

	REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
DIREZIONE CENTRALE SALUTE, POLITICHE SOCIALI e DISABILITÀ	
tel + 39 040 377 5551 fax + 39 040 377 5523	salute@certregione.fvg.it salute@regione.fvg.it I - 34124 Trieste, riva Nazario Sauro 8

## **Precisazioni e correzioni al nomenclatore regionale della specialistica ambulatoriale approvato con DGR 1680/2018**

**Vista** la D.G.R. 1680 del 14 settembre 2018 “DGR 2034/2015 – Approvazione del nuovo nomenclatore tariffario per la specialistica ambulatoriale della Regione Friuli Venezia Giulia”;

**Rilevato** che con l’anzidetta deliberazione vengono approvati 4 allegati con i quali la Regione introduce nuove prestazioni di specialistica ambulatoriale, modifica prestazioni già esistenti, procede ad una ricognizione della normativa regionale in materiale e stabilisce le regole generali di applicazione del nomenclatore;

**Rilevato** che sempre con la medesima deliberazione la Regione dà mandato alla Direzione Centrale salute, politiche sociali e disabilità di poter modificare tramite decreto i codici, le branche e le descrizioni delle prestazioni e di poter cancellare prestazioni dal Nomenclatore tariffario regionale della specialistica ambulatoriale;

**Accertato** che a causa di errori materiali alcune prestazioni presenti nel nomenclatore tariffario regionale approvato con la DGR 1680/2018 debbano essere modificate secondo le indicazioni dell’allegato 1 parte integrante del presente provvedimento;

**Accertato** che le seguenti prestazioni con codice 89.7C1, 92.23.2, 92.23.3, 92.24.3, 92.24.5, 92.24.8, 92.27.2, 92.27.4, 92.28.5, 92.29.7 siano da ricomprendere nella branca di “radioterapia” e non di “diagnostica per immagini”, e le prestazioni con codice 92.28.1, 92.28.2, 92.28.3 siano da ricomprendere nelle branche di “radioterapia” e di “medicina nucleare” e non in quella di “diagnostica per immagini”;

**Accertato** che la nota “R” non è più presente nel nuovo nomenclatore regionale, pertanto è necessario procedere alla cancellazione della nota stessa nelle prestazioni con codice 91.14.5, 90.02.2, 90.71.5, mentre la prestazione 82.91 fa parte delle prestazioni con nota H-CAC;

**Considerato** che, solamente ai fini dell’esenzione per patologia, sia necessario prevedere la possibilità di prescrivere la visita di controllo senza la soglia temporale di 6 mesi, così come prevista nell’allegato 4 “Indicazioni Generali” della DGR 1680/2018, per cui si propone l’inserimento alla fine del quarto paragrafo dell’allegato della seguente frase: “Solamente ai fini dell’esenzione per patologia, la visita di controllo può essere prescritta senza tener conto della suddetta soglia temporale di 6 mesi”;

**Rilevato** che la prestazione "95.02 Prima visita oculistica. Incluso: esame del visus, refrazione con eventuale prescrizione di lenti, tonometria, biomicroscopia, fundus oculi con o senza midriasi farmacologica" è stata valorizzata a 39 euro in base alla complessità e alla inclusione delle diverse prestazioni concomitanti e non in base ai tempi di prenotazione così come definiti nell'allegato 4 della DGR 1680/18;

tutto ciò premesso

**decreta**

1. di modificare alcune prestazioni approvate con D.G.R. 1680/2018 così come indicato nell'allegato 1 parte integrante del presente provvedimento;
2. di inserire nella branca di "radioterapia" le prestazioni con codice 89.7C1, 92.23.2, 92.23.3, 92.24.3, 92.24.5, 92.24.8, 92.27.2, 92.27.4, 92.28.5, 92.29.7 e le prestazioni con codice 92.28.1, 92.28.2, 92.28.3 nella branca di "radioterapia" e di "medicina nucleare";
3. di cancellare la nota "R", in quanto non più valida dalle prestazioni con codice 91.14.5, 90.02.2, 90.71.5, e di inserire la nota H-CAC alla prestazione 82.91;
4. di inserire alla fine del quarto paragrafo dell'allegato 4 "Indicazioni generali" della DGR 1680/2018 la frase seguente: "Solamente ai fini dell'esenzione per patologia, la visita di controllo può essere prescritta senza tener conto della suddetta soglia temporale di 6 mesi";
5. di specificare che la prestazione "95.02 Prima visita oculistica. Incluso: esame del visus, refrazione con eventuale prescrizione di lenti, tonometria, biomicroscopia, fundus oculi con o senza midriasi farmacologica" è stata valorizzata a 39 euro in base alla complessità e alla inclusione delle diverse prestazioni concomitanti e non in base ai tempi di prenotazione così come definiti nell'allegato 4 della DGR 1680/18;

il Direttore di Area  
Dott. Giuseppe Tonutti  
firmato digitalmente

## Allegato 1

CODICE	BRANCA	DESCRIZIONE	TARIFFA	Modifica	Versione precedente
14.73	Oculistica	VITRECTOMIA MECCANICA PER VIA ANTERIORE Include esami pre-intervento e controlli post-intervento	2.296,60	Descrizione	VITRECTOMIA MECCANICA PER VIA ANTERIORE
14.74	Oculistica	ALTRA VITRECTOMIA MECCANICA Include esami pre-intervento e controlli post-intervento	2.296,60	Descrizione	ALTRA VITRECTOMIA MECCANICA
45.42	Gastroenterologia	POLIPECTOMIA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA SEDE UNICA .Per singolo segmento di colon. Polipectomia di uno o più polipi	117,10	Descrizione	POLIPECTOMIA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA SEDE UNICA. Polipectomia di uno o più polipi
45.42.1	Gastroenterologia	POLIPECTOMIA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA SEDE MULTIPLA. Per più segmenti di colon. Polipectomia di uno o più polipi	112,00	Descrizione	POLIPECTOMIA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA SEDE MULTIPLA. Polipectomia di uno o più polipi
77.4	Ortopedia Altre	BIOPSIA DELL'OSSO	42,60	Branca	Ortopedia
82.19	Ortopedia	LISI DI ADERENZE DELLA MANO, LIBERAZIONE DI ADERENZE DI FASCIA, MUSCOLO, TENDINE DELLA MANO Dito a scatto Include esami pre-intervento e controlli post-intervento	1.080,10	Eliminare	
82.91	Ortopedia	LISI DI ADERENZE DELLA MANO [Dito a scatto]. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.080,10	Branca	Neurologia Neurochirurgia Ortopedia
83.65.1	Chirurgia generale Ortopedia	SUTURA DI MUSCOLI O FASCE	42,60	Codice	83.65
83.65.1	Chirurgia generale Ortopedia	SUTURA DI MUSCOLI O FASCE	14,00	Eliminare	
88.7711	Cardiologia Chirurgia vascolare Diagnostica per immagini	ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	31,70	Branca	Cardiologia Chirurgia vascolare
88.7712	Cardiologia Chirurgia vascolare Diagnostica per immagini	ECOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	31,70	Branca	Cardiologia Chirurgia vascolare
88.7721	Cardiologia Chirurgia vascolare Diagnostica per immagini	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica Incluso: eco(color)doppler di fistola arterovenosa	56,10	Branca	Cardiologia Chirurgia vascolare
88.7722	Cardiologia Chirurgia vascolare Diagnostica per immagini	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	56,10	Branca	Cardiologia Chirurgia vascolare

CODICE	BRANCA	DESCRIZIONE	TARIFFA	Modifica	Versione precedente
88.94.1	Diagnostica per immagini	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito, avambraccio] RM di polso e mano [polso, mano] RM di bacino RM di articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore] RM di ginocchio e gamba [ginocchio, gamba] RM di caviglia e piede [caviglia, piede] Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	192,10	Descrizione	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito, avambraccio] RM di polso e mano [polso, mano] RM di bacino RM di articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-f
88.94.2	Diagnostica per immagini	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito, avambraccio] RM di polso e mano [polso, mano] RM di bacino RM di articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore] RM di ginocchio e gamba [ginocchio, gamba] RM di caviglia e piede [caviglia, piede] Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	279,20	Descrizione	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito, avambraccio] RM di polso e mano [polso, mano] RM di bacino RM di articolazione coxo-femorale e femor
89.01.V	Geriatrics Medicina Interna Altre	VISITA GERIATRICA DI CONTROLLO	17,00	Branca	Geriatrics Medicina Interna
89.01.W	Pediatria Altre	VISITA PEDIATRICA DI CONTROLLO	17,00	Branca	Pediatria
89.01.X	Medicina trasfusionale Altre	VISITA IMMUNOTRASFUSIONALE DI CONTROLLO	17,00	Branca	Medicina trasfusionale
89.01.Z	Medicina interna Reumatologia Altre	VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO	17,00	Branca	Medicina interna Reumatologia
89.7A.3	Cardiologia	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA incluso ECG	39,00	Descrizione	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA
89.7C.6	Geriatrics Medicina Interna Altre	PRIMA VISITA GERIATRICA	29,00	Branca	Geriatrics Medicina Interna
89.7C.7	Medicina trasfusionale Altre	PRIMA VISITA MEDICINA TRASFUSIONALE	29,00	Branca	Medicina trasfusionale
89.7C.8	Pediatria Altre	PRIMA VISITA PEDIATRICA	29,00	Branca	Pediatria

CODICE	BRANCA	DESCRIZIONE	TARIFFA	Modifica	Versione precedente
89.7C.9	Medicina interna Reumatologia Altre	PRIMA VISITA REUMATOLOGICA	39,00	Branca	Medicina interna Reumatologia
89.7D.2	Medicina interna Altre	PRIMA VISITA DI MEDICINA INTERNA	39,00	Branca	Medicina interna
90.11.7	Laboratorio	CALCIO IONIZZATO	6,00	Codice	90.1142
90.25.8	Laboratorio	GALATTOSIO [S/U]	2,70	Codice	90.25.4
90.41.6	Laboratorio	TELOPEPTIDE N-TERMINALE	14,80	Codice	90.4111
90.64.8	Laboratorio	FATTORE vWF ANALISI MULTIMERICA	21,10	Codice	90.64.1
90.94.3	Laboratorio	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	8,30	Descrizione	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 Campylobacte
91.35.6	Laboratorio	CONSULENZA COLLEGATA AL TEST GENETICO	16,20	Eliminare	
91.49.3	Altre	PRELIEVO MICROBIOLOGICO Per prelievi inviati ad altra struttura per l'esecuzione della fase analitica, l'Azienda per l'assistenza sanitaria riconosce all'erogatore una quota aggiuntiva di euro 2,80 comprendente accoglienza utenti, accettazione, materiale di consumo, incasso anche delle prestazioni analitiche, gestione delle compensazioni economiche, ritiro referti e trasporti.	3,40	Descrizione	PRELIEVO MICROBIOLOGICO
91.4921	Laboratorio	SALASSO TERAPEUTICO Non associabile al cod. 91.49.2 Prelievo di volume non inferiore a 250 ml.	21,10	Eliminare	
91.90.4	Dermatologia/Allergologia	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI E ALIMENTI (Fino a 7 allergeni)	15,00	Descrizione	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (Fino a 7 allergeni)
92.04.7	Diagnostica per immagini Medicina nucleare	RICERCA DI MUCOSA GASTRICA ECTOPICA	98,80	Codice	92.04.6
93.0151	Altre	TRATTAMENTO DIETETICO Stesura del programma nutrizionale e valutazione dietetica Non associabile al codice 93.01.6	16,60	Codice	93.01.5
93.0161	Altre	VALUTAZIONE DIETETICA Non associabile al codice 93.01.5	10,40	Codice	93.01.6
93.03	Medicina fisica e riabilitazione	VALUTAZIONE PROTESICA Finalizzata al collaudo	9,80	Descrizione	VALUTAZIONE PROTESICA Incluso: prescrizione e collaudo

<b>CODICE</b>	<b>BRANCA</b>	<b>DESCRIZIONE</b>	<b>TARIFFA</b>	<b>Modifica</b>	<b>Versione precedente</b>
93.22	Medicina fisica e riabilitazione	TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO Incluso: Addestramento all' uso di protesi, ortesi, ausili e/o istruzione dei familiari Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	15,60	Descrizione	TOMOGRAFIA DELLA PAPILLA OTTICA (HRT)
93.39.2	Medicina fisica e riabilitazione	MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO Per seduta (30 minuti ciascuna) Escluso: linfedema da insufficienza venosa primitiva e linfedema cronico non responsivo	22,60	Descrizione	FOTOFERESI TERAPEUTICA Fotochemioterapia extracorporea, fotoferesi extracorporea Escluso: Altra fototerapia, terapia a luce ultravioletta (99.82)
95.03.3	Oculistica	TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT)	26,00	Codice	95.12.1
95.09.4	Oculistica	TOMOGRAFIA DELLA PAPILLA OTTICA (HRT)	24,60	Codice	95.12.2
99.88	Medicina fisica e riabilitazione	FOTOFERESI TERAPEUTICA Fotochemioterapia extracorporea, fotoferesi extracorporea Escluso: Altra fototerapia, terapia a luce ultravioletta (99.82)	9,80	Eliminare	