

Allegato 1

Prestazioni AGGIUNTIVE a carico del SSR a favore di assistiti LOMBARDI

Prestazioni di ricoveri per acuti		
DRG*	Descrizione prestazione	Stima minima prestazioni richieste
149;570	Interventi maggiori su intestino crasso e tenue	15
224	Interventi su spalla, gomito o avambraccio eccetto interventi maggiori su articolazioni senza CC	55
257,258;25 9;260	Mastectomia per neoplasie maligne senza CC e con CC	35
289;290	Interventi sulla tiroide/paratiroidi	10
104;106;11 0;111;479;5 18;535;536; 547;548;55 7;558	Interventi sulle valvole cardiache e altri interventi maggiori cardiotoracici- BY pass coronarico con PTCA - Interventi maggiori sul sistema cardiovascolare con/senza complicanze - altri interventi sul sistema cardiovascolare senza complicanze - interventi sul sistema cardiovascolare per via percutanea - impianto defibrillatore con /senza cateterismo- by pass coronarico	25
461	Intervento con diagnosi di altro contatto con i servizi sanitari (solo radiofrequenza pulsata- 0499)	55
471;544;54 5	protesi anca e ginocchio/Sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto degli arti inferiori	170
493;494;	colecistectomia laparoscopica	35
157, 158	interventi su ano e stoma con /senza CC (emorroidectomia)	25
337	altra prostatectomia transuretrale	25
	Risorse totali	€ 2.500.000

*I DRG presenti in tabella sono quelli più frequentemente associati alla prestazione indicata sulla base della produzione 2019.

Prestazioni specialistica ambulatoriale		
Codice prestazione	Descrizione prestazione	Stima minima prestazioni richieste
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE	2.920
88761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	1.890
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	1.480
93114	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE	1.450
98591	TERAPIA AD ONDE D'URTO FOCALIZZATE PER PATOLOGIE MUSCOLO-SCHELETRICHE	1.150
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	810
88731	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	810
95091	ESAME DEL FUNDUS OCULI	800
4945	LEGATURA DELLE EMORROIDI	660
4942	INIEZIONI DELLE EMORROIDI	650
8741	TC TORACE	630
89019	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	550
1341	INTERVENTO DI CATARATTA CON O SENZA IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE(A)	520
89014	VISITA CHIRURGICA GENERALE (CONTROLLO)	500
897A3	VISITA CARDIOLOGICA (PRIMA VISITA)	500
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	500
88722	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	490
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	460
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	460
9512	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCINA O ANGIOSCOPIA OCULARE	410
88941	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHLETRICA	400
89017	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	400
95021	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	400
897A7	VISITA DERMATOLOGICA (PRIMA VISITA)	400

Prestazioni specialistica ambulatoriale		
Codice prestazioni	Descrizione prestazione	Stima minima prestazioni richieste
897B8	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA (PRIMA VISITA)	400
89018	VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA - ANDROLOGICA DI CONTROLLO	350
89372	SPIROMETRIA GLOBALE	350
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	350
MAC08	PACCHETTO RIABILITATIVO A BASSA COMPLESSITA'	350
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	330
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	310
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	300
93191	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI INDIVIDUALI	300
897B2	VISITA FISIATRICA (PRIMA VISITA)	300
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	300
9322	TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO	280
4921	ANOSCOPIA	260
9505	STUDIO DEL CAMPO VISIVO	260
992A	INIEZIONE O INFUSIONE DI FARMACI SPECIFICI	260
3859	LEGATURA E STRIPPING DI VENE VARICOSE DELL'ARTO INFERIORE	250
897	VISITA GENERALE	230
1475	INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE	230
88796	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	230
9912	IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA	220
4542	PANCOLONSCOPIA + POLIPECTOMIA (SEMPLICE)	210
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	200
87441	RADIOGRAFIA DEL TORACE	200
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	200
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	200
864	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	190

Prestazioni specialistica ambulatoriale		
Codice prestazioni	Descrizione prestazione	Stima minima prestazioni richieste
88386	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI FEMORE, GINOCCHIO, CAVIGLIA E PIEDE	180
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	180
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	150
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	150
88797	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	150
8901E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA O MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO	150
8901L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	150
897B5	PRIMA VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA O MAXILLO –FACCIALE	150
897C2	VISITA UROLOGICA (PRIMA VISITA)	150
88944	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) ARTICOLARE EFFETTUATA CON APPARECCHIATURA DEDICATA	140
87411	TAC TORACE CON E SENZA CONTRASTO	130
95412	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	130
44192	BREATH TEST PER HELYCOBACTER PYLORI (UREA C13)	120
88742	ECO(COLOR)DOPPLER DEL FEGATO E DELLE VIE BILIARI	120
88793	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	120
93091	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA	120
88016	TC ADDOME COMPLETO CON E SENZA CONTRASTO	110
88792	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	110
93092	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA	110
897A4	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	110
8913	VISITA NEUROLOGICA (PRIMA VISITA)	100
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	100
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	100
88911	RMN ENCEFALO E TRONCO ENCEFALO SENZA CONTRASTO	100
88942	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHLETRICA, SENZA E CON CONTRASTO	100

Prestazioni specialistica ambulatoriale		
Codice prestazioni	Descrizione prestazione	Stima minima prestazioni richieste
88951	RMN ADDOME SUPERIORE SENZA CONTRASTO	100
88955	RMN ADDOME INFERIORE CON E SENZA CONTRASTO	100
89013	visita cardiologica di controllo	100
89131	VISITA NEUROLOGICA (CONTROLLO)	100
89374	SPIROMETRIA+CURVA FLUSSO-VOLUME E BRONCODILATAZIONE FARM.	100
89611	MONITORAGGIO CONTINUO DELLA PRESSIONE ARTERIOSA (HOLTER PRESSORIO)	100
897A6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE (PRIMA VISITA)	100
89371	SPIROMETRIA DI BASE CON CURVA FLUSSO-VOLUME	90
3142	LARINGOSCOPIA E TRACHEOSCOPIA (videolaringscopia)	80
8061	ASPORTAZIONE ARTROSCOPICA DI CARTILAGINE SEMILUNARE DEL GINOCCHIO DX	80
88791	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	80
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	80
89383	DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO	80
92186	TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET)	80
1364	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA	70
9543	VALUTAZIONE AUDIOLOGICA	70
85111	AGOBIOPSIA MAMMARIA ECOGUIDATA	70
93112	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE SEMPLICE IN MOTULESO GRAVE	70
MAC12	MANOVRE DIAGNOSTICHE COMPLESSE (MAC12)	70
9513	ECOGRAFIA OCULARE, Ecobiometria	60
822	ASPORTAZIONE DI LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA	50
842	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA	50
8826	RX BACINO	50
87113	ORTOPANTOMOGRAMMA DELLE ARCATE DENTARIE (arc. compl. sup.+inf.)	50
88732	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	50
88914	RMN DEL MASSICCIO FACCIALE CON E SENZA CONTRASTO	50

Prestazioni specialistica ambulatoriale		
Codice prestazioni	Descrizione prestazione	Stima minima prestazioni richieste
88952	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO; Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo; e relativo distretto vascolare	50
95031	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE	50
96591	MEDICAZIONE AVANZATA SEMPLICE (ESTENSIONE 10 X 10 CM)	50
919	TEST DI SCHIRMER	40
1214	IRIDECTOMIA	40
1434	RIP. LACERAZIONE DELLA RETINA	40
5794	CATETERISMO VESCICALE	40
88015	TC ADDOME COMPLETO	40
88924	RM CUORE SENZA E CON CONTRASTO	40
88925	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (CINE-RM) DEL CUORE	40
93113	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE MOTULESO SEGMENTALE STRUMENTALE COMPL	40
1131	TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM	30
1273	CICLOFOTOCOAGULAZIONE	30
8823	RX POLSO SX	30
8827	RX GINOCCHIO SX	30
9542	IMPEDENZOMETRIA	30
87031	TAC ENCEFALO CON E SENZA CONTRASTO	30
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	30
88384	TAC POLSO/MANO	30
88751	ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	30
88762	ECOGRAFIA AORTA E GROSSI VASI ADDOMINALI	30
91906	TEST PERCUTANEI/INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (FINO A 12 ALLERGENI)	30
93042	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE	30
95441	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	30

Prestazioni specialistica ambulatoriale		
Codice prestazioni	Descrizione prestazione	Stima minima prestazioni richieste
821	ASPORTAZIONE DI CALAZIO	20
952	TEST DI HESS-LANCASTER	20
7756	RIPARAZIONE DI DITO A MARTELLO/ARTIGLIO	20
8821	RX SPALLA SX	20
8822	RX GOMITO DX	20
8828	RX TIBIO-TARSICA DX	20
9506	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE	20
9659	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	20
31422	LARINGOSTROSCOPIA	20
45293	BREATH TEST AL LATTOSIO	20
87033	TAC MASSICCIO FACCIALE CON E SENZA CONTRASTO	20
87034	TAC ARCATA DENTARIA INFERIORE	20
87038	TAC COLLO CON E SENZA CONTRASTO	20
87161	RX ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE DX	20
87432	RADIOGRAFIA MONOLATERALE DI COSTE, STERNO, CLAVICOLA	20
87652	CLISMA OPACO CON DOPPIO CONTRASTO	20
88012	TAC ADDOME SUPERIORE CON E SENZA CONTRASTO	20
88331	STUDIO DELL' ETA' OSSEA	20
88383	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI SPALLA, GOMITO, POLSO E MANO	20
88385	TAC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACA	20
88745	ECOCOLORDOPPLER RENI E SURRENI	20
92092	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (SPET) DI PERFUSIONE A RIPOSO O	20
93012	VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA	20
93397	ELETTROTHERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI	20
93399	ULTRASONOTERAPIA	20
95131	PACHIMETRIA CORNEALE	20

Prestazioni specialistica ambulatoriale		
Codice prestazioni	Descrizione prestazione	Stima minima prestazioni richieste
95132	BIOMICROSCOPIA CORNEALE (CONTA ENDOTELIALE)	20
95442	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	20
	Risorse totali	€ 3.700.000

Prestazioni di medicina dello sport	
Numero prestazioni stimate	N. 4.300
Risorse totali	€ 300.000