



Healthcare Research

& Pharmacoepidemiology

<http://www.chrp.it/beaver/>

Ultimo aggiornamento: 29/10/2020



DEFINIZIONE DELLE AREE DI INTERESSE

Un'area di interesse è costituita da due tipologie di tabelle:

- una **anagrafe assistiti**;
- i **flussi**, ognuno dei quali contiene record linkabili all'anagrafe assistiti. È prevista una sola tabella per flusso, eventualmente ripartita in anni.

Ciascuna area di interesse viene generata sulla base di specifici **criteri di selezione** e rappresenta una sottopopolazione di tutti i soggetti assistiti dalla Regione.

I criteri di selezione devono essere applicati a specifici flussi, determinando l'insieme dei soggetti che entreranno a far parte dell'area di interesse. Una volta identificata l'anagrafe dell'area di interesse, contenente i soggetti appena identificati, si procede all'estrazione degli eventi ad essi associati, provenienti dai flussi disponibili (*farmaceutica territoriale, ospedalizzazioni, farmaceutica ospedaliera, esenzioni, prestazioni ambulatoriali e pronto soccorso*).

Per questioni di efficienza, un'area di interesse può essere costituita da flussi suddivisi in sottotabelle a seconda della granularità temporale desiderata. Al momento sono previste e supportate le seguenti granularità:

- *Nessuna granularità*: l'anagrafe e le esenzioni non possono essere granularizzate.
- *Annuale*: i flussi con numerosità inferiore a 20 milioni di record annuali possono essere suddivisi per anno, generando, per ciascun flusso, tante tabelle quanti sono gli anni a disposizione.
- *Trimestrale*: i flussi con numerosità superiore a 20 milioni di record annuali devono essere suddivisi in trimestri, quindi un totale di 4 tabelle per anno e per flusso.

Per le informazioni relative alle granularità di ciascun flusso e i relativi tracciati, fare riferimento al file di Excel che è stato inviato al vostro indirizzo email durante la fase di installazione.

PAZIENTE ONCOLOGICO

Il paziente oncologico può essere identificato attraverso i flussi:

1. **SDO (ospedalizzazioni):** presenza di record con ricoveri per tumore, identificati nei campi:
 - `diag*_id` tramite i codici ICD9 malattia 140–239, V10, V58 . 0, 58 . 1, V66 . 1, V66 . 2, V67 . 1, V67 . 2
oppure
 - `int*_id` tramite i codici ICD9 procedura 92, 99 . 2
oppure
 - `drg` tramite i codici DRG 010, 011, 064, 082, 172, 173, 199, 203, 239, 257, 258, 259, 260, 274, 275, 303, 306, 307, 318, 319, 336, 337, 338, 344, 346, 347, 354, 355, 357, 363, 366, 367, 401–414, 465, 466, 473, 475, 481, 492, 539, 540, 546

OPPURE

2. ***farmaceutica territoriale e farmaceutica ospedaliera*:** presenza di record che identificano prescrizioni di farmaci anti-tumorali, identificati nei campi:
 - `atc` tramite codice ATC L01

OPPURE

1. ***esenzioni*:** presenza di record identificati nei campi:
 - `esenzione` tramite i codici 048

PAZIENTE CARDIOPATICO

Il paziente cardiopatico può essere identificato attraverso i flussi:

1. **SDO (ospedalizzazioni):** presenza di record con ricoveri per patologia cardiovascolare, identificati nei campi:
 - `diag*_id` tramite i codici ICD9 malattia 390–459
oppure
 - `int*_id` tramite i codici ICD9 procedura 35–39
oppure
 - `drg` tramite i codici DRG 014–017, 104–106, 108, 110, 111, 113, 114, 117–145, 479, 515, 518, 524, 525, 528, 533–535, 536, 547–559, 577

OPPURE

2. ***farmaceutica territoriale e farmaceutica ospedaliera*:** presenza di record che identificano prescrizioni di farmaci antiipertensivi, cardiaci, ecc... nei campi:
 - `atc` tramite i codici ATC B01, C

OPPURE

2. **esenzioni**: presenza di record identificati nei campi:
 - esenzione tramite i codici 002, 021, 025 o 031, 428

PAZIENTE DIABETICO

Il paziente diabetico può essere identificato attraverso i flussi:

1. **SDO (ospedalizzazioni)**: presenza di record con ricoveri per diabete, identificati tramite i campi:
 - `diag*_id` tramite i codici ICD9 malattia 250, 357.2, 362.0, 366.41, 648.0
oppure
 - `int*_id` tramite i codici ICD9 procedura 42-47

OPPURE

2. **farmaceutica territoriale e farmaceutica ospedaliera**: presenza di record che identificano prescrizioni di farmaci antidiabetici, identificati dai campi:
 - `atc` tramite i codici ATC A10

OPPURE

3. **esenzioni**: presenza di record identificati nei campi:
 - esenzione tramite i codici 013

PAZIENTE CON PATOLOGIA RESPIRATORIA

Il paziente può essere identificato attraverso i flussi:

4. **SDO (ospedalizzazioni)**: presenza di record con ricoveri per patologia respiratoria di interesse, identificati nei campi:
 - `diag*_id` tramite i codici ICD9 malattia 135, 160-165, 197, 212, 231, 235, 239, 277, 327, 415-417, 447, 460-519, 710-719, 786

OPPURE

5. **farmaceutica territoriale e farmaceutica ospedaliera**: presenza di record che identificano prescrizioni di farmaci respiratori e corticosteroidi orali, identificati nei campi:
 - `atc` tramite i codici ATC R03, H02AB, H02BX01, L01AA01, L01XE31, L04AA, L04AX01, L04AX05, L04AD01, L04AD01, QH02AB30, QH02AB56, QH02AB57, QH02AB90, QH02BX90

OPPURE

6. **esenzioni**: presenza di record identificati nei campi:

- esenzione tramite i codici 007, 018, 024, 055, 057, RB0060, RCG150, RG0120, RH0011, RH0020, RH0021, RH0022, RHG010, RHG011, RNG110

MATERNO-INFANTILE

Il paziente può essere identificato attraverso i flussi:

1. **CeDAP madre/figlio**: presenza di un record in questo flusso

OPPURE

2. **SDO (ospedalizzazioni)**: presenza di record con ricoveri per complicazioni della gravidanza, identificata tramite i campi:

- `diag*_id` tramite i codici ICD9 malattia 630–679, V27
oppure
- `int*_id` tramite i codici ICD9 procedura 69, 72–75, 96.49
oppure
- `drg` tramite i codici DRG 370–384

MULTISOURCE COMORBIDITY SCORE (MCS)

Per il calcolo dell'indice MCS sono necessari i seguenti flussi:

1. **SDO (ospedalizzazioni)**
2. **farmaceutica territoriale**

I flussi devono contenere tutti i soggetti assistiti della Regione.