



# Regione Lombardia

## LA GIUNTA

---

DELIBERAZIONE N° X / 271

Seduta del 19/06/2013

---

Presidente **ROBERTO MARONI**

Assessori regionali **MARIO MANTOVANI** *Vice Presidente*  
VALENTINA APREA  
VIVIANA BECCALOSSI  
SIMONA BORDONALI  
PAOLA BULBARELLI  
MARIA CRISTINA CANTU'  
CRISTINA CAPPELLINI

ALBERTO CAVALLI  
MAURIZIO DEL TENNO  
GIOVANNI FAVA  
MASSIMO GARAVAGLIA  
MARIO MELAZZINI  
ANTONIO ROSSI  
CLAUDIA TERZI

Con l'assistenza del Segretario Marco Pilloni

Su proposta dell'Assessore Mario Mantovani

Oggetto

SECONDO PROVVEDIMENTO CONTENENTE INDICAZIONI PER IL RIORDINO DELLA RETE DELLE ALTE SPECIALITA' IN ATTUAZIONE DELLA LEGGE 135/2012, "DISPOSIZIONI URGENTI PER LA REVISIONE DELLA SPESA PUBBLICA CON INVARIANZA DEI SERVIZI AI CITTADINI" ART. 15 COMMA 13 LETTERA C) E DELLA DGR IX/4160/2012

Il Dirigente Luca Merlino

Il Direttore Generale Walter Bergamaschi

L'atto si compone di 15 pagine

di cui 8 pagine di allegati

parte integrante



# Regione Lombardia

## LA GIUNTA

---

**VISTA** la Legge 135/2012, "Disposizioni urgenti per la revisione della spesa pubblica con invarianza dei servizi ai cittadini" art. 15 comma 13 lettera c) che stabilisce che le Regioni entro il 31 dicembre 2012 adottino dei "*provvedimenti di riduzione dello standard dei posti letto ospedalieri accreditati ed effettivamente a carico del servizio sanitario regionale, ad un livello non superiore a 3,7 posti letto per mille abitanti, comprensivi di 0,7 posti letto per mille abitanti per la riabilitazione e la lungodegenza post-acuzie, adeguando coerentemente le dotazioni organiche dei presidi ospedalieri pubblici ed assumendo come riferimento un tasso di ospedalizzazione pari a 160 per mille abitanti*";

**RICHIAMATA** la DGR IX/4605/12 ed in particolare la parte che ha dato indicazioni sui numeri e sulle tipologie di interventi da utilizzare come soglia e criterio per individuare le Unità Operative che sospenderanno le attività specifiche delle alte specialità.;

**RITENUTO** di perfezionare il metodo di individuazione delle procedure chirurgiche afferenti alle discipline trattate dalla predetta DGR IX/4605/12 e di meglio specificare i tempi ed i modi di attuazione a livello del sistema sanitario regionale delle determinazioni contenute nel presente atto;

### **RICHIAMATI:**

- la DGR n. VIII/10804 del 16 dicembre 2009, in particolare, dove norma la macroattività chirurgia a bassa intensità operativa ed assistenziale (BIC);
- la DGR n. IX/937 del 1° dicembre 2010, in particolare, dove norma la macroattività ambulatoriale ad alta complessità assistenziale (MAC);
- il patto per la Salute 2010–2012 allegato B di cui all'articolo 6, comma 5 dove vengono elencati i 108 DRG ad alto rischio di inappropriatezza di erogazione in regime di ricovero;

### **DATO ATTO** che:

- le regole nazionali e regionali relative l'erogazione delle prestazioni di ricovero e cura non prevedono, similmente a quanto vigente per la specialistica ambulatoriale, di dettagliare in un elenco positivo le tipologie di interventi che possono essere esclusivamente eseguiti in una specifica disciplina;
- ciò è anche legato al fatto che in regime di ricovero la parziale sovrapposizione di competenze e di operatività tra differenti specializzazioni è una condizione accettabile e legata alla natura stessa della formazione del medico e delle caratteristiche dell'iter



# Regione Lombardia

## LA GIUNTA

---

- professionale dello stesso;
- l'evoluzione delle tecniche chirurgiche e dell'innovazione tecnologica comportano oggi con maggiore frequenza la necessità di aggiornare le classificazioni e le limitazioni valide e già condivise a livello scientifico e che quindi potrà rendersi necessario superare in tempi oggi non prevedibili le disposizioni del presente atto;
- si rende comunque necessario definire, con motivazioni legate alla necessità di promuovere ulteriormente la appropriatezza di erogazione e la qualità delle attività afferenti alle cosiddette alte specialità, delle soglie numeriche che devono essere raggiunte e superate effettuando delle specifiche procedure;

### **CONSIDERATO** che:

- la definizione delle tipologie di procedure ritenute afferenti prevalentemente ad una determinata specialità deve essere effettuata utilizzando un sistema di codifica che sia oggi conosciuto, diffuso ed utilizzato presso tutti i punti di erogazione di attività ospedaliera;
- il predetto sistema di codifica viene individuato in quello ICD-9-CM (nona revisione) oggi utilizzato per codificare le diagnosi e le procedure chirurgiche sulla SDO (scheda di dimissione ospedaliera);
- le unità operative oggetto di valutazione devono essere accreditate ed a contratto con il servizio sanitario regionale;
- i pazienti, per motivazioni assistenziali e/o organizzative, possono essere trasferiti nel corso del ricovero tra diverse unità operative e che quindi si debbano considerare attribuibili ad una unità operativa i pazienti che sono nella stessa transitati e non necessariamente accettati o dimessi;

### **RITENUTO** che:

- le unità operative accreditate ed a contratto da valutare siano quelle di cardiocirurgia, di emodinamica / elettrofisiologia (che spesso operano condividendo strutture, tecnologie ed equipe professionali), di chirurgia toracica, di chirurgia vascolare e di neurochirurgia;
- sia opportuno accogliere le ulteriori osservazioni, rispetto a quelle già disponibili nella fase di redazione della DGR IX/4605/12, fatte pervenire alla scrivente direzione dalla segreteria della società italiana di cardiocirurgia e di chirurgia vascolare entrambe rappresentate nella commissione cardio cerebro vascolare regionale;
- sia necessario definire ed allegare, come parte sostanziale ed integrante del presente atto, per ciascuna delle suddette specialità:



# Regione Lombardia

## LA GIUNTA

---

- gli elenchi dei codici ICD-9-CM, considerati dal software Grouper 3M come MPR (procedura chirurgica maggiore), o dei DRG (nei casi particolari in cui il DRG chirurgico non abbia un codice MPR) che saranno utilizzati per valutare la consistenza qualitativa e numerica delle attività delle singole unità operative accreditate ed a contratto con il servizio sanitario regionale;
- il numero minimo dei suddetti interventi che devono essere stati effettuati nel 2012 (ultimo esercizio completamente consuntivato disponibile) dalle unità operative accreditate ed a contratto con il SSR per poter mantenere a decorrere dall'esercizio 2014 la contrattualizzazione SSR per le medesime attività;
- gli interventi, con i relativi codici, di cui al punto precedente, siano individuati dalle SDO (schede di dimissione ospedaliera) relative alla casistica chirurgica trattata nel corso del 2012 dalle unità operative sopra elencate ed enucleando, tra gli stessi, quelli che risultano essere, se non esclusivamente, prevalentemente trattati nelle stesse UO;
- le ASL territorialmente competenti presentino entro il 15 settembre 2013 alla DG Salute un piano operativo che, partendo dalle indicazioni contenute nel presente atto, abbia i seguenti contenuti:
  - individui, sulla base dei criteri sopra esposti, le unità operative che non raggiungono le soglie quali – quantitative fissate potendo valutare una motivata variazione del 10% rispetto alle soglie indicate in allegato;
  - proponga un nuovo coinvolgimento nelle attività degli operatori oggi esclusivamente dedicati alle UO che nel corso del 2014 progressivamente cesseranno le attività, considerando che diverse delle attività non prevalentemente caratteristiche di queste discipline sono oggi effettuabili ed effettuate in altre discipline accreditate negli stessi presidi ospedalieri;
  - contenga la proposta di rimodulazione del contratto 2014 delle predette strutture prevedendo che sia ridotto di una quota pari ad almeno il 65% (percentuale di fatturato riconducibile a costi diversi da quelli sostenuti per il personale) del valore delle procedure allegate al presente atto con l'obiettivo di riservarlo, su base regionale, per remunerare le strutture che si faranno carico delle attività dismesse a seguito del riorientamento dei flussi dei pazienti;
  - individui quali servizi alternativi, da remunerare con la quota residua di budget, possono svolgere più utilmente per il sistema le strutture presso le quali vengono dismesse le attività;



# Regione Lombardia

## LA GIUNTA

---

- possano prevedere delle eccezioni rispetto alle determinazioni di cui al presente atto:
  - nel caso in cui le strutture siano collocate in un territorio di tipo prevalentemente distribuito in territori comunali afferenti alle zone altimetriche (classificazione ISTAT) 1,2 e 3;
  - nel caso in cui le attività siano iniziate negli ultimi 2 anni e quindi siano ancora in una fase di avvio. In questo caso le strutture avranno ancora tempo due anni per raggiungere le soglie di cui al presente atto e saranno rivalutate con la casistica erogata nel 2014;

**RITENUTO** quindi di approvare gli allegati nn. 1, 2, 3, 4 e 5 parti integranti e sostanziali del presente provvedimento, contenenti gli elenchi dei codici ICD-9-CM o i DRG che individuano le attività maggiormente caratterizzanti le UO di cui trattasi e la soglia quantitativa minima degli stessi complessivamente considerati;

**PRESO ATTO** che le presenti disposizioni sono state presentate alla Consulta della Sanità;

**VAGLIATE ed ASSUNTE** come proprie le predette determinazioni;

**A voti unanimi** espressi nelle forme di legge;

### **DELIBERA**

per le motivazioni indicate in premessa e qui integralmente richiamate:

1) di stabilire:

- che le unità operative accreditate ed a contratto da considerare e valutare secondo i criteri qui individuati siano quelle di cardiocirurgia, di emodinamica / elettrofisiologia (che spesso operano condividendo strutture, tecnologie ed equipe professionali), di chirurgia toracica, di chirurgia vascolare e di neurochirurgia;
- che la definizione delle tipologie di procedure ritenute afferenti prevalentemente alle sopra elencate specialità deve essere effettuata utilizzando un sistema di codifica che sia oggi conosciuto, diffuso ed



# Regione Lombardia

## LA GIUNTA

---

- utilizzato presso tutti i punti di erogazione di attività ospedaliere;
- che il predetto sistema di codifica venga individuato in quello ICD-9-CM (nona revisione) oggi utilizzato per codificare le diagnosi e le procedure chirurgiche sulla SDO (scheda di dimissione ospedaliera);
  - che le unità operative oggetto di valutazione debbano essere accreditate ed a contratto con il servizio sanitario regionale;
  - che si debbano considerare attribuibili ad una unità operativa i pazienti che sono nella stessa transitati e non necessariamente accettati o dimessi;
  - di approvare gli allegati nn. 1, 2, 3, 4 e 5 parti integranti e sostanziali del presente provvedimento, contenenti gli elenchi dei codici ICD-9-CM o i DRG che individuano le attività maggiormente caratterizzanti le UO di cui trattasi e la soglia quantitativa minima degli stessi complessivamente considerati che le stesse devono aver garantito nel 2012 per poter mantenere a decorrere dall'esercizio 2014 la contrattualizzazione SSR per le medesime attività;
  - che le ASL territorialmente competenti presentino entro il 15 settembre 2013 alla DG Salute un piano operativo che, partendo dalle indicazioni contenute nel presente atto, abbia i seguenti contenuti:
    - individui, sulla base dei criteri sopra esposti, le unità operative che non raggiungono le soglie quali – quantitative fissate potendo valutare una motivata variazione del 10% rispetto alle soglie indicate in allegato;
    - proponga un nuovo coinvolgimento nelle attività degli operatori oggi esclusivamente dedicati alle UO che nel corso del 2014 progressivamente cesseranno le attività, considerando che diverse delle attività non prevalentemente caratteristiche di queste discipline sono oggi effettuabili ed effettuate in altre discipline accreditate negli stessi presidi ospedalieri;
    - contenga la proposta di rimodulazione del contratto 2014 delle predette strutture prevedendo che sia ridotto di una quota pari ad almeno il 65% (percentuale di fatturato riconducibile a costi diversi da quelli sostenuti per il personale) del valore delle procedure allegate al presente atto con l'obiettivo di riservarlo, su base regionale, per remunerare le strutture che si faranno carico delle attività dismesse a seguito del riorientamento dei flussi dei pazienti;
    - individui quali servizi alternativi, da remunerare con la quota residua di budget, possono svolgere più utilmente per il sistema le strutture presso le quali vengono dismesse le attività



# Regione Lombardia

LA GIUNTA

---

- possano prevedere delle eccezioni rispetto alle determinazioni di cui al presente atto:
  - nel caso in cui le strutture siano collocate in un territorio di tipo prevalentemente distribuito in territori comunali afferenti alle zone altimetriche (classificazione ISTAT) 1, 2 e 3;
  - nel caso in cui le attività siano iniziate negli ultimi 2 anni e quindi siano ancora in una fase di avvio. In questo caso le strutture avranno ancora tempo due anni per raggiungere le soglie di cui al presente atto e saranno rivalutate con la casistica erogata nel 2014;

2) di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul B.U.R.L. e sul sito internet della DG salute.

IL SEGRETARIO  
MARCO PILLONI

**CARDIOCHIRURGIA**

Almeno 300 delle seguenti procedure / drg

lcd-9-cm	Descrizione
3521	SOSTITUZIONE DELLA VALVOLA AORTICA CON BIOPROTESI
3512	VALVULOPLASTICA A CUORE APERTO DELLA VALVOLA MITRALE SENZA SOSTITUZIONE
3612	BYPASS AORTOCORONARICO DI DUE ARTERIE CORONARICHE
3611	BYPASS AORTOCORONARICO DI UNA ARTERIA CORONARICA
3522	ALTRA SOSTITUZIONE DI VALVOLA AORTICA CON PROTESI
3613	BYPASS AORTOCORONARICO DI TRE ARTERIE CORONARICHE
3615	BYPASS SINGOLO ARTERIA MAMMARIA INTERNA - ARTERIA CORONARICA
3523	SOSTITUZIONE DELLA VALVOLA MITRALE CON BIOPROTESI
3552	RIPARAZIONE DI DIFETTO DEL SETTO INTERATRIALE CON SUTURA DIRETTA
3524	ALTRA SOSTITUZIONE DI VALVOLA MITRALE CON PROTESI
3514	VALVULOPLASTICA A CUORE APERTO DELLA VALVOLA TRICUSPIDE SENZA SOSTITUZIONE
3616	BYPASS DOPPIO ARTERIA MAMMARIA INTERNA - ARTERIA CORONARICA
3511	VALVULOPLASTICA A CUORE APERTO DELLA VALVOLA AORTICA SENZA SOSTITUZIONE
3614	BYPASS AORTOCORONARICO DI QUATTRO O PIÙ ARTERIE CORONARICHE
3596	VALVULOPLASTICA PERCUTANEA
3733	ASPORTAZIONE O DISTRUZIONE DI ALTRA LESIONE O TESSUTO DEL CUORE, APPROCCIO APERTO
3533	ANNULOPLASTICA
3551	RIPARAZIONE DI DIFETTO DEL SETTO INTERATRIALE CON PROTESI, TECNICA APERTA
3734	ASPORTAZIONE O DISTRUZIONE DI ALTRA LESIONE O TESSUTI DEL CUORE, ALTRO APPROCCIO
3732	ASPORTAZIONE DI ANEURISMA DEL CUORE
3525	SOSTITUZIONE DI VALVOLA POLMONARE CON BIOPROTESI
3751	TRAPIANTO DI CUORE
3553	RIPARAZIONE CON PROTESI DI DIFETTO DEL SETTO INTERVENTRICOLARE
3535	INTERVENTI SULLE TRABECOLE CARNOSE DEL CUORE
3532	INTERVENTI SULLE CORDE TENDINEE
3794	IMPIANTO O SOSTITUZIONE DI DEFIBRILLATORE AUTOMATICO, SISTEMA TOTALE [AICD]
3595	REVISIONE DI PROCEDURE CORRETTIVE DEL CUORE
3712	PERICARDIOTOMIA
3527	SOSTITUZIONE DI VALVOLA TRICUSPIDE CON BIOPROTESI
3766	INSERZIONE DI SISTEMA DI ASSISTENZA CARDIACA IMPIANTABILE
3774	INSERZIONE O RIPOSIZIONAMENTO DI ELETTRODO EPICARDICO NELL'EPICARDIO
3571	ALTRA E NON SPECIFICATA RIPARAZIONE DI DIFETTO DEL SETTO INTERATRIALE
3731	PERICARDIECTOMIA
3539	INTERVENTI SU ALTRE STRUTTURE ADIACENTI ALLE VALVOLE DEL CUORE
3761	IMPIANTO DI CONTROPULSATORE AORTICO
3561	RIPARAZIONE DI DIFETTO DEL SETTO INTERATRIALE CON INNESTO TISSUTALE
3573	ALTRA E NON SPECIFICATA RIPARAZIONE DI DIFETTO DEI CUSCINETTI ENDOCARDICI
3799	ALTRI INTERVENTI SUL CUORE E SUL PERICARDIO
3584	CORREZIONE TOTALE DI TRASPOSIZIONE DI GRANDE VASO NON CLASSIFICATO ALTROVE
3581	CORREZIONE TOTALE DI TETRALOGIA DI FALLOT



3592	CREAZIONE DI CONDOTTO FRA VENTRICOLO DESTRO E ARTERIA POLMONARE
3594	CREAZIONE DI CONDOTTO FRA ATRIO E ARTERIA POLMONARE
3582	CORREZIONE TOTALE DI COMPLETA ANOMALIA DELLA CONNESSIONE VENOSA POLMONARE
3749	ALTRA RIPARAZIONE DI CUORE E PERICARDIO
3572	ALTRA E NON SPECIFICATA RIPARAZIONE DI DIFETTO DEL SETTO INTERVENTRICOLARE
3699	ALTRI INTERVENTI SUI VASI DEL CUORE
3619	ALTRO BYPASS PER RIVASCOLARIZZAZIONE CARDIACA
3610	BYPASS AORTOCORONARICO PER RIVASCOLARIZZAZIONE CARDIACA, SAI
3599	ALTRI INTERVENTI SULLE VALVOLE DEL CUORE
3513	VALVULOPLASTICA A CUORE APERTO DELLA VALVOLA POLMONARE SENZA SOSTITUZIONE
3528	ALTRA SOSTITUZIONE DI VALVOLA TRICUSPIDE CON PROTESI
3711	CARDIOTOMIA
3598	ALTRI INTERVENTI SUI SETTI DEL CUORE
3763	RIPARAZIONE DI SISTEMA DI ASSISTENZA CARDIACA
3526	ALTRA SOSTITUZIONE DI VALVOLA POLMONARE CON PROTESI
3735	ASPORTAZIONE PARZIALE DI VENTRICOLO
362	RIVASCOLARIZZAZIONE CARDIACA MEDIANTE INNESTO ARTERIOSO
3762	INSERZIONE DI SISTEMI DI ASSISTENZA CARDIACA NON IMPIANTABILI
3583	CORREZIONE TOTALE DEL TRONCO ARTERIOSO
3563	RIPARAZIONE DI DIFETTO DEI CUSCINETTI ENDOCARDICI CON INNESTO TISSUTALE
3542	CREAZIONE DI DIFETTO SETTALE NEL CUORE
3775	REVISIONE DI ELETTRODO
3603	ANGIOPLASTICA DELL'ARTERIA CORONARICA A TORACE APERTO
3534	INFUNDIBULECTOMIA
3593	CREAZIONE DI CONDOTTO FRA IL VENTRICOLO SINISTRO E L'AORTA
3765	IMPIANTO DI SISTEMA DI ASSISTENZA CARDIACA ESTERNO
3560	RIPARAZIONE DI DIFETTO IN SETTO NON SPECIFICATO DEL CUORE CON INNESTO TISSUTALE

**CHIRURGIA TORACICA**

Almeno 200 delle seguenti procedure

icd-9-cm	descrizione intervento
<b>3229</b>	ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL POLMONE
<b>324</b>	LOBECTOMIA DEL POLMONE
<b>3421</b>	TORACOSCOPIA TRANSPLEURICA
<b>323</b>	RESEZIONE SEGMENTALE DEL POLMONE
<b>8522</b>	QUADRANTECTOMIA DELLA MAMMELLA
<b>3422</b>	MEDIASTINOSCOPIA
<b>325</b>	PNEUMONECTOMIA COMPLETA
<b>3451</b>	DECORTICAZIONE DEL POLMONE
<b>3329</b>	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SUL POLMONE
<b>343</b>	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DEL MEDIASTINO
<b>344</b>	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PARETE TORACICA
<b>3327</b>	BIOPSIA ENDOSCOPICA DEL POLMONE
<b>3474</b>	RIPARAZIONE DI DEFORMITÀ DEL TORACE
<b>4011</b>	BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE
<b>3402</b>	TORACOTOMIA ESPLORATIVA
<b>3459</b>	ALTRA ASPORTAZIONE DELLA PLEURA
<b>0782</b>	ASPORTAZIONE TOTALE DEL TIMO
<b>8541</b>	MASTECTOMIA SEMPLICE MONOLATERALE
<b>3328</b>	BIOPSIA A CIELO APERTO DEL POLMONE
<b>3426</b>	BIOPSIA MEDIASTINICA A CIELO APERTO
<b>7861</b>	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO IMPIANTATO DA SCAPOLA, CLAVICOLA E TORACE (COSTE E STERNO)
<b>346</b>	SCARIFICAZIONE DELLA PLEURA
<b>403</b>	ASPORTAZIONE DI LINFONODI REGIONALI
<b>3429</b>	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SUL MEDIASTINO
<b>8545</b>	MASTECTOMIA RADICALE MONOLATERALE
<b>8520</b>	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA, SAI
<b>329</b>	ALTRA ASPORTAZIONE DEL POLMONE
<b>315</b>	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLA TRACHEA
<b>3225</b>	ABLAZIONE PER VIA TORACOSCOPICA DI LESIONE O TESSUTO POLMONARE
<b>064</b>	TIROIDECTOMIA COMPLETA
<b>0780</b>	TIMECTOMIA, SAI
<b>4241</b>	ESOFAGECTOMIA PARZIALE
<b>3221</b>	PLICATURA DI BOLLE ENFISEMATOSE
<b>3403</b>	RIAPERTURA DELLA SEDE DI TORACOTOMIA RECENTE
<b>3712</b>	PERICARDIOTOMIA
<b>3885</b>	ALTRA OCCLUSIONE CHIRURGICA DI ALTRI VASI TORACICI

**CHIRURGIA VASCOLARE**

Almeno 200 delle seguenti procedure

icd-9-cm	descrizione
<b>3950</b>	ANGIOPLASTICA O ATRECTOMIA DI ALTRO/I VASO/I NON CORONARICO/I
<b>3812</b>	ENDOARTERIECTOMIA DI ALTRI VASI DEL CAPO E DEL COLLO
<b>3844</b>	RESEZIONE DELL'AORTA, ADDOMINALE CON SOSTITUZIONE
<b>3929</b>	ALTRI ANASTOMOSI O BYPASS VASCOLARI (PERIFERICI)
<b>3971</b>	IMPIANTO ENDOVASCOLARE DI GRAFT NELL'AORTA ADDOMINALE
<b>3818</b>	ENDOARTERIECTOMIA DELLE ARTERIE DELL'ARTO INFERIORE
<b>0061</b>	ANGIOPLASTICA PERCUTANEA O ATRECTOMIA DI VASI PRECEREBRALI EXTRACRANICI
<b>3808</b>	INCISIONE DI ARTERIE DELL'ARTO INFERIORE
<b>8417</b>	AMPUTAZIONE AL DI SOPRA DEL GINOCCHIO
<b>3979</b>	ALTRA RIPARAZIONE ENDOVASCOLARE (DI ANEURISMA) DI ALTRI VASI
<b>3927</b>	ARTERIOVENOSTOMIA PER DIALISI RENALE
<b>3925</b>	BYPASS AORTO-ILIACO-FEMORALE
<b>8411</b>	AMPUTAZIONE DI DITA DEL PIEDE
<b>3949</b>	ALTRA REVISIONE DI INTERVENTI VASCOLARI
<b>3848</b>	RESEZIONE DI ARTERIE DELL'ARTO INFERIORE CON SOSTITUZIONE
<b>8412</b>	AMPUTAZIONE A LIVELLO DEL PIEDE
<b>3973</b>	IMPIANTO DI GRAFT ENDOVASCOLARE NELL'AORTA TORACICA
<b>3816</b>	ENDOARTERIECTOMIA DELLE ARTERIE ADDOMINALI
<b>3803</b>	INCISIONE DI ALTRI VASI DELL'ARTO SUPERIORE
<b>3931</b>	SUTURA DI ARTERIA
<b>8415</b>	ALTRA AMPUTAZIONE AL DI SOTTO DEL GINOCCHIO
<b>3886</b>	ALTRA OCCLUSIONE CHIRURGICA DI ARTERIE ADDOMINALI
<b>3845</b>	RESEZIONE DI ALTRI VASI TORACICI CON SOSTITUZIONE
<b>3953</b>	RIPARAZIONE DI FISTOLA ARTERIOVENOSA
<b>3813</b>	ENDOARTERIECTOMIA DI VASI DELL'ARTO SUPERIORE
<b>3922</b>	BYPASS AORTO-SUCCLAVIO-CAROTIDEO
<b>3942</b>	REVISIONE DI ANASTOMOSI ARTERO-VENOSO PER DIALISI RENALE
<b>843</b>	REVISIONE DEL MONCONE DI AMPUTAZIONE
<b>3952</b>	ALTRA RIPARAZIONE DI ANEURISMA
<b>3846</b>	RESEZIONE DI ARTERIE ADDOMINALI CON SOSTITUZIONE
<b>3943</b>	RIMOZIONE DI ANASTOMOSI ARTERO-VENOSO PER DIALISI RENALE
<b>3957</b>	RIPARAZIONE DI VASO SANGUIGNO CON PATCH SINTETICO
<b>0523</b>	SIMPATECTOMIA LOMBARE
<b>3834</b>	RESEZIONE DELL'AORTA CON ANASTOMOSI
<b>387</b>	INTERRUZIONE DELLA VENA CAVA
<b>3863</b>	ALTRA ASPORTAZIONE DI VASI DELL'ARTO SUPERIORE
<b>3814</b>	ENDOARTERIECTOMIA DELL'AORTA
<b>398</b>	INTERVENTI SUL GLOMO CAROTIDEO E SU ALTRI GLOMI VASCOLARI

<b>3941</b>	CONTROLLO DI EMORRAGIA A SEGUITO DI CHIRURGIA VASCOLARE
<b>3926</b>	ALTRI ANASTOMOSI O BYPASS VASCOLARI INTRAADDOMINALI
<b>3838</b>	RESEZIONE DI ARTERIE DELL'ARTO INFERIORE CON ANASTOMOSI
<b>3868</b>	ALTRA ASPORTAZIONE DI ARTERIE DELL'ARTO INFERIORE
<b>3862</b>	ALTRA ASPORTAZIONE DI ALTRI VASI DEL CAPO E DEL COLLO
<b>3843</b>	RESEZIONE DI VASI DELL'ARTO SUPERIORE CON SOSTITUZIONE
<b>3991</b>	SBRIGLIAMENTO DEI VASI
<b>8401</b>	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DI DITA DELLA MANO
<b>8410</b>	AMPUTAZIONE DELL'ARTO INFERIORE, SAI
<b>3802</b>	INCISIONE DI ALTRI VASI DEL CAPO E DEL COLLO
<b>3832</b>	RESEZIONE DI ALTRI VASI DEL CAPO E COLLO CON ANASTOMOSI

**EMODINAMICA / ELETTROFISIOLOGIA**

Almeno 250 delle seguenti procedure/drg

<b>Icd-9- cm_</b>	<b>Descrizione procedura o drg</b>
<b>0066</b>	ANGIOPLASTICA PERCUTANEA CORONARICA TRANSLUMINALE (PTCA) O ATRECTOMIA CORONARICA
<b>552</b>	DRG-Altro impianto pacemaker cardiaco perm senza diagnosi cardiovascolare maggiore
<b>3734</b>	ASPORTAZIONE O DISTRUZIONE DI ALTRA LESIONE O TESSUTI DEL CUORE, ALTRO APPROCCIO
<b>3787</b>	SOSTITUZIONE DI EVENTUALE APPARECCHIO DI PACE-MAKER CON CAMERA DOPPIA
<b>3794</b>	IMPIANTO O SOSTITUZIONE DI DEFIBRILLATORE AUTOMATICO, SISTEMA TOTALE [AICD]
<b>518</b>	DRG-Int. S CardVsc Perc. snz Stent ArterCoron. o IMA (studio elettrofisiologico)
<b>0051</b>	IMPIANTO DI DEFIBRILLATORE PER LA RISINCRONIZZAZIONE CARDIACA, SISTEMA TOTALE (CRT-D)
<b>3950</b>	ANGIOPLASTICA O ATRECTOMIA DI ALTRO/I VASO/I NON CORONARICO/I
<b>3779</b>	REVISIONE O RIPOSIZIONAMENTO DI TASCA DI DISPOSITIVO CARDIACO
<b>0054</b>	IMPIANTO O SOSTITUZIONE DEL SOLO DEFIBRILLATORE PER LA RISINCRONIZZAZIONE CARDIACA (CRT-D)
<b>3786</b>	SOSTITUZIONE DI EVENTUALE PACE-MAKER CON APPARECCHIO A CAMERA SINGOLA, FREQUENZA DI RISPOSTA
<b>3798</b>	SOSTITUZIONE DEL SOLO GENERATORE DI IMPULSI DEL DEFIBRILLATORE AUTOMATICO
<b>551</b>	DRG-Imp. pacemaker card. perm Dia cardiov. Magg. o defibr (AICD) o gen. di impulsi
<b>3552</b>	RIPARAZIONE DI DIFETTO DEL SETTO INTERATRIALE CON SUTURA DIRETTA
<b>3780</b>	INSERZIONE DI PACE-MAKER PERMANENTE, INIZIALE O SOSTITUZIONE, TIPO DI STRUMENTO NON SPECIFICATO
<b>3596</b>	VALVULOPLASTICA PERCUTANEA
<b>3761</b>	IMPIANTO DI CONTROPULSATORE AORTICO
<b>3785</b>	SOSTITUZIONE DI EVENTUALE PACE-MAKER CON APPARECCHIO A CAMERA SINGOLA NON SPECIFICATO COME FREQUENZA DI RISPOSTA
<b>0061</b>	ANGIOPLASTICA PERCUTANEA O ATRECTOMIA DI VASI PRECEREBRALI EXTRACRANICI
<b>555</b>	DRG-Int sistema cardiovasc via percutanea con diagnosi cardiovascolare maggiore
<b>0050</b>	IMPIANTO DI PACEMAKER PER LA RISINCRONIZZAZIONE CARDIACA SENZA MENZIONE DI DEFIBRILLAZIONE, SISTEMA TOTALE (CRT-P)
<b>0053</b>	IMPIANTO O SOSTITUZIONE DEL SOLO PACEMAKER PER LA RISINCRONIZZAZIONE CARDIACA (CRT-P)
<b>3776</b>	RIPOSIZIONAMENTO DI ELETTRODO TRANSVENOSO ATRIALE E/O VENTRICOLARE
<b>3775</b>	REVISIONE DI ELETTRODO
<b>0052</b>	IMPIANTO O SOSTITUZIONE DI ELETTRODI TRANSVENOSI NEL SISTEMA VENOSO CORONARICO DEL VENTRICOLO SINISTRO
<b>3777</b>	RIMOZIONE DI ELETTRODO SENZA RIPOSIZIONAMENTO
<b>3789</b>	REVISIONE O RIMOZIONE DI PACE-MAKER
<b>3796</b>	IMPIANTO DI SOLO GENERATORE DI IMPULSI DI DEFIBRILLATORE AUTOMATICO
<b>3795</b>	IMPIANTO DI SOLI ELETTRODI DI DEFIBRILLATORE AUTOMATICO
<b>3609</b>	ALTRA RIMOZIONE DI OSTRUZIONE DELL'ARTERIA CORONARICA
<b>3797</b>	SOSTITUZIONE DEL SOLO ELETTRODO DEL DEFIBRILLATORE AUTOMATICO
<b>3774</b>	INSERZIONE O RIPOSIZIONAMENTO DI ELETTRODO EPICARDICO NELL'EPICARDIO

**NEUROCHIRURGIA**

Almeno 250 delle seguenti procedure

Icd-9-cm_	Descrizione intervento
<b>0309</b>	ALTRA ESPLORAZIONE E DECOMPRESSIONE DEL CANALE VERTEBRALE
<b>8108</b>	ARTRODESI LOMBARE E LOMBOSACRALE, CON APPROCCIO POSTERIORE
<b>0124</b>	ALTRA CRANIOTOMIA
<b>8102</b>	ALTRA ARTRODESI CERVICALE, CON APPROCCIO ANTERIORE
<b>0159</b>	ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO CEREBRALE
<b>0131</b>	INCISIONE DELLE MENINGI CEREBRALI
<b>0151</b>	ASPORTAZIONE DI LESIONE O DI TESSUTO DELLE MENINGI CEREBRALI
<b>0153</b>	LOBECTOMIA CEREBRALE (PER LESIONE ORGANICA)
<b>0234</b>	ANASTOMOSI FRA VENTRICOLO, CAVITÀ ADDOMINALE E SUOI ORGANI
<b>034</b>	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL MIDOLLO O DELLE MENINGI SPINALI
<b>0762</b>	ASPORTAZIONE PARZIALE DELL'IPOFISI, PER VIA TRANS-SFENOIDALE
<b>0125</b>	ALTRA CRANIECTOMIA
<b>3972</b>	RIPARAZIONE ENDOVASCOLARE O OCCLUSIONE DEI VASI DI TESTA E COLLO
<b>8165</b>	VERTEBROPLASTICA
<b>8105</b>	ARTRODESI DORSALE E DORSOLOMBARE, APPROCCIO POSTERIORE
<b>3951</b>	CLIPPING DI ANEURISMI
<b>0449</b>	ALTRE DECOMPRESSIONI DEI NERVI PERIFERICI E DEI GANGLI, O SEPARAZIONE DI ADERENZE
<b>0123</b>	RIAPERTURA DI PREGRESSA CRANIOTOMIA
<b>0239</b>	ALTRI INTERVENTI PER IL DRENAGGIO VENTRICOLARE
<b>8695</b>	INSERZIONE O RIPOSIZIONAMENTO DI GENERATORE DI IMPULSI DI NEUROSTIMOLATORE A CANALE DOPPIO, NON SPECIFICATO SE RICARICABILE
<b>0139</b>	ALTRE INCISIONI CEREBRALI
<b>0118</b>	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SUL CERVELLO E SULLE MENINGI CEREBRALI
<b>022</b>	VENTRICOLOSTOMIA
<b>3881</b>	ALTRA OCCLUSIONE CHIRURGICA DI VASI INTRACRANICI
<b>0393</b>	IMPIANTO O SOSTITUZIONE DI ELETTRODO/I DI NEUROSTIMOLATORE SPINALE
<b>0293</b>	IMPIANTO O SOSTITUZIONE DI ELETTRODO/I DEL NEUROSTIMOLATORE INTRACRANICO
<b>0765</b>	ASPORTAZIONE TOTALE DELL'IPOFISI PER VIA TRANS-SFENOIDALE
<b>0407</b>	ALTRA RESEZIONE O ASPORTAZIONE DEI NERVI CRANICI E PERIFERICI
<b>8103</b>	ALTRA ARTRODESI CERVICALE, CON APPROCCIO POSTERIORE
<b>0441</b>	DECOMPRESSIONE DELLE RADICI DEL TRIGEMINO
<b>8458</b>	IMPIANTO DI DISPOSITIVO DI DECOMPRESSIONE DEL PROCESSO INTERSPINOSO
<b>036</b>	SEPARAZIONE DI ADERENZE DEL MIDOLLO SPINALE E DELLE RADICI DEI NERVI
<b>0206</b>	ALTRI TIPI DI OSTEOPLASTICA DEL CRANIO
<b>8107</b>	ARTRODESI LOMBARE E LOMBOSACRALE, APPROCCIO AI PROCESSI LATERALI TRASVERSI
<b>0242</b>	SOSTITUZIONE DI ANASTOMOSI VENTRICOLARE
<b>8694</b>	INSERZIONE O RIPOSIZIONAMENTO DI GENERATORE DI IMPULSI DI NEUROSTIMOLATORE A CANALE SINGOLO, NON SPECIFICATO SE RICARICABILE
<b>0114</b>	BIOPSIA A CIELO APERTO DI LESIONE CEREBRALE
<b>0401</b>	ASPORTAZIONE DI NEUROMA ACUSTICO

<b>8606</b>	INSERZIONE DI POMPA DI INFUSIONE TOTALMENTE IMPIANTABILE
<b>8166</b>	CIFOPLASTICA
<b>0399</b>	ALTRI INTERVENTI SUL MIDOLLO SPINALE E SULLE STRUTTURE DEL CANALE VERTEBRALE
<b>0499</b>	ALTRI INTERVENTI SUI NERVI CRANICI E PERIFERICI
<b>3812</b>	ENDOARTERIECTOMIA DI ALTRI VASI DEL CAPO E DEL COLLO
<b>7849</b>	ALTRI INTERVENTI DI RIPARAZIONE O PLASTICA SU ALTRE OSSA
<b>7869</b>	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO IMPIANTATO DA ALTRE OSSA
<b>3831</b>	RESEZIONE DI VASI INTRACRANICI CON ANASTOMOSI
<b>016</b>	ASPORTAZIONE DI LESIONI DEL CRANIO
<b>0212</b>	ALTRA RIPARAZIONE DELLE MENINGI CEREBRALI
<b>0205</b>	INSERZIONE DI PLACCA CRANICA
<b>0122</b>	RIMOZIONE DI ELETTRODO/I DI NEUROSTIMOLATORE INTRACRANICO
<b>3953</b>	RIPARAZIONE DI FISTOLA ARTERIOVENOSA
<b>0204</b>	INNESTO OSSEO SUL CRANIO
<b>8101</b>	ARTRODESI ATLANTO-EPISTROFEA
<b>8138</b>	RIFUSIONE LOMBARE E LOMBOSACRALE, CON APPROCCIO POSTERIORE
<b>8106</b>	ARTRODESI DELLE VERTEBRE LOMBARI E LOMBOSACRALI, APPROCCIO ANTERIORE
<b>0302</b>	RIAPERTURA DI PREGRESSA LAMINECTOMIA
<b>3861</b>	ALTRA ASPORTAZIONE DI VASI INTRACRANICI
<b>8132</b>	ALTRA RIFUSIONE CERVICALE, CON APPROCCIO ANTERIORE
<b>8622</b>	RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE
<b>3928</b>	BYPASS VASCOLARE EXTRACRANICO-INTRACRANICO (EC-IC)
<b>0492</b>	IMPIANTO O SOSTITUZIONE DI ELETTRODO/I DEL NEUROSTIMOLATORE DEI NERVI PERIFERICI
<b>0203</b>	FORMAZIONE DI LEMBI CRANICI
<b>0379</b>	ALTRO ANASTOMOSI SPINALE
<b>0339</b>	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SUL MIDOLLO SPINALE E SULLE STRUTTURE DEL CANALE VERTEBRALE
<b>0353</b>	RIPARAZIONE DI FRATTURE VERTEBRALI
<b>0359</b>	ALTRI INTERVENTI DI RIPARAZIONE E DI PLASTICA SUL MIDOLLO SPINALE
<b>0061</b>	ANGIOPLASTICA PERCUTANEA O ATERECTOMIA DI VASI PRECEREBRALI EXTRACRANICI
<b>0394</b>	RIMOZIONE DI ELETTRODO/I DEL NEUROSTIMOLATORE SPINALE
<b>0403</b>	SEZIONE O SCHIACCIAMENTO DI ALTRI NERVI CRANICI E PERIFERICI
<b>0128</b>	POSIZIONAMENTO DI CATETERE/I INTRACEREBRALE ATTRAVERSO FORO CIRCOLARE
<b>0761</b>	ASPORTAZIONE PARZIALE DELL'IPOFISI, PER VIA TRANS-FRONTALE
<b>0299</b>	ALTRI INTERVENTI SUL CRANIO, SUL CERVELLO E SULLE MENINGI
<b>8698</b>	INSERZIONE O SOSTITUZIONE DI GENERATORE DI IMPULSI DI NEUROSTIMOLATORE A CANALE DOPPIO RICARICABILE
<b>0202</b>	RIPOSIZIONAMENTO DI FRAMMENTI DI FRATTURA AFFOSSATA DEL CRANIO
<b>0352</b>	RIPARAZIONE DI MIELOMENINGOCELE SPINALE
<b>0332</b>	BIOPSIA DI LESIONE SPINALE
<b>0764</b>	ASPORTAZIONE TOTALE DELL'IPOFISI PER VIA TRANS-FRONTALE
<b>0442</b>	ALTRA DECOMPRESSIONE DI NERVI CRANICI
<b>8104</b>	ARTRODESI DORSALE E DORSOLOMBARE, APPROCCIO ANTERIORE
<b>0207</b>	RIMOZIONE DI PLACCA DEL CRANIO
<b>0371</b>	ANASTOMOSI SPINALE SUBARACNOIDEO-PERITONEALE