

DELIBERAZIONI DELLA GIUNTA REGIONALE

- n. 2124 del 19/12/2005: **Aggiornamento dell'elenco dei Centri autorizzati per le malattie rare di cui alla delibera di Giunta regionale 160/04 e altri provvedimenti in materia**
- n. 2125 del 19/12/2005: **Piano sanitario regionale 1999/2001 - Approvazione linee guida per l'organizzazione della rete regionale per la riabilitazione delle gravi cerebrolesioni dell'Emilia-Romagna (progetto GRACER) secondo il modello Hub and Spoke**
- n. 2126 del 19/12/2005: **Determinazione delle tariffe per prestazioni di assistenza ospedaliera in strutture pubbliche e private accreditate della Regione Emilia-Romagna applicabili a decorrere dall'1/1/2005**

DELIBERAZIONI REGIONALI

DELIBERAZIONI DELLA GIUNTA REGIONALE

REGIONE EMILIA-ROMAGNA

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 19 dicembre 2005, n. 2124

Aggiornamento dell'elenco dei Centri autorizzati per le malattie rare di cui alla delibera di Giunta regionale 160/04 e altri provvedimenti in materia

LA GIUNTA DELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA

Richiamate:

- la propria delibera n. 160 del 2/2/2004 di istituzione della rete regionale per la prevenzione, la sorveglianza, la diagnosi e la terapia delle malattie rare, ai sensi del DM n. 279 del 18/5/2001, nella quale si prevede la costituzione di un Gruppo tecnico regionale per le malattie rare;
- la determinazione del Direttore generale Sanità e Politiche sociali n. 8620 del 28/6/2004 di istituzione del Gruppo tecnico per le malattie rare;

visto che nella propria delibera n. 25 del 17/1/2005 è stata inserita la Sensibilità Chimica Multipla (MCS o Intolleranza Ambientale Idiopatica) fra le malattie rare;

considerato:

- che dalla data dell'approvazione della delibera 25/05 ad oggi sono state attentamente valutate nuove informazioni desunte dalla letteratura scientifica internazionale relative a tale condizione, e si è evidenziato che non esistono nella comunità scientifica mondiale evidenze condivise, che la revisione della materia pubblicata nel 2005 non fornisce informazioni scientificamente definite, che l'entità nosologica della sindrome rimane da definire in particolare per la mancanza di criteri diagnostici riproducibili ed obiettivi;
- che, al fine di acquisire valutazioni qualificate riguardo all'assistenza al paziente portatore dei vari sintomi, riconducibili alla Sensibilità Chimica Multipla, si ritiene indispensabile prevedere un percorso clinico che consista in una serie di valutazioni sequenziali da un primo livello a un livello più complesso;

ritenuto pertanto necessario che il Centro autorizzato, individuato con la delibera 25/05 sopra citata, proceda a elaborare i criteri di un programma di valutazione clinica e ad effettuare uno studio osservazionale - che coinvolgerà tutti i soggetti interessati che desiderino prenderne parte - gli esiti del quale potranno anche essere utilizzati per identificare un corretto percorso diagnostico;

considerato che nelle sedute del 17/10/2005 e del 16/11/2005 - i cui verbali sono conservati agli atti del Servizio Presidi ospedalieri - i componenti del Gruppo tecnico, istituito con determinazione 8620/04 sopra citata, hanno concordato, sulla base di studi clinici e delle attuali evidenze scientifiche e cliniche, che:

- la somministrazione di Betaina, Acido folico e Vitamina B6 risulta efficace nel trattamento dell'Omocistinuria (codice di patologia del DM 279/01 RCG040);
- la somministrazione di Tiopronina e di complesso esapotasico esasodico pentacitrato risulta efficace nel trattamento della Cistinuria (codice di patologia del DM 279/01 RCG040);
- la somministrazione di Zinco Solfato risulta efficace nel trattamento della deficienza congenita di zinco (codice di patologia del DM 279/01 RC0070);

ritenuto pertanto di estendere l'erogazione dei suddetti farmaci in esenzione dalla partecipazione al costo per i pazienti affetti dalle suddette patologie;

vista la richiesta di alcune Aziende sanitarie della Regione

di non essere più Centro autorizzato per alcune specifiche malattie rare così come riportato nell'Allegato A, da considerarsi parte integrante e sostanziale del presente atto;

considerato che tali Aziende debbano essere eliminate dall'elenco dei Centri per la prevenzione, sorveglianza, diagnosi e terapia delle malattie rare, di cui alla delibera di Giunta regionale 160/04 sopra citata;

viste:

- la propria delibera n. 1267 del 22 luglio 2002 di approvazione delle linee-guida specifiche per l'organizzazione di alcune delle attività di rilievo regionale Hub and Spoke, tra le quali quelle inerenti le malattie emorragiche congenite;
- la propria delibera n. 1708 del 2/11/2005 di organizzazione della rete regionale Hub & Spoke per la talassemia;

ritenuto che le Aziende identificate nelle delibere sopra citate come nodi delle reti Hub & Spoke per le malattie emorragiche congenite e per le anemie ereditarie debbano essere inserite nell'elenco dei Centri per la prevenzione, la sorveglianza, la diagnosi e la terapia delle malattie rare;

rilevata l'opportunità di snellire le procedure di aggiornamento dell'elenco delle patologie trattate dai Presidi della Rete regionale predisponendo le future modifiche tramite determina del Direttore generale Sanità e Politiche sociali;

dato atto del parere di regolarità amministrativa espresso dal Direttore generale Sanità e Politiche sociali, dr. Leonida Grisendi, ai sensi dell'art. 37, quarto comma, della L.R. 43/01 e della deliberazione della Giunta regionale 447/03;

acquisito il parere favorevole della Commissione assembleare Politiche per la Salute e Politiche sociali nella seduta del 14/12/2005;

su proposta dell'Assessore alle Politiche per la Salute;

a voti unanimi e palesi, delibera:

1) di stabilire che il Centro autorizzato per il trattamento della Sensibilità Chimica Multipla, individuato con delibera di Giunta regionale 25/05 nell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, proceda a elaborare i criteri di un programma di valutazione clinica e ad effettuare uno studio osservazionale, gli esiti del quale potranno anche essere utilizzati per identificare un corretto percorso diagnostico;

2) di garantire l'erogazione in esenzione dalla partecipazione al costo dei seguenti farmaci per tutti i pazienti portatori delle patologie sotto indicate:

- Betaina, Acido folico e Vitamina B6 per Omocistinuria (codice di patologia del DM 279/01 RCG040);
- Tiopronina e complesso esapotasico esasodico pentacitrato per Cistinuria (codice di patologia del DM 279/01 RCG040);
- Zinco Solfato per Deficienza congenita di zinco (codice di patologia del DM 279/01 RC0070);

3) di accogliere le richieste di alcune Aziende di non essere più Centro autorizzato per alcune specifiche malattie rare così come riportato nell'Allegato A, parte integrante e sostanziale del presente atto;

4) di inserire fra i Centri autorizzati le Aziende già incluse nelle reti Hub & Spoke delle malattie emorragiche congenite e delle anemie ereditarie;

5) di dare atto che - in relazione alle modifiche di cui ai precedenti punti 3 e 4 - l'attuale elenco dei Centri per la prevenzione, sorveglianza, diagnosi e terapia delle malattie rare, di cui alla delibera di Giunta regionale 160/04, è quello rappresentato quale Allegato B, parte integrante e sostanziale del presente atto;

6) di provvedere alle future modifiche dei Centri autorizzati dell'elenco sopra citato tramite determina del Direttore generale Sanità e Politiche sociali;

7) di pubblicare il presente atto nel Bollettino Ufficiale della Regione.

(segue allegato fotografato)

Allegato A: Patologie per le quali le Aziende chiedono di non essere più Centri Autorizzati

AZIENDA USL DI MODENA

CodDM descrizione DM

RDG040 TROMBOCITOPENIE PRIMARIE EREDITARIE

RDG040 IPOPLASIA MEGACARIOCITICA IDIOPATICA

AZIENDA USL DI BOLOGNA

CodDM descrizione DM

RC0100 FARBER MALATTIA DI

RCG040 DISTURBI DEL METABOLISMO E DEL TRASPORTO DEGLI AMINOACIDI

RCG040 CISTINOSI

RCG040 HARTNUP MALATTIA DI

RCG040 ALBINISMO

RCG040 ALCAPTONURIA

RCG040 IPERVALINEMIA

RCG040 MALATTIA DELLE URINE A SCIROPPO DI ACERO

RCG040 OMOCISTINURIA

RCG040 SINDROME DA MALASSORBIMENTO DI METIONINA

RCG040 IPERISTIDINEMIA

RCG040 ALANINEMIA

RCG040 IMINOACIDEMIA

RCG050 DISTURBI DEL CICLO DELL'UREA

RCG050 CITRULLINEMIA

RCG050 IPERAMMONIEMIA EREDITARIA

RCG080 DISTURBI DA ACCUMULO DI LIPIDI

RCG080 FABRY MALATTIA DI

RCG080 GAUCHER MALATTIA DI

RCG080 NIEMANN PICK MALATTIA DI

RCG090 MUCOLIPIDOSI

RCG120 DISORDINI DEL METABOLISMO DELLE PURINE E DELLE PIRIMIDINE

RCG120 LESCH-NYHAN MALATTIA DI

RCG120 XANTINURIA

RCG140 MUCOPOLISACCARIDOSI

RCG140 HUNTER SINDROME DI

RCG140 HURLER SINDROME DI

RCG140 MAROTEAUX-LAMY SINDROME DI

RCG140 MORQUIO MALATTIA DI

RCG140 SANFILIPPO SINDROME DI

RCG140 SCHEIE SINDROME DI

RF0050 ATROFIA DENTATO RUBROPALLIDOLUYSIANA

RF0070 MIOCLONO ESSENZIALE EREDITARIO

RF0270 COGAN SINDROME DI

RFG010 LEUCODISTROFIE

RFG010 ALEXANDER MALATTIA DI

RFG010 CANAVAN MALATTIA DI

RFG010 KRABBE MALATTIA DI

RFG010 LEUCODISTROFIA METACROMATICA

RFG030 GANGLIOSIDOSI

RI0060 SPRUE CELIACA

RN0080 DISAUTONOMIA FAMILIARE

RN0310 KLIPPEL-FEIL SINDROME DI

RN0330 EHLERS-DANLOS SINDROME DI

RN0350 COFFIN-LOWRY SINDROME DI

RN0360 COFFIN-SIRIS SINDROME DI

AZIENDA USL DI BOLOGNA

CodDM descrizione DM

RN0450 SINDROME CEREBRO-COSTO-MANDIBOLARE

RN0520 XERODERMA PIGMENTOSO

RN0760 PEUTZ-JEGHERS SINDROME DI

RN0790 AARSKOG SINDROME DI

RN0820 BECKWITH-WIEDEMANN SINDROME DI

RN0900 FRYNS SINDROME DI

RN0980 MECKEL SINDROME DI

RN1080 RUSSELL-SILVER SINDROME DI

RN1100 SECKEL SINDROME DI

RN1110 SEQUENZA DA IPOCINESIA FETALE

RN1200 SMITH-LEMLI-OPITZ, TIPO 1 SINDROME DI

RN1320 MARFAN SINDROME DI

RN1380 BARDET-BIEDL SINDROME DI

RN1400 COCKAYNE SINDROME DI

RN1410 CORNELIA DE LANGE SINDROME DI

RN1510 KLIPPEL-TRENAUNAY SINDROME DI

RN1530 LEOPARD SINDROME

RN1570 NEUROACANTOCITOSI

RN1620 RUBINSTEIN-TAYBI SINDROME DI

RN1640 SINDROME CEREBRO-OCULO-FACIO-SCHELETRICA

RN1700 SJÖGREN-LARSONN SINDROME DI

RN1760 ZELLWEGER SINDROME DI

RNG030 ACROCEFALOSINDATTILIA

RNG030 APERT SINDROME DI

RNG030 GOODMAN SINDROME DI

AZIENDA USL DI IMOLA

CodDM descrizione DM

RCG040 DISTURBI DEL METABOLISMO E DEL TRASPORTO DEGLI AMINOACIDI

RCG040 CISTINOSI

RCG040 HARTNUP MALATTIA DI

RCG040 ALBINISMO

RCG040 ALCAPTONURIA

RCG040 IPERVALINEMIA

RCG040 MALATTIA DELLE URINE A SCIROPPO DI ACERO

RCG040 OMOCISTINURIA

RCG040 SINDROME DA MALASSORBIMENTO DI METIONINA

RCG040 IPERISTIDINEMIA

RCG040 ACIDEMIE ORGANICHE E ACIDOSI LATTICHE PRIMITIVE

RCG040 ALANINEMIA

RCG040 IMINOACIDEMIA

RDG010 ANEMIE EREDITARIE

RDG010 SFEROCITOSI EREDITARIA

RDG010 FAVISMO

RDG010 TALASSEMIE

RDG010 ANEMIA A CELLULE FALCIFORMI

RDG010 BLACKFAN-DIAMOND ANEMIA DI

RDG010 FANCONI ANEMIA DI

RDG010 ANEMIE SIDEROBLASTICHE

RDG020 DIFETTI EREDITARI DELLA COAGULAZIONE

RDG020 EMOFILIA A

RDG020 EMOFILIA B

RDG020 DEFICIENZA CONGENITA DEI FATTORI DELLA COAGULAZIONE

RDG020 VON WILLEBRAND MALATTIA DI

RDG020 DISORDINI EREDITARI TROMBOFILICI

RF0040 RETT SINDROME DI

AZIENDA USL DI IMOLA

CodDM descrizione DM

RFG040 MALATTIE SPINOCEREBELLARI

RFG040 ATASSIA DI FRIEDREICH

RFG040 PARAPLEGIA SPASTICA EREDITARIA

RFG040 ATASSIA CEREBELLARE EREDITARIA DI MARIE

RFG040 DEGENERAZIONE CEREBELLARE SUBACUTA

RFG040 DEGENERAZIONE PARENCHIMATOSA CORTICALE CEREBELLARE

RFG040 DEGENERAZIONE SPINOCEREBELLARE DI HOLMES

RFG040 DISSINERGIA CEREBELLARE MIOCLONICA DI HUNT

RFG040 ATASSIA PERIODICA

RFG040 MARINESCO-SJOGREN SINDROME DI

RFG040 ATASSIA FRIEDREICH-LIKE

RFG040 ATASSIA TELEANGECTASICA

RFG070 MIOPATIE CONGENITE EREDITARIE

RFG070 MIOPATIA CENTRAL CORE

RFG070 MIOPATIA CENTRONUCLEARE

RFG070 MIOPATIA DESMIN STORAGE

RFG070 MIOPATIA NEMALINICA

RFG080 DISTROFIE MUSCOLARI

RFG080 BECKER DISTROFIA DI

RFG080 DISTROFIA MUSCOLARE OCULO-GASTRO-INTESTINALE

RFG080 DUCHENNE DISTROFIA DI

RFG080 ERB DISTROFIA DI

RFG080 LANDOUZY-DEJERINE DISTROFIA DI

RFG090 DISTROFIE MIOTONICHE

RFG090 STEINERT MALATTIA DI

RFG090 THOMSEN MALATTIA DI

RFG090 VON EULENBURG MALATTIA DI

RG0080 ARTERITE A CELLULE GIGANTI

RG0100 TELEANGECTASIA EMORRAGICA EREDITARIA

RM0020 POLIMIOSITE

RN0010 ARNOLD-CHIARI SINDROME DI

RN0260 FOCOMELIA

RN1330 SINDROME DA X FRAGILE

RN1470 HAY-WELLS SINDROME DI

RNG050 CONDRDISTROFIE CONGENITE

RNG050 ACONDROGENESI

RNG050 ACONDROPLASIA

RNG050 DISPLASIA EPIFISARIA EMIMELICA

RNG050 DISTROFIA TORACICA ASFISSIANTE

RNG050 ESOSTOSI MULTIPLA

RNG050 KNIEST DISPLASIA

RNG050 SINDROME CAMPTOMELICA

RP0070 FIBROSI EPATICA CONGENITA

AZIENDA USL DI CESENA

CodDM descrizione DM

RCG160 IMMUNODEFICIENZE PRIMARIE

RCG160 DI GEORGE SINDROME DI

RCG160 NEZELOF SINDROME DI

RDG030 PIASTRINOPATIE EREDITARIE

RDG030 STORAGE POOL DEFICIENCY

AZIENDA OSPEDALIERA DI REGGIO EMILIA

CodDM descrizione DM

RA0010 HANSEN MALATTIA DI
RB0060 LINFOANGIOLEIOMIOMATOSI
RC0120 ACERULOPLASMINEMIA CONGENITA
RCG040 DISTURBI DEL METABOLISMO E DEL TRASPORTO DEGLI AMINOACIDI
RCG040 ALCAPTONURIA
RCG040 IPERVALINEMIA
RCG040 SINDROME DA MALASSORBIMENTO DI METIONINA
RCG040 IPERISTIDINEMIA
RCG040 ALANINEMIA
RCG040 IMINOACIDEMIA
RCG050 DISTURBI DEL CICLO DELL'UREA
RCG050 IPERAMMONIEMIA EREDITARIA
RF0050 ATROFIA DENTATO RUBROPALLIDOLUYSIANA

AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI MODENA

CodDM descrizione DM

RB0060 LINFOANGIOLEIOMIOMATOSI
RCG070 XANTOMATOSI CEREBROTENDINEA
RCG070 DISTURBI DEL METABOLISMO INTERMEDIO DEGLI ACIDI GRASSI E DEI MITOCONDRI
RCG140 MUCOPOLISACCARIDOSI
RCG140 MAROTEAUX-LAMY SINDROME DI
RCG140 MORQUIO MALATTIA DI
RCG140 SANFILIPPO SINDROME DI
RJ0030 CISTITE INTERSTIZIALE
RN1470 HAY-WELLS SINDROME DI
RN1700 SJÖGREN-LARSONN SINDROME DI
RNG040 ANOMALIE CONGENITE DEL CRANIO E/O DELLE OSSA DELLA FACCIA
RNG040 C SINDROME
RNG040 CRANIOSINOSTOSI PRIMARIA
RNG060 OSTEODISTROFIE CONGENITE
RNG060 DISPLASIA CRANIOMETAFISARIA
RNG060 OSTEOPETROSI
RNG060 DISPLASIA FIBROSA
RNG060 DISPLASIA SPONDILOEPIFISARIA TARDA
RNG060 FAIRBANK MALATTIA DI
RNG060 CONRADI-HUNERMANN SINDROME DI
RNG060 DISPLASIA DIASTROFICA E PSEUDODIASTROFICA
RNG060 ENGELMANN MALATTIA DI
RNG060 McCUNE-ALBRIGHT SINDROME DI

ISTITUTI ORTOPEDICI RIZZOLI

CodDM descrizione DM

RN1000 NAGER SINDROME DI
RN1510 KLIPPEL-TRENAUNAY SINDROME DI
RNG090 SINDROMI DA DUPLICAZIONE/DEFICIENZA CROMOSOMICA

Allegato B: Centri autorizzati per la prevenzione, sorveglianza, diagnosi e terapia delle malattie rare in Regione Emilia-Romagna

AZIENDA USL DI PIACENZA

CodDM Descrizione

RC0030 REIFENSTEIN SINDROME DI
RC0110 CRIOGLOBULINEMIA MISTA
RC0200 CARENZA CONGENITA DI ALFA1 ANTITRIPSINA
RC0210 BEHÇET MALATTIA DI
RCG010 IPERALDOSTERONISMI PRIMITIVI
RCG010 BARTTER SINDROME DI
RCG010 CONN SINDROME DI
RCG020 SINDROMI ADRENOGENITALI CONGENITE
RCG020 IPERPLASIA ADRENALICA CONGENITA
RCG030 POLIENDOCRINOPATIE AUTOIMMUNI
RCG030 SCHMIDT SINDROME DI
RCG040 DISTURBI DEL METABOLISMO E DEL TRASPORTO DEGLI AMINOACIDI
RCG040 CISTINOSI
RCG040 HARTNUP MALATTIA DI
RCG040 ALBINISMO
RCG040 ALCAPTONURIA
RCG040 IPERVALINEMIA
RCG040 MALATTIA DELLE URINE A SCIROPPO DI ACERO
RCG040 OMOCISTINURIA
RCG040 SINDROME DA MALASSORBIMENTO DI METIONINA
RCG040 IPERISTIDINEMIA
RCG040 ACIDEMIE ORGANICHE E ACIDOSI LATTICHE PRIMITIVE
RCG040 ALANINEMIA
RCG040 IMINOACIDEMIA
RCG050 DISTURBI DEL CICLO DELL'UREA
RCG050 CITRULLINEMIA
RCG050 IPERAMMONIEMIA EREDITARIA
RCG060 DISTURBI DEL METABOLISMO E DEL TRASPORTO DEI CARBOIDRATI Escluso: Diabete mellito
RCG060 GLICOGENOSI
RCG060 GALATTOSEMIA
RCG060 FRUTTOSEMIA
RCG060 MALASSORBIMENTO CONGENITO DI SACCAROSIO ED ISOMALTOSIO
RCG070 ALTERAZIONI CONGENITE DEL METABOLISMO DELLE LIPOPROTEINE Escluso: Ipercolesterolemia familiare eterozigote tipo IIa e IIb; Ipercolesterolemia primitiv
RCG070 IPERCOLESTEROLEMIA FAMILIARE OMOZIGOTE TIPO IIa
RCG070 DEFICIT FAMILIARE DI LIPASI LIPOPROTEICA
RCG070 IPERCOLESTEROLEMIA FAMILIARE OMOZIGOTE TIPO IIb
RCG070 IPOBETALIPOPROTEINEMIA
RCG070 ABETALIPOPROTEINEMIA
RCG070 TANGIER MALATTIA DI
RCG070 DEFICIT DELLA LECITINCOLESTEROLOACILTRANSFERASI
RCG070 IPERTRIGLICERIDEMIA FAMILIARE
RCG070 XANTOMATOSI CEREBROTENDINEA
RCG070 DISTURBI DEL METABOLISMO INTERMEDIO DEGLI ACIDI GRASSI E DEI MITOCONDRI
RCG080 FABRY MALATTIA DI
RCG100 ALTERAZIONI CONGENITE DEL METABOLISMO DEL FERRO
RCG100 EMOCROMATOSI EREDITARIA
RCG100 SINDROME IPERFERRITINEMIA-CATARATTA CONGENITA
RCG110 PORFIRIE
RCG130 AMILOIDOSI PRIMARIE E FAMILIARI
RCG140 MUCOPOLISACCARIDOSI

AZIENDA USL DI PIACENZA

CodDM Descrizione

RCG140 HUNTER SINDROME DI
RCG140 HURLER SINDROME DI
RCG140 MAROTEAUX-LAMY SINDROME DI
RCG140 MORQUIO MALATTIA DI
RCG140 SANFILIPPO SINDROME DI
RCG140 SCHEIE SINDROME DI
RD0030 PORPORA DI HENOC-SCHONLEIN RICORRENTE
RDG010 ANEMIE EREDITARIE
RDG010 SFEROCTOSI EREDITARIA
RDG010 FAVISMO
RDG010 TALASSEMIE
RDG010 ANEMIA A CELLULE FALCIFORMI
RDG010 BLACKFAN-DIAMOND ANEMIA DI
RDG010 FANCONI ANEMIA DI
RDG010 ANEMIE SIDEROBLASTICHE
RDG020 EMOFILIA A
RDG020 EMOFILIA B
RDG040 TROMBOCITOPENIE PRIMARIE EREDITARIE
RDG040 IPOPLASIA MEGACARIOCITICA IDIOPATICA
RF0080 COREA DI HUNTINGTON
RF0100 SCLEROSI LATERALE AMIOTROFICA
RF0180 POLINEUROPATIA CRONICA INFIAMMATOIA DEMIELINIZZANTE
RF0280 CHERATOCONO
RFG110 DISTROFIE RETINICHE EREDITARIE
RFG110 DISTROFIA VITREO RETINICA
RFG110 RETINITE PIGMENTOSA
RFG110 RETINITE PUNCTATA ALBESCENS
RFG110 DISTROFIA DEI CONI
RFG110 STARGARDT MALATTIA DI
RFG110 AMAUROSIS CONGENITA DI LEBER
RFG110 DISTROFIA VITELLIFORME DI BEST
RFG110 DISTROFIA IALINA DELLA RETINA
RFG140 DISTROFIE EREDITARIE DELLA CORNEA
RFG140 MEESMANN DISTROFIA DI
RFG140 COGAN DISTROFIA DI
RFG140 DISTROFIA CORNEALE GRANULARE
RFG140 DISTROFIA CORNEALE RETICOLARE
RFG140 DISTROFIA CORNEALE MACULARE
RFG140 DISTROFIE STROMALI DELLA CORNEA
RFG140 CORNEA GUTTATA
RFG140 DISTROFIA COMBINATA DELLA CORNEA
RFG140 FUCHS DISTROFIA ENDOTELIALE DI
RFG140 DISTROFIA CORNEALE ENDOTELIALE POSTERIORE POLIMORFA
RG0030 POLIARTERITE NODOSA
RG0060 GOODPASTURE SINDROME DI
RG0070 GRANULOMATOSI DI WEGENER
RG0080 ARTERITE A CELLULE GIGANTI
RG0090 TAKAYASU MALATTIA DI
RI0050 COLANGITE PRIMITIVA SCLEROSANTE
RI0060 SPRUE CELIACA
RJ0020 FIBROSI RETROPERITONEALE
RL0030 PEMFIGO
RL0040 PEMFIGOIDE BOLLOSO
RL0060 LICHEN SCLEROSUS ET ATROPHICUS
RM0010 DERMATOMIOSITE

AZIENDA USL DI PIACENZA

CodDM Descrizione

RM0030 CONNETTIVITE MISTA
RMG010 CONNETTIVITI INDIFFERENZIATE
RN0220 CAROLI MALATTIA DI
RN0230 MALATTIA DEL FEGATO POLICISTICO
RN0690 KLINEFELTER SINDROME DI
RN0780 VON HIPPEL-LINDAU SINDROME DI
RN1700 SJÖGREN-LARSONN SINDROME DI

AZIENDA USL DI MODENA

CodDM Descrizione

RC0010 DEFICIENZA DI ACTH
RC0020 KALLMANN SINDROME DI
RCG160 IMMUNODEFICIENZE PRIMARIE
RCG160 AGAMMAGLOBULINEMIA
RCG160 DI GEORGE SINDROME DI
RCG160 NEZELOF SINDROME DI
RD0030 PORPORA DI HENOCH-SCHONLEIN RICORRENTE
RF0060 EPILESSIA MIOCLONICA PROGRESSIVA
RF0070 MIOCLONO ESSENZIALE EREDITARIO
RF0140 WEST SINDROME DI
RG0040 KAWASAKI SINDROME DI
RI0010 ACALASIA
RN0660 DOWN SINDROME DI
RN0690 KLINEFELTER SINDROME DI

AZIENDA USL DI BOLOGNA

CodDM Descrizione

RBG010 NEUROFIBROMATOSI
RC0010 DEFICIENZA DI ACTH
RC0020 KALLMANN SINDROME DI
RC0030 REIFENSTEIN SINDROME DI
RC0040 PUBERTA' PRECOCE IDIOPATICA
RC0050 LEPRECAUNISMO
RC0110 CRIOGLOBULINEMIA MISTA
RC0150 WILSON MALATTIA DI
RC0210 BEHÇET MALATTIA DI
RCG010 IPERALDOSTERONISMI PRIMITIVI
RCG010 BARTTER SINDROME DI
RCG010 CONN SINDROME DI
RCG020 SINDROMI ADRENOGENITALI CONGENITE
RCG020 IPERPLASIA ADRENALICA CONGENITA
RCG030 POLIENDOCRINOPATIE AUTOIMMUNI
RCG030 SCHMIDT SINDROME DI
RCG040 ACIDEMIE ORGANICHE E ACIDOSI LATTICHE PRIMITIVE
RCG070 IPOBETALIPOPOTEINEMIA
RCG130 AMILOIDOSI PRIMARIE E FAMILIARI
RF0010 ALPERS MALATTIA DI
RF0020 KEARNS-SAYRE SINDROME DI
RF0030 LEIGH MALATTIA DI
RF0040 RETT SINDROME DI
RF0060 EPILESSIA MIOCLONICA PROGRESSIVA
RF0080 COREA DI HUNTINGTON
RF0090 DISTONIA DI TORSIONE IDIOPATICA
RF0100 SCLEROSI LATERALE AMIOTROFICA

AZIENDA USL DI BOLOGNA

CodDM Descrizione

RF0110 SCLEROSI LATERALE PRIMARIA
RF0130 LENNOX GASTAUT SINDROME DI
RF0140 WEST SINDROME DI
RF0150 NARCOLESSIA
RF0180 POLINEUROPATIA CRONICA INFIAMMATOIA DEMIELINIZZANTE
RF0200 VITREORETINOPATIA ESSUDATIVA FAMILIARE
RF0210 EALES MALATTIA DI
RF0230 CICLITE ETROCROMICA DI FUCH
RF0240 ATROFIA ESSENZIALE DELL'IRIDE
RF0280 CHERATOCONO
RF0290 CONGIUNTIVITE LIGNEA
RF0300 ATROFIA OTTICA DI LEBER
RFG010 PELIZAEUS-MERZBACHER MALATTIA DI
RFG020 CEROIDO-LIPOFUSCINOSI
RFG020 BATTEN MALATTIA DI
RFG020 KUFS MALATTIA DI
RFG040 MALATTIE SPINOCEREBELLARI
RFG040 ATASSIA DI FRIEDREICH
RFG040 PARAPLEGIA SPASTICA EREDITARIA
RFG040 ATASSIA CEREBELLARE EREDITARIA DI MARIE
RFG040 DEGENERAZIONE CEREBELLARE SUBACUTA
RFG040 DEGENERAZIONE PARENCHIMATOSA CORTICALE CEREBELLARE
RFG040 DEGENERAZIONE SPINOCEREBELLARE DI HOLMES
RFG040 DISSINERGIA CEREBELLARE MIOCLONICA DI HUNT
RFG040 ATASSIA PERIODICA
RFG040 MARINESCO-SJOGREN SINDROME DI
RFG040 ATASSIA FRIEDREICH-LIKE
RFG040 ATASSIA TELEANGECTASICA
RFG050 ATROFIE MUSCOLARI SPINALI
RFG050 WERDNIG-HOFFMAN MALATTIA DI
RFG050 KUGELBERG-WELANDER MALATTIA DI
RFG050 KENNEDY MALATTIA DI
RFG060 NEUROPATIE EREDITARIE
RFG060 DEJERINE SOTTAS MALATTIA DI
RFG060 NEUROPATIA CONGENITA IPOMIELINIZZANTE
RFG060 CHARCOT MARIE TOOTH MALATTIA DI
RFG060 NEUROPATIA TOMACULARE
RFG060 NEUROPATIA SENSORIALE EREDITARIA
RFG060 REFSUM MALATTIA DI
RFG060 NEUROPATIA ASSONALE GIGANTE
RFG060 ROSENBERG-CHUTORIAN SINDROME DI
RFG060 ROUSSY-LEVY SINDROME DI
RFG070 MIOPATIE CONGENITE EREDITARIE
RFG070 MIOPATIA CENTRAL CORE
RFG070 MIOPATIA CENTRONUCLEARE
RFG070 MIOPATIA DESMIN STORAGE
RFG070 MIOPATIA NEMALINICA
RFG080 DISTROFIE MUSCOLARI
RFG080 BECKER DISTROFIA DI
RFG080 DISTROFIA MUSCOLARE OCULO-GASTRO-INTESTINALE
RFG080 DUCHENNE DISTROFIA DI
RFG080 ERB DISTROFIA DI
RFG080 LANDOUZY-DEJERINE DISTROFIA DI
RFG090 DISTROFIE MIOTONICHE
RFG090 STEINERT MALATTIA DI

AZIENDA USL DI BOLOGNA

CodDM Descrizione

RFG090 THOMSEN MALATTIA DI
RFG090 VON EULENBURG MALATTIA DI
RFG100 PARALISI NORMOKALIEMICHE, IPO E IPERKALIEMICHE
RFG110 DISTROFIE RETINICHE EREDITARIE
RFG110 DISTROFIA VITREO RETINICA
RFG110 RETINITE PIGMENTOSA
RFG110 RETINITE PUNCTATA ALBESCENS
RFG110 DISTROFIA DEI CONI
RFG110 STARGARDT MALATTIA DI
RFG110 AMAUROSIS CONGENITA DI LEBER
RFG110 DISTROFIA VITELLIFORME DI BEST
RFG110 DISTROFIA IALINA DELLA RETINA
RFG120 DISTROFIE EREDITARIE DELLA COROIDE
RFG130 DEGENERAZIONI DELLA CORNEA
RFG130 DEGENERAZIONE NODULARE
RFG130 DEGENERAZIONE MARGINALE
RFG140 DISTROFIE EREDITARIE DELLA CORNEA
RFG140 MEESMANN DISTROFIA DI
RFG140 COGAN DISTROFIA DI
RFG140 DISTROFIA CORNEALE GRANULARE
RFG140 DISTROFIA CORNEALE RETICOLARE
RFG140 DISTROFIA CORNEALE MACULARE
RFG140 DISTROFIE STROMALI DELLA CORNEA
RFG140 CORNEA GUTTATA
RFG140 DISTROFIA COMBINATA DELLA CORNEA
RFG140 FUCHS DISTROFIA ENDOTELIALE DI
RFG140 DISTROFIA CORNEALE ENDOTELIALE POSTERIORE POLIMORFA
RG0070 GRANULOMATOSI DI WEGENER
RG0080 ARTERITE A CELLULE GIGANTI
RG0090 TAKAYASU MALATTIA DI
RM0010 DERMATOMIOSITE
RM0020 POLIMIOSITE
RM0030 CONNETTIVITE MISTA
RM0040 FASCITE EOSINOFILA
RM0060 POLICONDRITE
RM0010 CONNETTIVITI INDIFFERENZIATE
RN0010 ARNOLD-CHIARI SINDROME DI
RN0020 MICROCEFALIA
RN0030 AGENESIA CEREBELLARE
RN0040 JOUBERT SINDROME DI
RN0050 LISSENCEFALIA
RN0060 OLOPROSENCEFALIA
RN0090 AXENFELD- RIEGER ANOMALIA DI
RN0100 PETER ANOMALIA DI
RN0110 ANIRIDIA
RN0120 COLOBOMA CONGENITO DEL DISCO OTTICO
RN0130 MORNING GLORY ANOMALIA DI
RN0140 PERSISTENZA DELLA MEMBRANA PUPILLARE
RN0510 INCONTINENTIA PIGMENTI
RN0630 PSEUDOXANTOMA ELASTICO
RN0650 PARRY-ROMBERG SINDROME DI
RN0660 DOWN SINDROME DI
RN0700 WOLF-HIRSCHHORN SINDROME DI
RN0710 MELAS SINDROME
RN0720 MERRIF SINDROME
RN0750 SCLEROSI TUBEROSA
RN0770 STURGE-WEBER SINDROME DI

AZIENDA USL DI BOLOGNA

CodDM Descrizione

RN0780 VON HIPPEL-LINDAU SINDROME DI
RN0910 GOLDENHAR SINDROME DI
RN0990 MOEBIUS SINDROME DI
RN1000 NAGER SINDROME DI
RN1010 NOONAN SINDROME DI
RN1020 OPITZ SINDROME DI
RN1270 WILLIAMS SINDROME DI
RN1290 WOLFRAM SINDROME DI
RN1300 ANGELMAN SINDROME DI
RN1310 PRADER-WILLI SINDROME DI
RN1330 SINDROME DA X FRAGILE
RN1480 IPOMELANOSI DI ITO
RN1520 LANDAU-KLEFFNER SINDROME DI
RN1670 SINDROME PTERIGIO MULTIPLO
RN1740 WALKER-WARBURG SINDROME DI
RNG020 ARTROGRIPOSI MULTIPLE CONGENITE
RNG040 ANOMALIE CONGENITE DEL CRANIO E/O DELLE OSSA DELLA FACCIA
RNG040 C SINDROME
RNG040 CRANIOSINOSTOSI PRIMARIA
RNG040 CROUZON MALATTIA DI
RNG040 DISOSTOSI MAXILLOFACCIALE
RNG040 DISPLASIA FRONTO-FACIO-NASALE
RNG040 DISPLASIA MAXILLONASALE
RNG040 HALLERMAN-STREIFF SINDROME DI
RNG040 PIERRE ROBIN SINDROME DI
RNG040 TREACHER COLLINS SINDROME DI
RP0040 SINDROME ALCOLICA FETALE

AZIENDA USL DI IMOLA

CodDM Descrizione

RBG010 NEUROFIBROMATOSI
RC0040 PUBERTA' PRECOCE IDIOPATICA
RCG160 DI GEORGE SINDROME DI
RF0100 SCLEROSI LATERALE AMIOTROFICA
RI0060 SPRUE CELIACA
RN0660 DOWN SINDROME DI
RN0670 CRI DU CHAT MALATTIA DEL
RN0680 TURNER SINDROME DI
RN0690 KLINEFELTER SINDROME DI
RN0700 WOLF-HIRSCHHORN SINDROME DI
RN0750 SCLEROSI TUBEROSA
RN1210 SMITH-MAGENIS SINDROME DI
RN1270 WILLIAMS SINDROME DI
RN1300 ANGELMAN SINDROME DI
RN1310 PRADER-WILLI SINDROME DI
RN1590 PALLISTER-KILLIAN SINDROME DI
RNG080 SINDROMI DA ANEUPLOIDIA CROMOSOMICA
RNG090 SINDROMI DA DUPLICAZIONE/DEFICIENZA CROMOSOMICA

AZIENDA USL DI FERRARA

CodDM Descrizione

RI0060 SPRUE CELIACA
RL0020 DERMATITE ERPETIFORME

AZIENDA USL DI RAVENNA

CodDM Descrizione

RA0020 WHIPPLE MALATTIA DI
RA0030 LYME MALATTIA DI
RB0030 CRONKHITE-CANADA MALATTIA DI
RB0040 GARDNER SINDROME DI
RB0050 POLIPOSIS FAMILIARE
RC0150 WILSON MALATTIA DI
RD0010 SINDROME EMOLITICO UREMICA
RDG010 ANEMIE EREDITARIE
RDG010 SFEROCTOSI EREDITARIA
RDG010 FAVISMO
RDG010 TALASSEMIE
RDG010 ANEMIA A CELLULE FALCIFORMI
RDG010 BLACKFAN-DIAMOND ANEMIA DI
RDG010 FANCONI ANEMIA DI
RDG010 ANEMIE SIDEROBLASTICHE
RDG020 EMOFILIA A
RDG020 EMOFILIA B
RI0010 ACALASIA
RI0020 GASTRITE IPERTROFICA GIGANTE
RI0030 GASTROENTERITE EOSINOFILA
RI0040 SINDROME DA PSEUDO-OSTRUZIONE INTESTINALE
RI0050 COLANGITE PRIMITIVA SCLEROSANTE
RI0060 SPRUE CELIACA
RI0070 MALATTIA DA INCLUSIONE DEI MICROVILLI
RI0080 LINFANGECTASIA INTESTINALE
RJ0020 FIBROSI RETROPERITONEALE
RM0050 FASCITE DIFFUSA

AZIENDA USL DI FORLI'

CodDM Descrizione

RA0030 LYME MALATTIA DI
RJ0030 CISTITE INTERSTIZIALE

AZIENDA USL DI CESENA

CodDM Descrizione

RC0040 PUBERTA' PRECOCE IDIOPATICA
RCG020 SINDROMI ADRENOGENITALI CONGENITE
RCG020 IPERPLASIA ADRENALICA CONGENITA
RCG030 POLIENDOCRINOPATIE AUTOIMMUNI
RCG030 SCHMIDT SINDROME DI
RCG160 AGAMMAGLOBULINEMIA
RD0010 SINDROME EMOLITICO UREMICA
RD0030 PORPORA DI HENOCHE-SCHONLEIN RICORRENTE
RDG010 ANEMIE EREDITARIE
RDG010 SFEROCTOSI EREDITARIA
RDG010 FAVISMO
RDG010 TALASSEMIE
RDG010 ANEMIA A CELLULE FALCIFORMI
RDG010 BLACKFAN-DIAMOND ANEMIA DI
RDG010 FANCONI ANEMIA DI
RDG010 ANEMIE SIDEROBLASTICHE
RDG020 EMOFILIA A
RDG020 EMOFILIA B

AZIENDA USL DI CESENA

CodDM Descrizione

RDG030 BERNARD SOULIER SINDROME DI
RDG030 TROMBOASTENIA
RF0050 ATROFIA DENTATO RUBROPALLIDOLUYSIANA
RF0080 COREA DI HUNTINGTON
RF0100 SCLEROSI LATERALE AMIOTROFICA
RF0170 STEELE-RICHARDSON-OLSZEWski SINDROME DI
RF0180 POLINEUROPATIA CRONICA INFIAMMATORIA DEMIELINIZZANTE
RFG060 NEUROPATIA TOMACULARE
RG0040 KAWASAKI SINDROME DI
RI0060 SPRUE CELIACA
RJ0010 DIABETE INSIPIDO NEFROGENICO
RL0020 DERMATITE ERPETIFORME
RL0030 PEMFIGO
RL0040 PEMFIGOIDE BOLLOSO
RL0050 PEMFIGOIDE BENIGNO DELLE MUCOSE
RL0060 LICHEN SCLEROSUS ET ATROPHICUS
RM0010 DERMATOMIOSITE
RM0030 CONNETTIVITE MISTA
RN0210 ATRESIA BILIARE
RN0660 DOWN SINDROME DI
RN0680 TURNER SINDROME DI
RN0690 KLINEFELTER SINDROME DI
RN0820 BECKWITH-WIEDEMANN SINDROME DI
RN1010 NOONAN SINDROME DI
RN1310 PRADER-WILLI SINDROME DI
RN1350 ALAGILLE SINDROME DI
RN1650 SINDROME DEL NEVO DISPLASTICO
RN1700 SJÖGREN-LARSONN SINDROME DI
RNG010 PSEUDOERMAFRODITISMI

AZIENDA USL DI RIMINI

CodDM Descrizione

RD0010 SINDROME EMOLITICO UREMICA
RDG010 ANEMIE EREDITARIE
RDG010 SFEROCITOSI EREDITARIA
RDG010 FAVISMO
RDG010 TALASSEMIE
RDG010 ANEMIA A CELLULE FALCIFORMI
RDG010 BLACKFAN-DIAMOND ANEMIA DI
RDG010 FANCONI ANEMIA DI
RDG010 ANEMIE SIDEROBLASTICHE

AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI PARMA

CodDM Descrizione

RA0030 LYME MALATTIA DI
RB0010 WILMS TUMORE DI
RB0020 RETINOBLASTOMA
RB0040 GARDNER SINDROME DI
RB0050 POLIPOSII FAMILIARE
RB0060 LINFOANGIOLEIOMIOMATOSI
RBG010 NEUROFIBROMATOSI
RC0010 DEFICIENZA DI ACTH
RC0020 KALLMANN SINDROME DI
RC0030 REIFENSTEIN SINDROME DI
RC0040 PUBERTA' PRECOCE IDIOPATICA

AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI PARMA

CodDM Descrizione

RC0110 CRIOGLOBULINEMIA MISTA
RC0150 WILSON MALATTIA DI
RC0170 RACHITISMO IPOFOSFATEMICO VITAMINA D RESISTENTE
RC0210 BEHÇET MALATTIA DI
RCG020 SINDROMI ADRENOGENITALI CONGENITE
RCG020 IPERPLASIA ADRENALICA CONGENITA
RD0010 SINDROME EMOLITICO UREMICA
RD0030 PORPORA DI HENoch-SCHONLEIN RICORRENTE
RDG020 DIFETTI EREDITARI DELLA COAGULAZIONE
RDG020 EMOFILIA A
RDG020 EMOFILIA B
RDG020 DEFICIENZA CONGENITA DEI FATTORI DELLA COAGULAZIONE
RDG020 VON WILLEBRAND MALATTIA DI
RDG020 DISORDINI EREDITARI TROMBOFILICI
RDG030 PIASTRINOPATIE EREDITARIE
RDG030 BERNARD SOULIER SINDROME DI
RDG030 STORAGE POOL DEFICIENCY
RDG030 TROMBOASTENIA
RF0010 ALPERS MALATTIA DI
RF0020 KEARNS-SAYRE SINDROME DI
RF0030 LEIGH MALATTIA DI
RF0040 RETT SINDROME DI
RF0050 ATROFIA DENTATO RUBROPALLIDOLUYSIANA
RF0060 EPILESSIA MIOCLONICA PROGRESSIVA
RF0070 MIOCLONO ESSENZIALE EREDITARIO
RF0080 COREA DI HUNTINGTON
RF0090 DISTONIA DI TORSIONE IDIOPATICA
RF0100 SCLEROSI LATERALE AMIOTROFICA
RF0110 SCLEROSI LATERALE PRIMARIA
RF0130 LENNOX GASTAUT SINDROME DI
RF0150 NARCOLESSIA
RF0160 MELKERSSON-ROSENTHAL SINDROME DI
RF0170 STEELE-RICHARDSON-OLSZEWSKI SINDROME DI
RF0180 POLINEUROPATIA CRONICA INFIAMMATOIA DEMIELINIZZANTE
RF0190 EATON-LAMBERT SINDROME DI
RF0200 VITREORETINOPATIA ESSUDATIVA FAMILIARE
RF0210 EALES MALATTIA DI
RF0230 CICLITE ETROCROMICA DI FUCH
RF0240 ATROFIA ESSENZIALE DELL'IRIDE
RF0250 EMERALOPIA CONGENITA
RF0260 OGUCHI SINDROME DI
RF0270 COGAN SINDROME DI
RF0280 CHERATOCONO
RF0290 CONGIUNTIVITE LIGNEA
RF0300 ATROFIA OTTICA DI LEBER
RFG010 LEUCODISTROFIE
RFG010 ALEXANDER MALATTIA DI
RFG010 CANAVAN MALATTIA DI
RFG010 KRABBE MALATTIA DI
RFG010 LEUCODISTROFIA METACROMATICA
RFG010 PELIZAEUS-MERZBACHER MALATTIA DI
RFG020 CEROIDO-LIPOFUSCINOSI
RFG020 BATTEN MALATTIA DI
RFG020 KUFS MALATTIA DI
RFG030 GANGLIOSIDOSI
RFG040 MALATTIE SPINOCEREBELLARI
RFG040 ATASSIA DI FRIEDREICH

AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI PARMA

CodDM Descrizione

RFG040 PARAPLEGIA SPASTICA EREDITARIA
RFG040 ATASSIA CEREBELLARE EREDITARIA DI MARIE
RFG040 DEGENERAZIONE CEREBELLARE SUBACUTA
RFG040 DEGENERAZIONE PARENCHIMATOSA CORTICALE CEREBELLARE
RFG040 DEGENERAZIONE SPINOCEREBELLARE DI HOLMES
RFG040 DISSINERGIA CEREBELLARE MIOCLONICA DI HUNT
RFG040 ATASSIA PERIODICA
RFG040 MARINESCO-SJOGREN SINDROME DI
RFG040 ATASSIA FRIEDREICH-LIKE
RFG040 ATASSIA TELEANGECTASICA
RFG050 ATROFIE MUSCOLARI SPINALI
RFG050 WERDNIG-HOFFMAN MALATTIA DI
RFG050 KUGELBERG-WELANDER MALATTIA DI
RFG050 KENNEDY MALATTIA DI
RFG060 NEUROPATIE EREDITARIE
RFG060 DEJERINE SOTTAS MALATTIA DI
RFG060 NEUROPATIA CONGENITA IPOMIELINIZZANTE
RFG060 CHARCOT MARIE TOOTH MALATTIA DI
RFG060 NEUROPATIA TOMACULARE
RFG060 NEUROPATIA SENSORIALE EREDITARIA
RFG060 REFSUM MALATTIA DI
RFG060 NEUROPATIA ASSONALE GIGANTE
RFG060 ROSENBERG-CHUTORIAN SINDROME DI
RFG060 ROUSSY-LEVY SINDROME DI
RFG070 MIOPATIE CONGENITE EREDITARIE
RFG070 MIOPATIA CENTRAL CORE
RFG070 MIOPATIA CENTRONUCLEARE
RFG070 MIOPATIA DESMIN STORAGE
RFG070 MIOPATIA NEMALINICA
RFG080 DISTROFIE MUSCOLARI
RFG080 BECKER DISTROFIA DI
RFG080 DISTROFIA MUSCOLARE OCULO-GASTRO-INTESTINALE
RFG080 DUCHENNE DISTROFIA DI
RFG080 ERB DISTROFIA DI
RFG080 LANDOUZY-DEJERINE DISTROFIA DI
RFG090 DISTROFIE MIOTONICHE
RFG090 STEINERT MALATTIA DI
RFG090 THOMSEN MALATTIA DI
RFG090 VON EULENBURG MALATTIA DI
RFG100 PARALISI NORMOKALIEMICHE, IPO E IPERKALIEMICHE
RFG110 DISTROFIE RETINICHE EREDITARIE
RFG110 DISTROFIA VITREO RETINICA
RFG110 RETINITE PIGMENTOSA
RFG110 RETINITE PUNCTATA ALBESCENS
RFG110 DISTROFIA DEI CONI
RFG110 STARGARDT MALATTIA DI
RFG110 AMAUROSIS CONGENITA DI LEBER
RFG110 DISTROFIA VITELLIFORME DI BEST
RFG110 DISTROFIA IALINA DELLA RETINA
RFG120 DISTROFIE EREDITARIE DELLA COROIDE
RFG130 DEGENERAZIONI DELLA CORNEA
RFG130 DEGENERAZIONE NODULARE
RFG130 DEGENERAZIONE MARGINALE
RFG140 DISTROFIE EREDITARIE DELLA CORNEA
RFG140 MEESMANN DISTROFIA DI
RFG140 COGAN DISTROFIA DI
RFG140 DISTROFIA CORNEALE GRANULARE

AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI PARMA

CodDM Descrizione

RFG140 DISTROFIA CORNEALE RETICOLARE
RFG140 DISTROFIA CORNEALE MACULARE
RFG140 DISTROFIE STROMALI DELLA CORNEA
RFG140 CORNEA GUTTATA
RFG140 DISTROFIA COMBINATA DELLA CORNEA
RFG140 FUCHS DISTROFIA ENDOTELIALE DI
RFG140 DISTROFIA CORNEALE ENDOTELIALE POSTERIORE POLIMORFA
RG0010 ENDOCARDITE REUMATICA
RG0020 POLIANGIOITE MICROSCOPICA
RG0040 KAWASAKI SINDROME DI
RG0050 CHURG-STRAUSS SINDROME DI
RG0060 GOODPASTURE SINDROME DI
RG0070 GRANULOMATOSI DI WEGENER
RG0080 ARTERITE A CELLULE GIGANTI
RG0090 TAKAYASU MALATTIA DI
RI0010 ACALASIA
RI0020 GASTRITE IPERTROFICA GIGANTE
RI0030 GASTROENTERITE EOSINOFILA
RI0040 SINDROME DA PSEUDO-OSTRUZIONE INTESTINALE
RI0050 COLANGITE PRIMITIVA SCLEROSANTE
RI0060 SPRUE CELIACA
RI0070 MALATTIA DA INCLUSIONE DEI MICROVILLI
RI0080 LINFANGECTASIA INTESTINALE
RJ0010 DIABETE INSIPIDO NEFROGENICO
RJ0020 FIBROSI RETROPERITONEALE
RL0010 ERITROCHERATOLISI HIEMALIS
RL0020 DERMATITE ERPETIFORME
RL0030 PEMFIGO
RL0040 PEMFIGOIDE BOLLOSO
RL0050 PEMFIGOIDE BENIGNO DELLE MUCOSE
RL0060 LICHEN SCLEROSUS ET ATROPHICUS
RM0010 DERMATOMIOSITE
RM0020 POLIMIOSITE
RM0030 CONNETTIVITE MISTA
RM0040 FASCITE EOSINOFILA
RM0050 FASCITE DIFFUSA
RM0060 POLICONDRITE
RMG010 CONNETTIVITI INDIFFERENZIATE
RN0010 ARNOLD-CHIARI SINDROME DI
RN0020 MICROCEFALIA
RN0030 AGENESIA CEREBELLARE
RN0040 JOUBERT SINDROME DI
RN0050 LISSENCEFALIA
RN0060 OLOPROSENFALIA
RN0070 CHIRAY FOIX SINDROME DI
RN0080 DISAUTONOMIA FAMILIARE
RN0090 AXENFELD- RIEGER ANOMALIA DI
RN0100 PETER ANOMALIA DI
RN0110 ANIRIDIA
RN0120 COLOBOMA CONGENITO DEL DISCO OTTICO
RN0130 MORNING GLORY ANOMALIA DI
RN0140 PERSISTENZA DELLA MEMBRANA PUPILLARE
RN0160 ATRESIA ESOFAGEA E/O FISTOLA TRACHEOESOFAGEA
RN0170 ATRESIA DEL DIGIUNO
RN0180 ATRESIA O STENOSI DUODENALE
RN0190 ANO IMPERFORATO
RN0200 HIRSCHSPRUNG MALATTIA DI

AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI PARMA

CodDM Descrizione

RN0210 ATRESIA BILIARE
RN0240 ERMAFRODITISMO VERO
RN0250 RENE CON MIDOLLARE A SPUGNA
RN0300 SINDROME DA REGRESSIONE CAUDALE
RN0320 GASTROSCHISI
RN0450 SINDROME CEREBRO-COSTO-MANDIBOLARE
RN0470 SINDROME OTO-PALATO-DIGITALE
RN0510 INCONTINENTIA PIGMENTI
RN0570 EPIDERMOLISI BOLLOSA
RN0660 DOWN SINDROME DI
RN0670 CRI DU CHAT MALATTIA DEL
RN0680 TURNER SINDROME DI
RN0690 KLINEFELTER SINDROME DI
RN0770 STURGE-WEBER SINDROME DI
RN0780 VON HIPPEL-LINDAU SINDROME DI
RN0820 BECKWITH-WIEDEMANN SINDROME DI
RN0850 CHARGE ASSOCIAZIONE
RN0870 DUBOWITZ SINDROME DI
RN0880 EEC SINDROME
RN0950 KARTAGENER SINDROME DI
RN0990 MOEBIUS SINDROME DI
RN1000 NAGER SINDROME DI
RN1010 NOONAN SINDROME DI
RN1020 OPITZ SINDROME DI
RN1030 PALLISTER- HALL SINDROME DI
RN1040 PFEIFFER SINDROME DI
RN1050 RIEGER SINDROME
RN1060 ROBERTS SINDROME DI
RN1070 ROBINOW SINDROME DI
RN1080 RUSSELL-SILVER SINDROME DI
RN1090 SCHINZEL-GIEDION SINDROME DI
RN1100 SECKEL SINDROME DI
RN1110 SEQUENZA DA IPOCINESIA FETALE
RN1120 SIMPSON-GOLABI-BEHMEL SINDROME DI
RN1130 SINDROME BRANCHIO-OCULO-FACCIALE
RN1140 SINDROME BRANCHIO-OTO-RENALE
RN1160 SINDROME OCULO-CEREBRO-CUTANEA
RN1200 SMITH-LEMLI-OPITZ, TIPO 1 SINDROME DI
RN1220 STICKLER SINDROME DI
RN1240 TOWNES-BROCKS SINDROME DI
RN1250 VACTERL ASSOCIAZIONE
RN1260 WILDERVANCK SINDROME DI
RN1270 WILLIAMS SINDROME DI
RN1300 ANGELMAN SINDROME DI
RN1310 PRADER-WILLI SINDROME DI
RN1320 MARFAN SINDROME DI
RN1330 SINDROME DA X FRAGILE
RN1350 ALAGILLE SINDROME DI
RN1360 ALPORT SINDROME DI
RN1380 BARDET-BIEDL SINDROME DI
RN1390 CARPENTER SINDROME DI
RN1410 CORNELIA DE LANGE SINDROME DI
RN1450 DISPLASIA SPONDILOEPIFISARIA CONGENITA
RN1510 KLIPPEL-TRENAUNAY SINDROME DI
RN1620 RUBINSTEIN-TAYBI SINDROME DI
RN1630 SINDROME ACROCALLOSA
RN1640 SINDROME CEREBRO-OCULO-FACIO-SCHELETRICA

AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI PARMA

CodDM Descrizione

RN1670 SINDROME PTERIGIO MULTIPLA
RN1690 SINDROME TROMBOCITOPENICA CON ASSENZA DI RADIO
RN1720 VOGT-KOYANAGI-HARADA SINDROME DI
RN1730 WAGR SINDROME DI
RN1760 ZELLWEGER SINDROME DI
RNG010 PSEUDOERMAFRODITISMI
RNG040 ANOMALIE CONGENITE DEL CRANIO E/O DELLE OSSA DELLA FACCIA
RNG040 C SINDROME
RNG040 CRANIOSINOSTOSI PRIMARIA
RNG040 CROUZON MALATTIA DI
RNG040 DISOSTOSI MAXILLOFACCIALE
RNG040 DISPLASIA FRONTO-FACIO-NASALE
RNG040 DISPLASIA MAXILLONASALE
RNG040 HALLERMAN-STREIFF SINDROME DI
RNG040 PIERRE ROBIN SINDROME DI
RNG040 TREACHER COLLINS SINDROME DI
RNG050 CONDRODISTROFIE CONGENITE
RNG050 ACONDROGENESI
RNG050 ACONDROPLASIA
RNG050 DISPLASIA EPIFISARIA EMIMELICA
RNG050 DISTROFIA TORACICA ASFISSIANTE
RNG050 ESOSTOSI MULTIPLA
RNG050 KNIEST DISPLASIA
RNG050 SINDROME CAMPTOMELICA
RNG060 OSTEODISTROFIE CONGENITE
RNG060 DISPLASIA CRANIOMETAFISARIA
RNG060 OSTEOTROFIA IMPERFETTA
RNG060 OSTEOPETROSI
RNG060 DISPLASIA FIBROSA
RNG060 ELLIS-VAN CREVELD SINDROME DI
RNG060 DISPLASIA SPONDILOEPIFISARIA TARDA
RNG060 FAIRBANK MALATTIA DI
RNG060 CONRADI-HUNERMANN SINDROME DI
RNG060 DISCONDROSTEOSI
RNG060 DISPLASIA DIASTROFICA E PSEUDODIASTROFICA
RNG060 ENGELMANN MALATTIA DI
RNG060 McCUNE-ALBRIGHT SINDROME DI
RNG070 ITTIOSI CONGENITE
RNG070 ITTIOSI CONGENITA
RNG070 ITTIOSI HYSTRIX, CURTH-MACKLIN TYPE
RNG070 ITTIOSI LAMELLARE RECESSIVA
RNG070 ITTIOSI TIPO HARLEQUIN
RNG070 ITTIOSI X-LINKED
RNG070 NETHERTON SINDROME DI
RNG080 SINDROMI DA ANEUPLOIDIA CROMOSOMICA
RNG090 SINDROMI DA DUPLICAZIONE/DEFICIENZA CROMOSOMICA
RP0010 EMBRIOFETOPATIA RUBEOLICA
RP0020 SINDROME FETALE DA ACIDO VALPROICO
RP0030 SINDROME FETALE DA IDANTOINA
RP0040 SINDROME ALCOLICA FETALE
RP0050 APNEA INFANTILE
RP0060 KERNITTERO

AZIENDA OSPEDALIERA DI REGGIO EMILIA

CodDM Descrizione

RA0020 WHIPPLE MALATTIA DI

AZIENDA OSPEDALIERA DI REGGIO EMILIA

CodDM Descrizione

RA0030 LYME MALATTIA DI
RB0020 RETINOBLASTOMA
RBG010 NEUROFIBROMATOSI
RC0010 DEFICIENZA DI ACTH
RC0020 KALLMANN SINDROME DI
RC0030 REIFENSTEIN SINDROME DI
RC0040 PUBERTA' PRECOCE IDIOPATICA
RC0110 CRIOGLOBULINEMIA MISTA
RC0150 WILSON MALATTIA DI
RC0190 ANGIOEDEMA EREDITARIO
RC0210 BEHÇET MALATTIA DI
RCG010 IPERALDOSTERONISMI PRIMITIVI
RCG010 BARTTER SINDROME DI
RCG010 CONN SINDROME DI
RCG020 SINDROMI ADRENOGENITALI CONGENITE
RCG020 IPERPLASIA ADRENALICA CONGENITA
RCG030 POLIENDOCRINOPATIE AUTOIMMUNI
RCG030 SCHMIDT SINDROME DI
RCG040 CISTINOSI
RCG040 HARTNUP MALATTIA DI
RCG040 ALBINISMO
RCG040 MALATTIA DELLE URINE A SCIROPPO DI ACERO
RCG040 OMOCISTINURIA
RCG040 ACIDEMIE ORGANICHE E ACIDOSI LATTICHE PRIMITIVE
RCG050 CITRULLINEMIA
RCG070 ALTERAZIONI CONGENITE DEL METABOLISMO DELLE LIPOPROTEINE Escluso: Ipercolesterolemia familiare eterozigote tipo IIa e IIb; Ipercolesterolemia primitiv
RCG070 IPERCOLESTEROLEMIA FAMILIARE OMOZIGOTE TIPO IIa
RCG070 DEFICIT FAMILIARE DI LIPASI LIPOPROTEICA
RCG070 IPERCOLESTEROLEMIA FAMILIARE OMOZIGOTE TIPO IIb
RCG070 IPOBETALIPOPROTEINEMIA
RCG070 ABETALIPOPROTEINEMIA
RCG070 TANGIER MALATTIA DI
RCG070 DEFICIT DELLA LECITINCOLESTEROLOACILTRANSFERASI
RCG070 IPERTRIGLICERIDEMIA FAMILIARE
RCG070 XANTOMATOSI CEREBROTENDINEA
RCG070 DISTURBI DEL METABOLISMO INTERMEDIO DEGLI ACIDI GRASSI E DEI MITOCONDRI
RCG080 DISTURBI DA ACCUMULO DI LIPIDI
RCG080 FABRY MALATTIA DI
RCG080 GAUCHER MALATTIA DI
RCG080 NIEMANN PICK MALATTIA DI
RCG100 EMOCROMATOSI EREDITARIA
RCG160 DI GEORGE SINDROME DI
RD0030 PORPORA DI HENOC-SCHONLEIN RICORRENTE
RDG010 SFEROCITOSI EREDITARIA
RDG010 FAVISMO
RDG010 TALASSEMIE
RDG020 EMOFILIA A
RDG020 EMOFILIA B
RDG020 DISORDINI EREDITARI TROMBOFILICI
RF0010 ALPERS MALATTIA DI
RF0020 KEARNS-SAYRE SINDROME DI
RF0030 LEIGH MALATTIA DI
RF0040 RETT SINDROME DI
RF0060 EPILESSIA MIOCLONICA PROGRESSIVA
RF0090 DISTONIA DI TORSIONE IDIOPATICA
RF0100 SCLEROSI LATERALE AMIOTROFICA

AZIENDA OSPEDALIERA DI REGGIO EMILIA

CodDM Descrizione

RF0120 ADRENOLEUCODISTROFIA
RF0130 LENNOX GASTAUT SINDROME DI
RF0140 WEST SINDROME DI
RF0150 NARCOLESSIA
RF0170 STEELE-RICHARDSON-OLSZEWski SINDROME DI
RF0180 POLINEUROPATIA CRONICA INFIAMMATORIA DEMIELINIZZANTE
RF0270 COGAN SINDROME DI
RFG010 LEUCODISTROFIE
RFG010 ALEXANDER MALATTIA DI
RFG010 CANAVAN MALATTIA DI
RFG010 KRABBE MALATTIA DI
RFG010 LEUCODISTROFIA METACROMATICA
RFG010 PELIZAEUS-MERZBACHER MALATTIA DI
RFG020 CEROIDO-LIPOFUSCINOSI
RFG020 BATTEN MALATTIA DI
RFG020 KUFS MALATTIA DI
RFG030 GANGLIOSIDOSI
RFG040 MALATTIE SPINOCEREBELLARI
RFG040 ATASSIA DI FRIEDREICH
RFG040 PARAPLEGIA SPASTICA EREDITARIA
RFG040 ATASSIA CEREBELLARE EREDITARIA DI MARIE
RFG040 DEGENERAZIONE CEREBELLARE SUBACUTA
RFG040 DEGENERAZIONE PARENCHIMATOSA CORTICALE CEREBELLARE
RFG040 DEGENERAZIONE SPINOCEREBELLARE DI HOLMES
RFG040 DISSINERGIA CEREBELLARE MIOCLONICA DI HUNT
RFG040 ATASSIA PERIODICA
RFG040 MARINESCO-SJOGREN SINDROME DI
RFG040 ATASSIA FRIEDREICH-LIKE
RFG040 ATASSIA TELEANGECTASICA
RFG050 ATROFIE MUSCOLARI SPINALI
RFG050 WERDNIG-HOFFMAN MALATTIA DI
RFG050 KUGELBERG-WELANDER MALATTIA DI
RFG050 KENNEDY MALATTIA DI
RFG060 NEUROPATIE EREDITARIE
RFG060 DEJERINE SOTTAS MALATTIA DI
RFG060 NEUROPATIA CONGENITA IPOMIELINIZZANTE
RFG060 CHARCOT MARIE TOOTH MALATTIA DI
RFG060 NEUROPATIA TOMACULARE
RFG060 NEUROPATIA SENSORIALE EREDITARIA
RFG060 REFSUM MALATTIA DI
RFG060 NEUROPATIA ASSONALE GIGANTE
RFG060 ROSENBERG-CHUTORIAN SINDROME DI
RFG060 ROUSSY-LEVY SINDROME DI
RFG070 MIOPATIE CONGENITE EREDITARIE
RFG070 MIOPATIA CENTRAL CORE
RFG070 MIOPATIA CENTRONUCLEARE
RFG070 MIOPATIA DESMIN STORAGE
RFG070 MIOPATIA NEMALINICA
RFG080 DISTROFIE MUSCOLARI
RFG080 BECKER DISTROFIA DI
RFG080 DISTROFIA MUSCOLARE OCULO-GASTRO-INTESTINALE
RFG080 DUCHENNE DISTROFIA DI
RFG080 ERB DISTROFIA DI
RFG080 LANDOUZY-DEJERINE DISTROFIA DI
RFG090 DISTROFIE MIOTONICHE
RFG090 STEINERT MALATTIA DI
RFG090 THOMSEN MALATTIA DI

AZIENDA OSPEDALIERA DI REGGIO EMILIA

CodDM Descrizione

RFG090 VON EULENBURG MALATTIA DI
RFG100 PARALISI NORMOKALIEMICHE, IPO E IPERKALIEMICHE
RFG110 RETINITE PIGMENTOSA
RFG140 COGAN DISTROFIA DI
RG0020 POLIANGIOITE MICROSCOPICA
RG0030 POLIARTERITE NODOSA
RG0040 KAWASAKI SINDROME DI
RG0050 CHURG-STRAUSS SINDROME DI
RG0070 GRANULOMATOSI DI WEGENER
RG0080 ARTERITE A CELLULE GIGANTI
RG0090 TAKAYASU MALATTIA DI
RG0100 TELEANGECTASIA EMORRAGICA EREDITARIA
RG0110 BUDD-CHIARI SINDROME DI
RGG010 MICROANGIOPATIE TROMBOTICHE
RGG010 COMPLESSO PORPORA TROMBOTICA TROMBOCITOPENICA-SINDROME EMOLITICO UREMICA
RGG010 PORPORA TROMBOTICA TROMBOCITOPENICA
RI0050 COLANGITE PRIMITIVA SCLEROSANTE
RI0060 SPRUE CELIACA
RL0020 DERMATITE ERPETIFORME
RL0030 PEMFIGO
RL0040 PEMFIGOIDE BOLLOSO
RL0050 PEMFIGOIDE BENIGNO DELLE MUCOSE
RL0060 LICHEN SCLEROSUS ET ATROPHICUS
RM0010 DERMATOMIOSITE
RM0020 POLIMIOSITE
RM0060 POLICONDRITE
RN0010 ARNOLD-CHIARI SINDROME DI
RN0020 MICROCEFALIA
RN0030 AGENESIA CEREBELLARE
RN0040 JOUBERT SINDROME DI
RN0050 LISSENCEFALIA
RN0060 OLOPROSENCEFALIA
RN0080 DISAUTONOMIA FAMILIARE
RN0190 ANO IMPERFORATO
RN0200 HIRSCHSPRUNG MALATTIA DI
RN0220 CAROLI MALATTIA DI
RN0230 MALATTIA DEL FEGATO POLICISTICO
RN0240 ERMAFRODITISMO VERO
RN0260 FOCOMELIA
RN0280 ACRODISOSTOSI
RN0290 CAMPTODATTILIA FAMILIARE
RN0300 SINDROME DA REGRESSIONE CAUDALE
RN0310 KLIPPEL-FEIL SINDROME DI
RN0320 GASTROSCHISI
RN0330 EHLERS-DANLOS SINDROME DI
RN0340 ADAMS-OLIVER SINDROME DI
RN0350 COFFIN-LOWRY SINDROME DI
RN0360 COFFIN-SIRIS SINDROME DI
RN0370 DYGGVE-MELCHIOR-CLAUSEN (DMC) SINDROME DI
RN0380 FILIPPI SINDROME DI
RN0390 GREIG SINDROME DI, CEFALOPOLISINDATTILIA
RN0400 JACKSON-WEISS SINDROME DI
RN0410 JARCHO-LEVIN SINDROME DI
RN0420 PALLISTER-W SINDROME DI
RN0430 POLAND SINDROME DI
RN0440 SEQUENZA SIRENOMELICA
RN0450 SINDROME CEREBRO-COSTO-MANDIBOLARE

AZIENDA OSPEDALIERA DI REGGIO EMILIA

CodDM Descrizione

RN0460 SINDROME FEMORO-FACCIALE
RN0470 SINDROME OTO-PALATO-DIGITALE
RN0480 SINDROME TRISMA PSEUDOCAMPTODATTILIA
RN0490 WEAVER SINDROME DI
RN0500 CUTIS LAXA
RN0510 INCONTINENTIA PIGMENTI
RN0540 CUTE MARMOREA TELEANGECTASICA CONGENITA
RN0550 DARIER MALATTIA DI
RN0640 APLASIA CONGENITA DELLA CUTE
RN0650 PARRY-ROMBERG SINDROME DI
RN0660 DOWN SINDROME DI
RN0670 CRI DU CHAT MALATTIA DEL
RN0680 TURNER SINDROME DI
RN0690 KLINEFELTER SINDROME DI
RN0700 WOLF-HIRSCHHORN SINDROME DI
RN0710 MELAS SINDROME
RN0720 MERRF SINDROME
RN0740 IVEMARK SINDROME DI
RN0750 SCLEROSI TUBEROSA
RN0770 STURGE-WEBER SINDROME DI
RN0780 VON HIPPEL-LINDAU SINDROME DI
RN0790 AARSKOG SINDROME DI
RN0800 ANTLEY-BIXLER SINDROME DI
RN0810 BALLER-GEROLD SINDROME DI
RN0820 BECKWITH-WIEDEMANN SINDROME DI
RN0840 BORJESON SINDROME DI
RN0850 CHARGE ASSOCIAZIONE
RN0860 DE MORSIER SINDROME DI
RN0870 DUBOWITZ SINDROME DI
RN0880 EEC SINDROME
RN0890 FREEMAN-SHELDON SINDROME DI
RN0900 FRYNS SINDROME DI
RN0910 GOLDENHAR SINDROME DI
RN0920 HERMANSKY-PUDLAK SINDROME DI
RN0930 HOLT-ORAM SINDROME DI
RN0940 KABUKI SINDROME DELLA MASCHERA
RN0960 MAFFUCCI SINDROME DI
RN0970 MARSHALL SINDROME DI
RN0980 MECKEL SINDROME DI
RN0990 MOEBIUS SINDROME DI
RN1000 NAGER SINDROME DI
RN1010 NOONAN SINDROME DI
RN1020 OPITZ SINDROME DI
RN1030 PALLISTER- HALL SINDROME DI
RN1040 PFEIFFER SINDROME DI
RN1060 ROBERTS SINDROME DI
RN1070 ROBINOW SINDROME DI
RN1080 RUSSELL-SILVER SINDROME DI
RN1090 SCHINZEL-GIEDION SINDROME DI
RN1100 SECKEL SINDROME DI
RN1110 SEQUENZA DA IPOCINESIA FETALE
RN1120 SIMPSON-GOLABI-BEHMEL SINDROME DI
RN1130 SINDROME BRANCHIO-OCULO-FACCIALE
RN1140 SINDROME BRANCHIO-OTO-RENALE
RN1150 SINDROME CARDIO-FACIO-CUTANEA
RN1160 SINDROME OCULO-CEREBRO-CUTANEA
RN1170 SINDROME PROTEO

AZIENDA OSPEDALIERA DI REGGIO EMILIA

CodDM Descrizione

RN1180 SINDROME TRICO-RINO-FALANGEA
RN1190 SINDROME UNGHIA-ROTULA
RN1200 SMITH-LEMLI-OPITZ, TIPO 1 SINDROME DI
RN1210 SMITH-MAGENIS SINDROME DI
RN1220 STICKLER SINDROME DI
RN1230 SUMMIT SINDROME DI
RN1240 TOWNES-BROCKS SINDROME DI
RN1250 VACTERL ASSOCIAZIONE
RN1260 WILDERVANCK SINDROME DI
RN1270 WILLIAMS SINDROME DI
RN1290 WOLFRAM SINDROME DI
RN1300 ANGELMAN SINDROME DI
RN1310 PRADER-WILLI SINDROME DI
RN1320 MARFAN SINDROME DI
RN1330 SINDROME DA X FRAGILE
RN1340 AASE-SMITH SINDROME DI
RN1350 ALAGILLE SINDROME DI
RN1370 ALSTROM SINDROME DI
RN1380 BARDET-BIEDL SINDROME DI
RN1390 CARPENTER SINDROME DI
RN1400 COCKAYNE SINDROME DI
RN1410 CORNELIA DE LANGE SINDROME DI
RN1430 DENYS-DRASH SINDROME DI
RN1440 DISPLASIA OCULO-DIGITO-DENTALE
RN1450 DISPLASIA SPONDILOEPIFISARIA CONGENITA
RN1460 FRASER SINDROME DI
RN1470 HAY-WELLS SINDROME DI
RN1480 IPOMELANOSI DI ITO
RN1500 KID SINDROME
RN1510 KLIPPEL-TRENAUNAY SINDROME DI
RN1520 LANDAU-KLEFFNER SINDROME DI
RN1530 LEOPARD SINDROME
RN1540 LEVY-HOLLISTER SINDROME DI
RN1550 MARSHALL-SMITH SINDROME DI
RN1560 NEU-LAXOVA SINDROME DI
RN1590 PALLISTER-KILLIAN SINDROME DI
RN1600 PEARSON SINDROME DI
RN1620 RUBINSTEIN-TAYBI SINDROME DI
RN1630 SINDROME ACROCALLOSA
RN1640 SINDROME CEREBRO-OCULO-FACIO-SCHELETRICA
RN1650 SINDROME DEL NEVO DISPLASTICO
RN1660 SINDROME DEL NEVO EPIDERMAL
RN1670 SINDROME PTERIGIO MULTIPLO
RN1680 SINDROME TRICO-DENTO-OSSEA
RN1690 SINDROME TROMBOCITOPENICA CON ASSENZA DI RADIO
RN1730 WAGR SINDROME DI
RN1740 WALKER-WARBURG SINDROME DI
RN1750 WEILL-MARCHESANI SINDROME DI
RN1760 ZELLWEGER SINDROME DI
RNG010 PSEUDOERMAFRODITISMI
RNG020 ARTROGRIPOSI MULTIPLE CONGENITE
RNG030 ACROCEFALOSINDATTILIA
RNG030 APERT SINDROME DI
RNG030 GOODMAN SINDROME DI
RNG040 ANOMALIE CONGENITE DEL CRANIO E/O DELLE OSSA DELLA FACCIA
RNG040 C SINDROME
RNG040 CRANIOSINOSTOSI PRIMARIA

AZIENDA OSPEDALIERA DI REGGIO EMILIA

CodDM Descrizione

RNG040 CROUZON MALATTIA DI
RNG040 DISOSTOSI MAXILLOFACCIALE
RNG040 DISPLASIA FRONTO-FACIO-NASALE
RNG040 DISPLASIA MAXILLONASALE
RNG040 HALLERMAN-STREIFF SINDROME DI
RNG040 PIERRE ROBIN SINDROME DI
RNG040 TREACHER COLLINS SINDROME DI
RNG050 CONDRDISTROFIE CONGENITE
RNG050 ACONDROGENESI
RNG050 ACONDROPLASIA
RNG050 DISPLASIA EPIFISARIA EMIMELICA
RNG050 DISTROFIA TORACICA ASFISSIANTE
RNG050 ESOSTOSI MULTIPLA
RNG050 KNIEST DISPLASIA
RNG050 SINDROME CAMPTOMELICA
RNG060 OSTEODISTROFIE CONGENITE
RNG060 DISPLASIA CRANIOMETAFISARIA
RNG060 OSTEOTROFIA IMPERFETTA
RNG060 OSTEOPETROSI
RNG060 DISPLASIA FIBROSA
RNG060 ELLIS-VAN CREVELD SINDROME DI
RNG060 DISPLASIA SPONDILOEPIFISARIA TARDA
RNG060 FAIRBANK MALATTIA DI
RNG060 CONRADI-HUNERMANN SINDROME DI
RNG060 DISCONDROSTEOSI
RNG060 DISPLASIA DIASTROFICA E PSEUDODIASTROFICA
RNG060 ENGELMANN MALATTIA DI
RNG060 McCUNE-ALBRIGHT SINDROME DI
RNG070 ITTIOSI CONGENITA
RNG070 NETHERTON SINDROME DI
RNG080 SINDROMI DA ANEUPLOIDIA CROMOSOMICA
RNG090 SINDROMI DA DUPLICAZIONE/DEFICIENZA CROMOSOMICA
RNG100 ALTRE ANOMALIE CONGENITE MULTIPLE CON RITARDO MENTALE
RP0010 EMBRIOFETOPATIA RUBEOLICA
RP0020 SINDROME FETALE DA ACIDO VALPROICO
RP0030 SINDROME FETALE DA IDANTOINA
RP0040 SINDROME ALCOLICA FETALE
RP0060 KERNITTERO
RP0070 FIBROSI EPATICA CONGENITA

AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI MODENA

CodDM Descrizione

RA0020 WHIPPLE MALATTIA DI
RA0030 LYME MALATTIA DI
RB0010 WILMS TUMORE DI
RB0020 RETINOBLASTOMA
RB0040 GARDNER SINDROME DI
RB0050 POLIPOSI FAMILIARE
RBG010 NEUROFIBROMATOSI
RC0010 DEFICIENZA DI ACTH
RC0020 KALLMANN SINDROME DI
RC0030 REIFENSTEIN SINDROME DI
RC0040 PUBERTA' PRECOCE IDIOPATICA
RC0090 DERCUM MALATTIA DI
RC0100 FARBER MALATTIA DI
RC0110 CRIOGLOBULINEMIA MISTA

AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI MODENA

CodDM Descrizione

RC0150 WILSON MALATTIA DI
RC0180 CRIGLER-NAJJAR SINDROME DI
RC0200 CARENZA CONGENITA DI ALFA1 ANTITRIPSINA
RC0210 BEHÇET MALATTIA DI
RCG010 IPERALDOSTERONISMI PRIMITIVI
RCG010 BARTTER SINDROME DI
RCG010 CONN SINDROME DI
RCG020 SINDROMI ADRENOGENITALI CONGENITE
RCG020 IPERPLASIA ADRENALICA CONGENITA
RCG030 POLIENDOCRINOPATIE AUTOIMMUNI
RCG030 SCHMIDT SINDROME DI
RCG040 DISTURBI DEL METABOLISMO E DEL TRASPORTO DEGLI AMINOACIDI
RCG040 CISTINOSI
RCG040 HARTNUP MALATTIA DI
RCG040 ALBINISMO
RCG040 ALCAPTONURIA
RCG040 IPERVALINEMIA
RCG040 MALATTIA DELLE URINE A SCIROPPO DI ACERO
RCG040 OMOCISTINURIA
RCG040 SINDROME DA MALASSORBIMENTO DI METIONINA
RCG040 IPERISTIDINEMIA
RCG040 ACIDEMIE ORGANICHE E ACIDOSI LATTICHE PRIMITIVE
RCG040 ALANINEMIA
RCG040 IMINOACIDEMIA
RCG050 CITRULLINEMIA
RCG050 IPERAMMONIEMIA EREDITARIA
RCG060 DISTURBI DEL METABOLISMO E DEL TRASPORTO DEI CARBOIDRATI Escluso: Diabete mellito
RCG060 GLICOGENOSI
RCG060 GALATTOSEMIA
RCG060 FRUTTOSEMIA
RCG060 MALASSORBIMENTO CONGENITO DI SACCAROSIO ED ISOMALTOSIO
RCG070 IPERCOLESTEROLEMIA FAMILIARE OMOZIGOTE TIPO IIa
RCG070 DEFICIT FAMILIARE DI LIPASI LIPOPROTEICA
RCG070 IPERCOLESTEROLEMIA FAMILIARE OMOZIGOTE TIPO IIb
RCG070 IPOBETALIPOPROTEINEMIA
RCG070 TANGIER MALATTIA DI
RCG070 DEFICIT DELLA LECITINCOLESTEROLOACILTRANSFERASI
RCG070 IPERTRIGLICERIDEMIA FAMILIARE
RCG080 GAUCHER MALATTIA DI
RCG080 NIEMANN PICK MALATTIA DI
RCG100 ALTERAZIONI CONGENITE DEL METABOLISMO DEL FERRO
RCG100 EMOCROMATOSI EREDITARIA
RCG100 SINDROME IPERFERRITINEMIA-CATARATTA CONGENITA
RCG110 PORFIRIE
RCG130 AMILOIDOSI PRIMARIE E FAMILIARI
RCG140 HUNTER SINDROME DI
RCG140 HURLER SINDROME DI
RCG140 SCHEIE SINDROME DI
RCG150 ISTIOCITOSI CRONICHE
RCG150 ISTIOCITOSI X
RCG160 IMMUNODEFICIENZE PRIMARIE
RCG160 AGAMMAGLOBULINEMIA
RCG160 DI GEORGE SINDROME DI
RCG160 NEZELOF SINDROME DI
RD0010 SINDROME EMOLITICO UREMICA
RD0030 PORPORA DI HENOCH-SCHONLEIN RICORRENTE
RDG010 ANEMIE EREDITARIE

AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI MODENA

CodDM Descrizione

RDG010 SFEROCITOSI EREDITARIA
RDG010 FAVISMO
RDG010 TALASSEMIE
RDG010 ANEMIA A CELLULE FALCIFORMI
RDG010 BLACKFAN-DIAMOND ANEMIA DI
RDG010 FANCONI ANEMIA DI
RDG010 ANEMIE SIDEROBLASTICHE
RDG020 DIFETTI EREDITARI DELLA COAGULAZIONE
RDG020 EMOFILIA A
RDG020 EMOFILIA B
RDG020 DEFICIENZA CONGENITA DEI FATTORI DELLA COAGULAZIONE
RDG020 VON WILLEBRAND MALATTIA DI
RDG020 DISORDINI EREDITARI TROMBOFILICI
RDG040 TROMBOCITOPENIE PRIMARIE EREDITARIE
RDG040 IPOPLASIA MEGACARIOCITICA IDIOPATICA
RF0030 LEIGH MALATTIA DI
RF0040 RETT SINDROME DI
RF0060 EPILESSIA MIOCLONICA PROGRESSIVA
RF0070 MIOCLONO ESSENZIALE EREDITARIO
RF0080 COREA DI HUNTINGTON
RF0090 DISTONIA DI TORSIONE IDIOPATICA
RF0100 SCLEROSI LATERALE AMIOTROFICA
RF0110 SCLEROSI LATERALE PRIMARIA
RF0120 ADRENOLEUCODISTROFIA
RF0130 LENNOX GASTAUT SINDROME DI
RF0140 WEST SINDROME DI
RF0150 NARCOLESSIA
RF0160 MELKERSSON-ROSENTHAL SINDROME DI
RF0170 STEELE-RICHARDSON-OLSZEWSKI SINDROME DI
RF0180 POLINEUROPATIA CRONICA INFIAMMATORIA DEMIELINIZZANTE
RF0190 EATON-LAMBERT SINDROME DI
RF0230 CICLITE ETROCROMICA DI FUCH
RF0240 ATROFIA ESSENZIALE DELL'IRIDE
RF0280 CHERATOCONO
RF0290 CONGIUNTIVITE LIGNEA
RF0300 ATROFIA OTTICA DI LEBER
RFG010 ALEXANDER MALATTIA DI
RFG040 MALATTIE SPINOCEREBELLARI
RFG040 ATASSIA DI FRIEDREICH
RFG040 PARAPLEGIA SPASTICA EREDITARIA
RFG040 ATASSIA CEREBELLARE EREDITARIA DI MARIE
RFG040 DEGENERAZIONE CEREBELLARE SUBACUTA
RFG040 DEGENERAZIONE PARENCHIMATOSA CORTICALE CEREBELLARE
RFG040 DEGENERAZIONE SPINOCEREBELLARE DI HOLMES
RFG040 DISSINERGIA CEREBELLARE MIOCLONICA DI HUNT
RFG040 ATASSIA PERIODICA
RFG040 MARINESCO-SJOGREN SINDROME DI
RFG040 ATASSIA FRIEDREICH-LIKE
RFG040 ATASSIA TELEANGECTASICA
RFG050 ATROFIE MUSCOLARI SPINALI
RFG050 WERDNIG-HOFFMAN MALATTIA DI
RFG050 KUGELBERG-WELANDER MALATTIA DI
RFG050 KENNEDY MALATTIA DI
RFG060 NEUROPATIE EREDITARIE
RFG060 DEJERINE SOTTAS MALATTIA DI
RFG060 NEUROPATIA CONGENITA IPOMIELINIZZANTE
RFG060 CHARCOT MARIE TOOTH MALATTIA DI

AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI MODENA

CodDM Descrizione

RFG060 NEUROPATIA TOMACULARE
RFG060 NEUROPATIA SENSORIALE EREDITARIA
RFG060 REFSUM MALATTIA DI
RFG060 NEUROPATIA ASSONALE GIGANTE
RFG060 ROSENBERG-CHUTORIAN SINDROME DI
RFG060 ROUSSY-LEVY SINDROME DI
RFG070 MIOPATIE CONGENITE EREDITARIE
RFG070 MIOPATIA CENTRAL CORE
RFG070 MIOPATIA CENTRONUCLEARE
RFG070 MIOPATIA DESMIN STORAGE
RFG070 MIOPATIA NEMALINICA
RFG080 DISTROFIE MUSCOLARI
RFG080 BECKER DISTROFIA DI
RFG080 DISTROFIA MUSCOLARE OCULO-GASTRO-INTESTINALE
RFG080 DUCHENNE DISTROFIA DI
RFG080 ERB DISTROFIA DI
RFG080 LANDOUZY-DEJERINE DISTROFIA DI
RFG090 DISTROFIE MIOTONICHE
RFG090 STEINERT MALATTIA DI
RFG090 THOMSEN MALATTIA DI
RFG090 VON EULENBURG MALATTIA DI
RFG100 PARALISI NORMOKALIEMICHE, IPO E IPERKALIEMICHE
RFG110 RETINITE PIGMENTOSA
RFG110 STARGARDT MALATTIA DI
RFG110 AMAUROSIS CONGENITA DI LEBER
RFG110 DISTROFIA VITELLIFORME DI BEST
RFG130 DEGENERAZIONI DELLA CORNEA
RFG130 DEGENERAZIONE NODULARE
RFG130 DEGENERAZIONE MARGINALE
RFG140 DISTROFIA CORNEALE GRANULARE
RFG140 DISTROFIA CORNEALE RETICOLARE
RFG140 DISTROFIA CORNEALE MACULARE
RFG140 CORNEA GUTTATA
RFG140 FUCHS DISTROFIA ENDOTELIALE DI
RFG140 DISTROFIA CORNEALE ENDOTELIALE POSTERIORE POLIMORFA
RG0010 ENDOCARDITE REUMATICA
RG0020 POLIANGIOITE MICROSCOPICA
RG0030 POLIARTERITE NODOSA
RG0040 KAWASAKI SINDROME DI
RG0050 CHURG-STRAUSS SINDROME DI
RG0060 GOODPASTURE SINDROME DI
RG0070 GRANULOMATOSI DI WEGENER
RG0080 ARTERITE A CELLULE GIGANTI
RG0090 TAKAYASU MALATTIA DI
RG0100 TELEANGECTASIA EMORRAGICA EREDITARIA
RG0110 BUDD-CHIARI SINDROME DI
RGG010 MICROANGIOPATIE TROMBOTICHE
RGG010 COMPLESSO PORPORA TROMBOTICA TROMBOCITOPENICA-SINDROME EMOLITICO UREMICA
RGG010 PORPORA TROMBOTICA TROMBOCITOPENICA
RI0010 ACALASIA
RI0040 SINDROME DA PSEUDO-OSTRUZIONE INTESTINALE
RI0050 COLANGITE PRIMITIVA SCLEROSANTE
RI0060 SPRUE CELIACA
RJ0010 DIABETE INSIPIDO NEFROGENICO
RJ0020 FIBROSI RETROPERITONEALE
RL0020 DERMATITE ERPETIFORME
RL0030 PEMFIGO

AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI MODENA

CodDM Descrizione

RL0040 PEMFIGOIDE BOLLOSO
RL0050 PEMFIGOIDE BENIGNO DELLE MUCOSE
RL0060 LICHEN SCLEROSUS ET ATROPHICUS
RM0010 DERMATOMIOSITE
RM0020 POLIMIOSITE
RM0030 CONNETTIVITE MISTA
RM0040 FASCITE EOSINOFILA
RM0060 POLICONDRITE
RMG010 CONNETTIVITI INDIFFERENZIATE
RN0010 ARNOLD-CHIARI SINDROME DI
RN0020 MICROCEFALIA
RN0030 AGENESIA CEREBELLARE
RN0040 JOUBERT SINDROME DI
RN0050 LISSENCEFALIA
RN0090 AXENFELD- RIEGER ANOMALIA DI
RN0110 ANIRIDIA
RN0120 COLOBOMA CONGENITO DEL DISCO OTTICO
RN0160 ATRESIA ESOFAGEA E/O FISTOLA TRACHEOESOFAGEA
RN0170 ATRESIA DEL DIGIUNO
RN0180 ATRESIA O STENOSI DUODENALE
RN0190 ANO IMPERFORATO
RN0200 HIRSCHSPRUNG MALATTIA DI
RN0210 ATRESIA BILIARE
RN0220 CAROLI MALATTIA DI
RN0230 MALATTIA DEL FEGATO POLICISTICO
RN0240 ERMAFRODITISMO VERO
RN0300 SINDROME DA REGRESSIONE CAUDALE
RN0320 GASTROSCHISI
RN0330 EHLERS-DANLOS SINDROME DI
RN0430 POLAND SINDROME DI
RN0510 INCONTINENTIA PIGMENTI
RN0520 XERODERMA PIGMENTOSO
RN0530 CHERATOSI FOLLICOLARE ACUMINATA
RN0550 DARIER MALATTIA DI
RN0560 DISCHERATOSI CONGENITA
RN0570 EPIDERMOLISI BOLLOSA
RN0590 ERITROCHERATODERMIA VARIABILE
RN0600 IPERCHERATOSI EPIDERMOLITICA
RN0630 PSEUDOXANTOMA ELASTICO
RN0650 PARRY-ROMBERG SINDROME DI
RN0660 DOWN SINDROME DI
RN0670 CRI DU CHAT MALATTIA DEL
RN0680 TURNER SINDROME DI
RN0690 KLINEFELTER SINDROME DI
RN0700 WOLF-HIRSCHHORN SINDROME DI
RN0710 MELAS SINDROME
RN0720 MERRF SINDROME
RN0750 SCLEROSI TUBEROSA
RN0760 PEUTZ-JEGHERS SINDROME DI
RN0770 STURGE-WEBER SINDROME DI
RN0790 AARSKOG SINDROME DI
RN0820 BECKWITH-WIEDEMANN SINDROME DI
RN0850 CHARGE ASSOCIAZIONE
RN0880 EEC SINDROME
RN0930 HOLT-ORAM SINDROME DI
RN0990 MOEBIUS SINDROME DI
RN1010 NOONAN SINDROME DI

AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI MODENA

CodDM Descrizione

RN1080 RUSSELL-SILVER SINDROME DI
RN1200 SMITH-LEMLI-OPITZ, TIPO 1 SINDROME DI
RN1210 SMITH-MAGENIS SINDROME DI
RN1250 VACTERL ASSOCIAZIONE
RN1300 ANGELMAN SINDROME DI
RN1310 PRADER-WILLI SINDROME DI
RN1320 MARFAN SINDROME DI
RN1330 SINDROME DA X FRAGILE
RN1350 ALAGILLE SINDROME DI
RN1360 ALPORT SINDROME DI
RN1410 CORNELIA DE LANGE SINDROME DI
RN1480 IPOMELANOSI DI ITO
RN1620 RUBINSTEIN-TAYBI SINDROME DI
RN1720 VOGT-KOYANAGI-HARADA SINDROME DI
RNG010 PSEUDOERMAFRODITISMI
RNG040 C SINDROME
RNG040 CROUZON MALATTIA DI
RNG040 DISOSTOSI MAXILLOFACCIALE
RNG040 DISPLASIA FRONTO-FACIO-NASALE
RNG040 DISPLASIA MAXILLONASALE
RNG040 HALLERMAN-STREIFF SINDROME DI
RNG040 PIERRE ROBIN SINDROME DI
RNG040 TREACHER COLLINS SINDROME DI
RNG050 ACONDROPLASIA
RNG060 OSTEOGENESI IMPERFETTA
RNG060 ELLIS-VAN CREVELD SINDROME DI
RNG060 DISCONDROSTEOSI
RNG070 ITTIOSI CONGENITA
RNG070 ITTIOSI HYSTRIX, CURTH-MACKLIN TYPE
RNG070 ITTIOSI LAMELLARE RECESSIVA
RNG070 ITTIOSI TIPO HARLEQUIN
RNG070 ITTIOSI X-LINKED
RNG070 NETHERTON SINDROME DI
RNG090 SINDROMI DA DUPLICAZIONE/DEFICIENZA CROMOSOMICA
RNG100 ALTRE ANOMALIE CONGENITE MULTIPLE CON RITARDO MENTALE

AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI BOLOGNA

CodDM Descrizione

RA0020 WHIPPLE MALATTIA DI
RA0030 LYME MALATTIA DI
RB0010 WILMS TUMORE DI
RB0020 RETINOBLASTOMA
RB0040 GARDNER SINDROME DI
RB0050 POLIPOSII FAMILIARE
RB0060 LINFOANGIOLEIOMIOMATOSI
RBG010 NEUROFIBROMATOSI
RC0010 DEFICIENZA DI ACTH
RC0020 KALLMANN SINDROME DI
RC0030 REIFENSTEIN SINDROME DI
RC0040 PUBERTA' PRECOCE IDIOPATICA
RC0050 LEPRECAUNISMO
RC0070 DEFICIENZA CONGENITA DI ZINCO
RC0090 DERCUM MALATTIA DI
RC0100 FARBER MALATTIA DI
RC0110 CRIOGLOBULINEMIA MISTA
RC0150 WILSON MALATTIA DI

AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI BOLOGNA

CodDM Descrizione

RC0170 RACHITISMO IPOFOSFATEMICO VITAMINA D RESISTENTE
RC0180 CRIGLER-NAJJAR SINDROME DI
RC0200 CARENZA CONGENITA DI ALFA1 ANTITRIPSINA
RC0210 BEHÇET MALATTIA DI
RCG010 IPERALDOSTERONISMI PRIMITIVI
RCG010 BARTTER SINDROME DI
RCG010 CONN SINDROME DI
RCG020 SINDROMI ADRENOGENITALI CONGENITE
RCG020 IPERPLASIA ADRENALICA CONGENITA
RCG030 POLIENDOCRINOPATIE AUTOIMMUNI
RCG030 SCHMIDT SINDROME DI
RCG040 DISTURBI DEL METABOLISMO E DEL TRASPORTO DEGLI AMINOACIDI
RCG040 CISTINOSI
RCG040 HARTNUP MALATTIA DI
RCG040 ALBINISMO
RCG040 ALCAPTONURIA
RCG040 IPERVALINEMIA
RCG040 MALATTIA DELLE URINE A SCIROPPO DI ACERO
RCG040 OMOCISTINURIA
RCG040 SINDROME DA MALASSORBIMENTO DI METIONINA
RCG040 IPERISTIDINEMIA
RCG040 ACIDEMIE ORGANICHE E ACIDOSI LATTICHE PRIMITIVE
RCG040 ALANINEMIA
RCG040 IMINOACIDEMIA
RCG060 DISTURBI DEL METABOLISMO E DEL TRASPORTO DEI CARBOIDRATI Escluso: Diabete mellito
RCG060 GLICOGENOSI
RCG060 GALATTOSEMIA
RCG060 FRUTTOSEMIA
RCG060 MALASSORBIMENTO CONGENITO DI SACCAROSIO ED ISOMALTOSIO
RCG070 ALTERAZIONI CONGENITE DEL METABOLISMO DELLE LIPOPROTEINE Escluso: Ipercolesterolemia familiare eterozigote tipo IIa e IIb; Ipercolesterolemia primitiv
RCG070 IPERCOLESTEROLEMIA FAMILIARE OMOZIGOTE TIPO IIa
RCG070 DEFICIT FAMILIARE DI LIPASI LIPOPROTEICA
RCG070 IPERCOLESTEROLEMIA FAMILIARE OMOZIGOTE TIPO IIb
RCG070 IPOBETALIPOPROTEINEMIA
RCG070 ABETALIPOPROTEINEMIA
RCG070 TANGIER MALATTIA DI
RCG070 DEFICIT DELLA LECITINCOLESTEROLOACILTRANSFERASI
RCG070 IPERTRIGLICERIDEMIA FAMILIARE
RCG070 XANTOMATOSI CEREBROTENDINEA
RCG070 DISTURBI DEL METABOLISMO INTERMEDIO DEGLI ACIDI GRASSI E DEI MITOCONDRI
RCG080 FABRY MALATTIA DI
RCG080 GAUCHER MALATTIA DI
RCG090 MUCOLIPIDOSI
RCG100 ALTERAZIONI CONGENITE DEL METABOLISMO DEL FERRO
RCG100 EMOCROMATOSI EREDITARIA
RCG100 SINDROME IPERFERRITINEMIA-CATARATTA CONGENITA
RCG130 AMILOIDOSI PRIMARIE E FAMILIARI
RCG140 MUCOPOLISACCARIDOSI
RCG140 HUNTER SINDROME DI
RCG140 HURLER SINDROME DI
RCG140 MARTEAUX-LAMY SINDROME DI
RCG140 MORQUIO MALATTIA DI
RCG140 SANFILIPPO SINDROME DI
RCG140 SCHEIE SINDROME DI
RCG150 ISTIOCITOSI X
RCG160 IMMUNODEFICIENZE PRIMARIE

AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI BOLOGNA

CodDM Descrizione

RCG160 AGAMMAGLOBULINEMIA
RCG160 DI GEORGE SINDROME DI
RCG160 NEZELOF SINDROME DI
RD0010 SINDROME EMOLITICO UREMICA
RD0030 PORPORA DI HENoch-SCHONLEIN RICORRENTE
RD0040 NEUTROPENIA CICLICA
RD0060 CHEDIAK-HIGASHI MALATTIA DI
RDG010 ANEMIE EREDITARIE
RDG010 SFEROCITOSI EREDITARIA
RDG010 FAVISMO
RDG010 TALASSEMIE
RDG010 ANEMIA A CELLULE FALCIFORMI
RDG010 BLACKFAN-DIAMOND ANEMIA DI
RDG010 FANCONI ANEMIA DI
RDG010 ANEMIE SIDEROBLASTICHE
RDG020 DIFETTI EREDITARI DELLA COAGULAZIONE
RDG020 EMOFILIA A
RDG020 EMOFILIA B
RDG020 DEFICIENZA CONGENITA DEI FATTORI DELLA COAGULAZIONE
RDG020 VON WILLEBRAND MALATTIA DI
RDG020 DISORDINI EREDITARI TROMBOFILICI
RDG030 PIASTRINOPATIE EREDITARIE
RDG030 BERNARD SOULIER SINDROME DI
RDG030 STORAGE POOL DEFICIENCY
RDG030 TROMBOASTENIA
RDG040 TROMBOCITOPENIE PRIMARIE EREDITARIE
RDG040 IPOPLASIA MEGACARIOCITICA IDIOPATICA
RF0020 KEARNS-SAYRE SINDROME DI
RF0030 LEIGH MALATTIA DI
RF0040 RETT SINDROME DI
RF0070 MIOCLONO ESSENZIALE EREDITARIO
RF0130 LENNOX GASTAUT SINDROME DI
RF0140 WEST SINDROME DI
RF0150 NARCOLESSIA
RF0170 STEELE-RICHARDSON-OLSZEWSKI SINDROME DI
RF0180 POLINEUROPATIA CRONICA INFIAMMATORIA DEMIELINIZZANTE
RF0300 ATROFIA OTTICA DI LEBER
RFG010 LEUCODISTROFIE
RFG010 ALEXANDER MALATTIA DI
RFG010 CANAVAN MALATTIA DI
RFG010 KRABBE MALATTIA DI
RFG010 LEUCODISTROFIA METACROMATICA
RFG010 PELIZAEUS-MERZBACHER MALATTIA DI
RFG020 CEROIDO-LIPOFUSCINOSI
RFG020 BATTEN MALATTIA DI
RFG020 KUF S MALATTIA DI
RFG030 GANGLIOSIDOSI
RFG040 MALATTIE SPINOCEREBELLARI
RFG040 ATASSIA DI FRIEDREICH
RFG040 PARAPLEGIA SPASTICA EREDITARIA
RFG040 ATASSIA CEREBELLARE EREDITARIA DI MARIE
RFG040 DEGENERAZIONE CEREBELLARE SUBACUTA
RFG040 DEGENERAZIONE PARENCHIMATOSA CORTICALE CEREBELLARE
RFG040 DEGENERAZIONE SPINOCEREBELLARE DI HOLMES
RFG040 DISSINERGIA CEREBELLARE MIOCLONICA DI HUNT
RFG040 ATASSIA PERIODICA
RFG040 MARINESCO-SJOGREN SINDROME DI

AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI BOLOGNA

CodDM Descrizione

RFG040 ATASSIA FRIEDREICH-LIKE
RFG040 ATASSIA TELEANGECTASICA
RFG060 NEUROPATIE EREDITARIE
RFG060 DEJERINE SOTTAS MALATTIA DI
RFG060 NEUROPATIA CONGENITA IPOMIELINIZZANTE
RFG060 CHARCOT MARIE TOOTH MALATTIA DI
RFG060 NEUROPATIA TOMACULARE
RFG060 NEUROPATIA SENSORIALE EREDITARIA
RFG060 REFSUM MALATTIA DI
RFG060 NEUROPATIA ASSONALE GIGANTE
RFG060 ROSENBERG-CHUTORIAN SINDROME DI
RFG060 ROUSSY-LEVY SINDROME DI
RFG070 MIOPATIE CONGENITE EREDITARIE
RFG070 MIOPATIA CENTRAL CORE
RFG070 MIOPATIA CENTRONUCLEARE
RFG070 MIOPATIA DESMIN STORAGE
RFG070 MIOPATIA NEMALINICA
RFG080 DISTROFIE MUSCOLARI
RFG080 BECKER DISTROFIA DI
RFG080 DISTROFIA MUSCOLARE OCULO-GASTRO-INTESTINALE
RFG080 DUCHENNE DISTROFIA DI
RFG080 ERB DISTROFIA DI
RFG080 LANDOUZY-DEJERINE DISTROFIA DI
RFG090 DISTROFIE MIOTONICHE
RFG090 STEINERT MALATTIA DI
RFG090 THOMSEN MALATTIA DI
RFG090 VON EULENBURG MALATTIA DI
RFG100 PARALISI NORMOKALIEMICHE, IPO E IPERKALIEMICHE
RFG110 DISTROFIE RETINICHE EREDITARIE
RFG110 DISTROFIA VITREO RETINICA
RFG110 RETINITE PIGMENTOSA
RFG110 RETINITE PUNCTATA ALBESCENS
RFG110 DISTROFIA DEI CONI
RFG110 STARGARDT MALATTIA DI
RFG110 AMAUROSIS CONGENITA DI LEBER
RFG110 DISTROFIA VITELLIFORME DI BEST
RFG110 DISTROFIA IALINA DELLA RETINA
RG0010 ENDOCARDITE REUMATICA
RG0020 POLIANGIOITE MICROSCOPICA
RG0030 POLIARTERITE NODOSA
RG0040 KAWASAKI SINDROME DI
RG0070 GRANULOMATOSI DI WEGENER
RG0090 TAKAYASU MALATTIA DI
RG0100 TELEANGECTASIA EMORRAGICA EREDITARIA
RG0110 BUDD-CHIARI SINDROME DI
RGG010 MICROANGIOPATIE TROMBOTICHE
RGG010 COMPLESSO PORPORA TROMBOTICA TROMBOCITOPENICA-SINDROME EMOLITICO UREMICA
RGG010 PORPORA TROMBOTICA TROMBOCITOPENICA
RI0010 ACALASIA
RI0030 GASTROENTERITE EOSINOFILA
RI0040 SINDROME DA PSEUDO-OSTRUZIONE INTESTINALE
RI0050 COLANGITE PRIMITIVA SCLEROSANTE
RI0060 SPRUE CELIACA
RI0080 LINFANGECTASIA INTESTINALE
RJ0020 FIBROSI RETROPERITONEALE
RL0020 DERMATITE ERPETIFORME
RM0010 DERMATOMIOSITE

AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI BOLOGNA

CodDM Descrizione
RM0020 POLIMIOSITE
RM0030 CONNETTIVITE MISTA
RM0050 FASCITE DIFFUSA
RMG010 CONNETTIVITI INDIFFERENZIATE
RN0010 ARNOLD-CHIARI SINDROME DI
RN0020 MICROCEFALIA
RN0040 JOUBERT SINDROME DI
RN0050 LISSENCEFALIA
RN0060 OLOPROSENCEFALIA
RN0080 DISAUTONOMIA FAMILIARE
RN0090 AXENFELD- RIEGER ANOMALIA DI
RN0100 PETER ANOMALIA DI
RN0150 BLUE RUBBER BLEB NEVUS
RN0160 ATRESIA ESOFAGEA E/O FISTOLA TRACHEOESOFAGEA
RN0170 ATRESIA DEL DIGIUNO
RN0180 ATRESIA O STENOSI DUODENALE
RN0190 ANO IMPERFORATO
RN0200 HIRSCHSPRUNG MALATTIA DI
RN0210 ATRESIA BILIARE
RN0220 CAROLI MALATTIA DI
RN0240 ERMAFRODITISMO VERO
RN0250 RENE CON MIDOLLARE A SPUGNA
RN0260 FOCOMELIA
RN0300 SINDROME DA REGRESSIONE CAUDALE
RN0310 KLIPPEL-FEIL SINDROME DI
RN0320 GASTROSCHISI
RN0330 EHLERS-DANLOS SINDROME DI
RN0340 ADAMS-OLIVER SINDROME DI
RN0350 COFFIN-LOWRY SINDROME DI
RN0360 COFFIN-SIRIS SINDROME DI
RN0430 POLAND SINDROME DI
RN0450 SINDROME CEREBRO-COSTO-MANDIBOLARE
RN0470 SINDROME OTO-PALATO-DIGITALE
RN0510 INCONTINENTIA PIGMENTI
RN0540 CUTE MARMOREA TELEANGECTASICA CONGENITA
RN0660 DOWN SINDROME DI
RN0670 CRI DU CHAT MALATTIA DEL
RN0680 TURNER SINDROME DI
RN0690 KLINEFELTER SINDROME DI
RN0700 WOLF-HIRSCHHORN SINDROME DI
RN0710 MELAS SINDROME
RN0720 MERRF SINDROME
RN0750 SCLEROSI TUBEROSA
RN0760 PEUTZ-JEGHERS SINDROME DI
RN0770 STURGE-WEBER SINDROME DI
RN0780 VON HIPPEL-LINDAU SINDROME DI
RN0790 AARSKOG SINDROME DI
RN0810 BALLER-GEROLD SINDROME DI
RN0820 BECKWITH-WIEDEMANN SINDROME DI
RN0850 CHARGE ASSOCIAZIONE
RN0860 DE MORSIER SINDROME DI
RN0870 DUBOWITZ SINDROME DI
RN0880 EEC SINDROME
RN0890 FREEMAN-SHELDON SINDROME DI
RN0900 FRYNS SINDROME DI
RN0910 GOLDENHAR SINDROME DI
RN0930 HOLT-ORAM SINDROME DI

AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI BOLOGNA

CodDM Descrizione

RN0940 KABUKI SINDROME DELLA MASCHERA
RN0980 MECKEL SINDROME DI
RN0990 MOEBIUS SINDROME DI
RN1000 NAGER SINDROME DI
RN1010 NOONAN SINDROME DI
RN1040 PFEIFFER SINDROME DI
RN1080 RUSSELL-SILVER SINDROME DI
RN1100 SECKEL SINDROME DI
RN1140 SINDROME BRANCHIO-OTO-RENALE
RN1150 SINDROME CARDIO-FACIO-CUTANEA
RN1160 SINDROME OCULO-CEREBRO-CUTANEA
RN1170 SINDROME PROTEO
RN1180 SINDROME TRICO-RINO-FALANGEA
RN1200 SMITH-LEMLI-OPITZ, TIPO 1 SINDROME DI
RN1210 SMITH-MAGENIS SINDROME DI
RN1220 STICKLER SINDROME DI
RN1240 TOWNES-BROCKS SINDROME DI
RN1250 VACTERL ASSOCIAZIONE
RN1270 WILLIAMS SINDROME DI
RN1300 ANGELMAN SINDROME DI
RN1310 PRADER-WILLI SINDROME DI
RN1320 MARFAN SINDROME DI
RN1330 SINDROME DA X FRAGILE
RN1350 ALAGILLE SINDROME DI
RN1360 ALPORT SINDROME DI
RN1380 BARDET-BIEDL SINDROME DI
RN1390 CARPENTER SINDROME DI
RN1400 COCKAYNE SINDROME DI
RN1410 CORNELIA DE LANGE SINDROME DI
RN1450 DISPLASIA SPONDILOEPIFISARIA CONGENITA
RN1470 HAY-WELLS SINDROME DI
RN1480 IPOMELANOSI DI ITO
RN1510 KLIPPEL-TRENAUNAY SINDROME DI
RN1520 LANDAU-KLEFFNER SINDROME DI
RN1530 LEOPARD SINDROME
RN1590 PALLISTER-KILLIAN SINDROME DI
RN1600 PEARSON SINDROME DI
RN1620 RUBINSTEIN-TAYBI SINDROME DI
RN1630 SINDROME ACROCALLOSA
RN1640 SINDROME CEREBRO-OCULO-FACIO-SCHELETRICA
RN1650 SINDROME DEL NEVO DISPLASTICO
RN1660 SINDROME DEL NEVO EPIDERMAL
RN1670 SINDROME PTERIGIO MULTIPLO
RN1700 SJÖGREN-LARSONN SINDROME DI
RN1730 WAGR SINDROME DI
RN1740 WALKER-WARBURG SINDROME DI
RN1760 ZELLWEGER SINDROME DI
RNG010 PSEUDOERMAFRODITISMI
RNG020 ARTROGRIPOSI MULTIPLE CONGENITE
RNG040 ANOMALIE CONGENITE DEL CRANIO E/O DELLE OSSA DELLA FACCIA
RNG040 C SINDROME
RNG040 CRANIOSINOSTOSI PRIMARIA
RNG040 CROUZON MALATTIA DI
RNG040 DISOSTOSI MAXILLOFACCIALE
RNG040 DISPLASIA FRONTO-FACIO-NASALE
RNG040 DISPLASIA MAXILLONASALE
RNG040 HALLERMAN-STREIFF SINDROME DI

AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI BOLOGNA

CodDM Descrizione

RNG040 PIERRE ROBIN SINDROME DI
RNG040 TREACHER COLLINS SINDROME DI
RNG050 CONDRODISTROFIE CONGENITE
RNG050 ACONDROGENESI
RNG050 ACONDROPLASIA
RNG050 DISPLASIA EPIFISARIA EMIMELICA
RNG050 DISTROFIA TORACICA ASFISSIANTE
RNG050 ESOSTOSI MULTIPLA
RNG050 KNIEST DISPLASIA
RNG050 SINDROME CAMPTOMELICA
RNG060 OSTEODISTROFIE CONGENITE
RNG060 DISPLASIA CRANIOMETAFISARIA
RNG060 OSTEOGENESI IMPERFETTA
RNG060 OSTEOPETROSI
RNG060 DISPLASIA FIBROSA
RNG060 ELLIS-VAN CREVELD SINDROME DI
RNG060 DISPLASIA SPONDILOEPIFISARIA TARDA
RNG060 FAIRBANK MALATTIA DI
RNG060 CONRADI-HUNERMANN SINDROME DI
RNG060 DISCONDROSTEOSI
RNG060 DISPLASIA DIASTROFICA E PSEUDODIASTROFICA
RNG060 ENGELMANN MALATTIA DI
RNG060 McCUNE-ALBRIGHT SINDROME DI
RNG090 SINDROMI DA DUPLICAZIONE/DEFICIENZA CROMOSOMICA
RNG100 ALTRE ANOMALIE CONGENITE MULTIPLE CON RITARDO MENTALE
RP0040 SINDROME ALCOLICA FETALE
RP0070 FIBROSI EPATICA CONGENITA
RQ099R MCS - SENSIBILITA' CHIMICA MULTIPLA

AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI FERRARA

CodDM Descrizione

RB0020 RETINOBLASTOMA
RBG010 NEUROFIBROMATOSI
RC0010 DEFICIENZA DI ACTH
RC0020 KALLMANN SINDROME DI
RC0040 PUBERTA' PRECOCE IDIOPATICA
RC0110 CRIOGLOBULINEMIA MISTA
RC0210 BEHÇET MALATTIA DI
RCG010 IPERALDOSTERONISMI PRIMITIVI
RCG010 BARTTER SINDROME DI
RCG010 CONN SINDROME DI
RCG020 SINDROMI ADRENOGENITALI CONGENITE
RCG020 IPERPLASIA ADRENALICA CONGENITA
RCG030 POLIENDOCRINOPATIE AUTOIMMUNI
RCG030 SCHMIDT SINDROME DI
RDG010 ANEMIE EREDITARIE
RDG010 SFEROCITOSI EREDITARIA
RDG010 FAVISMO
RDG010 TALASSEMIE
RDG010 ANEMIA A CELLULE FALCIFORMI
RDG010 BLACKFAN-DIAMOND ANEMIA DI
RDG010 FANCONI ANEMIA DI
RDG010 ANEMIE SIDEROBLASTICHE
RDG020 DIFETTI EREDITARI DELLA COAGULAZIONE
RDG020 EMOFILIA A
RDG020 EMOFILIA B

AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI FERRARA

CodDM Descrizione

RDG020 DEFICIENZA CONGENITA DEI FATTORI DELLA COAGULAZIONE
RDG020 VON WILLEBRAND MALATTIA DI
RDG020 DISORDINI EREDITARI TROMBOFILICI
RF0080 COREA DI HUNTINGTON
RF0090 DISTONIA DI TORSIONE IDIOPATICA
RF0100 SCLEROSI LATERALE AMIOTROFICA
RF0170 STEELE-RICHARDSON-OLSZEWski SINDROME DI
RF0190 EATON-LAMBERT SINDROME DI
RF0200 VITREORETINOPATIA ESSUDATIVA FAMILIARE
RF0210 EALES MALATTIA DI
RF0230 CICLITE ETROCROMICA DI FUCH
RF0280 CHERATOCONO
RFG040 MALATTIE SPINOCEREBELLARI
RFG040 ATASSIA DI FRIEDREICH
RFG040 PARAPLEGIA SPASTICA EREDITARIA
RFG040 ATASSIA CEREBELLARE EREDITARIA DI MARIE
RFG040 DEGENERAZIONE CEREBELLARE SUBACUTA
RFG040 DEGENERAZIONE PARENCHIMATOSA CORTICALE CEREBELLARE
RFG040 DEGENERAZIONE SPINOCEREBELLARE DI HOLMES
RFG040 DISSINERGIA CEREBELLARE MIOCLONICA DI HUNT
RFG040 ATASSIA PERIODICA
RFG040 MARINESCO-SJOGREN SINDROME DI
RFG040 ATASSIA FRIEDREICH-LIKE
RFG040 ATASSIA TELEANGECTASICA
RFG060 NEUROPATIE EREDITARIE
RFG060 DEJERINE SOTTAS MALATTIA DI
RFG060 NEUROPATIA CONGENITA IPOMIELINIZZANTE
RFG060 CHARCOT MARIE TOOTH MALATTIA DI
RFG060 NEUROPATIA TOMACULARE
RFG060 NEUROPATIA SENSORIALE EREDITARIA
RFG060 REFSUM MALATTIA DI
RFG060 NEUROPATIA ASSONALE GIGANTE
RFG060 ROSENBERG-CHUTORIAN SINDROME DI
RFG060 ROUSSY-LEVY SINDROME DI
RFG080 DISTROFIE MUSCOLARI
RFG080 BECKER DISTROFIA DI
RFG080 DISTROFIA MUSCOLARE OCULO-GASTRO-INTESTINALE
RFG080 DUCHENNE DISTROFIA DI
RFG080 ERB DISTROFIA DI
RFG080 LANDOUZY-DEJERINE DISTROFIA DI
RFG090 DISTROFIE MIOTONICHE
RFG090 STEINERT MALATTIA DI
RFG090 THOMSEN MALATTIA DI
RFG090 VON EULENBURG MALATTIA DI
RFG110 RETINITE PIGMENTOSA
RFG110 RETINITE PUNCTATA ALBESCENS
RFG110 STARGARDT MALATTIA DI
RFG110 DISTROFIA VITELLIFORME DI BEST
RFG140 CORNEA GUTTATA
RFG140 FUCHS DISTROFIA ENDOTELIALE DI
RG0020 POLIANGIOITE MICROSCOPICA
RG0030 POLIARTERITE NODOSA
RG0050 CHURG-STRAUSS SINDROME DI
RG0070 GRANULOMATOSI DI WEGENER
RG0080 ARTERITE A CELLULE GIGANTI
RG0090 TAKAYASU MALATTIA DI
RI0060 SPRUE CELIACA

AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI FERRARA

CodDM Descrizione

RL0020 DERMATITE ERPETIFORME
RL0030 PEMFIGO
RL0040 PEMFIGOIDE BOLLOSO
RL0050 PEMFIGOIDE BENIGNO DELLE MUCOSE
RL0060 LICHEN SCLEROSUS ET ATROPHICUS
RM0010 DERMATOMIOSITE
RM0020 POLIMIOSITE
RM0030 CONNETTIVITE MISTA
RMG010 CONNETTIVITI INDIFFERENZIATE
RN0190 ANO IMPERFORATO
RN0200 HIRSCHSPRUNG MALATTIA DI
RN0470 SINDROME OTO-PALATO-DIGITALE
RN0550 DARIER MALATTIA DI
RN0660 DOWN SINDROME DI
RN0680 TURNER SINDROME DI
RN0690 KLINEFELTER SINDROME DI
RN0750 SCLEROSI TUBEROSA
RN0910 GOLDENHAR SINDROME DI
RN1080 RUSSELL-SILVER SINDROME DI
RN1140 SINDROME BRANCHIO-OTO-RENALE
RN1270 WILLIAMS SINDROME DI
RN1310 PRADER-WILLI SINDROME DI
RN1650 SINDROME DEL NEVO DISPLASTICO
RNG040 ANOMALIE CONGENITE DEL CRANIO E/O DELLE OSSA DELLA FACCIA
RNG040 C SINDROME
RNG040 CRANIOSINOSTOSI PRIMARIA
RNG040 CROUZON MALATTIA DI
RNG040 DISOSTOSI MAXILLOFACCIALE
RNG040 DISPLASIA FRONTO-FACIO-NASALE
RNG040 DISPLASIA MAXILLONASALE
RNG040 HALLERMAN-STREIFF SINDROME DI
RNG040 PIERRE ROBIN SINDROME DI
RNG040 TREACHER COLLINS SINDROME DI
RNG060 OSTEOGENESI IMPERFETTA
RNG060 ENGELMANN MALATTIA DI
RNG060 McCUNE-ALBRIGHT SINDROME DI

ISTITUTI ORTOPEDICI RIZZOLI

CodDM Descrizione

RB0020 RETINOBLASTOMA
RBG010 NEUROFIBROMATOSI
RC0170 RACHITISMO IPOFOSFATEMICO VITAMINA D RESISTENTE
RCG140 MUCOPOLISACCARIDOSI
RCG140 HUNTER SINDROME DI
RCG140 HURLER SINDROME DI
RCG140 MAROTEAUX-LAMY SINDROME DI
RCG140 MORQUIO MALATTIA DI
RCG140 SANFILIPPO SINDROME DI
RCG140 SCHEIE SINDROME DI
RCG150 ISTIOCITOSI CRONICHE
RCG150 ISTIOCITOSI X
RF0040 RETT SINDROME DI
RFG040 ATASSIA DI FRIEDREICH
RFG050 ATROFIE MUSCOLARI SPINALI
RFG050 WERDNIG-HOFFMAN MALATTIA DI
RFG050 KUGELBERG-WELANDER MALATTIA DI

ISTITUTI ORTOPEDICI RIZZOLI

CodDM Descrizione

RFG050 KENNEDY MALATTIA DI
RFG060 NEUROPATIE EREDITARIE
RFG060 DEJERINE SOTTAS MALATTIA DI
RFG060 NEUROPATIA CONGENITA IPOMIELINIZZANTE
RFG060 CHARCOT MARIE TOOTH MALATTIA DI
RFG060 NEUROPATIA TOMACULARE
RFG060 NEUROPATIA SENSORIALE EREDITARIA
RFG060 REFSUM MALATTIA DI
RFG060 NEUROPATIA ASSONALE GIGANTE
RFG060 ROSENBERG-CHUTORIAN SINDROME DI
RFG060 ROUSSY-LEVY SINDROME DI
RFG070 MIOPATIE CONGENITE EREDITARIE
RFG070 MIOPATIA CENTRAL CORE
RFG070 MIOPATIA CENTRONUCLEARE
RFG070 MIOPATIA DESMIN STORAGE
RFG070 MIOPATIA NEMALINICA
RFG080 DISTROFIE MUSCOLARI
RFG080 BECKER DISTROFIA DI
RFG080 DISTROFIA MUSCOLARE OCULO-GASTRO-INTESTINALE
RFG080 DUCHENNE DISTROFIA DI
RFG080 ERB DISTROFIA DI
RFG080 LANDOUZY-DEJERINE DISTROFIA DI
RFG090 DISTROFIE MIOTONICHE
RFG090 STEINERT MALATTIA DI
RFG090 THOMSEN MALATTIA DI
RFG090 VON EULENBURG MALATTIA DI
RN0010 ARNOLD-CHIARI SINDROME DI
RN0080 DISAUTONOMIA FAMILIARE
RN0310 KLIPPEL-FEIL SINDROME DI
RN0330 EHLERS-DANLOS SINDROME DI
RN0660 DOWN SINDROME DI
RN0960 MAFFUCCI SINDROME DI
RN1310 PRADER-WILLI SINDROME DI
RN1320 MARFAN SINDROME DI
RN1670 SINDROME PTERIGIO MULTIPLA
RNG020 ARTROGRIPOSI MULTIPLE CONGENITE
RNG050 ACONDRPLASIA
RNG050 ESOSTOSI MULTIPLA
RNG060 OSTEODISTROFIE CONGENITE
RNG060 DISPLASIA CRANIOMETAFISARIA
RNG060 OSTEOTROFIA IMPERFETTA
RNG060 OSTEOPETROSI
RNG060 DISPLASIA FIBROSA
RNG060 ELLIS-VAN CREVELD SINDROME DI
RNG060 DISPLASIA SPONDILOEPIFISARIA TARDA
RNG060 FAIRBANK MALATTIA DI
RNG060 CONRADI-HUNERMANN SINDROME DI
RNG060 DISCONDROSTEOSI
RNG060 DISPLASIA DIASTROFICA E PSEUDODIASTROFICA
RNG060 ENGELMANN MALATTIA DI
RNG060 McCUNE-ALBRIGHT SINDROME DI
RNG100 ALTRE ANOMALIE CONGENITE MULTIPLE CON RITARDO MENTALE

REGIONE EMILIA-ROMAGNA

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 19 dicembre 2005, n. 2125

Piano sanitario regionale 1999/2001 – Approvazione linee guida per l'organizzazione della rete regionale per la riabilitazione delle gravi cerebrolesioni dell'Emilia-Romagna (progetto GRACER) secondo il modello Hub and Spoke

LA GIUNTA DELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA

Richiamati:

- il DLgs 30/12/1992, n. 502, così come successivamente modificato ed integrato, con il quale è stato attuato il riordino della disciplina in materia sanitaria a norma dell'art. 1 della Legge 23/10/1992, n. 421;
- la deliberazione del Consiglio regionale n. 1235 del 22/9/1999, con la quale è stato approvato il Piano sanitario regionale per il triennio 1999-2001;
- la L.R. 21/4/1999, n. 3 di riforma del sistema regionale locale in attuazione dei principi delle Leggi 15/3/1997, n. 59 e 15/5/1997, n. 127 e relativi decreti applicativi;
- le LL.RR. 12/5/1994, n. 19, e 20/12/1994, n. 50, così come successivamente modificate ed integrate, nonché la L.R. 23/12/2004, n. 29;

richiamato altresì il Piano sanitario nazionale 2003-2005, approvato con DPR 23 maggio 2003, che conferma e rafforza gli indirizzi di programmazione già assunti da questa Regione con il proprio Piano sanitario regionale 1999-2001, includendo fra i propri obiettivi strategici quello della garanzia e del monitoraggio della qualità dell'assistenza sanitaria;

richiamato, infine, l'Accordo tra il Ministro della Salute, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano per l'attuazione del Piano sanitario nazionale 2003-2005 stipulato in data 24 luglio 2003, con il quale le parti nel concordare le priorità di intervento nel settore sanitario, richiamano ulteriormente l'obiettivo della promozione della qualità nel Servizio sanitario nazionale come indicazione di carattere trasversale, basata su un processo diffuso di riqualificazione delle risorse umane, delle strutture, delle apparecchiature e delle procedure e di implementazione di adeguati strumenti di monitoraggio e valutazione;

dato atto che con propria deliberazione 556/00 sono state approvate le linee organizzative ed operative essenziali sulla base delle quali definire gli assetti delle aree di attività di livello regionale Hub and Spoke;

richiamato il punto 2) del dispositivo della citata deliberazione 556/00 con il quale viene sottolineato il compito dell'Assessorato alla Sanità di provvedere, attraverso l'emaneazione di apposite ulteriori linee guida, a formulare le indicazioni necessarie relative all'organizzazione delle singole funzioni specialistiche ospedaliere di rilievo regionale;

rilevato che:

- in sede di esame e approvazione del Piano sanitario da parte del Consiglio regionale è emersa inoltre la necessità di procedere a sviluppare il modello Hub and Spoke in riferimento anche ad ulteriori funzioni di interesse regionale, aggiuntive rispetto a quelle che erano state individuate dalla Giunta;
- pertanto, con determinazione n. 4244 del 15/5/2001 il Direttore generale Sanità e Politiche sociali ha provveduto alla ricostituzione del gruppo di lavoro Hub and Spoke, avuto riguardo alla necessità di avviare le procedure per l'elaborazione delle linee guida sopra richiamate, nonché alla necessità di approfondire e meglio definire gli aspetti specifici del modello relativi alla configurazione organizzativa e al sistema di governo e di relazioni, principalmente in materia di commissioning e di protocolli operativi, per quanto riguarda le seguenti specifiche aree di attività:
 - 1) Cardiologia intensiva e Cardiochirurgia
 - 2) Centro Antiveneni

- 3) Diagnostica di laboratorio ad elevata complessità
- 4) Emergenza territoriale
- 5) Genetica medica
- 6) Malattie rare
- 7) Neuroscienze
- 8) Oncologia
- 9) Procreazione medicalmente assistita
- 10) Riabilitazione
- 11) Sistema delle Centrali operative 118
- 12) Sistema trasfusionale
- 13) Terapia dei grandi traumi
- 14) Terapia delle grandi ustioni
- 15) Terapia del dolore
- 16) Terapia intensiva neonatale e pediatrica
- 17) Trapianto di organi e tessuti
- 18) Trattamenti sostitutivi artificiali dell'insufficienza renale;

richiamata la propria precedente deliberazione n. 1267 del 22 luglio 2002, con la quale, in attuazione del percorso descritto nei paragrafi precedenti, si è già provveduto ad approvare le linee guida specifiche per le seguenti aree di attività:

- Terapia dei grandi traumi
- Terapia delle grandi ustioni
- Riabilitazione
- Trapianto di organi e tessuti
- Terapia intensiva neonatale e pediatrica
- Neuroscienze
- Genetica Medica
- Malattie cardiache
- Malattie rare – Emofilia e malattie emorragiche congenite;

richiamata nello specifico la disciplina generale relativa all'assetto organizzativo della funzione di riabilitazione dettata dalla deliberazione 1267/02 sopracitata, con la quale sono state individuate:

- l'Azienda Ospedaliera di Ferrara quale unica sede regionale per la Unità per la riabilitazione delle Gravi Cerebrolesioni;
- l'Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia quale unica sede regionale per la Unità di riabilitazione delle gravi disabilità dell'età evolutiva (UDGE);
- l'Azienda USL Città di Bologna – Ospedale Maggiore – quale futura sede regionale per la Unità Spinale unipolare;
- nonché i fabbisogni e il modello organizzativo della rete nel suo complesso in termini generali;

rilevato che la definizione delle specifiche linee guida per l'organizzazione della rete regionale dell'Emilia-Romagna per la riabilitazione delle Gravi Cerebrolesioni Acquisite (progetto GRACER) è stata completata, e ritenuto pertanto necessario ed opportuno procedere all'approvazione di tale documento, in attuazione del Piano sanitario regionale 1999-2001;

valutato che la complessità degli assetti organizzativi e delle relazioni funzionali che devono essere previste per integrare le attività dei diversi nodi della rete GRACER, richiedono competenze professionali specifiche e diffuse e rendono opportuna la più ampia partecipazione dei responsabili locali alla definizione degli assetti organizzativi e alla elaborazione degli strumenti e delle metodologie operative;

ritenuto pertanto opportuno istituire un Comitato Tecnico-Scientifico regionale con funzioni di supporto allo sviluppo strategico della rete assistenziale GRACER e allo sviluppo degli strumenti e delle metodologie operative per il monitoraggio dell'attività svolta e la valutazione della qualità dei servizi prestati;

convenuto che compiti del Comitato saranno in particolare:

- a) il supporto alla programmazione regionale attraverso la verifica periodica del fabbisogno dell'offerta di servizi riabilitativi per le Gravi Cerebrolesioni Acquisite;
- b) la promozione del governo clinico della rete GRACER;

richiamata la propria deliberazione n. 2588 del 2003 "Registro regionale Gravi Cerebrolesioni Acquisite – Approvazione del progetto di costituzione del Registro e assegnazione finanziamento alla Azienda Ospedaliera di Ferrara per la sua realizzazione" con la quale è stato dato incarico alla Azienda Ospeda-

liero-Universitaria di Ferrara di istituire il Registro regionale delle Gravi Cerebrolesioni Acquisite le cui funzioni sono elencate nella sopraccitata deliberazione;

dato atto che il progetto sopra indicato è stato realizzato in modo rispondente agli obiettivi posti, e che il Registro regionale delle Gravi Cerebrolesioni Acquisite, situato presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara, raccoglie e analizza i dati relativi alle persone con grave cerebrolesione acquisita ricoverati presso le strutture sanitarie pubbliche e private accreditate della regione a partire dall'1 maggio 2004;

rilevata la necessità, in considerazione della attività di raccolta e valutazione dei dati provenienti dall'intero sistema sanitario regionale, di affidare il coordinamento, lo sviluppo e la valutazione tecnico-scientifica di tale Registro, ubicato presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara, ad un Responsabile Scientifico con adeguata competenza nel settore delle GCA, che dovrà raccordarsi con il Comitato Tecnico Scientifico del progetto GRACER;

dato atto del parere di regolarità amministrativa, espresso dal Direttore generale Sanità e Politiche sociali dott. Leonida Grisendi, ai sensi dell'art. 37, quarto comma, della L.R. 43/01 e della deliberazione della Giunta regionale 447/03;

dato atto altresì del parere favorevole della Commissione consiliare Politiche per la Salute e Politiche sociali, nella seduta del 14/12/2005;

su proposta dell'Assessore alle Politiche per la Salute;

a voti unanimi e palesi, delibera:

1) di approvare il documento "Rete regionale per la riabilitazione delle gravi cerebrolesioni acquisite dell'Emilia-Romagna (progetto GRACER)" in allegato, quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, recante linee guida per l'organizzazione della rete regionale per la riabilitazione delle Gravi Cerebrolesioni Acquisite dell'Emilia-Romagna;

2) di dare mandato alle Aziende sanitarie della Regione di attuare quanto stabilito dalle linee guida di cui al precedente punto 1);

3) di istituire, per quanto in premessa esposto, un Comitato Tecnico-Scientifico regionale per la rete assistenziale GRACER, con funzioni di supporto allo sviluppo della rete assistenziale e delle attività di governo clinico a livello dipartimentale e aziendale. Il Comitato ha durata triennale eventualmente rinnovabile in occasione dell'adozione di successivi programmi;

4) di stabilire che le funzioni del Comitato di cui al punto precedente sono:

– il supporto alla programmazione regionale attraverso la verifica periodica del fabbisogno dell'offerta di servizi riabilita-

tivi per le GCA in raccordo con il gruppo tecnico regionale Hub & Spoke per le attività di riabilitazione;

- il monitoraggio delle fasi di sviluppo della rete, in accordo alle indicazioni contenute nel presente allegato tecnico, nei rispettivi ambiti territoriali e la verifica di eventuali necessità di rimodulazione della rete dell'offerta in funzione di specifiche necessità;
- il governo clinico della rete GRACER attraverso il Registro regionale delle Gravi Cerebrolesioni Acquisite oltre che di eventuali altre modalità da definire in dettaglio (es. audit clinico, audit organizzativo);
- la definizione delle modalità di raccordo con altri settori di area sanitaria, sociale e delle associazioni coinvolti nelle problematiche delle persone con grave cerebrolesione acquisita (es. rete Hub e Spoke Traumi; rete dei servizi distrettuali e sociali, associazioni di volontariato, ect);

5) di stabilire che il Comitato Tecnico Scientifico sia composto da:

- un referente del Centro Hub di riferimento regionale per le Gravi Cerebrolesioni Acquisite, con compito di presiedere il Comitato stesso;
- un referente clinico per ciascuna tipologia dei nodi della rete GRACER (H/S, Spoke A, Spoke O, Spoke T) individuato fra le strutture sanitarie pubbliche o private accreditate;
- il responsabile scientifico del Registro regionale delle Gravi Cerebrolesioni Acquisite;
- almeno un referente per ciascuno dei seguenti Servizi della Direzione generale Sanità e Politiche sociali: Servizio Presidi ospedalieri, Servizio Pianificazione e Assistenza distrettuale e Servizio Pianificazione e Sviluppo dei Servizi sociali e socio-sanitari;
- almeno un referente dell'Agenzia sanitaria regionale;

6) di affidare al Direttore generale dell'Azienda Ospedaliera di Ferrara il compito di designare il Responsabile scientifico del Registro regionale delle Gravi Cerebrolesioni Acquisite, e che alla nomina dello stesso provveda con proprio decreto l'Assessore alle Politiche per la Salute;

7) di affidare il compito di provvedere alla individuazione e alle modalità di designazione dei componenti del Comitato, in strutture pubbliche e private accreditate della Regione Emilia-Romagna al Direttore generale Sanità e Politiche sociali;

8) di stabilire che l'Assessorato alle Politiche per la Salute valuterà la necessità di aggiornare i contenuti delle linee guida di cui al precedente punto 1. decorsi tre anni dall'entrata in vigore della presente deliberazione;

9) di pubblicare il presente provvedimento, comprensivo degli allegati, nel Bollettino Ufficiale della Regione Emilia-Romagna.

(segue allegato fotografato)

Allegato

RETE REGIONALE PER LA RIABILITAZIONE DELLE GRAVI CEREBROLESIONI ACQUISITE DELL'EMILIA-ROMAGNA (PROGETTO GRACER).**1 - PREMESSA**

Questo documento è rivolto all'attuazione del progetto GRACER (Gravi Cerebrolesioni Emilia Romagna), che riguarda la realizzazione di una rete integrata regionale di strutture, presidi e servizi riabilitativi per le persone affette da gravi cerebrolesioni acquisite.

L'assetto organizzativo descritto di seguito è stato elaborato tenendo conto dei seguenti elementi:

- Presupposti e modello organizzativo complessivo del progetto GRACER;
- Quadro normativo regionale di riferimento; in particolare, il Piano Sanitario Regionale 1999-2001, e la Delibera di Giunta Regionale n. 1267 del 22/8/2002 sulle linee guida per l'organizzazione delle aree di attività di livello regionale secondo il modello Hub e Spoke;
- Analisi del fabbisogno regionale per quanto attiene alla riabilitazione delle persone con grave cerebrolesione acquisita (GCA), per quanto riguarda gli aspetti quantitativi generali, la distribuzione geografica dei casi sul territorio e la distribuzione delle strutture di primo ricovero. Per la valutazione di tali aspetti, sono state effettuate due indagini epidemiologiche "ad hoc".
- Analisi della attuale distribuzione dell'offerta dei servizi riabilitativi in ambito regionale, sia negli aspetti quantitativi, che nell'ambito delle competenze e capacità operative delle diverse strutture nello specifico ambito delle GCA. Tale analisi è stata effettuata attraverso i dati del sistema informativo regionale, e attraverso incontri con i professionisti operanti presso le strutture riabilitative pubbliche e private della Regione Emilia Romagna e con le Direzioni delle Aziende Sanitarie e delle strutture private accreditate.

La ipotesi descritta si basa sui seguenti principi generali:

- Integrazione delle risorse e delle competenze disponibili nell'ambito dell'offerta di servizi sia da parte delle strutture pubbliche che da parte di quelle private;

- Governo clinico complessivo del sistema di rete, attraverso l'adozione di linee-guida condivise, la definizione e condivisione dei percorsi clinico-assistenziali, lo sviluppo delle attività di audit clinico, la raccolta sistematica di indicatori di performance.

2 - SPECIFICHE RELATIVE ALLA DENOMINAZIONE E ALLE FUNZIONI DEI NODI DELLA RETE

Per rendere più chiaro il ruolo ed il mandato delle diverse strutture che costituiscono i "nodi" della rete (e in particolare, per differenziare meglio le funzioni degli "Spoke", nel presente documento vengono adottate le seguenti denominazioni:

- **SPOKE A** (spoke acuti): Strutture di Medicina Riabilitativa che svolgono funzione di Spoke per la gestione del paziente ricoverato nelle UUOO per acuti (effettuazione degli interventi riabilitativi in fase acuta, valutazione del fabbisogno riabilitativo futuro, definizione del percorso di cura in fase post-acuta).

Nel documento, gli spoke A operanti nelle sedi di Trauma Centers sono denominati come Spoke AT

- **SPOKE O** (spoke ospedalieri) Strutture Complesse di Medicina Riabilitativa dotate di degenza di riabilitazione intensiva (codice 56) e, in alcuni casi anche di degenza estensiva (codice 60), in grado di effettuare la presa in carico omnicomprensiva delle persone con GCA nell'ambito di unità di degenza che accolgono anche altre tipologie di pazienti. Gli spoke O hanno il compito di rispondere al fabbisogno di una limitata area territoriale; di norma al fabbisogno della struttura ospedaliera in cui sono inserite e del territorio della Azienda, e per livelli di complessità che non richiedono l'intervento dei centri H/S o Hub. Hanno il mandato di prendere in carico direttamente pazienti provenienti dalle UUOO per acuti, solo qualora non sia possibile il tempestivo invio presso i centri H/S o HUB, e di riaccogliere pazienti residenti nel proprio ambito territoriale provenienti dal centro H/S o HUB, per completamento del progetto riabilitativo e per predisposizione del piano di domiciliazione.

I centri SPOKE O non dispongono di strutture e personale specificamente dedicato alle GCA, ma, come strutture di riabilitazione intensiva omincomprensiva (codice 56) possono accogliere un numero definito di pazienti con GCA.

- **SPOKE T** (spoke territoriali): Strutture di Medicina Riabilitativa che svolgono funzione di Spoke per la gestione dei percorsi di deospedalizzazione e reinserimento delle

persone con GCA, nonché di effettuazione di interventi riabilitativi erogabili con modalità ambulatoriale.

Una funzione particolarmente rilevante degli spoke T è relativa alla gestione dei progetti riabilitativo-assistenziali per le persone con GCA che vengono inserite in strutture di residenzialità protetta, permanente o temporanea, alternativa al domicilio, nonché alla definizione dei requisiti e delle modalità operative che tali strutture debbono possedere in funzione degli specifici fabbisogni dell'utenza.

La necessità di definire modalità specifiche di presa in carico è particolarmente rilevante per quanto riguarda i percorsi di cura delle persone in stato di ridotta responsabilità protratta (stato vegetativo, stato di coscienza minima). Vista la specificità dei bisogni di questa particolare categoria di persone e delle loro famiglie, e vista la relativa carenza di strutture in grado di farsi carico in maniera esaustiva di queste problematiche, i centri spoke T (se necessario con la collaborazione dei centri O, H/S e HUB), possono promuovere o partecipare alla realizzazione di soluzioni organizzative innovative dedicate a questa particolare categoria di fabbisogno, anche in considerazione delle indicazioni della deliberazione regionale n. 2068/2004 " Il sistema integrato di interventi sanitari e socio-assistenziali per persone con gravissime disabilità acquisite in età adulta. prime indicazioni. Tali soluzioni possono, ad esempio, riguardare l'area della residenzialità protetta permanente o "di sollievo", oppure programmi di preparazione all'inserimento al domicilio, da svolgersi in un "setting" adeguato successivamente alla fase acuta. Si rimanda ai paragrafi finali del presente allegato tecnico per ulteriori specifiche relative a queste soluzioni organizzative.

H/S: Strutture complesse di Medicina Riabilitativa dotate di degenza di riabilitazione intensiva (codice 56) in grado effettuare la presa in carico omnicomprensiva delle persone con GCA, e con articolazioni organizzative specificamente dedicate. I centri H/S accolgono pazienti da un'ambito territoriale esteso, che presentano fabbisogno assistenziale complesso e non gestibile presso gli spoke O. Possono accogliere il paziente per lo svolgimento del progetto riabilitativo durante tutto il periodo di riabilitazione intensiva, o per una parte di esso (in cooperazione con gli spoke O). Agiscono anche come supporto agli spoke O in caso di fabbisogno superiore alle possibilità di accoglimento o come supporto agli altri H/S o all' Hub per l'intera area regionale se necessario.

• **HUB:** Struttura Complessa di Alta Specialità di Medicina Riabilitativa, specificamente dedicata alla presa in carico omnicomprensiva in regime di riabilitazione intensiva

delle persone con GCA. Il centro HUB oltre a svolgere le funzioni di riferimento territoriale e sovraterritoriale, accoglie pazienti dall'intero ambito regionale, che presentano fabbisogno assistenziale complesso e non gestibile presso gli H/S o gli spoke O. Può accogliere il paziente per lo svolgimento del progetto riabilitativo durante tutto il periodo di riabilitazione intensiva, o per una parte di esso (in cooperazione con gli spoke O e gli H/S). Agisce anche come supporto alla rete degli spoke O e degli H/S in caso di fabbisogno superiore alle possibilità di accoglimento.

E' importante tener presente che i nodi della rete possono svolgere un solo tipo di funzione di spoke, o più funzioni:

ad esempio, una UO di Medicina Riabilitativa situata in una Azienda Ospedaliera può svolgere funzione di Spoke A per la gestione del percorso nelle UUOO per acuti e funzione di Spoke O se dotata di degenza riabilitativa intensiva; la funzione di Spoke T invece, potrebbe essere svolta dalla UO di Medicina Riabilitativa della AUSL nel cui territorio è collocata l'Azienda Ospedaliera.

Le tabelle allegate (1-5) illustrano la distribuzione dei nodi della rete nell'ambito delle quattro aree regionali di riferimento, individuate sulla base di fattori demografico-epidemiologici, sulla distribuzione dell'offerta dei servizi sanitari e delle indicazioni dei documenti attuativi del Piano Sanitario Regionale 1999-2001 relativi ad altre aree di attività regionale organizzate secondo il modello "Hub e Spoke".

Le quattro aree sono: Area dell'Emilia Occidentale (Province di Piacenza e Parma); dell'Emilia Centrale (Province di Reggio Emilia e Modena); dell'Emilia Orientale (Province di Bologna e Ferrara); della Romagna (Province di Forlì-Cesena, Ravenna, Rimini).

Per ciascun nodo della rete vengono individuati, a cura della Direzione delle strutture in cui il nodo è collocato e della Direzione delle Unità Operative di appartenenza, uno o più professionisti (medici fisiatri), designati come "referenti di rete", con funzione di riferimento, coordinazione e collegamento per le attività riguardanti la rete GRACER.

Sono stati individuati quindi: referenti di rete per la fase acuta (che operano nell'ambito degli spoke A), per la fase riabilitativa (che operano nell'ambito degli spoke O, degli H/S e dell'HUB), e per la fase degli esiti (che operano nell'ambito degli Spoke T).

3 - STRUTTURA DELLA RETE REGIONALE DI SERVIZI RIABILITATIVI PER LE PERSONE CON GRAVE CEREBROLESIONE ACQUISITA

3.1 - Sede e tipologia dei servizi che svolgono la funzione di SPOKE "A"

Le attività riabilitative svolte dalle UUOO di Medicina Riabilitativa per le persone con GCA ricoverate presso le UUOO per acuti constano di:

- Individuazione delle persone con GCA e segnalazione al Registro Regionale;
- Definizione e soddisfacimento del bisogno riabilitativo in fase acuta;
- Definizione del possibile fabbisogno riabilitativo in fase post-acuta e attivazione delle strutture di rete quando necessario.

Queste attività vengono svolte dalle UUOO di Medicina Riabilitativa che hanno regolari rapporti di collaborazione con le UUOO per acuti che accolgono persone con GCA (in particolare con le UUOO di Rianimazione e Neurochirurgia) e che svolgono quindi la funzione di "SPOKE A".

Nella tabella 1 sono indicate le UUOO di Medicina Riabilitativa individuate, sulla base dei criteri di cui sopra. Si tratta di UUOO di Medicina Riabilitativa che operano presso Aziende Ospedaliere o AUSL della Regione; non sono state indicate quelle UUOO che operano in strutture in cui non vengono accolte persone con GCA in fase acuta, o in cui questo accade sporadicamente.

La tabella suddivide le strutture per le quattro aree geografiche del territorio regionale descritte più sopra.

E' necessario che ogni referente di rete per la fase acuta individui:

- Le strutture di riferimento per l'invio dei pazienti in cui non è possibile la presa in carico riabilitativa (di norma, UUOO per acuti della Azienda, o LPA della Azienda, o strutture private accreditate con cui la Azienda ha definito accordi); la gestione dei trasferimenti per questo tipo di pazienti si conforma alle modalità organizzative definite in sede locale.
- Le strutture di riferimento per l'invio dei pazienti a trattamenti di riabilitazione estensiva in regime di ricovero (di norma strutture codice 60 della zona di residenza del paziente). Queste strutture rientrano nella rete GRACER, in quanto comunque il paziente viene seguito sul piano riabilitativo durante questa fase del percorso di cura.
- Le strutture di riferimento della rete GRACER per la presa in carico in regime di riabilitazione intensiva. Le

strutture cui ogni referente di rete potrà fare riferimento sono definite nel presente documento, e distribuite secondo due criteri: a) per livello di complessità assistenziale-riabilitativa; b) per territorio di residenza del paziente.

Tabella 1 - STRUTTURE PER ACUTI CHE ACCOLGONO ABITUALMENTE GCA IN FASE ACUTA e IN CUI OPERA IL REFERENTE DELLA UO di Medicina Riabilitativa con funzione di SPOKE A

AREA GEOGRAFICA	STABILIMENTI OSPEDALIERI
EMILIA OCCIDENTALE	3 (Ospedale Maggiore di Parma, Ospedale di Fidenza, Ospedale di Piacenza)
EMILIA CENTRALE	4 (Ospedale SM nuova RE; Policlinico di Modena; Ospedale di Carpi; Ospedale di Guastalla)
EMILIA ORIENTALE	6 (Policlinico S.Orsola-Malpighi BO; Ospedale Maggiore BO; Ospedale Bellaria BO; Arcispedale S.Anna FE; Oc di Bentivoglio; OC di IMOLA)
ROMAGNA	7 (OC di Ravenna; OC di Forlì; OC di Cesena; OC di LUGO; OC di Faenza; OC di Rimini; Oc di Riccione)
TOTALE	20

3.2 - Numero, sede, dotazione di posti letto e livello di operatività delle strutture riabilitative della rete che accolgono i pazienti in regime di ricovero dopo la fase acuta e che svolgono funzione di SPOKE O, H/S, HUB

- Le definizioni delle strutture e del numero di posti-letto necessari a livello regionale per il fabbisogno riabilitativo in regime di tipo intensivo delle persone con GCA è definito tenendo conto delle indagini epidemiologiche condotte "ad hoc" in ambito regionale, che hanno stimato a circa 300 nuovi casi/anno il numero di persone affette da Grave Cerebrolesione Acquisita che necessitano di riabilitazione intensiva dopo essere stati ricoverati in Unità per acuti della Regione Emilia Romagna. A questo numero vanno aggiunti quei casi in cui, per lo svolgimento di progetti riabilitativi particolarmente complessi e non effettuabili in modo alternativo al ricovero, è necessario riammettere il paziente presso le strutture Spoke O, H/S e HUB. Il calcolo del fabbisogno di posti letto di riabilitazione intensiva per i pazienti al primo ricovero è stato effettuato tenendo conto di una diversa durata di degenza in funzione della gravità degli esiti, e di un tasso di occupazione medio del 92%. La dotazione di posti letto, indicata nelle tabelle allegate e definita con i criteri

esposti sopra, potrà essere adeguata nel tempo (tre anni) in funzione dei dati di attività provenienti dai sistemi informativi regionali, incluso il Registro Regionale GRACER.

AREA DELL'EMILIA OCCIDENTALE (Piacenza, Parma: abitanti 670.334)

Aspetti caratterizzanti il fabbisogno e l'offerta di servizi riabilitativi per le persone con GCA nell'Emilia Occidentale

- Presenza di un Trauma Center, di UO di Neurochirurgia e di Cardiochirurgia situati presso la Azienda Ospedaliera di Parma. La struttura di primo ricovero per i pazienti con GCA è per la maggior parte dei casi la TI o NCH del Policlinico di Parma; una quota minore è ricoverata presso la TI di Piacenza (spesso dopo una iniziale centralizzazione presso il Trauma Center di Parma); un numero estremamente ridotto di casi è accolto presso le TI di altri ospedali.

- Presenza presso la Azienda Ospedaliera di Parma di una UO di Medicina Riabilitativa, dotata dell'expertise necessaria a gestire i pazienti con GCA, con una situazione logistica e strutturale che consente la presa in carico in regime di riabilitazione intensiva di una parte dei pazienti anche a complessità medio-alta, e di far fronte a parte delle esigenze del territorio provinciale.

- Presso le Aziende USL di Parma e di Piacenza non vi sono UO di Medicina Riabilitativa in grado di prendere abitualmente in carico dalle UUOO per acuti persone con GCA per riabilitazione omnicomprensiva in regime di ricovero ordinario. Presso le stesse AUSL sono presenti le competenze necessarie alla gestione dei percorsi di deospedalizzazione e reinserimento sociale delle persone con GCA.

- In questa area è presente una struttura privata accreditata (Centro Cardinal Ferrari di Fontanellato) dotata delle condizioni strutturali organizzative e di expertise necessarie per la presa in carico riabilitativa in regime di degenza delle persone con GCA, con articolazione organizzativa specificamente dedicata.

TABELLA 2 - Strutture e funzioni individuate per la rete GRACER nell'area Emilia Occidentale:

STRUTTURA	FUNZIONI	NOTE
UOMR AZIENDA OSPEDALIERA DI PARMA	SPOKE AT SPOKE O (6 PL)	<ul style="list-style-type: none"> • Funzione di Spoke A in sede di Trauma Center • Utilizzo dei 6 pl di riabilitazione intensiva prioritariamente per la utenza del territorio provinciale • Gestione dei percorsi di cura in regime di riabilitazione estensiva nei pl presso la AO di Parma
UOMR AUSL PIACENZA	SPOKE A SPOKE T	<ul style="list-style-type: none"> • Funzione di Spoke A per i pazienti ricoverati presso gli ospedali della provincia di Piacenza • Gestione dei percorsi di reinserimento al domicilio o in strutture alternative al ricovero, o in strutture di LPA dopo la fase di riabilitazione intensiva, per i pazienti in territorio provinciale
UOMR AUSL PARMA	SPOKE A SPOKE T	<ul style="list-style-type: none"> • Funzione di Spoke A per i pazienti ricoverati presso gli Ospedali della provincia di Parma • Funzione di Spoke T per la gestione dei percorsi di reinserimento al domicilio o in strutture alternative al ricovero, o in strutture di LPA dopo la fase di riabilitazione intensiva, per i pazienti in territorio provinciale.
CENTRO CARDINAL FERRARI FONTANELLATO	H/S (6 pl)	<ul style="list-style-type: none"> • Funzione di H/S prevalentemente per pazienti provenienti dalle UUOO per acuti della AO di Parma. delle AUSL di Piacenza e Parma

AREA DELL'EMILIA CENTRALE (Reggio Emilia, Modena - Abitanti 1.102.173)

Aspetti caratterizzanti il fabbisogno e l'offerta di servizi riabilitativi per le persone con GCA:

- Presenza di Unità di Terapia Intensiva e Neurochirurgia presso entrambe le Aziende Ospedaliere (RE e MO); pur non essendovi una struttura connotata come Trauma Center, vi è consolidata casistica relativa al trattamento di traumi maggiori (inclusi i TCE) presso l'Azienda Ospedaliera di Modena (cfr anche la DGR.1267/2002). Anche la attività neurochirurgica di elezione è consistente in entrambe le strutture. Presenza di Unità di Terapia intensiva situati in altri stabilimenti ospedalieri delle due provincie (Carpì, Guastalla) che accolgono un numero limitato ma significativo di casi di GCA.

- Assenza, nella Azienda USL di Modena, di UOMR con degenza di riabilitazione intensiva in grado di prendere abitualmente in carico dalle UUOO per acuti persone con GCA per riabilitazione omnicomprensiva in regime di ricovero ordinario; presenza di UOMR con degenza di riabilitazione intensiva cod 56 presso Azienda Ospedaliera di Reggio, non orientata alla gestione delle GCA;

- Presenza, a livello della Azienda USL di Reggio Emilia (presso lo stabilimento di Correggio) di una UOMR di riabilitazione intensiva dotata di strutture, personale ed expertise adeguati alla presa in carico omnicomprensiva delle persone con GCA, con articolazione organizzativa specificamente dedicata.

- Presenza a livello di entrambe le AUSL provinciali delle competenze necessarie alla gestione dei percorsi di deospedalizzazione e reinserimento sociale delle persone con GCA.

- Assenza di strutture private accreditate dotate di expertise specifico nel campo delle GCA

TABELLA 3 - Strutture e funzioni individuate per la rete GRACER nell'area Emilia Centrale

STRUTTURA	FUNZIO NI	NOTE
UOMR AZIENDA OSPEDALIERA DI MODENA	A SPOKE	<ul style="list-style-type: none"> • Funzione di Spoke A per le UUOO per acuti del Policlinico di Modena
UOMR AUSL MODENA DISTRETTO MODENA CITTA'	T SPOKE	<ul style="list-style-type: none"> • Gestione di percorsi di reinserimento al domicilio o in strutture alternative al ricovero, o in strutture di LPA dopo la fase di riabilitazione intensiva, per i pazienti in territorio provinciale
UOMR AUSL MODENA DISTRETTO DI CARPI	A SPOKE T SPOKE	<ul style="list-style-type: none"> • Funzione di Spoke A per i pazienti ricoverati presso le UUOO per acuti dell'OC di Carpi • Funzione di Spoke T per per la gestione dei percorsi di reinserimento al domicilio o in strutture alternative al ricovero, o in strutture di LPA dopo la fase di riabilitazione intensiva, per i pazienti del territorio di competenza
UOMR AUSL MODENA DISTRETTO DI SASSUOLO	T SPOKE	<ul style="list-style-type: none"> • Funzione di Spoke T per per la gestione dei percorsi di reinserimento al domicilio o in strutture alternative al ricovero, o in strutture di LPA dopo la fase di riabilitazione intensiva, per i pazienti del territorio di competenza
UOMR AUSL MODENA DISTRETTO DI MIRANDOLA	T SPOKE	<ul style="list-style-type: none"> • Funzione di Spoke T per per la gestione dei percorsi di reinserimento al domicilio o in strutture alternative al ricovero, o in strutture di LPA dopo la fase di riabilitazione intensiva, per i pazienti del territorio di competenze
UOMR AZIENDA OSPEDALIERA DI REGGIO	A SPOKE	<ul style="list-style-type: none"> • Funzione di Spoke A per i pazienti ricoverati presso Le UUOO per acuti della Azienda Ospedaliera di Reggio

UOMR AUSL REGGIO EMILIA	H/S (UO di RIABIL ITAZIONE INTENSIVA OSPEDALE CIVILE DI CORREGGIO) 15 pl SPOKE T	<ul style="list-style-type: none"> • Funzione di H/S prevalentemente per pazienti provenienti dalle UUOO per acuti delle Aziende Ospedaliere di Reggio e Modena e dei presidi Ospedalieri delle Aziende USL di Reggio e Modena (oltre che per pazienti provenienti dalle UUOO per acuti delle Aziende USL di Piacenza e Parma) • Funzione di Spoke T per la gestione dei percorsi di reinserimento al domicilio o in strutture alternative al ricovero, o in strutture di LPA dopo la fase di riabilitazione intensiva, per i pazienti in territorio provinciale.
----------------------------	---	---

**AREA DELL'EMILIA ORIENTALE (Province di Bologna, Ferrara -
 Abitanti 1.273.882)**

Aspetti caratterizzanti il fabbisogno e l'offerta di servizi riabilitativi per le persone con GCA:

- Presenza presso la Azienda USL Città di Bologna di Trauma Center, di Unità di Neurochirurgia e di Terapia Intensiva attività sia di emergenza (Trauma Center Maggiore) che di elezione (OC Bellaria).
- Presenza presso la Azienda S.Orsola-Malpighi di UUOO per acuti (compresa Terapia Intensiva) in cui possono essere accolte persone con GCA, prevalentemente dovute a causa non traumatica (es gravi encefalopatie ipossiche, encefalopatie a seguito di trapianto di fegato).
- Presenza presso l'OC di Imola di UUOO per acuti che accolgono un numero limitato ma significativo di casi di GCA, anche a provenienza da UUOO per acuti di altri presidi dell'area metropolitana bolognese.
- Presenza presso l'OC di Bentivoglio di UUOO per acuti che accolgono un numero limitato ma significativo di casi di GCA.

- Presenza di Unità di Terapia Intensiva e Neurochirurgia presso la Azienda Ospedaliera di Ferrara; pur non essendovi una struttura connotata come Trauma Center, vi è consolidata casistica relativa al trattamento di traumi maggiori (inclusi i TCE); (cfr anche la DGR n. 1267/2002). Anche la attività neurochirurgica di elezione è consistente.
- Presenza presso la Azienda Ospedaliera di Ferrara del centro HUB di riferimento regionale per la riabilitazione delle GCA.
- Presenza presso la Azienda USL di Bologna di una UO di Medicina Riabilitativa dotata dell'expertise necessaria a gestire i pazienti con GCA, con una situazione logistica e strutturale che consente la presa in carico in regime di riabilitazione intensiva di una parte dei pazienti anche a complessità medio-alta, e di far fronte a parte delle esigenze del territorio metropolitano.
- Presenza presso la Azienda S.Orsola Malpighi di una UO di Medicina Riabilitativa dotata dell'expertise e delle condizioni strutturali e organizzative necessarie a gestire un numero limitato pazienti con GCA in uscita dalle UUOO per acuti.
- Presenza sul territorio bolognese di una struttura privata (Villa Bellombra) già inserita nella rete dell'offerta metropolitana dotata delle condizioni strutturali organizzative e di expertise necessarie per la presa in carico riabilitativa in regime di degenza delle persone con GCA.
- Presenza nella Azienda USL di Imola di una struttura riabilitativa a partecipazione mista pubblico-privato (Montecatone Rehabilitation Institute spa) con dotazione di posti letto dotata delle condizioni strutturali organizzative e di expertise necessarie per la presa in carico riabilitativa in regime di degenza delle persone con GCA con articolazione organizzativa dedicata
- Assenza presso la AUSL di Ferrara, e la AUSL di Bologna (area Bologna Sud), di UOMR con degenza di riabilitazione intensiva in grado di farsi carico di pazienti con GCA.
- Presenza presso le Aziende AUSL di Bologna, Imola e Ferrara, delle competenze necessarie alla gestione dei percorsi di deospedalizzazione e reinserimento sociale delle persone con GCA.

TABELLA 4 - Strutture e funzioni individuate per la rete GRACER nell'area Emilia Orientale

A	STRUTTUR NI	FUNZIO	NOTE
UOMR AUSL BOLOGNA OSPEDALE MAGGIORE	AT O (8pl) T	SPOKE SPOKE SPOKE	<ul style="list-style-type: none"> • Funzione di Spoke A in sede di Trauma Center • Come spoke O, utilizzo di 8 pl di riabilitazione intensiva prioritariamente per la utenza del territorio provinciale • Gestione dei percorsi di cura in regime di riabilitazione estensiva nei pl situati presso l'Ospedale Maggiore • Funzione di Spoke T per la gestione dei percorsi di reinserimento al domicilio o in strutture alternative al ricovero, o in strutture di LPA dopo la fase di riabilitazione intensiva, per i pazienti in territorio provinciale.
UOMR AUSL BOLOGNA OSPEDALE BELLARIA	A	SPOKE	<ul style="list-style-type: none"> • Funzione di spoke A per i pazienti ricoverati presso le UUOO per acuti dell'Ospedale Bellaria
UOMR AUSL BOLOGNA (AREA NORD)	A T	SPOKE SPOKE	<ul style="list-style-type: none"> • Funzione di Spoke A per i pazienti ricoverati presso le UUOO per acuti dell'OC di Bentivoglio • Funzione di Spoke T per per la gestione dei percorsi di reinserimento al domicilio o in strutture alternative al ricovero, o in strutture di LPA dopo la fase di riabilitazione intensiva, per i pazienti del territorio di competenze
UOMR AUSL BOLOGNA (AREA SUD)	T	SPOKE	<ul style="list-style-type: none"> • Funzione di Spoke T per per la gestione dei percorsi di reinserimento al domicilio o in strutture alternative al ricovero, o in strutture di LPA dopo la fase di riabilitazione intensiva, per i pazienti del territorio di competenze
UOMR		SPOKE	<ul style="list-style-type: none"> • Funzione di Spoke A per i pazienti ricoverati presso le UUOO

AUSL IMOLA	A T SPOKE	per acuti dell'OC di Imola • Funzione di Spoke T per per la gestione dei percorsi di reinserimento al domicilio o in strutture alternative al ricovero, o in strutture di LPA dopo la fase di riabilitazione intensiva, per i pazienti del territorio di competenze
UOMR AZIENDA OSPEDALIERA S.ORSOLA MALPIGHI	SPOKE O (2pl)	• Come spoke O, utilizzo di 2 pl di riabilitazione intensiva per la utenza del territorio metropolitano proveniente dalle UUOO per acuti del Policlinico S.Orsola
VILLA BELLOMBRA (BO)	SPOKE O (4pl)	• Come spoke O, utilizzo di 4 pl di riabilitazione intensiva prioritariamente per la utenza del territorio provinciale
MONTECAT ONE REHABILITATIO N INSTITUTE SPA	H/S (9 pl)	• Funzione di spoke O per presa in carico in regime di riabilitazione intensiva di pazienti provenienti dalle UUOO per acuti di Bologna, Imola, Modena e Romagna; raccordo immediato con le UUOO riabilitative che svolgono funzione di SPOKE T
UGC AZIENDA OSPEDALIERA DI FERRARA	A HUB (25pl) T SPOKE	• Funzione di spoke A per i pazienti ricoverati presso le UUOO per acuti della Azienda Ospedaliera di Ferrara • Funzione di Spoke O per i pazienti provenienti dalle UUOO per acuti della Azienda Ospedaliera di Ferrara • Funzione di HUB regionale • Funzione di Spoke T per per la gestione dei percorsi di reinserimento al domicilio o in strutture alternative al ricovero, o in strutture di LPA dopo la fase di riabilitazione intensiva, per i pazienti del distretto di Ferrara
UOMR AUSL FERRARA	T SPOKE	• Funzione di Spoke T per per la gestione dei percorsi di reinserimento al domicilio o in
		strutture alternative al ricovero, o in strutture di LPA dopo la fase di riabilitazione intensiva, per i pazienti della Provincia di Ferrara

AREA DELLA ROMAGNA (Ravenna, Forlì-Cesena, Rimini - Abitanti 990.706)

Aspetti caratterizzanti il fabbisogno e l'offerta di servizi riabilitativi per le persone con GCA:

- Presenza presso la Azienda USL di Cesena di Trauma Center, collegato in rete con le UO di Terapia Intensiva delle altre Aziende USL della Romagna.

- Presenza, oltre alla attività neurochirurgica di emergenza svolta nell'ambito del Trauma Center, di attività neurochirurgica di elezione (UO di Neurochirurgia AUSL di Cesena).

- Presenza di UUOO per acuti che accolgono casi di GCA presso gli Stabilimenti di Ravenna, Faenza e Lugo (AUSL Ravenna); Forlì (AUSL Forlì); Rimini e Riccione (AUSL Rimini).

- Presenza di una struttura Privata Accreditata di Alta Specialità Cardiochirurgica.

- Presenza di strutture di riabilitazione intensiva codice 56 presso gli Ospedali di Cesenatico (AUSL di Cesena), Forlimpopoli (AUSL di Forlì), Lugo (AUSL di Ravenna) con l'expertise e le condizioni strutturali e organizzative necessarie a gestire un numero limitato pazienti con GCA

- Presenza, di una UOMR di riabilitazione intensiva presso una struttura privata (Sol et Salus) dotata di strutture, personale ed expertise adeguati alla presa in carico omnicomprensiva delle persone con GCA, con articolazione organizzativa specificamente dedicata.

- Presenza di una UO di riabilitazione intensiva presso una struttura privata accreditata (Luce Sul Mare) in grado di accogliere pazienti con GCA provenienti dalle UUOO per acuti in ambito locale con funzione di SPOKE O.

TABELLA 5 - Strutture e funzioni individuate per la rete GRACER nell'area della Romagna

STRUT TURA	FUNZION I	NOTE
UOMR AUSL CESENA	SPOKE AT SPOKE O (4pl) SPOKE T	<ul style="list-style-type: none"> • Funzione di Spoke A in sede di Trauma Center • Come spoke O, utilizzo di 4 pl di riabilitazione intensiva (Presidio di Cesenatico) per la utenza del territorio • Funzione di Spoke T per la gestione dei percorsi di reinserimento al domicilio o in strutture alternative al ricovero, o in strutture di LPA dopo la fase di riabilitazione intensiva, per i pazienti in territorio provinciale.
UOMR AUSL RAVENNA	SPOKE A SPOKE O (4pl) SPOKE T	<ul style="list-style-type: none"> • Come spoke O, utilizzo di 4 pl di riabilitazione intensiva (Presidio di Lugo) per la utenza del territorio • Funzione di Spoke T per la gestione dei percorsi di reinserimento al domicilio o in strutture alternative al ricovero, o in strutture di LPA dopo la fase di riabilitazione intensiva, per i pazienti in territorio provinciale.
UOMR AUSL FORLI'	SPOKE A SPOKE O (2pl) SPOKE T	<ul style="list-style-type: none"> • Funzione di Spoke A in sede di Trauma Center • Come spoke O, utilizzo di 2 pl di riabilitazione intensiva (Presidio di Forlimpopoli) per la utenza del territorio • Funzione di Spoke T per la gestione dei percorsi di reinserimento al domicilio o in strutture alternative al ricovero, o in strutture di LPA dopo la fase di riabilitazione intensiva, per i pazienti in territorio provinciale.
UOMR AUSL RIMINI Presi dio di	SPOKE A SPOKE T	<ul style="list-style-type: none"> • Funzione di Spoke A per i pazienti ricoverati presso le UUOO per acuti dell'OC di Rimini • Funzione di Spoke T per la gestione dei percorsi di

Rimini		reinserimento al domicilio o in strutture alternative al ricovero, o in strutture di LPA dopo la fase di riabilitazione intensiva, per i pazienti in territorio provinciale.
UOMR AUSL RIMINI Presi dio di Riccione	SPOKE A	<ul style="list-style-type: none"> • Funzione di Spoke A per i pazienti ricoverati presso le UUOO per acuti dell'OC di Riccione
SOL ET SALUS	H/S (8 pl)	<ul style="list-style-type: none"> • Funzione di H/S prevalentemente per pazienti provenienti dalle UUOO per acuti delle aziende Ospedaliere di Cesena, Forlì, Rimini, Ravenna
LUCE SUL MARE	SPOKE O (5 PL)	<ul style="list-style-type: none"> • Funzione di Spoke O per pazienti provenienti dalle UUOO per acuti della Azienda USL di Rimini

3.3 - Strutture ospedaliere ed extra ospedaliere che possono accogliere il paziente con GCA dopo la fase acuta e/o dopo la fase riabilitativa, in alternativa al domicilio

Per una corretta gestione dei percorsi di cura ed un adeguato soddisfacimento dei bisogni riabilitativi ed assistenziali delle persone con GCA, è necessario che le strutture della rete GRACER descritte nei due punti precedenti si integrino con la rete delle strutture, ospedaliere od extraospedaliere, che possono accogliere i pazienti con GCA che, per motivi clinici o socioambientali:

- 1) Non
sono indirizzabili alle strutture di riabilitazione intensiva della rete GRACER o che ne hanno già usufruito;
- 2) Presen
tano esiti disabilitanti a medio-lungo termine che rendono necessari specifici interventi assistenziali e/o riabilitativi;
- 3) Non
possono essere reinseriti al domicilio, nemmeno usufruendo dei servizi sanitari e sociali attivabili a livello locale per la presa in carico con modalità di assistenza domiciliare integrata.

Tali strutture sono di norma inserite nelle reti locali dell'offerta sanitaria o sociosanitaria che rispondono a una ampia gamma di bisogni (strutture di lungodegenza, RSA, centri diurni o residenziali...). In tal senso, esse non rientrano nei nodi che costituiscono il "core" della rete GRACER. Tuttavia, è necessario che gli operatori coinvolti nel progetto GRACER, ed in particolare quelli che operano negli SPOKE T, definiscano relazioni funzionali e modalità di integrazione con queste strutture tali da consentirne l'utilizzo adeguato e tempestivo per rispondere in modo efficace anche ai bisogni sanitari e sociali delle persone con GCA.

Rimandando a successivi documenti di indirizzo e a linee guida specifiche la definizione delle modalità di integrazione di tali strutture con la rete GRACER e di eventuali sperimentazioni organizzative, si ribadisce quanto sopra esposto circa la necessità di soluzioni specifiche per le persone a bassa responsività protratta, e si specifica che nell'ambito del progetto GRACER possono rientrare collaborazioni su sperimentazioni di modelli assistenziali relativi a tali aspetti, come ad esempio il progetto di sperimentazione assistenziale "Casa dei Risvegli Luca De Nigris" della Azienda USL di Bologna con l'Associazione Gli Amici di Luca.

Tale sperimentazione ha come oggetto il confronto fra un modello assistenziale paradomiciliare per i pazienti con Grave Cerebrolesione Acquisita a bassa responsività protratta in fase postacuta e connotato da un forte investimento sulla preparazione alla domiciliarità rispetto ai percorsi di riabilitazione ospedaliera convenzionali. Alla fine della sperimentazione, di durata triennale, saranno quindi definite le eventuali modalità di trasferimento di tale modello organizzativo nella rete dell'offerta.

FIGURA 1 - DISTRIBUZIONE DELLE UUOO PER ACUTI CHE ACCOLGONO DI NORMA PERSONE CON GCA E IN CUI SVOLGONO ATTIVITA' LE STRUTTURE RIABILITATIVE CON FUNZIONE DI SPOKE A

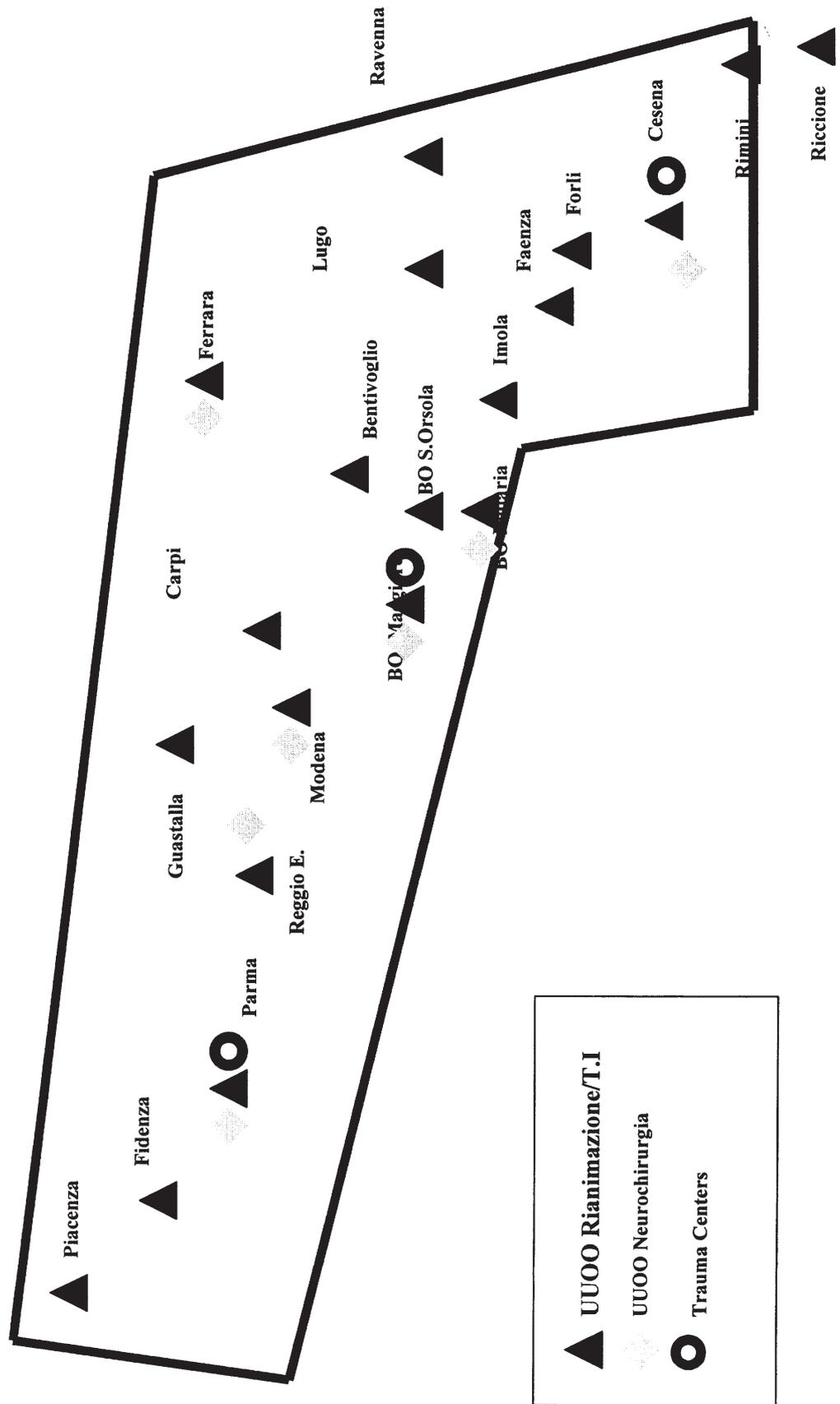
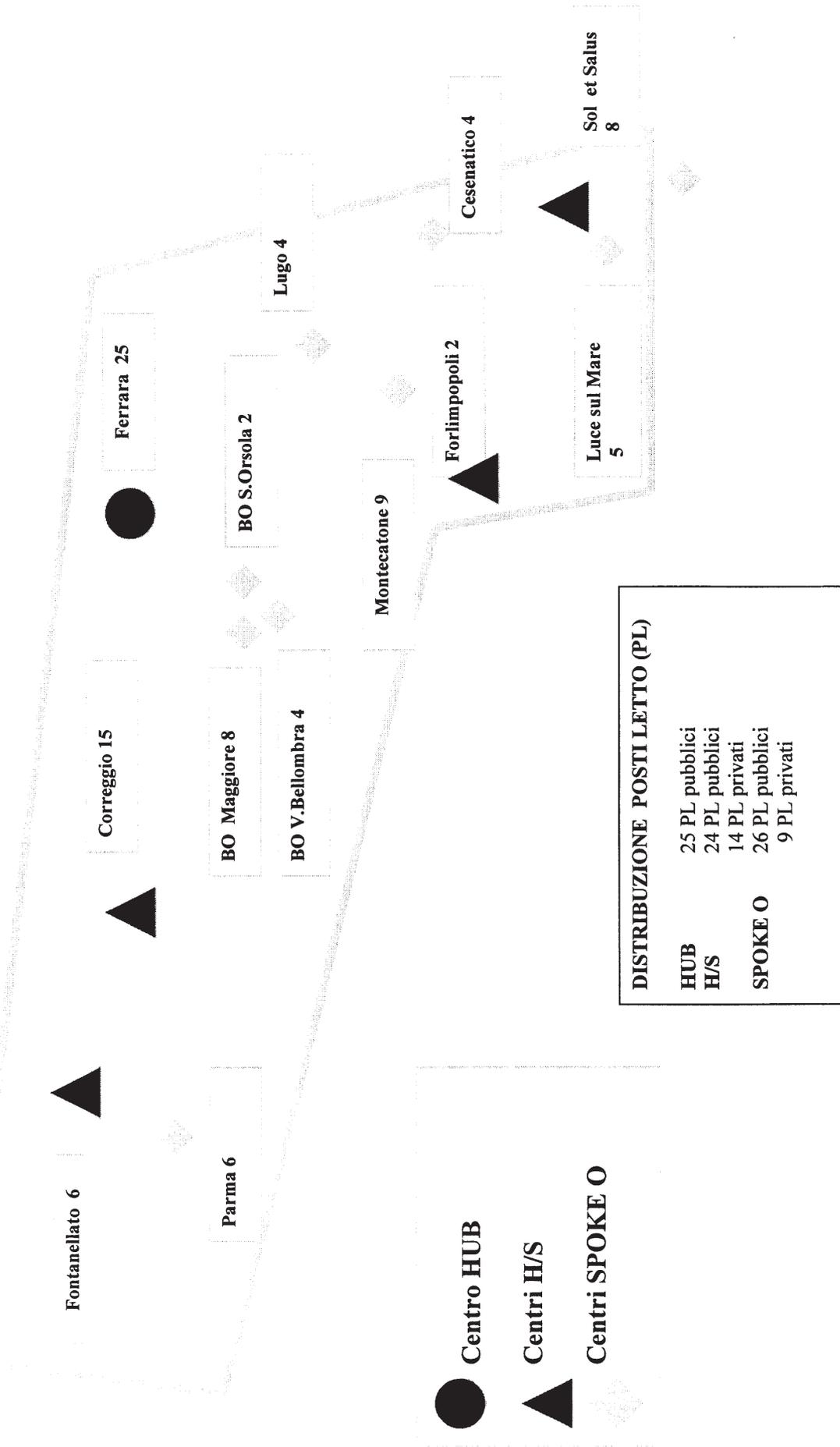


Figura 2 - DISTRIBUZIONE DELLE UOOU DI MEDICINA RIABILITATIVA CHE ACCOLGONO PAZIENTI CON GCA PER LA RIABILITAZIONE INTENSIVA



REGIONE EMILIA-ROMAGNA

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 19 dicembre 2005, n. 2126

Determinazione delle tariffe per prestazioni di assistenza ospedaliera in strutture pubbliche e private accreditate della Regione Emilia-Romagna applicabili a decorrere dall'1/1/2005

LA GIUNTA DELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA

Premesso che:

richiamate la propria deliberazione 2642/04, con la quale si è provveduto alla determinazione delle tariffe di assistenza ospedaliera in strutture pubbliche e private accreditate della Regione Emilia-Romagna per l'anno 2004;

tenuto presente che ai sensi dell'art. 8 sexies del DLgs n. 502 del 30/12/1992 e successive modificazioni, di riordino della disciplina in materia sanitaria a norma dell'art. 1 della Legge 23/10/1992, n. 421:

- a) la remunerazione delle attività assistenziali, limitatamente agli episodi di assistenza ospedaliera per acuti erogata in regime di degenza ordinaria e di day-hospital, è determinata in base a tariffe predefinite (comma 4);
- b) i criteri generali per la definizione delle funzioni assistenziali e per la determinazione della loro remunerazione massima sono stabiliti con apposito decreto del Ministro della Sanità, sentita l'Agenzia per i Servizi sanitari regionali, d'intesa con la Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome, sulla base di standard organizzativi e di costi unitari predefiniti dei fattori produttivi, tenendo conto, quando appropriato, del volume dell'attività svolta (comma 3);
- c) il Ministero della Sanità, sentita l'Agenzia per i Servizi sanitari regionali, d'intesa con la Conferenza permanente, con apposito decreto individua i sistemi di classificazione che definiscono l'unità di prestazione o di servizio da remunerare, determina le tariffe massime da corrispondere alle strutture accreditate, in base ai costi standard di produzione e di quote standard di costi generali calcolati su un campione rappresentativo di strutture accreditate, preventivamente selezionate secondo criteri di efficienza, appropriatezza e qualità dell'assistenza, e stabilisce i criteri generali in base ai quali le Regioni adottano il proprio sistema tariffario articolando tali tariffe per classi di strutture secondo le loro caratteristiche organizzative e di attività, verificate in sede di accreditamento delle strutture stesse (comma 5);
- d) con la stessa procedura di cui alla lettera precedente sono effettuati periodicamente le revisione del sistema di classificazione delle prestazioni e l'aggiornamento delle relative tariffe, tenendo conto della definizione dei livelli essenziali e uniformi di assistenza e delle relative previsioni di spesa, dell'innovazione tecnologica e organizzativa, nonché dell'andamento del costo dei principali fattori produttivi (comma 6);
- e) il Ministero della Sanità, d'intesa con la Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome, sentita l'Agenzia per i Servizi sanitari regionali, con apposito decreto definisce i criteri generali per la compensazione dell'assistenza prestata ai cittadini in regioni diverse da quelle di residenza (comma 8);

considerato:

- che gli accordi Stato-Regioni del 16/12/2004 e 16/6/2005 prevedono l'adozione sull'intero territorio nazionale dall'1 gennaio 2006 rispettivamente dell'aggiornamento del siste-

ma di classificazione ICD-9-CM 2002 per la codifica delle diagnosi e interventi utilizzati nella scheda di dimissione ospedaliera, e dell'aggiornamento della versione XIX dei DRG;

- che con circolare regionale n. 7 prot. n. 12626 del 25/3/2005 la Regione Emilia-Romagna a partire dall'1 gennaio 2005 ha adottato l'aggiornamento di entrambi i sistemi di cui al punto precedente;
- che il nuovo sistema DRG genera nuovi DRG, ne elimina altri e modifica l'attribuzione di alcune procedure determinando pertanto la necessità di nuove definizioni tariffarie;
- che la riduzione prevista dalla DGR 2642/04 delle tariffe del DH medico, in quanto sempre più sostituito dal Day Service, quale livello di erogazione delle prestazioni maggiormente appropriato, non può essere effettuata perché sono in corso i lavori di verifica delle singole procedure contenute in tali DRG, si ritiene comunque opportuno mantenere invariate le tariffe delle prestazioni remunerate a DRG e a tariffa forfettaria erogate in regime di day hospital medico per l'anno 2005;

ritenuto altresì di procedere, in collaborazione con le Aziende, alla identificazione di quelle attività i cui costi di produzione si rivelano critici e di adeguare il valore medio delle tariffe ospedaliere a quanto previsto in sede di definizione degli obiettivi economici in materia di spesa sanitaria regionale, vale a dire nel limite incrementale del 2%, inteso in maniera complessiva e non specifico di ciascuna tariffa, limite ritenuto compatibile con i vincoli di cui alla Legge n. 311 del 30 dicembre 2004;

ritenuto:

- di definire le tariffe massime per la remunerazione delle attività di ricovero l'anno 2005 come specificato negli Allegati n. 3.1, 3.2, e 4;
- di specificare nell'allegato 2 al presente provvedimento le eccezioni da applicarsi ai regimi tariffari di cui agli Allegati 3.1, 3.2 e 4 e le tariffe specifiche per le attività di psichiatria, emergenza, hospice e casa dei risvegli;

dato atto, ai sensi dell'art. 37, comma 4, della L.R. 43/01 e della propria deliberazione 447/03, del parere di regolarità amministrativa del Direttore generale Sanità e Politiche sociali, dott. Leonida Grisendi;

acquisito il parere favorevole della Commissione assembleare "Politiche per la Salute e Politiche sociali" espresso nella seduta del 14 dicembre 2005;

su proposta dell'Assessore alle Politiche per la Salute;

a voti unanimi e palesi, delibera:

- 1) di adottare le tariffe di cui agli Allegati n. 2, 3.1, 3.2 e 4;
- 2) di stabilire la decorrenza delle tariffe definite nel presente atto a far data dall'1/1/2005;
- 3) di approvare l'allegato n. 5 relativo alla definizione degli importi aggiuntivi per le attività che prevedono l'impiego di protesi laddove queste non trovino adeguato riconoscimento nella tariffa DRG;
- 4) di dare atto che la Regione eserciterà le funzioni di controllo sulla base dei criteri definiti come dall'Allegato n. 7;
- 5) di stabilire che gli Allegati 1, 2, 3.1, 3.2, 4, 5, 6 e 7 al presente provvedimento ne costituiscono parte integrante e sostanziale;
- 6) di pubblicare il presente provvedimento, comprensivo degli allegati, nel Bollettino Ufficiale della Regione Emilia-Romagna.

(segue allegato fotografato)

Allegato n.1**CLASSIFICAZIONE DEGLI STABILIMENTI OSPEDALIERI AI FINI DELL'ATTRIBUZIONE DELLE
TARIFFE DRG
REGIONE EMILIA ROMAGNA*****Stabilimenti ospedalieri di fascia A***

080004	-PIACENZA
08003101	-BAGGIOVARA
08004401	-IMOLA
08005301	-MAGGIORE - BO
08005302	-BELLARIA - BO
080072	-RAVENNA
08008501	-FORLI'
08009101	-CESENA
08009501	-RIMINI
080902	-Azienda ospedaliera di PARMA
080903	-Azienda ospedaliera di REGGIO E.
080904	-Azienda ospedaliera di MODENA
080908	-Azienda ospedaliera di BOLOGNA
080909	-Azienda ospedaliera di FERRARA
080960	-Istituti Ortopedici Rizzoli

Stabilimenti ospedalieri di fascia B

Appartengono a tale fascia le restanti strutture ospedaliere sia di tipo pubblico, che di tipo privato accreditato. Fanno eccezione gli Ospedali Privati Accreditati eroganti prestazioni di alta specialità che, in coerenza ai contenuti dell'accordo Regione/AIOP di cui alla DGR 2404/2004, sono equiparati a stabilimenti di fascia A. L'ospedale privato accreditato Salus di Reggio Emilia rientra nella fascia A esclusivamente per le prestazioni previste nell'accordo di cui sopra.

Allegato 2

Regime ordinario

1. tariffe massime come da allegato n. 3.1
2. per quanto concerne i 51 DRG individuati nella DGR 1872/2004 per la definizione delle soglie di appropriatezza di cui all'allegato 2C del DPCM 29/11/2001 (elenco all'allegato n. 5) integrati con i DRG considerati dall'ASR per la definizione dell'atlante dell'appropriatezza, la tariffa prevista dalla DGR 2642/2004 per gli ospedali di fascia A viene lasciata invariata o decrementata prendendo a riferimento dell'eventuale decremento la tariffa utilizzata per la valorizzazione della mobilità anno 2004; vengono adeguate di conseguenza anche le tariffe per gli ospedali di fascia B, mantenendo il precedente differenziale tariffario, fatta eccezione per i DRG 119 e 503 che rispettivamente mantengono la tariffa dell'anno precedente e la tariffa del DRG 222 dell'anno precedente; i ricoveri medici di un (1) giorno che restano pari a € 124,47, ad eccezione dei ricoveri di 1 giorno attribuiti ai seguenti DRG:
 - 124 M-Malattie cardiovascolari no IMA, con cateterismo cardiaco e diagnosi complicata
 - 125 M-Malattie cardiovascolari no IMA, con cateterismo cardiaco e senza diagnosi complicata
 - 373 M-Parto vaginale no CC
 - 323 M-calcolosi urinaria con CC e/o litotrissia mediante ultrasuoni, nei soli casi nei quali sia riportato il codice di procedura 98.51,la cui tariffa è pari all'80% della tariffa massima prevista per i ricoveri in ordinario di più giorni;
3. Stati vegetativi persistenti: la definizione di una tariffa giornaliera per i pazienti in stato vegetativo persistente è difficilmente generalizzabile e, pertanto, anche vista la esiguità numerica della casistica, necessiterebbe di una personalizzazione sui singoli casi. Pertanto, pur reputando che l'accordo specifico sul singolo caso rappresenti il percorso corretto per una traduzione in termini economici delle necessità assistenziali dei pazienti in stato vegetativo persistente, e senza pertanto incidere sugli accordi attualmente in essere, si ritiene opportuno individuare una tariffa di riferimento pro die, in considerazione delle necessità di assistenza sanitaria continuativa, dei trattamenti riabilitativi specifici e delle caratteristiche strutturali (attrezzature, ausili, spazi...) necessari per la presa in carico di tali pazienti, valida laddove le condizioni del paziente siano tali da richiederne la permanenza in ambiente ospedaliero. Rispetto a tale tariffa di riferimento gli accordi locali possono attestarsi a livelli diversi tenuto conto delle specificità dei singoli casi in

relazione al profilo assistenziale. La tariffa di riferimento, in assenza di specifico accordo, per il trattamento di pazienti per i quali sia stata elaborata una diagnosi di stato vegetativo persistente in letti appositamente individuati, anche in strutture private accreditate con caratteristiche di idoneità assistenziale ben definita all'interno degli accordi locali viene fissata pari a € 250,00. Tale tariffa è applicabile esclusivamente a pazienti inviati dai referenti aziendali di struttura pubblica.

4. Dimessi dal cod. disciplina 47 "Grandi Ustionati": l'analisi dei costi di tale funzione ha evidenziato una notevole discrepanza fra la valorizzazione dell'attività a tariffa DRG e i costi sostenuti. Pertanto, alla luce di tale situazione ed in considerazione del ruolo che i soli due centri regionali svolgono all'interno della rete dei servizi, si ritiene opportuno passare ad una valorizzazione dell'attività per tale disciplina a giornata di degenza in quanto la classificazione e la conseguente remunerazione a tariffa DRG specifica non coglie correttamente le peculiarità del profilo di assorbimento di risorse della casistica che afferisce a tale disciplina, fissando il valore a € 1.751,00 a giornata per i dimessi dal cod. disciplina 47;
5. Protesi: valori aggiuntivi rispetto al DRG come da allegato 5, con i vincoli ivi specificati.
6. Trapianti:
 - DRG 42 "interventi intraoculari, eccetto retina, iride e cristallino" associato ai codici di intervento 11.6_: la tariffa viene fissata in € 2.800,00.
 - DRG 504 "ustioni estese di terzo grado con innesto di cute": la tariffa viene fissata in € 40.814,64, per i dimessi da discipline diverse dal cod. 47 limitatamente ai presidi in cui è presente l'attività dei Centri Grandi Ustionati (cod. disciplina 47);
 - DRG 506 "ustioni estese a tutto spessore con innesto di cute o lesione da inalazione con CC o trauma significativo": la tariffa viene fissata in € 26.103,11, per i dimessi da discipline diverse dal cod. 47 limitatamente ai presidi in cui è presente l'attività dei Centri Grandi Ustionati (cod. disciplina 47);
 - DRG 507 "ustioni estese a tutto spessore con innesto di cute o lesione da inalazione senza CC o trauma significativo": la tariffa viene fissata in € 9.938,08, per i dimessi da discipline diverse dal cod. 47 limitatamente ai presidi in cui è presente l'attività dei Centri Grandi Ustionati (cod. disciplina 47); "

- **Trapianto di intestino:** la tariffa viene fissata in € 169.160,29. Tale tariffa è applicata ai casi con codice di intervento 46.97 "trapianto dell'intestino" per pazienti dimessi dalle Aziende Ospedaliero-Universitarie di Modena o di Bologna;
- **Trapianto multiviscerale:** la tariffa viene fissata in € 243.899,35. Tale tariffa è applicata ai casi con codice di intervento 46.97 "trapianto dell'intestino", associato nella medesima scheda, ad almeno uno dei seguenti codici di intervento 52.83, 50.59 per pazienti dimessi dalle Aziende Ospedaliero-Universitarie di Modena o di Bologna, indipendentemente dal DRG di dimissione;
- **Trapianto di rene e cuore:** la tariffa viene fissata pari a € 80.889,69. Tale tariffa è applicata ai casi con codici intervento 55.69 + 37.5 associati ai DRG 103 o 302;
- **Trapianto di rene e fegato:** 100.652,9. Tale tariffa è applicata ai casi con codici intervento 55.69 + 50.59 associati al DRG 480;
- **Trapianto di fegato e cuore:** 110.966,1. Tale tariffa è applicata ai casi con codici intervento 50.59 + 37.5 associati al DRG 480.

Le tariffe sopra fissate, così come le tariffe per i trapianti DRG 103 Trapianto di cuore, DRG 302 Trapianto di rene, DRG 480 Trapianto di fegato, DRG 481 Trapianto di midollo, DRG 495 Trapianto di polmone, DRG 512 Trapianto di rene e pancreas, DRG 513 Trapianto di pancreas presenti nell'allegato n. 3.1, sono quelle da porre in mobilità da parte dell'Azienda sede di intervento verso l'Azienda di residenza del paziente ricevente l'organo o il tessuto. Nel provvedimento di finanziamento complessivo della funzione trapianti saranno specificate le modalità di rimborso da riconoscere alle Aziende che effettuano attività di procurement e alle Aziende sede di banche da parte delle Aziende che effettuano i trapianti;

Relativamente al **trapianto di osso** si specifica che per trapianto di osso si deve intendere l'impianto di segmenti ossei prelevati da donatore cadavere, con finalità di supporto strutturale sostitutivo in soggetti neoplastici ove siano state asportate lesioni ossee di notevoli dimensioni. In presenza del codice in diagnosi secondaria V42.4 "Osso sostituito da trapianto" e fra gli interventi principali del codice 78.0_ (ad esclusione delle sotto categorie 78.04, 78.06, 78.08) indipendentemente dal DRG che si viene ad originare alla tariffa DRG specifica va riconosciuta un valore aggiuntivo pari ad € 1797,27.

7. Area Ortopedia:

Sono individuati specifici incrementi tariffari per alcuni interventi chirurgici ed alcune diagnosi principali di dimissione

relativi alla casistica ortopedica di seguito dettagliata, casistica di alta complessità e caratterizzata da costi di produzione estremamente elevati. Tali incrementi sono applicati su tutta la attività erogata in regime di ricovero ordinario dagli ospedali di fascia A in aggiunta alle tariffe specifiche previste per i singoli casi:

- codice 81.53 Revisione di sostituzione di articolazione di anca - Tariffa incrementale di EURO 7633,23;
- codice 81.55 Revisione di sostituzione di articolazione di ginocchio - Tariffa incrementale di EURO 7633,23
- codici da 170.1 a 170.9 Tumori maligni delle ossa e delle cartilagini articolari - Tariffa incrementale di EURO 7633,23;
- codici da 171.2 a 171.9 Tumori maligni del connettivo e di altri tessuti molli - Tariffa incrementale di EURO 7633,23;
- codice 83.84 "correzione di piede torto"- Tariffa incrementale paria euro 2127,80. Nel caso di intervento bilaterale da individuare con la ripetizione del cod. 83.84 in scheda nosologica, la valorizzazione del caso deve essere incrementata complessivamente del 50% (sommatoria del valore del DRG 225 e della tariffa incrementale sopra prevista).
- **DRG 209:** In presenza dei cod. intervento 81.53 e 81.55 per i soli ospedali di fascia B la tariffa viene incrementata del 10%. Per gli ospedali di fascia A vale l'importo aggiuntivo sopra definito.

Chirurgia della mano: l'attività legata a questa specialità si caratterizza per un limitato numero di DRG che ne classificano l'attività e che, pertanto, al loro interno contengono tipologie di intervento abbastanza differenziate sia per tecnica utilizzata che per complessità. Una specifica analisi dei costi mostra la necessità di intervenire dal punto di vista tariffario differenziando alcune specifiche tipologie di intervento:

- se presente in diagnosi principale il codice 728.85 "contrattura muscolare" e in diagnosi secondaria il codice 342.1_ "emiplegia spastica" o 344.0_ "tetraplegia non altrimenti classificata" in associazione con i seguenti codici di intervento, 82.57-trasposizione tendine mano o 82.56-altro trasferimento o trapianto di tendine e/o 83.19-tenotomia o miotomia e/o 83.85-allungamento tendineo, indipendentemente dal DRG di dimissione, la tariffa è pari a euro 3553,50;

- in considerazione del fatto che tutti gli interventi di reimpianto vengono collocati nel DRG 441-interventi sulla mano per traumatismo, in considerazione, inoltre, dei costi rilevati per gli interventi di reimpianto microchirurgico, si stabilisce che in presenza dei codici di diagnosi principale 885.0 o 885.1 o 886.0 o 886.1 associati ai codici di intervento 84.21 o 84.22 la tariffa è pari a euro 5047,00. In caso di reimpianto multiplo il codice di procedura verrà ripetuto tante volte quante sono le dita reimpiantate e viene aggiunto un valore di 2000 euro alla tariffa precedente per ogni reimpianto oltre il primo.
8. Alte specialità riabilitative: nelle more della piena realizzazione di quanto previsto dalla propria deliberazione 1267/2002 in tema di Hub & Spoke e tenuto conto dell'analisi dei costi relativi ai pazienti in Unità spinale (cod. 28) e Riabilitazione Intensiva (cod.56) in condizioni di elevata instabilità clinica, e che necessitano di alta intensità assistenziale in relazione al fatto che debba essere garantita loro assistenza ventilatoria, le tariffe relative ai casi trattati in modo esclusivo nei reparti suddetti (cod. 28 e cod. 56) e dimessi con codice di procedura di ventilazione meccanica assistita (cod. 96.7_) sono pari € 545,00, per i pazienti il cui ricovero si sia svolto esclusivamente in disciplina 28, e a € 457,00 per i pazienti il cui ricovero si sia svolto esclusivamente in disciplina 56 e 75; tariffe MDC specifiche per i cod. 28, 56, e 75 come da all. n. 4 con relativi abbattimenti tariffari per i ricoveri oltre i valori soglia;
9. cod. intervento 92.27(impianto o inserzione di elementi radioattivi) o 92.28 (iniezione o istillazione di radioisotopi) associato al cod. diagnosi V 58.0 la tariffa viene fissata in € 8.500,00.
10. Area lungodegenza: per le attività assistenziali classificate con cod. 60 la tariffa viene fissata in € 149,00 per giornata di degenza per i casi che nel medesimo episodio di ricovero hanno anche la fase acuta remunerata a DRG e a € 153,00 per i casi il cui ricovero avvenga tutto in reparto di cod. 60. Oltre il 60° giorno si applicano gli abbattimenti tariffari fino alla concorrenza della tariffa minima di € 120,00 per giornata di degenza. Tale tariffa è da intendersi quale limite di abbattimento tariffario per tutte le discipline valorizzate a giornata di degenza soggette ad abbattimento (cod. 56 e cod. 40).
11. Ricoveri in regime ordinario con durata di degenza superiore al valore soglia: la relativa remunerazione complessiva massima è ricavata dalla somma fra la tariffa DRG specifica ed il prodotto fra le giornate di degenza oltre il valore soglia e la tariffa "pro die" DRG specifica (all. n. 3.1)

12. NEONATO SANO DIMESSO DAL NIDO

- Per i neonati presso la stessa struttura e ospitati e dimessi dal nido (codice 31), indipendentemente dall'attribuzione al DRG:
 - Tariffa massima pari a Euro 335,32
- Nessuna tariffa per il neonato ospitato al nido alla nascita e dimesso dal nido perché trasferito ad altro presidio entro 0/1 giorno dalla nascita.
- Nessuna tariffa per il neonato ospitato al nido, di una struttura diversa da quella presso la quale è nato o della stessa struttura ma in una fase successiva alla dimissione, per mantenerlo vicino alla madre che sia stata trasferita ad una struttura diversa rispetto a quello nella quale ha avuto luogo il parto o sia stata nuovamente ricoverata presso la stessa struttura in una fase successiva.

Regime di day hospital

Tariffe massime come da allegato n. 3.2

1. DRG medici con 1, 2, 3 accessi tariffa forfettaria pari a € 124,47;

Fanno eccezione a tale regola i casi attribuiti ai seguenti DRGs indipendentemente dal numero di accessi:

- 124M-malattie cardiovascolari no IMA, con cateterismo cardiaco e diagnosi complicata
- 125M-malattie cardiovascolari no IMA, con cateterismo cardiaco e senza diagnosi complicata
- 323M-calcolosi urinaria con CC e/o litotrissia mediante ultrasuoni, nei soli casi nei quali sia riportato il codice di procedura 98.51

80% della tariffa massima prevista per i ricoveri in ordinario di più giorni.

2. DAY HOSPITAL ONCOLOGICO

DRG 409 M-radioterapia

DRG 410 M-chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta,

DRG 492 M-chemioterapia associata a diagnosi secondaria di leucemia

viene definita una tariffa ad accesso pari a € 310

Il DH oncologico deve essere rivolto a pazienti che necessitano di accertamenti diagnostici invasivi non eseguibili ambulatorialmente in assoluto o in relazione alle loro condizioni cliniche, a pazienti che eseguono chemioterapia o immunoterapia per via sistemica, a pazienti che eseguono radioterapia associata a chemioterapia, a pazienti sottoposti a terapia di supporto o palliativa che richiedono un prolungato monitoraggio.

Resta fermo che sono esclusi dal ricovero in DH oncologico gli accessi nei quali i pazienti sono sottoposti a visite di follow-up, che devono essere considerati attività ambulatoriale e valorizzati di conseguenza. Si sottolinea comunque che qualora, all'interno degli accordi di fornitura fra Aziende USL ed Aziende Ospedaliere siano previste modalità di remunerazione che tengano conto dei costi dei medicinali impiegati, l'applicazione della tariffa di cui sopra deve trovare un'armonizzazione con gli accordi di fornitura medesimi;

Assistenza Psichiatrica

In attesa del completamento del processo di accreditamento così come previsto dalla DGR 327/2004 e della definizione di un documento d'intesa da parte della Commissione Paritetica di Salute Mentale prevista al punto C.2 dell'Accordo generale tra la Regione Emilia-Romagna e le associazioni della ospedalità privata AIOP e ARIS che fra le altre cose porterà ad una ridefinizione delle strutture anche in base alla tipologia dell'offerta, si definiscono le seguenti tariffe:

1. Ospedali pubblici:

- tariffa pro die per i ricoveri ordinari pari a € 275,00;

2. Ospedali privati accreditati ad indirizzo neuropsichiatrico:

- tariffa pro die per i ricoveri ordinari pari a € 167,00;

A sostegno del programma di riconversione strutturale e funzionale che le strutture private accreditate si trovano ad affrontare nella fase di transizione verso l'accREDITAMENTO istituzionale come Residenze sanitarie psichiatriche, a valere per il solo anno 2005, ed in attesa della definizione di una tariffazione differenziata delle diverse prestazioni residenziali, si riconosce una indennità forfetaria di € 3 per giornata di degenza, il cui ammontare incrementale rispetto alla tariffa sopra definita deve comunque rientrare nel calcolo del budget di cui al punto C.6 dell'Accordo generale tra la Regione Emilia-Romagna e le associazioni della ospedalità privata AIOP e ARIS.

Per i ricoveri in day hospital si applica una tariffa pari all'80% delle tariffe giornaliere sopra definite.

La tariffa di cui al punto 2 è comprensiva della presa in carico del paziente concordata con il DSM di riferimento, comprendente il percorso di pre ricovero e di post ricovero.

Sulle giornate eccedenti il sessantesimo giorno di degenza si applica la tariffa minima prevista per la lungodegenza medica, fatto salvo quanto previsto al punto C.7 del corrente Accordo generale tra la Regione Emilia-Romagna e le associazioni della ospedalità privata AIOP e ARIS.

Si ribadisce la validità di quanto previsto nella DGR 2582/2002 in materia di ricoveri relativi ai disturbi del comportamento alimentare.

Ricoveri ripetuti

Per i ricoveri ordinari successivi di uno stesso paziente, dimesso da unità operative per acuti, di durata superiore a un giorno, effettuati entro 30 giorni dal primo ricovero nello stesso Presidio e classificati nella stessa categoria di diagnosi principale (MDC), le tariffe sono ridotte come di seguito specificato:

1. INTERVALLO TEMPORALE 2-7 GIORNI: re-ricoveri con stessa MDC avvenuti nello stesso Presidio con finestra temporale 2-7 giorni, escluse le riammissioni nella giornata di lunedì dei pazienti dimessi il venerdì o il sabato della settimana precedente e le riammissioni nella giornata di domenica dei pazienti dimessi il venerdì della settimana precedente, abbattimento del 50% della corrispondente tariffa;
2. INTERVALLO TEMPORALE 8-30 GIORNI: abbattimento tariffario del 20% della corrispondente tariffa; tali abbattimenti tengono conto dei ridotti costi per procedure diagnostiche in pazienti già noti clinicamente ed hanno l'obiettivo di disincentivare comportamenti opportunistici di artificioso frazionamento degli episodi di ricovero, ad eccezione dei casi attribuiti nel primo ricovero ai DRG 257, 258, 259 e 260 che nel secondo ricovero presentino i codici di intervento 85.53 o 85.54;
3. I ricoveri ripetuti con intervallo temporale 0-1, avvenuti nello stesso Presidio, comprese le riammissioni nella giornata di lunedì dei pazienti dimessi il venerdì o il sabato della settimana precedente e le riammissioni nella giornata di domenica dei pazienti dimessi il venerdì della settimana precedente, non sono ricompresi fra quelli oggetto di abbattimenti tariffari in quanto essi sono oggetto di controllo obbligatorio interno, finalizzato ad evidenziare i casi nei quali si sia verificata una frammentazione dell'episodio di ricovero, per i quali l'importo relativo ad uno dei due episodi deve essere annullato;

4. Fatti salvi i casi in cui, a seguito di attività di controllo interna o esterna i singoli episodi di ricovero ripetuto si dimostrino essere legati a fenomeni di frammentazione o siano ricoveri attribuiti a DRG di tipo medico aventi natura di ricovero per accertamenti preoperatori, vengono esclusi dagli abbattimenti di cui ai punti 1 e 2 le seguenti categorie di ricoveri:

- ricoveri di pazienti neoplastici (diagnosi principale codificata con i codici compresi fra il codice 140.0 e il codice 208.91 o compresi fra il codice 230.0 e il codice 239.9 o codificate con i codici V58.0 o V58.1)
- ricoveri attribuiti ai DRG 488, 489 o 490
- casi in cui il ricovero successivo sia stato attribuito ad un DRG di tipo chirurgico avente peso relativo superiore o uguale a 1,5 (vedi colonna "peso" allegati).

Prestazioni di emergenza per non residenti in Emilia-Romagna

In considerazione del fatto che il costo del servizio 118 è totalmente a carico del Fondo Sanitario Regionale e di quanto concordato a livello interregionale, viene definita una tariffa per gli interventi a favore di non residenti in Emilia-Romagna da addebitarsi alla Regione competente attraverso la procedura della mobilità, anche nel caso in cui l'intervento sia seguito da ricovero.

In base alla valutazione sull'incremento dei costi, così come previsto dalla DGR 2465/1999, viene aggiornata la tariffa per le attività di trasporto sanitario con elisoccorso definita nella medesima deliberazione, ed in base all'analisi dei dati di contabilità analitica viene introdotta una tariffa per i trasporti con autoambulanza:

- Elisoccorso attraverso il servizio 118: € 91,72/minuto da applicare sulla base dell'effettivo tempo di volo;
- Autoambulanza attraverso il servizio 118: tariffa forfettaria per trasporto di € 215,37

Sono da considerarsi trasporti di emergenza, e pertanto da rilevare al fine della mobilità, solo i trasporti che si originano per una chiamata diretta alla Centrale Operativa 118 con intervento di soccorso disposto dalla Centrale stessa.

Hospice

Fermo restando quanto precedentemente stabilito dalla Deliberazione della Giunta regionale n. 589/2002, la tariffa a giornata di degenza per il ricovero in hospice è fissata pari a € 188,00.

Casa dei risvegli

La struttura assistenziale Casa dei risvegli "Luca de Nigris" sita presso la AUSL di Bologna è una struttura che sperimenta un nuovo modello assistenziale, per pazienti con gravi cerebrolesioni a bassa responsività protratta, di tipo paradomiciliare, per la preparazione alla domiciliarità. Stante la particolarità ed unicità della struttura, la sperimentazione in atto di un diverso modello assistenziale e riabilitativo al momento sostanzialmente rivolto a pazienti residenti secondo quanto definito dal protocollo dell'Azienda AUSL di Bologna, la Regione Emilia-Romagna partecipa con un finanziamento a funzione per la durata della sperimentazione medesima (tre anni). Si ritiene comunque opportuno definire una tariffa giornaliera onnicomprensiva qualora venissero trattati pazienti provenienti da altre regioni. Tale tariffa, definita sulla base dei dati di costo forniti dall'Azienda è pari a € 450,00 da mettere in fatturazione diretta verso la AUSL di residenza del paziente. Nulla deve essere richiesto per eventuali pazienti provenienti dalle AUSL della Regione Emilia-Romagna.

Allegato 3.1												
TARIFE DELLE PRESTAZIONI DI ASSISTENZA OSPEDALIERA PER ACUTI IN REGIME ORDINARIO												
HCFA-DRG versione 19°												
REGIONE EMILIA ROMAGNA ANNO 2005												
drg	md c	tipo drg	> 1 giorno		0-1 giorno		Incremento o pro die	Deceduto o 1 g. Trasferito o 1 g.	Valore Soglia			
			Stabilimenti di fascia A	Stabilimenti di fascia B	Stabilimenti di fascia A	Stabilimenti di fascia B						
001 C-CRANIOTOMIA ETA>17, ECCEPTE PER TRAUMATISMO	1	C	11181,95	8.753,14	8.945,56	7.002,51	278,33	573,35	39			
002 C-CRANIOTOMIA ETA>17, PER TRAUMATISMO	1	C	10134,8	8.479,04	8.107,84	6.783,22	326,2	870,64	27			
003 C-CRANIOTOMIA ETA<18	1	C	10477,7	8.022,59	8.382,15	6.418,07	326,2	551,11	47			
004 C-INTERVENTI SU MIDOLLO SPINALE	1	C	7.642,77	6.394,24	6.114,22	5.115,38	177,01	472,05	40			
005 C-INTERVENTI SU VASI EXTRACRANICI	1	C	5.600,49	4.198,13	4.480,39	3.358,49	282,78	596,76	14			
006 C-DECOMPRESIONE DEL TUNNEL CARPALE	1	C	800	650	800	650	286,19	637,28	5			
007 C-INTERV. NERVI PERIF. E CRANICI E ALTRI SU S.N. CON CC	1	C	8.533,86	7.138,77	6.827,09	5.711,02	223,77	492,09	22			
008 C-INTERV. NERVI PERIF. E CRANICI E ALTRI SU S.N. NO CC	1	C	3.275,70	2.151,36	2.620,56	1.721,08	184,25	554,43	12			
009 M-MALATTIE E TRAUMATISMI DEL MIDOLLO SPINALE	1	M	3.793,69	3.462,54	124,47	124,47	246,6	566,68	32			
010 M-NEOPLASIE DEL SISTEMA NERVOSO CON CC	1	M	3.822,78	3.488,83	124,47	124,47	263,85	404,14	38			
011 M-NEOPLASIE DEL SISTEMA NERVOSO NO CC	1	M	2.269,39	2.071,37	124,47	124,47	241,03	433,09	29			
012 M-DISTURBI DEGENERATIVI SISTEMA NERVOSO	1	M	2.833,80	2.586,00	124,47	124,47	215,42	440,88	29			
013 M-SCLEROSI MULTIPLA E ATASSIA CEREBELLARE	1	M	2.473,56	2.257,08	124,47	124,47	218,77	430,84	25			
014 M-MALATTIE CEREBROVASCOLARI SPECIFICHE ECCEPTE A.I.T.	1	M	3.607,98	3.293,05	124,47	124,47	211,53	385,19	37			
015 M-A.I.T. E OCCLUSIONI PRECEREBRALI	1	M	1.976,84	1.803,97	124,47	124,47	213,19	447,55	19			
016 M-MALATTIE CEREBROVASCOLARI ASPECIFICHE CON CC	1	M	3.289,69	3.002,16	124,47	124,47	223,22	430,84	26			
017 M-MALATTIE CEREBROVASCOLARI ASPECIFICHE NO CC	1	M	1.906,36	1.739,65	124,47	124,47	143,61	381,87	23			
018 M-MALATTIE DEI NERVI CRANICI E PERIFERICI CON CC	1	M	2.587,41	2.361,32	124,47	124,47	216,42	408,74	29			
019 M-MALATTIE DEI NERVI CRANICI E PERIFERICI NO CC	1	M	1.261,69	1.151,49	124,47	124,47	156,93	418,12	22			
020 M-INFEZIONI SISTEMA NERV., ECCEPTE MENINGITE VIRALE	1	M	5.946,73	5.427,07	124,47	124,47	197,05	525,49	37			
021 M-MENINGITE VIRALE	1	M	4.303,84	3.927,94	124,47	124,47	152,52	406,36	25			
022 M-ENCEFALOPATIA IPERTENSIVA	1	M	2.154,71	1.966,21	124,47	124,47	233,24	411,92	20			
023 M-STATO STUPOREO E COMA NON TRAUMATICI	1	M	2.433,84	2.221,28	124,47	124,47	184,25	492,09	28			
024 M-CONVULSIONI E CEFALEA, ETA>17 CON CC	1	M	2.149,69	1.961,97	124,47	124,47	225,18	442,71	22			

025 M-CONVULSIONI E CEFALEA, ETA>17 NO CC	1	M	potenzialmente inappropriati	1.128,88	1.030,17	124,47	124,47	161,18	437,26	16
026 M-CONVULSIONI E CEFALEA, ETA<18	1	M		3.120,20	2.847,78	124,47	124,47	281,11	588,95	10
027 M-STATO STUPOROSO E COMA TRAUM.COMA >1 ORA	1	M		4.078,42	3.721,53	124,47	124,47	263,29	386,33	37
028 M-STATO STUPOR. E COMA TRAUM.<1H, ETA>17 CON CC	1	M		3.622,52	3.305,91	124,47	124,47	273,32	515,47	26
029 M-STATO STUPOR. E COMA TRAUM.<1H, ETA>17 NO CC	1	M		1.746,37	1.593,66	124,47	124,47	238,81	453,11	12
030 M-STATO STUPOR. E COMA TRAUM.<1H, ETA<18	1	M		1.066,16	972,74	124,47	124,47	315,63	728,13	5
031 M-COMMOZIONE CEREBRALE, ETA>17 CON CC	1	M		2.286,74	2.087,04	124,47	124,47	351,26	478,73	15
032 M-COMMOZIONE CEREBRALE, ETA>17 NO CC	1	M		1.321,80	1.206,00	124,47	124,47	183,69	571,14	7
033 M-COMMOZIONE CEREBRALE, ETA<18	1	M		740,05	675,15	124,47	124,47	363,49	585,62	5
034 M-ALTRE MALATTIE DEL SISTEMA NERVOSO CON CC	1	M		3.394,86	3.098,39	124,47	124,47	273,32	386,33	32
035 M-ALTRE MALATTIE DEL SISTEMA NERVOSO NO CC	1	M		1.658,55	1.513,67	124,47	124,47	229,33	426,4	21
036 C-INTERVENTI SULLA RETINA	2	C		1.850,97	1.689,31	1.480,78	1.351,45	199,28	518,82	13
037 C-INTERVENTI SULL'ORBITA	2	C		2.339,31	2.134,57	1.871,45	1.707,66	260,51	1.017,58	20
038 C-INTERVENTI PRIMARI SULL'IRIDE	2	C		1.063,36	970,51	850,69	776,41	240,47	474,28	12
039 C-INTERV. SUL CRISTALLINO CON O SENZA VITRECTOMIA	2	C	potenzialmente inappropriati	1.033,00	900	1.033,00	900	250,55	692,6	5
040 C-INTERV. EXTRAOCULARI, ECCETTO L'ORBITA, ETA>17	2	C	potenzialmente inappropriati	1.118,39	1.020,55	1.128,46	1.029,82	269,17	557,48	7
041 C-INTERV. EXTRAOCULARI, ECCETTO L'ORBITA, ETA<18	2	C		1.053,03	960,55	842,42	768,44	270,23	913,9	2
042 C-INTERV. INTRAOCULARI, ECCETTO RETINA, IRIDE, CRISTALLINO	2	C	potenzialmente inappropriati	1.635,10	1.492,04	1.308,19	1.193,53	202,14	538,34	10
043 M-EMORRAGIA SUB-CONGIUNTIVALE (IFEMA)	2	M		1.194,82	1.090,22	124,47	124,47	192,04	513,24	10
044 M-INFezioni ACUTE MAGGIORI DELL'OCCHIO	2	M		1.711,12	1.561,78	124,47	124,47	163,65	417,5	19
045 M-MALATTIE NEUROLOGICHE DELL'OCCHIO	2	M		1.777,14	1.621,63	124,47	124,47	266,07	469,82	19
046 M-ALTRE MALATTIE DELL'OCCHIO, ETA>17 CON CC	2	M		2.141,29	1.954,46	124,47	124,47	261,07	521,03	18
047 M-ALTRE MALATTIE DELL'OCCHIO, ETA>17 NO CC	2	M		1.233,43	1.125,46	124,47	124,47	242,7	494,32	13
048 M-ALTRE MALATTIE DELL'OCCHIO, ETA<18	2	M		1.210,48	1.104,76	124,47	124,47	303,94	582,27	10
049 C-INTERVENTI MAGGIORI SUL CAPO E SUL COLLO	3	C	alta complessità	8.230,11	4.340,77	6.584,09	3.472,61	210,41	513,24	51
050 C-SIALOADENECTOMIA	3	C		1.956,70	1.785,52	1.565,35	1.428,41	240,47	541,08	12
051 C-INTERV. GHIANDOLE SALIVARI, ECCETTO SIALOADENECTOMIA	3	C		1.862,71	1.699,94	1.490,17	1.359,95	237,69	549,97	8
052 C-RIPARAZIONE DI CHELOSCHISI E DI PALATOSCHISI	3	C		2.332,03	2.128,43	1.865,63	1.702,74	227,68	465,38	14
053 C-INTERVENTI SU SENI E MASTOIDE, ETA>17	3	C		2.147,45	1.959,49	1.717,96	1.567,59	210,41	563,35	11
054 C-INTERVENTI SU SENI E MASTOIDE, ETA<18	3	C		2.075,29	1.894,04	1.660,22	1.515,23	172,55	440,88	12
055 C-MISCELLANEA INTERVENTI ORECCHIO, NASO, BOCCA E GOLA	3	C	potenzialmente inappropriati	1.498,24	1.367,58	1.198,70	1.093,86	227,14	628,76	8
056 C-RINOPLASTICA	3	C		1.830,27	1.670,29	1.464,21	1.336,24	227,12	625,7	7
057 C-INT.TONS/ADEN, ECCETTO SOLO TONSILLECT. E/O ADENOD. ETA>17	3	C		2.624,59	2.395,25	2.099,67	1.916,20	202,62	539,97	10
058 C-INT.TONS/ADEN, ECCETTO TONSILLECT. E/O ADENOD. ETA<18	3	C		933,03	851,36	746,42	681,09	271,65	497,65	5
059 C-TONSILLECTOMIA E/O ADENOIDECTOMIA, ETA>17	3	C		1.268,10	1.157,34	1.014,49	925,87	191,48	509,9	5
060 C-TONSILLECTOMIA E/O ADENOIDECTOMIA, ETA<18	3	C		787,59	718,79	630,08	575,04	244,37	553,33	2
061 C-MIRINGOTOMIA CON INSERZIONE DI TUBO, ETA>17	3	C		2.555,79	2.332,60	2.044,63	1.866,07	391,89	1.044,31	10
062 C-MIRINGOTOMIA CON INSERZIONE DI TUBO, ETA<18	3	C		930,24	849,12	744,2	679,3	317,84	548,87	4

063	C	3	C	3.094,47	2.824,29	2.475,68	2.259,44	219,32	585,62	17
064	M	3	M	3.275,70	2.989,31	124,47	124,47	246,04	535,51	23
065	M	3	M	1.128,46	1.029,92	124,47	124,47	219,7	428,76	16
066	M	3	M	1.449,34	1.322,92	124,47	124,47	182,58	487,63	11
067	M	3	M	2.499,85	2.281,13	124,47	124,47	281,67	528,84	13
068	M	3	M	2.141,29	1.953,89	124,47	124,47	261,64	407,47	17
069	M	3	M	1.483,46	1.354,25	124,47	124,47	227,12	463,14	13
070	M	3	M	1.817,96	1.659,09	124,47	124,47	200,95	535,51	10
071	M	3	M	2.273,86	2.075,29	124,47	124,47	267,2	488,76	10
072	M	3	M	1.734,06	1.582,47	124,47	124,47	307,27	602,32	7
073	M	3	M	2.231,91	2.036,68	124,47	124,47	278,33	584,49	17
074	M	3	M	1.032,60	942,54	124,47	124,47	296,14	772,65	10
075	C	4	C	9.840,00	8.232,36	7.872,00	6.585,89	237,13	624,57	33
076	C	4	C	7.113,05	6.491,57	5.690,43	5.193,26	230,46	514,36	53
077	C	4	C	3.029,02	2.764,43	2.423,21	2.211,55	219,88	430,84	37
078	M	4	M	4.257,98	3.885,99	124,47	124,47	220,44	407,47	37
079	M	4	M	5.195,48	4.741,84	124,47	124,47	218,2	430,84	58
080	M	4	M	2.853,38	2.604,45	124,47	124,47	200,39	376,31	52
081	M	4	M	3.323,26	3.032,94	124,47	124,47	313,4	768,21	18
082	M	4	M	3.800,95	3.468,70	124,47	124,47	180,9	482,07	33
083	M	4	M	2.815,89	2.569,77	124,47	124,47	243,81	455,36	11
084	M	4	M	1.419,13	1.294,95	124,47	124,47	235,47	437,54	10
085	M	4	M	3.551,48	3.241,02	124,47	124,47	246,04	400,79	37
086	M	4	M	1.991,38	1.817,41	124,47	124,47	150,29	380,77	31
087	M	4	M	4.034,78	3.681,82	124,47	124,47	231,57	467,59	24
088	M	4	M	2.485,19	2.308,35	124,47	124,47	186,18	375,56	26
089	M	4	M	3.172,59	2.895,26	124,47	124,47	217,04	384,06	31
090	M	4	M	1.942,39	1.772,48	124,47	124,47	128,2	341,52	25
091	M	4	M	2.303,66	2.066,50	124,47	124,47	229,27	409,6	13
092	M	4	M	3.553,16	3.242,71	124,47	124,47	217,64	436,42	37
093	M	4	M	2.291,76	2.091,50	124,47	124,47	211,53	393	26
094	M	4	M	3.790,34	3.459,19	124,47	124,47	235,47	433,09	37
095	M	4	M	1.772,10	1.617,71	124,47	124,47	199,28	388,55	19
096	M	4	M	2.780,09	2.537,33	124,47	124,47	206,51	390,77	21
097	M	4	M	1.836,98	1.676,44	124,47	124,47	140,27	374,08	17
098	M	4	M	2.648,09	2.416,50	124,47	124,47	250,5	457,57	11
099	M	4	M	2.262,11	2.064,10	124,47	124,47	124,12	369,63	30
100	M	4	M	1.498,00	1.367,11	124,47	124,47	116,33	372,96	21

101 M-ALTRE DIAGNOSI APPARATO RESPIRATORIO CON CC	4	M		2.710,74	2.473,56	124,47	124,47	124,47	252,73	472,05	24
102 M-ALTRE DIAGNOSI APPARATO RESPIRATORIO NO CC	4	M		1.609,88	1.469,47	124,47	124,47	0	241,03	469,82	13
103 C-TRIPIANTO CARDIACO		C	alta complessità	66140,94	0	0	0	0	613,65	1.732,48	61
104 C-INTERV. SULLE VALVOLE CARDIACHE CON CATERETERISMO CARD.	5	C	alta complessità	25092,56	20074,04	19395,22	16225,95	727,01	1.939,45	69	69
105 C-INTERV. SULLE VALVOLE CARDIACHE SENZA CATERETERISMO CARD.	5	C	alta complessità	19008,2	15206,56	14583,81	12201,03	337,33	1.323,76	33	33
106 C-BYPASS CORONARICO CON PTCA	5	C	alta complessità	21214,85	16971,88	14258,67	11843,45	705,3	1.881,56	46	46
107 C-BYPASS CORONARICO CON CATERETERISMO CARDIACO	5	C	alta complessità	18447,15	14757,72	14258,67	11843,45	705,3	1.881,56	46	46
108 C-ALTRI INTERVENTI CARDIOTORACICI	5	C	alta complessità	19008,21	15902,54	15206,57	12722,03	402,47	1.160,09	33	33
109 C-BYPASS CORONARICO SENZA CATERETERISMO CARDIACO	5	C	alta complessità	15268,2	12214,56	11801,51	8.863,99	307,27	977,51	27	27
110 C-INTERV. MAGGIORI SUL SISTEMA CARDIOVASCOLARE CON CC	5	C	alta complessità	13213,61	11054,41	10570,89	8.843,53	305,05	896,24	38	38
111 C-INTERV. MAGGIORI SUL SISTEMA CARDIOVASCOLARE NO CC	5	C	alta complessità	7.438,04	6.222,51	5.950,43	4.978,01	249,38	610,11	25	25
113 C-AMPUT. PER DISTURBI CIR.ECCETTO AMP. ARTO SUP. E DITA PIEDE	5	C	alta complessità	11175,25	7.525,30	8.940,20	6.020,23	231,01	542,19	66	66
114 C-AMPUT.ARTO SUP.E DITA PIEDE, PER MALATTIE APPAR.CIRCOLATOR.	5	C	alta complessità	7.619,28	4.321,19	6.095,43	3.456,95	254,38	430,84	40	40
115 C-PACEMAKER PERMANENTE CON IMA, INSUF.CARDIACA O SHOCK	5	C	alta complessità	12511,6	9.773,43	10009,28	7.818,74	470,94	1.000,89	29	29
116 C-IMPIANTO DI PACEMAKER CARD.PERMANENTE CON ALTRE PATOL.	5	C	alta complessità	8.208,85	6.662,74	6.567,09	5.330,20	390,22	1.040,96	19	19
117 C-REVISIONE PACEMAKER CARD. ECCETTO SOSTITUZIONE	5	C		3.638,74	3.321,00	2.910,99	2.656,80	321,75	809,4	13	13
118 C-SOSTITUZIONE DI PACEMAKER CARDIACO	5	C		4.705,48	4.294,33	3.764,39	3.435,47	280	1.986,21	7	7
119 C-LEGATURA E STRIPPING DI VENE	5	C	potenzialmente inappropriati	1.321,61	1.206,44	2.114,89	1.930,00	252,14	563,86	7	7
120 C-ALTRI INTERVENTI SULL'APPARATO CIRCOLATORIO	5	C		5.906,47	5.390,16	4.725,17	4.312,12	336,77	663,54	40	40
121 M-MALATTIE CARDIOVASCOLARI CON IMA CON COMPL.CARDIOVASC. VIVI	5	M	alta complessità	5.775,01	4.363,70	124,47	124,47	256,06	517,7	26	26
122 M-MALATTIE CARDIOVASCOLARI CON IMA NO COMPL. CARDIOVASC. VIVI	5	M	alta complessità	4.599,20	3.123,00	124,47	124,47	252,73	508,78	21	21
123 M-MALATTIE CARDIOVASCOLARI CON IMA, DECEDUTI	5	M	alta complessità	4.561,15	3.815,51	0	0	328,99	836,11	23	23
124 M-MALATTIE CARDIOVASC. NO IMA,CON CATERETERISMO CARD. E DIAG.CC	5	M		3.569,37	3.257,25	2.758,94	2.517,68	389,1	654,64	22	22
125 M-MALATTIE CARDIOVASC.ECCETTO IMA,CON CATERETER.CARD.DIAG.NO CC	5	M		2.251,48	2.054,59	1.740,27	1.588,09	265,52	709,19	10	10
126 M-ENDOCARDITE ACUTA E SUBACUTA	5	M	alta complessità	9.884,20	7.707,67	124,47	124,47	242,15	417,5	80	80
127 M-INSUFFICIENZA CARDIACA E SHOCK	5	M	potenzialmente inappropriati	2.627,78	2.537,87	124,47	124,47	204,8	437,26	24	24
128 M-TROMBOFLEBITE DELLE VENE PROFONDE	5	M		2.335,94	2.131,79	124,47	124,47	198,16	405,25	26	26
129 M-ARRESTO CARDIACO SENZA CAUSA APPARENTE	5	M		3.807,12	3.474,29	124,47	124,47	216,54	699,16	31	31
130 M-MALATTIE VASCOLARI PERIFERICHE CON CC	5	M	potenzialmente inappropriati	2.569,32	2.344,83	124,47	124,47	226,83	427,36	29	29
131 M-MALATTIE VASCOLARI PERIFERICHE NO CC	5	M	potenzialmente inappropriati	1.277,88	1.166,09	124,47	124,47	203,74	367,04	21	21
132 M-ATEROSCLEROSI CON CC	5	M	potenzialmente inappropriati	2.142,16	1.954,91	124,47	124,47	160,53	427,36	25	25
133 M-ATEROSCLEROSI NO CC	5	M	potenzialmente inappropriati	1.125,66	1.027,39	124,47	124,47	143,09	381,94	19	19
134 M-IPERTENSIONE	5	M	potenzialmente inappropriati	1.007,87	919,85	124,47	124,47	152,67	406,42	17	17
135 M-MALATTIE CARDIACHE CONGENITE E VALVOLARI, ETA>17 CON CC	5	M		2.559,14	2.335,39	124,47	124,47	229,9	446,44	23	23

136 M-MALATTIE CARDIACHE CONGENITE E VALVOLARI, ETA>17 NO CC	5	M		1.562,32	1.425,85	124,47	124,47	124,47	226,55	380,77	19
137 M-MALATTIE CARDIACHE CONGENITE E VALVOLARI, ETA<18	5	M		1.902,43	1.736,30	124,47	124,47	124,47	383,54	1.064,35	16
138 M-ARITMIA E ALTERAZIONI DELLA CONDUZIONE CARDIACA CON CC	5	M		2.406,44	2.196,11	124,47	124,47	124,47	299,48	474,28	18
139 M-ARITMIA E ALTERAZIONI DELLA CONDUZIONE CARDIACA NO CC	5	M		1.489,60	1.359,28	124,47	124,47	124,47	225,44	465,38	13
140 M-ANGINA PECTORIS	5	M		1.845,38	1.684,28	124,47	124,47	124,47	227,68	469,82	19
141 M-SINCOPE E COLLASSO CON CC	5	M	potenzialmente inappropriati	1.974,60	1.802,25	124,47	124,47	124,47	166,56	405,44	21
142 M-SINCOPE E COLLASSO NO CC	5	M	potenzialmente inappropriati	1.064,35	971,35	124,47	124,47	124,47	147,35	430,88	13
143 M-DOLORE TORACICO	5	M		1.532,13	1.398,43	124,47	124,47	124,47	365,17	487,63	12
144 M-ALTRE DIAGNOSI RELATIVE ALL'APPARATO CIRCOLATORIO CON CC	5	M		3.159,92	2.884,14	124,47	124,47	124,47	253,28	465,38	28
145 M-ALTRE DIAGNOSI RELATIVE ALL'APPARATO CIRCOLATORIO NO CC	5	M		1.851,53	1.689,88	124,47	124,47	124,47	235,47	416,38	19
146 C-RESEZIONE RETTALE CON CC	6	C	alta complessità	9.880,29	6.876,43	7.904,22	5.501,14	5.501,14	231,01	503,22	46
147 C-RESEZIONE RETTALE NO CC	6	C	alta complessità	6.901,04	4.113,65	5.520,82	3.290,92	3.290,92	211,53	435,3	38
148 C-INTERVENTI MAGG. SU INTESTINO CRASSO E TENUE CON CC	6	C	alta complessità	10392,67	8.490,23	8.314,13	6.792,19	6.792,19	256,62	549,97	50
149 C-INTERVENTI MAGG. SU INTESTINO CRASSO E TENUE NO CC	6	C	alta complessità	6.075,39	4.047,65	4.860,31	3.238,12	3.238,12	160,31	427,52	33
150 C-LISI ADERENZE PERITONEALI CON CC	6	C		7.561,66	6.901,04	6.049,33	5.520,82	5.520,82	262,74	601,2	38
151 C-LISI ADERENZE PERITONEALI NO CC	6	C		3.526,31	3.218,64	2.821,05	2.574,91	2.574,91	203,17	492,09	20
152 C-INTERV. MINORI SU INTESTINO CRASSO E TENUE CON CC	6	C	alta complessità	5.888,56	4.802,80	4.710,84	3.842,24	3.842,24	224,89	620,14	31
153 C-INTERV. MINORI SU INTESTINO CRASSO E TENUE NO CC	6	C	alta complessità	4.129,31	2.823,17	3.303,44	2.258,54	2.258,54	215,42	535,51	21
154 C-INTERV. SU ESOFAGO, STOMACO, DUODENO, ETA>17 CON CC	6	C	alta complessità	13106,22	10964,91	10484,97	8.771,94	8.771,94	291,13	745,94	51
155 C-INTERV. SU ESOFAGO, STOMACO, DUODENO, ETA>17 NO CC	6	C	alta complessità	5.785,07	3.958,15	4.628,05	3.166,52	3.166,52	200,39	468,71	33
156 C-INTERV. SU ESOFAGO, STOMACO, DUODENO, ETA<18	6	C	alta complessità	5.549,02	2.304,62	4.439,22	1.843,70	1.843,70	258,84	548,87	25
157 C-INTERV. SU ANO E STOMA CON CC	6	C	potenzialmente inappropriati	2.623,08	2.393,78	2.098,36	1.915,02	1.915,02	225,02	471,3	18
158 C-INTERV. SU ANO E STOMA NO CC	6	C	potenzialmente inappropriati	1.327,04	1.243,63	1.090,24	995,21	995,21	222,36	440,46	10
159 C-INT. PER ERNIA.ECCEP TO INGUINALE E FEMORALE, ETA>17 CON CC	6	C	potenzialmente inappropriati	3.032,64	2.767,74	2.426,11	2.214,19	2.214,19	208,75	455,85	25
160 C-INT. PER ERNIA, ECCEP TO INGUINALE E FEMORALE, ETA>17 NO CC	6	C	potenzialmente inappropriati	1.689,85	1.542,14	1.351,57	1.233,82	1.233,82	198,95	433	16
161 C-INTERV. PER ERNIA INGUINALE E FEMORALE, ETA>17 CON CC	6	C	potenzialmente inappropriati	2.206,52	2.013,96	1.765,22	1.611,17	1.611,17	243,82	475,59	13
162 C-INTERV. PER ERNIA INGUINALE E FEMORALE, ETA>17 NO CC	6	C	potenzialmente inappropriati	1.274,10	1.163,06	1.019,49	930,14	930,14	214,38	445,78	7
163 C-INTERV. PER ERNIA, ETA<18	6	C		1.373,22	1252,84	1.098,57	1002,27	1002,27	303,21	984,1	5
164 C-APPENDICECTOMIA CON DIAGNOSI PRINCIP. COMPLICATA CON CC	6	C		6.411,02	5.851,08	5.128,81	4.680,87	4.680,87	250,5	595,62	24
165 C-APPENDICECTOMIA CON DIAGNOSI PRINCIP. COMPLICATA NO CC	6	C		3.584,49	3.271,23	2.867,59	2.616,99	2.616,99	239,36	578,93	11
166 C-APPENDICECTOMIA CON DIAGNOSI PRINCIP. NO COMPLICATA CON CC	6	C		3.931,86	3.588,40	3.145,49	2.870,72	2.870,72	243,81	497,65	17
167 C-APPENDICECTOMIA CON DIAGNOSI PRINCIP. NO COMPLICATA NO CC	6	C		2.224,07	2.029,42	1.779,26	1.623,53	1.623,53	200,39	534,41	8
168 C-INTERVENTI SULLA BOCCA CON CC	3	C		2.938,41	2.681,64	2.350,72	2.145,32	2.145,32	213,19	310,6	21
169 C-INTERVENTI SULLA BOCCA NO CC	3	C		1.717,27	1.567,36	1.373,82	1.253,89	1.253,89	210,97	601,2	11
170 C-ALTRI INTERVENTI SULL'APPARATO DIGERENTE CON CC	6	C		8.103,70	7.395,52	6.482,96	5.916,42	5.916,42	262,74	660,21	45

171 C-ALTRI INTERVENTI SULL'APPARATO DIGERENTE NO CC	6	C		3.233,76	2.951,27	2.587,00	2.361,01	229,9	421,96	33
172 M-NEOPLASIE MALIGNI DELL'APPARATO DIGERENTE CON CC	6	M		3.854,66	3.517,35	124,47	124,47	256,06	518,82	33
173 M-NEOPLASIE MALIGNI DELL'APPARATO DIGERENTE NO CC	6	M		1.882,85	1.718,40	124,47	124,47	234,35	418,61	24
174 M-EMORRAGIA GASTROENTERIALE CON CC	6	M		2.905,95	2.652,00	124,47	124,47	228,22	499,9	24
175 M-EMORRAGIA GASTROENTERIALE NO CC	6	M		1.633,93	1.490,74	124,47	124,47	207,63	406,36	19
176 M-ULCERA PEPTICA COMPLICATA	6	M		3.065,38	2.797,44	124,47	124,47	231,57	512,14	24
177 M-ULCERA PEPTICA NON COMPLICATA CON CC	6	M		2.353,29	2.147,45	124,47	124,47	199,28	410,82	21
178 M-ULCERA PEPTICA NON COMPLICATA NO CC	6	M		1.697,15	1.548,91	124,47	124,47	146,95	391,9	17
179 M-MALATTIE INFIAMMATORIE DELL'INTESTINO	6	M		3.276,82	2.990,43	124,47	124,47	226	478,73	28
180 M-OCCLUSIONE GASTROENTERIALE CON CC	6	M		2.753,26	2.512,71	124,47	124,47	231,01	423,06	25
181 M-OCCLUSIONE GASTROENTERIALE NO CC	6	M		1.485,69	1.355,92	124,47	124,47	146,39	390,77	16
182 M-ESOFAG.,GASTROEN., MISCEL.MALATTIE APP.DIGER.,ETA>17 CON CC	6	M	potenzialmente inappropriati	1.993,93	1.930,52	124,47	124,47	154,8	412,8	22
183 M-ESOFAG.,GASTROEN., MISCEL.MALATTIE APP.DIGER., ETA>17 NO CC	6	M	potenzialmente inappropriati	1.123,60	1.025,60	124,47	124,47	153,2	408,54	16
184 M-ESOFAG.,GASTROEN., MISCEL.MALATTIE APP.DIGER., ETA<18	6	M		1595,05	1455,53	124,47	124,47	247,36	469,18	7
185 M-MALAT. DENTI E CAVO ORALE ECCETTO ESTRAZ.E RIPARAZ, ETA>17	3	M		2.330,35	2.126,74	124,47	124,47	255,51	527,71	16
186 M-MALAT. DENTI E CAVO ORALE ECCETTO ESTRAZ.E RIPARAZ, ETA<18	3	M		1.238,46	1.130,50	124,47	124,47	274,43	519,92	10
187 M-ESTRAZIONI E RIPARAZIONI DENTALI	3	M	potenzialmente inappropriati	829,79	757,25	124,47	124,47	261,19	816,02	7
188 M-ALTRE DIAGN. RELATIVE ALL'APPAR. DIGERENTE, ETA>17 CON CC	6	M		2.958,54	2.700,11	124,47	124,47	235,47	557,78	24
189 M-ALTRE DIAGN. RELATIVE ALL'APPAR. DIGERENTE, ETA>17 NO CC	6	M		1.425,28	1.301,11	124,47	124,47	231,57	454,25	17
190 M-ALTRE DIAGN. RELATIVE ALL'APPAR. DIGERENTE, ETA<18	6	M		2.016,54	1.840,33	124,47	124,47	262,74	583,38	10
191 C-INTERVENTI SU PANCREAS, FEGATO E DI SHUNT CON CC	7	C	alta complessità	14453,75	12091,5	11563	9.673,19	286,67	840,57	55
192 C-INTERVENTI SU PANCREAS, FEGATO E DI SHUNT NO CC	7	C	alta complessità	8.637,34	4.617,10	6.903,88	3.693,68	231,57	531,05	46
193 C-INT.BIL.ECCETTO COLELIS.ISOL.CON/SENZA ESPL.DOT.BIL. CON CC	7	C	alta complessità	10373,65	8.225,65	8.298,92	6.580,52	251,6	567,79	54
194 C-INT.BIL.ECCETTO COLELIS.ISOL.CON/SENZA ESPL.DOT.BIL. NO CC	7	C	alta complessità	7.750,16	4.422,98	6.200,14	3.538,39	251,05	440,88	48
195 C-COLECISTECTOMIA CON ESPLORAZ. DEL DOTTO BIL.COM. CON CC	7	C	alta complessità	8.204,38	6.158,74	6.563,50	4.926,98	223,22	534,41	39
196 C-COLECISTECTOMIA CON ESPLORAZ. DEL DOTTO BIL.COM. NO CC	7	C	alta complessità	5.355,48	3.801,51	4.284,38	3.041,21	147,51	394,11	45
197 C-COLECISTECTOMIA ECC.LAPAROSC.SENZA ESPLOR. DOTTO BIL. CON CC	7	C	alta complessità	5.981,98	4.580,73	4.785,58	3.664,59	216,54	503,22	36
198 C-COLECISTECTOMIA ECC.LAPAROSC.SENZA ESPLOR. DOTTO BIL. NO CC	7	C	alta complessità	3.324,37	2.371,19	2.659,49	1.896,95	209,86	505,46	16
199 C-PROCEDURE DIAGNOST. EPATOBILIARI PER NEOPLASIE MALIGNI	7	C		6.936,28	6.329,92	5.549,03	5.063,92	179,25	478,73	49
200 C-PROCEDURE DIAGNOST. EPATOBILIARI NON PER NEOPLASIE MALIGNI	7	C		8.072,37	7.367,00	6.457,89	5.893,60	302,27	485,41	43
201 C-ALTRI INTERVENTI EPATOBILIARI O SUL PANCREAS	7	C	alta complessità	10079,42	6.829,43	8.063,54	5.463,55	348,46	920,72	52
202 M-CIRROSI E EPATITE ALCOOLICA	7	M		3.856,34	3.519,04	124,47	124,47	267,75	586,73	28
203 M-NEOPLASIE MALIGNI DELL'APPARATO EPATOBILIARE O PANCREAS	7	M		3.607,42	3.292,49	124,47	124,47	236,02	496,55	30
204 M-MALATTIE DEL PANCREAS ECCETTO NEOPLASIE MALIGNI	7	M		3.310,95	3.021,74	124,47	124,47	219,32	440,88	26
205 M-MAL.FEGATO ECCETTO NEOPLAS.MAL., CIRROSI,EPATITE ALC.CON CC	7	M		3.634,27	3.317,10	124,47	124,47	261,07	590,06	30
206 M-MAL.FEGATO ECCETTO NEOPLAS.MAL., CIRROSI,EPATITE ALC. NO CC	7	M		1.814,04	1.655,19	124,47	124,47	234,91	436,42	18

244 M-MALATTIE DELL'OSSO E ARTROPATIE SPECIFICHE CON CC	8	M	inappropriati	2.074,60	1.893,74	124,47	124,47	140,81	374,77	25
245 M-MALATTIE DELL'OSSO E ARTROPATIE SPECIFICHE NO CC	8	M	potenzialmente inappropriati	1.381,52	1.260,67	124,47	124,47	106,39	284,06	18
246 M-ARTROPATIE NON SPECIFICHE	8	M	potenzialmente inappropriati	1.693,23	1.544,99	124,47	124,47	132,47	354,04	23
247 M-SEGNI, SINTOMI SIST.MUSCOLO-SCHELETRICO E AL TESS.CONNETT.	8	M		1.685,95	1.538,84	124,47	124,47	154,19	410,82	16
248 M-TENDINITE, MIOSITE E BORSITE	8	M		2.003,13	1.828,04	124,47	124,47	224,34	501,01	21
249 M-ASS.RIABILITATIVA PER MALAT. SIST.MUSCOLO-SCHELE TESS.CONN	8	M		2.066,90	1.886,22	124,47	124,47	240,47	650,19	12
250 M-FRAT. DIST. STRAM. LUSS.AVAM.MANO, PIEDE ETA>17 CON CC	8	M		2.090,95	1.908,02	124,47	124,47	187,03	470,95	13
251 M-FRAT. DIST. STRAM. LUSS.AVAM.MANO, PIEDE ETA>17 NO CC	8	M		1.303,90	1.190,34	124,47	124,47	176,45	498,76	7
252 M-FRAT. DIST. STRAM. LUSS.AVAM.MANO, PIEDE ETA<18	8	M		1.053,30	961	124,47	124,47	257,73	686,92	5
253 M-FRAT. DIST.STIR.LUS. BRAC.GAMB.ECCETTO PIEDE ETA>17 CON CC	8	M		2.306,86	2.104,93	124,47	124,47	210,41	416,38	20
254 M-FRAT. DIST.STIR.LUS. BRAC.GAMB.ECCETTO PIEDE ETA>17 NO CC	8	M		1.255,24	1.145,59	124,47	124,47	155,86	415,27	10
255 M-FRAT. DIST.STIR.LUS. BRAC.GAMB.ECCETTO PIEDE ETA<18	8	M		1.397,32	1.275,38	124,47	124,47	222,1	592,3	10
256 M-ALTRE DIAGNOSI SIST.MUSCOLO-SCHELETRICO E TESS.CONNETTIVO	8	M	potenzialmente inappropriati	1.389,05	1.267,49	124,47	124,47	180,86	481,94	15
257 C- MASTECTOMIA TOTALE PER NEOPLASIE MALIGNI CON CC	9	C		2.836,42	2.588,50	2.269,13	2.070,80	214,31	416,38	20
258 C-MASTECTOMIA TOTALE PER NEOPLASIE MALIGNI NO CC	9	C		2.218,71	2.025,16	1.774,96	1.620,13	204,85	473,17	18
259 C-MASTECTOMIA SUBTOTALE PER NEOPLASIE MALIGNI CON CC	9	C		2.780,26	2.537,12	2.224,20	2.029,70	195,38	521,03	19
260 C-MASTECTOMIA SUBTOTALE PER NEOPLASIE MALIGNI NO CC	9	C		1.793,37	1.636,85	1.434,69	1.309,48	169,77	453,11	13
261 C-INT.MAMMELLA, NON NEOPLAS. MAL.ECCETTO BIOPSIA E ESCISS.LOC	9	C		2.131,22	1.944,95	1.704,98	1.555,96	249,38	507,68	10
262 C-BIOPSIA MAMMELLA E ESCISSIONE LOCALE NON PER NEOPL. MALIGNI	9	C	potenzialmente inappropriati	1.194,95	1.090,84	1.171,32	1.069,07	253,74	601,1	5
263 C-TRAP.PELLE E/O SBRIGLIAM. PER ULCERE PELLE/CELLUL. CON CC	9	C		7.537,60	6.879,23	6.030,09	5.503,38	140,83	341,79	57
264 C-TRAP.PELLE E/O SBRIGLIAM. PER ULCERE PELLE/CELLUL. NO CC	9	C		3.757,33	3.428,98	3.005,87	2.743,18	128,02	375,19	30
265 C-TRAP.PELLE E/O SBRIGLIAM.ECCETTO ULCERE PELLE/CELLUL.CON CC	9	C		4.136,03	3.774,68	3.308,82	3.019,74	228,22	465,38	15
266 C-TRAP.PELLE E/O SBRIGLIAM.ECCETTO ULCERE PELLE/CELLUL. NO CC	9	C		2.070,25	1.889,57	1.656,20	1.511,66	177,01	470,95	10
267 C-INTERVENTI PERIANALI E PILONIDALI	9	C	potenzialmente inappropriati	1.500,18	1.368,87	1.368,61	1.249,31	231,4	455,34	7
268 C-CHIRURGIA PLASTICA PELLE, TESS.SOTTOCUTANEO, MAMMELLA	9	C		2.230,79	2.036,11	1.784,63	1.628,89	228,22	562,24	11
269 C-ALTRI INT.PELLE, SOTTOCUTE, MAMMELLA CON CC	9	C	potenzialmente inappropriati	4.126,49	3.765,87	3.301,19	3.012,70	266,28	664,06	33
270 C-ALTRI INT.PELLE, SOTTOCUTE, MAMMELLA NO CC	9	C	potenzialmente inappropriati	868,68	792,76	1.390,30	1.268,93	220,23	506,42	12
271 M-ULCERE PELLE	9	M		3.551,48	3.241,59	124,47	124,47	195,94	362,95	34
272 M-MALATTIE MAGG. PELLE CON CC	9	M		3.109,02	2.837,16	124,47	124,47	243,81	496,55	26
273 M-MALATTIE MAGG. PELLE NO CC	9	M		1.953,33	1.782,73	124,47	124,47	217,64	365,17	19
274 M-NEOPLASIE MALIGNI DELLA MAMMELLA CON CC	9	M		3.433,46	3.133,63	124,47	124,47	207,08	546,65	26
275 M-NEOPLASIE MALIGNI DELLA MAMMELLA NO CC	9	M		1.767,62	1.613,23	124,47	124,47	172,55	391,9	26
276 M-PATOLOGIE NON MALIGNI MAMMELLA	9	M	potenzialmente inappropriati	687,92	627,82	124,47	124,47	217,04	575,58	17

277 M-CELLULITE, ETA>17 CON CC	9	M			2.681,08	2.446,71	124,47	124,47	124,47	142,5	379,65	26
278 M-CELLULITE, ETA>17 NO CC	9	M			1.762,59	1.608,76	124,47	124,47	124,47	140,83	375,19	19
279 M-CELLULITE, ETA<18	9	M			2.219,04	2.025,51	124,47	124,47	124,47	266,07	423,06	13
280 M-TRAUMI PELLE, SOTTOCUTE, MAMMELLA, ETA>17 CON CC	9	M	potenzialmente inappropriati		1.544,82	1.409,64	124,47	124,47	124,47	283,81	428,45	18
281 M-TRAUMI PELLE, SOTTOCUTE, MAMMELLA, ETA>17 NO CC	9	M	potenzialmente inappropriati		986,17	899,97	124,47	124,47	124,47	266,51	475,56	10
282 M-TRAUMI PELLE, SOTTOCUTE, MAMMELLA, ETA<18	9	M			985,68	899,62	124,47	124,47	124,47	238,85	636,22	5
283 M-MALATTIE MINORI DELLA PELLE CON CC	9	M	potenzialmente inappropriati		1.442,98	1.317,00	124,47	124,47	124,47	151,07	403,22	22
284 M-MALATTIE MINORI DELLA PELLE NO CC	9	M	potenzialmente inappropriati		853,19	778,39	124,47	124,47	124,47	216,5	404,28	15
285 C-AMPUTAZ. ARTO INF. PER DIST. ENDOCR. NUTR. METAB.	10	C	alta complessità		11418,02	7.452,02	9.134,41	5.961,62	140,27	332,87	332,87	104
286 C-INTERVENTI SUL SURRENE E SULLA IPOFISI	10	C	alta complessità		8.300,05	6.483,75	6.640,03	5.187,00	278,33	506,57	506,57	30
287 C-TRAP. CUTAN. SBRIGL. FER. PER DIST. END. NUTR. METAB	10	C	alta complessità		7.556,07	5.888,00	6.044,86	4.710,40	182,03	374,08	374,08	69
288 C-INTERVENTI PER OBESITA'	10	C	alta complessità		6.596,74	5.518,26	5.277,38	4.414,61	195,94	776	776	17
289 C-INTERVENTI SU PARATIROIDI	10	C			3.041,89	2.776,19	2.433,50	2.220,95	252,16	435,3	435,3	16
290 C-INTERVENTI SULLA TIROIDE	10	C			2.210,09	2.017,10	1.768,07	1.613,68	177,57	474,28	474,28	12
291 C-INTERVENTI SUL DOTTO TIREOGLOSSO	10	C			1.452,69	1.325,71	1.162,15	1.060,56	215,99	562,24	562,24	11
292 C-ALTRI INT. PER MALATTIE ENDOCR. NUTR. METABOL. CON CC	10	C			8.435,42	7.698,14	6.748,33	6.158,52	365,17	974,18	974,18	65
293 C-ALTRI INT. PER MALATTIE ENDOCR. NUTR. METABOL. NO CC	10	C			3.348,42	3.055,87	2.678,74	2.444,69	138,6	369,63	369,63	28
294 M-DIABETE, ETA>35	10	M	potenzialmente inappropriati		1.292,18	1.179,02	124,47	124,47	124,47	140,43	374,5	23
295 M-DIABETE, ETA<35	10	M			2.291,20	2.090,95	124,47	124,47	124,47	278,89	411,92	16
296 M-DISTURBI NUTRIZIONE, METABOLISMO, ETA>17 CON CC	10	M			2.792,41	2.547,95	124,47	124,47	124,47	243,81	446,44	28
297 M-DISTURBI NUTRIZIONE, METABOLISMO, ETA>17 NO CC	10	M			1.564,01	1.427,52	124,47	124,47	124,47	218,2	426,4	19
298 M-DISTURBI NUTRIZIONE, METABOLISMO, ETA<18	10	M			1.417,44	1.293,83	124,47	124,47	124,47	218,77	464,25	10
299 M-DIFETTI CONGENITI METABOLISMO	10	M			2.490,34	2.272,74	124,47	124,47	124,47	248,82	662,43	16
300 M-MALATTIE ENDOCRINE CON CC	10	M	potenzialmente inappropriati		2.681,44	2.447,36	124,47	124,47	124,47	244,91	424,07	24
301 M-MALATTIE ENDOCRINE NO CC	10	M	potenzialmente inappropriati		969,13	884,54	124,47	124,47	124,47	160,12	426,62	13
302 C-TRAPIANTO RENALE	11	C	alta complessità		51182,53	0	40946,02	0	789,53	1.973,56	1.973,56	44
303 C-INT. RENE, URETERE E INT. MAGG. VESCICA PER NEOPLASIA	11	C	alta complessità		8.588,12	7.184,64	6.870,50	5.747,71	196,5	524,38	524,38	38
304 C-INT. RENE, URETERE E INT. MAGG. VESCICA NO NEOPLASIA CON CC	11	C	alta complessità		7.813,38	6.526,81	6.250,71	5.221,45	242,7	542,19	542,19	31
305 C-INT. RENE, URETERE E INT. MAGG. VESCICA NO NEOPLASIA NO CC	11	C	alta complessità		5.742,57	3.126,91	4.594,05	2.501,53	236,58	416,38	416,38	26
306 C-PROSTATECTOMIA CON CC	11	C			3.781,39	3.450,78	3.025,11	2.760,62	234,91	415,27	415,27	23
307 C-PROSTATECTOMIA NO CC	11	C			2.043,95	1.865,50	1.635,17	1.492,41	194,82	355,15	355,15	20
308 C-INTERVENTI MINORI VESCICA CON CC	11	C			4.247,35	3.876,48	3.397,88	3.101,18	304,49	641,27	641,27	24
309 C-INTERVENTI MINORI VESCICA NO CC	11	C			2.161,99	1.973,48	1.729,59	1.578,78	169,21	452,01	452,01	19
310 C-INT. PER VIA TRANSURETRALE CON CC	11	C			2.634,66	2.404,76	2.107,73	1.923,81	279,44	438,65	438,65	16
311 C-INT. PER VIA TRANSURETRALE NO CC	11	C			1.528,78	1.395,64	1.223,02	1.116,51	173,67	463,14	463,14	12
312 C-INTERVENTI URETRA, ETA>17 CON CC	11	C			2.398,04	2.188,28	1.918,43	1.750,62	226,55	444,22	444,22	18
313 C-INTERVENTI URETRA, ETA>17 NO CC	11	C			1.371,58	1.251,87	1.097,27	1.001,50	201,51	404,14	404,14	12

314 C-INTERVENTI URETRA, ETA<18	11	C		1.302,22	1.188,67	1.041,77	950,93	215,99	651,29	16
315 C-ALTRI INTERVENTI SU RENE E VIE URINARIE	11	C		6.041,83	5.513,79	4.833,47	4.411,03	235,47	640,16	41
316 M-INSUFFICIENZA RENALE	11	M		3.826,68	3.492,18	124,47	124,47	272,2	563,35	23
317 M-RICOVERO PER DIALISI RENALE	11	M		1.505,83	1.374,38	124,47	124,47	183,69	149,18	30
318 M-NEOPLASIE RENE, VIE URINARIE CON CC	11	M		3.336,13	3.044,68	124,47	124,47	302,83	492,09	33
319 M-NEOPLASIE RENE, VIE URINARIE NO CC	11	M		1.504,16	1.372,70	124,47	124,47	222,1	522,14	21
320 M-INFEZIONI RENE, VIE URINARIE, ETA>17 CON CC	11	M		2.909,87	2.655,92	124,47	124,47	222,1	467,59	23
321 M-INFEZIONI RENE, VIE URINARIE, ETA>17 NO CC	11	M		1.854,89	1.693,23	124,47	124,47	175,34	405,25	17
322 M-INFEZIONI RENE, VIE URINARIE, ETA<18	11	M		1.895,72	1.730,14	124,47	124,47	182,03	486,52	11
323 M-CALCOLOSI URINARIA CON CC E/O LITOTRISSIA CON ULTRASUONI	11	M	potenzialmente inappropriati	2.082,58	1.900,65	vedi delibera	vedi delibera	261,89	445,99	18
324 M-CALCOLOSI URINARIA NO CC	11	M	potenzialmente inappropriati	975,21	964,74	124,47	124,47	190,97	411,72	11
325 M-SEGNI, SINTOMI RENE, VIE URINARIE, ETA>17 CON CC	11	M	potenzialmente inappropriati	1.848,53	1.686,81	124,47	124,47	273,95	401,06	18
326 M-SEGNI, SINTOMI RENE, VIE URINARIE, ETA>17 NO CC	11	M	potenzialmente inappropriati	1.137,24	1.038,08	124,47	124,47	235,65	417,04	13
327 M-SEGNI, SINTOMI RENE, VIE URINARIE, ETA<18	11	M		2.088,14	1.905,80	124,47	124,47	273,87	493,2	7
328 M-STENOSI URETRALE, ETA>17 CON CC	11	M		1.887,88	1.722,88	124,47	124,47	163,65	297,25	17
329 M-STENOSI URETRALE, ETA>17 NO CC	11	M		1.220,55	1.113,72	124,47	124,47	134,15	357,38	10
330 M-STENOSI URETRALE, ETA<18	11	M		839,61	766,35	124,47	124,47	188,7	282,79	15
331 M-ALTRE DIAGNOSI RENE-VIE URINARIE, ETA>17 CON CC	11	M		2.897,58	2.644,18	124,47	124,47	234,91	489,86	24
332 M-ALTRE DIAGNOSI RENE-VIE URINARIE, ETA>17 NO CC	11	M		1.586,39	1.447,65	124,47	124,47	234,91	435,3	16
333 M-ALTRE DIAGNOSI RENE-VIE URINARIE, ETA<18	11	M		2.845,55	2.597,18	124,47	124,47	300,59	543,3	16
334 C-INTERVENTI MAGGIORI PELVI MASCHILE CON CC	12	C	alta complessità	6.437,88	4.800,57	5.150,29	3.840,45	227,12	516,59	20
335 C-INTERVENTI MAGGIORI PELVI MASCHILE NO CC	12	C	alta complessità	5.180,39	3.681,82	4.144,32	2.945,44	220,98	494,32	18
336 C-PROSTATECTOMIA TRANSURETRALE CON CC	12	C		2.582,64	2.357,21	2.066,11	1.885,77	197,05	372,96	13
337 C-PROSTATECTOMIA TRANSURETRALE NO CC	12	C		1.800,07	1.642,88	1.440,06	1.314,29	190,93	362,95	10
338 C-INTERV. SUL TESTICOLO, PER NEOPLASIA MALIGNA	12	C		2.785,13	2.541,79	2.228,11	2.033,43	243,81	475,38	10
339 C-INTERV. SUL TESTICOLO, NON PER NEOPLASIE MALIGNIE, ETA>17	12	C		2.247,02	2.050,67	1.797,61	1.640,54	205,95	548,87	7
340 C-INTERV. SUL TESTICOLO, NON PER NEOPLASIE MALIGNIE, ETA<18	12	C		1.306,14	1.192,02	1.044,92	953,62	322,3	590,06	5
341 C-INTERVENTI PENE	12	C		2.872,40	2.621,80	2.297,92	2.097,44	219,88	935,2	13
342 C-CIRCONCISIONE, ETA>17	12	C		855,27	780,88	684,22	624,71	285,56	709,19	5
343 C-CIRCONCISIONE, ETA<18	12	C		570,55	520,77	456,45	416,62	263,29	612,33	2
344 C-ALTRI INT. APP. RIPRODUTTORE MASCHILE, PER NEOPLASIE MALIGNIE	12	C		3.135,96	2.861,76	2.508,70	2.289,41	198,16	528,84	27
345 C-ALTRI INT. APP. RIPRODUTTORE MASCHILE, NO NEOPLASIE MALIGNIE	12	C		2.231,91	2.036,68	1.785,53	1.629,35	243,81	407,47	18
346 M-NEOPLASIE MALIGNIE APP. GENITALE MASCHILE CON CC	12	M		2.939,52	2.682,21	124,47	124,47	266,07	482,07	33
347 M-NEOPLASIE MALIGNIE APP. GENITALE MASCHILE NO CC	12	M		1.519,27	1.386,69	124,47	124,47	248,27	433,09	22
348 M-IPERTROFIA PROSTATICA BENIGNA CON CC	12	M		2.022,14	1.845,38	124,47	124,47	209,3	453,11	22
349 M-IPERTROFIA PROSTATICA BENIGNA NO CC	12	M		1.172,44	1.070,08	124,47	124,47	208,19	420,84	17
350 M-INFIAMMAZIONE APP. RIPRODUTTORE MASCHILE	12	M		1.990,25	1.816,30	124,47	124,47	238,81	509,9	15
352 M-ALTRE DIAGNOSI RELATIVE ALL'APP. RIPRODUTTORE MASCHILE	12	M		1.721,19	1.570,73	124,47	124,47	207,63	553,33	10
353 C-EVISCERAZIONE PELVI, ISTEROCT. RADICALE E VULVECTOMIA RAD.	13	C	alta complessità	6.887,06	5.153,53	5.509,64	4.122,83	277,21	585,62	23

354 C-INTERV. UTERO, ANNESSI PER NEOPLASIE NON OVAIE/ANN. CON CC	13	C		4.061,08	3.705,87	3.248,87	2.964,70	190,93	274,98	50
355 C-INTERV. UTERO, ANNESSI PER NEOPLASIE NON OVAIE/ANN. NO CC	13	C		2.519,99	2.299,59	2.015,99	1.839,67	143,61	431,98	15
356 C-INTERV. RICOSTRUTTIVI APP. RIPRODUTTIVO FEMMINILE	13	C		2.085,92	1.903,55	1.668,73	1.522,85	145,83	389,65	14
357 C-INTERV. UTERO/ANNESSI, PER NEOPLASIE MALIGNI OVAIE/ANNESSI	13	C	alta complessità	7.476,07	6.254,39	5.980,86	5.003,51	205,95	548,87	25
358 C-INTERV. UTERO/ANNESSI, NO NEOPLASIE MALIGNI CON CC	13	C		3.283,54	2.996,57	2.626,83	2.397,26	213,19	475,38	20
359 C-INTERV. UTERO/ANNESSI, NO NEOPLASIE NO CC	13	C		2.291,76	2.091,50	1.833,41	1.673,20	173,12	462,03	14
360 C-INTERVENTI VAGINA, CERVICE, VULVA	13	C		2.380,70	2.172,62	1.904,56	1.738,10	263,85	703,62	12
361 C-LAPAROSCOPIA E OCCLUSIONE LAPAROTOMICA DELLE TUBE	13	C		2.898,12	2.644,73	2.318,50	2.115,78	273,32	729,24	7
362 C-OCCLUSIONE ENDOSCOPIA DELLE TUBE	13	C		1.500,24	1.369,35	1.200,20	1.095,48	173,67	458,68	2
363 C-DILATAZ. E RASCHIAM., CONIZZAZ., IMPIANTO MAT. RADIOAT. NEOP MAL	13	C		1.854,89	1.692,67	1.483,91	1.354,13	289,46	525,49	10
364 C-DILATAZ. E RASCHIAM., CONIZZAZIONE ECCETTO NEOPL. MALIGNI	13	C	potenzialmente inappropriati	775,2	707,55	1.175,86	1.132,07	242,57	687,28	5
365 C-ALTRI INERVENTI SULL'APPARATO RIPRODUTTIVO FEMMINILE	13	C		5.071,86	4.628,84	4.057,49	3.703,06	199,28	531,05	30
366 M-NEOPLASIE MALIGNI DELL'APP. RIPRODUTTIVO FEMMINILE CON CC	13	M		3.607,42	3.292,49	124,47	124,47	277,77	567,79	24
367 M-NEOPLASIE MALIGNI DELL'APP. RIPRODUTTIVO FEMMINILE NO CC	13	M		1.426,42	1.302,22	124,47	124,47	272,2	440,88	21
368 M-NEOPLASIE DELL'APPARATO RIPRODUTTIVO FEMMINILE	13	M		2.617,32	2.388,53	124,47	124,47	189,26	504,33	11
369 M-DISTURBI MESTRUALI E ALTRI DISTURBI DELL'APP. RIPRODUTT. FEMM.	13	M		1.579,11	1.440,95	124,47	124,47	289,46	502,11	10
370 C-TAGLIO CESAREO CON CC	14	C		2.116,13	1.931,53	1.692,90	1.545,22	207,63	554,43	18
371 C-TAGLIO CESAREO NO CC	14	C		1.504,71	1.373,26	1.203,77	1.098,61	182,58	486,52	12
372 M-PARTO VAGINALE CON CC	14	M		1.096,38	1.000,72	124,47	124,47	268,31	639,06	11
373 M-PARTO VAGINALE NO CC	14	M		755,16	689,14	583,69	532,67	212,08	565,57	6
374 C-PARTO VAG. CON STERILIZZAZIONE E/O DILATAZIONE E RASCHIAM.	14	C		1.494,64	1.363,75	1.195,71	1.091,00	276,66	591,18	7
375 C-PARTO VAG. CON ALTRO INT. ECCETTO STERIL. E/O DILAT. E RASC.	14	C		1.642,88	1.499,11	1.314,29	1.199,30	364,62	564,47	14
376 M-DIAGN. RELATIVE A POSTPARTO, POSTABORTO NO INT. CHIRURG.	14	M		963,23	879,33	124,47	124,47	238,81	456,46	10
377 C-DIAGN. RELATIVE A POSTPARTO, POSTABORTO CON INT. CHIRURG.	14	C		2.490,34	2.272,74	1.992,27	1.818,19	382,98	1.020,93	10
378 M-GRAVIDANZA ECTOPICA	14	M		2.282,82	2.083,67	124,47	124,47	195,38	521,03	11
379 M-MINACCIA D'ABORTO	14	M		813,88	742,84	124,47	124,47	232,68	620,14	10
380 M-ABORTO, SENZA DILATAZIONE E RASCHIAMAMENTO	14	M		1.017,51	928,56	124,47	124,47	204,3	544,41	7
381 C-ABORTO CON DILATAZ. E RASCHIAM. MEDIANTE ASPIRAZ. O ISTEROTOM.	14	C		1.283,76	1.171,33	1.027,01	937,06	317,84	927,4	5
382 M-FALSO TRAVAGLIO	14	M		440,79	402,18	124,47	124,47	101,86	271,66	12
383 M-ALTRE DIAGNOSI PREPARTO CON COMPLICAZIONI MEDICHE	14	M		1.171,33	1.066,97	124,47	124,47	207,63	430,84	12
384 M-ALTRE DIAGNOSI PREPARTO NO COMPLICAZIONI MEDICHE	14	M		801,58	731,65	124,47	124,47	188,15	492,09	10
385 -NEONATI MORTI/RASFERITI AD ALTRO OSPEDALE	15		alta complessità	4.661,85	3.362,96	0	0	280,55	519,92	51
386 -NEONATO GRAVEMENTE IMMATURO/SINDR. DA DISTRESS RESPIRATORIO	15		alta complessità	21544,44	10029,09	16652,71	7.751,95	178,12	475,38	109
387 -PREMATURITA' CON AFFEZIONI MAGGIORI	15		alta complessità	12013,75	5.022,08	9.285,99	3.881,80	169,77	365,17	51
388 -PREMATURITA' SENZA AFFEZIONI MAGGIORI	15		alta complessità	4.443,13	3.181,18	3.434,30	2.458,88	194,27	312,85	44
389 -NEONATIA TERMINE CON AFFEZIONI MAGGIORI	15			4.222,18	3.852,98	3.263,52	2.978,15	138,05	367,39	11
390 -NEONATI CON ALTRI AFFEZIONI SIGNIFICATIVE	15			3.364,65	3.070,98	2.600,70	2.373,70	102,97	274,98	13

391 -NEONATO NORMALE	15				668,27	609,82	516,54	471,36	0	0	7
392 C-SPLENECTOMIA, ETA>17	16	C	alta complessità	10126,97	8.472,33	8.101,58	6.777,86	314,51	798,27	22	
393 C-SPLENECTOMIA, ETA<18	16	C	alta complessità	5.117,73	4.180,22	4.094,19	3.344,18	251,05	583,38	19	
394 C-ALTRI INTERVENTI SUGLI ORGANI EMOPOIETICI	16	C		4.737,36	4.323,42	3.789,89	3.458,74	320,63	802,73	17	
395 M-ANOMALIE DEI GLOBULI ROSSI, ETA>17	16	M	potenzialmente inappropriati	1.988,67	1.970,28	124,47	124,47	245,76	428,76	28	
396 M-ANOMALIE DEI GLOBULI ROSSI, ETA<18	16	M		2.018,23	1.842,02	124,47	124,47	244,93	597,87	17	
397 M-DIFETTI DELLA COAGULAZIONE	16	M		3.532,47	3.223,68	124,47	124,47	363,49	757,08	22	
398 M-DISTURBI SIST. RETICOLOENDOTELIALE E IMMUNITARIO CON CC	16	M		3.587,84	3.274,03	124,47	124,47	202,62	539,97	35	
399 M-DISTURBI SIST. RETICOLOENDOTELIALE E IMMUNITARIO NO CC	16	M		1.998,65	1.823,56	124,47	124,47	182,03	485,41	18	
400 C-LINFOMA E LEUCEMIA CON INTERVENTI CHIRURGICI MAGGIORI	17	C	alta complessità	10997,35	6.924,53	8.797,88	5.539,63	328,99	739,27	35	
401 C-LINFOMA E LEUCEMIA NON ACUTA CON ALTRI INT. CHIRURG. CON CC	17	C	alta complessità	10585,66	6.362,92	8.468,53	5.090,34	293,36	436,42	60	
402 C-LINFOMA E LEUCEMIA NON ACUTA CON ALTRI INT. CHIRURG. NO CC	17	C	alta complessità	4.446,49	2.311,34	3.557,19	1.849,07	160,86	429,74	31	
403 M-LINFOMA E LEUCEMIA NON ACUTA CON CC	17	M	alta complessità	8.567,98	4.556,69	124,47	124,47	329,53	619	39	
404 M-LINFOMA E LEUCEMIA NON ACUTA NO CC	17	M	alta complessità	4.244,00	2.011,51	124,47	124,47	254,38	467,59	27	
405 M-LEUCEMIA ACUTA SENZA INTERVENTI CHIRURG. MAGGIORI, ETA<18	17	M	alta complessità	8.814,67	2.861,21	124,47	124,47	586,17	1.467,38	55	
406 C-ALTERAZ.MIELOPROLIFER. O NEOPL. POCO DIF. CON INT. MAGG. CON CC	17	C	alta complessità	12352,18	7.492,85	9.881,75	5.994,29	262,18	407,47	52	
407 C-ALTERAZ.MIELOPROLIFER. O NEOPL. POCO DIF. CON INT. MAGG. NO CC	17	C	alta complessità	5.943,37	3.249,42	4.754,70	2.599,54	184,81	493,2	29	
408 C-ALTERAZ.MIELOPROLIFER. O NEOPL. POCO DIF. CON ALTRI INT.	17	C		3.940,25	3.595,66	3.152,20	2.876,53	323,98	673,56	12	
409 M-RADIOTERAPIA	17	M		2.933,37	2.677,16	124,47	124,47	291,68	395,23	28	
410 M-CHEMIOTERAPIA NON ASSOC. A DIAGN. SECOND. DI LEUCEMIA ACUTA	17	M		1.808,47	1.650,71	124,47	124,47	293,92	605,66	11	
411 M-ANAMNESI DI NEOPLASIA MALIGNA SENZA ENDOSCOPIA	17	M		1.263,06	1.152,31	124,47	124,47	178,12	355,15	20	
412 M-ANAMNESI DI NEOPLASIA MALIGNA CON ENDOSCOPIA	17	M		1.263,06	1.152,88	124,47	124,47	274,43	355,15	17	
413 M-ALTRE ALTERAZ.MIELOPROLIFERAT. E NEOPLAS. POCO DIF. CON CC	17	M		3.957,03	3.610,77	124,47	124,47	244,37	450,9	41	
414 M-ALTRE ALTERAZ.MIELOPROLIFERAT. E NEOPLAS. POCO DIF. NO CC	17	M		2.034,45	1.856,56	124,47	124,47	168,66	449,79	34	
415 C-INTERV. CHIRURGICI PER MAL. INFETTIVE E PARASSITARIE	18	C	alta complessità	11381,66	9.521,72	9.105,32	7.617,37	287,24	554,43	50	
416 M-SETTICEMIA, ETA>17	18	M		4.516,97	4.122,04	124,47	124,47	227,68	456,46	37	
417 M-SETTICEMIA, ETA<18	18	M		2.662,62	2.429,93	124,47	124,47	263,29	426,4	19	
418 M-INFIZZIONI POST-OPERATORIE E POST-TRAUMATICHE	18	M		2.871,84	2.621,24	124,47	124,47	243,25	466,49	22	
419 M-FEBBRE DI ORIGINE SCONOSCIUTA, ETA>17 CON CC	18	M		2.818,70	2.572,58	124,47	124,47	185,36	494,32	22	
420 M-FEBBRE DI ORIGINE SCONOSCIUTA, ETA>17 NO CC	18	M		1.931,53	1.762,59	124,47	124,47	160,31	428,63	21	
421 M-MALAT. DI ORIGINE VIRALE, ETA>17	18	M		2.042,27	1.863,84	124,47	124,47	194,27	517,7	16	
422 M-MALAT. DI ORIG. VIRALE E FEBBRE DI ORIG. SCONOSCIUTA, ETA<18	18	M		2.263,79	2.065,78	124,47	124,47	266,07	542,19	10	
423 M-ALTRE DIAGNOSI RELATIVE A MALATTIE INFETTIVE E PARASSITARIE	18	M		4.740,17	4.326,22	124,47	124,47	272,77	605,66	19	
424 C-INT. CHIRUR. DI QUAL. TIPO IN PAZ. CON DIAG. PR. DI MALAT. MENTALE	19	C		7.138,77	6.514,51	5.711,02	5.211,61	237,69	662,43	38	
425 M-REAZ. ACUTA DA ADATTAMENTO E DISFUNZIONE PSICOSOCIALE	19	M		2.090,39	1.907,46	124,47	124,47	260,51	444,22	16	
426 M-NEVROSI DEPRESSIVA	19	M	potenzialmente inappropriati	1.195,38	1.091,00	124,47	124,47	204,27	365,98	19	

427 M-NEVROSI ECCETTO NEVROSI DEPRESSIVA	19	M	potenzialmente inappropriati	976,47	890,88	124,47	124,47	219,7	383	21
428 M-DISTURBI DELLA PERSONALITA' E DEL CONTROLLO DEGLI IMPULSI	19	M		2.285,61	2.085,92	124,47	124,47	202,62	434,19	29
429 M-DISTURBI ORGANICI E RITARDO MENTALE	19	M	potenzialmente inappropriati	1.476,03	1.347,19	124,47	124,47	152,14	406,42	25
430 M-PSICOSI	19	M		2.682,21	2.447,84	124,47	124,47	194,27	382,98	41
431 M-DISTURBI MENTALI DELL'INFANZIA	19	M		1.774,34	1.619,39	124,47	124,47	168,11	447,55	16
432 M-ALTRE DIAGNOSI DI DISTURBI MENTALI	19	M		2.110,52	1.925,93	124,47	124,47	189,82	524,38	19
433 M-ABUSO/DIPEND.DA ALCOL/FARMACI DIMESSO CONTRO PARERE SANIT.	20	M		1.051,62	959,88	812,85	741,93	303,94	377,42	7
439 C-TRAPIANTO DI PELLE PER TRAUMATISMO	21	C		3.597,90	3.283,54	2.878,32	2.626,83	231,01	615,68	33
440 C-SBRIGLIAMENTO FERITA PER TRAUMATISMO	21	C		5.447,76	4.971,75	4.358,21	3.977,39	385,76	1.028,72	32
441 C-INTERVENTI SULLA MANO PER TRAUMATISMO	21	C		2.172,05	1.982,42	1.737,64	1.585,94	227,68	643,51	12
442 C-ALTRI INTERVENTI CHIRURGICI PER TRAUMATISMO CON CC	21	C	alta complessità	8.133,34	5.173,68	6.506,67	4.138,93	302,83	574,49	48
443 C-ALTRI INTERVENTI CHIRURGICI PER TRAUMATISMO NO CC	21	C	alta complessità	4.662,96	2.035,58	3.730,37	1.628,46	226,55	501,01	28
444 M-TRAUMATISMI, ETA>17 CON CC	21	M		2.267,71	2.069,69	124,47	124,47	219,88	463,14	21
445 M-TRAUMATISMI, ETA>17 NO CC	21	M		1.379,41	1.259,15	124,47	124,47	215,42	420,84	12
446 M-TRAUMATISMI, ETA<18	21	M		1.444,87	1.318,45	124,47	124,47	296,7	574,49	7
447 M-REAZIONI ALLERGICHE, ETA>17	21	M		1.459,40	1.331,87	124,47	124,47	274,98	444,22	10
448 M-REAZIONI ALLERGICHE, ETA<18	21	M		1.045,47	953,72	124,47	124,47	278,89	484,3	5
449 M-AVVELENAMENTO ED EFFETTI TOSSICI DA FARMACI, ETA>17 CON CC	21	M		2.340,98	2.136,25	124,47	124,47	264,97	469,82	18
450 M-AVVELENAMENTO ED EFFETTI TOSSICI DA FARMACI, ETA>17 NO CC	21	M		1.283,20	1.171,33	124,47	124,47	258,84	538,84	10
451 M-AVVELENAMENTO ED EFFETTI TOSSICI DA FARMACI, ETA<18	21	M		1.562,89	1.426,42	124,47	124,47	282,23	752,62	5
452 M-COMPLICAZIONI DI TRATTAMENTO CON CC	21	M		2.536,76	2.315,26	124,47	124,47	202,62	539,97	22
453 M-COMPLICAZIONI DI TRATTAMENTO NO CC	21	M		1.239,01	1.130,50	124,47	124,47	179,79	479,84	17
454 M-ALTRE DIAGN. DI TRAUMAT., AVVELENAM.,EFFETTI TOSSICI CON CC	21	M		2.632,98	2.402,52	124,47	124,47	291,68	283,9	19
455 M-ALTRE DIAGN. DI TRAUMAT., AVVELENAM.,EFFETTI TOSSICI NO CC	21	M		1.225,58	1.118,18	124,47	124,47	153,08	563,35	12
461 C-INTERV. CON DIAGNOSI DI ALTRO CONTATTO CON S.S.N.	23	C		2.613,41	2.385,18	2.090,72	1.908,14	230,46	466,49	16
462 M-RIABILITAZIONE	23	M		5.283,31	4.821,27	124,47	124,47	98,52	521,03	31
463 M-SEGNI E SINTOMI CON CC	23	M		2.159,19	1.970,68	124,47	124,47	160,31	395,23	32
464 M-SEGNI E SINTOMI NO CC	23	M		1.355,37	1.236,78	124,47	124,47	148,07	426,4	17
465 M-ASS.RIABILIT. CON ANAMNESI DI NEOPL. MALIGNA COME DIA.SEC	23	M		1.047,70	955,97	124,47	124,47	215,99	575,6	19
466 M-ASS.RIABILIT. NO ANAMNESI DI NEOPL. MALIGNA COME DIA.SEC	23	M		1.580,80	1.442,62	124,47	124,47	187,59	501,01	13
467 M-ALTRI FATTORI CHE INFLUENZANO LO STATO DI SALUTE	23	M	potenzialmente inappropriati	924,89	843,75	124,47	124,47	150,01	400,02	10
468 C-INTERV. CHIRURGICO ESTESO NON CORRELATO ALLA DIAGN.PRINC.		C		10146,54	9.259,94	8.117,24	7.407,95	298,38	794,92	42
469 -DIAGNOSI PRINCIPALE NON VALIDA COME DIAGNOSI DI DIMISSIONE	0			0	0	0	0	0	0	
470 -NON ATTRIBIBILE AD ALTRO DRG	0			0	0	0	0	0	0	
471 C-INT.MAGGIORI BILATERALI O MULTIPLI SULLE ARTICOLAZ.ARTI INF.	8	C	alta complessità	16704,69	10554,34	13363,75	8.443,47	231,57	586,73	69
473 M-LEUCEMIE ACUTE NO INTERVENTI MAGGIORI, ETA>17	17	M	alta complessità	23342,27	9.315,87	124,47	124,47	619,57	1.406,14	61
475 M-DIAGN. RELATIVA APPARATO RESPIRATORIO CON RESPIRAZ.ASSIST.	4	M	alta complessità	11641,76	9.739,32	124,47	124,47	365,17	896,24	51

476 C-INTERV. CHIRURGICO PROSTATI NON CORRELATO DIAGN. PRINC.		C		6.531,85	5.961,28	5.225,48	4.769,02	252,73	551,11	22
477 C-INTERV. CHIRURGICO NON ESTESO NON CORRELATO CON DIAG.PRINC.		C		4.254,06	3.882,64	3.403,25	3.106,11	206,51	549,97	31
478 C-ALTRI INTERVENTI SUL SISTEMA CARDIOVASCOLARE CON CC	5	C		6.422,76	5.861,16	5.138,21	4.688,92	243,25	649,08	36
479 C-ALTRI INTERVENTI SUL SISTEMA CARDIOVASCOLARE NO CC	5	C		3.773,56	3.444,09	3.018,85	2.755,26	217,64	536,63	24
480 C-TRAPIANTO DI FEGATO		C	alta complessità	94805,2	0	0	0	901,31	2.331,89	66
481 C-TRAPIANTO DI MIDOLLO OSSEO		C	alta complessità	49879,33	49879,33	39903,46	39903,46	1.089,79	3.891,25	44
482 C-TRACHEOSTOMIA PER DIAG. FACCIA, BOCCA E COLLO		C	alta complessità	12832,68	9.430,55	10266,14	7.544,44	239,91	551,11	61
483 C-TRACHEOSTOMIA ECETTO PER DIAG. FACCIA, BOCCA E COLLO		C	alta complessità	53922,9	45111,58	43138,32	36089,27	526,61	1.520,82	118
484 C-CRANIOTOMIA PER TRAUMATISMI MULTIPLI RILEVANTI	24	C	alta complessità	21268,1	17792,67	17014,48	14234,14	516,58	841,67	91
485 C-REIMPIANTO DI ARTI,INTERV.SU ANCA E FEMORE PER TRAUMAT.MUL.T.	24	C	alta complessità	15459,53	8.575,81	12367,62	6.860,65	336,77	898,45	38
486 C-ALTRI INTERVENTI CHIRURGICI PER TRAUMATISMI MULTIPLI RILEV.	24	C	alta complessità	15611,68	13060,91	12489,35	10448,73	364,06	822,75	50
487 M-ALTRI TRAUMATISMI MULTIPLI RILEVANTI	24	M	alta complessità	6.549,19	5.254,79	124,47	124,47	359,04	649,08	26
488 C-HIV ASSOCIATO AD INTERVENTO CHIRURGICO ESTESO	25	C	alta complessità	13470,93	11248,51	10776,74	8.998,82	212,65	567,79	79
489 M-HIV ASSOCIATO AD ALTRE PATOLOGIE MAGGIORI CORRELATE	25	M	alta complessità	7.871,56	5.185,98	124,47	124,47	189,26	504,33	52
490 M-HIV ASSOCIATO O NON AD ALTRE PATOLOGIE CORRELATE	25	M	alta complessità	3.348,42	3.055,87	124,47	124,47	216,54	577,81	24
491 C-INTERVENTI SU ARTICOLAZIONI MAGG. E REIMPIANTI DI ARTI SUP.	7	C	alta complessità	5.984,76	4.245,11	4.787,82	3.396,09	191,48	478,73	31
492 M-CHEMIOTERAPIA ASSOCIATA A DIAGN. SECOND. DI LEUCEMIA ACUTA	17	M		8.253,06	7.532,02	124,47	124,47	251,6	671,35	53
493 C-COLECISTECTOMIA LAPAR.SENZA ESPLORAZ. DOTTO BILIARE CON CC	7	C	alta complessità	5.981,98	4.580,73	4.785,58	3.664,59	216,54	503,22	28
494 C-COLECISTECTOMIA LAPAR.SENZA ESPLORAZ. DOTTO BILIARE NO CC	7	C	alta complessità	3.324,37	2.371,19	2.659,49	1.896,95	209,86	505,46	15
495 C-TRAPIANTO DI POLMONE		C	alta complessità	51781	0	0	0	233,4	614,74	
496 C-ARTRODESI VERTEBRALE APPROCCIO ANTER/POSTER COMBINATO	8	C	alta complessità	19.670,02	8.440,95	6.398,57	3.987,15	212,08	457,57	39
497 C-ARTRODESI VERTEBRALE ECETTO CERVICALE CON CC	8	C	alta complessità	15.881,54	8.248,54	6.398,57	3.987,15	212,08	457,57	39
498 C-ARTRODESI VERTEBRALE ECETTO CERVICALE SENZA CC	8	C	alta complessità	11.636,24	4.003,24	3.055,81	2.326,80	160,86	428,63	22
499 C-INTERV. DORSO E COLLO ECETTO ARTRODESI VERTEB CON CC	8	C	alta complessità	6.464,58	5.494,89	6.398,57	3.987,15	212,08	457,57	39
500 C-INTERV.DORSO E COLLO ECETTO ARTRODESI VERTEB SENZA CC	8	C	alta complessità	3.878,74	3.025,42	3.055,81	2.326,80	160,86	428,63	22
501 C-INTERV. GINOCCHIO CON DIAG. PRINCIP. DI INFEZIONE CON CC	8	C		7.961,74	7.266,35	4.102,66	3.744,33	203,82	443,8	25
502 C-INTERV. GINOCCHIO CON DIAG. PRINCIP. DI INFEZIONE SENZA CC	8	C		5.307,83	4.844,23	2.091,65	1.908,82	188,31	502,16	15
503 C-INTERV. GINOCCHIO SENZA DIAG. PRINCIP. DI INFEZIONE	8	C	potenzialmente inappropriati	2614,82	2386,03	2.091,65	1.908,82	188,31	502,16	15
504 C-USTIONI ESTESE DI TERZO GRADO CON INNESTO DI CUTE	22	C	alta complessità	37.791,33	31.616,23	30.233,06	25.292,98	323,98	227,12	233
505 M-USTIONI ESTESE DI TERZO GRADO SENZA INNESTO DI CUTE	22	M	alta complessità	10.570,07	8.842,92	124,47	124,47	269,98	720,33	50
506 C-UST. EST. TUTTO SPESS. INNESTO CUTE/LESIONE INALAZ. SI CC/TRAUMA	22	C	alta complessità	20.820,84	17.418,72	16.656,67	13.934,97	309,5	824,99	48
507 C-UST. EST. TUTTO SPESS. INNESTO CUTE/LESIONE INALAZ. NO CC/TRAUMA	22	C	alta complessità	8.281,73	6.928,49	6.625,38	5.542,79	309,5	824,99	48
508 M-UST. EST. TUTTO SPESS. NO INNESTO CUTE/LESIONE INALAZ. CC/TRAUMA	22	M	alta complessità	5.483,80	4.587,74	124,47	124,47	174,79	465,38	24

509 M-UST.EST.TUTTO SPESS.NO INNESTO CUTE/LESIONE INALAZ.NO CC/TR.	22	M	alta complessità	3.072,39	2.570,36	124,47	124,47	124,47	174,79	465,38	24
510 M-USTIONI NON ESTESE CON CC O TRAUMA SIGNIFICATIVO	22	M	alta complessità	5.785,75	4.840,36	124,47	124,47	124,47	174,79	465,38	24
511 M-USTIONI NON ESTESE SENZA CC O TRAUMA SIGNIFICATIVO	22	M	alta complessità	3.237,75	2.708,70	124,47	124,47	124,47	174,79	465,38	24
512 C-TRAPIANTO SIMULTANEO DI PANCREAS/RENE		C	alta complessità	65027	0	0	0	0	789,53	1.973,56	44
513 C-TRAPIANTO DI PANCREAS		C	alta complessità	22.522,26	0	0	0	0	286,67	840,57	55
514 C-IMPIANTO DEFIBRILLATORE CARD CON CATERETERISMO CARDIACO	5	C	alta complessità	20.909,03	0	19395,22	16225,95	16225,95	727,01	1.939,45	69
515 C-IMPIANTO DEFIBRILLATORE CARDIACO SENZA CATERETERISMO CARD.	5	C	alta complessità	16.701,96	0	14583,81	12201,03	12201,03	337,33	1.323,76	33
516 C-INTERVENTI SISTEMA CARDIOVASCOLARE VIA PERCUTANEA CON IMA	5	C	alta complessità	9.291,64	7.433,31	5.773,45	4.292,07	4.292,07	376,86	1.107,77	16
517 C-INT.SIST.CARDIOV.VIA PERCUT.CON INS.STENT ARTER.CORON.NO IMA	5	C	alta complessità	7.433,31	5.946,65	5.773,45	4.292,07	4.292,07	376,86	1.107,77	16
518 C-INT.SIST.CARDIOV.VIA PERCUT.NO INS.STENT ARTER.CORON.NO IMA	5	C	alta complessità	5.946,65	4.757,32	5.773,45	4.292,07	4.292,07	376,86	1.107,77	16
519 C-ARTRODESI VERTERBRALE CERVICALE CON CC	8	C	alta complessità	15.881,54	8.248,54	6.398,57	3.987,15	3.987,15	212,08	457,57	39
520 C-ARTRODESI VERTERBRALE CERVICALE SENZA CC	8	C	alta complessità	11.636,24	4.003,24	3.055,81	2.326,80	2.326,80	160,86	428,63	22
521 M-ABUSO O DIPENDENZA DA ALCOOL/FARMACI CON CC	20	M		3.230,95	2.948,46	1.718,66	1.568,63	1.568,63	207,08	283,9	21
522 M-ABUSO/DIPENDENZA DA ALCOOL/FARMACI CON TER.RIABILITAT. NO CC	20	M		2.928,33	2.672,70	2.497,36	2.279,01	2.279,01	96,86	0	14
523 M-ABUSO/DIPENDENZA DA ALCOOL/FARMACI NO TER.RIABILIT. NO CC	20	M		1.429,76	1.304,10	1.105,13	1.008,28	1.008,28	206,51	207,07	18

Allegato 3.2**TARIFE DELLE PRESTAZIONI DI ASSISTENZA OSPEDALIERA PER ACUTI IN REGIME DI DAY HOSPITAL**

HCFA-DRG versione 19°

REGIONE EMILIA ROMAGNA ANNO 2005

drgr	imd c	tipo drgr	<= 3 accessi			>3 accessi		
			Stabilimenti di fascia A	Stabilimenti di fascia B	Stabilimenti di fascia A	Stabilimenti di fascia B		
001 C-CRANIOTOMIA ETA>17. ECCETTO PER TRAUMATISMO	1	C	8.945,56	7.002,50	8.945,56	7.002,50	7.002,50	
002 C-CRANIOTOMIA ETA>17. PER TRAUMATISMO	1	C	8.107,84	6.783,22	8.107,84	6.783,22	6.783,22	
003 C-CRANIOTOMIA ETA<18	1	C	8.382,15	6.418,07	8.382,15	6.418,07	6.418,07	
004 C-INTERVENTI SU MIDOLLO SPINALE	1	C	6.114,22	5.115,39	6.114,22	5.115,39	5.115,39	
005 C-INTERVENTI SU VASI EXTRACRANICI	1	C	4.480,39	3.358,50	4.480,39	3.358,50	3.358,50	
006 C-DECOMPRESSIONE DEL TUNNEL CARPALE	1	C	800	650	800	650	650	
007 C-INTERV. NERVI PERIF. E CRANICI E ALTRI SU S.N. CON CC	1	C	6.827,09	5.711,02	6.827,09	5.711,02	5.711,02	
008 C-INTERV. NERVI PERIF. E CRANICI E ALTRI SU S.N. NO CC	1	C	2.620,56	1.721,08	2.620,56	1.721,08	1.721,08	
009 M-MALATTIE E TRAUMATISMI DEL MIDOLLO SPINALE	1	M	124,47	124,47	124,47	124,47	2.598,41	
010 M-NEOPLASIE DEL SISTEMA NERVOSO CON CC	1	M	124,47	124,47	124,47	124,47	2.618,14	
011 M-NEOPLASIE DEL SISTEMA NERVOSO NO CC	1	M	124,47	124,47	124,47	124,47	1.554,43	
012 M-DISTURBI DEGENERATIVI SISTEMA NERVOSO	1	M	124,47	124,47	124,47	124,47	1.940,62	
013 M-SCLEROSI MULTIPLA E ATASSIA CEREBELLARE	1	M	124,47	124,47	124,47	124,47	1.693,79	
014 M-MALATTIE CEREBROVASCOLARI SPECIFICHE ECCETTO A.I.T.	1	M	124,47	124,47	124,47	124,47	2.471,22	
015 M-A.I.T. E OCCLUSIONI PRECEREBRALI	1	M	124,47	124,47	124,47	124,47	1.353,77	
016 M-MALATTIE CEREBROVASCOLARI ASPECIFICHE CON CC	1	M	124,47	124,47	124,47	124,47	2.252,93	
017 M-MALATTIE CEREBROVASCOLARI ASPECIFICHE NO CC	1	M	124,47	124,47	124,47	124,47	1.305,50	
018 M-MALATTIE DEI NERVI CRANICI E PERIFERICI CON CC	1	M	124,47	124,47	124,47	124,47	1889,05	
019 M-MALATTIE DEI NERVI CRANICI E PERIFERICI NO CC	1	M	124,47	124,47	124,47	124,47	921,19	
020 M-INFEZIONI SISTEMA NERV., ECCETTO MENINGITE VIRALE	1	M	124,47	124,47	124,47	124,47	4.072,66	
021 M-MENINGITE VIRALE	1	M	124,47	124,47	124,47	124,47	2.947,66	
022 M-ENCEFALOPATIA IPERTENSIVA	1	M	124,47	124,47	124,47	124,47	1.475,51	
023 M-STATO STUPOROSO E COMA NON TRAUMATICI	1	M	124,47	124,47	124,47	124,47	1.666,93	
024 M-CONVULSIONI E CEFALEA, ETA>17 CON CC	1	M	124,47	124,47	124,47	124,47	1569,57	
025 M-CONVULSIONI E CEFALEA, ETA>17 NO CC	1	M	124,47	124,47	124,47	124,47	824,13	

026	M-CONVULSIONI E CEFALEA, ETA'<18	1	M		124,47	124,47	124,47	2.341,51	2.137,07
027	M-STATO STUPOROSO E COMA TRAUM.COMA >1 ORA	1	M		124,47	124,47	124,47	3.060,59	2.792,77
028	M-STATO STUPOR. E COMA TRAUM.<1H, ETA'>17 CON CC	1	M		124,47	124,47	124,47	2.718,46	2.480,87
029	M-STATO STUPOR. E COMA TRAUM.<1H, ETA'>17 NO CC	1	M		124,47	124,47	124,47	1.310,54	1.195,94
030	M-STATO STUPOR. E COMA TRAUM.<1H, ETA'<18	1	M		124,47	124,47	124,47	800,09	729,99
031	M-COMMOZIONE CEREBRALE, ETA'>17 CON CC	1	M		124,47	124,47	124,47	1.716,04	1.566,18
032	M-COMMOZIONE CEREBRALE, ETA'>17 NO CC	1	M		124,47	124,47	124,47	991,93	905,03
033	M-COMMOZIONE CEREBRALE, ETA'<18	1	M		124,47	124,47	124,47	555,36	506,66
034	M-ALTRE MALATTIE DEL SISTEMA NERVOSO CON CC	1	M		124,47	124,47	124,47	2.547,62	2.325,13
035	M-ALTRE MALATTIE DEL SISTEMA NERVOSO NO CC	1	M		124,47	124,47	124,47	1.244,63	1.135,91
036	C-INTERVENTI SULLA RETINA	2	C		1.480,78	1.351,45	1.351,45	1.480,78	1.351,45
037	C-INTERVENTI SULL'ORBITA	2	C		1.871,45	1.707,66	1.707,66	1.871,45	1.707,66
038	C-INTERVENTI PRIMARI SULL'IRIDE	2	C		850,69	776,39	776,39	850,69	776,39
039	C-INTERV. SUL CRISTALLINO CON O SENZA VITRECTOMIA	2	C	potenzialmente inappropriati	1.033,00	900	900	1.033,00	900
040	C-INTERV. EXTRAOCULARI, ECCEPTE L'ORBITA, ETA'>17	2	C	potenzialmente inappropriati	1.128,46	1.029,82	1.029,82	1.128,46	1.029,82
041	C-INTERV. EXTRAOCULARI, ECCEPTE L'ORBITA, ETA'<18	2	C	potenzialmente inappropriati	#RIF!	#RIF!	#RIF!	842,42	768,44
042	C-INTERV. INTRAOCULARI, ECCEPTE RETINA, IRIDE, CRISTALLINO	2	C	potenzialmente inappropriati	1.308,19	1.193,53	1.193,53	1.308,19	1.193,53
043	M-EMORRAGIA SUB-CONGIUNTIVALE (IFEMA)	2	M		124,47	124,47	124,47	896,64	818,14
044	M-INFEZIONI ACUTE MAGGIORI DELL'OCCHIO	2	M		124,47	124,47	124,47	1.284,09	1.172,01
045	M-MALATTIE NEUROLOGICHE DELL'OCCHIO	2	M		124,47	124,47	124,47	1.333,62	1.216,93
046	M-ALTRE MALATTIE DELL'OCCHIO, ETA'>17 CON CC	2	M		124,47	124,47	124,47	1.606,90	1.466,69
047	M-ALTRE MALATTIE DELL'OCCHIO, ETA'>17 NO CC	2	M		124,47	124,47	124,47	925,6	844,58
048	M-ALTRE MALATTIE DELL'OCCHIO, ETA'<18	2	M		124,47	124,47	124,47	908,39	829,05
049	C-INTERVENTI MAGGIORI SUL CAPO E SUL COLLO	3	C	alta complessità	6.584,09	3.472,61	3.472,61	6.584,09	3.472,61
050	C-SIALOADENECTOMIA	3	C		1.565,37	1.428,41	1.428,41	1.565,37	1.428,41
051	C-INTERV. GHIANDOLE SALIVARI, ECCEPTE SIALOADENECTOMIA	3	C		1.490,17	1.359,95	1.359,95	1.490,17	1.359,95
052	C-RIPARAZIONE DI CHEILOSCISI E DI PALATOSCHISI	3	C		1.865,63	1.702,73	1.702,73	1.865,63	1.702,73
053	C-INTERVENTI SU SENI E MASTOIDE, ETA'>17	3	C		1.717,96	1.567,59	1.567,59	1.717,96	1.567,59
054	C-INTERVENTI SU SENI E MASTOIDE, ETA'<18	3	C		1.660,23	1.515,23	1.515,23	1.660,23	1.515,23
055	C-MISCELLANEA INTERVENTI ORECCHIO, NASO, BOCCA E GOLA	3	C	potenzialmente inappropriati	1.198,70	1.093,86	1.093,86	1.198,70	1.093,86
056	C-RINOPLASTICA	3	C		1.464,22	1.336,24	1.336,24	1.464,22	1.336,24
057	C-INT.TONS/ADEN, ECCEPTE SOLO TONSILLECT. E/O ADENOD. ETA'>17	3	C		2.099,67	1.916,20	1.916,20	2.099,67	1.916,20
058	C-INT.TONS/ADEN, ECCEPTE TONSILLECT. E/O ADENOD. ETA'<18	3	C		746,42	681,09	681,09	746,42	681,09
059	C-TONSILLECTOMIA E/O ADENOIDECTOMIA, ETA'>17	3	C		1.014,48	925,87	925,87	1.014,48	925,87
060	C-TONSILLECTOMIA E/O ADENOIDECTOMIA, ETA'<18	3	C		630,08	575,04	575,04	630,08	575,04
061	C-MIRINGOTOMIA CON INSERZIONE DI TUBO, ETA'>17	3	C		2.044,62	1.866,08	1.866,08	2.044,62	1.866,08
062	C-MIRINGOTOMIA CON INSERZIONE DI TUBO, ETA'<18	3	C		744,19	679,29	679,29	744,19	679,29

063	C-ALTRI INTERVENTI SU ORECCHIO, NASO, BOCCA E GOLA	3	C		2.475,58	2.259,43	2.475,58	2.259,43
064	M-NEOPLASIE MALIGNI DI ORECCHIO, NASO, BOCCA E GOLA	3	M		124,47	124,47	2.458,20	2.243,28
065	M-ALTERAZIONI DELL' EQUILIBRIO	3	M	potenzialmente inappropriati	106,39	106,39	106,39	106,39
066	M-EPISTASSI	3	M		124,47	124,47	1.087,64	992,77
067	M-EPIGLOTTITE	3	M		124,47	124,47	1.875,98	1.711,84
068	M-OTITE MEDIA E INFEZIONI ALTE VIE RESPIRAT. ,ETA>17 CON CC	3	M		124,47	124,47	1.606,90	1.466,27
069	M-OTITE MEDIA E INFEZIONI ALTE VIE RESPIRAT. ,ETA>17 NO CC	3	M		124,47	124,47	1.113,24	1.016,27
070	M-OTITE MEDIA E INFEZIONI ALTE VIE RESPIRAT. ,ETA<18	3	M		124,47	124,47	1.364,26	1.245,05
071	M-LARINGOTRACHEITE	3	M		124,47	124,47	1.706,39	1.557,37
072	M-TRAUMATISMI E DEFORMITA' DEL NASO	3	M		124,47	124,47	1.301,30	1.187,54
073	M-ALTRE DIAG. RELATIVE A ORECCHIO, NASO, BOCCA E GOLA,ETA>17	3	M		124,47	124,47	1.674,90	1.528,40
074	M-ALTRE DIAG. RELATIVE A ORECCHIO, NASO, BOCCA E GOLA,ETA<18	3	M		124,47	124,47	774,9	707,32
075	C-INTERVENTI MAGGIORI SUL TORACE	4	C	alta complessità	7.871,99	6.585,88	7.871,99	6.585,88
076	C-ALTRI INTERVENTI SULL'APPARATO RESPIRATORIO CON CC	4	C		5.690,43	5.193,26	5.690,43	5.193,26
077	C-ALTRI INTERVENTI SULL'APPARATO RESPIRATORIO NO CC	4	C		2.423,21	2.211,55	2.423,21	2.211,55
078	M-EMBOLIA POLMONARE	4	M		124,47	124,47	3.195,33	2.916,18
079	M-INFEZIONI E INFIAMMAZIONI RESPIRATORIE, ETA>17 CON CC	4	M		124,47	124,47	3.898,87	3.558,44
080	M-INFEZIONI E INFIAMMAZIONI RESPIRATORIE, ETA>17 NO CC	4	M		124,47	124,47	2.141,28	1.954,47
081	M-INFEZIONI E INFIAMMAZIONI RESPIRATORIE, ETA<18	4	M		124,47	124,47	2.493,88	2.276,02
082	M-NEOPLASIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	4	M		124,47	124,47	2.852,37	2.603,03
083	M-TRAUMI MAGGIORI DEL TORACE CON CC	4	M		124,47	124,47	2.113,14	1.928,44
084	M-TRAUMI MAGGIORI DEL TORACE NO CC	4	M		124,47	124,47	1.064,97	971,78
085	M-VERSAMENTO PLEURICO CON CC	4	M		124,47	124,47	2.665,15	2.432,18
086	M-VERSAMENTO PLEURICO NO CC	4	M		124,47	124,47	1.494,40	1.363,85
087	M-EDEMA POLMONARE E INSUFFICIENZA RESPIRATORIA	4	M		124,47	124,47	3.027,84	2.762,96
088	M-MALATTIA POLMONARE CRONICA OSTRUTTIVA	4	M	potenzialmente inappropriati	124,47	124,47	1.928,44	1.846,68
089	M-POLMONITE SEMPLICE E PLEURITE, ETA>17 CON CC	4	M	potenzialmente inappropriati	124,47	124,47	2538,07	2316,2
090	M-POLMONITE SEMPLICE E PLEURITE, ETA>17 NO CC	4	M	potenzialmente inappropriati	124,47	124,47	1553,91	1417,98
091	M-POLMONITE SEMPLICE E PLEURITE, ETA<18	4	M		124,47	124,47	1750,27	1596,88
092	M-MALATTIA POLMONARE INTERSTIZIALE CON CC	4	M		124,47	124,47	2.666,41	2.433,44
093	M-MALATTIA POLMONARE INTERSTIZIALE NO CC	4	M		124,47	124,47	1.719,81	1.569,54
094	M-PNEUMOTORACE CON CC	4	M		124,47	124,47	2.844,40	2.595,89
095	M-PNEUMOTORACE NO CC	4	M		124,47	124,47	1.329,85	1.213,98
096	M-BRONCHITE E ASMA, ETA>17 CON CC	4	M		124,47	124,47	2.086,28	1.904,10
097	M-BRONCHITE E ASMA, ETA>17 NO CC	4	M		124,47	124,47	1.378,54	1.258,06
098	M-BRONCHITE E ASMA, ETA<18	4	M		124,47	124,47	1.987,22	1.813,42

099 M-SEGNI E SINTOMI RESPIRATORI CON CC	4	M		124,47	124,47	1.697,57	1.548,97
100 M-SEGNI E SINTOMI RESPIRATORI NO CC	4	M		124,47	124,47	1.124,15	1.025,93
101 M-ALTRE DIAGNOSI APPARATO RESPIRATORIO CON CC	4	M		124,47	124,47	2.034,23	1.856,24
102 M-ALTRE DIAGNOSI APPARATO RESPIRATORIO NO CC	4	M		124,47	124,47	1.208,11	1.102,75
103 C-TRAPIANTO CARDIACO	C		alta complessità	0	0	0	0
104 C-INTERV. SULLE VALVOLE CARDIACHE CON CATERETERISMO CARD.	5	C	alta complessità	19395,21	16225,95	19395,21	16225,95
105 C-INTERV. SULLE VALVOLE CARDIACHE SENZA CATERETERISMO CARD.	5	C	alta complessità	14583,81	12201,02	14583,81	12201,02
106 C-BYPASS CORONARICO CON PTCA	5	C	alta complessità	14258,68	11843,46	14258,68	11843,46
107 C-BYPASS CORONARICO CON CATERETERISMO CARDIACO	5	C	alta complessità	14258,68	11843,46	14258,68	11843,46
108 C-ALTRI INTERVENTI CARDIOTORACICI	5	C	alta complessità	15206,57	12722,03	15206,57	12722,03
109 C-BYPASS CORONARICO SENZA CATERETERISMO CARDIACO	5	C	alta complessità	11801,51	8.863,99	11801,51	8.863,99
110 C-INTERV. MAGGIORI SUL SISTEMA CARDIOVASCOLARE CON CC	5	C	alta complessità	10570,88	8.843,53	10570,88	8.843,53
111 C-INTERV. MAGGIORI SUL SISTEMA CARDIOVASCOLARE NO CC	5	C	alta complessità	5.950,43	4.978,01	5.950,43	4.978,01
113 C-AMPUT. PER DISTURBI CIR.ECCEP TO AMP. ARTO SUP. E DITA PIEDE	5	C	alta complessità	8.940,20	6.020,23	8.940,20	6.020,23
114 C-AMPUT.ARTO SUP.E DITA PIEDE, PER MALATTIE APPAR.CIRCOLATOR.	5	C	alta complessità	6.095,43	3.456,95	6.095,43	3.456,95
115 C-PACEMAKER PERMANENTE CON IMA, INSUF.CARDIACA O SHOCK	5	C	alta complessità	10009,28	7.818,74	10009,28	7.818,74
116 C-IMPIANTO DI PACEMAKER CARD.PERMANENTE CON ALTRE PATOL.	5	C	alta complessità	6.567,09	5.330,19	6.567,09	5.330,19
117 C-REVISIONE PACEMAKER CARD. ECCEP TO SOSTITUZIONE	5	C		2.910,99	2.656,80	2.910,99	2.656,80
118 C-SOSTITUZIONE DI PACEMAKER CARDIACO	5	C		3.764,39	3.435,47	3.764,39	3.435,47
119 C-LEGATURA E STRIPPING DI VENE	5	C	potenzialmente inappropriati	2.114,89	1.930,00	2.114,89	1.930,00
120 C-ALTRI INTERVENTI SULL'APPARATO CIRCOLATORIO	5	C		4.725,17	4.312,12	4.725,17	4.312,12
121 M-MALATTIE CARDIOVASCOLARI CON IMA CON COMPL.CARDIOVASC.	5	M	alta complessità	124,47	124,47	4.333,76	3.274,67
122 M-MALATTIE CARDIOVASCOLARI CON IMA NO COMPL. CARDIOVASC. VIVI	5	M	alta complessità	124,47	124,47	3.451,40	2.343,61
123 M-MALATTIE CARDIOVASCOLARI CON IMA, DECEDUTI	5	M	alta complessità	124,47	124,47	3.422,85	2.863,29
124 M-MALATTIE CARDIOVASC. NO IMA,CON CATERETERISMO CARD. E DIAG.CC	5	M		2.758,94	2.517,68	2.758,94	2.444,35
125 M-MALATTIE CARDIOVASC.ECCEP TO IMA,CON CATER. CARD.DIAG.NO CC	5	M		1.740,27	1.588,09	1.740,27	1.541,84
126 M-ENDOCARDITE ACUTA E SUBACUTA	5	M	alta complessità	124,47	124,47	7.417,44	5.784,09
127 M-INSUFFICIENZA CARDIACA E SHOCK	5	M	potenzialmente inappropriati	124,47	124,47	2102,22	2030,29
128 M-TROMBOFLEBITE DELLE VENE PROFONDE	5	M		124,47	124,47	1.752,98	1.599,76
129 M-ARRESTO CARDIACO SENZA CAUSA APPARENTE	5	M		124,47	124,47	2.857,00	2.607,22
130 M-MALATTIE VASCOLARI PERIFERICHE CON CC	5	M	potenzialmente inappropriati	124,47	124,47	2055,45	1875,86
131 M-MALATTIE VASCOLARI PERIFERICHE NO CC	5	M	potenzialmente inappropriati	124,47	124,47	1022,3	932,87
132 M-ATEROSCLEROSI CON CC	5	M	potenzialmente inappropriati	124,47	124,47	1713,72	1563,92
133 M-ATEROSCLEROSI NO CC	5	M	potenzialmente inappropriati	124,47	124,47	900,52	821,91

134	M-IPERTENSIONE	5	M	inappropriati potenzialmente inappropriati	106,39	106,39	106,39	106,39	106,39
135	M-MALATTIE CARDIACHE CONGENITE E VALVOLARI, ETA>17 CON CC	5	M		124,47	124,47	124,47	1.920,47	1.752,56
136	M-MALATTIE CARDIACHE CONGENITE E VALVOLARI, ETA>17 NO CC	5	M		124,47	124,47	124,47	1.172,43	1.070,01
137	M-MALATTIE CARDIACHE CONGENITE E VALVOLARI, ETA<18	5	M		124,47	124,47	124,47	1.427,65	1.302,98
138	M-ARITMIA E ALTERAZIONI DELLA CONDUZIONE CARDIACA CON CC	5	M		124,47	124,47	124,47	1.805,87	1.648,04
139	M-ARITMIA E ALTERAZIONI DELLA CONDUZIONE CARDIACA NO CC	5	M		124,47	124,47	124,47	1.117,86	1.020,05
140	M-ANGINA PECTORIS	5	M		124,47	124,47	124,47	1.384,84	1.263,94
141	M-SINCOPE E COLLASSO CON CC	5	M	potenzialmente inappropriati	124,47	124,47	124,47	1579,68	1441,8
142	M-SINCOPE E COLLASSO NO CC	5	M	potenzialmente inappropriati	124,47	124,47	124,47	851,48	777,08
143	M-DOLORE TORACICO	5	M		124,47	124,47	124,47	1.149,77	1.049,43
144	M-ALTRE DIAGNOSI RELATIVE ALL'APPARATO CIRCOLATORIO CON CC	5	M		124,47	124,47	124,47	2.371,31	2.164,36
145	M-ALTRE DIAGNOSI RELATIVE ALL'APPARATO CIRCOLATORIO NO CC	5	M		124,47	124,47	124,47	1.389,45	1.268,14
146	C-RESEZIONE RETTALE CON CC	6	C	alta complessità	7.904,22	5.501,13	7.904,22	5.501,13	5.501,13
147	C-RESEZIONE RETTALE NO CC	6	C	alta complessità	5.520,82	3.290,93	5.520,82	5.520,82	3.290,93
148	C-INTERVENTI MAGG. SU INTESTINO CRASSO E TENUE CON CC	6	C	alta complessità	8.314,13	6.792,19	8.314,13	8.314,13	6.792,19
149	C-INTERVENTI MAGG. SU INTESTINO CRASSO E TENUE NO CC	6	C	alta complessità	4.860,32	3.238,11	4.860,32	4.860,32	3.238,11
150	C-LISI ADERENZE PERITONEALI CON CC	6	C	alta complessità	6.049,33	5.520,82	6.049,33	6.049,33	5.520,82
151	C-LISI ADERENZE PERITONEALI NO CC	6	C		2.821,04	2.574,91	2.821,04	2.821,04	2.574,91
152	C-INTERV. MINORI SU INTESTINO CRASSO E TENUE CON CC	6	C	alta complessità	4.710,84	3.842,24	4.710,84	4.710,84	3.842,24
153	C-INTERV. MINORI SU INTESTINO CRASSO E TENUE NO CC	6	C	alta complessità	3.303,45	2.258,54	3.303,45	3.303,45	2.258,54
154	C-INTERV. SU ESOFAGO, STOMACO, DUODENO, ETA>17 CON CC	6	C	alta complessità	10484,97	8.771,94	10484,97	10484,97	8.771,94
155	C-INTERV. SU ESOFAGO, STOMACO, DUODENO, ETA>17 NO CC	6	C	alta complessità	4.628,05	3.166,51	4.628,05	4.628,05	3.166,51
156	C-INTERV. SU ESOFAGO, STOMACO, DUODENO, ETA<18	6	C	alta complessità	4.439,21	1.843,70	4.439,21	4.439,21	1.843,70
157	C-INTERV. SU ANO E STOMA CON CC	6	C	potenzialmente inappropriati	2.161,31	1.972,47	2.161,31	2.161,31	1.972,47
158	C-INTERV. SU ANO E STOMA NO CC	6	C	potenzialmente inappropriati	1.090,24	995,21	1.090,24	1.090,24	995,21
159	C-INT. PER ERNIA,ECCETTO INGUINALE E FEMORALE, ETA>17 CON CC	6	C	potenzialmente inappropriati	2.426,22	2.213,97	2.426,22	2.426,22	2.213,97
160	C-INT. PER ERNIA, ECCETTO INGUINALE E FEMORALE, ETA>17 NO CC	6	C	potenzialmente inappropriati	1.351,57	1.233,82	1.351,57	1.351,57	1.233,82
161	C-INTERV. PER ERNIA INGUINALE E FEMORALE, ETA>17 CON CC	6	C	potenzialmente inappropriati	1.765,00	1.611,28	1.765,00	1.765,00	1.611,28
162	C-INTERV. PER ERNIA INGUINALE E FEMORALE, ETA>17 NO CC	6	C	potenzialmente inappropriati	1.019,49	930,14	1.019,49	1.019,49	930,14
163	C-INTERV. PER ERNIA, ETA<18	6	C		#RIFI	#RIFI	#RIFI	1.098,57	1.002,27
164	C-APPENDICECTOMIA CON DIAGNOSI PRINCIP. COMPLICATA CON CC	6	C		5.128,82	4.680,86	5.128,82	5.128,82	4.680,86
165	C-APPENDICECTOMIA CON DIAGNOSI PRINCIP. COMPLICATA NO CC	6	C		2.867,58	2.616,99	2.867,58	2.867,58	2.616,99
166	C-APPENDICECTOMIA CON DIAGNOSI PRINCIP. NO COMPLICATA CON CC	6	C		3.145,49	2.870,72	3.145,49	3.145,49	2.870,72

167 C-APPENDICECTOMIA CON DIAGNOSI PRINCIP. NO COMPLICATA NO CC	6	C			1.779,26	1.623,53	1.779,26	1.623,53
168 C-INTERVENTI SULLA BOCCA CON CC	3	C			2.350,72	2.145,32	2.350,72	2.145,32
169 C-INTERVENTI SULLA BOCCA NO CC	3	C			1.373,83	1.253,89	1.373,83	1.253,89
170 C-ALTRI INTERVENTI SULL'APPARATO DIGERENTE CON CC	6	C			6.482,95	5.916,42	6.482,95	5.916,42
171 C-ALTRI INTERVENTI SULL'APPARATO DIGERENTE NO CC	6	C			2.587,00	2.361,02	2.587,00	2.361,02
172 M-NEOPLASIE MALIGNI DELL'APPARATO DIGERENTE CON CC	6	M			124,47	124,47	2.892,67	2.639,55
173 M-NEOPLASIE MALIGNI DELL'APPARATO DIGERENTE NO CC	6	M			124,47	124,47	1.412,96	1.289,55
174 M-EMORRAGIA GASTROINTESTINALE CON CC	6	M			124,47	124,47	2.180,73	1.990,15
175 M-EMORRAGIA GASTROINTESTINALE NO CC	6	M			124,47	124,47	1.226,16	1.118,70
176 M-ULCERA PEPTICA COMPLICATA	6	M			124,47	124,47	2.300,37	2.099,29
177 M-ULCERA PEPTICA NON COMPLICATA CON CC	6	M			124,47	124,47	1.765,99	1.611,52
178 M-ULCERA PEPTICA NON COMPLICATA NO CC	6	M			124,47	124,47	1.273,60	1.162,36
179 M-MALATTIE INFIAMMATORIE DELL'INTESTINO	6	M			124,47	124,47	2.459,04	2.244,12
180 M-OCCLUSIONE GASTROINTESTINALE CON CC	6	M			124,47	124,47	2.066,13	1.885,63
181 M-OCCLUSIONE GASTROINTESTINALE NO CC	6	M			124,47	124,47	1.114,92	1.017,53
182 M-ESOFAG., GASTROEN, MISCEL. MALATTIE APP. DIGER., ETA'>17 CON CC	6	M		potenzialmente inappropriati	124,47	124,47	1595,14	1544,41
183 M-ESOFAG., GASTROEN, MISCEL. MALATTIE APP. DIGER., ETA'>17 NO CC	6	M		potenzialmente inappropriati	106,39	106,39	106,39	106,39
184 M-ESOFAG., GASTROEN, MISCEL. MALATTIE APP. DIGER., ETA'<18	6	M			124,47	124,47	1276,04	1164,42
185 M-MALAT. DENTI E CAVO ORALE ECCETTO ESTRAZ. E RIPARAZ. ETA'>17	3	M			124,47	124,47	1.748,78	1.595,98
186 M-MALAT. DENTI E CAVO ORALE ECCETTO ESTRAZ. E RIPARAZ. ETA'<18	3	M			124,47	124,47	929,38	848,36
187 M-ESTRAZIONI E RIPARAZIONI DENTALI	3	M		potenzialmente inappropriati	124,47	124,47	663,83	605,8
188 M-ALTRE DIAGN. RELATIVE ALL'APPAR. DIGERENTE, ETA'>17 CON CC	6	M			124,47	124,47	2.220,19	2.026,26
189 M-ALTRE DIAGN. RELATIVE ALL'APPAR. DIGERENTE, ETA'>17 NO CC	6	M			124,47	124,47	1.069,58	976,4
190 M-ALTRE DIAGN. RELATIVE ALL'APPAR. DIGERENTE, ETA'<18	6	M			124,47	124,47	1.513,29	1.381,06
191 C-INTERVENTI SU PANCREAS, FEGATO E DI SHUNT CON CC	7	C		alta complessità	11563	9.673,19	11563	9.673,19
192 C-INTERVENTI SU PANCREAS, FEGATO E DI SHUNT NO CC	7	C		alta complessità	6.909,88	3.693,68	6.909,88	3.693,68
193 C-INT.BIL.ECCETTO COLECIS.ISOL.CON/SENZA ESPL.DOT.BIL. CON CC	7	C		alta complessità	8.298,92	6.580,51	8.298,92	6.580,51
194 C-INT.BIL.ECCETTO COLECIS.ISOL.CON/SENZA ESPL.DOT.BIL. NO CC	7	C		alta complessità	6.200,13	3.538,39	6.200,13	3.538,39
195 C-COLECISTECTOMIA CON ESPLORAZ. DEL DOTTO BIL.COM. CON CC	7	C		alta complessità	6.563,50	4.926,99	6.563,50	4.926,99
196 C-COLECISTECTOMIA CON ESPLORAZ. DEL DOTTO BIL.COM. NO CC	7	C		alta complessità	4.284,37	3.041,21	4.284,37	3.041,21
197 C-COLECISTECTOMIA ECC.LAPAROSC.SENZA ESPLOR. DOTTO BIL. CON CC	7	C		alta complessità	4.785,58	3.664,59	4.785,58	3.664,59
198 C-COLECISTECTOMIA ECC.LAPAROSC.SENZA ESPLOR. DOTTO BIL. NO CC	7	C		alta complessità	2.659,49	1.896,96	2.659,49	1.896,96
199 C-PROCEDURE DIAGNOST. EPATOBILIARI PER NEOPLASIE MALIGNI	7	C			5.549,02	5.063,93	5.549,02	5.063,93
200 C-PROCEDURE DIAGNOST. EPATOBILIARI NON PER NEOPLASIE MALIGNI	7	C			6.457,90	5.893,60	6.457,90	5.893,60

201 C-ALTRI INTERVENTI EPATOBILIARI O SUL PANCREAS	7	C	alta complessità	8.063,53	5.463,55	8.063,53	5.463,55
202 M-CIRROSI E EPATITE ALCOOLICA	7	M		124,47	124,47	2.893,93	2.640,81
203 M-NEOPLASIE MALIGNI DELL'APPARATO EPATOBILIARE O PANCREAS	7	M		124,47	124,47	2.707,13	2.470,80
204 M-MALATTIE DEL PANCREAS ECCETTO NEOPLASIE MALIGNI	7	M		124,47	124,47	2.484,65	2.267,63
205 M-MAL.FEGATO ECCETTO NEOPLAS.MAL., CIRROSI,EPATITE ALC.CON	7	M		124,47	124,47	2.727,28	2.489,27
CC							
206 M-MAL.FEGATO ECCETTO NEOPLAS.MAL., CIRROSI,EPATITE ALC. NO	7	M		124,47	124,47	1.361,33	1.242,12
CC							
207 M-MALATTIE DELLE VIE BILIARI CON CC	7	M	potenzialmente inappropriati	124,47	124,47	2192,41	2021,84
208 M-MALATTIE DELLE VIE BILIARI NO CC	7	M	potenzialmente inappropriati	124,47	124,47	913,02	833,51
209 C-INTERV. SU ARTICOLAZIONI MAGG. E REIMPIANTI DI ARTI INF.	8	C	alta complessità	8.063,54	7.267,97	8.063,54	7.267,97
210 C-INTERV. ANCA E FEMORE, ECCETTO ARTIC.MAGG., ETA>17 CON CC	8	C	alta complessità	7.312,29	4.212,93	7.312,29	4.212,93
211 C-INTERV. ANCA E FEMORE, ECCETTO ARTIC.MAGG., ETA>17 NO CC	8	C	alta complessità	4.113,02	2.938,79	4.113,02	2.938,79
212 C-INTERV. ANCA E FEMORE, ECCETTO ARTIC.MAGG., ETA<18	8	C	alta complessità	5.281,32	2.284,61	5.281,32	2.284,61
213 C-AMPUTAZ. MALATTIE SIST.MUSCOLOSCHLETRICO E TESS.CONNETTIVO	8	C	alta complessità	5.644,91	3.905,90	5.644,91	3.905,90
216 C-BIOPSIE SISTEMA MUSCOLOSCHLETRICO E TESSUTO CONNETTIVO	8	C		4.943,74	4.511,72	4.943,74	4.511,72
217 C-SBRIGL.FERITE,TRAP.CUT.ECC.MANO MAL.SIST.MUSCOLO SCH.E T.CON	8	C	alta complessità	8.078,23	6.758,01	8.078,23	6.758,01
218 C-INT.ARTO INF.OMERO ECCETTO ANCA,PIEDE,FEMORE ETA>17 CON CC	8	C		3.432,84	3.132,67	3.432,84	3.132,67
219 C-INT.ARTO INF.OMERO ECCETTO ANCA,PIEDE,FEMORE ETA>17 NO CC	8	C		2.167,35	1.978,04	2.167,35	1.978,04
220 C-INT.ARTO INF.OMERO ECCETTO ANCA,PIEDE,FEMORE ETA<18	8	C		2.270,46	2.072,02	2.270,46	2.072,02
223 C-INTERV. MAG. SPALLA, GOMITO O ALTRI INT. ARTO SUP. CON CC	8	C		2.050,21	1.871,03	2.050,21	1.871,03
224 C-INTERV. SPALLA, GOMITO/AVAMBR. ECCETTO INT.MAG.ART. NO CC	8	C		1.657,40	1.512,59	1.657,40	1.512,59
225 C-INTERVENTI SUL PIEDE	8	C		1.987,16	1.813,36	1.987,16	1.813,36
226 C-INTERVENTI SUI TESSUTI MOLLI CON CC	8	C		3.204,28	2.924,18	3.204,28	2.924,18
227 C-INTERVENTI SUI TESSUTI MOLLI NO CC	8	C		1.637,71	1.494,47	1.637,71	1.494,47
228 C-INT. MAG.POLLICE O ARTICOLAZIONI O INT. MANO/POLSO CON CC	8	C		1.926,49	1.758,15	1.926,49	1.758,15
229 C-INT. MANO O POLSO, ECCETTO INTERV.MAGG. ARTICOLAZIONI NO CC	8	C		1.340,28	1.223,04	1.340,28	1.223,04
230 C-ESCISSIONE LOCALE RIMOZ.MEZZI FIS.INTRAMIDOL. ANCA E FEM.	8	C		2.221,19	2.027,31	2.221,19	2.027,31
231 C-ESCISSIONE LOCALE RIMOZ.MEZZI FIS.INTRAMIDOL. NO ANCA/FEM	8	C		2.672,36	2.438,79	2.672,36	2.438,79
232 C-ARTROSCOPIA	8	C	potenzialmente inappropriati	1.520,97	1.387,72	1.520,97	1.387,72
233 C-ALTRI INT.SIST.MUSCOLO-SCHLETRICO E TESSUTO CONNET. CON CC	8	C		4.495,76	4.102,98	4.495,76	4.102,98
234 C-ALTRI INT.SIST.MUSCOLO-SCHLETRICO E TESSUTO CONNET. NO CC	8	C		2.167,35	1.978,04	2.167,35	1.978,04
235 M-FRATTURE DEL FEMORE	8	M		124,47	124,47	2.273,08	2.074,53
236 M-FRATTURE DELL'ANCA E DELLA PELVI	8	M		124,47	124,47	1.809,65	1.651,82

237 M-DISTORSIONI, STIRAMENTI, LUSSAZIONI, ANCA, PELVI, COSCIA	8	M		124,47	124,47	1.223,64	1.117,02
238 M-OSTEOMIELITE	8	M		124,47	124,47	3.436,70	3.136,57
239 M-FRATTURA PAT.E NEOPLASIE MAL.SIST.MUSCOLO-SCHEL.E TESS.CON.	8	M		124,47	124,47	2.319,25	2.116,51
240 M-MALATTIE DEL TESSUTO CONNETTIVO CON CC	8	M		124,47	124,47	2.553,50	2.330,59
241 M-MALATTIE DEL TESSUTO CONNETTIVO NO CC	8	M		124,47	124,47	1.287,45	1.174,95
242 M-ARTRITE SETTICA	8	M		124,47	124,47	2.641,64	2.410,77
243 M-AFFEZIONI MEDICHE DEL DORSO	8	M	potenzialmente inappropriati	124,47	124,47	981,73	895,88
244 M-MALATTIE DELL'OSSEO E ARTROPATIE SPECIFICHE CON CC	8	M	potenzialmente inappropriati	124,47	124,47	1659,68	1514,99
245 M-MALATTIE DELL'OSSEO E ARTROPATIE SPECIFICHE NO CC	8	M	potenzialmente inappropriati	124,47	124,47	1105,21	1008,53
246 M-ARTROPATIE NON SPECIFICHE	8	M		124,47	124,47	1.270,66	1.159,41
247 M-SEGNI, SINTOMI SIST.MUSCOLO-SCHELETRICO E AL TESS.CONNETT.	8	M		124,47	124,47	1.265,20	1.154,80
248 M-TENDINITE, MIOSITE E BORSITE	8	M		124,47	124,47	1.503,21	1.371,82
249 M-ASS.RIABILITATIVA PER MALAT. SIST.MUSCOLO-SCHEL.E TESS.CONN	8	M		124,47	124,47	1.551,07	1.415,48
250 M-FRAT. DIST. STIRAM. LUSS.AVAM.MANO, PIEDE ETA>17 CON CC	8	M		124,47	124,47	1.569,12	1.431,85
251 M-FRAT. DIST. STIRAM. LUSS.AVAM.MANO, PIEDE ETA>17 NO CC	8	M		124,47	124,47	978,49	893,28
252 M-FRAT. DIST. STIRAM. LUSS.AVAM.MANO, PIEDE ETA<18	8	M		124,47	124,47	790,43	721,17
253 M-FRAT. DIST. STIR.LUS. BRAC.GAMB.ECCETTO PIEDE ETA>17 CON CC	8	M		124,47	124,47	1.731,15	1.579,61
254 M-FRAT. DIST. STIR.LUS. BRAC.GAMB.ECCETTO PIEDE ETA>17 NO CC	8	M		124,47	124,47	941,97	859,69
255 M-FRAT. DIST. STIR.LUS. BRAC.GAMB.ECCETTO PIEDE ETA<18	8	M		124,47	124,47	1.048,60	957,08
256 M-ALTRE DIAGNOSI SIST.MUSCOLO-SCHELETRICO E TESS.CONNETTIVO	8	M	potenzialmente inappropriati	124,47	124,47	1111,24	1013,99
257 C-MASTECTOMIA TOTALE PER NEOPLASIE MALIGNI CON CC	9	C		2.269,12	2.070,80	2.269,12	2.070,80
258 C-MASTECTOMIA TOTALE PER NEOPLASIE MALIGNI NO CC	9	C		1.774,96	1.620,13	1.774,96	1.620,13
259 C-MASTECTOMIA SUBTOTALE PER NEOPLASIE MALIGNI CON CC	9	C		2.224,20	2.029,69	2.224,20	2.029,69
260 C-MASTECTOMIA SUBTOTALE PER NEOPLASIE MALIGNI NO CC	9	C		1.434,69	1.309,47	1.434,69	1.309,47
261 C-INT.MAMMELLA, NON NEOPLAS. MAL.ECCETTO BIOPSIA E ESCISS.LOC	9	C		1.704,98	1.555,96	1.704,98	1.555,96
262 C-BIOPSIA MAMMELLA E ESCISSIONE LOCALE NON PER NEOPL. MALIGNI	9	C	potenzialmente inappropriati	1.171,32	1.069,07	1.171,32	1.069,07
263 C-TRAP.PELLE E/O SBRIGLIAM. PER ULCERE PELLE/CELLUL. CON CC	9	C		6.030,09	5.503,37	6.030,09	5.503,37
264 C-TRAP.PELLE E/O SBRIGLIAM. PER ULCERE PELLE/CELLUL. NO CC	9	C		3.005,86	2.743,17	3.005,86	2.743,17
265 C-TRAP.PELLE E/O SBRIGLIAM.ECCETTO ULCERE PELLE/CELLUL.CON CC	9	C		3.308,82	3.019,73	3.308,82	3.019,73
266 C-TRAP.PELLE E/O SBRIGLIAM.ECCETTO ULCERE PELLE/CELLUL. NO CC	9	C		1.656,20	1.511,66	1.656,20	1.511,66
267 C-INTERVENTI PERIANALI E PILONIDALI	9	C	potenzialmente inappropriati	1.368,61	1.249,31	1.368,61	1.249,31
268 C-CHIRURGIA PLASTICA PELLE, TESS.SOTTOCUTANEO, MAMMELLA	9	C		1.784,63	1.628,89	1.784,63	1.628,89
269 C-ALTRI INT.PELLE, SOTTOCUTE, MAMMELLA CON CC	9	C	potenzialmente inappropriati	3.301,19	3.013,05	3.301,19	3.013,05

270 C-ALTRI INT.PELLE, SOTTOCUTE, MAMMELLA NO CC	9	C	potenzialmente inappropriati	1.390,30	1.268,93	1.390,30	1.268,93
271 M-ULCERE PELLE	9	M		124,47	124,47	2.665,15	2.432,60
272 M-MALATTIE MAGG. PELLE CON CC	9	M		124,47	124,47	2.333,11	2.129,10
273 M-MALATTIE MAGG. PELLE NO CC	9	M		124,47	124,47	1.465,86	1.337,82
274 M-NEOPLASIE MALIGNI DELLA MAMMELLA CON CC	9	M		124,47	124,47	2.576,58	2.351,58
275 M-NEOPLASIE MALIGNI DELLA MAMMELLA NO CC	9	M		124,47	124,47	1.326,48	1.210,63
276 M-PATOLOGIE NON MALIGNI MAMMELLA	9	M	potenzialmente inappropriati	124,47	124,47	550,33	502,25
277 M-CELLULITE, ETA>17 CON CC	9	M		124,47	124,47	2.011,98	1.836,09
278 M-CELLULITE, ETA>17 NO CC	9	M		124,47	124,47	1.322,71	1.207,27
279 M-CELLULITE, ETA<18	9	M		124,47	124,47	1.665,24	1.520,00
280 M-TRAUMI PELLE, SOTTOCUTE, MAMMELLA, ETA>17 CON CC	9	M	potenzialmente inappropriati	124,47	124,47	1235,85	1127,71
281 M-TRAUMI PELLE, SOTTOCUTE, MAMMELLA, ETA>17 NO CC	9	M	potenzialmente inappropriati	124,47	124,47	788,93	719,97
282 M-TRAUMI PELLE, SOTTOCUTE, MAMMELLA, ETA<18	9	M		124,47	124,47	788,55	719,70
283 M-MALATTIE MINORI DELLA PELLE CON CC	9	M	potenzialmente inappropriati	124,47	124,47	1154,38	1053,6
284 M-MALATTIE MINORI DELLA PELLE NO CC	9	M	potenzialmente inappropriati	124,47	124,47	682,55	622,71
285 C-AMPUTAZ.ARTO INF.PER DIST. ENDOCR.NUTR.METAB.	10	C	alta complessità	9.134,41	5.961,61	9.134,41	5.961,61
286 C-INTERVENTI SUL SURRENE E SULLA IPOFISI	10	C	alta complessità	6.640,03	5.186,99	6.640,03	5.186,99
287 C-TRAP. CUTAN. SBRIGL. FER. PER DIST. END. NUTR. METAB	10	C	alta complessità	6.044,85	4.710,40	6.044,85	4.710,40
288 C-INTERVENTI PER OBESITA'	10	C	alta complessità	5.277,39	4.414,61	5.277,39	4.414,61
289 C-INTERVENTI SU PARATIROIDI	10	C		2.433,51	2.220,95	2.433,51	2.220,95
290 C-INTERVENTI SULLA TIROIDE	10	C		1.768,07	1.613,68	1.768,07	1.613,68
291 C-INTERVENTI SUL DOTTO TIREOGLOSSO	10	C		1.162,15	1.060,56	1.162,15	1.060,56
292 C-ALTRI INT. PER MALATTIE ENDOCR. NUTR.METABOL. CON CC	10	C		6.748,32	6.158,51	6.748,32	6.158,51
293 C-ALTRI INT. PER MALATTIE ENDOCR. NUTR.METABOL. NO CC	10	C		2.678,74	2.444,69	2.678,74	2.444,69
294 M-DIABETE, ETA>35	10	M	potenzialmente inappropriati	106,39	106,39	106,39	106,39
295 M-DIABETE, ETA<36	10	M		124,47	124,47	1.719,40	1.569,12
296 M-DISTURBI NUTRIZIONE, METABOLISMO, ETA>17 CON CC	10	M		124,47	124,47	2.095,52	1.912,07
297 M-DISTURBI NUTRIZIONE, METABOLISMO, ETA>17 NO CC	10	M		124,47	124,47	1.173,69	1.071,27
298 M-DISTURBI NUTRIZIONE, METABOLISMO, ETA<18	10	M		124,47	124,47	1.063,71	970,93
299 M-DIFETTI CONGENITI METABOLISMO	10	M		124,47	124,47	1.868,84	1.705,54
300 M-MALATTIE ENDOCRINE CON CC	10	M	potenzialmente inappropriati	124,47	124,47	2.145,15	1.957,88
301 M-MALATTIE ENDOCRINE NO CC	10	M	potenzialmente inappropriati	124,47	124,47	775,3	707,63
302 C-TRAPIANTO RENALE	11	C	alta complessità	0	0	0	0
303 C-INT. RENE, URETERE E INT.MAGG. VESCICA PER NEOPLASIA	11	C	alta complessità	6.870,50	5.747,71	6.870,50	5.747,71

304	C-INT. RENE, URETERE E INT.MAGG. VESCICA NO NEOPLASIA CON CC	C				6.250,71	5.221,44	6.250,71	5.221,44
305	C-INT. RENE, URETERE E INT.MAGG. VESCICA NO NEOPLASIA NO CC	C				4.594,05	2.501,52	4.594,05	2.501,52
306	C-PROSTATECTOMIA CON CC	C				3.025,11	2.760,62	3.025,11	2.760,62
307	C-PROSTATECTOMIA NO CC	C				1.635,16	1.492,41	1.635,16	1.492,41
308	C-INTERVENTI MINORI VESCICA CON CC	C				3.397,88	3.101,19	3.397,88	3.101,19
309	C-INTERVENTI MINORI VESCICA NO CC	C				1.729,59	1.578,78	1.729,59	1.578,78
310	C-INT. PER VIA TRANSURETRALE CON CC	C				2.107,73	1.923,80	2.107,73	1.923,80
311	C-INT. PER VIA TRANSURETRALE NO CC	C				1.223,02	1.116,52	1.223,02	1.116,52
312	C-INTERVENTI URETRA, ETA>17 CON CC	C				1.918,42	1.750,62	1.918,42	1.750,62
313	C-INTERVENTI URETRA, ETA>17 NO CC	C				1.097,26	1.001,50	1.097,26	1.001,50
314	C-INTERVENTI URETRA, ETA<18	C				1.041,77	950,94	1.041,77	950,94
315	C-ALTRI INTERVENTI SU RENE E VIE URINARIE	C				4.833,47	4.411,03	4.833,47	4.411,03
316	M-INSUFFICIENZA RENALE	M				124,47	124,47	124,47	124,47
317	M-RICOVERO PER DIALISI RENALE	M				124,47	124,47	124,47	124,47
318	M-NEOPLASIE RENE, VIE URINARIE CON CC	M				124,47	124,47	124,47	124,47
319	M-NEOPLASIE RENE, VIE URINARIE NO CC	M				124,47	124,47	124,47	124,47
320	M-INFEZIONI RENE, VIE URINARIE, ETA>17 CON CC	M				124,47	124,47	124,47	124,47
321	M-INFEZIONI RENE, VIE URINARIE, ETA>17 NO CC	M				106,39	106,39	106,39	106,39
322	M-INFEZIONI RENE, VIE URINARIE, ETA<18	M				124,47	124,47	124,47	124,47
323	M-CALCOLOSI URINARIA CON CC E/O LITOTRISSIA CON ULTRASUONI	M				vedi delibera	vedi delibera	vedi delibera	vedi delibera
324	M-CALCOLOSI URINARIA NO CC	M				124,47	124,47	124,47	124,47
325	M-SEGNI,SINTOMI RENE, VIE URINARIE, ETA>17 CON CC	M				124,47	124,47	124,47	124,47
326	M-SEGNI,SINTOMI RENE, VIE URINARIE, ETA>17 NO CC	M				106,39	106,39	106,39	106,39
327	M-SEGNI,SINTOMI RENE, VIE URINARIE, ETA<18	M				124,47	124,47	124,47	124,47
328	M-STENOSI URETRALE, ETA>17 CON CC	M				124,47	124,47	124,47	124,47
329	M-STENOSI URETRALE, ETA>17 NO CC	M				124,47	124,47	124,47	124,47
330	M-STENOSI URETRALE, ETA<18	M				124,47	124,47	124,47	124,47
331	M-ALTRE DIAGNOSI RENE-VIE URINARIE, ETA>17 CON CC	M				124,47	124,47	124,47	124,47
332	M-ALTRE DIAGNOSI RENE-VIE URINARIE, ETA>17 NO CC	M				106,39	106,39	106,39	106,39
333	M-ALTRE DIAGNOSI RENE-VIE URINARIE, ETA<18	M				124,47	124,47	124,47	124,47
334	C-INTERVENTI MAGGIORI PELVI MASCHILE CON CC	C				5.150,29	3.840,45	5.150,29	3.840,45
335	C-INTERVENTI MAGGIORI PELVI MASCHILE NO CC	C				4.144,31	2.945,44	4.144,31	2.945,44
336	C-PROSTATECTOMIA TRANSURETRALE CON CC	C				2.066,11	1.885,76	2.066,11	1.885,76
337	C-PROSTATECTOMIA TRANSURETRALE NO CC	C				1.440,06	1.314,29	1.440,06	1.314,29
338	C-INTERV. SUL TESTICOLO, PER NEOPLASIA MALIGNA	C				2.228,11	2.033,44	2.228,11	2.033,44
339	C-INTERV. SUL TESTICOLO, NON PER NEOPLASIE MALIGNIE, ETA>17	C				1.797,61	1.640,53	1.797,61	1.640,53
340	C-INTERV. SUL TESTICOLO, NON PER NEOPLASIE MALIGNIE, ETA<18	C				1.044,90	953,62	1.044,90	953,62
341	C-INTERVENTI PENE	C				2.297,92	2.097,43	2.297,92	2.097,43

342 C-CIRCONCISIONE, ETA>17	12	C		684,22	624,71	684,22	624,71
343 C-CIRCONCISIONE, ETA<18	12	C		456,45	416,62	456,45	416,62
344 C-ALTRI INT. APP.RIPRODUT.MASCH., PER NEOPLASIE MALIGNI	12	C		2.508,68	2.289,41	2.508,68	2.289,41
345 C-ALTRI INT. APP.RIPRODUT.MASCH., NO NEOPLASIE MALIGNI	12	C		1.785,52	1.629,35	1.785,52	1.629,35
346 M-NEOPLASIE MALIGNI APP.GENITALE MASCHILE CON CC	12	M		124,47	124,47	2.205,92	2.012,82
347 M-NEOPLASIE MALIGNI APP.GENITALE MASCHILE NO CC	12	M		124,47	124,47	1.140,11	1.040,62
348 M-IPERTROFIA PROSTATICA BENIGNA CON CC	12	M		124,47	124,47	1.517,48	1.384,84
349 M-IPERTROFIA PROSTATICA BENIGNA NO CC	12	M		124,47	124,47	879,84	803,03
350 M-INFIAMMAZIONE APP.RIPRODUTTIVO MASCHILE	12	M		124,47	124,47	1.493,56	1.363,01
351 M-STERILIZZAZIONE MASCHILE	12	M		0	0	0	0
352 M-ALTRE DIAGNOSI RELATIVE ALL'APP. RIPRODUTTIVO MASCHILE	12	M		124,47	124,47	1.291,65	1.178,73
353 C-EVISCERAZIONE PELVI, ISTEROCT.RADICALE E VULVECTOMIA RAD.	13	C	alta complessità	5.509,64	4.122,83	5.509,64	4.122,83
354 C-INTERV. UTERO, ANNESSI PER NEOPLASIE NON OVAIE/ANN. CON CC	13	C		3.248,85	2.964,70	3.248,85	2.964,70
355 C-INTERV. UTERO, ANNESSI PER NEOPLASIE NON OVAIE/ANN. NO CC	13	C		2.015,99	1.839,67	2.015,99	1.839,67
356 C-INTERV. RICOSTRUTTIVI APP. RIPRODUTTIVO FEMMINILE	13	C		1.668,73	1.522,84	1.668,73	1.522,84
357 C-INTERV. UTERO/ANNESSI, PER NEOPLASIE MALIGNI OVAIE/ANNESSI	13	C	alta complessità	5.980,86	5.003,51	5.980,86	5.003,51
358 C-INTERV. UTERO/ANNESSI, NO NEOPLASIE MALIGNI CON CC	13	C		2.626,83	2.397,27	2.626,83	2.397,27
359 C-INTERV. UTERO/ANNESSI, NO NEOPLASIE NO CC	13	C		1.833,40	1.673,20	1.833,40	1.673,20
360 C-INTERVENTI VAGINA, CERVICE, VULVA	13	C		1.904,56	1.738,10	1.904,56	1.738,10
361 C-LAPAROSCOPIA E OCCLUSIONE LAPAROTOMICA DELLE TUBE	13	C		2.318,49	2.115,79	2.318,49	2.115,79
362 C-OCCLUSIONE ENDOSCOPICA DELLE TUBE	13	C		1.200,20	1.095,48	1.200,20	1.095,48
363 C-DILATAZ. E RASCIAM., CON IZZAZ. IMPIANTO MAT.RADIOAT.NEOP MAL	13	C		1.483,90	1.354,13	1.483,90	1.354,13
364 C-DILATAZ. E RASCIAM., CON IZZAZIONE ECCEPTEO NEOPL.MALIG	13	C	potenzialmente inappropriati	1.175,86	1.132,07	1.175,86	1.132,07
365 C-ALTRI INTERVENTI SULL'APPARATO RIPRODUTTIVO FEMMINILE	13	C		4.057,49	3.703,06	4.057,49	3.703,06
366 M-NEOPLASIE MALIGNI DELL'APP.RIPRODUTTIVO FEMMINILE CON CC	13	M		124,47	124,47	2.707,13	2.470,80
367 M-NEOPLASIE MALIGNI DELL'APP.RIPRODUTTIVO FEMMINILE NO CC	13	M		124,47	124,47	1.070,43	977,23
368 M-INFEZIONI DELL'APPARATO RIPRODUTTIVO FEMMINILE	13	M		124,47	124,47	1.964,13	1.792,44
369 M-DISTURBI MESTRUALI ET ALTRI DISTURBI DELL'APP.RIPRODUT.FEMM	13	M		106,39	106,39	106,39	106,39
370 C-TAGLIO CESAREO CON CC	14	C		1.692,90	1.545,22	1.692,90	1.545,22
371 C-TAGLIO CESAREO NO CC	14	C		1.203,77	1.098,60	1.203,77	1.098,60
372 M-PARTO VAGINALE CON CC	14	M		124,47	124,47	822,76	750,97
373 M-PARTO VAGINALE NO CC	14	M		124,47	124,47	566,7	517,16
374 C-PARTO VAG. CON STERILIZZAZIONE E/O DILATAZIONE E RASCIAM.	14	C		1.195,70	1.091,00	1.195,70	1.091,00
375 C-PARTO VAG. CON ALTRO INT. ECCEPTEO STERIL. E/O DILAT. E RASC.	14	C		1.314,29	1.199,29	1.314,29	1.199,29
376 M-DIAGN. RELATIVE A POSTPARTO, POSTABORTO NO INT. CHIRURG.	14	M		124,47	124,47	722,85	659,88
377 C-DIAGN. RELATIVE A POSTPARTO, POSTABORTO CON INT. CHIRURG.	14	C		1.992,27	1.818,18	1.992,27	1.818,18
378 M-GRAVIDANZA ECTOPICA	14	M		124,47	124,47	1.713,10	1.563,66

379 M-MINACCIA D'ABORTO	14	M		124,47	124,47	610,77	124,47	557,45
380 M-ABORTO, SENZA DILATAZIONE E RASCHIAMENTO	14	M		124,47	124,47	763,57	124,47	696,82
381 C-ABORTO CON DILATAZ.E RASCHIAM.MEDIANTE ASPIRAZ.O ISTEROTOM.	14	C		1.027,01	937,07	1.027,01	937,07	937,07
382 M-FALSO TRAVAGLIO	14	M		124,47	124,47	330,78	124,47	301,81
383 M-ALTRE DIAGNOSI PREPARATO CON COMPLICAZIONI MEDICHE	14	M		124,47	124,47	879,01	124,47	802,19
384 M-ALTRE DIAGNOSI PREPARATO NO COMPLICAZIONI MEDICHE	14	M		124,47	124,47	601,53	124,47	549,07
385 -NEONATI MORTI/TRASFERITI AD ALTRO OSPEDALE	15		alta complessità	3.603,36	2.599,40	3.498,41	3.498,41	2.523,69
386 -NEONATO GRAVEMENTE IMMATURO/SINDR. DA DISTRESS RESPIRATORIO	15		alta complessità	16652,71	7.751,95	16167,68	16167,68	7.526,17
387 -PREMATURITA' CON AFFEZIONI MAGGIORI	15		alta complessità	9.285,98	3.881,81	9.015,52	3.881,81	3.768,75
388 -PREMATURITA' SENZA AFFEZIONI MAGGIORI	15		alta complessità	3.434,30	2.458,87	3.334,28	2.458,87	2.387,26
389 -NEONATIA TERMINE CON AFFEZIONI MAGGIORI	15			3.263,52	2.978,16	3.168,47	2.978,16	2.891,42
390 -NEONATI CON ALTRI AFFEZIONI SIGNIFICATIVE	15			2.600,69	2.373,70	2.524,95	2.373,70	2.304,57
391 -NEONATO NORMALE	15			516,53	471,35	501,49	471,35	457,63
392 C-SPLENECTOMIA, ETA>17	16	C	alta complessità	8.101,58	6.777,86	8.101,58	6.777,86	6.777,86
393 C-SPLENECTOMIA, ETA<18	16	C	alta complessità	4.094,18	3.344,17	4.094,18	3.344,17	3.344,17
394 C-ALTRI INTERVENTI SUGLI ORGANI EMOPOIETICI	16	C		3.789,89	3.458,74	3.789,89	3.458,74	3.458,74
395 M-ANOMALIE DEI GLOBULI ROSSI, ETA>17	16	M	potenzialmente inappropriati	124,47	124,47	1590,93	124,47	1576,22
396 M-ANOMALIE DEI GLOBULI ROSSI, ETA<18	16	M		124,47	124,47	1.514,55	124,47	1.382,32
397 M-DIFETTI DELLA COAGULAZIONE	16	M		124,47	124,47	2.650,89	124,47	2.419,16
398 M-DISTURBI SIST. RETICOLOENDOTELIALE E IMMUNITARIO CON CC	16	M		124,47	124,47	2.692,44	124,47	2.456,94
399 M-DISTURBI SIST. RETICOLOENDOTELIALE E IMMUNITARIO NO CC	16	M		124,47	124,47	1.499,85	124,47	1.368,47
400 C-LINFOMA E LEUCEMIA CON INTERVENTI CHIRURGICI MAGGIORI	17	C	alta complessità	8.797,88	5.539,62	8.797,88	5.539,62	5.539,62
401 C-LINFOMA E LEUCEMIA NON ACUTA CON ALTRI INT. CHIRURG. CON CC	17	C	alta complessità	8.468,53	5.090,33	8.468,53	5.090,33	5.090,33
402 C-LINFOMA E LEUCEMIA NON ACUTA CON ALTRI INT. CHIRURG. NO CC	17	C	alta complessità	3.557,19	1.849,07	3.557,19	1.849,07	1.849,07
403 M-LINFOMA E LEUCEMIA NON ACUTA CON CC	17	M	alta complessità	124,47	124,47	6.429,71	124,47	3.419,49
404 M-LINFOMA E LEUCEMIA NON ACUTA NO CC	17	M	alta complessità	124,47	124,47	3.184,84	124,47	1.509,51
405 M-LEUCEMIA ACUTA SENZA INTERVENTI CHIRURG. MAGGIORI, ETA<18	17	M	alta complessità	124,47	124,47	6.614,83	124,47	2.147,15
406 C-ALTERAZ.MIELOPROLIFER. O NEOPL.POCO DIF.CON INT.MAGG.CON CC	17	C	alta complessità	9.881,73	5.994,29	9.881,73	5.994,29	5.994,29
407 C-ALTERAZ.MIELOPROLIFER. O NEOPL.POCO DIF.CON INT.MAGG. NO CC	17	C	alta complessità	4.754,70	2.599,54	4.754,70	2.599,54	2.599,54
408 C-ALTERAZ.MIELOPROLIFER. O NEOPL. POCO DIF. CON ALTRI INT.	17	C		3.152,20	2.876,52	3.152,20	2.876,52	2.876,52
409 M-RADIOTERAPIA	17	M	Tariffa ad accesso	310	310	310	310	310
410 M-CHEMIOTERAPIA NON ASSOC. A DIAGN.SECOND. DI LEUCEMIA ACUTA	17	M	Tariffa ad accesso	310	310	310	310	310
411 M-ANAMNESI DI NEOPLASIA MALIGNA SENZA ENDOSCOPIA	17	M		124,47	124,47	947,85	124,47	864,73
412 M-ANAMNESI DI NEOPLASIA MALIGNA CON ENDOSCOPIA	17	M		124,47	124,47	947,85	124,47	865,16
413 M-ALTRE ALTERAZ.MIELOPROLIFERAT. E NEOPLAS. POCO DIF. CON	17	M		124,47	124,47	2.969,49	124,47	2.709,65

454	M-ALTRE DIAGN. DI TRAUMAT., AVVELENAM.,EFFETTI TOSSICI CON CC	21	M		124,47	124,47	1.975,88	1.802,93
455	M-ALTRE DIAGN. DI TRAUMAT., AVVELENAM.,EFFETTI TOSSICI NO CC	21	M		124,47	124,47	919,73	839,13
461	C-INTERV. CON DIAGNOSI DI ALTRO CONTATTO CON S.S.N.	23	C		2.090,72	1.908,14	2.090,72	1.908,14
462	M-RIABILITAZIONE	23	M		124,47	124,47	3.964,78	3.618,04
463	M-SEGNI E SINTOMI CON CC	23	M		124,47	124,47	1.620,33	1.478,87
464	M-SEGNI E SINTOMI NO CC	23	M		124,47	124,47	1.017,12	928,12
465	M-ASS.RIABILITAT. CON ANAMNESI DI NEOPL. MALIGNA COME DIA.SEC	23	M		124,47	124,47	786,23	717,39
466	M-ASS.RIABILITAT. NO ANAMNESI DI NEOPL. MALIGNA COME DIA.SEC	23	M		124,47	124,47	1.186,28	1.082,60
467	M-ALTRI FATTORI CHE INFLUENZANO LO STATO DI SALUTE	23	M	potenzialmente inappropriati	106,39	106,39	106,39	106,39
468	C-INTERV. CHIRURGICO ESTESO NON CORRELATO ALLA DIAGN.PRINC.		C		7.880,81	7.192,18	7.880,81	7.192,18
469	-DIAGNOSI PRINCIPALE NON VALIDA COME DIAGNOSI DI DIMISSIONE	0			0	0	0	0
470	-NON ATTRIBUIBILE AD ALTRO DRG	0			0	0	0	0
471	C-INT.MAGGIORI BILATERALI O MULTIPLI SULLE ARTICOLAZ.ARTI INF.	8	C	alta complessità	13363,75	8.443,46	13363,75	8.443,46
473	M-LEUCEMIE ACUTE NO INTERVENTI MAGGIORI, ETA>17	17	M	alta complessità	124,47	124,47	17516,83	6.990,94
475	M-DIAGN. RELATIVA APPARATO RESPIRATORIO CON RESPIRAZ.ASSIST.	4	M	alta complessità	124,47	124,47	8.736,38	7.308,72
476	C-INTERV. CHIRURGICO PROSTATI NON CORRELATO DIAGN. PRINC.		C		5.225,48	4.769,02	5.225,48	4.769,02
477	C-INTERV. CHIRURGICO NON ESTESO NON CORRELATO CON DIAG.PRINC.		C		3.403,25	3.106,10	3.403,25	3.106,10
478	C-ALTRI INTERVENTI SUL SISTEMA CARDIOVASCOLARE CON CC	5	C		5.138,22	4.688,92	5.138,22	4.688,92
479	C-ALTRI INTERVENTI SUL SISTEMA CARDIOVASCOLARE NO CC	5	C		3.018,85	2.755,26	3.018,85	2.755,26
480	C-TRAPIANTO DI FEGATO		C	alta complessità	0	0	0	0
481	C-TRAPIANTO DI MIDOLLO OSSEO		C	alta complessità	39903,46	39903,46	39903,46	39903,46
482	C-TRACHEOSTOMIA PER DIAG. FACCIA, BOCCA E COLLO		C	alta complessità	10266,14	7.544,44	10266,14	7.544,44
483	C-TRACHEOSTOMIA ECCEP TO PER DIAG. FACCIA, BOCCA E COLLO		C	alta complessità	43138,32	36089,26	43138,32	36089,26
484	C-CRANIOTOMIA PER TRAUMATISMI MULTIPLI RILEVANTI	24	C	alta complessità	17014,48	14234,14	17014,48	14234,14
485	C-REIMPIANTO DI ARTI,INTERV.SU ANCA E FEMORE PER TRAUMAT.MULT.	24	C	alta complessità	12367,62	6.860,64	12367,62	6.860,64
486	C-ALTRI INTERVENTI CHIRURGICI PER TRAUMATISMI MULTIPLI RILEV.	24	C	alta complessità	12489,33	10448,73	12489,33	10448,73
487	M-ALTRI TRAUMATISMI MULTIPLI RILEVANTI	24	M	alta complessità	124,47	124,47	4.914,74	3.943,38
488	C-HIV ASSOCIATO AD INTERVENTO CHIRURGICO ESTESO	25	C	alta complessità	10776,75	8.998,81	10776,75	8.998,81
489	M-HIV ASSOCIATO AD ALTRE PATOLOGIE MAGGIORI CORRELATE	25	M	alta complessità	124,47	124,47	5.907,08	3.891,74
490	M-HIV ASSOCIATO O NON AD ALTRE PATOLOGIE CORRELATE	25	M	alta complessità	124,47	124,47	2.512,77	2.293,23
491	C-INTERVENTI SU ARTICOLAZIONI MAGG. E REIMPIANTI DI ARTI SUP.	7	C	alta complessità	4.787,82	3.396,09	4.787,82	3.396,09
492	M-CHEMIOTERAPIA ASSOCIATA A DIAGN. SECOND. DI LEUCEMIA ACUTA	17	M	Tariffa ad accesso	310	310	310	310
493	C-COLECISTECTOMIA LAPAR.SENZA ESPLORAZ. DOTTO BILIARE CON CC	7	C	alta complessità	4.785,58	3.664,59	4.785,58	3.664,59
494	C-COLECISTECTOMIA LAPAR.SENZA ESPLORAZ. DOTTO BILIARE NO CC	7	C	alta complessità	2.659,49	1.896,96	2.659,49	1.896,96
495	C-TRAPIANTO DI POLMONE		C	alta complessità	0	0	0	0
496	C-ARTRODESI VERTEBRALE APPROCCIO ANTER/POSTER COMBINATO	8	C	alta complessità	6.398,57	3.987,15	6.398,57	3.987,15

497 C-ARTRODESI VERTERBALE ECCEPTEO CERVICALE CON CC	8	C	alta complessità	6.398,57	3.987,15	6.398,57	3.987,15
498 C-ARTRODESI VERTERBALE ECCEPTEO CERVICALE SENZA CC	8	C	alta complessità	3.055,82	2.326,80	3.055,82	2.326,80
499 C-INTERV. DORSO E COLLO ECCEPTEO ARTRODESI VERTEB CON CC	8	C	alta complessità	6.398,57	3.987,15	6.398,57	3.987,15
500 C-INTERV.DORSO E COLLO ECCEPTEO ARTRODESI VERTEB SENZA CC	8	C	alta complessità	3.055,82	2.326,80	3.055,82	2.326,80
501 C-INTERV. GINOCCHIO CON DIAG. PRINCIP. DI INFEZIONE CON CC	8	C		4.102,35	3.743,90	4.102,35	3.743,90
502 C-INTERV. GINOCCHIO CON DIAG. PRINCIP. DI INFEZIONE SENZA CC	8	C		2.091,65	1.908,82	2.091,65	1.908,82
503 C-INTERV. GINOCCHIO SENZA DIAG. PRINCIP. DI INFEZIONE	8	C	potenzialmente inappropriati	2.091,65	1.908,82	2.091,65	1.908,82
504 C-USTIONI ESTESE DI TERZO GRADO CON INNESTO DI CUTE	22	C	alta complessità	30.233,06	25.292,98	30.233,06	25.292,98
505 M-USTIONI ESTESE DI TERZO GRADO SENZA INNESTO DI CUTE	22	M	alta complessità	124,47	124,47	4.893,74	4.094,07
506 C-UST. EST. TUTTO SPESS. INNESTO CUTE/LESIONE INALAZ. SI CC/TRAUMA	22	C	alta complessità	16.656,67	13.934,97	16.656,67	13.934,97
507 C-UST. EST. TUTTO SPESS. INNESTO CUTE/LESIONE INALAZ. NO CC/TRAUMA	22	C	alta complessità	6.625,38	5.542,79	6.625,38	5.542,79
508 M-UST. EST. TUTTO SPESS. NO INNESTO CUTE/LESIONE INALAZ. CC/TRAUMA	22	M	alta complessità	124,47	124,47	2.436,79	2.038,42
509 M-UST. EST. TUTTO SPESS. NO INNESTO CUTE/LESIONE INALAZ. NO CC/TR.	22	M	alta complessità	124,47	124,47	2.436,79	2.038,42
510 M-USTIONI NON ESTESE CON CC O TRAUMA SIGNIFICATIVO	22	M	alta complessità	124,47	124,47	2.436,79	2.038,42
511 M-USTIONI NON ESTESE SENZA CC O TRAUMA SIGNIFICATIVO	22	M	alta complessità	124,47	124,47	2.436,79	2.038,42
512 C-TRAPIANTO SIMULTANEO DI PANCREAS/RENE		C	alta complessità	0	0	0	0
513 C-TRAPIANTO DI PANCREAS		C	alta complessità	0	0	0	0
514 C-IMPIANTO DEFIBRILLATORE CARD CON CATETERISMO CARDIACO	5	C	alta complessità	19395,21	16225,95	19395,21	16225,95
515 C-IMPIANTO DEFIBRILLATORE CARDIACO SENZA CATETERISMO CARD.	5	C	alta complessità	14583,81	12201,02	14583,81	12201,02
516 C-INTERVENTI SISTEMA CARDIOVASCOLARE VIA PERCUTANEA CON IMA	5	C	alta complessità	5.773,44	4.292,07	5.773,44	4.292,07
517 C-INT. SIST. CARDIOV. VIA PERCUT. CON INS. STENT ARTER. CORON. NO IMA	5	C	alta complessità	5.773,44	4.292,07	5.773,44	4.292,07
518 C-INT. SIST. CARDIOV. VIA PERCUT. NO INS. STENT ARTER. CORON. NO IMA	5	C	alta complessità	5.773,44	4.292,07	5.773,44	4.292,07
519 C-ARTRODESI VERTERBRALE CERVICALE CON CC	8	C	alta complessità	6.398,57	3.987,15	6.398,57	3.987,15
520 C-ARTRODESI VERTERBRALE CERVICALE SENZA CC	8	C	alta complessità	3.055,82	2.326,80	3.055,82	2.326,80
521 M-ABUSO O DIPENDENZA DA ALCOOL/FARMACI CON CC	20	M		1.718,66	1.568,63	1.668,61	1.522,95
522 M-ABUSO/DIPENDENZA DA ALCOOL/FARMACI CON TER. RIABILIT. NO CC	20	M		2.497,36	2.279,00	2.424,63	2.212,63
523 M-ABUSO/DIPENDENZA DA ALCOOL/FARMACI NO TER. RIABILIT. NO CC	20	M		1.105,12	1.008,28	1.072,94	978,92

Allegato 4
**TARIFE PER PRESTAZIONI DI RIABILITAZIONE
 OSPEDALIERA
 REGIONE EMILIA-ROMAGNA - ANNO 2005**

MDC	SEDI/LIVELLO CODICE DISCIPLINA	TARIFFA giornaliera	Valore soglia in giorni di degenza per l'abbattimento del 40% della tariffa	TARIFFA giornaliera di DH (fino a 3 accessi)	TARIFFA giornaliera di DH (oltre i 4 accessi)
1 e 24 E DRG 483	AS III -75 H (AOSP FE)	406,28		140,02	298,23
	AS III -75 HS	338,64		115,13	247,2
	AS III-28	369,07		124,91	266,87
	RI II-56	293,53	60	124,91	187,37
	LPA/RE I-60 *	149,00	60	0	0
	LPA/RE I-60 **	153,00	60	0	0
4	AS III -75 H (AOSP FE)	220,50		0	0
	AS III -75 HS	212,45		0	0
	AS III-28	206,41		0	0
	RI II-56	206,41	21	124,91	141,95
	LPA/RE I-60 *	149,00	60	0	0
	LPA/RE I-60 **	153,00	60	0	0
5	AS III -75 H (AOSP FE)	243,77		0	0
	AS III -75 HS	231,67		0	0
	AS III-28	223,61		0	0
	RI II-56	223,61	15	124,91	147,63
	LPA/RE I-60 *	149,00	60	0	0
	LPA/RE I-60 **	153,00	60	0	0
8	AS III -75 H (AOSP FE)	249,83	40	140,02	166,48
	AS III -75 HS	238,48	40	133,53	159,77
	AS III-28	231,57	40	124,91	158,99
	RI II-56	231,57	40	124,91	158,99
	LPA/RE I-60 *	149,00	60	0	0
	LPA/RE I-60 **	153,00	60	0	0
Altre MDC	AS III -75 H (AOSP FE)	187,37	30	140,02	140,02
	AS III -75 HS	178,86	30	134,14	134,14
	AS III-28	172,02	30	124,91	124,91
	RI II-56	172,02	30	124,91	124,91
	LPA/RE I-60 *	149,00	60	0	0
	LPA/RE I-60 **	153,00	60	0	0

* tariffa giornaliera per i casi che nel medesimo episodio di ricovero hanno anche la fase acuta remunerata a DRG

** tariffa giornaliera per i casi il cui ricovero avvenga tutto in reparto 60

Allegato 5**Importi aggiuntivi per le attività che prevedono l'impianto di protesi**

<i>Protesi</i>	<i>Diagnosi (ICD9CM2002) in qualsiasi posizione nella SDO venga codificato</i>	<i>Interventi (ICD9CM2002) in qualsiasi posizione nella SDO venga codificato</i>	<i>Importo previsto a parziale copertura costo protesi</i>	<i>Centri che possono beneficiare dell'importo aggiuntivo</i>
Sostituzione totale o sostituzione parziale della spalla		81.80 o 81.81	1.740,00	Solo per le strutture pubbliche e private accreditate con disciplina 36 'ortopedia'
Artrodesi vertebrale senza innesto osseo	754.2 o da (737.30 a 737.43)	'da 81.04 a 81.08'	2.324,06	Solo per le strutture pubbliche e private accreditate con disciplina 36 'ortopedia'
Artrodesi vertebrale con innesto osseo	754.2 o da (737.30 a 737.43)	'da 81.04 a 81.08' + 78.09	2.685,58	Solo per le strutture pubbliche e private accreditate con disciplina 36 'ortopedia'
Artrodesi vertebrale senza innesto osseo		'da 81.01 a 81.03'	774,69	Solo per le strutture pubbliche e private accreditate con disciplina 30 'neurochirurgia'
Artrodesi vertebrale con innesto osseo		'da 81.01 a 81.03' + 78.09	1.187,85	Solo per le strutture pubbliche e private accreditate con disciplina 30 'neurochirurgia'
Protesi sfinteriche urinarie		58.93	4.131,65	.
Protesi endoaortiche	441.xx solo se codificato in diagnosi principale	39.71o39.79	5.000,00	
Stimolatore cerebrale	332.0 o 333.6 o 333.8	02.93	16.010,16	Azienda Ospedaliera di Ferrara, Osp. Bellaria di Bologna
Neurostimolatore spinale (compreso elettrostimolatore neuro urologico)		03.93	2905,00	Ospedali pubblici con disciplina 49 Terapia Intensiva
Pompa per infusione intratecale		86.06	1.807,60	Ospedali pubblici con disciplina 49 Terapia Intensiva
Protesi metacarpale o metacarpofalangea		81.71 o 81.74(il	1.804,00 per ogni protesi	Azienda Ospedaliera di Modena
Protesi biliari		51.87	413,16	
Protesi mammarie e inserzione di espansore		85.95 o 85.53 o 85.54	878,00 euro per 85.95 o 85.53 ; 1.317,00 euro per 85.54	
Protesi cocleare		20.96 o 20.97 o 20.98	21.474,27	AOSP di Parma, AOSP di Ferrara, AOSP di Reggio Emilia, Ospedale Maggiore di Bologna, Presidio Ospedaliero Modena AUSL, Ospedale di Piacenza

I Centri sono stati individuati sulla base della attività svolta: ulteriori centri, per beneficiare dell'importo aggiuntivo dovranno sottoporre formale richiesta al Servizio Presidi Ospedalieri dell'Assessorato Regionale alla Sanità

Allegato 6**Elenco DRG di cui al paragrafo “Ricovero ordinario” punto n. 2 dell'allegato 2**

006 C-DECOMPRESSIONE DEL TUNNEL CARPALE

018 M-MALATTIE DEI NERVI CRANICI E PERIFERICI CON CC

019 M-MALATTIE DEI NERVI CRANICI E PERIFERICI NO CC

024 M-CONVULSIONI E CEFALEA, ETA'>17 CON CC

025 M-CONVULSIONI E CEFALEA, ETA'>17 NO CC

039 C-INTERV. SUL CRISTALLINO CON O SENZA VITRECTOMIA

040 C-INTERV. EXTRAOCULARI, ECCETTO L'ORBITA, ETA'>17

042 C-INTERV. INTRAOCULARI, ECCETTO RETINA, IRIDE, CRISTALLINO

055 C-MISCELLANEA INTERVENTI ORECCHIO, NASO, BOCCA E GOLA

065 M-ALTERAZIONI DELL' EQUILIBRIO

088 M-MALATTIE POLMONARI CRONICO-OSTRUTTIVE (COPD)

089 M-POLMONITE SEMPLICE E PLEURITE, ETA'>17 CON CC

090 M-POLMONITE SEMPLICE E PLEURITE, ETA'>17 NO CC

119 C-LEGATURA E STRIPPING DI VENE

127 M-INSUFFICIENZA CARDIACA E SHOCK

130 M-MALATTIE VASCOLARI PERIFERICHE CON CC

131 M-MALATTIE VASCOLARI PERIFERICHE NO CC

132 M-ATEROSCLEROSI CON CC

133 M-ATEROSCLEROSI NO CC

134 M-IPERTENSIONE

141 M-SINCOPE E COLLASSO CON CC

142 M-SINCOPE E COLLASSO NO CC

157 C-INTERV. SU ANO E STOMA CON CC

158 C-INTERV. SU ANO E STOMA NO CC

159 C-INT. PER ERNIA,ECCETTO INGUINALE E FEMORALE, ETA'>17 CON CC

160 C-INT. PER ERNIA, ECCETTO INGUINALE E FEMORALE, ETA'>17 NO CC

161 C-INTERV. PER ERNIA INGUINALE E FEMORALE, ETA'>17 CON CC

162 C-INTERV. PER ERNIA INGUINALE E FEMORALE, ETA'>17 NO CC

182 M-ESOFAG.,GASTROEN, MISCEL.MALATTIE APP.DIGER.,ETA'>17 CON CC

183 M-ESOFAG.,GASTROEN, MISCEL.MALATTIE APP.DIGER., ETA'>17 NO CC

187 M-ESTRAZIONI E RIPARAZIONI DENTALI

207 M-MALATTIE DELLE VIE BILIARI CON CC

208 M-MALATTIE DELLE VIE BILIARI NO CC

232 C-ARTROSCOPIA

243 M-AFFEZIONI MEDICHE DEL DORSO

244 M-MALATTIE DELL'OSSO E ARTROPATIE SPECIFICHE CON CC

245 M-MALATTIE DELL'OSSO E ARTROPATIE SPECIFICHE NO CC

256 M-ALTRE DIAGNOSI SIST.MUSCOLO-SCHELETRICO E TESS.CONNETTIVO

262 C-BIOPSIA MAMMELLA E ESCISSIONE LOCALE NON PER NEOPL. MALIGNI

267 C-INTERVENTI PERIANALI E PILONIDALI

269 C-ALTRI INT.PELLE, SOTTOCUTE, MAMMELLA CON CC

270 C-ALTRI INT.PELLE, SOTTOCUTE, MAMMELLA NO CC

276 M-PATOLOGIE NON MALIGNI MAMMELLA

280 M-TRAUMI PELLE, SOTTOCUTE, MAMMELLA, ETA'>17 CON CC

281 M-TRAUMI PELLE, SOTTOCUTE, MAMMELLA, ETA'>17 NO CC

283 M-MALATTIE MINORI DELLA PELLE CON CC

284 M-MALATTIE MINORI DELLA PELLE NO CC

294 M-DIABETE, ETA'>35

300 M-MALATTIE ENDOCRINE CON CC

301 M-MALATTIE ENDOCRINE NO CC

323 M-CALCOLOSI URINARIA CON CC E/O LITOTRISSIA CON ULTRASUONI

324 M-CALCOLOSI URINARIA NO CC

325 M-SEGNI,SINTOMI RENE, VIE URINARIE, ETA'>17 CON CC

326 M-SEGNI,SINTOMI RENE, VIE URINARIE, ETA'>17 NO CC

364 C-DILATAZ. E RASCHIAM.,CONIZZAZIONE ECCETTO NEOPL.MALIG

395 M-ANOMALIE DEI GLOBULI ROSSI, ETA'>17

426 M-NEVROSI DEPRESSIVA

427 M-NEVROSI ECCETTO NEVROSI DEPRESSIVA

429 M-DISTURBI ORGANICI E RITARDO MENTALE

467 M-ALTRI FATTORI CHE INFLUENZANO LO STATO DI SALUTE

503-C-INTERVENTI SUL GINOCCHIO SENZA DIAGNOSI PRINCIPALE DI INFEZIONE

Allegato 7

Controlli esterni ed interni sui comportamenti dei produttori pubblici e privati di prestazioni di ricovero nella Regione Emilia-Romagna

Il presente allegato definisce i principi e le modalità da seguire nella attività di controllo interno ed esterno locale sui comportamenti dei produttori pubblici e privati di prestazioni di ricovero nella regione Emilia-Romagna. Per "prestazioni di ricovero" si intendono i ricoveri ospedalieri in regime ordinario e di day-hospital di cittadini residenti sia in regione che fuori regione.

I controlli cui ci si riferisce nel presente documento sono relativi agli aspetti di corretta certificazione delle prestazioni erogate e di rispetto delle regole di corretta erogazione e tariffazione delle prestazioni stesse.

Le attività di controllo sono da considerarsi parte integrante del sistema di tariffazione delle prestazioni: esse sono finalizzate sia a prevenire i comportamenti opportunistici che a evidenziare gli ambiti di incremento del livello di appropriatezza delle attività.

Affinché tali obiettivi vengano efficacemente perseguiti, si ribadisce nel 2% la percentuale minima di attività di ricovero da sottoporre ad attività di controllo da parte delle singole Aziende, ciascuna per il proprio specifico ambito di responsabilità, come stabilito dall'art.88, comma 2, della L.388/2000.

Fatta salva pertanto la necessità di prevedere un volume minimo di casi controllati, i contenuti riportati di seguito definiscono, come detto, i principi e le modalità di carattere generale: **a livello locale, pertanto, potranno essere individuati, sulla base di specifiche criticità, anche ulteriori tipologie di casistica da sottoporre a controllo.**

Si sottolinea, come già fatto per gli anni precedenti, che l'attività di controllo non deve essere riferita esclusivamente ai ricoveri di cittadini residenti nell'ambito territoriale delle singole Aziende, ma deve essere opportunamente estesa anche ai ricoveri di cittadini provenienti da altre province o regioni.

Si ribadisce che le attività cui ci si riferisce devono essere tutte registrate in modo che sia possibile monitorarne i volumi e dare evidenza ad eventuali soggetti controllori esterni (Nuclei Anti Soffisticazione, Controllori esterni provenienti da altre regioni, Nuclei di controllo Ministeriali) delle attività svolte.

Inoltre una registrazione di tutti i controlli effettuati dalle singole Aziende, sia interni che esterni, comprensiva delle loro risultanze deve pervenire al Servizio Presidi Ospedalieri della Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali con cadenza annuale, entro il 30 Giugno dell'anno successivo a quello di riferimento.

Contenuto dei controlli

Il contenuto dei controlli è determinato sulla base delle priorità indicate a livello regionale e locale. Si ribadisce che i contenuti e le modalità dei controlli possono essere adattati alle peculiarità locali e focalizzati su fenomeni rilevanti, le tipologie di controllo richiamate di seguito non esauriscono pertanto le tipologie di attività di ricovero che, a livello locale, possono essere sottoposte a controllo.

Le modalità e i contenuti dei controlli dovrebbero, possibilmente, essere concordate fra i diversi soggetti interessati preventivamente allo sviluppo degli accordi di fornitura e trovare in tale ambito adeguata esplicitazione: rimane però ferma la possibilità che, nel periodo di vigenza degli accordi stessi, emergano ulteriori necessità alle quali dovrà essere comunque dato corso.

Per quanto riguarda i controlli di natura amministrativa, svolti per lo più sulle variabili anagrafiche e finalizzati essenzialmente alla verifica dell'effettivo stato di assistito del beneficiario della prestazione, e della corretta tariffazione delle prestazioni stesse, questi rappresentano un tipo di attività, già consolidata nelle Aziende sanitarie di questa regione, che mantiene intatta la propria utilità.

Relativamente ai controlli di tipo sanitario, di seguito si riportano le indicazioni sulle tipologie di casistica da sottoporre prioritariamente a verifica.

• DRG “potenzialmente inappropriati”

Ricoveri Ordinari

Per quanto attiene ai ricoveri ordinari dell'elenco dei 61 DRG riportato dall'allegato n. della presente delibera le indicazioni sono di effettuare una verifica puntuale di appropriatezza clinica e organizzativa su cartella clinica su base campionaria dei casi. L'obiettivo è quello di mantenere i valori di inappropriatazza al di sotto del valore soglia specificato di anno in anno dall'analisi dell'ASR nell'atlante dell'appropriatezza. Non essendo disponibile al momento il dato aggiornato si fa riferimento ai valori soglia di cui alla DGR 1872/2004. Anche le risultanze di tali controlli sull'anno in corso devono essere inviate entro il primo semestre del prossimo anno al Servizio Presidi Ospedalieri come sopra specificato.

Ricoveri in Day Hospital

Le tipologie di ricoveri da sottoporre a controllo è rappresentata prevalentemente dai day-hospital medici. Si sono individuate due principali tipologie di eventi:

- Day hospital medico associato a prestazioni diagnostiche (anche invasive) o terapeutiche 'che non richiedono sorveglianza o osservazione medica e/o infermieristica protratta per tutta la durata dei singoli accessi' potenzialmente trasferibile in Day service così come riportato nella Circolare 8 del 30/04/2004.
- Day Hospital oncologico: verifica della congruità dell'accesso secondo i contenuti delle linee guida alla codifica revisione anno 2003: 'Protocollo di accesso al day hospital oncologico' riportati nel testo della presente delibera.
- **Controlli di congruità fra scheda nosologica e cartella clinica per le variabili rilevanti.**

Per una corretta compilazione della SDO devono essere prese a riferimento le "Linee guida alla codifica-revisione anno 2003".

Vanno mantenuti i controlli di congruità scheda cartella, su base campionaria, al fine di garantire affidabilità dei dati e corretta tariffazione dei casi.

• **Tipologie specifiche**

Casistica da sottoporre a controllo sistematico:

- Ricoveri ripetuti 0-1 giorno: sono oggetto di controlli interni obbligatori da parte delle strutture di ricovero sulla totalità dei casi ed esclusi dai controlli locali esterni.
- Ricoveri ripetuti 2-7 giorni: controllo quantitativo di verifica del trend
- Ricoveri chirurgici preceduti da ricoveri medici brevi entro i 15 giorni precedenti ("Omnicomprendività della tariffa"): si sta verificando un costante decremento dei casi. Si ritiene opportuno mantenere il controllo obbligatorio sulla totalità dei casi
- DRG "maldefiniti" (424, 468, 476, 477) , la percentuale di ricoveri attribuiti a DRG "maldefiniti" si è stabilizzata su valori molto bassi: si considera comunque necessario mantenere un controllo obbligatorio
- Ricoveri attribuiti ai DRG complicati: si è verificato un incremento dei casi. Si considera di focalizzare l'attività di controllo sui ricoveri attribuiti ai DRG con complicanze rispetto al numero totale di cosiddetti "omologhi".

Una tipologia di evento sulla quale si richiama la attenzione delle Aziende è quella relativa ai ricoveri che presentano una fase per acuti, remunerata a DRG, e una di riabilitazione intensiva o lungodegenza-postacuzie-riabilitazione estensiva, remunerata a giornata di degenza, in tali casi è opportuno verificare la corretta distribuzione temporale delle diverse fasi.

Nel procedere alla analisi di appropriatezza dei singoli casi, è indispensabile utilizzare un protocollo condiviso ed esplicito di valutazione: le indicazioni emerse dal sottogruppo suddetto individuano in linea di massima tale protocollo nel Protocollo di Revisione Dell'Utilizzo dell'Ospedale (P.R.U.O.). A livello locale è però possibile utilizzare anche strumenti alternativi che dovrebbero essere sviluppati in modo condiviso fra i diversi soggetti e sottoposti alla valutazione del gruppo regionale per i controlli questo al fine di ridurre il livello di discrezionalità contribuendo alla auspicata trasparenza del sistema.

Per i controlli relativi alle attività psichiatriche dovranno inoltre essere tenute presenti le disposizioni specifiche per il settore psichiatrico.

Modalità di esecuzione dei controlli

Gli aspetti generali relativi alla modalità di esecuzione dei controlli possono essere come di seguito riassunti:

1. Controllo sistematico con cadenza almeno trimestrale dei dati di attività
2. Evidenziazione dei fenomeni che presentino rilevanza in termini di volumi di attività ed economici ed andamenti che indichino la possibile presenza di fenomeni opportunistici o che rientrino nelle tipologie succitate.

3. Analisi dei dati derivanti dai flussi informativi routinari relativi ai singoli casi che concorrono alla determinazione dei fenomeni suddetti.
4. Determinazione del campione di cartelle sulle quali eseguire verifica diretta
5. Comunicazione per iscritto con un preavviso di almeno 10 giorni alla struttura presso la quale le cartelle sono custodite del campione di cartelle da controllare e dei giorni nei quali i controlli verranno eseguiti
6. Esecuzione dei controlli in presenza di almeno un addetto della struttura controllata
7. Stesura di un verbale che descriva la attività di controllo svolta e proponga ai diversi responsabili le soluzioni da adottare per risolvere le situazioni problematiche e per evitare il ripetersi di situazioni anomale per il futuro
8. Definizione formale delle modalità di risoluzione delle situazioni anomale verificate, che comprenda la precisa definizione delle modifiche economiche e dei contenuti della scheda nosologica, con successiva comunicazione al soggetto che ha disposto il controllo
9. Accettazione formale da parte del soggetto che ha disposto il controllo
10. Le situazioni in cui non si pervenga ad una accettazione formale saranno portate alla Commissione di Arbitrato regionale
11. Aggiornamento dei flussi informativi interessati dalle modifiche concordate
12. Pianificazione delle azioni preventive mirate ad evitare il perpetuarsi di situazioni anomale da parte delle strutture interessate e successiva comunicazione dei risultati raggiunti ai soggetti interessati

Le fasi sopradescritte possono essere anche sostanzialmente modificate nelle singole realtà a seguito di accordi specifici fra le strutture e tenendo conto del livello di certificazione fornito dalle strutture relativamente alle attività di controllo interno sulle tematiche potenzialmente oggetto di controlli esterni o attraverso rapporti che prevedano la formulazione di contestazioni e delle relative controdeduzioni.

Effetti della attività di controllo

L'effetto atteso dalle attività di controllo è quello di indurre un effettivo miglioramento delle pratiche di ricovero nelle strutture facenti parte della rete dei servizi della Regione Emilia-Romagna.

Nei singoli casi le attività di controllo potranno avere anche riflessi economici immediati, tali effetti possono essere quantificati in modo molto semplice nei casi in cui dai controlli siano emerse determinate fattispecie (ad esempio casi di errata attribuzione del DRG nei quali il nuovo importo corrisponderà al nuovo DRG, ricoveri ripetuti che derivano da una frammentazione di un singolo episodio, etc), in altre situazioni la determinazione dei nuovi importi potrà essere oggetto di contrattazione fra le parti. Rientrano in tale fattispecie i controlli sui DRG potenzialmente inappropriati.

Resta inteso che, qualora dagli accertamenti effettuati dovessero scaturire evidenze penalmente rilevanti, si dovrà procedere nei termini di legge.

LIBRERIE CONVENZIONATE PER LA VENDITA AL PUBBLICO

Edicola del Comunale S.n.c. – Via Zamboni n. 26 – 40127 Bologna
Libreria di Palazzo Monsignani S.r.l. – Via Emilia n. 71/3 – 40026 Imola (BO)
Libreria del professionista – Via XXII Giugno n. 3 – 47900 Rimini
Libreria Universitaria & Giuridica – Via del Lazzaretto n. 51 – 47100 Forlì
Nuova Tipografia Delmaino S.n.c. – Via IV Novembre n. 160 – 29100 Piacenza

Libreria Bettini S.n.c. – Via Vescovado n. 5 – 47023 Cesena
Libreria Incontri – Piazza Libertà n. 29 – 41049 Sassuolo (MO)
Libreria Feltrinelli – Via Repubblica n. 2 – 43100 Parma
Edicola Libreria Cavalieri – Piazza Mazzini n. 1/A – 44011 Argenta (FE)

A partire dall'1 gennaio 1996 tutti i Bollettini Ufficiali sono consultabili gratuitamente collegandosi al sito Internet della Regione Emilia-Romagna <http://www.regione.emilia-romagna.it/>

MODALITÀ PER LA RICHIESTA DI PUBBLICAZIONE DI ATTI

Le modalità per la pubblicazione degli atti per i quali è previsto il pagamento sono:

- Euro 2,07 per ogni riga di titolo in grassetto o in maiuscolo
- Euro 0,77 per ogni riga o frazione di riga (intendendo per riga la somma di n. 65 battute dattiloscritte)

gli Enti e le Amministrazioni interessati dovranno effettuare il versamento sul **c/c postale n. 239400** intestato al Bollettino Ufficiale della Regione Emilia-Romagna – Viale Aldo Moro n. 52 – 40127 Bologna e unire la ricevuta dell'avvenuto pagamento al testo del quale viene richiesta la pubblicazione.

Avvertenza – L'avviso di rettifica dà notizia dell'avvenuta correzione di errori materiali contenuti nel provvedimento inviato per la pubblicazione al Bollettino Ufficiale. L'errata-corrige rimedia, invece, ad errori verificatisi nella stampa del provvedimento nel Bollettino Ufficiale.

Il Bollettino Ufficiale si divide in 3 parti:

– Nella parte prima sono pubblicate: leggi e regolamenti della Regione Emilia-Romagna; circolari esplicative delle leggi regionali, nonché atti di organi della Regione contenenti indirizzi interessanti, con carattere di generalità, amministrazioni pubbliche, privati, categorie e soggetti; richieste di referendum regionali e proclamazione dei relativi risultati; dispositivi delle sentenze e ordinanze della Corte costituzionale relativi a leggi della Regione Emilia-Romagna, a conflitti di attribuzione aventi come parte la Regione stessa, nonché ordinanze con cui organi giurisdizionali abbiano sollevato questioni di legittimità costituzionale di leggi regionali. **Il prezzo dell'abbonamento annuale è fissato in Euro 18,08.**

– Nella parte seconda sono pubblicati: deliberazioni del Consiglio e della Giunta regionale (ove espressamente previsto da legge o da regolamento regionale); decreti del Presidente della Giunta regionale, atti di Enti locali, di enti pubblici e di altri enti o organi; su specifica determinazione del Presidente della Giunta regionale ovvero su deliberazione del Consiglio regionale, atti di organi statali che abbiano rilevanza per la Regione Emilia-Romagna, nonché comunicati o informazioni sull'attività degli organi regionali od ogni altro atto di cui sia prescritta in generale la pubblicazione. **Il prezzo dell'abbonamento annuale è fissato in Euro 33,57.**

– Nella parte terza sono pubblicati: annunci legali; avvisi di pubblici concorsi; atti che possono essere pubblicati su determinazione del Presidente della Giunta regionale, a richiesta di enti o amministrazioni interessate; altri atti di particolare rilievo la cui pubblicazione non sia prescritta da legge o regolamento regionale. **Il prezzo dell'abbonamento annuale è fissato in Euro 20,66.**

L'abbonamento annuale cumulativo al Bollettino Ufficiale è fissato in Euro 72,30 - Il prezzo di ogni singolo Bollettino è fissato in Euro 0,41) per 16 pagine o frazione di sedicesimo.

L'abbonamento si effettua esclusivamente a mezzo di versamento sul c/c postale n. 239400 intestato a Bollettino Ufficiale della Regione Emilia-Romagna (Viale Aldo Moro n. 52 – 40127 Bologna) – Si declina ogni responsabilità derivante da disguidi e ritardi postali. Copie del Bollettino Ufficiale potranno comunque essere richieste avvalendosi del citato c/c postale.

La data di scadenza dell'abbonamento è riportata nel talloncino dell'indirizzo di spedizione. Al fine di evitare interruzioni nell'invio delle copie del Bollettino Ufficiale si consiglia di provvedere al rinnovo dell'abbonamento, effettuando il versamento del relativo importo, un mese prima della sua scadenza.

In caso di mancata consegna inviare a Ufficio BO-CMP per la restituzione al mittente che si impegna a versare la dovuta tassa.