

REPUBBLICA ITALIANA  
REGIONE SICILIANA



ASSESSORATO DELLA SALUTE  
Dipartimento Regionale per la Pianificazione Strategica  
Area Interdipartimentale 4 "Sistemi informativi, statistica, monitoraggi"  
Telefono 091-7075634 fax: 091-7075650 mail areai4@regione.sicilia.it

Prot. /Area Interd. 4/ n. 8353

Allegati

Palermo, 28 GEN. 2016

Oggetto: chiarimenti inerenti l'attività prescrittiva per le prestazioni del PNGLA (Piano nazionale gestione liste attese), per le visite e relative indicazioni per gli erogatori.

Ai Direttori Generali  
Aziende Sanitarie Provinciali, Ospedaliere,  
Universitarie ed IRCCS

Alle Associazioni Sindacali di MMG e PLS

Alle Associazioni Sindacali Strutture Erogatrici  
prestazioni specialistiche

E p.c. All'Assessore per la Salute

**REGIONE SICILIANA - LORO SEDI**

Ad integrazione della circolare 13 del 20/10/2014, al fine di una applicazione omogenea su tutto il territorio regionale, si forniscono alcuni chiarimenti in merito alla prescrizione delle visite specialistiche ed alle prestazioni che fanno parte del PNGLA.

In premessa si precisa che gli assistiti con patologie croniche, che danno diritto all'esenzione ai sensi del DM 329/1999, hanno l'obbligo di richiedere l'attestato di esenzione per patologia anche se in possesso di altra tipologia di esenzione; ciò sia per motivi epidemiologici, sia perché la circolare ministeriale del 13-12-2001 (pagina 12, paragrafo Visita specialistica) precisa che le visite per *l'assistito esente ai sensi del D.M. n. 329 del 1999 e successive modifiche* devono sempre essere identificate con il codice 8901 (**Anamnesi e valutazioni definite brevi, storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima**).

I medici prescrittori sono invitati ad informare gli utenti interessati, facilitare il rilascio dell'attestazione e **utilizzare obbligatoriamente l'esenzione per patologia nella prescrizione delle visite**, anche nei casi in cui l'assistito gode di altra tipologia di esenzione.

Fermo restando quanto sopra, si forniscono alcune indicazioni per i medici prescrittori nella scelta dei codici 897 e 8901

**CODICE 897**

**Visita Generale, Prima visita:** Il problema clinico principale del paziente è affrontato per la prima volta, è predisposta appropriata documentazione e impostato un eventuale piano diagnostico-terapeutico, quindi non esiste alcun referto/relazione precedente relativo allo specifico problema. Include la visita di un paziente, noto per una patologia cronica, che presenta un diverso problema clinico (o complicità della patologia di base).

## CODICE 8901

**Anamnesi e valutazione definita breve, storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima:** un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico viene rivalutato clinicamente (follow up) e la documentazione scritta esistente è aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita. La presenza di un precedente referto/relazione relativo allo stesso problema clinico orienta il medico prescrittore per la selezione del codice 8901; in tali casi deve essere avvertito l'utente sulla necessità di esibire il referto in occasione della visita di controllo

Nella seguente tabella sono riportate i codici aggiornati relativi alle prestazioni in cui vige l'obbligo della compilazione dei campi classe di priorità e tipologia di accesso.

| Codice prestazione                                 | Descrizione Prestazione   |
|--|---|
| <b>897 (e tutti i codici che iniziano per 897)</b> | <b>Visita generale (tutte le discipline)</b>                                    |
| 8913   | VISITA NEUROLOGICA  |
| 8926   | VISITA GINECOLOGICA, OSTETRICA  |
| 9502   | ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO, VISITA OCULISTICA                                |
| 4513   | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]  |
| 4516   | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA                                    |
| 4523   | COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE   |
| 4524   | SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE  |
| 4525   | BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO                                    |
| 4542   | POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO - approccio endoscopico         |
| 87031A   | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO-cranio           |
| 87031B   | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO-encefalo         |
| 8703A  | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO - TC del cranio [sella turcica, orbite] |
| 8703B  | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO - TC dell' encefalo                     |
| 87371  | MAMMOGRAFIA BILATERALE  |
| 87372L   | MAMMOGRAFIA MONOLATERALE – Sinistra   |
| 87372R   | MAMMOGRAFIA MONOLATERALE – Destra   |
| 8741   | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE                                       |
| 87411  | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO                |
| 88011  | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE                           |
| 88012  | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO    |
| 88013  | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE                           |
| 88014  | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO    |
| 88015  | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO                            |
| 88016  | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO     |
| 88381A   | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E SPECO VERTEBRALE - TRATTO CERVICALE    |
| 88381B   | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E SPECO VERTEBRALE - TRATTO TORACICO     |

*A*

|         |   |
|---------|---|
| 88381C  | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE - TRATTO LOMBARE E SACROCOCCIGEO      |
| 88382A  | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO -TRATTO CERVICALE    |
| 88382B  | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO - TRATTO TORACICO    |
| 88382C  | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO -TRATTO LOMBOSACRALE |
| 88385   | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO   |
| 88714   | DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO (TIROIDE, PARATIROIDE, LINFONODI, GHIAND. SALIVARI)       |
| 88723   | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA  |
| 88731   | ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA – Bilaterale   |
| 88732L  | ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - Sinistra   |
| 88732R  | ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - Destra   |
| 88735   | ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI  |
| 88741   | ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE  |
| 88751   | ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE  |
| 88761   | ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO   |
| 88772I  | ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA ARTI INFERIORI, ARTERIOSA O VENOSA  |
| 88772S  | ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA ARTI SUPERIORI, ARTERIOSA O VENOSA  |
| 8878    | ECOGRAFIA OSTETRICA   |
| 88782   | ECOGRAFIA GINECOLOGICA  |
| 88911   | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO                                |
| 88912   | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO         |
| 88931A  | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO - TRATTO CERVICALE                   |
| 88931B  | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO - TRATTO TORACICO                    |
| 88931C  | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO- TRATTO LOMBARE E SACROCOCCIGEO      |
| 8893A   | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA-TRATTO CERVICALE                                      |
| 8893B   | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA-TRATTO TORACICO                                       |
| 8893C   | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA-TRATTO LOMBOSACRALE                                   |
| 88941AL | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA - spalla e braccio - Sinistra/o                 |
| 88941AR | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA - spalla e braccio - Destra/o                   |
| 88941BL | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA - gomito e avambraccio – Sinistro               |
| 88941BR | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA - gomito e avambraccio – Destro                 |
| 88941CL | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA - polso e mano - Sinistro/a                     |
| 88941CR | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA - polso e mano - Destro/a                       |

|         |  |
|---------|--|
| 88941D  | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA – bacino  |
| 88941EL | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA - coxo-femorale e femore-Sinistra               |
| 88941ER | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA-coxo-femorale e femore-Destra                   |
| 88941FL | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA - ginocchio e gamba – Sinistro                  |
| 88941FR | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA - ginocchio e gamba – Destro                    |
| 88941GL | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA - caviglia e piede - Sinistra/o                 |
| 88941GR | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA - caviglia e piede - Destra/o                   |
| 88942AL | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO-spalla e braccio -Sx     |
| 88942AR | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO-spalla e braccio-Destra  |
| 88942BL | RISONANZA MAGNETICA NUCL. (RM) MUSCOLOSCHELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO-gomito e avambr.-Sinistro   |
| 88942BR | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO-gomito e avambr.-Destro  |
| 88942CL | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO-polso e mano-Sinistro    |
| 88942CR | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO-polso e mano-Destro      |
| 88942D  | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO-bacino                   |
| 88942EL | RISONANZA MUSCOLOSCHELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO-coxo-femorale- Sinistro                          |
| 88942ER | RISONANZA MUSCOLOSCHELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO - coxo-femorale – Destro                         |
| 88942FL | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO-ginocchio e gamba-Sx     |
| 88942FR | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO-ginocchio e gamba-Destro |
| 88942GL | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO-caviglia e piede-Sx      |
| 88942GR | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO-caviglia e piede-Destra  |
| 88954   | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO                              |
| 88955   | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO       |
| 89371   | SPIROMETRIA SEMPLICE   |
| 89372   | SPIROMETRIA GLOBALE  |
| 8941    | TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE   |
| 8943    | TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO  |
| 8950    | ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO   |
| 8952    | ELETTROCARDIOGRAMMA  |
| 93081   | ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] - Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo                     |

|       |                           |
|-------|---------------------------|
| 95091 | ESAME DEL FUNDUS OCULI    |
| 95411 | ESAME AUDIOMETRICO TONALE |

Relativamente alla classe di priorità, si precisa che la scelta del relativo codice afferisce esclusivamente al medico prescrittore ed in nessun caso possono essere forniti consigli all'utente da parte di operatori CUP e/o strutture private per la modifica della ricetta.

#### MODALITA' DI GESTIONE DEI CUP DELLE STRUTTURE PUBBLICHE E PRIVATE

Relativamente al livello di priorità, le Aziende pubbliche/Erogatori privati devono garantire, ove possibile, la prenotazione entro i termini previsti dalla normativa, in base al livello di priorità riportato nella prescrizione.

Si ricorda che la data da cui decorrono i giorni per garantire l'erogazione della prestazione è quella in cui l'utente si rivolge alla struttura e non la data riportata nella prescrizione.

E' assolutamente vietato rimandare l'utente al medico prescrittore per cambiare il livello di priorità; nel caso in cui non fosse disponibile soddisfare una richiesta per la mancanza di disponibilità nella classe riportata nella ricetta, potrà essere proposto l'inserimento nella classe successiva laddove i tempi soddisfino la priorità assegnata all'utente.

Tra le criticità segnalate, molte riguardano la frequenza con cui gli operatori CUP / strutture pubbliche e private non accettano le ricette perché la descrizione delle prestazioni non risulta conforme alle loro agende. Pertanto le aziende sono tenute ad aggiornare le agende in relazione al catalogo unico regionale 2015.

Le Aziende Sanitarie Provinciali sono invitate a trasmettere copia della nota a tutti i Soggetti interessati.

Il Dirigente del Servizio 5 DASOE  
(Dr. Giuseppe Murolo)

Il Dirigente del Servizio 8 DPS  
(Dr. Guglielmo Reate)

Il Dirigente dell'Area Interdip.4 DPS  
(Dr. Sergio Buffa)

Il Dirigente Generale DASOE  
(Avv. Ignazio Tozzo)

Il Dirigente Generale DPS  
(Dr. Gaetano Chiaro)

