

a cura di Michele M. Gulizia - Presidente Nazionale AIAC

CODIFICA DRG IN ARITMOLOGIA

Diagnosi, procedure e DRG relativi a:

PACEMAKER

DEFIBRILLATORI

SEF

ABLAZIONI

IMPLANTABLE LOOP RECORDER

**ICD-9-CM 2007
e DRG-Grouper versione 24**

**Suggerimenti per la corretta interpretazione e la codifica
utilizzabili in assenza di specifica normativa sanitaria**

La classificazione DRG e i codici di diagnosi e di procedura ICD-9-CM rappresentano la base del sistema di finanziamento delle prestazioni ospedaliere in Italia.

Tale sistema fonda la remunerazione dei ricoveri sulla correlazione di ciascun caso clinico a un DRG, e quindi a una tariffa, sulla base di una omogeneità non solo clinica ma anche e soprattutto economica: ciascun DRG infatti raggruppa pazienti omogenei rispetto al consumo di risorse richiesto dal trattamento della loro condizione durante la permanenza nelle strutture ospedaliere.

Proprio per una maggiore appropriatezza di finanziamento e di monitoraggio in ambito sanitario ospedaliero, il Ministero ha emanato il **18 Dicembre 2008** il **Decreto** avente per soggetto l' *"Aggiornamento dei sistemi di classificazione adottati per la codifica delle informazioni cliniche contenute nella scheda di dimissione ospedaliera e per la remunerazione delle prestazioni ospedaliere"*, in ottemperanza del quale le Regioni e le Province Autonome devono adottare dal **1° Gennaio 2009** la **versione italiana 2007** della International Classification of Diseases - 9th revision - Clinical Modification (**ICD-9-CM**) e la **versione 24** del sistema di classificazione delle prestazioni ospedaliere Diagnosis Related Groups (**DRG**).

Tale aggiornamento permette di codificare con più precisione i ricoveri ospedalieri, riconoscendo anche le procedure diagnostico-terapeutiche più avanzate.

L'obiettivo del manuale qui presente è quello di fornire quindi una visione generale, semplice ma nello stesso tempo esaustiva, di queste nuove linee di codifica ICD-9-CM e della nuova versione dei DRG, evidenziando i cambiamenti rispetto alla precedente versione 19 per il campo dell'aritmologia, dell'elettrofisiologia e della cardiostimolazione. Si vuole inoltre coadiuvare il cardiologo interventista aritmologo per un corretto utilizzo dei nuovi DRG al fine di permettere una maggiore appropriatezza nella codifica delle diagnosi e delle procedure.

Legenda:

AICD = automatic implantable cardiac defibrillator

CRT-D = cardiac resynchronization therapy – defibrillatore

CRT-P = cardiac resynchronization therapy – pacemaker

CV = cardiovascolare

DG = diagnosi

DP = diagnosi principale

IMA = infarto acuto del miocardio

PM = pacemaker

SAI = senza altre indicazioni

SC = scompenso cardiaco

Questo manuale si compone di 5 sessioni principali che analizzano le differenti combinazioni di codifica delle procedure aritmologiche eseguite in funzione della diagnosi principale o di quelle cardiovascolari maggiori.

Per semplificare l'orientamento del cardiologo codificatore, le 5 sessioni sono state contrassegnate con altrettanti colori:



Arancio = PACEMAKER



Rosso = DEFIBRILLATORI IMPIANTABILI MONO/BICAMERALI



Verde = DEFIBRILLATORI IMPIANTABILI BIVENTRICOLARI



Blu = LOOP RECORDER



Viola = PROCEDURE ABLATIVE e SEF (Studio ElettroFisiologico)

I NUOVI SISTEMI DI CLASSIFICAZIONE

Principali cambiamenti in elettrofisiologia ed elettrostimolazione

Codici di procedura

Non si registrano novità per pacemaker e defibrillatori, a parte la modifica del codice **37.26** (relativo allo Studio Elettrofisiologico endocavitario) che con la nuova versione non viene più riconosciuto come una procedura di cateterismo cardiaco nell'attribuzione dei DRG per l'impianto di defibrillatore.

Si registrano invece cambiamenti significativi per la terapia di resincronizzazione cardiaca (CRT) e l'impianto di Loop Recorder.

In particolare, in merito alla **terapia di resincronizzazione cardiaca (CRT)** vengono introdotti codici specifici per l'impianto e la sostituzione di:

- solo Generatore CRT-P (cod. **00.53**) e solo Generatore CRT-D (cod. **00.54**)
- sistema totale CRT-P (cod. **00.50**) e sistema totale CRT-D (cod. **00.51**)
- elettrodo transvenoso ventricolare sinistro (cod. **00.52**)

Per quanto riguarda la procedura di **impianto di Loop Recorder**, si registra la modificazione del codice **37.79** che, se nella versione 2002 veniva usato essenzialmente per la revisione di tasca di pacemaker, nella versione 2007 viene ad indicare anche l'inserzione di Loop Recorder.

DRG

Tra i DRG coinvolti nell'aggiornamento figurano alcuni degli attuali DRG relativi all'impiantistica. In particolare:

- i **DRG 115 e 116** relativi all'impianto di PM o alla sostituzione di ICD (solo generatore o solo elettrodo) vengono eliminati e sostituiti da analoghi DRG (**DRG 551 e DRG 552**) distinti in base alla presenza o meno di "Diagnosi cardiovascolare maggiore".
- il **DRG 514** relativo all'impianto o sostituzione totale di sistema ICD (generatore e elettrodo) con cateterismo cardiaco viene eliminato e sdoppiato in due DRG distinti dalla presenza o meno di IMA, SC, shock (**DRG 535 e DRG 536**)
- il **DRG 117** relativo alla Revisione dei PM con le nuove versioni ICD-9-CM 2007 e DRG 24 viene a comprendere anche l'impianto di Loop Recorder.

CORRISPONDENZE GENERALI tra DRG VERSIONE 19 e DRG VERSIONE 24

Tabella di corrispondenza generale tra DRG versione 19 e DRG versione 24:

DRG versione 19	DRG versione 24
DRG 115 Impianto di PM cardiaco permanente con IMA, SC e shock, o di AICD o di generatore di impulsi	DRG 551 Impianto di PM cardiaco permanente con DG CV maggiore o di AICD o di generatore di impulsi.
DRG 116 Impianto di PM cardiaco permanente con altre patologie	DRG 551 Impianto di PM card. permanente con DG CV maggiore o di AICD o di generatore di impulsi
	DRG 552 Altro impianto di PM cardiaco permanente senza DG CV maggiore
DRG 117 Revisione del pacemaker cardiaco eccetto sostituzione	DRG 117 Revisione del pacemaker cardiaco eccetto sostituzione
DRG 118 Sostituzione di pacemaker cardiaco	DRG 118 Sostituzione di pacemaker cardiaco
DRG 514 Impianto di defibrillatore cardiaco con cateterismo cardiaco	DRG 535 Impianto di defibrillatore cardiaco con cateterismo cardiaco con IMA, SC, shock
	DRG 536 Impianto di defibrillatore cardiaco con cateterismo cardiaco senza IMA, SC, shock
DRG 515 Impianto di defibrillatore cardiaco senza cateterismo cardiaco	DRG 515 Impianto di defibrillatore cardiaco senza cateterismo cardiaco
DRG 518 Interventi sul sistema cardiovascolare per via percutanea senza inserzione di stent nell'arteria coronarica senza IMA	DRG 518 Interventi sul sistema cardiovascolare per via percutanea senza inserzione di stent nell'arteria coronarica senza IMA.
	DRG 555 Interventi sul sistema cardiovascolare per via percutanea con DG CV maggiore

IMPIANTO DI PM MONO/BICAMERALE → DRG 551- 552

Per PM monocamerale: utilizzare una delle seguenti combinazioni di procedure:

PROCEDURE CHIRURGICHE	cod.
Inserzione iniziale di elettrodo non altrimenti specificato	37.70
Inserzione iniziale di elettrodo in ventricolo	37.71
Inserzione iniziale di elettrodo in atrio	37.73
+	
Inserzione di pacemaker permanente, iniziale o sostituzione	37.80
Inserzione iniziale di apparecchio a camera singola, non specificato come frequenza di risposta	37.81
Inserzione iniziale di apparecchio a camera singola, frequenza di risposta	37.82

Per PM bicamerale: utilizzare una delle seguenti combinazioni di procedure:

PROCEDURE CHIRURGICHE	cod.
Inserzione iniziale di elettrodi in atrio e ventricolo	37.72
+	
Inserzione di pacemaker permanente, iniziale o sostituzione	37.80
Inserzione iniziale di apparecchio a camera doppia, apparecchio sequenziale atrio-ventricolo	37.83

Queste combinazioni determinano il **DRG 552**. Si passa al **DRG 551** se vengono codificate diagnosi definite "cardiovascolari maggiori". Esistono diagnosi considerate cardiovascolari maggiori se codificate come diagnosi principale (DP) e altre se codificate come secondarie. Tra le prime figurano diagnosi relative a SC, IMA e shock.

IMPIANTO DI PACEMAKER BIVENTRICOLARE PER SC → DRG 551

Utilizzare il codice di procedura:

- impianto di PM per la resincronizzazione cardiaca, sistema totale (CRT-P) 00.50 e come diagnosi principale una delle seguenti diagnosi di scompenso:

DIAGNOSI PRINCIPALI	cod.
Insufficienza cardiaca congestizia	428.0
Insufficienza del cuore sinistro	428.1
Insufficienza cardiaca sistolica non specificata	428.20
Insufficienza cardiaca sistolica cronica	428.22
Insufficienza cardiaca sistolica acuta e cronica	428.23
Insufficienza cardiaca sistolica e diastolica combinata non specificata	428.40
Insufficienza cardiaca sistolica e diastolica combinata cronica	428.42
Insufficienza cardiaca sistolica e diastolica combinata acuta e cronica	428.43
Insufficienza cardiaca non specificata	428.9

UPGRADE A PM BI/TRICAMERALE PER SC → DRG 551

Diagnosi principale: una delle diagnosi per Scompenso Cardiaco come per il primo impianto. **Da Pacemaker monocamerale** usare la seguente combinazione di procedure:

PROCEDURE CHIRURGICHE cod.

Impianto o sostituzione del solo PM per la resincronizzazione cardiaca (CRT-P) 00.53

+

Per update a PM bicamerale: inserzione iniziale di elettrodo in atrio 37.73

Per update a PM tricamerale (uno dei codici seguenti):

Inserzione iniziale di elettrodi in atrio e ventricolo 37.72

Impianto o sostituzione di elettrodi transvenosi nel sistema venoso coronarico del ventricolo sinistro 00.52

Da Pacemaker bicamerale usare la seguente combinazione di procedure:

PROCEDURE CHIRURGICHE cod.

Impianto o sostituzione del solo PM per la resincronizzazione cardiaca (CRT-P) 00.53

+

Impianto o sostituzione di elettrodi transvenosi nel sistema venoso coronarico del ventricolo sinistro 00.52

NOTA: PM – IMPIANTO E UPGRADE

Sia per l'impianto che per l'upgrade è stata considerata come diagnosi una di quelle relative allo Scompenso Cardiaco, che rientra tra le diagnosi di malattie Cardiovascolari Maggiori.

In caso di diagnosi diverse da quelle Cardiovascolari Maggiori, il sistema attribuisce tali procedure al **DRG 552**.

CASO PARTICOLARE: MALATTIA DEL NODO DEL SENO → DRG 552

Per l'impianto del Pacemaker è possibile:

- indicare come diagnosi principale il codice 780.2 "Sincope e collasso" e come diagnosi secondaria il codice 337.0 "Sindrome del seno carotideo";
- indicare in diagnosi principale il codice 427.8- "Altre aritmie cardiache specificate".

In entrambi i casi, inserendo i codici di procedura appropriati per il tipo di PM (monocamerale, bicamerale), si ottiene il **DRG 552**.

REVISIONE - DI PACEMAKER → DRG 117

Usare una combinazione di una diagnosi principale cardiologica (da codice 391.™ a 429.™, o codice 785.™) e una delle seguenti procedure:

PROCEDURE CHIRURGICHE	cod.
Inserzione o riposizionamento di elettrodo epicardico	37.74
Revisione di elettrodo	37.75
Riposizionamento di elettrodo atriale e/o ventricolare	37.76
Rimozione di elettrodo senza riposizionamento	37.77
Revisione o riposizionamento di tasca di pacemaker	37.79
Revisione o rimozione di pacemaker	37.89

SOSTITUZIONE - DI PACEMAKER → DRG 118

Utilizzare una combinazione di una diagnosi principale cardiologica (da codice 391.™ a 429.™, o codice 785.™) e una delle seguenti procedure:

PROCEDURE CHIRURGICHE	cod.
Impianto o sostituzione del solo PM per la risincronizzazione cardiaca	00.53
Inserzione di pacemaker permanente, iniziale o sostituzione	37.80
Sostituzione di pacemaker con apparecchio a camera singola, non specificato come frequenza di risposta	37.85
Sostituzione di pacemaker con apparecchio a camera singola, frequenza di risposta	37.86
Sostituzione di pacemaker con apparecchio a camera doppia	37.87

IMPIANTO / **SOSTITUZIONE TOTALE**

(ELETTRODI + GENERATORE) DI **ICD**

SENZA CATETERISMO CARDIACO → **DRG 515**

Utilizzare una combinazione di una diagnosi principale (DP) cardiologica (da codice 391.™ a 429.™, o codice 785.™) e una delle seguenti alternative:

PROCEDURE CHIRURGICHE **cod.**

Impianto o sostituzione di defibrillatore automatico, sistema totale (AICD) 37.94

PROCEDURE CHIRURGICHE **cod.**

Impianto di soli elettrodi di defibrillatore automatico 37.95

+

Impianto di solo generatore di impulsi di defibrillatore automatico 37.96

PROCEDURE CHIRURGICHE **cod.**

Sostituzione del solo elettrodo del defibrillatore automatico 37.97

+

Sostituzione del solo generatore di impulso del defibrillatore automatico 37.98

IMPIANTO / **SOSTITUZIONE TOTALE**

(ELETTRODI + GENERATORE) DI **ICD**

CON CATETERISMO CARDIACO → **DRG 535, DRG 536**

Utilizzare una combinazione di una diagnosi principale cardiologica con una procedura chirurgica (o combinazione di due) e una procedura non chirurgica di cateterismo (procedura invasiva che prevede l'inserimento di uno o più cateteri per lo studio delle cavità cardiache):

PROCEDURE CHIRURGICHE **cod.**

Impianto o sostituzione di defibrillatore automatico, sistema totale (AICD) 37.94

PROCEDURE CHIRURGICHE **cod.**

Impianto di soli elettrodi di defibrillatore automatico 37.95

+

Impianto di solo generatore di impulsi di defibrillatore automatico 37.96

PROCEDURE CHIRURGICHE **cod.**

Sostituzione del solo elettrodo del defibrillatore automatico 37.97

+

Sostituzione del solo generatore di impulso del defibrillatore automatico 37.98

A queste vanno aggiunte una o più procedure “non chirurgiche” seguenti:

PROCEDURE NON CHIRURGICHE (una delle seguenti)	cod.
Cateterismo cardiaco del cuore destro	37.21
Cateterismo cardiaco del cuore sinistro	37.22
Cateterismo cardiaco combinato del cuore destro e sinistro	37.23
Angiografia del cuore destro	88.52
Angiografia del cuore sinistro	88.53
Angiografia combinata del cuore destro e sinistro	88.54
Arteriografia coronarica con catetere singolo	88.55
Arteriografia coronarica con catetere doppio	88.56
Arteriografia coronarica SAI	88.57
Roentgenografia cardiaca con contrasto negativo	88.58

Queste combinazioni portano al **DRG 536**.

Le seguenti diagnosi principali, associate ai codici ICD in caso di IMA, SC o shock, determinano il **DRG 535**:

DIAGNOSI PRINCIPALI di IMA, SC, SHOCK	cod.
Insufficienza reumatica del cuore congestizia	398.91
Cardiopatía ipertensiva maligna con insufficienza cardiaca	402.01
Cardiopatía ipertensiva benigna con insufficienza cardiaca	402.11
Cardiopatía ipertensiva non specificata con insufficienza cardiaca	402.91
Cardionefropatia ipertensiva maligna con insufficienza cardiaca e con patologia renale cronica dallo stadio I allo stadio IV, o non specificata	404.01
Cardionefropatia ipertensiva maligna con insufficienza cardiaca e con patologia renale cronica di stadio V o di stadio terminale	404.03
Cardionefropatia ipertensiva benigna con insufficienza cardiaca e con patologia renale cronica dallo stadio I allo stadio IV, o non specificata	404.11
Cardionefropatia ipertensiva benigna con insufficienza cardiaca e con patologia renale cronica dallo stadio I allo stadio IV, o non specificata	404.13
Cardionefropatia ipertensiva non specificata con insufficienza cardiaca e con patologia renale cronica dallo stadio I allo stadio IV, o non specificata	404.91
Cardionefropatia ipertensiva non specificata con insufficienza cardiaca e con patologia renale cronica di stadio V o di stadio terminale	404.93
IMA della parete anterolaterale, episodio iniziale di assistenza	410.01
IMA di altra parte della parete anteriore, episodio iniziale di assistenza	410.11
IMA della parete inferolaterale, episodio iniziale di assistenza	410.21
IMA della parete inferoposteriore, episodio iniziale di assistenza	410.31

DIAGNOSI PRINCIPALI di IMA, SC, SHOCK (continua)	cod.
IMA di altra parte della parete inferiore, episodio iniziale di assistenza	410.41
IMA di altra parte della parete laterale, episodio iniziale di assistenza	410.51
Infarto strettamente posteriore, episodio iniziale di assistenza	410.61
Infarto subendocardico, episodio iniziale di assistenza	410.71
Infarto miocardico acuto di altre sedi specificate, episodio iniziale di assistenza	410.81
Infarto miocardico acuto di altre sedi specificate, episodio iniziale di assistenza	410.91
Insufficienza cardiaca congestizia non specificata	428.0
Insufficienza del cuore sinistro (scompenso cardiaco sinistro)	428.1
Insufficienza cardiaca sistolica non specificata	428.20
Insufficienza cardiaca sistolica acuta	428.21
Insufficienza cardiaca sistolica cronica	428.22
Insufficienza cardiaca sistolica acuta e cronica	428.23
Insufficienza cardiaca diastolica non specificata	428.30
Insufficienza cardiaca diastolica acuta	428.31
Insufficienza cardiaca diastolica cronica	428.32
Insufficienza cardiaca diastolica acuta e cronica	428.33
Insufficienza cardiaca sistolica e diastolica combinata non specificata	428.40
Insufficienza cardiaca sistolica e diastolica combinata acuta	428.41
Insufficienza cardiaca sistolica e diastolica combinata cronica	428.42
Insufficienza cardiaca sistolica e diastolica combinata acuta e cronica	428.43
Insufficienza cardiaca non specificata (scompenso cardiaco non specificato)	428.9
Shock non specificato	785.50
Shock cardiogeno	785.51

IMPIANTO/SOSTITUZIONE PARZIALE DI ICD → DRG 551

Usare una combinazione di una diagnosi principale cardiologica (da codice 391.™ a 429.™, o codice 785.™) e una delle seguenti procedure:

PROCEDURE CHIRURGICHE	cod.
Impianto di soli elettrodi di defibrillatore automatico	37.95
Impianto di solo generatore di impulsi di defibrillatore automatico	37.96
Sostituzione del solo elettrodo del defibrillatore automatico	37.97
Sostituzione del solo generatore di impulsi del defibrillatore automatico	37.98

IMPIANTO DI DEFIBRILLATORE BIVENTRICOLARE (CRT-D) PER SC → DRG 515, DRG 535

Utilizzare il codice di procedura:

- impianto di defibrillatore per la resincronizzazione cardiaca, sistema totale (CRT-D) 00.51 e come diagnosi principale una delle seguenti diagnosi di scompenso:

DIAGNOSI PRINCIPALI	cod.
Insufficienza cardiaca congestizia	428.0
Insufficienza del cuore sinistro	428.1
Insufficienza cardiaca sistolica non specificata	428.20
Insufficienza cardiaca sistolica non specificata	428.22
Insufficienza cardiaca sistolica acuta e cronica	428.23
Insufficienza cardiaca sistolica e diastolica combinata non specificata	428.40
Insufficienza cardiaca sistolica e diastolica combinata cronica	428.42
Insufficienza cardiaca sistolica e diastolica combinata acuta e cronica	428.43
Insufficienza cardiaca non specificata	428.9

Queste combinazioni portano al **DRG 515**.

Si passa al **DRG 535** se viene codificata una seconda procedura non chirurgica di cateterismo:

PROCEDURE NON CHIRURGICHE (una delle seguenti)	cod.
Cateterismo cardiaco del cuore destro	37.21
Cateterismo cardiaco del cuore sinistro	37.22
Cateterismo cardiaco combinato del cuore destro e sinistro	37.23
Angiografia del cuore destro	88.52
Angiografia del cuore sinistro	88.53
Angiografia combinata del cuore destro e sinistro	88.54
Arteriografia coronarica con catetere singolo	88.55
Arteriografia coronarica con catetere doppio	88.56
Arteriografia coronarica SAI	88.57
Roentgenografia cardiaca con contrasto negativo	88.58

NOTA: DEFIBRILLATORI BIVENTRICOLARI - IMPIANTO

L'attribuzione di procedure non chirurgiche sopracodificate, in assenza di diagnosi principali di cui alle pagg. 11 e 12 (IMA, SC o shock) porta al **DRG 536**.

UPGRADE A DEFIBRILLATORE BIVENTRICOLARE PER SC → DRG 515, DRG 535

Diagnosi principale: una delle diagnosi per Scompenso Cardiaco come per il primo impianto.

Da **Defibrillatore monocamerale** usare la seguente combinazione di procedure:

PROCEDURE CHIRURGICHE cod.

Impianto o sostituzione solo di AICD per la resincronizzazione cardiaca (CRT-D) 00.54

+

Inserzione iniziale di elettrodo transvenoso nell'atrio 37.73

Impianto o sostituzione di elettrodi transvenosi nel sistema venoso
coronarico del ventricolo sinistro 00.52

Da **Defibrillatore bicamerale** usare la seguente combinazione di procedure:

PROCEDURE CHIRURGICHE cod.

Impianto o sostituzione solo di AICD per la resincronizzazione cardiaca (CRT-D) 00.54

+

Impianto o sostituzione di elettrodi transvenosi nel sistema venoso
coronarico del ventricolo sinistro 00.52

Queste combinazioni portano al **DRG 515**.

Si passa al **DRG 535** se viene codificata una seconda procedura non chirurgica di cateterismo:

PROCEDURE NON CHIRURGICHE (una delle seguenti) cod.

Cateterismo cardiaco del cuore destro 37.21

Cateterismo cardiaco del cuore sinistro 37.22

Cateterismo cardiaco combinato del cuore destro e sinistro 37.23

Angiografia del cuore destro 88.52

Angiografia del cuore sinistro 88.53

Angiografia combinata del cuore destro e sinistro 88.54

Arteriografia coronarica con catetere singolo 88.55

Arteriografia coronarica con catetere doppio 88.56

Arteriografia coronarica SAI 88.57

Roentgenografia cardiaca con contrasto negativo 88.58

NOTA: DEFIBRILLATORI BIVENTRICOLARI – UPGRADE

L'attribuzione di procedure non chirurgiche sopracodificate, in assenza di diagnosi principali di cui alle pagg. 11 e 12 (IMA, SC o shock) porta al **DRG 536**.

SOSTITUZIONE DI DEFIBRILLATORE BIVENTRICOLARE (CRT-D) → DRG 515, DRG 535

Per la sostituzione totale (generatore più elettrodo/i) usare una codifica di diagnosi principale cardiologica insieme al seguente codice di procedura:

PROCEDURA CHIRURGICA	cod.
Impianto o sostituzione del solo defibrillatore per la resincronizzazione cardiaca (CRT-D)	00.54

e come secondo codice di procedura uno dei seguenti:

PROCEDURE CHIRURGICHE	cod.
Inserzione o riposizionamento di elettrodo epicardico nell'epicardio	37.74
Sostituzione del solo elettrodo del defibrillatore automatico	37.97

Queste combinazioni portano al **DRG 515**. Se viene codificata anche una delle procedure non chirurgiche di cateterismo prima indicate, si passa al **DRG 535** (il sistema permette di attribuire a tali procedure anche il **DRG 536** se la diagnosi principale non rientra tra quelle di IMA, SC e shock indicate a pag. 13-14).

SOSTITUZIONE DI DEFIBRILLATORE BIVENTRICOLARE (CRT-D) → DRG 551

Per la sostituzione solo del generatore usare una diagnosi principale cardiologica insieme al seguente codice di procedura:

PROCEDURA CHIRURGICA	cod.
Impianto o sostituzione del solo defibrillatore per la resincronizzazione cardiaca (CRT-D)	00.54

IMPIANTO DI LOOP RECORDER → DRG 117

PROCEDURA CHIRURGICA cod.

Revisione o riposizionamento di tasca di dispositivo cardiaco	
Inserzione di Loop Recorder	37.79

e come diagnosi principale una delle seguenti alternative:

DIAGNOSI PRINCIPALI cod.

Sindrome del QT lungo	426.82
Fibrillazione atriale	427.31
Sincope e collasso	780.2

Per la **Sindrome di Brugada** non esiste un codice di diagnosi specifico, ma può essere codificata come segue:

DIAGNOSI cod.

Elettrocardiogramma anormale	794.31
------------------------------	--------

+

Una delle seguenti:

Anomalia del cuore non specificata	746.9
Sindrome QRS complessi	426.81
Tachicardia parossistica ventricolare	427.1

ESPIANTO DI LOOP RECORDER → DRG 145

DIAGNOSI E PROCEDURA cod.

Collocazione e sistemazione di altro dispositivo cardiaco	V53.39
---	--------

+

Incisione con rimozione di corpo estraneo o dispositivo da cute e tessuto sottocutaneo <i>Rimozione di Loop Recorder</i>	86.05
--	-------

ABLAZIONE E STUDIO ELETTROFISIOLOGICO ENDOCAVITARIO → DRG 518, DRG 555

Quando viene codificata come diagnosi principale una diagnosi cardiologica e come procedura una secondo lo schema seguente, si arriva al **DRG 518**.

Ablazione

PROCEDURA	cod.
Asportazione o distruzione di altri tessuti o lesioni del cuore, altro approccio	37.34

Studio elettrofisiologico endocavitario

PROCEDURA	cod.
Test invasivo elettrofisiologico con cateterismo	37.26

Si passa al **DRG 555** se viene codificata una diagnosi principale che rientra nelle Diagnosi Cardiovascolari Maggiori.

Consiglio Direttivo AIAC
2008 – 2010

Michele M. Gulizia
Presidente

Renato Ricci
Vicepresidente

Michele Brignole
Past President

M.Grazia Bongiorno
Presidente eletto

Sakis Temistoclakis
Segretario

Eraldo Occhetta
Coord. Presidenti Regionali

Emidio Feraco
Tesoriere

Nicola Bottoni
Domenico Catanzariti
Giuseppe De Fabrizio
Massimo Tritto
Michele Accogli
Giosuè Mascioli
Consiglieri

Maurizio Santomauro
Direttore GIAC