

GIUNTA DELLA REGIONE EMILIA ROMAGNA

Questo giorno lunedì 30 **del mese di** dicembre
dell' anno 2013 **si è riunita nella residenza di** via Aldo Moro, 52 BOLOGNA
la Giunta regionale con l'intervento dei Signori:

1) Bianchi Patrizio	Assessore
2) Gazzolo Paola	Assessore
3) Lusenti Carlo	Assessore
4) Marzocchi Teresa	Assessore
5) Melucci Maurizio	Assessore
6) Muzzarelli Gian Carlo	Assessore
7) Rabboni Tiberio	Assessore

Presiede l'Assessore Bianchi Patrizio
attesa l'assenza del Presidente, ai sensi dell'art. 3, comma 2 L.R. 14/89

Funge da Segretario l'Assessore Muzzarelli Gian Carlo

Oggetto: PRESTAZIONI ULTERIORI ED INTEGRATIVE A FAVORE DI PAZIENTI AFFETTI DA MALATTIE REUMATICHE DI CUI AL D.M.N.329/99 E SS.MM. ESENZIONI DALLA PARTECIPAZIONE ALLA SPESA SANITARIA

Cod.documento GPG/2013/2213

Num. Reg. Proposta: GPG/2013/2213

LA GIUNTA DELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA

Visto il Decreto Legge 6 luglio 2012, n. 95 (c.d. Spending Review), convertito con modificazioni nella Legge 7 agosto 2012, n. 135, che all'articolo 15, comma 22 ha previsto una riduzione del finanziamento del Fondo Sanitario Nazionale come determinato dal citato Decreto Legge n. 98/2011, convertito con modificazioni nella Legge n. 111/2011, pari a 900 milioni nell'anno 2012, a 1.800 milioni nell'anno 2013, a 2.000 milioni nell'anno 2014, a 2.100 milioni a decorrere dall'anno 2015;

Vista la Legge n. 228/2012 (Legge di stabilità 2013) che, all'articolo 1, comma 132, riduce il livello del fabbisogno del Servizio Sanitario Nazionale e del correlato finanziamento, come rideterminato dal citato articolo 15, comma 22, del citato Decreto Legge n. 95/2012, convertito con modificazioni nella Legge n. 135/2012;

Stabilito che il mantenimento di un Servizio Sanitario Regionale in grado di rispondere efficacemente ai bisogni della popolazione, di assicurare l'erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza e qualitativamente allineato ai migliori standard nazionali ed internazionali costituisce un impegno prioritario a livello regionale, unitamente al sostegno all'innovazione ed all'adeguamento strutturale e tecnologico;

Verificato che la sostenibilità economico-finanziaria del Servizio Sanitario Regionale dell'anno 2013 richiede un governo attento delle risorse disponibili e della spesa sanitaria, nonché la tempestiva attuazione di politiche di razionalizzazione della spesa e di misure di riorganizzazione del sistema, stante il contesto economico-finanziario, caratterizzato contestualmente dalla riduzione delle risorse disponibili e dalla tendenza all'aumento dei costi;

Richiamata la Legge Regionale n. 29 del 23 dicembre 2004 "Norme generali sull'organizzazione ed il funzionamento del servizio sanitario regionale" che all'articolo 3, comma 2 stabilisce che le Aziende USL siano finanziate dalla Regione in relazione ai livelli essenziali di assistenza, secondo criteri di equità e trasparenza, in base alla popolazione residente nel proprio ambito territoriale, con le opportune ponderazioni collegate alle differenze nei bisogni assistenziali e nell'accessibilità ai servizi;

Visto il Provvedimento 3 dicembre 2009 della Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato le Regioni e le province Autonome di Trento e Bolzano il quale all'art 6 comma 5 prevede che "Le Regioni e le Province Autonome assicurano l'erogazione delle prestazioni già rese in regime di ricovero ordinario, in regime di ricovero diurno ovvero in regime ambulatoriale. Nel caso di ricorso al regime ambulatoriale, le Regioni e le Province Autonome provvedono a definire per le singole prestazioni o per pacchetti di prestazioni, in via provvisoria, adeguati importi tariffari e adeguate forme di partecipazione alla spesa, determinati in maniera da assicurare minori oneri a carico del Servizio sanitario nazionale rispetto alla erogazione in regime ospedaliero";

Richiamata la propria deliberazione n. 199 del 25 febbraio 2013 "Linee di Programmazione e finanziamento delle Aziende del Servizio sanitario Regionale per l'anno 2013" la quale al punto 2.14.6 "Day-hospital" prevede che "Le Aziende devono rivedere la dotazione dei posti letto di day hospital medico procedendo alla loro disattivazione qualora in essi non si svolgano processi assistenziali che richiedano irrinunciabilmente la condizione di ricovero (cosa che si assume per i day-hospital oncologici e di riabilitazione);

Richiamata la nota congiunta del Servizio sistema Informativo sanità e politiche sociali e del Servizio Presidi Ospedalieri Prot. 82174 del 2 aprile 2013 nella quale si richiede ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie della Regione Emilia-Romagna di procedere, nel più breve tempo possibile, alla disattivazione dei posti letto di DH medico che, secondo le analisi a suo tempo richieste, siano superabili senza modificazione alcuna del livello di assistenza erogato;

Nell'ambito di quest'ottica, pertanto, il paziente dovrà essere preso in carico dalle strutture pubbliche le quali

provvederanno all'erogazione delle prestazioni di follow up clinico correlato alla terapia e, in particolare, dallo specialista competente per patologia che, all'interno del percorso di cura personalizzato gli garantirà in maniera appropriata l'assistenza sanitaria;

Visto il D.M. n. 329 del 28 maggio 1999 ad oggetto "Regolamento di individuazione delle malattie croniche e invalidanti ai sensi dell'art. 5, comma 1, lettera a), del decreto legislativo 29 aprile 1998, n. 124" e successive modifiche ed integrazioni;

Dato atto che l'allegato 1 e ss.mm., che forma parte integrante del sopracitato Decreto Ministeriale, reca l'elenco delle condizioni e delle malattie che danno diritto all'esenzione dalla partecipazione al costo per le prestazioni di assistenza sanitaria correlate;

Visto che le malattie reumatiche sono riconosciute quali malattie croniche e invalidanti ai sensi del Decreto ministeriale soprarichiamato e ss.mm per le quali il Decreto stesso riconosce puntuali esenzioni dalla compartecipazione alla spesa;

Ritenuto opportuno, in coerenza con il dettato normativo previsto dal Decreto ministeriale soprarichiamato che le innovazioni medico scientifiche intervenute nel settore terapeutico e farmacologico e dei dispositivi diagnostici rendono necessario adeguare e aggiornare le esenzioni correlate alle malattie reumatiche soprattutto ai fini ai fini del trattamento e del follow-up clinico degli effetti della terapia specifica;

Stabilito, pertanto, con riferimento alle seguenti malattie reumatiche: ARTRITE REUMATOIDE 006 (.714.0; - 714.1; - 714.2; 714.30; 714.32; 714.33) - LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO 028 (.710.0) - MALATTIA DI SJOGREN 030 (.710.2) - MORBO DI PAGET 037 (.731.0) - PSORIASI (ARTROPATICA, PUSTOLOSIA GRAVE, ERITRODERMICA) 045 (.696.0 - .696.1) - SCLEROSI SISTEMICA (PROGRESSIVA) 047 (.710.1) - SPONDILITE ANCHILOSANTE 054 (.720.0), vengono riconosciute ulteriori ed integrative prestazioni ad esse correlate di cui all'elenco allegato A, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, oltre a quelle già previste nell'allegato 1 del DM 329/1999 e ss.mm.;

Stabilito, inoltre, che le prestazioni contenute nell'elenco allegato A, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento sono incluse nei LEA, ne è prevista l'eseguibilità in regime di esenzione dalla compartecipazione alla spesa sanitaria, e sono necessarie ai fini del trattamento e del follow-up clinico degli effetti della terapia specifica;

Valutato che, sulla base dell'analisi dei ricoveri in Day Hospital effettuati nell'anno 2012 e 2013, relativi al trattamento e al follow-up clinico degli effetti della terapia specifica per le patologie reumatiche, l'onere a carico del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2014 è stimato intorno a € 1.500.000,00 di mancato introito di compartecipazione alla spesa;

Valutato che si rende necessario monitorare entro sei mesi dalla esecutività della presente delibera, la corretta applicazione dei contenuti del presente atto e la spesa relativa alle prestazioni aggiuntive erogate in regime di esenzione, a questa tipologia di pazienti;

Viste:

- la L.R. 26 novembre 2001, n. 43 "Testo unico in materia di organizzazione e di rapporti di lavoro nella Regione Emilia-Romagna" e successive modifiche, ed in particolare l'art. 37, comma 4;
- la propria deliberazione n. 2416 del 29 dicembre 2008 recante "Indirizzi in ordine alle relazioni organizzative e funzionali fra le strutture e sull'esercizio delle funzioni dirigenziali. Adempimenti conseguenti alla delibera 999/2008. Adeguamento e aggiornamento della delibera 450/2007" e successive modifiche;

Dato atto del parere allegato;

Su proposta dell'Assessore alle Politiche per la Salute;

A voti unanimi e palesi

D E L I B E R A

per le motivazioni e le modalità espresse in premessa, che qui si intendono integralmente riportate:

1. di stabilire che i pazienti reumatici affetti da: ARTRITE REUMATOIDE 006 (.714.0; - 714.1; - 714.2; 714.30; 714.32; 714.33) - LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO 028 (.710.0) - MALATTIA DI SJOGREN 030 (.710.2) - MORBO DI PAGET 037 (.731.0) - PSORIASI (ARTROPATICA, PUSTOLOSA GRAVE, ERITRODERMICA) 045 (.696.0 - .696.1) - SCLEROSI SISTEMICA (PROGRESSIVA) 047 (.710.1) - SPONDILITE ANCHILOSANTE 054 (.720.0), siano esentati dalla compartecipazione alla spesa per le prestazioni indicate nell'allegato A) parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, tenuto conto che le prestazioni stesse sono ulteriori e integrative rispetto a quelle già previste dall'allegato 1 del D.M.329/1999 e ss.mm;
2. di stabilire che il paziente reumatico deve essere preso in carico dalle strutture pubbliche le quali provvedono all'erogazione delle prestazioni di follow up clinico correlato alla terapia e, in particolare, dallo specialista competente per patologia che, all'interno del percorso di cura personalizzato garantisce in maniera appropriata l'assistenza sanitaria;
3. di dare atto che il mancato introito di compartecipazione alla spesa a carico del Servizio sanitario Regionale, per l'anno 2014, è stimato in € 1.500.000,00;
4. di stabilire che, entro sei mesi dalla esecutività della presente delibera, si monitori la corretta applicazione del presente atto e la spesa relativa alle prestazioni aggiuntive erogate in regime di esenzione ai pazienti reumatici;
5. di pubblicare il presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale Telematico della Regione Emilia-Romagna.

- - - - -

0006 Artrite Reumatoide**[-714.0; - 714.1; -714.2; - 714.30; - 714.32; 714.33]**

Prestazioni in aggiunta	
Follow-up clinico per il trattamento con terapie di fondo e immunosoppressori	
Cod	Descrizione
90.43.5	URATO [S/U/dU]
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]
90.23.5	FOSFATASI ALCALINA
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLO SCHELETRICA SEGMENTARIA DEL DISTRETTO INTERESSATO (massimo 3 volte all'anno)
90.44.5	VITAMINA D (limitatamente ai pazienti a rischio di osteoporosi da corticosteroidi)
90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU] (limitatamente ai pazienti a rischio di osteoporosi da corticosteroidi)
90.24.3	FOSFATO INORGANICO [S/U/dU] (limitatamente ai pazienti a rischio di osteoporosi da corticosteroidi)
90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali (massimo 3 volte all'anno)
81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO (abbinamento con 81.91 - Artrocentesi)
91.22.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI
91.18.5R	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBV-Reflex
91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI
90.77.4	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPECIFICI
90.52.4R	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA) - Reflex
90.14.3	COLESTEROLO TOTALE
90.14.1	COLESTEROLO HDL
90.43.2	TRIGLICERIDI (solo in caso di terapia con Tocilizumab)
87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)
90.78.1	TINE TEST
87.41	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]
93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) (limitatamente a complicità neurologica)
93.09.1	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA - Per nervo
93.09.2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA - Per nervo
89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE
89.38.3	DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO
99.13	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE
99.23	INIEZIONE DI STEROIDI
in caso di positività HBV	
91.17.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA as HBV - DNA
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE (in caso di positività es precedente - HBV positivo)
in caso di positività HCV	
91.19.4	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA (in caso di positività es precedente - HCV positivo)
Per i pazienti in età pediatrica affetti da Artrite Idiopatiche Giovanile (Cod. 006 -714.30 / -714.32 / -714.33):	
95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo

Prestazioni in aggiunta	
Follow-up clinico per il trattamento con terapie di fondo e immunosoppressori	
Cod	Descrizione
90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]
90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]
90.15.4	CREATINCHINASI (CPK o CK)
90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]
90.09.1	APTOGLOBINA
90.14.3	COLESTEROLO TOTALE
90.14.1	COLESTEROLO HDL
90.43.2	TRIGLICERIDI
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]
90.05.1	ALBUMINA [S/U/dU]
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM
89.14	ELETTROENCEFALOGRAMMA (limitatamente a complicità neurologica)
93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) (limitatamente a complicità neurologica)
90.52.4R	ANTICORPI ANTINUCLEO ANA-REFLEX
90.46.5	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)
90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG, IgA, IgM) as Anticorpi anti Beta 2 - Glicoproteina I (IgG, IgM)
90.49.3	ANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs indiretto]
90.23.5	FOSFATASI ALCALINA
90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU] (limitatamente ai pazienti a rischio di osteoporosi da corticosteroidi)
90.44.5	VITAMINA D (limitatamente ai pazienti a rischio di osteoporosi da corticosteroidi)
90.24.3	FOSFATO INORGANICO [S/U/dU] (limitatamente ai pazienti a rischio di osteoporosi da corticosteroidi)
91.18.5R	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBV-Reflex
91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI
90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]
90.15.4	CREATINCHINASI (CPK o CK)
90.72.5	PROTEINA S TOTALE [P] (per il monitoraggio del biologico)
88.91.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO Incluso: relativo distretto vascolare - Non associabile a Angio-RM del distretto vascolare intracranico (88.91.5) (limitatamente a complicità neurologica)
87.41	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]
89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE
89.38.3	DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO
93.09.1	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA - Per nervo
93.09.2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA - Per nervo
99.23	INIEZIONE DI STEROIDI (nel caso di premedicazione)
Per iniezione di sostanze biologiche	
90.77.4	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPECIFICI
90.78.1	TINE TEST
in caso di positività HBV	
91.17.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA as HBV - DNA
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE
in caso di positività HCV	
91.19.4	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA

030 Malattia Di Sjogren [-710.2]

Prestazioni in aggiunta	
Follow-up clinico per il trattamento con terapie di fondo e immunosoppressori	
Cod	Descrizione
90.64.2	FATTORE REUMATOIDE
90.46.5	ANTICOAGULANTE LUPUS LIKE (LAC)
90.52.4R	ANTICORPI ANTINUCLEO ANA-REFLEX
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA
90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]
90.60.2	COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4
90.23.5	FOSFATASI ALCALINA
90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU]] (limitatamente ai pazienti a rischio di osteoporosi da corticosteroidi)
90.44.5	VITAMINA D (limitatamente ai pazienti a rischio di osteoporosi da corticosteroidi)
90.24.3	FOSFATO INORGANICO [S/U/dU]] (limitatamente ai pazienti a rischio di osteoporosi da corticosteroidi)
90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali (massimo 3 volte all'anno)
93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) (limitatamente a complicità neurologica)
93.09.1	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA - Per nervo
93.09.2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA - Per nervo
88.91.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO Incluso: relativo distretto vascolare Non associabile a Angio-RM del distretto vascolare intracranico (88.91.5) (limitatamente a complicità neurologica)
87.41	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]
91.18.5R	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBV-Reflex
91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI
90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]
90.15.4	CREATINCHINASI (CPK o CK)

037 Malattia Di Paget [- 731.0]

Prestazioni in aggiunta	
Follow-up clinico per il trattamento con terapie di fondo e immunosoppressori	
Cod	Descrizione
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]
90.23.5	FOSFATASI ALCALINA
90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO
90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU]] (limitatamente ai pazienti a rischio di osteoporosi da corticosteroidi)
90.44.5	VITAMINA D (limitatamente ai pazienti a rischio di osteoporosi da corticosteroidi)
90.24.3	FOSFATO INORGANICO [S/U/dU]] (limitatamente ai pazienti a rischio di osteoporosi da corticosteroidi)
91.49.2	Prelievo di sangue
88.38.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici
88.38.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]
88.38.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO
88.38.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE

045 Psoriasi Artropatica

[artropatia, pustolosa grave, eritrodermica] (-696.0; 696.1)

Prestazioni in aggiunta	
Follow-up clinico per il trattamento con terapie di fondo e immunosoppressori	
Cod	Descrizione
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)
90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]
90.23.5	FOSFATASI ALCALINA
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]
90.14.3	COLESTEROLO TOTALE
90.14.1	COLESTEROLO HDL
90.43.2	TRIGLICERIDI
90.44.5	VITAMINA D (limitatamente ai pazienti a rischio di osteoporosi da corticosteroidi)
90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU] (limitatamente ai pazienti a rischio di osteoporosi da corticosteroidi)
90.24.3	FOSFATO INORGANICO [S/U/dU] (limitatamente ai pazienti a rischio di osteoporosi da corticosteroidi)
90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali (massimo 3 volte all'anno)
81.91	ARTROCENTESI Aspirazione articolare Escluso: quella per: biopsia delle strutture articolari (80.30), iniezione di farmaci (81.92), artrografia (88.32)
81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO (abbinamento con 81.91 - Artrocentesi)
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLO SCHELETRICA SEGMENTARIA DEL DISTRETTO INTERESSATO (massimo 3 volte all'anno)
91.22.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI
91.18.5R	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBV-Reflex
91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI
90.52.4R	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA) - Reflex
90.77.4	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPECIFICI
87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)
90.78.1	TINE TEST
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHLETRICA (limitatamente per l'indicazione alla terapia con farmaci biologici)
88.93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA Cervicale, toracica, lombosacrale (limitatamente per l'indicazione alla terapia con farmaci biologici)
99.13	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE
99.23	INIEZIONE DI STEROIDI
in caso di positività HBV	
91.17.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA as HBV – DNA
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE
in caso di positività HCV	
91.19.4	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA

047 Scleroderma Sistemica Progressiva [710.1]

Prestazioni in aggiunta	
Follow-up clinico per il trattamento con terapie di fondo e immunosoppressori	
Cod	Descrizione
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]
90.44.5	VITAMINA D (limitatamente ai pazienti a rischio di osteoporosi da corticosteroidi)
90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU] (limitatamente ai pazienti a rischio di osteoporosi da corticosteroidi)
90.24.3	FOSFATO INORGANICO [S/U/dU] (limitatamente ai pazienti a rischio di osteoporosi da corticosteroidi)
38.22.1	CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE Escluso: Angioscopia dell' occhio (95.12)
91.18.5R	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBV-Reflex
91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI
90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]
90.23.5	FOSFATASI ALCALINA
90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]
90.15.4	CREATINCHINASI (CPK o CK)
90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]
89.44.2	TEST DEL CAMMINO
93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo
93.09.1	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA - Per nervo
93.09.2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA - Per nervo
90.60.2	COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (Ciascuno)
Gestione delle ulcere cutanee	
86.22	RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE
96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA - Pulizia di ferita NAS Con nota Direzione Generale sanità e Politiche sociali Protocollo N°. ASS/DIR/03/ - 23669- Data 17/06/03 è stato precisato che il codice 96.59 "altra irrigazione di ferita ", non va utilizzato quando è presente il codice di una prestazione che presuppone, nella sua esecuzione la medicazione (es.: biopsia, asportazione, ecc.).
93.56.1	FASCIATURA SEMPLICE

054 Spondilite Anchilosante [720.0]

Prestazioni in aggiunta	
Follow-up clinico per il trattamento con terapie di fondo e immunosoppressori	
Cod	Descrizione
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)
90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]
90.23.5	FOSFATASI ALCALINA
90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (ves)
90.43.5	URATO [S/U/dU]
90.44.5	VITAMINA D (limitatamente ai pazienti a rischio di osteoporosi da corticosteroidi)
90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU] (limitatamente ai pazienti a rischio di osteoporosi da corticosteroidi)
90.24.3	FOSFATO INORGANICO [S/U/dU] (limitatamente ai pazienti a rischio di osteoporosi da corticosteroidi)
90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali (massimo 3 volte all'anno)
81.91	ARTROCENTESI Aspirazione articolare Escluso: quella per: biopsia delle strutture articolari (80.30), iniezione di farmaci (81.92), artrografia (88.32)
81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO (abbinamento con 81.91 - Artrocentesi)
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLO SCHELETRICA SEGMENTARIA DEL DISTRETTO INTERESSATO (massimo 3 volte all'anno)
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
91.22.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI
91.18.5R	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBV-Reflex
91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI
90.52.4R	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA) - Reflex
90.77.4	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPECIFICI
87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)
90.14.3	COLESTEROLO TOTALE
90.14.1	COLESTEROLO HDL
90.43.2	TRIGLICERIDI
90.78.1	TINE TEST
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA (limitatamente per l'indicazione alla terapia con farmaci biologici)
88.93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA Cervicale, toracica, lombosacrale (limitatamente per l'indicazione alla terapia con farmaci biologici)
93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) (limitatamente a complicità neurologica)
93.09.1	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA - Per nervo
93.09.2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA - Per nervo
99.13	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE
89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE
89.38.3	DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO
99.23	INIEZIONE DI STEROIDI
in caso di positività HBV	
91.17.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA as HBV - DNA
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE
in caso di positività HCV	
91.19.4	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA

REGIONE EMILIA-ROMAGNA

Atti amministrativi

GIUNTA REGIONALE

Tiziano Carradori, Direttore generale della DIREZIONE GENERALE SANITA' E POLITICHE SOCIALI esprime, ai sensi dell'art. 37, quarto comma, della L.R. n. 43/2001 e della deliberazione della Giunta Regionale n. 2416/2008, parere di regolarità amministrativa in merito all'atto con numero di proposta GPG/2013/2213

data 20/12/2013

IN FEDE

Tiziano Carradori

omissis

L'assessore Segretario: Muzzarelli Gian Carlo

Il Responsabile del Servizio
Segreteria e AA.GG. della Giunta
Affari Generali della Presidenza
Pari Opportunita'