

A. Area Oncologica (numero prestazioni = 24)

PRESTAZIONI AMBULATORIALI

Numero	Prestazione	Codice ICD9-CM	Codice Nomenclatore
1	Visita oncologica		89.7
2	Visita radioterapica pretrattamento		89.03
Radiologia			
3	Mammografia	87.37	87.37.1 - 87.37.2
TC con o senza contrasto			
4	Torace	87.41	87.41 - 87.41.1
5	Addome superiore	88.01	88.01.2 – 88.01.1
6	Addome inferiore	88.01	88.01.4 – 88.01.3
7	Addome completo	88.01	88.01.6 – 88.01.5
Risonanza Magnetica			
8	Cervello e tronco encefalico	88.91	88.91.1 - 88.91.2
9	Pelvi, prostata e vescica	88.95	88.95.4 - 88.95.5
Ecografia			
10	Addome	88.74 - 88.75 - 88.76	88.74.1 - 88.75.1 - 88.76.1
11	Mammella	88.73	88.73.2
Esami Specialistici			
12	Colonscopia	45.23	45.23
13	Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile	45.24	45.24
14	Esofagogastroduodenoscopia	45.13	45.13 – 45.16
15	Broncoscopia	33.23	33.22
16	Colposcopia	70.21	70.21
17	Cistoscopia	57.32	57.32
18	Biopsia Transperineale o Transrettale della prostata (Agobiopsia Ecoguidata)		60.11.1
Radioterapia			
19	Sessione di radioterapia *	V58.0	92.24.1 - 92.24.2 – 92.24.3 – 92.24.4 - - 92.25.1 – 92.25.2
* Le Regioni stabiliscono i tempi di accesso ai trattamenti dopo aver individuato criteri e priorità			

PRESTAZIONI IN RICOVERO ORDINARIO			
Numero	Prestazione	Codice Intervento	Codice Diagnosi
20	Interventi chirurgici tumore Mammella	Categoria 85.4	Categoria 174
21	Interventi chirurgici tumore Prostata	60.5	185
22	Interventi chirurgici per tumori Colon retto	45.7_ - 45.8; 48.5 – 48.6	Categorie 153 – 154
23	Interventi ginecologici (per tumori dell'utero)	Da 68.3 a 68.9	Categoria 182

PRESTAZIONI IN DAY HOSPITAL//DAY SURGERY			
Numero	Prestazione	Codice Intervento	Codice Diagnosi
24	Chemioterapia	99.25	V58.1
* Le Regioni stabiliscono i tempi di accesso ai trattamenti dopo aver individuato criteri e priorità			

B. Area Cardiovascolare (numero prestazioni = 14)

PRESTAZIONI AMBULATORIALI

Numero	Prestazione	Codice ICD9-CM	Codice Nomenclatore
25	Visita cardiologica	89.7	89.7
26	Visita chirurgia vascolare	89.7	89.7
Ecografia			
27	Cardiaca (Ecocolordoppler cardiaca)	88.72	88.72.3
28	Ecocolordoppler dei tronchi sovra aortici	88.73	88.73.5
29	Ecocolordoppler dei vasi periferici	88.77	88.77.2
Esami Specialistici			
30	Elettrocardiogramma	89.52	89.52
31	Elettrocardiogramma holter	89.50	89.50
32	Elettrocardiogramma da sforzo	89.59	89.41 – 89.43
33	Holter pressorio	89.61	89.61.1
Riabilitazione			
34	Cardiologica	93.36	93.36

PRESTAZIONI IN RICOVERO ORDINARIO

Numero	Prestazione	Codice Intervento	Codice Diagnosi
35	By pass aortocoronarico	36.10	
36	Angioplastica Coronarica (PTCA)	Categoria 36.0	
37	Endoarteriectomia carotidea	38.12	

PRESTAZIONI IN DAY HOSPITAL//DAY SURGERY

Numero	Prestazione	Codice Intervento	Codice Diagnosi
38	Coronarografia	88.55 - 88.56 - 88.57	

C. Area Materno Infantile (numero prestazioni = 2)**PRESTAZIONI AMBULATORIALI**

Numero	Prestazione	Codice ICD9- CM	Codice Nomenclatore
39	Visita ginecologica	V72.3	89.26
Ecografia			
40	Ostetrica - Ginecologica	88.78 - 88.79	88.78 - 88.78.2

D. Area Geriatrica (numero prestazioni = 9)**PRESTAZIONI AMBULATORIALI**

Numero	Prestazione	Codice ICD9- CM	Codice Nomenclatore
41	Visita neurologica	89.7	89.13
TC con o senza contrasto			
42	Capo	87.03	87.03 – 87.03.1
43	Rachide e speco vertebrale	88.38	88.38.2 – 88.38.1
44	Bacino	88.38	88.38.5
Esami Specialistici			
45	Audiometria	95.41	95.41.1
46	Spirometria	89.37	89.37.1 – 89.37.2
47	Fondo Oculare	95.1	95.09.1

PRESTAZIONI IN RICOVERO ORDINARIO

Numero	Prestazione	Codice Intervento	Codice Diagnosi
48	Intervento protesi d'anca	81.51 - 81.52 - 81.53	

PRESTAZIONI IN DAY HOSPITAL//DAY SURGERY

Numero	Prestazione	Codice Intervento	Codice Diagnosi
49	Cataratta	13.0	

E. Visite specialistiche di maggior impatto (numero prestazioni = 6)

PRESTAZIONI AMBULATORIALI

Numero	Prestazione	Codice ICD9-CM	Codice Nomenclatore
50	Visita dermatologica	89.7	89.7
51	Visita oculistica	95.0	95.02
52	Visita otorinolaringoiatrica	89.7	89.7
53	Visita ortopedica	89.7	89.7
54	Visita urologica	89.7	89.7
55	Colloquio psichiatrico	94.1	94.19.1

F. Altre Prestazioni (numero prestazioni = 45)

PRESTAZIONI AMBULATORIALI

Numero	Prestazione	Codice ICD9-CM	Codice Nomenclatore
56	Radiografia del capo	87.0	87.17.1
57	Radiografia del torace	87.44	87.44.1
58	Clisma opaco semplice e con doppio contrasto	87.64	87.65.1 – 87.65.2
59	Radiografia completa del tubo digerente	87.6	87.61
60	Urografia endovenosa	87.73	87.73
61	Radiografia ossea e delle articolazioni	87.2 - 88.2 - 88.3	87.22 – 87.23 – 87.24 – 87.29 – 88.21 – 88.22 – 88.23 – 88.26 – 88.27 – 88.28 – 88.29.1 – 88.29.2 - 88.31
62	Radiografia dell'addome	88.0 - 88.1	88.19
TC CON/ SENZA MEZZO DI CONTRASTO			
63	Massiccio facciale	88.38	87.03.3 – 87.03.2
64	Collo	88.38	87.03.8 – 87.03.7
65	Arcate dentarie (dental scan)	88.38	87.03.4
66	Orecchio	88.38	87.03.6 – 87.03.5
67	Ghiandole salivari	88.38	87.03.9
68	Rene	87.71	87.71 - 87.71.1
69	Arti superiori e inferiori	88.38	88.38.4 -88.38.3 - 88.38.7 -88.38.6
RISONANZA MAGNETICA			
70	Torace e miocardio	88.92	88.92 - 88.92.1
71	Muscoloscheletrica	88.94	88.94.1 – 88.94.2

72	Colonna vertebrale	88.93	88.93 – 88.93.1
ECOGRAFIA			
73	Toracica	88.73	88.73.3
74	Capo e collo	88.71	88.71.4
DERMATOLOGIA			
75	Test allergologici	V72.7	91.90.1 – 91.90.2 – 91.90.3 – 91.90.4 – 91.90.5 – 91.90.6
GASTROENTEROLOGIA			
76	Visita gastroenterologica	89.7	89.7
PNEUMOLOGIA			
77	Visita pneumologica	89.7	89.7
NEUROLOGIA			
78	Elettroencefalogramma	89.14	89.14
79	Elettromiografia	93.08	93.08.1
OCULISTICA			
80	Campo visivo	95.05	95.05
81	Fluorangiografia	95.12	95.12
OTORINO			
82	Impedenzometria	20.39	95.42
83	Potenziali evocati	20.39	89.15.1
84	Test vestibolare	95.44 - 95.45 - 95.46	95.44.1 – 95.44.2 – 95.45
OSTETRICA E GINECOLOGIA			
85	Isteroscopia	68.12	68.12.1
ORTOPEDIA			
86	Artroscopia	80.20	Non presente nel Nomenclatore
RIABILITAZIONE			
87	1° Visita riabilitativa	89.7	89.7
88	Respiratoria	V57.0	93.18
89	Motoria	V57.1	93.11.1 – 93.11.2 – 93.11.3 - 93.11.4 93.11.5
90	Logopedia	V57.3	93.72.1 – 93.72.2
91	Ortottica	V57.4	93.78.1 - 93.78.2
ENDOCRINOLOGIA			
92	Visita endocrinologica	89.7	89.7

PRESTAZIONI IN RICOVERO ORDINARIO			
Numero	Prestazione	Codice Intervento	Codice Diagnosi
93	Interventi chirurgici Polmone	32 - 33	
94	Interventi chirurgici Colon	46	
95	Tonsillectomia	28.2 – 28.3	

PRESTAZIONI IN DAY HOSPITAL//DAY SURGERY			
Numero	Prestazione	Codice Intervento	Codice Diagnosi
96	Biopsia percutanea del fegato	50.11	
97	Legatura e stripping di vene	38.5	
98	Emorroidectomia	49.46	

99	Riparazione ernia inguinale	53.00 - 53.10	
100	Decompressione tunnel carpale	04.43	

Per le prestazioni sopra elencate, il tempo massimo di attesa individuato dalla Regione dovrà essere garantito per il 90 per cento dei pazienti, a prescindere dall'individuazione delle priorità di accesso alle medesime, che comunque andranno a garantire classi di priorità con un arco temporale minore rispetto a quello evidenziato, in coerenza e in analogia con quanto già stabilito dall'Accordo Stato Regioni del 11 luglio 2002 per alcune prestazioni ambulatoriali e di ricovero.

Per le prestazioni evidenziate in grigio le Regioni potranno rinviare l'inserimento nei piani attuativi aziendali alla conclusione di un'attività di monitoraggio da condursi a cominciare dal secondo semestre 2006 e coordinata a livello nazionale dall'Agenzia per i servizi sanitari regionali (ASSR). Il monitoraggio permetterà di valutare la variabilità dei tassi di accesso e di rilevare le criticità del sistema dell'offerta, tali da rendere necessari interventi sulla organizzazione specifica delle attività, anche in considerazione del fatto che alcune sono molto a rischio di inappropriatelyzza. Il monitoraggio avrà la durata del presente Piano prevedendo rapporti con cadenza annuale.