

# **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**

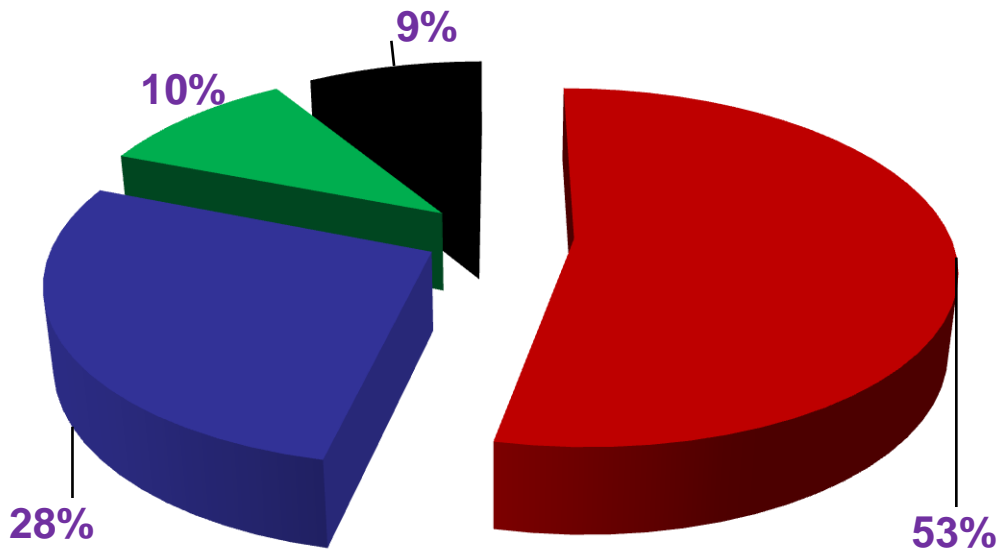
ICD9 altro



# 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 stamp

**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 l**

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 evoluzione 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.

_____	Intervallo (a)
_____	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 IMA**

**Regola 1**

**7. Malattia o comp**  
(scrivere in stampatello)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

**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



# Demenze

Rapporto di comparabilità **1,07**

Decessi ICD10 **1.480**

**1.166**  
ICD9 demenze

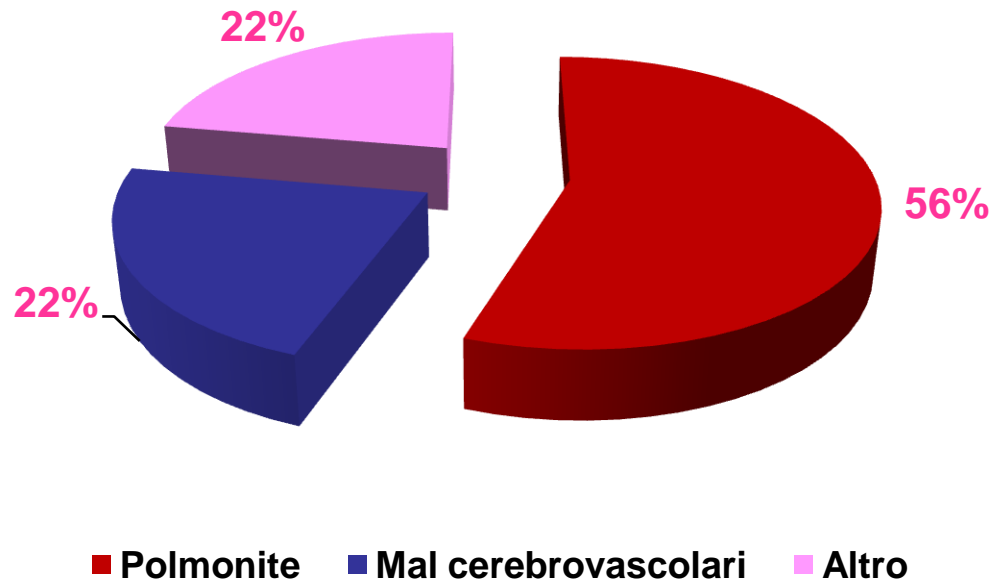
**314**  
ICD9 altro



# Demenze

314 casi demenze ICD10, altro ICD9

Distribuzione cause ICD9





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
- Intormentito 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.

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 ictus**

7. Malattie o comp \_\_\_\_\_  
 (scrivere in stamp \_\_\_\_\_  
 menti alla lesione

**Principio generale**

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

**ICD10 demenza vascolare**

**Principio generale e regola C (LDC)**

9.1 Modelli poli, in \_\_\_\_\_  
 cala a \_\_\_\_\_

Indicare l'in \_\_\_\_\_

9.2 Data dell'accidente, infortunio, suicidio, omicidio  
 Da: \_\_\_\_\_ Corso \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ Anno \_\_\_\_\_

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  Sede civile 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**

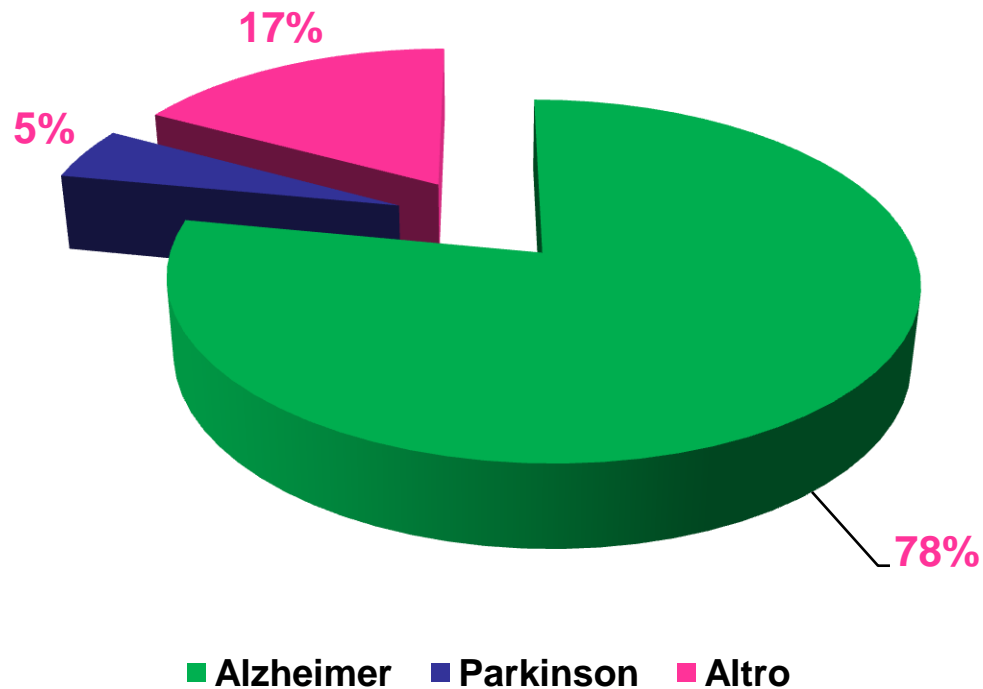
ICD10 altro



# 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)  
anni mesi giorni

\_\_\_\_\_

***Demenza di Alzheimer***

**2. Causa intermedia (scrivere in stampatello)**

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

Intervallo (a)  
anni mesi giorni

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

↓ 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.)

***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)  
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)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**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'incidente, infortunio, suicidio, omicidio**

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

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

Area industriale e di costruzione  7 Azienda agricola  8

Altri luoghi (specificare) \_\_\_\_\_  9





# Alzheimer

Rapporto di comparabilità 1,5

Decessi ICD10 **604**

**395**  
ICD9 Alzheimer

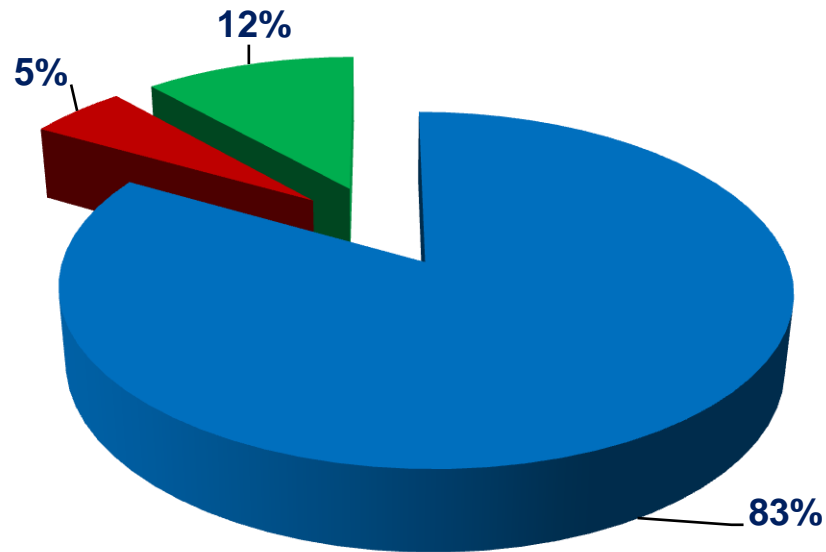
**209**  
ICD9 altro



# Alzheimer

209 casi Alzheimer ICD10, altro ICD9

Distribuzione cause ICD9



■ demenza ■ polmonite ■ altro



# 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.

Intervallo (a)  
anni mesi giorni

**Demenza di Alzheimer**

**2. Causa intermedia (scrivere in stampatello)**  
 Eventuali complicazioni o evoluzione della causa precedente, indicati al punto 1.

Intervallo (a)  
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 indicate ai punti 1. e 2. Non inserire il meccanismo del decesso (infarto cardiovascolare, collasso respiratorio, etc.)

**Polmonite**

**MORTE DA CAUSA VIOLENTA**

**5. Causa violenta**

Accidentale \_\_\_\_\_ 1       Infortunio sul lavoro \_\_\_\_\_ 2   
 Suicidio \_\_\_\_\_ 3       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**

**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)  
anni mesi giorni

**9.3 Luogo dell'accidente, infortunio, suicidio, omicidio**

Abitazione 1       Istituto collettivo 2       Scuola, istituzione o area della pubblica amministrazione 3   
 Luogo del tempo alle attività sportive 4       Studio e 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**

**MORTE DA CAUSA VIOLENTA**

**1. Causa iniziale (scrivere in stampatello)**

Scrivere la SMI e l'evento che ha dato inizio alla catena del processo morboso indicato al

**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 l'ha 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 morosi rilevanti, esclusi dal meccanismo indicato ai punti 1, 2, 3, ma che hanno contribuito al decesso.

_____	Intervallo (in)
_____	anni mesi giorni
_____	_____
_____	_____
_____	_____

**Demenza di Alzheimer**

**5. Causa violenta**

- Accidentale \_\_\_\_\_ 1
- Infornuto sul lavoro \_\_\_\_\_ 2
- Suicidio \_\_\_\_\_ 3
- 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**

**9.1 Modalità che ha provocato la lesione indicata al punto 6 (caduta da una scala o piombo, 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  Istituto di cura pubblica 2  Scuola, istituzione o area della pubblica amministrazione 3
- Luogo dedicato alle attività sportive 4  Strada e vie 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)  
anni mesi giorni ore

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, asfissia, 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

**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**

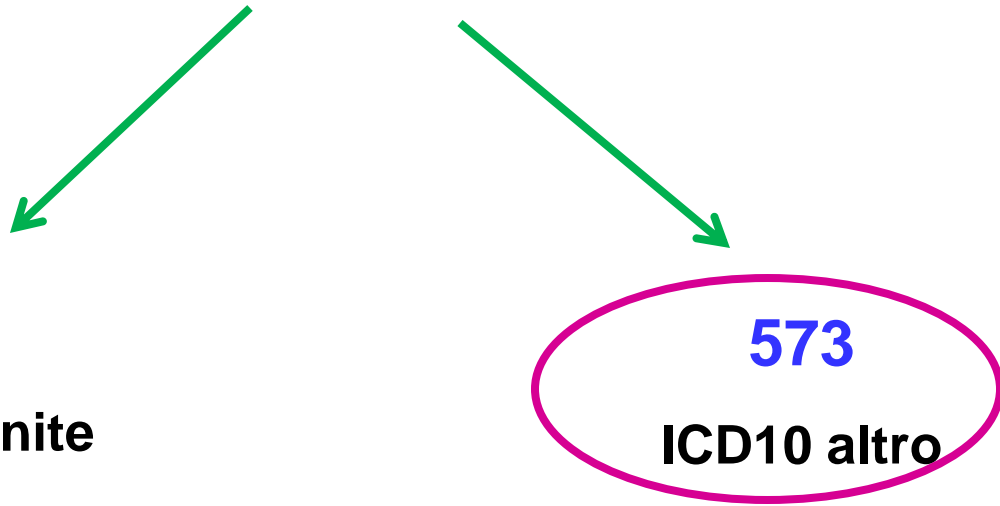
Decessi ICD9 **1.347**

**770**

ICD10 Polmonite

**573**

ICD10 altro

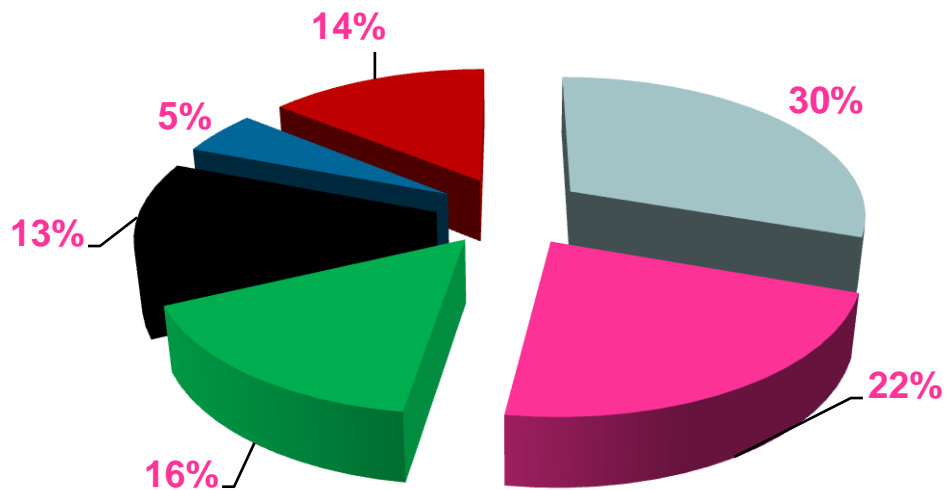




# Polmonite

573 casi polmonite con ICD9, altro con ICD10

Distribuzione cause ICD10



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



# Arresto cardiaco

Rapporto di comparabilità **0,38**

Decessi ICD9

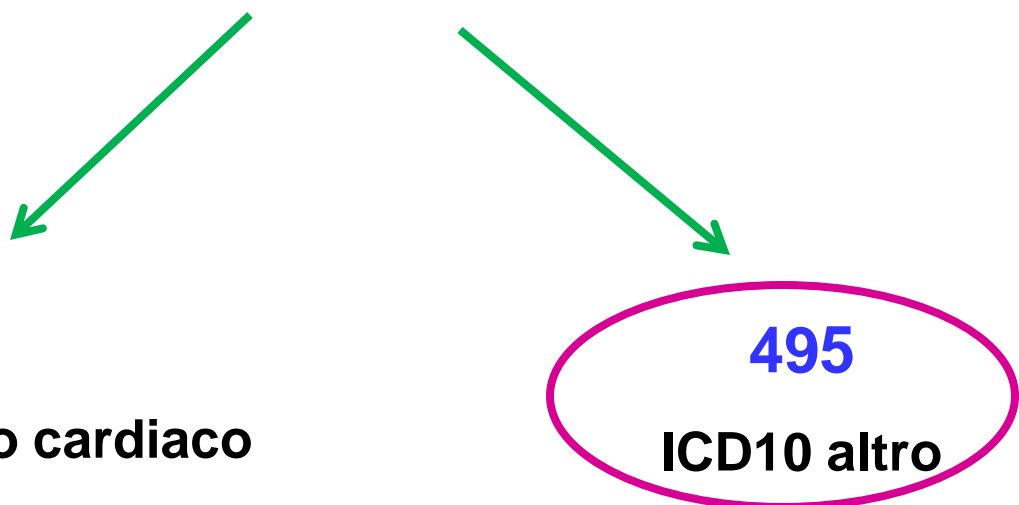
**794**

**299**

ICD10 arresto cardiaco

**495**

ICD10 altro

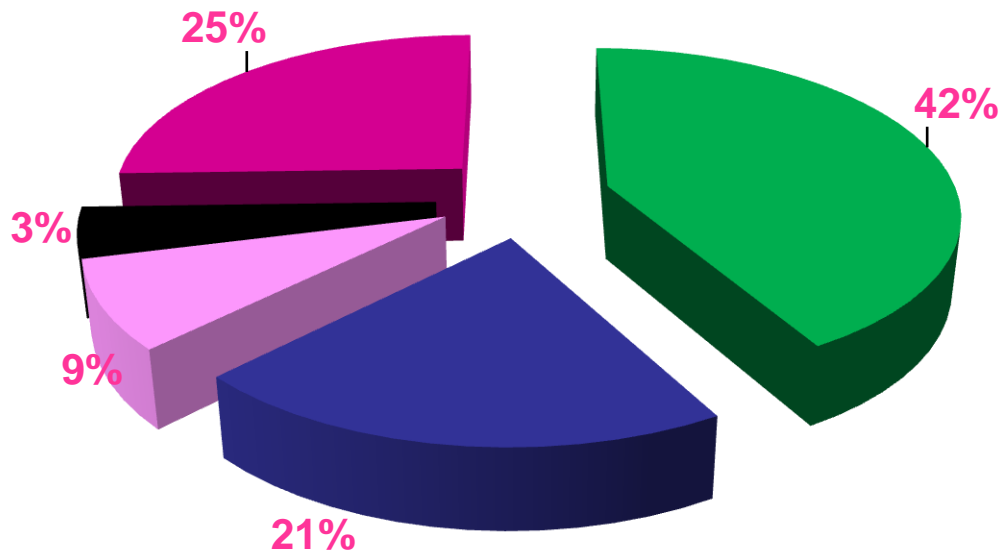




# Arresto cardiaco

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 processi morbosi in ordine di  
**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 cardiovascolare).  
**Arresto cardiaco**

**MORTE DA CAUSA VIOLENTA**

**5. Causa violenta**

Accidentale \_\_\_\_\_ 1  Infortunio sul lavoro \_\_\_\_\_ 2   
 Suicidio \_\_\_\_\_ 3  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**

**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) \_\_\_\_\_

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

**9.2 Data dell'accidente, infortunio, suicidio, omicidio**  
 Ora \_\_\_\_\_ Giorno \_\_\_\_\_ Mese \_\_\_\_\_ Anno \_\_\_\_\_

**9.3 Luogo dell'accidente, infortunio, suicidio, omicidio**

Abitazione 1  Istituto collettivo 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



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 evoluzione 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  Istituzione collettiva 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

---

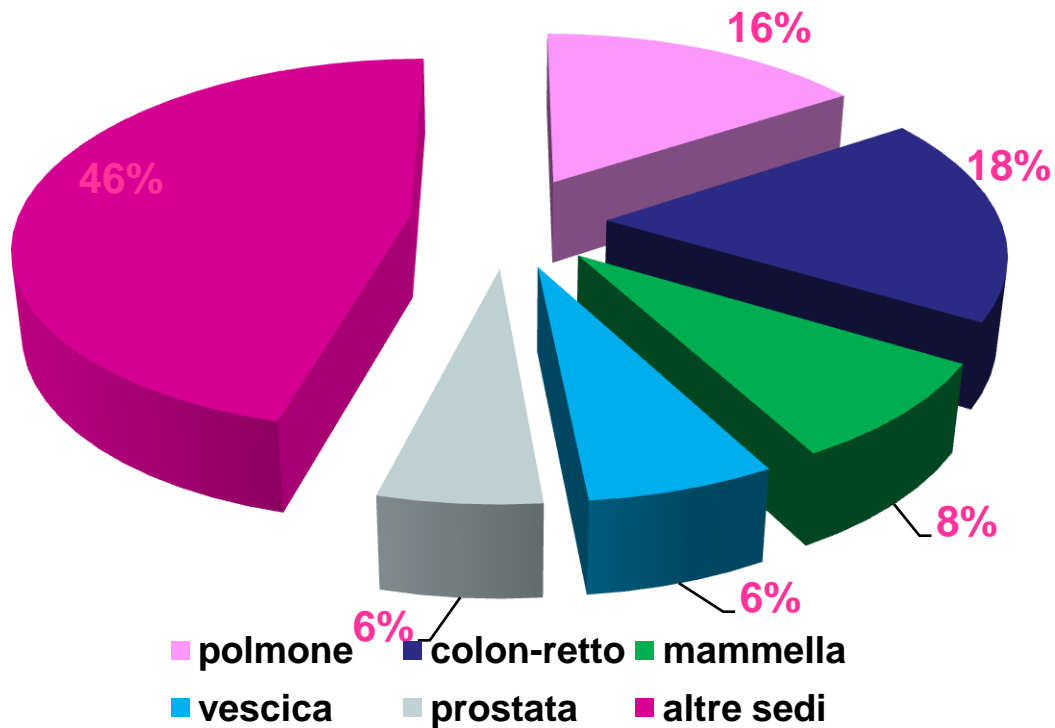
L'aumento del rapporto di comparabilità per tutti i tumori con il suo contemporaneo calo per le sedi più frequenti è determinato da due principali fattori:

- 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/](http://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/](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/](http://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](http://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)