

LA GIUNTA DELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA

Richiamate:

la propria deliberazione n. 410 del 25 marzo 1997:
"Prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale e relative tariffe";

la propria deliberazione n. 593 del 1 marzo 2000:
"Aggiornamento del nomenclatore tariffario delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale";

la propria deliberazione n. 2354 del 5 novembre 2001:
"Adeguamento all'introduzione all'euro dei tariffari per "prestazioni ambulatoriali" e per "prestazioni rese dal dipartimento di sanità pubblica e dall'Arpa";

la propria deliberazione n. 262 del 24 febbraio 2003:
"Modifica del nomenclatore tariffario delle prestazioni

Considerato che l'aggiornamento del Nomenclatore delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale e la sua integrazione è stata effettuata facendo ricorso al criterio dell'assimilazione per talune voci e, per altre, all'introduzione di nuove voci, sia pur limitatamente a nuove tecniche introdotte;

Preso atto:

della delibera di Consiglio regionale n. 726 del 1° ottobre 1997 "Programma regionale di investimenti straordinari in sanità - secondo e terzo triennio ex art. 20 legge 11 marzo 1988 n. 67", e successive modifiche, con la quale si prevedono specifici impegni di spesa per l'acquisto di apparecchiature necessarie al completamento dei Servizi di Radioterapia della regione;

che la radioterapia, grazie allo sviluppo tecnologico delle apparecchiature, all'introduzione dell'imaging e allo sviluppo dell'informatica per l'ottimizzazione dei trattamenti, sta ridefinendo il proprio ruolo in ambito oncologico rendendo possibile l'introduzione di modalità di trattamento che consentono di ridurre significativamente la durata complessiva dei trattamenti medesimi, senza aumentare l'incidenza di complicanze, con importanti ricadute sulla qualità delle cure, sull'efficienza operativa dei servizi e soprattutto sulla qualità della vita dei pazienti;

che l'evoluzione tecnologica e scientifica comporta innovazioni continue in ambito diagnostico e terapeutico mettendo sistematicamente a disposizione nuove tipologie di prestazioni;

che a distanza di dieci anni dall'emanazione del richiamato decreto nazionale con riferimento al quale è stato costruito il nomenclatore delle prestazioni erogabili nella regione è sempre più frequente la necessità di introdurre nuove voci, non essendo spesso sufficiente né adeguato l'ulteriore ricorso al criterio dell'assimilazione;

che già dal 2004 il Servizio presidi Ospedalieri della Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali si è avvalso dei professionisti e tecnici di tutte le UU.OO. di Radioterapia e Fisica Medica presenti in regione, al fine di analizzare la situazione attuale e le prospettive di sviluppo della radioterapia in regione;

che in questo ambito è stata anche rilevata l'opportunità di aggiornare il nomenclatore tariffario regionale, sia introducendo nuove voci, sia specificando quelle esistenti per renderle adeguate a meglio descriverne il contenuto prestazionale alla luce delle innovazioni tecnologiche introdotte, effettuando anche una valutazione dei costi per rideterminare le tariffe;

che è stato pertanto predisposto un elenco aggiornato di prestazioni, adeguato a descrivere le prestazioni di radioterapia e fisica sanitaria correntemente erogate, in quanto finora non trovano riscontro nel Nomenclatore le prestazioni eseguite con le tecniche conformazionali e speciali ed i relativi costi.

Ritenuto necessario recepire la proposta nei termini sopra indicati integrando perciò il nomenclatore tariffario regionale con le nuove prestazioni e le nuove denominazioni che si determinano dall'aggiornamento delle tecniche terapeutiche;

Considerato che:

la proposta definita è stata dettagliatamente vagliata nelle sue ricadute economiche dai professionisti delle radioterapie e fisica medica e dai referenti dei controlli di gestione dell' AUSL di Bologna, dell'AOSP di Bologna, dell'AOSP di Reggio Emilia e dell'Ospedale privato accreditato "Villa Maria Cecilia" (unica radioterapia privata presente nel territorio regionale) e dai tecnici regionali;

la metodologia seguita è stata quella di parametrare le nuove prestazioni, come impegno di risorse, ad una prestazione base concordemente individuata, che per la radioterapia è la 92.24.2 "Teleterapia con acceleratore a campi multipli o di movimento (per seduta o focolaio)" mentre per la fisica medica è la 92.29.4 "Studio fisico dosimetrico (calcolo della dose in punti)", definendo pertanto un peso per ogni prestazione da cui derivare successivamente la definizione tariffaria;

le risultanze dell'analisi economica sono agli atti del Servizio Assistenza Distrettuale, Medicina Generale, Pianificazione e Sviluppo dei Servizi Sanitari e del Servizio Presidi Ospedalieri della Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali;

sono state acquisite le valutazioni da parte di Aziende sanitarie della Regione;

Considerato inoltre che si rende necessario, procedere all'aggiornamento di altre branche del Nomenclatore facendo ricorso al criterio dell'assimilazione;

Visti:

il D.M. 15 aprile 1994 "Determinazione dei criteri generali per la fissazione delle tariffe delle prestazioni di assistenza specialistica, riabilitativa ed ospedaliera" che all'art. 3, comma 6, prevede che "le regioni e le province autonome, con periodicità almeno triennale, provvedono all'aggiornamento delle tariffe tenendo conto delle innovazioni tecnologiche e delle variazioni dei costi delle prestazioni rilevate";

l'art. 35, comma 3, della Legge n. 449 del 27 dicembre 1997;

il DPCM 29 novembre 2001 "Definizione dei livelli essenziali di assistenza";

Ritenuto di fare proprie le argomentazioni in premessa, si procede pertanto:

1 - all'introduzione nel nomenclatore tariffario delle seguenti nuove prestazioni di assistenza specialistica per la branca di radioterapia, elencate nell'allegato n. 2 con i relativi codici e tariffe e contrassegnate con la lettera "I":

- 1.1 Individuazione del volume bersaglio con PET-TC
- 1.2 Definizione target ed organi critici per radioterapia con tecniche 2 D
- 1.3 Definizione target ed organi critici per radioterapia con tecniche 3 D
- 1.4 Teleterapia con acceleratore lineare con campi multipli o di movimento per tecniche 3D
- 1.5 Teleterapia con acceleratore lineare con campi multipli o di movimento per tecniche con modulazione di intensità
- 1.6 Radioterapia stereotassica sedute successive
- 1.7 Studio Fisico Dosimetrico 3D con elaboratore su scansioni TC di elevata complessità
- 1.8 Studio Fisico Dosimetrico con elaboratore su scansioni TC in modalità "Inverse planning"
- 1.9 Determinazione di parametri funzionali, radiobiologici e quantitativi mediante elaborazione di immagini digitali

1.10 Controllo del set-up iniziale per I^ seduta, controllo portale e/o della ripetibilità del set up del paziente

e che al fine di rendere omogeneo l'utilizzo del nomenclatore sono state predisposte le "Linee guida generali per l'applicazione del nomenclatore tariffario regionale della branca di radioterapia" (all.1)

2 - all'assimilazione di 83 nuove prestazioni quali risultano analiticamente riportate con i relativi codici e tariffe, contrassegnate con le lettere "as" e "as1", nell'allegato 2, delle quali 10 sono nuove assimilazioni ad altre già esistenti (di cui 4 specifiche della branca di radioterapia) mentre le restanti sono state già notificate alle aziende sanitarie con note della Direzione Generale e del servizio competente con note:

- Prot. N° 23669 del 17/06/2003
- Prot. N° 11794 del 26/03/2004
- Prot. N° 394 del 10/01/2005
- Prot. N° 10691 del 15/03/2006

3 - all'ampliamento della condizione di erogabilità della prestazione codice 142901 "RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE TRATTAMENTO FOTODINAMICO CON VERTEPORFINA (VISUDYNE)" ai pazienti con degenerazione maculare miopica;

Valutato che le modificazioni apportate alle prestazioni della Branca di Radioterapia non incidono sul sistema di partecipazione alla spesa da parte dei cittadini in quanto rivolte a pazienti esenti per patologia e che le prestazioni "assimilate" non comportano ugualmente variazioni in quanto subiscono il regime delle prestazioni prese a riferimento;

Ritenuto opportuno stabilire che i contenuti del presente provvedimento abbiano effetto con decorrenza dalla data di pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione;

Dato atto, ai sensi dell'art. 37, quarto comma della propria delibera n. 447 del 24 marzo 2003:

- del parere di regolarità amministrativa espresso dal Direttore Generale Sanità e Politiche Sociali, Dottor Leonida Grisendi;

Sentita la Commissione assembleare Politiche per la salute e politiche sociali che ha espresso parere favorevole nella seduta del 19 luglio 2006;

Su proposta dell'Assessore Politiche per la Salute;

A voti unanimi e palesi

d e l i b e r a

- 1) di apportare, sulla base delle motivazioni indicate in premessa, le modifiche e le integrazioni al Nomenclatore tariffario delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale, secondo le denominazioni, i codici e le tariffe analiticamente riportati nelle tabelle di cui all'allegato n 2 che formano parte sostanziale ed integrante del presente provvedimento;
- 2) di approvare le "Linee guida generali per l'applicazione del nomenclatore tariffario regionale della branca di radioterapia" di cui all'allegato n.1, da considerarsi parte integrante del nomenclatore medesimo e del presente provvedimento;
- 3) di demandare ai Servizi di Assistenza Distrettuale, Medicina Generale, Pianificazione e Sviluppo dei Servizi Sanitari e Presidi Ospedalieri la verifica della corretta applicazione delle modifiche introdotte nel nomenclatore tariffario per la branca di Radioterapia, attraverso l'analisi comparata dei dati di costo e di attività delle UU.OO. di Radioterapia e di Fisica medica, ad un anno dal suo utilizzo, al fine di verificarne la congruità e proporre eventuali aggiustamenti;
- 4) di stabilire che le modificazioni introdotte decorrano dalla data di pubblicazione del presente provvedimento sul B.U.R.;
- 5) di pubblicare il presente provvedimento nel Bollettino Ufficiale della Regione.

- - - - -

-
"Linee guida generali per l'applicazione del nomenclatore tariffario regionale della
branca di radioterapia"

- 1) Per intero trattamento si intende un tempo terapeutico in cui non avvengono variazioni fisico-geometriche dei fasci.
- 2) Per Studio fisico dosimetrico si intende l'insieme delle operazioni che il Fisico deve eseguire al fine di ottimizzare la distribuzione della dose sulla base delle indicazioni fornite dal radioterapista relativamente ai seguenti parametri:
delimitazione del volume bersaglio e degli organi critici, dose da erogare, frazionamento, rapporto fra dose bersaglio e dose agli organi critici.
- 3) Lo studio fisico dosimetrico può comprendere uno o più volumi bersaglio da trattare contestualmente o in successione, con fotoni e/o elettroni, con la stessa unità di trattamento (es. LINAC, Brachi, o altro). Nel caso in cui le indicazioni di cui al punto 2) siano fornite preliminarmente al trattamento deve essere applicata un'unica tariffazione. Nel caso in cui i trattamenti, contestuali o in successione, prevedano diverse unità di trattamento, si applica una tariffazione per ogni studio eseguito per ciascuna unità di trattamento.
- 4) Variazioni in corso di trattamento relative ad uno più parametri di cui al punto 2) possono richiedere un nuovo studio fisico dosimetrico. Nel caso in cui ciò comporti un semplice ricalcolo delle unità monitor non deve essere applicata alcuna tariffazione. Nel caso in cui ciò comporti un nuovo processo di ottimizzazione si applica la relativa tariffazione.
- 5) Per Controllo fisico dell'accuratezza dosimetrica e per dosimetria in vivo si intende l'insieme delle misure effettuate al fine di garantire la ripetibilità del trattamento o la corrispondenza tra dose erogata e dose prescritta. Le misure possono riguardare uno o più punti nell'ambito della stessa prestazione. Anche nel caso di più punti, la tariffazione è considerata unica. Nel caso si renda necessario un controllo successivo in corso di trattamento, la tariffazione viene applicata per ciascun controllo sempre in tariffa singola anche per più punti di misura.
- 6) Per fascio, in tecniche cinetiche, si intende ogni singolo arco (sequenza circolare senza soluzione di continuità).
- 7) Nel caso di irradiazione di linfonodi adiacenti alla sede tumorale primitiva il volume bersaglio va inteso come unico anche se irradiato con fasci diversi.

-
Tabelle Allegate alla Deliberazione "Aggiornamento delle prestazioni del nomenclatore tariffario delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale inserite nella branca di radioterapia"

§ TABELLA 1 - NUOVI INSERIMENTI BRANCA DI RADIOTERAPIA

§ TABELLA 2 - ADEGUAMENTO TARIFFE PRESTAZIONI BRANCA DI RADIOTERAPIA

§ TABELLA 3 - ASSIMILAZIONI PRESTAZIONI DELLA BRANCA DI RADIOTERAPIA

§ TABELLA 4 - ALTRE ASSIMILAZIONI

LEGENDA DEI CONTRASSEGNI IN "NOTA"

contrassegni come da D.M. 22.07.96

- * indica le prestazioni la cui erogabilità a carico del Fondo Sanitario è condizionata da linee guida riportate nell'allegato 2 del decreto
- + indica le prestazioni erogabili in ambulatori situati presso le istituzioni di ricovero ovvero ambulatori protetti
- R indica le prestazioni erogabili solo in ambulatori dotati di particolari requisiti

integrazioni regionali

- indica le prestazioni erogabili, ad integrazione di quelle individuate con il D.M. 22.07.96
- Rr indica le ulteriori prestazioni erogabili solo in ambulatori dotati di particolari requisiti
- n1 evidenzia le altre tipologie di prestazioni specialistiche, con tariffa rideterminata
- as evidenzia le assimilazioni a prestazioni già contemplate con il D.M. 22.07.96 o specifiche tecniche relative ad alcune prestazioni
- as 1 evidenzia le assimilazioni a prestazioni già contemplate con il D.M. 22.07.96 per prestazioni per le quali è previsto l'utilizzo di ulteriori procedure che debbono essere codificate in aggiunta
- ** indica le prestazioni la cui erogabilità a carico del Fondo Sanitario è condizionata da linee guida definite a livello regionale

TABELLA 1 - NUOVI INSERIMENTI BRANCA RADIOTERAPIA

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	Tariffa EURO
------	--------	-------------------------	-----------------

I**	922901	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO CON SIMULAZIONE CON PET-TC (intero trattamento) Individuazione del volume bersaglio attraverso l'utilizzazione di PET accoppiata o non con TC indicazioni: Patologia oncologica in ambito orl, polmonare e linfomi	432,00
I**	922902	DEFINIZIONE TARGET ED ORGANI CRITICI PER RADIOTERAPIA CON TECNICHE 2 D indicazioni: Pratica Standard quotidiana per trattamenti radicali e adiuvanti semplici e per trattamenti di palliazione	54,00
I**	922903	DEFINIZIONE TARGET ED ORGANI CRITICI PER RADIOTERAPIA CON TECNICHE 3 D indicazioni: Pratica Standard quotidiana per trattamenti radicali o adiuvanti a media e alta complessità	216,00
I**	922401	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO PER TECNICHE 3D (per seduta e per focolaio trattato) indicazioni: Pratica Standard quotidiana per trattamenti radicali e adiuvanti di media e alta complessità	81,00
I**	922402	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO PER TECNICHE CON MODULAZIONE DI INTENSITÀ (per seduta e per focolaio trattato) indicazioni: Tecnica riservata a trattamenti di alta complessità laddove la modulazione d'intensità consente di modellare la distribuzione di dose tumoricida su bersagli con forme geometriche complesse e/o non ben separate geometricamente dai tessuti sani circostanti	151,00
I**	922440	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA (sedute successive)	189,00
I**	922950	STUDIO FISICO DOSIMETRICO 3D CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC DI ELEVATA COMPLESSITÀ incluso Controllo fisico dell'accuratezza dosimetrica, geometrica e della ripetibilità del trattamento non associabile a 92.29.5 e a 88.90.2 indicazioni: per radioterapia conformazionale, stereotassica, radiochirurgia, IMRT a pianificazione diretta, TBI e brachiterapia, incluso la verifica della geometria di trattamento in simulazione	350,00
I	922951	STUDIO FISICO DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC IN MODALITÀ "INVERSE PLANNING" incluso Controllo fisico dell'accuratezza dosimetrica, geometrica e della ripetibilità del trattamento non associabile a 92.29.5 e a 88.90.2	575,00
I	922904	DETERMINAZIONE DI PARAMETRI FUNZIONALI, RADIOBIOLOGICI E QUANTITATIVI MEDIANTE ELABORAZIONE DI IMMAGINI DIGITALI.	75,00
I	922905	CONTROLLO DEL SET-UP INIZIALE PER 1^ SEDUTA, CONTROLLO PORTALE E/O DELLA RIPETIBILITÀ DEL SET UP DEL PAZIENTE	27,00

** condizioni di derogabilità

TABELLA 2 - ADEGUAMENTO TARIFFE PRESTAZIONI BRANCA DI RADIOTERAPIA

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	Tariffa EURO
m1	92.27.1	BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA CON CARICAMENTO REMOTO (HDR) Per seduta e per focolaio trattato	405,00

m1	92.27.3	BRACHITERAPIA DI SUPERFICIE (HDR) Per seduta e per focolaio trattato	189,00
----	---------	---	--------

TABELLA 3 - ASSIMILAZIONI PRESTAZIONI BRANCA DI RADIOTERAPIA

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE
	92.24.4	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA
	as	(Prima seduta o radiochirurgia)
m1	92.27.1	BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA CON CARICAMENTO REMOTO (HDR) Per seduta e per focolaio trattato
	as	Modifica di dizione Brachiterapia endoluminale, brachiterapia endocavitaria con vettori multipli, brachiterapia interstiziale e brachiterapia di superficie con vettori multipli
m1	92.27.3	BRACHITERAPIA DI SUPERFICIE (HDR) Per seduta e per focolaio trattato
	as	Modifica di dizione Brachiterapia endocavitaria o di superficie con vettore singolo
	92.29.1	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE con simulatore radiologico (intero trattamento)
	as	aggiunta di dizione procedure di simulazione sull'unità di terapia

BELLA 4 ALTRE ASSIMILAZIONI

Prestazioni di specialistica ambulatoriale non presenti nel Nomenclatore tariffario individuate come as e

NCA	NOTA	CODICE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE
liologia/	as	89.61.1	MONITORAGGIO CONTINUO Y24 Ore DELLA PRESSIONE ARTERIOSA Registrazione della saturimetria e frequenza cardiaca notturna Non associabile al cod. 89.65.5 "Monitoraggio incruento della saturazione arteriosa".
rgia vascolare - ologia		88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA

	as as as		Eco(COLOR)doppler transrettale Eco(COLOR)doppler penieno Eco(COLOR) doppler testicolare Ýtesticolare,scrotale"
urgia Generale	as	40.19.1	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA Agobiopsia ecoguidata di ghiandole salivari
urgia -Generale/ nostica per immagini- ologia diagnostica/ roenterologia - Chirurgia ndoscopia Digestiva	as	51.12	BIOPSIA PERCUTANEA DELLA COLECISTI E DEI DOTTI BILIARI Agobiopsia Eco-guidata delle vie biliari Agobiopsia eco-guidata del fegato
urgia -Generale/ nostica per immagini- ologia diagnostica	as as	54.24.1	BIOPSIA ÝPERCUTANEA ÝAGOBIOPSIA" ECO-GUIDATA DI MASSA INTRAADDOMINALE Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.11), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1) Agobiopsia eco-guidata dei reni Agobiopsia eco-guidata del pancreas
urgia Generale	as	83.21	BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI Biopsia Muscolare Ýmuscolare,neuromuscolare"
urgia Generale/ nostica per immagini- ologia diagnostica	as	83.21.1	BIOPSIA ECO-GUIDATA DEI TESSUTI MOLLI Biopsia Eco-guidata Muscolare Ýmuscolare, neuromuscolare"
urgia Plastica	as	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE Laserterapia delle lesioni vascolari dermatologiche
urgia Plastica	as	86.59.3	ALTRA SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO Sutura estetica con adesivi cutanei topici (Colle)
nostica per immagini: icina nucleare	as	92.15.3	STUDIO QUANTITATIV O DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE Valutazione della frazione di eiezione ventricolare sinistra e dei relativi volumi con tecnica GATED in corso di Spet miocardica di perfusione
NCA	NOTA	CODICE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE
nostica per immagini- ologia diagnostica	as	88.01.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO Angio-TC Aorta e vasi iliaci femorali
nostica per immagini- ologia diagnostica	as	88.38.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Angio - Tc Arto superiore
nostica per immagini- ologia diagnostica	as	88.38.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Angio-TC Arto inferiore
nostica per immagini- ologia diagnostica/ roenterologia - Chirurgia ndoscopia Digestiva	as as	88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE Ecografia gastrica Ecografia del reflusso gastroesofageo
nostica per immagini- ologia diagnostica	as	88.90.2	RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC Ricostruzione tridimensionale RM

diagnostica per immagini- ologia diagnostica	as	88.95.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE Colangio rm
diagnostica per immagini- ologia diagnostica	as	88.95.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Colangio rm con stimolo farmacologico
diagnostica per immagini- ologia diagnostica	as as	45.29.2	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE DI COLONIZZAZIONE BATTERICA ANOMALA Breath Test all'aminopirina Breath Test per Funzionalità Pancreatica
diagnostica per immagini- ologia diagnostica	as	45.29.3	BREATH TEST AL LATTOSIO Breath Test al Fruttosio
diagnostica per immagini- ologia diagnostica	as	90.05.1	ALBUMINA ÝS/U/dU" Prealbumina
diagnostica per immagini- ologia diagnostica	as	90.13.1	CHIMOTRIPSINA ÝFeci" Elastasi fecale
diagnostica per immagini- ologia diagnostica	as as as	90.13.2	CICLOSPORINA Dosaggio Sirolimus Dosaggio Micofenolato Dosaggio Everolimus
diagnostica per immagini- ologia diagnostica	as	90.27.4	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta frazione libera) ÝS/U" Free-beta hCG
diagnostica per immagini- ologia diagnostica	as	90.27.5	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta, molecola intera) PAPP-A Ýproteina A plasmatica associata alla gravidanza"
diagnostica per immagini- ologia diagnostica	as	90.28.2	IDROSSIPROLINA ÝU" Cross-Link Desossipiridinolina
diagnostica per immagini- ologia diagnostica	NOTA	CODICE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE
diagnostica per immagini- ologia diagnostica	as as	90.34.4	OLIGOELEMENTI: DOSAGGIO PLASMATICO Ioduri Solfati urinari
diagnostica per immagini- ologia diagnostica	as	90.35.4	OSTEOCALCINA (BGP) Telopeptide N - Terminale
diagnostica per immagini- ologia diagnostica	as	90.38.2	PROLATTINA (PRL) ÝS" Macroprolattina
diagnostica per immagini- ologia diagnostica	as	90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA) Anticorpi anticitrullina
diagnostica per immagini- ologia diagnostica	as as	90.48.1	ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA) Dosaggio pepsinogeno 1 Dosaggio pepsinogeno 2
diagnostica per immagini- ologia diagnostica	as	90.48.2	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA) Anticorpi Anti Saccharomyces Cerevisiae (ASCA)
diagnostica per immagini- ologia diagnostica	as	90.49.4	ANTICORPI ANTI FATTORE VIII Inibitori Fattore IX
diagnostica per immagini- ologia diagnostica	as	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLIADINA (IgG, IgA) Anticorpi anti-decarbossilasi dell'acido glutammico (anti - gad)
diagnostica per immagini- ologia diagnostica	as as as	90.50.2	ANTICORPI ANTI HLA (Titolo per singola specificità) Anticorpi Anti Dsg3 Anticorpi Anti Dsg1 Anticorpi Anti BP180

laboratorio Analisi	as	90.51.2	ANTICORPI ANTI LEUCOCITI Cross laps
laboratorio Analisi	as	90.51.3	ANTICORPI ANTI MAG Anticorpi anti-mielina
laboratorio Analisi	as as	90.51.4	ANTICORPI ANTI MICROSOMI (AbTMS) O ANTI TIREOPERROSSIDASI (AbTPO) Antimieloperossidasi (MDO) Antiproteinasi 3 (pr 3)
laboratorio Analisi	as as	90.52.5	ANTICORPI ANTI ORGANO Anticorpi anti-neuronali Anticorpi anti-steroidali
laboratorio Analisi	as	90.62.4	ENZIMI ERITROCITARI Determinazione enzimatica di porfobilinogeno-deaminasi eritrocitaria
laboratorio Analisi	as as as	90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) (Ciascuno) Fattore VIII antigene Fattore Fletcher Fattore Fitzgerald
laboratorio Analisi.	as	90.70.2	INTERLEUCHINA 2 Interluchina 6
laboratorio Analisi	as	90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa) Proteina C reattiva ultrasensibile
laboratorio Analisi	as	90.75.5	TEMPO DI TROMBINA (TT) Tempo di Reptilasi

NCA	NOTA	CODICE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE
laboratorio Analisi	as	90.82.3	TROPONINA I B.N.P ÝPeptide natriuretico tipo B`
laboratorio Analisi	as	90.94.4	HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI (E.I.A.) helicobacter pylori antigeni nelle feci (Test immunoenzimatico) (HpSA)
laboratorio Analisi	as	90.97.2	MICETI ANTICORPI (D.I.D.) Anticorpi Anti aspergillo
laboratorio Analisi	as	91.13.2	VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma) Test Avidity Citomegalovirus
laboratorio Analisi	as	913851	ES. CITOLOGICO DI MATERIALE NAS Test di vitalità degli spermatozoi
laboratorio Analisi	as	91.42.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. MUSCOLO SCHELETRICO: Biopsia incisionale o punch Esame istocitopatologico app. muscolo scheletrico: biopsia Muscolare Ýmuscolare, neuromuscolare`
laboratorio Analisi	as	99.72	LEUCOAFERESI TERAPEUTICA Raccolta Cellule Staminali
laboratorio Analisi	as	99.73.1	ERITROAFERESI CON SACCHE MULTIPLE Salassoterapia
ginecologia Fisica E Riabilitazione - diagnostica E Riabilitazione diagnostica E Riabilitazione diagnostica E Riabilitazione diagnostica E Riabilitazione	as	93.11.4	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE Riabilitazione del Piano Perineale
diagnostica	as	09.19	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO LACRIMALE Analisi della superficie oculareÝtest di Schirmer, break up time (BUT), esame con coloranti`
diagnostica e ginecologia		88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA

	**as		Ecografia Genetica (misura ecografia della translucenza nucale)
inolaringoiatria	as	18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO Correzione di coloboma auricolare
	as	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Medicazione piede diabetico (comprensiva di 8 medicazioni)
	as Rr	89.07	CONSULTO DEFINITO COMPLESSIVO Consulenza genetica, consulenza teratologica e costruzione albero familiare
	as	99.14.1	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA Infusione di albumina

NCA	NOTA	CODICE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE (prestazioni composte)
nostica per immagini- ologia diagnostica	as 1	87.41	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE TC cuore multistrato Codificare anche 88.90.2 RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC
nostica per immagini- ologia diagnostica	as 1	87.41.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO TC cuore multistrato senza e con contrasto Codificare anche 88.90.2 RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC
nostica per immagini- ologia diagnostica/ roenterologia - Chirurgia ndoscopia Digestiva	as 1	88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Ecografia epatica con imaging armonico e mezzo di contrasto ecografico Codificare anche 88.74.1 ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE
nostica per immagini- ologia diagnostica	as 1	88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA Arthro RM di spalla e braccio "spalla, braccio" Codificare anche 88.32 ARTROGRAFIA CON CONTRASTO
nostica per immagini- ologia diagnostica	as 1	88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA Arthro RM di gomito e avambraccio "gomito, avambraccio" Codificare anche 88.32 ARTROGRAFIA CON CONTRASTO
nostica per immagini- ologia diagnostica	as 1	88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA Arthro RM di polso e mano "polso, mano" Codificare anche 88.32 ARTROGRAFIA CON CONTRASTO
nostica per immagini- ologia diagnostica	as 1	88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA Arthro RM di ginocchio e gamba "ginocchio, gamba" Codificare anche 88.32 ARTROGRAFIA CON CONTRASTO
nostica per immagini- ologia diagnostica	as 1	88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA Arthro RM di caviglia e piede "caviglia, piede" Codificare anche 88.32 ARTROGRAFIA CON CONTRASTO

laboratorio Analisi	as 1	90.27.4	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta frazione libera) YS/U" bitest Codificare anche 90.27.5 PAPP-A YPROTEINA A PLASMATICA ASSOCIATA ALLA GRAVIDANZA`:
---------------------	------	---------	---

Laboratorio Analisi: Lab. analisi chimico cliniche e microbiologiche-microbiologia-virologia-anatomia e istologia
patologica-genetica-immunoematologia e s. trasfusionale

Ampliamento Condizione di erogabilità

istrica	I**HRr	142901	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE TRATTAMENTO FOTODINAMICO CON VERTEPORFINA (VISUDYNE) Indicazioni alla codifica: Riparazione di lacerazione della retina mediante trattamento fotodinamico con verteporfina per pazienti con degenerazione maculare miopica
---------	--------	--------	---