

Azienda Provinciale Servizi Sanitari  
Provincia Autonoma di Trento

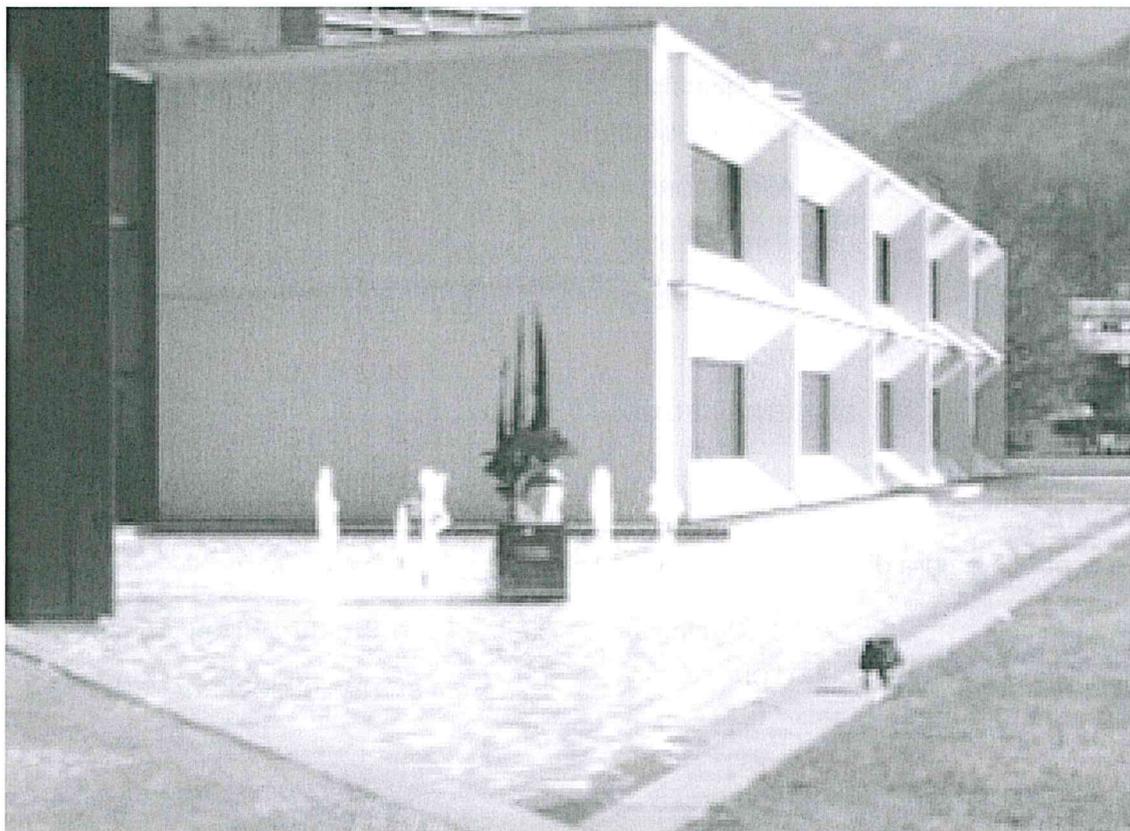


**Percorso ambulatoriale per  
il trattamento intravitreale dei pazienti  
con maculopatia essudativa**

Rev. 01

Data: 12 febbraio 2016

Pagina 1 di 13



**Percorso ambulatoriale  
per il trattamento intravitreale  
dei pazienti con maculopatia essudativa**

REDAZIONE	VERIFICA E CONTROLLO	APPROVAZIONE	ID
Gruppo di lavoro	Dr. Giovanni Maria Guarrera 	Direttore Sanitario Dr. Eugenio Gabardi 	
			Data di emissione
DOCUMENTO PRECEDENTE	CAUSALE REVISIONE		
Percorso ambulatoriale per il trattamento intravitreale dei pazienti con maculopatia essudativa – ottobre 2014	AGGIORNAMENTO del Nomenclatore tariffario e delle modalità organizzative di erogazione della prestazione ambulatoriale complessa		



**Percorso ambulatoriale per  
il trattamento intravitreale dei pazienti  
con maculopatia essudativa**

Rev. 01

Data: 12 febbraio 2016

Pagina 2 di 13

Redazione a cura del gruppo di lavoro:

Nome e Cognome	Qualifica	Struttura di appartenenza
CRISTIANA BETTA	DIRIGENTE FARMACISTA	SERV. FARMACEUTICO
IVAN MIORANDI	COLLABORATORE AMM.VO ESP.	SERV.PRESTAZIONI E SOGGETTI ACCREDITATI
ELISABETTA MON	DIRIGENTE MEDICO	DIREZIONE OSPEDALE DI TRENTO
MICHELA MONTEROSSO	DIRIGENTE MEDICO	SERV. GOVERNANCE CLINICA
FEDERICA ROMANELLI	DIRETTORE	U.O.M. OCULISTICA
ROBERTO ZENI	DIRIGENTE MEDICO	DS VILLA IGEA

Verifica e controllo a cura di:

Nome e Cognome	Qualifica	Struttura di appartenenza
GIOVANNI MARIA GUARRERA	DIRETTORE	AREA SISTEMI DI GOVERNANCE



**Percorso ambulatoriale per  
il trattamento intravitreale dei pazienti  
con maculopatia essudativa**

Rev. 01

Data: 12 febbraio 2016

Pagina 3 di 13

## INDICE

1.	PREMESSA.....	4
2.	SCOPO.....	4
3.	AMBITO DI APPLICAZIONE .....	4
4.	ACRONIMI E DEFINIZIONI.....	5
5.	DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA' .....	5
6.	DOCUMENTAZIONE .....	7
7.	INDICATORI.....	8
8.	DIAGRAMMA DI FLUSSO .....	9
9.	RIFERIMENTI .....	10
10.	ELENCO DEI DESTINATARI .....	10
11.	DOCUMENTI ALLEGATI .....	10
	ALLEGATO 1 .....	11
	ALLEGATO 2 - REGISTRAZIONE DEL FARMACO IN FILE F .....	13



**Percorso ambulatoriale per  
il trattamento intravitreale dei pazienti  
con maculopatia essudativa**

Rev. 01

Data: 12 febbraio 2016

Pagina 4 di 13

## 1. PREMESSA

Il paziente affetto da maculopatia essudativa necessita di terapia con iniezioni intravitreali di farmaci antivasoproliferativi effettuabili ambulatorialmente a seguito dell'aggiornamento del nomenclatore provinciale delle prestazioni specialistiche ambulatoriali con le prestazioni sotto riportate.

NOTE	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA (euro)	BRANCA
IAH	14.75	PRESTAZIONE AMBULATORIALE COMPLESSA PER MACULOPATIA ESSUDATIVA: INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE (escluso farmaco) fino ad un massimo di 3 somministrazioni. Include visita e accertamenti correlati alla tipologia di trattamento pre e post procedura.	900,00	OCULISTICA

La suddetta prestazione è erogabile esclusivamente dalla U.O. multizonale di Oculistica della APSS

NOTE	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA (euro)	BRANCA
IH	14.75.1	INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE (escluso farmaco)	141,50	OCULISTICA

La suddetta prestazione è erogabile esclusivamente dalla U.O. multizonale di Oculistica della APSS

La prestazione ambulatoriale complessa – cod. 14.75, comprende un pacchetto di prestazioni: visita e prestazioni strumentali pre e post iniezione intravitreale (previste fino ad un massimo di tre somministrazioni per singolo pacchetto). E' escluso il costo del farmaco (rendicontato in FILE F per i non residenti in PAT).

## 2. SCOPO

Lo scopo di questo documento è definire il percorso per la gestione ambulatoriale del paziente con maculopatia essudativa che necessita di terapia con iniezioni intravitreali di farmaci antivasoproliferativi.

## 3. AMBITO DI APPLICAZIONE

Il percorso si applica all'U.O. multizonale di Oculistica della Azienda provinciale per i servizi sanitari (APSS), agli ambulatori sia specialistici che dei medici di medicina generale (MMG) presso i quali operano i professionisti che possono gestirne le diverse fasi.



## Percorso ambulatoriale per il trattamento intravitreale dei pazienti con maculopatia essudativa

Rev. 01

Data: 12 febbraio 2016

Pagina 5 di 13

### 4. ACRONIMI E DEFINIZIONI

**CUP:** Centro Unico di Prenotazione

**MMG:** Medico di Medicina Generale

**OCT:** Tomografia retinica a luce coerente

**U.O.:** Unità Operativa

**SIO:** Sistema Informativo Ospedaliero

**SSN:** Servizio Sanitario Nazionale

**Maculopatia essudativa:** degenerazione della macula legata all'età caratterizzata dalla formazione di vasi sanguigni anomali che è trattabile con l'iniezione intravitreale di farmaci antiangiogenici.

**File F:** strumento di compensazione della mobilità sanitaria interregionale per i farmaci somministrati a pazienti non residenti nella regione/provincia in cui opera la struttura erogatrice.

### 5. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA'

#### 5.1 Accesso al percorso

Il **paziente** accede all'ambulatorio oculistico dedicato "ambulatorio maculopatia essudativa", attivo nelle sedi ospedaliere di Trento e di Rovereto, a seguito di:

1. **prescrizione** su ricetta del SSN di prestazione ambulatoriale complessa per maculopatia essudativa (codice 14.75).

L'impegnativa deve riportare:

- il quesito diagnostico "valutazione trattamento per maculopatia essudativa"
- eventuale codice di esenzione per reddito o invalidità >2/3

Può essere rilasciata da:

- oculista dipendente APSS o convenzionato interno
- MMG nel caso di prestazione suggerita da oculista

2. **prenotazione** tramite CUP (n. 848 816816 da telefono fisso, n. 0461 379400 da cellulare) della prestazione ambulatoriale per maculopatia essudativa – cod. 14.75 nell'ambulatorio "maculopatia essudativa" dell'ospedale di Trento o di Rovereto

3. **pagamento del ticket** se dovuto, che considerato il valore tariffario della prestazione cod.14.75, corrisponde al valore massimo di euro 36,15 più la quota ricetta di euro 3,00; da corrispondere prima dell'inizio del percorso sotto indicato.

#### 5.2 Fase diagnostica

##### Lo specialista:

1. visita il paziente e registra l'esecuzione della prestazione sul SIO ambulatoriale (prestazione: esame complessivo dell'occhio - cod.95.02, compresa nel pacchetto della prestazione codice 14.75);



## Percorso ambulatoriale per il trattamento intravitreale dei pazienti con maculopatia essudativa

Rev. 01

Data: 12 febbraio 2016

Pagina 6 di 13

2. esegue contestualmente alla visita gli esami strumentali eventualmente necessari per confermare la diagnosi ricompresi nel pacchetto: Tomografia retinica (OCT) a luce coerente - cod. 95.03.3, Angiografia con fluoresceina - cod. 95.12, Angiografia con verde indo cianina - cod. 95.12.1, registrandone l'esecuzione su SIO ambulatoriale.

Qualora tali esami debbano essere programmati in un momento successivo, lo specialista, tramite SIO, prescrive gli esami sul modulo bianco "ad uso interno" che consegna (quale promemoria) al paziente.

Gli esami prescritti sono prenotati in agenda CUP riservata all'unità operativa;

3. prescrive con impegnativa SSN eventuali ulteriori specifiche prestazioni rispetto a quelle incluse nel pacchetto; tali prestazioni sono oggetto del pagamento del ticket da parte del paziente, se non esente.

### 5.3 Fase del trattamento

Se la diagnosi è confermata ed è indicato il trattamento ambulatoriale, lo specialista:

- informa il paziente e ne raccoglie il consenso al trattamento;
- cura la prenotazione su agenda CUP riservata all'unità operativa, a seconda del modello organizzativo adottato, direttamente o per il tramite di un centro di programmazione:
  - delle sedute per la somministrazione del farmaco (fino a un massimo di tre)
  - della visita di controllo, da effettuare entro 72 ore da ciascuna iniezione, e di quella di fine trattamento, a distanza di un mese dall'ultima iniezione;
- effettua il trattamento con iniezione intravitreale (cod.14.75.1);
- esegue l'esame complessivo dell'occhio e gli esami strumentali compresi nel pacchetto necessari a stabilire la chiusura del ciclo di cura, circa un mese dopo l'ultima iniezione intravitreale.

Nel caso in cui siano necessarie ulteriori iniezioni intravitreali rispetto alle tre incluse nella prestazione codice 14.75, in relazione al quadro clinico e alle evidenze scientifiche disponibili, **lo specialista** prescrive su ricettario SSN, motivandone la scelta, l'ulteriore prestazione ambulatoriale complessa per maculopatia essudativa (codice 14.75) ovvero, se sufficiente, la prestazione singola - codice 14.75.1 "Iniezione intravitreale di sostanze terapeutiche (escluso farmaco)".

In presenza della **nuova prescrizione** per l'effettuazione delle eventuali ulteriori iniezioni:

- per il paziente non esente: pagamento al punto cassa della struttura di erogazione del relativo ticket;
- per il paziente esente: il personale dell'ambulatorio trasmettere la nuova prescrizione alla cassa per la registrazione in back office della prestazione.

Se, a seguito degli esami effettuati, non fosse indicato il trattamento intravitreale, lo specialista prescrive su ricetta SSN le singole prestazioni già erogate (es. esame complessivo dell'occhio, OCT, angiografia con fluoresceina, angiografia con verde indocianina).



## Percorso ambulatoriale per il trattamento intravitreale dei pazienti con maculopatia essudativa

Rev. 01

Data: 12 febbraio 2016

Pagina 7 di 13

In questo caso, in termini di accettazione cassa, si sostanziano le seguenti casistiche alternative:

- per il paziente non esente: l'effettuazione presso il punto cassa dello storno della precedente ricevuta e contestuale emissione di un nuovo documento con le prestazioni realmente eseguite e per la regolarizzazione dell'eventuale differenza di ticket, in eccesso o in difetto
- per il paziente esente: per la corretta registrazione delle prestazioni erogate, il personale dell'ambulatorio trasmette la nuova prescrizione SSN al punto cassa, accompagnando la stessa con la prescrizione della prestazione ambulatoriale complessa 14.75 non effettuata ed il relativo documento ambulatoriale (allegato 1.B) riportante l'indicazione "prestazione non eseguita".

### 5.4 Attività trasversali

- ❖ Il personale sanitario dell'ambulatorio effettua e/o supporta l'esecuzione degli esami correlati all'intervento.
- ❖ Il personale di supporto dell'ambulatorio
  - prenota gli appuntamenti e consegna al paziente i fogli promemoria per le prestazioni programmate;
  - verifica, prima dell'inizio della seduta, che il paziente non esente abbia effettuato il passaggio alla cassa per il pagamento del relativo ticket;
  - trasmette alla cassa la documentazione del paziente esente:
    - in caso di prescrizione di ulteriori iniezioni intravitreali rispetto alle tre incluse dal codice 14.75, trasmette la nuova prescrizione per la registrazione in back office della prestazione codice 14.75 o 14.75.1
    - in caso di trattamento intravitreale non indicato, trasmette:
      - la prescrizione SSN con le prestazioni effettuate
      - la prescrizione originaria della prestazione ambulatoriale complessa non effettuata
      - il documento di cui all'allegato 1.B riportante l'indicazione "prestazione non eseguita".
- ❖ Le Associazioni dei pazienti partecipano allo sviluppo di programmi e attività di sensibilizzazione ed informazione della popolazione.

## 6. DOCUMENTAZIONE

Tutta l'attività, comprese le singole prestazioni specialistiche incluse nella prestazione pacchetto ed effettuate, sono documentate sul sistema SIO ambulatoriale.

Nel sistema Cassa sono registrate:

- la prestazione ambulatoriale complessa 14.75
- le eventuali prestazioni prescritte dallo specialista ospedaliero in aggiunta a quelle incluse nel pacchetto della prestazione 14.75
- nel caso di mancata conclusione del percorso, le singole prestazioni effettivamente erogate (es. 95.02, etc..)

In caso di trattamento di pazienti provenienti da fuori provincia deve essere compilato il file F che viene trasmesso trimestralmente, tramite e mail, al Servizio Farmaceutico aziendale (allegato n.2).

<p>Azienda Provinciale Servizi Sanitari Provincia Autonoma di Trento</p> 	<p><b>Percorso ambulatoriale per il trattamento intravitreale dei pazienti con maculopatia essudativa</b></p>	<p>Rev. 01</p> <p>Data: 12 febbraio 2016</p> <p>Pagina 8 di 13</p>
--	---	--

## 7. INDICATORI

- n. prestazioni ambulatoriali complesse per maculopatia essudativa (codice 14.75)/anno
- n. prestazione iniezione intravitreale di sostanze terapeutiche (codice 14.75.1)/anno
- n. prestazioni ambulatoriali complesse (codice 14.75)/pazienti/anno
- n. iniezioni intravitreali di sostanze terapeutiche (codice 14.75.1)/pazienti/anno
- n. ricoveri con DRG 042 e iniezione intravitreale di farmaco antiproliferativo nel corso della degenza /anno



## Percorso ambulatoriale per il trattamento intravitreale dei pazienti con maculopatia essudativa

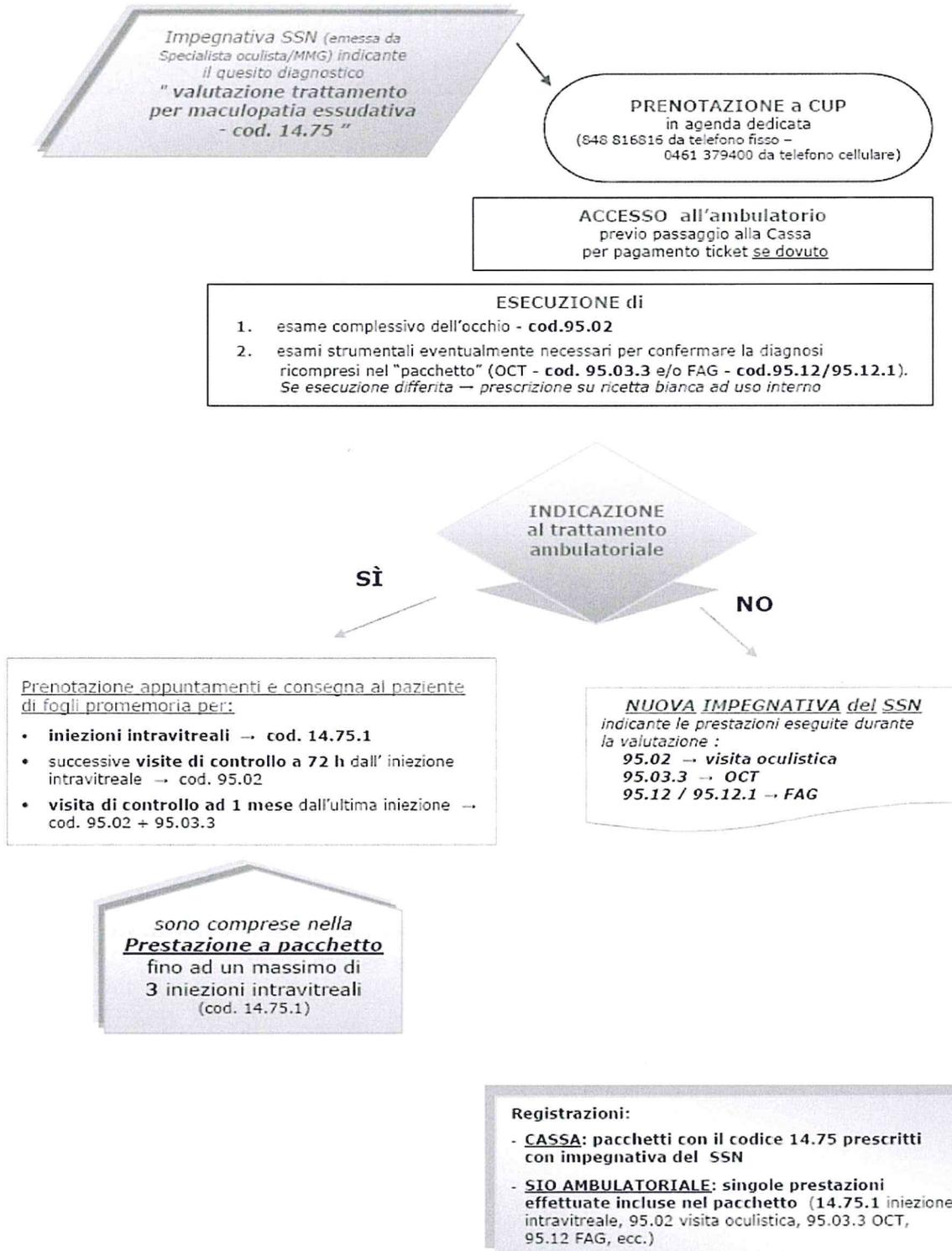
Rev. 01

Data: 12 febbraio 2016

Pagina 9 di 13

### 8 DIAGRAMMA DI FLUSSO

#### PDT Valutazione trattamento per Maculopatia Essudativa





## Percorso ambulatoriale per il trattamento intravitreale dei pazienti con maculopatia essudativa

Rev. 01

Data: 12 febbraio 2016

Pagina 10 di 13

### 9 RIFERIMENTI

- Deliberazione della Giunta Provinciale n.1084 del 30.06.2014
- Nota del Direttore Generale della APSS "Applicazione ticket su prestazioni di chirurgia ambulatoriale", prot. 0002725 del 12 gennaio 2015
- Deliberazione della Giunta Provinciale 81 del 29 gennaio 2016

### 10 ELENCO DEI DESTINATARI

#### PER INTERESSE PRIMARIO

- PERSONALE MEDICO E DELLE PROFESSIONI SANITARIE DELL'U.O. MULTIZONALE DI OCULISTICA
- DIREZIONE DELLA STRUTTURA OSPEDALIERA DI ROVERETO
- DIREZIONE DELLA STRUTTURA OSPEDALIERA DI TRENTO
- DIREZIONI DI DISTRETTO
- UU.OO. CURE PRIMARIE
- OCULISTI SPECIALISTI CONVENZIONATI INTERNI APSS
- MEDICI DI MEDICINA GENERALE

#### PER CONOSCENZA

- DIRETTORE GENERALE
- DIRETTORE SANITARIO
- SERVIZIO OSPEDALIERO PROVINCIALE
- DIRETTORE U.O. SPECIALISTICA AMBULATORIALE
- DIRETTORE DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE
- SERVIZI DELL'AREA SISTEMI DI GESTIONE
- DIRETTORE AREA ECONOMICA
- DIRETTORI SERVIZI DELL'AREA SISTEMI DI GOVERNANCE

### 11 DOCUMENTI ALLEGATI

Allegato 1:

- 1.A: fac simile prescrizione prestazione complessa per maculopatia essudativa
- 1.B: fac simile documento ambulatoriale per paziente esente ticket

Allegato 2: registrazione del farmaco in file F



**Percorso ambulatoriale per  
il trattamento intravitreale dei pazienti  
con maculopatia essudativa**

Rev. 01

Data: 12 febbraio 2016

Pagina 11 di 13

**ALLEGATO 1**

**1.A - FAC SIMILE di PRESCRIZIONE SSN IN ESENZIONE dal ticket per**

**PRESTAZIONE AMBULATORIALE COMPLESSA PER MACULOPATIA ESSUDATIVA cod. 14.75**

**RIPRODUZIONE ELETTRONICA SULLA BASE**

CO: [REDACTED]

INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)

**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE**

0 4 2 1 5 4 0 0 1 0 0 6 0 2 9

STAMPA PC

NON ESENZ. **C 0 1** REDDITO FIRMA AUTOCERTIFICANTE

CODICE ENUNZIONE CODICE FISCALE SIGLA PROVINCIA CODICE ASL

14.75 Prestazione ambulatoriale complessa per "maculopatia essudativa"

PRESCRIZIONE

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI: 1

TIPO DI RICETTA: G G M M A

DATA: G G M M A

NUMERO PROGRESSIVO: 3 9 1 5

IMPORTI: 3 9 1 5 TICKET

DATA SPEDIZIONE / TIMBRO STRUTTURA EROGANTE

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

SALEN DPL CHIAM ALTRO

Esempio prescrizione in esenzione ticket per prestazione complessa cod. 14.75.



**Percorso ambulatoriale per  
il trattamento intravitreale dei pazienti  
con maculopatia essudativa**

Rev. 01

Data: 12 febbraio 2016

Pagina 12 di 13

**1.B - FAC SIMILE DOCUMENTO AMBULATORIALE ESENTE TICKET per prestazione complessa cod. 14.75**

**- caso di prestazione complessa non eseguita interamente -**



ES000007112984

DOCUMENTO AMBULATORIALE					
<b>Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari</b> Provincia Autonoma di Trento Via Dezsöfen, 79 - 38123 TRENTO P.Iva e Cod.Fisc. 01429410226		OSPEDALE DI TRENTO PRESIDIO OSP. S. CHIARA LARGO MEDAGLIE D'ORO, 9 38122 TRENTO - TN TEL. 0461/903888 Punto cassa: CASSA CENTRALE I/00004853 DATA 13/01/2016 10:49			
Signor/a Spett.le					
Data di nascita: Sesso: Codice Fiscale: Tessera Sanitaria: Asl/Distretto:					
TIPO EMISSIONE		Pagante con limite tetto		EQUIPE/MEDICO LIBERA PROFESSIONE 50101 / OCULISTICA	
COD	DESCRIZIONE	Q.TA'	PREZZO	IMPORTO	
1475	INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE (REG. 12/01/2016)	1	309,00000	309,00	
AMBULATORIO DI... PRESTAZIONE NON ESEGUITA STORNARE TIRBIO e FERRA					
>> NON VALIDA COME QUIETANZA E AI FINI FISCALI <<					
DOCUMENTO PAGATO			TOTALE EURO 0,00		
L'incaricato					

**NOTA:** laddove la prestazione complessa accettata in esenzione dal ticket non venisse eseguita nella sua interezza sarà necessario trasmettere la stessa al punto Cassa accompagnandola con il relativo documento ambulatoriale (da indicare a cura ambulatorio la dicitura "prestazione non eseguita") e con una nuova prescrizione su ricettario SSN per le sole prestazioni eseguite al cittadino esente. Con tali documenti il punto cassa provvederà alla relativa corretta rilevazione della attività in modalità di back office.



**Percorso ambulatoriale per  
il trattamento intravitreale dei pazienti  
con maculopatia essudativa**

Rev. 01

Data: 12 febbraio 2016

Pagina 13 di 13

## **ALLEGATO 2 - Registrazione del farmaco in file F**

In seguito all'immissione in commercio di farmaci a alto costo, è stato rilevato che il rimborso previsto dal tariffario nazionale non è sufficiente a coprire l'intero costo di alcune prestazioni che prevedono l'utilizzo di detti farmaci.

Al fine di compensare i costi sostenuti per tali prestazioni rese ai cittadini non residenti nella regione dove opera la struttura erogatrice, la stessa regione ha facoltà di scorporare il costo del farmaco dalla prestazione e di addebitarlo in mobilità, documentandolo tramite il file F, alla regione di residenza del paziente.

### **Cosa è il file F**

Il File F rappresenta uno strumento di compensazione della mobilità sanitaria interregionale per i farmaci somministrati in regime di assistenza diversa dal ricovero a pazienti non residenti nella regione/provincia dove opera la struttura erogatrice.

### **Quando deve essere compilato**

Il file F deve essere compilato quando sono dispensati farmaci a pazienti non residenti nella regione dove opera la struttura erogatrice, nei regimi di seguito elencati:

#### **FARMACI IN DISTRIBUZIONE DIRETTA** (solo se consegnati direttamente dalle UU.OO. /strutture)

Farmaci per la continuità ospedale - territorio

#### **FARMACI FORNITI AI SENSI DELLA LEGGE 648/1996** (solo se consegnati direttamente dalle UU.OO. /strutture)

- Farmaci innovativi la cui commercializzazione è autorizzata all'estero ma non sul territorio nazionale
- Farmaci non ancora autorizzati ma sottoposti a sperimentazione clinica di cui siano disponibili risultati di studi clinici di fase II
- Farmaci da impiegare per un'indicazione terapeutica diversa da quella autorizzata

#### **FARMACI SOMMINISTRATI IN RICOVERO** (eccezione)

- Farmaci contenenti fattori della coagulazione, somministrati a pazienti emofilici o affetti da malattia emorragica congenita
- Farmaci a elevato costo: Farmaci oncologici a elevato costo

#### **FARMACI UTILIZZATI IN REGIME AMBULATORIALE**

Farmaci in occasione di terapie ambulatoriali (se non compresi nella tariffa della prestazione).

### **Modalità operative**

Le unità operative e/o le strutture dell'APSS che erogano a pazienti non residenti in provincia i farmaci nei regimi sopra indicati devono compilare uno specifico file in formato excel (file F) riportando i dati anagrafici del paziente, il farmaco somministrato, la data di erogazione dello stesso e la modalità di erogazione.

Il file, da richiedere all'indirizzo [farmaceutico@apss.tn.it](mailto:farmaceutico@apss.tn.it), deve essere inviato trimestralmente per posta elettronica al Servizio Farmaceutico della APSS.

