



Delibera della Giunta Regionale n. 101 del 08/03/2022

Dipartimento 50 - GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA

Direzione Generale 4 - DG per la tutela della salute e il coordin. del sist. sanitario regionale

U.O.D. 4 - Assistenza ospedaliera

Oggetto dell'Atto:

INTERVENTI PLURICOMPARTIMENTALI DI CHIRURGIA PLASTICA POST BARIATRICA.

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dalla Direzione Generale e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nelle premesse che seguono, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità della stessa resa dal Direttore a mezzo di sottoscrizione della presente

PREMESSO che

- a) con il Decreto del Ministro della Sanità del 28 dicembre 1991 è stata istituita la Scheda di Dimissione Ospedaliera (SDO), quale strumento di raccolta delle informazioni relative a tutti gli episodi di ricovero erogati nelle strutture ospedaliere pubbliche e private presenti nel territorio nazionale;
- b) con il DM 27 ottobre 2000 n. 380, "Regolamento recante l'aggiornamento della disciplina del flusso informativo sui dimessi dagli istituti di ricovero pubblici e privati", per la codifica delle informazioni cliniche contenute nella SDO è stata prevista l'applicazione della versione italiana 1997 della International Classification of Diseases-9th revision-Clinical Modification (ICD9CM) e dei suoi successivi aggiornamenti;
- a) con l'Accordo Stato-Regioni del 29 aprile 2010, recepito dalla regione Campania con DGRC n. 277 del 21 giugno 2011, sono state aggiornate, in applicazione del sopra citato DM n. 380/2000, le Linee guida per la codifica delle informazioni cliniche presenti nella scheda di dimissione ospedaliera;
- b) il Decreto Ministeriale 7 dicembre 2016, n. 261, ha notevolmente ampliato il contenuto informativo del flusso SDO, con l'introduzione di numerose nuove variabili a partire dall'anno 2017, che consentono analisi più dettagliate sull'appropriatezza organizzativa e clinica dell'assistenza sanitaria erogata nel setting ospedaliero;
- c) la SDO contiene le informazioni necessarie per descrivere e analizzare la casistica ospedaliera nella sua composizione e complessità nonché per l'attribuzione dei ricoveri ai Raggruppamenti Omogenei di Diagnosi (DRG) e per l'individuazione della tariffa relativa a ciascun episodio di ricovero;
- a) il D.P.C.M. 12 gennaio 2017 recante la definizione ed aggiornamento dei Livelli Essenziali di Assistenza, nell'Allegato 6A, individua i DRG ad alto rischio di non appropriatezza in regime di degenza ordinaria e, all'art. 39, stabilisce che *"Le regioni e le province autonome adottano adeguate misure per incentivare l'esecuzione in ricovero diurno delle classi di ricovero elencate nell'allegato 6A in una percentuale, sul totale dei ricoveri, fissata per ciascuna classe, entro il 31 marzo 2017, dalla Commissione nazionale per l'aggiornamento dei LEA e la promozione dell'appropriatezza nel Servizio sanitario nazionale di cui all'art. 1, comma 555, della legge 28 dicembre 2015, n. 208, nonché per disincentivare i ricoveri inappropriati"*
- b) con il DCA n. 31 del 19 aprile 2018 sono state approvate le Linee guida per l'attuazione dei percorsi ambulatoriali complessi e coordinati (PACC) fissando, nelle more dell'emanazione delle percentuali previste dal DPCM 12 gennaio 2017, le soglie di trasferibilità dal regime di ricovero ospedaliero al regime ambulatoriale;
- c) il suddetto provvedimento commissariale prevede, tra l'altro, che gli interventi di cui al DRG 268 "Chirurgia plastica della pelle, del tessuto sottocutaneo e della mammella" e del DRG 261 "Interventi sulla mammella non per neoplasie maligne, eccetto biopsie e scissione locale" siano effettuati nell'ambito di Percorsi Ambulatoriali Complessi e coordinati (PACC);

PREMESSO altresì che

- a) con Decreto Dirigenziale della Direzione Generale per la Tutela della Salute n. 307 del 14 dicembre 2018 sono state emanate linee di indirizzo per la codifica delle diagnosi, degli interventi e delle procedure relative alle prestazioni di chirurgia plastica successive a chirurgia bariatrica, con lo scopo di uniformare e migliorare nell'ambito delle strutture del Servizio Sanitario Regionale della Campania l'utilizzo della Scheda di Dimissione Ospedaliera (SDO) ai fini sia amministrativi che epidemiologici, con relative modalità di codifica;
- b) con nota prot. n. 258627/DIR.SAN. del 26.03.2021, l'ASL di Caserta ha richiesto una rivalutazione delle problematiche riferite alla chirurgia plastica post bariatrica;

RILEVATO che, all'esito dell'istruttoria degli uffici competenti, risulta che

- a) la chirurgia plastica post bariatrica è una necessità riconosciuta all'interno dei LEA, laddove rappresenti una limitazione di natura funzionale per cui la documentata limitazione funzionale consente l'erogazione a carico del SSN;

- b) dalla letteratura scientifica si desume la sovrapposibilità all'addominoplastica (DRG 288), in termini di complessità della metodica, dell'incidenza delle complicanze, dell'impiego di sala operatoria e di degenza ospedaliera, delle procedure di chirurgia plastica per tutti gli altri distretti corporei se eseguiti a carico di almeno due distretti contemporaneamente;
- c) effettuare in regime di ricovero ordinario gli interventi pluricompartimentali di chirurgia plastica post bariatrica per tutelare la salute del paziente, implica anche un risvolto economico favorevole oltre una riduzione della mobilità passiva;
- d) risulta, pertanto, che
 - laddove sia richiesto un intervento pluricompartimentale, è opportuno erogare in regime di ricovero ordinario gli interventi di chirurgia plastica post bariatrica, come da DRG 288 utilizzando le codifiche di diagnosi principale 278.1 "Adiposità localizzata", di diagnosi secondaria V4586 "condizione successiva a chirurgia bariatrica" e di Intervento principale 86.83 "intervento di plastica per la riduzione di ampiezza";
 - confermare, in caso di intervento monocompartimentale, di erogare la prestazione come PACC secondo quanto stabilito nel DCA n.31/2018;

RITENUTO di dover disporre in conformità a quanto proposto dagli uffici competenti;

VISTI:

- a) il DM 2 aprile 2015, n. 70 "Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera";
- b) DPCM del 12 gennaio 2017 "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502"
- c) il DCA n. 103 del 28/12/2018 ad oggetto "Piano Regionale di Programmazione della Rete Ospedaliera ai sensi del DM n. 70/2015" – aggiornamento;
- d) il D.D. della Direzione Generale per la Tutela della Salute n. 307 del 14 dicembre 2018;
- e) la DGRC n. 19 del 18.01.2020 "Preso d'atto e recepimento del "Piano triennale 2019-2021 di sviluppo e riqualificazione del Servizio Sanitario campano ex art. 2, comma 88, della legge 23 dicembre 2009, n. 191", approvato con Decreto commissariale n. 6 del 17/01/2020, ai fini dell'uscita dal commissariamento";

PROPONE e la Giunta in conformità a voti unanimi

DELIBERA

per tutto quanto espresso in premessa, che qui si intende integralmente riportato:

1. di stabilire, laddove sia richiesto un intervento pluricompartimentale, di erogare in regime di ricovero ordinario gli interventi di chirurgia plastica post bariatrica, come da DRG 288, utilizzando le codifiche di diagnosi principale 278.1 "Adiposità localizzata", di diagnosi secondaria V4586 "condizione successiva a chirurgia bariatrica" e di Intervento principale 86.83 "intervento di plastica per la riduzione di ampiezza";
2. di confermare, in caso di intervento monocompartimentale, di erogare la prestazione come PACC secondo quanto stabilito nel DCA n.31/2018;
3. di inviare il presente provvedimento all'Ufficio di Gabinetto del Presidente della Giunta Regionale della Campania, alla Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario regionale, alle Aziende Sanitarie ed al BURC per la pubblicazione nonché alla sezione "Amministrazione Trasparente – Casa di Vetro" per l'assolvimento degli obblighi di trasparenza.