



Al. A

000169

U.O.C. STAFF DIREZIONE AZIENDALE

Riunione del 10 febbraio 2020. *Validazione tariffari aziendali UU.OO. di Radiologia e Neuroradiologia*

Il giorno 10 febbraio 2020 alle ore 12.00 presso i locali dello Staff della Direzione aziendale e su incarico del Direttore UOC Staff, Ing. Caronia, si incontrano la D.ssa Sabrina Arnone, Responsabile U.O. Flussi Informativi, la D.ssa Stefania Bonfante, della Direzione Medica P.O. Civico e la D.ssa Giovanna Greco, funzionario amministrativo dell'U.O. Staff Direzione Aziendale per un esame congiunto della documentazione prodotta dai Direttori delle UU.OO. di Radiologia e Neuroradiologia, Dott. Messina e D.ssa Pappalardo, ai fini della validazione di rispettivi tariffari aziendali – che si allegano – inerenti prestazioni, non presenti nel vigente nomenclatore regionale, erogate anche a favore di soggetti terzi richiedenti (enti pubblici e privati). Si tratta, specificamente, di prestazioni di elevata efficacia diagnostica ovvero di procedure già codificate all'interno del sistema di classificazione DRG, non tariffate autonomamente in quanto remunerate nell'ambito del relativo caso di ricovero.

La validazione effettuata in data odierna riguarda, in particolare, la specificità e l'appropriatezza delle prestazioni nonché la loro congruità economica. Per quanto riguarda il primo aspetto si dà atto che molte delle prestazioni in argomento vengono già espletate previa autorizzazione della Direzione Medica di Presidio, con utilizzo di apposita modulistica. Relativamente agli aspetti di congruità economica si dà atto che le tariffe proposte sono state fissate o in relazione alla valorizzazione di prestazioni analoghe per tipologia, o con riferimento ad altri tariffari adottati in ambito nazionale o tenendo conto delle risorse assorbite in termini di personale e di dispositivi e beni di consumo impiegati; le tariffe individuate vengono già utilizzate dall'U.O. Controllo di Gestione nei ribaltamenti effettuati in applicazione del D.A. 835/2014. Nel dare atto, altresì, che i predetti tariffari sono stati riproposti a conclusione di un *iter* nell'ambito del quale sono state eliminate duplicazioni, modificati i codici attribuiti nella proposta iniziale ed equiparate le tariffe, laddove riguardanti prestazioni erogabili da entrambi i reparti, gli stessi vengono validati così come risultanti nei due rispettivi allegati.

D.ssa Sabrina Arnone

D.ssa Stefania Bonfante

D.ssa Giovanna Greco

TARIFFARIO AZIENDALE U.O. NEURORADIOLOGIA

DESCRIZIONE	CODICE	TARIFFA IN €.
angiografia cerebrale	88.41.1	849,83
angiografia selettiva vertebrale	88.41.2	283,28
angiografia selettiva carotide	88.41.3	283,28
angiografia superselettiva rami endocranici	88.41.4	160,1
angiografia midollare completa	88.49.1	1,368,72
angiografia midollare cervicale	88.49.2	934,45
angiografia midollare dorsale	88.49.3	934,45
angiografia midollare dorso-lombare	88.49.4	934,45
embolizzazione aneurisma cerebrale	10969	6500
embolizzazione malformazione a.v.cerebrale	est10	6500
embolizzazione fistola durale cerebrale	39.72.1	6500
embolizzazione fistola carotido-cavernosa	39.72.2	6500
embolizzazione malformazione a.v.midollare	10172	6500
embolizzazione fistola durale spinale	10173	6500
embolizzazione tumore endocranico	est12	6500
embolizzazione meningioma	est11	6500
embolizzazione tumori midollari	10171	6500
clamping arteria intracranica	est32.a	4.000,00
clamping a diversione di flusso arteria intracranica	est32.b	15.000,00
posizionamento catetere per fibrinolisi	38.91B	2.500,00
fibrinolisi arterie cerebrali	99.10.1	2.500,00
fibrinolisi arteriosa superselettiva	99.10E	2.500,00
fibrinolisi vene cerebrali	99.10.2	2.500,00
asportazione corpo estraneo endovasale venoso	3893	1.500,00
asportazione corpo estraneo endovasale arterioso	38.91	1.500,00
angioplastica arteria basilare	39.50R	2.800,00 (*)
angioplastica arterie intracraniche	00.62	2.800,00 (*)
angioplastica arteria carotide	00.61A	2.800,00 (*)
angioplastica vascolarizzazione con device di tromboaspirazione vasi intracranici	3959B	8.000,00
embolizzazione meccanica	3960	8.000,00
asportazione cateteri venosi ed arteriosi	39.99A	1.500,00
asportazione catetere o introduttore	9789	150
filtrazione articolare antalgica	80.60	600
trattamento vasospasmo cerebrale	99.00	2.500,00
angiogramma-TAC cerebrale	400	209,24
angiogramma-TAC vasi del collo	10119	209,24
angiogramma-TAC vasi cerebrali e del collo	40101	300
M Plesso brachiale destro senza mdc	88.93 PD	115,80
M Plesso brachiale destro senza e con mdc	88.93.1 PD	181,28
M Plesso brachiale sinistro senza mdc	88.93 PS	115,80
M Plesso brachiale sinistro senza e con mdc	88.93.1 PS	181,28
M Plesso lombo-sacrale senza mdc	88.93.L	115,80
M Plesso lombo-sacrale senza e con mdc	88.93.1L	181,28
DESCRIZIONE	CODICE	TARIFFA IN €.
M Perfusionazione	88.97.6	100,00

Handwritten signatures and initials:
 A large signature at the top right.
 A signature in the middle right.
 A signature at the bottom right.

VI Perfusiones inclusio studio di base	88.97.6.1	247,50
VI Spettroscopia	88.97.4.	100,00
VI Spettroscopia inclusio studio di base	88.97.4.1	247,50
ent arteria basilare	00.64A	3.000
ent arteria carotide	00.63	3.000
ent arteria vertebrale	00.65	3.000
angiografia selettiva tronchi epiaortici	88.41a	700
angiografia TSA	88.41b	700
angiografia spinale cervicale	88.67a	600
angiografia spinale dorsale	88.67b	600
angiografia spinale lombare	88.67c	600
angiografia Orbitaria in ricovero	88.61.1R	600
angiografia giugulare in ricovero	88.61.2R	600
occlusione vasi intracranici	39.72	6500
angioplastica a. vertebrale	00.61	2.800
angioplastica arterie esocraniche	3950S	2.800
CHEMIOINFUSIONE SELETTIVA TUMORI CEREBRALI	99.25R	2.800
POSIZIONAMENTO CATETERE PER CHEMIOINFUSIONE	38.91A	1.000





) comprensivo della parte diagnostica

000169

ALL. "B"

TARIFFARIO AZIENDALE U.O. NEURORADIOLOGIA

Approvato con delibera n. 169 del 21.02.2020

DESCRIZIONE	CODICE	TARIFFA IN €.
angiografia cerebrale	88.41.1	849,83
arteriografia selettiva vertebrale	88.41.2	283,28
arteriografia selettiva carotide	88.41.3	283,28
arteriografia superselettiva rami endocranici	88.41.4	160,1
angiografia midollare completa	88.49.1	1,368,72
angiografia midollare cervicale	88.49.2	934,45
angiografia midollare dorsale	88.49.3	934,45
angiografia midollare dorso-lombare	88.49.4	934,45
embolizzazione aneurisma cerebrale	10969	6500
embolizzazione malformazione a.v.cerebrale	est10	6500
embolizzazione fistola durale cerebrale	39.72.1	6500
embolizzazione fistola carotido-cavernosa	39.72.2	6500
embolizzazione malformazione a.v.midollare	10172	6500
embolizzazione fistola durale spinale	10173	6500
embolizzazione tumore endocranico	est12	6500
embolizzazione meningioma	est11	6500
embolizzazione tumori midollari	10171	6500
stent arteria intracranica	est32.a	4.000,00
stent a diversione di flusso arteria intracranica	est32.b	15.000,00
posizionamento catetere per fibrinolisi	38.91B	2.500,00
fibrinolisi arterie cerebrali	99.10.1	2.500,00
fibrinolisi arteriosa superselettiva	99.10E	2.500,00
fibrinolisi vene cerebrali	99.10.2	2.500,00
recupero corpo estraneo endovasale venoso	3893	1.500,00
recupero corpo estraneo endovasale arterioso	38.91	1.500,00
angioplastica arteria basilare	39.50R	2.800,00 (*)
angioplastica arterie intracraniche	00.62	2.800,00 (*)
angioplastica arteria carotide	00.61A	2.800,00 (*)
rivascolarizzazione con device di tromboaspirazione vasi intracranici	3959B	8.000,00
trombectomia meccanica	3960	8.000,00
recupero cateteri venosi ed arteriosi	39.99A	1.500,00
rimozione catetere o introduttore	9789	150
infiltrazione articolare antalgica	80.60	600
trattamento vasospasmo cerebrale	99.00	2.500,00
angio-TAC cerebrale	400	209,24
angio-TAC vasi del collo	10119	209,24
angio-TAC vasi cerebrali e del collo	40101	300
RM Plesso brachiale destro senza mdc	88.93 PD	115,80
RM Plesso brachiale destro senza e con mdc	88.93.1 PD	181,28
RM Plesso brachiale sinistro senza mdc	88.93 PS	115,80
RM Plesso brachiale sinistro senza e con mdc	88.93.1 PS	181,28
RM Plesso lombo-sacrale senza mdc	88.93.L	115,80
RM Plesso lombo-sacrale senza e con mdc	88.93.1L	181,28

DESCRIZIONE	CODICE	TARIFFA IN €.
RM Perfusion	88.97.6	100,00
RM Perfusion incluso studio di base	88.97.6.1	247,50
RM Spettroscopia	88.97.4.	100,00
RM Spettroscopia incluso studio di base	88.97.4.1	247,50
stent arteria basilare	00.64A	3.000
Stent arteria carotide	00.63	3.000
stent arteria vertebrale	00.65	3.000
Angiografia selettiva tronchi epiaortici	88.41a	700
Angiografia TSA	88.41b	700
Flebografia spinale cervicale	88.67a	600
Flebografia spinale dorsale	88.67b	600
Flebografia spinale lombare	88.67c	600
Flebografia Orbitaria in ricovero	88.61.1R	600
Flebografia giugulare in ricovero	88.61.2R	600
occlusione vasi intracranici	39.72	6500
Angioplastica a. vertebrale	00.61	2.800
Angioplastica arterie esocraniche	3950S	2.800
CHEMIOINFUSIONE SELETTIVA TUMORI CEREBRALI	99.25R	2.800
POSIZIONAMENTO CATETERE PER CHEMIOINFUSIONE	38.91A	1.000

(*) comprensivo della parte diagnostica

