

- DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 2 aprile 2004, n. 235.
 Individuazione delle aree di salvaguardia del Pozzo Macchio Nuova sito in località «Comunaleto» (Comune di Rieti - Viterbo). Attuazione della D.G.R. del 14 dicembre 1999 n. 5817. Pag. 21
- DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 8 aprile 2004, n. 283.
 Modifiche ed integrazioni della D.G.R. n. 1737 del 20 dicembre 2002 avente per oggetto: «Linee guida per la compilazione e la codifica ICD-9-CM della scheda di dimissione ospedaliera» Pag. 24
- DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 23 aprile 2004, n. 320.
 Legge regionale 14 luglio 2003, n. 18 «Teatro e cinema senza barriere». Approvazione indirizzi e criteri per l'erogazione dei contributi. Approvazione schema di «Bando per gli interventi di cui alla legge regionale 18/2003. Teatro e cinema senza barriere per l'anno» Pag. 29
- DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 23 aprile 2004, n. 327.
 Comune di Castel Gandolfo (RM). Variante al P.R.G. per la zona industriale in Via Santo Spirito, località Pavona. Delibera di consiglio comunale n. 15 del 21 gennaio 1992. Diniego di approvazione Pag. 39
- DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 23 aprile 2004, n. 328.
 Recepimento accordi aventi ad oggetto «Criteri per l'attribuzione della retribuzione di risultato ai dirigenti in attesa di incarico», «Interpretazione autentica compenso per funzioni vicarie del Direttore Regionale», «Attività del Segretario Generale» sottoscritti nella seduta della Delegazione Trattante del 5 marzo 2004 e come precisato nella seduta del 22 marzo 2004 Pag. 43
- DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 30 aprile 2004, n. 333.
 Variazione al bilancio di previsione della Regione Lazio per l'esercizio finanziario 2004, art. 28, comma 1, lett. a), legge regionale n. 25/2001. UPB 823 Pag. 48
- DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 30 aprile 2004, n. 336.
 Variazione al bilancio di previsione della Regione Lazio per l'esercizio finanziario 2004, art. 28, comma 1, lett. a), legge regionale n. 25/2001. UPB H41 Pag. 49
- DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 30 aprile 2004, n. 358.
 Interventi per l'acquisto della prima casa in favore delle famiglie di nuova costituzione Pag. 50
- DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 7 maggio 2004, n. 364.
 Approvazione «Bando per gli interventi a sostegno nelle attività di promozione culturale e di spettacolo nella Regione Lazio per l'anno 2004» Pag. 57
- DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 21 maggio 2004, n. 397.
 Ricerca di professionalità per l'affidamento dell'incarico di Direttore della Direzione Regionale «Istituzione e affetto allo Studio» del Dipartimento «Sociale» a soggetto esterno all'amministrazione regionale, ai sensi dell'art. 162 del Regolamento di Organizzazione degli Uffici e dei Servizi della Giunta regionale n. 1/2002 e successive modificazioni. Approvazione avviso pubblico. (Pubblicata nel *Bollettino Ufficiale* n. 16 del 10 giugno 2004 parte III)
- ATTI DIRIGENZIALI DI GESTIONE
 DIPARTIMENTO ECONOMICO E OCCUPAZIONALE**
- DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE 26 aprile 2004, n. 642.
 DOCUP Obiettivo 2 Lazio 2000-2006, Asse IV, Sottomisura IV.1.5 "sostegno agli investimenti delle PMI attraverso il fondo unico regionale". Sospensione della ricezione delle domande presentate ai sensi della legge 598/94, art. 11 dalle imprese localizzate nelle zone phasing out. Pag. 67
- DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE 29 aprile 2004, n. 669.
 Permesso di ricerca mineraria per manganese e associati, denominate "Castel Cellesi" in territorio del Comune di Bagnoregio, Società Mining Italiana S.p.a. Pag. 70
- DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE 28 maggio 2004, n. 909.
 Avviso pubblico per la selezione dei componenti del Nucleo di valutazione e verifica degli investimenti pubblici della Regione Lazio (NDVV - Lazio) (Pubblicata nel *Bollettino Ufficiale* n. 16 del 10 giugno 2004 parte III).
- DIPARTIMENTO ISTITUZIONALE**
- DECRETO DEL DIRETTORE 16 aprile 2004, n. 1147.
 Nomina Medico Competente Pag. 74
- DIPARTIMENTO SOCIALE**
- DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE 4 maggio 2004, n. 1532.
 Deliberazione di Giunta regionale 20 giugno 2003, n. 554: Criteri per l'assegnazione e l'apertura di sedi farmaceutiche decentrate: presa d'atto delle risultanze dei lavori della Commissione e approvazione della graduatoria Pag. 75
- DIREZIONE REGIONALE
 FAMIGLIA E SERVIZI ALLA PERSONA**
- DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE 20 aprile 2004, n. 1322.
 Leggi regionali 27 giugno 1996 n. 24 e 20 ottobre 1997 n. 30. Iscrizione all'albo regionale delle cooperative sociali. Cooperativa sociale «L'Oasi, società cooperativa sociale a.r.l.» con sede in Trevignano Romano (RM), Sezione A. Pag. 79

283 - 8 APR. 2004

Oggetto: Modifiche ed integrazioni della D.G.R. n. 1737 del 20 dicembre 2002 avente per oggetto: "Linee guida per la compilazione e la codifica ICD-9-CM della scheda di dimissione ospedaliera".



La Giunta Regionale

Su proposta dell'Assessore alla Sanità

VISTO il D.lgs 502/92 art.2 comma 2, art.10 e successive modificazioni ed integrazioni, e l'articolo 8-octies (controlli) comma 3 del D. lgs 229/99 che stabilisce i principi in base ai quali la Regione assicura la funzione di controllo esterno sull'appropriatezza e sulla qualità della assistenza prestata

VISTO il D.M.380/2000 relativo all'aggiornamento della disciplina del flusso informativo sui dimessi dagli istituti di ricovero pubblici e privati, con il quale sono stati definiti i contenuti informativi della scheda di dimissione ospedaliera nonché i principi e le regole di codifica delle informazioni stesse;

VISTA la D.G.R. 996/2001 che la Regione Lazio ha adottato nell'ambito delle iniziative promosse per organizzare un efficace sistema di controlli per un corretto esercizio del sistema di remunerazione delle prestazioni e per una congrua descrizione e valutazione dell'assistenza ospedaliera;

VISTA la L.R. 1 settembre 1999 n.16 istitutiva dell'Agenzia di Sanità Pubblica della Regione Lazio (ASP) a cui sono affidate le competenze in materia di Sistema Informativo da esercitarsi secondo quanto disposto dagli art. 4 e 6;

CONSIDERATA l'introduzione, dal 1 gennaio 2000, del nuovo tracciato della scheda di Dimissione Ospedaliera ed in particolare dell'adozione della versione italiana della ICD-9-CM (International Classification of Diseases-9th revision - Clinical Modification, 1997), come da circolari n.39 del 8/11/1999, n.43 del 24/11/1999 e n.46 del 10/12/1999, per la codifica delle diagnosi e degli interventi chirurgici e delle procedure diagnostiche e terapeutiche;

RILEVATA la necessità di formulare Linee guida di ausilio alla codifica delle diagnosi e degli interventi chirurgici e procedure diagnostiche e terapeutiche quale strumento tecnico di garanzia della correttezza e della qualità delle informazioni prodotte e della loro gestione

VISTA la D.G.R. n° 114 del 31/07/2002 "Indirizzi per la Programmazione Sanitaria Regionale 2002/2004 - PSR" che prevede, tra gli indirizzi strategici, il potenziamento del sistema di controlli, la promozione del governo clinico e l'adozione di strumenti per la valutazione dell'efficacia e dell'appropriatezza che si basino sull'utilizzo di dati amministrativi di qualità affidabile;

M

CONSIDERATE le "Linee Guida per la Codifica delle Informazioni Cliniche Presenti nella Scheda di Dimissione Ospedaliera (SDO)", facenti parte dell'Allegato 1 dell'Accordo Stato-Regioni del 6 Giugno 2002 e redatte, con il coordinamento della Direzione Generale per la Programmazione Sanitaria del Ministero della Salute, da un gruppo di lavoro interregionale cui hanno preso parte esperti dell'Agenzia di Sanità Pubblica del Lazio;

CONSIDERATO che la Agenzia di Sanità Pubblica della Regione Lazio ha provveduto a costituire, con le Determinazioni del Direttore Generale dell'ASP n.97 del 22.06.2001, n.144 del 24.10.2001, n.155 del 15.11.2001 i gruppi di lavoro per la stesura delle linee guida regionali per la codifica ICD-9-CM della scheda di dimissione ospedaliera, avvalendosi anche di rappresentanti di strutture pubbliche, private e di società scientifiche;

PRESO ATTO delle conclusioni cui sono pervenuti i citati gruppi di lavoro;

CONSIDERATE, altresì, le valutazioni espresse dalle Società Medico Scientifiche consultate;

VISTA la D.G.R. n. 1737 del 20/12/2002 "Adozione di Linee Guida per la codifica ICD-9-CM della scheda di dimissione ospedaliera" che prevede l'approvazione del disciplinare tecnico "Linee guida per la Codifica ICD-9-CM della Scheda di Dimissione Ospedaliera" e che stabilisce, altresì, che le modalità per la corretta compilazione e codifica delle diagnosi e degli interventi chirurgici e procedure diagnostiche e terapeutiche della scheda di dimissione ospedaliera sono determinate nel suddetto disciplinare.

~~**TENUTO CONTO** che la presente deliberazione non è soggetta alla Procedura di concertazione~~

RITENUTO necessario dover apportare le seguenti modifiche ed integrazioni alla delibera n.1737 del 20/12/2002 a correzione di errori materiali, al fine di pervenire ad una più precisa individuazione dei codici:

1. sostituendo la tabella **CONDIZIONI FREQUENTEMENTE ASSOCIATE AD ANEMIA FERROCARENZIALE**, nella sezione delle Linee guida riguardante la disciplina Ematologia ed Oncematologia, (pag. 181) con la seguente:

diagnosi	
codice	descrizione
626.2	Menorragia e polimenorrea
626.6	Metrorragia
578.9	Stillicidio gastrico
578.9	Stillicidio enterico
455.8	Emorroidi non specificate con altre complicazioni (sanguinanti)
578.0	Ematemesi
578.1	Melena

ed evidenziando che:

- menorragia, polimenorrea e metrorragia impropriamente descritte dal codice 626.2 devono essere segnalate con due codici distinti in 626.2 per menorragia e polimenorrea e in 626.6 per metrorragia ;

[Handwritten signature]

- stitlicidio gastrico e enterico, prima impropriamente contraddistinti rispettivamente dai codici 626.6 e 578.9 devono essere segnalati con un unico codice 578.9;
- melena impropriamente descritta dal codice 571.1 deve essere segnalata con il codice 578.1

2. sostituendo la tabella **TERMOABLAZIONE A RADIOFREQUENZA (RF)** (pag. 373) nella sezione delle Linee guida riguardante la disciplina Radiologia interventistica con la seguente:



intervento o procedura		
codice	descrizione	intervento
99.85	Ipertermia per il trattamento di epatocarcinoma	Termoablazione a RF
55.39 99.85	Altra asportazione di lesione di parenchima renale	Termoablazione a RF
60.61 99.85	Ipertermia per il trattamento di tumore Asportazione di lesione prostatica	Termoablazione a RF
77.60 99.85	Ipertermia per il trattamento di tumore Asportazione locale di tessuto osseo	Termoablazione a RF
32.29 99.85	Ipertermia per il trattamento di tumore Altra asportazione o demolizione locale di lesione o tessuto del polmone	Termoablazione a RF

ed evidenziando che il codice con cui sono state indicate altre demolizioni di tessuto nel fegato 50.29 è stato eliminato;

3. modificando quanto riportato nella sezione "Oncologia" (pagina 288) per i ricoveri finalizzati al confezionamento di accessi vascolari in pazienti con neoplasia e quanto riportato nella sezione "Radiologia Interventistica" (pagina 374) riguardo l'intervento di "port a cath" evidenziando che l'inserimento di "port a cath" deve essere descritto utilizzando il codice V58.81 (collocazione e sistemazione di catetere vascolare) come diagnosi principale e il codice di procedura 86.07 (inserzione di dispositivo di accesso vascolare totalmente impiantabile).

RITENUTO, altresì, necessario dover fornire una migliore descrizione nella Sezione delle Linee guida riguardante la disciplina Oncologia, nella prima parte riguardante i Principi generali, al punto 7 (pag.284), indicando che: "nel caso di metastasi multiple, la cui diagnosi principale è la metastasi che assorbe le maggiori risorse, nei casi in cui non è possibile identificarla con precisione, in diagnosi principale va indicata la metastasi di maggior gravità clinica, con riferimento alla classificazione TNM".

RITENUTO che i Direttori Generali delle Aziende Sanitarie sono tenuti a dare tempestiva comunicazione dei contenuti del presente documento a tutti i soggetti erogatori di propria competenza (presidi a gestione diretta ubicati nell'ambito del proprio territorio, case di cura accreditate e ospedali classificati).

DATO ATTO CHE LA PRESENTE DELIBERAZIONE NON È SOGGETTA ALLA PROCEDURA DI CONCERTAZIONE CON LE PARTI SOCIALI

ALL'Unanimità dei voti espressi nella forma di Legge;

AR

M

9

DELIBERA

- di apportare le seguenti modifiche ed integrazioni alla delibera n.1737 del 20/12/2002 a correzione di errori materiali, al fine di pervenire ad una più precisa individuazione dei codici:

- 1- sostituendo la tabella **CONDIZIONI FREQUENTEMENTE ASSOCIATE AD ANEMIA FERROCARENZIALE**, nella sezione delle Linee guida riguardante la disciplina Ematologia ed Oncoematologia, (pag. 181) con la seguente:

diagnosi	
codice	descrizione
626.2	Menorragia e polimenorrea
626.6	Metrorragia
578.9	Stillicidio gastrico
578.9	Stillicidio enterico
455.8	Emorroidi non specificate con altre complicazioni (sanguinanti)
578.0	Ematemesi
578.1	Melena

ed evidenziando che:

- menorragia, polimenorrea e metrorragia impropriamente descritte dal codice 626.2 devono essere segnalate con due codici distinti in 626.2 per menorragia e polimenorrea e in 626.6 per metrorragia ;
- stillicidio gastrico e enterico, prima impropriamente contraddistinti rispettivamente dai codici 626.6 e 578.9 devono essere segnalati con un unico codice 578.9;
- melena impropriamente descritta dal codice 571.1 deve essere segnalata con il codice 578.1

2. sostituendo la tabella **TERMOABLAZIONE A RADIOFREQUENZA (RF)** (pag. 373) nella sezione delle Linee guida riguardante la disciplina Radiologia interventistica con la seguente:

intervento o procedura		
codice	descrizione	intervento
99.85	Ipertermia per il trattamento di epatocarcinoma	Termoablazione a RF
55.39	Altra asportazione di lesione di	Termoablazione a RF
99.85	parenchima renale	
60.61	Ipertermia per il trattamento di tumore	Termoablazione a RF
99.85	Asportazione di lesione prostatica	
77.60	Ipertermia per il trattamento di tumore	Termoablazione a RF
99.85	Asportazione locale di tessuto osseo	
32.29	Ipertermia per il trattamento di tumore	Termoablazione a RF
32.29	Altra asportazione o demolizione locale	



283 - 8 APR. 2004

99.85 di lesione o tessuto del polmone
Ipertermia per il trattamento di tumore

ed evidenziando che il codice con cui vengono indicate altre demolizioni di tessuto nel fegato 50.29 è stato eliminato;

3. modificando quanto riportato nella sezione "Oncologia" (pagina 288) per i ricoveri finalizzati al confezionamento di accessi vascolari in pazienti con neoplasia e quanto riportato nella sezione "Radiologia Interventistica" (pagina 374) riguardo l'intervento di "port a cath" evidenziando che l'inserimento di "port a cath" deve essere descritto utilizzando il codice V58.81 (collocazione e sistemazione di catetere vascolare) come diagnosi principale e il codice di procedura 86.07 (inserzione di dispositivo di accesso vascolare totalmente impiantabile).

- di dover fornire una migliore descrizione nella Sezione delle Linee guida riguardante la disciplina Oncologia, nella prima parte riguardante i Principi generali, al punto 7 (pag.284), indicando che: "nel caso di metastasi multiple, la cui diagnosi principale è la metastasi che assorbe le maggiori risorse, nei casi in cui non è possibile identificarla con precisione, in diagnosi principale va indicata la metastasi di maggior gravità clinica, con riferimento alla classificazione TNM".

-di stabilire che i Direttori Generali delle Aziende Sanitarie sono tenuti a dare tempestiva comunicazione dei contenuti del presente documento a tutti i soggetti erogatori di propria competenza (presidi a gestione diretta ubicati nell'ambito del proprio territorio, case di cura accreditate e ospedali classificati)

- di disporre la pubblicazione del presente atto sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio e sul sito dell'ASP.

~~La presente delibera non è soggetta alla procedura
di cui al protocollo relativo alla emanazione del~~

IL VICE PRESIDENTE: F.to Giorgio SIMEONI
IL SEGRETARIO: F.to Tommaso Nardini