

Delibera n° 600

Estratto del processo verbale della seduta del
31 marzo 2017

oggetto:

LR 17/2014, ART 35, COMMA 4, LETT H) - ATTIVAZIONE E REGOLAMENTAZIONE DEL DAY SERVICE.

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

Daniele BERTUZZI Segretario generale

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

Visti

- il Decreto Ministeriale 22 luglio 1996 "Prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale erogabili nell'ambito del Servizio sanitario nazionale e relative tariffe" e successive modificazioni 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."

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";
- 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 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";
- la D.G.R. 15.11.2012, n. 1977, la DGR 28.12.2012, n. 2349, la DRG 20.12.2013 n. 2431, la DGR 15.05.2015 n. 915, che integrano, aggiornano e modificano il nomenclatore tariffario per la specialistica ambulatoriale;
- la DGR 7.2.2014 n. 208 "Attivazione di un sistema regionale di controlli della qualità e appropriatezza delle prestazioni sanitarie" che, tra l'altro, recepisce l'Intesa concernente il nuovo Patto per la salute per gli anni 2010-2012 che negli allegati A e B riporta, rispettivamente, l'elenco delle prestazioni ad alto rischio di inappropriata in regime di day surgery, trasferibili in regime ambulatoriale, e l'elenco dei DRG ad alto rischio di non appropriatezza in regime di degenza ordinaria;
- La DGR del 13/01/2017 n.42 "Accordo triennale per il periodo 2017-2019, tra la Regione Friuli Venezia Giulia e le associazioni rappresentative degli erogatori privati accreditati..."

Vista l'Intesa tra il Governo, le Regioni e le Province autonome, concernente il nuovo Patto per la salute per gli anni 2010-2012 (repertorio n. 243/CSR) del 3 dicembre 2009, che all' art.6 *'Razionalizzazione della rete ospedaliera e incremento dell'appropriatezza nel ricorso ai ricoveri ospedalieri'* impegna le regioni ad adottare provvedimenti di riduzione dello standard dei posti letto ospedalieri, finalizzati a promuovere il passaggio dal ricovero ordinario al ricovero diurno e da questo all'assistenza in regime ambulatoriale;

Vista la relazione finale del Progetto Mattoni SSN del Ministero della Salute *"Evoluzione del sistema DRG nazionale – Milestone 1.2.1. - Forme alternative alla degenza: definizione (day*

hospital, day surgery, day service) e relativi flussi informativi.” che, nel trattare il trasferimento di prestazioni dal day hospital all'assistenza specialistica ambulatoriale, individua nel day service un modello organizzativo innovativo in grado di gestire in maniera coordinata più prestazioni specialistiche anche appartenenti a branche diverse;

Vista la legge n. 17/2014 “Riordino dell’assetto istituzionale e organizzativo del Servizio sanitario regionale e norme in materia di programmazione sanitaria e sociosanitaria.” che all’art. 35 (*Modello organizzativo del presidio ospedaliero*), al comma 4 lettera h) prevede il day service come modalità organizzativa e di qualità dei presidi ospedalieri.

Atteso che gli indicatori di misurazione delle performance del sistema sanitario evidenziano un eccessivo ricorso al ricovero in day hospital diagnostico da parte delle strutture della regione Friuli Venezia Giulia, indice di un inappropriato utilizzo dello strumento del ricovero diurno;

Valutata la necessità di incrementare i livelli di appropriatezza organizzativa nell'erogazione delle prestazioni di ricovero attraverso la riduzione dei ricoveri inappropriati e il potenziamento di modalità alternative al ricovero;

Considerato che il *day service* si configura come un modello organizzativo assistenziale che comporta l'attivazione di interventi coordinati e interdisciplinari per dare risposta ad un quesito clinico, attraverso la presa in carico complessiva del paziente e la predisposizione di una cartella clinica ambulatoriale;

Considerato che il *day service* consente di migliorare l'appropriatezza nell'uso dell'ospedale rendendo possibile il trasferimento di una consistente quota di attività dal regime di ricovero, in particolare di day hospital (DH), ad una modalità assistenziale alternativa di tipo ambulatoriale che facilita il percorso del paziente, garantendo continuità delle cure e concentrazione temporale delle prestazioni;

Valutato che l'attività di day service si sostanzia in Percorsi Ambulatoriali Complessi e Coordinati (PACC) che possono essere ricondotti a quattro tipologie:

- un pacchetto di prestazioni Diagnostiche Multi-Disciplinari (DMD), finora svolte in ricovero ospedaliero, da concludersi entro 30 giorni dal primo accesso
- interventi di Chirurgia Ambulatoriale Complessa (CAC), finora richiedenti il ricovero ospedaliero
- trattamenti di Riabilitazione Multi-Professionale (RMP) caratterizzati da alta intensità riabilitativa, finora richiedenti il ricovero ospedaliero
- Terapie Farmacologiche Complesse (TFC) con esami ematochimici e/o altri esami e/o visite, propedeutici e/o di controllo, finora richiedenti il ricovero ospedaliero;

Constatato che, pur avendo caratteristiche di multidisciplinarietà e/o multiprofessionalità, le prestazioni di day service rientrano a tutti gli effetti nell'assistenza di specialistica ambulatoriale e, pertanto, integrano il *Nomenclatore tariffario per la specialistica ambulatoriale* e seguono tutti i flussi di implementazione e rilevazione di tale regime di erogazione;

Tenuto conto che l'attività di day service si caratterizza per:

- Programmabilità del PACC (è esclusa qualsiasi forma di urgenza, anche se differibile);
- Prescrivibilità del PACC solo da parte dello specialista della branca di riferimento;
- Non prenotabilità del PACC tramite CUP;
- Disponibilità nell'Ente o nella struttura privata accreditata che eroga il PACC di tutti gli specialisti e le tecnologie, in proprio o tramite convenzione/accordo con altri enti o strutture, necessari ad assicurare completamente il PACC previsto;
- Gestione unitaria dell'intero PACC da parte della struttura specialistica di riferimento che si fa direttamente carico di prenotare ogni singola prestazione, favorendo il massimo contenimento degli accessi da parte del cittadino e rapportandosi con i diversi specialisti per formulare un'unica relazione clinica finale, esaustiva di tutto il PACC e comprensiva dei referti delle singole prestazioni effettuate;
- Contenimento dei tempi di esecuzione del pacchetto di prestazioni costituenti il PACC, compresa la relazione clinica conclusiva da consegnare al cittadino al termine dell'ultimo accesso;

Ritenuto che il day service può essere utilizzato a livello di presidio ospedaliero e/o di ambulatorio distrettuale o territoriale, pubblico o privato accreditato, purché la struttura sia in grado di erogare tutte le prestazioni che compongono ogni singolo PACC;

Ritenuto di procedere secondo la seguente metodologia nell'individuare i PACC e nella definizione della relativa tariffa:

- individuazione della tipologia di PACC, caratterizzato, nella colonna *Note del Nomenclatore tariffario per la specialistica ambulatoriale*, dalle seguenti lettere:
 - o H-DMD per la Diagnostica Multi-Disciplinare
 - o H-CAC per la Chirurgia ambulatoriale complessa
 - o H-RMP per la Riabilitazione Multi-Professionale
 - o H-TFC per la Terapia Farmacologica Complessa;
- codice del PACC
- denominazione del PACC;
- prestazioni comprese nel PACC;
- branca di riferimento per il PACC che assicura la gestione del percorso e la sintesi clinica finale;
- individuazione della tariffa del PACC secondo una o più delle seguenti metodologie:
 - o somma delle tariffe delle prestazioni che compongono il PACC;
 - o omogeneità con quanto già previsto in altre regioni;
 - o analogia con la tariffa prevista per la stessa prestazione in regime di ricovero in DH;
 - o analisi dei costi sostenuti;

Valutato che, in considerazione dell'impegno di risorse caratterizzanti ogni singolo pacchetto di prestazioni, possa essere prescritto un solo PACC per ricetta rossa, dematerializzata o elettronica, e che, ai fini del compartecipazione eventualmente dovuta da parte dei cittadini, si debba tenere conto che il PACC è da considerarsi come un'unica prestazione di specialistica ambulatoriale appartenente alla branca di riferimento individuata;

Considerato che per avviare l'attività di day service è necessario individuare un primo gruppo di PACC, integrando il *Nomenclatore tariffario per la specialistica ambulatoriale* regionale con le seguenti prestazioni e relative tariffe:

NOTA	CODICE	DENOMINAZIONE PACC	CODICI PRESTAZIONI COMPRESSE	PRESTAZIONI COMPRESSE	BRANCA DI RIFERIMENTO	TARIFFA
H-DMD	DMD001	VALUTAZIONE DEI DEFICIT VISIVI POST-CHIASMATICI (MEDIA COMPLESSITÀ)	95.02, 94.19.1, 95.01, 93.02, 89.7b.2, 93.01.4, 95.05, 95.23, 95.23, 95.21	visita oculistica, visita neuropsichiatrica, esame parziale dell'occhio, valutazione ortottica, visita fisiatrica, valutazione funzionale neuro-visiva, campo visivo e micro-perimetria, valutazione neurologica e delle competenze visivo-percettive, potenziali evocati visivi, elettroretinografia.	Oculistica	242,50
H-DMD	DMD002	VALUTAZIONE DEI DEFICIT VISIVI POST-CHIASMATICI (ALTA COMPLESSITÀ)	95.02, 24.06, 95.01, 93.02, 89.7b.2, 93.01.4, 93.01.1, 95.05, 95.23, 95.23, 95.21, 89.17, 95.02	visita oculistica, visita neuropsichiatrica, esame parziale dell'occhio, valutazione ortottica, visita fisiatrica, valutazione funzionale neuro-visiva, valutazione funzionale motoria, campo visivo e micro-perimetria, valutazione neurologica e delle competenze visivo-percettive, potenziali evocati visivi, elettroretinografia, polisomnogramma, individuazione ed adattamento ausili per l'ipovisione, impostazione piano di trattamento..	Oculistica	466,10
H-DMD	DMD003	VALUTAZIONE CLINICO-RIABILITATIVA PER DISTURBI ESTERNALIZZANTI	94.19.1, 94.12.1, 94.01.2, 94.08.5, 94.08.3, 93.01.1, 94.09, 90.62.2, 90.09.2, 90.25.5, 90.06.4, 90.38.2, 90.40.4, 90.37.4, 90.32.5, 90.14.1, 90.43.2, 90.44.1, 90.16.3, 90.20.6, 89.52	prima visita neuropsichiatrica, visita di controllo neuropsichiatrica, test di sviluppo cognitivo, test disabilità sociale, test proiettivi, valutazione funzionale del comportamento e psicomotoria, colloquio clinico, esami ematici per monitoraggio farmacologico (emocromo completo con formula, transaminasi, gamma-GT, amilasi, prolattina, elettroliti, colesterolo, trigliceridi, urea, creatinina, dosaggio farmaci), elettrocardiogramma.	Neuropsichiatri a infantile	185,80
H-DMD	DMD004	VALUTAZIONE DEI DISTURBI DELL'ATTENZIONE E IPERATTIVITÀ IN ETÀ EVOLUTIVA	94.19.1, 94.12.1, 94.01.2, 93.01.3, 93.01.1, 94.09, 90.62.2, 90.09.2, 90.25.5, 90.06.4, 90.38.2, 90.40.4, 90.37.4, 90.32.5, 90.14.1, 90.43.2, 90.44.1, 90.16.3, 90.20.6, 89.14, 89.52	prima visita neuropsichiatrica, visita di controllo neuropsichiatrica, test cognitivo, valutazione del linguaggio, valutazione neuropsicologica, colloquio clinico, esami ematici per impostazione terapia (emocromo completo con formula, transaminasi, gamma-GT, amilasi, prolattina, elettroliti, colesterolo, trigliceridi, urea, creatinina, dosaggio farmaci), elettroencefalogramma, elettrocardiogramma, relazione clinica per certificazione..	Neuropsichiatri a infantile	208,10
H-DMD	DMD005	PROCESSO DIAGNOSTICO E VALUTAZIONE FUNZIONALE MULTIDIMENSIONALE DEI DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO	94.19.1, 94.09, 94.08.5, 94.09, 94.08.6, 94.12.1, 94.08.5, 94.12.1, 93.01.1, 93.01.3, 94.12.1, 93.01.3, 94.09, 95.4.1.1	prima visita neuropsichiatrica, valutazione psicologica, somministrazione test osservazione comportamentale strutturata (ADOS), intervista strutturata genitori (ADI-R), questionari per i genitori (SCQ, CBCL, SRS), refertazione scoring e relazione clinica, valutazione competenze adattive (VABS), valutazione profilo funzionale (PEP-3, Check list ESDM ABLLS), età < 3 valutazione globale dello sviluppo (Bayley III o Griffith), età > 3 valutazione cognitiva (WPPSI 3-6 aa, WISCIV =6 aa, Leiter in assenza linguaggio, Griffith <8aa), visita di controllo neuropsichiatrica compreso scoring e refertazione (NEPSY 3, BVN 5-11 aa, BVN12-18 aa), valutazione del linguaggio e competenze comunicative (TPL <3aa o Mac Arthur BVL 4-12 aa, TVL, APL o altri test in base all'età), somministrazione scala osservativa specifica per autismo in ambiente ecologico (opzionale) (CARS), valutazione audiometrica, colloquio con i genitori e restituzione di diagnosi.	Neuropsichiatri a infantile	218,90
H-DMD	DMD006	ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI PER SOSPETTA ARTRITE IDIOPATICA GIOVANILE	89.7C.9; 95.02; 90.62.2; 90.72.3; 90.82.5; 90.52.4; 90.48.3; 91.08.4; 90.29.2; 91.49.2	Visita reumatologica pediatrica; Visita oculistica; emocromo; PCR; VES; ANA; Anti DNA; TAS; LDH; Prelievo di sangue venoso; Radiografia del segmento interessato	Reumatologia e Ortopedia	146,20
H-DMD	DMD007	CONTROLLO ARTRITE IDIOPATICA GIOVANILE	89.01.Z; 91.49.2; 90.62.2; 90.04.5; 90.09.2; 90.72.3; 90.82.5; 90.64.2; 90.22.3; 90.44.3; 81.91; 90.26.1; 90.52.4; 90.69.4; 90.69.4; 90.69.4; 90.16.3; 95.02; 89.7B.7	controllo reumatologico; prelievo sangue venoso; emocromo; ALT; AST; PCR; VES; fattore reumatoide; ferritina; esame urine; artrocentesi (solo quando non in sedazione); calprotectina fecale; ANA; IgA; IgG; IgM; Creatinina; Visita oculistica; Visita ortopedica	Reumatologia e Ortopedia	205,30

H-DMD	DMD008	ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI PER SOSPETTO DI ORTICARIA O ANAFILASSI IDIOPATICA IN ETÀ PEDIATRICA	89.7A.7; 91.90.6; 91.49.2; 90.62.2; 90.53.6; 90.69.4; 90.42.1; 90.42.3; 90.41.5; 90.51.4; 90.68.1; 90.68.6	Visita allergologica pediatrica; prick test; prelievo di sangue venoso; emocromo; TTG; IgA totali; TSH; FT4; Anti Tg; Anti TPO; pannelli IgE; triptasi sierica	Dermosifilopatia	294,00
H-DMD	DMD009	ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI PER SOSPETTA ALLERGIA ALIMENTARE IN ETÀ PEDIATRICA	89.7A.7; 91.90.6; 91.49.2; 90.62.2; 90.68.3; 90.68.1	Visita allergologica pediatrica; prick test; prelievo di sangue venoso; emocromo; IgE totali; pannelli allergologici	Dermosifilopatia	211,30
H-DMD	DMD010	OBESITÀ IN ETÀ PEDIATRICA	89.7A.8; 91.49.2; 90.28.5; 90.42.3; 90.28.1; 90.42.1; 90.72.3; 90.62.2; 90.24.4; 90.14.1; 90.25.5; 90.43.2; 90.04.5; 90.09.2; 90.14.3; 88.74.1	Visita endocrinologica pediatrica; prelievo di sangue venoso; curva da carico insulinemica (0, 60, 120 min); FT4; HbA1c; TSH; PCR; emocromo formula leucocitaria; curva da carico glicemica (0, 60, 120 min); colesterolo HDL + LDL; GGT; trigliceridi; AST; ALT; colesterolo tot; ecografia epatica	Endocrinologia	197,80
H-DMD	DMD011	TIROIDITE IN ETÀ PEDIATRICA (ESCLUSA TIROIDITE DI HASHIMOTO)	89.7A.8; 88.71.4; 91.49.2; 90.42.1; 90.42.3; 90.54.4; 90.51.4	Visita endocrinologica pediatrica; ecografia tiroidea; prelievo di sangue venoso; TSH; FT4; Anticorpi anti tireoglobulina; Anticorpi anti tireoperossidasi	Endocrinologia	129,30
H-DMD	DMD012	ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI PER SOSPETTO OVAIO POLICISTICO IN ETÀ PEDIATRICA	89.7A.8; 88.75.1; 91.49.2; 90.28.5; 90.7455; 90.41.4; 90.54.4; 90.17.2; 90.41.3; 90.51.4; 90.42.3; 90.01.2; 90.32.3; 90.38.2; 90.17.3; 90.42.1; 90.72.3; 90.23.3; 90.44.5; 90.24.4; 90.14.1; 90.43.2	Visita endocrinologica pediatrica; ecografia pelvica; prelievo di sangue venoso; curva da carico insulinemica (0, 60, 120 min); SHBG; testosterone libero; Anticorpi antitireoglobulina; DHEAS; testosterone totale; Anticorpi antitireoperossidasi; FT4; 17-OH progesterone; LH; PRL; androstenedione; TSH; PCR; FSH; vitamina D; curva da carico glicemica (0, 60, 120 min); colesterolo HDL + LDL; trigliceridi	Endocrinologia	342,90
H-DMD	DMD013	ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI PER SOSPETTO DISORDINE DELLA DIFFERENZIAZIONE SESSUALE IN ETÀ PEDIATRICA	89.7A.8; 91.49.2; 90.41.3; 90.17.3; 90.17.2; 90.7455; 90.27.5; 90.05.5; 90.23.3; 90.32.3; 90.23.3; 90.29.2; 90.41.3; 90.17.2; 90.7455; 90.17.3; 90.27.5; 88.79.6	Visita endocrinologica pediatrica; prelievo di sangue venoso; testosterone totale; androstenedione; DHEAS; SHBG; BHCG; AFP; AMH; LH; FSH; LDH; testosterone totale; DHEAS; SHBG; androstenedione; BHCG; eco testicolare	Endocrinologia	307,70
H-DMD	DMD014	SCOMPENSO CARDIACO CRONICO: PRIMA VALUTAZIONE AMBULATORIALE	89.7A.3, 89.52, 88.7211, 93.07.2, 90.62.2, 90.16.4, 90.44.31, 90.40.4, 90.37.4, 90.36.1, 90.22.5, 90.22.3, 90.42.5, 89.01, 93.82.2	Visita cardiologica, ECG, Ecografia cardiaca a riposo (Ecocolordopplergrafia cardiaca), Impedenzometria, Esami ematochimici (emocromo, funzione renale, sodio, potassio, BNP, sideremia, ferritina, transferrina), valutazione infermieristica, terapia educativa (ciclo 10 sedute)	cardiologia	173,80
H-DMD	DMD015	SCOMPENSO CARDIACO CRONICO: VALUTAZIONE SUCCESSIVA ALLA PRIMA	89.01.3, 89.52, 88.7211, 93.07.2, 89.01, 90.62.2, 90.16.4, 90.4431, 90.40.4, 90.37.4, 90.36.1, 90.43.5, 89.44.2	Controllo cardiologico, ECG, Ecografia cardiaca a riposo (Ecocolordopplergrafia cardiaca), impedenzometria, valutazione infermieristica, Esami ematochimici (emocromo, funzione renale, sodio, potassio, BNP, urato), test del cammino	cardiologia	174,20
H-DMD	DMD016	SCOMPENSO CARDIACO CRONICO: RIVALUTAZIONE DEL PAZIENTE STABILE O STABILIZZATO	89.01.3, 89.52, 88.7211, 89.01, 90.62.2, 90.16.4, 90.44.31, 90.40.4, 90.37.4, 90.36.1, 90.22.5, 90.22.3, 90.42.5, 89.44.2	Controllo cardiologico, ECG, Ecografia cardiaca a riposo (Ecocolordopplergrafia cardiaca), valutazione infermieristica, esami ematochimici (emocromo, funzione renale, sodio, potassio, BNP, ferro, ferritina, transferrina), test del cammino	cardiologia	138,60
H-DMD	DMD017	SCOMPENSO CARDIACO: STRATIFICAZIONE RISCHIO ISCHEMICO	90.62.2, 90.27.1, 90.14.3, 90.14.1, 90.41.5, 90.16.3, 90.43.5, 89.52, 89.7A.3, 88.73.5, 88.7211, 89.41, 88.72.12, 89.50	Esami ematochimici (emocromo, glucosio, colesterolo tot., HDL e LDL, tireoglobulina, creatinina, urato), ECG, visita cardiologica, ecocolordoppler tronchi sovraaortici, Ecografia cardiaca a riposo (Ecocolordopplergrafia cardiaca), Test cardiovascolare da sforzo al treadmill e/o cicloergometro, ecografia cardiaca con prova fisica o farmacologica, ECG Holter delle 24 ore	cardiologia	395,30
H-DMD	DMD018	SCOMPENSO CARDIACO: STRATIFICAZIONE RISCHIO ARITMICO	90.62.2, 90.42.1, 90.43.3, 90.42.3, 90.40.4, 90.37.4, 90.32.5, 90.16.4, 90.44.31, 89.7A.3, 89.52, 89.50, 89.50, 89.41	Esami ematochimici (emocromo, TSH, triiodotironina, tiroxina libera, sodio, potassio, magnesio tot., funzione renale), visita cardiologica, ECG, ECG Holter delle 24 ore, ECG Holter settimanale, Test cardiovascolare da sforzo al treadmill e/o cicloergometro	cardiologia	273,30
H-RMP	RMP001	VALUTAZIONI DIAGNOSTICO-FUNZIONALI IN CORSO DI RIABILITAZIONE INTENSIVA (ALTA COMPLESSITÀ)	94.19.1, 89.7b.2, 94.09, 93.11.1 (36 volte la prestazione per durata, sedute e numero di operatori), 94.08.1	visita neuropsichiatrica, visita fisiatrica, attuazione del piano riabilitativo individuale, assistenza psicologica, 6 accessi da 120 minuti ciascuno di riabilitazione garantita da 3 o più operatori professionali e dal medico specialista, somministrazione di test diagnostico funzionali per la valutazione dei progressi, relazione clinica finale.	Neuropsichiatria infantile, Riabilitazione	1.248,30

Ritenuto, inoltre, di classificare come day service le seguenti prestazioni di chirurgia ambulatoriale complessa che, con precedenti provvedimenti giuntali, sono state inserite nel *Nomenclatore tariffario per la specialistica ambulatoriale regionale*, debbano essere classificate come H-CAC:

NOTA	CODICI PRESTAZIONI	BRANCA DI RIFERIMENTO
H-CAC	08.6, 08.7, 08.38, 11.77, 12.39, 12.64, 12.75, 13.41, 13.91, 14.22.1, 14.71, 14.72, 14.73, 14.74, 15.41, 15.9	Oculistica
H-CAC	04.43, 04.44, 04.49, 77.56, 82.19,	Ortopedia
H-CAC	63.99.1	Radiologia interventistica
H-CAC	64.0	Urologia

Ritenuto che ai fini della compensazione interregionale i PACC possano essere considerati una sommatoria di prestazioni, così come individuate dai relativi codici, e quindi soggette alle regole e alla normativa nazionale previste per la compensazione della mobilità fra le regioni;

Preso atto che la determinazione delle tariffe individuate nella tabelle sopra riportata comporta il trasferimento di una quota di attività dal setting di degenza a quello ambulatoriale, senza produrre aumento dei costi per il sistema;

Ritenuto di far decorrere le integrazioni ai tariffari regionali per l'attività di specialistica ambulatoriale dal 1 maggio 2017;

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

La Giunta regionale all'unanimità

Delibera

1. di avviare l'attività in day service che si sostanzia in Percorsi Ambulatoriali Complessi e Coordinati (PACC) che possono essere ricondotti a quattro tipologie:
 - un pacchetto di prestazioni Diagnostiche Multi-Disciplinari (DMD), finora svolte in ricovero ospedaliero, da concludersi entro 30 giorni dal primo accesso
 - interventi di Chirurgia Ambulatoriale Complessa (CAC), finora richiedenti il ricovero ospedaliero
 - trattamenti di Riabilitazione Multi-Professionale (RMP) caratterizzati da alta intensità riabilitativa, finora richiedenti il ricovero ospedaliero
 - Terapie Farmacologiche Complesse (TFC) con esami ematochimici e/o altri esami e/o visite, propedeutici e/o di controllo, finora richiedenti il ricovero ospedaliero.
2. di stabilire che l'attività in day service si caratterizza per:
 - Programmabilità del PACC (è esclusa qualsiasi forma di urgenza, anche se differibile);
 - Prescrivibilità del PACC solo da parte dello specialista della branca di riferimento;
 - Non prenotabilità del PACC tramite CUP;

- Disponibilità nell'Ente o nella struttura privata accreditata che eroga il PACC di tutti gli specialisti e le tecnologie, in proprio o tramite convenzione/accordo con altri enti o strutture, necessari ad assicurare completamente il PACC previsto;
- Gestione unitaria dell'intero PACC da parte della struttura erogatrice che si fa direttamente carico di prenotare ogni singola prestazione, favorendo il massimo contenimento degli accessi da parte del cittadino e rapportandosi con i diversi specialisti per formulare un'unica relazione clinica finale, esaustiva di tutto il PACC e comprensiva dei referti delle singole prestazioni effettuate;
- Contenimento dei tempi di esecuzione del pacchetto di prestazioni costituenti il PACC, compresa la relazione clinica conclusiva da consegnare al cittadino al termine dell'ultimo accesso.

3. di individuare il seguente primo gruppo di PACC con le relative tariffe:

NOTA	CODICE	DENOMINAZIONE PACC	CODICI PRESTAZIONI COMPRESSE	PRESTAZIONI COMPRESSE	BRANCA DI RIFERIMENTO	TARIFFA
H-DMD	DMD.001	VALUTAZIONE DEI DEFICIT VISIVI POST-CHIASMATICI (MEDIA COMPLESSITÀ)	95.02, 94.19.1, 95.01, 93.02, 89.7b.2, 93.01.4, 95.05, 95.23, 95.23, 95.21	visita oculistica, visita neuropsichiatrica, esame parziale dell'occhio, valutazione ortottica, visita fisiatrica, valutazione funzionale neuro-visiva, campo visivo e micro-perimetria, valutazione neurologica e delle competenze visivo-percettive, potenziali evocati visivi, elettroretinografia.	Oculistica	242,50
H-DMD	DMD.002	VALUTAZIONE DEI DEFICIT VISIVI POST-CHIASMATICI (ALTA COMPLESSITÀ)	95.02, 24.06, 95.01, 93.02, 89.7b.2, 93.01.4, 93.01.1, 95.05, 95.23, 95.23, 95.21, 89.17, 95.02	visita oculistica, visita neuropsichiatrica, esame parziale dell'occhio, valutazione ortottica, visita fisiatrica, valutazione funzionale neuro-visiva, valutazione funzionale motoria, campo visivo e micro-perimetria, valutazione neurologica e delle competenze visivo-percettive, potenziali evocati visivi, elettroretinografia, polisognogramma, individuazione ed adattamento ausili per l'ipovisione, impostazione piano di trattamento..	Oculistica	466,10
H-DMD	DMD.003	VALUTAZIONE CLINICO-RIABILITATIVA PER DISTURBI ESTERNALIZZANTI	94.19.1, 94.12.1, 94.01.2, 94.08.5, 94.08.3, 93.01.1, 94.09, 90.62.2, 90.09.2, 90.25.5, 90.06.4, 90.38.2, 90.40.4, 90.37.4, 90.32.5, 90.14.1, 90.43.2, 90.44.1, 90.16.3, 90.20.6, 89.52	prima visita neuropsichiatrica, visita di controllo neuropsichiatrica, test di sviluppo cognitivo, test disabilità sociale, test proiettivi, valutazione funzionale del comportamento e psicomotoria, colloquio clinico, esami ematici per monitoraggio farmacologico (emocromo completo con formula, transaminasi, gamma-GT, amilasi, prolattina, elettroliti, colesterolo, trigliceridi, urea, creatinina, dosaggio farmaci), elettrocardiogramma.	Neuropsichiatria infantile	185,80
H-DMD	DMD.004	VALUTAZIONE DEI DISTURBI DELL'ATTENZIONE E IPERATTIVITÀ IN ETÀ EVOLUTIVA	94.19.1, 94.12.1, 94.01.2, 93.01.3, 93.01.1, 94.09, 90.62.2, 90.09.2, 90.25.5, 90.06.4, 90.38.2, 90.40.4, 90.37.4, 90.32.5, 90.14.1, 90.43.2, 90.44.1, 90.16.3, 90.20.6, 89.14, 89.52	prima visita neuropsichiatrica, visita di controllo neuropsichiatrica, test cognitivo, valutazione del linguaggio, valutazione neuropsicologica, colloquio clinico, esami ematici per impostazione terapia (emocromo completo con formula, transaminasi, gamma-GT, amilasi, prolattina, elettroliti, colesterolo, trigliceridi, urea, creatinina, dosaggio farmaci), elettroencefalogramma, elettrocardiogramma, relazione clinica per certificazione..	Neuropsichiatria infantile	208,10
H-DMD	DMD.005	PROCESSO DIAGNOSTICO E VALUTAZIONE FUNZIONALE MULTIDIMENSIONALE DEI DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO	94.19.1, 94.09, 94.08.5, 94.09, 94.08.6, 94.12.1, 94.08.5, 94.12.1, 93.01.1, 93.01.3, 94.12.1, 93.01.3, 94.09, 95.41.1	prima visita neuropsichiatrica, valutazione psicologica, somministrazione test osservazione comportamentale strutturata (ADOS), intervista strutturata genitori (ADI-R), questionari per i genitori (SCQ, CBCL, SRS), refertazione scoring e relazione clinica, valutazione competenze adattive (VABS), valutazione profilo funzionale (PEP-3, Check list ESDM ABLLS), età < 3 valutazione globale dello sviluppo (Bayley III o Griffith), età > 3 valutazione cognitiva (WPPSI 3-6 aa, WISCIV ≥6 aa, Leiter in assenza linguaggio, Griffith <8aa), visita di controllo neuropsichiatrica compreso scoring e refertazione (NEPSY 3, BVN 5-11 aa, BVN12-18 aa), valutazione del linguaggio e competenze comunicative (TPL <3aa o Mac Arthur BVL 4-12 aa, TVL, APL o altri test in base all'età), somministrazione scala osservativa specifica per autismo in ambiente ecologico (opzionale) (CARS), valutazione audiometrica, colloquio con i genitori e restituzione di diagnosi.	Neuropsichiatria infantile	218,90

H-DMD	DMD006	ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI PER SOSPETTA ARTRITE IDIOPATICA GIOVANILE	89.7C.9; 95.02; 90.62.2; 90.72.3; 90.82.5; 90.52.4; 90.48.3; 91.08.4; 90.29.2; 91.49.2	Visita reumatologica pediatrica; Visita oculistica; emocromo; PCR; VES; ANA; Anti DNA; TAS; LDH; Prelievo di sangue venoso; Radiografia del segmento interessato	Reumatologia e Ortopedia	146,20
H-DMD	DMD007	CONTROLLO ARTRITE IDIOPATICA GIOVANILE	89.01.Z; 91.49.2; 90.62.2; 90.04.5; 90.09.2; 90.72.3; 90.82.5; 90.64.2; 90.22.3; 90.44.3; 81.91; 90.26.1; 90.52.4; 90.69.4; 90.69.4; 90.69.4; 90.16.3; 95.02; 89.7B.7	controllo reumatologico; prelievo sangue venoso; emocromo; ALT; AST; PCR; VES; fattore reumatoide; ferritina; esame urine; artrocentesi (solo quando non in sedazione); calprotectina fecale; ANA; IgA; IgG; IgM; Creatinina; Visita oculistica; Visita ortopedica	Reumatologia e Ortopedia	205,30
H-DMD	DMD008	ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI PER SOSPETTO DI ORTICARIA O ANAFILASSI IDIOPATICA IN ETÀ PEDIATRICA	89.7A.7; 91.90.6; 91.49.2; 90.62.2; 90.53.6; 90.69.4; 90.42.1; 90.42.3; 90.41.5; 90.51.4; 90.68.1; 90.68.6	Visita allergologica pediatrica; prick test; prelievo di sangue venoso; emocromo; TTG; IgA totali; TSH; FT4; Anti Tg; Anti TPO; pannelli IgE; triptasi sierica	Dermosifilopatia	294,00
H-DMD	DMD009	ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI PER SOSPETTA ALLERGIA ALIMENTARE IN ETÀ PEDIATRICA	89.7A.7; 91.90.6; 91.49.2; 90.62.2; 90.68.3; 90.68.1	Visita allergologica pediatrica; prick test; prelievo di sangue venoso; emocromo; IgE totali; pannelli allergologici	Dermosifilopatia	211,30
H-DMD	DMD010	OBESITÀ IN ETÀ PEDIATRICA	89.7A.8; 91.49.2; 90.28.5; 90.42.3; 90.28.1; 90.42.1; 90.72.3; 90.62.2; 90.24.4; 90.14.1; 90.25.5; 90.43.2; 90.04.5; 90.09.2; 90.14.3; 88.74.1	Visita endocrinologica pediatrica; prelievo di sangue venoso; curva da carico insulinemica (0, 60, 120 min); FT4; HbA1c; TSH; PCR; emocromo formula leucocitaria; curva da carico glicemica (0, 60, 120 min); colesterolo HDL + LDL; GGT; trigliceridi; AST; ALT; colesterolo tot; ecografia epatica	Endocrinologia	197,80
H-DMD	DMD011	TIROIDITE IN ETÀ PEDIATRICA (ESCLUSA TIROIDITE DI HASHIMOTO)	89.7A.8; 88.71.4; 91.49.2; 90.42.1; 90.42.3; 90.54.4; 90.51.4	Visita endocrinologica pediatrica; ecografia tiroidea; prelievo di sangue venoso; TSH; FT4; Anticorpi anti tireoglobulina; Anticorpi anti tireoperossidasi	Endocrinologia	129,30
H-DMD	DMD012	ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI PER SOSPETTO OVAIO POLICISTICO IN ETÀ PEDIATRICA	89.7A.8; 88.75.1; 91.49.2; 90.28.5; 90.7455; 90.41.4; 90.54.4; 90.17.2; 90.41.3; 90.51.4; 90.42.3; 90.01.2; 90.32.3; 90.38.2; 90.17.3; 90.42.1; 90.72.3; 90.23.3; 90.44.5; 90.24.4; 90.14.1; 90.43.2	Visita endocrinologica pediatrica; ecografia pelvica; prelievo di sangue venoso; curva da carico insulinemica (0, 60, 120 min); SHBG; testosterone libero; Anticorpi antitireoglobulina; DHEAS; testosterone totale; Anticorpi antitireoperossidasi; FT4; 17-OH progesterone; LH; PRL; androstenedione; TSH; PCR; FSH; vitamina D; curva da carico glicemica (0, 60, 120 min); colesterolo HDL + LDL; trigliceridi	Endocrinologia	342,90
H-DMD	DMD013	ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI PER SOSPETTO DISORDINE DELLA DIFFERENZIAMENTO SESSUALE IN ETÀ PEDIATRICA	89.7A.8; 91.49.2; 90.41.3; 90.17.3; 90.17.2; 90.7455; 90.27.5; 90.05.5; 90.23.3; 90.32.3; 90.23.3; 90.29.2; 90.41.3; 90.17.2; 90.7455; 90.17.3; 90.27.5; 88.79.6	Visita endocrinologica pediatrica; prelievo di sangue venoso; testosterone totale; androstenedione; DHEAS; SHBG; BHCG; AFP; AMH; LH; FSH; LDH; testosterone totale; DHEAS; SHBG; androstenedione; BHCG; eco testicolare	Endocrinologia	307,70
H-DMD	DMD014	SCOMPENSO CARDIACO CRONICO: PRIMA VALUTAZIONE AMBULATORIALE	89.7A.3, 89.52, 88.7211, 93.07.2, 90.62.2, 90.16.4, 90.44.31, 90.40.4, 90.37.4, 90.36.1, 90.22.5, 90.22.3, 90.42.5, 89.01, 93.82.2	Visita cardiologica, ECG, Ecografia cardiaca a riposo (Ecocolordopplergrafia cardiaca), Impedenzometria, Esami ematochimici (emocromo, funzione renale, sodio, potassio, BNP, sideremia, ferritina, transferrina), valutazione infermieristica, terapia educativa (ciclo 10 sedute)	cardiologia	173,80
H-DMD	DMD015	SCOMPENSO CARDIACO CRONICO: VALUTAZIONE SUCCESSIVA ALLA PRIMA	89.01.3, 89.52, 88.7211, 93.07.2, 89.01, 90.62.2, 90.16.4, 90.44.31, 90.40.4, 90.37.4, 90.36.1, 90.22.5, 90.22.3, 89.44.2	Controllo cardiologico, ECG, Ecografia cardiaca a riposo (Ecocolordopplergrafia cardiaca), impedenzometria, valutazione infermieristica, Esami ematochimici (emocromo, funzione renale, sodio, potassio, BNP, urato), test del cammino	cardiologia	174,20
H-DMD	DMD016	SCOMPENSO CARDIACO CRONICO: RIVALUTAZIONE DEL PAZIENTE STABILE O STABILIZZATO	89.01.3, 89.52, 88.7211, 89.01, 90.62.2, 90.16.4, 90.44.31, 90.40.4, 90.37.4, 90.36.1, 90.22.5, 90.22.3, 90.42.5, 89.44.2	Controllo cardiologico, ECG, Ecografia cardiaca a riposo (Ecocolordopplergrafia cardiaca), valutazione infermieristica, esami ematochimici (emocromo, funzione renale, sodio, potassio, BNP, ferro, ferritina, transferrina), test del cammino	cardiologia	138,60
H-DMD	DMD017	SCOMPENSO CARDIACO: STRATIFICAZIONE RISCHIO ISCHEMICO	90.62.2, 90.27.1, 90.14.3, 90.14.1, 90.41.5, 90.16.3, 90.43.5, 89.52, 89.7A.3, 88.73.5, 88.7211, 89.41, 88.72.12, 89.50	Esami ematochimici (emocromo, glucosio, colesterolo tot., HDL e LDL, tireoglobulina, creatinina, urato), ECG, visita cardiologica, ecocolordoppler tronchi sovraortici, Ecografia cardiaca a riposo (Ecocolordopplergrafia cardiaca), Test cardiovascolare da sforzo al treadmill e/o cicloergometro, ecografia cardiaca con prova fisica farmacologica, ECG Holter delle 24 ore	cardiologia	395,30

H-DMD	DMD.018	SCOMPENSO CARDIACO: STRATIFICAZIONE RISCHIO ARITMICO	90.62.2, 90.42.1, 90.43.3, 90.42.3, 90.40.4, 90.37.4, 90.32.5, 90.16.4, 90.44.31, 89.7A.3, 89.52, 89.50, 89.50, 89.41	Esami ematochimici (emocromo, TSH, triiodotironina, tiroxina libera, sodio, potassio, magnesio tot., funzione renale), visita cardiologica, ECG, ECG Holter delle 24 ore, ECG Holter settimanale, Test cardiovascolare da sforzo al treadmill e/o cicloergometro	cardiologia	273,30
H-RMP	RMP.001	VALUTAZIONI DIAGNOSTICO-FUNZIONALI IN CORSO DI RIABILITAZIONE INTENSIVA (ALTA COMPLESSITÀ)	94.19.1, 89.7b2, 94.09, 93.11.1 (36 volte la prestazione per durata, sedute e numero di operatori), 94.08.1	visita neuropsichiatrica, visita fisiatrice, attuazione del piano riabilitativo individuale, assistenza psicologica, 6 accessi da 120 minuti ciascuno di riabilitazione garantita da 3 o più operatori professionali e dal medico specialista, somministrazione di test diagnostico funzionali per la valutazione dei progressi, relazione clinica finale.	Neuropsichiatria infantile, Riabilitazione	1.248,30

4. di classificare come day service, inserendo nella colonna *Note del Nomenclatore tariffario per la specialistica ambulatoriale* in vigore la specifica H-CAC, indicante la Chirurgia Ambulatoriale Complessa, le seguenti prestazioni:

NOTA	CODICI PRESTAZIONI	BRANCA DI RIFERIMENTO
H-CAC	08.6, 08.7, 08.38, 11.77, 12.39, 12.64, 12.75, 13.41, 13.91, 14.22.1, 14.71, 14.72, 14.73, 14.74, 15.41, 15.9	Oculistica
H-CAC	04.43, 04.44, 04.49, 77.56, 82.19,	Ortopedia
H-CAC	63.99.1	Radiologia interventistica
H-CAC	64.0	Urologia

5. di stabilire che, ai fini del compartecipazione eventualmente dovuta da parte dei cittadini, ogni PACC deve essere considerato come un'unica prestazione appartenente alla branca indicata come riferimento;
6. di stabilire che ai fini della compensazione interregionale i PACC possano essere considerati una sommatoria di prestazioni, così come individuate dai relativi codici, e quindi soggette alle regole e alla normativa nazionale previste per la compensazione della mobilità fra le regioni;
7. di stabilire che la decorrenza dell'attivazione dei PACC è dal 1 maggio 2017;
8. di inviare a tutte le regioni, per opportuna informazione, il presente atto.

IL PRESIDENTE

IL SEGRETARIO GENERALE