

Principali differenze tra ICD9 ed ICD10 per grandi gruppi di cause

Castelfranco Veneto, 20 e 27 novembre 2008

Stefano Brocco



Obiettivo

Illustrare in modo analitico le principali differenze nella causa di morte tra ICD9 e ICD10

Evidenza sulle condizioni che non concordano

Enfasi sui casi più frequenti



Malattie cerebrovascolari

Rapporto di comparabilità **1,04**

Decessi ICD10 **3.910**

3674

ICD9 mal cerebrovascolari

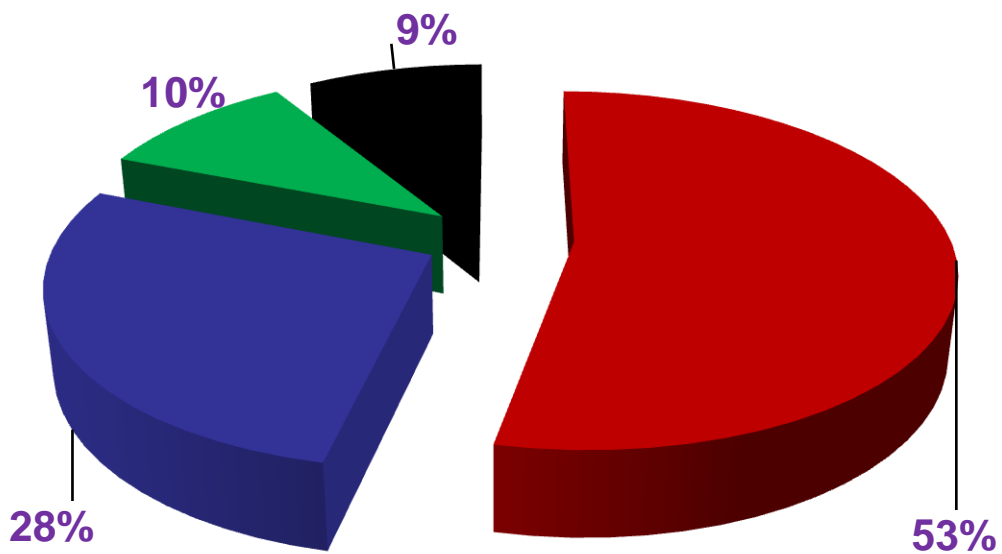
236

ICD9 altro

Malattie cerebrovascolari

236 casi malattie cerebrovascolari ICD10, altro ICD9

Distribuzione cause ICD9



■ polmonite ■ cardiopatia ischemica ■ altre cardiache ■ altre

1

SCHEDA DI MORTE OLTRE IL 1° ANNO DI VITA

PARTE A - A CURA DEL MEDICO

LUOGO DEL DECESSO

- Abitazione _____ 1
- Istituto di cura pubblico _____ 2
- Istituto di cura privato _____ 3
- Struttura socio-assistenziale _____ 4
- Altro (specificare) _____ 5

Provincia di _____

Comune di _____

CODICE DELLA ASL
DI DECESSO

RISCONTRO DIAGNOSTICO

Richiesto _____ 1

Non richiesto _____ 2

Riservato all'ISTAT

I			
E			

MORTE DA CAUSA NATURALE

1. Causa iniziale (scrivere in stampatello)

Scegliere la SOLA patologia che ha dato inizio alla catena dei processi morbosi indicati ai punti 2. e 3.

Broncopolmonite

che ha provocato causa 2

2. Causa intermedia (scrivere in stampatello)

Eventuali complicazioni o evoluzioni della causa precedente, indicate al punto 1.

Insufficienza respiratoria

che ha/hanno provocato causa 3

3. Causa terminale (scrivere in stampatello)

Patologia che ha immediatamente preceduto il decesso collegata alle cause indicate ai

Shock settico

4. Altri stati morbosi rilevanti che hanno contribuito al decesso (scrivere in stampatello)
Indicare altre malattie o stati morbosi rilevanti, esclusi dal precedente indicato ai punti 1, 2, 3, ma che hanno contribuito al decesso.

Esiti di ictus

MORTE DA CAUSA VIOLENTA

5. Causa violenta

Accidentale _____ 1

Suicidio _____ 3

Infortunio sul lavoro _____ 2

Omicidio _____ 4

6. Descrizione della lesione (scrivere in stampatello)

ICD9 broncopolmonite

Principio generale

7. Malattia o comp.

(scrivere in stampatello)

ICD10 esiti di ictus

Principio generale

e regola 3

8. Stati morbosi preesistenti che hanno eventualmente contribuito al decesso (scrivere in stampatello)

9.1 Modalità che

più, impiegati

Indicare l'intervallo

9.2 Data dell'accidente, infortunio, suicidio, omicidio

Da _____ Corso _____ Stato _____ Anno _____

9.3 Luogo dell'accidente, infortunio, suicidio, omicidio

Abitazione 1 Istituzione collettiva 2 Scuola, istituzione o area della pubblica amministrazione 3

Luogo dedicato alle attività sportive 4 Stadio o via 5 Luogo di commercio e servizio 6

Area industriale e di costruzione 7 Azienda agricola 8

Altri luoghi (specificare) _____ 9

1

SCHEDA DI MORTE OLTRE IL 1° ANNO DI VITA

PARTE A - A CURA DEL MEDICO

LUOGO DEL DECESSO

- Abitazione _____ 1
- Istituto di cura pubblico _____ 2
- Istituto di cura privato _____ 3
- Struttura socio-assistenziale _____ 4
- Altro (specificare) _____ 5

Provincia di _____

Comune di _____

CODICE DELLA ASL
DI DECESSO

RISCONTRO DIAGNOSTICO

Richiesto _____ 1

Non richiesto _____ 2

Riservato all'ISTAT

I			
E			

MORTE DA CAUSA NATURALE

1. Causa iniziale (scrivere in stampatello)

Scegliere la SOLA patologia che ha dato inizio alla catena dei processi morbosi indicati ai punti 2. e 3.

Stroke

che ha provocato causa 2

2. Causa intermedia (scrivere in stampatello)

Eventuali complicazioni o evoluzioni della causa precedente, indicate al punto 1.

IMA

che ha/hanno provocato causa 3

3. Causa terminale (scrivere in stampatello)

Patologia che ha immediatamente preceduto il decesso collegata alle cause indicate ai punti 1. e 2. Non inserire il meccanismo del decesso (arresto cardiovascolare, collasso respiratorio, etc.)

Arresto cardiaco

4. Altri stati morbosi rilevanti che hanno contribuito al decesso (scrivere in stampatello)
Indicare altre malattie o stati morbosi rilevanti, esclusi dal meccanismo indicato ai punti 1, 2, 3, ma che hanno contribuito al decesso.

MORTE DA CAUSA VIOLENTA

5. Causa violenta

Accidentale _____ 1

Suicidio _____ 3

Infortunio sul lavoro _____ 2

Omicidio _____ 4

6. Descrizione della lesione (scrivere in stampatello)

ICD9 IMA

Regola 1

7. Malattia o comp
(scrivere in stampatello)

conseguenti alla lesione

8. Stati morbosi preesistenti che hanno eventualmente contribuito al decesso
(scrivere in stampatello)

ICD10 stroke

Principio generale

9.1 Modalità che l
più il, impiegati

da una scala a

Indicare l'intervallo di tempo tra l'azione violenta e la morte _____
anni mesi giorni ore

9.2 Data dell'accidente, infortunio, suicidio, omicidio

Giorno _____ Mese _____ Anno _____

9.3 Luogo dell'accidente, infortunio, suicidio, omicidio

Abitazione 1 Istituzione collettiva 2 Scuola, istituzione o area della pubblica amministrazione 3

Luogo dedicato alle attività sportive 4 Stadio o via 5 Luogo di commercio e servizio 6

Aree industriali e di costruzione 7 Azienda agricola 8

Altri luoghi (specificare) _____ 9



Demenze

Rapporto di comparabilità **1,07**

Decessi ICD10 **1.480**

1.166
ICD9 demenze

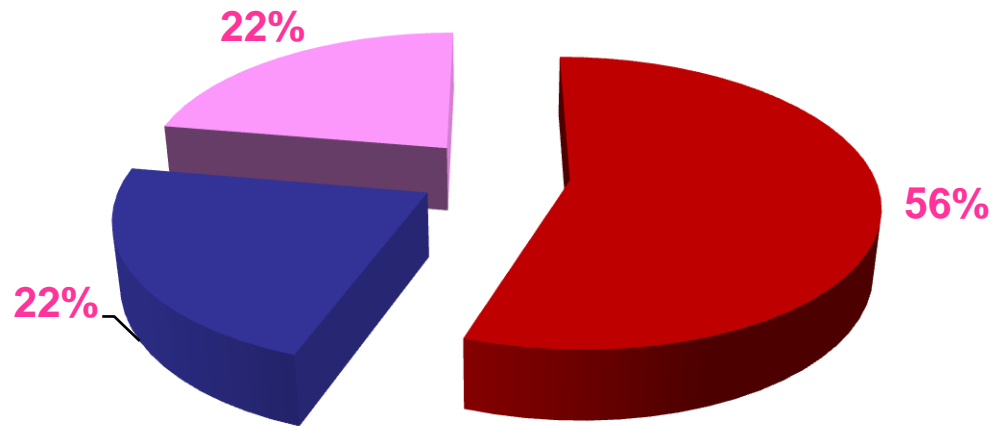
314
ICD9 altro



Demenze

314 casi demenze ICD10, altro ICD9

Distribuzione cause ICD9



■ Polmonite ■ Mal cerebrovascolari ■ Altro

1

SCHEDA DI MORTE OLTRE IL 1° ANNO DI VITA

PARTE A - A CURA DEL MEDICO

LUOGO DEL DECESSO

- Abitazione _____ 1
- Istituto di cura pubblico _____ 2
- Istituto di cura privato _____ 3
- Struttura socio-assistenziale _____ 4
- Altro (specificare) _____ 5

Provincia di _____

Comune di _____

CODICE DELLA ASL
DI DECESSO

RISCONTRO DIAGNOSTICO

Richiesto _____ 1

Non richiesto _____ 2

Riservato all'ISTAT

I			
E			

MORTE DA CAUSA NATURALE

1. Causa iniziale (scrivere in stampatello)

Scegliere la SOLA patologia che ha dato inizio alla catena dei processi morbosi indicati ai punti 2. e 3.

Broncopolmonite

che ha provocato causa 2

2. Causa intermedia (scrivere in stampatello)

Eventuali complicazioni o evoluzioni della causa precedente, indicate al punto 1.

Insufficienza respiratoria

che ha/hanno provocato causa 3

3. Causa terminale (scrivere in stampatello)

Patologia che ha immediatamente preceduto il decesso collegata alle cause indicate ai punti 1. e 2. Non inserire il meccanismo del decesso (infarto cardiovascolare, collasso).

Shock settico

4. Altri stati morbosi rilevanti che hanno contribuito al decesso (scrivere in stampatello)
Indicare altre malattie o stati morbosi rilevanti, esclusi dal meccanismo indicato ai punti 1, 2, 3, ma che hanno contribuito al decesso.

Demenza senile

MORTE DA CAUSA VIOLENTA

5. Causa violenta

- Accidentale _____ 1
- Infornuto sul lavoro _____ 2
- Suicidio _____ 3
- Omicidio _____ 4

6. Descrizione della lesione (scrivere in stampatello)

**ICD9 broncopolmonite
Principio generale**

7. Malattia o comp.
(scrivere in stampatello)

**ICD10 demenza senile
Principio generale
e regola 3**

8. Stati morbosi preesistenti che hanno eventualmente contribuito al decesso (scrivere in stampatello)

9.1 Modalità che ha provocato il decesso (scrivere in stampatello)

Indicare l'intervallo

9.2 Data dell'accidente, infortunio, suicidio, omicidio

Da _____ Giorno _____ Mese _____ Anno _____

9.3 Luogo dell'accidente, infortunio, suicidio, omicidio

- Abitazione 1
- Istituzione collettiva 2
- Scuola, istituzioni e aree della pubblica amministrazione 3
- Luogo dedicato alle attività sportive 4
- Stade e vie 5
- Luogo di commercio e servizio 6
- Aree industriali e di costruzione 7
- Azienda agricola 8
- Altri luoghi (specificare) _____ 9

1
SCHEDA DI MORTE OLTRE IL 1° ANNO DI VITA

PARTE A - A CURA DEL MEDICO

LUOGO DEL DECESSO

- Abitazione _____ 1
- Istituto di cura pubblico _____ 2
- Istituto di cura privato _____ 3
- Struttura socio-assistenziale _____ 4
- Altro (specificare) _____ 5

Provincia di _____

Comune di _____

**CODICE DELLA ASL
DI DECESSO**

RISCONTRO DIAGNOSTICO

Richiesto _____ 1

Non richiesto _____ 2

Riservato all'ISTAT

I			
E			

MORTE DA CAUSA NATURALE

1. Causa iniziale (scrivere in stampatello)

Scegliere la SOLA patologia che ha dato inizio alla catena dei processi morbosi indicati ai punti 2. e 3.

Ictus emorragico

che ha provocato causa 2

2. Causa intermedia (scrivere in stampatello)

Eventuali complicazioni o evoluzioni della causa precedente, indicate al punto 1.

Demenza

che ha/hanno provocato causa 3

3. Causa terminale (scrivere in stampatello)

Patologia che ha immediatamente preceduto il decesso collegata alle cause indicate ai punti 1. e 2. Non inserire il meccanismo del decesso (femoreo cardiovascolare, collasso).

Shock

4. Altri stati morbosi rilevanti che hanno contribuito al decesso (scrivere in stampatello)

Indicare altre malattie o stati morbosi rilevanti, esclusi dal meccanismo indicato ai punti 1, 2, 3, ma che hanno contribuito al decesso.

MORTE DA CAUSA VIOLENTA

5. Causa violenta

Accidentale _____ 1

Suicidio _____ 3

Infortunio sul lavoro _____ 2

Omicidio _____ 4

6. Descrizione della lesione (scrivere in stampatello)

ICD9 ictus

Principio generale

7. Malattia o comp

(scrivere in stamp

8. Stati morbosi preesistenti che hanno eventualmente contribuito al decesso (scrivere in stampatello)

ICD10 demenza vascolare

Principio generale

e regola C (LDC)

9.1 Modali

più, in

Indicare l'in

9.2 Data dell'accidente, infortunio, suicidio, omicidio

Da: _____ Corso: _____ Mese: _____ Anno: _____

9.3 Luogo dell'accidente, infortunio, suicidio, omicidio

Abitazione 1 Istituzione collettiva 2 Scuola, istituzione o area della pubblica amministrazione 3

Luogo dedicato alle attività sportive 4 Stadio o via 5 Luogo di commercio e servizio 6

Area industriale e di costruzione 7 Azienda agricola 8

Altri luoghi (specificare) _____ 9



Demenze

Rapporto di comparabilità **1,07**

Decessi ICD9 **1.389**

1.166

ICD10 demenze

223

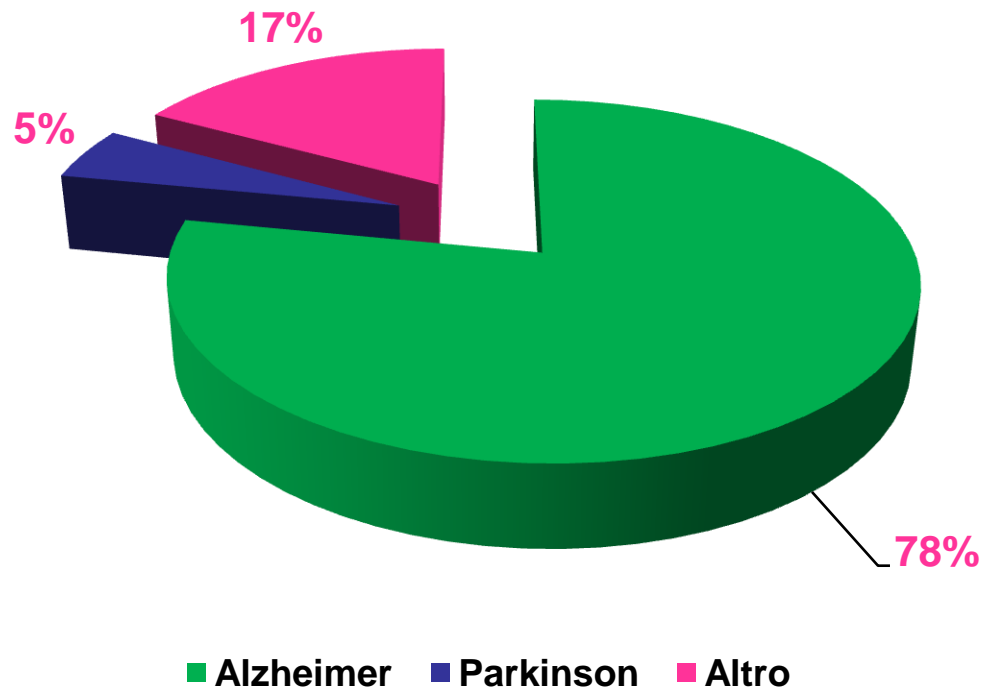
ICD10 altro



Demenze

223 casi demenze ICD9, altro ICD10

Distribuzione cause ICD10



SCHEDA DI MORTE OLTRE IL 1° ANNO DI VITA

1
PARTE A - A CURA DEL MEDICO

LUOGO DEL DECESSO

- Abitazione 1
- Istituto di cura pubblico 2
- Istituto di cura privato 3
- Struttura socio-assistenziale 4
- Altro (specificare) 5

Provincia di _____

Comune di _____

**CODICE DELLA ASL
DI DECESSO**

--	--	--

RISCONTRO DIAGNOSTICO

Richiesto 1

Non richiesto 2

Reservato all'ISTAT

I			
E			

MORTE DA CAUSA NATURALE

1. Causa iniziale (scrivere in stampatello)

Scegliere la **SOLA** patologia che ha dato inizio alla catena dei processi morbosi indicati ai punti 2. e 3.

	Intervallo (a) <small>anni mesi giorni</small>
Demenza di Alzheimer	

2. Causa intermedia (scrivere in stampatello)

Eventuali complicazioni o evoluzioni della causa precedente, indicate al punto 1.

	Intervallo (a) <small>anni mesi giorni</small>

↓ che l'abbiano provocato causa 3. ↓

3. Causa terminale (scrivere in stampatello)

Patologia che ha immediatamente preceduto il decesso collegata alle cause indicate ai punti 1. e 2. Non inserire il meccanismo del decesso (infarto cardiovascolare, respiratorio, etc.)

	Intervallo (a) <small>anni mesi giorni</small>
Polmonite	

4. Altri stati morbosi rilevanti che hanno contribuito al decesso (scrivere in stampatello)
Indicare altre malattie o stati morbosi rilevanti, esclusi dal riconoscimento indicato ai punti 1, 2, 3, ma che hanno contribuito al decesso.

	Intervallo (a) <small>anni mesi giorni</small>

MORTE DA CAUSA VIOLENTA

5. Causa violenta

Accidentale 1

Suicidio 3

Infortunio sul lavoro 2

Omicidio 4

6. Descrizione della lesione (scrivere in stampatello)

8. Stati morbosi preesistenti che hanno eventualmente contribuito al decesso (scrivere in stampatello)

ICD9 "demenza di Alzheimer" = 290.1

Disturbi psichici

ICD10 "demenza di Alzheimer" = G30.9

Come "morbo di Alzheimer"

Malattie del sistema nervoso

9.3 Luogo dell'accidente, infortunio, suicidio, omicidio

Abitazione 1 Istituto collettiva 2 Scuola, istituzione area della pubblica amministrazione 3

Luogo del caso alle attività sportive 4 Scuola e vie 5 Luogo di commercio e servizio 6

Area industriale e di costruzione 7 Azienda agricola 8

Altri luoghi (specificare) _____ 9

SCHEDA DI MORTE OLTRE IL 1° ANNO DI VITA

1
PARTE A - A CURA DEL MEDICO

LUOGO DEL DECESSO

- Abitazione 1
- Istituto di cura pubblico 2
- Istituto di cura privato 3
- Struttura socio-assistenziale 4
- Altro (specificare) 5

Provincia di _____

Comune di _____

**CODICE DELLA ASL
DI DECESSO**

___ ___ ___

RISCONTRO DIAGNOSTICO

Richiesto 1

Non richiesto 2

Riservato all'ISTAT			
I			
E			

MORTE DA CAUSA NATURALE

1. Causa iniziale (scrivere in stampatello)

Scegliere la SOLA patologia che ha dato inizio alla catena dei processi morbosi indicati ai punti 2. e 3.

Intervallo (gi)	anni			mesi			giorni		
<i>Demenza senile</i>									

2. Causa intermedia (scrivere in stampatello)

Eventuali complicazioni o evoluzione della causa precedente, indicati al punto 1.

Intervallo (gi)	anni			mesi			giorni		

↓ che avranno provocato causa 3. ↓

3. Causa terminale (scrivere in stampatello)

Patologia che ha immediatamente preceduto il decesso collegata alle cause indicate ai punti 1. e 2. Non inserire il meccanismo del decesso (arresto cardiovascolare, respiratorio, etc.)

Intervallo (gi)	anni			mesi			giorni		
<i>Shock settico</i>									

4. Altri stati morbosi rilevanti che hanno contribuito al decesso (scrivere in stampatello)
Indicare altre malattie o stati morbi rilevanti, esclusi dal meccanismo indicato ai punti 1, 2, 3, ma che hanno contribuito al decesso.

Intervallo (gi)	anni			mesi			giorni		
<i>Parkinson</i>									

MORTE DA CAUSA VIOLENTA

5. Causa violenta

- Accidentale 1
- Infortunio sul lavoro 2
- Suicidio 3
- Omicidio 4

6. Descrizione della lesione (scrivere in stampatello)

ICD9 si seleziona demenza senile

7. Malattie o complicazioni eventualmente sopravvenute conseguenti alla lesione (scrivere in stampatello)

8. Stati morbosi preesistenti che hanno eventualmente contribuito al decesso (scrivere in stampatello)

**ICD10 si seleziona morbo di Parkinson
la demenza senile (F03) è una diretta
conseguenza del morbo di Parkinson**

9.2 Data dell'incidente, infortunio, suicidio, omicidio

Da: ___/___/___ Corso: ___ Mese: ___ Anno: ___

9.3 Luogo dell'incidente, infortunio, suicidio, omicidio

Abitazione 1 Istituzione collettiva 2 Scuola, istituzione area della pubblica amministrazione 3

Luogo delocalizzato alle attività sportive 4 Sede civile 5 Luogo di commercio e servizio 6

Area industriale e di costruzione 7 Azienda agricola 8

Altri luoghi (specificare) _____ 9

© Istituzioni statistiche e amministrative del Distretto di San Giuseppe Vesuviano, 2008



Alzheimer

Rapporto di comparabilità 1,5

Decessi ICD10 **604**

395
ICD9 Alzheimer

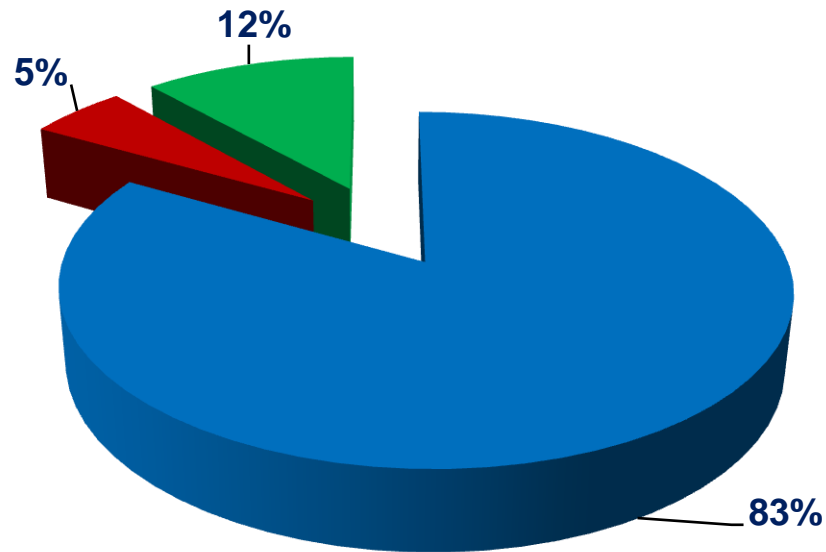
209
ICD9 altro



Alzheimer

209 casi Alzheimer ICD10, altro ICD9

Distribuzione cause ICD9



■ demenza ■ polmonite ■ altro

1

SCHEDA DI MORTE OLTRE IL 1° ANNO DI VITA

PARTE A - A CURA DEL MEDICO
LUOGO DEL DECESSO

Abitazione _____ 1
 Istituto di cura pubblico _____ 2
 Istituto di cura privato _____ 3
 Struttura socio-assistenziale _____ 4
 Altro (specificare) _____ 5

Provincia di _____
 Comune di _____

CODICE DELLA ASL DI DECESSO _____
 RICOENTRO DIAGNOSTICO
 Richiesto _____ 1
 Non richiesto _____ 2

Riservato all'ISTAT		
I		
E		

MORTE DA CAUSA NATURALE

1. Causa iniziale (scrivere in stampatello)
 Specificare la SCL e l'evento che ha dato inizio alla catena dei processi morbosi indicati al punto 1.

Polmonite

che ha provocato causa 2

2. Causa intermedia (scrivere in stampatello)
 Eventuali complicazioni o evoluzioni della causa precedente, indicate al punto 1.

Intervallo (in) _____
 anni mesi giorni

che hanno provocato causa 3

3. Causa terminale (scrivere in stampatello)
 Patologia che ha immediatamente preceduto il decesso collegata alle cause indicate ai punti 1. e 2. Non inserire il meccanismo del decesso (arresto cardiovascolare, collasso respiratorio, ecc.).

Shock settico

4. Altri stati morbosi rilevanti che hanno contribuito al decesso (scrivere in stampatello)
 Indicare altre malattie o stati morbosi rilevanti, esclusi dal meccanismo indicato ai punti 1, 2, 3, ma che hanno contribuito al decesso.

Intervallo (in) _____
 anni mesi giorni

Demenza di Alzheimer

MORTE DA CAUSA VIOLENTA

5. Causa violenta

Accidentale _____ 1
 Suicidio _____ 3
 Infortunio sul lavoro _____ 2
 Omicidio _____ 4

6. Descrizione della lesione (scrivere in stampatello)

ICD10 applicazione regola 3 solo se morbo di Alzheimer grave o avanzato
In questo caso si seleziona polmonite

6.1 Modalità che ha provocato la lesione indicata al punto 6 (caduta da una scala o pioli, impiccagione, fucilata, ecc.) (scrivere in stampatello)

Indicare l'intervallo di tempo tra l'azione violenta e la morte _____
 anni mesi giorni ore

6.2 Data dell'accidente, infortunio, suicidio, omicidio
 Ore _____ Giorno _____ Mese _____ Anno _____

6.3 Luogo dell'accidente, infortunio, suicidio, omicidio

Abitazione 1 Istituto di cura pubblica 2 Scuola, istituzione o area della pubblica amministrazione 3
 Luogo dedicato alle attività sportive 4 Strada o via 5 Luogo di commercio e servizio 6
 Area industriale e di costruzione 7 Azienda agricola 8
 Altri luoghi (specificare) _____ 9

1

SCHEDA DI MORTE OLTRE IL 1° ANNO DI VITA

PARTE A - A CURA DEL MEDICO

LUOGO DEL DECESSO

- Abitazione _____ 1
- Istituto di cura pubblico _____ 2
- Istituto di cura privato _____ 3
- Struttura socio-assistenziale _____ 4
- Altro (specificare) _____ 5

Provincia di _____

Comune di _____

CODICE DELLA ASL
DI DECESSO

RISCONTRO DIAGNOSTICO

Richiesto _____ 1

Non richiesto _____ 2

Riservato all'ISTAT			
I			
E			

MORTE DA CAUSA NATURALE

1. Causa iniziale (scrivere in stampatello)

Scrivere la SMI e l'evento che ha dato inizio alla catena del processo morboso in dieci cifre

Polmonite

che ha provocato causa 2

2. Causa intermedia (scrivere in stampatello)

Eventuali complicazioni o evoluzioni della causa precedente, indicate al punto 1.

Intervallo (in)

che hanno provocato causa 3

3. Causa terminale (scrivere in stampatello)

Patologia che ha immediatamente preceduto il decesso collegata alle cause in punti 1. e 2. Non inserire il meccanismo del decesso (arresto cardiovascolare, embolismo, etc.)

Shock settico

4. Altri stati morbosi rilevanti che hanno contribuito al decesso (scrivere in stampatello)
Indicare altre malattie o stati morbosi rilevanti, esclusi dal meccanismo indicato ai punti 1, 2, 3, ma che hanno contribuito al decesso.

Morbo di Alzheimer severo

MORTE DA CAUSA VIOLENTA

5. Causa violenta

Accidentale _____ 1

Suicidio _____ 3

Infortunio sul lavoro _____ 2

Omicidio _____ 4

6. Descrizione della lesione (scrivere in stampatello)

ICD10 applicazione regola 3 solo se morbo di Alzheimer grave o avanzato
In questo caso si seleziona morbo di Alzheimer

9.1 Modalità che ha provocato la lesione indicata al punto 6 (caduta da una scala o più lì, impiccagione, fucilata, ecc.) (scrivere in stampatello)

Indicare l'intervallo di tempo tra l'azione violenta e la morte _____

9.2 Data dell'accidente, infortunio, suicidio, omicidio

Da _____ Mese _____ Anno _____

9.3 Luogo dell'accidente, infortunio, suicidio, omicidio

- Abitazione 1 Istituzione collettiva 2 Scuola, istituzione o area della pubblica amministrazione 3
- Luogo dedicato alle attività sportive 4 Sede civile 5 Luogo di commercio e servizio 6
- Area industriale e di costruzione 7 Azienda agricola 8
- Altri luoghi (specificare) _____ 9



Polmonite

Rapporto di comparabilità **0,58**

Decessi ICD9 **1.347**

770

ICD10 Polmonite

573

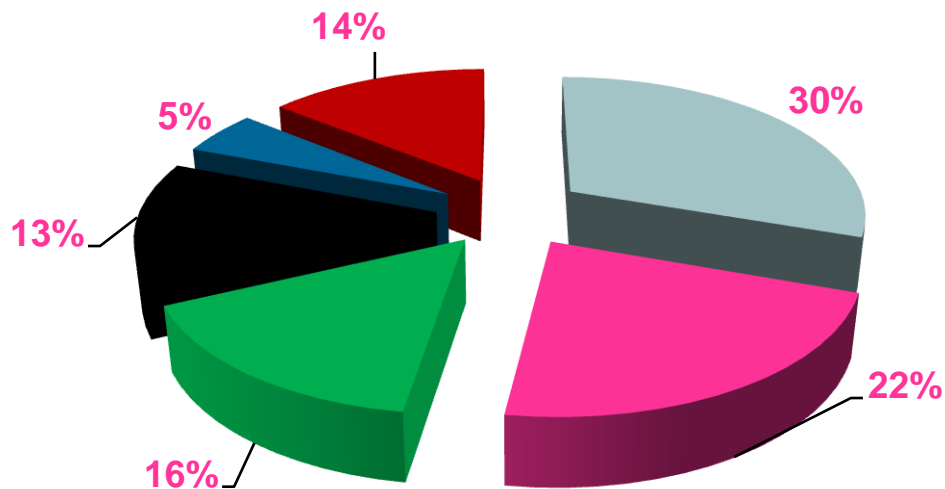
ICD10 altro



Polmonite

573 casi polmonite con ICD9, altro con ICD10

Distribuzione cause ICD10



- Demenze
- Mal. cr. basse vie resp.
- Mal. Neurologiche
- Mal cerebrovasc.
- Tumori
- Altro



Arresto cardiaco

Rapporto di comparabilità **0,38**

Decessi ICD9

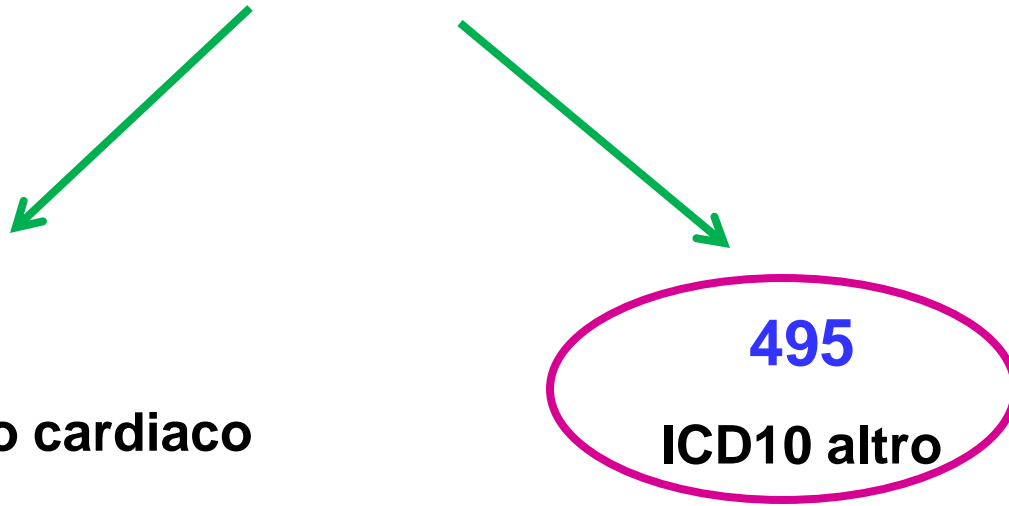
794

299

ICD10 arresto cardiaco

495

ICD10 altro

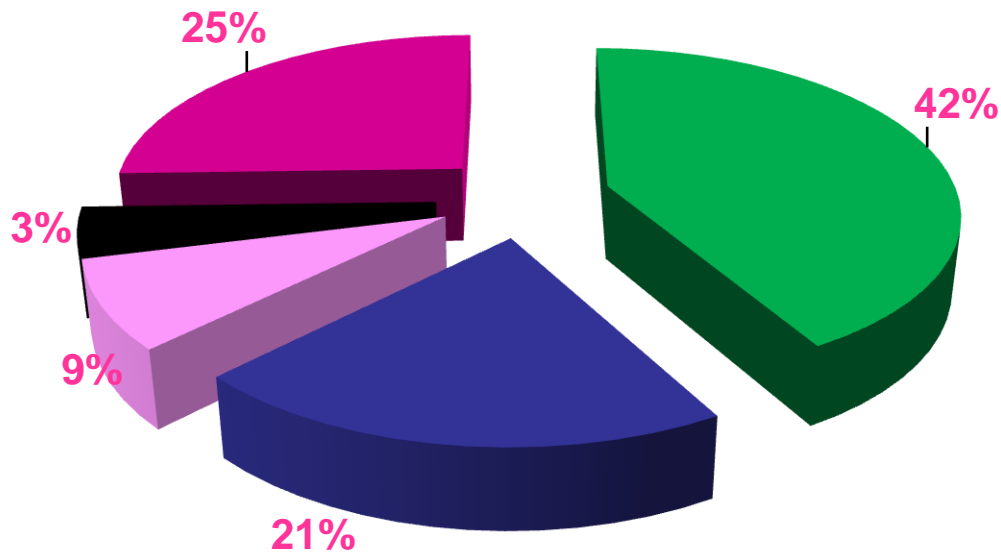




Arresto cardiaco

495 casi arresto cardiaco con ICD9, altro con ICD10

Distribuzione cause ICD10



■ altre mal cardiache

■ stati morbosi mal definiti

■ mal resp.

■ diabete

■ Altro

SCHEDA DI MORTE OLTRE IL 1° ANNO DI VITA

1

PARTE A - A CURA DEL MEDICO
LUOGO DEL DECESSO

Abitazione _____ 1
 Istituto di cura pubblico _____ 2
 Istituto di cura privato _____ 3
 Struttura socio-assistenziale _____ 4
 Altro (specificare) _____ 5

Provincia di _____
 Comune di _____

CODICE DELLA ASL DI DECESSO _____

RISCONTRO DIAGNOSTICO
 Richiesto _____ 1
 Non richiesto _____ 2

Riservato all'ISTAT			
I			
E			

MORTE DA CAUSA NATURALE

1. Causa iniziale (scrivere in stampatello)
 Specificare la SMI e l'evento che ha dato inizio alla catena dei morbi ed i morbi in effetti di causa intermedia.

Scompenso cardiaco

che ha provocato causa 2

2. Causa intermedia (scrivere in stampatello)
 Eventuali complicazioni o evoluzioni della causa precedente, indicate al punto 1.

Intervallo (in anni mesi giorni)

che hanno provocato causa 3

3. Causa terminale (scrivere in stampatello)
 Patologia che ha immediatamente preceduto il decesso collegata alle cause in punti 1. e 2. Non inserire il meccanismo del decesso (arresto cardiocircolatorio).

Arresto cardiaco

4. Altri stati morbosì rilevanti che hanno contribuito al decesso (scrivere in stampatello)
 Indicare altre malattie o stati morbosì rilevanti, esclusi dal meccanismo indicato ai punti 1, 2, 3, ma che hanno contribuito al decesso.

Intervallo (in anni mesi giorni)

MORTE DA CAUSA VIOLENTA

5. Causa violenta

Accidentale _____ 1
 Suicidio _____ 3
 Infortunio sul lavoro _____ 2
 Omicidio _____ 4

6. Descrizione della lesione (scrivere in stampatello)

(scrivere in stampatello)

ICD9 arresto cardiaco
applicazione principio generale
Poi regola di modifica 8 (SMP)

ICD10 scompenso cardiaco
applicazione del principio generale

Indicare l'intervallo di tempo tra l'azione violenta e la morte _____

0.2 Data dell'accidente, infortunio, suicidio, omicidio
 Ora _____ Giorno _____ Mese _____ Anno _____

0.3 Luogo dell'accidente, infortunio, suicidio, omicidio

Abitazione 1 Istituto collettivo 2 Scuola, istituzioni e aree della pubblica amministrazione 3
 Luogo dedicato alle attività sportive 4 Sede civile 5 Luogo di commercio e servizio 6
 Area industriale e di costruzione 7 Azienda agricola 8
 Altri luoghi (specificare) _____ 9

1

SCHEDA DI MORTE OLTRE IL 1° ANNO DI VITA

PARTE A - A CURA DEL MEDICO

LUOGO DEL DECESSO

- Abitazione _____ 1
- Istituto di cura pubblico _____ 2
- Istituto di cura privato _____ 3
- Struttura socio-assistenziale _____ 4
- Altro (specificare) _____ 5

Provincia di _____

Comune di _____

CODICE DELLA ASL
DI DECESSO

RISCONTRO DIAGNOSTICO

Richiesto _____ 1

Non richiesto _____ 2

Riservato all'ISTAT			
I			
E			

MORTE DA CAUSA NATURALE

1. Causa iniziale (scrivere in stampatello)

Scrivere la SCI e, nel caso che ha dato inizio alla catena del processo morboso, indicare il

Senectus

che ha provocato causa 2

2. Causa intermedia (scrivere in stampatello)

Eventuali complicazioni o evoluzioni della causa precedente, indicate al punto 1.

Intervallo (in
anni mesi giorni)

che ha/hanno provocato causa 3

3. Causa terminale (scrivere in stampatello)

Patologia che ha immediatamente preceduto il decesso collegata alle cause in punti 1. e 2. Non inserire il meccanismo del decesso (arresto cardiovascolare, coronarico, etc.)

Arresto cardiaco

4. Altri stati morbosi rilevanti che hanno contribuito al decesso (scrivere in stampatello)
Indicare altre malattie o stati morbosi rilevanti, esclusi dal collegamento indicato ai punti 1, 2, 3, ma che hanno contribuito al decesso.

Intervallo (in
anni mesi giorni)

MORTE DA CAUSA VIOLENTA

5. Causa violenta

Accidentale _____ 1

Suicidio _____ 3

Infortunio sul lavoro _____ 2

Omicidio _____ 4

6. Descrizione della lesione (scrivere in stampatello)

ICD9 arresto cardiaco
applicazione principio generale
Poi regola di modifica 4

8. Stati morbosi preesistenti che hanno eventualmente contribuito al decesso (scrivere in stampatello)

ICD10 senectus

applicazione del principio generale
(senilità e arresto cardiaco sono entrambi mal definiti)

9.3 Luogo dell'accidente, infortunio, suicidio, omicidio

Abitazione 1 Istituto di cura pubblica 2 Scuola, istituzione o area della pubblica amministrazione 3

Luogo dedicato alle attività sportive 4 Studio e via 5 Luogo di commercio e servizio 6

Aree industriali e di costruzione 7 Azienda agricola 8

Altri luoghi (specificare) _____ 9

Risultati: confronto per settori

Stati morbosi mal definiti

Numero di decessi con ICD10 (R00-R99):	436
Numero di decessi con ICD9 (780-799):	367
Numero di decessi con entrambe:	317
Rapporto di comparabilità:	<u>1,19</u>
% concordanza ICD10:	72,7%
% concordanza ICD9:	86,4%



Tumori

Rapporto di comparabilità

Tutti i tumori		1,01
Polmone	?	0,99
Colon-retto		0,98
Mammella		1,00



Tumori

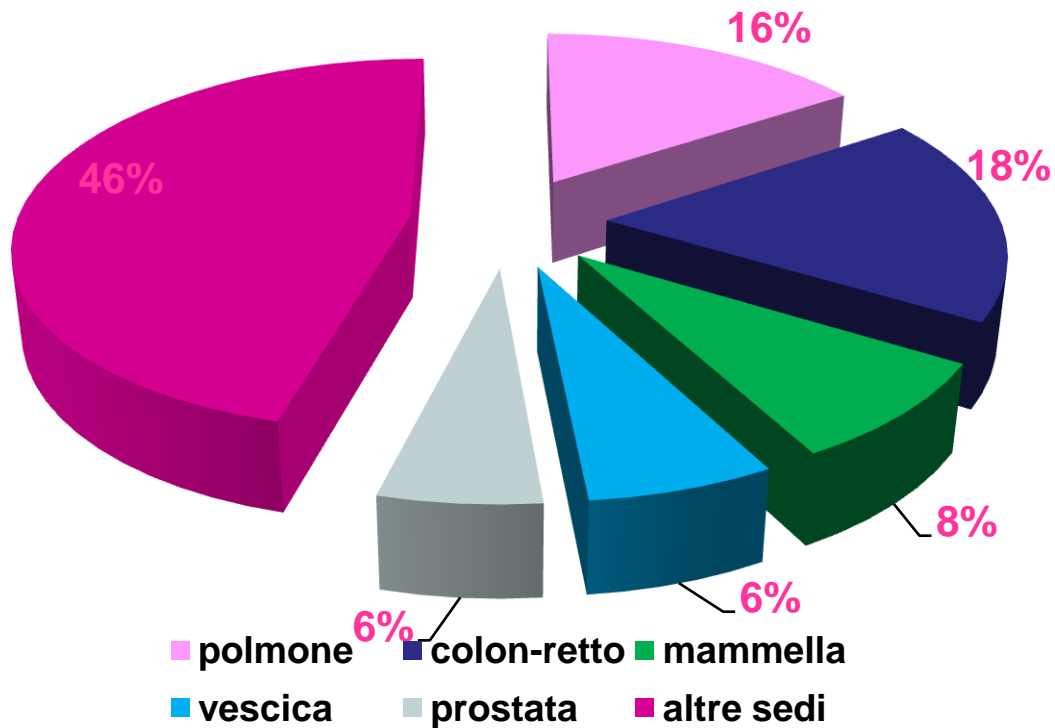
L'aumento del rapporto di comparabilità per tutti i tumori con il suo contemporaneo calo per le sedi più frequenti è determinato da due principali fattori:

- alcune condizioni morbose in ICD9 sono state riclassificate tra i **tumori** (es macroglobulinemia)
- con ICD10 è stato introdotto il codice **C97**: tumori maligni di sedi indipendenti multiple



Tumori: codice C97

235 decessi nel 2007 sono stati classificati con il codice C97



**Grazie
dell'attenzione**

Link Utili

www.who.int/whosis/icd10/

Sito ufficiale dell'OMS dedicato ad ICD10, in lingua inglese. Vi si trovano:

- La lista tabulare (consultabile online)
- Il file relativo agli aggiornamenti

ftp://ftp.cdc.gov/pub/Health_Statistics/NCHS/Software/mmds/

Sito da cui è possibile scaricare il software ACME-transax



Link Utili

www.istat.it/

Sito ufficiale dell'ISTAT. Vi si trovano:

- I dati di mortalità relativi all'anno 2003, codificati con ICD10
- Una pubblicazione di “note integrative” per la codifica in ICD10
- Uno studio di bridge coding ICD9/ICD10 condotto dall'ISTAT sui dati di mortalità 2003

www.ser-veneto.it

- Vario materiale relativo alla codifica in ICD10 prodotto dal gruppo interregionale
- Volume 1 della classificazione aggiornato al 2008
- Volume 2 della classificazione aggiornato al 2008 (solo le istruzioni per la codifica)