

REGIONE SICILIA
Azienda Ospedaliera
di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione
"GARIBALDI"
Catania

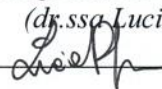
DELIBERAZIONE N. 332 del 29 APR. 2024

Oggetto: Adozione del Regolamento Aziendale disciplinante le prestazioni di Radiodiagnostica e di Radiologia Interventistica svolte dall'équipe aziendali in favore strutture sanitarie pubbliche e di strutture sanitarie private non accreditate.

L'istruttore



Il Responsabile del Procedimento
(*d.s.s.a. Lucia Polizzi*)



Registrazione Contabile

Budget Anno _____ Conto _____ Importo _____ Aut. _____

Budget Anno _____ Conto _____ Importo _____ Aut. _____

NULLA OSTA, in quanto conforme alle norme di contabilità

Il Dirigente Responsabile

Settore Economico Finanziario e Patrimoniale

(dott. Giovanni Luca Roccella)

Nei locali della sede legale dell'Azienda, Piazza S. Maria di Gesù n. 5, Catania,

il Commissario Straordinario, dott. Giuseppe Giammanco,

nominato con Decreto Assessoriale n. 1/2024/Gab del 31.01.2024

con l'assistenza del Segretario, dott. **Dott. Luca Fallica** ha adottato la seguente deliberazione

Atteso che diverse strutture sanitarie pubbliche e private non accreditate richiedono a questa ARNAS prestazioni di Radiodiagnostica e di Radiologia Interventistica in favore di pazienti presso di loro ricoverati;

Che, lo svolgimento di tali prestazioni è stato - in passato ed ove le stesse svolte dal personale dell'ARNAS al di fuori dell'orario di servizio - disciplinato da apposite convenzioni, stipulate ai sensi delle disposizioni contrattuali in materia (art. 54 CCNL 8 giugno 2000 e, successivamente, art. 115 co. 1 lett. c del CCNL 19 dicembre 2019) oltre che dagli artt. 15, 21 e 23 del vigente Regolamento aziendale sull'esercizio della libera professione intramuraria, approvato con deliberazione n. 469 del 29 dicembre 2014;

Che, tuttavia, nel corso degli anni il predetto Regolamento si è rivelato, in particolare, non adeguato rispetto alla specificità della tipologia di prestazioni in questione oltre che in relazione alle modalità di svolgimento da parte delle stesse al di fuori dell'orario di servizio, facendo emergere la necessità di una apposita regolamentazione che andasse ad integrare quella di cui alla richiamata deliberazione 469/2014;

Ritenuto, per quanto sopra, di dover procedere alla adozione del "Regolamento Aziendale disciplinante le prestazioni di Radiodiagnostica e di Radiologia Interventistica svolte dall'équipe aziendali in favore strutture sanitarie pubbliche e di strutture sanitarie private non accreditate", come da documento allegato al presente provvedimento per costituirne parte integrante;

Atteso che il Regolamento aziendale allegato è stato sottoposto - nell'ambito del modello relazionale del "confronto aziendale" - alle OO.SS. aziendali della dirigenza sanitaria e del comparto;

Sentito il parere favorevole del Direttore Amministrativo;

DELIBERA

Per i motivi esposti in premessa, che qui vanno intesi ripetuti e trascritti, adottare il "Regolamento Aziendale disciplinante le prestazioni di Radiodiagnostica e di Radiologia Interventistica svolte dall'équipe aziendali in favore strutture sanitarie pubbliche e di strutture sanitarie private non accreditate", come da documento allegato al presente provvedimento per costituirne parte integrante.

Precisare che il Regolamento adottato con il presente provvedimento, costituisce integrazione del Regolamento generale aziendale disciplinante le modalità di esercizio della libera professione intramuraria, di cui alla deliberazione n. 469 del 29 dicembre 2014.

Munire il presente provvedimento della clausola di immediata esecutività al fine di consentire la celere e necessaria adozione degli urgenti atti conseguenziali.

Allegati:

- Regolamento Aziendale disciplinante le prestazioni di Radiodiagnostica e di Radiologia Interventistica svolte dall'équipe aziendali in favore strutture sanitarie pubbliche e di strutture sanitarie private non accreditate.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

(Dott. Giovanni Annino)

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

(Dott. Giuseppe Giammanco)

IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE

(Dott. Dott. Luca Fallica)

Copia della presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo dell'Azienda il giorno

_____ e ritirata il giorno _____

L'addetto alla pubblicazione

Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo della Azienda dal _____ al _____ - ai sensi dell'art. 65 L.R. n. 25/93, così come sostituito dall'art. 53 L.R. n. 30/93 - e contro la stessa non è stata prodotta opposizione.

Catania _____

Il Direttore Amministrativo

Inviata all'Assessorato Regionale della Salute il _____ Prot. n. _____

Notificata al Collegio Sindacale il _____ Prot. n. _____

La presente deliberazione è esecutiva:



immediatamente



perché sono decorsi 10 giorni dalla data di pubblicazione



a seguito del controllo preventivo effettuato dall'Assessorato Regionale per la Sanità:

a. nota di approvazione prot. n. _____ del _____

b. per decorrenza del termine



**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE
“GARIBALDI” – CATANIA**

REGOLAMENTO AZIENDALE

1

disciplinante le prestazioni di Radiodiagnostica e di Radiologia Interventistica svolte dall'equipes aziendali in favore strutture sanitarie pubbliche e di strutture sanitarie private non accreditate

(appendice al Regolamento Aziendale per l'esercizio della libera professionale intramuraria)

Regolamento allegato alla deliberazione n. ... del 29 aprile 2024

Art. 1 Oggetto

Il presente Regolamento disciplina le modalità di svolgimento delle prestazioni, la determinazione delle tariffe e la ripartizione dei proventi (esclusivamente nel caso in cui le stesse siano svolte al di fuori dell'orario di servizio) della prestazioni di Radiodiagnostica e di Radiologia Interventistica effettuate, su richiesta ed in regime di convenzione, dalle équipe mediche con l'eventuale supporto del personale tecnico-sanitario ed infermieristico, in favore di aziende ed enti del Servizio sanitario nazionale e di strutture private non convenzionate.

Art. 2 Tipologia di prestazioni

Le prestazioni erogabili di cui al comma 1 sono quelle indicate nel "nomenclatore delle prestazioni" di cui all'allegato "A" del presente Regolamento.

Art. 3 Convenzioni

Le attività di cui al presente Regolamento, effettuate su richiesta delle strutture pubbliche e private di cui all'art. 1, sono disciplinate da appositi schemi di convenzione e, ove effettuate (individualmente o in équipe) al di fuori dell'orario di servizio, costituiscono una particolare forma di attività aziendale a pagamento.

Gli schemi di convenzione devono obbligatoriamente contenere:

- la durata della convenzione;
- le modalità di svolgimento delle prestazioni (comprese le modalità operative di accesso al servizio da parte della struttura richiedente e di esecuzione delle prestazioni richieste);
- le tariffe applicate, che devono essere remunerative di tutti i costi sostenuti;
- la quota di pertinenza del\dei professionista\i dovuta dal soggetto richiedente (da corrispondere solo nel caso in cui la prestazione venga svolta al di fuori dell'orario di servizio);
- la quota relativa al materiale specialistico utilizzato;
- la quota di spettanza dell'amministrazione che deve prevedere tutti i restanti costi, diretti ed indiretti sostenuti;
- le modalità di pagamento delle prestazioni effettuate.

La convenzione deve essere integrata da tutti gli elementi (tecnico-scientifici, legali, amministrativi ecc.) ritenuti necessari per garantire la massima chiarezza nel rapporto contrattuale con l'azienda cliente.

La predisposizione delle convenzioni è di competenza del settore Affari Generali, previa autorizzazione della Direzione generale e acquisizione della dichiarata disponibilità da parte del direttore\dirigente responsabile e dell'equipe della\e struttura\e coinvolta.

Nella stesura dello schema di convenzione, il settore Affari Generali può avvalersi dell'apporto del responsabile della struttura interessata e di tutte le altre figure che possano fornire un supporto tecnico.

Art. 4 **Determinazione delle tariffe**

Le tariffe base applicate alle strutture richiedenti per lo svolgimento – in regime di convenzione – delle prestazioni di cui al presente articolo sono quelle previste, per singola prestazione, nell'allegato "A" del presente Regolamento ("nomenclatore delle prestazioni").

Le predette tariffe rappresentano il compenso dovuto per la prestazione professionale della équipe. Tale compenso va sempre corrisposto dalla struttura richiedente e, tuttavia, viene riconosciuto all'équipe solo nel caso di prestazione svolta al di fuori dell'orario di servizio. Pertanto, la prestazione professionale di cui al presente Regolamento, se svolta durante l'orario di servizio, non dà luogo ad alcuna forma di remunerazione e la quota incassata dall'Azienda a titolo di "onorario professionale" confluirà, nell'ambito della contabilità separata della attività libero-professionale intramuraria, in un apposito fondo destinato a programmi di riduzione delle liste d'attesa.

La tariffa base di cui all'allegato "A" viene incrementata:

- a) dei costi relativi al materiale specialistico eventualmente utilizzato, come rilevati dall'applicativo aziendale "AREAS" di gestione dei magazzini dei beni sanitari;
- b) di una quota del 20%, calcolata sulla tariffa base, relativa ai restanti costi, diretti ed indiretti sostenuti dall'ARNAS;
- c) di una quota del 5% da destinare al fondo di perequazione delle discipline sanitarie di cui all'art. 90 del CCNL 23 gennaio 2024 per il personale della dirigenza sanitaria;
- d) di una ulteriore quota del 5% da destinare al fondo destinato ai programmi di riduzione delle liste d'attesa;
- e) di una eventuale quota, definita in sede di convenzione, nel caso in cui il paziente, proveniente da altra struttura, debba stazionare presso l'ARNAS in regime di osservazione o ricovero.

Nell'ambito della tariffa base ed ove la stessa venga corrisposta come compenso professionale per la prestazione erogata, singolarmente o in équipe, al di fuori dell'orario di servizio, l'Amministrazione provvederà a trattenere, in sede di liquidazione, la prevista Imposta sul Reddito delle Attività produttive (IRAP).

La tariffa base di cui all'allegato "A" che, si ribadisce, rappresentano il compenso dovuto per la prestazione professionale della équipe sarà così ripartita fra il personale che ha effettivamente effettuato la prestazione:

Dirigente Medico: 75%

Personale Tecnico-Sanitario 25%

Il Direttore della U.O. coinvolta procederà in ogni caso ad indicare, dandone comunicazione al Responsabile del Settore Affari Generali ai fini dell'inserimento in convenzione, eventuali ulteriori figure coinvolte e differenti percentuali di ripartizione dei proventi fra i vari componenti l'équipe rispetto a quelle sopra indicate.

Art. 5

Responsabilità del personale coinvolto

La Direzione Aziendale, per mezzo del Coordinatore dello Staff ed avvalendosi a tal fine delle Direzioni Sanitarie di Presidio, assume il coordinamento e la supervisione organizzativa e gestionale dell'attività di cui al presente Regolamento e provvede al controllo quali-quantitativo delle prestazioni rese all'interno della stessa attività.

Al singolo professionista compete la piena responsabilità professionale della prestazione individualmente erogate nell'ambito dei rapporti convenzionali.

Art. 6

Modalità di riscossione e fatturazione delle prestazioni

Il Direttore\Responsabile della Unità Operativa che effettua la prestazione è tenuto ad inoltrare al Coordinatore dello Staff, al Direttore Medico di Presidio, al Responsabile del Settore Affari Generali ed al Responsabile del Settore Economico-Finanziario i riepiloghi periodici delle prestazioni effettuate con richiesta di emissione della relativa fattura. Tali riepiloghi dovranno contenere, oltre alla descrizione prestazione effettuata, con indicazione del codice e della descrizione contenuta nell'allegato "A" del presente Regolamento, l'indicazione dell'eventuale materiale specialistico utilizzato, riportandone il codice AREAS.

Successivamente all'avvenuto pagamento, si provvederà alla relativa ripartizione dei proventi come da schema convenzione e nel rispetto dell'art. 4 del presente Regolamento.

Art. 7

Modalità di recupero orario

Ai fini di accedere ai proventi previsti nell'ambito delle convenzioni di cui al presente Regolamento, le relative prestazioni devono essere svolte al di fuori dell'orario di servizio e delle fasce orarie dedicate all'attività istituzionale, nonché risultare dalle timbrature nell'apposito programma aziendale di rilevazione delle presenze, utilizzando il codice previsto per l'attività libero-professionale intramuraria. Ciò vale sia per le prestazioni svolte direttamente dai dirigenti sanitari che per quelle di supporto agli stessi, eventualmente rese dal personale tecnico\sanitario, dal personale infermieristico e dal restante personale, come eventualmente individuato in convenzione. Trattandosi di tipologia di attività rientrante fra le "Prestazioni di diagnostica-strumentali e di laboratorio" la stessa può essere svolta, ai sensi dell'art. 27 del vigente Regolamento Aziendale approvato con deliberazione n. 469/2014 nell'ambito del normale orario di servizio e/o contestualmente all'attività istituzionale, con l'obbligo – per i diretti interessati – di sospendere, timbrando in uscita, l'orario di servizio e riprendere la normale attività, ritimbrando in entrata, una volta ultimata la prestazione libero-professionale.

5

Art. 8

Norma di rinvio

Il presente Regolamento entra in vigore dalla data del provvedimento di adozione.

Per quanto non espressamente previsto nel presente Regolamento, si rimanda ai contenuti del vigente Regolamento Aziendale per l'esercizio della libera professionale intramuraria approvato con deliberazione n. 469 del 29 dicembre 2014.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(dott. Giovanni Annino)

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
(dott. Giuseppe Giammanco)

	ARTERIOGRAFIE	Descrizione interventi	Codici ICD9-CM	Codici diagnosi	descrizione diagnosi	DRG	descrizione DRG	tipologia DRG	Tariffa equipe
1									
1.1	Panangiografia cerebrale	Arteriografia arterie cerebrali	88.41	4479		131	Malattie vascolari periferiche senza CC	M	750
1.2	Arteriografia art. carotide comune, art. carotide esterna, art. carotide interna, art. midollare	Aortografia arco aortico	88.42	4479	DISTURBI SPECIFICATI DELLE ARTERIE E DELLE ARTERIOLE	131	Malattie vascolari periferiche senza CC	M	750
		Arteriografia di sedi specificate	88.49						
1.3	Arteriografia supraselettiva	Arteriografia arterie cerebrali	88.31	4479	DISTURBI SPECIFICATI DELLE ARTERIE E DELLE ARTERIOLE	131	Malattie vascolari periferiche senza CC	M	350
	di rami intracranici	Arteriografia di sedi specificate (per ciascuno cateterismo selettivo)	88.49 x 2						350
1.4	Arteriografia toracica	Aortografia arco aortico	88.42	4479	DISTURBI SPECIFICATI DELLE ARTERIE E DELLE ARTERIOLE	131	Malattie vascolari periferiche senza CC	M	600
1.5	Arteriografia vasi intratoracici (a.intercostale,a. succlavia, a. bronchiale,a. mammaria)	Arteriografia vasi intratoracici	88.44	4479	DISTURBI SPECIFICATI DELLE ARTERIE E DELLE ARTERIOLE	131	Malattie vascolari periferiche senza CC	M	600
		Arteriografia di sedi specificate (per ciascuno cateterismo selettivo)	88.49						150
1.6	Arteriografia selettiva vasi epi-aortici	Aortografia arco aortico	88.42	4479	DISTURBI SPECIFICATI DELLE ARTERIE E DELLE ARTERIOLE	131	Malattie vascolari periferiche senza CC	M	750
		Arteriografia di sedi specificate	88.49			131	Malattie vascolari periferiche senza CC	M	750
1.7	Arteriografia arto superiore	Aortografia arco aortico	88.42	4479	DISTURBI SPECIFICATI DELLE ARTERIE E DELLE ARTERIOLE	131	Malattie vascolari periferiche senza CC	M	600

		Arteriografia di sedi specificate (per ciascuno cateterismo selettivo)	88.49							
1.8	Angiografia studio shunt emodialisi	Arteriografia vasi intratoracici	88.44	99673	ALTRE COMPLICAZIONI DA PROTESI, IMPIANTI E INNESTI PER DIALISI RENALE	145	Altre diagnosi relative all'apparato circolatorio senza CC	M	600	
		Arteriografia di sedi specificate	88.49							
1.10	Arteriografia selettiva art. polmonari	Arteriografia vasi polmonari	88.43	41519	ALTRE FORME DI EMBOLIA POLMONARE E INFARTO POLMONARE	78	Embolia polmonare	M	600	
		Arteriografia di sedi specificate (per ciascuno cateterismo selettivo)	88.49						150	

1.11	Arteriografia aorta addominale	Arteriografia arterie intraddominali	88.47			DISTURBI SPECIFICATI DELLE ARTERIE E DELLE ARTERIOLE	131	Malattie vascolari periferiche senza CC	M	600
	(o panoramica addominale e aorto-iliaca)									
1.12	Arteriografia vasi viscerali	Arteriografia arterie intraddominali	88.47			DISTURBI SPECIFICATI DELLE ARTERIE E DELLE ARTERIOLE	131	Malattie vascolari periferiche senza CC	M	600
	(tripode celiaco, AMS, AMI)	Arteriografia di sedi specificate (per ciascuna catesterismo selettivo)	88.49							150
	(una per ciascun vaso)									
1.13	Arteriografia selettiva art. renale	Arteriografia arterie intraddominali	88.47			DISTURBI SPECIFICATI DELLE ARTERIE E DELLE ARTERIOLE	131	Malattie vascolari periferiche senza CC	M	600
		Arteriografia arterie renali	88.45							
1.14	Arteriografia selettiva art. addomino-pelviche (a. lombare, a. ipogastrica, a. uterina, a. prostatica, a. glutea)	Arteriografia arterie intraddominali	88.47			DISTURBI SPECIFICATI DELLE ARTERIE E DELLE ARTERIOLE	131	Malattie vascolari periferiche senza CC	M	600

	FLEBOGRAFIE	Descrizione interventi	Codici ICD9-CM	Codici diagnosi	descrizione diagnosi	DRG	descrizione DRG	tipologia DRG	
2									
2.1	Flebografia giugulare/cerebrale	Flebografia con mdC delle vene del capo e del collo	88.61	45989	ALTRI DISTURBI SPECIFICATI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO	133	Aterosclerosi senza CC	M	750
2.2	Flebografia orbitaria	Flebografia con mdC di altre sedi specificate	88.67	45989	ALTRI DISTURBI SPECIFICATI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO	133	Aterosclerosi senza CC	M	750
2.3	Flebografia spinale	Flebografia con mdC di altre sedi specificate	88.67	45989	ALTRI DISTURBI SPECIFICATI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO	133	Aterosclerosi senza CC	M	750
2.4	Flebografia arto superiore monolaterale/bilaterale	Flebografia con mdC. di altre sedi specificate	88.67	45182	FLEBITE E TROMBOFLEBITE DELLE VENE SUPERFICIALI DELLE ESTREMITA' SUPERIORI	131	Malattie vascolari periferiche senza CC	M	500
				45183	FLEBITE E TROMBOFLEBITE DELLE VENE PROFONDE DELLE ESTREMITA' SUPERIORI	131	Malattie vascolari periferiche senza CC	M	
				45184	FLEBITE E TROMBOFLEBITE NON SPECIFICATE DELLE ESTREMITA' SUPERIORI	131	Malattie vascolari periferiche senza CC	M	
2.5	Flebografia arto inferiore monolaterale/bilaterale/iliaca	Flebografia con mdC della femorale e di altre vene degli a.inferiori	88.66	4512	FLEBITE E TROMBOFLEBITE DELLE ESTREMITA' INFERIORI, NON SPECIFICATE	128	Tromboflebite delle vene profonde	M	500
				45111	FLEBITE E TROMBOFLEBITE DELLA VENA FEMORALE (PROFONDA) (SUPERFICIALE)	128	Tromboflebite delle vene profonde	M	
				45119	FLEBITE E TROMBOFLEBITE DI ALTRI	128	Tromboflebite delle vene profonde	M	
				45181	FLEBITE E TROMBOFLEBITE DELLA VENA ILIACA	128	Tromboflebite delle vene profonde	M	
2.6	Flebografia vena renale/spermatICA /ovarica/sovrareoatica	Flebografia con mdC. di altre vene intraddominali	88.65	4564	VARICOCELE	352	Altre diagnosi relative all'apparato riproduttivo maschile	M	600
	monolaterale/bilaterale			6255	SINDROME DA CONGESTIONE PELVICA	369	Disturbi mestruali e altri disturbi dell'apparato riproduttivo femminile	M	
				4533	EMBOLIA E TROMBOSI DELLA VENA RENALE	332	Altre diagnosi relative a rene e vie urinarie, eta' > 17 anni senza CC	M	

2.7	Flebografia vena porta /splenoportografia (o portografia transepatica)	Flebografia con mdC. del sistema portale	88.64	452	TROMBOSI DELLA VENA PORTA	206	Malattie del fegato eccetto neoplasie maligne, cirrosi, epatite alcolica senza CC	M	1000
2.8	Cateterismo selettivo per dialisi	Cateterismo venoso per dialisi renale	38.95	5856	MALATTIA RENALE CRONICA, STADIO FINALE	316	Insufficienza renale	M	600
				5849	INSUFFICIENZA RENALE ACUTA, NON SPECIFICATA	316	Insufficienza renale	M	

3	CAVOGRAFIE	Descrizione interventi	ICD9-CM	diagnosi	descrizione diagnosi	drg	descrizione drg	600
	Cavografia superiore/superiore	Angiocardiodiografia della vena cava	88.51	4532	EMBOLIA E TROMBOSI DELLA VENA CAVA	128	Trombolitiche delle vene profonde	M
3.1								

4	MISURAZIONI PRESSIONI	Descrizione interventi	ICD9-CM	diagnosi	descrizione diagnosi	drg	descrizione drg		
	Misurazione pressione epatica	Diagnostica ecografica del capo e del collo	88.71	5723	IPERTENSIONE PORTALE	206	Malattie del fegato eccetto neoplasie maligne, cirrosi, epatite alcolica senza CC	M	800
4.1	transgiugulare	Altro cateterismo venoso non classificato altrove	38.93						800
	(emodinamica epatica - H.P.V.G)	Monitoraggio della pressione venosa centrale	89.62						
	Misurazione pressione epatica	Diagnostica ecografica dell'apparato vascolare periferico	88.77	5723	IPERTENSIONE PORTALE	206	Malattie del fegato eccetto neoplasie maligne, cirrosi, epatite alcolica senza CC	M	800
4.2	transfemorale	Altra puntura di vena	38.99						800
	(emodinamica epatica - H.P.V.G)	Monitoraggio della pressione venosa centrale	89.62						
4.3	Misurazione pressione polmonare	Diagnostica ecografica del capo e del collo	88.71	4160	IPERTENSIONE POLMONARE PRIMITIVA	145	Altre diagnosi relative all'apparato circolatorio senza CC	M	800
	transgiugulare	Altra puntura di vena	38.99						800
		Monitoraggio della pressione dell'arteria polmonare	89.64						
	Misurazione pressione polmonare	Diagnostica ecografica dell'apparato vascolare e periferico	88.77	4160	IPERTENSIONE POLMONARE PRIMITIVA	145	Altre diagnosi relative all'apparato circolatorio senza CC	M	800
4.4	transfemorale	Altra puntura di vena	38.99						800
		Monitoraggio della pressione dell'arteria polmonare	89.64						

5	SAMPLING E TEST STIMOLAZIONE	Descrizione interventi	Codici ICD9-CM	Codici diagnosi	descrizione diagnosi	DRG	descrizione DRG	tipologia DRG	
5.1	Sampling venoso seni cavernosi	Flebografia con mdC delle vene del capo e del collo	88.61	4378	ALTRE VASCULOPATIE CEREBRALI	17	Malattie cerebrovascolari aspecifiche senza CC	M	1200
		Altro cateterismo venoso non classificato altrove	38.93						1200
5.2	Prelievo di renina o sampling venoso in vena cava o renale	Flebografia con mdC. di altre vene intraddominali	88.65	452	TROMBOSI DELLA VENA PORTA	205	Malattie del fegato eccetto neoplasie maligne, cirrosi, epatite alcolica con CC	M	800
		Angiocardigrafia della vena cava	88.51	4019	IPERTENSIONE ESSENZIALE NON SPECIFICATA	134	Iperensione	M	
				2550	SINDROME DI CUSHING	301	Malattie endocrine senza CC	M	
5.3	Sampling venoso portale transepatico	Colangiografia epatica transepatica	87.51	452	TROMBOSI DELLA VENA PORTA	206	Malattie del fegato eccetto neoplasie maligne, cirrosi, epatite alcolica senza CC	M	1000
		Flebografia con mdC. di altre vene intraddominali	88.65						
5.4	Sampling venoso surrenalico	Flebografia con mdC. di altre vene intraddominali	88.65	2550	SINDROME DI CUSHING	301	Malattie endocrine senza CC	M	1000
		Altro cateterismo venoso non classificato altrove	38.93						
5.5	Stimolazione intrarteriosa del pancreas	Arteriografia arterie intraddominali	88.47	2116	TUMORI BENIGNI DEL PANCREAS; ECCETTO ISOLE DI LANGERHANS	204	Malattie del pancreas eccetto neoplasie maligne	M	1000
		Arteriografia di sedi specificate	88.49						
		Iniezione o infusione di sostanze terapeutiche o profilattiche	99.29						
		Altro cateterismo venoso non classificato altrove	38.93						
5.6	Test di occlusione carotidea	Arteriografia arco aortico	88.42	43310	OCCLUSIONE E STENOSI DELLA CAROTIDE SENZA MENZIONE DI INFARTO CEREBRALE	534	Interventi vascolari extracranici senza CC	C	3500
		Arteriografia sedi specificate	88.49						

	Angioplastica di vaso pre cerebrale	00.61							
--	-------------------------------------	-------	--	--	--	--	--	--	--

6	AGOASPIRATI per citologia	Descrizioni interventi	Codici ICD9-CM	Codici diagnosi	descrizione diagnosi	DRG	descrizione DRG	tipologia DRG	
6.1	Agoaspirato linfonodale	Diagnostica ecografica del capo e del collo	88.71	7856	LINFOADENOMEGALIA	394	Altri interventi sugli organi emopoietici	C	300
	eco-guidato	Altre procedure diagnostiche sulle strutture linfatiche	40.19	20288	ALTRI LINFOMI, LINFONODI DI SITI MULTIPLI	402	Linfoma e leucemia non acuta con altri interventi chirurgici senza CC	C	300
6.2	Agoaspirato mammario	Diagnostica ecografica di altre sedi del torace	88.73	1749	TUMORI MALIGNI DELLA MAMMELLA (DELLA DONNA), NON SPECIFICATA	275	Neoplasie maligne della mammella senza CC	M	300
	eco-guidato	Altra procedura diagnostica sulla mammella	85.19						300
6.3	Agoaspirato nodulo polmonare / biopsia percutanea	BIOPSIA CHIUSA (PERCUTANEA) (AGOBIOPSIA) DEL POLMONE	3326	1629	TUMORI MALIGNI DEL BRONCO O POLMONE, NON SPECIFICATO	82	Neoplasie dell'apparato respiratorio	M	500
	TC-guidato/eco guidato	TOMOGRAFIA ASSIALE COMPUTERIZZATA (TAC) DEL TORACE	8741	51889	ALTRE MALATTIE DEL POLMONE, NON CLASSIFICATE ALTROVE	102	Neoplasie dell'apparato respiratorio	M	500
		DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DI ALTRE SEDI DEL TORACE ULTRASONOGRAFIA DI: ARCO AORTICO, MAMMELLA, POLMONE	8873						

7	AGOBIOPSIE	Descrizione interventi	Codici ICD9-CM	Codici diagnosi	descrizione diagnosi	DRG	descrizione DRG	tipologia DRG	
7.1	Agobiopsia linfonodi	Ecografia dei linfonodi	88.79	7856	LINFOADENOMEGALIA	394	Altri interventi sugli organi emopoietici	C	300
	eco-guidata/TAC GUIDATO	Biopsia di strutture linfatiche	40.11	20288	ALTRI LINFOMI, LINFONODI DI SITI MULTIPLI	402	Linfoma e leucemia non acuta con altri interventi chirurgici senza CC	C	500
		Altra TC	88.38						500
7.2	Agobiopsia / AGOASPIRATO tiroidea eco-guidato	Altra diagnostica ad ultrasuoni	88.79	2462	CISTI DELLA TIROIDE	301	Malattie endocrine senza CC	M	200
	eco-guidata	Agobiopsia tiroidea	06.11						300
7.3	Agobiopsia delle paratiroidi	Altra diagnostica ad ultrasuoni	88.79	2271	TUMORI BENIGNI DELLE GHIANDOLE PARATIROIDI	289	Interventi sulle paratiroidi	M	300
	eco-guidata	Biopsia delle paratiroidi	06.13						300
7.4	Agobiopsia delle ghiandole salivari	Altra diagnostica ad ultrasuoni	88.79	5279	MALATTIA NON SPECIFICATA DELLE GHIANDOLE SALIVARI	73	Altre diagnosi relative a orecchio, naso, bocca e gola, età > 17 anni	M	300
	eco-guidata	Biopsia di ghiandola e dotto salivare	26.11						300
7.5	Agobiopsia della mammella	Biopsia della mammella	85.11	1749	TUMORI MALIGNI DELLA MAMMELLA (DELLA DONNA), NON SPECIFICATA	275	Neoplasie maligne della mammella senza CC	M	300
	eco-guidata	diagnostica ecografica di altre sedi del torace	88.73						300
	RMN	RMN del torace e del miocardio	88.92						-----
7.6	Agobiopsia della pleura	Biopsia della pleura	34.24	5118	ALTRE FORME SPECIFICATE DI VERSAMENTO PLEURICO, ECCETTO IL TUBERCOLARE	86	Versamento pleurico senza CC	M	
	eco-guidata	diagnostica ecografica di altre sedi del torace	88.73	2358	TUMORI DI COMPORTAMENTO INCERTO DI PLEURA, TIMO E MEDIASTINO	82	Neoplasie dell'apparato respiratorio	M	300

	TC-guidata	TC Torace con mdC	87.41											500
7.7	Agobiopsia mediastino	Diagnostica ecografica di altre sedi del torace	88.73	5193	ALTRE MALATTIE DEL MEDIASTINO, NON CLASSIFICATE ALTROVE	102	Altre diagnosi relative all'apparato respiratorio senza CC	M						
	eco-guidata	Agobiopsia mediastino	34.25											300
	tc-guidata	TC Torace con mdC	87.41											500
7.8	Agobiopsia tessuti molli	Altra diagnostica ad ultrasuoni	88.79	7299	ALTRI E NON SPECIFICATI DISTURBI DEI TESSUTI MOLLI	277	Cellulite, età' > 17 anni con CC	M						
	eco-guidata/tc guidata	Biopsia dei tessuti molli	83.21											300
		Altra TC	88.38											500
7.9	Agobiopsia massa addominale/peritoneale/retroperitoneale	Agobiopsia massa addominale	54.24	2354	TUMORI DI COMPORTAMENTO INCERTO DI RETROPERITONEO E PERITONEO	173	Neoplasie maligne dell'apparato digerente senza CC	M						
	eco-guidata/con o senza mdc	Diagnostica ecografica addominale e retroperitoneale	88.76	78936	TUMEFAGIONE, MASSA O PROTUBERANZA ADDOMINALE O PELVICA EPIGASTRICA	183	Esofagite, gastroenterite e miscelanea di malattie dell'apparato digerente, età' > 17 anni senza CC	M						300
	TC-guidata	TC addome con mdC	88.01											500
	Agobiopsia del fegato	Agobiopsia del fegato	50.11	5718	ALTRA EPATOPATIA CRONICA NON ALCOLICA	206	Malattie del fegato eccetto neoplasie maligne, cirrosi, epatite alcolica senza CC	M						
7.10	eco-guidata/ con o senza mdc	Diagnostica ecografica addominale e retroperitoneale	88.76	5715	CIRROSI EPATICA SENZA MENZIONE DI ALCOL	202	Cirrosi e epatite alcolica	M						300
	Tc-guidata	TC addome con mdC	88.01	1552	TUMORI MALIGNI DEL FEGATO, NON SPECIFICATO SE PRIMITIVI O SECONDARI	203	Neoplasie maligne dell'apparato epatobiliare o del pancreas							500

	Agobiopsia del fegato transgiugulare	Diagnostica ecografica del capo e del collo	88.71	5715	CIRROSI EPATICA SENZA MENZIONE DI ALCOL	202	Cirrosi e epatite alcolica	M	800
7.11		Cavografia superiore	88.51						
		Agobiopsia del fegato	50.11						
7.12	Agobiopsia della milza	Diagnostica ecografica addominale e retroperitoneale	88.76	28959	ALTRE MALATTIE DELLA MILZA	399	Disturbi sistema reticoloendoteliale e immunitario senza CC	M	
	eco-guidata/ con o senza mdc	Agobiopsia della milza	41.32						300
	TC-guidata	TC addome con mdc	88.01	20087	ALTRE VARIANTI DI LINFOSARCOMA E RETICOLO SARCOMA, MILZA	404	Linfoma e leucemia non acuta senza CC	M	500
7.13	Agobiopsia del rene	Diagnostica ecografica dell'apparato urinario	88.75	1890	TUMORI MALIGNI DEL RENE, ECCEZIONE LA PELVI	319	Neoplasie del rene e delle vie urinarie senza CC	M	
	eco-guidata/ con o senza mdc	Agobiopsia del rene	55.23						300
	TC-guidata	TC addome con mdc	88.01						500
7.14	Agobiopsia del rene	Diagnostica ecografica dell'apparato urinario	88.75	5939	PATOLOGIA NON SPECIFICATA DEL RENE E DELL'URETERE	331	Altre diagnosi relative a rene e vie urinarie, età > 17 anni con CC	M	
	transgiugulare	Cavografia inferiore	88.51	40310	NEFROPATIA IPERTENSIVA BENIGNA CON PATOLOGIA RENALE CRONICA DALLO STADIO I ALLO STADIO IV, O NON SPECIFICATO	316	Insufficienza renale	M	800
		Agobiopsia del rene	55.23						
7.15	Agobiopsia surreni	Diagnostica ecografica addominale e retroperitoneale	88.76	2372	TUMORI DI COMPORTAMENTO INCERTO DELLE GHIAIOLE SURRENALI	301	Malattie endocrine senza CC	M	
	eco-guidata	Agobiopsia dei surreni	07.11						300
	TC-guidata	TC addome con mdc	88.01						500

7.21	Agobiopsia ossea	Agobiopsia ossea	41.31	2139	TUMORI BENIGNI DI OSSA E CARTILAGINE ARTICOLARE, SEDE NON SPECIFICATA	256	Altre diagnosi del sistema muscoloscheletrico e del tessuto connettivo	M	300
	eco-guidata	Altra diagnostica ultrasuoni	88.79						300
	TC-guidata	TC segmento scheletrico	88.38						500

8	INTERVENTO VARICOCELE	Descrizione intervento	Codici ICD9-CM	Codici diagnosi	descrizione diagnosi	DRG	descrizione DRG	tipologia DRG	
8.1	Varicocele maschile	Asportazione di varicocele dal cordone spermatico	63.1	4564	VARICOCELE	339	Interventi sul testicolo non per neoplasie maligne, età > 17 anni	C	1500
		Flebografia con mdC di altre sedi specificate	88.67						
		Iniezione di sostanze terapeutiche	99.29						
8.2	Varicocele femminile	Altro intervento sull'apparato genitale femminile	71.9	6255	SINDROME DA CONGESTIONE PELVICA	365	Altri interventi sull'apparato riproduttivo femminile	C	1800
		Flebografia con mdC di altre sedi specificate	88.67						
		Iniezione di sostanze terapeutiche	99.29						
9	ANGIOPLASTICA (PTA) vaso o intrastent + eventuale STENT	Descrizione interventi	Codici ICD9-CM	Codici diagnosi	descrizione diagnosi	DRG	descrizione DRG	tipologia DRG	
9.1	Angioplastica art. intracraniche	Cateterismo arterioso	38.91	4370	ATEROSCLEROSI CEREBRALE	534	Interventi vascolari extracranici senza CC	C	3500
		Angioplastica percutanea o aterectomia di vasi intracranici	00.62	99674	ALTRE COMPLICAZIONI DA ALTRE PROTESI, IMPIANTI E INNesti VASCOLARI	479	Altri interventi sul sistema cardiovascolare senza CC	C	
		N° vasi trattati	00.40-00.43						
9.2	STENT	inserzione percutanea di stent vascolari intracranici	00.65	4370	ATEROSCLEROSI CEREBRALE	534	Interventi vascolari extracranici senza CC	C	3000
		N° vasi trattati (per ogni vaso in più trattato)	00.45-00.48	99674	ALTRE COMPLICAZIONI DA ALTRE PROTESI, IMPIANTI E INNesti VASCOLARI	479	Altri interventi sul sistema cardiovascolare senza CC	C	1000

		Caterismo arterioso	38.91						
9.6	STENT	Inserzione di stent non medicato in vaso periferico	39.90	4471	STENOSI DI ARTERIE	479	Altri interventi sul sistema cardiovascolare senza CC	C	2000
		Inserzione di stent medicati in vasi periferici	00.55						
		N° stent vascolari inseriti	00.45						
		Iniezione o infusione di agente trombolitico	99.10						
9.7	Angioplastica art. succlavia con o senza pallone medicato o cutting ballon	Angioplastica o aterectomia di vaso non coronarico	39.50	4471	STENOSI DI ARTERIE	479	Altri interventi sul sistema cardiovascolare senza CC	C	1800

				99674	ALTRE COMPLICAZIONI DA ALTRE PROTESI, IMPIANTI E INNESTI VASCOLARI	479	Altri interventi sul sistema cardiovascolare senza CC	C	
9.8	STENT	Inserzione di stent medicati in vasi periferici	00.55	4471	STENOSI DI ARTERIE	479	Altri interventi sul sistema cardiovascolare senza CC	C	2000
		Inserzione di stent non medicato in vaso periferico	39.90	99674	ALTRE COMPLICAZIONI DA ALTRE PROTESI, IMPIANTI E INNESTI VASCOLARI	479	Altri interventi sul sistema cardiovascolare senza CC	C	
		N° vasi trattati	00.40-00.43						
		N° stent vascolari inseriti	00.45-00.48						
9.9	PTA vasi splancnici/ epatica/ tripode celiaco, mesenterici, con o senza pallone medicato o cutting ballon	Angioplastica o aterectomia di vaso non coronarico	39.50	4471	STENOSI DI ARTERIE	479	Altri interventi sul sistema cardiovascolare senza CC	C	1800
				99674	ALTRE COMPLICAZIONI DA ALTRE PROTESI, IMPIANTI E INNESTI VASCOLARI	479	Altri interventi sul sistema cardiovascolare senza CC	C	

STENT	Inserzione di stent medicati in vasi periferici	00.55	4471	STENOSI DI ARTERIE	479	Altri interventi sul sistema cardiovascolare senza CC	C	2000
9.10								
	Inserzione di stent non medicato in vaso periferico	39.90	99674	ALTRE COMPLICAZIONI DA ALTRE PROTESI, IMPIANTI E INNESTI VASCOLARI	479	Altri interventi sul sistema cardiovascolare senza CC	C	
	N° vasi trattati	00.40-00.43						
	N° stent vascolari inseriti	00.45-00.48						
Angioplastica art. renali con o senza pallone medicato o cutting ballon	Angioplastica o aterectomia di vaso non coronarico	39.50	4401	ATEROSCLEROSI DELLE ARTERIE RENALI	479	Altri interventi sul sistema cardiovascolare senza CC	C	1800
9.11								
			40591	IPERTENSIONE RENOVASCOLARE	479	Altri interventi sul sistema cardiovascolare senza CC	C	
			99674	ALTRE COMPLICAZIONI DA ALTRE PROTESI, IMPIANTI E INNESTI VASCOLARI	479	Altri interventi sul sistema cardiovascolare senza CC	C	
STENT	Inserzione di stent medicati in vasi periferici	00.55	4401	ATEROSCLEROSI DELLE ARTERIE RENALI	479	Altri interventi sul sistema cardiovascolare senza CC	C	2000
9.12								
	Inserzione di stent non medicato in vaso periferico	39.90	40591	IPERTENSIONE RENOVASCOLARE	479	Altri interventi sul sistema cardiovascolare senza CC	C	

	N° vasi trattati	00.40-00.43	99674	ALTRE COMPLICAZIONI DA ALTRE PROTESI, IMPIANTI E INNESTI VASCOLARI	479	Altri interventi sul sistema cardiovascolare senza CC	C	
	N° stent vascolari inseriti	00.45-00.48						
Angioplastica dell'aorta	Altra asportazione di vasi toracici	38.65	74710	COARTAZIONE AORTICA (PRE-DUTTILE) (POST-DUTTILE)	111	Interventi maggiori sul sistema cardiovascolare senza CC	C	3000
9.13								

		Caterismo arterioso	38.91	4400	ATEROSCLEROSI DELL'AORTA	111	Interventi maggiori sul sistema cardiovascolare senza CC	C	
9.14	ENDOPROTESI AORTICA TORACICA	IMPIANTO DI GRAFT ENDOVASCOLARE NELL'AORTA TORACICA	39.73	4412	ANEURISMA TORACICO SENZA MENZIONE DI ROTTURA	111	Interventi maggiori sul sistema cardiovascolare senza CC	C	6000
9.15	ENDOPROTESI AORTICA ADDOMINALE	IMPIANTO DI GRAFT ENDOVASCOLARE IN AORTA ADDOMINALE	39.71	4414	ANEURISMA ADDOMINALE SENZA MENZIONE DI ROTTURA	111	Interventi maggiori sul sistema cardiovascolare senza CC	C	6000
				9961	COMPLICAZIONI MECCANICHE DI ALTRI DISPOSITIVI, IMPIANTI E INNesti VASCOLARI	111	Interventi maggiori sul sistema cardiovascolare senza CC	C	
				99674	ALTRE COMPLICAZIONI DA ALTRE PROTESI, IMPIANTI E INNesti VASCOLARI	111	Interventi maggiori sul sistema cardiovascolare senza CC	C	
9.16	+ EVENTUALE STENT FENESTRATO non c'è variazione di DRG per qualsiasi diagnosi	Inserzione di stent medicati in vasi periferici	00.55			111	Interventi maggiori sul sistema cardiovascolare senza CC	C	2000
		N° vasi trattati	00.40-00.43						
		N° stent vascolari inseriti	00.45-00.48						
9.17	Angioplastica art. ILIACA E/O FEMORALE con o senza pallone medicato o cutting ballon	Angioplastica o aterectomia di vaso non coronarico	39.50	4471	STENOSI DI ARTERIE	479	Altri interventi sul sistema cardiovascolare senza CC	C	1800
		Caterismo arterioso	38.91	99674	ALTRE COMPLICAZIONI DA ALTRE PROTESI, IMPIANTI E INNesti VASCOLARI	479	Altri interventi sul sistema cardiovascolare senza CC	C	
9.18	ENDOPROTESI ILIACA E/O FEMORALE	ALTRA RIPARAZIONE ENDOVASCOLARE (DI ANEURISMA) DI ALTRI VASI	39.79	4471	STENOSI DI ARTERIE	111	Interventi maggiori sul sistema cardiovascolare senza CC	C	2000

				99674	ALTRE COMPLICAZIONI DA ALTRE PROTESI, IMPIANTI E INNesti VASCOLARI	111	Interventi maggiori sul sistema cardiovascolare senza CC	C	
9.19	Angioplastica art. Poplitea/ vasi della gamba con pallone medicato o cutting ballon	Angioplastica o aterectomia di vaso non coronarico	39.50	4471	STENOSI DI ARTERIE	479	Altri interventi sul sistema cardiovascolare senza CC	C	1800
		Cateterismo arterioso	38.91	44021	ATEROSCLEROSI DELLE ARTERIE NATIVE DEGLI ARTI CON CLAUDICAZIONE INTERMITTENTE	479	Altri interventi sul sistema cardiovascolare senza CC	C	
				99674	ALTRE COMPLICAZIONI DA ALTRE PROTESI, IMPIANTI E INNesti VASCOLARI	479	Altri interventi sul sistema cardiovascolare senza CC	C	
9.20	STENT non c'è variazione di DRG per qualsiasi diagnosi	Inserzione di stent medicati in vasi periferici	00.55			479	Altri interventi sul sistema cardiovascolare senza CC	C	2000
		Inserzione di stent non medicato in vaso periferico	39.90						
		N° vasi trattati	00.40-00.43						
		N° stent vascolari inseriti	00.45-00.48						
9.21	Angioplastica arto superiore con pallone medicato o cutting ballon	Angioplastica o aterectomia di vaso non coronarico	39.50	4471	STENOSI DI ARTERIE	479	Altri interventi sul sistema cardiovascolare senza CC	C	1800
		Cateterismo arterioso	38.91	99674	ALTRE COMPLICAZIONI DA ALTRE PROTESI, IMPIANTI E INNesti VASCOLARI	479	Altri interventi sul sistema cardiovascolare senza CC	C	
9.22	STENT non c'è variazione di DRG per qualsiasi diagnosi	Inserzione di stent medicati in vasi periferici	00.55			479	Altri interventi sul sistema cardiovascolare senza CC	C	2000
		Inserzione di stent non medicato in vaso periferico	39.90						

		N° vasi trattati	00.40-00.43									
		N° stent vascolari inseriti	00.45-00.48									
9.23	Angioplastica fistola dialitica con pallone medicato o cutting ballon	Angioplastica o aterectomia di vaso non coronarico	39.50	99673	ALTRE COMPLICAZIONI DA PROTESI, IMPIANTI E INNESTI PER DIALISI RENALE	479	Altri interventi sul sistema cardiovascolare senza CC	C				1800
9.24	STENT	Inserzione di stent medicati in vasi periferici	00.55		#N/D	479	Altri interventi sul sistema cardiovascolare senza CC	C				2000
		Inserzione di stent non medicato in vaso periferico	39.90									
	eventuale trombolisi	iniezione o infusione di agente trombolitico	99.10									500
9.25	Angioplastica venosa, qualsiasi distretto con pallone medicato o cutting ballon	Angioplastica o aterectomia di vaso non coronarico	39.50	4592	COMPRESSIONE VENOSA	479	Altri interventi sul sistema cardiovascolare senza CC	C				1800

		Altro cateterismo venoso non classificato altrove	38.93	452	TROMBOSI DELLA VENA PORTA	201	Altri interventi epatobiliari o sul pancreas	C				
9.26	STENT non c'è variazione di DRG per qualsiasi diagnosi	Inserzione di stent medicati in vasi periferici	00.55	99674	ALTRE COMPLICAZIONI DA ALTRE PROTESI, IMPIANTI E INNESTI VASCOLARI	479	Altri interventi sul sistema cardiovascolare senza CC	C				2000
		Inserzione di stent non medicato in vaso periferico	39.90									
		N° vasi trattati	00.40-00.43									
		N° stent vascolari inseriti	00.45-00.48									

	EMBOLIZZAZIONE	Descrizione interventi	Codici ICD9-CM	Codici diagnosi	descrizione diagnosi	DRG	descrizione DRG	tipologia DRG	
11									
11.1	EMBOLIZZAZIONE SELETTIVA PER ROTTURA VASI/EMORRAGIA /SHUNT con spirali,amplatzer, Onyx, Squid	ALTRA RIPARAZIONE ENDOVASCOLARE (DI ANEURISMA) DI ALTRI VASI	39.79	4472	ROTTURA DI ARTERIE	111	Interventi maggiori sul sistema cardiovascolare senza CC	C	2200
				4590	EMORRAGIA, NON SPECIFICATA	111	Interventi maggiori sul sistema cardiovascolare senza CC	C	
11.2	EMBOLIZZAZIONE SELETTIVA CON MATERIALI INIETTABILI (Colla, particelle, sponge)	ALTRA RIPARAZIONE DI VASI	39.59	4472	ROTTURA DI ARTERIE	479	Altri interventi sul sistema cardiovascolare senza CC	C	2200

	EMBOLIZZAZIONE LESIONI BENIGNE/MALIGNE	iniezione o infusione di altre sostanze terapeutiche o profilattiche			TUMORI MALIGNI DELLA PROSTATA		Neoplasie maligne dell'apparato genitale maschile senza CC	M	2200
11.3		Cateterismo arterioso	38.91	6000	IPERTROFIA (BENIGNA) DELLA PROSTATA	349	Ipertrofia prostatica benigna senza CC	M	
			38.86	1890	TUMORI MALIGNI DEL RENE ECCEETTO LA PELVI	318	Neoplasie del rene e delle vie urinarie con CC	C	
			38.86	2189	LEIOMIOMA DELL'UTERO, NON SPECIFICATO	369	Disturbi mestruali e altri disturbi dell'apparato riproduttivo femminile	C	
			38.86	1552	TUMORI MALIGNI DEL FEGATO, NON SPECIFICATO SE PRIMITIVI O SECONDARI	203	Neoplasie maligne dell'apparato epatobiliare o del pancreas	C	
			38.86	1985	TUMORI MALIGNI SECONDARI DI OSSEO E MIDOLLO OSSEO	239	Fratture patologiche e neoplasie maligne del sistema muscoloscheletrico e tessuto connettivo	C	

			38.86	1709	TUMORI MALIGNI DI OSSO E CARTILAGINE ARTICOLARE, SEDE NON SPECIFICATA	239	Fratture patologiche e neoplasie maligne del sistema muscoloscheletrico e tessuto connettivo	C	
11.4	Embolizzazione malformazione	Riparazione di aneurisma, mav, o fistola	39.79	22800	EMANGIOMA DI SEDE NON SPECIFICATA	111	Interventi maggiori sul sistema cardiovascolare senza CC	C	2200
		Cateterismo arterioso	38.91	4470	FISTOLA ARTEROVENOSA ACQUISITA	111	Interventi maggiori sul sistema cardiovascolare senza CC	C	
11.5	Embolizzazione portale	Altra occlusione chirurgica di vene addominali	39.79	V479	Problemi non specificati degli organi interni + codice di patologia 155.2 tumori maligni del fegato, non specificato se primitivi o secondari	461	Intervento con diagnosi di altro contatto con i servizi sanitari	C	2500
		Cateterismo arterioso	38.91						
11.6	Embolizzazione emorroidi	Asportazione delle emorroidi	49.46	4556	EMORROIDI NON SPECIFICATE SENZA MENZIONE DI COMPLICAZIONI	158	Interventi su ano e stoma senza CC	C	2500
		Cateterismo arterioso	38.91						
11.7	Embolizzazione endoleak	ALTRA RIPARAZIONE ENDOVASCOLARE (DI ANEURISMA) DI ALTRI VASI	39.79	9961	COMPLICAZIONI MECCANICHE DI ALTRI DISPOSITIVI, IMPIANTI E INNESTI VASCOLARI	111	Interventi maggiori sul sistema cardiovascolare senza CC	C	2500
		Cateterismo arterioso	38.91						

11.8	Embolizzazione iliaca pre-endoprotesi	Altra occlusione chirurgica di arterie addominali	38.86	4422	ANEURISMA DELL'ARTERIA ILIACA	111	Interventi maggiori sul sistema cardiovascolare senza CC	C	2500
		Cateterismo arterioso	38.91						

[illegible]

12.4	Fibrinolisi meccanica vasi viscerali con tromboaspirazione	Incisione di arterie addominali	38.06	44489	EMBOLIA E TROMBOSI DI ALTRE ARTERIE	111	Interventi maggiori sul sistema cardiovascolare senza CC	C	2500
		Cateterismo arterioso	38.91						
	se affettuata, aggiungere	Iniezione o infusione di agente trombolitico	99.10						
12.5	Fibrinolisi meccanica periferica arti inferiori tromboaspirazione	Incisione di arterie dell'arto inferiore	38.08	44422	EMBOLIA E TROMBOSI DELLE ARTERIE DEGLI ARTI INFERIORI	479	Altri interventi sul sistema cardiovascolare senza CC	C	2500
		Cateterismo arterioso	38.91						
	se affettuata, aggiungere	Iniezione o infusione di agente trombolitico	99.10						
12.6	Fibrinolisi meccanica periferica arti superiori tromboaspirazione	Incisione di arterie dell'arto superiore	38.03	44421	EMBOLIA E TROMBOSI DELLE ARTERIE DEGLI ARTI SUPERIORI	479	Altri interventi sul sistema cardiovascolare senza CC	C	2500
		Cateterismo arterioso	38.91						
	se affettuata, aggiungere	Iniezione o infusione di agente trombolitico	99.10						

[illegible]

		Iniezione di sostanza terapeutica nella mammella	85.92							
16.2	Sclerotizzazione raccolta fluida addominale	Diagnostica ecografica addominale e retroperitoneale	88.76	56889	ALTRI DISTURBI SPECIFICATI DEL PERITONEO	189	Altre diagnosi relative all'apparato digerente, età' > 17 anni senza CC	M	800	
	eco guidata	Altri interventi sulla cute e sul tessuto sottocutaneo	86.99							

16.3	Sclerotizzazione cisti del fegato	Diagnostica ecografica dell'apparato digerente	88.74	75162	MALATTIA CONGENITA CISTICA DEL FEGATO	206	Malattie del fegato eccetto neoplasie maligne, cirrosi, epatite alcolica senza CC	M	1200	
	eco guidata	Altra iniezione di sostanza terapeutica nel fegato	50.94							
16.4	Sclerotizzazione cisti del rene	Diagnostica ecografica dell'apparato urinario	88.75	5932	CISTI RENALE ACQUISITA	332	Altre diagnosi relative a rene e vie urinarie, età' > 17 anni senza CC	M	1200	
	eco guidata	Altra iniezione di sostanza terapeutica nel rene	55.96							
		Iniezione di sostanze terapeutiche o profilattiche	99.29							
17	DISTRETTO BILIARE EPATO-PANCREATICO E GASTRO-ENTERICO	Descrizione interventi	Codici ICD9-CM	Codici diagnosi	descrizione diagnosi	DRG	descrizione DRG	tipologia DRG		

17.1	Colangiografia percutanea	Altra radiografia delle vie biliari	87.59	1569	TUMORI MALIGNI DELLE VIE BILIARI, NON SPECIFICATE	203	Neoplasie maligne dell'apparato epatobiliare o del pancreas	M	800
	ECO O RX GUIDATA	Colangiografia epatica percutanea	87.51	5762	OSTRUZIONE DEL DOTTO BILIARE	207	Malattie delle vie biliari con CC	M	
17.2	Colangiografia percutanea con biopsia	Altra radiografia delle vie biliari	87.59	1569	TUMORI MALIGNI DELLE VIE BILIARI, NON SPECIFICATE	203	Neoplasie maligne dell'apparato epatobiliare o del pancreas	M	1500
	(biopsia delle vie biliari)	Colangiografia epatica percutanea	87.51	5762	OSTRUZIONE DEL DOTTO BILIARE	207	Malattie delle vie biliari con CC	M	
		Biopsia percutanea della colecisti e dei dotti biliari	51.12						
17.3	Drenaggio biliare transepatico	Diagnostica ecografica addominale e retroperitoneale	88.74	1569	TUMORI MALIGNI DELLE VIE BILIARI, NON SPECIFICATE	203	Neoplasie maligne dell'apparato epatobiliare o del pancreas	M	1200
	(interno/esterno. Esterno) ecoguidata/ radioscopico	Altri interventi percutanei sul tratto biliare	51.98	5762	OSTRUZIONE DEL DOTTO BILIARE	207	Malattie delle vie biliari con CC	M	
	NON CAMBIA IL VALORE DRG								
17.4	Sostituzione drenaggio biliare	Altra radiografia dell'addome	88.19	1569	TUMORI MALIGNI DELLE VIE BILIARI, NON SPECIFICATE	203	Neoplasie maligne dell'apparato epatobiliare o del pancreas	M	600
		Riposizionamento di sonda nel dotto biliare	97.05						

17.5	Rimozione drenaggio biliare	Altra radiografia dell'addome	88.19	1569	TUMORI MALIGNI DELLE VIE BILIARI, NON SPECIFICATE	203	Neoplasie maligne dell'apparato epatobiliare o del pancreas	M	600
		Rimozione di tubo a T, altro tubo biliare, tuboeptico	97.55						

17.6	BILIOPLASTICA / PAPILOPLASTICA	Altri interventi percutanei sul tratto biliare	51.98	1569	TUMORI MALIGNI DELLE VIE BILIARI, NON SPECIFICATE	194	Interventi sulle vie biliari, eccetto colecistomia isolata con o senza esplorazione del dotto biliare comune senza CC	C	600
	(con bilioplastica)	Altri interventi sullo sfintere di Oddi	51.89	5762	OSTRUZIONE DEL DOTTO BILIARE	194	Interventi sulle vie biliari, eccetto colecistomia isolata con o senza esplorazione del dotto biliare comune senza CC	C	
17.7	con eventuale STENT BILIARE plastico/metallico/riassorbibile	Inserzione endoscopica di tubo nel tratto biliare	51.87			IL DRG NON CAMBIA			600
17.8	Estrazione di calcoli dalle vie biliari	Altri interventi percutanei sul tratto biliare	51.98	57450	CALCOLOSI DEL DOTTO BILIARE SENZA MENZIONE DI COLECISTITE, SENZA MENZIONE DI OSTRUZIONE	208	Malattie delle vie biliari senza CC	M	2000
		Estrazione percutanea di calcoli dal dotto comune	51.96						
17.9	Riparazione fistola del dotto biliare POST PROCEDURA	Altra radiografia dell'addome	88.19	9986	FISTOLA POSTOPERATORIA PERSISTENTE, NON CLASSIFICATA ALTROVE	453	Complicazioni di trattamenti senza CC	M	2000
		Altri interventi percutanei sul tratto biliare	51.98	5764	FISTOLA DEL DOTTO BILIARE	208	Malattie delle vie biliari senza CC	M	
		Inserzione endoscopica di tubo nel tratto biliare	51.87						
17.10	Drenaggio colecisti ecoguidato o colecistostomia percutanea	Diagnostica ecografica addominale e retroperitoneale	88.76	57410	CALCOLOSI DELLA COLECISTI CON ALTRA COLECISTITE, SENZA MENZIONE DI OSTRUZIONE	208	Malattie delle vie biliari senza CC	M	800
		Aspirazione percutanea della colecisti	51.01						

	ecoguidata/TC guidata	Diagnostica ecografica addominale e retroperitoneale	88.76							
		TC addome con mdC	88.01							
17.16	Coledoscopia percutanea	Altri interventi sulle vie biliari	51.99	5762	OSTRUZIONE DEL DOTTO BILIARE	194	Interventi sulle vie biliari, eccetto colecistectomia isolata con o senza esplorazione del dotto biliare comune senza CC	C	1500	
	Trattamento con RF delle vie biliari (endobiliare)	Incisione di dotti biliari per rimozione di occlusione	51.49	1551	TUMORI MALIGNI DEI DOTTI BILIARI INTRAEPATICI	194	Interventi sulle vie biliari, eccetto colecistectomia isolata con o senza esplorazione del dotto biliare comune senza CC	C	2000	
17.17										

	DISTRETTO URINARIO	Descrizione interventi	Codici ICD9-CM	Codici diagnosi	descrizione diagnosi	DRG	descrizione DRG	tipologia DRG		
18	Pielografia percutanea eco guidata/rx guidata	Pielografia percutanea	87.75	5920	CALCOLOSI RENALE	324	Calcolosi urinaria senza CC	M	600	
18.1										
18.2	Pielografia con brushing vie urinarie	Diagnostica ecografica dell'apparato urinario	88.75	23690	TUMORI DI COMPORTAMENTO INCERTO DEGLI ORGANI URINARI, NON SPECIFICATO	319	Neoplasie del rene e delle vie urinarie senza CC	M	1200	
		Pielografia percutanea	87.75							
		Biopsia percutanea dell'uretere	56.32							

		Diagnostica ecografica dell'apparato urinario	88.75										
18.9	Stent ureterale (j-metallico)	Altra radiografia dell'apparato urinario	87.79	5920	CALCOLOSI RENALE	324	Calcolosi urinaria senza CC	M				1200	
		Cateterizzazione ureterale	59.8	5921	CALCOLOSI URETERALE	324	Calcolosi urinaria senza CC	M					
19	DRENAGGIO RACCOLTE FLUIDE	Descrizione interventi	Codici ICD9-CM	Codici diagnosi	descrizione diagnosi	DRG	descrizione DRG	tipologia DRG				800	
19.1	Asportazione liquido pleurico o toracentesi	Toracentesi	34.91	5119	VERSAMENTO PLEURICO NON SPECIFICATO	086	Versamento pleurico senza CC	M					
	ecoguidata	Diagnostica ecografica di altre sedi del torace	88.73										
	TC guidata	tac torace	87.41										
19.2	Drenaggio polmonare e mediastinico (raccolta/pneumotorace/ascenso mediastinico)	Diagnostica ecografica di altre sedi del torace	88.73	5131	ASCESSO DEL MEDIASTINO	080	Infezioni e infiammazioni respiratorie, età > 17 anni senza CC	M				1000	
	ecoguidato	Inserzione di drenaggio intercostale	34.04	5120	PNEUMOTORACE SPONTANEO IPERTESO	095	Pneumotorace senza CC	M					
	TC guidato	tac torace	87.41	5109	EMPIEMA SENZA MENZIONE DI FISTOLA	080	Infezioni e infiammazioni respiratorie, età > 17 anni senza CC	M					
19.3	Pericardiocentesi	Pericardiocentesi	37.0	4239	MALATTIE NON SPECIFICATE DEL PERICARDIO	145	Altre diagnosi relative all'apparato circolatorio senza CC	M				1000	
		diagnostica ecografica del cuore	88.72										

[illegible]

19,6	Drenaggio ascesso / raccolta fluida del fegato	Aspirazione percutanea del fegato	50.91	5738	ALTRI DISTURBI EPATICI SPECIFICATI	206	Malattie del fegato eccetto neoplasie maligne, cirrosi, epatite alcolica senza CC	M	800
	ecoguidato	Diagnostica ecografica addominale e retroperitoneale	88.76	5720	ASCESSO DEL FEGATO	206	Malattie del fegato eccetto neoplasie maligne, cirrosi, epatite alcolica senza CC	M	
	TC guidato	TC dell'addome con mdC	88.01						
19,7	Drenaggio raccolta fluida splenica	puntura della milza	41.1	28959	ALTRE MALATTIE DELLA MILZA	399	Disturbi sistema reticoloendoteliale e immunitario senza CC	M	800
	TC guidato	TC dell'addome con mdC	88.01						

	ecoguidato	Diagnostica ecografica addominale e retroperitoneale	88.76										
19.8	Drenaggio ascesso renale	TC dell'addome con mdC	88.01	5902	ASCESSO RENALE O PERIRENALE	321	Infezioni del rene e delle vie urinarie, età > 17 anni senza CC	M	800				
	TC guidato	Aspirazione percutanea renale	55.92										
	ecoguidato	ecografia apparato urinario	88.75										
19.9	Rimozione drenaggio	Altra radiografia dell'addome	86.19	V5849	Altro trattamento superiore post operatorio specificato	466	Assistenza riabilitativa senza anamnesi di neoplasia maligna come diagnosi secondaria	M	150				
	qualsunque sede anatomica	Rimozione di dispositivo di drenaggio peritoneale	97.82										
20	CONTROLLO DEL DOLORE	Descrizione interventi	Codici ICD9-CM	Codici diagnosi	descrizione diagnosi	DRG	descrizione DRG	tipologia DRG					
20.1	Infiltrazione articolare di anestetico/sostanze terapeutiche	Iniezione di sostanze terapeutiche nell'articolazione o legamento	81.92	33829	ALTRI DOLORI CRONICI	464	Segni e sintomi senza CC	M	250				
	eco-guidata	Altra diagnostica ad ultrasuoni	88.79	72690	ENTESOPATIA DI SEDE NON SPECIFICATA	248	Tendinite, miosite e borsite	M	250				
	con guida radioscopica	Altra radiografia non specificata	88.39						300				
	TC-guidata	Altra TC	88.38						300				
20.2	Infiltrazione articolare acido ialuronico	Altra riparazione articolare	81.96	33829	ALTRI DOLORI CRONICI	461	Intervento con diagnosi di altro contatto con i servizi sanitari	C	250				
	eco-guidata	Altra diagnostica ad ultrasuoni	88.79	72690	ENTESOPATIA DI SEDE NON SPECIFICATA	234	Altri interventi su sistema muscoloscheletrico e tessuto connettivo senza CC	C	250				

	con guida radioscopica	Altra radiografia non specificata	88.39							300
	TC-guidata	Altra TC	88.38							300

	TC-guidata									
20.3	Infiltrazione articolare di gel plastrinico autologo (PRP) ARTICOLARE O TENDINEO eco-guidata	piastroaferesi terapeutica	99.74	33829	ALTRI DOLORI CRONICI	464	Segni e sintomi senza CC	M		250
		Altra diagnostica ad ultrasuoni	88.79	72690	ENTESOPATIA DI SEDE NON SPECIFICATA	248	Tendinite, miosite e borsite	M		250
	con guida radioscopica	Altra radiografia non specificata	88.39	71699	ARTROPATIA NON SPECIFICATA, SEDI MULTIPLE	246	Artropatie non specifiche	M		300
	TC-guidata	Altra TC	88.38							300
	Altra riparazione del ginocchio		81.47	71516		503				350
	Altra riparazione articolare		81.96	71511 71512 71515 71517 71518		234				350
20.31	Trasfusione di concentrato cellulare		99.04							650
	DA LINEE GUIDA REGIONALI E NAZIONALI									
20.4	Infiltrazione tendinea di acido ialuronico/needling tendineo fasciale eco-guidata	Altra diagnostica ad ultrasuoni	88.79	33829	ALTRI DOLORI CRONICI	464	Segni e sintomi senza CC	M		250
		Iniezione di sostanze terapeutiche all'interno dei tendini	83.97	72690	ENTESOPATIA DI SEDE NON SPECIFICATA	248	Tendinite, miosite e borsite	M		250

20.5	Infiltrazione tessuti molli paravertebrali	Iniezione di sostanze terapeutiche ad azione locale all'interno dei tessuti molli	83.98	33829	ALTRI DOLORI CRONICI	464	Segni e sintomi senza CC	M	250
	eco-guidata	Altra diagnostica ad ultrasuoni	88.79	72290	ALTRE E NON SPECIFICATE PATOLOGIE DEL DISCO, SEDE NON SPECIFICATA	243	Afezioni mediche del dorso	M	
	guida radioscopica	Altra radiografia non specificata	88.39						300
	TC-guidata	Altra TC	88.38						300
20.6	Denervazione faccette articolari	Denervazione percutanea della faccetta articolare	03.96	33829	ALTRI DOLORI CRONICI	464	Segni e sintomi senza CC	M	1000
	eco-guidata	Altra diagnostica ad ultrasuoni	88.79	7242	LOMBALGIA	243	Afezioni mediche del dorso	M	1100
	con guida radioscopica	Altra radiografia non specificata	88.39	71597	ARTROSI NON SPECIFICATA SE GENERALIZZATA O LOCALIZZATA, TIBIO TARSICA ED ARTICOLAZIONI DEL PIEDE	245	Malattie dell'osso e artropatie specifiche senza CC		1300
	TC-guidata	Altra TC	88.38						1300
	Trattamento con termoablazione/HI-FU	Ipertermia per il trattamento di tumore	99.85						2000
20.7	Blocco plesso cervicale/lombare/	Demolizione di nervi cranici e periferici	04.2	33829	ALTRI DOLORI CRONICI	464	Segni e sintomi senza CC	M	300
		Iniezione di anestetico in nervo periferico per analgesia	04.81	7231	CERVICALGIA	243	Afezioni mediche del dorso	M	
	TC-guidato	Altra TC	88.38	7242	LOMBALGIA	243	Afezioni mediche del dorso	M	300
20.8	Blocco del plesso celiaco	TC dell'addome con mdC	88.01	33829	ALTRI DOLORI CRONICI	464	Segni e sintomi senza CC	M	300

TC-guidato	Iniezioni di agenti neurolitici nei nervi simpatici	0532	78909	DOLORE ADDOMINALE DI ALTRE SEDI SPECIFICATE	183	Esofagite, gastroenterite e miscellanea di malattie dell'apparato digerente, età > 17 anni senza CC	M	
20.9	Infiltrazione paravertebrale epidurale	03.91 03.92	33829	ALTRI DOLORI CRONICI	464	Segni e sintomi senza CC	M	400
	eco-guidata	88.79	7242	LOMBALGIA	243	Afezioni mediche del dorso	M	500
	con guida radioscopica	88.39	7231	CERVICALGIA	243	Afezioni mediche del dorso	M	500
	TC-guidata	88.38	7245	DORSALGIA, NON SPECIFICATA	243	Afezioni mediche del dorso	M	500
			7222	ERNIA DEL DISCO INTERVERTEBRALE (SEDE NON SPECIFICATA) SENZA MIELOPATIA	243	Afezioni mediche del dorso	M	500
20.91	Altri Interventi sul Midollo e sulle strutture del canale spinale	03.99			532			1500
20.10	Chemionucleolisi/discogel/ozono	80.52	33829	ALTRI DOLORI CRONICI	464	Segni e sintomi senza CC	M	2000
	ecoguidata	88.79	73313	FRATTURA PATOLOGICA DELLE VERTEBRE	239	Fratture patologiche e neoplasie maligne del sistema muscoloscheletrico e tessuto connettivo	M	2000
	con guida radioscopica	88.39	72210	ERNIA DEL DISCO INTERVERTEBRALE LOMBARE SENZA MIELOPATIA	243	Afezioni mediche del dorso	M	2000
		88.38	7242	LOMBALGIA	243	Afezioni mediche del dorso	M	2000
			7231	CERVICALGIA	243	Afezioni mediche del dorso	M	
			7245	DORSALGIA, NON SPECIFICATA	243	Afezioni mediche del dorso	M	
			7222	ERNIA DEL DISCO INTERVERTEBRALE (SEDE NON SPECIFICATA) SENZA MIELOPATIA	243	Afezioni mediche del dorso	M	

20.11	Neurolisi discale con laser	altra distruzione di disco vertebrale	80.59	33829	ALTRI DOLORI CRONICI	461	Intervento con diagnosi di altro collo eccetto per artrodesi vertebrale senza CC	C	2000
	con guida radioscopica	Iniezione di altri farmaci nel canale vertebrale	03.92	72210	ERNIA DEL DISCO INTERVERTEBRALE LOMBARE SENZA MIELOPATIA	500	Interventi su dorso e collo eccetto per artrodesi vertebrale senza CC	C	2000
		Altra radiografia non specificata	88.39	7222	ERNIA DEL DISCO INTERVERTEBRALE (SEDE NON SPECIFICATA) SENZA MIELOPATIA	500	Interventi su dorso e collo eccetto per artrodesi vertebrale senza CC	C	

	TC-guidata	Altra TC	88.38	7242	LOMBALGIA	500	Interventi su dorso e collo eccetto per artrodesi vertebrale senza CC	C	2000
				7231	CERVICALGIA	500	Interventi su dorso e collo eccetto per artrodesi vertebrale senza CC	C	
				7245	DORSALGIA, NON SPECIFICATA	500	Interventi su dorso e collo eccetto per artrodesi vertebrale senza CC	C	
20.12	Neurolisi intradiscale con Electrothermal therapy IDET	Altra distruzione di disco intervertebrale	80.59	33829	ALTRI DOLORI CRONICI	461	Intervento con diagnosi di altro collo eccetto per artrodesi vertebrale senza CC	C	2000
		Altra TC	88.38	72210	ERNIA DEL DISCO INTERVERTEBRALE LOMBARE SENZA MIELOPATIA	500	Interventi su dorso e collo eccetto per artrodesi vertebrale senza CC	C	2000
		Ipertermia per il trattamento di tumore	99.85	7222	ERNIA DEL DISCO INTERVERTEBRALE (SEDE NON SPECIFICATA) SENZA MIELOPATIA	500	Interventi su dorso e collo eccetto per artrodesi vertebrale senza CC	C	2000
				7242	LOMBALGIA	500	Interventi su dorso e collo eccetto per artrodesi vertebrale senza CC	C	
				7231	CERVICALGIA	500	Interventi su dorso e collo eccetto per artrodesi vertebrale senza CC	C	
				7245	DORSALGIA, NON SPECIFICATA	500	Interventi su dorso e collo eccetto per artrodesi vertebrale senza CC	C	

20.13	Nucleoplastica in coablazione	Altra distruzione di disco intervertebrale	80.59	33829	ALTRI DOLORI CRONICI	461	Intervento con diagnosi di altro contatto con i servizi sanitari	C	2200
		Altra TC	88.38	72210	ERNIA DEL DISCO INTERVERTEBRALE LOMBARE SENZA MIELOPATIA	500	Interventi su dorso e collo eccetto per artrodesi vertebrale senza CC	C	2200
				7222	ERNIA DEL DISCO INTERVERTEBRALE (SEDE NON SPECIFICATA) SENZA MIELOPATIA	500	Interventi su dorso e collo eccetto per artrodesi vertebrale senza CC	C	
				7242	LOMBALGIA	500	Interventi su dorso e collo eccetto per artrodesi vertebrale senza CC	C	

				7231	CERVICALGIA	500	Interventi su dorso e collo eccetto per artrodesi vertebrale senza CC	C	
				7245	DORSALGIA, NON SPECIFICATA	500	Interventi su dorso e collo eccetto per artrodesi vertebrale senza CC	C	
20.14	Nucleotomia discale meccanica	Altra distruzione di disco intervertebrale	80.59	33829	ALTRI DOLORI CRONICI	461	Intervento con diagnosi di altro contatto con i servizi sanitari	C	2200
	sotto guida radioscopica	Altra radiografia non specificata	88.39	72210	ERNIA DEL DISCO INTERVERTEBRALE LOMBARE SENZA MIELOPATIA	500	Interventi su dorso e collo eccetto per artrodesi vertebrale senza CC	C	2200
	TC-guidata	TC segmento scheletrico (senza mdC)	88.38	7222	ERNIA DEL DISCO INTERVERTEBRALE (SEDE NON SPECIFICATA) SENZA MIELOPATIA	500	Interventi su dorso e collo eccetto per artrodesi vertebrale senza CC	C	2200
				7242	LOMBALGIA	500	Interventi su dorso e collo eccetto per artrodesi vertebrale senza CC	C	
				7231	CERVICALGIA	500	Interventi su dorso e collo eccetto per artrodesi vertebrale senza CC	C	
				7245	DORSALGIA, NON SPECIFICATA	500	Interventi su dorso e collo eccetto per artrodesi vertebrale senza CC	C	
								C	

[illegible]

	ALCOOLIZZAZIONE	Descrizione interventi	Codici ICD9-CM	Codici diagnosi	descrizione diagnosi	DRG	descrizione DRG	tipologia DRG	600
22									
22.1	Alcoolizzazione noduli tiroidei	Altri interventi sulla tiroide	06.98	2409	GOZZO NON SPECIFICATO	290	Interventi sulla tiroide	C	
	ecoguidata	Diagnostica ecografica del capo e del collo	88.71						
		Iniezione di sostanze terapeutiche o profilattiche	99.29						
22.2	Alcoolizzazione noduli paratiroidi	Altri interventi sulle paratiroidi	06.99	25200	IPERPARATIROIDISMO NON SPECIFICATO	289	Interventi sulle paratiroidi	C	800
	ecoguidata	Diagnostica ecografica del capo e del collo	88.71						
		Iniezione di sostanze terapeutiche o profilattiche	99.29						
	TC-guidata	TC del capo	87.03						

22.3	Alcoolizzazione percutanea del fegato	Altra iniezione di sostanza terapeutica nel fegato	50.94	1552	TUMORI MALIGNI DEL FEGATO, NON SPECIFICATO SE PRIMITIVI O SECONDARI	203	Neoplasie maligne dell'apparato epatobiliare o del pancreas	M	800
	ecoguidata	Diagnostica ecografica addominale e retroperitoneale	88.76						
	tac guidata	TC dell'addome con mdc	88.01						
22.4	Alcoolizzazione neuroma di Morton	Iniezione di sostanze terapeutiche ad azione locale all'interno dei tessuti molli	83.98	3556	LESIONE DEL NERVO PLANTARE	019	Malattie dei nervi cranici e periferici senza CC	M	600
	ecoguidata	Altra diagnostica ad ultrasuoni	88.79						
	TC guidata	TC segmento scheletrico (senza mdC)	88.38						

22.5	Alcoolizzazione percutanea cisti ossea	Altra incisione di altre ossa, escluse le facciali, senza sezione	77.19	73320	CISTI OSSEA LOCALIZZATA, NON SPECIFICATA	538	Escissione locale e rimozione di mezzi di fissazione interna eccetto anca e femore senza CC	C	800
	con guida radioscopica	Altra radiografia non specificata	88.39						
		Iniezione di sostanze terapeutiche o profilattiche	99.29						
23	TERMOABLAZIONE	Descrizione interventi	Codici ICD9-CM	Codici diagnosi	descrizione diagnosi	DRG	descrizione DRG	tipologia DRG	
	Termoablazione tiroide	Asportazione di lesione della tiroide	06.31	2409	GOZZO NON SPECIFICATO	290	Interventi sulla tiroide	C	1200
23.1	ecoguidata	Diagnostica ecografica del capo e del collo	88.71						
		Ipertermia per il trattamento di tumore	99.85						
23.2	Termoablazione polmone (RF MW E CRIO)	TC del torace	87.41	1629	TUMORI MALIGNI DEL BRONCO O POLMONE, NON SPECIFICATO	077	Altri interventi sull'apparato respiratorio senza CC	C	1800
	TC-guidata	ablazione percutanea di lesione o tessuto polmonare	32.24	1970	TUMORI MALIGNI SECONDARI DEL POLMONE	077	Altri interventi sull'apparato respiratorio senza CC	C	
	ecoguidata	Ecografia del polmone	88.73						
23.3	Termoablazione fegato (RF/MW/LASER)	Ablazione percutanea di tessuto o lesione epatici	50.24	1552	TUMORI MALIGNI DEL FEGATO, NON SPECIFICATO SE PRIMITIVI O SECONDARI	192	Interventi su pancreas, fegato e di shunt senza CC	C	1800
	ecoguidata	Diagnostica ecografica addominale e retroperitoneale	88.76						

	TCguidata	TC dell'addome con mdC	88.01										
		Ipertermia per il trattamento di tumore	99.85										
23.4	Termoablazione fegato (crio)	Ablazione percutanea di tessuto o lesione epatici	50.24	1552	TUMORI MALIGNI DEL FEGATO, NON SPECIFICATO SE PRIMITIVI O SECONDARI	192	Interventi su pancreas, fegato e di shunt senza CC	C				1800	
	ecoguidata	Diagnostica ecografica addominale e retroperitoneale	88.76										
		Ipotermia	99.81										
	TCguidata	TC dell'addome con mdC	88.01										
23.5	Termoablazione rene (RFMW)	Ablazione percutanea di tessuto o lesione renale	55.33	1890	TUMORI MALIGNI DEL RENE, ECCETTO LA PELVI	303	Interventi su rene e uretere per neoplasia	C				1800	
	ecoguidata	Diagnostica ecografica addominale e retroperitoneale	88.76	1980	TUMORI MALIGNI SECONDARI DEL RENE	303	Interventi su rene e uretere per neoplasia	C					
	TC guidata	TC dell'addome con mdC	88.01										
		Ipertermia per il trattamento di tumore	99.85										
23.6	Termoablazione rene (crio)	Ablazione percutanea di tessuto o lesione renale	55.33	1890	TUMORI MALIGNI DEL RENE, ECCETTO LA PELVI	303	Interventi su rene e uretere per neoplasia	C				1800	
	ecoguidata	Diagnostica ecografica addominale e retroperitoneale	88.76	1980	TUMORI MALIGNI SECONDARI DEL RENE	303	Interventi su rene e uretere per neoplasia	C					
	TC guidata	TC dell'addome con mdC	88.01										
		Ipotermia	99.81										

23.7	Termoablazione LASER prostata	Asportazione di lesione prostatica	60.61	185	TUMORI MALIGNI DELLA PROSTATA	344	Altri interventi sull'apparato riproduttivo maschile per neoplasie maligne	C	1800
	ecoguidata	Diagnostica ecografica addominale e retroperitoneale	88.76	60001	IPERTROFIA PROSTATICA BENIGNA CON OSTRUZIONE URINARIA ED ALTRI SINTOMI DELLE BASSE VIE URINARIE (LUTS)	345	Altri interventi sull'apparato riproduttivo maschile eccetto per neoplasie maligne	C	
	TC guidata	TC dell'addome con mdc	88.01						
	RM guidata	RM addome inferiore	88.95						
		Ipertermia per il trattamento di tumore	99.85						
23.8	Termoablazione prostata (crio)	Asportazione di lesione prostatica	60.61	185	TUMORI MALIGNI DELLA PROSTATA	344	Altri interventi sull'apparato riproduttivo maschile per neoplasie maligne	C	1800
	ecoguidata	Diagnostica ecografica addominale e retroperitoneale	88.76	60001	IPERTROFIA PROSTATICA BENIGNA CON OSTRUZIONE URINARIA ED ALTRI SINTOMI DELLE BASSE VIE URINARIE (LUTS)	345	Altri interventi sull'apparato riproduttivo maschile eccetto per neoplasie maligne	C	
	TC guidata	TC dell'addome con mdc	88.01						
		Ipertermia	99.81						

23.10	Termoablazione osso - RF / MW	Asportazione locale di tessuto osseo	77.60	1709	TUMORI MALIGNI DI OSSO E CARTILAGINE ARTICOLARE, SEDE NON SPECIFICATA	538	Escissione locale e rimozione di mezzi di fissazione interna eccetto anca e femore senza CC	C	1800
		Tac segmenti ossei	88.38	2139	TUMORI BENIGNI DI OSSA E CARTILAGINE ARTICOLARE, SEDE NON SPECIFICATA	538	Escissione locale e rimozione di mezzi di fissazione interna eccetto anca e femore senza CC	C	
		Ipertermia per il trattamento di tumore	99.85						

	CHEMIOEMBOLIZZAZIONE	Descrizione interventi	Codici ICD9-CM	Codici diagnosi	descrizione diagnosi	DRG	descrizione DRG	tipologia DRG	
24									
24.1	C-TACE o TACE classica/precision TACE/IS-TACE o STARCH TACE	Iniezione o infusione di sostanze chemioterapiche per tumore	99.25	1552	TUMORI MALIGNI DEL FEGATO, NON SPECIFICATO SE PRIMITIVI O SECONDARI	203	Neoplasie maligne dell'apparato epatobiliare o del pancreas		2000
		Cateterismo arterioso	38.91						
24.2	B-TACE o balloon TACE (con occlusione di flusso)	Cateterismo arterioso	38.91	1552	TUMORI MALIGNI DEL FEGATO, NON SPECIFICATO SE PRIMITIVI O SECONDARI	201	Altri interventi epatobiliari o sul pancreas	C	2000
		Angioplastica o aterectomia di vaso non coronarico	39.50						
		Iniezione o infusione di sostanze chemioterapiche per tumore	99.25						
25	RADIOEMBOLIZZAZIONE	Descrizione interventi	Codici ICD9-CM	Codici diagnosi	descrizione diagnosi	DRG	descrizione DRG	tipologia DRG	3000
25.1	Radioembolizzazione	Cateterismo arterioso	38.91	V580	Radioterapia + codice di neoplasia	409	Radioterapia	M	
		Iniezione o infusione di sostanze chemioterapiche per tumore	99.25						
		Iniezione o instillazione di radioisotopi	92.28						

	IMPIANTO ACCESSO VASCOLARE	Descrizione interventi	Codici ICD9-CM	Codici diagnosi	descrizione diagnosi	DRG	descrizione DRG	tipologia DRG	
27									
27.1	Impianto di PICC o midline	Ecografia vasi periferici	88.77	V5881	collocazione e sistemazione di catetere vascolare	466	Assistenza riabilitativa senza anamnesi di neoplasia maligna come diagnosi secondaria	M	300

		Altro cateterismo venoso non classificato altrove	38.93									
27.2	Impianto di Catetere Venoso Centrale (CVC)	Altra diagnostica ad ultrasuoni	88.79	V5881	collocazione e sistemazione di catetere vascolare	466	Assistenza riabilitativa senza anamnesi di neoplasia maligna come diagnosi secondaria	M	400			
27.3	Impianto CVC tunnelizzato (o catetere di Hickman)	Altro cateterismo venoso non classificato altrove	38.93									
		Ecografia vasi del collo	88.71	5859	MALATTIA RENALE CRONICA, NON SPECIFICATA	316	Insufficienza renale	M	800			
		Cateterismo venoso per dialisi renale	38.95									
27.4	Rimozione CVC tunnelizzato	Altra radiografia non specificata	88.39	V5881	collocazione e sistemazione di catetere vascolare	466	Assistenza riabilitativa senza anamnesi di neoplasia maligna come diagnosi secondaria	M	400			
		Incisione con rimozione di corpo estraneo o dispositivo di cute e tessuto sottocutaneo	86.05									
27.5	Impianto di port-A-cath	Inserzione di dispositivo di accesso vascolare totalmente impiantabile	86.07	V5881	collocazione e sistemazione di catetere vascolare	466	Assistenza riabilitativa senza anamnesi di neoplasia maligna come diagnosi secondaria	M	1000			
27.6	Rimozione di port-A-cath	Incisione con rimozione di corpo estraneo o dispositivo di cute e tessuto sottocutaneo	86.05	V5881	collocazione e sistemazione di catetere vascolare	466	Assistenza riabilitativa senza anamnesi di neoplasia maligna come diagnosi secondaria	M	400			
		Altra radiologia non specificata	88.39									
27.7	Impianto percutaneo shunt di Denver o shunt peritoneo-giugulare	Creazione di anastomosi peritoneovascolare	54.94	7895	ASCITE	461	Intervento con diagnosi di altro contatto con i servizi sanitari	C	1500			
		Altro cateterismo venoso non classificato altrove. Altri interventi sui vasi	38.93									

28	INTERVENTISTICA NEURO	Descrizione interventi	Codici ICD9-CM	Codici diagnosi	descrizione diagnosi	DRG	descrizione DRG	tipologia DRG	
28.1	Stent in arterie intracraniche	Cateterismo arterioso	38.91	4370	ATEROSCLEROSI CEREBRALE	534	Interventi vascolari extracranici senza CC	C	5000
		Arteriografia arterie cerebrali	88.41	43490	OCCLUSIONE DI ARTERIA CEREBRALE NON SPECIFICATA SENZA MENZIONE DI INFARTO CEREBRALE	534	Interventi vascolari extracranici senza CC	C	
		Inserzione percutanea di stent arterie intracraniche	00.65	43491	OCCLUSIONE DI ARTERIA CEREBRALE NON SPECIFICATA CON INFARTO CEREBRALE	534	Interventi vascolari extracranici senza CC	C	
		n° stent vascolari inseriti	00.45						
		n° vasi trattati	00.40-44						
	se affettuata, aggiungere	Angioplastica percutanea o aterectomia di vasi intracranici	00.62						2000
	se affettuata, aggiungere	Iniezione o infusione di agente trombolitico	99.10						1000
28.2	Angioplastica vasi intracranici	Cateterismo arterioso	38.91	4370	ATEROSCLEROSI CEREBRALE	534	Interventi vascolari extracranici senza CC	C	5000
		Arteriografia arterie cerebrali	88.41	43490	OCCLUSIONE DI ARTERIA CEREBRALE NON SPECIFICATA SENZA MENZIONE DI INFARTO CEREBRALE	534	Interventi vascolari extracranici senza CC	C	
		Angioplastica percutanea o aterectomia di vasi intracranici	00.62	43491	OCCLUSIONE DI ARTERIA CEREBRALE NON SPECIFICATA CON INFARTO CEREBRALE	534	Interventi vascolari extracranici senza CC	C	
		n° vasi trattati	00.40-44						
	se effettuata aggiungere	Iniezione o infusione di agente trombolitico	99.10						1000
	Stent in arteria vertebrale	Cateterismo arterioso	38.91	43320	OCCLUSIONE E STENOSI DELLA ARTERIA VERTEBRALE SENZA MENZIONE DI INFARTO CEREBRALE	534	Interventi vascolari extracranici senza CC	C	5000
28.3		Angioplastica o aterectomia di vaso non coronarico	39.50	43321	OCCLUSIONE E STENOSI DELLA ARTERIA VERTEBRALE CON INFARTO CEREBRALE	534	Interventi vascolari extracranici senza CC	C	

		Inserzione percutanea di stent in arterie precerebrali	00.64							
28.4	Trombolisi farmacologica a.cerebrali	Rimozione endovascolare di ostruzione di vaso di testa e collo	39.74	44489	EMBOLIA E TROMBOSI DI ALTRE ARTERIE	468	Intervento chirurgico esteso non correlato con la diagnosi principale	C	5000	
		Arteriografia arterie cerebrali	88.41	4449	EMBOLIA E TROMBOSI DI ARTERIA NON SPECIFICATA	468	Intervento chirurgico esteso non correlato con la diagnosi principale	C		
		cateterismo arterioso	38.91							
		Iniezione o infusione di agente trombolitico	99.10							

28.5	Trombolisi farmacologica v.cerebrali	Altro cateterismo venoso non classificato altrove	38.93	4376	TROMBOSI NON PIOGENA DEI SENI VENOSI INTRACRANICI	002	Craniotomia, età' > 17 anni senza CC	C	5000	
		Flebografia della testa e del collo	88.61	43400	TROMBOSI CEREBRALE SENZA MENZIONE DI INFARTO CEREBRALE	002	Craniotomia, età' > 17 anni senza CC	C		
		Rimozione endovascolare di ostruzione di vaso di testa e collo	39.74	43401	TROMBOSI CEREBRALE CON INFARTO CEREBRALE	543	Craniot. con impianto di dispositivo maggiore o Diagn. Princ. di Patologia Acuta complessa del Sistema Nervoso Centr.	C		
		Iniezione o infusione di agente trombolitico	99.10							
	Trombolisi meccanica intracranica	Cateterismo arterioso	38.91	43411	EMBOLIA CEREBRALE CON INFARTO CEREBRALE	543	Craniot. con impianto di dispositivo maggiore o Diagn. Princ. di Patologia Acuta complessa del Sistema Nervoso Centr.	C	5000	
28.6	(stent retriever)	Arteriografia arterie cerebrali	88.41	43401	TROMBOSI CEREBRALE CON INFARTO CEREBRALE	543	Craniot. con impianto di dispositivo maggiore o Diagn. Princ. di Patologia Acuta complessa del Sistema Nervoso Centr.	C	5000	

		Inserzione percutanea di stent arterie intracraniche	00.65	43490	OCCLUSIONE DI ARTERIA CEREBRALE NON SPECIFICATA SENZA MENZIONE DI INFARTO CEREBRALE	002	Craniotomia, età > 17 anni senza CC	C	
		Endoarteriectomia di vasi intracranici	38.11	43301	OCCLUSIONE E STENOSI DELLA ARTERIA BASILARE CON INFARTO CEREBRALE	543	Craniot. con impianto di dispositivo maggiore o Diagn. Princ. di Patologia Acuta complessa del Sistema Nervoso Centr.	C	
	se effettuata, aggiungere	Iniezione o infusione di agente trombolitico	99.10	43321	OCCLUSIONE E STENOSI DELLA ARTERIA VERTEBRALE CON INFARTO CEREBRALE	543	Craniot. con impianto di dispositivo maggiore o Diagn. Princ. di Patologia Acuta complessa del Sistema Nervoso Centr.	C	1000

28.7	Trombolisi meccanica intracranica e collo	Cateterismo arterioso	38.91	43411	EMBOLIA CEREBRALE CON INFARTO CEREBRALE	543	Craniot. con impianto di dispositivo maggiore o Diagn. Princ. di Patologia Acuta complessa del Sistema Nervoso Centr.	C	5000
	(tromboaspirazione)	Arteriografia arterie cerebrali	88.41	43401	TROMBOSI CEREBRALE CON INFARTO CEREBRALE	543	Craniot. con impianto di dispositivo maggiore o Diagn. Princ. di Patologia Acuta complessa del Sistema Nervoso Centr.	C	5000
		Rimozione endovascolare di ostruzione di vaso di testa e collo	39.74	43490	OCCLUSIONE DI ARTERIA CEREBRALE NON SPECIFICATA SENZA MENZIONE DI INFARTO CEREBRALE	002	Craniotomia, età > 17 anni senza CC	C	
		Endoarteriectomia di vasi intracranici	38.11	43301	OCCLUSIONE E STENOSI DELLA ARTERIA BASILARE CON INFARTO CEREBRALE	543	Craniot. con impianto di dispositivo maggiore o Diagn. Princ. di Patologia Acuta complessa del Sistema Nervoso Centr.	C	

	se effettuata, aggiungere	Iniezione o infusione di agente trombolitico	99.10	43411	EMBOLIA CEREBRALE CON INFARTO CEREBRALE	543	Craniot. con impianto di dispositivo maggiore o Diagn. Princ. di Patologia Acuta complessa del Sistema Nervoso Centr.	C 1000
				43321	OCCLUSIONE E STENOSI DELLA ARTERIA VERTEBRALE CON INFARTO CEREBRALE	543	Craniot. con impianto di dispositivo maggiore o Diagn. Princ. di Patologia Acuta complessa del Sistema Nervoso Centr.	C
28.8	Trombolisi meccanica intracranica e collo	Cateterismo arterioso	38.91	43411	EMBOLIA CEREBRALE CON INFARTO CEREBRALE	543	Craniot. con impianto di dispositivo maggiore o Diagn. Princ. di Patologia Acuta complessa del Sistema Nervoso Centr.	C 5000
	(stent retriever) + (tromboaspirazione)	Arteriografia arterie cerebrali	88.41	43401	TROMBOSI CEREBRALE CON INFARTO CEREBRALE	543	Craniot. con impianto di dispositivo maggiore o Diagn. Princ. di Patologia Acuta complessa del Sistema Nervoso Centr.	C 6000

		Inserzione percutanea di stent arterie intracraniche	00.65	43490	OCCLUSIONE DI ARTERIA CEREBRALE NON SPECIFICATA SENZA MENZIONE DI INFARTO CEREBRALE	002	Craniotomia, età' > 17 anni senza CC	C
		Rimozione endovascolare di ostruzione di vaso di testa e collo	39.74	43301	OCCLUSIONE E STENOSI DELLA ARTERIA BASILARE CON INFARTO CEREBRALE	543	Craniot. con impianto di dispositivo maggiore o Diagn. Princ. di Patologia Acuta complessa del Sistema Nervoso Centr.	C
		Endoarteriectomia di vasi intracranici	38.11	43411	EMBOLIA CEREBRALE CON INFARTO CEREBRALE	543	Craniot. con impianto di dispositivo maggiore o Diagn. Princ. di Patologia Acuta complessa del Sistema Nervoso Centr.	C

28.12	Embolizzazione malformazioni vascolari spinali	Caterismo arterioso	38.91	74782	ANOMALIE DEI VASI SPINALI	002	Craniotomia, età' > 17 anni senza CC	C	5500
		Arteriografia di sedi specificate	88.49						
		Riparazione di fistola artero-venosa	39.53						
		n° vasi trattati	00.40-43						
28.13	Embolizzazione di tumori midollari	Caterismo arterioso	38.91	74782	ANOMALIE DEI VASI SPINALI	532	Interventi sul midollo spinale senza CC	C	5500
		Arteriografia di sedi specificate	88.49						
		Asportazione o demolizione di lesione del midollo o delle meningi spinali	03.4						
		n° vasi trattati	00.40-43						
28.14	Embolizzazione arterie carotidi o vertebrale	Caterismo arterioso	38.91	4373	ANEURISMA CEREBRALE SENZA ROTTURA	002	Craniotomia, età' > 17 anni senza CC	C	5000
		Arteriografia arterie cerebrali	88.41	4472	ROTTURA DI ARTERIE	111	Interventi maggiori sul sistema cardiovascolare senza CC	C	
		Riparazione endovascolare o occlusione dei vasi di testa e collo	39.72						
		n° vasi trattati	00.40-43						
28.15	Blood patch per fistola liquorale	Altra TC	88.38	3490	REAZIONE ALLA PUNTURA LOMBARE O SPINALE	564	Cefalea, età' > 17 anni	M	2000
	TC-guidata	Spinal blood patch	03.95	3492	DISTURBI DELLE MENINGI, NON CLASSIFICATI ALTROVE	035	Altre malattie del sistema nervoso senza CC	M	2500

VISITA SPECIALISTICHE		Descrizioni interventi		ICD9- CM		
	Prima visita		Anamnesi e valutazione , definite limitate	89.02		150
	Visita di controllo		Anamnesi e valutazione, definite brevi	89.01		100
	CONSULENZA RADIOLOGICA (SECOND OPINION)					150
	CONSULENZA PER TRATTAMENTO RADIOLOGICO INTERVENTISTIC			89.06		150