



Regione Lombardia

LA GIUNTA

DELIBERAZIONE N° IX / 4605

Seduta del 28/12/2012

Presidente

ROBERTO FORMIGONI

Assessori regionali ANDREA GIBELLI *Vice Presidente*
VALENTINA APREA
GIOVANNI BOZZETTI
ROMANO COLOZZI
GIUSEPPE ANTONIO RENATO ELIAS
ANDREA GILARDONI

NAZZARENO GIOVANNELLI
FILIPPO GRASSIA
MARIO MELAZZINI
CAROLINA ELENA PELLEGRINI
LEONARDO SALVEMINI

Con l'assistenza del Segretario Marco Pilloni

Su proposta dell'Assessore Mario Melazzini

Oggetto

PRIMA ATTUAZIONE DELLA LEGGE 135/2012, "DISPOSIZIONI URGENTI PER LA REVISIONE DELLA SPESA PUBBLICA CON INVARIANZA DEI SERVIZI AI CITTADINI" ART. 15 COMMA 13 LETTERA C) ED ULTERIORI INDICAZIONI PER L'ESERCIZIO 2013 CORRELATE ALL'ELENCO DEI 108 DRG A RISCHIO DI INAPPROPRIATEZZA DI CUI AL VIGENTE PATTO PER LA SALUTE

Il Dirigente Luca Giuseppe Merlino

Il Direttore Generale Carlo Lucchina

L'atto si compone di 16 pagine

di cui 8 pagine di allegati

parte integrante



Regione Lombardia

LA GIUNTA

VISTA la Legge 135/2012, "Disposizioni urgenti per la revisione della spesa pubblica con invarianza dei servizi ai cittadini" art. 15 comma 13 lettera c) che stabilisce che le Regioni entro il 31 dicembre 2012 adottino dei *"provvedimenti di riduzione dello standard dei posti letto ospedalieri accreditati ed effettivamente a carico del servizio sanitario regionale, ad un livello non superiore a 3,7 posti letto per mille abitanti, comprensivi di 0,7 posti letto per mille abitanti per la riabilitazione e la lungodegenza post-acuzie, adeguando coerentemente le dotazioni organiche dei presidi ospedalieri pubblici ed assumendo come riferimento un tasso di ospedalizzazione pari a 160 per mille abitanti"*;

CONSIDERATA la versione ad oggi disponibile della bozza del regolamento recante: *"Definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera, in attuazione dell'articolo 1, comma 169 della legge 30 dicembre 2004, n. 311" e dell'articolo 15, comma 13, lettera c) del decreto-legge 6 luglio 2012, n. 95 convertito, con modificazioni, dalla legge 7 agosto 2012, n. 135"*;

CONSIDERATO inoltre che il predetto regolamento:

- prevede che le Regioni garantiscano il progressivo adeguamento agli standard di posti letto nel corso del triennio 2013-2015;
- riguarda i posti letto ospedalieri accreditati ed effettivamente a carico del Servizio sanitario regionale;
- prevede che il numero dei posti letto per mille abitanti sia incrementato o decrementato tenendo conto della mobilità tra regioni e che ciò porta la Regione Lombardia a garantire un tasso di posti letto pari al 3,84 per mille;

RITENUTO di dare indicazione affinché, così come già prevedono le modalità di compilazione dei modelli informativi ministeriali HSP12 ed HSP13 – quadro E, i letti indicati al 1° gennaio di ogni anno siano esclusivamente quelli realmente ed oggettivamente disponibili, conteggiabili da parte degli ispettori ASL, per erogare prestazioni a contratto per il SSR sia per pazienti regionali che extra regionali;

DATO ATTO che sulla base delle premesse sopra elencate i posti letto oggi effettivamente operanti e messi a carico del SSR rispettano già oggi il predetto indice massimo di 3,84 posti letto per mille abitanti, ivi compresa l'osservanza della ripartizione tra letti per acuti e letti riabilitativi;



Regione Lombardia

LA GIUNTA

RICHIAMATA la DGR IX/3976/12 ed in particolare l'allegato 5 "Riorganizzazione rete emergenza cardiovascolare ed emodinamiche, reti di patologia, reti per l'alta specialità, punti nascita, radioterapia, appropriatezza farmaci e procedure in ambito onco-ematologico";

PRESO ATTO che:

- il tasso di posti letto per mille abitanti complessivamente verificato in Regione Lombardia rispetta le disposizioni della Legge 135/2012 "Disposizioni urgenti per la revisione della spesa pubblica con invarianza dei servizi ai cittadini" art. 15 comma 13 lettera c) così come oggi sono declinate nella bozza di regolamento recante: "Definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera, in attuazione dell'articolo 1, comma 169 della legge 30 dicembre 2004, n. 311" e dell'articolo 15, comma 13, lettera c) del decreto-legge 6 luglio 2012, n. 95 convertito, con modificazioni, dalla legge 7 agosto 2012, n. 135";
- non è di conseguenza necessario adottare provvedimenti di chiusura di unità operative con la finalità di raggiungere il predetto tasso di posti letto;

DATO ATTO che, nell'ambito dei gruppi di approfondimento tecnico appositamente istituiti (GAT), sono stati elaborati i documenti finali che hanno costituito il punto di riferimento fondamentale per l'analisi degli ulteriori elementi per la riorganizzazione delle reti delle alte specialità, delle emodinamiche, delle radioterapie e dei punti nascita;

RITENUTO quindi comunque di:

- procedere ad una revisione della rete delle emodinamiche, dei punti nascita, delle radioterapie e delle alte specialità (cardiochirurgia, neurochirurgia, chirurgia toracica e chirurgia vascolare) secondo criteri di appropriatezza, numerosità e tipologia di procedure con l'obiettivo di promuovere ulteriormente la qualità della nostra rete ospedaliera;
- prendere atto e di fare in larga parte proprie le indicazioni quali quantitative formulate rispetto alle attività chirurgiche attese, sulla base di criteri orientati alla sicurezza ed alla efficacia delle procedure, nelle discipline sopra elencate. Le predette indicazioni sono contenute nei documenti conclusivi dei GAT (gruppi di approfondimento tecnico), disponibili agli atti presso la DG Sanità, che hanno riguardato l'area materno / infantile, la radioterapia e l'area



Regione Lombardia

LA GIUNTA

cerebrocardiovascolare;

- provvedere ad una riorganizzazione della rete ospedaliera, nello specifico le specialità già individuate dalla sopra citata DGR IX/3976/12, senza ridurre i servizi oggi resi ai cittadini ma riducendo i punti di offerta di alcune delle discipline sopra ricordate incentivando e favorendo nelle strutture coinvolte da questa riorganizzazione la focalizzazione su altre discipline ritenute più utili dal punto di vista del fabbisogno espresso dalla popolazione;
- mantenere inalterata l'attuale offerta relativa alle unità operative di radioterapia sulla base delle risultanze dello specifico gruppo di approfondimento tecnico (GAT) che ha visti coinvolti con i funzioni della DG Sanità i rappresentanti espressi dai radioterapisti;
- provvedere, entro il 31 dicembre 2013 e considerando le peculiarità dei bacini di utenza montani e/o caratterizzati da particolari difficoltà viabilistiche, alla riorganizzazione dei punti nascita secondo le indicazioni contenute nelle "Linee di indirizzo per la promozione ed il miglioramento della qualità, della sicurezza e dell'appropriatezza degli interventi assistenziali nel percorso nascita e per la riduzione del taglio cesareo" approvate con specifico accordo stato regioni il 16 dicembre 2010 e quelle contenute nel documento finale prodotto dallo specifico gruppo di approfondimento tecnico (GAT);
- dare mandato alla DGS, in collaborazione con le ASL di riferimento territoriale ed AREU, di definire entro il 30 giugno 2013, sulla base della casistica attuale (2012), un piano di ridefinizione della rete delle predette specialità sulla base dei seguenti criteri, non esaustivi, quali - quantitativi e nel rispetto di aspetti generali relativi ad attività rese in emergenza urgenza, assetto accreditato complessivo, ampiezza e contiguità territoriale, popolazione residente, accessibilità ai servizi, casistica oncologica (per la chirurgia toracica e la neurochirurgia), caratteristiche geomorfologiche del territorio, direttrici di mobilità e sulla base di macroaree interessanti circa 2.000.000 di abitanti e garantendo gli standard di accesso temporale:
 - emodinamiche: esecuzione di almeno 250 procedure di angioplastica all'anno;
 - cardiocirurgie: esecuzione di almeno 300 procedure in circolazione extracorporea all'anno;
 - chirurgie vascolari: almeno 200 interventi chirurgici annui al netto di interventi sulle varici venose degli arti inferiori;
 - neurochirurgie: almeno 200 interventi chirurgici annui al netto degli interventi per artrodesi vertebrali;
 - chirurgie toraciche: almeno 200 interventi chirurgici annui;



Regione Lombardia

LA GIUNTA

RICHIAMATI inoltre:

- la DGR VIII/10804 del 16 dicembre 2009 in particolare dove norma la macroattività chirurgia a bassa intensità operativa ed assistenziale (BIC);
- la DGR IX/937 del 1 dicembre 2010 in particolare dove norma la macroattività ambulatoriale ad alta complessità assistenziale (MAC);
- il patto per la Salute 2010 – 2012 allegato B di cui all'articolo 6, comma 5 dove vengono elencati i 108 DRG ad alto rischio di inappropriately di erogazione in regime di ricovero;

RITENUTO quindi di:

- perseguire l'obiettivo di ridurre ulteriormente la casistica afferente ai predetti 108 DRG trattata in regime di ricovero;
- approvare di conseguenza l'allegato a), parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, contenente nuove procedure da erogarsi in regime di BIC a partire dalle prestazioni prenotate dal 1° febbraio 2013;

RICHIAMATA infine la DGR IX/4334 del 26 ottobre 2012 in particolare dove prevede che venga approvato entro il 31 dicembre 2012 un elenco di procedure chirurgiche che anche in regime di ricovero possono essere effettuate da un unico operatore;

RITENUTO quindi di approvare l'allegato b), parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, contenente le procedure che anche in regime di ricovero possono essere effettuate da un unico operatore dal 1° gennaio 2013;

PRESO ATTO che le precedenti 2 disposizioni sono state condivise con il Gruppo di Lavoro Accreditamento, Appropriately e Controlli;

VAGLIATE ed assunte come proprie le predette determinazioni;

A voti unanimi espressi nelle forme di legge;



Regione Lombardia

LA GIUNTA

DELIBERA

per le motivazioni indicate in premessa e qui integralmente richiamate:

- 1) Di dare indicazione affinché, così come già prevedono le modalità di compilazione dei modelli informativi ministeriali HSP12 ed HSP13 – quadro E, i letti indicati al 1° gennaio di ogni anno siano esclusivamente quelli realmente ed oggettivamente disponibili, conteggiabili da parte degli ispettori ASL, per erogare prestazioni a contratto per il SSR sia per pazienti regionali che extra regionali;
- 2) Di prendere atto che sulla base della versione disponibile, alla data di approvazione del presente provvedimento, della bozza del regolamento recante: *"Definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera, in attuazione dell'articolo 1, comma 169 della legge 30 dicembre 2004, n. 311" e dell'articolo 15, comma 13, lettera c) del decreto-legge 6 luglio 2012, n. 95 convertito, con modificazioni, dalla legge 7 agosto 2012, n. 135"*, i posti letto effettivamente operanti e messi a carico del SSR rispettano già oggi, dati i criteri di calcolo contenuti nel sopracitato regolamento ministeriale, l'indice massimo di 3,84 posti letto per mille abitanti, ivi compresa l'osservanza della ripartizione tra letti per acuti e letti riabilitativi;
- 3) Di stabilire di:
 - procedere ad una revisione della rete delle emodinamiche, dei punti nascita, delle radioterapie e delle alte specialità (cardiochirurgia, neurochirurgia, chirurgia toracica e chirurgia vascolare) secondo criteri di appropriatezza, numerosità e tipologia di procedure con l'obiettivo di promuovere ulteriormente la qualità della nostra rete ospedaliera;
 - prendere atto e di fare in larga parte proprie le indicazioni quali quantitative formulate rispetto alle attività chirurgiche attese, sulla base di criteri orientati alla sicurezza ed alla efficacia delle procedure, nelle discipline sopra elencate. Le predette indicazioni sono contenute nei documenti conclusivi dei GAT (gruppi di approfondimento tecnico), disponibili agli atti presso la DG Sanità, che hanno riguardato l'area materno / infantile, la radioterapia e l'area cerebrocardiovascolare;
 - provvedere ad una riorganizzazione della rete ospedaliera, nello specifico le specialità già individuate dalla sopra citata DGR IX/3976/12, senza ridurre i



Regione Lombardia

LA GIUNTA

servizi oggi resi ai cittadini ma riducendo i punti di offerta di alcune delle discipline sopra ricordate incentivando e favorendo nelle strutture coinvolte da questa riorganizzazione la focalizzazione su altre discipline ritenute più utili dal punto di vista del fabbisogno espresso dalla popolazione;

- mantenere inalterata l'attuale offerta relativa alle unità operative di radioterapia sulla base delle risultanze dello specifico gruppo di approfondimento tecnico (GAT) che ha visti coinvolti con i funzioni della DG Sanità i rappresentanti espressi dai radioterapisti;

- provvedere, entro il 31 dicembre 2013 e considerando le peculiarità dei bacini di utenza montani e/o caratterizzati da particolari difficoltà viabilistiche, alla riorganizzazione dei punti nascita secondo le indicazioni contenute nelle "Linee di indirizzo per la promozione ed il miglioramento della qualità, della sicurezza e dell'appropriatezza degli interventi assistenziali nel percorso nascita e per la riduzione del taglio cesareo" approvate con specifico accordo stato regioni il 16 dicembre 2010 e quelle contenute nel documento finale prodotto dallo specifico gruppo di approfondimento tecnico (GAT);

- dare mandato alla DGS, in collaborazione con le ASL di riferimento territoriale ed AREU, di definire entro il 30 giugno 2013, sulla base della casistica attuale (2012), un piano di ridefinizione della rete delle predette specialità sulla base dei seguenti criteri, non esaustivi, quali - quantitativi e nel rispetto di aspetti generali relativi ad attività rese in emergenza urgenza, assetto accreditato complessivo, ampiezza e contiguità territoriale, popolazione residente, accessibilità ai servizi, casistica oncologica (per la chirurgia toracica e la neurochirurgia), caratteristiche geomorfologiche del territorio, direttrici di mobilità, sulla base di macroaree interessanti circa 2.000.000 di abitanti e garantendo gli standard di accesso temporale:

- emodinamiche: esecuzione di almeno 250 procedure di angioplastica all'anno;
- cardiocirurgie: esecuzione di almeno 300 procedure in circolazione extracorporea all'anno;
- chirurgie vascolari: almeno 200 interventi chirurgici annui al netto di interventi sulle varici venose degli arti inferiori;
- neurochirurgie: almeno 200 interventi chirurgici annui al netto degli interventi per artrodesi vertebrali;
- chirurgie toraciche: almeno 200 interventi chirurgici annui;

4) Di approvare gli allegati a) e b), parte integrante e sostanziale del presente



Regione Lombardia

LA GIUNTA

provvedimento, relativi rispettivamente all'integrazione dell'elenco delle procedure da effettuarsi in BIC a partire dalle prenotazioni del 1° febbraio 2013 e all'elenco delle procedure che, anche in regime di ricovero, possono essere effettuate da un unico operatore dal 1° gennaio 2013;

- 5) Di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul B.U.R.L. e sul sito Internet della Direzione Generale Sanità.

IL SEGRETARIO
MARCO PILLONI

Branca	Nota	Codice	Descrizione	Tariffa	DRG di provenienza	DRG a rischio inappropriatazza (Patto per la Salute 2010-2012)
ORT/CH PL/NCH	IHca	04.44	LIBERAZIONE DEL TUNNEL TARSALE - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	1.816	225	Allegato A
ORT/CH PL/NCH	IHca	05.29	ALTRE SIMPATECTOMIE E GANGLIECTOMIE - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	2.075	007, 008	Allegato B
OC	IHca	13.19	ALTRA ESTRAZIONE INTRACAPSULARE DEL CRISTALLINO - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	839	039	Allegato A
OC	IHca	13.70	INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE, SAI - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	843	039	Allegato B
OC	IHca	13.71	INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE INTRAOCULARE AL MOMENTO DELLA ESTRAZIONE DI CATARATTA, ESEGUITI IN CONTEMPORANEA - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	850	039	Allegato A
OC	IHca	13.72	IMPIANTO SECONDARIO DI CRISTALLINO ARTIFICIALE - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	848	039	Allegato A
OC	IHca	13.8	REMOZIONE DI CRISTALLINO IMPIANTATO - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	847	039	Allegato A
ORL	IHca	18.31	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	1.368	055	Allegato B
ORL	IHca	18.39	ALTRA ASPORTAZIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	1.373	055	Allegato B
ORL	IHca	21.5	RESEZIONE SOTTOMUCOSA DEL SETTO NASALE - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	1.373	055	Allegato B
ORL	IHca	21.61	TURBINECTOMIA MEDIANTE DIATERMIA O CRIOCHIRURGIA - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	1.381	055	Allegato B
ORL	IHca	21.62	FRATTURA DEI TURBINATI - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	1.382	055	Allegato B
ORL	IHca	21.69	ALTRA TURBINECTOMIA - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	1.381	055	Allegato B
ODT	IHca	24.2	GENGIVOPLASTICA - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	1.366	168, 169	Allegato B
ODT	IHca	24.5	ALVEOLOPLASTICA - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	1.359	168, 169	Allegato B
ORL/CH	IHca	30.09	ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA LARINGE - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	1.376	055	Allegato B
PNM	IHca	33.27	BIOPSIA ENDOSCOPICA DEL POLMONE - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	2.362	076, 077	Allegato B
CH	IHca	49.39	ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	1.194	157, 158	Allegato B
CH	IHca	53.01	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	1.118	162, 163	Allegato A

CH	IHca	53.02	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE INDIRETTA - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	1.063	162, 163	Allegato A
CH	IHca	53.03	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA CON INNESTO O PROTESI - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	1.122	161-163	Allegato B
CH	IHca	53.04	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE INDIRETTA CON INNESTO O PROTESI - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	1.120	161-163	Allegato B
CH	IHca	53.05	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI, SAI - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	1.114	161-163	Allegato B
CH	IHca	53.21	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	1.120	162, 163	Allegato A
CH	IHca	53.29	ALTRA ERNIORRAFIA CRURALE MONOLATERALE - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	1.105	162, 163	Allegato A
CH	IHca	53.41	RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE CON PROTESI - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	1.502	159, 160, 163	Allegato A
CH	IHca	53.49	ALTRA ERNIORRAFIA OMBELICALE - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	1.467	160, 163	Allegato A
URO	IHca	57.33	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE] CON BIOPSIA - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	1.335	310, 311, 344, 345, 365	Allegato B
CH	IHca	63.1	ASPORTAZIONE DI VARICOCELE E IDROCELE DEL CORDONE SPERMATICO - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	1.472	338-340	Allegato B
CH	IHca	63.2	ASPORTAZIONE DI CISTI DELL'EPIDIDIMO O SPERMATOCELE - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	1.580	338-340	Allegato B
GIN/OST	IHca	65.91	ASPIRAZIONE DELL'OVAIO - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	2.096	354,355, 357-359	Allegato B
GIN/OST	IHca	67.2	CONIZZAZIONE DELLA CERVICE - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	1.114	363, 364, 375	Allegato B
GIN/OST	IHca	67.32	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CERVICE MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	981	360, 375	Allegato B
GIN/OST	IHca	67.39	ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CERVICE - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	974	360, 375	Allegato B
GIN/OST	IHca	68.29	ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'UTERO - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	2.133	354, 355, 357-359	Allegato B
ORT/CH PL/NCH	IHca	77.51	ASPORTAZIONE DI BORSITE CON CORREZIONE DEI TESSUTI MOLLI ED OSTEOTOMIA DEL PRIMO METATARSO - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	1.978	225	Allegato A
ORT/CH PL/NCH	IHca	78.60	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO IMPIANTATO, SEDE NON SPECIFICATA - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	2.333	537, 538	Allegato B
ORT/CH PL/NCH	IHca	78.61	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO IMPIANTATO DA SCAPOLA, CLAVICOLA E TORACE (COSTE E STERNO) - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	2.306	537, 538	Allegato B
ORT/CH PL/NCH	IHca	78.62	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO IMPIANTATO DALL'OMERO - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	2.332	537, 538	Allegato B
ORT/CH PL/NCH	IHca	78.63	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO IMPIANTATO DA RADIO E ULNA - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	2.342	537, 538	Allegato B

ORT/CH PL/NCH	IHca	78.64	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO IMPIANTATO DA CARPO E METACARPO - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	1.423	537, 538	Allegato B
ORT/CH PL/NCH	IHca	78.65	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO IMPIANTATO DAL FEMORE - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	2.086	230	
ORT/CH PL/NCH	IHca	78.66	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO IMPIANTATO DALLA ROTULA - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	2.324	537, 538	Allegato B
ORT/CH PL/NCH	IHca	78.67	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO IMPIANTATO DA TIBIA E FIBULA - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	2.316	537, 538	Allegato B
ORT/CH PL/NCH	IHca	78.68	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO IMPIANTATO DA TARSO E METATARSO - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	1.436	537, 538	Allegato B
ORT/CH PL/NCH	IHca	78.69	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO IMPIANTATO DA ALTRE OSSA - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	2.316	537, 538	Allegato B
ORT/CH PL/NCH	IHca	80.20	ARTROSCOPIA, SEDE NON SPECIFICATA - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	1.361	232	Allegato A
ORT/CH PL/NCH	IHca	82.35	ALTRA FASCECTOMIA DELLA MANO - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	1.228	228, 229	Allegato B
ORT/CH PL/NCH	IHca	83.39	ASPORTAZIONE DI LESIONE DI ALTRI TESSUTI MOLLI - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	1.524	226, 227	Allegato B
ORT/CH PL/NCH	IHca	84.01	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DI DITA DELLA MANO - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	1.234	229	Allegato A
ORT/CH PL/NCH	IHca	84.02	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DEL POLLICE - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	1.236	229	Allegato A
ORT/CH PL/NCH	IHca	84.11	AMPUTAZIONE DI DITA DEL PIEDE - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	1.995	225	Allegato A
CH	IHca	85.20	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA, SAI - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	941	262	Allegato B
CH	IHca	85.21	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	904	262	Allegato B
CH PL/DER	IHca	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	1.242	226, 227	Allegato B
CH PL	IHca	86.60	INNESTO CUTANEO LIBERO, SAI - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	1.473	263-266	Allegato B
CH PL	IHca	86.61	INNESTO DI CUTE A TUTTO SPESSORE SULLA MANO - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	1.463	228, 229, 263-266	Allegato B
CH PL	IHca	86.62	ALTRO INNESTO DI CUTE SULLA MANO - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	1.519	228, 229, 263-266	Allegato B
CH PL	IHca	86.63	INNESTO DI CUTE A TUTTO SPESSORE IN ALTRA SEDE - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	1.396	263-266	Allegato B
CH PL	IHca	86.66	OMOINNESTO SULLA CUTE - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	1.889	263-266	Allegato B
CH PL	IHca	86.67	INNESTO DI DERMA RIGENERATIVO - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	1.703	263-266	Allegato B

CH PL	IHca	86.69	ALTRO INNESTO DI CUTE SU ALTRE SEDI - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	1.425	263-266	Allegato B
CH PL	IHca	86.71	ALLESTIMENTO E PREPARAZIONE DI INNESTI PEDUNCOLATI O A LEMBO - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	1.438	263-266	Allegato B
CH PL	IHca	86.72	AVANZAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	1.223	263-266	Allegato B
CH PL	IHca	86.73	TRASFERIMENTO DI INNESTO PEDUNCOLATO O A LEMBO SULLA MANO - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	1.332	228, 229, 263-266	Allegato B
CH PL	IHca	86.74	TRASFERIMENTO DI INNESTO PEDUNCOLATO A LEMBO IN ALTRE SEDI - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	1.225	263-266	Allegato B
CH PL	IHca	86.75	REVISIONE DI INNESTO PEDUNCOLATO O A LEMBO - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	1376	263-266	Allegato B
CH PL	IHca	86.84	CORREZIONE DI CICATRICE O BRIGLIA RETRATTILE DELLA CUTE - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	1747,7	268	Allegato B
CH PL	IHca	86.89	ALTRA RIPARAZIONE O RICOSTRUZIONE DI CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	1731,3	268	Allegato B
NEFR	IHca	98.51	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE E/O VESCICA - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	157	323	Allegato A
NEFR	IHca	98.52	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DELLA COLECISTI E/O DOTTO BILIARI - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	472	208	Allegato A
NEFR	IHca	98.59	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DI ALTRE SEDI - Incluso: visita anestesiológica ed anestesia, esami pre-intervento, intervento, medicazioni, rimozioni punti, visita di controllo	472	208, 323	Allegato A

Allegato b)

Procedure mono-operatore

In ottemperanza a quanto disposto dalla DGR n. IX/4334 del 26.10.2012 in tema di accreditamento, si approva l'elenco positivo illustrato di seguito, relativo a procedure interventistiche che possono essere effettuate da un unico operatore medico chirurgo anche in regime di ricovero ordinario.

Il citato elenco, sintesi degli approfondimenti in materia condotti dal gruppo di lavoro identificato con ddg n. 4304 del 13.05.2011 *"Costituzione del gruppo di lavoro regionale per l'accreditamento, l'appropriatezza e il controllo delle prestazioni sanitarie di ricovero ed ambulatoriali"*, è riferito a:

- procedure di regola eseguite in ambiti a minore intensità assistenziale (chirurgia ambulatoriale – BIC - o ricovero diurno), rintracciabili però anche nel corso di ricoveri tramutati in ordinario per sopraggiunte necessità cliniche di prolungamento della degenza;
- procedure di microchirurgia eseguite in regime di ricovero ordinario, in cui le dimensioni del campo operatorio non favoriscono la partecipazione di un secondo operatore.

Si precisa però che la suddetta disposizione è applicabile solo a prestazioni non urgenti e prevedendo la presenza nella struttura di ricovero di un secondo chirurgo prontamente reperibile. Con il termine "prontamente reperibile" si intende che l'operatore sia presente nella struttura, allertato e dedicato a mansioni che possono essere interrotte in qualsiasi momento.

Si ritiene altresì che il concetto di "pronta reperibilità" sia applicabile anche all'operatore medico anestesista, in caso di effettuazione di anestesia locale (ma non loco-regionale).

Il descritto elenco positivo verrà aggiornato periodicamente dalla Direzione Generale Sanità, la quale può avvalersi della collaborazione del citato Gruppo di Lavoro permanente, predisponendo quindi la pubblicazione periodica degli aggiornamenti tramite i relativi verbali di riunione, da pubblicare on line sullo spazio Interpello, con valenza di norma.

Elenco positivo provvisorio degli interventi chirurgici mono-operatore ai quali è applicabile il requisito organizzativo "La dotazione di personale medico e infermieristico deve essere rapportata al volume delle attività e alla tipologia delle patologie trattate e, comunque, deve essere garantita la presenza di almeno un chirurgo, e di un infermiere professionale"

Interventi sistema nervoso

Suture di nervi cranici e periferici
Rimozione di neurostimolatore spinale
Evacuazione di ematomi sottodurali cronici
Derivazioni liquorali extratecali

Interventi di chirurgia generale

Inserzione di drenaggio intercostale
Drenaggi percutanei ecoguidati
Drenaggio di ascesso gluteo, perianale o pilonidale
Asportazione di cisti senopilonidale
Asportazione di unghia incarnita
Asportazione di condilomi multipli
Varicectomie
Neoformazioni mammarie superficiale e non estese (es. fibroadenomi, cisti)
Riparazione di ernia ombelicale

Altra ernioraffia ombelicale
Fistulotomia anale
Fistulectomia anale
Sfinterotomia

Interventi sistema urinario

Diagnostica e chirurgia per via endoscopica su vescica, uretere, rene
Trattamento percutaneo cisti renali
Nefrostomia percutanea
Cistostomia sovrapubica
Rimozione di tubo da ureterostomia e di catetere ureterale

Interventi app. genitale maschile

Circoncisione
Frenuloplastica
Meatoplastica
Detorsione e fissazione del testicolo
Asportazione cisti epididimarie
Idrocelectomia
Biopsia prostatica (mapping)

Interventi ginecologici

Isteroscopia operativa
Conizzazione della portio
Dilatazione e curettage uterino per raschiamento
Svuotamento uterino per aborto spontaneo e/o IVG
Marsupializzazione di cisti e ascessi della ghiandola di Bartolino

Interventi di otorinolaringoiatria

Settoturbinoplastica
Tonsillectomia
Adenoidectomia
Incisione e drenaggio di ascesso tonsillare
Riduzione di fratture del naso
Microlaringoscopia e biopsia del laringe
Plastica varici settali
Settoturbinoplastica
Polipectomia naso-sinusale
Microlaringoscopia
Uvuloplastica-uvulopalatoplastica
Miringotomia e posizionamento drenaggio

Interventi sistema muscoloscheletrico

Ernie del disco lombari

Vertebroplastiche

Rimozione mezzi di sintesi di caviglia, avambraccio, mano e piede

Rimozione di dispositivi impiantati da scapola, clavicola e torace

PIEDI:

Neuroma di Morton

Dita laterali a griffe

Onicocriptosi

Cisti dorso piede

Amputazioni dita

MANO:

Dita a scatto

M. di De Quervain

Tunnel Carpale

TESSUTI MOLLI:

Lesione tendine di Achille

Borsiti

Cisti superficiali

Epicondilitis ecc.

FRATTURE:

Frattura pertrocanterica semplice

Frattura malleolo tibiale

Rimozione di mezzi di sintesi

ARTROSCOPIE:

Interventi ginocchio sulla sinoviale e sulla cartilagine

Interventi sui menischi

Interventi sulle spalle (ad eccezione delle lesioni gravi del muscolo sottoscapolare)

Interventi su cute e annessi

Asportazione radicale di lesioni della cute

Cisti trocleari, cisti mucoidi, cisti tendinee

Interventi di dermatochirurgia che non comportino l'allestimento di lembi

Ulcere e piccole ustioni che richiedono innesti di dimensioni limitate

Criteri generali

Biopsie per vie percutanea o endoscopica

Interventi per via percutanea

Interventi sull'occhio

Cataratta (facoemulsificazione + IOL o estrazione extracapsulare + IOL)
Inserimento secondario IOL in camera anteriore, altri interventi sulla camera anteriore
Interventi di posizionamento shunt o ciclofotocoagulazione corpi ciliari per glaucoma
Interventi di trabeculectomia ab externo per glaucoma
Trapianto di cornea (cheratoplastica)
Asportazione pterigio
Interventi di scambio olio silicone/per fluoro/BSS
Interventi di chirurgia palpebrale

Interventi sistema cardiovascolare

Interventi di emodinamica
Legatura e stripping di vene varicose

Si ritiene infine che il citato elenco di procedure mono-operatore sia estendibile a qualunque procedura ricompresa nell'elenco delle prestazioni da offerirsi al regime di chirurgia ambulatoriale (BIC) nelle condizioni previste dalla normativa vigente.

Equipe miste

Si ricorda infine, come già disposto in precedenza tramite pubblicazione sullo spazio Interpello del verbale di riunione del 27.04.2011 (rif. Punto 4) del Gruppo di Lavoro Accreditamento, Appropriatezza e Controllo, che è possibile riconoscere le equipe miste in sala operatoria ai fini dell'assolvimento dei requisiti minimi di dotazione di personale, anche nel caso in cui uno degli operatori presenti sia in possesso di titoli specialistici per cui la struttura di ricovero non risulta accreditata (es. intervento di mastectomia eseguito in paziente oncologica dal chirurgo generale col supporto del chirurgo plastico, in struttura non accreditata per la chirurgia plastica): non è necessario quindi che lo specialista in questione sia aggiuntivo rispetto ai due chirurghi richiesti, purché non sia però l'unico.

In tali situazioni, come già chiarito in passato, il discrimine deve essere individuato in funzione della tipologia di intervento da eseguire ed è quindi necessario che a tal fine si instaurino accordi preliminari tra le Asl e gli erogatori, che garantiscano che la tipologia di intervento sia volta ad erogare una prestazione per cui la specifica struttura di ricovero è accreditata.

In considerazione del fatto che le equipe miste sono legate al singolo assetto accreditato della singola struttura, non si ritiene infatti applicabile il metodo degli elenchi positivi utilizzato per le procedure mono-operatore, e si suggerisce quindi che in questo caso sia ricercata una risposta più efficace nella collaborazione tra la struttura di ricovero e la Asl di appartenenza.