non identificato <i>oppure</i> 043.22 COVID-19 paucisintomatica, virus non identificato DS2-5: codici eventuali complicanze e comorbidità
Sepsi da infezione COVID-19 <u>SENZA</u> disfunzione d'organo	Acuzie, regime ordinario	DP: 043.11 COVID-19 conclamata, virus identificato DS1: 995.91 Sepsì	DP: 043.12 COVID-19 conclamata, virus non identificato DS1: 995.91 Sepsì
Sepsi da infezione COVID-19 <u>CON</u> disfunzione d'organo	Acuzie, regime ordinario	DP: 043.11 COVID-19 conclamata, virus identificato DS1: 995.92 Sepsì severa DS2-5: codici relativi alla disfunzione d'organo	DP: 043.12 COVID-19 conclamata, virus non identificato DS1: 995.92 Sepsì severa DS2-5: codici relativi alla disfunzione d'organo

Quadro clinico	Ambito	Virus identificato	Virus non identificato
<p>Per segnalare la disfunzione d'organo si ricordano i seguenti codici: 518.81 Insufficienza respiratoria acuta, 286.6 malattia da defibrinazione (CID), 348.31 Encefalopatia metabolica, 570 Necrosi acuta e subacuta del fegato, 584.5 – 584.9 Insufficienza renale acuta ..., 428.0 – 428.9 Insufficienza cardiaca ..., 785.52 Shock settico. Nello scegliere quale danno d'organo indicare, non essendovi lo spazio per tutte le possibili condizioni, privilegiare quelle che hanno determinato il maggior consumo di risorse (es. ventilazione meccanica, emodialisi, contro pulsatore aortico, ecc.).</p> <p>Per segnalare la miopatia o la polineuropatia o la sindrome da allettamento nei ricoveri di acuzie utilizzare i codici 780.79 Altro malessere ed affaticamento oppure 728.87 Debolezza muscolare (generalizzata), poiché i codici 35981 Miopatia in malattia critica, 357.82 Polineuropatia in malattia critica richiedono il valore "1" nel flag Presente al ricovero.</p>			
<p>Infezione da COVID-19 paucisintomatica (da usare per ricoveri precauzionali a causa delle altre patologie di cui è affetto il paziente)</p>	<p>Acuzie, regime ordinario</p>	<p>DP: 043.21 COVID-19 paucisintomatica, virus identificato DS: codici eventuali comorbidità</p>	<p>DP: 043.22 COVID-19 paucisintomatica, virus non identificato DS: codici eventuali comorbidità</p>
<p>Infezione da COVID-19 asintomatica (da usare per ricoveri precauzionali a causa delle altre patologie di cui è affetto il paziente)</p>	<p>Acuzie, regime ordinario</p>	<p>DP: 043.31 COVID-19 asintomatica, virus identificato DS: codici eventuali comorbidità</p>	<p>DP: 043.32 COVID-19 asintomatica, virus non identificato DS: codici eventuali comorbidità</p>
<p>Ricovero per altra patologia di paziente con COVID-19 paucisintomatico</p>	<p>Acuzie, regime ordinario</p>	<p>DP: codice della patologia DS1: 043.21 COVID-19 paucisintomatica, virus identificato DS2-5: codici eventuali complicanze e comorbidità</p>	<p>DP: codice della patologia DS1: 043.22 COVID-19 paucisintomatica, virus non identificato DS2-5: codici eventuali complicanze e comorbidità</p>

Quadro clinico	Ambito	Virus identificato	Virus non identificato
Ricovero per altra patologia di paziente con COVID-19 asintomatico	Acuzie, regime ordinario	DP: codice della patologia DS1: 043.31 COVID-19 asintomatica, virus identificato DS2-5: codici eventuali complicanze e comorbilità	DP: codice della patologia DS1: 043.32 COVID-19 asintomatica, virus non identificato DS2-5: codici eventuali complicanze e comorbilità
Sospetto di patologia causata da COVID-19 ma NON confermato dai test diagnostici (tipico esempio una polmonite risultata essere di eziologia diversa dal COVID-19 alla fine dell'iter diagnostico)	Acuzie, regime ordinario		DP: codice della patologia DS1: V01.85 Esposizione a SARS-CoV-2 oppure V71.84 Osservazione e valutazione per sospetta esposizione a SARS-CoV-2 oppure V07.00 Necessità di isolamento per rischio collegato a infezione da SARS-CoV-2 DS2-5: codici eventuali complicanze e comorbilità
Ricovero per rischi potenziali di malattia in relazione all'anamnesi personale di infezione COVID-19	Acuzie, regime ordinario	DP: codice della patologia o condizione a rischio DS: V12.04 Anamnesi personale di malattia da SARS- CoV-2 (COVID-19)	

ATTENZIONE: Il DM non ha previsto il caso di un'infezione da Covid-19 complicato da pleurite e/o versamento pleurico, pertanto i codici diagnosi 511.1, 511.8 e 511.9 al momento non sono utilizzabili nelle SDO Covid-19.

C – Esempi di codifica ricoveri ordinari post acuzie (escluso riabilitazione psichiatrica)

Quadro clinico	Ambito	Virus identificato	Virus non identificato
<u>Paziente già ricoverato in post acuzie che sviluppa un quadro clinico compatibile con l'infezione COVID-19 o risulta positivo ai test</u>	Post acuzie regime ordinario	<p>DP: codice della condizione all'origine della necessità di riabilitazione (secondo le linee guida regionali vigenti)</p> <p>DS1: 043.11 COVID-19 conclamata, virus identificato <i>oppure</i> 043.21 COVID-19 paucisintomatica, virus identificato <i>oppure</i> 043.31 COVID-19 asintomatica, virus identificato <i>oppure</i> 480.41 Polmonite in COVID-19, virus identificato</p> <p>Nota: il campo presenza all'ammissione deve essere valorizzato con 0 (= No)</p>	<p>DP: codice della condizione all'origine della necessità di riabilitazione (secondo le linee guida regionali vigenti)</p> <p>DS1: 043.12 COVID-19 conclamata, virus non identificato <i>oppure</i> 043.22 COVID-19 paucisintomatica, virus non identificato <i>oppure</i> 043.32 COVID-19 asintomatica, virus non identificato <i>oppure</i> 480.42 Polmonite in COVID-19, virus non identificato</p> <p>Nota: il campo presenza all'ammissione deve essere valorizzato con 0 (= No)</p>

Quadro clinico	Ambito	Diagnosi
<u>Ricovero per riabilitazione per patologia non legata a COVID-19 di un paziente che ha sviluppato e superato l'infezione da COVID-19 durante la degenza in acuzie</u>	Riabilitazione in regime ordinario	<p>DP: secondo le linee guida regionali</p> <p>DS1: V12.04 Anamnesi personale di malattia da SARS-CoV-2 (COVID-19)</p> <p>DS2-5: codici eventuali comorbidità</p>
<u>Ricovero per riabilitazione respiratoria dopo infezione da COVID-19</u>	Riabilitazione in regime ordinario	<p>DP: V57.0 Fisioterapia respiratoria</p> <p>DS1: V12.04 Anamnesi personale di malattia da SARS-CoV-2 (COVID-19)</p> <p>DS2-5: codici eventuali comorbidità</p>

Quadro clinico	Ambito	Diagnosi
<u>Ricovero per riabilitazione di neuropatia critica dopo infezione da COVID-19</u>	Riabilitazione in regime ordinario	DP: V57.89 Cura che richiede l'impiego di altro procedimento specifico di riabilitazione DS1: V12.04 Anamnesi personale di malattia da SARS-CoV-2 (COVID-19) DS2: 357.82 Polineuropatia in malattia critica DS3-5: codici eventuali comorbidità
<u>Ricovero per riabilitazione di miopatia critica dopo infezione da COVID-19</u>	Riabilitazione in regime ordinario	DP: V57.89 Cura che richiede l'impiego di altro procedimento specifico di riabilitazione DS1: V12.04 Anamnesi personale di malattia da SARS-CoV-2 (COVID-19) DS2: 359.81 Miopatia in malattia critica DS3-5: codici eventuali comorbidità
<u>Ricovero per convalescenza</u>	Lungodegenza	DP: V66.5 Convalescenza successiva ad altro trattamento DS1: V12.04 Anamnesi personale di malattia da SARS-CoV-2 (COVID-19)

D – Esempi di codifica ricoveri ordinari riabilitazione psichiatrica.

Quadro clinico	Ambito	Virus identificato	Virus non identificato
Paziente già ricoverato in riabilitazione psichiatrica che sviluppa un quadro clinico compatibile con l'infezione COVID-19 o risulta positivo ai test	Riabilitazione psichiatrica	<p>DP: codice della condizione all'origine della necessità di riabilitazione (secondo le linee guida regionali vigenti)</p> <p>DS1: 043.11 COVID-19 conclamata, virus identificato <i>oppure</i> 043.21 COVID-19 paucisintomatica, virus identificato <i>oppure</i> 043.31 COVID-19 asintomatica, virus identificato <i>oppure</i> 480.41 Polmonite in COVID-19, virus identificato</p> <p>Nota: il campo presenza all'ammissione deve essere valorizzato con 0 (= No)</p>	<p>DP: codice della condizione all'origine della necessità di riabilitazione (secondo le linee guida regionali vigenti)</p> <p>DS1: 043.12 COVID-19 conclamata, virus non identificato <i>oppure</i> 043.22 COVID-19 paucisintomatica, virus non identificato <i>oppure</i> 043.32 COVID-19 asintomatica, virus non identificato <i>oppure</i> 480.42 Polmonite in COVID-19, virus non identificato</p> <p>Nota: il campo presenza all'ammissione deve essere valorizzato con 0 (= No)</p>

