

DH: PRESTAZIONI INDICATIVE DI APPROPRIATEZZA NELLA REGIONE LAZIO

Sono remunerabili i soli accessi di DH medico nei quali venga effettuata almeno una prestazione indicativa di appropriatezza. Nella tabella C sono individuate le prestazioni indicative di appropriatezza. Tale lista entra in vigore a partire dal 1 gennaio 2006.

Dovrà pertanto risultare l'erogazione di prestazioni della lista in numero almeno pari al numero di accessi e con date differenti di effettuazione.

Si riporta la comunicazione della ASP Lazio al Gruppo di lavoro Società Scientifiche Area Endocrino-Metabolica del Lazio.

“Le proposte di integrazione per le procedure eseguibili in Day Hospital avanzate dal Gruppo di lavoro Sezioni Lazio dell'Associazione Medici Diabetologi (AMD), Associazione Medici Endocrinologi (AME), Società Italiana di Andrologia Medica (SIAM), Società Italiana di Diabetologia (SID), Società Italiana di Endocrinologia (SIE) sono state esaminate da un Gruppo di lavoro dell'Agenzia di Sanità Pubblica che ha ritenuto opportuno inserire nella tabella C - 'Prestazioni indicative di appropriatezza dell'accesso di DH medico' - alcune procedure:

- 99.29 (Iniezione o infusione di altre sostanze terapeutiche o profilattiche)
- 40.11 (Biopsia dei linfonodi)
- 06.13 (Biopsia delle Paratiroidi)
- 06.98 (Altri interventi sulla tiroide)

Le altre prestazioni segnalate dal vostro Gruppo di lavoro sono già presenti nella lista (della Delibera della Regione Lazio) ad eccezione delle procedure di pertinenza oculistica, per le quali il gruppo di lavoro ASP al momento non prevede l'inserimento.

Sulla base di questa comunicazione e di quanto disposto dalle Delibere della Regione Lazio - numero 143 del 22/03/2006 e 731 del 4/08/2005 - è possibile effettuare la sintesi che segue delle procedure che al momento autorizzano il ricovero in Day Hospital nella Regione Lazio (ovviamente relativamente ad un singolo accesso).

Prestazioni indicative di appropriatezza dell'accesso di DH

Codice	Procedura	Procedure autorizzate in DH con analogia codifica
9929	Presente nella tabella C -	Impiego a scopo terapeutico: Infusione e.v. di corticosteroidi ad alte dosi Infusione di prostaglandine per via ev o intraarteriosa Impianto/controllo microinfusore per terapia insulinica
0611	Agobiopsia della tiroide	Drenaggio cisti o pseudocisti tiroidea
0601	Aspirazione regione tiroidea	Drenaggio cisti o pseudocisti tiroidea
0698	Altri Interventi sulla tiroide *	Alcoolizzazione sotto guida ecografica delle lesioni cistiche tiroidee Altre Procedure ablative sotto guida ecografica di lesioni tiroidee
4011	Biopsia linfonodi	Agobiopsia linfonodi cervicali sospetti per secondarietà da carcinoma tiroideo
0613	Biopsia Paratiroidi	Agobiopsia ghiandole paratiroidi iperplastiche
9925	Iniezione o infusione di sostanze chemioterapiche non classificate altrove	
6211	Biopsia testicolare	Procedura diagnostica (azoospermia o grave oligozoospermia) e terapeutica (prelievo gameti per PMA) per l'ipogonadismo e l'infertilità maschile
6291	Agoaspirato testicolare	Come sopra

La procedura di alcoolizzazione delle lesioni cistiche della tiroide deve essere codificata utilizzando i codici 06.98 (Altri interventi sulla tiroide) e il 99.29 (Iniezione o infusione di altre sostanze terapeutiche e profilattiche) secondo quanto è indicato nelle "Linee Guida per la compilazione e la codifica ICD-9-CM della scheda di dimissione ospedaliera". Inoltre ogni procedura di alcoolizzazione deve prevedere anche la codifica della metodica utilizzata per effettuare la puntura dell'organo (ecografia, TC, RM) successivamente sottoposto a trattamento terapeutico.

Codice	Procedura	Procedure autorizzate in DH con analoga codifica
1435 (anche 1433- 1434)	Riparazione lacerazione retina mediante fotocagulazione- Retinopatia diabetica	
8699	Altri interventi su cute e sottocutaneo	Medicazione asportativa piede diabetico Incisione cute e sottocute Detersione e debridement di piede diabetico
8903	Valutazione definita complessiva	Impostazione terapia per Piede diabetico
8907	Controllo definito complessivo	Controllo condotta terapeutica per Piede diabetico
9382	Terapia educativa	In diabete all'esordio o scompensato In caso di impianto / controllo microinfusore In obesità severa In disturbi del comportamento alimentare
9915	Nutrizione parenterale	In disturbi del comportamento Alimentare
9401	Test psicologici	In disturbi del comportamento alimentare In diabete neodiagnosticato o nel passaggio alla terapia insulinica In disturbi del comportamento sessuale maschile
9929	Iniezione o infusione di altre sostanze terapeutiche o profilattiche	Impianto e controllo di microinfusore Insulinico Test per indice insulinemico Monitoraggio glicemico 24 ore

In presenza di pazienti particolarmente "fragili", a causa dell'età, di condizioni morbose multiple o di condizioni socio-ambientali sfavorevoli, può rendersi necessaria la gestione in regime di Day Hospital anche per l'effettuazione concentrata nel tempo di più prestazioni differenti da quelle riportate in tabella C.

Questa condizione va esplicitata e documentata in cartella clinica e segnalata nella SDO tra le diagnosi secondarie ricorrendo al codice V13.8 (anamnesi personale di altre malattie specificate), per condizioni cliniche, oppure al codice V62.9, per condizioni socio-ambientali.

PROCEDURE IN CORSO DI VALUTAZIONE MA NON ANCORA AUTORIZZATE AI FINI DELLA APPROPRIATEZZA DELL'ACCESSO IN DH

Codice	Procedura	Procedure autorizzate in DH con analoga codifica
9929	Iniezione o infusione di altre sostanze terapeutiche o profilattiche	<p>Impiego a scopo diagnostico:</p> <p>Iniezione di pentagastrina o calcio gluconato e.v.con dosaggio seriato della Calcitonina su siero</p> <p>Iniezione e.v. di ACTH sintetico per dosaggio seriato di cortisolo, 17-OH- progesterone e androgeni su siero</p> <p>Infusione e.v. di arginina e GH-RH per dosaggio seriato del GH sierico e test correlati</p> <p>Infusione e.v. di Insulina per dosaggio seriato del GH sierico e glicemia</p> <p>Infusione e.v. di insulina per il dosaggio seriato della glicemia</p> <p>Infusione di carico idrosalino e.v. per dosaggio seriato di aldosterone e cortisolo</p> <p>Test per indice insulinemico</p> <p>Iniezione e.v. di TRH per dosaggio seriato di TSH o PRL</p> <p>Iniezione e.v. di GnRH per dosaggio seriato di LH e FSH</p>

PRUO DH

Si ricorda che ai fini della reale remunerazione degli accessi in DH la presenza di queste prestazioni permette la remunerabilità degli accessi su base presuntiva, ma non garantisce sull'appropriatezza effettiva del ricovero.

In caso di controlli svolti nell'ambito del Sistema regionale dei controlli esterni, l'appropriatezza del singolo accesso di DH verrà valutata attraverso l'impiego del manuale PRUO-DH. Il PRUO DH è uno strumento diagnosi-indipendente ed esplicito di valutazione della appropriatezza generica e della efficienza operativa del ricovero ospedaliero.

LE PRINCIPALI CARATTERISTICHE ASSISTENZIALI PREVISTE DAL PRUO AI FINI DELLA APPROPRIATEZZA DEL RICOVERO SONO:

1. Procedure invasive diagnostico-terapeutiche che richiedono l'utilizzo di camera operatoria o di un ambiente chirurgicamente attrezzato.
2. Due o più osservazioni mediche nella stessa giornata da parte dello specialista curante, oppure almeno una osservazione dello specialista curante ed un'osservazione da parte di un altro specialista avente il carattere di consulto.
La caratteristica del consulto deve evincersi da un'annotazione in diario clinico eseguita da parte di entrambi gli specialisti in modo interattivo (Utilizzo dei Cod. 8903 e 8907). Sono esclusi i test e gli esami strumentali.
3. Misurazione ripetuta (tre o più volte al giorno) di due parametri vitali o monitoraggio strumentale per un minimo di due ore. Tale criterio è rispettato se risultano almeno tre rilevazioni di un parametro vitale.
4. Somministrazione endovenosa di fluidi in genere o di farmaci, se somministrati almeno due volte nella giornata di accesso o con tempo superiore alle due ore.
5. Iniezione di farmaci che richiedano una velocità limite, che siano da controllare per i possibili effetti collaterali sia locali che generali. Tale criterio è realizzato quando nel diario clinico si evidenziano i farmaci somministrati ed i paralleli monitoraggi strumentali, clinici o di laboratorio finalizzati a testare la risposta al farmaco e all'aggiustamento di terapie con effetti collaterali importanti.
6. Misure funzionali da stimolazione farmacologica o con carico di farmaci, con registrazione protratta (almeno 2 ore) di parametri funzionali o con raccolta quantificata nel tempo su sangue o urine.
7. Prestazioni ed osservazioni infermieristiche più volte nella giornata di accesso (almeno tre) con rilevazione di almeno due parametri diversi, esecuzione di prelievi ematici, raccolta di secreti o escreti, almeno 3 iniezioni s.c. o registrazione 3 volte al di di funzioni fisiologiche quali diuresi, alvo, stato mentale, quadro neurologico.