



# Ministero della Salute

DIREZIONE GENERALE DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA  
DIREZIONE GENERALE DELLA DIGITALIZZAZIONE DEL SISTEMA  
INFORMATIVO SANITARIO E DELLA STATISTICA

Ministero della Salute

DGPROGS

0002494-P-03/02/2021



Agli Assessorati alla sanità delle Regioni e  
Province Autonome

Ai Commissari e Sub Commissari  
Delle Regioni in piano di rientro

Ai referenti regionali dei flussi informativi  
SDO e EMUR-PS

All.1

**Oggetto: Emergenza COVID-19 e flussi informativi NSIS: D.M. 28 ottobre 2020 “Integrazione 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 conseguenza della nuova malattia da SARS-CoV-2 (COVID-19). Modifiche al decreto del Ministro della salute del 18 dicembre 2008”. Trasmissione documento “Classificazione della Malattia da SARS-CoV-2 (COVID-19) e sue manifestazioni cliniche e linee guida di codifica della SDO”.**

Facendo seguito alla nota n.7648 del 20/03/2020, con la quale sono state trasmesse le “Linee Guida per la codifica della malattia da SARS-CoV-2 (COVID-19) e delle sue manifestazioni cliniche” da utilizzare in prima applicazione, nella SDO e nel flusso EMUR-PS, per la codifica ICD-9-CM v.2007 della Malattia da SARS-CoV-2 (COVID-19) e delle patologie correlate, alla luce di quanto sancito con Decreto 28 ottobre 2020 del Ministro della Salute in materia di “Integrazione 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 conseguenza della nuova malattia da SARS-CoV-2 (COVID-19). Modifiche al decreto del Ministro della salute del 18 dicembre 2008”, si trasmette in allegato il documento “Classificazione della Malattia da SARS-CoV-2 (COVID-19) e sue manifestazioni cliniche e linee guida di codifica della SDO”.

Si rappresenta, come già condiviso con i rappresentanti regionali nel corso della riunione tecnica svoltasi il 25 giugno u.s., che l'introduzione dei nuovi codici comporta un aggiornamento del prodotto 3MTM Core Grouping Software (CGS). Tale aggiornamento software è stato già realizzato e installato presso il Ministero della salute e sarà messo a disposizione delle Regioni e Province Autonome e loro aziende sanitarie che, nell'ambito dei contratti esistenti per la gestione dei Grouper, potranno provvedere all'adeguamento dei propri sistemi.

Si precisa che le nuove indicazioni di codifica sono da applicarsi anche al flusso informativo Emur-PS e agli altri flussi NSIS in cui sono presenti informazioni codificate con la classificazione ICD9-CM.

Si rappresenta che a breve si provvederà ad attivare il previsto Gruppo di lavoro per definire le modalità operative relative alla possibilità di ricodifica delle Schede di Dimissione Ospedaliera prodotte con i criteri di codifica antecedenti alla pubblicazione del decreto in oggetto.

Confidando in una puntuale collaborazione, si resta a disposizione per ogni ulteriore chiarimento.

IL DIRETTORE GENERALE  
DELLA DIGITALIZZAZIONE DEL SISTEMA INFORMATIVO  
SANITARIO E DELLA STATISTICA

(Giuseppe Viggiano)

IL DIRETTORE GENERALE  
DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA

(Andrea Urbani)



# Ministero della Salute

DIREZIONE GENERALE DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA

## **Classificazione della Malattia da SARS-CoV-2 (COVID-19) e sue manifestazioni cliniche e nuove linee guida di codifica della SDO**

### Premessa

La Direzione Generale della Programmazione Sanitaria del Ministero della Salute, alla luce della situazione epidemiologica in corso ed allo scopo di garantire sul territorio nazionale regole uniformi di codifica per la nuova malattia COVID-19, con nota n. 7648 del 20/03/2020 ha emanato le “Linee Guida per la codifica della malattia da SARS-CoV-2 (COVID-19) e delle sue manifestazioni cliniche”. Lo standard individuato nelle citate Linee Guida, basato sulle regole generali tassonomiche e di codifica ICD-9-CM v.2007 che non prevede codici specifici per la nuova malattia da SARS-CoV-2 (COVID-19), aveva reso necessario un approccio metodologico per approssimazione e progressive esclusioni, arrivando all’individuazione sia di codici aspecifici per transcodificare in ICD-9-CM v.2007 le entità nosologiche per COVID-19 definite in ICD-10 dall’Organizzazione Mondiale della Sanità, sia di codici per indicare le manifestazioni cliniche ad essa correlate.

Tuttavia, considerata la rilevanza clinico-epidemiologica della malattia e delle sue ricadute sulla programmazione, sull’organizzazione e sul finanziamento del sistema sanitario, anche alla luce delle nuove indicazioni Organizzazione Mondiale della Sanità di codifica in ICD-10, si è ritenuto opportuno definire codici specifici per classificare univocamente la malattia da SARS-CoV-2 (COVID-19) e le sue manifestazioni cliniche, ad integrazione dei sistemi di classificazione adottati attualmente in uso.

Di seguito si riassumono le integrazioni apportate all’Elenco sistematico delle malattie e dei traumatismi di ICD-9-CM ed il rationale sotteso ad esse:

- a) Capitolo 1 - MALATTIE INFETTIVE E PARASSITARIE (001-139);
  - b) Capitolo 8 - MALATTIE DELL’APPARATO RESPIRATORIO (460-519);
  - c) CLASSIFICAZIONE SUPPLEMENTARE DEI FATTORI CHE INFLUENZANO LO STATO DI SALUTE E IL RICORSO AI SERVIZI SANITARI (V01-V82).
- 
- a) Creazione di un nuovo blocco nel Capitolo 1 “MALATTIE INFETTIVE E PARASSITARIE (001-139)” dell’Elenco sistematico delle malattie e dei traumatismi di ICD-9-CM. La creazione del nuovo blocco consente di attribuire alla malattia da SARS-CoV-2 un livello gerarchico elevato e appropriato, equiparabile a quello della malattia da HIV. Questo nuovo blocco è stato inserito subito dopo quello della malattia da HIV, assegnandogli il codice 043. Il codice specifico viene disarticolato in sottocategorie che soddisfano le indicazioni dell’Organizzazione Mondiale della Sanità.



- b) Introduzione di codici specifici per le principali manifestazioni respiratorie della COVID-19 nel Capitolo 8 “MALATTIE DELL’APPARATO RESPIRATORIO (460-519)”, a loro volta disarticolati in sottocategorie che soddisfano le indicazioni dell’Organizzazione Mondiale della Sanità. Questa integrazione è stata considerata opportuna alla luce della rilevanza clinico-epidemiologica delle manifestazioni cliniche respiratorie della malattia e la loro ricaduta sull’organizzazione ed il finanziamento del sistema sanitario in quanto offre diversi vantaggi rispetto all’utilizzo delle coppie di codici di manifestazioni cliniche (respiratorie) e malattia di base, di seguito illustrati:
- attribuisce maggior dignità classificatoria alle manifestazioni respiratorie della COVID-19, senza perdere in specificità eziologica. Infatti, l’agente eziologico è esplicitato nel titolo del codice, così come avviene per altre infezioni respiratorie prevalenti (es. polmoniti batteriche e virali principali);
  - promuove la codifica appropriata delle SDO, tenendo conto e superando l’attuale problema del marginale utilizzo delle coppie di codici “manifestazione clinica - malattia di base” che risultano poco utilizzate in ambito nazionale;
  - semplifica la codifica e l’elaborazione dei dati, in quanto la presenza dell’agente eziologico nel titolo del codice della manifestazione clinica e la sua declinazione secondo le indicazioni dell’Organizzazione Mondiale della Sanità rendono superfluo l’utilizzo del codice della malattia COVID-19.
- c) Introduzione di codici specifici nella “CLASSIFICAZIONE SUPPLEMENTARE DEI FATTORI CHE INFLUENZANO LO STATO DI SALUTE E IL RICORSO AI SERVIZI SANITARI (V01-V82)” riferiti al ricorso ai servizi sanitari inerente la nuova malattia.

Nelle pagine seguenti sono presentate in dettaglio le integrazioni ai sistemi di classificazione per la codifica delle informazioni cliniche contenute nella scheda di dimissione ospedaliera sancite con Decreto 28 ottobre 2020 del Ministro della Salute e le nuove Linee guida per la codifica della SDO dei casi affetti da malattia da SARS-CoV-2 (COVID-19) e sue manifestazioni cliniche.

Le presenti indicazioni sostituiscono integralmente le precedenti, emanate il 20 marzo 2020 dalla Direzione Generale della Programmazione Sanitaria del Ministero della Salute.



SEZIONE 1. INTEGRAZIONI DI ICD-9-CM 2007 v. 2007 ELENCO SISTEMATICO DELLE MALATTIE E DEI TRAUMATISMI

CAPITOLO 1. MALATTIE INFETTIVE E PARASSITARIE (001-139)

Integrazione	Dettaglio
Aggiunta di nuovo blocco con nuove categorie	<p><b>MALATTIA DA SARS-CoV-2 (COVID-19) (043)</b></p> <p><b>043 Malattia da SARS-CoV-2 (COVID-19)</b></p> <p><i>Escl.: infezione da virus della SARS (SARS-Coronavirus associato) (079.82) altre infezioni virali specificate (079.89)</i></p> <p>Utilizzare la quinta cifra per identificare il rilevamento della malattia:</p> <p><b>1 virus identificato</b> Tampone nasofaringeo, positivo Test integrato IgM ELISA e PCR, positivo Test immunocromatografico rapido con immunodosaggio a flusso laterale, positivo Altro test immunologico, positivo Altro test diagnostico specificato, positivo</p> <p><b>2 virus non identificato</b> COVID-19 diagnosticata a livello clinico-epidemiologico COVID-19 probabile COVID-19 sospetta</p> <p><b>043.1 Malattia da SARS-CoV-2 (COVID-19) conclamata</b> <b>043.11 COVID-19 conclamata, virus identificato</b> <b>043.12 COVID-19 conclamata, virus non identificato</b></p> <p><b>043.2 Malattia da SARS-CoV-2 (COVID-19) paucisintomatica</b> <b>043.21 COVID-19 paucisintomatica, virus identificato</b> <b>043.22 COVID-19 paucisintomatica, virus non identificato</b></p> <p><b>043.3 Malattia da SARS-CoV-2 (COVID-19) asintomatica</b> Incl: portatore sano di SARS-CoV-2 <b>043.31 COVID-19 asintomatica, virus identificato</b> <b>043.32 COVID-19 asintomatica, virus non identificato</b></p>
Aggiunta di esclusioni in categorie già presenti	<p><b>Blocco ALTRE MALATTIE DA VIRUS E CLAMIDIA (070-079)</b></p> <p><b>079 Infezioni da virus e Chlamydiae in manifestazioni morbose classificate altrove e di sede non specificata</b></p> <p><b>079.8 Altre infezioni da virus e Chlamydiae specificate</b> <i>Escl.: malattia da SARS-CoV-2 (COVID-19) (043.-)</i> Nota: l'esclusione si applica a tutte le sottocategorie di 079.8, in particolare ai codici 079.82 SARS-Coronavirus associato e 079.89 Altre infezioni virali specificate.</p>



CAPITOLO 8. MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO (460-519)

Blocco POLMONITE E INFLUENZA (480-487), categoria 480 Polmonite virale

Integrazione	Dettaglio
<b>Aggiunta di nota informativa alla categoria 480 Polmonite virale</b>	Utilizzare la quinta cifra per identificare il rilevamento della malattia: <b>1 virus identificato</b> Tampone nasofaringeo, positivo Test integrato IgM ELISA e PCR, positivo Test immunocromatografico rapido con immunodosaggio a flusso laterale, positivo Altro test immunologico, positivo Altro test diagnostico specificato, positivo <b>2 virus non identificato</b> COVID-19 diagnosticata a livello clinico-epidemiologico COVID-19 probabile COVID-19 sospetta
<b>Aggiunta di nuove sottocategorie</b>	<b>480.4 Polmonite in COVID-19</b> <i>Escl.: polmonite della SARS (polmonite da SARS-Coronavirus associato) (480.3) polmonite da altri virus non classificati altrove (480.8)</i> <b>480.41 Polmonite in COVID-19, virus identificato</b> <b>480.42 Polmonite in COVID-19, virus non identificato</b> <i>Escl.: tutte le altre forme di polmonite (480.0-480.3, 480.8-487.8)</i>
<b>Aggiunta di esclusioni in categorie già presenti</b>	<b>480.3 Polmonite da SARS-Coronavirus associato</b> <i>Escl.: polmonite in COVID-19 (480.4-)</i> <b>480.8 Polmonite da altri virus non classificati altrove</b> <i>Escl.: polmonite in COVID-19 (480.4-)</i>



Blocco ALTRE MALATTIE DEL SISTEMA RESPIRATORIO (510-519), categoria 518 Altre malattie del polmone

Integrazione	Dettaglio
<b>Aggiunta di nota informativa alla categoria 518 Altre malattie del polmone</b>	Utilizzare la quinta cifra per identificare il rilevamento della malattia: <b>1 virus identificato</b> Tampone nasofaringeo, positivo Test integrato IgM ELISA e PCR, positivo Test immunocromatografico rapido con immunodosaggio a flusso laterale, positivo Altro test immunologico, positivo Altro test diagnostico specificato, positivo <b>2 virus non identificato</b> COVID-19 diagnosticata a livello clinico-epidemiologico COVID-19 probabile COVID-19 sospetta
<b>Aggiunta di nuove sottocategorie</b>	<b>518.9 Sindrome da distress respiratorio (ARDS) in COVID-19</b> <i>Escl.: sindrome da distress respiratorio nell'adulto associato con trauma o procedure chirurgiche (518.5)</i> <i>insufficienza polmonare successiva a trauma o procedure chirurgiche (518.5)</i> <i>distress respiratorio:</i> <i>del neonato (770.89)</i> <i>SAI (786.09)</i> <i>altre forme di distress respiratorio acuto (518.82)</i>  <b>518.91 Sindrome da distress respiratorio (ARDS) in COVID-19, virus identificato</b>  <b>518.92 Sindrome da distress respiratorio (ARDS) in COVID-19, virus non identificato</b>
<b>Aggiunta di esclusioni in categorie esistenti</b>	<b>518.82 Altre insufficienze polmonari, non classificate altrove</b> <i>Escl.: sindrome da distress respiratorio (ARDS) in COVID-19 (518.9-)</i>



Blocco ALTRE MALATTIE DEL SISTEMA RESPIRATORIO (510-519), categoria 519 Altre malattie dell'apparato respiratorio

Integrazione	Dettaglio
<b>Aggiunta di nota informativa alla categoria 519 Altre malattie dell'apparato respiratorio</b>	Utilizzare la quinta cifra per identificare il rilevamento della malattia: <b>1 virus identificato</b> Tampono nasofaringeo, positivo Test integrato IgM ELISA e PCR, positivo Test immunocromatografico rapido con immunodosaggio a flusso laterale, positivo Altro test immunologico, positivo Altro test diagnostico specificato, positivo <b>2 virus non identificato</b> COVID-19 diagnosticata a livello clinico-epidemiologico COVID-19 probabile COVID-19 sospetta
<b>Aggiunta di nuove sottocategorie</b>	<b>519.7 Altra infezione delle vie respiratorie in COVID-19</b> Incl: bronchite acuta in COVID-19 bronchite non altrimenti specificata in COVID-19 infezione acuta delle vie respiratorie, non altrimenti specificata, in COVID-19  <b>519.71 Altra infezione delle vie respiratorie in COVID-19, virus identificato</b> <b>519.72 Altra infezione delle vie respiratorie in COVID-19, virus non identificato</b>  <i>Escl.: tutte le altre forme di infezione delle vie respiratorie (460-466.19, 490, 511.0-511.9, 513.0)</i>
<b>Aggiunta di esclusioni in categorie già presenti</b>	<b>460 Rinofaringite acuta (raffreddore comune)</b> <i>Escl.: altra infezione delle vie respiratorie in COVID-19, virus non identificato (519.72)</i> <b>462 Faringite acuta</b> <i>Escl.: altra infezione delle vie respiratorie in COVID-19, virus non identificato (519.72)</i> <b>463 Tonsillite acuta</b> <i>Escl.: altra infezione delle vie respiratorie in COVID-19, virus non identificato (519.72)</i> <b>464 Laringite e tracheite acuta</b> <i>Escl.: altra infezione delle vie respiratorie in COVID-19, virus non identificato (519.72)</i> <b>465 Infezioni acute delle vie respiratorie superiori a localizzazioni multiple o non specificate</b> <i>Escl.: altra infezione delle vie respiratorie in COVID-19, virus non identificato (519.72)</i> <b>466 Bronchite e bronchiolite acuta</b> <i>Escl.: altra infezione delle vie respiratorie in COVID-19, virus non identificato (519.72)</i> <b>490 Bronchite, non specificata se acuta o cronica</b> <i>Escl.: altra infezione delle vie respiratorie in COVID-19, virus non identificato (519.72)</i> <b>511 Pleurite</b> <i>Escl.: altra infezione delle vie respiratorie in COVID-19, virus non identificato (519.72)</i> <b>513.0 Ascesso del polmone</b> <i>Escl.: altra infezione delle vie respiratorie in COVID-19, virus non identificato (519.72)</i>



CLASSIFICAZIONE SUPPLEMENTARE DEI FATTORI CHE INFLUENZANO LO STATO DI SALUTE E IL RICORSO AI SERVIZI SANITARI (V01-V82)

Blocco PERSONE CON RISCHI POTENZIALI DI MALATTIA IN RELAZIONE A MALATTIE TRASMISSIBILI (V01 - V06), categoria V01.8 Contatto con o esposizione ad altre malattie trasmissibili

Integrazione	Dettaglio
Aggiunta di nuove sottocategorie	<b>V01.85 Esposizione a SARS-CoV-2</b> <i>Escl.: esposizione a SARS-Coronavirus associato (V01.82)</i>
Aggiunta di esclusioni in categorie già presenti	<b>V01.82 Esposizione a SARS-Coronavirus associato</b> <i>Escl.: esposizione a SARS-CoV-2 (V01.85)</i>

Blocco PERSONE CON NECESSITÀ DI ISOLAMENTO, ALTRI RISCHI POTENZIALI DI MALATTIA E MISURE PROFILATTICHE (V07-V09), categoria V07 Necessità di isolamento e di altre misure profilattiche

Integrazione	Dettaglio
Aggiunta di nuove sottocategorie	<b>V07.00 Necessità di isolamento per rischio collegato a infezione da SARS-CoV-2</b> <b>V07.08 Altre necessità di isolamento</b> Nota - Il codice V07.08 sostituisce il precedente codice V07.0 per la codifica delle necessità di isolamento legata a rischi da contatto con malattie infettive diverse dalla infezione da SARS-CoV-2. Nell'attuale classificazione il codice V07.0 non deve essere utilizzato per la codifica, in quanto si tratta di categoria non al maggior livello di specificazione.

Blocco PERSONE CON RISCHI POTENZIALI DI MALATTIA IN RELAZIONE ALLA ANAMNESI PERSONALE E FAMILIARE (V10-V19), categoria V12 Anamnesi personale di alcune altre malattie

Tipo di modifica	Dettaglio della modifica
Aggiunta di nuove sottocategorie	<b>V12.04 Anamnesi personale di malattia da SARS-CoV-2 (COVID-19)</b>

Blocco PERSONE CONTATTATE DURANTE VISITE E ESAMI INDIVIDUALI E COLLETTIVI SENZA INDICAZIONE DELLA DIAGNOSI (V70-V82), categoria V71.8 Osservazione e valutazione per sospetto di altre manifestazioni morbose specificate

Integrazione	Dettaglio
Aggiunta di nuove sottocategorie	<b>V71.84 Osservazione e valutazione per sospetta esposizione a SARS-CoV-2</b> <i>Escl.: osservazione e valutazione per sospetta esposizione ad altri agenti biologici (V71.83)</i>
Aggiunta di esclusioni in categorie già presenti	<b>V71.83 Osservazione e valutazione per sospetta esposizione ad altri agenti biologici</b> <i>Escl.: osservazione e valutazione per sospetta esposizione a SARS-CoV-2 (V71.84)</i>



## Coerenza della Classificazione ICD-9-CM della Malattia da SARS-CoV-2 e delle sue manifestazioni cliniche con le indicazioni dell'Organizzazione Mondiale della Sanità

La classificazione così predisposta rispetta le indicazioni dell'Organizzazione Mondiale della Sanità. Pertanto consente di effettuare confronti epidemiologici a livello internazionale. La tabella seguente illustra le corrispondenze tra i nuovi codici ICD-10 indicati dall'OMS e i nuovi codici introdotti.

<i>Indicazioni OMS</i>	<i>Integrazione all'Elenco sistematico delle malattie e dei traumatismi di ICD-9-CM v. 2007</i>	
	<i>Malattia da SARS-CoV-2 (COVID-19)</i>	<i>Manifestazioni cliniche in COVID-19<sup>1</sup></i>
<b>U07.1 COVID-19, virus identified</b>	<b>043.11 COVID-19 conclamata, virus identificato</b> <b>043.21 COVID-19 paucisintomatica, virus identificato</b> <b>043.31 COVID-19 asintomatica, virus identificato</b>	<b>480.41 Polmonite in COVID-19, virus identificato</b> <b>518.91 Sindrome da distress respiratorio (ARDS) in COVID-19, virus identificato</b> <b>519.71 Altra infezione delle vie respiratorie in COVID-19, virus identificato</b>
<b>U07.2 COVID-19, virus not identified</b> Incl: Clinically-epidemiologically diagnosed COVID-19 Probable COVID-19 Suspected COVID-19	<b>043.12 COVID-19 conclamata, virus non identificato</b> <b>043.22 COVID-19 paucisintomatica, virus non identificato</b> <b>043.32 COVID-19 asintomatica, virus non identificato</b>	<b>480.42 Polmonite in COVID-19, virus non identificato</b> <b>518.92 Sindrome da distress respiratorio (ARDS) in COVID-19, virus non identificato</b> <b>519.72 Altra infezione delle vie respiratorie in COVID-19, virus non identificato</b>

<sup>1</sup> I nuovi codici ICD-9-CM per la malattia da SARS-CoV-2 e per le sue manifestazioni cliniche sono sempre riconducibili alla classificazione dell'Organizzazione Mondiale della Sanità.

Al riguardo, il titolo dei codici delle manifestazioni cliniche presenta l'agente eziologico e indica l'identificazione o meno del virus. Questa scelta permette di determinare la corrispondenza di ogni nuovo codice ICD-9-CM alle categorie COVID-19 dell'Organizzazione Mondiale della Sanità.



## SEZIONE 2. Linee guida per la codifica della SDO dei casi affetti da malattia da SARS-CoV-2 (COVID-19) e sue manifestazioni cliniche

Le tabelle che seguono presentano esempi di casistica con relative indicazioni di codifica della SDO secondo la nuova classificazione della COVID-19 e delle sue manifestazioni cliniche sancita con Decreto del 28 ottobre 2020, riportando il confronto con le regole di codifica introdotte con le Linee Guida provvisorie del 20 marzo 2020.

Poiché sono stati creati 6 codici specifici per le manifestazioni cliniche respiratorie in COVID-19, l'introduzione dell'agente eziologico nel titolo di questi codici e la sua declinazione secondo le indicazioni dell'Organizzazione Mondiale della Sanità rendono superfluo l'utilizzo del codice della malattia COVID-19 in diagnosi secondaria.

COVID-19	Nuove categorie ICD-9-CM secondo le integrazioni all'elenco sistematico delle malattie e dei traumatismi, decreto 28.10.2020	Categorie ICD-9-CM v. 2007 secondo Linee Guida Ministero della Salute, 20 marzo 2020
<b>1. Codifica delle manifestazioni cliniche dell'apparato respiratorio in COVID-19</b>		
<b>Esempio 1</b> Caso di <b>polmonite</b> in COVID-19, sintomatico, con manifestazioni cliniche severe o critiche, ricoverato e dimesso da ricovero ospedaliero per acuti in regime ordinario, per il quale la COVID-19 costituisce il motivo principale del consumo di risorse nel ricovero		
<ul style="list-style-type: none"><li>• <i>SARS-CoV-2 identificato (caso confermato)</i></li></ul>	<b>Diagnosi principale</b> 480.41 Polmonite in COVID-19, virus identificato  <b>se polmonite complicata</b> <b>Diagnosi secondaria</b> Complicanza	<b>Diagnosi principale</b> 484.8 Polmonite in altre malattie classificate altrove <b>Diagnosi secondaria</b> 078.89 Altre malattie da virus specificate (che include la nuova malattia da SARS-CoV-2 (COVID-19))  <b>se polmonite complicata</b> <b>Diagnosi secondaria</b> Complicanza
<ul style="list-style-type: none"><li>• <i>COVID-19 diagnosticata a livello clinico-epidemiologico, COVID-19 probabile o COVID-19 sospetta, senza somministrazione di test diagnostici specifici</i></li></ul>	<b>Diagnosi principale</b> 480.42 Polmonite in COVID-19, virus non identificato  <b>se polmonite complicata</b> <b>Diagnosi secondaria</b> Complicanza	



COVID-19	Nuove categorie ICD-9-CM secondo le integrazioni all'elenco sistematico delle malattie e dei traumatismi, decreto 28.10.2020	Categorie ICD-9-CM v. 2007 secondo Linee Guida Ministero della Salute, 20 marzo 2020
<b>Esempio 2</b> Caso di <b>altra patologia respiratoria</b> in COVID-19, sintomatico, con manifestazioni cliniche severe o critiche, ricoverato e dimesso da ricovero ospedaliero per acuti in regime ordinario, per il quale la COVID-19 costituisce il motivo principale del consumo di risorse nel ricovero.		
<b>2.a</b> Caso di <b>bronchite acuta</b> in COVID-19		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• SARS-CoV-2 identificato (caso confermato)</li> </ul>	<b>Diagnosi principale</b> 519.71 Altra infezione delle vie respiratorie in COVID-19, virus identificato  <i>se bronchite acuta complicata</i> <b>Diagnosi secondaria</b> Complicanza	<b>Diagnosi principale</b> 466.0 Bronchite acuta <b>Diagnosi secondaria</b> 078.89 Altre malattie da virus specificate (che include la nuova malattia da SARS-CoV-2 (COVID-19))  <i>se bronchite acuta complicata</i> <b>Diagnosi secondaria</b> Complicanza
<ul style="list-style-type: none"> <li>• COVID-19 diagnosticata a livello clinico-epidemiologico, COVID-19 probabile o COVID-19 sospetta, senza somministrazione di test diagnostici specifici</li> </ul>	<b>Diagnosi principale</b> 519.72 Altra infezione delle vie respiratorie in COVID-19, virus non identificato  <i>se bronchite acuta complicata</i> <b>Diagnosi secondaria</b> Complicanza	-
<b>2.b</b> Caso di <b>bronchite non altrimenti specificata</b> in COVID-19		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• SARS-CoV-2 identificato (caso confermato)</li> </ul>	<b>Diagnosi principale</b> 519.71 Altra infezione delle vie respiratorie in COVID-19, virus identificato  <i>se infezione complicata</i> <b>Diagnosi secondaria</b> Complicanza	<b>Diagnosi principale</b> 490 Bronchite, non specificata se acuta o cronica <b>Diagnosi secondaria</b> 078.89 Altre malattie da virus specificate (che include la nuova malattia da SARS-CoV-2 (COVID-19))  <i>se infezione complicata</i> <b>Diagnosi secondaria</b> Complicanza
<ul style="list-style-type: none"> <li>• COVID-19 diagnosticata a livello clinico-epidemiologico, COVID-19 probabile o COVID-19 sospetta, senza somministrazione di test diagnostici specifici</li> </ul>	<b>Diagnosi principale</b> 519.72 Altra infezione delle vie respiratorie in COVID-19, virus non identificato <i>se infezione complicata</i>  <b>Diagnosi secondaria</b> Complicanza	-



COVID-19	Nuove categorie ICD-9-CM secondo le integrazioni all'elenco sistematico delle malattie e dei traumatismi, decreto 28.10.2020	Categorie ICD-9-CM v. 2007 secondo Linee Guida Ministero della Salute, 20 marzo 2020
<p>2.c Caso di:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- infezione delle vie respiratorie inferiori, non altrimenti specificata, in COVID-19</li> <li>- infezione acuta delle vie respiratorie, non altrimenti specificata, in COVID-19</li> <li>- infezione delle vie respiratorie, non altrimenti specificata, in COVID-19</li> </ul>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• SARS-CoV-2 identificato (caso confermato)</li> </ul>	<p><b>Diagnosi principale</b> 519.71 Altra infezione delle vie respiratorie in COVID-19, virus identificato</p> <p><i>se infezione complicata</i> <b>Diagnosi secondaria</b> Complicanza</p>	<p><b>Diagnosi principale</b> 519.8 Altre malattie dell'apparato respiratorio, non classificate altrove</p> <p><b>Diagnosi secondaria</b> 078.89 Altre malattie da virus specificate (che include la nuova malattia da SARS-CoV-2 (COVID-19))</p> <p><i>se infezione complicata</i> <b>Diagnosi secondaria</b> Complicanza</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• COVID-19 diagnosticata a livello clinico-epidemiologico, COVID-19 probabile o COVID-19 sospetta, senza somministrazione di test diagnostici specifici</li> </ul>	<p><b>Diagnosi principale</b> 519.72 Altra infezione delle vie respiratorie in COVID-19, virus non identificato</p> <p><i>se infezione complicata</i> <b>Diagnosi secondaria</b> Complicanza</p>	-
<p>2.d Caso di <b>sindrome da distress respiratorio (ARDS)</b> in COVID-19</p>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• SARS-CoV-2 identificato (caso confermato)</li> </ul>	<p><b>Diagnosi principale</b> 518.91 Sindrome da distress respiratorio (ARDS) in COVID-19, virus identificato</p>	<p><b>Diagnosi principale</b> 518.82 Altre insufficienze polmonari, non classificate altrove (il codice 518.82 ha tra gli inclusi: Sindrome da distress respiratorio acuto)</p> <p><b>Diagnosi secondaria</b> 078.89 Altre malattie da virus specificate (che include la nuova malattia da SARS-CoV-2 (COVID-19))</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• COVID-19 diagnosticata a livello clinico-epidemiologico, COVID-19 probabile o COVID-19 sospetta, senza somministrazione di test diagnostici specifici</li> </ul>	<p><b>Diagnosi principale</b> 518.92 Sindrome da distress respiratorio (ARDS) in COVID-19, virus non identificato</p>	-



<i>COVID-19</i>	<i>Nuove categorie ICD-9-CM secondo le integrazioni all'elenco sistematico delle malattie e dei traumatismi, decreto 28.10.2020</i>	<i>Categorie ICD-9-CM v. 2007 secondo Linee Guida Ministero della Salute, 20 marzo 2020</i>
<b>2. Codifica di casi con manifestazioni cliniche in apparati diversi da quello respiratorio, attribuite a infezione da SARS-CoV-2, quindi positivi ai test per SARS-CoV-2</b>	<p>In presenza di casi con manifestazioni cliniche in apparati diversi da quello respiratorio, attribuite a infezione da SARS-CoV-2 e quindi in pazienti che risultino positivi ai test per SARS-CoV-2, la compilazione della SDO segue le procedure routinarie:</p> <p>a) se le manifestazioni cliniche in apparati diversi da quello respiratorio hanno determinato il maggiore assorbimento di risorse nel ricovero, devono essere codificate in diagnosi principale con codici ICD-9-CM specifici di malattia</p> <p>b) la malattia da SARS-CoV-2 (COVID-19) deve essere codificata tra le diagnosi secondarie con i codici: - 043.11 COVID-19 conclamata, virus identificato - 043.21 COVID-19 paucisintomatica, virus identificato</p> <p>Non può essere utilizzato il codice 043.31 in quanto trattasi di manifestazioni cliniche attribuite al SARS-CoV-2 e quindi non si può parlare di COVID-19 asintomatica</p> <p>In sintesi: <b>Diagnosi principale</b> Manifestazione clinica in apparati diversi da quello respiratorio <b>Diagnosi secondaria</b> 043.11 COVID-19 conclamata, virus identificato 043.21 COVID-19 paucisintomatica, virus identificato</p> <p>c) nel caso in cui le manifestazioni cliniche in apparati diversi da quello respiratorio non hanno determinato il maggiore assorbimento di risorse nel ricovero, devono essere codificate in diagnosi secondaria con codici ICD-9-CM, unitamente ai codici 043.11 o 043.21, specifici per la malattia da SARS-CoV-2 (COVID-19)</p>	Le regole del Ministero della Salute marzo 2020 non prevedevano indicazioni specifiche. Tuttavia le regole applicate nella versione luglio 2020 seguono procedure routinarie, valide anche a marzo 2020.



**N.B.** I codici 043.11 *COVID-19 conclamata, virus identificato* e 043.12 *COVID-19 conclamata, virus non identificato* NON devono essere utilizzati in caso di manifestazione clinica respiratoria in COVID-19. I nuovi codici ICD-9-CM introdotti per le manifestazioni cliniche respiratorie in COVID-19 identificano l'eziologia, precisano l'identificazione o meno del virus e costituiscono di per sé presentazione conclamata della malattia



<i>manifestazione clinica della COVID-19</i>	<i>Nuove categorie ICD-9-CM secondo le integrazioni all'elenco sistematico delle malattie e dei traumatismi, decreto 28.10.2020</i>	<i>categorie ICD-9-CM 2007 secondo regole provvisorie Ministero della Salute, marzo 2020</i>
<b>3. Sepsis da SARS-CoV-2</b>	<p>La codifica segue le procedure previste per la sepsi:</p> <p><b>Diagnosi principale</b> 043.11 COVID-19 conclamata, virus identificato</p> <p><b>Diagnosi secondaria 1</b> 995.92 Sepsis severa</p> <p><b>Diagnosi secondaria 2</b> Disfunzione d'organo acuta correlata alla sepsi</p> <p><i>Nello specifico vengono riportati di seguito alcuni codici <u>esemplificativi</u> di disfunzione d'organo acuta correlata alla sepsi, suggeriti dalle istruzioni poste in nota al codice 995.92 nell' Elenco sistematico delle malattie e dei traumatismi di ICD 9 CM v. 2007 (per l'elenco completo delle disfunzioni d'organo acute si rimanda alla nota dello stesso codice).</i></p> <p>518.81 Insufficienza respiratoria acuta 286.6 Sindrome da defibrinazione 584.9 Insufficienza renale acuta, non specificata 785.52 Shock settico</p>	<p>Le regole del Ministero della Salute marzo 2020 non prevedevano indicazioni specifiche. Le regole applicate nella versione luglio 2020 seguono procedure routinarie, valide anche a marzo 2020. Tuttavia le regole di luglio 2020 stabiliscono che nella sepsi il codice 043.11 deve essere utilizzato in diagnosi principale per l'attribuzione appropriata del ricovero ospedaliero ai DRG della sepsi.</p>

**N.B.** Nella sepsi da SARS-CoV-2, l'insufficienza respiratoria acuta deve essere codificata con il codice 518.81 anche quando si manifesta sotto forma di ARDS.



<i>manifestazione clinica della COVID-19</i>	<i>Nuove categorie ICD-9-CM secondo le integrazioni all'elenco sistematico delle malattie e dei traumatismi, decreto 28.10.2020</i>	<i>categorie ICD-9-CM 2007 secondo regole provvisorie Ministero della Salute, marzo 2020</i>
<b>4. Codifica di casi paucisintomatici o asintomatici, SARS-CoV-2 identificato</b>		
a) la malattia da SARS-CoV-2 (COVID-19), con presentazione clinica asintomatica o paucisintomatica, costituisce il motivo principale del consumo di risorse nel ricovero		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• SARS-CoV-2 identificato (caso confermato)</li> </ul>	<b>Diagnosi principale</b> 043.31 COVID-19 asintomatica, virus identificato 043.21 COVID-19 paucisintomatica, virus identificato	<b>Diagnosi principale</b> 078.89 Altre malattie da virus specificate (che include la nuova malattia da SARS-CoV-2 (COVID-19))
<ul style="list-style-type: none"> <li>• COVID-19 diagnosticata a livello clinico-epidemiologico, COVID-19 probabile o COVID-19 sospetta, senza somministrazione di test diagnostici specifici</li> </ul>	<b>Diagnosi principale</b> 043.22 COVID-19 paucisintomatica, virus non identificato 043.32 COVID-19 asintomatica, virus non identificato	-
b) la malattia da SARS-CoV-2 (COVID-19), asintomatica o paucisintomatica, non costituisce il motivo principale di consumo di risorse nel ricovero.		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• SARS-CoV-2 identificato (caso confermato)</li> </ul>	<b>Diagnosi principale</b> Patologia principale <b>Diagnosi secondaria</b> 043.31 COVID-19 asintomatica, virus identificato 043.21 COVID-19 paucisintomatica, virus identificato	<b>Diagnosi principale</b> Patologia principale <b>Diagnosi secondaria</b> 078.89 Altre malattie da virus specificate, che include la nuova malattia da SARS-CoV-2 (COVID-19)
<ul style="list-style-type: none"> <li>• COVID-19 diagnosticata a livello clinico-epidemiologico, COVID-19 probabile o COVID-19 sospetta, senza somministrazione di test diagnostici specifici</li> </ul>	<b>Diagnosi principale</b> Patologia principale <b>Diagnosi secondaria</b> 043.22 COVID-19 paucisintomatica, virus non identificato 043.32 COVID-19 asintomatica, virus non identificato	-



<i>manifestazione clinica della COVID-19</i>	<i>Nuove categorie ICD-9-CM secondo le integrazioni all'elenco sistematico delle malattie e dei traumatismi, decreto 28.10.2020</i>	<i>categorie ICD-9-CM 2007 secondo regole provvisorie Ministero della Salute, marzo 2020</i>
<b>5. Codifica di casi con manifestazioni cliniche respiratorie o in apparati diversi da quello respiratorio, sospette per infezione da SARS-CoV-2, negativi ai test per SARS-CoV-2</b>	In presenza di casi con manifestazioni cliniche respiratorie o in apparati diversi da quello respiratorio, sospette per infezione da SARS-CoV-2, che risultino negative ai test per SARS-CoV-2, la compilazione della SDO segue le procedure routinarie: a) la malattia da SARS-CoV-2 (COVID-19) NON deve essere codificata tra le diagnosi; b) se le manifestazioni cliniche respiratorie o in apparati diversi da quello respiratorio hanno determinato il maggiore assorbimento di risorse nel ricovero, devono essere codificate in diagnosi principale con: - codici ICD-9-CM specifici di malattia, in caso di individuazione dell'agente eziologico; - codici residuali non specifici, in caso di mancata individuazione dell'eziologia c) nel caso in cui le manifestazioni cliniche respiratorie o in apparati diversi da quello respiratorio non hanno determinato il maggiore assorbimento di risorse nel ricovero, devono essere codificate in diagnosi secondaria con codici ICD-9-CM, secondo i criteri esplicitati al punto b d) in diagnosi secondaria devono essere utilizzati i seguenti codici, afferenti alla classificazione supplementare dei fattori che influenzano lo stato di salute e il ricorso ai servizi sanitari (codici V): V01.85 Esposizione a SARS-CoV-2 V71.84 Osservazione e valutazione per sospetta esposizione a SARS-CoV-2 V07.00 Necessità di isolamento per rischio collegato a infezione da SARS-CoV-2	1. Le procedure delle regole di codifica del Ministero della Salute marzo 2020 corrispondono a quelle applicate nella versione giugno 2020 per le manifestazioni cliniche respiratorie. La differenza consiste nelle categorie V da utilizzare: • le regole di marzo 2020 proponevano codici appropriati tra quelli esistenti in ICD-9-CM v. 2007, vale a dire: V01.79 Contatto con o esposizione ad altre malattie virali V71.83 Osservazione e valutazione per sospetta esposizione ad altri agenti biologici V07.0 Necessità di isolamento • le regole di giugno 2020 introducono in ICD-9-CM v. 2007, nuovi codici V riservati al ricorso ai servizi sanitari per motivi legati al SARS-CoV-2, promuovendo una codifica specifica 2. Le regole del Ministero della Salute marzo 2020 non prevedevano indicazioni specifiche per manifestazioni cliniche in apparati diversi da quello respiratorio. Le regole applicate nella versione giugno 2020 seguono procedure routinarie, valide anche a marzo 2020. Tuttavia l'introduzione di nuovi codici V permette una codifica specifica della casistica.
<b>6. Codifica di ricorso ai servizi sanitari di persone con rischi potenziali di malattia in relazione all'anamnesi personale di malattia da SARS-CoV-2 (COVID-19)</b>	In diagnosi principale o secondaria deve essere utilizzato il seguente codice, afferente alla classificazione supplementare dei fattori che influenzano lo stato di salute e il ricorso ai servizi sanitari (codici V): V12.04 Anamnesi personale di malattia da SARS-CoV-2 (COVID-19)	Le regole del Ministero della Salute marzo 2020 non prevedevano indicazioni specifiche per il ricorso ai servizi sanitari di persone con rischi potenziali di malattia in relazione all'anamnesi personale di malattia da SARS-CoV-2 (COVID-19). Le regole applicate nella versione giugno 2020 seguono procedure routinarie, valide anche a marzo 2020. Tuttavia l'introduzione di nuovi codici V permette una codifica specifica della casistica.



**SEZIONE 3. Alcune esemplificazioni di codifica di quadri clinici particolari della malattia da SARS-CoV-2 (COVID-19) e delle sue manifestazioni cliniche**

**Esempio 1 - Ricovero ospedaliero per polmonite in sospetta COVID-19 - Codifica della SDO, parte diagnosi**

<i>Motivo del ricovero ospedaliero</i>	<i>Diagnosi differenziale con polmonite da altri agenti eziologici</i>		<i>Test diagnostici SARS-CoV-2</i>		<i>Diagnosi di dimissione ospedaliera</i>	<i>Codifica della SDO, parte diagnosi</i>
	<i>Test laboratoristici ed esami strumentali</i>	<i>Esito</i>	<i>Somministrazione</i>	<i>Positività</i>		
Polmonite in sospetta COVID-19	SI	NEGATIVO	NO	-	Polmonite in sospetta COVID-19	<b>480.42</b> Polmonite in COVID-19, virus non identificato
			SI	SI	Polmonite in COVID-19	<b>480.41</b> Polmonite in COVID-19, virus identificato
				NO	Polmonite di natura non determinata in paziente negativo ai test per SARS-CoV-2	<b>486</b> Polmonite, agente non specificato <b>V71.84</b> Osservazione e valutazione per sospetta esposizione a SARS-CoV-2 <b>V07.00</b> Necessità di isolamento per rischio collegato a infezione da SARS-CoV-2



Esempio 2 - Ricovero ospedaliero per polmonite complicata in COVID-19 con trattamento diversificato a seconda della gravità del quadro clinico - Codifica della SDO, parte diagnosi e parte procedure

**Se test diagnostici SARS-CoV-2 eseguiti e POSITIVI**

<b>Diagnosi di dimissione ospedaliera</b>		<b>Codifica della SDO, parte diagnosi e parte procedure</b>				
<b>Patologia principale</b>	<b>Complicanza</b>	<b>Diagnosi Principale</b>	<b>Diagnosi Secondaria</b>	<b>Procedura 1</b>	<b>Procedura 2</b>	<b>Procedura 3</b>
Polmonite in COVID-19	ARDS, con necessità di ventilazione invasiva	<b>518.91</b> Sindrome da distress respiratorio (ARDS) in COVID-19, virus identificato	<b>480.41</b> Polmonite in COVID-19, virus identificato	<b>31.1</b> Tracheostomia temporanea	<b>96.72</b> Ventilazione meccanica continua per 96 ore consecutive o più	<b>96.04</b> Inserzione di tubo endotracheale
	Insufficienza respiratoria acuta tipo I, trattata con C-PAP	<b>518.81</b> Insufficienza respiratoria acuta	<b>480.41</b> Polmonite in COVID-19, virus identificato	<b>93.90</b> Respirazione a pressione positiva continua (CPAP)		
	Altre complicanze	<b>480.41</b> Polmonite in COVID-19, virus identificato	<i>Codice della complicanza</i>	<i>Codice della procedura</i>		

**Se test diagnostici SARS-CoV-2 NON ESEGUITI, con diagnosi stilata applicando criteri clinico-epidemiologici**

<b>Diagnosi di dimissione ospedaliera</b>		<b>Codifica della SDO, parte diagnosi e parte procedure</b>				
<b>Patologia principale</b>	<b>Complicanza</b>	<b>Diagnosi Principale</b>	<b>Diagnosi Secondaria</b>	<b>Procedura 1</b>	<b>Procedura 2</b>	<b>Procedura 3</b>
Polmonite in sospetta COVID-19	ARDS, con necessità di ventilazione invasiva	<b>518.92</b> Sindrome da distress respiratorio (ARDS) in COVID-19, virus non identificato	<b>480.42</b> Polmonite in COVID-19, virus non identificato	<b>31.1</b> Tracheostomia temporanea	<b>96.72</b> Ventilazione meccanica continua per 96 ore consecutive o più	<b>96.04</b> Inserzione di tubo endotracheale
	Insufficienza respiratoria acuta tipo I, trattata con C-PAP	<b>518.81</b> Insufficienza respiratoria acuta	<b>480.42</b> Polmonite in COVID-19, virus non identificato	<b>93.90</b> Respirazione a pressione positiva continua (CPAP)		
	Altre complicanze	<b>480.42</b> Polmonite in COVID-19, virus non identificato	<i>Codice della complicanza</i>	<i>Codice della procedura</i>		



Esempio 3 - Ricovero ospedaliero per infarto miocardico acuto subendocardico in paziente con sospetta COVID-19 paucisintomatica -  
Codifica della SDO, parte diagnosi

<i>Diagnosi principale di dimissione ospedaliera</i>	<i>Somministrazione di test diagnostici SARS-CoV-2</i>	<i>Positività ai test</i>	<i>Codifica della SDO, parte diagnosi</i>	
			<i>Diagnosi Principale</i>	<i>Diagnosi Secondaria COVID-19 (posizione da definire secondo l'assorbimento di risorse)</i>
Infarto miocardico acuto subendocardico della parete anteriore (NSTEMI) in paziente con sospetta COVID-19 paucisintomatica	NO	-	<b>410.71</b> Infarto subendocardico, episodio iniziale di assistenza	<b>043.22</b> COVID-19 paucisintomatica, virus non identificato
	SI	SI	<b>410.71</b> Infarto subendocardico, episodio iniziale di assistenza	<b>043.21</b> COVID-19 paucisintomatica, virus identificato
		NO	<b>410.71</b> Infarto subendocardico, episodio iniziale di assistenza	<b>V71.84</b> Osservazione e valutazione per sospetta esposizione a SARS-CoV-2 <b>V07.00</b> Necessità di isolamento per rischio collegato a infezione da SARS-CoV-2

### Rigraziamenti

Si ringrazia il Centro Collaboratore Italiano dell'Organizzazione Mondiale della Sanità per la Famiglia delle Classificazioni Internazionali, Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia, Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano-Isontina, per la preziosa collaborazione ed il puntuale supporto, che hanno reso possibile la realizzazione di questo documento.