REGIONE LAZIO



Direzione: SALUTE E INTEGRAZIONE SOCIOSANITARIA

Area: RETE OSPEDALIERA E SPECIALISTICA

N. G09837 del 20/07/2021 Oggetto:	•	
	605665 del 14 maggio 2021 "PAC per follow up pos	ot COVID-19 (P043)"
	. 0	
Proponente:		
Estensore	DURANTE GUENDALINA _	firma elettronica
Responsabile del procedimento	FONICIELLO MONICA _	firma elettronica
Responsabile dell' Area	AD INTERIM M. ANNICCHIARICO _	firma digitale
Direttore Regionale	M. ANNICCHIARICO _	firma digitale
Firma di Concerto		

OGGETTO: Modifica allegato determinazione n. G05665 del 14 maggio 2021 "PAC per follow up post COVID-19 (P043)".

IL DIRETTORE DELLA DIREZIONE REGIONALE SALUTE E INTEGRAZIONE SOCIOSANITARIA

SU PROPOSTA del Dirigente dell'Ufficio Programmazione e verifica attività specialistiche, libera professione e governo delle liste di attesa;

VISTA la legge statutaria 11 novembre 2004, n. 1, recante "Nuovo Statuto della Regione Lazio";

VISTA la legge regionale 18 febbraio 2002, n. 6, recante "Disciplina del sistema organizzativo della Giunta e del Consiglio e disposizioni relative alla dirigenza ed al personale regionale" e successive modifiche e integrazioni;

VISTO il regolamento regionale 6 settembre 2002, n. 1, recante "Regolamento di organizzazione degli uffici e dei servizi della Giunta regionale" e successive modifiche ed integrazioni;

VISTA la deliberazione della Giunta regionale 24 aprile 2018, n. 203, come modificata dalle deliberazioni della Giunta regionale 1 giugno 2018, n. 252 e 19 giugno 2018, n. 306, recante "Modifiche al Regolamento regionale 6 settembre 2002, n. 1 "Regolamento di organizzazione degli uffici e dei servizi della Giunta regionale e successive modificazioni e integrazioni" e, in particolare, l'articolo 4 che prevede l'istituzione della Direzione Regionale "Salute e Integrazione Sociosanitaria";

VISTA la Deliberazione della Giunta regionale 30 dicembre 2020 n. 1044, con la quale è stato conferito l'incarico di Direttore della Direzione regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria al Dott. Massimo Annicchiarico;

VISTA la legge 27 dicembre 1978, n. 833, recante: "Istituzione del Servizio Sanitario Nazionale" e successive modifiche e integrazioni;

VISTO il decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, recante: "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'art. I della legge 23 ottobre 1992, n. 421 e successive modificazioni" e successive modifiche e integrazioni;

VISTO il DCA n. U00313 del 4 luglio 2013, concernente: "Approvazione Nomenclatore Tariffario Regionale per Prestazioni di Assistenza Specialistica Ambulatoriale. DM 18.10.2012" s.m.i. con specifiche inerenti le prestazioni derivanti da processi di deospedalizzazione, da accorpamenti di prestazioni, APA e PAC e l'esclusione delle prestazioni come previste dal tariffario al tempo vigente;

VISTE le richieste di attivazione pervenute alla Direzione regionale Salute da parte di varie Aziende Sanitarie e Ospedaliere in merito alla necessità di monitorare le possibili conseguenze a lungo termine dei pazienti guariti da COVID-19;

TENUTO CONTO che con Determinazione n. G12913 del 23 dicembre 2020 è stato rinnovato il Gruppo di Lavoro "Pacchetti Ambulatoriali Complessi (PAC)";

ATTESO che con Determinazione n. G04507 del 22 aprile 2021 avente per oggetto "Introduzione di ulteriore Pacchetto Ambulatoriale Complesso (PAC): PAC per follow up post COVID-19 (P043). Aggiornamento del Catalogo Unico Regionale (CUR)" è stato approvato il documento denominato "PAC per follow up post COVID-19 (P043)" e tale documento è stato sostituito con Determinazione n. G05665 del 14 maggio 2021 avente per oggetto "Determinazione n. G04507 del 22 aprile 2021 "Introduzione di ulteriore Pacchetto Ambulatoriale Complesso (PAC): PAC per follow up post

COVID-19 (P043). Aggiornamento del Catalogo Unico Regionale (CUR)". Sostituzione allegato per correzione di mero errore materiale";

PRESO ATTO che con Determinazione G01367 dell'11 febbraio 2021 avente per oggetto "Recepimento Decreto del Ministero della Salute del 28 ottobre 2020 "Integrazione dei sistemi di classificazione adottati per la codifica delle informazioni cliniche contenute nella scheda di dimissione ospedaliera e per la remunerazione delle prestazioni ospedaliere in conseguenza della nuova malattia da SARS-CoV-2 (COVID-19). Modifiche al decreto del 18 dicembre 2008" è stato integrato l'"Elenco sistematico delle malattie e dei traumatismi" con il codice 043 MALATTIA DA SARS-CoV-2 (COVID 19);

ATTESO che con nota prot. n. 0144316 del 15 febbraio 2021 l'Area Sistemi Informativi/Ict, Logistica Sanitaria e Coordinamento Acquisti della Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria ha comunicato alle Direzioni delle Aziende Sanitarie e Ospedaliere e degli IRCCS che "i Sistemi Informativi sanitari sono stati adeguati per consentire l'accettazione dei codici, integrativi della classificazione della versione italiana delle ICD 9 CM 2007 in uso, specifici per classificare univocamente la malattia da SARS-CoV-2 (CoViD-19) e le sue manifestazioni cliniche";

CONSIDERATO che per i codici delle prestazioni incluse negli altri PAC ad oggi introdotti nella Regione Lazio si fa riferimento al Nomenclatore Tariffario Regionale e non al Catalogo Unico Regionale e che le modalità di compilazione e registrazione delle prestazioni relative ai PAC per la trasmissione telematica dei dati ai sistemi informativi regionali non prevede l'utilizzo dei codici del Catalogo Unico Regionale;

STABILITO che con atti successivi, il Gruppo di Lavoro "*Pacchetti Ambulatoriali Complessi* (*PAC*)" aggiornato con Determinazione n. G12913 del 23 dicembre 2020, valuterà la possibilità di identificare i codici CUR specifici prescrivibili all'interno dei singoli PAC;

RITENUTO di modificare la determinazione n. G05665 del 14 maggio 2021, in particolare sostituendone l'allegato nella sua nuova versione, parte integrante del presente atto al fine di:

- eliminare la specifica dei codici CUR;
- sostituire i codici ICD-9-CM, 079.82 (SARS Coronavirus associato) e V01.82 (Esposizione a SARS Coronavirus associato) con il codice ICD-9-CM, "043.11 Malattia da SARS-CoV-2 (COVID 19)-conclamata, virus identificato";

RITENUTO pertanto di sostituire il documento allegato della Determinazione n. G05665 del 14 maggio 2021 con il documento allegato alla presente determinazione per formarne parte integrante e sostanziale;

RITENUTO di rendere disponibile la versione aggiornata del CUR sul Portale *web* regionale dedicato alla Sanità, all'indirizzo <u>www.salutelazio.it/per-gli-sviluppatori</u>, nell'area *"Servizi Dematerializzata"*;

RITENUTO di dare mandato a LAZIOcrea S.p.a. di inviare comunicazione dell'aggiornamento del CUR a tutti i soggetti interessati;

ATTESO che l'aumento del pannello prestazionale conseguente all'introduzione delle nuove prestazioni nel CUR non è in alcun modo idoneo ad incidere sulla capacità di spesa a carico del Servizio Sanitario Regionale, che resta vincolata all'assegnazione dei livelli massimi di finanziamento 2019-2021 assegnati dalla Regione e dai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie

Locali e frutto della programmazione dagli stessi effettuata, e che, pertanto, il presente provvedimento non comporta ulteriori oneri a carico del Servizio Sanitario e del bilancio regionale

DETERMINA

per le motivazioni in premessa che si intendono integralmente richiamate:

- di modificare la determinazione n. G05665 del 14 maggio 2021, in particolare sostituendone l'allegato nella sua nuova versione, parte integrante del presente atto al fine di:
 - eliminare la specifica dei codici CUR;
 - sostituire i codici ICD-9-CM, rappresentato da 079.82 (SARS Coronavirus associato) e V01.82 (Esposizione a SARS Coronavirus associato) con il codice ICD-9-CM 043.11 Malattia da SARS-CoV-2 (COVID 19)-conclamata, virus identificato;
- di dare mandato alla competente Area Sistemi Informativi/ICT regionale di procedere all'aggiornamento dello specifico sistema informativo;
- di rendere disponibile la versione aggiornata del CUR sul Portale *web* regionale dedicato alla Sanità, all'indirizzo <u>www.salutelazio.it/per-gli-sviluppatori</u>, nell'area "Servizi Dematerializzata":
- di dare mandato a LAZIOcrea S.p.a. di inviare comunicazione dell'aggiornamento del CUR a tutti i soggetti interessati
- di dare mandato alla società LAZIOcrea di pubblicare l'aggiornamento del CUR;
- di precisare che il presente provvedimento non comporta oneri di spesa, né diritto all'incremento dei livelli massimi di finanziamento; le attività qui individuate, pertanto, potranno essere erogate nell'ambito dei contratti vigenti in rapporto alla funzione di committenza propria delle Aziende Sanitarie Locali.

Il presente avviso verrà pubblicato sul sito internet regionale e sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio.

Avverso il presente provvedimento è ammesso ricorso giurisdizionale innanzi al Tribunale Amministrativo Regionale del Lazio nel termine di giorni 60 (sessanta) ovvero ricorso straordinario al Capo dello Stato entro il termine di giorni 120 (centoventi) decorrenti dalla data di notifica.

IL DIRETTORE
Massimo Annicchiarico

PAC per follow up post COVID-19 (P043)(*)

Discipline che gestiranno il PAC

Pneumologia, Malattie infettive, Medicina Interna,

Razionale

Monitorare le possibili conseguenze della malattia in pazienti già affetti da COVID-19. In particolare, è necessario attuare un monitoraggio multidisciplinare che definisca il quadro clinico successivo alla fase acuta della malattia, in termini di effetti a lungo temine su diversi organi e apparati. L'apparato respiratorio è interessato in modo prevalente e prioritario, con una riduzione della diffusione polmonare a distanza di 6 mesi dall'insorgenza dei sintomi, con evoluzione in fibrosi¹, ma anche l'apparato cardio-circolatorio^{2,3} (tromboembolie/microembolie polmonari ⁴, miocarditi ²), il rene e il fegato, con possibili conseguenze anche a carico della sfera psico-emotiva.

Il PAC rappresenta una modalità organizzativa per effettuare le prestazioni in un regime appropriato e garantire al paziente la presa in carico da parte di uno specialista, con in inquadramento globale e la definizione della gestione assistenziale, senza ricorrere al ricovero.

Tipologia di pazienti

Pazienti con diagnosi pregressa di infezione da SARS-CoV-2 (codice ICD-9-CM 043.11 Malattia da SARS-CoV-2 (COVID 19)-conclamata, virus identificato).

Composizione

Per configurarsi il PAC devono essere erogate almeno 5 prestazioni tra quelle sotto indicate (le analisi cliniche, indipendentemente dal loro numero, vengono conteggiate come una singola prestazione). La definizione del programma diagnostico viene effettuata dal medico referente sulla base delle necessità cliniche del paziente.

Nel PAC non possono rientrare prestazioni non comprese nell'elenco sottostante. Le prestazioni dell'elenco, tranne quelle della branca 00 - Laboratorio analisi, possono essere erogate una sola volta nell'ambito del PAC.

Codice Nomenclatore	Descrizione	Tariffa
P043	Visita e gestione del PAC	€ 25,00
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche	€ 12,91
89.03	Televisita	€ 20,66
89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE	€ 37,18

Codice Nomenclatore	Descrizione	Tariffa
33.24	BIOPSIA BRONCHIALE [ENDOSCOPICA] Broncoscopia (fibre ottiche) (rigida) con: biopsia esfoliativa del polmone brushing o washing per prelievo di campione biopsia asportativa Escluso: Biopsia percutanea del polmone diversa da quella esfoliativa	€ 180,74
89.38.3	DIFFUSIONE ALVEOLO- CAPILLARE DEL CO	€ 23,24
87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	€ 15,49
87.41	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	€ 77,67
87.41.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO Tc del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	€ 124,11
89.44.2	TEST DEL CAMMINO CON VALUTAZIONE DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA [WALKING TEST]	€ 55,78
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 11,62
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	€ 20,66
88.72.3	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova física o farmacologica	€ 61,97
88.73.3	ECOGRAFIA POLMONARE	€ 35,89
89.13	VISITA NEUROLOGICA	€ 20,66
94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 19,37

Analisi cliniche

codice nomenclatore	descrizione	Tariffa
89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso	€ 12,32
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	€ 1,00
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	€ 1,04
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]	€ 1,13
90.22.3	FERRITINA [P/(Sg)Er]	€ 6,36
90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	e 1,04

codice nomenclatore	descrizione	Tariffa
90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	€ 1,13
90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	€ 1,17
90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	€ 1,02
90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	€ 4,23
90.44.1	UREA [S/P/U/dU]	€ 1,13
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, ND. DERIV., F. L	€ 3,17
90.65.1	FIBRINOGENO FUNZIONALE	€ 2,67
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	€ 3,87
90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	€ 2,85
90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	€ 2,85
90.82.5	VELOCITÀ DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	€ 1,95
90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU]	€ 1,13
90.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA	€ 7,41
90.30.2	LIPASI [S]	€ 2,58
90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	€ 1,02
90.42.4	TRANSFERRINA (Capacità ferrolegante)	€ 3,62
90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	€ 2,17
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	€ 2,58
91.12.1	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (previa Retrotrascrizione-Reazione polimerasica a catena)	€ 69,88
91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	€ 2,58
91.43.2	Esame istocitopatologico App. Respiratorio: biopsia endobronchiale (sedi multiple) e Broncolavaggio (BAL)	€ 46,48
90.22.5	FERRO [S]	€ 1,14
90.61.4	D-DIMERO (EIA)	€ 10,30
91.48.5	Prelievo di sangue arterioso	€ 5,72
90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	€ 1,41
90.14.4	COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)	€ 1,36
90.38.5	PROTEINE [S/U/dU/La]	€ 1,13
90.43.2	TRIGLICERIDI	€ 1,17
90.70.3	INTRADERMOREAZIONI CON PPD, CANDIDA, STREPTOCHINASI E MUMPS (Per test)	€ 6,77

codice nomenclatore	descrizione	Tariffa
90.77.3	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA (Per mitogeno)	€ 44,20
90.77.4	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPECIFICI	€ 36,41
90.93.3	Esame colturale campioni biologici diversi (ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni)	€ 7,46
91.02.3	Esame colturale micobatteri campioni biologici (Met. Tradizionale)	€ 10,40
91.02.4	Ricerca microscopica micobatteri campioni biologici (Ziehl.Neelsen, ecc)	€ 4,29

Strutture autorizzate all'erogazione previa comunicazione

Le strutture ospedaliere accreditate per le discipline di riferimento del PAC.

Tariffa

Il PAC viene remunerato con una tariffa pari alla somma delle tariffe previste dal Nomenclatore regionale per le singole prestazioni effettuate.

Note

Ulteriori accertamenti, a seconda delle condizioni cliniche del paziente, possono essere richiesti, al di fuori del PAC, ricorrendo a separate prescrizione su ricettario regionale.

La prestazione con codice 89.7 (visita generale), utilizzata per eventuali consulenze specialistiche (in base al quesito clinico), può essere erogata al massimo 4 volte.

Il PAC può essere eseguito 2 volte l'anno.

Per la trasmissione del flusso dati del PAC, che seguirà la normativa di riferimento, nel campo "determinante clinico" dovrà essere inserito il codice ICD-9-CM, codice ICD-9-CM "043.11 Malattia da SARS-CoV-2 (COVID 19)-conclamata, virus identificato" (*)

Bibliografia

- 1. AV Whang, L Fidler, V Marcoux et al. *Pratical considerations for the diagnosis and treatmente of fibrotic lung disease during the COVID-19 pandemic:* Chest 2020, April 22 pii: S0012-3692(20)30756-X
- 2. YY Zheng, Ma JY Zhang, X Xie. *COVID-19 and the cardiovascolar system*; Nature Reviews Cardiology, 2020 May; 17 (5): 259-260
- 3. American College of Cardiology. *COVID-19 Clinical Guidance for the Cardiovascolar Care Team;* ACC Bullettin, 7 February 2020
- 4. J Poissy, J Goutay, M Caplan, E Parmentier et al Lille ICU Haemostasis COVID-19 group. *Pulmonary Embolism in COVID-19 patients: Awareness of an Increased Prevalence*. Circulation, 24 April 2020.
- (*) **-DETERMINAZIONE G01367 11/02/2021** "Recepimento Decreto del Ministero della Salute del 28 ottobre 2020 "Integrazione dei sistemi di classificazione adottati per la codifica delle informazioni cliniche contenute nella scheda di dimissione ospedaliera e per la remunerazione delle

prestazioni ospedaliere in conseguenza della nuova malattia da SARS-CoV-2 (COVID-19). Modifiche al decreto del 18 dicembre 2008".

