

SERVIZIO SISTEMA INFORMATIVO SANITÀ
E POLITICHE SOCIALILA RESPONSABILE
ELEONORA VERDINI

SERVIZIO PRESIDI OSPEDALIERI

IL RESPONSABILE
Eugenio Di Ruscio

	TIPO	ANNO	NUMERO
REG.	P.C.	12009	1291977
DEL	22	112	12009

Direttori sanitari
Direttori dei servizi farmaceutici
Ospedalieri e territoriali
Direttori del sistema informativo-
informatico
Referenti aziendali mobilità sanitaria
Referenti aziendali flusso informativo FED

delle aziende sanitarie e IOR
della Regione Emilia-Romagna

Oggetto: RILEVAZIONE DEGLI EMOCOMPONENTI NEL FLUSSO FED

Nell'ambito delle erogazioni di farmaci che rientrano nella mobilità sanitaria e rilevate dal flusso FED, sono inclusi anche i **prodotti derivati dalla lavorazione del sangue** previsti dal DM del 5 novembre 1996 (circolare n. 1 del 20/01/2009).

A seguito di un approfondito lavoro di condivisione con il Centro Regionale Sangue dell'Emilia-Romagna, si è giunti alla definizione di una tabella di codifica dei prodotti che ne consente la corretta rilevazione.

Per non gravare sull'organizzazione e sui sistemi informativi aziendali si è ritenuto opportuno procedere in modo graduale, limitando la rilevazione alle erogazioni oggetto di mobilità sanitaria. Dopo una prima fase sarà valutata l'opportunità di effettuare un monitoraggio completo, rilevando anche i prodotti somministrati ai pazienti residenti.

Si sottolinea che l'inserimento di tali prodotti in mobilità sanitaria attraverso il flusso FED, dal 2010, comporta il superamento del meccanismo di fatturazione diretta.

Di seguito si forniscono le indicazioni per l'invio dei dati e la compilazione del tracciato record.

ANNO 2009

Mobilità interregionale

Per il 2009 dovranno essere inseriti nel flusso i prodotti **erogati a pazienti residenti fuori regione**. L'invio dei dati, con il recupero di tutto l'erogato 2009, sarà possibile nel 12° e 13° invio, con scadenze rispettivamente 11 Gennaio e 25 Febbraio 2010.

Mobilità infraregionale

Per tutto il 2009 rimane operativo l'addebito all'Azienda di residenza del paziente con fatturazione diretta.

Viale Aldo Moro 21
40127 Bolognatel 051.527.7435
fax 051.527.7067sissrer@regione.emilia-romagna.it
www.regione.emilia-romagna.it

	INDICE	LIV. 1	LIV. 2	LIV. 3	LIV. 4	LIV. 5	ANNO	NUM.	SUB
a uso interno: DP/ /	Classif. 3401	600	50	30			Fasc. 2009	8	3

ANNO 2010

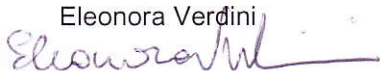
Mobilità interregionale e infraregionale

Dal 2010 dovranno essere inseriti nel flusso **tutti i prodotti erogati a pazienti non residenti nell'ambito territoriale dell'Azienda erogante**. L'addebito all'Azienda di residenza del paziente, sia entro che fuori regione, mediante fatturazione diretta, è quindi abolito.

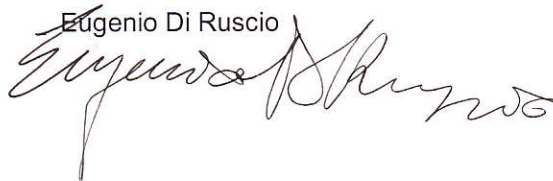
Le specifiche tecniche e la tabella con i codici dei prodotti sono fornite in allegato.

Cordiali saluti

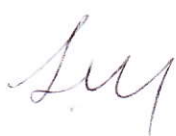
Eleonora Verdini



Eugenio Di Ruscio



Allegati 2



ALLEGATO 1**SPECIFICHE PER LA RILEVAZIONE**

Debbono essere rilevati nel flusso FED gli emocomponenti somministrati in occasione di trasfusioni effettuate in regime ambulatoriale agli assistiti non residenti.

Utilizzare i **codici dei prodotti** e le **tariffe** resi disponibili nella tabella dell'allegato 2. Le tariffe sono quelle indicate nel Testo Unico della mobilità interregionale (versione del 29.07.09).

Per prodotti e lavorazioni risultanti da processi che combinano più trattamenti, a fronte di una riga di tabella A si dovrà compilare una riga di tabella B per ciascun trattamento.

Nella **tabella B**, compilare i campi specifici in questo modo:

posizione	lunghezza	Nome campo	Indicazioni per la compilazione
77	AN 2	Modalità di erogazione	Indicare il valore 08
79	AN 7	Prestazione ambulatoriale	99.07.1
99	AN 1	Flag tipo medicinale	Indicare il valore 8 (emocomponenti DM 5 novembre 1996)

ESEMPIO

Rilevazione della somministrazione in occasione di trasfusioni in regime ambulatoriale di EMAZIA CONCENTRATA E FILTRATA (codice prestazione ambulatoriale 99.07.1)

Nota: Per semplicità sono indicati solo i campi del tracciato rilevanti per l'esempio, ovviamente **debbono essere compilati tutti**; per i tracciati vedi circolare AFT/AFO/ FED n.1 DEL 20/01/2009 pag.21 e seguenti

Tabella B

riga 1 (...) Progr. Farmaco=01; (...); Cod. Farmaco= 99736; Quantità=1; Importo unit.parte intera =153; (...); Modalità erog. =08; Prestaz. Ambulatoriale =99.07.1; (...); flag tipo medicinale = 8;(...)

riga 2 (...) Progr. Farmaco=02; (...); Cod. Farmaco= 99712; Quantità=1; Importo unit.parte intera =50; (...); Modalità erog. =08; Prestaz. Ambulatoriale = 99.07.1; (...); flag tipo medicinale = 8 (...)

Tabella A

(...) IMPORTO TOTALE PARTE INTERA= 203 (153+50)

TARIFFE EMOCOMPONENTI mobilità infraregionale ed interregionale

TAB 1

Prodotti e lavorazioni previste dal D.M. del 5 novembre 1996 e dall'accordo Stato-Regioni del 24 luglio 2003

Cod. Testo Unico Mobilità Sanitaria	Descrizione da accordo Stato Regioni del 24 Luglio 2003	Codice CRS	Descrizione CRS (Centro regionale Sangue regione Emilia-Romagna)	TARIFFA
99712	Deleuococitazione mediante filtrazione fuori linea (per ogni filtro impiegato)		FILTRAZIONE	50,00
99713	Irradiazione		IRRADIAZIONE	38,00
99714	Lavaggio cellule manuale		FILTRAZIONE + LAVAGGIO	41,00
99715	Lavaggio cellule con separatore			80,00
99716	Rimozione del buffy coat per unità	BC	BUFFY COAT	5,00
99717	Crioprecipitato (contenuto minimo di fattore VIII pari a 100 U/l)			37,00
99718	Inattivazione virale del plasma (250ml +/- 20%)			60,00
99722	Concentrato di cellule staminali da aferesi (incluso il conteggio delle cellule staminali in citofluorimetria)			640,00
99733	Procedura di autotrasfusione mediante predeposito e per singola unità			70,00
99736	Concentrato eritrocitario (280 ml +/- 20%)	EC	EMAZIA CONCENTRATA	153,00
99736	Concentrato eritrocitario (280 ml +/- 20%)	SI	SANGUE INTERO	153,00
99737	Concentrato eritrocitario da prelievo multicomponente			210,00
99738	Unità di plasma da aferesi (non inferiore a 500 ml)	PLAF	PLASMA DA AFERESI	161,00
99739	Plasma fresco congelato (congelato entro sei ore dal prelievo) (250 ml +/- 20%)	PLA	PLASMA FRESCO CONGELATO	20,00
99741	Concentrato piastrinico da singola unità (0,6 x 10 elevato alla 1 ^a potenza piastrine)	CP	CONCENTRATO PIASTRINICO DA BUFFY COAT (da singola unità)	23,00
99742	Concentrato piastrinico da aferesi (3*10 elevato alla 1 ^a potenza piastrine)	PTAF	PIASTRINE DA AFERESI	438,00
99743	Concentrato piastrinico da prelievo multicomponente (2*10 elevato alla 1 ^a potenza piastrine)	PLT	PIASTRINE DA PLASMA PIASTRINO AFERESI (non MCS)	288,00
99744	Concentrato piastrinico da pool di buffy coat (2,5*10 elevato alla 1 ^a potenza piastrine)	PT	POOL DI PIASTRINE DA BUFFY COAT (PPBC) (5 x 16,49)	115,00
99745	Unità di plasma da prelievo multicomponente (non inferiore a 300 ml)		PLASMA DA PIASTRINOAFERESI (MC)	52,00
99746	Concentrato granulocitario da aferesi (1*10 elevato alla 10 ^a potenza granulociti)			468,00
99754	Deleuococitazione mediante filtrazione in linea			40,00
99755	Procedura completa congelamento/scongelo cellule (eritrociti o piastrine)		CONGELAMENTO	280,00
99756	Criopreservazione cellule staminali da aferesi			510,00

TARIFE EMOCOMPONENTI mobilità infraregionale ed interregionale

TAB 2

Prodotti e lavorazioni risultanti da processi che combinano più trattamenti sui singoli prodotti (uniscono più codici di TAB 1)

Cod. Testo Unico Mobilità Sanitaria	Descrizione da accordo Stato Regioni del 24 Luglio 2003	Codice CRS	Descrizione CRS (Centro regionale Sangue regione Emilia-Romagna)
99736+99712	Concentrato eritrocitario (280 ml +/- 20%)+deleucocitazione mediante filtrazione fuori linea (per ogni filtro impiegato)	EC FIL	EMAZIA CONCENTRATA FILTRATA
99736+99713	Concentrato eritrocitario (280 ml +/- 20%)+ irradiazione	EC IRR	EMAZIA CONCENTRATA IRRADIATA
99736+99716	Concentrato eritrocitario (280 ml +/- 20%)+ Rimozione del buffy coat per unità	ED	EMAZIA BUFFY COAT DEPLETA
99736+99716+99712	Concentrato eritrocitario (280 ml +/- 20%)+ Rimozione del buffy coat per unità+Deleucocitazione mediante filtrazione fuori linea (per ogni filtro impiegato)	EPL	EMAZIA PRIVA DI LEUCOCITI (ED+FIL)
99736+99716+99713	Concentrato eritrocitario (280 ml +/- 20%)+ Rimozione del buffy coat per unità+ irradiazione	ED IRR	EMAZIA BUFFY COAT DEPLETA IRRADIATA
99736+99716+99713+99712	Concentrato eritrocitario (280 ml +/- 20%)+ Rimozione del buffy coat per unità+Deleucocitazione mediante filtrazione fuori linea (per ogni filtro impiegato)+ irradiazione	EPL IRR	EMAZIA FILTRATA IRRADIATA
99736+99716+99712+99714	Concentrato eritrocitario (280 ml +/- 20%)+ Rimozione del buffy coat per unità+Deleucocitazione mediante filtrazione fuori linea (per ogni filtro impiegato)+Lavaggio cellule manuale	EPL LAV	EMAZIA FILTRATA LAVATA
99736+99716+99714+99713	Concentrato eritrocitario (280 ml +/- 20%)+ Rimozione del buffy coat per unità+Lavaggio cellule manuale+irradiazione	EPLLAVI R	EMAZIE LAVATE IRRADIATE
99737+99712	Concentrato eritrocitario da prelievo multicomponente + Deleucocitazione mediante filtrazione fuori linea (per ogni filtro impiegato)	EPL AF	EMAZIE FILTRATE AFERESI
99737+ 99743	Concentrato eritrocitario da prelievo multicomponente + Concentrato piastrinico da prelievo multicomponente (2*10 elevato alla 11 ^a potenza piastrine)	RBCPLT	GLOBULI ROSSI+PLT DA AFERESI CONCENTRATO PIASTRINICO IRRADIATO (da singola unità)
99742+99712	Concentrato piastrinico da aferesi (3*10 elevato alla 11 ^a potenza piastrine)+Irradiazione	CP IRR	
99742+99713	Concentrato piastrinico da aferesi (3*10 elevato alla 11 ^a potenza piastrine)+Irradiazione	PTAF FIL	PIASTRINOAFERESI + FILTRAZIONI
99743+99713+99712	Concentrato piastrinico da prelievo multicomponente (2*10 elevato alla 11 ^a potenza piastrine)+Irradiazione	PTAF IRR	PIASTRINOAFERESI + IRRADIAZIONE
99743+99745	Concentrato piastrinico da prelievo multicomponente mediante filtrazione fuori linea (per ogni filtro impiegato)	PLTIRR	PIASTRINE LEUCODEPLETE E IRRADIATE (da PLT) = CONC.PIASTR. DA PLASMAPIASTRINOAFERESI +FIL+IRR
99743+99754	Concentrato piastrinico da prelievo multicomponente (non inferiore a 300 ml)	APLAPLT	PLASMA+ PIASTRINE DA AFERESI
99744+99712	Concentrato piastrinico da pool di buffy coat (2,5*10 elevato alla 11 ^a potenza piastrine)+Deleucocitazione mediante filtrazione fuori linea (per ogni filtro impiegato)	PLT MCS	PIASTRINE DA PLASMA PIASTRINO AFERESI FILTRATE (MCS)
99744+99713	Concentrato piastrinico da pool di buffy coat (2,5*10 elevato alla 11 ^a potenza piastrine)+irradiazione	PT FIL	POOL DI PIASTRINE FILTRATO
99744+99713+99712	Concentrato piastrinico da pool di buffy coat (2,5*10 elevato alla 11 ^a potenza piastrine)+irradiazione	PT IRR	POOL DI PIASTRINE IRRADIATO
99713+99712	Concentrato piastrinico da pool di buffy coat (2,5*10 elevato alla 11 ^a potenza piastrine)+Deleucocitazione mediante filtrazione fuori linea (per ogni filtro impiegato)	PT FIRR	POOL DI PIASTRINE FILTRATO IRRADIATO
99712+99714	Irradiazione+Deleucocitazione mediante filtrazione fuori linea (per ogni filtro impiegato)		IRRADIAZIONE + FILTRAZIONE
	Deleucocitazione mediante filtrazione fuori linea (per ogni filtro impiegato)+Lavaggio cellule manuale		FILTRAZIONE + LAVAGGIO

TARIFFE EMOCOMPONENTI mobilità infraregionale ed interregionale

ISTRUZIONI PER LA RILEVAZIONE DEGLI EMOCOMPONENTI NEL FLUSSO FED

Debbono essere rilevati nel flusso FED gli emocomponenti somministrati in occasione di trasfusioni effettuate in regime ambulatoriale

Compilare sempre il campo "Modalità di erogazione" con 08 e il campo "Prestaz ambulatoriale" con il codice 99.07.1

Per prodotti e lavorazioni risultanti da processi che combinano più trattamenti si dovrà compilare una riga di Tabella B per ciascun trattamento

es: Rilevazione della somministrazione in occasione di trasfusioni in regime ambulatoriale (codice prestazione 99.07.1 di EMAZIA CONCENTRATA E FILTRATA (per semplicità sono stati indicati solo i campi del tracciato rilevanti per l'esempio, ovviamente debbono essere compilati tutti)

Tabella B

riga 1 (...) Progr. Farmaco=01- (...) - Cod. Farmaco= 99736 - Quantità=1 - Importo unit.parte intera =153 (...) - Modalità erog. =08 - Prestaz. Ambulatoriale =99.07.1-(...) flag tipo medicinale= 08 (...)
riga 2 (...) Progr. Farmaco=02- (...) - Cod. Farmaco= 99712 - Quantità=1 - Importo unit.parte intera =50 (...) - Modalità erog. =08 - Prestaz. Ambulatoriale = 99.07.1-(...) flag tipo medicinale= 08 (...)
Tabella A
(...) **IMPORTO TOTALE PARTE INTERA= 203 (153+50)**

Per i tracciati vedi circolare AFT/FAFO/ FED n. 1 DEL 20/01/2009 pag.21 e seguenti