



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

DELIBERAZIONE N. 24/19 DEL 8.05.2020

Oggetto: Nomenclatore tariffario regionale della specialistica ambulatoriale. Inserimento della prestazione "Iniezione intravitreale di sostanze terapeutiche" attraverso il trasferimento dal regime di ricovero ordinario e diurno al regime ambulatoriale. Inserimento della prestazione "Tomografia retinica (OCT) a luce coerente".

L'Assessore dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale rammenta che le prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale erogabili nella Regione Sardegna con oneri a carico del Servizio Sanitario Regionale, e le rispettive tariffe, sono contenute nel nomenclatore tariffario approvato con la deliberazione della Giunta regionale n. 19/6 del 28 aprile 1998, successivamente aggiornata da specifici provvedimenti. In particolare, la deliberazione della Giunta regionale n. 37/9 del 25 settembre 2007, istituendo il modello organizzativo del Day Service ha aggiornato il nomenclatore regionale delle prestazioni specialistiche, prevedendo l'introduzione delle prestazioni e delle tariffe relative alle Prestazioni Complesse di Chirurgia Ambulatoriale (PCCA) e ai Pacchetti Ambulatoriali Complessi e Coordinati (PACC).

Tale provvedimento, successivamente integrato con la Delib.G.R. n. 41/29 del 29.7.2008, ha avviato, in linea con le disposizioni del Piano Regionale dei Servizi Socio Sanitari, un percorso finalizzato alla deospedalizzazione, alla riduzione delle liste d'attesa e a favorire la presa in carico della persona garantendone l'accompagnamento nelle fasi essenziali del percorso diagnostico terapeutico.

L'Assessore riferisce che, il Patto per la salute biennio 2010 – 2012 ha previsto l'integrazione da parte delle Regioni della lista dei 43 DRG ad alto rischio di inappropriatazza di cui all'allegato 2C del D.P.C.M. 29 novembre 2001, includendo quelle contenute nelle Tabelle A e B del Patto. L'erogazione di tali prestazioni già rese in regime di ricovero ordinario deve avvenire in regime di ricovero diurno ovvero in regime ambulatoriale. Nel caso di ricorso al regime ambulatoriale, le Regioni e le province autonome provvedono a definire per le singole prestazioni o per pacchetti di prestazioni, in via provvisoria, adeguati importi tariffari e adeguate forme di partecipazione della spesa, determinati in maniera da assicurare minori oneri a carico del servizio sanitario nazionale rispetto all'erogazione in regime ospedaliero.

Tra i DRG ad alto rischio di non appropriatazza in regime di degenza ordinaria rientrano gli interventi sulle strutture intraoculari eccetto retina, iride e cristallino (DRG 042). In particolare, l'iniezione



intravitreale di sostanze terapeutiche è una prestazione di tipo chirurgico che assume notevole rilievo nella gestione di malattie, quali la degenerazione maculare, la retinopatia diabetica, le occlusioni vascolari e retiniche, il glaucoma neovascolare ed altre, caratterizzate comunque dalla presenza di edema o di neovascolarizzazione. L'iniezione intravitreale viene eseguita in sala operatoria in condizioni di sterilità e viene attualmente erogata nelle strutture regionali in regime ordinario di ricovero o di day surgery.

L'Assessore precisa che, in applicazione della normativa richiamata ed in linea con i provvedimenti assunti dalle altre Regioni, la prestazione in esame può essere erogata in regime ambulatoriale garantendo le stesse condizioni di sicurezza, sala operatoria o ambulatorio chirurgico, sia all'interno delle strutture pubbliche che di quelle private accreditate dotate di Unità Operativa di Oftalmologia.

L'Assessore sottolinea come ai fini della determinazione della tariffa per la prestazione Iniezione intravitreale, comprensiva delle visite e degli esami preoperatori e quelli di controllo, sono stati calcolati i costi di produzione (personale, materiali, attrezzature, costi generali), mentre è stato escluso il costo del farmaco che viene rimborsato previo inserimento nel flusso "distribuzione diretta farmaci". L'Assessore precisa inoltre che tra le prestazioni preoperatorie e di controllo è ricompresa anche la Tomografia retinica (OCT) a luce coerente, attualmente non presente nel nomenclatore tariffario regionale della specialistica ambulatoriale.

L'Assessore dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale propone, pertanto, che venga aggiornato il nomenclatore tariffario regionale della specialistica ambulatoriale attraverso l'inserimento della prestazione "Iniezione intravitreale di sostanze terapeutiche", codice prestazione 14.79, e l'inserimento della prestazione "Tomografia retinica (OCT) a luce coerente", codice prestazione 95.03.3, secondo quanto indicato nell'allegato alla presente deliberazione.

La Giunta regionale, udita la proposta dell'Assessore dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale, visto il parere favorevole di legittimità del Direttore generale della Sanità

DELIBERA

- di approvare l'integrazione al nomenclatore regionale delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale, di cui alla deliberazione della Giunta regionale n. 19/6 del 28 aprile 1998 e successive modifiche ed integrazioni, attraverso l'inserimento delle prestazioni "Iniezione intravitreale di sostanze terapeutiche", codice prestazione 14.79 e "Tomografia



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

DELIBERAZIONE N. 24/19
DEL 8.05.2020

retinica (OCT) a luce coerente”, codice prestazione 95.03.3, secondo quanto indicato nell'allegato alla presente deliberazione;

- di stabilire che l'integrazione al nomenclatore regionale delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale di cui al punto precedente decorre dal 1 febbraio 2020;
- di pubblicare la presente deliberazione nel BURAS.

Letto, confermato e sottoscritto.

Il Direttore Generale

Silvia Curto

Il Presidente

Christian Solinas