

Delibera n° 1971

Estratto del processo verbale della seduta del
21 ottobre 2016

oggetto:

AGGIORNAMENTO AI TARIFFARI PER LA SPECIALISTICA AMBULATORIALE DI CUI ALLA DGR 2989/2008.

Debora SERRACCHIANI	<i>Presidente</i>	<i>presente</i>
Sergio BOLZONELLO	<i>Vice Presidente</i>	<i>assente</i>
Loredana PANARITI	<i>Assessore</i>	<i>assente</i>
Paolo PANONTIN	<i>Assessore</i>	<i>assente</i>
Francesco PERONI	<i>Assessore</i>	<i>presente</i>
Mariagrazia SANTORO	<i>Assessore</i>	<i>presente</i>
Cristiano SHAURLI	<i>Assessore</i>	<i>presente</i>
Maria Sandra TELESCA	<i>Assessore</i>	<i>presente</i>
Gianni TORRENTI	<i>Assessore</i>	<i>presente</i>
Sara VITO	<i>Assessore</i>	<i>presente</i>

Daniele BERTUZZI Segretario generale

In riferimento all'oggetto, la Giunta Regionale ha discusso e deliberato quanto segue:

Visto le disposizioni del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni, dei decreti ministeriali 15 aprile 1994 e 14 dicembre 1994, delle leggi 23 dicembre 1994, n. 724 e 28 dicembre 1995, n. 549, del decreto ministeriale 30 giugno 1997, in materia di tariffe ospedaliere e, in particolare, l'art 8 sexies, comma 5, del decreto legislativo 30.12.1992, n. 502, che individua per la definizione delle tariffe massime nazionali la possibilità di avvalersi, anche in via alternativa, dei costi standard e delle tariffe già utilizzate nelle varie regioni;

Visti:

- il Decreto Ministeriale 22 luglio 1996 "Prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale erogabili nell'ambito del Servizio Sanitario Nazionale e relative tariffe" e successive modifiche ed integrazioni;
- il Decreto 18 ottobre 2012 "Remunerazione prestazioni di assistenza ospedaliera per acuti, assistenza ospedaliera di riabilitazione e di lungodegenza post acuzie e di assistenza specialistica ambulatoriale" e, in particolare, l'art. 4 che conferma la possibilità per le Regioni di avvalersi dei criteri individuati nel citato art. 8 sexies, comma 5, del D. Lgs. n. 502/1992;
- l'intesa n.157 del 7 settembre 2016 della Conferenza Stato Regioni relativa al disegno del DPCM, che individua i nuovi Livelli Essenziali di Assistenza ivi compreso il nuovo nomenclatore di specialistica ambulatoriale nazionale;

Richiamate:

- la D.G.R. 9 marzo 2001, n. 713, "Dm 22/07/1996. Prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale erogabili nell'ambito del Servizio Sanitario Nazionale. Approvazione del tariffario regionale, valido a decorrere dal 1°aprile 2001, per le prestazioni specialistiche ambulatoriali, ivi compresa la diagnostica strumentale e di laboratorio", che prevede l'introduzione di prestazioni aggiuntive del Servizio Sanitario Regionale;
- la D.G.R. 17.3.2006, n. 531, "Dm 22/07/1996. Prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale erogabili nell'ambito del servizio sanitario nazionale. Approvazione del tariffario regionale per le prestazioni specialistiche ambulatoriali, ivi compresa la diagnostica strumentale e di laboratorio", con la quale è stato adottato il nuovo Tariffario Regionale per le prestazioni specialistiche ambulatoriali, ivi compresa la diagnostica strumentale e di laboratorio e le relative modalità di applicazione;
- la DGR 10.01.2014 n. 27 "Accordo triennale per il periodo 2014-2016, tra la regione Friuli Venezia Giulia e le associazioni rappresentative degli erogatori privati accreditati del Friuli Venezia giulia, avente ad oggetto l'erogazione per conto del servizio sanitario regionale di prestazioni sanitarie da parte delle strutture private";

Richiamata la D.G.R. 30.12.2008, n. 2989 "Dgr 1912/2008 - dgr 2008/2008: approvazione dell'accordo regionale con i soggetti erogatori privati relativo all'incremento delle tariffe delle prestazioni di ricovero ed ambulatoriali erogabili per il servizio sanitario regionale ed adeguamento del budget per prestazioni aggiuntive – integrazioni", che definisce le seguenti prestazioni e relativi importi tariffari:

CODICE	PRESTAZIONE	BRANCA	TARIFFA
90.94.2	ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA] Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica	lab. analisi chimico cliniche e microbiologiche- microbiologia-virologia- anatomia e istologia patologica-genetica- immunoematologia e s. trasf.	10,70
90.94.3	ESAME COLTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]	lab. analisi chimico cliniche e	12,10

	Ricerca Salmonelle, Shigelle e Campylobacter Escluso: E.coli enteropatogeni, Yersinia, Vibrio cholerae, Aeromonas	microbiologiche- microbiologia-virologia- anatomia e istologia patologica-genetica- immunoematologia e s. trasf.	
90.93.5	ESAME COLTURALE CAMPIONI CAVITA' ORO-FARINGO-NASALE Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni Escluso: Neisseria meningitidis	lab. analisi chimico cliniche e microbiologiche- microbiologia-virologia- anatomia e istologia patologica-genetica- immunoematologia e s. trasf.	7,90
90.10.4	BILIRUBINA TOTALE	lab. analisi chimico cliniche e microbiologiche- microbiologia-virologia- anatomia e istologia patologica-genetica- immunoematologia e s. trasf.	2,00
90.56.5	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)	lab. analisi chimico cliniche e microbiologiche- microbiologia-virologia- anatomia e istologia patologica-genetica- immunoematologia e s. trasf.	16,10

Viste le tariffe individuate per le prestazioni di cui alla tabella sopra riportata dalla Regione Lombardia;

Ritenuto di introdurre gli esami reflex, che permettono di ridurre l'esecuzione di esami inappropriati, di semplificare la prescrizione medica, in quanto non è più possibile integrare la ricetta dematerializzata con ulteriori prestazioni sulla stessa impegnativa, aggiornando e integrando la descrizione delle prestazioni sopra riportate e di riallineare di conseguenza le relative tariffe a quelle della Regione Lombardia, che ha già sviluppato tale modalità, nel modo seguente:

CODICE	PRESTAZIONE	BRANCA	TARIFFA
90.94.2	ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]. Ricerca batteri e lieviti patogeni. Incluso conta batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma	lab. analisi chimico cliniche e microbiologiche- microbiologia-virologia- anatomia e istologia patologica-genetica- immunoematologia e s. trasf.	14,70
90.94.3	ESAME COLTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]. Ricerca Salmonelle, Shigelle e Campylobacter. Se positivo, incluso identificazione ed eventuale antibiogramma. Escluso: Aeromonas, E. coli enteropatogeni, Yersinia, Vibrio. Non associabile a: 90.88.E Campylobacter esame colturale, 91.07.6 Salmonella nelle feci esame colturale, 91.07.7 Shigella nelle feci esame colturale.	lab. analisi chimico cliniche e microbiologiche- microbiologia-virologia- anatomia e istologia patologica-genetica- immunoematologia e s. trasf.	14,44
90.93.5	ESAME COLTURALE ESSUDATO ORO-FARINGEO. Ricerca Streptococcus pyogenes [Streptococco beta emolitico gruppo A] ed altri Streptococchi beta emolitici. Se positivo, incluso identificazione e eventuale antibiogramma	lab. analisi chimico cliniche e microbiologiche- microbiologia-virologia- anatomia e istologia patologica-genetica- immunoematologia e s. trasf.	9,74
90.93.6	ESAME COLTURALE ESPETTORATO. Ricerca Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae, Moraxella catharralis e altri batteri e lieviti patogeni. Incluso esame microscopico di idoneità del campione. Incluso eventuale valutazione quantitativa/semiquantitativa della carica batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma	lab. analisi chimico cliniche e microbiologiche- microbiologia-virologia- anatomia e istologia patologica-genetica- immunoematologia e s. trasf.	27,45
90.10.4	BILIRUBINA TOTALE reflex (cut-off ≥ 1 mg/dL). Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta	lab. analisi chimico cliniche e microbiologiche- microbiologia-virologia-	1,70

		anatomia e istologia patologica-genetica- immunoematologia e s. trasf.	
90.56.9	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO [PSA] Incluso eventuale dosaggio della Frazione Libera ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO [PSA] REFLEX. (cut-off $\leq 2,5$ ng/ml - $\geq 10,0$ ng/ml). Incluso: esecuzione automatica di fPSA, referto di PSA + fPSA con calcolo del rapporto fPSA/PSA se PSA > 2,5 ng/ml e < 10,0 ng/ml,	lab. analisi chimico cliniche e microbiologiche- microbiologia-virologia- anatomia e istologia patologica-genetica- immunoematologia e s. trasf.	15,40
90.41.8	TIREOTROPINA RIFLESSA (TSH-R) Incluso eventuale dosaggio di FT4 e FT3. Se TSH ≥ 0.45 mU/L e ≤ 3.5 mU/L: referto del solo TSH; Se TSH < 0.45 mU/L o > 3.5 mU/L: esecuzione automatica di FT4; Se FT4 \geq 3.5, referto di TSH + FT4; Se FT4 < 3.5, esecuzione automatica di FT3 e referto di TSH + FT4 + FT3. Non associabile a: TSH, FT3, FT4	lab. analisi chimico cliniche e microbiologiche- microbiologia-virologia- anatomia e istologia patologica-genetica- immunoematologia e s. trasf.	13,50
90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT) con consiglio terapeutico	lab. analisi chimico cliniche e microbiologiche- microbiologia-virologia- anatomia e istologia patologica-genetica- immunoematologia e s. trasf.	7,40

Vista la DGR 915/2015 "Variazioni ed integrazioni ai tariffari per l'attività di specialistica ambulatoriale di cui alla DGR 2989/2008 e per l'attività di ricovero di cui alla DGR 1535/2009", con la quale venivano declinate le prime visite e le visite di controllo per branca e disciplina, e constatato che per alcune branche mancava la specificazione necessaria a riallineare le stesse ai cataloghi regionali e nazionali, nell'ottica del miglior utilizzo della ricetta dematerializzata, si ritiene di dover integrare le seguenti prestazioni:

CODICE	PRESTAZIONE	BRANCA	TARIFFA
89.7C3	PRIMA VISITA CARDIOCHIRURGICA	cardiochirurgia cardiologia	29
89.7C4	PRIMA VISITA CHIRURGICA VERTEBRO MIDOLLARE	neurochirurgia	29
89.7C5	PRIMA VISITA EMATOLOGICA	ematologia oncologia	29
89.7C6	PRIMA VISITA GERIATRICA	geriatria medicina interna	29
89.7C7	PRIMA VISITA MEDICINA TRASFUSIONALE	medicina trasfusionale	29
89.7C8	PRIMA VISITA PEDIATRICA	Pediatria	29
89.7C9	PRIMA VISITA REUMATOLOGICA	medicina interna reumatologia	29
89.01.R	VISITA CARDIOCHIRURGICA DI CONTROLLO	cardiochirurgia cardiologia	17
89.01.S	VISITA CHIRURGICA VERTEBRO MIDOLLARE DI CONTROLLO	neurochirurgia	17
89.01.T	VISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO	ematologia oncologia	17
89.01.U	VISITA MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO	medicina fisica e riabilitazione - recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi	17
89.01.V	VISITA GERIATRICA DI CONTROLLO	geriatria medicina interna	17
89.01.X	VISITA IMMUNOTRASFUSIONALE DI CONTROLLO	medicina trasfusionale	17
89.01.W	VISITA PEDIATRICA DI CONTROLLO	pediatria	17
89.01.Z	VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO	medicina interna reumatologia	17
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO Incluso: eventuale rimozione di dispositivo contraccettivo intrauterino	ostetricia e ginecologia	17

Considerato che la mancanza delle seguenti prestazioni nel nomenclatore tariffario regionale per la specialistica ambulatoriale sta determinando il ricorso al ricovero in day hospital, quando è invece opportuno che le stesse siano erogate nel regime ambulatoriale, o l'assimilazione ad altre prestazioni ambulatoriali non specifiche:

CODICE	PRESTAZIONE	BRANCA	TARIFFA
12.64	Trabeculectomia ad externo Include esami pre-intervento e controlli post-intervento	oculistica	2.296,58
42.29.4	IMPEDENZIOMETRIA ESOFAGEA (24 ORE)	gastroenterologia -chirurgia ed endoscopia digestiva	130
42.93	INIEZIONE PERENDOSCOPICA DI TOSSINA BOTULINICA	gastroenterologia -chirurgia ed endoscopia digestiva	12,5
43.11.1	SOSTITUZIONE GASTROSTOMIA E/O DIGIUNOSTOMIA PERCUTANEA	gastroenterologia -chirurgia ed endoscopia digestiva	21,9
44.14.1	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] ESOFAGOGASTRODUODENALE Non associabile a BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO TENUE 45.14 Non associabile a ECOENDOSCOPIA ESOFAGOGASTRODUODENALE (44.19.3)	gastroenterologia -chirurgia ed endoscopia digestiva	116,25
45.19.2	Marcatura di lesione del tubo digerente in corso di egds (45.13) o rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24) o colonscopia totale con endoscopio flessibile (45.23)	gastroenterologia -chirurgia ed endoscopia digestiva	40
45.26.2	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] DEL COLON Non associabile a: BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO (45.25); Incluso: Ecoendoscopia del colon (45.29.5)	gastroenterologia -chirurgia ed endoscopia digestiva	620
45.42.2	MUCOSETOMIA DEL COLON-RETTO IN CORSO DI ENDOSCOPIA	gastroenterologia -chirurgia ed endoscopia digestiva	400
48.24.1	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] DEL RETTO-SIGMA Non associabile a Biopsia [ENDOSCOPICA] del retto-sigma (48.24) Non associabile a BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO (45.25)	gastroenterologia -chirurgia ed endoscopia digestiva	620
52.14	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] BILIOPANCREATICA	gastroenterologia -chirurgia ed endoscopia digestiva	147
88.79.F	ECOGRAFIA ENDOANALE Incluso eventuale integrazione color Doppler	gastroenterologia -chirurgia ed endoscopia digestiva diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	83,75
88.79.K	ECOGRAFIA DELLE ANSE INTESTINALI Non associabile a 88.74.1, 88.75.1 e 88.76.1	gastroenterologia -chirurgia ed endoscopia digestiva diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	54,2
99.29.B	SEDAZIONE PROFONDA Associabile alle prestazioni nelle quali non è compresa	Anestesia e rianimazione	100
89.04	VALUTAZIONE E PARAMETRIZZAZIONE DI DISPOSITIVI A DISTANZA compreso emissione di referto	Altre prestazioni	12

Ravvisata l'opportunità di utilizzare le tariffe dei nomenclatori delle regioni del Veneto o della Lombardia per le prestazioni sopra riportate, ad eccezione della prestazione "12.64 Trabeculectomia ad externo", la cui tariffa viene determinata per analogia al DRG 42 del tariffario per l'attività di ricovero del Friuli Venezia Giulia;

Ravvisata infine l'opportunità di semplificare la prescrizione medica tramite ricetta dematerializzata aggiornando e integrando il nomenclatore della specialistica ambulatoriale regionale attraverso le prestazioni indicate negli elenchi sopra riportati;

Richiamate le "Linee per la gestione del Servizio Sanitario Regionale-anno 2015" adottate con DGR 6/3/2015 n.394, che prevedono la riorganizzazione dei laboratori di analisi pubblici e l'individuazione di tre centri Hub presso gli Ospedali di Trieste, Udine e Pordenone;

Dato atto che le modifiche al nomenclatore tariffario per la specialistica ambulatoriale sopra descritte non comportano aumento dei costi e rientrano nel finanziamento ordinario del Servizio Sanitario Regionale;

Tutto ciò premesso, su proposta dell'Assessore regionale alla salute, integrazione sociosanitaria, politiche sociali e famiglia,
La Giunta regionale all'unanimità

Delibera

1. Di aggiornare e integrare il tariffario per la specialistica ambulatoriale con le seguenti prestazioni o specifiche e relative tariffe:

ELENCO 1

CODICE	PRESTAZIONE	BRANCA	TARIFFA
90.94.2	ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]. Ricerca batteri e lieviti patogeni. Incluso conta batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma	lab. analisi chimico cliniche e microbiologiche- microbiologia-virologia- anatomia e istologia patologica-genetica- immunoematologia e s. trasf.	14,70
90.94.3	ESAME COLTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]. Ricerca Salmonelle, Shigelle e Campylobacter. Se positivo, incluso identificazione ed eventuale antibiogramma. Escluso: Aeromonas, E. coli enteropatogeni, Yersinia, Vibrio. Non associabile a: 90.88.E Campylobacter esame colturale, 91.07.6 Salmonella nelle feci esame colturale, 91.07.7 Shigella nelle feci esame colturale.	lab. analisi chimico cliniche e microbiologiche- microbiologia-virologia- anatomia e istologia patologica-genetica- immunoematologia e s. trasf.	14,44
90.93.5	ESAME COLTURALE ESSUDATO ORO-FARINGEO. Ricerca Streptococcus pyogenes [Streptococco beta emolitico gruppo A] ed altri Streptococchi beta emolitici. Se positivo, incluso identificazione e eventuale antibiogramma	lab. analisi chimico cliniche e microbiologiche- microbiologia-virologia- anatomia e istologia patologica-genetica- immunoematologia e s. trasf.	9,74
90.93.6	ESAME COLTURALE ESPETTORATO. Ricerca Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae, Moraxella catharralis e altri batteri e lieviti patogeni. Incluso esame microscopico di idoneità del campione. Incluso eventuale valutazione quantitativa/semiquantitativa della carica batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma	lab. analisi chimico cliniche e microbiologiche- microbiologia-virologia- anatomia e istologia patologica-genetica- immunoematologia e s. trasf.	27,45
90.10.4	BILIRUBINA TOTALE reflex (cut-off ≥ 1 mg/dL). Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta	lab. analisi chimico cliniche e microbiologiche- microbiologia-virologia- anatomia e istologia patologica-genetica- immunoematologia e s. trasf.	1,70
90.56.9	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO [PSA] Incluso eventuale dosaggio della Frazione Libera ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO [PSA] REFLEX. (cut-off $\leq 2,5$ ng/ml - $\geq 10,0$ ng/ml). Incluso: esecuzione automatica di fPSA, referto di PSA + fPSA con calcolo del rapporto fPSA/PSA se PSA > 2,5 ng/ml e < 10,0 ng/ml,	lab. analisi chimico cliniche e microbiologiche- microbiologia-virologia- anatomia e istologia patologica-genetica- immunoematologia e s. trasf.	15,40
90.41.8	TIREOTROPINA RIFLESSA (TSH-R) Incluso eventuale dosaggio di FT4 e FT3. Se TSH $\geq 0,45$ mU/L e $\leq 3,5$ mU/L: referto del solo TSH; Se TSH < 0,45 mU/L o > 3,5 mU/L: esecuzione automatica di FT4; Se FT4 $\geq 3,5$, referto di TSH + FT4; Se FT4 < 3,5, esecuzione automatica di FT3 e referto di TSH + FT4 + FT3. Non associabile a: TSH, FT3, FT4	lab. analisi chimico cliniche e microbiologiche- microbiologia-virologia- anatomia e istologia patologica-genetica- immunoematologia e s. trasf.	13,50
90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT) con consiglio terapeutico	lab. analisi chimico cliniche e microbiologiche- microbiologia-virologia-	7,40

		anatomia e istologia patologica-genetica- immunoematologia e s. trasf.	
--	--	--	--

ELENCO 2

CODICE	PRESTAZIONE	BRANCA	TARIFFA
89.7C3	PRIMA VISITA CARDIOCHIRURGICA	cardiochirurgia cardiologia	29
89.7C4	PRIMA VISITA CHIRURGICA VERTEBRO MIDOLLARE	neurochirurgia	29
89.7C5	PRIMA VISITA EMATOLOGICA	ematologia oncologia	29
89.7C6	PRIMA VISITA GERIATRICA	geriatria medicina interna	29
89.7C7	PRIMA VISITA IMMUNOTRASFUSIONALE	medicina trasfusionale	29
89.7C8	PRIMA VISITA PEDIATRICA	Pediatria	29
89.7C9	PRIMA VISITA REUMATOLOGICA	medicina interna reumatologia	29
89.01.R	VISITA CARDIOCHIRURGICA DI CONTROLLO	cardiochirurgia cardiologia	17
89.01.S	VISITA CHIRURGICA VERTEBRO MIDOLLARE DI CONTROLLO	neurochirurgia	17
89.01.T	VISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO	ematologia oncologia	17
89.01.U	VISITA MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO	medicina fisica e riabilitazione - recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi	17
89.01.V	VISITA GERIATRICA DI CONTROLLO	geriatria medicina interna	17
89.01.X	VISITA IMMUNOTRASFUSIONALE DI CONTROLLO	medicina trasfusionale	17
89.01.W	VISITA PEDIATRICA DI CONTROLLO	pediatria	17
89.01.Z	VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO	medicina interna reumatologia	17
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO Incluso: eventuale rimozione di dispositivo contraccettivo intrauterino	ostetricia e ginecologia	17
12.64	Trabeculectomia ad externo Include esami pre-intervento e controlli post-intervento	oculistica	2.296,58
42.29.4	IMPEDENZIOMETRIA ESOFAGEA (24 ORE)	gastroenterologia -chirurgia ed endoscopia digestiva	130
42.93	INIEZIONE PERENDOSCOPICA DI TOSSINA BOTULINICA	gastroenterologia -chirurgia ed endoscopia digestiva	12,5
43.11.1	SOSTITUZIONE GASTROSTOMIA E/O DIGIUNOSTOMIA PERCUTANEA	gastroenterologia -chirurgia ed endoscopia digestiva	21,9
44.14.1	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] ESOFAGOGASTRODUODENALE Non associabile a BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO TENUE 45.14 Non associabile a ECOENDOSCOPIA ESOFAGOGASTRODUODENALE (44.19.3)	gastroenterologia -chirurgia ed endoscopia digestiva	116,25
45.19.2	Marcatura di lesione del tubo digerente in corso di egds (45.13) o rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24) o colonscopia totale con endoscopio flessibile (45.23)	gastroenterologia -chirurgia ed endoscopia digestiva	40
45.26.2	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] DEL COLON Non associabile a: BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO (45.25); Incluso: Ecoendoscopia del colon (45.29.5)	gastroenterologia -chirurgia ed endoscopia digestiva	620
45.42.2	MUCOSECTOMIA DEL COLON-RETTO IN CORSO DI ENDOSCOPIA	gastroenterologia -chirurgia ed endoscopia digestiva	400
48.24.1	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] DEL RETTO- SIGMA Non associabile a Biopsia [ENDOSCOPICA] del retto-sigma (48.24)	gastroenterologia -chirurgia ed endoscopia digestiva	620

	Non associabile a BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO (45.25)		
52.14	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] BILIOPANCREATICA	gastroenterologia -chirurgia ed endoscopia digestiva	147
88.79.F	ECOGRAFIA ENDOANALE Incluso eventuale integrazione colordoppler	gastroenterologia -chirurgia ed endoscopia digestiva diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	83,75
88.79.K	ECOGRAFIA DELLE ANSE INTESTINALI Non associabile a 88.74.1, 88.75.1 e 88.76.1	gastroenterologia -chirurgia ed endoscopia digestiva diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	54,2
99.29.B	SEDAZIONE PROFONDA Associabile alle prestazioni nelle quali non è compresa	Anestesia e rianimazione	100
89.04	VALUTAZIONE E PARAMETRIZZAZIONE DI DISPOSITIVI A DISTANZA compreso emissione di referto	Altre prestazioni	12

2. Di stabilire che le prestazioni e i relativi importi tariffari di cui all'ELENCO 1 entrano in vigore dalla data di pubblicazione del presente atto sul Bollettino Ufficiale della Regione.
3. Di stabilire che le prestazioni e i relativi importi tariffari di cui all'ELENCO 2 entrano in vigore dal 01/01/2017.
4. Di prendere atto che le modifiche al nomenclatore tariffario per la specialistica ambulatoriale sopra descritte non comportano aumento dei costi e pertanto rientrano nel finanziamento ordinario del Servizio Sanitario regionale.
5. Di disporre la pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione del presente provvedimento.

IL SEGRETARIO GENERALE

IL PRESIDENTE