

2023



14

Salute

Neuchâtel 2022

Classificazione Svizzera degli Interventi Chirurgici (CHOP)

Indice sistematico – Versione 2023

Settore tematico «Salute»

Pubblicazioni aggiornate affini al tema

Quasi tutti i documenti pubblicati dall'UST sono messi a disposizione in forma elettronica e gratuita sul portale www.statistica.admin.ch. Le pubblicazioni stampate possono essere ordinate telefonando allo 058 463 60 60 o inviando un'e-mail all'indirizzo order@bfs.admin.ch.

Salute – Statistica tascabile 2022, Ufficio federale di statistica, Neuchâtel 2022, numero UST: 1542-2200, 36 pagine

Manuale di codifica medica. Le linee guida ufficiali delle regole di codifica, Versione 2023, Ufficio federale di statistica, Neuchâtel 2022, numero UST: 545-2300, 246 pagine

Statistique médicale des hôpitaux – Tableaux standard 2020, Ufficio federale di statistica, Neuchâtel 2021, numero UST: su-b-14.04.01.02-MKS-2020

Statistica delle cause di morte, La mortalità in Svizzera e le sue cause principali 2018, Ufficio federale di statistica, Neuchâtel 2021, numero UST: 1259-1800, 8 pagine

Indagine sulla salute in Svizzera 2017 – Tabelle standardizzate, Ufficio federale di statistica, Neuchâtel 2019, www.portal-stat.admin.ch/sgb2017/

Enquête suisse sur la santé 1992–2017, La contraception en Suisse, Ufficio federale di statistica, Neuchâtel 2021, numero UST: 213-1721, 8 pagine

Le cancer en Suisse, rapport 2021 – État des lieux et évolutions, Ufficio federale di statistica, Servizio nazionale di registrazione dei tumori (SNRT), Registro dei tumori pediatrici (RdTP), Neuchâtel 2021, numero UST: 1178-2100, 148 pagine

Rilevazione dei dati strutturali degli studi medici e dei centri ambulatoriali (MAS): Redditi dei medici indipendenti presso gli studi medici nel 2019, Ufficio federale di statistica, Neuchâtel 2021, numero UST: 1805-1900, 36 pagine

Settore tematico «Salute» in Internet

www.statistica.admin.ch → Trovare statistiche → 14 – Salute oppure www.health-stat.admin.ch

Classificazione Svizzera degli Interventi Chirurgici (CHOP)

Indice sistematico – Versione 2023

Redazione Sezione Salute della popolazione,
settore Classificazioni mediche
Editore Ufficio federale di statistica (UST)

Neuchâtel 2022

Editore: Ufficio federale di statistica (UST)

Informazioni: segretaria di codifica, codeinfo@bfs.admin.ch

Redazione: sezione Salute della popolazione,
settore Classificazioni mediche

Contenuto: sezione Salute della popolazione,
settore Classificazioni mediche, UST; e per la base:
CMS Centers for Medicare and Medicaid Services

Serie: Statistica della Svizzera

Settore: 14 Salute

Testo originale: tedesco

Traduzione: Servizi linguistici dell'UST

**Grafica
e impaginazione:** sezione PUB, Pubblicazioni e design visivo
Questo documento è stato creato automaticamente
a partire da una banca dati e pertanto non risponde
allo standard tipografico delle pubblicazioni dell'UST

Versione digitale: www.statistica.admin.ch

Versione cartacea: www.statistica.admin.ch
Ufficio federale di statistica, CH-2010 Neuchâtel,
order@bfs.admin.ch, tel. 058 463 60 60
stampato in Svizzera

Copyright: UST, Neuchâtel 2022
Riproduzione autorizzata, eccetto per scopi commerciali,
con citazione della fonte.

Numero UST: 661-2300

ISBN: 978-3-303-14359-9

Indice

Introduzione	V	13	Interventi ostetrici (72–75)	215	
Indice sistematico	1	14	Interventi sull'apparato muscolo-scheletrico (76–84)	219	
0	Procedure e interventi non altrimenti classificabili (00)	3	15	Interventi sui tegumenti e sulla mammella (85–86)	299
1	Interventi sul sistema nervoso (01–05)	16	16	Miscellanea di interventi diagnostici e terapeutici (87–99)	316
2	Interventi sul sistema endocrino (06–07)	35	17	Strumenti di misurazione e misurazioni (AA)	420
3	Interventi sull'occhio (08–16)	39	18	Riabilitazione (BA–BB)	424
4	Interventi sull'orecchio (18–20)	51	Appendice	431	
5	Interventi sul naso, sulla bocca e sulla faringe (21–29)	56	99.C2.-	Trattamento infermieristico complesso negli adulti	433
6	Interventi sul sistema respiratorio (30–34)	68	99.C3.-	Trattamento infermieristico complesso nei bambini e negli adolescenti	436
7	Interventi sul sistema cardio-vascolare (35–39)	80	99.C4.-	Trattamento infermieristico complesso nei bambini piccoli	439
8	Interventi sul sistema emo-linfatico (40–41)	150	99.C5.-	Trattamento infermieristico complesso nei nati pretermine, neonati e lattanti	442
9	Interventi sull'apparato digerente (42–54)	155	BB.1-	Risorse supplementari nella riabilitazione	445
10	Interventi sull'apparato urinario (55–59)	190			
11	Interventi sugli organi genitali maschili (60–64)	201			
12	Interventi sugli organi genitali femminili (65–71)	206			

Introduzione

Fonti

La Classificazione Svizzera degli Interventi Chirurgici (CHOP) serve per la rilevazione dei trattamenti nell'ambito della statistica medica degli ospedali. Informazioni dettagliate sulla codifica medica sono contenute nel Manuale di codifica medica (le linee guida ufficiali delle regole di codifica in Svizzera). Ogni anno viene pubblicata una versione aggiornata della CHOP. La CHOP si basa in origine sulla classificazione statunitense ICD-9-CM, allestita dai CMS (Centers for Medicare and Medicaid Services) di Baltimora. Dal 2008, gli aggiornamenti dell'ICD-9-CM non sono più stati ripresi nella CHOP. L'introduzione in Svizzera del sistema tariffale SwissDRG ha comportato profonde modifiche della CHOP e nel 2010, grazie anche a un'apposita task force, sono stati introdotti più di 8000 codici, in gran parte a sei caratteri, confluiti nell'edizione 2011. Nelle versioni successive sono stati effettuati ulteriori adeguamenti, in particolare in relazione all'introduzione dei sistemi tariffali TARPSY per gli adulti (2018), TARPSY per i bambini e gli adolescenti (2019) e ST Reha (2022). Lo sviluppo della CHOP si fonda sulla procedura annuale di richiesta. La versione attuale comprende gli ampliamenti e le modifiche emersi nel ciclo di aggiornamenti 2021-2022.

Validità

La versione 2023 della CHOP entrerà in vigore il 1° gennaio 2023 ed è vincolante per la codifica delle procedure nell'ambito della statistica medica ospedaliera. Fa fede la versione dell'Indice sistematico in lingua tedesca.

Lingue, formati, disponibilità

La CHOP 2023 è disponibile in tre lingue (tedesco dal 29 luglio 2022, francese e italiano dal 31 ottobre 2022) e in diversi formati (PDF, CSV, cartaceo). Le versioni PDF e CSV possono essere scaricate direttamente dal sito Internet dell'UST, dove può essere effettuata anche l'ordinazione di versioni cartacee a pagamento. Gli strumenti di codifica medica sono illustrati su www.statistica.admin.ch → Trovare statistiche → 14 – Salute → Basi statistiche e rilevazioni: Nomenclature → Classificazioni e codifica mediche → Strumenti di codifica medica → Strumenti in vigore per la codifica medica, per anno.

Novità della CHOP 2023

Di seguito è riportata una breve panoramica delle modifiche più importanti rispetto alla versione precedente.

Cap. 0 Procedure e interventi non altrimenti classificabili (00)

Procedure vascolari aggiuntive

Nel gruppo di elementi 00.4A.4- «Coils endovascolari extralunghi inseriti, secondo il numero» sono stati creati nuovi codici fino allo 00.4A.4U «[...]», 28 e più coils extralunghi» al fine di soddisfare la richiesta di un'ulteriore differenziazione del numero di coils di questo tipo. La nota relativa alla sottocategoria 00.4A.- «Numero di coils endovascolari utilizzate» precisa l'utilizzo dei codici supplementari per il numero di coils endovascolari. Nei gruppi di elementi 00.4A.5- «Coils endovascolari inseriti in vasi toracici, addominali e periferici, secondo il numero», 00.4A.8- «[...] vasi intracranici [...]» e 00.4A.A- «[...] vasi extracranici della testa e del collo [...]» è stata inserita l'esclusione «Coils endovascolari extralunghi inseriti, secondo il numero (00.4A.4-)» quale indicazione classificatoria e al fine di chiarire la distinzione tra il numero di coils e il numero di coils extralunghi.

Intervento vascolare percutaneo transluminale sulle coronarie

Il codice 00.66.3A «Intervento vascolare percutaneo transluminale sulle coronarie attraverso le collaterali del vaso interessato» è stato completato con le due descrizioni complementari «Intervento vascolare percutaneo transluminale per occlusione coronarica cronica [CTO], tecnica di wire escalation anterograda e retrograda [antegrade or retrograde wire escalation] o tecnica di dissezione nonché rientro anterograda e retrograda [antegrade or retrograde dissection/re-entry]» e «Intervento vascolare percutaneo transluminale per occlusione coronarica cronica [CTO], combinazione di approccio anterogrado e retrogrado [Reverse controlled antegrade and retrograde tracking, reverse CART]».

Monitoraggio neurofisiologico intraoperatorio

Il codice esistente 00.94.20 «Monitoraggio di più nervi nel quadro di un altro intervento» è stato incluso nel nuovo gruppo di elementi 00.94.2- «Monitoraggio neurofisiologico intraoperatorio di più nervi». Il «Codificare anche» di cui al gruppo 00.94.1- figura anche nel gruppo 00.94.2-.

Robot chirurgici

Il codice supplementare 00.99.50 «Uso di robot chirurgico» è stato precisato tramite due descrizioni complementari e una nota. Un'esclusione di tipo «Omettere il codice» scarta inoltre la possibilità di una codifica congiunta con il codice 36.1D.13 «Totally endoscopic coronary artery bypass [TECAB], telemanipolatore (robot)». Nella CHOP 2022 figurava unicamente nella sottocategoria 32.09.- «Altra asportazione o distruzione locale di lesione o tessuto bronchiale» un «Codificare anche» riferito al codice 00.99.50 che ora è stato soppresso. I robot chirurgici sono utilizzati per diversi tipi di intervento e va quindi indicato il codice supplementare corrispondente.

Procedure di distruzione

Sono pervenute svariate richieste e domande riguardo all'asportazione e distruzione locale per diverse localizzazioni. Non è stato tuttavia possibile procedere a una revisione di questi interventi in tutti i capitoli relativi agli organi. Per la versione 2023 sono state prese in considerazione le categorie a tre caratteri 32.2- «Asportazione e distruzione locale di lesione o tessuto polmonare» e 55.3- «Asportazione e distruzione locale di lesione o tessuto del rene» nonché la sottocategoria 68.29.- «Altra asportazione e distruzione di lesione o tessuto dell'utero» (v. paragrafo riguardante il capitolo corrispondente).

In futuro, nei capitoli relativi agli organi non saranno introdotte nuove differenziazioni secondo la procedura di distruzione. La procedura utilizzata può essere rilevata tramite i codici supplementari descritti qui di seguito. Se la procedura di distruzione è già inclusa nel titolo del codice relativo all'intervento, non va però aggiunto il corrispondente codice supplementare.

Ciò premesso, è stato creato il gruppo di elementi 00.99.A- «Procedure di distruzione» che include codici supplementari per le seguenti procedure di distruzione: elettrocoagulazione, elettroporazione irreversibile, ablazione a ultrasuoni, MRgFUS, USgFUS, termocoagulazione, criocoagulazione, terapia fotodinamica, ablazione per radiofrequenza e microonde, fotocoagulazione laser. I codici supplementari 00.99.31 «Elettroporazione irreversibile» e 00.99.32 «Chirurgia a ultrasuoni concentrati guidati da risonanza magnetica [MRgFUS]» sono stati soppressi. Queste procedure di distruzione sono ora rappresentate dai codici 00.99.A2 e 00.99.A4. Per il codice supplementare 00.99.30 «Tecnica laser» è stata inserita l'esclusione «Fotocoagulazione laser (00.99.AB)». Per agevolare la ricerca dei codici, sono state inserite descrizioni complementari per alcune delle procedure di distruzione elencate nel gruppo di elementi 00.99.A-. Quale rinvio classificatorio, sono stati inseriti nelle «distruzioni» figuranti nei capitoli relativi agli organi i «Codificare anche» «Se non inclusa nel titolo del codice - Procedure di distruzione (00.99.A-)» o «Procedure di distruzione (00.99.A-)». Infine, nel codice 88.79.51 «Intervento guidato da ecografia (es. per puntura / biopsia / aspirazione)» figura ora l'esclusione «Ultrasound-guided Focused Ultrasound Surgery [USgFUS] (00.99.A5)».

Interventi multipli in un solo tempo operatorio su muscoli e tendini del braccio e della gamba in caso di contratture

Su specifica richiesta è stato creato il codice 00.9E «Interventi multipli in un solo tempo operatorio su muscoli e tendini del braccio e della gamba in caso di contratture». Se pertinente, questo codice supplementare può essere indicato congiuntamente ad un codice supplementare della sottocategoria 00.9C.- «Interventi in un solo tempo operatorio su mani o piedi». Una nota precisa l'utilizzo del codice supplementare 00.9E cui rinvia pure un «Codificare anche» introdotto nella categoria 83.- «Interventi sui muscoli, sui tendini, sulle fasce e sulle borse, ad eccezione della mano».

Cap. 1 Interventi sul sistema nervoso (01–05)

Sinangiosi

Nella sottocategoria 02.51.- «Sinangiosi» sono state apportate alcune correzioni classificatorie. Nella nota riguardante il codice 02.51.11 «Encefalo-duro-arterio-sinangiosi [EDAS]» la congiunzione «e» è stata sostituita da «nonché»: «Posa di un'arteria nonché della dura madre invertita sulla corteccia cerebrale». Il titolo del codice 02.51.12 «Encefalo-duro-sinangiosi [EDS]» è stato rettificato poiché includeva anche la nota. Di conseguenza è stata inserita la nota «Posa della dura madre invertita sulla corteccia cerebrale». Il codice 02.51.13 «Encefalo-duro-sinangiosi [EDS], posa di un'arteria e della dura madre invertita sulla corteccia cerebrale» è stato soppresso in quanto sovrapposto al titolo del codice 02.51.12 e alla nota relativa al codice 02.51.11. Nella nota riguardante il codice 02.51.15 «Encefalo-galea-periostio-sinangiosi [EGPS]» la congiunzione «e» è stata sostituita da «nonché»: «Posa di galea nonché periostio sulla corteccia cerebrale».

Pinze di Crutchfield o fissatore halo

Nei titoli dei codici 02.94 e 02.95 le espressioni «trazione transcutanea cranica/dispositivo di trazione cervicale» e «dispositivo di halo» sono state sostituite, rispettivamente, da «pinze di Crutchfield» e «fissatore halo». Il titolo del codice 02.94 è ora quindi «Applicazione o sostituzione di pinze di Crutchfield o fissatore halo» e quello del codice 02.95 «Rimozione di pinze di Crutchfield o fissatore halo». Questa modifica mira ad una delimitazione più chiara rispetto al codice 93.41 «Trazione spinale con apparecchiatura cranica» in cui figurano, tra le altre, le descrizioni complementari «Trazione con pinze di Crutchfield» e «Trazione con fissatore halo». Anche l'esclusione «Rimozione di pinze di Crutchfield o fissatore halo (02.95)» di cui alla categoria a 3 caratteri 78.6- «Rimozione di dispositivi impiantati nell'osso» è stata adeguata al nuovo titolo.

Pompe per infusione impiantabili

Nell'introduzione del gruppo di elementi 39.9A.2- «Interventi su o con pompa per infusione totalmente impiantabile per infusione intravenosa» sono state prese in considerazione anche le sottocategorie 02.98.- «Interventi su o con pompa per infusione totalmente impiantabile per infusione intraventricolare» e 03.9B.- «Interventi su o con pompa per infusione totalmente impiantabile per infusione intratecale ed epidurale». A fini classificatori sono state inserite esclusioni tra queste sottocategorie e il nuovo gruppo di elementi. Sono stati inoltre creati i codici

02.98.13 «Impianto o sostituzione di pompa per infusione totalmente impiantabile per infusione intraventricolare con monitoraggio elettronico integrato delle occlusioni» e 03.9B.13 «Impianto o sostituzione di pompa per infusione totalmente impiantabile per infusione intratecale ed epidurale con monitoraggio elettronico integrato delle occlusioni».

Nella nota «Es. neuroprotesi intracranica o sonda di misura intracranica» relativa al codice 01.39.50 «Rimozione di impianto intracranico» è stata soppressa l'espressione «pompa per infusione totalmente impiantabile per infusione intraventricolare».

Innesto e trasposizione di nervi

La congiunzione «e» posta tra i termini «innesto» e «trasposizione» nei titoli dei codici della sottocategoria 04.79.- «Altra neuroplastica» è stata oggetto di una richiesta che ha sollevato la questione della delimitazione rispetto ai codici della sottocategoria 04.51.- «Innesto di nervi cranici o periferici» e della categoria a 3 caratteri 04.6- «Trasposizione di nervi cranici e periferici».

Nei titoli in questione della sottocategoria 04.79.- la congiunzione «e» è stata quindi rimpiazzata da «nonché». A fini di strutturazione della sottocategoria sono stati inoltre introdotti i gruppi di elementi 04.79.1- «Innesto nonché trasposizione di nervi cranici o periferici con sutura epineurale» e 04.79.2- «Innesto nonché trasposizione di nervi cranici o periferici con sutura interfascicolare». La classe residua «Altra neuroplastica, altro» è stata spostata dal codice 04.79.99 al codice 04.79.09. Nei gruppi di elementi 04.79.1- e 04.79.2-, nella sottocategoria 04.51.- e nella categoria a 3 caratteri 04.6- sono state infine introdotte esclusioni classificatorie reciproche.

Cap. 3 Interventi sull'occhio (08–16)

Ricostruzione della palpebra

I doppioni presenti nelle classi residue delle categorie a 3 caratteri 08.6- «Ricostruzione della palpebra con lembo o innesto», 08.7- «Altra ricostruzione della palpebra» e 08.8- «Altra riparazione della palpebra» sono stati eliminati. La classe residua 08.61.00 «Ricostruzione della palpebra con lembo o innesto cutaneo, NAS» è stata soppressa, dato che rappresentava un doppione del codice 08.69.00 «Altra ricostruzione della palpebra con lembo o innesto, NAS». La classe residua 08.61.99 «Ricostruzione della palpebra con lembo o innesto cutaneo, altro» è stata soppressa, dato che rappresentava un doppione del codice 08.69.99 «Altra ricostruzione della palpebra con lembo o innesto, altro». La classe residua 08.69.19 «Ricostruzione della palpebra con altro lembo o innesto» è stata soppressa, dato che rappresentava un doppione del codice 08.69.99 «Altra ricostruzione della palpebra con lembo o innesto, altro». Infine, anche la classe residua 08.70 «Altra ricostruzione della palpebra, NAS» è stata soppressa, dato che rappresentava un doppione del codice 08.89.00 «Altra riparazione della palpebra, NAS».

Cap. 6 Interventi sul sistema respiratorio (30–34)

Tracheotomia, tracheostomia

L'esclusione di cui al codice 31.3 «Altra incisione della laringe e trachea» è stata modificata in «Tracheotomia per assistenza respiratoria (31.1-31.29)». La descrizione complementare «Tracheotomia per assistenza respiratoria» di cui al codice 31.1 è stata soppressa. Sotto 31.1 è stata inoltre inserita la descrizione complementare «Tracheotomia percutanea dilatativa [PDT] temporanea». Nella categoria a 3 caratteri 31.2- «Tracheostomia permanente» è stata invece aggiunta la descrizione complementare «Tracheotomia percutanea dilatativa [PDT] permanente». Nel codice 31.1 e nella categoria a 3 caratteri 31.2- figura ora il «Codificare anche» «Se effettuata - Tracheobroncoscopia (33.21.- - 33.24.-, 33.27)».

Asportazione e distruzione locale al polmone

Il titolo della categoria a 3 caratteri 32.2- è stato modificato in «Asportazione e distruzione locale di lesione o tessuto polmonare» (la congiunzione «o» è stata rimpiazzata da «e», che nella CHOP sta per «e/o»). Nella categoria sono stati inoltre inseriti l'esclusione «Biopsia - Procedure diagnostiche sui polmoni e sui bronchi (33.2-)» e il «Codificare anche» «Procedure di distruzione (00.99.A-)».

I codici della categoria 32.2- riportanti le indicazioni escissione, distruzione e rimozione (ossia 32.20, 32.23, 32.24, 32.25, 32.26, 32.28 e 32.29) sono stati soppressi.

La nuova sottocategoria 32.2A.- «Asportazione e distruzione locale di lesione o tessuto polmonare» contiene i codici differenziati secondo l'approccio. Sono state inoltre introdotte le abituali classi residue. Gli approcci sono distinti in chirurgico a cielo aperto, per via toracoscopica, per via endoscopica e percutaneo. Per gli approcci «chirurgico a cielo aperto» e «per via toracoscopica» è stata aggiunta la descrizione complementare «Resezione cuneiforme del polmone [wedge resection] [...]».

Cap. 7 Interventi sul sistema cardio-vascolare (35–39)

Sostituzione della valvola mitrale

Per quanto riguarda la sostituzione della valvola mitralica, è proseguita la discussione avviata a seguito di una richiesta presentata lo scorso anno. Sono stati creati i seguenti codici: 35.F2.26 «Sostituzione della valvola mitrale mediante xenoinnesto (bioprotesi) con ancoraggio transapicale», 35.H2.25 «Rimozione di protesi di valvola mitrale nonché impianto di xenoinnesto (bioprotesi), transapicale con impiego di sistema percutaneo apicale di accesso e chiusura» e 35.H2.26 «Rimozione di protesi di valvola mitrale nonché impianto di xenoinnesto (bioprotesi) con ancoraggio transapicale».

Rivascolarizzazione transmiocardica

I codici 36.31 «Rivascolarizzazione transmiocardica a cuore aperto» e 36.34 «Rivascolarizzazione transmiocardica percutanea» sono stati soppressi.

Procedura di ablazione per tachiaritmie

A seguito di una richiesta, è stato creato il codice 37.34.1C «Ablazione per tachiaritmia, elettroporazione irreversibile» con la descrizione complementare «Ablazione per tachiaritmia, ablazione a campo pulsato [Pulsed Field Ablation, PFA]». Viene mantenuta la differenziazione delle procedure di distruzione di cui al gruppo di elementi 37.34.1- «Procedura di ablazione per tachiaritmia».

Sistemi di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria

Su specifica richiesta, nella sottocategoria 37.6A.- «Impianto di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria» è stato aggiunto il «Codificare anche» «Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria (37.69.-)».

Un'ulteriore richiesta auspicava la possibilità di codificare l'impianto di sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, endovasale (incluso intracardiaco), del ventricolo sinistro, chirurgico a cielo aperto (vedi gruppo di elementi 37.6A.4-). In considerazione della logica di suddivisione in essere, sono stati introdotti i codici per gli approcci «chirurgico a cielo aperto per via toracica (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia)» e «chirurgico a cielo aperto per via extratoracica (es. denudamento di vaso)», differenziati secondo la forza pulsante. Anche per i sistemi riguardanti il ventricolo destro sono stati aggiunti gli approcci chirurgici a cielo aperto. Nel gruppo di elementi 37.6B.4- sono stati introdotti i corrispondenti codici per la rimozione.

Bypass vascolare dall'aorta ad altra arteria

È stato creato il codice 39.25.16 «Bypass aorto-ilio-popliteo».

Perfusione totale del corpo

Il codice 39.96 «Perfusione totale del corpo» è stato soppresso sulla base di una specifica richiesta. Di conseguenza, l'esclusione di cui al codice 38.99 «Altra puntura di vena» è stata modificata in «Altra perfusione (39.97.-)».

Pompa per infusione totalmente impiantabile per infusione intravenosa

Come indicato nel paragrafo relativo al capitolo 1, è stato introdotto il gruppo di elementi 39.9A.2- «Interventi su o con pompa per infusione totalmente impiantabile per infusione intravenosa». I nuovi codici di questo gruppo sono differenziati secondo le azioni «impianto o sostituzione», «revisione senza sostituzione» e «rimozione». Per l'azione «impianto o sostituzione» è stata inoltre fatta la distinzione in base alle caratteristiche della pompa per infusione, ossia «con flusso costante», «con profilo giornaliero variabile programmabile», «con monitoraggio elettronico integrato delle occlusioni» e «altro».

Cap. 9 Interventi sull'apparato digerente (42–54)

Conversione di PEG in PEJ

A seguito di specifica richiesta è stato introdotto il codice 45.05 «Conversione di gastrostomia percutanea [endoscopica] [PEG] in digiunostomia [endoscopica] percutanea [PEJ]». Nei codici 43.11 «Gastrostomia percutanea [endoscopica] [PEG]» e 45.04 «Digiunostomia [endoscopica] percutanea [PEJ]» è stata al tempo stesso inserita un'esclusione riferita al nuovo codice 45.05.

Biopsia chiusa del pancreas

La sottocategoria 52.11.- «Biopsia chiusa [agobiopsia] [aspirazione] del pancreas» è stata rivista sulla base delle richieste pervenute. L'aggettivo «percutanea» è stato soppresso dal titolo, dato che, in ragione della struttura della sottocategoria, non era più valido per tutti i codici subordinati. Sono stati introdotti la classe residua «altro» e i codici terminali specifici 52.11.11 «Agobiopsia del pancreas, percutanea» e 52.11.12 «Biopsia con ago fine del pancreas, sotto guida ecografica». Nel codice 52.11.12 sono state inserite l'inclusione «Punzione con ago fine del pancreas, sotto guida ecografica» e la descrizione complementare «Biopsia transduodenale o transgastrica del pancreas, sotto guida ecografica».

Sono stati effettuati adeguamenti a fini di classificazione anche nella sottocategoria 50.11.- «Biopsia chiusa [aspirazione] [agobiopsia] del fegato». Il termine «per aspirazione» è stato aggiunto nel titolo della sottocategoria e nelle classi residue 50.11.00 e 50.11.09. Di conseguenza è stata soppressa la descrizione complementare «Aspirazione diagnostica del fegato». Nel codice 50.11.12 «Biopsia all'ago fine del fegato, sotto guida ecografica» è stata inserita l'inclusione «Punzione con ago fine del fegato, sotto guida ecografica».

Stents nel dotto pancreatico

Una richiesta ha messo in evidenza l'assenza di codici per la rimozione di stents dal dotto pancreatico. Il titolo della sottocategoria sovraordinata (52.93.-) nonché quelli delle classi residue sono stati ampliati in «Inserzione, sostituzione o rimozione endoscopica di stent [protesi] nel o dal dotto pancreatico». Al tempo stesso è stato creato il codice 52.93.30 «Rimozione endoscopica di stent [protesi] dal dotto pancreatico».

Nella sottocategoria 52.95.- «Altra riparazione del pancreas» è stato inserito il gruppo di elementi 52.95.A- «Rimozione di stent [protesi] dal dotto pancreatico, chirurgica a cielo aperto o per via laparoscopica» con i corrispondenti codici differenziati secondo l'approccio. Per strutturare la sottocategoria sono stati inseriti i seguenti ulteriori gruppi di elementi a cui associare i codici esistenti: 52.95.1- «Rimozione di calcoli dal dotto pancreatico», 52.95.2- «Dilatazione del dotto pancreatico», 52.95.3- «Inserzione di un drenaggio nel dotto pancreatico», 52.95.4- «Inserzione o sostituzione di uno stent [protesi] non autoespandente nel dotto pancreatico, chirurgica a cielo aperto o per via laparoscopica», 52.95.5- «Inserzione o sostituzione di uno stent [protesi] autoespandente nel dotto pancreatico, chirurgica a cielo aperto o per via laparoscopica», 52.95.6- «Ricostruzione plastica del dotto pancreatico», 52.95.7- «Ricostruzione plastica del pancreas»,

52.95.8- «Impianto di marcatore o tracciante a fini di localizzazione o di guida di intervento terapeutico sul pancreas» e 52.95.9- «Altri interventi sul pancreas».

Nella sottocategoria 52.93.- sono state poi inserite, a fini classificatori, esclusioni riferite ai gruppi di elementi interessati della sottocategoria 52.95.-.

L'espressione «o sostituzione» è stata soppressa dal titolo della sottocategoria 51.95.- «Rimozione di endoprotesi dal dotto biliare». L'inserzione o la sostituzione vanno registrare con i codici delle sottocategorie 51.87.- «Inserzione o sostituzione endoscopica di stent nel dotto biliare» o 51.9A.- «Inserzione o sostituzione di stent nel dotto biliare».

Parete addominale

Nell'ambito del trattamento di una richiesta di precisazioni sulla chiusura secondaria di ferita addominale sono stati affrontati diversi aspetti.

Nel codice 54.61 «Sutura di eviscerazione (deiscenza) postoperatoria della parete addominale» è stata inserita la descrizione complementare «Chiusura secondaria di ferita». Il codice è stato inoltre precisato con la nota «La sutura di deiscenza addominale postoperatoria si riferisce alla chiusura di peritoneo, muscolatura, fascia con o senza chiusura di tessuto cutaneo e sottocutaneo.».

Sono stati poi creati i codici 54.65 «Chiusura definitiva di chiusura temporanea della parete addominale» e 54.99.51 «Apertura e richiusura di una chiusura temporanea della parete addominale». In quest'ultimo codice figura il «Codificare anche» «Impianto o sostituzione operatori di sistema per terapia a pressione negativa in anestesia regionale o generale, sull'addome aperto (86.88.I3)», mentre nelle categorie a 3 caratteri 54.1- «Laparotomia» e 54.6- «Sutura della parete addominale e del peritoneo» è stata inserita l'esclusione «Chiusura temporanea della parete addominale (54.99.50)».

La sottocategoria 54.63.- «Altra sutura della parete addominale» è stata soppressa ed è stato introdotto lo specifico codice a 4 caratteri 54.66 «Sutura di lacerazione della parete addominale». Ciò ha determinato una riduzione del numero di classi residue.

Anche la sottocategoria 54.64.- «Sutura del peritoneo» è stata soppressa e sono stati introdotti i due codici a 4 caratteri 54.67 «Sutura di mesentere, grande o piccolo omento (a seguito di lacerazione)» e 54.68 «Sutura del peritoneo, altra». Nel codice 54.67 è stata aggiunta l'esclusione di tipo «Omettere il codice» «Chiusura di ferita operatoria». È stato inoltre creato il codice 54.69 «Sutura della parete addominale, altra».

Al fine di migliorare la delimitazione, nel codice 83.65.14 «Altra sutura di muscoli o fasce, parete toracica, addome e dorso» è stata infine introdotta l'esclusione di tipo «Omettere il codice» «Sutura della parete addominale e del peritoneo (54.6-)».

Cap. 10 Interventi sull'apparato urinario (55–59)

Asportazione e distruzione locale sul rene

Dando seguito a specifiche richieste, si è provveduto a rivedere la categoria a 3 caratteri 55.3- «Asportazione e distruzione locale di lesione o tessuto del rene».

I codici da 55.32 a 55.35 nonché la sottocategoria 55.39.- sono stati soppressi. Il nuovo gruppo di elementi 55.3A.- «Asportazione o distruzione locale di lesione o tessuto del rene, secondo l'approccio» è stato strutturato in specifici codici per gli approcci «chirurgico a cielo aperto», «per via laparoscopica», «per via ureterorenoscopica» e «percutaneo-transrenale».

Sono state poi introdotte le classi residue «NAS» e «altro» rispettivamente con i codici 55.30 e 55.3Y.

Le specifiche procedure di distruzione possono essere rilevate con i codici supplementari del gruppo di elementi 00.99.A-. Le esclusioni che figuravano in precedenza nella sottocategoria 55.39.- riferite a codici di un'altra categoria a 3 caratteri sono state concentrate e spostate nella categoria 55.3-.

Sfinterotomia vescicale

A seguito di una richiesta che segnalava un doppio, è stato soppresso il codice 57.91 «Sfinterotomia vescicale». Questa procedura va rilevata con i codici di cui alla categoria a 3 caratteri 58.5- «Trattamento di stenosi uretrale».

Cap. 12 Interventi sugli organi genitali femminili (65–71)

Asportazione o distruzione di lesione o tessuto dell'utero

La sottocategoria 68.29.- «Altra asportazione e distruzione di lesione o tessuto dell'utero» è stata nuovamente rivista sulla base delle richieste pervenute.

I codici da 68.29.1A a 68.29.1E «Asportazione di lesione o tessuto dell'utero, [...]» e 68.29.1F «Distruzione di lesione o tessuto dell'utero» sono stati soppressi. Contemporaneamente sono stati creati i codici da 68.29.1G a 68.29.1J «Asportazione e distruzione di lesione o tessuto dell'utero, [...]» con distinzione secondo l'approccio «chirurgico a cielo aperto (per via addominale)», «per via vaginale, con assistenza laparoscopica», «per via laparoscopica» e «transcervicale». L'approccio «transcervicale» include quello «per via vaginale» e quello «per via isteroscopica».

Per il gruppo di elementi 68.29.4- «Asportazione e distruzione di uno o più miomi dell'utero» si è proceduto in modo analogo. I codici da 68.29.41 a 68.29.45 «Asportazione di uno o più miomi dall'utero, [...]» sono stati soppressi. Contemporaneamente sono stati creati i codici da 68.29.46 a 68.29.4B «Asportazione e distruzione di uno o più miomi dell'utero, [...]» con la stessa distinzione secondo l'approccio adottata per il gruppo di elementi 68.29.1- e l'aggiunta dell'approccio «transcutaneo».

Nei titoli della categoria a 3 caratteri 68.2-, della sottocategoria 68.29.- e delle classi residue 68.29.00 nonché 68.29.09, la congiunzione «o» tra «asportazione» e «distruzione» è stata sostituita da «e». Nella sottocategoria 68.29.- è stato inserito il «Codificare anche» «Procedura di distruzione (00.99.A-)».

Nella categoria 69.1- «Asportazione o distruzione di lesione o tessuto dell'utero e delle strutture di sostegno» è stata infine aggiunta l'esclusione «Asportazione e distruzione di lesione o tessuto dell'utero (68.2-)».

Cap. 14 Interventi sull'apparato muscolo-scheletrico (76–84)

Osteotomia

Su specifica richiesta sono stati introdotti i codici 77.31.12 «Osteotomia complessa (pluridimensionale) (con correzione assiale) della scapola» e 77.31.13 «Osteotomia complessa (pluridimensionale) (con correzione assiale) della clavicola».

Ricostruzione in caso di deformità di dita del piede

Sulla base delle richieste pervenute, nella categoria 77.5- «Asportazione con correzione di alluce valgo, alluce rigido e altre deformità di dita del piede» sono stati inseriti l'inclusione «Allungamento tendineo» e il «Codificare anche» «Innesto tendineo (83.81.-)».

Sinoviectomia della mano e delle dita della mano

Il codice 80.74 «Sinoviectomia della mano e delle dita della mano» è tornato a essere terminale. I codici ad esso subordinati, che consistevano unicamente in due classi residue e in una ripetizione del titolo del codice 80.74, sono stati infatti soppressi.

Sostituto cartilagineo metallico nel ginocchio e protesi isolata della troclea femorale

Per consentire una migliore delimitazione tra il «sostituto cartilagineo metallico nel ginocchio» e la «protesi della troclea femorale» sono state introdotte le seguenti esclusioni e note (v. Circolare 2022 n. 2).

Nei codici 81.47.26 «Impianto di sostituto cartilagineo metallico personalizzato nel ginocchio» e 81.47.2A «Impianto di sostituto cartilagineo metallico non personalizzato nel ginocchio» è stata inserita l'esclusione «Primo impianto o impianto per sostituzione di protesi isolata della troclea femorale (81.54.28, 81.54.46)». La descrizione complementare dei codici menzionati è stata poi precisata con l'aggettivo «focali».

Nei codici 81.54.28 «Primo impianto di protesi isolata della troclea femorale» e 81.54.46 «Impianto di protesi isolata della troclea femorale per sostituzione» è stata inserita l'esclusione «Impianto di sostituto cartilagineo metallico personalizzato o non personalizzato nel ginocchio (81.47.26, 81.47.2A)». Entrambi i codici sono stati poi precisati con la nota «La «protesi isolata della troclea femorale» riveste interamente la troclea. e va distinta dagli impianti che ricoprono unicamente difetti cartilaginei focali della troclea o altre superfici di scorrimento del ginocchio.».

Altra riparazione di altra articolazione specificata

Nei codici 81.96.83 «Altra riparazione di altra articolazione specificata, spongioplastica subcondrale, per via artroscopica», 81.96.8B «Altra riparazione di altra articolazione specificata, perforazione subcondrale, chirurgica a cielo aperto» e 81.96.8D «Altra riparazione di altra articolazione specificata, perforazione

subcondrale con inserzione di impianto acellulare, chirurgica a cielo aperto» è stata soppressa l'indicazione di lateralità (v. Circolare 2022 n. 1).

Trapianto, trasposizione, trasferimento e cambiamenti di lunghezza di muscoli e tendini della mano

Il titolo della categoria a 3 caratteri 82.5- è stato esteso in «Trapianto, trasposizione, trasferimento e cambiamenti di lunghezza di muscoli e tendini della mano» al fine di meglio rappresentare i molteplici codici subordinati. Per allineare le versioni linguistiche è stata fatta la differenziazione tra «allungamento» e «avanzamento» nonché tra «accorciamento» e «arretramento». La descrizione complementare «Trasposizione di muscoli e di tendini della mano » riguardante la categoria a 3 caratteri 82.5- è stata soppressa. I titoli delle sottocategorie 82.51.- e 82.52.- sono stati estesi, rispettivamente, in «Allungamento ed avanzamento di tendini della mano» e «Accorciamento e arretramento di tendini della mano». Per ciascun tipo di intervento sono stati creati specifici codici.

Innesto di lembo da muscolo o fascia sulla mano

Per rimpiazzare la codifica per analogia finora adottata, è stato creato il codice 82.72.21 «Innesto di altro lembo con anastomosi microvascolare da muscolo o fascia sulla mano».

Revisione di moncone di amputazione

Sono stati apportati i seguenti cambiamenti volti a precisare l'estensione della revisione di moncone di amputazione e la codifica degli sbrigliamenti in tale contesto (v. Circolare 2022 n. 2).

Nelle categorie a 3 caratteri 77.6- «Asportazione e distruzione locale di lesione o di tessuto osseo» e 82.2- «Asportazione di lesione di muscoli, tendini e fasce della mano» e nella sottocategoria 83.45.- «Altra miectomia» è stata inserita l'esclusione di tipo «Omettere il codice» «Revisione del moncone di amputazione (84.3-)».

Nella categoria a 3 caratteri 84.3- «Revisione del moncone di amputazione» sono state invece introdotte la descrizione complementare «Sbrigliamento chirurgico di muscolo e osso» nonché le esclusioni di tipo «Omettere il codice» «Sbrigliamento chirurgico di ferita, infezione o ustione per mezzo di asportazione di tessuto malato in anestesia locale per infiltrazione, regionale o generale (86.2A.-)» e «Sbrigliamento di ferita, infezione o ustione, senza asportazione (86.2B.-)».

Infine, sono state aggiunte nella sottocategoria 86.2A.- «Sbrigliamento chirurgico di ferita, infezione o ustione per mezzo di asportazione di tessuto malato in anestesia locale per infiltrazione, regionale o generale» l'inclusione «Sbrigliamento chirurgico di ferita del tessuto cutaneo e sottocutaneo di moncone di amputazione» e nella sottocategoria 86.2B.- «Sbrigliamento di ferita, infezione o ustione, senza asportazione» l'inclusione «Sbrigliamento di ferita del tessuto cutaneo e sottocutaneo di moncone di amputazione».

Cap. 16 Miscellanea di interventi diagnostici e terapeutici (87–99)

Terapia radiorecettoriale

Il codice 92.28.67 «Terapia radiorecettoriale con ligando PSMA» è stato soppresso e rimpiazzato dai codici 92.28.6B «Terapia radiorecettoriale con 177Lu-PSMA I&T [177Lu-ITG-PSMA-1]» e 92.28.6C «Terapia radiorecettoriale con altri leganti PSMA». Le sigle utilizzate nel codice 92.28.6B sono spiegate nella nota «I&T sta per «imaging & therapy», ITG per «isotope technologies garching»».

Nei titoli dei codici 92.28.64 «Terapia radiorecettoriale con l'analogo della somatostatina DOTA-coniugato TOC [octreotide]» e 92.28.65 «Terapia radiorecettoriale con l'analogo della somatostatina DOTA-coniugato TATE [octreotate]» le parentesi quadre hanno sostituito le parentesi tonde.

Trattamento riabilitativo paraplegiologico complesso

Sulla base di due specifiche richieste, nei «Requisiti minimi punto 3, terapia» della sottocategoria 93.87.- «Trattamento riabilitativo paraplegiologico complesso» è stato aggiunto il paragrafo «Eccezione per plastica con lembo a seguito di decubito o per adeguamento di seduta e schienale per pazienti in sedia a rotelle: impiego settimanale di almeno 5 unità terapeutiche (di 30 minuti ciascuna, se lo stato del paziente lo consente) in almeno 2 dei settori menzionati nei requisiti minimi punto 4.1.4. La plastica con lembo o l'adeguamento di seduta e schienale effettuati vanno codificati in aggiunta.».

Nella sottocategoria 93.87.- sono stati inseriti i «Codificare anche - se effettuata/o» «Plastica con lembo su pelle e tessuto sottocutaneo (86.7-)» e «Adeguamento di seduta e schienale per pazienti in sedia a rotelle (93.2A)». È stato inoltre creato il nuovo codice 93.2A «Adeguamento di seduta e schienale per pazienti in sedia a rotelle».

Trattamento complesso per colonizzazione o infezione da agenti multiresistenti

L'inclusione di cui al gruppo di elementi 93.59.5- «Trattamento complesso per colonizzazione o infezione da agenti multiresistenti, secondo il numero di giorni di trattamento» è stata adeguata in «Isolamento da contatto, da goccioline e da aerosol» (v. Circolare 2022 n. 1).

Nei «Requisiti minimi punto 0, documenti di riferimento» del gruppo di elementi 93.59.5- sono stati corretti i titoli e le versioni dei documenti di riferimento (v. Circolare 2022 n. 2).

Riabilitazione professionale e riabilitazione al lavoro

La denominazione dei «Requisiti minimi punto 5, intensità terapeutica» della sottocategoria 93.85.- «Riabilitazione professionale e riabilitazione al lavoro» è stata modificata in «Requisiti minimi punto 5, terapia e istruzione». I relativi contenuti sono stati inoltre interamente riformulati a seguito di una specifica richiesta.

Riabilitazione geriatrica acuta

Sulla base di una richiesta e in seguito alla Circolare 2022 n. 1, sono stati completamente rivisti i requisiti minimi del gruppo di elementi 93.89.9- «Riabilitazione geriatrica acuta, secondo il numero di giorni di trattamento». La loro struttura è ora la seguente: «Requisiti minimi punto 1, indicazione», «Requisiti minimi punto 2, valutazioni», «Requisiti minimi punto 3, unità di trattamento», «Requisiti minimi punto 4, giorni di trattamento», «Requisiti minimi punto 5, terapia», «Requisiti minimi punto 6, coordinamento della terapia» e «Requisiti minimi punto 7, rilevazione».

Nei codici 93.89.94, 93.89.95 e 93.89.96 sono state inserite note così strutturate: «La quota terapeutica include almeno [...] unità terapeutiche di cui almeno [...] di terapia individuale.» (v. Circolare 2022 n. 1).

Per garantire una formulazione uniforme, sono state infine adeguate le note relative al gruppo di elementi 93.89.A- «Valutazione geriatrica standardizzata» e al codice 93.89.A2 «Valutazione geriatrica di base standardizzata».

Cure palliative specializzate

Nei «Requisiti minimi punto 0, documenti di riferimento e certificazione» della sottocategoria 93.8B.- «Cure palliative specializzate» è stato corretto il link al documento di riferimento.

Valutazione e trattamento complesso in caso di disturbo dello sviluppo intellettivo

Nel quadro del trattamento di una richiesta, sono stati introdotti il codice 94.17 «Valutazione neuropsichiatrica in caso di disturbo dello sviluppo intellettivo [DI]» e la sottocategoria 94.3H.- «Trattamento complesso del paziente neuropsichiatrico polimorbido acuto con disturbo dello sviluppo intellettivo [DI], secondo il numero di giorni di trattamento». Qualora venga somministrato il trattamento complesso, la valutazione non va rilevata in aggiunta, come indica un'esclusione di tipo «Omettere il codice» inserita nel codice 94.17. I requisiti minimi del codice 94.17 sono così strutturati: «Requisiti minimi punto 1, valutazione neuropsichiatrica standardizzata» e «Requisiti minimi punto 2, team di trattamento».

I requisiti minimi della sottocategoria 94.3H.- sono invece suddivisi in «Requisiti minimi punto 0, certificazione», «Requisiti minimi punto 1, indicazione», «Requisiti minimi punto 2, valutazione», «Requisiti minimi punto 3, terapia», «Requisiti minimi punto 4, team di trattamento e qualifiche», «Requisiti minimi punto 5, pianificazione, controllo e valutazione della terapia e documentazione» e «Requisiti minimi 6, pianificazione della dimissione». I codici terminali sono strutturati in blocchi di sette giorni, fino a «28 e più giorni di trattamento».

Nella categoria a 3 caratteri 99.C- «Trattamento infermieristico complesso» è stata infine inserita l'ulteriore esclusione di tipo «Omettere il codice» «Trattamento complesso del paziente neuropsichiatrico polimorbido acuto con disturbo dello sviluppo intellettivo (94.3H.-)».

Assistenza 1:1 nella psichiatria

In caso di degenze di lunga durata in psichiatria, la rilevazione dell'assistenza giornaliera 1:1 era fonte di possibili problemi dato il numero di campi limitato a 100 della statistica medica ospedaliera.

Nelle sottocategorie 94.3D.- e 94.3E.- sono stati quindi introdotti i codici 94.3D.14 «Assistenza 1:1 in caso di disturbi psichici e psicosomatici nel campo della psichiatria dell'adulto, almeno 2 ore fino a 8 ore per 50 giorni», 94.3D.15 «[...], da più di 8 ore fino a 16 ore per 50 giorni» e 94.3D.16 «[...], da più di 16 ore per 50 giorni» nonché 94.3E.14 «Assistenza 1:1 in caso di disturbi psichici e psicosomatici nel campo della psichiatria infantile e adolescenziale, almeno 2 ore fino a 8 ore per 50 giorni», 94.3E.15 «[...], da più di 8 ore fino a 16 ore per 50 giorni» e 94.3E.16 «[...], da più di 16 ore per 50 giorni».

I «Requisiti minimi punto 5, rilevazione» di entrambe le sottocategorie spiegano l'utilizzo dei nuovi codici.

Trattamento complesso per disturbo alimentare

Nei titoli e nei requisiti minimi delle sottocategorie 94.3G.- «Trattamento psichiatrico complesso per disturbo alimentare» e 99.BD.- «Trattamento complesso integrato per disturbo alimentare grave, secondo il numero di giorni di trattamento» il termine «anoressia» è stato sostituito da «disturbo alimentare». L'estensione è avvenuta su esplicita richiesta.

Disassuefazione e disintossicazione

I «Requisiti minimi punto 4, team di trattamento» dei gruppi di elementi 94.6A.1- «Disassuefazione qualificata di malati di dipendenze, secondo il numero di giorni di trattamento» e 94.6A.2- «Trattamento per la disintossicazione in caso di dipendenza da sostanze, secondo il numero di giorni di trattamento» sono stati modificati (v. Circolare 2022 n. 1).

Organizzazione della convalescenza

Nella nota relativa al gruppo di elementi 94.8X.4- «Organizzazione della convalescenza, secondo la durata» è stato soppresso l'aggettivo «semistazionaria» (v. Circolare 2022 n. 1).

Trattamento di consulenza e liaison

I titoli dei gruppi di elementi 94.92.2- «Trattamento psichiatrico-psicoterapeutico di consulenza e liaison, secondo la durata in ore» e 94.92.3- «Trattamento psicosomatico e psicosociale di consulenza e liaison, secondo la durata in ore» sono stati modificati con la soppressione dell'espressione «per singola prestazione». I corrispondenti «Requisiti minimi punto 3, rilevazione» sono stati riformulati di conseguenza (v. Circolare 2022 n. 1).

Trasfusione

Nelle note di cui alle sottocategorie 99.04.- «Trasfusione di concentrati di eritrociti» e 99.05.- «Trasfusione di trombociti» sono stati corretti i link ai documenti di riferimento (v. Circolare 2022 n. 1).

Iniezione o infusione

Il «Codificare anche» «Perfusione totale del corpo (39.96)» nella categoria a 3 caratteri 99.2- «Iniezione o infusione di altre sostanze terapeutiche o profilattiche» è stato soppresso.

Al tempo stesso, nei titoli della sottocategoria 99.22.- «Iniezione o infusione di sostanza antiinfettiva» e dei relativi codici subordinati è stata aggiunta l'espressione «o infusione».

Isolamento

L'esclusione «Omettere il codice - Trattamento complesso per colonizzazione o infezione da agenti multiresistenti, secondo il numero di giorni di trattamento (93.59.5-)» di cui alla sottocategoria 99.84.- «Isolamento» è stata soppressa e spostata nei gruppi di elementi 99.84.1- «Isolamento da contatto, secondo il numero di giorni di trattamento», 99.84.2- «Isolamento da goccioline, [...]» e 99.84.3- «Isolamento da aerosol, [...]». Ciò significa che non vale più per i gruppi di elementi 99.84.4- «Isolamento protettivo semplice, [...]» e 99.84.5- «Isolamento protettivo in stanza speciale, [...]» (v. Circolare 2022 n. 1).

Diagnostica e trattamento complessi dell'ictus cerebrale acuto

Nei «Requisiti minimi punto 0, documenti di riferimento» inerenti al codice 99.A7 «Diagnostica complessa dell'ictus cerebrale acuto in Stroke Unit o Stroke Center, fino a un massimo di 24 ore» e ai gruppi di elementi 99.BA.1- «Trattamento neurologico complesso dell'ictus cerebrale acuto in Stroke Center [SC], secondo la durata del trattamento in ore» e 99.BA.2- «[...] in Stroke Unit [SU] [...]» sono stati aggiornati la versione e il percorso relativi ai documenti di riferimento (v. Circolare 2022 n. 2).

Nei «Requisiti minimi punto 1, indicazione» relativi ai paragrafi di classificazione menzionati nonché al gruppo di elementi 99.BA.3- «Trattamento complesso dell'ictus cerebrale acuto con ricorso a un centro di telemedicina neurologica», nella seguente frase è stato aggiunto l'aggettivo «non traumatica»: «L'ictus cerebrale acuto» comprende gli attacchi ischemici transitori [TIA] acuti, l'infarto cerebrale ischemico acuto, l'emorragia cerebrale acuta non traumatica e l'emorragia subaracnoidea acuta non traumatica».

È stata inoltre chiesta un'estensione della struttura secondo la durata. I codici 99.BA.15 e 99.BA.25 con l'indicazione «[...], da più di 72 ore» sono stati quindi soppressi e sono stati creati per ciascun gruppo di elementi i due nuovi codici «[...], da più di 72 ore fino a 96 ore» e «[...], da più di 96 ore».

Diagnostica genomica completa di neoplasie maligne

Al fine di garantire la possibilità di rappresentare la profilazione dei tumori ematologici, il titolo del codice 99.AA.11 è stato esteso da «tumori solidi» a «neoplasie maligne» e risulta quindi essere «Diagnostica genomica completa di neoplasie maligne, profilazione tumorale di più di 100 geni». Vi è stata inoltre associata la descrizione complementare «Comprehensive genomic profiling [CGP] of haematological tumor». Anche la relativa nota è stata adeguata di conseguenza.

Al tempo stesso, nel codice 99.A0.12 «Diagnostica complessa per malattie ematologiche maligne, con tipizzazione HLA» è stato inserito il «Codificare anche» «Diagnostica genomica completa di neoplasie maligne, profilazione tumorale di più di 100 geni (99.AA.11)».

Terapia intensiva complessa e trattamento complesso in unità di terapia intermedia [IMCU]

La versione del documento di riferimento «Minimaler Datensatz der SGI MDSi» (disponibile solo in tedesco e in francese) è stata aggiornata e sono stati modificati di conseguenza i «Requisiti minimi» dei gruppi di elementi 99.B7.1- «Terapia intensiva complessa (procedura di base) nell'adulto, secondo il numero di punti risorse», 99.B7.4- «[...] in età infantile [...]» e 99.B7.5- «[...] in età neonatale [...]» nonché i «Requisiti minimi punto 3, calcolo e rilevazione» dei gruppi di elementi 99.B8.1- «Trattamento complesso dell'adulto in unità di terapia intermedia [IMCU], secondo il numero di punti risorse», 99.B8.4- «[...] in età infantile [...]» e 99.B8.5- «[...] in età neonatale [...]» (v. Circolare 2022 n. 1).

Anche il link alle «Schweizerischen Richtlinien für die Anerkennung von Intermediate-Care Units (IMCU's)» (disponibile solo in tedesco e in francese) è cambiato ed è stato sostituito nei «Requisiti minimi punto 1, documenti di riferimento e indicazione» dei gruppi di elementi 99.B8.1-, 99.B8.4- e 99.B8.5-.

Trattamento infermieristico complesso

In base a una specifica richiesta, nel gruppo di prestazioni 5 «Comunicazione e sicurezza» di cui all'appendice sul trattamento infermieristico complesso, il criterio di misurazione relativo ai numeri 5.2 e 5.3 è stato modificato da «almeno 1 volta per 60 min. o 2 volte per 30 min. al giorno» a «almeno 15 min. per colloquio, almeno 60 min. al giorno».

Cap. 18 Riabilitazione (BA-BB)

Prestazione di base nella riabilitazione

Nei «Requisiti minimi punto 2, piano di trattamento» della categoria BA.- «Prestazione di base nella riabilitazione» dopo il termine «ammissione» è stato inserito il testo tra parentesi «(giorno di entrata in clinica incluso)» (v. Circolare 2022 n. 2).

Nei «Requisiti minimi punto 3, terapia» è stato inserito il paragrafo «Il calcolo della durata in giorni dell'intera degenza si effettua secondo la regola riportata nel documento «Regole e definizioni per la fatturazione dei casi in conformità a ST Reha» valido per l'anno di applicazione e pubblicato all'indirizzo <https://www.swissdrg.org/it/st-reha>. Le durate terapeutiche a settimana descritte nella categoria BA.- includono le prestazioni fornite direttamente al paziente. Le prestazioni in assenza del paziente non rientrano nella durata della terapia.» (v. Circolare 2022 n. 1).

Nei «Requisiti minimi punto 3, terapia e istruzione» del codice BA.1 «Riabilitazione neurologica» è stata aggiunta all'elenco la «psicoterapia e terapia del colloquio» (v. Circolare 2022 n. 1).

Nei «Requisiti minimi punto 2, terapia e istruzione» del codice BA.3 «Riabilitazione polmonare», l'espressione «fisioterapia quale allenamento di resistenza» è stata sostituita da «fisioterapia attiva (resistenza, forza e mobilità, rilassamento)» (v. Circolare 2022 n. 1).

Prestazione supplementare nella riabilitazione

Nei «Requisiti minimi punto 4, conteggio della media dei minuti alla settimana» della categoria a 3 caratteri BB.2- «Prestazione terapeutica supplementare nella riabilitazione, secondo la media

dei minuti di terapia a settimana» sono state inserite le due frasi «Il calcolo della durata in giorni dell'intera degenza si effettua secondo la regola riportata nel documento «Regole e definizioni per la fatturazione dei casi in conformità a ST Reha» valido per l'anno di applicazione e pubblicato all'indirizzo <https://www.swissdrg.org/it/st-reha>.» e «Le durate terapeutiche a settimana descritte nella categoria a tre caratteri BB.2- includono le prestazioni fornite direttamente al paziente. Le prestazioni in assenza del paziente non rientrano nella durata della terapia.» (v. Circolare 2022 n. 1).

Per analogia con il codice BA.1, anche nella sottocategoria BB.21.- «Riabilitazione neurologica, prestazione terapeutica supplementare, secondo la media dei minuti di terapia alla settimana» è stata aggiunta all'elenco la «psicoterapia e terapia del colloquio». Per analogia con il codice BA.3, anche nella sottocategoria BB.23.- «Riabilitazione polmonare, prestazione terapeutica supplementare, secondo la media dei minuti di terapia alla settimana» l'espressione «fisioterapia quale allenamento di resistenza» è stata sostituita da «fisioterapia attiva (resistenza, forza e mobilità, rilassamento)» (v. Circolare 2022 n. 1).

Adegamenti riguardanti più capitoli

Nonché

Tutti i «nonché» presenti nella CHOP sono stati valutati al fine di determinare se dovessero effettivamente esprimere una relazione necessaria. Non è stato invece possibile verificare tutte le congiunzioni «e».

Note tecniche sulla CHOP 2023

Struttura della classificazione

La Classificazione Svizzera degli Interventi Chirurgici comprende codici alfanumerici da 2 a 6 caratteri. È organizzata in capitoli, categorie (codici a 2 caratteri), categorie a 3 caratteri (codici a 3 caratteri), sottocategorie (codici a 4 caratteri), gruppi di elementi (codici a 5 caratteri) ed elementi (codici a 6 caratteri). Ogni categoria è strutturata in modo gerarchico. Per la suddivisione delle sottocategorie sono impiegati più metodi di decimalizzazione (v. tab. T 1).

Codici alfanumerici

Si ricorrere a codici alfanumerici nei casi in cui il numero di nuovi codici da creare supera il numero di possibilità offerte dai codici numerici. In alcune categorie sono per altro già stati attribuiti tutti i codici numerici. Per rappresentare nuove operazioni, interventi, trattamenti o procedure diagnostiche è quindi necessario utilizzare codici alfanumerici.

In questi codici, allo stesso livello di classificazione, le cifre 0, 1, 2,... 9 sono seguite dalle lettere A, B, C ecc. Può quindi succedere che il codice «altro» di una sottocategoria non rappresenti il suo ultimo codice.

Alcune categorie a 3 caratteri sono state suddivise utilizzando la lettera X come segnaposto per la sottocategoria. Ciò consente di attribuire alla sottocategoria la stessa denominazione della categoria a 3 caratteri.

Classi residue

Nelle varie categorie sono di norma riservate alle classi residue «non altrimenti specificato» e «altro» rispettivamente le posizioni 00 o n0 e 99 o n9.

I codici di tipo Znn.nn.00 o Znn.nn.n0 corrispondono alla classe residua «non altrimenti specificato», formata dal titolo della sottocategoria o del gruppo di elementi e contraddistinta dall'abbreviazione «NAS». Qualora gli interventi indicati nel rapporto di operazione non siano stati specificati in dettaglio, vanno nella categoria residua «non altrimenti specificato».

I codici di tipo Znn.nn.99 o Znn.nn.n9 corrispondono alla classe residua «altro», formata dal titolo della sottocategoria o del gruppo di elementi seguito dalla precisazione «altro». Se l'intervento è stato specificato in dettaglio nel rapporto di operazione, ma non può essere classificato con i codici del corrispondente gruppo di elementi o della corrispondente sottocategoria, va registrato con la classe residua «altro».

Le sequenze da Znn.nn.01 a Znn.nn.08, da Znn.nn.0A a Znn.nn.0Y nonché da Znn.nn.91 a Znn.nn.98 e da Znn.nn.9A a Znn.nn.9Y sono riservate ad altre eventuali (possibili) varianti delle classi residue.

Si noti che, in ragione dell'evoluzione nel tempo della CHOP, possono sussistere alcune eccezioni.

I 3 metodi di decimalizzazione delle sottocategorie che sono stati utilizzati

T 1

Decimalizzazione in un blocco centesimale non segmentato (1×100), vale a dire senza differenziazione in segmenti interposti:	Decimalizzazione in un blocco centesimale suddiviso (1×100), vale a dire con segmenti interposti:	Decimalizzazione in blocchi decimali (10×10):
Znn.nn.0	Znn.nn.0	Znn.nn.0
Znn.nn.00 R NAS	Znn.nn.00 R NAS	Znn.nn.00 R NAS
Znn.nn.01 (riserva)	Znn.nn.01 (riserva)	Znn.nn.01 (riserva)
Znn.nn.02 (riserva)	Znn.nn.02 (riserva)	Znn.nn.02 (riserva)
...
Znn.nn.09 (riserva)	Znn.nn.09 (riserva)	Znn.nn.09 R altro
Znn.nn.10 R inizio della serie	Znn.nn.10 R inizio del primo segmento	Znn.nn.1
Znn.nn.11	Znn.nn.11	Znn.nn.10 R NAS
Znn.nn.12	Znn.nn.12	Znn.nn.11
...
Znn.nn.88	Znn.nn.20 R inizio del segmento successivo	Znn.nn.19 R altro
Znn.nn.89 R fine della serie	Znn.nn. 21	Znn.nn.2

Znn.nn.97 (riserva)	Znn.nn.40 R ulteriore segmento all'occorrenza	Znn.nn.9
Znn.nn.98 (riserva)	Znn.nn.41	Znn.nn.90 R NAS
Znn.nn.99 R altro	...	Znn.nn.91
	...	Znn.nn.91
	Znn.nn.97 (riserva)	...
	Znn.nn.98 (riserva)	Znn.nn.99 R altro
	Znn.nn.99 R altro	
In un blocco centesimale continuo, la numerazione procede ininterrotta da Znn.nn.10 a Znn.nn.89.	In un blocco centesimale suddiviso la numerazione può contenere segmenti di 10 unità, 20 unità, ecc., per esempio per definire le diverse modalità di un intervento chirurgico: incisione, asportazione, distruzione o ricostruzione, ecc. Questi segmenti da 10 si distinguono per esempio in base alla tecnica operatoria, alla via d'accesso o ad altre varianti.	In una decimalizzazione con 10×10 blocchi da 10, in ogni blocco da 10 le posizioni Znn.nn.n0 e Znn.nn.n9 sono riservate rispettivamente agli elementi residui «NAS» e «altro». Quindi, nella decimalizzazione 10×10 ci sono potenzialmente 20 elementi residui. Il codice Znn.nn.09 corrisponde alla categoria residua «altro» della sottocategoria, formata dal titolo della sottocategoria seguito da «altro».

© UST 2022

Codici supplementari

I codici supplementari servono a indicare aspetti specifici di diverse procedure e non possono essere utilizzati autonomamente. Nei formati PDF e cartaceo della CHOP, i codici supplementari sono segnalati da un'indicazione specifica sotto il codice stesso o il codice sovraordinato (p. es. «Nota: I codici seguenti sono codici supplementari.», seguita da ulteriori spiegazioni sull'uso dei codici in questione). Nel formato CSV della CHOP, i codici supplementari presentano l'annotazione «complement» nella colonna «codabile». Nel caso di alcuni codici riguardanti operazioni, interventi o trattamenti, un «Codificare anche» rinvia a codici supplementari specifici. Certi codici supplementari possono essere utilizzati per numerosi tipi di intervento. I «Codificare anche» non figurano in tutti i codici riguardanti operazioni, interventi o trattamenti.

Informazioni supplementari

Un codice può essere integrato da diverse informazioni supplementari al fine di agevolare o precisare la codifica. Le informazioni supplementari possono assumere la forma di «descrizioni complementari», «note», «inclusioni», «esclusioni», esclusioni di tipo «omettere il codice» e «codificare anche».

Le «descrizioni complementari» sono contraddistinte nel file CSV dal tipo item «B» e contengono p. es. sinonimi e denominazioni alternative.

Le «note» sono contraddistinte nel file CSV dal tipo item «N» e nel file PDF dall'indicazione «Nota:». Evidenziano aspetti, quali p. es. i requisiti minimi, di cui tenere conto in relazione al codice in questione.

Collegamenti a pagine web o documenti: in alcuni requisiti minimi figurano i link per accedere a documenti di riferimento. I link rinviano direttamente al documento oppure alla pagina web sulla quale questo è pubblicato. Ogni link è riportato per intero, in modo da garantire agli utilizzatori la possibilità di accedere al documento tramite un copia/incolla sul proprio browser. Il collegamento ipertestuale nel file PDF può infatti andare perso nel processo di esportazione o a causa di interruzioni di riga.

Le «inclusioni» sono contraddistinte nel file CSV dal tipo item «I» e nel file PDF dall'indicazione «INCL.». Indicano gli interventi inclusi nel codice.

Le «esclusioni» e le esclusioni di tipo «omettere il codice» sono contraddistinte nel file CSV dal tipo item «X» e nel file PDF dall'indicazione «ESCL.». Per le esclusioni di tipo «omettere il codice» appare sempre nel testo la dicitura «Omettere il codice».

Un'«esclusione» sta a indicare che un intervento che si potrebbe pensare incluso in una determinata classe, va invece classificato altrove.

L'intervento menzionato nell'esclusione non va quindi rilevato nella classe sotto cui figura l'esclusione stessa, ma tramite il codice indicato nell'esclusione. Tuttavia i codici non si escludono strettamente a vicenda e possono, se pertinenti, essere indicati congiuntamente.

Esempio:

67.62.- Riparazione di fistola della cervice
Fistolectomia cervicosigmoidale
ESCL. Fistolectomia cervicovesicale (57.84.-)

Un utilizzatore della classificazione potrebbe pensare che la «fistolectomia cervicovesicale» vada codificata tramite la sottocategoria 67.62.- «Riparazione di fistola della cervice». L'esclusione indica invece che per la classificazione va utilizzata la sottocategoria 57.84.- «Riparazione di altra fistola della vescica».

Per contro, un'esclusione di tipo «omettere il codice» esclude la codifica congiunta di due codici al momento X per la localizzazione Y.

Esempio: dato che la resezione del retto è già parte di una coloproctectomia totale, nella categoria a 3 caratteri 48.6- «Altra resezione del retto» figura un'esclusione di tipo «omettere il codice»: ESCL. «Omettere il codice – Colectomia e coloproctectomia (45.8-)».

I «codificare anche» sono contraddistinti nel file CSV dal tipo item «S» e nel file PDF dall'indicazione «Cod. a.:». Indicano interventi o codici supplementari che, se effettuati o pertinenti, vanno codificati in aggiunta.

«Descrizioni complementari», «inclusioni» e «codificare anche» non sono da intendersi come elencazioni esaustive.

Regole linguistiche

Denominazioni delle professioni

Le denominazioni delle professioni utilizzate nella CHOP si fondano sulla legge federale sulle professioni sanitarie (LPSan) e sull'ordinanza sull'assicurazione malattie (OAMal) (v. regola di codifica SP0101 «Denominazioni delle professioni nella CHOP» nel Manuale di codifica medica). Le denominazioni delle professioni di «medico», «ergoterapista», «dietista», «logopedista», «osteopata», «infermiere» e «fisioterapista» appaiono nelle leggi sopra citate e nella CHOP.

Nonché

La congiunzione «nonché» viene utilizzata per esprimere un'unione necessaria nel senso di «sia...sia». Tutti gli elementi in questione devono quindi essere presenti/seguiti (A più B).

Il seguente esempio mostra come è impiegata la congiunzione.

Esempio: 32.31.14 «Resezione segmentale anatomica del polmone, chirurgica a cielo aperto, con dilatazione broncoplastica^(A) nonché angioplastica^(B)».

Il codice 32.31.14 indica una resezione segmentale effettuata con un doppio tipo di dilatazione: «broncoplastica» (A) più «angioplastica» (B) (sia broncoplastica sia angioplastica).

Parentesi

Le parentesi tonde «()» possono essere presenti nei titoli dei codici, nelle descrizioni complementari, nei titoli dei capitoli, nelle note, nei «Codificare anche», nelle esclusioni e nelle inclusioni.

Le parentesi tonde in titoli dei codici, inclusioni, descrizioni complementari nonché note contengono termini aggiuntivi, denominazioni integrative o spiegazioni su un intervento/una procedura/un trattamento. Completano il titolo del codice, l'inclusione, la descrizione complementare o la nota senza influire sul loro significato ai fini della codifica. Le elencazioni tra parentesi tonde non vanno considerate esaustive.

Nei titoli dei capitoli figurano tra parentesi tonde i numeri dei capitoli.

Al termine di «Codificare anche» ed esclusioni sono riportati tra parentesi tonde i rinvii/riferimenti ad altri codici.

Le parentesi quadre «[]» contengono sinonimi, denominazioni alternative e abbreviazioni.

Indicazioni riguardo all'utilizzo

Nel corso dello sviluppo della CHOP non sempre è stato possibile inserire un nuovo codice nella posizione ottimale, dovendo tenere conto dei codici preesistenti o dei codici soppressi in precedenza. Non si è potuta nemmeno preservare in misura consistente la logica originaria della CHOP. Ciò può dare adito a incertezze e domande in fase di codifica.

L'UST è a disposizione per chiarire eventuali dubbi (codeinfo@bfs.admin.ch) e si impegna a risolvere i problemi sollevati, caso per caso.

L'UST ribadisce tuttavia che non può sostituirsi ai medici nella formulazione delle diagnosi. Spetta a questi definire gli interventi eseguiti e informare in merito le persone addette alla codifica. A tal proposito si sottolinea ancora una volta l'importanza della buona collaborazione tra medici e codificatori in seno alle strutture ospedaliere.

La Classificazione Svizzera degli Interventi Chirurgici (CHOP) è soggetta a continua evoluzione. In quest'ottica, invitiamo gli utilizzatori a segnalarci eventuali lacune ed errori (codeinfo@bfs.admin.ch). Nel quadro della procedura annuale di richiesta, possono inoltre presentate proposte coordinate con l'organizzazione avente diritto di richiesta volte a migliorare o sviluppare ulteriormente la classificazione (Procedura di richiesta | Ufficio federale di statistica (admin.ch)).

Abbreviazioni e convenzioni

NAC	Non altrimenti classificabile: non esiste alcun altro codice per l'intervento in questione.
NAS	Non altrimenti specificato: mancano i dettagli che permettono di precisare l'intervento.
()	Le parentesi tonde contengono descrizioni complementari o spiegazioni oppure numeri di capitoli e di codici. ¹
[]	Le parentesi quadre contengono sinonimi, denominazioni alternative, abbreviazioni.
ESCL.	Esclusione ²
ESCL.	Omettere
il codice	Esclusione di tipo «Omettere il codice» ²
INCL.	Inclusione ²
Cod. a.	Codificare anche ²
e	La congiunzione «e» viene utilizzata nel senso di «e/o».
nonché	La congiunzione «nonché» viene utilizzata nel senso di «sia... sia». ¹
*	L'asterisco è stato inserito nella CHOP a titolo di raffronto con l'ICD-9-CM fino alla versione 11.0 inclusa. Indica un'aggiunta svizzera all'originale. Dalla versione CHOP 2011, la CHOP è sviluppata indipendentemente dall'ICD-9-CM. Da allora l'asterisco non viene più apposto.
[L]	Lateralità (deve essere indicato il lato interessato)

Ringraziamenti

A tutti i rappresentanti delle organizzazioni partner che ci hanno aiutato a evadere le domande o sostenuto con le loro conoscenze specialistiche vanno i nostri più sentiti ringraziamenti.

Ringraziamo inoltre per il ruolo svolto il gruppo tecnico di esperti addetto alle classificazioni mediche dell'UST. Siamo infine grati a tutti i codificatori e medici che ci hanno inviato preziosi suggerimenti e correzioni.

¹ V. spiegazioni nel paragrafo «Note tecniche sulla CHOP 2023» – «Regole linguistiche»

² V. spiegazioni nel paragrafo «Note tecniche sulla CHOP 2023» – «Informazioni supplementari»

Indice sistematico

00 Procedure e interventi non altrimenti classificabili**00.0 Ultrasuoni terapeutici**

ESCL *Diagnostica per immagine endovascolare di vasi sanguigni (00.21-00.28)*

Ecocardiografia intracardiaca [EIC] (37.28)

Ultrasonografia diagnostica (non invasiva) (88.7-)

00.01 Ultrasuoni terapeutici dei vasi della testa e del collo [L]

Ultrasuoni anti-ristenosi

Ultrasuoni intravascolari non coagulanti (non asportativi)

ESCL *Angioplastica o atrectomia di arteria non coronarica mediante ultrasuoni (39.50)*
Diagnostica ecografica dell'orecchio interno (20.79)

Diagnostica ecografica della testa e del collo (88.71.-)

Diagnostica ecografica oculare (95.13)

Embolectomia mediante ultrasuoni (38.01, 38.02)

Endarteriectomia mediante ultrasuoni (38.11, 38.12)

Trombectomia mediante ultrasuoni (38.01, 38.02)

00.02 Ultrasuoni terapeutici del cuore

Ultrasuoni anti-ristenosi

Ultrasuoni intravascolari non coagulanti (non asportativi)

ESCL *Angioplastica mediante ultrasuoni di arteria coronarica (00.66, 36.09)*

Asportazione mediante ultrasuoni di lesione o tessuto del cuore (37.34)

Ecografia diagnostica del cuore (88.72)

00.03 Ultrasuoni terapeutici dei vasi periferici

Ultrasuoni anti-ristenosi

Ultrasuoni intravascolari non coagulanti (non asportativi)

ESCL *Angioplastica o atrectomia mediante ultrasuoni di arteria non coronarica (39.50)*

Ecografia diagnostica dell'apparato vascolare periferico (88.77)

00.09 Ultrasuoni terapeutici, altro

ESCL *Litotrixxia con ultrasuoni (59.95)*

Nefrostomia percutanea con litotripsia (55.04)

Prostatectomia transuretrale laser-indotta guidata (da ecografia) [TULIP] (60.21.11)

00.1 Prodotti farmaceutici**00.10 Impianto di sostanze chemioterapiche**

Interstiziale/intracavitario

ESCL *Somministrazione di sostanza chemioterapica (99.25.-)*

00.11 Infusione di drotrecogin alfa (attivato)

Infusione di proteine ricombinanti

00.12 Inalazione di monossido di azoto, secondo la durata del trattamento

Terapia al monossido di azoto

00.12.0 Dettaglio della sottocategoria 00.12

00.12.00 Inalazione di monossido di azoto, durata del trattamento fino a 48 ore

00.12.01 Inalazione di monossido di azoto, durata del trattamento da più di 48 ore fino a 96 ore

00.12.02 Inalazione di monossido di azoto, durata del trattamento da più di 96 ore

00.16 Trattamento sotto pressione di bypass graft venoso [condotto] con sostanza farmaceutica

Graft [condotto] trattato mediante sovrappressione

Trattamento di vasi ex vivo

00.17 Infusione di sostanza vasocostrittrice**00.19 Modifica della permeabilità della barriera ematoencefalica tramite infusione [BBBD]**

Infusione di sostanza che modifica la permeabilità della barriera ematoencefalica

Cod. a.: Chemioterapia (99.25.5-)

ESCL *Altra perfusione (39.97.-)*

00.2 Diagnostica per immagine endovascolare di vasi sanguigni

Diagnostica per immagine endovascolare (ultrasuoni) di vasi sanguigni

Ultrasonografia endovascolare

Ultrasuoni endovascolari [IVUS]

Cod. a.: Ogni procedura diagnostica o terapeutica simultanea

ESCL *Diagnostica per immagini endovascolari di vasi coronarici (37.2A.1)*

Ecografia diagnostica dell'apparato vascolare periferico (88.77)

Procedura vascolare aggiuntiva, numero di vasi trattati (00.40-00.43)

Procedure diagnostiche sui vasi sanguigni (38.21-38.29)

Risonanza magnetica nucleare [RMN] (88.91.- - 88.97.-)

Ultrasuoni terapeutici (00.01-00.09)

Nota: Diagnostica per immagine in tempo reale del lume di vaso sanguigno tramite onde sonore

00.21 Diagnostica per immagine endovascolare di vasi cerebrali extracranici [L]

Arteria carotide comune e suoi rami

Ultrasuoni endovascolari [IVUS], vasi cerebrali extracranici

ESCL *Ultrasonografia diagnostica (non invasiva) della testa e del collo (88.71.-)*

00.22 Diagnostica per immagine di vasi intratoracici

Aorta e arco aortico

Ultrasuoni endovascolari [IVUS], vasi intratoracici

Vena cava (superiore) (inferiore)

ESCL *Ultrasonografia diagnostica (non invasiva) di altre localizzazioni toraciche (88.73.-)*

00.23 Diagnostica per immagine endovascolare di vasi periferici

Diagnostica per immagine di vaso(i) del braccio, della gamba

Ultrasuoni endovascolari [IVUS], vasi periferici

ESCL *Ultrasonografia diagnostica (non invasiva) del sistema vascolare periferico (88.77)*

00.25 Diagnostica per immagine endovascolare di vasi renali [L]

- Arteria renale
 Ultrasuoni endovascolari [IVUS], vasi renali
ESCL *Ultrasonografia diagnostica (non invasiva) del sistema urinario (88.75.-)*
- 00.28 Diagnostica per immagine endovascolare, altri vasi specificati**
- 00.3 Chirurgia assistita mediante computer [CAS]**
 Chirurgia guidata mediante immagine [IGS]
 Navigazione guidata mediante immagine
 Navigazione senza immagine
 Navigazione senza TAC
 Cod. a.: Procedura diagnostica e terapeutica
 Nota: I codici seguenti sono codici supplementari. Il rispettivo intervento va codificato separatamente.
- 00.31 Chirurgia assistita mediante computer con TAC**
- 00.32 Chirurgia assistita mediante computer con RMN**
- 00.33 Chirurgia assistita mediante computer con fluoroscopia**
- 00.34 Chirurgia assistita mediante computer senza immagine**
- 00.35 Chirurgia assistita mediante computer con fonti multiple di dati**
- 00.39 Chirurgia assistita mediante computer, altro**
 Chirurgia assistita mediante computer NAS
- 00.4 Procedure vascolari aggiuntive**
 Cod. a.: Endarteriectomia (38.10 - 38.18.-)
 Ogni angioplastica o atereotomia (00.66.-, 39.50.-, 39.72.-, 39.75.-, 39.76.-, 39.77.-, 39.79.-)
ESCL *Diagnostica per immagine endovascolare di vasi sanguigni (00.21-00.28)*
 Nota: I codici della categoria 00.4 sono codici supplementari e rappresentano procedure aggiuntive in caso di interventi sui vasi. I rispettivi interventi vanno codificati separatamente. Questi codici valgono sia per i vasi coronarici sia per quelli periferici. Più precisamente va indicato sia il numero di vasi operati sia la quantità dei materiali utilizzati.
- 00.40 Intervento su un vaso**
 Numero di vasi, senz'altra specificazione
ESCL *Bypass (aorto)coronarico (36.10 - 36.1D.-)*
 Nota: Il presente codice supplementare, se pertinente, va rilevato per ciascun intervento.
- 00.41 Intervento su due vasi**
ESCL *Bypass (aorto)coronarico (36.10 - 36.1D.-)*
 Nota: Il presente codice supplementare, se pertinente, va rilevato per ciascun intervento. Deve essere indicato il numero complessivo di vasi trattati per intervento.
- 00.42 Intervento su tre vasi**
ESCL *Bypass (aorto)coronarico (36.10 - 36.1D.-)*
 Nota: Il presente codice supplementare, se pertinente, va rilevato per ciascun intervento. Deve essere indicato il numero complessivo di vasi trattati per intervento.
- 00.43 Intervento su quattro o più vasi**
ESCL *Bypass (aorto)coronarico (36.10 - 36.1D.-)*
- 00.44 Procedura su biforcazione di vasi sanguigni**
 Nota: Il presente codice supplementare, se pertinente, va rilevato per ciascun intervento. Deve essere indicato il numero complessivo di vasi trattati per intervento.
- 00.4A Numero di coils endovascolari utilizzate**
 Numero di spirali metalliche endovascolari utilizzate
ESCL *Dispositivi di chiusura di vasi inseriti nel dotto arterioso di Botallo, secondo il numero (00.4G.7-)*
 Nota: I coils endovascolari extralunghi sono codificate con il gruppo di elementi 00.4A.4-. Non vanno inclusi nel numero di coils rilevato con i gruppi di elementi 00.4A.5- (vasi toracici, addominali e periferici), 00.4A.8- (vasi intracranici) e 00.4A.A- (vasi extracranici della testa e del collo). I gruppi di elementi 00.4A.6- (vasi spinali) e 00.4A.7- (coronariche) non sono qui menzionati, dato che in queste localizzazioni non vengono inseriti coils extralunghi.
- 00.4A.4 Coils endovascolari extralunghi inseriti, secondo il numero**
 Nota: Le spirali endovascolari si considerano extralunghie a partire da una lunghezza di 30 cm.
- 00.4A.41 Coils endovascolari extralunghi inseriti, 1 coil extralungo**
- 00.4A.42 Coils endovascolari extralunghi inseriti, 2 coils extralunghi**
- 00.4A.43 Coils endovascolari extralunghi inseriti, 3 coils extralunghi**
- 00.4A.44 Coils endovascolari extralunghi inseriti, 4 coils extralunghi**
- 00.4A.45 Coils endovascolari extralunghi inseriti, 5 coils extralunghi**
- 00.4A.47 Coils endovascolari extralunghi inseriti, 6 coils extralunghi**
- 00.4A.48 Coils endovascolari extralunghi inseriti, 7 coils extralunghi**
- 00.4A.4A Coils endovascolari extralunghi inseriti, 8 coils extralunghi**
- 00.4A.4B Coils endovascolari extralunghi inseriti, 9 coils extralunghi**
- 00.4A.4C Coils endovascolari extralunghi inseriti, 10 coils extralunghi**
- 00.4A.4D Coils endovascolari extralunghi inseriti, 11 coils extralunghi**
- 00.4A.4E Coils endovascolari extralunghi inseriti, 12 coils extralunghi**
- 00.4A.4F Coils endovascolari extralunghi inseriti, 13 coils extralunghi**
- 00.4A.4G Coils endovascolari extralunghi inseriti, 14 coils extralunghi**
- 00.4A.4H Coils endovascolari extralunghi inseriti, 15 coils extralunghi**
- 00.4A.4I Coils endovascolari extralunghi inseriti, 16 coils extralunghi**

00.4A.4J	Coils endovascolari extralunghi inseriti, 17 coils extralunghi	00.4A.5I	Coils endovascolari inseriti in vasi toracici, addominali e periferici, 17 coils
00.4A.4K	Coils endovascolari extralunghi inseriti, 18 coils extralunghi	00.4A.5J	Coils endovascolari inseriti in vasi toracici, addominali e periferici, 18 coils
00.4A.4L	Coils endovascolari extralunghi inseriti, 19 coils extralunghi	00.4A.5K	Coils endovascolari inseriti in vasi toracici, addominali e periferici, 19 coils
00.4A.4M	Coils endovascolari extralunghi inseriti, 20 coils extralunghi	00.4A.5L	Coils endovascolari inseriti in vasi toracici, addominali e periferici, 20 coils
00.4A.4N	Coils endovascolari extralunghi inseriti, 21 coils extralunghi	00.4A.5M	Coils endovascolari inseriti in vasi toracici, addominali e periferici, 21 coils
00.4A.4O	Coils endovascolari extralunghi inseriti, 22 coils extralunghi	00.4A.5N	Coils endovascolari inseriti in vasi toracici, addominali e periferici, 22 coils
00.4A.4P	Coils endovascolari extralunghi inseriti, 23 coils extralunghi	00.4A.5O	Coils endovascolari inseriti in vasi toracici, addominali e periferici, 23 coils
00.4A.4Q	Coils endovascolari extralunghi inseriti, 24 coils extralunghi	00.4A.5P	Coils endovascolari inseriti in vasi toracici, addominali e periferici, 24 coils
00.4A.4R	Coils endovascolari extralunghi inseriti, 25 coils extralunghi	00.4A.5Q	Coils endovascolari inseriti in vasi toracici, addominali e periferici, 25 coils
00.4A.4S	Coils endovascolari extralunghi inseriti, 26 coils extralunghi	00.4A.5R	Coils endovascolari inseriti in vasi toracici, addominali e periferici, 26 coils
00.4A.4T	Coils endovascolari extralunghi inseriti, 27 coils extralunghi	00.4A.5S	Coils endovascolari inseriti in vasi toracici, addominali e periferici, 27 coils
00.4A.4U	Coils endovascolari extralunghi inseriti, 28 e più coils extralunghi	00.4A.5T	Coils endovascolari inseriti in vasi toracici, addominali e periferici, 28 e più coils
00.4A.5	Coils endovascolari inseriti in vasi toracici, addominali e periferici, secondo il numero	00.4A.6	Coils endovascolari inseriti in vasi spinali, secondo il numero
	ESCL <i>Coils endovascolari extralunghi inseriti, secondo il numero (00.4A.4-)</i>	00.4A.61	Coils endovascolari inseriti in vasi spinali, 1 coil
	<i>Coils endovascolari inseriti in vasi spinali, secondo il numero (00.4A.6-)</i>	00.4A.62	Coils endovascolari inseriti in vasi spinali, 2 coils
00.4A.51	Coils endovascolari inseriti in vasi toracici, addominali e periferici, 1 coil	00.4A.63	Coils endovascolari inseriti in vasi spinali, 3 coils
00.4A.52	Coils endovascolari inseriti in vasi toracici, addominali e periferici, 2 coils	00.4A.64	Coils endovascolari inseriti in vasi spinali, 4 coils
00.4A.53	Coils endovascolari inseriti in vasi toracici, addominali e periferici, 3 coils	00.4A.65	Coils endovascolari inseriti in vasi spinali, 5 coils
00.4A.54	Coils endovascolari inseriti in vasi toracici, addominali e periferici, 4 coils	00.4A.66	Coils endovascolari inseriti in vasi spinali, 6 coils
00.4A.55	Coils endovascolari inseriti in vasi toracici, addominali e periferici, 5 coils	00.4A.67	Coils endovascolari inseriti in vasi spinali, 7 coils
00.4A.56	Coils endovascolari inseriti in vasi toracici, addominali e periferici, 6 coils	00.4A.68	Coils endovascolari inseriti in vasi spinali, 8 coils
00.4A.57	Coils endovascolari inseriti in vasi toracici, addominali e periferici, 7 coils	00.4A.6A	Coils endovascolari inseriti in vasi spinali, 9 coils
00.4A.58	Coils endovascolari inseriti in vasi toracici, addominali e periferici, 8 coils	00.4A.6B	Coils endovascolari inseriti in vasi spinali, 10 e più coils
00.4A.5A	Coils endovascolari inseriti in vasi toracici, addominali e periferici, 9 coils	00.4A.7	Coils endovascolari inseriti in coronarie, secondo il numero
00.4A.5B	Coils endovascolari inseriti in vasi toracici, addominali e periferici, 10 coils	00.4A.71	Coils endovascolari inseriti in coronarie, 1 coil
00.4A.5C	Coils endovascolari inseriti in vasi toracici, addominali e periferici, 11 coils	00.4A.72	Coils endovascolari inseriti in coronarie, 2 coils
00.4A.5D	Coils endovascolari inseriti in vasi toracici, addominali e periferici, 12 coils	00.4A.73	Coils endovascolari inseriti in coronarie, 3 coils
00.4A.5E	Coils endovascolari inseriti in vasi toracici, addominali e periferici, 13 coils	00.4A.74	Coils endovascolari inseriti in coronarie, 4 coils
00.4A.5F	Coils endovascolari inseriti in vasi toracici, addominali e periferici, 14 coils	00.4A.75	Coils endovascolari inseriti in coronarie, 5 e più coils
00.4A.5G	Coils endovascolari inseriti in vasi toracici, addominali e periferici, 15 coils	00.4A.8	Coils endovascolari inseriti in vasi intracranici, secondo il numero
00.4A.5H	Coils endovascolari inseriti in vasi toracici, addominali e periferici, 16 coils		ESCL <i>Coils endovascolari extralunghi inseriti, secondo il numero (00.4A.4-)</i>
		00.4A.81	Coils endovascolari inseriti in vasi intracranici, 1 coil
		00.4A.82	Coils endovascolari inseriti in vasi intracranici, 2 coils

00.4A.83	Coils endovascolari inseriti in vasi intracranici, 3 coils	00.4B.18	PCI di arterie della coscia e dell'arteria poplitea [L]
00.4A.84	Coils endovascolari inseriti in vasi intracranici, 4 coils	00.4B.19	PCI di arterie di altra sede
00.4A.85	Coils endovascolari inseriti in vasi intracranici, 5 coils	00.4B.1A	PCI di arterie della gamba [L]
00.4A.86	Coils endovascolari inseriti in vasi intracranici, 6 coils	00.4B.2	Cateterismo interventistico percutaneo transluminale [PCI] di vene
00.4A.87	Coils endovascolari inseriti in vasi intracranici, 7 coils	00.4B.20	PCI di vene, NAS
00.4A.88	Coils endovascolari inseriti in vasi intracranici, 8 coils	00.4B.21	PCI su vene delle estremità superiori o spalla [L]
00.4A.8A	Coils endovascolari inseriti in vasi intracranici, 9 coils	00.4B.22	PCI della vena cava
00.4A.8B	Coils endovascolari inseriti in vasi intracranici, 10 e più coils	00.4B.23	PCI di altre vene toraciche
00.4A.A	Coils endovascolari inseriti in vasi extracranici della testa e del collo, secondo il numero ESCL Coils endovascolari extralunghi inseriti, secondo il numero (00.4A.4-)	00.4B.24	PCI di vene epatiche
00.4A.A1	Coils endovascolari inseriti in vasi extracranici della testa e del collo, 1 coil	00.4B.25	PCI di vene viscerali ESCL Vene epatiche (00.4B.24)
00.4A.A2	Coils endovascolari inseriti in vasi extracranici della testa e del collo, 2 coils	00.4B.26	PCI di altre vene addominali
00.4A.A3	Coils endovascolari inseriti in vasi extracranici della testa e del collo, 3 coils	00.4B.27	PCI di vene della coscia [L] ESCL Vene epifasciali (00.4B.30)
00.4A.A4	Coils endovascolari inseriti in vasi extracranici della testa e del collo, 4 coils	00.4B.28	PCI di vene della gamba [L] ESCL Vene epifasciali (00.4B.30)
00.4A.A5	Coils endovascolari inseriti in vasi extracranici della testa e del collo, 5 coils	00.4B.29	PCI di vene, altro
00.4A.A6	Coils endovascolari inseriti in vasi extracranici della testa e del collo, 6 coils	00.4B.3	Cateterismo interventistico percutaneo transluminale [PCI] di vene epifasciali
00.4A.A7	Coils endovascolari inseriti in vasi extracranici della testa e del collo, 7 coils	00.4B.30	PCI di vene epifasciali, NAS
00.4A.A8	Coils endovascolari inseriti in vasi extracranici della testa e del collo, 8 coils	00.4B.31	PCI della safena magna [L]
00.4A.AA	Coils endovascolari inseriti in vasi extracranici della testa e del collo, 9 coils	00.4B.32	PCI della safena parva [L]
00.4A.AB	Coils endovascolari inseriti in vasi extracranici della testa e del collo, 10 e più coils	00.4B.33	PCI dei rami collaterali epifasciali della gamba [L]
00.4B	Localizzazione anatomica di cateterismo interventistico percutaneo transluminale [PCI] specifico	00.4B.34	PCI di vene epifasciali del braccio [L]
00.4B.0	Dettaglio della sottocategoria 00.4B	00.4B.39	PCI di vene epifasciali, altro
00.4B.00	Localizzazione anatomica di cateterismo interventistico percutaneo transluminale [PCI] specifico, localizzazione non specificata	00.4B.4	Cateterismo interventistico percutaneo transluminale [PCI] di vasi artificiali Bypass, interposizione, shunt sia di materiale eterologo che di materiale autologo
00.4B.09	Localizzazione anatomica di cateterismo interventistico percutaneo transluminale [PCI] specifico, altra localizzazione	00.4B.40	Cateterismo interventistico percutaneo transluminale [PCI] di vasi artificiali, NAS
00.4B.1	Cateterismo interventistico percutaneo transluminale [PCI] di arterie	00.4B.41	PCI di vasi artificiali delle estremità superiori o spalla [L] ESCL Shunt per dialisi (00.4B.42)
00.4B.10	PCI di arteria, NAS	00.4B.42	PCI di shunt per dialisi venose o di materiale plastico
00.4B.11	PCI di arterie delle estremità superiori o spalla [L]	00.4B.43	PCI di vasi artificiali toracici
00.4B.12	PCI dell'aorta	00.4B.44	PCI di vasi artificiali addominali
00.4B.13	PCI dei vasi polmonari [L]	00.4B.45	PCI di vasi artificiali della coscia e del ginocchio [L]
00.4B.14	PCI di altre arterie toraciche	00.4B.46	PCI di vasi artificiali della gamba [L]
00.4B.15	PCI di arterie viscerali ESCL Arteria renale (00.4B.16)	00.4B.49	PCI di vasi artificiali di altra sede
00.4B.16	PCI dell'arteria renale [L]	00.4C	Inserzione di palloncini a rilascio di sostanza medicamentosa Nota: Questi codici sono impiegati come codici aggiuntivi nei rispettivi interventi vascolari per indicare il numero di palloncini a rilascio di sostanza medicamentosa.
00.4B.17	PCI di altre arterie addominali	00.4C.1	Inserzione di palloncini a rilascio di sostanza medicamentosa, numero
		00.4C.11	Inserzione di 1 palloncino a rilascio di sostanza medicamentosa
		00.4C.12	Inserzione di 2 palloncini a rilascio di sostanza medicamentosa

- 00.4C.13 Inserzione di 3 palloncini a rilascio di sostanza medicamentosa
- 00.4C.14 Inserzione di 4 e più palloncini a rilascio di sostanza medicamentosa
- 00.4D Sistemi di assistenza con stent o palloncino
Remodelling con palloncino
Nota: Si tratta di un codice aggiuntivo. Il rispettivo intervento di chirurgia vascolare va codificato separatamente.
- 00.4F Impiego di sistemi di recupero [retriever], secondo il numero
- 00.4F.1 Impiego di sistemi di stent retriever, secondo il numero di sistemi
Cod. a.: Trombectomia percutanea di vaso(i) extracranico(i) con stent (39.76.62)
Trombectomia percutanea di vaso(i) intracranico(i) con stent (39.77.62)
- 00.4F.11 Impiego di sistemi di stent retriever, 1 sistema
- 00.4F.12 Impiego di sistemi di stent retriever, 2 sistemi
- 00.4F.13 Impiego di sistemi di stent retriever, 3 e più sistemi
- 00.4G Inserzione di dispositivi di chiusura di vasi
ESCL Numero di coils endovascolari utilizzate (00.4A.-)
- 00.4G.2 Filtri vascolari inseriti in vasi toracici, addominali e periferici, secondo il numero
ESCL Filtri vascolari inseriti in vasi spinali, secondo il numero (00.4G.3-)
- 00.4G.21 Filtri vascolari inseriti in vasi toracici, addominali e periferici, 1 filtro
- 00.4G.22 Filtri vascolari inseriti in vasi toracici, addominali e periferici, 2 filtri
- 00.4G.23 Filtri vascolari inseriti in vasi toracici, addominali e periferici, 3 filtri
- 00.4G.24 Filtri vascolari inseriti in vasi toracici, addominali e periferici, 4 filtri
- 00.4G.25 Filtri vascolari inseriti in vasi toracici, addominali e periferici, 5 filtri
- 00.4G.26 Filtri vascolari inseriti in vasi toracici, addominali e periferici, 6 filtri
- 00.4G.27 Filtri vascolari inseriti in vasi toracici, addominali e periferici, 7 filtri
- 00.4G.28 Filtri vascolari inseriti in vasi toracici, addominali e periferici, 8 filtri
- 00.4G.2A Filtri vascolari inseriti in vasi toracici, addominali e periferici, 9 filtri
- 00.4G.2B Filtri vascolari inseriti in vasi toracici, addominali e periferici, 10 e più filtri
- 00.4G.3 Filtri vascolari inseriti in vasi spinali, secondo il numero
- 00.4G.31 Filtri vascolari inseriti in vasi spinali, 1 filtro
- 00.4G.32 Filtri vascolari inseriti in vasi spinali, 2 filtri
- 00.4G.33 Filtri vascolari inseriti in vasi spinali, 3 filtri
- 00.4G.34 Filtri vascolari inseriti in vasi spinali, 4 filtri
- 00.4G.35 Filtri vascolari inseriti in vasi spinali, 5 e più filtri
- 00.4G.4 Filtri vascolari inseriti in coronarie, secondo il numero
- 00.4G.41 Filtri vascolari inseriti in coronarie, 1 filtro
- 00.4G.42 Filtri vascolari inseriti in coronarie, 2 filtri
- 00.4G.43 Filtri vascolari inseriti in coronarie, 3 filtri
- 00.4G.44 Filtri vascolari inseriti in coronarie, 4 filtri
- 00.4G.45 Filtri vascolari inseriti in coronarie, 5 e più filtri
- 00.4G.5 Filtri vascolari inseriti in vasi intracranici, secondo il numero
- 00.4G.51 Filtri vascolari inseriti in vasi intracranici, 1 filtro
- 00.4G.52 Filtri vascolari inseriti in vasi intracranici, 2 filtri
- 00.4G.53 Filtri vascolari inseriti in vasi intracranici, 3 filtri
- 00.4G.54 Filtri vascolari inseriti in vasi intracranici, 4 filtri
- 00.4G.55 Filtri vascolari inseriti in vasi intracranici, 5 e più filtri
- 00.4G.6 Filtri vascolari inseriti in vasi extracranici della testa e del collo, secondo il numero
- 00.4G.61 Filtri vascolari inseriti in vasi extracranici della testa e del collo, 1 filtro
- 00.4G.62 Filtri vascolari inseriti in vasi extracranici della testa e del collo, 2 filtri
- 00.4G.63 Filtri vascolari inseriti in vasi extracranici della testa e del collo, 3 filtri
- 00.4G.64 Filtri vascolari inseriti in vasi extracranici della testa e del collo, 4 filtri
- 00.4G.65 Filtri vascolari inseriti in vasi extracranici della testa e del collo, 5 e più filtri
- 00.4G.7 Dispositivi di chiusura di vasi inseriti nel dotto arterioso di Botallo, secondo il numero
Coils vascolari inseriti nel dotto arterioso di Botallo
Filtri vascolari inseriti nel dotto arterioso di Botallo
Plugs vascolari inseriti nel dotto arterioso di Botallo
- 00.4G.71 Dispositivi di chiusura di vasi inseriti nel dotto arterioso di Botallo, 1 dispositivo
- 00.4G.72 Dispositivi di chiusura di vasi inseriti nel dotto arterioso di Botallo, 2 dispositivi
- 00.4G.73 Dispositivi di chiusura di vasi inseriti nel dotto arterioso di Botallo, 3 dispositivi
- 00.4G.74 Dispositivi di chiusura di vasi inseriti nel dotto arterioso di Botallo, 4 e più dispositivi
- 00.4G.8 Plugs vascolari inseriti in vasi toracici, addominali e periferici, secondo il numero
ESCL Plugs vascolari inseriti in vasi spinali, secondo il numero (00.4G.A-)
- 00.4G.81 Plugs vascolari inseriti in vasi toracici, addominali e periferici, 1 plug
- 00.4G.82 Plugs vascolari inseriti in vasi toracici, addominali e periferici, 2 plugs
- 00.4G.83 Plugs vascolari inseriti in vasi toracici, addominali e periferici, 3 plugs
- 00.4G.84 Plugs vascolari inseriti in vasi toracici, addominali e periferici, 4 plugs
- 00.4G.85 Plugs vascolari inseriti in vasi toracici, addominali e periferici, 5 plugs
- 00.4G.86 Plugs vascolari inseriti in vasi toracici, addominali e periferici, 6 plugs
- 00.4G.87 Plugs vascolari inseriti in vasi toracici, addominali e periferici, 7 plugs
- 00.4G.88 Plugs vascolari inseriti in vasi toracici, addominali e periferici, 8 plugs
- 00.4G.8A Plugs vascolari inseriti in vasi toracici, addominali e periferici, 9 plugs
- 00.4G.8B Plugs vascolari inseriti in vasi toracici, addominali e periferici, 10 e più plugs
- 00.4G.A Plugs vascolari inseriti in vasi spinali, secondo il numero

00.4G.A1	Plugs vascolari inseriti in vasi spinali, 1 plug	00.4H.22	Sistemi di microcateteri utilizzati in interventi transluminali su vasi spinali, 2 sistemi di microcateteri
00.4G.A2	Plugs vascolari inseriti in vasi spinali, 2 plugs	00.4H.23	Sistemi di microcateteri utilizzati in interventi transluminali su vasi spinali, 3 sistemi di microcateteri
00.4G.A3	Plugs vascolari inseriti in vasi spinali, 3 plugs	00.4H.24	Sistemi di microcateteri utilizzati in interventi transluminali su vasi spinali, 4 sistemi di microcateteri
00.4G.A4	Plugs vascolari inseriti in vasi spinali, 4 plugs	00.4H.25	Sistemi di microcateteri utilizzati in interventi transluminali su vasi spinali, 5 sistemi di microcateteri
00.4G.A5	Plugs vascolari inseriti in vasi spinali, 5 e più plugs	00.4H.26	Sistemi di microcateteri utilizzati in interventi transluminali su vasi spinali, 6 e più sistemi di microcateteri
00.4G.B	Plugs vascolari inseriti in coronarie, secondo il numero	00.4H.3	Sistemi di microcateteri utilizzati in interventi transluminali su coronarie, secondo il numero
00.4G.B1	Plugs vascolari inseriti in coronarie, 1 plug	00.4H.32	Sistemi di microcateteri utilizzati in interventi transluminali su coronarie, 2 sistemi di microcateteri
00.4G.B2	Plugs vascolari inseriti in coronarie, 2 plugs	00.4H.33	Sistemi di microcateteri utilizzati in interventi transluminali su coronarie, 3 sistemi di microcateteri
00.4G.B3	Plugs vascolari inseriti in coronarie, 3 plugs	00.4H.34	Sistemi di microcateteri utilizzati in interventi transluminali su coronarie, 4 sistemi di microcateteri
00.4G.B4	Plugs vascolari inseriti in coronarie, 4 plugs	00.4H.35	Sistemi di microcateteri utilizzati in interventi transluminali su coronarie, 5 sistemi di microcateteri
00.4G.B5	Plugs vascolari inseriti in coronarie, 5 e più plugs	00.4H.36	Sistemi di microcateteri utilizzati in interventi transluminali su coronarie, 6 e più sistemi di microcateteri
00.4G.C	Plugs vascolari inseriti in vasi intracranici, secondo il numero	00.4H.4	Sistemi di microcateteri utilizzati in interventi transluminali su vasi intracranici, secondo il numero
00.4G.C1	Plugs vascolari inseriti in vasi intracranici, 1 plug	00.4H.42	Sistemi di microcateteri utilizzati in interventi transluminali su vasi intracranici, 2 sistemi di microcateteri
00.4G.C2	Plugs vascolari inseriti in vasi intracranici, 2 plugs	00.4H.43	Sistemi di microcateteri utilizzati in interventi transluminali su vasi intracranici, 3 sistemi di microcateteri
00.4G.C3	Plugs vascolari inseriti in vasi intracranici, 3 plugs	00.4H.44	Sistemi di microcateteri utilizzati in interventi transluminali su vasi intracranici, 4 sistemi di microcateteri
00.4G.C4	Plugs vascolari inseriti in vasi intracranici, 4 plugs	00.4H.45	Sistemi di microcateteri utilizzati in interventi transluminali su vasi intracranici, 5 sistemi di microcateteri
00.4G.C5	Plugs vascolari inseriti in vasi intracranici, 5 e più plugs	00.4H.46	Sistemi di microcateteri utilizzati in interventi transluminali su vasi intracranici, 6 e più sistemi di microcateteri
00.4G.D	Plugs vascolari inseriti in vasi extracranici della testa e del collo, secondo il numero	00.4H.5	Sistemi di microcateteri utilizzati in interventi transluminali su vasi extracranici della testa e del collo, secondo il numero
00.4G.D1	Plugs vascolari inseriti in vasi extracranici della testa e del collo, 1 plug	00.4H.52	Sistemi di microcateteri utilizzati in interventi transluminali su vasi extracranici della testa e del collo, 2 sistemi di microcateteri
00.4G.D2	Plugs vascolari inseriti in vasi extracranici della testa e del collo, 2 plugs	00.4H.53	Sistemi di microcateteri utilizzati in interventi transluminali su vasi extracranici della testa e del collo, 3 sistemi di microcateteri
00.4G.D3	Plugs vascolari inseriti in vasi extracranici della testa e del collo, 3 plugs	00.4H.54	Sistemi di microcateteri utilizzati in interventi transluminali su vasi extracranici della testa e del collo, 4 sistemi di microcateteri
00.4G.D4	Plugs vascolari inseriti in vasi extracranici della testa e del collo, 4 plugs	00.4H.55	Sistemi di microcateteri utilizzati in interventi transluminali su vasi extracranici della testa e del collo, 5 sistemi di microcateteri
00.4G.D5	Plugs vascolari inseriti in vasi extracranici della testa e del collo, 5 e più plugs		
00.4H	Sistemi di microcateteri utilizzati in interventi vascolari transluminali		
	Nota: Un microcatetere ha un diametro massimo di 1 mm.		
00.4H.1	Sistemi di microcateteri utilizzati in interventi transluminali su vasi toracici, addominali e periferici, secondo il numero		
00.4H.12	Sistemi di microcateteri utilizzati in interventi transluminali su vasi toracici, addominali e periferici, 2 sistemi di microcateteri		
00.4H.13	Sistemi di microcateteri utilizzati in interventi transluminali su vasi toracici, addominali e periferici, 3 sistemi di microcateteri		
00.4H.14	Sistemi di microcateteri utilizzati in interventi transluminali su vasi toracici, addominali e periferici, 4 sistemi di microcateteri		
00.4H.15	Sistemi di microcateteri utilizzati in interventi transluminali su vasi toracici, addominali e periferici, 5 sistemi di microcateteri		
00.4H.16	Sistemi di microcateteri utilizzati in interventi transluminali su vasi toracici, addominali e periferici, 6 e più sistemi di microcateteri		
00.4H.2	Sistemi di microcateteri utilizzati in interventi transluminali su vasi spinali, secondo il numero		

- 00.4H.56 Sistemi di microcateteri utilizzati in interventi transluminali su vasi extracranici della testa e del collo, 6 e più sistemi di microcateteri**
- 00.4I Palloncini embolizzanti (staccabili) inseriti, secondo il numero**
- ESCL** Omettere il codice - Angioplastica coronarica [PTCA], in relazione al tipo di palloncino (00.66.2-)
- Omettere il codice - Angioplastica o aterectomia di altro(i) vaso(i) non coronarico(i), con palloncino (39.50.1-)
- Omettere il codice - Angioplastica o aterectomia percutanea di vaso(i) (extracranico(i)) precerebrale(i) mediante litotripsia (39.76.11)
- Omettere il codice - Angioplastica percutanea di vaso(i) (extracranico(i)) precerebrale(i) con palloncino (39.76.10)
- Omettere il codice - Angioplastica percutanea di vaso(i) intracranico(i) con palloncino (39.77.10)
- Omettere il codice - Inserzione di palloncini a rilascio di sostanza medicamentosa (00.4C.-)
- Omettere il codice - Sistemi di assistenza con stent o palloncino (00.4D.-)
- 00.4I.0 Dettaglio della sottocategoria 00.4I**
- 00.4I.11 Palloncini embolizzanti (staccabili) inseriti, 1 palloncino**
- 00.4I.12 Palloncini embolizzanti (staccabili) inseriti, 2 palloncini**
- 00.4I.13 Palloncini embolizzanti (staccabili) inseriti, 3 palloncini**
- 00.4I.14 Palloncini embolizzanti (staccabili) inseriti, 4 palloncini**
- 00.4I.15 Palloncini embolizzanti (staccabili) inseriti, 5 palloncini e più**
- 00.6 Procedure sui vasi sanguigni**
- 00.66 Angioplastica coronarica transluminale percutanea [PTCA] o aterectomia coronarica**
- Cod. a.:** A seconda del numero di vasi trattati (00.40-00.43)
- Impianto di stents in arterie coronarie, percutaneo transluminale (36.08.-)
- Iniezione o infusione di agente trombolitico (99.10)
- Procedura su biforcazione di vasi sanguigni (00.44)
- Se effettuato - Intervento vascolare percutaneo transluminale sulle coronarie, trombolisi selettiva (00.66.38)
- Sistemi di microcateteri utilizzati in interventi transluminali su coronarie, secondo il numero (00.4H.3-)
- 00.66.0 Dettaglio della sottocategoria 00.66**
- 00.66.00 Angioplastica coronarica transluminale percutanea [PTCA] o aterectomia coronarica, NAS**
- 00.66.09 Angioplastica coronarica transluminale percutanea [PTCA] o aterectomia coronarica, altro**
- 00.66.10 Chiusura percutanea transluminale di fistola coronarica**
- 00.66.2 Angioplastica coronarica [PTCA], in relazione al tipo di palloncino**
- ESCL** Omettere il codice - Intervento vascolare percutaneo transluminale sulle coronarie mediante litotripsia (00.66.37)
- 00.66.20 Angioplastica coronarica [PTCA], mediante palloncino, NAS**
- 00.66.21 Angioplastica coronarica [PTCA] mediante palloncino a rilascio di sostanza medicamentosa**
- Cod. a.:** Numero di palloncini a rilascio di sostanza medicamentosa (00.4C.1-)
- 00.66.22 Angioplastica coronarica [PTCA] mediante palloncino rivestito di anticorpi**
- 00.66.29 Angioplastica coronarica [PTCA], mediante palloncino, altro**
- 00.66.3 Angioplastica coronarica [PTCA], secondo la procedura**
- 00.66.30 Angioplastica coronarica [PTCA] per rotablazione**
- 00.66.31 Intervento vascolare percutaneo transluminale sulle coronarie mediante angioplastica con laser**
- 00.66.32 Intervento vascolare percutaneo transluminale sulle coronarie mediante aterectomia**
- 00.66.33 Intervento vascolare percutaneo transluminale sulle coronarie mediante rimozione di corpo estraneo**
- 00.66.36 Intervento vascolare percutaneo transluminale sulle coronarie mediante trombectomia**
- 00.66.37 Intervento vascolare percutaneo transluminale sulle coronarie mediante litotripsia**
- INCL** Angioplastica mediante palloncino
- Nota:** La litotripsia è una combinazione di terapia a onde d'urto e angioplastica mediante dilatazione con catetere a palloncino.
- 00.66.38 Intervento vascolare percutaneo transluminale sulle coronarie, trombolisi selettiva**
- 00.66.3A Intervento vascolare percutaneo transluminale sulle coronarie attraverso le collaterali del vaso interessato**
- Indicato p. es. in caso di occlusione coronarica cronica [Chronic total occlusion - CTO]
- Intervento vascolare percutaneo transluminale per occlusione coronarica cronica [CTO], combinazione di approccio anterogrado e retrogrado [Reverse controlled antegrade and retrograde tracking, reverse CART]
- Intervento vascolare percutaneo transluminale per occlusione coronarica cronica [CTO], tecnica di wire escalation anterograda e retrograda [antegrade or retrograde wire escalation] o tecnica di dissezione nonché rientro anterograda e retrograda [antegrade or retrograde dissection/re-entry]
- 00.66.4 Intervento vascolare percutaneo transluminale sulle coronarie mediante embolizzazione selettiva**
- 00.66.40 Embolizzazione selettiva di coronarie, NAS**
- 00.66.41 Embolizzazione selettiva di coronarie con coils**
- Embolizzazione selettiva di coronarie con spirali metalliche
- Cod. a.:** Coils endovascolari inseriti in coronarie, secondo il numero (00.4A.7-)

00.66.42	Embolizzazione selettiva di coronarie con palloncini embolizzanti (staccabili)	ESCL	<i>Omettere il codice - Prelievo e trapianto di cellule staminali ematopoietiche (41.0A.- - 41.0D.-)</i>
	Cod. a.: Palloncini embolizzanti (staccabili) inseriti, secondo il numero (00.4I.-)		
00.66.43	Embolizzazione selettiva di coronarie con filtri		
	Cod. a.: Filtri vascolari inseriti in coronarie, secondo il numero (00.4G.4-)		
00.66.44	Embolizzazione selettiva di coronarie con plugs		
	Cod. a.: Plugs vascolari inseriti in coronarie, secondo il numero (00.4G.B-)		
00.66.49	Embolizzazione selettiva di coronarie, altro		
00.9	Altre procedure e interventi		
00.90	Tipo di impianto o tessuto utilizzato nel trapianto e tipo di conservazione dell'organo		
	Cod. a.: Procedura di trapianto d'organo		
	Nota: Le posizioni seguenti sono codici supplementari che vanno usati per la codifica di informazioni supplementari, a condizione che l'informazione non sia già contenuta nel codice.		
00.90.0	Dettaglio della sottocategoria 00.90		
00.90.00	Tipo di impianto o tessuto utilizzato nel trapianto e tipo di conservazione dell'organo, NAS		
00.90.09	Tipo di impianto o tessuto utilizzato nel trapianto e tipo di conservazione dell'organo, altro		
00.90.3	Tipo di impianto o tessuto utilizzato nel trapianto		
00.90.31	Trapianto xenogenico		
00.90.32	Impianto alloplastico		
00.90.4	Tipo di conservazione dell'organo		
00.90.41	Conservazione dell'organo mediante perfusione pulsatile		
00.91	Trapianto da un donatore vivente apparentato		
	Cod. a.: Procedura di trapianto d'organo		
	ESCL		<i>Omettere il codice - Prelievo e trapianto di cellule staminali ematopoietiche (41.0A.- - 41.0D.-)</i>
	Nota: Le posizioni seguenti sono codici supplementari che vanno usati per la codifica di informazioni supplementari, a condizione che l'informazione non sia già contenuta nel codice.		
00.91.0	Dettaglio della sottocategoria 00.91		
00.91.00	Trapianto da un donatore vivente apparentato, NAS		
00.91.10	Trapianto autogeno, senza coltivazione in vitro esterna		
00.91.11	Trapianto autogeno, con coltivazione in vitro esterna		
	Nota: Coltivazione in vitro di prelievo di tessuto autologo		
00.91.20	Trapianto da un donatore vivente apparentato, ABO compatibile		
00.91.21	Trapianto da un donatore vivente apparentato, ABO incompatibile		
00.91.99	Trapianto da un donatore vivente apparentato, altro		
00.92	Trapianto da un donatore vivente non apparentato		
	Cod. a.: Procedura di trapianto d'organo		
00.92.0	Dettaglio della sottocategoria 00.92		
00.92.00	Trapianto da un donatore vivente non apparentato, NAS		
00.92.10	Trapianto da un donatore vivente non apparentato, ABO compatibile		
00.92.11	Trapianto da un donatore vivente non apparentato, ABO incompatibile		
00.92.99	Trapianto da un donatore vivente non apparentato, altro		
00.93	Trapianto da un cadavere		
	Cod. a.: Procedura di trapianto d'organo		
	Nota: Le posizioni seguenti sono codici supplementari che vanno usati per la codifica di informazioni supplementari, a condizione che l'informazione non sia già contenuta nel codice.		
00.93.0	Dettaglio della sottocategoria 00.93		
00.93.00	Trapianto da un cadavere, NAS		
00.93.20	Trapianto da un cadavere, ABO compatibile		
00.93.21	Trapianto da un cadavere, ABO incompatibile		
00.93.99	Trapianto da un cadavere, altro		
00.94	Monitoraggio neurofisiologico intraoperatorio [IONM]		
	Esami neurofisiologici intraoperatori		
	Monitoraggio dei nervi		
	Neuromonitoraggio		
	INCL		Esami intraoperatori dei nervi cranici, dei nervi periferici e del midollo spinale
	ESCL		<i>Monitoraggio dell'ossigenazione intracranica [PtiO2] (01.16.-)</i>
			<i>Monitoraggio della pressione intracranica (01.10)</i>
			<i>Monitoraggio della temperatura cerebrale (01.17)</i>
			<i>Pletismogramma (89.58)</i>
00.94.0	Dettaglio della sottocategoria 00.94		
00.94.00	Monitoraggio neurofisiologico intraoperatorio, NAS		
00.94.09	Monitoraggio neurofisiologico intraoperatorio, altro		
00.94.1	Monitoraggio neurofisiologico intraoperatorio di specifici nervi		
	INCL		Monitoraggio elettrofisiologico; monitoraggio del linguaggio negli interventi in stato di veglia, applicazione di elettrodi stimolatori su nervi cranici, periferici o spinali; e/o misurazione di potenziali evocati; e/o elettrocorticografia con elettrodi corticali.
	Cod. a.: Durata del monitoraggio neurofisiologico intraoperatorio (00.94.3-)		
00.94.10	Monitoraggio del nervo ricorrente nel quadro di un altro intervento [L]		
00.94.11	Monitoraggio del nervo accessorio nel quadro di un altro intervento [L]		

<p>00.94.12 Monitoraggio del nervo ipoglosso nel quadro di un altro intervento [L]</p> <p>00.94.17 Monitoraggio del nervo facciale nel quadro di un altro intervento [L]</p> <p>ESCL Durante parotidectomia completa (26.32)</p> <p>Durante sialoadenectomia parziale (26.31)</p> <p>00.94.19 Monitoraggio di altro nervo nel quadro di un altro intervento [L]</p> <p>00.94.2 Monitoraggio neurofisiologico intraoperatorio di più nervi</p> <p>Cod. a.: Durata del monitoraggio neurofisiologico intraoperatorio (00.94.3-)</p> <p>00.94.20 Monitoraggio di più nervi nel quadro di un altro intervento</p> <p>00.94.3 Monitoraggio neurofisiologico intraoperatorio, secondo la durata</p> <p>Nota: Secondo il protocollo di neuromonitoraggio va considerato l'intervallo di tempo tra la prima e l'ultima derivazione del segnale.</p> <p>00.94.30 Monitoraggio neurofisiologico intraoperatorio, fino a 4 ore</p> <p>00.94.31 Monitoraggio neurofisiologico intraoperatorio, da più di 4 ore fino a 8 ore</p> <p>00.94.32 Monitoraggio neurofisiologico intraoperatorio, da più di 8 ore fino a 12 ore</p> <p>00.94.33 Monitoraggio neurofisiologico intraoperatorio, da più di 12 ore</p> <p>00.95 Educazione del paziente e delle persone di riferimento</p> <p>Nota: Eseguita da istruttori appositamente formati e dai loro team secondo uno schema prestabilito, definito e standardizzato dalle rispettive associazioni professionali o dai rispettivi gruppi di lavoro. Eseguita per esempio in caso di diabete mellito, asma bronchiale, BPCO, insufficienza cardiaca, neurodermatite, SM, malattie neuromuscolari, malattie reumatologiche, mucoviscidiosi, obesità, epilessia. In pazienti che non possono gestire autonomamente il trattamento vengono istruiti regolarmente i familiari.</p> <p>00.95.0 Dettaglio della sottocategoria 00.95</p> <p>00.95.00 Educazione del paziente e delle persone di riferimento, NAS</p> <p>00.95.09 Educazione del paziente e delle persone di riferimento, altro</p> <p>00.95.11 Istruzione di base</p> <p>Nota: Durata almeno 2 ore</p> <p>00.95.12 Educazione fondamentale del paziente</p> <p>Nota: Durata fino a 5 giorni con almeno 20 ore complessive.</p> <p>00.95.13 Educazione approfondita del paziente</p> <p>Nota: Durata 6 giorni e più con in media 4 ore al giorno</p> <p>00.95.2 Educazione del paziente per diabete mellito appena diagnosticato o scompensato (di tipo 1 o 2), secondo il numero di trattamenti</p>	<p>Nota: Il team diabetologico è guidato da un medico specialista (specialista FMH in endocrinologia e diabetologia) e include un dietista nonché un infermiere specializzato in diabetologia. Deve essere eseguita almeno una consulenza al giorno. L'unità di trattamento corrisponde a una consulenza di almeno 30 min. da parte del medico, dell'infermiere specializzato in diabetologia o del dietista. Obbligo di documentazione e scambio interdisciplinare tra gli specialisti coinvolti.</p> <p>00.95.20 Educazione del paziente per diabete mellito appena diagnosticato o scompensato (di tipo 1 o 2), fino a 2 trattamenti</p> <p>00.95.21 Educazione del paziente per diabete mellito appena diagnosticato o scompensato (di tipo 1 o 2), 3-5 trattamenti</p> <p>00.95.22 Educazione del paziente per diabete mellito appena diagnosticato o scompensato (di tipo 1 o 2), 6-10 trattamenti</p> <p>00.95.23 Educazione del paziente per diabete mellito appena diagnosticato o scompensato (di tipo 1 o 2), 11 e più trattamenti</p> <p>00.95.3 Educazione del paziente e dei familiari per la gestione di una stomia, secondo il numero di trattamenti</p> <p>Nota: Il team di stomia è composto da personale appositamente formato ed è guidato da uno specialista. Il controllo della stomia e l'eventuale cambio della fasciatura sono parte integrante del trattamento. Come unità di trattamento vale una consulenza da parte del medico o dell'infermiere di almeno 30 minuti (obbligo di documentazione)</p> <p>00.95.30 Educazione del paziente e dei familiari per la gestione di una stomia, fino a 2 trattamenti</p> <p>00.95.31 Educazione del paziente e dei familiari per la gestione di una stomia, da 3 a 5 trattamenti</p> <p>00.95.32 Educazione del paziente e dei familiari per la gestione di una stomia, da 6 a 10 trattamenti</p> <p>00.95.33 Educazione del paziente e dei familiari per la gestione di una stomia, 11 e più trattamenti</p> <p>00.95.4 Educazione dei genitori alla gestione del neonato, settimana di gravidanza [SdG] 24 0/7 - 33 6/7, secondo il numero di consulenze</p> <p>Nota: Requisiti minimi: Team composto da personale appositamente formato e guidato da uno specialista (FMH in pediatria con specializzazione in neonatologia) in un'unità di cure neonatologiche (almeno di livello IIB), l'unità di trattamento è una consulenza di almeno 30 min.</p> <p>00.95.41 Educazione dei genitori alla gestione del neonato, settimana di gravidanza [SdG] 24 0/7 - 33 6/7, fino a 2 consulenze</p> <p>00.95.42 Educazione dei genitori alla gestione del neonato, settimana di gravidanza [SdG] 24 0/7 - 33 6/7, da 3 a 5 consulenze</p> <p>00.95.43 Educazione dei genitori alla gestione del neonato, settimana di gravidanza [SdG] 24 0/7 - 33 6/7, più di 5 consulenze</p> <p>00.97 Riprogrammazione di neurostimolatore impiantato</p> <p>00.97.0 Dettaglio della sottocategoria 00.97</p> <p>00.97.00 Riprogrammazione di neurostimolatore impiantato, NAS</p>
--	--

<p>00.97.10 Riprogrammazione di neurostimolatore impiantato per stimolazione centrale</p> <p>00.97.20 Riprogrammazione di neurostimolatore impiantato per stimolazione spinale INCL Adeguamento farmacologico</p> <p>00.97.30 Riprogrammazione di neurostimolatore impiantato per stimolazione periferica INCL Adeguamento farmacologico</p> <p>00.97.99 Riprogrammazione di neurostimolatore impiantato, altro</p> <p>00.98 Ricarica e programmazione di pompa di infusione totalmente impiantabile programmabile</p> <p>00.98.0 Dettaglio della sottocategoria 00.98</p> <p>00.98.00 Ricarica e programmazione di pompa di infusione totalmente impiantabile programmabile, NAS</p> <p>00.98.10 Ricarica e programmazione di pompa di infusione totalmente impiantabile programmabile con flusso costante su profilo giornaliero variabile</p> <p>00.98.11 Ricarica e programmazione di pompa di infusione totalmente impiantabile programmabile con flusso costante per applicazione intratecale e intraventricolare di medicinali</p> <p>00.98.12 Adeguamento postoperatorio della dose intratecale e intraventricolare del medicamento</p> <p>00.98.99 Ricarica e programmazione di pompa di infusione totalmente impiantabile programmabile, altro</p> <p>00.99 Altri interventi speciali Cod. a.: Rispettivi interventi sugli organi specifici. Nota: I codici seguenti costituiscono informazioni supplementari su procedure chirurgiche e per immagini. Vanno usati per una codifica supplementare, a condizione che le informazioni non siano già contenute nel codice.</p> <p>00.99.0 Dettaglio della sottocategoria 00.99</p> <p>00.99.00 Altri interventi speciali, NAS</p> <p>00.99.10 Reintervento ESCL <i>Omettere il codice - Interventi su ossa e articolazioni della colonna vertebrale (7A.-)</i> Nota: Codice aggiuntivo per la riapertura di un campo operatorio al fine di trattare una complicazione, eseguire un intervento per recidiva o eseguire un altro intervento nello stesso campo operatorio, a condizione che nel capitolo dedicato all'organo in questione non esista un codice specifico.</p> <p>00.99.20 Tecnica microchirurgica Nota: Per intervento microchirurgico si intende un intervento eseguito con l'aiuto di microstrumenti e sotto ingrandimento ottico, con risparmio massimale dei tessuti.</p> <p>00.99.30 Tecnica laser ESCL <i>Fotocoagulazione laser (00.99.AB)</i></p> <p>00.99.4 Procedure e interventi chirurgici mini-invasivi attraverso orifizi corporei naturali [NOTES]</p>	<p>Nota: I codici seguenti contengono informazioni supplementari sui relativi interventi chirurgici. Vanno usati per una codifica supplementare, a condizione che le informazioni non siano già contenute nel codice.</p> <p>00.99.40 Tecnica mini-invasiva Cod. a.: L'intervento chirurgico, a condizione che la procedura mini-invasiva non sia già inclusa nel codice. ESCL <i>Laparoscopia quale via d'accesso (54.21.20)</i></p> <p>00.99.41 Interventi chirurgici attraverso orifizi corporei naturali [NOTES], via d'accesso transorale</p> <p>00.99.42 Interventi chirurgici attraverso orifizi corporei naturali [NOTES], via d'accesso transgastrica</p> <p>00.99.43 Interventi chirurgici attraverso orifizi corporei naturali [NOTES], via d'accesso transvaginale</p> <p>00.99.44 Interventi chirurgici attraverso orifizi corporei naturali [NOTES], via d'accesso transcolica</p> <p>00.99.45 Interventi chirurgici attraverso orifizi corporei naturali [NOTES], via d'accesso transvescicale</p> <p>00.99.50 Uso di robot chirurgico Impiego di braccio robotico Impiego di sistema operativo complesso robot-assistito ESCL <i>Omettere il codice - Totally endoscopic coronary artery bypass [TECAB], telemanipolatore (robot) (36.1D.13)</i> Nota: Un robot chirurgico è un sistema elettromeccanico che consente di effettuare interventi chirurgici su un paziente. Le azioni del robot possono essere pilotate a distanza, svolgersi autonomamente o garantire assistenza nell'impiego manuale di strumenti chirurgici.</p> <p>00.99.60 Uso di sistema di navigazione ESCL <i>Chirurgia assistita mediante computer (00.3)</i></p> <p>00.99.70 Procedure terapeutiche assistite mediante fluorescenza ESCL <i>ommettere il codice - Angiografia vascolare a fluorescenza intraoperatoria (88.59)</i> <i>Omettere il codice - Tracheobroncoscopia a fluorescenza (33.23.13)</i></p> <p>00.99.80 Terapia ibrida ESCL <i>Omettere il codice - Confezione di fistola arteriovenosa tramite protesi ibrida costituita da due componenti, impianto percutaneo transluminale della componente venosa nonché impianto chirurgico a cielo aperto della protesi arteriosa (39.27.12)</i> Nota: Procedimento combinato nel quadro di interventi di chirurgia vascolare o cardiocirurgia in cui nella stessa seduta si combinano una procedura percutanea-transluminale e una a cielo aperto.</p> <p>00.99.9 Codici supplementari per procedure di acquisizione di immagini</p>
--	---

<p>Nota: Questi codici contengono informazioni supplementari su procedure per immagini, a condizione che le informazioni non siano già contenute nel codice. Questi codici non possono essere usati per una codifica separata e vanno usati solo nell'ambito di una codifica supplementare.</p> <p>00.99.90 Analisi computerizzata di dati di immagini con valutazione 3D</p> <p>00.99.91 Tecnica ricostruttiva 3D virtuale INCL. Fusione di più procedure per immagini (TAC, RMN, ecografia e radiografia)</p> <p>00.99.92 Impiego intraoperatorio della procedura per immagini Cod. a.: Intervento chirurgico e uso di sistema di navigazione</p> <p>00.99.93 Elastografia Nota: Metodo per la determinazione della rigidità di tumori o organi parenchimatosi, impiegato in combinazione con ecografia, endosonografia o RMN.</p> <p>00.99.99 Altri interventi speciali, altro</p> <p>00.99.A Procedure di distruzione Procedure di ablazione Nota: Questi codici contengono informazioni supplementari sulle procedure di distruzione. Vanno utilizzati unicamente se tali informazioni non sono già incluse nel codice in questione.</p> <p>00.99.A1 Elettrocoagulazione</p> <p>00.99.A2 Elettroporazione irreversibile</p> <p>00.99.A3 Ablazione ad ultrasuoni Focused ultrasound surgery [FUS] High intensity focused ultrasound [HIFU] Ultrasuoni focalizzati ad alta intensità</p> <p>00.99.A4 Chirurgia a ultrasuoni concentrati guidati da risonanza magnetica [MRgFUS] Magnetic resonance-guided high intensity focused ultrasound [MRgHIFU, MR-HIFU] Terapia ad ultrasuoni focalizzati guidati da risonanza magnetica [TRM]</p> <p>00.99.A5 Ultrasound-guided focused ultrasound surgery [USgFUS] Ultrasound-guided high-intensity focused ultrasound [USgHIFU, US-HIFU]</p> <p>00.99.A6 Termocoagulazione</p> <p>00.99.A7 Criocoagulazione Distruzione mediante criochirurgia</p> <p>00.99.A8 Terapia fotodinamica</p> <p>00.99.AA Ablazione a radiofrequenza e microonde</p> <p>00.99.AB Fotocoagulazione laser</p> <p>00.99.AY Procedure di distruzione, altro</p> <p>00.9A Altri materiali, tessuti e tecniche operative Cod. a.: I rispettivi interventi sugli organi specifici Nota: I codici seguenti costituiscono informazioni supplementari su procedure chirurgiche. Vanno impiegati come codifica aggiuntiva, a condizione che le informazioni non siano già contenute nel codice.</p> <p>00.9A.1 Impiego di suturatrice meccanica</p>	<p>00.9A.10 Impiego di suturatrice meccanica, NAS</p> <p>00.9A.11 Impiego di suturatrice meccanica circolare, chirurgico a cielo aperto</p> <p>00.9A.12 Impiego di suturatrice meccanica circolare, attraverso orifizi corporei preesistenti</p> <p>00.9A.13 Impiego di suturatrice meccanica lineare, chirurgico a cielo aperto</p> <p>00.9A.14 Impiego di suturatrice meccanica lineare, per via laparoscopica o toracoscopica</p> <p>00.9A.15 Impiego di suturatrice meccanica, altro</p> <p>00.9A.2 Tipo di materiale usato per la sostituzione e il rinforzo del tessuto</p> <p>00.9A.20 Tipo di materiale usato per la sostituzione e il rinforzo del tessuto, NAS</p> <p>00.9A.21 Materiale non riassorbibile non rivestito Materiale non riassorbibile, es. polipropilene, poliestere ed ePTFE</p> <p>00.9A.22 Materiale non riassorbibile con rivestimento antimicrobico Materiale non riassorbibile, es. polipropilene, poliestere ed ePTFE Rivestimenti, es. con clorexidina diacetato, carbonato d'argento</p> <p>00.9A.23 Materiale non riassorbibile con rivestimento in titanio Materiale non riassorbibile, es. polipropilene, poliestere ed ePTFE</p> <p>00.9A.24 Materiale non riassorbibile, con altro rivestimento Materiale non riassorbibile, es. polipropilene, poliestere ed ePTFE</p> <p>00.9A.25 Materiale composito</p> <p>00.9A.29 Tipo di materiale usato per la sostituzione e il rinforzo del tessuto, altro</p> <p>00.9A.2A Impiego di matrice acellulare proveniente da tessuto umano o animale (reticolata o non reticolata) Porcine, bovine and human dermis</p> <p>00.9A.2B Materiale (semi)riassorbibile, sintetico, senza rivestimento antimicrobico Es. copolimeri dei poliglicolidi, politrimetilencarbonato</p> <p>00.9A.2C Materiale (semi)riassorbibile, sintetico, con rivestimento antimicrobico Es. copolimeri dei poliglicolidi, politrimetilencarbonato</p> <p>00.9A.2D Materiale (semi)riassorbibile, biologico, senza rivestimento antimicrobico Es. materiale xenogenico, collagene</p> <p>00.9A.2E Materiale (semi)riassorbibile, biologico, con rivestimento antimicrobico Es. materiale xenogenico, collagene</p> <p>00.9A.3 Impiego di membrane</p> <p>00.9A.31 Impiego di membrana di materiale plastico o biologico per la profilassi di aderenze</p> <p>00.9A.4 Impiego di dispositivi per fissare protesi vascolari</p> <p>00.9A.40 Impiego di dispositivi per fissare protesi vascolari, NAS</p> <p>00.9A.41 Impiego di dispositivo per fissare stentgraft mediante avvitemento Impiego di endostapler per stentgraft</p>
---	--

<p>00.9A.49 Impiego di dispositivi per fissare protesi vascolari, altro</p> <p>00.9A.5 Impiego di sistema di chiusura tissutale endoscopico</p> <p>00.9A.50 Impiego di sistema di chiusura tissutale endoscopico, NAS</p> <p>00.9A.51 Impiego di sistema di sutura endoscopico</p> <p>00.9A.52 Impiego di clip circolare montato sull'endoscopio</p> <p>ESCL <i>Omettere il codice - Resezione endoscopica a tutto spessore dell'intestino crasso (45.41.14)</i></p> <p>00.9A.59 Impiego di sistema di chiusura tissutale endoscopico, altro</p> <p>00.9A.6 Utilizzo di impianti e modelli personalizzati predisposti</p> <p>00.9A.60 Utilizzo di impianti e modelli personalizzati predisposti, NAS</p> <p>00.9A.61 Utilizzo di impianti personalizzati fabbricati prima dell'intervento sulla base di ricostruzioni tridimensionali di immagini</p> <p>00.9A.62 Utilizzo di impianti personalizzati adattati prima dell'intervento sulla base di ricostruzioni tridimensionali di immagini</p> <p>00.9A.63 Utilizzo di modelli personalizzati fabbricati prima dell'intervento sulla base di ricostruzioni tridimensionali di immagini per navigazione (comprende: incisione, trapanazione, posizionamento)</p> <p>Nota: In caso di osteotomie per correzione di malposizioni, per posizionamento di protesi, per resezione di tumore o per correzione di fratture e osteosintesi</p> <p>00.9A.64 Utilizzo di impianti personalizzati predisposti prima dell'intervento tramite immagini 3D nonché stampanti 3D</p> <p>INCL CAD-CAM</p> <p>00.9A.69 Utilizzo di impianti e modelli personalizzati predisposti, altro</p> <p>00.9A.7 Altri tessuti ottenuti mediante biotecnologie [ingegneria tissutale, Tissue engineering]</p> <p>00.9A.71 Utilizzo di tessuti ricreati (biotecnologicamente) in vitro tramite cultura cellulare [ingegneria tissutale, Tissue engineering]</p> <p>00.9A.79 Tessuti ottenuti mediante biotecnologie [ingegneria tissutale], altro</p> <p>00.9B Procedure di controllo specifiche</p> <p>Nota: I codici seguenti sono codici supplementari. I rispettivi interventi vanno codificati separatamente.</p> <p>00.9B.1 Controllo dei margini di resezione</p> <p>Nota: Per chirurgia micrografica (con controllo istografico) si intendono gli interventi nei quali l'escissione del tumore avviene con marcatura topografica e successiva preparazione dell'intera superficie esterna/dell'intero margine dell'escisso. Il normale esame istologico non va classificato con questo codice.</p> <p>00.9B.11 Controllo dei margini di resezione intraoperatorio con esame istopatologico estemporaneo</p> <p>Mohs' Micrographic Surgery</p>	<p>Nota: Il controllo intraoperatorio dei margini di resezione con esame istopatologico estemporaneo viene svolto dal medico specialista in patologia o dall'operatore [chirurgia di Mohs].</p> <p>00.9B.12 Controllo dei margini di resezione postoperatorio con esame istologico di pezzo incluso in paraffina</p> <p>Istologia 3D con metodo Tübingen</p> <p>00.9C Interventi in un solo tempo operatorio su mani o piedi</p> <p>Nota: I seguenti codici servono per l'identificazione degli interventi multipli in un solo tempo operatorio su mani o piedi. Un raggio si riferisce alle ossa metacarpali e delle dita della mano o alle ossa metatarsali e delle dita del piede. Quindi, se un intervento riguarda il terzo raggio metacarpale nonché il terzo dito, va conteggiato solo un raggio. La sottocategoria di codici è stata strutturata fino a 5 e più raggi per includere la classificazione di interventi a più di cinque dita della mano o del piede in pazienti con polidattilia. Gli interventi su vasi e nervi vanno sempre attribuiti a un raggio. In caso di interventi in un solo tempo operatorio su entrambe le mani o entrambi i piedi va indicato il numero di raggi metacarpali e digitali di ciascuna mano o di raggi metatarsali e digitali di ciascun piede, differenziandoli con l'indicazione di lateralità. Gli interventi effettuati su uno stesso numero di raggi a sinistra e a destra possono essere classificati come bilaterali. I codici degli interventi in questione vanno indicati una sola volta anche se effettuati monolateralmente su più raggi. Il corrispondente codice supplementare va inserito subito dopo il codice relativo all'intervento. Vanno presi in considerazione interventi delle seguenti categorie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Interventi su nervi cranici e periferici (04.-) - Incisione, asportazione ed occlusione di vasi (38.-) - Altri interventi sui vasi (39.-) - Incisione, asportazione e sezione di altre ossa (77.-) - Altri interventi sulle ossa ad eccezione di quelle facciali (78.-) - Riduzione di frattura e di lussazione (79.-) - Incisione ed asportazione di strutture articolari (80.-) - Interventi di riparazione e plastica sulle strutture articolari (81.-) - Interventi sui muscoli, sui tendini e sulle fasce della mano (82.-) - Interventi sui muscoli, sui tendini, sulle fasce e sulle borse, ad eccezione della mano (83.-) - Altri interventi sull'apparato muscoloscheletrico (84.-) <p>00.9C.1 Interventi multipli in un solo tempo operatorio su raggi metacarpali e digitali</p> <p>00.9C.11 Interventi multipli in un solo tempo operatorio su 2 raggi metacarpali e digitali [L]</p> <p>00.9C.12 Interventi multipli in un solo tempo operatorio su 3 raggi metacarpali e digitali [L]</p> <p>00.9C.13 Interventi multipli in un solo tempo operatorio su 4 raggi metacarpali e digitali [L]</p> <p>00.9C.14 Interventi multipli in un solo tempo operatorio su 5 e più raggi metacarpali e digitali [L]</p>
---	---

00.9C.2 Interventi multipli in un solo tempo operatorio su raggi metatarsali e digitali

00.9C.21 Interventi multipli in un solo tempo operatorio su 2 raggi metatarsali e digitali [L]

00.9C.22 Interventi multipli in un solo tempo operatorio su 3 raggi metatarsali e digitali [L]

00.9C.23 Interventi multipli in un solo tempo operatorio su 4 raggi metatarsali e digitali [L]

00.9C.24 Interventi multipli in un solo tempo operatorio su 5 e più raggi metatarsali e digitali [L]

00.9D Caratteristiche tecniche di dispositivi e sistemi impiantati

Nota: I codici seguenti sono codici supplementari. Vanno codificati in aggiunta in caso di impianto dei corrispondenti sistemi.

00.9D.0 Dettaglio della sottocategoria 00.9D

00.9D.09 Caratteristiche tecniche di dispositivi e sistemi impiantati, altro

00.9D.11 Impiego di sistemi con possibilità di monitoraggio a distanza

Impiego di pacemaker o defibrillatore con possibilità di monitoraggio a distanza

Impiego di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria con possibilità di monitoraggio a distanza

ESCL. *Omettere il codice - Test cardiaco in presenza di defibrillatore (ICD) con possibilità di monitoraggio a distanza (37.20.22)*

Omettere il codice - Test cardiaco in presenza di pacemaker con possibilità di monitoraggio a distanza (37.20.12)

00.9E Interventi multipli in un solo tempo operatorio su muscoli e tendini del braccio e della gamba in caso di contratture

Cod. a.: Se effettuato - Interventi in un solo tempo operatorio su mani o piedi (00.9C.-)

Nota: Questo codice serve per identificare interventi multipli complessi in un solo tempo operatorio su muscoli e tendini in caso di contratture delle estremità superiori e inferiori fatta eccezione per gli interventi multipli su mano e piede.

Questo è un codice supplementare. I rispettivi interventi vanno codificati in aggiunta.

01 Incisioni ed asportazioni di lesioni del cranio, del cervello e delle meningi cerebrali

01.0 Puntura transcranica (trapanazione del cranio)

01.01 Puntura delle cisterne

Punzione suboccipitale

ESCL *Pneumocisternografia (87.02)*

01.02 Puntura ventricolare mediante dispositivo (catetere) già impiantato

Puntura di shunt ventricolare

01.09 Puntura transcranica, altro

Aspirazione cranica, NAS

Aspirazione dallo spazio sottodurale

Aspirazione dallo spazio subaracnoideo

Puntura della fontanella anteriore

Puntura sottodurale (attraverso la fontanella)

01.1 Procedure diagnostiche sul cranio, sul cervello e sulle meningi cerebrali

01.10 Monitoraggio della pressione intracranica

Cod. a.: Approccio chirurgico attraverso la calotta (01.24.2)

Impianto o sostituzione di sonda di misura intracranica (02.99.30)

01.11 Biopsia chiusa [percutanea] [agobiopsia] delle meningi cerebrali

Mediante foro di trapanazione

01.11.0 Dettaglio della sottocategoria 01.11

01.11.00 Biopsia chiusa [percutanea] [agobiopsia] delle meningi cerebrali, NAS

01.11.10 Biopsia stereotassica chiusa [percutanea] [agobiopsia] delle meningi cerebrali

01.11.99 Biopsia chiusa [percutanea] [agobiopsia] delle meningi cerebrali, altro

01.12 Biopsia delle meningi cerebrali a cielo aperto

01.12.0 Dettaglio della sottocategoria 01.12

01.12.00 Biopsia delle meningi cerebrali a cielo aperto, NAS

01.12.10 Biopsia stereotassica delle meningi cerebrali, a cielo aperto

01.12.99 Biopsia delle meningi cerebrali a cielo aperto, altro

01.13 Biopsia chiusa [percutanea] [agobiopsia] di lesione cerebrale

Mediante foro di trapanazione

01.13.0 Dettaglio della sottocategoria 01.13

01.13.00 Biopsia chiusa [percutanea] [agobiopsia] di lesione cerebrale, NAS

01.13.10 Biopsia stereotassica chiusa [percutanea] [agobiopsia] di lesione cerebrale

01.13.99 Biopsia chiusa [percutanea] [agobiopsia] di lesione cerebrale, altro

01.14 Biopsia a cielo aperto del cervello

01.14.0 Dettaglio della sottocategoria 01.14

01.14.00 Biopsia a cielo aperto del cervello, NAS

01.14.10 Biopsia stereotassica a cielo aperto del cervello

01.14.99 Biopsia a cielo aperto del cervello, altro

01.15 Biopsia del cranio

01.16 Monitoraggio dell'ossigenazione intracranica [PtiO2]

Pressione parziale dell'ossigeno nei tessuti cerebrali [PbtO2]

01.16.0 Dettaglio della sottocategoria 01.16

01.16.00 Monitoraggio dell'ossigenazione intracranica [PtiO2], NAS

01.16.09 Monitoraggio dell'ossigenazione intracranica [PtiO2], altro

01.16.11 Monitoraggio dell'ossigenazione intracranica [PtiO2], invasivo

Cod. a.: Approccio chirurgico attraverso la calotta (01.24.2)

Impianto o sostituzione di sonda di misura intracranica (02.99.30)

01.16.12 Monitoraggio dell'ossigenazione intracranica [PtiO2], non invasivo

Monitoraggio perioperatorio dell'ossigenazione intracranica mediante spettroscopia nel vicino infrarosso [NIRS], non invasivo

01.17 Monitoraggio della temperatura cerebrale

Cod. a.: Approccio chirurgico attraverso la calotta (01.24.2)

Impianto o sostituzione di sonda di misura intracranica (02.99.30)

01.18 Altre procedure diagnostiche sul cervello e sulle meningi cerebrali

ESCL *Altre radiografie con contrasto del cervello e del cranio (87.02)*

Arteriografia arterie cerebrali (88.41)

Ecoencefalogramma (88.71)

Elettroencefalografia (89.14.-)

Esame neurologico (89.13)

Flebografia della testa e del collo (88.61)

Monitoraggio dell'ossigenazione intracranica [PtiO2] (01.16.-)

Monitoraggio della pressione intracranica (01.10)

Monitoraggio della temperatura cerebrale (01.17)

Pneumoencefalogramma (87.01)

Scintigrafia cerebrale (92.12)

Scintigrafia della testa, NAC (92.11)

Stimolazione magnetica transcranica (89.1B.-)

TAC della testa (87.03)

Termografia cerebrale (88.81)

Tomografia della testa, altre (87.04)

01.18.0 Dettaglio della sottocategoria 01.18

01.18.00 Altre procedure diagnostiche sul cervello e sulle meningi cerebrali, NAS

01.18.10 Biopsia chiusa di vaso sanguigno intracranico [L]

01.18.11 Biopsia stereotassica chiusa di vaso sanguigno intracranico [L]

01.18.19 Biopsia chiusa di vaso sanguigno intracranico, altro [L]

01.18.20 Biopsia a cielo aperto di vaso sanguigno intracranico [L]

01.18.21 Biopsia stereotassica a cielo aperto di vaso sanguigno intracranico [L]

- 01.18.29** Biopsia a cielo aperto di vaso sanguigno intracranico, altro [L]
- 01.18.99** Altre procedure diagnostiche sul cervello e sulle meningi cerebrali, altro
- 01.19** Procedure diagnostiche sul cranio, altro
ESCL *Transilluminazione del cranio (89.16)*
- 01.2** Craniotomia e craniectomia
ESCL *Decompressione di frattura affossata del cranio (02.02)*
Esplorazione dell'orbita (16.01-16.02)
Orbitotomia, altra (16.09)
- 01.21** Incisione e drenaggio dei seni cranici
- 01.23** Riapertura di pregressa craniotomia
- 01.23.0** Dettaglio della sottocategoria 01.23
- 01.23.00** Riapertura di pregressa craniotomia, NAS
- 01.23.10** Riapertura di pregressa craniotomia con inserzione di drenaggio
- 01.23.20** Riapertura di pregressa craniotomia con rimozione di materiale alloplastico o di sistema di somministrazione farmacologica dalle ossa del cranio
- 01.23.21** Riapertura di pregressa craniotomia con rimozione di materiale alloplastico o di sistema di somministrazione farmacologica dallo spazio epidurale
- 01.23.29** Riapertura di pregressa craniotomia con rimozione di altro materiale
- 01.23.99** Riapertura di pregressa craniotomia, altro
- 01.24** Altra craniotomia
 Craniotomia con rimozione d'ascesso epidurale
 Craniotomia con rimozione di ematoma extradurale
 Decompressione cranica
 Esplorazione cranica
 Trapanazione cranica
ESCL *Rimozione di corpo estraneo intracerebrale (01.39)*
- 01.24.0** Dettaglio della sottocategoria 01.24
- 01.24.00** Altra craniotomia, NAS
- 01.24.10** Altra craniotomia con decompressione
- 01.24.11** Altra craniotomia per evacuazione di ematoma epidurale
- 01.24.12** Altra craniotomia per evacuazione di empiema epidurale
- 01.24.13** Altra craniotomia, Inserzione di materiale alloplastico o di sistema di somministrazione farmacologica nelle ossa del cranio o nello spazio epidurale
- 01.24.14** Altra craniotomia, rimozione di materiale alloplastico o di sistema di somministrazione farmacologica dalle ossa del cranio o dallo spazio epidurale
- 01.24.15** Altra craniotomia, Rimozione di corpo estraneo dalle ossa del cranio o dallo spazio epidurale
- 01.24.16** Altra craniotomia, altro drenaggio di liquido epidurale o per altri motivi
- 01.24.2** Approccio chirurgico attraverso la calotta
 Cod. a.: La rispettiva misura diagnostica o terapeutica, a condizione che l'approccio chirurgico non sia già incluso nel codice.
ESCL *Craniotomia come intervento indipendente (01.24.10-01.24.16)*
- 01.24.20** Craniotomia della calotta quale approccio chirurgico, NAS
- 01.24.21** Trapanazione della calotta quale approccio chirurgico
- 01.24.22** Apertura del cranio guidata da stereotassi attraverso la calotta quale approccio chirurgico
- 01.24.29** Craniotomia della calotta quale approccio chirurgico, altro
- 01.24.3** Approccio alla base del cranio
 Nota: I codici seguenti sono codici supplementari e vanno impiegati solo per indicare la via d'accesso nell'ambito di un intervento chirurgico.
- 01.24.30** Approccio alla base del cranio, NAS
- 01.24.31** Approccio alla base del cranio, transorale
- 01.24.32** Approccio alla base del cranio, transorale con scissione del palato molle
- 01.24.33** Approccio alla base del cranio, transorale con apertura sia del palato molle nonché del palato duro
- 01.24.34** Approccio alla base del cranio, transfenoidale
- 01.24.35** Approccio alla base del cranio, transetmoidale
- 01.24.36** Approccio alla base del cranio, transmastoideo
- 01.24.37** Approccio alla base del cranio, translabirintico
- 01.24.38** Approccio alla base del cranio, transpiramidale
- 01.24.39** Approccio alla base del cranio, altro
- 01.24.3A** Approccio alla base del cranio, transcondilico
- 01.24.3B** Approccio alla base del cranio, transorbitale
- 01.24.3C** Approccio alla base del cranio, con osteotomia tipo Le Fort I
- 01.24.3D** Approccio alla base del cranio, transnasale-transcribriforme
- 01.24.3E** Approccio alla base del cranio, transnasale-transclivale
- 01.24.3F** Approccio alla base del cranio, transorale-transclivale
- 01.24.3G** Approccio alla base del cranio, transnasale-transpterigoideo
- 01.24.99** Altra craniotomia, altro
- 01.25** Altra craniectomia
 Rimozione di sequestri ossei
 Sbrigliamento del cranio, NAS
ESCL *Apertura di suture del cranio (02.01)*
Trattamento di frattura affossata (02.02)
- 01.25.0** Dettaglio della sottocategoria 01.25
- 01.25.00** Altra craniectomia, NAS
- 01.25.10** Altra craniectomia con decompressione
- 01.25.11** Altra craniectomia per evacuazione di ematoma epidurale
- 01.25.12** Altra craniectomia per evacuazione di empiema epidurale
- 01.25.13** Altra craniectomia per rimozione di corpo estraneo dalle ossa del cranio o dallo spazio epidurale

- 01.25.14 Altra craniectomia, Inserzione di materiale alloplastico o di sistema di somministrazione farmacologica nelle ossa del cranio o nello spazio epidurale
- 01.25.19 Altra craniectomia, per drenaggio di liquido epidurale o per altri motivi
- 01.25.20 Altra craniectomia, Nuova craniectomia con inserzione di drenaggio
- 01.25.21 Altra craniectomia, Nuova craniectomia per rimozione di materiale alloplastico o di sistema di somministrazione farmacologica dalle ossa del cranio o dallo spazio epidurale
- 01.25.99 Altra craniectomia, altro
- 01.26 Inserzione e sostituzione di catetere nella cavità cranica o nel tessuto cerebrale
Cod. a.: Ogni intervento simultaneo (ad esempio: asportazione o distruzione (01.59))
ESCL *Inserzione di catetere(i) intracranico(i) attraverso foro(i) di trapanazione (01.28)*
- 01.27 Rimozione di catetere dalla cavità cranica
01.27.0 Dettaglio della sottocategoria 01.27
01.27.00 Rimozione di catetere(i) dalla cavità cranica o dal tessuto cerebrale, NAS
01.27.10 Rimozione di catetere intracerebrale per infusione intraventricolare
01.27.99 Rimozione di catetere(i) dalla cavità cranica o dal tessuto cerebrale, altro
- 01.28 Inserzione di catetere(i) intracranico(i) attraverso foro(i) di trapanazione
Convection enhanced delivery [CED]
Erogazione aumentata di corrente di convezione
Inserzione stereotassica di catetere(i) intracranico(i)
Cod. a.: Infusione di presidio terapeutico
ESCL *Inserzione di catetere(i) nella cavità cranica o nel tessuto cerebrale (01.26)*
- 01.29 Revisione senza sostituzione di catetere(i) nella cavità cranica o nel tessuto cerebrale
01.29.0 Dettaglio della sottocategoria 01.29
01.29.00 Revisione senza sostituzione di catetere(i) nella cavità cranica o nel tessuto cerebrale, NAS
01.29.10 Revisione stereotassica senza sostituzione di cateteri intracerebrali per infusione intraventricolare
01.29.99 Revisione senza sostituzione di catetere(i) nella cavità cranica o nel tessuto cerebrale, altro
- 01.3 Incisione cerebrale e delle meningi
01.31 Incisione delle meningi cerebrali
01.31.0 Dettaglio della sottocategoria 01.31
01.31.00 Incisione delle meningi cerebrali, NAS
01.31.10 Incisione delle meningi cerebrali per evacuazione di ematoma (igroma) subdurale
01.31.11 Incisione delle meningi cerebrali per evacuazione di empiema subdurale
01.31.20 Incisione delle meningi cerebrali per drenaggio di liquido subdurale e subaracnoideo
01.31.99 Incisione delle meningi cerebrali, altro
- 01.32 Lobotomia e trattotomia
Cingolotomia percutanea (a radiofrequenza)
Divisione di fasci cerebrali
Divisione di tessuto cerebrale
- 01.32.0 Dettaglio della sottocategoria 01.32
01.32.00 Lobotomia e trattotomia, NAS
01.32.10 Lobotomia e trattotomia, Cingolotomia
01.32.11 Lobotomia e trattotomia, Transezione subpiale
01.32.12 Lobotomia e trattotomia, Lobotomie multiple
01.32.20 Lobotomia e trattotomia, Interruzione stereotassica di sistemi di vie encefaliche
01.32.99 Lobotomia e trattotomia, altro
- 01.39 Altre incisioni cerebrali
Amigdaloippocampotomia
ESCL *Separazione di aderenze corticali (02.91)*
- 01.39.0 Dettaglio della sottocategoria 01.39
01.39.00 Altre incisioni cerebrali, NAS
01.39.10 Altre incisioni cerebrali per evacuazione di ematoma intracerebrale
01.39.11 Altre incisioni cerebrali per evacuazione di ascesso intracerebrale
01.39.19 Altre incisioni cerebrali, evacuazione di altro liquido intracerebrale
01.39.20 Altre incisioni cerebrali, Evacuazione stereotassica di ematoma intracranico
01.39.21 Altre incisioni cerebrali, Evacuazione stereotassica di ascesso intracranico
01.39.29 Altre incisioni cerebrali, Evacuazione stereotassica di altro liquido intracranico
01.39.30 Altre incisioni cerebrali, Rimozione di corpo estraneo intracerebrale
01.39.40 Inserzione di drenaggio esterno nel sistema liquorale (es. ventricolare, cisternale, subdurale)
01.39.41 Inserzione di serbatoio nel sistema liquorale (es. ventricolare, cisternale, subdurale)
01.39.42 Rimozione di serbatoio dal sistema liquorale (es. ventricolare, cisternale, subdurale)
01.39.50 Rimozione di impianto intracranico
Es. neuroprotesi intracranica o sonda di misura intracranica
01.39.99 Altre incisioni cerebrali, altro
- 01.4 Interventi sul talamo e sul globo pallido
01.41 Interventi sul talamo
Chemotalamectomia
Talamotomia
ESCL *Mediante radiochirurgia stereotassica (92.30-92.39)*
- 01.42 Interventi sul globo pallido
Pallidoansectomia
Pallidotomia
ESCL *Mediante radiochirurgia stereotassica (92.30-92.39)*
- 01.5 Altre asportazioni e distruzione sul cervello e sulle meningi cerebrali
Cod. a.: Procedure di distruzione (00.99.A-)
- 01.51 Asportazione e distruzione di lesione o tessuto del cervello e delle meningi cerebrali
ESCL *Biopsia delle meningi cerebrali (01.11.-, 01.12.-)*
- 01.51.0 Dettaglio della sottocategoria 01.51
01.51.00 Asportazione e distruzione di lesione o tessuto del cervello e delle meningi cerebrali, NAS

- 01.51.1 Asportazione di lesione o di tessuto delle meningi cerebrali
- 01.51.10 Asportazione di tessuto tumorale dalle meningi cerebrali con isolamento di tessuto adiacente infiltrato
- 01.51.19 Asportazione di lesione o di tessuto delle meningi cerebrali, altro
- 01.51.2 Asportazione di lesione o di tessuto cerebrale
- 01.51.21 Asportazione di tessuto tumorale intracerebrale di origine cerebrale
- 01.51.22 Asportazione di tessuto tumorale intracerebrale di origine extracerebrale
- 01.51.29 Asportazione di lesione o tessuto del cervello, altro
- 01.51.3 Distruzione di lesione o tessuto delle meningi cerebrali
- 01.51.31 Distruzione di lesione o tessuto delle meningi cerebrali
- 01.51.4 Distruzione di lesione o tessuto del cervello
Termoablazione (laser-indotta)
- INCL.** Inserzione di catetere intracerebrale
Cod. a.: Approccio chirurgico attraverso la calotta (01.24.2-)
- 01.51.41 Distruzione di tessuto tumorale intracerebrale di origine cerebrale
- 01.51.42 Distruzione di tessuto tumorale intracerebrale di origine extracerebrale
- 01.51.49 Distruzione di lesione o di tessuto cerebrale, altro
- 01.52 Emisferectomia
- 01.52.0 Dettaglio della sottocategoria 01.52
- 01.52.00 Emisferectomia, NAS [L]
- 01.52.10 Emisferectomia, tessuto tumorale intracerebrale di origine cerebrale [L]
- 01.52.11 Emisferectomia, tessuto tumorale intracerebrale di origine extracerebrale [L]
- 01.52.99 Emisferectomia, altro [L]
- 01.53 Lobectomia cerebrale
- 01.53.0 Dettaglio della sottocategoria 01.53
- 01.53.00 Lobectomia cerebrale, NAS [L]
- 01.53.10 Lobectomia cerebrale, tessuto tumorale intracerebrale di origine cerebrale [L]
- 01.53.11 Lobectomia cerebrale, tessuto tumorale intracerebrale di origine extracerebrale [L]
- 01.53.99 Lobectomia cerebrale, altro [L]
- 01.59 Altre asportazioni e distruzione sul cervello e sulle meningi cerebrali, altro
- ESCL.** *Biopsia del cervello (01.13.-, 01.14.-)
Mediante radiochirurgia stereotassica (92.30.- - 92.39.-)*
- 01.6 Asportazione e distruzione di lesione dal cranio
Rimozione di tessuto di granulazione del cranio
Cod. a.: Procedure di distruzione (00.99.A-)
- ESCL.** *Biopsia del cranio (01.15)
Rimozione di sequestri ossei (01.25)*
- 01.6X Asportazione e distruzione di lesione dal cranio
Asportazione di lesione dal cranio osseo e dalle meningi cerebrali
- 01.6X.0 Dettaglio della sottocategoria 01.6X
- 01.6X.00 Asportazione e distruzione di lesioni dal cranio, NAS
- 01.6X.10 Asportazione e distruzione di tessuto tumorale dalla base del cranio
- 01.6X.11 Asportazione e distruzione di tessuto tumorale dalla calotta
- 01.6X.20 Asportazione e distruzione di altro tessuto patologico dalla base del cranio
- 01.6X.21 Asportazione e distruzione di altro tessuto patologico dalla calotta
- 01.6X.22 Asportazione e distruzione di altro tessuto patologico dalla base del cranio e dalla calotta con meningi cerebrali
- 01.6X.99 Asportazione e distruzione di lesioni dal cranio, altro
- 02 Altri interventi sul cranio, sul cervello e sulle meningi cerebrali
- 02.0 Cranioplastica
- ESCL.** *Cranioplastica con contemporanea riparazione di encefalocele (02.12)*
- 02.01 Apertura di suture del cranio
Craniectomia lineare
Craniectomia lineare allargata
- 02.02 Riposizionamento di frammenti di frattura affossata del cranio
Decompressione di frattura affossata del cranio
Riduzione di frattura del cranio
Sbrigliamento di frattura pluriframmentaria del cranio
Cod. a.: Eventuale sincrono trattamento di lacerazione cerebrale (01.59)
- ESCL.** *Rimozione di tessuto di granulazione del cranio (01.6)
Sbrigliamento del cranio, NAS (01.25)*
- 02.03 Formazione di opercoli cranici
Riparazione del cranio con opercolo osseo
- 02.04 Innesto osseo sul cranio
Trapianto pericranico (autogeno) (eterogeno)
- 02.04.0 Dettaglio della sottocategoria 02.04
- 02.04.00 Innesto osseo sul cranio, NAS
- 02.04.10 Innesto osseo sul cranio, calotta cranica
Cod. a.: Prelievo di innesto osseo
- 02.04.99 Innesto osseo sul cranio, altro
- 02.05 Inserzione di placca cranica
Sostituzione di placca del cranio
- ESCL.** *Inserzione di protesi sintetica nelle ossa facciali (76.92.-)*
- 02.05.0 Dettaglio della sottocategoria 02.05
- 02.05.00 Inserzione di placca cranica, NAS
- 02.05.10 Inserzione di impianto CAD nel neurocranio senza interessamento dello splancocranio, difetto semplice
- 02.05.11 Inserzione di impianto CAD nel neurocranio senza interessamento dello splancocranio, difetto maggiore o complesso
- 02.05.20 Inserzione di impianto CAD nel neurocranio con interessamento di orbita, regione temporale o seno frontale, fino a 2 regioni
- 02.05.30 Inserzione di impianto CAD nel neurocranio con interessamento di più regioni dello splancocranio, da 3 regioni

- 02.05.41** Reinserzione di placca cranica autologa
- 02.05.99** Inserzione di placca cranica, altro
- 02.06** Altri tipi di osteoplastica del cranio
- Revisione di opercolo osseo del cranio
- Riparazione del cranio, NAS
- ESCL.** *Cranioplastica con riparazione delle meningi cerebrali (02.12.00-02.12.99)*
- Innesto osseo sul cranio (02.04.-)*
- 02.06.0** Dettaglio della sottocategoria 02.06
- 02.06.00** Altri tipi di osteoplastica del cranio, NAS
- 02.06.10** Cranioplastica fronto-orbitale per spostamento osseo
- 02.06.20** Riparazione del neurocranio senza interessamento dello splancnocranio, con impianto semplice (cemento osseo, materiale alloplastico)
- 02.06.30** Riparazione di neurocranio e splancnocranio o del solo splancnocranio, con impianto semplice (cemento osseo, materiale alloplastico)
- 02.06.99** Altri tipi di osteoplastica del cranio, altro
- 02.07** Rimozione di placca del cranio
- ESCL.** *Rimozione e sostituzione contemporanea di placca del cranio (02.05)*
- 02.1** Riparazione delle meningi cerebrali
- ESCL.** *Marsupializzazione di lesione cerebrale (01.59)*
- 02.11** Sutura semplice della dura madre
- 02.12** Altra riparazione delle meningi cerebrali
- Chiusura di fistola liquorale
- Innesto durale
- Patch subdurale
- Riparazione di encefalocele con cranioplastica simultanea
- 02.12.0** Dettaglio della sottocategoria 02.12
- 02.12.00** Altra riparazione delle meningi cerebrali, NAS
- 02.12.10** Altra riparazione delle meningi cerebrali senza cranioplastica
- 02.12.20** Altra riparazione delle meningi cerebrali con cranioplastica
- 02.12.21** Altra duraplastica con cranioplastica della convessità
- 02.12.22** Altra duraplastica con cranioplastica del passaggio craniocervicale
- 02.12.3** Duraplastica transnasale
- 02.12.31** Duraplastica frontobasale con lembo pedunculato
- 02.12.99** Altra riparazione delle meningi cerebrali, altro
- 02.13** Legatura dei vasi delle meningi
- Legatura del seno longitudinale
- Legatura dell'arteria meningea media
- 02.14** Plessectomia coroidea
- Cauterizzazione del plesso coroideo
- 02.2** Ventricolostomia
- Anastomosi da ventricolo a cisterna magna
- Anastomosi da ventricolo a spazio subaracnoideo cervicale
- Derivazione ventricolo cisternale
- Impianto di valvola Holter
- 02.3** Derivazione ventricolare extracranica
- INCL.** Shunt con inserzione di valvola
- 02.31** Shunt fra ventricolo e strutture della testa e del collo
- Anastomosi ventricolomastoidea
- Shunt ventricolonasofaringeo
- 02.32** Shunt fra ventricolo e sistema circolatorio
- Shunt ventricoloatriale
- Shunt ventricolocavale
- 02.33** Shunt fra ventricolo e cavità toracica
- Anastomosi ventricolopleurica
- 02.34** Shunt fra ventricolo, cavità addominale e i suoi organi
- Shunt ventricoloperitoneale
- Ventricolocolecistostomia
- 02.35** Shunt fra ventricolo ed apparato urinario
- Shunt ventricolo-ureterale
- 02.39** Altri interventi per il drenaggio ventricolare
- Shunt fra ventricolo e altra sede extracranica, NAC
- Shunt fra ventricolo e midollo osseo
- 02.4** Revisione, rimozione e irrigazione di shunt ventricolare
- 02.41** Irrigazione ed esplorazione di shunt ventricolare
- Esplorazione di shunt ventricoloperitoneale a localizzazione ventricolare
- INCL.** Riprogrammazione di shunt ventricoloperitoneale
- 02.41.0** Dettaglio della sottocategoria 02.41
- 02.41.00** Irrigazione ed esplorazione di shunt ventricolare, NAS
- 02.41.10** Irrigazione ed esplorazione di shunt ventricolare, parte centrale
- 02.41.20** Irrigazione ed esplorazione di shunt ventricolare, parte periferica
- ESCL.** *Revisione della parte peritoneale del catetere distale di shunt ventricolare (54.95)*
- 02.41.99** Irrigazione ed esplorazione di shunt ventricolare, altro
- 02.42** Sostituzione di shunt ventricolare
- Revisione di shunt ventricoloperitoneale a localizzazione ventricolare
- Sostituzione di catetere ventricolare
- Sostituzione di valvola Holter
- 02.42.0** Dettaglio della sottocategoria 02.42
- 02.42.00** Sostituzione di shunt ventricolare, NAS
- 02.42.10** Sostituzione di shunt ventricolare, parte centrale
- 02.42.20** Sostituzione di shunt ventricolare, parte periferica
- ESCL.** *Revisione della parte peritoneale del catetere distale di shunt ventricolare (54.95)*
- 02.42.99** Sostituzione di shunt ventricolare, altro
- 02.43** Rimozione di shunt ventricolare
- 02.5** Interventi complessi sulle meningi cerebrali e sui vasi sanguigni intracranici
- Cod. a.:** Bypass vascolare extracranico-intracranico (39.28)
- Bypass vascolare intracranico-intracranico (39.2A)

- 02.51 Sinangiosi**
INCL Apertura dell'aracnoide
 Apertura della dura madre
 Craniotomia
 Dissezione di arteria cutanea (a. temporale superficiale, a. occipitale, a. auricolare)
- 02.51.0 Dettaglio della sottocategoria 02.51**
- 02.51.00 Sinangiosi, NAS**
- 02.51.11 Encefalo-duro-arterio-sinangiosi [EDAS]**
 Nota: Posa di un'arteria nonché della dura madre invertita sulla corteccia cerebrale
- 02.51.12 Encefalo-duro-sinangiosi [EDS]**
 Nota: Posa della dura madre invertita sulla corteccia cerebrale
- 02.51.14 Encefalo-mio-sinangiosi [EMS]**
 Nota: Posa di muscolo temporale sulla corteccia cerebrale (inclusa preparazione del muscolo)
- 02.51.15 Encefalo-galea-periostio-sinangiosi [EGPS]**
 Nota: Posa di galea nonché di periostio sulla corteccia cerebrale
- 02.51.99 Sinangiosi, altro**
- 02.9 Altri interventi su cranio, cervello e meningi cerebrali**
ESCL *Interventi su ghiandola pineale (07.17, 07.51-07.59)*
Interventi su ipofisi (07.13-07.15, 07.61-07.79)
- 02.91 Separazione di aderenze corticali**
- 02.92 Interventi riparativi sul cervello**
- 02.93 Interventi su o con elettrodo(i) per la neurostimolazione intracranica**
 Impianto, sostituzione di elettrodi in profondità
 Impianto, sostituzione di elettrodi nel forame ovale
 Impianto, sostituzione di elettrodi subdurali a striscia
 Impianto, sostituzione di grigliette subdurali
 Impianto, sostituzione di placchette epidurali
 Impianto, sostituzione di ricevitore elettroencefalografico intracranico
 Nota: L'applicazione di una cornice stereotassica è contenuta nel codice.
- 02.93.0 Dettaglio della sottocategoria 02.93**
- 02.93.00 Interventi su o con elettrodo(i) per la neurostimolazione intracranica, NAS**
- 02.93.09 Interventi su o con elettrodo(i) per la neurostimolazione intracranica, altro**
- 02.93.3 Impianto o sostituzione di elettrodi per la neurostimolazione intracranica**
 Cod. a.: Impianto o sostituzione di neurostimolatore per la neurostimolazione intracranica (02.97.1-)
- 02.93.30 Impianto o sostituzione di elettrodi per la neurostimolazione intracranica, NAS**
- 02.93.31 Impianto o sostituzione di microelettrodi temporanei per derivazione e stimolazione uniloculare**
- 02.93.32 Impianto o sostituzione di microelettrodi temporanei per derivazione e stimolazione multiloculare**
- 02.93.33 Impianto o sostituzione di microelettrodi permanenti per derivazione e stimolazione uniloculare**
- 02.93.34 Impianto o sostituzione di microelettrodi permanenti per derivazione e stimolazione multiloculare**
- 02.93.39 Impianto o sostituzione di elettrodi per la neurostimolazione intracranica, altro**
- 02.93.4 Revisione senza sostituzione di elettrodi per la neurostimolazione intracranica**
 Cod. a.: Revisione senza sostituzione di neurostimolatore per la neurostimolazione intracranica (02.97.2-)
- 02.93.40 Revisione senza sostituzione di elettrodi per la neurostimolazione intracranica, NAS**
- 02.93.41 Revisione senza sostituzione di elettrodi per la neurostimolazione intracranica, stereotassica, sistema a elettrodo singolo permanente per la stimolazione permanente**
- 02.93.42 Revisione senza sostituzione di elettrodi per la neurostimolazione intracranica, stereotassica, sistema a più elettrodi permanenti per la stimolazione permanente**
- 02.93.49 Revisione senza sostituzione di elettrodi per la neurostimolazione intracranica, altro**
- 02.93.5 Rimozione di elettrodi per la neurostimolazione intracranica**
- 02.93.51 Rimozione di elettrodi per la neurostimolazione intracranica**
 Cod. a.: Rimozione di neurostimolatore per la neurostimolazione intracranica (02.97.3-)
ESCL *Omettere il codice - Impianto o sostituzione di elettrodi per la neurostimolazione intracranica (02.93.3-)*
- 02.94 Applicazione o sostituzione di pinze di Crutchfield o fissatore halo**
- 02.95 Rimozione di pinze di Crutchfield o fissatore halo**
- 02.96 Applicazione di elettrodi sfenoidali**
ESCL *Omettere il codice - Impianto o sostituzione di neurostimolatore con elettrodi integrati per la stimolazione del ganglio sfenopalatino [SPG] (02.9A.11)*
- 02.97 Interventi su o con neurostimolatore per la neurostimolazione intracranica**
- 02.97.0 Dettaglio della sottocategoria 02.97**
- 02.97.00 Interventi su o con neurostimolatore per la neurostimolazione intracranica, NAS**
- 02.97.09 Interventi su o con neurostimolatore per la neurostimolazione intracranica, altro**
- 02.97.1 Impianto o sostituzione di neurostimolatore per la neurostimolazione intracranica**
 Cod. a.: Impianto o sostituzione di elettrodi per la neurostimolazione centrale (02.93.3-)
- 02.97.10 Impianto o sostituzione di neurostimolatore per la neurostimolazione intracranica, NAS**
- 02.97.11 Impianto o sostituzione di neurostimolatore per la neurostimolazione intracranica, sistema a elettrodo singolo, non ricaricabile**
- 02.97.12 Impianto o sostituzione di neurostimolatore per la neurostimolazione intracranica, sistema a più elettrodi, non ricaricabile**

- 02.97.14 Impianto o sostituzione di neurostimolatore per la neurostimolazione intracranica, sistema a più elettrodi, ricaricabile, omnidirezionale
- 02.97.15 Impianto o sostituzione di neurostimolatore per la neurostimolazione intracranica, sistema a più elettrodi, ricaricabile, bidirezionale
- 02.97.19 Impianto o sostituzione di neurostimolatore per la neurostimolazione intracranica, altro
- 02.97.2 Revisione senza sostituzione di neurostimolatore per la neurostimolazione intracranica
Cod. a.: Revisione senza sostituzione di elettrodi per la neurostimolazione intracranica (02.93.4-)
- 02.97.21 Revisione senza sostituzione di neurostimolatore per la neurostimolazione intracranica
- 02.97.3 Rimozione di neurostimolatore per la neurostimolazione intracranica
Cod. a.: Rimozione di elettrodi per la neurostimolazione intracranica (02.93.5-)
ESCL. *Omettere il codice - Impianto o sostituzione di neurostimolatore per la neurostimolazione intracranica (02.97.1-)*
- 02.97.31 Rimozione di neurostimolatore per la neurostimolazione intracranica
- 02.98 Interventi su o con pompa di infusione totalmente impiantabile per infusione intraventricolare
ESCL. *Interventi su o con pompa di infusione totalmente impiantabile per infusione intratecale ed epidurale (03.9B.-)*
Interventi su o con pompa per infusione totalmente impiantabile per infusione intravenosa (39.9A.2-)
- 02.98.0 Dettaglio della sottocategoria 02.98
- 02.98.00 Interventi su o con pompa di infusione totalmente impiantabile per infusione intraventricolare, NAS
- 02.98.09 Interventi su o con pompa di infusione totalmente impiantabile per infusione intraventricolare, altro
- 02.98.1 Impianto o sostituzione di pompa di infusione totalmente impiantabile per infusione intraventricolare
- 02.98.10 Impianto o sostituzione di pompa di infusione totalmente impiantabile per infusione intraventricolare, NAS
- 02.98.11 Impianto o sostituzione di pompa di infusione totalmente impiantabile per infusione intraventricolare con profilo giornaliero variabile programmabile
- 02.98.12 Impianto o sostituzione di pompa di infusione totalmente impiantabile per infusione intraventricolare con flusso costante
- 02.98.13 Impianto o sostituzione di pompa per infusione totalmente impiantabile per infusione intraventricolare con monitoraggio elettronico integrato delle occlusioni
- 02.98.19 Impianto o sostituzione di pompa di infusione totalmente impiantabile per infusione intraventricolare, altro
- 02.98.2 Revisione senza sostituzione di pompa di infusione totalmente impiantabile per infusione intraventricolare, altro
- 02.98.21 Revisione senza sostituzione di pompa di infusione totalmente impiantabile per infusione intraventricolare, altro
- 02.98.3 Rimozione di pompa di infusione totalmente impiantabile per infusione intraventricolare
- 02.98.31 Rimozione di pompa di infusione totalmente impiantabile per infusione intraventricolare
- 02.99 Altri interventi sul cranio, sul cervello e sulle meningi
Nota: L'applicazione di una cornice stereotassica è contenuta nel codice.
- 02.99.0 Dettaglio della sottocategoria 02.99
- 02.99.00 Altri interventi sul cranio, sul cervello e sulle meningi, NAS
- 02.99.10 Interventi stereotassici sul sistema liquorale
- 02.99.11 Impianto o espanto stereotassico di materiale radioattivo quale intervento indipendente
Radiofarmaco
- 02.99.12 Impianto stereotassico di tessuto nel cranio, nel cervello e nelle meningi cerebrali
- 02.99.13 Instillazione stereotassica di medicinali quale intervento indipendente
- 02.99.14 Impianto, revisione o sostituzione stereotassica di cateteri intracerebrali per infusione intraventricolare
- 02.99.20 Conversione di shunt liquorale (o derivazione di liquido cerebrospinale) in derivazione multipla
- 02.99.29 Altra revisione e rimozione di derivazioni liquorali
- 02.99.30 Impianto o sostituzione di sonda di misura intracranica
- 02.99.31 Revisione senza sostituzione di sonda di misura intracranica
- 02.99.40 Impianto o sostituzione di neuroprotesi
- 02.99.41 Revisione senza sostituzione di neuroprotesi
- 02.99.50 Impianto e rimozione di sistema di cateteri a palloncino per brachiterapia intracerebrale
- 02.99.90 Altri interventi stereotassici sul cranio, sul cervello e sulle meningi
- 02.99.99 Altri interventi sul cranio, sul cervello e sulle meningi, altro
- 02.9A Interventi su o con neurostimolatore con elettrodi integrati per la neurostimolazione intracranica
- 02.9A.0 Dettaglio della sottocategoria 02.9A
- 02.9A.00 Interventi su o con neurostimolatore con elettrodi integrati per la neurostimolazione intracranica, NAS
- 02.9A.09 Interventi su o con neurostimolatore con elettrodi integrati per la neurostimolazione intracranica, altro
- 02.9A.1 Impianto o sostituzione di neurostimolatore con elettrodi integrati per la neurostimolazione intracranica
- 02.9A.11 Impianto o sostituzione di neurostimolatore con elettrodi integrati per la stimolazione del ganglio sfenopalatino [SPG] [L]
- 02.9A.2 Revisione senza sostituzione di neurostimolatore con elettrodi integrati per la neurostimolazione intracranica
- 02.9A.21 Revisione senza sostituzione di neurostimolatore con elettrodi integrati per la stimolazione del ganglio sfenopalatino [SPG] [L]
- 02.9A.3 Rimozione di neurostimolatore con elettrodi integrati per la neurostimolazione intracranica

ESCL Omettere il codice - Impianto o sostituzione di neurostimolatore con elettrodi integrati per la stimolazione intracranica (02.9A.1-)

02.9A.31 Rimozione di neurostimolatore con elettrodi integrati per la stimolazione del ganglio sfenopalatino [SPG] [L]

03 Interventi sul midollo spinale e sulle strutture del canale vertebrale

ESCL Interventi su ossa e articolazioni della colonna vertebrale (7A.-)

03.0 Esplorazione e decompressione di strutture del canale vertebrale

03.01 Rimozione di corpo estraneo dal canale vertebrale
Rimozione di corpo estraneo in posizione epidurale o intradurale (intraspinale)

03.03 Laminotomia, laminectomia e laminoplastica
Decompressione tramite laminotomia, emilaminectomia, laminectomia e laminoplastica

Cod. a.: Approccio alla colonna vertebrale (03.04.-)

Nota: Per segmento si intende un tratto che va da una vertebra all'altra. In altri termini, due vertebre corrispondono a un segmento, tre vertebre a due segmenti ecc.

03.03.0 Dettaglio della sottocategoria 03.03

03.03.00 Laminotomia, laminectomia e laminoplastica, NAS

03.03.09 Laminotomia, laminectomia e laminoplastica, altro

03.03.1 Laminotomia, secondo il numero di segmenti

03.03.11 Laminotomia, 1 segmento

03.03.12 Laminotomia, 2 segmenti

03.03.13 Laminotomia, 3 segmenti

03.03.14 Laminotomia, 4 segmenti

03.03.15 Laminotomia, 5 segmenti

03.03.16 Laminotomia, 6 segmenti

03.03.17 Laminotomia, 7 segmenti

03.03.18 Laminotomia, 8 segmenti

03.03.1A Laminotomia, 9 segmenti

03.03.1B Laminotomia, 10 e più segmenti

03.03.2 Emilaminectomia, secondo il numero di segmenti

03.03.21 Emilaminectomia, 1 segmento

03.03.22 Emilaminectomia, 2 segmenti

03.03.23 Emilaminectomia, 3 segmenti

03.03.24 Emilaminectomia, 4 segmenti

03.03.25 Emilaminectomia, 5 segmenti

03.03.26 Emilaminectomia, 6 segmenti

03.03.27 Emilaminectomia, 7 segmenti

03.03.28 Emilaminectomia, 8 segmenti

03.03.2A Emilaminectomia, 9 segmenti

03.03.2B Emilaminectomia, 10 e più segmenti

03.03.3 Laminectomia, secondo il numero di segmenti

03.03.31 Laminectomia, 1 segmento

03.03.32 Laminectomia, 2 segmenti

03.03.33 Laminectomia, 3 segmenti

03.03.34 Laminectomia, 4 segmenti

03.03.35 Laminectomia, 5 segmenti

03.03.36 Laminectomia, 6 segmenti

03.03.37 Laminectomia, 7 segmenti

03.03.38 Laminectomia, 8 segmenti

03.03.3A Laminectomia, 9 segmenti

03.03.3B Laminectomia, 10 e più segmenti

03.03.4 Laminoplastica, secondo il numero di segmenti

03.03.41 Laminoplastica, 1 segmento

03.03.42 Laminoplastica, 2 segmenti

03.03.43 Laminoplastica, 3 segmenti

03.03.44 Laminoplastica, 4 segmenti

03.03.45 Laminoplastica, 5 segmenti

03.03.46 Laminoplastica, 6 segmenti

03.03.47 Laminoplastica, 7 segmenti

03.03.48 Laminoplastica, 8 segmenti

03.03.4A Laminoplastica, 9 segmenti

03.03.4B Laminoplastica, 10 e più segmenti

03.04 Approccio alla colonna vertebrale

ESCL Omettere il codice - Interventi su ossa e articolazioni della colonna vertebrale (7A.-)

Nota: I codici seguenti sono codici supplementari. Vanno utilizzati esclusivamente per indicare la via d'approccio nel quadro di un intervento.

Per segmento si intende un tratto che va da una vertebra all'altra. In altri termini, due vertebre corrispondono a un segmento, tre vertebre a due segmenti ecc.

03.04.1 Approccio chirurgico al passaggio craniocervicale

03.04.11 Approccio chirurgico al passaggio craniocervicale, transorale

03.04.12 Approccio chirurgico al passaggio craniocervicale, posteriore e dorsolaterale

03.04.19 Approccio chirurgico al passaggio craniocervicale, altro

03.04.2 Approccio chirurgico alla colonna cervicale

INCL Passaggio cervicotoracico

03.04.21 Approccio chirurgico alla colonna cervicale, posteriore e dorsolaterale, 1 segmento

03.04.22 Approccio chirurgico alla colonna cervicale, posteriore e dorsolaterale, 2 segmenti

03.04.23 Approccio chirurgico alla colonna cervicale, posteriore e dorsolaterale, 3 e più segmenti

03.04.24 Approccio chirurgico alla colonna cervicale, anteriore, 1 segmento

03.04.25 Approccio chirurgico alla colonna cervicale, anteriore, 2 segmenti

03.04.26 Approccio chirurgico alla colonna cervicale, anteriore, 3 e più segmenti

03.04.29 Approccio chirurgico alla colonna cervicale, altro

03.04.3 Approccio chirurgico alla colonna toracica

INCL Passaggio toracolombare

03.04.31 Approccio chirurgico alla colonna toracica, posteriore e dorsolaterale, 1 segmento

03.04.32 Approccio chirurgico alla colonna toracica, posteriore e dorsolaterale, 2 segmenti

03.04.33 Approccio chirurgico alla colonna toracica, posteriore e dorsolaterale, 3 e più segmenti

03.04.34 Approccio chirurgico alla colonna toracica, anteriore, 1 segmento

- 03.04.35** **Approccio chirurgico alla colonna toracica, anteriore, 2 segmenti**
 INCL. Approccio chirurgico transpleurale e retropleurale alla colonna toracica
- 03.04.36** **Approccio chirurgico alla colonna toracica, anteriore, 3 e più segmenti**
 INCL. Approccio chirurgico transpleurale e retropleurale alla colonna toracica
- 03.04.39** **Approccio chirurgico alla colonna toracica, altro**
- 03.04.4** **Approccio chirurgico alla colonna lombare**
 INCL. Passaggio lombosacrale
- 03.04.41** **Approccio chirurgico alla colonna lombare, posteriore e dorsolaterale, 1 segmento**
- 03.04.42** **Approccio chirurgico alla colonna lombare, posteriore e dorsolaterale, 2 segmenti**
- 03.04.43** **Approccio chirurgico alla colonna lombare, posteriore e dorsolaterale, 3 e più segmenti**
- 03.04.44** **Approccio chirurgico alla colonna lombare, anteriore, 1 segmento**
 INCL. Approccio chirurgico transperitoneale, retroperitoneale alla colonna lombare
- 03.04.45** **Approccio chirurgico alla colonna lombare, anteriore, 2 segmenti**
 INCL. Approccio chirurgico transperitoneale, retroperitoneale alla colonna lombare
- 03.04.46** **Approccio chirurgico alla colonna lombare, anteriore, 3 e più segmenti**
 INCL. Approccio chirurgico transperitoneale, retroperitoneale alla colonna lombare
- 03.04.49** **Approccio chirurgico alla colonna lombare, altro**
- 03.04.5** **Approccio all'osso sacro e al coccige**
- 03.04.51** **Approccio all'osso sacro e al coccige, posteriore**
- 03.04.52** **Approccio all'osso sacro e al coccige, anteriore**
- 03.04.59** **Approccio all'osso sacro e al coccige, altro**
- 03.05** **Incisione di canale vertebrale, midollo spinale e meningi spinali**
- 03.05.0** **Dettaglio della sottocategoria 03.05**
- 03.05.00** **Incisione di canale vertebrale, midollo spinale e meningi spinali, NAS**
- 03.05.09** **Incisione di canale vertebrale, midollo spinale e meningi spinali, altro**
- 03.05.1** **Incisione di canale vertebrale, midollo spinale e meningi spinali per drenaggio di liquido**
- 03.05.11** **Incisione del canale vertebrale per drenaggio di liquido epidurale**
- 03.05.12** **Incisione del midollo e delle meningi spinali per drenaggio di liquido subdurale**
- 03.05.13** **Incisione del midollo e delle meningi spinali per drenaggio di liquido intramidollare**
- 03.05.2** **Incisione di canale vertebrale, midollo spinale e meningi spinali per svuotamento di ematoma, empiema e ascesso**
- 03.05.21** **Incisione di canale vertebrale per svuotamento di ematoma o empiema epidurale**
- 03.05.22** **Incisione di midollo spinale e meningi spinali per svuotamento di ematoma o empiema subdurale**
- 03.05.23** **Incisione di midollo spinale e meningi spinali per svuotamento di ematoma o ascesso intramidollare**
- 03.09** **Esplorazione e decompressione del canale vertebrale, altro**
 Esplorazione delle radici spinali
 Foraminotomia
 ESCL. *Drenaggio di liquido spinale per derivazione (03.71-03.79)*
Puntura lombare [rachicentesi] (03.31)
- 03.1** **Sezione delle radici dei nervi intraspinali**
 Rizotomia
- 03.2** **Cordotomia**
- 03.21** **Cordotomia percutanea**
 Cordotomia stereotassica
- 03.29** **Cordotomia, altro**
 Cordotomia, NAS
 Sezione delle vie lunghe a livello spinale
 Trattotomia del midollo spinale (in uno o due stadi)
- 03.3** **Procedure diagnostiche sul midollo spinale e sulle strutture del canale vertebrale**
- 03.31** **Puntura lombare [rachicentesi]**
 Puntura lombare per rimozione di mezzo di contrasto
 ESCL. *Mielografia con contrasto (87.21.-)*
- 03.32** **Biopsia del midollo spinale e delle meningi spinali**
- 03.32.0** **Dettaglio della sottocategoria 03.32**
- 03.32.00** **Biopsia del midollo spinale o delle meningi spinali, NAS**
- 03.32.09** **Biopsia del midollo spinale o delle meningi spinali, altro**
- 03.32.1** **Biopsia chiusa del midollo spinale o delle meningi spinali**
 Agobiopsia del midollo spinale o delle meningi spinali
 Biopsia percutanea del midollo spinale o delle meningi spinali
- 03.32.11** **Biopsia chiusa del midollo spinale**
- 03.32.12** **Biopsia chiusa delle meningi spinali**
- 03.32.2** **Biopsia a cielo aperto del midollo spinale e delle meningi spinali**
- 03.32.21** **Biopsia a cielo aperto del midollo spinale**
- 03.32.22** **Biopsia a cielo aperto delle meningi spinali**
- 03.39** **Procedure diagnostiche sul midollo spinale e sulle strutture del canale vertebrale, altro**
 ESCL. *Rx della colonna vertebrale (87.21-87.29)*
- 03.4** **Asportazione o distruzione di lesione del midollo o delle meningi spinali**
 Asportazione di midollo o meningi spinali
 Curettage del midollo o delle meningi spinali
 Marsupializzazione di cisti di midollo o di meningi
 Sbrigliamento di midollo o meningi spinali
 Cod. a.: Procedure di distruzione (00.99.A-)
 ESCL. *Biopsia di lesione spinale o meningea (03.32)*
- 03.4X** **Asportazione o distruzione di lesione del midollo o delle meningi spinali**
- 03.4X.0** **Dettaglio della sottocategoria 03.4X**

- 03.4X.00 Asportazione o distruzione di lesione del midollo o delle meningi spinali, NAS
- 03.4X.10 Asportazione o distruzione di tessuto tumorale del midollo spinale (intramidollare)
- 03.4X.11 Asportazione o distruzione di tessuto tumorale delle meningi spinali e ossa
- 03.4X.12 Asportazione o distruzione di tessuto tumorale delle radici e dei gangli spinali
- 03.4X.19 Asportazione o distruzione di tessuto tumorale del midollo o delle meningi spinali, altro
- 03.4X.20 Asportazione o distruzione di altra lesione del midollo spinale (intramidollare)
- 03.4X.21 Asportazione o distruzione di altra lesione delle meningi spinali
- 03.4X.22 Asportazione o distruzione di altra lesione delle radici e dei gangli spinali
- 03.4X.29 Asportazione o distruzione di altra lesione del midollo o delle meningi spinali, altro
- 03.4X.99 Asportazione o distruzione di lesione del midollo o delle meningi spinali, altro
- 03.5 Interventi di plastica sul midollo spinale e strutture adiacenti
- 03.51 Riparazione di meningocele spinale
Riparazione di meningocele, NAS
- 03.52 Riparazione di mielomeningocele spinale
- 03.59 Altri interventi di riparazione e di plastica sul midollo spinale e le strutture perimidollari
Riparazione di meningi spinali, NAS
Riparazione di midollo spinale, NAS
Riparazione di spina bifida, NAS
- 03.59.0 Dettaglio della sottocategoria 03.59
- 03.59.00 Altri interventi di riparazione o plastica sulle strutture del canale vertebrale, NAS
- 03.59.10 Altri interventi di riparazione o plastica sulle strutture del canale vertebrale, Chiusura di diastematomielia
- 03.59.11 Altri interventi di riparazione o plastica sulle strutture del canale vertebrale, Sezione di filo terminale
- 03.59.12 Altri interventi di riparazione o plastica sulle strutture del canale vertebrale, Chiusura di fistola spinale
- 03.59.13 Altri interventi di riparazione o plastica sulle strutture del canale vertebrale, plastica durale spinale
- 03.59.99 Altri interventi di riparazione o plastica sulle strutture del canale vertebrale, altro
- 03.6 Separazione di aderenze del midollo spinale e delle radici dei nervi
- 03.7 Shunt spinale
INCL. Shunt con valvola
- 03.71 Shunt spinale subaracnoideo-peritoneale
- 03.72 Shunt spinale subaracnoideo ureterale
- 03.79 Shunt spinale, altro
Anastomosi pleurotecale
Anastomosi salpingotegale
Shunt lombo-subaracnoideo, NAS
- 03.8 Iniezione di farmaci citotossici nel canale vertebrale
ESCL. Distruzione di tessuto discale (7A.31)
- 03.9 Altri interventi sul midollo e sulle strutture del canale vertebrale
- 03.90 Inserzione di catetere nel canale vertebrale per infusione di sostanze terapeutiche o palliative
Cod. a.: Impianto o sostituzione di pompa di infusione totalmente impiantabile per infusione intratecale ed epidurale (03.9B.1-)
Nota: Inserzione di catetere nello spazio sottodurale o epidurale o subaracnoideo della colonna vertebrale con infusione intermittente o continua di farmaco (con creazione di un serbatoio)
- 03.90.0 Dettaglio della sottocategoria 03.90
- 03.90.00 Inserzione di catetere nel canale vertebrale per infusione di sostanze terapeutiche o palliative, NAS
- 03.90.10 Inserzione o sostituzione di catetere per infusione intratecale ed epidurale: catetere temporaneo per infusione di prova
- 03.90.11 Inserzione o sostituzione di catetere per infusione intratecale ed epidurale: catetere permanente per infusione continua
- 03.90.99 Inserzione di catetere nel canale vertebrale per infusione di sostanze terapeutiche o palliative, altro
- 03.91 Iniezione di anestetico e analgesico nel canale vertebrale
INCL. Anestesia peridurale in bolo unico o con catetere
Infiltrazione e infusione di anestetico e analgesico nel canale vertebrale
- 03.91.0 Dettaglio della sottocategoria 03.91
- 03.91.00 Iniezione di anestetico e analgesico nel canale vertebrale, NAS
- 03.91.09 Iniezione di anestetico e analgesico nel canale vertebrale, altro
- 03.91.11 Iniezione di anestetico e analgesico nel canale vertebrale per terapia del dolore
- 03.91.21 Iniezione di anestetico nel canale vertebrale per anestesia durante esami e interventi
Nota: Questo è un codice supplementare. Va utilizzato solo per esami, interventi e misure che normalmente non prevedono anestesia o analgesia.
- 03.91.31 Iniezione di anestetico e analgesico nel canale vertebrale al momento del parto
- 03.92 Iniezione di altre sostanze nel canale vertebrale
Iniezione intratecale di steroidi
Perfusione subaracnoidea con soluzione salina refrigerata
ESCL. Iniezione di farmaco citotossico nel canale vertebrale (03.8)
Iniezione di liquido di contrasto per mielogramma (87.21)
- 03.93 Inserzione o sostituzione di elettrodo(i) di neurostimolatore spinale
Cod. a.: Impianto o sostituzione di neurostimolatore per la neurostimolazione di altre strutture del canale vertebrale (03.9A.2-)
Impianto o sostituzione di neurostimolatore per la neurostimolazione epidurale (03.9A.1-)
- 03.93.0 Dettaglio della sottocategoria 03.93
- 03.93.00 Inserzione o sostituzione di elettrodo(i) di neurostimolatore spinale, NAS

03.93.10	Impianto o sostituzione di elettrodo(i) di neurostimolatore epidurale temporaneo, sistema a elettrodo singolo, stimolazione di prova	03.96.11	Denervazione percutanea di faccetta articolare, mediante termocoagulazione
03.93.11	Impianto o sostituzione di elettrodo(i) di neurostimolatore epidurale temporaneo, sistema a più elettrodi, stimolazione di prova	03.96.12	Denervazione percutanea di faccetta articolare, mediante criodenervazione
03.93.20	Impianto o sostituzione di elettrodo(i) di neurostimolatore epidurale permanente, sistema a elettrodo singolo, stimolazione continua, percutanea	03.96.99	Denervazione percutanea di faccetta articolare, altro
03.93.21	Impianto o sostituzione di elettrodo(i) di neurostimolatore epidurale permanente, sistema a più elettrodi, stimolazione continua, percutanea	03.97	Revisione di shunt spinale
03.93.22	Impianto o sostituzione di elettrodo(i) di neurostimolatore epidurale permanente, sistema a elettrodo singolo, stimolazione continua, chirurgica a cielo aperto	03.98	Rimozione di shunt spinale
03.93.23	Impianto o sostituzione di elettrodo(i) di neurostimolatore epidurale permanente, sistema a più elettrodi, stimolazione continua, chirurgica a cielo aperto	03.99	Altri interventi sul midollo spinale e sulle strutture del canale vertebrale
03.93.30	Impianto o sostituzione di elettrodo subdurale per stimolazione della radice anteriore	03.99.0	Dettaglio della sottocategoria 03.99
03.93.99	Impianto o sostituzione di elettrodo(i) di neurostimolatore spinale, altro	03.99.00	Altri interventi sul midollo spinale e sulle strutture del canale vertebrale, NAS
03.94	Rimozione di elettrodo(i) di neurostimolatore spinale	03.99.09	Altri interventi sul midollo spinale e sulle strutture del canale vertebrale, altro
Cod. a.:	Rimozione di neurostimolatore per la neurostimolazione della radice anteriore (03.9A.42)	03.99.1	Interventi su vasi sanguigni intraspinali
	Rimozione di neurostimolatore per la neurostimolazione epidurale (03.9A.41)	03.99.10	Interventi su vasi sanguigni intraspinali (es. legatura, distruzione, resezione) Cod. a.: Procedure di distruzione (00.99.A-)
ESCL.	Omettere il codice - Inserzione o sostituzione di elettrodo(i) di neurostimolatore spinale (03.93.-)	03.99.19	Intervento su vasi sanguigni intraspinali, altro
03.94.0	Dettaglio della sottocategoria 03.94	03.99.2	Interventi sul sistema liquorale spinale
03.94.00	Rimozione di elettrodo(i) di neurostimolatore spinale, NAS	03.99.20	Interventi sul sistema liquorale spinale, Inserzione di serbatoio sottocutaneo nel sistema liquorale spinale
03.94.10	Rimozione di elettrodo(i) di neurostimolatore epidurale, elettrodo cilindrico, sistema a elettrodo singolo	03.99.21	Interventi sul sistema liquorale spinale, Revisione di serbatoio sottocutaneo, catetere o pompa per infusione intratecale ed epidurale di medicinali
03.94.11	Rimozione di elettrodo(i) di neurostimolatore epidurale, elettrodo cilindrico, sistema a più elettrodi	03.99.22	Interventi sul sistema liquorale spinale, Rimozione di serbatoio sottocutaneo dal sistema liquorale spinale
03.94.20	Rimozione di elettrodo(i) di neurostimolatore epidurale, elettrodo piatto, sistema a elettrodo singolo	03.99.29	Interventi sul sistema liquorale spinale, altro
03.94.21	Rimozione di elettrodo(i) di neurostimolatore epidurale, elettrodo piatto, sistema a più elettrodi	03.99.3	Revisione senza sostituzione di elettrodo(i) di neurostimolatore spinale
03.94.30	Rimozione di elettrodo(i) di neurostimolatore subdurale per stimolazione della radice anteriore	03.99.30	Revisione senza sostituzione di elettrodo(i) di neurostimolatore epidurale, elettrodo cilindrico, sistema a elettrodo singolo
03.94.99	Rimozione di elettrodo(i) di neurostimolatore spinale, altro	03.99.31	Revisione senza sostituzione di elettrodo(i) di neurostimolatore epidurale, elettrodo cilindrico, sistema a più elettrodi
03.95	Patch spinale con sangue	03.99.32	Revisione senza sostituzione di elettrodo(i) di neurostimolatore epidurale, elettrodo piatto, sistema a elettrodo singolo
03.96	Denervazione percutanea della faccetta articolare Rizotomia di faccetta articolare	03.99.33	Revisione senza sostituzione di elettrodo(i) di neurostimolatore epidurale, elettrodo piatto, sistema a più elettrodi
03.96.0	Dettaglio della sottocategoria 03.96	03.99.34	Revisione senza sostituzione di elettrodo(i) di neurostimolatore della radice anteriore
03.96.00	Denervazione percutanea di faccetta articolare, NAS	03.99.4	Revisione e rimozione di catetere per infusione intratecale ed epidurale
03.96.10	Denervazione percutanea di faccetta articolare, mediante incisione	03.99.40	Revisione senza sostituzione di catetere per infusione intratecale ed epidurale
		03.99.41	Rimozione di catetere per infusione intratecale ed epidurale:
		03.9A	Interventi su o con neurostimolatore per stimolazione del midollo spinale e delle strutture del canale vertebrale
		03.9A.0	Dettaglio della sottocategoria 03.9A
		03.9A.00	Interventi su o con neurostimolatore per stimolazione del midollo spinale e delle strutture del canale vertebrale, NAS

- 03.9A.09 Interventi su o con neurostimolatore per stimolazione del midollo spinale e delle strutture del canale vertebrale, altro**
- 03.9A.1 Impianto o sostituzione di neurostimolatore per la neurostimolazione epidurale**
Neurostimolazione epidurale in caso di disfunzioni dell'intestino e della vescica
Cod. a.: Ogni impianto o sostituzione di elettrodi di neurostimolatore epidurale (03.93.10 - 03.93.23)
- 03.9A.10 Impianto o sostituzione di neurostimolatore per la neurostimolazione epidurale, NAS**
- 03.9A.11 Impianto o sostituzione di neurostimolatore per la neurostimolazione epidurale, sistema a elettrodo singolo, non ricaricabile**
- 03.9A.12 Impianto o sostituzione di neurostimolatore per la neurostimolazione epidurale, sistema a più elettrodi, non ricaricabile**
- 03.9A.13 Impianto o sostituzione di neurostimolatore per la neurostimolazione epidurale, sistema a più elettrodi, ricaricabile**
- 03.9A.19 Impianto o sostituzione di neurostimolatore per la neurostimolazione epidurale, altro**
- 03.9A.2 Impianto o sostituzione di neurostimolatore per la neurostimolazione di altre strutture del canale vertebrale**
- 03.9A.21 Impianto o sostituzione di neurostimolatore per la neurostimolazione della radice anteriore**
Stimolazione della radice anteriore in caso di disfunzioni dell'intestino e della vescica
Cod. a.: Impianto o sostituzione di elettrodo subdurale per la stimolazione della radice anteriore (03.93.30)
- 03.9A.3 Revisione senza sostituzione di neurostimolatore del midollo spinale e delle strutture del canale vertebrale**
- 03.9A.31 Revisione senza sostituzione di neurostimolatore per la neurostimolazione epidurale**
Neurostimolazione epidurale in caso di disfunzioni dell'intestino e della vescica
Cod. a.: Revisione senza sostituzione di elettrodo(i) di neurostimolatore epidurale (03.99.30 - 03.99.33)
- 03.9A.32 Revisione senza sostituzione di neurostimolatore per la neurostimolazione della radice anteriore**
Stimolazione della radice anteriore in caso di disfunzioni dell'intestino e della vescica
Cod. a.: Revisione senza sostituzione di elettrodo(i) di neurostimolatore della radice anteriore (03.99.34)
- 03.9A.4 Rimozione di neurostimolatore per stimolazione del midollo spinale e delle strutture del canale vertebrale**
- 03.9A.41 Rimozione di neurostimolatore per la neurostimolazione epidurale**
Neurostimolazione epidurale in caso di disfunzioni dell'intestino e della vescica
Cod. a.: Rimozione di elettrodo(i) di neurostimolatore epidurale (03.94.10 - 03.94.21)
ESCL. *Omettere il codice - Impianto o sostituzione di neurostimolatore per la neurostimolazione epidurale (03.9A.1-)*
- 03.9A.42 Rimozione di neurostimolatore della radice anteriore**
Stimolazione della radice anteriore in caso di disfunzioni dell'intestino e della vescica
Cod. a.: Rimozione di elettrodo(i) di neurostimolatore subdurale per la stimolazione della radice anteriore (03.94.30)
ESCL. *Omettere il codice - Impianto o sostituzione di neurostimolatore per la neurostimolazione della radice anteriore (03.9A.21)*
- 03.9B Interventi su o con pompa di infusione totalmente impiantabile per infusione intratecale ed epidurale**
ESCL. *Interventi su o con pompa di infusione totalmente impiantabile per infusione intraventricolare (02.98.-)*
Interventi su o con pompa per infusione totalmente impiantabile per infusione intravenosa (39.9A.2-)
- 03.9B.0 Dettaglio della sottocategoria 03.9B**
- 03.9B.00 Interventi su o con pompa di infusione totalmente impiantabile per infusione intratecale ed epidurale, NAS**
- 03.9B.09 Interventi su o con pompa di infusione totalmente impiantabile per infusione intratecale ed epidurale, altro**
- 03.9B.1 Impianto o sostituzione di pompa di infusione totalmente impiantabile per infusione intratecale ed epidurale**
- 03.9B.10 Impianto o sostituzione di pompa di infusione totalmente impiantabile per infusione intratecale ed epidurale, NAS**
- 03.9B.11 Impianto o sostituzione di pompa di infusione totalmente impiantabile per infusione intratecale ed epidurale con profilo giornaliero variabile programmabile**
- 03.9B.12 Impianto o sostituzione di pompa di infusione totalmente impiantabile per infusione intratecale ed epidurale con flusso costante**
- 03.9B.13 Impianto o sostituzione di pompa per infusione totalmente impiantabile per infusione intratecale ed epidurale con monitoraggio elettronico integrato delle occlusioni**
- 03.9B.19 Impianto o sostituzione di pompa di infusione totalmente impiantabile per infusione intratecale ed epidurale, altro**
- 03.9B.2 Revisione senza sostituzione di pompa di infusione totalmente impiantabile per infusione intratecale ed epidurale**
- 03.9B.21 Revisione senza sostituzione di pompa di infusione totalmente impiantabile per infusione intratecale ed epidurale**
- 03.9B.3 Rimozione di pompa di infusione totalmente impiantabile per infusione intratecale ed epidurale**
- 03.9B.31 Rimozione di pompa di infusione totalmente impiantabile per infusione intratecale ed epidurale**
- 04 Interventi sui nervi cranici e periferici**
Cod. a.: In caso di intervento su mani o piedi - Interventi in un solo tempo operatorio su mani o piedi (00.9C.-)
- 04.0 Incisione, sezione ed asportazione dei nervi cranici e periferici**
ESCL. *Gangliectomia simpatica (05.21-05.29)*
Neurectomia ottociliare (12.79)

- 04.01 Asportazione di neurinoma acustico**
ESCL *Mediante radiocirurgia stereotassica (92.3-)*
- 04.01.0 Dettaglio della sottocategoria 04.01**
- 04.01.00 Asportazione di neurinoma acustico, NAS [L]**
- 04.01.10 Asportazione di neurinoma acustico mediante craniotomia [L]**
- 04.01.11 Asportazione di neurinoma acustico, Approccio translabyrinthico [L]**
- 04.01.99 Asportazione di neurinoma acustico, altro [L]**
- 04.02 Sezione del nervo trigemino [L]**
 Neurotomia retrogasseriana
- 04.03 Sezione o compressione mirata di altri nervi cranici e periferici**
ESCL *Sezione o schiacciamento di nervi per le surrenali (07.42)*
Sezione o schiacciamento di nervo frenico per collasso polmonare (33.31)
Sezione o schiacciamento di nervo glossofaringeo (29.92)
Sezione o schiacciamento di nervo laringeo (31.91)
Sezione o schiacciamento di nervo vago (44.00-44.03)
- 04.03.0 Dettaglio della sottocategoria 04.03**
- 04.03.00 Sezione o compressione mirata di altri nervi cranici e periferici, NAS**
- 04.03.10 Sezione o compressione mirata del nervo vestibolo-cocleare [L]**
- 04.03.11 Sezione o compressione mirata del tratto intracranico di altri nervi cranici e gangli [L]**
- 04.03.20 Sezione o compressione mirata di nervi cranici nel tratto extracranico [L]**
- 04.03.30 Sezione o compressione mirata del plesso brachiale [L]**
- 04.03.31 Sezione o compressione mirata di nervi della spalla [L]**
- 04.03.32 Sezione o compressione mirata di nervi del braccio e della mano [L]**
- 04.03.33 Sezione o compressione mirata di nervi del tronco e delle estremità inferiori [L]**
- 04.03.99 Sezione o compressione mirata di altri nervi cranici e periferici, altro**
- 04.04 Altra incisione dei nervi cranici e periferici**
- 04.04.0 Dettaglio della sottocategoria 04.04**
- 04.04.00 Altra incisione dei nervi cranici e periferici, NAS**
- 04.04.10 Altra incisione del nervo vestibolo-cocleare [L]**
- 04.04.11 Altra incisione del tratto intracranico di altri nervi cranici e gangli [L]**
- 04.04.20 Altra incisione del tratto extracranico di nervi cranici [L]**
- 04.04.30 Altra incisione del plesso brachiale [L]**
- 04.04.31 Altra incisione di nervi della spalla [L]**
- 04.04.32 Altra incisione di nervi del braccio e della mano [L]**
- 04.04.33 Altra incisione di nervi del tronco e delle estremità inferiori [L]**
- 04.04.99 Altra incisione dei nervi cranici e periferici, altro**
- 04.05 Gangliectomia e distruzione del ganglio di Gasser**
 Cod. a.: *Procedure di distruzione (00.99.A-)*
- 04.05.0 Dettaglio della sottocategoria 04.05**
- 04.05.00 Gangliectomia e distruzione del ganglio di Gasser, NAS [L]**
- 04.05.10 Gangliectomia del ganglio di Gasser [L]**
- 04.05.20 Distruzione del ganglio di Gasser [L]**
- 04.05.99 Gangliectomia e distruzione del ganglio di Gasser, altro [L]**
- 04.06 Altre gangliectomie di nervi cranici o periferici**
- 04.06.0 Dettaglio della sottocategoria 04.06**
- 04.06.00 Altre gangliectomie di nervi cranici o periferici, NAS**
- 04.06.10 Gangliectomia di gangli intracranici**
- 04.06.20 Gangliectomia di altri gangli periferici**
- 04.06.99 Altra gangliectomia di gangli cranici o periferici, altro**
- 04.07 Altra resezione o asportazione di nervi cranici e periferici**
 Asportazione di neuroma periferico [di Morton]
 Curettage di nervo periferico
 Resezione di nervo periferico
 Sbrigliamento di nervo periferico
ESCL *Biopsia di nervo cranico o periferico (04.11-04.12)*
- 04.07.0 Dettaglio della sottocategoria 04.07**
- 04.07.00 Altra resezione o asportazione di nervi cranici e periferici, NAS**
- 04.07.10 Resezione di nervi per innesto**
- 04.07.11 Rimozione di innesto di nervo**
- 04.07.20 Altra resezione o asportazione di nervi intracranici [L]**
- 04.07.30 Altra resezione o asportazione del tratto extracranico di nervi cranici [L]**
- 04.07.40 Altra resezione o asportazione del plesso brachiale [L]**
- 04.07.41 Altra resezione o asportazione di nervi della spalla [L]**
- 04.07.42 Altra resezione o asportazione di nervi del braccio e della mano [L]**
- 04.07.43 Altra resezione o asportazione di nervi del tronco e delle estremità inferiori [L]**
- 04.07.99 Altra resezione o asportazione di nervi cranici e periferici, altro [L]**
- 04.08 Fenestrazione della guaina del nervo ottico**
- 04.08.0 Dettaglio della sottocategoria 04.08**
- 04.08.00 Fenestrazione della guaina del nervo ottico, NAS [L]**
- 04.08.10 Altri interventi sul nervo ottico [L]**
- 04.08.99 Fenestrazione della guaina del nervo ottico, altro [L]**
- 04.1 Procedure diagnostiche sul sistema nervoso periferico**
- 04.11 Biopsia chiusa [percutanea] [agobiopsia] di nervi cranici o periferici o di gangli**
- 04.11.0 Dettaglio della sottocategoria 04.11**
- 04.11.00 Biopsia chiusa [percutanea] [agobiopsia] di nervi cranici o periferici o di gangli, NAS**
- 04.11.10 Biopsia chiusa [percutanea] [agobiopsia] del tratto intracranico di nervi cranici [L]**
- 04.11.20 Biopsia chiusa [percutanea] [agobiopsia] del tratto extracranico di nervi cranici [L]**

- 04.11.30 Biopsia chiusa [percutanea] [agobiopsia] del plesso brachiale [L]
- 04.11.31 Biopsia chiusa [percutanea] [agobiopsia] di nervi del braccio e della mano [L]
- 04.11.39 Biopsia chiusa [percutanea] [agobiopsia] di altri nervi [L]
INCL Spalla, tronco
- 04.11.40 Biopsia chiusa [percutanea] [agobiopsia] di nervi delle estremità inferiori [L]
INCL Plesso lombosacrale, inguine e pavimento pelvico
- 04.11.99 Biopsia chiusa [percutanea] [agobiopsia] di nervi cranici o periferici o di gangli, altro [L]
- 04.12 Biopsia a cielo aperto di nervi cranici o periferici o dei gangli
- 04.12.0 Dettaglio della sottocategoria 04.12
- 04.12.00 Biopsia a cielo aperto di nervi cranici o periferici o dei gangli, NAS [L]
- 04.12.10 Biopsia a cielo aperto del tratto intracranico di nervi cranici [L]
- 04.12.20 Biopsia a cielo aperto del tratto extracranico di nervi cranici [L]
- 04.12.30 Biopsia a cielo aperto del plesso brachiale [L]
- 04.12.31 Biopsia a cielo aperto di nervi della spalla [L]
- 04.12.32 Biopsia a cielo aperto di nervi del braccio e della mano [L]
- 04.12.33 Biopsia a cielo aperto di nervi del tronco [L]
- 04.12.34 Biopsia a cielo aperto di nervi del plesso lombosacrale [L]
- 04.12.35 Biopsia a cielo aperto di nervi delle estremità inferiori [L]
- 04.12.99 Biopsia a cielo aperto di nervi cranici o periferici o dei gangli, altro [L]
- 04.19 Altre procedure diagnostiche sui nervi cranici o periferici o sui gangli
ESCL *Esame neurologico (89.13)*
- 04.19.0 Dettaglio della sottocategoria 04.19
- 04.19.00 Altre procedure diagnostiche sui nervi cranici o periferici o sui gangli, NAS
- 04.19.10 Impiego di sistema endoscopico in interventi sul sistema nervoso
 Nota: Si tratta di un codice supplementare. La rispettiva misura diagnostica o terapeutica va codificata separatamente, a condizione che l'informazione non sia già contenuta nel codice.
- 04.19.99 Altre procedure diagnostiche sui nervi cranici o periferici o sui gangli, altro
- 04.2 Distruzione di nervi cranici e periferici e di gangli
 Ablazione mediante radiofrequenza
 Distruzione di nervi periferici o cranici con iniezione di agenti neuroolitici
 Distruzione di nervi periferici o cranici con radiofrequenza
 Distruzione di nervo cranico o periferico mediante crioanalgesia
 Cod. a.: Procedure di distruzione (00.99.A-)
- 04.2X Distruzione di nervi cranici e periferici e di gangli
- 04.2X.0 Dettaglio della sottocategoria 04.2X
- 04.2X.00 Distruzione di nervi cranici e periferici e di gangli, NAS [L]
- 04.2X.10 Distruzione del tratto intracranico di nervi e gangli cranici [L]
- 04.2X.20 Distruzione del tratto extracranico di nervi cranici [L]
- 04.2X.30 Distruzione del plesso brachiale [L]
- 04.2X.31 Distruzione di nervi della spalla [L]
- 04.2X.32 Distruzione di nervi del braccio e della mano [L]
- 04.2X.33 Distruzione di nervi del tronco e del plesso lombosacrale [L]
- 04.2X.34 Distruzione di nervi della gamba e del piede [L]
- 04.2X.39 Distruzione di altri nervi o gangli periferici [L]
- 04.2X.99 Distruzione di nervi cranici e periferici e di gangli, altro [L]
- 04.3 Suture di nervi cranici e periferici
- 04.3X Suture di nervi cranici e periferici
- 04.3X.0 Dettaglio della sottocategoria 04.3X
- 04.3X.00 Suture di nervi cranici e periferici, NAS [L]
- 04.3X.10 Sutura epineurale del tratto extracranico di nervi cranici, primaria [L]
- 04.3X.11 Sutura epineurale del plesso brachiale, primaria [L]
- 04.3X.12 Sutura epineurale di nervi della spalla, primaria [L]
- 04.3X.13 Sutura epineurale di nervi del braccio, primaria [L]
- 04.3X.14 Sutura epineurale di nervi della mano, primaria [L]
- 04.3X.15 Sutura epineurale di nervi del tronco, primaria [L]
- 04.3X.16 Sutura epineurale di nervi della gamba (incl. plesso lombosacrale, inguine, pavimento pelvico), primaria [L]
- 04.3X.17 Sutura epineurale di nervi del piede, primaria [L]
- 04.3X.19 Sutura epineurale di altri nervi cranici o periferici, primaria [L]
- 04.3X.20 Sutura epineurale del tratto extracranico di nervi cranici, secondaria [L]
- 04.3X.21 Sutura epineurale del plesso brachiale, secondaria [L]
- 04.3X.22 Sutura epineurale di nervi della spalla, secondaria [L]
- 04.3X.23 Sutura epineurale di nervi del braccio, secondaria [L]
- 04.3X.24 Sutura epineurale di nervi della mano, secondaria [L]
- 04.3X.25 Sutura epineurale di nervi del tronco, secondaria [L]
- 04.3X.26 Sutura epineurale di nervi della gamba (incl. plesso lombosacrale, inguine, pavimento pelvico), secondaria [L]
- 04.3X.27 Sutura epineurale di nervi del piede, secondaria [L]
- 04.3X.29 Sutura epineurale di altri nervi cranici o periferici, secondaria [L]
- 04.3X.30 Sutura interfascicolare del tratto extracranico di nervi cranici, primaria [L]
- 04.3X.31 Sutura interfascicolare del plesso brachiale, primaria [L]
- 04.3X.32 Sutura interfascicolare di nervi della spalla, primaria [L]

- 04.3X.33 Sutura interfascicolare di nervi del braccio, primaria [L]
- 04.3X.34 Sutura interfascicolare di nervi della mano, primaria [L]
- 04.3X.35 Sutura interfascicolare di nervi del tronco, primaria [L]
- 04.3X.36 Sutura interfascicolare di nervi della gamba (incl. plesso lombosacrale, inguine, pavimento pelvico), primaria [L]
- 04.3X.37 Sutura interfascicolare di nervi del piede, primaria [L]
- 04.3X.39 Sutura interfascicolare di altri nervi cranici e periferici, primaria [L]
- 04.3X.40 Sutura interfascicolare del tratto extracranico di nervi cranici, secondaria [L]
- 04.3X.41 Sutura interfascicolare del plesso brachiale, secondaria [L]
- 04.3X.42 Sutura interfascicolare di nervi della spalla, secondaria [L]
- 04.3X.43 Sutura interfascicolare di nervi del braccio, secondaria [L]
- 04.3X.44 Sutura interfascicolare di nervi della mano, secondaria [L]
- 04.3X.45 Sutura interfascicolare di nervi del tronco, secondaria [L]
- 04.3X.46 Sutura interfascicolare di nervi della gamba (incl. plesso lombosacrale, inguine, pavimento pelvico), secondaria [L]
- 04.3X.47 Sutura interfascicolare di nervi del piede, secondaria [L]
- 04.3X.49 Sutura interfascicolare di altri nervi cranici e periferici, secondaria [L]
- 04.3X.99 Suture di nervi cranici e periferici, altro [L]
- 04.4 Separazione di aderenze e decompressione di nervi cranici e periferici
- 04.41 Decompressione della radice del trigemino
- 04.42 Altra decompressione di nervi cranici
- 04.42.0 Dettaglio della sottocategoria 04.42
- 04.42.00 Altra decompressione di nervi cranici, NAS [L]
- 04.42.10 Altra decompressione di nervi cranici, intracranica [L]
- 04.42.20 Altra decompressione di nervi cranici, extracranica [L]
- 04.42.99 Altra decompressione di nervi cranici, altro [L]
- 04.43 Liberazione del tunnel carpale
- ESCL** Altra fasciectomia della mano, Fasciectomia della mano e delle dita della mano con neurolisi (82.35.11)
- 04.43.0 Dettaglio della sottocategoria 04.43
- 04.43.00 Liberazione del tunnel carpale, NAS [L]
- 04.43.10 Liberazione del tunnel carpale, per via endoscopica [L]
- 04.43.99 Liberazione del tunnel carpale, altro [L]
- 04.44 Liberazione del tunnel tarsale [L]
- 04.49 Altre decompressioni di nervi periferici o di gangli o separazione di aderenze
- Neurolisi di nervo periferico, NAS
- ESCL** Altra fasciectomia della mano, Fasciectomia della mano e delle dita della mano con neurolisi (82.35.11)
- 04.49.0 Dettaglio della sottocategoria 04.49
- 04.49.00 Altre decompressioni di nervi periferici o di gangli o separazione di aderenze, NAS [L]
- 04.49.10 Altra decompressione o separazione di aderenze del plesso brachiale [L]
- 04.49.11 Altra decompressione o separazione di aderenze di nervi della spalla [L]
- 04.49.12 Altra decompressione o separazione di aderenze di nervi del braccio [L]
- 04.49.13 Altra decompressione o separazione di aderenze di nervi della mano [L]
- 04.49.14 Altra decompressione o separazione di aderenze del plesso lombosacrale, inguine e pavimento pelvico [L]
- 04.49.15 Altra decompressione o separazione di aderenze di nervi della gamba [L]
- 04.49.16 Altra decompressione o separazione di aderenze di nervi del piede [L]
- 04.49.99 Altra decompressione o separazione di aderenze di altri nervi periferici o gangli [L]
- 04.5 Innesto di nervi cranici o periferici
- Trapianto di nervo
- 04.51 Innesto di nervi cranici o periferici
- INCL** Sutura epineurale o interfascicolare
Tecnica microchirurgica
- Cod. a.: Resezione di nervi per innesto (04.07.10)
Utilizzo di innesti allogenici di nervo (04.52.1-)
- ESCL** Innesto nonché trasposizione di nervi cranici o periferici (04.79.1-, 04.79.2-)
- 04.51.0 Dettaglio della sottocategoria 04.51
- 04.51.00 Innesto di nervi cranici o periferici, NAS [L]
- 04.51.09 Innesto di nervi cranici o periferici, altro [L]
- 04.51.10 Innesto del tratto extracranico di nervi cranici [L]
- 04.51.11 Innesto del plesso brachiale e di nervi della spalla [L]
- 04.51.12 Innesto di nervi del braccio e della mano [L]
- 04.51.13 Innesto di nervi del tronco e delle estremità inferiori [L]
- 04.51.19 Innesto di altri nervi cranici o periferici [L]
- 04.52 Informazioni supplementari sugli innesti di nervo
- Nota: I codici seguenti sono codici supplementari. Il rispettivo intervento va codificato separatamente.
- 04.52.1 Utilizzo di innesti allogenici di nervo
- Interposizione di nervo
- 04.52.11 Utilizzo di innesti allogenici di nervo , 1 interposizione di nervo
- 04.52.12 Utilizzo di innesti allogenici di nervo , 2 interposizioni di nervo
- 04.52.13 Utilizzo di innesti allogenici di nervo, 3 interposizioni di nervo
- 04.52.14 Utilizzo di innesti allogenici di nervo, 4 e più interposizioni di nervo
- 04.6 Trasposizione di nervi cranici e periferici
- ESCL** Innesto nonché trasposizione di nervi cranici o periferici (04.79.1-, 04.79.2-)
- 04.6X Trasposizione di nervi cranici e periferici
- 04.6X.0 Dettaglio della sottocategoria 04.6X
- 04.6X.00 Trasposizione di nervi cranici e periferici, NAS [L]

- 04.6X.10 Trasposizione del tratto extracranico di nervi cranici con sutura epineurale primaria [L]
- 04.6X.11 Trasposizione del tratto extracranico di nervi cranici con sutura epineurale secondaria [L]
- 04.6X.12 Trasposizione del tratto extracranico di nervi cranici con sutura interfascicolare primaria e secondaria [L]
- 04.6X.20 Trasposizione del plesso brachiale con sutura epineurale primaria [L]
- 04.6X.21 Trasposizione del plesso brachiale con sutura epineurale secondaria [L]
- 04.6X.22 Trasposizione del plesso brachiale con sutura interfascicolare primaria [L]
- 04.6X.23 Trasposizione del plesso brachiale con sutura interfascicolare secondaria [L]
- 04.6X.30 Trasposizione di nervi della spalla con sutura epineurale primaria e secondaria [L]
- 04.6X.31 Trasposizione di nervi della spalla con sutura interfascicolare primaria e secondaria [L]
- 04.6X.40 Trasposizione di nervi del braccio con sutura epineurale primaria [L]
- 04.6X.41 Trasposizione di nervi del braccio con sutura epineurale secondaria [L]
- 04.6X.42 Trasposizione di nervi del braccio con sutura interfascicolare primaria [L]
- 04.6X.43 Trasposizione di nervi del braccio con sutura interfascicolare secondaria [L]
- 04.6X.50 Trasposizione di nervi del tronco e delle estremità inferiori con sutura epineurale primaria e secondaria [L]
- 04.6X.51 Trasposizione di nervi del tronco e delle estremità inferiori con sutura interfascicolare primaria e secondaria [L]
- 04.6X.60 Trasposizione di nervi della mano con sutura interfascicolare primaria e secondaria [L]
- 04.6X.70 Trasposizione con neurolisi e decompressione del tratto extracranico di nervi cranici [L]
- 04.6X.71 Trasposizione con neurolisi e decompressione del plesso brachiale o di nervi della spalla [L]
- 04.6X.72 Trasposizione con neurolisi e decompressione di nervi del braccio [L]
- 04.6X.73 Trasposizione con neurolisi e decompressione di nervi della mano [L]
- 04.6X.74 Trasposizione con neurolisi e decompressione di nervi del tronco e delle estremità inferiori [L]
- 04.6X.75 Trasposizione di altri nervi cranici e periferici [L]
INCL Neurolisi, decompressione, sutura epineurale e interfascicolare
- 04.6X.99 Trasposizione di nervi cranici e periferici, altro [L]
- 04.7 Altra neuroplastica cranica o periferica
- 04.71 Anastomosi ipoglosso-facciale [L]
- 04.72 Anastomosi accessorio-facciale [L]
- 04.73 Anastomosi accessorio-ipoglosso [L]
- 04.74 Altre anastomosi di nervi cranici o periferici
- 04.74.0 Dettaglio della sottocategoria 04.74
- 04.74.00 Altre anastomosi di nervi cranici o periferici, NAS [L]
- 04.74.10 Anastomosi fascio-fasciale di nervo [L]
- 04.74.11 Anastomosi intercosto-fascicolare di nervo [L]
- 04.74.99 Altre anastomosi di nervi cranici o periferici, altro [L]
- 04.75 Revisione di pregressa ricostruzione di nervi cranici e periferici [L]
- 04.76 Riparazione di lesioni traumatiche di vecchia data di nervi cranici e periferici [L]
- 04.79 Altra neuroplastica
INCL Tecnica microchirurgica
 Cod. a.: Se effettuato - resezione di nervi per innesto (04.07.10)
 Se impiantati - Utilizzo di innesti allogenici di nervo (04.52.1-)
- 04.79.0 Dettaglio della sottocategoria 04.79
- 04.79.00 Altra neuroplastica, NAS
- 04.79.09 Altra neuroplastica, altro
- 04.79.1 Innesto nonché trasposizione di nervi cranici o periferici con sutura epineurale
ESCL *Innesto di nervi cranici o periferici (04.51.-)*
Trasposizione di nervi cranici e periferici (04.6X.-)
- 04.79.10 Innesto nonché trasposizione del tratto extracranico di nervi cranici con sutura epineurale [L]
- 04.79.11 Innesto nonché trasposizione del plesso brachiale con sutura epineurale [L]
- 04.79.12 Innesto nonché trasposizione di nervi della spalla con sutura epineurale [L]
- 04.79.13 Innesto nonché trasposizione di nervi del braccio e della mano con sutura epineurale [L]
- 04.79.14 Innesto nonché trasposizione di nervi del tronco e delle estremità inferiori con sutura epineurale [L]
- 04.79.19 Innesto nonché trasposizione del tratto extracranico di nervi cranici con sutura epineurale, altro [L]
- 04.79.2 Innesto nonché trasposizione di nervi cranici o periferici con sutura interfascicolare
ESCL *Innesto di nervi cranici o periferici (04.51.-)*
Trasposizione di nervi cranici e periferici (04.6X.-)
- 04.79.20 Innesto nonché trasposizione di nervo con sutura interfascicolare [L]
- 04.79.21 Innesto nonché trasposizione del tratto extracranico di nervi cranici con sutura interfascicolare [L]
- 04.79.22 Innesto nonché trasposizione del plesso brachiale con sutura interfascicolare [L]
- 04.79.23 Innesto nonché trasposizione di nervi della spalla con sutura interfascicolare [L]
- 04.79.24 Innesto nonché trasposizione di nervi del braccio e della mano con sutura interfascicolare [L]
- 04.79.25 Innesto nonché trasposizione di nervi del tronco e delle estremità inferiore con sutura interfascicolare [L]
- 04.79.29 Innesto nonché trasposizione di nervo con sutura interfascicolare, altro [L]
- 04.8 Iniezione in nervo periferico
INCL Infiltrazione e infusione in nervo periferico
ESCL *Distruzione di nervi periferici o cranici con iniezione di agenti neurolitici (04.2)*
- 04.80 Iniezione in nervo periferico, NAS

- 04.81 Iniezione di anestetico e analgesico in nervo periferico**
- 04.81.0 Dettaglio della sottocategoria 04.81**
- 04.81.00 Iniezione di anestetico e analgesico in nervo periferico, NAS**
- 04.81.09 Iniezione di anestetico e analgesico in nervo periferico, altro**
- 04.81.1 Iniezione di anestetico e analgesico in nervi periferici per terapia del dolore**
- 04.81.11 Iniezione di anestetico e analgesico in nervi periferici, per terapia del dolore, senza procedura per immagini [imaging]**
- 04.81.12 Iniezione di anestetico e analgesico in nervi periferici, per terapia del dolore, con procedura per immagini [imaging]**
- 04.81.2 Iniezione di anestetico e analgesico in radici nervose e nervi vicini alla colonna vertebrale, per terapia del dolore**
- 04.81.21 Iniezione di anestetico e analgesico in radici nervose e nervi vicini alla colonna vertebrale, per terapia del dolore, nella colonna cervicale, senza procedura per immagini [imaging]**
- 04.81.22 Iniezione di anestetico e analgesico in radici nervose e nervi vicini alla colonna vertebrale, per terapia del dolore, nella colonna cervicale, con procedura per immagini [imaging]**
INCL. Procedure per immagini, es. tomografia computerizzata, fluoroscopia o ecografia
- 04.81.23 Iniezione di anestetico e analgesico in radici nervose e nervi vicini alla colonna vertebrale, per terapia del dolore, nella colonna toracica, con procedura per immagini [imaging]**
INCL. Procedure per immagini, es. tomografia computerizzata, fluoroscopia o ecografia
- 04.81.24 Iniezione di anestetico e analgesico in radici nervose e nervi vicini alla colonna vertebrale, per terapia del dolore, nella colonna lombare, con procedura per immagini [imaging]**
INCL. Procedure per immagini, es. tomografia computerizzata, fluoroscopia o ecografia
- 04.81.25 Iniezione di anestetico e analgesico in radici nervose e nervi vicini alla colonna vertebrale, per terapia del dolore, altra sede della colonna vertebrale, con procedura per immagini [imaging]**
INCL. Procedure per immagini, es. tomografia computerizzata, fluoroscopia o ecografia
- 04.81.26 Iniezione di anestetico e analgesico in radici nervose e nervi vicini alla colonna vertebrale, per terapia del dolore, nella colonna toracica, senza procedura per immagini [imaging]**
- 04.81.27 Iniezione di anestetico e analgesico in radici nervose e nervi vicini alla colonna vertebrale, per terapia del dolore, nella colonna lombare, senza procedura per immagini [imaging]**
- 04.81.28 Iniezione di anestetico e analgesico in radici nervose e nervi vicini alla colonna vertebrale, per terapia del dolore, altra sede della colonna vertebrale, senza procedura per immagini [imaging]**
- 04.81.3 Iniezione di anestetico e analgesico nel tratto extracranico di nervi cranici per terapia del dolore**
- 04.81.31 Iniezione di anestetico e analgesico nel tratto extracranico di nervi cranici per terapia del dolore**
- 04.81.4 Iniezione di anestetico in nervi periferici per anestesia durante esami e interventi**
 Nota: I codici seguenti sono codici supplementari. Vanno utilizzati solo per esami, interventi e misure che normalmente non prevedono anestesia o analgesia.
- 04.81.42 Iniezione di anestetico in nervi periferici per anestesia durante esami e interventi**
- 04.81.43 Iniezione di anestetico in radici nervose e nervi vicini alla colonna vertebrale per anestesia durante esami e interventi**
- 04.81.44 Iniezione di anestetico nel tratto extracranico di nervi cranici per anestesia durante esami e interventi**
- 04.89 Iniezione di altre sostanze, esclusi i neuroolitici**
- 04.9 Altri interventi sui nervi cranici e periferici**
- 04.91 Neurectasia [stiramento di nervo]**
- 04.92 Inserzione o sostituzione di elettrodo(i) di neurostimolatore periferico**
 Cod. a.: Impianto o sostituzione di neurostimolatore periferico (04.95.1-)
- 04.92.0 Dettaglio della sottocategoria 04.92**
- 04.92.00 Inserzione o sostituzione di elettrodo(i) di neurostimolatore periferico, NAS**
- 04.92.10 Impianto o sostituzione di elettrodo(i) di neurostimolatore periferico temporaneo, sistema a elettrodo singolo, (stimolazione di prova)**
- 04.92.11 Impianto o sostituzione di elettrodo(i) di neurostimolatore periferico temporaneo, sistema a più elettrodi, (stimolazione di prova)**
- 04.92.20 Impianto o sostituzione di elettrodo(i) di neurostimolatore periferico permanente, elettrodo cilindrico, sistema a elettrodo singolo, percutanea**
- 04.92.21 Impianto o sostituzione di elettrodo(i) di neurostimolatore periferico permanente, elettrodo cilindrico, sistema a più elettrodi, percutanea**
- 04.92.30 Impianto o sostituzione di elettrodo(i) di neurostimolatore periferico permanente, elettrodo piatto, sistema a elettrodo singolo, chirurgica a cielo aperto**
- 04.92.31 Impianto o sostituzione di elettrodo(i) di neurostimolatore periferico permanente, elettrodo piatto, sistema a più elettrodi, chirurgica a cielo aperto**
- 04.92.40 Impianto o sostituzione di elettrodo stimolatore del nervo vago**
- 04.92.99 Impianto o sostituzione di elettrodo(i) di neurostimolatore periferico, altro**
- 04.93 Rimozione di elettrodo(i) di neurostimolatore periferico**
 Cod. a.: Rimozione di neurostimolatore periferico (04.95.3-)
ESCL. Omettere il codice -Inserzione o sostituzione di elettrodo(i) di neurostimolatore periferico (04.92.-)
- 04.93.0 Dettaglio della sottocategoria 04.93**
- 04.93.00 Rimozione di elettrodo(i) di neurostimolatore periferico, NAS**

- 04.93.10 Rimozione di elettrodo(i) di neurostimolatore periferico, elettrodo cilindrico, sistema a elettrodo singolo
- 04.93.11 Rimozione di elettrodo(i) di neurostimolatore periferico, elettrodo cilindrico, sistema a più elettrodi
- 04.93.20 Rimozione di elettrodo(i) di neurostimolatore periferico, elettrodo piatto, sistema a elettrodo singolo
- 04.93.21 Rimozione di elettrodo(i) di neurostimolatore periferico, elettrodo piatto, sistema a più elettrodi
- 04.93.40 Rimozione di elettrodo del nervo vago
- 04.93.99 Rimozione di elettrodo(i) di neurostimolatore periferico, altro
- 04.94 Revisione senza sostituzione di elettrodo(i) di neurostimolatore periferico
- 04.94.0 Dettaglio della sottocategoria 04.94
- 04.94.10 Revisione senza sostituzione di elettrodo(i) di neurostimolatore periferico, NAS
- 04.94.11 Revisione senza sostituzione di elettrodo(i) di neurostimolatore periferico, elettrodo cilindrico, sistema a elettrodo singolo
- 04.94.12 Revisione senza sostituzione di elettrodo(i) di neurostimolatore periferico, elettrodo cilindrico, sistema a più elettrodi
- 04.94.13 Revisione senza sostituzione di elettrodo(i) di neurostimolatore periferico, elettrodo piatto, sistema a elettrodo singolo
- 04.94.14 Revisione senza sostituzione di elettrodo(i) di neurostimolatore periferico, elettrodo piatto, sistema a più elettrodi
- 04.94.15 Revisione senza sostituzione di elettrodo stimolatore del nervo vago
- 04.94.99 Revisione senza sostituzione di elettrodo(i) di neurostimolatore periferico, altro
- 04.95 Interventi su o con neurostimolatore periferico
- 04.95.0 Dettaglio della sottocategoria 04.95
- 04.95.00 Interventi su o con neurostimolatore periferico, NAS
- 04.95.09 Interventi su o con neurostimolatore periferico, altro
- 04.95.1 Impianto o sostituzione di neurostimolatore per la neurostimolazione periferica
Cod. a.: Ogni impianto o sostituzione di elettrodi (04.92.-)
- 04.95.10 Impianto o sostituzione di neurostimolatore per la neurostimolazione periferica, NAS
- 04.95.11 Impianto o sostituzione di neurostimolatore per la neurostimolazione periferica, sistema a elettrodo singolo, non ricaricabile
Stimolazione del nervo sacrale in caso di disfunzioni dell'intestino e della vescica
- 04.95.12 Impianto o sostituzione di neurostimolatore per la neurostimolazione periferica, sistema a più elettrodi, non ricaricabile
- 04.95.13 Impianto o sostituzione di neurostimolatore per la neurostimolazione periferica, sistema a più elettrodi, ricaricabile
- 04.95.14 Impianto o sostituzione di neurostimolatore per la stimolazione del nervo valgo
- 04.95.15 Impianto o sostituzione di neurostimolatore per la neurostimolazione periferica, sistema a elettrodo singolo, ricaricabile
- Stimolazione del nervo sacrale in caso di disfunzioni dell'intestino e della vescica
- 04.95.19 Impianto o sostituzione di neurostimolatore per la neurostimolazione periferica, altro
- 04.95.2 Revisione senza sostituzione di neurostimolatore per la neurostimolazione periferica
Cod. a.: Ogni revisione senza sostituzione di elettrodi (04.94.-)
- 04.95.21 Revisione senza sostituzione di neurostimolatore per la neurostimolazione periferica
Stimolazione del nervo sacrale in caso di disfunzioni dell'intestino e della vescica
- 04.95.22 Revisione senza sostituzione di neurostimolatore per la stimolazione del nervo valgo
- 04.95.3 Rimozione di neurostimolatore per la neurostimolazione periferica
Cod. a.: Ogni rimozione di elettrodi (04.93.-)
ESCL Omettere il codice - Impianto o sostituzione di neurostimolatore per la neurostimolazione periferica (04.95.1-)
- 04.95.31 Rimozione di neurostimolatore per la neurostimolazione periferica
Stimolazione del nervo sacrale in caso di disfunzioni dell'intestino e della vescica
- 04.95.32 Rimozione di neurostimolatore del nervo vago
- 04.99 Altri interventi sui nervi cranici e periferici
- 04.99.0 Dettaglio della sottocategoria 04.99
- 04.99.00 Altri interventi sui nervi cranici e periferici, NAS
- 04.99.10 Impianto o sostituzione di neuroprotesi periferica
- 04.99.11 Revisione senza sostituzione di neuroprotesi periferica
- 04.99.12 Rimozione di neuroprotesi periferica
- 04.99.99 Altri interventi sui nervi cranici e periferici, altro
- 05 Interventi sui nervi o sui gangli simpatici
ESCL Denervazione uterina paracervicale (69.3)
- 05.0 Sezione di nervo o ganglio simpatico
ESCL La sezione dei nervi afferenti alle surrenali (07.42)
- 05.1 Procedure diagnostiche sui nervi o sui gangli simpatici
- 05.11 Biopsia di nervi o gangli simpatici
- 05.19 Procedure diagnostiche sui nervi o sui gangli simpatici, altro
- 05.2 Simpatectomia
- 05.21 Gangliectomia sfenopalatina [L]
- 05.22 Simpatectomia cervicale
- 05.23 Simpatectomia lombare
- 05.24 Simpatectomia presacrale
- 05.25 Simpatectomia periarteriosa
- 05.26 Simpatectomia toracica
- 05.29 Altre simpatectomie e gangliectomie
Gangliectomia simpatica, NAS
Resezione o asportazione di nervo simpatico, NAS
ESCL Biopsia di nervo o ganglio simpatico (05.11)
Nevrectomia ottociliare (12.79)
Simpatectomia periarteriosa (05.25)

Timpano simpatectomia (20.91)

05.3 Iniezione in nervo o ganglio simpatico

INCL. Infiltrazione e infusione in nervo o ganglio simpatico

ESCL. *Iniezione nel ganglio simpaticociliare (12.79)*

05.31 Iniezione di anestetico e analgesico in nervo o ganglio simpatico, per terapia del dolore

05.31.0 Dettaglio della sottocategoria 05.31

05.31.00 Iniezione di anestetico e analgesico in nervo simpatico, per terapia del dolore, NAS

05.31.09 Iniezione di anestetico e analgesico in nervo simpatico, per terapia del dolore, altro

05.31.1 Iniezione di anestetico e analgesico in nervo o ganglio simpatico, per terapia del dolore

05.31.11 Iniezione di anestetico e analgesico nel sistema nervoso simpatico, per terapia del dolore, nel tronco simpatico cervicale

05.31.12 Iniezione di anestetico e analgesico nel sistema nervoso simpatico, per terapia del dolore, nel tronco simpatico cervicale, con procedura per immagini [imaging]

INCL. Procedure per immagini, es. tomografia computerizzata, fluoroscopia o ecografia

05.31.13 Iniezione di anestetico e analgesico nel sistema nervoso simpatico, per terapia del dolore, nel tronco simpatico toracico

05.31.14 Iniezione di anestetico e analgesico nel sistema nervoso simpatico, per terapia del dolore, nel tronco simpatico toracico, con procedura per immagini [imaging]

INCL. Procedure per immagini, es. tomografia computerizzata, fluoroscopia o ecografia

05.31.15 Iniezione di anestetico e analgesico nel sistema nervoso simpatico, per terapia del dolore, nel tronco simpatico lombare

05.31.16 Iniezione di anestetico e analgesico nel sistema nervoso simpatico, per terapia del dolore, nel tronco simpatico lombare, con procedura per immagini [imaging]

INCL. Procedure per immagini, es. tomografia computerizzata, fluoroscopia o ecografia

05.31.17 Iniezione di anestetico e analgesico nel sistema nervoso simpatico, per terapia del dolore, nei gangli prevertebrali (plesso celiaco, plesso ipogastrico)

05.31.18 Iniezione di anestetico e analgesico nel sistema nervoso simpatico, per terapia del dolore, nei gangli prevertebrali (plesso celiaco, plesso ipogastrico), con procedura per immagini [imaging]

INCL. Procedure per immagini, es. tomografia computerizzata, fluoroscopia o ecografia

05.32 Iniezione di agenti neurolitici in un nervo simpatico

05.39 Iniezione in un nervo o ganglio simpatico, altro

05.8 Altri interventi su nervi o su gangli simpatici

05.81 Riparazione di nervo o ganglio simpatico

05.89 Altri interventi su nervi o gangli simpatici

05.9 Altri interventi sul sistema nervoso

06 Interventi sulla tiroide e sulle paratiroidi**INCL** Resezione incidentale dell'osso ioide**06.0 Incisione della regione tiroidea****ESCL** *Sezione dell'istmo (06.91)***06.01 Aspirazione nella regione tiroidea**

Drenaggio percutaneo o con ago della regione tiroidea

ESCL *Aspirazione postoperatoria della regione tiroidea (06.02)**Biopsia di materiale agoaspirato della tiroide (06.11)**Drenaggio mediante incisione (06.09)***06.02 Riapertura di ferita della regione tiroidea**

Riapertura di ferita in regione tiroidea per controllo emorragia (postoperatoria)

Riapertura di ferita in regione tiroidea per esplorazione

Riapertura di ferita in regione tiroidea per rimozione di ematoma

06.09 Altra incisione della regione tiroidea

Rimozione di corpo estraneo dalla regione tiroidea mediante incisione

Tiroidotomia

ESCL *Esplorazione postoperatoria (06.02)**Rimozione di ematoma per aspirazione (06.01)***06.09.0 Dettaglio della sottocategoria 06.09****06.09.00 Incisione della regione tiroidea, NAS****06.09.10 Incisione della regione tiroidea, senza ulteriori misure****06.09.11 Incisione della regione tiroidea, drenaggio****06.09.12 Incisione della regione tiroidea, esplorazione****06.09.99 Incisione della regione tiroidea, altro****06.1 Procedure diagnostiche sulla tiroide e sulle paratiroidi****06.11 Biopsia chiusa [percutanea] [agobiopsia] della tiroide**

Agobiopsia della tiroide

06.12 Biopsia a cielo aperto della tiroide**06.13 Biopsia delle paratiroidi****06.13.0 Dettaglio della sottocategoria 06.13****06.13.00 Biopsia delle paratiroidi, NAS [L]****06.13.10 Biopsia chiusa [percutanea] [agobiopsia] delle paratiroidi non guidata dalle immagini [L]****06.13.11 Biopsia chiusa [percutanea] [agobiopsia] delle paratiroidi guidata dalle immagini [L]****06.13.12 Biopsia a cielo aperto delle paratiroidi [L]****06.13.99 Biopsia delle paratiroidi, altro [L]****06.19 Procedura diagnostica sulla tiroide o sulle paratiroidi, altro****ESCL** *Rx al tessuto molle della regione tiroidea (87.09)**Scintigrafia della paratiroide (92.13)**Scintigrafia tiroidea e studio funzionale radioisotopico (92.01)***06.2 Lobectomia monolaterale della tiroide**

Emitiroidectomia

Rimozione completa di un lobo della tiroide (con rimozione di istmo o porzione dell'altro lobo)

ESCL *Tiroidectomia parziale retrosternale (06.51)***06.2X Emitiroidectomia monolaterale****06.2X.0 Dettaglio della sottocategoria 06.2X****06.2X.00 Emitiroidectomia monolaterale, NAS [L]****06.2X.11 Emitiroidectomia monolaterale senza paratiroidectomia [L]****06.2X.12 Emitiroidectomia monolaterale con paratiroidectomia [L]****06.2X.99 Emitiroidectomia monolaterale, altro [L]****06.3 Tiroidectomia parziale, asportazione e distruzione di tessuto tiroideo**

Cod. a.: Procedure di distruzione (00.99.A-)

06.31 Asportazione di lesione o di tessuto della tiroide**ESCL** *Biopsia della tiroide (06.11-06.12)***06.32 Distruzione di lesione o tessuto della tiroide [L]**

Distruzione di tessuto tiroideo mediante termoablazione

INCL *Biopsia della tiroide***06.33 Asportazione di nodulo della tiroide****06.34 Asportazione subtotale della tiroide****06.34.0 Dettaglio della sottocategoria 06.34****06.34.11 Asportazione subtotale della tiroide [L]****06.34.12 Asportazione subtotale monolaterale della tiroide con asportazione di nodulo controlaterale [L]****06.34.13 Asportazione subtotale monolaterale con emitiroidectomia controlaterale [L]****06.35 Riesplorazione della tiroide con asportazione parziale [L]****06.36 Istmetomia della tiroide****06.39 Tiroidectomia parziale, asportazione e distruzione di tessuto sulla tiroide, altro****06.4 Tiroidectomia completa [totale]****ESCL** *Tiroidectomia completa con laringectomia (30.3-30.4)**Tiroidectomia completa retrosternale (06.52)***06.4X Tiroidectomia completa [totale]****06.4X.0 Dettaglio della sottocategoria 06.4X****06.4X.00 Tiroidectomia completa [totale], NAS****06.4X.10 Tiroidectomia completa [totale] senza paratiroidectomia****06.4X.11 Tiroidectomia completa [totale] con paratiroidectomia****06.4X.99 Tiroidectomia completa [totale], altro****06.5 Tiroidectomia retrosternale****06.50 Tiroidectomia retrosternale****06.50.0 Dettaglio della sottocategoria 06.50****06.50.00 Tiroidectomia retrosternale, NAS****06.50.10 Tiroidectomia retrosternale mediante sternotomia****06.50.99 Tiroidectomia retrosternale, altro****06.51 Tiroidectomia retrosternale parziale****06.51.0 Dettaglio della sottocategoria 06.51****06.51.00 Tiroidectomia retrosternale parziale, NAS****06.51.10 Tiroidectomia retrosternale parziale mediante sternotomia****06.51.99 Tiroidectomia retrosternale parziale, altro****06.52 Tiroidectomia retrosternale completa [totale]****06.52.0 Dettaglio della sottocategoria 06.52**

- 06.52.00 Tiroidectomia retrosternale completa [totale], NAS
- 06.52.10 Tiroidectomia retrosternale completa mediante sternotomia
- 06.52.99 Tiroidectomia retrosternale completa [totale], altro
- 06.6 Asportazione di tiroide linguale
Asportazione della tiroide per via sottomentoniera
Asportazione della tiroide per via trans-orale
- 06.6X Asportazione di tiroide linguale
- 06.6X.0 Dettaglio della sottocategoria 06.6X
- 06.6X.00 Asportazione di tiroide linguale, NAS
- 06.6X.10 Asportazione di tiroide linguale, transorale
- 06.6X.11 Asportazione di tiroide linguale, transcervicale, senza resezione mediana dello iode
- 06.6X.12 Asportazione di tiroide linguale, transcervicale, con resezione mediana dello iode
- 06.6X.99 Asportazione di tiroide linguale, altro
- 06.7 Asportazione del tratto o dotto tireoglosso
- 06.7X Asportazione del dotto o tratto tireoglosso
- 06.7X.0 Dettaglio della sottocategoria 06.7X
- 06.7X.00 Asportazione del dotto o tratto tireoglosso, NAS
- 06.7X.10 Asportazione di cisti mediana del collo, senza resezione mediana dello iode
- 06.7X.11 Asportazione di cisti mediana del collo, con resezione mediana dello iode
- 06.7X.12 Asportazione di fistola mediana del collo, senza resezione mediana dello iode
- 06.7X.13 Asportazione di fistola mediana del collo, con resezione mediana dello iode
- 06.7X.14 Intervento secondario di asportazione del dotto tireoglosso, con resezione mediana dello iode
- 06.7X.15 Intervento secondario di asportazione del dotto tireoglosso, senza resezione mediana dello iode
- 06.7X.99 Asportazione del dotto o tratto tireoglosso, altro
- 06.8 Paratiroidectomia
- 06.81 Paratiroidectomia completa
- ESCL** *Con reimpianto (06.95)*
- 06.81.0 Dettaglio della sottocategoria 06.81
- 06.81.00 Paratiroidectomia completa, NAS
- 06.81.10 Paratiroidectomia completa, senza reimpianto
- 06.81.13 Paratiroidectomia completa mediante sternotomia, senza reimpianto
- 06.81.99 Paratiroidectomia completa, altro
- 06.89 Altra paratiroidectomia
Paratiroidectomia parziale
Paratiroidectomia, NAS
- ESCL** *Biopsia delle paratiroidi (06.13)*
- 06.89.0 Dettaglio della sottocategoria 06.89
- 06.89.00 Paratiroidectomia parziale, NAS
- 06.89.11 Riesplorazione con paratiroidectomia parziale
- 06.89.13 Altri interventi sulle paratiroidi mediante sternotomia
- 06.89.99 Paratiroidectomia parziale, altro
- 06.9 Altri interventi sulle regioni tiroidea e paratiroidea
- 06.91 Sezione dell'istmo tiroideo
- 06.92 Legatura dei vasi tiroidei
- 06.93 Sutura della tiroide
Inclusa sutura dopo ferita
- 06.94 Reimpianto di tessuto tiroideo
Autotrapianto di tessuto tiroideo
- 06.95 Reimpianto di tessuto paratiroideo
Autotrapianto di tessuto paratiroideo
- 06.95.0 Dettaglio della sottocategoria 06.95
- 06.95.00 Reimpianto di tessuto paratiroideo, NAS
- 06.95.10 Paratiroidectomia completa, con reimpianto, NAS
- 06.95.11 Paratiroidectomia completa, con reimpianto ortotopico
- 06.95.12 Paratiroidectomia completa, con reimpianto eterotopico
- 06.95.20 Paratiroidectomia completa mediante sternotomia, con reimpianto, NAS
- 06.95.21 Paratiroidectomia completa mediante sternotomia, con reimpianto, ortotopico
- 06.95.22 Paratiroidectomia completa mediante sternotomia, con reimpianto, eterotopico
- 06.95.99 Reimpianto di tessuto paratiroideo, altro
- 06.98 Altri interventi sulla tiroide
- 06.98.0 Dettaglio della sottocategoria 06.98
- 06.98.00 Altri interventi sulla tiroide, NAS
- 06.98.10 Riparazione plastica della tiroide
- 06.98.99 Altri interventi sulla tiroide, altro
- 06.99 Altri interventi sulle paratiroidi
- 06.99.0 Dettaglio della sottocategoria 06.99
- 06.99.00 Altri interventi sulle paratiroidi, NAS
- 06.99.10 Riparazione plastica delle paratiroidi
- 06.99.99 Altri interventi sulle paratiroidi, altro
- 07 Interventi su altre ghiandole endocrine
- INCL** Interventi su ghiandole surrenali
Interventi sul timo
Interventi sull'ipofisi
Interventi sulla ghiandola pineale
- ESCL** *Interventi sui testicoli (62.0-62.99)*
Interventi sul glomo carotideo, sul seno carotideo e su altri glomi vascolari (39.8)
Interventi sul pancreas (52.01-52.99)
Interventi sulle ovaie (65.0-65.99)
- 07.0 Esplorazione della regione surrenalica
- ESCL** *Incisione della surrenale (07.41)*
- 07.00 Esplorazione della regione surrenalica, NAS [L]
- 07.01 Esplorazione unilaterale della regione surrenalica [L]
- 07.02 Esplorazione bilaterale della regione surrenalica [L]
- 07.1 Procedure diagnostiche sulle ghiandole surrenali, ipofisi, pineale e timo
- 07.11 Biopsia chiusa [percutanea] [agobiopsia] delle ghiandole surrenali [L]
- 07.12 Biopsia a cielo aperto delle ghiandole surrenali [L]
- 07.13 Biopsia dell'ipofisi per via trans-frontale
- 07.13.0 Dettaglio della sottocategoria 07.13
- 07.13.00 Biopsia dell'ipofisi per via trans-frontale, NAS

- 07.13.10 Biopsia chiusa [percutanea] [agobiopsia] dell'ipofisi per via trans-frontale
- 07.13.11 Biopsia a cielo aperto dell'ipofisi per via trans-frontale
- 07.13.12 Biopsia stereotassica dell'ipofisi per via trans-frontale
- 07.13.99 Biopsia dell'ipofisi per via trans-frontale, altro
- 07.14 Biopsia dell'ipofisi per via trans-sfenoidale
- 07.14.0 Dettaglio della sottocategoria 07.14
- 07.14.00 Biopsia dell'ipofisi per via trans-sfenoidale, NAS
- 07.14.10 Biopsia chiusa [percutanea] [agobiopsia] dell'ipofisi per via trans-sfenoidale
- 07.14.11 Biopsia a cielo aperto dell'ipofisi per via trans-sfenoidale
- 07.14.12 Biopsia stereotassica dell'ipofisi per via trans-sfenoidale
- 07.14.99 Biopsia dell'ipofisi per via trans-sfenoidale, altro
- 07.15 Biopsia dell'ipofisi per via non specificata
- 07.16 Biopsia del timo
- 07.16.0 Dettaglio della sottocategoria 07.16
- 07.16.00 Biopsia del timo, NAS
- 07.16.10 Biopsia chiusa [percutanea] [agobiopsia] del timo
- 07.16.11 Biopsia a cielo aperto del timo
- 07.16.99 Biopsia del timo, altro
- 07.17 Biopsia della ghiandola pineale
- 07.17.0 Dettaglio della sottocategoria 07.17
- 07.17.00 Biopsia della ghiandola pineale, NAS
- 07.17.10 Biopsia chiusa [percutanea] [agobiopsia] della ghiandola pineale
- 07.17.11 Biopsia a cielo aperto della ghiandola pineale
- 07.17.12 Biopsia stereotassica della ghiandola pineale
- 07.17.99 Biopsia della ghiandola pineale, altro
- 07.19 Procedure diagnostiche sulle ghiandole surrenali, ipofisi, pineale e timo, altro
ESCL *Scintigrafia ipofisaria (92.11)*
- 07.2 Surrenectomia parziale
- 07.21 Asportazione di lesione delle ghiandole surrenali [L]
ESCL *Biopsia delle ghiandole surrenali (07.11-07.12)*
- 07.22 Surrenectomia monolaterale
 Surrenectomia, NAS
ESCL *Asportazione di ghiandola surrenale residua (07.3)*
- 07.22.0 Dettaglio della sottocategoria 07.22
- 07.22.00 Surrenectomia monolaterale, NAS [L]
- 07.22.10 Surrenectomia monolaterale, senza ovariectomia [L]
- 07.22.11 Surrenectomia monolaterale, con ovariectomia [L]
- 07.22.12 Surrenectomia monolaterale, asportazione di residuo surrenale [L]
- 07.22.99 Surrenectomia monolaterale, altro [L]
- 07.29 Surrenectomia parziale, altro [L]
 Surrenectomia parziale, NAS
- 07.3 Surrenectomia bilaterale [L]
- Asportazione di ghiandola surrenale residua
ESCL *Surrenectomia parziale bilaterale (07.29)*
- 07.4 Altri interventi sulla ghiandola surrenale o sui nervi e vasi surrenalici
- 07.41 Incisione della ghiandola surrenale [L]
 Surrenalotomia (con drenaggio)
- 07.42 Sezione di nervi afferenti alle ghiandole surrenali [L]
- 07.43 Legatura di vasi delle ghiandole surrenali [L]
- 07.44 Riparazione delle ghiandole surrenali [L]
- 07.45 Reimpianto delle ghiandole surrenali [L]
 Autotrapianto di tessuto surrenale
- 07.49 Interventi sulla ghiandola surrenale o sui nervi e vasi surrenalici, altro [L]
- 07.5 Interventi sulla ghiandola pineale
- 07.51 Esplorazione della regione pineale
ESCL *Quella con incisione della ghiandola pineale (07.52)*
- 07.52 Incisione della ghiandola pineale
- 07.53 Asportazione parziale della ghiandola pineale
ESCL *Biopsia della ghiandola pineale (07.17.-)*
- 07.54 Asportazione della ghiandola pineale
 Asportazione totale dell'epifisi
 Pinelectomia (completa) (totale)
- 07.59 Interventi sulla ghiandola pineale, altro
- 07.6 Ipofisectomia
- 07.61 Asportazione parziale dell'ipofisi, per via transfrontale
 Asportazione di lesione pituitaria, per via transfrontale
 Criopofisectomia parziale, per via transfrontale
 Divisione della sella ipofisaria, per via transfrontale
 Infundibolectomia ipofisaria, per via transfrontale
 Ipofisectomia sub-totale, per via transfrontale
ESCL *Biopsia dell'ipofisi per via trans-frontale (07.13)*
- 07.62 Asportazione parziale dell'ipofisi, per via trans-sfenoidale
ESCL *Biopsia dell'ipofisi per via trans-sfenoidale (07.14)*
- 07.63 Asportazione parziale dell'ipofisi, per via non specificata
ESCL *Biopsia dell'ipofisi, NAS (07.15)*
- 07.64 Asportazione totale dell'ipofisi per via transfrontale
 Ablazione pituitaria per mezzo di impianto di stronzio-ittorio, via transfrontale
 Criopofisectomia completa, via transfrontale
- 07.65 Asportazione totale dell'ipofisi per via trans-sfenoidale
- 07.68 Asportazione totale dell'ipofisi, per altra via specificata
- 07.69 Asportazione totale dell'ipofisi per via non specificata
 Ipofisectomia, NAS
 Pituitectomia, NAS
- 07.7 Altri interventi sull'ipofisi
- 07.71 Esplorazione della fossa ipofisaria
ESCL *Esplorazione con incisione dell'ipofisi (07.72)*
- 07.72 Incisione dell'ipofisi

Aspirazione dell'ipofisi
 Aspirazione della tasca di Rathke
 Aspirazione di craniofaringioma
 Aspirazione di tasca craniobuccale

07.79 Interventi sull'ipofisi, altro

Inserzione di pack nella sella turcica

07.8 Timectomia

07.80 Timectomia, NAS

07.81 Altra asportazione parziale del timo

INCL. Asportazione parziale del timo a cielo aperto

ESCL. *Asportazione parziale del timo in toracosopia (07.83)*
Biopsia del timo (07.16)

07.82 Altra asportazione totale del timo

INCL. Asportazione totale del timo a cielo aperto

ESCL. *Asportazione totale del timo in toracosopia (07.84)*

07.83 Asportazione parziale del timo in toracosopia

ESCL. *Altra asportazione parziale del timo (07.81)*

07.84 Asportazione totale del timo in toracosopia

ESCL. *Altra asportazione totale del timo (07.82)*

07.9 Altri interventi sul timo

07.91 Esplorazione dell'area timica

ESCL. *Esplorazione con incisione del timo (07.92)*

07.92 Altra incisione del timo

Aspirazione del timo

INCL. Incisione del timo a cielo aperto

ESCL. *Incisione del timo in toracosopia (07.95)*

07.93 Riparazione del timo

07.94 Trapianto del timo

07.95 Incisione del timo in toracosopia

ESCL. *Altra incisione del timo (07.92)*

07.98 Altri interventi non specificati sul timo in toracosopia

07.99 Altri interventi non specificati sul timo

Timopessia

INCL. Timectomia transcervicale

ESCL. *Altri interventi non specificati sul timo in toracosopia (07.98)*

08 Interventi sulla palpebra

INCL. Interventi sul sopracciglio

08.0 Incisione della palpebra

08.01 Incisione del margine palpebrale [L]

08.02 Apertura di blefarorrafia [L]

08.09 Incisione della palpebra, altro [L]

08.1 Procedure diagnostiche sulla palpebra**08.11 Biopsia della palpebra****08.11.0 Dettaglio della sottocategoria 08.11**

08.11.00 Biopsia della palpebra, NAS [L]

08.11.10 Biopsia chiusa (agobiopsia) della palpebra [L]

08.11.20 Biopsia a cielo aperto della palpebra, NAS [L]

08.11.99 Biopsia della palpebra, altro [L]

08.19 Procedure diagnostiche sulla palpebra, altro [L]**08.2 Asportazione o distruzione di lesione o tessuto palpebrale**

Cod. a.: Controllo dei margini di resezione: chirurgia micrografica (con controllo istografico) (00.9B.1-)
Eventuale sincrona ricostruzione (08.61-08.74)
Procedure di distruzione (00.99.A-)

ESCL. *Biopsia della palpebra (08.11)*

08.20 Rimozione di lesione della palpebra

Rimozione della ghiandola di Meibomio, NAS

08.20.0 Dettaglio della sottocategoria 08.20

08.20.00 Rimozione di lesione della palpebra, NAS [L]

08.20.10 Raschiamento della palpebra [L]

INCL. Rimozione di lesione mediante raschiamento

08.20.99 Rimozione di lesione della palpebra, altro [L]

08.21 Asportazione di calazio [L]**08.22 Asportazione di altra lesione minore della palpebra**

Asportazione di porro

Asportazione di verruca

08.23 Asportazione di lesione maggiore della palpebra, non a tutto spessore

Asportazione che include un quarto o più del margine palpebrale a spessore parziale

08.24 Asportazione di lesione maggiore della palpebra, a tutto spessore

Asportazione che include un quarto o più del margine palpebrale a tutto spessore

Resezione a cuneo della palpebra

08.25 Distruzione di lesione della palpebra [L]**08.3 Correzione di blefaroptosi e retrazione palpebrale**

08.31 Correzione di blefaroptosi con intervento sui muscoli frontali, con sutura [L]

08.32 Correzione di blefaroptosi con intervento sui muscoli frontali con sospensione a fascia [L]

08.33 Correzione di blefaroptosi con resezione o avanzamento del muscolo elevatore o aponeurosi [L]

08.34 Correzione di blefaroptosi con altre tecniche che utilizzano il muscolo elevatore [L]

08.35 Correzione di blefaroptosi con tecnica tarsale [L]

08.36 Correzione di blefaroptosi con altre tecniche [L]

Correzione di ptosi palpebrali, NAS

Intervento sul muscolo orbicolare dell'occhio per correzione di blefaroptosi

08.37 Riduzione di sovracorrezione di ptosi (della palpebra superiore) [L]

08.38 Correzione di retrazione della palpebra [L]

08.4 Riparazione di entropion o ectropion

08.41 Riparazione di entropion o ectropion tramite termocauterizzazione [L]

08.42 Riparazione di entropion o ectropion con tecnica di sutura [L]

08.43 Riparazione di entropion o ectropion con resezione cuneiforme [L]

08.44 Riparazione di entropion o ectropion con ricostruzione della palpebra

08.44.0 Dettaglio della sottocategoria 08.44

08.44.00 Riparazione di entropion o ectropion con ricostruzione della palpebra, NAS [L]

08.44.10 Riparazione di entropion o ectropion con ricostruzione della palpebra, accorciamento orizzontale della palpebra [L]

08.44.99 Riparazione di entropion o ectropion con ricostruzione della palpebra, altro [L]

08.49 Altra riparazione di entropion o ectropion**08.49.0 Dettaglio della sottocategoria 08.49**

08.49.00 Altra riparazione di entropion o ectropion, NAS [L]

08.49.10 Altra riparazione di entropion o ectropion con intervento sui muscoli retrattori della palpebra [L]

08.49.11 Altra riparazione di entropion o ectropion con riposizione di lamella palpebrale [L]

08.49.99 Altra riparazione di entropion o ectropion, altro [L]

08.5 Altra correzione della posizione della palpebra**08.51 Cantotomia [L]**

Allargamento della fessura palpebrale

08.52 Blefarorrafia [L]

Cantorrafia

Tarsorrafia

08.59 Altra correzione della posizione della palpebra

Riparazione di plica dell'epicanto

08.59.0 Dettaglio della sottocategoria 08.59

08.59.00 Altra correzione della posizione della palpebra, NAS [L]

08.59.10 Cantoplastica, NAS [L]

08.59.11 Cantopessia [L]

08.59.12 Correzione di epicanto [L]

08.59.99 Altra correzione della posizione della palpebra, altra [L]

08.6 Ricostruzione della palpebra con lembo o innesto

ESCL. *Quelle associate con riparazione di entropion o ectropion (08.44)*

08.61 Ricostruzione della palpebra con lembo o innesto cutaneo

08.61.0 Dettaglio della sottocategoria 08.61

08.61.10 Ricostruzione della palpebra con lembo cutaneo [L]

08.61.11 Ricostruzione della palpebra con innesto cutaneo [L]

- 08.62 Ricostruzione della palpebra con innesto o lembo di mucosa [L]
- 08.63 Ricostruzione della palpebra con innesto del follicolo pilifero [L]
- 08.64 Ricostruzione della palpebra con lembo tarsocongiuntivale [L]
Trasferimento di lembo tarsocongiuntivale dalla palpebra opposta
- 08.69 Altra ricostruzione della palpebra con lembo o innesto
- 08.69.0 Dettaglio della sottocategoria 08.69
- 08.69.00 Altra ricostruzione della palpebra con lembo o innesto, NAS [L]
- 08.69.10 Ricostruzione della palpebra con cartilagine [L]
- 08.69.11 Ricostruzione della palpebra con materiale alloplastico [L]
- 08.69.12 Ricostruzione della palpebra con tecnica di avanzamento e rotazione palpebrale [L]
- 08.69.13 Ricostruzione della palpebra con allungamento della palpebra superiore [L]
- 08.69.99 Altra ricostruzione della palpebra con lembo o innesto, altro [L]
- 08.7 Altra ricostruzione della palpebra
- ESCL** Ricostruzioni associate a riparazione di entropion o ectropion (08.44)
- 08.71 Ricostruzione della palpebra interessante il margine palpebrale, non a tutto spessore [L]
- 08.72 Altra ricostruzione della palpebra, non a tutto spessore [L]
- 08.73 Ricostruzione della palpebra interessante il margine palpebrale, a tutto spessore
- 08.73.0 Dettaglio della sottocategoria 08.73
- 08.73.00 Ricostruzione della palpebra interessante il margine palpebrale, a tutto spessore, NAS [L]
- 08.73.10 Ricostruzione con lembo di avanzamento del margine palpebrale [L]
- 08.73.99 Altra ricostruzione della palpebra interessante il margine palpebrale, a tutto spessore [L]
- 08.74 Altra ricostruzione della palpebra, a tutto spessore
- 08.74.0 Dettaglio della sottocategoria 08.74
- 08.74.00 Altra ricostruzione della palpebra a tutto spessore, NAS [L]
- 08.74.10 Allungamento della palpebra superiore [L]
- 08.74.99 Altra ricostruzione della palpebra a tutto spessore, altro [L]
- 08.8 Altra riparazione della palpebra
- 08.81 Riparazione lineare di lacerazione delle palpebre e delle sopracciglia [L]
- 08.82 Riparazione di lacerazione della palpebra interessante il margine palpebrale, non a tutto spessore [L]
- 08.83 Altra riparazione di lacerazione della palpebra, non a tutto spessore [L]
- 08.84 Riparazione di lacerazione della palpebra interessante il margine palpebrale, a tutto spessore [L]
- 08.85 Altra ricostruzione di lacerazione della palpebra, a tutto spessore [L]
- 08.86 Ritidectomia della palpebra inferiore [L]
- 08.87 Ritidectomia della palpebra superiore [L]
- 08.89 Altra riparazione della palpebra
- 08.89.0 Dettaglio della sottocategoria 08.89
- 08.89.00 Altra riparazione della palpebra, NAS [L]
- 08.89.10 Riparazione della palpebra, angolo mediale o laterale [L]
- 08.89.11 Riparazione della palpebra mediante sollevamento del sopracciglio [L]
- 08.89.12 Riparazione della palpebra mediante asportazione di prolasso del corpo adiposo dell'orbita [L]
- 08.89.13 Riparazione della palpebra mediante trattamento superficiale con laser [L]
- 08.89.14 Riparazione della palpebra mediante altro allungamento della palpebra superiore [L]
- 08.89.15 Riparazione della palpebra mediante allungamento della palpebra inferiore [L]
- 08.89.99 Altra riparazione della palpebra, altro [L]
- 08.9 Altri interventi sulle palpebre
- 08.91 Depilazione elettrochirurgica della palpebra [L]
- 08.92 Depilazione criochirurgica della palpebra [L]
- 08.93 Altra depilazione della palpebra [L]
- 08.99 Altri interventi sulla palpebra
- 08.99.0 Dettaglio della sottocategoria 08.99
- 08.99.00 Altri interventi sulla palpebra, NAS [L]
- 08.99.10 Fissazione di pesi alla palpebra [L]
- 08.99.99 Altri interventi sulla palpebra, altro [L]
- 09 Interventi sull'apparato lacrimale
- 09.0 Incisione della ghiandola lacrimale [L]
Incisione di cisti lacrimale (con drenaggio)
- 09.1 Procedure diagnostiche sull'apparato lacrimale
- 09.11 Biopsia della ghiandola lacrimale [L]
- 09.12 Biopsia del sacco lacrimale [L]
- 09.19 Procedure diagnostiche sull'apparato lacrimale, altro [L]
ESCL Dacriocistogramma per contrasto (87.05)
Rx del tessuto molle del dotto nasolacrimale (87.09)
- 09.2 Asportazione di lesione o tessuto della ghiandola lacrimale
- 09.20 Asportazione della ghiandola lacrimale, NAS [L]
- 09.21 Asportazione di lesione della ghiandola lacrimale [L]
ESCL Biopsia della ghiandola lacrimale (09.11)
- 09.22 Altra dacrioadenectomia parziale [L]
ESCL Biopsia della ghiandola lacrimale (09.11)
- 09.23 Dacrioadenectomia totale [L]
- 09.3 Altri interventi sulla ghiandola lacrimale [L]
- 09.4 Interventi sulle vie lacrimali
- INCL** Rimozione di calcolo, dilatazione
- ESCL** Dacriocistogramma per contrasto (87.05)
- 09.41 Specillazione del punto lacrimale [L]
- 09.42 Specillazione dei canalicoli lacrimali [L]
Intervento secondo Anel
- 09.43 Specillazione del dotto nasolacrimale [L]
ESCL Specillazione con inserzione di sonda o supporto (09.44)
- 09.44 Intubazione del dotto nasolacrimale [L]
Inserzione di supporto nel dotto nasolacrimale

- 09.49 Altre manipolazioni delle vie lacrimali
- 09.49.0 Dettaglio della sottocategoria 09.49
- 09.49.00 Altre manipolazioni delle vie lacrimali, NAS [L]
- 09.49.10 Sostituzione di tubicino nelle vie lacrimali [L]
- 09.49.99 Altre manipolazioni delle vie lacrimali, altro [L]
- 09.5 Incisione del sacco e delle vie lacrimali
- 09.51 Incisione del punto lacrimale [L]
- 09.52 Incisione dei canalicoli lacrimali [L]
- 09.53 Incisione del sacco lacrimale [L]
- 09.59 Incisione delle vie lacrimali, altro [L]
Incisione (drenaggio) di dotto nasolacrimale, NAS
- 09.6 Asportazione del sacco e delle vie lacrimali [L]
ESCL *Biopsia del sacco lacrimale (09.12)*
- 09.7 Riparazione dei canalicoli e del punto lacrimale
ESCL *Riparazione della palpebra (08.81-08.89)*
- 09.71 Correzione di eversione del punto lacrimale [L]
- 09.72 Altra riparazione del punto lacrimale [L]
- 09.73 Riparazione dei canalicoli [L]
- 09.8 Fistolizzazione del tratto lacrimale verso la cavità nasale
- 09.81 Dacriocistorinostomia [DCR] [L]
- 09.82 Congiuntivocistorinostomia [L]
Congiuntivodacriocistorinostomia [CDCR]
ESCL *Interventi con inserzione di tubo o supporto (09.83)*
- 09.83 Congiuntivorinostomia con inserzione di tubo o di supporto [L]
- 09.9 Altri interventi sull'apparato lacrimale
- 09.91 Obliterazione del punto lacrimale [L]
- 09.99 Altri interventi sull'apparato lacrimale, altro [L]
- 10 Interventi sulla congiuntiva
- 10.0 Rimozione di corpo estraneo dalla congiuntiva per incisione [L]
ESCL *Rimozione di corpo estraneo senza incisione (98.22)*
Rimozione di corpo estraneo superficiale (98.21)
- 10.1 Altra incisione della congiuntiva [L]
- 10.2 Procedure diagnostiche sulla congiuntiva
- 10.21 Biopsia della congiuntiva
- 10.21.0 Dettaglio della sottocategoria 10.21
- 10.21.00 Biopsia della congiuntiva, NAS [L]
- 10.21.10 Biopsia chiusa (agobiopsia) della congiuntiva [L]
- 10.21.20 Biopsia a cielo aperto della congiuntiva [L]
- 10.21.99 Biopsia della congiuntiva, altro [L]
- 10.29 Procedure diagnostiche sulla congiuntiva, altro [L]
- 10.3 Asportazione o distruzione di lesione o tessuto della congiuntiva
Cod. a.: Procedure di distruzione (00.99.A-)
- 10.31 Asportazione di lesione o tessuto della congiuntiva
Asportazione di anello congiuntivale attorno alla cornea
ESCL *Biopsia della congiuntiva (10.21)*
- 10.31.0 Dettaglio della sottocategoria 10.31
- 10.31.00 Asportazione di lesione o tessuto della congiuntiva, NAS [L]
- 10.31.10 Asportazione di lesione o tessuto della congiuntiva con plastica [L]
- 10.31.99 Asportazione di lesione o tessuto della congiuntiva, altro [L]
- 10.32 Distruzione di lesione della congiuntiva [L]
ESCL *Asportazione di lesione (10.31)*
Termocauterizzazione per entropion (08.41)
- 10.33 Altri interventi di distruzione sulla congiuntiva [L]
Rimozione di follicoli di tracoma
- 10.4 Congiuntivoplastica
- 10.41 Riparazione di simblefaron con innesto libero
- 10.41.0 Dettaglio della sottocategoria 10.41
- 10.41.00 Riparazione di simblefaron con innesto libero, NAS [L]
- 10.41.10 Riparazione di simblefaron con innesto libero, autogeno [L]
- 10.41.11 Riparazione di simblefaron con innesto libero, non autogeno [L]
- 10.41.99 Riparazione di simblefaron con innesto libero, altro [L]
- 10.42 Ricostruzione di cul-de-sac congiuntivale con innesto libero
ESCL *Revisione della cavità di enucleazione di orbita con innesto (16.63)*
- 10.42.0 Dettaglio della sottocategoria 10.42
- 10.42.00 Ricostruzione di cul-de-sac congiuntivale con innesto libero, NAS [L]
- 10.42.10 Ricostruzione di cul-de-sac congiuntivale con innesto libero, autogeno [L]
- 10.42.11 Ricostruzione di cul-de-sac congiuntivale con innesto libero, non autogeno [L]
- 10.42.99 Ricostruzione di cul-de-sac congiuntivale con innesto libero, altro [L]
- 10.43 Altra ricostruzione di cul-de-sac congiuntivale [L]
ESCL *Revisione della cavità di enucleazione dell'orbita (16.64)*
- 10.44 Altro innesto libero alla congiuntiva
- 10.44.0 Dettaglio della sottocategoria 10.44
- 10.44.00 Altro innesto libero alla congiuntiva, NAS [L]
- 10.44.10 Altro innesto libero alla congiuntiva, autogeno [L]
- 10.44.11 Altro innesto libero alla congiuntiva, non autogeno [L]
- 10.44.99 Altro innesto libero alla congiuntiva, altro [L]
- 10.45 Trapianto di cellule staminali limbari
- 10.45.0 Dettaglio della sottocategoria 10.45
- 10.45.00 Trapianto di cellule staminali limbari, NAS [L]
- 10.45.09 Trapianto di cellule staminali limbari, altro [L]
- 10.45.11 Trapianto autologo di cellule staminali limbari con cellule staminali limbari coltivate in vitro [L]
- 10.49 Altra congiuntivoplastica
ESCL *Riparazione di cornea con lembo congiuntivale (11.53)*
- 10.49.0 Dettaglio della sottocategoria 10.49
- 10.49.00 Altra congiuntivoplastica, NAS [L]
- 10.49.10 Tenonoplastica [L]
- 10.49.99 Altra congiuntivoplastica, altro [L]
- 10.5 Lisi di aderenze della congiuntiva e della palpebra

- Separazione di simblefaron (con inserzione di conformare)
- 10.5X Lisi di aderenze della congiuntiva e della palpebra**
- 10.5X.0 Dettaglio della sottocategoria 10.5X**
- 10.5X.00 Lisi di aderenze della congiuntiva e della palpebra, NAS [L]**
- 10.5X.10 Lisi di aderenze della congiuntiva e della palpebra con congiuntivoplastica [L]**
- 10.5X.99 Lisi di aderenze della congiuntiva e della palpebra, altro [L]**
- 10.6 Riparazione di lacerazione della congiuntiva**
- ESCL** *Quella associata a riparazione della sclera (12.81)*
- 10.6X Riparazione di lacerazione della congiuntiva**
- 10.6X.0 Dettaglio della sottocategoria 10.6X**
- 10.6X.00 Riparazione di lacerazione della congiuntiva, NAS [L]**
- 10.6X.10 Riparazione di lacerazione della congiuntiva, mediante sutura [L]**
- 10.6X.99 Riparazione di lacerazione della congiuntiva, altro [L]**
- 10.9 Altri interventi sulla congiuntiva**
- 10.91 Iniezione sottocongiuntivale [L]**
- 10.99 Altri interventi sulla congiuntiva, altro [L]**
- 11 Interventi sulla cornea**
- 11.0 Rimozione di corpo estraneo della cornea con impiego di magnete [L]**
- ESCL** *Rimozione con incisione (11.1)*
- 11.1 Incisione della cornea [L]**
- Incisione della cornea per rimozione di corpo estraneo
- 11.2 Procedure diagnostiche sulla cornea**
- 11.21 Curettage della cornea per striscio o coltura [L]**
- 11.22 Biopsia della cornea**
- 11.22.0 Dettaglio della sottocategoria 11.22**
- 11.22.00 Biopsia della cornea, NAS [L]**
- 11.22.10 Biopsia chiusa (agobiopsia) della cornea [L]**
- 11.22.20 Biopsia a cielo aperto della cornea [L]**
- 11.22.99 Biopsia della cornea, altro [L]**
- 11.29 Procedure diagnostiche sulla cornea, altro [L]**
- 11.3 Asportazione dello pterigio**
- 11.31 Trasposizione dello pterigio [L]**
- 11.32 Asportazione dello pterigio con innesto corneale [L]**
- 11.39 Altra asportazione dello pterigio**
- 11.39.0 Dettaglio della sottocategoria 11.39**
- 11.39.00 Altra asportazione dello pterigio, NAS [L]**
- 11.39.10 Asportazione dello pterigio con cheratectomia (fototerapeutica) [L]**
- 11.39.11 Asportazione dello pterigio con altra congiuntivoplastica [L]**
- 11.39.99 Altra asportazione dello pterigio, altro [L]**
- 11.4 Asportazione o distruzione di tessuto o altra lesione della cornea**
- Cod. a.: Procedure di distruzione (00.99.A-)
- ESCL** *Asportazione o distruzione di lesione della cornea mediante intervento di rifrazione (11.79)*
- 11.41 Rimozione meccanica dell'epitelio corneale [L]**
- Rimozione meccanica dell'epitelio corneale tramite chemocauterizzazione
- ESCL** *Curettage della cornea per striscio o coltura (11.21)*
- 11.42 Termocauterizzazione per lesione della cornea [L]**
- 11.43 Crioterapia di lesione della cornea [L]**
- 11.49 Altra rimozione o distruzione di lesione della cornea**
- Asportazione di cornea, NAS
- ESCL** *Biopsia della cornea (11.22)*
- 11.49.0 Dettaglio della sottocategoria 11.49**
- 11.49.00 Altra rimozione o distruzione di lesione della cornea, NAS [L]**
- 11.49.10 Distruzione di lesione della cornea, mediante fotocoagulazione laser [L]**
- 11.49.19 Altra distruzione di lesione della cornea [L]**
- 11.49.20 Cheratectomia di lesione della cornea mediante fototerapia [L]**
- 11.49.29 Altra cheratectomia di lesione della cornea [L]**
- 11.49.99 Altra rimozione o distruzione di lesione della cornea, altro [L]**
- 11.5 Riparazione della cornea**
- 11.51 Sutura di lacerazione corneale [L]**
- 11.52 Riparazione di deiscenza postoperatoria di incisione corneale [L]**
- 11.53 Riparazione di lacerazione o ferita della cornea con lembo congiuntivale [L]**
- 11.59 Altra riparazione della cornea**
- 11.59.0 Dettaglio della sottocategoria 11.59**
- 11.59.00 Altra riparazione della cornea, NAS [L]**
- 11.59.10 Riparazione mediante copertura della cornea, NAS [L]**
- 11.59.11 Riparazione mediante copertura della cornea con membrana amniotica [L]**
- 11.59.12 Riparazione mediante altra copertura della cornea [L]**
- 11.59.99 Altra riparazione della cornea, altro [L]**
- 11.6 Trapianto di cornea**
- ESCL** *Asportazione di pterygium con innesto corneale (11.32)*
- Nota: Per documentare il tipo di donatore - v. codici 00.91-00.93
- 11.60 Trapianto di cornea, NAS [L]**
- Cheratoplastica, NAS
- 11.61 Cheratoplastica lamellare con autoinnesto [L]**
- 11.62 Altra cheratoplastica lamellare [L]**
- 11.63 Cheratoplastica penetrante con autotrapianto [L]**
- Cheratoplastica perforante con autotrapianto
- 11.64 Altra cheratoplastica penetrante [L]**
- Cheratoplastica perforante con omotrapianto
- 11.69 Altro trapianto della cornea**
- 11.69.0 Dettaglio della sottocategoria 11.69**
- 11.69.00 Altro trapianto della cornea, NAS [L]**
- 11.69.10 Autotrapianto controlaterale della cornea [L]**
- 11.69.20 Trapianto di cornea perforante [L]**
- 11.69.99 Altro trapianto della cornea, altro [L]**
- 11.7 Altri interventi di ricostruzione della cornea compresi quelli di rifrazione**

- 11.71 Cheratomeleusi [L]
 11.72 Cheratofachia [L]
 11.73 Cheratoprotesi [L]
 11.74 Termocheratoplastica [L]
 11.75 Cheratotomia radiale [L]
 11.76 Epicheratofachia [L]
 11.79 Altri interventi di ricostruzione sulla cornea compresi quelli di rifrazione
 11.79.0 Dettaglio della sottocategoria 11.79
 11.79.00 Altri interventi di ricostruzione sulla cornea compresi quelli di rifrazione, NAS [L]
 11.79.10 Cheratectomia fotorefrattiva [L]
 11.79.20 Impianto di segmento anulare intrastromale della cornea [L]
 11.79.99 Altri interventi di ricostruzione sulla cornea compresi quelli di rifrazione, altro [L]
 11.9 Altri interventi sulla cornea
 11.91 Tatuaggio della cornea [L]
 11.92 Rimozione di impianto artificiale dalla cornea [L]
 11.99 Altri interventi sulla cornea, altro [L]
 12 Interventi sull'iride, sul corpo ciliare, sulla sclera e sulla camera anteriore
ESCL *Interventi sulla cornea (11.0-11.99)*
 12.0 Rimozione di corpo estraneo intraoculare dal segmento anteriore dell'occhio
 12.00 Rimozione di corpo estraneo intraoculare dal segmento anteriore dell'occhio, NAS [L]
 12.01 Rimozione di corpo estraneo intraoculare dal segmento anteriore dell'occhio con impiego di magnete [L]
 12.02 Rimozione di corpo estraneo intraoculare dal segmento anteriore dell'occhio senza impiego di magnete [L]
 12.1 Iridotomia ed iridectomia semplice
ESCL *Asportazione di lesione dell'iride (12.42)*
Distruzione di lesione dell'iride non escissionale (12.41)
Iridectomia associata a estrazione di cataratta (13.11-13.69)
Iridectomia associata a fistolizzazione della sclera (12.61-12.69)
 12.11 Iridotomia con trasfissione [L]
 12.12 Altra iridotomia [L]
 Corectomia
 Discissione dell'iride
 Iridotomia, NAS
 12.13 Asportazione dell'iride prolapsata [L]
 12.14 Altra iridectomia [L]
 Iridectomia (basale) (periferica) (totale) (mediante laser)
 12.2 Procedure diagnostiche sull'iride, sul corpo ciliare, sulla sclera e sulla camera anteriore
 12.21 Aspirazione diagnostica della camera anteriore dell'occhio [L]
 12.22 Biopsia dell'iride [L]
 12.29 Altre procedure diagnostiche sull'iride, sul corpo ciliare, sulla sclera e sulla camera anteriore
 12.29.0 Dettaglio della sottocategoria 12.29
 12.29.00 Altre procedure diagnostiche sull'iride, sul corpo ciliare, sulla sclera e sulla camera anteriore, NAS [L]
 12.29.10 Biopsia del corpo ciliare [L]
 12.29.20 Biopsia della sclera [L]
 12.29.30 Biopsia del cristallino [L]
 12.29.99 Altre procedure diagnostiche sull'iride, sul corpo ciliare, sulla sclera e sulla camera anteriore, altro [L]
 12.3 Iridoplastica e coreoplastica
 12.31 Lisi di goniosinechie [L]
 Lisi di goniosinechie per mezzo di iniezione di aria o liquido
 12.32 Lisi di altre sinechie anteriori [L]
 Lisi di sinechie anteriori mediante iniezione di aria o liquido
 Lisi di sinechie anteriori, NAS
 12.33 Lisi di sinechie posteriori [L]
 Lisi di aderenze dell'iride, NAS
 12.34 Lisi di aderenze corneovitreali [L]
 12.35 Coreoplastica [L]
 Puntura della membrana pupillare
 12.36 Impianto e sostituzione di protesi iridea [L]
 Diaframma irideo artificiale
 12.39 Altra iridoplastica
 12.39.0 Dettaglio della sottocategoria 12.39
 12.39.00 Altra iridoplastica, NAS [L]
 12.39.10 Iridoplastica mediante laser per favorire la circolazione intraoculare [L]
 12.39.99 Altra iridoplastica, altro [L]
 12.4 Asportazione o distruzione di lesione dell'iride e del corpo ciliare
 Cod. a.: Procedure di distruzione (00.99.A-)
 12.40 Rimozione di lesione del segmento anteriore dell'occhio, NAS [L]
 12.41 Distruzione di lesione dell'iride, non escissionale [L]
 Distruzione dell'iride per mezzo di cauterizzazione
 Distruzione dell'iride per mezzo di crioterapia
 Distruzione dell'iride per mezzo di fotocoagulazione
 12.42 Asportazione di lesione dell'iride [L]
ESCL *Biopsia dell'iride (12.22)*
 12.43 Distruzione di lesione del corpo ciliare, non escissionale [L]
 12.44 Asportazione di lesione del corpo ciliare [L]
 12.5 Interventi per favorire la circolazione intraoculare
 12.51 Goniopuntura senza goniotomia [L]
 12.52 Goniotomia senza goniopuntura [L]
 12.53 Goniotomia con goniopuntura [L]
 12.54 Trabecolotomia ab externo [L]
 12.55 Ciclodialisi [L]
 12.59 Altri interventi per facilitare la circolazione intraoculare
 12.59.0 Dettaglio della sottocategoria 12.59
 12.59.00 Altri interventi per favorire la circolazione intraoculare, NAS [L]
 12.59.10 Trabecoloplastica o gonioplastica per favorire la circolazione intraoculare [L]

- 12.59.11 Aspirazione e raschiamento del trabecolato per favorire la circolazione intraoculare [L]
- 12.59.99 Altri interventi per favorire la circolazione intraoculare, altro [L]
- 12.6 Fistolizzazione della sclera
- ESCL** Sclerotomia esplorativa (12.89)
- 12.61 Trapanazione della sclera con iridectomia
- 12.61.0 Dettaglio della sottocategoria 12.61
- 12.61.00 Trapanazione della sclera con iridectomia, NAS [L]
- 12.61.10 Trapanazione coperta della sclera con iridectomia [L]
- 12.61.11 Trapanazione non coperta della sclera con iridectomia [L]
- 12.61.99 Trapanazione della sclera con iridectomia, altro [L]
- 12.62 Termocauterizzazione della sclera con iridectomia [L]
- 12.63 Iridoclasia e iridotasi [L]
- 12.64 Trabeclectomia ab externo
- 12.64.0 Dettaglio della sottocategoria 12.64
- 12.64.00 Trabeclectomia ab externo, NAS [L]
- 12.64.10 Trabeclectomia coperta ab externo [L]
- 12.64.11 Trabeclectomia non coperta ab externo [L]
- 12.64.99 Trabeclectomia ab externo, altro [L]
- 12.65 Altra fistolizzazione della sclera con iridectomia [L]
- 12.66 Revisione postoperatoria di interventi di fistolizzazione della sclera [L]
- Revisione di bolla filtrante
- ESCL** Riparazione di fistola (12.82)
- 12.69 Altri interventi di fistolizzazione della sclera
- 12.69.0 Dettaglio della sottocategoria 12.69
- 12.69.00 Altri interventi di fistolizzazione della sclera, NAS [L]
- 12.69.10 Interventi filtranti per ridurre la elevata pressione intraoculare [L]
- 12.69.99 Altri interventi di fistolizzazione della sclera, altro [L]
- 12.7 Altri interventi chirurgici per ridurre la elevata pressione intraoculare
- 12.71 Ciclodiatomia [L]
- 12.72 Ciclocrioterapia [L]
- 12.73 Ciclofotocoagulazione [L]
- 12.74 Riduzione del corpo ciliare, NAS [L]
- 12.79 Altri interventi per glaucoma
- 12.79.0 Dettaglio della sottocategoria 12.79
- 12.79.00 Altri interventi per glaucoma, NAS [L]
- 12.79.10 Viscocanalostomia per glaucoma [L]
- 12.79.11 Sclerectomia profonda per glaucoma [L]
- 12.79.20 Impianto di drenaggio di glaucoma [L]
- INCL** Baerveldt, Ahmed, Molteno
- 12.79.99 Altri interventi per glaucoma, altro [L]
- 12.8 Interventi sulla sclera
- ESCL** Interventi associati a fistolizzazione della sclera (12.61-12.69)
- Interventi associati a riparazione di distacco retinico (14.41-14.59)
- 12.81 Sutura di lacerazione della sclera [L]
- Sutura della sclera con sincrona riparazione della congiuntiva
- 12.82 Riparazione di fistola della sclera [L]
- ESCL** Revisione postoperatoria di intervento di fistolizzazione della sclera (12.66)
- 12.83 Revisione di ferita operatoria del segmento anteriore dell'occhio, NAC [L]
- ESCL** Revisione postoperatoria di intervento di fistolizzazione della sclera (12.66)
- 12.84 Asportazione o distruzione di lesione della sclera [L]
- Cod. a.: Procedure di distruzione (00.99.A-)
- 12.85 Riparazione di stafiloma della sclera con innesto [L]
- 12.86 Altra riparazione di stafiloma della sclera [L]
- 12.87 Rinforzo della sclera mediante innesto [L]
- 12.88 Altro rinforzo della sclera [L]
- 12.89 Interventi sulla sclera, altro [L]
- Sclerotomia esplorativa
- 12.9 Altri interventi sull'iride, sul corpo ciliare e sulla camera anteriore
- 12.91 Svuotamento terapeutico della camera anteriore
- ESCL** Aspirazione diagnostica (12.21)
- 12.91.0 Dettaglio della sottocategoria 12.91
- 12.91.00 Svuotamento terapeutico della camera anteriore, NAS [L]
- 12.91.10 Irrigazione della camera anteriore, NAS [L]
- 12.91.11 Irrigazione della camera anteriore con rimozione di olio di silicone [L]
- 12.91.19 Irrigazione della camera anteriore, altro [L]
- 12.91.20 Paracentesi della camera anteriore [L]
- 12.91.99 Svuotamento terapeutico della camera anteriore, altro [L]
- 12.92 Iniezione nella camera anteriore
- 12.92.0 Dettaglio della sottocategoria 12.92
- 12.92.00 Iniezione nella camera anteriore, NAS [L]
- 12.92.09 Iniezione nella camera anteriore, altro [L]
- 12.92.12 Iniezione nella camera anteriore, medicamento liquido [L]
- 12.92.19 Iniezione nella camera anteriore, altra sostanza liquida [L]
- 12.92.21 Iniezione nella camera anteriore, aria [L]
- 12.92.29 Iniezione nella camera anteriore, altro gas [L]
- 12.93 Rimozione o distruzione di invasione epiteliale dalla camera anteriore [L]
- Cod. a.: Procedure di distruzione (00.99.A-)
- ESCL** Quella associata ad iridectomia (12.41-12.42)
- 12.97 Altri interventi sull'iride [L]
- 12.98 Altri interventi sul corpo ciliare
- 12.98.0 Dettaglio della sottocategoria 12.98
- 12.98.00 Altri interventi sul corpo ciliare, NAS [L]
- 12.98.10 Fissazione del corpo ciliare [L]
- 12.98.99 Altri interventi sul corpo ciliare, altro [L]
- 12.99 Altri interventi sulla camera anteriore
- 12.99.0 Dettaglio della sottocategoria 12.99
- 12.99.00 Altri interventi sulla camera anteriore, NAS [L]
- 12.99.10 Rimozione di sutura dalla camera anteriore [L]
- 12.99.99 Altri interventi sulla camera anteriore, altro [L]

13 Interventi sul cristallino

13.0 Rimozione di corpo estraneo dal cristallino

ESCL Rimozione di pseudofaco (13.8)

13.00 Rimozione di corpo estraneo dal cristallino, NAS [L]

13.01 Rimozione di corpo estraneo dal cristallino con magnete [L]

13.02 Rimozione di corpo estraneo dal cristallino senza magnete [L]

13.1 Estrazione intracapsulare del cristallino

Cod. a.: Eventuale sincrona inserzione di cristallino artificiale (13.71)

13.11 Estrazione intracapsulare del cristallino per via temporale inferiore [L]

13.19 Estrazione intracapsulare del cristallino, altro [L]

Altra estrazione del cristallino

Crioestrazione del cristallino

Estrazione del cristallino, NAS

Estrazione di cataratta con erisifaco

Estrazione di cataratta, NAS

13.2 Estrazione extracapsulare del cristallino con tecnica di estrazione lineare [L]

Cod. a.: Impianto di protesi del cristallino (pseudophakos) (13.71)

13.3 Estrazione extracapsulare del cristallino con tecnica di aspirazione semplice (e di irrigazione) [L]

Irrigazione di cataratta traumatica

Cod. a.: Impianto di protesi del cristallino (pseudophakos) (13.71)

13.4 Estrazione extracapsulare del cristallino con tecnica di frammentazione ed aspirazione

Cod. a.: Impianto di protesi del cristallino (pseudophakos) (13.71)

13.41 Facioemulsificazione ed aspirazione di cataratta [L]

13.42 Facoframmentazione meccanica ed aspirazione di cataratta per via posteriore [L]

Cod. a.: Eventuale vitrectomia sincrona (14.74)

13.43 Facoframmentazione meccanica ed altra aspirazione di cataratta [L]

13.5 Altra estrazione extracapsulare del cristallino

Cod. a.: Impianto di protesi del cristallino (pseudophakos) (13.71)

13.51 Estrazione extracapsulare del cristallino per via temporale inferiore [L]

13.59 Altra estrazione extracapsulare del cristallino, altro [L]

13.6 Altra estrazione di cataratta

Cod. a.: Impianto di protesi del cristallino (pseudophakos) (13.71)

13.64 Discissione di membrana secondaria (dopo cataratta) [L]

13.65 Asportazione di membrana secondaria (dopo cataratta) [L]

Capsulectomia

13.66 Frammentazione meccanica di membrana secondaria (dopo cataratta) [L]

13.69 Altra estrazione di cataratta, altro [L]

13.7 Impianto di cristallino artificiale (pseudophakos)

Impianto di cristallino intraoculare

Impianto di protesi del cristallino

ESCL Impianto di protesi intraoculare telescopica (13.91)

13.70 Impianto di cristallino artificiale, NAS [L]

13.71 Impianto di cristallino artificiale intraoculare al momento della estrazione di cataratta [L]

Cod. a.: Sincrona estrazione di cataratta (13.11-13.69)

13.72 Impianto secondaria di cristallino artificiale [L]

13.73 Impianto di cristallino artificiale con iride [L]

13.79 Impianto di cristallino artificiale, altro [L]

13.8 Rimozione di cristallino impiantato [L]

Rimozione di cristallino artificiale [pseudophakos]

13.9 Altri interventi sul cristallino

13.90 Operazione sul cristallino, NAC [L]

13.91 Impianto di protesi intraoculare telescopica [L]

Telescopio in miniatura impiantabile

INCL. Rimozione di cristallino, qualsiasi metodo

ESCL Inserzione secondaria di impianto oculare (16.61)

13.92 Capsulotomia del cristallino [L]

13.93 Chiusura di difetto del cristallino con colla tessutale [L]

13.99 Altri interventi sul cristallino, altro [L]

14 Interventi sulla retina, sulla coroide, sul corpo vitreo e sulla camera posteriore

14.0 Rimozione di corpo estraneo dal segmento posteriore dell'occhio

ESCL Rimozione di materiale impiantato chirurgicamente (14.6)

14.00 Rimozione di corpo estraneo dal segmento posteriore dell'occhio, NAS [L]

14.01 Rimozione di corpo estraneo dal segmento posteriore dell'occhio con utilizzo di magnete [L]

14.02 Rimozione di corpo estraneo dal segmento posteriore dell'occhio senza utilizzo di magnete [L]

14.1 Procedure diagnostiche sulla retina, sulla coroide, sul corpo vitreo e sulla camera posteriore

14.11 Aspirazione diagnostica del corpo vitreo [L]

14.19 Procedure diagnostiche sulla retina, sulla coroide, sul corpo vitreo e sulla camera posteriore, altro [L]

14.2 Distruzione di lesione di retina e coroide

INCL. Distruzione di corioretinopatia o lesione isolata corioretinica

Cod. a.: Se non inclusa nel titolo del codice - Procedure di distruzione (00.99.A-)

ESCL Riparazione di distacco retinico (14.41-14.59)

Riparazione di lacerazione della retina (14.31-14.39)

14.21 Distruzione di lesione corioretinica mediante diatermia [L]

14.22 Distruzione di lesione corioretinica mediante crioterapia [L]

14.23 Distruzione di lesione corioretinica mediante xenon arc fotocoagulazione [L]

14.24 Distruzione di lesione corioretinica mediante fotocoagulazione laser [L]

14.25 Distruzione di lesione corioretinica mediante fotocoagulazione di tipo non specificato [L]

14.26 Distruzione di lesione corioretinica con terapia radiante [L]

- 14.27 **Distruzione di lesione corioretinica mediante impianto di sorgente radioattiva [L]**
- 14.29 **Distruzione di lesione corioretinica, altro [L]**
Distruzione di lesione della retina e della coroide, NAS
- 14.3 **Riparazione di lacerazione della retina**
INCL. Riparazione di difetto retinico
ESCL. *Riparazione di distacco retinico (14.41-14.59)*
- 14.31 **Riparazione di lacerazione della retina mediante diatermia [L]**
- 14.32 **Riparazione di lacerazione della retina mediante crioterapia [L]**
- 14.33 **Riparazione di lacerazione della retina mediante fotocoagulazione con xenon-arc [L]**
- 14.34 **Riparazione di lacerazione della retina mediante fotocoagulazione con laser [L]**
- 14.35 **Riparazione di lacerazione della retina mediante fotocoagulazione di tipo non specificato [L]**
- 14.39 **Altra riparazione di lacerazione della retina**
14.39.0 **Dettaglio della sottocategoria 14.39**
14.39.00 **Altra riparazione di lacerazione della retina, NAS [L]**
14.39.10 **Riparazione di lacerazione della retina con liquidi pesanti [L]**
14.39.99 **Altra riparazione di lacerazione della retina, altro [L]**
- 14.4 **Riparazione di distacco retinico con piombaggio sclerale e impianto**
14.41 **Piombaggio sclerale con impianto [L]**
14.49 **Altro piombaggio sclerale [L]**
Piombaggio sclerale con resezione della sclera
Piombaggio sclerale con tamponamento ad aria
Piombaggio sclerale con vitrectomia
- 14.5 **Altra riparazione di distacco retinico**
INCL. Le riparazioni con drenaggio
14.51 **Riparazione di distacco retinico mediante diatermia [L]**
14.52 **Riparazione di distacco retinico con crioterapia [L]**
14.53 **Riparazione di distacco retinico mediante fotocoagulazione con xenon-arc [L]**
14.54 **Riparazione di distacco retinico mediante fotocoagulazione con laser [L]**
14.55 **Riparazione di distacco retinico mediante fotocoagulazione di tipo non specificato [L]**
14.59 **Altra riparazione di distacco retinico**
14.59.0 **Dettaglio della sottocategoria 14.59**
14.59.00 **Altra riparazione di distacco retinico, NAS [L]**
14.59.10 **Riparazione di distacco retinico con liquidi pesanti [L]**
14.59.11 **Riparazione di distacco retinico mediante endotamponamento con gas [L]**
14.59.99 **Altra riparazione di distacco retinico, altro [L]**
- 14.6 **Rimozione dal segmento posteriore dell'occhio di materiale impiantato chirurgicamente**
14.6X **Rimozione di materiale impiantato chirurgicamente dalla camera posteriore**
14.6X.0 **Dettaglio della sottocategoria 14.6X**
14.6X.00 **Rimozione di materiale impiantato chirurgicamente dalla camera posteriore, NAS [L]**
- 14.6X.10 **Revisione e sostituzione di piombaggio sclerale [L]**
- 14.6X.20 **Rimozione di piombaggio sclerale [L]**
- 14.6X.99 **Rimozione di materiale impiantato chirurgicamente dalla camera posteriore, altro [L]**
- 14.7 **Interventi sul corpo vitreo**
14.71 **Rimozione del corpo vitreo per via anteriore**
Rimozione del vitreo, approccio anteriore (con sostituzione)
Tecnica a cielo aperto
14.71.0 **Dettaglio della sottocategoria 14.71**
14.71.00 **Rimozione del corpo vitreo per via anteriore, NAS [L]**
14.71.10 **Vitrectomia anteriore via pars plana [L]**
14.71.19 **Altra vitrectomia via pars plana [L]**
14.71.99 **Rimozione del corpo vitreo per via anteriore, altro [L]**
- 14.72 **Altra rimozione del corpo vitreo [L]**
Asportazione del corpo vitreo mediante sclerotomia posteriore
- 14.73 **Vitrectomia meccanica per via anteriore**
14.73.0 **Dettaglio della sottocategoria 14.73**
14.73.00 **Vitrectomia meccanica per via anteriore, NAS [L]**
14.73.10 **Vitrectomia meccanica anteriore via pars plana [L]**
14.73.19 **Vitrectomia meccanica anteriore per altra via [L]**
14.73.99 **Vitrectomia meccanica per via anteriore, altro [L]**
- 14.74 **Altra vitrectomia meccanica [L]**
Per via posteriore
- 14.75 **Iniezione di sostituti vitreali [L]**
ESCL. *Omettere il codice - Iniezione associata a rimozione del corpo vitreo (14.71-14.74)*
- 14.76 **Iniezione intravitreali [L]**
- 14.79 **Interventi sul corpo vitreo, altro [L]**
- 14.9 **Altri interventi sulla retina, sulla coroide e sulla camera posteriore**
14.9X **Altri interventi sulla retina, sulla coroide e sulla camera posteriore**
14.9X.0 **Dettaglio della sottocategoria 14.9X**
14.9X.00 **Altri interventi sulla retina, sulla coroide e sulla camera posteriore, NAS [L]**
14.9X.10 **Altro intervento sulla retina, rotazione della retina [L]**
14.9X.11 **Inserzione di protesi retinica epiretinale [L]**
14.9X.12 **Sostituzione di protesi retinica epiretinale [L]**
14.9X.13 **Rimozione di protesi retinica epiretinale [L]**
14.9X.14 **Inserzione di protesi retinica subretinale [L]**
14.9X.15 **Sostituzione di protesi retinica subretinale [L]**
14.9X.16 **Rimozione di protesi retinica subretinale [L]**
14.9X.20 **Fissazione di marcatori per radioterapia di retina, coroide e camera posteriore [L]**
Cod. a.: Moulage radioattivi: costruzione e applicazione di applicatori oculari (92.27.73)
14.9X.21 **Rimozione di marcatori per radioterapia di retina, coroide e camera posteriore [L]**

- 14.9X.22 Correzione della posizione di applicatore radioattivo su retina, coroide e camera posteriore [L]
- 14.9X.23 Rimozione di applicatore radioattivo da retina, coroide e camera posteriore [L]
- 14.9X.99 Altri interventi sulla retina, sulla coroide e sulla camera posteriore, altro [L]
- 15 Interventi sui muscoli extraoculari
- 15.0 Procedure diagnostiche su muscoli e tendini extraoculari
- 15.01 Biopsia di muscoli o tendini extraoculari [L]
- 15.09 Procedure diagnostiche su muscoli e tendini extraoculari, altro [L]
- 15.1 Interventi su un solo muscolo extraoculare che richiedono distacco temporaneo dal bulbo
- 15.11 Arretramento di un solo muscolo extraoculare
- 15.11.0 Dettaglio della sottocategoria 15.11
- 15.11.00 Arretramento di un solo muscolo extraoculare, NAS [L]
- 15.11.10 Arretramento di un solo muscolo extraoculare retto [L]
- 15.11.11 Arretramento di un solo muscolo extraoculare obliquo [L]
- 15.11.99 Arretramento di un solo muscolo extraoculare, altro [L]
- 15.12 Avanzamento di un solo muscolo extraoculare
- 15.12.0 Dettaglio della sottocategoria 15.12
- 15.12.00 Avanzamento di un solo muscolo extraoculare, NAS [L]
- 15.12.10 Avanzamento di un solo muscolo extraoculare retto [L]
- 15.12.11 Avanzamento di un solo muscolo extraoculare obliquo [L]
- 15.12.99 Avanzamento di un solo muscolo extraoculare retto, altro [L]
- 15.13 Resezione di un solo muscolo extraoculare
- 15.13.0 Dettaglio della sottocategoria 15.13
- 15.13.00 Resezione di un solo muscolo extraoculare, NAS [L]
- 15.13.10 Resezione di un solo muscolo extraoculare retto [L]
- 15.13.11 Resezione di un solo muscolo extraoculare obliquo [L]
- 15.13.99 Resezione di un solo muscolo extraoculare, altro [L]
- 15.19 Altri interventi su un solo muscolo extraoculare che richiedono distacco temporaneo dal bulbo
- ESCL** *Trasposizione di un muscolo extraoculare (15.5)*
- 15.19.0 Dettaglio della sottocategoria 15.19
- 15.19.00 Altri interventi su un solo muscolo extraoculare che richiedono distacco temporaneo dal bulbo, NAS [L]
- 15.19.10 Interventi di rinforzo di un solo muscolo extraoculare, NAS [L]
- 15.19.11 Interventi di rinforzo di un solo muscolo extraoculare retto [L]
- 15.19.12 Interventi di rinforzo di un solo muscolo extraoculare obliquo [L]
- 15.19.19 Altri interventi di rinforzo di un solo muscolo extraoculare [L]
- 15.19.20 Interventi di indebolimento di un solo muscolo extraoculare, NAS [L]
- 15.19.21 Interventi di indebolimento di un solo muscolo extraoculare retto [L]
- 15.19.22 Interventi di indebolimento di un solo muscolo extraoculare obliquo [L]
- 15.19.29 Altri interventi di indebolimento di un solo muscolo extraoculare [L]
- 15.19.30 Miopessia su un muscolo extraoculare retto [L]
- 15.19.40 Interventi sull'escursione del movimento oculare [L]
- 15.19.99 Altri interventi su un solo muscolo extraoculare che richiedono distacco temporaneo dal bulbo, altro [L]
- 15.2 Altri interventi su un solo muscolo extraoculare
- 15.21 Interventi di allungamento di un solo muscolo extraoculare
- 15.21.0 Dettaglio della sottocategoria 15.21
- 15.21.00 Interventi di allungamento di un solo muscolo extraoculare, NAS [L]
- 15.21.10 Interventi di allungamento di un solo muscolo extraoculare retto [L]
- 15.21.11 Interventi di allungamento di un solo muscolo extraoculare obliquo [L]
- 15.21.99 Altri interventi di allungamento di un solo muscolo extraoculare [L]
- 15.22 Interventi di accorciamento di un solo muscolo extraoculare
- 15.22.0 Dettaglio della sottocategoria 15.22
- 15.22.00 Interventi di accorciamento di un solo muscolo extraoculare, NAS [L]
- 15.22.10 Interventi di accorciamento di un solo muscolo extraoculare retto [L]
- 15.22.11 Interventi di accorciamento di un solo muscolo extraoculare obliquo [L]
- 15.22.99 Interventi di accorciamento di un solo muscolo extraoculare, altro [L]
- 15.29 Altri interventi su un solo muscolo extraoculare
- 15.29.0 Altri interventi su un solo muscolo extraoculare
- 15.29.00 Altri interventi su un solo muscolo extraoculare, NAS [L]
- 15.29.01 Altri interventi su un solo muscolo extraoculare retto [L]
- 15.29.02 Altri interventi su un solo muscolo extraoculare obliquo [L]
- 15.29.09 Altri interventi su un solo muscolo extraoculare, altro [L]
- 15.29.1 Adesiolisi di un solo muscolo extraoculare
- 15.29.10 Adesiolisi di un solo muscolo extraoculare, NAS [L]
- 15.29.11 Adesiolisi di un solo muscolo extraoculare retto [L]
- 15.29.12 Adesiolisi di un solo muscolo extraoculare obliquo [L]
- 15.29.19 Adesiolisi di un solo muscolo extraoculare, altro [L]
- 15.29.2 Rimozione di sutura da un solo muscolo extraoculare
- 15.29.20 Rimozione di sutura da un solo muscolo extraoculare, NAS [L]
- 15.29.21 Rimozione di sutura da un solo muscolo extraoculare retto [L]

- 15.29.22 Rimozione di sutura da un solo muscolo extraoculare obliquo [L]
- 15.29.29 Altra rimozione di sutura da un solo muscolo extraoculare, altro [L]
- 15.29.3 Distacco di un solo muscolo extraoculare
- 15.29.30 Distacco di un solo muscolo extraoculare, NAS [L]
- 15.29.31 Distacco di un solo muscolo extraoculare retto [L]
- 15.29.32 Distacco di un solo muscolo extraoculare obliquo [L]
- 15.29.39 Distacco di un solo muscolo extraoculare, altro [L]
- 15.29.4 Rifissazione di un solo muscolo extraoculare
- 15.29.40 Rifissazione di un solo muscolo extraoculare, NAS [L]
- 15.29.41 Rifissazione di un solo muscolo extraoculare retto [L]
- 15.29.42 Rifissazione di un solo muscolo extraoculare obliquo [L]
- 15.29.49 Rifissazione di un solo muscolo extraoculare, altro [L]
- 15.3 Interventi su due o più muscoli extraoculari che richiedono distacco temporaneo dal bulbo
- 15.3X Interventi su due o più muscoli extraoculari che richiedono distacco temporaneo dal bulbo
- 15.3X.0 Dettaglio della sottocategoria 15.3X
- 15.3X.00 Interventi su due o più muscoli extraoculari che richiedono distacco temporaneo dal bulbo, NAS [L]
- 15.3X.10 Interventi su due muscoli extraoculari retti che richiedono distacco temporaneo dal bulbo [L]
- 15.3X.11 Interventi su almeno tre muscoli extraoculari obliqui che richiedono distacco temporaneo dal bulbo [L]
- 15.3X.12 Interventi su almeno due muscoli extraoculari retti e almeno due obliqui che richiedono distacco temporaneo dal bulbo [L]
- 15.3X.20 Miopessia di due muscoli extraoculari retti che richiede distacco temporaneo dal bulbo [L]
- 15.3X.21 Miopessia di almeno due muscoli extraoculari retti con intervento su almeno un altro muscolo extraoculare che richiedono distacco temporaneo dal bulbo [L]
- 15.3X.99 Interventi su due o più muscoli extraoculari che richiedono distacco temporaneo dal bulbo, altro [L]
- 15.4 Altri interventi su due o più muscoli extraoculari, uno o entrambi gli occhi
- 15.4X Altri interventi su due o più muscoli extraoculari
- 15.4X.0 Dettaglio della sottocategoria 15.4X
- 15.4X.00 Interventi su due o più muscoli extraoculari senza distacco temporaneo dal bulbo, NAS [L]
- 15.4X.10 Interventi su due muscoli extraoculari retti senza distacco temporaneo dal bulbo [L]
- 15.4X.11 Interventi su almeno tre muscoli extraoculari obliqui senza distacco temporaneo dal bulbo [L]
- 15.4X.12 Altri interventi su almeno due muscoli extraoculari retti e due obliqui senza distacco temporaneo dal bulbo [L]
- 15.4X.20 Miopessia di due muscoli extraoculari retti senza distacco temporaneo dal bulbo [L]
- 15.4X.21 Miopessia di almeno due muscoli extraoculari retti con intervento su almeno un altro muscolo extraoculare senza distacco temporaneo dal bulbo [L]
- 15.4X.99 Altri interventi su almeno 2 muscoli extraoculari retti e 2 obliqui senza distacco temporaneo dal bulbo [L]
- 15.5 Trasposizione di muscoli extraoculari
- ESCL** *Trasposizione per correzione di ptosi (08.31-08.36)*
- 15.5X Trasposizione di muscoli extraoculari
- 15.5X.0 Dettaglio della sottocategoria 15.5X
- 15.5X.00 Trasposizione di muscoli extraoculari, NAS [L]
- 15.5X.10 Trasposizione di muscolo extraoculare retto [L]
- 15.5X.11 Trasposizione di muscolo extraoculare obliquo [L]
- 15.5X.99 Trasposizione di muscoli extraoculari, altro [L]
- 15.6 Revisione di intervento su muscolo extraoculare [L]
- 15.7 Riparazioni di lesioni del muscolo extraoculare [L]
- Liberazione di muscolo extraoculare intrappolato
- Lisi di aderenza di muscoli extraoculari
- Riparazione di lacerazione della capsula di Tenone
- Riparazione di lacerazione di muscolo extraoculare
- Riparazione di lacerazione di tendine
- 15.9 Altri interventi su muscoli e tendini extraoculari [L]
- 16 Interventi sull'orbita e sul globo oculare
- ESCL** *Riduzione di frattura di orbita (76.78-76.79)*
- 16.0 Orbitotomia
- 16.01 Orbitotomia con lembo osseo [L]
- Orbitotomia con approccio laterale
- 16.02 Orbitotomia con inserzione di impianto orbitale [L]
- ESCL** *Orbitotomia con lembo osseo (16.01)*
- 16.09 Orbitotomia, altro [L]
- 16.1 Rimozione di corpo estraneo penetrante dell'occhio, NAS [L]
- ESCL** *Rimozione di corpo estraneo non penetrante (98.21)*
- 16.2 Procedure diagnostiche sull'orbita e sul bulbo oculare
- 16.21 Oftalmoscopia [L]
- 16.22 Aspirazione diagnostica dall'orbita [L]
- 16.23 Biopsia del bulbo oculare e dell'orbita
- 16.23.0 Dettaglio della sottocategoria 16.23
- 16.23.00 Biopsia del bulbo oculare e dell'orbita, NAS [L]
- 16.23.1 Biopsia dell'orbita
- 16.23.11 Biopsia dell'orbita, chirurgica a cielo aperto [L]
- 16.23.12 Biopsia dell'orbita, transnasale [L]
- 16.23.2 Biopsia del bulbo oculare
- 16.23.21 Biopsia del bulbo oculare [L]
- 16.23.99 Biopsia del bulbo oculare e dell'orbita, altro [L]
- 16.29 Procedure diagnostiche sull'orbita e sul bulbo oculare, altro [L]
- ESCL** *Esame della forma e struttura dell'occhio (95.11-95.16)*
- Esame generale e soggettivo dell'occhio (95.01-95.09)*
- Rx dell'orbita (87.14)*
- Termografia oculare (88.82)*

- Test delle funzioni obiettive dell'occhio (95.21-95.26)*
Tonometria (89.11)
- 16.3 Eviscerazione del bulbo oculare**
- 16.31 Rimozione del contenuto del bulbo oculare con impianto endosclerale contemporaneo [L]**
- 16.39 Eviscerazione del bulbo oculare, altro [L]**
- 16.4 Enucleazione del bulbo oculare**
- 16.41 Enucleazione del bulbo oculare con impianto contemporaneo di protesi nella capsula di Tenone , con inserzione di muscoli [L]**
Impianto integrato di globo oculare
- 16.42 Enucleazione del bulbo oculare con altro impianto contemporaneo [L]**
- 16.49 Enucleazione del bulbo oculare, altro [L]**
Rimozione di bulbo oculare, NAS
- 16.5 Exenterazione dei contenuti dell'orbita**
- 16.51 Exenterazione dell'orbita con rimozione di strutture adiacenti**
Orbitomaxillectomia radicale
- 16.51.0 Dettaglio della sottocategoria 16.51**
- 16.51.00 Esenterazione dell'orbita con rimozione di strutture adiacenti, NAS [L]**
- 16.51.10 Esenterazione dell'orbita con rimozione di strutture adiacenti, con conservazione della cute palpebrale [L]**
- 16.51.11 Esenterazione dell'orbita con rimozione di strutture adiacenti, senza conservazione della cute palpebrale [L]**
- 16.51.99 Esenterazione dell'orbita con rimozione di strutture adiacenti, altro [L]**
- 16.52 Eviscerazione dell'orbita con rimozione terapeutica di osso orbitale**
- 16.52.0 Dettaglio della sottocategoria 16.52**
- 16.52.00 Esenterazione dell'orbita con rimozione terapeutica di osso orbitale, NAS [L]**
- 16.52.10 Esenterazione dell'orbita con rimozione terapeutica di osso orbitale, con conservazione della cute palpebrale [L]**
- 16.52.11 Esenterazione dell'orbita con rimozione terapeutica di osso orbitale, senza conservazione della cute palpebrale [L]**
- 16.52.99 Esenterazione dell'orbita con rimozione terapeutica di osso orbitale, altro [L]**
- 16.59 Altra eviscerazione dei contenuti dell'orbita**
Eviscerazione dell'orbita con trasposizione del muscolo temporale
Eviscerazione dell'orbita, NAS
- 16.59.0 Dettaglio della sottocategoria 16.59**
- 16.59.00 Altra esenterazione dell'orbita, NAS [L]**
- 16.59.10 Altra esenterazione dell'orbita, con conservazione della cute palpebrale [L]**
- 16.59.11 Altra esenterazione dell'orbita, senza conservazione della cute palpebrale [L]**
- 16.59.99 Altra esenterazione dell'orbita, altro [L]**
- 16.6 Interventi secondari dopo rimozione del bulbo oculare**
ESCL. *Quelli con contemporanea enucleazione del bulbo oculare (16.41-16.42)*
Quelli con contemporanea eviscerazione del bulbo oculare (16.31)
- 16.61 Inserzione secondaria di impianto oculare**
- 16.61.0 Dettaglio della sottocategoria 16.61**
- 16.61.00 Inserzione secondaria di impianto oculare, NAS [L]**
- 16.61.10 Inserzione secondaria di impianto oculare, innesto dermo adiposo [L]**
- 16.61.99 Inserzione secondaria di impianto oculare, altro [L]**
- 16.62 Revisione e reinserzione di impianto oculare**
- 16.62.0 Dettaglio della sottocategoria 16.62**
- 16.62.00 Revisione e reinserzione di impianto oculare, NAS [L]**
- 16.62.10 Revisione di impianto oculare [L]**
- 16.62.20 Sostituzione di impianto oculare, inserzione di innesto dermo adiposo [L]**
- 16.62.29 Altra sostituzione di impianto oculare [L]**
- 16.62.99 Revisione e reinserzione di impianto oculare, altro [L]**
- 16.63 Revisione della cavità dopo enucleazione con innesto [L]**
- 16.64 Altra revisione della cavità dopo enucleazione [L]**
- 16.65 Innesto secondario ad eviscerazione della cavità orbitale**
- 16.65.0 Dettaglio della sottocategoria 16.65**
- 16.65.00 Innesto secondario ad esenterazione della cavità orbitale, NAS [L]**
- 16.65.10 Innesto dermo adiposo secondario ad esenterazione della cavità orbitale [L]**
- 16.65.99 Innesto secondario ad esenterazione della cavità orbitale, altro [L]**
- 16.66 Altra revisione di eviscerazione della cavità orbitale [L]**
- 16.69 Interventi secondari dopo rimozione di bulbo oculare, altro [L]**
- 16.7 Rimozione di impianto oculare o orbitale**
- 16.71 Rimozione di impianto oculare [L]**
- 16.72 Rimozione di protesi orbitale [L]**
- 16.8 Riparazione di lesione del bulbo oculare e dell'orbita**
- 16.81 Riparazione di ferita dell'orbita [L]**
ESCL. *Riparazione di lesioni di muscoli extraoculari (15.7)*
- 16.82 Riparazione di rottura del bulbo oculare [L]**
Riparazione di strutture multiple dell'occhio
ESCL. *Riparazione di lacerazione di cornea (11.51-11.59)*
Riparazione di lacerazione di sclera (12.81)
- 16.89 Riparazione di lesione del bulbo oculare o dell'orbita, altro [L]**
- 16.9 Altri interventi sull'orbita e sul bulbo oculare**
ESCL. *Prescrizione e adattamento di mezzi ottici per ipovedenti (95.31-95.33)*
Rimozione di corpo estraneo non penetrante dall'occhio senza incisione (98.21)
Rimozione di protesi oculari, NAC (97.31)
- 16.91 Iniezione retrobulbare di sostanze terapeutiche [L]**
ESCL. *Iniezione di sostanza per contrasto radiografico (87.14)*
Iniezione ottociliare (12.79)
- 16.92 Asportazione di lesione dell'orbita [L]**

ESCL *Biopsia del bulbo oculare e dell'orbita
(16.23.-)*

16.93 Asportazione di lesione dell'occhio, struttura non specificata [L]

ESCL *Biopsia del bulbo oculare e dell'orbita
(16.23.-)*

16.98 Altri interventi sull'orbita

16.98.0 Dettaglio della sottocategoria 16.98

16.98.00 Altri interventi sull'orbita, NAS [L]

16.98.10 Ricostruzione dell'orbita, NAS [L]

16.98.11 Ricostruzione della parete orbitale con lembo microvascolare [L]

16.98.19 Altra ricostruzione della parete orbitale [L]

16.98.20 Decompressione ossea dell'orbita [L]

16.98.21 Asportazione di tessuto adiposo dall'orbita [L]

16.98.22 Inserzione di sistema intraoculare di somministrazione farmacologica [L]

16.98.23 Inserzione di sistema extrabulbare di somministrazione farmacologica [L]

16.98.24 Aumento temporaneo intraoperatorio della pressione oculare [L]

16.98.25 Rimozione di impianto dopo intervento per glaucoma [L]

16.98.99 Altri interventi sull'orbita, altro [L]

16.99 Interventi sul bulbo oculare, altro [L]

18 Interventi sull'orecchio esterno

INCL.

Interventi sul canale uditivo esterno

Interventi sulla cute e cartilagine del padiglione auricolare e del meato

18.0 Incisione dell'orecchio esterno

ESCL.

*Rimozione di corpo estraneo intraluminale (98.11)***18.01 Perforazione del lobo dell'orecchio [L]**

Perforazione del padiglione auricolare

18.02 Incisione del canale uditivo esterno [L]**18.09 Incisione dell'orecchio esterno, altro [L]****18.1 Procedure diagnostiche sull'orecchio esterno****18.11 Otoscopia [L]****18.12 Biopsia dell'orecchio esterno [L]****18.19 Procedure diagnostiche sull'orecchio esterno, altro [L]**

Microtimpanoscopia *

18.2 Asportazione o distruzione di lesione dell'orecchio esterno

Cod. a.: Controllo dei margini di resezione: chirurgia micrografica (con controllo istografico) (00.9B.1-)

Procedure di distruzione (00.99.A-)

18.21 Asportazione di fistola preauricolare o di seno preauricolare

Asportazione radicale di seno preauricolare o di cisti

ESCL.

*Asportazione di residuo [appendice] preauricolare (18.29.-)***18.29 Asportazione o distruzione di altra lesione dell'orecchio esterno**

Asportazione di esostosi del canale uditivo esterno

Asportazione di residui [appendici] preauricolari

Asportazione parziale dell'orecchio

Cauterizzazione, coagulazione, crio-chirurgia, curettage, elettrocoagulazione, enucleazione dell'orecchio esterno

ESCL.

*Asportazione radicale di lesione dell'orecchio esterno (18.31)**Biopsia dell'orecchio esterno (18.12)***18.29.0 Dettaglio della sottocategoria 18.29****18.29.00 Asportazione o distruzione di altra lesione dell'orecchio esterno, NAS [L]****18.29.01 Distruzione di lesione dell'orecchio esterno o del meato uditivo esterno [L]****18.29.12 Asportazione di altra lesione dell'orecchio esterno o del meato uditivo esterno [L]****18.29.99 Asportazione o distruzione di altra lesione dell'orecchio esterno, altro [L]****18.3 Altra asportazione dell'orecchio esterno**

Cod. a.: Controllo dei margini di resezione: chirurgia micrografica (con controllo istografico) (00.9B.1-)

ESCL.

*Biopsia dell'orecchio esterno (18.12)***18.31 Asportazione radicale di lesione dell'orecchio esterno**

Asportazione radicale nel canale uditivo esterno

Resezione parziale del padiglione auricolare

ESCL.

*Asportazione radicale del seno preauricolare (18.21)***18.32 Resezione del padiglione auricolare, totale [L]**

Amputazione dell'orecchio esterno

18.33 Asportazione di cartilagine dell'orecchio esterno per innesto [L]**18.39 Altra asportazione dell'orecchio esterno, altro****18.4 Sutura di lacerazione dell'orecchio esterno [L]****18.5 Correzione chirurgica di orecchio sporgente [L]**

Correzione della pinna

Posizionamento indietro

18.6 Ricostruzione del canale uditivo esterno

Canaloplastica del meato uditivo esterno

Ricostruzione del meato esterno dell'orecchio (porzione cartilaginea) con trapianto cutaneo

Ricostruzione del meato uditivo esterno dell'orecchio, porzione ossea

18.6X Ricostruzione del canale uditivo esterno**18.6X.0 Dettaglio della sottocategoria 18.6X****18.6X.00 Ricostruzione del canale uditivo esterno, NAS [L]****18.6X.10 Allargamento del canale uditivo esterno [L]****18.6X.20 Ricostruzione di canale uditivo esterno (preesistente) [L]****18.6X.30 Costruzione di canale uditivo esterno (non preesistente, atresia) [L]**

Es. in caso di atresia

18.6X.99 Ricostruzione del canale uditivo esterno, altro [L]**18.7 Altra riparazione plastica dell'orecchio esterno****18.71 Ricostruzione di padiglione auricolare**

Impianto di protesi per assenza di orecchio

Ricostruzione del padiglione auricolare

Ricostruzione dell'orecchio

18.71.0 Dettaglio della sottocategoria 18.71**18.71.00 Ricostruzione di padiglione auricolare, NAS [L]****18.71.10 Ricostruzione di padiglione auricolare, parziale, NAS [L]****18.71.11 Ricostruzione di padiglione auricolare, parziale con espansore tissutale [L]****18.71.12 Ricostruzione di padiglione auricolare, parziale con lembo galeale [L]****18.71.13 Ricostruzione di padiglione auricolare, parziale con innesto di cartilagine [L]**

Cod. a.: Prelievo di cartilagine costale per innesto (34.99.10)

18.71.14 Ricostruzione di padiglione auricolare, parziale con lembo microvascolare [L]**18.71.19 Ricostruzione di padiglione auricolare, parziale, altro [L]****18.71.20 Ricostruzione di padiglione auricolare, totale, NAS [L]****18.71.21 Ricostruzione di padiglione auricolare, totale con espansore tissutale [L]****18.71.22 Ricostruzione di padiglione auricolare, totale con lembo galeale [L]****18.71.23 Ricostruzione di padiglione auricolare, totale con innesto di cartilagine [L]**

Cod. a.: Eventualmente prelievo di cartilagine costale per innesto (34.99.10)

18.71.24 Ricostruzione di padiglione auricolare, totale con lembo microvascolare [L]

- 18.71.29 Ricostruzione di padiglione auricolare, totale, altro [L]
- 18.71.30 Impianto di materiale alloplastico nella ricostruzione di padiglione auricolare
- 18.71.99 Ricostruzione di padiglione auricolare, altro [L]
- 18.72 Reimpianto di orecchio amputato [L]
- 18.79 Altra riparazione plastica dell'orecchio esterno, altro [L]
Otoplastica, NAS
Riparazione di altre malformazioni dell'orecchio esterno
Trapianto cutaneo retroauricolare
- 18.9 Altri interventi sull'orecchio esterno, altro [L]
ESCL Rimozione di corpo estraneo intraluminale dall'orecchio, senza incisione (98.11)
- 19 Interventi di ricostruzione dell'orecchio medio**
- 19.0 Mobilizzazione della staffa [L]
Mobilizzazione transcururale della staffa
Rimobilizzazione della staffa
Separazione di materiale o processo otosclerotico
Stapedolisi
ESCL Mobilizzazione con contemporanea stapedectomia (19.11-19.19)
- 19.1 Stapedotomia, stapedectomia e stapedoplastica
ESCL Revisione di stapedectomia precedente (19.21-19.29)
Sola mobilizzazione della staffa (19.0)
- 19.11 Stapedotomia e stapedoplastica con protesi di staffa [L]
Stapedectomia con incudine omografa
Stapedectomia con protesi di incudine
- 19.19 Altra stapedectomia e stapedoplastica
Stapedotomia
- 19.19.0 Dettaglio della sottocategoria 19.19
- 19.19.00 Altra stapedectomia e stapedoplastica, NAS [L]
- 19.19.10 Stapedotomia con protesi di staffa autologa (incudostapedotomia) [L]
- 19.19.11 Stapedotomia con protesi di staffa alloplastica (incudostapedotomia) [L]
- 19.19.12 Malleostapedotomia [L]
- 19.19.99 Altra stapedectomia e stapedoplastica, altro [L]
- 19.2 Revisione di stapedotomia, stapedectomia e stapedoplastica
- 19.21 Revisione di stapedotomia, stapedectomia e stapedoplastica con sostituzione dell'incudine [L]
INCL Malleo-stapedotomia di revisione
- 19.29 Altra revisione di stapedotomia, stapedectomia e stapedoplastica
- 19.29.0 Dettaglio della sottocategoria 19.29
- 19.29.00 Altra revisione di stapedotomia, stapedectomia e stapedoplastica, NAS [L]
- 19.29.10 Altra revisione di stapedotomia e stapedectomia con protesi di staffa [L]
- 19.29.11 Altra revisione di stapedotomia e stapedectomia con protesi di staffa autologa [L]
- 19.29.12 Altra revisione di stapedotomia e stapedectomia con protesi di staffa alloplastica [L]
- 19.29.13 Altra revisione di plastica della staffa (senza sostituzione dell'incudine) [L]
- 19.29.99 Altra revisione di stapedotomia, stapedectomia e stapedoplastica, altro [L]
- 19.3 Altri interventi sulla catena degli ossicini [L]
Incudectomia, NAS
Ossiculectomia, NAS
Ricostruzione degli ossicini, secondo stadio
- 19.4 Miringoplastica [L]
Miringoplastica epitimpanica, tipo I
Miringoplastica per cauterizzazione
Miringoplastica per innesto
Timpanoplastica di tipo I
- 19.5 Altra timpanoplastica
- 19.52 Timpanoplastica di tipo II [L]
Chiusura di perforazione con innesto contro incudine o martello
- 19.53 Timpanoplastica di tipo III [L]
Innesto posto in contatto con la staffa mobile ed integra
- 19.54 Timpanoplastica di tipo IV [L]
Basi di appoggio mobili lasciate esposte, con sacca d'aria fra la finestra rotonda e l'innesto
- 19.55 Timpanoplastica di tipo V [L]
Finestra nel canale semicircolare orizzontale coperto dall'innesto
- 19.56 Timpanoplastica e ossiculoplastica
- 19.56.0 Dettaglio della sottocategoria 19.56
- 19.56.00 Timpanoplastica e ossiculoplastica, NAS [L]
- 19.56.10 Timpanoplastica con antrotomia, atticotomia, atticoantrotomia o mastoidectomia, senza impianto di protesi o con impianto di ossicino autologo [L]
- 19.56.11 Timpanoplastica con antrotomia, atticotomia, atticoantrotomia o mastoidectomia, con impianto di protesi alloplastica, allogenica o xenogenica
- 19.56.20 Timpanoplastica con confezione di cavità timpanomastoidea (cavità aperta), senza impianto di protesi o con impianto di ossicino autologo [L]
- 19.56.21 Timpanoplastica con confezione di cavità timpanomastoidea (cavità aperta), con impianto di protesi alloplastica, allogenica o xenogenica [L]
- 19.56.99 Timpanoplastica e ossiculoplastica, altro [L]
- 19.6 Revisione di timpanoplastica [L]
- 19.9 Altra riparazione dell'orecchio medio
Mioplastica mastoidea
Obliterazione di cavità timpanomastoidea (cavità di radicale)
- 19.9X Altra riparazione dell'orecchio medio
- 19.9X.0 Dettaglio della sottocategoria 19.9X
- 19.9X.00 Altra riparazione dell'orecchio medio, NAS [L]
- 19.9X.10 Interventi microchirurgici sull'orecchio medio, NAS [L]
- 19.9X.11 Riduzione di cavità timpanomastoidea [L]
INCL Meatoplastica

- 19.9X.12 Riparazione dell'orecchio medio, reimpianto, riparazione della parete posteriore del meato uditivo [L]
- 19.9X.13 Ricostruzione dell'orecchio medio [L]
INCL Plastica di allargamento del meato uditivo o dell'ingresso della cavità timpanomastoidea
- 19.9X.14 Chiusura di fistola mastoidea [L]
- 19.9X.19 Interventi microchirurgici sull'orecchio medio, altro [L]
- 19.9X.99 Altra riparazione dell'orecchio medio, altro [L]
- 20 Altri interventi sull'orecchio medio e sull'orecchio interno**
- 20.0 Miringotomia**
 Incisione del timpano
 Paracentesi
- 20.01 Miringotomia con inserzione di drenaggio [L]**
 Miringostomia
 Paracentesi con drenaggio timpanico
- 20.09 Altra miringotomia**
 Aspirazione dell'orecchio medio, NAS
- 20.09.0 Dettaglio della sottocategoria 20.09**
- 20.09.00 Altra miringotomia, NAS [L]
- 20.09.10 Altra miringotomia senza inserzione di drenaggio [L]
- 20.09.99 Altra miringotomia, altro [L]
- 20.1 Rimozione di drenaggio transtimpanico [L]**
- 20.2 Incisione della mastoide e dell'orecchio medio**
- 20.21 Incisione della mastoide [L]
- 20.22 Incisione della rocca petrosa [L]
- 20.23 Incisione dell'orecchio medio
 Divisione del timpano
 Lisi di aderenza dell'orecchio medio
ESCL *Incisione con stapedectomia (19.11-19.19)*
Separazione di materiale otosclerotico (19.0)
Stapediolisi (19.0)
- 20.23.0 Dettaglio della sottocategoria 20.23**
- 20.23.00 Incisione dell'orecchio medio, NAS [L]
- 20.23.10 Antrotomia [L]
- 20.23.11 Atticotomia [L]
- 20.23.12 Timpanotomia con chiusura della membrana della finestra rotonda e/o ovale [L]
- 20.23.13 Timpanotomia esplorativa [L]
INCL Incisione della mastoide e dell'orecchio medio
- 20.23.99 Incisione dell'orecchio medio, altro [L]
- 20.3 Procedure diagnostiche sull'orecchio medio e sull'orecchio interno**
- 20.31 Elettrococleografia**
ESCL *Potenziali evocati somatosensoriali [PESS] (89.15.10)*
Potenziali evocati visivi [PEV] (95.23)
Potenziali motori evocati [PEM] (89.15.11)
- 20.31.0 Dettaglio della sottocategoria 20.31**
- 20.31.00 Elettrococleografia, NAS
- 20.31.10 Potenziali acustici evocati [PAE]
- 20.31.11 Emissioni otoacustiche
- 20.31.99 Elettrococleografia, altro
- 20.32 Biopsia dell'orecchio interno e dell'orecchio medio**
- 20.32.0 Dettaglio della sottocategoria 20.32**
- 20.32.00 Biopsia dell'orecchio interno e dell'orecchio medio, NAS [L]
- 20.32.01 Biopsia dell'orecchio medio [L]
- 20.32.02 Biopsia dell'orecchio interno [L]
- 20.32.99 Biopsia dell'orecchio interno e dell'orecchio medio, altro [L]
- 20.39 Procedure diagnostiche sull'orecchio medio e sull'orecchio interno, altro [L]**
ESCL *Esami sulla funzione uditiva e vestibolare (89.13, 95.41-95.49)*
- 20.4 Mastoidectomia**
 Cod. a.: Eventuale innesto cutaneo (18.79)
 Eventuale timpanoplastica (19.4-19.55)
ESCL *Mastoidectomia con impianto di apparecchio protesico cocleare (20.96-20.98)*
- 20.40 Mastoidectomia, NAS [L]**
- 20.41 Mastoidectomia semplice [L]**
- 20.42 Mastoidectomia radicale [L]**
- 20.43 Mastoidectomia, con liberazione del canale facciale**
- 20.43.0 Dettaglio della sottocategoria 20.43**
- 20.43.00 Mastoidectomia, con liberazione del canale facciale, NAS [L]
- 20.43.11 Mastoidectomia, con liberazione del canale facciale, senza decompressione del nervo [L]
- 20.43.12 Mastoidectomia, con liberazione del canale facciale, con decompressione del nervo [L]
- 20.43.99 Mastoidectomia, con liberazione del canale facciale, altro [L]
- 20.44 Mastoidectomia, asportazione subtotale della rocca petrosa [petrosectomia subtotale]**
- 20.44.0 Dettaglio della sottocategoria 20.44**
- 20.44.00 Mastoidectomia, asportazione subtotale della rocca petrosa [petrosectomia subtotale], NAS [L]
- 20.44.11 Mastoidectomia, asportazione subtotale della rocca petrosa [petrosectomia subtotale], senza oblitterazione [L]
- 20.44.12 Mastoidectomia, asportazione subtotale della rocca petrosa [petrosectomia subtotale], con oblitterazione di tessuto adiposo [L]
- 20.44.13 Mastoidectomia, asportazione subtotale della rocca petrosa [petrosectomia subtotale], con oblitterazione di tessuto muscolare [L]
- 20.44.14 Mastoidectomia, asportazione subtotale della rocca petrosa [petrosectomia subtotale], con oblitterazione di tessuto adiposo nonché muscolare [L]
- 20.44.99 Mastoidectomia, asportazione subtotale della rocca petrosa [petrosectomia subtotale], altro [L]
- 20.45 Mastoidectomia, asportazione parziale della rocca petrosa**
- 20.45.0 Dettaglio della sottocategoria 20.45**
- 20.45.10 Mastoidectomia, asportazione parziale della rocca petrosa, NAS [L]
- 20.45.11 Mastoidectomia, asportazione parziale della rocca petrosa, senza oblitterazione [L]

- 20.45.12 **Mastoidectomia, asportazione parziale della rocca petrosa, con obliterazione di tessuto adiposo [L]**
- 20.45.13 **Mastoidectomia, asportazione parziale della rocca petrosa, con obliterazione di tessuto muscolare [L]**
- 20.45.14 **Mastoidectomia, asportazione parziale della rocca petrosa, con obliterazione di tessuto adiposo nonché muscolare [L]**
- 20.45.15 **Stiloidectomia [L]**
Resezione del processo stiloideo dell'osso temporale
- 20.45.99 **Mastoidectomia, asportazione parziale della rocca petrosa, altro [L]**
- 20.49 **Mastoidectomia, altro [L]**
Atticoantrostomia
Mastoidectomia radicale modificata
Mastoidectomia, NAS
- 20.5 **Altra asportazione dell'orecchio medio**
ESCL *Quella con contemporanea mastoidectomia (20.41-20.49)*
- 20.51 **Asportazione di lesione dell'orecchio medio**
ESCL *Biopsia dell'orecchio medio (20.32)*
- 20.51.0 **Dettaglio della sottocategoria 20.51**
- 20.51.00 **Asportazione di lesione dell'orecchio medio, NAS [L]**
- 20.51.10 **Asportazione di lesione della cavità timpanica [L]**
- 20.51.11 **Asportazione di lesione dall'apice della piramide petrosa [L]**
- 20.51.12 **Asportazione di lesione dell'otobase [L]**
- 20.51.99 **Asportazione di lesione dell'orecchio medio, altro [L]**
- 20.59 **Altra asportazione dell'orecchio medio, altro [L]**
Apicectomia della rocca petrosa
Petrosectomia
Timpanectomia
- 20.6 **Fenestrazione dell'orecchio interno**
- 20.61 **Fenestrazione dell'orecchio interno (iniziale)**
Fenestrazione con innesto (cute, vena) dei canali semicircolari
Fenestrazione con innesto (cute, vena) del labirinto
Fenestrazione con innesto (cute, vena) del vestibolo
ESCL *Fenestrazione con timpanoplastica di tipo V (19.55)*
- 20.61.0 **Dettaglio della sottocategoria 20.61**
- 20.61.00 **Fenestrazione dell'orecchio interno (iniziale), NAS [L]**
- 20.61.10 **Fenestrazione dell'orecchio interno, senza impianto di protesi (procedura iniziale) [L]**
- 20.61.99 **Fenestrazione dell'orecchio interno (iniziale), altro [L]**
- 20.62 **Revisione di fenestrazione dell'orecchio interno**
- 20.62.0 **Dettaglio della sottocategoria 20.62**
- 20.62.00 **Revisione di fenestrazione dell'orecchio interno, NAS [L]**
- 20.62.10 **Revisione di fenestrazione dell'orecchio interno, senza impianto di protesi [L]**
- 20.62.99 **Revisione di fenestrazione dell'orecchio interno, altro [L]**
- 20.7 **Incisione, asportazione e distruzione dell'orecchio interno**
Cod. a.: Procedure di distruzione (00.99.A-)
- 20.71 **Shunt endolinfatico [L]**
Decompressione del sacco endolinfatico *
- 20.72 **Iniezione nell'orecchio interno**
- 20.72.0 **Dettaglio della sottocategoria 20.72**
- 20.72.00 **Iniezione nell'orecchio interno, NAS [L]**
- 20.72.10 **Distruzione per iniezione dei canali semicircolari [L]**
- 20.72.11 **Distruzione per iniezione dell'orecchio interno [L]**
- 20.72.12 **Distruzione per iniezione del vestibolo [L]**
- 20.72.13 **Distruzione per iniezione dei canali semicircolari, orecchio interno e vestibolo [L]**
- 20.72.14 **Distruzione per iniezione del labirinto [L]**
- 20.72.99 **Iniezione nell'orecchio interno, altro [L]**
- 20.79 **Altra incisione, asportazione e distruzione dell'orecchio interno**
Apertura del labirinto osseo
Aspirazione di perilinfia
Decompressione del labirinto
Drenaggio dell'orecchio interno
Fistolizzazione del labirinto
Fistolizzazione del sacco endolinfatico
Incisione del sacco endolinfatico
ESCL *Biopsia dell'orecchio interno (20.32)*
- 20.79.0 **Dettaglio della sottocategoria 20.79**
- 20.79.00 **Altra incisione, asportazione e distruzione dell'orecchio interno, NAS [L]**
- 20.79.10 **Asportazione di lesione del labirinto [L]**
- 20.79.11 **Cocleosaccotomia [L]**
- 20.79.20 **Labirintectomia, transtimpanica [L]**
- 20.79.21 **Labirintectomia, transmastoidea [L]**
- 20.79.22 **Distruzione del labirinto, transtimpanica [L]**
- 20.79.23 **Distruzione del labirinto, transmastoidea [L]**
- 20.79.99 **Altra incisione, asportazione e distruzione dell'orecchio interno, altro [L]**
- 20.8 **Interventi sulla tuba di Eustachio [L]**
Cateterismo della tuba di Eustachio
Inflazione della tuba di Eustachio
Iniezione (pasta di teflon) nella tuba di Eustachio
Insufflazione (acido borico, acido salicilico) nella tuba di Eustachio
Intubazione della tuba di Eustachio
Politzerizzazione della tuba di Eustachio
- 20.9 **Altri interventi sull'orecchio medio e interno**
- 20.91 **Timpanosimpatectomia [L]**
Resezione del plesso timpanico
- 20.92 **Revisione di mastoidectomia [L]**
- 20.93 **Riparazione delle finestre ovale e rotonda [L]**
Chiusura di fistola, finestra ovale
Chiusura di fistola, finestra rotonda
Chiusura di fistola, perilinfatica

- 20.94 Iniezione del timpano [L]**
- 20.95 Impianto di apparecchio acustico elettromagnetico**
 Impianto di apparecchio acustico a conduzione ossea
ESCL *Apparecchio protesico cocleare (20.96-20.98)*
- 20.95.0 Dettaglio della sottocategoria 20.95**
- 20.95.00 Impianto di apparecchio acustico elettromagnetico, NAS [L]**
- 20.95.10 Impianto o sostituzione di apparecchio acustico attivo senza interruzione della catena degli ossicini [L]**
- 20.95.11 Impianto o sostituzione di apparecchio acustico attivo con interruzione della catena degli ossicini [L]**
- 20.95.99 Impianto di apparecchio acustico elettromagnetico, altro [L]**
- 20.96 Impianto o sostituzione di apparecchio protesico cocleare, NAS [L]**
 Impianto di ricevitore (nel cranio) ed inserzione di elettrodo nella coclea
INCL Mastoidectomia
ESCL *Impianto di apparecchio acustico a conduzione ossea (20.95)*
Impianto di apparecchio acustico elettromagnetico (20.95)
- 20.97 Impianto o sostituzione di apparecchio protesico cocleare, singolo canale [L]**
 Impianto di ricevitore (nel cranio) ed inserzione di elettrodo nella coclea
INCL Mastoidectomia
ESCL *Impianto di apparecchio acustico a conduzione ossea (20.95)*
Impianto di apparecchio acustico elettromagnetico (20.95)
- 20.98 Impianto o sostituzione di apparecchio protesico cocleare, canale multiplo [L]**
 Impianto di ricevitore (nel cranio) ed inserzione di elettrodi nella coclea
INCL Mastoidectomia
ESCL *Impianto di apparecchio acustico a conduzione ossea (20.95)*
Impianto di apparecchio acustico elettromagnetico (20.95)
- 20.99 Altri interventi sull'orecchio medio e interno**
 Riparazione o rimozione di impianto protesico cocleare (ricevitore) (elettrodo)
INCL Applicazione di abutment percutaneo (vite in titanio) per dispositivo protesico
ESCL *Adattamento di apparecchio acustico (95.48)*
Aggiustamento (componenti esterne) di impianto protesico cocleare (95.49)
- 20.99.0 Dettaglio della sottocategoria 20.99**
- 20.99.00 Altri interventi sull'orecchio medio e interno, NAS [L]**
- 20.99.10 Impianto di ancoraggio osseo nella rocca petrosa, nell'orecchio medio o interno [L]**
 Es. per BAHA [Bone Anchored Hearing Aid], epitesi
- 20.99.20 Chiusura di fistola del labirinto [L]**
- 20.99.30 Rimozione di impianto cocleare o di apparecchio acustico impiantabile [L]**
- 20.99.99 Altri interventi sull'orecchio medio e interno, altro [L]**

21 Interventi sul naso

INCL. Interventi su osso o cute del naso

21.0 Controllo di epistassi

- 21.00 Controllo di epistassi, NAS [L]
 21.01 Controllo di epistassi mediante tamponamento nasale anteriore [L]
 21.02 Controllo di epistassi mediante tamponamento nasale posteriore (e anteriore) [L]
 21.03 Controllo di epistassi mediante cauterizzazione (e tamponamento) [L]
 21.04 Controllo di epistassi mediante legatura delle arterie etmoidali [L]
 21.05 Controllo di epistassi mediante legatura (transantrale) della arteria mascellare [L]
 Controllato per via endoscopica
 21.06 Controllo di epistassi mediante legatura dell'arteria carotide esterna [L]
 21.07 Controllo di epistassi mediante asportazione della mucosa nasale e innesto di cute del setto e della parete laterale del naso [L]
 21.09 Controllo di epistassi con altre procedure
 21.09.0 Dettaglio della sottocategoria 21.09
 21.09.00 Controllo di epistassi con altre procedure, NAS [L]
 21.09.10 Controllo di epistassi mediante legatura dell'arteria sfenopalatina [L]
 21.09.99 Controllo di epistassi con altre procedure, altro [L]

21.1 Incisione del naso

Condrotomia
 Incisione della cute del naso
 Settotomia nasale

21.2 Procedure diagnostiche sul naso

- 21.21 Rinoscopia
 Endoscopia del naso
 21.22 Biopsia del naso
 Intranasale ed esterna
 21.29 Procedure diagnostiche sul naso, altro

ESCL. Rinomanometria (89.12)
 Studio della funzione nasale (89.12)

21.3 Asportazione e distruzione locale di lesione del naso

Cod. a.: Controllo dei margini di resezione: chirurgia micrografica (con controllo istografico) (00.9B.1-)
 Procedure di distruzione (00.99.A-)
ESCL. Biopsia del naso (21.22)
 Chiusura di fistola nasale (21.82)

21.30 Asportazione o distruzione di lesione del naso, NAS

21.31 Asportazione o distruzione locale di lesione intranasale

Polipectomia nasale

21.31.0 Dettaglio della sottocategoria 21.31

- 21.31.00 Asportazione e distruzione locale di lesione intranasale, NAS [L]
 21.31.10 Asportazione locale di lesione endonasale, approccio endonasale [L]
 21.31.12 Distruzione di lesione endonasale [L]

21.31.19 Asportazione locale di lesione endonasale, altro [L]

Es. rinotomia laterale

21.31.99 Asportazione e distruzione locale di lesione intranasale, altro [L]

21.32 Asportazione e distruzione locale di altra lesione del naso

21.4 Resezione del naso

Amputazione del naso

21.4X Resezione del naso

21.4X.0 Dettaglio della sottocategoria 21.4X

- 21.4X.00 Resezione del naso, NAS
 21.4X.12 Resezione del naso, parziale
 21.4X.22 Resezione del naso, subtotale
 21.4X.32 Resezione del naso, totale
 21.4X.99 Resezione del naso, altro

21.5 Resezione sottomucosa del setto nasale

21.6 Turbinectomia

21.61 Turbinectomia mediante diatermia o criochirurgia [L]

Coagulazione dei turbinati

21.62 Frattura dei turbinati [L]

Decongestione chirurgica dei turbinati

21.69 Altra turbinectomia

ESCL. Turbinectomia con antrotomia mascellare esterna (22.31-22.39)

Turbinectomia con senectomia frontale (22.42)

Turbinectomia con senectomia nasale, altri (22.60-22.64)

21.69.0 Dettaglio della sottocategoria 21.69

- 21.69.00 Altra turbinectomia, NAS [L]
 21.69.10 Turbinotomia e asportazione delle estremità posteriori [L]
 21.69.11 Resezione sottomucosa (turbinoplastica) [L]
 21.69.12 Altri interventi sul turbinato nasale inferiore [L]
 21.69.99 Altra turbinectomia, altro [L]

21.7 Riduzione di frattura nasale

21.71 Riduzione chiusa di frattura nasale

21.72 Riduzione aperta di frattura nasale

21.8 Interventi di riparazione e di plastica del naso

21.81 Sutura di lacerazione del naso

21.82 Chiusura di fistola nasale

Fistulectomia nasofaringea

Fistulectomia nasolabiale

Fistulectomia oronasale

21.83 Ricostruzione totale del naso

Ricostruzione con lembo locale, peduncolato o libero

Ricostruzione del naso con lembo prelevato dal braccio

Ricostruzione del naso con lembo prelevato dalla fronte

21.83.0 Dettaglio della sottocategoria 21.83

- 21.83.00 Ricostruzione totale del naso, NAS
 21.83.10 Rinosettoplastica con correzione di cartilagine o osso, con innesti autologhi locali

- 21.83.11 Rinosettoplastica con correzione di cartilagine o osso, con innesti autologhi distali, trapianti allogenici o xenogenici
- 21.83.12 Rinosettoplastica con correzione di osso e cartilagine
- 21.83.20 Ricostruzione totale del naso con impianto di materiale alloplastico
- 21.83.99 Ricostruzione totale del naso, altro
- 21.84 Revisione di rinoplastica
Revisione di rinosettoplastica
Rinoplastica di naso storto
- 21.85 Rinoplastica di ingrandimento
Rinoplastica di accrescimento con impianto sintetico
Rinoplastica di accrescimento con trapianto autologo
- 21.86 Rinoplastica parziale
Plastica riparativa delle pinne nasali
Rinoplastica della punta del naso
- 21.86.0 Dettaglio della sottocategoria 21.86
- 21.86.00 Rinoplastica delle parti molli, NAS
- 21.86.10 Rinoplastica delle parti molli, naso esterno
- 21.86.11 Rinoplastica con lembo locale o distale
- 21.86.99 Rinoplastica delle parti molli, altro
- 21.87 Altra rinoplastica
Rinoplastica, NAS
- 21.88 Altra plastica del setto
Compressione del setto nasale
Riparazione di perforazione del setto
ESCL *Resezione sottomucoosa del setto nasale (21.5)*
- 21.88.0 Dettaglio della sottocategoria 21.88
- 21.88.00 Altra plastica del setto, NAS
- 21.88.10 Plastica del setto, ispessimento del setto
Es. per ozena
- 21.88.11 Plastica del setto, Riparazione di scorrimento del setto con lembo mucoso scorrevole
- 21.88.12 Plastica del setto, Correzione plastica senza resezione
- 21.88.13 Plastica del setto, Correzione plastica con resezione
- 21.88.14 Plastica del setto, Ricostruzione plastica del setto nasale, con innesto autologo locale (controlaterale)
- 21.88.15 Plastica del setto, Ricostruzione plastica del setto nasale, con innesti autologhi distali, trapianti allogenici o xenogenici
Innesti autologhi: es. cartilagine costale
- 21.88.99 Altra plastica del setto, altro
- 21.89 Interventi di riparazione e di plastica del naso, altro
Reimpianto di naso amputato
- 21.9 Altri interventi sul naso
- 21.91 Lisi di aderenze del naso
Pulitura posteriore del naso
- 21.99 Altri interventi sul naso
ESCL *Rimozione di corpo estraneo intraluminali senza incisione (98.12)*
- 21.99.0 Dettaglio della sottocategoria 21.99
- 21.99.00 Altri interventi sul naso, NAS
- 21.99.10 Resezione monolaterale di atresia coanale, transnasale per via endoscopica [L]
- 21.99.20 Resezione bilaterale di atresia coanale, transnasale per via endoscopica [L]
- 21.99.99 Altri interventi sul naso, altro
- 22 Interventi sui seni paranasali
- 22.0 Aspirazione e lavaggio dei seni paranasali
- 22.00 Aspirazione e lavaggio dei seni paranasali, NAS [L]
Drenaggio di mucocele
- 22.01 Puntura dei seni paranasali per aspirazione o lavaggio
- 22.01.0 Dettaglio della sottocategoria 22.01
- 22.01.00 Puntura dei seni paranasali per aspirazione o lavaggio, NAS [L]
- 22.01.10 Puntura del seno mascellare [L]
- 22.01.11 Puntura del seno frontale [L]
- 22.01.99 Altra puntura dei seni paranasali per aspirazione o lavaggio, altro [L]
- 22.02 Aspirazione o lavaggio dei seni paranasali attraverso la via naturale [L]
- 22.1 Procedure diagnostiche sui seni paranasali
- 22.11 Biopsia [endoscopia] [agobiopsia] dei seni paranasali [L]
- 22.12 Biopsia aperta dei seni paranasali [L]
- 22.19 Procedure diagnostiche sui seni paranasali, altro [L]
Endoscopia dei seni paranasali senza biopsia
ESCL *Rx del seno paranasal (87.15)*
- 22.2 Antrotomia intranasale
Meatotomia
ESCL *Antrotomia per via esterna (22.31-22.39)*
- 22.2X Antrotomia intranasale
- 22.2X.0 Dettaglio della sottocategoria 22.2X
- 22.2X.00 Antrotomia intranasale, NAS [L]
- 22.2X.10 Infundibolotomia senza fenestrazione del seno mascellare [L]
- 22.2X.11 Infundibolotomia con fenestrazione del seno mascellare [L]
- 22.2X.20 Antrotomia intranasale mediante dilatazione con catetere a palloncino, NAS [L]
- 22.2X.21 Antrotomia intranasale mediante dilatazione con catetere a palloncino, seno sfenoidale [L]
- 22.2X.22 Antrotomia intranasale mediante dilatazione con catetere a palloncino, seno frontale [L]
- 22.2X.23 Antrotomia intranasale mediante dilatazione con catetere a palloncino, seno mascellare
- 22.2X.28 Antrotomia intranasale mediante dilatazione con catetere a palloncino, più seni paranasali [L]
- 22.2X.29 Antrotomia intranasale mediante dilatazione con catetere a palloncino, altro [L]
- 22.2X.99 Antrotomia intranasale, altro [L]
- 22.3 Antrotomia mascellare esterna
- 22.31 Antrotomia mascellare radicale [L]
Rimozione di membrana che riveste il seno mascellare con approccio di Caldwell-Luc
- 22.39 Altra antrotomia mascellare esterna [L]
Esplorazione dell'antro mascellare con approccio di Caldwell-Luc

22.4 Senotomia e senectomia frontale**22.41 Senotomia frontale****22.41.0 Dettaglio della sottocategoria 22.41**

- 22.41.00 Senotomia frontale, NAS [L]
- 22.41.10 Senotomia frontale per via esterna [L]
- 22.41.11 Senotomia frontale, intranasale [L]
Es. frontoetmoidectomia, sinuplastica
- 22.41.12 Senotomia frontale, Inserzione di drenaggio mediano [L]
- 22.41.99 Senotomia frontale, altro [L]

22.42 Senectomia frontale

- Asportazione di lesione del seno frontale
- Obliterazione del seno frontale (con tessuto adiposo)
- ESCL** *Biopsia dei seni paranasali (22.11-22.12)*

22.42.0 Dettaglio della sottocategoria 22.42

- 22.42.00 Senectomia frontale, NAS [L]
- 22.42.10 Osteoplastica frontale con oblitterazione [L]
- 22.42.11 Osteoplastica frontale senza oblitterazione [L]
- 22.42.99 Senectomia frontale, altro [L]

22.5 Altra senotomia nasale

- 22.50 Altra senotomia nasale, NAS [L]
- 22.51 Etmoidotomia [L]
- 22.52 Sfenoidotomia [L]
- 22.53 Incisione di più seni paranasali [L]

22.6 Altra senectomia nasale

- INCL** Senectomia con incidentale turbinectomia
- ESCL** *Biopsia dei seni paranasali (22.11-22.12)*

- 22.60 Altra senectomia nasale, NAS [L]
- 22.61 Asportazione di lesione del seno mascellare secondo Caldwell-Luc [L]
- 22.62 Asportazione di lesione del seno mascellare con altro approccio
 - 22.62.0 Dettaglio della sottocategoria 22.62
 - 22.62.00 Asportazione di lesione del seno mascellare con altro approccio, NAS [L]
 - 22.62.1 Asportazione di lesione del seno mascellare, per via endoscopica
 - 22.62.10 Asportazione di lesione del seno mascellare, per via endoscopica, NAS [L]
 - 22.62.11 Resezione intranasale della parete mediale del seno mascellare [L]
 - 22.62.19 Asportazione di lesione del seno mascellare, per via endoscopica, altro [L]
 - 22.62.2 Asportazione di lesione del seno mascellare, chirurgica a cielo aperto
 - 22.62.20 Asportazione di lesione del seno mascellare, chirurgica a cielo aperto, NAS [L]
 - 22.62.21 Resezione della parete mediale del seno mascellare, chirurgica a cielo aperto [L]
 - 22.62.29 Asportazione di lesione del seno mascellare, chirurgica a cielo aperto, altro [L]
 - 22.62.99 Asportazione di lesione del seno mascellare con altro approccio, altro [L]

22.63 Etmoidectomia

Asportazione delle cellule etmoidali

- 22.63.0 Dettaglio della sottocategoria 22.63
- 22.63.00 Etmoidectomia, NAS [L]

22.63.10 Etmoidectomia, per via esterna [L]**22.63.11 Etmoidectomia, intranasale o transmascellare [L]****22.63.99 Etmoidectomia, altro [L]****22.64 Sfenoidectomia [L]****22.7 Riparazione di un seno paranasale****22.71 Chiusura di fistola di seno paranasale**

Chiusura di fistola oroantrale

22.79 Altra riparazione di seno paranasale

Ricostruzione del dotto frontonasale
Riparazione di osso di seno accessorio

22.79.0 Dettaglio della sottocategoria 22.79

- 22.79.00 Altra riparazione di seno paranasale, NAS [L]
 - 22.79.10 Riparazione dell'osso frontale [L]
 - 22.79.11 Riparazione o cranializzazione di parete dell'osso frontale [L]
 - 22.79.19 Altra riparazione di seno paranasale, altro [L]
- 22.8 Inserzione o sostituzione di impianti nei seni paranasali**
- 22.9 Altri interventi sui seni paranasali**

Fistolizzazione dei seni paranasali

22.9X Altri interventi sui seni paranasali**22.9X.0 Dettaglio della sottocategoria 22.9X**

- 22.9X.00 Altri interventi sui seni paranasali, NAS [L]
- 22.9X.10 Altri interventi sul seno mascellare [L]
Altri interventi sul seno mascellare
Marsupializzazione del seno mascellare
- 22.9X.11 Altri interventi sul seno etmoidale e sfenoidale [L]
- 22.9X.12 Altri interventi sul seno frontale [L]
- 22.9X.13 Risanamento del seno etmoidale e di uno o diversi altri seni paranasali [L]
- 22.9X.14 Sfenoidectomia [L]
- 22.9X.20 Interventi su più seni paranasali, radicali [L]
- 22.9X.21 Interventi su più seni paranasali, radicali con accesso alla fossa pterigopalatina [L]
- 22.9X.22 Interventi su più seni paranasali, per via intranasale con drenaggio di ascesso [L]
- 22.9X.23 Interventi su più seni paranasali, per via intranasale, con esposizione della base cranica (intervento pansinusale per via intranasale) [L]
- 22.9X.24 Interventi su più seni paranasali, per via intranasale, con rimozione parziale della lamina papiracea o incisione della periorbita [L]
- 22.9X.25 Interventi su più seni paranasali, con approccio combinato intranasale e dall'esterno [L]
- 22.9X.29 Interventi su più seni paranasali, altro [L]
- 22.9X.99 Altri interventi sui seni paranasali, altro [L]

23 Estrazione e ricostruzione di denti**23.0 Estrazione di dente con pinza**

Dente con radice singola o multipla

23.02 Estrazione di dente con pinza, 1 o più denti di un quadrante**23.04 Estrazione di dente con pinza, 1 o più denti di diversi quadranti****23.1 Rimozione operatoria di denti**

Estrazione chirurgica di dente
Odontectomia

- 23.10 Rimozione operatoria di denti, NAS
- 23.12 Rimozione operatoria di denti danneggiati in profondità
INCL. Residui di radice, emisezione o rimozione con separazione
- 23.12.1 Rimozione operatoria di denti danneggiati in profondità, secondo il numero di quadranti
- 23.12.11 Rimozione operatoria di denti danneggiati in profondità, 1 o più denti di un quadrante
- 23.12.12 Rimozione operatoria di denti danneggiati in profondità, 1 o più denti di diversi quadranti
- 23.13 Rimozione operatoria di denti ritenuti e dislocati, impattati
- 23.13.1 Rimozione operatoria di denti ritenuti e dislocati, impattati, secondo il numero di denti
- 23.13.11 Rimozione operatoria di denti ritenuti e dislocati, impattati, da 1 a 4 denti
- 23.13.12 Rimozione operatoria di denti ritenuti e dislocati, impattati, 5 e più denti
- 23.19 Rimozione operatoria di denti, altro
- 23.7 Resezione e ricostruzione apicale e canalare
- 23.70 Resezione e ricostruzione apicale e canalare, NAS
- 23.73 Apicectomia
- 23.73.1 Apicectomia, secondo il numero di punte
- 23.73.11 Apicectomia, da 1 a 3 punte
- 23.73.12 Apicectomia, 4 e più punte
- 23.79 Resezione e ricostruzione apicale e canalare, altro
- 23.8 Reimpianto e trapianto di denti
- 23.80 Reimpianto e trapianto di denti, NAS
- 23.81 Reimpianto di denti
- 23.81.1 Reimpianto di denti, secondo il numero di denti
- 23.81.11 Reimpianto di denti, da 1 a 4 denti
- 23.81.12 Reimpianto di denti, 5 e più denti
- 23.82 Trapianto di denti
- 23.82.1 Trapianto di denti, secondo il numero di denti
INCL. Asportazione di trapianto
- 23.82.11 Trapianto di denti, da 1 a 2 denti
- 23.82.12 Trapianto di denti, 3 e più denti
- 23.89 Reimpianto e trapianto di denti, altro
- 23.9 Estrazione e ricostruzione di denti, altro
- 23.A Impianto e rimozione di impianti dentari
- 23.A0 Impianto e rimozione di impianti dentari, NAS
- 23.A1 Impianto di impianti dentari
- 23.A1.1 Impianto di impianti dentari endossei, secondo il numero
- 23.A1.11 Impianto di impianti dentari endossei, da 1 a 2 impianti
- 23.A1.12 Impianto di impianti dentari endossei, da 3 a 4 impianti
- 23.A1.13 Impianto di impianti dentari endossei, 5 e più impianti
- 23.A2 Rimozione di impianti dentari
- 23.A2.1 Rimozione di impianti dentari endossei, secondo il numero
- 23.A2.11 Rimozione di impianti dentari endossei, da 1 a 2 impianti
- 23.A2.12 Rimozione di impianti dentari endossei, 3 e più impianti
- 23.A9 Impianto e rimozione di impianti dentari, altro
- 24 Altri interventi su denti, gengive e alveoli
- 24.0 Incisione di gengiva o di osso alveolare
 Alveolotomia apicale
- 24.1 Procedure diagnostiche su denti, gengive e alveoli
- 24.11 Biopsia della gengiva
ESCL. *Biopsia dell'alveolo dentale (24.12.-)*
- 24.11.0 Dettaglio della sottocategoria 24.11
- 24.11.00 Biopsia della gengiva, NAS [L]
- 24.11.10 Biopsia chiusa (agobiopsia) della gengiva [L]
- 24.11.20 Biopsia a cielo aperto (con incisione) della gengiva [L]
- 24.11.99 Biopsia della gengiva, altro [L]
- 24.12 Biopsia dell'alveolo dentale
- 24.12.0 Dettaglio della sottocategoria 24.12
- 24.12.00 Biopsia dell'alveolo dentale, NAS
ESCL. *Biopsia della gengiva (24.11.-)*
- 24.12.10 Biopsia chiusa (agobiopsia) dell'alveolo dentale
- 24.12.20 Biopsia a cielo aperto (con incisione) dell'alveolo dentale
- 24.12.99 Biopsia dell'alveolo dentale, altro
- 24.19 Procedure diagnostiche su denti, gengive e alveoli, altro
ESCL. *Altre Rx dei denti (87.12)*
- 24.2 Gengivoplastica
 Gengivoplastica con innesto osseo o di tessuto molle
- 24.2X Gengivoplastica
- 24.2X.0 Dettaglio della sottocategoria 24.2X
- 24.2X.00 Gengivoplastica, NAS [L]
- 24.2X.10 Gengivoplastica con innesto o impianto [L]
- 24.2X.99 Gengivoplastica, altro [L]
- 24.3 Altri interventi sulla gengiva
- 24.31 Asportazione di lesione o tessuto della gengiva
ESCL. *Asportazione di lesione odontogena (24.4)*
Biopsia della gengiva (24.11)
- 24.32 Sutura di lacerazione della gengiva
 Ferita lacero-contusa endorale
- 24.39 Altri interventi sulla gengiva
- 24.39.0 Dettaglio della sottocategoria 24.39
- 24.39.00 Altri interventi sulla gengiva, NAS [L]
- 24.39.10 Asportazione di mucosa del palato duro per trapianto [L]
- 24.39.11 Asportazione di mucosa della guancia per trapianto [L]
- 24.39.99 Altri interventi sulla gengiva, altro [L]
- 24.4 Asportazione di lesione dentaria della mandibola
 Asportazione di lesione odontogena
- 24.4X Asportazione di lesione dentaria della mandibola
- 24.4X.0 Dettaglio della sottocategoria 24.4X
- 24.4X.00 Asportazione di lesione dentaria della mandibola, NAS [L]
- 24.4X.10 Asportazione di lesione dentaria della mandibola con apertura del seno mascellare o del pavimento nasale [L]
- 24.4X.11 Asportazione di lesione dentaria della mandibola con esposizione del nervo [L]

- 24.4X.99 Asportazione di lesione dentaria della mandibola, altro [L]**
- 24.5 Alveoloplastica**
Alveolotomia (interradicolare) (intrasettale) (radicale) (semplice) (con innesto o impianto)
ESCL *Asportazione o distruzione ampia di lesione o tessuto del palato osseo (27.32.-)*
Biopsia dell'alveolo (24.12)
- 24.5X Alveoloplastica**
- 24.5X.0 Dettaglio della sottocategoria 24.5X**
- 24.5X.00 Alveoloplastica, NAS [L]**
- 24.5X.10 Alveoloplastica con innesto [L]**
- 24.5X.99 Alveoloplastica, altro [L]**
- 24.6 Esposizione chirurgica di dente**
- 24.7 Applicazione di apparecchio ortodontico**
Applicazione, inserzione o fissazione di apparecchio di fissazione parodontale
Applicazione, inserzione o fissazione di barra ad arco
Applicazione, inserzione o fissazione di filo ortodontico
Applicazione, inserzione o fissazione di otturatore ortodontico
ESCL *Fissazione di filo metallico dentale non ortodontico (93.55)*
- 24.8 Altri interventi ortodontici**
Assestamento dell'occlusione dentaria
Chiusura di diastema (dentale) (alveolare)
Rimozione di barra ad arco
Riparazione di arco dentale
- 24.9 Altri interventi sui denti**
- 24.91 Estensione o approfondimento del solco linguale o buccolabiale**
- 24.91.0 Dettaglio della sottocategoria 24.91**
- 24.91.00 Estensione o approfondimento del solco linguale o buccolabiale, NAS**
- 24.91.10 Vestiboloplastica**
- 24.91.11 Plastica del pavimento della bocca**
- 24.91.99 Estensione o approfondimento del solco linguale o buccolabiale, altro**
- 24.99 Altri interventi sui denti**
ESCL *Cerchiaggio dentale (93.55)*
Sistemazione di protesi dentale (dentiera) (99.97)
- 24.99.0 Dettaglio della sottocategoria 24.99**
- 24.99.00 Altri interventi sui denti, NAS [L]**
- 24.99.10 Esposizione di impianto endosseo con posa di distanziatore [L]**
- 24.99.11 Stabilizzazione di un dente [L]**
- 24.99.20 Rialzo del seno mascellare mediante l'uso di distrattore endorale [L]**
- 24.99.99 Altri interventi sui denti, altro [L]**
- 25 Interventi sulla lingua**
- 25.0 Procedure diagnostiche sulla lingua**
- 25.01 Biopsia chiusa [agobiopsia] della lingua**
- 25.02 Biopsia aperta della lingua**
Biopsia a cuneo della lingua
- 25.09 Procedure diagnostiche sulla lingua, altro**
- 25.1 Asportazione o distruzione di lesione o tessuto della lingua**
Cod. a.: Procedure di distruzione (00.99.A-)
ESCL *Biopsia della lingua (25.01-25.02)*
Frenectomia labiale (27.41)
Frenectomia linguale (25.92)
- 25.2 Glossectomia parziale**
Amputazione parziale della lingua
Emiglossectomia
- 25.2X Glossectomia parziale**
- 25.2X.0 Dettaglio della sottocategoria 25.2X**
- 25.2X.00 Glossectomia parziale, NAS**
- 25.2X.09 Glossectomia parziale, altro**
- 25.2X.1 Glossectomia parziale, approccio transorale**
- 25.2X.10 Glossectomia parziale, approccio transorale, NAS**
- 25.2X.11 Glossectomia parziale, approccio transorale, senza ricostruzione**
- 25.2X.12 Glossectomia parziale, approccio transorale, ricostruzione con mucosa locale**
- 25.2X.13 Glossectomia parziale, approccio transorale, ricostruzione con lembo miocutaneo**
- 25.2X.14 Glossectomia parziale, approccio transorale, ricostruzione con innesto libero con anastomosi microvascolare**
- 25.2X.19 Glossectomia parziale, approccio transorale, con altra ricostruzione**
- 25.2X.2 Glossectomia parziale, approccio transmandibolare**
- 25.2X.20 Glossectomia parziale, approccio transmandibolare, NAS**
- 25.2X.21 Glossectomia parziale, approccio transmandibolare, senza ricostruzione**
- 25.2X.22 Glossectomia parziale, approccio transmandibolare, ricostruzione con mucosa locale**
- 25.2X.23 Glossectomia parziale, approccio transmandibolare, ricostruzione con lembo miocutaneo**
- 25.2X.24 Glossectomia parziale, approccio transmandibolare, ricostruzione con innesto libero con anastomosi microvascolare**
- 25.2X.29 Glossectomia parziale, approccio transmandibolare, con altra ricostruzione**
- 25.2X.3 Pelviglossectomia, approccio transorale**
- 25.2X.30 Pelviglossectomia, approccio transorale, NAS**
- 25.2X.31 Pelviglossectomia, approccio transorale, senza ricostruzione**
- 25.2X.32 Pelviglossectomia, approccio transorale, ricostruzione con mucosa locale**
- 25.2X.33 Pelviglossectomia, approccio transorale, ricostruzione con lembo miocutaneo**
- 25.2X.34 Pelviglossectomia, approccio transorale, ricostruzione con innesto libero con anastomosi microvascolare**
- 25.2X.39 Pelviglossectomia, approccio transorale, con altra ricostruzione**
- 25.2X.4 Pelviglossectomia, approccio transmandibolare**
- 25.2X.40 Pelviglossectomia, approccio transmandibolare, NAS**

- 25.2X.41 Pelviglossectomia, approccio transmandibolare, senza ricostruzione
- 25.2X.42 Pelviglossectomia, approccio transmandibolare, ricostruzione con mucosa locale
- 25.2X.43 Pelviglossectomia, approccio transmandibolare, ricostruzione con lembo miocutaneo
- 25.2X.44 Pelviglossectomia, approccio transmandibolare, ricostruzione con innesto libero con anastomosi microvascolare
- 25.2X.49 Pelviglossectomia, approccio transmandibolare, con altra ricostruzione
- 25.2X.5 Pelviglossomandibolectomia
- 25.2X.50 Pelviglossomandibolectomia, NAS
- 25.2X.51 Pelviglossomandibolectomia, senza ricostruzione
- 25.2X.52 Pelviglossomandibolectomia, ricostruzione con mucosa locale
- 25.2X.53 Pelviglossomandibolectomia, ricostruzione con lembo miocutaneo
- 25.2X.54 Pelviglossomandibolectomia, ricostruzione con innesto libero con anastomosi microvascolare
- 25.2X.59 Pelviglossomandibolectomia, con altra ricostruzione
- 25.3 Glossectomia totale
- Glossectomia, NAS
- Cod. a.: Eventuale dissezione del collo (40.40-40.41.-)
- 25.3X Glossectomia totale
- 25.3X.0 Dettaglio della sottocategoria 25.3X
- 25.3X.00 Glossectomia totale, NAS
- 25.3X.09 Glossectomia totale, altro
- 25.3X.1 Glossectomia totale, approccio transorale
- 25.3X.10 Glossectomia totale, approccio transorale, NAS
- 25.3X.11 Glossectomia totale, approccio transorale, senza ricostruzione
- 25.3X.12 Glossectomia totale, approccio transorale, ricostruzione con mucosa locale
- 25.3X.13 Glossectomia totale, approccio transorale, ricostruzione con lembo miocutaneo
- 25.3X.14 Glossectomia totale, approccio transorale, ricostruzione con innesto libero con anastomosi microvascolare
- 25.3X.19 Glossectomia totale, approccio transorale, con altra ricostruzione
- 25.3X.2 Glossectomia totale, approccio transmandibolare
- 25.3X.20 Glossectomia totale, approccio transmandibolare, NAS
- 25.3X.21 Glossectomia totale, approccio transmandibolare, senza ricostruzione
- 25.3X.22 Glossectomia totale, approccio transmandibolare, ricostruzione con mucosa locale
- 25.3X.23 Glossectomia totale, approccio transmandibolare, ricostruzione con lembo miocutaneo
- 25.3X.24 Glossectomia totale, approccio transmandibolare, ricostruzione con innesto libero con anastomosi microvascolare
- 25.3X.29 Glossectomia totale, approccio transmandibolare, con altra ricostruzione
- 25.3X.3 Pelviglossectomia totale, approccio transorale
- 25.3X.30 Pelviglossectomia totale, approccio transorale, NAS
- 25.3X.31 Pelviglossectomia totale, approccio transorale, senza ricostruzione
- 25.3X.32 Pelviglossectomia totale, approccio transorale, ricostruzione con mucosa locale
- 25.3X.33 Pelviglossectomia totale, approccio transorale, ricostruzione con lembo miocutaneo
- 25.3X.34 Pelviglossectomia totale, approccio transorale, ricostruzione con innesto libero con anastomosi microvascolare
- 25.3X.39 Pelviglossectomia totale, approccio transorale, con altra ricostruzione
- 25.3X.4 Pelviglossectomia totale, approccio transmandibolare
- 25.3X.40 Pelviglossectomia totale, approccio transmandibolare, NAS
- 25.3X.41 Pelviglossectomia totale, approccio transmandibolare, senza ricostruzione
- 25.3X.42 Pelviglossectomia totale, approccio transmandibolare, ricostruzione con mucosa locale
- 25.3X.43 Pelviglossectomia totale, approccio transmandibolare, ricostruzione con lembo miocutaneo
- 25.3X.44 Pelviglossectomia totale, approccio transmandibolare, ricostruzione con innesto libero con anastomosi microvascolare
- 25.3X.49 Pelviglossectomia totale, approccio transmandibolare, con altra ricostruzione
- 25.3X.5 Pelviglossomandibolectomia totale
- 25.3X.50 Pelviglossomandibolectomia totale, NAS
- 25.3X.51 Pelviglossomandibolectomia totale, senza ricostruzione
- 25.3X.52 Pelviglossomandibolectomia totale, ricostruzione con mucosa locale
- 25.3X.53 Pelviglossomandibolectomia totale, ricostruzione con lembo miocutaneo
- 25.3X.54 Pelviglossomandibolectomia totale, ricostruzione con innesto libero con anastomosi microvascolare
- 25.3X.59 Pelviglossomandibolectomia totale, con altra ricostruzione
- 25.4 Glossectomia radicale
- Amputazione radicale della lingua
- Cod. a.: Eventuale dissezione del collo (40.40-40.41.-)
Eventuale tracheostomia (31.1-31.29)
- 25.4X Glossectomia radicale
- 25.4X.0 Dettaglio della sottocategoria 25.4X
- 25.4X.00 Glossectomia radicale, NAS
- 25.4X.1 Glossectomia radicale, approccio transorale
- 25.4X.10 Glossectomia radicale, approccio transorale, NAS
- 25.4X.11 Glossectomia radicale, approccio transorale, senza ricostruzione
- 25.4X.12 Glossectomia radicale, approccio transorale, ricostruzione con mucosa locale
- 25.4X.13 Glossectomia radicale, approccio transorale, ricostruzione con lembo miocutaneo
- 25.4X.14 Glossectomia radicale, approccio transorale, ricostruzione con innesto libero con anastomosi microvascolare

- 25.4X.19 Glossectomia radicale, approccio transorale, con altra ricostruzione
- 25.4X.2 Glossectomia radicale, approccio transmandibolare
- 25.4X.20 Glossectomia radicale, approccio transmandibolare, NAS
- 25.4X.21 Glossectomia radicale, approccio transmandibolare, senza ricostruzione
- 25.4X.22 Glossectomia radicale, approccio transmandibolare, ricostruzione con mucosa locale
- 25.4X.23 Glossectomia radicale, approccio transmandibolare, ricostruzione con lembo miocutaneo
- 25.4X.24 Glossectomia radicale, approccio transmandibolare, ricostruzione con innesto libero con anastomosi microvascolare
- 25.4X.29 Glossectomia radicale, approccio transmandibolare, con altra ricostruzione
- 25.4X.3 Pelviglossectomia radicale, approccio transorale
- 25.4X.30 Pelviglossectomia radicale, approccio transorale, NAS
- 25.4X.31 Pelviglossectomia radicale, approccio transorale, senza ricostruzione
- 25.4X.32 Pelviglossectomia radicale, approccio transorale, ricostruzione con mucosa locale
- 25.4X.33 Pelviglossectomia radicale, approccio transorale, ricostruzione con lembo miocutaneo
- 25.4X.34 Pelviglossectomia radicale, approccio transorale, ricostruzione con innesto libero con anastomosi microvascolare
- 25.4X.39 Pelviglossectomia radicale, approccio transorale, con altra ricostruzione
- 25.4X.4 Pelviglossectomia radicale, approccio transmandibolare
- 25.4X.40 Pelviglossectomia radicale, approccio transmandibolare, NAS
- 25.4X.41 Pelviglossectomia radicale, approccio transmandibolare, senza ricostruzione
- 25.4X.42 Pelviglossectomia radicale, approccio transmandibolare, ricostruzione con mucosa locale
- 25.4X.43 Pelviglossectomia radicale, approccio transmandibolare, ricostruzione con lembo miocutaneo
- 25.4X.44 Pelviglossectomia radicale, approccio transmandibolare, ricostruzione con innesto libero con anastomosi microvascolare
- 25.4X.49 Pelviglossectomia radicale, approccio transmandibolare, con altra ricostruzione
- 25.4X.5 Pelviglossomandibolectomia radicale
- 25.4X.50 Pelviglossomandibolectomia radicale, NAS
- 25.4X.51 Pelviglossomandibolectomia radicale, senza ricostruzione
- 25.4X.52 Pelviglossomandibolectomia radicale, ricostruzione con mucosa locale
- 25.4X.53 Pelviglossomandibolectomia radicale, ricostruzione con lembo miocutaneo
- 25.4X.54 Pelviglossomandibolectomia radicale, ricostruzione con innesto libero con anastomosi microvascolare
- 25.4X.59 Pelviglossomandibolectomia radicale, con altra ricostruzione
- 25.4X.99 Glossectomia radicale, altro
- 25.5 Riparazione della lingua e glossoplastica
- 25.51 Sutura di lacerazione della lingua
- 25.59 Altri interventi di riparazione e di plastica sulla lingua
- Bendaggio a fascia della lingua
- Labio-glossopessia
- Trapianto di mucosa o cute sulla lingua
- ESCL** *Lisi di aderenze della lingua (25.93)*
- 25.59.0 Dettaglio della sottocategoria 25.59
- 25.59.00 Altri interventi di riparazione e di plastica sulla lingua, NAS
- 25.59.10 Ricostruzione plastica della lingua, NAS
- 25.59.11 Plastica riduttiva della lingua
- 25.59.99 Altri interventi di riparazione e di plastica sulla lingua, altro
- 25.9 Altri interventi sulla lingua
- 25.91 Frenulotomia linguale
- ESCL** *Frenulotomia labiale (27.91)*
- 25.92 Frenulectomia linguale
- Asportazione del frenulo linguale
- ESCL** *Frenulectomia labiale (27.41)*
- 25.93 Lisi di aderenze della lingua
- 25.94 Altra glossectomia
- 25.99 Altri interventi sulla lingua, altro
- 26 Interventi sulle ghiandole e sui dotti salivari
- INCL** Interventi sulla ghiandola e sul dotto sottomandibolare
- Interventi sulla ghiandola e sul dotto sottomandibolare
- Interventi sulla parotide e sul dotto parotideo
- Interventi sulle ghiandole e sui dotti salivari minori
- Cod. a.: Eventuale dissezione del collo (40.40-40.41.-)
- 26.0 Incisione delle ghiandole o dotti salivari
- 26.0X Incisione delle ghiandole o dotti salivari
- 26.0X.0 Dettaglio della sottocategoria 26.0X
- 26.0X.00 Incisione delle ghiandole o dotti salivari, NAS [L]
- 26.0X.10 Incisione delle ghiandole o dotti salivari, con asportazione di calcolo [L]
- 26.0X.99 Incisione delle ghiandole o dotti salivari, altro [L]
- 26.1 Procedure diagnostiche sulle ghiandole e dotti salivari
- 26.11 Biopsia [agobiopsia] di ghiandola o dotto salivare [L]
- Agoaspirato
- 26.12 Biopsia aperta di ghiandola o dotto salivare [L]
- 26.19 Procedure diagnostiche sulle ghiandole e dotti salivari, altro [L]
- ESCL** *Rx della ghiandola salivare (87.09)*
- 26.2 Asportazione e distruzione di lesione di ghiandola salivare
- Cod. a.: Procedure di distruzione (00.99.A-)
- 26.21 Marsupializzazione di cisti di ghiandola salivare [L]
- 26.29 Altra asportazione e distruzione di lesione di ghiandola salivare
- ESCL** *Biopsia della ghiandola salivare (26.11-26.12)*
- Fistolectomia salivare (26.42)*
- 26.29.0 Dettaglio della sottocategoria 26.29

- 26.29.00 Altra asportazione di lesione di ghiandola salivare, NAS [L]
- 26.29.10 Distruzione di ghiandola salivare, NAS [L]
- 26.29.99 Altra asportazione e distruzione di lesione di ghiandola salivare, altro [L]
- 26.3 Sialoadenectomia**
Asportazione di ghiandola salivare
- 26.30 Sialoadenectomia, NAS [L]**
Asportazione di ghiandola salivare, NAS
- 26.31 Sialoadenectomia parziale**
Asportazione parziale di ghiandola salivare
Parotidectomia superficiale
- 26.31.0 Dettaglio della sottocategoria 26.31**
- 26.31.00 Sialoadenectomia parziale, NAS [L]
- 26.31.10 Parotidectomia parziale senza monitoraggio intraoperatorio del nervo facciale [L]
- 26.31.11 Parotidectomia parziale con monitoraggio intraoperatorio del nervo facciale [L]
- 26.31.99 Sialoadenectomia parziale, altro [L]
- 26.32 Sialoadenectomia completa**
Asportazione completa di ghiandola salivare
Asportazione in blocco di lesione delle ghiandole salivari
Parotidectomia radicale
Sialoadenectomia radicale
- 26.32.0 Dettaglio della sottocategoria 26.32**
- 26.32.00 Sialoadenectomia totale, NAS [L]
- 26.32.10 Parotidectomia totale con risparmio del nervo facciale, senza monitoraggio intraoperatorio del nervo facciale [L]
- 26.32.11 Parotidectomia totale con risparmio del nervo facciale, con monitoraggio intraoperatorio del nervo facciale [L]
- 26.32.20 Parotidectomia totale con resezione e ricostruzione del nervo facciale [L]
- 26.32.30 Asportazione totale della ghiandola sottomandibolare [L]
- 26.32.99 Sialoadenectomia totale, altro [L]
- 26.4 Riparazione di ghiandola o dotto salivare**
- 26.41 Sutura di lacerazione di ghiandola salivare**
- 26.41.0 Dettaglio della sottocategoria 26.41**
- 26.41.00 Sutura di lacerazione di ghiandola salivare, NAS [L]
- 26.41.10 Sutura di lacerazione di dotto salivare [L]
- 26.41.99 Sutura di lacerazione di ghiandola salivare, altro [L]
- 26.42 Chiusura di fistola di ghiandola salivare
- 26.49 Altri interventi di riparazione e di plastica su ghiandole o dotti salivari**
- 26.49.0 Dettaglio della sottocategoria 26.49**
- 26.49.00 Altri interventi di riparazione e di plastica su ghiandole o dotti salivari, NAS [L]
- 26.49.10 Fistolizzazione di ghiandola salivare [L]
- 26.49.11 Trapianto di apertura del dotto salivare [L]
- 26.49.12 Riposizionamento di dotto salivare [L]
- 26.49.99 Altri interventi di riparazione e di plastica su ghiandole o dotti salivari, altro [L]
- 26.9 Altri interventi su ghiandole o dotti salivari**
- 26.91 Sondaggio di dotto salivare [L]
- 26.99 Altri interventi su ghiandole o dotti salivari**
- 26.99.0 Dettaglio della sottocategoria 26.99**
- 26.99.00 Altri interventi su ghiandole o dotti salivari, NAS [L]
- 26.99.10 Legatura del dotto parotideo [di Stenone] [L]
- 26.99.20 Sialoendoscopia interventistica, NAS [L]
INCL. Ghiandola sottomandibolare, ghiandola parotide
- 26.99.21 Sialoendoscopia interventistica con dilatazione [L]
- 26.99.22 Sialoendoscopia interventistica con rimozione di corpo estraneo o calcolo [L]
INCL. Impiego di cestello
- 26.99.23 Sialoendoscopia interventistica con litotripsia intraduttale e rimozione di frammenti [L]
- 26.99.24 Sialoendoscopia interventistica con impiego di laser [L]
- 26.99.29 Sialoendoscopia interventistica, altro [L]
- 26.99.99 Altri interventi su ghiandole o dotti salivari, altro [L]
- 27 Altri interventi sulla bocca e sulla faccia**
INCL. Interventi sui tessuti molli di faccia e bocca eccetto lingua e gengiva
Interventi sul palato
Interventi sulle labbra
ESCL. *Interventi sulla gengiva (24.0-24.99)*
Interventi sulla lingua (25.01-25.99)
- 27.0 Drenaggio della faccia e del pavimento della bocca**
Drenaggio d'angina di Ludwig
Drenaggio della regione facciale (ascesso)
Drenaggio di regione fasciale della faccia
ESCL. *Incisione-drenaggio del dotto tireoglossa (06.09)*
- 27.1 Incisione del palato [L]**
- 27.2 Procedure diagnostiche sulla cavità orale**
- 27.21 Biopsia del palato osseo**
- 27.21.0 Dettaglio della sottocategoria 27.21**
- 27.21.00 Biopsia del palato osseo, NAS [L]
- 27.21.10 Biopsia chiusa (agobiopsia) del palato osseo [L]
- 27.21.20 Biopsia a cielo aperto (con incisione) del palato osseo [L]
- 27.21.99 Biopsia del palato osseo, altro [L]
- 27.22 Biopsia dell'ugola e del palato molle**
- 27.22.0 Dettaglio della sottocategoria 27.22**
- 27.22.00 Biopsia dell'ugola e del palato molle, NAS [L]
- 27.22.10 Biopsia chiusa (agobiopsia) dell'ugola e del palato molle [L]
- 27.22.20 Biopsia a cielo aperto (con incisione) dell'ugola e del palato molle [L]
- 27.22.99 Biopsia dell'ugola e del palato molle, altro [L]
- 27.23 Biopsia del labbro**
- 27.23.0 Dettaglio della sottocategoria 27.23**
- 27.23.00 Biopsia del labbro, NAS [L]
- 27.23.10 Biopsia chiusa (agobiopsia) del labbro [L]
- 27.23.20 Biopsia a cielo aperto (con incisione) del labbro [L]

- 27.23.99 Biopsia del labbro, altro [L]
- 27.24 Biopsia della bocca, struttura non specificata
- 27.24.0 Dettaglio della sottocategoria 27.24
- 27.24.00 Biopsia della bocca, struttura non specificata, NAS [L]
- 27.24.10 Biopsia chiusa (agobiopsia) di mucosa della guancia, pavimento della bocca e altre strutture della bocca [L]
- 27.24.20 Biopsia a cielo aperto (con incisione) di mucosa della guancia, pavimento della bocca e altre strutture della bocca [L]
- 27.24.99 Biopsia della bocca, struttura non specificata, altro [L]
- 27.29 Procedure diagnostiche sulla cavità orale, altro
- ESCL** *Rx dei tessuti molli (87.09)*
- 27.3 Asportazione e distruzione di lesione o tessuto del palato osseo
- Cod. a.: Procedure di distruzione (00.99.A-)
- 27.31 Asportazione o distruzione locale di lesione o tessuto del palato osseo
- Asportazione o distruzione locale del palato per mezzo di cauterizzazione
- Asportazione o distruzione locale del palato per mezzo di crioterapia
- Asportazione o distruzione locale di lesione o tessuto del palato mediante sostanza chimica
- ESCL** *Biopsia del palato osseo (27.21)*
- 27.31.0 Dettaglio della sottocategoria 27.31
- 27.31.00 Asportazione o distruzione locale di lesione o tessuto del palato osseo, NAS [L]
- 27.31.10 Asportazione locale di lesione o tessuto del palato osseo [L]
- 27.31.20 Asportazione parziale di lesione o tessuto del palato osseo [L]
- 27.31.30 Distruzione di lesione o tessuto del palato osseo [L]
- 27.31.99 Asportazione o distruzione locale di lesione o tessuto del palato osseo, altro [L]
- 27.32 Asportazione o distruzione ampia di lesione o tessuto del palato osseo
- Emipalatectomia
- Palatectomia
- Resezione in blocco di processo alveolare e del palato
- 27.32.0 Dettaglio della sottocategoria 27.32
- 27.32.00 Asportazione o distruzione ampia di lesione o tessuto del palato osseo, NAS [L]
- 27.32.10 Asportazione totale per via transorale di lesione o tessuto del palato osseo [L]
- Estirpazione totale nel senso di rimozione completa della lesione, a differenza di asportazione radicale che include strutture sane
- 27.32.11 Asportazione radicale per via transmandibolare di lesione o tessuto del palato osseo [resezione in blocco] [L]
- Estirpazione totale nel senso di rimozione completa della lesione, a differenza di asportazione radicale che include strutture sane
- 27.32.12 Asportazione radicale per via transfacciale di lesione o tessuto del palato osseo [resezione in blocco] [L]
- 27.32.99 Asportazione o distruzione ampia di lesione o tessuto del palato osseo, altro [L]
- 27.4 Asportazione di altre parti della bocca
- 27.41 Frenulectomia labiale
- ESCL** *Sezione del frenulo labiale (27.91)*
- 27.42 Ampia asportazione di lesione del labbro
- 27.43 Altra asportazione di lesione o tessuto del labbro
- 27.43.0 Dettaglio della sottocategoria 27.43
- 27.43.00 Altra asportazione di lesione o tessuto del labbro, NAS
- 27.43.10 Altra asportazione di lesione o tessuto del labbro, asportazione locale
- 27.43.99 Altra asportazione di lesione o tessuto del labbro, altro
- 27.44 Asportazione radicale di lesione del labbro
- Cod. a.: Controllo dei margini di resezione: chirurgia micrografica (con controllo istografico) (00.9B.1-)
- 27.44.0 Dettaglio della sottocategoria 27.44
- 27.44.00 Asportazione radicale di lesione del labbro, NAS
- 27.44.11 Asportazione radicale di lesione cutanea del labbro senza innesto o trasposizione di cute
- 27.44.20 Asportazione radicale di lesione cutanea del labbro con innesto o trasposizione di cute
- 27.44.99 Asportazione radicale di lesione del labbro, altro
- 27.49 Altra asportazione della bocca
- ESCL** *Altra asportazione di lesione o tessuto del labbro (27.43.-)*
- Asportazione di lesione del palato (27.31-27.32)*
- Asportazione di lesione dell'ugola (27.72)*
- Asportazione di lesione della lingua (25.1)*
- Biopsia della bocca, NAS (27.24)*
- Fistolectomia della bocca (27.53)*
- Frenulectomia del labbro (27.41)*
- Frenulectomia della lingua (25.92)*
- 27.49.0 Dettaglio della sottocategoria 27.49
- 27.49.00 Altra asportazione della bocca, NAS [L]
- 27.49.10 Asportazione della guancia [L]
- 27.49.11 Asportazione del pavimento della bocca [L]
- 27.49.99 Altra asportazione della bocca, altro [L]
- 27.5 Riparazione plastica della bocca
- ESCL** *Palatoplastica (27.61-27.69)*
- Nota: Se precisato nel codice, «piccola» corrisponde a una superficie fino a 4 cm².
- 27.51 Sutura di lacerazione del labbro
- 27.52 Sutura di lacerazione di altra parte della bocca
- 27.53 Chiusura di fistola della bocca
- ESCL** *Fistolectomia nasolabiale (21.82)*
- Fistolectomia oroantrale (22.71)*
- Fistolectomia oronasale (21.82)*
- 27.54 Riparazione di schisi (congenita) del labbro
- Ricostruzione plastica di labbro leporino
- 27.54.0 Dettaglio della sottocategoria 27.54
- 27.54.00 Riparazione di schisi (congenita) del labbro, NAS [L]
- 27.54.10 Labioplastica per schisi (congenita) del labbro [L]

- 27.54.11 Intervento secondario per schisi (congenita) del labbro [L]
- 27.54.99 Riparazione di schisi (congenita) del labbro, altro [L]
- 27.55 Innesto a tutto spessore di cute su labbro e bocca
- 27.55.0 Dettaglio della sottocategoria 27.55
- 27.55.00 Innesto a tutto spessore di cute su labbro e bocca, NAS
- 27.55.10 Piccolo innesto a tutto spessore su labbro e bocca
- 27.55.20 Ampio innesto a tutto spessore su labbro e bocca
- 27.55.99 Innesto a tutto spessore di cute su labbro e bocca, altro
- 27.56 Altro innesto di cute su labbro e bocca
- 27.56.0 Dettaglio della sottocategoria 27.56
- 27.56.00 Altro innesto a tutto spessore su labbro e bocca, NAS
- 27.56.10 Piccolo innesto cutaneo sottile su labbro e bocca
- 27.56.20 Ampio innesto cutaneo a spessore parziale su labbro e bocca
- 27.56.30 Piccolo eteroinnesto di cute nel labbro
- 27.56.40 Ampio eteroinnesto di cute nel labbro
- 27.56.50 Piccolo omoinnesto di cute nel labbro
- 27.56.60 Ampio omoinnesto di cute nel labbro
- 27.56.99 Altro innesto di cute su labbro e bocca, altro
- 27.57 Impianto di innesto pedunculato o libero su labbro e bocca
- 27.57.0 Dettaglio della sottocategoria 27.57
- 27.57.00 Impianto di innesto pedunculato o libero su labbro e bocca, NAS
- 27.57.10 Impianto di innesto libero con anastomosi microvascolare su labbro e bocca
- 27.57.11 Impianto di lembo a distanza pedunculato su labbro e bocca
- 27.57.99 Innesto di lembo pedunculato o libero su labbro e bocca, altro
- 27.58 Revisione di lembo pedunculato o libero o di innesto cutaneo libero di labbro e bocca
- 27.59 Altra ricostruzione plastica di labbro e bocca
Cheiloplastica
- 27.59.0 Dettaglio della sottocategoria 27.59
- 27.59.00 Altra ricostruzione plastica di labbro e bocca, NAS
- 27.59.10 Piccolo innesto cutaneo rigenerativo temporaneo nel labbro
- 27.59.11 Ampio innesto cutaneo rigenerativo temporaneo nel labbro
- 27.59.20 Piccola copertura dei tessuti molli del labbro con cheratinociti coltivati
- 27.59.21 Ampia copertura dei tessuti molli del labbro con cheratinociti coltivati
- 27.59.30 Piccola copertura temporanea dei tessuti molli del labbro mediante combinazione di varie procedure
- 27.59.31 Ampia copertura temporanea dei tessuti molli del labbro mediante combinazione di varie procedure
- 27.59.40 Altra ricostruzione plastica di labbro e bocca mediante innesto libero con anastomosi microvascolare
- 27.59.41 Altra ricostruzione plastica di labbro e bocca con lembo a distanza pedunculato
- 27.59.50 Distacco del peduncolo dopo plastica cutanea del labbro
- 27.59.60 Inserzione di espansore tissutale nel labbro
- 27.59.99 Altra ricostruzione plastica di labbro e bocca, altro
- 27.6 Palatoplastica
- 27.61 Sutura di lacerazione del palato
- 27.62 Correzione di palatoschisi
Correzione di schisi palatina con intervento di push-back
- ESCL** Revisione di correzione di palatoschisi (27.63)
- 27.62.0 Dettaglio della sottocategoria 27.62
- 27.62.00 Correzione di palatoschisi, NAS
- 27.62.10 Ricostruzione plastica primaria del palato osseo senza innesto osseo
- 27.62.11 Ricostruzione plastica primaria del palato osseo con innesto osseo
Cod. a.: Prelievo di innesto
- 27.62.12 Ricostruzione plastica primaria del palato molle
INCL Plastica dell'ugola
- 27.62.20 Ricostruzione plastica secondaria del palato osseo senza innesto osseo
- 27.62.21 Ricostruzione plastica secondaria del palato osseo con innesto osseo
Cod. a.: Prelievo di innesto
- 27.62.22 Ricostruzione plastica secondaria del palato molle
INCL Plastica dell'ugola
- 27.62.99 Correzione di palatoschisi, altro
- 27.63 Revisione di correzione di palatoschisi
Allungamento secondario del palato
Attaccamento secondario di lembo faringeo
- 27.63.0 Dettaglio della sottocategoria 27.63
- 27.63.00 Revisione di correzione di palatoschisi, NAS
- 27.63.10 Revisione di correzione di palatoschisi, Gnatoplastica
- 27.63.11 Revisione di correzione di palatoschisi, Gnatoplastica con osteoplastica
- 27.63.20 Revisione di correzione di palatoschisi, Correzione secondaria di gnatoschisi
- 27.63.99 Revisione di correzione di palatoschisi, altro
- 27.64 Inserzione d'impianto palatino
- 27.69 Altra riparazione plastica del palato
Cod. a.: Eventuale intervento di plastica sulla faringe (29.4)
Ogni inserzione d'impianto palatino (27.64)
- ESCL** Fistolectomia della bocca (27.53)
- 27.69.0 Dettaglio della sottocategoria 27.69
- 27.69.00 Altra riparazione plastica del palato, NAS
- 27.69.10 Riparazione plastica del palato molle
- 27.69.11 Riparazione plastica del palato osseo
- 27.69.99 Altra riparazione plastica del palato, altro

- 27.7 Interventi sull'ugola**
- 27.71 Incisione dell'ugola**
- 27.72 Asportazione dell'ugola**
ESCL *Biopsia dell'ugola (27.22)*
- 27.73 Riparazione dell'ugola**
ESCL *Riparazione con contemporanea correzione di palatoschisi (27.62)*
Uranostafilorrafia (27.62)
- 27.79 Interventi sull'ugola, altro**
- 27.9 Altri interventi su bocca e faccia**
- 27.91 Frenulotomia labiale**
 Sezione del frenulo labiale
ESCL *Frenulotomia linguale (25.91)*
- 27.92 Incisione della bocca, struttura non specificata**
ESCL *Glossotomia (25.94)*
Incisione del palato (27.1)
Incisione dell'ugola (27.71)
Incisione di gengiva o di osso alveolare (24.0)
Incisione di ghiandola o dotto salivare (26.0)
- 27.99 Interventi sul cavo orale, altro**
 Innesto del solco orale
ESCL *Rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla bocca, senza incisione (98.01)*
Rimozione di corpo estraneo penetrante della bocca senza incisione (98.22)
- 28 Interventi sulle tonsille e sulle adenoidi**
- 28.0 Incisione e drenaggio di strutture tonsillari e peritonsillari**
 Drenaggio (orale) (transcervicale) d'ascenso parafaringeo
 Drenaggio (orale) (transcervicale) d'ascenso peritonsillare
 Drenaggio (orale) (transcervicale) d'ascenso retrofaringeo
 Drenaggio (orale) (transcervicale) d'ascenso tonsillare
- 28.1 Procedure diagnostiche su tonsille e adenoidi**
- 28.11 Biopsia di tonsille e adenoidi**
- 28.19 Interventi diagnostici su tonsille e adenoidi, altro**
ESCL *Rx dei tessuti molli (87.09)*
- 28.2 Tonsillectomia senza adenoidectomia**
 Intervento di Sluder
- 28.2X Tonsillectomia senza adenoidectomia**
- 28.2X.0 Dettaglio della sottocategoria 28.2X**
- 28.2X.00 Tonsillectomia senza adenoidectomia, NAS [L]**
- 28.2X.10 Resezione parziale di tonsilla [tonsillotomia] senza adenoidectomia [L]**
- 28.2X.11 Tonsillectomia totale senza adenoidectomia [L]**
- 28.2X.12 Tonsillectomia per ascesso [L]**
- 28.2X.99 Tonsillectomia senza adenoidectomia, altro [L]**
- 28.3 Tonsillectomia con adenoidectomia**
- 28.3X Tonsillectomia con adenoidectomia**
- 28.3X.0 Dettaglio della sottocategoria 28.3X**
- 28.3X.00 Tonsillectomia con adenoidectomia, NAS [L]**
- 28.3X.10 Resezione parziale di tonsilla [tonsillotomia] con adenoidectomia [L]**
- 28.3X.11 Tonsillectomia totale con adenoidectomia [L]**
- 28.3X.12 Tonsillectomia per ascesso con adenoidectomia [L]**
- 28.3X.99 Tonsillectomia con adenoidectomia, altro [L]**
- 28.4 Asportazione di residuo tonsillare [L]**
 Tonsillectomia residuale
- 28.5 Asportazione di tonsilla linguale**
- 28.5X Asportazione di tonsilla linguale**
- 28.5X.0 Dettaglio della sottocategoria 28.5X**
- 28.5X.00 Asportazione di tonsilla linguale, NAS [L]**
- 28.5X.10 Asportazione di tonsilla linguale, transorale [L]**
- 28.5X.11 Asportazione di tonsilla linguale, mediante faringotomia [L]**
- 28.5X.99 Asportazione di tonsilla linguale, altro [L]**
- 28.6 Adenoidectomia senza tonsillectomia**
 Asportazione di residuo adenoidico
- 28.7 Controllo di emorragia dopo tonsillectomia e adenoidectomia**
- 28.7X Controllo di emorragia dopo tonsillectomia e adenoidectomia**
- 28.7X.0 Dettaglio della sottocategoria 28.7X**
- 28.7X.00 Controllo di emorragia dopo tonsillectomia e adenoidectomia, NAS [L]**
- 28.7X.10 Controllo di emorragia dopo tonsillectomia [L]**
- 28.7X.11 Controllo di emorragia dopo adenoidectomia [L]**
- 28.7X.99 Controllo di emorragia dopo tonsillectomia e adenoidectomia, altro [L]**
- 28.9 Altri interventi su tonsille e adenoidi**
- 28.91 Rimozione di corpo estraneo da tonsille e adenoidi mediante incisione [L]**
ESCL *Rimozione di corpo estraneo da tonsille e adenoidi mediante senza incisione (98.13)*
- 28.92 Asportazione di lesione di tonsille e adenoidi [L]**
ESCL *Biopsia di tonsille e adenoidi (28.11)*
- 28.99 Interventi su tonsille e adenoidi, altro [L]**
- 29 Interventi sulla faringe**
- INCL. Operazioni sul nasofaringe
 Operazioni sul seno piriforme
 Operazioni sull' ipofaringe
 Operazioni sull' orofaringe
 Operazioni sulla sacca faringea
- 29.0 Faringotomia**
 Drenaggio di borsa faringea
ESCL *Incisione e drenaggio di ascesso retrofaringeo (28.0)*
Rimozione di corpo estraneo senza incisione (98.13)
- 29.1 Procedure diagnostiche sulla faringe**
- 29.11 Faringoscopia**
 Epifaringoscopia
 Ipofaringoscopia
- 29.12 Biopsia faringea**
 Biopsia di massa sopraglottica
- 29.12.0 Dettaglio della sottocategoria 29.12**
- 29.12.00 Biopsia faringea, NAS**
- 29.12.10 Biopsia faringea chiusa (agobiopsia)**
- 29.12.20 Biopsia a cielo aperto dell'ipofaringe**

- 29.12.30 Biopsia a cielo aperto della nasofaringe
- 29.12.99 Biopsia faringea, altro
- 29.19 Procedure diagnostiche sulla faringe, altro
- ESCL.** *Altra Rx del nasofaringe (87.09)*
Rx del nasofaringe per contrasto (87.06)
- 29.2 Asportazione di cisti o vestigia di fessura branchiale
- ESCL.** *Chiusura di fistola di fessura branchiale (29.52)*
- 29.2X Asportazione di cisti o vestigia di fessura branchiale
- 29.2X.0 Dettaglio della sottocategoria 29.2X
- 29.2X.00 Asportazione di cisti o vestigia di fessura branchiale, NAS [L]
- 29.2X.10 Asportazione di cisti laterale del collo [L]
- ESCL.** *Asportazione di fistola laterale del collo (29.52)*
- 29.2X.11 Asportazione di cisti o vestigia di fessura branchiale quale intervento secondario [L]
- 29.2X.20 Intervento su vestigia di arco branchiale, NAS [L]
- 29.2X.21 Intervento su vestigia di arco branchiale, intervento secondario [L]
- 29.2X.99 Asportazione di cisti o vestigia di fessura branchiale, altro [L]
- 29.3 Asportazione o distruzione di lesione o tessuto della faringe
- Cod. a.: Procedure di distruzione (00.99.A-)
- 29.31 Miotomia cricofaringea
- ESCL.** *Miotomia cricofaringea con diverticolectomia faringea (29.32)*
- 29.32 Diverticolectomia faringea
- 29.32.0 Dettaglio della sottocategoria 29.32
- 29.32.00 Diverticolectomia faringea, NAS
- 29.32.10 Diverticolostomia endoscopica di diverticolo di Zenker
- 29.32.11 Diverticolectomia di diverticolo di Zenker
- 29.32.99 Diverticolectomia faringea, altro
- 29.33 Faringectomia (parziale)
- ESCL.** *Laringofaringectomia (30.3)*
- 29.33.0 Dettaglio della sottocategoria 29.33
- 29.33.00 Faringectomia (parziale), NAS
- 29.33.10 Faringectomia parziale, senza ricostruzione
- 29.33.11 Faringectomia parziale, Ricostruzione con lembo peduncolato regionale o a distanza
- 29.33.12 Faringectomia parziale, Ricostruzione con innesto libero con anastomosi microvascolare
- 29.33.20 Faringectomia totale, Ricostruzione con lembo peduncolato regionale o a distanza
- 29.33.21 Faringectomia totale, Ricostruzione con innesto libero con anastomosi microvascolare, innesto intestinale libero o pull-up gastrico
- 29.33.99 Faringectomia (parziale), altro
- 29.39 Asportazione o distruzione di lesione o tessuto della faringe, altro
- 29.4 Intervento di plastica faringea
- Correzione di atresia coanale
- Correzione di atresia nasofaringea
- ESCL.** *Correzione di palatoschisi (27.62)*
Resezione di atresia coanale (21.99.10, 21.99.20)
- Revisione di correzione di palatoschisi (27.63)*
- 29.4X Intervento di plastica faringea
- 29.4X.0 Dettaglio della sottocategoria 29.4X
- 29.4X.00 Intervento di plastica faringea, NAS
- 29.4X.10 Intervento di plastica faringea, con mucosa locale o lembo cutaneo libero
- 29.4X.11 Intervento di plastica faringea, con lembo miocutaneo peduncolato
- 29.4X.12 Intervento di plastica faringea, con innesto con anastomosi microvascolare, innesto intestinale o pull-up gastrico
- 29.4X.99 Intervento di plastica faringea, altro
- 29.5 Altra riparazione della faringe
- 29.51 Sutura di lacerazione della faringe
- 29.52 Chiusura di fistola di fessura branchiale
- Asportazione di fistola laterale del collo
- 29.53 Chiusura di altra fistola della faringe
- Fistulectomia faringoesofagea
- 29.54 Lisi di aderenze faringee
- 29.59 Riparazione della faringe, altro
- 29.9 Altri interventi sulla faringe
- 29.91 Dilatazione della faringe
- Dilatazione della nasofaringe
- 29.92 Sezione del nervo glossofaringeo
- 29.99 Interventi sulla faringe, altro
- ESCL.** *Impianto o inserzione di elementi radioattivi (brachiterapia con radionuclidi chiusi), in sede endoluminale (92.27.23)*
Rimozione di corpo estraneo intraluminale (98.13)

30 Asportazioni alla laringe

Cod. a.: Procedure di distruzione (00.99.A-)

30.0 Asportazione o distruzione di lesioni o tessuti laringei**30.01 Marsupializzazione di cisti laringea****30.09 Altra asportazione o distruzione di lesione o tessuto della laringe**

Stripping delle corde vocali

ESCL *Biopsia della laringe (31.43)**Chiusura di fistola della laringe (31.62)***30.09.0 Dettaglio della sottocategoria 30.09****30.09.00 Altra asportazione o distruzione di lesione o tessuto della laringe, NAS****30.09.10 Altra asportazione o distruzione di lesione o tessuto della laringe senza tirotomia****30.09.11 Decorticazione / stripping di corde vocali, senza tirotomia****30.09.20 Altra asportazione o distruzione di lesione o tessuto della laringe, mediante tirotomia****30.09.21 Decorticazione / stripping di corde vocali, mediante tirotomia****30.09.99 Altra asportazione o distruzione di lesione o tessuto della laringe, altro****30.1 Emilaringectomia****30.1X Emilaringectomia****30.1X.0 Dettaglio della sottocategoria 30.1X****30.1X.00 Emilaringectomia, NAS****30.1X.10 Emilaringectomia, sopraglottica orizzontale****30.1X.11 Emilaringectomia, sopraglottica con asportazione della base della lingua****30.1X.99 Emilaringectomia, altro****30.2 Altra laringectomia parziale****30.21 Epiglottidectomia**

Asportazione dell'epiglottide

30.22 Cordectomia

Asportazione delle corde vocali

30.22.0 Dettaglio della sottocategoria 30.22**30.22.00 Cordectomia, NAS [L]****30.22.10 Cordectomia, endolaringea [L]****30.22.11 Cordectomia, mediante tirotomia [L]****30.22.99 Cordectomia, altro [L]****30.29 Altra laringectomia parziale**

Asportazione di cartilagine laringea

30.29.0 Dettaglio della sottocategoria 30.29**30.29.00 Altra laringectomia parziale, NAS****30.29.10 Cricoidoepiglottopessia [CHEP]****30.29.11 Cricoidopessia [CHP]****30.29.20 Asportazione parziale faringolaringea****30.29.21 Laringectomia parziale frontale (Huet)****30.29.22 Laringectomia parziale frontolaterale (Leroux-Robert)****30.29.30 Aritenoidectomia****30.29.99 Altra laringectomia parziale, altro****30.3 Laringectomia completa**

Dissezione in blocco di laringe (con tiroidectomia) (con sincrona tracheostomia)

Laringofaringectomia

ESCL*Laringectomia con dissezione radicale del collo (30.4)***30.3X Laringectomia totale****30.3X.0 Dettaglio della sottocategoria 30.3X****30.3X.00 Laringectomia totale, NAS****30.3X.10 Laringectomia totale, senza ricostruzione****30.3X.11 Laringectomia totale, ricostruzione con mucosa locale****30.3X.12 Laringectomia totale, ricostruzione con innesto non vascolarizzato****30.3X.13 Laringectomia totale, ricostruzione con lembo regionale pedunculato****30.3X.14 Laringectomia totale, ricostruzione con lembo a distanza pedunculato****30.3X.15 Laringectomia totale, ricostruzione con innesto libero con anastomosi microvascolare****30.3X.16 Laringectomia totale, ricostruzione con innesto intestinale libero****30.3X.17 Laringectomia totale, ricostruzione con pull-up gastrico****30.3X.19 Laringectomia totale, altra ricostruzione****30.3X.99 Laringectomia totale, altro****30.4 Laringectomia radicale**

Laringectomia totale con asportazione radicale dei linfonodi cervicali (con tiroidectomia) (con tracheostomia simultanea)

Laringofaringectomia con asportazione radicale dei linfonodi cervicali

30.4X Laringectomia radicale**30.4X.0 Dettaglio della sottocategoria 30.4X****30.4X.00 Laringectomia radicale, NAS****30.4X.10 Laringectomia radicale, con faringectomia, senza ricostruzione****30.4X.11 Laringectomia radicale, con faringectomia, ricostruzione con mucosa locale****30.4X.12 Laringectomia radicale, con faringectomia, ricostruzione con innesto non vascolarizzato****30.4X.13 Laringectomia radicale, con faringectomia, ricostruzione con lembo regionale pedunculato****30.4X.14 Laringectomia radicale, con faringectomia, ricostruzione con lembo pedunculato****30.4X.15 Laringectomia radicale, con faringectomia, ricostruzione con innesto libero con anastomosi microvascolare****30.4X.16 Laringectomia radicale, con faringectomia, ricostruzione con innesto intestinale libero****30.4X.17 Laringectomia radicale, con faringectomia, ricostruzione con pull-up gastrico****30.4X.19 Laringectomia radicale, con faringectomia, altra ricostruzione****30.4X.20 Laringectomia radicale, con faringectomia e tiroidectomia, senza ricostruzione****30.4X.21 Laringectomia radicale, con faringectomia e tiroidectomia, ricostruzione con mucosa locale****30.4X.22 Laringectomia radicale, con faringectomia e tiroidectomia, ricostruzione con innesto non vascolarizzato****30.4X.23 Laringectomia radicale, con faringectomia e tiroidectomia, ricostruzione con lembo regionale pedunculato**

- 30.4X.24 Laringectomia radicale, con faringectomia e tiroidectomia, ricostruzione con lembo pedunculato
Cod. a.: Procedure di distruzione (00.99.A-)
ESCL Biopsia della trachea (31.44-31.45)
Fistolectomia laringotracheale (31.62)
Fistolectomia tracheoesofagea (31.73)
- 30.4X.25 Laringectomia radicale, con faringectomia e tiroidectomia, ricostruzione con innesto libero con anastomosi microvascolare
- 30.4X.26 Laringectomia radicale, con faringectomia e tiroidectomia, ricostruzione con innesto intestinale libero
- 30.4X.27 Laringectomia radicale, con faringectomia e tiroidectomia, ricostruzione con pull-up gastrico
- 30.4X.29 Laringectomia radicale, con faringectomia e tiroidectomia, altra ricostruzione
- 30.4X.99 Laringectomia radicale, altro
- 31 Altri interventi sulla laringe e sulla trachea
- 31.0 Iniezione della laringe
Iniezione nelle corde vocali
- 31.1 Tracheostomia temporanea
Tracheotomia percutanea dilatativa [PDT] temporanea
Cod. a.: Se effettuata - Tracheobroncoscopia (33.21.- - 33.24.-, 33.27)
- 31.2 Tracheostomia permanente
Tracheotomia percutanea dilatativa [PDT] permanente
Cod. a.: Se effettuata - Tracheobroncoscopia (33.21.- - 33.24.-, 33.27)
- 31.21 Tracheostomia mediastinica
- 31.29 Tracheostomia permanente, altro
ESCL Laringectomia completa (30.3-)
Laringectomia radicale (30.4-)
- 31.3 Altra incisione della laringe e trachea
ESCL Tracheotomia per l'assistenza respiratoria (31.1-31.29)
- 31.4 Procedure diagnostiche sulla laringe e trachea
- 31.41 Tracheoscopia attraverso stoma artificiale
ESCL Tracheoscopia con biopsia (31.43-31.44)
- 31.42 Laringoscopia e altra tracheoscopia
ESCL Laringoscopia e altra tracheoscopia, con biopsia (31.43-31.44)
Tracheobroncoscopia (33.21.- - 33.23.-)
- 31.42.0 Dettaglio della sottocategoria 31.42
- 31.42.00 Laringoscopia e altra tracheoscopia, NAS
- 31.42.10 Laringoscopia
- 31.42.11 Tracheoscopia, strumento flessibile
- 31.42.12 Tracheoscopia, strumento rigido
- 31.42.20 Tracheoscopia mediante incisione
- 31.42.99 Laringoscopia e altra tracheoscopia, altro
- 31.43 Biopsia chiusa [endoscopica] della laringe
- 31.44 Biopsia chiusa [endoscopica] della trachea
- 31.45 Biopsia aperta della laringe o trachea
- 31.48 Altre procedure diagnostiche sulla laringe
ESCL Laringogramma con contrasto (87.07)
Rx al tessuto molle della laringe non classificate altrove (87.09)
- 31.49 Altre procedure diagnostiche sulla trachea
ESCL Rx della trachea (87.49)
- 31.5 Asportazione o distruzione locale di lesione o di tessuto della trachea
- 31.50 Asportazione o distruzione locale di lesione o di tessuto della trachea, NAS
- 31.51 Asportazione locale di lesione o tessuto della trachea, chirurgica a cielo aperto
- 31.52 Asportazione locale di lesione o tessuto della trachea, per via endoscopica
- 31.53 Resezione della trachea
INCL Ricostruzione mediante anastomosi
- 31.54 Distruzione locale di lesione o tessuto della trachea, per via endoscopica
Laserterapia, terapia con argon beamer, crioterapia
- 31.59 Asportazione o distruzione locale di lesione o di tessuto della trachea, altro
- 31.6 Riparazione della laringe
- 31.61 Sutura di lacerazione della laringe
- 31.62 Chiusura di fistola della laringe
Fistolectomia laringotracheale
Take-down di laringostomia
- 31.63 Revisione di laringostomia
- 31.64 Riparazione di frattura della laringe
- 31.69 Altra riparazione della laringe
Trapianto di laringe
Trasposizione di corde vocali
ESCL Costruzione di laringe artificiale (31.75)
- 31.69.0 Dettaglio della sottocategoria 31.69
- 31.69.00 Altra riparazione della laringe, NAS
- 31.69.10 Laringoplastica, NAS
- 31.69.11 Laringoplastica di medializzazione, NAS
- 31.69.12 Laringoplastica di medializzazione, tiropastica di tipo I
- 31.69.13 Laringoplastica di medializzazione mediante iniezione
- 31.69.14 Laringoplastica di medializzazione, per via esterna
- 31.69.20 Plastica di allargamento della glottide (endolaringea)
- 31.69.30 Cricotiroidopessia
- 31.69.31 Aritenoidopessia
- 31.69.40 Costruzione / revisione di neoglottide
- 31.69.41 Ricostruzione plastica della laringe
- 31.69.42 Ricostruzione plastica di corda vocale
- 31.69.99 Altra riparazione della laringe, altro
- 31.7 Interventi di riparazione e di plastica sulla trachea
- 31.71 Sutura di lacerazione della trachea
- 31.72 Chiusura di fistola esterna della trachea
Chiusura di tracheotomia
- 31.73 Chiusura di altra fistola della trachea
Fistolectomia tracheoesofagea
ESCL Fistolectomia laringotracheale (31.62)
- 31.74 Revisione della tracheostomia
- 31.75 Ricostruzione della trachea e costruzione di laringe artificiale

Tracheoplastica con laringe artificiale

- 31.79 Altri interventi di riparazione e di plastica sulla trachea**
- 31.79.0 Dettaglio della sottocategoria 31.79**
- 31.79.00 Altri interventi di riparazione e di plastica sulla trachea, NAS**
- 31.79.10 Plastica di allargamento di tracheostomia**
- 31.79.11 Ricostruzione plastica (per trapianto) di trachea**
- 31.79.12 Tracheopessia**
- 31.79.13 Anastomosi termino-terminale della trachea (per lacerazione)**
- 31.79.14 Resezione cricotracheale**
- 31.79.15 Altra ricostruzione (plastica) della trachea per stenosi tracheale**
- 31.79.99 Altri interventi di riparazione e di plastica sulla trachea, altro**
- 31.9 Altri interventi sulla laringe e trachea**
- 31.91 Sezione del nervo laringeo [L]**
- 31.92 Lisi di aderenze della trachea o della laringe**
- 31.93 Sostituzione di stent laringeo o tracheale**
- INCL.** Dilatazione della trachea, per via endoscopica
- 31.94 Iniezione di sostanze terapeutiche ad azione locale nella trachea**
- 31.95 Fistolizzazione tracheoesofagea**
- Creazione di fistola tracheoesofagea
- 31.96 Inserzione di stent laringeo o tracheale**
- INCL.** Dilatazione della trachea, per via endoscopica
- 31.97 Dilatazione della trachea, per via endoscopica**
- INCL.** Dilatazione con catetere a palloncino
- 31.98 Altri interventi sulla laringe**
- Dilatazione laringea
- Rimozione di keel o stent della laringe
- Rimozione di membrana congenita della laringe
- ESCL.** Rimozione di corpo estraneo intraluminale della laringe senza incisione (98.14)
- 31.99 Altri interventi sulla trachea**
- ESCL.** Rimozione di corpo estraneo intraluminale della trachea senza incisione (98.15)
- Rimozione di tubo di tracheostomia (97.37)
- 31.99.0 Dettaglio della sottocategoria 31.99**
- 31.99.00 Altri interventi sulla trachea, NAS**
- 31.99.1 Protesi fonatoria**
- ESCL.** Ricostruzione plastica di corda vocale (31.69.42)
- 31.99.10 Protesi fonatoria, NAS**
- 31.99.11 Inserzione di protesi fonatoria, intervento in un solo tempo operatorio**
- INCL.** Fistolizzazione tracheoesofagea
- Cod. a.:** Laringectomia completa (30.3)
Laringectomia radicale (30.4)
- 31.99.12 Inserzione di protesi fonatoria, intervento in due stadi**
- INCL.** Fistolizzazione tracheoesofagea
- 31.99.13 Sostituzione di protesi fonatoria**
- 31.99.14 Rimozione di protesi fonatoria**
- 31.99.19 Protesi fonatoria, altro**
- 31.99.99 Altri interventi sulla trachea, altro**
- 32 Asportazione del polmone e dei bronchi**
- INCL.** Resezione di costa
- Sternotomia
- Sternotomia mediana
- Toracotomia
- Cod. a.:** Copertura plastica di anastomosi e suture bronchiali (33.48.1-)
- 32.0 Asportazione o distruzione locale di lesione o tessuto bronchiale**
- Cod. a.:** Se non inclusa nel titolo del codice - Procedure di distruzione (00.99.A-)
- ESCL.** Biopsia bronchiale (33.24-33.25)
Fistolectomia bronchiale (33.42)
- 32.01 Asportazione o distruzione endoscopica di lesione o tessuto bronchiale**
- INCL.** Controllo broncoscopico di emorragia
- ESCL.** Controllo di emorragia, NAS (39.98)
- 32.01.0 Dettaglio della sottocategoria 32.01**
- 32.01.00 Asportazione o distruzione endoscopica di lesione o tessuto bronchiale, NAS [L]**
- 32.01.10 Asportazione o distruzione endoscopica di lesione o tessuto bronchiale, terapia fotodinamica broncoscopica [L]**
- 32.01.11 Asportazione o distruzione endoscopica di lesione o tessuto bronchiale, terapia broncoscopica con argon beamer [L]**
- 32.01.12 Asportazione o distruzione endoscopica di lesione o tessuto bronchiale, terapia laser broncoscopica [L]**
- 32.01.13 Asportazione o distruzione endoscopica di lesione o tessuto bronchiale, termoplastica della muscolatura bronchiale [L]**
- 32.01.99 Asportazione o distruzione endoscopica di lesione o tessuto bronchiale, altro [L]**
- 32.09 Altra asportazione o distruzione locale di lesione o tessuto bronchiale**
- ESCL.** Quella per via endoscopica (32.01)
- 32.09.0 Dettaglio della sottocategoria 32.09**
- Cod. a.:** Uso di sistema di navigazione (00.99.60)
- 32.09.00 Altra asportazione o distruzione locale di lesione o tessuto bronchiale, NAS [L]**
- 32.09.10 Altra asportazione o distruzione locale di lesione o tessuto bronchiale, mediante toracotomia [L]**
- 32.09.20 Altra asportazione o distruzione locale di lesione o tessuto bronchiale, mediante toracosopia [L]**
- 32.09.99 Altra asportazione o distruzione locale di lesione o tessuto bronchiale, altro [L]**
- 32.1 Altra asportazione bronchiale**
- Resezione (a manico largo) bronchiale
- ESCL.** Dissezione radicale [asportazione] bronchiale (32.6)
- 32.1X Altra asportazione bronchiale**
- 32.1X.0 Dettaglio della sottocategoria 32.1X**
- 32.1X.00 Altra asportazione bronchiale, NAS [L]**
- 32.1X.10 Altra asportazione bronchiale, resezione della biforcazione**

- 32.1X.20** **Altra asportazione bronchiale, revisione per insufficienza di moncone bronchiale [L]**
 INCL. Ricostruzione
- 32.1X.99** **Altra asportazione bronchiale, altro [L]**
 INCL. Resezione parziale
- 32.2** **Asportazione e distruzione locale di lesione o tessuto polmonare**
 Cod. a.: Procedure di distruzione (00.99.A-)
 ESCL. *Biopsia - Procedure diagnostiche sui polmoni e sui bronchi (33.2-)*
- 32.21** **Plicatura di bolla enfisematosa [L]**
- 32.22** **Riduzione chirurgica del volume polmonare [L]**
- 32.2A** **Asportazione e distruzione locale di lesione o tessuto polmonare**
- 32.2A.0** **Dettaglio della sottocategoria 32.2A**
- 32.2A.00** **Asportazione e distruzione locale di lesione o tessuto polmonare, NAS [L]**
- 32.2A.09** **Asportazione e distruzione locale di lesione o tessuto polmonare, altro [L]**
- 32.2A.1** **Asportazione e distruzione locale di lesione o tessuto polmonare, secondo l'approccio**
- 32.2A.11** **Asportazione e distruzione locale di lesione o tessuto polmonare, chirurgica a cielo aperto [L]**
 Resezione cuneiforme del polmone [wedge resection], chirurgica a cielo aperto
- 32.2A.12** **Asportazione e distruzione locale di lesione o tessuto polmonare, per via toracoscopica [L]**
 Resezione cuneiforme del polmone [wedge resection], per via toracoscopica
- 32.2A.13** **Asportazione e distruzione locale di lesione o tessuto polmonare, per via endoscopica [L]**
- 32.2A.14** **Asportazione e distruzione locale di lesione o tessuto polmonare, percutanea [L]**
- 32.3** **Resezione segmentale anatomica del polmone**
 Lobectomia parziale anatomica
 Segmentectomia polmonare anatomica
 Cod. a.: Eventuale asportazione di linfonodi sincrona (40.3X.26, 40.59.21, 40.59.22)
 Nota: I codici di questa sezione possono essere utilizzati solo per resezioni anatomiche di segmenti. Una resezione a cuneo concomitante con una resezione segmentale è contenuta nel codice.
- 32.31** **Resezione segmentale anatomica del polmone, per via toracoscopica**
- 32.31.0** **Dettaglio della sottocategoria 32.31**
- 32.31.11** **Resezione segmentale anatomica del polmone, per via toracoscopica, senza dilatazione broncoplastica nonché angioplastica [L]**
- 32.31.12** **Resezione segmentale anatomica del polmone, per via toracoscopica, con dilatazione broncoplastica [L]**
- 32.31.13** **Resezione segmentale anatomica del polmone, per via toracoscopica, con dilatazione angioplastica [L]**
- 32.31.14** **Resezione segmentale anatomica del polmone, per via toracoscopica, con dilatazione broncoplastica nonché angioplastica [L]**
- 32.32** **Resezione segmentale anatomica del polmone, chirurgica a cielo aperto**
- 32.32.0** **Dettaglio della sottocategoria 32.32**
- 32.32.11** **Resezione segmentale anatomica del polmone, chirurgica a cielo aperto, senza dilatazione broncoplastica nonché angioplastica [L]**
- 32.32.12** **Resezione segmentale anatomica del polmone, chirurgica a cielo aperto, con dilatazione broncoplastica [L]**
- 32.32.13** **Resezione segmentale anatomica del polmone, chirurgica a cielo aperto, con dilatazione angioplastica [L]**
- 32.32.14** **Resezione segmentale anatomica del polmone, chirurgica a cielo aperto, con dilatazione broncoplastica nonché angioplastica [L]**
- 32.39** **Altra resezione segmentale anatomica non specificata del polmone [L]**
- 32.4** **Lobectomia del polmone**
 Lobectomia con resezione segmentale dai lobi polmonari adiacenti
 Cod. a.: Eventuale asportazione di linfonodi sincrona (40.3X.26, 40.59.21, 40.59.22)
 ESCL. *Lobectomia con dissezione radicale delle strutture toraciche (32.6)*
- 32.40** **Lobectomia del polmone, NAS [L]**
- 32.41** **Lobectomia del polmone, per via toracoscopica**
- 32.41.0** **Dettaglio della sottocategoria 32.41**
- 32.41.15** **Lobectomia del polmone, per via toracoscopica, senza dilatazione broncoplastica nonché angioplastica [L]**
- 32.41.16** **Lobectomia del polmone, per via toracoscopica, con dilatazione broncoplastica, con dilatazione broncoplastica [L]**
- 32.41.17** **Lobectomia del polmone, per via toracoscopica, con dilatazione angioplastica [L]**
- 32.41.18** **Lobectomia del polmone, per via toracoscopica, con dilatazione broncoplastica nonché angioplastica [L]**
- 32.42** **Lobectomia del polmone, chirurgica a cielo aperto**
- 32.42.0** **Dettaglio della sottocategoria 32.42**
- 32.42.15** **Lobectomia del polmone, chirurgica a cielo aperto, senza dilatazione broncoplastica nonché angioplastica [L]**
- 32.42.16** **Lobectomia del polmone, chirurgica a cielo aperto, con dilatazione broncoplastica [L]**
- 32.42.17** **Lobectomia del polmone, chirurgica a cielo aperto, con dilatazione angioplastica [L]**
- 32.42.18** **Lobectomia del polmone, chirurgica a cielo aperto, con dilatazione broncoplastica nonché angioplastica [L]**
- 32.43** **Lobectomia del polmone, allargata**
 INCL. Pleurectomia della pleura viscerale
 Cod. a.: Asportazione sincrona di tessuti adiacenti
 Nota: Criteri dell'allargamento sono: resezione di vasi intrapericardici o della colonna vertebrale, resezione di pericardio, atrio cardiaco, parete toracica, diaframma o esofago
- 32.43.1** **Lobectomia del polmone, allargata, per via toracoscopica**
- 32.43.11** **Lobectomia del polmone, allargata, per via toracoscopica, senza dilatazione broncoplastica nonché angioplastica [L]**
- 32.43.12** **Lobectomia del polmone, allargata, per via toracoscopica, con dilatazione broncoplastica [L]**

- 32.43.13 Lobectomia del polmone, allargata, per via toroscopica, con dilatazione angioplastica [L]
- 32.43.14 Lobectomia del polmone, allargata, per via toroscopica, con dilatazione broncoplastica nonché angioplastica [L]
- 32.43.2 Lobectomia del polmone, allargata, chirurgica a cielo aperto
- 32.43.21 Lobectomia del polmone, allargata, chirurgica a cielo aperto, senza dilatazione broncoplastica nonché angioplastica [L]
- 32.43.22 Lobectomia del polmone, allargata, chirurgica a cielo aperto, con dilatazione broncoplastica [L]
- 32.43.23 Lobectomia del polmone, allargata, chirurgica a cielo aperto, con dilatazione angioplastica [L]
- 32.43.24 Lobectomia del polmone, allargata, chirurgica a cielo aperto, con dilatazione broncoplastica nonché angioplastica [L]
- 32.44 Bilobectomia del polmone
- INCL.** Pleurectomia della pleura viscerale
- Cod. a.: Asportazione sincrona di tessuti adiacenti
- Nota: La bilobectomia può essere solo destra.
- 32.44.1 Bilobectomia del polmone, per via toroscopica
- 32.44.11 Bilobectomia del polmone, per via toroscopica, senza dilatazione broncoplastica nonché angioplastica
- 32.44.12 Bilobectomia del polmone, per via toroscopica, con dilatazione broncoplastica
- 32.44.13 Bilobectomia del polmone, per via toroscopica, con dilatazione angioplastica
- 32.44.14 Bilobectomia del polmone, per via toroscopica, con dilatazione broncoplastica nonché angioplastica
- 32.44.2 Bilobectomia del polmone, chirurgica a cielo aperto
- 32.44.21 Bilobectomia del polmone, chirurgica a cielo aperto, senza dilatazione broncoplastica nonché angioplastica
- 32.44.22 Bilobectomia del polmone, chirurgica a cielo aperto, con dilatazione broncoplastica
- 32.44.23 Bilobectomia del polmone, chirurgica a cielo aperto, con dilatazione angioplastica
- 32.44.24 Bilobectomia del polmone, chirurgica a cielo aperto, con dilatazione broncoplastica nonché dilatazione angioplastica
- 32.49 Lobectomia del polmone, altro [L]
- 32.5 Pneumonectomia
- Asportazione del polmone
- Pneumonectomia (con dissezione mediastinica)
- Cod. a.: Eventuale asportazione di linfonodi sincrona (40.3X.26, 40.59.21, 40.59.22)
- 32.50 Pneumonectomia, per via toroscopica
- 32.50.0 Dettaglio della sottocategoria 32.50
- 32.50.11 Pneumonectomia, per via toroscopica, senza dilatazione broncoplastica nonché senza dilatazione angioplastica [L]
- 32.50.12 Pneumonectomia, per via toroscopica, con dilatazione broncoplastica [L]
- 32.50.13 Pneumonectomia, per via toroscopica, con dilatazione angioplastica [L]
- 32.50.14 Pneumonectomia, per via toroscopica, con dilatazione broncoplastica nonché dilatazione angioplastica [L]
- 32.51 Pneumonectomia, chirurgica a cielo aperto
- 32.51.0 Dettaglio della sottocategoria 32.51
- 32.51.15 Pneumonectomia, chirurgica a cielo aperto, senza dilatazione broncoplastica nonché senza dilatazione angioplastica [L]
- 32.51.16 Pneumonectomia, chirurgica a cielo aperto, con dilatazione broncoplastica [L]
- 32.51.17 Pneumonectomia, chirurgica a cielo aperto, con dilatazione angioplastica [L]
- 32.51.18 Pneumonectomia, chirurgica a cielo aperto, con dilatazione broncoplastica nonché dilatazione angioplastica [L]
- 32.52 Pneumonectomia, chirurgica a cielo aperto, allargata
- INCL.** Pleurectomia della pleura viscerale
- Nota: Criteri dell'allargamento sono: resezione di vasi intrapericardici o della colonna vertebrale, resezione di pericardio, atrio cardiaco, parete toracica, diaframma o esofago
- 32.52.0 Dettaglio della sottocategoria 32.52
- 32.52.11 Pneumonectomia, allargata, chirurgica a cielo aperto, senza dilatazione broncoplastica nonché angioplastica [L]
- 32.52.12 Pneumonectomia, allargata, chirurgica a cielo aperto, con dilatazione broncoplastica [L]
- 32.52.13 Pneumonectomia, allargata, chirurgica a cielo aperto, con dilatazione angioplastica [L]
- 32.52.14 Pneumonectomia, allargata, chirurgica a cielo aperto, con dilatazione broncoplastica nonché angioplastica [L]
- 32.59 Pneumonectomia, NAS e altro [L]
- 32.6 Dissezione radicale delle strutture toraciche
- Nota: Dissezione in blocco dei bronchi, dei lobi del polmone, del plesso brachiale, delle strutture intercostali, delle costole (processi trasversi) e dei nervi simpatici
- 32.9 Asportazione del polmone, altro
- ESCL.** *Biopsia del polmone e dei bronchi (33.24-33.27)*
Decorticazione polmonare (34.51.-)
- 33 Altri interventi sul polmone e sui bronchi
- INCL.** Resezione di costa
Sternotomia
Sternotomia mediana
Toracotomia
- 33.0 Incisione di bronco [L]
- 33.1 Incisione del polmone [L]
- ESCL.** *Puntura del polmone (33.93)*
- 33.2 Procedure diagnostiche sui polmoni e sui bronchi
- Cod. a.: Se effettuata - Endobronchial Ultrasound [EBUS]
- Endosonografia transbronchiale (88.73.20)
- 33.20 Biopsia del polmone in torascopia [L]
- ESCL.** *Biopsia [percutanea] [agobiopsia] polmonare (33.26)*
Biopsia a cielo aperto del polmone (33.28)
Biopsia endoscopica del polmone (33.27)
- 33.21 Tracheobroncoscopia attraverso stoma artificiale
- ESCL.** *Tracheobroncoscopia con biopsia (33.24, 33.27)*
- 33.21.0 Dettaglio della sottocategoria 33.21

- 33.21.00** Tracheobroncoscopia attraverso stoma artificiale, NAS
- 33.21.10** Tracheobroncoscopia mediante incisione
INCL Tracheotomia
- 33.21.99** Tracheobroncoscopia attraverso stoma artificiale, altro
- 33.22** Tracheobroncoscopia flessibile
 Tracheobroncoscopia con fibre ottiche
ESCL Tracheobroncoscopia con biopsia (33.24, 33.27)
- 33.23** Altra tracheobroncoscopia
ESCL Tracheobroncoscopia per biopsia o aspirazione (33.24., 33.27)
- 33.23.0** Dettaglio della sottocategoria 33.23
- 33.23.00** Altra tracheobroncoscopia, NAS
- 33.23.1** Altra tracheobroncoscopia con diversi strumenti
- 33.23.11** Tracheobroncoscopia con strumento rigido
- 33.23.13** Tracheobroncoscopia a fluorescenza
- 33.23.14** Tracheobroncoscopia con catetere a palloncino per la misurazione della ventilazione collaterale
- 33.23.99** Altra tracheobroncoscopia, altro
- 33.24** Biopsia bronchiale [endoscopica]
 Lavaggio broncoalveolare diagnostico [BAL]
ESCL Biopsia chiusa [endoscopica] del polmone diversa da quella esfoliativa (33.26, 33.27)
 Lavaggio polmonare completo (33.99)
- 33.24.0** Dettaglio della sottocategoria 33.24
- 33.24.00** Biopsia bronchiale chiusa [endoscopica], NAS [L]
- 33.24.10** Tracheobroncoscopia (flessibile) (rigida) con brushing per prelievo di secreto o campione
- 33.24.11** Tracheobroncoscopia (flessibile) (rigida) con lavaggio broncoalveolare
- 33.24.12** Tracheobroncoscopia (flessibile) (rigida) con brushing del polmone
- 33.24.13** Tracheobroncoscopia (flessibile) (rigida) con biopsia (asportativa)
- 33.24.14** Tracheobroncoscopia (flessibile) (rigida) con agoaspirazione transbronchiale
- 33.24.16** Tracheobroncoscopia con criobiopsia
- 33.24.99** Biopsia bronchiale chiusa [endoscopica], altro
- 33.25** Biopsia a cielo aperto del bronco
ESCL Biopsia a cielo aperto del polmone (33.28)
- 33.26** Biopsia [percutanea] [agobiopsia] polmonare
 Cod. a.: Chirurgia assistita mediante computer [CAS] (00.3-)
ESCL Biopsia del polmone in toracosopia (33.20)
 Biopsia endoscopica del polmone (33.27)
- 33.26.0** Dettaglio della sottocategoria 33.26
- 33.26.00** Biopsia chiusa [percutanea] [agobiopsia] polmonare, NAS [L]
- 33.26.1** Biopsia transtoracica del polmone
- 33.26.11** Biopsia transtoracica del polmone, con aspirazione con ago sottile
- 33.26.12** Biopsia transtoracica del polmone, con Tru-cut senza marcatura con clip
- 33.26.13** Biopsia transtoracica del polmone, con Tru-cut e marcatura con clip
- 33.26.99** Biopsia chiusa [percutanea] [agobiopsia] polmonare, altro
- 33.27** Biopsia endoscopica del polmone [L]
 Biopsia transbronchiale del polmone
 Broncofibroscopia (flessibile) a guida fluoroscopica con biopsia
 Cod. a.: Uso di sistema di navigazione (00.99.60)
ESCL Biopsia [percutanea] [agobiopsia] polmonare (33.26.-)
 Biopsia bronchiale [endoscopica] (33.24.-)
 Biopsia del polmone in toracosopia (33.20)
- 33.28** Biopsia a cielo aperto del polmone [L]
- 33.29** Procedure diagnostiche sui polmoni e sui bronchi, altro
ESCL Altra broncografia con contrasto (87.32)
 Broncogramma con contrasto endotracheale (87.31)
 Determinazione della capacità vitale (89.37)
 Ecografia del polmone (88.73)
 Risonanza magnetica (88.92)
 Rx dei bronchi e dei polmoni, NAS (87.49)
 Scintigrafia polmonare (92.15)
- 33.3** Collassamento chirurgico del polmone
- 33.31** Distruzione del nervo frenico per collassamento del polmone [L]
 Cod. a.: Procedure di distruzione (00.99.A-)
- 33.32** Pneumotorace artificiale per collassamento del polmone [L]
 Toracotomia per collasso [o collassamento] del polmone
- 33.33** Pneumoperitoneo per collasso del polmone [L]
- 33.34** Toracoplastica
- 33.34.0** Dettaglio della sottocategoria 33.34
- 33.34.00** Toracoplastica, NAS
- 33.34.10** Toracoplastica, parziale
- 33.34.20** Toracoplastica, completa
- 33.34.99** Toracoplastica, altro
- 33.39** Collassamento chirurgico del polmone, altro [L]
 Collasso del polmone, NAS
- 33.4** Interventi riparativi e plastici sui polmoni e sui bronchi
- 33.41** Sutura di lacerazione bronchiale [L]
- 33.42** Chiusura di fistola bronchiale
 Chiusura di broncostomia
 Fistolectomia broncocutanea
 Fistolectomia broncoesofagea
 Fistolectomia broncoviscerale
ESCL Chiusura di fistola broncomediastinica (34.73)
 Chiusura di fistola broncopleurica (34.73)
 Chiusura di fistola broncopleuramediastinica (34.73)
- 33.43** Chiusura di lacerazione polmonare
- 33.48** Altri interventi riparativi e plastici sui bronchi
- 33.48.0** Dettaglio della sottocategoria 33.48
- 33.48.00** Altri interventi riparativi e plastici sui bronchi, NAS

- 33.48.1 Copertura plastica di anastomosi e suture bronchiali**
Cod. a.: Per documentare il tipo di donatore - v. codici 00.91-00.93
 Tipo di conservazione dell'organo (00.90.4-)
- Nota:** Questi sono codici aggiuntivi e vanno impiegati negli interventi sull'apparato respiratorio (categorie CHOP 30 - 34), a condizione che nel capitolo dedicato all'organo in questione non esista un codice specifico.
- 33.48.10 Copertura plastica di anastomosi e suture bronchiali, NAS**
- 33.48.11 Copertura plastica di anastomosi e suture bronchiali, con grande omento**
- 33.48.12 Copertura plastica di anastomosi e suture bronchiali, con trasposizione di muscolo**
- 33.48.13 Copertura plastica di anastomosi e suture bronchiali, con pericardio**
- 33.48.14 Copertura plastica di anastomosi e suture bronchiali, con diaframma**
- 33.48.15 Copertura plastica di anastomosi e suture bronchiali, con vena azygos**
- 33.48.16 Copertura plastica di anastomosi e suture bronchiali, con pleura**
- 33.48.17 Copertura plastica di anastomosi e suture bronchiali, con tessuto adiposo pericardico**
- 33.48.19 Copertura plastica di anastomosi e suture bronchiali, altro**
- 33.48.99 Altri interventi riparativi e plastici sui bronchi, altro**
- 33.49 Altri interventi riparativi e plastici sui polmoni**
ESCL *Chiusura di fistola pleurica (34.73)*
- 33.49.0 Dettaglio della sottocategoria 33.49**
- 33.49.00 Altri interventi riparativi e plastici sui polmoni, NAS**
- 33.49.1 Copertura plastica di anastomosi e suture vascolari intratoraciche**
Nota: Questi sono codici aggiuntivi e vanno impiegati negli interventi sull'apparato respiratorio (categorie CHOP 30 - 34), a condizione che nel capitolo dedicato all'organo in questione non esista un codice specifico.
- 33.49.10 Copertura plastica di anastomosi e suture vascolari intratoraciche, NAS**
- 33.49.11 Copertura plastica di anastomosi e suture vascolari intratoraciche, con grande omento**
- 33.49.12 Copertura plastica di anastomosi e suture vascolari intratoraciche, con trasposizione di muscolo**
- 33.49.13 Copertura plastica di anastomosi e suture vascolari intratoraciche, con pericardio**
- 33.49.14 Copertura plastica di anastomosi e suture vascolari intratoraciche, con diaframma**
- 33.49.15 Copertura plastica di anastomosi e suture vascolari intratoraciche, con vena azygos**
- 33.49.16 Copertura plastica di anastomosi e suture vascolari intratoraciche, con pleura**
- 33.49.17 Copertura plastica di anastomosi e suture vascolari intratoraciche, con tessuto adiposo pericardico**
- 33.49.19 Copertura plastica di anastomosi e suture vascolari intratoraciche, altro**
- 33.49.99 Altri interventi riparativi e plastici sui polmoni, altro**
- 33.5 Trapianto di polmone**
- 33.50 Trapianto polmonare, NAS [L]**
Cod. a.: Bypass cardiopolmonare [circolazione extracorporea [ECC]] (39.61.-)
ESCL *Ritrapianto polmonare nella stessa degenza ospedaliera (33.53)*
- 33.51 Trapianto polmonare monolaterale [L]**
Cod. a.: Bypass cardiopolmonare [circolazione extracorporea [ECC]] (39.61.-)
ESCL *Ritrapianto polmonare nella stessa degenza ospedaliera (33.53)*
- 33.52 Trapianto polmonare bilaterale [L]**
 Trapianto en bloc
 Trapianto polmonare doppio
Cod. a.: Bypass cardiopolmonare [circolazione extracorporea [ECC]] (39.61.-)
ESCL *Ritrapianto polmonare nella stessa degenza ospedaliera (33.53)*
- 33.53 Ritrapianto polmonare nella stessa degenza ospedaliera [L]**
- 33.6 Trapianto combinato cuore-polmone**
Cod. a.: Bypass cardiopolmonare [circolazione extracorporea [ECC]] (39.61.-)
 Per documentare il tipo di donatore - v. codici 00.91-00.93
 Tipo di conservazione dell'organo (00.90.4-)
- 33.6X Trapianto combinato cuore-polmone**
- 33.6X.0 Dettaglio della sottocategoria 33.6X**
- 33.6X.00 Trapianto combinato cuore-polmone, NAS**
- 33.6X.10 Ritrapianto combinato cuore-polmone nella stessa degenza ospedaliera**
- 33.6X.99 Trapianto combinato cuore-polmone, altro**
- 33.7 Inserzione, sostituzione o rimozione endoscopica di dispositivo o presidio terapeutico dei bronchi o del polmone**
 Riduzione broncoscopica del volume polmonare [BLVR]
ESCL *Procedure per assicurare la pervietà delle vie aeree per la respirazione assistita (93.9B)*
- 33.71 Inserzione o sostituzione endoscopica di valvola(e) bronchiale(i)**
 Valvola endobronchiale per deviazione del flusso aereo
 Valvola intrabronchiale per dirottare il flusso aereo
- 33.71.0 Dettaglio della sottocategoria 33.71**
- 33.71.00 Inserzione o sostituzione endoscopica di valvola(e) bronchiale(i), NAS**
- 33.71.09 Inserzione o sostituzione endoscopica di valvola(e) bronchiale(i), altro**
- 33.71.1 Inserzione endoscopica di valvola(e) bronchiale(i), secondo il numero di valvole**
- 33.71.11 Inserzione endoscopica di valvola(e) bronchiale(i), una valvola**
- 33.71.12 Inserzione endoscopica di valvola(e) bronchiale(i), due valvole**
- 33.71.13 Inserzione endoscopica di valvola(e) bronchiale(i), tre valvole**
- 33.71.14 Inserzione endoscopica di valvola(e) bronchiale(i), quattro valvole**

- 33.71.16 Inserzione endoscopica di valvola(e) bronchiale(i), cinque valvole
- 33.71.17 Inserzione endoscopica di valvola(e) bronchiale(i), sei valvole
- 33.71.18 Inserzione endoscopica di valvola(e) bronchiale(i), sette valvole
- 33.71.1A Inserzione endoscopica di valvola(e) bronchiale(i), otto valvole
- 33.71.1B Inserzione endoscopica di valvola(e) bronchiale(i), nove valvole
- 33.71.1C Inserzione endoscopica di valvola(e) bronchiale(i), dieci e più valvole
- 33.71.2 Sostituzione endoscopica di valvola(e) bronchiale(i), secondo il numero di valvole
- 33.71.21 Sostituzione endoscopica di valvola(e) bronchiale(i), una valvola
- 33.71.22 Sostituzione endoscopica di valvola(e) bronchiale(i), due valvole
- 33.71.23 Sostituzione endoscopica di valvola(e) bronchiale(i), tre valvole
- 33.71.24 Sostituzione endoscopica di valvola(e) bronchiale(i), quattro valvole
- 33.71.26 Sostituzione endoscopica di valvola(e) bronchiale(i), cinque valvole
- 33.71.27 Sostituzione endoscopica di valvola(e) bronchiale(i), sei valvole
- 33.71.28 Sostituzione endoscopica di valvola(e) bronchiale(i), sette valvole
- 33.71.2A Sostituzione endoscopica di valvola(e) bronchiale(i), otto valvole
- 33.71.2B Sostituzione endoscopica di valvola(e) bronchiale(i), nove valvole
- 33.71.2C Sostituzione endoscopica di valvola(e) bronchiale(i), dieci e più valvole
- 33.72 Inserzione o sostituzione endoscopica di spirali dei bronchi o del polmone
- 33.72.0 Dettaglio della sottocategoria 33.72
- 33.72.00 Inserzione o sostituzione endoscopica di spirali dei bronchi o del polmone, NAS
- 33.72.09 Inserzione o sostituzione endoscopica di spirali dei bronchi o del polmone, altro
- 33.72.1 Inserzione endoscopica di spirali dei bronchi o del polmone, secondo il numero
- 33.72.11 Inserzione endoscopica di spirali dei bronchi o del polmone, da 1 a 2 spirali
- 33.72.12 Inserzione endoscopica di spirali dei bronchi o del polmone, da 3 a 4 spirali
- 33.72.13 Inserzione endoscopica di spirali dei bronchi o del polmone, da 5 a 6 spirali
- 33.72.14 Inserzione endoscopica di spirali dei bronchi o del polmone, da 7 a 8 spirali
- 33.72.15 Inserzione endoscopica di spirali dei bronchi o del polmone, da 9 a 10 spirali
- 33.72.16 Inserzione endoscopica di spirali dei bronchi o del polmone, da 11 a 12 spirali
- 33.72.17 Inserzione endoscopica di spirali dei bronchi o del polmone, da 13 a 14 spirali
- 33.72.18 Inserzione endoscopica di spirali dei bronchi o del polmone, da 15 a 16 spirali
- 33.72.1A Inserzione endoscopica di spirali dei bronchi o del polmone, 17 e più spirali
- 33.78 Rimozione endoscopica di dispositivo(i) o sostanza(e) dal(i) bronco(hi)
- 33.79 Inserzione endoscopica di altro dispositivo o sostanza nel(i) bronco(hi)
- 33.79.0 Dettaglio della sottocategoria 33.79
- 33.79.00 Inserzione endoscopica di altro dispositivo o sostanza nel(i) bronco(hi), NAS
- 33.79.09 Inserzione endoscopica di altro dispositivo o sostanza nel(i) bronco(hi), altro
- 33.79.1 Instillazione endoscopica di sostanza per fini di riduzione del volume polmonare
- 33.79.10 Instillazione endoscopica di sostanza per fini di riduzione del volume polmonare, NAS
- 33.79.11 Instillazione endoscopica di gel per fini di riduzione biologica del volume polmonare
- 33.79.12 Instillazione endoscopica di vapore per fini di riduzione biologica del volume
- INCL.** Ablazione endoscopica termica mediante vapore acqueo a fini di riduzione del volume polmonare
- 33.79.19 Instillazione endoscopica di sostanza per fini di riduzione del volume polmonare, altro
- 33.9 Altri interventi sui polmoni e sui bronchi
- 33.91 Dilatazione bronchiale, per via endoscopica
- 33.91.0 Dettaglio della sottocategoria 33.91
- 33.91.00 Dilatazione bronchiale, per via endoscopica, NAS
- 33.91.10 Dilatazione bronchiale, per via endoscopica, senza ulteriori misure
- 33.91.20 Dilatazione bronchiale, per via endoscopica, con inserzione o sostituzione di stent/stentgraft, NAS
- 33.91.21 Dilatazione bronchiale, per via endoscopica, con inserzione o sostituzione di stent/stentgraft di materiale plastico
- 33.91.22 Dilatazione bronchiale, per via endoscopica, con inserzione o sostituzione di stent/stentgraft di metallo
- 33.91.23 Dilatazione bronchiale, per via endoscopica, con inserzione o sostituzione di stent/stentgraft ibrido/dinamico
- 33.91.29 Dilatazione bronchiale, per via endoscopica, con inserzione o sostituzione di stent/stentgraft, altro
- 33.91.99 Dilatazione bronchiale, per via endoscopica, altro
- 33.92 Legatura di bronco
- 33.93 Puntura polmonare
- ESCL.** *Agobiopsia (33.26)*
- 33.94 Impianto di marcatore o tracciante nel polmone e nel bronco
- 33.94.0 Dettaglio della sottocategoria 33.94
- 33.94.00 Impianto di marcatore o tracciante nel polmone e nel bronco, NAS [L]
- 33.94.09 Impianto di marcatore o tracciante nel polmone e nel bronco, altro [L]
- 33.94.1 Impianto di marcatore o tracciante a fini di localizzazione o di guida di intervento terapeutico nel polmone e nel bronco
- 33.94.11 Impianto di marcatore o tracciante a fini di localizzazione o di guida di intervento terapeutico nel polmone e nel bronco, percutaneo [L]

- 33.94.12** **Impianto di marcatore o tracciante a fini di localizzazione o di guida di intervento terapeutico nel polmone e nel bronco, broncoscopico [L]**
 INCL Procedura per immagini
- 33.98** **Altri interventi sui bronchi**
 ESCL Lavaggio bronchiale (96.56)
 Rimozione di corpo estraneo intraluminale dal bronco senza incisione (98.15)
- 33.99** **Altri interventi sui polmoni [L]**
 Lavaggio polmonare completo
 ESCL Respirazione assistita e anestesia (93.9-)
- 34** **Interventi sulla parete toracica, sulla pleura, sul mediastino e sul diaframma**
 ESCL Interventi sulla mammella (85.-)
- 34.0** **Incisione della parete toracica e della pleura**
 ESCL Omettere il codice - Incisione della parete toracica e della pleura come approccio chirurgico
- 34.01** **Incisione della parete toracica**
 Drenaggio extrapleurico
 ESCL Incisione della pleura (34.09)
- 34.01.0** **Dettaglio della sottocategoria 34.01**
- 34.01.00** **Incisione della parete toracica, NAS**
- 34.01.10** **Incisione della parete toracica, Toracotomia per rimozione di corpo estraneo**
- 34.01.99** **Incisione della parete toracica, altro**
- 34.02** **Toracotomia esplorativa**
- 34.03** **Riapertura di toracotomia**
 Riapertura di toracotomia per controllo di emorragia
 Riapertura di toracotomia per esplorazione
 Riapertura di toracotomia per incisione di ematoma
- 34.04** **Drenaggio pleurico (inserzione di catetere intercostale per drenaggio)**
 Drenaggio toracico
 Inserzione di drenaggio intercostale toracico chiuso
 Revisione di catetere intercostale [drenaggio toracico] (con lisi di aderenze)
 INCL Minitoracotomia
 Valvola ad acqua
 ESCL Drenaggio della cavità pleurica in toracosopia (34.06)
- 34.05** **Creazione di shunt pleuroperitoneale**
- 34.06** **Drenaggio della cavità pleurica in toracosopia**
 Evacuazione di empiema
 INCL Minitoracotomia
- 34.09** **Altra incisione della pleura**
 Drenaggio a torace aperto
 Fenestrazione toraco-pleurica per drenaggio
 Incisione intercostale
 ESCL Toracosopia transpleurica (34.21)
 Toracotomia per collasso del polmone (33.32)
- 34.09.0** **Dettaglio della sottocategoria 34.09**
- 34.09.00** **Altra incisione della pleura, NAS**
- 34.09.10** **Altra incisione della pleura, Adesiolisi di polmone e parete toracica**
- 34.09.99** **Altra incisione della pleura, altro**
- 34.1** **Incisione del mediastino**
 ESCL Mediastinosopia (34.22)
 Mediastinotomia associata a pneumonectomia (32.5)
- 34.2** **Procedure diagnostiche su parete toracica, pleura, mediastino e diaframma**
- 34.20** **Biopsia della pleura in toracosopia**
- 34.21** **Toracosopia transpleurale**
- 34.21.0** **Dettaglio della sottocategoria 34.21**
- 34.21.00** **Toracosopia transpleurica, NAS [L]**
- 34.21.10** **Toracosopia transpleurica, primo intervento [L]**
 INCL Per rimozione di corpo estraneo
- 34.21.20** **Toracosopia transpleurica, reintervento [L]**
 INCL Per rimozione di corpo estraneo
- 34.21.99** **Toracosopia transpleurica, altro [L]**
- 34.22** **Mediastinosopia**
 Cod. a.: Ogni biopsia linfonodale (40.11)
- 34.23** **Biopsia della parete toracica**
- 34.23.0** **Dettaglio della sottocategoria**
- 34.23.00** **Biopsia della parete toracica, NAS**
- 34.23.10** **Biopsia chiusa (agobiopsia) della parete toracica**
- 34.23.20** **Biopsia a cielo aperto della parete toracica**
- 34.23.99** **Biopsia della parete toracica, altro**
- 34.24** **Altra biopsia della pleura**
 ESCL Biopsia della pleura in toracosopia (34.20)
- 34.25** **Biopsia [percutanea] [agobiopsia] del mediastino**
- 34.26** **Biopsia del mediastino a cielo aperto**
- 34.27** **Biopsia del diaframma**
- 34.27.0** **Dettaglio della sottocategoria 34.27**
- 34.27.00** **Biopsia del diaframma, NAS**
- 34.27.10** **Biopsia chiusa (agobiopsia) del diaframma**
- 34.27.20** **Biopsia a cielo aperto del diaframma**
- 34.27.99** **Biopsia del diaframma, altro**
- 34.28** **Altre procedure diagnostiche sul torace, pleura e diaframma**
 ESCL Altra radiografia dei tessuti molli della parete toracica (87.39)
 Angiocardigrafia e coronarografia (88.50-88.58)
 Aortografia (88.42)
 Arteriografia delle arterie polmonari (88.43)
 Arteriografia di vasi intratoracici, NAC (88.44)
 Ecografia del torace (88.73)
 Fistulografia della parete toracica (87.38)
 Flebografia di vasi intratoracici, NAC (88.63)
 Flebografia di vene polmonari (88.62)
 Linfangiografia intratoracica (87.34)
 Rx del diaframma (87.49)
 Tomografia assiale computerizzata [TAC] del torace (87.41.-)
- 34.29** **Altre procedure diagnostiche sul mediastino**

- ESCL** *Pneumografia del mediastino (87.33)*
Rx del mediastino, NAC (87.49)
- 34.3 Asportazione o distruzione di lesione o tessuto del mediastino**
- Cod. a.: Procedure di distruzione (00.99.A-)
- ESCL** *Biopsia del mediastino (34.25-34.26)*
Fistolectomia del mediastino (34.73)
- 34.3X Asportazione o distruzione di lesione o tessuto del mediastino**
- 34.3X.0 Dettaglio della sottocategoria 34.3X**
- 34.3X.00** Asportazione o distruzione di lesione o tessuto del mediastino, NAS
- 34.3X.10** Asportazione di lesione o tessuto del mediastino
- 34.3X.20** Resezione di lesione o tessuto del mediastino, NAS
- 34.3X.21** Resezione di lesione o tessuto del mediastino, senza resezione di organi mediastinici
- 34.3X.22** Resezione di lesione o tessuto del mediastino, con resezione polmonare o resezione parziale della parete toracica
- 34.3X.23** Resezione di lesione o tessuto del mediastino, con resezione parziale del pericardio
- 34.3X.24** Resezione di lesione o tessuto del mediastino, con sostituzione vascolare mediante protesi
- 34.3X.25** Resezione di lesione o tessuto del mediastino, con resezione polmonare e sostituzione vascolare
- 34.3X.26** Resezione di lesione o tessuto del mediastino, con resezione polmonare e resezione parziale del pericardio
- 34.3X.27** Resezione di lesione o tessuto del mediastino, con resezione parziale del pericardio e sostituzione vascolare
- 34.3X.28** Resezione di lesione o tessuto del mediastino, con resezione parziale di polmone e pericardio e sostituzione vascolare
- 34.3X.29** Resezione di lesione o tessuto del mediastino, altro
- 34.3X.30** Distruzione di lesione o tessuto del mediastino
- 34.3X.99** Asportazione o distruzione di lesione o tessuto del mediastino, altro
- 34.4 Asportazione o distruzione di lesione della parete toracica**
- Cod. a.: Procedure di distruzione (00.99.A-)
- ESCL** *Asportazione di lesione della cartilagine (80.89)*
Asportazione di lesione della mammella (85.20-85.25)
Asportazione locale di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo (86.3-)
Asportazione o distruzione di lesione o tessuto cutaneo o sottocutaneo (86.2-)
Asportazione radicale e ampia di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo (86.4-)
Biopsia della parete toracica (34.23)
Costectomia non incidentale a intervento sul torace (77.91)
Fistolectomia (34.73)
- 34.4X Asportazione o distruzione di lesione della parete toracica**
- 34.4X.0 Dettaglio della sottocategoria 34.4X**
- 34.4X.00** Asportazione o distruzione di lesione della parete toracica, NAS
- 34.4X.10** Asportazione di lesione della parete toracica
- 34.4X.20** Resezione parziale di lesione della parete toracica, NAS
- 34.4X.21** Resezione parziale di lesione della parete toracica, senza ricostruzione
- 34.4X.22** Resezione parziale di lesione della parete toracica, con ricostruzione
- INCL** Resezione parziale di sterno, resezione di coste
- 34.4X.30** Resezione di lesione della parete toracica, asportazione completa dello sterno, NAS
- 34.4X.31** Resezione di lesione della parete toracica, asportazione completa dello sterno, senza ricostruzione
- 34.4X.32** Resezione di lesione della parete toracica, asportazione completa dello sterno, con ricostruzione
- 34.4X.40** Distruzione di lesione della parete toracica
- INCL** Parti molli della parete toracica
- 34.4X.99** Asportazione o distruzione di lesione della parete toracica, altro
- 34.5 Pleurectomia**
- 34.51 Pleurectomia e decorticazione del polmone, chirurgica a cielo aperto**
- ESCL** *Decorticazione del polmone in toracosopia (34.52.-)*
- 34.51.0 Dettaglio della sottocategoria 34.51**
- 34.51.00** Pleurectomia e decorticazione del polmone, chirurgica a cielo aperto, NAS
- 34.51.11** Pleurectomia e decorticazione radicale del polmone e della parete toracica senza resezione del pericardio o del diaframma, chirurgica a cielo aperto
- 34.51.12** Pleurectomia e decorticazione radicale del polmone e della parete toracica con resezione del pericardio, chirurgica a cielo aperto
- 34.51.13** Pleurectomia e decorticazione radicale del polmone e della parete toracica con resezione del diaframma, chirurgica a cielo aperto
- 34.51.14** Pleurectomia e decorticazione radicale del polmone e della parete toracica con resezione del pericardio nonché del diaframma, chirurgica a cielo aperto
- 34.51.15** Pleurectomia e decorticazione parziale, chirurgica a cielo aperto
- 34.51.16** Pleurectomia e decorticazione subtotale, chirurgica a cielo aperto
- 34.51.99** Pleurectomia e decorticazione del polmone, chirurgica a cielo aperto, altro
- 34.52 Pleurectomia e decorticazione del polmone, per via toroscopica**
- 34.52.0 Dettaglio della sottocategoria 34.52**
- 34.52.00** Pleurectomia e decorticazione del polmone, per via toroscopica, NAS
- 34.52.11** Pleurectomia e decorticazione radicale del polmone e della parete toracica senza resezione del pericardio o del diaframma, per via toroscopica
- 34.52.12** Pleurectomia e decorticazione radicale del polmone e della parete toracica con resezione del pericardio, per via toroscopica

- 34.52.13 Pleurectomia e decorticazione radicale del polmone e della parete toracica con resezione del diaframma, per via toracoscopica
- 34.52.14 Pleurectomia e decorticazione radicale del polmone e della parete toracica con resezione del pericardio nonché del diaframma, per via toracoscopica
- 34.52.15 Pleurectomia e decorticazione parziale, per via toracoscopica
- 34.52.16 Pleurectomia e decorticazione subtotale, per via toracoscopica
- 34.52.99 Pleurectomia e decorticazione del polmone, per via toracoscopica, altro
- 34.59 Altra asportazione della pleura
Asportazione di lesione pleurica
ESCL *Asportazione di fistola [fistolectomia] della pleura (34.73)*
Biopsia della pleura (34.24)
- 34.59.0 Dettaglio della sottocategoria 34.59
- 34.59.00 Altra asportazione della pleura, NAS
- 34.59.10 Altra asportazione della pleura, pleurectomia toracoscopica
- 34.59.20 Altra asportazione della pleura, pleurectomia chirurgica a cielo aperto
- 34.59.99 Altra asportazione della pleura, altro
- 34.6 Pleurodesi
Scarificazione della pleura *
ESCL *Iniezione di agente sclerosante (34.92)*
- 34.6X Pleurodesi
- 34.6X.0 Dettaglio della sottocategoria 34.6X
- 34.6X.00 Pleurodesi, NAS [L]
- 34.6X.11 Pleurodesi, chirurgica a cielo aperto, senza decorticazione [L]
- 34.6X.12 Pleurodesi, chirurgica a cielo aperto, con decorticazione [L]
- 34.6X.13 Pleurodesi, chirurgica a cielo aperto, con talcaggio
- 34.6X.19 Pleurodesi, chirurgica a cielo aperto, altro [L]
- 34.6X.20 Pleurodesi, per via toracoscopica, NAS [L]
- 34.6X.21 Pleurodesi, per via toracoscopica, senza decorticazione [L]
- 34.6X.22 Pleurodesi, per via toracoscopica, con decorticazione [L]
- 34.6X.23 Pleurodesi, per via toracoscopica, con talcaggio
- 34.6X.29 Pleurodesi, per via toracoscopica, altro [L]
- 34.6X.99 Pleurodesi, altro [L]
- 34.7 Riparazione della parete toracica
- 34.71 Sutura di lacerazione della parete toracica
ESCL *Sola sutura di pelle e tessuto sottocutaneo (86.59)*
- 34.72 Chiusura di toracostomia
- 34.73 Chiusura di altra fistola del torace
Chiusura di fistola broncopleurica
Chiusura di fistola broncopleurocutanea
Chiusura di fistola bronco-pleuromediastinica
- 34.74 Riparazione di deformità del torace
Riparazione (con impianto) di petto carenato
Riparazione (con impianto) di petto escavato
- 34.75 Chiusura secondaria di toracostomia e sternotomia
Cod. a.: Osteosintesi con materiale specifico (84.A2.-)
- 34.76 Riparazione per stabilizzazione della parete toracica, chirurgica a cielo aperto
Cod. a.: Fissazione interna di osso senza riduzione di frattura di coste e sterno (78.51.-)
Osteosintesi con materiale specifico (84.A2.-)
Riduzione aperta di frattura di coste e sterno (79.39.12 - 79.39.15)
- 34.77 Innesto e trasposizione ossei della parete toracica
- 34.79 Riparazione della parete toracica, altro
Riparazione della parete toracica, NAS
- 34.8 Interventi sul diaframma
- 34.81 Asportazione di lesione o tessuto del diaframma
ESCL *Biopsia del diaframma (34.27)*
- 34.82 Sutura di lacerazione del diaframma
- 34.83 Chiusura di fistola del diaframma
Chiusura fistola toracoaddominale
Chiusura fistola toraco-gastrica
Chiusura fistola toraco-intestinale
- 34.84 Altra riparazione del diaframma
ESCL *Intervento per ernia diaframmatica (53.7- - 53.8-)*
- 34.85 Impianto di pacemaker diaframmatico
- 34.89 Altri interventi sul diaframma
- 34.89.0 Dettaglio della sottocategoria 34.89
- 34.89.00 Altri interventi sul diaframma, NAS
- 34.89.10 Altri interventi sul diaframma, incisione
- 34.89.99 Altri interventi sul diaframma, altro
- 34.9 Altri interventi sul torace
- 34.91 Puntura pleurica
Toracocentesi
- 34.92 Iniezione nella cavità toracica
Iniezione di agente citotossico o tetraciclina
Instillazione nella cavità toracica
Cod. a.: Somministrazione di sostanza chemioterapica (99.25.-)
ESCL *Pneumotorace artificiale per collassamento del polmone (33.32)*
- 34.92.0 Dettaglio della sottocategoria 34.92
- 34.92.00 Iniezione intrapleurica, NAS
- 34.92.21 Iniezione intrapleurica, pleurodesi
INCL *Inserzione di catetere intercostale*
- 34.92.22 Pleurodesi chimica
ESCL *Pleurodesi, per via toracoscopica o chirurgica a cielo aperto (34.6)*
- 34.92.99 Iniezione intrapleurica, altro
ESCL *Instillazione di materiale citotossico e immunomodulatori ad azione locoregionale (99.28.0-)*
- 34.93 Riparazione della pleura
- 34.99 Altri interventi sul torace
- 34.99.0 Dettaglio della sottocategoria 34.99
- 34.99.00 Altri interventi sul torace, NAS

- 34.99.10 Prelievo di cartilagine costale per innesto [L]
- 34.99.99 Altri interventi sul torace, altro

35 Interventi sulle valvole e sui setti del cuore

Cod. a.: Bypass cardiopolmonare [circolazione extracorporea [ECC]] (39.61.-)

35.3 Interventi su strutture adiacenti le valvole cardiache**35.31 Interventi sul muscolo papillare**

Reinserzione del muscolo papillare
Riparazione del muscolo papillare
Sezione del muscolo papillare

35.32 Interventi sulle corde tendinee

Riparazione delle corde tendinee
Sezione delle corde tendinee

35.34 Infundibulectomia

Sezione ventricolare destra

35.35 Interventi sulle trabecole carnose del cuore

Asportazione dell'anello sottovalvolare aortico
Asportazione delle trabecole carnose del cuore
Sezione delle trabecole carnose del cuore

35.35.0 Dettaglio della sottocategoria 35.35**35.35.00 Interventi sulle trabecole carnose del cuore, NAS****35.35.09 Interventi sulle trabecole carnose del cuore, altro****35.35.10 Resezione fibrosa o muscolare sottovalvolare aortica****35.36 Resezione sopravalvolare, valvola cardiaca****35.36.0 Dettaglio della sottocategoria 35.36****35.36.00 Resezione sopravalvolare, valvola cardiaca, NAS****35.36.09 Resezione sopravalvolare, valvola cardiaca, altro****35.36.11 Resezione sopravalvolare, valvola aortica****35.36.21 Resezione sopravalvolare, valvola polmonare****35.39 Interventi su strutture adiacenti le valvole cardiache, altro**

Riparazione del seno di Valsalva (aneurisma)

35.4 Produzione di difetto settale nel cuore**35.41 Allargamento di difetto esistente del setto atriale**

Procedura di Rashkind
Settostomia (atriale) (con palloncino)

35.41.0 Dettaglio della sottocategoria 35.41**35.41.00 Allargamento di difetto esistente del setto atriale, NAS****35.41.10 Allargamento di difetto esistente del setto atriale, chirurgica a cielo aperto****35.41.20 Allargamento di difetto esistente del setto atriale, percutaneo transluminale****35.41.99 Allargamento di difetto esistente del setto atriale, altro****35.42 Creazione di difetto settale nel cuore**

Creazione di difetto del setto ventricolare o atriale
Creazione di difetto settale nel cuore per il controllo della pressione
Intervento di Blalock-Hanlon

35.42.0 Dettaglio della sottocategoria 35.42**35.42.00 Creazione di difetto settale nel cuore, NAS****35.42.09 Creazione di difetto settale nel cuore, altro****35.42.1 Creazione di difetto settale nel cuore, chirurgica a cielo aperto****35.42.10 Creazione di difetto settale nel cuore, chirurgica a cielo aperto****35.42.2 Creazione di difetto settale nel cuore, percutanea transluminale****35.42.21 Creazione di difetto settale nel cuore, percutanea transluminale, senza impianto****35.42.22 Creazione di difetto settale nel cuore, percutanea transluminale, con impianto****35.43 Allargamento di difetto esistente del setto interventricolare****35.43.0 Dettaglio della sottocategoria 35.43****35.43.00 Allargamento di difetto esistente del setto interventricolare, NAS****35.43.10 Allargamento di difetto esistente del setto interventricolare, chirurgico a cielo aperto****35.43.20 Allargamento di difetto esistente del setto interventricolare, percutaneo transluminale****35.43.99 Allargamento di difetto esistente del setto interventricolare, altro****35.5 Riparazione con protesi dei setti atriale e/o ventricolare**

INCL. Riparazione del setto con impianto o patch sintetico

Cod. a.: Bypass cardiopolmonare [circolazione extracorporea [ECC]] (39.61.-)

35.50 Riparazione di difetto settale non specificato del cuore con protesi

ESCL. *Quella associata a riparazione di difetto dei cuscinetti endocardici (35.54)*

Quella associata a riparazione di difetto settale associato a difetto valvolare (35.54)

35.51 Riparazione di difetto del setto atriale con protesi, tecnica aperta

Atriosettoplastica con protesi

Correzione di difetto atriale con protesi

Riparazione di difetto di tipo ostium secundum con protesi

Riparazione di foramen ovale pervio con protesi

ESCL. *Quella associata a riparazione di difetto dei cuscinetti endocardici (35.54)*

Quella associata a riparazione di difetto del setto atriale associato a difetti valvolari e del setto ventricolare (35.54)

35.53 Riparazione con protesi di difetto del setto interventricolare, per via aperta

Riparazione di difetto sopracrestale con protesi

ESCL. *Quella associata a riparazione di difetto dei cuscinetti endocardici (35.54)*

Quella associata a riparazione di difetto ventricolare associato a difetti valvolari e del setto atriale (35.54)

35.54 Riparazione di difetti dei cuscinetti endocardici con protesi

Riparazione del canale atrioventricolare con protesi, impiantata nel setto

Riparazione di difetto del tipo ostium primum con protesi, impiantata nel setto

Riparazione di difetto valvolare associato a difetti del setto atriale e ventricolare con protesi, impiantata nel setto

- ESCL** Riparazione di singolo difetto del setto atriale (35.51)
Riparazione di singolo difetto del setto ventricolare (35.53)
Sostituzione di valvola con valvola cardiaca protesica o protesi vascolare valvolata (35.F-)
Valvuloplastica (35.E-)
- 35.55 Riparazione con protesi di difetto del setto interventricolare, per via chiusa**
Percutanea-transluminale
- 35.6 Riparazione dei setti atriale e ventricolare con innesto tissutale**
Cod. a.: Bypass cardiopolmonare [circolazione extracorporea [ECC]] (39.61.-)
- 35.60 Riparazione di difetto di setto non specificato del cuore con innesto tissutale**
ESCL Quella associata a riparazione di difetto dei cuscinetti endocardici (35.63)
Quella associata a riparazione di difetto dei setti associati a difetto valvolare (35.63)
- 35.61 Riparazione di difetto del setto atriale con innesto tissutale**
Atriosettoplastica con innesto tissutale
Riparazione di difetto di tipo ostium secundum con innesto tissutale
Riparazione di foramen ovale pervio con innesto tissutale
ESCL Quella associata a riparazione di difetto dei cuscinetti endocardici (35.63)
Quella associata a riparazione di difetto del setto atriale associato a difetti valvolari e del setto ventricolare (35.63)
- 35.62 Riparazione di difetto del setto ventricolare con innesto tissutale**
Riparazione di difetto sopracrestale con innesto tissutale
ESCL Quella associata a riparazione di difetto dei cuscinetti endocardici (35.63)
Quella associata a riparazione di difetto ventricolare associato a difetti valvolari e del setto atriale (35.63)
- 35.63 Riparazione di difetto dei cuscinetti endocardici con innesto tissutale**
Riparazione del canale atrioventricolare con innesto tissutale
Riparazione del difetto di tipo ostium primum con innesto tissutale
Riparazione di difetto valvolare associato a difetti del setto atriale e ventricolare con innesto tissutale
ESCL Riparazione di singolo difetto del setto atriale (35.61)
Riparazione di singolo difetto del setto ventricolare (35.62)
Sostituzione di valvola con valvola cardiaca protesica o protesi vascolare valvolata (35.F-)
Valvuloplastica (35.E-)
- 35.7 Altra e non specificata riparazione dei setti atriale e ventricolare**
Cod. a.: Bypass cardiopolmonare [circolazione extracorporea [ECC]] (39.61.-)
- 35.70 Altra e non specificata riparazione di difetto settale non specificato del cuore**
Riparazione di difetto settale, NAS
ESCL Quella associata a riparazione di difetto dei cuscinetti endocardici (35.73)
Quella associata a riparazione di difetto del setto associato a difetto valvolare (35.73)
- 35.71 Altra e non specificata riparazione di difetto del setto atriale**
Riparazione del setto atriale, NAS
Riparazione di difetto tipo ostium secundum, NAS
Riparazione di foramen ovale (pervio), NAS
ESCL Quella associata a riparazione di difetto dei cuscinetti endocardici (35.73)
Quella associata a riparazione di difetto del setto atriale associato a difetti valvolari e del setto ventricolare (35.73)
- 35.72 Altra e non specificata riparazione di difetto del setto ventricolare**
Riparazione di difetto sopracrestale, NAS
Riparazione di setto ventricolare, NAS
ESCL Quella associata a riparazione di difetto dei cuscinetti endocardici (35.73)
Quella associata a riparazione di difetto del setto ventricolare associato a difetti valvolari e del setto atriale (35.73)
- 35.72.0 Dettaglio della sottocategoria 35.72**
- 35.72.00 Riparazione di difetto del setto ventricolare, NAS**
- 35.72.10 Chiusura di difetto del setto ventricolare acquisito**
Dopo infarto miocardico
- 35.72.99 Riparazione di difetto del setto ventricolare, altro**
- 35.73 Altra e non specificata riparazione di difetto dei cuscinetti endocardici**
Riparazione del canale atrioventricolare, NAS
Riparazione del difetto di tipo ostium primum, NAS
Riparazione di difetto valvolare associato a difetti del setto atriale e ventricolare, NAS
ESCL Riparazione di singolo difetto del setto atriale (35.71)
Riparazione di singolo difetto del setto ventricolare (35.72)
Sostituzione di valvola con valvola cardiaca protesica o protesi vascolare valvolata (35.F-)
- 35.8 Correzione totale di alcune anomalie cardiache congenite**
Per correzioni parziali del difetto (per esempio: riparazione di difetto settale atriale in tetralogia di Fallot) codificare la procedura specifica
- 35.81 Correzione totale di tetralogia di Fallot**
Correzione totale di tetralogia di Fallot, in un solo tempo operatorio, con o senza commissurotomia della valvola polmonare
Correzione totale di tetralogia di Fallot, in un solo tempo operatorio, con o senza infundibulectomia
Correzione totale di tetralogia di Fallot, in un solo tempo operatorio, con o senza innesto a patch del tratto di deflusso

Correzione totale di tetralogia di Fallot , in un solo tempo operatorio, con o senza protesi del tratto di deflusso

Correzione totale di tetralogia di Fallot , in un solo tempo operatorio, con o senza riparazione di difetto settale ventricolare (con protesi)

Correzione totale di tetralogia di Fallot , in un solo tempo operatorio, con o senza take-down di precedente anastomosi sistemico polmonare

Correzione totale di tetralogia di Fallot , in un solo tempo operatorio, con o senza tubo protesico per l'arteria polmonare

35.82 Correzione totale di completa anomalia della connessione venosa polmonare

Correzione totale, in un solo tempo operatorio, di una connessione venosa polmonare totalmente anomala con o senza allargamento del foramen ovale

Correzione totale, in un solo tempo operatorio, di una connessione venosa polmonare totalmente anomala con o senza anastomosi fra tronco comune polmonare (orizzontale) e parete posteriore del ventricolo sinistro (latero-laterale)

Correzione totale, in un solo tempo operatorio, di una connessione venosa polmonare totalmente anomala con o senza incisione (asportazione) della parete comune fra l'atrio posteriore sinistro e il seno coronarico e copertura del difetto risultante, con innesto a patch (sintetico)

Correzione totale, in un solo tempo operatorio, di una connessione venosa polmonare totalmente anomala con o senza legatura della connessione venosa (vena anomala discendente) (alla vena anonima sinistra) (alla vena cava superiore)

Correzione totale, in un solo tempo operatorio, di una connessione venosa polmonare totalmente anomala con o senza riparazione di difetto atriale settale (con protesi)

35.83 Correzione totale del tronco arterioso

Correzione totale, in un solo tempo operatorio, del tronco arterioso con o senza costruzione (con innesto omologo aortico) (con protesi) di un'arteria polmonare collocata dal ventricolo destro alle arterie che vanno al polmone

Correzione totale, in un solo tempo operatorio, del tronco arterioso con o senza legatura di connessione fra l'aorta e l'arteria polmonare

Correzione totale, in un solo tempo operatorio, del tronco arterioso con o senza riparazione di difetto settale ventricolare (con protesi)

35.84 Correzione totale di trasposizione di grandi vasi, NAC

Correzione totale di trasposizione di grande arteria al livello arterioso mediante deviazione di grandi arterie incluso la coronaria sinistra o entrambe, impianto nella parete dell'arteria polmonare

Intervento di deviazione dell'arteria [Jatene]

ESCL Creazione di shunt fra ventricolo destro e arteria polmonare [Rastelli] (35.92)

Intervento di deflazione (baffle) [Mustard], [Senning] (35.91)

35.85 Intervento di Norwood stadio I

Nota: Distacco dell'arteria polmonare alla biforcazione, distacco del dotto arterioso, costruzione di un'aorta funzionale mediante plastica con patch dell'arco aortico e dell'arteria polmonare, creazione di shunt aortopolmonare.

35.9 Altri interventi su valvole e setti del cuore

Cod. a.: Bypass cardiopolmonare [circolazione extracorporea [ECC]] (39.61.-)

35.91 Trasposizione interatriale del ritorno venoso

Deflettore atriale

Deflettore interatriale

Intervento di Mustard

Nota: Resezione del setto interatriale e innesto di patch per deviare il ritorno venoso sistemico alla valvola tricuspide e il ritorno venoso polmonare alla valvola mitrale

35.92 Creazione di condotto fra ventricolo destro e arteria polmonare

Creazione di comunicazione fra il ventricolo destro e l'arteria polmonare (distale)

ESCL Quella associata a correzione totale del tronco arterioso (35.83)

35.93 Creazione di condotto fra il ventricolo sinistro e l'aorta

Creazione di shunt apico aortico

Shunt fra l'apice del ventricolo sinistro e l'aorta

35.94 Creazione di condotto fra l'atrio e arteria polmonare

Procedura di Fontan

35.95 Revisione di procedure correttive del cuore

Risutura di protesi del setto

ESCL Omettere il codice - Revisioni complete

Revisione di sostituzione di valvola cardiaca (35.G-)

Sostituzione di protesi o innesto di setto (35.50-35.63)

35.98 Altri interventi sui setti del cuore

35.98.0 Dettaglio della sottocategoria 35.98

35.98.00 Altri interventi sui setti del cuore, NAS

35.98.10 Riparazione percutanea-transluminale di difetto del setto atriale, NAS

35.98.11 Riparazione percutanea-transluminale di difetto del setto atriale, con 1 dispositivo di chiusura

35.98.12 Riparazione percutanea-transluminale di difetto del setto atriale, con 2 e più dispositivi di chiusura

35.98.19 Riparazione percutanea-transluminale di difetto del setto atriale, altro

35.98.30 Riparazione percutanea-transluminale di difetto del setto ventricolare

35.98.99 Altri interventi sui setti del cuore, altro

35.99 Altri interventi sulle valvole del cuore

Esplorazione con trombectomia

35.A Valvulotomia

Nota: I codici con l'indicazione «per via endovascolare» includono gli interventi transfemorali o transaortici catetere-guidati.

35.A1 Valvulotomia della valvola aortica

35.A1.0 Dettaglio della sottocategoria 35.A1

35.A1.00 Valvulotomia della valvola aortica, NAS

35.A1.09 Valvulotomia della valvola aortica, altro

35.A1.11 Valvulotomia della valvola aortica tramite sternotomia completa

35.A1.12 Valvulotomia della valvola aortica tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)

35.A1.13	Valvulotomia della valvola aortica, per via endovascolare		
35.A1.14	Valvulotomia della valvola aortica catetere-guidata, transapicale		
35.A2	Valvulotomia della valvola mitrale		
35.A2.0	Dettaglio della sottocategoria 35.A2		
35.A2.00	Valvulotomia della valvola mitrale, NAS		
35.A2.09	Valvulotomia della valvola mitrale, altro		
35.A2.11	Valvulotomia della valvola mitrale tramite sternotomia completa		
35.A2.12	Valvulotomia della valvola mitrale tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)		
35.A2.13	Valvulotomia della valvola mitrale, per via endovascolare		
35.A2.14	Valvulotomia della valvola mitrale catetere-guidata, transapicale		
35.A3	Valvulotomia della valvola polmonare		
35.A3.0	Dettaglio della sottocategoria 35.A3		
35.A3.00	Valvulotomia della valvola polmonare, NAS		
35.A3.09	Valvulotomia della valvola polmonare, altro		
35.A3.11	Valvulotomia della valvola polmonare tramite sternotomia completa		
35.A3.12	Valvulotomia della valvola polmonare tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)		
35.A3.13	Valvulotomia della valvola polmonare, per via endovascolare		
35.A3.14	Valvulotomia della valvola polmonare catetere-guidata, transapicale		
35.A4	Valvulotomia della valvola tricuspide		
35.A4.0	Dettaglio della sottocategoria 35.A4		
35.A4.00	Valvulotomia della valvola tricuspide, NAS		
35.A4.09	Valvulotomia della valvola tricuspide, altro		
35.A4.11	Valvulotomia della valvola tricuspide tramite sternotomia completa		
35.A4.12	Valvulotomia della valvola tricuspide tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)		
35.A4.13	Valvulotomia della valvola tricuspide, per via endovascolare		
35.A4.14	Valvulotomia della valvola tricuspide catetere-guidata, transapicale		
35.B	Dilatazione di valvole		
	Nota: I codici con l'indicazione «per via endovascolare» includono gli interventi transfemorali o transaortici catetere-guidati.		
35.B0	Dilatazione di valvole, NAS		
35.B1	Dilatazione di valvole, per via endovascolare		
35.B1.0	Dettaglio della sottocategoria 35.B1		
35.B1.11	Dilatazione della valvola aortica, per via endovascolare		
35.B1.12	Dilatazione della valvola mitrale, per via endovascolare		
35.B1.13	Dilatazione della valvola polmonare, per via endovascolare		
35.B1.14	Dilatazione della valvola tricuspide, per via endovascolare		
35.B9	Dilatazione di valvole, altro		
35.C	Ricostruzione di cuspidi e tasche delle valvole cardiache		
	Nota: I codici con l'indicazione «per via endovascolare» includono gli interventi transfemorali o transaortici catetere-guidati.		
35.C1	Ricostruzione di tasche della valvola aortica		
35.C1.0	Dettaglio della sottocategoria 35.C1		
35.C1.00	Ricostruzione di tasche della valvola aortica, NAS		
35.C1.09	Ricostruzione di tasche della valvola aortica, altro		
35.C1.11	Ricostruzione di tasche della valvola aortica tramite sternotomia completa		
35.C1.12	Ricostruzione di tasche della valvola aortica tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)		
35.C2	Ricostruzione di cuspidi della valvola mitrale		
35.C2.0	Dettaglio della sottocategoria 35.C2		
35.C2.00	Ricostruzione di cuspidi della valvola mitrale, NAS		
35.C2.09	Ricostruzione di cuspidi della valvola mitrale, altro		
35.C2.11	Ricostruzione di cuspidi della valvola mitrale tramite sternotomia completa		
35.C2.12	Ricostruzione di cuspidi della valvola mitrale tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)		
35.C2.13	Ricostruzione di cuspidi della valvola mitrale, per via endovascolare		
35.C2.14	Ricostruzione di cuspidi della valvola mitrale catetere-guidata, transapicale		
35.C3	Ricostruzione di tasche della valvola polmonare		
35.C3.0	Dettaglio della sottocategoria 35.C3		
35.C3.00	Ricostruzione di tasche della valvola polmonare, NAS		
35.C3.09	Ricostruzione di tasche della valvola polmonare, altro		
35.C3.11	Ricostruzione di tasche della valvola polmonare tramite sternotomia completa		
35.C3.12	Ricostruzione di tasche della valvola polmonare tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)		
35.C3.13	Ricostruzione di tasche della valvola polmonare, per via endovascolare		
35.C3.14	Ricostruzione di tasche della valvola polmonare catetere-guidata, transapicale		
35.C4	Ricostruzione di cuspidi della valvola tricuspide		
35.C4.0	Dettaglio della sottocategoria 35.C4		
35.C4.00	Ricostruzione di cuspidi della valvola tricuspide, NAS		
35.C4.09	Ricostruzione di cuspidi della valvola tricuspide, altro		
35.C4.11	Ricostruzione di cuspidi della valvola tricuspide tramite sternotomia completa		
35.C4.12	Ricostruzione di cuspidi della valvola tricuspide tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)		
35.C4.13	Ricostruzione di cuspidi della valvola tricuspide, per via endovascolare		
35.C4.14	Ricostruzione di cuspidi della valvola tricuspide catetere-guidata, transapicale		
35.D	Annuloplastica		
	Plicatura dell'annulo		

Nota: I codici con l'indicazione «per via endovascolare» includono gli interventi transfemorali o transaortici catetere-guidati.

- 35.D1 Annuloplastica della valvola aortica**
- 35.D1.0 Dettaglio della sottocategoria 35.D1**
- 35.D1.00 Annuloplastica della valvola aortica, NAS
- 35.D1.09 Annuloplastica della valvola aortica, altro
- 35.D1.11 Annuloplastica della valvola aortica tramite sternotomia completa
- 35.D1.12 Annuloplastica della valvola aortica tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)
- 35.D1.13 Annuloplastica della valvola aortica, per via endovascolare
- 35.D1.14 Annuloplastica della valvola aortica catetere-guidata, transapicale
- 35.D2 Annuloplastica della valvola mitrale**
- 35.D2.0 Dettaglio della sottocategoria 35.D2**
- 35.D2.00 Annuloplastica della valvola mitrale, NAS
- 35.D2.09 Annuloplastica della valvola mitrale, altro
- 35.D2.1 Annuloplastica della valvola mitrale, chirurgica a cielo aperto e transapicale
- 35.D2.11 Annuloplastica della valvola mitrale tramite sternotomia completa
- 35.D2.12 Annuloplastica della valvola mitrale tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)
- 35.D2.14 Annuloplastica della valvola mitrale catetere-guidata, transapicale
- 35.D2.2 Annuloplastica della valvola mitrale, per via endovascolare
- 35.D2.21 Annuloplastica della valvola mitrale, transarteriosa
- 35.D2.22 Annuloplastica della valvola mitrale, transvenosa
- Riparazione di anello mitralico con sistema band
- INCL Puntura transsettale
- 35.D2.23 Annuloplastica della valvola mitrale, attraverso il seno coronarico
- 35.D3 Annuloplastica della valvola polmonare**
- 35.D3.0 Dettaglio della sottocategoria 35.D3**
- 35.D3.00 Annuloplastica della valvola polmonare, NAS
- 35.D3.09 Annuloplastica della valvola polmonare, altro
- 35.D3.11 Annuloplastica della valvola polmonare tramite sternotomia completa
- 35.D3.12 Annuloplastica della valvola polmonare tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)
- 35.D3.13 Annuloplastica della valvola polmonare, per via endovascolare
- 35.D3.14 Annuloplastica della valvola polmonare catetere-guidata, transapicale
- 35.D4 Annuloplastica della valvola tricuspide**
- 35.D4.0 Dettaglio della sottocategoria 35.D4**
- 35.D4.00 Annuloplastica della valvola tricuspide, NAS
- 35.D4.09 Annuloplastica della valvola tricuspide, altro
- 35.D4.1 Annuloplastica della valvola tricuspide, chirurgica a cielo aperto e transapicale
- 35.D4.11 Annuloplastica della valvola tricuspide tramite sternotomia completa
- 35.D4.12 Annuloplastica della valvola tricuspide tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)
- 35.D4.14 Annuloplastica della valvola tricuspide catetere-guidata, transapicale
- 35.D4.2 Annuloplastica della valvola tricuspide, per via endovascolare
- 35.D4.21 Annuloplastica della valvola tricuspide, transarteriosa
- 35.D4.22 Annuloplastica della valvola tricuspide, transvenosa
- Riparazione di anello tricuspide con sistema band
- 35.E Valvuloplastica**
- ESCL Riparazione di difetto dei cuscinetti endocardiaci con protesi, innesto tissutale o altro (35.54, 35.63, 35.73)
- Nota: I codici con l'indicazione «per via endovascolare» includono gli interventi transfemorali o transaortici catetere-guidati.
- 35.E1 Valvuloplastica della valvola aortica**
- 35.E1.0 Dettaglio della sottocategoria 35.E1**
- 35.E1.00 Valvuloplastica della valvola aortica, NAS
- 35.E1.09 Valvuloplastica della valvola aortica, altro
- 35.E1.11 Valvuloplastica della valvola aortica tramite sternotomia completa
- 35.E1.12 Valvuloplastica della valvola aortica tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)
- 35.E1.13 Valvuloplastica della valvola aortica, per via endovascolare
- 35.E1.14 Valvuloplastica della valvola aortica catetere-guidata, transapicale
- 35.E2 Valvuloplastica della valvola mitrale**
- 35.E2.0 Dettaglio della sottocategoria 35.E2**
- 35.E2.00 Valvuloplastica della valvola mitrale, NAS
- 35.E2.09 Valvuloplastica della valvola mitrale, altro
- 35.E2.11 Valvuloplastica della valvola mitrale tramite sternotomia completa
- 35.E2.12 Valvuloplastica della valvola mitrale tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)
- 35.E2.13 Valvuloplastica della valvola mitrale, per via endovascolare, transarteriosa
- 35.E2.14 Valvuloplastica della valvola mitrale, per via endovascolare, transvenosa
- Ricostruzione mediante clip transvenosa della valvola mitrale
- INCL Puntura transsettale
- Cod. a.: Numero di clip applicati in una ricostruzione di valvole cardiache (35.J1.-)
- 35.E2.15 Valvuloplastica della valvola mitrale catetere-guidata, transapicale
- 35.E3 Valvuloplastica della valvola polmonare**
- 35.E3.0 Dettaglio della sottocategoria 35.E3**
- 35.E3.00 Valvuloplastica della valvola polmonare, NAS
- 35.E3.09 Valvuloplastica della valvola polmonare, altro
- 35.E3.11 Valvuloplastica della valvola polmonare tramite sternotomia completa

35.E3.12	Valvuloplastica della valvola polmonare tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)	35.F1.22	Sostituzione della valvola aortica con xenoinnesto (bioprotesi), tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)
35.E3.13	Valvuloplastica della valvola polmonare, per via endovascolare	35.F1.23	Sostituzione della valvola aortica con xenoinnesto (bioprotesi), per via endovascolare
35.E3.14	Valvuloplastica della valvola polmonare catetere-guidata, transapicale	35.F1.24	Sostituzione della valvola aortica con xenoinnesto (bioprotesi), transapicale
35.E4	Valvuloplastica della valvola tricuspide	35.F1.25	Sostituzione della valvola aortica con xenoinnesto (bioprotesi), transapicale, mediante sistema percutaneo apicale di accesso e chiusura
35.E4.0	Dettaglio della sottocategoria 35.E4	35.F1.26	Sostituzione della valvola aortica con xenoinnesto (bioprotesi), per via endovascolare, approccio transcavale
35.E4.00	Valvuloplastica della valvola tricuspide, NAS	35.F1.3	Sostituzione della valvola aortica con xenoinnesto, stentless
35.E4.09	Valvuloplastica della valvola tricuspide, altro	35.F1.31	Sostituzione della valvola aortica con xenoinnesto, stentless, tramite sternotomia completa
35.E4.11	Valvuloplastica della valvola tricuspide tramite sternotomia completa	35.F1.32	Sostituzione della valvola aortica con xenoinnesto, stentless, tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)
35.E4.12	Valvuloplastica della valvola tricuspide tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)	35.F1.33	Sostituzione della valvola aortica con xenoinnesto, stentless, per via endovascolare
35.E4.14	Valvuloplastica della valvola tricuspide catetere-guidata, transapicale	35.F1.34	Sostituzione della valvola aortica con xenoinnesto, stentless, transapicale
35.E4.15	Valvuloplastica della valvola tricuspide, per via endovascolare, transarteriosa Ricostruzione mediante clip transarteriosa della valvola tricuspide INCL. Puntura transsettale Cod. a.: Numero di clip applicati in una ricostruzione di valvole cardiache (35.J1.-)	35.F1.35	Sostituzione della valvola aortica con xenoinnesto, stentless, transapicale, mediante sistema percutaneo apicale di accesso e chiusura
35.E4.16	Valvuloplastica della valvola tricuspide, per via endovascolare, transvenosa Ricostruzione mediante clip transvenosa della valvola tricuspide Cod. a.: Numero di clip applicati in una ricostruzione di valvole cardiache (35.J1.-)	35.F1.4	Sostituzione della valvola aortica con xenoinnesto autoespandente, senza sutura
35.F	Sostituzione di valvola con valvola cardiaca protesica o protesi vascolare valvolata ESCL. Riparazione di difetto dei cuscinetti endocardiaci con protesi, con innesto tissutale o altro (35.54, 35.63, 35.73) Nota: I codici con l'indicazione «per via endovascolare» includono gli interventi transfemorali o transaortici catetere-guidati.	35.F1.41	Sostituzione della valvola aortica con xenoinnesto autoespandente, senza sutura, tramite sternotomia completa
35.F1	Sostituzione della valvola aortica con valvola cardiaca protesica o protesi vascolare valvolata	35.F1.42	Sostituzione della valvola aortica con xenoinnesto autoespandente, senza sutura, tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)
35.F1.0	Dettaglio della sottocategoria 35.F1	35.F1.43	Sostituzione della valvola aortica con xenoinnesto autoespandente, senza sutura, per via endovascolare
35.F1.00	Sostituzione della valvola aortica con valvola cardiaca protesica o protesi vascolare valvolata, NAS	35.F1.44	Sostituzione della valvola aortica con xenoinnesto autoespandente, senza sutura, transapicale
35.F1.09	Sostituzione della valvola aortica con valvola cardiaca protesica o protesi vascolare valvolata, altro	35.F1.45	Sostituzione della valvola aortica con xenoinnesto autoespandente, senza sutura, transapicale, mediante sistema percutaneo apicale di accesso e chiusura
35.F1.1	Sostituzione della valvola aortica con alloinnesto [omoinnesto]	35.F1.5	Sostituzione della valvola aortica con protesi meccanica
35.F1.11	Sostituzione della valvola aortica con alloinnesto [omoinnesto], tramite sternotomia completa	35.F1.51	Sostituzione della valvola aortica con protesi meccanica, tramite sternotomia completa
35.F1.12	Sostituzione della valvola aortica con alloinnesto [omoinnesto], tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)	35.F1.52	Sostituzione della valvola aortica con protesi meccanica, tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)
35.F1.2	Sostituzione della valvola aortica con xenoinnesto (bioprotesi)	35.F1.6	Sostituzione della valvola aortica con protesi vascolare valvolata, di tipo biologico INCL. Innesto composito
35.F1.21	Sostituzione della valvola aortica con xenoinnesto (bioprotesi), tramite sternotomia completa	35.F1.61	Sostituzione della valvola aortica con protesi vascolare valvolata, di tipo biologico, tramite sternotomia completa

- 35.F1.62 Sostituzione della valvola aortica con protesi vascolare valvolata, di tipo biologico, tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)
- 35.F1.7 Sostituzione della valvola aortica con protesi vascolare valvolata, di tipo meccanico
INCL. Innesto composito
- 35.F1.71 Sostituzione della valvola aortica con protesi vascolare valvolata, di tipo meccanico, tramite sternotomia completa
- 35.F1.72 Sostituzione della valvola aortica con protesi vascolare valvolata, di tipo meccanico, tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)
- 35.F1.8 Sostituzione della valvola aortica con alloinnesto [omoinnesto] decellularizzato
- 35.F1.81 Sostituzione della valvola aortica con alloinnesto [omoinnesto] decellularizzato, mediante sternotomia completa
- 35.F1.82 Sostituzione della valvola aortica con alloinnesto [omoinnesto] decellularizzato, mediante toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)
- 35.F1.A Sostituzione della valvola aortica con xenoinnesto espansibile mediante palloncino con suture di fissazione
- 35.F1.A2 Sostituzione della valvola aortica con xenoinnesto espansibile mediante palloncino con suture di fissazione, tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)
- 35.F1.B Sostituzione della valvola aortica con xenoinnesto calcio-repellente
- 35.F1.B2 Sostituzione della valvola aortica con xenoinnesto calcio-repellente, tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)
- 35.F2 Sostituzione della valvola mitrale con valvola cardiaca protesica
- 35.F2.0 Dettaglio della sottocategoria 35.F2
- 35.F2.00 Sostituzione della valvola mitrale con valvola cardiaca protesica, NAS
- 35.F2.09 Sostituzione della valvola mitrale con valvola cardiaca protesica, altro
- 35.F2.1 Sostituzione della valvola mitrale con alloinnesto [omoinnesto]
- 35.F2.11 Sostituzione della valvola mitrale con alloinnesto [omoinnesto], tramite sternotomia completa
- 35.F2.12 Sostituzione della valvola mitrale con alloinnesto [omoinnesto], tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)
- 35.F2.2 Sostituzione della valvola mitrale con xenoinnesto (bioprotesi)
- 35.F2.21 Sostituzione della valvola mitrale con xenoinnesto (bioprotesi), tramite sternotomia completa
- 35.F2.22 Sostituzione della valvola mitrale con xenoinnesto (bioprotesi), tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)
- 35.F2.23 Sostituzione della valvola mitrale con xenoinnesto (bioprotesi), per via endovascolare
- 35.F2.24 Sostituzione della valvola mitrale con xenoinnesto (bioprotesi), transapicale
- 35.F2.25 Sostituzione della valvola mitrale con xenoinnesto (bioprotesi), transapicale mediante sistema percutaneo apicale di accesso e chiusura
- 35.F2.26 Sostituzione della valvola mitrale mediante xenoinnesto (bioprotesi) con ancoraggio transapicale
- 35.F2.3 Sostituzione della valvola mitrale con xenoinnesto, stentless
- 35.F2.31 Sostituzione della valvola mitrale con xenoinnesto, stentless, tramite sternotomia completa
- 35.F2.32 Sostituzione della valvola mitrale con xenoinnesto, stentless, tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)
- 35.F2.33 Sostituzione della valvola mitrale con xenoinnesto, stentless, per via endovascolare
- 35.F2.34 Sostituzione della valvola mitrale con xenoinnesto, stentless, transapicale
- 35.F2.5 Sostituzione della valvola mitrale con protesi meccanica
- 35.F2.51 Sostituzione della valvola mitrale con protesi meccanica, tramite sternotomia completa
- 35.F2.52 Sostituzione della valvola mitrale con protesi meccanica, tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)
- 35.F3 Sostituzione della valvola polmonare con valvola cardiaca protesica o protesi vascolare valvolata
- 35.F3.0 Dettaglio della sottocategoria 35.F3
- 35.F3.00 Sostituzione della valvola polmonare con valvola cardiaca protesica o protesi vascolare valvolata, NAS
- 35.F3.09 Sostituzione della valvola polmonare con valvola cardiaca protesica o protesi vascolare valvolata, altro
- 35.F3.1 Sostituzione della valvola polmonare con alloinnesto [omoinnesto]
- 35.F3.11 Sostituzione della valvola polmonare con alloinnesto [omoinnesto], tramite sternotomia completa
- 35.F3.12 Sostituzione della valvola polmonare con alloinnesto [omoinnesto], tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)
- 35.F3.2 Sostituzione della valvola polmonare con xenoinnesto (bioprotesi)
- 35.F3.21 Sostituzione della valvola polmonare con xenoinnesto (bioprotesi), tramite sternotomia completa
- 35.F3.22 Sostituzione della valvola polmonare con xenoinnesto (bioprotesi), tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)
- 35.F3.23 Sostituzione della valvola polmonare con xenoinnesto (bioprotesi), per via endovascolare
- 35.F3.24 Sostituzione della valvola polmonare con xenoinnesto (bioprotesi), transapicale
- 35.F3.25 Sostituzione della valvola polmonare con xenoinnesto (bioprotesi), transapicale, mediante sistema percutaneo apicale di accesso e chiusura

- 35.F3.3 Sostituzione della valvola polmonare con xenoinnesto, stentless
- 35.F3.31 Sostituzione della valvola polmonare con xenoinnesto, stentless, tramite sternotomia completa
- 35.F3.32 Sostituzione della valvola polmonare con xenoinnesto, stentless, tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)
- 35.F3.33 Sostituzione della valvola polmonare con xenoinnesto, stentless, per via endovascolare
- 35.F3.34 Sostituzione della valvola polmonare con xenoinnesto, stentless, transapicale
- 35.F3.35 Sostituzione della valvola polmonare con xenoinnesto, stentless, transapicale, mediante sistema percutaneo apicale di accesso e chiusura
- 35.F3.5 Sostituzione della valvola polmonare con protesi meccanica
- 35.F3.51 Sostituzione della valvola polmonare con protesi meccanica, tramite sternotomia completa
- 35.F3.52 Sostituzione della valvola polmonare con protesi meccanica, tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)
- 35.F3.6 Sostituzione della valvola polmonare con protesi vascolare valvolata, di tipo biologico
 INCL. Innesto composito
- 35.F3.61 Sostituzione della valvola polmonare con protesi vascolare valvolata, di tipo biologico, tramite sternotomia completa
- 35.F3.62 Sostituzione della valvola polmonare con protesi vascolare valvolata, di tipo biologico, tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)
- 35.F3.7 Sostituzione della valvola polmonare con protesi vascolare valvolata, di tipo meccanico
 INCL. Innesto composito
- 35.F3.71 Sostituzione della valvola polmonare con protesi vascolare valvolata, di tipo meccanico, tramite sternotomia completa
- 35.F3.72 Sostituzione della valvola polmonare con protesi vascolare valvolata, di tipo meccanico, tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)
- 35.F3.8 Sostituzione della valvola polmonare con alloinnesto [omoinnesto] decellularizzato
- 35.F3.81 Sostituzione della valvola polmonare con alloinnesto [omoinnesto] decellularizzato, mediante sternotomia completa
- 35.F3.82 Sostituzione della valvola polmonare con alloinnesto [omoinnesto] decellularizzato, mediante toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)
- 35.F4 Sostituzione della valvola tricuspide con valvola cardiaca protesica
- 35.F4.0 Dettaglio della sottocategoria 35.F4
- 35.F4.00 Sostituzione della valvola tricuspide con valvola cardiaca protesica, NAS
- 35.F4.09 Sostituzione della valvola tricuspide con valvola cardiaca protesica, altro
- 35.F4.1 Sostituzione della valvola tricuspide con alloinnesto [omoinnesto]
- 35.F4.11 Sostituzione della valvola tricuspide con alloinnesto [omoinnesto], tramite sternotomia completa
- 35.F4.12 Sostituzione della valvola tricuspide con alloinnesto [omoinnesto], tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)
- 35.F4.2 Sostituzione della valvola tricuspide con xenoinnesto (bioprotesi)
- 35.F4.21 Sostituzione della valvola tricuspide con xenoinnesto (bioprotesi), tramite sternotomia completa
- 35.F4.22 Sostituzione della valvola tricuspide con xenoinnesto (bioprotesi), tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)
- 35.F4.23 Sostituzione della valvola tricuspide con xenoinnesto (bioprotesi), per via endovascolare
- 35.F4.24 Sostituzione della valvola tricuspide con xenoinnesto (bioprotesi), transapicale
- 35.F4.3 Sostituzione della valvola tricuspide con xenoinnesto, stentless
- 35.F4.31 Sostituzione della valvola tricuspide con xenoinnesto, stentless, tramite sternotomia completa
- 35.F4.32 Sostituzione della valvola tricuspide con xenoinnesto, stentless, tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)
- 35.F4.33 Sostituzione della valvola tricuspide con xenoinnesto, stentless, per via endovascolare
- 35.F4.34 Sostituzione della valvola tricuspide con xenoinnesto, stentless, transapicale
- 35.F4.5 Sostituzione della valvola tricuspide con protesi meccanica
- 35.F4.51 Sostituzione della valvola tricuspide con protesi meccanica, tramite sternotomia completa
- 35.F4.52 Sostituzione della valvola tricuspide con protesi meccanica, tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)
- 35.G Revisione di sostituzione di valvola cardiaca
 Revisione di valvola cardiaca protesica
 Rifissazione di protesi, sostituzione parziale di valvola cardiaca protesica
- 35.G0 Revisione di sostituzione di valvola cardiaca, NAS
- 35.G1 Revisione di sostituzione della valvola aortica
- 35.G1.0 Dettaglio della sottocategoria 35.G1
- 35.G1.11 Revisione di sostituzione della valvola aortica, tramite sternotomia completa
- 35.G1.12 Revisione di sostituzione della valvola aortica, tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)
- 35.G1.13 Revisione di sostituzione della valvola aortica, per via endovascolare
- 35.G1.14 Revisione di sostituzione della valvola aortica, transapicale
- 35.G2 Revisione di sostituzione della valvola mitrale
- 35.G2.0 Dettaglio della sottocategoria 35.G2
- 35.G2.11 Revisione di sostituzione della valvola mitrale, tramite sternotomia completa
- 35.G2.12 Revisione di sostituzione della valvola mitrale, tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)

- 35.G2.13 Revisione di sostituzione della valvola mitrale, per via endovascolare
- 35.G2.14 Revisione di sostituzione della valvola mitrale, transapicale
- 35.G3 Revisione di sostituzione della valvola polmonare
- 35.G3.0 Dettaglio della sottocategoria 35.G3
- 35.G3.11 Revisione di sostituzione della valvola polmonare, tramite sternotomia completa
- 35.G3.12 Revisione di sostituzione della valvola polmonare, tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)
- 35.G3.13 Revisione di sostituzione della valvola polmonare, per via endovascolare
- 35.G3.14 Revisione di sostituzione della valvola polmonare, transapicale
- 35.G4 Revisione di sostituzione della valvola tricuspide
- 35.G4.0 Dettaglio della sottocategoria 35.G4
- 35.G4.11 Revisione di sostituzione della valvola tricuspide, tramite sternotomia completa
- 35.G4.12 Revisione di sostituzione della valvola tricuspide, tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)
- 35.G4.13 Revisione di sostituzione della valvola tricuspide, per via endovascolare
- 35.G4.14 Revisione di sostituzione della valvola tricuspide, transapicale
- 35.G9 Revisione di sostituzione di valvola cardiaca, altro
- 35.H Rimozione nonché impianto di nuova protesi di valvola aortica o protesi vascolare valvolata
- Nota: I codici con l'indicazione «per via endovascolare» includono gli interventi transfemorali o transaortici catetere-guidati.
- 35.H1 Rimozione nonché impianto di nuova protesi di valvola aortica o protesi vascolare valvolata
- 35.H1.0 Dettaglio della sottocategoria 35.H1
- 35.H1.00 Rimozione nonché impianto di nuova protesi di valvola aortica o protesi vascolare valvolata, NAS
- 35.H1.09 Rimozione nonché impianto di nuova protesi di valvola aortica o protesi vascolare valvolata, altro
- 35.H1.1 Rimozione di protesi di valvola aortica nonché impianto di alloinnesto [omoinnesto]
- 35.H1.11 Rimozione di protesi di valvola aortica nonché impianto di alloinnesto [omoinnesto], tramite sternotomia completa
- 35.H1.12 Rimozione di protesi di valvola aortica nonché impianto di alloinnesto [omoinnesto], tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)
- 35.H1.2 Rimozione di protesi di valvola aortica nonché impianto di xenoinnesto (bioprotesi)
- 35.H1.21 Rimozione di protesi di valvola aortica nonché impianto di xenoinnesto (bioprotesi), tramite sternotomia completa
- 35.H1.22 Rimozione di protesi di valvola aortica nonché impianto di xenoinnesto (bioprotesi), tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)
- 35.H1.3 Rimozione di protesi di valvola aortica nonché impianto di xenoinnesto, stentless
- 35.H1.31 Rimozione di protesi di valvola aortica nonché impianto di xenoinnesto, stentless, tramite sternotomia completa
- 35.H1.32 Rimozione di protesi di valvola aortica nonché impianto di xenoinnesto, stentless, tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)
- 35.H1.4 Rimozione di protesi di valvola aortica nonché impianto di xenoinnesto autoespandente, senza sutura
- 35.H1.41 Rimozione di protesi di valvola aortica nonché impianto di xenoinnesto autoespandente, senza sutura, tramite sternotomia completa
- 35.H1.42 Rimozione di protesi di valvola aortica nonché impianto di xenoinnesto autoespandente, senza sutura, tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)
- 35.H1.5 Rimozione di protesi di valvola aortica nonché impianto di protesi meccanica
- 35.H1.51 Rimozione di protesi di valvola aortica nonché impianto di protesi meccanica, tramite sternotomia completa
- 35.H1.52 Rimozione di protesi di valvola aortica nonché impianto di protesi meccanica, tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)
- 35.H1.6 Rimozione di protesi di valvola aortica nonché impianto di protesi vascolare valvolata, di tipo biologico
- INCL. Innesto composito
- 35.H1.61 Rimozione di protesi di valvola aortica nonché impianto di protesi vascolare valvolata, di tipo biologico, tramite sternotomia completa
- 35.H1.62 Rimozione di protesi di valvola aortica nonché impianto di protesi vascolare valvolata, di tipo biologico, tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)
- 35.H1.7 Rimozione di protesi di valvola aortica nonché impianto di protesi vascolare valvolata, di tipo meccanico
- INCL. Innesto composito
- 35.H1.71 Rimozione di protesi di valvola aortica nonché impianto di protesi vascolare valvolata, di tipo meccanico, tramite sternotomia completa
- 35.H1.72 Rimozione di protesi di valvola aortica nonché impianto di protesi vascolare valvolata, di tipo meccanico, tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)
- 35.H1.8 Rimozione di protesi di valvola aortica nonché impianto di alloinnesto [omoinnesto] decellularizzato
- 35.H1.81 Rimozione di protesi di valvola aortica nonché impianto di alloinnesto [omoinnesto] decellularizzato, mediante sternotomia completa
- 35.H1.82 Rimozione di protesi di valvola aortica nonché impianto di alloinnesto [omoinnesto] decellularizzato, mediante toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)
- 35.H1.A Rimozione di protesi di valvola aortica nonché impianto di xenoinnesto espansibile mediante palloncino con suture di fissazione

- 35.H1.A2 Rimozione di protesi di valvola aortica nonché impianto di xenoinnesto espansibile mediante palloncino con suture di fissazione, tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)
- 35.H1.B Rimozione di protesi di valvola aortica nonché impianto di xenoinnesto calcio-repellente
- 35.H1.B2 Rimozione di protesi di valvola aortica nonché impianto di xenoinnesto calcio-repellente, tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)
- 35.H2 Rimozione nonché impianto di nuova protesi di valvola mitrale
- 35.H2.0 Dettaglio della sottocategoria 35.H2
- 35.H2.00 Rimozione nonché impianto di nuova protesi di valvola mitrale, NAS
- 35.H2.09 Rimozione nonché impianto di nuova protesi di valvola mitrale, altro
- 35.H2.1 Rimozione di protesi di valvola mitrale nonché impianto di alloinnesto [omoinnesto]
- 35.H2.11 Rimozione di protesi di valvola mitrale nonché impianto di alloinnesto [omoinnesto], tramite sternotomia completa
- 35.H2.12 Rimozione di protesi di valvola mitrale nonché impianto di alloinnesto [omoinnesto], tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)
- 35.H2.2 Rimozione di protesi di valvola mitrale nonché impianto di xenoinnesto (bioprotesi)
- 35.H2.21 Rimozione di protesi di valvola mitrale nonché impianto di xenoinnesto (bioprotesi), tramite sternotomia completa
- 35.H2.22 Rimozione di protesi di valvola mitrale nonché impianto di xenoinnesto (bioprotesi), tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)
- 35.H2.23 Rimozione di protesi di valvola mitrale nonché impianto di xenoinnesto (bioprotesi), per via endovascolare
- 35.H2.24 Rimozione di protesi di valvola mitrale nonché impianto di xenoinnesto (bioprotesi), transapicale
- 35.H2.25 Rimozione di protesi di valvola mitrale nonché impianto di xenoinnesto (bioprotesi), transapicale con impiego di sistema percutaneo apicale di accesso e chiusura
- 35.H2.26 Rimozione di protesi di valvola mitrale nonché impianto di xenoinnesto (bioprotesi) con ancoraggio transapicale
- 35.H2.3 Rimozione di protesi di valvola mitrale nonché impianto di xenoinnesto, stentless
- 35.H2.31 Rimozione di protesi di valvola mitrale nonché impianto di xenoinnesto, stentless, tramite sternotomia completa
- 35.H2.32 Rimozione di protesi di valvola mitrale nonché impianto di xenoinnesto, stentless, tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)
- 35.H2.33 Rimozione di protesi di valvola mitrale nonché impianto di xenoinnesto, stentless, per via endovascolare
- 35.H2.34 Rimozione di protesi di valvola mitrale nonché impianto di xenoinnesto, stentless, transapicale
- 35.H2.5 Rimozione di protesi di valvola mitrale nonché impianto di protesi meccanica
- 35.H2.51 Rimozione di protesi di valvola mitrale nonché impianto di protesi meccanica, tramite sternotomia completa
- 35.H2.52 Rimozione di protesi di valvola mitrale nonché impianto di protesi meccanica, tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)
- 35.H3 Rimozione nonché impianto di nuova protesi di valvola polmonare o protesi vascolare valvolata
- 35.H3.0 Dettaglio della sottocategoria 35.H3
- 35.H3.00 Rimozione nonché impianto di nuova protesi di valvola polmonare o protesi vascolare valvolata, NAS
- 35.H3.09 Rimozione nonché impianto di nuova protesi di valvola polmonare o protesi vascolare valvolata, altro
- 35.H3.1 Rimozione di protesi di valvola polmonare nonché impianto di alloinnesto [omoinnesto]
- 35.H3.11 Rimozione di protesi di valvola polmonare nonché impianto di alloinnesto [omoinnesto], tramite sternotomia completa
- 35.H3.12 Rimozione di protesi di valvola polmonare nonché impianto di alloinnesto [omoinnesto], tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)
- 35.H3.2 Rimozione di protesi di valvola polmonare nonché impianto di xenoinnesto (bioprotesi)
- 35.H3.21 Rimozione di protesi di valvola polmonare nonché impianto di xenoinnesto (bioprotesi), tramite sternotomia completa
- 35.H3.22 Rimozione di protesi di valvola polmonare nonché impianto di xenoinnesto (bioprotesi), tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)
- 35.H3.3 Rimozione di protesi di valvola polmonare nonché impianto di xenoinnesto, stentless
- 35.H3.31 Rimozione di protesi di valvola polmonare nonché impianto di xenoinnesto, stentless, tramite sternotomia completa
- 35.H3.32 Rimozione di protesi di valvola polmonare nonché impianto di xenoinnesto, stentless, tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)
- 35.H3.5 Rimozione di protesi di valvola polmonare nonché impianto di protesi meccanica
- 35.H3.51 Rimozione di protesi di valvola polmonare nonché impianto di protesi meccanica, tramite sternotomia completa
- 35.H3.52 Rimozione di protesi di valvola polmonare nonché impianto di protesi meccanica, tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)
- 35.H3.6 Rimozione di protesi di valvola polmonare nonché impianto di protesi vascolare valvolata, di tipo biologico
- INCL Innesto composito
- 35.H3.61 Rimozione di protesi di valvola polmonare nonché impianto di protesi vascolare valvolata, di tipo biologico, tramite sternotomia completa
- 35.H3.62 Rimozione di protesi di valvola polmonare nonché impianto di protesi vascolare valvolata, di tipo biologico, tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)
- 35.H3.7 Rimozione di protesi di valvola polmonare nonché impianto di protesi vascolare valvolata, di tipo meccanico

- INCL.** Innesto composito
- 35.H3.71 Rimozione di protesi di valvola polmonare nonché impianto di protesi vascolare valvolata, di tipo meccanico, tramite sternotomia completa
- 35.H3.72 Rimozione di protesi di valvola polmonare nonché impianto di protesi vascolare valvolata, di tipo meccanico, tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)
- 35.H3.8 Rimozione di protesi di valvola polmonare nonché impianto di alloinnesto [omoinnesto] decellularizzato
- 35.H3.81 Rimozione di protesi di valvola polmonare nonché impianto di alloinnesto [omoinnesto] decellularizzato, mediante sternotomia completa
- 35.H3.82 Rimozione di protesi di valvola polmonare nonché impianto di alloinnesto [omoinnesto] decellularizzato, mediante toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)
- 35.H4 Rimozione nonché impianto di nuova protesi di valvola tricuspid
- 35.H4.0 Dettaglio della sottocategoria 35.H4
- 35.H4.00 Rimozione nonché impianto di nuova protesi di valvola tricuspid, NAS
- 35.H4.09 Rimozione nonché impianto di nuova protesi di valvola tricuspid, altro
- 35.H4.1 Rimozione di protesi di valvola tricuspid nonché impianto di alloinnesto [omoinnesto]
- 35.H4.11 Rimozione di protesi di valvola tricuspid nonché impianto di alloinnesto [omoinnesto], tramite sternotomia completa
- 35.H4.12 Rimozione di protesi di valvola tricuspid nonché impianto di alloinnesto [omoinnesto], tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)
- 35.H4.2 Rimozione di protesi di valvola tricuspid nonché impianto di xenoinnesto (bioprotesi)
- 35.H4.21 Rimozione di protesi di valvola tricuspid nonché impianto di xenoinnesto (bioprotesi), tramite sternotomia completa
- 35.H4.22 Rimozione di protesi di valvola tricuspid nonché impianto di xenoinnesto (bioprotesi), tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)
- 35.H4.23 Rimozione di protesi di valvola tricuspid nonché impianto di xenoinnesto (bioprotesi), per via endovascolare
- 35.H4.3 Rimozione di protesi di valvola tricuspid nonché impianto di xenoinnesto, stentless
- 35.H4.31 Rimozione di protesi di valvola tricuspid nonché impianto di xenoinnesto, stentless, tramite sternotomia completa
- 35.H4.32 Rimozione di protesi di valvola tricuspid nonché impianto di xenoinnesto, stentless, tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)
- 35.H4.33 Rimozione di protesi di valvola tricuspid nonché impianto di xenoinnesto, stentless, per via endovascolare
- 35.H4.5 Rimozione di protesi di valvola tricuspid nonché impianto di protesi meccanica
- 35.H4.51 Rimozione di protesi di valvola tricuspid nonché impianto di protesi meccanica, tramite sternotomia completa
- 35.H4.52 Rimozione di protesi di valvola tricuspid nonché impianto di protesi meccanica, tramite toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)
- 35.I Interventi specifici alle valvole cardiache e alle strutture adiacenti
- Nota:** I seguenti codici descrivono particolari tecniche operatorie che, nella maggior parte dei casi, sono raggruppate sotto nomi propri specifici e includono diverse fasi.
- 35.I1 Interventi specifici alle valvole cardiache autologhe
- 35.I1.0 Dettaglio della sottocategoria 35.I1
- 35.I1.11 Intervento di Brock
- Nota:** Dilatazione strumentale transventricolare (commisurotomia) della valvola polmonare, a cielo coperto e senza macchina cuore-polmone
- 35.I2 Interventi specifici con sostituzione di valvole cardiache
- 35.I2.0 Dettaglio della sottocategoria 35.I2
- 35.I2.11 Intervento di Ross
- INCL.** Sostituzione della valvola polmonare con alloinnesto
- Nota:** Sostituzione della valvola aortica con la valvola polmonare dello stesso paziente. Sostituzione della valvola polmonare con alloinnesto.
- 35.I3 Procedure specifiche con conservazione della valvola
- 35.I3.0 Dettaglio della sottocategoria 35.I3
- 35.I3.11 Intervento di Tirone David
- Nota:** Tecnica conservativa della valvola con sostituzione della radice aortica, rifissazione della valvola e reimpianto degli osti coronarici
- 35.I3.12 Intervento di Yacoub
- Nota:** Tecnica conservativa della valvola con sostituzione della radice aortica e ricostruzione della valvola aortica tramite protesi vascolare, reinserzione degli osti coronarici
- 35.I9 Interventi specifici alle valvole cardiache e alle strutture adiacenti, altro
- 35.J Informazioni supplementari sugli interventi sulle valvole e sui setti del cuore
- Nota:** I codici seguenti sono codici supplementari. Il rispettivo intervento va codificato separatamente.
- 35.J1 Numero di clip applicati in una ricostruzione di valvole cardiache
- 35.J1.0 Dettaglio della sottocategoria 35.J1
- 35.J1.11 1 clip applicato in una ricostruzione di valvole cardiache
- 35.J1.12 2 clip applicati in una ricostruzione di valvole cardiache
- 35.J1.13 3 clip applicati in una ricostruzione di valvole cardiache
- 35.J1.14 4 clip applicati in una ricostruzione di valvole cardiache
- 35.J1.15 5 clip applicati in una ricostruzione di valvole cardiache
- 35.J1.16 6 e più clip applicati in una ricostruzione di valvole cardiache

36 Interventi sui vasi del cuore**INCL.**

Sternotomia (mediana) (trasversa) come approccio chirurgico

Toracotomia come approccio chirurgico

Cod. a.:

Bypass cardiopolmonare [circolazione extracorporea [ECC]] (39.61.-)

Ogni iniezione o infusione di agente trombolitico (99.10)

36.0 Rimozione di ostruzione dell'arteria coronarica e introduzione di stent(s)**36.03 Angioplastica dell'arteria coronarica a torace aperto**

Cod. a.:

Caratteristiche materiali degli stents impiantati (39.C2.-)

Tipo di superfici e di rivestimento (39.C3.-)

ESCL.*Angioplastica con bypass di arteria coronarica (36.10 - 36.1D.-)***36.03.0 Dettaglio della sottocategoria 36.03****36.03.00 Angioplastica dell'arteria coronarica a torace aperto, NAS****36.03.09 Angioplastica dell'arteria coronarica a torace aperto, altro****36.03.11 Enderarteriectomia di arterie coronarie, chirurgica a cielo aperto**

Chirurgia aperta per attenuazione diretta di ostruzione di arteria coronaria

36.03.12 Enderarteriectomia di arterie coronarie con innesto a patch, chirurgica a cielo aperto

Tromboendarteriectomia di arteria coronaria (con innesto a patch)

36.03.21 Enderarteriectomia di arterie coronarie, chirurgica a cielo aperto, con impianto di stents senza liberazione di sostanza medicamentosa, in un'arteria coronaria**36.03.22 Enderarteriectomia di arterie coronarie, chirurgica a cielo aperto, con impianto di stents senza liberazione di sostanza medicamentosa, in più arterie coronarie****36.03.31 Enderarteriectomia di arterie coronarie, chirurgica a cielo aperto, con impianto di stents autoespandenti senza liberazione di sostanza medicamentosa, in un'arteria coronaria****36.03.32 Enderarteriectomia di arterie coronarie, chirurgica a cielo aperto, con impianto di stents autoespandenti senza liberazione di sostanza medicamentosa, in più arterie coronarie****36.03.41 Enderarteriectomia di arterie coronarie, chirurgica a cielo aperto, con impianto di stents per biforcazioni senza liberazione di sostanza medicamentosa****36.03.51 Enderarteriectomia di arterie coronarie, chirurgica a cielo aperto, con impianto di stents con liberazione di sostanza medicamentosa, in un'arteria coronaria****36.03.52 Enderarteriectomia di arterie coronarie, chirurgica a cielo aperto, con impianto di stents con liberazione di sostanza medicamentosa, in più arterie coronarie****36.03.61 Enderarteriectomia di arterie coronarie, chirurgica a cielo aperto, con impianto di stents autoespandenti con liberazione di sostanza medicamentosa, in un'arteria coronaria****36.03.62 Enderarteriectomia di arterie coronarie, chirurgica a cielo aperto, con impianto di stents autoespandenti con liberazione di sostanza medicamentosa, in più arterie coronarie****36.03.71 Enderarteriectomia di arterie coronarie, chirurgica a cielo aperto, con impianto di stent per biforcazioni con liberazione di sostanza medicamentosa****36.03.81 Enderarteriectomia di arterie coronarie, chirurgica a cielo aperto, con impianto di stents rivestiti in un'arteria coronaria****36.03.82 Enderarteriectomia di arterie coronarie, chirurgica a cielo aperto, con impianto di stents rivestiti in più arterie coronarie****36.08 Impianto di stents in arterie coronarie, percutaneo transluminale****INCL.**

Procedura su bypass vascolare

Cod. a.:

Angioplastica coronarica transluminale percutanea [PTCA] o aterectomia coronarica (00.66.-)

Caratteristiche materiali degli stents impiantati (39.C2.-)

Impiego di sistema di protezione da embolia (39.C5)

Terapia ibrida (00.99.80)

Tipo di superfici e di rivestimento (39.C3.-)

36.08.0 Dettaglio della sottocategoria 36.08**36.08.00 Impianto di stents in arterie coronarie, percutaneo transluminale, NAS****36.08.09 Impianto di stents in arterie coronarie, percutaneo transluminale, altro****36.08.1 Impianto percutaneo transluminale in arterie coronarie di stents senza liberazione di sostanza medicamentosa****36.08.11 Impianto percutaneo transluminale di stents senza liberazione di sostanza medicamentosa, in un'arteria coronaria****36.08.12 Impianto percutaneo transluminale di stents senza liberazione di sostanza medicamentosa, in più arterie coronarie****36.08.13 Impianto percutaneo transluminale di stents autoespandenti senza liberazione di sostanza medicamentosa, in un'arteria coronaria****36.08.14 Impianto percutaneo transluminale di stents autoespandenti senza liberazione di sostanza medicamentosa, in più arterie coronarie****36.08.15 Impianto percutaneo transluminale di stent per biforcazioni senza liberazione di sostanza medicamentosa in arteria coronaria****36.08.2 Impianto percutaneo transluminale di stents con liberazione di sostanza medicamentosa in arterie coronarie****36.08.21 Impianto percutaneo transluminale di stents con liberazione di sostanza medicamentosa, in un'arteria coronaria****36.08.22 Impianto percutaneo transluminale di stents con liberazione di sostanza medicamentosa, in più arterie coronarie****36.08.23 Impianto percutaneo transluminale di stents autoespandenti con liberazione di sostanza medicamentosa, in un'arteria coronaria****36.08.24 Impianto percutaneo transluminale di stents autoespandenti con liberazione di sostanza medicamentosa, in più arterie coronarie****36.08.25 Impianto percutaneo transluminale di stent per biforcazioni con liberazione di sostanza medicamentosa in arteria coronaria****36.08.3 Impianto percutaneo transluminale di stents rivestiti in arterie coronarie**

- 36.08.31** Impianto percutaneo transluminale di stents rivestiti in un'arteria coronaria
- 36.08.32** Impianto percutaneo transluminale di stents rivestiti in più arterie coronarie
- 36.09** Altra rimozione di ostruzione dell'arteria coronarica
Angioplastica coronarica, NAS
Cod. a.: Numero di vasi trattati (00.40-00.43)
Procedura su biforcazione di vasi sanguigni (00.44)
ESCL Omettere il codice - Angioplastica dell'arteria coronarica a torace aperto (36.03.-)
Rimozione mediante angioplastica percutanea transluminale coronarica [PTCA] o atrectomia coronarica (00.66)
- 36.0A** Impianto percutaneo transluminale di dispositivo a maglie per la riduzione di flusso nel seno coronarico
Dispositivo Reducer
- 36.1** Bypass per rivascolarizzazione cardiaca
Rivascolarizzazione diretta cardiaca con catetere, stent, protesi o innesto arterioso o venoso
Rivascolarizzazione diretta del miocardio con catetere, stent, protesi o innesto arterioso o venoso
Rivascolarizzazione diretta del muscolo cardiaco con catetere, stent, protesi o innesto arterioso o venoso
Rivascolarizzazione diretta delle arterie coronarie con catetere, stent, protesi o innesto arterioso o venoso
INCL Asportazione di vasi sanguigni per trapianto, esclusa l'asportazione endoscopica
Cod. a.: Asportazione endoscopica di vaso sanguigno per trapianto (38.6A)
Bypass cardiopolmonare [circolazione extracorporea [ECC]] (39.61.-)
Impiego di macchina cuore-polmone minimizzata (39.61.2-)
In caso di intervento chirurgico a cielo aperto OPCAB, se effettuato (36.1D.11)
In caso di intervento mini-invasivo MIDCAB, se effettuato (36.1D.12)
In caso di intervento mini-invasivo TECAB (eventualmente combinato con OPCAB), se effettuato (36.1D.11, 36.1D.13)
Se effettuato - Trattamento sotto pressione di bypass venoso (trapianto) [condotto] con sostanza farmaceutica (00.16)
Nota: Non attribuire i codici della serie 00.40-00.43 insieme con i codici 36.10-36.1D
- 36.10** Bypass aortocoronarico per rivascolarizzazione cardiaca, NAS
- 36.11** Bypass semplice (aorto)coronarico, secondo la tecnica e il materiale
Cod. a.: Il numero totale di bypass (aorto)coronarici eseguiti (36.1C.-)
Nota: La parola semplice non si riferisce alla tecnica ma all'intervento su singole arterie coronariche.
- 36.11.0** Dettaglio della sottocategoria 36.11
- 36.11.00** Bypass semplice (aorto)coronarico, secondo la tecnica e il materiale, NAS
- 36.11.2** Bypass semplice (aorto)coronarico, chirurgico a cielo aperto (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia)
- 36.11.21** Bypass semplice (aorto)coronarico, chirurgico a cielo aperto (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia), con arteria autologa, arteria radiale
- 36.11.22** Bypass semplice (aorto)coronarico, chirurgico a cielo aperto (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia), con arteria autologa, arteria mammaria interna (arteria toracica interna)
Nota: La perfusione originaria dell'arteria mammaria rimane preservata (in situ).
- 36.11.23** Bypass semplice (aorto)coronarico, chirurgico a cielo aperto (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia), con arteria autologa, innesto libero di arteria mammaria interna [IMA] [arteria toracica interna]
- 36.11.24** Bypass semplice (aorto)coronarico, chirurgico a cielo aperto (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia), con arteria autologa, arteria addominale
- 36.11.25** Bypass semplice (aorto)coronarico, chirurgico a cielo aperto (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia), con arteria autologa, altra arteria
- 36.11.26** Bypass semplice (aorto)coronarico, chirurgico a cielo aperto (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia), con vena autologa, senza mesh esterno di supporto
- 36.11.27** Bypass semplice (aorto)coronarico, chirurgico a cielo aperto (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia), con vena autologa, con mesh esterno di supporto
- 36.11.28** Bypass semplice (aorto)coronarico, chirurgico a cielo aperto (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia), con xenotrapianto
- 36.11.2A** Bypass semplice (aorto)coronarico, chirurgico a cielo aperto (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia), con protesi vascolare
- 36.11.3** Bypass semplice (aorto)coronarico, mini-invasivo
- 36.11.31** Bypass semplice (aorto)coronarico, mini-invasivo, con arteria autologa, arteria radiale
- 36.11.32** Bypass semplice (aorto)coronarico, mini-invasivo, con arteria autologa, arteria mammaria interna (arteria toracica interna)
Nota: La perfusione originaria dell'arteria mammaria rimane preservata (in situ).
- 36.11.33** Bypass semplice (aorto)coronarico, mini-invasivo, con arteria autologa, innesto libero di arteria mammaria interna [IMA] [arteria toracica interna]
- 36.11.34** Bypass semplice (aorto)coronarico, mini-invasivo, con arteria autologa, arteria addominale
- 36.11.35** Bypass semplice (aorto)coronarico, mini-invasivo, con arteria autologa, altra arteria
- 36.11.36** Bypass semplice (aorto)coronarico, mini-invasivo, con vena autologa, senza mesh esterno di supporto
- 36.11.37** Bypass semplice (aorto)coronarico, mini-invasivo, con vena autologa, con mesh esterno di supporto
- 36.11.38** Bypass semplice (aorto)coronarico, mini-invasivo, con xenotrapianto
- 36.11.3A** Bypass semplice (aorto)coronarico, mini-invasivo, con protesi vascolare
- 36.11.99** Bypass semplice (aorto)coronarico, secondo la tecnica e il materiale, altro
- 36.12** Duplice bypass (aorto)coronarico, secondo la tecnica e il materiale

	Cod. a.: Il numero totale di bypass (aorto)coronari eseguiti (36.1C.-)	36.12.38	Duplica bypass (aorto)coronario, mini-invasivo, con xenotrapianto
36.12.0	Dettaglio della sottocategoria 36.12	36.12.3A	Duplica bypass (aorto)coronario, mini-invasivo, con protesi vascolare
36.12.00	Duplica bypass (aorto)coronario, secondo la tecnica e il materiale, NAS	36.12.99	Duplica bypass (aorto)coronario, secondo la tecnica e il materiale, altro
36.12.2	Duplica bypass (aorto)coronario, chirurgico a cielo aperto (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia)	36.13	Triplice bypass (aorto)coronario, secondo la tecnica e il materiale
36.12.21	Duplica bypass (aorto)coronario, chirurgico a cielo aperto (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia), con arteria autologa, arteria radiale		Cod. a.: Il numero totale di bypass (aorto)coronari eseguiti (36.1C.-)
36.12.22	Duplica bypass (aorto)coronario, chirurgico a cielo aperto (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia), con arteria autologa, arteria mammaria interna (arteria toracica interna) Nota: La perfusione originaria dell'arteria mammaria rimane preservata (in situ).	36.13.0	Dettaglio della sottocategoria 36.13
36.12.23	Duplica bypass (aorto)coronario, chirurgico a cielo aperto (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia), con arteria autologa, innesto libero di arteria mammaria interna [IMA] [arteria toracica interna]	36.13.00	Triplice bypass (aorto)coronario, secondo la tecnica e il materiale, NAS
36.12.24	Duplica bypass (aorto)coronario, chirurgico a cielo aperto (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia), con arteria autologa, arteria addominale	36.13.2	Triplice bypass (aorto)coronario, chirurgico a cielo aperto (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia)
36.12.25	Duplica bypass (aorto)coronario, chirurgico a cielo aperto (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia), con arteria autologa, altra arteria	36.13.21	Triplice bypass (aorto)coronario, chirurgico a cielo aperto (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia), con arteria autologa, arteria radiale
36.12.26	Duplica bypass (aorto)coronario, chirurgico a cielo aperto (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia), con vena autologa, senza mesh esterno di supporto	36.13.22	Triplice bypass (aorto)coronario, chirurgico a cielo aperto (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia), con arteria autologa, arteria mammaria interna [arteria toracica interna] Nota: La perfusione originaria dell'arteria mammaria rimane preservata (in situ).
36.12.27	Duplica bypass (aorto)coronario, chirurgico a cielo aperto (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia), con vena autologa, con mesh esterno di supporto	36.13.23	Triplice bypass (aorto)coronario, chirurgico a cielo aperto (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia), con arteria autologa, innesto libero di arteria mammaria interna [IMA] [arteria toracica interna]
36.12.28	Duplica bypass (aorto)coronario, chirurgico a cielo aperto (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia), con xenotrapianto	36.13.24	Triplice bypass (aorto)coronario, chirurgico a cielo aperto (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia), con arteria autologa, arteria addominale
36.12.2A	Duplica bypass (aorto)coronario, chirurgico a cielo aperto (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia), con protesi vascolare	36.13.25	Triplice bypass (aorto)coronario, chirurgico a cielo aperto (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia), con arteria autologa, altra arteria
36.12.3	Duplica bypass (aorto)coronario, mini-invasivo	36.13.26	Triplice bypass (aorto)coronario, chirurgico a cielo aperto (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia), con vena autologa, senza mesh esterno di supporto
36.12.31	Duplica bypass (aorto)coronario, mini-invasivo, con arteria autologa, arteria radiale	36.13.27	Triplice bypass (aorto)coronario, chirurgico a cielo aperto (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia), con vena autologa, con mesh esterno di supporto
36.12.32	Duplica bypass (aorto)coronario, mini-invasivo, con arteria autologa, arteria mammaria interna [arteria toracica interna] Nota: La perfusione originaria dell'arteria mammaria rimane preservata (in situ).	36.13.28	Triplice bypass (aorto)coronario, chirurgico a cielo aperto (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia), con xenotrapianto
36.12.33	Duplica bypass (aorto)coronario, mini-invasivo, con arteria autologa, innesto libero di arteria mammaria interna [IMA] [arteria toracica interna]	36.13.2A	Triplice bypass (aorto)coronario, chirurgico a cielo aperto (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia), con protesi vascolare
36.12.34	Duplica bypass (aorto)coronario, mini-invasivo, con arteria autologa, arteria addominale	36.13.3	Triplice bypass (aorto)coronario, mini-invasivo
36.12.35	Duplica bypass (aorto)coronario, mini-invasivo, con arteria autologa, altra arteria	36.13.31	Triplice bypass (aorto)coronario, mini-invasivo, con arteria autologa, arteria radiale
36.12.36	Duplica bypass (aorto)coronario, mini-invasivo, con vena autologa, senza mesh esterno di supporto	36.13.32	Triplice bypass (aorto)coronario, mini-invasivo, con arteria autologa, arteria mammaria interna (arteria toracica interna) Nota: La perfusione originaria dell'arteria mammaria rimane preservata (in situ).
36.12.37	Duplica bypass (aorto)coronario, mini-invasivo, con vena autologa, con mesh esterno di supporto	36.13.33	Triplice bypass (aorto)coronario, mini-invasivo, con arteria autologa, innesto libero di arteria mammaria interna [IMA] [arteria toracica interna]

- 36.13.34 Triplice bypass (aorto)coronarico, mini-invasivo, con arteria autologa, arteria addominale
- 36.13.35 Triplice bypass (aorto)coronarico, mini-invasivo, con arteria autologa, altra arteria
- 36.13.36 Triplice bypass (aorto)coronarico, mini-invasivo, con vena autologa, senza mesh esterno di supporto
- 36.13.37 Triplice bypass (aorto)coronarico, mini-invasivo, con vena autologa, con mesh esterno di supporto
- 36.13.38 Triplice bypass (aorto)coronarico, mini-invasivo, con xenotrapianto
- 36.13.3A Triplice bypass (aorto)coronarico, mini-invasivo, con protesi vascolare
- 36.13.99 Triplice bypass (aorto)coronarico, secondo la tecnica e il materiale, altro
- 36.18 **Quadruplo bypass (aorto)coronarico, secondo la tecnica e il materiale**
Cod. a.: Il numero totale di bypass (aorto)coronari eseguiti (36.1C.-)
- 36.18.0 **Dettaglio della sottocategoria 36.18**
- 36.18.00 **Quadruplo bypass (aorto)coronarico, secondo la tecnica e il materiale, NAS**
- 36.18.1 **Quadruplo bypass (aorto)coronarico, chirurgico a cielo aperto (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia)**
- 36.18.11 **Quadruplo bypass (aorto)coronarico, chirurgico a cielo aperto (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia), con arteria autologa, arteria radiale**
- 36.18.12 **Quadruplo bypass (aorto)coronarico, chirurgico a cielo aperto (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia), con arteria autologa, arteria mammaria interna [arteria toracica interna]**
Nota: La perfusione originaria dell'arteria mammaria rimane preservata (in situ).
- 36.18.13 **Quadruplo bypass (aorto)coronarico, chirurgico a cielo aperto (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia), con arteria autologa, innesto libero di arteria mammaria interna [IMA] [arteria toracica interna]**
- 36.18.14 **Quadruplo bypass (aorto)coronarico, chirurgico a cielo aperto (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia), con arteria autologa, arteria addominale**
- 36.18.15 **Quadruplo bypass (aorto)coronarico, chirurgico a cielo aperto (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia), con arteria autologa, altra arteria**
- 36.18.16 **Quadruplo bypass (aorto)coronarico, chirurgico a cielo aperto (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia), con vena autologa, senza mesh esterno di supporto**
- 36.18.17 **Quadruplo bypass (aorto)coronarico, chirurgico a cielo aperto (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia), con vena autologa, con mesh esterno di supporto**
- 36.18.18 **Quadruplo bypass (aorto)coronarico, chirurgico a cielo aperto (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia), con xenotrapianto**
- 36.18.1A **Quadruplo bypass (aorto)coronarico, chirurgico a cielo aperto (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia), con protesi vascolare**
- 36.18.2 **Quadruplo bypass (aorto)coronarico, mini-invasivo**
- 36.18.21 **Quadruplo bypass (aorto)coronarico, mini-invasivo, con arteria autologa, arteria radiale**
- 36.18.22 **Quadruplo bypass (aorto)coronarico, mini-invasivo, con arteria autologa, arteria mammaria interna [arteria toracica interna]**
Nota: La perfusione originaria dell'arteria mammaria rimane preservata (in situ).
- 36.18.23 **Quadruplo bypass (aorto)coronarico, mini-invasivo, con arteria autologa, innesto libero di arteria mammaria interna [IMA] [arteria toracica interna]**
- 36.18.24 **Quadruplo bypass (aorto)coronarico, mini-invasivo, con arteria autologa, arteria addominale**
- 36.18.25 **Quadruplo bypass (aorto)coronarico, mini-invasivo, con arteria autologa, altra arteria**
- 36.18.26 **Quadruplo bypass (aorto)coronarico, mini-invasivo, con vena autologa, senza mesh esterno di supporto**
- 36.18.27 **Quadruplo bypass (aorto)coronarico, mini-invasivo, con vena autologa, con mesh esterno di supporto**
- 36.18.28 **Quadruplo bypass (aorto)coronarico, mini-invasivo, con xenotrapianto**
- 36.18.2A **Quadruplo bypass (aorto)coronarico, mini-invasivo, con protesi vascolare**
- 36.18.99 **Quadruplo bypass (aorto)coronarico, secondo la tecnica e il materiale, altro**
- 36.19 **Bypass per rivascularizzazione cardiaca, altro**
- 36.1A **Quintuplo bypass (aorto)coronarico, secondo la tecnica e il materiale**
Cod. a.: Il numero totale di bypass (aorto)coronari eseguiti (36.1C.-)
- 36.1A.0 **Dettaglio della sottocategoria 36.1A**
- 36.1A.00 **Quintuplo bypass (aorto)coronarico, secondo la tecnica e il materiale, NAS**
- 36.1A.1 **Quintuplo bypass (aorto)coronarico, chirurgico a cielo aperto (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia)**
- 36.1A.11 **Quintuplo bypass (aorto)coronarico, chirurgico a cielo aperto (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia), con arteria autologa, arteria radiale**
- 36.1A.12 **Quintuplo bypass (aorto)coronarico, chirurgico a cielo aperto (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia), con arteria autologa, arteria mammaria interna [arteria toracica interna]**
Nota: La perfusione originaria dell'arteria mammaria rimane preservata (in situ).
- 36.1A.13 **Quintuplo bypass (aorto)coronarico, chirurgico a cielo aperto (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia), con arteria autologa, innesto libero di arteria mammaria interna [IMA] [arteria toracica interna]**
- 36.1A.14 **Quintuplo bypass (aorto)coronarico, chirurgico a cielo aperto (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia), con arteria autologa, arteria addominale**
- 36.1A.15 **Quintuplo bypass (aorto)coronarico, chirurgico a cielo aperto (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia), con arteria autologa, altra arteria**
- 36.1A.16 **Quintuplo bypass (aorto)coronarico, chirurgico a cielo aperto (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia), con vena autologa, senza mesh esterno di supporto**

36.1A.17	Quintuplo bypass (aorto)coronarico, chirurgico a cielo aperto (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia), con vena autologa, con mesh esterno di supporto	36.1B.14	Sestuplo e ulteriore bypass (aorto)coronarico, chirurgico a cielo aperto (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia), con arteria autologa, arteria addominale
36.1A.18	Quintuplo bypass (aorto)coronarico, chirurgico a cielo aperto (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia), con xenotrapianto	36.1B.15	Sestuplo e ulteriore bypass (aorto)coronarico, chirurgico a cielo aperto (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia), con arteria autologa, altra arteria
36.1A.1A	Quintuplo bypass (aorto)coronarico, chirurgico a cielo aperto (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia), con protesi vascolare	36.1B.16	Sestuplo e ulteriore bypass (aorto)coronarico, chirurgico a cielo aperto (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia), con vena autologa, senza mesh esterno di supporto
36.1A.2	Quintuplo bypass (aorto)coronarico, mini-invasivo	36.1B.17	Sestuplo e ulteriore bypass (aorto)coronarico, chirurgico a cielo aperto (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia), con vena autologa, con mesh esterno di supporto
36.1A.21	Quintuplo bypass (aorto)coronarico, mini-invasivo, con arteria autologa, arteria radiale	36.1B.18	Sestuplo e ulteriore bypass (aorto)coronarico, chirurgico a cielo aperto (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia), con xenotrapianto
36.1A.22	Quintuplo bypass (aorto)coronarico, mini-invasivo, con arteria autologa, arteria mammaria interna [arteria toracica interna] Nota: La perfusione originaria dell'arteria mammaria rimane preservata (in situ).	36.1B.1A	Sestuplo e ulteriore bypass (aorto)coronarico, chirurgico a cielo aperto (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia), con protesi vascolare
36.1A.23	Quintuplo bypass (aorto)coronarico, mini-invasivo, con arteria autologa, innesto libero di arteria mammaria interna [IMA] [arteria toracica interna]	36.1B.2	Sestuplo e ulteriore bypass (aorto)coronarico, mini-invasivo
36.1A.24	Quintuplo bypass (aorto)coronarico, mini-invasivo, con arteria autologa, arteria addominale	36.1B.21	Sestuplo e ulteriore bypass (aorto)coronarico, mini-invasivo, con arteria autologa, arteria radiale
36.1A.25	Quintuplo bypass (aorto)coronarico, mini-invasivo, con arteria autologa, altra arteria	36.1B.22	Sestuplo e ulteriore bypass (aorto)coronarico, mini-invasivo, con arteria autologa, arteria mammaria interna [arteria toracica interna] Nota: La perfusione originaria dell'arteria mammaria rimane preservata (in situ).
36.1A.26	Quintuplo bypass (aorto)coronarico, mini-invasivo, con vena autologa, senza mesh esterno di supporto	36.1B.23	Sestuplo e ulteriore bypass (aorto)coronarico, mini-invasivo, con arteria autologa, innesto libero di arteria mammaria interna [IMA] [arteria toracica interna]
36.1A.27	Quintuplo bypass (aorto)coronarico, mini-invasivo, con vena autologa, con mesh esterno di supporto	36.1B.24	Sestuplo e ulteriore bypass (aorto)coronarico, mini-invasivo, con arteria autologa, arteria addominale
36.1A.28	Quintuplo bypass (aorto)coronarico, mini-invasivo, con xenotrapianto	36.1B.25	Sestuplo e ulteriore bypass (aorto)coronarico, mini-invasivo, con arteria autologa, altra arteria
36.1A.2A	Quintuplo bypass (aorto)coronarico, mini-invasivo, con protesi vascolare	36.1B.26	Sestuplo e ulteriore bypass (aorto)coronarico, mini-invasivo, con vena autologa, senza mesh esterno di supporto
36.1A.99	Quintuplo bypass (aorto)coronarico, altro	36.1B.27	Sestuplo e ulteriore bypass (aorto)coronarico, mini-invasivo, con vena autologa, con mesh esterno di supporto
36.1B	Sestuplo e ulteriore bypass (aorto)coronarico, secondo la tecnica e il materiale Cod. a.: Il numero totale di bypass (aorto)coronari eseguiti (36.1C.-)	36.1B.28	Sestuplo e ulteriore bypass (aorto)coronarico, mini-invasivo, con xenotrapianto
36.1B.0	Dettaglio della sottocategoria 36.1B	36.1B.2A	Sestuplo e ulteriore bypass (aorto)coronarico, mini-invasivo, con protesi vascolare
36.1B.00	Sestuplo e ulteriore bypass (aorto)coronarico, secondo la tecnica e il materiale, NAS	36.1B.99	Sestuplo e ulteriore bypass (aorto)coronarico, secondo la tecnica e il materiale, altro
36.1B.1	Sestuplo e ulteriore bypass (aorto)coronarico, chirurgico a cielo aperto (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia)	36.1C	Bypass per rivascularizzazione cardiaca, secondo il numero totale Bypass (aorto)coronari, secondo il numero totale Cod. a.: Il numero specifico di bypass per rivascularizzazione cardiaca eseguiti a seconda del materiale e della tecnica (36.11-36.1B)
36.1B.11	Sestuplo e ulteriore bypass (aorto)coronarico, chirurgico a cielo aperto (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia), con arteria autologa, arteria radiale		
36.1B.12	Sestuplo e ulteriore bypass (aorto)coronarico, chirurgico a cielo aperto (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia), con arteria autologa, arteria mammaria interna [arteria toracica interna] Nota: La perfusione originaria dell'arteria mammaria rimane preservata (in situ).		
36.1B.13	Sestuplo e ulteriore bypass (aorto)coronarico, chirurgico a cielo aperto (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia), con arteria autologa, innesto libero di arteria mammaria interna [IMA] [arteria toracica interna]		

Nota: I codici seguenti sono codici supplementari. Sono utilizzati per indicare il numero totale di bypass per rivascolarizzazione cardiaca eseguiti in un intervento chirurgico. Il rispettivo intervento va codificato separatamente.

- 36.1C.0 Dettaglio della sottocategoria 36.1C**
- 36.1C.00 Numero di bypass eseguiti per rivascolarizzazione cardiaca, NAS**
- 36.1C.11 Semplice bypass (aorto)coronarico**
- 36.1C.12 Duplice bypass (aorto)coronarico**
- 36.1C.13 Triplice bypass (aorto)coronarico**
- 36.1C.14 Quadruplo bypass (aorto)coronarico**
- 36.1C.15 Quintuplo bypass (aorto)coronarico**
- 36.1C.16 Sestuplo e ulteriore bypass (aorto)coronarico**
- 36.1D Informazioni aggiuntive, bypass per rivascolarizzazione cardiaca**
- Nota:** I codici seguenti sono codici supplementari. Il rispettivo intervento va codificato separatamente.
- 36.1D.0 Dettaglio della sottocategoria 36.1D**
- 36.1D.11 Off-pump coronary artery bypass [OPCAB] (intervento a cuore battente)**
- 36.1D.12 Minimally invasive direct coronary artery bypass [MIDCAB] (intervento a cuore battente)**
- 36.1D.13 Totally endoscopic coronary artery bypass [TECAB], telemanipolatore (robot)**
- 36.2 Rivascolarizzazione cardiaca mediante innesto arterioso**
- Impianto dell'arteria mammaria interna [arteria toracica interna] nel miocardio
- Impianto dell'arteria mammaria interna [arteria toracica interna] nel muscolo cardiaco
- Impianto dell'arteria mammaria interna [arteria toracica interna] nel ventricolo
- Impianto dell'arteria mammaria interna [arteria toracica interna] nella parete ventricolare
- Impianto di ramo dell'aorta [rami aortici ascendenti] nel muscolo cardiaco
- Impianto di vasi sanguigni nel miocardio
- Rivascolarizzazione cardiaca indiretta, NAS
- 36.3 Altra rivascolarizzazione cardiaca**
- 36.32 Altra rivascolarizzazione transmiocardica**
- 36.33 Rivascolarizzazione transmiocardica endoscopica**
- Rivascolarizzazione transmiocardica assistita tramite robot
- Rivascolarizzazione transmiocardica torascopica
- 36.35 Occlusione intermittente a pressione controllata del seno coronarico tramite catetere**
- Pressure-controlled intermittent coronary sinus occlusion [PICSO]
- 36.39 Altra rivascolarizzazione cardiaca**
- Abrasione dell'epicardio
- Cardio-omentopessia
- Innesto miocardico di muscoli pettorali
- Innesto miocardico di omento
- Innesto miocardico di tessuto adiposo mediastinico
- Talcaggio intrapericardico
- 36.39.0 Dettaglio della sottocategoria 36.39**
- 36.39.00 Altra rivascolarizzazione cardiaca, NAS**
- 36.39.10 Rivascolarizzazione cardiaca mediante patch coronarico**
- 36.39.11 Revisione di bypass coronarico**
- 36.39.12 Nuovo innesto di bypass coronarico**
- 36.39.13 Trasposizione di arterie coronarie**
- 36.39.99 Altra rivascolarizzazione cardiaca, altro**
- 36.9 Altri interventi sui vasi del cuore**
- Cod. a.:** Bypass cardiopolmonare [circolazione extracorporea [ECC]] (39.61.-)
- 36.91 Riparazione di aneurisma di un vaso coronarico**
- 36.99 Altri interventi sui vasi del cuore**
- Esplorazione dell'arteria coronarica
- Incisione dell'arteria coronarica
- Legatura dell'arteria coronarica
- Riparazione di fistola arteriovenosa
- 36.99.0 Dettaglio della sottocategoria 36.99**
- 36.99.00 Altri interventi sui vasi del cuore NAS**
- 36.99.10 Trapianto intracoronarico di cellule staminali, NAS**
- 36.99.11 Trapianto intracoronarico di cellule staminali senza arricchimento di frazioni di cellule staminali né moltiplicazione in coltura**
- 36.99.12 Trapianto intracoronarico di cellule staminali con arricchimento di frazioni di cellule staminali o moltiplicazione in coltura**
- 36.99.19 Trapianto intracoronarico di cellule staminali, altro**
- 36.99.20 Interventi per anomalie congenite dei vasi cardiaci**
- 36.99.30 Ricostruzione dell'ostio coronarico**
- 36.99.40 Simpatectomia coronarica**
- 36.99.99 Altri interventi sui vasi cardiaci, altro**
- 37 Altri interventi sul cuore e sul pericardio**
- 37.0 Pericardiocentesi**
- Drenaggio pericardico, percutaneo
- Punzione pericardica
- 37.1 Cardiotomia e pericardiotomia**
- Cod. a.:** Bypass cardiopolmonare [circolazione extracorporea [ECC]] (39.61.-)
- 37.10 Incisione cardiaca, NAS**
- Cardiolisi, NAS
- 37.11 Cardiotomia**
- Incisione d'endocardio
- Incisione di atrio
- Incisione di miocardio
- Incisione di ventricolo
- Incisione epicardica
- Trombectomia, rimozione di corpo estraneo
- ESCL** *Omettere codice - Rimozione di impianti dal cuore (37.9B.-)*
- 37.12 Pericardiotomia**
- Operazione alla finestra pericardica
- Pericardiolisi
- 37.12.0 Dettaglio della sottocategoria 37.12**
- 37.12.00 Pericardiotomia, NAS**
- 37.12.09 Pericardiotomia, altra**

- 37.12.11 Pericardiotomia, chirurgica a cielo aperto**
Drenaggio pericardico, chirurgica a cielo aperto
- 37.12.12 Pericardiotomia, per via toracoscopica**
Drenaggio pericardico, per via toracoscopica
- 37.2 Procedure diagnostiche sul cuore e sul pericardio**
ESCL. *Cateterismo transsettale del cuore (37.9C.1-)*
- 37.20 Stimolazione elettrica programmata non invasiva [NIPS]**
ESCL. *Controllo soltanto del dispositivo, senza induzione di aritmia (test al letto del paziente) (89.45-89.49)*
Omettere il codice - Se fa parte di test intraoperatori
Test elettrofisiologico invasivo tramite catetere (37.26)
- 37.20.0 Dettaglio della sottocategoria 37.20**
- 37.20.00 Stimolazione elettrica programmata non invasiva [NIPS], NAS**
- 37.20.11 Test cardiaco in presenza di pacemaker impiantato, con induzione di aritmia**
ESCL. *Senza induzione di aritmia: controllo della frequenza di pacemaker artificiale (89.45)*
- 37.20.12 Test cardiaco in presenza di pacemaker con possibilità di monitoraggio a distanza**
- 37.20.13 Test cardiaco in presenza di defibrillatore impiantato [ICD] con induzione di aritmia**
ESCL. *Senza induzione di aritmia: controllo di defibrillatore cardiaco automatico impiantabile (AICD) (89.49)*
- 37.20.22 Test cardiaco in presenza di defibrillatore [ICD] con possibilità di monitoraggio a distanza**
- 37.20.99 Stimolazione elettrica programmata non invasiva [NIPS], altro**
- 37.21 Cateterismo cardiaco del cuore destro**
Cateterismo cardiaco, NAS
ESCL. *Cateterismo associato a cateterismo del cuore sinistro (37.23)*
- 37.22 Cateterismo cardiaco del cuore sinistro**
ESCL. *Cateterismo associato a cateterismo del cuore destro (37.23)*
- 37.23 Cateterismo cardiaco combinato del cuore destro e sinistro**
- 37.24 Biopsia del pericardio**
- 37.24.0 Dettaglio della sottocategoria 37.24**
- 37.24.00 Biopsia del pericardio, NAS**
- 37.24.10 Biopsia chiusa [percutanea] [agobiopsia] del pericardio**
- 37.24.20 Biopsia a cielo aperto del pericardio**
- 37.24.99 Biopsia del pericardio, altro**
- 37.25 Biopsia del cuore**
- 37.25.0 Dettaglio della sottocategoria 37.25**
- 37.25.00 Biopsia del cuore, NAS**
- 37.25.10 Biopsia chiusa [percutanea] [agobiopsia] del miocardio**
- 37.25.20 Biopsia transvasale di endocardio, miocardio e endomiocardio**
- 37.25.30 Biopsia del cuore, a cielo aperto**
- 37.25.99 Biopsia del cuore, altro**
- 37.26 Test elettrofisiologico invasivo tramite catetere**
Studi elettrofisiologici [EPS]
Cod. a.: Eventuale procedura concomitante
ESCL. *Controllo soltanto del dispositivo, senza induzione di aritmia (test al letto del paziente) (89.45-89.49)*
Omettere il codice - Se fa parte di test intraoperatori
Registrazione del fascio di His (37.29)
- 37.27 Mappatura del cuore**
Cod. a.: Eventuale procedura concomitante
ESCL. *Ablazione per tachiaritmia con ausilio di procedura di mappatura 3D (37.34.31)*
Registrazione del fascio di His (37.29)
- 37.27.0 Dettaglio della sottocategoria 37.27**
- 37.27.00 Mappatura del cuore, NAS**
- 37.27.09 Mappatura del cuore, altro**
- 37.27.11 Mappatura del cuore tramite catetere per mappatura multielettrodo con registrazione automatica del segnale**
- 37.28 Ecocardiografia intracardiaca EIC**
Ecocardiografia delle camere cardiache
Cod. a.: Ogni mappatura doppler del flusso (88.72.-)
ESCL. *Diagnostica per immagini endovascolare di vasi coronarici (ultrasuoni endovascolari [IVUS]) (37.2A.11)*
- 37.29 Procedure diagnostiche sul cuore e sul pericardio, altro**
Registrazione del fascio di His *
ESCL. *Angiocardigrafia (88.50-88.58)*
Arteriografia coronarica (88.55-88.57)
Ecocardiografia (88.72)
Pericardiocentesi diagnostica (37.0)
Rx del torace (87.49)
Scintigrafia cardiovascolare e studio funzionale radioisotopico (92.05)
Test della funzione cardiaca (89.41-89.69)
- 37.2A Diagnostica coronarica endovascolare**
- 37.2A.0 Dettaglio della sottocategoria 37.2A**
- 37.2A.00 Diagnostica coronarica endovascolare, NAS**
- 37.2A.1 Diagnostica per immagini endovascolari di vasi coronarici**
ESCL. *Ecocardiografia intracardiaca [EIC] (37.28)*
Ultrasonografia diagnostica (non invasiva) del cuore (88.72.-)
- 37.2A.10 Diagnostica per immagini endovascolari di vasi coronarici, NAS**
- 37.2A.11 Diagnostica per immagini endovascolari di vasi coronarici tramite ultrasuoni**
Ultrasuoni endovascolari [IVUS], vasi coronarici
- 37.2A.12 Diagnostica per immagini endovascolari di vasi coronarici tramite tomografia ottica a coerenza di fase**
Tomografia ottica a coerenza di fase [OCT], vasi coronarici
- 37.2A.19 Diagnostica per immagini endovascolari di vasi coronarici, altro**
- 37.2A.2 Diagnostica coronarica endovascolare invasiva tramite catetere**

- 37.2A.20 Diagnostica coronarica endovascolare invasiva tramite catetere, NAS**
- 37.2A.21 Diagnostica coronarica endovascolare invasiva tramite catetere, misurazione di pressione**
Misurazione tramite catetere della riserva di flusso frazionale [FFR]
- 37.2A.29 Diagnostica coronarica endovascolare invasiva tramite catetere, altro**
- 37.2A.99 Diagnostica coronarica endovascolare, altro**
- 37.3 Pericardiectomia ed escissione di lesione del cuore**
Cod. a.: Bypass cardiopolmonare [circolazione extracorporea [ECC]] (39.61.-)
- 37.31 Pericardiectomia**
Asportazione di cicatrice costrittiva del pericardio
Asportazione di cicatrice costrittiva dell'epicardio
- 37.31.0 Dettaglio della sottocategoria 37.31**
- 37.31.00 Pericardiectomia, NAS**
- 37.31.10 Pericardiectomia, parziale**
- 37.31.20 Pericardiectomia, totale**
- 37.31.30 Adesiolisi del pericardio**
- 37.31.99 Pericardiectomia, altro**
- 37.32 Asportazione di aneurisma del cuore**
Resezione di aneurisma del ventricolo sinistro *
 INCL. Riparazione di aneurisma del cuore
- 37.33 Asportazione o distruzione a cielo aperto di altra lesione o tessuto del cuore**
Approccio transtoracale
Asportazione di tessuto del cuore (crioablazione) (elettrocoagulazione) (laser) (microonde) (radiofrequenza) (resezione), a torace aperto
Operazione di Cox-Maze
Tecnica di Maze
Cod. a.: Procedure di distruzione (00.99.A-)
 ESCL. *Asportazione o distruzione endovascolare di lesione o tessuto del cuore (37.34)*
- 37.33.0 Dettaglio della sottocategoria 37.33**
- 37.33.00 Asportazione o distruzione di altra lesione o tessuto del cuore, a cielo aperto, NAS**
- 37.33.10 Asportazione o distruzione del sistema di conduzione del cuore, a cielo aperto, NAS**
- 37.33.11 Asportazione o distruzione del sistema di conduzione del cuore, a cielo aperto, misure ablative per tachiaritmia**
- 37.33.19 Asportazione o distruzione del sistema di conduzione del cuore, a cielo aperto, altro**
- 37.33.20 Asportazione di altra lesione o tessuto del cuore, a cielo aperto**
- 37.33.30 Distruzione di altra lesione o tessuto del cuore, a cielo aperto**
- 37.33.99 Asportazione o distruzione di altra lesione o tessuto del cuore, a cielo aperto, altro**
- 37.34 Asportazione o distruzione di altra lesione o tessuto del cuore, altro approccio**
Asportazione di tessuto del cuore (crioablazione) (elettrocoagulazione) (laser) (microonde) (radiofrequenza) (resezione), mediante catetere periferico
Metodo di Maze modificato, endovascolare
Cod. a.: Se non inclusa nel titolo del codice - Procedure di distruzione (00.99.A-)
- 37.34.0 Dettaglio della sottocategoria 37.34**
- 37.34.00 Asportazione o distruzione di altra lesione o tessuto del cuore, per altra via, NAS**
- 37.34.09 Asportazione o distruzione di altra lesione o tessuto del cuore, per altra via, altro**
- 37.34.1 Procedura di ablazione per tachiaritmia**
Cod. a.: Puntura transsettale sul cuore mediante cateterismo (37.9C.21)
Sedi dell'ablazione per tachiaritmia (37.34.2-)
Si effettuata - Procedure di supporto per procedura di ablazione per tachiaritmia (37.34.3-)
Si effettuato -Misurazioni supplementari nella procedura di ablazione per tachiaritmia (37.34.4-)
- 37.34.10 Ablazione per tachiaritmia, NAS**
- 37.34.11 Ablazione per tachiaritmia, ablazione convenzionale mediante radiofrequenza**
- 37.34.12 Ablazione per tachiaritmia, ablazione a radiofrequenza con punta raffreddata**
- 37.34.13 Ablazione per tachiaritmia, mediante altre sorgenti di energia**
- 37.34.15 Ablazione per tachiaritmia, crioablazione**
- 37.34.16 Ablazione per tachiaritmia, ablazione a radiofrequenza multipolare con spostamento di fase**
- 37.34.19 Ablazione per tachiaritmia, altra**
- 37.34.1C Ablazione per tachiaritmia, elettroporazione irreversibile**
Ablazione per tachiaritmia, ablazione a campo pulsato [Pulsed Field Ablation, PFA]
- 37.34.2 Sedi dell'ablazione per tachiaritmia**
Nota: I codici seguenti sono codici supplementari. L'ablazione per tachiaritmia va codificata separatamente.
- 37.34.21 Sedi dell'ablazione per tachiaritmia, atrio destro**
 INCL. Vena cava e seno coronarico
 ESCL. *Nodo AV (37.34.22)*
- 37.34.22 Sedi dell'ablazione per tachiaritmia, nodo AV**
- 37.34.23 Sedi dell'ablazione per tachiaritmia, ventricolo destro**
- 37.34.24 Sedi dell'ablazione per tachiaritmia, atrio sinistro**
 INCL. Vene polmonari
- 37.34.25 Sedi dell'ablazione per tachiaritmia, Ventricolo sinistro**
- 37.34.26 Sede dell'ablazione per tachiaritmia, epicardica**
- 37.34.29 Sedi dell'ablazione per tachiaritmia, altri**
- 37.34.3 Procedure di supporto per procedura di ablazione per tachiaritmia**
Nota: I codici seguenti sono codici supplementari. L'ablazione per tachiaritmia va codificata separatamente.
- 37.34.31 Ablazione per tachiaritmia con ausilio di procedura di mappatura 3D**
- 37.34.32 Determinazione dell'indice di ablazione sulla base di tempo di ablazione, pressione d'appoggio e intensità del flusso**
- 37.34.39 Procedure di supporto per procedura di ablazione per tachiaritmia, altro**

- 37.34.4 Misurazioni supplementari nella procedura di ablazione per tachiaritmia**
Nota: I codici seguenti sono codici supplementari. L'ablazione per tachiaritmia va codificata separatamente.
- 37.34.41 Misurazione della pressione d'appoggio per procedura di ablazione per tachiaritmia**
- 37.34.42 Misurazione beat-to-beat nonché registrazione simultanea della conduzione dello stimolo cardiaco per procedura di ablazione per tachiaritmia**
- 37.34.49 Misurazioni supplementari per procedura di ablazione per tachiaritmia, altro**
- 37.35 Ventricolectomia parziale**
 Riduzione chirurgica del ventricolo
 Rimodellamento del ventricolo
Cod. a.: Ogni ricostruzione sincrona di cuspidi della valvola mitrale (35.C2.-)
 Ogni sostituzione sincrona della valvola mitrale con valvola cardiaca protesica (35.F2.-)
 Ogni valvuloplastica sincrona della valvola mitrale (35.E2.-)
 Ogni valvulotomia sincrona della valvola mitrale (35.A2.-)
- 37.4 Ricostruzione plastica del cuore e del pericardio**
- 37.40 Ricostruzione plastica del cuore e del pericardio, NAS**
- 37.41 Inserzione di sistema protetico di assistenza cardiaca attorno al cuore**
 Dispositivo di assistenza ventricolare sulla superficie del cuore
 Dispositivo di supporto cardiaco [Cardiac support device [CSD]] (rivestimento cardiaco)
 Dispositivo epicardico di assistenza
 Dispositivo tessile (fibra) (rete)
Cod. a.: Bypass cardiopolmonare [circolazione extracorporea [ECC]] (39.61.-)
 Ecocardiografia transesofagea (88.72.-)
 Sostituzione della valvola mitrale con valvola cardiaca protesica (35.F2.-)
 Valvuloplastica della valvola mitrale (35.E2.-)
ESCL Sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria (37.6-)
- 37.42 Sutura del cuore e del pericardio**
- 37.42.0 Dettaglio della sottocategoria 37.42**
- 37.42.11 Sutura del pericardio (dopo lacerazione)**
- 37.42.21 Sutura del miocardio (dopo lacerazione)**
- 37.43 Ricostruzione plastica del miocardio con sistema di ancoraggio miocardico**
- 37.43.0 Dettaglio della sottocategoria 37.43**
- 37.43.11 Ricostruzione plastica del miocardio con sistema di ancoraggio miocardico, chirurgica a cielo aperto**
- 37.43.12 Ricostruzione plastica del miocardio con sistema di ancoraggio miocardico, intervento ibrido**
Nota: L'intervento è qualificato come ibrido, essendo l'approccio sia mini-invasivo sia endovascolare tramite catetere.
- 37.49 Ricostruzione plastica del cuore e del pericardio, altra**
- 37.5 Tecniche di sostituzione del cuore**
- ESCL** *Trapianto combinato cuore-polmone (33.6)*
- 37.51 Trapianto cardiaco**
Cod. a.: Tipo di conservazione dell'organo (00.90.4-)
- 37.51.0 Dettaglio della sottocategoria 37.51**
- 37.51.00 Trapianto cardiaco, NAS**
- 37.51.10 Trapianto cardiaco**
- 37.51.20 Ritrapianto cardiaco nella stessa degenza ospedaliera**
- 37.51.99 Trapianto cardiaco, altro**
- 37.52 Impianto di sistema cardiaco integrale di sostituzione**
 Impianto di sistema cardiaco integrale di sostituzione totalmente impiantabile, inclusa ventriculectomia
ESCL *Impianto di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria (37.6A.-)*
- 37.53 Sostituzione o riparazione dell'unità toracale del sistema di sostituzione cardiaca**
ESCL *Sostituzione e riparazione di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria (37.6B.-; 37.6C.-)*
- 37.54 Sostituzione o riparazione di altre componenti impiantabili del sistema cardiaco integrale di rimpiazzo**
 Apparecchio transcutaneo di trasmissione di energia [TET]
 Batteria impiantabile
 Sistema di controllo impiantabile
ESCL *Rimozione e Revisione di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria (37.6B.-; 37.6C.-)*
Sostituzione o riparazione di pompa del sistema cardiaco integrale di rimpiazzo (37.53)
- 37.6 Sistemi di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria**
ESCL *Inserzione di sistema protetico di assistenza cardiaca attorno al cuore (37.41)*
- 37.69 Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria**
Cod. a.: Impianto di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria (37.6A.-)
- 37.69.0 Dettaglio della sottocategoria 37.69**
- 37.69.00 Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, NAS**
- 37.69.09 Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, altro**
- 37.69.1 Durata del trattamento con contropulsatore aortico [IABP]**
- 37.69.10 Durata del trattamento con contropulsatore aortico, fino a 24 ore**
- 37.69.11 Durata del trattamento con contropulsatore aortico, da più di 24 ore fino a 48 ore**
- 37.69.12 Durata del trattamento con contropulsatore aortico, da più di 48 ore fino a 72 ore**
- 37.69.13 Durata del trattamento con contropulsatore aortico, da più di 72 ore fino a 96 ore**
- 37.69.14 Durata del trattamento con contropulsatore aortico, da più di 96 ore fino a 120 ore**
- 37.69.15 Durata del trattamento con contropulsatore aortico, da più di 120 ore fino a 144 ore**
- 37.69.16 Durata del trattamento con contropulsatore aortico, da più di 144 ore fino a 168 ore**

37.69.2L	Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, endovasale (intracardiaco incluso), da più di 888 ore fino a 960 ore	37.69.4C	Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, extracorporeo, monoventricolare, da più di 336 ore fino a 384 ore
37.69.2M	Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, endovasale (intracardiaco incluso), da più di 960 ore fino a 1032 ore	37.69.4D	Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, extracorporeo, monoventricolare, da più di 384 ore fino a 432 ore
37.69.2N	Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, endovasale (intracardiaco incluso), da più di 1032 ore	37.69.4E	Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, extracorporeo, monoventricolare, da più di 432 ore fino a 480 ore
37.69.4	Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, extracorporeo, monoventricolare	37.69.4F	Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, extracorporeo, monoventricolare, da più di 480 ore fino a 528 ore
37.69.40	Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, extracorporeo, monoventricolare, fino a 48 ore	37.69.4G	Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, extracorporeo, monoventricolare, da più di 528 ore fino a 600 ore
37.69.41	Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, extracorporeo, monoventricolare, da più di 48 ore fino a 96 ore	37.69.4H	Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, extracorporeo, monoventricolare, da più di 600 ore fino a 672 ore
37.69.42	Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, extracorporeo, monoventricolare, da più di 96 ore fino a 120 ore	37.69.4I	Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, extracorporeo, monoventricolare, da più di 672 ore fino a 744 ore
37.69.44	Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, extracorporeo, monoventricolare, da più di 120 ore fino a 144 ore	37.69.4J	Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, extracorporeo, monoventricolare, da più di 744 ore fino a 816 ore
37.69.45	Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, extracorporeo, monoventricolare, da più di 144 ore fino a 168 ore	37.69.4K	Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, extracorporeo, monoventricolare, da più di 816 ore fino a 888 ore
37.69.46	Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, extracorporeo, monoventricolare, da più di 168 ore fino a 192 ore	37.69.4L	Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, extracorporeo, monoventricolare, da più di 888 ore fino a 960 ore
37.69.47	Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, extracorporeo, monoventricolare, da più di 192 ore fino a 216 ore	37.69.4M	Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, extracorporeo, monoventricolare, da più di 960 ore fino a 1032 ore
37.69.48	Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, extracorporeo, monoventricolare, da più di 216 ore fino a 240 ore	37.69.4N	Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, extracorporeo, monoventricolare, da più di 1032 ore
37.69.4A	Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, extracorporeo, monoventricolare, da più di 240 ore fino a 288 ore	37.69.5	Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, extracorporeo, biventricolare
37.69.4B	Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, extracorporeo, monoventricolare, da più di 288 ore fino a 336 ore	37.69.50	Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, extracorporeo, biventricolare, fino a 48 ore

37.69.AL	Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, con pompa, con ossigenatore (rimozione di CO2 inclusa), extracorporeo, veno-arterioso o venovenosoarterioso, da più di 600 ore fino a 672 ore	37.69.B8	Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, senza pompa, con rimozione di CO2, da più di 168 ore fino a 192 ore
37.69.AM	Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, con pompa, con ossigenatore (rimozione di CO2 inclusa), extracorporeo, veno-arterioso o venovenosoarterioso, da più di 672 ore fino a 744 ore	37.69.BA	Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, senza pompa, con rimozione di CO2, da più di 192 ore fino a 216 ore
37.69.AN	Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, con pompa, con ossigenatore (rimozione di CO2 inclusa), extracorporeo, veno-arterioso o venovenosoarterioso, da più di 744 ore fino a 816 ore	37.69.BB	Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, senza pompa, con rimozione di CO2, da più di 216 ore fino a 240 ore
37.69.AO	Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, con pompa, con ossigenatore (rimozione di CO2 inclusa), extracorporeo, veno-arterioso o venovenosoarterioso, da più di 816 ore fino a 888 ore	37.69.BC	Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, senza pompa, con rimozione di CO2, da più di 240 ore fino a 264 ore
37.69.AP	Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, con pompa, con ossigenatore (rimozione di CO2 inclusa), extracorporeo, veno-arterioso o venovenosoarterioso, da più di 888 ore fino a 960 ore	37.69.BD	Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, senza pompa, con rimozione di CO2, da più di 264 ore fino a 288 ore
37.69.AQ	Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, con pompa, con ossigenatore (rimozione di CO2 inclusa), extracorporeo, veno-arterioso o venovenosoarterioso, da più di 960 ore fino a 1032 ore	37.69.BE	Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, senza pompa, con rimozione di CO2, da più di 288 ore fino a 336 ore
37.69.AR	Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, con pompa, con ossigenatore (rimozione di CO2 inclusa), extracorporeo, veno-arterioso o venovenosoarterioso, da più di 1032 ore	37.69.BF	Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, senza pompa, con rimozione di CO2, da più di 336 ore fino a 384 ore
37.69.B	Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, senza pompa, con rimozione di CO2 Durata del trattamento, assistenza respiratoria extracorporea [ECLA]	37.69.BG	Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, senza pompa, con rimozione di CO2, da più di 384 ore fino a 432 ore
37.69.B0	Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, senza pompa, con rimozione di CO2, fino a 24 ore	37.69.BH	Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, senza pompa, con rimozione di CO2, da più di 432 ore fino a 480 ore
37.69.B1	Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, senza pompa, con rimozione di CO2, da più di 24 ore fino a 48 ore	37.69.BI	Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, senza pompa, con rimozione di CO2, da più di 480 ore fino a 528 ore
37.69.B2	Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, senza pompa, con rimozione di CO2, da più di 48 ore fino a 72 ore	37.69.BJ	Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, senza pompa, con rimozione di CO2, da più di 528 ore fino a 600 ore
37.69.B3	Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, senza pompa, con rimozione di CO2, da più di 72 ore fino a 96 ore	37.69.BL	Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, senza pompa, con rimozione di CO2, da più di 600 ore fino a 672 ore
37.69.B4	Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, senza pompa, con rimozione di CO2, da più di 96 ore fino a 120 ore	37.69.BM	Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, senza pompa, con rimozione di CO2, da più di 672 ore fino a 744 ore
37.69.B5	Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, senza pompa, con rimozione di CO2, da più di 120 ore fino a 144 ore	37.69.BN	Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, senza pompa, con rimozione di CO2, da più di 744 ore fino a 816 ore
37.69.B6	Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, senza pompa, con rimozione di CO2, da più di 144 ore fino a 168 ore	37.69.BO	Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, senza pompa, con rimozione di CO2, da più di 816 ore fino a 888 ore
		37.69.BP	Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, senza pompa, con rimozione di CO2, da più di 888 ore fino a 960 ore
		37.69.BQ	Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, senza pompa, con rimozione di CO2, da più di 960 ore fino a 1032 ore

<p>37.69.BR Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, senza pompa, con rimozione di CO₂, da più di 1032 ore</p> <p>37.6A Impianto di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria</p> <p>Cod. a.: Durata del trattamento con sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria (37.69.-)</p> <p>Impiego di sistemi con possibilità di monitoraggio a distanza (00.9D.11)</p> <p>37.6A.0 Dettaglio della sottocategoria 37.6A</p> <p>37.6A.00 Impianto di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, NAS</p> <p>37.6A.09 Impianto di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, altro</p> <p>37.6A.1 Impianto di sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, extracorporeo, monovernicolare</p> <p>37.6A.11 Impianto di sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, extracorporeo, del ventricolo sinistro, chirurgico a cielo aperto per via toracica (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia)</p> <p>37.6A.12 Impianto di sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, extracorporeo, del ventricolo destro, chirurgico a cielo aperto per via toracica (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia)</p> <p>37.6A.2 Impianto di sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, extracorporeo, bivernicolare, chirurgico a cielo aperto per via toracica (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia)</p> <p>37.6A.21 Impianto di sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, extracorporeo, bivernicolare, chirurgico a cielo aperto per via toracica (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia)</p> <p>37.6A.3 Impianto di sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, intracorporeo, monovernicolare e bivernicolare</p> <p>37.6A.34 Impianto di sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, intracorporeo, del ventricolo sinistro, only Take Home Set, chirurgico a cielo aperto per via toracica (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia)</p> <p>37.6A.35 Impianto di sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, intracorporeo, del ventricolo sinistro, Hospital Set, chirurgico a cielo aperto per via toracica (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia)</p> <p>37.6A.36 Impianto di sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, intracorporeo, del ventricolo destro, only Take Home Set, chirurgico a cielo aperto per via toracica (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia)</p>	<p>37.6A.37 Impianto di sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, intracorporeo, del ventricolo destro, Hospital Set, chirurgico a cielo aperto per via toracica (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia)</p> <p>37.6A.38 Impianto di sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, intracorporeo, bivernicolare, only Take Home Set, chirurgico a cielo aperto per via toracica (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia)</p> <p>Total artificial heart, cuore artificiale</p> <p>37.6A.3A Impianto di sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, intracorporeo, bivernicolare, Hospital Set, chirurgico a cielo aperto per via toracica (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia)</p> <p>Total artificial heart, cuore artificiale</p> <p>37.6A.4 Impianto di sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, endovasale (incluso intracardiaco)</p> <p>37.6A.42 Impianto di sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, endovasale (intracardiaco incluso), del ventricolo destro, percutaneo</p> <p>37.6A.43 Impianto di sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, endovasale (intracardiaco incluso), del ventricolo sinistro, percutaneo, con forza pulsante potenziale NAS</p> <p>37.6A.44 Impianto di sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, endovasale (intracardiaco incluso), del ventricolo sinistro, percutaneo, con forza pulsante potenziale fino a massimo 2,5 l/min</p> <p>37.6A.45 Impianto di sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, endovasale (intracardiaco incluso), del ventricolo sinistro, percutaneo, con forza pulsante potenziale da più di 2,5 l/min fino a meno di 5,0 l/min</p> <p>37.6A.46 Impianto di sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, endovasale (intracardiaco incluso), del ventricolo sinistro, percutaneo, con forza pulsante potenziale da almeno 5,0 l/min fino a meno di 5,5 l/min</p> <p>37.6A.47 Impianto di sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, endovasale (intracardiaco incluso), del ventricolo sinistro, percutaneo, con forza pulsante potenziale di 5,5 l/min e più</p> <p>37.6A.48 Impianto di sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, endovasale (intracardiaco incluso), del ventricolo destro, chirurgico a cielo aperto per via toracica (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia)</p> <p>37.6A.4A Impianto di sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, endovasale (intracardiaco incluso), del ventricolo sinistro, chirurgico a cielo aperto per via toracica (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia), con forza pulsante potenziale NAS</p>
--	--

- 37.6A.4B Impianto di sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, endovasale (intracardiaco incluso), del ventricolo sinistro, chirurgico a cielo aperto per via toracica (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia), con forza pulsante potenziale fino a massimo 2,5 l/min
- 37.6A.4C Impianto di sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, endovasale (intracardiaco incluso), del ventricolo sinistro, chirurgico a cielo aperto per via toracica (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia), con forza pulsante potenziale da più di 2,5 l/min fino a meno di 5,0 l/min
- 37.6A.4D Impianto di sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, endovasale (intracardiaco incluso), del ventricolo sinistro, chirurgico a cielo aperto per via toracica (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia), con forza pulsante potenziale da almeno 5,0 l/min fino a meno di 5,5 l/min
- 37.6A.4E Impianto di sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, endovasale (intracardiaco incluso), del ventricolo sinistro, chirurgico a cielo aperto per via toracica (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia), con forza pulsante potenziale di 5,5 l/min e più
- 37.6A.4F Impianto di sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, endovasale (intracardiaco incluso), del ventricolo destro, chirurgico a cielo aperto per via extratoracica (es. denudamento di vaso)
- 37.6A.4G Impianto di sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, endovasale (intracardiaco incluso), del ventricolo sinistro, chirurgico a cielo aperto per via extratoracica (es. denudamento di vaso), con forza pulsante potenziale NAS
- 37.6A.4H Impianto di sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, endovasale (intracardiaco incluso), del ventricolo sinistro, chirurgico a cielo aperto per via extratoracica (es. denudamento di vaso), con forza pulsante potenziale fino a massimo 2,5 l/min
- 37.6A.4I Impianto di sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, endovasale (intracardiaco incluso), del ventricolo sinistro, chirurgico a cielo aperto per via extratoracica (es. denudamento di vaso), con forza pulsante potenziale da più di 2,5 l/min fino a meno di 5,0 l/min
- 37.6A.4J Impianto di sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, endovasale (intracardiaco incluso), del ventricolo sinistro, chirurgico a cielo aperto per via extratoracica (es. denudamento di vaso), con forza pulsante potenziale da almeno 5,0 l/min fino a meno di 5,5 l/min
- 37.6A.4K Impianto di sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, endovasale (intracardiaco incluso), del ventricolo sinistro, chirurgico a cielo aperto per via extratoracica (es. denudamento di vaso), con forza pulsante potenziale di 5,5 l/min e più
- 37.6A.5 Impianto di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, con pompa, con rimozione di CO₂, extracorporeo, veno-venoso, percutaneo
- 37.6A.51 Impianto di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, con pompa, con rimozione di CO₂, extracorporeo, veno-venoso, percutaneo
- 37.6A.6 Impianto di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, con pompa, con ossigenatore (rimozione di CO₂ inclusa), extracorporeo, veno-venoso
- ESCL** *Bypass cardiopolmonare percutaneo (39.66)*
- Circolazione extracorporea [ECC] di supporto alla chirurgia a cuore aperto (39.61.-)*
- 37.6A.61 Impianto di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, con pompa, con ossigenatore (rimozione di CO₂ inclusa), extracorporeo, veno-venoso, chirurgico a cielo aperto per via extratoracica (es. denudamento di vaso)
- Interventional Lung Assist [ILA]
- Ossigenazione extracorporea a membrana [ECMO] con priorità data all'assistenza respiratoria
- 37.6A.62 Impianto di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, con pompa, con ossigenatore (rimozione di CO₂ inclusa), extracorporeo, veno-venoso, percutaneo
- Interventional Lung Assist [ILA]
- Ossigenazione extracorporea a membrana [ECMO] con priorità data all'assistenza respiratoria
- 37.6A.7 Impianto di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, con pompa, con ossigenatore (rimozione di CO₂ inclusa), extracorporeo, veno-arterioso o veno-venoarterioso
- 37.6A.71 Impianto di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, con pompa, con ossigenatore (rimozione di CO₂ inclusa), extracorporeo, veno-arterioso o veno-venoarterioso, chirurgico a cielo aperto per via toracica (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia)
- Ossigenazione extracorporea a membrana [ECMO] con priorità data all'assistenza cardiaca
- 37.6A.72 Impianto di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, con pompa, con ossigenatore (rimozione di CO₂ inclusa), extracorporeo, veno-arterioso o veno-venoarterioso, chirurgico a cielo aperto per via extratoracica (es. denudamento di vaso)
- Ossigenazione extracorporea a membrana [ECMO] con priorità data all'assistenza cardiaca
- 37.6A.73 Impianto di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, con pompa, con ossigenatore (rimozione di CO₂ inclusa), extracorporeo, veno-arterioso o veno-venoarterioso, percutaneo

- Ossigenazione extracorporea a membrana [ECMO] con priorità data all'assistenza cardiaca
- 37.6A.8** **Impianto di contropulsatore aortico [IABP]**
- 37.6A.81** **Impianto di contropulsatore aortico [IABP], chirurgico a cielo aperto**
 Nota: Concerne gli IABP inseriti attraverso il denudamento di un vaso e nel corso di un'altra toracotomia
- 37.6A.82** **Impianto di contropulsatore aortico [IABP], percutaneo**
- 37.6A.A** **Impianto di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, senza pompa, con rimozione di CO2**
- 37.6A.A1** **Impianto di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, senza pompa, con rimozione di CO2, extracorporeo, arteriovenoso, chirurgico a cielo aperto per via extratoracica (es. denudamento di vaso)**
 Assistenza respiratoria extracorporea [ECLA]
- 37.6A.A2** **Impianto di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, con pompa, con rimozione di CO2, extracorporeo, arteriovenoso, percutaneo**
 Assistenza respiratoria extracorporea [ECLA]
- 37.6B** **Rimozione di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria**
- 37.6B.0** **Dettaglio della sottocategoria 37.6B**
- 37.6B.00** **Rimozione di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, NAS**
- 37.6B.09** **Rimozione di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, altro**
- 37.6B.1** **Rimozione di sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, extracorporeo, monoventricolare**
- 37.6B.11** **Rimozione di sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, extracorporeo, del ventricolo sinistro, chirurgica a cielo aperto per via toracica (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia)**
- 37.6B.12** **Rimozione di sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, extracorporeo, del ventricolo destro, chirurgica a cielo aperto per via toracica (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia)**
- 37.6B.2** **Rimozione di sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, extracorporeo, biventricolare, chirurgica a cielo aperto per via toracica (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia)**
- 37.6B.21** **Rimozione di sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, extracorporeo, biventricolare, chirurgica a cielo aperto per via toracica (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia)**
- 37.6B.3** **Rimozione di sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, intracorporeo, monoventricolare e biventricolare**
- 37.6B.31** **Rimozione di sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, intracorporeo, del ventricolo sinistro, chirurgica a cielo aperto per via toracica (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia)**
- 37.6B.32** **Rimozione di sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, intracorporeo, del ventricolo destro, chirurgica a cielo aperto per via toracica (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia)**
- 37.6B.33** **Rimozione di sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, intracorporeo, biventricolare, chirurgica a cielo aperto per via toracica (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia)**
 Total artificial heart, cuore artificiale
- 37.6B.4** **Rimozione di sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, endovasale (intracardiaco incluso)**
- 37.6B.41** **Rimozione di sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, endovasale (intracardiaco incluso), del ventricolo sinistro, percutanea**
- 37.6B.42** **Rimozione di sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, endovasale (intracardiaco incluso), del ventricolo destro, percutanea**
- 37.6B.43** **Rimozione di sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, endovasale (intracardiaco incluso), del ventricolo sinistro, chirurgica a cielo aperto per via toracica (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia)**
- 37.6B.44** **Rimozione di sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, endovasale (intracardiaco incluso), del ventricolo destro, chirurgica a cielo aperto per via toracica (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia)**
- 37.6B.45** **Rimozione di sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, endovasale (intracardiaco incluso), del ventricolo sinistro, chirurgica a cielo aperto per via extratoracica (es. denudamento di vaso)**
- 37.6B.46** **Rimozione di sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, endovasale (intracardiaco incluso), del ventricolo destro, chirurgica a cielo aperto per via extratoracica (es. denudamento di vaso)**
- 37.6B.5** **Rimozione di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, con pompa, con rimozione di CO2, extracorporeo, veno-venoso, percutanea**
- 37.6B.51** **Rimozione di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, con pompa, con rimozione di CO2, extracorporeo, veno-venoso, percutanea**
- 37.6B.6** **Rimozione di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, con pompa, con ossigenatore (rimozione di CO2 inclusa), extracorporeo, veno-venoso**

- 37.6B.61** Rimozione di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, con pompa, con ossigenatore (rimozione di CO2 inclusa), extracorporeo, veno-venoso, chirurgica a cielo aperto per via extratoracica (es. denudamento di vaso)
Interventional Lung Assist [ILA]
Ossigenazione extracorporea a membrana [ECMO] con priorità data all'assistenza respiratoria
- 37.6B.62** Rimozione di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, con pompa, con ossigenatore (rimozione di CO2 inclusa), extracorporeo, veno-venoso, percutanea
Interventional Lung Assist [ILA]
Ossigenazione extracorporea a membrana [ECMO] con priorità data all'assistenza respiratoria
- 37.6B.7** Rimozione di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, con pompa, con ossigenatore (rimozione di CO2 inclusa), extracorporeo, veno-arterioso o veno-venoarterioso
- 37.6B.71** Rimozione di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, con pompa, con ossigenatore (rimozione di CO2 inclusa), extracorporeo, veno-arterioso o veno-venoarterioso, chirurgica a cielo aperto per via toracica (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia)
Ossigenazione extracorporea a membrana [ECMO] con priorità data all'assistenza cardiaca
- 37.6B.72** Rimozione di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, con pompa, con ossigenatore (rimozione di CO2 inclusa), extracorporeo, veno-arterioso o veno-venoarterioso, chirurgica a cielo aperto per via extratoracica (es. denudamento di vaso)
Ossigenazione extracorporea a membrana [ECMO] con priorità data all'assistenza cardiaca
- 37.6B.73** Rimozione di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, con pompa, con ossigenatore (rimozione di CO2 inclusa), extracorporeo, veno-arterioso o veno-venoarterioso, percutanea
Ossigenazione extracorporea a membrana [ECMO] con priorità data all'assistenza cardiaca
- 37.6B.8** Rimozione di contropulsatore aortico [IABP]
- 37.6B.81** Rimozione di contropulsatore aortico [IABP], chirurgica a cielo aperto
Nota: Concerne gli IABP inseriti attraverso l'isolamento di un vaso e nel corso di un'altra toracotomia
- 37.6B.82** Rimozione di contropulsatore aortico [IABP], percutanea
- 37.6B.A** Rimozione di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, senza pompa, con rimozione di CO2
- 37.6B.A1** Rimozione di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, senza pompa, con rimozione di CO2, extracorporeo, arteriovenoso, chirurgica a cielo aperto per via extratoracica (es. denudamento di vaso)
Assistenza respiratoria extracorporea [ECLA]
- 37.6B.A2** Rimozione di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, con pompa, con rimozione di CO2, extracorporeo, arteriovenoso, percutanea
Assistenza respiratoria extracorporea [ECLA]
- 37.6C** Revisione senza sostituzione di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria
- 37.6C.0** Dettaglio della sottocategoria 37.6C
- 37.6C.00** Revisione senza sostituzione di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, NAS
- 37.6C.09** Revisione senza sostituzione di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, altro
- 37.6C.1** Revisione senza sostituzione di sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, extracorporeo, monoventricolare
- 37.6C.11** Revisione senza sostituzione di sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, extracorporeo, del ventricolo sinistro, chirurgica a cielo aperto per via toracica (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia)
- 37.6C.12** Revisione senza sostituzione di sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, extracorporeo, del ventricolo destro, chirurgica a cielo aperto per via toracica (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia)
- 37.6C.2** Revisione senza sostituzione di sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, extracorporeo, biventricolare, chirurgica a cielo aperto per via toracica (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia)
- 37.6C.21** Revisione senza sostituzione di sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, extracorporeo, biventricolare, chirurgica a cielo aperto per via toracica (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia)
- 37.6C.3** Revisione senza sostituzione di sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, intracorporeo, monoventricolare e biventricolare
- 37.6C.31** Revisione senza sostituzione di sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, intracorporeo, del ventricolo sinistro, chirurgica a cielo aperto per via toracica (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia)
- 37.6C.32** Revisione senza sostituzione di sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, intracorporeo, del ventricolo destro, chirurgica a cielo aperto per via toracica (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia)
- 37.6C.33** Revisione senza sostituzione di sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, intracorporeo, biventricolare, chirurgica a cielo aperto per via toracica (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia)
Total artificial heart, cuore artificiale
- 37.6C.4** Revisione senza sostituzione di sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, endovasale (intracardiaco incluso)

- 37.6C.41** Revisione senza sostituzione di sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, endovasale (intracardiaco incluso), del ventricolo sinistro, percutanea
- 37.6C.42** Revisione senza sostituzione di sistema di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, endovasale (intracardiaco incluso), del ventricolo destro, percutanea
- 37.6C.5** Revisione senza sostituzione di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, con pompa, con rimozione di CO₂, extracorporeo, veno-venoso, percutanea
- 37.6C.51** Revisione senza sostituzione di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, con pompa, con rimozione di CO₂, extracorporeo, veno-venoso, percutanea
- 37.6C.6** Revisione senza sostituzione di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, con pompa, con ossigenazione (rimozione di CO₂ inclusa), extracorporeo, veno-venoso
- 37.6C.61** Revisione senza sostituzione di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, con pompa, con ossigenatore (rimozione di CO₂ inclusa), extracorporeo, veno-venoso, chirurgica a cielo aperto per via extratoracica (es. denudamento di vaso)
Interventional Lung Assist [ILA]
Ossigenazione extracorporea a membrana [ECMO] con priorità data all'assistenza respiratoria
- 37.6C.62** Revisione senza sostituzione di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, con pompa, con ossigenatore (rimozione di CO₂ inclusa), extracorporeo, veno-venoso, percutanea
Interventional Lung Assist [ILA]
Ossigenazione extracorporea a membrana [ECMO] con priorità data all'assistenza respiratoria
- 37.6C.7** Revisione senza sostituzione di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, con pompa, con ossigenatore (rimozione di CO₂ inclusa), extracorporeo, veno-arterioso o veno-venoarterioso
- 37.6C.71** Revisione senza sostituzione di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, con pompa, con ossigenatore (rimozione di CO₂ inclusa), extracorporeo, veno-arterioso o veno-venoarterioso, chirurgica a cielo aperto per via toracica (toracotomia, minitoracotomia, sternotomia)
Ossigenazione extracorporea a membrana [ECMO] con priorità data all'assistenza cardiaca
- 37.6C.72** Revisione senza sostituzione di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, con pompa, con ossigenatore (rimozione di CO₂ inclusa), extracorporeo, veno-arterioso o veno-venoarterioso, chirurgica a cielo aperto per via extratoracica (es. denudamento di vaso)
Ossigenazione extracorporea a membrana [ECMO] con priorità data all'assistenza cardiaca
- 37.6C.73** Revisione senza sostituzione di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, con pompa, con ossigenatore (rimozione di CO₂ inclusa), extracorporeo, veno-arterioso o veno-venoarterioso, percutanea
- Ossigenazione extracorporea a membrana [ECMO] con priorità data all'assistenza cardiaca
- 37.6C.8** Revisione senza sostituzione di contropulsatore aortico [IABP]
- 37.6C.81** Revisione senza sostituzione di contropulsatore aortico [IABP], chirurgica a cielo aperto
Nota: Concerne gli IABP inseriti attraverso l'isolamento di un vaso e nel quadro di un'altra toracotomia
- 37.6C.82** Revisione senza sostituzione di contropulsatore aortico [IABP], percutanea
- 37.6C.A** Revisione senza sostituzione di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, senza pompa, con rimozione di CO₂
- 37.6C.A1** Revisione senza sostituzione di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, senza pompa, con rimozione di CO₂, extracorporeo, arteriovenoso, chirurgica a cielo aperto per via extratoracica (es. denudamento di vaso)
Assistenza respiratoria extracorporea [ECLA]
- 37.6C.A2** Revisione senza sostituzione di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, senza pompa, con rimozione di CO₂, extracorporeo, arteriovenoso, percutanea
Assistenza respiratoria extracorporea [ECLA]
- 37.6D** Sostituzione di componente distante dal paziente di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria
es. membrana di ossigenazione di un'ECMO
- 37.6D.0** Dettaglio della sottocategoria 37.6D
- 37.6D.00** Sostituzione di componente distante dal paziente di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, NAS
- 37.6D.09** Sostituzione di componente distante dal paziente di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, altro
- 37.6D.1** Sostituzione di componente distante dal paziente di sistema univentricolare di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, extracorporeo
- 37.6D.11** Sostituzione di componente distante dal paziente di sistema univentricolare di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, extracorporeo
- 37.6D.2** Sostituzione di componente distante dal paziente di sistema biventricolare di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, extracorporeo
- 37.6D.22** Sostituzione di componente ventricolare sinistra distante dal paziente di sistema biventricolare di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, extracorporeo
- 37.6D.23** Sostituzione di componente ventricolare destra distante dal paziente di sistema biventricolare di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, extracorporeo
- 37.6D.24** Sostituzione di componente ventricolare sinistra nonché destra distanti dal paziente di sistema biventricolare di assistenza cardiocircolatoria, con pompa, senza funzione di scambio gassoso, extracorporeo

- 37.6D.3** Sostituzione di componente distante dal paziente di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, con pompa, con ossigenatore (rimozione di CO2 inclusa), extracorporeo, veno-venoso
- 37.6D.31** Sostituzione di componente distante dal paziente di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, con pompa, con ossigenatore (rimozione di CO2 inclusa), extracorporeo, veno-venoso
Interventional Lung Assist [ILA]
Ossigenazione extracorporea a membrana [ECMO] con priorità data all'assistenza respiratoria
- 37.6D.4** Sostituzione di componente distante dal paziente di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, con pompa, con ossigenatore (rimozione di CO2 inclusa), extracorporeo, veno-arterioso o veno-venoarterioso
- 37.6D.41** Sostituzione di componente distante dal paziente di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, con pompa, con ossigenatore (rimozione di CO2 inclusa), extracorporeo, veno-arterioso o veno-venoarterioso
Ossigenazione extracorporea a membrana [ECMO] con priorità data all'assistenza cardiaca
- 37.6D.5** Sostituzione di componente distante dal paziente di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, senza pompa, con rimozione di CO2
- 37.6D.51** Sostituzione di componente distante dal paziente di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, senza pompa, con rimozione di CO2
Assistenza respiratoria extracorporea [ECLA]
- 37.6E** Sostituzione di componente vicina al paziente di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria
- 37.6E.0** Dettaglio della sottocategoria 37.6E
- 37.6E.00** Sostituzione di componente vicina al paziente di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, NAS
- 37.6E.11** Sostituzione di cannula di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria
- 37.6E.99** Sostituzione di componente vicina al paziente di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria, altro
- 37.7** Impianto, revisione e rimozione di elettrodi, inserzione di sistema di pacemaker temporaneo o revisione di tasca di dispositivo cardiaco
Cod. a.: Eventuale inserzione e riposizionamento di pacemaker (37.8-)
- 37.75** Revisione senza sostituzione di elettrodi
Correzione di sonda
Riparazione di elettrodo
Riposizionamento di elettrodo (AICD) (dispositivo cardiaco) (CRT-D) (CRT-P) (defibrillatore) (pacemaker) (sensore) [elettrodo]
- 37.75.0** Dettaglio della sottocategoria 37.75
- 37.75.00** Revisione senza sostituzione di elettrodo, NAS
- 37.75.3** Revisione senza sostituzione di elettrodi transvenosi nel cuore
- 37.75.31** Revisione senza sostituzione di elettrodo transvenoso ventricolare
- 37.75.32** Revisione senza sostituzione di elettrodo transvenoso atriale e ventricolare
- 37.75.33** Revisione senza sostituzione di elettrodo transvenoso atriale
- 37.75.34** Revisione senza sostituzione di elettrodo transvenoso nel ventricolo sinistro attraverso il seno coronarico
- 37.75.4** Revisione senza sostituzione di elettrodi epicardici
- 37.75.41** Revisione senza sostituzione di elettrodo epicardico
- 37.75.99** Revisione senza sostituzione di elettrodo nel cuore, altro
- 37.78** Inserzione di pacemaker transvenoso temporaneo
ESCL Impianto di pacemaker intraoperatorio (39.64)
- 37.79** Revisione o riposizionamento di tasca di pacemaker
Revisione o riposizionamento di tasca di CRT-D
Revisione o spostamento di tasca di pacemaker, defibrillatore o altro dispositivo cardiaco impiantato
Riposizionamento di tasca [creazione di nuova tasca] di pacemaker o di CRT-P
Sbrigliamento e riformazione di tasca (pelle e tessuto sottocutaneo)
INCL Correzione del connettore
Evacuazione di ematoma
ESCL Rimozione di pacemaker, sincronizzatore o registratore di eventi cardiaci (37.8B, 37.8D, 37.8F)
- 37.7A** Impianto di elettrodi e sensori nel cuore
Cod. a.: Procedura specifica e ausilio tecnico per l'impianto di elettrodi di pacemaker o defibrillatore (39.A1.2-)
ESCL Impianto di sistema di pacemaker transvenoso temporaneo (37.78)
Nota: Con elettrodo si intende sempre l'intera sonda.
- 37.7A.0** Dettaglio della sottocategoria 37.7A
- 37.7A.00** Impianto di elettrodo nel cuore, NAS
- 37.7A.1** Impianto di elettrodo transvenoso nel cuore
- 37.7A.11** Impianto di elettrodo transvenoso ventricolare
- 37.7A.12** Impianto di elettrodo transvenoso ventricolare con sensing atriale
- 37.7A.13** Impianto di elettrodo transvenoso atriale
- 37.7A.14** Impianto di elettrodo transvenoso nel ventricolo sinistro attraverso il seno coronarico
- 37.7A.2** Impianto di elettrodo nell'epicardio
Inserzione di elettrodo epicardico
- 37.7A.21** Impianto di elettrodo nell'epicardio, mediante toracotomia e sternotomia, chirurgico a cielo aperto
- 37.7A.22** Impianto di elettrodo nell'epicardio tramite accesso sottoxifoideo, chirurgico a cielo aperto
- 37.7A.23** Impianto di elettrodo nell'epicardio, per via toracoscopica
- 37.7A.3** Impianto di elettrodi di shock
- 37.7A.31** Impianto di elettrodo di shock transvenoso
- 37.7A.32** Impianto di elettrodo di shock sottocutaneo
- 37.7A.33** Impianto di elettrodo di shock sottocutaneo per impiego con sistema di defibrillazione sottocutaneo

- 37.7A.4** Impianto di patch epicardici
- 37.7A.41 Impianto di patch epicardico
- 37.7A.5** Impianto di sensori nel cuore
- ESCL.** Impianto e rimozione di sensore in o da vasi sanguigni (39.D-)
- 37.7A.51 Impianto di barosensore nel cuore
- 37.7A.99 Impianto di elettrodo nel cuore, altro
- 37.7B** Rimozione di elettrodi e sensori dal cuore
- Cod. a.: Ausilio tecnico per la rimozione di sonde di pacemaker o defibrillatore (39.A1.1-)
- ESCL.** Omettere il codice - Rimozione di sistema di pacemaker transvenoso temporaneo
- Nota: Con elettrodo si intende sempre l'intera sonda.
- 37.7B.0** Dettaglio della sottocategoria 37.7B
- 37.7B.00 Rimozione di elettrodo dal cuore, NAS
- 37.7B.1** Rimozione di elettrodo transvenoso dal cuore
- 37.7B.11 Rimozione di elettrodo transvenoso ventricolare
- 37.7B.12 Rimozione di elettrodo transvenoso ventricolare con sensing atriale
- 37.7B.13 Rimozione di elettrodo transvenoso atriale
- 37.7B.14 Rimozione di elettrodo transvenoso dal ventricolo sinistro attraverso il seno coronarico
- 37.7B.2** Rimozione di elettrodi epicardici
- 37.7B.21 Rimozione di elettrodo dall'epicardio, mediante toracotomia e sternotomia, chirurgica a cielo aperto
- 37.7B.22 Rimozione di elettrodo dall'epicardio tramite accesso sottotifoideo, chirurgica a cielo aperto
- 37.7B.23 Rimozione di elettrodo dall'epicardio, per via toracoscopica
- 37.7B.3** Rimozione di elettrodi di shock
- 37.7B.31 Rimozione di elettrodo di shock transvenoso
- 37.7B.32 Rimozione di elettrodo di shock sottocutaneo
- 37.7B.33 Rimozione di elettrodo di shock sottocutaneo per impiego con sistema di defibrillazione sottocutaneo
- 37.7B.4** Rimozione di patch epicardici
- 37.7B.41 Rimozione di patch epicardico
- 37.7B.5** Rimozione di sensori dal cuore
- ESCL.** Impianto e rimozione di sensore in o da vasi sanguigni (39.D-)
- 37.7B.51 Rimozione di barosensore dal cuore
- 37.7B.99 Rimozione di elettrodo dal cuore, altro
- 37.8** Impianto, rimozione revisione e rimozione di pacemaker cardiaco
- ESCL.** Omettere il codice - Test del dispositivo durante l'intervento
- 37.8A** Impianto di pacemaker permanente
- Cod. a.: Impianto di elettrodi e sensori nel cuore (37.7A)
- Impiego di pacemaker o defibrillatore con proprietà particolari (39.A2.1-)
- Impiego di sistemi con possibilità di monitoraggio a distanza (00.9D.11)
- 37.8A.0** Dettaglio della sottocategoria 37.8A
- 37.8A.00 Impianto di pacemaker permanente, NAS
- 37.8A.09 Impianto di pacemaker permanente, altro
- 37.8A.1** Impianto di pacemaker a camera singola
- 37.8A.11 Impianto di pacemaker a camera singola
- 37.8A.2** Impianto di pacemaker a camera doppia
- INCL.** Impianto di pacemaker VDD
- 37.8A.21 Impianto di pacemaker a camera doppia, senza stimolazione antitachicardica
- 37.8A.22 Impianto di pacemaker a camera doppia, con stimolazione antitachicardica
- 37.8A.3** Impianto di pacemaker con risincronizzazione [CRT-P]
- Pacemaker biventricolare [BiV]
- Stimolazione biventricolare senza defibrillatore cardiaco interno
- ESCL.** Omettere il codice - Controllo del dispositivo durante l'intervento
- Nota: Impianto di un apparecchio di risincronizzazione cardiaca (biventricolare), confezione di una tasca, accesso transvenoso attraverso il seno coronarico. Esclusa: posa dell'elettrodo nel sistema venoso coronarico del ventricolo sinistro. Inclusa: procedura intraoperatoria per la misurazione e valutazione dei segnali.
- 37.8A.31 Impianto di pacemaker con risincronizzazione [CRT-P]
- 37.8A.4** Impianto di pacemaker senza sonda
- 37.8A.42 Impianto di pacemaker senza sonda, transvenoso, stimolazione a camera singola
- 37.8A.43 Impianto di pacemaker senza sonda, transvenoso, stimolazione a camera doppia
- 37.8A.44 Impianto di pacemaker senza sonda, transvenoso, stimolazione a camera singola con sincronizzazione AV
- 37.8B** Rimozione di pacemaker permanente
- Cod. a.: Rimozione di elettrodi e sensori dal cuore (37.7B)
- 37.8B.0** Dettaglio della sottocategoria 37.8B
- 37.8B.00 Rimozione di pacemaker permanente, NAS
- 37.8B.09 Rimozione di pacemaker permanente, altro
- 37.8B.1** Rimozione di pacemaker a camera singola
- 37.8B.11 Rimozione di pacemaker a camera singola
- 37.8B.2** Rimozione di pacemaker a camera doppia
- INCL.** Rimozione di pacemaker VDD
- 37.8B.21 Rimozione di pacemaker a camera doppia, senza stimolazione antitachicardica
- 37.8B.22 Rimozione di pacemaker a camera doppia, con stimolazione antitachicardica
- 37.8B.3** Rimozione di pacemaker con risincronizzazione [CRT-P]
- Pacemaker biventricolare [BiV]
- Stimolazione biventricolare senza defibrillatore cardiaco interno
- 37.8B.31 Rimozione di pacemaker con risincronizzazione [CRT-P]
- 37.8B.4** Rimozione di pacemaker senza sonda
- 37.8B.42 Rimozione di pacemaker senza sonda, transvenoso, stimolazione a camera singola
- 37.8B.43 Rimozione di pacemaker senza sonda, transvenoso, stimolazione a camera doppia

- 37.8B.44 Rimozione di pacemaker senza sonda, transvenoso, stimolazione a camera singola con sincronizzazione AV**
- 37.8C Impianto di registratore di eventi cardiaci**
- 37.8D Rimozione di registratore di eventi cardiaci**
- 37.8E Impianto di apparecchio di cardioversione o defibrillatore**
- Cod. a.: Cardioversione del ritmo cardiaco (99.6)
Impianto di elettrodi e sensori nel cuore (37.7A.-)
Impiego di pacemaker o defibrillatore con proprietà particolari (39.A2.1-)
Impiego di sistemi con possibilità di monitoraggio a distanza (00.9D.11)
- 37.8E.0 Dettaglio della sottocategoria 37.8E**
- 37.8E.00 Impianto di apparecchio di cardioversione o defibrillatore, NAS**
- 37.8E.1 Impianto di defibrillatore**
- INCL.** Procedura intraoperatoria per la misurazione e la valutazione dei segnali degli elettrodi e la misurazione della soglia di defibrillazione (studi elettrofisiologici [EPS])
- Cod. a.: Bypass cardiopolmonare [circolazione extracorporea [ECC]] (39.61.-)
Eventuale procedura concomitante (es. bypass coronarico) (36.0- - 36.1D.-)
- Nota:** Impianto di defibrillatore, nonché confezione di tasca (fascia addominale) (sottocutanea).
- 37.8E.11 Impianto di defibrillatore a camera singola**
- 37.8E.12 Impianto di defibrillatore a camera doppia**
- 37.8E.2 Impianto di defibrillatore con risincronizzazione [CRT-D]**
- Defibrillatore biventricolare [BiV]
Stimolazione biventricolare con defibrillatore cardiaco interno
- INCL.** Procedura intraoperatoria per la misurazione e la valutazione dei segnali degli elettrodi e la misurazione della soglia di defibrillazione (studi elettrofisiologici [EPS])
- ESCL.** *Impianto di pacemaker con risincronizzazione [CRT-P] (37.8A.3-)*
- Nota:** Impianto di un defibrillatore per la risincronizzazione (biventricolare) [AICD] nonché confezione di una tasca (fascia addominale) (sottocutaneo).
- 37.8E.21 Impianto di defibrillatore con risincronizzazione [CRT-D]**
- 37.8E.22 Impianto di defibrillatore a camera singola con sensing atriale**
- Nota:** L'impianto è identico a quello di un defibrillatore a camera singola, tuttavia si tratta di un defibrillatore a camera doppia senza possibilità di stimolazione atriale
- 37.8E.3 Impianto di sistema di defibrillazione sottocutaneo**
- 37.8E.31 Impianto di sistema di defibrillazione sottocutaneo**
- 37.8E.99 Impianto di apparecchio di cardioversione o defibrillatore, altro**
- 37.8F Rimozione di apparecchio di cardioversione o defibrillatore**
- Cod. a.: Rimozione di elettrodi e sensori dal cuore (37.7B.-)
- ESCL.** *Omettere il codice - Controllo del dispositivo durante l'intervento*
- 37.8F.0 Dettaglio della sottocategoria 37.8F**
- 37.8F.00 Rimozione di apparecchio di cardioversione o defibrillatore, NAS**
- 37.8F.1 Rimozione di defibrillatore**
- Cod. a.: Bypass cardiopolmonare [circolazione extracorporea [ECC]] (39.61.-)
- 37.8F.11 Rimozione di defibrillatore a camera singola**
- 37.8F.12 Rimozione di defibrillatore a camera doppia**
- 37.8F.2 Rimozione di defibrillatore con risincronizzazione [CRT-D]**
- Defibrillatore biventricolare [BiV]
Stimolazione biventricolare con defibrillatore cardiaco interno
- ESCL.** *Rimozione di pacemaker con risincronizzazione [CRT-P] (37.8B.3-)*
- 37.8F.21 Rimozione di defibrillatore con risincronizzazione [CRT-D]**
- 37.8F.22 Rimozione di defibrillatore a camera singola con sensing atriale**
- 37.8F.3 Rimozione di sistema di defibrillazione sottocutaneo**
- 37.8F.31 Rimozione di sistema di defibrillazione sottocutaneo**
- 37.8F.99 Rimozione di apparecchio di cardioversione o defibrillatore, altro**
- 37.9 Altri interventi sul cuore e sul pericardio**
- 37.90 Inserzione di dispositivo nell'orecchietta sinistra**
- Filtro atriale sinistro
Occlusore atriale sinistro
Tecnica di cateterismo transsettale
- 37.90.0 Dettaglio della sottocategoria 37.90**
- 37.90.00 Inserzione di dispositivo nell'orecchietta sinistra, NAS**
- 37.90.09 Inserzione di dispositivo nell'orecchietta sinistra, altro**
- 37.90.10 Occlusione percutanea dell'orecchietta sinistra**
- 37.91 Massaggio cardiaco a torace aperto**
- Stimolazione elettrica cardiaca a torace aperto
- ESCL.** *Massaggio cardiaco a torace chiuso (99.63)*
- 37.92 Iniezione intracardiaca di sostanze terapeutiche**
- 37.93 Iniezione di sostanze terapeutiche nel pericardio**
- 37.99 Altri interventi sul cuore e sul pericardio**
- ESCL.** *Conversione del ritmo cardiaco (99.60-99.69)
Inserzione di dispositivo nell'orecchietta sinistra (37.90)
Inserzione di sistema protetico di assistenza cardiaca attorno al cuore (37.41)
Operazione di Cox-Maze, a cielo aperto (37.33.-)
Riabilitazione cardiologica (93.36)
Tecnica di Maze, endovascolare (37.34)*
- 37.99.0 Dettaglio della sottocategoria 37.99**

- 37.99.00 Altri interventi sul cuore e sul pericardio, NAS
- 37.99.1 Trapianto intramiocardico di cellule staminali
- 37.99.10 Trapianto intramiocardico di cellule staminali, NAS
- 37.99.11 Trapianto intramiocardico di cellule staminali senza arricchimento di frazioni di cellule staminali né moltiplicazione in coltura
- 37.99.12 Trapianto intramiocardico di cellule staminali con arricchimento di frazioni di cellule staminali o moltiplicazione in coltura
- 37.99.19 Trapianto intramiocardico di cellule staminali, altro
- 37.99.2 Interventi per anomalie congenite del cuore
- 37.99.20 Interventi per anomalie congenite del cuore, NAS
- 37.99.21 Correzione di ventricolo destro a doppia uscita, tipo Fallot
- 37.99.22 Correzione di altro ventricolo destro a doppia uscita
- 37.99.23 Intervento su cuore funzionalmente/morfologicamente monovernicolare
- 37.99.24 Correzione di cuore triatriato
- 37.99.25 Correzione di sindrome da atresia della valvola polmonare
- 37.99.29 Interventi per anomalie congenite del cuore, altro
- 37.99.3 Legatura di struttura cardiaca
- 37.99.30 Legatura di orecchietta cardiaca
- 37.99.4 Prelievo di tessuto cardiaco con o senza tessuto polmonare per trapianto
- 37.99.40 Espianto di cuore e combinato cuore-polmone, post mortem (per trapianto), NAS
- 37.99.41 Espianto di cuore, post mortem (per trapianto)
- 37.99.42 Prelievo di tessuto cardiaco, post mortem (per trapianto)
- 37.99.43 Espianto di cuore-polmone, post mortem (per trapianto)
- 37.99.49 Espianto di cuore e combinato cuore-polmone, post mortem (per trapianto), altro
- 37.99.8 Reintervento sul cuore
- 37.99.80 Reintervento su cuore e pericardio
- Riapertura di cuore e pericardio per controllo di emorragia
- Riapertura di cuore e pericardio per esplorazione
- Riapertura di cuore e pericardio per incisione di ematoma
- ESCL** *Omettere il codice - Interventi percutanei*
- 37.99.99 Altri interventi sul cuore e sul pericardio, altro
- 37.9A Impianto di un sistema di stimolazione miocardica
- Ad esempio sistema esterno di assistenza cardiaca, sistema di modulazione della contrattilità cardiaca [CCM], cardiomioplastica
- Procedura a cielo aperto in due tempi, consistente nel trasferimento di una estremità del muscolo gran dorsale; il suo avvolgimento intorno al cuore; resezione costale; impianto di un elettrodo epicardico di stimolazione nel ventricolo destro; produzione di tunnel e creazione di una tasca per lo stimolatore miocardico.
- 37.9A.0 Dettaglio della sottocategoria 37.9A
- 37.9A.00 Impianto di un sistema di stimolazione miocardica, NAS
- 37.9A.11 Impianto o sostituzione di sistema di modulazione della contrattilità cardiaca [CCM]
- 37.9A.12 Rimozione o revisione di sistema di modulazione della contrattilità cardiaca [CCM]
- 37.9A.99 Impianto di un sistema di stimolazione miocardica, altro
- 37.9B Rimozione di impianti dal cuore
- Rimozione di sistema di chiusura dal cuore
- Rimozione di stents dal cuore
- 37.9B.0 Dettaglio della sottocategoria 37.9B
- 37.9B.11 Rimozione di impianti dal cuore, mediante sternotomia completa
- 37.9B.12 Rimozione di impianti dal cuore, mediante toracotomia mini-invasiva (sternotomia parziale superiore, toracotomia laterale)
- 37.9B.13 Rimozione di impianti dal cuore, percutanea transluminale
- 37.9C Cateterismo transsettale e interventi transsettali sul cuore mediante cateterismo
- 37.9C.1 Cateterismo transsettale del cuore
- 37.9C.11 Cateterismo transsettale del cuore sinistro
- 37.9C.19 Cateterismo transsettale del cuore, altro
- 37.9C.2 Intervento transsettale sul cuore mediante cateterismo
- 37.9C.21 Puntura transsettale sul cuore mediante cateterismo
- 37.9C.29 Intervento transsettale sul cuore mediante cateterismo, altro
- 38 Incisione, asportazione ed occlusione di vasi
- Cod. a.: Bypass cardiopolmonare [circolazione extracorporea [ECC]] (39.61.-)
- In caso di intervento su mani o piedi - Interventi in un solo tempo operatorio su mani o piedi (00.9C.-)
- ESCL** *Interventi sui vasi del cuore (36.-)*
- 38.0 Incisione di vasi
- Embolectomia
- Trombectomia
- ESCL** *Puntura o cateterismo di qualsiasi arteria (38.91, 38.98)*
- Puntura o cateterismo di qualsiasi vena (38.92-38.95, 38.99)*
- 38.00 Incisione di vasi, sede non specificata
- 38.01 Incisione di vasi intracranici [L]
- Arteria comunicante posteriore
- Cerebrale (anteriore) (media)
- Circolo di Willis
- 38.02 Incisione di altri vasi della testa e del collo
- Arteria carotide (comune) (esterna) (interna)
- 38.02.0 Dettaglio della sottocategoria 38.02
- 38.02.00 Incisione di altri vasi della testa e del collo, NAS [L]
- 38.02.10 Incisione di arterie extracraniche della testa e del collo [L]
- 38.02.20 Incisione di vene extracraniche della testa e del collo [L]
- 38.02.21 Incisione della vena giugulare (esterna) (interna) [L]

- 38.02.28 Incisione di altre vene extracraniche profonde della testa e del collo [L]
- 38.02.29 Incisione di vene extracraniche della testa e del collo, altro [L]
- 38.02.99 Incisione di altri vasi della testa e del collo, altro [L]
- 38.03 Incisione di altri vasi dell'arto superiore
- Brachiale
 - Radiale
 - Ulnare
- 38.03.0 Dettaglio della sottocategoria 38.03
- 38.03.00 Incisione di vasi dell'arto superiore, NAS [L]
- 38.03.10 Incisione di arterie dell'arto superiore, NAS [L]
- 38.03.11 Incisione dell'arteria ascellare [L]
- 38.03.19 Incisione di altre arterie del braccio [L]
- 38.03.20 Incisione di arterie dell'avambraccio [L]
- 38.03.21 Incisione di arterie della mano [L]
- 38.03.30 Incisione di vene dell'arto superiore, NAS [L]
- 38.03.31 Incisione della vena ascellare [L]
- 38.03.38 Incisione di altre vene profonde dell'arto superiore [L]
- 38.03.39 Incisione di vene dell'arto superiore, altro [L]
- 38.03.99 Incisione di vasi dell'arto superiore, altro [L]
- 38.04 Incisione dell'aorta
- 38.04.0 Dettaglio della sottocategoria 38.04
- 38.04.00 Incisione dell'aorta, NAS
- 38.04.10 Incisione dell'aorta ascendente e dell'arco aortico
- 38.04.20 Incisione dell'aorta discendente
- 38.04.30 Incisione dell'aorta addominale
- 38.04.99 Incisione dell'aorta, altro
- 38.05 Incisione di altri vasi toracici
- Anonima
 - Polmonare (arteria) (vena)
 - Succlavia
 - Vena cava superiore
- 38.05.0 Dettaglio della sottocategoria 38.05
- 38.05.00 Incisione di altri vasi toracici, NAS
- 38.05.10 Incisione di altre arterie toraciche
- 38.05.20 Incisione di vene toraciche, NAS
- 38.05.21 Incisione di vene toraciche profonde
- 38.05.29 Incisione di vene toraciche, altro
- 38.05.99 Incisione di altri vasi toracici, altro
- 38.06 Incisione di arterie addominali
- Arterie pelviche
 - Ombelicale
 - ESCL** Aorta addominale (38.04)
- 38.06.0 Dettaglio della sottocategoria 38.06
- 38.06.00 Incisione di arterie addominali, NAS
- 38.06.10 Incisione di arterie viscerali, NAS
- 38.06.11 Incisione del tronco celiaco
- 38.06.12 Incisione dell'arteria gastrica
- 38.06.13 Incisione dell'arteria epatica
- 38.06.14 Incisione dell'arteria splenica
- 38.06.15 Incisione dell'arteria renale [L]
- 38.06.16 Incisione dell'arteria mesenterica
- 38.06.17 Incisione dell'arteria lombare [L]
- 38.06.18 Incisione dell'arteria iliaca [L]
- 38.06.19 Incisione di arterie viscerali, altro
- 38.06.99 Incisione di arterie addominali, altro
- 38.07 Incisione di vene addominali
- Porta
 - Renale
 - Splenica
- 38.07.0 Dettaglio della sottocategoria 38.07
- 38.07.00 Incisione di vene addominali, NAS
- 38.07.10 Incisione di vene addominali profonde, NAS
- 38.07.11 Incisione della vena cava inferiore
- 38.07.12 Incisione della vena iliaca [L]
- 38.07.19 Incisione di vene addominali profonde, altro
- 38.07.99 Incisione di vene addominali, altro
- 38.08 Incisione di arterie dell'arto inferiore
- Tibiale
- 38.08.0 Dettaglio della sottocategoria 38.08
- 38.08.00 Incisione di arterie dell'arto inferiore, NAS [L]
- 38.08.10 Incisione dell'arteria femorale (comune) (superficiale) [L]
- 38.08.11 Incisione dell'arteria femorale profonda [L]
- 38.08.12 Incisione dell'arteria poplitea [L]
- 38.08.99 Incisione di arterie dell'arto inferiore, altro [L]
- 38.09 Incisione di vene dell'arto inferiore
- Femorale
 - Poplitea
 - Safena
 - Tibiale
- 38.09.0 Dettaglio della sottocategoria 38.09
- 38.09.00 Incisione di vene dell'arto inferiore, NAS [L]
- 38.09.10 Incisione di vene profonde dell'arto inferiore [L]
- 38.09.99 Incisione di vene dell'arto inferiore, altro [L]
- 38.1 Enderarteriectomia e endoflebectomia
- Enderarteriectomia con applicazione di patch
 - Enderarteriectomia con embolectomia
 - Enderarteriectomia con trombectomia
 - Enderarteriectomia per eversione
- cod. a.:** Impianto (percutaneo) transluminale di stents in vasi sanguigni (39.B-)
- Numero di vasi trattati (00.40-00.43)
- Procedura su biforcazione di vasi sanguigni (00.44)
- Shunt temporaneo intraoperatorio (39.29.8-)
- 38.10 Enderarteriectomia e endoflebectomia, sede non specificata
- 38.11 Enderarteriectomia dei vasi intracranici [L]
- Arteria comunicante posteriore
 - Cerebrale (anteriore) (media)
 - Circolo di Willis
- 38.12 Enderarteriectomia di altri vasi della testa e del collo [L]
- Arteria carotide (comune) (esterna) (interna)

- 38.13 Enderarteriectomia di vasi dell'arto superiore [L]**
 Ascellare
 Brachiale
 Radiale
 Ulnare
- 38.14 Enderarteriectomia dell'aorta**
38.14.0 Dettaglio della sottocategoria 38.14
38.14.00 Enderarteriectomia dell'aorta, NAS
38.14.10 Enderarteriectomia dell'aorta ascendente e dell'arco aortico
38.14.20 Enderarteriectomia dell'aorta discendente
38.14.30 Enderarteriectomia dell'aorta addominale
38.14.99 Enderarteriectomia dell'aorta, altro
- 38.15 Enderarteriectomia di altri vasi toracici**
 Anonima
38.15.0 Dettaglio della sottocategoria 38.15
38.15.00 Enderarteriectomia di altri vasi toracici, NAS [L]
38.15.10 Enderarteriectomia dell'arteria succlavia [L]
38.15.20 Enderarteriectomia del tronco brachiocefalico [L]
38.15.30 Enderarteriectomia dell'arteria polmonare [L]
38.15.40 Enderarteriectomia della vena polmonare [L]
38.15.99 Enderarteriectomia di altri vasi toracici, altro [L]
- 38.16 Enderarteriectomia e endoflebectomia dei vasi addominali**
 Arterie pelviche
 Ombelicale
ESCL *Aorta addominale (38.14)*
38.16.0 Dettaglio della sottocategoria 38.16
38.16.00 Enderarteriectomia e endoflebectomia dei vasi addominali, NAS
38.16.09 Enderarteriectomia e endoflebectomia dei vasi addominali, altro
38.16.1 Enderarteriectomia delle arterie addominali
 Enderarteriectomia dei vasi viscerali
38.16.11 Enderarteriectomia del tronco celiaco
38.16.12 Enderarteriectomia dell'arteria gastrica
38.16.13 Enderarteriectomia dell'arteria epatica
38.16.14 Enderarteriectomia dell'arteria splenica
38.16.15 Enderarteriectomia dell'arteria renale [L]
38.16.16 Enderarteriectomia dell'arteria mesenterica
38.16.17 Enderarteriectomia dell'arteria lombare [L]
38.16.18 Enderarteriectomia dell'arteria iliaca [L]
38.16.2 Endoflebectomia delle vene addominali
38.16.21 Endoflebectomia alla vena iliaca [L]
INCL Chiusura di vasi, es. plastica mediante patch
- 38.18 Enderarteriectomia e endoflebectomia dei vasi dell'arto inferiore**
 Tibiale
38.18.0 Dettaglio della sottocategoria 38.18
38.18.00 Enderarteriectomia e endoflebectomia dei vasi dell'arto inferiore, NAS [L]
38.18.09 Enderarteriectomia e endoflebectomia dei vasi dell'arto inferiore, altro [L]
38.18.1 Enderarteriectomia delle arterie dell'arto inferiore
- 38.18.10 Enderarteriectomia dell'arteria femorale (comune) (superficiale) [L]**
38.18.11 Enderarteriectomia dell'arteria femorale profonda [L]
38.18.12 Enderarteriectomia dell'arteria poplitea [L]
38.18.2 Endoflebectomia delle vene dell'arto inferiore
38.18.21 Endoflebectomia alla vena femorale [L]
INCL Chiusura di vasi, es. plastica mediante patch
- 38.1A Trombolisi selettiva nell'ambito di un intervento di chirurgia vascolare**
 Cod. a.: Sbrigliamento di vaso per intervento endovascolare (39.91.10)
 Nota: Si tratta di un codice supplementare. Il rispettivo intervento di chirurgia vascolare va codificato separatamente.
- 38.2 Procedure diagnostiche sui vasi sanguigni**
ESCL *Numero di vasi trattati (00.40-00.43)*
- 38.21 Biopsia di vasi sanguigni**
ESCL *Biopsia di vaso sanguigno intracranico (01.18.10 - 01.18.29)*
- 38.22 Angioscopia percutanea**
ESCL *Angioscopia dell'occhio (95.12)*
- 38.23 Angioscopia aperta**
 Intraoperatoria
- 38.29 Procedure diagnostiche sui vasi sanguigni, altro**
ESCL *Angiocardiografia (88.50-88.58)*
Arteriografia (88.40-88.49)
Ecografia vascolare periferica (88.77)
Flebografia (88.60-88.67)
Flebografia per impedenza (88.68)
Monitoraggio della circolazione (88.61-88.69)
Pletismogramma (89.58)
Termografia dei vasi sanguigni (88.86)
- 38.3 Resezione di vasi con anastomosi**
 Angiectomia
 Asportazione di aneurismi (arteriovenosi) con anastomosi
 Asportazione vascolare (lesione) con anastomosi
- 38.30 Resezione di vasi con anastomosi, sede non specificata**
- 38.31 Resezione di vasi intracranici con anastomosi [L]**
 Arteria comunicante posteriore
 Cerebrale (anteriore) (media)
 Circolo di Willis
- 38.32 Resezione di altri vasi della testa e del collo con anastomosi**
 Arteria carotide (comune) (esterna) (interna)
- 38.32.0 Dettaglio della sottocategoria 38.32**
38.32.00 Resezione di altri vasi della testa e del collo con anastomosi, NAS [L]
38.32.10 Resezione di arterie extracraniche della testa e del collo con anastomosi [L]
38.32.20 Resezione di arterie extracraniche della testa e del collo con anastomosi, NAS [L]
38.32.21 Resezione della vena giugulare con anastomosi [L]

- 38.32.22 Resezione di vene extracraniche superficiali della testa e del collo con anastomosi [L]
- 38.32.99 Resezione di altri vasi della testa e del collo con anastomosi, altro [L]
- 38.33 Resezione di vasi dell'arto superiore con anastomosi
- 38.33.0 Dettaglio della sottocategoria 38.33
- 38.33.00 Resezione di vasi dell'arto superiore con anastomosi, NAS [L]
- 38.33.10 Resezione di arterie dell'arto superiore con anastomosi, NAS [L]
- 38.33.11 Resezione di arterie del braccio con anastomosi [L]
- 38.33.12 Resezione dell'arteria ulnare con anastomosi [L]
- 38.33.13 Resezione di altre arterie dell'avambraccio con anastomosi [L]
- 38.33.14 Resezione di arterie della mano con anastomosi [L]
- 38.33.20 Resezione di vene dell'arto superiore con anastomosi, NAS [L]
- 38.33.21 Resezione della vena ascellare con anastomosi [L]
- 38.33.22 Resezione di altre vene profonde dell'arto superiore con anastomosi [L]
- 38.33.23 Resezione di vene superficiali dell'arto superiore con anastomosi [L]
- 38.33.99 Resezione di vasi dell'arto superiore con anastomosi, altro [L]
- 38.34 Resezione dell'aorta con anastomosi
- 38.34.0 Dettaglio della sottocategoria 38.34
- 38.34.00 Resezione dell'aorta con anastomosi, NAS
- 38.34.10 Resezione dell'aorta ascendente e dell'arco aortico con anastomosi
- 38.34.20 Resezione dell'aorta discendente con anastomosi
- 38.34.30 Resezione dell'aorta addominale con anastomosi
- 38.34.99 Resezione dell'aorta con anastomosi, altro
- 38.35 Resezione di altri vasi toracici con anastomosi
- Anonima
- 38.35.0 Resezione di vasi toracici con anastomosi
- 38.35.00 Resezione di vasi toracici con anastomosi, NAS
- 38.35.10 Resezione di arterie toraciche con anastomosi, NAS
- 38.35.11 Resezione dell'arteria succlavia con anastomosi [L]
- 38.35.12 Resezione del tronco brachiocefalico con anastomosi
- 38.35.13 Resezione dell'arteria polmonare con anastomosi
- 38.35.19 Resezione di arterie toraciche con anastomosi, altro
- 38.35.20 Resezione di vene toraciche con anastomosi, NAS
- 38.35.21 Resezione della vena polmonare con anastomosi
- 38.35.22 Resezione della vena succlavia con anastomosi [L]
- 38.35.23 Resezione della vena cava superiore con anastomosi
- 38.35.28 Resezione di vene toraciche e altre vene profonde con anastomosi
- 38.35.29 Resezione di vene toraciche con anastomosi, altro
- 38.35.99 Resezione di vasi toracici con anastomosi, altro
- 38.36 Resezione di arterie addominali con anastomosi
- Arterie pelviche
- Mesenterica
- Ombelicale
- ESCL** Aorta addominale (38.34)
- 38.36.0 Dettaglio della sottocategoria 38.36
- 38.36.00 Resezione di arterie addominali con anastomosi, NAS
- 38.36.10 Resezione di arterie viscerali con anastomosi, NAS
- 38.36.11 Resezione del tronco celiaco con anastomosi
- 38.36.12 Resezione dell'arteria gastrica con anastomosi
- 38.36.13 Resezione dell'arteria epatica con anastomosi
- 38.36.14 Resezione dell'arteria splenica con anastomosi
- 38.36.15 Resezione dell'arteria renale con anastomosi [L]
- 38.36.16 Resezione dell'arteria mesenterica
- 38.36.17 Resezione dell'arteria iliaca con anastomosi [L]
- 38.36.19 Resezione di arterie viscerali con anastomosi, altro
- 38.36.99 Resezione di arterie addominali con anastomosi, altro
- 38.37 Resezione di vene addominali con anastomosi
- Porta
- Renale
- 38.37.0 Dettaglio della sottocategoria 38.37
- 38.37.00 Resezione di vene addominali con anastomosi, NAS
- 38.37.10 Resezione di vene addominali profonde con anastomosi, NAS
- 38.37.11 Resezione della vena cava inferiore con anastomosi
- 38.37.12 Resezione della vena iliaca con anastomosi [L]
- 38.37.19 Resezione di vene addominali profonde con anastomosi, altro
- 38.37.99 Resezione di vene addominali con anastomosi, altro
- 38.38 Resezione di arterie dell'arto inferiore con anastomosi
- Tibiale
- 38.38.0 Dettaglio della sottocategoria 38.38
- 38.38.00 Resezione di arterie dell'arto inferiore con anastomosi, NAS [L]
- 38.38.10 Resezione dell'arteria femorale (comune) (superficiale) con anastomosi [L]
- 38.38.11 Resezione dell'arteria femorale profonda con anastomosi [L]
- 38.38.12 Resezione dell'arteria poplitea con anastomosi [L]
- 38.38.99 Resezione di arterie dell'arto inferiore con anastomosi, altro [L]
- 38.39 Resezione di vene dell'arto inferiore con anastomosi
- Femorale
- Poplitea
- Safena
- Tibiale

- 38.39.0 Dettaglio della sottocategoria 38.39**
- 38.39.00 Resezione di vene dell'arto inferiore con anastomosi, NAS [L]**
- 38.39.10 Resezione di vene dell'arto inferiore con anastomosi, vene profonde [L]**
- 38.39.99 Resezione di vene dell'arto inferiore con anastomosi, altro [L]**
- 38.4 Resezione di vasi con sostituzione**
- Angiectomia
- Asportazione di aneurismi arteriovenosi o di (lesione di) vaso sanguigno vascolari con sostituzione
- Resezione parziale con sostituzione
- ESCL.** Ricostruzione endovascolare di aneurisma - Riparazione endovascolare di vasi, riparazione endoluminale (39.7-)
- 38.40 Resezione di vasi con sostituzione, sede non specificata**
- 38.41 Resezione di vasi intracranici con sostituzione [L]**
- Arteria comunicante posteriore
- Cerebrale (anteriore) (media)
- Circolo di Willis
- 38.42 Resezione di altri vasi della testa e collo con sostituzione**
- Arteria carotide (comune) (esterna) (interna)
- Vena giugulare (esterna) (interna)
- 38.43 Resezione di vasi dell'arto superiore con sostituzione**
- Brachiale
- Radiale
- Ulnare
- 38.43.0 Dettaglio della sottocategoria 38.43**
- 38.43.00 Resezione di vasi dell'arto superiore con sostituzione, NAS [L]**
- 38.43.10 Resezione di arterie dell'arto superiore con sostituzione, NAS [L]**
- 38.43.11 Resezione dell'arteria ascellare con sostituzione [L]**
- 38.43.20 Resezione di vene dell'arto superiore con sostituzione, NAS [L]**
- 38.43.21 Resezione della vena ascellare con sostituzione [L]**
- 38.43.28 Resezione di altre vene profonde dell'arto superiore con sostituzione [L]**
- 38.43.29 Resezione di vene dell'arto superiore con sostituzione, altro [L]**
- 38.43.99 Resezione di vasi dell'arto superiore con sostituzione, altro [L]**
- 38.44 Resezione dell'aorta addominale con sostituzione**
- Cod. a.: Eventuale coinvolgimento di vasi toracici (procedura toracoaddominale) (38.45)
- 38.44.0 Dettaglio della sottocategoria 38.44**
- 38.44.00 Resezione dell'aorta addominale con sostituzione, NAS**
- 38.44.10 Resezione dell'aorta addominale con sostituzione, soprarenale**
- 38.44.11 Resezione dell'aorta addominale con sostituzione, infrarenale**
- 38.44.12 Resezione dell'aorta addominale con sostituzione, iuxtarenale**
- 38.44.99 Resezione dell'aorta addominale con sostituzione, altro**
- 38.45 Resezione di vasi toracici con sostituzione**
- Anonima
- Polmonare (arteria) (vena)
- Succlavia
- Cod. a.: Eventuale coinvolgimento dell'aorta addominale (procedura toracoaddominale) (38.44)
- 38.45.0 Dettaglio della sottocategoria 38.45**
- 38.45.00 Resezione di vasi toracici con sostituzione, NAS**
- 38.45.10 Resezione dell'aorta toracica con sostituzione, NAS**
- 38.45.12 Resezione dell'aorta toracica con sostituzione**
- 38.45.13 Resezione dell'aorta toracoaddominale con sostituzione**
- 38.45.14 Resezione dell'aorta toracica con sostituzione con protesi ibrida**
- 38.45.15 Resezione dell'aorta ascendente con sostituzione**
- 38.45.16 Resezione dell'arco aortico con sostituzione**
- 38.45.17 Resezione dell'aorta ascendente nonché dell'arco aortico con sostituzione**
- 38.45.19 Resezione dell'aorta toracica con sostituzione, altro**
- 38.45.20 Resezione di altre arterie toraciche con sostituzione, NAS**
- 38.45.21 Resezione dell'arteria polmonare con sostituzione**
- 38.45.22 Resezione del tronco brachiocefalico con sostituzione**
- 38.45.29 Resezione di altre arterie toraciche con sostituzione**
- 38.45.30 Resezione di vene toraciche con sostituzione, NAS**
- 38.45.31 Resezione della vena cava superiore con sostituzione**
- 38.45.38 Resezione di altre vene toraciche profonde con sostituzione**
- 38.45.39 Resezione di vene toraciche con sostituzione, altro**
- 38.45.99 Resezione di vasi toracici con sostituzione, altro**
- 38.46 Resezione di arterie addominali con sostituzione**
- Celiaca
- Epatica
- Gastrica
- Iliaca
- Mesenterica
- Ombelicale
- Renale
- Splenica
- ESCL.** Aorta addominale (38.44)
- 38.47 Resezione di vene addominali con sostituzione**
- Porta
- Renale
- Splenica
- 38.47.0 Dettaglio della sottocategoria 38.47**
- 38.47.00 Resezione di vene addominali con sostituzione, NAS**

38.47.10	Resezione di vene addominali profonde con sostituzione, NAS	Iliaca	
38.47.11	Resezione della vena cava inferiore con sostituzione	Porta	
38.47.12	Resezione della vena iliaca con sostituzione [L]	Renale	
38.47.19	Resezione di vene addominali profonde con sostituzione, altro	Splenica	
38.47.99	Resezione di vene addominali con sostituzione, altro	Vena cava inferiore	
38.48	Resezione di arterie dell'arto inferiore con sostituzione		
	Tibiale		
38.48.0	Dettaglio della sottocategoria 38.48		
38.48.00	Resezione di arterie dell'arto inferiore con sostituzione, NAS [L]		
38.48.10	Resezione dell'arteria femorale (comune) (superficiale) con sostituzione [L]		
38.48.11	Resezione dell'arteria femorale profonda con sostituzione [L]		
38.48.12	Resezione dell'arteria poplitea con sostituzione [L]		
38.48.13	Resezione di arterie della gamba con sostituzione [L]		
38.48.99	Resezione di arterie dell'arto inferiore con sostituzione, altro [L]		
38.49	Resezione di vene dell'arto inferiore con sostituzione		
	Femorale		
	Poplitea		
	Safena		
	Tibiale		
38.49.0	Dettaglio della sottocategoria 38.49		
38.49.00	Resezione di vene dell'arto inferiore con sostituzione, NAS [L]		
38.49.10	Resezione di vene profonde dell'arto inferiore con sostituzione [L]		
38.49.99	Resezione di vene dell'arto inferiore con sostituzione, altro [L]		
38.5	Legatura e stripping di vene varicose		
	ESCL. Legatura di varici esofagee (42.91)		
	Legatura di varici gastriche (44.91)		
38.50	Legatura e stripping di vene varicose, sede non specificata		
38.51	Legatura e stripping di vene varicose intracraniche		
38.52	Legatura e stripping di vene varicose di altri vasi della testa e del collo [L]		
	Vena giugulare (esterna) (interna)		
38.53	Legatura e stripping di vene varicose dell'arto superiore [L]		
	Ascellare		
	Brachiale		
	Radiale		
	Ulnare		
38.55	Legatura e stripping di vene varicose toraciche		
	Anonima		
	Succlavia		
	Vena cava superiore		
	Vena polmonare		
38.57	Legatura e stripping di vene varicose addominali		
38.59	Legatura e stripping di vene varicose dell'arto inferiore		
	Femorale		
	Poplitea		
	Tibiale		
38.59.0	Dettaglio della sottocategoria 38.59		
38.59.00	Legatura e stripping di vene varicose dell'arto inferiore, NAS		
38.59.10	Legatura, asportazione e stripping di vene varicose e vene perforanti dell'arto inferiore (quale intervento indipendente) [L]		
38.59.20	Crossectomia e stripping di vene varicose dell'arto inferiore, NAS [L]		
38.59.21	Crossectomia e stripping, vena safena magna [L]		
	INCL. Flebectomia e legatura delle vene perforanti, crossectomia e stripping parziale		
	Nota: Questo codice rappresenta l'intervento allo sbocco della vena safena magna nella vena femorale. Gli interventi ad altri sbocchi venosi non vanno rappresentati con questo codice.		
38.59.22	Crossectomia e stripping, vena safena parva [L]		
	INCL. Flebectomia e legatura delle vene perforanti, crossectomia e stripping parziale		
	Nota: Questo codice rappresenta l'intervento allo sbocco della vena parva nella vena poplitea. Gli interventi ad altri sbocchi venosi non vanno rappresentati con questo codice.		
38.59.23	Crossectomia e stripping, vena safena magna e parva [L]		
	INCL. Flebectomia e legatura delle vene perforanti, crossectomia e stripping parziale		
	Nota: Questo codice rappresenta l'intervento agli sbocchi della vena safena magna nella vena femorale nonché della vena parva nella vena poplitea. Gli interventi ad altri sbocchi venosi non vanno rappresentati con questo codice.		
38.59.30	Crossectomia (isolata), NAS [L]		
38.59.31	Crossectomia (isolata), vena safena magna [L]		
	Nota: Questo codice rappresenta l'intervento allo sbocco della vena safena magna nella vena femorale. Gli interventi ad altri sbocchi venosi non vanno rappresentati con questo codice.		
38.59.32	Crossectomia (isolata), vena safena parva [L]		
	Nota: Questo codice rappresenta l'intervento allo sbocco della vena parva nella vena poplitea. Gli interventi ad altri sbocchi venosi non vanno rappresentati con questo codice.		
38.59.33	Crossectomia (isolata), vena safena magna e parva [L]		

- Nota:** Questo codice rappresenta l'intervento agli sbocchi della vena safena magna nella vena femorale nonché della vena parva nella vena poplitea. Gli interventi ad altri sbocchi venosi non vanno rappresentati con questo codice.
- 38.59.40** **Terapia laser locale di vene varicose [L]**
INCL. Teleangiectasie
- 38.59.50** **Terapia endoluminale di varici [L]**
- 38.59.51** **Terapia laser endovenosa di varici [EVLV] [L]**
- 38.59.52** **Ablazione endovenosa a radiofrequenza di varici [L]**
- 38.59.59** **Terapia endoluminale di varici, altro [L]**
INCL. Crioablazione
- 38.59.99** **Legatura e stripping di vene varicose dell'arto inferiore, altro [L]**
- 38.6** **Altra asportazione di vasi**
 Asportazione (di lesione) di vaso sanguigno, NAS
ESCL. *Asportazione con anastomosi - Resezione di vasi con anastomosi (38.3-)*
Asportazione con sostituzione con innesto - Resezione di vasi con sostituzione (38.4-)
Asportazione di vaso per bypass aorto-coronarico, eccetto se specificata come asportazione endoscopica, che va indicata con il codice 38.6A (36.10 - 36.1D.-)
- 38.60** **Altra asportazione di vasi, sede non specificata**
- 38.61** **Altra asportazione di vasi intracranici [L]**
 Arteria comunicante posteriore
 Cerebrale (anteriore) (media)
 Circolo di Willis
- 38.62** **Altra asportazione di altri vasi della testa e del collo [L]**
 Arteria carotide (comune) (esterna) (interna)
 Vena giugulare (esterna) (interna)
- 38.63** **Altra asportazione di vasi dell'arto superiore**
 Ascellare
 Brachiale
 Radiale
 Ulnare
- 38.63.0** **Dettaglio della sottocategoria 38.63**
- 38.63.00** **Altra asportazione di vasi dell'arto superiore, NAS [L]**
- 38.63.10** **Altra asportazione di arterie dell'arto superiore, NAS [L]**
- 38.63.11** **Altra asportazione di arterie della mano [L]**
- 38.63.19** **Altra asportazione di arterie dell'arto superiore, altro [L]**
- 38.63.20** **Altra asportazione di vene dell'arto superiore, NAS [L]**
- 38.63.21** **Altra asportazione di vene profonde dell'arto superiore [L]**
- 38.63.29** **Altra asportazione di vene dell'arto superiore, altro [L]**
- 38.63.99** **Altra asportazione di vasi dell'arto superiore, altro [L]**
- 38.64** **Altra asportazione dell'aorta**
 Arco aortico
- 38.64.0** **Dettaglio della sottocategoria 38.64**
- 38.64.00** **Altra asportazione dell'aorta, NAS**
- 38.64.10** **Altra asportazione dell'aorta toracica**
- 38.64.20** **Altra asportazione dell'aorta addominale**
- 38.64.99** **Altra asportazione dell'aorta, altro**
- 38.65** **Altra asportazione di vasi toracici**
 Anonima
 Polmonare (arteria) (vena)
 Succlavia
- 38.65.0** **Dettaglio della sottocategoria 38.65**
- 38.65.00** **Altra asportazione di vasi toracici, NAS**
- 38.65.10** **Altra asportazione di arterie toraciche**
- 38.65.20** **Altra asportazione di vene toraciche, NAS**
- 38.65.21** **Altra asportazione della vena cava superiore**
- 38.65.22** **Altra asportazione di altre vene toraciche profonde**
- 38.65.29** **Altra asportazione di vene toraciche, altro**
- 38.65.99** **Altra asportazione di vasi toracici, altro**
- 38.66** **Altra asportazione di arterie addominali**
 Ombelicale
ESCL. *Aorta addominale (38.64)*
- 38.66.0** **Dettaglio della sottocategoria 38.66**
- 38.66.00** **Altra asportazione di arterie addominali, NAS**
- 38.66.10** **Altra asportazione di arterie viscerali, NAS**
- 38.66.11** **Altra asportazione del tronco celiaco**
- 38.66.12** **Altra asportazione dell'arteria gastrica**
- 38.66.13** **Altra asportazione dell'arteria epatica**
- 38.66.14** **Altra asportazione dell'arteria splenica**
- 38.66.15** **Altra asportazione dell'arteria renale [L]**
- 38.66.16** **Altra asportazione dell'arteria mesenterica**
- 38.66.17** **Altra asportazione dell'arteria lombare [L]**
- 38.66.18** **Altra asportazione dell'arteria iliaca [L]**
- 38.66.19** **Altra asportazione di arterie viscerali, altro**
- 38.66.99** **Altra asportazione di arterie addominali, altro**
 Arterie pelviche
- 38.67** **Altra asportazione di vene addominali**
 Porta
 Renale
 Splenica
- 38.67.0** **Dettaglio della sottocategoria 38.67**
- 38.67.00** **Altra asportazione di vene addominali, NAS**
- 38.67.10** **Altra asportazione di vene addominali profonde, NAS**
- 38.67.11** **Altra asportazione della vena cava inferiore**
- 38.67.12** **Altra asportazione della vena iliaca [L]**
- 38.67.19** **Altra asportazione di vene addominali profonde, altro**
- 38.67.99** **Altra asportazione di vene addominali, altro**
- 38.68** **Altra asportazione di arterie dell'arto inferiore**
 Femorale (comune) (superficiale) (profonda)
 Poplitea
 Tibiale
- 38.68.0** **Dettaglio della sottocategoria 38.68**
- 38.68.00** **Altra asportazione di arterie dell'arto inferiore, NAS [L]**

- 38.68.10** Altra asportazione di arterie della coscia [L]
- 38.68.20** Altra asportazione di arterie della gamba e del piede [L]
- 38.68.99** Altra asportazione di arterie dell'arto inferiore, altro [L]
- 38.69** Altra asportazione di vene dell'arto inferiore [L]
Femorale
Poplitea
Safena
Tibiale
- 38.6A** Asportazione endoscopica di vaso sanguigno per trapianto
Nota: Questo è un codice supplementare. Il rispettivo intervento va codificato separatamente.
- 38.7** Interruzione della vena cava
ESCL Ausilio tecnico per la rimozione di elettrodi di pacemaker o defibrillatore: Inserzione di catetere per occlusione a palloncino nella vena cava superiore (39.A1.14)
- 38.7X** Interruzione della vena cava
38.7X.0 Dettaglio della sottocategoria 38.7X
38.7X.00 Interruzione della vena cava, NAS
38.7X.10 Interruzione della vena cava, chirurgica a cielo aperto, NAS
38.7X.11 Inserzione di sistema di protezione da embolia nella vena cava, chirurgica a cielo aperto
38.7X.12 Rimozione di sistema di protezione da embolia dalla vena cava, chirurgica a cielo aperto
38.7X.13 Legatura o plicatura della vena cava, chirurgica a cielo aperto
38.7X.19 Interruzione della vena cava, chirurgica a cielo aperto, altro
38.7X.20 Interruzione della vena cava, percutanea transluminale, NAS
38.7X.21 Inserzione di sistema di protezione da embolia nella vena cava, percutanea transluminale
38.7X.22 Rimozione di sistema di protezione da embolia dalla vena cava, percutanea transluminale
38.7X.23 Legatura o plicatura della vena cava, percutanea transluminale
38.7X.29 Interruzione interventistica della vena cava, percutanea transluminale, altro
38.7X.99 Interruzione della vena cava, altro
- 38.8** Altra occlusione chirurgica di vasi
Clampaggio di vaso sanguigno
Dissezione di vaso sanguigno
Legatura di vaso sanguigno
Occlusione di vaso sanguigno
ESCL Chemoembolizzazione (99.25.3-)
Iniezione o infusione di altra sostanza terapeutica o profilattica (99.29.-)
Occlusione chirurgica della vena cava (38.7)
Occlusione del vaso gastrico o duodenale per ulcera (44.40-44.49)
Occlusione della vena spermatica per varicocele (63.1)
Occlusione delle varici gastriche (44.91)
Occlusione di vaso meningeo (02.13)
- Occlusione per controllo di emorragia (postoperatoria) a seguito di intervento vascolare (39.41)*
- Occlusione per controllo di emorragia (postoperatoria) al naso (21.00-21.09)*
- Occlusione per controllo di emorragia (postoperatoria) all'ano (49.95)*
- Occlusione per controllo di emorragia (postoperatoria) alla prostata (60.94)*
- Occlusione per controllo di emorragia (postoperatoria) alla vescica (57.93)*
- Occlusione per controllo di emorragia (postoperatoria) alle tonsille (28.7)*
- Occlusione per controllo di emorragia (postoperatoria) di vaso tiroideo (06.92)*
- Occlusione varici esofagee (42.91)*
- Occlusione vasi surrenalici (07.43)*
- 38.80** Altra occlusione chirurgica di vasi, sede non specificata
- 38.81** Altra occlusione chirurgica di vasi intracranici
Arteria comunicante superiore
Cerebrale (anteriore) (media)
Circolo di Willis
- 38.82** Altra occlusione chirurgica di altri vasi della testa e del collo
Arteria carotide (comune) (esterna) (interna)
- 38.82.0** Dettaglio della sottocategoria 38.82
38.82.00 Altra occlusione chirurgica di vasi della testa e del collo, NAS [L]
38.82.10 Altra occlusione chirurgica di arterie extracraniche della testa e del collo [L]
38.82.20 Altra occlusione chirurgica di vene extracraniche della testa e del collo [L]
38.82.21 Altra occlusione chirurgica della vena giugulare [L]
38.82.22 Altra occlusione chirurgica di altre vene extracraniche profonde della testa e del collo [L]
38.82.29 Altra occlusione chirurgica di vene extracraniche della testa e del collo, altro [L]
38.82.99 Altra occlusione chirurgica di vasi della testa e del collo, altro [L]
- 38.83** Altra occlusione chirurgica di vasi dell'arto superiore
Ascellare
Brachiale
Radiale
Ulnare
- 38.83.0** Dettaglio della sottocategoria 38.83
38.83.00 Altra occlusione chirurgica di vasi dell'arto superiore, NAS [L]
38.83.10 Altra occlusione chirurgica di arterie dell'arto superiore, NAS [L]
38.83.11 Altra occlusione chirurgica di arterie della mano [L]
38.83.19 Altra occlusione chirurgica di altre arterie dell'arto superiore [L]
38.83.20 Altra occlusione chirurgica di vene dell'arto superiore, NAS [L]
38.83.21 Altra occlusione chirurgica di vene profonde dell'arto superiore, NAS [L]

- 38.83.29 Altra occlusione chirurgica di vene dell'arto superiore, altro [L]
- 38.83.99 Altra occlusione chirurgica di vasi dell'arto superiore, altro [L]
- 38.84 Altra occlusione chirurgica dell'aorta
- 38.84.0 Dettaglio della sottocategoria 38.84
- 38.84.00 Altra occlusione chirurgica dell'aorta, NAS
- 38.84.09 Altra occlusione chirurgica dell'aorta, altro
- 38.84.10 Altra occlusione chirurgica dell'aorta toracica
Aorta ascendente
Arco aortico
Porzione toracica dell'aorta discendente
- 38.84.20 Altra occlusione chirurgica dell'aorta addominale
Porzione addominale dell'aorta discendente
- 38.84.31 Legatura del dotto arterioso pervio
Legatura del dotto arterioso di Botallo
- 38.85 Altra occlusione chirurgica di altri vasi toracici
Anonima
Polmonare (arteria) (vena)
Vena brachiocefalica
- 38.85.0 Dettaglio della sottocategoria 38.85
- 38.85.00 Altra occlusione chirurgica di altri vasi toracici, NAS
- 38.85.10 Altra occlusione chirurgica di altre arterie toraciche, NAS
- 38.85.11 Altra occlusione chirurgica dell'arteria succlavia [L]
- 38.85.12 Altra occlusione chirurgica dell'arteria polmonare
- 38.85.13 Altra occlusione chirurgica del tronco brachiocefalico
- 38.85.19 Altra occlusione chirurgica di altre arterie toraciche, altro
- 38.85.20 Altra occlusione chirurgica di vene toraciche, NAS
- 38.85.21 Altra occlusione chirurgica della vena cava superiore
- 38.85.22 Altra occlusione chirurgica della vena polmonare
- 38.85.23 Altra occlusione chirurgica della vena succlavia [L]
- 38.85.28 Altra occlusione chirurgica di altre vene toraciche profonde, NAS
- 38.85.29 Altra occlusione chirurgica di vene toraciche, altro
- 38.85.99 Altra occlusione chirurgica di altri vasi toracici, altro
- 38.86 Altra occlusione chirurgica di arterie addominali
Ombelicale
ESCL Aorta addominale (38.04)
- 38.86.0 Dettaglio della sottocategoria 38.86
- 38.86.00 Altra occlusione chirurgica di arterie addominali, NAS
- 38.86.10 Altra occlusione chirurgica di arterie viscerali, NAS
- 38.86.11 Altra occlusione chirurgica del tronco celiaco
- 38.86.12 Altra occlusione chirurgica dell'arteria gastrica
- 38.86.13 Altra occlusione chirurgica dell'arteria epatica
- 38.86.14 Altra occlusione chirurgica dell'arteria splenica
- 38.86.15 Altra occlusione chirurgica dell'arteria renale [L]
- 38.86.16 Altra occlusione chirurgica dell'arteria mesenterica
- 38.86.17 Altra occlusione chirurgica dell'arteria iliaca [L]
- 38.86.19 Altra occlusione chirurgica di arterie viscerali, altro
- 38.86.99 Altra occlusione chirurgica di arterie addominali, altro
Arterie pelviche
- 38.87 Altra occlusione chirurgica di vene addominali
Porta
Renale
Splenica
- 38.87.0 Dettaglio della sottocategoria 38.87
- 38.87.00 Altra occlusione chirurgica di vene addominali, NAS
- 38.87.10 Altra occlusione chirurgica di vene addominali profonde, NAS
- 38.87.11 Altra occlusione chirurgica della vena cava inferiore
- 38.87.12 Altra occlusione chirurgica della vena iliaca comune e iliaca interna [L]
- 38.87.19 Altra occlusione chirurgica di vene addominali profonde, altro
Vena iliaca esterna
- 38.87.99 Altra occlusione chirurgica di vene addominali, altro
- 38.88 Altra occlusione chirurgica di arterie arto inferiore [L]
Femorale (comune) (superficiale) (profonda)
Poplitea
Tibiale
- 38.89 Altra occlusione chirurgica di vene arto inferiore [L]
Femorale
Poplitea
Safena
Tibiale
- 38.9 Puntura di vasi
ESCL Puntura per monitoraggio della circolazione (89.60-89.69)
- 38.91 Cateterismo arterioso
- 38.92 Cateterismo della vena ombelicale
- 38.93 Altro cateterismo venoso, NAC
ESCL Cateterismo cardiaco destro (37.21-37.23)
Cateterismo per la dialisi renale (38.95)
- 38.93.0 Dettaglio della sottocategoria 38.93
- 38.93.00 Cateterismo venoso, NAS
- 38.93.10 Inserzione e sostituzione percutanea di catetere venoso
- 38.93.11 Impianto e sostituzione di sistema di cateterismo venoso a permanenza per uso a lungo termine
INCL Broviac, Hickman
- 38.93.20 Revisione di sistema di cateterismo venoso a permanenza per uso a lungo termine
INCL Broviac, Hickman

- 38.93.99 Cateterismo venoso, altro**
INCL. Rimozione di sistema di cateterismo venoso a permanenza per uso a lungo termine
- 38.94 Preparazione di vena per incannulamento [venae sectio]**
- 38.95 Cateterismo venoso per dialisi renale**
ESCL. *Impianto o sostituzione di sistema di cateterismo a permanenza totalmente impiantabile: dispositivo di accesso vascolare totalmente impiantabile [Vascular Access Device [VAD]] (39.9A.11)*
- 38.98 Altra puntura di arteria**
ESCL. *Puntura per arteriografia (88.40-88.49)*
Puntura per arteriografia coronarica (88.55-88.57)
- 38.99 Altra puntura di vena**
 Flebotomia
ESCL. *Altra perfusione (39.97.-)*
Flebografia (88.60-88.69)
Iniezione intravascolare di sostanza sclerosante (39.92.-)
Iniezione o infusione di sostanze terapeutiche o profilattiche (99.1-99.2)
Puntura per angiografia (88.60-88.69)
Puntura per circolazione extracorporea (39.61, 50.92)
Trasfusione (99.01-99.09)
- 39 Altri interventi sui vasi**
 Cod. a.: In caso di intervento su mani o piedi - Interventi in un solo tempo operatorio su mani o piedi (00.9C.-)
ESCL. *Interventi sulle coronarie (36.-)*
- 39.0 Shunt arterioso sistemico-polmonare**
 Anastomosi (con innesto) sinistro destro
 Cod. a.: Bypass cardiopolmonare [circolazione extracorporea [ECC]] (39.61.-)
- 39.0X Shunt arterioso sistemico-polmonare**
39.0X.0 Dettaglio della sottocategoria 39.0X
39.0X.00 Shunt arterioso sistemico-polmonare, NAS
39.0X.10 Anastomosi succlavia-polmonare [Blalock-Taussig]
39.0X.11 Anastomosi aorta-polmonare destra [Waterston-Cooley]
39.0X.12 Anastomosi aorta discendente-polmonare sinistra [Potts-Smith]
39.0X.13 Anastomosi polmonare sinistra-polmonare destra
39.0X.20 Shunt protesico polmonare-aorta, centrale
39.0X.21 Shunt protesico polmonare-aorta, periferico
39.0X.23 Banding dell'arteria polmonare
39.0X.24 Shunt arterioso sistemico-polmonare, intervento di Damus-Kay-Stansel
39.0X.99 Shunt arterioso sistemico-polmonare, altro
- 39.1 Shunt venoso intraaddominale**
 Anastomosi mesocavale
 Anastomosi porto-cava
 Anastomosi vena porta-vena cava inferiore
 Anastomosi vena renale e vena splenica
- ESCL.** *Shunt peritoneo venoso (54.94)*
- 39.10 Shunt venoso intraaddominale, NAS**
- 39.11 Confezione e revisione di shunt portosistemico, TIPS**
 Shunt transgiugulare intraepatico portosistemico [TIPS]
- 39.11.0 Dettaglio della sottocategoria 39.11**
39.11.00 Confezione e revisione di shunt portosistemico, TIPS, NAS
39.11.1 Confezione di shunt portosistemico, TIPS
39.11.11 Confezione di shunt portosistemico, impiego di angioplastica percutanea (con palloncino)
39.11.12 Confezione di shunt portosistemico, trombolisi e trombectomia percutanea
39.11.13 Confezione di shunt portosistemico, impiego di stent
39.11.2 Revisione di shunt portosistemico, TIPS
39.11.21 Revisione di shunt portosistemico, occlusione percutanea
39.11.22 Revisione di shunt portosistemico, posa di stent
39.11.23 Revisione di shunt portosistemico, impiego di trombolisi e trombectomia percutanea
39.11.24 Revisione di shunt portosistemico, riduzione percutanea di shunt portosistemico esistente
39.11.99 Confezione e revisione di shunt portosistemico, TIPS, altro
- 39.19 Shunt venoso intraaddominale, altro**
- 39.2 Altri shunt o bypass vascolari**
 Cod. a.: Trattamento sotto pressione di bypass graft venoso [condotto] con sostanza farmaceutica
- 39.21 Anastomosi vena cava-arteria polmonare**
 Cod. a.: Bypass cardiopolmonare [circolazione extracorporea [ECC]] (39.61.-)
- 39.21.0 Dettaglio della sottocategoria 39.21**
39.21.00 Anastomosi vena cava-arteria polmonare, NAS
39.21.10 Intervento di Glenn su cuore funzionalmente/morfologicamente monovernicolare
39.21.99 Anastomosi vena cava-arteria polmonare, altro
- 39.22 Bypass aorto-succlavio-carotideo**
 Bypass arterioso: aorta alla carotide e brachiale
 Bypass arterioso: aorta alla succlavia e carotide
- 39.22.0 Dettaglio della sottocategoria 39.22**
39.22.00 Bypass aorto-succlavio-carotideo, NAS [L]
39.22.10 Bypass carotideo, NAS [L]
39.22.11 Bypass: carotide-carotide [L]
39.22.12 Bypass: carotide-vertebrale [L]
39.22.13 Bypass: carotide-succlavia [L]
39.22.14 Bypass: carotide-aorta [L]
39.22.19 Bypass carotideo, altro [L]
39.22.20 Bypass dell'arteria succlavia, NAS [L]
39.22.21 Bypass: succlavia all'aorta [L]
39.22.29 Bypass dell'arteria succlavia, altro [L]
39.22.99 Bypass aorto-succlavio-carotideo, altro [L]
INCL. *Altro bypass di arterie extracraniche della testa e del collo*
- 39.23 Altro shunt o bypass vascolare intratoracico**
 Bypass arterioso intratoracico con innesto, NAS

- ESCL** *Bypass (aorto)coronarico (36.10 - 36.1D.-)*
- 39.24** Bypass aorto-renale
- 39.25** Bypass vascolare dall'aorta o dall'arteria iliaca ad altre arterie delle estremità inferiori
- 39.25.0** Dettaglio della sottocategoria 39.25
- 39.25.00** Bypass vascolare dall'aorta o dall'arteria iliaca ad altre arterie delle estremità inferiori, NAS [L]
- 39.25.09** Bypass vascolare dall'aorta o dall'arteria iliaca ad altre arterie delle estremità inferiori, altro [L]
- 39.25.1** Bypass vascolare dall'aorta all'arteria iliaca o altre arterie delle estremità inferiori
- 39.25.11** Bypass aorto-iliaco [L]
- 39.25.12** Bypass aorto-femorale [L]
- 39.25.13** Bypass aorto-popliteo [L]
- 39.25.14** Bypass aorto-crurale [L]
- 39.25.15** Bypass aorto-ilio-femorale [L]
- 39.25.16** Bypass aorto-ilio-popliteo [L]
- 39.25.2** Bypass vascolare dall'arteria iliaca ad altre arterie delle estremità inferiori
- 39.25.21** Bypass ilio-iliaco [L]
- 39.25.22** Bypass ilio-femorale [L]
- 39.25.23** Bypass ilio-popliteo [L]
- 39.25.24** Bypass ilio-crurale [L]
- 39.25.30** Bypass otturatorio (extraanatomico) [L]
- 39.26** Altri shunt o bypass vascolari intraaddominali
- Bypass aortico-mesenterico superiore
- Bypass aorto-celiaco
- Bypass epatica comune-iliaca comune-renale
- ESCL** *Shunt peritoneo venoso (54.94)*
- 39.26.0** Dettaglio della sottocategoria 39.26
- 39.26.00** Altri shunt o bypass vascolari intraaddominali, NAS
- 39.26.10** Altri shunt o bypass vascolari intraaddominali, arterie viscerali
- 39.26.11** Altri shunt o bypass vascolari intraaddominali, aorta
- 39.26.12** Altri shunt o bypass vascolari intraaddominali, arteria renale [L]
- 39.26.19** Altri shunt o bypass vascolari intraaddominali, altre arterie viscerali
- 39.26.99** Altri shunt o bypass vascolari intraaddominali, altro
- 39.27** Arteriovenostomia per dialisi renale
- Anastomosi per dialisi renale
- Cod. a.: Emodialisi (39.95)
- 39.27.0** Dettaglio della sottocategoria 39.27
- 39.27.00** Arteriovenostomia per dialisi renale, NAS
- 39.27.09** Arteriovenostomia per dialisi renale, altro
- 39.27.1** Confezione di shunt arteriovenoso interno per dialisi renale
- ESCL** *Shunt arteriovenoso esterno: Inserzione di cannula intervasale (39.93)*
- 39.27.11** Confezione di fistola arteriovenosa di materiale allogenico o alloplastico per emodialisi
- 39.27.12** Confezione di fistola arteriovenosa tramite protesi ibrida costituita da due componenti, impianto percutaneo transluminale della componente venosa nonché impianto chirurgico a cielo aperto della protesi arteriosa
- 39.27.13** Impiego di un dispositivo di stabilizzazione extraluminale nella confezione di fistola arteriovenosa per emodialisi
- Impianto di scaffold
- Nota:** Questo è un codice supplementare. L'intervento per la creazione della fistola arteriovenosa va codificato in aggiunta.
- 39.27.14** Confezione di fistola arteriovenosa per emodialisi, chirurgica a cielo aperto
- Fistola di Cimino-Brescia
- Shunt di Cimino
- 39.27.15** Confezione di fistola arteriovenosa per emodialisi, percutaneo transluminale
- INCL** Utilizzo di sistema di creazione di fistola arteriovenosa endovascolare
- 39.28** Bypass vascolare extracranico-intracranico [EC-IC]
- 39.29** Altri shunt o bypass vascolari (periferici)
- Anatomici ed extraanatomici *
- Arto superiore ed inferiore *
- Bypass (con innesto) ascellare-brachiale
- Bypass (con innesto) brachiale
- Bypass (con innesto) femoro-peroneale
- Bypass (con innesto) femoro-tibiale (anteriore) (posteriore)
- Bypass (con innesto) popliteo
- ESCL** *Shunt peritoneo venoso (54.94)*
- 39.29.0** Dettaglio della sottocategoria 39.29
- 39.29.00** Altri shunt o bypass vascolari (periferici), NAS
- 39.29.10** Shunt o bypass vascolari di arterie dell'arto inferiore, NAS [L]
- 39.29.11** Shunt o bypass vascolari femoro-femorale [L]
- 39.29.12** Shunt o bypass vascolari femoro-popliteo [L]
- 39.29.13** Shunt o bypass vascolari femoro-crurale [L]
- 39.29.14** Shunt o bypass vascolari femoro-pedidio [L]
- 39.29.15** Shunt o bypass vascolari popliteo-crurale e popliteo-pedidio [L]
- 39.29.16** Shunt o bypass vascolari di arterie della gamba e del piede [L]
- 39.29.19** Shunt o bypass vascolari di arterie dell'arto inferiore, altro [L]
- 39.29.20** Shunt o bypass vascolari di arterie dell'arto superiore [L]
- 39.29.30** Altri shunt o bypass vascolari (periferici), extraanatomici, NAS
- 39.29.31** Shunt o bypass vascolare succlavia-femorale
- 39.29.32** Shunt o bypass vascolare axillo-femorale
- 39.29.33** Bypass crossover femoro-femorale
- 39.29.39** Altri shunt o bypass vascolari (periferici), extraanatomici, altro
- 39.29.40** Shunt o bypass vascolari di vene
- 39.29.80** Shunt temporaneo intraoperatorio, NAS
- 39.29.81** Shunt temporaneo intraoperatorio, arterio-arterioso

- 39.29.82 Shunt temporaneo intraoperatorio, arteriovenoso
- 39.29.89 Shunt temporaneo intraoperatorio, altro
- 39.29.99 Altri shunt o bypass vascolari (periferici), altro
- 39.2A Bypass vascolare intracranico-intracranico
- 39.3 Sutura di vasi
- Riparazione di lacerazione di vaso sanguigno
- ESCL** Sutura di aneurisma (39.52)
- Sutura di vasi per controllo (postoperatoria) di epistassi (21.0-)
- Sutura di vasi per controllo di emorragia (postoperatoria) a seguito di intervento vascolare (39.41)
- Sutura di vasi per controllo di emorragia (postoperatoria) della prostata (60.94)
- Sutura di vasi per controllo di emorragia (postoperatoria) dopo tonsillectomia e adenoidectomia (28.7-)
- Sutura per controllo di emorragia (postoperatoria) dell'ano (49.95)
- Sutura per controllo di emorragia (postoperatoria) della vescica (57.93)
- 39.30 Sutura di vasi
- Nota: Le posizioni seguenti sono codici supplementari. I rispettivi interventi chirurgici specifici vanno codificati separatamente.
- 39.30.0 Dettaglio della sottocategoria 39.30
- 39.30.00 Sutura di vasi, NAS
- 39.30.1 Impiego di sistema di chiusura di vasi
- 39.30.10 Impiego di sistema di chiusura di vasi, NAS
- 39.30.11 Impiego di sistema di sutura su vasi
- 39.30.12 Impiego di sistema con clip su vasi
- 39.30.13 Chiusura di canale di perforazione con collagene su vasi
- 39.30.19 Impiego di sistema di chiusura di vasi, altro
- 39.30.99 Sutura di vasi, altro
- 39.31 Sutura di arteria
- 39.31.0 Dettaglio della sottocategoria 39.31
- 39.31.00 Sutura di arteria, NAS
- 39.31.10 Sutura di arteria della testa e del collo, NAS [L]
- 39.31.11 Sutura di arteria intracranica [L]
- 39.31.19 Sutura di arteria della testa e del collo, altro [L]
- 39.31.20 Sutura di arteria del braccio, NAS [L]
- 39.31.21 Sutura dell'arteria ascellare [L]
- 39.31.22 Sutura dell'arteria brachiale [L]
- 39.31.29 Sutura di arteria del braccio, altro [L]
- 39.31.30 Sutura di arteria dell'avambraccio [L]
- 39.31.40 Sutura di arteria della mano [L]
- 39.31.50 Sutura di arteria dell'arto inferiore [L]
- 39.31.60 Sutura dell'aorta, NAS
- 39.31.61 Sutura dell'aorta toracica
- INCL** Aorta ascendente, arco aortico, aorta toracica
- 39.31.62 Sutura dell'aorta addominale
- 39.31.69 Sutura dell'aorta, altro
- 39.31.70 Sutura di altre arterie toraciche, NAS
- 39.31.71 Sutura dell'arteria polmonare
- 39.31.72 Sutura del tronco brachiocefalico
- 39.31.73 Sutura dell'arteria succlavia [L]
- 39.31.79 Sutura di arterie toraciche, altro
- 39.31.80 Sutura di arterie addominali, NAS
- 39.31.81 Sutura del tronco celiaco
- 39.31.82 Sutura dell'arteria gastrica
- 39.31.83 Sutura dell'arteria epatica
- 39.31.84 Sutura dell'arteria splenica
- 39.31.85 Sutura dell'arteria renale [L]
- 39.31.86 Sutura dell'arteria mesenterica
- 39.31.87 Sutura dell'arteria lombare [L]
- 39.31.88 Sutura dell'arteria iliaca [L]
- 39.31.89 Sutura di arterie addominali, altro
- Arterie pelviche
- 39.31.99 Sutura di arteria, altro
- 39.32 Sutura di vena
- 39.32.0 Dettaglio della sottocategoria 39.32
- 39.32.00 Sutura di vena, NAS
- 39.32.10 Sutura di vena della testa e del collo, NAS [L]
- 39.32.11 Sutura di vena intracranica [L]
- 39.32.19 Sutura di vena della testa e del collo, altro [L]
- 39.32.30 Sutura di vena toracica, NAS
- 39.32.31 Sutura della vena cava superiore
- 39.32.32 Sutura della vena brachiocefalica
- 39.32.39 Sutura di vena toracica, altro
- 39.32.40 Sutura di vena addominale, NAS
- 39.32.41 Sutura della vena cava inferiore
- 39.32.42 Sutura della vena iliaca comune e iliaca esterna [L]
- 39.32.49 Sutura di vena addominale, altro
- Vena iliaca esterna
- 39.32.99 Sutura di vena, altro
- 39.4 Revisione di interventi vascolari
- 39.41 Controllo di emorragia a seguito di intervento vascolare
- ESCL** Controllo (postoperatoria) di epistassi (21.0-)
- Controllo di emorragia (postoperatoria) dall'ano (49.95)
- Controllo di emorragia (postoperatoria) della prostata (60.94)
- Controllo di emorragia (postoperatoria) della vescica (57.93)
- Controllo di emorragia (postoperatoria) dopo tonsillectomia e adenoidectomia (28.7)
- 39.42 Revisione e rimozione per sostituzione di shunt arteriovenoso per dialisi renale
- INCL** Controllo di emorragia
- ESCL** Sostituzione di cannula interventricolare (39.94.-)
- Nota: Le procedure che trascendono la rimozione o la creazione di un nuovo shunt (es. ricostruzione plastica del vaso tramite patch, ricostruzione plastica del vaso, endarterectomia, embolectomia, trombectomia) vanno codificate in aggiunta con il codice di procedura specifico.
- 39.42.0 Dettaglio della sottocategoria 39.42

- 39.42.11 Rimozione per sostituzione di shunt arteriovenoso per dialisi renale**
Cod. a.: Confezione di fistola arteriovenosa per emodialisi (39.27.1-)
Nota: Con questo codice viene indicata la rimozione del vecchio shunt arteriovenoso. Per la creazione del nuovo shunt va impiegato il corrispondente codice di confezione di fistola arteriovenosa per emodialisi.
- 39.42.12 Revisione senza sostituzione di shunt arteriovenoso per dialisi renale**
ESCL *Intervento endovascolare percutaneo transluminale su vaso(i) (extracranico(i)) precerebrale(i) o intracranico(i) (39.76.-; 39.77.-)*
- 39.43 Occlusione di shunt arteriovenoso per dialisi renale**
Rimozione definitiva di shunt arteriovenoso per dialisi renale
INCL Controllo di emorragia
ESCL *Revisione e rimozione per sostituzione di shunt arteriovenoso per dialisi renale (39.42.-)*
Nota: Le procedure che trascendono la chiusura (es. ricostruzione plastica del vaso tramite patch, ricostruzione plastica del vaso, endarterectomia, embolectomia, trombectomia) vanno codificate in aggiunta con il codice di procedura specifico.
- 39.49 Altra revisione di interventi vascolari**
Revisione di precedente procedura vascolare
INCL Controllo di emorragia
Nota: Le procedure che trascendono la revisione e la sostituzione (es. ricostruzione plastica del vaso tramite patch, ricostruzione plastica del vaso, endarterectomia, embolectomia, trombectomia, reimpianto di stent) vanno codificate in aggiunta con il codice di procedura specifico.
- 39.49.0 Dettaglio della sottocategoria 39.49**
- 39.49.00 Altra revisione di interventi vascolari, NAS**
- 39.49.10 Revisione di anastomosi vascolare**
- 39.49.21 Sostituzione di impianto vascolare**
Revisione con sostituzione di impianto vascolare
- 39.49.22 Rimozione di impianto vascolare**
- 39.49.23 Revisione senza sostituzione di impianto vascolare, chirurgica a cielo aperto**
Nota: La revisione senza sostituzione implica la riapertura del campo operatorio.
- 39.49.24 Revisione senza sostituzione di impianto vascolare, percutanea transluminale**
- 39.49.30 Sostituzione di condotto cardiaco**
- 39.49.99 Altra revisione di interventi vascolari, altro**
- 39.5 Altra riparazione di vasi**
- 39.50 Angioplastica o aterectomia di altro(i) vaso(i) non coronarico(i)**
Angioplastica percutanea transluminale [PTA] di arteria mesenterica
Angioplastica percutanea transluminale [PTA] di arteria non coronarica
Angioplastica percutanea transluminale [PTA] di arteria renale
Angioplastica percutanea transluminale [PTA] di vasi dell'arto inferiore
Angioplastica percutanea transluminale [PTA] di vasi dell'arto superiore
- Cod. a.:** Impianto (percutaneo) transluminale di stents in vasi sanguigni (39.B-)
Localizzazione anatomica di interventi vascolari specifici (00.4B)
Numero di vasi trattati (00.40-00.43)
Ogni iniezione o infusione di agente trombolitico (99.10)
Procedura su biforcazione di vasi sanguigni (00.44)
- 39.50.0 Dettaglio della sottocategoria 39.50**
- 39.50.00 Angioplastica o aterectomia di altro(i) vaso(i) non coronarico(i), NAS**
- 39.50.10 Angioplastica o aterectomia di altro(i) vaso(i) non coronarico(i), con palloncino, NAS**
- 39.50.11 Angioplastica o aterectomia di altro(i) vaso(i) non coronarico(i), con palloncino semplice**
- 39.50.12 Angioplastica o aterectomia di altro(i) vaso(i) non coronarico(i), con palloncino cutting**
- 39.50.13 Angioplastica o aterectomia di altro(i) vaso(i) non coronarico(i), con palloncino per crioplastica**
- 39.50.14 Angioplastica o aterectomia di altro(i) vaso(i) non coronarico(i), con palloncino a rilascio di sostanza medicamentosa**
Cod. a.: Numero di palloncini a rilascio di sostanza medicamentosa (00.4C.1-)
- 39.50.15 Angioplastica o aterectomia di altro(i) vaso(i) non coronarico(i) mediante litotripsia**
INCL Angioplastica mediante palloncino
Nota: La litotripsia è una combinazione di terapia ad onde d'urto ed angioplastica mediante dilatazione con catetere a palloncino.
- 39.50.19 Angioplastica o aterectomia di altro(i) vaso(i) non coronarico(i), con altro palloncino**
- 39.50.20 Angioplastica con lama o laser di altro(i) vaso(i) non coronarico(i)**
- 39.50.21 Angioplastica con trombectomia di altro(i) vaso(i) non coronarico(i)**
- 39.50.99 Angioplastica o aterectomia di altro(i) vaso(i) non coronarico(i), altro**
- 39.51 Clipping di aneurismi**
ESCL *Clipping di fistola arteriovenosa (39.53)*
- 39.51.0 Dettaglio della sottocategoria 39.51**
- 39.51.00 Clipping di aneurismi, NAS**
- 39.51.11 Clipping di aneurismi intracranici**
- 39.51.99 Clipping di aneurismi, altro**
- 39.52 Altra riparazione di aneurismi**
Riparazione di aneurisma con avvitemento
Riparazione di aneurisma con coagulazione
Riparazione di aneurisma con filipuntura
Riparazione di aneurisma con metil-metacrilato
Riparazione di aneurisma con sutura
Riparazione di aneurisma con wrapping
Riparazioni di aneurisma con elettrocoagulazione
ESCL *Intervento di re-entry (39.54.-)*

Quella con resezione - Altra asportazione di vasi (38.6-)

Quella con resezione nonché anastomosi - Resezione di vasi con anastomosi (38.3-)

Quella con resezione nonché sostituzione di graft - Resezione di vasi con sostituzione (38.4-)

Riparazione endovascolare di aneurisma - Riparazione endovascolare di vasi, riparazione endoluminale (39.7-)

- 39.52.0 Dettaglio della sottocategoria 39.52**
- 39.52.00 Altra riparazione di aneurismi, NAS**
- 39.52.10 Altra riparazione di aneurismi di vasi della testa e del collo, NAS [L]**
- 39.52.11 Altra riparazione di aneurismi di vasi intracranici [L]**
- 39.52.19 Altra riparazione di aneurismi di vasi della testa e del collo, altro [L]**
- 39.52.20 Altra riparazione di aneurismi dell'aorta, NAS**
- 39.52.21 Altra riparazione chirurgica a cielo aperto di aneurismi dell'aorta ascendente, dell'arco aortico e dell'aorta toracica**
- 39.52.22 Altra riparazione chirurgica a cielo aperto di aneurismi dell'aorta addominale**
- 39.52.29 Altra riparazione di aneurismi dell'aorta, altro**
- 39.52.99 Altra riparazione di aneurismi, altro**
- 39.53 Riparazione di fistola arteriovenosa**
- Embolizzazione di una fistola cavernosa carotidea
- Riparazione di fistola arteriovenosa con clipping
- Riparazione di fistola arteriovenosa con coagulazione
- Riparazione di fistola arteriovenosa con legatura e sezione
- ESCL** *Resezione di vasi con anastomosi, con sostituzione, altra asportazione di vasi (38.3-, 38.4-, 38.6-)*
- Riparazione con sostituzione di innesto - Resezione di vasi con sostituzione (38.4-)*
- Riparazione di shunt arteriovenoso per dialisi renale (39.42)*
- Riparazione endovascolare di vasi della testa e del collo (39.72)*
- 39.54 Intervento di dissezione [re-entry]**
- Cod. a.: Bypass cardiopolmonare [circolazione extracorporea [ECC]] (39.61.-)
- 39.54.0 Dettaglio della sottocategoria 39.54**
- 39.54.00 Intervento di dissezione [re-entry], NAS**
- 39.54.09 Intervento di dissezione [re-entry], altro**
- 39.54.1 Intervento di dissezione [re-entry], aorta toracica**
- Fenestrazione di aneurisma dissecante dell'aorta toracica
- INCL** *Aorta ascendente, arco aortico, aorta toracica*
- 39.54.11 Intervento di dissezione [re-entry], aorta toracica, chirurgica a cielo aperto**
- 39.54.12 Intervento di dissezione [re-entry], aorta toracica, per via endovascolare**
- 39.54.2 Intervento di dissezione [re-entry], aorta addominale**
- 39.54.21 Intervento di dissezione [re-entry], aorta addominale, chirurgica a cielo aperto**
- 39.54.22 Intervento di dissezione [re-entry], aorta addominale, per via endovascolare**
- 39.54.9 Intervento di dissezione [re-entry], altri vasi**
- INCL** *Arteria iliaca, arteria femorale, arteria succlavia, arteria carotide*
- 39.54.91 Intervento di dissezione [re-entry], altri vasi, per via endovascolare, chirurgica a cielo aperto**
- 39.54.92 Intervento di dissezione [re-entry], altri vasi, per via endovascolare**
- 39.55 Reimpianto di vaso renale aberrante**
- 39.56 Riparazione di un vaso sanguigno con patch tissutale**
- ESCL** *Quella con resezione - Resezione di vasi con sostituzione (38.4-)*
- 39.56.0 Dettaglio della sottocategoria 39.56**
- 39.56.00 Riparazione di un vaso sanguigno con patch tissutale, NAS**
- 39.56.10 Riparazione di vaso sanguigno della testa e del collo con patch tissutale, NAS**
- 39.56.11 Riparazione di vasi intracranici con patch tissutale**
- 39.56.12 Riparazione della vena giugulare con patch tissutale [L]**
- 39.56.19 Riparazione di vaso sanguigno della testa e del collo con patch tissutale, altro**
- 39.56.20 Riparazione di vasi dell'arto superiore con patch tissutale, NAS [L]**
- 39.56.21 Riparazione di arterie dell'arto superiore con patch tissutale [L]**
- 39.56.22 Riparazione della vena succlavia, vena ascellare e vena brachiocefalica con patch tissutale [L]**
- 39.56.23 Riparazione di altre vene profonde dell'arto superiore con patch tissutale [L]**
- 39.56.29 Riparazione di vasi dell'arto superiore con patch tissutale, altro [L]**
- 39.56.30 Riparazione di vasi toracici con patch tissutale, NAS**
- 39.56.31 Riparazione dell'aorta toracica con patch tissutale**
- Aorta ascendente, arco aortico, aorta toracica
- 39.56.32 Riparazione della vena polmonare con patch tissutale**
- 39.56.33 Riparazione della vena cava superiore con patch tissutale**
- 39.56.39 Riparazione di vasi toracici con patch tissutale, altro**
- 39.56.40 Riparazione di arterie addominali con patch tissutale, NAS**
- 39.56.41 Riparazione dell'aorta addominale con patch tissutale**
- 39.56.42 Riparazione del tronco celiaco con patch tissutale**
- 39.56.43 Riparazione dell'arteria gastrica con patch tissutale**
- 39.56.44 Riparazione dell'arteria epatica con patch tissutale**
- 39.56.45 Riparazione dell'arteria splenica con patch tissutale**
- 39.56.46 Riparazione dell'arteria renale con patch tissutale [L]**
- 39.56.47 Riparazione dell'arteria mesenterica con patch tissutale**

- 39.56.48 Riparazione dell'arteria iliaca con patch tissutale [L]
- 39.56.49 Riparazione di arterie addominali con patch tissutale, altro
- 39.56.50 Riparazione di vene addominali con patch tissutale, NAS
- 39.56.51 Riparazione della vena cava inferiore con patch tissutale
- 39.56.52 Riparazione della vena iliaca con patch tissutale [L]
- 39.56.59 Riparazione di vene addominali con patch tissutale, altro
- 39.56.60 Riparazione di vasi dell'arto inferiore con patch tissutale, NAS [L]
- 39.56.61 Riparazione di arterie dell'arto inferiore con patch tissutale [L]
- 39.56.62 Riparazione della vena femorale e vena poplitea con patch tissutale [L]
- 39.56.63 Riparazione di altre vene profonde dell'arto inferiore con patch tissutale [L]
- 39.56.64 Riparazione di vene superficiali della coscia con patch tissutale [L]
- 39.56.69 Riparazione di vasi dell'arto inferiore con patch tissutale, altro [L]
- 39.56.99 Riparazione di un vaso sanguigno con patch tissutale, altro
- 39.57 Riparazione di un vaso sanguigno con patch graft sintetico
- ESCL** *Quella con resezione - Resezione di vasi con sostituzione (38.4-)*
- 39.57.0 Dettaglio della sottocategoria 39.57
- 39.57.00 Riparazione di un vaso sanguigno con patch sintetico, NAS
- 39.57.10 Riparazione di vaso sanguigno della testa e del collo con patch sintetico, NAS [L]
- 39.57.11 Riparazione di vasi intracranici con patch sintetico [L]
- 39.57.12 Riparazione di arterie extracraniche della testa e del collo con patch sintetico [L]
- 39.57.13 Riparazione della vena giugulare con patch sintetico [L]
- 39.57.19 Riparazione di vaso sanguigno della testa e del collo con patch sintetico, altro
- 39.57.20 Riparazione di vasi dell'arto superiore con patch sintetico, NAS [L]
- 39.57.21 Riparazione di arterie dell'arto superiore con patch sintetico [L]
- 39.57.22 Riparazione della vena succlavia, vena ascellare e vena brachiocefalica con patch sintetico [L]
- 39.57.23 Riparazione di altre vene profonde dell'arto superiore con patch sintetico [L]
- 39.57.29 Riparazione di vasi dell'arto superiore con patch sintetico, altro [L]
- 39.57.30 Riparazione di vaso toracico con patch sintetico, NAS
- 39.57.31 Riparazione dell'aorta toracica con patch sintetico
- Aorta ascendente, arco aortico, aorta toracica
- 39.57.32 Riparazione della vena polmonare con patch sintetico
- 39.57.33 Riparazione della vena cava superiore con patch sintetico
- 39.57.39 Riparazione di vaso toracico con patch sintetico, altro
- 39.57.40 Riparazione di arterie addominali con patch sintetico, NAS
- 39.57.41 Riparazione dell'aorta addominale con patch sintetico
- 39.57.42 Riparazione del tronco celiaco con patch sintetico
- 39.57.43 Riparazione dell'arteria gastrica con patch sintetico
- 39.57.44 Riparazione dell'arteria epatica con patch sintetico
- 39.57.45 Riparazione dell'arteria splenica con patch sintetico
- 39.57.46 Riparazione dell'arteria renale con patch sintetico [L]
- 39.57.47 Riparazione dell'arteria mesenterica con patch sintetico
- 39.57.48 Riparazione dell'arteria iliaca con patch sintetico [L]
- 39.57.49 Riparazione di arterie addominali con patch sintetico, altro
- 39.57.50 Riparazione di vene addominali con patch sintetico, NAS
- 39.57.51 Riparazione della vena cava inferiore con patch sintetico
- 39.57.52 Riparazione della vena iliaca con patch sintetico [L]
- 39.57.59 Riparazione di vene addominali con patch sintetico, altro
- 39.57.60 Riparazione di vasi dell'arto inferiore con patch sintetico, NAS [L]
- 39.57.61 Riparazione di arterie dell'arto inferiore con patch sintetico [L]
- 39.57.62 Riparazione della vena femorale e vena poplitea con patch sintetico [L]
- 39.57.63 Riparazione di altre vene profonde dell'arto inferiore con patch sintetico [L]
- 39.57.64 Riparazione di vene superficiali della coscia con patch sintetico [L]
- 39.57.69 Riparazione di vasi dell'arto inferiore con patch sintetico, altro [L]
- 39.57.99 Riparazione di un vaso sanguigno con patch sintetico, altro
- 39.58 Riparazione di un vaso sanguigno con patch di tipo non specificato
- ESCL** *Quella con resezione - Resezione di vasi con sostituzione (38.4-)*
- 39.59 Altra riparazione di un vaso
- Arterioplastica, NAS
- Costruzione di valvole venose (periferiche)
- Intervento a finestra aortopolmonare
- Plicatura di vena (periferica)
- Reimpianto di arteria
- Cod. a.: Bypass cardiopolmonare [circolazione extracorporea [ECC]] (39.61.-)
- ESCL** *Plicatura di vena cava (38.7-)*
- Quella con graft - Riparazione di vaso sanguigno con patch tissutale, patch sintetico, patch di tipo non specificato (39.56.-, 39.57.-, 39.58)*

Quella con resezione - Resezione di vasi con anastomosi, con sostituzione, altra asportazione di vasi (38.3-, 38.4-, 38.6-)

Reimpianto di arteria renale (39.55)

- 39.59.0** Dettaglio della sottocategoria 39.59
- 39.59.00** Altra riparazione di un vaso, NAS
- 39.59.10** Trasposizione di arterie, NAS
- 39.59.11** Trasposizione del tratto extracranico dell'arteria vertebrale [L]
- 39.59.12** Trasposizione di altre arterie extracraniche della testa e del collo [L]
- 39.59.13** Trasposizione di arterie dell'arto superiore [L]
- 39.59.14** Trasposizione di arterie toraciche
- 39.59.15** Trasposizione dell'arteria gastrica, arteria epatica e arteria splenica
- 39.59.16** Trasposizione dell'arteria renale [L]
- 39.59.17** Trasposizione dell'arteria mesenterica
- 39.59.18** Trasposizione di altre arterie viscerali
- 39.59.19** Trasposizione dell'arteria iliaca [L]
- 39.59.20** Trasposizione di altre arterie addominali
Arterie pelviche
- 39.59.21** Trasposizione di arterie dell'arto inferiore [L]
- 39.59.29** Trasposizione di arterie, altro
- 39.59.30** Altra riparazione di vasi della testa e del collo, NAS [L]
- 39.59.31** Altra riparazione di vasi intracranici [L]
- 39.59.32** Altra riparazione del tratto extracranico dell'arteria vertebrale [L]
- 39.59.33** Altra riparazione di arterie extracraniche della testa e del collo, altro [L]
- 39.59.34** Altra riparazione della vena giugulare [L]
- 39.59.39** Altra riparazione di vasi della testa e del collo, altro [L]
- 39.59.40** Altra riparazione di vasi dell'arto superiore, NAS [L]
- 39.59.41** Altra riparazione di arterie dell'arto superiore, NAS [L]
- 39.59.42** Altra riparazione della vena succlavia, vena ascellare e vena brachiocefalica [L]
- 39.59.48** Altra riparazione di altre vene profonde dell'arto superiore [L]
- 39.59.49** Altra riparazione di vasi dell'arto superiore, altro [L]
- 39.59.50** Altra riparazione di vasi toracici, NAS
- 39.59.51** Altra riparazione dell'aorta toracica
Aorta ascendente, arco aortico, aorta toracica
- 39.59.52** Altra riparazione dell'arteria polmonare [L]
- 39.59.53** Altra riparazione di arterie toraciche, altro
- 39.59.54** Altra riparazione della vena polmonare
- 39.59.55** Altra riparazione della vena cava superiore
- 39.59.59** Altra riparazione di vasi toracici, altro
- 39.59.60** Altra riparazione di arterie addominali, NAS
- 39.59.61** Altra riparazione dell'aorta addominale
- 39.59.62** Altra riparazione del tronco celiaco
- 39.59.63** Altra riparazione dell'arteria gastrica
- 39.59.64** Altra riparazione dell'arteria epatica
- 39.59.65** Altra riparazione dell'arteria splenica

- 39.59.66** Altra riparazione dell'arteria renale [L]
- 39.59.67** Altra riparazione dell'arteria mesenterica
- 39.59.68** Altra riparazione dell'arteria iliaca [L]
- 39.59.69** Altra riparazione di arterie addominali, altro
- 39.59.70** Altra riparazione di vene addominali, NAS
- 39.59.71** Altra riparazione della vena cava inferiore
- 39.59.72** Altra riparazione della vena iliaca [L]
- 39.59.79** Altra riparazione di vene addominali, altro
- 39.59.80** Altra riparazione di vasi dell'arto inferiore, NAS [L]
- 39.59.81** Altra riparazione di arterie dell'arto inferiore [L]
- 39.59.82** Altra riparazione della vena femorale [L]
- 39.59.83** Altra riparazione della vena poplitea [L]
- 39.59.88** Altra riparazione di altre vene profonde dell'arto inferiore [L]
- 39.59.89** Altra riparazione di vasi dell'arto inferiore, altro [L]
- 39.59.90** Altra riparazione di vasi, valvuloplastica venosa
- 39.59.99** Altra riparazione di un vaso, altro

39.6 Circolazione extracorporea e procedure ausiliarie per la chirurgia cardiaca

39.61 Circolazione extracorporea [CEC]

Bypass cardiopolmonare

INCL.

Ausiliaria per chirurgia del cuore o vascolare a cielo aperto

ESCL.

Assistenza epatica extracorporea (50.92)

Bypass cardiopolmonare percutaneo (39.66)

Emodialisi (39.95)

Ossigenazione extracorporea delle membrane [ECMO] (37.6A.6-, 37.6A.7-)

Nota:

Una riduzione del volume nel quadro di una CEC intraoperatoria non va codificata separatamente come emodialisi/emofiltrazione.

39.61.0 Dettaglio della sottocategoria 39.61

- 39.61.00** Circolazione extracorporea [CEC], NAS
- 39.61.1** Circolazione extracorporea convenzionale
Macchina cuore-polmone
- 39.61.10** Circolazione extracorporea [CEC] convenzionale in normotermia (più di 35°C)
- 39.61.11** Circolazione extracorporea [CEC] convenzionale in ipotermia leggera (da 32 a 35°C)
- 39.61.12** Circolazione extracorporea [CEC] convenzionale in ipotermia moderata (da 26 a meno di 32°C)
- 39.61.13** Circolazione extracorporea [CEC] convenzionale in ipotermia marcata (da 20 a meno di 26°C)
- 39.61.14** Circolazione extracorporea [CEC] convenzionale in ipotermia profonda (meno di 20°C)
- 39.61.15** Circolazione extracorporea [CEC] convenzionale in ipotermia, temperatura sconosciuta
- 39.61.2** Circolazione extracorporea minimizzata
Macchina cuore-polmone minimizzata
- 39.61.21** Circolazione extracorporea minimizzata [Mini-CEC] in normotermia (più di 35°C)
- 39.61.22** Circolazione extracorporea minimizzata [Mini-CEC] in ipotermia leggera (da 32 a 35°C)
- 39.61.23** Circolazione extracorporea minimizzata [Mini-CEC] in ipotermia moderata (da 26 a meno di 32°C)

- 39.61.24** Circolazione extracorporea minimizzata [Mini-CEC] in ipotermia marcata (da 20 a meno di 26°C)
- 39.61.25** Circolazione extracorporea minimizzata [Mini-CEC] in ipotermia profonda (meno di 20°C)
- 39.61.26** Circolazione extracorporea minimizzata [Mini-CEC] in ipotermia, temperatura sconosciuta
- 39.61.99** Circolazione extracorporea [ECC], altro
- 39.62** Ipotermia (sistemica) per chirurgia a cuore aperto
- 39.63** Cardioplegia
Arresto anossico
Arresto circolatorio
- 39.64** Impianto di pacemaker intraoperatorio
pacemaker temporaneo usato durante ed immediatamente dopo la chirurgia cardiaca
- 39.66** Bypass cardiopolmonare percutaneo
Torace chiuso
- ESCL.** Assistenza epatica extracorporea (50.92)
Circolazione extracorporea [CEC] ausiliaria per chirurgia a cuore aperto (39.61)
Emodialisi (39.95)
Impianto di contropulsatore aortico [IABP], percutaneo (37.6A.82)
- 39.7** Riparazione endovascolare di vasi, riparazione endoluminale
- Cod. a.:** Sbrigliamento di vaso per intervento endovascolare (39.91.10)
- ESCL.** Altra riparazione di aneurisma (39.52)
Angioplastica o atereotomia di altro(o) vaso(i) non coronarico(i) (39.50)
Impianto (percutaneo) transluminale di stents in vasi sanguigni (39.B-)
Resezione dell'aorta addominale, con sostituzione (38.44)
Resezione di arterie dell'arto inferiore, con sostituzione (38.48)
Resezione di vasi dell'arto superiore, con sostituzione (38.43)
Resezione di vasi toracici con sostituzione (38.45.-)
- Nota:** La via d'accesso al vaso va codificata separatamente qualora non sia già contenuta nel codice.
- 39.71** Impianto endovascolare di stent graft [protesi stent] nell'aorta addominale
- INCL.** Impiego di sistema di protezione da embolia
Riparazione endovascolare di un aneurisma dell'aorta addominale con impianto
- Cod. a.:** Estremità degli stent grafts [protesi stent] inferiori (39.78.5-)
Gli stent grafts per la rivascularizzazione di branche distali (inclusa la rappresentazione delle diramazioni) vanno codificati in aggiunta - Impianto (percutaneo) transluminale di stents ricoperti con o senza liberazione di sostanza medicamentosa (39.B3.-, 39.B4.-)
Impianto endovascolare supplementare di stent graft [protesi stent] nelle arterie del bacino con a livello iliaco rivascularizzazione di ramo collaterale (39.7A.2-)
- Impianto endovascolare supplementare di stent graft [protesi stent] nelle arterie del bacino, iliaco, senza diramazione, secondo il numero di protesi stents (39.7A.1-)
Numero di stent grafts [protesi stent] aortici impiantati (39.78.6-)
Utilizzo di impianti e modelli personalizzati predisposti (00.9A.6-)
- Nota:** La sottocategoria 39.71.- rappresenta gli stent grafts nell'aorta addominale. Tale codice va quindi utilizzato se l'estremità craniale dello stent graft non si estende oltre il tronco celiaco. Se la protesi stent si estende oltre il tronco celiaco va indicato un codice del gruppo di elementi 39.73.4- «Impianto endovascolare di stent grafts [protesi stent] nell'aorta toracoaddominale». Qualora vengano impiantati più stent graft [protesi stent] nell'aorta addominale, ciascun impianto va codificato separatamente. Tra le aperture rientrano le diramazioni e le fenestrazioni. I fori alle due estremità della protesi nonché gli scallops non rientrano tra le aperture. Per ciascuna diramazione va codificato in aggiunta il corrispondente stent ricoperto [stent graft].
- 39.71.0** Dettaglio della sottocategoria 39.71
- 39.71.00** Impianto endovascolare di stent graft [protesi stent] nell'aorta addominale, NAS
- 39.71.09** Impianto endovascolare di stent graft [protesi stent] nell'aorta addominale, altro
- 39.71.2** Impianto endovascolare di stent graft [protesi stent] nell'aorta addominale con o senza aperture
- 39.71.21** Impianto endovascolare di stent graft [protesi stent] nell'aorta addominale, senza apertura
- 39.71.22** Impianto endovascolare di stent graft [protesi stent] nell'aorta addominale, con 1 apertura
- 39.71.23** Impianto endovascolare di stent graft [protesi stent] nell'aorta addominale, con 2 aperture
- 39.71.24** Impianto endovascolare di stent graft [protesi stent] nell'aorta addominale, con 3 aperture
- 39.71.25** Impianto endovascolare di stent graft [protesi stent] nell'aorta addominale, con 4 e più aperture
- 39.71.3** Impianto endovascolare di stent graft [protesi stent] nell'aorta addominale, con rivascularizzazione di branche tramite la tecnica con protesi in parallelo
- 39.71.31** Impianto endovascolare di stent graft [protesi stent] nell'aorta addominale, con rivascularizzazione di branche tramite la tecnica con protesi in parallelo
- INCL.** Tecnica chimney, tecnica a periscopio, tecnica snorkel e tecnica sandwich
- Nota:** Codice per l'impianto sincrono di stent graft nell'aorta addominale e di protesi stent a lume inferiore in un ramo collaterale. Lo stent graft di grande diametro è incluso nel codice. Lo stent graft [stent ricoperto] di diametro inferiore va codificato in aggiunta.
- 39.71.32** Impianto endovascolare di stent graft [protesi stent] nell'aorta addominale, con rivascularizzazione di due o più branche tramite la tecnica con protesi in parallelo
- INCL.** Tecnica chimney, tecnica a periscopio, tecnica snorkel e tecnica sandwich

Nota: Codice per l'impianto sincrono di stent graft nell'aorta addominale e di protesi stent a lume inferiore in rami collaterali. Lo stent graft di grande diametro è incluso nel codice. Gli stent grafts [stents ricoperti] di diametro inferiore vanno codificati in aggiunta.

39.72 Riparazione o occlusione endovascolare dei vasi della testa e del collo

Riparazione di aneurisma, di malformazioni arteriovenose [MAV] o di fistola

Riparazione o occlusione mediante altri impianti o sostanze

Cod. a.: Sistemi di microcateteri utilizzati in interventi transluminari su vasi extracranici della testa e del collo, secondo il numero (00.4H.5-)

Sistemi di microcateteri utilizzati in interventi transluminari su vasi intracranici, secondo il numero (00.4H.4-)

39.72.0 Dettaglio della sottocategoria 39.72

39.72.00 Riparazione o occlusione endovascolare dei vasi della testa e del collo, NAS

39.72.09 Riparazione o occlusione endovascolare dei vasi della testa e del collo, altro

Endoprotesi

Protesi endovascolare(i)

39.72.1 Embolizzazione selettiva di vasi intracranici

INCL. Embolizzazione selettiva di patologie vascolari intracraniche (es. aneurismi, malformazioni arteriovenose [AVM], fistole AV)

39.72.10 Embolizzazione selettiva di vasi intracranici, NAS [L]

39.72.14 Embolizzazione selettiva di vasi intracranici con sostanza adesiva [L]

39.72.15 Embolizzazione selettiva di vasi intracranici con plugs [L]

Cod. a.: Plugs vascolari inseriti in vasi intracranici, secondo il numero (00.4G.C-)

39.72.16 Embolizzazione selettiva di vasi intracranici con coils [L]

Embolizzazione selettiva di vasi intracranici con spirali metalliche

Cod. a.: Coils endovascolari inseriti in vasi intracranici, secondo il numero (00.4A.8-)

Inserzione di spirali endovascolari extralunghe, secondo il numero (00.4A.4-)

39.72.17 Embolizzazione selettiva di vasi intracranici con particelle [L]

39.72.18 Embolizzazione selettiva di vasi intracranici con liquidi embolizzanti [L]

39.72.19 Embolizzazione selettiva di vasi intracranici, altro [L]

39.72.1A Embolizzazione selettiva di vasi intracranici con palloncini embolizzanti (staccabili) [L]

Cod. a.: Palloncini embolizzanti (staccabili) inseriti, secondo il numero (00.4I.-)

39.72.1B Embolizzazione selettiva di vasi intracranici con filtri [L]

Cod. a.: Filtri vascolari inseriti in vasi intracranici, secondo il numero (00.4G.5-)

39.72.2 Embolizzazione selettiva di vasi extracranici della testa e del collo

INCL. Embolizzazione selettiva di patologie vascolari extracraniche (p. es. aneurismi, malformazioni arteriovenose [AVM], fistole AV) della testa e del collo

39.72.20 Embolizzazione selettiva di vasi extracranici della testa e del collo, NAS [L]

39.72.24 Embolizzazione selettiva di vasi extracranici della testa e del collo con sostanza adesiva [L]

39.72.25 Embolizzazione selettiva di vasi extracranici della testa e del collo con plugs [L]

Cod. a.: Plugs vascolari inseriti in vasi extracranici della testa e del collo, secondo il numero (00.4G.D-)

39.72.26 Embolizzazione selettiva di vasi extracranici della testa e del collo con coils [L]

Embolizzazione selettiva di vasi extracranici della testa e del collo con spirali metalliche

Cod. a.: Coils endovascolari inseriti in vasi extracranici della testa e del collo, secondo il numero (00.4A.A-)

Inserzione di spirali endovascolari extralunghe, secondo il numero (00.4A.4-)

39.72.27 Embolizzazione selettiva di vasi extracranici della testa e del collo con particelle [L]

39.72.28 Embolizzazione selettiva di vasi extracranici della testa e del collo con liquidi embolizzanti [L]

39.72.29 Embolizzazione selettiva di vasi extracranici della testa e del collo, altro [L]

39.72.2A Embolizzazione selettiva di vasi extracranici della testa e del collo con palloncini embolizzanti (staccabili) [L]

Cod. a.: Palloncini embolizzanti (staccabili) inseriti, secondo il numero (00.4I.-)

39.72.2B Embolizzazione selettiva di vasi extracranici della testa e del collo con filtri [L]

Cod. a.: Filtri vascolari inseriti in vasi extracranici della testa e del collo, secondo il numero (00.4G.6-)

39.73 Impianto endovascolare di stent graft [protesi stent] nell'aorta toracica e toracoaddominale

INCL. Correzione endovascolare di aneurisma, dissezione o lesione

Impiego di sistema di protezione da embolia

Cod. a.: Gli stent grafts per la rivascularizzazione di branche distali (inclusa la rappresentazione delle diramazioni) vanno codificati in aggiunta - Impianto (percutaneo) transluminale di stents ricoperti con o senza liberazione di sostanza medicamentosa (39.B3.-, 39.B4.-)

Numero di stent grafts [protesi stent] aortici impiantati (39.78.6-)

Utilizzo di impianti e modelli personalizzati predisposti (00.9A.6-)

ESCL. Fenestrazione di aneurisma dissecante dell'aorta toracica (39.54)

- Nota:** Qualora vengano impiantati più stent grafts [protesi stent] nell'aorta toracica e/o toracoaddominale, ciascun impianto va codificato separatamente.
- Tra le aperture rientrano le diramazioni e le fenestrazioni. I fori alle due estremità della protesi nonché gli scallops non rientrano tra le aperture. Per ciascuna diramazione va codificato in aggiunta il corrispondente stent [stent graft] ricoperto.
- 39.73.0 Dettaglio della sottocategoria 39.73**
- 39.73.00 Impianto endovascolare di stent graft [protesi stent] nell'aorta toracica e toracoaddominale, NAS**
- 39.73.09 Impianto endovascolare di stent graft [protesi stent] nell'aorta toracica e toracoaddominale, altro**
- 39.73.3 Impianto endovascolare di stent grafts [protesi stent] nell'aorta toracica**
- 39.73.31 Impianto endovascolare di stent grafts [protesi stent] nell'aorta toracica, senza apertura**
- 39.73.32 Impianto endovascolare di stent grafts [protesi stent] nell'aorta toracica, con 1 apertura**
- 39.73.33 Impianto endovascolare di stent grafts [protesi stent] nell'aorta toracica, con 2 aperture**
- 39.73.34 Impianto endovascolare di stent grafts [protesi stent] nell'aorta toracica, con 3 aperture**
- 39.73.35 Impianto endovascolare di stent grafts [protesi stent] nell'aorta toracica, con 4 e più aperture**
- 39.73.36 Impianto endovascolare di stent grafts [protesi stent] nell'aorta toracica, con rivascularizzazione di branca tramite la tecnica con protesi in parallelo**
- INCL.** Tecnica chimney, tecnica a periscopio, tecnica snorkel e tecnica sandwich
- Nota:** Codice per l'impianto sincrono di stent graft nell'aorta toracica e di protesi stent a lume inferiore in un ramo collaterale. Lo stent graft di grande diametro è compreso nel codice. Lo stent graft [stent ricoperto] di diametro inferiore va codificato in aggiunta.
- 39.73.37 Impianto endovascolare di stent grafts [protesi stent] nell'aorta toracica, con rivascularizzazione di 2 e più branche tramite la tecnica con protesi in parallelo**
- INCL.** Tecnica chimney, tecnica a periscopio, tecnica snorkel e tecnica sandwich
- Nota:** Codice per l'impianto sincrono di stent graft nell'aorta toracica e di protesi stent a lume inferiore in rami collaterali. Lo stent graft di grande diametro è incluso nel codice. Gli stent grafts [stents ricoperti] di diametro inferiore vanno codificati in aggiunta.
- 39.73.4 Impianto endovascolare di stent grafts [protesi stent] nell'aorta toracoaddominale**
- Cod. a.:** Estremità dello stent grafts [protesi stent] inferiore (39.78.5-)
- Impianto endovascolare di stent grafts [protesi stent] nelle arterie del bacino, livello iliaco, senza diramazioni, secondo il numero di protesi stent (39.7A.1-)
- Impianto endovascolare supplementare di stent graft [protesi stent] nelle arterie del bacino, a livello iliaco rivascularizzazione di ramo collaterale (39.7A.2-)
- 39.73.41 Impianto endovascolare di stent grafts [protesi stent] nell'aorta toracoaddominale, senza apertura**
- 39.73.42 Impianto endovascolare di stent grafts [protesi stent] nell'aorta toracoaddominale, con 1 apertura**
- 39.73.43 Impianto endovascolare di stent grafts [protesi stent] nell'aorta toracoaddominale, con 2 aperture**
- 39.73.44 Impianto endovascolare di stent grafts [protesi stent] nell'aorta toracoaddominale, con 3 aperture**
- 39.73.45 Impianto endovascolare di stent grafts [protesi stent] nell'aorta toracoaddominale, con 4 e più aperture**
- 39.73.46 Impianto endovascolare di stent grafts [protesi stent] nell'aorta toracoaddominale, con rivascularizzazione di branca tramite la tecnica con protesi in parallelo**
- INCL.** Tecnica chimney, tecnica a periscopio, tecnica snorkel e tecnica sandwich
- Nota:** Codice per l'impianto sincrono di stent graft nell'aorta toracoaddominale e di protesi stent a lume inferiore in un ramo collaterale. Lo stent graft di grande diametro è compreso nel codice. Lo stent graft [stent ricoperto] di diametro inferiore va codificato in aggiunta.
- 39.73.47 Impianto endovascolare di stent grafts [protesi stent] nell'aorta toracoaddominale, con rivascularizzazione di 2 e più branche tramite la tecnica con protesi in parallelo**
- INCL.** Tecnica chimney, tecnica a periscopio, tecnica snorkel e tecnica sandwich
- Nota:** Codice per l'impianto sincrono di stent graft nell'aorta toracoaddominale e di protesi stent a lume inferiore in rami collaterali. Lo stent graft di grande diametro è incluso nel codice. Gli stent grafts [stents ricoperti] di diametro inferiore vanno codificati in aggiunta.
- 39.75 Intervento vascolare percutaneo transluminale, altri vasi**
- Cod. a.:** Localizzazione anatomica di cateterismo interventistico percutaneo transluminale [PCI] specifico (00.4B.-)
- Sistemi di microcateteri utilizzati in interventi transluminali su vasi spinali, secondo il numero (00.4H.2-)
- Sistemi di microcateteri utilizzati in interventi transluminali su vasi toracici, addominali e periferici, secondo il numero (00.4H.1-)
- 39.75.0 Dettaglio della sottocategoria 39.75**
- 39.75.00 Intervento vascolare percutaneo transluminale, altri vasi, NAS**
- 39.75.01 Intervento vascolare percutaneo transluminale, altri vasi, rimozione di corpo estraneo con catetere di recupero, a cestello, ecc.**
- 39.75.10 Intervento vascolare percutaneo transluminale, altri vasi, sistema di cateteri per ricanalizzazione su occlusione totale**
- 39.75.11 Intervento vascolare percutaneo transluminale, altri vasi, trombectomia rotazionale**
- INCL.** Aterectomia rotazionale con fresa
- 39.75.12 Intervento vascolare percutaneo transluminale, altri vasi, angioplastica con laser**

- 39.75.13 Intervento vascolare percutaneo transluminale, altri vasi, sistema di protezione da embolia (vasi periferici o viscerali)
- 39.75.14 Intervento vascolare percutaneo transluminale, altri vasi, aterectomia
- 39.75.15 Intervento vascolare percutaneo transluminale, altri vasi, trombolisi selettiva
- 39.75.16 Intervento vascolare percutaneo transluminale, altri vasi, trombolisi selettiva, assistita ecograficamente
- 39.75.20 Intervento vascolare percutaneo transluminale, altri vasi, ablazione a radiofrequenza con catetere attraverso l'arteria renale
- 39.75.21 Intervento vascolare percutaneo transluminale, altri vasi, ablazione circonferenziale a ultrasuoni con catetere attraverso l'arteria renale
- 39.75.30 Aumento della perfusione cerebrale mediante occlusione endoaortica parziale con catetere a palloncino
- 39.75.99 Intervento vascolare percutaneo transluminale, altri vasi, altro
- 39.76 Intervento endovascolare percutaneo transluminale su vaso(i) (extracranico(i)) precerebrale(i)
- Basilari
- Carotidei
- Vertebrali
- Cod. a.: Impianto (percutaneo) transluminale di stents in vasi sanguigni (39.B-)
- Numero di vasi trattati (00.40-00.43)
- Ogni iniezione o infusione di agente trombolitico (99.10)
- Ogni procedura su biforcazione di vasi sanguigni (00.44)
- Sistemi di microcateteri utilizzati in interventi transluminali su vasi extracranici della testa e del collo, secondo il numero (00.4H.5-)
- ESCL.** *Disostruzione di vasi cerebrali con approccio a cielo aperto (38.01-38.02, 38.11-38.12, 38.31-38.32, 38.41-38.42)*
- 39.76.0 Dettaglio della sottocategoria 39.76
- 39.76.00 Intervento endovascolare percutaneo transluminale su vaso(i) (extracranico(i)) precerebrale(i), NAS
- 39.76.10 Angioplastica percutanea di vaso(i) (extracranico(i)) precerebrale(i) con palloncino
- 39.76.11 Angioplastica o aterectomia percutanea di vaso(i) (extracranico(i)) precerebrale(i) mediante litotripsia
- INCL.** Angioplastica mediante palloncino
- Nota: La litotripsia è una combinazione di terapia ad onde d'urto ed angioplastica mediante dilatazione con catetere a palloncino.
- 39.76.20 Angioplastica percutanea di vaso(i) (extracranico(i)) precerebrale(i) con lama
- 39.76.30 Angioplastica percutanea di vaso(i) (extracranico(i)) precerebrale(i) con laser
- 39.76.40 Aterectomia percutanea di vaso(i) (extracranico(i)) precerebrale(i)
- 39.76.50 Trombolisi selettiva percutanea di vaso(i) extracranico(i) della testa e del collo
- 39.76.60 Trombectomia percutanea di vaso(i) (extracranico(i)) precerebrale(i), NAS
- 39.76.61 Trombectomia percutanea rotazionale di vaso(i) (extracranico(i)) precerebrale(i)
- INCL.** Aterectomia rotazionale con fresa
- 39.76.62 Trombectomia percutanea di vaso(i) extracranico(i) con stent
- 39.76.69 Trombectomia percutanea di vaso(i) (extracranico(i)) precerebrale(i), altro
- 39.76.70 Rimozione percutanea di corpo estraneo endovascolare da vaso(i) extracranico(i) della testa e del collo
- 39.76.99 Intervento endovascolare percutaneo transluminale su vaso(i) (extracranico(i)) precerebrale(i), altro
- 39.77 Intervento endovascolare percutaneo transluminale su vaso(i) intracranico(i)
- Cod. a.: Impianto (percutaneo) transluminale di stents in vasi sanguigni (39.B-)
- Iniezione o infusione di agente trombolitico (99.10)
- Numero di vasi trattati (00.40 - 00.43)
- Procedura su biforcazione di vasi sanguigni (00.44)
- Sistemi di microcateteri utilizzati in interventi transluminali su vasi intracranici, secondo il numero (00.4H.4-)
- ESCL.** *Disostruzione di vasi cerebrali con approccio a cielo aperto (38.01-38.02, 38.11-38.12, 38.31-38.32, 38.41-38.42)*
- 39.77.0 Dettaglio della sottocategoria 39.77
- 39.77.00 Intervento percutaneo transluminale endovascolare su vaso(i) intracranico(i), NAS
- 39.77.09 Intervento endovascolare percutaneo transluminale su vaso(i) intracranico(i), altro
- 39.77.10 Angioplastica percutanea di vaso(i) intracranico(i) con palloncino
- 39.77.20 Angioplastica percutanea di vaso(i) intracranico(i) con lama
- 39.77.30 Angioplastica percutanea di vaso(i) intracranico(i) con laser
- 39.77.40 Aterectomia percutanea di vaso(i) intracranico(i)
- 39.77.50 Trombolisi percutanea selettiva di vaso(i) intracranico(i)
- 39.77.60 Trombectomia percutanea di vaso(i) intracranico(i), NAS
- 39.77.61 Trombectomia percutanea rotazionale di vaso(i) intracranico(i)
- INCL.** Aterectomia rotazionale con fresa
- 39.77.62 Trombectomia percutanea di vaso(i) intracranico(i) con stent
- 39.77.69 Trombectomia percutanea di vaso(i) intracranico(i), altro
- 39.77.70 Rimozione percutanea di corpo estraneo endovascolare da vaso(i) intracranico(i)
- 39.77.80 Spasmolisi percutanea transluminale endoarteriosa per vasospasmi cerebrali
- Spasmolisi percutanea transluminale dei vasi intracranici tramite microcatetere
- 39.78 Informazioni supplementari su stents grafts [protesi stent] impiantati per via endovascolare
- Nota: I codici seguenti sono codici supplementari. Gli interventi eseguiti sui vasi vanno codificati separatamente.

- 39.78.5 Estremità degli stent grafts [protesi stent] inferiori**
- 39.78.51 Estremità dello stent graft [protesi stent] inferiore, aortico**
- 39.78.52 Estremità dello stent graft [protesi stent] inferiore, aorto-mono-iliaco**
- 39.78.53 Estremità degli stent grafts [protesi stent] inferiori, aorto-bi-iliaci**
- 39.78.6 Numero di stent grafts [protesi stent] aortici impiantati**
- Nota:** Somma degli stent grafts [protesi stent] complessivamente impiantati nell'aorta toracica, toracoaddominale e addominale.
- 39.78.61 2 stent grafts aortici impiantati**
- 39.78.62 3 stent grafts aortici impiantati**
- 39.78.63 4 e più stent grafts aortici impiantati**
- 39.79 Altra riparazione endovascolare (d'aneurisma) di altri vasi**
- Cod. a.:** Procedura su biforcazione di vasi sanguigni (00.44)
- Sistemi di microcateteri utilizzati in interventi transluminari su vasi spinali, secondo il numero (00.4H.2-)
- Sistemi di microcateteri utilizzati in interventi transluminari su vasi toracici, addominali e periferici, secondo il numero (00.4H.1-)
- ESCL** *Altra occlusione chirurgica di vasi (38.8)*
- Altra riparazione o occlusione con protesi endovascolare dei vasi della testa e del collo (39.72)*
- Embolizzazione mediante catetere per sanguinamento gastrico o duodenale (44.44)*
- Impianto endovascolare di stent graft [protesi stent] nell'aorta addominale (39.71.-)*
- Impianto endovascolare di stent graft [protesi stent] nell'aorta toracica e toracoaddominale (39.73.-)*
- Impianto endovascolare di stent grafts [protesi stent] in altri vasi (39.7A.-)*
- Iniezione o infusione di altra sostanza terapeutica o profilattica (99.29.-)*
- Riparazione non endovascolare di fistola arteriovenosa (39.53)*
- 39.79.0 Dettaglio della sottocategoria 39.79**
- 39.79.00 Altra riparazione endovascolare (d'aneurisma) di altri vasi, NAS**
- 39.79.09 Altra riparazione endovascolare (d'aneurisma) di altri vasi, altro**
- 39.79.2 Embolizzazione od occlusione mediante spirali di altri vasi**
- Cod. a.:** Inserzione di spirali endovascolari extralunghe, secondo il numero (00.4A.4-)
- Per tutte le seguenti sedi ad eccezione di vasi spinali: Coils endovascolari inseriti in vasi toracici, addominali e periferici, secondo il numero (00.4A.5-)
- 39.79.20 Embolizzazione o occlusione mediante spirali di altri vasi, NAS**
- 39.79.21 Embolizzazione o occlusione mediante spirali dell'arto superiore [L]**
- 39.79.22 Embolizzazione o occlusione mediante spirali dell'aorta**
- 39.79.24 Embolizzazione o occlusione mediante spirali di vasi toracici**
- 39.79.25 Embolizzazione o occlusione mediante spirali di vasi viscerali**
- Tronco celiaco, arteria epatica, arteria gastrica, arteria splenica, arteria renale, arteria mesenterica superiore, arteria mesenterica inferiore
- 39.79.26 Embolizzazione o occlusione mediante spirali di vasi addominali e pelvici [L]**
- Arterie lombari, arteria iliaca NAS, arteria iliaca comune, arteria iliaca esterna, arteria iliaca interna
- 39.79.27 Embolizzazione o occlusione mediante spirali dell'arto inferiore [L]**
- 39.79.28 Embolizzazione o occlusione mediante spirali di vasi spinali [L]**
- Cod. a.:** Coils endovascolari inseriti in vasi spinali, secondo il numero (00.4A.6-)
- 39.79.29 Embolizzazione o occlusione mediante spirali di altri vasi, altro**
- 39.79.4 Embolizzazione selettiva con palloncini staccabili di altri vasi**
- Cod. a.:** Palloncini embolizzanti (staccabili) inseriti, secondo il numero (00.4I.-)
- Nota:** Questo codice va utilizzato anche nelle occlusioni (intraoperatorie) temporanee con catetere a palloncino.
- 39.79.40 Embolizzazione selettiva con palloncini staccabili di altri vasi, NAS**
- 39.79.41 Embolizzazione selettiva con palloncini staccabili di vasi dell'arto superiore [L]**
- 39.79.42 Embolizzazione selettiva con palloncini staccabili dell'aorta**
- 39.79.44 Embolizzazione selettiva con palloncini staccabili di vasi toracici**
- ESCL** *Ausilio tecnico per la rimozione di elettrodi di pacemaker o defibrillatore: Inserzione di catetere per occlusione a palloncino nella vena cava superiore (39.A1.14)*
- 39.79.45 Embolizzazione selettiva con palloncini staccabili di vasi viscerali**
- Tronco celiaco, arteria epatica, arteria gastrica, arteria splenica, arteria renale, arteria mesenterica superiore, arteria mesenterica inferiore
- 39.79.46 Embolizzazione selettiva con palloncini staccabili di vasi addominali e pelvici [L]**
- Arterie lombari, arteria iliaca NAS, arteria iliaca comune, arteria iliaca esterna, arteria iliaca interna
- 39.79.47 Embolizzazione selettiva con palloncini staccabili di vasi spinali [L]**
- 39.79.48 Embolizzazione selettiva con palloncini staccabili di vasi dell'arto inferiore [L]**
- 39.79.49 Embolizzazione selettiva con palloncini staccabili di altri vasi, altro**
- 39.79.5 Embolizzazione selettiva di altri vasi con filtri**
- Cod. a.:** Per tutte le seguenti sedi ad eccezione di vasi spinali: Filtri vascolari inseriti in vasi toracici, addominali e periferici, secondo il numero (00.4G.2-)
- 39.79.50 Embolizzazione selettiva con filtri di altri vasi, NAS**
- 39.79.51 Embolizzazione selettiva con filtri di vasi dell'arto superiore [L]**

39.79.52	Embolizzazione selettiva con filtri dell'aorta		
39.79.54	Embolizzazione selettiva con filtri di vasi toracici		
39.79.55	Embolizzazione selettiva con filtri di vasi viscerali		
	Tronco celiaco, arteria epatica, arteria gastrica, arteria splenica, arteria renale, arteria mesenterica superiore, arteria mesenterica inferiore		
39.79.56	Embolizzazione selettiva con filtri di vasi addominali e pelvici [L]		
	Arterie lombari, arteria iliaca NAS, arteria iliaca comune, arteria iliaca esterna, arteria iliaca interna		
39.79.57	Embolizzazione selettiva con filtri di vasi dell'arto inferiore [L]		
39.79.58	Embolizzazione selettiva con filtri di vasi spinali [L]		
	Cod. a.: Filtri vascolari inseriti in vasi spinali, secondo il numero (00.4G.3-)		
39.79.59	Embolizzazione selettiva con filtri di altri vasi, altro		
39.79.6	Embolizzazione selettiva di vasi con particelle		
39.79.60	Embolizzazione selettiva con particelle di altri vasi, NAS		
39.79.61	Embolizzazione selettiva con particelle di vasi dell'arto superiore [L]		
39.79.62	Embolizzazione selettiva con particelle dell'aorta		
39.79.64	Embolizzazione selettiva con particelle di vasi toracici		
39.79.65	Embolizzazione selettiva con particelle di vasi viscerali		
	Tronco celiaco, arteria epatica, arteria gastrica, arteria splenica, arteria renale, arteria mesenterica superiore, arteria mesenterica inferiore		
39.79.66	Embolizzazione selettiva con particelle di vasi addominali e pelvici [L]		
	Arterie lombari, arteria iliaca NAS, arteria iliaca comune, arteria iliaca esterna, arteria iliaca interna		
39.79.67	Embolizzazione selettiva con particelle di vasi dell'arto inferiore [L]		
39.79.68	Embolizzazione selettiva con particelle di vasi spinali [L]		
39.79.69	Embolizzazione selettiva con particelle di altri vasi, altro		
39.79.7	Occlusione mediante cateterismo con laser di arterie		
39.79.70	Occlusione mediante cateterismo con laser di arterie, altri vasi, NAS		
39.79.71	Occlusione mediante cateterismo con laser, di arterie dell'arto superiore [L]		
39.79.72	Occlusione mediante cateterismo con laser, dell'aorta		
39.79.74	Occlusione mediante cateterismo con laser, di vasi toracici		
39.79.75	Occlusione mediante cateterismo con laser, di vasi dell'arto inferiore [L]		
39.79.76	Occlusione mediante cateterismo con laser, di vasi viscerali		
	Tronco celiaco, arteria epatica, arteria gastrica, arteria splenica, arteria renale, arteria mesenterica superiore, arteria mesenterica inferiore		
39.79.77	Occlusione mediante cateterismo con laser, di vasi addominali e pelvici [L]		
	Arterie lombari, arteria iliaca NAS, arteria iliaca comune, arteria iliaca esterna, arteria iliaca interna		
39.79.79	Occlusione mediante cateterismo con laser di arterie, altri vasi, altro		
39.79.8	Occlusione mediante cateterismo con radiofrequenza di arterie		
39.79.80	Occlusione mediante cateterismo con radiofrequenza di arterie, altri vasi, NAS		
39.79.81	Occlusione mediante cateterismo con radiofrequenza, di arterie dell'arto superiore [L]		
39.79.82	Occlusione mediante cateterismo con radiofrequenza dell'aorta		
39.79.84	Occlusione mediante cateterismo con radiofrequenza di vasi toracici		
39.79.85	Occlusione mediante cateterismo con radiofrequenza di vasi dell'arto inferiore [L]		
39.79.86	Occlusione mediante cateterismo con radiofrequenza di vasi viscerali		
	Tronco celiaco, arteria epatica, arteria gastrica, arteria splenica, arteria renale, arteria mesenterica superiore, arteria mesenterica inferiore		
39.79.87	Occlusione mediante cateterismo con radiofrequenza di vasi addominali e pelvici [L]		
	Arterie lombari, arteria iliaca NAS, arteria iliaca comune, arteria iliaca esterna, arteria iliaca interna		
39.79.89	Occlusione mediante cateterismo con radiofrequenza di altri vasi, altro		
39.79.9	Embolizzazione selettiva di vasi, altro		
39.79.90	Altra embolizzazione selettiva di altri vasi, NAS		
39.79.91	Embolizzazione selettiva di vasi dell'arto superiore, altro [L]		
39.79.92	Embolizzazione selettiva dell'aorta, altro		
39.79.94	Embolizzazione selettiva di vasi toracici, altro		
39.79.95	Embolizzazione selettiva di vasi viscerali, altro		
	Tronco celiaco, arteria epatica, arteria gastrica, arteria splenica, arteria renale, arteria mesenterica superiore, arteria mesenterica inferiore		
39.79.96	Embolizzazione selettiva di vasi addominali e pelvici, altro [L]		
	Arterie lombari, arteria iliaca NAS, arteria iliaca comune, arteria iliaca esterna, arteria iliaca interna		
39.79.97	Embolizzazione selettiva di vasi dell'arto inferiore, altro [L]		
39.79.98	Embolizzazione selettiva di vasi spinali, altro [L]		
39.79.9A	Altra embolizzazione selettiva di altri vasi, altro		
39.79.A	Embolizzazione selettiva di altri vasi con plugs		
	Cod. a.: Per tutte le seguenti sedi ad eccezione di vasi spinali: Plugs vascolari inseriti in vasi toracici, addominali e periferici, secondo il numero (00.4G.8-)		

39.79.A0	Embolizzazione selettiva con plugs di altri vasi, NAS	39.79.C2	Embolizzazione selettiva con sostanza adesiva dell'aorta
39.79.A1	Embolizzazione selettiva con plugs di vasi dell'arto superiore [L]	39.79.C4	Embolizzazione selettiva con sostanza adesiva di vasi toracici
39.79.A2	Embolizzazione selettiva con plugs dell'aorta	39.79.C5	Embolizzazione selettiva con sostanza adesiva di vasi viscerali Tronco celiaco, arteria epatica, arteria gastrica, arteria splenica, arteria renale, arteria mesenterica superiore, arteria mesenterica inferiore
39.79.A4	Embolizzazione selettiva con plugs di vasi toracici	39.79.C6	Embolizzazione selettiva con sostanza adesiva di vasi addominali e pelvici [L] Arterie lombari, arteria iliaca NAS, arteria iliaca comune, arteria iliaca esterna, arteria iliaca interna
39.79.A5	Embolizzazione selettiva con plugs di vasi viscerali Tronco celiaco, arteria epatica, arteria gastrica, arteria splenica, arteria renale, arteria mesenterica superiore, arteria mesenterica inferiore	39.79.C7	Embolizzazione selettiva con sostanza adesiva di vasi dell'arto inferiore [L]
39.79.A6	Embolizzazione selettiva con plugs di vasi addominali e pelvici [L] Arterie lombari, arteria iliaca NAS, arteria iliaca comune, arteria iliaca esterna, arteria iliaca interna	39.79.C8	Embolizzazione selettiva con sostanza adesiva di vasi spinali [L]
39.79.A7	Embolizzazione selettiva con plugs di vasi dell'arto inferiore [L]	39.79.C9	Embolizzazione selettiva con sostanza adesiva di altri vasi, altro
39.79.A8	Embolizzazione selettiva con plugs di vasi spinali [L] Cod. a.: Plugs vascolari inseriti in vasi spinali, secondo il numero (00.4G.A-)	39.7A	Impianto endovascolare di stent grafts [protesi stent] in altri vasi <input type="checkbox"/> INCL. Impiego di sistema di protezione da embolia Cod. a.: Gli stent grafts per la rivascolarizzazione di branche distali (inclusa la rappresentazione delle diramazioni) vanno codificati in aggiunta - Impianto (percutaneo) transluminale di stents ricoperti con o senza liberazione di sostanza medicamentosa (39.B3.-, 39.B4.-) Utilizzo di impianti e modelli personalizzati predisposti (00.9A.6-)
39.79.A9	Embolizzazione selettiva con plugs di altri vasi, altro	39.7A.0	Dettaglio della sottocategoria 39.7A
39.79.B	Embolizzazione selettiva di vasi con liquidi embolizzanti Embolizzazione o occlusione mediante alcol	39.7A.00	Impianto endovascolare di stent grafts [protesi stent] in altri vasi, NAS
39.79.B0	Embolizzazione selettiva con liquidi embolizzanti di altri vasi, NAS	39.7A.09	Impianto endovascolare di stent grafts [protesi stent] in altri vasi, altro
39.79.B1	Embolizzazione selettiva con liquidi embolizzanti di vasi dell'arto superiore [L]	39.7A.1	Impianto endovascolare di stent grafts [protesi stent] nelle arterie del bacino, livello iliaco, senza diramazioni, secondo il numero di protesi stent
39.79.B2	Embolizzazione selettiva con liquidi embolizzanti dell'aorta	39.7A.11	Impianto endovascolare, livello iliaco, 1 protesi stent, senza diramazione [L]
39.79.B4	Embolizzazione selettiva con liquidi embolizzanti di vasi toracici	39.7A.12	Impianto endovascolare, livello iliaco, 2 protesi stent, senza diramazione [L]
39.79.B5	Embolizzazione selettiva con liquidi embolizzanti di vasi viscerali Tronco celiaco, arteria epatica, arteria gastrica, arteria splenica, arteria renale, arteria mesenterica superiore, arteria mesenterica inferiore	39.7A.13	Impianto endovascolare, livello iliaco, 3 protesi stent, senza diramazione [L]
39.79.B6	Embolizzazione selettiva con liquidi embolizzanti di vasi addominali e pelvici [L] Arterie lombari, arteria iliaca NAS, arteria iliaca comune, arteria iliaca esterna, arteria iliaca interna	39.7A.14	Impianto endovascolare, livello iliaco, 4 protesi stent, senza diramazione [L]
39.79.B7	Embolizzazione selettiva con liquidi embolizzanti di vasi dell'arto inferiore [L]	39.7A.15	Impianto endovascolare, livello iliaco, 5 protesi stent, senza diramazione [L]
39.79.B8	Embolizzazione selettiva con liquidi embolizzanti di vasi spinali [L]	39.7A.16	Impianto endovascolare, livello iliaco, 6 e più protesi stent, senza diramazione [L]
39.79.B9	Embolizzazione selettiva con liquidi embolizzanti di altri vasi, altro	39.7A.2	Impianto endovascolare di stent grafts [protesi stent] nelle arterie del bacino, livello iliaco con rivascolarizzazione di ramo collaterale
39.79.C	Embolizzazione selettiva di vasi con sostanza adesiva <input type="checkbox"/> INCL. Embolizzazione con sostanza adesiva o coesiva (es. copolimero etilen-alcol-vinilico)	39.7A.21	Impianto endovascolare di stent grafts [protesi stent] nelle arterie del bacino, livello iliaco con diramazione
39.79.C0	Embolizzazione selettiva con sostanza adesiva di altri vasi, NAS	39.7A.22	Impianto endovascolare di stent grafts [protesi stent] nelle arterie del bacino, con rivascolarizzazione di branca tramite la tecnica con protesi in parallelo [L] <input type="checkbox"/> INCL. Tecnica chimney, tecnica a periscopio, tecnica snorkel e tecnica sandwich
39.79.C1	Embolizzazione selettiva con sostanza adesiva di vasi dell'arto superiore [L]		

Nota: Codice per l'impianto sincrono di stent graft nell'arteria iliaca e di protesi stent a lume inferiore nell'arteria iliaca interna. Lo stent graft di grande diametro è compreso nel codice. Lo stent graft [stent ricoperto] di diametro inferiore va codificato in aggiunta.

- 39.7A.3** **Impianto endovascolare di stent grafts [protesi stent] in vene profonde**
- 39.7A.31** **Impianto endovascolare di stent grafts [protesi stent] nella vena cava**
- 39.7A.32** **Impianto endovascolare di stent grafts [protesi stent] nella vena porta**
- 39.7A.4** **Impianto endovascolare di stent grafts [protesi stent] in altri vasi addominali e viscerali**
- 39.7A.41** **Impianto endovascolare di stent grafts [protesi stent] in vasi renali [L]**
- 39.8** **Interventi sul globo carotideo, sul seno carotideo e su altri glomi vascolari**
- Chemodectomia
- Denervazione di corpuscolo aortico
- Denervazione di corpuscolo carotideo
- Glomectomia della carotide
- Impianto nel corpuscolo carotideo di pacemaker
- Impianto nel corpuscolo carotideo di stimolatore elettronico
- INCL.** Impianto o sostituzione di dispositivo di attivazione del baroriflesso nel seno carotideo
- ESCL.** *Asportazione di globo giugulare (20.51)*
Sola sostituzione di elettrodo(i) nel seno carotideo (04.92)
- 39.8X** **Interventi sul globo carotideo, sul seno carotideo e su altri glomi vascolari**
- 39.8X.0** **Dettaglio della sottocategoria 39.8X**
- 39.8X.00** **Interventi sul globo carotideo, sul seno carotideo e su altri glomi vascolari, NAS [L]**
- 39.8X.10** **Esplorazione del globo carotideo e di altri glomi vascolari [L]**
- 39.8X.11** **Asportazione del globo carotideo e di altri glomi vascolari [L]**
- 39.8X.20** **Impianto o sostituzione di generatore di impulsi per l'attivazione del baroriflesso**
- Cod. a.:** I rispettivi elettrodi (39.8X.30-39.8X.32)
- 39.8X.21** **Revisione senza sostituzione di generatore di impulsi per l'attivazione del baroriflesso**
- 39.8X.22** **Rimozione di generatore di impulsi per l'attivazione del baroriflesso**
- 39.8X.30** **Impianto o sostituzione di elettrodo(i) per l'attivazione del baroriflesso**
- 39.8X.31** **Revisione senza sostituzione di elettrodo(i) per l'attivazione del baroriflesso**
- 39.8X.32** **Rimozione di elettrodo(i) per l'attivazione del baroriflesso**
- 39.8X.99** **Interventi sul globo carotideo, sul seno carotideo e su altri glomi vascolari, altro [L]**
- 39.9** **Altri interventi sui vasi**
- 39.91** **Sbrigliamento dei vasi**
- Arteriolisi
- Dissezione e sbrigliamento di tessuto aderente: fascio arteria-vena-nervo
- Dissezione e sbrigliamento di tessuto aderente: fascio vascolare

Venolisi

- 39.91.0** **Dettaglio della sottocategoria 39.91**
- 39.91.00** **Sbrigliamento di vasi, NAS**
- 39.91.10** **Sbrigliamento di vasi per intervento endovascolare**
- ESCL.** *Omettere il codice - In caso di impianto di pacemaker o defibrillatore*
- Nota:** Si tratta di un codice aggiuntivo. Il rispettivo intervento di chirurgia vascolare va codificato separatamente.
- 39.91.99** **Sbrigliamento di vasi, altro**
- 39.92** **Iniezione intravascolare di sostanze sclerosanti**
- ESCL.** *Iniezioni di emorroidi (49.42)*
Iniezioni di varici esofagee (42.33)
- 39.92.0** **Dettaglio della sottocategoria 39.92**
- 39.92.00** **Iniezione intravascolare di sostanze sclerosanti, NAS**
- 39.92.11** **Iniezione intravascolare di sostanze sclerosanti, puntura diretta, mediante alcool**
- 39.92.99** **Iniezione intravascolare di sostanze sclerosanti, altro**
- 39.93** **Inserzione di cannula intersvasale**
- Formazione di fistola arteriovenosa per mezzo di cannula esterna
- Formazione di shunt arteriovenoso per mezzo di cannula esterna
- Cod. a.:** Ogni dialisi renale (39.95)
- ESCL.** *Confezione di shunt arteriovenoso interno per dialisi renale (39.27.1-)*
Ogni impianto o rimozione di sistema di assistenza cardiocircolatoria e respiratoria (37.6-)
- 39.94** **Sostituzione o revisione di cannula intersvasale**
- 39.94.0** **Dettaglio della sottocategoria 39.94**
- 39.94.11** **Sostituzione di cannula intersvasale**
- 39.94.12** **Revisione senza sostituzione di cannula intersvasale**
- 39.95** **Emodialisi**
- Dialisi renale
- Emodiafiltrazione
- Emofiltrazione
- Rene artificiale
- ESCL.** *Dialisi peritoneale (54.98.-)*
- Nota:** Una procedura di sostituzione renale continua che era programmata per più di 24 ore, ma che è stata interrotta prima, va codificata con i codici fino a 24 ore
- Una prolungata procedura di sostituzione renale intermittente dura più di 6 ore.
- 39.95.1** **Assistenza o sostituzione della funzione renale mediante emodialisi**
- 39.95.10** **Emodialisi: NAS**
- 39.95.19** **Emodialisi: altro**
- 39.95.20** **Emodialisi: Intermittente, NAS**
- 39.95.21** **Emodialisi: Intermittente, anticoagulazione con eparina o senza anticoagulazione**
- 39.95.22** **Emodialisi: Intermittente, anticoagulazione con altre sostanze**

39.95.23	Emodialisi: Prolungata intermittente, anticoagulazione con eparina o senza anticoagulazione	39.95.63	Emofiltrazione: Prolungata intermittente, anticoagulazione con eparina o senza anticoagulazione
39.95.24	Emodialisi: Prolungata intermittente, anticoagulazione con altre sostanze	39.95.64	Emofiltrazione: Prolungata intermittente, anticoagulazione con altre sostanze
39.95.3	Emodialisi: Continua, veno-venosa, con pompa [CVVHD], anticoagulazione con eparina o senza anticoagulazione, secondo la durata del trattamento	39.95.7	Emofiltrazione: Continua, veno-venosa, con pompa [CVVH], anticoagulazione con eparina o senza anticoagulazione, secondo la durata del trattamento
39.95.30	Emodialisi: Continua, veno-venosa, con pompa [CVVHD], anticoagulazione con eparina o senza anticoagulazione, durata non specificata	39.95.70	Emofiltrazione: Continua, veno-venosa, con pompa [CVVH], anticoagulazione con eparina o senza anticoagulazione, durata non specificata
39.95.31	Emodialisi: Continua, veno-venosa, con pompa [CVVHD], anticoagulazione con eparina o senza anticoagulazione, fino a 24 ore	39.95.71	Emofiltrazione: Continua, veno-venosa, con pompa [CVVH], anticoagulazione con eparina o senza anticoagulazione, fino a 24 ore
39.95.32	Emodialisi: Continua, veno-venosa, con pompa [CVVHD], anticoagulazione con eparina o senza anticoagulazione, da più di 24 ore fino a 72 ore	39.95.72	Emofiltrazione: Continua, veno-venosa, con pompa [CVVH], anticoagulazione con eparina o senza anticoagulazione, da più di 24 ore fino a 72 ore
39.95.33	Emodialisi: Continua, veno-venosa, con pompa [CVVHD], anticoagulazione con eparina o senza anticoagulazione, da più di 72 ore fino a 144 ore	39.95.73	Emofiltrazione: Continua, veno-venosa, con pompa [CVVH], anticoagulazione con eparina o senza anticoagulazione, da più di 72 ore fino a 144 ore
39.95.34	Emodialisi: Continua, veno-venosa, con pompa [CVVHD], anticoagulazione con eparina o senza anticoagulazione, da più di 144 ore fino a 264 ore	39.95.74	Emofiltrazione: Continua, veno-venosa, con pompa [CVVH], anticoagulazione con eparina o senza anticoagulazione, da più di 144 ore fino a 264 ore
39.95.35	Emodialisi: Continua, veno-venosa, con pompa [CVVHD], anticoagulazione con eparina o senza anticoagulazione, da più di 264 ore fino a 432 ore	39.95.75	Emofiltrazione: Continua, veno-venosa, con pompa [CVVH], anticoagulazione con eparina o senza anticoagulazione, da più di 264 ore fino a 432 ore
39.95.36	Emodialisi: Continua, veno-venosa, con pompa [CVVHD], anticoagulazione con eparina o senza anticoagulazione, da più di 432 ore	39.95.76	Emofiltrazione: Continua, veno-venosa, con pompa [CVVH], anticoagulazione con eparina o senza anticoagulazione, da più di 432 ore
39.95.4	Emodialisi: Continua, veno-venosa, con pompa [CVVHD], anticoagulazione con altre sostanze, secondo la durata del trattamento	39.95.8	Emofiltrazione: Continua, veno-venosa, con pompa [CVVH], anticoagulazione con altre sostanze, secondo la durata del trattamento
39.95.40	Emodialisi: Continua, veno-venosa, con pompa [CVVHD], anticoagulazione con altre sostanze, durata non specificata	39.95.80	Emofiltrazione: Continua, veno-venosa, con pompa [CVVH], anticoagulazione con altre sostanze, durata non specificata
39.95.41	Emodialisi: Continua, veno-venosa, con pompa [CVVHD], anticoagulazione con altre sostanze, fino a 24 ore	39.95.81	Emofiltrazione: Continua, veno-venosa, con pompa [CVVH], anticoagulazione con altre sostanze, fino a 24 ore
39.95.42	Emodialisi: Continua, veno-venosa, con pompa [CVVHD], anticoagulazione con altre sostanze, da più di 24 ore fino a 72 ore	39.95.82	Emofiltrazione: Continua, veno-venosa, con pompa [CVVH], anticoagulazione con altre sostanze, da più di 24 ore fino a 72 ore
39.95.43	Emodialisi: Continua, veno-venosa, con pompa [CVVHD], anticoagulazione con altre sostanze, da più di 72 ore fino a 144 ore	39.95.83	Emofiltrazione: Continua, veno-venosa, con pompa [CVVH], anticoagulazione con altre sostanze, da più di 72 ore fino a 144 ore
39.95.44	Emodialisi: Continua, veno-venosa, con pompa [CVVHD], anticoagulazione con altre sostanze, da più di 144 ore fino a 264 ore	39.95.84	Emofiltrazione: Continua, veno-venosa, con pompa [CVVH], anticoagulazione con altre sostanze, da più di 144 ore fino a 264 ore
39.95.45	Emodialisi: Continua, veno-venosa, con pompa [CVVHD], anticoagulazione con altre sostanze, da più di 264 ore fino a 432 ore	39.95.85	Emofiltrazione: Continua, veno-venosa, con pompa [CVVH], anticoagulazione con altre sostanze, da più di 264 ore fino a 432 ore
39.95.46	Emodialisi: Continua, veno-venosa, con pompa [CVVHD], anticoagulazione con altre sostanze, da più di 432 ore	39.95.86	Emofiltrazione: Continua, veno-venosa, con pompa [CVVH], anticoagulazione con altre sostanze, da più di 432 ore
39.95.5	Assistenza o sostituzione della funzione renale mediante emofiltrazione	39.95.A	Emofiltrazione: Continua, arteriovenosa [CAVH], secondo la durata del trattamento
39.95.50	Emofiltrazione: NAS	39.95.A0	Emofiltrazione: Continua, arteriovenosa [CAVH], durata non specificata
39.95.59	Emofiltrazione, altro	39.95.A1	Emofiltrazione: Continua, arteriovenosa [CAVH], fino a 24 ore
39.95.60	Emofiltrazione: Intermittente, NAS	39.95.A2	Emofiltrazione: Continua, arteriovenosa [CAVH], da più di 24 ore fino a 72 ore
39.95.61	Emofiltrazione: Intermittente, anticoagulazione con eparina o senza anticoagulazione		
39.95.62	Emofiltrazione: Intermittente, anticoagulazione con altre sostanze		

39.95.A3	Emofiltrazione: Continua, arteriovenosa [CAVH], da più di 72 ore fino a 144 ore	39.95.D5	Emodiafiltrazione: Continua, veno-venosa, con pompa [CVVHDF], anticoagulazione con altre sostanze, da più di 264 ore fino a 432 ore
39.95.A4	Emofiltrazione: Continua, arteriovenosa [CAVH], da più di 144 ore fino a 264 ore	39.95.D9	Emodiafiltrazione: Continua, veno-venosa, con pompa [CVVHDF], anticoagulazione con altre sostanze, da più di 432 ore
39.95.A5	Emofiltrazione: Continua, arteriovenosa [CAVH], da più di 264 ore fino a 432 ore	39.95.E	Emodiafiltrazione, continua, arteriovenosa [CAVHDF], secondo la durata del trattamento
39.95.A6	Emofiltrazione: Continua, arteriovenosa [CAVH], da più di 432 ore	39.95.E0	Emodiafiltrazione: Continua, arteriovenosa [CAVHDF], durata non specificata
39.95.B	Emodiafiltrazione: Intermittente	39.95.E1	Emodiafiltrazione: Continua, arteriovenosa [CAVHDF], fino a 24 ore
39.95.B0	Emodiafiltrazione: Intermittente, NAS	39.95.E2	Emodiafiltrazione: Continua, arteriovenosa [CAVHDF], da più di 24 ore fino a 72 ore
39.95.B1	Emodiafiltrazione: Intermittente, anticoagulazione con eparina o senza anticoagulazione	39.95.E3	Emodiafiltrazione: Continua, arteriovenosa [CAVHDF], da più di 72 ore fino a 144 ore
39.95.B2	Emodiafiltrazione: Intermittente, anticoagulazione con altre sostanze	39.95.E4	Emodiafiltrazione: Continua, arteriovenosa [CAVHDF], da più di 144 ore fino a 264 ore
39.95.B3	Emodiafiltrazione: Prolungata intermittente, anticoagulazione con eparina o senza anticoagulazione	39.95.E5	Emodiafiltrazione: Continua, arteriovenosa [CAVHDF], da più di 264 ore fino a 432 ore
39.95.B9	Emodiafiltrazione: Prolungata intermittente, anticoagulazione con altre sostanze	39.95.E6	Emodiafiltrazione: Continua, arteriovenosa [CAVHDF], da più di 432 ore
39.95.C	Emodiafiltrazione, continua, veno-venosa, secondo la durata del trattamento	39.95.H	Emodialisi per la rimozione di proteine con massa molecolare fino a 60000 Dialisi ad alto cut-off <input type="checkbox"/> INCL. Rimozione di catene leggere
39.95.C0	Emodiafiltrazione: Continua, veno-venosa, con pompa [CVVHDF], anticoagulazione con eparina o senza anticoagulazione, durata non specificata	39.95.H0	Emodialisi per la rimozione di proteine con massa molecolare fino a 60000, NAS
39.95.C1	Emodiafiltrazione: Continua, veno-venosa, con pompa [CVVHDF], anticoagulazione con eparina o senza anticoagulazione, fino a 24 ore	39.95.H1	Emodialisi per la rimozione di proteine con massa molecolare fino a 60000, prolungata intermittente
39.95.C2	Emodiafiltrazione: Continua, veno-venosa, con pompa [CVVHDF], anticoagulazione con eparina o senza anticoagulazione, da più di 24 ore fino a 72 ore	39.95.H9	Emodialisi per la rimozione di proteine con massa molecolare fino a 60000, altro
39.95.C3	Emodiafiltrazione: Continua, veno-venosa, con pompa [CVVHDF], anticoagulazione con eparina o senza anticoagulazione, da più di 72 ore fino a 144 ore	39.95.I	Informazioni supplementari sull'emodialisi Nota: Questi codici sono codici supplementari alle possibili procedure di dialisi.
39.95.C4	Emodiafiltrazione: Continua, veno-venosa, con pompa [CVVHDF], anticoagulazione con eparina o senza anticoagulazione, da più di 144 ore fino a 264 ore	39.95.I0	Informazioni supplementari sull'emodialisi, NAS
39.95.C5	Emodiafiltrazione: Continua, veno-venosa, con pompa [CVVHDF], anticoagulazione con eparina o senza anticoagulazione, da più di 264 ore fino a 432 ore	39.95.I1	Procedura di sostituzione renale per la terapia dell'insufficienza del trapianto (di rene), intermittente Nota: Questo codice supplementare va utilizzato solo se la procedura di dialisi è stata condotta a causa di deficit di ripresa funzionale o insufficienza del trapianto nella stessa degenza ospedaliera in cui è stato effettuato anche il trapianto di rene.
39.95.C6	Emodiafiltrazione: Continua, veno-venosa, con pompa [CVVHDF], anticoagulazione con eparina o senza anticoagulazione, da più di 432 ore	39.95.I2	Procedura di sostituzione renale per la terapia dell'insufficienza del trapianto (di rene), continua Nota: Questo codice supplementare va utilizzato solo se la procedura di dialisi è stata condotta a causa di deficit di ripresa funzionale o insufficienza del trapianto nella stessa degenza ospedaliera in cui è stato effettuato anche il trapianto di rene.
39.95.D	Emodiafiltrazione, continua, veno-venosa, con pompa [CVVHDF], anticoagulazione con altre sostanze, secondo la durata del trattamento	39.95.I9	Informazioni supplementari sull'emodialisi, altro
39.95.D0	Emodiafiltrazione: Continua, veno-venosa, con pompa [CVVHDF], anticoagulazione con altre sostanze, NAS	39.97	Altra perfusione Cod. a.: Eventuale sostanza perfusa (99.2) <input type="checkbox"/> ESCL. <i>Perfusione di fegato (50.93)</i> <i>Perfusione di intestino crasso (46.96)</i> <i>Perfusione di intestino tenue (46.95)</i>
39.95.D1	Emodiafiltrazione: Continua, veno-venosa, con pompa [CVVHDF], anticoagulazione con altre sostanze, fino a 24 ore		
39.95.D2	Emodiafiltrazione: Continua, veno-venosa, con pompa [CVVHDF], anticoagulazione con altre sostanze, da più di 24 ore fino a 72 ore		
39.95.D3	Emodiafiltrazione: Continua, veno-venosa, con pompa [CVVHDF], anticoagulazione con altre sostanze, da più di 72 ore fino a 144 ore		
39.95.D4	Emodiafiltrazione: Continua, veno-venosa, con pompa [CVVHDF], anticoagulazione con altre sostanze, da più di 144 ore fino a 264 ore		

Perfusione di rene (55.95)

39.97.0 Dettaglio della sottocategoria 39.97

39.97.00 Altra perfusione, NAS

39.97.09 Altra perfusione, altro

Perfusione, locale [regionale] del collo
 Perfusione, locale [regionale] della testa
 Perfusione, locale [regionale] di arteria carotide
 Perfusione, locale [regionale] di arteria coronarica
 Perfusione, locale [regionale] di arto inferiore
 Perfusione, locale [regionale] di arto superiore

39.97.1 Perfusione isolata di arto

39.97.11 Perfusione isolata di arto con citostatico

39.97.12 Perfusione isolata di arto con fattore di necrosi tumorale

39.97.13 Perfusione isolata di arto con citostatico nonché fattore di necrosi tumorale

39.97.19 Perfusione isolata di arto, altre sostanze

39.98 Controllo di emorragia, NAS

Angiotripsia

Controllo di emorragia postoperatoria, NAS

Venotripsia

ESCL *Controllo (postoperatorio) di emorragia dell'ano (49.95)*

Controllo di emorragia (postoperatoria) a seguito di intervento vascolare (39.41)

Controllo di emorragia (postoperatoria) della prostata (60.94)

Controllo di emorragia (postoperatoria) della vescica (57.93.-)

Controllo di emorragia (postoperatoria) dopo tonsillectomia e adenoidectomia (28.7.-)

Controllo di emorragia (postoperatoria) mediante legatura (38.80-38.89)

Controllo di emorragia (postoperatoria) mediante sutura (39.3.-)

Controllo di epistassi (postoperatoria) (21.0.-)

39.99 Altri interventi sui vasi

ESCL *Iniezione o infusione di sostanze terapeutiche o profilattiche (99.1-99.2)*

Trasfusione di sangue e componenti del sangue (99.01-99.09)

39.99.0 Dettaglio della sottocategoria 39.99

39.99.00 Altri interventi sui vasi, NAS

39.99.10 Aortopessia

39.99.20 Interventi per anomalie vascolari congenite, NAS

39.99.21 Interventi per anomalie congenite dell'istmo aortico (stenosi) o per arco aortico interrotto

39.99.22 Interventi per anomalie congenite dell'arteria o vena polmonare o per arteria lusoria

39.99.23 Interventi per anomalie congenite della vena cava

39.99.24 Interventi per unifocalizzazione di vasi collaterali congeniti

39.99.30 Intervento di occlusione mediante catetere del dotto arterioso di Botallo, NAS

39.99.31 Intervento di occlusione mediante catetere del dotto arterioso di Botallo, con spirale [coil]

39.99.32 Intervento di occlusione mediante catetere del dotto arterioso di Botallo, con Amplatzer duct occluder

Cod. a.: Plugs vascolari inseriti nel dotto arterioso di Botallo, secondo il numero (00.4G.7-)

39.99.38 Intervento di occlusione mediante catetere del dotto arterioso di Botallo, altro

39.99.39 Interventi per altre anomalie vascolari congenite

39.99.99 Altri interventi sui vasi, altro

39.9A Intervento su o con dispositivo per via vascolare

39.9A.0 Dettaglio della sottocategoria 39.9A

39.9A.00 Intervento su o con dispositivo per via vascolare, NAS

39.9A.09 Intervento su o con dispositivo per via vascolare, altro

39.9A.1 Impianto, revisione, sostituzione o rimozione di sistema di cateterismo a permanenza totalmente impiantabile

Dispositivo di accesso vascolare totalmente impiantabile [Vascular Access Device [VAD]]

Port

39.9A.10 Impianto, revisione, sostituzione o rimozione di sistema di cateterismo a permanenza totalmente impiantabile, NAS

39.9A.11 Impianto o sostituzione di sistema di cateterismo a permanenza totalmente impiantabile

39.9A.12 Revisione senza sostituzione di sistema di cateterismo a permanenza completamente impiantabile

39.9A.13 Rimozione di sistema di cateterismo a permanenza totalmente impiantabile

39.9A.19 Impianto, revisione, sostituzione o rimozione di sistema di cateterismo a permanenza totalmente impiantabile, altro

39.9A.2 Interventi su o con pompa per infusione totalmente impiantabile per infusione intravenosa

ESCL *Interventi su o con pompa per infusione totalmente impiantabile per infusione intraventricolare o intratecale ed epidurale (02.98.-, 03.9B.-)*

39.9A.20 Interventi su o con pompa per infusione totalmente impiantabile per infusione intravenosa, NAS

39.9A.21 Impianto o sostituzione di pompa per infusione totalmente impiantabile per infusione intravenosa con flusso costante

39.9A.22 Impianto o sostituzione di pompa per infusione totalmente impiantabile per infusione intravenosa con profilo giornaliero variabile programmabile

39.9A.23 Impianto o sostituzione di pompa per infusione totalmente impiantabile per infusione intravenosa con monitoraggio elettronico integrato delle occlusioni

39.9A.24 Impianto o sostituzione di pompa per infusione totalmente impiantabile per infusione intravenosa, altro

39.9A.25 Revisione senza sostituzione di pompa per infusione totalmente impiantabile per infusione intravenosa

39.9A.26 Rimozione di pompa per infusione totalmente impiantabile per infusione intravenosa

- 39.9A.29 Interventi su o con pompa per infusione totalmente impiantabile per infusione intravenosa, altro**
- 39.A Particolarità di tecniche operatorie, materiali e dispositivi di sistemi cardiovascolari**
- Nota:** I codici seguenti sono codici supplementari. Il rispettivo intervento di chirurgia vascolare va codificato separatamente.
- 39.A1 Tecniche operatorie specifiche sul cuore**
- 39.A1.0 Dettaglio della sottocategoria 39.A1**
- 39.A1.00 Tecniche operatorie specifiche sul cuore, NAS**
- 39.A1.09 Tecniche operatorie specifiche sul cuore, altro**
- 39.A1.1 Ausilio tecnico per la rimozione di elettrodi di pacemaker o defibrillatore**
- 39.A1.11 Impiego di laser ad eccimeri**
- 39.A1.12 Impiego di tagliafili**
- 39.A1.13 Inserzione di strumento ad ansa [snare]**
- 39.A1.14 Inserzione di catetere per occlusione a palloncino nella vena cava superiore**
- 39.A1.15 Inserzione di ausili per l'estrazione intraluminale espansibili, 1 locking stylet**
- 39.A1.16 Inserzione di ausili per l'estrazione intraluminale espansibili, 2 locking stylets**
- 39.A1.17 Inserzione di ausili per l'estrazione intraluminale espansibili, 3 e più locking stylets**
- 39.A1.19 Ausilio tecnico per la rimozione di elettrodi di pacemaker o defibrillatore, altro**
- 39.A1.2 Procedura specifica e ausilio tecnico per l'impianto di elettrodi di pacemaker o defibrillatore**
- 39.A1.21 Posizionamento di elettrodo per la stimolazione diretta del sistema di conduzione intracardiaca (His Bundle Pacing)**
- 39.A1.29 Procedura specifica e ausilio tecnico per l'impianto di elettrodi di pacemaker o defibrillatore, altro**
- 39.A2 Particolarità di dispositivi impiantati nel cuore**
- 39.A2.0 Dettaglio della sottocategoria 39.A2**
- 39.A2.00 Particolarità di dispositivi impiantati nel cuore, NAS**
- 39.A2.1 Impiego di pacemaker o defibrillatore con proprietà particolari**
- 39.A2.11 Impiego di pacemaker o defibrillatore RMN-compatibile**
- 39.A2.13 Impiego di trasmettente per il monitoraggio a distanza di pacemaker o defibrillatore**
- INCL** Istruzione al paziente
- ESCL** *Impiego di sistemi con possibilità di monitoraggio a distanza (00.9D.11)*
- 39.A2.99 Particolarità di dispositivi impiantati nel cuore, altro**
- 39.B Impianto (percutaneo) transluminale di stents in vasi sanguigni**
- Cod. a.:** Informazioni supplementari sugli stents impiantati (39.C.-)
Terapia ibrida (00.99.80)
- ESCL** *Impianto di stents in arterie coronarie (36.-)*
Impianto endovascolare di stent graft [protesi stent] nell'aorta addominale (39.71.-)
Impianto endovascolare di stent graft [protesi stent] nell'aorta toracica e toracoaddominale (39.73.-)
- Impianto endovascolare di stent grafts [protesi stent] in altri vasi (39.7A.-)*
- Nota:** Le seguenti definizioni riguardanti stents e stent grafts non sono funzionali a una codifica basata sull'indicazione, ma servono solo per una classificazione di massima. «Stent» è un termine generico che designa protesi endovascolari cilindriche a maglie, il cui scopo è mantenere pervio un vaso (mantenimento del lume). Uno «stent graft» [protesi stent] è uno stent con protesi vascolare. Consiste in una maglia avvolta da una guaina e ha lo scopo di mantenere pervio il vaso (mantenimento del lume), nonché di surrogare la funzione (attraversamento del lume). Uno «stent ricoperto» [stent graft] è uno stent avvolto in una guaina, ad es. di poliestere. Per gli stents ricoperti è prioritaria la funzione meccanica. Inguainato [ricoperto] non equivale tuttavia a rivestito. Uno «stent rivestito» è provvisto di uno strato di altro materiale o altra sostanza. Per gli stents rivestiti è prioritaria l'efficacia del rivestimento (medicamento, anticorpi, bioattività). Uno stent rivestito può essere medicato o meno (es. in caso di rivestimento di anticorpi o rivestimento bioattivo).
- 39.B1 Impianto (percutaneo) transluminale di stents senza liberazione di sostanza medicamentosa**
- Cod. a.:** Stents di lunghezza pari a 100 mm e più - Lunghezza dello stent (39.C4.-)
- 39.B1.0 Dettaglio della sottocategoria 39.B1**
- 39.B1.00 Impianto (percutaneo) transluminale di stents senza liberazione di sostanza medicamentosa, NAS**
- 39.B1.09 Impianto (percutaneo) transluminale di stents senza liberazione di sostanza medicamentosa, altro**
- 39.B1.11 Impianto (percutaneo) transluminale di stents senza liberazione di sostanza medicamentosa, vasi intracranici**
- 39.B1.22 Impianto (percutaneo) transluminale di stents senza liberazione di sostanza medicamentosa, arteria carotide NAS [L]**
- 39.B1.23 Impianto (percutaneo) transluminale di stents senza liberazione di sostanza medicamentosa, arteria carotide comune [L]**
- 39.B1.25 Impianto (percutaneo) transluminale di stents senza liberazione di sostanza medicamentosa, arteria carotide interna extracranica [L]**
- 39.B1.26 Impianto (percutaneo) transluminale di stents senza liberazione di sostanza medicamentosa, arteria carotide interna extracranica con arteria carotide comune [L]**
- 39.B1.27 Impianto (percutaneo) transluminale di stents senza liberazione di sostanza medicamentosa, arteria carotide esterna [L]**
- 39.B1.28 Impianto (percutaneo) transluminale di stents senza liberazione di sostanza medicamentosa, arteria vertebrale extracranica [L]**
- 39.B1.31 Impianto (percutaneo) transluminale di stents senza liberazione di sostanza medicamentosa, vasi di spalla e braccio [L]**
- 39.B1.51 Impianto (percutaneo) transluminale di stents senza liberazione di sostanza medicamentosa, vasi dell'avambraccio [L]**

39.B1.71	Impianto (percutaneo) transluminale di stents senza liberazione di sostanza medicamentosa, aorta	39.B2.00	Impianto (percutaneo) transluminale di stents con liberazione di sostanza medicamentosa, NAS
39.B1.74	Impianto (percutaneo) transluminale di stents senza liberazione di sostanza medicamentosa, istmo aortico	39.B2.09	Impianto (percutaneo) transluminale di stents con liberazione di sostanza medicamentosa, altro
39.B1.75	Impianto (percutaneo) transluminale di stents senza liberazione di sostanza medicamentosa, dotto arterioso aperto	39.B2.11	Impianto (percutaneo) transluminale di stents con liberazione di sostanza medicamentosa, vasi intracranici
39.B1.81	Impianto (percutaneo) transluminale di stents senza liberazione di sostanza medicamentosa, altri vasi toracici	39.B2.22	Impianto (percutaneo) transluminale di stents con liberazione di sostanza medicamentosa, arteria carotide NAS [L]
39.B1.A4	Impianto (percutaneo) transluminale di stents senza liberazione di sostanza medicamentosa, arteria polmonare	39.B2.23	Impianto (percutaneo) transluminale di stents con liberazione di sostanza medicamentosa, arteria carotide comune [L]
39.B1.C1	Impianto (percutaneo) transluminale di stents senza liberazione di sostanza medicamentosa, altre arterie addominali e pelviche [L]	39.B2.25	Impianto (percutaneo) transluminale di stents con liberazione di sostanza medicamentosa, arteria carotide interna extracranica [L]
39.B1.C3	Impianto (percutaneo) transluminale di stents senza liberazione di sostanza medicamentosa, arteria iliaca [L]	39.B2.26	Impianto (percutaneo) transluminale di stents con liberazione di sostanza medicamentosa, arteria carotide interna extracranica con arteria carotide comune [L]
39.B1.D1	Impianto (percutaneo) transluminale di stents senza liberazione di sostanza medicamentosa, vasi viscerali	39.B2.27	Impianto (percutaneo) transluminale di stents con liberazione di sostanza medicamentosa, arteria carotide esterna [L]
39.B1.G1	Impianto (percutaneo) transluminale di stents senza liberazione di sostanza medicamentosa, arterie della coscia [L]	39.B2.28	Impianto (percutaneo) transluminale di stents con liberazione di sostanza medicamentosa, arteria vertebrale extracranica [L]
39.B1.H1	Impianto (percutaneo) transluminale di stents senza liberazione di sostanza medicamentosa, vasi della gamba [L]	39.B2.31	Impianto (percutaneo) transluminale di stents con liberazione di sostanza medicamentosa, vasi di spalla e braccio [L]
39.B1.J3	Impianto (percutaneo) transluminale di stents senza liberazione di sostanza medicamentosa, vena polmonare	39.B2.51	Impianto (percutaneo) transluminale di stents con liberazione di sostanza medicamentosa, vasi dell'avambraccio [L]
39.B1.J7	Impianto (percutaneo) transluminale di stents senza liberazione di sostanza medicamentosa, vena cava	39.B2.71	Impianto (percutaneo) transluminale di stents con liberazione di sostanza medicamentosa, aorta
39.B1.JB	Impianto (percutaneo) transluminale di stents senza liberazione di sostanza medicamentosa, altre vene addominali e pelviche [L]	39.B2.74	Impianto (percutaneo) transluminale di stents con liberazione di sostanza medicamentosa, istmo aortico
39.B1.JF	Impianto (percutaneo) transluminale di stents senza liberazione di sostanza medicamentosa, vene della coscia [L]	39.B2.75	Impianto (percutaneo) transluminale di stents con liberazione di sostanza medicamentosa, dotto arterioso aperto
39.B1.JI	Impianto (percutaneo) transluminale di stents senza liberazione di sostanza medicamentosa, vena porta	39.B2.81	Impianto (percutaneo) transluminale di stents con liberazione di sostanza medicamentosa, altri vasi toracici
39.B1.L1	Impianto (percutaneo) transluminale di stents senza liberazione di sostanza medicamentosa, vasi spinali	39.B2.A4	Impianto (percutaneo) transluminale di stents con liberazione di sostanza medicamentosa, arteria polmonare
39.B1.M1	Impianto (percutaneo) transluminale di stents senza liberazione di sostanza medicamentosa, malformazioni vascolari	39.B2.C1	Impianto (percutaneo) transluminale di stents con liberazione di sostanza medicamentosa, altre arterie addominali e pelviche [L]
39.B1.M2	Impianto (percutaneo) transluminale di stents senza liberazione di sostanza medicamentosa, vasi collaterali aortopolmonari [MAPCA]	39.B2.C3	Impianto (percutaneo) transluminale di stents con liberazione di sostanza medicamentosa, arteria iliaca [L]
39.B1.N1	Impianto (percutaneo) transluminale di stents senza liberazione di sostanza medicamentosa, vasi artificiali	39.B2.D1	Impianto (percutaneo) transluminale di stents con liberazione di sostanza medicamentosa, vasi viscerali
39.B1.N2	Impianto (percutaneo) transluminale di stents senza liberazione di sostanza medicamentosa, shunt aortopolmonari artificiali	39.B2.G1	Impianto (percutaneo) transluminale di stents con liberazione di sostanza medicamentosa, arterie della coscia [L]
39.B2	Impianto (percutaneo) transluminale di stents con liberazione di sostanza medicamentosa Cod. a.: Stents di lunghezza pari a 100 mm e più - Lunghezza dello stent (39.C4.-)	39.B2.H1	Impianto (percutaneo) transluminale di stents con liberazione di sostanza medicamentosa, vasi della gamba [L]
39.B2.0	Dettaglio della sottocategoria 39.B2	39.B2.J3	Impianto (percutaneo) transluminale di stents con liberazione di sostanza medicamentosa, vena polmonare

39.B2.J7	Impianto (percutaneo) transluminale di stents con liberazione di sostanza medicamentosa, vena cava	39.B3.51	Impianto (percutaneo) transluminale di stents ricoperti senza liberazione di sostanza medicamentosa, vasi dell'avambraccio [L]
39.B2.JB	Impianto (percutaneo) transluminale di stents con liberazione di sostanza medicamentosa, altre vene addominali e pelviche [L]	39.B3.75	Impianto (percutaneo) transluminale di stents ricoperti senza liberazione di sostanza medicamentosa, dotto arterioso aperto
39.B2.JF	Impianto (percutaneo) transluminale di stents con liberazione di sostanza medicamentosa, vene della coscia [L]	39.B3.81	Impianto (percutaneo) transluminale di stents ricoperti senza liberazione di sostanza medicamentosa, altri vasi toracici
39.B2.JI	Impianto (percutaneo) transluminale di stents con liberazione di sostanza medicamentosa, vena porta	39.B3.C1	Impianto (percutaneo) transluminale di stents ricoperti senza liberazione di sostanza medicamentosa, altre arterie addominali e pelviche [L]
39.B2.L1	Impianto (percutaneo) transluminale di stents con liberazione di sostanza medicamentosa, vasi spinali	39.B3.C3	Impianto (percutaneo) transluminale di stents ricoperti senza liberazione di sostanza medicamentosa, arteria iliaca [L]
39.B2.M1	Impianto (percutaneo) transluminale di stents con liberazione di sostanza medicamentosa, malformazioni vascolari	39.B3.D1	Impianto (percutaneo) transluminale di stents ricoperti senza liberazione di sostanza medicamentosa, vasi viscerali
39.B2.M2	Impianto (percutaneo) transluminale di stents con liberazione di sostanza medicamentosa, vasi collaterali aortopolmonari [MAPCA]	39.B3.G1	Impianto (percutaneo) transluminale di stents ricoperti senza liberazione di sostanza medicamentosa, arterie della coscia [L]
39.B2.N1	Impianto (percutaneo) transluminale di stents con liberazione di sostanza medicamentosa, vasi artificiali	39.B3.H1	Impianto (percutaneo) transluminale di stents ricoperti senza liberazione di sostanza medicamentosa, vasi della gamba [L]
39.B2.N2	Impianto (percutaneo) transluminale di stents con liberazione di sostanza medicamentosa, shunt aortopolmonari artificiali	39.B3.J7	Impianto (percutaneo) transluminale di stents ricoperti senza liberazione di sostanza medicamentosa, vena cava
39.B3	Impianto (percutaneo) transluminale di stents ricoperti senza liberazione di sostanza medicamentosa Cod. a.: Stents di lunghezza pari a 100 mm e più - Lunghezza dello stent (39.C4.-)	39.B3.JB	Impianto (percutaneo) transluminale di stents ricoperti senza liberazione di sostanza medicamentosa, altre vene addominali e pelviche [L]
39.B3.0	Dettaglio della sottocategoria 39.B3	39.B3.JF	Impianto (percutaneo) transluminale di stents ricoperti senza liberazione di sostanza medicamentosa, vene della coscia [L]
39.B3.00	Impianto (percutaneo) transluminale di stents ricoperti senza liberazione di sostanza medicamentosa, NAS	39.B3.JI	Impianto (percutaneo) transluminale di stents ricoperti senza liberazione di sostanza medicamentosa, vena porta
39.B3.09	Impianto (percutaneo) transluminale di stents ricoperti senza liberazione di sostanza medicamentosa, altro	39.B3.L1	Impianto (percutaneo) transluminale di stents ricoperti senza liberazione di sostanza medicamentosa, vasi spinali
39.B3.11	Impianto (percutaneo) transluminale di stents ricoperti senza liberazione di sostanza medicamentosa, vasi intracranici	39.B3.M1	Impianto (percutaneo) transluminale di stents ricoperti senza liberazione di sostanza medicamentosa, malformazioni vascolari
39.B3.22	Impianto (percutaneo) transluminale di stents ricoperti senza liberazione di sostanza medicamentosa, arteria carotide NAS [L]	39.B3.N1	Impianto (percutaneo) transluminale di stents ricoperti senza liberazione di sostanza medicamentosa, vasi artificiali
39.B3.23	Impianto (percutaneo) transluminale di stents ricoperti senza liberazione di sostanza medicamentosa, arteria carotide comune [L]	39.B4	Impianto (percutaneo) transluminale di stents ricoperti con liberazione di sostanza medicamentosa Cod. a.: Stents di lunghezza pari a 100 mm e più - Lunghezza dello stent (39.C4.-)
39.B3.25	Impianto (percutaneo) transluminale di stents ricoperti senza liberazione di sostanza medicamentosa, arteria carotide interna extracranica [L]	39.B4.0	Dettaglio della sottocategoria 39.B4
39.B3.26	Impianto (percutaneo) transluminale di stents ricoperti senza liberazione di sostanza medicamentosa, arteria carotide interna extracranica con arteria carotide comune [L]	39.B4.00	Impianto (percutaneo) transluminale di stents ricoperti con liberazione di sostanza medicamentosa, NAS
39.B3.27	Impianto (percutaneo) transluminale di stents ricoperti senza liberazione di sostanza medicamentosa, arteria carotide esterna [L]	39.B4.09	Impianto (percutaneo) transluminale di stents ricoperti con liberazione di sostanza medicamentosa, altro
39.B3.28	Impianto (percutaneo) transluminale di stents ricoperti senza liberazione di sostanza medicamentosa, arteria vertebrale extracranica [L]	39.B4.11	Impianto (percutaneo) transluminale di stents ricoperti con liberazione di sostanza medicamentosa, vasi intracranici
39.B3.31	Impianto (percutaneo) transluminale di stents ricoperti senza liberazione di sostanza medicamentosa, vasi di spalla e braccio [L]	39.B4.22	Impianto (percutaneo) transluminale di stents ricoperti con liberazione di sostanza medicamentosa, arteria carotide NAS [L]
		39.B4.23	Impianto (percutaneo) transluminale di stents ricoperti con liberazione di sostanza medicamentosa, arteria carotide comune [L]

39.B4.25	Impianto (percutaneo) transluminale di stents ricoperti con liberazione di sostanza medicamentosa, arteria carotide interna extracranica [L]	39.B5.0	Dettaglio della sottocategoria 39.B5
39.B4.26	Impianto (percutaneo) transluminale di stents ricoperti con liberazione di sostanza medicamentosa, arteria carotide interna extracranica con arteria carotide comune [L]	39.B5.00	Impianto (percutaneo) transluminale di stents Cheatham Platinum non ricoperti, NAS
39.B4.27	Impianto (percutaneo) transluminale di stents ricoperti con liberazione di sostanza medicamentosa, arteria carotide esterna [L]	39.B5.09	Impianto (percutaneo) transluminale di stents Cheatham Platinum non ricoperti, altro
39.B4.28	Impianto (percutaneo) transluminale di stents ricoperti con liberazione di sostanza medicamentosa, arteria vertebrale extracranica [L]	39.B5.11	Impianto (percutaneo) transluminale di stents Cheatham Platinum non ricoperti, vasi intracranici
39.B4.31	Impianto (percutaneo) transluminale di stents ricoperti con liberazione di sostanza medicamentosa, vasi di spalla e braccio [L]	39.B5.22	Impianto (percutaneo) transluminale di stents Cheatham Platinum non ricoperti, arteria carotide NAS [L]
39.B4.51	Impianto (percutaneo) transluminale di stents ricoperti con liberazione di sostanza medicamentosa, vasi dell'avambraccio [L]	39.B5.23	Impianto (percutaneo) transluminale di stents Cheatham Platinum non ricoperti, arteria carotide comune [L]
39.B4.75	Impianto (percutaneo) transluminale di stents ricoperti con liberazione di sostanza medicamentosa, dotto arterioso aperto	39.B5.25	Impianto (percutaneo) transluminale di stents Cheatham Platinum non ricoperti, arteria carotide interna extracranica [L]
39.B4.81	Impianto (percutaneo) transluminale di stents ricoperti con liberazione di sostanza medicamentosa, altri vasi toracici	39.B5.26	Impianto (percutaneo) transluminale di stents Cheatham Platinum non ricoperti, arteria carotide interna extracranica con arteria carotide comune [L]
39.B4.C1	Impianto (percutaneo) transluminale di stents ricoperti con liberazione di sostanza medicamentosa, altre arterie addominali e pelviche [L]	39.B5.27	Impianto (percutaneo) transluminale di stents Cheatham Platinum non ricoperti, arteria carotide esterna [L]
39.B4.C3	Impianto (percutaneo) transluminale di stents ricoperti con liberazione di sostanza medicamentosa, arteria iliaca [L]	39.B5.31	Impianto (percutaneo) transluminale di stents Cheatham Platinum non ricoperti, vasi di spalla e braccio [L]
39.B4.D1	Impianto (percutaneo) transluminale di stents ricoperti con liberazione di sostanza medicamentosa, vasi viscerali	39.B5.51	Impianto (percutaneo) transluminale di stents Cheatham Platinum non ricoperti, vasi dell'avambraccio [L]
39.B4.G1	Impianto (percutaneo) transluminale di stents ricoperti con liberazione di sostanza medicamentosa, arterie della coscia [L]	39.B5.71	Impianto (percutaneo) transluminale di stents Cheatham Platinum non ricoperti, aorta
39.B4.H1	Impianto (percutaneo) transluminale di stents ricoperti con liberazione di sostanza medicamentosa, vasi della gamba [L]	39.B5.74	Impianto (percutaneo) transluminale di stents Cheatham Platinum non ricoperti, istmo aortico
39.B4.J7	Impianto (percutaneo) transluminale di stents ricoperti con liberazione di sostanza medicamentosa, vena cava	39.B5.75	Impianto (percutaneo) transluminale di stents Cheatham Platinum non ricoperti, dotto arterioso aperto
39.B4.JB	Impianto (percutaneo) transluminale di stents ricoperti con liberazione di sostanza medicamentosa, altre vene addominali e pelviche [L]	39.B5.81	Impianto (percutaneo) transluminale di stents Cheatham Platinum non ricoperti, altri vasi toracici
39.B4.JF	Impianto (percutaneo) transluminale di stents ricoperti con liberazione di sostanza medicamentosa, vene della coscia [L]	39.B5.C1	Impianto (percutaneo) transluminale di stents Cheatham Platinum non ricoperti, altre arterie addominali e pelviche [L]
39.B4.JI	Impianto (percutaneo) transluminale di stents ricoperti con liberazione di sostanza medicamentosa, vena porta	39.B5.C3	Impianto (percutaneo) transluminale di stents Cheatham Platinum non ricoperti, arteria iliaca [L]
39.B4.L1	Impianto (percutaneo) transluminale di stents ricoperti con liberazione di sostanza medicamentosa, vasi spinali	39.B5.D1	Impianto (percutaneo) transluminale di stents Cheatham Platinum non ricoperti, vasi viscerali
39.B4.M1	Impianto (percutaneo) transluminale di stents ricoperti con liberazione di sostanza medicamentosa, malformazioni vascolari	39.B5.G1	Impianto (percutaneo) transluminale di stents Cheatham Platinum non ricoperti, arterie della coscia [L]
39.B4.N1	Impianto (percutaneo) transluminale di stents ricoperti con liberazione di sostanza medicamentosa, vasi artificiali	39.B5.H1	Impianto (percutaneo) transluminale di stents Cheatham Platinum non ricoperti, vasi della gamba [L]
39.B5	Impianto (percutaneo) transluminale di stents Cheatham Platinum non ricoperti	39.B5.J7	Impianto (percutaneo) transluminale di stents Cheatham Platinum non ricoperti, vena cava
		39.B5.JB	Impianto (percutaneo) transluminale di stents Cheatham Platinum non ricoperti, altre vene addominali e pelviche [L]
		39.B5.JF	Impianto (percutaneo) transluminale di stents Cheatham Platinum non ricoperti, vene della coscia [L]
		39.B5.JI	Impianto (percutaneo) transluminale di stents Cheatham Platinum non ricoperti, vena porta
		39.B5.L1	Impianto (percutaneo) transluminale di stents Cheatham Platinum non ricoperti, vasi spinali

39.B5.M1	Impianto (percutaneo) transluminale di stents Cheatham Platinum non ricoperti, malformazioni vascolari	39.B6.JF	Impianto (percutaneo) transluminale di stents Cheatham Platinum ricoperti, vene della coscia [L]
39.B5.N1	Impianto (percutaneo) transluminale di stents Cheatham Platinum non ricoperti, vasi artificiali	39.B6.JI	Impianto (percutaneo) transluminale di stents Cheatham Platinum ricoperti, vena porta
39.B6	Impianto (percutaneo) transluminale di stents Cheatham Platinum ricoperti	39.B6.L1	Impianto (percutaneo) transluminale di stents Cheatham Platinum ricoperti, vasi spinali
39.B6.0	Dettaglio della sottocategoria 39.B6	39.B6.M1	Impianto (percutaneo) transluminale di stents Cheatham Platinum ricoperti, malformazioni vascolari
39.B6.00	Impianto (percutaneo) transluminale di stents Cheatham Platinum ricoperti, NAS	39.B6.N1	Impianto (percutaneo) transluminale di stents Cheatham Platinum ricoperti, vasi artificiali
39.B6.09	Impianto (percutaneo) transluminale di stents Cheatham Platinum ricoperti, altro	39.B7	Impianto (percutaneo) transluminale di stents di grande diametro non ricoperti
39.B6.11	Impianto (percutaneo) transluminale di stents Cheatham Platinum ricoperti, vasi intracranici	Nota:	Stents di grande diametro negli adulti: diametro > 16 mm e nei bambini: diametro > 8 mm
39.B6.22	Impianto (percutaneo) transluminale di stents Cheatham Platinum ricoperti, arteria carotide NAS [L]	39.B7.0	Dettaglio della sottocategoria 39.B7
39.B6.23	Impianto (percutaneo) transluminale di stents Cheatham Platinum ricoperti, arteria carotide comune [L]	39.B7.00	Impianto (percutaneo) transluminale di stents di grande diametro non ricoperti, NAS
39.B6.25	Impianto (percutaneo) transluminale di stents Cheatham Platinum ricoperti, arteria carotide interna extracranica [L]	39.B7.09	Impianto (percutaneo) transluminale di stents di grande diametro non ricoperti, altro
39.B6.26	Impianto (percutaneo) transluminale di stents Cheatham Platinum ricoperti, arteria carotide interna extracranica con arteria carotide comune [L]	39.B7.11	Impianto (percutaneo) transluminale di stents di grande diametro non ricoperti, vasi intracranici
39.B6.27	Impianto (percutaneo) transluminale di stents Cheatham Platinum ricoperti, arteria carotide esterna [L]	39.B7.22	Impianto (percutaneo) transluminale di stents di grande diametro non ricoperti, arteria carotide NAS [L]
39.B6.31	Impianto (percutaneo) transluminale di stents Cheatham Platinum ricoperti, vasi di spalla e braccio [L]	39.B7.23	Impianto (percutaneo) transluminale di stents di grande diametro non ricoperti, arteria carotide comune [L]
39.B6.51	Impianto (percutaneo) transluminale di stents Cheatham Platinum ricoperti, vasi dell'avambraccio [L]	39.B7.25	Impianto (percutaneo) transluminale di stents di grande diametro non ricoperti, arteria carotide interna extracranica [L]
39.B6.71	Impianto (percutaneo) transluminale di stents Cheatham Platinum ricoperti, aorta	39.B7.26	Impianto (percutaneo) transluminale di stents di grande diametro non ricoperti, arteria carotide interna extracranica con arteria carotide comune [L]
39.B6.74	Impianto (percutaneo) transluminale di stents Cheatham Platinum ricoperti, istmo aortico	39.B7.27	Impianto (percutaneo) transluminale di stents di grande diametro non ricoperti, arteria carotide esterna [L]
39.B6.75	Impianto (percutaneo) transluminale di stents Cheatham Platinum ricoperti, dotto arterioso aperto	39.B7.28	Impianto (percutaneo) transluminale di stents di grande diametro non ricoperti, arteria vertebrale extracranica [L]
39.B6.81	Impianto (percutaneo) transluminale di stents Cheatham Platinum ricoperti, altri vasi toracici	39.B7.31	Impianto (percutaneo) transluminale di stents di grande diametro non ricoperti, vasi di spalla e braccio [L]
39.B6.C1	Impianto (percutaneo) transluminale di stents Cheatham Platinum ricoperti, altre arterie addominali e pelviche [L]	39.B7.51	Impianto (percutaneo) transluminale di stents di grande diametro non ricoperti, vasi dell'avambraccio [L]
39.B6.C3	Impianto (percutaneo) transluminale di stents Cheatham Platinum ricoperti, arteria iliaca [L]	39.B7.71	Impianto (percutaneo) transluminale di stents di grande diametro non ricoperti, aorta
39.B6.D1	Impianto (percutaneo) transluminale di stents Cheatham Platinum ricoperti, vasi viscerali	39.B7.74	Impianto (percutaneo) transluminale di stents di grande diametro non ricoperti, istmo aortico
39.B6.G1	Impianto (percutaneo) transluminale di stents Cheatham Platinum ricoperti, arterie della coscia [L]	39.B7.75	Impianto (percutaneo) transluminale di stents di grande diametro non ricoperti, dotto arterioso aperto
39.B6.H1	Impianto (percutaneo) transluminale di stents Cheatham Platinum ricoperti, vasi della gamba [L]	39.B7.81	Impianto (percutaneo) transluminale di stents di grande diametro non ricoperti, altri vasi toracici
39.B6.J7	Impianto (percutaneo) transluminale di stents Cheatham Platinum ricoperti, vena cava	39.B7.A4	Impianto (percutaneo) transluminale di stents di grande diametro non ricoperti, arteria polmonare
39.B6.JB	Impianto (percutaneo) transluminale di stents Cheatham Platinum ricoperti, altre vene addominali e pelviche [L]	39.B7.C1	Impianto (percutaneo) transluminale di stents di grande diametro non ricoperti, altre arterie addominali e pelviche [L]

39.B7.C3	Impianto (percutaneo) transluminale di stents di grande diametro non ricoperti, arteria iliaca [L]	39.B8.28	Impianto (percutaneo) transluminale di stents di grande diametro ricoperti, arteria vertebrale extracranica [L]
39.B7.D1	Impianto (percutaneo) transluminale di stents di grande diametro non ricoperti, vasi viscerali	39.B8.31	Impianto (percutaneo) transluminale di stents di grande diametro ricoperti, vasi di spalla e braccio [L]
39.B7.G1	Impianto (percutaneo) transluminale di stents di grande diametro non ricoperti, arterie della coscia [L]	39.B8.51	Impianto (percutaneo) transluminale di stents di grande diametro ricoperti, vasi dell'avambraccio [L]
39.B7.H1	Impianto (percutaneo) transluminale di stents di grande diametro non ricoperti, vasi della gamba [L]	39.B8.71	Impianto (percutaneo) transluminale di stents di grande diametro ricoperti, aorta
39.B7.J3	Impianto (percutaneo) transluminale di stents di grande diametro non ricoperti, vena polmonare	39.B8.74	Impianto (percutaneo) transluminale di stents di grande diametro ricoperti, istmo aortico
39.B7.J7	Impianto (percutaneo) transluminale di stents di grande diametro non ricoperti, vena cava	39.B8.75	Impianto (percutaneo) transluminale di stents di grande diametro ricoperti, dotto arterioso aperto
39.B7.JB	Impianto (percutaneo) transluminale di stents di grande diametro non ricoperti, altre vene addominali e pelviche [L]	39.B8.81	Impianto (percutaneo) transluminale di stents di grande diametro ricoperti, altri vasi toracici
39.B7.JF	Impianto (percutaneo) transluminale di stents di grande diametro non ricoperti, vene della coscia [L]	39.B8.A4	Impianto (percutaneo) transluminale di stents di grande diametro ricoperti, arteria polmonare
39.B7.JI	Impianto (percutaneo) transluminale di stents di grande diametro non ricoperti, vena porta	39.B8.C1	Impianto (percutaneo) transluminale di stents di grande diametro ricoperti, altre arterie addominali e pelviche [L]
39.B7.L1	Impianto (percutaneo) transluminale di stents di grande diametro non ricoperti, vasi spinali	39.B8.C3	Impianto (percutaneo) transluminale di stents di grande diametro ricoperti, arteria iliaca [L]
39.B7.M1	Impianto (percutaneo) transluminale di stents di grande diametro non ricoperti, malformazioni vascolari	39.B8.D1	Impianto (percutaneo) transluminale di stents di grande diametro ricoperti, vasi viscerali
39.B7.M2	Impianto (percutaneo) transluminale di stents di grande diametro non ricoperti, vasi collaterali aortopolmonari [MAPCA]	39.B8.G1	Impianto (percutaneo) transluminale di stents di grande diametro ricoperti, arterie della coscia [L]
39.B7.N1	Impianto (percutaneo) transluminale di stents di grande diametro non ricoperti, vasi artificiali	39.B8.H1	Impianto (percutaneo) transluminale di stents di grande diametro ricoperti, vasi della gamba [L]
39.B7.N2	Impianto (percutaneo) transluminale di stents di grande diametro non ricoperti, shunt aortopolmonari artificiali	39.B8.J3	Impianto (percutaneo) transluminale di stents di grande diametro ricoperti, vena polmonare
39.B8	Impianto (percutaneo) transluminale di stents di grande diametro ricoperti	39.B8.J7	Impianto (percutaneo) transluminale di stents di grande diametro ricoperti, vena cava
	Nota: Stents di grande diametro negli adulti: diametro > 16 mm e nei bambini: diametro > 8 mm	39.B8.JB	Impianto (percutaneo) transluminale di stents di grande diametro ricoperti, altre vene addominali e pelviche [L]
39.B8.0	Dettaglio della sottocategoria 39.B8	39.B8.JF	Impianto (percutaneo) transluminale di stents di grande diametro ricoperti, vene della coscia [L]
39.B8.00	Impianto (percutaneo) transluminale di stents di grande diametro ricoperti, NAS	39.B8.JI	Impianto (percutaneo) transluminale di stents di grande diametro ricoperti, vena porta
39.B8.09	Impianto (percutaneo) transluminale di stents di grande diametro ricoperti, altro	39.B8.L1	Impianto (percutaneo) transluminale di stents di grande diametro ricoperti, vasi spinali
39.B8.11	Impianto (percutaneo) transluminale di stents di grande diametro ricoperti, vasi intracranici	39.B8.M1	Impianto (percutaneo) transluminale di stents di grande diametro ricoperti, malformazioni vascolari
39.B8.22	Impianto (percutaneo) transluminale di stents di grande diametro ricoperti, arteria carotide NAS [L]	39.B8.M2	Impianto (percutaneo) transluminale di stents di grande diametro ricoperti, vasi collaterali aortopolmonari [MAPCA]
39.B8.23	Impianto (percutaneo) transluminale di stents di grande diametro ricoperti, arteria carotide comune [L]	39.B8.N1	Impianto (percutaneo) transluminale di stents di grande diametro ricoperti, vasi artificiali
39.B8.25	Impianto (percutaneo) transluminale di stents di grande diametro ricoperti, arteria carotide interna extracranica [L]	39.B8.N2	Impianto (percutaneo) transluminale di stents di grande diametro ricoperti, shunt aortopolmonari artificiali
39.B8.26	Impianto (percutaneo) transluminale di stents di grande diametro ricoperti, arteria carotide interna extracranica con arteria carotide comune [L]	39.BA	Impianto (percutaneo) transluminale di growth stents non ricoperti
39.B8.27	Impianto (percutaneo) transluminale di stents di grande diametro ricoperti, arteria carotide esterna [L]		<input type="checkbox"/> INCL. Growth stents Cheatham Platinum non ricoperti
		39.BA.0	Dettaglio della sottocategoria 39.BA
		39.BA.00	Impianto (percutaneo) transluminale di growth stents non ricoperti, NAS

- 39.BA.09 Impianto (percutaneo) transluminale di growth stents non ricoperti, altro
- 39.BA.A4 Impianto (percutaneo) transluminale di growth stents non ricoperti, arteria polmonare
- 39.BA.J3 Impianto (percutaneo) transluminale di growth stents non ricoperti, vena polmonare
- 39.BA.M1 Impianto (percutaneo) transluminale di growth stents non ricoperti, malformazioni vascolari
- 39.BA.M2 Impianto (percutaneo) transluminale di growth stents non ricoperti, vasi collaterali aortopolmonari [MAPCA]
- 39.BA.N1 Impianto (percutaneo) transluminale di growth stents non ricoperti, vasi artificiali
- 39.BA.N2 Impianto (percutaneo) transluminale di growth stents non ricoperti, shunt aortopolmonari artificiali
- 39.BB Impianto (percutaneo) transluminale di growth stents ricoperti
 INCL. Growth stents Cheatham Platinum ricoperti
- 39.BB.0 Dettaglio della sottocategoria 39.BB
- 39.BB.00 Impianto (percutaneo) transluminale di growth stents ricoperti, NAS
- 39.BB.09 Impianto (percutaneo) transluminale di growth stents ricoperti, altro
- 39.BB.A4 Impianto (percutaneo) transluminale di growth stents ricoperti, arteria polmonare
- 39.BB.J3 Impianto (percutaneo) transluminale di growth stents ricoperti, vena polmonare
- 39.BB.M1 Impianto (percutaneo) transluminale di growth stents ricoperti, malformazioni vascolari
- 39.BB.M2 Impianto (percutaneo) transluminale di growth stents ricoperti, vasi collaterali aortopolmonari [MAPCA]
- 39.BB.N1 Impianto (percutaneo) transluminale di growth stents ricoperti, vasi artificiali
- 39.BB.N2 Impianto (percutaneo) transluminale di growth stents ricoperti, shunt aortopolmonari artificiali
- 39.BE Impianto (percutaneo) transluminale di stent per biforcazioni autoespandente, intracranico
 Nota: Da non utilizzare per l'impiego di due stents nella tecnica «kissing balloon».
- 39.BF Impianto (percutaneo) transluminale di microstents autoespandenti
- 39.BF.0 Dettaglio della sottocategoria 39.BF
- 39.BF.00 Impianto (percutaneo) transluminale di microstents autoespandenti, NAS
- 39.BF.09 Impianto (percutaneo) transluminale di microstents autoespandenti, altro
- 39.BF.11 Impianto (percutaneo) transluminale di microstents autoespandenti, vasi intracranici
 Nota: Per microstents si intendono tutti gli stents intracranici.
- 39.BF.51 Impianto (percutaneo) transluminale di microstents autoespandenti, vasi dell'avambraccio [L]
- 39.BF.H1 Impianto (percutaneo) transluminale di microstents autoespandenti, vasi della gamba [L]
- 39.BG Impianto (percutaneo) transluminale di stents in nitinol a filo singolo
- 39.BG.0 Dettaglio della sottocategoria 39.BG
- 39.BG.00 Impianto (percutaneo) transluminale di stents in nitinol a filo singolo, NAS
- 39.BG.09 Impianto (percutaneo) transluminale di stents in nitinol a filo singolo, altro
- 39.BG.31 Impianto (percutaneo) transluminale di stents in nitinol a filo singolo, vasi di spalla e braccio [L]
- 39.BG.81 Impianto (percutaneo) transluminale di stents in nitinol a filo singolo, altri vasi toracici
- 39.BG.C1 Impianto (percutaneo) transluminale di stents in nitinol a filo singolo, altre arterie addominali e pelviche [L]
- 39.BG.C3 Impianto (percutaneo) transluminale di stents in nitinol a filo singolo, arteria iliaca [L]
- 39.BG.G1 Impianto (percutaneo) transluminale di stents in nitinol a filo singolo, arterie della coscia [L]
- 39.BG.H1 Impianto (percutaneo) transluminale di stents in nitinol a filo singolo, vasi della gamba [L]
- 39.BH Impianto (percutaneo) transluminale di stents per flusso laminare in caso di aneurismi
 Flow Diverter
 Stents intrecciati a più strati
 Stents multistrato
- 39.BH.0 Dettaglio della sottocategoria 39.BH
- 39.BH.00 Impianto (percutaneo) transluminale di stents per flusso laminare in caso di aneurismi, NAS
- 39.BH.09 Impianto (percutaneo) transluminale di stents per flusso laminare in caso di aneurismi, altro
- 39.BH.11 Impianto (percutaneo) transluminale di stents per flusso laminare in caso di aneurismi, vasi intracranici
- 39.BH.22 Impianto (percutaneo) transluminale di stents per flusso laminare in caso di aneurismi, arteria carotide NAS [L]
- 39.BH.23 Impianto (percutaneo) transluminale di stents per flusso laminare in caso di aneurismi, arteria carotide comune [L]
- 39.BH.25 Impianto (percutaneo) transluminale di stents per flusso laminare in caso di aneurismi, arteria carotide interna extracranica [L]
- 39.BH.26 Impianto (percutaneo) transluminale di stents per flusso laminare in caso di aneurismi, arteria carotide interna extracranica con arteria carotide comune [L]
- 39.BH.27 Impianto (percutaneo) transluminale di stents per flusso laminare in caso di aneurismi, arteria carotide esterna [L]
- 39.BH.28 Impianto (percutaneo) transluminale di stents per flusso laminare in caso di aneurismi, arteria vertebrale extracranica [L]
- 39.BH.31 Impianto (percutaneo) transluminale di stents per flusso laminare in caso di aneurismi, vasi di spalla e braccio [L]
- 39.BH.51 Impianto (percutaneo) transluminale di stents per flusso laminare in caso di aneurismi, vasi dell'avambraccio [L]
- 39.BH.71 Impianto (percutaneo) transluminale di stents per flusso laminare in caso di aneurismi, aorta
- 39.BH.74 Impianto (percutaneo) transluminale di stents per flusso laminare in caso di aneurismi, istmo aortico
- 39.BH.75 Impianto (percutaneo) transluminale di stents per flusso laminare in caso di aneurismi, dotto arterioso aperto
- 39.BH.81 Impianto (percutaneo) transluminale di stents per flusso laminare in caso di aneurismi, altri vasi toracici

- 39.BH.C1 Impianto (percutaneo) transluminale di stents per flusso laminare in caso di aneurismi, altre arterie addominali e pelviche [L]
- 39.BH.C3 Impianto (percutaneo) transluminale di stents per flusso laminare in caso di aneurismi, arteria iliaca [L]
- 39.BH.D1 Impianto (percutaneo) transluminale di stents per flusso laminare in caso di aneurismi, vasi viscerali
- 39.BH.G1 Impianto (percutaneo) transluminale di stents per flusso laminare in caso di aneurismi, arterie della coscia [L]
- 39.BH.H1 Impianto (percutaneo) transluminale di stents per flusso laminare in caso di aneurismi, vasi della gamba [L]
- 39.BH.J7 Impianto (percutaneo) transluminale di stents per flusso laminare in caso di aneurismi, vena cava
- 39.BH.JB Impianto (percutaneo) transluminale di stents per flusso laminare in caso di aneurismi, altre vene addominali e pelviche [L]
- 39.BH.JF Impianto (percutaneo) transluminale di stents per flusso laminare in caso di aneurismi, vene della coscia [L]
- 39.BH.JI Impianto (percutaneo) transluminale di stents per flusso laminare in caso di aneurismi, vena porta
- 39.BH.L1 Impianto (percutaneo) transluminale di stents per flusso laminare in caso di aneurismi, vasi spinali
- 39.BH.M1 Impianto (percutaneo) transluminale di stents per flusso laminare in caso di aneurismi, malformazioni vascolari
- 39.BH.N1 Impianto (percutaneo) transluminale di stents per flusso laminare in caso di aneurismi, vasi artificiali
- 39.C Informazioni supplementari sugli stents impiantati
- Nota: I codici seguenti sono codici supplementari. Gli interventi effettuati sui vasi vanno codificati separatamente.
- 39.C1 Numero di stents impiantati
- ESCL** Omettere il codice - Angioplastica dell'arteria coronarica a torace aperto (36.03.-)
- Omettere il codice - Impianto di stents in arterie coronarie, percutaneo transluminale (36.08.-)
- 39.C1.0 Dettaglio della sottocategoria 39.C1
- 39.C1.11 1 stent impiantato
- 39.C1.12 2 stents impiantati
- 39.C1.13 3 stents impiantati
- 39.C1.14 4 stents impiantati
- 39.C1.15 5 stents impiantati
- 39.C1.17 6 stents impiantati
- 39.C1.18 7 stents impiantati
- 39.C1.1A 8 stents impiantati
- 39.C1.1B 9 stents impiantati
- 39.C1.1C 10 stents impiantati
- 39.C1.1D 11 stents impiantati
- 39.C1.1E 12 stents impiantati
- 39.C1.1F 13 stents impiantati
- 39.C1.1G 14 stents impiantati
- 39.C1.1H 15 stents impiantati
- 39.C1.1I 16 stents impiantati
- 39.C1.1J 17 stents impiantati
- 39.C1.1K 18 stents impiantati
- 39.C1.1L 19 stents impiantati
- 39.C1.1M 20 e più stents impiantati
- 39.C2 Caratteristiche materiali degli stents impiantati
- 39.C2.0 Dettaglio della sottocategoria 39.C2
- 39.C2.11 Stent biorassorbibile
- 39.C2.12 Bare metal stent
- 39.C3 Tipo di superfici e di rivestimento
- 39.C3.0 Dettaglio della sottocategoria 39.C3
- 39.C3.11 Stent rivestiti di anticorpi senza funzione antiproliferativa
- 39.C3.12 Stent rivestiti di anticorpi con funzione antiproliferativa
- 39.C3.13 Stent ricoperti con superfici bioattive
- 39.C4 Lunghezza dello stent
- 39.C4.0 Dettaglio della sottocategoria 39.C4
- 39.C4.11 Lunghezza dello stent da 100 mm fino a meno di 150 mm
- 39.C4.12 Lunghezza dello stent da 150 mm fino a meno di 200 mm
- 39.C4.13 Lunghezza dello stent da 200 mm fino a meno di 250 mm
- 39.C4.14 Lunghezza dello stent 250 mm e più
- 39.C5 Impiego di sistema di protezione da embolia
- 39.D Impianto e rimozione di sensore in o da vasi sanguigni
- 39.D1 Impianto e rimozione di sensore in arterie
- 39.D1.1 Impianto di sensore in un'arteria
- 39.D1.11 Impianto di barosensore nell'arteria polmonare
- 39.D1.2 Rimozione di sensore da un'arteria
- 39.D1.21 Rimozione di barosensore dall'arteria polmonare
- 39.D9 Impianto e rimozione di sensore in o da vasi sanguigni, altro

- 40 Interventi sul sistema linfatico**
- 40.0 Incisione di strutture linfatiche**
- 40.1 Procedure diagnostiche su strutture linfatiche**
- 40.11 Biopsia di strutture linfatiche**
- 40.11.0 Dettaglio della sottocategoria 40.11**
- 40.11.00 Biopsia di strutture linfatiche, NAS**
- 40.11.10 Biopsia a cielo aperto (mediante incisione) di linfonodo mediastinico, paraaortico, iliaco o pelvico**
- 40.11.11 Biopsia a cielo aperto (mediante incisione) di linfonodo cervicale, sopraclavicolare, ascellare o inguinale**
- 40.11.20 Biopsia chiusa [percutanea] [agobiopsia] di linfonodi**
- 40.11.99 Biopsia di strutture linfatiche, altro**
- 40.19 Altre procedure diagnostiche sulle strutture linfatiche**
 Agobiopsia, puntura di linfonodo
 Aspirazione di linfonodi o di altre strutture linfatiche
- ESCL.** *Linfografia addominale (88.04)*
Linfografia cervicale (87.08)
Linfografia di arto inferiore (88.36)
Linfografia di arto superiore (88.34)
Linfografia intratoracica (87.34)
Scintigrafia del sistema linfatico (92.16)
Termografia di altre sedi (88.89)
- 40.19.0 Dettaglio della sottocategoria 40.19**
- 40.19.00 Altre procedure diagnostiche sulle strutture linfatiche, NAS**
- 40.19.10 Scintigrafia preoperatoria e misurazione con sonda nel quadro della linfadenectomia del linfonodo sentinella**
- 40.19.20 Misurazione con sonda intraoperatoria della marcatura con radionuclidi nel quadro della linfadenectomia del linfonodo sentinella**
- ESCL.** *Asportazione di linfonodo ascellare, con marcatura con radionuclidi o colorante (linfadenectomia del linfonodo sentinella) (40.23.11)*
Asportazione di linfonodo inguinale, chirurgica a cielo aperto, con marcatura con radionuclidi o colorante (linfadenectomia del linfonodo sentinella) (40.24.11)
Asportazione di singoli linfonodi e vasi linfatici, cervicali, con marcatura con radionuclidi o colorante (linfadenectomia del linfonodo sentinella) (40.21.11)
- Nota:** Si tratta di un codice aggiuntivo. Il rispettivo intervento va codificato separatamente, a condizione che la procedura non sia già contenuta nel codice.
- 40.19.99 Altre procedure diagnostiche sulle strutture linfatiche, altro**
- 40.2 Asportazione semplice di strutture linfatiche**
- ESCL.** *Biopsia di struttura linfatica (40.11)*
- 40.21 Asportazione di linfonodo cervicale profondo**
- 40.21.0 Dettaglio della sottocategoria 40.21**
- 40.21.00 Asportazione di linfonodo cervicale profondo, NAS [L]**
- 40.21.10 Asportazione di singoli linfonodi e vasi linfatici, cervicali, senza marcatura [L]**
- 40.21.11 Asportazione di singoli linfonodi e vasi linfatici, cervicali, con marcatura con radionuclidi o colorante (linfadenectomia del linfonodo sentinella) [L]**
- 40.21.99 Asportazione di linfonodo cervicale profondo, altro [L]**
- 40.22 Asportazione di linfonodo mammario interno**
- 40.22.0 Dettaglio della sottocategoria 40.22**
- 40.22.00 Asportazione di linfonodo mammario interno, NAS [L]**
- 40.22.10 Asportazione di linfonodo mammario interno, per via toracoscopica [L]**
- 40.22.20 Asportazione di linfonodo mammario interno, chirurgica a cielo aperto [L]**
- 40.22.99 Asportazione di linfonodo mammario interno, altro [L]**
- 40.23 Asportazione di linfonodo ascellare**
- 40.23.0 Dettaglio della sottocategoria 40.23**
- 40.23.00 Asportazione di linfonodo ascellare, NAS [L]**
- 40.23.10 Asportazione di linfonodo ascellare, senza marcatura [L]**
- 40.23.11 Asportazione di linfonodo ascellare, con marcatura con radionuclidi o colorante (linfadenectomia del linfonodo sentinella) [L]**
- 40.23.99 Asportazione di linfonodo ascellare, altro [L]**
- 40.24 Asportazione di linfonodo inguinale**
- 40.24.0 Dettaglio della sottocategoria 40.24**
- 40.24.00 Asportazione di linfonodo inguinale, NAS [L]**
- 40.24.10 Asportazione di linfonodo inguinale, chirurgica a cielo aperto, senza marcatura [L]**
- 40.24.11 Asportazione di linfonodo inguinale, chirurgica a cielo aperto, con marcatura con radionuclidi o colorante (linfadenectomia del linfonodo sentinella) [L]**
- 40.24.20 Asportazione di linfonodo inguinale, per via laparoscopica [L]**
- 40.24.99 Asportazione di linfonodo inguinale, altro [L]**
- 40.29 Asportazione semplice di altre strutture linfatiche**
 Asportazione di igroma cistico
 Asportazione di linfangioma
 Linfadenectomia singola
- 40.29.0 Dettaglio della sottocategoria 40.29**
- 40.29.00 Asportazione semplice di altre strutture linfatiche, NAS**
- 40.29.10 Asportazione di linfonodo mediastinico, NAS**
- 40.29.11 Asportazione di linfonodo mediastinico, chirurgica a cielo aperto**
- 40.29.12 Asportazione di linfonodo mediastinico, per via toracoscopica**
- 40.29.19 Asportazione di linfonodo mediastinico, altro**
- 40.29.20 Asportazione di linfonodo para-aortico**
- 40.29.30 Asportazione di linfonodo iliaco [L]**
- 40.29.70 Asportazione di linfangioma o di igroma cistico**
- 40.29.80 Asportazione di più stazioni linfonodali addominali (con biopsia epatica), NAS**
- 40.29.81 Asportazione di più stazioni linfonodali addominali (con biopsia epatica), chirurgica a cielo aperto [laparotomia di staging]**

- 40.29.82** Asportazione di più stazioni linfonodali addominali (con biopsia epatica), per via laparoscopica [laparoscopia di staging]
- 40.29.89** Asportazione di più stazioni linfonodali addominali (con biopsia epatica), altro
- 40.29.99** Asportazione semplice di altre strutture linfatiche, altro
- 40.3** Asportazione di linfonodi regionali
Asportazione allargata di linfonodi regionali
Asportazione di linfonodi regionali con asportazione dell'area di drenaggio linfatico incluso pelle, tessuto sottocutaneo e grasso
- 40.3X** Asportazione di linfonodi regionali
- 40.3X.0** Dettaglio della sottocategoria 40.3X
- 40.3X.00** Asportazione di linfonodi regionali, NAS
- 40.3X.09** Asportazione di linfonodi regionali, altro
- 40.3X.1** Linfadenectomia regionale quale intervento indipendente
- 40.3X.10** Linfadenectomia regionale quale intervento indipendente, NAS
- 40.3X.11** Linfadenectomia regionale quale intervento indipendente, cervicale [L]
- 40.3X.12** Linfadenectomia regionale quale intervento indipendente, ascellare [L]
- 40.3X.13** Linfadenectomia regionale quale intervento indipendente, para-aortica, pelvica, otturatoria o iliaca
- 40.3X.14** Linfadenectomia regionale quale intervento indipendente, inguinale, chirurgica a cielo aperto [L]
- 40.3X.15** Linfadenectomia regionale quale intervento indipendente, inguinale, per via laparoscopica [L]
- 40.3X.16** Linfadenectomia regionale quale intervento indipendente, mediastinica e peribronchiale
- 40.3X.19** Linfadenectomia regionale quale intervento indipendente, altro
- 40.3X.2** Linfadenectomia regionale in corso di altro intervento
- 40.3X.20** Linfadenectomia regionale in corso di altro intervento, NAS
- 40.3X.21** Linfadenectomia regionale in corso di altro intervento, cervicale [L]
- 40.3X.22** Linfadenectomia regionale in corso di altro intervento, ascellare [L]
- 40.3X.23** Linfadenectomia regionale in corso di altro intervento, para-aortica, pelvica o iliaca
- 40.3X.24** Linfadenectomia regionale in corso di altro intervento, otturatoria [L]
- 40.3X.25** Linfadenectomia regionale in corso di altro intervento, inguinale [L]
- 40.3X.26** Linfadenectomia regionale in corso di altro intervento, mediastinica e peribronchiale
- 40.3X.29** Linfadenectomia regionale in corso di altro intervento, altro
- 40.4** Dissezione del collo
Resezione di linfonodi cervicali fino al muscolo e alle fasce profonde
ESCL. *Quella associata a laringectomia radicale (30.4-)*
- Nota:** L'indicazione «bilaterale» nella variabile della lateralità va utilizzata solo se nello stesso intervento viene asportato lo stesso numero di regioni linfonodali da entrambi i lati.
- 40.40** Dissezione del collo, NAS
Linfadenectomia cervicale, NAS
- 40.41** Dissezione radicale del collo
Linfadenectomia cervicale radicale
- 40.41.0** Dettaglio della sottocategoria 40.41
- 40.41.00** Dissezione radicale del collo, NAS [L]
- 40.41.10** Dissezione selettiva (funzionale) del collo, sopraomoioidea (regione I-III) [L]
- 40.41.11** Dissezione selettiva (funzionale) del collo, laterale (regione II-IV) [L]
- 40.41.12** Dissezione selettiva (funzionale) del collo, anterolaterale (regione I-IV) [L]
- 40.41.13** Dissezione selettiva (funzionale) del collo, posterolaterale (regione II-V) [L]
INCL. Dissezione selettiva (funzionale) del collo, regioni I-V
- 40.41.14** Dissezione selettiva (funzionale) del collo, centrale (regione VI)
- 40.41.20** Dissezione radicale del collo (incl. modificata) [L]
- 40.41.21** Dissezione allargata del collo [L]
Extended Neck dissection
- 40.41.99** Dissezione radicale del collo, altro [L]
- 40.5** Asportazione radicale di altri linfonodi
Dissezione radicale di altri linfonodi
ESCL. *Asportazione radicale di moncone cervicale, con linfadenectomia (67.4X.2-)*
- 40.50** Asportazione radicale di linfonodi, NAS
Dissezione linfonodale radicale, NAS
- 40.51** Asportazione radicale dei linfonodi ascellari
- 40.51.0** Dettaglio della sottocategoria 40.51
- 40.51.00** Asportazione radicale dei linfonodi ascellari, NAS [L]
- 40.51.10** Asportazione radicale dei linfonodi ascellari quale intervento indipendente [L]
- 40.51.11** Asportazione radicale dei linfonodi ascellari nel quadro di un altro intervento [L]
- 40.51.99** Asportazione radicale dei linfonodi ascellari, altro [L]
- 40.52** Asportazione radicale dei linfonodi periaortici
- 40.52.0** Dettaglio della sottocategoria 40.52
- 40.52.00** Asportazione radicale dei linfonodi periaortici, NAS
- 40.52.10** Asportazione radicale dei linfonodi retroperitoneali (para-aortici, paracavali) e pelvici quale intervento indipendente
- 40.52.11** Asportazione radicale dei linfonodi retroperitoneali (para-aortici, paracavali) e pelvici nel quadro di un altro intervento
- 40.52.99** Asportazione radicale dei linfonodi periaortici, altro
- 40.53** Asportazione radicale dei linfonodi iliaci
- 40.53.0** Dettaglio della sottocategoria 40.53
- 40.53.00** Asportazione radicale dei linfonodi iliaci, NAS [L]

- 40.53.10 Asportazione radicale dei linfonodi iliaci quale intervento indipendente [L]
- 40.53.11 Asportazione radicale dei linfonodi iliaci in corso di altro intervento [L]
- 40.53.99 Asportazione radicale dei linfonodi iliaci, altro [L]
- 40.54 Dissezione radicale dei linfonodi inguinali
Radical groin dissection
- 40.54.0 Dettaglio della sottocategoria 40.54
- 40.54.00 Dissezione radicale dei linfonodi inguinali, NAS [L]
- 40.54.10 Dissezione radicale dei linfonodi inguinali quale intervento indipendente [L]
- 40.54.11 Dissezione radicale dei linfonodi inguinali in corso di altro intervento [L]
- 40.54.99 Dissezione radicale dei linfonodi inguinali, altro [L]
- 40.59 Asportazione radicale di altri linfonodi
ESCL *Dissezione del collo (40.4-)*
- 40.59.0 Dettaglio della sottocategoria 40.59
- 40.59.00 Asportazione radicale di altri linfonodi, NAS
- 40.59.1 Asportazione radicale di altri linfonodi quale intervento indipendente
- 40.59.10 Asportazione radicale di altri linfonodi quale intervento indipendente, NAS
- 40.59.11 Asportazione radicale di linfonodi mediastinici quale intervento indipendente
- 40.59.12 Asportazione radicale di linfonodi peribronchiali quale intervento indipendente
- 40.59.19 Asportazione radicale di altri linfonodi quale intervento indipendente, altro
- 40.59.2 Asportazione radicale di altri linfonodi in corso di altro intervento
- 40.59.20 Asportazione radicale di altri linfonodi in corso di altro intervento, NAS
- 40.59.21 Asportazione radicale di linfonodi mediastinici in corso di altro intervento
- 40.59.22 Asportazione radicale di linfonodi peribronchiali in corso di altro intervento
- 40.59.29 Asportazione radicale di altri linfonodi in corso di altro intervento, altro
- 40.59.99 Asportazione radicale di altri linfonodi, altro
- 40.6 Interventi sul dotto toracico
- 40.61 Incannulamento del dotto toracico
- 40.62 Fistolizzazione del dotto toracico
- 40.63 Chiusura di fistola del dotto toracico
- 40.64 Legatura del dotto toracico
- 40.69 Interventi sul dotto toracico, altro
- 40.7 Ricostruzione plastica e trapianto di strutture linfatiche
- 40.70 Ricostruzione plastica e trapianto di strutture linfatiche, NAS
- 40.71 Ricostruzione plastica e trapianto di strutture linfatiche mediante anastomosi microchirurgica
- 40.71.0 Dettaglio della sottocategoria 40.71
- 40.71.11 Anastomosi linfovenosa microchirurgica
Anastomosi linfovenosa microchirurgica per correzione di linfedema
- 40.71.21 Trapianto di linfonodi con anastomosi microvascolare
- 40.71.31 Trapianto di vasi linfatici periferici con anastomosi microvascolare
- 40.79 Ricostruzione plastica e trapianto di strutture linfatiche, altro
- 40.9 Altri interventi sulle strutture linfatiche
ESCL *Riduzione di elefantiasi dello scroto (61.3-)*
- 40.9X Altri interventi sulle strutture linfatiche
- 40.9X.0 Dettaglio della sottocategoria 40.9X
- 40.9X.00 Altri interventi sulle strutture linfatiche, NAS
- 40.9X.20 Incisione di linfocele
- 40.9X.30 Drenaggio di linfedema
- 40.9X.40 Puntura terapeutica percutanea di linfocele
- 40.9X.50 Legatura di vasi linfatici periferici
- 40.9X.99 Altri interventi sulle strutture linfatiche, altro
- 41 Interventi sul midollo osseo e sulla milza
- 41.0 Prelievo e trapianto di cellule staminali ematopoietiche e di cellule ematiche periferiche
ESCL *Trapianto intracoronarico di cellule staminali (36.99.10 - 36.99.19)*
- 41.00 Prelievo e trapianto di cellule staminali ematopoietiche, NAS
- 41.0A Prelievo di cellule staminali ematopoietiche
Cod. a.: Coltivazione in vitro di cellule staminali ematopoietiche per trapianto (41.0C.2-, 41.0C.3-)
- 41.0A.0 Dettaglio della sottocategoria 41.0A
- 41.0A.09 Prelievo di cellule staminali ematopoietiche, altro
- 41.0A.1 Prelievo di cellule staminali ematopoietiche dal midollo osseo
- 41.0A.11 Prelievo di cellule staminali ematopoietiche dal midollo osseo, autologo
- 41.0A.12 Prelievo di cellule staminali ematopoietiche dal midollo osseo, allogenico, donatore consanguineo, HLA-identico
- 41.0A.13 Prelievo di cellule staminali ematopoietiche dal midollo osseo, allogenico, donatore consanguineo, non HLA-identico
- 41.0A.14 Prelievo di cellule staminali ematopoietiche dal midollo osseo, allogenico, donatore non consanguineo, HLA-identico
- 41.0A.15 Prelievo di cellule staminali ematopoietiche dal midollo osseo, allogenico, donatore non consanguineo, non HLA-identico
- 41.0A.2 Prelievo di cellule staminali ematopoietiche dal sangue periferico
- 41.0A.21 Prelievo di cellule staminali ematopoietiche dal sangue periferico, autologo
- 41.0A.22 Prelievo di cellule staminali ematopoietiche dal sangue periferico, allogenico, donatore consanguineo, HLA-identico
- 41.0A.23 Prelievo di cellule staminali ematopoietiche dal sangue periferico, allogenico, donatore consanguineo, non HLA-identico
- 41.0A.24 Prelievo di cellule staminali ematopoietiche dal sangue periferico, allogenico, donatore non consanguineo, HLA-identico
- 41.0A.25 Prelievo di cellule staminali ematopoietiche dal sangue periferico, allogenico, donatore non consanguineo, non HLA-identico
- 41.0A.3 Prelievo di cellule staminali ematopoietiche dal sangue del cordone ombelicale

- 41.OA.31 Prelievo di cellule staminali ematopoietiche dal sangue del cordone ombelicale, autologo
- 41.OA.32 Prelievo di cellule staminali ematopoietiche dal sangue del cordone ombelicale, allogenico dedicato, donatore consanguineo, HLA-identico
- 41.OA.33 Prelievo di cellule staminali ematopoietiche dal sangue del cordone ombelicale, allogenico dedicato, donatore consanguineo, non HLA-identico
- 41.OA.34 Prelievo di cellule staminali ematopoietiche dal sangue del cordone ombelicale, allogenico dedicato, donatore non consanguineo, HLA-identico
- 41.OA.35 Prelievo di cellule staminali ematopoietiche dal sangue del cordone ombelicale, allogenico dedicato, donatore non consanguineo, non HLA-identico
- 41.OB Trapianto di cellule staminali ematopoietiche**
- Cod. a.: Acquisizione da fornitore esterno di cellule staminali ematopoietiche per trapianto (41.OC.11)
- Coltivazione in vitro di cellule staminali ematopoietiche per trapianto (41.OC.2-, 41.OC.3-)
- Nota: Qualora un paziente ricevesse più trapianti, va codificato ogni trapianto di cellule staminali ematopoietiche.
- 41.OB.0 Dettaglio della sottocategoria 41.OB
- 41.OB.09 Trapianto di cellule staminali ematopoietiche, altro
- 41.OB.1 Trapianto di cellule staminali ematopoietiche dal midollo osseo
- 41.OB.11 Trapianto di cellule staminali ematopoietiche dal midollo osseo, autologo
- 41.OB.12 Trapianto di cellule staminali ematopoietiche dal midollo osseo, allogenico, donatore consanguineo, HLA-identico
- 41.OB.13 Trapianto di cellule staminali ematopoietiche dal midollo osseo, allogenico, donatore consanguineo, non HLA-identico
- 41.OB.14 Trapianto di cellule staminali ematopoietiche dal midollo osseo, allogenico, donatore non consanguineo, HLA-identico
- 41.OB.15 Trapianto di cellule staminali ematopoietiche dal midollo osseo, allogenico, donatore non consanguineo, non HLA-identico
- 41.OB.2 Trapianto di cellule staminali ematopoietiche dal sangue periferico
- 41.OB.21 Trapianto di cellule staminali ematopoietiche dal sangue periferico, autologo
- 41.OB.22 Trapianto di cellule staminali ematopoietiche dal sangue periferico, allogenico, donatore consanguineo, HLA-identico
- 41.OB.23 Trapianto di cellule staminali ematopoietiche dal sangue periferico, allogenico, donatore consanguineo, non HLA-identico
- 41.OB.24 Trapianto di cellule staminali ematopoietiche dal sangue periferico, allogenico, donatore non consanguineo, HLA-identico
- 41.OB.25 Trapianto di cellule staminali ematopoietiche dal sangue periferico, allogenico, donatore non consanguineo, non HLA-identico
- 41.OB.3 Trapianto di cellule staminali ematopoietiche dal sangue del cordone ombelicale
- 41.OB.31 Trapianto di cellule staminali ematopoietiche dal sangue del cordone ombelicale, autologo
- 41.OB.32 Trapianto di cellule staminali ematopoietiche dal sangue del cordone ombelicale, allogenico dedicato, donatore consanguineo, HLA-identico
- 41.OB.33 Trapianto di cellule staminali ematopoietiche dal sangue del cordone ombelicale, allogenico dedicato, donatore consanguineo, non HLA-identico
- 41.OB.34 Trapianto di cellule staminali ematopoietiche dal sangue del cordone ombelicale, allogenico dedicato, donatore non consanguineo, HLA-identico
- 41.OB.35 Trapianto di cellule staminali ematopoietiche dal sangue del cordone ombelicale, allogenico dedicato, donatore non consanguineo, non HLA-identico
- 41.OC Informazioni supplementari sul prelievo e trapianto di cellule staminali ematopoietiche**
- Nota: I codici seguenti sono codici supplementari. Il prelievo o trapianto di cellule staminali ematopoietiche va codificato separatamente.
- 41.OC.1 Acquisizione da fornitore esterno di cellule staminali ematopoietiche per trapianto
- 41.OC.11 Acquisizione da fornitore esterno di cellule staminali ematopoietiche per trapianto
- Nota: Acquisizione delle cellule staminali da un altro ospedale.
- 41.OC.2 Coltivazione in vitro di cellule staminali ematopoietiche per trapianto, manipolazione minima
- Nota: La coltivazione in vitro viene codificata a condizione che la coltivazione delle cellule staminali sia attribuita al rispettivo caso stazionario.
- 41.OC.21 Manipolazione minima di cellule staminali ematopoietiche per trapianto
- Deplezione di piastrine, plasma, eritrociti
- 41.OC.3 Coltivazione in vitro di cellule staminali ematopoietiche per trapianto, manipolazione complessa
- Selezione di CD34, deplezione dei linfociti T, B
- Selezione e deplezione di cellule staminali ematopoietiche mediante l'impiego di anticorpi monoclonali
- Selezione positiva, negativa delle cellule staminali ematopoietiche
- Nota: La coltivazione in vitro viene codificata a condizione che la coltivazione delle cellule staminali sia attribuita al rispettivo caso stazionario.
- 41.OC.31 Selezione e deplezione di cellule staminali ematopoietiche mediante anticorpi, impiego di 1 set
- 41.OC.32 Selezione e deplezione di cellule staminali ematopoietiche mediante anticorpi, impiego di 2 o più set
- 41.OD Prelievo e trapianto di cellule staminali ematopoietiche, altro
- 41.OE Prelievo di cellule ematiche periferiche
- ESCL** Omettere il codice - Aferesi terapeutica di leucociti, eritrociti, trombociti (99.72-, 99.73, 99.74)
- 41.OE.1 Prelievo di linfociti
- 41.OE.12 Prelievo di cellule T, autologo, per cultura in vitro e coltivazione in vitro specifica al tumore di cellule CAR-T

Prelievo di linfociti T, autologo, per la produzione di cellule CAR [chimeric antigen receptor]-T a fini di autodonazione

41.0E.13 Prelievo di cellule T, autologo, per cultura in vitro e coltivazione in vitro specifica al tumore di TILs [tumor infiltrating lymphocytes]

Prelievo di linfociti T, autologo, per la produzione di TILs [tumor infiltrating lymphocytes] a fini di autodonazione

Cod. a.: Resezione di tumore per prelievo di TILs

41.0E.14 Prelievo di linfociti T, autologo, per cultura in vitro e coltivazione in vitro specifica al tumore, altro

41.0F Trapianto di cellule ematiche periferiche

ESCL Omettere il codice - Trasfusione di leucociti dopo cultura in vitro (99.09.30)

41.0F.1 Trapianto di linfociti

41.0F.11 Trapianto di linfociti con coltivazione in vitro specifica al tumore senza modificazione genetica

41.0F.12 Trapianto di linfociti con coltivazione in vitro specifica al tumore nonché modificazione genetica

41.0F.13 Trapianto di cellule CAR [chimeric antigen receptor]-T

41.0F.14 Trapianto di TILs [tumor infiltrating lymphocytes]

41.0G Informazioni supplementari su prelievo e trasfusione di cellule ematiche periferiche

Nota: I codici seguenti sono codici supplementari. Il trapianto di cellule ematiche periferiche va codificato separatamente.

41.0G.1 Coltivazione in vitro di cellule ematiche periferiche

Nota: La coltivazione o la transduzione in vitro vanno rilevate a condizione di essere riconducibili a un caso stazionario. Devono essere codificate solo unitamente al trapianto.

41.0G.11 Transduzione in vitro con specifico recettore chimerico antigenico attivatore di cellule T

Coltivazione in vitro per la produzione di cellule CAR-T

41.0G.12 Coltivazione in vitro per cultura e moltiplicazione di TILs [tumor infiltrating lymphocytes]

INCL Frammentazione del tumore sezionato, isolamento e arricchimento delle cellule T con interleuchina-2 [IL-2]

41.0H Prelievo e trapianto di cellule ematiche periferiche, altro

ESCL Omettere il codice - Aferesi terapeutica di leucociti, eritrociti, trombociti (99.72.-, 99.73, 99.74)

41.1 Puntura della milza

ESCL Biopsia-aspirazione della milza (41.32)

41.2 Splenotomia

41.3 Procedure diagnostiche sul midollo osseo e sulla milza

41.31 Biopsia del midollo osseo

41.32 Biopsia [per aspirazione] [percutanea] della milza

Agobiopsia della milza

41.33 Biopsia a cielo aperto della milza

41.38 Altre procedure diagnostiche sul midollo osseo

ESCL Scintigrafia (92.05)

41.39 Altre procedure diagnostiche sulla milza

ESCL Scintigrafia (92.05)

41.4 Asportazione o distruzione di lesione o tessuto della milza

Cod. a.: Procedure di distruzione (00.99.A-)

ESCL Asportazione di milza accessoria (41.93)

41.41 Marsupializzazione di cisti splenica

41.42 Asportazione o distruzione di lesione o tessuto della milza

ESCL Biopsia della milza (41.32-41.33)

41.42.0 Dettaglio della sottocategoria 41.42

41.42.00 Asportazione o distruzione di lesione o tessuto della milza, NAS

41.42.10 Asportazione di lesione o tessuto della milza

41.42.20 Distruzione di lesione o tessuto della milza

41.42.99 Asportazione o distruzione di lesione o tessuto della milza, altro

41.43 Splenectomia parziale

41.5 Splenectomia totale

Splenectomia, NAS

41.9 Altri interventi sulla milza e sul midollo osseo

41.92 Iniezione nel midollo osseo

ESCL Prelievo e trapianto di cellule staminali ematopoietiche dal midollo osseo (41.0A.1-, 41.0B.1-)

41.93 Asportazione di milza accessoria

41.94 Trapianto di milza

41.95 Interventi di riparazione e di plastica sulla milza

41.95.0 Dettaglio della sottocategoria 41.95

41.95.00 Interventi di riparazione e di plastica sulla milza, NAS

41.95.10 Interventi di riparazione e di plastica sulla milza, sutura

41.95.99 Interventi di riparazione e di plastica sulla milza, altro

41.98 Altri interventi sul midollo osseo

41.99 Altri interventi sulla milza

42 Interventi sull'esofago**42.0 Esofagotomia****42.01 Incisione di membrana dell'esofago**

Incisione di stenosi membranosa congenita dell'esofago *

ESCL Esofagiotomia (42.7-)

Esofagostomia (42.10-42.19)

42.09 Altra incisione dell'esofago

Esofagotomia, NAS

ESCL Esofagiotomia (42.7-)

Esofagostomia (42.10-42.19)

42.09.0 Dettaglio della sottocategoria 42.09**42.09.00 Altra incisione dell'esofago, NAS****42.09.10 Altra incisione dell'esofago, per via endoscopica****42.09.11 Altra incisione dell'esofago, chirurgica a cielo aperto****42.09.12 Altra incisione dell'esofago, per via laparoscopica****42.09.99 Altra incisione dell'esofago, altro****42.1 Esofagostomia****42.10 Esofagostomia, NAS****42.11 Esofagostomia cervicale****42.12 Esteriorizzazione di tasca esofagea****42.19 Altra fistolizzazione esterna dell'esofago**

Esofagostomia toracica

Cod. a.: Eventuale resezione (42.40-42.42)

42.2 Procedure diagnostiche sull'esofago**42.21 Esofagoscopia operatoria mediante incisione****42.22 Esofagoscopia attraverso stoma artificiale**

Cod. a.: Cromoendoscopia esofagea (42.29.10)

ESCL Esofagoscopia con biopsia (42.24)

42.23 Altra esofagoscopia

Cod. a.: Cromoendoscopia esofagea (42.29.10)

ESCL Esofagoscopia con biopsia (42.24)

42.24 Biopsia chiusa [endoscopica] dell'esofago

Biopsia aspirativa dell'esofago

Brushing o washing per raccolta di campione

Esofagoscopia con biopsia

Cod. a.: Cromoendoscopia esofagea (42.29.10)

ESCL Esofagogastroduodenoscopia con biopsia chiusa (45.16)

42.25 Biopsia a cielo aperto dell'esofago**42.29 Altre procedure diagnostiche sull'esofago**

ESCL Manometria dell'esofago (89.32)

Transito baritato (87.61)

42.29.0 Dettaglio della sottocategoria 42.29**42.29.00 Altre procedure diagnostiche sull'esofago, NAS****42.29.10 Cromoendoscopia esofagea**

INCL Cromoendoscopia virtuale

42.29.20 Endomicroscopia laser endoscopica dell'esofago**42.29.99 Altre procedure diagnostiche sull'esofago, altro****42.3 Asportazione o distruzione locale di lesione o tessuto dell'esofago**

Cod. a.: Se non inclusa nel titolo del codice - Procedure di distruzione (00.99.A-)

42.31 Asportazione locale di diverticolo esofageo**42.32 Asportazione locale di altra lesione o tessuto dell'esofago**

ESCL Biopsia dell'esofago (42.24-42.25)

Fistolectomia esofagea (42.84)

42.33 Asportazione o distruzione endoscopica di lesione o tessuto esofageo

Asportazione di neoplasia esofagea per via endoscopica

Asportazione o distruzione di varici esofagee con approccio endoscopico

Controllo di sanguinamento esofageo per via endoscopica

Iniezione di varici esofagee per via endoscopica

Polipectomia esofagea per via endoscopica

Cod. a.: Cromoendoscopia esofagea (42.29.10)

ESCL Biopsia dell'esofago (42.24-42.25)

Fistolectomia (42.84)

Legatura aperta di varici esofagee (42.91)

42.33.0 Dettaglio della sottocategoria 42.33**42.33.00 Asportazione o distruzione endoscopica di lesione o tessuto esofageo, NAS****42.33.10 Resezione endoscopica della mucosa esofagea****42.33.11 Resezione endoscopica sottomucosale esofagea****42.33.20 Asportazione o distruzione endoscopica di lesione o tessuto esofageo, elettro-, termo- e crioablazione****42.33.21 Asportazione o distruzione endoscopica di lesione o tessuto esofageo, Terapia fotodinamica****42.33.22 Asportazione o distruzione endoscopica di lesione o tessuto esofageo, mediante laser****42.33.23 Asportazione o distruzione endoscopica di lesione o tessuto esofageo, ablazione a radiofrequenza**

Ablazione endoscopica a radiofrequenza di mucosa di Barrett

INCL Impiego di catetere di misura a palloncino

42.33.29 Asportazione o distruzione endoscopica di lesione o tessuto esofageo, altra procedura**42.33.30 Inserzione endoscopica di applicatore radioattivo nell'esofago****42.33.99 Asportazione o distruzione endoscopica di lesione o tessuto esofageo, altro****42.39 Altra distruzione di lesione o tessuto dell'esofago**

ESCL Distruzione con approccio endoscopico (42.33)

42.4 Asportazione dell'esofago**42.40 Esofagectomia, NAS****42.41 Esofagectomia parziale**

Cod. a.: Eventuale anastomosi sincrona diversa da termino-terminale (42.51-42.69)

Eventuale esofagostomia sincrona (42.10-42.19)

Eventuale gastrostomia sincrona (43.11-43.19)

- 42.41.0 Dettaglio della sottocategoria 42.41
- 42.41.00 Esofagectomia parziale, NAS
- 42.41.10 Esofagectomia parziale, senza ricostituzione della continuità
- 42.41.20 Esofagectomia parziale, con ricostituzione della continuità
- 42.41.99 Esofagectomia parziale, altro
- 42.42 Esofagectomia totale
- Cod. a.: Eventuale gastrostomia sincrona (43.11-43.19)
- Eventuale interposizione o anastomosi diversa da termino-terminale (42.51-42.69)
- 42.42.0 Dettaglio della sottocategoria 42.42
- 42.42.00 Esofagectomia totale, NAS
- 42.42.10 Esofagectomia totale, senza ricostituzione della continuità
- 42.42.20 Esofagectomia totale, con ricostituzione della continuità, transmediastinica
- 42.42.21 Esofagectomia totale, con ricostituzione della continuità, per via toracoaddominale
- 42.42.29 Esofagectomia totale, con ricostituzione della continuità, per altra via
- 42.42.99 Esofagectomia totale, altro
- 42.5 Anastomosi intratoracica dell'esofago
- Cod. a.: Eventuale esofagectomia sincrona(42.40-42.42)
- Eventuale gastrostomia sincrona (43.11-43.19)
- 42.51 Esofago-esofagostomia intratoracica
- Anastomosi esofago-esofagea
- 42.51.0 Dettaglio della sottocategoria 42.51
- 42.51.00 Esofago-esofagostomia intratoracica, NAS
- 42.51.10 Esofago-esofagostomia intratoracica, Ricostruzione del passaggio esofageo per atresia e riparazione di fistola tracheoesofagea congenita
- 42.51.99 Esofago-esofagostomia intratoracica, altro
- 42.52 Esofago-gastrostomia intratoracica
- Anastomosi esofagogastrica
- 42.53 Anastomosi esofagea intratoracica con interposizione di intestino tenue
- 42.54 Altra esofago-enteranastomosi intratoracica
- Anastomosi dell'esofago a segmento intestinale, NAS
- 42.55 Anastomosi esofagea intratoracica con interposizione di colon
- 42.56 Altra esofagocolostomia intratoracica
- Esofagocolostomia, NAS
- 42.58 Anastomosi esofagea intratoracica con altra interposizione
- Costruzione di esofago artificiale
- Formazione retrosternale di tubo gastrico rovesciato
- 42.59 Anastomosi esofagea intratoracica, altro
- 42.6 Anastomosi preternale dell'esofago
- Cod. a.: Eventuale esofagectomia sincrona(42.40-42.42)
- Eventuale gastrostomia sincrona(43.11-43.19)
- 42.61 Esofago-esofagostomia preternale
- 42.62 Esofago-gastrostomia preternale
- 42.63 Anastomosi esofagea preternale con interposizione di intestino tenue
- 42.64 Altra esofagoenterostomia preternale
- Esofagodigiunostomia antetoracica
- Esofagoenterostomia antetoracica
- Esofagoileostomia antetoracica
- 42.65 Anastomosi esofagea preternale con interposizione di colon
- 42.66 Altra esofagocolostomia preternale
- Esofagocolostomia antetoracica
- 42.68 Altra anastomosi esofagea preternale con interposizione
- 42.69 Anastomosi preternale dell'esofago, altro
- 42.7 Esofagomiectomia
- 42.7X Esofagomiectomia
- 42.7X.0 Dettaglio della sottocategoria 42.7X
- 42.7X.00 Esofagomiectomia, NAS
- 42.7X.10 Esofagomiectomia, per via endoscopica
- 42.7X.11 Esofagomiectomia, chirurgica a cielo aperto
- 42.7X.12 Esofagomiectomia, per via laparoscopica
- 42.7X.20 Esofagomiectomia, faringocervicale, per via endoscopica
- 42.7X.21 Esofagomiectomia, faringocervicale, chirurgica a cielo aperto
- 42.7X.22 Esofagomiectomia, faringocervicale, per via laparoscopica
- 42.7X.30 Esofagogastromiectomia, per via endoscopica
- ESCL** Piloromiectomia (43.3)
- 42.7X.31 Esofagogastromiectomia, chirurgica a cielo aperto
- ESCL** Piloromiectomia (43.3)
- 42.7X.32 Esofagogastromiectomia, per via laparoscopica
- ESCL** Piloromiectomia (43.3)
- 42.7X.99 Esofagomiectomia, altro
- 42.8 Altra riparazione dell'esofago
- 42.81 Inserzione di una sonda permanente nell'esofago
- 42.81.0 Dettaglio della sottocategoria 42.81
- 42.81.00 Inserzione di una sonda permanente nell'esofago, NAS
- 42.81.10 Inserzione e sostituzione di protesi non autoespandente (sonda permanente) nell'esofago, per via endoscopica
- 42.81.11 Inserzione e sostituzione di due protesi non autoespandenti (sonda permanente) nell'esofago, per via endoscopica
- 42.81.12 Inserzione e sostituzione di più di due protesi non autoespandenti (sonda permanente) nell'esofago, per via endoscopica
- 42.81.20 Inserzione e sostituzione di una protesi non autoespandente (sonda permanente) nell'esofago, chirurgica a cielo aperto
- 42.81.21 Inserzione e sostituzione di due protesi non autoespandenti (sonda permanente) nell'esofago, chirurgica a cielo aperto
- 42.81.22 Inserzione e sostituzione di più di due protesi non autoespandenti (sonda permanente) nell'esofago, chirurgica a cielo aperto
- 42.81.30 Inserzione e sostituzione di una protesi non autoespandente (sonda permanente) nell'esofago, per via laparoscopica

- 42.81.31 Inserzione e sostituzione di due protesi non autoespandenti (sonda permanente) nell'esofago, per via laparoscopica
- 42.81.32 Inserzione e sostituzione di più di due protesi non autoespandenti (sonda permanente) nell'esofago, per via laparoscopica
- 42.81.40 Inserzione e sostituzione di una protesi autoespandente (sonda permanente) nell'esofago, per via endoscopica
- 42.81.41 Inserzione e sostituzione di due protesi autoespandenti (sonda permanente) nell'esofago, per via endoscopica
- 42.81.42 Inserzione e sostituzione di più di due protesi autoespandenti (sonda permanente) nell'esofago, per via endoscopica
- 42.81.50 Inserzione e sostituzione di una protesi autoespandente (sonda permanente) nell'esofago, chirurgica a cielo aperto
- 42.81.51 Inserzione e sostituzione di due protesi autoespandenti (sonda permanente) nell'esofago, chirurgica a cielo aperto
- 42.81.52 Inserzione e sostituzione di più di due protesi autoespandenti (sonda permanente) nell'esofago, chirurgica a cielo aperto
- 42.81.60 Inserzione e sostituzione di una protesi autoespandente (sonda permanente) nell'esofago, per via laparoscopica
- 42.81.61 Inserzione e sostituzione di due protesi autoespandenti (sonda permanente) nell'esofago, per via laparoscopica
- 42.81.62 Inserzione e sostituzione di più di due protesi autoespandenti (sonda permanente) nell'esofago, per via laparoscopica
- 42.81.99 Inserzione di una sonda permanente nell'esofago, altro
- 42.82 Sutura di lacerazione dell'esofago
- 42.83 Chiusura di esofagostomia
- 42.84 Riparazione di fistola esofagea, NAC
- ESCL** Riparazione di fistola broncoesofagea (33.42)
- Riparazione di fistola esofagopleurocutanea (34.73)
- Riparazione di fistola faringoesofagea (29.53)
- Riparazione di fistola tracheoesofagea (31.73)
- 42.85 Riparazione di stenosi esofagea
- 42.86 Produzione di tunnel sottocutaneo senza anastomosi esofagea
- 42.87 Altro innesto dell'esofago
- ESCL** Anastomosi esofagea intratoracica con altra interposizione (42.58)
- Anastomosi esofagea intratoracica con interposizione di colon (42.55)
- Anastomosi esofagea intratoracica con interposizione di intestino tenue (42.53)
- Anastomosi esofagea presternale con altra interposizione (42.68)
- Anastomosi esofagea presternale con interposizione di colon (42.65)
- Anastomosi esofagea presternale con interposizione di intestino tenue (42.63)
- 42.88 Rimozione di protesi dall'esofago
- 42.88.0 Dettaglio della sottocategoria 42.88
- 42.88.00 Rimozione di protesi dall'esofago, NAS
- 42.88.10 Rimozione di protesi dall'esofago, per via endoscopica
- 42.88.11 Rimozione di protesi dall'esofago, chirurgica a cielo aperto
- 42.88.12 Rimozione di protesi dall'esofago, per via laparoscopica
- 42.88.99 Rimozione di protesi dall'esofago, altro
- 42.89 Altra riparazione dell'esofago, altro
- 42.9 Altri interventi sull'esofago
- 42.91 Legatura di varici esofagee
- ESCL** Legatura di varici esofagee per via endoscopica (42.33)
- 42.92 Dilatazione dell'esofago
- Dilatazione dello sfintere del cardias
- ESCL** Intubazione dell'esofago (96.06-96.08)
- 42.99 Altri interventi sull'esofago
- ESCL** Inserzione della sonda di Sengstaken (96.06)
- Intubazione dell'esofago (96.06-96.08)
- Rimozione di corpo estraneo intraluminale dall'esofago senza incisione (98.02)
- Tamponamento dell'esofago (96.06)
- 42.99.0 Dettaglio della sottocategoria 42.99
- 42.99.00 Altri interventi sull'esofago, NAS
- 42.99.10 Transezione esofagea
- 42.99.20 Interventi antireflusso sull'esofago, per via endoscopica
- 42.99.3 Altro intervento all'esofago, sistema antireflusso di assistenza alla funzione dello sfintere esofageo inferiore
- pacemaker per stimolazione elettrica della funzione dello sfintere esofageo inferiore
- Sistema antireflusso magnetico
- 42.99.30 Altro intervento all'esofago, sistema antireflusso di assistenza alla funzione dello sfintere esofageo inferiore, NAS
- 42.99.35 Impianto di sistema antireflusso di assistenza alla funzione dello sfintere esofageo inferiore, chirurgico a cielo aperto
- Cod. a.: Impianto di sonda di sistema antireflusso di assistenza alla funzione dello sfintere esofageo inferiore, chirurgico a cielo aperto (42.99.37)
- 42.99.36 Impianto di sistema antireflusso di assistenza alla funzione dello sfintere esofageo inferiore, per via laparoscopica
- Cod. a.: Impianto di sonda di sistema antireflusso di assistenza alla funzione dello sfintere esofageo inferiore, per via laparoscopica (42.99.38)
- 42.99.37 Impianto di sonda di sistema antireflusso di assistenza alla funzione dello sfintere esofageo inferiore, chirurgico a cielo aperto
- 42.99.38 Impianto di sonda di sistema antireflusso di assistenza alla funzione dello sfintere esofageo inferiore, per via laparoscopica
- 42.99.39 Altro intervento all'esofago, sistema antireflusso di assistenza alla funzione dello sfintere esofageo inferiore, altro

- 42.99.3A Rimozione di sistema antireflusso di assistenza alla funzione dello sfintere esofageo inferiore, chirurgica a cielo aperto**
 Cod. a.: Rimozione di sonda di sistema antireflusso di assistenza alla funzione dello sfintere esofageo inferiore, chirurgica a cielo aperto (42.99.3C)
- 42.99.3B Rimozione di sistema antireflusso di assistenza alla funzione dello sfintere esofageo inferiore, per via laparoscopica**
 Cod. a.: Rimozione di sonda di sistema antireflusso di assistenza alla funzione dello sfintere esofageo inferiore, per via laparoscopica (42.99.3D)
- 42.99.3C Rimozione di sonda di sistema antireflusso di assistenza alla funzione dello sfintere esofageo inferiore, chirurgica a cielo aperto**
- 42.99.3D Rimozione di sonda di sistema antireflusso di assistenza alla funzione dello sfintere esofageo inferiore, per via laparoscopica**
- 42.99.3E Revisione senza sostituzione di sistema antireflusso di assistenza alla funzione dello sfintere esofageo inferiore, chirurgica a cielo aperto**
- 42.99.3F Revisione senza sostituzione di sistema antireflusso di assistenza alla funzione dello sfintere esofageo inferiore, per via laparoscopica**
- 42.99.4 Serranodo e clipping dell'esofago**
- 42.99.41 Serranodo e clipping dell'esofago, per via endoscopica**
- 42.99.42 Serranodo e clipping dell'esofago, chirurgico a cielo aperto**
- 42.99.99 Altri interventi sull'esofago, altro**
- 43 Incisione ed asportazione dello stomaco**
- 43.0 Gastrotomia**
 ESCL *Gastrotomia (43.11-43.19)*
Gastrotomia per il controllo di emorragia (44.49)
- 43.1 Gastrostomia**
- 43.11 Gastrostomia percutanea [endoscopica] [PEG]**
 Gastrostomia percutanea transaddominale
 ESCL *Conversione di gastrostomia percutanea [endoscopica] [PEG] in digiunostomia [endoscopica] percutanea [PEJ] (45.05)*
- 43.19 Gastrostomia, altro**
 ESCL *Gastrostomia percutanea [endoscopica] [PEG] (43.11)*
- 43.3 Piloromiotomia**
- 43.4 Asportazione o distruzione locale di lesione o tessuto dello stomaco**
 Cod. a.: Se non inclusa nel titolo del codice - Procedure di distruzione (00.99.A-)
- 43.41 Asportazione o distruzione di lesione o tessuto dello stomaco per via endoscopica**
 Asportazione o distruzione di varici gastriche con approccio endoscopico
 Polipectomia gastrica con approccio endoscopico
 Cod. a.: Cromoendoscopia gastrica (44.19.10)
 ESCL *Biopsia dello stomaco (44.14-44.15)*
Controllo di emorragia (44.43)
- Legatura a cielo aperto di varici gastriche (44.91)*
- 43.41.0 Dettaglio della sottocategoria 43.41**
- 43.41.00 Asportazione o distruzione endoscopica di lesione o tessuto dello stomaco, NAS**
- 43.41.10 Resezione endoscopica della mucosa gastrica**
- 43.41.11 Resezione endoscopica sottomucosale gastrica**
- 43.41.20 Distruzione endoscopica di lesione o tessuto dello stomaco, elettro-, termo- o criocoagulazione, ablazione a radiofrequenza**
- 43.41.29 Asportazione o distruzione endoscopica di lesione o tessuto dello stomaco, altre procedure**
 INCL *Terapia fotodinamica, laser*
- 43.41.99 Asportazione o distruzione endoscopica di lesione o tessuto dello stomaco, altro**
- 43.42 Asportazione locale di lesione o tessuto dello stomaco**
 Cod. a.: Cromoendoscopia gastrica (44.19.10)
 ESCL *Biopsia dello stomaco (44.14-44.15)*
Chiusura di altra fistola gastrica (44.63)
Chiusura di gastrostomia (44.62)
Gastrectomia parziale (43.5-43.89)
- 43.42.0 Dettaglio della sottocategoria 43.42**
- 43.42.00 Asportazione locale di lesione o tessuto dello stomaco, NAS**
- 43.42.09 Asportazione locale di lesione o tessuto dello stomaco, altro**
- 43.42.11 Asportazione locale di lesione o tessuto dello stomaco, chirurgica a cielo aperto**
- 43.42.21 Asportazione locale di lesione o tessuto dello stomaco, per via laparoscopica**
- 43.49 Altra asportazione di lesione o tessuto dello stomaco**
 ESCL *Asportazione o distruzione di lesione o tessuto dello stomaco per via endoscopica (43.41.-)*
- 43.5 Gastrectomia parziale, con anastomosi esofagea**
 Gastrectomia prossimale
- 43.6 Gastrectomia parziale, con anastomosi duodenale**
 Gastrectomia distale
 Gastropilorectomia
- 43.6X Gastrectomia parziale con anastomosi duodenale**
- 43.6X.0 Dettaglio della sottocategoria 43.6X**
- 43.6X.00 Gastrectomia parziale con anastomosi duodenale, NAS**
- 43.6X.10 Pilorectomia con anastomosi duodenale**
- 43.6X.20 Tipo Billroth I**
- 43.6X.99 Gastrectomia parziale con anastomosi duodenale, altro**
- 43.7 Gastrectomia parziale con anastomosi digiunale e ileale**
- 43.70 Gastrectomia parziale con anastomosi digiunale e ileale, NAS**
- 43.71 Gastrectomia parziale con anastomosi digiunale**
 Intervento tipo Billroth II
- 43.71.0 Dettaglio della sottocategoria 43.71**
- 43.71.11 Gastrectomia parziale (asportazione di 2/3) con anastomosi digiunale**
- 43.71.21 Gastrectomia parziale (asportazione di 4/5) con anastomosi digiunale**

- Gastrectomia subtotale
- 43.72 Gastrectomia parziale con anastomosi ileale
- 43.72.0 Dettaglio della sottocategoria 43.72
- 43.72.11 Gastrectomia parziale (asportazione di 2/3) con anastomosi ileale
- 43.72.21 Gastrectomia parziale (asportazione di 4/5) con anastomosi ileale
- Gastrectomia subtotale
- 43.79 Gastrectomia parziale con anastomosi digiunale e ileale, altro
- 43.8 Altra gastrectomia parziale
- 43.81 Gastrectomia parziale con trasposizione digiunale
Intervento di Henley di trasposizione digiunale
Cod. a.: Eventuale resezione intestinale sincrona (45.51)
- 43.89 Altra gastrectomia parziale
- 43.89.0 Dettaglio della sottocategoria 43.89
- 43.89.00 Altra gastrectomia parziale, NAS
- 43.89.09 Altra gastrectomia parziale, altro
- 43.89.1 Resezione segmentaria dello stomaco
- 43.89.10 Resezione segmentaria dello stomaco
- 43.89.2 Diversione biliopancreatica dello stomaco
ESCL. *Revisione di diversione biliopancreatica [BPD] (44.5X.41, 44.5X.42)*
- 43.89.20 Diversione biliopancreatica dello stomaco secondo Scopinaro, chirurgica a cielo aperto
- 43.89.21 Diversione biliopancreatica dello stomaco secondo Scopinaro, per via laparoscopica
- 43.89.3 Diversione biliopancreatica dello stomaco con switch duodenale [BPD-DS]
- 43.89.30 Diversione biliopancreatica dello stomaco con switch duodenale [BPD-DS], chirurgica a cielo aperto
- 43.89.31 Diversione biliopancreatica dello stomaco con switch duodenale [BPD-DS], per via laparoscopica
- 43.89.4 Sleeve resection
Gastrectomia a manica
Sleeve gastrectomy
ESCL. *Gastrectomia verticale parziale, per via endoscopica (44.95.31)*
- 43.89.40 Sleeve resection, chirurgica a cielo aperto
- 43.89.41 Sleeve resection, per via laparoscopica
- 43.89.42 Sleeve resection dopo bendaggio gastrico, chirurgica a cielo aperto
- 43.89.43 Sleeve resection dopo bendaggio gastrico, per via laparoscopica
- 43.89.44 Re-sleeve resection, chirurgica a cielo aperto
- 43.89.45 Re-sleeve resection, per via laparoscopica
- 43.89.5 Switch duodenale
- 43.89.50 Switch duodenale a seguito di sleeve resection (intervento secondario), chirurgico a cielo aperto
- 43.89.51 Switch duodenale a seguito di sleeve resection (intervento secondario), per via laparoscopica
- 43.89.6 Gastrectomia parziale con gastrogastrostomia
- 43.89.61 Gastrectomia parziale con gastrogastrostomia
- 43.9 Gastrectomia totale
- 43.91 Gastrectomia totale con interposizione intestinale
- 43.92 Esofagoduodenostomia o esofagodigiunostomia con gastrectomia totale
- 43.99 Altra gastrectomia totale
- 43.99.0 Dettaglio della sottocategoria 43.99
- 43.99.00 Altra gastrectomia totale, NAS
- 43.99.10 Asportazione di residuo gastrico dopo intervento bariatrico preliminare, chirurgica a cielo aperto
- 43.99.11 Asportazione di residuo gastrico dopo intervento bariatrico preliminare, per via laparoscopica
- 43.99.99 Altra gastrectomia totale, altro
- 44 Altri interventi sullo stomaco
- 44.0 Vagotomia
- 44.00 Vagotomia, NAS
Sezione del nervo vago, NAS
- 44.01 Vagotomia troncolare
- 44.02 Vagotomia super selettiva
Vagotomia parietale
Vagotomia prossimale selettiva
- 44.03 Altra vagotomia selettiva
- 44.1 Procedure diagnostiche sullo stomaco
- 44.11 Gastrosopia transaddominale
Gastrosopia intraoperatoria
Cod. a.: Cromoendoscopia gastrica (44.19.10)
ESCL. *Gastrosopia con biopsia (44.14)*
- 44.12 Gastrosopia attraverso stoma artificiale
Cod. a.: Cromoendoscopia gastrica (44.19.10)
ESCL. *Gastrosopia con biopsia (44.14)*
- 44.13 Altra gastrosopia
Cod. a.: Cromoendoscopia gastrica (44.19.10)
ESCL. *Gastrosopia con biopsia (44.14)*
- 44.14 Biopsia chiusa [endoscopica] dello stomaco
Brushing o washing per prelievo di campione
Cod. a.: Cromoendoscopia gastrica (44.19.10)
ESCL. *Esofagogastroduodenoscopia [EGD] con biopsia chiusa (45.16)*
- 44.15 Biopsia dello stomaco a cielo aperto
Cod. a.: Cromoendoscopia gastrica (44.19.10)
- 44.19 Altre procedure diagnostiche sullo stomaco
ESCL. *Rx tratto gastrointestinale superiore (87.62)*
- 44.19.0 Dettaglio della sottocategoria 44.19
- 44.19.00 Altre procedure diagnostiche sullo stomaco, NAS
- 44.19.10 Cromoendoscopia gastrica
INCL. *Cromoendoscopia virtuale*
- 44.19.20 Endomicroscopia laser endoscopica dello stomaco
- 44.19.99 Altre procedure diagnostiche sullo stomaco, altro
- 44.2 Piloroplastica
- 44.21 Dilatazione mediante incisione del piloro
- 44.22 Dilatazione endoscopica del piloro
Dilatazione endoscopica in sede di gastrodigiunostomia

- Dilatazione endoscopica mediante palloncino
- 44.29 Piloroplastica, altro**
Piloroplastica, NAS
Revisione del piloro
- 44.3 Gastroenterostomia senza gastrectomia**
- 44.31 Bypass gastrico**
Gastric bypass
- 44.31.0 Dettaglio della sottocategoria 44.31**
- 44.31.00 Bypass gastrico, NAS**
- 44.31.09 Bypass gastrico, altro**
- 44.31.1 Bypass gastrico prossimale**
- 44.31.11 Bypass gastrico prossimale, chirurgico a cielo aperto**
- 44.31.12 Bypass gastrico prossimale, per via laparoscopica**
- 44.31.13 Bypass gastrico prossimale dopo sleeve resection, intervento di riconversione, chirurgico a cielo aperto**
- 44.31.14 Bypass gastrico prossimale dopo sleeve resection, intervento di riconversione, per via laparoscopica**
- 44.31.15 Bypass gastrico prossimale dopo bendaggio gastrico, dopo intervento bariatrico preliminare, chirurgico a cielo aperto**
- 44.31.16 Bypass gastrico prossimale dopo bendaggio gastrico, dopo intervento bariatrico preliminare, per via laparoscopica**
- 44.31.2 Bypass gastrico distale**
- 44.31.21 Bypass gastrico distale, chirurgico a cielo aperto**
- 44.31.22 Bypass gastrico distale, per via laparoscopica**
- 44.31.3 Omega-loop gastric bypass**
- 44.31.31 Omega-loop gastric bypass, chirurgico a cielo aperto**
Bypass gastrico con ansa a omega, chirurgico a cielo aperto
Mini bypass gastrico, chirurgico a cielo aperto
- 44.31.32 Omega-loop gastric bypass, per via laparoscopica**
Bypass gastrico con ansa a omega, per via laparoscopica
Mini bypass gastrico, per via laparoscopica
- 44.31.4 Bypass gastrico Roux-en-Y**
- 44.31.41 Bypass gastrico Roux-en-Y, chirurgico a cielo aperto**
- 44.31.42 Bypass gastrico Roux-en-Y, per via laparoscopica**
- 44.33 Gastroenterostomia senza gastrectomia, per via endoscopica**
Gastrodigiunostomia senza gastrectomia, per via endoscopica
Gastroduodenostomia senza gastrectomia, per via endoscopica
Gastrogastrostomia senza gastrectomia, per via endoscopica
INCL Posa di stent
- 44.38 Gastroenterostomia laparoscopica**
Bypass con gastroduodenostomia
Bypass con gastroenterostomia
- Bypass con gastrogastrostomia
Gastrodigiunostomia senza gastrectomia, NAS
- 44.39 Gastroenterostomia senza gastrectomia, altro**
Bypass con gastroduodenostomia
Bypass con gastroenterostomia
Bypass con gastrogastrostomia
Gastrodigiunostomia NAS senza gastrectomia
Intervento di Jaboulay
- 44.4 Controllo di emorragia e sutura di ulcera gastrica o duodenale**
- 44.40 Sutura di ulcera peptica, NAS**
- 44.41 Sutura di ulcera gastrica**
ESCL *Legatura di varici gastriche a cielo aperto (44.91)*
- 44.42 Sutura di ulcera duodenale**
- 44.43 Controllo endoscopico di sanguinamento gastrico o duodenale**
Cod. a.: Cromoendoscopia gastrica (44.19.10)
- 44.43.0 Dettaglio della sottocategoria 44.43**
- 44.43.00 Controllo endoscopico di sanguinamento gastrico o duodenale, NAS**
- 44.43.10 Sclerotizzazione endoscopica di varici del fondo**
- 44.43.20 Legatura endoscopica di varici del fondo**
- 44.43.99 Controllo endoscopico di sanguinamento gastrico o duodenale, altro**
- 44.44 Embolizzazione mediante catetere per sanguinamento gastrico o duodenale**
ESCL *Occlusione chirurgica di vasi addominali (38.86-38.87)*
- 44.49 Altro controllo di emorragia dello stomaco o del duodeno**
Controllo con gastrotomia
- 44.49.0 Dettaglio della sottocategoria 44.49**
- 44.49.00 Altro controllo di emorragia dello stomaco o del duodeno, NAS**
- 44.49.10 Sclerotizzazione di varici del fondo, chirurgica a cielo aperto**
- 44.49.11 Sclerotizzazione di varici del fondo, per via laparoscopica**
- 44.49.20 Legatura di varici del fondo, chirurgica a cielo aperto**
- 44.49.21 Legatura di varici del fondo, per via laparoscopica**
- 44.49.30 Transezione del fondo**
- 44.49.99 Altro controllo di emorragia dello stomaco o del duodeno, altro**
- 44.5 Revisione di anastomosi gastrica**
- 44.5X Revisione di anastomosi gastrica**
- 44.5X.0 Dettaglio della sottocategoria 44.5X**
- 44.5X.00 Revisione di anastomosi gastrica, NAS**
- 44.5X.10 Revisione di anastomosi gastrica a seguito di intervento tipo Billroth I o II**
INCL *Correzione della lunghezza dell'ansa con nuova anastomosi*
- 44.5X.21 Revisione di anastomosi gastrica a seguito di bypass gastrico o con interposizione intestinale, chirurgica a cielo aperto**

- Revisione di anastomosi gastrica a seguito di intervento Roux-en-Y o con interposizione intestinale, chirurgica a cielo aperto
- INCL.** Correzione della lunghezza dell'ansa con nuova anastomosi
- 44.5X.22** **Revisione di anastomosi gastrica a seguito di bypass gastrico o con interposizione intestinale, per via laparoscopica**
- Revisione di anastomosi gastrica a seguito di intervento Roux-en-Y o con interposizione intestinale, per via laparoscopica
- INCL.** Correzione della lunghezza dell'ansa con nuova anastomosi
- 44.5X.33** **Revisione di tasca a seguito di bypass gastrico senza nuova confezione, chirurgica a cielo aperto**
- 44.5X.34** **Revisione di tasca a seguito di bypass gastrico senza nuova confezione, per via laparoscopica**
- 44.5X.35** **Revisione di tasca a seguito di bypass gastrico con nuova confezione, chirurgica a cielo aperto**
- 44.5X.36** **Revisione di tasca a seguito di bypass gastrico con nuova confezione, per via laparoscopica**
- 44.5X.41** **Revisione di diversione biliopancreatica [BPD], chirurgica a cielo aperto**
- INCL.** Adeguamento della dimensione dello sleeve gastrico e della lunghezza dell'ansa [canale comune]
- 44.5X.42** **Revisione di diversione biliopancreatica [BPD], per via laparoscopica**
- INCL.** Adeguamento della dimensione dello sleeve gastrico e della lunghezza dell'ansa [canale comune]
- 44.5X.43** **Riconversione di diversione biliopancreatica [BPD], chirurgica a cielo aperto**
- INCL.** Ripristino dell'anatomia
- 44.5X.44** **Riconversione di diversione biliopancreatica (BPD), per via laparoscopica**
- INCL.** Ripristino dell'anatomia
- 44.5X.51** **Riconversione di bypass gastrico, chirurgica a cielo aperto**
- INCL.** Ripristino dell'anatomia
- 44.5X.52** **Riconversione di bypass gastrico, per via laparoscopica**
- INCL.** Ripristino dell'anatomia
- 44.5X.99** **Revisione di anastomosi gastrica, altro**
- 44.6** **Altra riparazione dello stomaco**
- 44.61** **Sutura di lacerazione dello stomaco**
- ESCL.** *Sutura per ulcera gastrica (44.41)*
- 44.62** **Chiusura di gastrotomia**
- 44.63** **Chiusura di altra fistola gastrica**
- Chiusura di fistola gastrocolica
- Chiusura di fistola gastrodigiunocolica
- 44.63.0** **Dettaglio della sottocategoria 44.63**
- 44.63.00** **Chiusura di altra fistola gastrica, NAS**
- 44.63.10** **Chiusura di altra fistola gastrica, per via endoscopica**
- 44.63.11** **Chiusura di altra fistola gastrica, chirurgica a cielo aperto**
- 44.63.12** **Chiusura di altra fistola gastrica, per via laparoscopica**
- 44.63.99** **Chiusura di altra fistola gastrica, altro**
- 44.64** **Gastropessia**
- 44.65** **Esofagogastropastica**
- Intervento di Belsey
- Plastica del cardias esofageo e gastrica
- 44.65.0** **Dettaglio della sottocategoria 44.65**
- 44.65.00** **Esofagogastropastica, NAS**
- 44.65.10** **Esofagogastropastica, Plastica del cardias, chirurgica a cielo aperto**
- 44.65.20** **Esofagogastropastica, (emi)funduplicatio, chirurgica a cielo aperto**
- 44.65.99** **Esofagogastropastica, altro**
- 44.66** **Altri interventi per la creazione di sfintere esofagogastrico**
- Plastica del cardias gastrico
- Plicatura del fundus
- Plicatura del fundus di Nissen
- Ripristino dell'angolatura cardioesofagea
- ESCL.** *Se effettuata per via laparoscopica (44.67)*
- 44.66.0** **Dettaglio della sottocategoria 44.66**
- 44.66.00** **Altri interventi per restaurare la funzione dello sfintere esofagogastrico, NAS**
- 44.66.11** **Plastica iatale in corso di intervento bariatrico, chirurgica a cielo aperto**
- 44.66.99** **Altri interventi per restaurare la funzione dello sfintere esofagogastrico, altro**
- 44.67** **Interventi laparoscopici per restaurare la funzione dello sfintere esofagogastrico**
- Operazione di Nissen
- Ripristino dell'angolo cardioesofageo
- ESCL.** *Se eseguiti per via chirurgica a cielo aperto (44.66)*
- 44.67.0** **Dettaglio della sottocategoria 44.67**
- 44.67.00** **Interventi laparoscopici per restaurare la funzione dello sfintere esofagogastrico, NAS**
- 44.67.10** **Interventi laparoscopici per restaurare la funzione dello sfintere esofagogastrico, Plastica del cardias, per via laparoscopica**
- 44.67.20** **Interventi laparoscopici per restaurare la funzione dello sfintere esofagogastrico, (emi)funduplicatio, per via laparoscopica**
- 44.67.99** **Interventi laparoscopici per restaurare la funzione dello sfintere esofagogastrico, altro**
- 44.68** **Gastropastica**
- Gastroplicatura
- Cod. a.: Ogni gastroenterostomia laparoscopica simultanea (44.38)
- ESCL.** *Interventi riduttivi dello stomaco (44.95.-)*
- 44.69** **Altra riparazione dello stomaco, altro**
- Inversione di diverticolo gastrico
- 44.9** **Altri interventi sullo stomaco**
- 44.91** **Legatura a cielo aperto di varici gastriche**
- ESCL.** *Legatura di varici gastriche per via endoscopica (43.41)*
- 44.92** **Manipolazione intraoperatoria dello stomaco**
- Riduzione di volvolo gastrico
- 44.93** **Inserzione di bolla gastrica [palloncino]**
- 44.94** **Rimozione di bolla gastrica [palloncino]**
- 44.95** **Interventi riduttivi dello stomaco**

- ESCL** *Altra riparazione dello stomaco (44.69)*
Gastroplastica (44.68)
- 44.95.0** **Dettaglio della sottocategoria 44.95**
- 44.95.00** **Interventi riduttivi dello stomaco, NAS**
- 44.95.09** **Interventi riduttivi dello stomaco, altro**
- 44.95.1** **Gastric banding**
- 44.95.11** **Posa di anello gastrico, chirurgico a cielo aperto**
Gastric banding, chirurgico a cielo aperto
INCL Posizionamento di port
- 44.95.12** **Posa di anello gastrico, per via laparoscopica**
Gastric banding, per via laparoscopica
INCL Posizionamento di port
- 44.95.2** **Gastroplastica verticale**
Gastroplastica verticale calibrata [GVC]
Vertical banded gastroplasty [VBG]
- 44.95.21** **Gastroplastica verticale, chirurgica a cielo aperto**
- 44.95.22** **Gastroplastica verticale, per via laparoscopica**
- 44.95.3** **Gastroplastica verticale**
ESCL *Sleeve resection (43.89.4-)*
- 44.95.31** **Gastroplastica verticale, per via endoscopica**
Endoscopic Sleeve Gastroplasty [ESG]
- 44.96** **Revisione di intervento riduttivo dello stomaco**
- 44.96.0** **Dettaglio della sottocategoria 44.96**
- 44.96.00** **Revisione di intervento riduttivo dello stomaco, NAS**
- 44.96.1** **Interventi di revisione in seguito a gastric banding**
Interventi di revisione in seguito a posa di anello gastrico
- 44.96.11** **Riposizionamento dell'anello in seguito a posa di anello gastrico, chirurgica a cielo aperto**
- 44.96.12** **Riposizionamento dell'anello in seguito a posa di anello gastrico, per via laparoscopica**
- 44.96.13** **Sostituzione dell'anello in seguito a posa di anello gastrico, chirurgica a cielo aperto**
- 44.96.14** **Sostituzione dell'anello in seguito a posa di anello gastrico, per via laparoscopica**
- 44.96.15** **Riparazione di catetere in seguito a posa di anello gastrico, senza intervento intraaddominale**
- 44.96.16** **Riparazione di catetere in seguito a posa di anello gastrico, con intervento intraaddominale, chirurgico a cielo aperto**
- 44.96.17** **Riparazione di catetere in seguito a posa di anello gastrico, con intervento intraaddominale, per via laparoscopica**
- 44.96.18** **Sostituzione di port in seguito a posa di anello gastrico**
- 44.96.99** **Revisione di intervento riduttivo dello stomaco, altro**
- 44.97** **Rimozione di dispositivo(i) riduttivo(i) gastrico(i)**
- 44.97.0** **Dettaglio della sottocategoria 44.97**
- 44.97.00** **Rimozione di dispositivo(i) riduttivo(i) gastrico(i), NAS**
- 44.97.11** **Rimozione di anello gastrico, chirurgica a cielo aperto**
- 44.97.12** **Rimozione di anello gastrico, per via laparoscopica**
- 44.97.99** **Rimozione di dispositivo(i) riduttivo(i) gastrico(i), altro**
- 44.99** **Altri interventi sullo stomaco**
Intervento di Tanner
ESCL *Alimentazione per sonda gastrica (96.35)*
Dilatazione dello sfintere cardiaco (42.92)
Inserzione di sonda naso-gastrica (96.07)
Rimozione di corpo estraneo intraluminale dallo stomaco senza incisione (98.03)
Sostituzione di tubo naso-gastrico (97.01)
Sostituzione di tubo per gastrostomia (97.02)
- 44.99.0** **Dettaglio della sottocategoria 44.99**
- 44.99.00** **Altri interventi sullo stomaco, NAS**
- 44.99.10** **Dilatazione dello stomaco mediante dilatatori, per via endoscopica**
- 44.99.11** **Dilatazione dello stomaco mediante dilatatori, chirurgica a cielo aperto**
- 44.99.12** **Dilatazione dello stomaco mediante dilatatori, per via laparoscopica**
- 44.99.20** **Serranodo e clipping dello stomaco, per via endoscopica**
- 44.99.21** **Serranodo e clipping dello stomaco, chirurgico a cielo aperto**
- 44.99.22** **Serranodo e clipping dello stomaco, per via endoscopica**
- 44.99.30** **Iniezione nello stomaco, per via endoscopica**
- 44.99.31** **Iniezione nello stomaco, chirurgica a cielo aperto**
- 44.99.32** **Iniezione nello stomaco, per via laparoscopica**
- 44.99.50** **Inserzione o sostituzione di una protesi non autoespandente nello stomaco, per via endoscopica**
- 44.99.51** **Inserzione o sostituzione di una protesi non autoespandente nello stomaco, chirurgica a cielo aperto**
- 44.99.52** **Inserzione o sostituzione di una protesi non autoespandente nello stomaco, per via laparoscopica**
- 44.99.60** **Inserzione o sostituzione di una protesi autoespandente nello stomaco, per via endoscopica**
- 44.99.61** **Inserzione o sostituzione di una protesi autoespandente nello stomaco, chirurgica a cielo aperto**
- 44.99.62** **Inserzione o sostituzione di una protesi autoespandente nello stomaco, per via laparoscopica**
- 44.99.70** **Rimozione di protesi dallo stomaco, per via endoscopica**
- 44.99.71** **Rimozione di protesi dallo stomaco, chirurgica a cielo aperto**
- 44.99.72** **Rimozione di protesi dallo stomaco, per via laparoscopica**
- 44.99.80** **Impianto e sostituzione di pacemaker gastrico (incl. sonde)**
- 44.99.81** **Revisione senza sostituzione di pacemaker gastrico (incl. sonde)**
- 44.99.82** **Rimozione del generatore di impulsi di pacemaker gastrico (incl. sonde)**
- 44.99.90** **Altri interventi endoscopici sullo stomaco**
- 44.99.91** **Altri interventi sul piloro**

- 44.99.99 Altri interventi sullo stomaco, altro**
- 45 Incisione, asportazione e anastomosi dell'intestino**
- 45.0 Enterotomia**
- ESCL** *Asportazione o distruzione locale di lesione o tessuto dell'intestino tenue (45.3-)*
- Duodenocolocotomia per esplorazione del coledoco (51.51)*
- Duodenocolocotomia per rimozione calcoli (51.41)*
- Duodenocolocotomia per rimozione di altra occlusione (51.42)*
- 45.00 Incisione dell'intestino, NAS**
- 45.01 Incisione del duodeno**
- 45.02 Altra incisione dell'intestino tenue**
- 45.03 Incisione dell'intestino crasso**
- ESCL** *Proctotomia (48.0)*
- 45.04 Digiunostomia [endoscopica] percutanea [PEJ]**
- ESCL** *Conversione di gastrostomia percutanea [endoscopica] [PEG] in digiunostomia [endoscopica] percutanea [PEJ] (45.05)*
- 45.05 Conversione di gastrostomia percutanea [endoscopica] [PEG] in digiunostomia [endoscopica] percutanea [PEJ]**
- 45.1 Procedure diagnostiche sull'intestino tenue**
- Cod. a.: Eventuale laparotomia (54.11-54.19)
- 45.11 Endoscopia transaddominale dell'intestino tenue**
- Endoscopia intraoperatoria dell'intestino tenue
- Cod. a.: Cromoendoscopia intestinale (45.29.10)
- ESCL** *Biopsia endoscopica dell'intestino tenue (45.14)*
- 45.12 Endoscopia dell'intestino tenue attraverso stoma artificiale**
- Cod. a.: Cromoendoscopia intestinale (45.29.10)
- ESCL** *Biopsia endoscopica dell'intestino tenue (45.14)*
- 45.13 Altra endoscopia dell'intestino tenue**
- Cod. a.: Cromoendoscopia intestinale (45.29.10)
- ESCL** *Endoscopia con biopsia (45.14, 45.16)*
- 45.13.0 Dettaglio della sottocategoria 45.13**
- 45.13.00 Altra endoscopia dell'intestino tenue, NAS**
- 45.13.10 Esofagogastroduodenoscopia**
- 45.13.20 Endoscopia capsulare telemetrica dell'intestino tenue**
- 45.13.30 Enteroscopia semplice**
- 45.13.31 Enteroscopia con pallone**
- 45.13.99 Altra endoscopia dell'intestino tenue, altro**
- 45.14 Biopsia chiusa [endoscopica] dell'intestino tenue**
- Brushing e washing per prelievo di campione
- Cod. a.: Cromoendoscopia intestinale (45.29.10)
- ESCL** *Esofagogastroduodenoscopia [EGD] con biopsia chiusa (45.16)*
- 45.15 Biopsia a cielo aperto dell'intestino tenue**
- Biopsia chirurgica dell'intestino tenue
- Cod. a.: Cromoendoscopia intestinale (45.29.10)
- 45.16 Esofagogastroduodenoscopia [EGD] con biopsia chiusa**
- Biopsia di una o più sedi dell'esofago, stomaco e/o duodeno
- Cod. a.: Cromoendoscopia intestinale (45.29.10)
- 45.17 Enteroscopia diagnostica (endoscopia del digiuno distale e dell'ileo)**
- 45.19 Altre procedure diagnostiche sull'intestino tenue**
- Cod. a.: Cromoendoscopia intestinale (45.29.10)
- ESCL** *Diagnostica ecografica dell'apparato digerente (88.74)*
- Rx dell'apparato digerente (87.61-87.69)*
- Scintigrafia gastrointestinale (92.04)*
- 45.19.00 Altre procedure diagnostiche sull'intestino tenue, NAS**
- 45.19.10 Endomicroscopia laser endoscopica dell'intestino tenue**
- 45.19.99 Altre procedure diagnostiche sull'intestino tenue, altro**
- 45.2 Procedure diagnostiche sull'intestino crasso**
- Cod. a.: Eventuale laparotomia (54.11-54.19)
- 45.21 Endoscopia transaddominale dell'intestino crasso**
- Endoscopia intraoperatoria dell'intestino crasso
- Cod. a.: Cromoendoscopia intestinale (45.29.10)
- ESCL** *Biopsia endoscopica dell'intestino crasso intraoperatoria (45.25)*
- 45.22 Endoscopia dell'intestino crasso attraverso stoma artificiale**
- Cod. a.: Cromoendoscopia intestinale (45.29.10)
- ESCL** *Biopsia endoscopica dell'intestino crasso via stoma artificiale (45.25)*
- 45.23 Colonscopia**
- Colonscopia con endoscopio a fibre ottiche flessibile
- Cod. a.: Cromoendoscopia intestinale (45.29.10)
- ESCL** *Endoscopia dell'intestino crasso attraverso stoma artificiale (45.22)*
- Endoscopia transaddominale dell'intestino crasso (45.21)*
- Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)*
- Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24)*
- 45.24 Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile**
- Endoscopia del colon discendente
- Cod. a.: Cromoendoscopia intestinale (45.29.10)
- ESCL** *Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)*
- 45.25 Biopsia chiusa [endoscopica] dell'intestino crasso**
- Biopsia chiusa di sedi intestinali aspecifiche
- Brushing o washing per prelievo di campione
- Colonscopia con biopsia
- Cod. a.: Cromoendoscopia intestinale (45.29.10)
- ESCL** *Proctosigmoidoscopia con biopsia (48.24)*
- 45.26 Biopsia dell'intestino crasso a cielo aperto**
- 45.27 Biopsia intestinale, sede non specificata**
- 45.28 Altre procedure diagnostiche sull'intestino crasso**
- 45.28.0 Dettaglio della sottocategoria 45.28**
- 45.28.00 Altre procedure diagnostiche sull'intestino crasso, NAS**

- 45.28.10 Endoscopia capsulare telemetrica dell'intestino crasso** *Biopsia con brushing dell'intestino tenue (45.14)*
- 45.28.20 Endomicroscopia laser endoscopica dell'intestino crasso** *Chiusura di fistola dell'intestino tenue, eccetto duodeno (46.74)*
- 45.28.99 Altre procedure diagnostiche sull'intestino crasso, altro** *Resezione segmentaria multipla dell'intestino tenue (45.61)*
- 45.29 Altre procedure diagnostiche sull'intestino, sede non specificata**
- ESCL** *Diagnostica ecografica dell'apparato digerente (88.74)*
- Rx dell'apparato digerente (87.61-87.69)*
- Scintigrafia gastrointestinale e studio funzionale radioisotopico (92.04)*
- 45.29.0 Dettaglio della sottocategoria 45.29**
- 45.29.00 Altre procedure diagnostiche sull'intestino, sede non specificata, NAS**
- 45.29.10 Cromoendoscopia intestinale**
- INCL** *Cromoendoscopia virtuale*
- 45.29.99 Altre procedure diagnostiche sull'intestino, sede non specificata, altro**
- 45.3 Asportazione o distruzione locale di lesione o tessuto dell'intestino tenue**
- Cod. a.: *Se non inclusa nel titolo del codice - Procedure di distruzione (00.99.A-)*
- 45.30 Asportazione o distruzione endoscopica di lesione del duodeno**
- Cod. a.: *Cromoendoscopia intestinale (45.29.10)*
- ESCL** *Biopsia del duodeno (45.14-45.15)*
- Controllo di emorragia (44.43)*
- Fistolectomia (46.72)*
- 45.30.0 Dettaglio della sottocategoria 45.30**
- 45.30.00 Asportazione o distruzione endoscopica di lesione del duodeno, NAS**
- 45.30.10 Resezione endoscopica della mucosa del duodeno**
- 45.30.11 Asportazione endoscopica di lesione del duodeno**
- 45.30.20 Distruzione endoscopica di lesione del duodeno, elettro-, termo- o criocoagulazione**
- 45.30.29 Altra distruzione endoscopica di lesione del duodeno**
- 45.30.99 Asportazione o distruzione endoscopica di lesione del duodeno, altro**
- 45.31 Altra asportazione locale di lesione del duodeno**
- ESCL** *Altra biopsia dell'intestino tenue (45.15)*
- Asportazione per via endoscopica (45.30)*
- Biopsia (endoscopica) con brushing dell'intestino tenue (45.14)*
- Chiusura di fistola del duodeno (46.72)*
- Resezione segmentaria multipla dell'intestino tenue (45.61)*
- 45.32 Altra distruzione di lesione del duodeno**
- ESCL** *Asportazione o distruzione endoscopica di lesione del duodeno (45.30.-)*
- 45.33 Asportazione locale di lesione o tessuto dell'intestino tenue, eccetto il duodeno**
- Asportazione di mucosa ridondante di ileostomia*
- ESCL** *Altra biopsia aperta dell'intestino tenue (45.15)*
- 45.34 Altra distruzione di lesione dell'intestino tenue, eccetto il duodeno**
- 45.35 Asportazione o distruzione endoscopica di lesione dell'intestino tenue, eccetto duodeno**
- 45.35.0 Dettaglio della sottocategoria 45.35**
- 45.35.00 Asportazione o distruzione endoscopica di lesione dell'intestino tenue, eccetto duodeno, NAS**
- 45.35.11 Asportazione endoscopica di lesione dell'intestino tenue, eccetto duodeno**
- INCL** *Polipectomia*
- 45.35.21 Distruzione endoscopica di lesione dell'intestino tenue, eccetto duodeno**
- INCL** *Controllo endoscopico di sanguinamento dell'intestino tenue*
- 45.35.99 Asportazione o distruzione endoscopica di lesione dell'intestino tenue, eccetto duodeno, altro**
- 45.4 Asportazione o distruzione locale di lesione o tessuto dell'intestino crasso**
- Cod. a.: *Procedure di distruzione (00.99.A-)*
- 45.41 Asportazione locale di lesione o tessuto dell'intestino crasso**
- Asportazione di mucosa ridondante di colostomia*
- ESCL** *Biopsia dell'intestino crasso (45.25-45.27)*
- Fistolectomia (46.76.-)*
- Resezione di segmenti, intestino crasso (45.78.-)*
- 45.41.0 Dettaglio della sottocategoria 45.41**
- 45.41.00 Asportazione locale di lesione o tessuto dell'intestino crasso, NAS**
- 45.41.09 Asportazione locale di lesione o tessuto dell'intestino crasso, altro**
- 45.41.1 Asportazione locale di lesione o tessuto dell'intestino crasso, per via endoscopica**
- 45.41.11 Asportazione locale di lesione o tessuto dell'intestino crasso, per via endoscopica, senza ulteriori misure**
- 45.41.12 Resezione endoscopica della mucosa dell'intestino crasso**
- 45.41.13 Resezione endoscopica sottomucosale dell'intestino crasso**
- 45.41.14 Resezione endoscopica a tutto spessore dell'intestino crasso**
- INCL** *Impiego di clip circolare montato sull'endoscopio*
- 45.41.15 Polipectomia endoscopica dell'intestino crasso**
- 45.41.2 Asportazione locale di lesione o tessuto dell'intestino crasso, per via laparoscopica**
- 45.41.21 Asportazione locale di lesione o tessuto dell'intestino crasso, per via laparoscopica**
- 45.41.3 Asportazione locale di lesione o tessuto dell'intestino crasso, chirurgica a cielo aperto**
- 45.41.31 Asportazione locale di lesione o tessuto dell'intestino crasso, chirurgica a cielo aperto**

- 45.43 Distruzione endoscopica di altra lesione o tessuto dell'intestino crasso**
Controllo endoscopico di sanguinamento colico
- 45.49 Altra distruzione di lesione dell'intestino crasso**
- 45.5 Isolamento di segmento intestinale**
Cod. a.: Eventuale colostomia sincrona (46.1-, 46.3-)
Eventuale enterostomia sincrona (46.2- - 46.3-)
Eventuale sincrona anastomosi diversa da termino terminale (45.9-)
- 45.50 Isolamento di segmento intestinale, NAS**
Inversione di segmento intestinale
Isolamento di lembo intestinale con peduncolo
- 45.51 Isolamento di segmento dell'intestino tenue**
Isolamento di ansa ileale
Resezione dell'intestino tenue per interposizione
- 45.52 Isolamento di segmento dell'intestino crasso**
Resezione di colon per interposizione
- 45.6 Altra asportazione dell'intestino tenue**
Cod. a.: Eventuale colostomia sincrona (46.1-)
Eventuale enterostomia sincrona (46.2- - 46.3-)
Eventuale sincrona anastomosi diversa da termino terminale (45.9-)
ESCL. *Emicolectomia destra (ileocoliectomia) (45.73.-)*
Gastroduodenectomia (43.6- - 43.9-)
Pancreatoduodenectomia (52.5- - 52.6-)
Resezione ileocecale (45.72.-)
- 45.61 Resezione segmentaria multipla dell'intestino tenue**
Resezione segmentaria per lesione traumatiche multiple dell'intestino tenue
- 45.62 Altra resezione parziale dell'intestino tenue**
Digiunectomia
Duodenectomia
Ilectomia
ESCL. *Duodenectomia con pancreatetectomia parziale simultanea (52.5-)*
Resezione del cieco e dell'ileo terminale (45.72)
- 45.63 Rimozione totale dell'intestino tenue**
45.63.0 Dettaglio della sottocategoria 45.63
45.63.00 Rimozione totale dell'intestino tenue, NAS
45.63.10 Rimozione totale dell'intestino tenue, Resezione dell'intestino tenue per trapianto, post mortem
45.63.99 Rimozione totale dell'intestino tenue, altro
- 45.7 Asportazione parziale dell'intestino crasso**
INCL. Anastomosi termino-terminale
Cod. a.: Eventuale enterostomia sincrona(46.1- - 46.3-)
Eventuale sincrona anastomosi diversa da termino terminale (45.9-)
Ogni asportazione (parziale) degli organi adiacenti, es. intestino tenue, fegato, milza, pancreas, stomaco e rene.
- 45.70 Asportazione parziale dell'intestino crasso, NAS**
- 45.72 Resezione ileocecale**
Resezione del cieco
Resezione del cieco e dell'ileo terminale
- 45.72.0 Dettaglio della sottocategoria 45.72**
- 45.72.11 Resezione ileocecale, chirurgica a cielo aperto**
- 45.72.12 Resezione ileocecale, per via laparoscopica**
- 45.73 Emicolectomia destra**
Colectomia radicale destra
Ileocoliectomia
Resezione del colon ascendente
INCL. Resezione del cieco
- 45.73.0 Dettaglio della sottocategoria 45.73**
45.73.11 Emicolectomia destra, chirurgica a cielo aperto
45.73.12 Emicolectomia destra, per via laparoscopica
- 45.74 Resezione del colon trasverso**
Colectomia trasversa
- 45.74.0 Dettaglio della sottocategoria 45.74**
45.74.11 Resezione del colon trasverso, chirurgica a cielo aperto
45.74.12 Resezione del colon trasverso, per via laparoscopica
- 45.75 Emicolectomia sinistra**
ESCL. *Secondo stadio dell'intervento secondo Mikulicz (46.04)*
- 45.75.1 Emicolectomia sinistra**
Nota: Resezione del colon discendente e della flessura sinistra, senza resezione del sigma
- 45.75.11 Emicolectomia sinistra, chirurgica a cielo aperto**
- 45.75.12 Emicolectomia sinistra, per via laparoscopica**
- 45.75.2 Emicolectomia sinistra con sigmoidectomia**
INCL. Resezione di porzioni intraperitoneali del retto
Nota: In caso di emicolectomia sinistra con sigmoidectomia con resezione di porzioni extraperitoneali del retto [retto-sigmoidectomia], vanno codificate la resezione del retto con conservazione dello sfintere (48.66.-) nonché l'emicolectomia sinistra (45.75.1-).
Resezione del colon discendente, della flessura sinistra con resezione del sigma
- 45.75.21 Emicolectomia sinistra con sigmoidectomia, chirurgica a cielo aperto**
- 45.75.22 Emicolectomia sinistra con sigmoidectomia, per via laparoscopica**
- 45.76 Sigmoidectomia**
INCL. Sigmoidectomia con resezione di porzioni intraperitoneali del retto
ESCL. *Sigmoidectomia con resezione di porzioni extraperitoneali del retto (rettosigmoidectomia) Resezione del retto con conservazione dello sfintere (48.66.-)*
Nota: L'altezza di resezione è situata sopra la riflessione peritoneale.
- 45.76.0 Dettaglio della sottocategoria 45.76**
45.76.00 Sigmoidectomia, NAS
45.76.09 Sigmoidectomia, altro
45.76.11 Sigmoidectomia, chirurgica a cielo aperto
45.76.21 Sigmoidectomia, per via laparoscopica
- 45.77 Emicolectomia allargata**
45.77.1 Emicolectomia destra allargata

- Nota:** L'emicolectomia destra allargata comprende la resezione del colon ascendente nonché del colon trasverso
- 45.77.11 Emicolectomia destra allargata, chirurgica a cielo aperto**
- 45.77.12 Emicolectomia destra allargata, per via laparoscopica**
- 45.77.2 Emicolectomia sinistra allargata**
- Nota:** L'emicolectomia sinistra allargata comprende la resezione del colon ascendente nonché del colon trasverso
- 45.77.21 Emicolectomia sinistra allargata, chirurgica a cielo aperto**
- 45.77.22 Emicolectomia sinistra allargata, per via laparoscopica**
- 45.78 Resezione di segmenti, intestino crasso**
- Nota:** Un segmento è più piccolo rispetto a un segmento definito anatomicamente. Per segmenti definiti anatomicamente si intendono, per esempio, il colon ascendente, il colon trasverso, il colon discendente e il sigma.
- 45.78.1 Resezione segmentaria**
Resezione di un segmento
- 45.78.11 Resezione segmentaria, chirurgica a cielo aperto**
- 45.78.12 Resezione segmentaria, per via laparoscopica**
- 45.78.2 Resezione segmentaria multipla**
Resezione di più segmenti
- 45.78.21 Resezione segmentaria multipla, per via endoscopica**
- 45.78.22 Resezione segmentaria multipla, per via laparoscopica**
- 45.79 Asportazione parziale dell'intestino crasso, altro**
- 45.8 Colectomia e coloproctectomia**
Asportazione di cieco, colon ascendente [colon ascendens], colon trasverso [colon transversum], colon discendente [colon descendens], colon sigmoideo [sigma]
- Cod. a.:** Eventuale digiunostomia e ileostomia sincrona (46.2-)
Ogni anastomosi all'ano simultanea (45.95.-)
Ogni anastomosi sincrona tenue-retto (45.92.-)
- ESCL** Resezioni del retto (48.4-, 48.5-, 48.6-)
- 45.80 Colectomia e coloproctectomia, NAS**
- 45.81 Colectomia**
- INCL** Colectomia subtotale
- Nota:** La colectomia subtotale descrive una colectomia totale intraaddominale; l'intera porzione extraperitoneale del retto viene quindi conservata. Nella colectomia una parte del retto extraperitoneale viene conservata.
- 45.81.0 Dettaglio della sottocategoria 45.81**
- 45.81.11 Colectomia, chirurgica a cielo aperto**
- 45.81.12 Colectomia, per via laparoscopica**
- 45.82 Coloproctectomia**
- INCL** Colectomia con mucosectomia del retto
- 45.82.0 Dettaglio della sottocategoria 45.82**
- 45.82.11 Coloproctectomia, , chirurgica a cielo aperto**
- 45.82.12 Coloproctectomia, per via laparoscopica**
- 45.89 Colectomia e coloproctectomia, altro**
- 45.9 Anastomosi intestinale**
- INCL** Anastomosi termino-laterali o latero-laterali
- Cod. a.:** Eventuale resezione sincrona (45.31-45.8, 48.41-48.69)
- ESCL** Omettere il codice - Anastomosi termino-terminale
- 45.90 Anastomosi intestinale, NAS**
- 45.91 Anastomosi intestinale tenue-tenu**
- 45.92 Anastomosi tenue-retto**
Ileorettostomia
- 45.92.0 Dettaglio della sottocategoria 45.92**
- 45.92.11 Anastomosi tenue-retto con confezione di tasca [pouch]**
- 45.92.12 Anastomosi tenue-retto senza confezione di tasca [pouch]**
- 45.93 Anastomosi intestinale tenue-crasso**
- 45.94 Anastomosi intestinale crasso-crasso**
- ESCL** Retto-rettostomia (48.74)
- 45.95 Anastomosi all'ano**
- 45.95.1 Anastomosi tenue-ano**
- 45.95.11 Anastomosi tenue-ano con confezione di tasca**
- Nota:** Confezione di tasca ileale endorettale (J-pouch) (H-pouch) (S-pouch) con anastomosi tenue-ano
- 45.95.12 Anastomosi tenue-ano senza confezione di tasca**
- 45.95.2 Anastomosi crasso-ano**
- 45.95.21 Anastomosi crasso-ano**
- 45.96 Anastomosi crasso-retto**
- 45.97 Nuova confezione di anastomosi al piede d'ansa dell'intestino tenue**
- 45.97.0 Dettaglio della sottocategoria 45.97**
- 45.97.11 Nuova confezione di anastomosi al piede d'ansa del tenue, chirurgica a cielo aperto**
Distalizzazione o prossimalizzazione a seguito di bypass gastrico, chirurgica a cielo aperto
- 45.97.12 Nuova confezione di anastomosi al piede d'ansa del tenue, per via laparoscopica**
Distalizzazione o prossimalizzazione a seguito di bypass gastrico, per via laparoscopica
- 45.98 Revisione di anastomosi intestinali**
- 45.98.0 Dettaglio della sottocategoria 45.98**
- 45.98.11 Revisione di anastomosi dell'intestino tenue**
Revisione di anastomosi tenue-crasso
Revisione di anastomosi tenue-retto
Revisione di anastomosi tenue-tenu
- 45.98.12 Revisione di anastomosi dell'intestino crasso**
Revisione di anastomosi crasso-crasso
Revisione di anastomosi crasso-retto
- 45.98.13 Revisione di anastomosi all'ano**
- 45.99 Anastomosi intestinale, altro**
- 46 Altri interventi sull'intestino**
- 46.0 Esteriorizzazione dell'intestino**
- INCL** Resezione dell'intestino in più stadi
- 46.02 Resezione di segmento esteriorizzato dell'intestino tenue**

- 46.04 Resezione di segmento esterizzato dell'intestino crasso**
Secondo stadio dell'intervento secondo Mikulicz
- 46.1 Colostomia**
Cod. a.: Eventuale resezione sincrona (45.6- - 45.8-)
Uso di impianto di rinforzo del tessuto in un'enterostomia (54.99.72)
- ESCL.** *Omettere il codice - Resezione del retto con conservazione dello sfintere (48.6-)*
Omettere il codice - Resezione del retto senza conservazione dello sfintere (48.5-)
- 46.10 Colostomia, NAS**
- 46.12 Colostomia terminale**
- 46.12.0 Dettaglio della sottocategoria 46.12**
- 46.12.11 Colostomia terminale, chirurgica a cielo aperto**
- 46.12.12 Colostomia terminale, per via laparoscopica**
- 46.15 Colostomia a doppia canna**
- 46.15.0 Dettaglio della sottocategoria 46.15**
- 46.15.11 Colostomia a doppia canna, chirurgica a cielo aperto**
- 46.15.12 Colostomia a doppia canna, per via laparoscopica**
- 46.19 Colostomia, altra**
- 46.2 Digiunostomia e ileostomia**
Cod. a.: Eventuale resezione sincrona (45.6-)
Uso di impianto di rinforzo del tessuto in un'enterostomia (54.99.72)
- 46.20 Digiunostomia e ileostomia, NAS**
- 46.25 Digiunostomia e ileostomia terminale**
- 46.25.0 Dettaglio della sottocategoria 46.25**
- 46.25.11 Digiunostomia e ileostomia terminale, chirurgica a cielo aperto**
- 46.25.12 Digiunostomia e ileostomia terminale, per via laparoscopica**
- 46.26 Digiunostomia e ileostomia a doppia canna**
- 46.26.0 Dettaglio della sottocategoria 46.26**
- 46.26.11 Digiunostomia e ileostomia a doppia canna, chirurgica a cielo aperto**
- 46.26.12 Digiunostomia e ileostomia a doppia canna, per via laparoscopica**
- 46.29 Digiunostomia e ileostomia, altro**
- 46.2A Confezione di anastomosi secondo Bishop-Koop**
- 46.3 Altra enterostomia**
Cod. a.: Eventuale resezione sincrona (45.6- - 45.8-)
Uso di impianto di rinforzo del tessuto in un'enterostomia (54.99.72)
- 46.33 Confezione di duodenostomia**
- 46.39 Altra enterostomia, altro**
Enterostomia per nutrizione
- 46.4 Revisione di stoma artificiale intestinale**
Cod. a.: Uso di impianto di rinforzo del tessuto in un'enterostomia (54.99.72)
- 46.40 Revisione di stoma intestinale, NAS**
Allargamento plastico dello stoma intestinale
Liberazione da tessuto cicatriziale dello stoma intestinale
Ricostruzione dello stoma intestinale
- ESCL.** *Asportazione di mucosa ridondante (45.41)*
- 46.41 Revisione di stoma artificiale dell'intestino tenue**
Duodeno, digiuno, ileo
- ESCL.** *Asportazione di mucosa superflua (45.33)*
- 46.41.0 Dettaglio della sottocategoria 46.41**
- 46.41.00 Revisione di stoma artificiale dell'intestino tenue, NAS**
- 46.41.10 Allargamento o restringimento plastico di stoma artificiale dell'intestino tenue**
- 46.41.11 Neoconfezione di stoma artificiale dell'intestino tenue**
- 46.41.12 Asportazione della parte estroflessa di uno stoma artificiale dell'intestino tenue**
- 46.41.20 Conversione di stoma artificiale dell'intestino tenue in stoma continente**
- 46.41.99 Revisione di stoma artificiale dell'intestino tenue, altro**
- 46.42 Riparazione di ernia parastomale**
Riparazione di ernia pericostomica
- 46.42.0 Dettaglio della sottocategoria 46.42**
- 46.42.00 Riparazione di ernia parastomale, NAS**
- 46.42.09 Riparazione di ernia parastomale, altro**
- 46.42.1 Riparazione di ernia parastomale, chirurgica a cielo aperto**
- 46.42.11 Riparazione di ernia parastomale, chirurgica a cielo aperto, senza impianto di membrane o reti**
- 46.42.12 Riparazione di ernia parastomale, chirurgica a cielo aperto, con impianto di membrane o reti**
- 46.42.2 Riparazione di ernia parastomale, per via laparoscopica**
- 46.42.21 Riparazione di ernia parastomale, per via laparoscopica, senza impianto di membrane o reti**
- 46.42.22 Riparazione di ernia parastomale, per via laparoscopica, con impianto di membrane o reti**
- 46.43 Altra revisione di stoma artificiale dell'intestino crasso**
ESCL. *Asportazione di mucosa superflua (45.41)*
- 46.43.0 Dettaglio della sottocategoria 46.43**
- 46.43.00 Altra revisione di stoma artificiale dell'intestino crasso, NAS**
- 46.43.10 Allargamento o restringimento plastico di stoma artificiale dell'intestino crasso**
- 46.43.11 Neoconfezione di colostomia**
- 46.43.12 Rimozione di parte estroflessa di stoma dell'intestino crasso**
- 46.43.20 Conversione di stoma dell'intestino crasso in stoma continente**
- 46.43.99 Altra revisione di stoma artificiale dell'intestino crasso, altro**
- 46.5 Chiusura di stoma intestinale artificiale**
Nota: La chiusura di stoma comprende lo sbrigliamento o l'asportazione di un anello di mucosa, o una più estesa resezione segmentaria, e la conseguente neoanastomosi. Un'ulteriore resezione segmentaria nello stesso intervento va codificata solo se è necessaria un'anastomosi supplementare.
- 46.50 Chiusura di stoma intestinale artificiale, NAS**
- 46.51 Chiusura di stoma artificiale dell'intestino tenue**
- 46.51.0 Dettaglio della sottocategoria 46.51**

- 46.51.00 Chiusura di stoma artificiale dell'intestino tenue, NAS
- 46.51.10 Chiusura di stoma a doppia canna dell'intestino tenue
INCL Ricostituzione della continuità intestinale
- 46.51.20 Chiusura di stoma artificiale terminale dell'intestino tenue
INCL Ricostituzione della continuità intestinale
- 46.51.99 Chiusura di stoma artificiale dell'intestino tenue, altro
- 46.52 Chiusura di stoma artificiale dell'intestino crasso
 Chiusura o take-down di ciecostomia
 Chiusura o take-down di colostomia
 Chiusura o take-down di sigmoidostomia
- 46.52.0 Dettaglio della sottocategoria 46.52
- 46.52.00 Chiusura di stoma artificiale dell'intestino crasso, NAS
- 46.52.10 Chiusura di colostomia a doppia canna
INCL Ricostituzione della continuità intestinale
- 46.52.20 Chiusura di colostomia terminale
INCL Ricostituzione della continuità intestinale
- 46.52.99 Chiusura di stoma artificiale dell'intestino crasso, altro
- 46.6 Fissazione dell'intestino
- 46.60 Fissazione dell'intestino alla parete addominale
- 46.61 Fissazione di intestino tenue alla parete addominale
 Ileopessia
- 46.62 Altra fissazione dell'intestino tenue
 Plicatura del digiuno
 Plicatura secondo Child-Philipps dell'intestino tenue
 Plicatura secondo Noble dell'intestino tenue
- 46.63 Fissazione dell'intestino crasso alla parete addominale
 Ciecocoloplicopessia
 Sigmoidopessia (Mosckowitz)
- 46.64 Altra fissazione dell'intestino crasso
 Fissazione del cieco
 Fissazione del colon
- 46.7 Altra riparazione dell'intestino
ESCL Chiusura di fistola vescicointestinale (57.83)
 Chiusura di ulcera del duodeno (44.42)
- 46.71 Sutura di lacerazione del duodeno
- 46.72 Chiusura di fistola del duodeno
- 46.72.0 Dettaglio della sottocategoria 46.72
- 46.72.00 Chiusura di fistola del duodeno, NAS
- 46.72.10 Chiusura di fistola del duodeno, per via endoscopica
- 46.72.11 Chiusura di fistola del duodeno, chirurgica a cielo aperto
- 46.72.12 Chiusura di fistola del duodeno, per via laparoscopica
- 46.72.99 Chiusura di fistola del duodeno, altro
- 46.73 Sutura di lacerazione dell'intestino tenue eccetto il duodeno
- 46.74 Chiusura di fistola dell'intestino tenue, eccetto il duodeno
ESCL Chiusura di fistola vaginale (70.74)
 Chiusura di stoma artificiale (46.51)
 Riparazione di fistola gastrodigiunocolica (44.63)
- 46.74.0 Dettaglio della sottocategoria 46.74
- 46.74.00 Chiusura di fistola dell'intestino tenue, eccetto il duodeno, NAS
- 46.74.10 Chiusura di fistola dell'intestino tenue, eccetto il duodeno, per via endoscopica
- 46.74.11 Chiusura di fistola dell'intestino tenue, eccetto il duodeno, chirurgica a cielo aperto
- 46.74.12 Chiusura di fistola dell'intestino tenue, eccetto il duodeno, per via laparoscopica
- 46.74.99 Chiusura di fistola dell'intestino tenue, eccetto il duodeno, altro
- 46.75 Sutura di lacerazione dell'intestino crasso
- 46.76 Chiusura di fistola dell'intestino crasso
ESCL Chiusura di fistola colon-vaginale (70.72)
 Chiusura di fistola colon-vescicale (57.83)
 Chiusura di fistola gastrocolica (44.63)
 Chiusura di fistola rettale (48.73)
 Chiusura di fistola retto-vaginale (70.73)
 Chiusura di fistola sigmoidovescicale (57.83)
 Chiusura di fistola vescicosigmoidovaginale (57.83)
 Chiusura di stoma artificiale (46.52)
- 46.76.0 Dettaglio della sottocategoria 46.76
- 46.76.00 Chiusura di fistola dell'intestino crasso, NAS
- 46.76.10 Chiusura di fistola dell'intestino crasso, per via endoscopica
- 46.76.11 Chiusura di fistola dell'intestino crasso, chirurgica a cielo aperto
- 46.76.12 Chiusura di fistola dell'intestino crasso, per via laparoscopica
- 46.76.99 Chiusura di fistola dell'intestino crasso, altro
- 46.79 Altra riparazione dell'intestino
 Duodenoplastica
- 46.79.0 Dettaglio della sottocategoria 46.79
- 46.79.00 Altra riparazione dell'intestino, NAS
- 46.79.10 Sutura di altra lesione intestinale
- 46.79.20 Sutura di altra lesione intestinale, per via endoscopica
- 46.79.21 Sutura di altra lesione intestinale, chirurgica a cielo aperto
- 46.79.22 Sutura di altra lesione intestinale, per via laparoscopica
- 46.79.30 Plastica di allargamento e restringimento dell'intestino
- 46.79.31 Allungamento intestinale longitudinale secondo Bianchi
- 46.79.32 Enteroplastica trasversale seriale [STEP]
- 46.79.39 Altro allungamento dell'intestino
- 46.79.40 Confezione di tasca, intestino tenue
- 46.79.41 Confezione di tasca, intestino crasso

- 46.79.50 Revisione di tasca, intestino tenue
- 46.79.51 Revisione di tasca, intestino crasso
- 46.79.99 Altra riparazione dell'intestino, altro
- 46.8 Dilatazione e manipolazione dell'intestino**
- 46.80 Manipolazione intraaddominale dell'intestino, NAS**
- Correzione di malrotazione intestinale
- Riduzione di invaginazione intestinale *
- Riduzione di torsione intestinale
- Riduzione di volvolo intestinale
- ESCL** *Riduzione di invaginazione intestinale con clisma radioattivo (96.29)*
- Riduzione di invaginazione intestinale con fluoroscopia (96.29)*
- Riduzione di invaginazione intestinale con guida ecografica (96.29)*
- 46.81 Manipolazione intraaddominale dell'intestino tenue**
- 46.82 Manipolazione intraaddominale dell'intestino crasso**
- 46.85 Dilatazione dell'intestino**
- Dilatazione (palloncino) del digiuno
- Dilatazione (palloncino) del duodeno
- Dilatazione attraverso il retto o colostomia
- Dilatazione endoscopica (palloncino) dell'intestino crasso
- 46.85.0 Dettaglio della sottocategoria 46.85**
- 46.85.00 Dilatazione dell'intestino, NAS**
- 46.85.10 Dilatazione dell'intestino mediante dilatatori, per via endoscopica**
- 46.85.11 Dilatazione dell'intestino mediante dilatatori, chirurgica a cielo aperto**
- 46.85.12 Dilatazione dell'intestino mediante dilatatori, per via laparoscopica**
- 46.85.20 Dilatazione dell'intestino tenue, per via endoscopica**
- 46.85.21 Dilatazione dell'intestino tenue, chirurgica a cielo aperto**
- 46.85.22 Dilatazione dell'intestino tenue, per via laparoscopica**
- 46.85.30 Dilatazione dell'intestino crasso, per via endoscopica**
- 46.85.31 Dilatazione dell'intestino crasso, chirurgica a cielo aperto**
- 46.85.32 Dilatazione dell'intestino crasso, per via laparoscopica**
- 46.85.99 Dilatazione dell'intestino, altro**
- 46.9 Altri interventi sull'intestino**
- 46.91 Miotomia del colon sigmoideo**
- 46.92 Miotomia di altre parti del colon, escluso colon sigmoideo**
- 46.95 Perfusione locale dell'intestino tenue**
- Cod. a.: Ogni sostanza perfusa (99.22-99.29)
- 46.96 Perfusione locale dell'intestino crasso**
- Cod. a.: Ogni sostanza perfusa (99.22-99.29)
- 46.97 Trapianto intestinale**
- Cod. a.: Per documentare il tipo di donatore - v. codici 00.91-00.93
- 46.97.0 Dettaglio della sottocategoria 46.97**
- 46.97.00 Trapianto intestinale, NAS**
- 46.97.10 Trapianto intestinale, Ritrapianto di intestino tenue nella stessa degenza ospedaliera**
- 46.97.99 Trapianto intestinale, altro**
- 46.99 Altri interventi sull'intestino**
- ESCL** *Intubazione naso-intestinale (96.08)*
- Procedure diagnostiche sull'intestino (45.11-45.29)*
- Rimozione di corpo estraneo intraluminale dal tenue senza incisione (98.03)*
- Rimozione di corpo estraneo intraluminale del crasso senza incisione (98.04)*
- Sostituzione di tubo del crasso o dispositivo per enterostomia (97.04)*
- Sostituzione di tubo del tenue o dispositivo per enterostomia (97.03)*
- 46.99.0 Dettaglio della sottocategoria 46.99**
- 46.99.00 Altri interventi sull'intestino, NAS**
- 46.99.09 Altri interventi sull'intestino, altro**
- Ileoentectopia
- 46.99.1 Decompressione dell'intestino**
- 46.99.10 Decompressione dell'intestino**
- Decompressione chirurgica dell'intestino (es. per ileo)
- 46.99.2 Serranodo e clipping dell'intestino**
- 46.99.20 Serranodo e clipping dell'intestino, per via endoscopica**
- 46.99.21 Serranodo e clipping dell'intestino, chirurgico a cielo aperto**
- 46.99.22 Serranodo e clipping dell'intestino, per via laparoscopica**
- 46.99.3 Iniezione nell'intestino**
- 46.99.30 Iniezione nell'intestino, per via endoscopica**
- 46.99.31 Iniezione nell'intestino, chirurgica a cielo aperto**
- 46.99.32 Iniezione nell'intestino, per via laparoscopica**
- 46.99.5 Inserzione o sostituzione di una protesi non autoespandente nell'intestino**
- 46.99.50 Inserzione o sostituzione di una protesi non autoespandente nell'intestino, per via endoscopica**
- 46.99.51 Inserzione o sostituzione di una protesi non autoespandente nell'intestino, chirurgica a cielo aperto**
- 46.99.52 Inserzione o sostituzione di una protesi non autoespandente nell'intestino, per via laparoscopica**
- 46.99.6 Inserzione o sostituzione di una protesi autoespandente nell'intestino**
- 46.99.60 Inserzione o sostituzione di una protesi autoespandente nell'intestino, per via endoscopica**
- 46.99.61 Inserzione o sostituzione di una protesi autoespandente nell'intestino, chirurgica a cielo aperto**
- 46.99.62 Inserzione o sostituzione di una protesi autoespandente nell'intestino, per via laparoscopica**
- 46.99.63 Inserzione o sostituzione di una protesi tubolare autoespandente nell'intestino tenue, per via endoscopica**
- 46.99.7 Rimozione di protesi dell'intestino**

- 46.99.70 Rimozione di protesi dell'intestino, per via endoscopica
- 46.99.71 Rimozione di protesi dell'intestino, chirurgica a cielo aperto
- 46.99.72 Rimozione di protesi dell'intestino, per via laparoscopica
- 46.99.8 Sezione delle briglie di Ladd
 Nota: Da codificare solo per malrotazione intestinale (chirurgia pediatrica)
- 46.99.81 Sezione delle briglie di Ladd, chirurgica a cielo aperto
- 46.99.82 Sezione delle briglie di Ladd, per via laparoscopica
- 46.99.9 Chiusura di difetto mesenterico su ernia interna
- 46.99.93 Chiusura di difetto mesenterico su ernia interna, chirurgica a cielo aperto
- 46.99.94 Chiusura di difetto mesenterico su ernia interna, per via laparoscopica
- 47 Interventi sull'appendice
- INCL Moncone appendicolare
 Resezione del cieco
 Serranodo e clipping dell'intestino
- ESCL Procedure diagnostiche sull'appendice (45.21-45.29)
- 47.0 Appendicectomia
- 47.00 Appendicectomia, NAS
- 47.01 Appendicectomia, per via laparoscopica
- 47.02 Appendicectomia, chirurgica a cielo aperto
- 47.09 Appendicectomia, altro
- 47.1 Appendicectomia in corso di altro intervento
- 47.10 Appendicectomia in corso di altro intervento, NAS
- 47.11 Appendicectomia incidentale, nel corso di laparoscopia per altre ragioni
- 47.12 Appendicectomia incidentale, nel corso di laparotomia per altre ragioni
- 47.19 Appendicectomia in corso di altro intervento, altro
- 47.2 Drenaggio di ascesso appendicolare
 ESCL Drenaggio con appendicectomia (47.0-, 47.1-)
- 47.9 Interventi sull'appendice, altro
 Anastomosi dell'appendice
 Appendicostomia
 Chiusura di fistola dell'appendice
 Inversione dell'appendice
- 48 Interventi sul retto, sul rettosigmoide e sui tessuti perirettali
- 48.0 Proctotomia
 Anoplastica o cut-back per ano coperto
 Intervento secondo Panas [proctotomia lineare]
 ESCL Incisione di tessuto perirettale (48.81)
- 48.1 Proctostomia
- 48.2 Procedure diagnostiche sul retto e sui tessuti perirettali
- 48.21 Proctosigmoidoscopia transaddominale
 Proctosigmoidoscopia intraoperatoria
 Cod. a.: Cromoendoscopia del retto, rettosigmoide e tessuti perirettali (48.29.10)
 ESCL Proctosigmoidoscopia con biopsia (48.24)
- 48.22 Proctosigmoidoscopia attraverso stoma artificiale
 Cod. a.: Cromoendoscopia del retto, rettosigmoide e tessuti perirettali (48.29.10)
 ESCL Proctosigmoidoscopia con biopsia (48.24)
- 48.23 Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido
 Rettoscopia *
 Cod. a.: Cromoendoscopia del retto, rettosigmoide e tessuti perirettali (48.29.10)
 ESCL Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24)
- 48.24 Biopsia chiusa [endoscopica] del retto
 Brushing o washing per raccolta di campione
 Proctosigmoidoscopia con biopsia
 Cod. a.: Cromoendoscopia del retto, rettosigmoide e tessuti perirettali (48.29.10)
- 48.25 Biopsia a cielo aperto del retto
- 48.26 Biopsia di tessuti perirettali
- 48.29 Altre procedure diagnostiche sul retto, rettosigmoide e tessuti perirettali
 ESCL Rx del tratto gastrointestinale inferiore (87.64)
- 48.29.0 Dettaglio della sottocategoria 48.29
- 48.29.00 Altre procedure diagnostiche sul retto, rettosigmoide e tessuti perirettali, NAS
- 48.29.10 Cromoendoscopia del retto, rettosigmoide e tessuti perirettali
- 48.29.20 Endomicroscopia laser endoscopica del rettosigmoide e dei tessuti perirettali
- 48.29.99 Altre procedure diagnostiche sul retto, rettosigmoide e tessuti perirettali, altro
- 48.3 Asportazione o distruzione locale di lesione o tessuto del retto
 Cod. a.: Se non inclusa nel titolo del codice - Procedure di distruzione (00.99.A-)
- 48.31 Elettrocoagulazione radicale di lesione o tessuto del retto
- 48.32 Altra elettrocoagulazione di lesione o tessuto del retto
- 48.33 Distruzione di lesione o tessuto del retto mediante laser
- 48.34 Distruzione di lesione o tessuto del retto mediante criochirurgia
- 48.35 Asportazione locale di lesione o tessuto del retto
 ESCL Asportazione di tessuto perirettale (48.82)
 Biopsia del retto (48.24-48.25)
 Chiusura di fistola rettale (48.73)
 Emorroidectomia (49.46)
 Polipectomia (endoscopica) del retto (48.36)
- 48.35.0 Dettaglio della sottocategoria 48.35
- 48.35.00 Asportazione locale di lesione o tessuto del retto, NAS
- 48.35.10 Resezione locale con ansa, asportazione sottomucosale o a tutto spessore (locale, segmento) di lesione o tessuto del retto, per via endoscopica
- 48.35.11 Resezione locale con ansa, asportazione sottomucosale o a tutto spessore (locale) di lesione o tessuto del retto, per altra via (transanale, endoscopica-microchirurgica)
- 48.35.20 Termoablazione locale di lesione o tessuto del retto

- 48.35.21** Terapia fotodinamica di lesione o tessuto del retto
- 48.35.29** Altra distruzione locale di lesione o tessuto del retto
- 48.35.99** Asportazione locale di lesione o tessuto del retto, altro
- 48.36** Polipectomia (endoscopica) del retto
Cod. a.: Cromoendoscopia del retto, rettosigmoide e tessuti perirettali (48.29.10)
- 48.4** Resezione del retto con pull-through
Cod. a.: Eventuale sincrona anastomosi diversa da termino terminale (45.9-)
ESCL. *Pull-through addominoperineale o sacroaddominoperineale per agenesia e atresia anorettale congenita (49.78.21)*
Pull-through addominoperineale secondo Duhamel (48.65)
Resezione del retto con conservazione dello sfintere (48.66.-)
- 48.41** Resezione sottomucosa del retto secondo Soave
Intervento di pull-through endorettale
Intervento di Soave
- 48.49** Resezione del retto con pull-through, altro
Intervento di de la Torre
Intervento di Swenson
Intervento secondo Altemeier
Proctectomia di Swenson
- 48.5** Resezione del retto senza conservazione dello sfintere
INCL. Con sincrona colostomia
Rettosigmoidectomia
Cod. a.: Eventuale sincrona anastomosi diversa da termino terminale (45.9-)
ESCL. *Resezione associata come parte di svuotamento pelvico (68.8)*
Resezione del retto secondo Duhamel (48.65)
- 48.50** Resezione del retto senza conservazione dello sfintere, NAS
- 48.51** Resezione del retto per via addominoperineale
- 48.53** Resezione del retto per via addominosacrale, sacroperineale e perineale
- 48.59** Resezione del retto senza conservazione dello sfintere, altro
- 48.6** Altra resezione del retto
INCL. Rettosigmoidectomia
Cod. a.: Eventuale sincrona anastomosi diversa da termino terminale (45.9-)
ESCL. *Omettere il codice - Colectomia e coloproctectomia (45.8-)*
- 48.65** Resezione del retto secondo Duhamel
Pull-through addominoperineale secondo Duhamel
Residuo rettale nel cavo del Douglas con pull-through del colon *
ESCL. *Pull-through addominoperineale o sacroaddominoperineale per agenesia e atresia anorettale congenita (49.78.21)*
- 48.66** Resezione del retto con conservazione dello sfintere
Cod. a.: Impiego di suturatrice meccanica (00.9A.1-)
- 48.66.0** Dettaglio della sottocategoria 48.66
- 48.66.00** Resezione del retto con conservazione dello sfintere, NAS
- 48.66.09** Resezione del retto con conservazione dello sfintere, altro
- 48.66.1** Resezione di anello e cilindro rettale
Resezione anteriore di anello rettale
Resezione posteriore di anello rettale
- 48.66.11** Resezione di anello e cilindro rettale, con anastomosi, chirurgica a cielo aperto
- 48.66.12** Resezione di anello e cilindro rettale, con enterostomia e chiusura a fondo cieco, chirurgica a cielo aperto
- 48.66.13** Resezione di anello e cilindro rettale, con anastomosi, per via laparoscopica
- 48.66.14** Resezione di anello e cilindro rettale, con enterostomia e chiusura a fondo cieco, per via laparoscopica
- 48.66.15** Resezione di anello e cilindro rettale, per via transanale
- 48.66.2** Resezione anteriore del retto
Nota: L'altezza di resezione è situata sotto la riflessione peritoneale.
- 48.66.21** Resezione anteriore del retto, con anastomosi, chirurgica a cielo aperto
- 48.66.22** Resezione anteriore del retto, con enterostomia e chiusura a fondo cieco, chirurgica a cielo aperto
- 48.66.23** Resezione anteriore del retto, con anastomosi, per via laparoscopica
- 48.66.24** Resezione anteriore del retto, con enterostomia e chiusura a fondo cieco, per via laparoscopica
- 48.66.25** Resezione anteriore del retto, per via transanale
- 48.66.3** Resezione anteriore bassa del retto
Nota: Questo codice è utilizzato solo per neoplasie maligne quando il margine aborale del tumore si trova a una distanza minore o uguale a 12 cm dalla linea anocutanea, misurata con il rettoscopio rigido. L'altezza di resezione è situata sotto la riflessione peritoneale. Questo codice non va utilizzato per malattie benigne.
- 48.66.31** Resezione anteriore bassa del retto, con anastomosi, chirurgica a cielo aperto
- 48.66.32** Resezione anteriore bassa del retto, con enterostomia e chiusura a fondo cieco, chirurgica a cielo aperto
- 48.66.33** Resezione anteriore bassa del retto, con anastomosi, per via laparoscopica
- 48.66.34** Resezione anteriore bassa del retto, con enterostomia e chiusura a fondo cieco, per via laparoscopica
- 48.66.35** Resezione anteriore bassa del retto, con anastomosi, per via transanale
INCL. Intervento di pull-through
- 48.69** Altra resezione del retto, altro
- 48.7** Riparazione del retto
ESCL. *Riparazione di lacerazione ostetrica recente (75.62)*
Riparazione di rettocele vaginale (70.50, 70.52)
- 48.71** Sutura di lacerazione del retto
- 48.72** Chiusura di proctostomia

48.73 Chiusura di altra fistola rettale

- ESCL** Chiusura di fistola retto-uretrale (58.43)
 Riparazione di fistola perirettale (48.93)
 Riparazione di fistola retto-vaginale (70.73)
 Riparazione di fistola rettovescicale (57.83)
 Riparazione di fistola rettovescicovaginale (57.83)

48.74 Retto-rettostomia

Anastomosi rettale, NAS

- INCL** Resezione del retto per via transanale con stapler [STARR]

48.75 Proctopessia addominale

Procedura di Frickman

Riparazione di prolasso rettale secondo Ripstein

48.75.0 Dettaglio della sottocategoria 48.75

- 48.75.00 Proctopessia addominale, NAS**
48.75.09 Proctopessia addominale, altro
48.75.11 Proctopessia addominale, chirurgica a cielo aperto
48.75.21 Proctopessia addominale, per via laparoscopica

48.76 Altra proctopessia

Intervento di sling puborettale

Proctosigmoidopessia

Riparazione di prolasso rettale secondo Delorme

48.76.0 Dettaglio della sottocategoria 48.76

- 48.76.00 Altra proctopessia, NAS**
48.76.10 Proctopessia mediante rettotomia posteriore
48.76.11 Resezione extraanale della mucosa secondo Rehn-Delorme
48.76.99 Altra proctopessia, altro

48.79 Riparazione del retto, altro

Riparazione di lacerazione ostetrica del retto di vecchia data

- ESCL** Anastomosi intestinale (45.9-)
 Riparazione di cistocele e rettocele (70.50, 70.52)
 Riparazione di lacerazione ostetrica retto-anale recente (75.62)
 Sutura di lacerazione del retto (48.71)

48.8 Incisione o asportazione di lesione o tessuto perirettale**INCL** Setto retto-vaginale

Tessuto pelvirettale

48.81 Incisione di tessuto perirettale

Incisione del setto retto-vaginale

48.82 Asportazione di tessuto perirettale

- ESCL** Biopsia perirettale (48.26)
 Chiusura di fistola rettale (48.73)
 Riparazione di fistola perirettale (48.93)

48.9 Altri interventi sul retto e sui tessuti perirettali**48.91 Incisione di stenosi rettale****48.92 Miomectomia anorettale****48.93 Riparazione di fistola perirettale**

- ESCL** Riparazione di fistola perirettale aperta nel retto (48.73)

48.99 Altri interventi sul retto e sui tessuti perirettali**ESCL** Inserzione di tubo rettale (96.09)

Massaggio rettale (99.93)

Rimozione di corpo estraneo intraluminale dal retto senza incisione (98.05)

Rimozione di tampone rettale (97.59)

48.99.0 Dettaglio della sottocategoria 48.99**48.99.00 Altri interventi sul retto e sui tessuti perirettali, NAS****48.99.10 Legatura del retto e dei tessuti perirettali****48.99.11 Sclerotizzazione perianale del retto e dei tessuti perirettali****48.99.12 Dilatazione (anche con dilatatori) del retto****48.99.20 Serranodo e clipping endoscopico del retto e dei tessuti perirettali****48.99.30 Iniezione per via endoscopica nel retto e nei tessuti perirettali****48.99.50 Inserzione o sostituzione di una protesi non autoespandente nel retto****48.99.60 Inserzione o sostituzione di una protesi autoespandente nel retto****48.99.70 Rimozione di protesi dal retto****48.99.99 Altri interventi sul retto e sui tessuti perirettali, altro****49 Interventi sull'ano****49.0 Incisione o asportazione di tessuti perianali****49.01 Incisione di ascesso perianale****49.02 Altra incisione di tessuti perianali**

Undercutting di tessuto perianale

ESCL Fistulotomia anale (49.11)**49.03 Asportazione di appendice cutanea perianale****49.04 Altra asportazione di tessuti perianali****ESCL** Biopsia del tessuto perianale (49.22)

Fistulectomia anale (49.12)

49.1 Incisione o asportazione di fistola anale**ESCL** Chiusura di fistola anale (49.73)**49.11 Fistulotomia anale****49.12 Fistulectomia anale****49.2 Procedure diagnostiche sull'ano e sui tessuti perianali****49.21 Anoscopia**

Cod. a.: Cromoendoscopia dell'ano e tessuti perianali (49.29.10)

49.22 Biopsia dei tessuti perianali

Cod. a.: Cromoendoscopia dell'ano e tessuti perianali (49.29.10)

49.23 Biopsia dell'ano

Cod. a.: Cromoendoscopia dell'ano e tessuti perianali (49.29.10)

49.29 Altre procedure diagnostiche sull'ano e sui tessuti perianali**49.29.0 Dettaglio della sottocategoria 49.29****49.29.00 Altre procedure diagnostiche sull'ano e sui tessuti perianali, NAS****49.29.10 Cromoendoscopia dell'ano e tessuti perianali****49.29.20 Endomicroscopia laser endoscopica dell'ano e dei tessuti perianali****49.29.99 Altre procedure diagnostiche sull'ano e sui tessuti perianali, altro**

- 49.3 Asportazione o distruzione locale di altra lesione o tessuto dell'ano**
 Cauterizzazione di lesione dell'ano
 Criptotomia anale
 Cod. a.: Procedure di distruzione (00.99.A-)
 ESCL *Biopsia dell'ano (49.23)*
Controllo di emorragia (postoperatoria) dell'ano (49.95)
Emorroidectomia (49.46)
- 49.31 Asportazione endoscopica o distruzione locale di lesione o tessuto dell'ano**
 Cod. a.: Cromoendoscopia dell'ano e tessuti perianali (49.29.10)
- 49.39 Asportazione o distruzione locale di lesione o tessuto dell'ano, altro**
 Cod. a.: Cromoendoscopia dell'ano e tessuti perianali (49.29.10)
 ESCL *Asportazione o distruzione per via endoscopica (49.31)*
- 49.4 Interventi sulle emorroidi**
- 49.40 Interventi sulle emorroidi, NAS**
- 49.41 Riduzioni di emorroidi**
- 49.42 Iniezione di emorroidi**
 Iniezione sclerosante delle emorroidi
- 49.43 Cauterizzazione di emorroidi**
 Clamp e cauterizzazione delle emorroidi
- 49.44 Distruzione di emorroidi per crioterapia**
- 49.45 Legatura di emorroidi**
 Legatura elastica
- 49.46 Asportazione di emorroidi**
 Emorroidectomia
- 49.46.0 Dettaglio della sottocategoria 49.46**
- 49.46.00 Emorroidectomia, NAS**
- 49.46.10 Emorroidectomia, Emorroidopessia con stapler**
 Intervento di Longo
 Cod. a.: Impiego di suturatrice meccanica circolare, attraverso orifizi corporei preesistenti (00.9A.12)
- 49.46.11 Emorroidectomia, Legatura di arteria emorroidale**
 INCL Recto-anal repair, con guida ecografica
- 49.46.12 Emorroidectomia con ricostruzione plastica**
- 49.46.99 Emorroidectomia, altro**
- 49.47 Rimozione di emorroidi trombizzate**
- 49.49 Interventi sulle emorroidi, altro**
 Procedura secondo Lord
- 49.5 Sfinterotomia anale**
- 49.51 Sfinterotomia anale laterale sinistra**
- 49.52 Sfinterotomia anale posteriore**
- 49.59 Sfinterotomia anale, altro**
 Divisione dello sfintere, NAS
- 49.6 Asportazione dell'ano**
 Asportazione totale o parziale dell'ano *
 Sfinterectomia anale *
- 49.7 Riparazione dell'ano**
- ESCL *Riparazione di lacerazione ostetrica retto-ale recente (75.62)*
- 49.70 Riparazione dell'ano, NAS**
- 49.71 Sutura di lacerazione dell'ano**
- 49.72 Cerchiaggio anale**
- 49.73 Chiusura di fistola anale**
 ESCL *Asportazione di fistola anale (49.12)*
- 49.73.0 Dettaglio della sottocategoria 49.73**
- 49.73.00 Chiusura di fistola anale, NAS**
- 49.73.11 Chiusura di fistola anale con lembo mucoso**
 INCL *Asportazione di fistola intersfinterica o transfinterica*
- 49.73.12 Chiusura di fistola anale con impianto**
 Chiusura di fistola anale con matrice di collagene
 Chiusura di fistola anale con plug
- 49.73.99 Chiusura di fistola anale, altro**
- 49.74 Trasposizione del muscolo gracile per incontinenza anale**
- 49.75 Impianto o revisione di sfintere anale artificiale**
 Asportazione con sostituzione
 Sostituzione durante il medesimo intervento o durante quello immediatamente successivo
- 49.76 Asportazione di sfintere anale artificiale**
 Espianto o asportazione senza sostituzione
 ESCL *Revisione con impianto durante il medesimo intervento (49.75)*
- 49.77 Anoproctoplastica**
- 49.77.11 Anoproctoplastica, chirurgica a cielo aperto**
- 49.77.12 Anoproctoplastica, per via perineale**
- 49.77.13 Anoproctoplastica, per via laparoscopica**
- 49.78 Riparazione di agenesia e atresia anorettale congenita**
- 49.78.0 Dettaglio della sottocategoria 49.78**
- 49.78.00 Riparazione di agenesia e atresia anorettale congenita, NAS**
- 49.78.09 Riparazione di agenesia e atresia anorettale congenita, altro**
- 49.78.1 Anorettoplastica per agenesia e atresia anorettale congenita**
- 49.78.11 Anorettoplastica anteriore, chirurgica a cielo aperto e per via perineale**
- 49.78.12 Anorettoplastica posteriore sagittale [PSARP], chirurgica a cielo aperto e per via perineale**
 Anorettoplastica posteriore sagittale secondo Peña e de Vries, chirurgica a cielo aperto e per via perineale
- 49.78.13 Anorettoplastica posteriore sagittale [PSARP] con chiusura di fistola con il tratto urogenitale, chirurgica a cielo aperto e per via perineale**
- 49.78.14 Anorettoplastica posteriore sagittale [PSARP] con correzione di malformazione della vagina, chirurgica a cielo aperto e per via perineale**
- 49.78.2 Intervento di pull-through per agenesia e atresia anorettale congenita**
- 49.78.21 Pull-through addominoperineale o sacroaddominoperineale per agenesia e atresia anorettale congenita**
- 49.78.3 Anoplastica per agenesia e atresia anorettale congenita**

- 49.78.31 Riparazione dell'ano per agenesia e atresia anorettale congenita, per via perineale**
- 49.79 Riparazione dell'ano, altro**
Riparazione di lacerazione ostetrica dell'ano di vecchia data
ESCL *Asportazione delle emorroidi con anoplastica sincrona (49.46)*
- 49.9 Altri interventi sull'ano**
- 49.91 Incisione di setto anale**
- 49.92 Inserzione sottocutanea di stimolatore anale elettrico**
- 49.93 Altra incisione dell'ano**
Rimozione di corpo estraneo dall'ano con incisione
Rimozione di filo di seta dall'ano
ESCL *Fistulotomia anale (49.11)*
Rimozione di corpo estraneo intraluminale senza incisione (98.05)
- 49.94 Riduzione di prolasso anale**
- 49.95 Controllo (postoperatorio) di emorragia dell'ano**
- 49.99 Altri interventi sull'ano**
- 49.99.0 Dettaglio della sottocategoria 49.99**
- 49.99.00 Altri interventi sull'ano, NAS**
- 49.99.10 Drenaggio con filo [setone] di fistola anale**
- 49.99.99 Altri interventi sull'ano, altro**
- 50 Interventi sul fegato**
- 50.0 Epatotomia**
Incisione di ascesso del fegato
Rimozione di calcoli intraepatici
ESCL *Drenaggio di ascesso epatico, percutaneo (50.96)*
- 50.1 Procedure diagnostiche sul fegato**
- 50.11 Biopsia chiusa [per aspirazione] [agobiopsia] del fegato**
- 50.11.0 Dettaglio della sottocategoria 50.11**
- 50.11.00 Biopsia chiusa [per aspirazione] [agobiopsia] del fegato, NAS**
- 50.11.09 Biopsia chiusa [per aspirazione] [agobiopsia] del fegato, altro**
- 50.11.11 Agobiopsia del fegato, percutanea**
- 50.11.12 Biopsia all'ago fine del fegato, sotto guida ecografica**
INCL *Punzione con ago fine del fegato, sotto guida ecografica*
- 50.12 Biopsia a cielo aperto del fegato**
- 50.12.0 Dettaglio della sottocategoria 50.12**
- 50.12.00 Biopsia a cielo aperto del fegato, NAS**
- 50.12.09 Biopsia a cielo aperto del fegato, altro**
- 50.12.11 Biopsia del fegato, mediante escissione, chirurgica a cielo aperto**
- 50.12.12 Biopsia del fegato, mediante agobiopsia, chirurgica a cielo aperto**
- 50.13 Biopsia transgiugulare del fegato**
- 50.13.0 Dettaglio della sottocategoria 50.13**
- 50.13.00 Biopsia transgiugulare del fegato**
- 50.13.10 Biopsia transvenosa o transarteriosa [agobiopsia] del fegato**
- 50.13.99 Biopsia transgiugulare del fegato, altro**
- 50.14 Biopsia laparoscopica del fegato**
- 50.19 Procedure diagnostiche sul fegato, altro**
ESCL *Scintigrafia del fegato e studio della funzionalità con radioisotopi (92.02)*
- 50.2 Asportazione o distruzione locale di tessuti o lesioni del fegato ed epatectomia parziale**
- 50.20 Asportazione o distruzione locale di tessuti o lesioni del fegato ed epatectomia parziale, NAS**
- 50.21 Fenestrazione di una o più cisti epatiche**
Copertura di cisti epatica
Resezione parziale di cisti epatica
- 50.21.0 Dettaglio della sottocategoria 50.21**
- 50.21.11 Fenestrazione di una o più cisti epatiche, chirurgica a cielo aperto**
- 50.21.12 Fenestrazione di una o più cisti epatiche, per via laparoscopica**
- 50.23 Escissione aperta di lesione o tessuto epatico**
Nota: Le resezioni a cuneo del fegato fanno parte delle asportazioni locali
- 50.23.0 Dettaglio della sottocategoria 50.23**
- 50.23.11 Asportazione locale di 1-2 lesioni epatiche, di diametro inferiore a 4 cm ciascuna, chirurgica a cielo aperto**
- 50.23.12 Asportazione locale di 1-2 lesioni epatiche, almeno una di diametro superiore a 4 cm, chirurgica a cielo aperto**
- 50.23.13 Asportazione locale di 3 e più lesioni epatiche, chirurgica a cielo aperto**
- 50.25 Escissione laparoscopica di lesione o tessuto epatico**
Nota: Le resezioni a cuneo del fegato fanno parte delle asportazioni locali
- 50.25.0 Dettaglio della sottocategoria 50.25**
- 50.25.11 Asportazione locale di 1-2 lesioni epatiche, di diametro inferiore a 4 cm ciascuna, per via laparoscopica**
- 50.25.12 Asportazione locale di 1-2 lesioni epatiche, almeno una di diametro superiore a 4 cm, per via laparoscopica**
- 50.25.13 Asportazione locale di 3 e più lesioni epatiche, per via laparoscopica**
- 50.27 Distruzione locale di lesione o tessuto del fegato**
INCL *Impiego di tecniche d'acquisizione d'immagini*
Cod. a.: Se impiegato, uso di sistema di navigazione (00.99.60)
- 50.27.1 Distruzione locale di lesione o tessuto del fegato, chirurgica a cielo aperto**
- 50.27.11 Distruzione locale di lesione o tessuto del fegato, mediante iniezione di alcol, chirurgica a cielo aperto**
- 50.27.12 Distruzione locale di lesione o tessuto del fegato, mediante termoterapia indotta da corrente ad alta frequenza, chirurgica a cielo aperto**
INCL *Ablazione a microonde o radiofrequenza*
- 50.27.13 Distruzione locale di lesione o tessuto del fegato, mediante crioterapia, chirurgica a cielo aperto**
- 50.27.14 Distruzione locale di lesione o tessuto del fegato, mediante laser, chirurgica a cielo aperto**

- 50.27.15 **Distruzione locale di lesione o tessuto del fegato, mediante elettroporazione irreversibile, chirurgica a cielo aperto**
- 50.27.19 **Distruzione locale di lesione o tessuto del fegato, chirurgica a cielo aperto, altro**
- 50.27.2 **Distruzione locale di lesione o tessuto del fegato, per via laparoscopica**
- 50.27.21 **Distruzione locale di lesione o tessuto del fegato, mediante iniezione di alcol, per via laparoscopica**
- 50.27.22 **Distruzione locale di lesione o tessuto del fegato, mediante termoterapia, per via laparoscopica**
INCL Ablazione a microonde o radiofrequenza
- 50.27.23 **Distruzione locale di lesione o tessuto del fegato, mediante crioterapia, per via laparoscopica**
- 50.27.24 **Distruzione locale di lesione o tessuto del fegato, mediante laser, per via laparoscopica**
- 50.27.25 **Distruzione locale di lesione o tessuto del fegato, mediante elettroporazione irreversibile, per via laparoscopica**
- 50.27.29 **Distruzione locale di lesione o tessuto del fegato, per via laparoscopica, altro**
- 50.27.3 **Distruzione locale di lesione o tessuto del fegato, percutanea**
- 50.27.31 **Distruzione locale di lesione o tessuto del fegato, mediante iniezione di alcol, percutanea**
- 50.27.32 **Distruzione locale di lesione o tessuto del fegato, mediante termoterapia, percutanea**
INCL Ablazione a microonde o radiofrequenza
- 50.27.33 **Distruzione locale di lesione o tessuto del fegato, mediante crioterapia, percutanea**
- 50.27.34 **Distruzione locale di lesione o tessuto del fegato, mediante laser, percutanea**
- 50.27.35 **Distruzione locale di lesione o tessuto del fegato, mediante elettroporazione irreversibile, percutanea**
- 50.27.39 **Distruzione locale di lesione o tessuto del fegato, percutanea, altro**
- 50.29 **Asportazione o distruzione locale di tessuti o lesioni del fegato ed epatectomia parziale, altro**
ESCL Aspirazione percutanea del fegato (50.91)
- 50.2A **Epatectomia parziale**
ESCL Biopsia del fegato (50.11-50.12)
- 50.2A.1 **Resezione di cisti epatica**
 Resezione di endocisti
- 50.2A.11 **Resezione di cisti epatica, chirurgica a cielo aperto**
- 50.2A.12 **Resezione di cisti epatica, per via laparoscopica**
- 50.2A.2 **Resezione anatomica del fegato**
- 50.2A.21 **Bisegmentectomia sinistra, chirurgica a cielo aperto**
 Lobectomia sinistra, chirurgica a cielo aperto
 Resezione dei segmenti epatici II nonché III, chirurgica a cielo aperto
- 50.2A.22 **Bisegmentectomia sinistra, per via laparoscopica**
 Lobectomia sinistra, per via laparoscopica
- 50.2A.23 **Emiepatectomia sinistra, chirurgica a cielo aperto**
 Resezione dei segmenti epatici II nonché III, per via laparoscopica
- 50.2A.24 **Emiepatectomia sinistra, per via laparoscopica**
 Resezione dei segmenti epatici II-IV, segmento I facoltativo, per via laparoscopica
- 50.2A.25 **Emiepatectomia sinistra allargata, chirurgica a cielo aperto**
 Resezione dei segmenti epatici II-IV nonché dei segmenti V e VI, segmento I facoltativo, chirurgica a cielo aperto
- 50.2A.26 **Emiepatectomia sinistra allargata, per via laparoscopica**
 Resezione dei segmenti epatici II-IV nonché dei segmenti V e VI, segmento I facoltativo, per via laparoscopica
- 50.2A.27 **Emiepatectomia destra, chirurgica a cielo aperto**
 Resezione dei segmenti epatici da V - VIII, chirurgica a cielo aperto
- 50.2A.28 **Emiepatectomia destra, per via laparoscopica**
 Resezione dei segmenti epatici da V - VIII, per via laparoscopica
- 50.2A.2A **Emiepatectomia destra allargata, chirurgica a cielo aperto**
 Resezione dei segmenti epatici da IV - VIII, segmento I facoltativo, chirurgica a cielo aperto
 Trisegmentectomia, chirurgica a cielo aperto
- 50.2A.2B **Emiepatectomia destra allargata, per via laparoscopica**
 Resezione dei segmenti epatici da IV - VIII, segmento I facoltativo, per via laparoscopica
 Trisegmentectomia, per via laparoscopica
- 50.2A.2C **Altra resezione di più segmenti adiacenti, chirurgica a cielo aperto**
 Resezione parziale posteriore destra del fegato, chirurgica a cielo aperto
- Nota:** Questo codice è utilizzato per indicare la resezione di combinazioni di segmenti epatici adiacenti che non rientrano nella descrizione dei codici precedenti. Per le resezioni di segmenti epatici non adiacenti o di parti di segmenti vanno utilizzati i codici relativi all'escissione locale di lesione o tessuto epatico.
- 50.2A.2D **Altra resezione di più segmenti adiacenti, per via laparoscopica**
 Resezione parziale posteriore destra del fegato, per via laparoscopica
- Nota:** Questo codice è utilizzato per indicare la resezione di combinazioni di segmenti epatici adiacenti che non rientrano nella descrizione dei codici precedenti. Per le resezioni di segmenti epatici non adiacenti o di parti di segmenti vanno utilizzati i codici relativi all'escissione locale di lesione o tessuto epatico.
- 50.2B **Transezione del fegato e legatura di rami della vena porta, ALPPS, prima fase**
- 50.2B.0 **Dettaglio della sottocategoria 50.2B**

- 50.2B.11 Transezione del fegato e legatura di rami della vena porta, ALPPS, prima fase, chirurgica a cielo aperto**
 Associating Liver Partition and Portal Vein Ligation for Staged Hepatectomy, stage 1, open surgery
 [INCL] Resezione parziale del residuo di fegato
 Nota: Transezione del fegato (ALPPS prima fase) per preparare una resezione parziale del fegato (procedura in due fasi). La seconda fase va codificata con il corrispondente codice di resezione anatomica del fegato.
- 50.2B.12 Transezione del fegato e legatura di rami della vena porta, ALPPS, prima fase, per via laparoscopica**
 Associating Liver Partition and Portal Vein Ligation for Staged Hepatectomy, stage 1, laparoscopic
 [INCL] Resezione parziale del residuo di fegato
 Nota: Transezione del fegato (ALPPS prima fase) per preparare una resezione parziale del fegato (procedura in due fasi). La seconda fase va codificata con il corrispondente codice di resezione anatomica del fegato.
- 50.2C Epatectomia parziale per trapianto**
- 50.2C.0 Dettaglio della sottocategoria 50.2C**
- 50.2C.11 Bisegmentectomia sinistra per trapianto da vivente, chirurgica a cielo aperto**
 Resezione dei segmenti epatici II nonché III per trapianto, chirurgica a cielo aperto
- 50.2C.12 Bisegmentectomia sinistra per trapianto da vivente, per via laparoscopica**
 Resezione dei segmenti epatici II nonché III per trapianto, per via laparoscopica
- 50.2C.13 Emiepatectomia sinistra per trapianto da vivente, chirurgica a cielo aperto**
 Resezione dei segmenti epatici II, III, IVa nonché IVb per trapianto, chirurgica a cielo aperto
- 50.2C.14 Emiepatectomia sinistra per trapianto da vivente, per via laparoscopica**
 Resezione dei segmenti epatici II, III, IVa nonché IVb per trapianto, per via laparoscopica
- 50.2C.15 Emiepatectomia destra per trapianto da vivente, chirurgica a cielo aperto**
 Resezione dei segmenti epatici da V-VIII per trapianto, chirurgica a cielo aperto
- 50.2C.16 Emiepatectomia destra per trapianto da vivente, per via laparoscopica**
 Resezione dei segmenti epatici da V-VIII per trapianto, per via laparoscopica
- 50.5 Trapianto del fegato**
 Cod. a.: Per documentare il tipo di donatore - v. codici 00.91-00.93
 Tipo di conservazione dell'organo (00.90.4-)
 Nota: In caso di ritrapianto di fegato va utilizzato il corrispondente codice di trapianto del fegato insieme al codice di reintervento (00.99.10).
- 50.50 Trapianto del fegato, NAS**
- 50.52 Trapianto del fegato, organo intero**
- 50.53 Trapianto del fegato, fegato split**
- 50.59 Trapianto del fegato, altro**
- 50.6 Riparazione del fegato**
- 50.60 Riparazione del fegato, NAS**
- 50.62 Chiusura di lacerazione del fegato e riparazione, mediante sutura**
- 50.63 Chiusura di lacerazione del fegato e riparazione, mediante tamponamento**
- 50.69 Riparazione del fegato, altro**
- 50.7 Epatectomia totale per trapianto**
- 50.70 Epatectomia totale per trapianto, NAS**
- 50.71 Epatectomia totale su donatore vivente, chirurgica a cielo aperto**
 Epatectomia totale nell'ambito di trapianto di fegato con tecnica domino
- 50.79 Epatectomia totale per trapianto, altro**
- 50.9 Altri interventi sul fegato**
 [ESCL] *Lisi di aderenze peritoneali (54.5)*
- 50.91 Aspirazione percutanea del fegato**
 [ESCL] *Biopsia percutanea del fegato (50.11)*
- 50.92 Assistenza epatica extracorporea**
 Dialisi epatica
- 50.93 Perfusione localizzata del fegato**
- 50.94 Altra iniezione di sostanza terapeutica nel fegato**
- 50.95 Impianto di marcatore o tracciante a fini di localizzazione o di guida di intervento terapeutico sul fegato, percutaneo**
 [INCL] Procedura per immagini
- 50.96 Drenaggio di ascesso epatico, percutaneo**
- 50.99 Altri interventi sul fegato**
- 50.99.0 Dettaglio della sottocategoria 50.99**
- 50.99.00 Altri interventi sul fegato, NAS**
- 50.99.10 Impianto e sostituzione di sistema di cateterismo permanente in arteria epatica e vena porta**
- 50.99.11 Rimozione di sistema di cateterismo permanente in arteria epatica e vena porta**
- 50.99.99 Altri interventi sul fegato, altro**
- 51 Interventi sulla colecisti e sulle vie biliari**
 [INCL] Interventi su: ampolla di Vater, coledoco, dotto cistico, dotto epatico, dotto intraepatico, sfintere di Oddi.
- 51.0 Colecistotomia e colecistostomia**
- 51.01 Aspirazione percutanea della colecisti**
 Aspirazione mediante ago o catetere
 Colecistotomia percutanea per drenaggio
 [ESCL] *Biopsia percutanea della colecisti e dei dotti biliari (51.12)*
- 51.02 Colecistostomia con trequarti**
- 51.03 Altra colecistostomia**
- 51.04 Altra colecistotomia**
 Colelitotomia, NAS
- 51.1 Procedure diagnostiche sulle vie biliari**
 [ESCL] *Procedure endoscopiche ai codici (51.64.-, 51.84 - 51.88, 52.14, 52.21, 52.93.-- 52.94, 52.97 - 52.98)*
- 51.10 Colangiopancreatografia retrograda endoscopica [ERCP]**

- Cod. a.: Cromoendoscopia delle vie biliari (51.19.10)
ESCL Colangiografia retrograda endoscopica [ERC] (51.11)
 Pancreatografia retrograda endoscopica [ERP] (52.13)
- 51.11 Colangiografia retrograda endoscopica [ERC]**
 Cod. a.: Cromoendoscopia delle vie biliari (51.19.10)
ESCL Colangiopancreatografia retrograda endoscopica [ERCP] (51.10)
 Pancreatografia retrograda endoscopica [ERP] (52.13)
- 51.12 Biopsia percutanea della colecisti e dei dotti biliari**
 Agobiopsia della colecisti
- 51.13 Biopsia a cielo aperto della colecisti e dei dotti biliari**
- 51.14 Altra biopsia chiusa [endoscopica] del tratto biliare o dello sfintere di Oddi**
 Brushing o washing per prelievo di campione
INCL Colangiopancreatografia [ERCP], colangiografia [ERC] e pancreatografia [ERP] retrograda endoscopica
 Cod. a.: Cromoendoscopia delle vie biliari (51.19.10)
- 51.15 Misurazione di pressione dello sfintere di Oddi**
 Manometria dello sfintere di Oddi
INCL Colangiopancreatografia [ERCP], colangiografia [ERC] e pancreatografia [ERP] retrograda endoscopica
- 51.16 Endoscopia percutanea delle vie biliari**
51.16.0 Dettaglio della sottocategoria 51.16
51.16.00 Endoscopia percutanea delle vie biliari, NAS
51.16.10 Endoscopia percutanea-transepatica delle vie biliari
51.16.99 Endoscopia percutanea delle vie biliari, altro
- 51.17 Endoscopia diretta delle vie biliari [POCS]**
INCL Impiego di colangioscopio strutturato in modo modulare o non modulare
- 51.19 Altre procedure diagnostiche sulle vie biliari**
ESCL Rx delle vie biliari (87.51-87.59)
- 51.19.0 Dettaglio della sottocategoria 51.19**
51.19.00 Altre procedure diagnostiche sulle vie biliari, NAS
51.19.10 Cromoendoscopia delle vie biliari
INCL Cromoendoscopia virtuale
51.19.20 Endoscopia delle vie biliari mediante incisione delle vie biliari, della cistifellea o attraverso il moncone cistico
51.19.30 Endomicroscopia laser endoscopica delle vie biliari
51.19.99 Altre procedure diagnostiche sulle vie biliari, altro
- 51.2 Colecistectomia**
51.21 Altra colecistectomia parziale
 Revisione di precedente colecistectomia
ESCL Colecistectomia laparoscopica parziale (51.24)
- 51.22 Colecistectomia**
ESCL Colecistectomia laparoscopica (51.23)
- 51.22.0 Dettaglio della sottocategoria 51.22**
51.22.00 Colecistectomia, NAS
- 51.22.10 Colecistectomia senza revisione chirurgica dei dotti biliari**
- 51.22.11 Colecistectomia con revisione chirurgica dei dotti biliari**
- 51.22.12 Colecistectomia allargata**
INCL Resezione del letto epatico
- 51.22.99 Colecistectomia, altro**
- 51.23 Colecistectomia laparoscopica**
 Colecistectomia laparoscopica mediante laser
- 51.24 Colecistectomia laparoscopica parziale**
- 51.3 Anastomosi della colecisti o dei dotti biliari**
ESCL Resezione con anastomosi termino-terminale (51.61-51.69)
- 51.31 Anastomosi fra colecisti e dotti epatici**
- 51.32 Anastomosi fra colecisti e intestino**
 Colecistodigiunostomia
 Colecistoduodenostomia
 Colecistoenterostomia
- 51.33 Anastomosi fra colecisti e pancreas**
- 51.34 Anastomosi fra colecisti e stomaco**
- 51.35 Altra anastomosi della colecisti**
 Anastomosi colecistica, NAS
- 51.36 Coledocoenterostomia**
 Anastomosi fra dotto coledoco e intestino tenue
 Coledocodigiunostomia
- 51.37 Anastomosi fra dotto epatico e tratto gastrointestinale**
 Epatoporto-enterostomia secondo Kasai
 Intervento di Kasai
- 51.38 Anastomosi fra vie biliari e tratto gastrointestinale**
 Anastomosi di dotto biliare non specificato all'intestino
 Anastomosi di dotto biliare, NAS allo stomaco
- 51.38.0 Dettaglio della sottocategoria 51.38**
51.38.00 Anastomosi fra vie biliari e tratto gastrointestinale, NAS
51.38.09 Anastomosi fra vie biliari e tratto gastrointestinale, altro
51.38.11 Anastomosi fra vie biliari e tratto gastrointestinale, chirurgica a cielo aperto
51.38.21 Anastomosi fra vie biliari e tratto gastrointestinale, per via laparoscopica
51.38.31 Anastomosi fra vie biliari e tratto gastrointestinale, per via endoscopica
INCL Posa di stent
- 51.39 Altra anastomosi di dotti biliari**
 Anastomosi di dotto biliare non specificato al fegato
 Anastomosi di dotto biliare, NAS al pancreas
 Portoenteroanastomosi secondo Rasai *
- 51.4 Incisione di dotti biliari per rimozione di occlusione**
51.41 Incisione del coledoco con rimozione di calcoli
ESCL Estrazione percutanea (transepatica) di calcoli dalle vie biliari (51.97)
 Rimozione endoscopica di calcoli dalle vie biliari (51.88)
- 51.41.0 Dettaglio della sottocategoria 51.41**
51.41.00 Incisione del coledoco con rimozione di calcoli, NAS

- 51.41.09 Incisione del coledoco con rimozione di calcoli, altro
- 51.41.11 Incisione del coledoco con rimozione di calcoli, chirurgica a cielo aperto
- 51.41.21 Incisione del coledoco con rimozione di calcoli, per via laparoscopica
- 51.42 Incisione del coledoco con rimozione di altra occlusione
- 51.42.0 Dettaglio della sottocategoria 51.42
- 51.42.00 Incisione del coledoco con rimozione di altra occlusione, NAS
- 51.42.09 Incisione del coledoco con rimozione di altra occlusione, altro
- 51.42.11 Incisione del coledoco con rimozione di altra occlusione, chirurgica a cielo aperto
- 51.42.21 Incisione del coledoco con rimozione di altra occlusione, per via laparoscopica
- 51.43 Posizionamento di sonda coledocoeptica per decompressione
Epatocoledocostomia
- 51.44 Incisione del dotto cistico e dei dotti epatici per rimozione di calcoli
- ESCL** Estrazione percutanea (transepatica) di calcoli dalle vie biliari (51.97)
Rimozione endoscopica di calcoli dalle vie biliari (51.88)
- 51.44.0 Dettaglio della sottocategoria 51.44
- 51.44.00 Incisione del dotto cistico e dei dotti epatici per rimozione di calcoli, NAS
- 51.44.09 Incisione del dotto cistico e dei dotti epatici per rimozione di calcoli, altro
- 51.44.11 Incisione del dotto cistico e dei dotti epatici per rimozione di calcoli, chirurgica a cielo aperto
- 51.44.21 Incisione del dotto cistico e dei dotti epatici per rimozione di calcoli, per via laparoscopica
- 51.49 Incisione del dotto cistico e dei dotti epatici per rimozione di occlusione
- 51.49.0 Dettaglio della sottocategoria 51.49
- 51.49.00 Incisione del dotto cistico e dei dotti epatici per rimozione di occlusione, NAS
- 51.49.09 Incisione del dotto cistico e dei dotti epatici per rimozione di occlusione, altro
- 51.49.11 Incisione del dotto cistico e dei dotti epatici per rimozione di occlusione, chirurgica a cielo aperto
- 51.49.21 Incisione del dotto cistico e dei dotti epatici per rimozione di occlusione, per via laparoscopica
- 51.5 Altra incisione di dotti biliari
- ESCL** Incisione di dotti biliari per rimozione di ostruzione (51.41-51.49)
- 51.51 Incisione del coledoco
Coledocotomia
Esplorazione del coledoco
- 51.59 Incisione del dotto cistico e dei dotti epatici
- 51.6 Asportazione o distruzione locale di lesione o tessuto delle vie biliari e dello sfintere di Oddi
- Cod. a.: Anastomosi diversa da termino-terminale (51.31, 51.36-51.39)
Se non inclusa nel titolo del codice - Procedure di distruzione (00.99.A-)
- ESCL** Biopsia aperta della colecisti e dei dotti biliari (51.13)
Biopsia percutanea della colecisti e dei dotti biliari (51.12)
- 51.61 Asportazione del dotto cistico residuo
- 51.62 Asportazione dell'ampolla di Vater (con reimpianto del coledoco)
Ampollectomia *
- 51.63 Altra asportazione del coledoco
Coledochectomy
ESCL Fistolectomia (51.72)
- 51.64 Asportazione o distruzione endoscopica di lesione dei dotti biliari e dello sfintere di Oddi
- INCL** Colangiopancreatografia [ERCP], colangiografia [ERC] e pancreatografia [ERP] retrograda endoscopica
Cod. a.: Cromoendoscopia delle vie biliari (51.19.10)
- 51.64.0 Dettaglio della sottocategoria 51.64
- 51.64.00 Asportazione o distruzione endoscopica di lesione o tessuto dei dotti biliari e dello sfintere di Oddi, NAS
- 51.64.10 Asportazione o distruzione endoscopica di lesione o tessuto dei dotti biliari e dello sfintere di Oddi, elettro-, termo- e crioblazione
- 51.64.11 Asportazione o distruzione endoscopica di lesione o tessuto dei dotti biliari e dello sfintere di Oddi, Terapia fotodinamica
- 51.64.12 Asportazione o distruzione endoscopica di lesione o tessuto dei dotti biliari e dello sfintere di Oddi, mediante laser
- 51.64.19 Asportazione o distruzione endoscopica di lesione o tessuto dei dotti biliari e dello sfintere di Oddi, altra procedura
- 51.64.99 Asportazione o distruzione endoscopica di lesione o tessuto dei dotti biliari e dello sfintere di Oddi, altro
- 51.69 Asportazione di altro dotto biliare
Asportazione di lesione di dotto biliare, NAS
ESCL Fistolectomia (51.79)
- 51.7 Riparazioni dei dotti biliari
- 51.71 Sutura semplice del coledoco
Sutura semplice del dotto biliare comune *
- 51.72 Coledocoplastica
Riparazione del coledoco
Riparazione di fistola del dotto biliare comune *
- 51.79 Riparazione del dotto cistico e dei dotti epatici
Chiusura di apertura artificiale di dotto biliare, NAS
Sutura di dotto biliare, NAS
ESCL Rimozione chirurgica di protesi dal dotto biliare (51.95.-)
- 51.8 Altri interventi sullo sfintere di Oddi e sui dotti biliari
- 51.81 Dilatazione dello sfintere di Oddi
Dilatazione dell'ampolla di Vater
ESCL Dilatazione per via endoscopica (51.84)
- 51.82 Sfinterotomia pancreatica
Incisione dello sfintere pancreatico
Papillotomia transduodenale
ESCL Sfinterotomia per via endoscopica (51.85)
- 51.83 Sfinteroplastica pancreatica

- 51.84 Dilatazione endoscopica dell'ampolla e di dotto biliare**
INCL. Colangiopancreatografia [ERCP], colangiografia [ERC] e pancreatografia [ERP] retrograda endoscopica
- 51.85 Sfinterotomia e papillotomia endoscopica**
INCL. Colangiopancreatografia [ERCP], colangiografia [ERC] e pancreatografia [ERP] retrograda endoscopica
 Cod. a.: Cromoendoscopia delle vie biliari (51.19.10)
- 51.86 Inserzione endoscopica di sonda per drenaggio nasobiliare**
INCL. Colangiopancreatografia [ERCP], colangiografia [ERC] e pancreatografia [ERP] retrograda endoscopica
- 51.87 Inserzione o sostituzione endoscopica di stent nel dotto biliare**
 Inserzione o sostituzione endoscopica di endoprotesi nel dotto biliare
INCL. Colangiopancreatografia [ERCP], colangiografia [ERC] e pancreatografia [ERP] retrograda endoscopica
ESCL. *Inserzione endoscopica di sonda per drenaggio nasobiliare (51.86)*
Inserzione o sostituzione di stent nel dotto biliare: percutanea-transepatica, per via laparoscopica o chirurgica a cielo aperto (51.9A.-)
- 51.87.0 Dettaglio della sottocategoria 51.87**
- 51.87.00 Inserzione o sostituzione endoscopica di stent nel dotto biliare, NAS**
- 51.87.09 Inserzione o sostituzione endoscopica di stent nel dotto biliare, altro**
- 51.87.1 Inserzione o sostituzione endoscopica di stent non autoespandenti nel dotto biliare, secondo il numero di stent**
- 51.87.10 Inserzione o sostituzione endoscopica di stent non autoespandenti nel dotto biliare, 1 stent**
- 51.87.13 Inserzione o sostituzione endoscopica di stent non autoespandenti nel dotto biliare, 2 e più stent**
- 51.87.2 Inserzione o sostituzione endoscopica di stent nudi autoespandenti nel dotto biliare, secondo il numero di stent**
- 51.87.23 Inserzione o sostituzione endoscopica di stent nudi autoespandenti nel dotto biliare, 1 stent**
- 51.87.24 Inserzione o sostituzione endoscopica di stent nudi autoespandenti nel dotto biliare, 2 stent**
- 51.87.25 Inserzione o sostituzione endoscopica di stent nudi autoespandenti nel dotto biliare, 3 stent**
- 51.87.26 Inserzione o sostituzione endoscopica di stent nudi autoespandenti nel dotto biliare, 4 stent**
- 51.87.27 Inserzione o sostituzione endoscopica di stent nudi autoespandenti nel dotto biliare, 5 stent**
- 51.87.28 Inserzione o sostituzione endoscopica di stent nudi autoespandenti nel dotto biliare, 6 e più stent**
- 51.87.3 Inserzione o sostituzione endoscopica di stent rivestiti autoespandenti nel dotto biliare, secondo il numero di stent**
- 51.87.30 Inserzione o sostituzione endoscopica di stent rivestiti autoespandenti nel dotto biliare, 1 stent**
- 51.87.31 Inserzione o sostituzione endoscopica di stent rivestiti autoespandenti nel dotto biliare, 2 stent**
- 51.87.33 Inserzione o sostituzione endoscopica di stent rivestiti autoespandenti nel dotto biliare, 3 stent**
- 51.87.34 Inserzione o sostituzione endoscopica di stent rivestiti autoespandenti nel dotto biliare, 4 stent**
- 51.87.35 Inserzione o sostituzione endoscopica di stent rivestiti autoespandenti nel dotto biliare, 5 stent**
- 51.87.36 Inserzione o sostituzione endoscopica di stent rivestiti autoespandenti nel dotto biliare, 6 e più stent**
- 51.88 Rimozione endoscopica di calcoli di vie biliari**
INCL. Colangiopancreatografia [ERCP], colangiografia [ERC] e pancreatografia [ERP] retrograda endoscopica
 Cod. a.: Se effettuata, sfinterotomia e papillotomia endoscopica (51.85)
ESCL. *Estrazione percutanea (transepatica) di calcoli dalle vie biliari (51.97)*
Incisione del coledoco con rimozione di calcoli (51.41.-)
Incisione del dotto cistico e dei dotti epatici per rimozione di calcoli (51.44.-)
- 51.89 Altri interventi sullo sfintere di Oddi**
- 51.9 Altri interventi sulla colecisti e sulle vie biliari**
- 51.91 Riparazione di lacerazione della colecisti**
- 51.92 Chiusura di colecistostomia**
- 51.93 Chiusura di altra fistola biliare**
 Fistolectomia colecistogastroenterica
- 51.94 Revisione di anastomosi delle vie biliari**
- 51.95 Rimozione di endoprotesi dal dotto biliare**
ESCL. *Rimozione non operatoria di tubo (stent) biliare o epatico (97.55)*
- 51.95.0 Dettaglio della sottocategoria 51.95**
- 51.95.00 Rimozione di endoprotesi dal dotto biliare, NAS**
- 51.95.10 Rimozione di endoprotesi dal dotto biliare, per via endoscopica**
- 51.95.11 Rimozione di endoprotesi dal dotto biliare, percutanea-transepatica**
- 51.95.20 Rimozione di endoprotesi dal dotto biliare, chirurgica a cielo aperto**
- 51.95.21 Rimozione di endoprotesi dal dotto biliare, per via laparoscopica**
- 51.95.99 Rimozione di endoprotesi dal dotto biliare, altro**
- 51.97 Estrazione percutanea (transepatica) di calcoli dalle vie biliari**
 Cod. a.: Se effettuata, endoscopia percutanea delle vie biliari (51.16.-)
ESCL. *Incisione del coledoco con rimozione di calcoli (51.41.-)*
Incisione del dotto cistico e dei dotti epatici per rimozione di calcoli (51.44.-)
Rimozione endoscopica di calcoli dalle vie biliari (51.88)
- 51.98 Altri interventi percutanei sulle vie biliari**
 Intervento in endoscopia biliare percutanea tramite T-tube esistente
ESCL. *Aspirazione percutanea della colecisti (51.01)*
Biopsia percutanea e o prelievo di campione mediante brushing o washing (51.12)
Estrazione percutanea (transepatica) di calcoli dalle vie biliari (51.97)

- 51.98.0 Dettaglio della sottocategoria 51.98
- 51.98.00 Altri interventi percutanei sulle vie biliari, NAS
- 51.98.10 Altri interventi percutanei sulle vie biliari, Incisione percutanea delle vie biliari
- 51.98.12 Altri interventi percutanei sulle vie biliari, Inserzione percutanea-transeptica di drenaggio nel dotto biliare
- 51.98.99 Altri interventi percutanei sulle vie biliari, altro
- 51.99 Altri interventi sulle vie biliari
- ESCL.** *Biopsia della colecisti (51.12-51.13)*
- Lisi di aderenze peritoneali (54.5)*
- Rimozione non chirurgica di tubo per colecistostomia (97.54)*
- Rimozione non operatoria di tubo (drenaggio) dal dotto biliare o dal fegato (97.55)*
- 51.99.0 Dettaglio della sottocategoria 51.99
- 51.99.00 Altri interventi sulle vie biliari, NAS
- 51.99.11 Distruzione di dotti biliari
- 51.99.12 Inserzione di drenaggio nel dotto biliare
- 51.99.13 Emostasi di dotti biliari
- 51.99.14 Revisione di dotti biliari
- 51.99.90 Altri interventi endoscopici sulle vie biliari
- 51.99.91 Altra riparazione delle vie biliari
- 51.99.99 Altri interventi sulle vie biliari, altro
- 51.9A Inserzione o sostituzione di stent nel dotto biliare
- Inserzione o sostituzione di una endoprotesi di dotto biliare
- ESCL.** *Inserzione endoscopica di sonda (stent) nel dotto biliare (51.87.-)*
- 51.9A.0 Dettaglio della sottocategoria 51.9A
- 51.9A.00 Inserzione o sostituzione di stent nel dotto biliare, NAS
- 51.9A.09 Inserzione o sostituzione di stent nel dotto biliare, altro
- 51.9A.1 Inserzione o sostituzione percutanea-transeptica di stent non autoespandenti nel dotto biliare, secondo il numero di stent
- 51.9A.11 Inserzione o sostituzione percutanea-transeptica di stent non autoespandenti nel dotto biliare, 1 stent
- 51.9A.12 Inserzione o sostituzione percutanea-transeptica di stent non autoespandenti nel dotto biliare, 2 e più stent
- 51.9A.2 Inserzione o sostituzione percutanea-transeptica di stent nudi autoespandenti nel dotto biliare, secondo il numero di stent
- 51.9A.21 Inserzione o sostituzione percutanea-transeptica di stent nudi autoespandenti nel dotto biliare, 1 stent
- 51.9A.22 Inserzione o sostituzione percutanea-transeptica di stent nudi autoespandenti nel dotto biliare, 2 stent
- 51.9A.23 Inserzione o sostituzione percutanea-transeptica di stent nudi autoespandenti nel dotto biliare, 3 stent
- 51.9A.24 Inserzione o sostituzione percutanea-transeptica di stent nudi autoespandenti nel dotto biliare, 4 stent
- 51.9A.25 Inserzione o sostituzione percutanea-transeptica di stent nudi autoespandenti nel dotto biliare, 5 stent
- 51.9A.26 Inserzione o sostituzione percutanea-transeptica di stent nudi autoespandenti nel dotto biliare, 6 e più stent
- 51.9A.3 Inserzione o sostituzione percutanea-transeptica di stent rivestiti autoespandenti nel dotto biliare, secondo il numero di stent
- 51.9A.31 Inserzione o sostituzione percutanea-transeptica di stent rivestiti autoespandenti nel dotto biliare, 1 stent
- 51.9A.32 Inserzione o sostituzione percutanea-transeptica di stent rivestiti autoespandenti nel dotto biliare, 2 stent
- 51.9A.33 Inserzione o sostituzione percutanea-transeptica di stent rivestiti autoespandenti nel dotto biliare, 3 stent
- 51.9A.34 Inserzione o sostituzione percutanea-transeptica di stent rivestiti autoespandenti nel dotto biliare, 4 stent
- 51.9A.35 Inserzione o sostituzione percutanea-transeptica di stent rivestiti autoespandenti nel dotto biliare, 5 stent
- 51.9A.36 Inserzione o sostituzione percutanea-transeptica di stent rivestiti autoespandenti nel dotto biliare, 6 e più stent
- 51.9A.4 Inserzione o sostituzione di stent non autoespandenti nel dotto biliare per via laparoscopica, secondo il numero di stent
- 51.9A.41 Inserzione o sostituzione di stent non autoespandenti nel dotto biliare per via laparoscopica, 1 stent
- 51.9A.42 Inserzione o sostituzione di stent non autoespandenti nel dotto biliare per via laparoscopica, 2 e più stent
- 51.9A.5 Inserzione o sostituzione di stent nudi autoespandenti nel dotto biliare per via laparoscopica, secondo il numero di stent
- 51.9A.51 Inserzione o sostituzione di stent nudi autoespandenti nel dotto biliare per via laparoscopica, 1 stent
- 51.9A.52 Inserzione o sostituzione di stent nudi autoespandenti nel dotto biliare per via laparoscopica, 2 stent
- 51.9A.53 Inserzione o sostituzione di stent nudi autoespandenti nel dotto biliare per via laparoscopica, 3 stent
- 51.9A.54 Inserzione o sostituzione di stent nudi autoespandenti nel dotto biliare per via laparoscopica, 4 stent
- 51.9A.55 Inserzione o sostituzione di stent nudi autoespandenti nel dotto biliare per via laparoscopica, 5 stent
- 51.9A.56 Inserzione o sostituzione di stent nudi autoespandenti nel dotto biliare per via laparoscopica, 6 e più stent
- 51.9A.6 Inserzione o sostituzione di stent rivestiti autoespandenti nel dotto biliare per via laparoscopica, secondo il numero di stent
- 51.9A.61 Inserzione o sostituzione di stent rivestiti autoespandenti nel dotto biliare per via laparoscopica, 1 stent
- 51.9A.62 Inserzione o sostituzione di stent rivestiti autoespandenti nel dotto biliare per via laparoscopica, 2 stent
- 51.9A.63 Inserzione o sostituzione di stent rivestiti autoespandenti nel dotto biliare per via laparoscopica, 3 stent

- 51.9A.64 Inserzione o sostituzione di stent rivestiti autoespandenti nel dotto biliare per via laparoscopica, 4 stent
- 51.9A.65 Inserzione o sostituzione di stent rivestiti autoespandenti nel dotto biliare per via laparoscopica, 5 stent
- 51.9A.66 Inserzione o sostituzione di stent rivestiti autoespandenti nel dotto biliare per via laparoscopica, 6 e più stent
- 51.9A.7 Inserzione o sostituzione, chirurgica a cielo aperto, di stent non autoespandenti nel dotto biliare, secondo il numero di stent
- 51.9A.71 Inserzione o sostituzione, chirurgica a cielo aperto, di stent non autoespandenti nel dotto biliare, 1 stent
- 51.9A.72 Inserzione o sostituzione, chirurgica a cielo aperto, di stent non autoespandenti nel dotto biliare, 2 e più stent
- 51.9A.8 Inserzione o sostituzione, chirurgica a cielo aperto, di stent nudi autoespandenti nel dotto biliare, secondo il numero di stent
- 51.9A.81 Inserzione o sostituzione, chirurgica a cielo aperto, di stent nudi autoespandenti nel dotto biliare, 1 stent
- 51.9A.82 Inserzione o sostituzione, chirurgica a cielo aperto, di stent nudi autoespandenti nel dotto biliare, 2 stent
- 51.9A.83 Inserzione o sostituzione, chirurgica a cielo aperto, di stent nudi autoespandenti nel dotto biliare, 3 stent
- 51.9A.84 Inserzione o sostituzione, chirurgica a cielo aperto, di stent nudi autoespandenti nel dotto biliare, 4 stent
- 51.9A.85 Inserzione o sostituzione, chirurgica a cielo aperto, di stent nudi autoespandenti nel dotto biliare, 5 stent
- 51.9A.86 Inserzione o sostituzione, chirurgica a cielo aperto, di stent nudi autoespandenti nel dotto biliare, 6 e più stent
- 51.9A.A Inserzione o sostituzione, chirurgica a cielo aperto, di stent rivestiti autoespandenti nel dotto biliare
- 51.9A.A1 Inserzione o sostituzione, chirurgica a cielo aperto, di stent rivestiti autoespandenti nel dotto biliare, 1 stent
- 51.9A.A2 Inserzione o sostituzione, chirurgica a cielo aperto, di stent rivestiti autoespandenti nel dotto biliare, 2 stent
- 51.9A.A3 Inserzione o sostituzione, chirurgica a cielo aperto, di stent rivestiti autoespandenti nel dotto biliare, 3 stent
- 51.9A.A4 Inserzione o sostituzione, chirurgica a cielo aperto, di stent rivestiti autoespandenti nel dotto biliare, 4 stent
- 51.9A.A5 Inserzione o sostituzione, chirurgica a cielo aperto, di stent rivestiti autoespandenti nel dotto biliare, 5 stent
- 51.9A.A6 Inserzione o sostituzione, chirurgica a cielo aperto, di stent rivestiti autoespandenti nel dotto biliare, 6 e più stent
- 52 Interventi sul pancreas**
- INCL** Interventi sul dotto pancreatico
- 52.0 Pancreatotomia**
- 52.01 Drenaggio di cisti pancreatiche mediante catetere**
- 52.01.0 Dettaglio della sottocategoria 52.01**
- 52.01.00 Drenaggio di cisti pancreatiche mediante catetere, NAS
- 52.01.11 Drenaggio transgastrico di cisti pancreatiche, per via endoscopica
- INCL** Posizione di stent
- 52.01.12 Drenaggio transgastrico di cisti pancreatiche, chirurgico a cielo aperto
- 52.01.13 Drenaggio transgastrico di cisti pancreatiche, per via laparoscopica
- 52.01.21 Drenaggio transduodenale di cisti pancreatiche, per via endoscopica
- INCL** Posizione di stent
- 52.01.22 Drenaggio transduodenale di cisti pancreatiche, chirurgico a cielo aperto
- 52.01.23 Drenaggio transduodenale di cisti pancreatiche, per via laparoscopica
- 52.01.99 Drenaggio di cisti pancreatiche mediante catetere, altro
- 52.09 Altra pancreatotomia**
- Pancreatolitomia
- Rimozione di calcoli dal pancreas *
- ESCL** Anastomosi del pancreas (52.96)
- Drenaggio interno di cisti pancreatiche (52.4)
- Incisione dello sfintere pancreatico (51.82)
- Marsupializzazione di cisti pancreatiche (52.3)
- 52.09.0 Dettaglio della sottocategoria 52.09**
- 52.09.00 Altra pancreatotomia, NAS**
- 52.09.10 Altra pancreatotomia, Incisione del pancreas**
- 52.09.11 Altra pancreatotomia, Incisione del dotto pancreatico**
- 52.09.2 Puntura di cisti pancreatiche**
- 52.09.21 Puntura transgastrica di (pseudo)cisti pancreatiche, per via endosonografica**
- 52.09.22 Puntura transduodenale di (pseudo)cisti pancreatiche, per via endosonografica**
- 52.09.99 Altra pancreatotomia, altro**
- 52.1 Procedure diagnostiche sul pancreas**
- 52.11 Biopsia chiusa [agobiopsia] [aspirazione] del pancreas**
- 52.11.0 Dettaglio della sottocategoria 52.11**
- 52.11.09 Biopsia chiusa [agobiopsia] [aspirazione] del pancreas, altro**
- 52.11.11 Agobiopsia del pancreas, percutanea**
- 52.11.12 Biopsia con ago fine del pancreas, sotto guida ecografica**
- Biopsia transduodenale o transgastrica del pancreas, sotto guida ecografica
- INCL** Puntura con ago fine del pancreas, sotto guida ecografica
- 52.12 Biopsia a cielo aperto del pancreas**
- 52.13 Pancreatografia retrograda endoscopica [ERP]**
- ESCL** Biopsia (endoscopica) del tratto biliare o dello sfintere di Oddi (51.14)
- Colangiografia e colangiopancreatografia retrograda endoscopica (51.10, 51.11)
- Interventi classificabili ai codici (51.14-51.15, 51.64, 51.84-51.88, 52.14, 52.21, 52.92-52.94, 52.97-52.98)
- 52.14 Biopsia chiusa [endoscopica] del dotto pancreatico**

- INCL.** Colangiopancreatografia [ERCP], colangiografia [ERC] e pancreatografia [ERP] retrograda endoscopica
- 52.15 Endoscopia diretta del dotto pancreatico [POPS]**
- INCL.** Impiego di colangioscopio strutturato in modo modulare o non modulare
- 52.19 Altre procedure diagnostiche sul pancreas**
- ESCL.** *Pancreatografia retrograda endoscopica [ERP] (52.13)*
Pancreatogramma per contrasto (87.66)
- 52.19.00 Altre procedure diagnostiche sul pancreas, NAS**
- 52.19.10 Endomicroscopia laser endoscopica del pancreas**
- 52.19.99 Altre procedure diagnostiche sul pancreas, altro**
- 52.2 Asportazione o distruzione locale del pancreas e del dotto pancreatico**
- Cod. a.: Procedure di distruzione (00.99.A-)
- ESCL.** *Biopsia del pancreas (52.11.-, 52.12, 52.14)*
Fistolectomia pancreatica (52.95)
- 52.21 Asportazione o distruzione endoscopica di lesione o tessuto del dotto pancreatico**
- INCL.** Colangiopancreatografia [ERCP], colangiografia [ERC] e pancreatografia [ERP] retrograda endoscopica
- 52.22 Altra asportazione o distruzione di lesione o tessuto del pancreas o del dotto pancreatico**
- 52.22.0 Dettaglio della sottocategoria 52.22**
- 52.22.00 Altra asportazione o distruzione di lesione o di tessuto del pancreas o del dotto pancreatico, NAS**
- 52.22.11 Necrosectomia transgastrica, per via endoscopica**
- 52.22.12 Necrosectomia transduodenale, per via endoscopica**
- 52.22.99 Altra asportazione o distruzione di lesione o di tessuto del pancreas o del dotto pancreatico, altro**
- 52.3 Marsupializzazione di cisti pancreatica**
- ESCL.** *Drenaggio di cisti pancreatica mediante catetere (52.01)*
- 52.4 Drenaggio interno di cisti pancreatica**
- Pancreaticocistodigiunostomia
Pancreaticocistoduodenostomia
Pancreaticocistogastrostomia
- 52.5 Pancreatectomia parziale**
- INCL.** Anastomosi
Colecistectomia
Linfadenectomia regionale
- ESCL.** *Fistolectomia pancreatica (52.95)*
- 52.50 Pancreatectomia parziale, NAS**
- 52.51 Pancreatectomia prossimale**
- Asportazione della testa del pancreas (con parte del corpo)
- INCL.** Asportazione del corpo del pancreas
- 52.51.0 Dettaglio della sottocategoria 52.51**
- 52.51.10 Pancreatectomia prossimale, con conservazione del piloro**
- Procedura di Whipple con conservazione del piloro
- 52.51.20 Pancreatectomia prossimale, con conservazione del duodeno**
- 52.51.31 Resezione pancreaticoduodenale con gastrectomia parziale**
- Pancreatectomia prossimale senza conservazione del piloro né del duodeno
Procedura di Whipple
- 52.52 Pancreatectomia distale**
- Asportazione della coda del pancreas (con parte del corpo)
Pancreatectomia parziale sinistra
- INCL.** Asportazione del corpo del pancreas
- 52.52.0 Dettaglio della sottocategoria 52.52**
- 52.52.11 Pancreatectomia distale, chirurgica a cielo aperto**
- 52.52.12 Pancreatectomia distale, per via laparoscopica**
- 52.54 Resezione segmentale del corpo del pancreas**
- 52.59 Pancreatectomia parziale, altro**
- 52.6 Pancreatectomia totale**
- INCL.** Anastomosi
Colecistectomia
Linfadenectomia regionale
- 52.60 Pancreatectomia totale, NAS**
- 52.61 Pancreatectomia totale con gastrectomia parziale**
- 52.62 Pancreatectomia totale, con conservazione del piloro**
- 52.63 Pancreatectomia totale, con conservazione del duodeno**
- 52.64 Pancreatectomia totale per trapianto, post mortem**
- 52.69 Pancreatectomia totale, altro**
- 52.8 Trapianto del pancreas**
- Cod. a.: Per documentare il tipo di donatore - v. codici 00.91-00.93
- 52.80 Trapianto del pancreas, NAS**
- 52.81 Reimpianto di tessuto pancreatico**
- 52.81.0 Dettaglio della sottocategoria 52.81**
- 52.81.00 Reimpianto di tessuto pancreatico, NAS**
- 52.81.10 Reimpianto di tessuto pancreatico nella stessa degenza ospedaliera**
- 52.81.99 Reimpianto di tessuto pancreatico, altro**
- 52.82 Trapianto omologo di pancreas**
- 52.83 Trapianto eterologo di pancreas**
- 52.83.0 Dettaglio della sottocategoria 52.83**
- 52.83.00 Trapianto eterologo di pancreas, NAS**
- 52.83.10 Trapianto eterologo di pancreas, Ritrapianto di segmento pancreatico nella stessa degenza ospedaliera**
- 52.83.11 Trapianto eterologo di pancreas, Ritrapianto del pancreas nella stessa degenza ospedaliera**
- 52.83.99 Trapianto eterologo di pancreas, altro**
- 52.84 Autotrapianto di cellule del Langerhans**
- Trapianto omologo di cellule del Langerhans
- 52.85 Allotrapianto di cellule del Langerhans**
- Eterotrapianto di cellule del Langerhans
- 52.86 Trapianto di cellule del Langerhans, NAS**
- 52.9 Altri interventi sul pancreas**
- 52.92 Incannulazione [cannulamento] del dotto pancreatico**

- ESCL** Incannulazione [cannulamento] del dotto pancreatico per via endoscopica (52.93.-)
- 52.93 Inserzione, sostituzione o rimozione endoscopica di stent [protesi] nel o dal dotto pancreatico**
- INCL** Colangiopancreatografia [ERCP], colangiografia [ERC] e pancreatografia [ERP] retrograda endoscopica
- ESCL** Inserzione endoscopica di una sonda per drenaggio nasopancreatico (52.97)
- Inserzione o sostituzione di uno stent [protesi] autoespandente nel dotto pancreatico, chirurgica a cielo aperto o per via laparoscopica (52.95.5-)*
- Inserzione o sostituzione di uno stent [protesi] non autoespandente nel dotto pancreatico, chirurgica a cielo aperto o per via laparoscopica (52.95.4-)*
- Rimozione di stent [protesi] dal dotto pancreatico, chirurgica a cielo aperto o per via laparoscopica (52.95.A-)*
- 52.93.0 Dettaglio della sottocategoria 52.93**
- 52.93.00 Inserzione, sostituzione o rimozione endoscopica di stent [protesi] nel o dal dotto pancreatico, NAS**
- 52.93.10 Inserzione e sostituzione endoscopica di uno stent non autoespandente [protesi] nel dotto pancreatico**
- 52.93.20 Inserzione e sostituzione endoscopica di uno stent autoespandente [protesi] nel dotto pancreatico**
- 52.93.30 Rimozione endoscopica di stent [protesi] dal dotto pancreatico**
- 52.93.99 Inserzione, sostituzione o rimozione endoscopica di stent [protesi] nel o dal dotto pancreatico, altro**
- 52.94 Rimozione endoscopica di calcoli dal dotto pancreatico**
- INCL** Colangiopancreatografia [ERCP], colangiografia [ERC] e pancreatografia [ERP] retrograda endoscopica
- 52.95 Altra riparazione del pancreas**
- 52.95.0 Dettaglio della sottocategoria 52.95**
- 52.95.00 Altri interventi sul pancreas, NAS**
- 52.95.1 Rimozione di calcoli dal dotto pancreatico**
- 52.95.10 Rimozione di calcoli dal dotto pancreatico, chirurgica a cielo aperto**
- 52.95.11 Rimozione di calcoli dal dotto pancreatico, per via laparoscopica**
- 52.95.2 Dilatazione del dotto pancreatico**
- 52.95.20 Dilatazione del dotto pancreatico, per via laparoscopica**
- 52.95.3 Inserzione di un drenaggio nel dotto pancreatico**
- 52.95.30 Inserzione di un drenaggio nel dotto pancreatico, chirurgica a cielo aperto**
- 52.95.31 Inserzione di un drenaggio nel dotto pancreatico, per via laparoscopica**
- 52.95.4 Inserzione o sostituzione di uno stent [protesi] non autoespandente nel dotto pancreatico, chirurgica a cielo aperto o per via laparoscopica**
- ESCL** *Inserzione e sostituzione endoscopica di uno stent non autoespandente [protesi] nel dotto pancreatico (52.93.10)*
- 52.95.40 Inserzione o sostituzione di uno stent [protesi] non autoespandente nel dotto pancreatico, chirurgica a cielo aperto**
- 52.95.41 Inserzione o sostituzione di uno stent [protesi] non autoespandente nel dotto pancreatico, per via laparoscopica**
- 52.95.5 Inserzione o sostituzione di uno stent [protesi] autoespandente nel dotto pancreatico, chirurgica a cielo aperto o per via laparoscopica**
- ESCL** *Inserzione e sostituzione endoscopica di uno stent autoespandente [protesi] nel dotto pancreatico (52.93.20)*
- 52.95.50 Inserzione o sostituzione di uno stent [protesi] autoespandente nel dotto pancreatico, chirurgica a cielo aperto**
- 52.95.51 Inserzione o sostituzione di uno stent [protesi] autoespandente nel dotto pancreatico, per via laparoscopica**
- 52.95.6 Ricostruzione plastica del dotto pancreatico**
- 52.95.60 Ricostruzione plastica del dotto pancreatico, per via laparoscopica**
- 52.95.7 Ricostruzione plastica del pancreas**
- 52.95.70 Ricostruzione plastica del pancreas**
- 52.95.8 Impianto di marcatore o tracciante a fini di localizzazione o di guida di intervento terapeutico sul pancreas**
- 52.95.80 Impianto di marcatore o tracciante a fini di localizzazione o di guida di intervento terapeutico sul pancreas, percutaneo**
- INCL** Procedure per immagini
- 52.95.9 Altri interventi sul pancreas**
- 52.95.90 Altri interventi per via endoscopica sul pancreas**
- 52.95.99 Altri interventi sul pancreas, altro**
- Fistulectomia pancreatica
- Sutura semplice del pancreas
- 52.95.A Rimozione di uno stent [protesi] dal dotto pancreatico, chirurgica a cielo aperto o per via laparoscopica**
- ESCL** *Rimozione endoscopica di stent [protesi] dal dotto pancreatico (52.93.30)*
- 52.95.A1 Rimozione di uno stent [protesi] dal dotto pancreatico, chirurgica a cielo aperto**
- 52.95.A2 Rimozione di uno stent [protesi] dal dotto pancreatico, per via laparoscopica**
- 52.96 Anastomosi del pancreas**
- Anastomosi del pancreas al digiuno
- Anastomosi del pancreas all'intestino
- Anastomosi del pancreas allo stomaco
- ESCL** *Anastomosi con colecisti (51.33)*
- Anastomosi con dotto biliare (51.39)*
- 52.96.0 Dettaglio della sottocategoria 52.96**
- 52.96.00 Anastomosi del pancreas, NAS**
- 52.96.09 Anastomosi del pancreas, altro**
- 52.96.11 Anastomosi fra dotto pancreatico e tratto gastrointestinale, chirurgica a cielo aperto**
- 52.96.21 Anastomosi fra dotto pancreatico e tratto gastrointestinale, per via laparoscopica**
- 52.96.31 Anastomosi fra dotto pancreatico e tratto gastrointestinale, per via endoscopica**
- INCL** Posa di stent

- 52.97 Inserzione endoscopica di una sonda per drenaggio naso-pancreatico**
- INCL** Colangiopancreatografia [ERCP], colangiografia [ERC] e pancreatografia [ERP] retrograda endoscopica
- ESCL** *Drenaggio di cisti pancreatiche mediante catetere (52.01)*
- 52.98 Dilatazione endoscopica del dotto pancreatico**
- INCL** Colangiopancreatografia [ERCP], colangiografia [ERC] e pancreatografia [ERP] retrograda endoscopica
- 52.99 Altri interventi sul pancreas per via chirurgica**
Riparazione chirurgica del dotto pancreatico [di Wirsung]
- ESCL** *Rimozione di tubo o drenaggio pancreatico (97.56)*
- 52.99.0 Dettaglio della sottocategoria 52.99**
- 52.99.00 Altri interventi a cielo aperto sul pancreas, NAS**
- 52.99.10 Altri interventi a cielo aperto sul pancreas, Dilatazione del dotto pancreatico**
- 52.99.20 Altri interventi a cielo aperto sul pancreas, Ricostruzione plastica del dotto pancreatico**
- 52.99.99 Altri interventi a cielo aperto sul pancreas, altro**
- 53 Riparazione di ernia**
- INCL** Enioplastica, erniorrafia, erniotomia
- Cod. a.:** Impiego di matrice acellulare proveniente da tessuto umano o animale (reticolata o non reticolata) (00.9A.2A)
- Impiego di membrana di materiale plastico o biologico per la profilassi di aderenze (00.9A.31)
- ESCL** *Riparazione di enterocele vaginale (70.92.-)*
Riparazione di ernia parastomale (46.42.-)
Riparazione di gastroschisi [laparoschisi] (54.71.-)
- 53.0 Riparazione di ernia inguinale**
- 53.00 Riparazione di ernia inguinale, NAS [L]**
- 53.06 Riparazione di ernia inguinale, chirurgica a cielo aperto**
- 53.06.0 Dettaglio della sottocategoria 53.06**
- 53.06.11 Riparazione di ernia inguinale, chirurgica a cielo aperto, senza impianto di membrane o reti [L]**
- 53.06.21 Riparazione di ernia inguinale, chirurgica a cielo aperto, con impianto di membrane e reti [L]**
- 53.07 Riparazione di ernia inguinale, per via laparoscopica**
- 53.07.0 Dettaglio della sottocategoria 53.07**
- 53.07.11 Riparazione di ernia inguinale, per via laparoscopica, senza impianto di membrane o reti [L]**
- 53.07.21 Riparazione di ernia inguinale, per via laparoscopica, con impianto di membrane e reti [L]**
Riparazione di ernia inguinale totalmente extraperitoneale [TEP]
Riparazione di ernia inguinale transperitoneale per via laparoscopica [TAPP]
- 53.09 Riparazione di ernia inguinale, altro [L]**
- 53.2 Riparazione di ernia crurale**
- 53.20 Riparazione di ernia crurale, NAS [L]**
- 53.22 Riparazione di ernia crurale, chirurgica a cielo aperto**
- 53.22.0 Dettaglio della sottocategoria 53.22**
- 53.22.11 Riparazione di ernia crurale, chirurgica a cielo aperto, senza impianto di membrane o reti [L]**
- 53.22.21 Riparazione di ernia crurale, chirurgica a cielo aperto, con impianto di membrane e reti [L]**
- 53.23 Riparazione di ernia crurale, per via laparoscopica**
- 53.23.0 Dettaglio della sottocategoria 53.23**
- 53.23.11 Riparazione di ernia crurale, per via laparoscopica, senza impianto di membrane o reti [L]**
- 53.23.21 Riparazione di ernia crurale, per via laparoscopica, con impianto di membrane e reti [L]**
Riparazione di ernia crurale totalmente extraperitoneale [TEP]
Riparazione di ernia crurale transperitoneale per via laparoscopica [TAPP]
- 53.29 Riparazione di ernia crurale, altro [L]**
- 53.4 Riparazione di ernia ombelicale**
- 53.40 Riparazione di ernia ombelicale, NAS**
- 53.42 Riparazione di ernia ombelicale, chirurgica a cielo aperto**
- 53.42.0 Dettaglio della sottocategoria 53.42**
- 53.42.11 Riparazione di ernia ombelicale, chirurgica a cielo aperto, senza impianto di membrane o reti**
- 53.42.21 Riparazione di ernia ombelicale, chirurgica a cielo aperto, con impianto di membrane e reti**
- 53.43 Riparazione di ernia ombelicale, per via laparoscopica**
- 53.43.0 Dettaglio della sottocategoria 53.43**
- 53.43.11 Riparazione di ernia ombelicale, per via laparoscopica, senza impianto di membrane o reti**
- 53.43.21 Riparazione di ernia ombelicale, per via laparoscopica, con impianto di membrane e reti**
- 53.49 Riparazione di ernia ombelicale, altro**
- 53.5 Riparazione di altra ernia della parete addominale, senza impianto di membrane o reti**
- 53.51 Riparazione di ernia da incisione, senza impianto di membrane o reti**
- 53.51.0 Dettaglio della sottocategoria 53.51**
- 53.51.00 Riparazione di ernia da incisione, senza impianto di membrane o reti, NAS**
- 53.51.09 Riparazione di ernia da incisione, senza impianto di membrane o reti, altro**
- 53.51.11 Riparazione di ernia da incisione, senza impianto di membrane o reti, chirurgica a cielo aperto**
- 53.51.21 Riparazione di ernia da incisione, senza impianto di membrane o reti, per via laparoscopica**
- 53.52 Riparazione di altra ernia della parete addominale, senza impianto di membrane o reti**
Riparazione di ernia di Spieghele
Riparazione di ernia epigastrica
Riparazione di ernia ventrale
- 53.52.0 Dettaglio della sottocategoria 53.52**
- 53.52.11 Riparazione di altra ernia della parete addominale, senza impianto di membrane o reti, chirurgica a cielo aperto**
- 53.52.21 Riparazione di altra ernia della parete addominale, senza impianto di membrane o reti, per via laparoscopica**

- 53.58 Riparazione di altra ernia della parete addominale, senza impianto di membrane o reti, altro
- 53.6 Riparazione di altra ernia della parete addominale con impianto di membrane o reti
- 53.61 Riparazione di ernia da incisione con impianto di membrane o reti
- 53.61.0 Dettaglio della sottocategoria 53.61
- 53.61.00 Riparazione di ernia da incisione, con impianto di membrane o reti, NAS
- 53.61.09 Riparazione di ernia da incisione, con impianto di membrane o reti, altro
- 53.61.11 Riparazione di ernia da incisione, con impianto di membrane o reti, chirurgica a cielo aperto
- 53.61.21 Riparazione di ernia da incisione, con impianto di membrane o reti, per via laparoscopica
- 53.62 Riparazione di altra ernia della parete addominale, con impianto di membrane o reti
- Riparazione di ernia di Spiegheo
- Riparazione di ernia epigastrica
- Riparazione di ernia ipogastrica
- Riparazione di ernia ventrale
- 53.62.0 Dettaglio della sottocategoria 53.62
- 53.62.11 Riparazione di altra ernia della parete addominale, con impianto di membrane o reti, chirurgica a cielo aperto
- 53.62.21 Riparazione di altra ernia della parete addominale, con impianto di membrane o reti, per via laparoscopica
- 53.69 Riparazione di altra ernia della parete addominale anteriore con impianto di membrane o reti, altro
- 53.7 Riparazione di ernia diaframmatica, per via addominale
- 53.70 Riparazione di ernia diaframmatica, per via addominale, NAS
- 53.71 Riparazione di ernia diaframmatica, per via addominale, chirurgica a cielo aperto
- 53.71.0 Dettaglio della sottocategoria 53.71
- 53.71.11 Riparazione di ernia diaframmatica, per via addominale, chirurgica a cielo aperto, senza impianto di membrane e reti
- 53.71.21 Riparazione di ernia diaframmatica, per via addominale, chirurgica a cielo aperto, con impianto di membrane e reti
- 53.72 Riparazione di ernia diaframmatica, per via laparoscopica
- 53.72.0 Dettaglio della sottocategoria 53.72
- 53.72.11 Riparazione di ernia diaframmatica, per via laparoscopica, senza impianto di membrane e reti
- 53.72.21 Riparazione di ernia diaframmatica, per via laparoscopica, con impianto di membrane e reti
- 53.79 Riparazione di ernia diaframmatica, per via addominale, altro
- 53.8 Riparazione di ernia diaframmatica, per via toracica e toracoaddominale
- 53.80 Riparazione di ernia diaframmatica, per via toracica e toracoaddominale, NAS
- 53.81 Plicatura del diaframma
- 53.82 Riparazione di ernia parasternale
- 53.83 Riparazione di ernia diaframmatica, per via toracica, chirurgica a cielo aperto
- 53.83.0 Dettaglio della sottocategoria 53.83
- 53.83.11 Riparazione di ernia diaframmatica, per via toracica, chirurgica a cielo aperto, senza impianto di membrane e reti
- 53.83.21 Riparazione di ernia diaframmatica, per via toracica, chirurgica a cielo aperto, con impianto di membrane e reti
- 53.84 Riparazione di ernia diaframmatica, per via toracoscopica
- 53.84.0 Dettaglio della sottocategoria 53.84
- 53.84.11 Riparazione di ernia diaframmatica, per via toracoscopica, senza impianto di membrane e reti
- 53.84.21 Riparazione di ernia diaframmatica, per via toracoscopica, con impianto di membrane e reti
- 53.85 Riparazione di ernia diaframmatica, per via toracoaddominale, chirurgica a cielo aperto
- 53.85.0 Dettaglio della sottocategoria 53.85
- 53.85.11 Riparazione di ernia diaframmatica, per via toracoaddominale, chirurgica a cielo aperto, senza impianto di membrane e reti
- 53.85.21 Riparazione di ernia diaframmatica, per via toracoaddominale, chirurgica a cielo aperto, con impianto di membrane e reti
- 53.89 Riparazione di ernia diaframmatica, per via toracica e toracoaddominale, altro
- 53.9 Riparazione di ernia, altro
- Riparazione di ernia ischiatica
- Riparazione di ernia ischiorettale
- Riparazione di ernia lombare
- Riparazione di ernia omentale
- Riparazione di ernia otturatoria
- Riparazione di ernia retroperitoneale
- 54 Altri interventi sulla regione addominale
- INCL.** Interventi su: regione epigastrica, fianco, regione inguinale, ipocondrio, regione lombare, cavità pelvica maschile, mesentere, omento, peritoneo, tessuto nello spazio retroperitoneale
- Cod. a.: Impiego di matrice acellulare proveniente da tessuto umano o animale (reticolata o non reticolata) (00.9A.2A)
- Impiego di membrana di materiale plastico o biologico per la profilassi di aderenze (00.9A.31)
- ESCL.** Cavità pelvica femminile (69.01-70.92)
- Dissezione di tessuto retroperitoneale (59.00-59.09)
- Interventi sulla pelle e tessuto sottocutaneo della parete addominale (86.-)
- Obliterazione di cul-de-sac (Douglas) (70.92)
- 54.0 Incisione della parete addominale
- Drenaggio di ascesso extraperitoneale
- Drenaggio di ascesso retroperitoneale
- Drenaggio di parete addominale
- ESCL.** Incisione del peritoneo (54.95)
- Laparotomia (54.11-54.19)
- 54.0X Incisione della parete addominale
- 54.0X.0 Dettaglio della sottocategoria 54.0X
- 54.0X.00 Incisione della parete addominale, NAS
- 54.0X.10 Incisione della parete addominale, Drenaggio extraperitoneale della parete addominale
- 54.0X.99 Incisione della parete addominale, altro
- 54.1 Laparotomia

- ESCL.** *Chiusura temporanea della parete addominale (54.99.50)*
- 54.11 Laparotomia esplorativa**
- ESCL.** *Omettere il codice - Esplorazione contemporanea a tecnica chirurgica intraaddominale*
- 54.12 Riapertura di laparotomia recente**
- ESCL.** *ommettere il codice - Esplorazione contemporanea a tecnica chirurgica intraaddominale*
- 54.12.0 Dettaglio della sottocategoria 54.12**
- 54.12.00 Riapertura di laparotomia recente, NAS**
- 54.12.10 Laparotomia di second-look**
Rilaparotomia programmata
- 54.12.11 Laparotomia per controllo di emorragia postoperatoria**
Riapertura di laparotomia per controllo di emorragia
Riapertura di laparotomia per esplorazione
Riapertura di laparotomia per incisione di ematoma
- 54.12.99 Riapertura di laparotomia recente, altro**
- 54.13 Laparotomia con drenaggio**
Drenaggio di ascesso intraperitoneale
- ESCL.** *Drenaggio di ascesso appendicolare (47.2)*
Drenaggio percutaneo addominale (puntura) (54.91)
- 54.19 Laparotomia, altro**
- ESCL.** *Culdocentesi (70.0)*
Incisione del peritoneo (54.95)
Omettere il codice - Esplorazione contemporanea a tecnica chirurgica intraaddominale
Rimozione di corpo estraneo dalla cavità peritoneale (54.92)
- 54.2 Procedure diagnostiche sulla regione addominale**
- 54.21 Laparoscopia**
Peritoneoscopia
- 54.21.0 Dettaglio della sottocategoria 54.21**
- 54.21.00 Laparoscopia, NAS**
- 54.21.10 Laparoscopia, Laparoscopia diagnostica**
- 54.21.20 Laparoscopia, Via d'accesso per interventi chirurgici (terapeutici)**
Cod. a.: L'intervento chirurgico, a condizione che la procedura laparoscopica non sia già inclusa nel codice.
- 54.21.30 Laparoscopia, Laparoscopia con drenaggio**
- 54.21.99 Laparoscopia, altro**
- 54.22 Biopsia della parete addominale o dell'ombelico**
- 54.22.0 Dettaglio della sottocategoria 54.22**
- 54.22.00 Biopsia della parete addominale o dell'ombelico, NAS**
- 54.22.10 Biopsia chiusa [agobiopsia] della parete addominale o dell'ombelico**
- 54.22.20 Biopsia a cielo aperto della parete addominale o dell'ombelico**
- 54.22.99 Biopsia della parete addominale o dell'ombelico, altro**
- 54.23 Biopsia del peritoneo**
- Biopsia del mesentero
Biopsia dell'omento
Biopsia di impianto peritoneale
- ESCL.** *Biopsia chiusa del peritoneo (54.24)*
Biopsia chiusa dell'omento (54.24)
- 54.24 Biopsia chiusa [percutanea] [agobiopsia] di massa intraaddominale**
- INCL.** Biopsia chiusa del peritoneo
Biopsia chiusa dell'omento
Impianto peritoneale
- ESCL.** *Biopsia aspirativa dell'ovaio (65.11)*
Biopsia chiusa dei legamenti uterini (68.15)
Biopsia chiusa dell'utero (68.16)
Biopsia di tuba di Falloppio (66.11.-)
- 54.25 Lavaggio peritoneale**
Lavaggio peritoneale diagnostico
- ESCL.** *Dialisi peritoneale (54.98.-)*
- 54.26 Punzione diagnostica di ascite**
- ESCL.** *Drenaggio percutaneo addominale (puntura) (54.91)*
- 54.29 Procedure diagnostiche sulla regione addominale, altro**
- ESCL.** *Angiocardigrafia della vena cava (88.51)*
Arteriografia intraaddominale, NAC (88.47)
Ecografia addominale e retroperitoneale (88.76)
Flebografia con mezzo di contrasto del sistema portale (88.64)
Flebografia di vasi intraaddominali, NAC (88.65)
Linfangiogramma addominale (88.04)
Rx addominale, NAC (88.19)
Rx del tessuto molle della parete addominale, NAC (88.09)
Rx di contrasto della cavità addominale (88.11-88.15)
Sinogramma della parete addominale (88.03)
Tomografia assiale computerizzata dell'addome (88.01.-)
Tomografia dell'addome, NAC (88.02)
- 54.3 Asportazione o distruzione di lesione o tessuto della parete addominale o dell'ombelico**
Sbrigliamento della parete addominale
- Cod. a.: Procedure di distruzione (00.99.A-)
- ESCL.** *Asportazione locale di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo (86.3-)*
Asportazione o distruzione di lesione o tessuto cutaneo o sottocutaneo (86.2-)
Asportazione radicale e ampia di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo (86.4-)
Biopsia della parete addominale o dell'ombelico (54.22)
Intervento di plastica riduttiva e liposuzione (86.83.-)
- 54.3X Asportazione o distruzione di lesione o tessuto della parete addominale o dell'ombelico**
- 54.3X.0 Dettaglio della sottocategoria 54.3X**

- 54.3X.00** Asportazione o distruzione di lesione o tessuto della parete addominale o dell'ombelico, NAS
- 54.3X.10** Omfalectomia
- 54.3X.19** Altra asportazione o distruzione di lesione o tessuto della parete addominale o dell'ombelico
- 54.3X.20** Distruzione di lesione o tessuto della parete addominale o dell'ombelico
- 54.3X.99** Asportazione o distruzione di lesione o tessuto della parete addominale o dell'ombelico, altro
- 54.4** Asportazione o distruzione di tessuto e lesione peritoneale
- Cod. a.: Procedure di distruzione (00.99.A-)
- ESCL.** *Asportazione e distruzione di tessuto retroperitoneale (54.A1)*
- Asportazione o distruzione locale di lesione o tessuto del cul-de-sac di Douglas (70.32.-)*
- Biopsia del peritoneo (54.23)*
- 54.4X** Asportazione o distruzione di tessuto peritoneale
- 54.4X.0** Dettaglio della sottocategoria 54.4X
- 54.4X.00** Asportazione o distruzione di tessuto e lesione peritoneale, NAS
- 54.4X.10** Asportazione di appendice epiploica
- 54.4X.11** Asportazione di mesentere
- 54.4X.12** Asportazione di omento
- Asportazione di legamento gastrocolico
- 54.4X.99** Asportazione o distruzione di tessuto e lesione peritoneale, altro
- Asportazione di legamento falciforme
- 54.5** Lisi di aderenze peritoneali
- Liberazione di aderenze del fegato
- Liberazione di aderenze del peritoneo
- Liberazione di aderenze del peritoneo pelvico
- Liberazione di aderenze del tratto biliare
- Liberazione di aderenze dell'utero
- Liberazione di aderenze della milza
- Liberazione di aderenze di intestino
- ESCL.** *Altra lisi di aderenze perirenali o periureterali (59.02)*
- Altra lisi di aderenze perivescicali (59.11)*
- Lisi di aderenze di ovaio e di tuba di Falloppio (65.8-)*
- Lisi di aderenze perirenali e periureterali per via laparoscopica (59.03.-)*
- Lisi di aderenze perivescicali per via laparoscopica (59.12)*
- 54.51** Lisi di aderenze peritoneali, per via laparoscopica
- 54.52** Lisi di aderenze peritoneali, chirurgico a cielo aperto
- 54.59** Lisi di aderenze peritoneali, altro
- 54.6** Sutura della parete addominale e del peritoneo
- ESCL.** *Chiusura temporanea della parete addominale (54.99.50)*
- 54.61** Sutura di eviscerazione (deiscenza) postoperatoria della parete addominale
- Chiusura secondaria di ferita
- Richiusura di eviscerazione addominale postoperatoria
- Riparazione di deiscenza della sutura della parete addominale
- Nota:** La sutura di deiscenza addominale postoperatoria si riferisce alla chiusura di peritoneo, muscolatura, fascia con o senza chiusura di tessuto cutaneo e sottocutaneo.
- 54.62** Chiusura ritardata di ferita addominale in via di cicatrizzazione
- Chiusura di ferita sottocutanea terziaria
- 54.65** Chiusura definitiva di chiusura temporanea della parete addominale
- 54.66** Sutura di lacerazione della parete addominale
- ESCL.** *Omettere il codice - Chiusura di ferita operatoria*
- Omettere il codice - se unicamente sutura primaria di tessuto cutaneo e sottocutaneo della parete addominale - Sutura primaria di tessuto cutaneo e sottocutaneo in altra sede (86.52.1E)*
- 54.67** Sutura di mesentere, grande o piccolo omento (a seguito di lacerazione)
- ESCL.** *Omettere il codice - Chiusura di ferita operatoria*
- 54.68** Sutura del peritoneo, altra
- 54.69** Sutura della parete addominale, altra
- 54.7** Altre riparazioni della parete addominale e del peritoneo
- 54.71** Riparazione di gastroschisi
- 54.71.0** Dettaglio della sottocategoria 54.71
- 54.71.00** Riparazione di gastroschisi, NAS
- 54.71.10** Riparazione di gastroschisi, con innesto o protesi
- 54.71.99** Riparazione di gastroschisi, altro
- 54.72** Altra riparazione della parete addominale
- ESCL.** *Altra sutura di muscoli o fasce, parete toracica, addome e dorso (83.65.14)*
- 54.73** Altra riparazione del peritoneo
- Sutura di legamento gastrocolico
- 54.74** Altra riparazione dell'omento
- Epiplorrafia
- Omentopessia
- Riduzione di torsione dell'omento
- Trapianto dell'omento
- ESCL.** *Cardio-omentopessia (36.39.-)*
- 54.75** Altra riparazione del mesentere
- Mesenteropessia
- Plicatura mesenterica
- 54.9** Altri interventi sulla regione addominale
- ESCL.** *Rimozione di embrione intraperitoneale (74.3)*
- Rimozione di gravidanza ectopica extratubarica (74.3)*
- 54.91** Drenaggio percutaneo addominale (puntura)
- Paracentesi terapeutica
- Punzione terapeutica di ascite
- ESCL.** *Creazione di fistola cutaneo-peritoneale (54.93)*
- Lavaggio peritoneale (54.25)*
- Punzione diagnostica di ascite (54.26)*
- 54.92** Rimozione di corpo estraneo dalla cavità peritoneale
- 54.93** Creazione di fistola cutaneo-peritoneale

- Inserzione di catetere permanente per dialisi peritoneale *
- 54.94 Creazione di shunt peritoneovascolare**
Shunt peritoneovenoso
- 54.95 Incisione del peritoneo**
Esplorazione di shunt ventricoloperitoneale a localizzazione peritoneale
Revisione di catetere distale di shunt ventricolare
Revisione di shunt ventricoloperitoneale a localizzazione peritoneale
ESCL *Incisione del peritoneo contemporanea a laparotomia (54.11-54.19)*
- 54.96 Iniezione di aria nella cavità peritoneale**
Pneumoperitoneo
ESCL *Pneumoperitoneo per collasso del polmone (33.33)*
Pneumoperitoneo per Rx (88.12 -88.13, 88.15)
- 54.97 Iniezione di sostanze terapeutiche ad azione locale nella cavità peritoneale**
ESCL *Dialisi peritoneale (54.98.-)*
- 54.98 Dialisi peritoneale**
ESCL *Inserzione di catetere permanente per dialisi peritoneale (54.93)*
Lavaggio peritoneale (diagnostico) (54.25)
Nota: Va codificata ogni dialisi peritoneale eseguita. In caso di trattamento continuo, un ciclo di trattamento inizia con l'ammissione del paziente e termina con la sua dimissione o con l'interruzione della procedura per più di 24 ore. In caso di sostituzione di filtro, sacca o sistema non è necessaria una nuova codifica della procedura.
- 54.98.0 Dettaglio della sottocategoria 54.98**
- 54.98.00 Dialisi peritoneale, NAS**
- 54.98.09 Dialisi peritoneale, altro**
- 54.98.11 Dialisi peritoneale, intermittente, assistita meccanicamente [IPD]**
- 54.98.2 Dialisi peritoneale, continua, non assistita meccanicamente [CAPD], secondo la durata del trattamento**
- 54.98.21 Dialisi peritoneale, continua, non assistita meccanicamente [CAPD], fino a 24 ore**
- 54.98.22 Dialisi peritoneale, continua, non assistita meccanicamente [CAPD], da più di 24 ore fino a 72 ore**
- 54.98.23 Dialisi peritoneale, continua, non assistita meccanicamente [CAPD], da più di 72 ore fino a 144 ore**
- 54.98.24 Dialisi peritoneale, continua, non assistita meccanicamente [CAPD], da più di 144 ore fino a 264 ore**
- 54.98.25 Dialisi peritoneale, continua, non assistita meccanicamente [CAPD], da più di 264 ore fino a 432 ore**
- 54.98.26 Dialisi peritoneale, continua, non assistita meccanicamente [CAPD], da più di 432 ore**
- 54.98.3 Dialisi peritoneale, continua, assistita meccanicamente [APD], con apparecchi supplementari, secondo la durata del trattamento**
- 54.98.31 Dialisi peritoneale, continua, assistita meccanicamente [APD], con apparecchi supplementari, fino a 24 ore**
- 54.98.32 Dialisi peritoneale, continua, assistita meccanicamente [APD], con apparecchi supplementari, da più di 24 ore fino a 72 ore**
- 54.98.33 Dialisi peritoneale, continua, assistita meccanicamente [APD], con apparecchi supplementari, da più di 72 ore fino a 144 ore**
- 54.98.34 Dialisi peritoneale, continua, assistita meccanicamente [APD], con apparecchi supplementari, da più di 144 ore fino a 264 ore**
- 54.98.35 Dialisi peritoneale, continua, assistita meccanicamente [APD], con apparecchi supplementari, da più di 264 ore fino a 432 ore**
- 54.98.36 Dialisi peritoneale, continua, assistita meccanicamente [APD], con apparecchi supplementari, da più di 432 ore**
- 54.99 Altri interventi sulla regione addominale**
ESCL *Rimozione di dispositivo per drenaggio peritoneale (97.82)*
Rimozione di dispositivo per drenaggio retroperitoneale (97.81)
- 54.99.0 Dettaglio della sottocategoria 54.99**
- 54.99.00 Altri interventi sulla regione addominale, NAS**
- 54.99.09 Altri interventi sulla regione addominale, altro**
- 54.99.30 Asportazione di tessuto dalla regione addominale non attribuibile con sicurezza a un organo**
- 54.99.31 Debulking per laparotomia**
- 54.99.40 Revisione di fistola cutaneooperitoneale (cateterismo permanente)**
- 54.99.41 Asportazione o chiusura di fistola cutaneooperitoneale (cateterismo permanente)**
- 54.99.50 Chiusura temporanea della parete addominale**
Cod. a.: Impianto o sostituzione operatori di sistema per terapia a pressione negativa in anestesia regionale o generale, sull'addome aperto (86.88.I3)
- 54.99.51 Apertura e richiusura di una chiusura temporanea della parete addominale**
Cod. a.: Impianto o sostituzione operativi di sistema per terapia a pressione negativa in anestesia regionale o generale, sull'addome aperto (86.88.I3)
- 54.99.60 Lombotomia**
- 54.99.61 Rilombotomia**
- 54.99.72 Uso di impianto di rinforzo del tessuto in un'enterostomia**
- 54.99.8 Intervento su e con pompa per il drenaggio continuo di liquido ascitico**
- 54.99.80 Inserzione di cateteri nonché di pompa automatica, programmabile e ricaricabile per il drenaggio continuo di liquido ascitico**
INCL *Deviazione in vescica*
- 54.99.81 Revisione senza sostituzione di cateteri nonché di pompa automatica, programmabile e ricaricabile per il drenaggio continuo di liquido ascitico**
- 54.99.82 Rimozione di ostruzione meccanica di cateteri di una pompa automatica, programmabile e ricaricabile per il drenaggio continuo di liquido ascitico**
- 54.99.83 Sostituzione di pompa automatica, programmabile e ricaricabile per il drenaggio continuo di liquido ascitico**

- 54.99.84** Sostituzione dei cateteri di pompa automatica, programmabile e ricaricabile per il drenaggio continuo di liquido ascitico
- 54.A** Interventi nello spazio retroperitoneale
 - 54.A0** Interventi nello spazio retroperitoneale, NAS
 - 54.A1** Asportazione e distruzione di tessuto retroperitoneale
 - Asportazione di lesione presacrale
 - cod. a.: Procedure di distruzione (00.99.A-)
 - 54.A9** Interventi nello spazio retroperitoneale, altro

55 Interventi sul rene

INCL.

Operazioni sulla pelvi renale

ESCL.

*Interventi sul tessuto perirenale (59.00-59.09, 59.21-59.29, 59.91-59.92)***55.0 Nefrotomia e nefrostomia**

ESCL.

*Drenaggio mediante anastomosi (55.86)**Drenaggio mediante aspirazione (55.92)**Drenaggio mediante pielostomia (55.12)**Drenaggio mediante pielotomia (55.11)***55.01 Nefrotomia**

Lombotomia esplorativa

Nefrolitotomia

Svuotamento e resezione di cisti renali

55.01.0 Dettaglio della sottocategoria 55.01**55.01.00 Nefrotomia, NAS [L]****55.01.10 Nefrotomia, percutanea transrenale [L]****55.01.11 Nefrotomia, chirurgica a cielo aperto [L]****55.01.12 Nefrotomia, chirurgica a cielo aperto per esplorazione [L]****55.01.13 Nefrotomia, chirurgica a cielo aperto per puntura di cisti [L]****55.01.99 Nefrotomia, altro [L]****55.02 Nefrostomia****55.02.0 Dettaglio della sottocategoria 55.02****55.02.00 Nefrostomia, NAS [L]****55.02.10 Nefrostomia, percutanea transrenale [L]****55.02.11 Nefrostomia, chirurgica a cielo aperto [L]****55.02.99 Nefrostomia, altro [L]****55.03 Nefrostomia percutanea senza litotripsia**

Con posizionamento di catetere ureterale

Derivazione urinaria

Nefrolitotomia percutanea (nefrosopia)

Pielolitotomia percutanea (nefrosopia)

Rimozione percutanea di calcolo renale per mezzo di estrazione con cestello

ESCL.

*Aspirazione percutanea renale ripetuta nello stesso episodio (55.92)**Rimozione percutanea mediante frammentazione (55.04)***55.03.0 Dettaglio della sottocategoria 55.03****55.03.00 Nefrostomia percutanea senza litotripsia, NAS [L]****55.03.10 Nefrostomia percutanea senza litotripsia, rimozione di calcolo dalla pelvi renale [L]****55.03.11 Nefrostomia percutanea senza litotripsia, rimozione di calcolo renale dall'uretere [L]****55.03.99 Nefrostomia percutanea senza litotripsia, altro [L]****55.04 Nefrostomia percutanea con litotripsia**

Con guida fluoroscopica

Con posizionamento di catetere ureterale

Nefrolitotomia percutanea con ultrasuoni, onde elettroidrauliche, tritatori meccanici ed estrazione per via endoscopica

ESCL.

*Frammentazione ripetuta durante uno stesso episodio (59.95)***55.04.0 Dettaglio della sottocategoria 55.04****55.04.00 Nefrostomia percutanea con litotripsia, NAS [L]****55.04.10 Nefrostomia percutanea con litotripsia, rimozione di calcolo dalla pelvi renale [L]****55.04.11 Nefrostomia percutanea con litotripsia, rimozione di calcolo dall'uretere [L]****55.04.99 Nefrostomia percutanea con litotripsia, altro [L]****55.05 Dilatazione percutanea transrenale del giunto pieloureterale [L]****55.1 Pielotomia o pielostomia**

ESCL.

*Drenaggio per anastomosi del rene (55.86)**Estrazione di calcoli, senza incisione (56.0)**Pielolitotomia percutanea (55.03)***55.11 Pielotomia [L]**

Esplorazione pelvi renale

Pielolitotomia

55.12 Pielostomia [L]

Inserzione di drenaggio nella pelvi renale

55.2 Procedure diagnostiche sul rene**55.21 Nefroscopia [L]****55.22 Pieloscopia [L]****55.23 Biopsia renale chiusa [percutanea] [agobiopsia] [L]**

Biopsia endoscopica via nefrostomia, nefrotomia, pielostomia o pielotomia

55.24 Biopsia renale a cielo aperto [L]**55.25 Biopsia renale transvenosa [L]**

Biopsia renale transfemorale

Biopsia renale transgiugulare

55.29 Procedure diagnostiche sul rene, altro [L]

ESCL.

*Altra tomografia renale (87.72)**Arteriografia delle arterie renali (88.45)**Pielografia endovenosa (87.73)**Pielografia percutanea (87.75)**Pielografia retrograda (87.74)**Scintigrafia renale e studio funzionale radioisotopico (92.03)**Tomografia assiale computerizzata del rene (87.71)***55.3 Asportazione e distruzione locale di lesione o tessuto del rene**

Cod. a.: Procedure di distruzione (00.99.A-)

ESCL.

*Aspirazione percutanea renale (pelvi) (55.92)**Biopsia renale (55.23, 55.24)**Resezione a cuneo del rene - Nefrectomia parziale (55.4)***55.30 Asportazione e distruzione locale di lesione o tessuto del rene, NAS [L]****55.31 Marsupializzazione di lesioni renali [L]****55.3A Asportazione e distruzione locale di lesione o tessuto del rene, secondo l'approccio****55.3A.1 Asportazione e distruzione locale di lesione o tessuto del rene, secondo l'approccio****55.3A.11 Asportazione e distruzione locale di lesione o tessuto del rene, chirurgica a cielo aperto [L]****55.3A.12 Asportazione e distruzione locale di lesione o tessuto del rene, per via laparoscopica [L]****55.3A.13 Asportazione e distruzione locale di lesione o tessuto del rene, per via ureterorenoscopica [L]**

- 55.3A.14 Asportazione e distruzione locale di lesione o tessuto del rene, percutanea-transrenale [L]**
- 55.3Y Asportazione e distruzione locale di lesione o tessuto del rene, altro [L]**
- 55.4 Nefrectomia parziale [L]**
Calicetomia
Resezione a cuneo del rene
Cod. a.: Eventuale resezione sincrona dell'uretere (56.40-56.42)
- 55.5 Nefrectomia completa**
Cod. a.: Eventuale asportazione sincrona di linfonodi (40.3, 40.52-40.59)
Eventuale asportazione sincrona di porzione della vescica (57.6)
Ogni escissione simultanea di ghiandole surrenali (07.21-07.3)
- 55.51 Nefroureterectomia**
Nefrectomia totale
Nefroureterectomia con manicotto vescicale
ESCL *Espianto di rene trapiantato (55.53)*
- 55.51.00 Nefroureterectomia NAC [L]**
- 55.51.01 Nefroureterectomia, eccetto che per trapianto [L]**
- 55.51.02 Nefrectomia per trapianto, da donatore vivente [L]**
- 55.51.03 Nefrectomia per trapianto, da donatore deceduto [L]**
- 55.51.99 Nefroureterectomia, altro [L]**
- 55.52 Nefrectomia di rene rimanente**
Asportazione di rene solitario
ESCL *Espianto di rene trapiantato (55.53)*
- 55.53 Espianto di rene trapiantato o rigettato**
- 55.54 Nefrectomia bilaterale**
ESCL *Nefrectomia totale (55.51.-)*
- 55.6 Trapianto renale**
Cod. a.: Per documentare il tipo di donatore - v. codici 00.91-00.93
Tipo di conservazione dell'organo (00.90.4-)
- 55.61 Autotrapianto di rene [L]**
- 55.69 Altro trapianto di rene**
Eterotrapianto di rene *
Trapianto di rene, NAS *
- 55.69.0 Dettaglio della sottocategoria 55.69**
- 55.69.00 Altro trapianto di rene, NAS [L]**
- 55.69.10 Altro trapianto di rene, allogenico [L]**
- 55.69.20 Altro trapianto di rene, singenico [L]**
- 55.69.30 Altro trapianto di rene, trapianto in blocco [L]**
- 55.69.40 Altro trapianto di rene, ritrapianto di rene nella stessa degenza ospedaliera [L]**
- 55.69.99 Altro trapianto di rene, altro [L]**
- 55.7 Nefropessia [L]**
Fissazione o sospensione di rene mobile
- 55.8 Altri interventi plastici renali**
- 55.81 Sutura di lacerazione renale [L]**
- 55.82 Chiusura di nefrostomia e pielostomia [L]**
- 55.83 Riparazione di fistola renale [L]**
- 55.84 Riduzione di torsione di peduncolo renale [L]**
- 55.85 Sinfisotomia di rene a ferro di cavallo**
Separazione di rene a ferro di cavallo
- 55.86 Anastomosi renali [L]**
Anastomosi pieloureterovesicale
Anastomosi ureterocaliceale
Nefropieloureterostomia
ESCL *Nefrocistoanastomosi, NAS (56.73)*
- 55.87 Correzione di giunzione pieloureterale [L]**
Pieloplastica *
- 55.89 Riparazione di rene, altro [L]**
- 55.9 Altri interventi sul rene**
ESCL *Lisi di aderenze perirenali e periureterali (59.02)*
- 55.91 Decapsulazione renale [L]**
Capsulectomia del rene
Decorticazione del rene
- 55.92 Aspirazione percutanea renale (pelvi) [L]**
Aspirazione di cisti renale
Puntura di rene
ESCL *Biopsia percutanea del rene (55.23)*
- 55.93 Sostituzione di drenaggio nefrostomico [L]**
- 55.94 Sostituzione di drenaggio pielostomico [L]**
- 55.95 Perfusione locale di rene [L]**
Chemolitolisi *
- 55.96 Altre iniezioni di sostanze terapeutiche nel rene [L]**
Iniezione di cisti renale
- 55.97 Impianto o sostituzione di rene meccanico [L]**
- 55.98 Rimozione di rene meccanico [L]**
- 55.99 Altri interventi sul rene**
ESCL *Rimozione di sonda di pielostomia o nefrostomia (97.61)*
- 55.99.0 Dettaglio della sottocategoria 55.99**
- 55.99.00 Altri interventi sul rene, NAS [L]**
- 55.99.10 Altri interventi sul rene, intervento di revisione sul rene [L]**
- 55.99.99 Altri interventi sul rene, altro [L]**
- 56 Interventi sull'uretere**
- 56.0 Rimozione di ostruzione ureterale e di pelvi renale per via transuretrale**
Rimozione di calcolo dall'uretere o pelvi renale, senza incisione
Rimozione di coagulo di sangue dall'uretere o pelvi renale, senza incisione
Rimozione di corpo estraneo dall'uretere o pelvi renale, senza incisione
ESCL *Cateterizzazione ureterale (59.8-)
Da pielotomia (55.11)
Da ureterotomia (56.2-)
Inserzione di sonda (stent) ureterale (59.8-)*
- 56.0X Rimozione di ostruzione ureterale e di pelvi renale per via transuretrale**
- 56.0X.0 Dettaglio della sottocategoria 56.0X**
- 56.0X.00 Rimozione di ostruzione ureterale e di pelvi renale per via transuretrale, NAS [L]**

- 56.OX.10 Rimozione di ostruzione ureterale e di pelvi renale per via transuretrale, rimozione di calcolo [L]
- 56.OX.11 Rimozione di ostruzione ureterale e di pelvi renale per via transuretrale, rimozione di corpo estraneo [L]
- 56.OX.99 Rimozione di ostruzione ureterale e di pelvi renale per via transuretrale, altro [L]
- 56.1 Meatotomia ureterale**
- 56.1X Meatotomia ureterale**
- 56.1X.0 Dettaglio della sottocategoria 56.1X
Incisione dell'ostio ureterale
- 56.1X.00 Meatotomia ureterale, NAS [L]
- 56.1X.10 Meatotomia ureterale, percutanea transvescicale [L]
- 56.1X.11 Meatotomia ureterale, transuretrale [L]
- 56.1X.12 Meatotomia ureterale, chirurgica a cielo aperto [L]
- 56.1X.99 Meatotomia ureterale, altro [L]
- 56.2 Ureterotomia**
- Incisione di uretere per drenaggio
Incisione di uretere per esplorazione
Incisione di uretere per rimozione di calcolo
- ESCL** *Deviazione urinaria (56.51-56.79)*
Estrazione endoscopica di calcoli, senza incisione (56.0)
Meatotomia ureterale (56.1)
Posizionamento di sonda (stent) per via transuretrale per passaggio di calcoli (59.8)
Ureteroileostomia cutanea (56.5)
- 56.2X Ureterotomia**
- 56.2X.0 Dettaglio della sottocategoria 56.2X
- 56.2X.00 Ureterotomia, NAS [L]
- 56.2X.10 Ureterotomia, percutanea transrenale [L]
- 56.2X.11 Ureterotomia, percutanea transrenale con rimozione di calcolo [L]
- 56.2X.20 Ureterotomia, ureterorenoscopica [L]
- 56.2X.30 Ureterotomia, chirurgica a cielo aperto [L]
- 56.2X.40 Ureterotomia, per via laparoscopica [L]
- 56.2X.99 Ureterotomia, altro [L]
- 56.3 Procedure diagnostiche sull'uretere**
- 56.31 Ureterosopia
- 56.32 Biopsia percutanea dell'uretere [L]
ESCL *Biopsia endoscopica dell'uretere (56.33)*
- 56.33 Biopsia chiusa endoscopica dell'uretere [L]
Biopsia transuretrale dell'uretere
Cistoureterosopia con biopsia ureterale
Endoscopia ureterale con biopsia attraverso ureterotomia
Ureterosopia con biopsia
ESCL *Biopsia percutanea dell'uretere (56.32)*
- 56.34 Biopsia a cielo aperto dell'uretere [L]
- 56.35 Endoscopia del condotto ileale (cistoscopia)
- 56.39 Procedure diagnostiche sull'uretere, altro [L]
- 56.4 Ureterectomia**
- Cod. a.: Eventuale anastomosi diversa da termino-terminale (56.51-56.79)
- ESCL** *Nefroureterectomia (55.51-55.54)*
Riparazione di fistola ureterale (56.84)
- 56.40 Ureterectomia, NAS [L]**
- 56.41 Ureterectomia parziale o segmentaria**
Accorciamento di uretere con reimpianto
Asportazione di lesione dell'uretere
ESCL *Biopsia dell'uretere (56.32-56.34)*
- 56.41.0 Dettaglio della sottocategoria 56.41**
- 56.41.00 Ureterectomia parziale o segmentaria, NAS [L]
- 56.41.10 Ureterectomia parziale o segmentaria, resezione dell'ostio ureterale, percutanea transvescicale [L]
- 56.41.11 Ureterectomia parziale o segmentaria, resezione dell'ostio ureterale, transuretrale [L]
- 56.41.12 Ureterectomia parziale o segmentaria, resezione dell'ostio ureterale, chirurgica a cielo aperto [L]
- 56.41.20 Ureterectomia parziale o segmentaria, chirurgica a cielo aperto [L]
- 56.41.21 Ureterectomia parziale o segmentaria, per via laparoscopica [L]
- 56.41.30 Ureterectomia parziale o segmentaria, resezione di moncone ureterale [L]
- 56.41.40 Ureterolectomia, transuretrale [L]
- 56.41.41 Ureterolectomia, chirurgica a cielo aperto [L]
- 56.41.49 Ureterolectomia, per altra via [L]
- 56.41.99 Ureterectomia parziale o segmentaria, altro [L]
- 56.42 Ureterectomia totale**
- 56.5 Ureteroileostomia cutanea**
- 56.51 Confezione di ureteroileostomia cutanea (condotto ileale)**
Costruzione di dotto ileale
Ileostomia ureterale esterna
Ileoureterostomia (secondo Bricker) (vescica ileale)
Intervento sul condotto ileale
Trapianto di uretere all'interno dell'ileo con diversione esterna
ESCL *Neovescica ileale continente (57.87)*
Sostituzione di difetto ureterale mediante segmento ileale (56.89)
- 56.51.0 Dettaglio della sottocategoria 56.51**
- 56.51.00 Confezione di ureteroileostomia cutanea, NAS [L]
- 56.51.10 Confezione di ureteroileostomia cutanea, ureteroileocutaneostomia [condotto ileale] o ureterocolocutaneostomia [condotto colon-sigmoideo], chirurgica a cielo aperto [L]
- 56.51.11 Confezione di ureteroileostomia cutanea, ureteroileocutaneostomia [condotto ileale] o ureterocolocutaneostomia [condotto colon-sigmoideo], per via laparoscopica [L]
- 56.51.12 Confezione di ureteroileostomia cutanea, con interposizione intestinale [condotto] (derivazione urinaria non continente), per altra via [L]
- 56.51.20 Confezione di ureteroileostomia cutanea, conversione di altra derivazione urinaria sopravescicale in ureteroileostomia cutanea [L]
- 56.51.30 Confezione di ureteroileostomia cutanea, con tasca intestinale (derivazione urinaria continente) [L]

- 56.51.99 Confezione di ureteroileostomia cutanea, altro [L]
- 56.52 Revisione di ureteroileostomia cutanea
- 56.52.0 Dettaglio della sottocategoria 56.52
- 56.52.00 Revisione di ureteroileostomia cutanea, NAS [L]
- 56.52.10 Revisione di ureteroileostomia cutanea, con interposizione intestinale [condotto] [L]
- 56.52.20 Revisione di ureteroileostomia cutanea, con tasca intestinale (derivazione urinaria continente) [L]
- 56.52.99 Revisione di ureteroileostomia cutanea, altro [L]
- 56.6 Altre derivazioni urinarie esterne
- 56.61 Confezione di altra ureterocutaneostomia
- Anastomosi dell'uretere alla pelle
- Ureterosigmoidostomia cutanea *
- Ureterostomia, NAS
- 56.61.0 Dettaglio della sottocategoria 56.61
- 56.61.00 Confezione di altra ureterostomia cutanea, NAS [L]
- 56.61.10 Confezione di altra ureterostomia cutanea, ureterocutaneostomia e transureterocutaneostomia, per via laparoscopica [L]
- 56.61.20 Confezione di altra ureterostomia cutanea, conversione di altra derivazione urinaria sopravescicale in ureterostomia cutanea [L]
- 56.61.99 Confezione di altra ureterostomia cutanea, altro [L]
- 56.62 Revisione di altra ureterocutaneostomia [L]
- Revisione di stoma di ureterostomia
- ESCL** *Rimozione non chirurgica di catetere ureterostomico (97.62)*
- 56.7 Altre anastomosi ureterali o derivazioni dell'uretere
- ESCL** *Ureteropielostomia (55.86)*
- 56.71 Deviazione urinaria all'intestino
- Anastomosi ureterointestinale
- Deviazione interna urinaria, NAS
- Cod. a.: Eventuale colostomia sincrona (46.1-)
- ESCL** *Confezione di ureteroileostomia cutanea (condotto ileale) (56.51)*
- 56.71.0 Dettaglio della sottocategoria 56.71
- 56.71.00 Derivazione urinaria all'intestino, NAS [L]
- 56.71.10 Ureterosigmoidostomia con confezione di tasca, chirurgica a cielo aperto [L]
- 56.71.11 Ureterosigmoidostomia con confezione di tasca, per via laparoscopica [L]
- 56.71.20 Conversione di altra derivazione urinaria sopravescicale in derivazione urinaria all'intestino [L]
- 56.71.99 Derivazione urinaria all'intestino, altro [L]
- 56.72 Revisione di anastomosi ureterointestinale
- ESCL** *Revisione di ureteroileostomia esterna (56.52)*
- 56.73 Nefrocistoanastomosi, NAS [L]
- 56.74 Ureterocistoneostomia
- Anastomosi uretero-vescicale
- Sostituzione uretere con flap vescicale
- 56.74.0 Dettaglio della sottocategoria 56.74
- 56.74.00 Ureterocistoneostomia, NAS [L]
- 56.74.10 Ureterocistoneostomia, plastica antireflusso isolata (es. secondo Lich-Gregoir), chirurgica a cielo aperto [L]
- 56.74.11 Ureterocistoneostomia, plastica antireflusso isolata (es. secondo Lich-Gregoir), per via laparoscopica [L]
- 56.74.20 Ureterocistoneostomia, con modellamento ureterale [L]
- 56.74.99 Ureterocistoneostomia, altro [L]
- 56.75 Transuretero-ureterostomia
- ESCL** *Uretero-ureterostomia associata a ureterectomia parziale (56.41)*
- 56.79 Altra anastomosi o bypass dell'uretere [L]
- 56.8 Riparazioni ureterali
- Plastica ureterale *
- 56.81 Lisi di aderenza intraluminale dell'uretere [L]
- ESCL** *Lisi di aderenze periureterali (59.02)*
- Ureterolisi (59.02)*
- 56.82 Sutura di lacerazioni ureterali [L]
- 56.83 Chiusura di ureterostomia [L]
- 56.84 Chiusura di altra fistola ureterale
- 56.84.0 Dettaglio della sottocategoria 56.84
- 56.84.00 Chiusura di altra fistola ureterale, NAS [L]
- 56.84.10 Chiusura di fistola ureterointestinale, chirurgica a cielo aperto [L]
- 56.84.11 Chiusura di fistola ureterointestinale, per via laparoscopica [L]
- 56.84.20 Chiusura di fistola ureterovaginale, chirurgica a cielo aperto [L]
- 56.84.21 Chiusura di fistola ureterovaginale, per via laparoscopica [L]
- 56.84.22 Chiusura di fistola ureterovaginale, per via vaginale [L]
- 56.84.99 Chiusura di altra fistola ureterale, altro [L]
- 56.85 Ureteropessia [L]
- 56.86 Rimozione di legatura dell'uretere [L]
- 56.89 Riparazione dell'uretere, altro [L]
- Sostituzione dell'uretere con segmento ileale impiantato in vescica
- Trapianto dell'uretere
- Ureteroplicatura
- 56.9 Altri interventi sull'uretere
- 56.91 Dilatazione dell'ostio ureterale [L]
- 56.92 Impianto di stimolatore elettronico ureterale [L]
- 56.93 Sostituzione di stimolatore elettronico ureterale [L]
- 56.94 Rimozione di stimolatore elettronico ureterale [L]
- ESCL** *Rimozione con contemporanea sostituzione di stimolatore elettronico ureterale (56.93)*
- 56.95 Legatura dell'uretere [L]
- 56.99 Altri interventi sull'uretere
- ESCL** *Cateterismo ureterale (59.8)*
- Rimozione di sonda ureterostomica o catetere ureterale (97.62)*
- 56.99.0 Dettaglio della sottocategoria 56.99
- 56.99.00 Altri interventi sull'uretere, NAS [L]
- 56.99.10 Liberazione dell'uretere (per esplorazione) [L]

- 56.99.20 Revisione dell'uretere, chirurgica a cielo aperto [L]
- 56.99.21 Revisione dell'uretere, per altra via [L]
- 56.99.30 Altri interventi sull'uretere, iniezione per insufficienza dell'ostio ureterale, transuretrale [L]
- 56.99.31 Altri interventi sull'uretere, iniezione per insufficienza dell'ostio ureterale, chirurgica a cielo aperto [L]
- 56.99.32 Altri interventi sull'uretere, iniezione per insufficienza dell'ostio ureterale, per altra via [L]
- 56.99.99 Altri interventi sull'uretere, altro [L]
- 57 Interventi sulla vescica**
- ESCL** *Meato uretero vescicale (56.0-56.99)*
- Tessuto perivescicale (59.11-59.29, 59.91-59.92)*
- 57.0 Drenaggio transuretrale della vescica**
- Drenaggio della vescica, senza incisione
- Estrazione di calcolo dalla vescica, senza incisione
- Estrazione di coaguli di sangue dalla vescica, senza incisione
- Estrazione di corpo estraneo dalla vescica, senza incisione
- ESCL** *Drenaggio transureterale della vescica (cistotomia) (57.19)*
- 57.0X Drenaggio transuretrale della vescica**
- 57.0X.0 Dettaglio della sottocategoria 57.0X**
- 57.0X.00 Drenaggio transuretrale della vescica, NAS**
- 57.0X.10 Drenaggio transuretrale della vescica, rimozione di calcolo**
- 57.0X.11 Drenaggio transuretrale della vescica, rimozione di corpo estraneo**
- 57.0X.12 Drenaggio transuretrale della vescica, evacuazione chirurgica di tamponamento vescicale**
- 57.0X.99 Drenaggio transuretrale della vescica, altro**
- 57.1 Cistotomia e cistostomia**
- ESCL** *Omettere il codice - Cistotomia e cistostomia come approccio chirurgico*
- 57.11 Aspirazione percutanea di vescica**
- 57.12 Lisi di aderenze intraluminali con incisione nella vescica**
- ESCL** *Lisi transuretrale di aderenze intraluminali (57.41)*
- 57.17 Cistostomia percutanea**
- Cistostomia chiusa
- Cistostomia sovrapubica percutanea
- ESCL** *Sostituzione di sonda cistostomica (59.94)*
- 57.18 Altra cistostomia sovrapubica**
- ESCL** *Cistostomia percutanea (57.17)*
- Sostituzione di sonda cistostomica (59.94)*
- 57.19 Altra cistotomia**
- Cistolitotomia
- ESCL** *Cistostomia percutanea (57.17)*
- Cistostomia sovrapubica (57.18)*
- 57.19.0 Dettaglio della sottocategoria 57.19**
- 57.19.00 Altra cistotomia, NAS**
- 57.19.10 Altra cistotomia, rimozione endoscopica di calcolo, percutanea transvescicale**
- 57.19.11 Altra cistotomia, rimozione endoscopica di corpo estraneo, percutanea transvescicale**
- 57.19.20 Altra cistotomia, cistotomia (sovrapubica), senza ulteriori misure**
- 57.19.21 Altra cistotomia, cistotomia (sovrapubica), con rimozione di calcolo**
- 57.19.22 Altra cistotomia, cistotomia (sovrapubica), con rimozione di corpo estraneo**
- 57.19.23 Altra cistotomia, cistotomia (sovrapubica), con evacuazione di tamponamento vescicale**
- 57.19.99 Altra cistotomia, altro**
- 57.2 Vescicostomia**
- ESCL** *Cistostomia percutanea (57.17)*
- Cistostomia sovrapubica (57.18)*
- 57.21 Vescicostomia**
- Creazione di cistostomia sovrapubica permanente alla pelle con flap vescicale
- 57.22 Revisione di vescicostomia**
- ESCL** *Chiusura di cistostomia (57.82)*
- 57.23 Appendicovescicostomia**
- 57.23.00 Appendicovescicostomia, NAS**
- 57.23.11 Creazione di appendicovescicostomia**
- Stoma di Mitrofanoff
- 57.23.12 Revisione superficiale di appendicovescicostomia**
- Revisione della cute nonché del tessuto sottocutaneo
- Revisione superficiale di stoma di Mitrofanoff
- 57.23.13 Revisione profonda di appendicovescicostomia**
- Revisione di cute, fascia nonché vescica
- Revisione profonda di stoma di Mitrofanoff
- 57.23.99 Appendicovescicostomia, altro**
- 57.3 Procedure diagnostiche vescicali**
- 57.31 Cistoscopia attraverso stoma artificiale**
- 57.32 Altra cistoscopia**
- Cistoscopia transuretrale
- ESCL** *Cistoscopia per controllo di emorragia (postoperatoria) della prostata (60.94)*
- Cistoscopia per controllo di emorragia (postoperatoria) della vescica (57.93.-)*
- Cistouretroscopia con biopsia ureterale (56.33)*
- Pielografia retrograda (87.74)*
- 57.33 Biopsia chiusa, [transuretrale] della vescica**
- 57.34 Biopsia della vescica a cielo aperto**
- 57.39 Procedure diagnostiche sulla vescica, altro**
- ESCL** *Cistografia, NAC (87.77)*
- Cistouretrografia retrograda (87.76)*
- 57.4 Asportazione o distruzione transuretrale di tessuto vescicale**
- Cod. a.: Procedure di distruzione (00.99.A-)
- 57.41 Lisi transuretrale di aderenze intraluminali**
- 57.49 Altra asportazione o distruzione transuretrale di lesione o tessuto vescicale**
- Resezione endoscopica di lesione vescicale
- ESCL** *Biopsia transuretrale della vescica (57.33)*

- Chiusura transuretrale di altra fistola vescicale (57.84.-)*
Fistulectomia transuretrale (57.83)
- 57.49.0 Dettaglio della sottocategoria 57.49**
- 57.49.00 Altra asportazione o distruzione transuretrale di lesione o tessuto vescicale, NAS**
- 57.49.11 Altra distruzione transuretrale di lesione o tessuto vescicale**
- 57.49.12 Altra resezione transuretrale di lesione o tessuto vescicale**
- 57.49.99 Altra asportazione o distruzione transuretrale di lesione o tessuto vescicale, altro**
- 57.5 Altra asportazione o distruzione di tessuto vescicale**
Cod. a.: Procedure di distruzione (00.99.A-)
ESCL. *Asportazione o distruzione per via transuretrale di tessuto vescicale (57.41-57.49)*
- 57.51 Asportazione dell'uraco**
Asportazione del seno vescicale dell'uraco
ESCL. *Asportazione di cisti dell'uraco della parete addominale (54.3)*
- 57.58 Asportazione o distruzione laparoscopica di altra lesione o tessuto vescicale**
- 57.59 Altra asportazione o distruzione a cielo aperto, di altra lesione o tessuto vescicale**
Asportazione sovrapubica di lesione vescicale
Endometrectomia della vescica
ESCL. *Altra biopsia della vescica (57.34)*
Biopsia transuretrale della vescica (57.33)
Chiusura di altra fistola della vescica (57.84.-)
Chiusura di fistola vescico-intestinale (57.83)
- 57.59.0 Dettaglio della sottocategoria 57.59**
- 57.59.00 Asportazione o distruzione a cielo aperto di altra lesione o tessuto vescicale, NAS**
- 57.59.10 Asportazione o distruzione a cielo aperto di altra lesione o tessuto vescicale, asportazione, chirurgica a cielo aperto**
- 57.59.20 Asportazione o distruzione a cielo aperto di altra lesione o tessuto vescicale, miectomia**
- 57.59.99 Asportazione o distruzione a cielo aperto di altra lesione o tessuto vescicale, altro**
- 57.6 Cistectomia parziale**
Asportazione della volta della vescica
Resezione a cuneo della vescica
Trigonectomia
- 57.6X Cistectomia parziale**
- 57.6X.0 Dettaglio della sottocategoria 57.6X**
- 57.6X.00 Cistectomia parziale, NAS**
- 57.6X.10 Cistectomia parziale, senza reimpianto ureterale, chirurgica a cielo aperto**
- 57.6X.11 Cistectomia parziale, senza reimpianto ureterale, per via laparoscopica**
- 57.6X.12 Cistectomia parziale, con reimpianto ureterale monolaterale o bilaterale, chirurgica a cielo aperto [L]**
- 57.6X.13 Cistectomia parziale, con reimpianto ureterale monolaterale o bilaterale, per via laparoscopica [L]**
- 57.6X.20 Cistectomia parziale, resezione sovratrigonale o subtotale, senza reimpianto ureterale, chirurgica a cielo aperto**
- 57.6X.21 Cistectomia parziale, resezione sovratrigonale o subtotale, senza reimpianto ureterale, per via laparoscopica**
- 57.6X.22 Cistectomia parziale, resezione sovratrigonale o subtotale, con reimpianto ureterale monolaterale o bilaterale, chirurgica a cielo aperto [L]**
- 57.6X.23 Cistectomia parziale, resezione sovratrigonale o subtotale, con reimpianto ureterale monolaterale o bilaterale, per via laparoscopica [L]**
- 57.6X.99 Cistectomia parziale, altro**
- 57.7 Cistectomia totale**
INCL. Cistectomia totale con uretrectomia
- 57.71 Cistectomia radicale**
Rimozione di vescica, prostata, vescichette seminale e tessuto adiposo
Rimozione di vescica, uretra e tessuto adiposo nella femmina
Svuotamento pelvico [esenterazione] nel maschio
Cod. a.: Eventuale derivazione urinaria (56.51-56.79)
Eventuale linfadenectomia (40.3, 40.5)
ESCL. *Cistectomia eseguita durante svuotamento pelvico nella donna (68.8)*
- 57.71.0 Dettaglio della sottocategoria 57.71**
- 57.71.00 Cistectomia radicale, NAS**
- 57.71.10 Cistectomia radicale, senza uretrectomia, nel maschio, chirurgica a cielo aperto**
INCL. Conservazione del fascio neurovascolare
- 57.71.11 Cistectomia radicale, senza uretrectomia, nel maschio, per via laparoscopica**
INCL. Conservazione del fascio neurovascolare
- 57.71.20 Cistectomia radicale, con uretrectomia, nel maschio, chirurgica a cielo aperto**
INCL. Conservazione del fascio neurovascolare
- 57.71.21 Cistectomia radicale, con uretrectomia, nel maschio, per via laparoscopica**
INCL. Conservazione del fascio neurovascolare
- 57.71.30 Cistectomia radicale, senza uretrectomia, nella donna, chirurgica a cielo aperto**
- 57.71.31 Cistectomia radicale, senza uretrectomia, nella donna, per via laparoscopica**
- 57.71.40 Cistectomia radicale, con uretrectomia, nella donna, chirurgica a cielo aperto**
- 57.71.41 Cistectomia radicale, con uretrectomia, nella donna, per via laparoscopica**
- 57.71.50 Cistectomia radicale, svuotamento pelvico [esenterazione] nel maschio, chirurgica a cielo aperto**
- 57.71.51 Cistectomia radicale, svuotamento pelvico [esenterazione] nel maschio, per via laparoscopica**
- 57.71.99 Cistectomia radicale, altro**
- 57.79 Altra cistectomia totale**
- 57.79.0 Dettaglio della sottocategoria 57.79**

- 57.79.00 **Altra cistectomia totale, NAS**
- 57.79.10 **Altra cistectomia totale, cistectomia semplice, nel maschio, chirurgica a cielo aperto**
- 57.79.11 **Altra cistectomia totale, cistectomia semplice, nel maschio, per via laparoscopica**
- 57.79.20 **Altra cistectomia totale, cistectomia semplice, nella donna, chirurgica a cielo aperto**
- 57.79.21 **Altra cistectomia totale, cistectomia semplice, nella donna, per via laparoscopica**
- 57.79.99 **Altra cistectomia totale, altro**
- 57.8 **Altri interventi di riparazione della vescica**
- ESCL** *Plicatura della giunzione uretrovescicale (59.3)*
Riparazione di cistocele (70.50-70.51)
Riparazione di lacerazione ostetrica recente (75.61)
Riparazione per incontinenza urinaria da stress (59.3-59.79)
- 57.81 **Sutura di lacerazione vescicale**
- 57.82 **Chiusura di cistostomia**
- 57.83 **Riparazione di fistola vescico-intestinale**
 Fistolectomia retto-vescico-vaginale
 Fistolectomia vescico-sigmoido-vaginale
- 57.84 **Riparazione di altra fistola della vescica**
 Fistolectomia cervicovescicale
 Fistolectomia uretroperineovescicale
 Fistolectomia uterovescicale *
 Fistolectomia vaginovescicale
- ESCL** *Chiusura di fistola vescicoureterovaginale (56.84)*
- 57.84.0 **Dettaglio della sottocategoria 57.84**
- 57.84.00 **Riparazione di altra fistola della vescica, NAS**
- 57.84.10 **Riparazione di fistola vescico-vaginale, chirurgica a cielo aperto (addominale)**
- 57.84.11 **Riparazione di fistola vescico-vaginale, per via vaginale**
- 57.84.12 **Riparazione di fistola vescico-vaginale, transvescicale**
- 57.84.13 **Riparazione di fistola vescico-vaginale, per via laparoscopica**
- 57.84.20 **Riparazione di fistola vescico-cutanea, chirurgica a cielo aperto**
- 57.84.21 **Riparazione di fistola vescico-cutanea, per via laparoscopica**
- 57.84.99 **Riparazione di altra fistola della vescica, altro**
- 57.85 **Cistoretroplastica e chirurgia plastica del collo vescicale**
 Plastica VY del collo della vescica
 Plicatura dello sfintere della vescica urinaria
- 57.86 **Riparazione di vescica estrofica**
- 57.87 **Ricostruzione della vescica**
 Allargamento della vescica [augmentation]
 Anastomosi della vescica con segmento isolato dell'ileo
 Sostituzione della vescica con ileo o sigma [vescica ileale continente]
 Cod. a.: Eventuale resezione intestinale (45.50-45.52)
- 57.87.0 **Dettaglio della sottocategoria 57.87**
- 57.87.00 **Ricostruzione della vescica, NAS**
- 57.87.10 **Ricostruzione della vescica con ileo, colon o stomaco, chirurgica a cielo aperto**
- 57.87.11 **Ricostruzione della vescica con ileo, colon o stomaco, per via laparoscopica**
- 57.87.20 **Conversione di altra derivazione urinaria sopravescicale in neovescica, chirurgica a cielo aperto**
- 57.87.21 **Conversione di altra derivazione urinaria sopravescicale in neovescica, per via laparoscopica**
- 57.87.30 **Cistoplastica riduttiva, chirurgica a cielo aperto**
- 57.87.31 **Cistoplastica riduttiva, per via laparoscopica**
- 57.87.40 **Ampliamento della vescica, chirurgica a cielo aperto**
- 57.87.41 **Ampliamento della vescica, per via laparoscopica**
- 57.87.99 **Ricostruzione della vescica, altro**
- 57.88 **Altre anastomosi vescicali**
 Anastomosi cistocolica
 Anastomosi della vescica all'intestino, NAS
- ESCL** *Formazione di vescica ileale chiusa (57.87)*
- 57.89 **Altra riparazione plastica della vescica, altro**
 Cistopessia, NAS
 Riparazione di lesione ostetrica della vescica di vecchia data
 Sospensione vescicale, NAC
- 57.9 **Altri interventi sulla vescica**
- 57.93 **Emostasi vescicale (postoperatoria)**
- 57.93.0 **Dettaglio della sottocategoria 57.93**
- 57.93.00 **Emostasi vescicale (postoperatoria), NAS**
- 57.93.10 **Emostasi vescicale (postoperatoria), percutanea**
- 57.93.11 **Emostasi vescicale (postoperatoria), transuretrale**
- 57.93.12 **Emostasi vescicale (postoperatoria), chirurgica a cielo aperto**
- 57.93.13 **Emostasi vescicale (postoperatoria), per via laparoscopica**
- 57.93.14 **Emostasi vescicale (postoperatoria), attraverso stoma**
- 57.93.99 **Emostasi vescicale (postoperatoria), altro**
- 57.94 **Inserzione di catetere vescicale permanente**
 Cateterismo vescicale permanente *
- 57.95 **Sostituzione di catetere vescicale permanente**
- 57.99 **Altri interventi sulla vescica**
- ESCL** *Lisi di aderenze perivescicali (59.11)*
- 57.99.0 **Dettaglio della sottocategoria 57.99**
- 57.99.00 **Altri interventi sulla vescica, NAS**
- 57.99.09 **Altri interventi sulla vescica, altro**
- 57.99.1 **Rimozione e asportazione di materiale e tessuto da neovescica**
- 57.99.10 **Rimozione chirurgica di calcolo da neovescica, a cielo aperto o per via laparoscopica**
- 57.99.11 **Rimozione di calcolo da neovescica, transuretrale, percutanea, attraverso stoma o altro**
- 57.99.12 **Rimozione chirurgica di corpo estraneo da neovescica, a cielo aperto o per via laparoscopica**

- 57.99.13 Rimozione di corpo estraneo da neovescica, transuretrale, percutanea, attraverso stoma o altro
- 57.99.14 Rimozione chirurgica di muco da neovescica, a cielo aperto o per via laparoscopica
- 57.99.15 Rimozione di muco da neovescica, transuretrale, percutanea, attraverso stoma o altro
- 57.99.16 Rimozione chirurgica di tessuto malato da neovescica, a cielo aperto, per via laparoscopica o percutanea
- 57.99.17 Rimozione di tessuto malato da neovescica, transuretrale, attraverso stoma o altro
- 57.99.2 Trattamento con iniezione nella vescica
- 57.99.20 Trattamento con iniezione nella vescica, percutaneo
- 57.99.21 Trattamento con iniezione nella vescica, transuretrale
- 57.99.22 Trattamento con iniezione nella vescica, chirurgico a cielo aperto
- 57.99.23 Trattamento con iniezione nella vescica, per via laparoscopica
- 57.99.24 Trattamento con iniezione nella vescica, attraverso stoma
- 57.99.3 Revisione della vescica
- 57.99.30 Revisione della vescica, percutanea
- 57.99.31 Revisione della vescica, transuretrale
- 57.99.32 Revisione della vescica, chirurgica a cielo aperto
- 57.99.33 Revisione della vescica, per via laparoscopica
- 57.99.34 Revisione della vescica, attraverso stoma
- 57.99.4 Intervento di distensione della vescica
- ESCL** *Dilatazione del collo vescicale - Dilatazione uretrale (58.6)*
- 57.99.41 Intervento di distensione della vescica, chirurgico a cielo aperto
- 57.99.42 Intervento di distensione della vescica, per via laparoscopica
- 57.99.43 Intervento di distensione della vescica, transuretrale
- 57.99.44 Intervento di distensione della vescica, percutaneo
- 57.99.45 Intervento di distensione della vescica, attraverso stoma
- 58 Interventi sull'uretra**
- INCL** Interventi su ghiandole parauretrali [ghiandola di Cowper]
- Interventi su tessuti parauretrali
- 58.0 Uretrotomia**
- Asportazione di un setto uretrale
- Creazione di fistola uretro-perineale
- Creazione di fistola uretrovaginale
- Incisione uretra per rimozione di calcoli
- ESCL** *Asportazione di calcolo uretrale senza incisione (58.6)*
- Drenaggio di ghiandola bulboureterale o del tessuto periuretrale (58.91)*
- Meatotomia uretrale interna (58.5-)*
- 58.1 Meatotomia uretrale**
- ESCL** *Meatotomia uretrale interna (58.5-)*
- 58.2 Procedure diagnostiche sull'uretra e sul tessuto periuretrale**
- 58.21 Uretroscopia trans-perineale
- 58.22 Altra uretroscopia
- 58.23 Biopsia dell'uretra
- 58.24 Biopsia del tessuto periuretrale
- 58.29 Procedure diagnostiche sull'uretra e sul tessuto periuretrale, altro
- ESCL** *Cistouretrografia retrograda (87.76)*
- Elettromiografia sfintere uretrale (89.23)*
- Profilo pressorio uretrale (89.25)*
- 58.3 Asportazione o distruzione di lesione o tessuto dell'uretra**
- Cod. a.: Procedure di distruzione (00.99.A-)
- ESCL** *Biopsia dell'uretra (58.23)*
- Chiusura di fistola uretrale (58.43)*
- Exeresi di tessuto periuretrale o ghiandola bulbo-uretrale (58.92)*
- Uretrectomia durante cistectomia radicale (57.71)*
- Uretrectomia durante cistectomia totale (57.79)*
- Uretrectomia durante svuotamento pelvico (68.8)*
- 58.31 Asportazione o distruzione endoscopica di lesione o tessuto dell'uretra**
- Folgorazione di lesione uretrale
- 58.31.0 Dettaglio della sottocategoria 58.31**
- 58.31.00 Asportazione o distruzione endoscopica di lesione o tessuto dell'uretra, NAS**
- 58.31.10 Asportazione o distruzione endoscopica di lesione o tessuto dell'uretra, asportazione**
- 58.31.11 Asportazione o distruzione endoscopica di lesione o tessuto dell'uretra, distruzione**
- 58.31.99 Asportazione o distruzione endoscopica di lesione o tessuto dell'uretra, altro**
- 58.39 Altra asportazione o distruzione locale di lesione o tessuto dell'uretra**
- Asportazione di lesione dell'uretra
- Asportazione di stenosi dell'uretra
- Asportazione di valvola congenitale dell'uretra
- Uretrectomia
- ESCL** *Asportazione per via endoscopica (58.31)*
- 58.39.0 Dettaglio della sottocategoria 58.39**
- 58.39.00 Altra asportazione o distruzione locale di lesione o tessuto dell'uretra, NAS**
- 58.39.10 Altra asportazione o distruzione locale di lesione o tessuto dell'uretra, asportazione, chirurgica a cielo aperto**
- 58.39.20 Altra asportazione o distruzione locale di lesione o tessuto dell'uretra, distruzione, percutanea transvescicale**
- 58.39.30 Uretrectomia quale intervento indipendente nella donna, semplice**
- 58.39.31 Uretrectomia quale intervento indipendente nella donna, radicale**
- 58.39.32 Uretrectomia quale intervento indipendente nel maschio, semplice**
- 58.39.33 Uretrectomia quale intervento indipendente nel maschio, radicale**

- 58.39.99** Altra asportazione o distruzione locale di lesione o tessuto dell'uretra, altro
- 58.4** Riparazione di uretra
Uretroplastiche *
- ESCL** Riparazione di lacerazione uretrale ostetrica recente (75.61)
- 58.41** Sutura di lacerazione uretrale
- 58.42** Chiusura di uretrotomia
- 58.43** Chiusura di altra fistola uretrale
ESCL Riparazione di fistola uretroperineovescicale (57.84.-)
- 58.43.0** Dettaglio della sottocategoria 58.43
- 58.43.00** Chiusura di altra fistola uretrale, NAS
- 58.43.10** Chiusura di fistola uretrovaginale, chirurgica a cielo aperto (addominale)
- 58.43.11** Chiusura di fistola uretrovaginale, per via laparoscopica
- 58.43.12** Chiusura di fistola uretrovaginale, per via vaginale
- 58.43.20** Chiusura di fistola uretrocutanea
- 58.43.30** Chiusura di fistola uretrettale
- 58.43.99** Chiusura di altra fistola uretrale, altro
- 58.44** Rianastomosi uretrale
Anastomosi di uretra
- 58.45** Riparazione di ipospadia o epispadia
- 58.45.0** Dettaglio della sottocategoria 58.45
- 58.45.00** Riparazione di ipospadia o epispadia, NAS
- 58.45.10** Riparazione di ipospadia o epispadia, nella donna
- 58.45.20** Riparazione di ipospadia o epispadia, nel maschio, corporoplastica di raddrizzamento
- 58.45.21** Riparazione di ipospadia o epispadia, nell'uomo, altra procedura
INCL Trapianto di mucosa orale o vescicale
- 58.45.99** Riparazione di ipospadia o epispadia, altro
- 58.46** Altre ricostruzioni uretrali
Costruzione di uretra
- 58.46.0** Dettaglio della sottocategoria 58.46
- 58.46.00** Altre ricostruzioni uretrali, NAS
- 58.46.10** Ricostruzione della parte distale dell'uretra dopo lacerazione
- 58.46.11** Ricostruzione della parte prostatica o della parte membranacea dell'uretra dopo lacerazione
- 58.46.99** Altre ricostruzioni uretrali, altro
- 58.47** Meatoplastica uretrale
- 58.49** Altra riparazione uretrale
Plicatura dell'uretra
Riparazione di lacerazione ostetrica di vecchia data dell'uretra
Rotazione (di Benenenti) dell'uretra bulbosa
ESCL Riparazione di cistocele (70.51)
Riparazione di cistocele e rettocele (70.50)
- 58.49.0** Dettaglio della sottocategoria 58.49
- 58.49.00** Altra riparazione uretrale, NAS
- 58.49.10** Riparazione uretrale in uno stadio con cute prepuziale o peniena
- 58.49.11** Riparazione uretrale in uno stadio con mucosa orale o vescicale, altra ricostruzione
- 58.49.20** Riparazione uretrale in due stadi, primo stadio, con cute prepuziale o peniena
- 58.49.21** Riparazione uretrale in due stadi, primo stadio, con mucosa orale o vescicale
- 58.49.29** Altra riparazione uretrale, in due stadi, primo stadio, altra ricostruzione
- 58.49.30** Riparazione uretrale in due stadi, secondo stadio, NAS
- 58.49.31** Riparazione uretrale in due stadi, secondo stadio, con cute prepuziale o peniena
- 58.49.33** Riparazione uretrale in due stadi, secondo stadio, con mucosa orale o vescicale
- 58.49.39** Riparazione uretrale in due stadi, secondo stadio, altro
- 58.49.40** Revisione di riparazione uretrale
- 58.49.99** Altra riparazione uretrale, altro
- 58.5** Trattamento di stenosi uretrale
Meatotomia uretrale interna
Sezione di sfintere uretrale
Uretrolisi
- 58.5X** Trattamento della stenosi uretrale
- 58.5X.0** Dettaglio della sottocategoria 58.5X
- 58.5X.00** Trattamento della stenosi uretrale, NAS
- 58.5X.10** Trattamento della stenosi uretrale, incisione transuretrale dello sfintere uretrale esterno
- 58.5X.20** Trattamento della stenosi uretrale, uretrotomia interna,
INCL Trattamento laser
- 58.5X.99** Trattamento della stenosi uretrale, altro
- 58.6** Dilatazione uretrale
Dilatazione del collo vescicale
Dilatazione di giuntura uretrovescicale
Estrazione di calcolo uretrale senza incisione
Passaggio di sonda attraverso l'uretra
ESCL Calibratura dell'uretra (89.29)
- 58.9** Altri interventi sull'uretra e tessuto periuretrale
- 58.91** Incisione di tessuto periuretrale
Drenaggio di ghiandola bulbo-uretrale
- 58.92** Asportazione di tessuto periuretrale
ESCL Altra lisi di aderenze periuretrali (59.11)
Biopsia tessuti periuretrali (58.24)
Lisi di aderenze periuretrali per via laparoscopica (59.12)
- 58.93** Impianto, revisione e rimozione di protesi di sfintere urinario
Impianto di sfintere vescicale o uretrale gonfiabile
Protesi sfinteriale con pompa e/o serbatoio
ESCL Interventi di sospensione (59.4 - 59.7)
- 58.93.0** Dettaglio della sottocategoria 58.93
- 58.93.00** Impianto, revisione e rimozione di protesi di sfintere urinario, NAS
- 58.93.11** Impianto di protesi di sfintere vescicale
- 58.93.21** Rimozione di protesi di sfintere vescicale
- 58.93.31** Revisione senza sostituzione di protesi di sfintere vescicale

- 58.93.99 **Impianto, revisione e rimozione di protesi di sfintere vescicale, altro**
- 58.94 **Terapia adattabile dell'incontinenza [adjustable continence therapy]**
ESCL *Operazioni di sospensione (59.4 - 59.7)*
- 58.94.0 **Dettaglio della sottocategoria 58.94**
- 58.94.00 **Terapia adattabile dell'incontinenza, NAS**
- 58.94.11 **Impianto di sistema per terapia adattabile dell'incontinenza**
- 58.94.21 **Rimozione di sistema per terapia adattabile dell'incontinenza**
- 58.94.31 **Revisione senza sostituzione di sistema per terapia adattabile dell'incontinenza**
- 58.94.99 **Terapia adattabile dell'incontinenza, altro**
- 58.99 **Altri interventi sull'uretra e sul tessuto periuretrale**
ESCL *Rimozione di corpo estraneo uretrale senza incisione (98.19)*
Rimozione di stent uretrale (97.65)
- 58.99.0 **Dettaglio della sottocategoria 58.99**
- 58.99.00 **Altri interventi sull'uretra e sul tessuto periuretrale, NAS**
- 58.99.10 **Altri interventi sull'uretra e sul tessuto periuretrale, posa e sostituzione di stent nell'uretra**
- 58.99.99 **Altri interventi sull'uretra e sul tessuto periuretrale, altro**
- 59 **Altri interventi sulle vie urinarie**
- 59.0 **Intervento sul tessuto retroperitoneale**
- 59.00 **Intervento retroperitoneale, NAS**
- 59.02 **Altra lisi di aderenze perirenali o periureterali**
ESCL *Per via laparoscopica (59.03)*
- 59.03 **Lisi di aderenze perirenali e periureterali per via laparoscopica**
- 59.03.0 **Dettaglio della sottocategoria 59.03**
- 59.03.00 **Lisi di aderenze perirenali e periureterali per via laparoscopica, NAS [L]**
- 59.03.10 **Ureterolisi senza intraperitoneizzazione, per via laparoscopica [L]**
- 59.03.11 **Ureterolisi con intraperitoneizzazione, per via laparoscopica [L]**
INCL *Avviluppamento con grande omento*
- 59.03.99 **Lisi di aderenze perirenali e periureterali per via laparoscopica, altro [L]**
- 59.09 **Altra incisione di tessuto perirenale e periureterale [L]**
 Esplorazione dell'area perirenale
 Incisione di accesso perirenale
- 59.1 **Incisione sul tessuto perivescicale**
- 59.11 **Altra lisi di aderenze perivescicali**
- 59.12 **Lisi di aderenze perivescicali per via laparoscopica**
- 59.19 **Altra incisione del tessuto perivescicale**
 Esplorazione del tessuto perivescicale
 Esplorazione retropubica
 Evacuazione di ematoma retropubico [Spatium Retzii]
- 59.2 **Procedure diagnostiche sul tessuto perirenale e perivescicale**
- 59.21 **Biopsia del tessuto perirenale o perivescicale**
- 59.29 **Altre procedure diagnostiche sul tessuto perirenale, perivescicale e sul retroperitoneo**
ESCL *Rx del retroperitoneo (88.14-88.16)*
- 59.3 **Plicatura della giunzione uretrovescicale**
 Colpoplastica (Kelly) per incontinenza urinaria *
 Intervento sull'uretra secondo Kelly-Kennedy
 Plicatura uretrale secondo Kelly-Stoeckel
- 59.4 **Sospensione uretrale sovrappubica con sling**
 Intervento di Oxford per incontinenza urinaria
 Sospensione uretrovescicale di Goebel-Frangenheim-Stoeckel
 Sospensione uretrovescicale di Millin-Read
 Uretrocistopessia mediante sospensione sovrappubica
- 59.5 **Sospensione uretrale retropubica**
 Intervento di Burch
 Intervento di Marshall-Marchetti-Krantz
 Sospensione uretrale, NAS
 Sutura di tessuto periuretrale alla sinfisi pubica
- 59.6 **Sospensione parauretrale**
 Colposospensione parauretrale *
 Sospensione parauretrale di Pereyra
 Sospensione periuretrale
- 59.7 **Altri interventi per incontinenza da stress**
- 59.71 **Intervento sul muscolo elevatore per sospensione uretrovescicale**
 Cistouretropessia con muscolo elevatore
 Sostegno pubo-coccigeo
 Trapianto di muscolo gracile per sospensione uretrovescicale
- 59.72 **Iniezione di impianto nell'uretra e/o nel collo vescicale**
 Impianto di collagene
 Impianto di Polytef
 Impianto di tessuto adiposo
 Iniezione di impianto per via endoscopica
- 59.73 **Sospensione transvaginale**
- 59.73.0 **Dettaglio della sottocategoria 59.73**
- 59.73.00 **Sospensione transvaginale, NAS**
- 59.73.1 **Sospensione transvaginale con fascetta alloplastica**
- 59.73.10 **Sospensione transvaginale con fascetta alloplastica, NAS**
- 59.73.11 **Sospensione transvaginale con fascetta alloplastica, nastro transvaginale senza tensione [TVT]**
- 59.73.12 **Sospensione transvaginale con fascetta alloplastica, nastro transotturatorio [TOT]**
- 59.73.19 **Sospensione transvaginale con fascetta alloplastica, altro**
- 59.73.99 **Sospensione transvaginale, altro**
- 59.74 **Intervento di sospensione nell'uomo**
 Intervento con fascetta per incontinenza urinaria
 Intervento di sospensione nell'uomo con materiale alloplastico, nastro transotturatorio [TOT]
- 59.79 **Altra riparazione per incontinenza urinaria da stress**
 Riparazione di incontinenza da stress, NAS
 Uretropessia a orecchio di coniglio di Tudor
 Uretropessia anteriore

59.8 Cateterizzazione ureterale

Dilatazione dell'orifizio ureterovesicale

Drenaggio del rene con catetere

Inserzione di sonda (stent) ureterale

Cod. a.: Eventuale ureterotomia (56.2)

ESCL *Pielografia retrograda (87.74)**Rimozione transuretrale di calcolo renale o coagulo da uretere e pelvi renale (56.0)***59.8X Cateterizzazione ureterale****59.8X.0 Dettaglio della sottocategoria 59.8X****59.8X.00 Cateterizzazione ureterale, NAS [L]****59.8X.10 Cateterizzazione ureterale, inserzione, transuretrale [L]****59.8X.11 Cateterizzazione ureterale, sostituzione, transuretrale [L]****59.8X.12 Cateterizzazione ureterale, inserzione, percutanea transrenale [L]****59.8X.99 Cateterizzazione ureterale, altro [L]****59.9 Altri interventi sull'apparato urinario****ESCL** *Rimozione non chirurgica di dispositivo terapeutico (97.61-97.69)***59.91 Asportazione di tessuti perirenali o perivescicali****ESCL** *Biopsia di tessuto perirenale o perivescicale (59.21)***59.92 Altri interventi sul tessuto perirenale o perivescicale****59.93 Sostituzione di drenaggio di ureterostomia [L]**

Cambiamento di drenaggio di ureterostomia

Reinserimento di drenaggio di ureterostomia

ESCL *Rimozione non chirurgica di catetere per ureterostomia (97.62)***59.94 Sostituzione di drenaggio cistostomico****59.95 Litotrixxia con ultrasuoni o elettroidraulica**

Frammentazione di calcoli urinari

ESCL *Litotrixxia extracorporea (98.51)**Nefrostomia percutanea con frammentazione (55.04)***59.99 Altri interventi sull'apparato urinario, altro**

60 Interventi sulla prostata e sulle vescicole seminali**INCL.** Interventi su tessuto periprostatico**ESCL.** Cistectomia radicale (57.71)**60.0 Incisione della prostata**

Drenaggio di accesso prostatico

Prostatolitotomia

ESCL. Solo drenaggio del tessuto periprostatico (60.81)**60.1 Procedure diagnostiche sulla prostata e vescicole seminali****Cod. a.:** Se effettuata in biopsie chiuse o agobiopsie - Procedura di fusione RMN-ecografia con il codice «Tecnica ricostruttiva 3D virtuale» (00.99.91)**60.11 Biopsia chiusa [percutanea] [agobiopsia] della prostata**

Approccio transrettale

Approccio transuretrale

60.12 Biopsia a cielo aperto della prostata**60.13 Biopsia chiusa [percutanea] delle vescicole seminali [L]**

Agobiopsia delle vescicole seminali

60.14 Biopsia a cielo aperto delle vescicole seminali [L]**60.15 Biopsia del tessuto periprostatico****60.18 Altre procedure diagnostiche sulla prostata e sul tessuto periprostatico****ESCL.** Rx della prostata (87.92)**60.19 Altre procedure diagnostiche sulle vescicole seminali [L]****ESCL.** RX di contrasto della prostata e delle vescicole seminali (87.92)

Vesciculografia seminale con contrasto (87.91)

60.2 Resezione transuretrale di prostata**ESCL.** Asportazione locale di lesione prostatica (60.61.-)**60.20 Resezione transuretrale di prostata, NAS****60.21 Prostatectomia transuretrale laser-indotta****60.21.0 Dettaglio della sottocategoria 60.21****60.21.11 Prostatectomia transuretrale laser-indotta con contatto del laser**

Prostatectomia transuretrale laser-indotta guidata (da ecografia) [TULIP]

60.21.12 Prostatectomia transuretrale laser-indotta senza contatto del laser

Vaporizzazione fotoselettiva transuretrale della prostata [PVP] a mezzo laser

60.22 Prostatectomia, elettroresezione ed elettrovaporizzazione transuretrale di tessuto prostatico

Elettrovaporizzazione transuretrale della prostata [TEVAP]

Prostatectomia transuretrale [TURP]

INCL. Cistostomia con trocar**60.29 Prostatectomia transuretrale, altro**

Asportazione della barra mediana per via transuretrale

Procedura di enucleazione per via transuretrale

60.3 Prostatectomia soprapubica

Prostatectomia transvescicale

ESCL. Asportazione locale di lesione prostatica (60.61.-)

Prostatectomia radicale (60.5)

60.4 Prostatectomia retropubica**ESCL.** Asportazione locale di lesione prostatica (60.61.-)

Prostatectomia radicale (60.5-)

60.5 Prostatectomia radicale

Prostatectomia con ogni tipo di approccio chirurgico

Prostatovescicolectomia

ESCL. Cistoprostatectomia radicale (57.71)**60.5X Prostatectomia radicale****Nota:** La linfoadenectomia regionale va codificata separatamente.**60.5X.0 Dettaglio della sottocategoria 60.5X****60.5X.00 Prostatectomia radicale, NAS****60.5X.10 Prostatectomia radicale, per via laparoscopica****60.5X.20 Prostatectomia radicale, per via perineale****60.5X.30 Prostatectomia radicale, per via retropubica****60.5X.99 Prostatectomia radicale, altro****60.6 Altra prostatectomia****60.61 Asportazione locale di lesione prostatica**

Asportazione di lesione prostatica con qualsiasi approccio

ESCL. Agobiopsia della prostata (60.11)

Altra biopsia della prostata (60.12)

60.61.0 Dettaglio della sottocategoria 60.61**60.61.00 Asportazione locale di lesione prostatica, NAS****60.61.10 Asportazione locale di lesione prostatica, transuretrale****60.61.11 Asportazione locale di lesione prostatica, sovrapubica transvescicale****60.61.12 Asportazione locale di lesione prostatica, retropubica****60.61.13 Asportazione locale di lesione prostatica, per via perineale****60.61.99 Asportazione locale di lesione prostatica, altro****60.62 Prostatectomia trans-perineale**

Adenomectomia *

Crioblazione della prostata

Criochirurgia della prostata

Crioprostatectomia

Prostatectomia radicale criochirurgica [RCSA]

ESCL. Asportazione locale di lesione prostatica (60.61.-)**60.69 Altra prostatectomia, altro**

Prostatectomia, NAC *

60.7 Interventi sulle vescicole seminali**60.71 Aspirazione percutanea di vescicole seminali****ESCL.** Agobiopsia percutanea delle vescicole seminali (60.13)**60.72 Incisione di vescicole seminali [L]****60.73 Asportazione di vescicole seminali [L]**

Asportazione di cisti del dotto di Müller

Spermatocistectomia

ESCL. Altra biopsia delle vescicole seminali (60.14)

Biopsia percutanea delle vescicole seminali (60.13)

Prostatectomia radicale (60.5-)

- 60.79 Interventi sulle vescicole seminali, altro [L]**
- 60.8 Incisione o asportazione di tessuto periprostatico**
- 60.81 Incisione di tessuto periprostatico**
Drenaggio di ascesso periprostatico
- 60.82 Asportazione di tessuto periprostatico**
Asportazione di lesione di tessuto periprostatico
ESCL *Biopsia del tessuto periprostatico (60.15)*
- 60.9 Altri interventi sulla prostata**
- 60.91 Aspirazione percutanea della prostata**
ESCL *Agobiopsia della prostata (60.11)*
- 60.92 Iniezione nella prostata**
- 60.93 Riparazione della prostata**
- 60.94 Controllo di emorragia della prostata**
Cistoscopia di controllo di emorragia prostatica
Coagulazione del letto prostatico
- 60.95 Dilatazione transuretrale mediante palloncino dell'uretra prostatica**
Dilatazione con sonde a calibro progressivo
- 60.96 Distruzione transuretrale del tessuto prostatico mediante termoterapia a microonde**
Termoterapia a microonde della prostata [TUMT]
ESCL *Altra prostatectomia (60.61 - 60.69)*
Prostatectomia radicale (60.5-)
Prostatectomia retropubica (60.4)
Prostatectomia soprapubica (60.3)
Prostatectomia transuretrale (60.21 - 60.29)
- 60.97 Altra distruzione transuretrale di tessuto prostatico mediante termoterapia**
Agoaspirazione transuretrale di tessuto prostatico [TUNA]
Termoterapia a radiofrequenza
ESCL *Altra prostatectomia (60.61 - 60.69)*
Prostatectomia radicale (60.5-)
Prostatectomia retropubica (60.4)
Prostatectomia soprapubica (60.3)
Prostatectomia transuretrale (60.21 - 60.29)
- 60.99 Altri interventi sulla prostata**
ESCL *Massaggio prostatico (99.94)*
- 60.99.0 Dettaglio della sottocategoria 60.99**
- 60.99.00 Altri interventi sulla prostata, NAS**
- 60.99.09 Altri interventi sulla prostata, altro**
- 60.99.1 Distruzione di tessuto prostatico**
Cod. a.: Se non inclusa nel titolo del codice - Procedure di distruzione (00.99.A-)
- 60.99.10 Distruzione transrettale e percutanea di tessuto prostatico**
- 60.99.11 Distruzione transrettale di tessuto prostatico tramite High-Intensity Focused Ultrasound [HIFU]**
- 60.99.2 Impianto transuretrale di retrattori prostatici, secondo il numero di retrattori**
- 60.99.21 Impianto transuretrale di retrattori prostatici, da 1 a 4 retrattori prostatici**

- 60.99.22 Impianto transuretrale di retrattori prostatici, 5 e più retrattori prostatici**
- 60.99.3 Impianto, revisione e rimozione di stent(s) dell'uretra prostatica**
- 60.99.30 Impianto, revisione e rimozione di stent(s) dell'uretra prostatica, NAS**
- 60.99.31 Inserzione di stent nell'uretra prostatica**
- 60.99.32 Revisione senza rimozione di stent dell'uretra prostatica**
- 60.99.33 Rimozione di stent dall'uretra prostatica**
- 60.99.39 Impianto, revisione e rimozione di stent(s) dell'uretra prostatica, altro**
- 60.99.4 Interventi per prevenzione di danni da irradiazione alla prostata**
- 60.99.41 Impianto e iniezione di distanziatore per prevenzione di danni da irradiazione alla prostata**
Impianto di palloncino distanziatore, per via transperineale
Iniezione di idrogel a base di polietilenglicolo, per via transperineale
- 60.99.5 Impianto di marcatori nella prostata**
- 60.99.52 Impianto di marcatore o tracciante a fini di localizzazione o di guida di intervento terapeutico sulla prostata**
Impianto di marcatori d'oro a fini d'irradiazione tra prostata e retto
INCL Procedure per immagini

61 Interventi sullo scroto e sulla tunica vaginale

- 61.0 Incisione e drenaggio dello scroto e della tunica vaginale**
ESCL *Aspirazione percutanea di idrocele (61.91)*
- 61.0X Incisione e drenaggio dello scroto e della tunica vaginale**
- 61.0X.0 Dettaglio della sottocategoria 61.0X**
- 61.0X.00 Incisione e drenaggio dello scroto e della tunica vaginale, NAS**
- 61.0X.10 Incisione e drenaggio dello scroto e della tunica vaginale, per rimozione di corpo estraneo**
- 61.0X.99 Incisione e drenaggio dello scroto e della tunica vaginale, altro**
- 61.1 Procedure diagnostiche sullo scroto e tunica vaginale**
- 61.11 Biopsia dello scroto o della tunica vaginale**
- 61.11.0 Dettaglio della sottocategoria 61.11**
- 61.11.00 Biopsia dello scroto o della tunica vaginale, NAS**
- 61.11.10 Biopsia dello scroto o della tunica vaginale, chiusa [percutanea] [agobiopsia]**
- 61.11.11 Biopsia dello scroto o della tunica vaginale, mediante incisione**
- 61.11.99 Biopsia dello scroto o della tunica vaginale, altro**
- 61.19 Procedure diagnostiche sullo scroto e sulla tunica vaginale, altro**
- 61.2 Asportazione di idrocele della tunica vaginale [L]**
Riparazione di Bottle di idrocele della tunica vaginale
ESCL *Aspirazione percutanea di idrocele (61.91)*
- 61.3 Asportazione o distruzione di lesione o tessuto scrotale**
Folgorazione di lesione dello scroto
Riduzione di elefantiasi dello scroto

Scrotoectomia parziale

Cod. a.: Procedure di distruzione (00.99.A-)

ESCL. *Biopsia dello scroto o della tunica vaginale (61.11)*

Riparazione di fistola dello scroto (61.42)

61.3X Asportazione o distruzione di lesione o tessuto scrotale

61.3X.0 Dettaglio della sottocategoria 61.3X

61.3X.00 Asportazione o distruzione di lesione o tessuto scrotale, NAS

61.3X.10 Asportazione o distruzione di lesione o tessuto scrotale, scrotoectomia parziale

61.3X.11 Asportazione o distruzione di lesione o tessuto scrotale, scrotoectomia totale

61.3X.12 Asportazione o distruzione di lesione o tessuto scrotale, scrotoectomia radicale

61.3X.99 Asportazione o distruzione di lesione o tessuto scrotale, altro

61.4 Riparazione dello scroto e della tunica vaginale

61.41 Sutura di lacerazione dello scroto e della tunica vaginale

61.42 Riparazione di fistola dello scroto

Fistolectomia scrotale

61.49 Riparazioni dello scroto e della tunica vaginale, altro

Inserimento di espansore scrotale *

Ricostruzione con lembo pedunculato o di rotazione

61.9 Altri interventi sullo scroto e sulla tunica vaginale

61.91 Aspirazione percutanea di idrocele della tunica vaginale [L]

Aspirazione di idrocele

61.92 Asportazione di altra lesione della tunica vaginale, escluso idrocele

Asportazione di ematocele della tunica vaginale

61.99 Altri interventi sullo scroto e sulla tunica vaginale, altro

ESCL. *Rimozione di corpo estraneo dallo scroto senza incisione (98.24)*

62 Interventi sui testicoli

62.0 Incisione del testicolo [L]

62.1 Procedure diagnostiche sui testicoli

62.11 Biopsia chiusa [percutanea] [agobiopsia] di testicolo [L]

62.12 Biopsia a cielo aperto di testicolo [L]

62.19 Procedure diagnostiche sui testicoli, altro [L]

62.2 Asportazione o distruzione di lesione testicolare [L]

Asportazione dell' appendix testis

Asportazione di idatide (cisti) di Morgagni nel maschio

Cod. a.: Procedure di distruzione (00.99.A-)

ESCL. *Altra biopsia del testicolo (62.12)*

Biopsia percutanea del testicolo (62.11)

62.3 Orchiectomia monolaterale

Orchiectomia (con epididimectomia), NAS

62.3X Orchiectomia monolaterale

62.3X.0 Dettaglio della sottocategoria 62.3X

62.3X.00 Orchiectomia monolaterale, NAS [L]

62.3X.10 Orchiectomia monolaterale, scrotale, senza epididimectomia [L]

62.3X.11 Orchiectomia monolaterale, scrotale, con epididimectomia [L]

62.3X.20 Orchiectomia monolaterale, testicolo inguinale, senza epididimectomia [L]

62.3X.21 Orchiectomia monolaterale, testicolo inguinale, con epididimectomia [L]

62.3X.30 Orchiectomia monolaterale, testicolo addominale, chirurgica a cielo aperto [L]

62.3X.31 Orchiectomia monolaterale, testicolo addominale, per via laparoscopica [L]

62.3X.40 Orchiectomia monolaterale, radicale [L]

62.3X.99 Orchiectomia monolaterale, altro [L]

62.4 Orchiectomia bilaterale

Castrazione nel maschio

Orchiectomia bilaterale radicale (con epididimectomia)

Cod. a.: Eventuale sincrona asportazione dei linfonodi (40.3, 40.5)

62.41 Orchiectomia bilaterale nello stesso intervento [L]

Orchiectomia bilaterale, NAS

62.42 Orchiectomia di testicolo residuo

Rimozione di testicolo solitario

62.5 Orchidopessia [L]

Intervento di Torek (-Bevan) (primo stadio) (secondo stadio)

Mobilizzazione e fissazione di testicolo nello scroto

Orchidopessia con detorsione del testicolo

Trapianto e fissazione di testicolo nello scroto

62.6 Riparazione dei testicoli

ESCL. *Riduzione di torsione del cordone e del testicolo (63.52)*

62.61 Sutura di lacerazione del testicolo [L]

62.69 Altra riparazione del testicolo [L]

Trapianto testicolare

62.7 Inserzione di protesi testicolare

62.9 Altri interventi sul testicolo

62.91 Aspirazione del testicolo [L]

ESCL. *Biopsia percutanea [agobiopsia] del testicolo (62.11)*

62.92 Iniezione di sostanze terapeutiche nel testicolo

62.99 Altri interventi sul testicolo

62.99.0 Dettaglio della sottocategoria 62.99

62.99.00 Altri interventi sul testicolo, NAS [L]

62.99.10 Esplorazione per criptorchidismo, inguinale [L]

62.99.11 Esplorazione per criptorchidismo, addominale, chirurgica a cielo aperto [L]

62.99.12 Esplorazione per criptorchidismo, addominale, per via laparoscopica [L]

62.99.20 Riposizionamento chirurgico di testicolo addominale [L]

62.99.30 Prelievo di tessuto testicolare o dell'epididimo per preparare un'inseminazione artificiale [L]

62.99.99 Altri interventi sul testicolo, altro [L]

63 Interventi sul funicolo spermatico, epididimo e dotto deferente

63.0 Procedure diagnostiche sul funicolo spermatico, sull'epididimo e dotto deferente

63.01 Biopsia del funicolo spermatico, dell'epididimo o di dotto deferente [L]

- 63.09 Procedure diagnostiche sul funicolo spermatico, sull'epididimo e sul dotto deferente, altro [L]**
ESCL Altri Rx dell'epididimo e dei vasi deferenti (87.95)
 Epididimografia con contrasto (87.93)
 Vasografia con contrasto (87.94)
- 63.1 Asportazione di varicocele e idrocele del funicolo spermatico [L]**
 Idrocelectomia del canale di Nuck
 Legatura alta della vena spermatica
- 63.2 Asportazione di cisti dell'epididimo [L]**
 Spermatocelectomia
- 63.3 Asportazione di altra lesione o tessuto del funicolo spermatico ed epididimo [L]**
 Asportazione di appendice dell'epididimo
ESCL Biopsia del funicolo spermatico o dell'epididimo o dotto deferente (63.01)
- 63.4 Epididimectomia [L]**
ESCL Epididimectomia contemporanea ad orchietomia bilaterale (62.4)
 Epididimectomia contemporanea monolaterale (62.3)
- 63.5 Riparazione del funicolo spermatico e dell'epididimo**
- 63.51 Sutura di lacerazione del funicolo spermatico e dell'epididimo [L]**
- 63.52 Riduzione di torsione del cordone o del testicolo [L]**
 Detorsione del cordone o del testicolo *
ESCL Con orchidopessia contemporanea (62.5)
- 63.53 Trapianto del funicolo spermatico [L]**
- 63.59 Riparazione del funicolo spermatico e dell'epididimo, altro [L]**
- 63.6 Vasotomia [L]**
 Vasostomia
- 63.7 Vasectomia e legatura dei vasi deferenti**
- 63.70 Intervento di sterilizzazione dell'uomo, NAS**
- 63.71 Legatura di dotto deferente [L]**
 Clampaggio di dotto deferente
 Divisione di dotto deferente
- 63.72 Legatura del funicolo spermatico [L]**
- 63.73 Vasectomia [L]**
- 63.8 Riparazione di dotto deferente e dell'epididimo**
- 63.81 Sutura di lacerazione di dotto deferente e dell'epididimo [L]**
- 63.82 Ricostruzione di deferenti chirurgicamente sezionati [L]**
 Vaso-vasostomia *
- 63.83 Epididimovasostomia [L]**
 Epididimodeferentoanastomosi *
- 63.84 Rimozione di legatura di dotto deferente [L]**
- 63.85 Rimozione di valvola da dotto deferente [L]**
- 63.89 Riparazione di dotto deferente e dell'epididimo, altro [L]**
- 63.9 Altri interventi sul funicolo spermatico, sull'epididimo e su dotto deferente**
- 63.91 Aspirazione di spermatocele [L]**
- 63.92 Epididimotomia [L]**
- 63.93 Incisione del funicolo spermatico [L]**
- 63.94 Lisi di aderenze del funicolo spermatico [L]**
- 63.95 Inserimento di valvola in dotto deferente [L]**
- 63.99 Altri interventi sul funicolo spermatico, sull'epididimo e su dotto deferente, altro [L]**
- 64 Interventi sul pene**
INCL Interventi su: corpi cavernosi, glande del pene, prepuzio
- 64.0 Circoncisione**
INCL Frenuloplastica
- 64.1 Procedure diagnostiche sul pene**
- 64.11 Biopsia del pene**
- 64.11.0 Dettaglio della sottocategoria 64.11**
- 64.11.00 Biopsia del pene, NAS**
- 64.11.10 Biopsia del pene, percutanea (agobiopsia)**
- 64.11.11 Biopsia del pene, mediante incisione**
- 64.11.99 Biopsia del pene, altro**
- 64.19 Procedure diagnostiche sul pene, altro**
- 64.2 Asportazione o distruzione locale di lesione del pene**
 Cod. a.: Procedure di distruzione (00.99.A-)
ESCL Biopsia del pene (64.11)
- 64.3 Amputazione del pene**
- 64.3X Amputazione del pene**
- 64.3X.0 Dettaglio della sottocategoria 64.3X**
- 64.3X.00 Amputazione del pene, NAS**
- 64.3X.10 Amputazione del pene, parziale**
- 64.3X.11 Amputazione del pene, totale**
- 64.3X.12 Amputazione del pene, emasculazione**
- 64.3X.99 Amputazione del pene, altro**
- 64.4 Interventi di riparazione e di plastica del pene**
- 64.41 Sutura di lacerazione del pene**
- 64.42 Rilasciamento della corda penis**
- 64.43 Costruzione del pene**
- 64.44 Ricostruzione del pene**
- 64.44.0 Dettaglio della sottocategoria 64.44**
- 64.44.00 Ricostruzione del pene, NAS**
- 64.44.10 Ricostruzione del pene, allungamento del fusto del pene**
- 64.44.11 Ricostruzione del pene, correzione di inversione penoscrotale o di pene sepolto (concealed penis o buried penis)**
- 64.44.99 Ricostruzione del pene, altro**
- 64.45 Reimpianto del pene**
 Riattaccamento di pene amputato
- 64.49 Interventi di riparazione e di plastica del pene, altro**
ESCL Riparazione di epispadia ed ipospadia (58.45)
- 64.5 Interventi per trasformazione di sesso**
 Cod. a.: Ogni intervento per trasformazione di sesso effettuato deve essere codificato separatamente.
- 64.50 Interventi per trasformazione di sesso, NAS**
- 64.51 Interventi per trasformazione di sesso, trasformazione dal femminile al maschile**
 Cod. a.: Altre riparazioni dello scroto e della tunica vaginale (61.49)
 Costruzione del pene (64.43)

- Inserzione di protesi testicolare (62.7)
Riparazione di uretra (58.4-)
- 64.52 Interventi per trasformazione di sesso, trasformazione dal maschile al femminile**
Cod. a.: Amputazione del pene, emasculazione (64.3X.12)
Costruzione e ricostruzione della vagina (70.6-)
Riparazione della vulva e del perineo (71.7-)
- 64.59 Interventi per trasformazione di sesso, altro**
- 64.9 Altri interventi sull'apparato genitale maschile**
- 64.91 Plastiche di slittamento del prepuzio**
- 64.92 Incisione del pene**
- 64.92.0 Dettaglio della sottocategoria 64.92**
- 64.92.00 Incisione del pene, NAS**
- 64.92.10 Incisione del pene, frenulotomia**
- 64.92.20 Incisione del pene, altri interventi sul prepuzio**
- 64.92.99 Incisione del pene, altro**
- 64.93 Liberazione di sinechie peniene**
Liberazione di sinechie prepuziali *
- 64.93.0 Dettaglio della sottocategoria 64.93**
- 64.93.00 Liberazione di sinechie peniene, NAS**
- 64.93.10 Liberazione di sinechie peniene, liberazione di sinechie prepuziali**
- 64.93.99 Liberazione di sinechie peniene, altro**
- 64.94 Posizionamento di protesi peniena esterna**
Protesi peniena, NAS
- 64.95 Inserzione o reinserimento di protesi peniena non idraulica**
Inserzione di protesi peniena semirigida
ESCL *Costruzione del pene (64.43)*
Protesi esterna del pene (64.94)
Protesi gonfiabile del pene (64.97)
Ricostruzione del pene (64.44)
Ricostruzione mediante plastica del pene (64.43-64.49)
- 64.96 Rimozione di protesi peniena interna**
Rimozione senza sostituzione di protesi peniena idraulica o non idraulica
- 64.97 Inserzione o reinserimento di protesi peniena idraulica**
Inserzione di cilindri e posizionamento di pompe o protesi interne nel pene
ESCL *Protesi del pene non gonfiabile (64.95)*
Protesi esterna del pene (64.94)
Riparazione mediante plastica del pene (64.43-64.49)
- 64.98 Altri interventi sul pene**
Irrigazione dei corpi cavernosi
Shunt cavernoso-safena
Shunt cavernoso-spongioso
ESCL *Rimozione di corpo estraneo da scroto o pene senza incisione (98.24)*
Rimozione di corpo estraneo intraluminale senza incisione (98.19)
Stiramento del prepuzio (99.95)
- 64.98.0 Dettaglio della sottocategoria 64.98**
- 64.98.00 Altri interventi sul pene, NAS**
- 64.98.10 Riduzione di parafimosi in narcosi**
- 64.98.20 Intervento di rivascolarizzazione o legatura venosa (per disfunzione erettile)**
- 64.98.30 Shunt cavernoso**
- 64.98.40 Revisione di protesi interna**
- 64.98.99 Altri interventi sul pene, altro**
- 64.99 Altri interventi sull'apparato genitale maschile**
ESCL *Raccolta di sperma per inseminazione artificiale (99.96)*

65 Interventi sull'ovaio**65.0 Ovariectomia**

Salpingo-ovariectomia

65.01 Ovariectomia per via laparoscopica [L]

65.09 Ovariectomia, altro [L]

65.1 Procedure diagnostiche sull'ovaio

65.11 Biopsia aspirativa dell'ovaio [L]

65.12 Altra biopsia dell'ovaio [L]

65.13 Biopsia ovarica per via laparoscopica [L]

65.14 Altre procedure diagnostiche sull'ovaio per via laparoscopica [L]

65.15 Puntura diagnostica (percutanea) dell'ovaio [L]

65.19 Procedure diagnostiche sull'ovaio, altro [L]

65.2 Asportazione o distruzione locale di lesione o tessuto ovarico

Cod. a.: Procedure di distruzione (00.99.A-)

65.21 Marsupializzazione di cisti ovarica [L]

ESCL Marsupializzazione di cisti ovarica per via laparoscopica (65.23)

65.22 Resezione cuneiforme dell'ovaio [L]

ESCL Resezione cuneiforme dell'ovaio per via laparoscopica (65.24)

65.23 Marsupializzazione di cisti ovarica per via laparoscopica [L]

65.24 Resezione cuneiforme dell'ovaio per via laparoscopica [L]

65.25 Altra asportazione o distruzione locale dell'ovaio per via laparoscopica [L]

65.29 Altra asportazione o distruzione locale dell'ovaio [L]

Asportazione parziale dell'ovaio

Bisezione dell'ovaio

Cauterizzazione dell'ovaio

ESCL Biopsia dell'ovaio (65.11-65.13)**65.3 Ovariectomia**

65.30 Ovariectomia, NAS [L]

65.31 Ovariectomia per via laparoscopica [L]

65.32 Ovariectomia, chirurgica a cielo aperto [L]

65.33 Ovariectomia, per via vaginale [L]

65.34 Ovariectomia, per via vaginale con assistenza laparoscopica [L]

65.39 Ovariectomia, altra [L]

65.4 Salpingo-ovariectomia

Annessectomia

65.40 Salpingo-ovariectomia, NAS [L]

65.41 Salpingo-ovariectomia per via laparoscopica [L]

65.42 Salpingo-ovariectomia, chirurgica a cielo aperto [L]

65.43 Salpingo-ovariectomia, per via vaginale [L]

65.44 Salpingo-ovariectomia, per via vaginale con assistenza laparoscopica [L]

65.49 Salpingo-ovariectomia, altra [L]

65.7 Riparazione dell'ovaio**ESCL** Salpingo-ovariostomia (66.72)

65.71 Altra sutura semplice dell'ovaio [L]

ESCL Sutura semplice dell'ovaio per via laparoscopica (65.74)

65.72 Altro reimpianto di ovaio [L]

ESCL Reimpianto di ovaio per via laparoscopica (65.75)

65.73 Altra plastica salpingo-ovarica [L]

ESCL Plastica salpingo-ovarica per via laparoscopica (65.76)

65.74 Sutura semplice dell'ovaio per via laparoscopica [L]

65.75 Reimpianto di ovaio per via laparoscopica [L]

65.76 Plastica salpingo-ovarica per via laparoscopica [L]

65.79 Riparazione dell'ovaio, altro [L]

Ovaiopessia

65.8 Lisi di aderenze di ovaio e di tuba di Falloppio

65.81 Lisi di aderenze di ovaio e di tuba di Falloppio per via laparoscopica

65.81.0 Dettaglio della sottocategoria 65.81

65.81.00 Lisi di aderenze di ovaio e di tuba di Falloppio per via laparoscopica, NAS [L]

65.81.10 Lisi di aderenze di ovaio e di tuba di Falloppio al peritoneo pelvico femminile, per via laparoscopica [L]

65.81.99 Lisi di aderenze di ovaio e di tuba di Falloppio per via laparoscopica, altro [L]

65.89 Altra lisi di aderenze di ovaio e di tuba di Falloppio**ESCL** Lisi di aderenze di ovaio e di tuba di Falloppio per via laparoscopica (65.81)

65.89.0 Dettaglio della sottocategoria 65.89

65.89.00 Altra lisi di aderenze di ovaio e di tuba di Falloppio, NAS [L]

65.89.10 Altra lisi di aderenze di ovaio e di tuba di Falloppio, chirurgica a cielo aperto [L]

65.89.11 Altra lisi di aderenze di ovaio e di tuba di Falloppio, con tecnica microchirurgica [L]

65.89.12 Altra lisi di aderenze di ovaio e di tuba di Falloppio al peritoneo pelvico femminile, chirurgica a cielo aperto [L]

65.89.13 Altra lisi di aderenze di ovaio e di tuba di Falloppio al peritoneo pelvico femminile, con assistenza microchirurgica [L]

65.89.99 Altra lisi di aderenze di ovaio e di tuba di Falloppio, altro [L]

65.9 Altri interventi sull'ovaio

65.91 Aspirazione dell'ovaio [L]

ESCL Biopsia aspirativa dell'ovaio (65.11)

65.92 Trapianto di ovaio [L]

ESCL Altro reimpianto di ovaio (65.72)

Reimpianto di ovaio (65.72)

Reimpianto di ovaio per via laparoscopica (65.75)

65.93 Rottura manuale di cisti ovarica [L]

65.94 Denervazione ovarica [L]

65.95 Detorsione dell'ovaio [L]

65.99 Altri interventi sull'ovaio, altro [L]

Perforazione laparoscopica dell'ovaio [drilling]

66 Interventi sulle tube di Falloppio**66.0 Salpingotomia****INCL** Rimozione di gravidanza tubarica tramite salpingotomia

66.00 Salpingotomia, NAS [L]

66.03 Salpingotomia, chirurgica a cielo aperto [L]

- 66.04 Salpingotomia, per via laparoscopica [L]
 66.05 Salpingotomia, per via vaginale [L]
 66.06 Salpingotomia, per via vaginale con assistenza laparoscopica [L]
 66.09 Salpingotomia, altro [L]
 66.1 Procedure diagnostiche sulle tube di Falloppio
 66.10 Procedure diagnostiche sulle tube di Falloppio, NAS [L]
 66.11 Biopsia di tuba di Falloppio
 66.11.0 Dettaglio della sottocategoria 66.11
 66.11.11 Biopsia di tuba di Falloppio, biopsia percutanea (agobiopsia) guidata dalle immagini [L]
 66.11.21 Biopsia di tuba di Falloppio, chirurgica a cielo aperto [L]
 66.11.31 Biopsia di tuba di Falloppio, per via laparoscopica [L]
 66.11.41 Biopsia di tuba di Falloppio, per via vaginale [L]
 66.19 Procedure diagnostiche sulle tube di Falloppio, altro [L]
 ESCL Insufflazione delle tube di Falloppio (66.8)
 Rx delle tube di Falloppio (87.82-87.83, 87.85)
 66.4 Salpingectomia
 INCL Rimozione di gravidanza tubarica
 ESCL Salpingo-ovariectomia (65.4-)
 66.40 Salpingectomia, NAS [L]
 66.41 Salpingectomia totale
 66.41.0 Dettaglio della sottocategoria 66.41
 66.41.11 Salpingectomia totale, chirurgica a cielo aperto [L]
 66.41.21 Salpingectomia totale, per via laparoscopica [L]
 66.41.31 Salpingectomia totale, per via vaginale [L]
 66.41.41 Salpingectomia totale, per via vaginale con assistenza laparoscopica [L]
 66.42 Salpingectomia parziale
 66.42.0 Dettaglio della sottocategoria 66.42
 66.42.11 Salpingectomia parziale, chirurgica a cielo aperto [L]
 66.42.21 Salpingectomia parziale, per via laparoscopica [L]
 66.42.31 Salpingectomia parziale, per via vaginale [L]
 66.42.41 Salpingectomia parziale, per via vaginale con assistenza laparoscopica [L]
 66.49 Salpingectomia, altro [L]
 66.7 Riparazione di tuba di Falloppio
 66.71 Sutura semplice di tuba di Falloppio [L]
 66.72 Salpingo-ovariostomia [L]
 66.73 Salpingo-salpingostomia [L]
 66.74 Salpingo-uterostomia [L]
 Reimpianto di tuba *
 66.79 Altra riparazione di tuba di Falloppio
 Riapertura di tuba di Falloppio sezionata
 Salpingoplastica
 Trapianto di tuba di Falloppio
 66.79.0 Dettaglio della sottocategoria 66.79
 66.79.00 Altra riparazione di tuba di Falloppio, NAS [L]
 66.79.10 Altra riparazione di tuba di Falloppio, chirurgica a cielo aperto (addominale) [L]
 66.79.20 Altra riparazione di tuba di Falloppio, per via vaginale [L]
 66.79.21 Altra riparazione di tuba di Falloppio, per via vaginale, con assistenza laparoscopica [L]
 66.79.30 Altra riparazione di tuba di Falloppio, per via vaginale, per via laparoscopica [L]
 66.79.99 Altra riparazione di tuba di Falloppio, altro [L]
 66.8 Insufflazione di tuba di Falloppio [L]
 Insufflazione di tuba di Falloppio con aria
 Insufflazione di tuba di Falloppio con colorante
 Insufflazione di tuba di Falloppio con gas
 Insufflazione di tuba di Falloppio con soluzione salina
 Test di Rubin
 ESCL Insufflazione di sostanze terapeutiche nella tuba di Falloppio (66.95)
 Insufflazione per isterosalpingografia (87.82-87.83)
 66.9 Altri interventi su tuba di Falloppio
 66.91 Aspirazione di tuba di Falloppio [L]
 INCL Rimozione di gravidanza tubarica mediante aspirazione
 66.93 Impianto o sostituzione di protesi della tuba di Falloppio [L]
 66.94 Rimozione di protesi della tuba di Falloppio [L]
 66.95 Insufflazione di sostanze terapeutiche nella tuba di Falloppio [L]
 66.96 Dilatazione delle tube di Falloppio [L]
 66.97 Innesto di fimbrie nella parete uterina [L]
 66.99 Altri interventi sulla tuba di Falloppio [L]
 ESCL Lisi di aderenze di ovaio e tuba di Falloppio (65.81, 65.89)
 66.A Distruzione e occlusione delle tube di Falloppio
 Interventi di sterilizzazione
 INCL Distruzione e occlusione delle tube di Falloppio mediante sezione e asportazione, procedure di distruzione, elettrocoagulazione, clampaggio e applicazione di clip
 66.A0 Distruzione e occlusione delle tube di Falloppio, NAS [L]
 66.A1 Distruzione e occlusione delle tube di Falloppio, chirurgica a cielo aperto [L]
 66.A2 Distruzione e occlusione delle tube di Falloppio, per via laparoscopica [L]
 66.A3 Distruzione e occlusione delle tube di Falloppio, per via vaginale [L]
 66.A4 Distruzione e occlusione delle tube di Falloppio, per via vaginale con assistenza laparoscopica [L]
 66.A9 Distruzione e occlusione delle tube di Falloppio, altro [L]
 66.B Asportazione e distruzione di tessuto o lesione di tuba di Falloppio
 Cod. a.: Procedure di distruzione (00.99.A-)
 ESCL Biopsia di tuba di Falloppio (66.11)
 Distruzione e occlusione delle tube di Falloppio per sterilizzazione (66.A-)
 66.B0 Asportazione e distruzione di tessuto o lesione di tuba di Falloppio, NAS [L]

- 66.B1 Asportazione e distruzione di tessuto o lesione di tuba di Falloppio, chirurgica a cielo aperto [L]
- 66.B2 Asportazione e distruzione di tessuto o lesione di tuba di Falloppio, per via vaginale [L]
- 66.B3 Asportazione e distruzione di tessuto o lesione di tuba di Falloppio, per via vaginale con assistenza laparoscopica [L]
- 66.B4 Asportazione e distruzione di tessuto o lesione di tuba di Falloppio, per via laparoscopica [L]
- 66.B9 Asportazione e distruzione di tessuto o lesione di tuba di Falloppio, altro [L]
- 67 Interventi sulla cervice uterina**
- 67.0 Dilatazione del canale cervicale**
- ESCL** *Altra dilatazione e raschiamento dell'utero (69.09)*
- Dilatazione e raschiamento a seguito di parto o aborto (69.02)*
- Dilatazione e raschiamento per interruzione di gravidanza (69.01)*
- Induzione chirurgica di travaglio (73.1)*
- 67.1 Procedure diagnostiche sulla cervice**
- 67.11 Biopsia endocervicale**
- ESCL** *Biopsia endocervicale con incisione della cervice (69.95)*
- Conizzazione della cervice (67.2)*
- 67.12 Altra biopsia cervicale**
- Biopsia con Tru-Cut della cervicale, NAS
- ESCL** *Conizzazione della cervice (67.2)*
- 67.19 Procedure diagnostiche sulla cervice, altra**
- 67.2 Conizzazione della cervice**
- Conizzazione ad esempio mediante cauterizzazione, crio-chirurgia o laserchirurgia
- Conizzazione con bisturi
- Elettroconizzazione a grande curvatura [LLETZ]
- Elettroconizzazione a piccola curvatura [LEEP]
- 67.3 Altra asportazione o distruzione di lesione o tessuto della cervice**
- Cod. a.:** Se non inclusa nel titolo del codice - Procedure di distruzione (00.99.A-)
- 67.31 Marsupializzazione di cisti cervicale**
- 67.32 Distruzione di lesione della cervice mediante cauterizzazione**
- 67.33 Distruzione di lesione della cervice mediante crio-chirurgia**
- 67.34 Distruzione di tessuto o lesione della cervice mediante elettrocoagulazione**
- 67.35 Distruzione di tessuto o lesione della cervice mediante fotocoagulazione laser**
- 67.39 Altra asportazione o distruzione di lesione o tessuto della cervice, altro**
- ESCL** *Biopsia della cervice (67.12)*
- Biopsia endocervicale (67.11)*
- Conizzazione della cervice (67.2)*
- Riparazione di fistola cervicale (67.62)*
- 67.4 Asportazione della cervice**
- Cervicectomia con sincrona colporrafia
- 67.4X Dettaglio della sottocategoria 67.4**
- 67.4X.0 Dettaglio della sottocategoria 67.4**
- 67.4X.00 Asportazione della cervice, NAS**
- 67.4X.1 Asportazione radicale di moncone cervicale**
- 67.4X.10 Asportazione radicale di moncone cervicale, NAS**
- 67.4X.11 Asportazione chirurgica radicale di moncone cervicale, senza linfadenectomia, a cielo aperto (addominale)**
- 67.4X.12 Asportazione radicale di moncone cervicale, senza linfadenectomia, per via vaginale**
- 67.4X.13 Asportazione radicale di moncone cervicale, senza linfadenectomia, per via vaginale, con assistenza laparoscopica**
- 67.4X.14 Asportazione radicale di moncone cervicale, senza linfadenectomia, per via laparoscopica**
- 67.4X.2 Asportazione radicale di moncone cervicale, con linfadenectomia**
- 67.4X.20 Asportazione radicale di moncone cervicale, con linfadenectomia, NAS**
- 67.4X.21 Asportazione chirurgica radicale di moncone cervicale, con linfadenectomia, a cielo aperto (addominale)**
- 67.4X.22 Asportazione radicale di moncone cervicale, con linfadenectomia, per via vaginale**
- 67.4X.23 Asportazione radicale di moncone cervicale, con linfadenectomia, per via vaginale, con assistenza laparoscopica**
- 67.4X.24 Asportazione radicale di moncone cervicale, con linfadenectomia, per via laparoscopica**
- 67.4X.29 Asportazione radicale di moncone cervicale, con linfadenectomia, altro**
- 67.4X.3 Asportazione di moncone cervicale**
- 67.4X.30 Asportazione di moncone cervicale**
- 67.4X.99 Asportazione della cervice, altro**
- 67.5 Riparazione di ostio cervicale interno**
- 67.51 Cerchiaggio transaddominale della cervice**
- 67.59 Riparazione di ostio cervicale interno, altra**
- Cerchiaggio dell'istmo uterino
- Cerchiaggio transvaginale
- Intervento di Mc Donald
- Intervento di Shirodkar
- ESCL** *Cerchiaggio transaddominale della cervice (67.51)*
- Isterectomia sopracervicale assistita laparoscopicamente (68.31)*
- 67.6 Altra riparazione della cervice**
- ESCL** *Riparazione di lacerazione ostetrica recente (75.51)*
- 67.61 Sutura di lacerazione della cervice**
- 67.62 Riparazione di fistola della cervice**
- Fistulectomia cervicosigmoidale
- ESCL** *Chiusura di fistola cervicovesicale (57.84.-)*
- Chiusura di fistola ureterocervicale (56.84.-)*
- Chiusura di fistola vescicocervicovaginale (57.84.-)*
- 67.69 Altra riparazione della cervice, altro**
- Riparazione di lacerazione ostetrica della cervice di vecchia data
- 68 Altra incisione ed asportazione dell'utero**
- 68.0 Isterotomia**

Isterotomia per rimozione di mola idatiforme

ESCL Isterotomia per interruzione di gravidanza (74.91)

68.1 Procedure diagnostiche sull'utero e strutture di sostegno

68.11 Esplorazione digitale dell'utero

ESCL Esplorazione manuale della cavità uterina, postparto (75.7)

68.12 Endoscopia diagnostica dell'utero e delle strutture di sostegno

ESCL Isteroscopia con biopsia (68.16)

68.12.0 Dettaglio della sottocategoria 68.12

68.12.00 Endoscopia diagnostica dell'utero e delle strutture di sostegno, NAS

68.12.10 Isteroscopia, NAS

68.12.11 Isteroscopia diagnostica

68.12.12 Isterosalpingoscopia diagnostica

68.12.19 Isteroscopia, altro

68.12.99 Endoscopia diagnostica dell'utero e delle strutture di sostegno, altro

68.13 Biopsia a cielo aperto dell'utero

ESCL Biopsia chiusa dell'utero (68.16)

68.14 Biopsia a cielo aperto dei legamenti uterini

ESCL Biopsia chiusa dei legamenti uterini (68.15)

68.15 Biopsia chiusa dei legamenti uterini

Biopsia endoscopica (laparoscopia) degli annessi uterini, eccetto l'ovaio e le tube di Falloppio

68.16 Biopsia chiusa dell'utero

Biopsia endoscopica (laparoscopia) (isteroscopia) dell'utero

ESCL Biopsia a cielo aperto dell'utero (68.13)

68.19 Procedure diagnostiche sull'utero e strutture di sostegno, altro

ESCL Dilatazione e raschiamento diagnostico (69.09)

Ecografia uterina (88.78-88.79)

Raschiamento diagnostico aspirativo (69.59)

Rx dell'utero (87.81-87.89)

Scintigrafia dell'utero (92.19)

68.2 Asportazione e distruzione di lesione o tessuto dell'utero

68.21 Divisione di sinechie endometriali

Lisi di aderenze uterine intraluminali

68.21.0 Divisione di sinechie endometriali

68.21.10 Divisione di sinechie endometriali, NAS

68.21.11 Divisione di sinechie endometriali, isteroscopica

68.21.99 Divisione di sinechie endometriali, altro

68.22 Incisione o asportazione di setto congenito dell'utero

68.22.0 Dettaglio della sottocategoria 68.22

68.22.00 Incisione o asportazione di setto congenito dell'utero, NAS

68.22.10 Incisione o asportazione di setto congenito dell'utero, per via vaginale

68.22.11 Incisione o asportazione di setto congenito dell'utero, isteroscopica, senza controllo

68.22.12 Incisione o asportazione di setto congenito dell'utero, isteroscopica, con assistenza laparoscopica

68.22.13 Incisione o asportazione di setto congenito dell'utero, isteroscopica, con assistenza ecografica

68.22.99 Incisione o asportazione di setto congenito dell'utero, altro

68.23 Ablazione di endometrio

Ablazione di endometrio per via isteroscopica

Dilatazione e raschiamento

68.29 Altra asportazione e distruzione di lesione o tessuto dell'utero

Cod. a.: Procedure di distruzione (00.99.A-)

ESCL Biopsia dell'utero (68.13)

Fistulectomia uterina (69.42)

68.29.0 Dettaglio della sottocategoria 68.29

68.29.00 Altra asportazione e distruzione di lesione o tessuto dell'utero, NAS

68.29.09 Altra asportazione e distruzione di lesione o tessuto dell'utero, altro

68.29.1 Asportazione e distruzione di lesione o tessuto dell'utero

68.29.1G Asportazione e distruzione di lesione o tessuto dell'utero, chirurgica a cielo aperto (per via addominale)

68.29.1H Asportazione e distruzione di lesione o tessuto dell'utero, per via vaginale, con assistenza laparoscopica

68.29.1I Asportazione e distruzione di lesione o tessuto dell'utero, per via laparoscopica

68.29.1J Asportazione e distruzione di lesione o tessuto dell'utero, transcervicale

68.29.4 Asportazione e distruzione di uno o più miomi dall'utero

INCL Enucleazione di uno o più miomi

68.29.46 Asportazione e distruzione di uno o più miomi dall'utero, chirurgica a cielo aperto (per via addominale)

68.29.47 Asportazione e distruzione di uno o più miomi dall'utero, per via vaginale, con assistenza laparoscopica

68.29.48 Asportazione e distruzione di uno o più miomi dall'utero, per via laparoscopica

68.29.4A Asportazione e distruzione di uno o più miomi dall'utero, transcervicale

68.29.4B Asportazione e distruzione di uno o più miomi dall'utero, transcutanea

68.3 Isterectomia subtotale

Isterectomia sopracervicale

Isterectomia sopravaginale

Cod. a.: Eventuale asportazione di linfonodi sincrona (40.2-, 40.3-, 40.5-)

Eventuale ovariectomia, salpingectomia, salpingo-ovariectomia sincrona

Nota: Nell'isterectomia subtotale, il corpo dell'utero viene asportato con la conservazione della cervice.

68.30 Isterectomia subtotale, NAS

68.31 Isterectomia subtotale, per via laparoscopica

Isterectomia sopracervicale laparoscopica

- 68.32 Isterectomia subtotale, chirurgica a cielo aperto**
Isterectomia subtotale, addominale
- 68.39 Isterectomia subtotale, altro**
- 68.4 Isterectomia totale**
Isterectomia estesa, allargata
Isterectomia intrafasciale
- Cod. a.:** Eventuale asportazione di linfonodi sincrona (40.2-, 40.3-, 40.5-)
Eventuale ovariectomia, salpingectomia, salpingo-ovariectomia sincrona
- Nota:** Nell'isterectomia totale vengono rimossi la cervice e il corpo dell'utero.
- 68.40 Isterectomia totale, NAS**
- 68.41 Isterectomia totale, per via laparoscopica**
- 68.42 Isterectomia totale, chirurgica a cielo aperto**
- 68.43 Isterectomia totale, per via vaginale**
- 68.44 Isterectomia totale, per via vaginale con assistenza laparoscopica [LAVH]**
- 68.49 Isterectomia totale, altro**
- 68.6 Isterectomia radicale**
Intervento di Wertheim
- Cod. a.:** Eventuale ovariectomia, salpingectomia, salpingo-ovariectomia sincrona
Eventuale sincrona asportazione di linfonodi (40.2-, 40.3-, 40.5-)
- ESCL** *Svuotamento o eviscerazione pelvica (68.8)*
- Nota:** Nell'isterectomia radicale venono asportati cervice, utero e parametrio.
- 68.60 Isterectomia radicale, NAS**
- 68.61 Isterectomia radicale laparoscopica**
- 68.62 Isterectomia radicale, chirurgica a cielo aperto**
- 68.63 Isterectomia radicale, per via vaginale**
- 68.64 Isterectomia radicale, per via vaginale con assistenza laparoscopica [LARVH]**
- 68.6A Isterectomia radicale, altro**
- 68.8 Eviscerazione pelvica**
Rimozione di ovaie, tube, utero, vagina, vescica, uretra (con rimozione del sigma e del retto)
- Cod. a.:** Eventuale asportazione sincrona di linfonodi (40.3-, 40.5-)
Eventuale colostomia sincrona (46.1-)
Eventuale deviazione urinaria sincrona (56.51-56.79)
- 69 Altri interventi sull'utero e sulle strutture di sostegno**
- 69.0 Dilatazione e raschiamento dell'utero**
- ESCL** *Raschiamento aspirativo dell'utero (69.51-69.59)*
- 69.01 Dilatazione e raschiamento per interruzione di gravidanza**
- 69.02 Dilatazione e raschiamento a seguito di parto o aborto**
- 69.09 Dilatazione o raschiamento dell'utero, altro**
Dilatazione e raschiamento diagnostici
- 69.1 Asportazione o distruzione di lesione o tessuto dell'utero e delle strutture di sostegno**
- ESCL** *Asportazione e distruzione di lesione o tessuto dell'utero (68.2-)*
- 69.19 Altra asportazione o distruzione dell'utero e delle strutture di sostegno**
Laser uterine nerve ablation [LUNA]
ESCL *Biopsia del legamento uterino (68.14)*
- 69.2 Riparazione delle strutture di sostegno dell'utero**
- 69.21 Intervento di interposizione**
Procedura di Watkins
- 69.22 Altra sospensione uterina**
Intervento di Manchester
Isteropessia
Plicatura di legamento uterino
- 69.23 Riparazione vaginale di inversione cronica dell'utero**
- 69.29 Altra riparazione dell'utero e delle strutture di sostegno**
- 69.3 Denervazione uterina paracervicale**
- 69.4 Riparazione uterina**
- ESCL** *Riparazione di lacerazione ostetrica recente (75.50-75.52)*
- 69.41 Sutura di lacerazione dell'utero**
- 69.42 Chiusura di fistola dell'utero**
- ESCL** *Chiusura di fistola uterovescicale (57.84.-)*
- 69.49 Altra riparazione dell'utero**
Riparazione di lacerazione ostetrica uterina di vecchia data
- 69.49.0 Dettaglio della sottocategoria 69.49**
- 69.49.00 Altra riparazione dell'utero e metroplastica, NAS**
- 69.49.10 Altra riparazione chirurgica dell'utero e metroplastica, a cielo aperto (addominale)**
- 69.49.20 Altra riparazione dell'utero e metroplastica, per via vaginale**
- 69.49.21 Altra riparazione dell'utero e metroplastica, per via vaginale, con assistenza laparoscopica**
- 69.49.30 Altra riparazione dell'utero e metroplastica, per via laparoscopica**
- 69.49.99 Altra riparazione dell'utero e metroplastica, altro**
- 69.5 Raschiamento dell'utero mediante aspirazione**
- ESCL** *Procedura per provocare il flusso mestruale (69.6)*
- 69.51 Raschiamento dell'utero mediante aspirazione per interruzione di gravidanza**
Aborto terapeutico, NAS
Interruzione di gravidanza terapeutica *
- 69.52 Raschiamento dell'utero mediante aspirazione a seguito di parto o aborto**
- 69.59 Raschiamento dell'utero mediante aspirazione, altro**
- 69.6 Procedura chirurgica per provocare o regolare il flusso mestruale**
- 69.7 Inserzione di dispositivo contraccettivo intrauterino [IUD]**
Inserzione intrauterina di spirale *
- 69.9 Altri interventi sull'utero, sulla cervice e sulle strutture di sostegno**
- ESCL** *Dilatazione per induzione del travaglio (73.1)*
Incisione della cervice per facilitare il parto (73.93)
- 69.91 Inserzione di dispositivo terapeutico interno all'utero**

- ESCL** Altra induzione chirurgica del travaglio (73.1)
 Inserzione di dispositivo contraccettivo intrauterino (69.7)
 Inserzione di laminaria (69.93)
- 69.92** **Trattamento per infertilità**
- 69.92.0** **Dettaglio della sottocategoria 69.92**
- 69.92.01** **Trattamento per infertilità, NAS**
- 69.92.1** **Inseminazione artificiale**
- 69.92.10** **Inseminazione artificiale, NAS**
- 69.92.11** **Inseminazione intrauterina**
- 69.92.12** **Inseminazione intraperitoneale diretta [DIP]**
- 69.92.19** **Inseminazione artificiale, altro**
- 69.92.2** **Puntura del follicolo con aspirazione dell'ovulo, trasferimento intratubarico dei gameti [GIFT]**
- 69.92.20** **Puntura del follicolo con aspirazione dell'ovulo, trasferimento intratubarico dei gameti [GIFT], NAS [L]**
- 69.92.21** **Puntura del follicolo percutanea (sotto controllo ecografico) [L]**
- 69.92.22** **Aspirazione dell'ovulo laparoscopica [L]**
- 69.92.23** **Aspirazione dell'ovulo transvaginale [L]**
- 69.92.24** **Aspirazione dell'ovulo laparoscopica con trasferimento intratubarico dei gameti [GIFT] [L]**
- 69.92.29** **Puntura del follicolo con aspirazione dell'ovulo, trasferimento intratubarico dei gameti [GIFT], altro [L]**
- 69.92.3** **Fertilizzazione in vitro [IVF] e altro trasferimento**
- 69.92.30** **Fertilizzazione in vitro [IVF] e altro trasferimento, NAS**
- 69.92.31** **Trasferimento dell'embrione**
- 69.92.32** **Trasferimento intratubarico dello zigote [ZIFT]**
- 69.92.39** **Fertilizzazione in vitro [IVF] e altro trasferimento, altro**
- 69.92.99** **Trattamento per infertilità, altro**
- 69.93** **Inserzione di laminaria**
- 69.94** **Riposizionamento manuale di utero invertito**
- ESCL** *Riposizionamento manuale di utero invertito nel periodo immediatamente postparto (75.94)*
- 69.95** **Incisione della cervice**
- 69.95.0** **Dettaglio della sottocategoria 69.95**
- 69.95.00** **Incisione della cervice, NAS**
- 69.95.10** **Biopsia endocervicale con incisione della cervice**
- 69.95.11** **Rimozione di corpo estraneo intraluminale dall'utero con incisione della cervice**
- 69.95.99** **Incisione della cervice, altro**
- 69.96** **Rimozione del materiale di cerchiaggio dalla cervice**
- 69.97** **Rimozione dalla cervice di corpo estraneo**
- ESCL** *Rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla cervice (98.16)*
- 69.98** **Altri interventi sulle strutture di supporto dell'utero**
- ESCL** *Biopsia del legamento uterino (68.14)*
- 69.99** **Altri interventi sulla cervice e sull'utero**
- ESCL** *Rimozione di corpo estraneo intraluminale dall'utero (98.16)*
- 70** **Interventi sulla vagina e sul cul-de-sac**
- 70.0** **Culdocentesi**
- Apertura del Douglas
- 70.1** **Incisione della vagina e del cul-de-sac**
- 70.11** **Imenotomia**
 Incisione dell'imene
- 70.12** **Culdotomia**
 Drenaggio del Douglas
 Drenaggio del peritoneo pelvico
- 70.13** **Lisi di aderenze intraluminale della vagina**
 Lisi di sinechie vaginali
- 70.14** **Altra vaginotomia**
 Drenaggio di ematoma della cupola vaginale
 Sezione di setto vaginale
- ESCL** *Biopsia vaginale, mediante incisione (70.24.20)*
- 70.2** **Procedure diagnostiche sulla vagina e sul cul-de-sac**
- 70.21** **Vaginoscopia**
 Colposcopia *
- 70.22** **Culdoscopia**
- 70.23** **Biopsia del cul-de-sac**
 Biopsia del Douglas *
- 70.24** **Biopsia vaginale**
- 70.24.0** **Dettaglio della sottocategoria 70.24**
- 70.24.00** **Biopsia vaginale, NAS**
- 70.24.10** **Biopsia vaginale percutanea [chiusa] [agobiopsia]**
- 70.24.11** **Biopsia vaginale percutanea [chiusa] [agobiopsia] guidata dalle immagini**
- 70.24.20** **Biopsia vaginale, mediante incisione**
- 70.24.99** **Biopsia vaginale, altro**
- 70.29** **Procedure diagnostiche sulla vagina e sul cul-de-sac, altro**
- 70.3** **Asportazione o distruzione locale di lesione o tessuto della vagina e del cul-de-sac di Douglas**
- Cod. a.: Se non inclusa nel titolo del codice - Procedure di distruzione (00.99.A-)
- 70.31** **Imenectomia**
 Asportazione dell'imene
- 70.32** **Asportazione o distruzione locale di lesione o tessuto del cul-de-sac di Douglas**
 Endometrectomia del cul-de-sac
- ESCL** *Biopsia del cul-de-sac (70.23)*
- 70.32.0** **Dettaglio della sottocategoria 70.32**
- 70.32.00** **Asportazione o distruzione locale di lesione o tessuto del cul-de-sac di Douglas, NAS**
- 70.32.10** **Asportazione locale di lesione o tessuto del cul-de-sac di Douglas**
- 70.32.11** **Distruzione locale di lesione o tessuto del cul-de-sac di Douglas**
- 70.32.99** **Asportazione o distruzione locale di lesione o tessuto del cul-de-sac di Douglas, altro**
- 70.33** **Asportazione o distruzione locale di lesione o tessuto della vagina**
- ESCL** *Biopsia della vagina (70.24)*
Riparazione di fistola vaginale (70.72-70.75)
- 70.33.0** **Dettaglio della sottocategoria 70.33**
- 70.33.00** **Asportazione o distruzione locale di lesione o tessuto della vagina, NAS**

- 70.33.10 **Distruzione locale di lesione o tessuto della vagina, NAS**
- 70.33.11 **Distruzione locale di lesione o tessuto della vagina, cauterizzazione**
- 70.33.12 **Distruzione locale di lesione o tessuto della vagina, elettrocoagulazione**
- 70.33.13 **Distruzione locale di lesione o tessuto della vagina, fotocoagulazione laser**
- 70.33.14 **Distruzione locale di lesione o tessuto della vagina, criocoagulazione**
- 70.33.99 **Asportazione o distruzione locale di lesione o tessuto della vagina, altro**
- 70.4 **Obliterazione ed asportazione subtotale o totale della vagina**
Vaginectomia
ESCL *Obliterazione del fornice vaginale (70.8)*
- 70.40 **Obliterazione ed asportazione subtotale o totale della vagina, NAS**
- 70.41 **Colpectomia, subtotale**
Colpectomia, parziale
- 70.42 **Colpectomia, totale**
- 70.43 **Colpectomia, allargata (radicale)**
- 70.49 **Obliterazione ed asportazione subtotale o totale della vagina, altro**
- 70.5 **Riparazione di cistocele e rettocele**
- 70.50 **Riparazione di cistocele e rettocele**
- 70.51 **Riparazione di cistocele**
Colporrafia anteriore (con riparazione di uretrocele)
- 70.52 **Riparazione di rettocele**
Colporrafia posteriore
ESCL *Resezione del retto per via transanale con stapler [STARR] (48.74)*
- 70.52.0 **Dettaglio della sottocategoria 70.52**
- 70.52.00 **Riparazione di rettocele, NAS**
- 70.52.10 **Riparazione del cul-de-sac**
- 70.52.99 **Riparazione di rettocele, altro**
- 70.53 **Riparazione di cistocele e rettocele con innesto o protesi**
Cod. a.: Codice aggiuntivo per sostanza biologica (70.94) o sintetica (70.95), se nota
- 70.54 **Riparazione di cistocele con innesto o protesi**
Colporrafia anteriore (con riparazione di uretrocele)
Cod. a.: Codice aggiuntivo per sostanza biologica (70.94) o sintetica (70.95), se nota
- 70.55 **Riparazione di rettocele con innesto o protesi**
Colporrafia posteriore
Cod. a.: Codice aggiuntivo per sostanza biologica (70.94) o sintetica (70.95), se nota
- 70.6 **Costruzione e ricostruzione della vagina**
- 70.61 **Costruzione della vagina**
- 70.61.0 **Dettaglio della sottocategoria 70.61**
- 70.61.00 **Costruzione della vagina, NAS**
- 70.61.11 **Costruzione della vagina con cute pedunculata del pene (per trasformazione di sesso)**
- 70.61.99 **Costruzione della vagina, altro**
- 70.62 **Ricostruzione della vagina**
- 70.63 **Costruzione della vagina con innesto o protesi**
- Cod. a.: Codice aggiuntivo per sostanza biologica (70.94) o sintetica (70.95), se nota
- ESCL** *Costruzione della vagina (70.61)*
- 70.64 **Ricostruzione della vagina con innesto o protesi**
Cod. a.: Codice aggiuntivo per sostanza biologica (70.94) o sintetica (70.95), se nota
ESCL *Ricostruzione della vagina (70.62)*
- 70.7 **Altra riparazione della vagina**
ESCL *Lisi di aderenze intraluminali della vagina (70.13)*
Riparazione associata ad asportazione della cervice (67.4)
Riparazione di lacerazione ostetrica recente (75.69)
- 70.71 **Sutura di lacerazione della vagina**
- 70.72 **Riparazione di fistola colon-vaginale**
- 70.72.0 **Dettaglio della sottocategoria 70.72**
- 70.72.00 **Riparazione di fistola colon-vaginale, NAS**
- 70.72.10 **Riparazione chirurgica di fistola colon-vaginale, a cielo aperto (addominale)**
- 70.72.20 **Riparazione di fistola colon-vaginale, per via vaginale**
- 70.72.30 **Riparazione di fistola colon-vaginale, per via laparoscopica**
- 70.72.99 **Riparazione di fistola colon-vaginale, altro**
- 70.73 **Riparazione di fistola retto-vaginale**
- 70.73.0 **Dettaglio della sottocategoria 70.73**
- 70.73.00 **Riparazione di fistola retto-vaginale, NAS**
- 70.73.10 **Riparazione chirurgica di fistola retto-vaginale, a cielo aperto (addominale)**
- 70.73.20 **Riparazione di fistola retto-vaginale, per via vaginale**
- 70.73.30 **Riparazione di fistola retto-vaginale, per via laparoscopica**
- 70.73.99 **Riparazione di fistola retto-vaginale, altro**
- 70.74 **Riparazione di altra fistola vagino-enterica**
- 70.75 **Riparazione di altra fistola della vagina**
ESCL *Riparazione di fistola rettovescicovaginale (57.83)*
Riparazione di fistola ureterovaginale (56.84.-)
Riparazione di fistola uretrovaginale (58.43)
Riparazione di fistola uterovaginale (69.42)
Riparazione di fistola vescicocervicovaginale (57.84.-)
Riparazione di fistola vescicosigmoidovaginale (57.83)
Riparazione di fistola vescicoureterovaginale (56.84.-)
Riparazione di fistola vescicovaginale (57.84.-)
- 70.76 **Imenorrafia**
Imenoplastica
- 70.77 **Sospensione e fissazione della vagina**
- 70.78 **Sospensione e fissazione della vagina con innesto o protesi**
Cod. a.: Codice aggiuntivo per sostanza biologica (70.94) o sintetica (70.95), se nota
- 70.79 **Altra riparazione della vagina**

- Colpoperineoplastica
Riparazione di lacerazione ostetrica della vagina di vecchia data
- 70.79.0 Dettaglio della sottocategoria 70.79**
- 70.79.00 Altra riparazione della vagina, NAS**
- 70.79.10 Altra colpporrafia vaginale con plastica del pavimento pelvico**
- 70.79.99 Altra riparazione della vagina, altro**
- 70.8 Obliterazione del fornice vaginale**
Intervento secondo Le Fort
- 70.9 Altri interventi sulla vagina e sul cul-de-sac**
- 70.91 Altri interventi sulla vagina**
ESCL *Rimozione di corpo estraneo (98.17)*
- 70.92 Altri interventi sul cul-de-sac**
Obliterazione del cul-de-sac
Riparazione di enterocele vaginale
ESCL *Riparazione del cul-de-sac (70.52.10)*
- 70.92.0 Dettaglio della sottocategoria 70.92**
- 70.92.00 Altri interventi sul cul-de-sac, NAS**
- 70.92.10 Entero-elitroceplastica**
Altra riparazione del piccolo bacino e del cul-de-sac
- 70.92.99 Altri interventi sul cul-de-sac, altro**
- 70.93 Altri interventi sul cul-de-sac con innesto o protesi**
Riparazione di enterocele vaginale con innesto o protesi
Cod. a.: Codice aggiuntivo per sostanza biologica (70.94) o sintetica (70.95), se nota
- 70.94 Inserimento di innesto biologico**
Alloinnesto
Autoinnesto
Eteroinnesto
Sostanza o materiale allogenico
Sostanza o materiale autologo
Sostanza o materiale xenogenico
Cod. a.: Se effettuato - Altri interventi sul cul-de-sac con innesto o protesi (70.93)
Se effettuato - Costruzione della vagina con innesto o protesi (70.63)
Se effettuato - Ricostruzione della vagina con innesto o protesi (70.64)
Se effettuato - Riparazione di cistocele con innesto o protesi (70.54)
Se effettuato - Riparazione di cistocele e rettocele con innesto o protesi (70.53)
Se effettuato - Riparazione di rettocele con innesto o protesi (70.55)
Se effettuato - Sospensione e fissazione della vagina con innesto o protesi (70.78)
Nota: Questo è un codice supplementare. Codificare dapprima l'intervento (vedi elenco non esaustivo di «Codificare anche») e poi il tipo di impianto/innesto.
- 70.95 Inserimento di innesto sintetico o protesi**
Tessuto artificiale
Cod. a.: Se effettuato - Altri interventi sul cul-de-sac con innesto o protesi (70.93)
- Se effettuato - Costruzione della vagina con innesto o protesi (70.63)
Se effettuato - Ricostruzione della vagina con innesto o protesi (70.64)
Se effettuato - Riparazione di cistocele con innesto o protesi (70.53)
Se effettuato - Riparazione di rettocele con innesto o protesi (70.55)
Se effettuato - Sospensione e fissazione della vagina con innesto o protesi (70.78)
- Nota:** Questo è un codice supplementare. Codificare dapprima l'intervento (vedi elenco non esaustivo di «Codificare anche») e poi il tipo di impianto/innesto.
- 71 Interventi sulla vulva e sul perineo**
- 71.0 Incisione della vulva e del perineo**
- 71.01 Lisi di aderenze vulvari**
- 71.09 Incisione della vulva e del perineo, altro**
Allargamento dell'introitus, NAS
ESCL *Rimozione di corpo estraneo senza incisione (98.23)*
- 71.1 Procedure diagnostiche sulla vulva**
- 71.11 Biopsia della vulva**
- 71.11.0 Dettaglio della sottocategoria 71.11**
- 71.11.00 Biopsia della vulva, NAS**
- 71.11.10 Biopsia percutanea [chiusa] [agobiopsia] della vulva**
- 71.11.11 Biopsia percutanea [chiusa] [agobiopsia] della vulva guidata dalle immagini**
- 71.11.20 Biopsia della vulva mediante incisione**
- 71.11.99 Biopsia della vulva, altro**
- 71.19 Procedure diagnostiche sulla vulva, altro**
- 71.2 Interventi sulla ghiandola del Bartolino**
- 71.21 Aspirazione percutanea di cisti della ghiandola del Bartolino**
- 71.22 Incisione di cisti della ghiandola del Bartolino**
- 71.23 Marsupializzazione di cisti della ghiandola del Bartolino**
- 71.24 Asportazione o altra distruzione di cisti della ghiandola del Bartolino**
Cod. a.: Procedure di distruzione (00.99.A-)
- 71.29 Interventi sulla ghiandola del Bartolino, altro**
- 71.3 Altra asportazione o distruzione locale della vulva e del perineo**
Sezione delle ghiandole di Skene
Cod. a.: Procedure di distruzione (00.99.A-)
ESCL *Biopsia della vulva (71.11)*
Riparazione di fistola della vulva (71.72)
- 71.4 Interventi sul clitoride**
Amputazione del clitoride
Circoncisione femminile
Clitoridotomia
- 71.4X Dettaglio della categoria 71.4**
- 71.4X.0 Dettaglio della sottocategoria 71.4X**
- 71.4X.00 Interventi sul clitoride, NAS**
- 71.4X.10 Ricostruzione del clitoride**

71.4X.99 Interventi sul clitoride, altro**71.5 Vulvectomia radicale**

Cod. a.: Eventuale sincrona sezione delle linfoghiandole
(40.3, 40.5)

71.6 Altra vulvectomia**71.61 Vulvectomia parziale****71.62 Vulvectomia totale**

Vulvectomia, NAS

71.7 Riparazione della vulva e del perineo

ESCL. *Riparazione di lacerazione ostetrica recente
(75.69)*

71.71 Sutura di lacerazione della vulva o del perineo**71.72 Riparazione di fistola della vulva o del perineo**

ESCL. *Riparazione di fistola uretroperineale (58.43)*

*Riparazione di fistola uretroperineovescicale
(57.84.-)*

Riparazione di fistola vaginoperineale (70.75)

71.73 Costruzione dell'introitus**71.79 Riparazione della vulva e del perineo, altro**

Riparazione di lesione ostetrica di vecchia data della
vulva o del perineo

71.8 Altri interventi sulla vulva

ESCL. *Rimozione di corpo estraneo senza incisione
(98.23)*

71.9 Altri interventi sull'apparato genitale femminile

- 72 Parto con forcipe, ventosa e parto podalico**
- 72.0 Parto con forcipe basso**
Forcipe basso effettuato a livello del piano pelvico
- 72.01 Parto con forcipe basso con episiotomia**
- 72.09 Parto con forcipe basso, altro**
Forcipe basso senza episiotomia
- 72.1 Parto con forcipe basso profondo**
Forcipe basso a livello da +2 a +3 cm
- 72.11 Parto con forcipe basso profondo con episiotomia**
Forcipe basso a livello da +2 a +3 cm con episiotomia
- 72.19 Parto con forcipe basso profondo, altro**
Forcipe basso da 2 a 3 cm sotto la spina ischiatica (senza episiotomia)
- 72.2 Parto con forcipe medio**
- 72.21 Parto con forcipe medio con episiotomia**
- 72.29 Parto con forcipe medio, altro**
- 72.3 Parto con forcipe alto**
- 72.31 Parto con forcipe alto con episiotomia**
- 72.39 Parto con forcipe alto, altro**
Parto con forcipe alto senza episiotomia
- 72.4 Rotazione con forcipe della testa fetale**
Manovra di Delee
Manovra di Scanzoni
Rotazione di Kielland
Rotazione Key-in-lock
Cod. a.: Eventuale estrazione associata col forcipe (72.0-72.39)
- 72.5 Estrazione podalica**
- 72.51 Applicazione del forcipe su testa postica dopo parziale estrazione podalica**
- 72.52 Altra estrazione podalica parziale**
- 72.53 Applicazione del forcipe su testa postica dopo estrazione podalica totale**
- 72.54 Altra estrazione podalica totale**
- 72.6 Applicazione di forcipe su testa postica**
Intervento di Piper con forcipe
ESCL. Applicazione del forcipe su testa postica dopo estrazione podalica totale (72.53)
Applicazione del forcipe su testa postica dopo parziale estrazione podalica (72.51)
- 72.7 Estrazione mediante ventosa**
INCL. Estrazione di Malstrom
- 72.71 Estrazione mediante ventosa con episiotomia**
- 72.79 Estrazione mediante ventosa, altro**
- 72.8 Altro parto strumentale specificato**
- 72.9 Parto strumentale non specificato**
- 73 Altri interventi di induzione e di assistenza al parto**
- 73.0 Rottura artificiale delle membrane**
Amniotomia
- 73.01 Induzione del travaglio mediante rottura artificiale delle membrane**
Induzione chirurgica, NAS
ESCL. Rottura artificiale delle membrane in corso di travaglio (73.09)
- 73.09 Rottura artificiale delle membrane, altro**
- Rottura artificiale delle membrane al momento del parto
- 73.1 Altra induzione chirurgica del travaglio**
Induzione per mezzo di dilatazione cervicale
ESCL. Iniezione per interruzione di gravidanza (75.F1)
- 73.2 Rivolgimento interno e combinato con/senza estrazione**
- 73.21 Rivolgimento interno e combinato senza estrazione**
Rivolgimento, NAS
- 73.22 Rivolgimento interno e combinato con estrazione**
- 73.3 Tentativo non riuscito di applicazione del forcipe**
Applicazione del forcipe senza parto
Tentativo di forcipe
- 73.4 Induzione medica del travaglio**
ESCL. Omettere il codice - Somministrazione di medicinali per accelerare il travaglio
- 73.5 Assistenza manuale al parto**
- 73.51 Rotazione manuale della testa fetale**
- 73.59 Assistenza manuale al parto, altro**
Manovra di Credé
Parto spontaneo assistito
- 73.6 Episiotomia**
Episioproctotomia
Episiotomia con seguente episiorrafia
ESCL. Episiotomia con forcipe alto (72.31)
Episiotomia con forcipe basso (72.1)
Episiotomia con forcipe medio (72.21)
Episiotomia mediante ventosa (72.71)
- 73.7 Trattamento ospedaliero prima del parto**
- 73.7X Trattamento ospedaliero prima del parto**
- 73.7X.0 Dettaglio della sottocategoria 73.7X**
- 73.7X.00 Trattamento ospedaliero prima del parto, NAS**
- 73.7X.09 Trattamento ospedaliero prima del parto, altro**
- 73.7X.1 Trattamento ospedaliero (durata del trattamento preparto) prima del parto nella stessa degenza ospedaliera, secondo il numero di giorni di trattamento**
- 73.7X.11 Trattamento ospedaliero prima del parto nella stessa degenza ospedaliera, da almeno 3 a 6 giorni di trattamento**
- 73.7X.12 Trattamento ospedaliero prima del parto nella stessa degenza ospedaliera, da almeno 7 a 13 giorni di trattamento**
- 73.7X.13 Trattamento ospedaliero prima del parto nella stessa degenza ospedaliera, da almeno 14 a 27 giorni di trattamento**
- 73.7X.14 Trattamento ospedaliero prima del parto nella stessa degenza ospedaliera, da almeno 28 a 55 giorni di trattamento**
- 73.7X.15 Trattamento ospedaliero prima del parto nella stessa degenza ospedaliera, 56 e più giorni di trattamento**
- 73.8 Interventi sul feto per facilitare il parto**
Clavicotomia sul feto
Distruzione del feto
Puntura di testa idrocefalica
- 73.9 Altri interventi di assistenza al parto**
- 73.91 Rivolgimento esterno**

- 73.92 Riposizionamento di cordone ombelicale prolassato**
- 73.93 Incisione della cervice per facilitare il parto**
Incisione di Dührssen
- 73.94 Pubiotomia per facilitare il parto**
Sinfisiotomia ostetrica
- 73.99 Altri interventi di assistenza al parto, altro**
ESCL *Dilatazione ostetrica della cervice per indurre il travaglio (73.1)*
Inserzione di palloncino o pessario per induzione travaglio (73.1)
Rimozione di materiale per cerchiaggio (69.96)
- 74 Taglio cesareo ed estrazione del feto**
Cod. a.: Eventuale isterectomia sincrona (68.3-, 68.4-, 68.6-)
Eventuale miomectomia sincrona (68.29)
Eviscerazione pelvica (68.8)
Qualsiasi distruzione e occlusione delle tube di Falloppio per sterilizzazione (66.A-)
- 74.0 Taglio cesareo tradizionale**
Taglio cesareo classico transperitoneale
- 74.0X Taglio cesareo tradizionale**
- 74.0X.0 Dettaglio della sottocategoria 74.0X**
- 74.0X.00 Taglio cesareo tradizionale, NAS**
- 74.0X.10 Taglio cesareo tradizionale, primario**
- 74.0X.20 Taglio cesareo tradizionale, secondario**
- 74.0X.99 Taglio cesareo tradizionale, altro**
- 74.1 Taglio cesareo cervicale basso**
Taglio cesareo nel segmento uterino inferiore
- 74.1X Taglio cesareo cervicale basso**
- 74.1X.0 Dettaglio della sottocategoria 74.1X**
- 74.1X.00 Taglio cesareo cervicale basso, NAS**
- 74.1X.10 Taglio cesareo cervicale basso, primario**
- 74.1X.20 Taglio cesareo cervicale basso, secondario**
- 74.1X.99 Taglio cesareo cervicale basso, altro**
- 74.2 Taglio cesareo extraperitoneale**
Taglio cesareo sopravescicale
- 74.2X Taglio cesareo extraperitoneale**
- 74.2X.0 Dettaglio della sottocategoria 74.2X**
- 74.2X.00 Taglio cesareo extraperitoneale, NAS**
- 74.2X.10 Taglio cesareo extraperitoneale, primario**
- 74.2X.20 Taglio cesareo extraperitoneale, secondario**
- 74.2X.99 Taglio cesareo extraperitoneale, altro**
- 74.3 Rimozione di gravidanza ectopica extratubarica**
Rimozione di feto dalla cavità peritoneale o extraperitoneale a causa di rottura uterina o tubarica
Rimozione di gravidanza ectopica addominale
ESCL *Rimozione con contemporanea salpingectomia (66.4-)*
Rimozione con riparazione di tuba di Falloppio (salpingostomia) (66.7-)
Rimozione con salpingotomia (66.0-)
- 74.4 Taglio cesareo di altro tipo specificato**
Taglio cesareo transperitoneale, NAS
Taglio cesareo vaginale
- 74.4X Taglio cesareo di altro tipo specificato**
- 74.4X.0 Dettaglio della sottocategoria 74.4X**
- 74.4X.00 Taglio cesareo di altro tipo specificato, NAS**
- 74.4X.10 Taglio cesareo di altro tipo specificato, primario**
- 74.4X.20 Taglio cesareo di altro tipo specificato, secondario**
- 74.4X.99 Taglio cesareo di altro tipo specificato, altro**
- 74.9 Taglio cesareo, di tipo non specificato**
- 74.91 Isterotomia per interruzione di gravidanza**
Aborto terapeutico mediante isterotomia
- 74.99 Altro taglio cesareo di tipo non specificato**
Addominouterotomia ostetrica
Isterotomia ostetrica
Taglio cesareo, NAS
- 74.99.0 Dettaglio della sottocategoria 74.99**
- 74.99.00 Altro taglio cesareo di tipo non specificato, NAS**
- 74.99.10 Altro taglio cesareo di tipo non specificato, primario**
- 74.99.20 Altro taglio cesareo di tipo non specificato, secondario**
- 74.99.99 Altro taglio cesareo di tipo non specificato, altro**
- 75 Altri interventi ostetrici e interventi sul feto**
- 75.4 Rimozione manuale di placenta ritenuta**
ESCL *Dilatazione e raschiamento (69.02)*
Raschiamento per aspirazione (69.52)
- 75.5 Riparazione di lacerazione ostetrica recente dell'utero**
- 75.50 Riparazione di lacerazione ostetrica recente dell'utero, NAS**
- 75.51 Riparazione di lacerazione ostetrica recente della cervice**
- 75.52 Riparazione di lacerazione ostetrica recente del corpo dell'utero**
- 75.6 Riparazione di altra lacerazione ostetrica recente**
- 75.61 Riparazione di lacerazione ostetrica recente della vescica e dell'uretra**
- 75.62 Riparazione di lacerazione ostetrica recente del retto e sfintere anale**
- 75.69 Riparazione di altra lacerazione ostetrica recente**
Episioperineorrafia
Riparazione del pavimento pelvico
Riparazione del perineo
Riparazione della vagina
Riparazione della vulva
Riparazione secondaria di episiotomia
ESCL *Riparazione di episiotomia (73.6)*
- 75.7 Esplorazione manuale postparto della cavità uterina**
- 75.8 Tamponamento ostetrico dell'utero o della vagina**
ESCL *Altra induzione chirurgica del travaglio (73.1)*
- 75.9 Altri interventi ostetrici**
- 75.91 Evacuazione di ematoma ostetrico del perineo da intervento**
Evacuazione di ematoma di episiotomia
Evacuazione di ematoma di perineorrafia
- 75.92 Evacuazione di altro ematoma della vulva o della vagina**
- 75.93 Riduzione chirurgica di inversione uterina**

- Operazione di Spintelli
- ESCL** Riparazione vaginale di inversione cronica dell'utero (69.23)
- 75.94** Riduzione manuale di inversione uterina (post partum)
- 75.99** Altri interventi ostetrici, altro
- 75.A** Procedure diagnostiche intraparto sul feto e sull'amnios
- 75.A0** Procedure diagnostiche intraparto sul feto e sull'amnios, NAS
- 75.A1** ECG fetale (elettrodo cefalico)
- 75.A2** Pulsossimetria fetale
Monitoraggio transcervicale della saturazione di ossigeno fetale
Monitoraggio transcervicale di SpO2 fetale
- 75.A3** Amnioscopia, intraparto
- 75.A9** Procedure diagnostiche intraparto sul feto e sull'amnios, altro
- 75.B** Interventi diagnostici sul feto e sull'amnios
- 75.B0** Interventi diagnostici sul feto e sull'amnios, NAS
- 75.B1** Interventi diagnostici sul feto e sull'amnios eco-guidati
- 75.B1.0** Dettaglio della sottocategoria 75.B1
- 75.B1.00** Interventi diagnostici sul feto e sull'amnios eco-guidati, NAS
- 75.B1.11** Cordocentesi eco-guidata
Funicolocentesi eco-guidata
- 75.B1.12** Amniocentesi eco-guidata
Puntura dell'amnios eco-guidata
- 75.B1.13** Puntura del feto eco-guidata
- 75.B1.14** Villocentesi eco-guidata
Biopsia dei villi coriali eco-guidata
- 75.B1.15** Cistoscopia fetale eco-guidata
- 75.B1.99** Interventi diagnostici sul feto e sull'amnios eco-guidati, altro
- 75.B2** Interventi diagnostici sul feto in fetoscopia
- 75.B2.0** Dettaglio della sottocategoria 75.B2
- 75.B2.00** Interventi diagnostici sul feto in fetoscopia, NAS
- 75.B2.11** Endoscopia diagnostica del feto
- 75.B2.12** Laringoscopia e tracheoscopia del feto
- 75.B2.13** Cistoscopia fetale
- 75.B2.21** Biopsia fetoscopica del feto
- 75.B2.99** Interventi diagnostici sul feto in fetoscopia, altro
- 75.B3** Amnioscopia, preparto
- 75.B9** Interventi diagnostici sul feto e sull'amnios, altro
- 75.C** Terapie fetali invasive guidate da ecografia
- 75.C0** Terapie fetali invasive guidate da ecografia, NAS
- 75.C1** Trasfusione intrauterina eco-guidata
INCL Somministrazione fetale sistemica di medicinali
- 75.C1.0** Dettaglio della sottocategoria 75.C1
- 75.C1.00** Somministrazione fetale sistemica di medicinali, NAS
- 75.C1.11** Trasfusione nel cordone ombelicale eco-guidata
Trasfusione tramite cordocentesi
- ESCL** Cordocentesi guidata da ecografia nel quadro di una procedura diagnostica (75.B1.11)
- 75.C1.12** Trasfusione fetale intraperitoneale eco-guidata
Inserzione di ago nell'addome del feto per trasfusione
- 75.C1.99** Somministrazione fetale sistemica di medicinali, altro
- 75.C2** Inserzione di shunt nel feto eco-guidata
- 75.C3** Distruzione di tessuto fetale eco-guidata
Distruzione di tessuto mediante laser o ablazione a radiofrequenza
Cod. a.: Procedure di distruzione (00.99.A-)
ESCL Distruzione e asportazione fetoscopica di tessuto fetale (75.D1)
- 75.C4** Embolizzazione per terapia fetale eco-guidata
- 75.C5** Instillazione locale di medicinali nel feto eco-guidata
- 75.C6** Modifica terapeutica del volume del liquido amniotico, eco-guidata
INCL Drenaggio amniotico
Infusione amniotica
ESCL Amniocentesi eco-guidata nel quadro di una procedura diagnostica (75.B1.12)
- 75.C7** Feticidio selettivo di gemello monocoriale eco-guidato
ESCL Altre forme di interventi feticidi (75.F-)
- 75.C8** Interventi sul cuore fetale guidati da ecografia
- 75.C8.0** Dettaglio della sottocategoria 75.C8
- 75.C8.00** Interventi sul cuore fetale guidati da ecografia, NAS
- 75.C8.11** Valvuloplastica con palloncino delle valvole cardiache, eco-guidata
- 75.C8.99** Interventi sul cuore fetale eco-guidati, altro
- 75.C9** Terapie fetali invasive eco-guidate, altro
- 75.D** Terapie fetali invasive in fetoscopia
- 75.D0** Terapie fetali invasive in fetoscopia, NAS
- 75.D1** Distruzione e asportazione fetoscopica di tessuto fetale
Distruzione e asportazione di tessuto mediante laser, fotocoagulazione, coagulazione bipolare o ablazione a radiofrequenza
INCL Cordone ombelicale e placenta
Legatura fetoscopica del cordone ombelicale
Sezione fetoscopica di bande [briglie] amniotiche
Cod. a.: Procedure di distruzione (00.99.A-)
- 75.D2** Inserzione e rimozione fetoscopica di palloncino tracheale
- 75.D3** Feticidio selettivo di gemello monocoriale in fetoscopia
ESCL Altre forme di interventi feticidi (75.F)
- 75.D9** Terapie fetali invasive in fetoscopia, altro
- 75.E** Interventi fetali chirurgici a cielo aperto
- 75.E0** Interventi fetali chirurgici a cielo aperto, NAS
- 75.E1** Intervento chirurgico a utero aperto di asportazione di tessuto dal feto
- 75.E2** Intervento chirurgico a utero aperto di riparazione plastica del feto

- 75.E9 **Interventi fetali chirurgici a cielo aperto, altro**
- 75.F **Interventi feticidi**
- 75.F0 **Interventi feticidi, NAS**
- 75.F1 **Iniezione intra-amniotica per interruzione di gravidanza**
Interruzione di gravidanza mediante iniezione intrauterina
- 75.F2 **Feticidio mediante iniezione intracardiaca guidata da ecografia**
- 75.F9 **Interventi feticidi, altro**

76 Interventi sulle ossa e sulle articolazioni della faccia

- ESCL** *Interventi sui seni accessori (22.00-22.9)*
Interventi sul cranio e sul cervello (01.01-02.99)
Interventi sulle ossa nasali (21.00-21.99)

76.0 Incisione delle ossa della faccia senza sezione**76.01 Sequestrectomia di osso facciale**

Rimozione di frammento osseo necrotico da osso facciale

76.09 Altra incisione di osso facciale

Riapertura di sito di osteotomia di osso facciale

ESCL *Osteotomia associata a chirurgia ortognatica (76.61-76.69)*

Rimozione di mezzo di fissazione interna (76.97)

76.09.0 Dettaglio della sottocategoria 76.09

- 76.09.00** Altra incisione di osso facciale, NAS [L]
76.09.10 Riosteotomia dopo riduzione di frattura [L]
76.09.99 Altra incisione di osso facciale, altro [L]

76.1 Procedure diagnostiche sulle ossa e articolazioni facciali**76.11 Biopsia delle ossa facciali****76.11.0 Dettaglio della sottocategoria 76.11**

- 76.11.00** Biopsia delle ossa facciali, NAS [L]
76.11.10 Biopsia chiusa (agobiopsia) delle ossa facciali [L]
76.11.11 Biopsia a cielo aperto (con incisione) delle ossa facciali [L]
76.11.99 Biopsia delle ossa facciali, altro [L]

76.19 Altre procedure diagnostiche sulle ossa e articolazioni facciali

ESCL *Altre Rx della faccia (87.12, 87.14-87.15)*
Artrografia con contrasto dell'articolazione temporomandibolare (87.13)

76.19.0 Dettaglio della sottocategoria 76.19

- 76.19.00** Altre procedure diagnostiche sulle ossa e articolazioni facciali, NAS [L]
76.19.10 Biopsia chiusa (agobiopsia) dell'articolazione temporomandibolare [L]
76.19.11 Biopsia a cielo aperto (con incisione) dell'articolazione temporomandibolare [L]
76.19.12 Biopsia artroscopica dell'articolazione temporomandibolare [L]
76.19.99 Altre procedure diagnostiche sulle ossa e articolazioni facciali, altro [L]

76.2 Asportazione o distruzione locale di lesione e tessuto delle ossa facciali

Cod. a.: Procedure di distruzione (00.99.A-)

ESCL *Asportazione di lesione dentaria della mandibola (24.4X.-)*
Biopsia delle ossa facciali (76.11)

76.2X Asportazione o distruzione locale di lesione e tessuto delle ossa facciali**76.2X.0 Dettaglio della sottocategoria 76.2X**

- 76.2X.00** Asportazione o distruzione locale di lesione e tessuto delle ossa facciali, NAS [L]
76.2X.10 Decorticazione di osso facciale [L]
76.2X.11 Asportazione di tessuto periostale delle ossa facciali [L]

Asportazione (con tessuto cicatriziale) dopo decorticazione

76.2X.12 Asportazione di tessuto (osteotomia modellante) delle ossa facciali [L]**76.2X.20 Distruzione di lesione e tessuto delle ossa facciali [L]****76.2X.31 Prelievo osseo da ossa facciali per innesto****76.2X.99 Asportazione o distruzione locale di lesione delle ossa facciali, altro [L]****76.3 Osteotomia parziale di ossa della faccia**

Cod. a.: Osteosintesi con materiale specifico (84.A2.-)

76.31 Mandibolectomia parziale

ESCL *Emimandibolectomia associata ad artroplastica temporo-mandibolare (76.5)*

76.31.0 Dettaglio della sottocategoria 76.31

- 76.31.00** Mandibolectomia parziale, NAS [L]
76.31.10 Mandibolectomia parziale senza ricostruzione [L]
76.31.20 Mandibolectomia parziale, Ricostruzione mediante innesto con anastomosi microvascolare [L]
76.31.21 Mandibolectomia parziale, con interruzione della continuità e ricostruzione alloplastica [L]
76.31.29 Mandibolectomia parziale con altra ricostruzione [L]
76.31.99 Mandibolectomia parziale, altro [L]

76.39 Osteotomia parziale di altre ossa della faccia

Emimaxillectomia (con innesto osseo o protesi)

76.39.0 Dettaglio della sottocategoria 76.39

- 76.39.00** Osteotomia parziale di altre ossa della faccia, NAS [L]
76.39.10 Osteotomia parziale di altre ossa della faccia, Ricostruzione mediante innesto con anastomosi microvascolare [L]
76.39.11 Osteotomia parziale di altre ossa della faccia, Ricostruzione di tessuto molle e duro [L]
INCL Ricostruzione alloplastica
76.39.19 Osteotomia parziale di altre ossa della faccia, altra ricostruzione [L]
76.39.99 Osteotomia parziale di altre ossa della faccia, altro [L]

76.4 Asportazione e ricostruzione di ossa della faccia

Cod. a.: Osteosintesi con materiale specifico (84.A2.-)

76.41 Mandibolectomia totale con ricostruzione contemporanea**76.41.0 Dettaglio della sottocategoria 76.41**

- 76.41.00** Mandibolectomia totale con ricostruzione contemporanea, NAS
76.41.10 Mandibolectomia totale con ricostruzione contemporanea, Ricostruzione mediante innesto con anastomosi microvascolare
76.41.99 Mandibolectomia totale con ricostruzione contemporanea, altro

76.42 Altra mandibolectomia totale

Senza ricostruzione

76.43 Altra ricostruzione della mandibola

ESCL *Allungamento plastico del mento (76.68)*
Genioplastica (76.67)
Ricostruzione con contemporanea mandibolectomia totale (76.41)

- 76.43.0 Dettaglio della sottocategoria 76.43
- 76.43.00 Altra ricostruzione della mandibola, NAS [L]
- 76.43.10 Altra ricostruzione della mandibola mediante innesto con anastomosi microvascolare [L]
- 76.43.11 Inserzione di impianto CAD nella mandibola, per riparazione plastica di difetto semplice [L]
- 76.43.12 Inserzione di impianto CAD nella mandibola, per riparazione plastica di difetto grande o complesso [L]
- 76.43.99 Altra ricostruzione della mandibola, altro [L]
- 76.44 Ostectomia totale di altre ossa facciali con contemporanea ricostruzione
- 76.44.0 Dettaglio della sottocategoria 76.44
- 76.44.00 Ostectomia totale di altre ossa facciali con contemporanea ricostruzione, NAS [L]
- 76.44.10 Ostectomia totale di altre ossa facciali, Ricostruzione mediante innesto con anastomosi microvascolare [L]
- 76.44.11 Ostectomia totale di altre ossa facciali, Ricostruzione mediante innesto non vascolarizzato [L]
- 76.44.19 Ostectomia totale di altre ossa facciali con altra ricostruzione [L]
- 76.44.99 Ostectomia totale di altre ossa facciali con contemporanea ricostruzione, altro [L]
- 76.45 Altra ostectomia totale di altre ossa facciali [L]
Senza ricostruzione
- 76.46 Altra ricostruzione di altre ossa facciali
ESCL Ricostruzione con contemporanea osteotomia totale (76.44)
- 76.46.0 Dettaglio della sottocategoria 76.46
- 76.46.00 Altra ricostruzione di altre ossa facciali, NAS [L]
- 76.46.10 Altra ricostruzione di altre ossa facciali, Ricostruzione mediante innesto con anastomosi microvascolare [L]
- 76.46.99 Altra ricostruzione di altre ossa facciali, altro [L]
- 76.5 Artroplastica temporomandibolare
- 76.5X Artroplastica temporomandibolare
- 76.5X.0 Dettaglio della sottocategoria 76.5X
- 76.5X.00 Artroplastica temporomandibolare, NAS [L]
- 76.5X.10 Condilectomia dell'articolazione temporomandibolare con ricostruzione [L]
- 76.5X.19 Altra condilectomia dell'articolazione temporomandibolare [L]
- 76.5X.20 Discoplastica dell'articolazione temporomandibolare, con ricostruzione [L]
- 76.5X.29 Altra discoplastica dell'articolazione temporomandibolare [L]
- 76.5X.30 Estirpazione del disco articolare dell'articolazione temporomandibolare, con ricostruzione [L]
- 76.5X.39 Altra estirpazione del disco articolare dell'articolazione temporomandibolare [L]
- 76.5X.40 Resezione del tubercolo articolare dell'articolazione temporomandibolare [L]
- 76.5X.41 Ricostruzione plastica dell'articolazione temporomandibolare [L]
- 76.5X.42 Stabilizzazione articolare (limitante il movimento) dell'articolazione temporomandibolare [L]
- 76.5X.50 Asportazione artroscopica di corpo libero intra-articolare dall'articolazione temporomandibolare [L]
- 76.5X.59 Altra asportazione di corpo libero intra-articolare dall'articolazione temporomandibolare [L]
- 76.5X.60 Impianto di endoprotesi dell'articolazione temporomandibolare [L]
- 76.5X.61 Sostituzione di endoprotesi dell'articolazione temporomandibolare [L]
- 76.5X.70 Impianto di endoprotesi totale dell'articolazione temporomandibolare con componenti prefabbricati [L]
- 76.5X.71 Impianto di endoprotesi totale dell'articolazione temporomandibolare con componenti preparati con sistema CAD-CAM [L]
INCL La programmazione TAC è compresa nel codice.
- 76.5X.90 Altra artroplastica temporomandibolare o discoplastica dell'articolazione temporomandibolare [L]
- 76.5X.99 Artroplastica temporomandibolare, altro [L]
- 76.6 Altra riparazione ossea della faccia e chirurgia ortognatica
Cod. a.: Eventuale sincrona protesi (76.92)
Eventuale sincrono innesto osseo (76.91)
Osteosintesi con materiale specifico (84.A2.-)
ESCL *Asportazione e o ricostruzione delle ossa della faccia (76.41-76.46)*
- 76.61 Osteoplastica chiusa [osteotomia] del ramo ascendente della mandibola
Osteotomia con sega di Gigli
- 76.61.0 Dettaglio della sottocategoria 76.61
- 76.61.00 Osteoplastica chiusa [osteotomia] del ramo ascendente della mandibola, NAS [L]
- 76.61.10 Osteoplastica chiusa [osteotomia] del ramo ascendente della mandibola senza distrazione [L]
- 76.61.20 Osteoplastica chiusa [osteotomia] del ramo ascendente della mandibola con distrazione [L]
- 76.61.99 Osteoplastica chiusa [osteotomia] del ramo ascendente della mandibola, altro [L]
- 76.62 Osteoplastica aperta [osteotomia] del ramo ascendente della mandibola
- 76.62.0 Dettaglio della sottocategoria 76.62
- 76.62.00 Osteoplastica aperta [osteotomia] del ramo ascendente della mandibola, NAS [L]
- 76.62.10 Osteoplastica aperta [osteotomia] del ramo ascendente della mandibola senza distrazione [L]
- 76.62.20 Osteoplastica aperta [osteotomia] del ramo ascendente della mandibola con distrazione [L]
- 76.62.99 Osteoplastica aperta [osteotomia] del ramo ascendente della mandibola, altro [L]
- 76.63 Osteoplastica [osteotomia] del corpo della mandibola
- 76.63.0 Dettaglio della sottocategoria 76.63
- 76.63.00 Osteoplastica [osteotomia] del corpo della mandibola, NAS
- 76.63.10 Osteoplastica [osteotomia] della porzione laterale della cresta alveolare o con interruzione della continuità frontale della mandibola senza distrazione

- 76.63.11 Osteoplastica [osteotomia] della porzione frontale della cresta alveolare o con interruzione della continuità del ramo orizzontale della mandibola senza distrazione
- 76.63.12 Osteoplastica [osteotomia] per l'avanzamento del mento senza distrazione
- 76.63.20 Avanzamento del processo alveolare mediante distrazione orizzontale dopo osteotomia
- 76.63.21 Avanzamento della mandibola mediante distrazione dopo osteotomia del ramo orizzontale della mandibola
- 76.63.99 Osteoplastica [osteotomia] del corpo della mandibola, altro
- 76.64 Altra chirurgia ortognatica della mandibola
Osteoplastica di altre parti della mandibola
Osteoplastica mandibolare, NAS
Osteotomia segmentaria o subapicale
- 76.65 Osteoplastica segmentaria [osteotomia] della mascella
Osteoplastica mascellare, NAS
- 76.65.0 Dettaglio della sottocategoria 76.65
- 76.65.00 Osteoplastica segmentaria [osteotomia] della mascella, NAS [L]
- 76.65.10 Osteoplastica segmentaria [osteotomia] della mascella senza distrazione [L]
- 76.65.20 Osteotomia della mascella, porzione frontale della cresta alveolare con distrazione [L]
- 76.65.21 Osteotomia della mascella, porzione laterale della cresta alveolare con distrazione [L]
- 76.65.22 Osteotomia della mascella, porzione frontale e laterale della cresta alveolare, più segmenti con distrazione [L]
- 76.65.99 Osteoplastica segmentaria [osteotomia] della mascella, altro [L]
- 76.66 Osteoplastica totale [osteotomia] della mascella
- 76.66.0 Dettaglio della sottocategoria 76.66
- 76.66.00 Osteoplastica totale [osteotomia] della mascella, NAS [L]
- 76.66.10 Osteoplastica totale [osteotomia] della mascella senza distrazione [L]
- 76.66.20 Osteotomia della mascella tipo Le Fort I, un frammento con distrazione [L]
- 76.66.21 Osteotomia della mascella tipo Le Fort I, due frammenti con distrazione [L]
- 76.66.22 Osteotomia della mascella tipo Le Fort I, tre o più frammenti con distrazione [L]
- 76.66.30 Ricostruzione plastica e aumento della mascella mediante plastica totale con innesti di apposizione [L]
- 76.66.99 Osteoplastica totale [osteotomia] della mascella, altro [L]
- 76.67 Genioplastica riduttiva
Mentoplastica riduttiva
- 76.68 Aumento plastico del mento
Mentoplastica con innesto o impianto
Mentoplastica, NAS
- 76.69 Altre riparazioni delle ossa della faccia
Osteoplastica di osso facciale, NAS
- 76.69.0 Dettaglio della sottocategoria 76.69
- 76.69.00 Altre riparazioni delle ossa della faccia, NAS
- 76.69.10 Osteotomia tipo Le Fort II o Le Fort III per l'avanzamento del terzo medio della faccia senza distrazione
- 76.69.20 Osteotomia tipo Le Fort II per l'avanzamento del terzo medio della faccia con distrazione
- 76.69.21 Osteotomia tipo Le Fort II per l'avanzamento del terzo medio della faccia combinata con altra osteotomia con distrazione
- 76.69.30 Osteotomia tipo Le Fort III per l'avanzamento del terzo medio della faccia con distrazione
- 76.69.40 Osteotomia tipo Le Fort III per l'avanzamento del terzo medio della faccia, combinata con osteotomia tipo Le Fort I con distrazione
- 76.69.90 Altra osteotomia per l'avanzamento del terzo medio della faccia
- 76.69.99 Altre riparazioni delle ossa della faccia, altro
- 76.7 Riduzione di frattura facciale
- INCL** Fissazione interna
- Cod. a.: Eventuale sincrona protesi (76.92)
Eventuale sincrono innesto osseo (76.91)
- ESCL** Riduzione aperta di frattura nasale (21.72)
Riduzione chiusa di frattura nasale (21.71)
- 76.70 Riduzione di frattura della faccia, NAS
- 76.71 Riduzione chiusa di frattura zigomatica e malare
- 76.72 Riduzione aperta di frattura zigomatica e malare [L]
- 76.73 Riduzione chiusa di frattura mascellare
- 76.74 Riduzione aperta di frattura mascellare
- 76.75 Riduzione chiusa di frattura mandibolare
- 76.76 Riduzione aperta di frattura mandibolare
- 76.76.0 Dettaglio della sottocategoria 76.76
- 76.76.00 Riduzione aperta di frattura mandibolare, NAS [L]
- 76.76.10 Riduzione aperta di frattura semplice del corpo della mandibola [L]
- 76.76.11 Riduzione aperta di frattura combinata del corpo della mandibola [L]
- 76.76.20 Riduzione aperta (dall'esterno) di frattura semplice o combinata del ramo ascendente della mandibola [L]
- 76.76.21 Riduzione aperta (transorale) di frattura semplice o combinata del ramo ascendente della mandibola [L]
- 76.76.30 Riduzione aperta (transorale o dall'esterno) di frattura del processo condiloideo della mandibola [L]
- 76.76.99 Riduzione aperta di frattura mandibolare, altro [L]
- 76.77 Riduzione aperta di frattura alveolo-dentario
Riduzione di frattura alveolo-dentaria con stabilizzazione dei denti
- 76.77.0 Dettaglio della sottocategoria 76.77
- 76.77.00 Riduzione aperta di frattura del processo alveolare, NAS [L]
- 76.77.10 Riduzione aperta di frattura del processo alveolare della mascella [L]
- 76.77.11 Riduzione aperta di frattura del processo alveolare della mandibola [L]
- 76.77.99 Riduzione aperta di frattura del processo alveolare, altro [L]
- 76.78 Altra riduzione chiusa di frattura facciale

- 76.78.0 Dettaglio della sottocategoria 76.78
- 76.78.00 Altra riduzione chiusa di frattura facciale, NAS
- 76.78.10 Riduzione chiusa di frattura della parete anteriore del seno frontale
- 76.78.11 Riduzione endoscopica di frattura della parete anteriore del seno frontale
- 76.78.20 Riduzione chiusa di frattura dell'orbita [L]
- 76.78.21 Riduzione endoscopica di frattura dell'orbita [L]
- 76.78.99 Altra riduzione chiusa di frattura facciale, altro
- 76.79 Altra riduzione aperta di frattura facciale
- 76.79.0 Dettaglio della sottocategoria 76.79
- 76.79.00 Altra riduzione aperta di frattura facciale, NAS [L]
- 76.79.10 Altra riduzione aperta di frattura del tetto orbitario [L]
- 76.79.11 Altra riduzione aperta di frattura della parete orbitaria laterale [L]
- 76.79.19 Altra riduzione aperta di altra frattura dell'orbita [L]
- 76.79.20 Altra riduzione aperta di frattura della parete del seno frontale
- 76.79.30 Altra riduzione aperta di frattura nasoetmoidale del terzo medio della faccia
- 76.79.31 Altra riduzione aperta di frattura centrolaterale del terzo medio della faccia
- 76.79.39 Altra riduzione aperta di altra frattura laterale del terzo medio della faccia
- 76.79.40 Altra riduzione aperta di fratture combinate del terzo medio della faccia (frattura multipla)
- 76.79.99 Altra riduzione aperta di frattura facciale, altro
- 76.9 Altri interventi sulle ossa e articolazioni facciali
- 76.91 Innesto osseo su ossa facciali
- Innesto di osso facciale dalla banca ossea
- Innesto di osso facciale di tipo autogeno
- Innesto di osso facciale eterogeno
- 76.91.0 Dettaglio della sottocategoria 76.91
- 76.91.00 Innesto osseo su ossa facciali, NAS [L]
- 76.91.10 Innesto su ossa facciali [L]
- 76.91.11 Innesto osseo su ossa facciali, con peduncolo vascolare [L]
- 76.91.99 Innesto osseo su ossa facciali, altro [L]
- 76.92 Inserzione di protesi sintetica nelle ossa facciali
- Impianto alloplastico di osso facciale
- ESCL** *Con interessamento del neurocranio - Inserzione di placca cranica (02.05.-)*
- 76.92.0 Dettaglio della sottocategoria 76.92
- 76.92.00 Inserzione di protesi sintetica nelle ossa facciali, NAS [L]
- 76.92.10 Inserzione di protesi per la ricostruzione con epitesi facciali [L]
- 76.92.20 Inserzione di impianto CAD nello splancocranio senza interessamento del neurocranio, fino a 2 regioni
- 76.92.21 Inserzione di impianto CAD nello splancocranio senza interessamento del neurocranio, da 3 regioni in poi
- 76.92.30 Inserzione di impianto CAD nella mascella, per riparazione plastica di difetto semplice [L]
- 76.92.31 Inserzione di impianto CAD nella mascella, per riparazione plastica di difetto grande o complesso [L]
- 76.92.99 Inserzione di protesi sintetica nelle ossa facciali, altro [L]
- 76.93 Riduzione chiusa di lussazione temporomandibolare [L]
- 76.94 Riduzione aperta di lussazione temporomandibolare [L]
- 76.95 Altra manipolazione di articolazione temporomandibolare [L]
- 76.96 Iniezione di sostanza terapeutica nell'articolazione temporomandibolare [L]
- 76.97 Rimozione di mezzi di fissazione interna dalle ossa facciali
- ESCL** *Rimozione di mezzo di fissazione, NAS, esterno della mandibola (97.36)*
- 76.99 Altri interventi sulle ossa e articolazioni facciali, altro
- 77 Incisione, asportazione e sezione di altre ossa
- Cod. a.: In caso di intervento su mani o piedi - Interventi in un solo tempo operatorio su mani o piedi (00.9C.-)
- ESCL** *Interventi su ossa del naso (21.00-21.99)*
- Interventi su ossa della faccia (76.01-76.99)*
- Interventi su ossa e articolazioni della colonna vertebrale (7A.-)*
- Interventi su ossicini dell'orecchio (19.0-19.55)*
- Interventi su osso mastoide (19.9-20.99)*
- Interventi sul cranio (01.01-02.99)*
- Interventi sulle strutture articolari (80.00-81.99)*
- Intervento sui seni accessori (22.00-22.9)*
- Laminotomia, laminectomia, laminoplastica (03.03.-)*
- 77.0 Sequestrectomia
- 77.00 Sequestrectomia, NAS
- 77.01 Sequestrectomia della scapola, clavicola, coste e sterno
- 77.01.0 Dettaglio della sottocategoria 77.01
- 77.01.00 Sequestrectomia della scapola, clavicola, coste e sterno, NAS [L]
- 77.01.10 Sequestrectomia della scapola e della clavicola, senza impianto di sistema di somministrazione farmacologica [L]
- 77.01.11 Sequestrectomia della scapola e della clavicola, con impianto di sistema di somministrazione farmacologica [L]
- 77.01.20 Sequestrectomia di coste e sterno, senza impianto di sistema di somministrazione farmacologica [L]
- 77.01.21 Sequestrectomia di coste e sterno, con impianto di sistema di somministrazione farmacologica [L]
- 77.01.99 Sequestrectomia della scapola, clavicola, coste e sterno, altro [L]
- 77.02 Sequestrectomia dell'omero
- 77.02.0 Dettaglio della sottocategoria 77.02
- 77.02.00 Sequestrectomia dell'omero, NAS [L]
- 77.02.10 Sequestrectomia dell'omero, senza impianto di sistema di somministrazione farmacologica [L]
- 77.02.11 Sequestrectomia dell'omero, con impianto di sistema di somministrazione farmacologica [L]
- 77.02.99 Sequestrectomia dell'omero, altro [L]

- 77.03 Sequestrectomia del radio e dell'ulna
- 77.03.0 Dettaglio della sottocategoria 77.03
- 77.03.00 Sequestrectomia del radio e dell'ulna, NAS [L]
- 77.03.10 Sequestrectomia del radio e dell'ulna, senza impianto di sistema di somministrazione farmacologica [L]
- 77.03.11 Sequestrectomia del radio e dell'ulna, con impianto di sistema di somministrazione farmacologica [L]
- 77.03.99 Sequestrectomia del radio e dell'ulna, altro [L]
- 77.04 Sequestrectomia del carpo e del metacarpo
- 77.04.0 Dettaglio della sottocategoria 77.04
- 77.04.00 Sequestrectomia del carpo e del metacarpo, NAS [L]
- 77.04.10 Sequestrectomia del carpo e del metacarpo, senza impianto di sistema di somministrazione farmacologica [L]
- 77.04.11 Sequestrectomia del carpo e del metacarpo, con impianto di sistema di somministrazione farmacologica [L]
- 77.04.99 Sequestrectomia del carpo e del metacarpo, altro [L]
- 77.05 Sequestrectomia del femore
- 77.05.0 Dettaglio della sottocategoria 77.05
- 77.05.00 Sequestrectomia del femore, NAS [L]
- 77.05.10 Sequestrectomia del femore, senza impianto di sistema di somministrazione farmacologica [L]
- 77.05.11 Sequestrectomia del femore, con impianto di sistema di somministrazione farmacologica [L]
- 77.05.99 Sequestrectomia del femore, altro [L]
- 77.06 Sequestrectomia della rotula
- 77.06.0 Dettaglio della sottocategoria 77.06
- 77.06.00 Sequestrectomia della rotula, NAS [L]
- 77.06.10 Sequestrectomia della rotula, senza impianto di sistema di somministrazione farmacologica [L]
- 77.06.11 Sequestrectomia della rotula, con impianto di sistema di somministrazione farmacologica [L]
- 77.06.99 Sequestrectomia della rotula, altro [L]
- 77.07 Sequestrectomia della tibia e fibula
- 77.07.0 Dettaglio della sottocategoria 77.07
- 77.07.00 Sequestrectomia della tibia e fibula, NAS [L]
- 77.07.10 Sequestrectomia della tibia e fibula, senza impianto di sistema di somministrazione farmacologica [L]
- 77.07.11 Sequestrectomia della tibia e fibula, con impianto di sistema di somministrazione farmacologica [L]
- 77.07.99 Sequestrectomia della tibia e fibula, altro [L]
- 77.08 Sequestrectomia del tarso e del metatarso
- 77.08.0 Dettaglio della sottocategoria 77.08
- 77.08.00 Sequestrectomia del tarso e del metatarso, NAS [L]
- 77.08.10 Sequestrectomia del tarso e del metatarso, senza impianto di sistema di somministrazione farmacologica [L]
- 77.08.11 Sequestrectomia del tarso e del metatarso, con impianto di sistema di somministrazione farmacologica [L]
- 77.08.99 Sequestrectomia del tarso e del metatarso, altro [L]
- 77.09 Sequestrectomia di altre ossa specificate, escluse quelle facciali
- 77.09.0 Dettaglio della sottocategoria 77.09
- 77.09.00 Sequestrectomia di altre ossa specificate, escluse quelle facciali, NAS
- 77.09.10 Sequestrectomia di falangi delle mani, senza impianto di sistema di somministrazione farmacologica [L]
- 77.09.11 Sequestrectomia di falangi delle mani, con impianto di sistema di somministrazione farmacologica [L]
- 77.09.30 Sequestrectomia delle ossa pelviche, senza impianto di sistema di somministrazione farmacologica
- 77.09.31 Sequestrectomia delle ossa pelviche, con impianto di sistema di somministrazione farmacologica
- 77.09.40 Sequestrectomia di falangi dei piedi, senza impianto di sistema di somministrazione farmacologica [L]
- 77.09.41 Sequestrectomia di falangi dei piedi, con impianto di sistema di somministrazione farmacologica [L]
- 77.09.90 Sequestrectomia di ulteriori ossa specificate, senza impianto di sistema di somministrazione farmacologica
- 77.09.91 Sequestrectomia di ulteriori ossa specificate, con impianto di sistema di somministrazione farmacologica
- 77.09.99 Sequestrectomia di altre ossa specificate, escluse quelle facciali, altro
- 77.1 Altra incisione dell'osso, osteotomia
- ESCL** *Biopsia di midollo osseo (41.31)*
- Prelievo di cellule staminali ematopoietiche dal midollo osseo (41.0A.1-)*
- Rimozione di mezzi di fissazione interna (78.60-78.69)*
- 77.10 Altra incisione dell'osso senza sezione, sede non specificata
- 77.11 Altra incisione della scapola, della clavicola, delle coste e dello sterno senza sezione
- 77.11.0 Dettaglio della sottocategoria 77.11
- 77.11.00 Altra incisione della scapola, della clavicola, delle coste e dello sterno senza sezione, NAS
- 77.11.10 Incisione della scapola e della clavicola, Esplorazione e trapanazione [L]
- 77.11.11 Incisione della scapola e della clavicola, Rimozione di corpo estraneo [L]
- 77.11.12 Incisione della scapola e della clavicola, Impianto e rimozione di sistema di somministrazione farmacologica [L]
- 77.11.13 Incisione della scapola e della clavicola, Drenaggio [L]
- 77.11.20 Incisione delle coste e dello sterno, Esplorazione e trapanazione [L]
- 77.11.21 Incisione delle coste e dello sterno, Rimozione di corpo estraneo [L]
- 77.11.22 Incisione delle coste e dello sterno, Impianto e rimozione di sistema di somministrazione farmacologica [L]
- 77.11.23 Incisione delle coste e dello sterno, Drenaggio [L]
- 77.11.99 Altra incisione della scapola, della clavicola, delle coste e dello sterno senza sezione, altro

77.12	Altra incisione dell'omero senza sezione	77.15.99	Altra incisione del femore senza sezione, altro [L]
77.12.0	Dettaglio della sottocategoria 77.12	77.16	Altra incisione della rotula senza sezione
77.12.00	Altra incisione dell'omero senza sezione, NAS [L]	77.16.0	Dettaglio della sottocategoria 77.16
77.12.10	Altra incisione dell'omero senza sezione, Esplorazione e trapanazione [L]	77.16.00	Altra incisione della rotula senza sezione, NAS [L]
77.12.11	Altra incisione dell'omero senza sezione, Rimozione di corpo estraneo [L]	77.16.10	Altra incisione della rotula senza sezione, Esplorazione e trapanazione [L]
77.12.12	Altra incisione dell'omero senza sezione, Impianto e rimozione di sistema di somministrazione farmacologica [L]	77.16.11	Altra incisione della rotula senza sezione, Rimozione di corpo estraneo [L]
77.12.13	Altra incisione dell'omero senza sezione, Drenaggio [L]	77.16.12	Altra incisione della rotula senza sezione, Impianto e rimozione di sistema di somministrazione farmacologica [L]
77.12.99	Altra incisione dell'omero senza sezione, altro [L]	77.16.13	Altra incisione della rotula senza sezione, Drenaggio [L]
77.13	Altra incisione del radio e dell'ulna senza sezione	77.16.99	Altra incisione della rotula senza sezione, altro [L]
77.13.0	Dettaglio della sottocategoria 77.13	77.17	Altra incisione di tibia e fibula senza sezione
77.13.00	Altra incisione del radio e dell'ulna senza sezione, NAS [L]	77.17.0	Dettaglio della sottocategoria 77.17
77.13.10	Altra incisione del radio e dell'ulna senza sezione, Esplorazione e trapanazione [L]	77.17.00	Altra incisione di tibia e fibula senza sezione, NAS [L]
77.13.11	Altra incisione del radio e dell'ulna senza sezione, Rimozione di corpo estraneo [L]	77.17.10	Altra incisione di tibia e fibula senza sezione, Esplorazione e trapanazione [L]
77.13.12	Altra incisione del radio e dell'ulna senza sezione, Impianto o rimozione di sistema di somministrazione farmacologica [L]	77.17.11	Altra incisione di tibia e fibula senza sezione, Rimozione di corpo estraneo [L]
77.13.13	Altra incisione del radio e dell'ulna senza sezione, Drenaggio [L]	77.17.12	Altra incisione di tibia e fibula senza sezione, Impianto e rimozione di sistema di somministrazione farmacologica [L]
77.13.99	Altra incisione del radio e dell'ulna senza sezione, altro [L]	77.17.13	Altra incisione di tibia e fibula senza sezione, Drenaggio [L]
77.14	Altra incisione del carpo e metacarpo senza sezione	77.17.99	Altra incisione di tibia e fibula senza sezione, altro [L]
77.14.0	Dettaglio della sottocategoria 77.14	77.18	Altra incisione di tarso e metatarso senza sezione
77.14.00	Altra incisione del carpo e metacarpo senza sezione, NAS [L]	77.18.0	Dettaglio della sottocategoria 77.18
77.14.10	Altra incisione del carpo e metacarpo senza sezione, Esplorazione e trapanazione [L]	77.18.00	Altra incisione di tarso e metatarso senza sezione, NAS [L]
77.14.11	Altra incisione del carpo e metacarpo senza sezione, Rimozione di corpo estraneo [L]	77.18.1	Altra incisione del talo senza sezione
77.14.12	Altra incisione del carpo e metacarpo senza sezione, Impianto e rimozione di sistema di somministrazione farmacologica [L]	77.18.10	Altra incisione del talo senza sezione, NAS [L]
77.14.13	Altra incisione del carpo e metacarpo senza sezione, Drenaggio [L]	77.18.11	Altra incisione del talo senza sezione, Esplorazione e trapanazione [L]
77.14.99	Altra incisione del carpo e metacarpo senza sezione, altro [L]	77.18.12	Altra incisione del talo senza sezione, Rimozione di corpo estraneo [L]
77.15	Altra incisione del femore senza sezione	77.18.13	Altra incisione del talo senza sezione, Impianto e rimozione di sistema di somministrazione farmacologica [L]
77.15.0	Dettaglio della sottocategoria 77.15	77.18.14	Altra incisione del talo senza sezione, Drenaggio [L]
77.15.00	Altra incisione del femore senza sezione, NAS [L]	77.18.19	Altra incisione del talo senza sezione, altro [L]
77.15.10	Altra incisione del femore (altra parte) senza sezione, esplorazione e trapanazione [L]	77.18.2	Altra incisione del calcagno senza sezione
77.15.11	Altra incisione del femore senza sezione, Rimozione di corpo estraneo [L]	77.18.20	Altra incisione del calcagno senza sezione, NAS [L]
77.15.12	Altra incisione del femore senza sezione, Impianto e rimozione di sistema di somministrazione farmacologica [L]	77.18.21	Altra incisione del calcagno senza sezione, Esplorazione e trapanazione [L]
77.15.13	Altra incisione del femore senza sezione, Drenaggio [L]	77.18.22	Altra incisione del calcagno senza sezione, Rimozione di corpo estraneo [L]
77.15.20	Altra incisione del femore senza sezione, Esplorazione e trapanazione del collo femorale [L]	77.18.23	Altra incisione del calcagno senza sezione, Impianto e rimozione di sistema di somministrazione farmacologica [L]
		77.18.24	Altra incisione del calcagno senza sezione, Drenaggio [L]
		77.18.29	Altra incisione del calcagno senza sezione, altro [L]

- 77.18.3 Altra incisione di altre ossa del tarso senza sezione
- 77.18.30 Altra incisione di altre ossa del tarso senza sezione, NAS [L]
- 77.18.31 Altra incisione di altre ossa del tarso senza sezione, Esplorazione e trapanazione [L]
- 77.18.32 Altra incisione di altre ossa del tarso senza sezione, Rimozione di corpo estraneo [L]
- 77.18.33 Altra incisione di altre ossa del tarso senza sezione, Impianto e rimozione di sistema di somministrazione farmacologica [L]
- 77.18.34 Altra incisione di altre ossa del tarso senza sezione, Drenaggio [L]
- 77.18.39 Altra incisione di altre ossa del tarso senza sezione, altro [L]
- 77.18.4 Altra incisione del metatarso senza sezione
- 77.18.40 Altra incisione del metatarso senza sezione, NAS [L]
- 77.18.41 Altra incisione del metatarso senza sezione, Esplorazione e trapanazione [L]
- 77.18.42 Altra incisione del metatarso senza sezione, Rimozione di corpo estraneo [L]
- 77.18.43 Altra incisione del metatarso senza sezione, Impianto e rimozione di sistema di somministrazione farmacologica [L]
- 77.18.44 Altra incisione del metatarso senza sezione, Drenaggio [L]
- 77.18.49 Altra incisione del metatarso senza sezione, altro [L]
- 77.18.99 Altra incisione di tarso e metatarso senza sezione, altro [L]
- 77.19 Altra incisione di altre ossa specificate, escluse quelle facciali senza sezione
- 77.19.0 Dettaglio della sottocategoria 77.19
- 77.19.00 Altra incisione di altre ossa specificate, escluse quelle facciali senza sezione, NAS
- 77.19.10 Incisione di falangi delle mani, Esplorazione e trapanazione [L]
- 77.19.11 Incisione di falangi delle mani, Rimozione di corpo estraneo [L]
- 77.19.12 Incisione di falangi delle mani, Impianto e rimozione di sistema di somministrazione farmacologica [L]
- 77.19.13 Incisione di falangi delle mani, Drenaggio [L]
- 77.19.19 Altra incisione di falangi delle mani [L]
- 77.19.30 Incisione delle ossa pelviche, Esplorazione e trapanazione
- 77.19.31 Incisione delle ossa pelviche, Rimozione di corpo estraneo
- 77.19.32 Incisione delle ossa pelviche, Impianto e rimozione di sistema(i) di somministrazione farmacologica
- 77.19.33 Incisione delle ossa pelviche, Drenaggio
- 77.19.39 Altra incisione delle ossa pelviche
- 77.19.40 Incisione di falangi dei piedi, Esplorazione e trapanazione [L]
- 77.19.41 Incisione di falangi dei piedi, Rimozione di corpo estraneo [L]
- 77.19.42 Incisione di falangi dei piedi, Impianto e rimozione di sistema di somministrazione farmacologica [L]
- 77.19.43 Incisione di falangi dei piedi, Drenaggio [L]
- 77.19.49 Altra incisione di falangi dei piedi [L]
- 77.19.90 Incisione di ulteriori ossa specificate, Esplorazione e trapanazione
- 77.19.91 Incisione di ulteriori ossa specificate, Rimozione di corpo estraneo
- 77.19.92 Incisione di ulteriori ossa specificate, Impianto e rimozione di sistema di somministrazione farmacologica
- 77.19.93 Incisione di ulteriori ossa specificate, Drenaggio
- 77.19.99 Altra incisione di altre ossa specificate, escluse quelle facciali senza sezione, altro
- 77.2 Osteotomia cuneiforme
- Wedge osteotomy
- Cod. a.: Osteosintesi con materiale specifico (84.A2.-)
- ESOL** *Correzione di alluce valgo con asportazione, correzione dei tessuti molli e osteotomia del primo metatarso (77.51)*
- Interventi di allungamento delle ossa degli arti (78.3-)*
- Osteotomia d'accorciamento (78.2-)*
- 77.20 Osteotomia cuneiforme in sede non specificata
- 77.21 Osteotomia cuneiforme della scapola, della clavicola, delle coste e dello sterno
- 77.21.0 Dettaglio della sottocategoria 77.21
- 77.21.00 Osteotomia cuneiforme della scapola, della clavicola, delle coste e dello sterno, NAS
- 77.21.10 Osteotomia cuneiforme della scapola [L]
- 77.21.11 Osteotomia cuneiforme della clavicola [L]
- 77.21.20 Osteotomia cuneiforme di una costa [L]
- 77.21.21 Osteotomia cuneiforme dello sterno
- 77.21.99 Osteotomia cuneiforme della scapola, della clavicola, delle coste e dello sterno, altro
- 77.22 Osteotomia cuneiforme dell'omero [L]
- 77.23 Osteotomia cuneiforme del radio e dell'ulna [L]
- 77.24 Osteotomia cuneiforme del carpo e del metacarpo [L]
- 77.25 Osteotomia cuneiforme del femore
- 77.25.0 Dettaglio della sottocategoria 77.25
- 77.25.00 Osteotomia cuneiforme del femore, NAS [L]
- 77.25.10 Osteotomia cuneiforme del collo femorale [L]
- 77.25.20 Osteotomia cuneiforme del resto del femore [L]
- 77.25.99 Osteotomia cuneiforme del femore, altro [L]
- 77.26 Osteotomia cuneiforme della rotula [L]
- 77.27 Osteotomia cuneiforme della tibia e fibula
- 77.27.0 Dettaglio della sottocategoria 77.27
- 77.27.00 Osteotomia cuneiforme della tibia e fibula, NAS [L]
- 77.27.10 Osteotomia cuneiforme della tibia [L]
- 77.27.20 Osteotomia cuneiforme della fibula [L]
- 77.27.99 Osteotomia cuneiforme della tibia e fibula, altro [L]
- 77.28 Osteotomia cuneiforme del tarso e metatarso
- 77.28.0 Dettaglio della sottocategoria 77.28
- 77.28.00 Osteotomia cuneiforme del tarso e metatarso, NAS [L]
- 77.28.10 Osteotomia cuneiforme del talo [L]
- 77.28.20 Osteotomia cuneiforme del calcagno [L]

- 77.28.30 Osteotomia cuneiforme di altre ossa tarsali [L]
 77.28.40 Osteotomia cuneiforme del metatarso [L]
 77.28.99 Osteotomia cuneiforme del tarso e metatarso, altro [L]
- 77.29 Osteotomia cuneiforme di altre ossa, escluse quelle facciali
- 77.29.0 Dettaglio della sottocategoria 77.29
- 77.29.00 Osteotomia cuneiforme di altre ossa specificate, escluse quelle facciali, NAS
 77.29.10 Osteotomia cuneiforme di falangi delle mani [L]
 77.29.30 Osteotomia cuneiforme delle ossa pelviche
 77.29.40 Osteotomia cuneiforme di falangi dei piedi [L]
 77.29.99 Osteotomia cuneiforme di altre ossa specificate, escluse quelle facciali, altro
- 77.3 Altra sezione dell'osso [osteotomia]
- Cod. a.: Osteosintesi con materiale specifico (84.A2.-)
ESCL Clavicotomia del feto (73.8)
Interventi di allungamento delle ossa degli arti (78.3-)
Omettere il codice - Sternotomia contemporanea ad intervento sul torace
Osteotomia d'accorciamento (78.2-)
Pubiotomia per assistenza al parto (73.94)
- 77.30 Altra sezione dell'osso, sede non specificata
- 77.31 Altra sezione della scapola, della clavicola, delle coste e dello sterno
- 77.31.0 Dettaglio della sottocategoria 77.31
- 77.31.00 Altra sezione della scapola, della clavicola, delle coste e dello sterno, NAS
 77.31.10 Altra sezione della scapola [L]
 77.31.11 Altra sezione della clavicola [L]
 77.31.12 Osteotomia complessa (pluridimensionale) (con correzione assiale) della scapola [L]
 77.31.13 Osteotomia complessa (pluridimensionale) (con correzione assiale) della clavicola [L]
 77.31.20 Altra sezione delle coste [L]
 77.31.21 Altra sezione dello sterno
 77.31.99 Altra sezione della scapola, della clavicola, delle coste e dello sterno, altro
- 77.32 Altra sezione dell'omero
- 77.32.0 Dettaglio della sottocategoria 77.32
- 77.32.00 Altra sezione dell'omero, NAS [L]
 77.32.10 Corticotomia per osteogenesi distrattiva dell'omero [L]
 77.32.11 Osteotomia complessa (pluridimensionale) (con correzione assiale) dell'omero [L]
 77.32.99 Altra sezione dell'omero, altro [L]
- 77.33 Altra sezione del radio e dell'ulna
- 77.33.0 Dettaglio della sottocategoria 77.33
- 77.33.00 Altra sezione del radio e dell'ulna, NAS [L]
 77.33.10 Corticotomia per osteogenesi distrattiva del radio e dell'ulna [L]
 77.33.11 Osteotomia complessa (pluridimensionale) (con correzione assiale) del radio e dell'ulna [L]
 77.33.20 Sezione dell'ulna distale e del corpo dell'ulna [L]
 77.33.99 Altra sezione del radio e dell'ulna, altro [L]
- 77.34 Altra sezione del carpo e metacarpo
- 77.34.0 Dettaglio della sottocategoria 77.34
- 77.34.00 Altra sezione del carpo e metacarpo, NAS [L]
 77.34.10 Osteotomia rotativa del carpo e metacarpo [L]
 77.34.11 Osteotomia complessa (pluridimensionale) del carpo e metacarpo [L]
 77.34.99 Altra sezione del carpo e metacarpo, altro [L]
- 77.35 Altra sezione del femore
- 77.35.0 Dettaglio della sottocategoria 77.35
- 77.35.00 Altra sezione del femore, NAS [L]
 77.35.10 Osteotomia rotativa del collo femorale [L]
 77.35.11 Corticotomia per osteogenesi distrattiva del collo femorale [L]
 77.35.12 Osteotomia complessa (pluridimensionale) (con correzione assiale) del collo femorale [L]
 77.35.19 Altra sezione del collo femorale [L]
 77.35.20 Osteotomia rotativa di altre parti del femore [L]
 77.35.21 Corticotomia per osteogenesi distrattiva di altre parti del femore [L]
 77.35.22 Osteotomia complessa (pluridimensionale) (con correzione assiale) di altre parti del femore [L]
 77.35.24 Osteotomia trocanterica durante lussazione chirurgica dell'anca [L]
- Nota: Questo è un codice supplementare. Il rispettivo intervento va codificato separatamente.
- 77.35.99 Altra sezione del femore, altro [L]
- 77.36 Altra sezione della rotula [L]
- 77.37 Altra sezione della tibia e fibula
- 77.37.0 Dettaglio della sottocategoria 77.37
- 77.37.00 Altra sezione della tibia e fibula, NAS [L]
 77.37.10 Osteotomia rotativa della tibia [L]
 77.37.12 Corticotomia per osteogenesi distrattiva della tibia [L]
 77.37.13 Osteotomia complessa (pluridimensionale) (con correzione assiale) della tibia [L]
 77.37.14 Osteotomia valgizzante o varizzante della tibia [L]
 77.37.19 Altra sezione della tibia [L]
 77.37.20 Osteotomia rotativa della fibula [L]
 77.37.21 Corticotomia per osteogenesi distrattiva della fibula [L]
 77.37.22 Osteotomia complessa (pluridimensionale) (con correzione assiale) della fibula [L]
 77.37.29 Altra sezione della fibula [L]
 77.37.99 Altra sezione della tibia e fibula, altro [L]
- 77.38 Altra sezione del tarso e metatarso
- 77.38.0 Dettaglio della sottocategoria 77.38
- 77.38.00 Altra sezione del tarso e metatarso, NAS [L]
 77.38.10 Osteotomia rotativa del tarso [L]
 77.38.11 Corticotomia per osteogenesi distrattiva del tarso [L]
 77.38.12 Osteotomia complessa (pluridimensionale) (con correzione assiale) del tarso [L]
 77.38.13 Osteotomia complessa (pluridimensionale) (con correzione assiale) del metatarso [L]
 77.38.19 Altra sezione del tarso [L]
 77.38.29 Altra sezione del metatarso [L]

- 77.38.99 Altra sezione del tarso e metatarso, altro [L]
- 77.39 Altra sezione di altre ossa, escluse quelle facciali
- 77.39.0 Dettaglio della sottocategoria 77.39
- 77.39.00 Altra sezione di altre ossa specificate, escluse quelle facciali, NAS
- 77.39.10 Osteotomia rotativa di falangi delle mani [L]
- 77.39.19 Altra sezione di falangi delle mani [L]
- 77.39.30 Osteotomia rotativa delle ossa pelviche
- 77.39.31 Corticotomia per osteogenesi distrattiva delle ossa pelviche
- 77.39.32 Osteotomia complessa (pluridimensionale) (con correzione assiale) delle ossa pelviche
- 77.39.39 Altra sezione delle ossa pelviche
- 77.39.40 Osteotomia correttiva di falangi dei piedi [L]
- 77.39.49 Altra sezione di falangi dei piedi [L]
- 77.39.99 Altra sezione di altre ossa specificate, escluse quelle facciali, altro
- 77.4 Biopsia dell'osso
- 77.40 Biopsia dell'osso, sede non specificata
- 77.40.0 Dettaglio della sottocategoria 77.40
- 77.40.00 Biopsia dell'osso, sede non specificata, NAS
- 77.40.10 Biopsia dell'osso, sede non specificata, Biopsia percutanea (agobiopsia)
- 77.40.20 Biopsia dell'osso, sede non specificata, Biopsia a cielo aperto
- 77.40.99 Biopsia dell'osso, sede non specificata, altro
- 77.41 Biopsia della scapola, della clavicola, delle coste e dello sterno
- 77.41.0 Dettaglio della sottocategoria 77.41
- 77.41.00 Biopsia della scapola, della clavicola, delle coste e dello sterno, NAS
- 77.41.10 Biopsia della scapola, della clavicola, delle coste e dello sterno, Biopsia percutanea (agobiopsia)
- 77.41.20 Biopsia della scapola, della clavicola, delle coste e dello sterno, Biopsia a cielo aperto
- 77.41.99 Biopsia della scapola, della clavicola, delle coste e dello sterno, altro
- 77.42 Biopsia dell'omero
- 77.42.0 Dettaglio della sottocategoria 77.42
- 77.42.00 Biopsia dell'omero, NAS [L]
- 77.42.10 Biopsia dell'omero, Biopsia percutanea (agobiopsia) [L]
- 77.42.20 Biopsia dell'omero, Biopsia a cielo aperto [L]
- 77.42.99 Biopsia dell'omero, altro [L]
- 77.43 Biopsia del radio e dell'ulna
- 77.43.0 Dettaglio della sottocategoria 77.43
- 77.43.00 Biopsia del radio e dell'ulna, NAS [L]
- 77.43.10 Biopsia del radio e dell'ulna, Biopsia percutanea (agobiopsia) [L]
- 77.43.20 Biopsia del radio e dell'ulna, Biopsia a cielo aperto [L]
- 77.43.99 Biopsia del radio e dell'ulna, altro [L]
- 77.44 Biopsia del carpo e del metacarpo
- 77.44.0 Dettaglio della sottocategoria 77.44
- 77.44.00 Biopsia del carpo e del metacarpo, NAS [L]
- 77.44.10 Biopsia del carpo e del metacarpo, Biopsia percutanea (agobiopsia) [L]
- 77.44.20 Biopsia del carpo e del metacarpo, Biopsia a cielo aperto [L]
- 77.44.99 Biopsia del carpo e del metacarpo, altro [L]
- 77.45 Biopsia del femore
- 77.45.0 Dettaglio della sottocategoria 77.45
- 77.45.00 Biopsia del femore, NAS [L]
- 77.45.10 Biopsia del femore, Biopsia percutanea (agobiopsia) [L]
- 77.45.20 Biopsia del femore, Biopsia a cielo aperto [L]
- 77.45.99 Biopsia del femore, altro [L]
- 77.46 Biopsia della rotula
- 77.46.0 Dettaglio della sottocategoria 77.46
- 77.46.00 Biopsia della rotula, NAS [L]
- 77.46.10 Biopsia della rotula, Biopsia percutanea (agobiopsia) [L]
- 77.46.20 Biopsia della rotula, Biopsia a cielo aperto [L]
- 77.46.99 Biopsia della rotula, altro [L]
- 77.47 Biopsia della tibia e fibula
- 77.47.0 Dettaglio della sottocategoria 77.47
- 77.47.00 Biopsia della tibia e fibula, NAS [L]
- 77.47.10 Biopsia della tibia e fibula, Biopsia percutanea (agobiopsia) [L]
- 77.47.20 Biopsia della tibia e fibula, Biopsia a cielo aperto [L]
- 77.47.99 Biopsia della tibia e fibula, altro [L]
- 77.48 Biopsia del tarso e metatarso
- 77.48.0 Dettaglio della sottocategoria 77.48
- 77.48.00 Biopsia del tarso e metatarso, NAS [L]
- 77.48.10 Biopsia del tarso e metatarso, Biopsia percutanea (agobiopsia) [L]
- 77.48.20 Biopsia del tarso e metatarso, Biopsia a cielo aperto [L]
- 77.48.99 Biopsia del tarso e metatarso, altro [L]
- 77.49 Biopsia di altre ossa specificate, escluse quelle facciali
- Ossa pelviche, falangi (dei piedi e delle mani)
- 77.49.0 Dettaglio della sottocategoria 77.49
- 77.49.00 Biopsia di altre ossa specificate, escluse quelle facciali, NAS
- 77.49.40 Biopsia di altre ossa specificate, escluse quelle facciali, Biopsia di falangi dei piedi, Biopsia percutanea (agobiopsia) [L]
- 77.49.41 Biopsia di altre ossa specificate, escluse quelle facciali, Biopsia di falangi dei piedi, Biopsia a cielo aperto [L]
- 77.49.90 Biopsia di altre ossa specificate, escluse quelle facciali, Biopsia percutanea (agobiopsia)
- 77.49.91 Biopsia di altre ossa specificate, escluse quelle facciali, Biopsia a cielo aperto
- 77.49.99 Biopsia di altre ossa specificate, escluse quelle facciali, altro
- 77.5 Asportazione con correzione di alluce valgo, alluce rigido e altre deformità di dita del piede
- INCL Allungamento tendineo
- Innesto osseo
- Nei codici degli interventi di correzione sono contenute l'osteotomia e la tenotomia delle rispettive falangi.
- Procedura di osteosintesi

- Cod. a.: Innesto tendineo (83.81.-)
- 77.51** **Correzione di alluce valgo e rigido con asportazione di esostosi, correzione dei tessuti molli e osteotomia del primo metatarso [L]**
- 77.52** **Correzione di alluce valgo e rigido con asportazione di esostosi, correzione dei tessuti molli e artrodesi [L]**
INCL Artrodesi dell'articolazione cuneo-metatarsale (procedura di Lapidus)
Nota: In caso di esecuzione di artrodesi è inclusa l'asportazione di osteofiti.
- 77.53** **Correzione di alluce valgo e rigido con altra asportazione di esostosi e correzione dei tessuti molli [L]**
- 77.54** **Asportazione o correzione con osteotomia del quinto metatarso [L]**
- 77.56** **Riparazione di dito del piede a martello [L]**
 Dito a martello: falangectomia (parziale)
 Dito a martello: fusione (artrodesi)
- 77.57** **Riparazione di dito del piede ad artiglio [L]**
 Dito ad artiglio: allungamento tendineo
 Dito ad artiglio: capsulotomia
 Dito ad artiglio: falangectomia (parziale)
 Dito ad artiglio: fusione (artrodesi)
- 77.58** **Altra asportazione, fusione (artrodesi) o riparazione di dita del piede [L]**
 Asportazione, fusione (artrodesi) e riparazione di dita dei piedi con impiego di protesi
 Riparazione di dito sovrapposto
Nota: In caso di esecuzione di artrodesi è inclusa l'asportazione di osteofiti.
- 77.5A** **Altra asportazione di esostosi per alluce valgo e rigido [L]**
- 77.6** **Asportazione e distruzione locale di lesione o di tessuto osseo**
 Cod. a.: Procedure di distruzione (00.99.A-)
ESCL *Biopsia dell'osso (77.40-77.49)*
Omettere il codice - Revisione del moncone di amputazione (84.3-)
Sbrigliamento di frattura composta (79.60-79.69)
- 77.60** **Asportazione e distruzione locale di lesione o tessuto osseo, sede non specificata**
- 77.61** **Asportazione e distruzione locale di lesione o tessuto della scapola, della clavicola, delle coste e dello sterno**
- 77.61.0** **Dettaglio della sottocategoria 77.61**
- 77.61.00** **Asportazione e distruzione locale di lesione o tessuto della scapola, della clavicola, delle coste e dello sterno, NAS**
- 77.61.10** **Asportazione e distruzione locale di lesione o tessuto della scapola e della clavicola [L]**
- 77.61.11** **Asportazione e distruzione locale di lesione o tessuto di una costa [L]**
INCL Sbrigliamento
- 77.61.12** **Asportazione e distruzione locale di lesione o tessuto dello sterno**
INCL Sbrigliamento
- 77.61.20** **Sbrigliamento della scapola e della clavicola [L]**
- 77.61.99** **Asportazione e distruzione locale di lesione o tessuto della scapola, della clavicola, delle coste e dello sterno, altro**
- 77.62** **Asportazione e distruzione locale di lesione o tessuto dell'omero**
- 77.62.0** **Dettaglio della sottocategoria 77.62**
- 77.62.00** **Asportazione e distruzione locale di lesione o tessuto dell'omero, NAS [L]**
- 77.62.20** **Sbrigliamento dell'omero [L]**
- 77.62.99** **Asportazione e distruzione locale di lesione o tessuto dell'omero, altro [L]**
- 77.63** **Asportazione e distruzione locale di lesione o tessuto di radio e ulna**
- 77.63.0** **Dettaglio della sottocategoria 77.63**
- 77.63.00** **Asportazione e distruzione locale di lesione o tessuto di radio e ulna, NAS [L]**
- 77.63.20** **Sbrigliamento di radio e ulna [L]**
- 77.63.99** **Asportazione e distruzione locale di lesione o tessuto di radio e ulna, altro [L]**
- 77.64** **Asportazione e distruzione locale di lesione o tessuto di carpo e metacarpo**
- 77.64.0** **Dettaglio della sottocategoria 77.64**
- 77.64.00** **Asportazione e distruzione locale di lesione o tessuto di carpo e metacarpo, NAS [L]**
- 77.64.20** **Sbrigliamento di carpo e metacarpo [L]**
- 77.64.99** **Asportazione e distruzione locale di lesione o tessuto di carpo e metacarpo, altro [L]**
- 77.65** **Asportazione e distruzione locale di lesione o tessuto del femore**
- 77.65.0** **Dettaglio della sottocategoria 77.65**
- 77.65.00** **Asportazione e distruzione locale di lesione o tessuto del femore, NAS [L]**
- 77.65.20** **Sbrigliamento del femore [L]**
- 77.65.99** **Asportazione e distruzione locale di lesione o tessuto del femore, altro [L]**
- 77.66** **Asportazione e distruzione locale di lesione o tessuto della rotula**
- 77.66.0** **Dettaglio della sottocategoria 77.66**
- 77.66.00** **Asportazione e distruzione locale di lesione o tessuto della rotula, NAS [L]**
- 77.66.20** **Sbrigliamento della rotula [L]**
- 77.66.99** **Asportazione e distruzione locale di lesione o tessuto della rotula, altro [L]**
- 77.67** **Asportazione e distruzione locale di lesione o tessuto di tibia e fibula**
- 77.67.0** **Dettaglio della sottocategoria 77.67**
- 77.67.00** **Asportazione e distruzione locale di lesione o tessuto di tibia e fibula, NAS [L]**
- 77.67.10** **Asportazione e distruzione locale di lesione o tessuto della tibia [L]**
- 77.67.11** **Asportazione e distruzione locale di lesione o tessuto della fibula [L]**
- 77.67.20** **Sbrigliamento della tibia [L]**
- 77.67.21** **Sbrigliamento della fibula [L]**
- 77.67.99** **Asportazione e distruzione locale di lesione o tessuto di tibia e fibula, altro [L]**
- 77.68** **Asportazione e distruzione locale di lesione o tessuto di tarso e metatarso**
- 77.68.0** **Dettaglio della sottocategoria 77.68**
- 77.68.00** **Asportazione e distruzione locale di lesione o tessuto di tarso e metatarso, NAS [L]**
- 77.68.10** **Asportazione e distruzione locale di lesione o tessuto del tarso [L]**

- 77.68.11 **Asportazione e distruzione locale di lesione o tessuto del metatarso [L]**
- 77.68.20 **Sbrigliamento del tarso [L]**
- 77.68.21 **Sbrigliamento del metatarso [L]**
- 77.68.99 **Asportazione e distruzione locale di lesione o tessuto di tarso e metatarso, altro [L]**
- 77.69 **Asportazione e distruzione locale di lesione o tessuto di altre ossa, escluse quelle facciali**
- 77.69.0 **Dettaglio della sottocategoria 77.69**
- 77.69.00 **Asportazione e distruzione locale di lesione o tessuto di altre ossa specificate, escluse quelle facciali, NAS**
- 77.69.10 **Asportazione e distruzione locale di lesione o tessuto delle falangi delle mani [L]**
- 77.69.12 **Asportazione e distruzione locale di lesione o tessuto delle ossa pelviche**
- 77.69.13 **Asportazione e distruzione locale di lesione o tessuto delle falangi dei piedi [L]**
- 77.69.20 **Sbrigliamento di falangi delle mani [L]**
- 77.69.22 **Sbrigliamento delle ossa pelviche**
- 77.69.23 **Sbrigliamento di falangi dei piedi [L]**
- 77.69.99 **Asportazione e distruzione locale di lesione o tessuto di altre ossa specificate, escluse quelle facciali, altro**
- 77.7 **Prelievo di osso per innesto**
- 77.70 **Prelievo di osso per innesto, sede non specificata**
- 77.71 **Prelievo di osso della scapola, della clavicola, delle coste e dello sterno per innesto**
ESCL *Prelievo di cartilagine costale per innesto (34.99.10)*
- 77.72 **Prelievo di osso dell'omero per innesto [L]**
- 77.73 **Prelievo di osso del radio e dell'ulna per innesto [L]**
- 77.74 **Prelievo di osso del carpo e del metacarpo per innesto [L]**
- 77.75 **Prelievo di osso del femore per innesto [L]**
- 77.76 **Prelievo di osso della rotula per innesto [L]**
- 77.77 **Prelievo di osso della tibia e della fibula per innesto [L]**
- 77.78 **Prelievo di osso del tarso e del metatarso per innesto [L]**
- 77.79 **Prelievo di altre ossa specificate per innesto, escluse quelle facciali**
 Ossa pelviche, falangi (dei piedi e delle mani)
- 77.8 **Altra ostectomia parziale**
 Condilectomia
ESCL *Amputazione (84.00-84.19, 84.91)*
Amputazione parziale del dito del piede (84.11)
Amputazione parziale del dito della mano (84.01)
Amputazione parziale del pollice (84.02)
Artrectomia (80.90-80.99)
Asportazione di cartilagine (80.6-, 80.8-, 80.9-)
Asportazione di osso terminale per artrodesi (81.1- - 81.2-)
Asportazione di osso terminale per artroplastica (81.51-81.59, 81.71-81.81, 81.84)
Asportazione di testa del femore nel quadro di sostituzione dell'anca (81.51.- - 81.53)
- 77.80 **Altra ostectomia parziale in sede non specificata**
- 77.81 **Altra ostectomia parziale della scapola, della clavicola, delle coste e dello sterno**
- 77.81.0 **Dettaglio della sottocategoria 77.81**
- 77.81.00 **Altra ostectomia parziale della scapola, della clavicola, delle coste e dello sterno, NAS**
- 77.81.10 **Altra ostectomia parziale della scapola e della clavicola [L]**
- 77.81.11 **Altra ostectomia parziale di una costa [L]**
- 77.81.12 **Altra ostectomia parziale dello sterno**
- 77.81.99 **Altra ostectomia parziale della scapola, della clavicola, delle coste e dello sterno, altro**
- 77.82 **Altra ostectomia parziale dell'omero [L]**
- 77.83 **Altra ostectomia parziale del radio e dell'ulna [L]**
- 77.84 **Altra ostectomia parziale del carpo e del metacarpo [L]**
- 77.85 **Altra ostectomia parziale del femore [L]**
- 77.86 **Altra ostectomia parziale della rotula [L]**
- 77.87 **Altra ostectomia parziale della tibia e della fibula**
- 77.87.0 **Dettaglio della sottocategoria 77.87**
- 77.87.00 **Altra ostectomia parziale della tibia e della fibula, NAS [L]**
- 77.87.10 **Altra ostectomia parziale della tibia [L]**
- 77.87.11 **Altra ostectomia parziale della fibula [L]**
- 77.87.99 **Altra ostectomia parziale della tibia e della fibula, altro [L]**
- 77.88 **Altra ostectomia parziale del tarso e del metatarso [L]**
- 77.89 **Altra ostectomia parziale di altre ossa specificate, escluse quelle facciali**
- 77.89.0 **Dettaglio della sottocategoria 77.89**
- 77.89.00 **Altra ostectomia parziale di altre ossa specificate, escluse quelle facciali, NAS**
- 77.89.10 **Altra ostectomia parziale di falangi delle mani [L]**
- 77.89.30 **Altra ostectomia parziale delle ossa pelviche**
- 77.89.40 **Altra ostectomia parziale di falangi dei piedi [L]**
- 77.89.99 **Altra ostectomia parziale di altre ossa specificate, escluse quelle facciali, altro**
- 77.9 **Ostectomia totale**
ESCL *Amputazione dell'arto inferiore (84.10-84.19)*
Amputazione dell'arto superiore (84.00-84.09)
Amputazione, NAS (84.91)
Omettere il codice - Ostectomia contemporanea ad altro intervento
- 77.90 **Ostectomia totale in sede non specificata**
- 77.91 **Ostectomia totale della scapola, della clavicola, delle coste e dello sterno**
- 77.91.0 **Dettaglio della sottocategoria 77.91**
- 77.91.00 **Ostectomia totale della scapola, della clavicola, delle coste e dello sterno, NAS**
- 77.91.10 **Ostectomia totale della scapola e della clavicola [L]**
- Omettere il codice - Osteotomia contemporanea ad altri interventi*
Omettere il codice - Resezione di coste contemporanea a intervento sul torace
Ostectomia per alluce valgo e alluce rigido (77.5-)

77.91.11	Ostectomia totale di una costa [L]		
77.91.12	Ostectomia totale di una costa cervicale [L]		
77.91.13	Ostectomia totale dello sterno		
77.91.99	Ostectomia totale della scapola, della clavicola, delle coste e dello sterno, altro		
77.92	Ostectomia totale dell'omero [L]		
77.93	Ostectomia totale del radio e dell'ulna [L]		
77.94	Ostectomia totale del carpo e del metacarpo [L]		
77.95	Ostectomia totale del femore [L]		
77.96	Ostectomia totale della rotula [L]		
77.97	Ostectomia totale della tibia e della fibula		
77.97.0	Dettaglio della sottocategoria 77.97		
77.97.00	Ostectomia totale della tibia e della fibula, NAS [L]		
77.97.10	Ostectomia totale della tibia [L]		
77.97.11	Ostectomia totale della fibula [L]		
77.97.99	Ostectomia totale della tibia e della fibula, altro [L]		
77.98	Ostectomia totale del tarso e del metatarso		
77.98.0	Dettaglio della sottocategoria 77.98		
77.98.00	Ostectomia totale del tarso e del metatarso, NAS [L]		
77.98.10	Ostectomia totale del tarso [L]		
77.98.11	Ostectomia totale del metatarso [L]		
77.98.99	Ostectomia totale del tarso e del metatarso, altro [L]		
77.99	Ostectomia totale di altre ossa specificate, escluse quelle facciali		
77.99.0	Dettaglio della sottocategoria 77.99		
77.99.00	Ostectomia totale di altre ossa specificate, escluse quelle facciali, NAS		
77.99.10	Ostectomia totale di falangi delle mani [L]		
77.99.30	Ostectomia totale di ossa pelviche		
77.99.40	Ostectomia totale di falangi dei piedi [L]		
77.99.99	Ostectomia totale di altre ossa specificate, escluse quelle facciali, altro		
78	Altri interventi sulle ossa ad eccezione di quelle facciali		
Cod. a.:	In caso di intervento su mani o piedi - Interventi in un solo tempo operatorio su mani o piedi (00.9C.-)		
ESCL	<i>Interventi su ossa e articolazioni della colonna vertebrale (7A.-)</i>		
	<i>Interventi sui seni paranasali (22.00-22.9)</i>		
	<i>Interventi sul cranio (01.01-02.99)</i>		
	<i>Interventi sul naso (21.00-21.99)</i>		
78.0	Innesto e trasposizione ossei		
	Innesto con prelievo in sede di trapianto osseo (rimozione di osso o tessuto sclerotico, fibroso o necrotico)		
Cod. a.:	Il prelievo dell'innesto autologo va codificato separatamente solo se effettuato in altra sede - Prelievo di osso per innesto (77.7-)		
	Osteosintesi con materiale specifico (84.A2.-)		
ESCL	<i>Interventi di allungamento delle ossa degli arti (78.3-)</i>		
Nota:	Non indicare questo codice per occlusione o riempimento di difetti ossei iatrogeni (incl. cavità midollari) tramite tessuto locale.		
		Per l'innesto di matrice ossea umana demineralizzata può essere utilizzato il corrispondente codice allogenic.	
78.00	Innesto e trasposizione ossei, sede non specificata		
78.01	Innesto e trasposizione ossei della scapola e della clavicola		
ESCL	<i>Innesto e trasposizione ossei della parete toracica (34.77)</i>		
78.01.0	Dettaglio della sottocategoria 78.01		
78.01.00	Innesto e trasposizione ossei della scapola e della clavicola, NAS [L]		
78.01.09	Innesto e trasposizione ossei della scapola e della clavicola, altro [L]		
78.01.10	Innesto osseo della scapola e della clavicola, con peduncolo vascolare con anastomosi microvascolare [L]		
78.01.11	Innesto osseo della scapola e della clavicola, con peduncolo vascolare senza anastomosi microvascolare [L]		Trasposizione ossea della scapola e della clavicola, con peduncolo vascolare
78.01.13	Innesto osteocondrale della scapola e della clavicola, autogeno e allogenic [L]		
78.01.14	Innesto osseo della scapola e della clavicola, autogeno, spongiosa e innesto corticospongioso [L]		
78.01.15	Innesto osseo della scapola e della clavicola, allogenic o xenogenic, spongiosa e innesto corticospongioso [L]		
78.01.18	Innesto osseo della scapola e della clavicola, allogenic o xenogenic, ossa lunghe [L]		
78.02	Innesto e trasposizione ossei dell'omero		
78.02.0	Dettaglio della sottocategoria 78.02		
78.02.00	Innesto e trasposizione ossei dell'omero, NAS [L]		
78.02.09	Innesto e trasposizione ossei dell'omero, altro [L]		
78.02.10	Innesto osseo dell'omero, con peduncolo vascolare con anastomosi microvascolare [L]		
78.02.11	Innesto osseo dell'omero, con peduncolo vascolare senza anastomosi microvascolare [L]		Trasposizione ossea dell'omero, con peduncolo vascolare
78.02.13	Innesto osteocondrale dell'omero, autogeno e allogenic [L]		
78.02.15	Innesto osseo dell'omero, autogeno, spongiosa e innesto corticospongioso [L]		
78.02.16	Innesto osseo dell'omero, allogenic o xenogenic, spongiosa e innesto corticospongioso [L]		
78.02.17	Innesto osseo dell'omero, allogenic o xenogenic, ossa lunghe [L]		
78.03	Innesto e trasposizione ossei del radio e dell'ulna		
78.03.0	Dettaglio della sottocategoria 78.03		
78.03.00	Innesto e trasposizione ossei del radio e dell'ulna, NAS [L]		
78.03.09	Innesto e trasposizione ossei del radio e dell'ulna, altro [L]		
78.03.10	Innesto osseo del radio e dell'ulna, con peduncolo vascolare con anastomosi microvascolare [L]		

- 78.03.11 **Innesto osseo del radio e dell'ulna, con peduncolo vascolare senza anastomosi microvascolare [L]**
Trasposizione ossea del radio e dell'ulna, con peduncolo vascolare
- 78.03.13 **Innesto osteocondrale del radio e dell'ulna, autogeno e allogenico [L]**
- 78.03.14 **Innesto osseo del radio e dell'ulna, autogeno, spongiosa e innesto corticospongioso [L]**
- 78.03.15 **Innesto osseo del radio e dell'ulna, allogenico o xenogenico, spongiosa e innesto corticospongioso [L]**
- 78.03.16 **Innesto osseo del radio e dell'ulna, allogenico o xenogenico, ossa lunghe [L]**
- 78.04 **Innesto e trasposizione ossei del carpo e del metacarpo**
- 78.04.0 **Dettaglio della sottocategoria 78.04**
- 78.04.00 **Innesto e trasposizione ossei del carpo e del metacarpo, NAS [L]**
- 78.04.09 **Innesto e trasposizione ossei del carpo e del metacarpo, altro [L]**
- 78.04.10 **Innesto osseo del carpo e del metacarpo, con peduncolo vascolare con anastomosi microvascolare [L]**
- 78.04.11 **Innesto osseo del carpo e del metacarpo, con peduncolo vascolare senza anastomosi microvascolare [L]**
Trasposizione ossea del carpo e del metacarpo, con peduncolo vascolare
- 78.04.13 **Innesto osteocondrale del carpo e del metacarpo, autogeno e allogenico [L]**
- 78.04.14 **Innesto osseo del carpo e del metacarpo, autogeno, spongiosa e innesto corticospongioso [L]**
- 78.04.15 **Innesto osseo del carpo e del metacarpo, allogenico o xenogenico, spongiosa e innesto corticospongioso [L]**
- 78.04.16 **Innesto osseo del carpo e del metacarpo, allogenico o xenogenico, ossa lunghe [L]**
- 78.05 **Innesto e trasposizione ossei del femore**
- 78.05.0 **Dettaglio della sottocategoria 78.05**
- 78.05.00 **Innesto e trasposizione ossei del femore, NAS [L]**
- 78.05.09 **Innesto e trasposizione ossei del femore, altro [L]**
- 78.05.10 **Innesto osseo del femore, con peduncolo vascolare con anastomosi microvascolare [L]**
- 78.05.11 **Innesto osseo del femore, con peduncolo vascolare senza anastomosi microvascolare [L]**
Trasposizione ossea del femore, con peduncolo vascolare
- 78.05.13 **Innesto osteocondrale del femore, autogeno e allogenico [L]**
- 78.05.14 **Innesto osseo del femore, autogeno, spongiosa e innesto corticospongioso [L]**
- 78.05.15 **Innesto osseo del femore, allogenico o xenogenico, spongiosa e innesto corticospongioso [L]**
- 78.05.16 **Innesto osseo del femore, allogenico o xenogenico, ossa lunghe [L]**
- 78.06 **Innesto e trasposizione ossei della rotula**
- 78.06.0 **Dettaglio della sottocategoria 78.06**
- 78.06.00 **Innesto e trasposizione ossei della rotula, NAS [L]**
- 78.06.09 **Innesto e trasposizione ossei della rotula, altro [L]**
- 78.06.10 **Innesto osseo della rotula, con peduncolo vascolare con anastomosi microvascolare [L]**
- 78.06.13 **Innesto osseo della rotula, autogeno, spongiosa e innesto corticospongioso [L]**
- 78.06.14 **Innesto osseo della rotula, allogenico o xenogenico, spongiosa e innesto corticospongioso [L]**
- 78.06.15 **Innesto osseo della rotula, allogenico o xenogenico, ossa lunghe [L]**
- 78.06.20 **Innesto osseo della rotula, con peduncolo vascolare, senza anastomosi microvascolare [L]**
Trasposizione ossea della rotula, con peduncolo vascolare
- 78.07 **Innesto e trasposizione ossei della tibia e fibula**
- 78.07.0 **Dettaglio della sottocategoria 78.07**
- 78.07.00 **Innesto e trasposizione ossei della tibia e fibula, NAS [L]**
- 78.07.09 **Innesto e trasposizione ossei della tibia e fibula, altro [L]**
- 78.07.1 **Innesto e trasposizione ossei della tibia**
- 78.07.10 **Innesto osseo della tibia, con peduncolo vascolare con anastomosi microvascolare [L]**
- 78.07.11 **Innesto osseo della tibia, con peduncolo vascolare senza anastomosi microvascolare [L]**
Trasposizione ossea della tibia, con peduncolo vascolare
- 78.07.13 **Innesto osteocondrale della tibia, autogeno e allogenico [L]**
- 78.07.14 **Innesto osseo della tibia, autogeno, spongiosa e innesto corticospongioso [L]**
- 78.07.15 **Innesto osseo della tibia, allogenico o xenogenico, spongiosa e innesto corticospongioso [L]**
- 78.07.16 **Innesto osseo della tibia, allogenico o xenogenico, ossa lunghe [L]**
- 78.07.2 **Innesto e trasposizione ossei della fibula**
- 78.07.20 **Innesto osseo della fibula, con peduncolo vascolare con anastomosi microvascolare [L]**
- 78.07.21 **Innesto osseo della fibula, con peduncolo vascolare senza anastomosi microvascolare [L]**
Trasposizione ossea della fibula, con peduncolo vascolare
- 78.07.23 **Innesto osteocondrale della fibula, autogeno e allogenico [L]**
- 78.07.24 **Innesto osseo della fibula, autogeno, spongiosa e innesto corticospongioso [L]**
- 78.07.25 **Innesto osseo della fibula, allogenico o xenogenico, spongiosa e innesto corticospongioso [L]**
- 78.07.26 **Innesto osseo della fibula, allogenico o xenogenico, ossa lunghe [L]**
- 78.08 **Innesto e trasposizione ossei del tarso e del metatarso**
- 78.08.0 **Dettaglio della sottocategoria 78.08**
- 78.08.00 **Innesto e trasposizione ossei del tarso e del metatarso, NAS [L]**
- 78.08.09 **Innesto e trasposizione ossei del tarso e del metatarso, altro [L]**

- 78.08.10 **Innesto osseo del tarso e del metatarso, con peduncolo vascolare con anastomosi microvascolare [L]**
- 78.08.11 **Innesto osseo del tarso e del metatarso, con peduncolo vascolare senza anastomosi microvascolare [L]**
Trasposizione ossea del tarso e del metatarso, con peduncolo vascolare
- 78.08.13 **Innesto osteocondrale del tarso e del metatarso, autogeno e allogenico [L]**
- 78.08.14 **Innesto osseo del tarso e del metatarso, autogeno, spongiosa e innesto corticospongioso [L]**
- 78.08.15 **Innesto osseo del tarso e del metatarso, allogenico o xenogenico, spongiosa e innesto corticospongioso [L]**
- 78.08.16 **Innesto osseo del tarso e del metatarso, allogenico o xenogenico, ossa lunghe [L]**
- 78.09 **Innesto e trasposizione ossei di altre ossa specificate, escluse quelle facciali**
- 78.09.0 **Dettaglio della sottocategoria 78.09**
- 78.09.00 **Innesto e trasposizione ossei di altre ossa specificate, escluse quelle facciali, NAS**
- 78.09.1 **Innesto e trasposizione ossei di falangi delle mani**
- 78.09.10 **Innesto osseo di falangi delle mani, con peduncolo vascolare con anastomosi microvascolare [L]**
- 78.09.11 **Innesto osseo di falangi delle mani, con peduncolo vascolare senza anastomosi microvascolare [L]**
Trasposizione ossea di falangi delle mani, con peduncolo vascolare
- 78.09.13 **Innesto osteocondrale di falangi delle mani, autogeno e allogenico [L]**
- 78.09.14 **Innesto osseo di falangi delle mani, autogeno, spongiosa e innesto corticospongioso [L]**
- 78.09.15 **Innesto osseo di falangi delle mani, allogenico o xenogenico, spongiosa e innesto corticospongioso [L]**
- 78.09.16 **Innesto osseo di falangi delle mani, allogenico o xenogenico, ossa lunghe [L]**
- 78.09.19 **Innesto e trasposizione ossei di falangi delle mani, altro [L]**
- 78.09.3 **Innesto e trasposizione ossei delle ossa pelviche**
- 78.09.30 **Innesto osseo delle ossa pelviche, con peduncolo vascolare con anastomosi microvascolare**
- 78.09.31 **Innesto osseo delle ossa pelviche, con peduncolo vascolare senza anastomosi microvascolare**
Trasposizione ossea delle ossa pelviche, con peduncolo vascolare
- 78.09.33 **Innesto osteocondrale delle ossa pelviche, autogeno e allogenico**
- 78.09.34 **Innesto osseo delle ossa pelviche, autogeno, spongiosa e innesto corticospongioso**
- 78.09.35 **Innesto osseo delle ossa pelviche, allogenico o xenogenico, spongiosa e innesto corticospongioso**
- 78.09.36 **Innesto osseo delle ossa pelviche, allogenico o xenogenico, ossa lunghe**
- 78.09.39 **Innesto e trasposizione ossei delle ossa pelviche, altro**
- 78.09.4 **Innesto e trasposizione ossei di falangi dei piedi**
- 78.09.40 **Innesto osseo di falangi dei piedi, con peduncolo vascolare con anastomosi microvascolare [L]**
- 78.09.41 **Innesto osseo di falangi dei piedi, con peduncolo vascolare senza anastomosi microvascolare [L]**
Trasposizione ossea di falangi dei piedi, con peduncolo vascolare
- 78.09.42 **Innesto osteocondrale di falangi dei piedi, autogeno e allogenico [L]**
- 78.09.43 **Innesto osseo di falangi dei piedi, autogeno, spongiosa e innesto corticospongioso [L]**
- 78.09.44 **Innesto osseo di falangi dei piedi, allogenico o xenogenico, spongiosa e innesto corticospongioso [L]**
- 78.09.45 **Innesto osseo di falangi dei piedi, allogenico o xenogenico, ossa lunghe [L]**
- 78.09.49 **Innesto e trasposizione ossei di falangi dei piedi, altro [L]**
- 78.09.9 **Innesto e trasposizione ossei di altre ossa specificate, escluse quelle facciali**
- 78.09.90 **Innesto osseo di altre ossa specificate, escluse quelle facciali, con peduncolo vascolare con anastomosi microvascolare**
- 78.09.91 **Innesto osseo di altre ossa specificate, escluse quelle facciali, con peduncolo vascolare senza anastomosi microvascolare**
- 78.09.93 **Innesto osteocondrale di altre ossa specificate, escluse quelle facciali, autogeno e allogenico**
- 78.09.94 **Innesto osseo di altre ossa specificate, escluse quelle facciali, autogeno, spongiosa e innesto corticospongioso**
- 78.09.95 **Innesto osseo di altre ossa specificate, escluse quelle facciali, allogenico o xenogenico, spongiosa e innesto corticospongioso**
- 78.09.96 **Innesto osseo di altre ossa specificate, escluse quelle facciali, allogenico o xenogenico, ossa lunghe**
- 78.09.99 **Innesto e trasposizione ossei di altre ossa specificate, escluse quelle facciali, altro**
- 78.1 **Applicazione di fissatore esterno (Incl. Riduzione di frattura)**
Fissatore con inserzione di chiodi, fili, viti nell'osso
Qualora non esistesse un codice combinato, v. codificare anche
Cod. a.: Ogni tipo di dispositivo di fissazione, se noto (84.71-84.73)
ESCL. Altre immobilizzazioni, pressioni e cure a ferite (93.51-93.59)
- 78.10 **Applicazione di fissatore esterno, NAS**
- 78.11 **Applicazione di fissatore esterno della scapola, della clavicola, delle coste e dello sterno (Incl. Riduzione di frattura)**
- 78.11.0 **Dettaglio della sottocategoria 78.11**
- 78.11.00 **Applicazione di fissatore esterno della scapola, della clavicola, delle coste e dello sterno (Incl. Riduzione di frattura), NAS**
- 78.11.10 **Riduzione chiusa di frattura della scapola e della clavicola con fissatore esterno [L]**
- 78.11.11 **Riduzione aperta di frattura semplice della scapola e della clavicola con fissatore esterno [L]**

78.11.12	Riduzione aperta di frattura pluriframmentaria della scapola e della clavicola con fissatore esterno [L]	78.15.30	Riduzione chiusa di frattura del femore distale con fissatore esterno [L]
78.11.20	Riduzione chiusa di frattura delle coste e dello sterno con fissatore esterno	78.15.31	Riduzione aperta di frattura del femore distale con fissatore esterno [L]
78.11.21	Riduzione aperta di frattura delle coste e dello sterno con fissatore esterno	78.15.40	Riduzione chiusa di altra frattura del femore con fissatore esterno [L]
78.11.99	Applicazione di fissatore esterno della scapola, della clavicola, delle coste e dello sterno (Incl. Riduzione di frattura), altro	78.15.99	Applicazione di fissatore esterno del femore (Incl. Riduzione di frattura), altro [L]
78.12	Applicazione di fissatore esterno dell'omero (Incl. Riduzione di frattura)	78.16	Applicazione di fissatore esterno della rotula (Incl. Riduzione di frattura)
78.12.0	Dettaglio della sottocategoria 78.12	78.16.0	Dettaglio della sottocategoria 78.16
78.12.00	Applicazione di fissatore esterno dell'omero (Incl. Riduzione di frattura), NAS [L]	78.16.00	Applicazione di fissatore esterno della rotula (Incl. Riduzione di frattura), NAS [L]
78.12.10	Riduzione chiusa di frattura dell'omero prossimale con fissatore esterno [L]	78.16.10	Riduzione chiusa di frattura della rotula con fissatore esterno [L]
78.12.11	Riduzione aperta di frattura dell'omero prossimale con fissatore esterno [L]	78.16.11	Riduzione aperta di frattura della rotula con fissatore esterno [L]
78.12.90	Riduzione chiusa di altra frattura dell'omero con fissatore esterno [L]	78.16.99	Applicazione di fissatore esterno della rotula (Incl. Riduzione di frattura), altro [L]
78.12.91	Riduzione aperta di altra frattura dell'omero con fissatore esterno [L]	78.17	Applicazione di fissatore esterno della tibia e della fibula (Incl. Riduzione di frattura)
78.12.99	Applicazione di fissatore esterno dell'omero (Incl. Riduzione di frattura), altro [L]	78.17.0	Dettaglio della sottocategoria 78.17
78.13	Applicazione di fissatore esterno del radio e dell'ulna (Incl. Riduzione di frattura)	78.17.00	Applicazione di fissatore esterno della tibia e della fibula (Incl. Riduzione di frattura), NAS [L]
78.13.0	Dettaglio della sottocategoria 78.13	78.17.10	Riduzione chiusa di frattura della tibia prossimale con fissatore esterno [L]
78.13.00	Applicazione di fissatore esterno del radio (Incl. Riduzione di frattura), NAS [L]	78.17.11	Riduzione aperta di frattura semplice della tibia prossimale con fissatore esterno [L]
78.13.10	Riduzione chiusa di frattura del radio distale con fissatore esterno [L]	78.17.12	Riduzione aperta di frattura pluriframmentaria della tibia prossimale con fissatore esterno [L]
78.13.11	Riduzione chiusa di altra frattura del radio con fissatore esterno [L]	78.17.13	Riduzione aperta di frattura semplice della diafisi tibiale con fissatore esterno [L]
78.13.12	Riduzione aperta di frattura del radio distale con fissatore esterno [L]	78.17.14	Riduzione aperta di frattura semplice della tibia distale con fissatore esterno [L]
78.13.13	Riduzione aperta di altra frattura del radio con fissatore esterno [L]	78.17.15	Riduzione chiusa di altra frattura della tibia con fissatore esterno [L]
78.13.20	Riduzione chiusa di frattura dell'ulna con fissatore esterno [L]	78.17.16	Riduzione aperta di frattura pluriframmentaria di altre parti della tibia con fissatore esterno [L]
78.13.99	Applicazione di fissatore esterno del radio e dell'ulna (Incl. Riduzione di frattura), altro [L]	78.17.20	Riduzione aperta di frattura semplice della fibula prossimale con fissatore esterno [L]
78.14	Applicazione di fissatore esterno di carpo e metacarpo (Incl. Riduzione di frattura)	78.17.21	Riduzione aperta di frattura pluriframmentaria della fibula prossimale con fissatore esterno [L]
78.14.0	Dettaglio della sottocategoria 78.14	78.17.22	Riduzione aperta di frattura semplice della diafisi della fibula con fissatore esterno [L]
78.14.00	Applicazione di fissatore esterno di carpo e metacarpo (Incl. Riduzione di frattura), NAS [L]	78.17.23	Riduzione aperta di frattura pluriframmentaria della diafisi della fibula con fissatore esterno [L]
78.14.10	Riduzione chiusa di frattura di carpo e metacarpo con fissatore esterno [L]	78.17.24	Riduzione chiusa di frattura della fibula distale con fissatore esterno [L]
78.14.11	Riduzione aperta di frattura di carpo e metacarpo con fissatore esterno [L]	78.17.25	Riduzione aperta di frattura semplice della fibula distale con fissatore esterno [L]
78.14.99	Applicazione di fissatore esterno di carpo e metacarpo (Incl. Riduzione di frattura), altro [L]	78.17.26	Riduzione aperta di frattura pluriframmentaria della fibula distale con fissatore esterno [L]
78.15	Applicazione di fissatore esterno del femore (Incl. Riduzione di frattura)	78.17.27	Riduzione chiusa di altra frattura della fibula con fissatore esterno [L]
78.15.0	Dettaglio della sottocategoria 78.15	78.17.99	Applicazione di fissatore esterno della tibia e della fibula (Incl. Riduzione di frattura), altro [L]
78.15.00	Applicazione di fissatore esterno del femore (Incl. Riduzione di frattura), NAS [L]	78.18	Applicazione di fissatore esterno di tarso e metatarso (Incl. Riduzione di frattura)
78.15.10	Riduzione aperta di frattura del collo femorale e del femore prossimale con fissatore esterno [L]	78.18.0	Dettaglio della sottocategoria 78.18
78.15.20	Riduzione aperta di frattura della diafisi femorale con fissatore esterno [L]	78.18.00	Applicazione di fissatore esterno di tarso e metatarso (Incl. Riduzione di frattura), NAS [L]

- 78.18.10 Riduzione chiusa di frattura del calcagno con fissatore esterno [L]
- 78.18.11 Riduzione chiusa di frattura di altre ossa tarsali e metatarsali con fissatore esterno [L]
- 78.18.12 Riduzione aperta di frattura semplice di altre ossa tarsali e metatarsali con fissatore esterno [L]
- 78.18.13 Riduzione aperta di frattura del calcagno e del talo con fissatore esterno [L]
- 78.18.14 Riduzione aperta di frattura pluriframmentaria di altre ossa tarsali con fissatore esterno [L]
- 78.18.15 Riduzione aperta di frattura pluriframmentaria del metatarso con fissatore esterno [L]
- 78.18.99 Applicazione di fissatore esterno di tarso e metatarso (Incl. Riduzione di frattura), altro [L]
- 78.19 Applicazione di fissatore esterno di altre ossa specificate, escluse quelle facciali (Incl. Riduzione di frattura)
- 78.19.0 Dettaglio della sottocategoria 78.19
- 78.19.00 Applicazione di fissatore esterno di altre ossa specificate, escluse quelle facciali (Incl. Riduzione di frattura), NAS
- 78.19.1 Riduzione di frattura di falangi delle mani con fissatore esterno
- 78.19.10 Riduzione chiusa di frattura di falangi delle mani con fissatore esterno [L]
- 78.19.11 Riduzione aperta di frattura di falangi delle mani con fissatore esterno [L]
- 78.19.2 Riduzione di frattura delle ossa pelviche con fissatore esterno
- 78.19.20 Riduzione chiusa di frattura delle ossa pelviche con fissatore esterno
- 78.19.21 Riduzione aperta di frattura dell'acetabolo mediante fissazione / transfissazione con fissatore esterno [L]
- 78.19.22 Riduzione aperta di frattura di altre parti delle ossa pelviche con fissatore esterno
- 78.19.3 Riduzione di frattura di falangi dei piedi con fissatore esterno
- 78.19.30 Riduzione chiusa di frattura di falangi dei piedi con fissatore esterno [L]
- 78.19.31 Riduzione aperta di frattura di falangi dei piedi con fissatore esterno [L]
- 78.19.9 Riduzione di frattura di altre ossa specificate con fissatore esterno
- 78.19.90 Riduzione chiusa di frattura di altre ossa specificate con fissatore esterno
- 78.19.91 Riduzione aperta di frattura di altre ossa specificate con fissatore esterno
- 78.19.99 Applicazione di fissatore esterno di altre ossa specificate, escluse quelle facciali (Incl. Riduzione di frattura), altro
- 78.2 Osteotomia d'accorciamento
- Epifisiodesi aperta
- Epifisiodesi mediante graffatura
- Epifisiodesi percutanea
- Resezione
- Cod. a.: Osteosintesi con materiale specifico (84.A2.-)
- ESCL** *Altra sezione dell'osso [osteotomia] (77.3-)*
- Osteotomia cuneiforme (77.2-)*
- 78.20 Osteotomia d'accorciamento, NAS
- 78.21 Accorciamento di scapola e clavicola
- 78.21.0 Dettaglio della sottocategoria 78.21
- 78.21.00 Accorciamento di scapola e clavicola, NAS [L]
- 78.21.10 Epifisiodesi temporanea di scapola e clavicola [L]
- 78.21.11 Epifisiodesi permanente di scapola e clavicola [L]
- 78.21.12 Epifisiolisi terapeutica di scapola e clavicola [L]
- 78.21.99 Accorciamento di scapola e clavicola, altro [L]
- 78.22 Accorciamento dell'omero
- 78.22.0 Dettaglio della sottocategoria 78.22
- 78.22.00 Accorciamento dell'omero, NAS [L]
- 78.22.10 Epifisiodesi temporanea dell'omero [L]
- 78.22.11 Epifisiodesi permanente dell'omero [L]
- 78.22.12 Epifisiolisi terapeutica dell'omero [L]
- 78.22.99 Accorciamento dell'omero, altro [L]
- 78.23 Accorciamento di radio e ulna
- 78.23.0 Dettaglio della sottocategoria 78.23
- 78.23.00 Accorciamento di radio e ulna, NAS [L]
- 78.23.10 Epifisiodesi temporanea di radio e ulna [L]
- 78.23.11 Epifisiodesi permanente di radio e ulna [L]
- 78.23.12 Epifisiolisi terapeutica di radio e ulna [L]
- 78.23.99 Accorciamento di radio e ulna, altro [L]
- 78.24 Accorciamento di carpo e metacarpo
- 78.24.0 Dettaglio della sottocategoria 78.24
- 78.24.00 Accorciamento di carpo e metacarpo, NAS [L]
- 78.24.10 Epifisiodesi temporanea di carpo e metacarpo [L]
- 78.24.11 Epifisiodesi permanente di carpo e metacarpo [L]
- 78.24.12 Epifisiolisi terapeutica di carpo e metacarpo [L]
- 78.24.99 Accorciamento di carpo e metacarpo, altro [L]
- 78.25 Accorciamento del femore
- 78.25.0 Dettaglio della sottocategoria 78.25
- 78.25.00 Accorciamento del femore, NAS [L]
- 78.25.10 Epifisiodesi temporanea del collo femorale [L]
- 78.25.11 Epifisiodesi permanente del collo femorale [L]
- 78.25.12 Epifisiolisi terapeutica del collo femorale [L]
- 78.25.19 Altro accorciamento del collo femorale [L]
- 78.25.20 Epifisiodesi temporanea di altre parti del femore [L]
- 78.25.21 Epifisiodesi permanente di altre parti del femore [L]
- 78.25.22 Epifisiolisi terapeutica di altre parti del femore [L]
- 78.25.99 Accorciamento del femore, altro [L]
- 78.27 Accorciamento di tibia e fibula
- 78.27.0 Dettaglio della sottocategoria 78.27
- 78.27.00 Accorciamento di tibia e fibula, NAS [L]
- 78.27.10 Epifisiodesi temporanea della tibia [L]
- 78.27.11 Epifisiodesi permanente della tibia [L]
- 78.27.12 Epifisiolisi terapeutica della tibia [L]
- 78.27.19 Altro accorciamento della tibia [L]
- 78.27.20 Epifisiodesi temporanea della fibula [L]
- 78.27.21 Epifisiodesi permanente della fibula [L]
- 78.27.22 Epifisiolisi terapeutica della fibula [L]

- 78.27.29 Altro accorciamento della fibula [L]
 78.27.99 Accorciamento di tibia e fibula, altro [L]
- 78.28 Accorciamento di tarso e metatarso
 78.28.0 Dettaglio della sottocategoria 78.28
 78.28.00 Accorciamento di tarso e metatarso, NAS [L]
 78.28.10 Epifisiodesi temporanea di tarso e metatarso [L]
 78.28.11 Epifisiodesi permanente di tarso e metatarso [L]
 78.28.12 Epifisiolisi terapeutica di tarso e metatarso [L]
 78.28.20 Altro accorciamento del calcagno [L]
 78.28.21 Altro accorciamento di altre ossa tarsali [L]
 78.28.22 Altro accorciamento del metatarso [L]
 Operazione secondo Helal
 78.28.99 Accorciamento di tarso e metatarso, altro [L]
- 78.29 Accorciamento di altre ossa specificate, escluse quelle facciali
 78.29.0 Dettaglio della sottocategoria 78.29
 78.29.00 Accorciamento di altre ossa specificate, escluse quelle facciali, NAS
 78.29.10 Epifisiodesi temporanea di falangi delle mani [L]
 78.29.11 Epifisiodesi permanente di falangi delle mani [L]
 78.29.12 Epifisiolisi terapeutica di falangi delle mani [L]
 78.29.19 Altro accorciamento di falangi delle mani [L]
 78.29.30 Epifisiodesi temporanea di ossa pelviche
 78.29.31 Epifisiodesi permanente di ossa pelviche
 78.29.32 Epifisiolisi terapeutica di ossa pelviche
 78.29.39 Altro accorciamento di ossa pelviche
 78.29.40 Epifisiodesi temporanea di falangi dei piedi [L]
 78.29.41 Epifisiodesi permanente di falangi dei piedi [L]
 78.29.42 Epifisiolisi terapeutica di falangi dei piedi [L]
 78.29.49 Altro accorciamento di falangi dei piedi [L]
 78.29.90 Epifisiodesi temporanea di altre ossa specificate, escluse quelle facciali
 78.29.91 Epifisiodesi permanente di altre ossa specificate, escluse quelle facciali
 78.29.92 Epifisiolisi terapeutica di altre ossa specificate, escluse quelle facciali
 78.29.99 Accorciamento di altre ossa specificate, escluse quelle facciali, altro
- 78.3 Interventi di allungamento delle ossa degli arti
 Innesto osseo con o senza fissazione interna o osteotomia
 Trazione tecnica con o senza corticotomia
 Cod. a.: Impianto di dispositivo interno di allungamento di ossa degli arti con trazione cinetica (84.53.-)
 Osteosintesi con materiale specifico (84.A2.-)
ESCL. *Altra sezione dell'osso [osteotomia] (77.3-)*
Osteotomia cuneiforme (77.2-)
- 78.30 Allungamento delle ossa degli arti, sede non specificata
 78.31 Allungamento di scapola e clavicola [L]
 78.32 Allungamento dell'omero [L]
 78.33 Allungamento di radio e ulna [L]
 78.34 Allungamento di carpo e metacarpo [L]
 78.35 Allungamento del femore
 78.35.0 Dettaglio della sottocategoria 78.35
 78.35.00 Allungamento del femore, NAS [L]
- 78.35.10 Allungamento del collo femorale [L]
 78.35.19 Allungamento di altre parti del femore [L]
 78.35.99 Allungamento del femore, altro [L]
- 78.37 Allungamento di tibia e fibula [L]
 78.38 Allungamento di tarso e metatarso
 78.38.0 Dettaglio della sottocategoria 78.38
 78.38.00 Allungamento di tarso e metatarso, NAS [L]
 78.38.10 Allungamento del calcagno [L]
 78.38.19 Allungamento di altre ossa tarsali [L]
 78.38.20 Allungamento del metatarso [L]
 78.38.99 Allungamento di tarso e metatarso, altro [L]
- 78.39 Allungamento di altre ossa specificate, escluse quelle facciali
 Altra localizzazione specificata, escluse le ossa facciali
 78.39.0 Dettaglio della sottocategoria 78.39
 78.39.00 Allungamento di altre ossa specificate, escluse quelle facciali, NAS
 78.39.10 Allungamento di falangi delle mani [L]
 78.39.20 Allungamento di ossa pelviche
 78.39.30 Allungamento di falangi dei piedi [L]
 78.39.99 Allungamento di altre ossa specificate, escluse quelle facciali, altro
- 78.4 Altri interventi di riparazione o plastica su osso
ESCL. *Altra sezione dell'osso [osteotomia] (77.3-)*
Applicazione di fissatore esterno (78.10-78.19)
Interventi di allungamento delle ossa degli arti (78.3-)
Osteotomia d'accorciamento (78.2-)
Ricostruzione del pollice (82.61-82.69)
Riparazione con innesto osseo (78.00-78.09)
Riparazione di deformità del torace (34.74)
- 78.40 Altri interventi di riparazione o plastica su osso in sede non specificata
 78.41 Altri interventi di riparazione o plastica su scapola, della clavicola, delle coste e dello sterno
 78.41.0 Dettaglio della sottocategoria 78.41
 78.41.00 Altri interventi di riparazione o plastica su scapola, clavicola, coste e sterno, NAS
 78.41.10 Altri interventi di riparazione o plastica su scapola e clavicola [L]
 78.41.20 Altri interventi di riparazione o plastica su coste e sterno
 78.41.30 Altri interventi di riparazione o plastica su scapola, clavicola, coste e sterno, impianto di protesi verticali espandibili in titanio [VEPTR]
 78.41.99 Altri interventi di riparazione o plastica su scapola, clavicola, coste e sterno, altro
- 78.42 Altri interventi di riparazione o plastica sull'omero [L]
 78.43 Altri interventi di riparazione o plastica su radio e ulna [L]
 78.44 Altri interventi di riparazione o plastica su carpo e metacarpo [L]
 78.45 Altri interventi di riparazione o plastica sul femore [L]
 78.46 Altri interventi di riparazione o plastica sulla rotula [L]
 78.47 Altri interventi di riparazione o plastica su tibia e fibula
 78.47.0 Dettaglio della sottocategoria 78.47

- 78.47.00 Altri interventi di riparazione o plastica su tibia e fibula, NAS [L]
- 78.47.10 Altri interventi di riparazione o plastica sulla tibia [L]
- 78.47.20 Altri interventi di riparazione o plastica sulla fibula [L]
- 78.47.99 Altri interventi di riparazione o plastica su tibia e fibula, altro [L]
- 78.48 Altri interventi di riparazione o plastica su tarso e metatarso [L]
- 78.49 Altri interventi di riparazione o plastica su altre ossa specificate, escluse quelle facciali
Ossa pelviche, falangi (del piede) (della mano)
- 78.49.0 Dettaglio della sottocategoria 79.49
- 78.49.00 Altri interventi di riparazione o plastica su altre ossa specificate, escluse quelle facciali, NAS
- 78.49.09 Altri interventi di riparazione o plastica su altre ossa specificate, escluse quelle facciali, altro
- 78.49.1 Altri interventi di riparazione o plastica su altre ossa specificate
- 78.49.11 Altri interventi di riparazione o plastica su falangi delle mani [L]
- 78.49.12 Altri interventi di riparazione o plastica sulle ossa pelviche
- 78.49.13 Altri interventi di riparazione o plastica su falangi dei piedi [L]
- 78.49.19 Altri interventi di riparazione o plastica su altre ossa specificate, altro
- 78.5 Fissazione interna di osso senza riduzione di frattura
Fissazione interna di osso (profilattica)
Reinserimento di fissatore interno (reosteosintesi)
Revisione di fissatore rotto o mal posizionato
ESCL *Riduzione di frattura e di lussazione (79.-)*
- 78.50 Fissazione interna di osso senza riduzione di frattura, sede non specificata
- 78.50.0 Dettaglio della sottocategoria 78.50
- 78.50.00 Fissazione interna di osso in sede non specificata senza riduzione di frattura, NAS
- 78.50.09 Fissazione interna di osso senza riduzione di frattura, sede non specificata, altro
- 78.50.1 Fissazione di osso dopo osteotomia, per innesto o riposizione ossea
Cod. a.: Osteotomia, innesto o trasposizione ossea
- 78.50.10 Fissazione di osso dopo osteotomia, per innesto o riposizione ossea, NAS
- 78.50.19 Fissazione di osso dopo osteotomia, per innesto o riposizione ossea, altro
- 78.51 Fissazione interna di scapola, della clavicola, delle coste e dello sterno senza riduzione di frattura
- 78.51.0 Dettaglio della sottocategoria 78.51
- 78.51.00 Fissazione interna di scapola, della clavicola, delle coste e dello sterno senza riduzione di frattura, NAS
- 78.51.10 Revisione senza sostituzione di materiale di osteosintesi di scapola, clavicola, coste e sterno
- 78.51.99 Fissazione interna di scapola, della clavicola, delle coste e dello sterno senza riduzione di frattura, altro
- 78.52 Fissazione interna dell'omero senza riduzione di frattura
- 78.52.0 Dettaglio della sottocategoria 78.52
- 78.52.00 Fissazione interna dell'omero senza riduzione di frattura, NAS [L]
- 78.52.10 Revisione senza sostituzione di materiale di osteosintesi dell'omero [L]
- 78.52.99 Fissazione interna dell'omero senza riduzione di frattura, altro [L]
- 78.53 Fissazione interna del radio e dell'ulna senza riduzione di frattura
- 78.53.0 Dettaglio della sottocategoria 78.53
- 78.53.00 Fissazione interna del radio e dell'ulna senza riduzione di frattura, NAS [L]
- 78.53.10 Revisione senza sostituzione di materiale di osteosintesi del radio [L]
- 78.53.20 Revisione senza sostituzione di materiale di osteosintesi dell'ulna [L]
- 78.53.99 Fissazione interna del radio e dell'ulna senza riduzione di frattura, altro [L]
- 78.54 Fissazione interna di carpo e metacarpo senza riduzione di frattura
- 78.54.0 Dettaglio della sottocategoria 78.54
- 78.54.00 Fissazione interna di carpo e metacarpo senza riduzione di frattura, NAS [L]
- 78.54.10 Revisione senza sostituzione di materiale di osteosintesi di carpo e metacarpo [L]
- 78.54.99 Fissazione interna di carpo e metacarpo senza riduzione di frattura, altro [L]
- 78.55 Fissazione interna del femore senza riduzione di frattura
- 78.55.0 Dettaglio della sottocategoria 78.55
- 78.55.00 Fissazione interna del femore senza riduzione di frattura, NAS [L]
- 78.55.10 Revisione senza sostituzione di materiale di osteosintesi del femore [L]
- 78.55.99 Fissazione interna del femore senza riduzione di frattura, altro [L]
- 78.56 Fissazione interna di rotula senza riduzione di frattura
- 78.56.0 Dettaglio della sottocategoria 78.56
- 78.56.00 Fissazione interna della rotula senza riduzione di frattura, NAS [L]
- 78.56.10 Revisione senza sostituzione di materiale di osteosintesi della rotula [L]
- 78.56.99 Fissazione interna della rotula senza riduzione di frattura, altro [L]
- 78.57 Fissazione interna di tibia e fibula senza riduzione di frattura
- 78.57.0 Dettaglio della sottocategoria 78.57
- 78.57.00 Fissazione interna di tibia e fibula senza riduzione di frattura, NAS [L]
- 78.57.10 Revisione senza sostituzione di materiale di osteosintesi della tibia [L]
- 78.57.20 Revisione senza sostituzione di materiale di osteosintesi della fibula [L]
- 78.57.99 Fissazione interna di tibia e fibula senza riduzione di frattura, altro [L]
- 78.58 Fissazione interna di tarso e metatarso senza riduzione di frattura
- 78.58.0 Dettaglio della sottocategoria 78.58
- 78.58.00 Fissazione interna di tarso e metatarso senza riduzione di frattura, NAS [L]

- 78.58.10 Revisione senza sostituzione di materiale di osteosintesi di tarso e metatarso [L]
- 78.58.99 Fissazione interna di tarso e metatarso senza riduzione di frattura, altro [L]
- 78.59 Fissazione interna di altre ossa specificate, senza riduzione di frattura, escluse quelle facciali
- 78.59.0 Dettaglio della sottocategoria 78.59
- 78.59.00 Fissazione interna di altre ossa specificate, senza riduzione di frattura, escluse quelle facciali, NAS
- 78.59.10 Revisione senza sostituzione di materiale di osteosintesi di falangi delle mani [L]
- 78.59.30 Revisione senza sostituzione di materiale di osteosintesi delle ossa pelviche
- 78.59.40 Revisione senza sostituzione di materiale di osteosintesi di falangi dei piedi [L]
- 78.59.90 Revisione senza sostituzione di materiale di osteosintesi di altre ossa specificate, escluse quelle facciali
- 78.59.99 Fissazione interna di altre ossa specificate, senza riduzione di frattura, escluse quelle facciali, altro
- 78.6 Rimozione di dispositivi impiantati nell'osso**
Rimozione di dispositivo interno di allungamento di ossa degli arti
Rimozione di fissatore interno, fissatore esterno (invasivo)
Rimozione di stimolatore di crescita ossea (invasivo)
- INCL.** Eventuale riparazione di difetti ossei a seguito di rimozione di materiale di osteosintesi o di dispositivi impiantati nell'osso
- ESCL.** Rimozione di pinze di Crutchfield o fissatore halo (02.95)
- 78.60 Rimozione di dispositivo impiantato, in sede non specificata**
- 78.60.00 Rimozione di dispositivo impiantato, in sede non specificata, NAS
- 78.60.05 Rimozione di dispositivo impiantato, in sede non specificata, Rimozione di sostituto osseo (parziale)
- 78.60.08 Rimozione di sistema interno di allungamento o trasporto osseo (motorizzato / non motorizzato), in sede non specificata
- 78.60.99 Rimozione di dispositivo impiantato, in sede non specificata, altro
- 78.61 Rimozione di dispositivo impiantato da scapola, clavicola, coste e sterno**
- 78.61.00 Rimozione di dispositivo impiantato da scapola, clavicola, coste e sterno, NAS
- 78.61.01 Rimozione di dispositivo impiantato da scapola e clavicola: filo, filo endomidollare, vite, cerchiaggio dinamico, placca, placca a stabilità angolare, fissatore esterno, staffe (di Blount) [L]
- 78.61.05 Rimozione di dispositivo impiantato da scapola, clavicola, coste e sterno, Rimozione di sostituto osseo (parziale) da scapola, clavicola, coste e sterno [L]
- 78.61.08 Rimozione di dispositivo impiantato da scapola e clavicola: altro materiale di osteosintesi [L]
- 78.61.11 Rimozione di dispositivo impiantato da coste e sterno
- 78.61.99 Rimozione di dispositivo impiantato da scapola, clavicola, coste e sterno, altro
- 78.62 Rimozione di dispositivo impiantato dall'omero**
- 78.62.00 Rimozione di dispositivo impiantato dall'omero, NAS [L]
- 78.62.01 Rimozione di dispositivo impiantato dall'omero: filo (endomidollare), vite, cerchiaggio dinamico, placca (con stabilità angolare), placca angolata / condilare, chiodo endomidollare, chiodo di bloccaggio, chiodo di trasfissione, fissatore esterno, fissatore circolare, staffe (di Blount) [L]
- 78.62.02 Rimozione di dispositivo impiantato dall'omero: vite di compressione dinamica, chiodo endomidollare con componente articolare [L]
- 78.62.05 Rimozione di dispositivo impiantato dall'omero, Rimozione di sostituto osseo (parziale) dall'omero [L]
- 78.62.08 Rimozione di dispositivo impiantato dall'omero, altro materiale di osteosintesi [L]
- 78.62.99 Rimozione di dispositivo impiantato dall'omero, altro [L]
- 78.63 Rimozione di dispositivo impiantato da radio e ulna**
- 78.63.00 Rimozione di dispositivo impiantato da radio e ulna, NAS [L]
- 78.63.01 Rimozione di dispositivo impiantato da radio e ulna: filo (endomidollare), vite, cerchiaggio dinamico, placca (con stabilità angolare), placca angolata / condilare, chiodo endomidollare, chiodo di bloccaggio, chiodo di trasfissione, fissatore esterno, fissatore circolare, staffe (di Blount) [L]
- 78.63.05 Rimozione di dispositivo impiantato da radio e ulna, Rimozione di sostituto osseo (parziale) da radio e ulna [L]
- 78.63.08 Rimozione di dispositivo impiantato da radio e ulna (prossimale / corpo / distale): altro materiale di osteosintesi [L]
- 78.63.99 Rimozione di dispositivo impiantato da radio e ulna, altro [L]
- 78.64 Rimozione di dispositivo impiantato da carpo e metacarpo**
- 78.64.00 Rimozione di dispositivo impiantato da carpo e metacarpo, NAS [L]
- 78.64.01 Rimozione di dispositivo impiantato da carpo e metacarpo: filo (endomidollare), vite, cerchiaggio dinamico, placca (con stabilità angolare), fissatore esterno, fissatore circolare, staffe (di Blount) [L]
- 78.64.05 Rimozione di dispositivo impiantato da carpo e metacarpo, Rimozione di sostituto osseo (parziale) da carpo e metacarpo [L]
- 78.64.08 Rimozione di dispositivo impiantato da carpo e metacarpo: altro materiale di osteosintesi [L]
- 78.64.99 Rimozione di dispositivo impiantato da carpo e metacarpo, altro [L]
- 78.65 Rimozione di dispositivo impiantato dal femore**
- 78.65.00 Rimozione di dispositivo impiantato dal femore, NAS [L]
- 78.65.01 Rimozione di dispositivo impiantato dal femore: filo, filo endomidollare, vite, cerchiaggio dinamico, placca (con stabilità angolare), placca angolata / condilare, vite di compressione dinamica, chiodo endomidollare, fissatore esterno, staffe (di Blount) [L]
- 78.65.02 Rimozione di dispositivo impiantato dal femore (collo femorale / prossimale / distale, eccetto corpo): chiodo endomidollare con componente articolare, chiodo di bloccaggio, chiodo di trasfissione [L]

78.65.03	Rimozione di dispositivo impiantato dal femore (corpo): chiodo endomidollare con componente articolare [L]	78.68.05	Rimozione di dispositivo impiantato da tarso e metatarso, Rimozione di sostituto osseo (parziale) da talo e calcagno [L]
78.65.04	Rimozione di dispositivo impiantato dal femore (prossimale / corpo / distale, eccetto collo femorale): fissatore circolare [L]	78.68.06	Rimozione di dispositivo impiantato da tarso e metatarso, Rimozione di sostituto osseo (parziale) da altre ossa tarsali e metatarsali [L]
78.65.05	Rimozione di dispositivo impiantato dal femore, Rimozione di sostituto osseo (parziale) dal femore [L]	78.68.08	Rimozione di dispositivo impiantato da tarso e metatarso: altro materiale di osteosintesi [L]
78.65.08	Rimozione di dispositivo impiantato dal femore, altro materiale di osteosintesi [L]	78.68.99	Rimozione di dispositivo impiantato da tarso e metatarso, altro [L]
78.65.99	Rimozione di dispositivo impiantato dal femore, altro [L]	78.69	Rimozione di dispositivo impiantato da altre ossa specificate, escluse quelle facciali
78.66	Rimozione di dispositivo impiantato dalla rotula	78.69.00	Rimozione di dispositivo impiantato da altre ossa specificate, escluse quelle facciali, NAS
78.66.00	Rimozione di dispositivo impiantato dalla rotula, NAS [L]	78.69.11	Rimozione di dispositivo impiantato dalle falangi della mano: filo (endomidollare), vite, cerchiaggio dinamico, placca (con stabilità angolare), fissatore esterno, staffe (di Blount) [L]
78.66.01	Rimozione di dispositivo impiantato dalla rotula: filo (endomidollare), vite, cerchiaggio dinamico, fissatore esterno, staffe (di Blount) [L]	78.69.15	Rimozione di dispositivo impiantato da altre ossa specificate, escluse quelle facciali, Rimozione di sostituto osseo (parziale) da falangi delle mani [L]
78.66.05	Rimozione di dispositivo impiantato dalla rotula, Rimozione di sostituto osseo (parziale) dalla rotula [L]	78.69.18	Rimozione di dispositivo impiantato dalle falangi della mano: altro materiale di osteosintesi [L]
78.66.08	Rimozione di dispositivo impiantato dalla rotula: altro materiale di osteosintesi [L]	78.69.21	Rimozione di dispositivo impiantato dalle ossa pelviche: filo, vite, cerchiaggio dinamico, fissatore esterno, fissatore circolare, staffe (di Blount)
78.66.99	Rimozione di dispositivo impiantato dalla rotula, altro [L]	78.69.22	Rimozione di dispositivo impiantato dalle ossa pelviche: placca (con stabilità angolare)
78.67	Rimozione di dispositivo impiantato da tibia e fibula	78.69.25	Rimozione di dispositivo impiantato da altre ossa specificate, escluse quelle facciali, Rimozione di sostituto osseo (parziale) dalle ossa pelviche
78.67.00	Rimozione di dispositivo impiantato da tibia e fibula, NAS [L]	78.69.28	Rimozione di dispositivo impiantato dalle ossa pelviche: altro materiale di osteosintesi
78.67.01	Rimozione di dispositivo impiantato da tibia e fibula: filo (endomidollare), vite, cerchiaggio dinamico, fissatore esterno, fissatore circolare, staffe (di Blount) [L]	78.69.31	Rimozione di dispositivo impiantato da talo e calcagno: filo (endomidollare), vite, cerchiaggio dinamico, placca (con stabilità angolare), fissatore esterno, fissatore circolare, staffe (di Blount) [L]
78.67.05	Rimozione di dispositivo impiantato da tibia e fibula, Rimozione di sostituto osseo (parziale) da tibia e fibula [L]	78.69.38	Rimozione di dispositivo impiantato da talo e calcagno: altro materiale di osteosintesi [L]
78.67.11	Rimozione di dispositivo impiantato dalla tibia: placca (con stabilità angolare), placca angolata / condilare [L]	78.69.41	Rimozione di dispositivo impiantato dalle falangi del piede: filo (endomidollare), vite, cerchiaggio dinamico, placca (con stabilità angolare), fissatore esterno, staffe (di Blount) [L]
78.67.12	Rimozione di dispositivo impiantato dalla tibia: chiodo endomidollare, chiodo di bloccaggio, chiodo di trasfissione [L]	78.69.45	Rimozione di dispositivo impiantato da altre ossa specificate, escluse quelle facciali, Rimozione di sostituto osseo (parziale) da falangi dei piedi [L]
78.67.13	Rimozione di dispositivo impiantato dalla tibia: vite di compressione dinamica [L]	78.69.48	Rimozione di dispositivo impiantato dalle falangi del piede: altro materiale di osteosintesi [L]
78.67.21	Rimozione di dispositivo impiantato dalla fibula: placca (con stabilità angolare) [L]	78.69.51	Rimozione di dispositivo impiantato da altre ossa specificate, filo, cerchiaggio dinamico, staffe (di Blount)
78.67.22	Rimozione di dispositivo impiantato dalla fibula: chiodo endomidollare, chiodo di bloccaggio, chiodo di trasfissione [L]	78.69.52	Rimozione di dispositivo impiantato da altre ossa specificate: vite, placca (con stabilità angolare), vite di compressione dinamica, filo endomidollare, chiodo endomidollare, chiodo endomidollare con componente articolare, chiodo di bloccaggio, chiodo di trasfissione, fissatore esterno
78.67.28	Rimozione di dispositivo impiantato da tibia e fibula: altro materiale di osteosintesi [L]		
78.67.99	Rimozione di dispositivo impiantato da tibia e fibula, altro [L]		
78.68	Rimozione di dispositivo impiantato da tarso e metatarso		
78.68.00	Rimozione di dispositivo impiantato da tarso e metatarso, NAS [L]		
78.68.01	Rimozione di dispositivo impiantato da tarso e metatarso: filo (endomidollare), vite, cerchiaggio dinamico, placca (con stabilità angolare), fissatore esterno, fissatore circolare, staffe (di Blount) [L]		

- 78.69.53** Rimozione di dispositivo impiantato da altre ossa specificate: placca angolata / condilare
- 78.69.55** Rimozione di dispositivo impiantato da altre ossa specificate, escluse quelle facciali, Rimozione di sostituto osseo (parziale) da altre ossa specificate [L]
- 78.69.58** Rimozione di dispositivo impiantato da altre ossa specificate: altro materiale di osteosintesi
- 78.69.71** Rimozione artroscopica di materiale di osteosintesi
- 78.69.99** Rimozione di dispositivo impiantato da altre ossa specificate, escluse quelle facciali, altro [L]
- 78.7 Osteoclasia**
- 78.70** Osteoclasia in sede non specificata
- 78.71** Osteoclasia della scapola, della clavicola, delle coste e dello sterno
- 78.72** Osteoclasia dell'omero [L]
- 78.73** Osteoclasia del radio e dell'ulna [L]
- 78.74** Osteoclasia del carpo e del metacarpo [L]
- 78.75** Osteoclasia del femore [L]
- 78.76** Osteoclasia della rotula [L]
- 78.77** Osteoclasia della tibia e della fibula [L]
- 78.78** Osteoclasia del tarso e del metatarso [L]
- 78.79** Osteoclasia di altre ossa specificate, escluse quelle facciali
Ossa pelviche, falangi (del piede) (della mano)
- 78.8 Procedure diagnostiche sull'osso, NAC**
- ESCL.** Altre Rx dello scheletro (88.31-88.33)
Biopsia ossea (77.40-77.49)
Risonanza magnetica nucleare [MRI] muscoloscheletrica (88.94.-)
Rx della spalla, degli arti e del bacino (88.21-88.29)
Scintigrafia delle ossa (92.14)
Termografia (88.83)
- 78.80** Procedure diagnostiche sull'osso in sede non specificata, NAC
- 78.81** Procedure diagnostiche su scapola, clavicola, coste e sterno, NAC
- 78.82** Procedure diagnostiche sull'omero, NAC [L]
- 78.83** Procedure diagnostiche sull'osso su radio e ulna, NAC [L]
- 78.84** Procedure diagnostiche sull'osso su carpo e metacarpo, NAC [L]
- 78.85** Procedure diagnostiche sul femore, NAC [L]
- 78.86** Procedure diagnostiche sulla rotula, NAC [L]
- 78.87** Procedure diagnostiche sulla tibia e fibula, NAC [L]
- 78.88** Procedure diagnostiche sul tarso e metatarso, NAC [L]
- 78.89** Procedure diagnostiche su altre ossa, specificate, escluse quelle facciali, NAC
Ossa pelviche, falangi (del piede) (della mano)
- 78.9 Inserzione di stimolatore di crescita ossea**
Inserzione di dispositivo totalmente impiantato (invasivo)
Inserzione di elettrodi osteogenici per stimolare la crescita ossea
Inserzione di stimolatore osseo (elettrico) per favorire la calcificazione ossea
- ESCL.** Installazione non invasiva di stimolatore di accrescimento osseo (99.86)
- 78.90** Inserzione di stimolatore di crescita ossea, sede non specificata
- 78.91** Inserzione di stimolatore di crescita ossea su clavicola, coste e sterno
- 78.92** Inserzione di stimolatore di crescita ossea sull'omero [L]
- 78.93** Inserzione di stimolatore di crescita ossea su radio e ulna [L]
- 78.94** Inserzione di stimolatore di crescita ossea su carpo e metacarpo [L]
- 78.95** Inserzione di stimolatore di crescita ossea sul femore [L]
- 78.96** Inserzione di stimolatore di crescita ossea sulla rotula [L]
- 78.97** Inserzione di stimolatore di crescita ossea sulla tibia e fibula [L]
- 78.98** Inserzione di stimolatore di crescita sul tarso e metatarso [L]
- 78.99** Inserzione di stimolatore di crescita ossea su altre ossa specificate, escluse quelle facciali
Ossa pelviche, falangi (del piede) (della mano)
- 79 Riduzione di frattura e di lussazione**
- INCL.** Applicazione di gesso o stecca
Riduzione con inserzione di mezzi di trazione (filo di Kirschner) (chiodo di Steinmann)
- Cod. a.:** In caso di intervento su mani o piedi - Interventi in un solo tempo operatorio su mani o piedi (00.9C.-)
Ogni applicazione di dispositivo di fissazione esterna (78.1-)
Tipo di dispositivo di fissazione, se noto (84.71-84.73)
- ESCL.** Fissazione esterna solo per immobilizzazione di frattura (93.51-93.56, 93.59)
Fissazione interna senza riduzione di frattura (78.50-78.59)
Interventi su cranio (02.02)
Interventi su orbita (76.78-76.79)
Interventi su ossa e articolazioni della colonna vertebrale (7A.-)
Interventi su ossa facciali (76.70-76.79)
Interventi su ossa nasali (21.71-21.72)
Sostituzione di gesso o stecca (97.11-97.14)
Trazione per riduzione di frattura (93.41-93.46)
- 79.0 Riduzione chiusa di frattura, senza fissazione interna**
- ESCL.** Riduzione per separazione dell'epifisi (79.40-79.49)
- 79.00** Riduzione chiusa di frattura senza fissazione interna in sede non specificata
- 79.01** Riduzione chiusa di frattura dell'omero senza fissazione interna [L]
- 79.02** Riduzione chiusa di frattura di radio e ulna senza fissazione interna [L]
Braccio, NAS *
- 79.03** Riduzione chiusa di frattura di carpo e metacarpo senza fissazione interna [L]
Mano, NAS *
- 79.04** Riduzione chiusa di frattura delle falangi della mano senza fissazione interna [L]

79.05	Riduzione chiusa di frattura del femore senza fissazione interna [L]	79.12.19	Riduzione chiusa di frattura del radio distale, con altra fissazione interna (es. vite, placca) [L]
79.06	Riduzione chiusa di frattura di tibia e fibula senza fissazione interna [L] Gamba, NAS *	79.12.20	Riduzione chiusa di altra frattura del radio con filo o cerchiaggio dinamico [L]
79.07	Riduzione chiusa di frattura di tarso e metatarso senza fissazione interna [L] Piede, NAS	79.12.21	Riduzione chiusa di altra frattura del radio, con fissazione interna con filo endomidollare [L]
79.08	Riduzione chiusa di frattura delle falangi del piede senza fissazione interna [L]	79.12.22	Riduzione chiusa di altra frattura del radio, con fissazione interna con chiodo endomidollare [L]
79.09	Riduzione chiusa di frattura di altre ossa specificate, escluse quelle facciali, senza fissazione interna Altra localizzazione specificata, escluse le ossa facciali	79.12.23	Riduzione chiusa di altra frattura del radio mediante fissazione interna con tecnica mini-invasiva con palloncino [L]
79.1	Riduzione chiusa di frattura, con fissazione interna	79.12.29	Riduzione chiusa di altra frattura del radio, con altra fissazione interna (es. vite, placca) [L]
	ESCL. <i>Riduzione chiusa per separazione dell'epifisi (79.40-79.49)</i>	79.12.30	Riduzione chiusa di frattura dell'ulna, con fissazione interna con filo o cerchiaggio dinamico [L]
79.10	Riduzione chiusa di frattura con fissazione interna, NAS	79.12.31	Riduzione chiusa di frattura dell'ulna, con fissazione interna con filo endomidollare [L]
79.11	Riduzione chiusa di frattura dell'omero, con fissazione interna	79.12.32	Riduzione chiusa di frattura dell'ulna, con fissazione interna con chiodo endomidollare [L]
79.11.0	Dettaglio della sottocategoria 79.11	79.12.39	Riduzione chiusa di frattura dell'ulna, con altra fissazione interna (es. vite, placca) [L]
79.11.00	Riduzione chiusa di frattura dell'omero, con fissazione interna, NAS [L]	79.12.99	Riduzione chiusa di frattura di radio e ulna, con fissazione interna, altro [L]
79.11.10	Riduzione chiusa di frattura dell'omero prossimale, con fissazione interna con chiodo endomidollare / di bloccaggio o con placca angolata / condilare [L]	79.13	Riduzione chiusa di frattura di carpo e metacarpo, con fissazione interna Mano, NAS *
79.11.11	Riduzione chiusa di frattura dell'omero prossimale mediante fissazione interna con tecnica mini-invasiva con palloncino [L]	79.13.0	Dettaglio della sottocategoria 79.13
79.11.19	Riduzione chiusa di frattura dell'omero prossimale, con altra fissazione interna (es. con vite, filo, cerchiaggio dinamico, placca a stabilità angolare) [L]	79.13.00	Riduzione chiusa di frattura di carpo e metacarpo, con fissazione interna, NAS [L]
79.11.20	Riduzione chiusa di altra frattura dell'omero, con fissazione interna con chiodo endomidollare / di bloccaggio o con placca angolata / condilare [L]	79.13.10	Riduzione chiusa di frattura di carpo e metacarpo, con fissazione interna con placca a stabilità angolare [L]
79.11.21	Riduzione chiusa di altra frattura dell'omero mediante fissazione interna con tecnica mini-invasiva con palloncino [L]	79.13.19	Riduzione chiusa di frattura di carpo e metacarpo, con altra fissazione interna (es. vite, placca, filo) [L]
79.11.29	Riduzione chiusa di altra frattura dell'omero, con altra fissazione interna (es. con vite, filo, cerchiaggio dinamico, placca a stabilità angolare) [L]	79.13.99	Riduzione chiusa di frattura di carpo e metacarpo, con fissazione interna, altro [L]
79.11.99	Riduzione chiusa di frattura dell'omero, con fissazione interna, altro [L]	79.14	Riduzione chiusa di frattura delle falangi della mano, con fissazione interna
79.12	Riduzione chiusa di frattura di radio e ulna, con fissazione interna	79.14.0	Dettaglio della sottocategoria 79.14
79.12.0	Dettaglio della sottocategoria 79.12	79.14.00	Riduzione chiusa di frattura di falangi delle mani, con fissazione interna, NAS [L]
79.12.00	Riduzione chiusa di frattura di radio e ulna, con fissazione interna, NAS [L]	79.14.10	Riduzione chiusa di frattura di falangi delle mani, con fissazione interna con placca a stabilità angolare [L]
79.12.10	Riduzione chiusa di frattura del radio distale, con fissazione interna con filo o cerchiaggio dinamico [L]	79.14.19	Riduzione chiusa di frattura di falangi delle mani, con altra fissazione interna (es. vite, placca, filo) [L]
79.12.11	Riduzione chiusa di frattura del radio distale, con fissazione interna con filo endomidollare [L]	79.14.99	Riduzione chiusa di frattura di falangi delle mani, con fissazione interna, altro [L]
79.12.12	Riduzione chiusa di frattura del radio distale, con fissazione interna con chiodo endomidollare [L]	79.15	Riduzione chiusa di frattura del femore, con fissazione interna
79.12.13	Riduzione chiusa di frattura del radio distale mediante fissazione interna con tecnica mini-invasiva con palloncino [L]	79.15.0	Dettaglio della sottocategoria 79.15
		79.15.00	Riduzione chiusa di frattura del femore, con fissazione interna, NAS [L]
		79.15.10	Riduzione chiusa di frattura del femore distale, con fissazione interna [L]
		79.15.20	Riduzione chiusa di altra frattura del femore, con fissazione interna [L]
		79.15.99	Riduzione chiusa di frattura del femore, con fissazione interna, altro [L]

- 79.16 Riduzione chiusa di frattura della tibia e della fibula, con fissazione interna
Gamba, NAS *
- 79.16.0 Dettaglio della sottocategoria 79.16
- 79.16.00 Riduzione chiusa di frattura della tibia e della fibula, con fissazione interna, NAS [L]
- 79.16.10 Riduzione chiusa di frattura della tibia prossimale, con fissazione interna con chiodo endomidollare [L]
- 79.16.11 Riduzione chiusa di frattura della tibia prossimale mediante fissazione interna con tecnica mini-invasiva con palloncino [L]
- 79.16.29 Riduzione chiusa di frattura della tibia distale, con altra fissazione interna (es. vite, placca, filo) [L]
- 79.16.30 Riduzione chiusa di altra frattura della tibia, con fissazione interna con chiodo endomidollare [L]
- 79.16.31 Riduzione chiusa di altra frattura della tibia mediante fissazione interna con tecnica mini-invasiva con palloncino [L]
- 79.16.39 Riduzione chiusa di altra frattura della tibia, con altra fissazione interna (es. vite, placca, filo) [L]
- 79.16.40 Riduzione chiusa di frattura della fibula distale, con fissazione interna con chiodo endomidollare [L]
- 79.16.49 Riduzione chiusa di frattura della fibula distale, con altra fissazione interna (es. vite, placca, filo) [L]
- 79.16.50 Riduzione chiusa di altra frattura della fibula, con fissazione interna con chiodo endomidollare [L]
- 79.16.59 Riduzione chiusa di altra frattura della fibula, con altra fissazione interna (es. vite, placca, filo) [L]
- 79.16.99 Riduzione chiusa di frattura della tibia e della fibula, con fissazione interna, altro [L]
- 79.17 Riduzione chiusa di frattura del tarso e metatarso, con fissazione interna
Piede, NAS
- 79.17.0 Dettaglio della sottocategoria 79.17
- 79.17.00 Riduzione chiusa di frattura del tarso e metatarso, con fissazione interna, NAS [L]
- 79.17.10 Riduzione chiusa di frattura del calcagno, con fissazione interna con placca a stabilità angolare [L]
- 79.17.11 Riduzione chiusa di frattura del calcagno mediante fissazione interna con tecnica mini-invasiva con palloncino [L]
- 79.17.19 Riduzione chiusa di frattura del calcagno, con altra fissazione interna (es. vite, placca, filo) [L]
- 79.17.29 Riduzione chiusa di altre ossa tarsali e metatarsali, con fissazione interna (es. vite, placca (con stabilità angolare), filo) [L]
- 79.17.99 Riduzione chiusa di frattura del tarso e metatarso, con fissazione interna, altro [L]
- 79.18 Riduzione chiusa di frattura delle falangi del piede, con fissazione interna [L]
- 79.19 Riduzione chiusa di frattura di altre ossa specificate, escluse quelle facciali, con fissazione interna
Altra localizzazione specificata, escluse le ossa facciali
- ESCL.** *Riparazione per stabilizzazione della parete toracica, chirurgica a cielo aperto (34.76)*
- 79.19.0 Dettaglio della sottocategoria 79.19
- 79.19.00 Riduzione chiusa di frattura di altre ossa specificate, escluse quelle facciali, con fissazione interna, NAS
- 79.19.10 Riduzione chiusa di frattura di clavicola e scapola, con fissazione interna
- 79.19.11 Riduzione chiusa di frattura delle coste, con fissazione interna [L]
- 79.19.12 Riduzione chiusa di frattura dello sterno, con fissazione interna
- 79.19.20 Riduzione chiusa di frattura delle ossa pelviche, con fissazione interna
- 79.19.30 Riduzione chiusa di frattura della rotula, con fissazione interna [L]
- 79.19.99 Riduzione chiusa di frattura di altre ossa specificate, escluse quelle facciali, con fissazione interna, altro
- 79.2 Riduzione aperta di frattura senza fissazione interna
- ESCL.** *Riduzione aperta per separazione dell'epifisi (79.50-79.59)*
- 79.20 Riduzione aperta di frattura senza fissazione interna in sede non specificata
- 79.21 Riduzione aperta di frattura dell'omero senza fissazione interna
- 79.21.0 Dettaglio della sottocategoria 79.21
- 79.21.00 Riduzione aperta di frattura dell'omero senza fissazione interna, NAS [L]
- 79.21.10 Riduzione aperta di frattura dell'omero prossimale, senza fissazione interna [L]
- 79.21.11 Riduzione aperta di frattura della diafisi dell'omero, senza fissazione interna [L]
- 79.21.12 Riduzione aperta di frattura dell'omero distale, senza fissazione interna [L]
- 79.21.99 Riduzione aperta di frattura dell'omero senza fissazione interna, altro [L]
- 79.22 Riduzione aperta di frattura del radio e dell'ulna, senza fissazione interna
Braccio, NAS *
- 79.22.0 Dettaglio della sottocategoria 79.22
- 79.22.00 Riduzione aperta di frattura del radio e dell'ulna, senza fissazione interna, NAS [L]
- 79.22.10 Riduzione aperta di frattura del radio distale, senza fissazione interna [L]
- 79.22.19 Riduzione aperta di altra frattura del radio, senza fissazione interna [L]
- 79.22.20 Riduzione aperta di frattura dell'ulna, senza fissazione interna [L]
- 79.22.99 Riduzione aperta di frattura del radio e dell'ulna, senza fissazione interna, altro [L]
- 79.23 Riduzione aperta di frattura del carpo e metacarpo senza fissazione interna [L]
Mano, NAS *
- 79.24 Riduzione aperta di frattura delle falangi della mano, senza fissazione interna [L]
- 79.25 Riduzione aperta di frattura del femore, senza fissazione interna [L]
- 79.26 Riduzione aperta di frattura della tibia e della fibula senza fissazione interna
Gamba, NAS *
- 79.26.0 Dettaglio della sottocategoria 79.26
- 79.26.00 Riduzione aperta di frattura della tibia e della fibula, senza fissazione interna, NAS [L]

- 79.26.10 Riduzione aperta di frattura della tibia prossimale, senza fissazione interna [L]
- 79.26.11 Riduzione aperta di frattura della diafisi della tibia, senza fissazione interna [L]
- 79.26.12 Riduzione aperta di frattura della tibia distale, senza fissazione interna [L]
- 79.26.20 Riduzione aperta di frattura della fibula prossimale, senza fissazione interna [L]
- 79.26.21 Riduzione aperta di frattura della diafisi della fibula, senza fissazione interna [L]
- 79.26.22 Riduzione aperta di frattura della fibula distale, senza fissazione interna [L]
- 79.26.99 Riduzione aperta di frattura della tibia e della fibula, senza fissazione interna, altro [L]
- 79.27 Riduzione aperta di frattura del tarso e metatarso, senza fissazione interna
Piede, NAS
- 79.27.0 Dettaglio della sottocategoria 79.27
- 79.27.00 Riduzione aperta di frattura del tarso e metatarso, senza fissazione interna, NAS [L]
- 79.27.10 Riduzione aperta di frattura di talo e calcagno, senza fissazione interna [L]
- 79.27.11 Riduzione aperta di frattura semplice di altre ossa tarsali e metatarsali, senza fissazione interna [L]
- 79.27.12 Riduzione aperta di frattura pluriframmentaria di altre ossa tarsali e metatarsali, senza fissazione interna [L]
- 79.27.99 Riduzione aperta di frattura del tarso e metatarso, senza fissazione interna, altro [L]
- 79.28 Riduzione aperta di frattura delle falangi del piede, senza fissazione interna [L]
- 79.29 Riduzione aperta di frattura di altre ossa specificate, escluse quelle facciali, senza fissazione interna
Altra localizzazione specificata, escluse le ossa facciali
- 79.29.0 Dettaglio della sottocategoria 79.29
- 79.29.00 Riduzione aperta di frattura di altre ossa specificate, escluse quelle facciali, senza fissazione interna, NAS
- 79.29.10 Riduzione aperta di frattura semplice di clavicola e scapola, senza fissazione interna [L]
- 79.29.11 Riduzione aperta di frattura pluriframmentaria di clavicola e scapola, senza fissazione interna [L]
- 79.29.20 Riduzione aperta di frattura delle ossa pelviche, senza fissazione interna
- 79.29.30 Riduzione aperta di frattura della rotula, senza fissazione interna [L]
- 79.29.99 Riduzione aperta di frattura di altre ossa specificate, escluse quelle facciali, senza fissazione interna, altro
- 79.3 Riduzione aperta di frattura con fissazione interna
ESCL *Riduzione aperta per separazione dell'epifisi (79.50-79.59)*
- 79.30 Riduzione aperta di frattura con fissazione interna, NAS
- 79.31 Riduzione aperta di frattura dell'omero con fissazione interna
- 79.31.0 Dettaglio della sottocategoria 79.31
- 79.31.00 Riduzione aperta di frattura dell'omero con fissazione interna, NAS [L]
- 79.31.10 Riduzione aperta di frattura semplice dell'omero prossimale, con fissazione interna con chiodo endomidollare, placca a stabilità angolare o placca (angolata) [L]
- 79.31.11 Riduzione aperta di frattura semplice dell'omero prossimale, con altra fissazione interna (es. vite, filo) [L]
- 79.31.12 Riduzione aperta di frattura pluriframmentaria dell'omero prossimale, con fissazione interna [L]
- 79.31.20 Riduzione aperta di frattura semplice della diafisi dell'omero, con fissazione interna [L]
- 79.31.30 Riduzione aperta di frattura semplice dell'omero distale, con fissazione interna con chiodo endomidollare, placca a stabilità angolare o placca (angolata) [L]
- 79.31.31 Riduzione aperta di frattura semplice dell'omero distale, con altra fissazione interna (es. vite, filo) [L]
- 79.31.90 Riduzione aperta di frattura pluriframmentaria di altre parti dell'omero, con fissazione interna [L]
- 79.31.99 Riduzione aperta di frattura dell'omero con fissazione interna, altro [L]
- 79.32 Riduzione aperta di frattura del radio e dell'ulna, con fissazione interna
Braccio, NAS *
- 79.32.0 Dettaglio della sottocategoria 79.32
- 79.32.00 Riduzione aperta di frattura del radio e dell'ulna, con fissazione interna, NAS [L]
- 79.32.10 Riduzione aperta di frattura del radio distale, con fissazione interna [L]
- 79.32.19 Riduzione aperta di altra frattura del radio, con fissazione interna [L]
- 79.32.29 Riduzione aperta di frattura dell'ulna, con fissazione interna [L]
- 79.32.99 Riduzione aperta di frattura del radio e dell'ulna, con fissazione interna, altro [L]
- 79.33 Riduzione aperta di frattura del carpo e metacarpo con fissazione interna
Mano, NAS *
- 79.33.0 Dettaglio della sottocategoria 79.33
- 79.33.00 Riduzione aperta di frattura del carpo e metacarpo, con fissazione interna, NAS [L]
- 79.33.10 Riduzione aperta di frattura del carpo e metacarpo, con fissazione interna con staffe (di Blount) [L]
- 79.33.19 Riduzione aperta di frattura del carpo e metacarpo, con altra fissazione interna [L]
- 79.33.99 Riduzione aperta di frattura del carpo e metacarpo, con fissazione interna, altro [L]
- 79.34 Riduzione aperta di frattura delle falangi della mano, con fissazione interna [L]
- 79.35 Riduzione aperta di frattura del femore, con fissazione interna
- 79.35.0 Dettaglio della sottocategoria 79.35
- 79.35.00 Riduzione aperta di frattura del femore, con fissazione interna, NAS [L]
- 79.35.10 Riduzione aperta di frattura della testa femorale, con fissazione interna [L]
- 79.35.11 Riduzione aperta di frattura del collo femorale e del femore prossimale, con fissazione interna [L]

79.35.12	Riduzione aperta di frattura della diafisi femorale, con fissazione interna [L]	79.36.99	Riduzione aperta di frattura di tibia e fibula, con fissazione interna, altro [L]
79.35.13	Riduzione aperta di frattura del femore distale, con fissazione interna [L]	79.37	Riduzione aperta di frattura di tarso e metatarso, con fissazione interna
79.35.99	Riduzione aperta di frattura del femore, con fissazione interna, altro [L]		Piede, NAS
79.36	Riduzione aperta di frattura di tibia e fibula, con fissazione interna	79.37.0	Dettaglio della sottocategoria 79.37
	Gamba, NAS *	79.37.00	Riduzione aperta di frattura di tarso e metatarso, con fissazione interna, NAS [L]
79.36.0	Dettaglio della sottocategoria 79.36	79.37.10	Riduzione aperta di frattura del calcagno e del talo, con fissazione interna con placca [L]
79.36.00	Riduzione aperta di frattura di tibia e fibula, con fissazione interna, NAS [L]	79.37.11	Riduzione aperta di frattura del calcagno e del talo, con altra fissazione interna [L]
79.36.10	Riduzione aperta di frattura semplice della tibia prossimale, con fissazione interna con staffe (di Blount) o chiodo endomidollare [L]	79.37.20	Riduzione aperta di frattura pluriframmentaria di altre ossa tarsali, con fissazione interna con placca [L]
79.36.11	Riduzione aperta di frattura semplice della tibia prossimale, con fissazione interna con vite [L]	79.37.21	Riduzione aperta di frattura pluriframmentaria di altre ossa tarsali, con altra fissazione interna [L]
79.36.12	Riduzione aperta di frattura semplice della tibia prossimale, con altra fissazione interna [L]	79.37.30	Riduzione aperta di frattura pluriframmentaria del metatarso, con fissazione interna [L]
79.36.13	Riduzione aperta di frattura pluriframmentaria della tibia prossimale, con fissazione interna con staffe (di Blount) [L]	79.37.40	Riduzione aperta di frattura semplice di altre ossa tarsali e metatarsali, con fissazione interna [L]
79.36.14	Riduzione aperta di frattura pluriframmentaria della tibia prossimale, con altra fissazione interna [L]	79.37.99	Riduzione aperta di frattura di tarso e metatarso, con fissazione interna, altro [L]
79.36.20	Riduzione aperta di frattura semplice del corpo della tibia, con fissazione interna [L]	79.38	Riduzione aperta di frattura delle falangi del piede, con fissazione interna [L]
79.36.30	Riduzione aperta di frattura semplice della tibia distale, con fissazione interna con chiodo endomidollare o placca a stabilità angolare [L]	79.39	Riduzione aperta di frattura di altre ossa specificate, escluse quelle facciali, con fissazione interna
79.36.31	Riduzione aperta di frattura semplice della tibia distale, con fissazione interna con altra placca [L]	79.39.0	Dettaglio della sottocategoria 79.39
79.36.32	Riduzione aperta di frattura semplice della tibia distale, con altra fissazione interna [L]	79.39.00	Riduzione aperta di frattura di altre ossa specificate, escluse quelle facciali, con fissazione interna, NAS
79.36.40	Riduzione aperta di frattura pluriframmentaria di altre parti della tibia, con fissazione interna [L]	79.39.10	Riduzione aperta di frattura semplice di clavicola e scapola, con fissazione interna [L]
79.36.50	Riduzione aperta di frattura semplice della fibula prossimale, con fissazione interna [L]	79.39.11	Riduzione aperta di frattura pluriframmentaria di clavicola e scapola, con fissazione interna [L]
79.36.51	Riduzione aperta di frattura pluriframmentaria della fibula prossimale, con fissazione interna [L]	79.39.12	Riduzione aperta di frattura semplice delle coste, con fissazione interna [L]
79.36.60	Riduzione aperta di frattura semplice della diafisi della fibula, con fissazione interna con chiodo endomidollare [L]	79.39.13	Riduzione aperta di frattura semplice dello sterno, con fissazione interna
79.36.61	Riduzione aperta di frattura semplice della diafisi della fibula, con altra fissazione interna [L]	79.39.14	Riduzione aperta di frattura pluriframmentaria delle coste, con fissazione interna [L]
79.36.62	Riduzione aperta di frattura pluriframmentaria della diafisi della fibula, con fissazione interna con placca (con stabilità angolare) [L]	79.39.15	Riduzione aperta di frattura pluriframmentaria dello sterno, con fissazione interna
79.36.63	Riduzione aperta di frattura pluriframmentaria della diafisi della fibula, con altra fissazione interna [L]	79.39.20	Riduzione aperta di frattura dell'acetabolo, con fissazione interna [L]
79.36.70	Riduzione aperta di frattura semplice della fibula distale, con fissazione interna con staffe (di Blount) [L]	79.39.29	Riduzione aperta di frattura di altre parti delle ossa pelviche, con fissazione interna
79.36.71	Riduzione aperta di frattura semplice della fibula distale, con fissazione interna con placca [L]	79.39.40	Riduzione aperta di frattura della rotula, con fissazione interna [L]
79.36.72	Riduzione aperta di frattura semplice della fibula distale, con altra fissazione interna [L]	79.39.99	Riduzione aperta di frattura di altre ossa specificate, escluse quelle facciali, con fissazione interna, altro
79.36.73	Riduzione aperta di frattura pluriframmentaria della fibula distale, con fissazione interna [L]	79.4	Riduzione chiusa di epifisiolisi
			Riduzione con o senza fissazione interna *
		79.40	Riduzione chiusa di epifisiolisi in sede non specificata
		79.41	Riduzione chiusa di epifisiolisi dell'omero [L]
		79.42	Riduzione chiusa di epifisiolisi del radio e dell'ulna [L]
			Braccio, NAS *
		79.45	Riduzione chiusa di epifisiolisi del femore [L]

- 79.46 **Riduzione chiusa di epifisiolisi della tibia e della fibula [L]**
Gamba, NAS *
- 79.49 **Riduzione chiusa di epifisiolisi di altre ossa specificate, escluse quelle facciali**
Altra localizzazione specificata, escluse le ossa facciali
- 79.5 **Riduzione aperta di epifisiolisi**
Riduzione con o senza fissazione interna *
- 79.50 **Riduzione aperta di epifisiolisi in sede non specificata**
- 79.51 **Riduzione aperta di epifisiolisi dell'omero [L]**
- 79.52 **Riduzione aperta di epifisiolisi del radio e dell'ulna**
Braccio, NAS *
- 79.52.0 **Dettaglio della sottocategoria 79.52**
- 79.52.00 **Riduzione aperta di epifisiolisi del radio e dell'ulna, NAS [L]**
- 79.52.10 **Riduzione aperta di epifisiolisi del radio distale [L]**
- 79.52.20 **Riduzione aperta di altra epifisiolisi del radio e dell'ulna [L]**
- 79.52.99 **Riduzione aperta di epifisiolisi del radio e dell'ulna, altro [L]**
- 79.55 **Riduzione aperta di epifisiolisi del femore [L]**
- 79.56 **Riduzione aperta di epifisiolisi di tibia e fibula**
Gamba, NAS *
- 79.56.0 **Dettaglio della sottocategoria 79.56**
- 79.56.00 **Riduzione aperta di epifisiolisi di tibia e fibula, NAS [L]**
- 79.56.10 **Riduzione aperta di epifisiolisi della tibia prossimale [L]**
- 79.56.11 **Riduzione aperta di epifisiolisi della tibia distale [L]**
- 79.56.20 **Riduzione aperta di epifisiolisi della fibula prossimale [L]**
- 79.56.21 **Riduzione aperta di epifisiolisi della fibula distale [L]**
- 79.56.99 **Riduzione aperta di epifisiolisi di tibia e fibula, altro [L]**
- 79.59 **Riduzione aperta di epifisiolisi di altre ossa specificate, escluse quelle facciali**
Altra localizzazione specificata, escluse le ossa facciali
- 79.59.0 **Dettaglio della sottocategoria 79.59**
- 79.59.00 **Riduzione aperta di epifisiolisi di altre ossa specificate, escluse quelle facciali, NAS**
- 79.59.10 **Riduzione aperta di epifisiolisi della rotula [L]**
- 79.59.99 **Riduzione aperta di epifisiolisi di altre ossa specificate, escluse quelle facciali, altro**
- 79.6 **Sbrigliamento in sede di frattura esposta**
Sbrigliamento di frattura composta
- 79.60 **Sbrigliamento di frattura esposta in sede non specificata**
- 79.61 **Sbrigliamento di frattura esposta dell'omero [L]**
- 79.62 **Sbrigliamento di frattura esposta di radio e ulna [L]**
Braccio, NAS *
- 79.63 **Sbrigliamento di frattura esposta di carpo e metacarpo [L]**
Mano, NAS *
- 79.64 **Sbrigliamento di frattura esposta delle falangi della mano [L]**
- 79.65 **Sbrigliamento di frattura esposta del femore [L]**
- 79.66 **Sbrigliamento di frattura esposta della tibia e della fibula [L]**
Gamba, NAS *
- 79.67 **Sbrigliamento di frattura esposta di tarso e metatarso [L]**
Piede, NAS
- 79.68 **Sbrigliamento di frattura esposta delle falangi del piede [L]**
- 79.69 **Sbrigliamento di frattura esposta di altre ossa specificate, escluse quelle facciali**
- 79.7 **Riduzione chiusa di lussazione**
- INCL.** Riduzione chiusa (con mezzi di trazione esterni)
- ESCL.** *Riduzione chiusa di lussazione dell'articolazione temporomandibolare (76.93)*
- 79.70 **Riduzione chiusa di lussazione, in sede non specificata**
- 79.71 **Riduzione chiusa di lussazione della spalla [L]**
- 79.72 **Riduzione chiusa di lussazione del gomito [L]**
- 79.73 **Riduzione chiusa di lussazione del polso [L]**
- 79.74 **Riduzione chiusa di lussazione della mano e delle dita della mano [L]**
- 79.75 **Riduzione chiusa di lussazione dell'anca [L]**
- 79.76 **Riduzione chiusa di lussazione del ginocchio [L]**
- 79.77 **Riduzione chiusa di lussazione della caviglia [L]**
- 79.78 **Riduzione chiusa di lussazione del piede e delle dita del piede [L]**
- 79.79 **Riduzione chiusa di lussazione in altra sede specificata, escluse quelle facciali**
Altra localizzazione specificata, escluse le ossa facciali
- 79.8 **Riduzione aperta di lussazione**
- INCL.** Riduzione aperta (con mezzi di fissazione interni ed esterni)
- ESCL.** *Riduzione aperta di lussazione dell'articolazione temporomandibolare (76.94)*
- 79.80 **Riduzione aperta di lussazione, in sede non specificata**
- 79.81 **Riduzione aperta di lussazione della spalla**
- 79.81.0 **Dettaglio della sottocategoria 79.81**
- 79.81.00 **Riduzione aperta di lussazione della spalla, NAS [L]**
- 79.81.10 **Riduzione aperta di lussazione omero-glenoidea [L]**
- 79.81.20 **Riduzione aperta di lussazione acromio-clavicolare [L]**
- 79.81.99 **Riduzione aperta di lussazione della spalla, altro [L]**
- 79.82 **Riduzione aperta di lussazione del gomito [L]**
- 79.83 **Riduzione aperta di lussazione del polso**
- 79.83.0 **Dettaglio della sottocategoria 79.83**
- 79.83.00 **Riduzione aperta di lussazione del polso, NAS [L]**
- 79.83.10 **Riduzione aperta di lussazione radio-ulnare distale [L]**
- 79.83.99 **Riduzione aperta di lussazione del polso, altro [L]**
- 79.84 **Riduzione aperta di lussazione della mano e delle dita della mano [L]**
- 79.85 **Riduzione aperta di lussazione dell'anca [L]**

- 79.86 Riduzione aperta di lussazione del ginocchio
- 79.86.0 Dettaglio della sottocategoria 79.86
- 79.86.00 Riduzione aperta di lussazione del ginocchio, NAS [L]
- 79.86.10 Riduzione aperta di lussazione tibio-fibulare prossimale [L]
- 79.86.19 Riduzione aperta di lussazione femoro-tibiale [L]
- 79.86.99 Riduzione aperta di lussazione del ginocchio, altro [L]
- 79.87 Riduzione aperta di lussazione della caviglia
- 79.87.0 Dettaglio della sottocategoria 79.87
- 79.87.00 Riduzione aperta di lussazione della caviglia, NAS [L]
- 79.87.10 Riduzione aperta di lussazione tibio-tarsale [L]
- 79.87.20 Riduzione aperta di lussazione talo-calcaneare [L]
- 79.87.99 Riduzione aperta di lussazione della caviglia, altro [L]
- 79.88 Riduzione aperta di lussazione del piede e delle dita del piede
- 79.88.0 Dettaglio della sottocategoria 79.88
- 79.88.00 Riduzione aperta di lussazione del piede e delle dita del piede, NAS [L]
- 79.88.10 Riduzione aperta di lussazione falango-falangea del piede [L]
- 79.88.20 Riduzione aperta di lussazione metatarso-falangea [L]
- 79.88.99 Riduzione aperta di lussazione del piede e delle dita del piede, altro [L]
- 79.89 Riduzione aperta di lussazione in altra sede specificata, escluse quelle facciali
- Altra localizzazione specificata, escluse le ossa facciali
- 79.89.0 Dettaglio della sottocategoria 79.89
- 79.89.00 Riduzione aperta di lussazione in altra sede specificata, NAS
- 79.89.10 Riduzione aperta di lussazione sterno-clavicolare [L]
- 79.89.20 Riduzione aperta di lussazione ileo-sacrale [L]
- 79.89.30 Riduzione aperta di lussazione della sinfisi
- 79.89.99 Riduzione aperta di lussazione in altra sede specificata, altro
- 79.9 Interventi non specificati su lesione ossea
- 79.90 Interventi non specificati su lesione ossea in sede non specificata
- 79.91 Interventi non specificati su lesione dell'omero [L]
- 79.92 Interventi non specificati su lesione dell'ulna e del radio [L]
- Braccio, NAS *
- 79.93 Interventi non specificati su lesione del carpo e del metacarpo [L]
- Mano, NAS *
- 79.94 Interventi non specificati su lesione delle falangi della mano [L]
- 79.95 Interventi non specificati su lesione del femore [L]
- 79.96 Interventi non specificati su lesione della tibia e della fibula
- Gamba, NAS *
- 79.96.0 Dettaglio della sottocategoria 79.96
- 79.96.00 Interventi non specificati su lesione della tibia e della fibula, NAS [L]
- 79.96.10 Interventi non specificati su lesione della tibia [L]
- 79.96.20 Interventi non specificati su lesione della fibula [L]
- 79.96.99 Interventi non specificati su lesione della tibia e della fibula, altro [L]
- 79.97 Interventi non specificati su lesione del tarso e del metatarso [L]
- Piede, NAS
- 79.98 Interventi non specificati su lesione delle falangi del piede [L]
- 79.99 Interventi non specificati su lesione di ossa specificate, escluse quelle facciali
- Altra localizzazione specificata, escluse le ossa facciali
- 79.99.0 Dettaglio della sottocategoria 79.99
- 79.99.00 Interventi non specificati su lesione di altre ossa specificate, escluse quelle facciali, NAS
- 79.99.10 Interventi non specificati su lesione di clavicola e scapola [L]
- 79.99.20 Interventi non specificati su lesione della colonna vertebrale
- 79.99.30 Interventi non specificati su lesione della rotula [L]
- 79.99.40 Interventi non specificati su lesione delle ossa pelviche
- 79.99.99 Interventi non specificati su lesione di altre ossa specificate, escluse quelle facciali, altro
- 79.A Informazioni supplementari sulla riduzione di frattura e di lussazione
- Nota: I codici seguenti sono codici supplementari. Gli interventi eseguiti vanno codificati separatamente.
- 79.A1 Riduzione di frattura e di lussazione, materiale
- 79.A1.0 Dettaglio della sottocategoria 79.A1
- 79.A1.11 Impiego di polimero plastico endomidollare fotodinamico per la riduzione di frattura
- 79.B Riduzione assistita artroscopicamente di frattura
- 79.B0 Riduzione assistita artroscopicamente di frattura, sede non specificata
- 79.B1 Riduzione assistita artroscopicamente di frattura dell'articolazione omero-glenoidea [L]
- 79.B2 Riduzione assistita artroscopicamente di frattura del gomito [L]
- 79.B3 Riduzione assistita artroscopicamente di frattura del polso [L]
- 79.B5 Riduzione assistita artroscopicamente di frattura dell'anca [L]
- 79.B6 Riduzione assistita artroscopicamente di frattura del ginocchio [L]
- 79.B7 Riduzione assistita artroscopicamente di frattura della caviglia [L]
- 79.B9 Riduzione assistita artroscopicamente di frattura in altra sede specificata
- 7A Interventi su ossa e articolazioni della colonna vertebrale

- Cod. a.:** Gli interventi della categoria 7A.- non sono stati differenziati in funzione dell'invasività dell'approccio (es. mini-invasivo o chirurgico a cielo aperto). Se l'intervento si è svolto in modo mini-invasivo, va codificato in aggiunta il codice supplementare - Approccio per interventi su ossa e articolazioni della colonna vertebrale, mini-invasivo (7A.B2)
- In caso di reintervento - Reintervento su ossa e articolazioni della colonna vertebrale (7A.B3)
- Informazioni supplementari sulla localizzazione dell'intervento alla colonna vertebrale (7A.B1.-)
- Se impiegato - Chirurgia assistita mediante computer (00.3-)
- Se impiegato - Uso di sistema di navigazione (00.99.60)
- ESCL** *Altri interventi di riparazione o plastica sulle strutture del canale vertebrale, chiusura di fistola spinale (03.59.12)*
- Denervazione percutanea della faccetta articolare (03.96.-)*
- Iniezione di anestetico e analgesico intra o peri-articolare nella colonna vertebrale, per terapia del dolore, con procedura per immagini [imaging] (81.92.2-)*
- Iniezione di anestetico e analgesico intra o peri-articolare nella colonna vertebrale, per terapia del dolore, senza procedura per immagini [imaging] (81.92.1-)*
- Laminotomia, laminectomia e laminoplastica (03.03.-)*
- Nota:** Se la categoria «Interventi su ossa e articolazioni della colonna vertebrale» viene suddivisa secondo il numero di segmenti, per segmento s'intende un tratto che va da una vertebra all'altra. In altri termini, due vertebre corrispondono a un segmento, tre vertebre a due segmenti ecc.
- 7A.1 Procedure diagnostiche su ossa e articolazioni della colonna vertebrale**
- 7A.11 Procedure diagnostiche su ossa della colonna vertebrale**
- ESCL** *Radiografia della colonna (87.21-87.29)*
- 7A.11.0 Dettaglio della sottocategoria 7A.11**
- 7A.11.00 Procedure diagnostiche su ossa della colonna vertebrale, NAS**
- 7A.11.09 Procedure diagnostiche su ossa della colonna vertebrale, altro**
- 7A.11.1 Biopsia della colonna vertebrale**
- 7A.11.11 Biopsia della colonna vertebrale, (ago)biopsia percutanea**
- 7A.11.12 Biopsia della colonna vertebrale, chirurgica a cielo aperto**
- 7A.12 Procedure diagnostiche su articolazioni della colonna vertebrale**
- 7A.12.0 Dettaglio della sottocategoria 7A.12**
- 7A.12.00 Procedure diagnostiche su articolazioni della colonna vertebrale, NAS**
- 7A.12.09 Procedure diagnostiche su articolazioni della colonna vertebrale, altro**
- 7A.12.11 Artroscopia diagnostica della colonna vertebrale**
- 7A.12.21 Biopsia di articolazioni della colonna vertebrale**
- 7A.2 Incisione e asportazione di ossa e articolazioni della colonna vertebrale**
- Cod. a.:** Se effettuata - Laminotomia, laminectomia e laminoplastica (03.03.-)
- 7A.20 Incisione e asportazione di ossa e articolazioni della colonna vertebrale, NAS**
- 7A.21 Sbrigliamento della colonna vertebrale**
- INCL** Sbrigliamento di tessuto osseo e tessuto articolare della colonna vertebrale
- 7A.22 Sequestrectomia della colonna vertebrale**
- Cod. a.:** Se effettuato - Impianto di sistema di somministrazione farmacologica nella colonna vertebrale (7A.A5)
- 7A.23 Incisione della colonna vertebrale**
- INCL** Esplorazione e trapanazione
- Incisione della colonna vertebrale con drenaggio
- Rimozione di corpo estraneo dal tessuto osseo della colonna vertebrale
- Cod. a.:** Se effettuato - Impianto di sistema di somministrazione farmacologica nella colonna vertebrale (7A.A5)
- ESCL** *Rimozione di corpo estraneo dal canale vertebrale (03.01)*
- 7A.24 Artrotomia della colonna vertebrale**
- Cod. a.:** Se effettuato - Impianto di sistema di somministrazione farmacologica nella colonna vertebrale (7A.A5)
- 7A.25 Asportazione locale di lesione o tessuto osseo di una vertebra**
- INCL** Osteofita
- ESCL** *Omettere il codice - Impianto, rimozione e revisione di protesi e dispositivi nella colonna vertebrale (7A.6-)*
- Omettere il codice - Stabilizzazione della colonna vertebrale e correzione della postura (7A.7-)*
- 7A.26 Distruzione di lesione o tessuto osseo della colonna vertebrale**
- Cod. a.:** Procedure di distruzione (00.99.A-)
- 7A.27 Resezione del dente dell'epistrofeo**
- 7A.28 Osteotomia della colonna vertebrale, secondo il grado**
- Nota:** Documento di riferimento per la ripartizione in gradi: Schwab et al. (2013) The Comprehensive Anatomical Spinal Osteotomy Classification
- 7A.28.0 Dettaglio della sottocategoria 7A.28**
- 7A.28.11 Osteotomia della colonna vertebrale, grado I**
- Artrectomia parziale della colonna vertebrale
- Resezione parziale di faccetta articolare
- ESCL** *Omettere il codice - Stabilizzazione della colonna vertebrale e correzione della postura (7A.7-)*
- 7A.28.21 Osteotomia della colonna vertebrale, grado II**
- Artrectomia totale della colonna vertebrale
- Resezione completa di faccetta articolare
- ESCL** *Omettere il codice - Stabilizzazione della colonna vertebrale e correzione della postura (7A.7-)*
- 7A.28.31 Osteotomia della colonna vertebrale, grado III**
- Resezione cuneiforme della parte dorsale di corpo vertebrale con peduncolo e strutture dorsali

- Resezione parziale di corpo vertebrale con peduncolo
ESCL. *Omettere il codice - Fusione di vertebre per correzione della postura (7A.74.-)*
- 7A.28.41 Osteotomia della colonna vertebrale, grado IV**
 Resezione cuneiforme di corpo vertebrale con peduncolo, strutture dorsali nonché placca terminale con disco intervertebrale adiacente
 Resezione parziale di corpo vertebrale con peduncolo e disco intervertebrale
ESCL. *Omettere il codice - Fusione di vertebre per correzione della postura (7A.74.-)*
- 7A.28.51 Osteotomia della colonna vertebrale, grado V**
 Asportazione di corpo vertebrale
 Corpectomia
 Resezione completa di vertebra con entrambi i dischi intervertebrali adiacenti
 Resezione totale di corpo vertebrale
 Spondilotomia
ESCL. *Omettere il codice - Fusione di vertebre per correzione della postura (7A.74.-)*
Omettere il codice - Protesi di corpo vertebrale (7A.64.-)
- 7A.28.61 Osteotomia della colonna vertebrale, grado VI**
 Resezione di 2 e più vertebre con dischi intervertebrali adiacenti
ESCL. *Omettere il codice - Asportazione di disco(chi) intervertebrale(i), secondo il numero (7A.32.-)*
- 7A.29 Incisione e asportazione di ossa e articolazioni della colonna vertebrale, altro**
- 7A.2A Prelievo di osso della colonna vertebrale per innesto**
- 7A.3 Interventi su disco intervertebrale**
- 7A.30 Interventi su disco intervertebrale, NAS**
- 7A.31 Distruzione di tessuto discale**
 Chemionucleolisi intervertebrale (iniezione di enzima proteolitico nello spazio intervertebrale, es. chimopapaina)
 Distruzione di tessuto discale tramite laser
 Riduzione del volume di disco intervertebrale
 Termomodulazione di disco intervertebrale
INCL. Aspirazione di frammenti di disco
 Decompressione con nucleoplastica
 Discografia
Cod. a.: Procedure di distruzione (00.99.A-)
- 7A.32 Asportazione di disco(chi) intervertebrale(i), secondo il numero**
 Asportazione di disco(chi) intervertebrale(i)
 Discectomia
 Resezione di ernia discale (nucleo polposi)
INCL. Decompressione di radice di nervo spinale allo stesso livello
 Laminotomia, laminectomia e laminoplastica
 Rimozione di sequestro libero
ESCL. *Omettere il codice - Osteotomia della colonna vertebrale, grado IV - grado VI (7A.28.41 - 7A.28.61)*
Omettere il codice - Protesi totale di disco intervertebrale (7A.62.-)
- Omettere il codice - Stabilizzazione della colonna vertebrale e correzione della postura (7A.7-)*
- 7A.32.0 Dettaglio della sottocategoria 7A.32**
- 7A.32.11 Asportazione di un disco intervertebrale**
- 7A.32.12 Asportazione di due dischi intervertebrali**
- 7A.32.13 Asportazione di tre e più dischi intervertebrali**
- 7A.39 Interventi su disco intervertebrale, altro**
- 7A.3A Ricostruzione di disco con sostituto discale su base cellulare**
 Impianto di colture tissutali prodotte in vitro in disco intervertebrale
 Trapianto autologo di condrociti prodotti da una matrice in disco intervertebrale
- 7A.4 Osteosintesi di singola vertebra, cifoplastica o vertebroplastica**
ESCL. *Omettere il codice - Stabilizzazione della colonna vertebrale e correzione della postura (7A.7-)*
- 7A.40 Osteosintesi di singola vertebra, cifoplastica o vertebroplastica, NAS**
- 7A.41 Riduzione chiusa di frattura vertebrale**
Cod. a.: Applicazione di fissatore esterno della colonna vertebrale (7A.A3)
- 7A.42 Osteosintesi di singola vertebra**
 Riduzione aperta di frattura vertebrale
INCL. Rimozione di spicule ossee dal canale spinale
Cod. a.: Materiale di osteosintesi utilizzato, colonna vertebrale (7A.A4.-)
Nota: Questo codice rappresenta l'osteosintesi di singola vertebra. Non va utilizzato qualora l'osteosintesi riguardi più vertebre adiacenti nel contesto di una stabilizzazione non dinamica della colonna vertebrale.
- 7A.42.1 Osteosintesi di singola vertebra, secondo il numero di vertebre**
- 7A.42.11 Osteosintesi di singola vertebra, 1 vertebra**
- 7A.42.12 Osteosintesi di singola vertebra, 2 vertebre**
- 7A.42.13 Osteosintesi di singola vertebra, 3 vertebre**
- 7A.42.14 Osteosintesi di singola vertebra, 4 e più vertebre**
- 7A.43 Vertebroplastica**
INCL. Materiale di sostituzione dell'osso
 Spongioplastica
Nota: Iniezione di materiale (materiale di sostituzione dell'osso, es. cemento) in un corpo vertebrale, senza precedente elevazione del corpo vertebrale
- 7A.43.1 Vertebroplastica, secondo il numero di corpi vertebrali**
- 7A.43.11 Vertebroplastica, 1 corpo vertebrale**
- 7A.43.12 Vertebroplastica, 2 corpi vertebrali**
- 7A.43.13 Vertebroplastica, 3 corpi vertebrali**
- 7A.43.14 Vertebroplastica, 4 e più corpi vertebrali**
- 7A.44 Cifoplastica**
INCL. Materiale di sostituzione dell'osso
Nota: Elevazione del corpo vertebrale tramite dispositivo determinato per creare una cavità prima dell'iniezione di materiale (materiale di sostituzione dell'osso, es. cemento)

- 7A.44.2 Cifoplastica con elevazione di corpo vertebrale tramite palloncino, secondo il numero di corpi vertebrali
- 7A.44.21 Cifoplastica con elevazione di corpo vertebrale tramite palloncino, 1 corpo vertebrale
- 7A.44.22 Cifoplastica con elevazione di corpo vertebrale tramite palloncino, 2 corpi vertebrali
- 7A.44.23 Cifoplastica con elevazione di corpo vertebrale tramite palloncino, 3 corpi vertebrali
- 7A.44.24 Cifoplastica con elevazione di corpo vertebrale tramite palloncino, 4 e più corpi vertebrali
- 7A.44.3 Cifoplastica con elevazione di corpo vertebrale tramite impianto dilatabile, secondo il numero di corpi vertebrali
- 7A.44.31 Cifoplastica con elevazione di corpo vertebrale tramite impianto dilatabile, 1 corpo vertebrale
- 7A.44.32 Cifoplastica con elevazione di corpo vertebrale tramite impianto dilatabile, 2 corpi vertebrali
- 7A.44.33 Cifoplastica con elevazione di corpo vertebrale tramite impianto dilatabile, 3 corpi vertebrali
- 7A.44.34 Cifoplastica con elevazione di corpo vertebrale tramite impianto dilatabile, 4 e più corpi vertebrali
- 7A.44.9 Cifoplastica mediante altro dispositivo per l'elevazione di corpo vertebrale, secondo il numero di corpi vertebrali
- 7A.44.91 Cifoplastica mediante altro dispositivo per l'elevazione di corpo vertebrale, 1 corpo vertebrale
- 7A.44.92 Cifoplastica mediante altro dispositivo per l'elevazione di corpo vertebrale, 2 corpi vertebrali
- 7A.44.93 Cifoplastica mediante altro dispositivo per l'elevazione di corpo vertebrale, 3 corpi vertebrali
- 7A.44.94 Cifoplastica mediante altro dispositivo per l'elevazione di corpo vertebrale, 4 e più corpi vertebrali
- 7A.49 Osteosintesi di singola vertebra, cifoplastica o vertebroplastica, altro
- 7A.5 Innesto, trasposizione e sostituzione ossei della colonna vertebrale
- 7A.51 Innesto e trasposizione ossei della colonna vertebrale
- INCL** Innesto con prelievo in sede di trapianto osseo (rimozione di osso o tessuto sclerotico, fibroso o necrotico)
- Cod. a.: Il prelievo dell'innesto autologo va codificato separatamente solo se effettuato in altra sede - Prelievo di osso per innesto (77.7-)
- Nota: Non indicare questo codice per occlusione o riempimento di difetti ossei iatrogeni (incl. cavità midollari) tramite tessuto locale.
Per l'innesto di matrice ossea umana demineralizzata può essere utilizzato il corrispondente codice allogenico.
- 7A.51.0 Dettaglio della sottocategoria 7A.51
- 7A.51.00 Innesto e trasposizione ossei della colonna vertebrale, NAS
- 7A.51.09 Innesto e trasposizione ossei della colonna vertebrale, altro
- 7A.51.11 Innesto osteocondrale della colonna vertebrale, autogeno e allogenico
- 7A.51.12 Innesto osseo della colonna vertebrale, con peduncolo vascolare con anastomosi microvascolare
- 7A.51.13 Innesto osseo della colonna vertebrale, con peduncolo vascolare senza anastomosi microvascolare
Trasposizione ossea della colonna vertebrale, con peduncolo vascolare
- 7A.51.14 Innesto osseo della colonna vertebrale, autogeno, spongiosa e innesto corticospongioso
- 7A.51.15 Innesto osseo della colonna vertebrale, allogenico o xenogenico, spongiosa e innesto corticospongioso
- 7A.52 Inserzione di materiale di sostituzione di ossa della colonna vertebrale
- ESCL** Omettere il codice - Cifoplastica (7A.44.-)
Omettere il codice - Vertebroplastica, secondo il numero di corpi vertebrali (7A.43.1-)
- 7A.52.0 Dettaglio della sottocategoria 7A.52
- 7A.52.00 Inserzione di materiale di sostituzione di ossa della colonna vertebrale, NAS
- 7A.52.09 Inserzione di materiale di sostituzione di ossa della colonna vertebrale, altro
- 7A.52.1 Inserzione di cemento osseo, colonna vertebrale
- 7A.52.11 Inserzione di cemento osseo senza aggiunta di antibiotico, colonna vertebrale
- 7A.52.12 Inserzione di cemento osseo con aggiunta di antibiotico, colonna vertebrale
- 7A.52.2 Inserzione di sostituzione di osso ceramica, colonna vertebrale
- 7A.52.21 Inserzione di sostituzione di osso ceramica, non riassorbibile, colonna vertebrale
- 7A.52.22 Inserzione di sostituzione di osso ceramica, biorassorbibile, senza aggiunta di antibiotico, colonna vertebrale
- 7A.52.23 Inserzione di sostituzione di osso ceramica, biorassorbibile, con aggiunta di antibiotico, colonna vertebrale
- 7A.52.3 Inserzione di sostituzione di osso metallica, colonna vertebrale
- 7A.52.31 Inserzione di sostituzione di osso metallica senza aggiunta di antibiotico, colonna vertebrale
- 7A.52.32 Inserzione di sostituzione di osso metallica con aggiunta di antibiotico, colonna vertebrale
- 7A.52.4 Inserzione di sostituzione di osso alloplastica di altro tipo, colonna vertebrale
- 7A.52.41 Inserzione di sostituzione di osso alloplastica di altro tipo senza aggiunta di antibiotico, colonna vertebrale
- 7A.52.42 Inserzione di sostituzione di osso alloplastica di altro tipo con aggiunta di antibiotico, colonna vertebrale
- 7A.6 Impianto, rimozione e revisione senza sostituzione di protesi e dispositivi nella colonna vertebrale
- Cod. a.: In caso di impianto e impianto per sostituzione il numero di protesi o di dispositivi va indicato tramite i codici supplementari corrispondenti - Numero di protesi e dispositivi impiantati, colonna vertebrale (7A.A1.-)
- ESCL** Omettere il codice - Stabilizzazione della colonna vertebrale e correzione della postura (7A.7-)

- Nota:** In caso di sostituzione di protesi e dispositivi vanno rilevati il corrispondente codice «Rimozione» e il corrispondente codice «Impianto in caso di sostituzione».
- 7A.61 Protesi di disco intervertebrale parziale**
Dispositivo di sostituzione del nucleo polposo
Protesi discale parziale
INCL Discectomia
- 7A.61.0 Dettaglio della sottocategoria 7A.61**
- 7A.61.11 Impianto di protesi di disco intervertebrale parziale**
- 7A.61.21 Impianto di protesi di disco intervertebrale parziale in caso di sostituzione di protesi**
- 7A.61.31 Rimozione di protesi di disco intervertebrale parziale**
- 7A.61.41 Revisione senza sostituzione di protesi di disco intervertebrale parziale**
- 7A.62 Protesi di disco intervertebrale totale**
Protesi discale totale
INCL Discectomia
- 7A.62.0 Dettaglio della sottocategoria 7A.62**
- 7A.62.11 Impianto di protesi di disco intervertebrale totale**
- 7A.62.21 Impianto di protesi di disco intervertebrale totale in caso di sostituzione di protesi**
- 7A.62.31 Rimozione di protesi di disco intervertebrale totale**
- 7A.62.41 Revisione senza sostituzione di protesi di disco intervertebrale totale**
- 7A.63 Sostituto di corpo vertebrale**
Cage quale sostituto di corpo vertebrale
Gabbie sintetiche quale sostituto di corpo vertebrale
INCL Resezione di corpo vertebrale
- 7A.63.0 Dettaglio della sottocategoria 7A.63**
- 7A.63.11 Impianto di sostituto di corpo vertebrale**
- 7A.63.21 Impianto di sostituto di corpo vertebrale in caso di sostituzione di dispositivo**
- 7A.63.31 Rimozione di sostituto di corpo vertebrale**
- 7A.63.41 Revisione senza sostituzione, sostituto di corpo vertebrale**
- 7A.64 Protesi di corpo vertebrale**
INCL Resezione di corpo vertebrale
Nota: La protesi di corpo vertebrale sostituisce due superfici articolari. Ciò significa che include due facce articolari.
- 7A.64.0 Dettaglio della sottocategoria 7A.64**
- 7A.64.11 Impianto di protesi di corpo vertebrale**
- 7A.64.21 Impianto di protesi di corpo vertebrale in caso di sostituzione di protesi**
- 7A.64.31 Rimozione di protesi di corpo vertebrale**
- 7A.64.41 Revisione senza sostituzione, protesi di corpo vertebrale**
- 7A.65 Dispositivi intervertebrale d'artrodesi**
Cage quale dispositivo intervertebrale d'artrodesi
Gabbie sintetiche quale dispositivo intervertebrale d'artrodesi
- 7A.65.0 Dettaglio della sottocategoria 7A.65**
- 7A.65.11 Impianto di dispositivo intervertebrale d'artrodesi**
- 7A.65.21 Impianto di dispositivo intervertebrale d'artrodesi in caso di sostituzione di dispositivo**
- 7A.65.31 Rimozione di dispositivo intervertebrale d'artrodesi**
- 7A.65.41 Revisione senza sostituzione, dispositivo intervertebrale d'artrodesi**
- 7A.66 Dispositivo di sostituzione di faccetta articolare**
INCL Faccettotomia (parziale, totale)
Osteotomia della colonna vertebrale, grado I e II
- 7A.66.0 Dettaglio della sottocategoria 7A.66**
- 7A.66.11 Impianto di dispositivo di sostituzione di faccetta articolare**
- 7A.66.21 Impianto di dispositivo di sostituzione di faccetta articolare in caso di sostituzione di dispositivo**
- 7A.66.31 Rimozione di dispositivo di sostituzione di faccetta articolare**
- 7A.66.41 Revisione senza sostituzione, dispositivo di sostituzione di faccetta articolare**
- 7A.67 Dispositivo interspinoso**
Spaziatore interspinoso
- 7A.67.0 Dettaglio della sottocategoria 7A.67**
- 7A.67.11 Impianto di dispositivo interspinoso**
- 7A.67.21 Impianto di dispositivo interspinoso in caso di sostituzione di dispositivo**
- 7A.67.31 Rimozione di dispositivo interspinoso**
- 7A.67.41 Revisione senza sostituzione, dispositivo interspinoso**
- 7A.69 Altre protesi e altri dispositivi**
- 7A.69.0 Dettaglio della sottocategoria 7A.69**
- 7A.69.11 Impianto di protesi e dispositivi nella colonna vertebrale, altro**
- 7A.69.21 Impianto di protesi e dispositivi in caso di sostituzione, nella colonna vertebrale, altro**
- 7A.69.31 Rimozione di protesi e dispositivi dalla colonna vertebrale, altro**
- 7A.69.41 Revisione senza sostituzione di protesi e dispositivi nella colonna vertebrale, altro**
- 7A.7 Stabilizzazione della colonna vertebrale e correzione della postura**
INCL Discectomia
Laminotomia, laminectomia e laminoplastica
Cod. a.: In caso di interventi a segmenti con approccio sia dorsale sia ventrale - Somma dei segmenti della colonna vertebrale operati (7A.B4.-)
Informazioni supplementari sugli interventi a ossa e articolazioni della colonna vertebrale, materiale (7A.A-)
Innesto, trasposizione e sostituzione ossei della colonna vertebrale (7A.5-)
ESCL *Artrodesi dell'articolazione sacroiliaca (81.29.10)*
Nota: Se l'approccio a determinati segmenti è sia dorsale sia ventrale, per l'intero campo operatorio vanno indicati con un codice il numero complessivo di segmenti operati con approccio dorsale, nonché con un altro codice il numero complessivo di segmenti operati con approccio ventrale. Va inoltre indicato il codice supplementare del numero complessivo di segmenti operati.

<p>7A.70 Stabilizzazione della colonna vertebrale e correzione della postura, NAS</p> <p>7A.71 Fusione di vertebre con stabilizzazione della colonna vertebrale</p> <p>Spondilodiosi</p> <p>INCL. Osteotomia della colonna vertebrale, grado I e II</p> <p>Cod. a.: Se effettuata - Osteotomia della colonna vertebrale, da grado III a grado VI (7A.28.31 - 7A.28.61)</p> <p>Nota: La fusione è un intervento d'irrigidimento non preservativo di mobilità, nel quale due o più vertebre adiacenti sono unite tra loro nell'intento di creare una congiunzione ossea irreversibile. La fusione può essere sia ossea sia strumentale.</p> <p>7A.71.1 Fusione di vertebre con stabilizzazione della colonna vertebrale, approccio dorsale e dorsolaterale</p> <p>Direct lateral interbody fusion [DLIF]</p> <p>Extraforaminal posterior lumbar interbody fusion [EPLIF]</p> <p>Extreme lateral interbody fusion [XLIF]</p> <p>Oblique lumbar interbody fusion [OLIF]</p> <p>Posterior lumbar interbody fusion [PLIF]</p> <p>Transforaminal lumbar interbody fusion [TLIF]</p> <p>7A.71.11 Fusione di vertebre con stabilizzazione della colonna vertebrale, approccio dorsale e dorsolaterale, 1 segmento</p> <p>7A.71.12 Fusione di vertebre con stabilizzazione della colonna vertebrale, approccio dorsale e dorsolaterale, 2 segmenti</p> <p>7A.71.13 Fusione di vertebre con stabilizzazione della colonna vertebrale, approccio dorsale e dorsolaterale, 3 segmenti</p> <p>7A.71.14 Fusione di vertebre con stabilizzazione della colonna vertebrale, approccio dorsale e dorsolaterale, 4 segmenti</p> <p>7A.71.15 Fusione di vertebre con stabilizzazione della colonna vertebrale, approccio dorsale e dorsolaterale, 5 segmenti</p> <p>7A.71.16 Fusione di vertebre con stabilizzazione della colonna vertebrale, approccio dorsale e dorsolaterale, 6 segmenti</p> <p>7A.71.17 Fusione di vertebre con stabilizzazione della colonna vertebrale, approccio dorsale e dorsolaterale, 7 segmenti</p> <p>7A.71.18 Fusione di vertebre con stabilizzazione della colonna vertebrale, approccio dorsale e dorsolaterale, 8 segmenti</p> <p>7A.71.1A Fusione di vertebre con stabilizzazione della colonna vertebrale, approccio dorsale e dorsolaterale, 9 segmenti</p> <p>7A.71.1B Fusione di vertebre con stabilizzazione della colonna vertebrale, approccio dorsale e dorsolaterale, 10 segmenti</p> <p>7A.71.1C Fusione di vertebre con stabilizzazione della colonna vertebrale, approccio dorsale e dorsolaterale, 11 segmenti</p> <p>7A.71.1D Fusione di vertebre con stabilizzazione della colonna vertebrale, approccio dorsale e dorsolaterale, 12 segmenti</p> <p>7A.71.1E Fusione di vertebre con stabilizzazione della colonna vertebrale, approccio dorsale e dorsolaterale, 13 segmenti</p>	<p>7A.71.1F Fusione di vertebre con stabilizzazione della colonna vertebrale, approccio dorsale e dorsolaterale, 14 e più segmenti</p> <p>7A.71.2 Fusione di vertebre con stabilizzazione della colonna vertebrale, approccio ventrale</p> <p>Anterior cervical discectomy and fusion [ACDF]</p> <p>Anterior Cervical Interbody Fusion [ACIF]</p> <p>Anterior lumbar interbody fusion [ALIF]</p> <p>7A.71.21 Fusione di vertebre con stabilizzazione della colonna vertebrale, approccio ventrale, 1 segmento</p> <p>7A.71.22 Fusione di vertebre con stabilizzazione della colonna vertebrale, approccio ventrale, 2 segmenti</p> <p>7A.71.23 Fusione di vertebre con stabilizzazione della colonna vertebrale, approccio ventrale, 3 segmenti</p> <p>7A.71.24 Fusione di vertebre con stabilizzazione della colonna vertebrale, approccio ventrale, 4 segmenti</p> <p>7A.71.25 Fusione di vertebre con stabilizzazione della colonna vertebrale, approccio ventrale, 5 segmenti</p> <p>7A.71.26 Fusione di vertebre con stabilizzazione della colonna vertebrale, approccio ventrale, 6 segmenti</p> <p>7A.71.27 Fusione di vertebre con stabilizzazione della colonna vertebrale, approccio ventrale, 7 segmenti</p> <p>7A.71.28 Fusione di vertebre con stabilizzazione della colonna vertebrale, approccio ventrale, 8 segmenti</p> <p>7A.71.2A Fusione di vertebre con stabilizzazione della colonna vertebrale, approccio ventrale, 9 segmenti</p> <p>7A.71.2B Fusione di vertebre con stabilizzazione della colonna vertebrale, approccio ventrale, 10 segmenti</p> <p>7A.71.2C Fusione di vertebre con stabilizzazione della colonna vertebrale, approccio ventrale, 11 segmenti</p> <p>7A.71.2D Fusione di vertebre con stabilizzazione della colonna vertebrale, approccio ventrale, 12 segmenti</p> <p>7A.71.2E Fusione di vertebre con stabilizzazione della colonna vertebrale, approccio ventrale, 13 segmenti</p> <p>7A.71.2F Fusione di vertebre con stabilizzazione della colonna vertebrale, approccio ventrale, 14 e più segmenti</p> <p>7A.72 Stabilizzazione dinamica della colonna vertebrale</p> <p>INCL. Osteotomia della colonna vertebrale, grado I e II</p> <p>Nota: La stabilizzazione dinamica della colonna vertebrale viene effettuata senza fusione. La stabilizzazione senza fusione è un intervento preservativo di mobilità alla colonna vertebrale tramite l'impianto di dispositivi. La stabilizzazione dinamica viene effettuata ad es. tramite spaziatori interspinosi, protesi di dischi intervertebrali o costruzioni dinamiche con sistemi di placca e viti [strumentazione dinamica nota anche come spondilodiosi dinamica].</p> <p>7A.72.1 Stabilizzazione dinamica della colonna vertebrale, approccio dorsale e dorsolaterale</p>
---	--

7A.72.11	Stabilizzazione dinamica della colonna vertebrale, approccio dorsale e dorsolaterale, 1 segmento	7A.72.2C	Stabilizzazione dinamica della colonna vertebrale, approccio ventrale, 11 segmenti
7A.72.12	Stabilizzazione dinamica della colonna vertebrale, approccio dorsale e dorsolaterale, 2 segmenti	7A.72.2D	Stabilizzazione dinamica della colonna vertebrale, approccio ventrale, 12 segmenti
7A.72.13	Stabilizzazione dinamica della colonna vertebrale, approccio dorsale e dorsolaterale, 3 segmenti	7A.72.2E	Stabilizzazione dinamica della colonna vertebrale, approccio ventrale, 13 segmenti
7A.72.14	Stabilizzazione dinamica della colonna vertebrale, approccio dorsale e dorsolaterale, 4 segmenti	7A.72.2F	Stabilizzazione dinamica della colonna vertebrale, approccio ventrale, 14 e più segmenti
7A.72.15	Stabilizzazione dinamica della colonna vertebrale, approccio dorsale e dorsolaterale, 5 segmenti	7A.73	Stabilizzazione non dinamica della colonna vertebrale tramite osteosintesi senza fusione di vertebre
7A.72.16	Stabilizzazione dinamica della colonna vertebrale, approccio dorsale e dorsolaterale, 6 segmenti		Stabilizzazione della colonna vertebrale in caso di fratture
7A.72.17	Stabilizzazione dinamica della colonna vertebrale, approccio dorsale e dorsolaterale, 7 segmenti	<input type="checkbox"/> INCL.	Osteotomia della colonna vertebrale, grado I e II
7A.72.18	Stabilizzazione dinamica della colonna vertebrale, approccio dorsale e dorsolaterale, 8 segmenti	Nota:	La stabilizzazione senza fusione è un intervento preservativo di mobilità alla colonna vertebrale tramite l'impianto di dispositivi. La strumentazione viene impiegata per immobilizzare a fini di guarigione. Non viene effettuata alcuna apposizione ossea alle articolazioni della colonna vertebrale, non si intende ottenere una fusione.
7A.72.1A	Stabilizzazione dinamica della colonna vertebrale, approccio dorsale e dorsolaterale, 9 segmenti	7A.73.1	Stabilizzazione non dinamica della colonna vertebrale tramite osteosintesi senza fusione di vertebre, approccio dorsale e dorsolaterale
7A.72.1B	Stabilizzazione dinamica della colonna vertebrale, approccio dorsale e dorsolaterale, 10 segmenti	7A.73.11	Stabilizzazione non dinamica della colonna vertebrale tramite osteosintesi senza fusione di vertebre, approccio dorsale e dorsolaterale, 1 segmento
7A.72.1C	Stabilizzazione dinamica della colonna vertebrale, approccio dorsale e dorsolaterale, 11 segmenti	7A.73.12	Stabilizzazione non dinamica della colonna vertebrale tramite osteosintesi senza fusione di vertebre, approccio dorsale e dorsolaterale, 2 segmenti
7A.72.1D	Stabilizzazione dinamica della colonna vertebrale, approccio dorsale e dorsolaterale, 12 segmenti	7A.73.13	Stabilizzazione non dinamica della colonna vertebrale tramite osteosintesi senza fusione di vertebre, approccio dorsale e dorsolaterale, 3 segmenti
7A.72.1E	Stabilizzazione dinamica della colonna vertebrale, approccio dorsale e dorsolaterale, 13 segmenti	7A.73.14	Stabilizzazione non dinamica della colonna vertebrale tramite osteosintesi senza fusione di vertebre, approccio dorsale e dorsolaterale, 4 segmenti
7A.72.1F	Stabilizzazione dinamica della colonna vertebrale, approccio dorsale e dorsolaterale, 14 e più segmenti	7A.73.15	Stabilizzazione non dinamica della colonna vertebrale tramite osteosintesi senza fusione di vertebre, approccio dorsale e dorsolaterale, 5 segmenti
7A.72.2	Stabilizzazione dinamica della colonna vertebrale, approccio ventrale	7A.73.16	Stabilizzazione non dinamica della colonna vertebrale tramite osteosintesi senza fusione di vertebre, approccio dorsale e dorsolaterale, 6 segmenti
7A.72.21	Stabilizzazione dinamica della colonna vertebrale, approccio ventrale, 1 segmento	7A.73.17	Stabilizzazione non dinamica della colonna vertebrale tramite osteosintesi senza fusione di vertebre, approccio dorsale e dorsolaterale, 7 segmenti
7A.72.22	Stabilizzazione dinamica della colonna vertebrale, approccio ventrale, 2 segmenti	7A.73.18	Stabilizzazione non dinamica della colonna vertebrale tramite osteosintesi senza fusione di vertebre, approccio dorsale e dorsolaterale, 8 segmenti
7A.72.23	Stabilizzazione dinamica della colonna vertebrale, approccio ventrale, 3 segmenti	7A.73.1A	Stabilizzazione non dinamica della colonna vertebrale tramite osteosintesi senza fusione di vertebre, approccio dorsale e dorsolaterale, 9 segmenti
7A.72.24	Stabilizzazione dinamica della colonna vertebrale, approccio ventrale, 4 segmenti	7A.73.1B	Stabilizzazione non dinamica della colonna vertebrale tramite osteosintesi senza fusione di vertebre, approccio dorsale e dorsolaterale, 10 segmenti
7A.72.25	Stabilizzazione dinamica della colonna vertebrale, approccio ventrale, 5 segmenti		
7A.72.26	Stabilizzazione dinamica della colonna vertebrale, approccio ventrale, 6 segmenti		
7A.72.27	Stabilizzazione dinamica della colonna vertebrale, approccio ventrale, 7 segmenti		
7A.72.28	Stabilizzazione dinamica della colonna vertebrale, approccio ventrale, 8 segmenti		
7A.72.2A	Stabilizzazione dinamica della colonna vertebrale, approccio ventrale, 9 segmenti		
7A.72.2B	Stabilizzazione dinamica della colonna vertebrale, approccio ventrale, 10 segmenti		

7A.73.1C	Stabilizzazione non dinamica della colonna vertebrale tramite osteosintesi senza fusione di vertebre, approccio dorsale e dorsolaterale, 11 segmenti	Nota: Va codificata una spondilodesi correttiva, se l'obiettivo è una correzione diretta della postura in caso di scogliosi e/o cifosi congenita o acquisita e il trattamento consiste in intervento(i) di osteotomia con fusione. La diagnosi deve essere posta dal medico curante e deve essere documentata l'entità dello squilibrio sagittale o coronale.	
7A.73.1D	Stabilizzazione non dinamica della colonna vertebrale tramite osteosintesi senza fusione di vertebre, approccio dorsale e dorsolaterale, 12 segmenti		
7A.73.1E	Stabilizzazione non dinamica della colonna vertebrale tramite osteosintesi senza fusione di vertebre, approccio dorsale e dorsolaterale, 13 segmenti		
7A.73.1F	Stabilizzazione non dinamica della colonna vertebrale tramite osteosintesi senza fusione di vertebre, approccio dorsale e dorsolaterale, 14 e più segmenti		
7A.73.2	Stabilizzazione non dinamica della colonna vertebrale tramite osteosintesi senza fusione di vertebre, approccio ventrale		
7A.73.21	Stabilizzazione non dinamica della colonna vertebrale tramite osteosintesi senza fusione di vertebre, approccio ventrale, 1 segmento		
7A.73.22	Stabilizzazione non dinamica della colonna vertebrale tramite osteosintesi senza fusione di vertebre, approccio ventrale, 2 segmenti		
7A.73.23	Stabilizzazione non dinamica della colonna vertebrale tramite osteosintesi senza fusione di vertebre, approccio ventrale, 3 segmenti		
7A.73.24	Stabilizzazione non dinamica della colonna vertebrale tramite osteosintesi senza fusione di vertebre, approccio ventrale, 4 segmenti		
7A.73.25	Stabilizzazione non dinamica della colonna vertebrale tramite osteosintesi senza fusione di vertebre, approccio ventrale, 5 segmenti		
7A.73.26	Stabilizzazione non dinamica della colonna vertebrale tramite osteosintesi senza fusione di vertebre, approccio ventrale, 6 segmenti		
7A.73.27	Stabilizzazione non dinamica della colonna vertebrale tramite osteosintesi senza fusione di vertebre, approccio ventrale, 7 segmenti		
7A.73.28	Stabilizzazione non dinamica della colonna vertebrale tramite osteosintesi senza fusione di vertebre, approccio ventrale, 8 segmenti		
7A.73.2A	Stabilizzazione non dinamica della colonna vertebrale tramite osteosintesi senza fusione di vertebre, approccio ventrale, 9 segmenti		
7A.73.2B	Stabilizzazione non dinamica della colonna vertebrale tramite osteosintesi senza fusione di vertebre, approccio ventrale, 10 segmenti		
7A.73.2C	Stabilizzazione non dinamica della colonna vertebrale tramite osteosintesi senza fusione di vertebre, approccio ventrale, 11 segmenti		
7A.73.2D	Stabilizzazione non dinamica della colonna vertebrale tramite osteosintesi senza fusione di vertebre, approccio ventrale, 12 segmenti		
7A.73.2E	Stabilizzazione non dinamica della colonna vertebrale tramite osteosintesi senza fusione di vertebre, approccio ventrale, 13 segmenti		
7A.73.2F	Stabilizzazione non dinamica della colonna vertebrale tramite osteosintesi senza fusione di vertebre, approccio ventrale, 14 e più segmenti		
7A.74	Fusione di vertebre per correzione della postura	7A.74.1	Fusione di vertebre per correzione della postura, approccio dorsale e dorsolaterale
	Spondilodesi correttiva	7A.74.11	Fusione di vertebre per correzione della postura, approccio dorsale e dorsolaterale, 1 segmento
	<input type="checkbox"/> INCL. Osteotomia della colonna vertebrale, da grado I a grado VI	7A.74.12	Fusione di vertebre per correzione della postura, approccio dorsale e dorsolaterale, 2 segmenti
		7A.74.13	Fusione di vertebre per correzione della postura, approccio dorsale e dorsolaterale, 3 segmenti
		7A.74.14	Fusione di vertebre per correzione della postura, approccio dorsale e dorsolaterale, 4 segmenti
		7A.74.15	Fusione di vertebre per correzione della postura, approccio dorsale e dorsolaterale, 5 segmenti
		7A.74.16	Fusione di vertebre per correzione della postura, approccio dorsale e dorsolaterale, 6 segmenti
		7A.74.17	Fusione di vertebre per correzione della postura, approccio dorsale e dorsolaterale, 7 segmenti
		7A.74.18	Fusione di vertebre per correzione della postura, approccio dorsale e dorsolaterale, 8 segmenti
		7A.74.1A	Fusione di vertebre per correzione della postura, approccio dorsale e dorsolaterale, 9 segmenti
		7A.74.1B	Fusione di vertebre per correzione della postura, approccio dorsale e dorsolaterale, 10 segmenti
		7A.74.1C	Fusione di vertebre per correzione della postura, approccio dorsale e dorsolaterale, 11 segmenti
		7A.74.1D	Fusione di vertebre per correzione della postura, approccio dorsale e dorsolaterale, 12 segmenti
		7A.74.1E	Fusione di vertebre per correzione della postura, approccio dorsale e dorsolaterale, 13 segmenti
		7A.74.1F	Fusione di vertebre per correzione della postura, approccio dorsale e dorsolaterale, 14 e più segmenti
		7A.74.2	Fusione di vertebre per correzione della postura, approccio ventrale
		7A.74.21	Fusione di vertebre per correzione della postura, approccio ventrale, 1 segmento
		7A.74.22	Fusione di vertebre per correzione della postura, approccio ventrale, 2 segmenti
		7A.74.23	Fusione di vertebre per correzione della postura, approccio ventrale, 3 segmenti
		7A.74.24	Fusione di vertebre per correzione della postura, approccio ventrale, 4 segmenti
		7A.74.25	Fusione di vertebre per correzione della postura, approccio ventrale, 5 segmenti
		7A.74.26	Fusione di vertebre per correzione della postura, approccio ventrale, 6 segmenti

7A.74.27	Fusione di vertebre per correzione della postura, approccio ventrale, 7 segmenti	7A.A1.23	3 protesi di disco intervertebrale totali impiantate
7A.74.28	Fusione di vertebre per correzione della postura, approccio ventrale, 8 segmenti	7A.A1.24	4 protesi di disco intervertebrale totali impiantate
7A.74.2A	Fusione di vertebre per correzione della postura, approccio ventrale, 9 segmenti	7A.A1.25	5 e più protesi di disco intervertebrale totali impiantate
7A.74.2B	Fusione di vertebre per correzione della postura, approccio ventrale, 10 segmenti	7A.A1.3	Numero di sostituti di corpo vertebrale impiantati
7A.74.2C	Fusione di vertebre per correzione della postura, approccio ventrale, 11 segmenti	7A.A1.31	1 sostituto di corpo vertebrale impiantato
7A.74.2D	Fusione di vertebre per correzione della postura, approccio ventrale, 12 segmenti	7A.A1.32	2 sostituti di corpo vertebrale impiantati
7A.74.2E	Fusione di vertebre per correzione della postura, approccio ventrale, 13 segmenti	7A.A1.33	3 sostituti di corpo vertebrale impiantati
7A.74.2F	Fusione di vertebre per correzione della postura, approccio ventrale, 14 e più segmenti	7A.A1.34	4 sostituti di corpo vertebrale impiantati
7A.79	Stabilizzazione della colonna vertebrale e correzione della postura, altro	7A.A1.35	5 e più sostituti di corpo vertebrale impiantati
7A.8	Revisione senza sostituzione e rimozione di materiale di osteosintesi e altri dispositivi, colonna vertebrale	7A.A1.4	Numero di protesi di corpo vertebrale impiantate
7A.81	Revisione senza sostituzione di materiale di osteosintesi, colonna vertebrale	7A.A1.41	1 protesi di corpo vertebrale impiantata
7A.82	Rimozione di materiale di osteosintesi, colonna vertebrale	7A.A1.42	2 protesi di corpo vertebrale impiantate
7A.83	Revisione senza sostituzione di sistemi allungabili o espansibili, colonna vertebrale	7A.A1.43	3 protesi di corpo vertebrale impiantate
7A.84	Rimozione di sistemi allungabili o espansibili, colonna vertebrale	7A.A1.44	4 protesi di corpo vertebrale impiantate
7A.85	Revisione senza sostituzione di fissatore esterno, colonna vertebrale	7A.A1.45	5 e più protesi di corpo vertebrale impiantate
7A.86	Rimozione di fissatore esterno, colonna vertebrale	7A.A1.5	Numero di dispositivo intervertebrale d'artrodesi impiantato
7A.89	Revisione senza sostituzione e rimozione di materiale di osteosintesi e altri dispositivi, colonna vertebrale, altro		Cage quale dispositivo intervertebrale d'artrodesi Gabbie sintetiche quale dispositivo intervertebrale d'artrodesi
7A.A	Informazioni supplementari sugli interventi a ossa e articolazioni della colonna vertebrale, materiale	7A.A1.51	1 dispositivo intervertebrale d'artrodesi impiantato
	Nota: I codici seguenti sono codici supplementari. I rispettivi interventi vanno codificati in aggiunta.	7A.A1.52	2 dispositivi intervertebrale d'artrodesi impiantati
7A.A1	Numero di protesi e dispositivi impiantati, colonna vertebrale	7A.A1.53	3 dispositivi intervertebrale d'artrodesi impiantati
7A.A1.1	Numero di protesi di disco intervertebrale parziali impiantate Dispositivo di sostituzione del nucleo polposi Protesi discale parziale	7A.A1.54	4 dispositivi intervertebrale d'artrodesi impiantati
7A.A1.11	1 protesi di disco intervertebrale parziale impiantata	7A.A1.55	5 e più dispositivi intervertebrale d'artrodesi impiantati
7A.A1.12	2 protesi di disco intervertebrale parziali impiantate	7A.A1.6	Numero di dispositivi di sostituzione di faccetta articolare impiantati
7A.A1.13	3 protesi di disco intervertebrale parziali impiantate	7A.A1.61	1 dispositivo di sostituzione di faccetta articolare impiantato
7A.A1.14	4 protesi di disco intervertebrale parziali impiantate	7A.A1.62	2 dispositivi di sostituzione di faccetta articolare impiantati
7A.A1.15	5 e più protesi di disco intervertebrale parziali impiantate	7A.A1.63	3 dispositivi di sostituzione di faccetta articolare impiantati
7A.A1.2	Numero di protesi di disco intervertebrale totali impiantate Protesi discale totale	7A.A1.64	4 dispositivi di sostituzione di faccetta articolare impiantati
7A.A1.21	1 protesi di disco intervertebrale totale impiantata	7A.A1.65	5 e più dispositivi di sostituzione di faccetta articolare impiantati
7A.A1.22	2 protesi di disco intervertebrale totali impiantate	7A.A1.7	Numero di dispositivi interspinosi impiantati Spaziatore interspinoso
		7A.A1.71	1 dispositivo interspinoso impiantato
		7A.A1.72	2 dispositivi interspinosi impiantati
		7A.A1.73	3 dispositivi interspinosi impiantati
		7A.A1.74	4 dispositivi interspinosi impiantati
		7A.A1.75	5 e più dispositivi interspinosi impiantati
		7A.A2	Impianto di sistemi allungabili o espansibili, colonna vertebrale Growing rod Sistema a viti e barre allungabile
		7A.A3	Applicazione di fissatore esterno della colonna vertebrale

<p>7A.A4 Materiale di osteosintesi utilizzato, colonna vertebrale</p> <p>7A.A4.0 Dettaglio della sottocategoria 7A.A4</p> <p>7A.A4.11 Materiale di osteosintesi utilizzato, colonna vertebrale, placca(che), placca(che) a uncino</p> <p>7A.A4.12 Materiale di osteosintesi utilizzato, colonna vertebrale, staffa(e)</p> <p>7A.A4.13 Materiale di osteosintesi utilizzato, colonna vertebrale, vite(i)</p> <p>7A.A4.14 Materiale di osteosintesi utilizzato, colonna vertebrale, filo di Kirschner, cerchiaggio dinamico</p> <p>7A.A4.15 Materiale di osteosintesi utilizzato, colonna vertebrale, sistema a viti e barre</p> <p>7A.A4.16 Materiale di osteosintesi utilizzato, colonna vertebrale, sistema a viti e placche</p> <p>7A.A4.19 Materiale di osteosintesi utilizzato, colonna vertebrale, altro</p> <p>7A.A4.2 Tipo di materiale di osteosintesi utilizzato nella colonna vertebrale</p> <p>7A.A4.21 Tipo di materiale di osteosintesi utilizzato nella colonna vertebrale, titanio</p> <p>7A.A4.22 Tipo di materiale di osteosintesi utilizzato nella colonna vertebrale, polietere etere chetone [PEEK] rafforzato con fibre di carbonio</p> <p>7A.A5 Impianto di sistema di somministrazione farmacologica nella colonna vertebrale</p> <p>7A.A6 Impiego di vite(i) peduncolare(i) nella colonna vertebrale</p> <p>7A.B Informazioni supplementari sugli interventi a ossa e articolazioni della colonna vertebrale, precisazioni sugli interventi</p> <p>7A.B1 Localizzazione dell'intervento alla colonna vertebrale</p> <p>Nota: In caso di interventi al passaggio cervicotoracico va indicato il codice per la colonna cervicale nonché quello per la colonna toracica. In caso di interventi al passaggio toracolombare va indicato il codice per la colonna toracica nonché quello per la colonna lombare.</p> <p>La colonna vertebrale è composta da 25 vertebre mobili numerate in sequenza come segue: Cervicale: C1 [atlante], C2 [epistrofeo], C3, C4, C5, C6, C7 Toracica: T1, T2, T3, T4, T5, T6, T7, T8, T9, T10, T11, T12 Lombare: L1, L2, L3, L4, L5 Sacrale: S1</p> <p>7A.B1.0 Dettaglio della sottocategoria 7A.B1</p> <p>7A.B1.11 Colonna cervicale</p> <p>7A.B1.21 Colonna toracica</p> <p>7A.B1.31 Colonna lombare</p> <p>7A.B1.41 Sacro Osso sacro (S1-S5)</p> <p>7A.B1.51 Coccige</p> <p>7A.B2 Approccio per interventi su ossa e articolazioni della colonna vertebrale, mini-invasivo</p> <p>7A.B3 Reintervento su ossa e articolazioni della colonna vertebrale</p>	<p>Nota: Se su un segmento della colonna vertebrale già operato in precedenza viene effettuato un nuovo intervento al fine di trattare una complicazione o una recidiva, va indicato questo codice (es. spondilodiosi e re-spondilodiosi). Qualora invece esista un codice specifico, come ad es. Revisione senza sostituzione o impianto in caso di sostituzione di protesi, non va indicato questo codice. Questo codice di reintervento vale solo per interventi a ossa e articolazioni della colonna vertebrale.</p> <p>7A.B4 Somma dei segmenti di colonna vertebrale operati</p> <p>Nota: Questo codice rappresenta il numero complessivo di segmenti operati nell'intera colonna vertebrale nel corso dell'intervento in questione. Va indicato solo per gli interventi della categoria 7A.7- «Stabilizzazione della colonna vertebrale e correzione della postura» effettuati sia con approccio «ventrale» sia con approccio «dorsale e dorsolaterale» con una parte dei segmenti coincidenti. La somma è data dai segmenti operati solo con approccio dorsale e dorsolaterale, più i segmenti operati solo con approccio ventrale, più i segmenti operati con approccio combinato (ventrale e dorsale).</p> <p>7A.B4.0 Dettaglio della sottocategoria 7A.B4</p> <p>7A.B4.11 Somma dei segmenti di colonna vertebrale operati, 1 segmento</p> <p>7A.B4.12 Somma dei segmenti di colonna vertebrale operati, 2 segmenti</p> <p>7A.B4.13 Somma dei segmenti di colonna vertebrale operati, 3 segmenti</p> <p>7A.B4.14 Somma dei segmenti di colonna vertebrale operati, 4 segmenti</p> <p>7A.B4.15 Somma dei segmenti di colonna vertebrale operati, 5 segmenti</p> <p>7A.B4.16 Somma dei segmenti di colonna vertebrale operati, 6 segmenti</p> <p>7A.B4.17 Somma dei segmenti di colonna vertebrale operati, 7 segmenti</p> <p>7A.B4.18 Somma dei segmenti di colonna vertebrale operati, 8 segmenti</p> <p>7A.B4.1A Somma dei segmenti di colonna vertebrale operati, 9 segmenti</p> <p>7A.B4.1B Somma dei segmenti di colonna vertebrale operati, 10 segmenti</p> <p>7A.B4.1C Somma dei segmenti di colonna vertebrale operati, 11 segmenti</p> <p>7A.B4.1D Somma dei segmenti di colonna vertebrale operati, 12 segmenti</p> <p>7A.B4.1E Somma dei segmenti di colonna vertebrale operati, 13 segmenti</p> <p>7A.B4.1F Somma dei segmenti di colonna vertebrale operati, 14 segmenti</p> <p>7A.B4.1G Somma dei segmenti di colonna vertebrale operati, 15 segmenti</p> <p>7A.B4.1H Somma dei segmenti di colonna vertebrale operati, 16 segmenti</p> <p>7A.B4.1I Somma dei segmenti di colonna vertebrale operati, 17 segmenti</p> <p>7A.B4.1J Somma dei segmenti di colonna vertebrale operati, 18 segmenti</p> <p>7A.B4.1K Somma dei segmenti di colonna vertebrale operati, 19 segmenti</p>
--	--

<p>7A.B4.1L Somma dei segmenti di colonna vertebrale operati, 20 e più segmenti</p> <p>80 Incisione ed asportazione di strutture articolari</p> <p>INCL Interventi su; capsula di articolazione, cartilagine, condilo, legamento, menisco, membrana sinoviale</p> <p>Cod. a.: In caso di intervento su mani o piedi - Interventi in un solo tempo operatorio su mani o piedi (00.9C.-)</p> <p>ESCL <i>Interventi su cartilagine di naso (21.00-21.99)</i> <i>Interventi su cartilagine di orecchio esterno (18.01-18.9)</i> <i>Interventi su ossa e articolazioni della colonna vertebrale (7A.-)</i> <i>Interventi sull'articolazione temporo-mandibolare (76.01-76.99)</i></p> <p>80.0 Artrotomia per rimozione di protesi</p> <p>Cod. a.: Inserzione di distanziatori (es. dopo rimozione di endoprotesi) (81.96.96) Rimozione di spacer (articolare) (cemento) (polimetilmetacrilato) (84.57)</p> <p>80.00 Artrotomia per rimozione di protesi, NAS</p> <p>80.01 Artrotomia per rimozione di protesi della spalla</p> <p>80.01.0 Dettaglio della sottocategoria 80.01</p> <p>80.01.00 Artrotomia per rimozione di protesi della spalla, NAS [L]</p> <p>80.01.09 Artrotomia per rimozione di protesi della spalla, altro [L]</p> <p>80.01.2 Rimozione di endoprotesi totale della spalla</p> <p>80.01.21 Rimozione di endoprotesi totale della spalla, anatomica [L] Rimozione di endoprotesi totale a stelo corto della spalla, anatomica</p> <p>80.01.22 Rimozione di endoprotesi totale della spalla, inversa [L]</p> <p>80.01.23 Rimozione di endoprotesi totale della spalla, protesi speciale [L] INCL Protesi tumorale, protesi modulare</p> <p>80.01.3 Rimozione di protesi parziale della spalla</p> <p>80.01.31 Rimozione di protesi di superficie [L] Rimozione di coppa protesica Rimozione di protesi di rivestimento</p> <p>80.01.32 Rimozione di protesi della testa omerale [L]</p> <p>80.01.33 Rimozione di protesi glenoidea [L]</p> <p>80.01.4 Rimozione di componenti di endoprotesi totale della spalla</p> <p>80.01.41 Rimozione di coppa acetabolare, endoprotesi totale della spalla [L]</p> <p>80.01.42 Rimozione di coppa acetabolare nonché inserto, endoprotesi totale della spalla [L]</p> <p>80.01.43 Rimozione di inserto, endoprotesi totale della spalla [L]</p> <p>80.01.44 Rimozione di inserto nonché testa, endoprotesi totale della spalla [L]</p> <p>80.01.45 Rimozione di inserto, testa nonché stelo, endoprotesi totale della spalla [L]</p> <p>80.02 Artrotomia per rimozione di protesi del gomito [L]</p> <p>80.03 Artrotomia per rimozione di protesi del polso [L]</p> <p>80.04 Artrotomia per rimozione di protesi della mano e delle dita della mano</p> <p>80.04.0 Dettaglio della sottocategoria 80.04</p>	<p>80.04.00 Artrotomia per rimozione di protesi della mano e delle dita della mano, NAS [L]</p> <p>80.04.10 Artrotomia per rimozione di protesi della mano e delle dita della mano, Rimozione di endoprotesi dell'articolazione della base del pollice [L]</p> <p>80.04.11 Artrotomia per rimozione di protesi della mano e delle dita della mano, Rimozione di altra endoprotesi delle articolazioni delle dita della mano [L]</p> <p>80.04.99 Artrotomia per rimozione di protesi della mano e delle dita della mano, altro [L]</p> <p>80.05 Rimozione di protesi dell'anca</p> <p>80.05.0 Dettaglio della sottocategoria 80.05</p> <p>80.05.00 Rimozione di protesi dell'anca, NAS [L]</p> <p>80.05.15 Rimozione di protesi totale dell'anca [L]</p> <p>80.05.16 Rimozione di protesi totale dell'anca, protesi speciale [L] INCL Protesi tumorale, protesi modulare, protesi a stelo lungo</p> <p>80.05.17 Rimozione di stelo nonché testa femorale di protesi dell'anca [L] INCL Rimozione di protesi unipolare</p> <p>80.05.18 Rimozione di stelo, testa femorale nonché inserto di protesi dell'anca [L] INCL Rimozione di protesi biarticolata</p> <p>80.05.1A Rimozione di inserto di protesi dell'anca [L]</p> <p>80.05.1B Rimozione della testa femorale di protesi dell'anca [L]</p> <p>80.05.1C Rimozione di testa femorale nonché inserto di protesi dell'anca [L]</p> <p>80.05.1D Rimozione di testa femorale, inserto nonché coppa acetabolare di protesi dell'anca [L]</p> <p>80.05.1E Rimozione di inserto nonché coppa acetabolare di protesi dell'anca [L]</p> <p>80.05.1F Rimozione di coppa di sostegno nonché coppa acetabolare di protesi dell'anca [L]</p> <p>80.05.1G Rimozione di coppa di sostegno, coppa acetabolare nonché testa femorale di protesi dell'anca [L]</p> <p>80.05.99 Rimozione di protesi dell'anca, altro [L]</p> <p>80.06 Rimozione di endoprotesi del ginocchio</p> <p>80.06.0 Dettaglio della sottocategoria 80.06</p> <p>80.06.00 Rimozione di endoprotesi di ginocchio, NAS [L]</p> <p>80.06.11 Rimozione di protesi totale standard del ginocchio [L] Rimozione di protesi di superficie bicondilare</p> <p>80.06.12 Rimozione di protesi totale speciale del ginocchio [L] INCL Protesi tumorale, protesi modulare</p> <p>80.06.13 Rimozione di protesi totale vincolata del ginocchio [L]</p> <p>80.06.14 Rimozione di protesi a slitta unicondilare [L] Rimozione di protesi di superficie unicondilare</p> <p>80.06.15 Rimozione di protesi a slitta bicondilare [L]</p> <p>80.06.16 Rimozione di scudo femorale condilare con bottone rotuleo [L]</p> <p>80.06.17 Rimozione di bottone rotuleo [L]</p> <p>80.06.18 Rimozione di inserto di endoprotesi di ginocchio [L]</p>
---	---

	INCL.	Rimozione del perno di protesi totale vincolata	80.11.23	Artrotomia dell'articolazione acromio-clavicolare, asportazione di corpo libero intra-articolare [L]
80.06.1A		Rimozione dei componenti tibiali o femorali nonché dell'inserito di protesi a slitta unicondylare o bicondylare o di protesi totale standard del ginocchio [L]	80.11.29	Altra artrotomia dell'articolazione acromio-clavicolare [L]
80.06.1B		Rimozione dei componenti tibiali o femorali nonché dell'inserito di protesi totale speciale o vincolata del ginocchio [L]	80.11.99	Altra artrotomia della spalla, altro [L]
80.06.1C		Rimozione di protesi isolata della troclea femorale [L]	80.12	Altra artrotomia del gomito
80.06.99		Rimozione di endoprotesi di ginocchio, altro [L]	80.12.0	Dettaglio della sottocategoria 80.12
80.07		Artrotomia per rimozione di protesi della caviglia [L]	80.12.00	Altra artrotomia del gomito, NAS [L]
80.08		Artrotomia per rimozione di protesi del piede e delle dita del piede [L]	80.12.10	Artrotomia artroscopica del gomito, lavaggio articolare con drenaggio [L]
80.09		Artrotomia per rimozione di protesi da altra sede specificata	80.12.11	Artrotomia artroscopica del gomito, asportazione di corpo libero intra-articolare [L]
80.1		Altra artrotomia	80.12.12	Artrotomia artroscopica del gomito, impianto o rimozione di sistema di somministrazione farmacologica [L]
		Artrostomia	80.12.20	Artrotomia del gomito, Lavaggio articolare con drenaggio [L]
	ESCL.	<i>Artrografia (88.32)</i>	80.12.21	Artrotomia del gomito, Asportazione di corpo libero intra-articolare [L]
		<i>Artroscopia (80.20-80.29.-)</i>	80.12.99	Altra artrotomia del gomito, altro [L]
		<i>Iniezione di sostanze terapeutiche nell'articolazione o nel legamento (81.92)</i>	80.13	Altra artrotomia del polso
		<i>Omettere il codice - Artrotomia quale via chirurgica di accesso</i>	80.13.0	Dettaglio della sottocategoria 80.13
80.10		Altra artrotomia, sede non specificata	80.13.00	Altra artrotomia del polso, NAS [L]
80.10.0		Dettaglio della sottocategoria 80.10	80.13.10	Artrotomia artroscopica del polso, lavaggio articolare con drenaggio [L]
80.10.00		Altra artrotomia, sede non specificata, NAS	80.13.11	Artrotomia artroscopica del polso, asportazione di corpo libero intra-articolare [L]
80.10.10		Artrotomia artroscopica di sede non specificata, lavaggio articolare con drenaggio	80.13.12	Artrotomia artroscopica del polso, impianto o rimozione di sistema di somministrazione farmacologica [L]
80.10.12		Artrotomia artroscopica di sede non specificata, impianto o rimozione di sistema di somministrazione farmacologica	80.13.20	Artrotomia del polso, Lavaggio articolare con drenaggio [L]
80.10.13		Altro lavaggio articolare con drenaggio di sede non specificata	80.13.21	Artrotomia del polso, Asportazione di corpo libero intra-articolare [L]
80.10.99		Altra artrotomia, sede non specificata, altro	80.13.99	Altra artrotomia del polso, altro [L]
80.11		Altra artrotomia della spalla	80.14	Altra artrotomia della mano e delle dita della mano
80.11.0		Dettaglio della sottocategoria 80.11	80.14.0	Dettaglio della sottocategoria 80.14
80.11.00		Altra artrotomia della spalla, NAS [L]	80.14.00	Altra artrotomia della mano e delle dita della mano, NAS [L]
80.11.10		Artrotomia artroscopica dell'articolazione omero-glenoidea, lavaggio articolare con drenaggio [L]	80.14.10	Artrotomia della mano e delle dita della mano, Lavaggio articolare con drenaggio [L]
80.11.11		Artrotomia artroscopica dell'articolazione omero-glenoidea, asportazione di corpo libero intra-articolare [L]	80.14.99	Altra artrotomia della mano e delle dita della mano, altro [L]
80.11.12		Artrotomia dell'articolazione omero-glenoidea, lavaggio articolare con drenaggio [L]	80.15	Altra artrotomia dell'anca
80.11.13		Artrotomia dell'articolazione omero-glenoidea, asportazione di corpo libero intra-articolare [L]	80.15.0	Dettaglio della sottocategoria 80.15
80.11.19		Altra artrotomia dell'articolazione omero-glenoidea [L]	80.15.00	Altra artrotomia dell'anca, NAS [L]
80.11.20		Artrotomia artroscopica dell'articolazione acromio-clavicolare, lavaggio articolare con drenaggio [L]	80.15.10	Artrotomia artroscopica dell'anca, lavaggio articolare con drenaggio [L]
80.11.21		Artrotomia artroscopica dell'articolazione acromio-clavicolare, asportazione di corpo libero intra-articolare [L]	80.15.11	Artrotomia artroscopica dell'anca, asportazione di corpo libero intra-articolare [L]
80.11.22		Artrotomia dell'articolazione acromio-clavicolare, lavaggio articolare con drenaggio [L]	80.15.12	Artrotomia artroscopica dell'anca, impianto o rimozione di sistema di somministrazione farmacologica [L]
			80.15.20	Artrotomia dell'anca, Lavaggio articolare con drenaggio [L]
			80.15.21	Artrotomia dell'anca, Asportazione di corpo libero intra-articolare [L]
			80.15.99	Altra artrotomia dell'anca, altro [L]
			80.16	Altra artrotomia del ginocchio

- 80.16.0 Dettaglio della sottocategoria 80.16
- 80.16.00 Altra artrotomia del ginocchio, NAS [L]
- 80.16.10 Artrotomia artroscopica del ginocchio, lavaggio articolare con drenaggio [L]
- 80.16.11 Artrotomia artroscopica del ginocchio, asportazione di corpo libero intra-articolare [L]
- 80.16.12 Artrotomia artroscopica del ginocchio, impianto o rimozione di sistema di somministrazione farmacologica [L]
- 80.16.20 Artrotomia del ginocchio, Lavaggio articolare con drenaggio [L]
- 80.16.21 Artrotomia del ginocchio, Asportazione di corpo libero intra-articolare [L]
- 80.16.99 Altra artrotomia del ginocchio, altro [L]
- 80.17 Altra artrotomia della caviglia
- 80.17.0 Dettaglio della sottocategoria 80.17
- 80.17.00 Altra artrotomia della caviglia, NAS [L]
- 80.17.10 Artrotomia artroscopica dell'articolazione talocrurale, lavaggio articolare con drenaggio [L]
- 80.17.11 Artrotomia artroscopica dell'articolazione talocrurale, asportazione di corpo libero intra-articolare [L]
- 80.17.12 Artrotomia artroscopica dell'articolazione talocrurale, impianto o rimozione di sistema di somministrazione farmacologica [L]
- 80.17.20 Artrotomia dell'articolazione talocrurale, lavaggio articolare con drenaggio [L]
- 80.17.21 Artrotomia dell'articolazione talocrurale, asportazione di corpo libero intra-articolare [L]
- 80.17.29 Altra artrotomia dell'articolazione talocrurale [L]
- 80.17.30 Artrotomia artroscopica dell'articolazione subtalare, lavaggio articolare con drenaggio [L]
- 80.17.31 Artrotomia artroscopica dell'articolazione subtalare, asportazione di corpo libero intra-articolare [L]
- 80.17.32 Artrotomia artroscopica dell'articolazione subtalare, impianto o rimozione di sistema di somministrazione farmacologica [L]
- 80.17.40 Artrotomia dell'articolazione subtalare, lavaggio articolare con drenaggio [L]
- 80.17.41 Artrotomia dell'articolazione subtalare, asportazione di corpo libero intra-articolare [L]
- 80.17.49 Altra artrotomia dell'articolazione subtalare [L]
- 80.17.99 Altra artrotomia della caviglia, altro [L]
- 80.18 Altra artrotomia del piede e delle dita del piede
- 80.18.0 Dettaglio della sottocategoria 80.18
- 80.18.00 Altra artrotomia del piede e delle dita del piede, NAS [L]
- 80.18.10 Artrotomia artroscopica del piede e delle dita del piede, lavaggio articolare con drenaggio [L]
- 80.18.11 Artrotomia artroscopica del piede e delle dita del piede, asportazione di corpo libero intra-articolare [L]
- 80.18.12 Artrotomia artroscopica del piede e delle dita del piede, impianto o rimozione di sistema di somministrazione farmacologica [L]
- 80.18.20 Artrotomia del piede e delle dita del piede, lavaggio articolare con drenaggio [L]
- 80.18.21 Artrotomia del piede e delle dita del piede, asportazione di corpo libero intra-articolare [L]
- 80.18.99 Altra artrotomia del piede e delle dita del piede, altro [L]
- 80.19 Altra artrotomia di altra sede specificata
- 80.19.0 Dettaglio della sottocategoria 80.19
- 80.19.00 Altra artrotomia di altra sede specificata, NAS
- 80.19.10 Artrotomia artroscopica dell'articolazione sterno-clavicolare, lavaggio articolare con drenaggio [L]
- 80.19.11 Artrotomia artroscopica dell'articolazione sterno-clavicolare, asportazione di corpo libero intra-articolare [L]
- 80.19.12 Artrotomia artroscopica dell'articolazione sterno-clavicolare, impianto o rimozione di sistema di somministrazione farmacologica [L]
- 80.19.20 Artrotomia dell'articolazione sterno-clavicolare, lavaggio articolare con drenaggio [L]
- 80.19.21 Artrotomia dell'articolazione sterno-clavicolare, asportazione di corpo libero intra-articolare [L]
- 80.19.29 Altra artrotomia dell'articolazione sterno-clavicolare [L]
- 80.19.30 Artrotomia artroscopica dell'articolazione sacroiliaca, lavaggio articolare con drenaggio [L]
- 80.19.31 Artrotomia artroscopica dell'articolazione sacroiliaca, asportazione di corpo libero intra-articolare [L]
- 80.19.32 Artrotomia artroscopica dell'articolazione sacroiliaca, impianto o rimozione di sistema di somministrazione farmacologica [L]
- 80.19.40 Artrotomia dell'articolazione sacroiliaca, lavaggio articolare con drenaggio [L]
- 80.19.41 Artrotomia dell'articolazione sacroiliaca, asportazione di corpo libero intra-articolare [L]
- 80.19.49 Altra artrotomia dell'articolazione sacroiliaca [L]
- 80.19.52 Artrotomia artroscopica della sinfisi pubica, impianto o rimozione di sistema di somministrazione farmacologica
- 80.19.59 Altra artrotomia della sinfisi pubica
- 80.19.90 Artrotomia artroscopica di altra sede specificata, lavaggio articolare con drenaggio
- 80.19.91 Artrotomia artroscopica di altra sede specificata, asportazione di corpo libero intra-articolare
- 80.19.92 Artrotomia artroscopica di altra sede specificata, impianto o rimozione di sistema di somministrazione farmacologica
- 80.19.93 Artrotomia di altra sede specificata, lavaggio articolare con drenaggio
- 80.19.94 Artrotomia di altra sede specificata, asportazione di corpo libero intra-articolare
- 80.19.99 Altra artrotomia di altra sede specificata, altro
- 80.2 Artroscopia
- 80.20 Artroscopia, sede non specificata
Artroscopia diagnostica di sede non specificata
- 80.21 Artroscopia della spalla
Artroscopia diagnostica della spalla
- 80.22 Artroscopia del gomito
Artroscopia diagnostica del gomito
- 80.23 Artroscopia del polso
Artroscopia diagnostica del polso
- 80.24 Artroscopia della mano e delle dita della mano [L]

- 80.25 Artroscopia dell'anca**
Artroscopia diagnostica dell'anca
- 80.26 Artroscopia del ginocchio**
Artroscopia diagnostica del ginocchio
- 80.27 Artroscopia della caviglia**
Artroscopia diagnostica della caviglia
- 80.28 Artroscopia del piede e delle dita del piede [L]**
Artroscopia diagnostica delle articolazioni del piede e delle dita del piede
- 80.29 Artroscopia di altra sede specificata**
- 80.29.0 Dettaglio della sottocategoria 80.29**
- 80.29.10 Artroscopia diagnostica dell'articolazione temporomandibolare [L]**
- 80.29.11 Artroscopia diagnostica di articolazione del torace [L]**
- 80.29.99 Artroscopia di altra sede specificata, altro**
Artroscopia diagnostica di altra sede specificata
- 80.2A Artroscopia, via d'accesso per interventi chirurgici (terapeutici)**
Nota: Questo è un codice supplementare. Il rispettivo intervento va codificato separatamente. Va indicato solo se la procedura artroscopica non è già inclusa nel codice.
- 80.3 Biopsia di strutture articolari**
Biopsia aspirativa
- 80.30 Biopsia di strutture articolari, NAS**
- 80.31 Biopsia delle strutture articolari della spalla**
- 80.31.0 Dettaglio della sottocategoria 80.31**
- 80.31.00 Biopsia delle strutture articolari della spalla, NAS [L]**
- 80.31.10 Biopsia percutanea (agobiopsia) della spalla [L]**
- 80.31.20 Biopsia artroscopica delle strutture articolari della spalla [L]**
- 80.31.30 Biopsia a cielo aperto delle strutture articolari della spalla [L]**
- 80.31.99 Biopsia delle strutture articolari della spalla, altro [L]**
- 80.32 Biopsia delle strutture articolari del gomito**
- 80.32.0 Dettaglio della sottocategoria 80.32**
- 80.32.00 Biopsia delle strutture articolari del gomito, NAS [L]**
- 80.32.10 Biopsia percutanea (agobiopsia) del gomito [L]**
- 80.32.20 Biopsia artroscopica delle strutture articolari del gomito [L]**
- 80.32.30 Biopsia a cielo aperto delle strutture articolari del gomito [L]**
- 80.32.99 Biopsia delle strutture articolari del gomito, altro [L]**
- 80.33 Biopsia delle strutture articolari del polso**
- 80.33.0 Dettaglio della sottocategoria 80.33**
- 80.33.00 Biopsia delle strutture articolari del polso, NAS [L]**
- 80.33.10 Biopsia percutanea (agobiopsia) del polso [L]**
- 80.33.20 Biopsia artroscopica delle strutture articolari del polso [L]**
- 80.33.30 Biopsia a cielo aperto delle strutture articolari del polso [L]**
- 80.33.99 Biopsia delle strutture articolari del polso, altro [L]**
- 80.34 Biopsia delle strutture articolari della mano e delle dita della mano**
- 80.34.0 Dettaglio della sottocategoria 80.34**
- 80.34.00 Biopsia delle strutture articolari della mano e delle dita della mano, NAS [L]**
- 80.34.10 Biopsia percutanea (agobiopsia) della mano e delle dita della mano [L]**
- 80.34.20 Biopsia artroscopica delle strutture articolari della mano e delle dita della mano [L]**
- 80.34.30 Biopsia a cielo aperto delle strutture articolari della mano e delle dita della mano [L]**
- 80.34.99 Biopsia delle strutture articolari della mano e delle dita della mano, altro [L]**
- 80.35 Biopsia delle strutture articolari dell'anca**
- 80.35.0 Dettaglio della sottocategoria 80.35**
- 80.35.00 Biopsia delle strutture articolari dell'anca, NAS [L]**
- 80.35.10 Biopsia percutanea (agobiopsia) dell'anca [L]**
- 80.35.20 Biopsia artroscopica delle strutture articolari dell'anca [L]**
- 80.35.30 Biopsia a cielo aperto delle strutture articolari dell'anca [L]**
- 80.35.99 Biopsia delle strutture articolari dell'anca, altro [L]**
- 80.36 Biopsia delle strutture articolari del ginocchio**
- 80.36.0 Dettaglio della sottocategoria 80.36**
- 80.36.00 Biopsia delle strutture articolari del ginocchio, NAS [L]**
- 80.36.10 Biopsia percutanea (agobiopsia) del ginocchio [L]**
- 80.36.20 Biopsia artroscopica delle strutture articolari del ginocchio [L]**
- 80.36.30 Biopsia a cielo aperto delle strutture articolari del ginocchio [L]**
- 80.36.99 Biopsia delle strutture articolari del ginocchio, altro [L]**
- 80.37 Biopsia delle strutture articolari della caviglia**
- 80.37.0 Dettaglio della sottocategoria 80.37**
- 80.37.00 Biopsia delle strutture articolari della caviglia, NAS [L]**
- 80.37.10 Biopsia percutanea (agobiopsia) della caviglia [L]**
- 80.37.20 Biopsia artroscopica delle strutture articolari della caviglia [L]**
- 80.37.30 Biopsia a cielo aperto delle strutture articolari della caviglia [L]**
- 80.37.99 Biopsia delle strutture articolari della caviglia, altro [L]**
- 80.38 Biopsia delle strutture articolari del piede e delle dita del piede**
- 80.38.0 Dettaglio della sottocategoria 80.38**
- 80.38.00 Biopsia delle strutture articolari del piede e delle dita del piede, NAS [L]**
- 80.38.10 Biopsia percutanea (agobiopsia) del piede e delle dita del piede [L]**
- 80.38.20 Biopsia artroscopica delle strutture articolari del piede e delle dita del piede [L]**
- 80.38.30 Biopsia a cielo aperto delle strutture articolari del piede e delle dita del piede [L]**

- 80.38.99 Biopsia delle strutture articolari del piede e delle dita del piede, altro [L]
- 80.39 Biopsia di strutture articolari di altra sede specificata
- 80.39.0 Dettaglio della sottocategoria 80.39
- 80.39.00 Biopsia di strutture articolari di altra sede specificata, NAS
- 80.39.10 Biopsia percutanea (agobiopsia) di altra sede specificata
- 80.39.21 Biopsia artroscopica delle strutture articolari dell'articolazione sterno-clavicolare [L]
- 80.39.29 Biopsia artroscopica di strutture articolari di altra sede specificata, altro
- 80.39.30 Biopsia a cielo aperto di strutture articolari di altra sede specificata
- 80.39.99 Biopsia di strutture articolari di altra sede specificata, altro
- 80.4 Incisione di capsula articolare, legamenti o cartilagine
Artroli chirurgica a cielo aperto
Liberazione di capsula articolare aderente o costrittiva, articolazione, legamento
- Cod. a.: In caso di artroli artroscopica: Artroscopia, via d'accesso per interventi chirurgici (terapeutici) (80.2A)
- ESCL.** *Decompressione del tunnel carpale (04.43)*
Decompressione del tunnel tarsale (04.44)
Sinfisiotomia durante il parto (73.94)
- Nota: La categoria a 3 cifre non è stata strutturata in accessi chirurgici a cielo aperto e artroscopici. Gli interventi sotto 80.4- si intendono implicitamente chirurgici a cielo aperto. Se è stata eseguita un'artroli artroscopica, il codice della categoria 80.4- va precisato con il codice supplementare 80.2A per indicare l'accesso artroscopico.
- 80.40 Incisione di capsula articolare, legamenti o cartilagine in sede non specificata
- 80.41 Incisione di capsula articolare, legamenti o cartilagine della spalla
- 80.41.0 Dettaglio della sottocategoria 80.41
- 80.41.00 Incisione di capsula articolare, legamenti o cartilagine della spalla, NAS [L]
- 80.41.10 Incisione di capsula articolare, legamenti o cartilagine, articolazione omero-glenoidea [L]
- 80.41.20 Incisione di capsula articolare, legamenti o cartilagine, articolazione acromio-clavicolare [L]
- 80.41.99 Incisione di capsula articolare, legamenti o cartilagine della spalla, altro [L]
- 80.42 Incisione di capsula articolare, legamenti o cartilagine del gomito
- 80.43 Incisione di capsula articolare, legamenti o cartilagine del polso
- 80.43.0 Dettaglio della sottocategoria 80.43
- 80.43.00 Incisione di capsula articolare, legamenti o cartilagine del polso, NAS [L]
- 80.43.10 Incisione di capsula articolare, legamenti o cartilagine del polso, Sezione di legamenti del carpo [L]
Sezione di legamenti delle articolazioni carpali e metacarpali
- 80.43.99 Incisione di capsula articolare, legamenti o cartilagine del polso, altro [L]
- 80.44 Incisione di capsula articolare, legamenti o cartilagine della mano e delle dita della mano
- 80.44.0 Dettaglio della sottocategoria 80.44
- 80.44.00 Incisione di capsula articolare, legamenti o cartilagine della mano e delle dita della mano, NAS [L]
- 80.44.10 Incisione di capsula articolare, legamenti o cartilagine, Sezione di legamenti del metacarpo [L]
- 80.44.11 Incisione di capsula articolare, legamenti o cartilagine, Sezione del retinacolo dei flessori [L]
- 80.44.99 Incisione di capsula articolare, legamenti o cartilagine della mano e delle dita della mano, altro [L]
- 80.45 Incisione di capsula articolare, legamenti o cartilagine dell'anca [L]
- 80.46 Incisione di capsula articolare, legamenti o cartilagine del ginocchio
- 80.46.0 Dettaglio della sottocategoria 80.46
- 80.46.00 Incisione di capsula articolare, legamenti o cartilagine del ginocchio, NAS [L]
- 80.46.10 Incisione di capsula articolare, legamenti o cartilagine, articolazione del ginocchio [L]
- 80.46.20 Incisione di capsula articolare, legamenti o cartilagine, articolazione tibio-fibulare prossimale [L]
- 80.46.99 Incisione di capsula articolare, legamenti o cartilagine del ginocchio, altro [L]
- 80.47 Incisione di capsula articolare, legamenti o cartilagine della caviglia
- 80.47.0 Dettaglio della sottocategoria 80.47
- 80.47.00 Incisione di capsula articolare, legamenti o cartilagine della caviglia, NAS [L]
- 80.47.10 Incisione di capsula articolare, legamenti o cartilagine, articolazione talocrurale [L]
- 80.47.20 Incisione di capsula articolare, legamenti o cartilagine, articolazione subtalare [L]
- 80.47.99 Incisione di capsula articolare, legamenti o cartilagine della caviglia, altro [L]
- 80.48 Incisione di capsula articolare, legamenti o cartilagine del piede e delle dita del piede
Correzione di metatarso varo di Heyman-Herndon *
Liberazione di capsula articolare aderente o costrittiva, articolazione, legamento *
- 80.48.0 Dettaglio della sottocategoria 80.48
- 80.48.00 Incisione di capsula articolare, legamenti o cartilagine del piede e delle dita del piede, NAS [L]
- 80.48.10 Incisione di capsula articolare, legamenti o cartilagine, articolazione metatarso-falangea [L]
- 80.48.20 Incisione di capsula articolare, legamenti o cartilagine, articolazione interfalangea del piede [L]
- 80.48.99 Incisione di capsula articolare, legamenti o cartilagine del piede e delle dita del piede, altro [L]
- 80.49 Incisione di capsula articolare, legamenti o cartilagine in altra sede specificata
- 80.49.0 Dettaglio della sottocategoria 80.49
- 80.49.00 Incisione di capsula articolare, legamenti o cartilagine in altra sede specificata, NAS

- 80.49.10 Incisione di capsula articolare, legamenti o cartilagine, articolazione sterno-clavicolare [L]
- 80.49.20 Incisione di capsula articolare, legamenti o cartilagine, articolazione sacroiliaca [L]
- 80.49.30 Incisione di capsula articolare, legamenti o cartilagine, sinfisi pubica
- 80.49.99 Incisione di capsula articolare, legamenti o cartilagine in altra sede specificata, altro
- 80.6 Meniscectomia del ginocchio**
Asportazione della cartilagine semi-lunare del ginocchio *
Asportazione di menisco del ginocchio
- 80.6X Meniscectomia del ginocchio**
- 80.6X.0 Dettaglio della sottocategoria 80.6X
- 80.6X.00 Meniscectomia del ginocchio, NAS [L]
- 80.6X.10 Meniscectomia del ginocchio, per via artroscopica, parziale [L]
- 80.6X.11 Meniscectomia del ginocchio, per via artroscopica, totale [L]
- 80.6X.20 Meniscectomia del ginocchio, chirurgica a cielo aperto, parziale [L]
- 80.6X.21 Meniscectomia del ginocchio, chirurgica a cielo aperto, totale [L]
- 80.6X.99 Meniscectomia del ginocchio, altro [L]
- 80.7 Sinoviectomia**
Resezione completa o parziale di membrana sinoviale
ESCL *Asportazione della cisti di Baker (83.39)*
Asportazione di lesione di altri tessuti molli (83.39)
- 80.70 Sinoviectomia in sede non specificata**
- 80.70.0 Dettaglio della sottocategoria 80.70
- 80.70.00 Sinoviectomia in sede non specificata, NAS
- 80.70.10 Sinoviectomia artroscopica in sede non specificata
- 80.70.20 Sinoviectomia a cielo aperto in sede non specificata
- 80.70.99 Sinoviectomia in sede non specificata, altro
- 80.71 Sinoviectomia della spalla**
- 80.71.0 Dettaglio della sottocategoria 80.71
- 80.71.00 Sinoviectomia della spalla, NAS [L]
- 80.71.10 Sinoviectomia, articolazione omero-glenoideale [L]
- 80.71.11 Sinoviectomia, articolazione acromio-clavicolare [L]
- 80.71.99 Sinoviectomia della spalla, altro [L]
- 80.72 Sinoviectomia del gomito**
- 80.72.0 Dettaglio della sottocategoria 80.72
- 80.72.00 Sinoviectomia del gomito, NAS [L]
- 80.72.10 Sinoviectomia artroscopica del gomito [L]
- 80.72.20 Sinoviectomia a cielo aperto del gomito [L]
- 80.72.99 Sinoviectomia del gomito, altro [L]
- 80.73 Sinoviectomia del polso**
- 80.73.0 Dettaglio della sottocategoria 80.73
- 80.73.00 Sinoviectomia del polso, NAS [L]
- 80.73.10 Sinoviectomia artroscopica del polso [L]
- 80.73.20 Sinoviectomia a cielo aperto del polso [L]
- 80.73.99 Sinoviectomia del polso, altro [L]
- 80.74 Sinoviectomia della mano e delle dita della mano [L]**
- 80.75 Sinoviectomia dell'anca**
- 80.75.0 Dettaglio della sottocategoria 80.75
- 80.75.00 Sinoviectomia dell'anca, NAS [L]
- 80.75.10 Sinoviectomia artroscopica dell'anca [L]
- 80.75.20 Sinoviectomia a cielo aperto dell'anca [L]
- 80.75.99 Sinoviectomia dell'anca, altro [L]
- 80.76 Sinoviectomia del ginocchio**
- 80.76.0 Dettaglio della sottocategoria 80.76
- 80.76.00 Sinoviectomia del ginocchio, NAS [L]
- 80.76.10 Sinoviectomia artroscopica dell'articolazione del ginocchio [L]
- 80.76.11 Sinoviectomia artroscopica dell'articolazione tibio-fibulare prossimale [L]
- 80.76.20 Sinoviectomia a cielo aperto dell'articolazione del ginocchio [L]
- 80.76.21 Sinoviectomia a cielo aperto dell'articolazione tibio-fibulare prossimale [L]
- 80.76.99 Sinoviectomia del ginocchio, altro [L]
- 80.77 Sinoviectomia della caviglia**
- 80.77.0 Dettaglio della sottocategoria 80.77
- 80.77.00 Sinoviectomia della caviglia, NAS [L]
- 80.77.10 Sinoviectomia artroscopica dell'articolazione talocrurale [L]
- 80.77.11 Sinoviectomia artroscopica dell'articolazione subtalare [L]
- 80.77.20 Sinoviectomia a cielo aperto dell'articolazione talocrurale [L]
- 80.77.21 Sinoviectomia a cielo aperto dell'articolazione subtalare [L]
- 80.77.99 Sinoviectomia della caviglia, altro [L]
- 80.78 Sinoviectomia del piede e delle dita del piede**
- 80.78.0 Dettaglio della sottocategoria 80.78
- 80.78.00 Sinoviectomia del piede e delle dita del piede, NAS [L]
- 80.78.10 Sinoviectomia artroscopica dell'articolazione tarsometatarsale [L]
- 80.78.11 Sinoviectomia artroscopica dell'articolazione metatarso-falangea [L]
- 80.78.19 Altra sinoviectomia artroscopica del piede e delle dita del piede [L]
- 80.78.20 Sinoviectomia a cielo aperto dell'articolazione tarsometatarsale [L]
- 80.78.21 Sinoviectomia a cielo aperto dell'articolazione metatarso-falangea [L]
- 80.78.29 Altra sinoviectomia a cielo aperto del piede e delle dita del piede [L]
- 80.78.99 Sinoviectomia del piede e delle dita del piede, altro [L]
- 80.79 Sinoviectomia in altra sede specificata**
- 80.79.0 Dettaglio della sottocategoria 80.79
- 80.79.00 Sinoviectomia in altra sede specificata, NAS
- 80.79.10 Sinoviectomia artroscopica dell'articolazione sterno-clavicolare [L]
- 80.79.11 Sinoviectomia artroscopica dell'articolazione sacroiliaca [L]
- 80.79.19 Sinoviectomia artroscopica in altra sede specificata
- 80.79.20 Sinoviectomia a cielo aperto dell'articolazione sterno-clavicolare [L]

80.79.21	Sinoviectomia a cielo aperto dell'articolazione sacroiliaca [L]	80.83.10	Asportazione o distruzione locale di lesione dell'articolazione del polso per via artroscopica [L]
80.79.22	Sinoviectomia a cielo aperto della sinfisi pubica	80.83.11	Sbrigliamento dell'articolazione del polso [L]
80.79.29	Sinoviectomia a cielo aperto in altra sede specificata	80.83.12	Asportazione di cisti dell'articolazione del polso [L]
80.79.99	Sinoviectomia in altra sede specificata, altro	80.83.99	Altra asportazione o distruzione locale di lesione dell'articolazione del polso, altro [L]
80.8	Altra asportazione o distruzione locale di lesione dell'articolazione	80.84	Altra asportazione o distruzione locale di lesione dell'articolazione della mano e delle dita della mano
	Cod. a.: Procedure di distruzione (00.99.A-)	80.84.0	Dettaglio della sottocategoria 80.84
80.80	Altra asportazione o distruzione locale di lesione dell'articolazione in sede non specificata	80.84.00	Altra asportazione o distruzione locale di lesione dell'articolazione della mano e delle dita della mano, NAS [L]
80.80.0	Dettaglio della sottocategoria 80.80	80.84.10	Sbrigliamento di articolazioni del carpo [L]
80.80.00	Altra asportazione o distruzione locale di lesione dell'articolazione, in sede non specificata, NAS	80.84.20	Sbrigliamento di altre articolazioni della mano e delle dita della mano [L]
80.80.10	Altra asportazione o distruzione locale di lesione dell'articolazione, in sede non specificata, per via artroscopica	80.84.99	Altra asportazione o distruzione locale di lesione dell'articolazione della mano e delle dita della mano, altro [L]
80.80.11	Altra asportazione o distruzione locale di lesione dell'articolazione, in sede non specificata, sbrigliamento	80.85	Altra asportazione o distruzione locale di lesione dell'articolazione dell'anca
80.80.99	Altra asportazione o distruzione locale di lesione dell'articolazione, in sede non specificata, altro	80.85.0	Dettaglio della sottocategoria 80.85
80.81	Altra asportazione o distruzione locale di lesione dell'articolazione della spalla	80.85.00	Altra asportazione o distruzione locale di lesione dell'articolazione dell'anca, NAS [L]
80.81.0	Dettaglio della sottocategoria 80.81	80.85.10	Asportazione o distruzione locale di lesione dell'articolazione dell'anca per via artroscopica [L]
80.81.00	Altra asportazione o distruzione locale di lesione dell'articolazione della spalla, NAS [L]	80.85.11	Sbrigliamento dell'articolazione dell'anca [L]
80.81.10	Sbrigliamento dell'articolazione omeroglenoidea [L]	80.85.12	Asportazione di cisti dell'articolazione dell'anca [L]
80.81.11	Asportazione di cisti dell'articolazione omeroglenoidea [L]	80.85.21	Incisione, osteocondroplastica del collo femorale, per via artroscopica [L] Correzione di conflitto femoro-acetabolare di tipo cam [cam impingement], per via artroscopica
80.81.19	Altra asportazione o distruzione locale dell'articolazione omeroglenoidea [L]	80.85.22	Incisione, osteocondroplastica della testa del femore, chirurgica a cielo aperto [L] Correzione di conflitto femoro-acetabolare di tipo cam [cam impingement], chirurgica a cielo aperto
80.81.20	Sbrigliamento dell'articolazione acromioclavicolare [L]	80.85.99	Altra asportazione o distruzione locale di lesione dell'articolazione dell'anca, altro [L]
80.81.21	Asportazione di cisti dell'articolazione acromioclavicolare [L]	80.86	Altra asportazione o distruzione locale di lesione dell'articolazione del ginocchio
80.81.29	Altra asportazione o distruzione locale dell'articolazione acromioclavicolare [L]	80.86.0	Dettaglio della sottocategoria 80.86
80.81.99	Altra asportazione o distruzione locale di lesione dell'articolazione della spalla, altro [L]	80.86.00	Altra asportazione o distruzione locale di lesione dell'articolazione del ginocchio, NAS [L]
80.82	Altra asportazione o distruzione locale di lesione dell'articolazione del gomito	80.86.10	Asportazione o distruzione locale di lesione dell'articolazione del ginocchio per via artroscopica [L] INCL. Plastica notch
80.82.0	Dettaglio della sottocategoria 80.82	80.86.11	Sbrigliamento dell'articolazione del ginocchio [L]
80.82.00	Altra asportazione o distruzione locale di lesione dell'articolazione del gomito, NAS [L]	80.86.12	Asportazione di cisti dell'articolazione del ginocchio [L]
80.82.10	Asportazione o distruzione locale di lesione dell'articolazione del gomito per via artroscopica [L]	80.86.13	Asportazione di cisti meniscali del ginocchio [L]
80.82.11	Sbrigliamento dell'articolazione del gomito [L]	80.86.99	Altra asportazione o distruzione locale di lesione dell'articolazione del ginocchio, altro [L]
80.82.12	Asportazione di cisti dell'articolazione del gomito [L]	80.87	Altra asportazione o distruzione locale di lesione dell'articolazione della caviglia
80.82.99	Altra asportazione o distruzione locale di lesione dell'articolazione del gomito, altro [L]	80.87.0	Dettaglio della sottocategoria 80.87
80.83	Altra asportazione o distruzione locale di lesione dell'articolazione del polso		
80.83.0	Dettaglio della sottocategoria 80.83		
80.83.00	Altra asportazione o distruzione locale di lesione dell'articolazione del polso, NAS [L]		

- 80.87.00 Altra asportazione o distruzione locale di lesione dell'articolazione della caviglia, NAS [L]
- 80.87.10 Asportazione o distruzione locale di lesione dell'articolazione talocrurale per via artroscopica [L]
- 80.87.11 Sbrigliamento dell'articolazione talocrurale [L]
- 80.87.12 Asportazione di cisti dell'articolazione talocrurale [L]
- 80.87.19 Altra asportazione o distruzione locale di lesione dell'articolazione talocrurale [L]
- 80.87.20 Asportazione o distruzione locale di lesione dell'articolazione subtalare per via artroscopica [L]
- 80.87.21 Sbrigliamento dell'articolazione subtalare [L]
- 80.87.22 Asportazione di cisti dell'articolazione subtalare [L]
- 80.87.29 Altra asportazione o distruzione locale di lesione dell'articolazione subtalare [L]
- 80.87.99 Altra asportazione o distruzione locale di lesione dell'articolazione della caviglia, altro [L]
- 80.88 Altra asportazione o distruzione locale di lesione dell'articolazione del piede e delle dita del piede
- 80.88.0 Dettaglio della sottocategoria 80.88
- 80.88.00 Altra asportazione o distruzione locale di lesione dell'articolazione del piede e delle dita del piede, NAS [L]
- 80.88.10 Asportazione o distruzione locale di lesione dell'articolazione del piede e delle dita del piede per via artroscopica [L]
- 80.88.20 Sbrigliamento dell'articolazione metatarso-falangea [L]
- 80.88.21 Asportazione di cisti dell'articolazione metatarso-falangea [L]
- 80.88.29 Altra asportazione o distruzione locale di lesione metatarso-falangea [L]
- 80.88.30 Sbrigliamento dell'articolazione interfalangea del piede [L]
- 80.88.40 Sbrigliamento di altre articolazioni del piede [L]
- 80.88.50 Asportazione di cisti di altre articolazioni del piede e delle dita del piede [L]
- 80.88.59 Altra asportazione o distruzione locale di lesione di altre articolazioni del piede e delle dita del piede [L]
- 80.88.99 Altra asportazione o distruzione locale di lesione dell'articolazione del piede e delle dita del piede, altro [L]
- 80.89 Altra asportazione o distruzione locale di lesione dell'articolazione di altra sede specificata
- 80.89.0 Dettaglio della sottocategoria 80.89
- 80.89.00 Altra asportazione o distruzione locale di lesione dell'articolazione di altra sede specificata, NAS
- 80.89.10 Asportazione o distruzione locale di lesione dell'articolazione sterno-clavicolare per via artroscopica [L]
- 80.89.11 Sbrigliamento dell'articolazione sternoclavicolare [L]
- 80.89.12 Asportazione di cisti dell'articolazione sternoclavicolare [L]
- 80.89.19 Altra asportazione o distruzione locale di lesione dell'articolazione sterno-clavicolare [L]
- 80.89.20 Asportazione o distruzione locale di lesione dell'articolazione sacroiliaca per via artroscopica [L]
- 80.89.21 Sbrigliamento dell'articolazione sacroiliaca [L]
- 80.89.22 Asportazione di cisti dell'articolazione sacroiliaca [L]
- 80.89.29 Altra asportazione o distruzione locale di lesione dell'articolazione sacroiliaca [L]
- 80.89.30 Sbrigliamento della sinfisi pubica
- 80.89.31 Asportazione di cisti della sinfisi pubica
- 80.89.39 Altra asportazione o distruzione locale di lesione della sinfisi pubica
- 80.89.40 Asportazione o distruzione locale di lesione dell'articolazione di altra sede specificata per via artroscopica
- 80.89.41 Sbrigliamento di lesione dell'articolazione di altra sede specificata
- 80.89.42 Asportazione di cisti dell'articolazione di altra sede specificata
- 80.89.99 Altra asportazione o distruzione locale di lesione dell'articolazione di altra sede specificata, altro
- 80.9 Altra asportazione dell'articolazione
- ESCL.** *Asportazione di epifisi (77.80-77.89)*
Cheilectomia (77.8-)
- 80.90 Altra asportazione dell'articolazione
- 80.90.0 Dettaglio della sottocategoria 80.90
- 80.90.00 Altra asportazione dell'articolazione in sede non specificata, NAS
- 80.90.10 Asportazione artroscopica dell'articolazione in sede non specificata
- 80.90.99 Altra asportazione dell'articolazione in sede non specificata, altro
- 80.91 Altra asportazione dell'articolazione della spalla
- 80.91.0 Dettaglio della sottocategoria 80.91
- 80.91.00 Altra asportazione dell'articolazione della spalla, NAS [L]
- 80.91.10 Asportazione artroscopica dell'articolazione omero-glenoidea [L]
- 80.91.11 Altra asportazione dell'articolazione omero-glenoidea [L]
- 80.91.20 Asportazione artroscopica dell'articolazione acromio-clavicolare [L]
- 80.91.21 Altra asportazione dell'articolazione acromio-clavicolare [L]
- 80.91.30 Prelievo di cartilagine per innesto dall'articolazione della spalla [L]
- 80.91.99 Altra asportazione dell'articolazione della spalla, altro [L]
- 80.92 Altra asportazione dell'articolazione del gomito
- 80.92.0 Dettaglio della sottocategoria 80.92
- 80.92.00 Altra asportazione dell'articolazione del gomito, NAS [L]
- 80.92.10 Asportazione artroscopica dell'articolazione del gomito [L]
- 80.92.11 Prelievo di cartilagine per innesto dall'articolazione del gomito [L]
- 80.92.99 Altra asportazione dell'articolazione del gomito, altro [L]
- 80.93 Altra asportazione dell'articolazione del polso
- 80.93.0 Dettaglio della sottocategoria 80.93

- 80.93.00 Altra asportazione dell'articolazione del polso, NAS [L]
- 80.93.10 Asportazione artroscopica dell'articolazione del polso [L]
- 80.93.11 Prelievo di cartilagine per innesto dall'articolazione del polso [L]
- 80.93.12 Resezione del disco triangolare dell'articolazione del polso [L]
- 80.93.13 Asportazione di legamenti del polso [L]
Asportazione di legamenti delle articolazioni prossimali [articolazioni radiocarpali] e distali [articolazioni metacarpali] del polso
INCL. Asportazione di legamenti delle articolazioni intercarpali della filiera prossimale
- 80.93.99 Altra asportazione dell'articolazione del polso, altro [L]
- 80.94 Altra asportazione alle articolazioni della mano e delle dita della mano
- 80.94.0 Dettaglio della sottocategoria 80.94
- 80.94.09 Altra asportazione alle articolazioni della mano e delle dita della mano, altro [L]
- 80.94.11 Asportazione di legamenti delle articolazioni carpometacarpali [L]
INCL. Asportazione di legamenti delle articolazioni intercarpali della filiera distale
- 80.94.12 Asportazione di legamenti di altre articolazioni della mano e delle dita della mano [L]
- 80.95 Altra asportazione dell'articolazione dell'anca
- 80.95.0 Dettaglio della sottocategoria 80.95
- 80.95.00 Altra asportazione dell'articolazione dell'anca, NAS [L]
- 80.95.10 Asportazione artroscopica dell'articolazione dell'anca [L]
- 80.95.11 Prelievo di cartilagine per innesto dall'articolazione dell'anca [L]
- 80.95.99 Altra asportazione dell'articolazione dell'anca, altro [L]
- 80.96 Altra asportazione dell'articolazione del ginocchio
- 80.96.0 Dettaglio della sottocategoria 80.96
- 80.96.00 Altra asportazione dell'articolazione del ginocchio, NAS [L]
- 80.96.10 Asportazione artroscopica dell'articolazione del ginocchio [L]
- 80.96.20 Prelievo di cartilagine per innesto dall'articolazione del ginocchio, per via artroscopica [L]
INCL. Prelievo di cartilagine per coltura cellulare e tissutale
- 80.96.21 Prelievo di cartilagine per innesto dall'articolazione del ginocchio, chirurgica a cielo aperto [L]
INCL. Prelievo di cartilagine per coltura cellulare e tissutale
- 80.96.99 Altra asportazione dell'articolazione del ginocchio, altro [L]
- 80.97 Altra asportazione dell'articolazione della caviglia
- 80.97.0 Dettaglio della sottocategoria 80.97
- 80.97.00 Altra asportazione dell'articolazione della caviglia, NAS [L]
- 80.97.10 Asportazione artroscopica dell'articolazione talocrurale [L]
- 80.97.11 Altra asportazione dell'articolazione talocrurale [L]
- 80.97.20 Asportazione artroscopica dell'articolazione subtalare [L]
- 80.97.21 Altra asportazione dell'articolazione subtalare [L]
- 80.97.30 Prelievo di cartilagine per innesto dall'articolazione della caviglia [L]
- 80.97.99 Altra asportazione dell'articolazione della caviglia, altro [L]
- 80.98 Altra asportazione dell'articolazione del piede e delle dita del piede
- 80.98.0 Dettaglio della sottocategoria 80.98
- 80.98.00 Altra asportazione dell'articolazione del piede e delle dita del piede, NAS [L]
- 80.98.10 Asportazione artroscopica dell'articolazione del piede e delle dita del piede [L]
- 80.98.11 Altra asportazione dell'articolazione metatarsofalangea [L]
- 80.98.12 Altra asportazione di altra articolazione del piede [L]
- 80.98.13 Altra asportazione dell'articolazione interfalangea del piede [L]
- 80.98.99 Altra asportazione dell'articolazione del piede e delle dita del piede, altro [L]
- 80.99 Altra asportazione dell'articolazione di altra sede specificata
- 80.99.0 Dettaglio della sottocategoria 80.99
- 80.99.00 Altra asportazione dell'articolazione di altra sede specificata, NAS
- 80.99.10 Asportazione artroscopica dell'articolazione sterno-clavicolare [L]
- 80.99.11 Altra asportazione dell'articolazione sterno-clavicolare [L]
- 80.99.20 Asportazione artroscopica dell'articolazione sacroiliaca [L]
- 80.99.21 Altra asportazione dell'articolazione sacroiliaca [L]
- 80.99.30 Asportazione artroscopica della sinfisi pubica
- 80.99.31 Altra asportazione della sinfisi pubica
- 80.99.90 Asportazione artroscopica dell'articolazione di altra sede specificata
- 80.99.91 Prelievo di cartilagine per innesto dall'articolazione di altra sede specificata
- 80.99.99 Altra asportazione dell'articolazione di altra sede specificata, altro
- 81 Interventi di riparazione e plastica sulle strutture articolari
- Cod. a.: In caso di intervento su mani o piedi - Interventi in un solo tempo operatorio su mani o piedi (00.9C.-)
- 81.1 Artrodesi e artrorisi del piede e della caviglia
INCL. Artrodesi del piede e della caviglia con fissatore esterno
Nota: In caso di esecuzione di artrodesi è inclusa l'asportazione di osteofiti.
- 81.11 Fusione della caviglia [L]
Fusione tibiotarsica
- 81.12 Artrodesi triplice
Dal tallone al calcagno e dal calcagno al cuboide e navicolare

81.12.0	Dettaglio della sottocategoria 81.12		
81.12.00	Artrodesi triplice, NAS [L]		
81.12.10	Artrodesi dell'articolazione talocrurale e subtalare [L]	ESCL.	<i>Innesto di cartilagine e impianto di colture tissutali prodotte in vitro (81.9A.1-, 81.9A.2-)</i>
81.12.11	Artrodesi dell'articolazione talocrurale, subtalare e di Chopart [L]		<i>Sutura della capsula o del legamento in altra parte dell'arto inferiore (81.95.-)</i>
81.12.12	Artrodesi dell'articolazione subtalare, due camere articolari [L]		<i>Trapianto autologo su articolazioni di condrociti prodotti da una matrice (81.9A.3-, 81.9A.4-)</i>
81.12.13	Artrodesi dell'articolazione subtalare, tre camere articolari [L]		
81.12.99	Artrodesi triplice, altro [L]		
81.13	Fusione sottoastragalica [L]		
	ESCL. <i>Artrorisi (81.18)</i>		
81.14	Fusione mediotarsica [L]		
	Artrodesi dell'articolazione di Chopart *		
81.15	Fusione tarsometatarsica [L]		
	Artrodesi dell'articolazione di Lisfranc *		
81.16	Fusione metatarsofalangea [L]		
	Intervento secondo Mc Keever *		
81.17	Altra fusione del piede [L]		
81.18	Artrorisi di articolazione subtalare [L]		
81.2	Artrodesi di altra articolazione		
	INCL. Artrodesi con escissione di osso terminale, fissatore esterno e compressione		
	Cod. a.: Innesto osseo e trasposizione ossea (78.0-)		
	Nota: In caso di esecuzione di artrodesi è inclusa l'asportazione di osteofiti.		
81.20	Artrodesi di articolazioni non specificate		
81.21	Artrodesi dell'anca [L]		
81.22	Artrodesi del ginocchio [L]		
81.23	Artrodesi della spalla [L]		
81.24	Artrodesi del gomito [L]		
81.25	Fusione carporadiale		
81.25.0	Dettaglio della sottocategoria 81.25		
81.25.09	Fusione carporadiale, altro [L]		
81.25.11	Fusione carporadiale, completa [L]		
81.25.21	Fusione carporadiale, parziale [L]		
	Artrodesi radio-scafo-lunata		
81.26	Fusione metacarpocarpale		
81.26.0	Dettaglio della sottocategoria 81.26		
81.26.09	Fusione metacarpocarpale, altro [L]		
81.26.11	Fusione metacarpocarpale, fusione intracarpale [L]		
	Fusione metacarpale (4 corner fusion)		
81.27	Fusione metacarpofalangea [L]		
81.28	Fusione interfalangea [L]		
81.29	Artrodesi di altra articolazione specificata		
81.29.0	Dettaglio della sottocategoria 81.29		
81.29.00	Artrodesi di altra articolazione specificata, NAS		
81.29.10	Artrodesi dell'articolazione sacroiliaca [L]		
81.29.20	Artrodesi della sinfisi pubica		
81.29.99	Artrodesi di altra articolazione specificata, altro		
81.4	Altra riparazione di articolazione delle estremità inferiori		
	INCL. Artroplastica delle estremità inferiori con trazione o fissatore esterno, osteosintesi		
	Sutura della capsula o dei legamenti dell'arto superiore		
81.40	Riparazione dell'anca, NAC		
81.40.0	Dettaglio della sottocategoria 81.40		
81.40.00	Riparazione dell'anca, NAS [L]		
81.40.10	Rifissazione di frammento osteocondrale dell'anca, per via artroscopica [L]		
81.40.11	Rifissazione di frammento osteocondrale dell'anca, chirurgica a cielo aperto [L]		
81.40.12	Spongioplastica subcondrale dell'anca, per via artroscopica [L]		
81.40.13	Spongioplastica subcondrale dell'anca, chirurgica a cielo aperto [L]		
81.40.16	Condroabrasione dell'anca, per via artroscopica [L]		
	Correzione di conflitto femoro-acetabolare di tipo pincer [pincer impingement], per via artroscopica		
81.40.17	Condroabrasione dell'anca, chirurgica a cielo aperto [L]		
	Correzione di conflitto femoro-acetabolare di tipo pincer [pincer impingement], chirurgica a cielo aperto		
81.40.18	Perforazione subcondrale dell'anca, per via artroscopica [L]		
81.40.19	Perforazione subcondrale dell'anca, chirurgica a cielo aperto [L]		
81.40.20	Perforazione subcondrale dell'anca con inserzione di impianto acellulare, per via artroscopica [L]		
	Condrogenesì autologa indotta da matrice [procedura AMIC]		
	INCL. Inserzione di impianto acellulare arricchito con sangue intero omologo o suoi componenti		
81.40.21	Perforazione subcondrale dell'anca con inserzione di impianto acellulare, chirurgica a cielo aperto [L]		
	Condrogenesì autologa indotta da matrice [procedura AMIC]		
	INCL. Inserzione di impianto acellulare arricchito con sangue intero omologo o suoi componenti		
81.40.30	Artroplastica dell'anca con osteotomia delle ossa pelviche, altra osteotomia [L]		
81.40.31	Artroplastica dell'anca con osteotomia delle ossa pelviche, tripla osteotomia [L]		
81.40.32	Tettoplastica acetabolare dell'anca [L]		
81.40.33	Resezione dell'anca secondo Girdlestone, primaria [L]		
81.40.34	Ricostruzione del labbro acetabolare, chirurgica a cielo aperto [L]		
	Cod. a.: Innesto e trasposizione ossei del femore (78.05.-)		
81.40.35	Ricostruzione del labbro acetabolare, per via artroscopica [L]		
	Cod. a.: Innesto e trasposizione ossei del femore (78.05.-)		

- 81.40.99 Riparazione dell'anca, altro [L]**
- 81.42 Riparazione del ginocchio five-in-one [L]**
Five-in-one repair of knee *
Meniscectomia mediale, riparazione del legamento collaterale mediale, avanzamento del vasto mediale, avanzamento del semitendinoso e spostamento di pes anserinus
Secondo la tecnica di Nicholas *
- 81.43 Riparazione della triade del ginocchio [L]**
Meniscectomia mediale con riparazione del legamento crociato anteriore e del legamento collaterale mediale
Procedura di O'Donoghue
- 81.44 Stabilizzazione della rotula**
Operazione secondo Rouxe-Goldthwait per dislocazione ricorrente della rotula
- 81.44.0 Dettaglio della sottocategoria 81.44**
- 81.44.00 Stabilizzazione della rotula, NAS [L]**
- 81.44.10 Stabilizzazione della rotula, Sezione del retinacolo, laterale [L]**
- 81.44.11 Stabilizzazione della rotula, Sezione del retinacolo, laterale con intervento di riallineamento [L]**
- 81.44.12 Stabilizzazione della rotula, Trasposizione dell'inserzione del tendine rotuleo [L]**
Tecnica secondo Bandi, Elmslie
- 81.44.13 Stabilizzazione della rotula, Trasposizione dell'inserzione del tendine rotuleo con innesto osseo [L]**
- 81.44.14 Stabilizzazione della rotula con plastica MPFL [legamento patello-femorale mediale] [L]**
 INCL. Prelievo di tendine
- 81.44.99 Stabilizzazione della rotula, altro [L]**
- 81.45 Altra riparazione dei legamenti crociati del ginocchio**
Intervento di Campbell *
Intervento di Groves-Hey *
Intervento di Hey-Groves *
 INCL. Prelievo di tendine
- 81.45.0 Dettaglio della sottocategoria 81.45**
- 81.45.00 Altra riparazione dei legamenti crociati del ginocchio, NAS [L]**
- 81.45.10 Ricostruzione del crociato anteriore con tendine rotuleo autologo, per via artroscopica [L]**
- 81.45.11 Ricostruzione del crociato posteriore con tendine rotuleo autologo, per via artroscopica [L]**
- 81.45.12 Ricostruzione del crociato anteriore con tendine semitendinoso e/o gracile, per via artroscopica [L]**
- 81.45.13 Ricostruzione del crociato posteriore con tendine semitendinoso e/o gracile, per via artroscopica [L]**
- 81.45.14 Ricostruzione del crociato anteriore con legamento e rinforzo alloplastico, per via artroscopica [L]**
- 81.45.19 Altra riparazione dei legamenti crociati del ginocchio, per via artroscopica [L]**
- 81.45.20 Ricostruzione del crociato anteriore con tendine rotuleo autologo, chirurgica a cielo aperto [L]**
- 81.45.21 Ricostruzione del crociato posteriore con tendine rotuleo autologo, chirurgica a cielo aperto [L]**
- 81.45.22 Ricostruzione del crociato anteriore con tendine semitendinoso e/o gracile, chirurgica a cielo aperto [L]**
- 81.45.23 Ricostruzione del crociato posteriore con tendine semitendinoso e/o gracile, chirurgica a cielo aperto [L]**
- 81.45.24 Ricostruzione del crociato anteriore con legamento e rinforzo alloplastico, chirurgica a cielo aperto [L]**
- 81.45.29 Altra riparazione dei legamenti crociati del ginocchio, chirurgica a cielo aperto [L]**
- 81.45.99 Altra riparazione dei legamenti crociati del ginocchio, altro [L]**
- 81.46 Altra riparazione dei legamenti collaterali del ginocchio [L]**
- 81.47 Altra riparazione del ginocchio**
Intervento secondo Slocum *
- 81.47.0 Dettaglio della sottocategoria 81.47**
- 81.47.00 Altra riparazione del ginocchio, NAS [L]**
- 81.47.10 Rifissazione di frammento osteocondrale del ginocchio [L]**
- 81.47.11 Rifissazione di frammento osteocondrale del ginocchio, per via artroscopica [L]**
- 81.47.12 Spongioplastica subcondrale del ginocchio [L]**
- 81.47.13 Spongioplastica subcondrale del ginocchio, per via artroscopica [L]**
- 81.47.14 Rifissazione del menisco, chirurgica a cielo aperto [L]**
- 81.47.15 Rifissazione del menisco, per via artroscopica [L]**
- 81.47.16 Trapianto di menisco [L]**
- 81.47.19 Rifissazione ossea di legamento crociato, chirurgica a cielo aperto [L]**
- 81.47.20 Rifissazione ossea di legamento crociato, per via artroscopica [L]**
- 81.47.21 Condroabrasione del ginocchio, chirurgica a cielo aperto [L]**
Condroplastica
- 81.47.22 Condroabrasione del ginocchio, per via artroscopica [L]**
Condroplastica
- 81.47.23 Perforazione subcondrale del ginocchio, chirurgica a cielo aperto [L]**
es. a seguito di intervento secondo Pridie, microfratturazione, artroplastica abrasiva
- 81.47.24 Perforazione subcondrale del ginocchio, per via artroscopica [L]**
es. a seguito di intervento secondo Pridie, microfratturazione, artroplastica abrasiva
- 81.47.25 Perforazione subcondrale del ginocchio con inserzione di impianto acellulare, per via artroscopica [L]**
Condrogenesi autologa indotta da matrice [procedura AMIC]
 INCL. Inserzione di impianto acellulare arricchito con sangue intero omologo o suoi componenti
Cod. a.: Prelievo di cartilagine per innesto dall'articolazione del ginocchio, chirurgico a cielo aperto (80.96.21)

- Prelievo di cartilagine per innesto dall'articolazione del ginocchio, per via artroscopica (80.96.20)
- 81.47.26** **Impianto di sostituto cartilagineo metallico personalizzato nel ginocchio [L]**
Miniprotesi dell'articolazione del ginocchio per il trattamento di difetti cartilaginei focali
ESCL *Primo impianto o Impianto per sostituzione di protesi isolata della troclea femorale (81.54.28, 81.54.46)*
- 81.47.27** **Artroplastica di resezione del ginocchio [L]**
- 81.47.28** **Perforazione subcondrale dell'articolazione del ginocchio con inserzione di impianto acellulare, chirurgica a cielo aperto [L]**
Condrogenesi autologa indotta da matrice [procedura AMIC]
INCL Inserzione di impianto acellulare arricchito con sangue intero omologo o suoi componenti
- 81.47.2A** **Impianto di sostituto cartilagineo metallico non personalizzato nel ginocchio [L]**
Miniprotesi dell'articolazione del ginocchio per il trattamento di difetti cartilaginei focali
ESCL *Primo impianto o Impianto per sostituzione di protesi isolata della troclea femorale (81.54.28, 81.54.46)*
- 81.47.30** **Altra rifissazione e sutura dell'apparato capsulo-legamentoso del ginocchio [L]**
- 81.47.31** **Altra legamentoplastica del ginocchio, chirurgica a cielo aperto [L]**
- 81.47.40** **Altra riparazione del ginocchio, Rotula e apparato di sostegno [L]**
- 81.47.60** **Plastica della troclea femorale con artrotomia, osteotomia del femore distale con o senza spongioplastica subcondrale [L]**
INCL Artrotomia del ginocchio, intervento sulle parti molli per stabilizzare la rotula (retinacolo laterale e mediale), spongioplastica
- 81.47.90** **Altra riparazione del ginocchio, per via artroscopica [L]**
- 81.47.99** **Altra riparazione del ginocchio, altro [L]**
- 81.49** **Altra riparazione della caviglia**
Intervento secondo Jones-Watson *
Intervento secondo Watson-Jones *
- 81.49.0** **Dettaglio della sottocategoria 81.49**
- 81.49.00** **Altra riparazione della caviglia, NAS [L]**
- 81.49.10** **Rifissazione di frammento osteocondrale, articolazione talocrurale, per via artroscopica [L]**
- 81.49.11** **Rifissazione di frammento osteocondrale, articolazione talocrurale, chirurgica a cielo aperto [L]**
- 81.49.12** **Rifissazione di frammento osteocondrale, articolazione subtalare, per via artroscopica [L]**
- 81.49.13** **Rifissazione di frammento osteocondrale, articolazione subtalare, chirurgica a cielo aperto [L]**
- 81.49.14** **Spongioplastica subcondrale, articolazione talocrurale, per via artroscopica [L]**
- 81.49.15** **Spongioplastica subcondrale, articolazione talocrurale, chirurgica a cielo aperto [L]**
- 81.49.16** **Spongioplastica subcondrale, articolazione subtalare, per via artroscopica [L]**
- 81.49.17** **Spongioplastica subcondrale, articolazione subtalare, chirurgica a cielo aperto [L]**
- 81.49.22** **Condroabrasione, articolazione talocrurale, per via artroscopica [L]**
- 81.49.23** **Condroabrasione, articolazione talocrurale, chirurgica a cielo aperto [L]**
- 81.49.24** **Condroabrasione, articolazione subtalare, per via artroscopica [L]**
- 81.49.25** **Condroabrasione, articolazione subtalare, chirurgica a cielo aperto [L]**
- 81.49.26** **Perforazione subcondrale, articolazione talocrurale, per via artroscopica [L]**
- 81.49.27** **Perforazione subcondrale, articolazione talocrurale, chirurgica a cielo aperto [L]**
- 81.49.28** **Perforazione subcondrale, articolazione subtalare, per via artroscopica [L]**
- 81.49.29** **Perforazione subcondrale, articolazione subtalare, chirurgica a cielo aperto [L]**
- 81.49.30** **Perforazione subcondrale con inserzione di impianto acellulare, articolazione talocrurale, per via artroscopica [L]**
Condrogenesi autologa indotta da matrice [procedura AMIC]
INCL Inserzione di impianto acellulare arricchito con sangue intero omologo o suoi componenti
- 81.49.31** **Perforazione subcondrale con inserzione di impianto acellulare, articolazione subtalare, per via artroscopica [L]**
Condrogenesi autologa indotta da matrice [procedura AMIC]
INCL Inserzione di impianto acellulare arricchito con sangue intero omologo o suoi componenti
- 81.49.32** **Artroplastica di resezione della caviglia [L]**
- 81.49.33** **Rifissazione e plastica dell'apparato capsulo-legamentoso dell'articolazione talocrurale [L]**
- 81.49.34** **Perforazione subcondrale con inserzione di impianto acellulare, articolazione talocrurale, chirurgica a cielo aperto [L]**
Condrogenesi autologa indotta da matrice [procedura AMIC]
INCL Inserzione di impianto acellulare arricchito con sangue intero omologo o suoi componenti
- 81.49.35** **Perforazione subcondrale con inserzione di impianto acellulare, articolazione talocalcaneara, chirurgica a cielo aperto [L]**
Condrogenesi autologa indotta da matrice [procedura AMIC]
INCL Inserzione di impianto acellulare arricchito con sangue intero omologo o suoi componenti
- 81.49.99** **Altra riparazione della caviglia, altro [L]**
- 81.5** **Sostituzione di articolazione delle estremità inferiori**
INCL Artroplastica delle estremità inferiori con osteosintesi, protesi, fissatore esterno o trazione, innesto osseo o cartilagineo
Materiale di sostituzione di ossa (es. cemento) per fissazione di protesi
Sutura della capsula o dei legamenti

81.51 Sostituzione totale dell'anca**81.51.0 Dettaglio della sottocategoria 81.51****81.51.00 Sostituzione totale dell'anca, NAS [L]**

Impianto di protesi totale dell'anca per sostituzione di protesi, NAS

Primo impianto di protesi totale dell'anca, NAS

81.51.1 Primo impianto di protesi totale dell'anca**81.51.11 Primo impianto di protesi totale dell'anca [L]****81.51.12 Primo impianto di protesi totale dell'anca, protesi speciale [L]**

Cod. a.: Se effettuato - Utilizzo di impianti e modelli personalizzati predisposti (00.9A.6-)

Tipo di endoprotesi articolare (81.A1.1-)

Nota: Per protesi speciali si intendono le protesi tumorali, le protesi modulari e le protesi a stelo lungo. Il tipo di protesi va precisato con un codice supplementare.

81.51.13 Primo impianto di protesi d'anca di superficie [L]

Protesi d'anca di superficie

Protesi tipo «Hip Resurfacing» dell'anca, artroplastica, totale

81.51.19 Primo impianto di protesi totale dell'anca, altro [L]**81.51.2 Impianto di protesi totale dell'anca per sostituzione di protesi**

Nota: In una sostituzione di protesi dell'anca in cui viene impiantata una protesi totale, la rimozione della protesi precedente va codificata con un codice della categoria 80.05.- «Rimozione di protesi dell'anca» e l'impianto della nuova protesi con uno dei codici seguenti.

81.51.21 Impianto di protesi totale dell'anca per sostituzione di protesi [L]**81.51.22 Impianto di protesi totale dell'anca per sostituzione di protesi, protesi speciale [L]**

Cod. a.: Se effettuato - Utilizzo di impianti e modelli personalizzati predisposti (00.9A.6-)

Tipo di endoprotesi articolare (81.A1.1-)

Nota: Per protesi speciali si intendono le protesi tumorali, le protesi modulari e le protesi a stelo lungo. Il tipo di protesi va precisato con un codice supplementare.

81.51.23 Impianto di protesi d'anca di superficie per sostituzione di protesi [L]

Protesi d'anca di superficie

Protesi tipo «Hip Resurfacing» dell'anca, artroplastica, totale

81.51.29 Impianto di protesi totale dell'anca per sostituzione di protesi, altro [L]**81.52 Impianto di protesi parziale dell'anca, impianto di componente di protesi dell'anca****81.52.0 Dettaglio della sottocategoria 81.52****81.52.00 Sostituzione parziale dell'anca, NAS [L]**

Primo impianto o impianto in caso di sostituzione di componenti di endoprotesi dell'anca, NAS

Primo impianto o impianto in caso di sostituzione di protesi parziale dell'anca, NAS

81.52.2 Primo impianto di protesi parziale dell'anca**81.52.21 Primo impianto di protesi unipolare [L]****81.52.22 Primo impianto di protesi biarticolata [L]****81.52.29 Primo impianto di protesi parziale dell'anca, altro [L]****81.52.3 Primo impianto di componente di protesi dell'anca****81.52.31 Primo impianto di coppa di sostegno di protesi dell'anca [L]****81.52.39 Primo impianto di componente di protesi dell'anca, altro [L]****81.52.4 Impianto di protesi parziale dell'anca per sostituzione di protesi**

Nota: In una sostituzione di protesi dell'anca in cui viene impiantata una protesi parziale, la rimozione della protesi precedente va codificata con un codice della categoria 80.05.- «Rimozione di protesi dell'anca» e l'impianto della nuova protesi con uno dei codici seguenti.

81.52.41 Impianto di protesi d'anca unipolare per sostituzione di protesi [L]**81.52.42 Impianto di protesi d'anca biarticolata per sostituzione di protesi [L]****81.52.49 Impianto di protesi parziale dell'anca per sostituzione di protesi, altro [L]****81.52.5 Impianto di componenti di protesi dell'anca per sostituzione**

Nota: In una sostituzione di uno o più componenti di una protesi d'anca, la rimozione dei vecchi componenti va codificata con un codice della categoria 80.05.- «Rimozione di protesi dell'anca» e l'impianto di quelli nuovi con uno dei codici seguenti.

81.52.51 Impianto di coppa di sostegno di protesi dell'anca per sostituzione [L]**81.52.52 Impianto di inserto di protesi dell'anca per sostituzione [L]****81.52.53 Impianto della testa femorale di protesi dell'anca per sostituzione [L]****81.52.54 Impianto di testa femorale nonché inserto di protesi dell'anca per sostituzione [L]****81.52.55 Impianto di testa femorale, inserto nonché coppa acetabolare di protesi dell'anca per sostituzione [L]****81.52.56 Impianto di inserto nonché coppa acetabolare di protesi dell'anca per sostituzione [L]****81.52.57 Impianto di coppa di sostegno nonché coppa acetabolare di protesi dell'anca per sostituzione [L]****81.52.58 Impianto di coppa di sostegno, coppa acetabolare nonché testa femorale di protesi dell'anca per sostituzione [L]****81.52.59 Impianto di componenti di endoprotesi dell'anca in caso di sostituzione, altro [L]****81.52.5A Impianto di stelo nonché testa femorale di protesi dell'anca per sostituzione [L]**

ESCL

Impianto di protesi d'anca unipolare per sostituzione di protesi (81.52.41)

- 81.52.5B** **Impianto di stelo, testa femorale nonché inserto di protesi dell'anca per sostituzione [L]**
ESCL *Impianto di protesi d'anca biarticolata per sostituzione di protesi (81.52.42)*
- 81.53** **Revisione senza sostituzione di protesi di anca [L]**
INCL Prelievo di biopsie, sinoviectomia, tenotomia, borsectomia
Nota: La revisione senza sostituzione comprende interventi senza modifiche degli impianti in sede. Ad esempio evacuazione di ematomi, lisi di aderenze, asportazione di ossificazioni, lavaggio articolare ecc.
- 81.54** **Impianto di protesi del ginocchio**
- 81.54.0** **Dettaglio della sottocategoria 81.54**
- 81.54.00** **Impianto di protesi del ginocchio, NAS [L]**
 Primo impianto o impianto in caso di sostituzione di componenti di endoprotesi del ginocchio, NAS
 Primo impianto o impianto in caso di sostituzione di endoprotesi del ginocchio, NAS
- 81.54.2** **Primo impianto di endoprotesi del ginocchio**
Cod. a.: Se effettuato - primo impianto di bottone rotuleo (81.54.27)
- 81.54.21** **Primo impianto di protesi totale standard del ginocchio [L]**
 Primo impianto di protesi di superficie bicondilare del ginocchio
- 81.54.22** **Primo impianto di protesi totale speciale del ginocchio [L]**
Cod. a.: Se effettuato - Utilizzo di impianti e modelli personalizzati predisposti (00.9A.6-)
 Tipo di endoprotesi articolare (81.A1.1-)
Nota: Per protesi speciali si intendono le protesi tumorali e le protesi modulari. Il tipo di protesi va precisato con un codice supplementare.
- 81.54.23** **Primo impianto di protesi totale vincolata del ginocchio [L]**
 Primo impianto di protesi a cerniera del ginocchio
- 81.54.24** **Primo impianto di protesi a slitta unicondilare del ginocchio [L]**
 Primo impianto di protesi di superficie unicondilare del ginocchio
- 81.54.25** **Primo impianto di protesi a slitta bicondilare del ginocchio [L]**
- 81.54.26** **Primo impianto di scudo femorale condilare con bottone rotuleo [L]**
 Protesi femoro-rotulea (troclea femorale e superficie posteriore della rotula)
- 81.54.27** **Primo impianto di bottone rotuleo [L]**
- 81.54.28** **Primo impianto di protesi isolata della troclea femorale [L]**
ESCL *Impianto di sostituto cartilagineo metallico personalizzato o non personalizzato nel ginocchio (81.47.26, 81.47.2A)*
- Nota:** La «protesi isolata della troclea femorale» riveste interamente la troclea e va distinta dagli impianti che ricoprono unicamente difetti cartilaginei focali della troclea o altre superfici di scorrimento del ginocchio.
- 81.54.29** **Primo impianto di endoprotesi del ginocchio, altro [L]**
- 81.54.3** **Impianto di endoprotesi del ginocchio per sostituzione di protesi**
Cod. a.: Se effettuata - impianto di bottone rotuleo per sostituzione (81.54.42)
Nota: In una sostituzione di protesi, la rimozione della protesi precedente va codificata con un codice della categoria 80.06- «Rimozione di endoprotesi del ginocchio» e l'impianto della nuova protesi con uno dei codici seguenti.
- 81.54.31** **Impianto di protesi totale standard del ginocchio per sostituzione di protesi [L]**
 Impianto di protesi di superficie bicondilare per sostituzione di protesi
- 81.54.32** **Impianto di protesi totale speciale del ginocchio per sostituzione di protesi [L]**
Cod. a.: Se effettuato - Utilizzo di impianti e modelli personalizzati predisposti (00.9A.6-)
 Tipo di endoprotesi articolare (81.A1.1-)
Nota: Per protesi speciali si intendono le protesi tumorali e le protesi modulari. Il tipo di protesi va precisato con un codice supplementare.
- 81.54.33** **Impianto di protesi totale vincolata del ginocchio per sostituzione di protesi [L]**
- 81.54.34** **Impianto di protesi a slitta unicondilare per sostituzione di protesi [L]**
 Impianto di protesi di superficie unicondilare per sostituzione di protesi
- 81.54.35** **Impianto di protesi a slitta bicondilare per sostituzione di protesi [L]**
- 81.54.39** **Impianto di endoprotesi del ginocchio per sostituzione di protesi, altro [L]**
- 81.54.4** **Impianto di componenti di endoprotesi del ginocchio in caso di sostituzione**
Nota: In una sostituzione di uno o più componenti di una protesi, la rimozione dei vecchi componenti va codificata con un codice della categoria 80.06- «Rimozione di protesi del ginocchio» e l'impianto di quelli nuovi con uno dei codici seguenti.
- 81.54.42** **Impianto di bottone rotuleo per sostituzione [L]**
- 81.54.43** **Impianto di inserto di protesi del ginocchio per sostituzione [L]**
INCL Impianto del perno di protesi totale vincolata per sostituzione
- 81.54.44** **Impianto dei componenti tibiali o femorali nonché dell'inserto di protesi a slitta unicondilare o bicondilare o di protesi totale standard del ginocchio per sostituzione [L]**
- 81.54.45** **Impianto dei componenti tibiali o femorali nonché dell'inserto di protesi totale speciale o vincolata del ginocchio per sostituzione [L]**

- Cod. a.: Se effettuato - Utilizzo di impianti e modelli personalizzati predisposti (00.9A.6-)
Tipo di endoprotesi articolare (81.A1.1-)
- Nota:** Per protesi speciali si intendono le protesi tumorali e le protesi modulari. Il tipo di protesi va precisato con un codice supplementare.
- 81.54.46 Impianto di protesi isolata della troclea femorale per sostituzione [L]**
ESCL *Impianto di sostituto cartilagineo metallico personalizzato o non personalizzato nel ginocchio (81.47.26, 81.47.2A)*
Nota: La «protesi isolata della troclea femorale» riveste interamente la troclea e va distinta dagli impianti che ricoprono unicamente difetti cartilaginei focali della troclea o altre superfici di scorrimento del ginocchio.
- 81.54.47 Impianto di scudo femorale condilare con bottone rotuleo per sostituzione [L]**
Protesi femoro-rotulea (troclea femorale e superficie posteriore della rotula)
- 81.54.49 Impianto di componenti di endoprotesi del ginocchio in caso di sostituzione, altro [L]**
- 81.55 Revisione senza sostituzione di endoprotesi di ginocchio [L]**
INCL Prelievo di biopsie, sinoviectomia, tenotomia, borsectomia
Nota: La revisione senza sostituzione comprende interventi senza modifiche degli impianti in sede. Ad esempio evacuazione di ematomi, lisi di aderenze, asportazione di ossificazioni, lavaggio articolare ecc.
- 81.56 Sostituzione totale della tibiotarsica [L]**
- 81.57 Sostituzione dell'articolazione del piede e dell'alluce**
- 81.57.0 Dettaglio della sottocategoria 81.57**
- 81.57.00 Sostituzione dell'articolazione del piede e delle dita del piede, NAS [L]**
- 81.57.10 Sostituzione dell'articolazione del piede e delle dita del piede, Endoprotesi del tarso [L]**
- 81.57.11 Sostituzione dell'articolazione del piede e delle dita del piede, Endoprotesi dell'avampiede o delle dita del piede [L]**
- 81.57.99 Sostituzione dell'articolazione del piede e delle dita del piede, altro [L]**
- 81.59 Revisione di sostituzione di articolazione delle estremità inferiori, NAC**
- 81.59.0 Dettaglio della sottocategoria 81.59**
- 81.59.00 Revisione di sostituzione articolare delle estremità inferiori, NAS [L]**
- 81.59.10 Revisione di sostituzione articolare delle estremità inferiori, senza sostituzione [L]**
- 81.59.11 Revisione e sostituzione di endoprotesi della caviglia [L]**
- 81.59.12 Revisione e sostituzione di endoprotesi del tarso [L]**
- 81.59.13 Revisione e sostituzione di endoprotesi dell'avampiede e delle dita dei piedi [L]**
- 81.59.99 Revisione di sostituzione articolare delle estremità inferiori, altro [L]**
- 81.7 Artroplastica e riparazione della mano, delle dita e del polso**
INCL Artroplastica di mano e dita con trazione o fissatore esterno, innesto osseo o cartilagineo, osteosintesi o protesi
Materiale di sostituzione di ossa (es. cemento) per fissazione di protesi
ESCL *Interventi sui muscoli, tendini e fasce della mano (82.01-82.99)*
- 81.71 Artroplastica della articolazione metacarpofalangea e interfalangea con impianto**
- 81.71.0 Dettaglio della sottocategoria 81.71**
- 81.71.00 Artroplastica della articolazione metacarpofalangea e interfalangea con impianto, NAS**
- 81.71.10 Impianto di altra endoprotesi delle articolazioni delle dita della mano**
- 81.71.99 Artroplastica della articolazione metacarpofalangea e interfalangea con impianto, altro**
- 81.72 Artroplastica della articolazione metacarpofalangea e interfalangea senza impianto**
- 81.73 Sostituzione totale del polso**
- 81.74 Artroplastica della articolazione carpocarpale o carpometacarpale con impianto**
Intervento secondo Kessler *
- 81.74.0 Dettaglio della sottocategoria 81.74**
- 81.74.00 Artroplastica della articolazione carpocarpale o carpometacarpale con impianto, NAS**
- 81.74.10 Impianto di endoprotesi dell'articolazione della base del pollice**
- 81.74.21 Artroplastica della articolazione radiocarpale o carpocarpale con impianto [L]**
INCL Impianto di interposizione
- 81.74.99 Artroplastica della articolazione carpocarpale o carpometacarpale con impianto, altro**
- 81.75 Artroplastica della articolazione carpocarpale o carpometacarpale senza impianto**
Plastica di Epping
- 81.79 Altra riparazione della mano, delle dita e del polso**
- 81.8 Artroplastica e riparazione della spalla e del gomito**
INCL Artroplastica dell'arto superiore non classificata altrove con: trazione o fissazione esterna, innesto osseo o cartilagineo, mezzi di fissazione interna o protesi
Materiale di sostituzione di ossa (es. cemento) per fissazione di protesi
ESCL *Innesto di cartilagine e impianto di colture tissutali prodotte in vitro (81.9A.1-, 81.9A.2-)
Trapianto autologo su articolazioni di condrociti prodotti da una matrice (81.9A.3-, 81.9A.4-)*
- 81.80 Impianto di endoprotesi totale della spalla**
Protesi totale della spalla *
- 81.80.0 Dettaglio della sottocategoria 81.80**
- 81.80.00 Impianto di endoprotesi totale della spalla, NAS [L]**
- 81.80.09 Impianto di endoprotesi totale della spalla, altro [L]**
- 81.80.1 Primo impianto di endoprotesi totale della spalla**
- 81.80.11 Primo impianto di endoprotesi totale della spalla, anatomica [L]**

	Primo impianto di endoprotesi totale a stelo corto della spalla, anatomica		
81.80.12	Primo impianto di endoprotesi totale della spalla, inversa [L]		
81.80.13	Primo impianto di endoprotesi totale della spalla, protesi speciale [L]		
	Cod. a.: Se effettuato - Utilizzo di impianti e modelli personalizzati predisposti (00.9A.6-) Tipo di endoprotesi articolare (81.A1.1-)		
	Nota: Per protesi speciali si intendono le protesi tumorali e le protesi modulari. Il tipo di protesi va precisato con un codice supplementare.		
81.80.2	Impianto di endoprotesi totale della spalla in caso di sostituzione di protesi		
	Nota: In caso di una sostituzione di protesi nel corso della quale viene impiantata un'endoprotesi totale della spalla, la rimozione della protesi esistente va codificata con il corrispondente codice della categoria 80.01.- «Artrrotomia per rimozione di protesi della spalla» e l'impianto con uno dei seguenti codici.		
81.80.21	Impianto di endoprotesi totale della spalla, anatomica, in caso di sostituzione di protesi [L]		
	Impianto di endoprotesi totale a stelo corto della spalla, anatomica		
81.80.22	Impianto di endoprotesi totale della spalla, inversa, in caso di sostituzione di protesi [L]		
81.80.23	Impianto di endoprotesi totale della spalla, protesi speciale, in caso di sostituzione di protesi [L]		
	Cod. a.: Se effettuato - Utilizzo di impianti e modelli personalizzati predisposti (00.9A.6-) Tipo di endoprotesi articolare (81.A1.1-)		
	Nota: Per protesi speciali si intendono le protesi tumorali e le protesi modulari. Il tipo di protesi va precisato con un codice supplementare.		
81.81	Impianto di protesi parziale della spalla		
	Protesi parziale della spalla *		
81.81.0	Dettaglio della sottocategoria 81.81		
81.81.00	Impianto di protesi parziale della spalla, NAS [L]		
81.81.09	Impianto di protesi parziale della spalla, altro [L]		
81.81.1	Primo impianto di protesi parziale della spalla		
81.81.11	Primo impianto di protesi di superficie [L]		
	Primo impianto di coppa protesica		
	Primo impianto di protesi di rivestimento		
81.81.12	Primo impianto di protesi della testa omerale [L]		
81.81.13	Primo impianto di protesi glenoidea [L]		
81.81.2	Impianto di protesi parziale della spalla, in caso di sostituzione di protesi		
		Nota: In caso di una sostituzione di protesi nel corso della quale viene impiantata una protesi parziale della spalla, la rimozione della protesi esistente va codificata con il corrispondente codice della categoria 80.01.- «Artrrotomia per rimozione di protesi della spalla» e l'impianto con uno dei seguenti codici.	
81.81.21	Impianto di protesi di superficie, in caso di sostituzione di protesi [L]		
	Impianto di coppa protesica, in caso di sostituzione di protesi		
	Impianto di protesi di rivestimento, in caso di sostituzione di protesi		
81.81.22	Impianto di protesi della testa omerale, in caso di sostituzione di protesi [L]		
81.81.23	Impianto di protesi glenoidea, in caso di sostituzione di protesi [L]		
81.81.3	Impianto di componenti, endoprotesi totale della spalla, in caso di sostituzione di componenti		
		Nota: In caso di sostituzione di componenti di un'endoprotesi totale va codificata anche la rimozione dei corrispondenti componenti con i corrispondenti codici del gruppo di elementi 80.01.4- «Rimozione di componenti di endoprotesi totale della spalla».	
81.81.31	Impianto di coppa acetabolare, endoprotesi totale della spalla, in caso di sostituzione di componenti [L]		
81.81.32	Impianto di coppa acetabolare nonché inserto, endoprotesi totale della spalla, in caso di sostituzione di componenti [L]		
81.81.33	Impianto di inserto, endoprotesi totale della spalla, in caso di sostituzione di componenti [L]		
81.81.34	Impianto di inserto nonché testa, endoprotesi totale della spalla, in caso di sostituzione di componenti [L]		
81.81.35	Impianto di inserto, testa nonché stelo, endoprotesi totale della spalla, in caso di sostituzione di componenti [L]		
81.82	Ricostruzione plastica e rifissazione dell'apparato capsulo-legamentoso della spalla		
81.82.0	Dettaglio della sottocategoria 81.82		
81.82.00	Ricostruzione plastica e rifissazione dell'apparato capsulo-legamentoso della spalla, NAS [L]		
81.82.09	Ricostruzione plastica e rifissazione dell'apparato capsulo-legamentoso della spalla, altro [L]		
81.82.3	Ricostruzione plastica e rifissazione dell'apparato capsulo-legamentoso della spalla, per via artroscopica		
81.82.31	Rifissazione del labbro glenoideo, per via artroscopica [L]		
	Rifissazione del limbus glenoideo, per via artroscopica		
81.82.32	Allargamento dello spazio subacromiale, per via artroscopica [L]		
81.82.33	Plicatura capsulare con fissazione al glenoide, per via artroscopica [L]		
81.82.34	Impianto di palloncino distanziatore nella spalla, per via artroscopica [L]		
81.82.35	Ricostruzione plastica della cuffia dei rotatori, per via artroscopica [L]		

<p>Cod. a.: Se effettuato - in caso di trasferimento di tendini separato - Trasferimento di tendini, spalla e ascella (83.78.11)</p> <p>Nota: Appartengono alla cuffia dei rotatori i tendini dei seguenti muscoli: Muscolo sottospinato, muscolo sovraspinato, muscolo sottoscapolare, muscolo piccolo rotondo.</p> <p>La ricostruzione plastica della cuffia dei rotatori può essere codificata solo se vengono ricostruiti 2 o più tendini.</p>	<p>Cod. a.: Se effettuato - in caso di trasferimento di tendini separato - Trasferimento di tendini, spalla e ascella (83.78.11)</p> <p>ESCL. <i>Omettere il codice - Ricostruzione plastica della cuffia dei rotatori, trasferimento di tendine del muscolo gran dorsale (81.82.46)</i></p> <p><i>Omettere il codice - Ricostruzione plastica della cuffia dei rotatori, trasferimento di tendine del muscolo gran pettorale (81.82.47)</i></p> <p>Nota: Appartengono alla cuffia dei rotatori i tendini dei seguenti muscoli: Muscolo sottospinato, muscolo sovraspinato, muscolo sottoscapolare, muscolo piccolo rotondo.</p> <p>La ricostruzione plastica della cuffia dei rotatori può essere codificata solo se vengono ricostruiti 2 o più tendini.</p>	<p>Nota: Riparazione della cuffia dei rotatori mediante trasferimento di tendine del muscolo gran pettorale senza ricostruzione del gruppo tendineo appartenente alla cuffia dei rotatori</p>
<p>81.82.4 Ricostruzione plastica e rifissazione dell'apparato capsulo-legamentoso della spalla, chirurgica a cielo aperto</p> <p>81.82.41 Rifissazione del labbro glenoideo, chirurgica a cielo aperto [L] Rifissazione del limbus glenoideo, chirurgica a cielo aperto</p> <p>81.82.42 Plastica del margine glenoideo anteriore e posteriore, spalla, chirurgica a cielo aperto [L]</p> <p>81.82.43 Capsuloplastica anteriore e posteriore, spalla, chirurgica a cielo aperto [L]</p> <p>81.82.44 Acromioplastica con sezione del legamento coraco-acromiale, chirurgica a cielo aperto [L]</p> <p>81.82.45 Ricostruzione plastica della cuffia dei rotatori, chirurgica a cielo aperto [L]</p>	<p>81.82.46 Ricostruzione plastica della cuffia dei rotatori, trasferimento di tendine del muscolo gran dorsale [L]</p> <p>INCL. Ricostruzione plastica della cuffia dei rotatori, trasferimento di tendine del muscolo gran dorsale, assistita per via artroscopica</p> <p>Cod. a.: Se effettuato - in caso di trasferimento di tendini separato - Trasferimento di tendini, spalla e ascella (83.78.11)</p> <p>Nota: Ricostruzione della cuffia dei rotatori mediante trasferimento di tendine del muscolo gran dorsale senza ricostruzione del gruppo tendineo appartenente alla cuffia dei rotatori</p> <p>81.82.47 Ricostruzione plastica della cuffia dei rotatori, trasferimento di tendine del muscolo gran pettorale [L]</p> <p>Cod. a.: Se effettuato - in caso di trasferimento di tendini separato - Trasferimento di tendini, spalla e ascella (83.78.11)</p>	<p>81.83 Altra riparazione della spalla</p> <p>81.83.0 Dettaglio della sottocategoria 81.83</p> <p>81.83.00 Altro intervento sulla spalla, NAS [L]</p> <p>81.83.10 Rifissazione di frammento osteocondrale, articolazione omero-glenoidea, per via artroscopica [L]</p> <p>81.83.11 Rifissazione di frammento osteocondrale, articolazione omero-glenoidea, chirurgica a cielo aperto [L]</p> <p>81.83.12 Rifissazione di frammento osteocondrale, articolazione acromio-clavicolare, per via artroscopica [L]</p> <p>81.83.13 Rifissazione di frammento osteocondrale, articolazione acromio-clavicolare, chirurgica a cielo aperto [L]</p> <p>81.83.14 Spongioplastica subcondrale, articolazione omero-glenoidea, per via artroscopica [L]</p> <p>81.83.15 Spongioplastica subcondrale, articolazione omero-glenoidea, chirurgica a cielo aperto [L]</p> <p>81.83.16 Spongioplastica subcondrale, articolazione acromio-clavicolare, per via artroscopica [L]</p> <p>81.83.17 Spongioplastica subcondrale, articolazione acromio-clavicolare, chirurgica a cielo aperto [L]</p> <p>81.83.22 Condroabrasione, articolazione omero-glenoidea, per via artroscopica [L]</p> <p>81.83.23 Condroabrasione, articolazione omero-glenoidea, chirurgica a cielo aperto [L]</p> <p>81.83.24 Condroabrasione, articolazione acromio-clavicolare, per via artroscopica [L]</p> <p>81.83.25 Condroabrasione, articolazione acromio-clavicolare, chirurgica a cielo aperto [L]</p> <p>81.83.26 Perforazione subcondrale, articolazione omero-glenoidea, per via artroscopica [L]</p> <p>81.83.27 Perforazione subcondrale, articolazione omero-glenoidea, chirurgica a cielo aperto [L]</p> <p>81.83.28 Perforazione subcondrale, articolazione acromio-clavicolare, per via artroscopica [L]</p> <p>81.83.29 Perforazione subcondrale, articolazione acromio-clavicolare, chirurgica a cielo aperto [L]</p> <p>81.83.30 Perforazione subcondrale con inserzione di impianto acellulare, articolazione omero-glenoidea, per via artroscopica [L] Condrogenesi autologa indotta da matrice [procedura AMIC]</p> <p>INCL. Inserzione di impianto acellulare arricchito con sangue intero omologo o suoi componenti</p> <p>81.83.31 Perforazione subcondrale con inserzione di impianto acellulare, articolazione acromio-clavicolare, per via artroscopica [L] Condrogenesi autologa indotta da matrice [procedura AMIC]</p> <p>INCL. Inserzione di impianto acellulare arricchito con sangue intero omologo o suoi componenti</p> <p>81.83.35 Perforazione subcondrale con inserzione di impianto acellulare, articolazione omero-glenoidea, chirurgica a cielo aperto [L]</p>

Condrogenesi autologa indotta da matrice [procedura AMIC]

INCL Inserzione di impianto acellulare arricchito con sangue intero omologo o suoi componenti

81.83.36 Perforazione subcondrale con inserzione di impianto acellulare, articolazione acromio-clavicolare, chirurgica a cielo aperto [L]

Condrogenesi autologa indotta da matrice [procedura AMIC]

INCL Inserzione di impianto acellulare arricchito con sangue intero omologo o suoi componenti

81.83.40 Artroplastica di resezione della spalla [L]

81.83.51 Stabilizzazione dell'articolazione acromio-clavicolare mediante procedura di fissazione, assistita per via artroscopica [L]

Ricostruzione dell'articolazione acromio-clavicolare mediante ancoraggio bipodale, assistita per via artroscopica

INCL Fissazione mediante ancoraggio osseo

81.83.99 Altro intervento sulla spalla, altro [L]

81.84 Sostituzione totale del gomito [L]

81.85 Altra riparazione del gomito

81.85.0 Dettaglio della sottocategoria 81.85

81.85.00 Altra riparazione del gomito, NAS [L]

81.85.10 Rifissazione di frammento osteocondrale del gomito, per via artroscopica [L]

81.85.11 Rifissazione di frammento osteocondrale del gomito, chirurgica a cielo aperto [L]

81.85.12 Spongioplastica subcondrale del gomito, per via artroscopica [L]

81.85.13 Spongioplastica subcondrale del gomito, chirurgica a cielo aperto [L]

81.85.16 Condroabrasione del gomito, per via artroscopica [L]

81.85.17 Condroabrasione del gomito, chirurgica a cielo aperto [L]

81.85.18 Perforazione subcondrale del gomito, per via artroscopica [L]

81.85.19 Perforazione subcondrale del gomito, chirurgica a cielo aperto [L]

81.85.20 Perforazione subcondrale del gomito con inserzione di impianto acellulare, per via artroscopica [L]

Condrogenesi autologa indotta da matrice [procedura AMIC]

INCL Inserzione di impianto acellulare arricchito con sangue intero omologo o suoi componenti

81.85.21 Artroplastica di resezione del gomito [L]

81.85.22 Perforazione subcondrale del gomito con inserzione di impianto acellulare, chirurgica a cielo aperto [L]

Condrogenesi autologa indotta da matrice [procedura AMIC]

INCL Inserzione di impianto acellulare arricchito con sangue intero omologo o suoi componenti

81.85.30 Sostituzione con protesi della superficie articolare distale dell'omero [L]

81.85.31 Altra riparazione del gomito, Protesi del capitello radiale [L]

81.85.99 Altra riparazione del gomito, altro [L]

81.9 Altri interventi sulle strutture articolari

81.91 Artrocentesi

Aspirazione articolare

ESCL Artrografia (88.32)

Biopsia delle strutture articolari (80.30-80.39)

Iniezioni di sostanze terapeutiche nell'articolazione o nel legamento (81.92)

81.92 Iniezione di sostanze terapeutiche intra o peri-articolare o legamentosa

INCL Infiltrazione e infusione di sostanze terapeutiche intra o peri-articolare o legamentosa

81.92.0 Dettaglio della sottocategoria 81.92

81.92.00 Iniezione di sostanze terapeutiche intra o peri-articolare o legamentosa, NAS

81.92.09 Iniezione di sostanze terapeutiche intra o peri-articolare o legamentosa, altro

81.92.1 Iniezione di anestetico e analgesico intra o peri-articolare nella colonna vertebrale, per terapia del dolore, senza procedura per immagini [imaging]

81.92.11 Iniezione di anestetico e analgesico intra o peri-articolare nella testa, per terapia del dolore, senza procedura per immagini [imaging]

81.92.12 Iniezione di anestetico e analgesico intra o peri-articolare nella colonna cervicale, per terapia del dolore, senza procedura per immagini [imaging]

81.92.13 Iniezione di anestetico e analgesico intra o peri-articolare nella colonna toracica, per terapia del dolore, senza procedura per immagini [imaging]

81.92.14 Iniezione di anestetico e analgesico intra o peri-articolare nella colonna lombare, per terapia del dolore, senza procedura per immagini [imaging]

81.92.19 Iniezione di anestetico e analgesico intra o peri-articolare in altri tratti della colonna vertebrale, per terapia del dolore, senza procedura per immagini [imaging]

81.92.2 Iniezione di anestetico e analgesico intra o peri-articolare nella colonna vertebrale, per terapia del dolore, con procedura per immagini [imaging]

INCL Procedure per immagini, es. tomografia computerizzata, fluoroscopia o ecografia

81.92.21 Iniezione di anestetico e analgesico intra o peri-articolare nella testa, per terapia del dolore, con procedura per immagini [imaging]

81.92.22 Iniezione di anestetico e analgesico intra o peri-articolare nella colonna cervicale, per terapia del dolore, con procedura per immagini [imaging]

81.92.23 Iniezione di anestetico e analgesico intra o peri-articolare nella colonna toracica, per terapia del dolore, con procedura per immagini [imaging]

81.92.24 Iniezione di anestetico e analgesico intra o peri-articolare nella colonna lombare, per terapia del dolore, con procedura per immagini [imaging]

81.92.29 Iniezione di anestetico e analgesico intra o peri-articolare in altri tratti della colonna vertebrale, per terapia del dolore, con procedura per immagini [imaging]

81.92.3 Iniezione di anestetico e analgesico in articolazioni periferiche, per terapia del dolore

81.92.31 Iniezione di anestetico e analgesico in articolazioni periferiche, per terapia del dolore, senza procedura per immagini [imaging]

- 81.92.32** Iniezione di anestetico e analgesico in articolazioni periferiche, per terapia del dolore, con procedura per immagini [imaging]
INCL. Procedure per immagini, es. tomografia computerizzata, fluoroscopia o ecografia
- 81.92.4** Iniezione di anestetico e analgesico in legamenti e muscoli, per terapia del dolore
- 81.92.41** Iniezione di anestetico e analgesico in legamenti e muscoli, per terapia del dolore, senza procedura per immagini [imaging]
- 81.92.42** Iniezione di anestetico e analgesico in legamenti e muscoli, per terapia del dolore, con procedura per immagini [imaging]
INCL. Procedure per immagini, es. tomografia computerizzata, fluoroscopia o ecografia
- 81.93** Sutura della capsula o dei legamenti dell'arto superiore
ESCL. Sutura associata con artroplastica (81.71-81.75, 81.80-81.81, 81.84)
- 81.93.0** Dettaglio della sottocategoria 81.93
- 81.93.00** Sutura della capsula o dei legamenti dell'arto superiore, NAS [L]
- 81.93.10** Sutura dell'apparato legamentoso della clavicola [L]
- 81.93.20** Sutura dell'anello fibroso radio-ulnare [L]
- 81.93.21** Sutura dell'apparato legamentoso radio-ulnare distale [L]
- 81.93.30** Sutura della capsula o dei legamenti dell'arto superiore, carpo e metacarpo [L]
- 81.93.99** Sutura della capsula o dei legamenti dell'arto superiore, altro [L]
- 81.94** Sutura della capsula o del legamento della caviglia e del piede [L]
ESCL. Sutura associata ad artroplastica (81.56-81.59)
- 81.95** Sutura della capsula o del legamento in altra parte dell'arto inferiore
ESCL. Sutura associata ad artroplastica (81.51.-81.55, 81.59.-)
- 81.95.0** Dettaglio della sottocategoria 81.95
- 81.95.00** Sutura della capsula o del legamento in altra parte dell'arto inferiore, NAS [L]
- 81.95.09** Sutura della capsula o del legamento in altra parte dell'arto inferiore, altro [L]
- 81.95.1** Sutura di capsula o legamento del ginocchio
- 81.95.10** Sutura del legamento crociato anteriore del ginocchio, per via artroscopica [L]
- 81.95.11** Sutura del legamento crociato anteriore del ginocchio, chirurgica a cielo aperto [L]
- 81.95.12** Sutura del legamento crociato posteriore del ginocchio, per via artroscopica [L]
- 81.95.13** Sutura del legamento crociato posteriore del ginocchio, chirurgica a cielo aperto [L]
- 81.95.14** Sutura dell'apparato capsulo-legamentoso mediale con coinvolgimento del menisco, per via artroscopica [L]
 Cod. a.: Se effettuata - Altra riparazione del ginocchio (81.47.-)
 Se effettuata - Meniscectomia del ginocchio (80.6-)
- 81.95.15** Sutura dell'apparato capsulo-legamentoso mediale con coinvolgimento del menisco, chirurgica a cielo aperto [L]
 Cod. a.: Se effettuata - Altra riparazione del ginocchio (81.47.-)
 Se effettuata - Meniscectomia del ginocchio (80.6-)
- 81.95.16** Sutura dell'apparato capsulo-legamentoso laterale, per via artroscopica [L]
- 81.95.17** Sutura dell'apparato capsulo-legamentoso laterale, chirurgica a cielo aperto [L]
- 81.95.18** Sutura dell'apparato capsulo-legamentoso dorsale, chirurgica a cielo aperto [L]
- 81.95.1A** Sutura dell'apparato capsulo-legamentoso dorsale del ginocchio, per via artroscopica [L]
- 81.95.2** Sutura di capsula o legamento dell'anca
ESCL. Omettere il codice - Correzione di conflitto femoro-acetabolare di tipo cam [cam impingement], per via artroscopica e chirurgica a cielo aperto (80.85.21, 80.85.22)
 Omettere il codice - Correzione di conflitto femoro-acetabolare di tipo pincer [pincer impingement], per via artroscopica e chirurgica a cielo aperto (81.40.16, 81.40.17)
- 81.95.21** Sutura di capsula o legamento dell'anca, chirurgica a cielo aperto [L]
- 81.95.22** Sutura di capsula o legamento dell'anca, per via artroscopica [L]
- 81.96** Altra riparazione articolare
ESCL. Innesto di cartilagine e impianto di colture tissutali prodotte in vitro (81.9A.1-, 81.9A.2-)
 Trapianto autologo su articolazioni di condrociti prodotti da una matrice (81.9A.3-, 81.9A.4-)
- 81.96.0** Dettaglio della sottocategoria 81.96
- 81.96.00** Altra riparazione articolare, NAS [L]
- 81.96.1** Altra riparazione articolare, Articolazione sterno-clavicolare
- 81.96.10** Altra riparazione articolare, Articolazione sterno-clavicolare, NAS [L]
- 81.96.11** Altra riparazione articolare, Articolazione sterno-clavicolare, Rifissazione di frammento osteocondrale, per via artroscopica [L]
- 81.96.12** Altra riparazione articolare, Articolazione sterno-clavicolare, Rifissazione di frammento osteocondrale, chirurgica a cielo aperto [L]
- 81.96.13** Altra riparazione articolare, Articolazione sterno-clavicolare, Spongioplastica subcondrale, per via artroscopica [L]
- 81.96.14** Altra riparazione articolare, Articolazione sterno-clavicolare, Spongioplastica subcondrale, chirurgica a cielo aperto [L]
- 81.96.17** Altra riparazione articolare, Articolazione sterno-clavicolare, Condroabrasione, per via artroscopica [L]
- 81.96.18** Altra riparazione articolare, Articolazione sterno-clavicolare, Condroabrasione, chirurgica a cielo aperto [L]
- 81.96.19** Altra riparazione articolare, Articolazione sterno-clavicolare, altro [L]
- 81.96.1A** Altra riparazione articolare, Articolazione sterno-clavicolare, Perforazione subcondrale, per via artroscopica [L]

- 81.96.1B** Altra riparazione articolare, Articolazione sterno-clavicolare, Perforazione subcondrale, chirurgica a cielo aperto [L]
- 81.96.1C** Altra riparazione articolare, Articolazione sterno-clavicolare, Perforazione subcondrale con inserzione di impianto acellulare, per via artroscopica [L]
Condrogenesi autologa indotta da matrice [procedura AMIC]
INCL Inserzione di impianto acellulare arricchito con sangue intero omologo o suoi componenti
- 81.96.1D** Altra riparazione articolare, Articolazione sterno-clavicolare, Perforazione subcondrale con inserzione di impianto acellulare, chirurgica a cielo aperto [L]
Condrogenesi autologa indotta da matrice [procedura AMIC]
INCL Inserzione di impianto acellulare arricchito con sangue intero omologo o suoi componenti
- 81.96.2** Altra riparazione articolare, Polso
- 81.96.20** Altra riparazione articolare, Polso, NAS [L]
- 81.96.21** Altra riparazione articolare, Polso, Rifissazione di frammento osteocondrale, per via artroscopica [L]
- 81.96.22** Altra riparazione articolare, Polso, Rifissazione di frammento osteocondrale, chirurgica a cielo aperto [L]
- 81.96.23** Altra riparazione articolare, Polso, Spongioplastica subcondrale, per via artroscopica [L]
- 81.96.24** Altra riparazione articolare, Polso, Spongioplastica subcondrale, chirurgica a cielo aperto [L]
- 81.96.27** Altra riparazione articolare, Polso, Condroabrasione, per via artroscopica [L]
- 81.96.28** Altra riparazione articolare, Polso, Condroabrasione, chirurgica a cielo aperto [L]
- 81.96.29** Altra riparazione articolare, Polso, altro [L]
- 81.96.2A** Altra riparazione articolare, Polso, Perforazione subcondrale, per via artroscopica [L]
- 81.96.2B** Altra riparazione articolare, Polso, Perforazione subcondrale, chirurgica a cielo aperto [L]
- 81.96.2C** Altra riparazione articolare, Polso, Perforazione subcondrale con inserzione di impianto acellulare, per via artroscopica [L]
Condrogenesi autologa indotta da matrice [procedura AMIC]
INCL Inserzione di impianto acellulare arricchito con sangue intero omologo o suoi componenti
- 81.96.2D** Altra riparazione articolare, polso, protesi della testa dell'ulna [L]
- 81.96.2E** Altra riparazione articolare, Polso, Perforazione subcondrale con inserzione di impianto acellulare, chirurgica a cielo aperto [L]
Condrogenesi autologa indotta da matrice [procedura AMIC]
INCL Inserzione di impianto acellulare arricchito con sangue intero omologo o suoi componenti
- 81.96.3** Altra riparazione articolare, Articolazione sacroiliaca
- 81.96.30** Altra riparazione articolare, Articolazione sacroiliaca, NAS [L]
- 81.96.31** Altra riparazione articolare, Articolazione sacroiliaca, Rifissazione di frammento osteocondrale, per via artroscopica [L]
- 81.96.32** Altra riparazione articolare, Articolazione sacroiliaca, Rifissazione di frammento osteocondrale, chirurgica a cielo aperto [L]
- 81.96.33** Altra riparazione articolare, Articolazione sacroiliaca, Spongioplastica subcondrale, per via artroscopica [L]
- 81.96.34** Altra riparazione articolare, Articolazione sacroiliaca, Spongioplastica subcondrale, chirurgica a cielo aperto [L]
- 81.96.37** Altra riparazione articolare, Articolazione sacroiliaca, Condroabrasione, per via artroscopica [L]
- 81.96.38** Altra riparazione articolare, Articolazione sacroiliaca, Condroabrasione, chirurgica a cielo aperto [L]
- 81.96.39** Altra riparazione articolare, Articolazione sacroiliaca, altro [L]
- 81.96.3A** Altra riparazione articolare, Articolazione sacroiliaca, Perforazione subcondrale, per via artroscopica [L]
- 81.96.3B** Altra riparazione articolare, Articolazione sacroiliaca, Perforazione subcondrale, chirurgica a cielo aperto [L]
- 81.96.3C** Altra riparazione articolare, Articolazione sacroiliaca, Perforazione subcondrale con inserzione di impianto acellulare, per via artroscopica [L]
Condrogenesi autologa indotta da matrice [procedura AMIC]
INCL Inserzione di impianto acellulare arricchito con sangue intero omologo o suoi componenti
- 81.96.3D** Altra riparazione articolare, Articolazione sacroiliaca, Perforazione subcondrale con inserzione di impianto acellulare, chirurgica a cielo aperto [L]
Condrogenesi autologa indotta da matrice [procedura AMIC]
INCL Inserzione di impianto acellulare arricchito con sangue intero omologo o suoi componenti
- 81.96.4** Altra riparazione articolare, Articolazione tibio-fibulare prossimale
- 81.96.40** Altra riparazione articolare, Articolazione tibio-fibulare prossimale, NAS [L]
- 81.96.41** Altra riparazione articolare, Articolazione tibio-fibulare prossimale, Rifissazione di frammento osteocondrale, per via artroscopica [L]
- 81.96.42** Altra riparazione articolare, Articolazione tibio-fibulare prossimale, Rifissazione di frammento osteocondrale, chirurgica a cielo aperto [L]
- 81.96.43** Altra riparazione articolare, Articolazione tibio-fibulare prossimale, Spongioplastica subcondrale, per via artroscopica [L]
- 81.96.44** Altra riparazione articolare, Articolazione tibio-fibulare prossimale, Spongioplastica subcondrale, chirurgica a cielo aperto [L]
- 81.96.47** Altra riparazione articolare, Articolazione tibio-fibulare prossimale, Condroabrasione, per via artroscopica [L]

- 81.96.48 **Altra riparazione articolare, Articolazione tibiofibulare prossimale, Condroabrasione, chirurgica a cielo aperto [L]**
- 81.96.49 **Altra riparazione articolare, Articolazione tibiofibulare prossimale, altro [L]**
- 81.96.4A **Altra riparazione articolare, Articolazione tibiofibulare prossimale, Perforazione subcondrale, per via artroscopica [L]**
- 81.96.4B **Altra riparazione articolare, Articolazione tibiofibulare prossimale, Perforazione subcondrale, chirurgica a cielo aperto [L]**
- 81.96.4C **Altra riparazione articolare, articolazione tibiofibulare prossimale, perforazione subcondrale con inserzione di impianto acellulare, per via artroscopica [L]**
 Condrogenesi autologa indotta da matrice [procedura AMIC]
 [INCL] Inserzione di impianto acellulare arricchito con sangue intero omologo o suoi componenti
- 81.96.4D **Altra riparazione articolare, articolazione tibiofibulare prossimale, perforazione subcondrale con inserzione di impianto acellulare, chirurgica a cielo aperto [L]**
 Condrogenesi autologa indotta da matrice [procedura AMIC]
 [INCL] Inserzione di impianto acellulare arricchito con sangue intero omologo o suoi componenti
- 81.96.5 **Altra riparazione articolare, Articolazione metatarso-falangea**
- 81.96.50 **Altra riparazione articolare, Articolazione metatarso-falangea, NAS [L]**
- 81.96.51 **Altra riparazione articolare, Articolazione metatarso-falangea, Rifissazione di frammento osteocondrale, per via artroscopica [L]**
- 81.96.52 **Altra riparazione articolare, Articolazione metatarso-falangea, Rifissazione di frammento osteocondrale, chirurgica a cielo aperto [L]**
- 81.96.53 **Altra riparazione articolare, Articolazione metatarso-falangea, Spongioplastica subcondrale, per via artroscopica [L]**
- 81.96.54 **Altra riparazione articolare, Articolazione metatarso-falangea, Spongioplastica subcondrale, chirurgica a cielo aperto [L]**
- 81.96.57 **Altra riparazione articolare, Articolazione metatarso-falangea, Condroabrasione, per via artroscopica [L]**
- 81.96.58 **Altra riparazione articolare, Articolazione metatarso-falangea, Condroabrasione, chirurgica a cielo aperto [L]**
- 81.96.59 **Altra riparazione articolare, Articolazione metatarso-falangea, altro [L]**
- 81.96.5A **Altra riparazione articolare, Articolazione metatarso-falangea, Perforazione subcondrale, per via artroscopica [L]**
- 81.96.5B **Altra riparazione articolare, Articolazione metatarso-falangea, Perforazione subcondrale, chirurgica a cielo aperto [L]**
- 81.96.5C **Altra riparazione articolare, Articolazione metatarso-falangea, Perforazione subcondrale con inserzione di impianto acellulare, per via artroscopica [L]**
 Condrogenesi autologa indotta da matrice [procedura AMIC]
- [INCL] Inserzione di impianto acellulare arricchito con sangue intero omologo o suoi componenti
- 81.96.5D **Altra riparazione articolare, Articolazione metatarso-falangea, Perforazione subcondrale con inserzione di impianto acellulare, chirurgica a cielo aperto [L]**
 Condrogenesi autologa indotta da matrice [procedura AMIC]
 [INCL] Inserzione di impianto acellulare arricchito con sangue intero omologo o suoi componenti
- 81.96.6 **Altra riparazione articolare, Articolazione interfalangea del piede**
- 81.96.60 **Altra riparazione articolare, Articolazione interfalangea del piede, NAS [L]**
- 81.96.61 **Altra riparazione articolare, Articolazione interfalangea del piede, Rifissazione di frammento osteocondrale, per via artroscopica [L]**
- 81.96.62 **Altra riparazione articolare, Articolazione interfalangea del piede, Rifissazione di frammento osteocondrale, chirurgica a cielo aperto [L]**
- 81.96.63 **Altra riparazione articolare, Articolazione interfalangea del piede, Spongioplastica subcondrale, per via artroscopica [L]**
- 81.96.64 **Altra riparazione articolare, Articolazione interfalangea del piede, Spongioplastica subcondrale, chirurgica a cielo aperto [L]**
- 81.96.67 **Altra riparazione articolare, Articolazione interfalangea del piede, Condroabrasione, per via artroscopica [L]**
- 81.96.68 **Altra riparazione articolare, Articolazione interfalangea del piede, Condroabrasione, chirurgica a cielo aperto [L]**
- 81.96.69 **Altra riparazione articolare, Articolazione interfalangea del piede, altro [L]**
- 81.96.6A **Altra riparazione articolare, Articolazione interfalangea del piede, Perforazione subcondrale, per via artroscopica [L]**
- 81.96.6B **Altra riparazione articolare, Articolazione interfalangea del piede, Perforazione subcondrale, chirurgica a cielo aperto [L]**
- 81.96.6C **Altra riparazione articolare, Articolazione interfalangea del piede, Perforazione subcondrale con inserzione di impianto acellulare, per via artroscopica [L]**
 Condrogenesi autologa indotta da matrice [procedura AMIC]
 [INCL] Inserzione di impianto acellulare arricchito con sangue intero omologo o suoi componenti
- 81.96.6D **Altra riparazione articolare, Articolazione interfalangea del piede, Perforazione subcondrale con inserzione di impianto acellulare, chirurgica a cielo aperto [L]**
 Condrogenesi autologa indotta da matrice [procedura AMIC]
 [INCL] Inserzione di impianto acellulare arricchito con sangue intero omologo o suoi componenti
- 81.96.7 **Altra riparazione articolare, altre articolazioni del piede**
- 81.96.70 **Altra riparazione articolare, altre articolazioni del piede, NAS [L]**

- 81.96.71 Altra riparazione articolare, altre articolazioni del piede, Rifissazione di frammento osteocondrale, per via artroscopica [L]
- 81.96.72 Altra riparazione articolare, altre articolazioni del piede, Rifissazione di frammento osteocondrale, chirurgica a cielo aperto [L]
- 81.96.73 Altra riparazione articolare, altre articolazioni del piede, Spongioplastica subcondrale, per via artroscopica [L]
- 81.96.74 Altra riparazione articolare, altre articolazioni del piede, Spongioplastica subcondrale, chirurgica a cielo aperto [L]
- 81.96.77 Altra riparazione articolare, altre articolazioni del piede, Condroabrasione, per via artroscopica [L]
- 81.96.78 Altra riparazione articolare, altre articolazioni del piede, Condroabrasione, chirurgica a cielo aperto [L]
- 81.96.79 Altra riparazione articolare, altre articolazioni del piede, altro [L]
- 81.96.7A Altra riparazione articolare, altre articolazioni del piede, Perforazione subcondrale, per via artroscopica [L]
- 81.96.7B Altra riparazione articolare, altre articolazioni del piede, Perforazione subcondrale, chirurgica a cielo aperto [L]
- 81.96.7C Altra riparazione articolare, altre articolazioni del piede, Perforazione subcondrale con inserzione di impianto acellulare, per via artroscopica [L]
Condrogenesi autologa indotta da matrice [procedura AMIC]
INCL Inserzione di impianto acellulare arricchito con sangue intero omologo o suoi componenti
- 81.96.7D Altra riparazione articolare, altre articolazioni del piede, Perforazione subcondrale con inserzione di impianto acellulare, chirurgica a cielo aperto [L]
Condrogenesi autologa indotta da matrice [procedura AMIC]
INCL Inserzione di impianto acellulare arricchito con sangue intero omologo o suoi componenti
- 81.96.8 Altra riparazione di altra articolazione specificata
- 81.96.80 Altra riparazione di altra articolazione specificata, NAS
- 81.96.81 Altra riparazione di altra articolazione specificata, Rifissazione di frammento osteocondrale, per via artroscopica
- 81.96.82 Altra riparazione di altra articolazione specificata, Rifissazione di frammento osteocondrale, chirurgica a cielo aperto
- 81.96.83 Altra riparazione di altra articolazione specificata, Spongioplastica subcondrale, per via artroscopica
- 81.96.84 Altra riparazione di altra articolazione specificata, Spongioplastica subcondrale, chirurgica a cielo aperto
- 81.96.87 Altra riparazione di altra articolazione specificata, Condroabrasione, per via artroscopica
- 81.96.88 Altra riparazione di altra articolazione specificata, Condroabrasione, chirurgica a cielo aperto
- 81.96.89 Altra riparazione di altra articolazione specificata, altro
- 81.96.8A Altra riparazione di altra articolazione specificata, Perforazione subcondrale, per via artroscopica
- 81.96.8B Altra riparazione di altra articolazione specificata, Perforazione subcondrale, chirurgica a cielo aperto
- 81.96.8C Altra riparazione di altra articolazione specificata, Perforazione subcondrale con inserzione di impianto acellulare, per via artroscopica
Condrogenesi autologa indotta da matrice [procedura AMIC]
INCL Inserzione di impianto acellulare arricchito con sangue intero omologo o suoi componenti
- 81.96.8D Altra riparazione di altra articolazione specificata, Perforazione subcondrale con inserzione di impianto acellulare, chirurgica a cielo aperto
Condrogenesi autologa indotta da matrice [procedura AMIC]
INCL Inserzione di impianto acellulare arricchito con sangue intero omologo o suoi componenti
- 81.96.9 Altri interventi di riparazione e plastica articolare
- 81.96.90 Altri interventi di riparazione e plastica articolare, NAS
- 81.96.91 Altri interventi di riparazione e plastica articolare, Sutura di capsula o legamento collaterale
- 81.96.92 Altri interventi di riparazione e plastica articolare, Rifissazione dell'apparato capsulo-legamentoso di altre articolazioni
- 81.96.93 Altri interventi di riparazione e plastica articolare, Impianto/rimozione di menisco di collagene
- 81.96.94 Altri interventi di riparazione e plastica articolare, Impianto/rimozione di menisco di collagene, per via artroscopica
- 81.96.95 Altri interventi di riparazione e plastica articolare, Impianto di endoprotesi in articolazioni dell'estremità superiore, altro
- 81.96.96 Altri interventi di riparazione e plastica articolare, Inserzione di distanziatori (es. dopo rimozione di endoprotesi)
Inserzione di spacer (cemento)
Inserzione di spacer articolare (polimetilmetacrilato)
- 81.96.97 Altri interventi di riparazione e plastica articolare, Intervento complesso di primo impianto/sostituzione di endoprotesi articolare associato a sostituzione di osso e/o a sostituzione di articolazioni adiacenti
- 81.96.98 Altri interventi di riparazione e plastica articolare, Artroplastica di resezione del polso
- 81.96.99 Altra riparazione articolare, altro
- 81.96.9A Altri interventi di riparazione e plastica articolare, Artroplastica di resezione delle articolazioni del piede [L]
- 81.96.9B Altri interventi di riparazione e plastica articolare, altri interventi di plastica articolare
- 81.97 Revisione di sostituzione di articolazione dell'arto superiore

	INCL	Rimozione del Cement Spacer	81.99.1F	Revisione artroscopica di articolazione, Articolazione metatarso-falangea [L]
81.97.0		Dettaglio della sottocategoria 81.97	81.99.1G	Revisione artroscopica di articolazione, Articolazione interfalangea del piede
81.97.00		Revisione di protesi articolare dell'arto superiore, NAS [L]	81.99.2	Revisione chirurgica a cielo aperto di articolazione
81.97.09		Revisione di protesi articolare dell'arto superiore, altro [L]	81.99.20	Revisione chirurgica a cielo aperto di articolazione, NAS
81.97.10		Revisione di protesi articolare dell'arto superiore, senza sostituzione [L]	81.99.21	Revisione chirurgica a cielo aperto di articolazione, Articolazione omero-glenoidea [L]
81.97.13		Revisione e sostituzione di protesi totale del gomito [L]	81.99.22	Revisione chirurgica a cielo aperto di articolazione, Articolazione acromio-clavicolare [L]
81.97.14		Revisione e sostituzione di protesi del capitello radiale [L]	81.99.23	Revisione chirurgica a cielo aperto di articolazione, Articolazione sterno-clavicolare [L]
81.97.15		Revisione e sostituzione di endoprotesi del polso [L]	81.99.24	Revisione chirurgica a cielo aperto di articolazione, Gomito [L]
81.97.16		Revisione e sostituzione di endoprotesi dell'articolazione della base del pollice [L]	81.99.25	Revisione chirurgica a cielo aperto di articolazione, Polso [L]
81.97.17		Revisione e sostituzione di altra endoprotesi delle articolazioni delle dita delle mani [L]	81.99.26	Revisione chirurgica a cielo aperto di articolazione, Articolazione sacroiliaca [L]
81.97.2		Revisione senza sostituzione, protesi della spalla	81.99.27	Revisione chirurgica a cielo aperto di articolazione, Sinfisi pubica
81.97.21		Revisione senza sostituzione, spalla, endoprotesi totale [L]	81.99.28	Revisione chirurgica a cielo aperto di articolazione, Anca [L]
81.97.22		Revisione senza sostituzione, spalla, protesi parziale [L]	81.99.29	Revisione chirurgica a cielo aperto di articolazione, altro
81.98		Altre procedure diagnostiche sulle strutture articolari	81.99.2A	Revisione chirurgica a cielo aperto di articolazione, Articolazione del ginocchio [L]
	ESCL	<i>Artrografia con contrasto (88.32)</i>	81.99.2B	Revisione chirurgica a cielo aperto di articolazione, Articolazione tibio-fibulare prossimale [L]
		<i>Artroscopia (80.20-80.29.-)</i>	81.99.2C	Revisione chirurgica a cielo aperto di articolazione, Articolazione talocrurale [L]
		<i>Biopsia di struttura articolare (80.30-80.39)</i>	81.99.2D	Revisione chirurgica a cielo aperto di articolazione, Articolazione subtalare [L]
		<i>Rx (87.21-87.29, 88.21-88.33)</i>	81.99.2E	Revisione chirurgica a cielo aperto di articolazione, Altre articolazioni del piede e delle dita del piede [L]
		<i>Termografia (88.83)</i>	81.99.2F	Revisione chirurgica a cielo aperto di articolazione, Articolazione metatarso-falangea [L]
81.99		Altri interventi sulle strutture articolari	81.99.2G	Revisione chirurgica a cielo aperto di articolazione, Articolazione interfalangea del piede [L]
81.99.0		Dettaglio della sottocategoria 81.99	81.99.3	Interventi artroscopici sulla cartilagine articolare
81.99.00		Altri interventi sulle strutture articolari, NAS	81.99.30	Interventi artroscopici sulla cartilagine articolare, NAS
81.99.1		Revisione artroscopica di articolazione	81.99.31	Interventi artroscopici sulla cartilagine articolare, Articolazione omero-glenoidea [L]
81.99.10		Revisione artroscopica di articolazione, NAS	81.99.32	Interventi artroscopici sulla cartilagine articolare, Articolazione acromio-clavicolare [L]
81.99.11		Revisione artroscopica di articolazione, Articolazione omero-glenoidea [L]	81.99.33	Interventi artroscopici sulla cartilagine articolare, Articolazione sterno-clavicolare [L]
81.99.12		Revisione artroscopica di articolazione, Articolazione acromio-clavicolare [L]	81.99.34	Interventi artroscopici sulla cartilagine articolare, Gomito [L]
81.99.13		Revisione artroscopica di articolazione, Articolazione sterno-clavicolare [L]	81.99.35	Interventi artroscopici sulla cartilagine articolare, Polso [L]
81.99.14		Revisione artroscopica di articolazione, Gomito [L]	81.99.36	Interventi artroscopici sulla cartilagine articolare, Articolazione sacroiliaca [L]
81.99.15		Revisione artroscopica di articolazione, Polso [L]	81.99.37	Interventi artroscopici sulla cartilagine articolare, Sinfisi pubica
81.99.16		Revisione artroscopica di articolazione, Articolazione sacroiliaca [L]		
81.99.17		Revisione artroscopica di articolazione, Sinfisi pubica		
81.99.18		Revisione artroscopica di articolazione, Anca [L]		
81.99.19		Revisione artroscopica di articolazione, altro		
81.99.1A		Revisione artroscopica di articolazione, Articolazione del ginocchio [L]		
81.99.1B		Revisione artroscopica di articolazione, Articolazione tibio-fibulare prossimale [L]		
81.99.1C		Revisione artroscopica di articolazione, Articolazione talocrurale [L]		
81.99.1D		Revisione artroscopica di articolazione, Articolazione subtalare [L]		
81.99.1E		Revisione artroscopica di articolazione, Altre articolazioni del piede e delle dita del piede [L]		

81.99.38	Interventi artroscopici sulla cartilagine articolare, Anca [L]	81.99.4G	Interventi chirurgici a cielo aperto sulla cartilagine articolare, Articolazione interfalangea del piede [L]
81.99.39	Interventi artroscopici sulla cartilagine articolare, altro	81.99.5	Artrorisi e fissazione temporanea di articolazione
81.99.3A	Interventi artroscopici sulla cartilagine articolare e sui menischi, Articolazione del ginocchio [L]	81.99.50	Artrorisi e fissazione temporanea di articolazione, NAS
81.99.3B	Interventi artroscopici sulla cartilagine articolare, Articolazione tibio-fibulare prossimale [L]	81.99.51	Artrorisi e fissazione temporanea di articolazione, Articolazione omero-glenoidea [L]
81.99.3C	Interventi artroscopici sulla cartilagine articolare, Articolazione talocrurale [L]	81.99.52	Artrorisi e fissazione temporanea di articolazione, Articolazione acromio-clavicolare [L]
81.99.3D	Interventi artroscopici sulla cartilagine articolare, Articolazione subtalare [L]	81.99.53	Artrorisi e fissazione temporanea di articolazione, Articolazione sterno-clavicolare [L]
81.99.3E	Interventi artroscopici sulla cartilagine articolare, Altre articolazioni del piede e delle dita del piede [L]	81.99.54	Artrorisi e fissazione temporanea di articolazione, Gomito [L]
81.99.3F	Interventi artroscopici sulla cartilagine articolare, Articolazione metatarso-falangea [L]	81.99.55	Artrorisi e fissazione temporanea di articolazione, Polso [L]
81.99.3G	Interventi artroscopici sulla cartilagine articolare, Articolazione interfalangea del piede [L]	81.99.56	Artrorisi e fissazione temporanea di articolazione, Articolazione sacroiliaca [L]
81.99.4	Interventi chirurgici a cielo aperto sulla cartilagine articolare	81.99.57	Artrorisi e fissazione temporanea di articolazione, Sinfisi pubica
81.99.40	Interventi chirurgici a cielo aperto sulla cartilagine articolare, NAS	81.99.58	Artrorisi e fissazione temporanea di articolazione, Anca [L]
81.99.41	Interventi chirurgici a cielo aperto sulla cartilagine articolare, Articolazione omero-glenoidea [L]	81.99.59	Artrorisi e fissazione temporanea, altro
81.99.42	Interventi chirurgici a cielo aperto sulla cartilagine articolare, Articolazione acromio-clavicolare [L]	81.99.5A	Artrorisi e fissazione temporanea di articolazione, Articolazione del ginocchio [L]
81.99.43	Interventi chirurgici a cielo aperto sulla cartilagine articolare, Articolazione sterno-clavicolare [L]	81.99.5B	Artrorisi e fissazione temporanea di articolazione, Articolazione tibio-fibulare prossimale [L]
81.99.44	Interventi chirurgici a cielo aperto sulla cartilagine articolare, Gomito [L]	81.99.5C	Artrorisi e fissazione temporanea di articolazione, Articolazione talocrurale [L]
81.99.45	Interventi chirurgici a cielo aperto sulla cartilagine articolare, Polso [L]	81.99.5D	Artrorisi e fissazione temporanea di articolazione, Articolazione subtalare [L]
81.99.46	Interventi chirurgici a cielo aperto sulla cartilagine articolare, Articolazione sacroiliaca [L]	81.99.5E	Artrorisi e fissazione temporanea di articolazione, Piede e dita del piede, altro [L]
81.99.47	Interventi chirurgici a cielo aperto sulla cartilagine articolare, Sinfisi pubica	81.99.5F	Artrorisi e fissazione temporanea di articolazione, Articolazione metatarso-falangea [L]
81.99.48	Interventi chirurgici a cielo aperto sulla cartilagine articolare, Anca [L]	81.99.5G	Artrorisi e fissazione temporanea di articolazione, Articolazione interfalangea del piede [L]
81.99.49	Interventi chirurgici a cielo aperto sulla cartilagine articolare, altro	81.99.8	Altri interventi artroscopici sulle strutture articolari
81.99.4A	Interventi chirurgici a cielo aperto sulla cartilagine articolare e sui menischi, Articolazione del ginocchio [L]	81.99.80	Altri interventi artroscopici sulle strutture articolari, NAS
81.99.4B	Interventi chirurgici a cielo aperto sulla cartilagine articolare, Articolazione tibio-fibulare prossimale [L]	81.99.81	Altri interventi artroscopici sulle strutture articolari, Polso [L]
81.99.4C	Interventi chirurgici a cielo aperto sulla cartilagine articolare, Articolazione talocrurale [L]	81.99.82	Altri interventi artroscopici sulle strutture articolari, Articolazione del ginocchio [L]
81.99.4D	Interventi chirurgici a cielo aperto sulla cartilagine articolare, Articolazione subtalare [L]	81.99.83	Altri interventi artroscopici sulle strutture articolari, Articolazione talocrurale [L]
81.99.4E	Interventi chirurgici a cielo aperto sulla cartilagine articolare, Altre articolazioni del piede e delle dita del piede [L]	81.99.89	Altri interventi artroscopici sulle strutture articolari, altro
81.99.4F	Interventi chirurgici a cielo aperto sulla cartilagine articolare, Articolazione metatarso-falangea [L]	81.99.9	Altri interventi chirurgici a cielo aperto sulle strutture articolari
		81.99.90	Altri interventi chirurgici a cielo aperto sulle strutture articolari, NAS
		81.99.91	Altri interventi chirurgici a cielo aperto sulle strutture articolari, Articolazione omero-glenoidea [L]
		81.99.92	Altri interventi chirurgici a cielo aperto sulle strutture articolari, Articolazione acromio-clavicolare [L]

- 81.99.93 Altri interventi chirurgici a cielo aperto sulle strutture articolari, Articolazione sterno-clavicolare [L]
- 81.99.94 Altri interventi chirurgici a cielo aperto sulle strutture articolari, Gomito [L]
- 81.99.95 Altri interventi chirurgici a cielo aperto sulle strutture articolari, Articolazione radio-ulnare prossimale [L]
- 81.99.96 Altri interventi chirurgici a cielo aperto sulle strutture articolari, Polso [L]
- 81.99.97 Altri interventi chirurgici a cielo aperto sulle strutture articolari, Articolazione sacroiliaca [L]
- 81.99.98 Altri interventi chirurgici a cielo aperto sulle strutture articolari, Anca [L]
- 81.99.99 Altri interventi sulle strutture articolari, altro
- 81.99.9A Altri interventi chirurgici a cielo aperto sulle strutture articolari, Articolazione tibio-fibulare prossimale [L]
- 81.99.9B Altri interventi chirurgici a cielo aperto sulle strutture articolari, Articolazione talocrurale [L]
- 81.99.9C Altri interventi chirurgici a cielo aperto sulle strutture articolari, Articolazione subtalare [L]
- 81.99.9E Altri interventi chirurgici a cielo aperto sulle strutture articolari, Piede e dita del piede, altro [L]
- 81.99.9F Altri interventi chirurgici a cielo aperto sulle strutture articolari, Articolazione metatarso-falangea [L]
- 81.99.9G Altri interventi chirurgici a cielo aperto sulle strutture articolari, Articolazione interfalangea del piede [L]
- 81.9A Innesto di cartilagine
ESCL *Innesto osteocondrale (78.0-)*
- 81.9A.0 Dettaglio della sottocategoria 81.9A
- 81.9A.00 Innesto di cartilagine, NAS [L]
- 81.9A.09 Innesto di cartilagine, altro [L]
- 81.9A.1 Innesto di cartilagine e impianto di colture tissutali prodotte in vitro, per via artroscopica
ESCL *Omettere il codice - Trapianto autologo su articolazioni di condrociti prodotti da una matrice (81.9A.3-, 81.9A.4-)*
- 81.9A.11 Innesto di cartilagine e impianto di colture tissutali prodotte in vitro, articolazione omeroglenoidea, per via artroscopica [L]
- 81.9A.12 Innesto di cartilagine e impianto di colture tissutali prodotte in vitro, articolazione acromioclavicolare, per via artroscopica [L]
- 81.9A.13 Innesto di cartilagine e impianto di colture tissutali prodotte in vitro, articolazione sterno-clavicolare, per via artroscopica [L]
- 81.9A.14 Innesto di cartilagine e impianto di colture tissutali prodotte in vitro, gomito, per via artroscopica [L]
- 81.9A.16 Innesto di cartilagine e impianto di colture tissutali prodotte in vitro, polso, per via artroscopica [L]
- 81.9A.1A Innesto di cartilagine e impianto di colture tissutali prodotte in vitro, articolazione sacroiliaca, per via artroscopica [L]
- 81.9A.1B Innesto di cartilagine e impianto di colture tissutali prodotte in vitro, anca, per via artroscopica [L]
- 81.9A.1C Innesto di cartilagine e impianto di colture tissutali prodotte in vitro, articolazione del ginocchio, per via artroscopica [L]
- 81.9A.1D Innesto di cartilagine e impianto di colture tissutali prodotte in vitro, articolazione tibio-fibulare prossimale, per via artroscopica [L]
- 81.9A.1E Innesto di cartilagine e impianto di colture tissutali prodotte in vitro, articolazione talocrurale, per via artroscopica [L]
- 81.9A.1F Innesto di cartilagine e impianto di colture tissutali prodotte in vitro, articolazione subtalare, per via artroscopica [L]
- 81.9A.1G Innesto di cartilagine e impianto di colture tissutali prodotte in vitro, altre articolazioni tarsali e tarsometatarsali, per via artroscopica [L]
- 81.9A.1H Innesto di cartilagine e impianto di colture tissutali prodotte in vitro, articolazione metatarso-falangea, per via artroscopica [L]
- 81.9A.1I Innesto di cartilagine e impianto di colture tissutali prodotte in vitro, articolazione interfalangea del piede, per via artroscopica [L]
- 81.9A.1J Innesto di cartilagine e impianto di colture tissutali prodotte in vitro, altre articolazioni, per via artroscopica [L]
- 81.9A.2 Innesto di cartilagine e impianto di colture tissutali prodotte in vitro, chirurgica a cielo aperto
ESCL *Omettere il codice - Trapianto autologo su articolazioni di condrociti prodotti da una matrice (81.9A.3-, 81.9A.4-)*
- 81.9A.21 Innesto di cartilagine e impianto di colture tissutali prodotte in vitro, articolazione omeroglenoidea, chirurgica a cielo aperto [L]
- 81.9A.22 Innesto di cartilagine e impianto di colture tissutali prodotte in vitro, articolazione acromioclavicolare, chirurgica a cielo aperto [L]
- 81.9A.23 Innesto di cartilagine e impianto di colture tissutali prodotte in vitro, articolazione sterno-clavicolare, chirurgica a cielo aperto [L]
- 81.9A.24 Innesto di cartilagine e impianto di colture tissutali prodotte in vitro, gomito, chirurgica a cielo aperto [L]
- 81.9A.26 Innesto di cartilagine e impianto di colture tissutali prodotte in vitro, polso, chirurgica a cielo aperto [L]
- 81.9A.2A Innesto di cartilagine e impianto di colture tissutali prodotte in vitro, articolazione sacroiliaca, chirurgica a cielo aperto [L]
- 81.9A.2B Innesto di cartilagine e impianto di colture tissutali prodotte in vitro, anca, chirurgica a cielo aperto [L]
- 81.9A.2C Innesto di cartilagine e impianto di colture tissutali prodotte in vitro, articolazione del ginocchio, chirurgica a cielo aperto [L]
- 81.9A.2D Innesto di cartilagine e impianto di colture tissutali prodotte in vitro, articolazione tibio-fibulare prossimale, chirurgica a cielo aperto [L]
- 81.9A.2E Innesto di cartilagine e impianto di colture tissutali prodotte in vitro, articolazione talocrurale, chirurgica a cielo aperto [L]
- 81.9A.2F Innesto di cartilagine e impianto di colture tissutali prodotte in vitro, articolazione subtalare, chirurgica a cielo aperto [L]
- 81.9A.2G Innesto di cartilagine e impianto di colture tissutali prodotte in vitro, altre articolazioni tarsali e tarsometatarsali, chirurgica a cielo aperto [L]

- 81.9A.2H Innesto di cartilagine e impianto di colture tissutali prodotte in vitro, articolazione metatarso-falangea, chirurgica a cielo aperto [L]
- 81.9A.2I Innesto di cartilagine e impianto di colture tissutali prodotte in vitro, articolazione interfalangea del piede, chirurgica a cielo aperto [L]
- 81.9A.2J Innesto di cartilagine e impianto di colture tissutali prodotte in vitro, altre articolazioni, chirurgica a cielo aperto [L]
- 81.9A.3 Trapianto autologo su articolazioni di condrociti prodotti da una matrice, per via artroscopica
ESCL *Omettere il codice - Innesto di cartilagine e impianto di colture tissutali prodotte in vitro (81.9A.1-, 81.9A.2-)*
- 81.9A.31 Trapianto autologo su articolazioni di condrociti prodotti da una matrice, articolazione omeroglenoidea, per via artroscopica [L]
- 81.9A.32 Trapianto autologo su articolazioni di condrociti prodotti da una matrice, articolazione acromioclavicolare, per via artroscopica [L]
- 81.9A.33 Trapianto autologo su articolazioni di condrociti prodotti da una matrice, articolazione sternoclavicolare, per via artroscopica [L]
- 81.9A.34 Trapianto autologo su articolazioni di condrociti prodotti da una matrice, gomito, per via artroscopica [L]
- 81.9A.36 Trapianto autologo su articolazioni di condrociti prodotti da una matrice, polso, per via artroscopica [L]
- 81.9A.3A Trapianto autologo su articolazioni di condrociti prodotti da una matrice, articolazione sacroiliaca, per via artroscopica [L]
- 81.9A.3B Trapianto autologo su articolazioni di condrociti prodotti da una matrice, anca, per via artroscopica [L]
- 81.9A.3C Trapianto autologo su articolazioni di condrociti prodotti da una matrice, articolazione del ginocchio, per via artroscopica [L]
- 81.9A.3D Trapianto autologo su articolazioni di condrociti prodotti da una matrice, articolazione tibiofibulare prossimale, per via artroscopica [L]
- 81.9A.3E Trapianto autologo su articolazioni di condrociti prodotti da una matrice, articolazione talocrurale, per via artroscopica [L]
- 81.9A.3F Trapianto autologo su articolazioni di condrociti prodotti da una matrice, articolazione subtalare, per via artroscopica [L]
- 81.9A.3G Trapianto autologo su articolazioni di condrociti prodotti da una matrice, altre articolazioni tarsali e tarsometatarsali, per via artroscopica [L]
- 81.9A.3H Trapianto autologo su articolazioni di condrociti prodotti da una matrice, articolazione metatarso-falangea, per via artroscopica [L]
- 81.9A.3I Trapianto autologo su articolazioni di condrociti prodotti da una matrice, articolazione interfalangea del piede, per via artroscopica [L]
- 81.9A.3J Trapianto autologo su articolazioni di condrociti prodotti da una matrice, altre articolazioni, per via artroscopica [L]
- 81.9A.4 Trapianto autologo su articolazioni di condrociti prodotti da una matrice, chirurgico a cielo aperto
ESCL *Omettere il codice - Innesto di cartilagine e impianto di colture tissutali prodotte in vitro (81.9A.1-, 81.9A.2-)*
- 81.9A.41 Trapianto autologo su articolazioni di condrociti prodotti da una matrice, articolazione omeroglenoidea, chirurgico a cielo aperto [L]
- 81.9A.42 Trapianto autologo su articolazioni di condrociti prodotti da una matrice, articolazione acromioclavicolare, chirurgico a cielo aperto [L]
- 81.9A.43 Trapianto autologo su articolazioni di condrociti prodotti da una matrice, articolazione sternoclavicolare, chirurgico a cielo aperto [L]
- 81.9A.44 Trapianto autologo su articolazioni di condrociti prodotti da una matrice, gomito, chirurgico a cielo aperto [L]
- 81.9A.46 Trapianto autologo su articolazioni di condrociti prodotti da una matrice, polso, chirurgico a cielo aperto [L]
- 81.9A.4A Trapianto autologo su articolazioni di condrociti prodotti da una matrice, articolazione sacroiliaca, chirurgico a cielo aperto [L]
- 81.9A.4B Trapianto autologo su articolazioni di condrociti prodotti da una matrice, anca, chirurgico a cielo aperto [L]
- 81.9A.4C Trapianto autologo su articolazioni di condrociti prodotti da una matrice, articolazione del ginocchio, chirurgico a cielo aperto [L]
- 81.9A.4D Trapianto autologo su articolazioni di condrociti prodotti da una matrice, articolazione tibiofibulare prossimale, chirurgico a cielo aperto [L]
- 81.9A.4E Trapianto autologo su articolazioni di condrociti prodotti da una matrice, articolazione talocrurale, chirurgico a cielo aperto [L]
- 81.9A.4F Trapianto autologo su articolazioni di condrociti prodotti da una matrice, articolazione subtalare, chirurgico a cielo aperto [L]
- 81.9A.4G Trapianto autologo su articolazioni di condrociti prodotti da una matrice, altre articolazioni tarsali e tarsometatarsali, chirurgico a cielo aperto [L]
- 81.9A.4H Trapianto autologo su articolazioni di condrociti prodotti da una matrice, articolazione metatarso-falangea, chirurgico a cielo aperto [L]
- 81.9A.4I Trapianto autologo su articolazioni di condrociti prodotti da una matrice, articolazione interfalangea del piede, chirurgico a cielo aperto [L]
- 81.9A.4J Trapianto autologo su articolazioni di condrociti prodotti da una matrice, altre articolazioni, chirurgico a cielo aperto [L]
- 81.9A.5 Innesto cartilagineo con procedura OATS [sistema di transfer osteoarticolare], mosaico-plastica, per via artroscopica
- 81.9A.5C Innesto cartilagineo con procedura OATS [sistema di transfer osteoarticolare], mosaico-plastica, articolazione del ginocchio, per via artroscopica [L]
- 81.9A.5J Innesto cartilagineo con procedura OATS [sistema di transfer osteoarticolare], mosaico-plastica, altre articolazioni, per via artroscopica [L]
- 81.9A.6 Innesto cartilagineo con procedura OATS [sistema di transfer osteoarticolare], mosaico-plastica, chirurgica a cielo aperto
- 81.9A.6C Innesto cartilagineo con procedura OATS [sistema di transfer osteoarticolare], mosaico-plastica, articolazione del ginocchio, chirurgica a cielo aperto [L]

- 81.9A.6J Innesto cartilagineo con procedura OATS [sistema di transfer osteoarticolare], mosaico-plastica, altre articolazioni, chirurgica a cielo aperto [L]**
- 81.A Informazioni supplementari sugli interventi di riparazione e plastica sulle strutture articolari**
- Nota:** I codici seguenti sono codici supplementari. Gli interventi effettuati vanno codificati separatamente.
- 81.A1 Informazioni supplementari sull'impianto di endoprotesi articolari**
- 81.A1.1 Tipo di endoprotesi articolare**
- 81.A1.11 Endoprotesi tumorale**
- Nota:** Le endoprotesi tumorali costituiscono una forma speciale di endoprotesi che consente di bypassare nonché riparare difetti ossei dopo l'escissione di tumori ossei maligni primari o secondari. La sostituzione ossea o articolare artificiale (metallica) ha lunghezza e spessore corrispondenti alla porzione di osso rimossa.
- 81.A1.12 Protesi modulare**
- Nota:** La protesi modulare è una forma speciale di endoprotesi. Consente di bypassare un difetto osseo insorto a seguito di malattia o trauma tramite sostituzione ossea o articolare artificiale (metallica). Non sono considerati difetti ossei: - la sola osteoporosi senza frattura patologica - la resezione di una porzione articolare dovuta a un intervento. Il difetto deve essere localizzato nella struttura ossea nella quale viene impiantata la parte modulare della protesi. Il componente articolare dell'endoprotesi modulare, ossia quello che ne garantisce il funzionamento, è composto da almeno 3 singoli elementi metallici. La testa dell'endoprotesi non è considerata uno di tali elementi.
- 81.A1.13 Protesi a stelo lungo**
- 82 Interventi sui muscoli, sui tendini e sulle fasce della mano**
- INCL** Interventi su aponeurosi, membrana sinoviale, guaina tendinea
- Cod. a.:** In caso di intervento su mani o piedi - Interventi in un solo tempo operatorio su mani o piedi (00.9C.-)
- 82.0 Incisione di muscoli, tendini, fasce e borse della mano**
- 82.01 Esplorazione della fascia [o guaina] tendinea della mano**
- Incisione della fascia tendinea della mano
- Rimozione dei granuli risiformi nella fascia tendinea della mano
- ESCL** *Tenotomia della mano (82.11)*
- 82.01.0 Dettaglio della sottocategoria 82.01**
- 82.01.00 Esplorazione della fascia tendinea della mano, NAS [L]**
- 82.01.10 Esplorazione-asportazione della fascia tendinea della mano, estensori [L]**
- 82.01.11 Esplorazione-asportazione della fascia tendinea della mano, flessori [L]**
- 82.01.99 Esplorazione della fascia tendinea della mano, altro [L]**
- 82.02 Miotomia della mano [L]**
- ESCL** *Miotomia per sezione di muscolo della mano (82.19)*
- 82.03 Borsotomia della mano [L]**
- 82.04 Incisione e drenaggio dello spazio palmare o tenare [L]**
- 82.09 Altra incisione dei tessuti molli della mano**
- ESCL** *Incisione solo di cute e tessuto sottocutaneo (86.0-)*
- 82.09.0 Dettaglio della sottocategoria 82.09**
- 82.09.00 Altra incisione dei tessuti molli della mano, NAS [L]**
- 82.09.10 Altra incisione dei tessuti molli della mano, Incisione di compartimento tendineo della mano [L]**
- 82.09.99 Altra incisione dei tessuti molli della mano, altro [L]**
- 82.1 Sezione di muscoli, tendini e fasce della mano**
- 82.11 Tenotomia della mano**
- Sezione di tendine della mano
- 82.11.0 Dettaglio della sottocategoria 82.11**
- 82.11.00 Tenotomia della mano, NAS [L]**
- 82.11.10 Tenotomia della mano, Polso, percutanea [L]**
- 82.11.11 Tenotomia della mano, Dita della mano, percutanea [L]**
- 82.11.20 Tenotomia della mano, chirurgica a cielo aperto [L]**
- 82.11.99 Tenotomia della mano, [L]**
- 82.12 Fasciotomia della mano [L]**
- Intervento secondo Dupuytren *
- Sezione di fascia della mano
- 82.19 Altra sezione di tessuto molle della mano**
- Sezione di muscolo della mano
- 82.19.0 Dettaglio della sottocategoria 82.19**
- 82.19.00 Altra sezione di tessuto molle della mano, NAS [L]**
- 82.19.10 Altra sezione di tessuto molle della mano, Sezione di muscoli della mano [L]**
- 82.19.99 Altra sezione di tessuto molle della mano, altro [L]**
- 82.2 Asportazione di lesione di muscoli, tendini e fasce della mano**
- ESCL** *Omettere il codice - Revisione del moncone di amputazione (84.3-)*
- 82.21 Asportazione di lesione della fascia [o guaina] tendinea della mano [L]**
- Gangliectomia della fascia [o guaina] tendinea (polso)
- 82.22 Asportazione di lesione dei muscoli della mano [L]**
- 82.29 Asportazione di altre lesioni dei tessuti molli della mano [L]**
- ESCL** *Asportazione locale di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo (86.3-)*
- Asportazione o distruzione di lesione o tessuto cutaneo o sottocutaneo (86.2-)*
- Asportazione radicale e ampia di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo (86.4-)*
- 82.3 Altra asportazione dei tessuti molli della mano**
- Cod. a.:** Innesto cutaneo libero e sostituzione permanente di pelle (86.6-)

Plastica con lembo su pelle e tessuto sottocutaneo (86.7-)

ESCL.

Asportazione locale di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo (86.3-)

Asportazione o distruzione di lesione o tessuto cutaneo o sottocutaneo (86.2-)

Asportazione radicale e ampia di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo (86.4-)

82.31 Borsectomia della mano [L]

82.32 Asportazione di tendini della mano per innesto [L]

82.33 Altra tendinectomia della mano [L]

Tenosinoviectomia della mano

ESCL.

Asportazione di lesione di guaina tendinea della mano (82.21)

Asportazione di lesione di tendine della mano (82.29)

82.34 Asportazione di muscolo o fasce della mano per innesto [L]

82.35 Altra fasciectomia della mano

Intervento secondo Dupuytren *

Risoluzione della contrattura di Dupuytren

ESCL.

Asportazione di lesione dei tessuti molli della mano (82.29)

82.35.0 Dettaglio della sottocategoria 82.35

82.35.00 Altra fasciectomia della mano, NAS [L]

82.35.10 Fasciectomia del palmo della mano [L]

82.35.11 Fasciectomia della mano e delle dita della mano con neurolisi [L]

82.35.12 Fasciectomia della mano e delle dita della mano con neurolisi e arteriolisi [L]

82.35.13 Fasciectomia della mano e delle dita della mano con artroliasi [L]

82.35.99 Altra fasciectomia della mano, altro [L]

82.36 Altra miectomia della mano [L]

Altra asportazione di muscolo della mano *

ESCL.

Asportazione di lesione del muscolo della mano (82.22)

82.39 Altra asportazione dei tessuti molli della mano

ESCL.

Asportazione di altre lesioni dei tessuti molli della mano (82.29)

82.39.0 Dettaglio della sottocategoria 82.39

82.39.00 Altra asportazione dei tessuti molli della mano, NAS [L]

82.39.10 Altra asportazione dei tessuti molli della mano, Asportazione di guaine tendinee della mano [L]

82.39.99 Altra asportazione dei tessuti molli della mano, altro [L]

82.4 Sutura di muscoli, tendini e fasce della mano

82.41 Sutura della fascia tendinea della mano [L]

82.42 Sutura differita dei tendini flessori della mano [L]

82.43 Sutura differita di altri tendini della mano [L]

82.44 Altra sutura dei tendini flessori della mano [L]

ESCL.

Sutura differita dei tendini flessori della mano (82.42)

82.45 Altra sutura di altri tendini della mano [L]

ESCL.

Sutura differita di altri tendini della mano (82.43)

82.46 Sutura di muscoli o fasce della mano

82.46.0 Dettaglio della sottocategoria 82.46

82.46.00 Sutura di muscoli o fasce della mano, NAS [L]

82.46.10 Sutura di fascia della mano [L]

82.46.20 Sutura di muscolo della mano [L]

82.46.99 Sutura di muscoli o fasce della mano, altro [L]

82.5 Trapianto, trasposizione, trasferimento e modifica di lunghezza di muscoli e tendini della mano

82.51 Allungamento ed avanzamento di tendini della mano

82.51.0 Dettaglio della sottocategoria 82.51

82.51.11 Allungamento di tendini della mano [L]

82.51.12 Avanzamento di tendini della mano [L]

82.52 Accorciamento et arretramento di tendini della mano

82.52.0 Dettaglio della sottocategoria 82.52

82.52.11 Accorciamento di tendini della mano [L]

82.52.12 Arretramento di tendini della mano [L]

82.53 Reinserzione di tendini della mano [L]

82.54 Reinserzione di muscoli della mano [L]

82.55 Altra modificazione di lunghezza di tendini e muscoli della mano [L]

82.56 Altra trasferimento o trapianto di tendini della mano [L]

ESCL.

Intervento di ricostruzione del pollice (82.61)

Trasferimento di dita eccetto il pollice (82.81)

82.57 Altra trasposizione di tendini della mano

82.57.0 Dettaglio della sottocategoria 82.57

82.57.00 Altra trasposizione di tendini della mano, NAS [L]

82.57.10 Altra trasposizione di tendini della mano, Trasposizione di tendine flessore della mano [L]

82.57.99 Altra trasposizione di tendini della mano, altro [L]

82.58 Altra trasferimento o trapianto di muscoli della mano [L]

82.59 Altra trasposizione di muscoli della mano [L]

82.6 Ricostruzione del pollice

INCL.

Trasferimento di dito in sostituzione del pollice

Cod. a.: Eventuale amputazione per trasferimento digitale (84.01, 84.11)

82.61 Intervento di ricostruzione del pollice completo di nervi e vasi sanguigni [L]

82.69 Ricostruzione del pollice, altro [L]

Innesti di ossa al pollice

Innesti di pelle peduncolo al pollice

Procedura cocked-hat [lembi di pelle e osso]

82.7 Intervento di plastica sulla mano con innesto o impianto

82.71 Ricostruzione di puleggia tendinea sulla mano [L]

Ricostruzione per plastica dell'opponente

82.72 Intervento di plastica sulla mano con innesto di muscolo o fascia muscolare

82.72.0 Dettaglio della sottocategoria 82.72

82.72.00 Intervento di plastica sulla mano con innesto di muscolo o fascia muscolare, NAS [L]

82.72.10 Intervento di plastica con innesto di muscolo o fascia, su un dito della mano [L]

82.72.11 Intervento di plastica con innesto di muscolo o fascia, su altre parti della mano [L]

- 82.72.21 Innesto di altro lembo con anastomosi microvascolare da muscolo o fascia della mano [L]
- 82.72.99 Intervento di plastica sulla mano con innesto di muscolo o fascia muscolare, altro [L]
- 82.79 Intervento di plastica sulla mano con altro innesto o impianto [L]
Trapianto tendineo alla mano
- 82.8 Altri interventi di plastica sulla mano
- 82.81 Trasferimento di dita, ad eccezione del pollice [L]
ESCL *Intervento di ricostruzione del pollice (82.61)*
- 82.82 Riparazione di schisi della mano [L]
- 82.83 Riparazione di macrodattilia [L]
- 82.84 Riparazione di dito della mano a martello [L]
- 82.85 Altra tenodesi della mano [L]
Fissazione di tendine alla mano, NAS
Intervento di Fowler *
- 82.86 Altra tenoplastica della mano
Miotenoplastica della mano
- 82.86.0 Dettaglio della sottocategoria 82.86
- 82.86.00 Altra tenoplastica della mano, NAS [L]
- 82.86.10 Tenoplastica di tendini flessori della mano [L]
- 82.86.11 Creazione di un letto per l'innesto di tendini nella mano [L]
- 82.86.12 Revisione senza sostituzione di innesto tendineo della mano [L]
- 82.86.13 Sostituzione di innesto tendineo della mano [L]
- 82.86.99 Altra tenoplastica della mano, altro [L]
- 82.89 Altri interventi di plastica sulla mano
Plicatura della fascia
Riparazione di ernia fasciale
ESCL *Intervento di plastica sulla mano con altro innesto o impianto (82.71-82.79)*
- 82.89.0 Dettaglio della sottocategoria 82.89
- 82.89.00 Altri interventi di plastica sulla mano, NAS [L]
- 82.89.10 Plastica delle guaine tendinee della mano [L]
- 82.89.11 Rifissazione ossea di legamenti della mano, Carpo e metacarpo [L]
- 82.89.12 Rifissazione ossea di legamenti di mano, altri legamenti della mano [L]
- 82.89.13 Distrazione transarticolare dei tessuti molli per anomalie congenite della mano [L]
- 82.89.14 Radializzazione per anomalie congenite della mano [L]
- 82.89.15 Resezione di briglie con ricostruzione plastica per anomalie congenite della mano [L]
- 82.89.16 Trasferimento di dito del piede per sostituire un dito della mano [L]
- 82.89.99 Altri interventi di plastica sulla mano, altro [L]
- 82.9 Altri interventi sui muscoli, tendini e fasce della mano
ESCL *Procedure diagnostiche sui tessuti molli della mano (83.21-83.29)*
- 82.91 Lisi di aderenze della mano [L]
Liberazione di aderenze di fascia, muscolo, tendine della mano
ESCL *Decompressione del tunnel carpale (04.43)*
- 82.92 Aspirazione di borse della mano [L]
- 82.93 Aspirazione di altri tessuti molli della mano [L]
- 82.94 Iniezione di sostanze terapeutiche nelle borse della mano [L]
- 82.95 Iniezione di sostanze terapeutiche nei tendini della mano [L]
Iniezione di sostanze terapeutiche nella guaina tendinea della mano *
- 82.96 Altra iniezione di sostanze terapeutiche ad azione locale nei tessuti molli della mano [L]
ESCL *Iniezione sottocutanea o intramuscolare (99.12-99.29)*
- 82.99 Altri interventi su muscoli, tendini e fasce della mano
- 82.99.0 Dettaglio della sottocategoria 82.99
- 82.99.00 Altri interventi su muscoli, tendini e fasce della mano, NAS [L]
- 82.99.10 Altri interventi su tendini della mano [L]
- 82.99.20 Altri interventi su fasce della mano [L]
- 82.99.30 Altri interventi su muscoli della mano [L]
- 82.99.99 Altri interventi su muscoli, tendini e fasce della mano, altro [L]
- 83 Interventi sui muscoli, sui tendini, sulle fasce e sulle borse, ad eccezione della mano
- INCL** Interventi su: aponeurosi, membrana sinoviale della borsa e della guaina tendinea, guaina tendinea
- Cod. a.: In caso di intervento su mani o piedi - Interventi in un solo tempo operatorio su mani o piedi (00.9C.-)
Se effettuati - Interventi multipli in un solo tempo operatorio su muscoli e tendini del braccio e della gamba in caso di contratture (00.9E)
- ESCL** *Interventi su diaframma (34.81-34.89)*
Interventi su muscoli dell'occhio (15.01-15.9)
Interventi su muscoli, tendini e fasce della mano (82.01-82.99)
Interventi sulla mammella (85)
- 83.0 Incisione di muscoli, tendini, fasce e borse
- 83.01 Esplorazione della fascia [o guaina] tendinea
Incisione della fascia [o guaina] tendinea
Rimozione di corpi risiformi dalla guaina tendinea
- 83.01.0 Dettaglio della sottocategoria 83.01
- 83.01.00 Esplorazione della guaina tendinea, NAS [L]
- 83.01.10 Esplorazione della guaina tendinea, Testa e collo [L]
- 83.01.11 Esplorazione della guaina tendinea, Spalla e ascella [L]
- 83.01.12 Esplorazione della guaina tendinea, Braccio e gomito [L]
- 83.01.13 Esplorazione della guaina tendinea, Avambraccio [L]
- 83.01.14 Esplorazione della guaina tendinea, Parete toracica e dorso [L]
- 83.01.15 Esplorazione della guaina tendinea, Regione inguinale e genitale e natiche [L]
- 83.01.16 Esplorazione della guaina tendinea, Estremità inferiore [L]
- 83.01.19 Esplorazione della guaina tendinea, Altra localizzazione [L]
- 83.01.99 Esplorazione della guaina tendinea, altro [L]
- 83.02 Miotomia
ESCL *Miotomia cricofaringea (29.31)*

- 83.02.0 Dettaglio della sottocategoria 83.02
- 83.02.00 Miotomia, NAS [L]
- 83.02.10 Miotomia, Testa e collo [L]
- 83.02.11 Miotomia, Spalla e ascella [L]
- 83.02.12 Miotomia, Braccio e gomito [L]
- 83.02.13 Miotomia, Avambraccio [L]
- 83.02.14 Miotomia, Parete toracica, addome e dorso [L]
- 83.02.15 Miotomia, Regione inguinale e genitale e natiche [L]
- 83.02.16 Miotomia, Estremità inferiore [L]
- 83.02.19 Miotomia, Altra localizzazione [L]
- 83.02.99 Miotomia, altro [L]
- 83.03 Borsotomia
- Rimozione di deposito calcareo della borsa
- ESCL.** Aspirazione (percutanea) della borsa (83.94)
- 83.03.0 Dettaglio della sottocategoria 83.03
- 83.03.00 Borsotomia, NAS [L]
- 83.03.10 Borsotomia, Testa e collo [L]
- 83.03.11 Borsotomia, Spalla e ascella [L]
- 83.03.12 Borsotomia, Braccio e gomito [L]
- 83.03.13 Borsotomia, Avambraccio [L]
- 83.03.14 Borsotomia, Parete toracica, addome e dorso [L]
- 83.03.15 Borsotomia, Regione inguinale e genitale e natiche [L]
- 83.03.16 Borsotomia, Estremità inferiore [L]
- 83.03.19 Borsotomia, Altra localizzazione [L]
- 83.03.99 Borsotomia, altro [L]
- 83.09 Altra incisione dei tessuti molli
- Incisione della fascia
- ESCL.** Incisione solo di cute e tessuto sottocutaneo (86.0-)
- 83.09.0 Dettaglio della sottocategoria 83.09
- 83.09.00 Altra incisione dei tessuti molli, NAS
- 83.09.10 Rimozione di corpo estraneo da muscolo, tendine o fascia, Testa e collo [L]
- 83.09.11 Rimozione di corpo estraneo da muscolo, tendine o fascia, Spalla e ascella [L]
- 83.09.12 Rimozione di corpo estraneo da muscolo, tendine o fascia, Braccio e gomito [L]
- 83.09.13 Rimozione di corpo estraneo da muscolo, tendine o fascia, Avambraccio [L]
- 83.09.14 Rimozione di corpo estraneo da muscolo, tendine o fascia, Parete toracica, addome e dorso
- 83.09.15 Rimozione di corpo estraneo da muscolo, tendine o fascia, Regione inguinale e genitale e natiche [L]
- 83.09.16 Rimozione di corpo estraneo da muscolo, tendine o fascia, Estremità inferiore [L]
- 83.09.19 Rimozione di corpo estraneo da muscolo, tendine o fascia, Altra localizzazione
- 83.09.90 Altra incisione dei tessuti molli, Testa e collo [L]
- 83.09.91 Altra incisione dei tessuti molli, Spalla e ascella [L]
- 83.09.92 Altra incisione dei tessuti molli, Braccio e gomito [L]
- 83.09.93 Altra incisione dei tessuti molli, Avambraccio [L]
- 83.09.94 Altra incisione dei tessuti molli, Parete toracica, addome e dorso
- 83.09.95 Altra incisione dei tessuti molli, Regione inguinale e genitale e natiche [L]
- 83.09.96 Altra incisione dei tessuti molli, Estremità inferiore [L]
- 83.09.97 Altra incisione dei tessuti molli, Altra localizzazione
- 83.09.99 Altra incisione dei tessuti molli, altro
- 83.1 Sezione di muscoli, tendini e fasce
- 83.11 Achillotomomia [L]
- Intervento secondo Hauser *
- Intervento secondo White *
- 83.12 Tenotomia degli adduttori dell'anca [L]
- 83.13 Altra tenotomia
- Aponeurotomia
- Liberazione di tendine
- Sezione di tendine
- Tenotomia per decompressione di sbocco toracico [Thoracic-outlet-Syndrom]
- Transezione di tendine
- 83.13.0 Dettaglio della sottocategoria 83.13
- 83.13.00 Altra tenotomia, NAS [L]
- 83.13.10 Incisione di tendine, Testa e collo [L]
- 83.13.11 Incisione di tendine, Spalla e ascella [L]
- 83.13.12 Incisione di tendine, Braccio e gomito [L]
- 83.13.13 Incisione di tendine, Avambraccio [L]
- 83.13.14 Incisione di tendine, Parete toracica, addome e dorso
- 83.13.15 Incisione di tendine, Regione inguinale e genitale e natiche [L]
- 83.13.16 Incisione di tendine, Estremità inferiore [L]
- 83.13.19 Incisione di tendine, Altra localizzazione
- 83.13.20 Sezione di tendine, Testa e collo [L]
- 83.13.21 Sezione di tendine, Spalla e ascella [L]
- 83.13.22 Sezione di tendine, Braccio e gomito [L]
- 83.13.23 Sezione di tendine, Avambraccio [L]
- 83.13.24 Sezione di tendine, Parete toracica, addome e dorso
- 83.13.25 Sezione di tendine, Regione inguinale e genitale e natiche [L]
- 83.13.26 Sezione di tendine, Estremità inferiore [L]
- 83.13.29 Sezione di tendine, Altra localizzazione
- 83.13.99 Altra tenotomia, altro [L]
- 83.14 Fasciotomia
- Risoluzione di contrattura di Volkmann per mezzo di fasciotomia
- Sezione della fascia
- Sezione di tratto iliotalare
- Stripping di fascia
- 83.14.0 Dettaglio della sottocategoria 83.14
- 83.14.00 Fasciotomia, NAS [L]
- 83.14.10 Fasciotomia, Testa e collo [L]
- 83.14.11 Fasciotomia, Spalla e ascella [L]

- 83.14.12 Fasciotomia, Braccio e gomito [L]
 83.14.13 Fasciotomia, Avambraccio [L]
 83.14.14 Fasciotomia, Parete toracica, addome e dorso
 83.14.15 Fasciotomia, Regione inguinale e genitale e natiche [L]
 83.14.16 Fasciotomia, Estremità inferiore [L]
 83.14.19 Fasciotomia, Altra localizzazione
 83.14.99 Fasciotomia, altro [L]
- 83.19 Altra sezione dei tessuti molli
 Decompressione muscolare
 Miotomia mediante sezione
 Miotomia per decompressione di sbocco toracico (Thoracic-outlet-Syndrom)
 Scalenotomia
 Sezione di muscolo
 Transezione di muscolo
- 83.19.0 Dettaglio della sottocategoria 83.19
 83.19.00 Altra sezione dei tessuti molli, NAS [L]
 83.19.10 Sezione di muscolo, Testa e collo [L]
 83.19.11 Sezione di muscolo, Spalla e ascella [L]
 83.19.12 Sezione di muscolo, Braccio e gomito [L]
 83.19.13 Sezione di muscolo, Avambraccio [L]
 83.19.14 Sezione di muscolo, Parete toracica, addome e dorso
 83.19.15 Sezione di muscolo, Regione inguinale e genitale e natiche [L]
 83.19.16 Sezione di muscolo, Estremità inferiore [L]
 83.19.19 Sezione di muscolo, Altra localizzazione
 83.19.20 Disinserzione di muscolo, tendine e fascia, Testa e collo [L]
 83.19.21 Disinserzione di muscolo, tendine e fascia, Spalla e ascella [L]
 83.19.22 Disinserzione di muscolo, tendine e fascia, Braccio e gomito [L]
 83.19.23 Disinserzione di muscolo, tendine e fascia, Avambraccio [L]
 83.19.24 Disinserzione di muscolo, tendine e fascia, Parete toracica, addome e dorso
 83.19.25 Disinserzione di muscolo, tendine e fascia, Regione inguinale e genitale e natiche [L]
 83.19.26 Disinserzione di muscolo, tendine e fascia, Estremità inferiore [L]
 83.19.29 Disinserzione di muscolo, tendine e fascia, Altra localizzazione
 83.19.30 Distacco del peduncolo dopo plastica con lembo, Testa e collo [L]
 83.19.31 Distacco del peduncolo dopo plastica con lembo, Spalla e ascella [L]
 83.19.32 Distacco del peduncolo dopo plastica con lembo, Braccio e gomito [L]
 83.19.33 Distacco del peduncolo dopo plastica con lembo, Avambraccio [L]
 83.19.34 Distacco del peduncolo dopo plastica con lembo, Parete toracica, addome e dorso
 83.19.35 Distacco del peduncolo dopo plastica con lembo, Regione inguinale e genitale e natiche [L]
 83.19.36 Distacco del peduncolo dopo plastica con lembo, Estremità inferiore [L]
- 83.19.39 Distacco del peduncolo dopo plastica con lembo, Altra localizzazione
 83.19.90 Altra sezione dei tessuti molli, Testa e collo [L]
 83.19.91 Altra sezione dei tessuti molli, Spalla e ascella [L]
 83.19.92 Altra sezione dei tessuti molli, Braccio e gomito [L]
 83.19.93 Altra sezione dei tessuti molli, Avambraccio [L]
 83.19.94 Altra sezione dei tessuti molli, Parete toracica, addome e dorso
 83.19.95 Altra sezione dei tessuti molli, Regione inguinale e genitale e natiche [L]
 83.19.96 Altra sezione dei tessuti molli, Estremità inferiore [L]
 83.19.97 Altra sezione dei tessuti molli, Altra localizzazione
 83.19.99 Altra sezione dei tessuti molli, altro [L]
- 83.2 Procedure diagnostiche su muscoli, tendini, fasce e borse, incluse quelle della mano
- 83.21 Biopsia dei tessuti molli
 ESCL Biopsia della parete toracica (34.23)
 Biopsia di cute e tessuto sottocutaneo (86.11)
- 83.21.0 Dettaglio della sottocategoria 83.21
 83.21.00 Biopsia dei tessuti molli, NAS
 83.21.10 Biopsia dei tessuti molli, Biopsia percutanea (agobiopsia) dei tessuti molli
 ESCL Biopsia percutanea (agobiopsia) di muscolo (83.21.20)
 83.21.11 Biopsia a cielo aperto dei tessuti molli
 ESCL Biopsia a cielo aperto di muscolo (83.21.21)
 83.21.20 Biopsia dei tessuti molli, Biopsia percutanea (agobiopsia) di muscolo
 ESCL Biopsia percutanea (agobiopsia) dei tessuti molli (83.21.10)
 83.21.21 Biopsia a cielo aperto di muscolo
 ESCL Biopsia a cielo aperto dei tessuti molli (83.21.11)
 83.21.30 Biopsia dei tessuti molli, Biopsia di borsa sinoviale
 83.21.99 Biopsia dei tessuti molli, altro
- 83.29 Altre procedure diagnostiche su muscoli, tendini, fasce e borse, incluse quelle della mano
 ESCL Fistulografia della parete toracica (87.38)
 Rx dei tessuti molli (87.09, 87.38-87.39, 88.09, 88.35, 88.37)
 Termografia di muscolo (88.84)
- 83.3 Asportazione di lesione dei muscoli, tendini, fasce e borse
 ESCL Biopsia dei tessuti molli (83.21)
- 83.31 Asportazione di lesione delle fasce [o guaine] tendinee
 Asportazione di ganglio di guaina tendinea, eccetto della mano
- 83.31.0 Dettaglio della sottocategoria 83.31
 83.31.00 Asportazione di lesione delle guaine tendinee, NAS
 83.31.10 Asportazione di lesione delle guaine tendinee, Testa e collo [L]

- 83.31.11 Asportazione di lesione delle guaine tendinee, Spalla e ascella [L]
- 83.31.12 Asportazione di lesione delle guaine tendinee, Braccio e gomito [L]
- 83.31.13 Asportazione di lesione delle guaine tendinee, Avambraccio [L]
- 83.31.14 Asportazione di lesione delle guaine tendinee, Parete toracica, addome e dorso
- 83.31.15 Asportazione di lesione delle guaine tendinee, Regione inguinale e genitale e natiche [L]
- 83.31.16 Asportazione di lesione delle guaine tendinee, Estremità inferiore [L]
- 83.31.19 Asportazione di lesione delle guaine tendinee, Altra localizzazione
- 83.31.99 Asportazione di lesione delle guaine tendinee, altro [L]
- 83.32 Asportazione di lesione dei muscoli**
Asportazione di cicatrice muscolare per risoluzione della contrattura di Volkmann
Asportazione di miosite ossificante
Asportazione di osso eterotopico
- 83.32.0 Dettaglio della sottocategoria 83.32**
- 83.32.00 Asportazione di lesione dei muscoli, NAS [L]
- 83.32.10 Asportazione di lesione dei muscoli, Testa e collo [L]
- 83.32.11 Asportazione di lesione dei muscoli, Spalla e braccio [L]
- 83.32.12 Asportazione di lesione dei muscoli, Parete toracica, addome e dorso
- 83.32.13 Asportazione di lesione dei muscoli, Regione inguinale e genitale e natiche [L]
- 83.32.14 Asportazione di lesione dei muscoli, Estremità inferiore [L]
- 83.32.19 Asportazione di lesione dei muscoli, Altra localizzazione
- 83.32.99 Asportazione di lesione dei muscoli, altro [L]
- 83.39 Asportazione di lesione di altri tessuti molli**
Asportazione di cisti di Baker
ESCL. *Borsectomia (83.5)*
Sinoviectomia (80.70-80.79)
- 83.39.0 Dettaglio della sottocategoria 83.39**
- 83.39.00 Asportazione di lesione di altri tessuti molli, NAS [L]
- 83.39.10 Asportazione di lesione di tendine, testa e collo [L]
- 83.39.11 Asportazione di lesione di tendine, Spalla e braccio [L]
- 83.39.12 Asportazione di lesione di tendine, Parete toracica, addome e dorso
- 83.39.13 Asportazione di lesione di tendine, Regione inguinale e genitale e natiche [L]
- 83.39.14 Asportazione di lesione di tendine, Estremità inferiore [L]
- 83.39.19 Asportazione di lesione di tendine, Altra localizzazione
- 83.39.20 Asportazione di lesione di fascia, Testa e collo [L]
- 83.39.21 Asportazione di lesione di fascia, Spalla e braccio [L]
- 83.39.22 Asportazione di lesione di fascia, Parete toracica, addome e dorso
- 83.39.23 Asportazione di lesione di fascia, Regione inguinale e genitale e natiche [L]
- 83.39.24 Asportazione di lesione di fascia, Estremità inferiore [L]
- 83.39.29 Asportazione di lesione di fascia, Altra localizzazione
- 83.39.99 Asportazione di lesione di altri tessuti molli, altro
- 83.4 Altra asportazione di muscoli, tendini e fasce**
- 83.41 Asportazione di tendini per innesti**
- 83.42 Altra tendinectomia**
Aponeurosectomia
Asportazione di aponeurosi
Tenosinoviectomia
- 83.42.0 Dettaglio della sottocategoria 83.42**
- 83.42.00 Altra tendinectomia, NAS
- 83.42.10 Altra tendinectomia, Testa e collo [L]
ESCL. *Interventi sui muscoli extraoculari (15.-)*
- 83.42.11 Altra tendinectomia, Spalla e ascella [L]
- 83.42.12 Altra tendinectomia, Braccio e gomito [L]
- 83.42.13 Altra tendinectomia, Avambraccio [L]
- 83.42.14 Altra tendinectomia, Parete toracica, addome e dorso
- 83.42.15 Altra tendinectomia, Regione inguinale e genitale e natiche [L]
- 83.42.16 Altra tendinectomia, Estremità inferiore [L]
- 83.42.19 Altra tendinectomia, Altra localizzazione
- 83.42.99 Altra tendinectomia, altro [L]
- 83.43 Asportazione di muscoli o fasce per innesto**
- 83.43.0 Dettaglio della sottocategoria 83.43**
- 83.43.00 Asportazione di muscoli o fasce per innesto, NAS
- 83.43.10 Prelievo di lembo miocutaneo per innesto
- 83.43.11 Prelievo di lembo osteomiocutaneo o osteofasciocutaneo per innesto
- 83.43.12 Prelievo di altro lembo da muscolo o fascia con anastomosi microvascolare
- 83.43.99 Asportazione di muscoli o fasce per innesto, altro
- 83.44 Altra fasciectomia**
- 83.44.0 Dettaglio della sottocategoria 83.44**
- 83.44.00 Altra fasciectomia, NAS [L]
- 83.44.10 Altra fasciectomia, Testa e collo [L]
- 83.44.11 Altra fasciectomia, Spalla e ascella [L]
- 83.44.12 Altra fasciectomia, Braccio e gomito [L]
- 83.44.13 Altra fasciectomia, Avambraccio [L]
- 83.44.14 Altra fasciectomia, Parete toracica, addome e dorso
- 83.44.15 Altra fasciectomia, Regione inguinale e genitale e natiche [L]
- 83.44.16 Altra fasciectomia, Estremità inferiore [L]
- 83.44.19 Altra fasciectomia, Altra localizzazione
- 83.44.99 Altra fasciectomia, altro [L]
- 83.45 Altra miectomia**
Sbrigliamento di muscolo

ESCL Omettere il codice - Revisione del moncone di amputazione (84.3-)

83.45.0 Dettaglio della sottocategoria 83.45

- 83.45.00 Altra miectomia, NAS [L]
- 83.45.10 Altra miectomia, Testa e collo [L]
Scalenectomia
- 83.45.11 Altra miectomia, Spalla e ascella [L]
- 83.45.12 Altra miectomia, Braccio e gomito [L]
- 83.45.13 Altra miectomia, Avambraccio [L]
- 83.45.14 Altra miectomia, Parete toracica, addome e dorso
- 83.45.15 Altra miectomia, Regione inguinale e genitale e natiche [L]
- 83.45.16 Altra miectomia, Estremità inferiore [L]
- 83.45.19 Altra miectomia, Altra localizzazione
- 83.45.99 Altra miectomia, altro [L]

83.49 Altra asportazione di tessuti molli

83.49.0 Dettaglio della sottocategoria 83.49

- 83.49.00 Altra asportazione di tessuti molli, NAS [L]
- 83.49.10 Asportazione di guaina tendinea, Testa e collo [L]
- 83.49.11 Asportazione di guaina tendinea, Spalla e ascella [L]
- 83.49.12 Asportazione di guaina tendinea, Braccio e gomito [L]
- 83.49.13 Asportazione di guaina tendinea, Avambraccio [L]
- 83.49.14 Asportazione di guaina tendinea, Parete toracica e dorso
- 83.49.15 Asportazione di guaina tendinea, Regione inguinale e genitale e natiche [L]
- 83.49.16 Asportazione di guaina tendinea, Estremità inferiore [L]
- 83.49.19 Asportazione di guaina tendinea, Altra localizzazione
- 83.49.20 Resezione compartimentale, Testa e collo [L]
- 83.49.21 Resezione compartimentale, Spalla e ascella [L]
- 83.49.22 Resezione compartimentale, Braccio e gomito [L]
- 83.49.23 Resezione compartimentale, Avambraccio [L]
- 83.49.24 Resezione compartimentale, Parete toracica, addome e dorso
- 83.49.25 Resezione compartimentale, Regione inguinale e genitale e natiche [L]
- 83.49.26 Resezione compartimentale, Estremità inferiore [L]
- 83.49.29 Resezione compartimentale, Altra localizzazione
- 83.49.30 Altra asportazione di tessuti molli, Testa e collo [L]
- 83.49.31 Altra asportazione di tessuti molli, Spalla e ascella [L]
- 83.49.32 Altra asportazione di tessuti molli, Braccio e gomito [L]
- 83.49.33 Altra asportazione di tessuti molli, Avambraccio [L]
- 83.49.34 Altra asportazione di tessuti molli, Parete toracica, addome e dorso
- 83.49.35 Altra asportazione di tessuti molli, Regione inguinale e genitale e natiche [L]

83.49.36 Altra asportazione di tessuti molli, Estremità inferiore [L]

83.49.39 Altra asportazione di tessuti molli, Altra localizzazione

83.49.99 Altra asportazione di tessuti molli, altro

83.5 Borsectomia

83.5X Borsectomia

83.5X.0 Dettaglio della sottocategoria 83.5X

- 83.5X.00 Borsectomia, NAS [L]
- 83.5X.10 Borsectomia, Testa e collo [L]
- 83.5X.11 Borsectomia, Spalla e ascella [L]
- 83.5X.12 Borsectomia, Braccio e gomito [L]
- 83.5X.13 Borsectomia, Avambraccio [L]
- 83.5X.14 Borsectomia, Parete toracica, addome e dorso
- 83.5X.15 Borsectomia, Regione inguinale e genitale e natiche [L]
- 83.5X.16 Borsectomia, Estremità inferiore [L]
- 83.5X.19 Borsectomia, Altra localizzazione
- 83.5X.99 Borsectomia, altro [L]

83.6 Sutura di muscoli, tendini e fasce

ESCL Riparazione della cuffia dei rotatori (81.82.35, 81.82.45)

83.61 Sutura di guaina tendinea

83.61.0 Dettaglio della sottocategoria 83.61

- 83.61.00 Sutura di guaina tendinea, NAS [L]
- 83.61.10 Sutura di guaina tendinea, Testa e collo [L]
- 83.61.11 Sutura di guaina tendinea, Spalla e ascella [L]
- 83.61.12 Sutura di guaina tendinea, Braccio e gomito [L]
- 83.61.13 Sutura di guaina tendinea, Avambraccio [L]
- 83.61.14 Sutura di guaina tendinea, Parete toracica, addome e dorso
- 83.61.15 Sutura di guaina tendinea, Regione inguinale e genitale e natiche [L]
- 83.61.16 Sutura di guaina tendinea, Estremità inferiore [L]
- 83.61.19 Sutura di guaina tendinea, Altra localizzazione
- 83.61.99 Sutura di guaina tendinea, altro [L]

83.62 Sutura differita di tendini

83.62.0 Dettaglio della sottocategoria 83.62

- 83.62.00 Sutura differita di tendini, NAS [L]
- 83.62.10 Sutura differita di tendini, Testa e collo [L]
- 83.62.11 Sutura differita di tendini, Spalla e ascella [L]
- 83.62.12 Sutura differita di tendini, Braccio e gomito [L]
- 83.62.13 Sutura differita di tendini, Avambraccio [L]
- 83.62.14 Sutura differita di tendini, Parete toracica, addome e dorso
- 83.62.15 Sutura differita di tendini, Regione inguinale e genitale e natiche [L]
- 83.62.16 Sutura differita di tendini, Estremità inferiore [L]
- 83.62.19 Sutura differita di tendini, Altra localizzazione
- 83.62.99 Sutura differita di tendini, altro [L]

83.64 Altra sutura di tendini

Sutura primaria di tendini

ESCL Sutura differita di tendini (83.62.-)

83.64.0 Dettaglio della sottocategoria 83.64

- 83.64.00 Altra sutura di tendini, NAS [L]

- 83.64.10 Altra sutura di tendini, Testa e collo [L]
 83.64.11 Altra sutura di tendini, Spalla e ascella [L]
 83.64.12 Altra sutura di tendini, Braccio e gomito [L]
 83.64.13 Altra sutura di tendini, Avambraccio [L]
 83.64.14 Altra sutura di tendini, Parete toracica, addome e dorso
 83.64.15 Altra sutura di tendini, Regione inguinale e genitale e natiche [L]
 83.64.16 Altra sutura di tendini, Estremità inferiore [L]
 83.64.19 Altra sutura di tendini, Altra localizzazione
 83.64.99 Altra sutura di tendini, altro [L]
- 83.65 Altra sutura di muscoli o fasce
 83.65.0 Dettaglio della sottocategoria 83.65
 83.65.00 Altra sutura di muscoli o fasce, NAS [L]
 83.65.10 Altra sutura di muscoli o fasce, Testa e collo [L]
 83.65.11 Altra sutura di muscoli o fasce, Spalla e ascella [L]
 83.65.12 Altra sutura di muscoli o fasce, Braccio e gomito [L]
 83.65.13 Altra sutura di muscoli o fasce, Avambraccio [L]
 83.65.14 Altra sutura di muscoli o fasce, parete toracica, addome e dorso
 Ricostruzione plastica di diastasi dei retti
ESCL *Omettere il codice - Sutura della parete addominale e del peritoneo (54.6-)*
 83.65.15 Altra sutura di muscoli o fasce, Regione inguinale e genitale e natiche [L]
 83.65.16 Altra sutura di muscoli o fasce, Estremità inferiore [L]
 83.65.19 Altra sutura di muscoli o fasce, Altra localizzazione
 83.65.99 Altra sutura di muscoli o fasce, altro [L]
- 83.7 Ricostruzione di muscoli e tendini
ESCL *Ricostruzione di muscoli e tendini associati con artroplastica*
- 83.71 Avanzamento di tendini
 83.71.0 Dettaglio della sottocategoria 83.71
 83.71.00 Avanzamento di tendini, NAS
 83.71.10 Avanzamento di tendini, Testa e collo
 83.71.11 Avanzamento di tendini, Spalla e ascella
 83.71.12 Avanzamento di tendini, Braccio e gomito
 83.71.13 Avanzamento di tendini, Avambraccio
 83.71.14 Avanzamento di tendini, Parete toracica, addome e dorso
 83.71.15 Avanzamento di tendini, Regione inguinale e genitale e natiche [L]
 83.71.16 Avanzamento di tendini, Estremità inferiore
 83.71.19 Avanzamento di tendini, Altra localizzazione
 83.71.99 Avanzamento di tendini, altro
- 83.72 Arretramento di tendini
 Intervento secondo Strayer *
 83.72.0 Dettaglio della sottocategoria 83.72
 83.72.00 Arretramento di tendini, NAS
 83.72.10 Arretramento di tendini, Testa e collo
 83.72.11 Arretramento di tendini, Spalla e ascella
 83.72.12 Arretramento di tendini, Braccio e gomito
 83.72.13 Arretramento di tendini, Avambraccio
 83.72.14 Arretramento di tendini, Parete toracica, addome e dorso
 83.72.15 Arretramento di tendini, Regione inguinale e genitale e natiche [L]
 83.72.16 Arretramento di tendini, Estremità inferiore
 83.72.19 Arretramento di tendini, Altra localizzazione
 83.72.99 Arretramento di tendini, altro
- 83.73 Reinserzione di tendini
 83.73.0 Dettaglio della sottocategoria 83.73
 83.73.00 Reinserzione di tendini, NAS [L]
 83.73.10 Reinserzione di tendini, Testa e collo [L]
 83.73.11 Reinserzione di tendini, Spalla e ascella [L]
 83.73.12 Reinserzione di tendini, Braccio e gomito [L]
 83.73.13 Reinserzione di tendini, Avambraccio [L]
 83.73.14 Reinserzione di tendini, Parete toracica, addome e dorso
 83.73.15 Reinserzione di tendini, Regione inguinale e genitale e natiche [L]
 83.73.16 Reinserzione di tendini, Estremità inferiore [L]
 83.73.19 Reinserzione di tendini, Altra localizzazione
 83.73.99 Reinserzione di tendini, altro [L]
- 83.74 Reinserzione di muscoli
 83.74.0 Dettaglio della sottocategoria 83.74
 83.74.00 Reinserzione di muscoli, NAS [L]
 83.74.10 Reinserzione di muscoli, Testa e collo [L]
 83.74.11 Reinserzione di muscoli, Spalla e ascella [L]
 83.74.12 Reinserzione di muscoli, Braccio e gomito [L]
 83.74.13 Reinserzione di muscoli, Avambraccio [L]
 83.74.14 Reinserzione di muscoli, Parete toracica, addome e dorso
 83.74.15 Reinserzione di muscoli, Regione inguinale e genitale [L]
 83.74.16 Reinserzione di muscoli, Estremità inferiore [L]
 83.74.19 Reinserzione di muscoli, Altra localizzazione
 83.74.99 Reinserzione di muscoli, altro [L]
- 83.76 Altra trasposizione di tendini
 83.76.0 Dettaglio della sottocategoria 83.76
 83.76.00 Altra trasposizione di tendini, NAS [L]
 83.76.10 Altra trasposizione di tendini, Testa e collo [L]
 83.76.11 Altra trasposizione di tendini, Spalla e ascella [L]
 83.76.12 Altra trasposizione di tendini, Braccio e gomito [L]
 83.76.13 Altra trasposizione di tendini, Avambraccio [L]
 83.76.14 Altra trasposizione di tendini, Parete toracica e dorso
 83.76.15 Altra trasposizione di tendini, Regione inguinale e genitale e natiche [L]
 83.76.16 Altra trasposizione di tendini, Estremità inferiore [L]
 83.76.19 Altra trasposizione di tendini, Altra localizzazione
 83.76.99 Altra trasposizione di tendini, altro [L]
- 83.77 Trasferimento o trapianto di muscoli
 Risoluzione di contrattura di Volkmann per mezzo di trapianto muscolare
 83.77.0 Dettaglio della sottocategoria 83.77

83.77.00	Trasferimento o trapianto di muscoli, NAS [L]	83.82.12	Innesto di fascia, Braccio e gomito [L]
83.77.10	Trasferimento o trapianto di muscoli, Testa e collo [L]	83.82.13	Innesto di fascia, Avambraccio [L]
83.77.11	Trasferimento o trapianto di muscoli, Spalla e ascella [L]	83.82.14	Innesto di fascia, Parete toracica, addome e dorso
83.77.12	Trasferimento o trapianto di muscoli, Braccio e gomito [L]	83.82.15	Innesto di fascia, Regione inguinale e genitale e natiche [L]
83.77.13	Trasferimento o trapianto di muscoli, Avambraccio [L]	83.82.16	Innesto di fascia, Estremità inferiore [L]
83.77.14	Trasferimento o trapianto di muscoli, Parete toracica, addome e dorso	83.82.19	Innesto di fascia, Altra localizzazione
83.77.15	Trasferimento o trapianto di muscoli, Regione inguinale e genitale e natiche [L]	83.82.2	Innesto di lembo muscolare o fasciale locale
83.77.16	Trasferimento o trapianto di muscoli, Estremità inferiore [L]	83.82.20	Innesto di lembo muscolare o fasciale locale, Testa e collo [L]
83.77.19	Trasferimento o trapianto di muscoli, Altra localizzazione	83.82.21	Innesto di lembo muscolare o fasciale locale, Spalla e ascella [L]
83.77.99	Trasferimento o trapianto di muscoli, altro [L]	83.82.22	Innesto di lembo muscolare o fasciale locale, Braccio e gomito [L]
83.78	Trasferimento di tendini	83.82.23	Innesto di lembo muscolare o fasciale locale, Avambraccio [L]
83.78.0	Dettaglio della sottocategoria 83.78	83.82.24	Innesto di lembo muscolare o fasciale locale, Parete toracica, addome e dorso
83.78.00	Trasferimento di tendini, NAS	83.82.25	Innesto di lembo muscolare o fasciale locale, Regione inguinale e genitale e natiche [L]
83.78.09	Trasferimento di tendini, altro	83.82.26	Innesto di lembo muscolare o fasciale locale, Estremità inferiore [L]
83.78.10	Trasferimento di tendini, Testa e collo [L]	83.82.29	Innesto di lembo muscolare o fasciale locale, Altra localizzazione
83.78.11	Trasferimento di tendini, Spalla e ascella [L]	83.82.3	Innesto di lembo osteomiocutaneo o osteofasciocutaneo
83.78.12	Trasferimento di tendini, Braccio e gomito [L]	83.82.30	Innesto di lembo osteomiocutaneo o osteofasciocutaneo, Testa e collo [L]
83.78.13	Trasferimento di tendini, Avambraccio [L]	83.82.31	Innesto di lembo osteomiocutaneo o osteofasciocutaneo, Spalla e ascella [L]
83.78.14	Trasferimento di tendini, Parete toracica, addome e dorso	83.82.32	Innesto di lembo osteomiocutaneo o osteofasciocutaneo, Braccio e gomito [L]
83.78.15	Trasferimento di tendini, Regione inguinale e genitale e natiche [L]	83.82.33	Innesto di lembo osteomiocutaneo o osteofasciocutaneo, Avambraccio [L]
83.78.16	Trasferimento di tendini, Estremità inferiore [L]	83.82.34	Innesto di lembo osteomiocutaneo o osteofasciocutaneo, Parete toracica, addome e dorso
83.78.19	Trasferimento di tendini, Altra localizzazione	83.82.35	Innesto di lembo osteomiocutaneo o osteofasciocutaneo, Regione inguinale e genitale e natiche [L]
83.79	Altra trasposizione di muscoli	83.82.36	Innesto di lembo osteomiocutaneo o osteofasciocutaneo, Estremità inferiore [L]
83.8	Altri interventi di plastica su muscoli, tendini e fasce	83.82.39	Innesto di lembo osteomiocutaneo o osteofasciocutaneo, Altra localizzazione
ESCL.	<i>Interventi di plastica su muscoli, tendini e fasce associate con artroplastica</i>	83.82.4	Innesto di altro lembo con anastomosi microvascolare da muscolo o fascia
83.81	Innesto tendineo	83.82.40	Innesto di altro lembo con anastomosi microvascolare da muscolo o fascia, Testa e collo [L]
83.81.0	Dettaglio della sottocategoria 83.81	83.82.41	Innesto di altro lembo con anastomosi microvascolare da muscolo o fascia, Spalla e ascella [L]
83.81.00	Innesto tendineo, NAS [L]	83.82.42	Innesto di altro lembo con anastomosi microvascolare da muscolo o fascia, Braccio e gomito [L]
83.81.10	Innesto tendineo, Testa e collo [L]	83.82.43	Innesto di altro lembo con anastomosi microvascolare da muscolo o fascia, Avambraccio [L]
83.81.11	Innesto tendineo, Spalla e ascella [L]	83.82.44	Innesto di altro lembo con anastomosi microvascolare da muscolo o fascia, Parete toracica, addome e dorso
83.81.12	Innesto tendineo, Braccio e gomito [L]		
83.81.13	Innesto tendineo, Avambraccio [L]		
83.81.14	Innesto tendineo, Parete toracica, addome e dorso		
83.81.15	Innesto tendineo, Regione inguinale e genitale e natiche [L]		
83.81.16	Innesto tendineo, Estremità inferiore [L]		
83.81.19	Innesto tendineo, Altra localizzazione		
83.81.99	Innesto tendineo, altro [L]		
83.82	Innesto di muscoli o fasce		
83.82.0	Dettaglio della sottocategoria 83.82		
83.82.00	Innesto di muscoli o fasce, NAS [L]		
83.82.09	Innesto di muscoli o fasce, altro		
83.82.1	Innesto di fascia		
83.82.10	Innesto di fascia, Testa e collo [L]		
83.82.11	Innesto di fascia, Spalla e ascella [L]		

- 83.82.45 Innesto di altro lembo con anastomosi microvascolare da muscolo o fascia, Regione inguinale e genitale e natiche [L]
- 83.82.46 Innesto di altro lembo con anastomosi microvascolare da muscolo o fascia, Estremità inferiore [L]
- 83.82.47 Innesto di altro lembo con anastomosi microvascolare da muscolo o fascia, Altra localizzazione
- 83.83 Ricostruzione di puleggia tendinea [L]
- 83.84 Correzione di piede torto, NAC [L]
Intervento di Evans su piede torto
- 83.85 Altri cambiamenti di lunghezza di muscoli e tendini
Accorciamento di corda calcaneare
Achillotenotomia plastica
Allungamento di Hamstring
Plicatura tendinea
- 83.85.0 Dettaglio della sottocategoria 83.85
- 83.85.00 Altri cambiamenti di lunghezza di muscoli e tendini, NAS [L]
- 83.85.10 Allungamento di muscolo o tendine, Testa e collo [L]
- 83.85.11 Allungamento di muscolo o tendine, Spalla e ascella [L]
- 83.85.12 Allungamento di muscolo o tendine, Braccio e gomito [L]
- 83.85.13 Allungamento di muscolo o tendine, Avambraccio [L]
- 83.85.14 Allungamento di muscolo o tendine, Parete toracica, addome e dorso
- 83.85.15 Allungamento di muscolo o tendine, Regione inguinale e genitale e natiche [L]
- 83.85.16 Allungamento di muscolo o tendine, Estremità inferiore [L]
- 83.85.19 Allungamento di muscolo o tendine, Altra localizzazione
- 83.85.20 Accorciamento di muscolo o tendine, Testa e collo [L]
- 83.85.21 Accorciamento di muscolo o tendine, Spalla e ascella [L]
- 83.85.22 Accorciamento di muscolo o tendine, Braccio e gomito [L]
- 83.85.23 Accorciamento di muscolo o tendine, Avambraccio [L]
- 83.85.24 Accorciamento di muscolo o tendine, Parete toracica, addome e dorso
- 83.85.25 Accorciamento di muscolo o tendine, Regione inguinale e genitale e natiche [L]
- 83.85.26 Accorciamento di muscolo o tendine, Estremità inferiore [L]
- 83.85.29 Accorciamento di muscolo o tendine, Altra localizzazione
- 83.85.99 Altri cambiamenti di lunghezza di muscoli e tendini, altro [L]
- 83.86 Plastica del quadricipite [L]
Intervento secondo Thompson *
- 83.87 Altri interventi di plastica sui muscoli
Mioplastica
Muscoloplastica
- 83.87.0 Dettaglio della sottocategoria 83.87
- 83.87.00 Altri interventi di plastica sui muscoli, NAS [L]
- 83.87.10 Mioplastica, Testa e collo [L]
- 83.87.11 Mioplastica, Spalla e ascella [L]
- 83.87.12 Mioplastica, Braccio e gomito [L]
- 83.87.13 Mioplastica, Avambraccio [L]
- 83.87.14 Mioplastica, Parete toracica, addome e dorso
- 83.87.15 Mioplastica, Regione inguinale e genitale e natiche [L]
- 83.87.16 Mioplastica, Estremità inferiore [L]
- 83.87.19 Mioplastica, Altra localizzazione
- 83.87.90 Altri interventi di plastica sui muscoli, Testa e collo [L]
- 83.87.91 Altri interventi di plastica sui muscoli, Spalla e ascella [L]
- 83.87.92 Altri interventi di plastica sui muscoli, Braccio e gomito [L]
- 83.87.93 Altri interventi di plastica sui muscoli, Avambraccio [L]
- 83.87.94 Altri interventi di plastica sui muscoli, Parete toracica, addome e dorso
- 83.87.95 Altri interventi di plastica sui muscoli, Regione inguinale e genitale e natiche [L]
- 83.87.96 Altri interventi di plastica sui muscoli, Estremità inferiore [L]
- 83.87.97 Altri interventi di plastica sui muscoli, Altra localizzazione
- 83.87.99 Altri interventi di plastica sui muscoli, altro [L]
- 83.88 Altri interventi di plastica sui tendini
Fissazione tendinea
Intervento secondo Watson-Jones *
Miotenoplastica
Tenodesi
Tenoplastica
- 83.88.0 Dettaglio della sottocategoria 83.88
- 83.88.00 Altri interventi di plastica sui tendini, NAS [L]
- 83.88.10 Rinforzo di tendine, Testa e collo [L]
- 83.88.11 Rinforzo di tendine, Spalla e ascella [L]
- 83.88.12 Rinforzo di tendine, Braccio e gomito [L]
- 83.88.13 Rinforzo di tendine, Avambraccio [L]
- 83.88.14 Rinforzo di tendine, Parete toracica, addome e dorso
- 83.88.15 Rinforzo di tendine, Regione inguinale e genitale e natiche [L]
- 83.88.16 Rinforzo di tendine, Estremità inferiore [L]
- 83.88.19 Rinforzo di tendine, Altra localizzazione
- 83.88.20 Tenoplastica sostitutiva, Testa e collo [L]
- 83.88.21 Tenoplastica sostitutiva, Spalla e ascella [L]
- 83.88.22 Tenoplastica sostitutiva, Braccio e gomito [L]
- 83.88.23 Tenoplastica sostitutiva, Avambraccio [L]
- 83.88.24 Tenoplastica sostitutiva, Parete toracica, addome e dorso
- 83.88.25 Tenoplastica sostitutiva, Regione inguinale e genitale e natiche [L]
- 83.88.26 Tenoplastica sostitutiva, Estremità inferiore [L]
- 83.88.29 Tenoplastica sostitutiva, Altra localizzazione
- 83.88.30 Creazione di un letto per l'innesto di tendini, Testa e collo [L]

83.88.31	Creazione di un letto per l'innesto di tendini, Spalla e ascella [L]	83.89.16	Allungamento, accorciamento o raddoppiamento di fascia, Estremità inferiore [L]
83.88.32	Creazione di un letto per l'innesto di tendini, Braccio e gomito [L]	83.89.19	Allungamento, accorciamento o raddoppiamento di fascia, Altra localizzazione
83.88.33	Creazione di un letto per l'innesto di tendini, Avambraccio [L]	83.89.20	Copertura di difetto della fascia, Testa e collo [L]
83.88.34	Creazione di un letto per l'innesto di tendini, Parete toracica, addome e dorso	83.89.21	Copertura di difetto della fascia, Spalla e ascella [L]
83.88.35	Creazione di un letto per l'innesto di tendini, Regione inguinale e genitale e natiche [L]	83.89.22	Copertura di difetto della fascia, Braccio e gomito [L]
83.88.36	Creazione di un letto per l'innesto di tendini, Estremità inferiore [L]	83.89.23	Copertura di difetto della fascia, Avambraccio [L]
83.88.39	Creazione di un letto per l'innesto di tendini, Altra localizzazione	83.89.24	Copertura di difetto della fascia, Parete toracica, addome e dorso
83.88.40	Tenodesi, Testa e collo [L]	83.89.25	Copertura di difetto della fascia, Regione inguinale e genitale e natiche [L]
83.88.41	Tenodesi, Spalla e ascella [L]	83.89.26	Copertura di difetto della fascia, Estremità inferiore [L]
83.88.42	Tenodesi, Braccio e gomito [L]	83.89.29	Copertura di difetto della fascia, Altra localizzazione
83.88.43	Tenodesi, Avambraccio [L]	83.89.90	Altri interventi di plastica sulle fasce, Testa e collo [L]
83.88.44	Tenodesi, Parete toracica, addome e dorso	83.89.91	Altri interventi di plastica sulle fasce, Spalla e ascella [L]
83.88.45	Tenodesi, Regione inguinale e genitale e natiche [L]	83.89.92	Altri interventi di plastica sulle fasce, Braccio e gomito [L]
83.88.46	Tenodesi, Estremità inferiore [L]	83.89.93	Altri interventi di plastica sulle fasce, Avambraccio [L]
83.88.49	Tenodesi, Altra localizzazione	83.89.94	Altri interventi di plastica sulle fasce, Parete toracica, addome e dorso
83.88.90	Altri interventi di plastica sui tendini, Testa e collo [L]	83.89.95	Altri interventi di plastica sulle fasce, Regione inguinale e genitale e natiche [L]
83.88.91	Altri interventi di plastica sui tendini, Spalla e ascella [L]	83.89.96	Altri interventi di plastica sulle fasce, Estremità inferiore [L]
83.88.92	Altri interventi di plastica sui tendini, Braccio e gomito [L]	83.89.97	Altri interventi di plastica sulle fasce, Altra localizzazione
83.88.93	Altri interventi di plastica sui tendini, Avambraccio [L]	83.89.99	Altri interventi di plastica sulle fasce, altro [L]
83.88.94	Altri interventi di plastica sui tendini, Parete toracica, addome e dorso	83.8A	Revisione di plastica con lembo osseo, muscolare e fasciale
83.88.95	Altri interventi di plastica sui tendini, Regione inguinale e genitale e natiche [L]	83.8A.0	Dettaglio della sottocategoria 83.8A
83.88.96	Altri interventi di plastica sui tendini, Estremità inferiore [L]	83.8A.00	Revisione di plastica con lembo osseo, muscolare e fasciale, NAS
83.88.97	Altri interventi di plastica sui tendini, Altra localizzazione	83.8A.09	Revisione di plastica con lembo osseo, muscolare e fasciale, altro
83.88.99	Altri interventi di plastica sui tendini, altro [L]	83.8A.1	Revisione di plastica con lembo muscolare o fasciale locale
83.89	Altri interventi di plastica sulle fasce	Nota:	La revisione di plastica con lembo muscolare e fasciale comprende solo piccole correzioni e non ad esempio una nuova plastica con lembo. In caso di nuova plastica con lembo, vanno indicati sia il corrispondente codice della plastica con lembo sia il codice 00.99.10 Reintervento.
	Allungamento di fascia	83.8A.10	Revisione di plastica con lembo muscolare o fasciale locale, testa e collo [L]
	Fascioplastica	83.8A.11	Revisione di plastica con lembo muscolare o fasciale locale, spalla e ascella [L]
	Plicatura di fascia	83.8A.12	Revisione di plastica con lembo muscolare o fasciale locale, braccio e gomito [L]
83.89.0	Dettaglio della sottocategoria 83.89	83.8A.13	Revisione di plastica con lembo muscolare o fasciale locale, avambraccio [L]
83.89.00	Altri interventi di plastica sulle fasce, NAS [L]		
83.89.10	Allungamento, accorciamento o raddoppiamento di fascia, Testa e collo [L]		
83.89.11	Allungamento, accorciamento o raddoppiamento di fascia, Spalla e ascella [L]		
83.89.12	Allungamento, accorciamento o raddoppiamento di fascia, Braccio e gomito [L]		
83.89.13	Allungamento, accorciamento o raddoppiamento di fascia, Avambraccio [L]		
83.89.14	Allungamento, accorciamento o raddoppiamento di fascia, Parete toracica, addome e dorso		
83.89.15	Allungamento, accorciamento o raddoppiamento di fascia, Regione inguinale e genitale e natiche [L]		

- 83.8A.14 Revisione di plastica con lembo muscolare o fasciale locale, parete toracica, addome e dorso
- 83.8A.15 Revisione di plastica con lembo muscolare o fasciale locale, regione inguinale e genitale e natiche [L]
- 83.8A.16 Revisione di plastica con lembo muscolare o fasciale locale, estremità inferiore [L]
- 83.8A.19 Revisione di plastica con lembo muscolare o fasciale locale, altra localizzazione
- 83.8A.2 Revisione di plastica con lembo osteomiocutaneo o osteofasciocutaneo
- Nota: La revisione di plastica con lembo osteomiocutaneo o osteofasciocutaneo comprende solo piccole correzioni e non ad esempio una nuova plastica con lembo. In caso di nuova plastica con lembo, vanno indicati sia il corrispondente codice della plastica con lembo sia il codice 00.99.10 Reintervento.
- 83.8A.20 Revisione di plastica con lembo osteomiocutaneo o osteofasciocutaneo, testa e collo [L]
- 83.8A.21 Revisione di plastica con lembo osteomiocutaneo o osteofasciocutaneo, spalla e ascella [L]
- 83.8A.22 Revisione di plastica con lembo osteomiocutaneo o osteofasciocutaneo, braccio e gomito [L]
- 83.8A.23 Revisione di plastica con lembo osteomiocutaneo o osteofasciocutaneo, avambraccio [L]
- 83.8A.24 Revisione di plastica con lembo osteomiocutaneo o osteofasciocutaneo, parete toracica, addome e dorso
- 83.8A.25 Revisione di plastica con lembo osteomiocutaneo o osteofasciocutaneo, regione inguinale e genitale e natiche [L]
- 83.8A.26 Revisione di plastica con lembo osteomiocutaneo o osteofasciocutaneo, estremità inferiore [L]
- 83.8A.29 Revisione di plastica con lembo osteomiocutaneo o osteofasciocutaneo, altra localizzazione
- 83.8A.3 Revisione di altra plastica con lembo con anastomosi microvascolare da muscolo o fascia
- Nota: La revisione di altra plastica con lembo con anastomosi microvascolare da muscolo o fascia comprende solo piccole correzioni e non ad esempio una nuova plastica con lembo. In caso di nuova plastica con lembo, vanno indicati sia il corrispondente codice della plastica con lembo sia il codice 00.99.10 Reintervento.
- 83.8A.30 Revisione di altra plastica con lembo con anastomosi microvascolare da muscolo o fascia, testa e collo [L]
- 83.8A.31 Revisione di altra plastica con lembo con anastomosi microvascolare da muscolo o fascia, spalla e ascella [L]
- 83.8A.32 Revisione di altra plastica con lembo con anastomosi microvascolare da muscolo o fascia, braccio e gomito [L]
- 83.8A.33 Revisione di altra plastica con lembo con anastomosi microvascolare da muscolo o fascia, avambraccio [L]
- 83.8A.34 Revisione di altra plastica con lembo con anastomosi microvascolare da muscolo o fascia, parete toracica, addome e dorso
- 83.8A.35 Revisione di altra plastica con lembo con anastomosi microvascolare da muscolo o fascia, regione inguinale e genitale e natiche [L]
- 83.8A.36 Revisione di altra plastica con lembo con anastomosi microvascolare da muscolo o fascia, estremità inferiore [L]
- 83.8A.39 Revisione di altra plastica con lembo con anastomosi microvascolare da muscolo o fascia, altra localizzazione
- 83.9 Altri interventi su muscoli, tendini, fasce e borse
- 83.91 Lisi di aderenze di muscoli, tendini, fasce e borse
- ESCL Liberazione del tunnel tarsale (04.44)
- 83.91.0 Dettaglio della sottocategoria 83.91
- 83.91.00 Lisi di aderenze di muscoli, tendini, fasce e borse, NAS [L]
- 83.91.10 Lisi di aderenze di muscoli, tendini, fasce e borse, Testa e collo [L]
- 83.91.11 Lisi di aderenze di muscoli, tendini, fasce e borse, Spalla e ascella [L]
- 83.91.12 Lisi di aderenze di muscoli, tendini, fasce e borse, Braccio e gomito [L]
- 83.91.13 Lisi di aderenze di muscoli, tendini, fasce e borse, Avambraccio [L]
- 83.91.14 Lisi di aderenze di muscoli, tendini, fasce e borse, Parete toracica, addome e dorso
- 83.91.15 Lisi di aderenze di muscoli, tendini, fasce e borse, Regione inguinale e genitale e natiche [L]
- 83.91.16 Lisi di aderenze di muscoli, tendini, fasce e borse, Estremità inferiore [L]
- 83.91.19 Lisi di aderenze di muscoli, tendini, fasce e borse, Altra localizzazione
- 83.91.99 Lisi di aderenze di muscoli, tendini, fasce e borse, altro [L]
- 83.92 Inserzione o sostituzione di stimolatore dei muscoli scheletrici
- Impianto, inserzione o sostituzione di elettrodi di muscolo scheletrico
- Impianto, inserzione o sostituzione di stimolatore dei muscoli scheletrici
- 83.93 Rimozione di stimolatore dei muscoli scheletrici
- 83.94 Aspirazione di borse
- 83.95 Aspirazione di altri tessuti molli
- 83.96 Iniezione di sostanze terapeutiche all'interno delle borse
- 83.97 Iniezione di sostanze terapeutiche all'interno dei tendini
- 83.98 Iniezione di sostanze terapeutiche ad azione locale all'interno di altri tessuti molli
- ESCL Iniezione o infusione sottocutanea o intramuscolare di sostanze terapeutiche o profilattiche (99.12-99.29)
- 83.99 Altri interventi su muscoli, tendini, fasce e borse
- Sutura della borsa
- 83.99.0 Dettaglio della sottocategoria 83.99
- 83.99.00 Altri interventi su muscoli, tendini, fasce e borse, NAS
- 83.99.10 Altri interventi su tendini, Testa e collo [L]
- 83.99.11 Altri interventi su tendini, Spalla e ascella [L]

- 83.99.12 Altri interventi su tendini, Braccio e gomito [L]
- 83.99.13 Altri interventi su tendini, Avambraccio [L]
- 83.99.14 Altri interventi su tendini, Parete toracica, addome e dorso
- 83.99.15 Altri interventi su tendini, Regione inguinale e genitale e natiche [L]
- 83.99.16 Altri interventi su tendini, Estremità inferiore [L]
- 83.99.19 Altri interventi su tendini, Altra localizzazione
- 83.99.20 Altri interventi su muscoli, fasce e borse, Testa e collo [L]
- 83.99.21 Altri interventi su muscoli, fasce e borse, Spalla e ascella [L]
- 83.99.22 Altri interventi su muscoli, fasce e borse, Braccio e gomito [L]
- 83.99.23 Altri interventi su muscoli, fasce e borse, Avambraccio [L]
- 83.99.24 Altri interventi su muscoli, fasce e borse, Parete toracica, addome e dorso
- 83.99.25 Altri interventi su muscoli, fasce e borse, Regione inguinale e genitale e natiche [L]
- 83.99.26 Altri interventi su muscoli, fasce e borse, Estremità inferiore [L]
- 83.99.29 Altri interventi su muscoli, fasce e borse, Altra localizzazione
- 83.99.30 Revisione senza sostituzione di stimolatore dei muscoli scheletrici
- 83.99.99 Altri interventi su muscoli, tendini, fasce e borse, altro
- 84 Altri interventi sull'apparato muscoloscheletrico**
- Cod. a.: In caso di intervento su mani o piedi - Interventi in un solo tempo operatorio su mani o piedi (00.9C.-)
- 84.0 Amputazione dell'arto superiore**
- ESCL** *Revisione di moncone amputato (84.3)*
- 84.00 Amputazione dell'arto superiore, NAS [L]**
Amputazione aperta o a ghigliottina, NAS
Amputazione chiusa a lembo, NAS
Amputazione mioplastica
Amputazione per cineplastica, NAS
Revisione di amputazione traumatica recente dell'arto superiore, NAS
- 84.01 Amputazione e disarticolazione di dita della mano (ad eccezione del pollice)**
ESCL *Legatura di dito sovrannumerario (86.26)*
- 84.02 Amputazione e disarticolazione del pollice [L]**
- 84.03 Amputazione a livello della mano**
Amputazione transcarpale
- 84.03.0 Dettaglio della sottocategoria 84.03**
- 84.03.00 Amputazione della mano, NAS [L]**
- 84.03.10 Amputazione completa della mano a livello del carpo o metacarpo [L]**
- 84.03.99 Amputazione della mano, altro [L]**
- 84.04 Disarticolazione del polso [L]**
- 84.05 Amputazione a livello dell'avambraccio [L]**
Amputazione dell'avambraccio
- 84.06 Disarticolazione del gomito [L]**
- 84.07 Amputazione a livello dell'omero [L]**
Amputazione dell'arto superiore (prossimale)
- 84.08 Disarticolazione della spalla [L]**
- 84.09 Amputazione intertoracoscopolare**
Amputazione del quarto anteriore
Intervento secondo Littlewood *
- 84.1 Amputazione dell'arto inferiore**
ESCL *Revisione del moncone di amputazione, Estremità inferiore (84.3X.13)*
- 84.10 Amputazione dell'arto inferiore, NAS [L]**
Amputazione aperta o a ghigliottina dell'arto inferiore, NAS
Amputazione chiusa a lembo dell'arto inferiore, NAS
Amputazione mioplastica
Amputazione per cineplastica dell'arto inferiore, NAS
Revisione di amputazione traumatica recente dell'arto inferiore, NAS
- 84.11 Amputazione di dita del piede [L]**
Amputazione attraverso l'articolazione metatarsofalangea
Amputazione della testa del metatarso
Amputazione di un raggio di piede (disarticolazione della testa del metatarso del dito incluso l'avampiede prossimale al limite metatarso-falangico)
Disarticolazione del dito
ESCL *Legatura di dito sovrannumerario (86.26)*
- 84.12 Amputazione a livello del piede [L]**
Amputazione attraverso la metà del piede
Amputazione dell'avampiede
Amputazione di Chopart
Amputazione di Lisfranc *
Amputazione mediotarsale
Amputazione transmetatarsica (amputazione dell'avampiede comprese tutte le dita)
ESCL *Amputazione di un raggio di piede (84.11)*
- 84.13 Disarticolazione della caviglia**
- 84.14 Amputazione della caviglia a livello dei malleoli della tibia e fibula [L]**
Intervento secondo Pirogoff *
Intervento secondo Syme *
- 84.15 Altra amputazione al di sotto del ginocchio [L]**
Amputazione della gamba attraverso tibia e fibula, NAS
- 84.16 Disarticolazione del ginocchio [L]**
Amputazione di Batch, Spitler e McFaddin
Amputazione di Mazet
Amputazione di S.P. Roger
Intervento secondo Gritti-Stokes *
- 84.17 Amputazione al di sopra del ginocchio [L]**
Amputazione della coscia
Amputazione della gamba a livello del femore
Amputazione sopracondilea sopra il ginocchio *
Conversione di amputazione sotto il ginocchio in amputazione sopra il ginocchio
- 84.18 Disarticolazione dell'anca [L]**
- 84.19 Amputazione addomino-pelvica**
Amputazione di quarto posteriore
Emipelvectomia
- 84.2 Reimpianto di arti staccati**
Cod. a.: Copertura temporanea dei tessuti molli (86.88.-)

- Eventuali trapianti di vasi, nervi o ossa (04.5-78.0-)
- Nota:** Il reimpianto mira a recuperare la funzione di un'estremità separata totalmente o parzialmente con perdita di vitalità. Devono essere eseguite almeno le seguenti procedure: un'osteosintesi o artrodesi; due suture vascolari, di cui almeno una arteriosa; una neurorrafia o la riparazione di un nervo tramite tubicini guida; una tenorrafia.
- 84.20 Reimpianto di un'estremità, NAS**
- 84.21 Reimpianto del pollice della mano [L]**
- 84.22 Reimpianto di dita della mano (ad eccezione del pollice) [L]**
- Nota:** Ogni dito della mano va codificato separatamente
- 84.23 Reimpianto di avambraccio, polso o mano**
- 84.23.0 Dettaglio della sottocategoria 84.23**
- 84.23.00 Reimpianto di avambraccio, polso o mano, NAS [L]**
- 84.23.10 Reimpianto di avambraccio [L]**
- 84.23.12 Reimpianto del metacarpo [L]**
- 84.23.13 Reimpianto del polso [L]**
- 84.23.99 Reimpianto di avambraccio, polso o mano, altro [L]**
- 84.24 Reimpianto a livello del gomito o del braccio**
- 84.24.0 Dettaglio della sottocategoria 84.24**
- 84.24.00 Reimpianto a livello del gomito o del braccio, NAS [L]**
- 84.24.11 Reimpianto a livello del gomito [L]**
- 84.24.12 Reimpianto del braccio [L]**
- 84.24.99 Reimpianto a livello del gomito o del braccio, altro [L]**
- 84.25 Reimpianto di dito del piede [L]**
- Nota:** Ogni dito del piede va codificato separatamente
- 84.26 Reimpianto del piede [L]**
- 84.27 Reimpianto della gamba o della caviglia**
- Reimpianto di gamba, NAS
- 84.27.0 Dettaglio della sottocategoria 84.27**
- 84.27.00 Reimpianto della gamba o della caviglia, NAS [L]**
- 84.27.11 Reimpianto a livello del ginocchio [L]**
- 84.27.12 Reimpianto della gamba [L]**
- 84.27.99 Reimpianto della gamba o della caviglia, altro [L]**
- 84.28 Reimpianto della coscia [L]**
- 84.29 Reimpianto di un'estremità, altro**
- 84.3 Revisione del moncone di amputazione**
- Chiusura secondaria del moncone
- Riamputazione del moncone
- Rifinitura del moncone
- Sbrigliamento chirurgico di muscolo e osso
- ESCL** Amputazione dell'arto inferiore (84.1-)
- Amputazione, NAS (84.91)
- Omettere il codice - Sbrigliamento chirurgico di ferita, infezione o ustione per mezzo di asportazione di tessuto malato in anestesia locale per infiltrazione, regionale o generale (86.2A.-)*
- Omettere il codice - Sbrigliamento di ferita, infezione o ustione, senza asportazione (86.2B.-)*
- Revisione di amputazione traumatica recente (revisione mediante ulteriore amputazione di ferita recente) (84.00-84.19, 84.91)*
- 84.3X Revisione del moncone di amputazione**
- 84.3X.0 Dettaglio della sottocategoria 84.3X**
- 84.3X.00 Revisione del moncone di amputazione, NAS [L]**
- 84.3X.10 Revisione del moncone di amputazione, Regione della spalla e del braccio [L]**
- 84.3X.11 Revisione del moncone di amputazione, Regione dell'avambraccio [L]**
- 84.3X.12 Revisione del moncone di amputazione, Regione della mano [L]**
- 84.3X.13 Revisione del moncone di amputazione, Estremità inferiore [L]**
- 84.3X.19 Revisione del moncone di amputazione, Altra localizzazione**
- 84.3X.99 Revisione del moncone di amputazione, altro [L]**
- 84.4 Impianto o adattamento di protesi di arto**
- 84.4A Adattamento di protesi delle estremità superiori [L]**
- Adattamento di protesi della spalla, del braccio, dell'avambraccio o della mano
- 84.4B Adattamento di protesi delle estremità inferiori [L]**
- ESCL** *Omettere il codice - Trattamento complesso di moncone amputato con adattamento di protesi, estremità inferiori, secondo il numero di giorni di trattamento (99.B6.3-)*
- 84.5 Impianto di altri dispositivi e sostanze muscolo-scheletriche**
- ESCL** *Inserzione di spacer (cemento) (81.96.96)*
- 84.52 Inserzione di proteine morfogenetiche ricombinanti dell'osso [bone morphogenetic protein, BMP]**
- Inserzione di rhBMP mediante collagene, corallo, ceramica o altra sostanza veicolante
- Cod. a.:** Ogni intervento effettuato simultaneamente
- Se effettuata - Riduzione di frattura e di lussazione (79.-)
- Se effettuata - Stabilizzazione della colonna vertebrale e correzione della postura (7A.7-)
- 84.53 Impianto di dispositivo interno di allungamento di ossa degli arti con trazione cinetica**
- Cod. a.:** Interventi di allungamento delle ossa degli arti (78.30-78.39)
- 84.53.0 Dettaglio della sottocategoria 84.53**
- 84.53.00 Impianto di dispositivo interno di allungamento di ossa degli arti con trazione cinetica, NAS**
- 84.53.10 Impianto di sistema interno di allungamento o trasporto di ossa non motorizzato**
- 84.53.11 Impianto di sistema interno di allungamento o trasporto di ossa motorizzato**
- 84.53.99 Impianto di dispositivo interno di allungamento di ossa degli arti con trazione cinetica, altro**
- 84.54 Impianto di altro dispositivo interno di allungamento di ossa degli arti**

Impianto di dispositivo interno di allungamento di ossa degli arti, NAS

Cod. a.: Interventi di allungamento delle ossa degli arti (78.30-78.39)

84.55 Inserzione di materiale di sostituzione di ossa

ESCL *Innesto, trasposizione e sostituzione ossei della colonna vertebrale (7A.5-)*

Omettere il codice - Se impianto di protesi

84.55.0 Dettaglio della sottocategoria 84.55

- | | |
|---|--|
| <p>84.55.00 Inserzione di materiale di sostituzione di ossa, NAS</p> <p>84.55.09 Inserzione di materiale di sostituzione di ossa, altro</p> <p>84.55.4 Inserzione di cemento osseo senza aggiunta di antibiotico</p> <p>84.55.41 Inserzione di cemento osseo senza aggiunta di antibiotico, scapola, clavicola, coste e sterno [L]</p> <p>84.55.42 Inserzione di cemento osseo senza aggiunta di antibiotico, omero [L]</p> <p>84.55.43 Inserzione di cemento osseo senza aggiunta di antibiotico, radio e ulna [L]</p> <p>84.55.44 Inserzione di cemento osseo senza aggiunta di antibiotico, carpo e metacarpo [L]</p> <p>84.55.45 Inserzione di cemento osseo senza aggiunta di antibiotico, falangi delle mani [L]</p> <p>84.55.46 Inserzione di cemento osseo senza aggiunta di antibiotico, pelvi</p> <p>84.55.47 Inserzione di cemento osseo senza aggiunta di antibiotico, femore [L]</p> <p>84.55.48 Inserzione di cemento osseo senza aggiunta di antibiotico, rotula [L]</p> <p>84.55.4A Inserzione di cemento osseo senza aggiunta di antibiotico, tibia [L]</p> <p>84.55.4B Inserzione di cemento osseo senza aggiunta di antibiotico, fibula [L]</p> <p>84.55.4C Inserzione di cemento osseo senza aggiunta di antibiotico, tarso e metatarso [L]</p> <p>84.55.4D Inserzione di cemento osseo senza aggiunta di antibiotico, falangi dei piedi [L]</p> <p>84.55.4E Inserzione di cemento osseo senza aggiunta di antibiotico, altra sede</p> <p>84.55.5 Inserzione di cemento osseo con aggiunta di antibiotico</p> <p>84.55.51 Inserzione di cemento osseo con aggiunta di antibiotico, scapola, clavicola, coste e sterno [L]</p> <p>84.55.52 Inserzione di cemento osseo con aggiunta di antibiotico, omero [L]</p> <p>84.55.53 Inserzione di cemento osseo con aggiunta di antibiotico, radio e ulna [L]</p> <p>84.55.54 Inserzione di cemento osseo con aggiunta di antibiotico, carpo e metacarpo [L]</p> <p>84.55.55 Inserzione di cemento osseo con aggiunta di antibiotico, falangi delle mani [L]</p> <p>84.55.56 Inserzione di cemento osseo con aggiunta di antibiotico, pelvi</p> <p>84.55.57 Inserzione di cemento osseo con aggiunta di antibiotico, femore [L]</p> <p>84.55.58 Inserzione di cemento osseo con aggiunta di antibiotico, rotula [L]</p> <p>84.55.5A Inserzione di cemento osseo con aggiunta di antibiotico, tibia [L]</p> | <p>84.55.5B Inserzione di cemento osseo con aggiunta di antibiotico, fibula [L]</p> <p>84.55.5C Inserzione di cemento osseo con aggiunta di antibiotico, tarso e metatarso [L]</p> <p>84.55.5D Inserzione di cemento osseo con aggiunta di antibiotico, falangi dei piedi [L]</p> <p>84.55.5E Inserzione di cemento osseo con aggiunta di antibiotico, altra sede</p> <p>84.55.6 Inserzione di sostituzione di osso ceramica, non riassorbibile</p> <p>84.55.61 Inserzione di sostituzione di osso ceramica, non riassorbibile, scapola, clavicola, coste e sterno [L]</p> <p>84.55.62 Inserzione di sostituzione di osso ceramica, non riassorbibile, omero [L]</p> <p>84.55.63 Inserzione di sostituzione di osso ceramica, non riassorbibile, radio e ulna [L]</p> <p>84.55.64 Inserzione di sostituzione di osso ceramica, non riassorbibile, carpo e metacarpo [L]</p> <p>84.55.65 Inserzione di sostituzione di osso ceramica, non riassorbibile, falangi della mano [L]</p> <p>84.55.66 Inserzione di sostituzione di osso ceramica, non riassorbibile, pelvi</p> <p>84.55.67 Inserzione di sostituzione di osso ceramica, non riassorbibile, femore [L]</p> <p>84.55.68 Inserzione di sostituzione di osso ceramica, non riassorbibile, rotula [L]</p> <p>84.55.6A Inserzione di sostituzione di osso ceramica, non riassorbibile, tibia [L]</p> <p>84.55.6B Inserzione di sostituzione di osso ceramica, non riassorbibile, fibula [L]</p> <p>84.55.6C Inserzione di sostituzione di osso ceramica, non riassorbibile, tarso e metatarso [L]</p> <p>84.55.6D Inserzione di sostituzione di osso ceramica, non riassorbibile, falangi dei piedi [L]</p> <p>84.55.6E Inserzione di sostituzione di osso ceramica, non riassorbibile, altra sede</p> <p>84.55.7 Inserzione di sostituzione di osso ceramica, biorassorbibile, senza aggiunta di antibiotico</p> <p>84.55.71 Inserzione di sostituzione di osso ceramica, biorassorbibile, senza aggiunta di antibiotico, scapola, clavicola, coste e sterno [L]</p> <p>84.55.72 Inserzione di sostituzione di osso ceramica, biorassorbibile, senza aggiunta di antibiotico, omero [L]</p> <p>84.55.73 Inserzione di sostituzione di osso ceramica, biorassorbibile, senza aggiunta di antibiotico, radio e ulna [L]</p> <p>84.55.74 Inserzione di sostituzione di osso ceramica, biorassorbibile, senza aggiunta di antibiotico, carpo e metacarpo [L]</p> <p>84.55.75 Inserzione di sostituzione di osso ceramica, biorassorbibile, senza aggiunta di antibiotico, falangi delle mani [L]</p> <p>84.55.76 Inserzione di sostituzione di osso ceramica, biorassorbibile, senza aggiunta di antibiotico, pelvi</p> <p>84.55.77 Inserzione di sostituzione di osso ceramica, biorassorbibile, senza aggiunta di antibiotico, femore [L]</p> <p>84.55.78 Inserzione di sostituzione di osso ceramica, biorassorbibile, senza aggiunta di antibiotico, rotula [L]</p> |
|---|--|

84.55.7A	Inserzione di sostituzione di osso ceramica, biorassorbibile, senza aggiunta di antibiotico, tibia [L]	84.55.A4	Inserzione di sostituzione di osso metallica senza aggiunta di antibiotico, carpo e metacarpo [L]
84.55.7B	Inserzione di sostituzione di osso ceramica, biorassorbibile, senza aggiunta di antibiotico, fibula [L]	84.55.A5	Inserzione di sostituzione di osso metallica senza aggiunta di antibiotico, falangi delle mani [L]
84.55.7C	Inserzione di sostituzione di osso ceramica, biorassorbibile, senza aggiunta di antibiotico, tarso e metatarso [L]	84.55.A6	Inserzione di sostituzione di osso metallica senza aggiunta di antibiotico, pelvi
84.55.7D	Inserzione di sostituzione di osso ceramica, biorassorbibile, senza aggiunta di antibiotico, falangi dei piedi [L]	84.55.A7	Inserzione di sostituzione di osso metallica senza aggiunta di antibiotico, femore [L]
84.55.7E	Inserzione di sostituzione di osso ceramica, biorassorbibile, senza aggiunta di antibiotico, altra sede	84.55.A8	Inserzione di sostituzione di osso metallica senza aggiunta di antibiotico, rotula [L]
84.55.8	Inserzione di sostituzione di osso ceramica, biorassorbibile, con aggiunta di antibiotico	84.55.AA	Inserzione di sostituzione di osso metallica senza aggiunta di antibiotico, tibia [L]
84.55.81	Inserzione di sostituzione di osso ceramica, biorassorbibile, con aggiunta di antibiotico, scapola, clavicola, coste e sterno [L]	84.55.AB	Inserzione di sostituzione di osso metallica senza aggiunta di antibiotico, fibula [L]
84.55.82	Inserzione di sostituzione di osso ceramica, biorassorbibile, con aggiunta di antibiotico, omero [L]	84.55.AC	Inserzione di sostituzione di osso metallica senza aggiunta di antibiotico, tarso e metatarso [L]
84.55.83	Inserzione di sostituzione di osso ceramica, biorassorbibile, con aggiunta di antibiotico, radio e ulna [L]	84.55.AD	Inserzione di sostituzione di osso metallica senza aggiunta di antibiotico, falangi dei piedi [L]
84.55.84	Inserzione di sostituzione di osso ceramica, biorassorbibile, con aggiunta di antibiotico, carpo e metacarpo [L]	84.55.AE	Inserzione di sostituzione di osso metallica senza aggiunta di antibiotico, altra sede
84.55.85	Inserzione di sostituzione di osso ceramica, biorassorbibile, con aggiunta di antibiotico, falangi delle mani [L]	84.55.B	Inserzione di sostituzione di osso metallica con aggiunta di antibiotico
84.55.86	Inserzione di sostituzione di osso ceramica, biorassorbibile, con aggiunta di antibiotico, pelvi	84.55.B1	Inserzione di sostituzione di osso metallica con aggiunta di antibiotico, scapola, clavicola, coste e sterno [L]
84.55.87	Inserzione di sostituzione di osso ceramica, biorassorbibile, con aggiunta di antibiotico, femore [L]	84.55.B2	Inserzione di sostituzione di osso metallica con aggiunta di antibiotico, omero [L]
84.55.88	Inserzione di sostituzione di osso ceramica, biorassorbibile, con aggiunta di antibiotico, rotula [L]	84.55.B3	Inserzione di sostituzione di osso metallica con aggiunta di antibiotico, radio e ulna [L]
84.55.8A	Inserzione di sostituzione di osso ceramica, biorassorbibile, con aggiunta di antibiotico, tibia [L]	84.55.B4	Inserzione di sostituzione di osso metallica con aggiunta di antibiotico, carpo e metacarpo [L]
84.55.8B	Inserzione di sostituzione di osso ceramica, biorassorbibile, con aggiunta di antibiotico, fibula [L]	84.55.B5	Inserzione di sostituzione di osso metallica con aggiunta di antibiotico, falangi delle mani [L]
84.55.8C	Inserzione di sostituzione di osso ceramica, biorassorbibile, con aggiunta di antibiotico, tarso e metatarso [L]	84.55.B6	Inserzione di sostituzione di osso metallica con aggiunta di antibiotico, pelvi
84.55.8D	Inserzione di sostituzione di osso ceramica, biorassorbibile, con aggiunta di antibiotico, falangi dei piedi [L]	84.55.B7	Inserzione di sostituzione di osso metallica con aggiunta di antibiotico, femore [L]
84.55.8E	Inserzione di sostituzione di osso ceramica, biorassorbibile, con aggiunta di antibiotico, altra sede	84.55.B8	Inserzione di sostituzione di osso metallica con aggiunta di antibiotico, rotula [L]
84.55.A	Inserzione di sostituzione di osso metallica senza aggiunta di antibiotico	84.55.BA	Inserzione di sostituzione di osso metallica con aggiunta di antibiotico, tibia [L]
84.55.A1	Inserzione di sostituzione di osso metallica senza aggiunta di antibiotico, scapola, clavicola, coste e sterno [L]	84.55.BB	Inserzione di sostituzione di osso metallica con aggiunta di antibiotico, fibula [L]
84.55.A2	Inserzione di sostituzione di osso metallica senza aggiunta di antibiotico, omero [L]	84.55.BC	Inserzione di sostituzione di osso metallica con aggiunta di antibiotico, tarso e metatarso [L]
84.55.A3	Inserzione di sostituzione di osso metallica senza aggiunta di antibiotico, radio e ulna [L]	84.55.BD	Inserzione di sostituzione di osso metallica con aggiunta di antibiotico, falangi dei piedi [L]
		84.55.BE	Inserzione di sostituzione di osso metallica con aggiunta di antibiotico, altra sede
		84.55.C	Inserzione di sostituzione di osso alloplastica di altro tipo senza aggiunta di antibiotico
		84.55.C1	Inserzione di sostituzione di osso alloplastica di altro tipo senza aggiunta di antibiotico, scapola, clavicola, coste e sterno [L]
		84.55.C2	Inserzione di sostituzione di osso alloplastica di altro tipo senza aggiunta di antibiotico, omero [L]
		84.55.C3	Inserzione di sostituzione di osso alloplastica di altro tipo senza aggiunta di antibiotico, radio e ulna [L]

- 84.55.C4 Inserzione di sostituzione di osso alloplastica di altro tipo senza aggiunta di antibiotico, carpo e metacarpo [L]
- 84.55.C5 Inserzione di sostituzione di osso alloplastica di altro tipo senza aggiunta di antibiotico, falangi delle mani [L]
- 84.55.C6 Inserzione di sostituzione di osso alloplastica di altro tipo senza aggiunta di antibiotico, pelvi
- 84.55.C7 Inserzione di sostituzione di osso alloplastica di altro tipo senza aggiunta di antibiotico, femore [L]
- 84.55.C8 Inserzione di sostituzione di osso alloplastica di altro tipo senza aggiunta di antibiotico, rotula [L]
- 84.55.CA Inserzione di sostituzione di osso alloplastica di altro tipo senza aggiunta di antibiotico, tibia [L]
- 84.55.CB Inserzione di sostituzione di osso alloplastica di altro tipo senza aggiunta di antibiotico, fibula [L]
- 84.55.CC Inserzione di sostituzione di osso alloplastica di altro tipo senza aggiunta di antibiotico, tarso e metatarso [L]
- 84.55.CD Inserzione di sostituzione di osso alloplastica di altro tipo senza aggiunta di antibiotico, falangi dei piedi [L]
- 84.55.CE Inserzione di sostituzione di osso alloplastica di altro tipo senza aggiunta di antibiotico, altra sede
- 84.55.D Inserzione di sostituzione di osso alloplastica di altro tipo con aggiunta di antibiotico
- 84.55.D1 Inserzione di sostituzione di osso alloplastica di altro tipo con aggiunta di antibiotico, scapola, clavicola, coste e sterno [L]
- 84.55.D2 Inserzione di sostituzione di osso alloplastica di altro tipo con aggiunta di antibiotico, omero [L]
- 84.55.D3 Inserzione di sostituzione di osso alloplastica di altro tipo con aggiunta di antibiotico, radio e ulna [L]
- 84.55.D4 Inserzione di sostituzione di osso alloplastica di altro tipo con aggiunta di antibiotico, carpo e metacarpo [L]
- 84.55.D5 Inserzione di sostituzione di osso alloplastica di altro tipo con aggiunta di antibiotico, falangi delle mani [L]
- 84.55.D6 Inserzione di sostituzione di osso alloplastica di altro tipo con aggiunta di antibiotico, pelvi
- 84.55.D7 Inserzione di sostituzione di osso alloplastica di altro tipo con aggiunta di antibiotico, femore [L]
- 84.55.D8 Inserzione di sostituzione di osso alloplastica di altro tipo con aggiunta di antibiotico, rotula [L]
- 84.55.DA Inserzione di sostituzione di osso alloplastica di altro tipo con aggiunta di antibiotico, tibia [L]
- 84.55.DB Inserzione di sostituzione di osso alloplastica di altro tipo con aggiunta di antibiotico, fibula [L]
- 84.55.DC Inserzione di sostituzione di osso alloplastica di altro tipo con aggiunta di antibiotico, tarso e metatarso [L]
- 84.55.DD Inserzione di sostituzione di osso alloplastica di altro tipo con aggiunta di antibiotico, falangi dei piedi [L]
- 84.55.DE Inserzione di sostituzione di osso alloplastica di altro tipo con aggiunta di antibiotico, altra sede
- 84.57 Rimozione di spacer (cemento)
Rimozione di spacer articolare (polimetilmetacrilato)
- 84.7 Codici supplementari per dispositivi di fissazione esterna
- Cod. a.: Applicazione di dispositivo di fissazione esterna (78.10, 78.12-78.13, 78.15, 78.17-78.19)
Ogni procedura primaria effettuata:
Riduzione di frattura e di lussazione (79.00-79.89)
- Nota: I codici seguenti (84.7-) sono codici supplementari. Il rispettivo intervento va codificato separatamente.
- 84.71 Applicazione di dispositivo di fissazione esterna, unidimensionale
ESCL Altro dispositivo o sistema misto (84.73)
Dispositivo o sistema ad anello (84.72)
- 84.72 Applicazione di dispositivo di fissazione esterna, sistema ad anello
Tipo Ilizarov
Tipo Sheffield
ESCL Altro dispositivo o sistema misto (84.73)
Dispositivo unidimensionale (84.71)
- 84.73 Applicazione di un dispositivo o sistema misto
Dispositivo di fissazione esterna computerizzato (assistito) (connesso)
Sistema misto con utilizzazione di dispositivo ad anello e unidimensionale
ESCL Applicazione di dispositivo di fissazione esterna, sistema ad anello (84.72)
Applicazione di dispositivo di fissazione esterna, unidimensionale (84.71)
- 84.9 Altri interventi sull'apparato muscoloscheletrico
- 84.91 Amputazione, NAS
- 84.92 Separazione di gemelli siamesi uguali
- 84.93 Separazione di gemelli siamesi diseguali
Separazione di gemelli siamesi, NAS
- 84.99 Altri interventi sull'apparato muscoloscheletrico
- 84.99.0 Dettaglio della sottocategoria 84.99
- 84.99.00 Altri interventi sull'apparato muscoloscheletrico, NAS [L]
- 84.99.10 Altri interventi sulla mano [L]
- 84.99.11 Altri interventi per anomalie congenite di altre parti dell'estremità superiore [L]
- 84.99.12 Interventi per altre anomalie congenite di altre parti dell'estremità inferiore [L]
- 84.99.13 Interventi per altre anomalie congenite del piede [L]
- 84.99.14 Plastica di Borggreve [L]
- 84.99.20 Altri interventi sull'apparato muscoloscheletrico, Impianto, revisione o sostituzione di sostituto osseo parziale
- 84.99.31 Trapianto di avambraccio, polso o mano [L]
Trapianto di mano da donatore
ESCL Omettere il codice - Reimpianto di arti staccati (84.2-)
- 84.99.99 Altri interventi sull'apparato muscoloscheletrico, altro
- 84.A Informazioni supplementari su interventi sull'apparato muscoloscheletrico
- Nota: I codici seguenti sono codici supplementari. Gli interventi effettuati vanno codificati separatamente.

84.A2 Osteosintesi con materiale specifico

Cod. a.: Osteotomia, innesto o trasposizione ossea

ESCL *Omettere il codice - Interventi su ossa e articolazioni della colonna vertebrale (7A.-)*

84.A2.0 Dettaglio della sottocategoria 84.A2**84.A2.09 Osteosintesi con altro materiale di osteosintesi****84.A2.1 Osteosintesi con viti**

84.A2.11 Osteosintesi con vite(i)

84.A2.12 Osteosintesi con vite(i) di trasfissione

84.A2.13 Osteosintesi con vite di compressione dinamica

84.A2.2 Osteosintesi con filo, cerchiaggio e staffe

84.A2.21 Osteosintesi con filo di Kirschner o cerchiaggio dinamico

84.A2.22 Osteosintesi con staffe (di Blount)

84.A2.3 Osteosintesi con placca

84.A2.31 Osteosintesi con placca angolata/condilare

84.A2.32 Osteosintesi con placca a stabilità angolare

84.A2.39 Osteosintesi con altra placca

84.A2.4 Osteosintesi con chiodo

84.A2.41 Osteosintesi con chiodo di trasfissione

84.A2.42 Osteosintesi con chiodo di bloccaggio

84.A2.43 Osteosintesi con chiodo endomidollare con componente articolare

84.A2.44 Osteosintesi con altro chiodo endomidollare

84.A2.5 Osteosintesi con fissatore

84.A2.51 Osteosintesi con fissatore circolare

84.A2.59 Osteosintesi con altro fissatore esterno

85 Interventi sulla mammella

INCL. Interventi sulla cute e sul tessuto sottocutaneo di mammella, sito di precedente mastectomia

Cod. a.: Asportazione di linfonodo ascellare (40.23.-)

Asportazione radicale di altri linfonodi in corso di altro intervento (40.5.-)

Linfadenectomia regionale in corso di altro intervento (40.3X.2.-)

Tipo di materiale usato per la sostituzione e il rinforzo del tessuto (00.9A.2.-)

85.0 Incisione e punzione della mammella (cute)

Mammotomia

Mastotomia

ESCL. Rimozione di protesi della mammella (85.F2.-)

85.01 Incisione della mammella, senza ulteriori misure [L]

85.02 Incisione della mammella, con drenaggio [L]

INCL. Incisione di ascesso della mammella

85.03 Punzione della mammella [L]

Aspirazione della mammella

85.1 Procedure diagnostiche sulla mammella

85.11 Biopsia chiusa [percutanea] [agobiopsia] della mammella [L]

85.12 Biopsia a cielo aperto della mammella [L]

85.19 Procedure diagnostiche sulla mammella, altro [L]

ESCL. *Dottogramma mammario (87.35)*

Ecografia diagnostica di altre sedi del torace (88.73)

Mammografia, NAS (87.37)

Termografia della mammella (88.85)

Xerografia della mammella (87.36)

85.2 Asportazione o distruzione di tessuto della mammella

Cod. a.: Procedure di distruzione (00.99.A.-)

ESCL. *Mammoplastica riduttiva (85.B)*

Mastectomia (85.A.-)

85.20 Asportazione o distruzione di tessuto della mammella, NAS [L]

85.24 Asportazione di tessuto ectopico della mammella [L]

Asportazione di capezzolo accessorio

85.25 Asportazione del capezzolo [L]

ESCL. *Asportazione di capezzolo accessorio (85.24)*

85.27 Asportazione locale di lesione o tessuto della cute della mammella [L]

85.28 Asportazione locale di lesione o tessuto della mammella [L]

Rimozione di area fibrosa dalla mammella

ESCL. *Altra biopsia della mammella (85.12)*

Biopsia percutanea della mammella (85.11)

85.29 Asportazione o distruzione di tessuto della mammella, altro [L]

85.2A Distruzione di lesione o tessuto della cute della mammella [L]

85.2B Distruzione di lesione o tessuto della mammella [L]

Ablazione termica di tessuto della mammella tramite ultrasuoni focalizzati

85.2C Sbrigliamento della mammella

Nota: Ampio: oltre 4 cm2

Piccolo: fino a 4 cm2

85.2C.1 Sbrigliamento chirurgico di ferita, infezione o ustione della mammella per mezzo di asportazione di tessuto malato in anestesia locale per infiltrazione, regionale o generale

ESCL. *In caso di semplice anestesia superficiale, per rimozione di un sistema per terapia a pressione negativa senza anestesia: sbrigliamento di ferita, infezione o ustione sulla mammella, senza anestesia locale per infiltrazione, regionale o generale (85.2C.2-)*

Sbrigliamento di ferita, infezione o ustione della mammella, senza asportazione, in anestesia locale per infiltrazione, regionale o generale (85.2C.3-)

Nota: I codici di questo gruppo di elementi possono essere utilizzati in caso di rimozione chirurgica escissionale di tessuto devitalizzato, necrosi, massa necrotica di cute e tessuto sottocutaneo fino alla zona del tessuto vitale in anestesia (anestesia locale per infiltrazione, regionale o generale). Può essere utilizzato un codice della sottocategoria 85.2C.1- solo se lo sbrigliamento chirurgico viene effettuato in anestesia in sala operatoria oppure in anestesia in un'unità di cure intensive riconosciuta dalla Società svizzera di medicina intensiva [SSMI]. In caso di semplice anestesia superficiale non è consentito utilizzare questi codici. Questi codici possono essere impiegati anche in caso di analgesia di origine neurologica (ad esempio a seguito di ustione). Un ulteriore presupposto per l'utilizzo di questi codici è la presenza di una ferita (interruzione di origine traumatica o non traumatica della continuità del tessuto corporeo con o senza perdita di sostanza). In assenza di ferita, va codificata l'asportazione di tessuto malato.

85.2C.11 Sbrigliamento chirurgico della mammella per mezzo di asportazione in anestesia locale per infiltrazione, regionale o generale, piccolo [L]

85.2C.12 Sbrigliamento chirurgico della mammella per mezzo di asportazione in anestesia locale per infiltrazione, regionale o generale, ampio [L]

85.2C.2 Sbrigliamento di ferita, infezione o ustione della mammella, senza asportazione, senza anestesia locale per infiltrazione, regionale o generale

Nota: Rimozione di depositi di fibrina in anestesia superficiale, rimozione di tessuto devitalizzato, necrosi e massa necrotica mediante brushing, irrigazione (sotto pressione), scrubbing, washing, curettage, sbrigliamento nel quadro di cambio di medicazione.

85.2C.21 Sbrigliamento della mammella, senza asportazione, senza anestesia locale per infiltrazione, regionale o generale, piccolo [L]

85.2C.22 Sbrigliamento della mammella, senza asportazione, senza anestesia locale per infiltrazione, regionale o generale, ampio [L]

85.2C.3 Sbrigliamento di ferita, infezione o ustione della mammella, senza asportazione, in anestesia locale per infiltrazione, regionale o generale

Nota: Rimozione di depositi di fibrina in anestesia locale per infiltrazione, regionale o generale, rimozione di tessuto devitalizzato, necrosi e massa necrotica mediante brushing, irrigazione (sotto pressione), scrubbing, washing, curettage, sbrigliamento nel quadro di cambio di medicazione.

- 85.2C.31 Sbrigliamento della mammella, senza asportazione, in anestesia locale per infiltrazione, regionale o generale, piccolo [L]**
- 85.2C.32 Sbrigliamento della mammella, senza asportazione, in anestesia locale per infiltrazione, regionale o generale, ampio [L]**
- 85.6 Mastopessia [L]**
ESCL Omettere il codice - In caso di plastica per la riduzione del volume sincrona e omolaterale - Mammoplastica riduttiva (85.B)
- 85.9 Interventi sulla mammella, altro**
- 85.A Mastectomia**
 Ablatio mammae
 Amputazione della mammella
- 85.A0 Mastectomia, NAS [L]**
- 85.A1 Mastectomia parziale [L]**
 Mastectomia subtotale
 Nodulectomia
 Quadrantectomia della mammella
 Resezione segmentale della mammella
INCL Plastica di avanzamento intramammaria
 Cod. a.: Mastopessia (85.6)
Nota: La nodulectomia è menzionata nella descrizione complementare. Malgrado ciò, le linfadenectomia effettuate vanno codificate in aggiunta.
- 85.A2 Mastectomia con risparmio cutaneo**
 Skin sparing mastectomy [SSM]
- 85.A2.0 Dettaglio della sottocategoria 85.A2**
- 85.A2.11 Mastectomia con risparmio cutaneo con asportazione completa del tessuto ghiandolare, senza ulteriori misure [L]**
- 85.A2.12 Mastectomia con risparmio cutaneo con asportazione completa del tessuto ghiandolare, con mastopessia [L]**
- 85.A3 Mastectomia con risparmio di areola e capezzolo**
 Nipple sparing mastectomy [NSM]
- 85.A3.0 Dettaglio della sottocategoria 85.A3**
- 85.A3.11 Mastectomia con risparmio di areola e capezzolo con asportazione completa del tessuto ghiandolare, senza ulteriori misure [L]**
- 85.A3.12 Mastectomia con risparmio di areola e capezzolo con asportazione completa del tessuto ghiandolare, con mastopessia [L]**
- 85.A4 Mastectomia semplice [L]**
 Mastectomia completa
Nota: La mastectomia semplice avviene senza linfadenectomia regionale o radicale. Questi interventi non vanno quindi codificati in aggiunta.
 L'asportazione di linfonodo ascellare può avvenire nell'ambito di una mastectomia semplice. Se effettuato, questo intervento va codificato in aggiunta.

- 85.A5 Mastectomia semplice allargata [L]**
 Intervento secondo Patey
 Mastectomia allargata semplice
 Mastectomia semplice con asportazione di linfonodi regionali
Nota: Le linfadenectomia effettuate vanno codificate in aggiunta.
- 85.A6 Mastectomia radicale**
 Asportazione di mammella, muscoli pettorali maggiore e minore e linfonodi regionali (ascellari, clavicolari e sopraclavicolari)
 Intervento secondo Halsted *
Nota: Le linfadenectomia effettuate vanno codificate in aggiunta.
- 85.A6.0 Dettaglio della sottocategoria 85.A6**
- 85.A6.11 Mastectomia radicale senza resezione parziale della parete toracica [L]**
- 85.A6.12 Mastectomia radicale con resezione parziale della parete toracica [L]**
- 85.A7 Mastectomia radicale monolaterale allargata [L]**
 Asportazione di mammella, muscoli pettorali maggiore e minore e linfonodi regionali (ascellari, clavicolari, sopraclavicolari, mammari interni e mediastinici)
Nota: Le Infadenectomia effettuate vanno codificate in aggiunta.
- 85.A8 Mammectomia per ginecomastia [L]**
INCL Liposuzione
- 85.A9 Mastectomia, altro [L]**
- 85.B Mammoplastica riduttiva [L]**
 Mammoplastica per riduzione
INCL Mastopessi circumareolare omolaterale
- 85.C Iniezione nella mammella per correzione di difetto di riempimento [L]**
- 85.D Mammoplastica di ingrandimento**
- 85.D0 Mammoplastica di ingrandimento, NAS [L]**
- 85.D1 Iniezione mammoplastica di ingrandimento [L]**
- 85.D2 Impianto di protesi mammaria per aumento del volume [L]**
- 85.D9 Mammoplastica di ingrandimento, altro [L]**
- 85.E Impianto di protesi mammaria**
 Protesi mammaria alloplastica
- 85.E0 Impianto di protesi mammaria, NAS [L]**
- 85.E1 Impianto di protesi mammaria, per ricostruzione primaria [L]**
- 85.E2 Impianto di protesi mammaria, per ricostruzione secondaria [L]**
- 85.E9 Impianto di protesi mammaria, altro [L]**
- 85.F Revisione e rimozione di protesi mammaria**
- 85.F1 Revisione senza sostituzione di protesi della mammella [L]**
 Revisione senza sostituzione di impianto mammaria
INCL Capsulotomia
- 85.F2 Rimozione di protesi della mammella**
 Rimozione di protesi mammaria
- 85.F2.0 Dettaglio della sottocategoria 85.F2**
- 85.F2.00 Rimozione di protesi della mammella, NAS [L]**
- 85.F2.09 Rimozione di protesi della mammella, altro [L]**

- 85.F2.11 Rimozione di protesi della mammella, con capsulotomia [L]
- 85.F2.12 Rimozione di protesi della mammella, con capsulectomia [L]
- 85.G Ricostruzione del capezzolo e dell'areola
- 85.G0 Ricostruzione del capezzolo e dell'areola, NAS [L]
- 85.G1 Sutura del capezzolo (dopo lacerazione) [L]
- 85.G2 Trasposizione del capezzolo [L]
- INCL Mastopessi omolaterale
- 85.G3 Eversione chirurgica di capezzolo introflesso [L]
- 85.G4 Ricostruzione del capezzolo
- 85.G4.0 Dettaglio della sottocategoria 85.G4
- 85.G4.11 Ricostruzione del capezzolo con tatuaggio [L]
- 85.G4.12 Ricostruzione del capezzolo con lembo locale [L]
- 85.G4.13 Ricostruzione del capezzolo con innesto cutaneo [L]
- 85.G5 Ricostruzione dell'areola
- 85.G5.0 Dettaglio della sottocategoria 85.G5
- 85.G5.11 Ricostruzione dell'areola con tatuaggio [L]
- 85.G5.12 Ricostruzione dell'areola con lembo locale [L]
- 85.G5.13 Ricostruzione dell'areola con innesto cutaneo [L]
- 85.G9 Ricostruzione del capezzolo e dell'areola, altro [L]
- 85.H Innesto cutaneo libero e sostituzione permanente di cute della mammella
- 85.H0 Innesto cutaneo libero e sostituzione permanente di cute della mammella, NAS [L]
- 85.H1 Innesto cutaneo autologo a tutto spessore nella mammella [L]
- 85.H2 Innesto cutaneo autologo frazionato nella mammella [L]
- 85.H3 Sostituzione permanente di cute della mammella con materiale di sostituzione
- Sostituzione permanente di cute con materiale di sostituzione dell'epidermide
- Sostituzione permanente di cute con materiale di sostituzione di derma
- Sostituzione permanente di cute con materiale di sostituzione di derma-epidermide a due strati
- 85.H3.0 Dettaglio della sottocategoria 85.H3
- 85.H3.11 Sostituzione permanente di cute della mammella con materiale di sostituzione, piccola [L]
- Nota: Piccola: fino a 4 cm2
- 85.H3.12 Sostituzione permanente di cute della mammella con materiale di sostituzione, ampia [L]
- Nota: Ampia: oltre 4 cm2
- 85.H9 Innesto cutaneo libero e sostituzione permanente di cute della mammella, altro [L]
- 85.I Plastica con lembo e revisione di plastica con lembo su cute e tessuto sottocutaneo della mammella
- 85.I0 Plastica con lembo e revisione di plastica con lembo su cute e tessuto sottocutaneo della mammella, NAS [L]
- 85.I1 Plastica con lembo su cute e tessuto sottocutaneo della mammella [L]
- Plastica di allungamento, plastica di avanzamento e rotazione, plastica di trasposizione (VY), plastica a Z, plastica a W
- 85.I2 Plastica con lembo pedunculato su cute e tessuto sottocutaneo della mammella [L]
- 85.I3 Revisione di plastica con lembo su cute e tessuto sottocutaneo della mammella [L]
- 85.I9 Plastica con lembo e revisione di plastica con lembo su cute e tessuto sottocutaneo della mammella, altro [L]
- 85.J Altri interventi su cute e tessuto sottocutaneo della mammella
- 85.J1 Copertura temporanea dei tessuti molli della mammella [L]
- Mediante membrane riassorbibili per idrolisi, materiale alloplastico, cute allogena o xenogena
- 85.J2 Inserzione di espansore tessutale nella mammella [L]
- Inserzione di espansore tessutale (uno o più) per sviluppare lembi di cute in vista di trapianto
- 85.J3 Rimozione di espansore tessutale dalla mammella [L]
- 85.J4 Copertura di tessuti molli e sostituzione di pelle della mammella mediante terapia cellulare
- 85.J4.0 Dettaglio della sottocategoria 85.J4
- 85.J4.00 Copertura di tessuti molli e sostituzione di pelle della mammella mediante terapia cellulare, NAS [L]
- 85.J4.09 Copertura di tessuti molli e sostituzione di pelle della mammella mediante terapia cellulare, altro [L]
- 85.J4.11 Copertura di tessuti molli e sostituzione di pelle della mammella mediante cheratinociti coltivati con applicazione a foglio [L]
- Cultured Epithelial Sheet
- 85.J4.12 Copertura di tessuti molli e sostituzione di pelle della mammella mediante applicazione di sospensione cellulare (applicazione per nebulizzazione) di cheratinociti e fibroblasti autologhi coltivati [L]
- Cultured cell suspension (in spray device)
- 85.J4.13 Copertura di tessuti molli e sostituzione di pelle della mammella mediante applicazione di sospensione cellulare (applicazione per nebulizzazione) di cheratinociti e fibroblasti non coltivati [L]
- Uncultured cell suspension (in spray device)
- 85.J9 Altri interventi sulla cute e sul tessuto sottocutaneo della mammella, altro [L]
- 85.K Interventi di plastica sulla mammella
- 85.K0 Interventi di plastica sulla mammella, NAS [L]
- 85.K1 Sutura di lacerazione della mammella [L]
- 85.K2 Correzione di cicatrice della mammella [L]
- 85.K3 Ricostruzione della mammella con lembo miocutaneo libero con anastomosi microvascolare
- 85.K3.0 Dettaglio della sottocategoria 85.K3
- 85.K3.09 Ricostruzione della mammella con lembo miocutaneo libero con anastomosi microvascolare, altro [L]
- 85.K3.11 Mammoplastica con innesto muscolocutaneo libero [L]
- INCL Mammoplastica con lembo muscolocutaneo trasverso di retto addominale libero [lembo TRAM libero]

- ESCL** Omettere il codice - Se viene eseguito un DIEP con mini TRAM microvascolare - Mammoplastica con lembo perforatore (DIEP) dell'arteria epigastrica inferiore (85.K4.11)
- 85.K3.12** **Plastica muscolocutanea con lembo di gracile [L]**
Plastica miocutanea con lembo di gracile
- 85.K4** **Ricostruzione della mammella con lembo cutaneo-adiposo libero con anastomosi microvascolare**
- 85.K4.0** **Dettaglio della sottocategoria 85.K4**
- 85.K4.09** **Ricostruzione della mammella con lembo cutaneo-adiposo libero con anastomosi microvascolare, altro [L]**
- 85.K4.11** **Mammoplastica con lembo perforatore dell'arteria epigastrica inferiore [DIEP] [L]**
INCL Mini TRAM microvascolare
Muscle-sparing TRAM [MS TRAM]
- 85.K4.12** **Lembo dell'arteria epigastrica inferiore superficiale [SIEA] [L]**
Lembo perforatore dell'arteria epigastrica inferiore superficiale [SIEP]
- 85.K4.13** **Lembo perforatore dell'arteria gluteale superiore [S-GAP] [L]**
- 85.K4.14** **Lembo perforatore dell'arteria gluteale inferiore [I-GAP] [L]**
- 85.K4.15** **Mammoplastica con lembo perforatore dell'arteria femorale profonda [PAP-Flap] [L]**
- 85.K5** **Mammoplastica con innesto (lembo) muscolocutaneo pedunculato [L]**
INCL Mammoplastica con lembo di grande dorsale, lembo muscolocutaneo trasverso di retto addominale pedunculato [lembo TRAM pedunculato]
ESCL *Plastica con lembo pedunculato su cute e tessuto sottocutaneo della mammella (85.I2)*
- 85.K6** **Revisione di plastica con lembo miocutaneo e cutaneo-adiposo della mammella**
- 85.K6.0** **Dettaglio della sottocategoria 85.K6**
- 85.K6.11** **Revisione di plastica con lembo miocutaneo e cutaneo-adiposo della mammella, senza ulteriori misure [L]**
- 85.K6.12** **Revisione di plastica con lembo miocutaneo e cutaneo-adiposo della mammella, con trombectomia [L]**
- 85.K6.13** **Revisione di plastica con lembo miocutaneo e cutaneo-adiposo della mammella, con nuova confezione e correzione dell'anastomosi vascolare [L]**
- 85.K9** **Interventi di plastica sulla mammella, altro [L]**
- 86** **Interventi sulla cute e sul tessuto sottocutaneo**
INCL Interventi su cuscinetti di grasso
Interventi su follicoli piliferi
Interventi su fosse superficiali
Interventi sulle ghiandole sebacee
Interventi sulle ghiandole sudoripare
Interventi sulle unghie
ESCL *Interventi su labbra (27.0-27.99)*
Interventi su naso (21.00-21.99)
Interventi su palpebra e sopracciglia (08.01-08.99)
Interventi su pene (64.0-64.99)

Interventi sull'ano (49.01-49.99)

Interventi sull'orecchio (18.01-18.9)

Interventi sulla vulva e sul perineo femminile (71.01-71.9)

Interventi sullo scroto (61.0-61.99)

La seguente esclusione non vale per i gruppi di elementi 86.83.2- «Liposuzione», 86.88.I- «Impianto o sostituzione operatori di sistema per terapia a pressione negativa in anestesia regionale o generale» e 86.88.J- «Impianto o sostituzione di sistema per terapia a pressione negativa senza anestesia regionale o generale» - Interventi sulla cute mammaria (nella sede di una mastectomia) (85.-)

Nota: Gli interventi su palpebra, sopracciglio, orecchio e labbra non vanno classificati con i codici della categoria 86.- con localizzazione «testa», ma con i codici dei capitoli dei corrispondenti organi. La localizzazione «testa» indicata nella categoria 86.- comprende (fatta eccezione per le localizzazioni sopra menzionate) sia il cuoio capelluto sia la cute del capo labbra.

Se indicato nel codice, «piccola» corrisponde a una superficie fino a 4 cm². Qualora siano effettuati più volte interventi dello stesso tipo nella stessa regione anatomica e la superficie complessiva interessata superi i 4 cm², può essere utilizzato un codice con l'indicazione «ampia». Ciò vale solo per gli interventi della stessa natura effettuati nella stessa regione anatomica. Le regioni anatomiche sono differenziate come segue: testa, collo, spalla nonché ascella, braccio nonché gomito, avambraccio, mano, parete toracica nonché dorso, regione addominale nonché inguinale, natiche, coscia nonché ginocchio, gamba, piede.

86.0 **Incisione della cute e del tessuto sottocutaneo**

86.00 **Incisione della cute e del tessuto sottocutaneo, NAS**

86.02 **Iniezione o tatuaggio di lesioni o difetti della cute**

Iniezione e inserzione di collagene o altro materiale di riempimento

Pigmentazione della pelle

86.02.0 **Dettaglio della sottocategoria 86.02**

86.02.11 **Iniezione o tatuaggio di lesioni o difetti della cute, sulla testa**

86.02.16 **Iniezione o tatuaggio di lesioni o difetti della cute, sulla mano [L]**

86.02.1D **Iniezione o tatuaggio di lesioni o difetti della cute, sul piede [L]**

86.02.1E **Iniezione o tatuaggio di lesioni o difetti della cute, altra sede**

86.03 **Incisione di seno pilonidale o cisti**

Incisione di seno pilonidale o cisti sacro coccigea

INCL Drenaggio di cisti o seno pilonidale

ESCL *Asportazione di cisti o seno pilonidale, marsupializzazione (86.21)*

86.04 **Incisione con drenaggio della cute e del tessuto sottocutaneo**

ESCL *Drenaggio della faccia e del pavimento della bocca: drenaggio di compartimenti facciali(27.0)*

Incisione e drenaggio dello spazio palmare o tenere (82.04)

86.04.0 **Dettaglio della sottocategoria 86.04**

86.04.10 **Incisione con drenaggio della cute e del tessuto sottocutaneo sulla testa**

- 86.04.11 **Incisione con drenaggio della cute e del tessuto sottocutaneo sulla mano [L]**
- 86.04.13 **Incisione con drenaggio della cute e del tessuto sottocutaneo sul piede [L]**
- 86.04.18 **Incisione con drenaggio della cute e del tessuto sottocutaneo, altra sede**
- 86.05 **Incisione con rimozione di corpo estraneo da cute e tessuto sottocutaneo**
Rimozione di espansore tessutale dalla pelle o dai tessuti molli diversi dalla mammella
ESCL *Rimozione di corpo estraneo senza incisione (98.20-98.29)*
- 86.05.0 **Dettaglio della sottocategoria 86.05**
- 86.05.10 **Incisione con rimozione di corpo estraneo da cute e tessuto sottocutaneo della testa**
- 86.05.14 **Incisione con rimozione di corpo estraneo da cute e tessuto sottocutaneo della mano [L]**
- 86.05.15 **Incisione con rimozione di corpo estraneo da cute e tessuto sottocutaneo del piede [L]**
- 86.05.19 **Incisione con rimozione di corpo estraneo da cute e tessuto sottocutaneo di altra sede**
- 86.09 **Altra incisione della cute e del tessuto sottocutaneo**
Escarotomia
Esplorazione di fistola
Esplorazione di fossa superficiale, di tratto sinusale, cute
Undercutting di follicolo pilifero
ESCL *Revisione o riposizionamento di tasca di pacemaker (37.79)*
Rimozione di catetere dalla cavità cranica (01.27)
- 86.0A **Incisione della cute e del tessuto sottocutaneo, senza ulteriori misure**
INCL *Incisione di accesso, svuotamento di ematoma*
- 86.0A.0 **Dettaglio della sottocategoria 86.0A**
- 86.0A.01 **Incisione della cute e del tessuto sottocutaneo sulla testa, senza ulteriori misure**
- 86.0A.06 **Incisione della cute e del tessuto sottocutaneo sulla mano, senza ulteriori misure [L]**
- 86.0A.0D **Incisione della cute e del tessuto sottocutaneo sul piede, senza ulteriori misure [L]**
- 86.0A.0E **Incisione della cute e del tessuto sottocutaneo di altra sede, senza ulteriori misure**
- 86.0B **Impianto e rimozione di sistema di somministrazione farmacologica nella cute e nel tessuto sottocutaneo**
- 86.0B.0 **Dettaglio della sottocategoria 86.0B**
- 86.0B.11 **Impianto di sistema di somministrazione farmacologica nella cute e nel tessuto sottocutaneo**
- 86.0B.21 **Rimozione di sistema di somministrazione farmacologica sulla pelle e tessuto sottocutaneo**
- 86.0C **Needling medico per correzione di cicatrici, secondo la superficie trattata**
- 86.0C.0 **Dettaglio della sottocategoria 86.0C**
- 86.0C.11 **Needling medico per correzione di cicatrici, fino a meno di 100 cm²**
- 86.0C.12 **Needling medico per correzione di cicatrici, da 100 cm² fino a meno di 400 cm²**
- 86.0C.13 **Needling medico per correzione di cicatrici, 400 cm² e più**
- 86.1 **Procedure diagnostiche sulla cute e sul tessuto sottocutaneo**
- 86.11 **Biopsia della cute e del tessuto sottocutaneo**
- 86.19 **Procedure diagnostiche su cute e tessuto sottocutaneo, altro**
- 86.2 **Asportazione e distruzione di lesione o tessuto cutaneo o sottocutaneo**
Cod. a.: *Se non inclusa nel titolo del codice - Procedure di distruzione (00.99.A-)*
- 86.20 **Asportazione e distruzione di lesione o tessuto cutaneo o sottocutaneo, NAS**
- 86.21 **Asportazione di cisti o seno pilonidale**
Marsupializzazione di cisti sacro-coccigea
ESCL *Incisione di cisti o seno pilonidale (86.03)*
- 86.26 **Legatura di appendice dermica**
ESCL *Asportazione di appendice preauricolare (18.29)*
- 86.29 **Asportazione e distruzione di lesione o tessuto cutaneo o sottocutaneo, altro**
- 86.2A **Sbrigliamento chirurgico di ferita, infezione o ustione per mezzo di asportazione di tessuto malato in anestesia locale per infiltrazione, regionale o generale**
INCL *Sbrigliamento chirurgico di ferita, infezione o ustione del tessuto cutaneo e sottocutaneo di moncone di amputazione*
Cod. a.: *Copertura temporanea dei tessuti molli (86.88.-)*
Impianto di sistema di somministrazione farmacologica nella cute e nel tessuto sottocutaneo (86.0B.11)
ESCL *In caso di semplice anestesia superficiale, per rimozione di un sistema per terapia a pressione negativa senza anestesia: sbrigliamento di ferita, infezione o ustione, senza anestesia locale per infiltrazione, regionale o generale (86.2B.1-, 86.2B.2-)*
Omettere il codice - Revisione di innesto cutaneo libero e di sostituzione permanente di pelle (86.6D.-)
Omettere il codice - Revisione di plastica con lembo su pelle e tessuto sottocutaneo (86.7E.-)
Omettere il codice - Sbrigliamento di frattura aperta (79.60-79.69)
Omettere il codice - Sbrigliamento di muscolo (83.45)
Omettere il codice - Sbrigliamento di muscolo della mano (82.36)
Omettere il codice - Sbrigliamento di osso (77.60-77.69)
Omettere il codice - Sbrigliamento di parete addominale (ferita) (54.3)
Sbrigliamento di ferita, infezione o ustione, senza asportazione, con anestesia locale per infiltrazione, regionale o generale (86.2B.3-, 86.2B.4-)
Sbrigliamento di unghia, matrice ungueale o plica ungueale (86.B1.22)

Nota: I codici di questa sottocategoria possono essere utilizzati in caso di rimozione chirurgica per mezzo di asportazione di tessuto devitalizzato, necrosi, massa necrotica di cute e tessuto sottocutaneo fino alla zona del tessuto vitale in anestesia locale per infiltrazione, regionale o generale. Un codice della sottocategoria 86.2A.- può essere utilizzato soltanto se lo sbrigliamento chirurgico viene eseguito sotto anestesia in una sala operatoria oppure sotto anestesia in un'unità di cure intensive riconosciuta dalla Società svizzera di medicina intensiva [SSMI].
La semplice anestesia superficiale non consente di utilizzare questi codici. Questi codici possono essere impiegati anche in caso di analgesia di origine neurologica (ad esempio a seguito di ustione).
Un ulteriore presupposto per l'utilizzo di questi codici è la presenza di una ferita (interruzione di origine traumatica o non traumatica della continuità del tessuto corporeo con o senza perdita di sostanza). In assenza di ferita, va codificata l'asportazione di tessuto malato.
Lo sbrigliamento nel quadro di incisione di ascesso, svuotamento di ematoma o sutura primaria è compreso nei corrispondenti codici e non va codificato con 86.2A.-.

- 86.2A.1 Sbrigliamento chirurgico, piccolo**
- 86.2A.11 Sbrigliamento chirurgico, piccolo, sulla testa**
- 86.2A.16 Sbrigliamento chirurgico, piccolo, sulla mano [L]**
- 86.2A.1D Sbrigliamento chirurgico, piccolo, sul piede [L]**
- 86.2A.1E Sbrigliamento chirurgico, piccolo, in altra sede**
- 86.2A.2 Sbrigliamento chirurgico, di media estensione**
- Nota:** La media estensione corrisponde a una superficie di oltre 4 a 20 cm².
- 86.2A.21 Sbrigliamento chirurgico, di media estensione, sulla testa**
- 86.2A.26 Sbrigliamento chirurgico, di media estensione, sulla mano [L]**
- 86.2A.2D Sbrigliamento chirurgico, di media estensione, sul piede [L]**
- 86.2A.2E Sbrigliamento chirurgico, di media estensione, in altra sede**
- 86.2A.3 Sbrigliamento chirurgico, di grande estensione**
- Nota:** La grande estensione corrisponde a una superficie di oltre 20 cm².
- 86.2A.31 Sbrigliamento chirurgico, di grande estensione, sulla testa**
- 86.2A.36 Sbrigliamento chirurgico, di grande estensione, sulla mano [L]**
- 86.2A.3D Sbrigliamento chirurgico, di grande estensione, sul piede [L]**
- 86.2A.3E Sbrigliamento chirurgico, di grande estensione, in altra sede**
- 86.2B Sbrigliamento di ferita, infezione o ustione, senza asportazione**
- INCL.** Rimozione di depositi di fibrina in anestesia locale per infiltrazione, regionale o generale, rimozione di tessuto devitalizzato, necrosi e massa necrotica mediante brushing, irrigazione (sotto pressione), scrubbing, washing, curettage, sbrigliamento nel quadro di cambio di medicazione.

Sbrigliamento di ferita, infezione o ustione del tessuto cutaneo e sottocutaneo di moncone di amputazione

ESCL.

Sbrigliamento chirurgico di ferita, infezione o ustione per mezzo di asportazione di tessuto malato in anestesia locale per infiltrazione, regionale o generale (86.2A.-)

86.2B.1 Sbrigliamento di ferita, infezione o ustione, senza asportazione, senza anestesia locale per infiltrazione, regionale o generale, piccolo

Nota: Un codice di questa sezione può essere assegnato solo una volta per degenza ospedaliera.

86.2B.11 Sbrigliamento senza anestesia locale per infiltrazione, regionale o generale, piccolo, sulla testa

86.2B.16 Sbrigliamento senza anestesia locale per infiltrazione, regionale o generale, piccolo, sulla mano [L]

86.2B.1D Sbrigliamento senza anestesia locale per infiltrazione, regionale o generale, piccolo, sul piede [L]

86.2B.1E Sbrigliamento senza anestesia locale per infiltrazione, regionale o generale, piccolo, in altra sede

86.2B.2 Sbrigliamento di ferita, infezione o ustione, senza asportazione, senza anestesia locale per infiltrazione, regionale o generale, ampio

Nota: Per «ampia» si intende una superficie superiore a 4 cm².

Un codice di questa sezione può essere assegnato solo una volta per degenza ospedaliera.

86.2B.21 Sbrigliamento senza anestesia locale per infiltrazione, regionale o generale, ampio, sulla testa

86.2B.26 Sbrigliamento senza anestesia locale per infiltrazione, regionale o generale, ampio, sulla mano [L]

86.2B.2D Sbrigliamento senza anestesia locale per infiltrazione, regionale o generale, ampio, sul piede [L]

86.2B.2E Sbrigliamento senza anestesia locale per infiltrazione, regionale o generale, ampio, in altra sede

86.2B.3 Sbrigliamento di ferita, infezione o ustione, senza asportazione, in anestesia locale per infiltrazione, regionale o generale, piccolo

86.2B.31 Sbrigliamento in anestesia locale per infiltrazione, regionale o generale, piccolo, sulla testa

86.2B.36 Sbrigliamento in anestesia locale per infiltrazione, regionale o generale, piccolo, sulla mano [L]

86.2B.3D Sbrigliamento in anestesia locale per infiltrazione, regionale o generale, piccolo, sul piede [L]

86.2B.3E Sbrigliamento in anestesia locale per infiltrazione, regionale o generale, piccolo, in altra sede

86.2B.4 Sbrigliamento di ferita, infezione o ustione, senza asportazione, in anestesia locale per infiltrazione, regionale o generale, ampio

Nota: Per «ampio» si intende una superficie superiore a 4 cm².

86.2B.41	Sbrigliamento in anestesia locale per infiltrazione, regionale o generale, ampio, sulla testa	86.2C.4D	Distruzione di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, tramite coagulazione a infrarossi e crioterapia, ampia, sul piede [L]
86.2B.46	Sbrigliamento in anestesia locale per infiltrazione, regionale o generale, ampio, sulla mano [L]	86.2C.4E	Distruzione di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, tramite coagulazione a infrarossi e crioterapia, ampia, in altra sede
86.2B.4D	Sbrigliamento in anestesia locale per infiltrazione, regionale o generale, ampio, sul piede [L]	86.2C.5	Distruzione di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, tramite laserterapia, piccola
86.2B.4E	Sbrigliamento in anestesia locale per infiltrazione, regionale o generale, ampio, in altra sede	86.2C.51	Distruzione di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, tramite laserterapia, piccola, sulla testa
86.2C	Distruzione di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo	86.2C.56	Distruzione di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, tramite laserterapia, piccola, sulla mano [L]
86.2C.1	Distruzione di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, tramite elettrocausticazione, piccola	86.2C.5D	Distruzione di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, tramite laserterapia, piccola, sul piede [L]
86.2C.11	Distruzione di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, tramite elettrocausticazione, piccola, sulla testa	86.2C.5E	Distruzione di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, tramite laserterapia, piccola, in altra sede
86.2C.16	Distruzione di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, tramite elettrocausticazione, piccola, sulla mano [L]	86.2C.6	Distruzione di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, tramite laserterapia, ampia
86.2C.1D	Distruzione di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, tramite elettrocausticazione, piccola, sul piede [L]	86.2C.61	Distruzione di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, tramite laserterapia, ampia, sulla testa
86.2C.1E	Distruzione di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, tramite elettrocausticazione, piccola, in altra sede	86.2C.66	Distruzione di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, tramite laserterapia, ampia, sulla mano [L]
86.2C.2	Distruzione di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, tramite elettrocausticazione, ampia	86.2C.6D	Distruzione di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, tramite laserterapia, ampia, sul piede [L]
86.2C.21	Distruzione di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, tramite elettrocausticazione, ampia, sulla testa	86.2C.6E	Distruzione di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, tramite laserterapia, ampia, in altra sede
86.2C.26	Distruzione di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, tramite elettrocausticazione, ampia, sulla mano [L]	86.2C.7	Distruzione di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, tramite peeling chimico, piccola
86.2C.2D	Distruzione di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, tramite elettrocausticazione, ampia, sul piede [L]	86.2C.71	Distruzione di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, tramite peeling chimico, piccola, sulla testa
86.2C.2E	Distruzione di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, tramite elettrocausticazione, ampia, in altra sede	86.2C.76	Distruzione di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, tramite peeling chimico, piccola, sulla mano [L]
86.2C.3	Distruzione di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, tramite coagulazione a infrarossi e crioterapia, piccola	86.2C.7D	Distruzione di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, tramite peeling chimico, piccola, sul piede [L]
86.2C.31	Distruzione di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, tramite coagulazione a infrarossi e crioterapia, piccola, sulla testa	86.2C.7E	Distruzione di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, tramite peeling chimico, piccola, in altra sede
86.2C.36	Distruzione di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, tramite coagulazione a infrarossi e crioterapia, piccola, sulla mano [L]	86.2C.8	Distruzione di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, tramite peeling chimico, ampia
86.2C.3D	Distruzione di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, tramite coagulazione a infrarossi e crioterapia, piccola, sul piede [L]	86.2C.81	Distruzione di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, tramite peeling chimico, ampia, sulla testa
86.2C.3E	Distruzione di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, tramite coagulazione a infrarossi e crioterapia, piccola, in altra sede	86.2C.86	Distruzione di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, tramite peeling chimico, ampia, sulla mano [L]
86.2C.4	Distruzione di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, tramite coagulazione a infrarossi e crioterapia, ampia	86.2C.8D	Distruzione di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, tramite peeling chimico, ampia, sul piede [L]
86.2C.41	Distruzione di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, tramite coagulazione a infrarossi e crioterapia, ampia, sulla testa	86.2C.8E	Distruzione di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, tramite peeling chimico, ampia, in altra sede
86.2C.46	Distruzione di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, tramite coagulazione a infrarossi e crioterapia, ampia, sulla mano [L]	86.2C.A	Distruzione di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, tramite dermoabrasione, piccola

- 86.2C.A1 Distruzione di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, tramite dermoabrasione, piccola, sulla testa
- 86.2C.A6 Distruzione di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, tramite dermoabrasione, piccola, sulla mano [L]
- 86.2C.AD Distruzione di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, tramite dermoabrasione, piccola, sul piede [L]
- 86.2C.AE Distruzione di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, tramite dermoabrasione, piccola, in altra sede
- 86.2C.B Distruzione di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, tramite dermoabrasione, ampia
- 86.2C.B1 Distruzione di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, tramite dermoabrasione, ampia, sulla testa
- 86.2C.B6 Distruzione di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, tramite dermoabrasione, ampia, sulla mano [L]
- 86.2C.BD Distruzione di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, tramite dermoabrasione, ampia, sul piede [L]
- 86.2C.BE Distruzione di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, tramite dermoabrasione, ampia, in altra sede
- 86.3 Asportazione locale di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo**
- INCL.** Correzione di cicatrice
- ESCL.** *Asportazione di cute radicale o ampia (86.4)*
Biopsia della cute e del tessuto sottocutaneo (86.11)
Intervento di plastica riduttiva e liposuzione (86.83.-)
- Nota:** Per «locale» si intende una superficie minore o uguale a 4 cm².
- 86.30 Asportazione locale di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, NAS
- 86.31 Asportazione locale di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, senza chiusura di ferita primaria
- 86.31.0 Dettaglio della sottocategoria 86.31
- 86.31.11 Asportazione locale di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, senza chiusura di ferita primaria, sulla testa
- 86.31.16 Asportazione locale di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, senza chiusura di ferita primaria, sulla mano [L]
- 86.31.1D Asportazione locale di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, senza chiusura di ferita primaria, sul piede [L]
- 86.31.1E Asportazione locale di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, senza chiusura di ferita primaria, in altra sede
- 86.32 Asportazione locale di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, con chiusura di ferita primaria
- 86.32.0 Dettaglio della sottocategoria 86.32
- 86.32.11 Asportazione locale di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, con chiusura di ferita primaria, sulla testa
- 86.32.16 Asportazione locale di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, con chiusura di ferita primaria, sulla mano [L]
- 86.32.1D Asportazione locale di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, con chiusura di ferita primaria, sul piede [L]
- 86.32.1E Asportazione locale di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, con chiusura di ferita primaria, in altra sede
- 86.33 Asportazione locale di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, con copertura plastica
- INCL.** Tipo di copertura plastica
- 86.33.0 Dettaglio della sottocategoria 86.33
- 86.33.11 Asportazione locale di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, con copertura plastica, sulla testa
- 86.33.16 Asportazione locale di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, con copertura plastica, sulla mano [L]
- 86.33.1D Asportazione locale di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, con copertura plastica, sul piede [L]
- 86.33.1E Asportazione locale di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, con copertura plastica, in altra sede
- 86.39 Asportazione locale di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, altro
- 86.4 Asportazione radicale e ampia di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo**
- Cod. a.:** Controllo dei margini di resezione (00.9B.1-)
Eventuale resezione linfonodale (40.3-40.5)
- Nota:** Le asportazioni radicali e ampie interessano una superficie superiore a 4 cm².
- 86.40 Asportazione radicale e ampia di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, NAS
- 86.41 Asportazione radicale e ampia di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, senza chiusura di ferita primaria
- 86.41.0 Dettaglio della sottocategoria 86.41
- 86.41.11 Asportazione radicale e ampia di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, senza chiusura di ferita primaria, sulla testa
- 86.41.12 Asportazione radicale e ampia di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, senza chiusura di ferita primaria, sul collo
- 86.41.13 Asportazione radicale e ampia di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, senza chiusura di ferita primaria, su spalla e ascella [L]
- 86.41.14 Asportazione radicale e ampia di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, senza chiusura di ferita primaria, su braccio e gomito [L]
- 86.41.15 Asportazione radicale e ampia di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, senza chiusura di ferita primaria, sull'avambraccio [L]
- 86.41.16 Asportazione radicale e ampia di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, senza chiusura di ferita primaria, sulla mano [L]
- 86.41.17 Asportazione radicale e ampia di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, senza chiusura di ferita primaria, su parete toracica e dorso
- 86.41.18 Asportazione radicale e ampia di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, senza chiusura di ferita primaria, sulla regione addominale e inguinale
- 86.41.1A Asportazione radicale e ampia di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, senza chiusura di ferita primaria, sulle natiche
- 86.41.1B Asportazione radicale e ampia di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, senza chiusura di ferita primaria, su coscia e ginocchio [L]

- 86.41.1C Asportazione radicale e ampia di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, senza chiusura di ferita primaria, sulla gamba [L]
- 86.41.1D Asportazione radicale e ampia di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, senza chiusura di ferita primaria, sul piede [L]
- 86.42 Asportazione radicale e ampia di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, con chiusura di ferita primaria
- 86.42.0 Dettaglio della sottocategoria 86.42
- 86.42.11 Asportazione radicale e ampia di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, con chiusura di ferita primaria, sulla testa
- 86.42.12 Asportazione radicale e ampia di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, con chiusura di ferita primaria, sul collo
- 86.42.13 Asportazione radicale e ampia di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, con chiusura di ferita primaria, su spalla e ascella [L]
- 86.42.14 Asportazione radicale e ampia di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, con chiusura di ferita primaria, su braccio e gomito [L]
- 86.42.15 Asportazione radicale e ampia di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, con chiusura di ferita primaria, sull'avambraccio [L]
- 86.42.16 Asportazione radicale e ampia di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, con chiusura di ferita primaria, sulla mano [L]
- 86.42.17 Asportazione radicale e ampia di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, con chiusura di ferita primaria, su parete toracica e dorso
- 86.42.18 Asportazione radicale e ampia di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, con chiusura di ferita primaria, sulla regione addominale e inguinale
- 86.42.1A Asportazione radicale e ampia di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, con chiusura di ferita primaria, sulle natiche
- 86.42.1B Asportazione radicale e ampia di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, con chiusura di ferita primaria, su coscia e ginocchio [L]
- 86.42.1C Asportazione radicale e ampia di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, con chiusura di ferita primaria, sulla gamba [L]
- 86.42.1D Asportazione radicale e ampia di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, con chiusura di ferita primaria, sul piede [L]
- 86.43 Asportazione radicale e ampia di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, con copertura plastica
- cod. a.: Tipo di copertura plastica
- 86.43.0 Dettaglio della sottocategoria 86.43
- 86.43.11 Asportazione radicale e ampia di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, con copertura plastica, sulla testa
- 86.43.12 Asportazione radicale e ampia di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, con copertura plastica, sul collo
- 86.43.13 Asportazione radicale e ampia di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, con copertura plastica, su spalla e ascella [L]
- 86.43.14 Asportazione radicale e ampia di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, con copertura plastica, su braccio e gomito [L]
- 86.43.15 Asportazione radicale e ampia di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, con copertura plastica, sull'avanbraccio [L]
- 86.43.16 Asportazione radicale e ampia di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, con copertura plastica, sulla mano [L]
- 86.43.17 Asportazione radicale e ampia di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, con copertura plastica, su parete toracica e dorso
- 86.43.18 Asportazione radicale e ampia di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, con copertura plastica, sulla regione addominale e inguinale
- 86.43.1A Asportazione radicale e ampia di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, con copertura plastica, sulle natiche
- 86.43.1B Asportazione radicale e ampia di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, con copertura plastica, su coscia e ginocchio [L]
- 86.43.1C Asportazione radicale e ampia di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, con copertura plastica, sulla gamba [L]
- 86.43.1D Asportazione radicale e ampia di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, con copertura plastica, sul piede [L]
- 86.49 Asportazione radicale e ampia di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, altro
- 86.5 Sutura e chiusura di pelle e di tessuto sottocutaneo
- INCL Toilette di ferita e asportazione dei bordi di ferita
- 86.50 Sutura e chiusura di pelle e di tessuto sottocutaneo, NAS
- 86.51 Reimpianto del cuoio capelluto
- 86.52 Sutura primaria di tessuto cutaneo e sottocutaneo
- INCL Impiego di agrafes, colla chirurgica
- 86.52.0 Dettaglio della sottocategoria 86.52
- 86.52.11 Sutura primaria di tessuto cutaneo e sottocutaneo sulla testa
- 86.52.16 Sutura primaria di tessuto cutaneo e sottocutaneo sulla mano [L]
- 86.52.1D Sutura primaria di tessuto cutaneo e sottocutaneo sul piede [L]
- 86.52.1E Sutura primaria di tessuto cutaneo e sottocutaneo in altra sede
- 86.53 Sutura secondaria di tessuto cutaneo e sottocutaneo
- INCL Impiego di agrafes, colla chirurgica
- 86.53.0 Dettaglio della sottocategoria 86.53
- 86.53.11 Sutura secondaria di tessuto cutaneo e sottocutaneo sulla testa
- 86.53.16 Sutura secondaria di tessuto cutaneo e sottocutaneo sulla mano [L]
- 86.53.1D Sutura secondaria di tessuto cutaneo e sottocutaneo sul piede [L]
- 86.53.1E Sutura secondaria di tessuto cutaneo e sottocutaneo in altra sede
- ESCL *Omettere il codice - Sutura di eviscerazione (deiscenza) postoperatoria della parete addominale (54.61)*
- 86.59 Sutura e chiusura di pelle e di tessuto sottocutaneo, altro
- 86.6 Innesto cutaneo libero e sostituzione permanente di pelle
- INCL Asportazione di cute per innesto autologo
- ESCL *Costruzione e ricostruzione della vagina (70.6-)*

Costruzione o ricostruzione di pene (64.43, 64.44.-)

Ricostruzione della trachea e costruzione di laringe artificiale (31.75)

- 86.60 Innesto cutaneo libero e sostituzione permanente di pelle, NAS
- 86.69 Innesto cutaneo libero e sostituzione permanente di pelle, altro
- 86.6A Innesto cutaneo autologo a tutto spessore
- 86.6A.0 Dettaglio della sottocategoria 86.6A
- 86.6A.00 Innesto cutaneo autologo a tutto spessore, NAS
- 86.6A.09 Innesto cutaneo autologo a tutto spessore, altro
- 86.6A.1 Innesto cutaneo autologo a tutto spessore, piccolo
- 86.6A.11 Innesto cutaneo autologo a tutto spessore, piccolo, sulla testa
- 86.6A.12 Innesto cutaneo autologo a tutto spessore, piccolo, sul collo
- 86.6A.13 Innesto cutaneo autologo a tutto spessore, piccolo, su spalla e ascella [L]
- 86.6A.14 Innesto cutaneo autologo a tutto spessore, piccolo, su braccio e gomito [L]
- 86.6A.15 Innesto cutaneo autologo a tutto spessore, piccolo, sull'avambraccio [L]
- 86.6A.16 Innesto cutaneo autologo a tutto spessore, piccolo, sulla mano [L]
- 86.6A.17 Innesto cutaneo autologo a tutto spessore, piccolo, su parete toracica e dorso
- 86.6A.18 Innesto cutaneo autologo a tutto spessore, piccolo, sulla regione addominale e inguinale
- 86.6A.1A Innesto cutaneo autologo a tutto spessore, piccolo, sulle natiche
- 86.6A.1B Innesto cutaneo autologo a tutto spessore, piccolo, su coscia e ginocchio [L]
- 86.6A.1C Innesto cutaneo autologo a tutto spessore, piccolo, sulla gamba [L]
- 86.6A.1D Innesto cutaneo autologo a tutto spessore, piccolo, sul piede [L]
- 86.6A.2 Innesto cutaneo autologo a tutto spessore, ampio
- 86.6A.21 Innesto cutaneo autologo a tutto spessore, ampio, sulla testa
- 86.6A.22 Innesto cutaneo autologo a tutto spessore, ampio, sul collo
- 86.6A.23 Innesto cutaneo autologo a tutto spessore, ampio, su spalla e ascella [L]
- 86.6A.24 Innesto cutaneo autologo a tutto spessore, ampio, su braccio e gomito [L]
- 86.6A.25 Innesto cutaneo autologo a tutto spessore, ampio, sull'avambraccio [L]
- 86.6A.26 Innesto cutaneo autologo a tutto spessore, ampio, sulla mano [L]
- 86.6A.27 Innesto cutaneo autologo a tutto spessore, ampio, su parete toracica e dorso
- 86.6A.28 Innesto cutaneo autologo a tutto spessore, ampio, sulla regione addominale e inguinale
- 86.6A.2A Innesto cutaneo autologo a tutto spessore, ampio, sulle natiche
- 86.6A.2B Innesto cutaneo autologo a tutto spessore, ampio, su coscia e ginocchio [L]
- 86.6A.2C Innesto cutaneo autologo a tutto spessore, ampio, sulla gamba [L]
- 86.6A.2D Innesto cutaneo autologo a tutto spessore, ampio, sul piede [L]
- 86.6B Innesto cutaneo autologo a spessore parziale
- 86.6B.0 Dettaglio della sottocategoria 86.6B
- 86.6B.00 Innesto cutaneo autologo a spessore parziale, NAS
- 86.6B.09 Innesto cutaneo autologo a spessore parziale, altro
- 86.6B.1 Innesto cutaneo autologo a spessore parziale, piccolo
- 86.6B.11 Innesto cutaneo autologo a spessore parziale, piccolo, sulla testa
- 86.6B.12 Innesto cutaneo autologo a spessore parziale, piccolo, sul collo
- 86.6B.13 Innesto cutaneo autologo a spessore parziale, piccolo, su spalla e ascella [L]
- 86.6B.14 Innesto cutaneo autologo a spessore parziale, piccolo, su braccio e gomito [L]
- 86.6B.15 Innesto cutaneo autologo a spessore parziale, piccolo, sull'avambraccio [L]
- 86.6B.16 Innesto cutaneo autologo a spessore parziale, piccolo, sulla mano [L]
- 86.6B.17 Innesto cutaneo autologo a spessore parziale, piccolo, su parete toracica e dorso
- 86.6B.18 Innesto cutaneo autologo a spessore parziale, piccolo, sulla regione addominale e inguinale
- 86.6B.1A Innesto cutaneo autologo a spessore parziale, piccolo, sulle natiche
- 86.6B.1B Innesto cutaneo autologo a spessore parziale, piccolo, su coscia e ginocchio [L]
- 86.6B.1C Innesto cutaneo autologo a spessore parziale, piccolo, sulla gamba [L]
- 86.6B.1D Innesto cutaneo autologo a spessore parziale, piccolo, sul piede [L]
- 86.6B.2 Innesto cutaneo autologo a spessore parziale, ampio
- 86.6B.21 Innesto cutaneo autologo a spessore parziale, ampio, sulla testa
- 86.6B.22 Innesto cutaneo autologo a spessore parziale, ampio, sul collo
- 86.6B.23 Innesto cutaneo autologo a spessore parziale, ampio, su spalla e ascella [L]
- 86.6B.24 Innesto cutaneo autologo a spessore parziale, ampio, su braccio e gomito [L]
- 86.6B.25 Innesto cutaneo autologo a spessore parziale, ampio, sull'avambraccio [L]
- 86.6B.26 Innesto cutaneo autologo a spessore parziale, ampio, sulla mano [L]
- 86.6B.27 Innesto cutaneo autologo a spessore parziale, ampio, su parete toracica e dorso
- 86.6B.28 Innesto cutaneo autologo a spessore parziale, ampio, sulla regione addominale e inguinale
- 86.6B.2A Innesto cutaneo autologo a spessore parziale, ampio, sulle natiche
- 86.6B.2B Innesto cutaneo autologo a spessore parziale, ampio, su coscia e ginocchio [L]
- 86.6B.2C Innesto cutaneo autologo a spessore parziale, ampio, sulla gamba [L]
- 86.6B.2D Innesto cutaneo autologo a spessore parziale, ampio, sul piede [L]
- 86.6C Altra sostituzione permanente di tessuto cutaneo e sottocutaneo
- 86.6C.0 Dettaglio della sottocategoria 86.6C

- 86.6C.00 Altra sostituzione permanente di tessuto cutaneo e sottocutaneo, NAS
- 86.6C.09 Altra sostituzione permanente di tessuto cutaneo e sottocutaneo, altro
- 86.6C.1 Sostituzione permanente di pelle con materiale di sostituzione di derma-epidermide a due strati, piccola
- 86.6C.11 Sostituzione permanente di pelle con materiale di sostituzione di derma-epidermide a due strati, piccola, sulla testa
- 86.6C.16 Sostituzione permanente di pelle con materiale di sostituzione di derma-epidermide a due strati, piccola, sulla mano [L]
- 86.6C.1D Sostituzione permanente di pelle con materiale di sostituzione di derma-epidermide a due strati, piccola, sul piede [L]
- 86.6C.1E Sostituzione permanente di pelle con materiale di sostituzione di derma-epidermide a due strati, piccola, in altra sede
- 86.6C.2 Sostituzione permanente di pelle con materiale di sostituzione di derma-epidermide a due strati, ampia
- 86.6C.21 Sostituzione permanente di pelle con materiale di sostituzione di derma-epidermide a due strati, ampia, sulla testa
- 86.6C.26 Sostituzione permanente di pelle con materiale di sostituzione di derma-epidermide a due strati, ampia, sulla mano [L]
- 86.6C.2D Sostituzione permanente di pelle con materiale di sostituzione di derma-epidermide a due strati, ampia, sul piede [L]
- 86.6C.2E Sostituzione permanente di pelle con materiale di sostituzione di derma-epidermide a due strati, ampia, in altra sede
- 86.6C.3 Sostituzione permanente di pelle con materiale di sostituzione dell'epidermide, piccola
- 86.6C.31 Sostituzione permanente di pelle con materiale di sostituzione dell'epidermide, piccola, sulla testa
- 86.6C.36 Sostituzione permanente di pelle con materiale di sostituzione dell'epidermide, piccola, sulla mano [L]
- 86.6C.3D Sostituzione permanente di pelle con materiale di sostituzione dell'epidermide, piccola, sul piede [L]
- 86.6C.3E Sostituzione permanente di pelle con materiale di sostituzione dell'epidermide, piccola, in altra sede
- 86.6C.4 Sostituzione permanente di pelle con materiale di sostituzione dell'epidermide, ampia
- 86.6C.41 Sostituzione permanente di pelle con materiale di sostituzione dell'epidermide, ampia, sulla testa
- 86.6C.46 Sostituzione permanente di pelle con materiale di sostituzione dell'epidermide, ampia, sulla mano [L]
- 86.6C.4D Sostituzione permanente di pelle con materiale di sostituzione dell'epidermide, ampia, sul piede [L]
- 86.6C.4E Sostituzione permanente di pelle con materiale di sostituzione dell'epidermide, ampia, in altra sede
- 86.6C.5 Sostituzione permanente di pelle con materiale di sostituzione del derma, piccola
- 86.6C.51 Sostituzione permanente di pelle con materiale di sostituzione del derma, piccola, sulla testa
- 86.6C.56 Sostituzione permanente di pelle con materiale di sostituzione del derma, piccola, sulla mano [L]
- 86.6C.5D Sostituzione permanente di pelle con materiale di sostituzione del derma, piccola, sul piede [L]
- 86.6C.5E Sostituzione permanente di pelle con materiale di sostituzione del derma, piccola, in altra sede
- 86.6C.6 Sostituzione permanente di pelle con materiale di sostituzione del derma, ampia
- 86.6C.61 Sostituzione permanente di pelle con materiale di sostituzione del derma, ampia, sulla testa
- 86.6C.66 Sostituzione permanente di pelle con materiale di sostituzione del derma, ampia, sulla mano [L]
- 86.6C.6D Sostituzione permanente di pelle con materiale di sostituzione del derma, ampia, sul piede [L]
- 86.6C.6E Sostituzione permanente di pelle con materiale di sostituzione del derma, ampia, in altra sede
- 86.6D Revisione di innesto cutaneo libero e di sostituzione permanente di pelle
- Nota: La revisione di innesto cutaneo libero e di sostituzione permanente di pelle comprende solo piccole correzioni e non ad esempio un nuovo innesto cutaneo. In caso di nuovo innesto cutaneo, vanno indicati sia il corrispondente codice dell'innesto cutaneo sia il codice 00.99.10 Reintervento.
- 86.6D.0 Dettaglio della sottocategoria 86.6D
- 86.6D.11 Revisione di innesto cutaneo libero e di sostituzione permanente di pelle, sulla testa
- 86.6D.16 Revisione di innesto cutaneo libero e di sostituzione permanente di pelle, sulla mano [L]
- 86.6D.1D Revisione di innesto cutaneo libero e di sostituzione permanente di pelle, sul piede [L]
- 86.6D.1E Revisione di innesto cutaneo libero e di sostituzione permanente di pelle, in altra sede
- 86.7 Plastica con lembo su pelle e tessuto sottocutaneo
- ESCL** *Costruzione e ricostruzione della vagina (70.6-)*
Costruzione o ricostruzione di pene (64.43, 64.44.-)
Ricostruzione della trachea e costruzione di laringe artificiale (31.75)
- 86.70 Plastica con lembo su pelle e tessuto sottocutaneo, NAS
- 86.79 Plastica con lembo su pelle e tessuto sottocutaneo, altra
- 86.7A Plastica con lembo locale su pelle e tessuto sottocutaneo
- 86.7A.1 Plastica di allungamento, piccola
- 86.7A.11 Plastica di allungamento, piccola, sulla testa
- 86.7A.16 Plastica di allungamento, piccola, sulla mano [L]
- 86.7A.1D Plastica di allungamento, piccola, sul piede [L]
- 86.7A.1E Plastica di allungamento, piccola, di altra sede
- 86.7A.2 Plastica di allungamento, ampia
- 86.7A.21 Plastica di allungamento, ampia, sulla testa
- 86.7A.26 Plastica di allungamento, ampia, sulla mano [L]
- 86.7A.2D Plastica di allungamento, ampia, sul piede [L]
- 86.7A.2E Plastica di allungamento, ampia, di altra sede
- 86.7A.3 Plastica di avanzamento e rotazione, piccola
- 86.7A.31 Plastica di avanzamento e rotazione, piccola, sulla testa

- 86.7A.36 Plastica di avanzamento e rotazione, piccola, sulla mano [L]
- 86.7A.3D Plastica di avanzamento e rotazione, piccola, sul piede [L]
- 86.7A.3E Plastica di avanzamento e rotazione, piccola, in altra sede
- 86.7A.4 Plastica di avanzamento e rotazione, ampia
- 86.7A.41 Plastica di avanzamento e rotazione, ampia, sulla testa
- 86.7A.46 Plastica di avanzamento e rotazione, ampia, sulla mano [L]
- 86.7A.4D Plastica di avanzamento e rotazione, ampia, sul piede [L]
- 86.7A.4E Plastica di avanzamento e rotazione, ampia, in altra sede
- 86.7A.5 Plastica di trasposizione (VY), piccola
- 86.7A.51 Plastica di trasposizione (VY), piccola, sulla testa
- 86.7A.56 Plastica di trasposizione (VY), piccola, sulla mano [L]
- 86.7A.5D Plastica di trasposizione (VY), piccola, sul piede [L]
- 86.7A.5E Plastica di trasposizione (VY), piccola, in altra sede
- 86.7A.6 Plastica di trasposizione (VY), ampia
- 86.7A.61 Plastica di trasposizione (VY), ampia, sulla testa
- 86.7A.66 Plastica di trasposizione (VY), ampia, sulla mano [L]
- 86.7A.6D Plastica di trasposizione (VY), ampia, sul piede [L]
- 86.7A.6E Plastica di trasposizione (VY), ampia, in altra sede
- 86.7A.7 Plastica con lembo ad isola, piccola
- 86.7A.71 Plastica con lembo ad isola, piccola, sulla testa
- 86.7A.76 Plastica con lembo ad isola, piccola, sulla mano [L]
- 86.7A.7D Plastica con lembo ad isola, piccola, sul piede [L]
- 86.7A.7E Plastica con lembo ad isola, piccola, in altra sede
- 86.7A.8 Plastica con lembo ad isola, ampia
- 86.7A.81 Plastica con lembo ad isola, ampia, sulla testa
- 86.7A.86 Plastica con lembo ad isola, ampia, sulla mano [L]
- 86.7A.8D Plastica con lembo ad isola, ampia, sul piede [L]
- 86.7A.8E Plastica con lembo ad isola, ampia, in altra sede
- 86.7A.9 Plastica con lembo locale su pelle e tessuto sottocutaneo, altra
- 86.7A.91 Plastica con lembo locale su pelle e tessuto sottocutaneo, altra, sulla testa
- 86.7A.96 Plastica con lembo locale su pelle e tessuto sottocutaneo, altra, sulla mano [L]
- 86.7A.9D Plastica con lembo locale su pelle e tessuto sottocutaneo, altra, sul piede [L]
- 86.7A.9E Plastica con lembo locale su pelle e tessuto sottocutaneo, altra, di altra sede
- 86.7A.A Plastica a Z, piccola
- 86.7A.A1 Plastica a Z, piccola, sulla testa
- 86.7A.A6 Plastica a Z, piccola, sulla mano [L]
- 86.7A.AD Plastica a Z, piccola, sul piede [L]
- 86.7A.AE Plastica a Z, piccola, di altra sede
- 86.7A.B Plastica a Z, ampia
- 86.7A.B1 Plastica a Z, ampia, sulla testa
- 86.7A.B6 Plastica a Z, ampia, sulla mano [L]
- 86.7A.BD Plastica a Z, ampia, sul piede [L]
- 86.7A.BE Plastica a Z, ampia, di altra sede
- 86.7A.C Plastica a W, piccola
- 86.7A.C1 Plastica a W, piccola, sulla testa
- 86.7A.C6 Plastica a W, piccola, sulla mano [L]
- 86.7A.CD Plastica a W, piccola, sul piede [L]
- 86.7A.CE Plastica a W, piccola, in altra sede
- 86.7A.D Plastica a W, ampia
- 86.7A.D1 Plastica a W, ampia, sulla testa
- 86.7A.D6 Plastica a W, ampia, sulla mano [L]
- 86.7A.DD Plastica a W, ampia, sul piede [L]
- 86.7A.DE Plastica a W, ampia, in altra sede
- 86.7B Plastica con lembo regionale pedunculato su pelle e tessuto sottocutaneo
- Lembo di trasposizione
- ESCL** *Plastica con lembo locale su pelle e tessuto sottocutaneo: Plastica di trasposizione (VY) (86.7A.5-, 86.7A.6-)*
- 86.7B.0 Dettaglio della sottocategoria 86.7B
- 86.7B.11 Plastica con lembo regionale pedunculato, sulla testa
- 86.7B.12 Plastica con lembo regionale pedunculato, sul collo
- 86.7B.13 Plastica con lembo regionale pedunculato, su spalla e ascella [L]
- 86.7B.14 Plastica con lembo regionale pedunculato, su braccio e gomito [L]
- 86.7B.15 Plastica con lembo regionale pedunculato, sull'avambraccio [L]
- 86.7B.16 Plastica con lembo regionale pedunculato, sulla mano [L]
- 86.7B.17 Plastica con lembo regionale pedunculato, su parete toracica e dorso
- 86.7B.18 Plastica con lembo regionale pedunculato, sulla regione addominale e inguinale
- 86.7B.1A Plastica con lembo regionale pedunculato, sulle natiche
- 86.7B.1B Plastica con lembo regionale pedunculato, su coscia e ginocchio [L]
- 86.7B.1C Plastica con lembo regionale pedunculato, sulla gamba [L]
- 86.7B.1D Plastica con lembo regionale pedunculato, sul piede [L]
- 86.7C Plastica con lembo a distanza pedunculato su pelle e tessuto sottocutaneo
- Lembo mobile
- Nota: Sito donatore e sito accettore sono lontani tra loro; si trovano, ad esempio, in regioni corporee differenti. Il lembo attraversa una o più stazioni prima raggiungere il sito del difetto.
- 86.7C.0 Dettaglio della sottocategoria 86.7C
- 86.7C.11 Plastica con lembo a distanza pedunculato, sulla testa

- 86.7C.12 Plastica con lembo a distanza pedunculato, sul collo
- 86.7C.13 Plastica con lembo a distanza pedunculato, su spalla e ascella [L]
- 86.7C.14 Plastica con lembo a distanza pedunculato, su braccio e gomito [L]
- 86.7C.15 Plastica con lembo a distanza pedunculato, sull'avambraccio [L]
- 86.7C.16 Plastica con lembo a distanza pedunculato, sulla mano [L]
- 86.7C.17 Plastica con lembo a distanza pedunculato, su parete toracica e dorso
- 86.7C.18 Plastica con lembo a distanza pedunculato, sulla regione addominale e inguinale
- 86.7C.1A Plastica con lembo a distanza pedunculato, sulle natiche
- 86.7C.1B Plastica con lembo a distanza pedunculato, su coscia e ginocchio [L]
- 86.7C.1C Plastica con lembo a distanza pedunculato, sulla gamba [L]
- 86.7C.1D Plastica con lembo a distanza pedunculato, sul piede [L]
- 86.7D Plastica su pelle e tessuto sottocutaneo con lembo libero con anastomosi microvascolare
- 86.7D.0 Dettaglio della sottocategoria 86.7D
- 86.7D.11 Plastica con lembo libero con anastomosi microvascolare, sulla testa
- 86.7D.12 Plastica con lembo libero con anastomosi microvascolare, sul collo
- 86.7D.13 Plastica con lembo libero con anastomosi microvascolare, su spalla e ascella [L]
- 86.7D.14 Plastica con lembo libero con anastomosi microvascolare, su braccio e gomito [L]
- 86.7D.15 Plastica con lembo libero con anastomosi microvascolare, sull'avambraccio [L]
- 86.7D.16 Plastica con lembo libero con anastomosi microvascolare, sulla mano [L]
- 86.7D.17 Plastica con lembo libero con anastomosi microvascolare, su parete toracica e dorso
- 86.7D.18 Plastica con lembo libero con anastomosi microvascolare, sulla regione addominale e inguinale
- 86.7D.1A Plastica con lembo libero con anastomosi microvascolare, sulle natiche
- 86.7D.1B Plastica con lembo libero con anastomosi microvascolare, su coscia e ginocchio [L]
- 86.7D.1C Plastica con lembo libero con anastomosi microvascolare, sulla gamba [L]
- 86.7D.1D Plastica con lembo libero con anastomosi microvascolare, sul piede [L]
- 86.7E Revisione di plastica con lembo su pelle e tessuto sottocutaneo
- Nota: La revisione di plastica con lembo su pelle e tessuto sottocutaneo comprende solo piccole correzioni e non ad esempio una nuova plastica con lembo. In caso di nuova plastica con lembo, vanno indicati sia il corrispondente codice della plastica con lembo sia il codice 00.99.10 Reintervento.
- 86.7E.1 Revisione di plastica con lembo locale su pelle e tessuto sottocutaneo
- 86.7E.11 Revisione di plastica con lembo locale su pelle e tessuto sottocutaneo, sulla testa
- 86.7E.16 Revisione di plastica con lembo locale su pelle e tessuto sottocutaneo, sulla mano [L]
- 86.7E.1D Revisione di plastica con lembo locale su pelle e tessuto sottocutaneo, sul piede [L]
- 86.7E.1E Revisione di plastica con lembo locale su pelle e tessuto sottocutaneo, in altra sede
- 86.7E.2 Revisione di plastica con lembo regionale pedunculato su pelle e tessuto sottocutaneo
- 86.7E.21 Revisione di plastica con lembo regionale pedunculato, sulla testa
- 86.7E.26 Revisione di plastica con lembo regionale pedunculato, sulla mano [L]
- 86.7E.2D Revisione di plastica con lembo regionale pedunculato, sul piede [L]
- 86.7E.2E Revisione di plastica con lembo regionale pedunculato, in altra sede
- 86.7E.3 Revisione di plastica con lembo a distanza pedunculato su pelle e tessuto sottocutaneo
- 86.7E.31 Revisione di plastica con lembo a distanza pedunculato, sulla testa
- 86.7E.36 Revisione di plastica con lembo a distanza pedunculato, sulla mano [L]
- 86.7E.3D Revisione di plastica con lembo a distanza pedunculato, sul piede [L]
- 86.7E.3E Revisione di plastica con lembo a distanza pedunculato, in altra sede
- 86.7E.4 Revisione di plastica su pelle e tessuto sottocutaneo con lembo libero con anastomosi microvascolare
- 86.7E.41 Revisione di plastica con lembo libero con anastomosi microvascolare, sulla testa
- 86.7E.46 Revisione di plastica con lembo libero con anastomosi microvascolare, sulla mano [L]
- 86.7E.4D Revisione di plastica con lembo libero con anastomosi microvascolare, sul piede [L]
- 86.7E.4E Revisione di plastica con lembo libero con anastomosi microvascolare, in altra sede
- 86.7F Distacco del peduncolo
- INCL.** Inserzione del lembo nelle vicinanze
- 86.8 Altra riparazione e ricostruzione di cute e tessuto sottocutaneo
- 86.81 Riparazione di difetti del viso
- 86.82 Ritidectomia facciale
- Eliminazione chirurgica di rughe facciali
- Lifting facciale
- ESCL.** Ritidectomia della palpebra inferiore (08.86)
- Ritidectomia della palpebra superiore (08.87)
- 86.83 Intervento di plastica riduttiva e liposuzione
- Adipectomia *
- ESCL.** Mammoplastica riduttiva (85.B)
- 86.83.0 Dettaglio della sottocategoria 86.83
- 86.83.00 Intervento di plastica riduttiva e liposuzione, NAS
- 86.83.09 Intervento di plastica riduttiva e liposuzione, altro
- 86.83.1 Intervento di plastica riduttiva
- Riduzione del tessuto adiposo
- 86.83.11 Intervento di plastica riduttiva sulla testa e collo
- 86.83.12 Intervento di plastica riduttiva su spalla e braccio [L]

86.83.13	Intervento di plastica riduttiva sull'avambraccio [L]	ESCL	<i>Omettere il codice - Applicazione di medicazione (a pressione negativa) epicutanea (93.57.21)</i>
86.83.14	Intervento di plastica riduttiva sulla mano [L]		
86.83.1A	Intervento di plastica riduttiva sull'addome	86.88.0	Dettaglio della sottocategoria 86.88
86.83.1B	Intervento di plastica riduttiva su schiena o fianchi	86.88.00	Copertura temporanea dei tessuti molli, NAS
86.83.1C	Intervento di plastica riduttiva sincrono su addome, fianchi nonché schiena Circumferencial bodylift	86.88.09	Copertura temporanea dei tessuti molli, altro
86.83.1D	Intervento di plastica riduttiva sulla regione inguinale e genitale	86.88.C	Copertura temporanea dei tessuti molli con materiale alloplastico, piccola
86.83.1E	Intervento di plastica riduttiva sulle natiche	86.88.C1	Copertura temporanea dei tessuti molli con materiale alloplastico, piccola, sulla testa
86.83.1F	Intervento di plastica riduttiva sulla coscia [L]	86.88.C6	Copertura temporanea dei tessuti molli con materiale alloplastico, piccola, sulla mano [L]
86.83.1G	Intervento di plastica riduttiva su gamba e piede [L]	86.88.CD	Copertura temporanea dei tessuti molli con materiale alloplastico, piccola, sul piede [L]
86.83.2	Liposuzione	86.88.CE	Copertura temporanea dei tessuti molli con materiale alloplastico, piccola, in altra sede
86.83.21	Aspirazione di tessuto adiposo Lipoaspirazione	86.88.D	Copertura temporanea dei tessuti molli con materiale alloplastico, ampia
86.83.22	Liposuzione per trapianto INCL Preparazione	86.88.D1	Copertura temporanea dei tessuti molli con materiale alloplastico, ampia, sulla testa
86.84	Correzione di cicatrice o briglia retrattile della cute Cod. a.: Plastica con lembo su pelle e tessuto sottocutaneo (86.7-)	86.88.D6	Copertura temporanea dei tessuti molli con materiale alloplastico, ampia, sulla mano [L]
86.84.0	Dettaglio della sottocategoria 86.84	86.88.DD	Copertura temporanea dei tessuti molli con materiale alloplastico, ampia, sul piede [L]
86.84.00	Correzione di cicatrice o briglia retrattile della cute, NAS	86.88.DE	Copertura temporanea dei tessuti molli con materiale alloplastico, ampia, in altra sede
86.84.09	Correzione di cicatrice o briglia retrattile della cute, altro	86.88.E	Copertura temporanea dei tessuti molli tramite cute allogena, piccola
86.84.21	Correzione di cicatrice o briglia retrattile della cute, sulla testa	86.88.E1	Copertura temporanea dei tessuti molli tramite cute allogena, piccola, sulla testa
86.84.26	Correzione di cicatrice o briglia retrattile della cute, sulla mano [L]	86.88.E6	Copertura temporanea dei tessuti molli tramite cute allogena, piccola, sulla mano [L]
86.84.2D	Correzione di cicatrice o briglia retrattile della cute, sul piede [L]	86.88.ED	Copertura temporanea dei tessuti molli tramite cute allogena, piccola, sul piede [L]
86.84.2E	Correzione di cicatrice o briglia retrattile della cute, di altra sede	86.88.EE	Copertura temporanea dei tessuti molli tramite cute allogena, piccola, in altra sede
86.85	Correzione di sindattilia	86.88.F	Copertura temporanea dei tessuti molli tramite cute allogena, ampia
86.85.0	Dettaglio della sottocategoria 86.85	86.88.F1	Copertura temporanea dei tessuti molli tramite cute allogena, ampia, sulla testa
86.85.00	Correzione di sindattilia, NAS [L]	86.88.F6	Copertura temporanea dei tessuti molli tramite cute allogena, ampia, sulla mano [L]
86.85.30	Separazione di sindattilia completa con plastica di avanzamento, plastica apicale o ricostruzione dei legamenti collaterali, della mano [L]	86.88.FD	Copertura temporanea dei tessuti molli tramite cute allogena, ampia, sul piede [L]
86.85.40	Separazione di sindattilia completa con plastica di avanzamento, plastica apicale o ricostruzione dei legamenti collaterali, del piede [L]	86.88.FE	Copertura temporanea dei tessuti molli tramite cute allogena, ampia, in altra sede
86.85.50	Asportazione di strutture doppie in caso di sindattilia o polidattilia con ricostruzione articolare, della mano [L]	86.88.G	Copertura temporanea dei tessuti molli tramite cute xenogenica, piccola
86.85.60	Asportazione di strutture doppie in caso di sindattilia o polidattilia con ricostruzione articolare, del piede [L]	86.88.G1	Copertura temporanea dei tessuti molli tramite cute xenogenica, piccola, sulla testa
86.85.70	Correzione di polisindattilia mediante fusione di elementi doppi, della mano [L]	86.88.G6	Copertura temporanea dei tessuti molli tramite cute xenogenica, piccola, sulla mano [L]
86.85.80	Correzione di polisindattilia mediante fusione di elementi doppi, del piede [L]	86.88.GD	Copertura temporanea dei tessuti molli tramite cute xenogenica, piccola, sul piede [L]
86.85.99	Correzione di sindattilia, altro [L]	86.88.GE	Copertura temporanea dei tessuti molli tramite cute xenogenica, piccola, in altra sede
86.88	Copertura temporanea dei tessuti molli	86.88.H	Copertura temporanea dei tessuti molli tramite cute xenogenica, ampia
		86.88.H1	Copertura temporanea dei tessuti molli tramite cute xenogenica, ampia, sulla testa
		86.88.H6	Copertura temporanea dei tessuti molli tramite cute xenogenica, ampia, sulla mano [L]

- 86.88.HD** Copertura temporanea dei tessuti molli tramite cute xenogenica, ampia, sul piede [L]
- 86.88.HE** Copertura temporanea dei tessuti molli tramite cute xenogenica, ampia, in altra sede
- 86.88.I** Impianto o sostituzione operativi di sistema per terapia a pressione negativa in anestesia regionale o generale
- Cod. a.: Durata del trattamento (93.57.-)
- ESCL** Omettere il codice - Applicazione di sistema profilattico di medicazione (a pressione negativa) in caso di superficie di ferita intatta o nell'ambito di chiusura di ferita primaria
- Nota:** Questo codice può essere impiegato solo per interventi eseguiti in condizioni operatorie con anestesia. Non va utilizzato per la semplice sostituzione senza anestesia di un sistema per terapia a pressione negativa impiantato nella cute e sottocute o per il cambio di fasciatura. In caso di impianto o sostituzione di sistema per terapia a pressione negativa effettuati senza anestesia o con la sola anestesia superficiale, va impiegato un codice del gruppo di elementi 86.88.J.
- 86.88.I1** Impianto o sostituzione operativi di sistema per terapia a pressione negativa in anestesia regionale o generale, profondi, su ossa e articolazioni delle estremità [L]
- 86.88.I2** Impianto o sostituzione operativi di sistema per terapia a pressione negativa in anestesia regionale o generale, profondi, su torace, mediastino e sterno
- 86.88.I3** Impianto o sostituzione operativi di sistema per terapia a pressione negativa in anestesia regionale o generale, sull'addome aperto
- 86.88.I4** Impianto o sostituzione operativi di sistema per terapia a pressione negativa in anestesia regionale o generale, endorettale
- 86.88.I5** Impianto o sostituzione operativi di sistema per terapia a pressione negativa in anestesia regionale o generale, su pelle e tessuto sottocutaneo
- 86.88.I6** Impianto o sostituzione operativi di sistema per terapia a pressione negativa in anestesia regionale o generale, in altra sede
- 86.88.I7** Impianto o sostituzione operativi di sistema per terapia a pressione negativa in anestesia regionale o generale, profondi, sul dorso (da cervicale a sacrale)
- 86.88.I8** Impianto o sostituzione operativi di sistema per terapia a pressione negativa in anestesia regionale o generale, profondi, su pelvi, vulva e perineo
- 86.88.J** Impianto o sostituzione di sistema per terapia a pressione negativa senza anestesia regionale o generale
- Cod. a.: Durata del trattamento (93.57.-)
- 86.88.J1** Impianto o sostituzione di sistema per terapia a pressione negativa, su ossa e articolazioni delle estremità [L]
- 86.88.J2** Impianto o sostituzione di sistema per terapia a pressione negativa, su torace e sterno
- 86.88.J3** Impianto o sostituzione di sistema per terapia a pressione negativa, su pelle e tessuto sottocutaneo
- 86.88.J4** Impianto o sostituzione di sistema per terapia a pressione negativa, in altra sede
- 86.88.J5** Impianto o sostituzione di sistema per terapia a pressione negativa, sul dorso (da cervicale a sacrale)
- 86.88.J6** Impianto o sostituzione di sistema per terapia a pressione negativa, su pelvi, vulva e perineo
- 86.89** Altra riparazione o ricostruzione di cute e tessuto sottocutaneo
- ESCL** Allungamento plastico del mento (76.68)
Genioplastica riduttiva (76.67)
- 86.8A** Copertura di tessuti molli e sostituzione di pelle mediante terapia cellulare
- 86.8A.0** Dettaglio della sottocategoria 86.8A
- 86.8A.00** Copertura di tessuti molli e sostituzione di pelle mediante terapia cellulare, NAS
- 86.8A.09** Copertura di tessuti molli e sostituzione di pelle mediante terapia cellulare, altra
- 86.8A.1** Copertura di tessuti molli e sostituzione di pelle mediante cheratinociti coltivati con applicazione a foglio, piccola
- Cultured Epithelial Sheet
- 86.8A.11** Copertura di tessuti molli e sostituzione di pelle mediante cheratinociti coltivati con applicazione a foglio, piccola, sulla testa
- ESCL** Piccola copertura dei tessuti molli del labbro con cheratinociti coltivati (27.59.20)
- 86.8A.16** Copertura di tessuti molli e sostituzione di pelle mediante cheratinociti coltivati con applicazione a foglio, piccola, sulla mano [L]
- 86.8A.1D** Copertura di tessuti molli e sostituzione di pelle mediante cheratinociti coltivati con applicazione a foglio, piccola, sul piede [L]
- 86.8A.1E** Copertura di tessuti molli e sostituzione di pelle mediante cheratinociti coltivati con applicazione a foglio, piccola, altra sede
- 86.8A.2** Copertura di tessuti molli e sostituzione di pelle mediante cheratinociti coltivati con applicazione a foglio, ampia
- Cultured Epithelial Sheet
- 86.8A.21** Copertura di tessuti molli e sostituzione di pelle mediante cheratinociti coltivati con applicazione a foglio, ampia, sulla testa
- 86.8A.26** Copertura di tessuti molli e sostituzione di pelle mediante cheratinociti coltivati con applicazione a foglio, ampia, sulla mano [L]
- 86.8A.2D** Copertura di tessuti molli e sostituzione di pelle mediante cheratinociti coltivati con applicazione a foglio, ampia, sul piede [L]
- 86.8A.2E** Copertura di tessuti molli e sostituzione di pelle mediante cheratinociti coltivati con applicazione a foglio, ampia, altra sede
- 86.8A.3** Copertura di tessuti molli e sostituzione di pelle mediante applicazione di sospensione cellulare (applicazione per nebulizzazione) di cheratinociti e fibroblasti autologhi coltivati, piccola
- Cultured cell suspension (in spray device)
- 86.8A.31** Copertura di tessuti molli e sostituzione di pelle mediante applicazione di sospensione cellulare (applicazione per nebulizzazione) di cheratinociti e fibroblasti autologhi coltivati, piccola, sulla testa

- 86.8A.36 Copertura di tessuti molli e sostituzione di pelle mediante applicazione di sospensione cellulare (applicazione per nebulizzazione) di cheratinociti e fibroblasti autologhi coltivati, piccola, sulla mano [L]
- 86.8A.3D Copertura di tessuti molli e sostituzione di pelle mediante applicazione di sospensione cellulare (applicazione per nebulizzazione) di cheratinociti e fibroblasti autologhi coltivati, piccola, sul piede [L]
- 86.8A.3E Copertura di tessuti molli e sostituzione di pelle mediante applicazione di sospensione cellulare (applicazione per nebulizzazione) di cheratinociti e fibroblasti autologhi coltivati, piccola, altra sede
- 86.8A.4 Copertura di tessuti molli e sostituzione di pelle mediante applicazione di sospensione cellulare (applicazione per nebulizzazione) di cheratinociti e fibroblasti autologhi coltivati, ampia
Uncultured cell suspension (in spray device)
- 86.8A.41 Copertura di tessuti molli e sostituzione di pelle mediante applicazione di sospensione cellulare (applicazione per nebulizzazione) di cheratinociti e fibroblasti autologhi coltivati, ampia, sulla testa
- 86.8A.46 Copertura di tessuti molli e sostituzione di pelle mediante applicazione di sospensione cellulare (applicazione per nebulizzazione) di cheratinociti e fibroblasti autologhi coltivati, ampia, sulla mano [L]
- 86.8A.4D Copertura di tessuti molli e sostituzione di pelle mediante applicazione di sospensione cellulare (applicazione per nebulizzazione) di cheratinociti e fibroblasti autologhi coltivati, ampia, sul piede [L]
- 86.8A.4E Copertura di tessuti molli e sostituzione di pelle mediante applicazione di sospensione cellulare (applicazione per nebulizzazione) di cheratinociti e fibroblasti autologhi coltivati, ampia, altra sede
- 86.8A.5 Copertura di tessuti molli e sostituzione di pelle mediante applicazione di sospensione cellulare (applicazione per nebulizzazione) di cheratinociti e fibroblasti non coltivati, piccola
Uncultured cell suspension (in spray device)
- 86.8A.51 Copertura di tessuti molli e sostituzione di pelle mediante applicazione di sospensione cellulare (applicazione per nebulizzazione) di cheratinociti e fibroblasti non coltivati, piccola, sulla testa
- 86.8A.56 Copertura di tessuti molli e sostituzione di pelle mediante applicazione di sospensione cellulare (applicazione per nebulizzazione) di cheratinociti e fibroblasti non coltivati, piccola, sulla mano [L]
- 86.8A.5D Copertura di tessuti molli e sostituzione di pelle mediante applicazione di sospensione cellulare (applicazione per nebulizzazione) di cheratinociti e fibroblasti non coltivati, piccola, sul piede [L]
- 86.8A.5E Copertura di tessuti molli e sostituzione di pelle mediante applicazione di sospensione cellulare (applicazione per nebulizzazione) di cheratinociti e fibroblasti non coltivati, piccola, altra sede
- 86.8A.6 Copertura di tessuti molli e sostituzione di pelle mediante applicazione di sospensione cellulare (applicazione per nebulizzazione) di cheratinociti e fibroblasti non coltivati, ampia
- 86.8A.61 Copertura di tessuti molli e sostituzione di pelle mediante applicazione di sospensione cellulare (applicazione per nebulizzazione) di cheratinociti e fibroblasti non coltivati, ampia, sulla testa
Uncultured cell suspension (in spray device)
- 86.8A.66 Copertura di tessuti molli e sostituzione di pelle mediante applicazione di sospensione cellulare (applicazione per nebulizzazione) di cheratinociti e fibroblasti non coltivati, ampia, sulla mano [L]
- 86.8A.6D Copertura di tessuti molli e sostituzione di pelle mediante applicazione di sospensione cellulare (applicazione per nebulizzazione) di cheratinociti e fibroblasti non coltivati, ampia, sul piede [L]
- 86.8A.6E Copertura di tessuti molli e sostituzione di pelle mediante applicazione di sospensione cellulare (applicazione per nebulizzazione) di cheratinociti e fibroblasti non coltivati, ampia, altra sede
- 86.9 Altri interventi sulla cute e sul tessuto sottocutaneo
- 86.91 Asportazione di cute per innesto
Asportazione di pelle con chiusura del sito donatore
ESCL Asportazione di cute e innesto nell'ambito dello stesso intervento (86.6A.-, 86.6B.-)
Nota: L'asportazione di cute per innesto va codificata solo se l'operazione è eseguita con un intervento separato
- 86.93 Inserzione di espansore tessutale
Inserzione (sottocutanea) (nel tessuto molle) di uno o più espansore tessutale nello scalpo (spazio sub galeale), faccia, collo, tronco eccetto la mammella, estremità inferiori e superiori, per formazione di lembi di cute per uso donatore
ESCL Tessuto di espansione nella mammella (85.J2)
- 86.93.0 Dettaglio della sottocategoria 86.93
- 86.93.00 Inserzione di espansore tissutale, NAS
- 86.93.09 Inserzione di espansore tissutale, altro
- 86.93.21 Inserzione di espansore tessutale, sulla testa
ESCL Inserzione di espansore tissutale nel labbro (27.59.60)
- 86.93.26 Inserzione di espansore tessutale, sulla mano [L]
- 86.93.2D Inserzione di espansore tessutale, sul piede [L]
- 86.93.2E Inserzione di espansore tessutale, di altra sede
- 86.99 Altri interventi sulla cute e sul tessuto sottocutaneo, altro
ESCL Sostituzione di catetere (97.15)
- 86.A Interventi speciali su pelle e tessuto sottocutaneo su ustione e corrosione
- 86.A1 Asportazioni speciali su pelle e tessuto sottocutaneo su ustione e corrosione
- 86.A1.0 Dettaglio della sottocategoria 86.A1
- 86.A1.00 Asportazioni speciali su pelle e tessuto sottocutaneo su ustione e corrosione, NAS
- 86.A1.09 Asportazioni speciali su pelle e tessuto sottocutaneo su ustione e corrosione, altro
- 86.A1.11 Asportazione di bolla cutanea su ustione e corrosione
- 86.A1.12 Necrosectomia epifasciale o asportazione tangenziale su ustione e corrosione

- 86.A2 Copertura temporanea speciale dei tessuti molli su ustione e corrosione**
- 86.A2.0 Dettaglio della sottocategoria 86.A2**
- 86.A2.00 Copertura temporanea speciale dei tessuti molli su ustione e corrosione, NAS
- 86.A2.09 Copertura temporanea speciale dei tessuti molli su ustione e corrosione, altro
- 86.A2.1 Copertura temporanea dei tessuti molli tramite membrana riassorbibile per idrolisi, piccola**
- 86.A2.11 Copertura temporanea dei tessuti molli tramite membrana riassorbibile per idrolisi, piccola, sulla testa
- 86.A2.16 Copertura temporanea dei tessuti molli tramite membrana riassorbibile per idrolisi, piccola, sulla mano [L]
- 86.A2.1D Copertura temporanea dei tessuti molli tramite membrana riassorbibile per idrolisi, piccola, sul piede [L]
- 86.A2.1E Copertura temporanea dei tessuti molli tramite membrana riassorbibile per idrolisi, piccola, in altra sede
- 86.A2.2 Copertura temporanea dei tessuti molli tramite membrana riassorbibile per idrolisi, ampia**
- 86.A2.21 Copertura temporanea dei tessuti molli tramite membrana riassorbibile per idrolisi, ampia, sulla testa
- 86.A2.26 Copertura temporanea dei tessuti molli tramite membrana riassorbibile per idrolisi, ampia, sulla mano [L]
- 86.A2.2D Copertura temporanea dei tessuti molli tramite membrana riassorbibile per idrolisi, ampia, sul piede [L]
- 86.A2.2E Copertura temporanea dei tessuti molli tramite membrana riassorbibile per idrolisi, ampia, in altra sede

Depilazione elettrochirurgica della palpebra (08.91)

86.B Interventi su annessi cutanei

- 86.B1 Interventi sull'unghia, matrice ungueale o plica ungueale**
- 86.B1.0 Dettaglio della sottocategoria 86.B1**
- 86.B1.00 Interventi sull'unghia, matrice ungueale o plica ungueale, NAS
- 86.B1.09 Interventi sull'unghia, matrice ungueale o plica ungueale, altri
- 86.B1.11 Incisione con drenaggio di unghia, matrice ungueale o plica ungueale
- 86.B1.21 Rimozione di unghia, matrice ungueale o plica ungueale
- 86.B1.22 Sbrigliamento di unghia, matrice ungueale o plica ungueale
- 86.B1.31 Onicoplastica
- Plastica del letto ungueale
- 86.B2 Interventi sui capelli**
- 86.B2.0 Dettaglio della sottocategoria 86.B2**
- 86.B2.00 Interventi sui capelli, NAS
- 86.B2.09 Interventi sui capelli, altro
- 86.B2.11 **Trapianto di capelli**
- ESCL** *Trapianto di follicolo pilifero nelle sopracciglia o ciglia (08.63)*
- 86.B2.12 **Elettrolisi e altra depilazione cutanea**
- ESCL** *Altra depilazione della palpebra (08.93)*
- Depilazione criochirurgica della palpebra (08.92)*

87 Radiologia diagnostica**87.0 Radiologia dei tessuti molli della faccia, della testa e del collo**

- ESCL** *Angiocardiografia (88.5)*
- Angiografia (88.40-88.68)*
- Arteriografia (88.4)*
- Flebografia (88.6)*

87.01 Pneumoencefalografia**87.02 Altra radiografia con contrasto del cervello e del cranio**

- Mielografia della fossa posteriore
- Pneumocisternografia
- Pneumoventricolografia

87.03 Tomografia assiale computerizzata [TAC] della testa

- Scansione TAC della testa
- TAC del cranio
- Tomografia assiale computerizzata del cranio

87.04 Altra tomografia della testa**87.04.0 Dettaglio della sottocategoria 87.04**

- 87.04.00 Altra tomografia della testa, NAS**
- 87.04.10 Tomografia assiale computerizzata di scheletro facciale, seni paranasali, mascella, mandibola, denti, articolazioni temporomandibolari e base cranica**
- 87.04.11 Tomografia assiale computerizzata del collo**
- 87.04.99 Altra tomografia della testa, altro**

87.05 Dacriocistografia con contrasto**87.06 Radiografia con contrasto del nasofaringe****87.07 Laringografia con contrasto****87.08 Linfografia cervicale****87.09 Altra radiografia dei tessuti molli della faccia, della testa e del collo**

- ESCL** *Studio radiografico dell'occhio (95.14)*

87.09.0 Dettaglio della sottocategoria 87.09

- 87.09.00 Altra radiografia dei tessuti molli della faccia, della testa e del collo, NAS**
- 87.09.10 Scialografia diagnostica**
- 87.09.99 Altra radiografia dei tessuti molli della faccia, della testa e del collo, altro**
 - Radiografia senza contrasto dei dotti nasolacrimali
 - Radiografia senza contrasto del nasofaringe
 - Radiografia senza contrasto dell'ugola
 - Radiografia senza contrasto della laringe
 - Radiografia senza contrasto della regione tiroidea
 - Radiografia senza contrasto delle adenoidi
 - Radiografia senza contrasto delle ghiandole salivari

87.1 Altra radiografia della faccia, della testa e del collo

- ESCL** *Angiografia (88.40-88.68)*

87.12 Altra radiografia dentaria

- Cefalogramma o cefalografia ortodontica
- Esame panoramico delle mandibole
- Radiografia canale radicolare

87.13 Artrografia temporomandibolare con contrasto**87.14 Radiografia orbitale con contrasto****87.15 Radiografia dei seni paranasali con contrasto****87.18 Radiografia speciale del cranio****87.2 Radiografia della colonna****87.21 Mielografia con contrasto**

- 87.21.0 Dettaglio della sottocategoria 87.21**
 - 87.21.00 Mielografia con contrasto, NAS**
 - 87.21.10 Discografia vertebrale**
 - 87.21.99 Mielografia con contrasto, altro**

87.22 Altra radiografia della colonna cervicale

- Radiografia: colonna cervicale

87.23 Altra radiografia della colonna toracica

- Radiografia: colonna toracica

87.24 Altra radiografia della colonna lombosacrale

- Radiografia regione sacrococcigea
- Radiografia: colonna lombare

87.29 Altra radiografia della colonna

- Radiografia completa della colonna
- Radiografia della colonna, NAS

87.3 Radiografia dei tessuti molli del torace

- ESCL** *Angiocardiografia (88.5)*
- Angiografia (88.40-88.68)*
- Arteriografia (88.4)*
- Flebografia (88.6)*

87.31 Broncografia endotracheale**87.32 Altra broncografia con contrasto**

- Broncografia transcricoidea

87.33 Pneumografia del mediastino**87.34 Linfangiografia intratoracica****87.35 Radiografia con contrasto dei dotti mammari****87.36 Xerografia della mammella****87.37 Altra mammografia****87.37.0 Dettaglio della sottocategoria 87.37**

- 87.37.00 Altra mammografia, NAS**
- 87.37.10 Cistografia della mammella con aria o mezzo di contrasto**
- 87.37.99 Altra mammografia, altro**

87.38 Sinografia della parete toracica

- Fistulografia della parete toracica

87.39 Altra radiografia dei tessuti molli della parete toracica**87.4 Altra radiografia del torace**

- ESCL** *Angiocardiografia (88.5)*
- Angiografia (88.40-88.68)*
- Arteriografia (88.4)*
- Flebografia (88.6)*

87.41 Tomografia assiale computerizzata del torace
TAC**87.41.0 Dettaglio della sottocategoria 87.41**

- 87.41.00 Tomografia assiale computerizzata del torace, NAS**
- 87.41.1 Tomografia assiale computerizzata del cuore**
 - 87.41.10 Tomografia assiale computerizzata del cuore, NAS**

- 87.41.11 Tomografia assiale computerizzata del cuore, senza mezzo di contrasto, a riposo
- 87.41.12 Tomografia assiale computerizzata del cuore, senza mezzo di contrasto, sotto stress fisico
- 87.41.13 Tomografia assiale computerizzata del cuore, senza mezzo di contrasto, sotto stress farmacologico
- 87.41.14 Tomografia assiale computerizzata del cuore, con mezzo di contrasto, a riposo
- 87.41.15 Tomografia assiale computerizzata del cuore, con mezzo di contrasto, sotto stress fisico
- 87.41.16 Tomografia assiale computerizzata del cuore, con mezzo di contrasto, sotto stress farmacologico
- 87.41.19 Tomografia assiale computerizzata del cuore, altro
- 87.41.99 Tomografia assiale computerizzata del torace, altro
- 87.49 Altra radiografia del torace**
Radiografia dei bronchi, NAS
Radiografia del cuore, NAS
Radiografia del diaframma, NAS
Radiografia del mediastino, NAS
Radiografia del polmone, NAS
Radiografia della trachea, NAS
- 87.5 Radiografia delle vie biliari**
- 87.51 Colangiografia epatica percutanea
- 87.52 Colangiografia intravenosa
- 87.53 Colangiografia intraoperatoria
- 87.54 Altra colangiografia
- 87.54.0 Dettaglio della sottocategoria 87.54
- 87.54.00 Altra colangiografia, NAS
- 87.54.10 Colangiografia successiva a ERCP
Nota: Mezzo di contrasto via catetere nasobiliare/transpapillare
- 87.54.99 Altra colangiografia, altro
- 87.59 Altra radiografia delle vie biliari
- 87.59.0 Dettaglio della sottocategoria 87.59
- 87.59.00 Altra radiografia delle vie biliari, NAS
- 87.59.10 Colecistografia per via orale
- 87.59.99 Altra radiografia delle vie biliari, altro
- 87.6 Altra radiografia dell'apparato digerente**
- 87.61 Pasto baritato**
Esofagografia
Esofagogramma
Transito baritato
Transito faringoesofageo
- 87.61.0 Dettaglio della sottocategoria 87.61
- 87.61.00 Pasto baritato, NAS
- 87.61.10 Faringo-esofagografia
- 87.61.99 Pasto baritato, altro
- 87.62 Seriografia del tratto gastrointestinale
- 87.63 Seriografia dell'intestino tenue
- 87.64 Seriografia del tratto gastrointestinale inferiore
- 87.64.0 Dettaglio della sottocategoria 87.64
- 87.64.00 Clisma opaco, NAS
- 87.64.10 Clisma opaco, singolo contrasto
- 87.64.20 Clisma opaco, doppio contrasto (Holzknecht)
- 87.64.30 Defecografia
- 87.64.99 Clisma opaco, altro
- 87.65 Altra radiografia dell'intestino
- 87.66 Radiografia del pancreas con contrasto
Pancreatografia con contrasto *
- 87.69 Altra radiografia dell'apparato digerente, altro
- 87.7 Radiografia dell'apparato urinario**
ESCL Arteriografia delle arterie renali (88.45)
Flebografia con mezzo di contrasto di altre vene intraaddominali (88.65)
- 87.71 Tomografia assiale computerizzata del rene
TAC del rene
- 87.72 Altra tomografia renale
- 87.73 Urografia endovenosa
Pielografia endovenosa *
Urografia con infusione diuretica
- 87.74 Pielografia retrograda
Ureteropielografia retrograda mediante catetere ureterale
- 87.75 Pielografia percutanea
Urografia anterograda, qualsiasi metodo
- 87.76 Cistouretrografia retrograda
- 87.76.0 Dettaglio della sottocategoria 87.76
- 87.76.00 Cistouretrografia retrograda, NAS
- 87.76.10 Cistografia
- 87.76.99 Cistouretrografia retrograda, altro
- 87.77 Altra cistografia
- 87.77.0 Dettaglio della sottocategoria 87.77
- 87.77.00 Altra cistografia, NAS
- 87.77.10 Cistouretrografia minzionale [CUM]
- 87.77.99 Altra cistografia, altro
- 87.78 Radiografia di vescica ileale
- 87.79 Radiografia dell'apparato urinario, altro
- 87.8 Radiografia degli organi genitali femminili**
- 87.81 Radiografia dell'utero gravido
Cefalometria intrauterina con Rx
- 87.82 Isterosalpingografia con contrasto gassoso
Persufflazione
Pertubazione
- 87.83 Isterosalpingografia con contrasto (opaco)
- 87.84 Isterografia percutanea
- 87.85 Altra radiografia delle tube di Falloppio e dell'utero
- 87.89 Radiografia degli organi genitali femminili, altro
Perineografia / vaginografia / genitografia
- 87.9 Radiografia degli organi genitali maschili**
- 87.91 Vesciculografia seminale con contrasto
- 87.92 Altra radiografia della prostata e delle vescicole seminali
- 87.93 Epididimografia con contrasto
- 87.94 Deferento-vesciculografia con contrasto
- 87.95 Altra radiografia dell'epididimo e dotti deferenti
- 87.99 Radiografia degli organi genitali maschili, altro

88 Altre procedure diagnostiche radiologiche e relative tecniche**88.0 Radiografia dei tessuti molli dell'addome**

- ESCL** *Angiocardiografia (88.5)*
- Angiografia (88.40-88.68)*
- Arteriografia (88.4)*
- Flebografia (88.6)*

88.01 Tomografia assiale computerizzata dell'addome

TAC dell'addome

- ESCL** *TAC del rene (87.71)*

88.01.0 Dettaglio della sottocategoria 88.01

- 88.01.00 Tomografia assiale computerizzata dell'addome, NAS**
- 88.01.10 Tomografia assiale computerizzata dell'intero addome**
- 88.01.20 Tomografia assiale computerizzata dell'addome superiore**
- 88.01.99 Tomografia assiale computerizzata dell'addome, altro**

88.02 Altra tomografia addominale

- ESCL** *Tomografia del rene (87.72)*

88.03 Fistulografia della parete addominale

Sinogramma della parete addominale

88.04 Linfografia addominale

Linfografia retroperitoneale *

88.09 Altra radiografia dei tessuti molli dell'addome**88.1 Altra radiografia dell'addome**

- 88.11 Radiografia della pelvi con contrasto opaco**
- 88.12 Radiografia della pelvi con contrasto gassoso**
Pneumoperitoneo pelvico
- 88.13 Altra pneumografia peritoneale**
- 88.14 Fistulografia retroperitoneale**
- 88.15 Pneumografia retroperitoneale**
- 88.16 Altra radiografia retroperitoneale**
- 88.19 Altra radiografia dell'addome, altro**
Radiografia dell'addome a vuoto
Radiografia: addome

88.2 Radiografia (delle ossa) degli arti e della pelvi

- ESCL** *Radiografia con contrasto delle articolazioni (88.32)*

- 88.21 Radiografia (delle ossa) della spalla e degli arti superiori**
- 88.22 Radiografia (delle ossa) del gomito e dell'avambraccio**
- 88.23 Radiografia (delle ossa) del polso e della mano**
Radiografia: polso, mano, dita della mano
- 88.24 Radiografia (delle ossa) dell'arto superiore, NAS**
- 88.25 Pelvimetria**
- 88.26 Altra radiografia (delle ossa) di pelvi e anca**
Radiografia dell'articolazione sacroiliaca
- 88.27 Radiografia (delle ossa) del femore, ginocchio e gamba**
- 88.28 Radiografia (delle ossa) del piede e caviglia**
Radiografia di caviglia, piede, avampiede, dita del piede
- 88.29 Altre radiografie (delle ossa) dell'arto inferiore, NAS**
Radiografia, gamba intera

88.3 Altre radiografie**88.31 Segmenti scheletrici**

Radiografia dello scheletro in toto

88.32 Artrografia con contrasto

- ESCL** *Artrografia dell'articolazione temporomandibolare (87.13)*

88.33 Altre radiografie dello scheletro

- ESCL** *Rx degli arti e della pelvi (88.21-88.29)*
- Rx della colonna (87.21-87.29)*
- Rx di faccia, testa e collo (87.12-87.15)*

88.34 Linfografia arto superiore**88.35 Altra radiografia dei tessuti molli dell'arto superiore****88.36 Linfografia arto inferiore****88.37 Altra radiografia dei tessuti molli dell'arto inferiore**

- ESCL** *Arteriografia delle femorali e di altre arterie degli arti inferiori (88.48)*
- Flebografia con mezzo di contrasto della femorale e di altre vene degli arti inferiori (88.66)*

88.38 Altra tomografia assiale computerizzata

Scansione TAC, NAS *

- ESCL** *TAC del torace (87.41)*
- TAC della testa (87.03)*
- TAC di addome (88.01)*
- TAC di rene (87.71)*

88.38.0 Dettaglio della sottocategoria 88.38

- 88.38.00 Altra tomografia assiale computerizzata, NAS**
- 88.38.20 Tomografia assiale computerizzata della spalla e del braccio [L]**
- 88.38.21 Tomografia assiale computerizzata del gomito e dell'avambraccio [L]**
- 88.38.22 Tomografia assiale computerizzata del polso e della mano [L]**
- 88.38.30 Tomografia assiale computerizzata dell'anca e della coscia [L]**
- 88.38.31 Tomografia assiale computerizzata del ginocchio e della gamba**
- 88.38.32 Tomografia assiale computerizzata del piede e della caviglia [L]**
- 88.38.40 Tomografia assiale computerizzata della colonna vertebrale**
- 88.38.41 Tomografia assiale computerizzata del bacino e dell'articolazione sacroiliaca [L]**
- 88.38.50 Angiografia-TAC di tutti i vasi**

Nota: Si tratta di un codice supplementare. Il rispettivo intervento e la localizzazione vanno codificati separatamente, sempre che l'informazione non sia già contenuta nel codice.

88.38.51 Tomografia computerizzata total body**88.38.60 Intervento guidato da TAC**

Nota: Si tratta di un codice supplementare. Il rispettivo intervento e la localizzazione vanno codificati separatamente, sempre che l'informazione non sia già contenuta nel codice.

88.38.99 Altra tomografia assiale computerizzata, altro**88.39 Altra radiografia non specificata**

- 88.39.0 Dettaglio della sottocategoria 88.39**
- 88.39.00 Altra radiografia non specificata, NAS**
- 88.39.10 Radiografia intraoperatoria**
Radiografia in condizioni sterili
- 88.39.20 Radioscopia funzionale, NAS**
- 88.39.21 Radioscopia funzionale, articolazioni, torace, colonna vertebrale**
- 88.39.30 Interventi in radioscopia**
Nota: Si tratta di un codice supplementare. Il rispettivo intervento va codificato separatamente, sempre che l'informazione non sia già contenuta nel codice.
- 88.39.99 Altra radiografia non specificata, altro**
- 88.4 Arteriografia con mezzo di contrasto**
- INCL** Angiografia di arterie, puntura arteriosa per iniezione di mezzo di contrasto, radiografia di arterie (tramite fluoroscopia), arteriografia retrograda
- ESCL** *Angiografia dell'occhio con fluoresceina [fluorangiografia] (95.12)*
Scintigrafia mediante radioisotopi o radionuclidi (92.01-92.19)
Ultrasuoni (88.71-88.79)
- 88.40 Arteriografia con mezzo di contrasto, sede non specificata**
- 88.41 Arteriografia arterie cerebrali e arteriografia spinale**
- 88.41.0 Dettaglio della sottocategoria 88.41**
- 88.41.11 Arteriografia arterie cerebrali**
Angiografia arteria basilare
Angiografia arteria vertebrale: rami per l'irrorazione del cervello e delle meningi cerebrali
Angiografia carotide (interna)
Angiografia circolo cerebrale posteriore
- 88.41.21 Arteriografia spinale**
Angiografia arteria vertebrale: rami per l'irrorazione del midollo spinale
Arteriografia dei vasi del midollo spinale
- 88.42 Aortografia**
Arteriografia dell'aorta e dell'arco aortico
- 88.42.0 Dettaglio della sottocategoria 88.42**
- 88.42.00 Aortografia, NAS**
- 88.42.10 Arteriografia dell'arto superiore e dell'aorta toracica**
- 88.42.11 Arteriografia dell'aorta addominale**
- 88.42.99 Aortografia, altro**
- 88.43 Arteriografia delle arterie polmonari**
Angiografia polmonare
- 88.44 Arteriografia di altri vasi intratoracici**
ESCL *Angiocardiografia (88.50-88.58)*
Arteriografia delle coronarie (88.55-88.57)
- 88.45 Arteriografia delle arterie renali**
- 88.46 Arteriografia della placenta**
Placentografia con mezzo di contrasto
- 88.47 Arteriografia di altre arterie intraaddominali**
- 88.48 Arteriografia delle femorali e di altre arterie dell'arto inferiore**
- 88.48.0 Dettaglio della sottocategoria 88.48**
- 88.48.00 Arteriografia delle femorali e di altre arterie dell'arto inferiore, NAS**
- 88.48.10 Arteriografia delle gambe**
- 88.48.99 Arteriografia delle femorali e di altre arterie dell'arto inferiore, altro**
- 88.49 Arteriografia di altre sedi specificate**
Arteriografia dell'arto superiore
- 88.49.0 Dettaglio della sottocategoria 88.49**
- 88.49.00 Arteriografia di altre sedi specificate, NAS**
- 88.49.10 Angiografia per puntura diretta dello shunt per dialisi**
- 88.49.11 Arteriografia delle arterie del bacino, panoramica**
- 88.49.99 Arteriografia di altre sedi specificate, altro**
- 88.5 Angiocardiografia con mezzo di contrasto**
- INCL** Puntura arteriosa e inserimento di catetere arterioso per l'iniezione di mezzo di contrasto, cineangiografia, angiocardiografia selettiva
- Cod. a.:** Eventuale cateterismo cardiaco sincrono (37.21-37.23)
- ESCL** *Arteriografia delle arterie polmonari (88.43, 88.62)*
- 88.50 Angiocardiografia, NAS**
- 88.51 Angiocardiografia della vena cava**
Cavografia vena inferiore
Flebografia della vena cava (inferiore) (superiore)
- 88.52 Angiocardiografia del cuore destro**
Angiocardiografia del atrio destro
Angiocardiografia del ventricolo destro (tratto di efflusso)
Angiocardiografia della valvola polmonare
ESCL *Angiocardiografia combinata del cuore destro e sinistro (88.54)*
Angiografia vascolare a fluorescenza intraoperatoria (88.59)
- 88.53 Angiocardiografia del cuore sinistro**
Angiocardiografia del atrio sinistro
Angiocardiografia del ventricolo sinistro (tratto di efflusso)
Angiocardiografia della valvola aortica
ESCL *Angiocardiografia combinata del cuore destro e sinistro (88.54)*
Angiografia vascolare a fluorescenza intraoperatoria (88.59)
- 88.54 Angiocardiografia combinata del cuore destro e sinistro**
ESCL *Angiografia vascolare a fluorescenza intraoperatoria (88.59)*
- 88.55 Arteriografia coronarica con catetere singolo**
Arteriografia coronarica diretta selettiva, con un catetere singolo
Arteriografia coronarica secondo Sones
ESCL *Angiografia vascolare a fluorescenza intraoperatoria (88.59)*
- 88.56 Arteriografia coronarica con catetere doppio**
Arteriografia coronarica diretta selettiva con catetere doppio
Arteriografia coronarica secondo Judkins

Arteriografia coronarica secondo Ricketts e Abrams

ESCL *Angiografia vascolare a fluorescenza intraoperatoria (88.59)*

88.57 Altra e non specificata arteriografia coronarica

Arteriografia coronarica, NAS

ESCL *Angiografia vascolare a fluorescenza intraoperatoria (88.59)*

88.58 Roentgenografia cardiaca con contrasto negativo

Roentgenografia cardiaca con iniezione di CO₂

88.59 Angiografia vascolare a fluorescenza intraoperatoria

Arteriografia SPY

Arteriogramma laser intraoperatorio (SPY)

Arteriogramma SPY

88.6 Flebografia

INCL Angiografia venosa

Flebografia retrograda

Radiografia venosa (tramite fluoroscopia)

Venipuntura per iniezione di mezzo di contrasto

Venografia con mezzo di contrasto

ESCL *Angiografia dell'occhio con mezzo fluorescente (95.12)*

Angiografia mediante radioisotopi o radionucleidi (92.01-92.19)

Diagnostica a ultrasuoni (88.71-88.79)

88.60 Flebografia con mezzo di contrasto, sede non specificata

88.61 Flebografia con mezzo di contrasto delle vene della testa e del collo

88.61.0 Dettaglio della sottocategoria 88.61

88.61.00 Flebografia con mezzo di contrasto delle vene della testa e del collo, NAS

88.61.10 Flebografia delle vene intracraniche

88.61.99 Flebografia con mezzo di contrasto delle vene della testa e del collo, altro

88.62 Flebografia con mezzo di contrasto delle vene polmonari

88.63 Flebografia con mezzo di contrasto di altre vene intratoraciche

88.63.0 Dettaglio della sottocategoria 88.63

88.63.00 Flebografia con mezzo di contrasto di altre vene intratoraciche, NAS

88.63.10 Flebografia della vena cava superiore

88.63.99 Flebografia con mezzo di contrasto di altre vene intratoraciche, altro

88.64 Flebografia con mezzo di contrasto del sistema portale

Splenoportografia mediante (tramite arteriografia splenica)

88.65 Flebografia con mezzo di contrasto di altre vene intraaddominali

88.66 Flebografia con mezzo di contrasto della femorale e di altre vene degli arti inferiori

Flebografia dell'arto inferiore, flebografia delle vene della gamba

88.67 Flebografia con mezzo di contrasto di altre sedi specificate

Flebografia delle vene del bacino, panoramica, bilaterale

88.68 Flebografia ad impedenza

88.69 Flebografia delle vene degli arti superiori

88.7 Diagnostica a ultrasuoni

Ultrasonografia non invasiva

INCL Ecografia, angiografia mediante ultrasuoni, ultrasonografia

ESCL *Diagnostica per immagine endovascolare di vasi sanguigni (00.21-00.28)*

Ultrasuoni terapeutici (00.01-00.09)

88.71 Diagnostica ecografica della testa e del collo

Determinazione dello spostamento della linea mediana dell'encefalo

Ecoencefalografia

ESCL *Ecografia oculare (95.13)*

88.71.0 Dettaglio della sottocategoria 88.71

88.71.00 Ecografia diagnostica dei vasi della testa e del collo, NAS

88.71.10 Ecografia dei vasi della testa e del collo, NAS

88.71.11 Ecografia duplex delle arterie intracraniche

88.71.12 Ecografia cerebrale tranfontanellare

88.71.13 Ecografia della tiroide

88.71.14 Ecografia duplex delle arterie e vene extracraniche sovra-aortiche

88.71.15 Ecografia del naso e dei seni paranasali

88.71.19 Altra ecografia dei vasi della testa e del collo, altro

88.71.99 Ecografia diagnostica dei vasi della testa e del collo, altro

88.72 Ecografia diagnostica del cuore

ESCL *Diagnostica per immagini endovascolare di vasi coronarici (37.2A.1)*

Ecocardiografia intracardiaca [EIC] (37.28)

Ecografia di camere cardiache (37.28)

88.72.0 Dettaglio della sottocategoria 88.72

88.72.00 Ecografia diagnostica del cuore, NAS

88.72.1 Ecocardiografia transtoracica

88.72.10 Ecocardiografia transtoracica, NAS

88.72.11 Ecocardiografia transtoracica, a riposo

88.72.12 Ecocardiografia transtoracica, sotto stress fisico

88.72.13 Ecocardiografia transtoracica, sotto stress farmacologico

88.72.14 Ecocardiografia, transtoracica, con mezzo di contrasto

88.72.15 Ecocardiografia, transtoracica, con metodica complessa (4D, tissue-doppler, speckle-tracking)

Cod. a.: Se effettuata - Elastografia (00.99.93)

88.72.19 Ecocardiografia transtoracica, altro

88.72.2 Ecocardiografia transesofagea

88.72.20 Ecocardiografia transesofagea, NAS

88.72.21 Ecocardiografia transesofagea, a riposo

88.72.22 Ecocardiografia transesofagea, sotto stress fisico

88.72.23 Ecocardiografia transesofagea, sotto stress farmacologico

88.72.24 Ecocardiografia transesofagea, con mezzo di contrasto

- 88.72.25 Ecocardiografia transesofagea, con metodica complessa (4D, tissue-doppler, speckle-tracking)
Cod. a.: Se effettuata - Elastografia (00.99.93)
- 88.72.29 Ecocardiografia transesofagea, altro
- 88.72.99 Ecografia diagnostica del cuore, altro
- 88.73 Ecografia diagnostica di altre sedi del torace
Ultrasonografia del polmone
Ultrasonografia della mammella
Ultrasonografia di arco aortico
- 88.73.0 Dettaglio della sottocategoria 88.73
- 88.73.00 Ecografia diagnostica di altre sedi del torace, NAS
- 88.73.10 Ecografia della mammella bilaterale
- 88.73.11 Ecografia della mammella, monolaterale
- 88.73.12 Ecografia diagnostica dell'ascella
- 88.73.20 Endosonografia transbronchiale
Endobronchial Ultrasound [EBUS]
- 88.73.99 Ecografia diagnostica di altre sedi del torace, altro
- 88.74 Ecografia diagnostica dell'apparato digerente
Nota: Se necessario: codificare tecnica e localizzazione
- 88.74.0 Dettaglio della sottocategoria 88.74
- 88.74.00 Ecografia diagnostica dell'apparato digerente, NAS
- 88.74.10 Endosonografia dell'apparato digerente, NAS
- 88.74.11 Endosonografia di bocca e ipofaringe
- 88.74.12 Endosonografia dell'esofago
- 88.74.13 Endosonografia dello stomaco
- 88.74.14 Endosonografia del duodeno
- 88.74.15 Endosonografia delle vie biliari
- 88.74.16 Endosonografia del pancreas
- 88.74.17 Endosonografia del colon
- 88.74.18 Endosonografia del retto
- 88.74.19 Endosonografia dell'apparato digerente, altro
- 88.74.20 Ecografia diagnostica dell'apparato digerente, ecografia transaddominale, senza puntura
- 88.74.21 Ecografia diagnostica dell'apparato digerente, ecografia transaddominale, con puntura
- 88.74.22 Ecografia diagnostica dell'apparato digerente, ecografia transaddominale, senza drenaggio
- 88.74.23 Ecografia diagnostica dell'apparato digerente, ecografia transaddominale, con drenaggio
- 88.74.30 Ecografia diagnostica dell'apparato digerente, endosonografia flessibile, senza puntura
- 88.74.31 Ecografia diagnostica dell'apparato digerente, endosonografia flessibile, con puntura
- 88.74.32 Ecografia diagnostica dell'apparato digerente, endosonografia flessibile, senza drenaggio
- 88.74.33 Ecografia diagnostica dell'apparato digerente, endosonografia flessibile, con drenaggio
- 88.74.40 Ecografia diagnostica dell'apparato digerente, endosonografia rigida, senza puntura
- 88.74.41 Ecografia diagnostica dell'apparato digerente, endosonografia rigida, con puntura
- 88.74.42 Ecografia diagnostica dell'apparato digerente, endosonografia rigida, senza drenaggio
- 88.74.43 Ecografia diagnostica dell'apparato digerente, endosonografia rigida, con drenaggio
- 88.74.99 Ecografia diagnostica dell'apparato digerente, altro
- 88.75 Ecografia diagnostica dell'apparato urinario
- 88.75.0 Dettaglio della sottocategoria 88.75
- 88.75.00 Ecografia diagnostica dell'apparato urinario, NAS
- 88.75.10 Endosonografia di vescica e uretere, transrettale
- 88.75.11 Endosonografia di vescica e uretere, transuretrale
- 88.75.99 Ecografia diagnostica dell'apparato urinario, altro
- 88.76 Ecografia diagnostica addominale e retroperitoneale
- 88.76.0 Dettaglio della sottocategoria 88.76
- 88.76.00 Ecografia diagnostica addominale e retroperitoneale, NAS
- 88.76.10 Ecografia dell'intero addome (superiore e inferiore) senza ecografia vascolare
- 88.76.11 Ecografia dell'intero addome (superiore e inferiore) con ecografia vascolare
- 88.76.12 Ecografia vascolare di arterie viscerali
- 88.76.20 Endosonografia della cavità addominale
- 88.76.21 Endosonografia dello spazio retroperitoneale
- 88.76.30 Ecografia con mezzo di contrasto endovenoso
- 88.76.99 Ecografia diagnostica addominale e retroperitoneale, altro
- 88.77 Ecografia diagnostica dell'apparato vascolare periferico
Ecografia di trombosi venosa profonda
ESCL Procedure vascolari aggiuntive (00.40-00.43)
- 88.78 Ecografia diagnostica dell'utero gravido
Cefalometria intrauterina
Localizzazione della placenta mediante ultrasuoni
- 88.79 Altra diagnostica a ultrasuoni
Ultrasonografia di sedi multiple
Ultrasonografia di utero non gravido
Ultrasonografia total body
- 88.79.0 Dettaglio della sottocategoria 88.79
- 88.79.00 Altra diagnostica a ultrasuoni, NAS
- 88.79.10 Ecografia articolare della anca infantile secondo Graf
- 88.79.11 Status ecografia delle articolazioni e dei tessuti molli del piede o della mano
- 88.79.12 Ecografia articolare della spalla
- 88.79.13 Ecografia articolare del ginocchio
- 88.79.19 Ecografia articolare, altre articolazioni
- 88.79.20 Ecografia diagnostica dei tessuti molli
- 88.79.21 Ecografia dell'apparato genitale esterno maschile
- 88.79.22 Ecografia perineale nella donna
- 88.79.30 Endosonografia degli organi sessuali maschili, transrettale
- 88.79.31 Endosonografia degli organi sessuali maschili, transuretrale
- 88.79.40 Endosonografia degli organi sessuali femminili, transrettale

- 88.79.41 Endosonografia degli organi sessuali femminili, transvaginale** INCL Rappresentazione di sistema fistolare con apertura cutanea
- 88.79.50 Ecografia intraoperatoria** ESCL *Fistulografia in base alla sede (87.38, 88.03, 88.14)*
- 88.79.51 Intervento guidato da ecografia (es. per puntura / biopsia / aspirazione)**
ESCL *Ultrasound-guided focused ultrasound surgery [USgFUS] (00.99.A5)*
Nota: Codice aggiuntivo. Da utilizzare qualora non sia presente un codice specifico nei capitoli sugli organi.
- 88.79.60 Ecografia duplex, arterie, NAS**
ESCL *Ecografia duplex delle arterie e vene extracraniche sovra-aortiche (88.71.14)*
Ecografia duplex delle arterie intracraniche (88.71.11)
- 88.79.61 Ecografia duplex delle arterie renali**
- 88.79.62 Ecografia duplex delle arterie del braccio**
- 88.79.63 Ecografia duplex delle arterie da iliaco-femorale a poplitea**
- 88.79.64 Ecografia duplex delle arterie della gamba e del piede**
- 88.79.69 Ecografia duplex, arterie, altro**
- 88.79.70 Ecografia duplex, vene, NAS**
- 88.79.71 Ecografia duplex delle vene del braccio (superficiali e profonde)**
- 88.79.72 Ecografia duplex delle vene viscerali**
- 88.79.73 Ecografia duplex delle vene da iliaca a poplitea**
- 88.79.74 Ecografia duplex delle vene profonde della gamba**
- 88.79.75 Ecografia duplex del sistema venoso superficiale dell'arto inferiore**
- 88.79.79 Ecografia duplex, vene, altro**
- 88.79.80 Ecografia con mezzo di contrasto endovenoso o stimolazione farmacologica**
Nota: Si tratta di un codice supplementare. La rispettiva localizzazione va codificata separatamente.
- 88.79.81 Test funzionale ecografico vascolare**
Nota: Si tratta di un codice supplementare. La rispettiva localizzazione va codificata separatamente.
- 88.79.99 Altra diagnostica a ultrasuoni, altro**
- 88.8 Termografia**
- 88.81 Termografia cerebrale**
- 88.82 Termografia oculare**
- 88.83 Termografia dell'osso**
Termografia osteoarticolare
- 88.84 Termografia muscolare**
- 88.85 Termografia della mammella**
- 88.86 Termografia dei vasi sanguigni**
Termografia di vena profonda
- 88.89 Termografia di altre sedi**
Termografia di linfoghiandole
Termografia, NAS
- 88.9 Altre tecniche di produzione di immagini diagnostiche**
- 88.90 Tecniche di produzione di immagini diagnostiche, NAC**
- 88.90.10 Fistulografia** ESCL *Risonanza magnetica nucleare in tempo reale (88.96)*
Risonanza magnetica nucleare intraoperatoria (88.96)
Stimolazione magnetica transcranica navigata [nTMS] per l'identificazione di aree cerebrali (89.1B.1-)
- 88.90.20 Intervento guidato da stereotassi**
Nota: Si tratta di un codice aggiuntivo. Il rispettivo intervento sull'organo specifico va codificato separatamente.
- 88.90.30 Intervento guidato da radiografia**
Nota: Si tratta di un codice aggiuntivo. Il rispettivo intervento sull'organo specifico va codificato separatamente.
- 88.91 Risonanza magnetica nucleare [RMN, MRI,] del cervello e del tronco encefalico**
ESCL *Risonanza magnetica nucleare in tempo reale (88.96)*
Risonanza magnetica nucleare intraoperatoria (88.96)
Stimolazione magnetica transcranica navigata [nTMS] per l'identificazione di aree cerebrali (89.1B.1-)
- 88.91.0 Dettaglio della sottocategoria 88.91**
- 88.91.00 Risonanza magnetica nucleare [RMN, MRI, RMN] del cervello e del tronco encefalico, NAS**
- 88.91.10 Risonanza magnetica nucleare [RMN, MRI, RMN] del cervello e del tronco encefalico**
Risonanza magnetica nucleare [RMN]
- 88.91.11 Risonanza magnetica nucleare funzionale del cervello e del tronco encefalico**
Risonanza magnetica funzionale [fIRM] del cervello e del tronco encefalico
- 88.91.99 Risonanza magnetica nucleare [RMN, MRI, RMN] del cervello e del tronco encefalico, altro**
- 88.92 Risonanza magnetica nucleare [RMN, MRI, RMN] di torace e miocardio**
Per la valutazione di una linfadenopatia ilare o mediastinica
- 88.92.0 Dettaglio della sottocategoria 88.92**
- 88.92.00 Risonanza magnetica nucleare [RMN, MRI, RMN] di torace e miocardio, NAS**
- 88.92.1 RMN del torace**
- 88.92.10 RMN del torace, NAS**
- 88.92.11 RMN del torace, a riposo, NAS**
- 88.92.12 RMN del torace, a riposo, con mezzo di contrasto**
- 88.92.13 RMN del torace sotto stress, NAS**
- 88.92.14 RMN del torace sotto stress e con mezzo di contrasto**
- 88.92.19 RMN del torace, altro**
- 88.92.2 RMN di cuore e vasi centrali**
- 88.92.20 RMN di cuore e vasi centrali, NAS**
- 88.92.21 RMN di cuore e vasi centrali, a riposo, NAS**
- 88.92.22 RMN di cuore e vasi centrali, a riposo, con mezzo di contrasto**
- 88.92.23 RMN di cuore e vasi centrali sotto sforzo, NAS**
- 88.92.24 RMN di cuore e vasi centrali, sotto sforzo e con mezzo di contrasto**
- 88.92.29 RMN di cuore e vasi centrali, altro**
- 88.92.3 RMN di strutture ilari e mediastiniche**
- 88.92.30 RMN di strutture ilari e mediastiniche, NAS**

- 88.92.31 RMN di strutture ilari e mediastiniche, a riposo, NAS
- 88.92.32 RMN di strutture ilari e mediastiniche, a riposo, con mezzo di contrasto
- 88.92.33 RMN di strutture ilari e mediastiniche sotto sforzo, NAS
- 88.92.34 RMN di strutture ilari e mediastiniche sotto sforzo e con mezzo di contrasto
- 88.92.39 RMN di strutture ilari e mediastiniche, altro
- 88.92.99 Risonanza magnetica nucleare [RMN, MRI, RMN] di torace e miocardio, altro
- 88.94 Risonanza magnetica nucleare [RMN, MRI, RMN] muscoloscheletrica
Apporto ematico al midollo osseo
Estremità (superiore) (inferiore)
- 88.94.0 Dettaglio della sottocategoria 88.94
- 88.94.00 Risonanza magnetica nucleare [RMN, MRI, RMN] muscoloscheletrica, NAS
- 88.94.10 RMN di spalla e braccio
- 88.94.11 RMN di gomito e avambraccio
- 88.94.12 RMN di polso e mano
- 88.94.13 RMN di anca e coscia
- 88.94.14 RMN di ginocchio e gamba
INCL Tendine d'Achille
- 88.94.16 RMN di piede e caviglia, articolazioni del piede
- 88.94.99 Risonanza magnetica nucleare [RMN, MRI, RMN] muscoloscheletrica, altro
- 88.95 Risonanza magnetica nucleare [RMN, MRI, RMN] di pelvi, prostata e vescica
- 88.96 Altra risonanza magnetica nucleare [RMN, MRI, RMN] intraoperatoria
Risonanza magnetica nucleare in tempo reale
Risonanza magnetica nucleare intraoperatoria
- 88.97 Risonanza magnetica nucleare [RMN, MRI, RMN] di altre sedi non specificate
Addome, faccia, collo, orbita
- 88.97.0 Dettaglio della sottocategoria 88.97
- 88.97.00 Risonanza magnetica nucleare [RMN, MRI, RMN] di altre sedi non specificate, NAS
- 88.97.10 Angiografia-RMN di tutti i vasi
- 88.97.11 Spettroscopia RMN
- 88.97.12 RMN total body
- 88.97.14 RMN della colonna vertebrale, completa e parziale
- 88.97.15 RMN dello scheletro facciale e dei seni paranasali
- 88.97.16 RMN del collo
- 88.97.17 RMN dell'addome, pelvi
- 88.97.18 Defecografia RMN
- 88.97.19 RMN della/e mammella/e
- 88.97.20 Colangiopancreatografia in risonanza magnetica [MRCP]
- 88.97.99 Risonanza magnetica nucleare [RMN, MRI, RMN] di altre sedi non specificate, altro
- 88.98 Densitometria ossea
Assorbimento fotonico singolo
Densitometria radiografica
Doppio assorbimento fotonico
- Studi quantitativi tomografici computerizzati [TC]
- 88.98.0 Dettaglio della sottocategoria 88.98
- 88.98.00 Densitometria ossea, NAS
- 88.98.10 Densitometria ossea con dual energy X-ray absorptiometry [DXA]
- 88.98.99 Densitometria ossea, altro
- 89 Anamnesi, valutazione, consulto e visita
- 89.0 Anamnesi, valutazione, consulto e visita
ESCL *Diagnostica psichiatrica (94.1-)*
- 89.01 Anamnesi e valutazione, definite brevi
Storia e valutazione abbreviata
- 89.02 Anamnesi e valutazione, definite limitate
Anamnesi e valutazione di un periodo
- 89.03 Anamnesi e valutazione definite complessive
Storia e valutazione di un nuovo problema
- 89.04 Altra anamnesi e valutazione
- 89.05 Anamnesi e valutazione, NAS
- 89.06 Consulto, definito limitato
Consulto su un solo sistema di organi
- 89.07 Consulto definito complessivo
- 89.07.0 Dettaglio della sottocategoria 89.07
- 89.07.00 Consulto definito complessivo
- 89.07.1 Valutazione completa, senza inclusione del paziente in una lista d'attesa per trapianto d'organo
- 89.07.10 Valutazione completa, senza inclusione del paziente in una lista d'attesa per trapianto di rene
- 89.07.11 Valutazione completa, senza inclusione del paziente in una lista d'attesa per trapianto di cuore
- 89.07.12 Valutazione completa, senza inclusione del paziente in una lista d'attesa per trapianto di polmone
- 89.07.13 Valutazione completa, senza inclusione del paziente in una lista d'attesa per trapianto cuore-polmone
- 89.07.14 Valutazione completa, senza inclusione del paziente in una lista d'attesa per trapianto di fegato
- 89.07.15 Valutazione completa, senza inclusione del paziente in una lista d'attesa per trapianto di pancreas
- 89.07.16 Valutazione completa, senza inclusione del paziente in una lista d'attesa per trapianto di intestino tenue
- 89.07.2 Valutazione parziale, senza inclusione del paziente in una lista d'attesa per trapianto d'organo
Interruzione della valutazione
- 89.07.20 Valutazione parziale, senza inclusione del paziente in una lista d'attesa per trapianto di rene
- 89.07.21 Valutazione parziale, senza inclusione del paziente in una lista d'attesa per trapianto di cuore
- 89.07.22 Valutazione parziale, senza inclusione del paziente in una lista d'attesa per trapianto di polmone
- 89.07.23 Valutazione parziale, senza inclusione del paziente in una lista d'attesa per trapianto cuore-polmone

- 89.07.24 Valutazione parziale, senza inclusione del paziente in una lista d'attesa per trapianto di fegato
- 89.07.25 Valutazione parziale, senza inclusione del paziente in una lista d'attesa per trapianto di pancreas
- 89.07.26 Valutazione parziale, senza inclusione del paziente in una lista d'attesa per trapianto di intestino tenue
- 89.07.3 Valutazione completa, con inclusione del paziente in una lista d'attesa per trapianto d'organo
Un codice di questa sezione può essere assegnato solo una volta per trapianto programmato
- 89.07.30 Valutazione completa, con inclusione del paziente in una lista d'attesa per trapianto di rene
- 89.07.31 Valutazione completa, con inclusione del paziente in una lista d'attesa per trapianto di cuore
- 89.07.32 Valutazione completa, con inclusione del paziente in una lista d'attesa per trapianto di polmone
- 89.07.33 Valutazione completa, con inclusione del paziente in una lista d'attesa per trapianto cuore-polmone
- 89.07.34 Valutazione completa, con inclusione del paziente in una lista d'attesa per trapianto di fegato
- 89.07.35 Valutazione completa, con inclusione del paziente in una lista d'attesa per trapianto di pancreas
- 89.07.36 Valutazione completa, con inclusione del paziente in una lista d'attesa per trapianto di intestino tenue
- 89.07.4 Rivalutazione, con inclusione o mantenimento del paziente in una lista d'attesa per trapianto d'organo
- 89.07.40 Rivalutazione, con inclusione o mantenimento del paziente in una lista d'attesa per trapianto di rene
- 89.07.41 Rivalutazione, con inclusione o mantenimento del paziente in una lista d'attesa per trapianto di cuore
- 89.07.42 Rivalutazione, con inclusione o mantenimento del paziente in una lista d'attesa per trapianto di polmone
- 89.07.43 Rivalutazione, con inclusione o mantenimento del paziente in una lista d'attesa per trapianto cuore-polmone
- 89.07.44 Rivalutazione, con inclusione o mantenimento del paziente in una lista d'attesa per trapianto di fegato
- 89.07.45 Rivalutazione, con inclusione o mantenimento del paziente in una lista d'attesa per trapianto di pancreas
- 89.07.46 Rivalutazione, con inclusione o mantenimento del paziente in una lista d'attesa per trapianto di intestino tenue
- 89.07.5 Rivalutazione, con rimozione del paziente da una lista d'attesa per trapianto d'organo
- 89.07.51 Rivalutazione, con rimozione del paziente da una lista d'attesa per trapianto di rene
- 89.07.52 Rivalutazione, con rimozione del paziente da una lista d'attesa per trapianto di cuore
- 89.07.53 Rivalutazione, con rimozione del paziente da una lista d'attesa per trapianto di polmone
- 89.07.54 Rivalutazione, con rimozione del paziente da una lista d'attesa per trapianto cuore-polmone
- 89.07.55 Rivalutazione, con rimozione del paziente da una lista d'attesa per trapianto di fegato
- 89.07.56 Rivalutazione, con rimozione del paziente da una lista d'attesa per trapianto di pancreas
- 89.07.57 Rivalutazione, con rimozione del paziente da una lista d'attesa per trapianto di intestino tenue
- 89.07.6 Visita di un donatore vivente per prelievo di organo
- 89.07.60 Esame di un donatore vivente in visita di prelievo di organo, NAS
- 89.07.61 Valutazione completa di potenziale donatore vivente prima del prelievo di organo
- 89.07.62 Controllo di routine di un donatore vivente dopo il prelievo di organo
- 89.07.69 Visita di un donatore vivente per prelievo di organo, altro
- 89.07.99 Altre valutazioni mediche e decisione sull'indicazione al trapianto
- 89.08 Altro consulto
- 89.08.0 Dettaglio della sottocategoria 89.08
- 89.08.00 Altro consulto, NAS
- 89.08.09 Altro consulto, altro
- 89.08.1 Sorveglianza epidemiologica
- 89.08.10 Sorveglianza epidemiologica, NAS
- 89.08.11 Inchiesta nell'ambiente del paziente in caso di malattie trasmissibili
- 89.08.12 Accertamento di un'epidemia
- Nota: La comparsa di una serie inusuale di casi di una malattia trasmissibile costringe a presumere la presenza di una possibile epidemia e di conseguenza il suo accertamento
- 89.08.19 Sorveglianza epidemiologica, altro
- 89.09 Consulto, NAS
- 89.0A Controllo speciale del decorso (del paziente)
- 89.0A.0 Dettaglio della sottocategoria 89.0A
- 89.0A.00 Controllo speciale del decorso (del paziente), NAS
- 89.0A.09 Controllo speciale del decorso (del paziente), altro
- 89.0A.1 Controllo del decorso infettivologico di un paziente ospedalizzato, a secondo della frequenza
- 89.0A.11 Controllo del decorso infettivologico di un paziente ospedalizzato, 1 volta durante la degenza
- 89.0A.12 Controllo del decorso infettivologico di un paziente ospedalizzato, da 2 a 3 volte durante la degenza
- 89.0A.13 Controllo del decorso infettivologico di un paziente ospedalizzato, da 4 a 7 volte durante la degenza
- 89.0A.19 Controllo del decorso infettivologico di un paziente ospedalizzato, 8 volte e più durante la degenza
- 89.0A.2 Controllo del decorso tossicologico e farmacologico di un paziente ospedalizzato, a secondo della frequenza
- 89.0A.21 Controllo del decorso tossicologico e farmacologico di un paziente ospedalizzato, 1 volta

- 89.0A.22** Controllo del decorso tossicologico e farmacologico di un paziente ospedalizzato, da 2 a 3 volte
- 89.0A.23** Controllo del decorso tossicologico e farmacologico di un paziente ospedalizzato, da 4 a 7 volte
- 89.0A.24** Controllo del decorso tossicologico e farmacologico di un paziente ospedalizzato, 8 volte e più durante la degenza
- 89.0A.3** Consulenza/terapia dietetica
- 89.0A.32** Consulenza/terapia dietetica
- Nota:** La consulenza/terapia dietetica viene effettuata da un dietista in almeno 2 unità terapeutiche e comprende complessivamente:
1. Bilancio, diagnosi, intervento, monitoraggio e valutazione dietetiche, documentazione inclusa
 2. Almeno un consulto (orale o scritto) con il medico curante
 3. Almeno un contatto in reparto riguardante il paziente
- 89.0A.4** Consulenza/terapia dietetica multimodale, secondo il numero di giorni di trattamento
- Nota:** Requisiti minimi:
- a) team multimodale diretto da medico internista o specialista FMH in diabetologia/endocrinologia comprendente un infermiere e un dietista;
 - b) esecuzione e documentazione di una valutazione dietetica;
 - c) consulti del team documentati sull'obiettivo e il piano terapeutico;
 - d) assicurazione di un adeguato trattamento nutrizionale e, all'occorrenza, insulinico (N.B.: la somministrazione di un'alimentazione enterale e/o parenterale va codificata separatamente);
 - e) controlli del decorso e documentazione degli esiti terapeutici;
 - f) garanzia di un'informazione interdisciplinare continua.
- 89.0A.41** Consulenza/terapia dietetica multimodale, da almeno 3 a 6 giorni di trattamento
- 89.0A.42** Consulenza/terapia dietetica multimodale, da almeno 7 a 13 giorni di trattamento
- 89.0A.43** Consulenza/terapia dietetica multimodale, da almeno 14 a 20 giorni di trattamento
- 89.0A.44** Consulenza/terapia dietetica multimodale, 21 e più giorni di trattamento
- 89.1** Misure anatomiche e fisiologiche ed esami manuali: sistema nervoso e organi di senso
- ESCL.** *Esame dell'occhio (95.01-95.26)*
- Esame dell'orecchio (95.41-95.49)*
- Esame della forma e della struttura dell'occhio (95.1)*
- Test funzionali obiettivi dell'occhio (95.2)*
- 89.10** Test intracarotideo con amobarbitale
- Test di Wada
- 89.11** Tonometria
- 89.12** Studio della funzione nasale
- Rinomanometria
- 89.13** Visita neurologica
- 89.13.00** Visita neurologica NAS
- 89.13.05** Diagnostica funzionale del sistema nervoso con test farmacologici
- 89.13.09** Visita neurologica, altro
- 89.14** Elettroencefalografia
- ESCL.** *EEG con polisonnogramma (89.17)*
- Nota:** Requisito minimo: sistema di 10-20 elettrodi EEG nell'adulto
- 89.14.0** Dettaglio della sottocategoria 89.14
- 89.14.00** Elettroencefalografia, NAS
- 89.14.1** Elettroencefalografia, specifico
- 89.14.11** Elettroencefalografia del sonno
- In caso di privazione del sonno
- 89.14.12** Elettroencefalografia prolungata, durata da più di 12 ore
- INCL.** EEG prolungata mobile
- Videoregistrazione dell'EEG
- ESCL.** *Monitoraggio elettroencefalografico video e radio-telemetrico (89.19)*
- 89.14.13** EEG ad ampiezza integrata [aEEG]
- Cerebral function Monitoring
- 89.14.99** Elettroencefalografia, altro
- 89.15** Altri test funzionali neurologici non invasivi
- 89.15.0** Dettaglio della sottocategoria 89.15
- ESCL.** *Potenziali evocati acustici (20.31.10)*
- Potenziali evocati visivi (95.23)*
- 89.15.00** Altri test funzionali neurologici non invasivi, NAS
- 89.15.09** Altri test funzionali neurologici non invasivi, altro
- 89.15.1** Potenziali evocati
- 89.15.10** Potenziali evocati somatosensoriali
- 89.15.11** Potenziali evocati motori
- 89.15.2** Esame della velocità di conduzione nervosa
- 89.15.20** Esame della velocità di conduzione nervosa sensoriale
- 89.15.21** Esame della velocità di conduzione nervosa motoria
- 89.15.3** Analisi della deambulazione
- 89.15.30** Analisi della deambulazione con test funzionali fisiologici, NAS
- 89.15.31** Analisi della deambulazione strumentale tridimensionale con cinematica
- Con ciò si intende la registrazione della dinamica degli angoli articolari dell'arto inferiore nei tre piani dello spazio.
- 89.15.32** Analisi della deambulazione strumentale tridimensionale con cinetica
- Con ciò si intende la registrazione delle forze di reazione del pavimento per determinare i momenti di forza articolare e le prestazioni delle articolazioni
- 89.15.33** Analisi della deambulazione strumentale tridimensionale con elettromiografia
- Con ciò si intende la registrazione dinamica dell'attività di gruppi muscolari dell'arto inferiore durante la deambulazione mediante elettromiografia superficiale
- 89.15.39** Analisi della deambulazione con test funzionali fisiologici, altro
- 89.15.4** Esame neurologico per disturbi del movimento

<p>89.15.40 Esame neurologico per disturbi del movimento, esame della farmacosenibilità con test quantitativi</p> <p>89.15.41 Esame dell'operabilità di disturbi del movimento La diagnostica per immagini va codificata separatamente / Requisiti minimi: - test quantitativi con stimolazione farmacologica (eventualmente ripetuti), - esame neuropsicologico e psichiatrico, - esame dei piani: struttura, funzione, attività, partecipazione, contesto sociale, - consulenza in merito a un intervento che cambia la vita</p> <p>89.15.5 Esame della sensibilità alle sostanze psicoattive e neurotrope</p> <p>89.15.50 Esame della sensibilità agli oppiacei</p> <p>89.15.6 Diagnostica neuropsicologica e psicosociale INCL Procedure di test psicodiagnostici Nota: Eseguite da: - psicologi specialisti o psicologi con specializzazione in neuropsicologia, psicoterapia, psicologia clinica o psicologia dell'infanzia e dell'adolescenza. Se si tratta di psicologi in perfezionamento, sotto supervisione di specialisti delle discipline menzionate; - medici specialisti in psichiatria-psicoterapia (dell'infanzia e dell'adolescenza). La diagnostica comprende: - acquisizione e studio della documentazione inerente al paziente - esame in presenza del paziente - acquisizione di informazioni estranee all'anamnesi, analisi, documentazione del reperto, colloqui interdisciplinari, valutazione, stesura del rapporto, discussione del reperto con il paziente (e i familiari), comunicazione del reperto ai responsabili dei trattamenti (successivi) interni e esterni. Registrazione di ciascuna categoria di test una volta per caso.</p> <p>89.15.62 Diagnostica neuropsicologica e psicosociale, semplice, durata complessiva dell'esame in presenza del paziente fino a 3 ore</p> <p>89.15.63 Diagnostica neuropsicologica e psicosociale, complessa, durata complessiva dell'esame in presenza del paziente da più di 3 ore fino a 7 ore</p> <p>89.15.64 Diagnostica neuropsicologica e psicosociale, complessa, durata complessiva dell'esame in presenza del paziente da più di 7 ore</p> <p>89.15.7 Esame neuropediatrico</p> <p>89.15.70 Esame dello sviluppo neuropediatrico Per esempio test di Griffith, Bayley, KABC, SON-R, Hawik, TAP</p> <p>89.15.8 Trattamento neuropsicologico, secondo la durata del trattamento</p>	<p>Nota: Questo codice descrive gli accertamenti e il trattamento delle limitazioni cognitive, comportamentali e affettive di pazienti con trauma cranico, colpo apoplettico, stato epilettico, emorragia intracerebrale, incidente da annegamento, ecc. Il principio di trattamento si basa su conoscenze neuroanatomiche funzionali, cognitivo-psicologiche e di teoria dell'apprendimento e include la terapia di deficit delle seguenti aree funzionali: attenzione e percezione, apprendimento e memoria, orientamento, pianificazione, riconoscimento e risoluzione dei problemi, controllo dell'affettività e del comportamento, competenza sociale.</p> <p>89.15.80 Trattamento neuropsicologico, fino a 50 min</p> <p>89.15.81 Trattamento neuropsicologico, da 51 a 120 min</p> <p>89.15.82 Trattamento neuropsicologico, da 121 a 240 min</p> <p>89.15.89 Trattamento neuropsicologico, più minuti</p> <p>89.15.9 Diagnostica complessa prima di stimolazione cerebrale</p> <p>89.15.90 Diagnostica complessa prima di stimolazione cerebrale profonda In caso di disturbi del movimento o di malattie neurologiche o psichiatriche (senza disturbi del movimento) Cod. a.: Esame neurologico per disturbi del movimento, esame della farmacosenibilità con test quantitativi e videodocumentati (89.15.40) Nota: Requisiti minimi: - esame neurologico e/o psichiatrico, - esame dell'operabilità (inclusa RMN cranica), - consulenza approfondita a paziente e familiari (complessivamente almeno 2 ore, suddivisibili in più sedute), - approfonditi test neuropsicologici standardizzati prima dell'intervento (inclusi: esame dell'attenzione, della memoria verbale e non verbale, delle funzioni esecutive, delle capacità visuo-costruttive)</p> <p>89.16 Transilluminazione di cranio di neonato</p> <p>89.17 Registrazione del sonno</p> <p>89.17.0 Dettaglio della sottocategoria 89.17</p> <p>89.17.00 Registrazione del sonno, NAS</p> <p>89.17.10 Polisonnografia</p> <p>89.17.11 Poligrafia cardiorespiratoria</p> <p>89.17.12 Actimetria e actigrafia</p> <p>89.17.13 TOSCA</p> <p>89.17.99 Registrazione del sonno, altro</p> <p>89.18 Altri test funzionali di disordini del sonno</p> <p>89.18.0 Dettaglio della sottocategoria 89.18</p> <p>89.18.00 Altri test funzionali di disturbi del sonno, NAS</p> <p>89.18.10 Test ripetuto di latenza del sonno [MSLT]</p> <p>89.18.11 Wakefulness Maintenance Test nel laboratorio del sonno</p> <p>89.18.12 Test computerizzato della vigilanza</p> <p>89.18.99 Altri test funzionali di disturbi del sonno, altro</p> <p>89.19 Monitoraggio elettroencefalografico video e radio-telemetrico</p>
--	--

- Monitoraggio EEG radiografico
Monitoraggio EEG video
- 89.19.0 Dettaglio della sottocategoria 89.19**
- 89.19.00 Monitoraggio elettroencefalografico video e radio-telemetrico, NAS**
- 89.19.09 Monitoraggio elettroencefalografico video e radio-telemetrico, altro**
- 89.19.1 Diagnostica video-EEG intensiva non invasiva, secondo la durata di registrazione**
- Nota:** Requisiti minimi punto 0, documenti di riferimento:
Per l'esecuzione valgono gli standard qualitativi della «Arbeitsgemeinschaft für präoperative Epilepsiediagnostik und operative Epilepsitherapie». Il documento «Qualitätsleitlinien auf dem Gebiet der prächirurgischen Epilepsiediagnostik und operativen Epilepsitherapie, 1. Neufassung» è disponibile al seguente link: <https://www.epi.ch/ueber-epilepsie/fuer-fachpersonen/leit-richtlinien/>
- Requisiti minimi punto 1, indicazione:
Impiego diagnostico in presenza di indicazione chirurgica per epilessia, utilizzabile anche per accertamenti di attacchi e disturbi dello stato di coscienza non chiari, a fini di diagnosi di sindrome epilettologica.
- Requisiti minimi punto 2, procedura:
Questo codice comprende:
1. l'applicazione di una rete fitta di elettrodi superficiali, sistema minimo di 10-20 nell'adulto,
2. il monitoraggio intensivo video-EEG con determinate durate di registrazione,
3. l'accompagnamento, la documentazione e l'analisi in conformità agli standard qualitativi sopra menzionati.
- 89.19.11 Diagnostica video-EEG intensiva non invasiva, durata di registrazione fino a 24 ore**
- 89.19.12 Diagnostica video-EEG intensiva non invasiva, durata di registrazione da più di 24 ore fino a 48 ore**
- 89.19.13 Diagnostica video-EEG intensiva non invasiva, durata di registrazione da più di 48 ore fino a 72 ore**
- 89.19.14 Diagnostica video-EEG intensiva non invasiva, durata di registrazione da più di 72 ore fino a 120 ore**
- 89.19.15 Diagnostica video-EEG intensiva non invasiva, durata di registrazione da più di 120 ore**
- 89.19.2 Diagnostica video-EEG intensiva invasiva**
- Nota:** Requisiti minimi punto 0, documenti di riferimento:
Per l'esecuzione valgono gli standard qualitativi della «Arbeitsgemeinschaft für präoperative Epilepsiediagnostik und operative Epilepsitherapie». Il documento «Qualitätsleitlinien auf dem Gebiet der prächirurgischen Epilepsiediagnostik und operativen Epilepsitherapie, 1. Neufassung» è disponibile al seguente link: <https://www.epi.ch/ueber-epilepsie/fuer-fachpersonen/leit-richtlinien/>
- Requisiti minimi punto 1, indicazione:
Impiego diagnostico in presenza di indicazione chirurgica per epilessia.
- Requisiti minimi punto 2, procedura:
Questo codice comprende:
1. la derivazione con elettrodi epidurali, subdurali, del forame ovale o con elettrodi profondi,
2. la possibilità di stimolazione corticale in presenza di elettrodi piatti subdurali,
3. il monitoraggio intensivo video-EEG,
4. l'accompagnamento, la documentazione e l'analisi in conformità agli standard qualitativi sopra menzionati
- 89.19.21 Diagnostica video-EEG intensiva invasiva per epilessia**
- 89.19.3 Monitoraggio elettroencefalografico video e radio-telemetrico con sorveglianza permanente**
- 89.19.30 Monitoraggio elettroencefalografico video e radio-telemetrico con sorveglianza permanente**
- Nota:** Requisiti minimi: durata dell'esame 4-8 ore - sorveglianza permanente da parte di specialista nel locale adiacente - sistema EEG 10-20, trasmissione senza fili al centro di sorveglianza - videoregistrazione sincronizzata
- 89.19.4 EEG nel sonno notturno**
- 89.19.40 Monitoraggio elettroencefalografico video, EEG poligrafico nel sonno notturno**
- Nota:** Requisiti minimi: - polisonnografia con contemporanea registrazione EEG con almeno 24 elettrodi secondo sistema 10-20. - sorveglianza continua per l'intera durata dell'esame.
- 89.1A Regolazione neurologica dei parametri di stimolazione**
- Regolazione postoperatoria
- INCL.** Diagnostica funzionale quantitativa clinica mediante test standardizzati scientificamente riconosciuti (es. UPDRS nel Parkinson, BFMRS nella distonia)
- Nota:** Requisiti minimi:
Team interdisciplinare specializzato diretto da uno specialista in neurologia con formazione clinica speciale di almeno 1 anno in stimolazione cerebrale profonda sotto la supervisione di un esperto, con dotazione delle necessarie infrastrutture (neurochirurgia stereotassica, neurologia specializzata in disturbi del movimento, neuroradiologia).
Se con la stimolazione cerebrale profonda vengono trattati pazienti con malattie psichiatriche, il team interdisciplinare deve comprendere uno specialista in psichiatria.
- 89.1A.0 Dettaglio della sottocategoria 89.1A**
- 89.1A.00 Regolazione neurologica dei parametri di stimolazione, NAS**
- 89.1A.10 Regolazione neurologica dei parametri di stimolazione, fino a 5 giorni compresi**
- 89.1A.11 Regolazione neurologica dei parametri di stimolazione, più di 5 giorni**
- 89.1A.99 Regolazione neurologica dei parametri di stimolazione, altro**
- 89.1B Stimolazione magnetica transcranica**
- ESOL.** *Stimolazione magnetica transcranica ripetitiva [rTMS] in caso di disturbi psichiatrici, secondo il numero di giorni (94.2A.-)*
- 89.1B.0 Dettaglio della sottocategoria 89.1B**

- 89.1B.00 Stimolazione magnetica transcranica, NAS
- 89.1B.09 Stimolazione magnetica transcranica, altro
- 89.1B.1 Stimolazione magnetica transcranica navigata [nTMS] per l'identificazione di aree cerebrali
- 89.1B.11 Stimolazione magnetica transcranica navigata [nTMS] per l'identificazione di aree cerebrali preposte al movimento (mappatura motoria)
- 89.1B.12 Stimolazione magnetica transcranica navigata [nTMS] per l'identificazione di aree cerebrali preposte al linguaggio (mappatura del linguaggio)
- 89.1B.19 Stimolazione magnetica transcranica navigata [nTMS] per l'identificazione di aree cerebrali, altro
- 89.2 Misurazioni anatomiche e fisiologiche ed esami manuali: sistema genitourinario
- 89.21 Manometria vie urinarie superiori
Manometria mediante catetere ureterale a permanenza
Manometria mediante nefrostomia
Manometria mediante pielostomia
Manometria mediante ureterostomia
- 89.22 Cistometrografia
- 89.23 Elettromiografia dello sfintere uretrale
- 89.24 Uroflussometria
- 89.25 Profilo pressorio uretrale
- 89.29 Altri esami non invasivi sul sistema genitourinario
Analisi urine
Clearance renale
Esame chimico delle urine
- 89.3 Altre misurazioni anatomiche e fisiologiche ed esami manuali
- 89.32 Manometria gastrointestinale
- 89.32.0 Dettaglio della sottocategoria 89.32
- 89.32.00 Manometria gastrointestinale, NAS
- 89.32.10 Manometria esofagea
- 89.32.20 Manometria gastrica
- 89.32.30 Manometria dell'intestino crasso
- 89.32.40 Manometria anorettale
- 89.32.99 Manometria gastrointestinale, altro
- 89.37 Determinazione della capacità vitale
- 89.38 Altre misure ed esami respiratori non operatori
- 89.38.0 Dettaglio della sottocategoria 89.38
- 89.38.00 Altre misure respiratorie non operatorie, NAS
- 89.38.11 Pletismografia per misurazione della funzione respiratoria
- 89.38.12 Pletismografia toracica ad impedenza
- 89.38.13 Capnografia
- 89.38.14 Pulsossimetria notturna
- 89.38.15 Ossi-cardio-respirogramma per sorveglianza ospedaliera
- 89.38.21 Misurazione della concentrazione di CO (monossido di carbonio) nell'aria espirata
- 89.38.22 Ergospirometria completa
Nota: Misurazione spirometrica di VE, V(O₂), V(CO₂), QR, emogasanalisi, frequenza cardiaca, pressione arteriosa e altri parametri.
- 89.38.23 Misurazione della forza meccanica respiratoria, semplice
Sniff test
- 89.38.24 Misurazione della forza meccanica respiratoria, completa
P0.1, PImax e PEmax,
- 89.38.25 Single breath test
- 89.38.26 Misurazione del monossido d'azoto espirato [eNO]
- 89.38.27 Provocazione dell'espettorato mediante inalazione con nebulizzatore ad aria compressa/compressore
- 89.38.3 Titolazione dell'ossigeno
- 89.38.30 Titolazione dell'ossigeno, NAS
- 89.38.31 Titolazione dell'ossigeno a riposo
- 89.38.32 Titolazione dell'ossigeno sotto stress
- 89.38.39 Titolazione dell'ossigeno, altro
- 89.38.4 Test di provocazione respiratoria specifico
- 89.38.40 Test di provocazione respiratoria specifico, NAS
- 89.38.41 Test di provocazione con acido acetilsalicilico [ASS] inalatorio
- 89.38.42 Test di provocazione con acido acetilsalicilico [ASS] per os
- 89.38.49 Test di provocazione respiratoria specifico, altro
- 89.38.5 Test di provocazione respiratoria aspecifico
- 89.38.50 Test di provocazione respiratoria aspecifico, NAS
- 89.38.51 Test di provocazione bronchiale con mannitolo
- 89.38.52 Metacolina per test di provocazione bronchiale
- 89.38.59 Test di provocazione respiratoria aspecifico, altro
- 89.38.99 Altre misure ed esami respiratori non operatori, altro
- 89.39 Altre misure ed esami non invasivi
ESCL Altri test funzionali cardiologici (89.41-89.69)
Fotografia del fundus (95.11)
Monitoraggio circolatorio (89.6)
Test cardiologici da sforzo e controllo di pacemaker (89.4)
- 89.39.0 Dettaglio della sottocategoria 89.39
- 89.39.00 Altre misure ed esami non invasivi, NAS
- 89.39.09 Altre misure ed esami non invasivi, altro
- 89.39.10 Test del respiro con C13 con vari substrati (es. lattosio, fruttosio, metacetina)
- 89.39.11 Test del respiro con urea-C14
- 89.39.2 Calorimetria
- 89.39.20 Calorimetria, NAS
- 89.39.21 Calorimetria diretta con carico di glucosio, lattosio o lipidi
- 89.39.22 Calorimetria indiretta
- 89.39.29 Calorimetria, altro
- 89.39.30 Metabolismo basale, NAS
- 89.39.40 Analisi gastrica (sonda)
- 89.39.49 Funzione gastrica, altra NAC
- 89.39.5 Esame metabolico funzionale

- 89.39.50** **Esame metabolico funzionale, NAS**
- 89.39.51** **Esame metabolico funzionale, carico di glucosio, lattosio o lipidi**
- 89.39.59** **Esame metabolico funzionale, altro**
- 89.39.6** **Test di provocazione allergologico specifico, secondo la durata della sorveglianza**
INCL Test di provocazione allergologico cutaneo, orale, bronchiale, sottocutaneo o endovenoso. Test di provocazione allergologico mediante puntura
Nota: L'impiego di questo codice presuppone una sorveglianza medica continua in prontezza d'intervento da parte di infermieri e medici specialisti
- 89.39.62** **Test di provocazione allergologico specifico con sorveglianza fino a 1 ora**
- 89.39.63** **Test di provocazione allergologico specifico con sorveglianza, da più di 1 ora fino a 3 ore**
- 89.39.64** **Test di provocazione allergologico specifico con sorveglianza, da più di 3 ore fino a 12 ore**
- 89.39.65** **Test di provocazione allergologico specifico con sorveglianza, da più di 12 ore**
- 89.4** **Test cardiaco da sforzo e controllo dello stimolatore e del defibrillatore**
- 89.41** **Test cardiovascolare da sforzo con pedana mobile**
- 89.42** **Test da sforzo dei due gradini di Master**
 Master's two-step-Stress-Test
- 89.43** **Test cardiovascolare da sforzo con cicloergometro**
- 89.44** **Altri test cardiovascolari da sforzo**
 Test da sforzo al tallio con o senza stimolatore (Pacing) transesofageo
- 89.45** **Controllo di frequenza del pacemaker**
 Controllo al letto del paziente di dispositivo di pacemaker e pacemaker a risincronizzazione [CRT-P]
 Controllo funzionale del pacemaker, NAS
 Interrogazione sola senza induzione di aritmie
ESCL *Stimolazione elettrica programmata non invasiva [NIPS] (induzione di aritmie) (37.20.-)*
Test elettrofisiologico invasivo tramite catetere (37.26)
- 89.46** **Controllo della forma dell'onda artefatta del pacemaker**
- 89.47** **Controllo dell'impedenza dell'elettrodo del pacemaker**
- 89.48** **Controllo della soglia di voltaggio o amperaggio del pacemaker**
- 89.49** **Controllo di defibrillatore cardiaco automatico impiantabile [AICD]**
 Controllo al letto del paziente di dispositivo AICD o di defibrillatore a risincronizzazione [CRT-D]
 Controllo di soglia di defibrillazione del dispositivo
 Interrogazione sola senza induzione di aritmie
ESCL *Stimolazione elettrica programmata non invasiva [NIPS] (induzione di aritmie) (37.20.-)*
Test elettrofisiologico invasivo tramite catetere (37.26)
- 89.5** **Altri test funzionali cardiologici e vascolari**
ESCL *ECG fetale (75.A1)*
- 89.54** **Monitoraggio elettrocardiografico**
- Telemetria
ESCL *Omettere il codice - Elettrocardiogramma durante intervento chirurgico*
- 89.55** **Fonocardiogramma con elettrodo ECG**
- 89.56** **Tracciato dell'impulso carotideo con elettrodo ECG**
ESCL *Oculoplestismografia (89.58)*
- 89.57** **Apicocardiogramma (con derivazione ECG)**
- 89.58** **Pletismogramma**
 Pletismografia peniena con stimolazione nervosa
ESCL *Pletismografia per misurazione della funzione respiratoria (89.38)*
Toracica ad impedenza (89.38)
- 89.59** **Altre misure cardiovascolari non operative**
- 89.59.0** **Dettaglio della sottocategoria 89.59**
- 89.59.00** **Altre misure cardiovascolari non operative, NAS**
- 89.59.10** **Test con lettino inclinabile per accertamento di sincope**
- 89.59.20** **Test di provocazione farmacologica (per individuare aritmie)**
- 89.59.99** **Altre misure cardiovascolari non operative, altro**
- 89.6** **Monitoraggio circolatorio**
ESCL *Impianto e rimozione di sensore in o da vasi sanguigni (39.D-)*
Impianto o rimozione di baropressore nel o dal cuore (37.7A.51, 37.7B.51)
Omettere il codice - Elettrocardiogramma durante intervento chirurgico
- 89.60** **Emogasanalisi arteriosa in continuo**
 Inserzione di un sistema di misura e monitoring in continuo dell'emogasanalisi arteriosa mediante sensore intraarterioso
- 89.61** **Monitoraggio della pressione arteriosa sistemica**
- 89.61.0** **Dettaglio della sottocategoria 89.61**
- 89.61.00** **Sorveglianza della pressione arteriosa sistemica, NAS**
- 89.61.10** **Sorveglianza della pressione arteriosa sistemica, mediante monitoraggio**
- 89.61.20** **Sorveglianza della pressione arteriosa sistemica, mediante misurazione della PA nelle 24 ore**
- 89.61.99** **Sorveglianza della pressione arteriosa sistemica, altro**
- 89.62** **Monitoraggio della pressione venosa centrale**
- 89.63** **Monitoraggio della pressione dell'arteria polmonare**
ESCL *Pressione intravascolare polmonare di incuneamento (89.64)*
- 89.64** **Monitoraggio della pressione in arteria polmonare**
 Cateterizzazione di Swan-Ganz
 Misurazione della pressione di incuneamento polmonare [wedge]
- 89.65** **Emogasanalisi arteriosa sistemica**
ESCL *Emogasanalisi arteriosa in continuo (89.60)*
- 89.66** **Emogasanalisi di sangue misto venoso**
- 89.67** **Monitoraggio della gettata cardiaca mediante la tecnica del consumo di ossigeno**
 Metodo di Fick
- 89.68** **Monitoraggio della gettata cardiaca mediante la tecnica della termodiluizione**

- Monitoraggio della gettata cardiaca mediante altra tecnica
- 89.69 Monitoraggio del flusso ematico coronarico**
Monitoraggio del flusso ematico coronarico secondo la tecnica del conteggio di coincidenza
- 89.8 Patologia**
- 89.81 Autopsia**
Esame autoptico
- 89.82 Esame istopatologico**
- 89.83 Esame citopatologico**
- 89.84 Immunoistochimica di preparato istologico**
- 89.85 Immunoistochimica di preparato citopatologico**
- 89.86 Patologia molecolare di preparato istologico**
- 89.87 Patologia molecolare di preparato citopatologico**
- 89.9 Altra anamnesi, valutazione, consulto e visita**
- 89.91 Visita allergologica e immunologica**
- 89.91.1 Consulto per malattia allergica-immunologica, secondo la durata del consulto**
Interpretazione di aspetti clinici, reperti di laboratorio e altri esami per malattia multisistemica sotto il profilo allergo-immunologico. Corrisponde all'integrazione dei dati disponibili da parte degli specialisti allergologi e immunologi.
- 89.91.11 Consulto per malattia allergica-immunologica, durata fino a 1 ora**
- 89.91.12 Consulto per malattia allergica-immunologica, durata da più di 1 ora fino a 2 ore**
- 89.91.13 Consulto per malattia allergica-immunologica, durata da più di 2 ore**
- 89.92 Consulenza prenatale specifica a genitori di almeno 1 ora**
1 specialista e/o 1 levatrice
- 89.93 Colloquio interdisciplinare per casi oncologici (tumor board)**
Nota: Requisiti minimi:
Questo codice richiede la partecipazione di almeno 4 delle seguenti discipline specialistiche:
- lo specialista curante
- uno specialista in patologia
- uno specialista in oncologia medica
- uno specialista in radiologia
- uno specialista in radioterapia
- uno specialista di una disciplina chirurgica (chirurgia viscerale, neurochirurgia, ORL, urologia, ginecologia, chirurgia generale, chirurgia toracica, ecc.).
Risorse minime di tempo: 30 minuti compresa la preparazione per ogni disciplina specialistica
- 92 Medicina nucleare**
- 92.0 Scansione radioisotopica e studio di funzione**
- 92.01 Scintigrafia tiroidea e studio funzionale radioisotopico**
Scintigrafia con iodio 123, iodio 131 o pertecnato di tecnezio 99
- 92.02 Scintigrafia epatica e studio funzionale radioisotopico**
- 92.03 Scintigrafia renale e studio funzionale radioisotopico**
Studio della clearance renale
- 92.04 Scintigrafia gastrointestinale e studio funzionale radioisotopico**
- Studio con trioleina radio-iodinata
Test di Schilling con B12 radio-cobalto
- 92.05 Scintigrafia cardiovascolare ed ematopoietica e studio funzionale radioisotopico**
- 92.05.0 Dettaglio della sottocategoria 92.05**
- 92.05.00 Scintigrafia cardiovascolare ed ematopoietica e studio funzionale radioisotopico, NAS**
- 92.05.09 Scintigrafia cardiovascolare ed ematopoietica e studio funzionale radioisotopico, altro**
Gettata cardiaca
Midollo osseo
Splenogramma o studio funzionale radioisotopico
Tempo di circolazione
Ventricologramma cardiaco con radioisotopi
- 92.05.1 Scintigrafia miocardica perfusionale**
- 92.05.10 Scintigrafia miocardica perfusionale, NAS**
- 92.05.11 Scintigrafia miocardica perfusionale a riposo**
- 92.05.12 Scintigrafia miocardica perfusionale sotto stress fisico**
- 92.05.13 Scintigrafia miocardica perfusionale sotto stress farmacologico**
- 92.05.14 Tomografia computerizzata ad emissione di singolo fascio fotonico [SPECT] del miocardio**
- 92.05.19 Scintigrafia miocardica perfusionale, altro**
- 92.05.2 Scintigrafia vascolare**
- 92.05.20 Scintigrafia vascolare, NAS**
- 92.05.21 Esame preliminare con iniezione endoarteriosa di microsferi marcate con olmio-166 (scout dose) per la pianificazione della terapia endovascolare selettiva con radionuclidi [SIRT]**
Determinazione di shunt polmonare e deposito extraepatico dopo iniezione endoarteriosa di microsferi marcate con olmio-166 per la pianificazione della terapia
- 92.05.22 Esame preliminare con iniezione endoarteriosa di altre sostanze per la pianificazione della terapia endovascolare selettiva con radionuclidi [SIRT]**
- 92.05.29 Scintigrafia vascolare, altro**
- 92.09 Altri studi di funzione con radioisotopi**
- 92.09.0 Dettaglio della sottocategoria 92.09**
- 92.09.00 Altro studio funzionale radioisotopico, NAS**
- 92.09.10 Tomografia computerizzata ad emissione di singolo fascio fotonico [SPECT] di altre localizzazioni**
- 92.09.99 Altro studio funzionale radioisotopico, altro**
- 92.1 Altre scintigrafie**
- 92.11 Scintigrafia cerebrale**
Ispofisaria
- 92.11.00 Tomografia a emissione di positroni del cervello**
- 92.11.08 Altre scintigrafie cerebrale**
- 92.12 Scintigrafia di altre sedi della testa**
ESCL Studio dell'occhio con P32 o altri traccianti (95.16)
- 92.13 Scintigrafia della paratiroide**
- 92.14 Scintigrafia ossea**
- 92.15 Scintigrafia polmonare**

- 92.16 Scintigrafia del sistema linfatico
- 92.18 Scintigrafia total body
- 92.18.0 Dettaglio della sottocategoria 92.18
- 92.18.00 Scintigrafia total body, NAS
- 92.18.01 Scintigrafia total body per la diagnosi di localizzazione: scintigrafia oncologica con anticorpi o sostanze che localizzano recettori NAS
- 92.18.02 Scintigrafia total body per la diagnosi di localizzazione: Scintigrafia total body per la diagnosi infiammatoria
- 92.18.03 Scintigrafia total body per la diagnosi di localizzazione: Scintigrafia total body senza radioiodio: con somministrazione di tireotropina ricombinante [rh-TSH]
- 92.18.04 Scintigrafia total body per la diagnosi di localizzazione: Scintigrafia total body con radioiodio: con somministrazione di tireotropina ricombinante [rh-TSH]
- 92.18.05 Diagnostica pre-terapia radiorecettoriale selettiva (peptide marcato con Ga-68)
- 92.18.08 Scintigrafia total body per la diagnosi di localizzazione, altra
- 92.19 Scintigrafia di altre sedi
- 92.19.0 Dettaglio della sottocategoria 92.19
- 92.19.00 Tomografia a emissione di positroni del cuore
- 92.19.01 Tomografia a emissione di positroni del corpo intero
- 92.19.02 Altra tomografia a emissione di positroni
- 92.19.03 Tomografia a emissione di positroni con F-18-etilcolina per carcinoma prostatico
- 92.19.04 Diagnostica dell'ipossia cellulare con 18-F-misonidazolo
- 92.19.05 Tomografia a emissione di positroni con tomografia assiale computerizzata [PET-TAC] del corpo intero / della testa con leganti marcati con DOTA
- 92.19.06 Tomografia a emissione di positroni con tomografia assiale computerizzata [PET-TAC] del corpo intero / della testa con 18-F-DOPA
- 92.19.08 Altra scintigrafia di altre sedi
- 92.2 Radiologia terapeutica e medicina nucleare
- ESCL** *Asportazione dell'ipofisi (07.64-07.69)*
- Distruzione di lesione corioretinica con terapia radiante (14.26)*
- Distruzione di lesione corioretinica mediante impianto di sorgente radioattiva (14.27)*
- Nota:** Ogni frazione di una radioterapia (definita da tutte le impostazioni e le emissioni di radiazioni per l'irradiazione di un volume bersaglio) va codificata separatamente. Un volume bersaglio è il volume di tessuto del paziente che può essere irradiato attraverso un determinato campo con una dose prestabilita seguendo un determinato rapporto dose-tempo senza cambio di posizione o spostamento.
- 92.20 Infusione d'isotopo radioattivo liquido
- Brachiterapia intracavitaria
- Isotopo radioattivo I-125
- INCL** Rimozione d'isotopo radioattivo
- 92.21 Radiazione superficiale
- Radiazione per contatto (fino a 150 KVP)
- 92.21.0 Roentgenterapia (radioterapia superficiale)
- 92.21.00 Radioterapia superficiale: NAS
- 92.21.01 Radioterapia superficiale: fino a 2 campi di irradiazione
- 92.21.02 Radioterapia superficiale: più di 2 campi di irradiazione
- 92.22 Radiazione con ortovoltaggio
- Radiazione profonda (200-300 KVP)
- 92.22.0 Dettaglio della sottocategoria 92.22
- 92.22.00 Radioterapia con ortovoltaggio: NAS
- 92.22.01 Radioterapia con ortovoltaggio: fino a 2 campi di irradiazione
- 92.22.02 Radioterapia con ortovoltaggio: più di 2 campi di irradiazione
- 92.22.1 Roentgenterapia intraoperatoria
- 92.22.11 Roentgenterapia intraoperatoria, fino a 300 kV
- 92.22.12 Roentgenterapia intraoperatoria, 300 kV - < 1 MV
- 92.22.19 Roentgenterapia intraoperatoria, altro
- 92.23 Teleradioterapia radioisotopica
- Teleradioterapia con cesio radioattivo
- Teleradioterapia con cobalto-60
- Teleradioterapia con iodio-125
- 92.23.0 Dettaglio della sottocategoria 92.23
- 92.23.00 Radioterapia ad alto voltaggio: NAS
- 92.23.01 Dispositivo di telecobaltoterapia, fino a 2 campi di irradiazione
- 92.23.02 Dispositivo di telecobaltoterapia, da 3 a 4 campi di irradiazione
- 92.23.03 Dispositivo di telecobaltoterapia, più di 4 campi di irradiazione o irradiazione 3D pianificata
- 92.23.08 Radioterapia ad alto voltaggio: altri isotopi
- 92.23.09 Dispositivo di telecobaltoterapia, altro
- 92.24 Teleradioterapia mediante fotoni
- Megavoltaggio, NAS
- Supervoltaggio, NAS
- Uso di acceleratore lineare
- Uso di Betatrone
- 92.24.0 Teleradioterapia mediante fotoni, acceleratore lineare
- 92.24.00 Teleradioterapia mediante fotoni, acceleratore lineare, NAS
- 92.24.01 Teleradioterapia mediante fotoni, acceleratore lineare, irradiazione di campo esteso
- 92.24.02 Teleradioterapia mediante fotoni, acceleratore lineare, irradiazione di un emicorpo
- 92.24.03 Teleradioterapia mediante fotoni, acceleratore lineare, irradiazione del corpo intero
- 92.24.04 Teleradioterapia mediante fotoni, acceleratore lineare, radioterapia intraoperatoria
- 92.24.09 Teleradioterapia mediante fotoni, acceleratore lineare, altro
- 92.24.1 Teleradioterapia mediante fotoni, acceleratore lineare, guidata dalle immagini [IGRT]
- 92.24.11 Teleradioterapia mediante fotoni, acceleratore lineare, guidata dalle immagini [IGRT], fino a 2 campi di irradiazione

- 92.24.12 Teleradioterapia mediante fotoni, acceleratore lineare, guidata dalle immagini [IGRT], più di 2 campi di irradiazione
- 92.24.13 Teleradioterapia mediante fotoni, acceleratore lineare, guidata dalle immagini [IGRT], irradiazione 3D pianificata
- 92.24.14 Teleradioterapia mediante fotoni, acceleratore lineare, guidata dalle immagini [IGRT], radioterapia a modulazione di intensità
- 92.24.2 Teleradioterapia mediante fotoni, acceleratore lineare, non guidata dalle immagini
- 92.24.21 Teleradioterapia mediante fotoni, acceleratore lineare, non guidata dalle immagini, fino a 2 campi di irradiazione
- 92.24.22 Teleradioterapia mediante fotoni, acceleratore lineare, non guidata dalle immagini, più di 2 campi di irradiazione
- 92.24.23 Teleradioterapia mediante fotoni, acceleratore lineare, non guidata dalle immagini, irradiazione 3D pianificata
- 92.24.24 Teleradioterapia mediante fotoni, acceleratore lineare, non guidata dalle immagini, radioterapia a modulazione di intensità
- 92.24.3 Teleradioterapia mediante fotoni: radioterapia estremamente complessa
- 92.24.30 Teleradioterapia mediante fotoni: radioterapia estremamente complessa con attrezzatura specializzata
Es.: VMAT, tomoterapia, Cyberknife
- 92.25 Teleradioterapia con elettroni
Particelle Beta
ESCL Radioterapia intraoperatoria con elettroni (92.41)
- 92.25.0 Teleradioterapia con elettroni, acceleratore lineare
- 92.25.00 Teleradioterapia con elettroni, acceleratore lineare, NAS
- 92.25.01 Teleradioterapia con elettroni, acceleratore lineare, irradiazione di campo esteso
- 92.25.02 Teleradioterapia con elettroni, acceleratore lineare, irradiazione di un emicorpo
- 92.25.03 Teleradioterapia con elettroni, acceleratore lineare, irradiazione del corpo intero
- 92.25.04 Teleradioterapia con elettroni, acceleratore lineare, radioterapia intraoperatoria
- 92.25.09 Teleradioterapia con elettroni, acceleratore lineare, altro
- 92.25.1 Teleradioterapia con elettroni, acceleratore lineare, guidata dalle immagini
- 92.25.11 Teleradioterapia con elettroni, acceleratore lineare, guidata dalle immagini
- 92.25.12 Teleradioterapia con elettroni, acceleratore lineare, guidata dalle immagini, fino a 2 campi di irradiazione
- 92.25.13 Teleradioterapia con elettroni, acceleratore lineare, guidata dalle immagini, più di 2 campi di irradiazione
- 92.25.14 Teleradioterapia con elettroni, acceleratore lineare, guidata dalle immagini, irradiazione 3D pianificata
- 92.25.15 Teleradioterapia con elettroni, acceleratore lineare, guidata dalle immagini, radioterapia a modulazione di intensità
- 92.25.2 Teleradioterapia con elettroni, acceleratore lineare, non guidata dalle immagini
- 92.25.21 Teleradioterapia con elettroni, acceleratore lineare, non guidata dalle immagini, fino a 2 campi di irradiazione
- 92.25.22 Teleradioterapia con elettroni, acceleratore lineare, non guidata dalle immagini, più di 2 campi di irradiazione
- 92.25.23 Teleradioterapia con elettroni, acceleratore lineare, non guidata dalle immagini, irradiazione 3D pianificata
- 92.25.24 Teleradioterapia con elettroni, acceleratore lineare, non guidata dalle immagini, radioterapia a modulazione di intensità
- 92.26 Teleradioterapia con altre radiazioni particellari
Neutroni
Protoni, NAS
- 92.26.0 Dettaglio della sottocategoria 92.26
- 92.26.00 Teleradioterapia con altre radiazioni particellari, NAS
- 92.26.10 Terapia con protoni, non guidata dalle immagini, fino a 2 campi di irradiazione
- 92.26.11 Terapia con protoni, guidata dalle immagini, fino a 2 campi di irradiazione
INCL Regolazione dell'isocentro sotto controllo del volume bersaglio mediante TAC/MRI/TAC Cone Beam o metodo ecografico (Online-IGRT)
- 92.26.20 Terapia con protoni, non guidata dalle immagini, più di 2 campi di irradiazione
- 92.26.21 Terapia con protoni, guidata dalle immagini, più di 2 campi di irradiazione
INCL Regolazione dell'isocentro sotto controllo del volume bersaglio mediante TAC/MRI/TAC Cone Beam o metodo ecografico (Online-IGRT)
- 92.26.99 Teleradioterapia con altre radiazioni particellari, altro
- 92.27 Impianto o inserzione di elementi radioattivi
Brachiterapia intravascolare
Cod. a.: Sede di incisione
ESCL Infusione d'isotopo radioattivo liquido (92.20)
- 92.27.0 Dettaglio della sottocategoria 92.27
- 92.27.00 Impianto o inserzione di elementi radioattivi (brachiterapia con radionuclidi chiusi), superficie corporea, altra o NAS sede di applicazione
- 92.27.1 Impianto o inserzione di elementi radioattivi, organi sessuali femminili
- 92.27.10 Impianto o inserzione di elementi radioattivi (brachiterapia con radionuclidi chiusi), organi sessuali femminili, NAS
- 92.27.11 Impianto o inserzione di elementi radioattivi (brachiterapia con radionuclidi chiusi), in sede intrauterina
- 92.27.12 Impianto o inserzione di elementi radioattivi (brachiterapia con radionuclidi chiusi), in sede intravaginale
- 92.27.13 Impianto o inserzione di elementi radioattivi (brachiterapia con radionuclidi chiusi), in sede combinata intrauterina e intravaginale
- 92.27.2 Impianto o inserzione di elementi radioattivi sulla superficie corporea, in sede intracavitaria o endoluminale

- 92.27.21** Impianto o inserzione di elementi radioattivi (brachiterapia con radionuclidi chiusi), superficie corporea ESCL *Iniezione di sostanze terapeutiche nell'articolazione o nel legamento (81.92)*
- 92.27.22** Impianto o inserzione di elementi radioattivi (brachiterapia con radionuclidi chiusi), in sede intracavitaria 92.28.2 Terapia intravascolare con radionuclidi aperti
- 92.28.24 Radio-chemioembolizzazione endovascolare selettiva con I-131-Lipiodol
- 92.28.25 Terapia endovascolare selettiva con radionuclidi [SIRT] mediante embolizzazione con microsferi marcate con ittrio-90
- 92.28.26 Terapia endovascolare selettiva con radionuclidi [SIRT] mediante embolizzazione con microsferi marcate con olmio-166
- 92.27.23** Impianto o inserzione di elementi radioattivi (brachiterapia con radionuclidi chiusi), in sede endoluminale 92.28.3 Brachiterapia endovascolare con radionuclidi aperti
- Vie respiratorie, sistema digerente, uretra, canale uditivo esterno
- Cod. a.: Eventuale procedura sincrona.
- 92.27.3** Impianto o inserzione di elementi radioattivi (brachiterapia con radionuclidi chiusi), in sede endovascolare 92.28.33 Brachiterapia endovascolare con renio-188
- 92.28.4 Radioiodioterapia
- 92.27.30** Impianto o inserzione di elementi radioattivi (brachiterapia con radionuclidi chiusi), vasi NAS 92.28.41 Radioiodioterapia fino a 1,2 GBq I-131, senza somministrazione di tireotropina ricombinante [rh-TSH]
- 92.27.31** Impianto o inserzione di elementi radioattivi (brachiterapia con radionuclidi chiusi), arterie coronarie 92.28.42 Radioiodioterapia fino a 1,2 GBq I-131, con somministrazione di tireotropina ricombinante [rh-TSH]
- 92.27.39** Impianto o inserzione di elementi radioattivi (brachiterapia con radionuclidi chiusi), altri vasi 92.28.43 Radioiodioterapia da 1,2 a meno di 5 GBq I-131, senza somministrazione di tireotropina ricombinante [rh-TSH]
- 92.27.4** Impianto o inserzione di elementi radioattivi, intraoperatoria 92.28.44 Radioiodioterapia da 1,2 a meno di 5 GBq I-131, con somministrazione di tireotropina ricombinante [rh-TSH]
- Nota: Codice supplementare. La procedura chirurgica per l'impianto degli elementi radioattivi va codificata separatamente.
- 92.27.40** Impianto o inserzione di elementi radioattivi (brachiterapia con radionuclidi chiusi), intraoperatoria 92.28.45 Radioiodioterapia da 5 e più GBq I-131, senza somministrazione di tireotropina ricombinante [rh-TSH]
- 92.28.46 Radioiodioterapia da 5 e più GBq I-131, con somministrazione di tireotropina ricombinante [rh-TSH]
- 92.27.7** Moulage radioattivi 92.28.5 Radioimmunoterapia
- 92.27.70** Moulage radioattivi, NAS 92.28.51 Radioimmunoterapia con 90Y ibritumomab tiuxetano, parenterale
- 92.27.71** Moulage radioattivi: costruzione e applicazione di moulage radioattivi superficiali Ittrio-90 [Y-90] ibritumomab tiuxetano
- 92.27.72** Moulage radioattivi: costruzione e applicazione di applicatori non impiegati sulla superficie corporea ESCL *Somministrazione di sostanza chemioterapica (99.25.-)*
- 92.27.73** Moulage radioattivi: costruzione e applicazione di applicatori oculari Nota: Un codice di questa sezione può essere assegnato solo una volta per degenza ospedaliera.
- 92.27.79** Moulage radioattivi, altro
- 92.28** Iniezione, instillazione o somministrazione per via orale di radioisotop 92.28.52 Radioimmunoterapia con iodio-131 [I-131] tositumomab, parenterale
- Endocavitaria ESCL *Somministrazione di sostanza chemioterapica (99.25.-)*
- Endovenosa Nota: Un codice di questa sezione può essere assegnato solo una volta per degenza ospedaliera.
- Iniezione endoarteriosa o instillazione di radioisotopi coniugati
- Iniezione o infusione di radiopeptidi
- Iniezione o infusione di sostanze radioimmunologiche
- 92.28.0** Dettaglio della sottocategoria 92.28
- 92.28.00** Iniezione, instillazione o somministrazione per via orale di radioisotopi, NAS 92.28.53 Radioimmunoterapia con altri anticorpi, parenterale
- 92.28.09** Iniezione, instillazione o somministrazione per via orale di radioisotopi, altro Radioimmunoterapia con anticorpi anti-CD19, anti-CD45 o anti-CD66, parenterale
- 92.28.1** Terapia con radionuclidi aperti ESCL *Anticorpi anti-CD20 nella radioimmunoterapia con 90Y ibritumomab tiuxetano, parenterale (92.28.51)*
- 92.28.11** Terapia con radionuclidi aperti per metastasi ossee *Anticorpi anti-CD20 nella radioimmunoterapia con iodio-131 [I-131] tositumomab, parenterale (92.28.52)*
- INCL Terapia del dolore
- 92.28.14** Instillazione di radionuclidi aperti in articolazioni 92.28.6 Radioterapia con molecole piccole

- 92.28.64 Terapia radiorecettoriale con l'analogo della somatostatina DOTA-coniugato TOC [octreotide]
- 92.28.65 Terapia radiorecettoriale con l'analogo della somatostatina DOTA-coniugato TATE [octreotate]
- 92.28.66 Terapia radiorecettoriale con antagonisti della somatostatina
Terapia radiorecettoriale con ¹⁷⁷Lu-DOTA-JR11
- 92.28.69 Radioterapia con molecole piccole, altro
Peptidi, frammenti di anticorpi
- 92.28.6B Terapia radiorecettoriale con ¹⁷⁷Lu-PSMA I&T [¹⁷⁷Lu-ITG-PSMA-1]
Nota: I&T sta per «imaging & therapy», ITG per «isotope technologies garching»
- 92.28.6C Terapia radiorecettoriale con altri leganti PSMA
- 92.28.7 Somministrazione di radioisotopi, altro
- 92.28.71 Somministrazione parenterale di iodio-131-MIBG [metaiodobenzilguanidina]
ESCL Somministrazione di sostanza chemioterapica (99.25.-)
Nota: Un codice di questa sezione può essere assegnato solo una volta per degenza ospedaliera.
- 92.29 Altre procedure radioterapeutiche
- 92.29.0 Brachiterapia con radionuclidi chiusi
- 92.29.00 Brachiterapia con radionuclidi chiusi, NAS
- 92.29.09 Brachiterapia con radionuclidi chiusi, altro
- 92.29.1 Brachiterapia interstiziale con impianto di emettitori rimovibili monoplanari
- 92.29.11 Brachiterapia interstiziale con impianto di emettitori rimovibili monoplanari, basso rateo di dose
- 92.29.12 Brachiterapia interstiziale con impianto di emettitori rimovibili monoplanari, rateo di dose pulsata [pulsed dose rate]
- 92.29.13 Brachiterapia interstiziale con impianto di emettitori rimovibili monoplanari, alto rateo di dose
- 92.29.19 Brachiterapia interstiziale con impianto di emettitori rimovibili monoplanari, altro
- 92.29.2 Brachiterapia interstiziale con impianto di emettitori rimovibili multiplanari
- 92.29.21 Brachiterapia interstiziale con impianto volumetrico di emettitori rimovibili multiplanari, basso rateo di dose
- 92.29.22 Brachiterapia interstiziale con impianto volumetrico di emettitori rimovibili multiplanari, rateo di dose pulsata [pulsed dose rate]
- 92.29.23 Brachiterapia interstiziale con impianto volumetrico di emettitori rimovibili multiplanari, alto rateo di dose
- 92.29.24 Brachiterapia con impianto di emettitori rimovibili multiplanari, alto rateo di dose, intraoperatoria
- 92.29.29 Brachiterapia interstiziale con impianto volumetrico di emettitori rimovibili multiplanari, altro
- 92.29.3 Brachiterapia interstiziale con impianto di emettitori permanenti, secondo il numero dei sorgenti
- 92.29.31 Brachiterapia interstiziale con impianto di emettitori permanenti, fino a 10 sorgenti
- 92.29.32 Brachiterapia interstiziale con impianto di emettitori permanenti, da 11 a 15 sorgenti
- 92.29.33 Brachiterapia interstiziale con impianto di emettitori permanenti, da 16 a 20 sorgenti
- 92.29.34 Brachiterapia interstiziale con impianto di emettitori permanenti, da 21 a 25 sorgenti
- 92.29.35 Brachiterapia interstiziale con impianto di emettitori permanenti, da 26 a 30 sorgenti
- 92.29.36 Brachiterapia interstiziale con impianto di emettitori permanenti, da 31 a 35 sorgenti
- 92.29.37 Brachiterapia interstiziale con impianto di emettitori permanenti, da 36 a 40 sorgenti
- 92.29.38 Brachiterapia interstiziale con impianto di emettitori permanenti, da 41 a 45 sorgenti
- 92.29.39 Brachiterapia interstiziale con impianto di emettitori permanenti, da 46 a 50 sorgenti
- 92.29.3A Brachiterapia interstiziale con impianto di emettitori permanenti, da 51 a 55 sorgenti
- 92.29.3B Brachiterapia interstiziale con impianto di emettitori permanenti, da 56 a 60 sorgenti
- 92.29.3C Brachiterapia interstiziale con impianto di emettitori permanenti, da 61 a 65 sorgenti
- 92.29.3D Brachiterapia interstiziale con impianto di emettitori permanenti, da 66 a 70 sorgenti
- 92.29.3E Brachiterapia interstiziale con impianto di emettitori permanenti, da 71 e più sorgenti
- 92.29.4 Brachiterapia con applicatori superficiali
- 92.29.40 Brachiterapia con applicatori superficiali, NAS
- 92.29.49 Brachiterapia con applicatori superficiali, altro
- 92.29.51 Rimozione di radionuclidi chiusi o di applicatori inattivi sotto anestesia
- 92.29.6 Costruzione e adattamento di ausili di fissazione e trattamento per radioterapia
- 92.29.60 Costruzione e adattamento di ausili di fissazione e trattamento per radioterapia, dispositivo di fissazione, NAS
- 92.29.61 Costruzione e adattamento di ausili di fissazione e trattamento per radioterapia, dispositivo di fissazione, semplice
- 92.29.62 Costruzione e adattamento di ausili di fissazione e trattamento per radioterapia, dispositivo di fissazione, mediamente complesso
Maschere termoplastiche
- 92.29.63 Costruzione e adattamento di ausili di fissazione e trattamento per radioterapia, dispositivo di fissazione, complesso
Cuscino a vuoto
- 92.29.64 Costruzione e adattamento di ausili di fissazione e trattamento per radioterapia, ausili al trattamento
Apparecchi dentari
Materiale per bolus
Schermature
- 92.29.65 Costruzione e adattamento di ausili di fissazione e trattamento per radioterapia, blocchi individuali o collimatore multilamellare [MLC]
- 92.29.69 Costruzione e adattamento di ausili di fissazione e trattamento per radioterapia, altro
- 92.29.7 Simulazione di irradiazione per radioterapia esterna e brachiterapia

- 92.29.70 Simulazione di irradiazione per radioterapia esterna e brachiterapia, NAS
- 92.29.71 Simulazione di irradiazione per radioterapia esterna e brachiterapia: simulazione guidata da TAC per radioterapia esterna
- 92.29.72 Simulazione di irradiazione per radioterapia esterna e brachiterapia, simulazione guidata da TAC per brachiterapia
- 92.29.73 Simulazione di irradiazione per radioterapia esterna e brachiterapia, determinazione del campo mediante simulatore, senza piano 3D
- 92.29.74 Simulazione di irradiazione per radioterapia esterna e brachiterapia, determinazione del campo mediante simulatore, con piano 3D
- 92.29.79 Simulazione di irradiazione per radioterapia esterna e brachiterapia, altro
- 92.29.8 Pianificazione dell'irradiazione per radioterapia percutanea e brachiterapia
- 92.29.80 Pianificazione dell'irradiazione per radioterapia percutanea e brachiterapia, NAS
- 92.29.81 Pianificazione dell'irradiazione per radioterapia percutanea e brachiterapia, pianificazione dell'irradiazione per radioterapia a modulazione di intensità
- 92.29.82 Pianificazione dell'irradiazione per radioterapia percutanea e brachiterapia, pianificazione dell'irradiazione mediante fusione di immagini TAC e MRI
- 92.29.83 Pianificazione dell'irradiazione per radioterapia percutanea e brachiterapia, pianificazione dell'irradiazione per brachiterapia, media
- 92.29.84 Pianificazione dell'irradiazione per radioterapia percutanea e brachiterapia, pianificazione dell'irradiazione per brachiterapia, complessa
- 92.29.85 Pianificazione dell'irradiazione per radioterapia percutanea e brachiterapia, pianificazione dell'irradiazione senza pianificazione individuale della dose
- 92.29.86 Pianificazione dell'irradiazione per radioterapia percutanea e brachiterapia, pianificazione dell'irradiazione per radioterapia percutanea, con pianificazione individuale della dose
- 92.29.87 Pianificazione dell'irradiazione per radioterapia percutanea e brachiterapia, pianificazione dell'irradiazione mediante fusione di immagini TAC e PET
- 92.29.88 Pianificazione dell'irradiazione per radioterapia percutanea e brachiterapia, pianificazione dell'irradiazione mediante fusione di immagini TAC, MRI e PET
- 92.29.89 Pianificazione dell'irradiazione per radioterapia percutanea e brachiterapia, altro
- 92.3 Radiocirurgia stereotassica
- ESCL.** *Biopsia stereotassica*
- 92.30 Radiocirurgia stereotassica, NAS
- 92.30.0 Radioterapia stereotassica, in seduta unica
- 92.30.00 Radioterapia stereotassica, in seduta unica, NAS
- 92.30.01 Radioterapia stereotassica, in seduta unica: Cerebrale, NAS
- 92.30.02 Radioterapia stereotassica, in seduta unica: Extracerebrale, NAS
- 92.30.20 Radioterapia stereotassica, in seduta unica: Cerebrale, radioterapia a modulazione di intensità
- 92.30.21 Radioterapia stereotassica, in seduta unica: Cerebrale, radioterapia ad arco a modulazione di intensità [IMAT]
- 92.30.22 Radioterapia stereotassica, in seduta unica: Cerebrale, guidata dalle immagini
- 92.30.30 Radioterapia stereotassica, in seduta unica: Extracerebrale, radioterapia a modulazione di intensità
- 92.30.31 Radioterapia stereotassica, in seduta unica: Extracerebrale, radioterapia ad arco a modulazione di intensità [IMAT]
- 92.30.32 Radioterapia stereotassica, in seduta unica: Extracerebrale, guidata dalle immagini
- 92.30.99 Radioterapia stereotassica, in seduta unica, altro
- 92.31 Radiocirurgia con fotoni a sorgente unica
Acceleratore lineare [LINAC]
Raggi X ad alta energia
- 92.31.0 Dettaglio della sottocategoria 92.31
- 92.31.00 Radiocirurgia con fotoni NAS, cerebrale
- 92.31.10 Radiocirurgia con fotoni NAS, extracerebrale
- 92.32 Radiocirurgia con fotoni a sorgente multiple
Irradiazione Gamma
Radiazione Cobalto-60
- 92.32.0 Dettaglio della sottocategoria 92.32
- 92.32.00 Radiocirurgia con fotoni a sorgente multiple, NAS
- 92.32.01 Radiocirurgia con fotoni a sorgenti multiple: Gamma knife
- 92.33 Radiocirurgia con particelle
Acceleratore di protoni
Radiazione con particelle (ciclotrone)
- 92.33.0 Dettaglio della sottocategoria 92.33
- 92.33.00 Radiocirurgia con particelle, NAS
- 92.33.01 Altra radioterapia ad alto voltaggio: radioterapia stereotassica, in seduta unica, cerebrale
- 92.33.11 Altra radioterapia ad alto voltaggio: radioterapia stereotassica, in seduta unica, extracerebrale
- 92.39 Radiocirurgia stereotassica, NAC
- 92.39.0 Dettaglio della sottocategoria 92.39
- 92.39.00 Altra radiocirurgia stereotassica, NAS
- 92.39.01 Altra radioterapia ad alto voltaggio, irradiazione stereotassica, frazionata, cerebrale, NAS
- 92.39.11 Altra radioterapia ad alto voltaggio, irradiazione stereotassica, frazionata, extracerebrale, NAS
- 92.39.20 Altra radioterapia ad alto voltaggio, irradiazione stereotassica, frazionata: Cerebrale, radioterapia a modulazione di intensità
- 92.39.21 Altra radioterapia ad alto voltaggio, irradiazione stereotassica, frazionata: Cerebrale, radioterapia ad arco a modulazione di intensità [IMAT]
- 92.39.22 Altra radioterapia ad alto voltaggio, irradiazione stereotassica, frazionata: Cerebrale, guidata dalle immagini
- 92.39.29 Altra radioterapia ad alto voltaggio, irradiazione stereotassica, frazionata, cerebrale, altro
- 92.39.30 Altra radioterapia ad alto voltaggio, irradiazione stereotassica, frazionata: Extracerebrale, radioterapia a modulazione di intensità

- 92.39.31 **Altra radioterapia ad alto voltaggio, irradiazione stereotassica, frazionata: Extracerebrale, radioterapia ad arco a modulazione di intensità [IMAT]**
- 92.39.32 **Altra radioterapia ad alto voltaggio, irradiazione stereotassica, frazionata: Extracerebrale, guidata dalle immagini**
- 92.39.39 **Altra radioterapia ad alto voltaggio, irradiazione stereotassica, frazionata, extracerebrale, altro**
- 92.4 **Procedure di irradiazione intraoperatorie**
- 92.41 **Radioterapia intraoperatoria con elettroni**
IOERT
Quella con uso di acceleratore lineare mobile
- 93 **Terapia fisica, terapia respiratoria, riabilitazione e procedure correlate**
- 93.0 **Fisioterapia diagnostica**
ESCL *Omettere il codice - Prestazione di base nella riabilitazione (BA.-)*
Omettere il codice - Risorse supplementari nella riabilitazione (BB.-)
- 93.1 **Esercizi di fisioterapia**
Esercizi di mobilizzazione *
Kinesiterapia *
ESCL *Omettere il codice - Prestazione di base nella riabilitazione (BA.-)*
Omettere il codice - Risorse supplementari nella riabilitazione (BB.-)
- 93.11 **Esercizi assistiti**
- 93.12 **Altri esercizi muscoloscheletrici attivi**
- 93.13 **Esercizi contro resistenza**
Mobilizzazione contro resistenza *
- 93.14 **Allenamento nei movimenti articolari (training)**
- 93.15 **Mobilizzazione della colonna vertebrale**
- 93.16 **Mobilizzazione di altre articolazioni**
ESCL *Manipolazione di articolazione temporomandibolare (76.95)*
- 93.17 **Altri esercizi muscoloscheletrici passivi**
- 93.18 **Esercizi respiratori**
- 93.18.0 **Dettaglio della sottocategoria 93.18**
- 93.18.00 **Esercizi respiratori, NAS**
- 93.18.10 **Esercizi respiratori con consegna di ausili**
Es. flutter
- 93.18.99 **Esercizi respiratori, altro**
- 93.19 **Esercizi, NAC**
- 93.2 **Altra fisioterapia con manipolazioni muscoloscheletriche**
ESCL *Omettere il codice - Prestazione di base nella riabilitazione (BA.-)*
Omettere il codice - Risorse supplementari nella riabilitazione (BB.-)
- 93.21 **Trazioni manuali e meccaniche**
ESCL *Trazione cutanea (93.45-93.46)*
Trazione scheletrica (93.43-93.44)
Trazione spinale (93.41-93.42)
- 93.22 **Training deambulatori e del passo**
- 93.22.0 **Dettaglio della sottocategoria 93.22**
- 93.22.00 **Training deambulatori e del passo, NAS**
- 93.22.20 **Training deambulatori e del passo con ortesi deambulatoria automatizzata**
- 93.22.99 **Training deambulatori e del passo, altro**
- 93.23 **Messa a punto di apparecchio ortottico**
Ausili ortopedici e dispositivi di trattamento
- 93.24 **Addestramento all'uso di protesi o apparecchi ortottici**
Addestramento alla marcia con stampelle
- 93.2A **Adeguamento di seduta e schienale per pazienti in sedia a rotelle**
- 93.3 **Altre procedure di fisioterapia terapeutica**
- 93.36 **Riabilitazione cardiologica**
- 93.36.0 **Dettaglio della sottocategoria 93.36**
- 93.36.00 **Riabilitazione cardiologica, NAS**
- 93.36.10 **Assistenza postoperatoria di pazienti dopo intervento al cuore in ospedale esterno**
Nota: Questo codice va utilizzato solo se il paziente è stato operato al cuore (35.-, 36.1- fino a 36.9- e tutti gli interventi sotto 39.61.-) e l'intervento chirurgico non è stato eseguito nell'ospedale che esegue la codifica, nonché l'ammissione del paziente è avvenuta nei sette giorni successivi all'intervento.
- 93.36.99 **Riabilitazione cardiologica, altro**
- 93.37 **Training prenatale**
Ginnastica parto *
Training per il parto naturale
- 93.38 **Fisioterapia combinata senza menzione dei componenti**
- 93.38.0 **Trattamento reumatologico complesso multimodale, secondo il numero di giorni di trattamento**
Nota: Requisiti minimi punto 1, direzione del trattamento:
Team diretto da un medico specialista FMH in reumatologia o medicina fisica e riabilitativa.
Requisiti minimi punto 2, terapia:
a) Settori terapeutici: impiego di almeno 3 dei seguenti settori terapeutici in diverse combinazioni adattate al paziente: fisioterapia/terapia fisica, ergoterapia, terapia del dolore, terapia cognitivo-comportamentale, psicoterapia client-centered.
b) Intensità terapeutica: almeno 22 unità terapeutiche alla settimana (di 7 giorni), ossia almeno 11 ore di terapia settimanali.
- 93.38.04 **Trattamento reumatologico complesso multimodale, fino a 6 giorni di trattamento**
- 93.38.05 **Trattamento reumatologico complesso multimodale, da almeno 7 a 13 giorni di trattamento**
- 93.38.06 **Trattamento reumatologico complesso multimodale, da almeno 14 a 20 giorni di trattamento**
- 93.38.07 **Trattamento reumatologico complesso multimodale, 21 e più giorni di trattamento**
- 93.38.1 **Trattamento reumatologico complesso multimodale nel bambino e nell'adolescente, secondo il numero di giorni di trattamento**

- Nota:** Requisiti minimi:
a) Team diretto da un medico specialista in medicina dell'infanzia e dell'adolescenza con specializzazione in reumatologia pediatrica; fino al compimento di questa formazione supplementare, per preservare l'offerta esistente di cure reumatologiche pediatriche, a titolo transitorio fino alla fine del 2008 è considerata sufficiente un'esperienza di almeno 3 anni nel campo 'reumatologia dell'infanzia e dell'adolescenza' dopo la formazione specialistica postuniversitaria.
b) Impiego di almeno 3 settori terapeutici: fisioterapia/ginnastica medica, terapia fisica, ergoterapia, terapia del dolore, terapia cognitivo-comportamentale correlata all'età, assistenza sociopediatrica e misure di superamento della malattia sotto la guida di terapeuti specializzati, in varie combinazioni orientate alle esigenze del paziente con una densità terapeutica di almeno 11 ore settimanali.
c) Gestione terapeutica orientata ai processi con procedure standardizzate di esame. Determinazione dell'attività della malattia e dell'entità del dolore all'inizio e alla fine della degenza ospedaliera (determinazione dell'attività della malattia, determinazione della limitazione delle attività quotidiane mediante il Childhood Health Assessment Questionnaire [CHAQ], determinazione dell'intensità del dolore con il punteggio della scala numerica/scala visuale analogica [NRS/VAS]).
d) Riunione settimanale dei team interdisciplinari sotto la direzione del pediatra reumatologo con documentazione relativa alla settimana in corso dei risultati e degli ulteriori obiettivi terapeutici.
e) Misure di superamento della malattia correlate all'età e all'affezione specifica sotto la guida di uno specialista, in varie combinazioni orientate alle esigenze del paziente tenendo conto degli aspetti socio-pediatrici, dell'autosufficienza del paziente e dell'istruzione ai genitori, nonché delle particolarità legate a crescita, sviluppo e all'adolescenza.
- Nota:** Requisiti minimi:
a) L'uso di questo codice implica una diagnostica e terapia interdisciplinare e/o interprofessionale di malattie complesse (multifattoriali) dell'apparato locomotore sotto la direzione di un medico specialista per una durata di almeno 14 giorni.
b) Il requisito da soddisfare è l'uso concomitante di 5 procedure diagnostiche: - diagnostica funzionale ergoterapica e fisioterapica, - diagnostica funzionale neuropediatrica / neuro-ortopedica, - diagnostica funzionale in medicina manuale, - diagnostica del dolore, - diagnostica funzionale strumentale (es. radiografia, RMN, TAC, mielografia, analisi del movimento assistita da video, posturografia, misurazione del movimento e della forza assistita da computer, EMG, ottimetria), - psicodiagnostica.
c) Vanno adottate almeno 3 delle seguenti procedure: - medicina manuale, - fisioterapia/ergoterapia, - terapia infiltrativa / interventistica del dolore, - psicoterapia
d) e almeno 3 procedure di: - terapia manuale e fisioterapia su base neurofisiologica, - terapia di training medico, - terapia fisica, - ergoterapia, - tecniche di rilassamento
e) con una intensità terapeutica di almeno 30 prestazioni singole attive e passive di entrambi i gruppi di prestazioni.
f) L'impiego del codice comprende inoltre una valutazione della terapia mediante riunioni dei team interdisciplinari.
- 93.38.10** **Trattamento reumatologico complesso multimodale nel bambino e nell'adolescente, fino a 6 giorni di trattamento**
- 93.38.11** **Trattamento reumatologico complesso multimodale nel bambino e nell'adolescente, da almeno 7 a 13 giorni di trattamento**
- 93.38.12** **Trattamento reumatologico complesso multimodale nel bambino e nell'adolescente, da almeno 14 a 20 giorni di trattamento**
- 93.38.13** **Trattamento reumatologico complesso multimodale nel bambino e nell'adolescente, 21 e più giorni di trattamento**
- 93.38.4** **Trattamento complesso multimodale non chirurgico dell'apparato locomotore**
- 93.38.41** **Trattamento complesso multimodale non chirurgico dell'apparato locomotore**
- 93.38.5** **Trattamento conservativo della sindrome radicolare**
Cod. a.: Eventualmente altri trattamenti tecnici accompagnatori o successivi come iniezioni o interventi specifici
- 93.38.50** **Trattamento conservativo della sindrome radicolare, NAS**
- 93.38.51** **Trattamento conservativo della sindrome radicolare (ancora) senza successivo intervento chirurgico**
- 93.38.59** **Trattamento conservativo della sindrome radicolare, altro**
- 93.38.6** **Trattamento conservativo complesso per osteoporosi/frattura dello scheletro assiale, secondo il numero di giorni di trattamento**
Cod. a.: Altri trattamenti tecnici accompagnatori o successivi come iniezioni o interventi specifici

Nota: Requisiti minimi:
 a) I pazienti con fratture vertebrali sviluppano una sindrome da dolore vertebrale, che conduce a immobilità e al bisogno di trattamento acuto.
 b) A seconda dell'entità della lesione (frattura semplice o frattura multipla, eventualmente con infiammazione delle radici nervose) sono necessarie procedure diagnostiche come radiografie, TAC, mielografia, scintigrafia scheletrica, densitometria ossea (in alcuni casi anche pQTC) ed eventualmente una risonanza magnetica e una biopsia ossea.
 c) oltre a una diagnostica di laboratorio allargata per la determinazione del metabolismo osseo (p. es. velocità di eritrosedimentazione, TSH, calcio, fosfato, fosfatasi alcalina, osteocalcina, paratormone, emocromo completo, testosterone, immunoelettroforesi proteica).
 d) La terapia è di tipo multimodale e interdisciplinare (reumatologia, medicina fisica e riabilitativa, chirurgia ortopedica/della colonna vertebrale, medicina del dolore) e comprende corsetto [busto] e farmacoterapia, nonché infiltrazioni a livello di colonna vertebrale (infiltrazioni delle faccette articolari, blocchi del ramo mediale, somministrazioni epidurali di glucocorticoidi) nonché terapia fisica passiva e fisioterapia attiva.
 e) A ciò va aggiunto eventualmente un accertamento della dinamica della caduta e delle condizioni abitative.
 f) L'uso di questo codice richiede almeno tre misure diagnostiche diverse tra quelle sopraelencate, nonché un trattamento interdisciplinare da parte di un team comprendente almeno tre specializzazioni: reumatologia, medicina fisica e riabilitativa, ortopedia/chirurgia vertebrale, medicina del dolore SSIPM. Di queste discipline, reumatologia o medicina fisica e riabilitativa deve essere sempre compresa.

- 93.38.61 **Trattamento conservativo complesso per osteoporosi o frattura dello scheletro assiale, fino a 6 giorni di trattamento**
- 93.38.62 **Trattamento conservativo complesso per osteoporosi o frattura dello scheletro assiale, da almeno 7 a 13 giorni di trattamento**
- 93.38.63 **Trattamento conservativo complesso per osteoporosi o frattura dello scheletro assiale, da almeno 14 a 20 giorni di trattamento**
- 93.38.64 **Trattamento conservativo complesso per osteoporosi o frattura dello scheletro assiale, 21 e più giorni di trattamento**
- 93.38.9 **Fisioterapia combinata, NAS**
- 93.38.90 **Fisioterapia combinata senza menzione die componenti, NAS**
- 93.39 **Altra fisioterapia**
- 93.39.0 **Dettaglio della sottocategoria 93.39**
- 93.39.00 **Altra fisioterapia, NAS**
- 93.39.10 **Terapia posizionale, NAS**
- 93.39.11 **Terapia posizionale, Materasso a pressione alternata**
- 93.39.12 **Terapia posizionale, letto elettrico programmabile per pazienti molto pesanti**

- 93.39.13 **Terapia posizionale, letto a rotazione**
- 93.39.20 **Posizionamento terapeutico-funzionale su base neurofisiologica**
- 93.39.99 **Altra fisioterapia, altro**
- 93.4 **Trazione scheletrica e altre trazioni**
- 93.41 **Trazione spinale con apparecchiatura cranica**
 Trazione con fissatore halo
 Trazione con pinze di compasso
 Trazione con pinze di Crutchfield
 Trazione con pinze di Gardner-Wells *
 Trazione con pinze di Vinke
 ESCL. *Applicazione o sostituzione di pinze di Crutchfield o fissatore halo (02.94)*
- 93.42 **Altre trazioni spinali**
 Trazione di Cotrel
 ESCL. *Collare cervicale, Minerva gessata (93.52)*
- 93.43 **Trazione scheletrica intermittente**
- 93.44 **Altra trazione scheletrica**
 Trazione di Bryant
 Trazione di Dunlop
 Trazione di Lyman Smith
 Trazione di Russel
- 93.45 **Trazione con apparecchio di Thomas**
 Trazione con Thomasschiene *
- 93.46 **Altre trazioni cutanee degli arti**
 Trazione a stivale
 Trazione allo zenith *
 Trazione con forcella
 Trazione con nastro adesivo
 Trazione di Buck
- 93.5 **Altre immobilizzazioni, pressioni e cure a ferite**
 ESCL. *Dispositivo di fissazione esterna (84.71 - 84.73)*
- 93.51 **Applicazione di corsetto gessato**
 ESCL. *Applicazione di supporto per il collo, Minerva gessata (93.52)*
- 93.52 **Applicazione di supporto per il collo**
 Applicazione di collare cervicale
 Applicazione di Minerva gessata
 Applicazione di supporto sagomato del collo
- 93.53 **Applicazione di altro gesso**
- 93.54 **Applicazione di stecca**
 Stecca di cerotto
 Stecca di gesso *
 Stecca di Tray
 Supporto a bacinella *
 ESCL. *Applicazione di supporto peridontale (24.7)*
- 93.55 **Cerchiaggio dentale**
 ESCL. *Applicazione di sussidio ortodontico (24.7)*
- 93.56 **Applicazione di medicazione compressiva**
 Applicazione di bendaggio di Gibney
 Applicazione di bendaggio di Robert Jones
 Applicazione di medicazione di Shanz
- 93.57 **Applicazione di altra medicazione su ferita**
- 93.57.0 **Dettaglio della sottocategoria 93.57**

93.57.00	Applicazione di altra medicazione su ferita, NAS	Nota: Requisiti minimi punto 0, documento di riferimento: I requisiti minimi conformi ai criteri Swissnoso sono indicati nel seguente documento «Requisiti strutturali minimi per la prevenzione e la lotta contro le infezioni correlate all'assistenza (ICA) negli ospedali per cure acute svizzeri» versione 3.0, 17 maggio 2022: https://www.swissnoso.ch/fr/recherche-developpement/publications v. spiegazioni nel documento di Swissnoso «Applicazione dei requisiti minimi Swissnoso nell'ambito di trattamenti complessi in caso di colonizzazioni o infezioni da agenti patogeni multiresistenti (gruppo di elementi 93.59.5- della Classificazione svizzera degli interventi chirurgici (CHOP))» del 24.09.2021: https://www.swissnoso.ch/it/ricerca-e-sviluppo/pubblicazioni
93.57.09	Applicazione di altra medicazione su ferita, altro	
93.57.1	Terapia a pressione negativa continua, secondo il numero di giorni di trattamento	
Cod. a.:	Impianto o sostituzione di sistema per terapia a pressione negativa senza anestesia regionale o generale (86.88.J-) Impianto o sostituzione operatori di sistema per terapia a pressione negativa in anestesia regionale o generale, secondo la sede indicata (86.88.I-)	
ESCL	<i>Omettere il codice - Applicazione di medicazione (a pressione negativa) epicutanea (93.57.21)</i>	
Nota:	Questo codice può essere utilizzato solo in associazione con l'impiego di un sistema a pompa con monitoraggio continuo della pressione.	
93.57.13	Terapia a pressione negativa continua, fino a 6 giorni di trattamento	
93.57.15	Terapia a pressione negativa continua, da almeno 7 a 13 giorni di trattamento	
93.57.16	Terapia a pressione negativa continua, da almeno 14 a 20 giorni di trattamento	
93.57.17	Terapia a pressione negativa continua, da almeno 21 a 27 giorni di trattamento	
93.57.18	Terapia a pressione negativa continua, da almeno 28 a 34 giorni di trattamento	
93.57.1A	Terapia a pressione negativa continua, da almeno 35 a 41 giorni di trattamento	
93.57.1B	Terapia a pressione negativa continua, da almeno 42 a 48 giorni di trattamento	
93.57.1C	Terapia a pressione negativa continua, da almeno 49 a 55 giorni di trattamento	
93.57.1D	Terapia a pressione negativa continua, da almeno 56 a 62 giorni di trattamento	
93.57.1E	Terapia a pressione negativa continua, 63 e più giorni di trattamento	
93.57.2	Medicazione epicutanea di ferita	
93.57.21	Applicazione di medicazione (a pressione negativa) epicutanea	
93.58	Applicazione di pantaloni a pressione Applicazione di dispositivo vasopneumatico Applicazione di pantaloni anti-shock Applicazione di pantaloni MAST [Military Anti-Shock Trousers]	
93.59	Altra immobilizzazione, pressione e cura di ferita	
ESCL	<i>Dispositivo di fissazione esterna (84.71-84.73)</i>	
93.59.0	Dettaglio della sottocategoria 93.59	
93.59.00	Altra immobilizzazione, pressione e cura di ferita, NAS	
93.59.09	Altra immobilizzazione, pressione e cura di ferita, altro	
93.59.5	Trattamento complesso per colonizzazione o infezione da agenti multiresistenti, secondo il numero di giorni di trattamento	
INCL.	Isolamento da contatto, da goccioline e da aerosol	

Requisiti minimi punto 2, terapia:
Cure, assistenza e successiva verifica dello stato di portatore di agenti multiresistenti o dell'infezione da agenti multiresistenti a cura di personale specializzato in igiene in caso di colonizzazione da agenti multiresistenti o a cura di infettivologi con le necessarie conoscenze specialistiche assistiti da personale specializzato in igiene in caso di infezione da agenti multiresistenti. Il programma specifico dell'ospedale per il trattamento di pazienti con colonizzazione/infezione da agenti multiresistenti deve essere attuato coinvolgendo gli specialisti in igiene ospedaliera e infettivologia.

Nella terapia rientrano:

a) Attuazione di un isolamento stretto (individuale o di coorte) con servizi igienici separati o comoda wc su relativa indicazione igienica (prevenzione di infezioni crociate). Le misure corrispondono alle misure standard di igiene ospedaliera in essere.
b) I giorni di trattamento con isolamento stretto comportano un impiego di risorse quotidiano. Ciò vale anche per l'isolamento/il trattamento preventivo di pazienti ad alto rischio. Oltre alla gestione dell'isolamento, in questo impiego di risorse rientrano le misure di protezione, di pulizia, di smaltimento rifiuti nonché a seconda dell'indicazione diversi trattamenti antisettici, la somministrazione di medicinali specifici per gli agenti infettivi, ulteriori misure diagnostiche e l'istruzione del paziente e dei familiari. Tutte le misure sono definite negli elementi chiave del documento di riferimento «Requisiti strutturali minimi in materia di prevenzione e di lotta contro le infezioni correlate all'assistenza (ICA) per i pazienti ricoverati negli ospedali di cure acute in Svizzera» (disponibile in francese e in tedesco), in particolare: «Elemento chiave 1: linee guida e istruzioni, «Elemento chiave 2: materiale e attrezzatura», «Elemento chiave 3: organizzazione dell'igiene ospedaliera e dotazione di personale e «Elemento chiave 4: formazione orientata ai compiti».

- 93.59.50 **Trattamento complesso per colonizzazione o infezione da agenti multiresistenti, fino a 6 giorni di trattamento**
- 93.59.51 **Trattamento complesso per colonizzazione o infezione da agenti multiresistenti, da almeno 7 a 13 giorni di trattamento**
- 93.59.52 **Trattamento complesso per colonizzazione o infezione da agenti multiresistenti, da almeno 14 a 20 giorni di trattamento**
- 93.59.53 **Trattamento complesso per colonizzazione o infezione da agenti multiresistenti, 21 giorni e più di trattamento**
- 93.59.7 **Trattamento dermatologico complesso multimodale**
- 93.59.70 **Trattamento dermatologico complesso multimodale: Dermatoterapia total body (almeno 2 volte al giorno)**

- 93.59.71 **Trattamento dermatologico complesso multimodale: Dermatoterapia total body (almeno 2 volte al giorno), balneoterapia o fototerapia**
- 93.59.72 **Trattamento dermatologico complesso multimodale: Dermatoterapia total body (almeno 2 volte al giorno), balneoterapia o fototerapia, misure allergologiche, dietetiche (diete di eliminazione) o psicosomatiche**
- 93.59.73 **Trattamento dermatologico complesso multimodale: Dermatoterapia total body (almeno 2 volte al giorno), balneoterapia o fototerapia, misure allergologiche, dietetiche (diete di eliminazione) o psicosomatiche, terapia infusionale parenterale specifica**
- 93.59.74 **Trattamento dermatologico complesso multimodale: Dermatoterapia total body (almeno 2 volte al giorno), balneoterapia o fototerapia, misure allergologiche, dietetiche (diete di eliminazione) o psicosomatiche, terapia infusionale parenterale specifica, educazione del paziente (ev. genitori-bambino)**

93.6 **Trattamento manipolativo di osteopatia**

Medicina manuale

- 93.61 **Trattamento manipolativo di osteopatia per mobilitazione generale**
Trattamento articolatorio generale
- 93.62 **Trattamento manipolativo di osteopatia usando forze ad alta velocità e bassa ampiezza**
Forze di infissione
- 93.63 **Trattamento manipolativo di osteopatia usando forze a bassa velocità e elevata ampiezza**
Forze molleggiate
- 93.64 **Trattamento manipolativo di osteopatia usando forze isotoniche o isometriche**
- 93.65 **Trattamento manipolativo osteopatico con uso di forze indirette**
- 93.66 **Trattamento manipolativo di osteopatia per mobilitare i fluidi tissutali**
Pompa linfatica
- 93.67 **Altri trattamenti specifici manipolativi per osteopatia**
- 93.7 **Riabilitazione del linguaggio e della lettura e riabilitazione del cieco**

Ortofonia *

93.70 **Logopedia**

- 93.70.0 **Diagnostica logopedica**
- 93.70.00 **Diagnostica logopedica, NAS**
- 93.70.01 **Diagnostica non strumentale di funzioni facio-orali, articolatorie e vocali**
- 93.70.02 **Diagnosi strumentale di funzioni facio-orali o vocali**
- 93.70.03 **Diagnostica deglutitoria clinica**
- 93.70.04 **Diagnostica deglutitoria strumentale interdisciplinare**
- 93.70.05 **Diagnostica logopedica con cannule tracheali**
- 93.70.06 **Diagnostica logopedica descrittiva della lingua orale o scritta o del pensiero matematico**
- 93.70.07 **Diagnostica logopedica standardizzata della lingua orale o scritta o del pensiero matematico**
- 93.70.08 **Valutazione adattativa**
- 93.70.09 **Diagnostica logopedica, altro**
- 93.70.0A **Diagnostica logopedica, valutazione protesica**

- 93.70.1 Terapia logopedica**
- 93.70.10 Terapia logopedica, NAS**
- 93.70.11 Ripristino delle funzioni di linguaggio, eloquio, deglutizione o vocali**
- 93.70.12 Compensazione delle funzioni di linguaggio, eloquio, deglutizione o vocali**
- 93.70.13 Adattamento delle funzioni di linguaggio, eloquio, deglutizione o vocali**
- 93.70.14 Terapia logopedica con impiego di ausili strumentali specifici**
- 93.70.19 Terapia logopedica, altro**
- 93.70.2 Consulenza logopedica**
- 93.70.20 Istruzione e consulenza a familiari e ambiente sociale**
- 93.75 Altro training del linguaggio e terapia**
- 93.76 Training all'uso di cani guida per ciechi**
- 93.77 Training all'uso del Braille o Moon**
- 93.78 Altra riabilitazione del cieco**
- 93.8 Altra terapia riabilitativa**
- 93.81 Terapia ricreazionale**
 Terapia del gioco
 Terapia diversiva
ESCL Omettere il codice - Prestazione di base nella riabilitazione (BA.-)
 Omettere il codice - Risorse supplementari nella riabilitazione (BB.-)
- 93.82 Terapia educativa**
 Educazione dei bambini costretti a letto
 Scuole speciali per handicappati
ESCL Omettere il codice - Prestazione di base nella riabilitazione (BA.-)
 Omettere il codice - Risorse supplementari nella riabilitazione (BB.-)
- 93.83 Terapia occupazionale**
 Terapia delle attività della vita quotidiana
ESCL Altra riabilitazione del cieco (93.78)
 Omettere il codice - Prestazione di base nella riabilitazione (BA.-)
 Omettere il codice - Risorse supplementari nella riabilitazione (BB.-)
- 93.84 Arteterapia**
 Terapia del movimento e della danza, drammaterapia e terapia della parola, terapia del modellismo e della pittura, terapia intermediale, musicoterapia
- 93.85 Riabilitazione professionale e riabilitazione al lavoro**
Nota: Requisiti minimi punto 1, indicazione: Riabilitazione orientata specificamente alle esigenze della vita professionale. Include, in caso di necessità, anche la valutazione di un eventuale riorientamento professionale nonché la presa in conto di una problematica psichica connessa alla ripresa della vita lavorativa.
 Nel corso dell'intera degenza viene osservato il comportamento del paziente, in particolare in occasione di test delle capacità, valutazioni e terapie.
- Requisiti minimi punto 2, valutazione di deficit e capacità funzionali:
 Le valutazioni sono effettuate di norma almeno all'ammissione e alla dimissione, a meno che non vi siano controindicazioni o che la situazione medica non sia chiara.
 a. All'atto dell'ammissione, procedura standardizzata di esame secondo la classificazione ICF da parte di medici e terapisti per valutare
 - funzioni e strutture corporee,
 - attività e partecipazione,
 - fattori ambientali e personali.
 b. Valutazione delle capacità funzionali [procedura FCE] secondo gli standard fissati dalla Comunità di lavoro svizzera per la riabilitazione [SAR] (di norma solo test di base FCE parziale con elementi della FCE a seconda della problematica)
 c. Qualora sia già stato rilevato un profilo lavorativo (a cura dell'Al o dell'assicurazione infortuni), a integrazione delle esigenze specifiche riguardanti il lavoro, va effettuata un'intervista strutturata al paziente. In assenza di un profilo lavorativo, può essere effettuata ove necessario un'analisi della postazione di lavoro con relativa valutazione inclusi i requisiti.
- Requisiti minimi punto 3, obiettivi terapeutici e valutazione:
 a. Definizione di un obiettivo condiviso con derivazione di obiettivi settimanali. Accordo con il paziente riguardo agli obiettivi terapeutici e ai piani terapeutici individuali. Valutazione settimanale degli obiettivi con eventuale adeguamento dei piani terapeutici.
 b. Discussioni interdisciplinari del caso o riunione del team multidisciplinare con valutazione dei risultati in forma di analisi di capacità e deficit in funzione delle esigenze, pianificazione, verifica e adeguamento del proseguo della procedura adattati al paziente secondo necessità.
 c. Consulenza professionale/lavorativa con valutazione delle possibilità lavorative presenti e future nella professione originaria o in altre professioni tramite valutazioni riconosciute.

Requisiti minimi punto 4, trattamento:
La terapia include un training orientato alla professione o un training sull'ergonomia [work hardening].
Per il raggiungimento degli obiettivi inerenti alle attività e al lavoro sono applicate almeno tre delle procedure terapeutiche da «a» a «g» in combinazioni specifiche per il paziente:
a. Terapia di training medico individuale per il miglioramento dei deficit rilevanti per il lavoro. Include fisioterapia o ergoterapia specialistica (formazione in valutazione delle capacità funzionali, anamnesi lavorativa, work hardening/conditioning)
b. Simulazione del lavoro (training di sequenze complesse di movimenti rilevanti per il lavoro)
c. Consulenza socio-giuridica e consulenza professionale/lavorativa con valutazione delle possibilità nella professione originaria o in altre professioni tramite valutazioni riconosciute
d. Educazione al dolore
e. Adeguamento di mezzi ausiliari per lo svolgimento della professione e relativo training
f. Trattamento psicologico/psicoterapeutico in caso di necessità
g. Approccio cognitivo-comportamentale

Requisiti minimi punto 5, terapia e istruzione:
Una settimana [settimana di trattamento] è composta da 7 giorni di calendario. Le indicazioni di durata per le prestazioni terapeutiche e di istruzione settimanali vanno intese quale media alla settimana sull'intera degenza di riabilitazione. Le unità terapeutiche e l'educazione [istruzione] sono somministrate come terapia individuale o di gruppo a seconda dell'indicazione e in funzione delle esigenze e delle risorse del paziente.
Durata settimanale della terapia almeno 900 minuti.

Requisiti minimi punto 6, team di trattamento:
- Medico specialista in medicina fisica e riabilitativa,
- fisioterapia, ergoterapia, specialisti di ergonomia,
- psicologo/psichiatra,
- terapeuta del dolore in caso di necessità, almeno un job coach, un consulente professionale o un accompagnatore socioprofessionale;
tra medico, fisioterapisti e ergoterapisti devono figurare specialisti FCE/APA/WH certificati dalla SAR [Comunità di lavoro svizzera per la riabilitazione] (minimo una persona).
La direzione del team di trattamento e la clinica devono essere riconosciuti dalla CI Ergonomia SAR in fatto di garanzia della qualità.

Requisiti minimi punto 7, rilevazione:
La sottocategoria 93.85.- rappresenta prestazioni che eccedono le prestazioni di base definite per la riabilitazione.

- 93.85.1 Riabilitazione professionale e riabilitazione al lavoro, secondo il numero di giorni di trattamento**
- 93.85.11 Riabilitazione professionale e riabilitazione al lavoro, fino a 27 giorni di trattamento**
- 93.85.12 Riabilitazione professionale e riabilitazione al lavoro, da almeno 28 a 41 giorni di trattamento**

93.85.13 Riabilitazione professionale e riabilitazione al lavoro, da almeno 42 a 55 giorni di trattamento

93.85.14 Riabilitazione professionale e riabilitazione al lavoro, 56 e più giorni di trattamento

93.86 Riabilitazione precoce interdisciplinare, secondo il numero di giorni di trattamento

Cod. a.: Se il trattamento è eseguito in una IMCU: Trattamento complesso dell'adulto/in età infantile in unità di terapia intermedia [IMCU], secondo il numero di punti risorse (99.B8.1-, 99.B8.4-)

ESCL Omettere il codice - Prestazione di base nell'ambito della riabilitazione (BA.-)

Omettere il codice - Riabilitazione geriatrica acuta (93.89.9-)

Omettere il codice - Riabilitazione precoce neurologica-neurochirurgica (93.8C.1-)

Omettere il codice - Risorse supplementari nell'ambito della riabilitazione (BB.-)

Omettere il codice - Trattamento riabilitativo paraplegiologico complesso (93.87.-)

Nota: Requisiti minimi punto 1, indicazione:
Questo codice va utilizzato per pazienti dai 2 anni compiuti. Va eseguita una riabilitazione precoce interdisciplinare se un trauma o una malattia acuta grave o l'aggravamento di una malattia cronica o di una malattia cronicamente progressiva ha determinato un disturbo complesso che rende necessario un trattamento specifico di riabilitazione precoce in setting stazionario interdisciplinare. La diagnostica primaria e la prima medicazione devono essere concluse prima dell'inizio della riabilitazione precoce. Tali disturbi riguardano in particolare la coscienza, la sfera cognitiva, le funzioni sensomotorie, la deglutizione, la continenza, il bere e il mangiare, l'igiene personale e la mobilità. La respirazione, le funzioni cardiocircolatorie in posizione distesa e la pressione intracranica sono stabili. Il paziente non necessita più la respirazione assistita, esclusi i pazienti sottoposti a svezzamento prolungato o respirazione assistita a lungo termine. Sono esclusi da questo trattamento i pazienti con una malattia dall'etiologia non chiara nonché i pazienti con l'indicazione d'intervento urgente (fatti salvi gli interventi secondari pianificati).

Requisiti minimi punto 2, accertamenti all'ammissione, valutazione:
All'inizio della riabilitazione precoce e con cadenza settimanale nel corso del trattamento viene effettuata una valutazione in base all'indice di Barthel, variante di Schönle (finora l'indice di Barthel non è ancora stato validato per bambini e adolescenti), per rilevare e valutare i deficit funzionali.

L'indice di riabilitazione precoce di Barthel, variante di Schönle, del paziente ammonta al massimo a 30 punti (il calcolo di tale indice è riportato nell'allegato all'ICD-10-GM).

Sussiste una specifica esigenza terapeutica con trattamento individuale/doppio.

Capacità di gruppo (di piccole dimensioni) assente in presenza dei disturbi più gravi della capacità di comunicazione, incapacità di comprendere le istruzioni e la malattia, nonché assenza di collaborazione attiva per il raggiungimento degli obiettivi terapeutici non rappresentano una controindicazione. Lo stato generale del paziente gli consente di partecipare più volte al giorno a misure di riabilitazione.

Se nel corso del trattamento viene misurato un indice di riabilitazione precoce di Barthel superiore a 30, è necessario effettuare un controllo dopo una settimana [7 giorni]; se anche in questo controllo l'indice è superiore a 30, i presupposti per l'uso di questo codice di riabilitazione precoce non sono più soddisfatti.

Un'unica misurazione dell'indice di riabilitazione precoce di Barthel superiore a 30 non è sufficiente per definire non soddisfatti i presupposti del codice della riabilitazione precoce interdisciplinare.

Requisiti minimi punto 3, terapia:

Per la riabilitazione precoce sono impiegati almeno 3 dei seguenti settori terapeutici necessari per l'organo specifico: fisioterapia, terapia fisica, ergoterapia, neuropsicologia/psicologia.

Disponibilità e ricorso alla logopedia in caso di necessità.

Per bambini e adolescenti: pedagogia speciale e/o curativa.

Le terapie funzionali sopra indicate sono effettuate almeno 5 giorni alla settimana, con almeno 2 unità terapeutiche al giorno. La durata di un'unità terapeutica è di 30 minuti.

All'occorrenza può essere eseguita in aggiunta una consulenza/terapia dietetica. Le cure riabilitative di stimolo e attivazione effettuate in aggiunta alle cure di base e ai trattamenti (es. interventi di stimolo alla mobilità, cinestetica, concetto Bobath, concetto Affolter di stimolazione basale, concetto FOTT [terapia del tratto oro-facciale secondo Kay Coombes]) sono somministrate almeno 2 ore al giorno, nei bambini almeno 1 ora al giorno, 7 giorni su 7. Visite mediche 7 giorni su 7 la settimana. Presenza medica 24 ore su 24.

In caso di necessità medica, è sempre garantito l'intervento di un medico quadro entro 30 minuti.

Tale intensità terapeutica definisce l'entità minima dei trattamenti.

Misure medico-sociali supplementari e terapie di sostegno (arteterapia ecc.) sono incluse nel trattamento complesso.

Requisiti minimi punto 4, team di trattamento:

Il trattamento ha luogo nel quadro di una struttura organizzativa multidisciplinare, sotto la direzione di un medico, impiegato fisso per almeno il 70% presso l'ospedale fornitore di prestazione e specializzato in uno dei campi seguenti: medicina fisica e riabilitazione, neurologia, medicina interna generale, cardiologia, pneumologia, gastroenterologia, pediatria, neuropsicologia, reumatologia, ortopedia e traumatologia dell'apparato locomotore oppure chirurgia generale e traumatologia. Lo specialista capo deve avere almeno tre anni di esperienza nella riabilitazione precoce. Almeno il 50% del personale di cura del team di trattamento è diplomato (infermiere o titolo estero equivalente), incluso il responsabile di turno; almeno una persona per turno ha esperienza specifica di tracheostomia o di sistemi di derivazione forzata (ossia corsi di formazione interni regolari documentati o attestato di specializzazione IMC / IPS / anestesia). Se sono sottoposti a riabilitazione precoce pazienti tracheotomizzati in età pediatrica, va impiegata una persona per turno con esperienza specifica di tracheostomia. Inoltre, il team di trattamento di riabilitazione precoce include terapeuti in possesso di un titolo di formazione professionale conforme alle direttive in materia per l'organo specifico. Il team di riabilitazione precoce segue un programma formativo che prevede una formazione continua specifica in campo riabilitativo di almeno 1 ora alla settimana.

Requisiti minimi punto 5, infrastruttura:

La riabilitazione precoce interdisciplinare può avvenire sia in appositi reparti autonomi con propri letti, sia per mezzo di team di riabilitazione precoce mobili in terapia intensiva o intermedia oppure in altre unità altamente specializzate.

Se la riabilitazione precoce viene svolta in un'unità di terapia intermedia certificata dalla SSMI, deve essere indicato anche il numero di punti risorse secondo il codice CHOP 99.B8 Trattamento complesso dell'adulto/in età infantile in unità di terapia intermedia [IMCU].

Le ore di ventilazione assistita non vanno codificate ulteriormente.

I letti del reparto di riabilitazione precoce dispongono dell'infrastruttura e dei requisiti tecnici di un'unità di sorveglianza per il monitoraggio costante dei parametri funzionali cardiorespiratori.

Il sistema di monitoraggio deve consentire una sorveglianza centralizzata.

La diagnostica radiologica convenzionale e il laboratorio di urgenza devono essere garantiti entro al massimo 30 minuti da personale interno o da fornitori esterni di prossimità, 24 ore su 24 e 7 giorni su 7.

Per i bambini, l'infrastruttura è adeguata alle esigenze legate all'età, ad es. possibilità di rooming-in.

- Requisiti minimi punto 6, pianificazione e controllo della terapia:
Viene effettuata una pianificazione delle misure di riabilitazione con definizione degli obiettivi della riabilitazione precoce sulla base della valutazione nonché del controllo di tutte le misure svolte nel corso della riabilitazione precoce.
Riunioni settimanali del team con documentazione dei risultati ottenuti nella settimana e adeguate valutazioni e degli ulteriori obiettivi terapeutici con programmi di terapia strutturati e un concetto di cure sistematico.
Conferenze di team strutturate e riferite al paziente a cadenza regolare, almeno settimanali, con coinvolgimento di tutti i settori specialistici interessati e sotto direzione medica, inclusa documentazione degli obiettivi della riabilitazione.
Rivalutazione almeno settimanale dell'esigenza di riabilitazione precoce.
I presupposti per la riabilitazione precoce non sono più soddisfatti dopo due misurazioni superiori a 30 punti dell'indice di riabilitazione precoce di Barthel.
- Requisiti minimi punto 7, pianificazione della dimissione:
Nella fase di preparazione della dimissione viene definito il proseguimento delle cure con introduzione e strutturazione del successivo trattamento in un'ulteriore riabilitazione o in un'unità di cura.
È possibile ricorrere alla collaborazione di un servizio sociale.
- Requisiti minimi punto 8, gestione della qualità:
Attestazione di una gestione della qualità riconosciuta, inclusi lo svolgimento e la documentazione di adeguate verifiche dei risultati ottenuti.
Verifica della soddisfazione del paziente e dei famigliari con strumenti adeguati nonché di un CIRS ben rodato.
- 93.86.D Riabilitazione precoce interdisciplinare, fino a 6 giorni di trattamento**
- 93.86.D0 Impiego medio di 15 unità terapeutiche (di almeno 30 minuti l'una) settimanali
- 93.86.D1 Impiego medio di 20 unità terapeutiche (di almeno 30 minuti l'una) settimanali
- 93.86.D2 Impiego medio di 30 unità terapeutiche (di almeno 30 minuti l'una) settimanali
- 93.86.E Riabilitazione precoce interdisciplinare, da almeno 7 a 13 giorni di trattamento**
- 93.86.E0 Impiego medio di 15 unità terapeutiche (di almeno 30 minuti l'una) settimanali
- 93.86.E1 Impiego medio di 20 unità terapeutiche (di almeno 30 minuti l'una) settimanali
- 93.86.E2 Impiego medio di 30 unità terapeutiche (di almeno 30 minuti l'una) settimanali
- 93.86.F Riabilitazione precoce interdisciplinare, da almeno 14 a 27 giorni di trattamento**
- 93.86.F0 Impiego medio di 15 unità terapeutiche (di almeno 30 minuti l'una) settimanali
- 93.86.F1 Impiego medio di 20 unità terapeutiche (di almeno 30 minuti l'una) settimanali
- 93.86.F2 Impiego medio di 30 unità terapeutiche (di almeno 30 minuti l'una) settimanali
- 93.86.G Riabilitazione precoce interdisciplinare, da almeno 28 a 41 giorni di trattamento**
- 93.86.G0 Impiego medio di 15 unità terapeutiche (di almeno 30 minuti l'una) settimanali
- 93.86.G1 Impiego medio di 20 unità terapeutiche (di almeno 30 minuti l'una) settimanali
- 93.86.G2 Impiego medio di 30 unità terapeutiche (di almeno 30 minuti l'una) settimanali
- 93.86.H Riabilitazione precoce interdisciplinare, da almeno 42 a 55 giorni di trattamento**
- 93.86.H0 Impiego medio di 15 unità terapeutiche (di almeno 30 minuti l'una) settimanali
- 93.86.H1 Impiego medio di 20 unità terapeutiche (di almeno 30 minuti l'una) settimanali
- 93.86.H2 Impiego medio di 30 unità terapeutiche (di almeno 30 minuti l'una) settimanali
- 93.86.I Riabilitazione precoce interdisciplinare, da almeno 56 a 69 giorni di trattamento**
- 93.86.I0 Impiego medio di 15 unità terapeutiche (di almeno 30 minuti l'una) settimanali
- 93.86.I1 Impiego medio di 20 unità terapeutiche (di almeno 30 minuti l'una) settimanali
- 93.86.I2 Impiego medio di 30 unità terapeutiche (di almeno 30 minuti l'una) settimanali
- 93.86.J Riabilitazione precoce interdisciplinare, da almeno 70 a 83 giorni di trattamento**
- 93.86.J0 Impiego medio di 15 unità terapeutiche (di almeno 30 minuti l'una) settimanali
- 93.86.J1 Impiego medio di 20 unità terapeutiche (di almeno 30 minuti l'una) settimanali
- 93.86.J2 Impiego medio di 30 unità terapeutiche (di almeno 30 minuti l'una) settimanali
- 93.86.K Riabilitazione precoce interdisciplinare, da almeno 84 a 97 giorni di trattamento**
- 93.86.K0 Impiego medio di 15 unità terapeutiche (di almeno 30 minuti l'una) settimanali
- 93.86.K1 Impiego medio di 20 unità terapeutiche (di almeno 30 minuti l'una) settimanali
- 93.86.K2 Impiego medio di 30 unità terapeutiche (di almeno 30 minuti l'una) settimanali
- 93.86.L Riabilitazione precoce interdisciplinare, da almeno 98 a 125 giorni di trattamento**
- 93.86.L0 Impiego medio di 15 unità terapeutiche (di almeno 30 minuti l'una) settimanali
- 93.86.L1 Impiego medio di 20 unità terapeutiche (di almeno 30 minuti l'una) settimanali
- 93.86.L2 Impiego medio di 30 unità terapeutiche (di almeno 30 minuti l'una) settimanali
- 93.86.M Riabilitazione precoce interdisciplinare, da almeno 126 a 153 giorni di trattamento**
- 93.86.M0 Impiego medio di 15 unità terapeutiche (di almeno 30 minuti l'una) settimanali
- 93.86.M1 Impiego medio di 20 unità terapeutiche (di almeno 30 minuti l'una) settimanali
- 93.86.M2 Impiego medio di 30 unità terapeutiche (di almeno 30 minuti l'una) settimanali
- 93.86.N Riabilitazione precoce interdisciplinare, da almeno 154 a 181 giorni di trattamento**
- 93.86.N0 Impiego medio di 15 unità terapeutiche (di almeno 30 minuti l'una) settimanali
- 93.86.N1 Impiego medio di 20 unità terapeutiche (di almeno 30 minuti l'una) settimanali
- 93.86.N2 Impiego medio di 30 unità terapeutiche (di almeno 30 minuti l'una) settimanali

93.86.0 Riabilitazione precoce interdisciplinare, 182 e più giorni di trattamento**93.86.00 Impiego medio di 15 unità terapeutiche (di almeno 30 minuti l'una) settimanali****93.86.01 Impiego medio di 20 unità terapeutiche (di almeno 30 minuti l'una) settimanali****93.86.02 Impiego medio di 30 unità terapeutiche (di almeno 30 minuti l'una) settimanali****93.87 Trattamento riabilitativo paraplegiologico complesso****Cod. a.:** Isolamento (99.84.-)

Respirazione assistita non invasiva fuori da un'unità di cure intensive (93.9E.-)

Se effettuata - Plastica con lembo su pelle e tessuto sottocutaneo (86.7-)

Se effettuata - Terapia multimodale del dolore o trattamento del dolore acuto (93.A1, 93.A2.-, 93.A3.-)

Se effettuato - Adeguamento di seduta e schienale per pazienti in sedia a rotelle (93.2A)

Se effettuato - Trattamento infermieristico complesso (99.C-)

Spinal Cord Independence Measure [SCIM] (AA.33.-)

Trattamento di disturbi della regolazione della respirazione fuori da un'unità di cure intensive (93.9G.-)

ESCL. *Omettere il codice - Prestazione di base nella riabilitazione (BA.-)**Omettere il codice - Riabilitazione acuta fisica medica, secondo il numero di giorni di trattamento (93.89.2-)**Omettere il codice - Riabilitazione precoce interdisciplinare, secondo il numero di giorni di trattamento (93.86.-)**Omettere il codice - Riabilitazione precoce neurologica-neurochirurgica, secondo il numero di giorni di trattamento (93.8C.1-)**Omettere il codice - Risorse supplementari nella riabilitazione (BB.-)***Nota:** Requisiti minimi punto 1, indicazione: Pazienti che presentano un quadro clinico di paraplegia.

Per paraplegie si intendono paralisi alle estremità superiori e inferiori nonché al tronco provocate da un disturbo nella regione del midollo spinale e della cauda equina a seguito di infortunio, malattia o malformazione.

In senso lato, per paraplegie si intendono in questa sede anche i quadri clinici caratterizzati da sintomatologie ad esse correlate.

Requisiti minimi punto 2, valutazione:

2.1. Procedure standardizzate di esame per valutare le funzioni e le strutture corporee, le attività e la partecipazione nonché i fattori ambientali e personali secondo la concezione biopsicosociale dell'ICF [International Classification of Functioning, Disability and Health].

2.2. Rilevazione della SCIM [Spinal Cord Independence Measure].

3.3. Solo per i paraplegici: rilevazione ISNCSCI [International Standards For Neurological Classification of Spinal Cord Injury].

Requisiti minimi punto 3, terapia:

3.1. Trattamento intensivo stazionario fisico-riabilitativo erogato dal team multiprofessionale menzionato nei requisiti minimi punto 4.

3.2. Visita medica almeno 5 giorni su 7 con colloquio con il personale terapeutico e infermieristico.

3.3. Impiego settimanale di almeno 5 unità terapeutiche (di 30 minuti ciascuna, se lo stato del paziente lo consente) in almeno 3 dei settori menzionati nei requisiti minimi punto 4.1.4. Eccezione per plastica con lembo a seguito di decubito o per adeguamento di seduta e schienale per

pazienti in sedia a rotelle: impiego settimanale di almeno 5 unità terapeutiche (di 30 minuti ciascuna, se lo stato del paziente lo consente) in almeno 2 dei settori menzionati nei requisiti minimi punto 4.1.4. La plastica con lembo o l'adeguamento di seduta e schienale effettuati vanno codificati in aggiunta.

3.4. Se le terapie sono erogate da due o più persone, il tempo impiegato va sommato di conseguenza.

Requisiti minimi punto 4, team di trattamento:

4.1. Team di riabilitazione multiprofessionale con le seguenti caratteristiche:

4.1.1. Il medico che lo dirige nonché il suo sostituto dispongono di almeno 3 anni di esperienza nel trattamento e nella riabilitazione di paraplegici e del riconoscimento SSoP [Società svizzera di paraplegia]. Sono specialisti (FMH o equivalenti) nei settori: MFR [medicina fisica e riabilitativa], neurologia o MIG [medicina interna generale].

4.1.2. Specializzazione medica nella sede:

- medicina fisica e riabilitativa [MFR],
- neurologia,
- medicina interna,
- neuro-urologia.

Un medico specialista è reperibile 24 ore su 24 e 7 giorni su 7.

4.1.3. Altre discipline specialistiche sono disponibili in sede o in cooperazione in caso di necessità.

4.1.4. Terapeuti dei seguenti settori:

- fisioterapia attiva inclusa robotica,
- ergoterapia,
- terapia fisica,
- metodi psicologici e psicoterapia,
- arteterapia,
- logopedia,
- terapia della disfagia,
- tecniche di rilassamento.

4.1.5. Inoltre, in combinazione specifica per il paziente:

- assistenti e pedagogisti sociali,
- pedagogisti del lavoro, consulenti professionali e di carriera,
- tecnici ortopedici e specialisti di carrozzine per disabili.

4.1.6. Personale infermieristico specializzato: almeno il 50% del personale del team di trattamento è diplomato (infermiere o titolo nazionale o estero equivalente), incluso il responsabile di turno. Almeno una persona per turno ha esperienza specifica di trattamento del decubito, trattamento della cute e delle ferite, gestione delle infezioni, tecnica di posizionamento e trasferimento, gestione vescica e intestino, riconoscimento e trattamento di disreflessia autonoma, spasticità, gestione di respirazione e cannule tracheali, gestione del dolore, alimentazione e cura di disturbi della deglutizione.

4.2. 1/3 del team dispone di oltre 2 anni di esperienza nel trattamento e nella riabilitazione di pazienti paraplegici.

4.3. Il team di riabilitazione multiprofessionale segue un programma di formazione continua specifica in campo riabilitativo di almeno 1 ora alla settimana.

Requisiti minimi punto 5, controllo e documentazione della terapia:

5.1. Pianificazione iniziale della terapia con documentazione scritta.

5.2. Riunione settimanale interdisciplinare del team sotto la guida del medico specialista con verifica e definizione scritta degli obiettivi terapeutici.

5.3. Gli obiettivi della partecipazione nonché i risultati ottenuti vengono documentati.

Requisiti minimi punto 6, rilevazione:

- I casi di trattamento paraplegiologico presentano grande eterogeneità. La rappresentazione delle prestazioni tiene conto di tale circostanza con uno scaglionamento delle unità terapeutiche somministrate ogni 7 giorni.
- Il codice è utilizzabile sia per la somatica acuta sia per la riabilitazione.

- 93.87.2** **Trattamento riabilitativo paraplegiologico complesso, fino a 27 giorni di trattamento**
- 93.87.25** **Trattamento riabilitativo paraplegiologico complesso, fino a 6 giorni di trattamento**
- 93.87.26** **Trattamento riabilitativo paraplegiologico complesso, da almeno 7 a 27 giorni di trattamento, con in media 10 unità terapeutiche alla settimana**
- 93.87.27** **Trattamento riabilitativo paraplegiologico complesso, da almeno 7 a 27 giorni di trattamento, con in media 15 unità terapeutiche alla settimana**
- 93.87.28** **Trattamento riabilitativo paraplegiologico complesso, da almeno 7 a 27 giorni di trattamento, con in media 20 unità terapeutiche alla settimana**
- 93.87.2A** **Trattamento riabilitativo paraplegiologico complesso, da almeno 7 a 27 giorni di trattamento, con in media 30 unità terapeutiche alla settimana**
- 93.87.3** **Trattamento riabilitativo paraplegiologico complesso, da almeno 28 a 55 giorni di trattamento**
- 93.87.31** **Trattamento riabilitativo paraplegiologico complesso, da almeno 28 a 55 giorni di trattamento, con in media 10 unità terapeutiche alla settimana**
- 93.87.32** **Trattamento riabilitativo paraplegiologico complesso, da almeno 28 a 55 giorni di trattamento, con in media 15 unità terapeutiche alla settimana**
- 93.87.33** **Trattamento riabilitativo paraplegiologico complesso, da almeno 28 a 55 giorni di trattamento, con in media 20 unità terapeutiche alla settimana**
- 93.87.34** **Trattamento riabilitativo paraplegiologico complesso, da almeno 28 a 55 giorni di trattamento, con in media 30 unità terapeutiche alla settimana**
- 93.87.4** **Trattamento riabilitativo paraplegiologico complesso, da almeno 56 a 83 giorni di trattamento**
- 93.87.41** **Trattamento riabilitativo paraplegiologico complesso, da almeno 56 a 83 giorni di trattamento, con in media 10 unità terapeutiche alla settimana**
- 93.87.42** **Trattamento riabilitativo paraplegiologico complesso, da almeno 56 a 83 giorni di trattamento, con in media 15 unità terapeutiche alla settimana**
- 93.87.43** **Trattamento riabilitativo paraplegiologico complesso, da almeno 56 a 83 giorni di trattamento, con in media 20 unità terapeutiche alla settimana**
- 93.87.44** **Trattamento riabilitativo paraplegiologico complesso, da almeno 56 a 83 giorni di trattamento, con in media 30 unità terapeutiche alla settimana**

<p>93.87.D1 Trattamento riabilitativo paraplegiologico complesso, da almeno 280 a 307 giorni di trattamento, con in media 10 unità terapeutiche alla settimana</p> <p>93.87.D2 Trattamento riabilitativo paraplegiologico complesso, da almeno 280 a 307 giorni di trattamento, con in media 15 unità terapeutiche alla settimana</p> <p>93.87.D3 Trattamento riabilitativo paraplegiologico complesso, da almeno 280 a 307 giorni di trattamento, con in media 20 unità terapeutiche alla settimana</p> <p>93.87.D4 Trattamento riabilitativo paraplegiologico complesso, da almeno 280 a 307 giorni di trattamento, con in media 30 unità terapeutiche alla settimana</p> <p>93.87.E Trattamento riabilitativo paraplegiologico complesso, da almeno 308 a 335 giorni di trattamento</p> <p>93.87.E1 Trattamento riabilitativo paraplegiologico complesso, da almeno 308 a 335 giorni di trattamento, con in media 10 unità terapeutiche alla settimana</p> <p>93.87.E2 Trattamento riabilitativo paraplegiologico complesso, da almeno 308 a 335 giorni di trattamento, con in media 15 unità terapeutiche alla settimana</p> <p>93.87.E3 Trattamento riabilitativo paraplegiologico complesso, da almeno 308 a 335 giorni di trattamento, con in media 20 unità terapeutiche alla settimana</p> <p>93.87.E4 Trattamento riabilitativo paraplegiologico complesso, da almeno 308 a 335 giorni di trattamento, con in media 30 unità terapeutiche alla settimana</p> <p>93.87.F Trattamento riabilitativo paraplegiologico complesso, 336 e più giorni di trattamento</p> <p>93.87.F1 Trattamento riabilitativo paraplegiologico complesso, 336 e più giorni di trattamento, con in media 10 unità terapeutiche alla settimana</p> <p>93.87.F2 Trattamento riabilitativo paraplegiologico complesso, 336 e più giorni di trattamento, con in media 15 unità terapeutiche alla settimana</p> <p>93.87.F3 Trattamento riabilitativo paraplegiologico complesso, 336 e più giorni di trattamento, con in media 20 unità terapeutiche alla settimana</p> <p>93.87.F4 Trattamento riabilitativo paraplegiologico complesso, 336 e più giorni di trattamento, con in media 30 unità terapeutiche alla settimana</p> <p>93.89 Riabilitazione, NAC</p> <p>93.89.0 Dettaglio della sottocategoria 93.89</p> <p>93.89.09 Riabilitazione, NAC</p> <p>93.89.2 Riabilitazione acuta fisica medica, secondo il numero di giorni di trattamento</p>	<p>ESCL <i>Omettere il codice - Prestazione di base nella riabilitazione (BA.-)</i></p> <p><i>Omettere il codice - Risorse supplementari nella riabilitazione (BB.-)</i></p> <p><i>Omettere il codice - Trattamento riabilitativo paraplegiologico complesso (93.87.-)</i></p>	<p>Nota: Requisiti minimi punto 1, accertamenti all'ammissione, valutazione: Valutazione standardizzata nell'ottica della riabilitazione acuta, per riconoscere e apprezzare i deficit funzionali con strumenti standardizzati specifici per la malattia, nonché per valutare le funzioni e le strutture corporee, le attività e la partecipazione nonché i fattori ambientali e personali secondo la classificazione ICF, con la definizione di obiettivi terapeutici o di prevenzione secondaria.</p> <p>Requisiti minimi punto 2, terapia: Impiego dei seguenti settori terapeutici: fisioterapia, terapia fisica, terapia acquatica, ergoterapia, metodi psicologici e psicoterapia, tecniche di rilassamento, terapia medica di allenamento, medicina manuale, terapia del dolore, terapia interventistica, in varie combinazioni orientate alle esigenze del paziente con, in media, almeno tre unità, la durata di un'unità terapeutica e di 30 minuti, al giorno, vale a dire 15 unità terapeutiche (o 7,5 ore) alla settimana durante la fase di riabilitazione acuta fisica medica nell'ospedale per cure acute.</p> <p>Requisiti minimi punto 3, team di trattamento: Team di riabilitazione acuta diretto da un medico specialista in medicina fisica e riabilitativa [MFR].</p> <p>Requisiti minimi punto 4, pianificazione e controllo della terapia: Riunione settimanale del team (medico MFR, infermieri, terapisti dei campi di fisioterapia, ergoterapia, membro delle discipline psicologiche-psicosomatiche-psichiatriche, almeno cinque professionisti coinvolti nel trattamento del paziente) con definizione scritta degli obiettivi terapeutici.</p>	<p>93.89.20 Riabilitazione acuta fisica medica, fino a 6 giorni di trattamento</p> <p>93.89.21 Riabilitazione acuta fisica medica, da almeno 7 a 13 giorni di trattamento</p> <p>93.89.22 Riabilitazione acuta fisica medica, da almeno 14 a 20 giorni di trattamento</p> <p>93.89.23 Riabilitazione acuta fisica medica, 21 e più giorni di trattamento</p> <p>93.89.9 Riabilitazione geriatrica acuta, secondo il numero di giorni di trattamento</p> <p>Cod. a.: Isolamento (99.84.-)</p> <p>Se effettuata - Consulenza/terapia dietetica (multimodale) (89.0A.3-, 89.0A.4-)</p> <p>Se effettuato - Trattamento infermieristico complesso negli adulti, secondo il numero di punti risorse (99.C2.-)</p> <p>ESCL <i>Omettere il codice - Cure palliative specializzate (93.8B.-)</i></p> <p><i>Omettere il codice - Prestazione di base nella riabilitazione (BA.-)</i></p> <p><i>Omettere il codice - Riabilitazione precoce interdisciplinare, secondo il numero di giorni di trattamento (93.86.-)</i></p> <p><i>Omettere il codice - Riabilitazione precoce neurologica-neurochirurgica (93.8C.1-)</i></p>
--	--	---	--

Omettere il codice - Risorse supplementari nella riabilitazione (BB.-)

Omettere il codice - Terapia intensiva complessa (procedura di base) nell'adulto, secondo il numero di punti risorse (99.B7.1-)

Omettere il codice - Terapia multimodale del dolore (93.A2.4-)

Omettere il codice - Trattamento complesso dell'adulto in unità di terapia intermedia [IMCU] (99.B8.1-)

Omettere il codice - Trattamento medico palliativo complesso (93.8A.2-)

Omettere il codice - Trattamento reumatologico complesso multimodale (93.38.0-)

Omettere il codice - Valutazione geriatrica standardizzata (93.89.A-)

Nota:

Requisiti minimi punto 1, indicazione: Devono essere soddisfatti e documentati tutti i criteri di ammissione e non deve sussistere alcun criterio di esclusione.

Criteri di ammissione:

- necessità di ricovero in un ospedale per cure acute
- obiettivo di trattamento di ordine superiore nonché sussistenza di un potenziale di miglioramento o di prevenzione di un peggioramento nel quadro della riabilitazione geriatrica acuta
- limitazione nelle attività quotidiane dovuta a multimorbidità geriatrica con presenza di almeno 3 delle sindromi geriatriche di seguito riportate:
 - limitazioni cognitive (diminuzione delle prestazioni cognitive anormale in rapporto all'età e al bagaglio dell'interessato), in particolare delirio regressivo
 - immobilità, tendenza a cadute e capogiri
 - incontinenza di urina e feci
 - malnutrizione e sarcopenia
 - segni di depressione o disturbi fobici
 - disabilità visive e uditive significative per le attività quotidiane
 - sintomatologia del dolore cronica
 - problemi di somministrazione dei medicinali in caso di polifarmacia (più di 5 medicinali) e non-compliance
 - problemi psicosociali

Criterio di esclusione:

- demenza grave con necessità di cure in reparto gerontopsichiatrico chiuso

Requisiti minimi punto 2, valutazioni:

Valutazione geriatrica standardizzata all'inizio del trattamento almeno nei settori mobilità, grado di autosufficienza, sfera cognitiva, emozioni nonché valutazione delle condizioni sociali nonché nei 3 giorni precedenti la fine del trattamento almeno nei settori grado di autosufficienza e mobilità. Di norma la valutazione all'inizio del trattamento deve essere completata entro 5 giorni dalla prescrizione medica (prescrizione per l'esecuzione della riabilitazione geriatrica acuta). Qualora lo stato del paziente non consenta l'esecuzione di alcune parti essenziali della valutazione, tale situazione va documentata.

La valutazione va effettuata in seguito, quando lo stato del paziente lo permette. La «valutazione delle condizioni sociali» si riferisce al periodo precedente il ricovero e comprende almeno i sottosettori ambiente sociale, condizioni abitative, attività domestiche/extradomestiche, necessità di cure/mezzi ausiliari nonché disposizioni giuridiche.

Requisiti minimi punto 3, unità di trattamento:

Trattamento in unità geriatrica da parte di team specializzato in geriatria sotto direzione medica nonché organizzativa da parte di titolare di formazione specialistica in geriatria (FMH).

Il grado di occupazione del titolare o dei titolari di formazione specialistica in geriatria (FMH) per il reparto che fornisce la prestazione deve essere di almeno il 5% per letto nonché di almeno il 50% per il reparto nel suo insieme. Tale occupazione può anche essere garantita mediante un contratto di cooperazione.

Requisiti minimi punto 4, giorni di trattamento:

Il conteggio dei giorni di trattamento inizia a partire dal giorno della prescrizione medica (prescrizione per l'esecuzione della riabilitazione geriatrica acuta) che include la corrispondente indicazione. Va altresì documentato il termine del trattamento che avviene al più tardi il giorno di dimissione dall'unità geriatrica. I giorni di trattamento sono consecutivi fatta eccezione per le interruzioni di seguito illustrate.

Il giorno di inizio e quello di termine del trattamento sono inclusi nel conteggio. All'inizio del trattamento possono essere conteggiati al massimo 3 giorni di trattamento in altro reparto dello stesso ospedale, a condizione che tutti i requisiti minimi siano soddisfatti e che venga documentato il coinvolgimento del titolare della formazione specialistica in geriatria. L'inizio e il termine del trattamento non possono coincidere con un giorno di intervento. Durante l'interruzione non devono necessariamente essere soddisfatti i requisiti minimi. Un giorno di intervento può essere conteggiato come giorno di trattamento solo se nel giorno in questione vengono somministrate anche unità terapeutiche. Se interviene un'interruzione, il conteggio dei giorni di trattamento prosegue dopo tale interruzione. Per interruzione si intende anche il trasferimento in altra unità che non consente il proseguimento della riabilitazione geriatrica acuta.

Requisiti minimi punto 5, terapia:

Nel corso del trattamento sono erogate al paziente terapie in almeno 2 dei seguenti 4 settori:

- A.) fisioterapia/terapia fisica
 - B.) ergoterapia
 - C.) logopedia/terapia facio-orale e/o consulenza/terapia dietetica
 - D.) (neuro)psicologia/psicoterapia medica
- Le unità terapeutiche durano 30 minuti ciascuna.

Possono essere conteggiate al massimo tre unità terapeutiche per giornata di trattamento. Le unità terapeutiche possono essere erogate congiuntamente. Se interrotte a causa di insufficiente tolleranza da parte del paziente, a partire da una durata di 20 minuti le unità terapeutiche possono essere conteggiate come terapie svolte per una durata di 30 minuti. Qualora nell'ambito di un'unità terapeutica venga effettuata una valutazione, questa può essere conteggiata come durata della terapia.

Requisiti minimi punto 6, coordinamento della terapia:

Riunione settimanale del team con presenza di persona o collegamento a distanza di specialisti dei gruppi professionali coinvolti nel processo di trattamento (medico, personale infermieristico, specialisti dei settori terapeutici da A a D di cui ai «Requisiti minimi punto 5») con documentazione scritta dei risultati raggiunti e degli eventuali nuovi obiettivi di trattamento.

Requisiti minimi punto 7, rilevazione:

Per ciascun caso va indicato al massimo un codice di questo gruppo di elementi. I protocolli diagnostici, gli interventi o le procedure di somatica acuta svolti in aggiunta alla riabilitazione geriatrica acuta vanno codificati in aggiunta separatamente.

93.89.93 Riabilitazione geriatrica acuta, fino a 6 giorni di trattamento

93.89.94 Riabilitazione geriatrica acuta, da almeno 7 a 13 giorni di trattamento

Nota: La quota terapeutica include almeno 10 unità terapeutiche di cui almeno 8 di terapia individuale.

93.89.95 Riabilitazione geriatrica acuta, da almeno 14 a 20 giorni di trattamento

Nota: La quota terapeutica include almeno 20 unità terapeutiche di cui almeno 16 di terapia individuale.

93.89.96 Riabilitazione geriatrica acuta, 21 e più giorni di trattamento

Nota: La quota terapeutica include almeno 30 unità terapeutiche di cui almeno 24 di terapia individuale.

93.89.A Valutazione geriatrica standardizzata

ESCL.

Omettere il codice - Riabilitazione geriatrica (BA.8-)

Omettere il codice - Valutazione psicogeriatrica (94.15)

Riabilitazione geriatrica acuta (93.89.9-)

Valutazione di medicina palliativa (93.8A.1-)

Nota: Trattamento da parte di un team specializzato in geriatria sotto direzione medica da parte di titolare di formazione specialistica in geriatria (FMH).

93.89.A0 Valutazione geriatrica standardizzata, NAS

93.89.A1 Screening e valutazione minima geriatrica multidimensionale

Nota: Eseguita da almeno una persona specializzata in geriatria del team di assistenza diretto (responsabilità di porre l'indicazione) da un medico specializzato in geriatria (FMH). Esame di almeno tre settori (es. mobilità, grado di autosufficienza, sfera cognitiva) con metodi standardizzati.

93.89.A2 Valutazione geriatrica di base standardizzata

Nota: Esame almeno nei settori mobilità, grado di autosufficienza, sfera cognitiva, emozioni nonché valutazione delle condizioni sociali con metodi di misurazione standardizzati.

93.89.A9 Valutazione geriatrica standardizzata, altro

93.89.C Consulto per la pianificazione della riabilitazione, secondo la durata del consulto

Nota: Il consulto per la pianificazione della riabilitazione comprende uno status completo di medicina fisica e riabilitativa, un'anamnesi sociale approfondita con eventuale anamnesi familiare, l'impiego di almeno uno strumento di valutazione standardizzato, come la classificazione ICF, FIM, Barthel, MMS e un colloquio interdisciplinare nel team di trattamento.

<p>93.89.C1 Consulto per la pianificazione della riabilitazione, durata fino a 2 ore</p> <p>93.89.C2 Consulto per la pianificazione della riabilitazione, durata da più di 2 ore fino a 3 ore</p> <p>93.89.C3 Consulto per la pianificazione della riabilitazione, durata da più di 3 ore</p> <p>93.89.D Visita diagnostica a domicilio quale parte degli accertamenti riabilitativi acuti o riabilitativi, secondo la durata</p> <p>Nota: Requisiti minimi: Visita eseguita da almeno una persona specializzata del team di assistenza sotto la guida (responsabilità di porre l'indicazione) del medico curante o del medico specialista. 1. Esecuzione di una valutazione funzionale standardizzata nell'ambiente domestico: 1.1. Attività di base e strumentali della vita quotidiana 1.2. Valutazione della funzionalità e della mobilità a domicilio 1.3. Valutazione degli aspetti di sicurezza nell'ambiente domestico 1.4. Valutazione dell'adeguatezza dell'abitazione ai deficit funzionali del paziente 1.5. Valutazione in merito all'impiego di mezzi ausiliari e/o di assistenza extraospedaliera 2. Redazione di un rapporto destinato a chi dirige il team di trattamento 3. Presentazione in occasione della riunione settimanale del team</p> <p>93.89.D1 Visita diagnostica a domicilio quale parte degli accertamenti riabilitativi acuti o riabilitativi, durata fino a 4 ore</p> <p>93.89.D2 Visita diagnostica a domicilio quale parte degli accertamenti riabilitativi acuti o riabilitativi, durata da più di 4 ore a 6 ore</p> <p>93.89.D3 Visita diagnostica a domicilio quale parte degli accertamenti riabilitativi acuti o riabilitativi, durata da più di 6 ore</p> <p>93.89.E Gestione della dimissione nella riabilitazione acuta</p> <p>93.89.E1 Riabilitazione geriatrica acuta, gestione della dimissione e assistenza sociale</p> <p>Nota: La gestione della dimissione e l'assistenza sociale in caso di riabilitazione geriatrica acuta includono: - valutazione delle condizioni sociali - pianificazione della dimissione e della degenza al termine del setting stazionario acuto (includere assistenza nella ricerca di una casa di cura, consulenza in materia di acquisto di mezzi ausiliari, avvio dell'assistenza a domicilio) - verifica della situazione finanziaria e/o consulenza in merito - colloqui con pazienti, in genere con la partecipazione di familiari</p> <p>93.89.E9 Gestione della dimissione nella riabilitazione acuta, altro</p> <p>93.8A Medicina palliativa</p>	<p>Nota: I codici di questo capitolo possono essere utilizzati solo sotto la direzione di medici specialisti in materia o con specializzazione il cui programma di perfezionamento prevede contenuti di medicina palliativa (medicina interna, oncologia, geriatria, pediatria).</p> <p>93.8A.1 Valutazione medico palliativa</p> <p>93.8A.10 Valutazione medico palliativa, NAS</p> <p>93.8A.11 Screening e valutazione minima medico palliativa multidimensionale</p> <p>ESCL <i>Riabilitazione geriatrica acuta (93.89.9-)</i> <i>Valutazione geriatrica standardizzata (93.89.A-)</i></p> <p>Nota: Questo codice può essere indicato solo una volta per degenza ospedaliera. Il suo impiego presuppone l'esame di almeno tre settori delle cure palliative (es. anamnesi del dolore, intensità dei sintomi, qualità della vita, stress psicosociale, competenza quotidiana), mediante tecniche standardizzate.</p> <p>93.8A.12 Valutazione medico palliativa di base standardizzata</p> <p>ESCL <i>Omettere il codice - Cure palliative specializzate (93.8B.-)</i> <i>Omettere il codice - Trattamento medico palliativo complesso (93.8A.2-)</i></p> <p>Nota: Questo codice può essere indicato solo una volta per degenza ospedaliera. Il suo impiego presuppone l'esame di almeno cinque settori delle cure palliative (es. anamnesi del dolore, intensità dei sintomi, qualità della vita, mobilità, autosufficienza, umore, nutrizione, situazione sociale, stress psicosociale, competenza quotidiana), mediante tecniche standardizzate.</p> <p>93.8A.19 Valutazione medico palliativa, altro</p> <p>93.8A.2 Trattamento medico palliativo complesso, secondo il numero di giorni di trattamento</p> <p>Cod. a.: Se effettuata - Trattamento infermieristico complesso (99.C-)</p> <p>Nota: Requisiti minimi punto 1, indicazione: Trattamento attivo e completo per il controllo dei sintomi e la stabilizzazione psicosociale di pazienti con malattia progressiva in stadio avanzato e speranza di vita limitata eseguito in una stanza appropriata alle condizioni generali del paziente. Processo decisionale previdente e adeguato alla situazione con eventuale coinvolgimento di specialisti. Requisiti minimi punto 2, accertamenti all'ammissione, valutazione: Esecuzione di una valutazione medico palliativa di base standardizzata. I giorni di trattamento possono essere conteggiati solo dopo l'esecuzione della valutazione medico palliativa di base. Qualora lo stato del paziente non consenta la completa effettuazione della valutazione medico palliativa di base, tale situazione va documentata.</p>
---	--

<p>Requisiti minimi punto 3, team di trattamento e terapia:</p> <p>a) Team di trattamento diretto da medico specialista con perfezionamento specifico in medicina palliativa della durata di almeno 80 ore o da medico specialista in possesso di attestato FMH di formazione interdisciplinare in medicina palliativa.</p> <p>b) Team di trattamento multidisciplinare composto da medico, personale infermieristico e terapeuti dei seguenti settori: assistenza sociale, pedagogia sociale, psicologia, fisioterapia, ergoterapia, logopedia, consulenza/terapia dietetica, assistenza spirituale, arteterapia,</p> <p>c) Prestazioni mediche, cure infermieristiche e trattamenti di almeno due dei settori terapeutici sopra menzionati sono somministrati per almeno 6 ore settimanali (7 giorni di calendario). Le prestazioni comprendono anche colloqui documentati con il paziente, i familiari ed incontri combinati con paziente e familiari, che possono essere condotti da tutti i gruppi professionali elencati.</p> <p>Le prestazioni avvengono in combinazioni diverse, a seconda della situazione del paziente.</p> <p>Requisiti minimi punto 4, pianificazione e controllo della terapia:</p> <p>a) Allestimento di un piano individuale di trattamento interprofessionale.</p> <p>b) Riunione settimanale del team interprofessionale con documentazione dei risultati ottenuti e degli ulteriori obiettivi terapeutici.</p> <p>Requisiti minimi punto 5, pianificazione della dimissione:</p> <p>Pianificazione della dimissione con organizzazione di una rete di supporto.</p>	<p>93.8A.25 Trattamento medico palliativo complesso, fino a 6 giorni di trattamento</p> <p>93.8A.26 Trattamento medico palliativo complesso, da almeno 7 a 13 giorni di trattamento</p> <p>93.8A.27 Trattamento medico palliativo complesso, da almeno 14 a 20 giorni di trattamento</p> <p>93.8A.28 Trattamento medico palliativo complesso, da almeno 21 a 27 giorni di trattamento</p> <p>93.8A.2A Trattamento medico palliativo complesso, 28 e più giorni di trattamento</p> <p>93.8B Cure palliative specializzate</p> <p> cod. a.: Se effettuata - Trattamento infermieristico complesso (99.C-)</p>	<p>Nota:</p> <p>Requisiti minimi punto 0, documenti di riferimento: I criteri minimi precisi che deve soddisfare la struttura e le relative eccezioni sono descritti nel documento «Documento di riferimento per le cure palliative specializzate stazionarie», versione 3.3 valida dal 01.01.2021, disponibile in tedesco (Referenzdokument für stationäre spezialisierte Palliative Care) e francese (Document de référence pour les soins palliatifs spécialisés stationnaires) all'indirizzo: https://www.palliative.ch/it/was-wir-tun/gruppi-di-lavoro/qualita Certificazione: Per poter indicare codici del gruppo di elementi 93.8B.1- e 93.8B.2- l'unità trattante deve disporre del label di qualità «Cure palliative specialistiche». L'istituzione deve essere certificata «Unità specializzate di cure palliative e equipe di consulenza specializzate in cure palliative (intra e extraospedaliere)» o «Unità specializzata di cure palliative».</p> <p>Requisiti minimi punto 1, indicazione: Trattamento continuo 24 ore su 24 in unità autonoma di cure palliative (servizio o clinica) eseguito da un team multidisciplinare/interprofessionale specializzato in cure palliative particolarmente impegnative e complesse. Trattamento attivo e completo per il controllo dei sintomi e la stabilizzazione psicosociale di pazienti con malattia croniche/incurabili in stadio avanzato e/o speranza di vita limitata. Processo decisionale previdente e adeguato alla situazione con eventuale coinvolgimento di specialisti.</p> <p>Requisiti minimi punto 2, accertamenti all'ammissione, valutazione: a) Esecuzione di una valutazione medico palliativa di base standardizzata compresa la definizione della complessità e dell'instabilità. I giorni di trattamento possono essere conteggiati solo dopo l'esecuzione della valutazione medico palliativa di base. Qualora lo stato del paziente non consenta la completa effettuazione della valutazione medico palliativa di base, tale situazione va documentata. b) Allestimento di un piano individuale di trattamento interprofessionale e definizione, in ordine di priorità, di obiettivi orientati alle esigenze del paziente [advanced care planning].</p> <p>Requisiti minimi punto 3, terapia: a) Visita interprofessionale 5 giorni su 7 b) Per le specificazioni pertinenti vedi gruppi di elementi 93.8B.1- o 93.8B.2- c) Coinvolgimento attivo della cerchia familiare nelle valutazioni, nel piano di trattamento e nella valutazione del decorso della terapia b) Sostegno ai familiari nell'elaborazione del lutto</p>
---	--	--

Requisiti minimi punto 4, team di trattamento:

a) Composizione e direzione del team: Team multidisciplinare/interprofessionale specializzato in cure palliative particolarmente impegnative e complesse diretto da un medico specialista in possesso di un attestato FMH di formazione interdisciplinare di medicina palliativa. La direzione specialistica del trattamento può essere assicurata 24 ore su 24 ore mediante un servizio di picchetto.

b) Cure infermieristiche: Responsabile delle cure infermieristiche con attestato di specializzazione supplementare riconosciuta in cure palliative nonché almeno due anni di esperienza di trattamento di pazienti in cure palliative

c) Team multidisciplinare che oltre all'assistenza medica e infermieristica dispone dei seguenti settori terapeutici: assistenza sociale, pedagogia sociale, psicologia, fisioterapia, ergoterapia, logopedia, consulenza/terapia dietetica, assistenza spirituale, arteterapia.

Requisiti minimi punto 5, pianificazione e controllo della terapia:

a) Visita interprofessionale 5 giorni su 7 con documentazione dell'andamento del trattamento.

b) Riunione settimanale del team interprofessionale con documentazione dei risultati finora ottenuti e degli ulteriori obiettivi terapeutici.

Requisiti minimi punto 6, pianificazione della dimissione:

Pianificazione della dimissione con organizzazione di una rete di supporto.

Requisiti minimi punto 7, rilevazione:

Il gruppo di elementi 93.8B.1- rappresenta la prestazione di base «Cure palliative specializzate», secondo il numero di giorni di trattamento e il gruppo di elementi 93.8B.2- le «Cure palliative specializzate con somministrazione supplementare di terapie». Se i requisiti minimi di cui ai gruppi 93.8B.- e 93.8B.1- sono soddisfatti, va indicato il corrispondente codice del gruppo 93.8B.1- per l'intera durata della somministrazione delle cure palliative specializzate. Se sono inoltre soddisfatti per un certo tempo i requisiti minimi del gruppo 93.8B.2-, va indicato anche un corrispondente codice di tale gruppo di elementi.

93.8B.1 Prestazione di base «Cure palliative specializzate», secondo il numero di giorni di trattamento

Cod. a.: Cure palliative specializzate con somministrazione supplementare di terapie (93.8B.2-)

Nota: Requisiti minimi punto 3, terapia: In aggiunta ai requisiti minimi punto 3, terapia di cui alla sottocategoria 93.8B.- b) Intervento del personale medico, infermieristico e in caso di necessità dei settori terapeutici riportati nei requisiti minimi punto 4 c).

93.8B.11 Prestazione di base «Cure palliative specializzate», fino a 6 giorni di trattamento

93.8B.12 Prestazione di base «Cure palliative specializzate», da almeno 7 a 13 giorni di trattamento

93.8B.13 Prestazione di base «Cure palliative specializzate», da almeno 14 a 20 giorni di trattamento

93.8B.14 Prestazione di base «Cure palliative specializzate», da almeno 21 a 27 giorni di trattamento

93.8B.15 Prestazione di base «Cure palliative specializzate», 28 e più giorni di trattamento

93.8B.2 Cure palliative specializzate con somministrazione supplementare di terapie, secondo il numero di giorni di trattamento

Nota: Requisiti minimi punto 3, terapia: In aggiunta ai requisiti minimi punto 3, terapia di cui alla sottocategoria 93.8B.- b) Intervento del personale medico, infermieristico e di almeno due dei settori terapeutici riportati nei requisiti minimi punto 4 c) per almeno 6 ore settimanali (7 giorni di calendario). Le loro prestazioni comprendono anche colloqui documentati con il paziente, i famigliari ed incontri combinati con paziente e famigliari, che possono essere condotti da tutti i gruppi professionali elencati. Le prestazioni avvengono in combinazioni diverse, adattate alla situazione ed al contesto del paziente.

93.8B.21 Cure palliative specializzate con somministrazione supplementare di terapie, fino a 6 giorni di trattamento

93.8B.22 Cure palliative specializzate con somministrazione supplementare di terapie, da almeno 7 a 13 giorni di trattamento

93.8B.23 Cure palliative specializzate con somministrazione supplementare di terapie, da almeno 14 a 20 giorni di trattamento

93.8B.24 Cure palliative specializzate con somministrazione supplementare di terapie, da almeno 21 a 27 giorni di trattamento

93.8B.25 Cure palliative specializzate con somministrazione supplementare di terapie, 28 e più giorni di trattamento

93.8C Riabilitazione precoce neurologica-neurochirurgica

93.8C.1 Riabilitazione precoce neurologica-neurochirurgica, secondo il numero di giorni di trattamento

Cod. a.: Se il trattamento è eseguito in una IMCU: Trattamento complesso dell'adulto/in età infantile in unità di terapia intermedia [IMCU], secondo il numero di punti risorse (99.B8.1-, 99.B8.4-)

Una contemporanea (continua o intermittente) attività diagnostica o terapeutica acuta va codificata separatamente.

ESCL. Omettere il codice - Prestazione di base nella riabilitazione (BA.-)

Omettere il codice - Riabilitazione geriatrica acuta (93.89.9-)

Omettere il codice - Riabilitazione precoce interdisciplinare, secondo il numero di giorni di trattamento (93.86.-)

Omettere il codice - Risorse supplementari nella riabilitazione (BB.-)

Omettere il codice - Trattamento riabilitativo paraplegiologico complesso (93.87.-)

Nota: Requisiti minimi punto 0, definizione e documento di riferimento:
Per riabilitazione precoce neurologica-neurochirurgica si intende la fase particolarmente intensiva della riabilitazione neurologica in pazienti con danni gravi o gravissimi al sistema nervoso dopo il trattamento acuto o in pazienti con esacerbazione acuta di malattie croniche preesistenti.
Per dettagli sull'indicazione e sulle condizioni strutturali e personali si rimanda al documento di riferimento «Referenzdokument zu CHOP Kode 93.89.1 Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation, Version 01.01.2019», disponibile in tedesco e francese all'indirizzo <https://www.swissneuro.ch/bildung/fachinformationen/referenzdokumente>.

Requisiti minimi punto 1, limite di età:
Questo codice va utilizzato per pazienti dai 2 anni compiuti.

Requisiti minimi punto 2, accertamenti all'ammissione, valutazione:
All'inizio della riabilitazione precoce neurologica-neurochirurgica e con cadenza settimanale nel corso del trattamento viene effettuata una valutazione nonché documentazione in base all'indice di Barthel, variante di Schönle (finora l'indice di Barthel non è stato validato per bambini e adolescenti), per rilevare e valutare i deficit funzionali. L'indice di riabilitazione precoce di Barthel, variante di Schönle, del paziente ammonta al massimo a 30 punti (il calcolo dell'indice di Barthel modificato da Schönle per la riabilitazione precoce è allegato all'ICD-10-GM).
Se nel corso del trattamento viene misurato un indice di riabilitazione precoce di Barthel superiore a 30, è necessario effettuare un controllo dopo una settimana [7 giorni]; se anche in questo controllo l'indice è superiore a 30, i presupposti per l'uso di questo codice di riabilitazione precoce non sono più soddisfatti. Un'unica misurazione dell'indice di riabilitazione precoce di Barthel superiore a 30 non è sufficiente per definire non soddisfatti i presupposti del codice della riabilitazione precoce neurologica-neurochirurgica.

Requisiti minimi punto 3, terapia:
1. Cure riabilitative (cure di stimolo e sostegno, ad es. rieducazione all'igiene personale, al vestirsi, all'alimentarsi, alla continenza, all'orientamento, alla deglutizione, gestione della tracheostomia, misure di isolamento ecc.) per almeno 2 ore al giorno, 7 giorni su 7.
2. Terapia funzionale, in media per 2 ore al giorno (almeno), 5 giorni su 7, somministrata spesso congiuntamente da più terapisti (trattamento doppio) con ricorso ad almeno 2 dei settori terapeutici elencati al punto 4.2.
3. Cure di base e/o cure riabilitative e/o terapia funzionale complessivamente per almeno 5 ore al giorno, 7 giorni su 7, con durata cumulata in caso d'intervento simultaneo di più terapisti/infermieri. Per bambini e adolescenti possono essere conteggiate 2 ore al giorno di pedagogia curativa o speciale somministrate a sostegno delle cure riabilitative e della terapia funzionale. Eventuali scostamenti nella durata possono verificarsi solo per ragioni specificamente riferite al paziente e devono essere documentati.
4. Visite mediche almeno 5 giorni su 7.
5. All'occorrenza si può inoltre ricorrere a diversi altri ambiti specialistici quali consulenza/terapia dietetica, ortottica ecc.

Requisiti minimi punto 4, team di trattamento:

Il team di riabilitazione precoce è composto da: vedi documento di riferimento per dettagli.

1. Direzione medica a cura di medico specialista in neurologia, neurochirurgia. In pediatria, la direzione medica incluse sostituzioni devono essere affidate a medici specialisti in pediatria con indirizzo in neuropediatria.
2. Terapisti in possesso di titolo di formazione nei seguenti ambiti terapeutici:
- fisioterapia;
- terapia fisica;
- ergoterapia;
- logopedia / terapia del tratto oro-facciale;
- psicologia clinica e neuropsicologia.
Per i bambini, inoltre:
- pedagogia speciale e curativa.
3. Gli Infermieri e i terapisti sono specificamente formati nel campo della riabilitazione precoce neurologica-neurochirurgica. Il team di riabilitazione precoce deve disporre in modo continuato delle necessarie competenze in ambito neurologico o neurochirurgico.

Requisiti minimi punto 5, rilevazione:
Se la riabilitazione precoce neurologica-neurochirurgica viene svolta in un'unità di terapia intermedia certificata dalla SSMI, deve essere indicato anche il numero di punti risorse secondo il codice CHOP 99.B8 Trattamento complesso dell'adulto/in età infantile in unità di terapia intermedia [IMCU]. Le ore di ventilazione assistita durante la Riabilitazione precoce neurologica-neurochirurgica non vanno codificate.

Requisiti minimi punto 6, pianificazione e controllo della terapia:

1. Pianificazione iniziale della terapia e definizione degli obiettivi di riabilitazione precoce con relativa documentazione.
2. Conferenze di team strutturate e riferite al paziente a cadenza regolare, almeno settimanali, con coinvolgimento di tutti i settori specialistici interessati e sotto direzione medica, con documentazione relativa alla settimana dei risultati ottenuti, inclusa documentazione degli obiettivi della riabilitazione.

Requisiti minimi punto 7, pianificazione della dimissione:

Proseguimento delle cure con introduzione nonché strutturazione del successivo trattamento in un'ulteriore riabilitazione o in un'unità di cura oppure continuazione delle cure a domicilio. È possibile ricorrere alla collaborazione di assistenza sociale.

- 93.8C.11 Riabilitazione precoce neurologica-neurochirurgica, fino a 6 giorni di trattamento**
- 93.8C.12 Riabilitazione precoce neurologica-neurochirurgica, da almeno 7 a 13 giorni di trattamento**
- 93.8C.13 Riabilitazione precoce neurologica-neurochirurgica, da almeno 14 a 20 giorni di trattamento**
- 93.8C.14 Riabilitazione precoce neurologica-neurochirurgica, da almeno 21 a 27 giorni di trattamento**
- 93.8C.15 Riabilitazione precoce neurologica-neurochirurgica, da almeno 28 a 41 giorni di trattamento**
- 93.8C.16 Riabilitazione precoce neurologica-neurochirurgica, da almeno 42 a 55 giorni di trattamento**
- 93.8C.17 Riabilitazione precoce neurologica-neurochirurgica, da almeno 56 a 69 giorni di trattamento**
- 93.8C.18 Riabilitazione precoce neurologica-neurochirurgica, da almeno 70 a 83 giorni di trattamento**
- 93.8C.1A Riabilitazione precoce neurologica-neurochirurgica, da almeno 84 a 97 giorni di trattamento**
- 93.8C.1B Riabilitazione precoce neurologica-neurochirurgica, da almeno 98 a 125 giorni di trattamento**
- 93.8C.1C Riabilitazione precoce neurologica-neurochirurgica, da almeno 126 a 153 giorni di trattamento**
- 93.8C.1D Riabilitazione precoce neurologica-neurochirurgica, da almeno 154 a 181 giorni di trattamento**
- 93.8C.1E Riabilitazione precoce neurologica-neurochirurgica, da almeno 182 a 209 giorni di trattamento**
- 93.8C.1F Riabilitazione precoce neurologica-neurochirurgica, da almeno 210 a 237 giorni di trattamento**
- 93.8C.1G Riabilitazione precoce neurologica-neurochirurgica, da almeno 238 a 265 giorni di trattamento**
- 93.8C.1H Riabilitazione precoce neurologica-neurochirurgica, da almeno 266 a 293 giorni di trattamento**

93.8C.11 Riabilitazione precoce neurologica-neurochirurgica, da almeno 294 a 321 giorni di trattamento

93.8C.1J Riabilitazione precoce neurologica-neurochirurgica, da almeno 322 e più giorni di trattamento

93.9 Respirazione assistita e anestesia

93.92 Anestesia

ESCL *Iniezione di anestetico e analgesico nel canale vertebrale (03.91.-)*

Nota: I seguenti codici vanno utilizzati solo per esami, interventi e misure che normalmente non prevedono anestesia o analgesia.

93.92.0 Dettaglio della sottocategoria 93.92

93.92.00 Anestesia, NAS

93.92.10 Anestesia per via endovenosa

93.92.11 Anestesia inalatoria

93.92.12 Anestesia bilanciata

Anestesia inalatoria in combinazione con anestesia per via endovenosa

93.92.13 Analgo-sedazione

Sorveglianza con o senza sedazione e/o analgesia su richiesta del medico specialista curante per interventi e misure diagnostiche con e senza anestesia locale somministrata dal medico specialista curante. Condizione: il paziente rimane risvegliabile verbalmente e la sua respirazione spontanea è sufficiente senza assistenza meccanica

93.92.14 Esame obiettivo in anestesia generale

93.92.15 Analgesia endovenosa controllata dal paziente [PCA]

93.92.99 Anestesia, altro

93.95 Ossigenoterapia iperbarica

Nota: Il trattamento è eseguito da personale infermieristico qualificato sotto la responsabilità di un medico con attestato di capacità in medicina subacquea e iperbarica [SUHMS]. Questo codice va indicato per ogni singolo trattamento.

93.97 Camera di decompressione

Nota: Questo codice va utilizzato solo per gli incidenti d'immersione e in caso di impiego di elio. Va indicato per ogni singolo trattamento.

93.99 Altre procedure respiratorie

93.99.0 Dettaglio della sottocategoria 93.99

93.99.00 Altre procedure respiratorie, NAS

93.99.10 Aiuto strumentale all'espettorazione

Cough Assist

93.99.11 Drenaggio posturale [Postural Drainage]

93.99.12 Metodi per il miglioramento della clearance mucociliare

Nota: Es. inalazione di mannitolo in caso di fibrosi cistica

93.9A Riabilitazione respiratoria

93.9A.0 Dettaglio della sottocategoria 93.9A

93.9A.00 Riabilitazione respiratoria, NAS

93.9A.09 Riabilitazione respiratoria, altro

93.9A.1 Riabilitazione respiratoria acuta, secondo il numero di giorni di trattamento

Nota: Requisiti minimi:
 - riabilitazione acuta sotto direzione di un medico specialista in pneumologia,
 - valutazione riabilitativa acuta standardizzata e impiego di sistemi di scoring specifici per la malattia (qualità della vita, funzione polmonare, rendimento fisico, es. spiroergometria),
 - riunione settimanale del team con documentazione dei risultati ottenuti nella settimana e degli ulteriori obiettivi terapeutici,
 - presenza almeno dei seguenti settori terapeutici:
 fisioterapia/ginnastica medica (eventualmente terapista sportivo),
 psicoterapia, consulenza/terapia dietetica,
 - valutazione in vista di una dimissione o di un trasferimento mirato, almeno 1 unità terapeutica di 30 minuti al giorno.
 Una contemporanea (continua o intermittente) attività diagnostica o terapeutica acuta va codificata separatamente.

93.9A.11 Riabilitazione respiratoria acuta, fino a 6 giorni di trattamento

93.9A.12 Riabilitazione respiratoria acuta, da almeno 7 a 13 giorni di trattamento

93.9A.13 Riabilitazione respiratoria acuta, da almeno 14 a 21 giorni di trattamento

93.9A.19 Riabilitazione respiratoria acuta, 22 e più giorni di trattamento

93.9B Procedure per assicurare la pervietà delle vie aeree per la respirazione assistita

Inserzione di tubo endotracheale

ESCL. *Tracheostomia permanente (31.2-)*

Tracheostomia temporanea (31.1)

93.9E Respirazione assistita non invasiva fuori da un'unità di cure intensive

Ventilazione non invasiva [NIV]

ESCL. *Omettere il codice - Terapia intensiva complessa (procedura di base) nell'adulto, secondo il numero di punti risorse (99.B7.1-)*

Omettere il codice - Terapia intensiva complessa in età infantile (procedura di base), secondo il numero di punti risorse (99.B7.4-)

Omettere il codice - Trattamento complesso dell'adulto in unità di terapia intermedia [IMCU] (99.B8.1-)

Omettere il codice - Trattamento complesso in età infantile in unità di terapia intermedia [IMCU] (99.B8.4-)

Per questo trattamento non vanno codificate le ore di respirazione assistita.

Nota: Requisiti minimi punto 0, documenti di riferimento: I dettagli sui singoli requisiti minimi della NIV fuori da un'unità di cure intensive sono reperibili nel documento della Società svizzera di pneumologia «Ausführungen zu den Mindestmerkmalen «Nicht invasive Beatmung ausserhalb Intensivstationen» (CHOP_93-9E_2016_de), versione del 1° luglio 2016», disponibile in tedesco e francese all'indirizzo: <http://www.pneumo.ch/de/fachpersonen.html>

Requisiti minimi punto 1, indicazione: Si applica ai pazienti dal primo anno di vita compiuto. Pazienti con insufficienza respiratoria da moderata a grave che non sono curati in un'unità di cure intensive, ossia pazienti con scompenso cardiaco o BPCO, sindrome obesità-ipoventilazione, pazienti terminali con dispnea grave, pazienti con insufficienza respiratoria cronica soprattutto per BPCO e malattie neuromuscolari; weaning [svezzamento da ventilazione meccanica] fuori dall'unità di cure intensive.

Requisiti minimi punto 2, team di trattamento: Il team di trattamento deve comprendere un medico specialista in pneumologia impiegato a tempo indeterminato. Egli è responsabile della possibilità di proseguire la respirazione assistita in ambito ambulatoriale, quando è indicata. Esperti di ventilazione meccanica: 1 esperto ogni 5 pazienti è sempre reperibile (7 giorni su 7, 24 ore su 24) e può raggiungere il letto del paziente in meno di 10 minuti. L'assistenza specialistica da parte di un medico con competenza in respirazione assistita non invasiva (specialista in pneumologia, anesthesiologia o medicina intensiva) è sempre garantita (7 giorni su 7, 24 ore su 24) nell'arco di 30 minuti.

Requisiti minimi punto 3, infrastruttura: Camere al massimo da 4 letti, con possibilità di videosorveglianza; monitoraggio respiratorio 24 ore su 24 (etCO₂ o tCO₂, curve respiratorie in tempo reale, pulsossimetria); emogasanalisi disponibile 24 ore su 24; il trattamento può avere luogo in una IMCU, ma non può essere codificato contemporaneamente come trattamento complesso in una IMCU. Il trasferimento nell'arco di un'ora in un'unità di cure intensive è garantito.

Requisiti minimi punto 4, trattamento e documentazione: Ventilazione non invasiva per almeno 8 ore al giorno (incl. CPAP, nCPAP, High flow); ogni 8 ore documentazione dei parametri vitali inclusi frequenza respiratoria, pulsossimetria, pCO₂ e impostazioni della ventilazione. Queste ultime devono essere viste sul posto dal medico curante almeno una volta al giorno; il team di esperti di ventilazione meccanica dispone della competenza specialistica per modificare le impostazioni della ventilazione secondo le prescrizioni del medico; visita quotidiana (7 giorni su 7) da parte degli esperti di ventilazione meccanica nonché del medico specialista con competenza in ventilazione non invasiva; l'istruzione del paziente e delle persone di riferimento alla terapia autonoma è inclusa e deve essere documentata.

93.9E.1 Ventilazione non invasiva [NIV] fuori da un'unità di cure intensive, secondo il numero di giorni di trattamento

93.9E.11 Ventilazione non invasiva [NIV] fuori da un'unità di cure intensive, da 1 a 3 giorni

93.9E.12 Ventilazione non invasiva [NIV] fuori da un'unità di cure intensive, da 4 a 5 giorni

93.9E.13 Ventilazione non invasiva [NIV] fuori da un'unità di cure intensive, 6 e più giorni

93.9F Ventilazione meccanica e assistenza respiratoria

93.9F.0 Dettaglio della sottocategoria 93.9F**93.9F.00 Ventilazione meccanica e assistenza respiratoria, NAS****93.9F.09 Ventilazione meccanica e assistenza respiratoria, altro****93.9F.1 Ventilazione meccanica e assistenza respiratoria di neonati e lattanti****93.9F.11 Ventilazione meccanica e assistenza respiratoria con pressione positiva continua [CPAP] di neonati e lattanti**

Continuous Positive Airway Pressure

93.9F.12 Assistenza respiratoria mediante cannule nasali ad alto flusso [sistema HFNC] di neonati e lattanti**Nota:** Per questa procedura non vanno rilevate le ore di respirazione assistita.**93.9F.2 Ventilazione meccanica e assistenza respiratoria di bambini e adolescenti****93.9F.22 Assistenza respiratoria mediante cannule nasali ad alto flusso [sistema HFNC] di bambini e adolescenti****Nota:** Per questa procedura non vanno rilevate le ore di respirazione assistita.**93.9F.3 Ventilazione meccanica e assistenza respiratoria di adulti****93.9F.32 Assistenza respiratoria mediante cannule nasali ad alto flusso [sistema HFNC] di adulti****Nota:** Per questa procedura non vanno rilevate le ore di respirazione assistita.**93.9G Trattamento di disturbi della ventilazione, dell'ossigenazione e della regolazione della respirazione fuori da un'unità di cure intensive****ESCL** *Omettere il codice - Assistenza respiratoria mediante cannule nasali ad alto flusso [sistema HFNC] di adulti (93.9F.32)**Omettere il codice - Assistenza respiratoria mediante cannule nasali ad alto flusso [sistema HFNC] di bambini e adolescenti (93.9F.22)**Omettere il codice - Respirazione assistita non invasiva fuori da un'unità di cure intensive (93.9E.-)**Omettere il codice - Terapia intensiva complessa (procedura di base) nell'adulto, secondo il numero di punti risorse (99.B7.1-)**Omettere il codice - Terapia intensiva complessa in età infantile (procedura di base), secondo il numero di punti risorse (99.B7.4-)**Omettere il codice - Trattamento complesso dell'adulto in unità di terapia intermedia [IMCU] (99.B8.1-)**Omettere il codice - Trattamento complesso in età infantile in unità di terapia intermedia [IMCU] (99.B8.4-)***Nota:** Requisiti minimi punto 1, indicazione: Pazienti che soffrono di un disturbo della ventilazione, dell'ossigenazione o della regolazione della respirazione o di una combinazione di tali disturbi, ma che non necessitano di trattamento di cure intensive o intermedie. I pazienti devono avere più di 2 anni di età.

Requisiti minimi punto 2, trattamento:

Trattamento sotto direzione di un medico specialista in pneumologia, medicina intensiva o anestesia.

Il trattamento è somministrato da personale che dispone di una speciale formazione in respirazione assistita.

Requisiti minimi punto 3, rilevazione:

Per questo trattamento non vanno rilevate le ore di respirazione assistita.

93.9G.0 Dettaglio della sottocategoria 93.9G**93.9G.00 Trattamento di disturbi della ventilazione, dell'ossigenazione e della regolazione della respirazione fuori da un'unità di cure intensive, NAS****93.9G.09 Trattamento di disturbi della ventilazione, dell'ossigenazione e della regolazione della respirazione fuori da un'unità di cure intensive, altro****93.9G.1 Ventilazione a pressione positiva tramite maschera, CPAP, impostazione iniziale, secondo la durata**

Continuous Positive Airway Pressure

Nota: Requisiti minimi punto 1, definizione: Ventilazione a pressione positiva tramite maschera con un livello di pressione per mantenere aperte le vie respiratorie.

Requisiti minimi punto 2, intensità terapeutica: La ventilazione a pressione positiva tramite maschera dura almeno 4 ore al giorno.

93.9G.11 Ventilazione a pressione positiva tramite maschera, CPAP, impostazione iniziale, fino a 3 giorni**93.9G.12 Ventilazione a pressione positiva tramite maschera, CPAP, impostazione iniziale, più di 3 giorni****93.9G.2 Ventilazione a pressione positiva tramite maschera, CPAP, controllo e ottimizzazione di un'impostazione in essere, secondo la durata**

Continuous Positive Airway Pressure

INCL Cambio di forma di terapia**Nota:** Requisiti minimi punto 1, definizione: Ventilazione a pressione positiva tramite maschera con un livello di pressione per mantenere aperte le vie respiratorie.

Requisiti minimi punto 2, intensità terapeutica: La ventilazione a pressione positiva tramite maschera dura almeno 4 ore al giorno.

93.9G.21 Ventilazione a pressione positiva tramite maschera, CPAP, controllo e ottimizzazione di un'impostazione in essere, fino a 3 giorni**93.9G.22 Ventilazione a pressione positiva tramite maschera, CPAP, controllo e ottimizzazione di un'impostazione in essere, più di 3 giorni****93.9G.3 Ventilazione a pressione positiva tramite maschera, BiPAP, impostazione iniziale, secondo la durata**

BiLevel

Biphasic Positive Airway Pressure

Nota: Requisiti minimi punto 1, definizione: Ventilazione a pressione positiva tramite maschera con più livelli di pressione per la respirazione assistita.

Requisiti minimi punto 2, intensità terapeutica: La ventilazione a pressione positiva tramite maschera dura almeno 4 ore al giorno.

- 93.9G.31 **Ventilazione a pressione positiva tramite maschera, BiPAP, impostazione iniziale, fino a 3 giorni**
- 93.9G.32 **Ventilazione a pressione positiva tramite maschera, BiPAP, impostazione iniziale, più di 3 giorni**
- 93.9G.4 **Ventilazione a pressione positiva tramite maschera, BiPAP, controllo e ottimizzazione di un'impostazione in essere, secondo la durata**
BiLevel
Biphasic Positive Airway Pressure
INCL Cambio di forma di terapia
Nota: Requisiti minimi punto 1, definizione: Ventilazione a pressione positiva tramite maschera con più livelli di pressione per la respirazione assistita.
Requisiti minimi punto 2, intensità terapeutica: La ventilazione a pressione positiva tramite maschera dura almeno 4 ore al giorno.
- 93.9G.41 **Ventilazione a pressione positiva tramite maschera, BiPAP, controllo e ottimizzazione di un'impostazione in essere, fino a 3 giorni**
- 93.9G.42 **Ventilazione a pressione positiva tramite maschera, BiPAP, controllo e ottimizzazione di un'impostazione in essere, più di 3 giorni**
- 93.9G.5 **Respirazione assistita invasiva, impostazione iniziale, secondo la durata**
Nota: Requisiti minimi punto 1, definizione: Ventilazione meccanica tramite tracheostomia
- 93.9G.51 **Respirazione assistita invasiva, impostazione iniziale, fino a 3 giorni**
- 93.9G.52 **Respirazione assistita invasiva, impostazione iniziale, più di 3 giorni**
- 93.9G.6 **Respirazione assistita invasiva, controllo e ottimizzazione di un'impostazione in essere, secondo la durata**
INCL Cambio di forma di terapia
Nota: Requisiti minimi punto 1, definizione: Ventilazione meccanica tramite tracheostomia
- 93.9G.61 **Respirazione assistita invasiva, controllo e ottimizzazione di un'impostazione in essere, fino a 3 giorni**
- 93.9G.62 **Respirazione assistita invasiva, controllo e ottimizzazione di un'impostazione in essere, più di 3 giorni**
- 93.9G.7 **Respirazione assistita invasiva, trattamento, secondo la durata**
Nota: Requisiti minimi punto 1, definizione: Ventilazione meccanica tramite tracheostomia
- 93.9G.71 **Respirazione assistita invasiva, fino a 6 giorni di trattamento**
- 93.9G.72 **Respirazione assistita invasiva, da almeno 7 a 13 giorni di trattamento**
- 93.9G.73 **Respirazione assistita invasiva, da almeno 14 a 20 giorni di trattamento**
- 93.9G.74 **Respirazione assistita invasiva, da almeno 21 a 27 giorni di trattamento**
- 93.9G.75 **Respirazione assistita invasiva, da almeno 28 a 55 giorni di trattamento**
- 93.9G.76 **Respirazione assistita invasiva, da almeno 56 a 83 giorni di trattamento**
- 93.9G.77 **Respirazione assistita invasiva, da almeno 84 a 111 giorni di trattamento**
- 93.9G.78 **Respirazione assistita invasiva, da almeno 112 a 139 giorni di trattamento**
- 93.9G.7A **Respirazione assistita invasiva, da almeno 140 a 167 giorni di trattamento**
- 93.9G.7B **Respirazione assistita invasiva, da almeno 168 a 195 giorni di trattamento**
- 93.9G.7C **Respirazione assistita invasiva, da almeno 196 a 223 giorni di trattamento**
- 93.9G.7D **Respirazione assistita invasiva, da almeno 224 a 251 giorni di trattamento**
- 93.9G.7E **Respirazione assistita invasiva, da almeno 252 a 279 giorni di trattamento**
- 93.9G.7F **Respirazione assistita invasiva, da almeno 280 a 307 giorni di trattamento**
- 93.9G.7G **Respirazione assistita invasiva, da almeno 308 a 335 giorni di trattamento**
- 93.9G.7H **Respirazione assistita invasiva, da almeno 336 a 363 giorni di trattamento**
- 93.9G.7I **Respirazione assistita invasiva, 364 e più giorni di trattamento**
- 93.A **Terapia del dolore**
ESCL *Trattamento conservativo della sindrome radicolare (93.38.5)*
- 93.A0 **Diagnostica algologica**
- 93.A0.0 **Dettaglio della sottocategoria 93.A0**
- 93.A0.00 **Diagnostica algologica, NAS**
- 93.A0.09 **Diagnostica algologica, altro**
- 93.A0.10 **Test neurofisiologici strumentali per diagnostica algologica**
Nota: Procedure strumentali come misurazione della soglia del dolore, test somatosensoriali o misurazione della funzione del sistema nervoso simpatico. Tutti i metodi adatti alla diagnostica del dolore con l'impiego di procedure funzionali per immagini o elettrofisiologiche
- 93.A0.11 **Diagnostica del dolore interventistica allargata sorvegliata strumentalmente, con controllo della riuscita standardizzato**
Nota: Iniezione e infiltrazione diagnostica controllata in organi e tessuti con impiego di procedura per immagini o di neurostimolatore / Test di farmaci per la diagnostica del dolore mediante applicazione sistemica o regionale / Questo codice comprende la documentazione e analisi degli effetti neurofisiologici e analgesici desiderati nonché degli effetti indesiderati per un periodo di almeno 12 ore e il risultante allestimento di un piano di trattamento scritto.
- 93.A0.12 **Diagnostica algologica acuta complessa**

Nota: Diagnostica standardizzata multidisciplinare (somatica, psicologica e psicosociale) in pazienti con dolore cronico, che presentano almeno tre delle seguenti caratteristiche:

- limitazione manifesta o incombente della qualità della vita e/o della capacità lavorativa,
- fallimento di una pregressa terapia unimodale del dolore, di un intervento chirurgico per la cura del dolore o di un trattamento di disassuefazione,
- attuale dipendenza o abuso di farmaci,
- malattia psichica concomitante che mantiene il dolore,
- grave malattia somatica concomitante.

Questo codice richiede:

- la collaborazione di almeno due discipline specialistiche, di cui una psichiatrica, psicosomatica o psicologica e l'altra nei settori reumatologia, medicina fisica e riabilitativa, anestesia, terapia del dolore SSIPM o neurologia,
- test funzionali psicometrici e fisici con successivo colloquio del team per allestire un piano di trattamento.

93.A1 Trattamento del dolore multimodale a breve termine

Nota: Requisiti minimi punto 1, indicazione: Questa procedura viene eseguita come test terapeutico a seguito di una diagnostica algologica acuta complessa (93.A0.12) o come stabilizzazione terapeutica dopo una terapia del dolore multimodale (93.A2 segg.).

Requisiti minimi punto 2, terapia:

1. Il trattamento dura al massimo 6 giorni.
2. Ricorso giornaliero ad almeno tre delle seguenti procedure terapeutiche attive:
 - 2.1. Psicoterapia (terapia comportamentale)
 - 2.2. Fisioterapia speciale
 - 2.3. Tecniche di rilassamento
 - 2.4. Ergoterapia
 - 2.5. Terapia medica di allenamento
 - 2.6. Training sul posto di lavoro
 - 2.7. Arteterapia o
 - 2.8. Altre terapie di training.

Requisiti minimi punto 3, team di trattamento:

1. Trattamento sotto direzione di un medico.
2. Ricorso ad almeno 3 discipline terapeutiche specialistiche, di cui una psichiatrica, psicosomatica o psicologica.

Requisiti minimi punto 4, controllo e pianificazione della terapia: Riunione interdisciplinare del team sul decorso della terapia.

93.A2 Terapia multimodale del dolore

Nota: Requisiti minimi punto 1, indicazione: Trattamento interdisciplinare di almeno sette giorni destinato a pazienti affetti da dolore cronico (compreso il dolore oncologico), con il coinvolgimento di almeno tre discipline specialistiche, di cui una psichiatrica, psicosomatica o psicologica, seguendo un piano di trattamento stabilito e sotto direzione medica, in pazienti che presentano almeno tre delle seguenti caratteristiche:

- limitazione manifesta o incombente della qualità della vita e/o della capacità lavorativa,
- fallimento di una pregressa terapia unimodale del dolore, di un intervento chirurgico per la cura del dolore o di un trattamento di disassuefazione,
- attuale dipendenza o abuso di farmaci,
- malattia psichica concomitante che mantiene il dolore,
- grave malattia somatica concomitante.

Requisiti minimi punto 2, diagnostica: Questo codice richiede una diagnostica interdisciplinare coinvolgente almeno tre discipline specialistiche legate alla diagnostica e alla terapia del dolore (incluse SSIPM e medicina manuale), tra cui obbligatoriamente una disciplina psichiatrica o psicologica.

Requisiti minimi punto 3, terapia: Ricorso ad almeno tre delle seguenti procedure terapeutiche attive in combinazioni adattate al paziente: psicoterapia, fisioterapia speciale (almeno 2 anni di esperienza nel trattamento di pazienti afflitti da dolori cronici), tecniche di rilassamento, ergoterapia, terapia di training medico, training sul posto di lavoro/per la vita quotidiana, terapia del dolore interventistica (interventi guidati da convertitore d'immagini o sonografia). La durata settimanale della terapia (intervallo di tempo di 7 giorni) è di almeno 540 minuti. In caso di terapia di gruppo, la grandezza del gruppo è limitata a 8 persone al massimo.

Requisiti minimi punto 4, verifica e controllo della terapia: Il codice comprende una visita medica (da lunedì a venerdì), il controllo del decorso terapeutico con una valutazione standardizzata e una riunione settimanale interdisciplinare del team con il coinvolgimento di almeno tre delle discipline specialistiche partecipanti alla terapia e documentazione dei risultati ottenuti e degli ulteriori obiettivi terapeutici.

93.A2.4 Terapia multimodale del dolore, secondo il numero di giorni di trattamento

- 93.A2.44 Terapia multimodale del dolore, da almeno 7 a 13 giorni di trattamento
- 93.A2.45 Terapia multimodale del dolore, da almeno 14 a 20 giorni di trattamento
- 93.A2.46 Terapia multimodale del dolore, 21 e più giorni di trattamento

93.A3 Trattamento del dolore acuto

- 93.A3.0 Dettaglio della sottocategoria 93.A3
- 93.A3.00 Trattamento del dolore acuto, NAS
- 93.A3.09 Trattamento del dolore acuto, altro
- 93.A3.3 Trattamento complesso del dolore acuto, secondo il numero di giorni di trattamento

- Cod. a.:** Iniezione di anestetico in legamenti e muscoli, per terapia del dolore (81.92.4-)
 Iniezione di anestetico in nervi periferici per terapia del dolore (04.81.1-)
 Iniezione di anestetico in radici nervose e nervi vicini alla colonna vertebrale, per terapia del dolore (04.81.2-)
 Iniezione di anestetico in un nervo o ganglio simpatico, per terapia del dolore (05.31.-)
 Iniezione di anestetico nel canale vertebrale per terapia del dolore (03.91.11)
 Iniezione di anestetico nel tratto extracranico di nervi cranici per terapia del dolore (04.81.3-)
 Iniezione di sostanze terapeutiche intra o peri-articolare (81.92.1-, 81.92.2-, 81.92.3-)

Nota: Requisiti minimi punto 1, indicazione: Terapia del dolore o controllo dei sintomi in pazienti con stato di dolore acuto grave (es. dopo interventi chirurgici, infortuni o con grave dolore oncologico esacerbato).

Requisiti minimi punto 2, accertamenti all'ammissione, valutazione:
 1. Valutazione del dolore
 2. Test funzionali fisici
 3. Successiva riunione del team per allestire un piano terapeutico

La valutazione del dolore include:
 1. Intensità del dolore in stato di riposo e in movimento
 2. Valutazione psicometrica [= sensibilità al dolore]:
 2.1. Sopportabilità del dolore
 2.2. Valutazione del dolore
 3. Antidolorifici assunti fino a quel momento.

Requisiti minimi punto 3, terapia:
 Il trattamento complesso del dolore acuto viene effettuato per almeno 48 ore. Include: avvio, esecuzione nonché sorveglianza di terapia del dolore specifica o controllo dei sintomi in presenza di stato di dolore acuto grave con infiltrazione o infusione epidurale o subaracnoidea, con metodi di anestesia regionale continua (es. catetere nel plesso) o con analgesia parenterale controllata dal paziente [PCA] da parte di servizi particolari (es. servizio di trattamento del dolore acuto).

Requisiti minimi punto 4, team di trattamento:

1. Direzione del trattamento interdisciplinare da parte di almeno 2 discipline mediche specialistiche nei seguenti settori:
 medico specialista con formazione supplementare in terapia del dolore (medico specialista SSIPM, specialista del dolore ASSD) più pain nurse con formazione supplementare in terapia del dolore (specialista del dolore ASSD, CAS dolore) oppure
 medico specialista con formazione supplementare in terapia del dolore (medico specialista SSIPM, specialista del dolore ASSD) più una delle seguenti discipline: medico specialista in anestesia, neurologia, psichiatria, psicosomatica o psicologia, reumatologia, medicina fisica e riabilitazione o qualifica supplementare in medicina palliativa.
2. Disponibilità sul posto di un medico di una delle discipline menzionate 7gg/24 ore.

Requisiti minimi punto 5, controllo della terapia e documentazione:
 Almeno due visite al giorno (7/7) sotto direzione di un medico di una delle discipline specialistiche sopra menzionate; sorveglianza e documentazione per lo meno 3 volte al giorno da parte del personale infermieristico di almeno: frequenza cardiaca, respirazione, intensità del dolore.

93.A3.31 **Trattamento complesso del dolore acuto, più di 48 ore fino a 6 giorni di trattamento**

93.A3.32 **Trattamento complesso del dolore acuto, da almeno 7 a 13 giorni di trattamento**

93.A3.33 **Trattamento complesso del dolore acuto, da almeno 14 a 20 giorni di trattamento**

93.A3.34 **Trattamento complesso del dolore acuto, 21 e più giorni di trattamento**

94 Procedure relative alla psiche

94.0 Diagnostica psicologica

94.1 Diagnostica psichiatrica

94.13 **Valutazione psichiatrica per eventuale ricovero a scopo d'assistenza [RSA]**

Colloquio pre-affidamento

94.14 **Diagnostica complessa per disturbi psichiatrici e psicosomatici e disturbi comportamentali nell'adulto**

Nota: Requisiti minimi:
 Diagnostica multidisciplinare per la valutazione differenziale della diagnosi e delle terapie precedenti da parte di un team multiprofessionale (medici, psicologi clinici) sotto la direzione di un medico specialista in psichiatria e psicoterapia, di un medico specialista in psichiatria infantile e dell'adolescenza e psicoterapia o di un medico specialista con attestato di capacità in medicina psicosomatica e psicosociale.
 Definizione degli obiettivi terapeutici e del bisogno specifico di terapia multiprofessionale ed elaborazione di un piano di trattamento.
 Nell'ambito di singoli contatti diagnostici di almeno 2 ore al giorno vengono fornite dai gruppi professionali sopra menzionati le seguenti prestazioni:
 - approfonditi colloqui diagnostici medici o psicologici (es. anamnesi biografica, anamnesi sociale, anamnesi familiare),
 - procedure strutturate di esame (es. con impiego di scale di autovalutazione e di valutazione esterna specifiche del disturbo),
 - diagnostica differenziale approfondita,
 - diagnostica di comorbidità,
 - diagnostica psicologica, psicosociale e neuropsicologica per raccolta dati, definizione di indicazione, valutazione di decorso e controllo della riuscita.
 Vengono riconosciute tutte le prestazioni fornite da personale che ha concluso una formazione nella rispettiva categoria professionale qui menzionata e si trova in un corrispondente rapporto occupazionale retribuito in una di queste categorie professionali.

94.15 Valutazione psicogeriatrica

ESCL *Omettere il codice - Trattamento complesso del paziente psicogeriatrico polimorbido acuto (94.3B.-)*

Omettere il codice - Trattamento complesso in caso di demenza con complicazioni psichiatriche e psico-organiche (94.3C.-)

Omettere il codice - Valutazione geriatrica standardizzata (93.89.A-)

Nota: Requisiti minimi punto 1, valutazione psicogeriatrica standardizzata:
 Vengono registrati e valutati sempre lo stato psichiatrico, lo stato neurologico, neurocognitivo e somatico nonché la valutazione delle cure standardizzata. Sono inoltre rilevati almeno 2 dei seguenti settori: analisi della medicazione, stato nutrizionale, rischio di caduta, situazione sociale.

Requisiti minimi punto 2, team di trattamento:
 Esecuzione da parte di almeno uno specialista in psicogeriatrica (medico, infermiere, psicologo) sotto direzione di un medico specialista in psichiatria e psicoterapia con indirizzo in psichiatria e psicoterapia geriatriche.

94.16 Diagnostica multiassiale per disturbi psichici dell'infanzia e dell'adolescenza [MAS]

Nota: Requisiti minimi punto 1, definizione:
 Il MAS è un sistema di classificazione a 6 assi che consente una diagnosi dettagliata dei disturbi psichici di bambini e adolescenti. Il MAS include gli assi:
 I. Diagnosi psichiatriche
 II. Disturbi di sviluppo
 III. Diagnosi intellettiva
 IV. Malattie somatiche
 V. Condizioni psicosociali anormali
 VI. Valutazione globale

Requisiti minimi punto 2, diagnostica:
 Effettuazione e documentazione complete della diagnostica multiassiale [MAS] sotto direzione di un medico specialista in psichiatria infantile e adolescenziale

94.17 Valutazione neuropsichiatrica in caso di disturbo dello sviluppo intellettivo [DI]

ESCL *Omettere il codice - Trattamento complesso del paziente neuropsichiatrico polimorbido acuto con disturbo dello sviluppo intellettivo [DI], secondo il numero di giorni di trattamento (94.3H.-)*

Nota: Requisiti minimi punto 1, valutazione neuropsichiatrica standardizzata:
 Sono sempre rilevati e valutati le condizioni psichiatriche, neurologiche e somatiche, il livello di prestazioni intellettive (QI), l'analisi della medicazione, lo stato nutrizionale (BMI, analisi di laboratorio con profilo lipidico e vitaminico), l'analisi della situazione sociale nonché una valutazione delle cure standardizzata (p. es. tramite l'indice di Barthel o altra scala clinica validata delle attività della vita quotidiana).
 Sono facoltativi ma consigliati i due seguenti settori: stato di sviluppo emotivo (p. es. scala della diagnostica dello sviluppo emotivo), analisi comportamentale.

Requisiti minimi punto 2, team di trattamento:
 Esecuzione da parte di almeno uno specialista in psichiatria o neurologia (medico, neuropsicologo o psicologo clinico) sotto direzione di medico specialista in psichiatria e psicoterapia o di medico specialista in neurologia.

94.19 Diagnostica psichiatrica, altro

94.2 Psichiatria somatica

94.28 Terapia con elettroshock [EST]

Terapia elettroconvulsiva [ECT]

INCL Anestesia

Nota: Il codice va indicato per ogni giorno in cui viene somministrata una terapia elettroconvulsiva [ECT].

94.29 Psichiatria somatica, altro

94.2A Stimolazione magnetica transcranica ripetitiva [rTMS] in caso di disturbi psichiatrici, secondo il numero di giorni

ESCL *Stimolazione magnetica transcranica [TMS] (89.1B.-)*

Nota: L'aggettivo «ripetitiva» nella rTMS si riferisce alla tecnica utilizzata e non alla molteplicità di effettuazioni. Per l'indicazione del codice, bisogna tenere conto di ogni giorno nel quale è stata effettuata una rTMS.

94.2A.0 Dettaglio della sottocategoria 94.2A

- 94.2A.11 **Stimolazione magnetica transcranica ripetitiva [rTMS] in caso di disturbi psichiatrici, fino a 4 giorni**
- 94.2A.12 **Stimolazione magnetica transcranica ripetitiva [rTMS] in caso di disturbi psichiatrici, da almeno 5 a 9 giorni**
- 94.2A.13 **Stimolazione magnetica transcranica ripetitiva [rTMS] in caso di disturbi psichiatrici, da almeno 10 a 14 giorni**
- 94.2A.14 **Stimolazione magnetica transcranica ripetitiva [rTMS] in caso di disturbi psichiatrici, da almeno 15 a 19 giorni**
- 94.2A.15 **Stimolazione magnetica transcranica ripetitiva [rTMS] in caso di disturbi psichiatrici, da almeno 20 a 24 giorni**
- 94.2A.16 **Stimolazione magnetica transcranica ripetitiva [rTMS] in caso di disturbi psichiatrici, 25 e più giorni**

94.3 Psicoterapia

94.30 Psicoterapia (individuale o di gruppo), secondo il numero di giorni

Nota: Almeno 1 unità terapeutica di psicoterapia (individuale o di gruppo) al giorno praticata da:

- medico specialista in psichiatria e psicoterapia o
- psicologo specialista con titolo di formazione in psicoterapia o
- medico o psicologo in perfezionamento sotto supervisione di medico specialista in psichiatria e psicoterapia

Un'unità terapeutica corrisponde ad almeno 25 minuti di terapia individuale o almeno 50 minuti di terapia di gruppo.

94.30.0 Dettaglio della sottocategoria 94.30

- 94.30.01 **Psicoterapia fino a 3 giorni**
- 94.30.02 **Psicoterapia da 4 a 6 giorni**
- 94.30.03 **Psicoterapia 7 e più giorni**

94.35 Intervento per crisi

94.35.1 Intervento di crisi psichiatrico-psicoterapeutico nel campo della psichiatria e della psicosomatica dell'adulto

Nota: Requisiti minimi punto 1, indicazione: Trattamento multiprofessionale di crisi psichiche o psicosociali. La crisi psichica consiste in un disturbo psichico transitorio acuto che rende necessario un intervento diagnostico e terapeutico urgente.

Requisiti minimi punto 2, diagnostica e terapia:

1. Diagnostica psichiatrica-psicoterapeutica completa focalizzata sulla crisi acuta.
2. Almeno 1 contatto terapeutico individuale prioritario, non pianificato (non previsto dal piano terapeutico) e informativo con il paziente e/o la persona di contatto del paziente (se necessario da parte di 2 terapeuti o infermieri).
3. Unità terapeutiche giornaliere di intervento di crisi specifiche per il paziente da parte del team terapeutico.
4. Procedure di esame mediche o psicologiche oppure infermieristico-sociopedagogiche ripetute più volte al giorno.
5. Visita medica giornaliera da parte di medico specialista in psichiatria e psicoterapia o di medico specialista con formazione interdisciplinare in medicina psicosomatica e psicosociale [ASMPP].

Requisiti minimi punto 3, team di trattamento:

Team interdisciplinare sotto direzione di un medico specialista in psichiatria e psicoterapia o di un medico specialista con formazione interdisciplinare in medicina psicosomatica e psicosociale (Accademia svizzera di medicina psicosomatica e psicosociale [ASMPP]). Il team è inoltre composto da:

1. Psicoterapeuta medico in possesso di titolo di formazione in una delle 3 procedure ISFM (terapeutico-comportamentale, sistemica e psicodinamica) [ISFM: Istituto svizzero per la formazione medica - FMH] e/o psicoterapeuta psicologico in possesso di titolo di formazione della Federazione svizzera delle psicologhe e degli psicologi [FSP] e/o medico specialista con formazione interdisciplinare in medicina psicosomatica e psicosociale [ASMPP].
2. Infermiere con specializzazione in psichiatria (SSS con indirizzo di specializzazione in psichiatria, indirizzo di approfondimento SSS/SUP in psichiatria)

Requisiti minimi punto 4, controllo della terapia e documentazione:

1. Per attestare la presenza di una crisi psichica o psicosociale basta la documentazione medica nella cartella del paziente.
2. Riunione giornaliera del team con documentazione di risultati e obiettivi.

Requisiti minimi punto 5, rilevazione:

Questo codice va rilevato per ogni giorno di intervento di crisi. Le ore di trattamento sono sommate nell'ambito della giornata. Si tiene conto della durata dei trattamenti somministrati da medici, psicologi e infermieri con specializzazione in psichiatria. In caso di presenza congiunta vanno sommati i tempi di lavoro di ciascuna persona. Le procedure di esame vanno conteggiate come ore di trattamento.

94.35.10 **Intervento di crisi psichiatrico-psicoterapeutico nel campo della psichiatria e della psicosomatica dell'adulto, da almeno 2 ore fino a 4 ore al giorno**

- 94.35.11** **Intervento di crisi psichiatrico-psicoterapeutico nel campo della psichiatria e della psicosomatica dell'adulto, da più di 4 ore fino a 6 ore al giorno**
- 94.35.12** **Intervento di crisi psichiatrico-psicoterapeutico nel campo della psichiatria e della psicosomatica dell'adulto, da più di 6 ore fino a 9 ore al giorno**
- 94.35.13** **Intervento di crisi psichiatrico-psicoterapeutico nel campo della psichiatria e della psicosomatica dell'adulto, da più di 9 ore fino a 12 ore al giorno**
- 94.35.14** **Intervento di crisi psichiatrico-psicoterapeutico nel campo della psichiatria e della psicosomatica dell'adulto, da più di 12 ore al giorno**
- 94.35.2** **Intervento di crisi psichiatrico-psicoterapeutico nel campo della psichiatria infantile e adolescenziale**
- Nota:** Requisiti minimi punto 1, indicazione: Trattamento multiprofessionale di bambini e giovani sotto i 18 anni in presenza di crisi psichica o psicosociale. La crisi psichica consiste in un disturbo psichico transitorio acuto che rende necessario un intervento diagnostico e terapeutico urgente.
- Requisiti minimi punto 2, diagnostica e terapia:
1. Diagnostica psichiatrica- psicoterapeutica completa focalizzata sulla crisi acuta.
 2. Almeno 1 contatto terapeutico individuale prioritario, non pianificato (non previsto dal piano terapeutico) e informativo con il paziente e/o la persona di contatto del paziente (se necessario da parte di 2 terapeuti o infermieri).
 3. Unità terapeutiche giornaliere di intervento di crisi specifiche per il paziente da parte del team terapeutico che tengono conto della situazione particolare del bambino o dell'adolescente, ad es. garanzia di un'occupazione adeguata all'età.
 4. Procedure di esame mediche o psicologiche oppure infermieristico-sociopedagogiche ripetute più volte al giorno.
 5. Visita giornaliera da parte di medico specialista in psichiatria e psicoterapia infantile e adolescenziale.
- Requisiti minimi punto 3, team di trattamento:
Team interdisciplinare sotto direzione di medico specialista in psichiatria e psicoterapia infantile e adolescenziale. Il team è inoltre composto da:
1. Infermiere con specializzazione in psichiatria o psichiatria infantile e adolescenziale (SSS con indirizzo di specializzazione in psichiatria, indirizzo di approfondimento SSS/SUP in psichiatria)
 2. Pedagogisti sociali diplomati
 3. Psicoterapeuti medici o psicologici
- Il team è formato nella gestione delle aggressioni.
- Requisiti minimi punto 4, controllo della terapia e documentazione:
1. Per attestare la presenza di una crisi psichica o psicosociale basta la documentazione medica nella cartella del paziente.
 2. Riunione giornaliera del team con documentazione di risultati e obiettivi.
- Requisiti minimi punto 5, rilevazione: Questo codice va rilevato per ogni giorno di intervento di crisi. Le ore di trattamento sono sommate nell'ambito della giornata. Si tiene conto della durata dei trattamenti somministrati da medici, psicologi, terapeuti e infermieri con specializzazione in psichiatria. In caso di presenza congiunta vanno sommati i tempi di lavoro di ciascuna persona. Le procedure di esame vanno conteggiate come ore di trattamento.
- 94.35.20** **Intervento di crisi psichiatrico-psicoterapeutico nel campo della psichiatria infantile e adolescenziale, da almeno 2 ore fino a 4 ore al giorno**
- 94.35.21** **Intervento di crisi psichiatrico-psicoterapeutico nel campo della psichiatria infantile e adolescenziale, da più di 4 ore fino a 6 ore al giorno**
- 94.35.22** **Intervento di crisi psichiatrico-psicoterapeutico nel campo della psichiatria infantile e adolescenziale, da più di 6 ore fino a 9 ore al giorno**
- 94.35.23** **Intervento di crisi psichiatrico-psicoterapeutico nel campo della psichiatria infantile e adolescenziale, da più di 9 ore fino a 12 ore al giorno**
- 94.35.24** **Intervento di crisi psichiatrico-psicoterapeutico nel campo della psichiatria infantile e adolescenziale, da più di 12 ore al giorno**
- 94.39** **Psicoterapia, altro**
- 94.3A** **Tattamento psicoterapeutico e psicosomatico complesso**
- 94.3A.1** **Tattamento psicoterapeutico e psicosomatico complesso, secondo il numero di giorni di trattamento**
- Nota:** Requisiti minimi punto 1, indicazione: Trattamento su base psicodinamica, sistemica o cognitivo comportamentale.

Requisiti minimi punto 2, terapia:

1. Psicoterapia: Almeno 6 unità terapeutiche alla settimana di psicoterapia medica o psicologica in setting individuale e di gruppo. Un'unità terapeutica corrisponde ad almeno 25 min. di terapia individuale o almeno 50 min. di terapia di gruppo. Le unità terapeutiche la cui durata corrisponde a un multiplo dell'unità di tempo minima possono essere conteggiate un numero di volte pari a tale multiplo (es. 50 min. di terapia individuale = 2 unità terapeutiche; 100 min. di terapia di gruppo = 2 unità terapeutiche).

2. Terapia speciale: impiego di tecniche terapeutiche speciali e complementari nei settori delle terapie corporali e del movimento, incluse fisioterapia, arteterapia, ergoterapia, offerte educative e di consulenza, da parte di specialisti specificamente formati. Almeno 360 min. alla settimana.

3. Cure infermieristiche: accompagnamento da parte di infermiere con esperienza in psichiatria nell'ambito di un sistema di cure con persone di riferimento

4. Visita medica settimanale

Requisiti minimi punto 3, team di trattamento:

Team interdisciplinare sotto direzione di un medico specialista in psichiatria e psicoterapia o psichiatria infantile e adolescenziale.

Il team comprende inoltre:

1. Psicoterapeuti medici e/o psicologici
2. Infermiere con specializzazione in psichiatria (SSS con indirizzo di specializzazione in psichiatria, indirizzo di approfondimento SSS/SUP in psichiatria)
3. Terapeuti specializzati, come menzionato nei «Requisiti minimi punto 2, terapia».

Requisiti minimi punto 4, pianificazione e controllo della terapia e documentazione: Pianificazione scritta del trattamento all'inizio dello stesso e valutazione periodica documentata nel quadro di riunioni del team almeno settimanali con partecipazione di tutti i gruppi professionali coinvolti nel processo di trattamento.

- 94.3A.11** **Trattamento psicoterapeutico e psicosomatico complesso, fino a 6 giorni di trattamento**
- 94.3A.12** **Trattamento psicoterapeutico e psicosomatico complesso, da almeno 7 a 13 giorni di trattamento**
- 94.3A.13** **Trattamento psicoterapeutico e psicosomatico complesso, da almeno 14 a 20 giorni di trattamento**
- 94.3A.14** **Trattamento psicoterapeutico e psicosomatico complesso, da almeno 21 a 27 giorni di trattamento**
- 94.3A.15** **Trattamento psicoterapeutico e psicosomatico complesso, da almeno 28 a 34 giorni di trattamento**
- 94.3A.16** **Trattamento psicoterapeutico e psicosomatico complesso, da almeno 35 a 41 giorni di trattamento**

94.3A.17 **Trattamento psicoterapeutico e psicosomatico complesso, da almeno 42 a 48 giorni di trattamento**

94.3A.18 **Trattamento psicoterapeutico e psicosomatico complesso, da almeno 49 a 55 giorni di trattamento**

94.3A.1A **Trattamento psicoterapeutico e psicosomatico complesso, da almeno 56 a 62 giorni di trattamento**

94.3A.1B **Trattamento psicoterapeutico e psicosomatico complesso, da almeno 63 a 69 giorni di trattamento**

94.3A.1C **Trattamento psicoterapeutico e psicosomatico complesso, da almeno 70 a 76 giorni di trattamento**

94.3A.1D **Trattamento psicoterapeutico e psicosomatico complesso, da almeno 77 a 83 giorni di trattamento**

94.3A.1E **Trattamento psicoterapeutico e psicosomatico complesso, 84 e più giorni di trattamento**

94.3A.2 **Trattamento integrato clinico-psicosomatico complesso, secondo il numero di giorni di trattamento**

Nota: Requisiti minimi punto 1, indicazione: Disturbo di coping o comorbidità di malattie psichiche e malattie somatiche.

Requisiti minimi punto 2, terapia:

1. Psicoterapia: almeno 5 unità terapeutiche alla settimana di psicoterapia medica o psicologica in setting individuale e di gruppo. Un'unità terapeutica corrisponde ad almeno 25 min. di terapia individuale o almeno 50 min. di terapia di gruppo.

2. Diagnostica e terapia psicosomatiche: visita almeno settimanale da parte di medico somatico (medicina interna generale) inserito nel team di trattamento

3. Cure infermieristiche: accompagnamento da parte di un infermiere(i) nell'ambito di un sistema di cure con persona di riferimento

4. Terapie speciali: impiego di tecniche terapeutiche speciali e complementari in uno o più dei seguenti settori da parte di specialisti specificamente formati: - terapie corporali e del movimento incluse fisioterapia, - arteterapia, - ergoterapia, - offerte educative e di consulenza. Almeno 180 min. alla settimana.

Requisiti minimi punto 3, team di trattamento:
Trattamento da parte di un team multidisciplinare con competenze sia somatiche sia psicosomatiche e psicoterapeutiche sotto direzione di un medico specialista in psichiatria e psicoterapia o medicina interna generale con certificato di capacità in medicina psicosomatica e psicosociale (ASMPP). Nel caso di bambini e adolescenti, sotto direzione di un medico specialista in pediatria con certificato di capacità ASMPP o di un medico specialista in psichiatria e psicoterapia infantile e adolescenziale.

Il team comprende inoltre:

1. Psicoterapeuti medici e/o psicologici
2. Infermiere con specializzazione in psichiatria (SSS con indirizzo di specializzazione in psichiatria, indirizzo di approfondimento SSS/SUP in psichiatria) nonché infermiere con indirizzo in somatica acuta
3. Terapeuti specializzati (in conformità all'elenco di cui al punto 2, terapia). Sono disponibili per eventuali consulenze medici con altre specializzazioni (in particolare radiologia).

Requisiti minimi punto 4, pianificazione e controllo della terapia e documentazione: Pianificazione scritta del trattamento all'inizio dello stesso e valutazione documentata nel quadro di riunioni del team almeno settimanali con partecipazione di tutti i gruppi professionali coinvolti nel processo di trattamento.

- 94.3A.21** **Trattamento integrato clinico-psicosomatico complesso, fino a 6 giorni di trattamento**
- 94.3A.22** **Trattamento integrato clinico-psicosomatico complesso, da almeno 7 a 13 giorni di trattamento**
- 94.3A.23** **Trattamento integrato clinico-psicosomatico complesso, da almeno 14 a 20 giorni di trattamento**
- 94.3A.24** **Trattamento integrato clinico-psicosomatico complesso, da almeno 21 a 27 giorni di trattamento**
- 94.3A.25** **Trattamento integrato clinico-psicosomatico complesso, da almeno 28 a 34 giorni di trattamento**
- 94.3A.26** **Trattamento integrato clinico-psicosomatico complesso, da almeno 35 a 41 giorni di trattamento**
- 94.3A.27** **Trattamento integrato clinico-psicosomatico complesso, da almeno 42 a 48 giorni di trattamento**
- 94.3A.28** **Trattamento integrato clinico-psicosomatico complesso, da almeno 49 a 55 giorni di trattamento**
- 94.3A.2A** **Trattamento integrato clinico-psicosomatico complesso, da almeno 56 a 62 giorni di trattamento**
- 94.3A.2B** **Trattamento integrato clinico-psicosomatico complesso, da almeno 63 a 69 giorni di trattamento**
- 94.3A.2C** **Trattamento integrato clinico-psicosomatico complesso, da almeno 70 a 76 giorni di trattamento**

94.3A.2D **Trattamento integrato clinico-psicosomatico complesso, da almeno 77 a 83 giorni di trattamento**

94.3A.2E **Trattamento integrato clinico-psicosomatico complesso, 84 e più giorni di trattamento**

94.3B **Trattamento complesso del paziente psichiatrico geriatrico polimorbido acuto, secondo il numero di giorni di trattamento**

INCL.

Valutazione psicogeriatrica

ESCL.

Omettere il codice - Trattamento complesso in caso di demenza con complicazioni psichiatriche e psico-organiche [BPSD] (94.3C.-)

Nota:

Requisiti minimi punto 0, certificazione: Riconoscimento quale centro di perfezionamento in psichiatria e psicoterapia geriatriche stazionarie da parte dell'ISFM [Istituto svizzero per la formazione medica - FMH].

Requisiti minimi punto 1, indicazione: Trattamento interdisciplinare e interprofessionale di pazienti psicogeriatrici polimorbidi acuti con malattie somatiche nonché psichiatriche, ad eccezione dei sintomi comportamentali e psicologici della demenza [BPSD].

Requisiti minimi punto 2, valutazione: Valutazione psicogeriatrica interdisciplinare all'inizio del trattamento, trattamento che ne deriva in funzione a un obiettivo di trattamento di ordine superiore e nuova valutazione prima della dimissione.

Requisiti minimi punto 3, terapia:

1. Trattamento interdisciplinare e interprofessionale
2. Cure giornaliere (7 giorni su 7) specifiche per il paziente soprattutto di sostegno e di stimolo o di sostituzione nello svolgimento di ADL [activity of daily living] e cure somatiche acute.
3. Almeno 5 unità terapeutiche alla settimana in per lo meno 2 dei settori terapeutici menzionati nei requisiti minimi punto 4, di cui almeno 2 unità terapeutiche di psicoterapia. Durata dell'unità terapeutica in funzione della capacità di tolleranza del paziente.

Requisiti minimi punto 4, team di trattamento e qualifiche:

1. Team interdisciplinare sotto direzione di un medico specialista in psichiatria e psicoterapia con indirizzo in psichiatria e psicoterapia geriatriche.
2. Reperibilità costante di un medico specialista in medicina interna generale con o senza indirizzo geriatrico.
3. Infermiere con CAS rilevante in materia di psicogeriatrica.
4. Terapeuti dei seguenti settori: fisioterapia, terapia fisica, ergoterapia, psicoterapia psicogeriatrica, assistenza sociale.

Requisiti minimi punto 5, controllo e pianificazione della terapia e documentazione:

Riunione settimanale del team con la partecipazione di tutti i gruppi professionali coinvolti nel processo di trattamento con documentazione relativa alla settimana dei risultati ottenuti e degli ulteriori obiettivi di trattamento.

Requisiti minimi punto 6, pianificazione della dimissione:
Pianificazione documentata della dimissione con i familiari o un team di assistenza a lungo termine.

94.3B.0 Dettaglio della sottocategoria 94.3B

94.3B.11 **Trattamento complesso del paziente psichiatrico geriatrico polimorbido acuto, fino a 6 giorni di trattamento**

94.3B.12 **Trattamento complesso del paziente psichiatrico geriatrico polimorbido acuto, da almeno 7 a 13 giorni di trattamento**

94.3B.13 **Trattamento complesso del paziente psichiatrico geriatrico polimorbido acuto, da almeno 14 a 20 giorni di trattamento**

94.3B.14 **Trattamento complesso del paziente psichiatrico geriatrico polimorbido acuto, da almeno 21 a 27 giorni di trattamento**

94.3B.15 **Trattamento complesso del paziente psichiatrico geriatrico polimorbido acuto, 28 e più di giorni di trattamento**

94.3C **Trattamento complesso in caso di demenza con complicazioni psichiatriche e psico-organiche, secondo il numero di giorni di trattamento**

INCL. Valutazione psicogeriatrica

ESCL. *Omettere il codice - Trattamento complesso del paziente psichiatrico geriatrico polimorbido acuto (94.3B.-)*

Nota: Requisiti minimi punto 0, certificazione:
Riconoscimento quale centro di perfezionamento in psichiatria e psicoterapia geriatriche stazionarie da parte dell'ISFM [Istituto svizzero per la formazione medica - FMH].

Requisiti minimi punto 1, indicazione:
Trattamento interdisciplinare e interprofessionale complesso di pazienti con demenza e complicazioni psichiatriche o psico-organiche gravi, ad es. disturbo della collettività e/o messa in pericolo di sé stessi e degli altri.

Requisiti minimi punto 2, valutazione:
1. Valutazione psicogeriatrica interdisciplinare all'inizio del trattamento, trattamento che ne deriva in funzione a un obiettivo di trattamento di ordine superiore e nuova valutazione prima della dimissione. Qualora lo stato del paziente non consenta l'effettuazione della valutazione o di alcune sue parti essenziali, tale situazione va documentata. La valutazione va effettuata in seguito, quando lo stato del paziente lo permette.
2. Psicologia clinica: Almeno 1 valutazione psicologica/neuropsicologica e pianificazione del trattamento su tale base.

Requisiti minimi punto 3, terapia:
1. Trattamento interdisciplinare e interprofessionale.
2. Visita medica giornaliera.
3. Cure intensive giornaliere (7 giorni su 7) specifiche per il paziente in particolare di sostegno e di stimolo nello svolgimento di ADL [activity of daily living].
4. Psicologia clinica: terapia di supporto e, in particolare, sistemica con almeno 1 colloquio con familiari e/o specialisti dell'assistenza a lungo termine.
5. Ulteriori terapie: ergoterapia nonché fisioterapia a seconda dello stato del paziente.

Requisiti minimi punto 4, team di trattamento e qualifiche:

1. Team interdisciplinare sotto direzione di un medico specialista in psichiatria e psicoterapia con indirizzo in psichiatria e psicoterapia geriatriche.

2. Reperibilità costante di un medico specialista in medicina interna generale con indirizzo geriatrico o esperienza pluriennale in geriatria o di un medico specialista in neurologia.

3. Team composto dai seguenti specialisti:

a) Infermieri con indirizzo in psichiatria e somatica acuta

b) Psicologi diplomati in possesso di titolo o in corso di perfezionamento in neuropsicologia o psicologia clinica

c) Fisioterapeuti e ergoterapeuti.

Requisiti minimi punto 5, controllo e pianificazione della terapia e documentazione:

Riunione settimanale del team con la partecipazione di tutti gruppi professionali coinvolti nel processo di trattamento con documentazione relativa alla settimana dei risultati ottenuti e degli ulteriori obiettivi di trattamento.

Requisiti minimi punto 6, pianificazione della dimissione:

La pianificazione della dimissione è verificata e adeguata settimanalmente nel corso della riunione del team. Viene effettuata in concertazione con il team esterno di assistenza a lungo termine nonché i familiari del paziente.

94.3C.0 Dettaglio della sottocategoria 94.3C

94.3C.11 **Trattamento complesso in caso di demenza con complicazioni psichiatriche e psico-organiche, fino a 6 giorni di trattamento**

94.3C.12 **Trattamento complesso in caso di demenza con complicazioni psichiatriche e psico-organiche, da almeno 7 a 13 giorni di trattamento**

94.3C.13 **Trattamento complesso in caso di demenza con complicazioni psichiatriche e psico-organiche, da almeno 14 a 20 giorni di trattamento**

94.3C.14 **Trattamento complesso in caso di demenza con complicazioni psichiatriche e psico-organiche, da almeno 21 a 27 giorni di trattamento**

94.3C.15 **Trattamento complesso in caso di demenza con complicazioni psichiatriche e psico-organiche, da almeno 28 a 34 giorni di trattamento**

94.3C.16 **Trattamento complesso in caso di demenza con complicazioni psichiatriche e psico-organiche, da almeno 35 a 41 giorni di trattamento**

94.3C.17 **Trattamento complesso in caso di demenza con complicazioni psichiatriche e psico-organiche, 42 e più giorni di trattamento**

94.3D **Assistenza 1:1 in caso di disturbi psichici e psicosomatici nel campo della psichiatria dell'adulto**

Nota: Requisiti minimi punto 1, indicazione:
Pazienti con rischio acuto di messa in pericolo di sé stessi e degli altri a causa di una malattia psichica o psicosomatica.

Requisiti minimi punto 2, valutazione:
Procedure di esame mediche giornaliere e prescrizione medica di avvio o proseguimento di misure di assistenza inclusa documentazione.

Requisiti minimi punto 3, terapia:
Assistenza 1:1 significa che uno specialista formato del team di trattamento menzionato nei requisiti minimi punto 4 assiste individualmente e costantemente un singolo paziente per un periodo di almeno 2 ore senza interruzione.

Requisiti minimi punto 4, team di trattamento:

Team multiprofessionale sotto direzione di un medico specialista in psichiatria e psicoterapia.
Infermiere con specializzazione in psichiatria (SSS con indirizzo di specializzazione in psichiatria, indirizzo di approfondimento SSS/SUP in psichiatria) o psicoterapeuti psicologici o personale infermieristico sotto responsabilità o sorveglianza di infermiere con specializzazione in psichiatria

Requisiti minimi punto 5, rilevazione:

Il codice «al giorno» indica un'assistenza 1:1 per un giorno. Il codice «per 50 giorni» indica la prestazione di un'assistenza 1:1 per 50 giorni. Il codice «per 50 giorni» è stato introdotto in ragione del numero limitato di campi per la registrazione dei trattamenti nella statistica medica, al fine di semplificare la rilevazione dell'assistenza 1:1 in caso di degenze prolungate. A titolo di esempio, per rilevare un'assistenza 1:1 da 2 a 8 ore al giorno per 52 giorni, vanno indicati due volte il codice 94.3D.11 e una volta il codice 94.3D.14.

Nell'arco della giornata possono essere sommati più periodi di almeno 2 ore anche in caso di assistenza prestata da diversi gruppi professionali tra quelli menzionati nei requisiti minimi punto 4.

In caso di assistenza individuale da parte di più di 1 persona (ad es. 2:1) vanno sommati i tempi di lavoro di ciascuna persona.

94.3D.0 Dettaglio della sottocategoria 94.3D

- 94.3D.11 Assistenza 1:1 in caso di disturbi psichici e psicosomatici nel campo della psichiatria dell'adulto, almeno 2 ore a 8 ore al giorno
- 94.3D.12 Assistenza 1:1 in caso di disturbi psichici e psicosomatici nel campo della psichiatria dell'adulto, da più di 8 ore fino a 16 ore al giorno
- 94.3D.13 Assistenza 1:1 in caso di disturbi psichici e psicosomatici nel campo della psichiatria dell'adulto, da più di 16 ore al giorno
- 94.3D.14 Assistenza 1:1 in caso di disturbi psichici e psicosomatici nel campo della psichiatria dell'adulto, almeno 2 ore fino a 8 ore per 50 giorni
- 94.3D.15 Assistenza 1:1 in caso di disturbi psichici e psicosomatici nel campo della psichiatria dell'adulto, da più di 8 ore fino a 16 ore per 50 giorni
- 94.3D.16 Assistenza 1:1 in caso di disturbi psichici e psicosomatici nel campo della psichiatria dell'adulto, da più di 16 ore per 50 giorni
- 94.3E Assistenza 1:1 in caso di disturbi psichici e psicosomatici e disturbi comportamentali nel campo della psichiatria infantile e adolescenziale

Nota: Requisiti minimi punto 1, indicazione:
Pazienti minorenni (bambini e giovani sotto i 18 anni) con rischio acuto di messa in pericolo di sé stessi e degli altri a causa di una malattia psichica o psicosomatica. Grado di gravità della malattia pari a almeno MAS 4 dell'asse 6 del MAS [schema di classificazione multiassiale dei disturbi psichiatrici dell'infanzia e dell'adolescenza] o riscontro attuale di evidenti problemi di psicologia dello sviluppo.

Requisiti minimi punto 2, valutazione:
Procedure di esame mediche, psicologiche o infermieristico-sociopedagogiche e prescrizione medica delle misure di assistenza inclusa documentazione.

Requisiti minimi punto 3, terapia:
Assistenza 1:1 significa che uno specialista formato del team di trattamento menzionato nei requisiti minimi punto 4 assiste individualmente e costantemente un singolo paziente per un periodo di almeno 2 ore senza interruzione.

Requisiti minimi punto 4, team di trattamento:

Team multiprofessionale sotto direzione di un medico specialista in psichiatria e psicoterapia infantile e adolescenziale.

Fanno parte del team:

1. Infermiere con specializzazione in psichiatria (SSS con indirizzo di specializzazione in psichiatria, indirizzo di approfondimento SSS/SUP in psichiatria) o psichiatria infantile e adolescenziale. Almeno un infermiere per turno. Personale infermieristico sotto responsabilità o sorveglianza di infermiere con specializzazione in psichiatria
 2. Pedagogisti sociali diplomati.
- Il team è formato nella gestione delle aggressioni.

Requisiti minimi punto 5, rilevazione:
Il codice «al giorno» indica un'assistenza 1:1 per un giorno. Il codice «per 50 giorni» indica la prestazione di un'assistenza 1:1 per 50 giorni. Il codice «per 50 giorni» è stato introdotto, in ragione del numero limitato di campi nella statistica medica per la registrazione dei trattamenti, al fine di semplificare la rilevazione dell'assistenza 1:1 in caso di degenze prolungate. A titolo di esempio, per rilevare un'assistenza 1:1 da 2 ore fino a 8 ore al giorno per 52 giorni, vanno indicati due volte il codice 94.3E.11 e una volta il codice 94.3E.14.

Più periodi di almeno 2 ore di assistenza ininterrotta vanno sommati tra loro anche in caso di assistenza 1:1 prestata da diversi gruppi professionali del team di trattamento menzionato nei requisiti minimi punto 4. In caso di assistenza individuale da parte di più di 1 persona (ad es. 2:1) vanno sommati i tempi di lavoro di ciascuna persona.

94.3E.0 Dettaglio della sottocategoria 94.3E

- 94.3E.11 Assistenza 1:1 in caso di disturbi psichici e psicosomatici nel campo della psichiatria infantile e adolescenziale, almeno 2 ore fino a 8 ore al giorno
- 94.3E.12 Assistenza 1:1 in caso di disturbi psichici e psicosomatici nel campo della psichiatria infantile e adolescenziale, da più di 8 ore fino a 16 ore al giorno

- 94.3E.13** Assistenza 1:1 in caso di disturbi psichici e psicosomatici nel campo della psichiatria infantile e adolescenziale, da più di 16 ore al giorno
- 94.3E.14** Assistenza 1:1 in caso di disturbi psichici e psicosomatici nel campo della psichiatria infantile e adolescenziale, almeno 2 ore fino a 8 ore per 50 giorni
- 94.3E.15** Assistenza 1:1 in caso di disturbi psichici e psicosomatici nel campo della psichiatria infantile e adolescenziale, da più di 8 ore fino a 16 ore per 50 giorni
- 94.3E.16** Assistenza 1:1 in caso di disturbi psichici e psicosomatici nel campo della psichiatria infantile e adolescenziale, da più di 16 ore per 50 giorni

94.3F Prova di reinserimento nell'ambiente di vita nell'ambito di trattamento psichiatrico (bambini, adolescenti e adulti), secondo la durata

Nota: Requisiti minimi punto 1, descrizione sintetica:
Nelle cliniche e nei reparti psichiatrici, la prova di reinserimento nell'ambiente di vita è parte integrante di ogni piano terapeutico o d'intervento e consiste nel testare, per un periodo di tempo limitato, una reintegrazione realistica e autonoma nei processi sociali tipici dell'età del paziente (formazione, lavoro, famiglia, situazione abitativa). Nel caso di bambini e adolescenti, la prova di reinserimento nell'ambiente di vita viene effettuata a uno stadio precoce per favorire la generalizzazione dei progressi terapeutici raggiunti in ambito ospedaliero all'ambiente di vita primario.

Requisiti minimi punto 2, prestazione:
La prova di reinserimento nell'ambiente di vita presuppone l'indicazione, la prescrizione, la sorveglianza e la documentazione da parte del medico o dello psicologo curante. La prova consiste in:

1. Preparazione individuale, ossia elaborazione di un piano di attività per la prova di reinserimento, di un piano di emergenza ed eventualmente di una medicazione di emergenza, dieta, preparazione e consegna della medicazione personale per la durata del reinserimento nell'ambiente abituale e verifica della capacità di negoziazione da parte del personale di cura immediatamente prima dell'inizio della prova.
2. Accompagnamento permanente (24 ore su 24) del paziente e del suo ambiente a disposizione per telefono, virtualmente tramite i media o personalmente, garantendo tuttavia la massima autonomia consentita dal quadro clinico al fine di beneficiare di un setting per quanto possibile prossimo alla realtà che il paziente incontrerà al momento della dimissione.
3. Possibilità di ritorno a bassa soglia in qualsiasi momento (24 ore su 24) in caso di crisi o emergenze, con mantenimento del posto di trattamento (letto). A tal scopo, è presente sul posto 24 ore su 24 infermiere e/o sociopedagogo ed è inoltre sempre reperibile un medico disponibile a intervenire su chiamata per valutazione o trattamento.
4. Contatto con il personale infermieristico al momento del ritorno (scambio su aspetti positivi e difficoltà della prova, esecuzione di misure prescritte, ad es. test del respiro). Nei casi di pertinenza della psichiatria e psicoterapia infantile e adolescenziale, contatto e colloquio supplementare con i familiari (genitori o altre persone di riferimento adulte).
5. Preparazione di una valutazione conclusiva (discussione dei risultati della prova e interventi terapeutici corrispondenti o pianificazione della dimissione da parte del medico o dello psicologo curante e discussione a posteriori nel team di trattamento) con documentazione.

Requisiti minimi punto 3, indicazione di codifica:
Ciascuna prova di reinserimento va rilevata singolarmente.

94.3F.0 Dettaglio della sottocategoria 94.3F

- 94.3F.11** Prova di reinserimento nell'ambiente di vita con assenza fino a 24 ore
- 94.3F.12** Prova di reinserimento nell'ambiente di vita con assenza da più di 24 ore fino a 48 ore
- 94.3F.13** Prova di reinserimento nell'ambiente di vita con assenza da più di 48 ore fino a 72 ore
- 94.3F.14** Prova di reinserimento nell'ambiente di vita con assenza da più di 72 ore

94.3G Trattamento psichiatrico complesso per disturbo alimentare

Cod. a.: Se effettuato - Trattamento infermieristico complesso (99.C-)

ESCL *Omettere il codice - Trattamento complesso integrato per disturbo alimentare grave, secondo il numero di giorni di trattamento (99.BD.-)*

- Nota:** Requisiti minimi punto 1, indicazione e descrizione sintetica:
Trattamento multiprofessionale di pazienti con diagnosi di base di disturbo alimentare. Terapia stazionaria volta a stabilizzare la situazione psichica.
- Requisiti minimi punto 2, team di trattamento:
Trattamento interdisciplinare sotto direzione di un medico specializzato in psichiatria e psicoterapia infantile e adolescenziale o in psichiatria e psicoterapia. Il trattamento è somministrato da più specialisti che intervengono secondo il piano di trattamento e il quadro clinico:
- medico(i) (specialista(i) in psichiatria e psicoterapia infantile e adolescenziale, psichiatria e psicoterapia, pediatria, medicina interna, event. endocrinologia)
- infermiere
- dietista
- psicologo-psicoterapista per bambini e adolescenti o per adulti
- fisioterapista incluse terapie fisiche per bambini e adolescenti o per adulti
- ergoterapista,
- Nella psichiatria infantile e adolescenziale: pedagogista (curativo), pedagogista sociale, - assistente sociale
- Requisiti minimi punto 3, trattamento:
3.1 Consulenza/terapia dietetica eseguita da un dietista.
3.2 Assistenza intensiva da parte di infermiere specificamente formato sulla base di uno standard di cura fissato per iscritto. Include l'accompagnamento in occasione dei pasti compresa la preparazione degli alimenti previsti dal piano di trattamento stabilito nel quadro della consulenza/terapia dietetica, la sorveglianza per il controllo diurno e notturno dei comportamenti a rischio. Event. alimentazione liquida o tramite sonda.
3.3 Almeno una volta alla settimana controllo somatico (parametri vitali, analisi di laboratorio, consulti).
3.4 Almeno una volta alla settimana visita medica specialistica.
3.5 Psicoterapia medica o psicologica almeno 3 unità terapeutiche alla settimana. Durata dell'unità terapeutica in funzione della capacità di tolleranza del paziente.
3.6 Inoltre, a seconda dell'indicazione e dello stato clinico: sedute di ergoterapia e fisioterapia (individuali e/o di gruppo), arteterapia, psicomotricità, garanzia di occupazione e scolarizzazione o formazione adeguate all'età.
- Requisiti minimi punto 4, riunione del team:
- Almeno una volta alla settimana procedure di esame medico-psicologiche nonché infermieristico-sociopedagogiche
- Riunione interdisciplinare del team
- Prescrizione medica di avvio o proseguimento di misure di assistenza
Il tutto adeguatamente documentato.
- 94.3G.0 Dettaglio della sottocategoria 94.3G**
- 94.3G.11** **Trattamento psichiatrico complesso per disturbo alimentare, fino a 6 giorni di trattamento**
- 94.3G.12** **Trattamento psichiatrico complesso per disturbo alimentare, da almeno 7 a 13 giorni di trattamento**
- 94.3G.13** **Trattamento psichiatrico complesso per disturbo alimentare, da almeno 14 a 27 giorni di trattamento**
- 94.3G.14** **Trattamento psichiatrico complesso per disturbo alimentare, da almeno 28 a 41 giorni di trattamento**
- 94.3G.15** **Trattamento psichiatrico complesso per disturbo alimentare, da almeno 42 a 55 giorni di trattamento**
- 94.3G.16** **Trattamento psichiatrico complesso per disturbo alimentare, da almeno 56 a 69 giorni di trattamento**
- 94.3G.17** **Trattamento psichiatrico complesso per disturbo alimentare, da almeno 70 a 83 giorni di trattamento**
- 94.3G.18** **Trattamento psichiatrico complesso per disturbo alimentare, da almeno 84 a 97 giorni di trattamento**
- 94.3G.1A** **Trattamento psichiatrico complesso per disturbo alimentare, da almeno 98 a 125 giorni di trattamento**
- 94.3G.1B** **Trattamento psichiatrico complesso per disturbo alimentare, da almeno 126 a 153 giorni di trattamento**
- 94.3G.1C** **Trattamento psichiatrico complesso per disturbo alimentare, da almeno 154 a 181 giorni di trattamento**
- 94.3G.1D** **Trattamento psichiatrico complesso per disturbo alimentare, da almeno 182 a 209 giorni di trattamento**
- 94.3G.1E** **Trattamento psichiatrico complesso per disturbo alimentare, da almeno 210 a 237 giorni di trattamento**
- 94.3G.1F** **Trattamento psichiatrico complesso per disturbo alimentare, 238 e più giorni di trattamento**
- 94.3H** **Trattamento complesso del paziente neuropsichiatrico polimorbido acuto con disturbo dello sviluppo intellettivo [DI], secondo il numero di giorni di trattamento**
- Nota:** Requisiti minimi punto 0, certificazione:
Riconoscimento quale centro di perfezionamento in psichiatria e psicoterapia stazionarie da parte dell'ISFM [Istituto svizzero per la formazione medica - FMH]
- Requisiti minimi punto 1, indicazione:
Trattamento interdisciplinare e interprofessionale di pazienti neuropsichiatrici polimorbidi acuti con disturbo dello sviluppo intellettivo nonché disturbi psichici e/o comportamentali e/o malattie somatiche.
- Requisiti minimi punto 2, valutazione:
Valutazione neuropsichiatrica interdisciplinare all'inizio del trattamento in caso di disturbo dello sviluppo intellettivo (vedi requisiti minimi del codice 94.17 per la descrizione) nonché valutazione neuropsicologica prima della dimissione. La valutazione neuropsichiatrica interdisciplinare fornisce l'indicazione per il trattamento. Tale valutazione permette anche di determinare il trattamento in funzione di un obiettivo di ordine superiore.

Requisiti minimi punto 3, terapia:

1. Trattamento interdisciplinare e interprofessionale
2. Cure giornaliere (7 giorni su 7) specifiche per il paziente e/o accompagnamento pedagogico soprattutto di sostegno e di stimolo come anche di sostituzione nello svolgimento di attività della vita quotidiana.
3. Almeno 5 unità terapeutiche alla settimana in per lo meno 2 dei settori terapeutici menzionati nei requisiti minimi punto 4, di cui almeno 2 unità terapeutiche di psicoterapia. La durata dell'unità terapeutica è di almeno 30 minuti.

Requisiti minimi punto 4, team di trattamento e qualifiche:

1. Team di trattamento interdisciplinare sotto direzione di medico specialista in psichiatria e psicoterapia o di medico specialista in neurologia.
2. Reperibilità permanente di un medico specialista in medicina interna generale.
3. Personale infermieristico o personale pedagogico diplomato, di cui almeno il 50% con formazione supplementare certificata in neuropsichiatria o nell'ambito di disturbi dello sviluppo neuronale e mentale.
4. Terapeuti obbligatoriamente dei seguenti settori: psicoterapia, pedagogia sociale e curativa, fisioterapia. Inoltre in funzione delle esigenze: ergoterapia, neuropsicologia e assistenza sociale.

Requisiti minimi punto 5, pianificazione, controllo e valutazione della terapia e documentazione:

Riunione settimanale del team tenendo conto di tutti i gruppi professionali coinvolti nel processo di trattamento con documentazione relativa alla settimana dei risultati ottenuti e degli ulteriori obiettivi di trattamento. Rilevamento HoNOS all'inizio e al termine del trattamento, nonché in caso di decorso lungo ogni 4 settimane.

Requisiti minimi punto 6, pianificazione della dimissione:

Pianificazione documentata della dimissione con familiari, istituto di accoglienza e team incaricato della successiva assistenza ambulatoriale.

94.3H.0 Dettaglio della sottocategoria 94.3H

- 94.3H.11 Trattamento complesso del paziente neuropsichiatrico polimorbido acuto con disturbo dello sviluppo intellettivo, fino a 6 giorni di trattamento**
- 94.3H.12 Trattamento complesso del paziente neuropsichiatrico polimorbido acuto con disturbo dello sviluppo intellettivo, da almeno 7 a 13 giorni di trattamento**
- 94.3H.13 Trattamento complesso del paziente neuropsichiatrico polimorbido acuto con disturbo dello sviluppo intellettivo, da almeno 14 a 20 giorni di trattamento**
- 94.3H.14 Trattamento complesso del paziente neuropsichiatrico polimorbido acuto con disturbo dello sviluppo intellettivo, da almeno 21 a 27 giorni di trattamento**
- 94.3H.15 Trattamento complesso del paziente neuropsichiatrico polimorbido acuto con disturbo dello sviluppo intellettivo, 28 e più di giorni di trattamento**

94.4 Altra psicoterapia

94.4A Trattamento madre-figlio nella psichiatria dell'adulto

Cod. a.: Se effettuata - Assistenza 1:1 in caso di disturbi psichici e psicosomatici nel campo della psichiatria dell'adulto (94.3D.-)

Se effettuato - Intervento di crisi psichiatrico-psicoterapeutico nel campo della psichiatria e della psicosomatica dell'adulto (94.35.1-)

ESCL *Omettere il codice - Trattamento psicoterapeutico e psicosomatico complesso (94.3A.1-)*

Nota: Requisiti minimi punto 1, indicazione e descrizione sintetica:
Trattamento congiunto di una paziente con malattia o disturbo psichici necessitanti il ricovero e del figlio fino a 5 anni, se l'interazione tra loro risulta disturbata o la presenza del bambino è parte integrante dell'approccio terapeutico. Lo stato di salute della madre non deve comportare un pericolo acuto per il benessere del bambino (rischio acuto di messa in pericolo di sé stessi o di altri).

Requisiti minimi punto 2, diagnostica:

Oltre alla diagnostica psichiatrica-psicoterapeutica completa sono effettuate:
- procedure di esame mediche o psicologiche o infermieristico-sociopedagogiche e diagnostica dell'interazione madre-figlio
- valutazione infermieristico-sociopedagogica quotidiana (5 giorni su 7) dell'interazione madre-figlio

Requisiti minimi punto 3, terapia:
La terapia include

1. Psicoterapia: almeno 5 unità terapeutiche alla settimana di psicoterapia medica o psicologica in setting individuale o di gruppo. Un'unità terapeutica corrisponde ad almeno 30 minuti di terapia individuale o almeno 60 minuti di terapia di gruppo.
2. Impiego supplementare di almeno 2 unità terapeutiche alla settimana di tecniche terapeutiche speciali complementari nei settori fisioterapia, ergoterapia, offerte educative e per la prima infanzia da parte di specialisti specificamente formati.
3. Assistenza garantita alla paziente 24 ore su 24 e 7 giorni su 7 da parte di un infermiere con specializzazione in psichiatria (SSS con indirizzo di specializzazione in psichiatria, indirizzo di approfondimento SSS/SUP in psichiatria).
4. Terapia d'intervento video (o audio), almeno 1 volta per degenza, almeno 30 minuti di registrazione di sequenze d'interazione tra madre e figlio a sostegno dell'intervento terapeutico relazionale.
5. In caso di malattia del figlio organizzazione di assistenza pediatrica d'emergenza, se la paziente non è in condizione di farlo a causa della malattia.

Requisiti minimi punto 4, team di trattamento:
Team interdisciplinare sotto direzione di un medico specialista in psichiatria e psicoterapia.

Il team comprende inoltre:

1. Psicoterapeuta medico e psicoterapeuta psicologico in possesso di titolo di formazione in una delle 3 procedure ISFM (terapeutico-comportamentale, sistemica e psicodinamica) [ISFM: Istituto svizzero per la formazione medica - FMH]

2. Infermiere con specializzazione in psichiatria (SSS con indirizzo di specializzazione in psichiatria, indirizzo di approfondimento SSS/SUP in psichiatria)

3. Fisioterapista

4. Ergoterapista

5. Specialista in ambito pedagogico-infermieristico quali infermiere pediatrico, educatore, infermiere.

Requisiti minimi punto 5, controllo della terapia e documentazione:

Pianificazione scritta del trattamento all'inizio dello stesso e valutazione periodica documentata nel quadro di riunioni del team almeno settimanali con partecipazione di tutti i gruppi professionali coinvolti nel processo di trattamento.

Requisiti minimi punto 6, collegamenti:

Collegamenti con le istituzioni che intervengono successivamente quali ad es. strutture di accoglienza madre-figlio, servizi di consulenza alle madri, servizi sociali. Coinvolgimento dei congiunti (famiglia, padre del bambino).

94.4A.1 **Trattamento madre-figlio nel campo della psichiatria dell'adulto, secondo il numero di giorni di trattamento**

94.4A.11 **Trattamento madre-figlio nel campo della psichiatria dell'adulto, fino a 6 giorni di trattamento**

94.4A.12 **Trattamento madre-figlio nel campo della psichiatria dell'adulto, da 7 a 13 giorni di trattamento**

94.4A.13 **Trattamento madre-figlio nel campo della psichiatria dell'adulto, da 14 a 20 giorni di trattamento**

94.4A.14 **Trattamento madre-figlio nel campo della psichiatria dell'adulto, da 21 a 27 giorni di trattamento**

94.4A.15 **Trattamento madre-figlio nel campo della psichiatria dell'adulto, da 28 a 34 giorni di trattamento**

94.4A.16 **Trattamento madre-figlio nel campo della psichiatria dell'adulto, da 35 a 41 giorni di trattamento**

94.4A.17 **Trattamento madre-figlio nel campo della psichiatria dell'adulto, da 42 a 48 giorni di trattamento**

94.4A.18 **Trattamento madre-figlio nel campo della psichiatria dell'adulto, da 49 a 55 giorni di trattamento**

94.4A.1A **Trattamento madre-figlio nel campo della psichiatria dell'adulto, da 56 a 62 giorni di trattamento**

94.4A.1B **Trattamento madre-figlio nel campo della psichiatria dell'adulto, da 63 a 69 giorni di trattamento**

94.4A.1C **Trattamento madre-figlio nel campo della psichiatria dell'adulto, da 70 a 76 giorni di trattamento**

94.4A.1D **Trattamento madre-figlio nel campo della psichiatria dell'adulto, da 77 a 83 giorni di trattamento**

94.4A.1E **Trattamento madre-figlio nel campo della psichiatria dell'adulto, 84 e più giorni di trattamento**

94.4B **Setting figlio-genitori in caso di disturbi psichici e psicosomatici di bambini e adolescenti**

Cod. a.: Se effettuata - Assistenza 1:1 in caso di disturbi psichici e psicosomatici e disturbi comportamentali nel campo della psichiatria infantile e adolescenziale (94.3E.-)

Se effettuato - Intervento di crisi psichiatrico-psicoterapeutico nel campo della psichiatria infantile e adolescenziale (94.35.2.-)

Nota: Requisiti minimi punto 1, limite d'età:
Per bambini e giovani di meno di 18 anni al momento dell'ammissione

Requisiti minimi punto 2, indicazione e descrizione sintetica:

Trattamento di bambini e adolescenti con disturbi psichici insieme a genitori ed eventualmente fratelli e sorelle, se:

- la dinamica genitori-figlio rappresenta un fattore di insorgenza o permanenza del disturbo o

- il trattamento richiede un maggiore coinvolgimento della persona di riferimento primaria o

- solo un setting genitori-figlio consente l'accertamento e il trattamento dei disturbi di un minore nel campo della psichiatria e psicoterapia infantile e adolescenziale. I genitori sono presenti:

- di giorno per almeno 3 ore (livello 1) o

- di giorno e di notte (livello 2).

Requisiti minimi punto 3, terapia:

3.1. Coinvolgimento specifico di uno o di entrambi i genitori nella quotidianità clinica del paziente accompagnato(i) da uno specialista del team di trattamento almeno una volta per giorno di trattamento.

3.2. Utilizzo di diverse procedure terapeutiche specifiche per il paziente secondo indicazione medica. Almeno 1 unità terapeutica di 1 ora al giorno di una delle seguenti terapie:

- diagnostica familiare con procedura valutata

- osservazione e incoraggiamento del rapporto genitori-figlio (es. secondo i punti di vista della teoria dell'attaccamento)

- colloqui individuali con i genitori

- colloqui di coppia, terapia genitoriale di gruppo

- supervisioni

- lavoro sociale o orientato al luogo di vita

3.3. Riunione settimanale del team per stabilire il seguito del trattamento.

<p>Requisiti minimi punto 4, team di trattamento: Trattamento da parte di team multiprofessionale sotto direzione di un medico specialista in psichiatria e psicoterapia infantile e adolescenziale. Il team è inoltre composto da:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Infermiere con specializzazione in psichiatria (SSS con indirizzo di specializzazione in psichiatria, indirizzo di approfondimento SSS/SUP in psichiatria) o psichiatria infantile e adolescenziale 2. Psicoterapeuta medico e psicoterapeuta psicologico 3. Sociopedagogo diplomato, 4. Ergoterapista e fisioterapista <p>Requisiti minimi punto 5, pianificazione della dimissione: Coordinamento dell'assistenza nell'ottica del reinserimento scolastico e sociale.</p>	<p>Nota:</p> <p>Requisiti minimi punto 1, indicazione: Trattamento motivazionale di malati di dipendenze con disintossicazione, trattamento e sorveglianza di sintomi di intossicazione e astinenza. Terapia delle comorbidità e delle complicazioni. Informazione e chiarimenti sulle malattie da dipendenza, motivazione alla continuità terapeutica con trattamenti successivi specifici e misure per la stabilizzazione sociale.</p> <p>Requisiti minimi punto 2, valutazione: Valutazione standardizzata in materia di medicina delle dipendenze. Esami specifici somatici e psichiatrici della disintossicazione tramite una scala di disassuefazione.</p> <p>Requisiti minimi punto 3, terapia: 1. Nelle prime 72 ore visita medica giornaliera e sorveglianza a seconda del reperto. 2. Terapia differenziata specifica per il paziente di almeno 10 ore alla settimana, consistente in: - Psicoterapia: almeno un'ora di psicoterapia individuale nonché almeno due ore di terapia di gruppo sotto direzione medica o psicoterapeutica. - Almeno 7 ore di terapia in per lo meno 2 dei seguenti settori: a) gruppi informativi psicoeducativi e medici, b) ergoterapia e terapia del lavoro, c) terapia del movimento, d) tecniche di rilassamento, e) arteterapia, f) consulenza e informazione ai familiari, g) informazione su ulteriori offerte di aiuto (gruppi esterni di autoaiuto, eventi informativi sulle offerte in tema di aiuto contro le dipendenze (offerte regionali ambulatoriali e stazionarie)).</p> <p>Requisiti minimi punto 4, team di trattamento: Team di trattamento interdisciplinare sotto direzione di medico specialista in psichiatria e psicoterapia. Il team è composto da: - Medico - Psicoterapeuta psicologico o terapeuta delle dipendenze - Pedagogista sociale e/o assistente sociale - Fisioterapista e/o terapeuta del movimento - Ergoterapista e/o arteterapeuta - Personale infermieristico sotto la responsabilità di un infermiere con competenze di conduzione del personale e/o tecnica in possesso di a) almeno due anni di esperienza professionale in un reparto nel quale sono somministrate principalmente terapie psichiatriche-psicoterapeutiche per malattie da dipendenza oppure b) un perfezionamento in terapie delle dipendenze appropriato (es. in «Motivational Interviewing» o CAS specialistico). Il team competente è specificamente formato per la valutazione e la sorveglianza delle disassuefazioni e si impegna a supervisioni regolari del caso, almeno 1 volta al mese.</p>
<p>94.4B.1 Setting figlio-genitori in caso di disturbi psichici e psicosomatici di bambini e adolescenti, livello 1 (presenza diurna)</p> <p>94.4B.11 Setting figlio-genitori in caso di disturbi psichici e psicosomatici di bambini e adolescenti, livello 1, fino a 3 giorni di trattamento</p> <p>94.4B.12 Setting figlio-genitori in caso di disturbi psichici e psicosomatici di bambini e adolescenti, livello 1, da almeno 4 a 6 giorni di trattamento</p> <p>94.4B.13 Setting figlio-genitori in caso di disturbi psichici e psicosomatici di bambini e adolescenti, livello 1, da almeno 7 a 9 giorni di trattamento</p> <p>94.4B.14 Setting figlio-genitori in caso di disturbi psichici e psicosomatici di bambini e adolescenti, livello 1, da almeno 10 a 12 giorni di trattamento</p> <p>94.4B.15 Setting figlio-genitori in caso di disturbi psichici e psicosomatici di bambini e adolescenti, livello 1, 13 e più giorni di trattamento</p> <p>94.4B.2 Setting figlio-genitori in caso di disturbi psichici e psicosomatici di bambini e adolescenti, livello 2, (presenza diurna e notturna)</p> <p>94.4B.21 Setting figlio-genitori in caso di disturbi psichici e psicosomatici di bambini e adolescenti, livello 2, fino a 3 giorni di trattamento</p> <p>94.4B.22 Setting figlio-genitori in caso di disturbi psichici e psicosomatici di bambini e adolescenti, livello 2, da almeno 4 a 6 giorni di trattamento</p> <p>94.4B.23 Setting figlio-genitori in caso di disturbi psichici e psicosomatici di bambini e adolescenti, livello 2, da almeno 7 a 9 giorni di trattamento</p> <p>94.4B.24 Setting figlio-genitori in caso di disturbi psichici e psicosomatici di bambini e adolescenti, livello 2, da almeno 10 a 12 giorni di trattamento</p> <p>94.4B.25 Setting figlio-genitori in caso di disturbi psichici e psicosomatici di bambini e adolescenti, livello 2, 13 e più giorni di trattamento</p> <p>94.6 Disintossicazione e disassuefazione da alcolismo e tossicomania Disassuefazione da alcol e droghe</p> <p>94.6A Trattamento motivazionale di malati di dipendenze</p> <p>94.6A.1 Disassuefazione qualificata di malati di dipendenze, secondo il numero di giorni di trattamento</p>	

- Requisiti minimi punto 5, pianificazione e controllo della terapia:
Riunione settimanale del team con documentazione relativa alla settimana dei risultati ottenuti e degli ulteriori obiettivi di trattamento.
- 94.6A.14 Disassuefazione qualificata di malati di dipendenze, fino a 6 giorni di trattamento**
- 94.6A.15 Disassuefazione qualificata di malati di dipendenze, da almeno 7 a 13 giorni di trattamento**
- 94.6A.16 Disassuefazione qualificata di malati di dipendenze, da almeno 14 a 20 giorni di trattamento**
- 94.6A.17 Disassuefazione qualificata di malati di dipendenze, da almeno 21 a 27 giorni di trattamento**
- 94.6A.18 Disassuefazione qualificata di malati di dipendenze, da almeno 28 a 34 giorni di trattamento**
- 94.6A.1A Disassuefazione qualificata di malati di dipendenze, da almeno 35 a 41 giorni di trattamento**
- 94.6A.1B Disassuefazione qualificata di malati di dipendenze, da almeno 42 a 48 giorni di trattamento**
- 94.6A.1C Disassuefazione qualificata di malati di dipendenze, da almeno 49 a 55 giorni di trattamento**
- 94.6A.1D Disassuefazione qualificata di malati di dipendenze, 56 e più giorni di trattamento**
- 94.6A.2 Trattamento per la disintossicazione in caso di dipendenza da sostanze, secondo il numero di giorni di trattamento**
- Nota:** Requisiti minimi punto 1, indicazione, descrizione sintetica:
Trattamento di pazienti con dipendenza da sostanze che hanno concluso un trattamento di disintossicazione e sono disponibili al trattamento in setting stazionario.
La terapia include disassuefazione, profilassi delle ricadute, strategie di coping, trattamento di comorbidità psichiatrica, stabilizzazione delle astinenze.
Requisiti minimi punto 2, valutazione:
Valutazione in materia di medicina delle dipendenze con rilevazione di campioni di consumo, anamnesi della dipendenza, grado di gravità e comorbidità psichiatrica. Esame fisico e neurologico all'ammissione per accertare eventuali disturbi somatici conseguenti e concomitanti.
- Requisiti minimi punto 3, terapia:
3.1. Visita medica almeno 1 volta alla settimana
3.2. Terapia differenziata specifica per il paziente di almeno 16 ore alla settimana, consistente in:
- almeno 1 ora di psicoterapia individuale nonché
- almeno 3 ore di psicoterapia di gruppo nonché
- almeno 12 ore di terapia dei seguenti settori: intervento motivazionale (stabilizzazione della motivazione ad affrontare astinenza e trattamento), analisi di situazioni di rischio, strategie di profilassi delle ricadute, psicoeducazione e gruppi informativi in materia di medicina delle dipendenze, informazione e intervento presso i familiari, terapia del movimento, tecniche di rilassamento, arteterapia, ergoterapia e terapia del lavoro. Informazione su ulteriori offerte di aiuto (gruppi esterni di autoaiuto, offerte regionali ambulatoriali e stazionarie).
Requisiti minimi punto 4, team di trattamento: Team di trattamento interdisciplinare sotto direzione di medico specialista in psichiatria e psicoterapia. Il team è composto da:
- Medico specialista
- Psicoterapeuta psicologico o terapeuta delle dipendenze
- Pedagogista sociale e/o assistente sociale
- Fisioterapista e/o terapeuta del movimento
- Ergoterapista, arteterapeuta e/o terapeuta creativo
- Personale infermieristico sotto la responsabilità di un infermiere con competenze di conduzione del personale e/o tecnica in possesso di a) almeno due anni di esperienza professionale in un reparto nel quale sono somministrate principalmente terapie psichiatriche-psicoterapeutiche per malattie da dipendenza oppure b) un perfezionamento in terapie delle dipendenze appropriato (p. es. in «Motivational Interviewing» o CAS specialistico).
Il team è formato specificamente sulle dipendenze e s'impegna a supervisioni regolari del caso, almeno una volta al mese.
Requisiti minimi punto 5, pianificazione e controllo della terapia:
Riunione settimanale interdisciplinare del team con pianificazione del trattamento.
Requisiti minimi punto 6, pianificazione della dimissione:
Pianificazione e organizzazione dei successivi trattamenti necessari.
- 94.6A.21 Trattamento per la disintossicazione in caso di dipendenza da sostanze, fino a 27 giorni di trattamento**
- 94.6A.22 Trattamento per la disintossicazione in caso di dipendenza da sostanze, da almeno 28 a 62 giorni di trattamento**
- 94.6A.23 Trattamento per la disintossicazione in caso di dipendenza da sostanze, da almeno 63 a 90 giorni di trattamento**

94.6A.24 **Trattamento per la disintossicazione in caso di dipendenza da sostanze, 91 e più giorni di trattamento**

94.7 **Terapia sociopediatrica, neuropsiatria e psicosomatica pediatrica**

94.7X **Terapia sociopediatrica, neuropsiatria e psicosomatica pediatrica**

Nota: Terapia applicata individuale e istruzione alle persone di riferimento da parte di un team interdisciplinare diretto da un medico specialista in pediatria o da uno specialista in psichiatria infantile in caso di minaccia o presenza di disabilità psichica e/o fisica, disturbo dello sviluppo e del comportamento e disturbi psichici.
La terapia ha luogo dopo una diagnosi effettuata seguendo l'approccio multidimensionale in psichiatria infantile e pediatria.
L'esecuzione della terapia si orienta agli attuali standard delle associazioni professionali di neuropsiatria, pediatria dello sviluppo e psichiatria infantile.
A seconda del piano di trattamento, vanno coinvolte le seguenti categorie di terapeuti: medici specialisti in pediatria, psichiatri infantili, infermieri, psicologi, ergoterapisti, pedagogisti ospedalieri, logopedisti, arteterapisti, dietisti, fisioterapisti (incl. terapia fisica), terapisti del dolore, assistenti e pedagogisti sociali.
Per le forme di terapia 94.7X.12, 94.7X.21 fino a 94.7X.30, le prestazioni minime devono essere fornite entro il termine indicato.
Sono ammessi congedi finesettimanali per rafforzare il successo della terapia, se le prestazioni minime sono fornite nel resto del tempo.

94.7X.0 **Dettaglio della sottocategoria 94.7X**

94.7X.00 **Terapia sociopediatrica, neuropsiatria e psicosomatica pediatrica, NAS**

94.7X.10 **Terapia sociopediatrica, neuropsiatria e psicosomatica pediatrica, terapia accompagnatoria**

Nota: Per 3 giorni vengono eseguite quotidianamente almeno due unità terapeutiche di 45 minuti. Di queste, almeno 3 unità devono essere fornite da un medico o psicologo.

94.7X.11 **Terapia sociopediatrica, neuropsiatria e psicosomatica pediatrica, sotto forma di trattamento in blocco**

Nota: Per 5 giorni vengono eseguite almeno due unità terapeutiche di 45 minuti al giorno, di cui almeno 5 unità devono essere condotte da un medico o psicologo. Si tiene una consulenza orientata agli obiettivi su problematiche definite dalla famiglia o da singoli familiari.

94.7X.12 **Terapia sociopediatrica, neuropsiatria e psicosomatica pediatrica, sotto forma di trattamento allargato in blocco**

Nota: In 12 giorni vengono eseguite almeno 20 unità terapeutiche di 45 minuti, di cui almeno 5 unità devono essere condotte da un medico o psicologo. Devono essere coinvolti almeno tre gruppi di terapeuti.

94.7X.20 **Terapia sociopediatrica, neuropsiatria e psicosomatica pediatrica, terapia intensiva**

Nota: Per 3 giorni vengono eseguite quotidianamente almeno due unità terapeutiche di 45 minuti. Di queste, almeno 3 unità devono essere fornite da un medico o psicologo. Devono intervenire almeno 3 categorie di terapeuti.

94.7X.21 **Terapia sociopediatrica, neuropsiatria e psicosomatica pediatrica, terapia intensiva allargata**

Nota: In 12 giorni vengono eseguite almeno 30 unità terapeutiche di 45 minuti, di cui almeno 6 unità devono essere condotte da un medico o psicologo. Devono essere coinvolti almeno tre gruppi di terapeuti.

94.7X.22 **Terapia sociopediatrica, neuropsiatria e psicosomatica pediatrica, terapia intensiva a lungo termine**

Nota: In 7 giorni vengono eseguite 15 unità terapeutiche di 45 minuti, di cui almeno 5 unità devono essere condotte da un medico o psicologo. Devono essere coinvolti almeno tre gruppi di terapeuti. Questo codice può essere utilizzato per ogni terapia di 7 giorni per una durata massima di 8 settimane all'anno.

94.7X.23 **Terapia sociopediatrica, neuropsiatria e psicosomatica pediatrica, terapia intensiva a lungo termine per training comportamentale**

Nota: In 7 giorni vengono eseguite almeno 20 unità terapeutiche di 45 minuti, di cui almeno 5 unità devono essere condotte da un medico, 5 da uno psicologo e 10 nell'ambito di una fisioterapia di sostegno e di altre terapie di accompagnamento condotte dai gruppi di terapeuti summenzionati. Oltre al normale fabbisogno di cure, vengono dedicate almeno 2 ore al giorno a misure di training eseguite dal personale infermieristico o da pedagogisti interni all'ospedale. Questo codice può essere utilizzato per ogni terapia di 7 giorni per una durata massima di 12 settimane all'anno.

94.7X.24 **Trattamento in blocco integrato**

Nota: In 7 giorni vengono eseguite almeno 10 unità terapeutiche di 45 minuti. Di queste, almeno 3 unità devono essere fornite da un medico o psicologo. Devono essere coinvolti almeno tre gruppi professionali. Questo codice può essere usato per terapie di 7 giorni.

94.7X.30 **Terapia sociopediatrica, neuropsiatria e psicosomatica pediatrica, terapia di gruppo**

Nota: Setting terapeutico in presenza di più specialisti, riflesso e pianificato di 7 giorni in 7 giorni, in setting di gruppo a orientamento pedagogico con max. 6 bambini per gruppo, sotto istruzione medico-psicologica, per almeno 35 ore alla settimana, terapia individuale o di gruppo con max. 5 persone per gruppo, psicoterapia individuale o di gruppo con impiego di tecnica psicoterapeutica specifica, consulenza e istruzione alle persone di riferimento per almeno 180 minuti alla settimana. Almeno 1/3 delle unità terapeutiche va svolto in setting di gruppo. Gli obiettivi sono realizzare osservazioni del comportamento il più possibile aderenti alla quotidianità e alla realtà, modificare il comportamento, preparare all'autonomia, alle competenze sociali e alla pianificazione delle azioni. Le misure vengono attuate indipendentemente dagli interventi pedagogici di sostegno in scuole o asili infantili. A seconda della malattia soggiacente devono essere integrate terapie funzionali, come rappresentato dalle categorie di terapeuti. Questo codice può essere utilizzato per ogni terapia superiore ai 7 giorni per una durata massima di 8 settimane all'anno.

94.7X.99 Terapia sociopediatrica, neuropsicologica e psicosomatica pediatrica, altro

94.8 Interventi psicosociali

Nota: Se si eseguono ripetute consulenze o misure organizzative o terapeutiche, i tempi vanno sommati

Un codice di questo settore può essere indicato solo una volta per degenza ospedaliera, a meno che il particolare codice sia disciplinato diversamente /

94.8X Interventi psicosociali

94.8X.0 Dettaglio della sottocategoria 94.8X

94.8X.00 Interventi psicosociali, NAS

94.8X.1 Consulenza in materia di diritto sociale, secondo la durata

Informazione e consulenza sulle possibilità di sostegno nell'ambito del diritto sociale, incluse le misure organizzative

94.8X.10 Consulenza in materia di diritto sociale, almeno 50 minuti fino a 2 ore

94.8X.11 Consulenza in materia di diritto sociale, da più di 2 ore fino a 4 ore

94.8X.12 Consulenza in materia di diritto sociale, da più di 4 ore

94.8X.2 Consulenza psicosociale al paziente, secondo la durata

Consulenza psicosociale per l'elaborazione psichica e la reintegrazione sociale in caso di malattie somatiche e loro manifestazioni concomitanti e secondarie, nonché dei problemi interazionali risultanti

94.8X.20 Consulenza psicosociale al paziente, almeno 50 minuti fino a 2 ore

94.8X.21 Consulenza psicosociale al paziente, da più di 2 ore fino a 4 ore

94.8X.22 Consulenza psicosociale al paziente, da più di 4 ore

94.8X.3 Consulenza psicosociale al sistema del paziente, secondo la durata

Consulenza orientata agli obiettivi su problematiche definite, la cui soluzione richiede il coinvolgimento del sistema familiare o dell'ambiente del paziente

94.8X.30 Consulenza psicosociale al sistema del paziente, almeno 50 minuti fino a 2 ore

94.8X.31 Consulenza psicosociale al sistema del paziente, da più di 2 ore fino a 4 ore

94.8X.32 Consulenza psicosociale al sistema del paziente, da più di 4 ore

94.8X.4 Organizzazione della convalescenza, secondo la durata

Misure organizzative di consulenza ambulatoriale relative alla convalescenza ambulatoriale e stazionaria

INCL. Garanzia del rispettivo finanziamento

94.8X.40 Organizzazione della convalescenza, almeno 50 minuti fino a 2 ore

94.8X.41 Organizzazione della convalescenza, da più di 2 ore fino a 4 ore

94.8X.42 Organizzazione della convalescenza, da più di 4 ore

94.8X.5 Avvio di provvedimenti delle autorità, secondo la durata

Chiarimento di situazioni di pericolo, notifica o richiesta di provvedimenti legali, in conformità al diritto in materia di protezione dei minori e degli adulti

94.8X.50 Avvio di provvedimenti delle autorità, almeno 50 minuti fino a 2 ore

94.8X.51 Avvio di provvedimenti delle autorità, da più di 2 ore fino a 4 ore

94.8X.52 Avvio di provvedimenti delle autorità, da più di 4 ore

94.8X.99 Interventi psicosociali, altro

94.9 Procedure relative alla psiche, altro

94.92 Trattamento psichiatrico-psicosomatico di consulenza e liaison

Nota: Utilizzo:
In istituzioni stazionarie di somatica acuta o riabilitazione senza personale specializzato in psichiatria-psicosomatica nell'unità organizzativa richiedente il servizio di consulenza e liaison

94.92.0 Dettaglio della sottocategoria 94.92

94.92.00 Trattamento psichiatrico-psicosomatico di consulenza e liaison, NAS

94.92.09 Trattamento psichiatrico-psicosomatico di consulenza e liaison, altro

94.92.2 Trattamento psichiatrico-psicoterapeutico di consulenza e liaison, secondo la durata in ore

Nota: Requisiti minimi punto 1, qualifiche:
 Direzione:
 - Medico specialista in psichiatria e psicoterapia con specializzazione in psichiatria di consulenza e liaison oppure
 - Medico in perfezionamento sotto supervisione di medico specialista in psichiatria e psicoterapia con specializzazione in psichiatria di consulenza e liaison
 Team:
 - Psicologo specialista con titolo di perfezionamento in psicoterapia riconosciuto a livello federale o in corso di perfezionamento sotto supervisione della direzione
 - Infermiere nell'ambito del servizio di psichiatria di consulenza e liaison o in perfezionamento sotto supervisione della direzione
 - Assistente sociale
 - Terapeuti specialisti

Requisiti minimi punto 2, caratteristiche della prestazione:
 Diagnostica inclusa valutazione del decorso; anamnesi psichiatrica riferita a specifici aspetti, formulazione della diagnosi e raccomandazione di trattamento per pazienti non ricoverati in un reparto di psichiatria all'attenzione del medico ospedaliero curante (ospedale di cure acute o clinica di riabilitazione) inclusi eventuali consulti successivi

Impiego o avvio di almeno una delle seguenti procedure in combinazione individuale specifica per il paziente:
 - diagnostica differenziale
 - colloquio terapeutico
 - procedure psicoeducative
 - procedure di rilassamento o immaginative
 - psicoterapia individuale o di gruppo
 - consulenza, educazione o terapia contestuale psicosociale somministrata da un infermiere nell'ambito del servizio di psicosomatica di consulenza e liaison
 - psicofarmacoterapia, monitorata e adeguata regolarmente
 - altre procedure biologiche/interventistiche (es. EST, rTMS, fototerapia, terapia della veglia)
 - test diagnostici psicologici
 - consulenze riguardanti il caso o il team
 - visite interdisciplinari/interprofessionali
 - rapporti, comitati e discussioni di casi
 - consulenza psicosociale

Requisiti minimi punto 3, rilevazione: Un codice del gruppo di elementi 94.92.2- va indicato una volta per singolo caso. I diversi consulti, riconsulti e trattamenti di liaison devono essere sommati. Per consulto si intendono le prestazioni di consulenza riferite al paziente (p. es. colloqui e stesura di rapporti) fornite a un medico o un team di trattamento da parte di un altro medico o team di trattamento. Per trattamento di liaison si intendono le prestazioni terapeutiche e gli accertamenti da parte del medico o del team di trattamento che fornisce il servizio di liaison.

94.92.21 **Trattamento psichiatrico-psicoterapeutico di consulenza e liaison, fino a 1 ora**

94.92.22 **Trattamento psichiatrico-psicoterapeutico di consulenza e liaison, da più di 1 ora fino a 2 ore**

94.92.23 **Trattamento psichiatrico-psicoterapeutico di consulenza e liaison, da più di 2 ore fino a 5 ore**

94.92.24 **Trattamento psichiatrico-psicoterapeutico di consulenza e liaison, da più di 5 ore fino a 8 ore**

94.92.25 **Trattamento psichiatrico-psicoterapeutico di consulenza e liaison, da più di 8**

94.92.3 **Trattamento psicosomatico e psicosociale di consulenza e liaison, secondo la durata in ore**

Nota: Requisiti minimi punto 1, qualifiche:
 Direzione:
 - Medico specialista in una disciplina somatica con titolo di specializzazione interdisciplinare in medicina psicosomatica e psicosociale (Accademia svizzera di medicina psicosomatica e psicosociale [ASMPP]) oppure
 - Medico specialista in psichiatria con titolo di specializzazione interdisciplinare in medicina psicosomatica e psicosociale (ASMPP)
 Team:
 - Psicologo specialista con titolo di perfezionamento in psicoterapia riconosciuto a livello federale o in corso di perfezionamento sotto supervisione della direzione
 - Infermiere nell'ambito del servizio di psicosomatica di consulenza e liaison o in perfezionamento sotto supervisione della direzione
 - Assistente sociale
 - Terapeuti specialisti

Requisiti minimi punto 2, caratteristiche della prestazione:
 Diagnostica inclusa valutazione del decorso; anamnesi psicosomatica riferita a specifici aspetti, formulazione della diagnosi e raccomandazione di trattamento per i pazienti non ricoverati in un reparto di psichiatria all'attenzione del medico ospedaliero curante (ospedale di cure acute o clinica di riabilitazione) inclusi eventuali consulti successivi

Impiego o avvio di una delle seguenti procedure in combinazione individuale specifica per il paziente:
 - diagnostica differenziale
 - colloquio terapeutico
 - procedure psicoeducative
 - procedure di rilassamento o immaginative
 - psicoterapia individuale o di gruppo
 - consulenza, educazione o terapia contestuale psicosociale somministrata da un infermiere nell'ambito del servizio di psicosomatica di consulenza e liaison
 - farmacoterapia, monitorata e adeguata regolarmente
 - procedure biologiche/interventistiche (es. rTMS, fototerapia, terapia della veglia, biofeedback)
 - test diagnostici psicologici
 - consulenze riguardanti il caso o il team
 - visite interdisciplinari/interprofessionali
 - rapporti, comitati e discussioni di casi
 - consulenza psicosociale

	Requisiti minimi punto 3, rilevazione: Un codice del gruppo di elementi 94.92.3- va indicato una volta per singolo caso. I diversi consulti, riconsulti e trattamenti di liaison devono essere sommati. Per consulto si intendono le prestazioni di consulenza riferite al paziente (p. es. colloqui e stesura di rapporti) fornite a un medico o un team di trattamento da parte di un altro medico o team di trattamento. Per trattamento di liaison si intendono le prestazioni terapeutiche e gli accertamenti da parte del medico o del team di trattamento che fornisce il servizio di liaison.		
94.92.31	Trattamento psicosomatico-psicosociale di consulenza e liaison, fino a 1 ora	94.A1.12	HoNOS 1, grado 2
94.92.32	Trattamento psicosomatico-psicosociale di consulenza e liaison, da più di 1 ora fino a 2 ore	94.A1.13	HoNOS 1, grado 3
94.92.33	Trattamento psicosomatico-psicosociale di consulenza e liaison, da più di 2 ore fino a 5 ore	94.A1.14	HoNOS 1, grado 4
94.92.34	Trattamento psicosomatico-psicosociale di consulenza e liaison, da più di 5 ore fino a 8 ore	94.A1.19	HoNOS 1, grado sconosciuto
94.92.35	Trattamento psicosomatico-psicosociale di consulenza e liaison, da più di 8	94.A1.2	HoNOS 2: Comportamenti deliberatamente autolesivi
		94.A1.20	HoNOS 2, grado 0
		94.A1.21	HoNOS 2, grado 1
		94.A1.22	HoNOS 2, grado 2
		94.A1.23	HoNOS 2, grado 3
		94.A1.24	HoNOS 2, grado 4
		94.A1.29	HoNOS 2, grado sconosciuto
94.A	Strumenti per la rilevazione del grado di gravità di malattie o disturbi psichici	94.A1.3	HoNOS 3: Problemi legati all'assunzione di alcool o droghe
	Nota: HoNOS [Health of the Nation Outcome Scales] o HoNOSCA [Health of the Nation Outcome Scales for Children and Adolescents] e MAS [Diagnostica multiassiale per disturbi psichici dell'infanzia e dell'adolescenza] sono strumenti per la rappresentazione del grado di gravità di malattie o disturbi psichici.	94.A1.30	HoNOS 3, grado 0
94.A1	HoNOS [Health of the Nation Outcome Scales]	94.A1.31	HoNOS 3, grado 1
	Nota: Requisiti minimi punto 0, documenti di riferimento: Criteri per il rilevamento del HoNOS per la struttura tariffaria TARPSY : Scala, glossario e convenzioni generali di valutazione. Versione 1.2 / 29.11.2019. Link: https://www.swissdrg.org/it/psichiatria/rilevazione-dei-dati/statistica-medica Per i pazienti psicogeriatrici, il rilevamento del HoNOS si fonda sul «Criteri per il rilevamento del HoNOS 65+ per la struttura tariffaria TARPSY: Scala, glossario e convenzioni generali di valutazione, Versione 1.2 / 29.11.2019. Link: https://www.swissdrg.org/it/psichiatria/rilevazione-dei-dati/statistica-medica	94.A1.32	HoNOS 3, grado 2
	Requisiti minimi punto 1, rilevazione: I seguenti codici sono utilizzati solo per pazienti degenti in un reparto di psichiatria per adulti. I codici devono essere registrati sia all'ammissione del paziente, ovvero entro tre giorni, che all'uscita, ovvero non prima di tre giorni dalla sua dimissione. Se si registra HoNOS dopo l'uscita, nella documentazione del paziente va indicata la data effettiva, mentre nella statistica medica va indicata la data dell'uscita. Ciascun criterio è classificato in 5 gradi di gravità che vanno da 0 «nessun problema» a 4 «problema grave o molto grave». I livelli vanno rappresentati seguendo esattamente le definizioni della scala HoNOS.	94.A1.33	HoNOS 3, grado 3
		94.A1.34	HoNOS 3, grado 4
		94.A1.39	HoNOS 3, grado sconosciuto
		94.A1.4	HoNOS 4: Problemi cognitivi
		94.A1.40	HoNOS 4, grado 0
		94.A1.41	HoNOS 4, grado 1
		94.A1.42	HoNOS 4, grado 2
		94.A1.43	HoNOS 4, grado 3
		94.A1.44	HoNOS 4, grado 4
		94.A1.49	HoNOS 4, grado sconosciuto
		94.A1.5	HoNOS 5: Problemi di malattia somatica o di disabilità fisica
		94.A1.50	HoNOS 5, grado 0
		94.A1.51	HoNOS 5, grado 1
		94.A1.52	HoNOS 5, grado 2
		94.A1.53	HoNOS 5, grado 3
		94.A1.54	HoNOS 5, grado 4
		94.A1.59	HoNOS 5, grado sconosciuto
		94.A1.6	HoNOS 6: Problemi legati ad allucinazioni e deliri
		94.A1.60	HoNOS 6, grado 0
		94.A1.61	HoNOS 6, grado 1
		94.A1.62	HoNOS 6, grado 2
		94.A1.63	HoNOS 6, grado 3
		94.A1.64	HoNOS 6, grado 4
		94.A1.69	HoNOS 6, grado sconosciuto
		94.A1.7	HoNOS 7: Problemi legati all'umore depresso
		94.A1.70	HoNOS 7, grado 0
		94.A1.71	HoNOS 7, grado 1
		94.A1.72	HoNOS 7, grado 2
		94.A1.73	HoNOS 7, grado 3
		94.A1.74	HoNOS 7, grado 4
		94.A1.79	HoNOS 7, grado sconosciuto
		94.A1.8	HoNOS 8: Altri problemi psichici e comportamentali
94.A1.1	HoNOS 1: Comportamenti iperattivi, aggressivi, distruttivi o agitati	94.A1.80	HoNOS 8, grado 0
94.A1.10	HoNOS 1, grado 0	94.A1.81	HoNOS 8, grado 1
94.A1.11	HoNOS 1, grado 1	94.A1.82	HoNOS 8, grado 2

94.A1.83	HoNOS 8, grado 3	94.A2.1	HoNOSCA 1: Problemi legati a comportamenti perturbatori, asociali o aggressivi
94.A1.84	HoNOS 8, grado 4	94.A2.10	HoNOSCA 1, grado 0
94.A1.89	HoNOS 8, grado sconosciuto	94.A2.11	HoNOSCA 1, grado 1
94.A1.9	HoNOS 9: Problemi relazionali	94.A2.12	HoNOSCA 1, grado 2
94.A1.90	HoNOS 9, grado 0	94.A2.13	HoNOSCA 1, grado 3
94.A1.91	HoNOS 9, grado 1	94.A2.14	HoNOSCA 1, grado 4
94.A1.92	HoNOS 9, grado 2	94.A2.19	HoNOSCA 1, grado sconosciuto
94.A1.93	HoNOS 9, grado 3	94.A2.2	HoNOSCA 2: Problemi di iperattività, attenzione e concentrazione
94.A1.94	HoNOS 9, grado 4	94.A2.20	HoNOSCA 2, grado 0
94.A1.99	HoNOS 9, grado sconosciuto	94.A2.21	HoNOSCA 2, grado 1
94.A1.A	HoNOS 10: Problemi nelle attività della vita quotidiana	94.A2.22	HoNOSCA 2, grado 2
94.A1.A0	HoNOS 10, grado 0	94.A2.23	HoNOSCA 2, grado 3
94.A1.A1	HoNOS 10, grado 1	94.A2.24	HoNOSCA 2, grado 4
94.A1.A2	HoNOS 10, grado 2	94.A2.29	HoNOSCA 2, grado sconosciuto
94.A1.A3	HoNOS 10, grado 3	94.A2.3	HoNOSCA 3: Comportamenti deliberatamente autolesivi
94.A1.A4	HoNOS 10, grado 4	94.A2.30	HoNOSCA 3, grado 0
94.A1.A9	HoNOS 10, grado sconosciuto	94.A2.31	HoNOSCA 3, grado 1
94.A1.B	HoNOS 11: Problemi nelle condizioni di vita	94.A2.32	HoNOSCA 3, grado 2
94.A1.B0	HoNOS 11, grado 0	94.A2.33	HoNOSCA 3, grado 3
94.A1.B1	HoNOS 11, grado 1	94.A2.34	HoNOSCA 3, grado 4
94.A1.B2	HoNOS 11, grado 2	94.A2.39	HoNOSCA 3, grado sconosciuto
94.A1.B3	HoNOS 11, grado 3	94.A2.4	HoNOSCA 4: Problemi legati all'abuso di alcol, droghe o solventi
94.A1.B4	HoNOS 11, grado 4	94.A2.40	HoNOSCA 4, grado 0
94.A1.B9	HoNOS 11, grado sconosciuto	94.A2.41	HoNOSCA 4, grado 1
94.A1.C	HoNOS 12: Problemi nella disponibilità di risorse per attività lavorative e ricreative	94.A2.42	HoNOSCA 4, grado 2
94.A1.C0	HoNOS 12, grado 0	94.A2.43	HoNOSCA 4, grado 3
94.A1.C1	HoNOS 12, grado 1	94.A2.44	HoNOSCA 4, grado 4
94.A1.C2	HoNOS 12, grado 2	94.A2.49	HoNOSCA 4, grado sconosciuto
94.A1.C3	HoNOS 12, grado 3	94.A2.5	HoNOSCA 5: Problemi legati alle abilità scolastiche o linguistiche
94.A1.C4	HoNOS 12, grado 4	94.A2.50	HoNOSCA 5, grado 0
94.A1.C9	HoNOS 12, grado sconosciuto	94.A2.51	HoNOSCA 5, grado 1
94.A2	HoNOSCA [Health of the Nation Outcome Scales for Children and Adolescents]	94.A2.52	HoNOSCA 5, grado 2
Nota:	Requisiti minimi punto 0, documenti di riferimento: Criteri per il rilevamento del HoNOSCA per la struttura tariffaria TARPSY : Scala, glossario e convenzioni generali di valutazione. Versione 1.2 / 29.11.2019. Link: https://www.swissdr.org/it/psichiatria/rilevazione-dei-dati/statistica-medica	94.A2.53	HoNOSCA 5, grado 3
	Requisiti minimi punto 1, rilevazione: I seguenti codici sono utilizzati solo per pazienti degenti in un reparto di psichiatria per bambini e adolescenti. I codici devono essere registrati sia all'ammissione del paziente, ovvero entro 14 giorni, che all'uscita, ovvero non prima di 7 giorni dalla sua dimissione. Se si registra HoNOSCA dopo l'uscita, nella documentazione del paziente va indicata la data effettiva, mentre nella statistica medica va indicata la data dell'uscita. Ciascun criterio è classificato in 5 gradi di gravità che vanno da 0 «nessun problema» a 4 «problema grave o molto grave». I livelli vanno rappresentati seguendo esattamente le definizioni della scala HoNOSCA.	94.A2.54	HoNOSCA 5, grado 4
		94.A2.59	HoNOSCA 5, grado sconosciuto
		94.A2.6	HoNOSCA 6: Problemi legati a una malattia o disabilità somatica
		94.A2.60	HoNOSCA 6, grado 0
		94.A2.61	HoNOSCA 6, grado 1
		94.A2.62	HoNOSCA 6, grado 2
		94.A2.63	HoNOSCA 6, grado 3
		94.A2.64	HoNOSCA 6, grado 4
		94.A2.69	HoNOSCA 6, grado sconosciuto
		94.A2.7	HoNOSCA 7: Problemi legati ad allucinazioni, deliri e percezioni abnormi
		94.A2.70	HoNOSCA 7, grado 0
		94.A2.71	HoNOSCA 7, grado 1
		94.A2.72	HoNOSCA 7, grado 2
		94.A2.73	HoNOSCA 7, grado 3
		94.A2.74	HoNOSCA 7, grado 4

- 94.A2.79 HoNOSCA 7, grado sconosciuto
- 94.A2.8 HoNOSCA 8: Problemi legati a sintomi somatici dovuti a cause non organiche
- 94.A2.80 HoNOSCA 8, grado 0
- 94.A2.81 HoNOSCA 8, grado 1
- 94.A2.82 HoNOSCA 8, grado 2
- 94.A2.83 HoNOSCA 8, grado 3
- 94.A2.84 HoNOSCA 8, grado 4
- 94.A2.89 HoNOSCA 8, grado sconosciuto
- 94.A2.9 HoNOSCA 9: Problemi con sintomi emozionali e correlati
- 94.A2.90 HoNOSCA 9, grado 0
- 94.A2.91 HoNOSCA 9, grado 1
- 94.A2.92 HoNOSCA 9, grado 2
- 94.A2.93 HoNOSCA 9, grado 3
- 94.A2.94 HoNOSCA 9, grado 4
- 94.A2.99 HoNOSCA 9, grado sconosciuto
- 94.A2.A HoNOSCA 10: Problemi nelle relazioni con i coetanei
- 94.A2.A0 HoNOSCA 10, grado 0
- 94.A2.A1 HoNOSCA 10, grado 1
- 94.A2.A2 HoNOSCA 10, grado 2
- 94.A2.A3 HoNOSCA 10, grado 3
- 94.A2.A4 HoNOSCA 10, grado 4
- 94.A2.A9 HoNOSCA 10, grado sconosciuto
- 94.A2.B HoNOSCA 11: Problemi legati alla cura personale e all'autonomia
- 94.A2.B0 HoNOSCA 11, grado 0
- 94.A2.B1 HoNOSCA 11, grado 1
- 94.A2.B2 HoNOSCA 11, grado 2
- 94.A2.B3 HoNOSCA 11, grado 3
- 94.A2.B4 HoNOSCA 11, grado 4
- 94.A2.B9 HoNOSCA 11, grado sconosciuto
- 94.A2.C HoNOSCA 12: Problemi legati alla vita familiare e alle relazioni familiari
- 94.A2.C0 HoNOSCA 12, grado 0
- 94.A2.C1 HoNOSCA 12, grado 1
- 94.A2.C2 HoNOSCA 12, grado 2
- 94.A2.C3 HoNOSCA 12, grado 3
- 94.A2.C4 HoNOSCA 12, grado 4
- 94.A2.C9 HoNOSCA 12, grado sconosciuto
- 94.A2.D HoNOSCA 13: Scarsa frequentazione della scuola
- 94.A2.D0 HoNOSCA 13, grado 0
- 94.A2.D1 HoNOSCA 13, grado 1
- 94.A2.D2 HoNOSCA 13, grado 2
- 94.A2.D3 HoNOSCA 13, grado 3
- 94.A2.D4 HoNOSCA 13, grado 4
- 94.A2.D9 HoNOSCA 13, grado sconosciuto
- 94.A3 Schema di classificazione multiassiale dei disturbi psichici dell'infanzia e dell'adolescenza [MAS], asse 6 valutazione globale
- Nota: Requisiti minimi punto 1, rilevazione: I seguenti codici sono utilizzati solo per pazienti degenti in un reparto di psichiatria infantile e adolescenziale. I codici vanno rilevati all'ammissione.
- 94.A3.1 MAS asse 6 valutazione globale
- 94.A3.10 MAS, valutazione globale, livello 0, funzione sociale eccellente o buona
- 94.A3.11 MAS, valutazione globale, livello 1, funzione sociale nel complesso sufficiente
- 94.A3.12 MAS, valutazione globale, livello 2, difficoltà sociali leggere
- 94.A3.13 MAS, valutazione globale, livello 3, difficoltà sociali medie
- 94.A3.14 MAS, valutazione globale, livello 4, difficoltà sociali serie
- 94.A3.15 MAS, valutazione globale, livello 5, difficoltà sociali serie ed estese
- 94.A3.16 MAS, valutazione globale, livello 6, incapacità di svolgere funzioni nella maggior parte degli ambiti
- 94.A3.17 MAS, valutazione globale, livello 7, difficoltà sociali pesanti ed estese
- 94.A3.18 MAS, valutazione globale, livello 8, difficoltà sociali profonde ed estese
- 94.A3.19 MAS, valutazione globale, livello 9, non pertinente/non valutabile
- 95 Diagnosi e trattamenti oftalmologici ed otologici
- 95.0 Esame oculare generale e soggettivo
- 95.01 Esame parziale dell'occhio
Esame dell'occhio con prescrizione di occhiali
- 95.02 Esame complessivo dell'occhio
Esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo
- 95.03 Esame approfondito dell'occhio
Esame per glaucoma
Esame per malattie retiniche
- 95.03.0 Dettaglio della sottocategoria 95.03
- 95.03.00 Esame approfondito dell'occhio, NAS [L]
- 95.03.10 Esame neuro-oftalmologico [L]
Esame con occhiali di Frenzen
- 95.03.99 Esame approfondito dell'occhio, altro [L]
- 95.04 Esame dell'occhio sotto anestesia
Cod. a.: Tipo di esame
- 95.05 Studio del campo visivo
- 95.06 Studio della sensibilità al colore
- 95.07 Adattometria
Studio dell'adattabilità al buio *
- 95.09 Esame dell'occhio, NAS
Controllo della vista, NAS
- 95.1 Esame della forma e della struttura dell'occhio
- 95.11 Fotografia del fundus
- 95.12 Angiografia con fluoresceina o angioscopia oculare
- 95.13 Ecografia oculare
- 95.14 Studio radiologico dell'occhio
- 95.15 Studio della motilità oculare
- 95.16 Studio dell'occhio con P32 o altri traccianti
- 95.2 Test funzionali obiettivi dell'occhio
- ESCL** Test con polisonnogramma (89.17)
- 95.21 Elettroretinografia [ERG]
- 95.22 Elettrooculografia [EOG]
- 95.23 Potenziali visivi evocati [VEP]

- 95.24 **Elettronistagmografia [ENG]**
- 95.25 **Elettromiografia dell'occhio [EMG]**
- 95.26 **Tonografia, test di provocazione e altri test per il glaucoma**
- 95.3 **Servizi speciali per la vista**
- 95.31 **Messa a punto e fornitura di occhiali**
- 95.32 **Prescrizione, messa a punto e fornitura di lenti a contatto**
- 95.33 **Fornitura di altri supporti per scarse capacità visive**
- 95.34 **Protesi oculari**
- 95.35 **Training ortottico**
Formazione ortottica *
Rieducazione ortottica *
- 95.36 **Consigli ed istruzioni oftalmologiche**
Consigli per adattamento in caso di perdita di vista
Consigli per utilizzazione di apparecchi in caso di vista diminuita
- 95.4 **Procedure diagnostiche non operatorie correlate all'udito**
- 95.41 **Audiometria**
Audiometria a 5 toni di Békésy
Audiometria ad impedenza
Audiometria soggettiva
Risposta al riflesso stapediale
Timpanogramma
- 95.42 **Test clinico per l'udito**
Test col diapason
Test del discorso sussurrato
- 95.43 **Valutazione audiologica**
Valutazione con macchine del rumore di Barany
Valutazione con test ad occhi chiusi
Valutazione con test di feed-back ritardato
Valutazione con test di lateralizzazione di Weber
Valutazione con test di mascheramento
Valutazione con test di simulazione
- 95.44 **Esame clinico della funzionalità vestibolare**
Test termico della funzionalità vestibolare
- 95.45 **Test di rotazione**
Sedia di Barany
- 95.46 **Altri test audiometrici o della funzionalità vestibolare**
- 95.47 **Esame dell'udito, NAS**
- 95.48 **Messa a punto di mezzi per l'udito**
ESCL *Impianto di strumenti elettromagnetici per l'udito (20.95)*
- 95.49 **Procedure diagnostiche non operatorie correlate alla funzione uditiva, altra**
Aggiustamento (componenti esterne) di dispositivo protesico cocleare
- 95.4A **Terapia posizionale otologica e vestibolare**
Esame di Hallpike, Epley e/o Semont
- 96 **Intubazioni ed irrigazioni non operatorie**
- 96.0 **Intubazione gastrointestinale non operatoria**
- 96.06 **Inserzione del tubo di Sengstaken**
Tamponamento esofageo
- 96.07 **Inserzione di altro tubo nasogastrico**
- Inserzione di tubo (sonda) per decompressione
ESCL *Inserzione di tubo per infusione enterale di sostanza nutritiva (96.6)*
- 96.08 **Inserzione di tubo nasointestinale**
Tubo di Miller-Abbott (per decompressione)
ESCL *Inserzione di tubo per infusione enterale di sostanza nutritiva concentrata (96.6)*
- 96.09 **Inserzione di tubo rettale**
Posa di sonda rettale *
Sostituzione di tubo rettale
- 96.2 **Dilatazione e manipolazione non operatorie**
- 96.29 **Riduzione di una invaginazione del tratto digestivo**
Riduzione di una invaginazione del tratto digestivo, con clisma radioattivo
Riduzione di una invaginazione del tratto digestivo, con fluoroscopia
Riduzione di una invaginazione del tratto digestivo, con guida ecografica
Riduzione idrostatica
Riduzione pneumatica
ESCL *Manipolazione intraaddominale dell'intestino, NAS (46.80)*
- 96.3 **Irrigazione, pulizia e instillazione locale non operatorie del tratto digerente**
- 96.35 **Alimentazione per sonda gastrica**
Alimentazione forzata per sonda gastrica
- 96.3A **Trapianto fecale**
Trapianto di feci omogeneizzate nel colon
Cod. a.: Accesso (sonda duodenale, sonda digiunale o colonscopia)
- 96.5 **Altra irrigazione e pulizia non operatoria**
- 96.56 **Altro lavaggio di bronchi e trachea**
ESCL *Lavaggio broncoalveolare diagnostico [BAL] (33.24)*
Lavaggio polmonare completo (33.99)
- 96.6 **Infusione enterale di sostanze nutrizionali concentrate**
- 96.B **Trattamento non operatorio su cavità corporea aperta**
- 96.B1 **Trattamento non operatorio sul torace aperto**
Nota: Questo intervento, per l'irrigazione e la sostituzione di garze, viene eseguito in condizioni sterili in sala operatoria o nell'unità di cure intensive nonché sempre con il paziente in narcosi.
- 96.B2 **Trattamento non operatorio sull'addome aperto**
ESCL *Impianto o sostituzione operatori di sistema per terapia a pressione negativa in anestesia regionale o generale, sull'addome aperto (86.88.13)*
Nota: Questo intervento, per l'irrigazione e la sostituzione di garze, viene eseguito in condizioni sterili in sala operatoria o nell'unità di cure intensive nonché sempre con il paziente in narcosi.
- 97 **Sostituzione e rimozione di sussidio terapeutico**
- 97.0 **Sostituzione non operatoria di sussidio gastrointestinale**
- 97.01 **Sostituzione di tubo nasogastrico o per esofagostomia**
- 97.02 **Sostituzione di tubo per gastrostomia**
- 97.03 **Sostituzione di tubo o dispositivo per enterostomia dell'intestino tenue**

- 97.04 Sostituzione di tubo o dispositivo per enterostomia dell'intestino crasso
- 97.1 Sostituzione non operatoria di sussidio per il sistema muscoloscheletrico e tegumentario
- 97.11 Sostituzione di gesso dell'arto superiore
- 97.12 Sostituzione di gesso dell'arto inferiore
- 97.13 Sostituzione di altro gesso
- 97.14 Sostituzione di altra apparecchiatura per immobilizzazione muscoloscheletrica
- 97.15 Sostituzione di catetere in ferita
- 97.16 Sostituzione di zaffamento (o tampone) o drenaggio di ferita
- 97.3 Rimozione non operatoria di apparecchiature terapeutiche da testa e collo
- 97.31 Rimozione di protesi oculare [L]
ESCL *Rimozione di impianto oculare (16.71)*
Rimozione di impianto orbitario (16.72)
- 97.36 Rimozione di altro mezzo esterno di fissazione della mandibola
- 97.37 Rimozione di cannula di tracheostomia
- 97.39 Rimozione non operatoria di apparecchiature terapeutiche da testa e collo, altro
ESCL *Rimozione di dispositivi di trazione cervicale o halo (02.95)*
- 97.4 Rimozione non operatoria di mezzi terapeutici dal torace
- 97.49 Rimozione non operatoria di mezzi terapeutici dal torace, altro
ESCL *Rimozione endoscopica di dispositivo(i) o sostanza(e) dal(i) bronco(hi) (33.78)*
- 97.5 Rimozione non operatoria di mezzi terapeutici dall'apparato digerente
- 97.54 Rimozione di tubo di colecistostomia
- 97.55 Rimozione di tubo a T, altro tubo biliare, tubo epatico
Rimozione di stent del coledoco
- 97.56 Rimozione di tubo o drenaggio pancreatico
- 97.59 Rimozione non operatoria di mezzi terapeutici dall'apparato digerente, altro
Rimozione di tampone (zaffamento) rettale
- 97.6 Rimozione non operatoria di dispositivo terapeutico dell'apparato urinario
- 97.61 Rimozione di tubo da pielostomia e nefrostomia [L]
- 97.62 Rimozione di tubo da ureterostomia e catetere ureterale [L]
- 97.65 Rimozione di stent uretrale
- 97.69 Rimozione non operatoria di dispositivo terapeutico dell'apparato urinario, altro
- 97.8 Altra rimozione non operatoria di dispositivi terapeutici
- 97.81 Rimozione di dispositivo di drenaggio retroperitoneale
- 97.82 Rimozione di dispositivo di drenaggio peritoneale
- 97.89 Altra rimozione non operatoria di dispositivi terapeutici, altro
- 98 Rimozione non operatoria di corpo estraneo o calcolo
- 98.0 Rimozione di corpo estraneo intraluminale dell'apparato digerente senza incisione
ESCL *Rimozione di dispositivi terapeutici dall'apparato digerente (97.54-97.59)*
- 98.01 Rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla bocca, senza incisione
- 98.02 Rimozione di corpo estraneo intraluminale dall'esofago senza incisione
- 98.03 Rimozione di corpo estraneo intraluminale dallo stomaco e dall'intestino tenue, senza incisione
- 98.04 Rimozione di corpo estraneo intraluminale dall'intestino crasso, senza incisione
- 98.05 Rimozione di corpo estraneo intraluminale da retto ed ano, senza incisione
- 98.1 Rimozione di corpo estraneo intraluminale da altre sedi senza incisione
ESCL *Altra rimozione non operatoria di dispositivi terapeutici (97.8)*
Rimozione non operatoria di apparecchiature terapeutiche da testa e collo (97.3)
Rimozione non operatoria di dispositivo terapeutico dell'apparato urinario (97.6)
Rimozione non operatoria di mezzi terapeutici dal torace (97.4)
- 98.11 Rimozione di corpo estraneo intraluminale dall'orecchio, senza incisione [L]
- 98.12 Rimozione di corpo estraneo intraluminale dal naso, senza incisione [L]
- 98.13 Rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla faringe, senza incisione
- 98.14 Rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla laringe, senza incisione
- 98.15 Rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla trachea e bronchi, senza incisione
ESCL *Rimozione endoscopica di dispositivo(i) o sostanza(e) dal(i) bronco(hi) (33.78)*
- 98.16 Rimozione di corpo estraneo intraluminale dall'utero, senza incisione
- 98.17 Rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla vagina, senza incisione
- 98.18 Rimozione di corpo estraneo intraluminale da stoma artificiale senza incisione
- 98.19 Rimozione di corpo estraneo intraluminale dall'uretra, senza incisione
- 98.2 Rimozione di altro corpo estraneo senza incisione
ESCL *Rimozione di corpo estraneo intraluminale da altre sedi senza incisione (98.11-98.19)*
Rimozione di corpo estraneo intraluminale dall'apparato digerente senza incisione (98.01-98.05)
- 98.20 Rimozione di corpo estraneo, NAS
- 98.21 Rimozione di corpo estraneo superficiale dall'occhio, senza incisione [L]
- 98.22 Rimozione di altro corpo estraneo da testa e collo, senza incisione
Rimozione di corpo estraneo incluso da palpebra o congiuntiva senza incisione
- 98.23 Rimozione di corpo estraneo dalla vulva, senza incisione
- 98.24 Rimozione di corpo estraneo da scroto o pene senza incisione
- 98.25 Rimozione di altro corpo estraneo dal tronco eccetto scroto, pene e vulva, senza incisione
- 98.26 Rimozione di corpo estraneo dalla mano, senza incisione [L]
- 98.27 Rimozione di corpo estraneo dall'arto superiore eccetto la mano, senza incisione [L]

98.28	Rimozione di corpo estraneo dal piede, senza incisione [L]	99.04.11	Trasfusione di concentrato di eritrociti, da 6 a 10 unità
98.29	Rimozione di corpo estraneo dall'arto inferiore eccetto il piede, senza incisione [L]	99.04.12	Trasfusione di concentrato di eritrociti, da 11 a 15 unità
98.5	Litotripsia extracorporea con onde d'urto [ESWL] Disintegrazione di calcoli mediante onde d'urto extracorporee indotte Litotripsia extracorporea con onde d'urto con inserzione di stent Procedura con litotritore in vasca	99.04.14	Trasfusione di concentrati di eritrociti, da 16 a 20 unità
98.51	Litotripsia extracorporea del rene, uretere e/o vescica	99.04.15	Trasfusione di concentrati di eritrociti, da 21 a 30 unità
98.52	Litotripsia extracorporea della colecisti e/o dotto biliare	99.04.16	Trasfusione di concentrati di eritrociti, da 31 a 40 unità
98.53	Litotripsia extracorporea del pancreas	99.04.17	Trasfusione di concentrati di eritrociti, da 41 a 50 unità
98.59	Litotripsia extracorporea di altre sedi	99.04.18	Trasfusione di concentrati di eritrociti, da 51 a 60 unità
99	Altre procedure non operatorie	99.04.19	Trasfusione di concentrati di eritrociti, da 61 a 70 unità
99.0	Trasfusione di sangue e componenti ematici	99.04.1A	Trasfusione di concentrati di eritrociti, da 71 a 80 unità
99.00	Trasfusione autologa perioperatoria di sangue intero o suoi componenti Raccolta intraoperatoria di sangue Raccolta postoperatoria di sangue Recupero di sangue (salvage) INCL. Impianto di sistema di autotrasfusione	99.04.1B	Trasfusione di concentrati di eritrociti, da 81 a 90 unità
99.01	Exsanguino trasfusione ESCL. <i>Eritroferesi terapeutica (99.73)</i> <i>Trasfusione intrauterina eco-guidata (75.C1.-)</i>	99.04.1C	Trasfusione di concentrati di eritrociti, da 91 a 100 unità
99.02	Trasfusione di sangue autologo prelevato precedentemente Autotrasfusione Trasfusione autologa di componenti ematiche	99.04.1D	Trasfusione di concentrati di eritrociti, da 101 a 115 unità
99.03	Altra trasfusione di sangue intero	99.04.1E	Trasfusione di concentrati di eritrociti, da 116 a 130 unità
99.03.0	Dettaglio della sottocategoria 99.03	99.04.1F	Trasfusione di concentrati di eritrociti, da 131 a 145 unità
99.03.00	Altra trasfusione di sangue intero, NAS	99.04.1G	Trasfusione di concentrati di eritrociti, da 146 a 160 unità
99.03.10	Trasfusione di sangue intero, 1 - 5 unità	99.04.1H	Trasfusione di concentrati di eritrociti, da 161 a 175 unità
99.03.11	Trasfusione di sangue intero, più di 5 unità	99.04.1I	Trasfusione di concentrati di eritrociti, da 176 a 190 unità
99.03.99	Altra trasfusione di sangue intero, altro	99.04.1J	Trasfusione di concentrati di eritrociti, da 191 a 205 unità
99.04	Trasfusione di concentrato di eritrociti Nota: Un'unità trasfusionale consiste in un volume di 200-350 ml (Prescrizioni di Trasfusione CRS Svizzera solo disponibile in tedesco e francese: Kapitel 18 A: Spezifikationen: Vollblut und Erythrozytenkonzentrate (capitolo 18 A: Specifiche: sangue intero e concentrati eritrocitari) (Version 6, in Kraft ab 01.01.2021), link: https://dokuman.sbsc-bsd.ch/de-de/vorschriftenbsd/vorschriftenkapitelbeschl%C3%BCsse/kapitel.aspx). Nella trasfusione di unità pediatriche di concentrati di eritrociti fino al termine del primo anno di vita, va contata ogni unità suddivisa somministrata, mentre non viene considerato il volume minimo.	99.04.1K	Trasfusione di concentrati di eritrociti, da 206 a 220 unità
99.04.0	Dettaglio della sottocategoria 99.04	99.04.1L	Trasfusione di concentrati di eritrociti, da 221 a 235 unità
99.04.00	Trasfusione di concentrato di eritrociti, NAS	99.04.1M	Trasfusione di concentrati di eritrociti, da 236 a 250 unità
99.04.09	Trasfusione di concentrato di eritrociti, altro	99.04.1N	Trasfusione di concentrati di eritrociti, da 251 a 265 unità
99.04.1	Trasfusione di concentrato di eritrociti, secondo il numero di unità	99.04.1O	Trasfusione di concentrati di eritrociti, da 266 a 280 unità
99.04.10	Trasfusione di concentrato di eritrociti, da 1 a 5 unità	99.04.1P	Trasfusione di concentrati di eritrociti, 281 e più unità
		99.04.2	Trasfusione di concentrati di eritrociti irradiati, secondo le unità terapeutiche Nota: «Irradiati» significa che i prodotti ematici sono stati trattati con radiazioni ionizzanti per impedire la trasmissione di linfociti immunocompetenti con capacità moltiplicativa.
		99.04.21	Trasfusione di concentrati di eritrociti irradiati, da 1 a 5 unità terapeutiche
		99.04.22	Trasfusione di concentrati di eritrociti irradiati, da 6 a 10 unità terapeutiche
		99.04.23	Trasfusione di concentrati di eritrociti irradiati, da 11 a 15 unità terapeutiche
		99.04.24	Trasfusione di concentrati di eritrociti irradiati, da 16 a 20 unità terapeutiche

99.04.25	Trasfusione di concentrati di eritrociti irradiati, da 21 a 30 unità terapeutiche	<p>Nota: Un concentrato di trombociti [CT] ha una concentrazione di piastrine maggiore o uguale a 2.4×10^{11}/unità (Prescrizioni di Trasfusione CRS Svizzera, capitolo 18 B: Specifiche: concentrati piastrinici (versione 8, in essere al 1° febbraio 2020), link: https://dokuman.sbsc-bsd.ch/de-de/vorschriftenbsd/vorschriftenkapitelbeschl%C3%BCsse/kapitel.aspx). Mezzo CT corrisponde alla metà di un CT. Ogni mezzo CT ha quindi una concentrazione di piastrine maggiore o uguale a 1.2×10^{11}/sacca. I mezzi CT somministrati nell'intero caso vanno sommati (p. es. 3 mezzi CT somministrati corrispondono a 1,5 TC). I CT interi e i mezzi CT somministrati nel corso di un caso vanno sommati tra loro (p. es. 5 CT interi più 3 mezzi CT corrispondono a 6,5 CT interi). La somma va arrotondata per difetto all'unità (nell'esempio precedente 6 CT). Nella trasfusione di unità pediatriche di concentrati piastrinici fino al termine del primo anno di vita, ogni unità suddivisa somministrata va conteggiata come un intero e non si tiene conto del volume minimo.</p>
99.04.26	Trasfusione di concentrati di eritrociti irradiati, da 31 a 40 unità terapeutiche	
99.04.27	Trasfusione di concentrati di eritrociti irradiati, da 41 a 50 unità terapeutiche	
99.04.28	Trasfusione di concentrati di eritrociti irradiati, da 51 a 60 unità terapeutiche	
99.04.2A	Trasfusione di concentrati di eritrociti irradiati, da 61 a 70 unità terapeutiche	
99.04.2B	Trasfusione di concentrati di eritrociti irradiati, da 71 a 80 unità terapeutiche	
99.04.2C	Trasfusione di concentrati di eritrociti irradiati, da 81 a 90 unità terapeutiche	
99.04.2D	Trasfusione di concentrati di eritrociti irradiati, da 91 a 100 unità terapeutiche	
99.04.2E	Trasfusione di concentrati di eritrociti irradiati, da 101 a 115 unità terapeutiche	
99.04.2F	Trasfusione di concentrati di eritrociti irradiati, da 116 a 130 unità terapeutiche	
99.04.2G	Trasfusione di concentrati di eritrociti irradiati, da 131 a 145 unità terapeutiche	
99.04.2H	Trasfusione di concentrati di eritrociti irradiati, da 146 a 160 unità terapeutiche	
99.04.2I	Trasfusione di concentrati di eritrociti irradiati, da 161 a 175 unità terapeutiche	
99.04.2J	Trasfusione di concentrati di eritrociti irradiati, da 176 a 190 unità terapeutiche	
99.04.2K	Trasfusione di concentrati di eritrociti irradiati, da 191 a 205 unità terapeutiche	
99.04.2L	Trasfusione di concentrati di eritrociti irradiati, da 206 a 220 unità terapeutiche	
99.04.2M	Trasfusione di concentrati di eritrociti irradiati, da 221 a 235 unità terapeutiche	
99.04.2N	Trasfusione di concentrati di eritrociti irradiati, da 236 a 250 unità terapeutiche	
99.04.2O	Trasfusione di concentrati di eritrociti irradiati, da 251 a 265 unità terapeutiche	
99.04.2P	Trasfusione di concentrati di eritrociti irradiati, da 266 a 280 unità terapeutiche	
99.04.2Q	Trasfusione di concentrati di eritrociti irradiati, 281 e più unità terapeutiche	
99.04.3	Trasfusione di concentrati di eritrociti crioconservati, secondo le unità terapeutiche	<p>Nota: La crioconservazione è uno speciale procedimento che consente di conservare concentrati di prodotti ematici provenienti da donatori con caratteristiche di gruppo sanguigno particolarmente rare.</p>
99.04.31	Trasfusione di concentrati di eritrociti crioconservati, da 1 a 5 unità terapeutiche	
99.04.32	Trasfusione di concentrati di eritrociti crioconservati, da 6 a 10 unità terapeutiche	
99.04.33	Trasfusione di concentrati di eritrociti crioconservati, da 11 a 15 unità terapeutiche	
99.04.34	Trasfusione di concentrati di eritrociti crioconservati, da 16 a 20 unità terapeutiche	
99.04.35	Trasfusione di concentrati di eritrociti crioconservati, da 21 a 30 unità terapeutiche	
99.04.36	Trasfusione di concentrati di eritrociti crioconservati, 31 e più unità terapeutiche	
99.05	Trasfusione di trombociti	
	Trasfusione di piastrine	
99.05.0	Dettaglio della sottocategoria 99.05	
99.05.00	Trasfusione di piastrine, NAS	
99.05.09	Trasfusione di piastrine, altro	
99.05.4	Trasfusione di concentrati piastrinici, secondo il numero di concentrati	<p>INCL. Trasfusione di concentrati piastrinici da aferesi</p>
99.05.41	Trasfusione di concentrati piastrinici, 1 concentrato	
99.05.42	Trasfusione di concentrati piastrinici, 2 concentrati	
99.05.43	Trasfusione di concentrati piastrinici, 3 concentrati	
99.05.44	Trasfusione di concentrati piastrinici, 4 concentrati	
99.05.45	Trasfusione di concentrati piastrinici, 5 concentrati	
99.05.46	Trasfusione di concentrati piastrinici, da 6 a 8 concentrati	
99.05.47	Trasfusione di concentrati piastrinici, da 9 a 11 concentrati	
99.05.48	Trasfusione di concentrati piastrinici, da 12 a 14 concentrati	
99.05.4A	Trasfusione di concentrati piastrinici, da 15 a 17 concentrati	
99.05.4B	Trasfusione di concentrati piastrinici, da 18 a 20 concentrati	
99.05.4C	Trasfusione di concentrati piastrinici, da 21 a 23 concentrati	
99.05.4D	Trasfusione di concentrati piastrinici, da 24 a 26 concentrati	
99.05.4E	Trasfusione di concentrati piastrinici, da 27 a 29 concentrati	
99.05.4F	Trasfusione di concentrati piastrinici, da 30 a 35 concentrati	
99.05.4G	Trasfusione di concentrati piastrinici, da 36 a 41 concentrati	
99.05.4H	Trasfusione di concentrati piastrinici, da 42 a 47 concentrati	

99.05.4I	Trasfusione di concentrati piastrinici, da 48 a 53 concentrati	99.05.5J	Trasfusione di concentrati piastrinici, da 420 a 439 concentrati
99.05.4J	Trasfusione di concentrati piastrinici, da 54 a 59 concentrati	99.05.5K	Trasfusione di concentrati piastrinici, da 440 a 459 concentrati
99.05.4K	Trasfusione di concentrati piastrinici, da 60 a 65 concentrati	99.05.5L	Trasfusione di concentrati piastrinici, da 460 a 479 concentrati
99.05.4L	Trasfusione di concentrati piastrinici, da 66 a 71 concentrati	99.05.5M	Trasfusione di concentrati piastrinici, da 480 a 499 concentrati
99.05.4M	Trasfusione di concentrati piastrinici, da 72 a 77 concentrati	99.05.5N	Trasfusione di concentrati piastrinici, da 500 e più concentrati
99.05.4N	Trasfusione di concentrati piastrinici, da 78 a 83 concentrati	99.05.6	Trasfusione di concentrati piastrinici specifici per il paziente, secondo il numero di concentrati
99.05.4O	Trasfusione di concentrati piastrinici, da 84 a 89 concentrati	Nota:	I concentrati piastrinici specifici per il paziente sono prodotti specificamente per il ricevente e vengono quindi somministrati quando è presumibile o è stato già dimostrato che il ricevente ha anticorpi specifici per le piastrine o anticorpi HLA.
99.05.4P	Trasfusione di concentrati piastrinici, da 90 a 95 concentrati	99.05.61	Trasfusione di concentrati piastrinici specifici per il paziente, 1 concentrato
99.05.4Q	Trasfusione di concentrati piastrinici, da 96 a 101 concentrati	99.05.62	Trasfusione di concentrati piastrinici specifici per il paziente, 2 concentrati
99.05.4R	Trasfusione di concentrati piastrinici, da 102 a 107 concentrati	99.05.63	Trasfusione di concentrati piastrinici specifici per il paziente, 3 concentrati
99.05.4S	Trasfusione di concentrati piastrinici, da 108 a 113 concentrati	99.05.64	Trasfusione di concentrati piastrinici specifici per il paziente, 4 concentrati
99.05.4T	Trasfusione di concentrati piastrinici, da 114 a 119 concentrati	99.05.65	Trasfusione di concentrati piastrinici specifici per il paziente, 5 concentrati
99.05.4U	Trasfusione di concentrati piastrinici, da 120 a 129 concentrati	99.05.66	Trasfusione di concentrati piastrinici specifici per il paziente, da 6 a 8 concentrati
99.05.4V	Trasfusione di concentrati piastrinici, da 130 a 139 concentrati	99.05.67	Trasfusione di concentrati piastrinici specifici per il paziente, da 9 a 11 concentrati
99.05.4W	Trasfusione di concentrati piastrinici, da 140 a 149 concentrati	99.05.68	Trasfusione di concentrati piastrinici specifici per il paziente, da 12 a 14 concentrati
99.05.51	Trasfusione di concentrati piastrinici, da 150 a 159 concentrati	99.05.6A	Trasfusione di concentrati piastrinici specifici per il paziente, da 15 a 17 concentrati
99.05.52	Trasfusione di concentrati piastrinici, da 160 a 169 concentrati	99.05.6B	Trasfusione di concentrati piastrinici specifici per il paziente, da 18 a 20 concentrati
99.05.53	Trasfusione di concentrati piastrinici, da 170 a 179 concentrati	99.05.6C	Trasfusione di concentrati piastrinici specifici per il paziente, da 21 a 23 concentrati
99.05.54	Trasfusione di concentrati piastrinici, da 180 a 189 concentrati	99.05.6D	Trasfusione di concentrati piastrinici specifici per il paziente, da 24 a 26 concentrati
99.05.55	Trasfusione di concentrati piastrinici, da 190 a 199 concentrati	99.05.6E	Trasfusione di concentrati piastrinici specifici per il paziente, da 27 a 29 concentrati
99.05.57	Trasfusione di concentrati piastrinici, da 200 a 219 concentrati	99.05.6F	Trasfusione di concentrati piastrinici specifici per il paziente, da 30 a 32 concentrati
99.05.58	Trasfusione di concentrati piastrinici, da 220 a 239 concentrati	99.05.6G	Trasfusione di concentrati piastrinici specifici per il paziente, da 33 a 35 concentrati
99.05.5A	Trasfusione di concentrati piastrinici, da 240 a 259 concentrati	99.05.6H	Trasfusione di concentrati piastrinici specifici per il paziente, da 36 a 38 concentrati
99.05.5B	Trasfusione di concentrati piastrinici, da 260 a 279 concentrati	99.05.6I	Trasfusione di concentrati piastrinici specifici per il paziente, da 39 a 41 concentrati
99.05.5C	Trasfusione di concentrati piastrinici, da 280 a 299 concentrati	99.05.6J	Trasfusione di concentrati piastrinici specifici per il paziente, da 42 a 44 concentrati
99.05.5D	Trasfusione di concentrati piastrinici, da 300 a 319 concentrati	99.05.6K	Trasfusione di concentrati piastrinici specifici per il paziente, da 45 a 47 concentrati
99.05.5E	Trasfusione di concentrati piastrinici, da 320 a 339 concentrati	99.05.6L	Trasfusione di concentrati piastrinici specifici per il paziente, da 48 a 50 concentrati
99.05.5F	Trasfusione di concentrati piastrinici, da 340 a 359 concentrati	99.05.6M	Trasfusione di concentrati piastrinici specifici per il paziente, da 51 a 53 concentrati
99.05.5G	Trasfusione di concentrati piastrinici, da 360 a 379 concentrati	99.05.6N	Trasfusione di concentrati piastrinici specifici per il paziente, da 54 a 56 concentrati
99.05.5H	Trasfusione di concentrati piastrinici, da 380 a 399 concentrati		
99.05.5I	Trasfusione di concentrati piastrinici, da 400 a 419 concentrati		

- 99.05.60 Trasfusione di concentrati piastrinici specifici per il paziente, da 57 a 59 concentrati
- 99.05.6P Trasfusione di concentrati piastrinici specifici per il paziente, da 60 a 62 concentrati
- 99.05.6Q Trasfusione di concentrati piastrinici specifici per il paziente, da 63 a 65 concentrati
- 99.05.6R Trasfusione di concentrati piastrinici specifici per il paziente, da 66 a 68 concentrati
- 99.05.6S Trasfusione di concentrati piastrinici specifici per il paziente, da 69 e più concentrati
- 99.07 Trasfusione di plasma e siero
- 99.07.0 Dettaglio della sottocategoria 99.07
- 99.07.00 Trasfusione di plasma e siero, NAS
- 99.07.09 Trasfusione di plasma e siero, altra
- 99.07.2 Trasfusione di plasma fresco congelato [qFFP/PFC quarantenato]
- Plasma fresco congelato [Fresh Frozen Plasma FFP] proveniente da plasmaferesi e donazioni di sangue intero, posto in quarantena [qFFP/PFC quarantenato]
- 99.07.21 Trasfusione di plasma fresco congelato [qFFP/PFC quarantenato], da 1 a 5 unità terapeutiche
- 99.07.22 Trasfusione di plasma fresco congelato [qFFP/PFC quarantenato], da 6 a 10 unità terapeutiche
- 99.07.23 Trasfusione di plasma fresco congelato [qFFP/PFC quarantenato], da 11 a 15 unità terapeutiche
- 99.07.24 Trasfusione di plasma fresco congelato [qFFP/PFC quarantenato], da 16 a 20 unità terapeutiche
- 99.07.25 Trasfusione di plasma fresco congelato [qFFP/PFC quarantenato], da 21 a 25 unità terapeutiche
- 99.07.26 Trasfusione di plasma fresco congelato [qFFP/PFC quarantenato], da 26 a 30 unità terapeutiche
- 99.07.27 Trasfusione di plasma fresco congelato [qFFP/PFC quarantenato], da 31 a 35 unità terapeutiche
- 99.07.28 Trasfusione di plasma fresco congelato [qFFP/PFC quarantenato], da 36 a 40 unità terapeutiche
- 99.07.2A Trasfusione di plasma fresco congelato [qFFP/PFC quarantenato], da 41 a 45 unità terapeutiche
- 99.07.2B Trasfusione di plasma fresco congelato [qFFP/PFC quarantenato], da 46 a 50 unità terapeutiche
- 99.07.2C Trasfusione di plasma fresco congelato [qFFP/PFC quarantenato], 51 e più unità terapeutiche
- 99.07.3 Trasfusione di plasma fresco congelato patogeno-inattivato [piFFP/PFC inattivato]
- Pathogen inactivated fresh frozen plasma [piFFP] da plasma-pool
- Plasma da plasma-pool
- 99.07.31 Trasfusione di plasma fresco congelato patogeno-inattivato [piFFP/PFC inattivato], da 1 a 5 unità terapeutiche
- 99.07.32 Trasfusione di plasma fresco congelato patogeno-inattivato [piFFP/PFC inattivato], da 6 a 10 unità terapeutiche
- 99.07.33 Trasfusione di plasma fresco congelato patogeno-inattivato [piFFP/PFC inattivato], da 11 a 15 unità terapeutiche
- 99.07.34 Trasfusione di plasma fresco congelato patogeno-inattivato [piFFP/PFC inattivato], da 16 a 20 unità terapeutiche
- 99.07.35 Trasfusione di plasma fresco congelato patogeno-inattivato [piFFP/PFC inattivato], da 21 a 25 unità terapeutiche
- 99.07.36 Trasfusione di plasma fresco congelato patogeno-inattivato [piFFP/PFC inattivato], da 26 a 30 unità terapeutiche
- 99.07.37 Trasfusione di plasma fresco congelato patogeno-inattivato [piFFP/PFC inattivato], da 31 a 35 unità terapeutiche
- 99.07.38 Trasfusione di plasma fresco congelato patogeno-inattivato [piFFP/PFC inattivato], da 36 a 40 unità terapeutiche
- 99.07.3A Trasfusione di plasma fresco congelato patogeno-inattivato [piFFP/PFC inattivato], da 41 a 45 unità terapeutiche
- 99.07.3B Trasfusione di plasma fresco congelato patogeno-inattivato [piFFP/PFC inattivato], da 46 a 50 unità terapeutiche
- 99.07.3C Trasfusione di plasma fresco congelato patogeno-inattivato [piFFP/PFC inattivato], 51 e più unità terapeutiche
- 99.08 Trasfusione di plasma expander
- Trasfusione di Dextran
- 99.09 Trasfusione di altri componenti del sangue o sostanze
- ESL** *Prelievo e trapianto di cellule staminali ematopoietiche e di cellule ematiche periferiche (41.0-)*
- 99.09.1 Trasfusione di granulociti, secondo il numero di concentrati
- 99.09.10 Trapianto di granulociti, 1 -5 concentrati
- 99.09.12 Trasfusione di granulociti, da 6 a 10 concentrati
- 99.09.13 Trasfusione di granulociti, da 11 a 15 concentrati
- 99.09.14 Trasfusione di granulociti, da 16 a 20 concentrati
- 99.09.15 Trasfusione di granulociti, 21 e più concentrati
- 99.09.2 Trasfusione di linfociti
- Donor lymphocyte infusion [DLI]
- 99.09.20 Trasfusione di linfociti da donatore, da fornitore esterno
- Nota: «Da fornitore esterno» significa che le cellule staminali sono state ottenute in un altro ospedale e acquistate dall'ospedale curante. Quindi non si tratta di un preparato aferetico ottenuto nell'ospedale curante. Questo è un codice supplementare. La rispettiva trasfusione di linfociti va codificata separatamente.
- 99.09.23 Trasfusione di linfociti da donatore, da 1 a 3 concentrati
- 99.09.24 Trasfusione di linfociti da donatore, da 4 a 6 concentrati
- 99.09.25 Trasfusione di linfociti da donatore, più di 6 concentrati
- 99.09.3 Trasfusione di leucociti

<p>99.09.30 Trasfusione di leucociti dopo coltura ex vivo ESCL Omettere il codice - Trapianto di cellule ematiche periferiche (41.0F.-)</p> <p>99.0A Trasfusione di componenti del plasma e proteine plasmatiche prodotte geneticamente Trasfusione di fattore antiemofilico Trasfusione di fattori della coagulazione</p> <p>99.1 Iniezione o infusione di sostanze terapeutiche o profilattiche INCL Iniezione o infusione somministrata per via ipodermica, intramuscolare, endovenosa con azione locale o sistemica</p> <p>99.10 Iniezione o infusione di agente trombolitico, secondo il numero di giorni di trattamento Alteplasi Anistreplasi Attivatore di plasminogeno tissutale [TPA] Reteplasi Streptochinasi Tenecteplasi Urochinasi ESCL Omettere il codice - Aspirina Omettere il codice - Warfarine</p> <p>99.10.0 Dettaglio della sottocategoria 99.10</p> <p>99.10.16 Iniezione o infusione di agente trombolitico, fino a 2 giorni di trattamento</p> <p>99.10.17 Iniezione o infusione di agente trombolitico, da almeno 3 a 6 giorni di trattamento</p> <p>99.10.18 Iniezione o infusione di agente trombolitico, da almeno 7 a 13 giorni di trattamento</p> <p>99.10.1A Iniezione o infusione di agente trombolitico, da almeno 14 a 20 giorni di trattamento</p> <p>99.10.1B Iniezione o infusione di agente trombolitico, 21 e più giorni di trattamento</p> <p>99.12 Immunizzazione per allergia Desensibilizzazione</p> <p>99.12.0 Dettaglio della sottocategoria 99.12</p> <p>99.12.10 Avvio di iposensibilizzazione, NAS</p> <p>99.12.11 Avvio di iposensibilizzazione al veleno di imenotteri con metodo rush</p> <p>99.12.19 Avvio di iposensibilizzazione, altro</p> <p>99.12.20 Avvio di iposensibilizzazione al veleno di imenotteri con metodo ultrarush</p> <p>99.12.99 Immunizzazione per allergia, altro</p> <p>99.15 Infusione parenterale di sostanze nutrizionali concentrate Iperalimentazione Nutrizione parenterale periferica [PPN] Nutrizione parenterale totale [TPN]</p> <p>99.18 Iniezione o infusione di elettroliti Infusione di glucosio nei neonati</p> <p>99.1A Iniezione, infusione o somministrazione per via orale di betabloccanti per la terapia dell'emangioma infantile in neonati e lattanti</p> <p>99.2 Iniezione o infusione di altre sostanze terapeutiche o profilattiche INCL Iniezione o infusione somministrata per via ipodermica, intramuscolare, endovenosa con azione locale o sistemica</p>	<p>Cod. a.: Altra iniezione di sostanza terapeutica nel fegato (50.94) Altre iniezioni di sostanze terapeutiche nel rene (55.96) Iniezione all'interno di borsa (83.96) Iniezione di altre sostanze nel canale vertebrale - iniezione intratecale (03.92) Iniezione di sostanza terapeutica nell'articolazione temporomandibolare (76.96) Iniezione di sostanze terapeutiche ad azione locale nella cavità peritoneale (54.97) Iniezione di sostanze terapeutiche intra o peri-articolare o legamentosa (81.92.-) Iniezione di sostanze terapeutiche nelle borse della mano (82.94) Iniezione intrapleurica, altro (34.92.99) Iniezione retrobulbare di sostanze terapeutiche - Iniezione all'interno dell'orbita (16.91) Perfusione isolata di arto (39.97.1-) Perfusione locale dell'intestino tenue e dell'intestino crasso (46.95, 46.96) Perfusione locale di rene (55.95) Perfusione localizzata del fegato (50.93) Trattamento con iniezioni della vescica (57.99.2-)</p> <p>99.22 Iniezione o infusione di sostanza antiinfettiva</p> <p>99.22.0 Dettaglio della sottocategoria 99.22</p> <p>99.22.00 Iniezione o infusione di sostanza antiinfettiva, NAS</p> <p>99.22.09 Iniezione o infusione di sostanza antiinfettiva, altro</p> <p>99.22.1 Iniezione o infusione di sostanza antiinfettiva, secondo il numero di giorni di trattamento</p> <p>99.22.16 Iniezione o infusione di sostanza antiinfettiva, fino a 3 giorni di trattamento</p> <p>99.22.17 Iniezione o infusione di sostanza antiinfettiva, da almeno 4 a 6 giorni di trattamento</p> <p>99.22.18 Iniezione o infusione di sostanza antiinfettiva, da almeno 7 a 13 giorni di trattamento</p> <p>99.22.1A Iniezione o infusione di sostanza antiinfettiva, da almeno 14 a 27 giorni di trattamento</p> <p>99.22.1B Iniezione o infusione di sostanza antiinfettiva, 28 e più giorni di trattamento</p> <p>99.25 Somministrazione di sostanza chemioterapica Iniezione o infusione di agente antineoplastico Cod. a.: Il codice aggiuntivo per modifica della permeabilità della barriera ematoencefalica, se effettuata [BBBD] (00.19)</p> <p>99.25.0 Dettaglio della sottocategoria 99.25</p> <p>99.25.00 Somministrazione di sostanza chemioterapica, NAS</p> <p>99.25.09 Somministrazione di sostanza chemioterapica, altro</p> <p>99.25.2 Applicazione intraoperatoria di sostanza chemioterapica</p> <p>99.25.21 Chemioipertermia intraperitoneale [HIPEC] INCL Impiego intraoperatorio di circolazione extracorporea sull'addome aperto o chiuso. Cod. a.: Ipertermia per il trattamento di tumore (99.85)</p>
---	--

99.25.22 Chemioipertermia intratoracica [HITOC]

INCL. Impiego intraoperatorio di circolazione extracorporea sul torace aperto o chiuso.

Cod. a.: Ipertermia per il trattamento di tumore (99.85)

99.25.23 Chemioterapia intraperitoneale mediante aerosol pressurizzato [PIPAC]

Pressurized IntraPeritoneal Aerosol Chemotherapy

99.25.24 Chemioterapia intratoracica mediante aerosol pressurizzato [PITAC]

Pressurized IntraThoracic Aerosol Chemotherapy

99.25.25 Applicazione intratoracica intraoperatoria di una soluzione di agente chemioterapeutico e fibrina del paziente come carrier**99.25.29 Applicazione intraoperatoria di sostanza chemioterapeutica, altro****99.25.3 Chemioembolizzazione****99.25.31 Chemioembolizzazione**

Cod. a.: Embolizzazione selettiva di vasi con liquidi embolizzanti (39.79.B-)

Embolizzazione selettiva di vasi con particelle (39.79.6-)

99.25.5 Chemioterapia

Cod. a.: Immunoterapie (99.28.1-)

Instillazione di materiale citotossico e immunomodulatori ad azione locoregionale (99.28.0-)

Isolamento protettivo in stanza speciale (99.84.5-)

Isolamento protettivo semplice (99.84.4-)

Modifica della permeabilità della barriera ematoencefalica tramite infusione [BBBD] (00.19)

Prelievo e trapianto di cellule staminali ematopoietiche e di cellule ematiche periferiche (41.0-)

Radiologia terapeutica e medicina nucleare (92.2-)

Nota: I codici 99.28.0- Instillazione di materiale citotossico e immunomodulatori ad azione locoregionale e 99.28.1- Immunoterapie non sono sono chemioterapie sistemiche. Possono essere utilizzati in aggiunta a una chemioterapia se questa soddisfa i criteri di cui ai codici 99.25.51, 99.25.52, 99.25.53 o 99.25.54.

Spiegazione, punto 1: I codici del gruppo di elementi 99.25.5- indicano la somministrazione di citostatici nel quadro di chemioterapie da non complesse a di complessità elevata. Ciò sia a fini antitumorali sia per altre indicazioni (es. sclerosi sistemica). Altri trattamenti contro il cancro, come p. es. la terapia ormonale, non sono inclusi.

Spiegazione, punto 2: Viene conteggiato il numero di citostatici somministrati per via parenterale (sottocutanea o endovenosa) secondo la descrizione del rispettivo codice CHOP. Per i bambini fino a 6 anni compiuti, all'atto dell'ammissione i citostatici somministrati per via orale sono equiparati a quelli somministrati per via parenterale e come tali conteggiati. Quali giorni di trattamento sono conteggiati solo quelli in cui viene somministrato un farmaco citostatico. Se la somministrazione dei citostatici prosegue anche la notte, viene conteggiato solo il giorno in cui è iniziata.

Spiegazione, punto 3: A integrazione del codice CHOP sono riportati alcuni esempi di chemioterapie. Tali esempi rappresentano una selezione e non sono esaustivi. Le terapie elencate si basano su protocolli chemioterapici consolidati a livello internazionale. Qualora per un determinato paziente ci si scosti dal protocollo chemioterapico, è necessario tenere conto nella codifica e indicare solo i farmaci citostatici effettivamente somministrati e i giorni di trattamento effettivi. Se uno schema chemioterapico è suddiviso e somministrato su più degenze, per ogni singola degenza vanno codificati i citostatici effettivamente somministrati secondo i criteri 99.25.5-.

Spiegazione, punto 4: Ulteriori farmaci come ad esempio: - corticosteroidi (ad es. prednisone) o - farmaci di sostegno strettamente legati alla somministrazione di citostatici (ad es. il mesna nella somministrazione di ciclofosfamide o l'assunzione di acido folico (Leucovorin) in caso di terapia con metotrexato a dosi elevate) non sono citostatici e non vengono codificati.

99.25.51 Chemioterapia non complessa

Nota: Punto 1, requisiti minimi:
Il presente codice va utilizzato se, secondo il protocollo chemioterapico:
a) 1 citostatico è stato somministrato uno o più giorni per via sottocutanea o endovenosa (esclusa terapia a dosi elevate regolata in base alla concentrazione del farmaco, v. 99.25.52). OPPURE
b) 2 diversi citostatici sono stati somministrati nell'arco di massimo 2 giorni per via sottocutanea o endovenosa, ma non oltre 3 dosi singole per via endovenosa. OPPURE
c) 3 diversi citostatici sono stati somministrati in un giorno per via sottocutanea o endovenosa.

Punto 2, esempi di protocolli chemioterapici per adulti: es. 1: gemcitabina mono; es. 2: FOLFOX 4: oxaliplatino, 5-fluorouracile; es. 3: R-CHOP: 3 citostatici in un giorno: ciclofosfamide, idrossidaunorubicina, vincristine, anticorpi: rituximab, corticosteroide: prednisone

Punto 3, esempi di protocolli chemioterapici per bambini: es. 1 schema AVD: actinomycin D, vincristine, doxorubicina

99.25.52 Chemioterapia di complessità e intensità moderata

Nota: Punto 1, requisiti minimi: Il presente codice va utilizzato se, secondo il protocollo chemioterapico: a) in una chemioterapia da 2 a 4 giorni sono stati somministrati per via endovenosa almeno due diversi citostatici in almeno due giorni e sono state somministrate almeno 4 dosi singole per via endovenosa. OPPURE b) è stata somministrata una chemioterapia a dosi elevate con un citostatico che richiede una regolazione in base alla concentrazione del farmaco (ad es. misurazione del livello del principio attivo in terapia con metotrexato a dosi elevate).

Punto 2, esempi di protocolli chemioterapici per adulti: es. 1 Hyper CVAD A: ciclofosfamide, vincristine, doxorubicina; es. 2 Hyper CVAD B: metotrexato, citarabina; es. 3 TAC: doxorubicina, cisplatino, taxolo; es. 4 R-BAC: bendamustina, citarabina; es. 5: BEACOPP giorno 1-3: etoposide, doxorubicina, ciclofosfamide

Punto 3, esempi di protocolli chemioterapici per bambini: es. 1 CWS SoTiSaR relapse ACCTTIVE: carboplatino, etoposide

99.25.53 Chemioterapia di complessità e intensità elevata

Nota: Punto 1, requisiti minimi: Il presente codice va utilizzato se, secondo il protocollo chemioterapico: a) in una chemioterapia da 5 a 8 giorni sono stati somministrati per via endovenosa almeno due diversi citostatici. OPPURE b) è stata somministrata per via endovenosa una chemioterapia a dosi elevate con uno o diversi citostatici prima di trapianto di cellule staminali. OPPURE c) è stata somministrata per via endovenosa una chemioterapia a dosi elevate con uno o diversi citostatici quale terapia di induzione, intensificazione tardiva o consolidamento.

Punto 2, esempi di protocolli chemioterapici per adulti: es. 1 VAC/EI: etoposide, ifosfamide; es. 2: BEAM a dosi elevate prima di trapianto di cellule staminali: carmustina, etoposide, citarabina, melfalan; es. 3: HOVON 132 Arm A ciclo di induzione 1: citarabina, idarubicina; es. 4: GRAAL terapia di induzione 1: ciclofosfamide, daunorubicina, vincristine, aspariginasi

Punto 3, esempi di protocolli chemioterapici per bambini: es. 1 ALL-REZ BFM 2012 schema F1: vincristine, metotrexato, citarabina, aspariginasi pegilata

99.25.54 Chemioterapia di complessità e intensità elevata: due chemioterapie nel corso di una degenza stazionaria

Nota: Punto 1, requisiti minimi: Il presente codice va utilizzato se, secondo il protocollo chemioterapico, nel corso di una degenza stazionaria sono state somministrate, quale doppia induzione, una dopo l'altra, due o più chemioterapie secondo la definizione 99.25.53. In caso di interruzione in una prima degenza stazionaria e successivo proseguimento di uno schema terapeutico di complessità e intensità elevata in una nuova degenza stazionaria, non è ammesso l'uso del codice CHOP 99.25.54!

Punto 2, esempi per adulti: es. 1 doppia induzione per leucemia linfatica acuta [LLA] e leucemia mieloide acuta [LMA]

Punto 3, esempi di protocolli chemioterapici per bambini: es. 1 HR-NBL 1.7 SLOPEN, rapid COJEC: cisplatino, vincristine, carboplatino, etoposide, ciclofosfamide

99.28 Iniezione o infusione di Response Modifier biologico [BRM]

Immunoterapia, antineoplastica

Infusione di cintredekin besudotox

Terapia con interleuchina

Trattamento con interleuchina-2 [IL-2] a dosi basse

Vaccino antitumorale

99.28.0 Instillazione di materiale citotossico e immunomodulatori ad azione locoregionale**99.28.00 Instillazione di materiale citotossico e immunomodulatori NAS****99.28.01 Instillazione di materiale citotossico e immunomodulatori, intratecale**

ESCL *Iniezione di altri farmaci nel canale vertebrale (03.92.-)*

99.28.02 Instillazione di materiale citotossico e immunomodulatori, intracerebrale**99.28.03 Instillazione di materiale citotossico e immunomodulatori, nella cavità pleurica****99.28.04 Instillazione di materiale citotossico e immunomodulatori, intraperitoneale**

ESCL *Omettere il codice - Chemioipertermia intraperitoneale [HIPEC] (99.25.21)*

99.28.05 Instillazione di materiale citotossico e immunomodulatori, nella vescica**99.28.06 Instillazione di materiale citotossico e immunomodulatori, nella pelvi renale [L]****99.28.07 Instillazione di materiale citotossico e immunomodulatori ad azione locoregionale, per via arteriosa****99.28.08 Instillazione di materiale citotossico e immunomodulatori, in altra sede****99.28.1 Altra immunoterapie****99.28.10 Altra immunoterapia, NAS****99.28.11 Altra immunoterapia, con anticorpi non modificati**

Terapia con rituximab in pazienti con linfomi, alemtuzumab in pazienti con CLL, herceptin in pazienti con carcinoma mammario, bevacizumab in pazienti con carcinomi coloretali

99.28.12 Altra immunoterapia, con anticorpi modificati

Terapia con citochine

- 99.28.13 Altra immunoterapia, con immunomodulatori**
Terapia con interleuchina-2, interferone o fattore di necrosi tumorale alfa
- 99.28.14 Altra immunoterapia, immunosoppressione, endovenosa**
- 99.28.15 Altra immunoterapia, immunosoppressione, altre forme di somministrazione**
- 99.28.18 Altra immunoterapia, altro**
- 99.29 Iniezione o infusione di altra sostanza terapeutica o profilattica**
ESCL Altre vaccinazioni e inoculazioni (99.51-99.59)
Infusione di sostanza che modifica la permeabilità della barriera ematoencefalica (00.19)
Iniezione di sostanze sclerosanti nelle varici esofagee (42.33)
Iniezione intravenosa di sostanze sclerosanti (39.92.-)
Iniezione o infusione di agente trombolitico (99.10)
Iniezioni delle emorroidi (49.42)
Somministrazione di agente neuroprotettore (99.75)
Vaccinazione e inoculazione profilattica contro specifiche malattie virali (99.41-99.48)
Vaccinazioni profilattiche e inoculazioni contro alcune malattie batteriche (99.31-99.39)
- 99.29.0 Dettaglio della sottocategoria 99.29**
- 99.29.00 Iniezione o infusione di altra sostanza terapeutica o profilattica, NAS**
- 99.29.09 Iniezione o infusione di altra sostanza terapeutica o profilattica, altro**
- 99.29.20 Occlusione farmacologica del dotto arterioso di Botallo**
Occlusione farmacologica del dotto arterioso pervio
Somministrazione parenterale di antireumatico non steroideo
- 99.2B Impostazione iniziale e controllo del trattamento con pompa per infusione di medicinali**
- 99.2B.0 Dettaglio della sottocategoria 99.2B**
- 99.2B.00 Impostazione iniziale e controllo del trattamento con pompa per infusione di medicinali, NAS**
- 99.2B.09 Impostazione iniziale e controllo del trattamento con pompa per infusione di medicinali, altro**
- 99.2B.1 Impostazione iniziale e controllo del trattamento del morbo di Parkinson in stadio avanzato con pompa per infusione di medicinali**
- 99.2B.11 Impostazione iniziale del trattamento del morbo di Parkinson in stadio avanzato con pompa per infusione di medicinali con apomorfina**
- Nota:** Requisiti minimi:
Aumento graduale del dosaggio per la determinazione della dose appropriata al fine dell'infusione sottocutanea continua di apomorfina tramite minipompa e/o pompa infusoriale. Contestualmente all'impostazione iniziale vengono fornite al paziente e/o ai familiari adeguate istruzioni.
- 99.2B.12 Impostazione iniziale del trattamento del morbo di Parkinson in stadio avanzato con pompa per infusione di medicinali con levodopa/carbidopa**
Cod. a.: Se effettuata - Conversione di gastrostomia percutanea [endoscopica] [PEG] in digiunostomia [endoscopica] percutanea [PEJ] (45.05)
Se effettuata - Digiunostomia [endoscopica] percutanea [PEJ] (45.04)
Se effettuata - Gastrostomia percutanea [endoscopica] [PEG] (43.11)
Nota: Requisiti minimi:
Aumento graduale del dosaggio per la determinazione della dose appropriata al fine dell'infusione sottocutanea continua di levodopa/carbidopa tramite minipompa e/o pompa infusoriale. Questa fase di titrazione dura almeno due giorni. La medicazione orale e/o transdermica va adeguata di conseguenza. Contestualmente all'impostazione iniziale vengono fornite al paziente e/o ai familiari adeguate istruzioni.
- 99.2B.13 Controllo del trattamento del morbo di Parkinson in stadio avanzato con pompa per infusione di medicinali con apomorfina o levodopa/carbidopa**
Nota: Requisiti minimi:
Controllo della dose e corrispondente ottimizzazione della terapia con pompa per infusione di medicinali con apomorfina o levodopa/carbidopa
- 99.3 Vaccinazione profilattica e inoculazione contro alcune malattie batteriche**
- 99.31 Vaccinazione contro il colera**
- 99.32 Vaccinazione contro la febbre tifoide e paratifoide**
Vaccino TAB
- 99.33 Vaccinazione contro la tubercolosi**
Vaccino BCG
- 99.34 Vaccinazione contro la peste**
- 99.35 Vaccinazione contro la tularemia**
- 99.36 Vaccinazione contro tossina difterica**
Vaccinazione contro la difterite *
ESCL Somministrazione di antitossine difteriche (99.58)
Somministrazione di vaccino contro difterite, tetano, pertosse combinati (99.39)
- 99.37 Vaccinazione contro la pertosse**
ESCL Somministrazione di vaccino contro difterite, tetano, pertosse combinati (99.39)
- 99.38 Vaccinazione contro tossina tetanica**
Vaccinazione contro il tetano *
ESCL Somministrazione di antitossina, tetanica (99.56)

Somministrazione di vaccino contro difterite, tetano, pertosse combinati (99.39)

- 99.39 Somministrazione di vaccino contro difterite, tetano, pertosse combinati [Di Te Per]**
- 99.4 Vaccinazione e inoculazione profilattica contro specifiche malattie virali**
- 99.41 Vaccinazione antipolio**
- 99.42 Vaccinazione antivaioiosa**
- 99.43 Vaccinazione anti febbre gialla**
- 99.44 Vaccinazione anti rabbica**
- 99.45 Vaccinazione anti morbillo**
ESCL *Vaccinazione anti morbillo, parotite, rosolia combinati (99.48)*
- 99.46 Vaccinazione anti parotite**
ESCL *Vaccinazione di anti morbillo, parotite, rosolia combinati (99.48)*
- 99.47 Vaccinazione anti rosolia**
ESCL *Vaccinazione di anti morbillo, parotite, rosolia combinati (99.48)*
- 99.48 Vaccinazione anti morbillo, parotite, rosolia combinati**
- 99.5 Altre vaccinazioni ed inoculazioni**
- 99.51 Vaccinazione profilattica contro il comune raffreddore**
- 99.52 Vaccinazione profilattica anti influenzale**
- 99.53 Vaccinazione profilattica contro encefalite virale trasmessa da artropodi**
- 99.54 Vaccinazione profilattica contro altre malattie virali trasmesse da artropodi**
- 99.55 Somministrazione profilattica di vaccini contro altre malattie**
 Vaccinazione contro gli streptococchi
 Vaccinazione contro il carbonchio (Anthrax)
 Vaccinazione contro il tifo
 Vaccinazione contro la brucellosi
 Vaccinazione contro la febbre esantematica delle montagne rocciose (Rocky Mountain spotted fever)
 Vaccinazione contro lo stafilococco
- 99.56 Somministrazione di antitossina tetanica**
- 99.57 Somministrazione di antitossine botuliniche**
- 99.58 Somministrazione di altre antitossine**
 Somministrazione di antitossina della gangrena gassosa
 Somministrazione di antitossina della scarlattina
 Somministrazione di antitossina difterica
- 99.59 Altre vaccinazioni ed inoculazioni, altro**
 Vaccinazione, NAS
ESCL *Immunizzazione per allergia (99.12)*
- 99.6 Cardioversione del ritmo cardiaco**
ESCL *Altri interventi sul cuore e sul pericardio (37.99)*
Massaggio cardiaco a torace aperto (37.91)
Stimolazione elettrica cardiaca a torace aperto (37.91)
- 99.60 Rianimazione cardiopolmonare, NAS**
- 99.61 Cardioversione atriale**
- 99.62 Altra defibrillazione del cuore**
 Cardioversione esterna

Cardioversione, NAS

Conversione a ritmo sinusale

Defibrillazione

Stimolazione con elettrodo esterno

99.63 Massaggio cardiaco a torace chiuso

Massaggio cardiaco esterno manuale

Massaggio cardiaco, NAS

99.64 Stimolazione del seno carotideo

99.65 Trattamento acuto di disturbo dell'adattamento neonatale (rianimazione primaria)

Nota: Il trattamento acuto avviene in sala parto o in sala operatoria e viene eseguito da un medico specialista in pediatria o neonatologia e da un infermiere appositamente formato per queste situazioni. L'assistenza comprende: - presa in consegna del neonato, - valutazione del suo stato mediante segni clinici, - monitoraggio dei parametri fisiologici, - misure di sostegno alla respirazione (CPAP, ventilazione assistita) e nonché alla circolazione (volume, medicinali), - ulteriori misure (vie centrali, drenaggi, ecc.)

99.69 Conversione del ritmo cardiaco, altro

99.7 Aferesi terapeutica o altra iniezione, somministrazione o perfusione di altre sostanze terapeutiche o profilattiche

99.71 Plasmaferesi terapeutica

ESCL *Immunoassorbimento extracorporeo [ECI] (99.76)*

Nota: Ogni plasmaferesi eseguita va codificata

99.71.0 Dettaglio della sottocategoria 99.71

99.71.00 Plasmaferesi terapeutica, NAS

99.71.12 Plasmaferesi terapeutica, scambio di plasma con cloruro di sodio e colloidi (ad es. albumina)

Cod. a.: Trasfusione di plasma e siero (99.07.-)

Nota: Se la perdita di componenti plasmatiche è compensata tramite trasfusione di determinati preparati, ad es. con FFP o piFFP, tale trasfusione va codificata separatamente.

99.71.13 Plasmaferesi terapeutica, scambio di plasma esclusivamente con FFP [qFFP, piFFP]

Cod. a.: Trasfusione di plasma fresco congelato [qFFP/PFC quarantenato] (99.07.2-)

99.71.99 Plasmaferesi terapeutica, altro

99.72 Aferesi di leucociti

ESCL *Omettere il codice - Prelievo di linfociti (41.0E.1-)*

99.72.0 Dettaglio della sottocategoria 99.72

99.72.11 Leucoaferesi terapeutica

Leucocitoaferesi terapeutica

99.72.21 Linfoaferesi per trapianto

Raccolta di linfociti da donatore per DLI [donor lymphocyte infusion]

99.73 Eritrocitoaferesi terapeutica

Eritroaferesi terapeutica

Cod. a.: Trasfusione di concentrato di eritrociti (99.04.-)

Trasfusione di plasma e siero (99.07.-)

Nota: Se in una trasfusione di scambio avviene la compensazione di una perdita di eritrociti o di componenti plasmatiche tramite trasfusione di concentrati di eritrociti o di plasma, tale trasfusione va codificata separatamente.

99.74 Piastrinoafèresi terapeutica

Tromboafèresi terapeutica *

99.75 Somministrazione di agente neuroprotettore

99.76 Immunoassorbimento extracorporeo e assorbimento

Ogni immunoassorbimento extracorporeo e assorbimento eseguiti vanno codificati

Cod. a.: Se effettuata - Emodialisi (39.95.-)

99.76.0 Dettaglio della sottocategoria 99.76

99.76.00 Immunoassorbimento extracorporeo e assorbimento, NAS

99.76.09 Immunoassorbimento extracorporeo e assorbimento, altro

99.76.1 Immunoassorbimento extracorporeo con colonne

Rimozione di anticorpi dal plasma con colonne di proteina A

99.76.10 Immunoassorbimento extracorporeo, su colonna non rigenerabile

99.76.11 Immunoassorbimento extracorporeo, su colonna rigenerabile

99.76.2 Aferesi di lipoproteine

99.76.20 LDL-aferesi

99.76.3 Assorbimento extracorporeo di determinate sostanze

99.76.31 Assorbimento extracorporeo di sostanze idrofobe, piccolo e medio-molecolari

Assorbimento di citochine

Assorbimento di interleuchine

99.77 Applicazione o somministrazione di sostanza anti-adesiva

99.78 Acquaferesi

Eliminazione di acqua dal plasma

Ultrafiltrazione (per eliminare l'acqua)

ESCL *Emodiafiltrazione (39.95)*

Emodialisi (39.95)

Plasmaferesi terapeutica (99.71.-)

99.79 Altre aferesi

Aferesi [harvest] di cellule staminali

99.79.00 Altre aferesi, NAS

99.79.11 Preparazione al trapianto d'organo con donatore vivente AB0 incompatibile

Terapia del ricevente con aferesi e medicinali per ridurre gli anticorpi anti-gruppi sanguigni e prevenire così il rigetto iperacuto dell'organo immediatamente dopo il trapianto

99.79.21 Aferesi per eliminazione di endotossine mediante emoperfusione con polimixina

Cod. a.: Se effettuata - Emodialisi (39.95.-)

99.8 Miscellanea di procedure fisiche

99.81 Ipotermia

ESCL *Ipotermia durante chirurgia a cuore aperto (39.62)*

99.81.0 Dettaglio della sottocategoria 99.81

99.81.00 Ipotermia, NAS

99.81.10 Ipotermia, locale

99.81.20 Ipotermia sistemica

INCL. Ipotermia centrale, ipotermia total body

99.81.99 Ipotermia, altro

99.82 Terapia a luce ultravioletta

Attinoterapia

99.83 Altra fototerapia

Fototerapia del neonato

ESCL *Distruzione di lesione corioretinica mediante fotocoagulazione di tipo non specificato (14.25)*

Distruzione di lesione corioretinica mediante fotocoagulazione laser (14.24)

Distruzione di lesione corioretinica mediante xenon arc fotocoagulazione (14.23)

Fotochemioterapia extracorporea (99.88)

Riparazione di distacco retinico mediante fotocoagulazione con argon (laser) (14.54)

Riparazione di distacco retinico mediante fotocoagulazione con xenon (laser) (14.53)

Riparazione di distacco retinico mediante fotocoagulazione di tipo non specificato (14.55)

Riparazione di lacerazione della retina mediante fotocoagulazione con argon (laser) (14.34)

Riparazione di lacerazione della retina mediante fotocoagulazione con xenon (laser) (14.33)

Riparazione di lacerazione della retina mediante fotocoagulazione di tipo non specificato (14.35)

99.84 Isolamento

Isolamento dopo contatto con malattie contagiose

Protezione dell'ambiente da individuo

Protezione di individuo dall'ambiente

Nota: Le misure relative a ogni isolamento sono definite da direttive interne dell'ospedale. Per tutti gli isolamenti devono comprendere:
- indossare indumenti protettivi,
- istruzioni ai visitatori,
- disinfezione di superfici e materiali,
- pulizia e disinfezione speciale alla conclusione delle misure di isolamento

Solo l'isolamento da contatto e l'isolamento da aerosol possono essere codificati contemporaneamente se messi in atto contemporaneamente. Gli altri isolamenti descritti nella sottocategoria 99.84.- non possono essere codificati contemporaneamente in combinazione. Possono essere codificati diversi isolamenti messi in atto non contemporaneamente nell'ambito dell'intero caso.

99.84.0 Dettaglio della sottocategoria 99.84

99.84.00 Isolamento, NAS

99.84.09 Isolamento, altro

99.84.1 Isolamento da contatto, secondo il numero di giorni di trattamento

Cod. a.: Se effettuato - Isolamento da aerosol, secondo il numero di giorni di trattamento (99.84.3-)

- ESCL** *Omettere il codice - Trattamento complesso per colonizzazione o infezione da agenti multiresistenti, secondo il numero di giorni di trattamento (93.59.5-)*
- Nota:** Misure in caso di pazienti con malattie infettive sospette o confermate causate da agenti patogeni trasmissibili attraverso il contatto diretto o indiretto. L'elenco delle indicazioni per queste misure viene redatto dagli esperti di igiene ospedaliera dell'istituzione in questione. Vi è incluso tra l'altro il sospetto o la conferma di una colonizzazione da parte di agenti patogeni multiresistenti.
Le misure comprendono:
- trasferimento del paziente in una stanza singola, o in una zona di isolamento all'interno di una stanza con più letti, o in una stanza insieme ad altri pazienti che condividono la stessa indicazione [coortazione]
- disinfezione dei locali di visita e trattamento
- 99.84.15** **Isolamento da contatto, fino a 6 giorni di trattamento**
- 99.84.16** **Isolamento da contatto, da almeno 7 a 13 giorni di trattamento**
- 99.84.17** **Isolamento da contatto, da almeno 14 a 20 giorni di trattamento**
- 99.84.1A** **Isolamento da contatto, da almeno 21 a 27 giorni di trattamento**
- 99.84.1B** **Isolamento da contatto, da almeno 28 a 41 giorni di trattamento**
- 99.84.1C** **Isolamento da contatto, da almeno 42 a 55 giorni di trattamento**
- 99.84.1D** **Isolamento da contatto, da almeno 56 a 69 giorni di trattamento**
- 99.84.1E** **Isolamento da contatto, da almeno 70 a 83 giorni di trattamento**
- 99.84.1F** **Isolamento da contatto, 84 e più giorni di trattamento**
- 99.84.2** **Isolamento da goccioline, secondo il numero di giorni di trattamento**
- ESCL** *Omettere il codice - Trattamento complesso per colonizzazione o infezione da agenti multiresistenti, secondo il numero di giorni di trattamento (93.59.5-)*
- Nota:** Misure in caso di pazienti con malattie infettive sospette o confermate causate da agenti patogeni trasmissibili attraverso goccioline. L'elenco delle indicazioni all'impiego di queste misure viene redatto dagli esperti di igiene ospedaliera dell'istituzione in questione.
Le misure comprendono:
- trasferimento del paziente in una stanza singola, o in una zona di isolamento all'interno di una stanza con più letti, o in una stanza insieme ad altri pazienti che condividono la stessa indicazione [coortazione]
- disinfezione dei locali di visita e trattamento
- 99.84.25** **Isolamento da goccioline, fino a 6 giorni di trattamento**
- 99.84.26** **Isolamento da goccioline, da almeno 7 a 13 giorni di trattamento**
- 99.84.27** **Isolamento da goccioline, da almeno 14 a 20 giorni di trattamento**
- 99.84.2A** **Isolamento da goccioline, da almeno 21 a 27 giorni di trattamento**
- 99.84.2B** **Isolamento da goccioline, da almeno 28 a 41 giorni di trattamento**
- 99.84.2C** **Isolamento da goccioline, da almeno 42 a 55 giorni di trattamento**
- 99.84.2D** **Isolamento da goccioline, da almeno 56 a 69 giorni di trattamento**
- 99.84.2E** **Isolamento da goccioline, da almeno 70 a 83 giorni di trattamento**
- 99.84.2F** **Isolamento da goccioline, 84 e più giorni di trattamento**
- 99.84.3** **Isolamento da aerosol, secondo il numero di giorni di trattamento**
- Cod. a.:** Se effettuato - Isolamento da contatto, secondo il numero di giorni di trattamento (99.84.1-)
- ESCL** *Omettere il codice - Trattamento complesso per colonizzazione o infezione da agenti multiresistenti, secondo il numero di giorni di trattamento (93.59.5-)*
- Nota:** Misure in caso di pazienti con malattie infettive sospette o confermate causate da agenti patogeni trasmissibili attraverso aerosol. L'elenco delle indicazioni per queste misure comprende la varicella, l'herpes zoster disseminato, il morbillo, la tubercolosi; quest'elenco può essere ampliato dagli esperti di igiene ospedaliera dell'istituzione in questione, per esempio in caso di cosiddette infezioni emergenti.
Le misure comprendono:
- trasferimento del paziente in una stanza singola, preferibilmente con ventilazione in depressione
- uso di mascherine speciali ad alta efficacia
- disinfezione completa dei locali di visita e trattamento dopo il passaggio di ogni paziente
- 99.84.35** **Isolamento da aerosol, fino a 6 giorni di trattamento**
- 99.84.36** **Isolamento da aerosol, da almeno 7 a 13 giorni di trattamento**
- 99.84.37** **Isolamento da aerosol, da almeno 14 a 20 giorni di trattamento**
- 99.84.3A** **Isolamento da aerosol, da almeno 21 a 27 giorni di trattamento**
- 99.84.3B** **Isolamento da aerosol, da almeno 28 a 41 giorni di trattamento**
- 99.84.3C** **Isolamento da aerosol, da almeno 42 a 55 giorni di trattamento**
- 99.84.3D** **Isolamento da aerosol, da almeno 56 a 69 giorni di trattamento**
- 99.84.3E** **Isolamento da aerosol, da almeno 70 a 83 giorni di trattamento**
- 99.84.3F** **Isolamento da aerosol, 84 e più giorni di trattamento**
- 99.84.4** **Isolamento protettivo semplice, secondo il numero di giorni di trattamento**

- Nota:** Misure in caso di pazienti con neutropenia effettiva o prevista o con forte immunosoppressione (es. dopo un trapianto), ad esclusione dei pazienti che rientrano nella definizione del codice 99.84.5. Le misure sono definite in direttive interne all'ospedale. Esse comprendono:
- trasferimento del paziente in una stanza singola o a due letti
- eventuale cura speciale della pelle e delle mucose
- eventuale dieta speciale
- 99.84.45 Isolamento protettivo semplice, fino a 6 giorni di trattamento**
- 99.84.46 Isolamento protettivo semplice, da almeno 7 a 13 giorni di trattamento**
- 99.84.47 Isolamento protettivo semplice, da almeno 14 a 20 giorni di trattamento**
- 99.84.4A Isolamento protettivo semplice, da almeno 21 a 27 giorni di trattamento**
- 99.84.4B Isolamento protettivo semplice, da almeno 28 a 41 giorni di trattamento**
- 99.84.4C Isolamento protettivo semplice, da almeno 42 a 55 giorni di trattamento**
- 99.84.4D Isolamento protettivo semplice, da almeno 56 a 69 giorni di trattamento**
- 99.84.4E Isolamento protettivo semplice, da almeno 70 a 83 giorni di trattamento**
- 99.84.4F Isolamento protettivo semplice, 84 e più giorni di trattamento**
- 99.84.5 Isolamento protettivo in stanza speciale, secondo il numero di giorni di trattamento**
- Nota:** Misure in caso di pazienti con neoplasie maligne del sistema linfatico ed ematopoietico (es. leucemia mieloide acuta, leucemia linfatica acuta) o con altra immunosoppressione di massima gravità, eseguite con l'obiettivo di ridurre la contaminazione microbiologica dell'ambiente. L'elenco delle indicazioni viene redatto dagli esperti di igiene ospedaliera della rispettiva struttura. Le misure comprendono:
- trasferimento del paziente in una stanza singola con filtrazione dell'aria e ventilazione in sovrappressione;
- eventuale cura speciale della pelle e delle mucose;
- eventuale dieta speciale
- 99.84.55 Isolamento protettivo in stanza speciale, fino a 6 giorni di trattamento**
- 99.84.56 Isolamento protettivo in stanza speciale, da almeno 7 a 13 giorni di trattamento**
- 99.84.57 Isolamento protettivo in stanza speciale, da almeno 14 a 20 giorni di trattamento**
- 99.84.5A Isolamento protettivo in stanza speciale, da almeno 21 a 27 giorni di trattamento**
- 99.84.5B Isolamento protettivo in stanza speciale, da almeno 28 a 41 giorni di trattamento**
- 99.84.5C Isolamento protettivo in stanza speciale, da almeno 42 a 55 giorni di trattamento**
- 99.84.5D Isolamento protettivo in stanza speciale, da almeno 56 a 69 giorni di trattamento**
- 99.84.5E Isolamento protettivo in stanza speciale, da almeno 70 a 83 giorni di trattamento**
- 99.84.5F Isolamento protettivo in stanza speciale, 84 e più giorni di trattamento**
- 99.85 Ipertermia per il trattamento di tumore**
Ipertermia (terapia aggiuntiva) indotta da microonde, ultrasuoni, radiofrequenza a bassa energia, sonde interstiziali o altri mezzi per trattamento di tumori
Cod. a.: Eventuale contemporanea chemioterapia o radioterapia
- 99.86 Installazione non invasiva di stimolatore di accrescimento osseo**
Installazione transcutanea superficiale di cuscinetti o placche per aiutare la riparazione ossea
ESCL *Inserzione invasiva o semi invasiva di stimolatore di accrescimento osseo (elettrodi percutanei) (78.90-78.99)*
- 99.88 Fototerapia**
Fotochemioterapia extracorporea
Fototerapia extracorporea
ESCL *Altra fototerapia (99.83)*
Terapia a luce ultravioletta (99.82)
- 99.9 Altre procedure varie**
- 99.91 Agopuntura per anestesia**
- 99.92 Altra agopuntura**
- 99.93 Massaggio rettale (per spasmo dell'elevatore)**
- 99.94 Massaggio prostatico**
- 99.95 Stiramento del prepuzio**
- 99.96 Raccolta di sperma per inseminazione artificiale**
- 99.97 Molaggio occlusale**
- 99.98 Estrazione di latte da seno in allattamento**
- 99.99 Altre procedure varie**
Salasso con sanguisughe
Terapia con sanguisughe
- 99.99.0 Salasso**
- 99.99.00 Salasso, NAS**
- 99.99.01 Salasso, mediante sanguisughe [terapia con sanguisughe]**
- 99.99.02 Salasso mediante prelievo di sangue**
- 99.99.09 Salasso, con altra tecnica**
- 99.A Misure diagnostiche specifiche e/o complesse**
- 99.A0 Diagnostica complessa per malattie ematologiche**
- 99.A0.1 Diagnostica complessa per malattie ematologiche maligne**
- 99.A0.10 Diagnostica complessa per malattie ematologiche maligne, NAS**
- 99.A0.11 Diagnostica complessa per malattie ematologiche maligne, senza tipizzazione HLA**

Nota: Nella stessa degenza ospedaliera devono essere eseguiti almeno 6 diversi procedimenti diagnostici tra quelli sottoelencati. Si può trattare sia di prima diagnosi che di diagnosi di recidiva.

- Citologia midollare e puntura midollare con diagnostica morfologica,
- colorazioni speciali citologiche/istologiche,
- diagnostica immunoistochimica,
- citometria a flusso (immunofenotipizzazione, analisi FACS),
- citogenetica,
- genetica molecolare, deve essere utilizzato almeno uno dei tre procedimenti seguenti: FISH; PCR; Array,
- puntura lombare con citologia liquorale e citometria a flusso,
- TAC,
- RMN,
- PET.

99.A0.12 Diagnostica complessa per malattie ematologiche maligne, con tipizzazione HLA

Cod. a.: Diagnostica genomica completa di neoplasie maligne, profilazione tumorale di più di 100 geni (99.AA.11)

Nota: Nella stessa degenza ospedaliera devono essere eseguiti almeno 6 diversi procedimenti diagnostici tra quelli sottoelencati, oltre a una tipizzazione HLA ad alta risoluzione con HLA-A, HLA-B, HLA-C e HLA-DR. Si può trattare sia di prima diagnosi che di diagnosi di recidiva. /

- Citologia midollare e puntura midollare con diagnostica morfologica,
- colorazioni speciali citologiche/istologiche,
- diagnostica immunoistochimica,
- citometria a flusso (immunofenotipizzazione, analisi FACS),
- citogenetica,
- genetica molecolare con almeno uno dei tre procedimenti seguenti: FISH; PCR; Array,
- puntura lombare con citologia liquorale e citometria a flusso,
- TAC,
- RMN,
- PET.

99.A1 Diagnostica complessa per malattie ematologiche non maligne

99.A1.0 Dettaglio della sottocategoria 99.A1

99.A1.10 Diagnostica complessa per malattie ematologiche non maligne, NAS

99.A1.11 Diagnostica complessa per emoglobinopatie

Nota: Nella stessa degenza ospedaliera devono essere eseguiti almeno 2 diversi procedimenti diagnostici tra quelli sottoelencati. - HPLC o isoelectric focusing, - elettroforesi Hb, - analisi del DNA (all'occorrenza con sequenziamento).

99.A1.12 Diagnostica complessa per insufficienza midollare senza tipizzazione HLA

Nota: Nella stessa degenza ospedaliera devono essere eseguiti almeno 5 diversi procedimenti diagnostici tra quelli sottoelencati: - puntura midollare, - citologia midollare, - citogenetica, - citogenetica incl. citogenetica speciale, - citometria a flusso, - immunoistochimica

99.A1.13 Diagnostica complessa per insufficienza midollare con tipizzazione HLA

Nota: Nella stessa degenza ospedaliera devono essere eseguiti almeno 5 diversi procedimenti diagnostici tra quelli sottoelencati, oltre a una tipizzazione HLA ad alta risoluzione con HLA-A, HLA-B, HLA-C e HLA-DR. - Puntura midollare, - citologia midollare, - citogenetica, - citogenetica incl. citogenetica speciale - citometria a flusso, - immunoistochimica

99.A2 Diagnostica di base per complesso di sintomi non chiari nel bambino

Nota: Requisiti minimi:

- consulto approfondito di almeno 3 discipline specialistiche (genetica, radiologia, patologia, neurologia, endocrinologia e diabetologia, chirurgia, ORL, chirurgia maxillo-facciale, ginecologia, ortopedia, infettivologia, reumatologia, nefrologia, gastroenterologia, cardiologia, immunologia e dermatologia), esecuzione di almeno 3 esami in almeno 2 dei seguenti settori,
- valutazione approfondita del pediatra o del neonatologo.

Esecuzione di almeno 3 esami in almeno 2 dei seguenti settori:

- esami o test funzionali infettivologici, immunologici (es. FACS), endocrinologici o metabolici,
- diagnostica del metabolismo,
- esami radiologici complessi (con mezzo di contrasto, TAC, RMN o ecografia),
- biopsie,
- puntura lombare,
- esame del midollo osseo,
- diagnostica (neuro)fisiologica (es. EEG, ECG).

Tutte le prestazioni seguenti devono essere fornite nel quadro della stessa degenza ospedaliera. Es. ritardo della crescita, febbre di origine non chiara, dolore cronico, sindrome dismorfica. I codici vanno utilizzati solo in pazienti fino al completamento del 18° anno di età. / Sedazione e anestesia in esami che normalmente vengono eseguiti senza sedazione né anestesia vanno codificate separatamente. Tutte le misure diagnostiche codificabili singolarmente nel CHOP vanno codificate separatamente (es. biopsie)

99.A2.0 Dettaglio della sottocategoria 99.A2

99.A2.10 Diagnostica di base per complesso di sintomi non chiari nel bambino senza ulteriori misure

99.A2.11 Diagnostica di base per complesso di sintomi non chiari nel bambino con diagnostica genetica

INCL Analisi cromosomica o indagini genetiche allargate incluso consulto

99.A3 Diagnostica neuropsichiatrica complessa

Nota: Tutte le prestazioni seguenti devono essere fornite nel quadro della stessa degenza ospedaliera. Es. accertamenti di ritardi nello sviluppo. I codici vanno utilizzati solo in pazienti fino al completamento del 18° anno di età. Sedazione e anestesia in esami che normalmente vengono eseguiti senza sedazione né anestesia vanno codificate separatamente. Tutte le misure diagnostiche codificabili singolarmente nel CHOP vanno codificate separatamente (es. biopsie).
Requisito minimo: almeno 3 delle seguenti misure:

- RMN cranica,
- puntura lombare,
- diagnostica neurofisiologica,
- diagnostica neuropsicologica,
- misure antropometriche e documentazione,
- test e valutazioni di pediatria dello sviluppo.

99.A3.0 Dettaglio della sottocategoria 99.A3

99.A3.10 Diagnostica neuropediatrica complessa senza ulteriori misure

99.A3.11 Diagnostica neuropediatrica complessa, con diagnostica neurometabolica di laboratorio e/o diagnostica infettivologica/autoimmunologica di laboratorio

Nota: La diagnostica neurometabolica di laboratorio comprende per esempio la determinazione di acidi organici, aminoacidi, acilcarnitina, acidi grassi a catena extralunga, guanidinoacetato, oligosaccaridi, mucopolisaccaridi, neurotrasmettitori, l'accertamento di un disturbo congenito della glicosilazione. La diagnostica infettivologica/autoimmunologica di laboratorio comprende per esempio la ricerca di bande oligoclonali, citomegalovirus, toxoplasmosi, virus dell'herpes simplex, rosolia, virus varicella-zoster, sifilide. Devono essere eseguiti almeno 3 di questi esami.

99.A3.12 Diagnostica neuropediatrica complessa, con diagnostica genetica

99.A3.13 Diagnostica neuropediatrica complessa, con diagnostica neurometabolica di laboratorio e/o diagnostica infettivologica/autoimmunologica di laboratorio e diagnostica genetica

Le condizioni 99.A3.11 e 99.A3.12 devono essere soddisfatte

99.A4 Accertamento complesso di disturbo della regolazione nel neonato, lattante e bambino

Nota: Tutte le prestazioni seguenti devono essere fornite nel quadro della stessa degenza ospedaliera. Es. accertamenti di ritardi nello sviluppo. I codici vanno utilizzati solo in pazienti fino al completamento del 10° anno di età. Sedazione e anestesia in esami che normalmente vengono eseguiti senza sedazione né anestesia vanno codificate separatamente. Tutte le misure diagnostiche codificabili singolarmente nel CHOP vanno codificate separatamente (es. biopsie).
Requisiti minimi: almeno 3 delle seguenti misure:

- esame pediatrico e di neurologia dello sviluppo,
- test di psicologia dello sviluppo,
- registrazioni video delle interazioni,
- diagnostica della sicurezza d'attaccamento,
- accertamenti somatici incl. diagnostica di laboratorio ed esami supplementari (es. radiografie, EEG),
- osservazione da parte di infermieri e pedagogisti.

99.A5 Accertamento per sospetto o prova di abuso infantile o negligenza verso neonati, lattanti, bambini e adolescenti

Cod. a.: Se effettuate - Sedazione e anestesia

Tutte le procedure codificabili singolarmente vanno codificate separatamente.

99.A5.2 Accertamenti di base in caso di situazioni di rischio e pericolo per neonati, lattanti, bambini e adolescenti

99.A5.21 Accertamento di base in caso di situazioni di rischio e pericolo per neonati, lattanti, bambini e adolescenti

ESCL

In presenza di chiaro sospetto o prova di abuso infantile, va utilizzato un codice del gruppo di elementi 99.A5.3- (99.A5.3-)

Nota: Requisiti minimi punto 1, indicazione: Con questo codice vanno rilevati i seguenti accertamenti:

- Esame effettuato nel quadro di accertamenti etici di diverse opzioni terapeutiche, in particolare per quanto riguarda l'interruzione o il proseguimento di una terapia o
- Chiarimento di casi nei quali sussiste il sospetto che la persona preposta all'educazione o alla vigilanza, a causa di una propria limitazione (ad es. dipendenza da sostanze), non sia in grado di adempiere ai propri doveri o agisca in modo dannoso.

Requisiti minimi punto 2, prestazioni:
Almeno due delle prestazioni seguenti devono essere fornite nel quadro della stessa degenza ospedaliera:

1. Gestione individuale del caso adattata alla vittima, al sistema familiare e alle persone dell'ambiente
2. Diagnostiche pluridimensionali di almeno 30 minuti ciascuna in almeno 3 discipline (pediatria, psichiatria infantile e adolescenziale, psicologia, ginecologia, chirurgia/ortopedia/traumatologia infantile, assistenza sociale, aiuto alle vittime)
3. Riunione di almeno 30 minuti con almeno 2 discipline (pediatria, psichiatria infantile e adolescenziale, psicologia, ginecologia, assistenza sociale, pedagogia ospedaliera, servizio infermieristico, aiuto alle vittime)
4. Accertamento del contesto in collaborazione con servizi esterni (gruppi esterni di protezione dell'infanzia, scuola e autorità scolastiche, segreterie per la gioventù, autorità di protezione dei minori e degli adulti, autorità inquirenti [polizia/Ministero Pubblico], aiuto alle vittime)

99.A5.3 Accertamento complesso in caso di sospetto o prova di abuso infantile o negligenza verso neonati, lattanti, bambini e adolescenti

ESCL

Omettere il codice - Accertamenti di base in caso di situazioni di rischio e pericolo per neonati, lattanti, bambini e adolescenti (99.A5.2-)

Nota:

Requisiti minimi punto 1, descrizione sintetica:

Intervento di crisi stazionario per proteggere il bambino, eseguito da un team multidisciplinare sotto direzione di un medico specialista in pediatria o in psichiatria infantile e adolescenziale.

Requisiti minimi punto 2, prestazioni:
Tutte le prestazioni seguenti devono essere fornite nel quadro della stessa degenza ospedaliera:

1. Gestione individuale del caso adattata alla vittima, al sistema familiare e alle persone dell'ambiente
2. Diagnostiche pluridimensionali di almeno 30 minuti ciascuna in almeno 3 discipline (pediatria, psichiatria infantile e adolescenziale, psicologia, ginecologia, chirurgia/ortopedia/traumatologia infantile, assistenza sociale, aiuto alle vittime)
3. Riunione di almeno 30 minuti con almeno 2 discipline (pediatria, psichiatria infantile e adolescenziale, psicologia, ginecologia, chirurgia/ortopedia/traumatologia infantile, assistenza sociale, aiuto alle vittime).

Requisiti minimi punto 3, esami:
Esecuzione di almeno 3 esami in almeno 2 dei seguenti settori:

- Settore 1: Diagnostica per immagini radiologica delle estremità, del tronco o della testa (RMN, radiologia, TAC, scintigrafia scheletrica, ecografia)
- Settore 2: Diagnostica di psicologia o psico-psichiatria infantile o adolescenziale con valutazione dello stato psichico/posttraumatico del paziente, dell'interazione tra paziente e genitori/membri della famiglia, dell'interazione tra paziente e resto del suo ambiente
- Settore 3: Accertamento del contesto in collaborazione con servizi esterni (gruppi esterni di protezione dell'infanzia, scuola e autorità scolastiche, segreterie per la gioventù, autorità di protezione dei minori e degli adulti, autorità inquirenti [polizia/Ministero Pubblico], aiuto alle vittime).

99.A5.31 Accertamento complesso in caso di sospetto o prova di abuso infantile o negligenza verso neonati, lattanti, bambini e adolescenti

99.A6 Diagnostica neurologica complessa

Nota:

La diagnostica neurologica complessa va effettuata la prima volta ai fini di diagnosi in caso di polineuropatie, poliradicolopatie, miastenien, patologie muscolari, patologie del sistema nervoso centrale, crisi epilettiche e/o simil-epilettiche di eziologia sconosciuta.

Tutte le prestazioni seguenti devono essere fornite nel quadro della stessa degenza ospedaliera. Tutte le misure diagnostiche codificabili singolarmente nella CHOP vanno codificate separatamente (es. biopsie, EEG ecc.). I codici possono essere utilizzati solo per i pazienti a partire dai 19 anni compiuti in caso di degenza stazionaria. La diagnostica neurologica complessa va effettuata sotto la guida di un neurologo.

Requisiti minimi:

almeno 3 delle seguenti misure:

- puntura lombare (prelievo di liquido tramite puntura lombare)
- RMN cranica e/o spinale
- diagnostica per immagini funzionale (es. PET, SPECT),
- diagnostica per immagini per diffusione o per perfusione
- analisi volumetrica e morfometrica delle immagini
- diagnostica elettrofisiologica (neurofisiologica)
- diagnostica neurosonografica/psicologica/psichiatrica
- diagnostica neuropsicologica
- elettroencefalografia [EEG] (EEG prolungata mobile per almeno 24 ore o più e/o EEG poligrafico nel sonno notturno e/o monitoraggio elettroencefalografico video e radio-telemetrico per almeno 4 ore e/o EEG ortostatica)

99.A6.0 Dettaglio della sottocategoria 99.A6

99.A6.10 Diagnostica neurologica complessa, senza ulteriori misure

99.A6.11 Diagnostica neurologica complessa, con diagnostica neurometabolica di laboratorio e/o diagnostica infettivologica/autoimmunologica di laboratorio

Nota: La diagnostica neurometabolica di laboratorio comprende per esempio la determinazione di acidi organici, aminoacidi, acilcarnitina, acidi grassi a catena extralunga, guanidinoacetato, oligosaccaridi, mucopolisaccaridi, neurotrasmettitori, l'accertamento di un disturbo congenito della glicosilazione. La diagnostica infettivologica/autoimmunologica di laboratorio comprende per esempio la ricerca di bande oligoclonali, citomegalovirus, toxoplasmosi, virus dell'herpes simplex, rosolia, virus varicella-zoster, sifilide. Devono essere eseguiti almeno 3 di questi esami.

99.A6.12 Diagnostica neurologica complessa, con diagnostica genetica

99.A6.13 Diagnostica neurologica complessa, con diagnostica neurometabolica di laboratorio e/o diagnostica infettivologica/autoimmunologica di laboratorio e diagnostica genetica

99.A6.99 Diagnostica neurologica complessa, altro

99.A7 Diagnostica complessa dell'ictus cerebrale acuto in Stroke Unit o Stroke Center, fino a un massimo di 24 ore

ESCL

Omettere il codice - Trattamento complesso dell'ictus cerebrale acuto con ricorso a un centro di telemedicina neurologica (99.BA.3-)

Omettere il codice - Trattamento neurologico complesso dell'ictus cerebrale acuto in Stroke Center [SC] (99.BA.1-)

Omettere il codice - Trattamento neurologico complesso dell'ictus cerebrale acuto in Stroke Unit [SU] (99.BA.2-)

Nota: Requisiti minimi punto 0, documento di riferimento: Per le direttive e i requisiti della SFCNS in fatto di Stroke Unit [SU] certificate si rimanda al documento (disponibile in tedesco e in francese) «Qualitätskriterien für die Zertifizierung von Stroke Units» o «Critères de qualité pour la certification des Stroke Units», versione V dal 18.11.2021 («Criteri di qualità per la certificazione di Stroke Unit»): <https://www.sfcns.ch/application-and-documents.html> «Documents required for the process (according to the new Guidelines for Certification Version V from 2021 - valid as of 01.01.2022)» -> «Annex I» -> «Criteria to be fulfilled by Stroke Units in German and in French (Version 18-11-2021)»

Requisiti minimi punto 1, indicazione: Accertamento e trattamento primario d'urgenza in pazienti con sospetto ictus cerebrale acuto. L'«ictus cerebrale acuto» comprende gli attacchi ischemici transitori [TIA] acuti, l'infarto cerebrale ischemico acuto, l'emorragia cerebrale acuta non traumatica e l'emorragia subaracnoidea acuta non traumatica.

Requisiti minimi punto 2, team di trattamento: Assistenza da parte di un team interdisciplinare specializzato nel trattamento dell'ictus cerebrale acuto, diretto da uno specialista in neurologia. Lo Stroke Center [SC] o la Stroke Unit [SU] soddisfa i criteri conformemente al documento di certificazione.

Requisiti minimi punto 3, sorveglianza: Sorveglianza monitorata in modo continuativo di almeno 3 dei seguenti parametri: ECG, saturazione dell'ossigeno, temperatura, pressione arteriosa, frequenza cardiaca, respirazione. Se necessario, sorveglianza non continuativa dei valori del glucosio.

Il monitoraggio può essere interrotto per l'esecuzione di esami supplementari e trattamenti nonché per la sostituzione del sistema di sorveglianza. Ogni 6 ore, controllo e documentazione dei reperti neurologici da parte del medico o di un infermiere specificamente formato per riconoscere tempestivamente progressioni e recidive dell'insulto cerebrale e altre complicazioni. La responsabilità della documentazione del reperto spetta allo specialista che lo rileva. Sono consentiti intervalli di tempo inferiori alle 6 ore, ma l'intervallo medio giornaliero tra una rilevazione e l'altra non può eccedere tale durata, con una tolleranza di più/meno 60 minuti per intervallo di tempo.

Requisiti minimi punto 4, diagnostica: Esecuzione di tomografia computerizzata [TAC spirale] o risonanza magnetica nucleare della testa con angiografia delle arterie della testa e del collo con inizio dell'esame neuroradiologico entro 120 minuti dall'apparizione o dalla constatazione di sintomi di ictus cerebrale in pazienti ospedalizzati, se non sono disponibili corrispondenti TAC o RMN esterne sufficienti dal punto di vista tecnico e non sussistono controindicazioni.

99.A8 Diagnostica neonatologica e sorveglianza in unità di terapia neonatale (speciale, intermedia, intensiva), secondo la durata

Cod. a.: Sedazioni e anestesie per esami effettuati abitualmente senza sedazione o anestesia vanno codificate separatamente.

Tutte le misure diagnostiche codificabili singolarmente nella CHOP vanno codificate separatamente (es. biopsie).

ESCL

Omettere il codice - Diagnostica di base per complesso di sintomi non chiari nel bambino (99.A2.-)

Omettere il codice - Terapia intensiva complessa in età neonatale (procedura di base), secondo i punti risorse (99.B7.5-)

Omettere il codice - Trattamento complesso in età neonatale in unità di terapia intermedia [IMCU], secondo i punti risorse (99.B8.5-)

Nota: Requisiti minimi punto 0, documento di riferimento: I criteri di accreditamento del livello IIA e superiori vanno ripresi dal seguente documento: Società svizzera di neonatologia «Standards for Levels of Neonatal Care in Switzerland. Revised Version 14.3.2019», disponibile al seguente link: <https://www.neonet.ch/unit-accreditation/unit-accreditation-canu>.

Requisiti minimi punto 1, indicazione e caratteristiche del paziente:
 Diagnostica, trattamento acuto e cura di nati pretermine e neonati con complesso di sintomi non chiari, malformazioni e/o disturbi dell'adattamento (es. febbre di origine non chiara, apnea a seguito di aspirazione, spasmi inspiegati, alimentazione per sonda gastrica).
 I criteri per il peso alla nascita e l'età di gestazione per ciascun livello dell'unità trattante vanno ripresi dal documento di riferimento «Standards for Levels of Neonatal Care in Switzerland. Revised Version 14.3.2019».

Requisiti minimi punto 2, diagnostica e terapia:
 1) Diagnostica da almeno due dei seguenti ambiti:
 - esame infettivologico
 - esame o test funzionali immunologici
 - esame o test funzionali endocrinologici
 - esami o test funzionali metabolici
 - esami radiologici (con mezzo di contrasto, TAC, RMN o ecografia)
 - biopsie
 - puntura lombare
 - diagnostica (neuro)fisiologica [EEG]
 - ecocardiografia [ECG]

2) Trattamento acuto. Inclusa possibilità di somministrazione di alimentazione parenterale, terapia circolatoria, nCPAP, terapia antibiotica endovenosa.

Requisiti minimi punto 3, team di trattamento:
 I criteri minimi riguardo al team di trattamento vanno ripresi dal documento di riferimento «Standards for Levels of Neonatal Care in Switzerland. Revised Version 14.3.2019».

Requisiti minimi punto 4, infrastruttura:
 Il reparto trattante corrisponde almeno a un'unità di terapia speciale neonatale di livello IIA. Vedi documento di riferimento «Standards for Levels of Neonatal Care in Switzerland. Revised Version 14.3.2019».

- 99.A8.0 Dettaglio della sottocategoria 99.A8**
- 99.A8.11 Diagnostica neonatologica e sorveglianza in unità di terapia neonatale (speciale, intermedia, intensiva), fino a 24 ore**
- 99.A8.12 Diagnostica neonatologica e sorveglianza in unità di terapia neonatale (speciale, intermedia, intensiva), da più di 24 ore fino a 48 ore**
- 99.A8.13 Diagnostica neonatologica e sorveglianza in unità di terapia neonatale (speciale, intermedia, intensiva), da più di 48 ore fino a 72 ore**
- 99.A8.14 Diagnostica neonatologica e sorveglianza in unità di terapia neonatale (speciale, intermedia, intensiva), da più di 72 ore**

99.AA Diagnostica oncogenetica

- 99.AA.0 Dettaglio della sottocategoria 99.AA**
- 99.AA.00 Diagnostica oncogenetica, NAS**
- 99.AA.09 Diagnostica oncogenetica, altro**
- 99.AA.11 Diagnostica genomica completa di neoplasie maligne, profilazione tumorale di più di 100 geni**

Comprehensive genomic profiling [CGP] of haematological tumor

Comprehensive genomic profiling [CGP] of solid tumor

Nota: Include sequenziazione, analisi nonché rapporto riguardanti i corrispondenti geni di neoplasie maligne.

99.B Trattamento specifico e/o complesso

ESCL. *Omettere il codice - Prestazione di base nella riabilitazione (BA.-)*

Omettere il codice - Risorse supplementari nella riabilitazione (BB.-)

99.B1 Trattamento epatico complesso, secondo il numero di giorni di trattamento

Cod. a.: Assistenza epatica extracorporea - Dialisi epatica (50.92)

Confezione e revisione di shunt portosistemico, TIPS (39.11.-)

Drenaggio percutaneo addominale (puntura) - Paracentesi (54.91)

Emodialisi (39.95.-)

Gastroscoopia (44.11, 44.12, 44.13)

Terapia intensiva complessa (procedura di base) nell'adulto, secondo il numero di punti risorse (99.B7.1-)

Trattamento complesso dell'adulto in unità di terapia intermedia [IMCU], secondo il numero di punti risorse (99.B8.1-)

Valutazione per trapianto di fegato (89.07.14, 89.07.24, 89.07.34, 89.07.44, 89.07.55)

Nota: Requisiti minimi punto 1, indicazione:
 Il paziente soffre di epatopatia acuta o cronica con una o più delle seguenti complicazioni che richiedono una terapia stazionaria: ascite, encefalite, emorragia gastrointestinale, sindrome epatorenale.

Requisiti minimi punto 2, terapia:
 In presenza di indicazioni cliniche, sono praticate gastroscopia e paracentesi. La sindrome epatorenale è trattata con vasoattivi o tramite emofiltrazione.
 Visita con valutazione nonché piano terapeutico:

1. Almeno 3 volte alla settimana visita da parte di medico specialista in gastroenterologia con indirizzo epatologia
2. Almeno 1 volta alla settimana visita da parte di medico specialista in chirurgia viscerale.

Requisiti minimi punto 3, team di trattamento:
 Team diretto da medico specialista in gastroenterologia con indirizzo epatologia. Sono disponibili gli esperti nonché le strutture seguenti:

1. Medico specialista in chirurgia viscerale con competenza riguardo agli accertamenti e all'indicazione per trapianto di fegato
2. Medico specialista in neurologia
3. Medico specialista in psichiatria
4. Nefrologia con centro di dialisi
5. Gastroenterologia: ERCP e endoscopia interventistica
6. Radiologia diagnostica (TAC, RMN) e radiologia interventistica (TIPS)
7. Unità di cure intensive interdisciplinare (IPS o IMC)
8. Consulenza/terapia dietetica

Requisiti minimi punto 4, controllo della terapia e documentazione:
Documentazione settimanale di indicazione e piano terapeutico.

99.B1.0 Dettaglio della sottocategoria 99.B1

- 99.B1.16** **Trattamento epatico complesso, fino a 6 giorni di trattamento**
- 99.B1.17** **Trattamento epatico complesso, da almeno 7 a 13 giorni di trattamento**
- 99.B1.18** **Trattamento epatico complesso, da almeno 14 a 20 giorni di trattamento**
- 99.B1.1A** **Trattamento epatico complesso, da almeno 21 a 27 giorni di trattamento**
- 99.B1.1B** **Trattamento epatico complesso, da almeno 28 a 34 giorni di trattamento**
- 99.B1.1C** **Trattamento epatico complesso, da almeno 35 a 41 giorni di trattamento**
- 99.B1.1D** **Trattamento epatico complesso, da almeno 42 a 48 giorni di trattamento**
- 99.B1.1E** **Trattamento epatico complesso, da almeno 49 a 55 giorni di trattamento**
- 99.B1.1F** **Trattamento epatico complesso, da almeno 56 a 83 giorni di trattamento**
- 99.B1.1G** **Trattamento epatico complesso, da almeno 84 a 111 giorni di trattamento**
- 99.B1.1H** **Trattamento epatico complesso, 112 e più giorni di trattamento**

99.B2 Trattamento e assistenza per reazione anafilattica con sorveglianza medica, secondo la durata

Nota: Requisito minimo: trattamento di shock anafilattico grave: amine, mezzi di rimpiazzo del volume, glucocorticosteroidi

99.B2.0 Dettaglio della sottocategoria 99.B2

- 99.B2.11** **Trattamento e assistenza per reazione anafilattica con sorveglianza medica, fino a 4 ore**
- 99.B2.12** **Trattamento e assistenza per reazione anafilattica con sorveglianza medica, da più di 4 ore**

99.B3 Trattamento complesso per epilessia refrattaria, secondo il numero di giorni di trattamento

ESCL *Diagnostica EEG (89.14, 89.19)*

Nota: Requisiti minimi punto 1, indicazioni (non esaustive):

- Epilessia refrattaria alla terapia con crisi frequenti malgrado l'impiego di due diversi farmaci antiepilettici singolarmente o combinati tra loro, durata del trattamento almeno 1 anno.
- Epilessia refrattaria alla terapia malgrado l'impiego di due diversi farmaci antiepilettici con crisi rare ma gravi (con ferite).
- Pazienti bisognosi di aiuto (ad es. bambini, lesioni cerebrali organiche, pazienti fragili ecc.).
- Pazienti con anomalie comportamentali (ad es. tendenza alla fuga, stati di agitazione ecc.).
- Sindromi epilettiche specifiche e/o nuova manifestazione di stato epilettico convulsivo o non convulsivo
- Malattia psichiatrica concomitante (ad es. disturbo di somatizzazione, depressione, dipendenza ecc.).
- Conseguenze psicosociali dell'epilessia.
- Sospetta malcompliance del paziente, sospette crisi non epilettiche.
- Pericolo di interazioni tra farmaci, impiego di farmaci con notevoli effetti collaterali, disassuefazione da farmaci con rischio di sindrome da disassuefazione.
- Cambio di farmaci con pericolo di un rapido aumento della frequenza delle crisi o del ripetersi di crisi pericolose (con ferite).
- In caso di incertezza sulla correttezza della diagnosi.

Requisiti minimi punto 2, obiettivo del trattamento complesso:
Sostituzione o sospensione di farmaci, training di vita o della compliance, istruzione del paziente, controllo della terapia, autocontrollo delle crisi e biofeedback training

Requisiti minimi punto 3, team di trattamento:

- a) Trattamento sotto direzione di un neurologo.
- b) Disponibilità di almeno 3 dei seguenti settori terapeutici:
logopedia, ergoterapia, fisioterapia, neuropsicologia, psicoterapia, psicosomatica, medicina del sonno (certificato di capacità), assistenza sociale, consulenza/terapia dietetica, nel bambino pedagogia curativa e sociale.

Requisiti minimi punto 4, terapia:

- a) Disponibilità e impiego di almeno 3 dei seguenti settori terapeutici in diverse combinazioni adattate al paziente e di varia durata:
logopedia, ergoterapia, fisioterapia, neuropsicologia, psicoterapia, psicosomatica, medicina del sonno (certificato di capacità), assistenza sociale, consulenza/terapia dietetica, nel bambino pedagogia curativa e sociale.
- b) Sono somministrate almeno 5 unità terapeutiche o almeno 150 minuti di durata terapeutica alla settimana.

Requisiti minimi punto 5, pianificazione e controllo della terapia:
 Riunione settimanale del team con documentazione dei risultati ottenuti nella settimana e degli ulteriori obiettivi terapeutici.
 I seguenti settori partecipano alla riunione: direzione medica del team, almeno una rappresentanza ciascuno del team medico, dell'assistenza infermieristica nonché dell'ulteriore team terapeutico o di cura.

- 99.B3.1** **Trattamento complesso per epilessia refrattaria, secondo il numero di giorni di trattamento**
- 99.B3.16** **Trattamento complesso per epilessia refrattaria, fino a 6 giorni di trattamento**
- 99.B3.17** **Trattamento complesso per epilessia refrattaria, da almeno 7 a 13 giorni di trattamento**
- 99.B3.18** **Trattamento complesso per epilessia refrattaria, da almeno 14 a 20 giorni di trattamento**
- 99.B3.1A** **Trattamento complesso per epilessia refrattaria, 21 e più giorni di trattamento**
- 99.B4** **Trattamento complesso multimodale per malattie motorie extrapiramidali, secondo il numero di giorni di trattamento**
- INCL.** Per morbo di Parkinson
- Nota:** Requisiti minimi punto 1, terapia:
 a) Presenza almeno dei seguenti settori terapeutici: fisioterapia/terapia fisica, ergoterapia;
 b) Impiego di almeno 3 settori terapeutici (fisioterapia/terapia fisica, ergoterapia, sport-terapia, logopedia, arteterapia, psicoterapia) in diverse combinazioni adatte al paziente per almeno 7,5 ore alla settimana, di cui 5 ore sotto forma di terapia individuale.
 Uno dei settori terapeutici impiegati deve essere fisioterapia/terapia fisica o ergoterapia.
- Requisiti minimi punto 2, team di trattamento:
 Team diretto da medico specialista in neurologia
- Requisiti minimi punto 3, pianificazione e controllo della terapia:
 Riunione settimanale del team con documentazione dei risultati ottenuti nella settimana e degli ulteriori obiettivi terapeutici.
- 99.B4.0** **Dettaglio della sottocategoria 99.B4**
- 99.B4.13** **Trattamento complesso multimodale per malattie motorie extrapiramidali, fino a 6 giorni di trattamento**
- 99.B4.14** **Trattamento complesso multimodale per malattie motorie extrapiramidali, da almeno 7 a 13 giorni di trattamento**
- 99.B4.15** **Trattamento complesso multimodale per malattie motorie extrapiramidali, da almeno 14 a 20 giorni di trattamento**
- 99.B4.16** **Trattamento complesso multimodale per malattie motorie extrapiramidali, 21 e più giorni di trattamento**
- 99.B5** **Misure endocrinologiche o metaboliche complesse**
- 99.B5.0** **Dettaglio della sottocategoria 99.B5**
- 99.B5.09** **Misure endocrinologiche o metaboliche complesse, altro**

- 99.B5.1** **Esame endocrinologico funzionale complessa senza cateterismo invasivo**
- 99.B5.10** **Esame endocrinologico funzionale complessa senza cateterismo invasivo**
- Test del digiuno, test della sete, test di soppressione al desametasone, test al synachten, test dell'ipoglicemia insulinica, test di stimolazione per l'ormone della crescita o profilo giornaliero, raccolta urine delle 24 ore con determinazione di catecolamine, profilo steroideo, cortisone libero
- 99.B5.2** **Esame endocrinologico funzionale complessa con cateterismo invasivo**
- Sampling del seno venoso, sampling delle surrenali, stimolazione intraarteriosa selettiva con calcio e sampling venoso
- 99.B5.21** **Esame endocrinologico funzionale complessa con cateterismo invasivo, senza stimolazione ormonale nel corso della degenza stazionaria**
- Nota:** Questo codice va utilizzato in caso di precedente stimolazione ormonale ambulatoriale.
- 99.B5.22** **Esame endocrinologico funzionale complessa con cateterismo invasivo, con stimolazione ormonale nel corso della degenza stazionaria**
- 99.B5.3** **Trattamento complesso multimodale per diabete mellito, secondo il numero di giorni di trattamento**
- Nota:** Requisiti minimi punto 1, indicazione:
 Esecuzione di programmi di trattamento differenziati diretti ai pazienti con diabete mellito di tipo 1 e 2, con uno o più dei seguenti problemi supplementari: terapia con pompa insulinica, ipertensione arteriosa, obesità, dislipidemia, nefropatia, gravi ipoglicemie e situazione di stress psicosociale.
- Requisiti minimi punto 2, terapia:
 Impiego di almeno 3 dei seguenti settori terapeutici:
 - consulenza/terapia dietetica
 - cure diabetologiche
 - psicologia e/o psichiatria
 - intervento dell'assistenza sociale o
 - fisioterapia
 con impiego di un settore terapeutico/giorno con la relativa documentazione.
 - per il trattamento di bambini e adolescenti con diabete mellito di tipo 1 (es. in cliniche pediatriche), la densità terapeutica (tipo e complessità) dei programmi di trattamento si orienta alle esigenze del paziente tenendo conto della sua età. I programmi definiti dalle strutture pediatriche (es. cliniche pediatriche) comprendono almeno 3 settori terapeutici.
- Requisiti minimi punto 3, team di trattamento:
 Team multimodale diretto da medico specialista (specialista FMH in endocrinologia e diabetologia o specialista in pediatria con specializzazione in endocrinologia-diabetologia pediatrica).
- 99.B5.33** **Trattamento complesso multimodale per diabete mellito, fino a 6 giorni di trattamento**
- 99.B5.34** **Trattamento complesso multimodale per diabete mellito, da almeno 7 a 13 giorni di trattamento**

- 99.B5.35** **Trattamento complesso multimodale per diabete mellito, da almeno 14 a 20 giorni di trattamento**
- 99.B5.36** **Trattamento complesso multimodale per diabete mellito, 21 e più giorni di trattamento**
- 99.B5.4** **Terapia interdisciplinare per piede diabetico, secondo il numero di giorni di trattamento**
- Nota:** Requisiti minimi punto 1, indicazione: Esecuzione di programmi di trattamento differenziati diretti ai pazienti con diabete mellito di tipo 1 e 2 con piede diabetico grave.
- Requisiti minimi punto 2, team di trattamento e terapia:
Team multimodale diretto da medico specialista (specialista FMH in endocrinologia e diabetologia o FMH in angiologia o FMH in ortopedia o FMH in chirurgia vascolare);
Impiego di almeno 2 settori terapeutici:
- chirurgo FMH con specializzazione in chirurgia vascolare,
- ortopedico FMH,
- angiologo FMH,
- radiologo/radiologo interventista FMH,
- infettivologo FMH,
- esperto in piaghe diplomato (SAfW o titolo equivalente),
- podologo diplomato.
- 99.B5.43** **Terapia interdisciplinare per piede diabetico, fino a 6 giorni di trattamento**
- 99.B5.44** **Terapia interdisciplinare per piede diabetico, da almeno 7 a 13 giorni di trattamento**
- 99.B5.45** **Terapia interdisciplinare per piede diabetico, da almeno 14 a 20 giorni di trattamento**
- 99.B5.46** **Terapia interdisciplinare per piede diabetico, 21 e più giorni di trattamento**
- 99.B6** **Trattamenti fisiatrici complessi**
- 99.B6.1** **Trattamento fisico medico complesso, secondo il numero di giorni di trattamento**
- Nota:** Requisiti minimi:
- Trattamento intensivo stazionario di medicina fisica e del dolore sotto guida specialistica (specialista in medicina fisica e riabilitazione).
- Procedure standardizzate di esame per valutare le funzioni e le strutture corporee, le attività e la partecipazione nonché i fattori ambientali e personali secondo la classificazione ICF, con la definizione di obiettivi terapeutici o di prevenzione secondaria.
- Colloquio settimanale del team con definizione scritta degli obiettivi terapeutici.
- Impiego di 15 unità terapeutiche (di 30 minuti l'una) in media per settimana dei seguenti settori terapeutici: fisioterapia, terapia fisica, ergoterapia, terapia della disfagia, logopedia, arteterapia, metodi psicologici e psicoterapia, tecniche di rilassamento, terapia medica di allenamento, medicina manuale, terapia del dolore.
- 99.B6.12** **Trattamento fisico medico complesso, fino a 6 giorni di trattamento**
- 99.B6.13** **Trattamento fisico medico complesso, 7 e più giorni di trattamento**
- 99.B6.2** **Trattamento complesso della mano, secondo il numero di giorni di trattamento**
- ESCL** *Terapia multimodale del dolore (93.A2.4-)*
Trattamento complesso multimodale non chirurgico dell'apparato locomotore (93.38.41)
Trattamento del dolore multimodale a breve termine (93.A1)
Trattamento reumatologico complesso multimodale (93.38.0-)
Trattamento reumatologico complesso multimodale nel bambino e nell'adolescente (93.38.1-)
- Nota:** Requisiti minimi punto 1, composizione e qualifiche del team di trattamento:
Trattamento diretto da uno specialista in chirurgia della mano o da uno specialista in medicina fisica e riabilitazione con almeno 3 anni di esperienza nel trattamento di problematiche di chirurgia della mano in collaborazione con uno specialista in chirurgia della mano.
a) Disponibilità 24 ore su 24 (almeno in servizio di picchetto) di uno specialista in chirurgia della mano;
b) esecuzione della fisioterapia o ergoterapia sotto la guida di fisioterapisti o ergoterapisti con almeno 3 anni di esperienza nel trattamento di pazienti con problemi chirurgici della mano.
Requisiti minimi punto 2, terapia:
a) Visita medica quotidiana in 5 giorni su 7 con partecipazione del personale di terapia e di cura;
b) impiego di uno dei settori terapeutici fisioterapia ed ergoterapia in varie combinazioni, con almeno 10 sedute di trattamento di almeno 30 minuti alla settimana;
c) i requisiti minimi comprendono anche l'impiego di almeno due dei seguenti settori terapeutici in varie combinazioni:
- adattamento individuale di stecca statica, dinamica o combinata in ergoterapia,
- addestramento funzionale mirato della sensibilità in ergoterapia,
- terapia del dolore e antiflogistica (farmacoterapia, terapia fisica, terapia interventistica del dolore),
- controllo quotidiano della ferita nei pazienti operati o controllo delle condizioni cliniche in caso di terapia conservativa.
Requisiti minimi punto 3, pianificazione, controllo e documentazione della terapia:
a) Pianificazione iniziale della terapia con documentazione scritta;
b) rivalutazione medica della terapia con la collaborazione di fisioterapisti ed ergoterapisti, con documentazione scritta dei risultati della terapia e adeguamento degli obiettivi terapeutici.
- 99.B6.25** **Trattamento complesso della mano, fino a 6 giorni di trattamento**
- 99.B6.26** **Trattamento complesso della mano, da almeno 7 a 13 giorni di trattamento**
- 99.B6.27** **Trattamento complesso della mano, da almeno 14 a 20 giorni di trattamento**
- 99.B6.28** **Trattamento complesso della mano, 21 e più giorni di trattamento**

99.B6.3 **Trattamento complesso di moncone amputato con adattamento di protesi, estremità inferiori, secondo il numero di giorni di trattamento**

- Cod. a.:** Se effettuata - revisione del moncone di amputazione, estremità inferiore (84.3X.13)
- Se effettuata - terapia del dolore (93.A-)
- ESCL** *Omettere il codice - Adattamento di protesi delle estremità inferiori (84.4B)*
- Nota:** Requisiti minimi punto 1, paziente:
Per l'adattamento di protesi della gamba dopo un intervento di amputazione e al moncone, il paziente deve essere in grado di stare in piedi autonomamente.
- Requisiti minimi punto 2, team di trattamento:
Trattamento da parte di un team interdisciplinare con esperienza supplementare nel trattamento delle ferite complesse e diretto da un medico in possesso di una delle seguenti specializzazioni: ortopedia e traumatologia dell'apparato locomotore, chirurgia vascolare, chirurgia, chirurgia plastica, ricostruttiva ed estetica.
Team interdisciplinare costituito da tecnici ortopedici (protesisti e/o calzolari ortopedici), esperti in piaghe diplomati (SAfW o titolo equivalente), ergoterapisti e fisioterapisti con formazione speciale per pazienti amputati, brachierai per il trattamento di compressione, tecnici gessatori, podologi e assistenti sociali.
Disponibilità 24 ore su 24 (almeno tramite servizio di picchetto) di un medico specialista in ortopedia e traumatologia dell'apparato locomotore, chirurgia vascolare, chirurgia o chirurgia plastica, ricostruttiva ed estetica. Esecuzione della fisioterapia o ergoterapia sotto la guida di fisioterapisti o ergoterapisti con almeno 3 anni di esperienza nel trattamento di pazienti amputati agli arti inferiori.

Requisiti minimi punto 3, terapia:

- a) Visita medica quotidiana in 5 giorni su 7 con partecipazione del personale di terapia e di cura;
- b) Impiego di uno dei settori terapeutici fisioterapia e/o ergoterapia in varie combinazioni adattate al paziente, con almeno 10 sedute di trattamento, ossia unità terapeutiche di almeno 30 minuti, settimanali;
tra queste rientrano le seguenti terapie adattate al paziente:
training dell'equilibrio, addestramento della capacità di stare in piedi e deambulare con e senza protesi, apprendimento della camminata dentro (scale) e fuori casa (percorso di esercizio per amputati), profilassi delle cadute e training della capacità di alzarsi, training cardiocircolatorio, costruzione della forza, addestramento all'utilizzo dei trasporti pubblici, bendaggio e consolidamento del moncone, istruzione del paziente (indossare e togliere la protesi, cura del moncone), istruzione dei parenti e del personale a domicilio in caso di necessità, trattamento del dolore fantasma (terapia specchio e/o stimolazione elettrica nervosa transcutanea [TENS]), training ADL [activity of daily living], terapia di attivazione, accertamenti domestici e introduzione degli adeguamenti necessari a casa e sul posto di lavoro;
- c) Impiego di almeno uno dei seguenti settori terapeutici in varie combinazioni:
- adeguamento individuale della protesi,
- addestramento funzionale mirato della sensibilità,
- terapia del dolore e antiflogistica, terapia fisica, terapia interventistica del dolore,
- controllo quotidiano (7 giorni su 7) della ferita nei pazienti operati. In caso di necessità impiego di un podologo.

Requisiti minimi punto 4, Pianificazione, documentazione e controllo della terapia:

- a) Pianificazione iniziale della terapia con documentazione scritta e quando necessario possibilità di modifica della pianificazione;
- b) Controlli medici quotidiani (7/7) con adattamenti continui;
- c) rivalutazione medica settimanale con la partecipazione dei fisioterapisti e degli ergoterapisti, con documentazione scritta dei risultati terapeutici e adattamento degli obiettivi della terapia;
- d) l'approntamento di tutti i mezzi ausiliari ortopedici avviene secondo necessità e sotto stretto controllo medico, e la loro utilità per gli obiettivi terapeutici è costantemente sorvegliata.

99.B6.35 **Trattamento complesso di moncone amputato, estremità inferiori, fino a 6 giorni di trattamento**

99.B6.36 **Trattamento complesso di moncone amputato, estremità inferiori, da almeno 7 a 13 giorni di trattamento**

99.B6.37 **Trattamento complesso di moncone amputato, estremità inferiori, da almeno 14 a 20 giorni di trattamento**

99.B6.38 **Trattamento complesso di moncone amputato, estremità inferiori, 21 e più giorni di trattamento**

99.B7 **Terapia intensiva complessa**

99.B7.1 Terapia intensiva complessa (procedura di base) nell'adulto, secondo il numero di punti risorse

ESCL *Respirazione assistita non invasiva fuori da un'unità di cure intensive (93.9E.-)*

Nota: Requisiti minimi:
 - sorveglianza continua 24 ore su 24 e trattamento da parte di un team medico e infermieristico in un'unità di cure intensive [UCI] riconosciuta dalla Società svizzera di medicina intensiva [SSMI] e diretta da uno specialista in medicina intensiva,
 - il numero di punti risorse deriva dal calcolo di SAPS II + somma di NEMS. Il SAPS II viene determinato una volta nelle prime 24 ore di degenza nell'UCI. Il NEMS viene determinato una volta per turno infermieristico. Per i turni di 8 ore, il NEMS viene semplicemente sommato, per i turni di 12 ore invece il punteggio ottenuto viene moltiplicato per 1,5. Le definizioni dettagliate di SAPS II [Simplified Acute Physiology Score] e NEMS [Nine Equivalent of nursing Manpower use Score] figurano nel documento «Minimaler Datensatz der SGI MDSi V. 30d_2021» a (disponibile solo in tedesco e in francese) scaricabile al seguente link: www.sgi-ssmi.ch -> Settori -> Registro dei dati -> «MDSiV30_V4_de_def».
 - Procedure intensive speciali, come trasfusione di plasma e di componenti del plasma, plasmaferesi e immunoassorbimento, misure di rianimazione ecc. vanno codificate separatamente. Questo codice è riservato ai pazienti dai 16 anni compiuti.

99.B7.10 Terapia intensiva complessa, da 1 a 59 punti risorse

99.B7.11 Terapia intensiva complessa, da 60 a 119 punti risorse

99.B7.12 Terapia intensiva complessa, da 120 a 184 punti risorse

99.B7.13 Terapia intensiva complessa, da 185 a 360 punti risorse

99.B7.14 Terapia intensiva complessa, da 361 a 552 punti risorse

99.B7.15 Terapia intensiva complessa, da 553 a 828 punti risorse

99.B7.16 Terapia intensiva complessa, da 829 a 1104 punti risorse

99.B7.17 Terapia intensiva complessa, da 1105 a 1380 punti risorse

99.B7.18 Terapia intensiva complessa, da 1381 a 1656 punti risorse

99.B7.1A Terapia intensiva complessa, da 1657 a 1932 punti risorse

99.B7.1B Terapia intensiva complessa, da 1933 a 2208 punti risorse

99.B7.1C Terapia intensiva complessa, da 2209 a 2484 punti risorse

99.B7.1D Terapia intensiva complessa, da 2485 a 2760 punti risorse

99.B7.1E Terapia intensiva complessa, da 2761 a 3220 punti risorse

99.B7.1F Terapia intensiva complessa, da 3221 a 3680 punti risorse

99.B7.1G Terapia intensiva complessa, da 3681 a 4600 punti risorse

99.B7.1H Terapia intensiva complessa, da 4601 a 5520 punti risorse

99.B7.1I Terapia intensiva complessa, da 5521 a 7360 punti risorse

99.B7.1J Terapia intensiva complessa, da 7361 a 9200 punti risorse

99.B7.1K Terapia intensiva complessa, da 9201 a 11040 punti risorse

99.B7.1L Terapia intensiva complessa, da 11041 a 13800 punti risorse

99.B7.1M Terapia intensiva complessa, da 13801 a 16560 punti risorse

99.B7.1N Terapia intensiva complessa, da 16561 a 19320 punti risorse

99.B7.1O Terapia intensiva complessa, 19321 e più punti risorse

99.B7.4 Terapia intensiva complessa in età infantile (procedura di base), secondo il numero di punti risorse

ESCL *Respirazione assistita non invasiva fuori da un'unità di cure intensive (93.9E.-)*

Nota: Requisiti minimi:
 - sorveglianza continua 24 ore su 24 e trattamento da parte di un team medico e infermieristico in un'unità di cure intensive (UCI) riconosciuta dalla Società svizzera di medicina intensiva (SSMI) e diretta da uno specialista in medicina intensiva,
 - il punteggio del fabbisogno di risorse (punti risorse) deriva dal calcolo di PIM 2 (valore assoluto) + somma di NEMS. Il PIM 2 viene determinato una volta nelle prime 24 ore di degenza nell'UCI. Il NEMS viene determinato una volta per turno infermieristico. Per i turni di 8 ore, il NEMS viene semplicemente sommato, per i turni di 12 ore invece il punteggio ottenuto viene moltiplicato per 1,5. Le definizioni dettagliate di PIM 2 [Pediatric Index of Mortality 2] e NEMS [Nine Equivalent of nursing Manpower use Score] figurano nel documento «Minimaler Datensatz der SGI MDSi V. 30d_2021» (disponibile solo in tedesco e in francese) scaricabile al seguente link: www.sgi-ssmi.ch -> Settori -> Registro dei dati -> «MDSiV30_V4_de_def».
 - Procedure intensive speciali, come trasfusione di plasma e di costituenti del plasma, plasmaferesi e immunoassorbimento, misure di rianimazione, ecc. vanno codificate separatamente. Questo codice va indicato per pazienti che al momento del ricovero in ospedale hanno più di 28 giorni di vita, ma che non hanno ancora compiuto 16 anni.

99.B7.41 Terapia intensiva complessa in età infantile (procedura di base), da 1 a 65 punti risorse

99.B7.42 Terapia intensiva complessa in età infantile (procedura di base), da 66 a 130 punti risorse

99.B7.43 Terapia intensiva complessa in età infantile (procedura di base), da 131 a 196 punti risorse

99.B7.44 Terapia intensiva complessa in età infantile (procedura di base), da 197 a 392 punti risorse

99.B7.45 Terapia intensiva complessa in età infantile (procedura di base), da 393 a 588 punti risorse

99.B7.46	Terapia intensiva complessa in età infantile (procedura di base), da 589 a 784 punti risorse	<p>Nota: Requisiti minimi: - Sorveglianza continua 24 ore su 24 e trattamento da parte di un team composto da medici neonatologi e infermieri specializzati in neonatologia in un'unità di cure intensive neonatologiche di livello III riconosciuta dalla Società svizzera di neonatologia [SGN] e/o in un'unità di cure intensive [UCI] riconosciuta dalla Società svizzera di medicina intensiva [SSMI] e diretta da uno specialista in pediatria con specializzazione in neonatologia o da uno specialista in medicina intensiva - Il punteggio del fabbisogno di risorse (punti risorse) deriva dal calcolo di PIM 2 o CRIB 2 + somma NEMS. Il PIM 2/CRIB 2 (facoltativo, dipende dalla soddisfazione dei criteri maturazione/peso) viene determinato una volta nelle prime 24 ore di degenza nell'UCI. Il NEMS viene determinato una volta per turno infermieristico. Per i turni di 8 ore, il NEMS viene semplicemente sommato, per i turni di 12 ore invece il punteggio ottenuto viene moltiplicato per 1,5. Le definizioni dettagliate di PIM 2 [Pediatric Index of Mortality 2], CRIB 2 [Clinical Risk Index for Babies 2] e NEMS [Nine Equivalent of nursing Manpower use Score] figurano nel documento «Minimaler Datensatz der SGI MDSi V. 30d_2021» (disponibile solo in tedesco e in francese) scaricabile al seguente link: www.sgi-ssmi.ch -> Settori -> Registro dei dati -> «MDSiV30_V4_de_def». - Procedure intensive speciali, come trasfusione di plasma e di costituenti del plasma, plasmaferesi e immunoassorbimento, misure di rianimazione, ecc. vanno codificate separatamente. Questo codice va indicato per pazienti che al momento del ricovero in ospedale hanno al massimo 28 giorni di vita.</p>	
99.B7.47	Terapia intensiva complessa in età infantile (procedura di base), da 785 a 980 punti risorse		
99.B7.48	Terapia intensiva complessa in età infantile (procedura di base), da 981 a 1176 punti risorse		
99.B7.4A	Terapia intensiva complessa in età infantile (procedura di base), da 1177 a 1470 punti risorse		
99.B7.4B	Terapia intensiva complessa in età infantile (procedura di base), da 1471 a 1764 punti risorse		
99.B7.4C	Terapia intensiva complessa in età infantile (procedura di base), da 1765 a 2058 punti risorse		
99.B7.4D	Terapia intensiva complessa in età infantile (procedura di base), da 2059 a 2352 punti risorse		
99.B7.4E	Terapia intensiva complessa in età infantile (procedura di base), da 2353 a 2646 punti risorse		
99.B7.4F	Terapia intensiva complessa in età infantile (procedura di base), da 2647 a 2940 punti risorse		
99.B7.4G	Terapia intensiva complessa in età infantile (procedura di base), da 2941 a 3430 punti risorse		
99.B7.4H	Terapia intensiva complessa in età infantile (procedura di base), da 3431 a 3920 punti risorse		
99.B7.4I	Terapia intensiva complessa in età infantile (procedura di base), da 3921 a 4410 punti risorse		
99.B7.4J	Terapia intensiva complessa in età infantile (procedura di base), da 4411 a 4900 punti risorse		
99.B7.4K	Terapia intensiva complessa in età infantile (procedura di base), da 4901 a 5880 punti risorse		
99.B7.4L	Terapia intensiva complessa in età infantile (procedura di base), da 5881 a 6860 punti risorse		
99.B7.4M	Terapia intensiva complessa in età infantile (procedura di base), da 6861 a 7840 punti risorse		
99.B7.4N	Terapia intensiva complessa in età infantile (procedura di base), da 7841 a 9800 punti risorse		
99.B7.4O	Terapia intensiva complessa in età infantile (procedura di base), da 9801 a 11760 punti risorse		
99.B7.4P	Terapia intensiva complessa in età infantile (procedura di base), da 11761 a 13720 punti risorse		
99.B7.4Q	Terapia intensiva complessa in età infantile (procedura di base), da 13721 a 16660 punti risorse		
99.B7.4R	Terapia intensiva complessa in età infantile (procedura di base), da 16661 a 19600 punti risorse		
99.B7.4S	Terapia intensiva complessa in età infantile (procedura di base), 19601 e più punti risorse		
99.B7.5	Terapia intensiva complessa in età neonatale (procedura di base), secondo i punti risorse	99.B7.51	Terapia intensiva complessa in età neonatale (procedura di base), da 1 a 65 punti risorse
		99.B7.52	Terapia intensiva complessa in età neonatale (procedura di base), da 66 a 130 punti risorse
		99.B7.53	Terapia intensiva complessa in età neonatale (procedura di base), da 131 a 196 punti risorse
		99.B7.54	Terapia intensiva complessa in età neonatale (procedura di base), da 197 a 392 punti risorse
		99.B7.55	Terapia intensiva complessa in età neonatale (procedura di base), da 393 a 588 punti risorse
		99.B7.56	Terapia intensiva complessa in età neonatale (procedura di base), da 589 a 784 punti risorse
		99.B7.57	Terapia intensiva complessa in età neonatale (procedura di base), da 785 a 980 punti risorse
		99.B7.58	Terapia intensiva complessa in età neonatale (procedura di base), da 981 a 1176 punti risorse
		99.B7.5A	Terapia intensiva complessa in età neonatale (procedura di base), da 1177 a 1470 punti risorse
		99.B7.5B	Terapia intensiva complessa in età neonatale (procedura di base), da 1471 a 1764 punti risorse
		99.B7.5C	Terapia intensiva complessa in età neonatale (procedura di base), da 1765 a 2058 punti risorse

<p>99.B7.5D Terapia intensiva complessa in età neonatale (procedura di base), da 2059 a 2352 punti risorse</p> <p>99.B7.5E Terapia intensiva complessa in età neonatale (procedura di base), da 2353 a 2646 punti risorse</p> <p>99.B7.5F Terapia intensiva complessa in età neonatale (procedura di base), da 2647 a 2940 punti risorse</p> <p>99.B7.5G Terapia intensiva complessa in età neonatale (procedura di base), da 2941 a 3430 punti risorse</p> <p>99.B7.5H Terapia intensiva complessa in età neonatale (procedura di base), da 3431 a 3920 punti risorse</p> <p>99.B7.5I Terapia intensiva complessa in età neonatale (procedura di base), da 3921 a 4410 punti risorse</p> <p>99.B7.5J Terapia intensiva complessa in età neonatale (procedura di base), da 4411 a 4900 punti risorse</p> <p>99.B7.5K Terapia intensiva complessa in età neonatale (procedura di base), da 4901 a 5880 punti risorse</p> <p>99.B7.5L Terapia intensiva complessa in età neonatale (procedura di base), da 5881 a 6860 punti risorse</p> <p>99.B7.5M Terapia intensiva complessa in età neonatale (procedura di base), da 6861 a 7840 punti risorse</p> <p>99.B7.5N Terapia intensiva complessa in età neonatale (procedura di base), da 7841 a 9800 punti risorse</p> <p>99.B7.5O Terapia intensiva complessa in età neonatale (procedura di base), da 9801 a 11760 punti risorse</p> <p>99.B7.5P Terapia intensiva complessa in età neonatale (procedura di base), da 11761 a 13720 punti risorse</p> <p>99.B7.5Q Terapia intensiva complessa in età neonatale (procedura di base), da 13271 a 16660 punti risorse</p> <p>99.B7.5R Terapia intensiva complessa in età neonatale (procedura di base), da 16661 a 19600 punti risorse</p> <p>99.B7.5S Terapia intensiva complessa in età neonatale (procedura di base), 19601 e più punti risorse</p> <p>99.B8 Trattamento complesso in unità di terapia intermedia [IMCU] Trattamento complesso in unità di cure intermedie (UCIM)</p> <p>99.B8.1 Trattamento complesso dell'adulto in unità di terapia intermedia [IMCU], secondo il numero di punti risorse Trattamento complesso dell'adulto in unità di cure intermedie (UCIM)</p> <p>ESCL <i>Respirazione assistita non invasiva fuori da un'unità di cure intensive (93.9E.-)</i></p>	<p>Nota: Requisiti minimi punto 1, documenti di riferimento e indicazione: Sorveglianza multimodale e trattamento complesso in caso di minaccia o presenza di pericolo per le funzioni vitali o al fine di garantire maggiori risorse infermieristiche in unità di terapia intermedia [IMCU] riconosciuta. Il documento «Schweizerische Richtlinien für die Anerkennung von Intermediate-Care Units [IMCU's]: Die vorliegenden Richtlinien wurden von der Kommission für die Anerkennung von IMCU's [KAIMC] am 21.02.2019 verabschiedet und ersetzen diejenigen vom 1.01.2014. Sie treten in Kraft am 01.01.2020» (disponibile anche in francese) è scaricabile al seguente link: https://www.swiss-imc.ch/de/richtlinien.html e può essere consultato anche sui siti Internet delle altre società specializzate coinvolte.</p> <p>Questo codice va indicato per pazienti che al momento del ricovero in ospedale hanno compiuto 16 anni. Questo codice non si applica ai trattamenti in pronto soccorso o in sala risveglio (Unità di cura post-anestesia).</p> <p>Requisiti minimi punto 2, trattamento e team di trattamento: Sorveglianza continua 24 ore su 24 e trattamento da parte di un team medico e infermieristico in una IMCU riconosciuta dalla Commissione interdisciplinare per il riconoscimento delle unità di terapia intermedia [IMCU] e diretta da uno specialista di qualifica conforme a quanto specificato nelle Direttive svizzere per il riconoscimento di unità di terapia intermedia.</p> <p>Requisiti minimi punto 3, calcolo e rilevazione: Il punteggio del fabbisogno di risorse (punti risorse) deriva dal calcolo di SAPS II + somma di NEMS. Il SAPS II viene determinato una volta nelle prime 24 ore di degenza nell'IMCU. Il NEMS viene determinato una volta per turno infermieristico. Per i turni di 8 ore, il NEMS viene semplicemente sommato, per i turni di 12 ore invece il punteggio ottenuto viene moltiplicato per 1,5. Le definizioni dettagliate di SAPS II [Simplified Acute Physiology Score] e NEMS [Nine Equivalent of nursing Manpower use Score] figurano nel documento «Minimaler Datensatz der SGI MDSi V. 30d_2021» (disponibile solo in tedesco e in francese) scaricabile al seguente link: www.sgissmi.ch -> Settori -> Registro dei dati -> «MDSiV30_V4_de_def». Procedure speciali, come trasfusione di plasma e di costituenti del plasma, plasmaferesi e immunoassorbimento, misure di rianimazione, ecc. nonché ulteriori trattamenti complessi vanno codificati separatamente. Per la durata della degenza nell'IMCU non è tuttavia possibile codificare allo stesso tempo una terapia intensiva complessa.</p>
99.B8.10	<p>Trattamento complesso IMC dell'adulto, da 1 a 59 punti risorse</p>
99.B8.11	<p>Trattamento complesso IMC dell'adulto, da 60 a 119 punti risorse</p>

- 99.B8.12 **Trattamento complesso IMC dell'adulto, da 120 a 184 punti risorse**
- 99.B8.13 **Trattamento complesso IMC dell'adulto, da 185 a 360 punti risorse**
- 99.B8.14 **Trattamento complesso IMC dell'adulto, da 361 a 552 punti risorse**
- 99.B8.15 **Trattamento complesso IMC dell'adulto, da 553 a 828 punti risorse**
- 99.B8.16 **Trattamento complesso IMC dell'adulto, da 829 a 1104 punti risorse**
- 99.B8.17 **Trattamento complesso IMC dell'adulto, da 1105 a 1380 punti risorse**
- 99.B8.18 **Trattamento complesso IMC dell'adulto, da 1381 a 1656 punti risorse**
- 99.B8.1A **Trattamento complesso IMC dell'adulto, da 1657 a 1932 punti risorse**
- 99.B8.1B **Trattamento complesso IMC dell'adulto, da 1933 a 2208 punti risorse**
- 99.B8.1C **Trattamento complesso IMC dell'adulto, da 2209 a 2484 punti risorse**
- 99.B8.1D **Trattamento complesso IMC dell'adulto, da 2485 a 2760 punti risorse**
- 99.B8.1E **Trattamento complesso IMC dell'adulto, da 2761 a 3220 punti risorse**
- 99.B8.1F **Trattamento complesso IMC dell'adulto, da 3221 a 3680 punti risorse**
- 99.B8.1G **Trattamento complesso IMC dell'adulto, da 3681 a 4600 punti risorse**
- 99.B8.1H **Trattamento complesso IMC dell'adulto, da 4601 a 5520 punti risorse**
- 99.B8.1I **Trattamento complesso IMC dell'adulto, da 5521 a 7360 punti risorse**
- 99.B8.1J **Trattamento complesso IMC dell'adulto, da 7361 a 9200 punti risorse**
- 99.B8.1K **Trattamento complesso IMC dell'adulto, da 9201 a 11040 punti risorse**
- 99.B8.1L **Trattamento complesso IMC dell'adulto, da 11041 a 13800 punti risorse**
- 99.B8.1M **Trattamento complesso IMC dell'adulto, da 13801 a 16560 punti risorse**
- 99.B8.1N **Trattamento complesso IMC dell'adulto, da 16561 a 19320 punti risorse**
- 99.B8.1O **Trattamento complesso IMC dell'adulto, 19321 e più punti risorse**
- 99.B8.4 **Trattamento complesso in età infantile in unità di terapia intermedia [IMCU], secondo il numero di punti risorse**
 Trattamento complesso in età infantile in unità di cure intermedie [UCIM]
ESCL *Respirazione assistita non invasiva fuori da un'unità di cure intensive (93.9E.-)*

Nota: Requisiti minimi punto 1, documenti di riferimento e indicazione: Sorveglianza multimodale e trattamento complesso in caso di minaccia o presenza di pericolo per le funzioni vitali o al fine di garantire maggiori risorse infermieristiche in unità di terapia intermedia [IMCU] riconosciuta. Il documento «Schweizerische Richtlinien für die Anerkennung von Intermediate-Care Units [IMCU's]: Die vorliegenden Richtlinien wurden von der Kommission für die Anerkennung von IMCU's [KAIMC] am 21.02.2019 verabschiedet und ersetzen diejenigen vom 1.01.2014. Sie treten in Kraft am 01.01.2020» (disponibile anche in francese è scaricabile al seguente link: <https://www.swiss-imc.ch/de/richtlinien.html> e può essere consultato anche sui siti Internet delle altre società specializzate coinvolte.

Questo codice va indicato per pazienti che al momento del ricovero in ospedale hanno più di 28 giorni di vita, ma che non hanno ancora compiuto 16 anni. Questo codice non si applica ai trattamenti in pronto soccorso o in sala risveglio (Unità di cura post-anestesia).

Requisiti minimi punto 2, trattamento e team di trattamento: sorveglianza continua 24 ore su 24 e trattamento da parte di un team medico e infermieristico in una IMCU riconosciuta dalla Commissione interdisciplinare per il riconoscimento delle unità di terapia intermedia [IMCU] e diretta da uno specialista di qualifica conforme a quanto specificato nelle Direttive svizzere per il riconoscimento di unità di terapia intermedia.

Requisiti minimi punto 3, calcolo e rilevazione:
 Il punteggio del fabbisogno di risorse (punti risorse) deriva dal calcolo della probabilità di decesso come da PIM 2 + somma di NEMS. Il PIM 2 viene determinato una volta nelle prime 24 ore di degenza nell'IMCU. Il NEMS viene determinato una volta per turno infermieristico. Per i turni di 8 ore, il NEMS viene semplicemente sommato, per i turni di 12 ore invece il punteggio ottenuto viene moltiplicato per 1,5. Le definizioni dettagliate di PIM 2 [Pediatric Index of Mortality 2] e NEMS [Nine Equivalent of nursing Manpower use Score] figurano nel documento «Minimaler Datensatz der SGI MDSi V. 30d_2021» (disponibile solo in tedesco e in francese) scaricabile al seguente link: www.sgi-ssmi.ch -> Settori -> Registro dei dati -> «MDSiV30_V4_de_def». Procedure speciali, come trasfusione di plasma e di costituenti del plasma, plasmaferesi e immunoassorbimento, misure di rianimazione, ecc. nonché ulteriori trattamenti complessi vanno codificati separatamente. Per la durata della degenza nell'IMCU non è tuttavia possibile codificare allo stesso tempo una terapia intensiva complessa.

99.B8.41 **Trattamento complesso IMC in età infantile, da 1 a 65 punti risorse**

99.B8.42	Trattamento complesso IMC in età infantile, da 66 a 130 punti risorse	<p>Nota: Requisiti minimi punto 1, documenti di riferimento e indicazione: Sorveglianza multimodale e trattamento complesso in caso di minaccia o presenza di pericolo per le funzioni vitali o al fine di garantire maggiori risorse infermieristiche in unità di terapia intermedia neonatale di livello IIB riconosciuta dalla Società svizzera di neonatologia [SSN] e/o in unità di terapia intermedia [IMCU] riconosciuta.</p> <p>Il Documento della Società Svizzera di Neonatologia «Standards for Levels of Neonatal Care in Switzerland. Revised Version 14.3.2019» è scaricabile al seguente link: https://www.neonet.ch/unit-accreditation/unit-accreditation-canu.</p> <p>Il documento «Schweizerische Richtlinien für die Anerkennung von Intermediate-Care Units [IMCU's] : Die vorliegenden Richtlinien wurden von der Kommission für die Anerkennung von IMCU's [KAIMC] am 21.02.2019 verabschiedet und ersetzen diejenigen vom 1.01.2014. Sie treten in Kraft am 01.01.2020» (disponibile anche in francese) è scaricabile al seguente link: https://www.swiss-imc.ch/de/richtlinien.html e può essere consultato anche sui siti Internet delle altre società specializzata coinvolte.</p> <p>Questo codice va indicato per pazienti che al momento del ricovero in ospedale hanno al massimo 28 giorni di vita. Questo codice non si applica ai trattamenti in pronto soccorso o in sala risveglio.</p> <p>Requisiti minimi punto 2, trattamento e team di trattamento: Sorveglianza continua 24 ore su 24 e trattamento da parte di un team medico e infermieristico in una IMCU riconosciuta dalla Commissione interdisciplinare per il riconoscimento delle unità di terapia intermedia [IMCU] e diretta da uno specialista in medicina intensiva o in pediatria con specializzazione in neonatologia.</p>
99.B8.43	Trattamento complesso IMC in età infantile, da 131 a 196 punti risorse	
99.B8.44	Trattamento complesso IMC in età infantile, da 197 a 392 punti risorse	
99.B8.45	Trattamento complesso IMC in età infantile, da 393 a 588 punti risorse	
99.B8.46	Trattamento complesso IMC in età infantile, da 589 a 784 punti risorse	
99.B8.47	Trattamento complesso IMC in età infantile, da 785 a 980 punti risorse	
99.B8.48	Trattamento complesso IMC in età infantile, da 981 a 1176 punti risorse	
99.B8.4A	Trattamento complesso IMC in età infantile, da 1177 a 1470 punti risorse	
99.B8.4B	Trattamento complesso IMC in età infantile, da 1471 a 1764 punti risorse	
99.B8.4C	Trattamento complesso IMC in età infantile, da 1765 a 2058 punti risorse	
99.B8.4D	Trattamento complesso IMC in età infantile, da 2059 a 2352 punti risorse	
99.B8.4E	Trattamento complesso IMC in età infantile, da 2353 a 2646 punti risorse	
99.B8.4F	Trattamento complesso IMC in età infantile, da 2647 a 2940 punti risorse	
99.B8.4G	Trattamento complesso IMC in età infantile, da 2941 a 3430 punti risorse	
99.B8.4H	Trattamento complesso IMC in età infantile, da 3431 a 3920 punti risorse	
99.B8.4I	Trattamento complesso IMC in età infantile, da 3921 a 4410 punti risorse	
99.B8.4J	Trattamento complesso IMC in età infantile, da 4411 a 4900 punti risorse	
99.B8.4K	Trattamento complesso IMC in età infantile, da 4901 a 5880 punti risorse	
99.B8.4L	Trattamento complesso IMC in età infantile, da 5881 a 6860 punti risorse	
99.B8.4M	Trattamento complesso IMC in età infantile, da 6861 a 7840 punti risorse	
99.B8.4N	Trattamento complesso IMC in età infantile, da 7841 a 9800 punti risorse	
99.B8.4O	Trattamento complesso IMC in età infantile, da 9801 a 11760 punti risorse	
99.B8.4P	Trattamento complesso IMC in età infantile, da 11761 a 13720 punti risorse	
99.B8.4Q	Trattamento complesso IMC in età infantile, da 13721 a 16660 punti risorse	
99.B8.4R	Trattamento complesso IMC in età infantile, da 16661 a 19600 punti risorse	
99.B8.4S	Trattamento complesso IMC in età infantile, 19601 e più punti risorse	
99.B8.5	Trattamento complesso in età neonatale in unità di terapia intermedia [IMCU], secondo i punti risorse Trattamento complesso in età neonatale in unità di cure intermedie [UCIM]	

Requisiti minimi punto 3, calcolo e rilevazione:
 Il punteggio del fabbisogno di risorse (punti risorse) deriva dal calcolo della probabilità di decesso come da PIM 2 o CRIB 2 + somma di NEMS. Il PIM 2 o CRIB 2 (facoltativo, dipende dalla soddisfazione dei criteri maturazione/peso) viene determinato una volta nelle prime 24 ore di degenza nell'IMCU. Il NEMS viene determinato una volta per turno infermieristico. Per i turni di 8 ore, il NEMS viene semplicemente sommato, per i turni di 12 ore invece il punteggio ottenuto viene moltiplicato per 1,5.
 Le definizioni dettagliate di PIM 2 [pediatric index of mortality 2], CRIB 2 [Clinical Risk Index for Babies 2] e NEMS [nine equivalent of nursing manpower use score] figurano nel documento «Minimale Datensatz der SGI MDSi V. 30d_2021» (disponibile solo in tedesco e in francese) scaricabile al seguente link: www.sgissmi.ch -> Settori -> Registro dei dati -> «MDSiV30_V4_de_def».
 Procedure intensive speciali, come trasfusione di plasma e di costituenti del plasma, plasmaferesi e immunoassorbimento, misure di rianimazione, ipotermia sistemica, ecc. nonché ulteriori trattamenti complessi vanno codificati separatamente.
 Per la durata della degenza nell'IMCU non è tuttavia possibile codificare allo stesso tempo una terapia intensiva complessa.

- 99.B8.51 **Trattamento complesso IMC in età neonatale, da 1 a 65 punti risorse**
- 99.B8.52 **Trattamento complesso IMC in età neonatale, da 66 a 130 punti risorse**
- 99.B8.53 **Trattamento complesso IMC in età neonatale, da 131 a 196 punti risorse**
- 99.B8.54 **Trattamento complesso IMC in età neonatale, da 197 a 392 punti risorse**
- 99.B8.55 **Trattamento complesso IMC in età neonatale, da 393 a 588 punti risorse**
- 99.B8.56 **Trattamento complesso IMC in età neonatale, da 589 a 784 punti risorse**
- 99.B8.57 **Trattamento complesso IMC in età neonatale, da 785 a 980 punti risorse**
- 99.B8.58 **Trattamento complesso IMC in età neonatale, da 981 a 1176 punti risorse**
- 99.B8.5A **Trattamento complesso IMC in età neonatale, da 1177 a 1470 punti risorse**
- 99.B8.5B **Trattamento complesso IMC in età neonatale, da 1471 a 1764 punti risorse**
- 99.B8.5C **Trattamento complesso IMC in età neonatale, da 1765 a 2058 punti risorse**
- 99.B8.5D **Trattamento complesso IMC in età neonatale, da 2059 a 2352 punti risorse**
- 99.B8.5E **Trattamento complesso IMC in età neonatale, da 2353 a 2646 punti risorse**
- 99.B8.5F **Trattamento complesso IMC in età neonatale, da 2647 a 2940 punti risorse**
- 99.B8.5G **Trattamento complesso IMC in età neonatale, da 2941 a 3430 punti risorse**
- 99.B8.5H **Trattamento complesso IMC in età neonatale, da 3431 a 3920 punti risorse**
- 99.B8.5I **Trattamento complesso IMC in età neonatale, da 3921 a 4410 punti risorse**

- 99.B8.5J **Trattamento complesso IMC in età neonatale, da 4411 a 4900 punti risorse**
- 99.B8.5K **Trattamento complesso IMC in età neonatale, da 4901 a 5880 punti risorse**
- 99.B8.5L **Trattamento complesso IMC in età neonatale, da 5881 a 6860 punti risorse**
- 99.B8.5M **Trattamento complesso IMC in età neonatale, da 6861 a 7840 punti risorse**
- 99.B8.5N **Trattamento complesso IMC in età neonatale, da 7841 a 9800 punti risorse**
- 99.B8.5O **Trattamento complesso IMC in età neonatale, da 9801 a 11760 punti risorse**
- 99.B8.5P **Trattamento complesso IMC in età neonatale, da 11761 a 13720 punti risorse**
- 99.B8.5Q **Trattamento complesso IMC in età neonatale, da 13721 a 16660 punti risorse**
- 99.B8.5R **Trattamento complesso IMC in età neonatale, da 16661 a 19600 punti risorse**
- 99.B8.5S **Trattamento complesso IMC in età neonatale, 19601 e più punti risorse**

99.BA Trattamento neurologico complesso

99.BA.1 Trattamento neurologico complesso dell'ictus cerebrale acuto in Stroke Center [SC], secondo la durata del trattamento in ore

Cod. a.: Se effettuata - Terapia intensiva complessa (procedura di base) (99.B7.1-, 99.B7.4-)

Se effettuata - Trombolisi e trombectomia

ESCL

Omettere il codice - Trattamento complesso in unità di terapia intermedia [IMCU] (99.B8.1-, 99.B8.4-)

Nota: Requisiti minimi punto 0, documento di riferimento:
 Per le direttive e i requisiti della SFCNS in fatto di Stroke Center certificati si rimanda al documento (disponibile in tedesco e in francese) «Qualitätskriterien für die Zertifizierung von Stroke Units» o «Critères de qualité pour la certification des Stroke Units», versione V dal 18.11.2021 («Criteri di qualità per la certificazione di Stroke Center»): <https://www.sfcns.ch/application-and-documents.html> «Documents required for the process (according to the new Guidelines for Certification Version V from 2021 - valid as of 01.01.2022)» -> «Annex I» -> «Criteria to be fulfilled by Stroke Centers in German and in French (Version 18-11-2021)»

Requisiti minimi punto 1, indicazione: Accertamento e trattamento primario d'urgenza in pazienti con sospetto ictus cerebrale acuto. L'«ictus cerebrale acuto» comprende gli attacchi ischemici transitori [TIA] acuti, l'infarto cerebrale ischemico acuto, l'emorragia cerebrale acuta non traumatica e l'emorragia subaracnoidea acuta non traumatica.

Requisiti minimi punto 2, team di trattamento:
 Assistenza da parte di un team interdisciplinare specializzato nel trattamento dell'ictus cerebrale acuto, diretto da uno specialista in neurologia. Lo Stroke Center [SC] soddisfa i criteri conformemente al documento di certificazione.

Requisiti minimi punto 3, trattamento:

a) Diagnostica: Esecuzione di tomografia computerizzata (TAC spirale) o risonanza magnetica nucleare della testa con angiografia delle arterie della testa e del collo con inizio dell'esame neuroradiologico entro 120 minuti dall'ammissione o dalla constatazione di sintomi di ictus cerebrale in pazienti ricoverati, se non sono disponibili corrispondenti TAC o RMN esterne sufficienti dal punto di vista tecnico e non sussistono controindicazioni. L'ecografia neurovascolare (intra ed extracranica) può sostituire l'angiografia.

b) Trattamento di urgenza: in caso di infarto cerebrale ischemico, se indicati: trombolisi endovenosa con inizio entro 60 minuti dall'ammissione o dal peggioramento, oppure trombolisi intrarteriosa e/o trombectomia con inizio entro 90 minuti dall'ammissione o dal peggioramento. Trattamento conforme alle direttive di cause di ictus cerebrale non ischemiche (ad es. emorragie intracerebrali/subaracnoidee, trombosi del seno venoso cerebrale ecc.)

c) Sorveglianza: sorveglianza monitorata in modo continuativo di almeno 3 dei seguenti parametri: ECG, saturazione dell'ossigeno, temperatura, pressione arteriosa, frequenza cardiaca, respirazione, misurazione invasiva della pressione arteriosa, misurazione della pressione intracranica. Se necessario, sorveglianza non continuativa dei valori del glucosio. Il monitoraggio può essere interrotto per l'esecuzione di esami supplementari e trattamenti nonché per la sostituzione del sistema di sorveglianza. Ogni 6 ore, controllo e documentazione dei reperti neurologici da parte del medico o di un infermiere specificamente formato per riconoscere tempestivamente progressioni e recidive dell'insulto cerebrale e altre complicazioni. La responsabilità della documentazione del reperto spetta allo specialista che lo rileva. Sono consentiti intervalli di tempo inferiori alle 6 ore, ma l'intervallo medio giornaliero tra una rilevazione e l'altra non può eccedere tale durata, con una tolleranza di più/meno 60 minuti per intervallo di tempo.

d) Settori terapeutici: avvio di misure fisioterapiche entro 24 ore con almeno 1 unità di trattamento al giorno (7 giorni su 7) - In presenza di corrispondente indicazione, modalità terapeutiche seguenti: ergoterapia, logopedia, neuropsicologia. Consulenza/terapia dietetica solo in relazione a disturbi della deglutizione.

Requisiti minimi punto 4, : Se il caso è oltre le possibilità terapeutiche dell'unità di trattamento dell'ictus cerebrale e vi è l'indicazione per un trattamento in unità di cure intensive riconosciuta dalla SSMI, è possibile, qualora siano soddisfatti i requisiti minimi di questo codice CHOP, includere la durata di trattamento nell'unità di cure intensive nella codifica del trattamento neurologico complesso dell'ictus cerebrale acuto, anche se nell'unità di cure intensive non sono curati esclusivamente pazienti con ictus cerebrale acuto. Al contempo deve essere utilizzato il codice corrispondente al trattamento complesso di medicina intensiva.

Un codice relativo a un trattamento complesso in un'unità di terapia intermedia [IMCU] non può essere utilizzato allo stesso tempo di quello per un trattamento neurologico complesso dell'ictus cerebrale acuto. Un paziente con ictus cerebrale acuto può beneficiare di un trattamento neurologico complesso presso un ospedale certificato, in un'unità di terapia intermedia riconosciuta dalla SSMI. In tal caso viene codificato soltanto il trattamento neurologico complesso dell'ictus cerebrale acuto, ma non il trattamento complesso in un'unità di terapia intermedia [IMCU].

99.BA.13 **Trattamento neurologico complesso dell'ictus cerebrale acuto in Stroke Center [SC], almeno 24 ore fino a 48 ore**

99.BA.14 **Trattamento neurologico complesso dell'ictus cerebrale acuto in Stroke Center [SC], da più di 48 ore fino a 72 ore**

99.BA.16 **Trattamento neurologico complesso dell'ictus cerebrale acuto in Stroke Center [SC], da più di 72 ore fino a 96 ore**

99.BA.17 **Trattamento neurologico complesso dell'ictus cerebrale acuto in Stroke Center [SC], da più di 96 ore**

99.BA.2 **Trattamento neurologico complesso dell'ictus cerebrale acuto in Stroke Unit [SU], secondo la durata del trattamento in ore**

Cod. a.: Se effettuata - Terapia intensiva complessa (procedura di base) (99.B7.1-, 99.B7.4-)

Se effettuata - Trombolisi endovenosa

ESOL *Omettere il codice - Trattamento complesso in unità di terapia intermedia [IMCU] (99.B8.1-, 99.B8.4-)*

Nota: Requisiti minimi punto 0, documento di riferimento: Per le direttive e i requisiti della SFCNS in fatto di Stroke Unit [SU] certificate si rimanda al documento (disponibile in tedesco e in francese) «Qualitätskriterien für die Zertifizierung von Stroke Units» o «Critères de qualité pour la certification des Stroke Units», versione V dal 18.11.2021 («Criteri di qualità per la certificazione di Stroke Unit»): <https://www.sfcns.ch/application-and-documents.html> «Documents required for the process (according to the new Guidelines for Certification Version V from 2021 - valid as of 01.01.2022)» -> «Annex I» -> «Criteria to be fulfilled by Stroke Units in German and in French (Version 18-11-2021)»

Requisiti minimi punto 1, indicazione:
 Diagnostica d'urgenza nonché trattamento di paziente con ictus cerebrale in conformità alle direttive. L'«ictus cerebrale acuto» comprende gli attacchi ischemici transitori [TIA], l'infarto cerebrale ischemico acuto, l'emorragia cerebrale acuta non traumatica e l'emorragia subaracnoidea acuta non traumatica.

Requisiti minimi punto 2, team di trattamento:

Assistenza da parte di un team interdisciplinare specializzato nel trattamento dell'ictus cerebrale acuto, diretto da uno specialista in neurologia. La Stroke Unit [SU] soddisfa i criteri conformemente al documento di certificazione.

Requisiti minimi punto 3, trattamento:

a) Diagnostica: Esecuzione di tomografia computerizzata (TAC spirale) o risonanza magnetica nucleare della testa con angiografia delle arterie della testa e del collo con inizio dell'esame neuroradiologico entro 120 minuti dall'ammissione o dalla constatazione di sintomi di ictus cerebrale in pazienti ricoverati, se non sono disponibili corrispondenti TAC o RMN esterne sufficienti dal punto di vista tecnico e non sussistono controindicazioni. L'ecografia neurovascolare (intra- ed extracranica) può sostituire l'angiografia.

b) Trattamento di urgenza: In caso di infarto cerebrale ischemico, se indicati: trombolisi endovenosa con inizio entro 60 minuti dall'ammissione o dal peggioramento. Trattamento conforme alle direttive di cause di ictus cerebrale non ischemiche (ad es. emorragie intracerebrali/subaracnoidee, trombosi del seno venoso cerebrale ecc.)
 c) Sorveglianza: sorveglianza monitorata in modo continuativo di almeno 3 dei seguenti parametri: ECG, saturazione dell'ossigeno, temperatura, pressione arteriosa, frequenza cardiaca, respirazione.

Se necessario, sorveglianza non continuativa dei valori del glucosio.

Il monitoraggio può essere interrotto per l'esecuzione di esami supplementari e trattamenti nonché per la sostituzione del sistema di sorveglianza.

Ogni 6 ore, controllo e documentazione dei reperti neurologici da parte del medico o di un infermiere specificamente formato per riconoscere tempestivamente progressioni e recidive dell'insulto cerebrale e altre complicazioni. La responsabilità della documentazione del reperto spetta allo specialista che lo rileva. Sono consentiti intervalli di tempo inferiori alle 6 ore, ma l'intervallo medio giornaliero tra una rilevazione e l'altra non può eccedere tale durata, con una tolleranza di più/meno 60 minuti per intervallo di tempo.

d) Settori terapeutici: Inizio di misure fisioterapiche entro 24 ore con almeno 1 unità di trattamento al giorno (7 giorni su 7). - In presenza di corrispondente indicazione, modalità terapeutiche seguenti: ergoterapia, logopedia, neuropsicologia. Consulenza/terapia dietetica solo in relazione a disturbi della deglutizione.

Requisiti minimi punto 4, rilevazione:
Se il caso è oltre le possibilità terapeutiche dell'unità di trattamento dell'ictus cerebrale e vi è l'indicazione per un trattamento in unità di cure intensive riconosciuta dalla SSMI, è possibile, qualora siano soddisfatti i requisiti minimi di questo codice CHOP, includere la durata di trattamento nell'unità di cure intensive nella codifica del trattamento neurologico complesso dell'ictus cerebrale acuto, anche se nell'unità di cure intensive non sono curati esclusivamente pazienti con ictus cerebrale acuto. Al contempo deve essere utilizzato il codice corrispondente al trattamento complesso di medicina intensiva.

Un codice relativo a un trattamento complesso in un'unità di terapia intermedia [IMCU] non può essere utilizzato allo stesso tempo di quello per un trattamento neurologico complesso dell'ictus cerebrale acuto. Un paziente con ictus cerebrale acuto può beneficiare di un trattamento neurologico complesso presso un ospedale certificato, in un'unità di terapia intermedia riconosciuta dalla SSMI. In tal caso viene codificato soltanto il trattamento neurologico complesso dell'ictus cerebrale acuto, ma non il trattamento complesso in un'unità di terapia intermedia [IMCU].

- 99.BA.23** **Trattamento neurologico complesso dell'ictus cerebrale acuto in Stroke Unit [SU], almeno 24 ore fino a 48 ore**
- 99.BA.24** **Trattamento neurologico complesso dell'ictus cerebrale acuto in Stroke Unit [SU], da più di 48 ore fino a 72 ore**
- 99.BA.26** **Trattamento neurologico complesso dell'ictus cerebrale acuto in Stroke Unit [SU], da più di 72 ore fino a 96 ore**
- 99.BA.27** **Trattamento neurologico complesso dell'ictus cerebrale acuto in Stroke Unit [SU], da più di 96 ore**
- 99.BA.3** **Trattamento complesso dell'ictus cerebrale acuto con ricorso a un centro di telemedicina neurologica**

Nota: Requisiti minimi punto 1, indicazione: Accertamento e trattamento primario d'urgenza in pazienti con sospetto ictus cerebrale acuto. L'«ictus cerebrale acuto» comprende gli attacchi ischemici transitori [TIA] acuti, l'infarto cerebrale ischemico acuto, l'emorragia cerebrale acuta non traumatica e l'emorragia subaracnoidea acuta non traumatica.

Requisiti minimi punto 2, team di trattamento e infrastruttura:
Assistenza da parte di un team specializzato diretto da uno specialista di medicina interna e/o terapia intensiva con ricorso a un centro di telemedicina neurologica.

Ulteriori requisiti:

- garanzia di esecuzione di angiografia cerebrale 7g/24 ore, in sede o in collaborazione con l'SC/SU
- disponibilità immediata di trombolisi endovenosa 7g/24 ore
- EEG disponibili in caso di necessità
- diagnostica eziologica e differenziale del colpo apoplettico (es. ecocardiografia transesofagea, emostasiologia, diagnostica delle angiiti e altre procedure) presso l'istituto.

Requisiti minimi punto 3, trattamento:

a) Diagnostica:

Esecuzione di tomografia computerizzata (TAC spirale) o risonanza magnetica nucleare della testa con rappresentazione delle arterie della testa e del collo con inizio dell'esame neuroradiologico entro 120 minuti dall'apparizione o dalla constatazione di sintomi di ictus cerebrale in pazienti ospedalizzati, se non sono disponibili corrispondenti TAC o RMN esterne sufficienti dal punto di vista tecnico e non sussistono controindicazioni. L'ecografia neurovascolare (intra- ed extracranica) può sostituire l'angiografia.

b) Sorveglianza:

monitoraggio 24 ore su 24 di almeno 3 dei seguenti parametri: pressione arteriosa, frequenza cardiaca, ECG, respirazione, saturazione dell'ossigeno, temperatura. Ogni 6 ore, controllo e documentazione dei reperti neurologici per riconoscere tempestivamente una progressione dell'insulto cerebrale, una recidiva dello stesso o altre complicazioni.

c) Settori terapeutici:

avvio immediato (entro 24 ore) di misure fisioterapiche con almeno un'unità di trattamento al giorno (7g), nonché ergoterapiche e/o logopediche con almeno un'unità di trattamento per ogni giorno feriale (lun.-ven.) in presenza di deficit corrispondente.

- 99.BA.31** **Trattamento complesso dell'ictus cerebrale acuto con ricorso a un centro di telemedicina neurologica, almeno 24 ore fino a 72 ore**
- 99.BA.32** **Trattamento complesso dell'ictus cerebrale acuto con ricorso a un centro di telemedicina neurologica, da più di 72 ore**

- 99.BA.4** **Trattamento complesso multimodale per vasospasmi cerebrali, secondo il numero di giorni di trattamento**

Cod. a.: Spasmosi percutanea transluminale endoarteriosa per vasospasmi cerebrali (39.77.80)

Nota: Requisiti minimi punto 1, trattamento: Emodiluzione ipervolemica ipertensiva [terapia tripla H] con somministrazione sistemica di catecolamina

Requisiti minimi punto 2, sorveglianza: Monitoraggio medico intensivo con controlli neurologici e relativa documentazione almeno ogni 6 ore. Almeno una volta per degenza esame doppler o duplex transcranico di tutti i segmenti vascolari intracranici.

- 99.BA.41** **Trattamento complesso multimodale per vasospasmi cerebrali, meno di 7 giorni di trattamento**
- 99.BA.42** **Trattamento complesso multimodale per vasospasmi cerebrali, da 7 a 13 giorni di trattamento**
- 99.BA.43** **Trattamento complesso multimodale per vasospasmi cerebrali, 14 e più giorni di trattamento**
- 99.BB** **Disintossicazione e disassuefazione da droghe e medicinali di neonati e lattanti**
- 99.BB.0** **Dettaglio della sottocategoria 99.BB**
- 99.BB.00** **Disintossicazione e disassuefazione da droghe e medicinali di neonati e lattanti, NAS**
- 99.BB.1** **Disintossicazione e disassuefazione da droghe e medicinali di neonati e lattanti**
- Nota:** Il trattamento viene eseguito in un'unità pediatrica e neonatologica da un team interdisciplinare, composto da almeno un medico specialista (pediatra, psichiatra) - responsabile delle misure di protezione del bambino all'interno dell'ospedale - personale infermieristico di riferimento, assistenti sociali formati in sociopediatria e fisioterapisti pediatrici. Il trattamento di disintossicazione di neonati e lattanti viene eseguito sotto la direzione di uno specialista in pediatria (idealmente specializzato in neonatologia). La disintossicazione da medicinali viene valutata e documentata più volte al giorno tramite score validati. Il neonato viene sorvegliato in modo permanente via monitor e assistito intensamente da un infermiere di riferimento con speciali competenze nella disintossicazione fisica da droghe dei neonati. Il team di trattamento si riunisce almeno una volta alla settimana per discutere il caso. Uno o entrambi i genitori o la persona di riferimento sono istruiti dal personale infermieristico sull'assistenza al neonato.
- 99.BB.11** **Disintossicazione e disassuefazione da droghe e medicinali di neonati e lattanti in seguito a consumo materno di oppiacei durante la gravidanza**
- 99.BB.12** **Disintossicazione e disassuefazione da droghe e medicinali di neonati e lattanti in seguito a consumo materno di altre droghe e medicinali durante la gravidanza**
- 99.BB.99** **Disintossicazione e disassuefazione da droghe e medicinali di neonati e lattanti, altro**
- 99.BC** **Trattamento complesso di medicina complementare**
- 99.BC.1** **Trattamento complesso di medicina complementare, secondo le unità terapeutiche**

Nota: Trattamento di medicina complementare eseguito sotto direzione medica e composto da multiple procedure terapeutiche specifiche dei seguenti cinque settori: medicina antroposofica, omeopatia, terapia neurale, MTC e fitoterapia. Il team multiprofessionale incaricato del trattamento ospedaliero è composto da: - un medico specialista che detiene almeno uno dei seguenti attestati obbligatori dei cinque settori della medicina complementare: agopuntura - medicina tradizionale cinese [ASA] / medicina antroposofica [VAOAS] / omeopatia [SVHA] / terapia neurale [SANTH] / fitoterapia [SMGP]; - diversi team di terapeuti di diversi modalità terapeutiche, ciascuno diretto da un terapeuta con formazione specifica; - team infermieristici con formazione specifica, ciascuno diretto da un esperto con competenze di medicina complementare e/o antroposofica [IFAN]. Un'unità terapeutica comprende l'impiego per 30 minuti delle seguenti procedure mediche, infermieristiche e/o terapeutiche: applicazioni di medicina complementare, bagni e massaggi, frizioni e impacchi, terapie del movimento, terapia artistica, euritmia terapeutica, colloquio medico di medicina complementare, nonché diagnostica e altre terapie di supporto delle singole discipline della medicina complementare.

- 99.BC.11** **Trattamento complesso di medicina complementare, fino a 9 unità terapeutiche comprese per caso ospedalizzato**
- 99.BC.12** **Trattamento complesso di medicina complementare, da 10 a 25 unità terapeutiche per caso ospedalizzato**
- 99.BC.13** **Trattamento complesso di medicina complementare, da 26 a 49 unità terapeutiche per caso ospedalizzato**
- 99.BC.14** **Trattamento complesso di medicina complementare, da 50 unità terapeutiche per caso ospedalizzato**

99.BD **Trattamento complesso integrato per disturbo alimentare grave, secondo il numero di giorni di trattamento**

Cod. a.: Se effettuato - Trattamento infermieristico complesso (99.C-)

ESCL *Omettere il codice - Trattamento psichiatrico complesso per disturbo alimentare (94.3G.-)*

Nota: Requisiti minimi punto 1, descrizione sintetica: Trattamento interdisciplinare dei pazienti con diagnosi di base di disturbo alimentare con morbosità psicofisica e psicosociale grave sotto la direzione di un medico specialista in medicina interna, medicina intensiva, pediatria, endocrinologia/diabetologia, psichiatria e psicoterapia o di un medico con titolo di specializzazione interdisciplinare in medicina psicosomatica e psicosociale.

Requisiti minimi punto 2, indicazione: Diagnosi di base di disturbo alimentare grave in presenza di situazione psicosomatica estremamente critica che non può essere trattata in setting ambulatoriale e richiede un trattamento somatico-psichiatrico integrato.

Requisiti minimi punto 3, composizione e qualifiche del team di trattamento:
Trattamento interdisciplinare. Vanno coinvolti i seguenti gruppi di terapeuti, a seconda, tra l'altro, del piano di trattamento e del quadro clinico:
medici specialisti (medicina interna, medicina intensiva, pediatria, endocrinologia, diabetologia, medicina psicosomatica, psichiatria (dell'infanzia e dell'adolescenza) e psicoterapia),
dietisti, psicologi (dell'infanzia e dell'adolescenza), psicoterapeuti (dell'infanzia e dell'adolescenza),
fisioterapisti (incluse terapie fisiche),
ergoterapeuti, pedagoghi (curativi),
pedagoghi sociali, assistenti sociali.

Requisiti minimi punto 4, trattamento:

a) Visita giornaliera da parte di medico della disciplina specialistica che conduce il caso, nei primi 21 giorni visita clinica 7 giorni su 7 (a causa dei rischi legati al refeeding, es. edema polmonare), in seguito, di norma, 5 giorni su 7 (ossia durante il normale servizio ospedaliero settimanale nel corso del quale le visite sono determinate dai sintomi).

b) Visita da parte di medici delle discipline complementari almeno due volte alla settimana. Nel settore della somatica acuta, psichiatra o medico con titolo di specializzazione interdisciplinare in medicina psicosomatica e psicosociale con esperienze cliniche documentate in materia di trattamento di disturbi alimentari gravi per l'accompagnamento psicologico. Nel settore della psichiatria, medico specialista in medicina interna, medicina intensiva, pediatria o endocrinologia/diabetologia.

c) Consulenza/terapia dietetica effettuata da dietista.

d) Discussione interdisciplinare settimanale del caso.

e) Assistenza 24 ore su 24 da parte di personale di cura istruito sulla base di uno standard di cura fissato per iscritto.

L'istruzione del personale di cura consiste in standard di trattamento e cura fissati per iscritto e iniziative di formazione continua o discussioni dei casi documentabili.

f) Sedute di psicoterapia, ergoterapia e fisioterapia (terapia individuale e/o di gruppo) per una durata di almeno 150 minuti alla settimana a seconda dello stato clinico.

99.BD.0 Dettaglio della sottocategoria 99.BD

- 99.BD.1B** **Trattamento complesso integrato per disturbo alimentare grave, fino a 6 giorni di trattamento**
- 99.BD.1C** **Trattamento complesso integrato per disturbo alimentare grave, da almeno 7 a 13 giorni di trattamento**
- 99.BD.1D** **Trattamento complesso integrato per disturbo alimentare grave, da almeno 14 a 27 giorni di trattamento**
- 99.BD.1E** **Trattamento complesso integrato per disturbo alimentare grave, da almeno 28 a 41 giorni di trattamento**
- 99.BD.1F** **Trattamento complesso integrato per disturbo alimentare grave, da almeno 42 a 55 giorni di trattamento**
- 99.BD.1G** **Trattamento complesso integrato per disturbo alimentare grave, da almeno 56 a 69 giorni di trattamento**
- 99.BD.1H** **Trattamento complesso integrato per disturbo alimentare grave, da almeno 70 a 83 giorni di trattamento**
- 99.BD.1I** **Trattamento complesso integrato per disturbo alimentare grave, da almeno 84 a 97 giorni di trattamento**
- 99.BD.1K** **Trattamento complesso integrato per disturbo alimentare grave, da almeno 98 a 125 giorni di trattamento**
- 99.BD.1L** **Trattamento complesso integrato per disturbo alimentare grave, da almeno 126 a 153 giorni di trattamento**
- 99.BD.1M** **Trattamento complesso integrato per disturbo alimentare grave, da almeno 154 a 181 giorni di trattamento**
- 99.BD.1N** **Trattamento complesso integrato per disturbo alimentare grave, da almeno 182 a 209 giorni di trattamento**
- 99.BD.1O** **Trattamento complesso integrato per disturbo alimentare grave, da almeno 210 a 237 giorni di trattamento**
- 99.BD.1P** **Trattamento complesso integrato per disturbo alimentare grave, da almeno 238 e più giorni di trattamento**

99.C Trattamento infermieristico complesso

ESCL.

Il gruppo di prestazioni 5 «Comunicazione e sicurezza» non può essere incluso nella sottocategoria 99.C- in presenza di simultanea assistenza 1:1 in caso di disturbi psichici e psicosomatici e disturbi comportamentali nel campo della psichiatria infantile e adolescenziale o dell'adulto (94.3D.-, 94.3E.-)

Il gruppo di prestazioni 5 «Comunicazione e sicurezza» non può essere incluso nella sottocategoria 99.C- in presenza di simultaneo intervento di crisi psichiatrico-psicoterapeutico nel campo della psichiatria infantile e adolescenziale o dell'adulto (94.35.1-, 94.35.2-)

Il gruppo di prestazioni 5 «Comunicazione e sicurezza» non può essere incluso nella sottocategoria 99.C- in presenza di simultaneo trattamento complesso del paziente psicogeriatrico polimorbido acuto (94.3B.-)

Il gruppo di prestazioni 6 «Alimentazione e Idratazione» non può essere incluso nella sottocategoria 99.C- in presenza di simultaneo trattamento complesso integrato per disturbo alimentare grave, secondo il numero di giorni di trattamento (99.BD.-)

Il gruppo di prestazioni 6 «Alimentazione e Idratazione» non può essere incluso nella sottocategoria 99.C- in presenza di simultaneo trattamento psichiatrico complesso per disturbo alimentare (94.3G.-)

Omettere il codice - Prestazione di base nella riabilitazione (BA.-)

Omettere il codice - Riabilitazione precoce interdisciplinare, secondo il numero di giorni di trattamento (93.86.-)

Omettere il codice - Riabilitazione precoce neurologica-neurochirurgica, secondo il numero di giorni di trattamento (93.8C.1.-)

Omettere il codice - Risorse supplementari nella riabilitazione (BB.-)

Omettere il codice - Terapia intensiva complessa (99.B7.-)

Omettere il codice - Trattamento complesso del paziente neuropsichiatrico polimorbido acuto con disturbo dello sviluppo intellettivo [DI], secondo il numero di giorni di trattamento (94.3H.-)

Omettere il codice - Trattamento complesso in caso di demenza con complicazioni psichiatriche e psico-organiche (94.3C.-)

Omettere il codice - Trattamento complesso in unità di terapia intermedia [IMCU], (99.B8.-)

Omettere il codice - Trattamento neurologico complesso dell'ictus cerebrale acuto in Stroke Center [SC] (99.BA.1-)

Omettere il codice - Trattamento neurologico complesso dell'ictus cerebrale acuto in Stroke Unit [SU] (99.BA.2-)

Nota: A) I punti del trattamento infermieristico complesso vengono rilevati presso il reparto di cure somatiche acute o di psichiatria.

Requisiti minimi punto 1, indicazione:
I codici CHOP servono a classificare casi che richiedono assistenza infermieristica particolarmente intensa presso il reparto di cure somatiche acute o di psichiatria.

Requisiti minimi punto 2, gruppi di prestazioni:
A seconda delle categorie di età sono rilevanti 6 o 7 gruppi di prestazioni. I requisiti minimi punto 2 sono precisati per ciascuna sottocategoria.

Requisiti minimi punto 3, profilo di intervento infermieristico (complessi, raggruppamenti di prestazioni):
I profili di intervento infermieristico sono legati a specifici criteri di misurazione / requisiti minimi.
Esempio: 4 volte al giorno, 1 ora al giorno.
Gli interventi infermieristici secondo profili d'intervento definiti vengono eseguiti d'infermieri o da personale curante sotto la responsabilità o la sorveglianza d'infermieri.

Requisiti minimi punto 4, documentazione:
I profili di intervento infermieristico vengono visti e documentati in modo comprensibile all'interno della documentazione del paziente (prove documentali).

Requisiti minimi punto 5, rilevazione della prestazione:
Per poter inserire il rispettivo punteggio nella somma di una data giornata, in almeno due gruppi di prestazioni va soddisfatto una volta al giorno di trattamento almeno un profilo di intervento infermieristico.

Requisiti minimi punto 6, calcolo dei profili di intervento infermieristico:

Esempio 1:

giorno 3, con la modifica della posizione del corpo e/o la mobilizzazione (1 punto) E l'assistenza 1:1 (1 punto) si ottiene un punteggio giornaliero di 2 punti.

Esempio 2:

giorno 4, con la modifica della posizione del corpo e/o la mobilizzazione (1 punto) si ottiene un punteggio giornaliero di 0 punti.

Se si soddisfano diversi profili di intervento infermieristico del medesimo gruppo di prestazioni non si ottiene un punteggio superiore. Ogni gruppo di prestazioni può generare al massimo un punto in una giornata. Un punteggio mancante per un gruppo di prestazioni non può essere compensato con i profili di intervento infermieristico soddisfatti in eccesso in un altro gruppo di prestazioni. I punti dei gruppi di prestazioni vengono sommati per ogni giornata. I punteggi devono essere rappresentati per ciascuna giornata di degenza.

Per nati pretermine, neonati e lattanti il punteggio massimo ammonta a 6 punti al giorno.

Per bambini piccoli, bambini, adolescenti e adulti il punteggio massimo ammonta a 7 punti al giorno.

Requisiti minimi punto 7, giorno di ammissione e dimissione:

Nella rilevazione dei punti risorse vengono considerati sia il giorno dell'ammissione sia il giorno della dimissione.

Requisiti minimi punto 8, calcolo della somma totale:

La somma totale dei punti risorse si ottiene sommando i punti calcolati giorno per giorno per l'intera durata della degenza del paziente. Il pertinente codice CHOP della sottocategoria 99.C2.-, 99.C3.-, 99.C4.- o 99.C5.-, corrispondente alla categoria di età del paziente al momento dell'ammissione, va individuato sulla base della somma complessiva dei punti risorse.

99.C2 Trattamento infermieristico complesso negli adulti, secondo il numero di punti risorse

Nota: Requisiti minimi punto 1, limite d'età:
Questo codice va utilizzato per pazienti dai 16 anni compiuti.

Requisiti minimi punto 2, gruppi di prestazioni:

Vengono definiti 7 gruppi di prestazioni (ambiti di prestazioni) che comprendono uno o più profili di intervento infermieristico (complessi, raggruppamenti di prestazioni). La definizione e la descrizione dei 7 gruppi di prestazioni e dei relativi profili di intervento infermieristico si trovano nell'allegato «99.C2.- Trattamento infermieristico complesso negli adulti» alla CHOP.

99.C2.0 Dettaglio della sottocategoria 99.C2

99.C2.11 Trattamento infermieristico complesso negli adulti, fino a 5 punti risorse

99.C2.12 Trattamento infermieristico complesso negli adulti, da 6 a 10 punti risorse

99.C2.13 Trattamento infermieristico complesso negli adulti, da 11 a 15 punti risorse

99.C2.15 Trattamento infermieristico complesso negli adulti, da 16 a 20 punti risorse

99.C2.16	Trattamento infermieristico complesso negli adulti, da 21 a 25 punti risorse	99.C2.25	Trattamento infermieristico complesso negli adulti, da 1101 a 1200 punti risorse
99.C2.17	Trattamento infermieristico complesso negli adulti, da 26 a 30 punti risorse	99.C2.26	Trattamento infermieristico complesso negli adulti, da 1201 a 1300 punti risorse
99.C2.18	Trattamento infermieristico complesso negli adulti, da 31 a 35 punti risorse	99.C2.27	Trattamento infermieristico complesso negli adulti, da 1301 a 1400 punti risorse
99.C2.1A	Trattamento infermieristico complesso negli adulti, da 36 a 40 punti risorse	99.C2.28	Trattamento infermieristico complesso negli adulti, da 1401 a 1500 punti risorse
99.C2.1B	Trattamento infermieristico complesso negli adulti, da 41 a 45 punti risorse	99.C2.2A	Trattamento infermieristico complesso negli adulti, da 1501 a 1600 punti risorse
99.C2.1C	Trattamento infermieristico complesso negli adulti, da 46 a 50 punti risorse	99.C2.2B	Trattamento infermieristico complesso negli adulti, da 1601 a 1700 punti risorse
99.C2.1D	Trattamento infermieristico complesso negli adulti, da 51 a 55 punti risorse	99.C2.2C	Trattamento infermieristico complesso negli adulti, da 1701 a 1800 punti risorse
99.C2.1E	Trattamento infermieristico complesso negli adulti, da 56 a 60 punti risorse	99.C2.2D	Trattamento infermieristico complesso negli adulti, da 1801 a 1900 punti risorse
99.C2.1F	Trattamento infermieristico complesso negli adulti, da 61 a 65 punti risorse	99.C2.2E	Trattamento infermieristico complesso negli adulti, da 1901 a 2000 punti risorse
99.C2.1G	Trattamento infermieristico complesso negli adulti, da 66 a 70 punti risorse	99.C2.2F	Trattamento infermieristico complesso negli adulti, da 2001 a 2100 punti risorse
99.C2.1H	Trattamento infermieristico complesso negli adulti, da 71 a 80 punti risorse	99.C2.2G	Trattamento infermieristico complesso negli adulti, da 2101 a 2200 punti risorse
99.C2.1I	Trattamento infermieristico complesso negli adulti, da 81 a 90 punti risorse	99.C2.2H	Trattamento infermieristico complesso negli adulti, da 2201 a 2300 punti risorse
99.C2.1J	Trattamento infermieristico complesso negli adulti, da 91 a 100 punti risorse	99.C2.2I	Trattamento infermieristico complesso negli adulti, da 2301 a 2400 punti risorse
99.C2.1K	Trattamento infermieristico complesso negli adulti, da 101 a 125 punti risorse	99.C2.2J	Trattamento infermieristico complesso negli adulti, da 2401 a 2500 punti risorse
99.C2.1L	Trattamento infermieristico complesso negli adulti, da 126 a 150 punti risorse	99.C2.2K	Trattamento infermieristico complesso negli adulti, 2501 e più punti risorse
99.C2.1M	Trattamento infermieristico complesso negli adulti, da 151 a 175 punti risorse	99.C3	Trattamento infermieristico complesso nei bambini e negli adolescenti, secondo il numero di punti risorse
99.C2.1N	Trattamento infermieristico complesso negli adulti, da 176 a 200 punti risorse	Nota:	Requisiti minimi punto 1, limite d'età: Questo codice va utilizzato per bambini/adolescenti dai 6 anni compiuti fino a 16 anni non compiuti (più grande o uguale a 6 a < 16 anni).
99.C2.1O	Trattamento infermieristico complesso negli adulti, da 201 a 225 punti risorse		Requisiti minimi punto 2, gruppi di prestazioni: Vengono definiti 7 gruppi di prestazioni (ambiti di prestazioni) che comprendono uno o più profili di intervento infermieristico (complessi, raggruppamenti di prestazioni). La definizione e la descrizione dei 7 gruppi di prestazioni e dei relativi profili di intervento infermieristico si trovano nell'allegato «99.C3.- Trattamento infermieristico complesso nei bambini e negli adolescenti» alla CHOP.
99.C2.1P	Trattamento infermieristico complesso negli adulti, da 226 a 250 punti risorse	99.C3.0	Dettaglio della sottocategoria 99.C3
99.C2.1Q	Trattamento infermieristico complesso negli adulti, da 251 a 275 punti risorse	99.C3.11	Trattamento infermieristico complesso nei bambini e negli adolescenti, fino a 5 punti risorse
99.C2.1R	Trattamento infermieristico complesso negli adulti, da 276 a 300 punti risorse	99.C3.12	Trattamento infermieristico complesso nei bambini e negli adolescenti, da 6 a 10 punti risorse
99.C2.1S	Trattamento infermieristico complesso negli adulti, da 301 a 350 punti risorse	99.C3.13	Trattamento infermieristico complesso nei bambini e negli adolescenti, da 11 a 15 punti risorse
99.C2.1T	Trattamento infermieristico complesso negli adulti, da 351 a 400 punti risorse	99.C3.15	Trattamento infermieristico complesso nei bambini e negli adolescenti, da 16 a 20 punti risorse
99.C2.1U	Trattamento infermieristico complesso negli adulti, da 401 a 450 punti risorse	99.C3.16	Trattamento infermieristico complesso nei bambini e negli adolescenti, da 21 a 25 punti risorse
99.C2.1V	Trattamento infermieristico complesso negli adulti, da 451 a 500 punti risorse		
99.C2.1W	Trattamento infermieristico complesso negli adulti, da 501 a 600 punti risorse		
99.C2.1Y	Trattamento infermieristico complesso negli adulti, da 601 a 700 punti risorse		
99.C2.21	Trattamento infermieristico complesso negli adulti, da 701 a 800 punti risorse		
99.C2.22	Trattamento infermieristico complesso negli adulti, da 801 a 900 punti risorse		
99.C2.23	Trattamento infermieristico complesso negli adulti, da 901 a 1000 punti risorse		
99.C2.24	Trattamento infermieristico complesso negli adulti, da 1001 a 1100 punti risorse		

99.C3.17	Trattamento infermieristico complesso nei bambini e negli adolescenti, da 26 a 30 punti risorse	99.C3.1U	Trattamento infermieristico complesso nei bambini e negli adolescenti, da 401 a 450 punti risorse
99.C3.18	Trattamento infermieristico complesso nei bambini e negli adolescenti, da 31 a 35 punti risorse	99.C3.1V	Trattamento infermieristico complesso nei bambini e negli adolescenti, da 451 a 500 punti risorse
99.C3.1A	Trattamento infermieristico complesso nei bambini e negli adolescenti, da 36 a 40 punti risorse	99.C3.1W	Trattamento infermieristico complesso nei bambini e negli adolescenti, da 501 a 600 punti risorse
99.C3.1B	Trattamento infermieristico complesso nei bambini e negli adolescenti, da 41 a 45 punti risorse	99.C3.1Y	Trattamento infermieristico complesso nei bambini e negli adolescenti, da 601 a 700 punti risorse
99.C3.1C	Trattamento infermieristico complesso nei bambini e negli adolescenti, da 46 a 50 punti risorse	99.C3.21	Trattamento infermieristico complesso nei bambini e negli adolescenti, da 701 a 800 punti risorse
99.C3.1D	Trattamento infermieristico complesso nei bambini e negli adolescenti, da 51 a 55 punti risorse	99.C3.22	Trattamento infermieristico complesso nei bambini e negli adolescenti, da 801 a 900 punti risorse
99.C3.1E	Trattamento infermieristico complesso nei bambini e negli adolescenti, da 56 a 60 punti risorse	99.C3.23	Trattamento infermieristico complesso nei bambini e negli adolescenti, da 901 a 1000 punti risorse
99.C3.1F	Trattamento infermieristico complesso nei bambini e negli adolescenti, da 61 a 65 punti risorse	99.C3.24	Trattamento infermieristico complesso nei bambini e negli adolescenti, da 1001 a 1100 punti risorse
99.C3.1G	Trattamento infermieristico complesso nei bambini e negli adolescenti, da 66 a 70 punti risorse	99.C3.25	Trattamento infermieristico complesso nei bambini e negli adolescenti, da 1101 a 1200 punti risorse
99.C3.1H	Trattamento infermieristico complesso nei bambini e negli adolescenti, da 71 a 80 punti risorse	99.C3.26	Trattamento infermieristico complesso nei bambini e negli adolescenti, da 1201 a 1300 punti risorse
99.C3.1I	Trattamento infermieristico complesso nei bambini e negli adolescenti, da 81 a 90 punti risorse	99.C3.27	Trattamento infermieristico complesso nei bambini e negli adolescenti, da 1301 a 1400 punti risorse
99.C3.1J	Trattamento infermieristico complesso nei bambini e negli adolescenti, da 91 a 100 punti risorse	99.C3.28	Trattamento infermieristico complesso nei bambini e negli adolescenti, da 1401 a 1500 punti risorse
99.C3.1K	Trattamento infermieristico complesso nei bambini e negli adolescenti, da 101 a 125 punti risorse	99.C3.2A	Trattamento infermieristico complesso nei bambini e negli adolescenti, da 1501 a 1600 punti risorse
99.C3.1L	Trattamento infermieristico complesso nei bambini e negli adolescenti, da 126 a 150 punti risorse	99.C3.2B	Trattamento infermieristico complesso nei bambini e negli adolescenti, da 1601 a 1700 punti risorse
99.C3.1M	Trattamento infermieristico complesso nei bambini e negli adolescenti, da 151 a 175 punti risorse	99.C3.2C	Trattamento infermieristico complesso nei bambini e negli adolescenti, da 1701 a 1800 punti risorse
99.C3.1N	Trattamento infermieristico complesso nei bambini e negli adolescenti, da 176 a 200 punti risorse	99.C3.2D	Trattamento infermieristico complesso nei bambini e negli adolescenti, da 1801 a 1900 punti risorse
99.C3.1O	Trattamento infermieristico complesso nei bambini e negli adolescenti, da 201 a 225 punti risorse	99.C3.2E	Trattamento infermieristico complesso nei bambini e negli adolescenti, da 1901 a 2000 punti risorse
99.C3.1P	Trattamento infermieristico complesso nei bambini e negli adolescenti, da 226 a 250 punti risorse	99.C3.2F	Trattamento infermieristico complesso nei bambini e negli adolescenti, da 2001 a 2100 punti risorse
99.C3.1Q	Trattamento infermieristico complesso nei bambini e negli adolescenti, da 251 a 275 punti risorse	99.C3.2G	Trattamento infermieristico complesso nei bambini e negli adolescenti, da 2101 a 2200 punti risorse
99.C3.1R	Trattamento infermieristico complesso nei bambini e negli adolescenti, da 276 a 300 punti risorse	99.C3.2H	Trattamento infermieristico complesso nei bambini e negli adolescenti, da 2201 a 2300 punti risorse
99.C3.1S	Trattamento infermieristico complesso nei bambini e negli adolescenti, da 301 a 350 punti risorse	99.C3.2I	Trattamento infermieristico complesso nei bambini e negli adolescenti, da 2301 a 2400 punti risorse
99.C3.1T	Trattamento infermieristico complesso nei bambini e negli adolescenti, da 351 a 400 punti risorse	99.C3.2J	Trattamento infermieristico complesso nei bambini e negli adolescenti, da 2401 a 2500 punti risorse

99.C3.2K	Trattamento infermieristico complesso nei bambini e negli adolescenti, 2501 e più punti risorse	99.C4.10	Trattamento infermieristico complesso nei bambini piccoli, da 201 a 225 punti risorse
99.C4	Trattamento infermieristico complesso nei bambini piccoli, secondo il numero di punti risorse	99.C4.1P	Trattamento infermieristico complesso nei bambini piccoli, da 226 a 250 punti risorse
	Nota: Requisiti minimi punto 1, limite d'età: Questo codice va utilizzato per bambini piccoli, in età da 1 anno compiuto fino a 6 anni non compiuti (più grande o uguale a 1 a < 6 anni). Requisiti minimi punto 2, gruppi di prestazioni: Sono definiti 7 gruppi di prestazioni [ambiti di prestazioni] che comprendono uno o più profili di intervento infermieristico (complessi, raggruppamenti di prestazioni). La definizione e la descrizione dei 7 gruppi di prestazioni e dei relativi profili di intervento infermieristico si trovano nell'allegato alla CHOP «99.C4.- Trattamento infermieristico complesso nei bambini piccoli».	99.C4.1Q	Trattamento infermieristico complesso nei bambini piccoli, da 251 a 275 punti risorse
		99.C4.1R	Trattamento infermieristico complesso nei bambini piccoli, da 276 a 300 punti risorse
		99.C4.1S	Trattamento infermieristico complesso nei bambini piccoli, da 301 a 350 punti risorse
		99.C4.1T	Trattamento infermieristico complesso nei bambini piccoli, da 351 a 400 punti risorse
		99.C4.1U	Trattamento infermieristico complesso nei bambini piccoli, da 401 a 450 punti risorse
		99.C4.1V	Trattamento infermieristico complesso nei bambini piccoli, da 451 a 500 punti risorse
		99.C4.1W	Trattamento infermieristico complesso nei bambini piccoli, da 501 a 600 punti risorse
		99.C4.1Y	Trattamento infermieristico complesso nei bambini piccoli, da 601 a 700 punti risorse
99.C4.0	Dettaglio della sottocategoria 99.C4	99.C4.21	Trattamento infermieristico complesso nei bambini piccoli, da 701 a 800 punti risorse
99.C4.11	Trattamento infermieristico complesso nei bambini piccoli, fino a 5 punti risorse	99.C4.22	Trattamento infermieristico complesso nei bambini piccoli, da 801 a 900 punti risorse
99.C4.12	Trattamento infermieristico complesso nei bambini piccoli, da 6 a 10 punti risorse	99.C4.23	Trattamento infermieristico complesso nei bambini piccoli, da 901 a 1000 punti risorse
99.C4.13	Trattamento infermieristico complesso nei bambini piccoli, da 11 a 15 punti risorse	99.C4.24	Trattamento infermieristico complesso nei bambini piccoli, da 1001 a 1100 punti risorse
99.C4.15	Trattamento infermieristico complesso nei bambini piccoli, da 16 a 20 punti risorse	99.C4.25	Trattamento infermieristico complesso nei bambini piccoli, da 1101 a 1200 punti risorse
99.C4.16	Trattamento infermieristico complesso nei bambini piccoli, da 21 a 25 punti risorse	99.C4.26	Trattamento infermieristico complesso nei bambini piccoli, da 1201 a 1300 punti risorse
99.C4.17	Trattamento infermieristico complesso nei bambini piccoli, da 26 a 30 punti risorse	99.C4.27	Trattamento infermieristico complesso nei bambini piccoli, da 1301 a 1400 punti risorse
99.C4.18	Trattamento infermieristico complesso nei bambini piccoli, da 31 a 35 punti risorse	99.C4.28	Trattamento infermieristico complesso nei bambini piccoli, da 1401 a 1500 punti risorse
99.C4.1A	Trattamento infermieristico complesso nei bambini piccoli, da 36 a 40 punti risorse	99.C4.2A	Trattamento infermieristico complesso nei bambini piccoli, da 1501 a 1600 punti risorse
99.C4.1B	Trattamento infermieristico complesso nei bambini piccoli, da 41 a 45 punti risorse	99.C4.2B	Trattamento infermieristico complesso nei bambini piccoli, da 1601 a 1700 punti risorse
99.C4.1C	Trattamento infermieristico complesso nei bambini piccoli, da 46 a 50 punti risorse	99.C4.2C	Trattamento infermieristico complesso nei bambini piccoli, da 1701 a 1800 punti risorse
99.C4.1D	Trattamento infermieristico complesso nei bambini piccoli, da 51 a 55 punti risorse	99.C4.2D	Trattamento infermieristico complesso nei bambini piccoli, da 1801 a 1900 punti risorse
99.C4.1E	Trattamento infermieristico complesso nei bambini piccoli, da 56 a 60 punti risorse	99.C4.2E	Trattamento infermieristico complesso nei bambini piccoli, da 1901 a 2000 punti risorse
99.C4.1F	Trattamento infermieristico complesso nei bambini piccoli, da 61 a 65 punti risorse	99.C4.2F	Trattamento infermieristico complesso nei bambini piccoli, da 2001 a 2100 punti risorse
99.C4.1G	Trattamento infermieristico complesso nei bambini piccoli, da 66 a 70 punti risorse	99.C4.2G	Trattamento infermieristico complesso nei bambini piccoli, da 2101 a 2200 punti risorse
99.C4.1H	Trattamento infermieristico complesso nei bambini piccoli, da 71 a 80 punti risorse	99.C4.2H	Trattamento infermieristico complesso nei bambini piccoli, da 2201 a 2300 punti risorse
99.C4.1I	Trattamento infermieristico complesso nei bambini piccoli, da 81 a 90 punti risorse	99.C4.2I	Trattamento infermieristico complesso nei bambini piccoli, da 2301 a 2400 punti risorse
99.C4.1J	Trattamento infermieristico complesso nei bambini piccoli, da 91 a 100 punti risorse	99.C4.2J	Trattamento infermieristico complesso nei bambini piccoli, da 2401 a 2500 punti risorse
99.C4.1K	Trattamento infermieristico complesso nei bambini piccoli, da 101 a 125 punti risorse	99.C4.2K	Trattamento infermieristico complesso nei bambini piccoli, 2501 e più punti risorse
99.C4.1L	Trattamento infermieristico complesso nei bambini piccoli, da 126 a 150 punti risorse	99.C5	Trattamento infermieristico complesso nei nati pretermine, neonati e lattanti, secondo il numero di punti risorse
99.C4.1M	Trattamento infermieristico complesso nei bambini piccoli, da 151 a 175 punti risorse		
99.C4.1N	Trattamento infermieristico complesso nei bambini piccoli, da 176 a 200 punti risorse		

ESCL.

Omettere il codice - Diagnostica neonatologica e sorveglianza in unità di terapia neonatale (speciale, intermedia, intensiva), secondo la durata (99.A8.-)

Nota:

Requisiti minimi punto 1, limite d'età: Questo codice va utilizzato per nati pretermine, neonati e lattanti fino a 1 anno non compiuto (< 1 anno).

Requisiti minimi punto 2, gruppi di prestazioni:

Sono definiti 6 gruppi di prestazioni (ambiti di prestazioni) che comprendono uno o più profili di intervento infermieristico (complessi, raggruppamenti di prestazioni). La definizione e la descrizione dei 6 gruppi di prestazioni e dei relativi profili di intervento infermieristico si trovano nell'allegato alla CHOP «99.C5.- Trattamento infermieristico complesso nei nati pretermine, neonati e lattanti».

99.C5.0 Dettaglio della sottocategoria 99.C5

99.C5.11	Trattamento infermieristico complesso nei nati pretermine, neonati e lattanti, fino a 5 punti risorse	99.C5.1I	Trattamento infermieristico complesso nei nati pretermine, neonati e lattanti, da 81 a 90 punti risorse
99.C5.12	Trattamento infermieristico complesso nei nati pretermine, neonati e lattanti, da 6 a 10 punti risorse	99.C5.1J	Trattamento infermieristico complesso nei nati pretermine, neonati e lattanti, da 91 a 100 punti risorse
99.C5.13	Trattamento infermieristico complesso nei nati pretermine, neonati e lattanti, da 11 a 15 punti risorse	99.C5.1K	Trattamento infermieristico complesso nei nati pretermine, neonati e lattanti, da 101 a 125 punti risorse
99.C5.15	Trattamento infermieristico complesso nei nati pretermine, neonati e lattanti, da 16 a 20 punti risorse	99.C5.1L	Trattamento infermieristico complesso nei nati pretermine, neonati e lattanti, da 126 a 150 punti risorse
99.C5.16	Trattamento infermieristico complesso nei nati pretermine, neonati e lattanti, da 21 a 25 punti risorse	99.C5.1M	Trattamento infermieristico complesso nei nati pretermine, neonati e lattanti, da 151 a 175 punti risorse
99.C5.17	Trattamento infermieristico complesso nei nati pretermine, neonati e lattanti, da 26 a 30 punti risorse	99.C5.1N	Trattamento infermieristico complesso nei nati pretermine, neonati e lattanti, da 176 a 200 punti risorse
99.C5.18	Trattamento infermieristico complesso nei nati pretermine, neonati e lattanti, da 31 a 35 punti risorse	99.C5.1O	Trattamento infermieristico complesso nei nati pretermine, neonati e lattanti, da 201 a 225 punti risorse
99.C5.1A	Trattamento infermieristico complesso nei nati pretermine, neonati e lattanti, da 36 a 40 punti risorse	99.C5.1P	Trattamento infermieristico complesso nei nati pretermine, neonati e lattanti, da 226 a 250 punti risorse
99.C5.1B	Trattamento infermieristico complesso nei nati pretermine, neonati e lattanti, da 41 a 45 punti risorse	99.C5.1Q	Trattamento infermieristico complesso nei nati pretermine, neonati e lattanti, da 251 a 275 punti risorse
99.C5.1C	Trattamento infermieristico complesso nei nati pretermine, neonati e lattanti, da 46 a 50 punti risorse	99.C5.1R	Trattamento infermieristico complesso nei nati pretermine, neonati e lattanti, da 276 a 300 punti risorse
99.C5.1D	Trattamento infermieristico complesso nei nati pretermine, neonati e lattanti, da 51 a 55 punti risorse	99.C5.1S	Trattamento infermieristico complesso nei nati pretermine, neonati e lattanti, da 301 a 350 punti risorse
99.C5.1E	Trattamento infermieristico complesso nei nati pretermine, neonati e lattanti, da 56 a 60 punti risorse	99.C5.1T	Trattamento infermieristico complesso nei nati pretermine, neonati e lattanti, da 351 a 400 punti risorse
99.C5.1F	Trattamento infermieristico complesso nei nati pretermine, neonati e lattanti, da 61 a 65 punti risorse	99.C5.1U	Trattamento infermieristico complesso nei nati pretermine, neonati e lattanti, da 401 a 450 punti risorse
99.C5.1G	Trattamento infermieristico complesso nei nati pretermine, neonati e lattanti, da 66 a 70 punti risorse	99.C5.1V	Trattamento infermieristico complesso nei nati pretermine, neonati e lattanti, da 451 a 500 punti risorse
99.C5.1H	Trattamento infermieristico complesso nei nati pretermine, neonati e lattanti, da 71 a 80 punti risorse	99.C5.1W	Trattamento infermieristico complesso nei nati pretermine, neonati e lattanti, da 501 a 600 punti risorse
		99.C5.1Y	Trattamento infermieristico complesso nei nati pretermine, neonati e lattanti, da 601 a 700 punti risorse
		99.C5.21	Trattamento infermieristico complesso nei nati pretermine, neonati e lattanti, da 701 a 800 punti risorse
		99.C5.22	Trattamento infermieristico complesso nei nati pretermine, neonati e lattanti, da 801 a 900 punti risorse
		99.C5.23	Trattamento infermieristico complesso nei nati pretermine, neonati e lattanti, da 901 a 1000 punti risorse
		99.C5.24	Trattamento infermieristico complesso nei nati pretermine, neonati e lattanti, da 1001 a 1100 punti risorse
		99.C5.25	Trattamento infermieristico complesso nei nati pretermine, neonati e lattanti, da 1101 a 1200 punti risorse
		99.C5.26	Trattamento infermieristico complesso nei nati pretermine, neonati e lattanti, da 1201 a 1300 punti risorse

- 99.C5.27 Trattamento infermieristico complesso nei nati pretermine, neonati e lattanti, da 1301 a 1400 punti risorse
- 99.C5.28 Trattamento infermieristico complesso nei nati pretermine, neonati e lattanti, da 1401 a 1500 punti risorse
- 99.C5.2A Trattamento infermieristico complesso nei nati pretermine, neonati e lattanti, da 1501 a 1600 punti risorse
- 99.C5.2B Trattamento infermieristico complesso nei nati pretermine, neonati e lattanti, da 1601 a 1700 punti risorse
- 99.C5.2C Trattamento infermieristico complesso nei nati pretermine, neonati e lattanti, da 1701 a 1800 punti risorse
- 99.C5.2D Trattamento infermieristico complesso nei nati pretermine, neonati e lattanti, da 1801 a 1900 punti risorse
- 99.C5.2E Trattamento infermieristico complesso nei nati pretermine, neonati e lattanti, da 1901 a 2000 punti risorse
- 99.C5.2F Trattamento infermieristico complesso nei nati pretermine, neonati e lattanti, da 2001 a 2100 punti risorse
- 99.C5.2G Trattamento infermieristico complesso nei nati pretermine, neonati e lattanti, da 2101 e più punti risorse

AA Strumenti di misurazione e misurazioni**AA.1 Misurazione dell'Activity of Daily Living [ADL]****AA.13 Item del punteggio ADL**

ESCL Omettere il codice - Spinal Cord Independence Measure [SCIM] (AA.33.-)

Nota: Punto 0, documenti di riferimento: La rilevazione di tutti gli item ADL si fonda sul documento «ANQ, Associazione nazionale per lo sviluppo della qualità in ospedali e cliniche, Berna, Charité, Medicina universitaria, Berlino, Istituto di sociologia medica e scienze della riabilitazione (2020): Tabella di conversione FIM® risp. EBI in codice CHOP score AVQ, V.1.0». Link: www.anq.ch/codificazione-AVQ

Punto 1, utilizzo:
I seguenti codici sono utilizzati solo per pazienti degenti in un reparto di riabilitazione.

Punto 2, descrizione sintetica:
Gli item ADL rappresentano il grado di indipendenza del paziente nello svolgimento delle funzioni della vita quotidiana, fondandosi sul catalogo dell'Associazione nazionale per lo sviluppo della qualità in ospedali e cliniche [ANQ].

Punto 3, rilevazione:
I codici vanno rilevati al momento dell'ammissione, ossia entro 3 giorni, nonché al momento della dimissione, ossia nei 3 giorni che precedono l'uscita del paziente. Il punteggio va rappresentato secondo le direttive di rilevazione dell'ANQ.

AA.13.1 Item ADL 1, mangiare e bere [ADL 1]

AA.13.11 ADL 1, Score 0

AA.13.12 ADL 1, Score 2

AA.13.13 ADL 1, Score 4

AA.13.2 Item ADL 2, igiene personale [ADL 2]

AA.13.21 ADL 2, Score 0

AA.13.22 ADL 2, Score 1

AA.13.23 ADL 2, Score 2

AA.13.24 ADL 2, Score 4

AA.13.3 Item ADL 3, vestirsi [ADL 3]

AA.13.31 ADL 3, Score 0

AA.13.32 ADL 3, Score 1

AA.13.33 ADL 3, Score 2

AA.13.34 ADL 3, Score 4

AA.13.4 Item ADL 4, fare il bagno/la doccia [ADL 4]

AA.13.41 ADL 4, Score 0

AA.13.42 ADL 4, Score 1

AA.13.43 ADL 4, Score 2

AA.13.44 ADL 4, Score 4

AA.13.5 Item ADL 5, trasferimenti letto/sedia/sedia a rotelle [ADL 5]

AA.13.51 ADL 5, Score 0

AA.13.52 ADL 5, Score 1

AA.13.53 ADL 5, Score 2

AA.13.54 ADL 5, Score 4

AA.13.6 Item ADL 6, spostamenti in piano [ADL 6]

AA.13.61 ADL 6, Score 0

AA.13.62 ADL 6, Score 1

AA.13.63 ADL 6, Score 2

AA.13.64 ADL 6, Score 3

AA.13.65 ADL 6, Score 4

AA.13.7 Item ADL 7, fare le scale [ADL 7]

AA.13.71 ADL 7, Score 0

AA.13.72 ADL 7, Score 1

AA.13.73 ADL 7, Score 2

AA.13.74 ADL 7, Score 4

AA.13.8 Item ADL 8, uso dei servizi igienici [ADL 8]

AA.13.81 ADL 8, Score 0

AA.13.82 ADL 8, Score 1

AA.13.83 ADL 8, Score 2

AA.13.84 ADL 8, Score 4

AA.13.9 Item ADL 9, continenza intestinale [ADL 9]

AA.13.91 ADL 9, Score 0

AA.13.92 ADL 9, Score 2

AA.13.93 ADL 9, Score 4

AA.13.A Item ADL 10, continenza urinaria [ADL 10]

AA.13.A1 ADL 10, Score 0

AA.13.A2 ADL 10, Score 1

AA.13.A3 ADL 10, Score 4

AA.13.B Item ADL 11, comprensione [ADL 11]

AA.13.B1 ADL 11, Score 0

AA.13.B2 ADL 11, Score 1

AA.13.B3 ADL 11, Score 3

AA.13.B4 ADL 11, Score 4

AA.13.C Item ADL 12, comprensibilità [ADL 12]

AA.13.C1 ADL 12, Score 0

AA.13.C2 ADL 12, Score 1

AA.13.C3 ADL 12, Score 4

AA.13.D Item ADL 13, comportamento sociale [ADL 13]

AA.13.D1 ADL 13, Score 0

AA.13.D2 ADL 13, Score 2

AA.13.D3 ADL 13, Score 4

AA.13.E Item ADL 14, risolvere problemi [ADL 14]

AA.13.E1 ADL 14, Score 0

AA.13.E2 ADL 14, Score 2

AA.13.E3 ADL 14, Score 4

AA.13.F Item ADL 15, memoria [ADL 15]

AA.13.F1 ADL 15, Score 0

AA.13.F2 ADL 15, Score 2

AA.13.F3 ADL 15, Score 4

AA.2 Strumenti di misurazione per la rilevazione della multimorbilità**AA.21 Cumulative Illness Rating Scale [CIRS]**

Nota: Punto 0, documenti di riferimento: Per la rilevazione della CIRS valgono le direttive dell'ANQ per la versione 10/2016 «CIRS - Cumulative Illness Rating Scale»
Punto 1, utilizzo:
I seguenti codici sono utilizzati solo per pazienti degenti in un reparto di riabilitazione.

Punto 2, descrizione sintetica:
La Cumulative Illness Rating Scale [CIRS] rappresenta la valutazione cumulata di malattie, fondandosi sui cataloghi dell'Associazione nazionale per lo sviluppo della qualità in ospedali e cliniche [ANQ].

Punto 3, rilevazione:
I codici vanno rilevati al momento dell'ammissione, entro 3 giorni.
Il punteggio totale è dato dalla somma della valutazione di 14 singoli criteri, classificati in 5 gradi di gravità che vanno da 0 «Compromissione assente» a 4 «Compromissione molto grave».
I livelli vanno rappresentati esattamente secondo le definizioni della CIRS.

AA.21.1 Cumulative Illness Rating Scale [CIRS], secondo il punteggio totale

- AA.21.11 CIRS, 0-4 punteggio totale
- AA.21.12 CIRS, 5-8 punteggio totale
- AA.21.13 CIRS, 9-12 punteggio totale
- AA.21.14 CIRS, 13-16 punteggio totale
- AA.21.15 CIRS, 17-20 punteggio totale
- AA.21.16 CIRS, 21-24 punteggio totale
- AA.21.17 CIRS, 25-28 punteggio totale
- AA.21.18 CIRS, 29-32 punteggio totale
- AA.21.1A CIRS, 33-36 punteggio totale
- AA.21.1B CIRS, 37-40 punteggio totale
- AA.21.1C CIRS, 41-44 punteggio totale
- AA.21.1D CIRS, 45-48 punteggio totale
- AA.21.1E CIRS, 49-52 punteggio totale
- AA.21.1F CIRS, 53-56 punteggio totale

AA.3 Strumenti di misurazione per la riabilitazione specifici di un settore

AA.31 Test del cammino di 6 minuti

Nota: Punto 0, documenti di riferimento:
Per la rilevazione del test del cammino di 6 minuti vale il capitolo 6 «6. Test del cammino (6 minuti)» del documento dell'Associazione nazionale per lo sviluppo della qualità in ospedali e cliniche [ANQ] «Piano nazionale di misurazione per la riabilitazione - Manuale sulla procedura» versione 8.1, 07/2021 link: <https://www.anq.ch/it/downloads/>
Il citato capitolo 6 contiene un rinvio al capitolo 2.7 nel quale si rimanda al formulario dell'ANQ «Test del cammino (6 minuti)» versione 2016/01. Link: https://www.anq.ch/wp-content/uploads/2018/02/ANQ_Modulo_3_Test-cammino-6-minuti.pdf

Punto 1, utilizzo:
I seguenti codici vanno utilizzati solo per pazienti degenti in un reparto di riabilitazione. Nel caso della riabilitazione polmonare, la rilevazione del test del cammino di 6 minuti è obbligatoria.

Punto 2, descrizione sintetica:
Il test del cammino di 6 minuti consente di valutare il rendimento fisico di pazienti tramite la misurazione della distanza percorsa in un lasso di tempo definito.

Punto 3, rilevazione:
I codici vanno rilevati al momento dell'ammissione, entro 3 giorni, nonché al momento della dimissione, ossia non prima dei 3 giorni che precedono l'uscita. Ad ogni rilevazione va inserito uno dei 10 codici disponibili. La distanza percorsa in metri va tradotta nel corrispondente intervallo in conformità alla definizione del test del cammino di 6 minuti.

AA.31.0 Dettaglio della sottocategoria AA.31

AA.31.15 Test del cammino di 6 minuti, non effettuabile a causa della cattiva compliance del paziente

AA.31.16 Test del cammino di 6 minuti, distanza percorsa 0 m

Nota: A causa dello stato (temporaneamente) non favorevole del paziente (allettato, in sedia a rotelle ecc.), il test del cammino di 6 minuti non è effettuabile.
Ciò corrisponde, per analogia all'ANQ, al motivo 3 di mancata effettuazione o rinuncia al test: «Il paziente è troppo malato per svolgere il test o rispondere alle domande».

AA.31.17 Test del cammino di 6 minuti, da almeno 1 m a meno di 50 m

AA.31.18 Test del cammino di 6 minuti, da almeno 50 a meno di 100 m

AA.31.1A Test del cammino di 6 minuti, da almeno 100 a meno di 150 m

AA.31.1B Test del cammino di 6 minuti, da almeno 150 a meno di 200 m

AA.31.1C Test del cammino di 6 minuti, da almeno 200 a meno di 300 m

AA.31.1D Test del cammino di 6 minuti, da almeno 300 a meno di 400 m

AA.31.1E Test del cammino di 6 minuti, da almeno 400 a meno di 500 m

AA.31.1F Test del cammino di 6 minuti, 500 m e più

AA.33 Spinal Cord Independence Measure [SCIM]

ESCL Omettere il codice - Item del punteggio ADL (AA.13.-)

Nota: Punto 0, documenti di riferimento:
Per la rilevazione della SCIM vale la versione SCIM III di Itzkovich M et al. (2007), The Spinal Cord Independence Measure (SCIM) version III: reliability and validity in a multi-center international study, oppure la traduzione in tedesco a cura del Gruppo di progetto SCIM dell'EMSCI, aprile 2007, in Schädler et al. (2009), Assessments in der Rehabilitation, volume 1: Neurologie, oppure la traduzione in italiano in Invernizzi M. et al. (2009), Development and validation of the Italian version of the Spinal Cord Independence Measure III.

Punto 1, utilizzo:
I seguenti codici sono utilizzati solo per pazienti degenti in un reparto di riabilitazione paraplegiologica.

Punto 2, descrizione sintetica:
La Spinal Cord Independence Measure [SCIM] rappresenta il grado di indipendenza del paziente nello svolgimento delle funzioni della vita quotidiana.

Punto 3, rilevazione:

I codici vanno rilevati al momento dell'ammissione, entro 3 giorni, nonché al momento della dimissione, ossia non prima dei 3 giorni che precedono l'uscita. Ciascun criterio è suddiviso tra 3 e 9 gradi di gravità, con 0 che corrisponde a «massima dipendenza». I livelli vanno rappresentati esattamente secondo le definizioni della SCIM II.

AA.33.1	SCIM 1, alimentazione	AA.33.87	SCIM 6, score 15
AA.33.11	SCIM 1, score 0	AA.33.9	SCIM 7, gestione sfinterica intestino
AA.33.12	SCIM 1, score 1	AA.33.91	SCIM 7, score 0
AA.33.13	SCIM 1, score 2	AA.33.92	SCIM 7, score 5
AA.33.14	SCIM 1, score 3	AA.33.93	SCIM 7, score 8
AA.33.2	SCIM 2A, fare il bagno parte superiore del corpo	AA.33.94	SCIM 7, score 10
AA.33.21	SCIM 2A, score 0	AA.33.A	SCIM 8, uso del bagno
AA.33.22	SCIM 2A, score 1	AA.33.A1	SCIM 8, score 0
AA.33.23	SCIM 2A, score 2	AA.33.A2	SCIM 8, score 1
AA.33.24	SCIM 2A, score 3	AA.33.A3	SCIM 8, score 2
AA.33.3	SCIM 2B, fare il bagno parte inferiore del corpo	AA.33.A4	SCIM 8, score 4
AA.33.31	SCIM 2B, score 0	AA.33.A5	SCIM 8, score 5
AA.33.32	SCIM 2B, score 1	AA.33.B	SCIM 9, spostamenti nel letto e azioni per prevenire piaghe da decubito
AA.33.33	SCIM 2B, score 2	AA.33.B1	SCIM 9, score 0
AA.33.34	SCIM 2B, score 3	AA.33.B2	SCIM 9, score 2
AA.33.4	SCIM 3A, vestirsi dalla vita in su	AA.33.B3	SCIM 9, score 4
AA.33.41	SCIM 3A, score 0	AA.33.B4	SCIM 9, score 6
AA.33.42	SCIM 3A, score 1	AA.33.C	SCIM 10, trasferimenti letto <-> carrozzina
AA.33.43	SCIM 3A, score 2	AA.33.C1	SCIM 10, score 0
AA.33.44	SCIM 3A, score 3	AA.33.C2	SCIM 10, score 1
AA.33.45	SCIM 3A, score 4	AA.33.C3	SCIM 10, score 2
AA.33.5	SCIM 3B, vestirsi dalla vita in giù	AA.33.D	SCIM 11, trasferimenti carrozzina <-> bagno
AA.33.51	SCIM 3B, score 0	AA.33.D1	SCIM 11, score 0
AA.33.52	SCIM 3B, score 1	AA.33.D2	SCIM 11, score 1
AA.33.53	SCIM 3B, score 2	AA.33.D3	SCIM 11, score 2
AA.33.54	SCIM 3B, score 3	AA.33.E	SCIM 12, spostamenti interni
AA.33.55	SCIM 3B, score 4	AA.33.E1	SCIM 12, score 0
AA.33.6	SCIM 4, igiene del viso	AA.33.E2	SCIM 12, score 1
AA.33.61	SCIM 4, score 0	AA.33.E3	SCIM 12, score 2
AA.33.62	SCIM 4, score 1	AA.33.E4	SCIM 12, score 3
AA.33.63	SCIM 4, score 2	AA.33.E5	SCIM 12, score 4
AA.33.64	SCIM 4, score 3	AA.33.E6	SCIM 12, score 5
AA.33.7	SCIM 5, respirazione	AA.33.E7	SCIM 12, score 6
AA.33.71	SCIM 5, score 0	AA.33.E8	SCIM 12, score 7
AA.33.72	SCIM 5, score 2	AA.33.EA	SCIM 12, score 8
AA.33.73	SCIM 5, score 4	AA.33.F	SCIM 13, spostamenti per distanze modeste 10 - 100 m
AA.33.74	SCIM 5, score 6	AA.33.F1	SCIM 13, score 0
AA.33.75	SCIM 5, score 8	AA.33.F2	SCIM 13, score 1
AA.33.76	SCIM 5, score 10	AA.33.F3	SCIM 13, score 2
AA.33.8	SCIM 6, gestione sfinterica vescica	AA.33.F4	SCIM 13, score 3
AA.33.81	SCIM 6, score 0	AA.33.F5	SCIM 13, score 4
AA.33.82	SCIM 6, score 3	AA.33.F6	SCIM 13, score 5
AA.33.83	SCIM 6, score 6	AA.33.F7	SCIM 13, score 6
AA.33.84	SCIM 6, score 9	AA.33.F8	SCIM 13, score 7
AA.33.85	SCIM 6, score 11	AA.33.FA	SCIM 13, score 8
AA.33.86	SCIM 6, score 13	AA.33.G	SCIM 14, spostamenti all'esterno, più di 100 m
		AA.33.G1	SCIM 14, score 0
		AA.33.G2	SCIM 14, score 1
		AA.33.G3	SCIM 14, score 2
		AA.33.G4	SCIM 14, score 3
		AA.33.G5	SCIM 14, score 4

AA.33.G6 SCIM 14, score 5
AA.33.G7 SCIM 14, score 6
AA.33.G8 SCIM 14, score 7
AA.33.GA SCIM 14, score 8
AA.33.H SCIM 15, gestione scale
AA.33.H1 SCIM 15, score 0
AA.33.H2 SCIM 15, score 1
AA.33.H3 SCIM 15, score 2
AA.33.H4 SCIM 15, score 3
AA.33.I SCIM 16, trasferimenti carrozzina <-> automobile
AA.33.I1 SCIM 16, score 0
AA.33.I2 SCIM 16, score 1
AA.33.I3 SCIM 16, score 2
AA.33.J SCIM 17: trasferimenti terra <-> carrozzina
AA.33.J1 SCIM 17, score 0
AA.33.J2 SCIM 17, score 1

BA Prestazione di base nella riabilitazione

Cod. a.: Le prestazioni supplementari nella riabilitazione vanno rappresentate con i codici CHOP corrispondenti. Si applicano le direttive di codifica generali.

ESCL. *Omettere il codice - Trattamento infermieristico complesso (99.C-)*

Nota: A. Per le prestazioni di base vale quanto segue:
 Requisiti minimi punto 0, documento di riferimento: I requisiti delle prestazioni mediche descritte per la riabilitazione stazionaria sono riportati per ciascun tipo di riabilitazione nei documenti «Documento di riferimento al codice CHOP relativo all'infrastruttura e al personale BA. [...] La versione valida per la categoria a 3 cifre BA.1 «Riabilitazione neurologica» è quella del 28 marzo 2019. Per la categoria a 3 cifre BA.6 «Riabilitazione internistica o oncologica» si tratta del documento del 1° gennaio 2021. Per le categorie a 3 cifre da BA.2 a BA.5 nonché BA.7 a BA.8 valgono i documenti del 27 novembre 2018. Questi documenti sono disponibili al seguente link nel paragrafo «Requisiti minimi per la fornitura di prestazioni»: <https://www.fmh.ch/requisiti-st-reha#minimi>

Requisiti minimi punto 1, accertamenti all'ammissione:

Gli accertamenti all'ammissione includono anamnesi, esame clinico internistico nonché misurazioni riguardanti l'ADL.

Requisiti minimi punto 2, piano di trattamento: Il piano di trattamento specifico per il paziente allestito entro 3 giorni dall'ammissione (giorno di entrata in clinica incluso) si basa su obiettivi individuali documentati.

Requisiti minimi punto 3, terapia: La settimana di trattamento è composta da 7 giorni di calendario. Le indicazioni di durata per le prestazioni terapeutiche e di istruzione settimanali vanno intese quale media alla settimana sull'intera degenza di riabilitazione. Il calcolo della durata in giorni dell'intera degenza si effettua secondo la regola riportata nel documento «Regole e definizioni per la fatturazione dei casi in conformità a ST Reha» valido per l'anno di applicazione e pubblicato all'indirizzo <https://www.swissdr.org/it/st-reha>. Le durate terapeutiche a settimana descritte nella categoria BA.- includono le prestazioni fornite direttamente al paziente. Le prestazioni in assenza del paziente non rientrano nella durata della terapia.

Le unità terapeutiche/educative (di istruzione) sono somministrate come terapia individuale o di gruppo a seconda dell'indicazione e in funzione delle esigenze e delle risorse del paziente. La terapia/educazione (istruzione) per degenze brevi e settimane di riabilitazione incomplete va calcolata pro rata. L'autotraining sotto sorveglianza del terapista competente corrisponde a una terapia.

Requisiti minimi punto 4, visita: Visita settimanale da parte di medico specialista o, in caso di riabilitazione geriatrica, di un medico con specializzazione in geriatrica.

Requisiti minimi punto 5, coordinamento della riabilitazione o riunione del team di riabilitazione: Il coordinamento della riabilitazione o la riunione del team di riabilitazione interdisciplinari, documentati e svolti a cadenza settimanale sotto direzione medica (per la geriatria: specializzazione in geriatria) prevedono la partecipazione dei terapisti e del personale di cura coinvolti nella riabilitazione.

Requisiti minimi punto 6, pianificazione della dimissione: Pianificazione e organizzazione chiare dei successivi trattamenti necessari. Include la pianificazione dei successivi trattamenti stazionari o ambulatoriali necessari in funzione dei deficit nelle attività quotidiane rimanenti e documentati.

Requisiti minimi punto 7, rilevazione: Per ciascun caso di trattamento stazionario per un determinato tipo di riabilitazione, la prestazione di base del tipo di riabilitazione in questione deve essere codificata una volta per degenza. Se per ragioni mediche nel corso della degenza viene cambiato il tipo di riabilitazione, dal momento del cambio è necessario codificare una volta anche la prestazione di base del nuovo tipo di riabilitazione.

BA.1 Riabilitazione neurologica

Nota: B. Per la prestazione di base Riabilitazione neurologica, oltre ai requisiti minimi di cui a BA.-, vale quanto segue:

Requisiti minimi punto 1, accertamenti all'ammissione: Valutazione(i) a seconda del deficit funzionale. Profilo standard dello stato neurologico.

Requisiti minimi punto 2, visita: Visita da parte di medico dell'unità almeno 2 giorni su 7.

Requisiti minimi punto 3, terapia e istruzione Durata settimanale della terapia almeno 540 minuti. Le indicazioni di durata per le prestazioni terapeutiche e di istruzione settimanali vanno intese quale media alla settimana sull'intera degenza di riabilitazione.

Sono inoltre utilizzate le seguenti terapie in funzione dei deficit:
 Sono obbligatorie la fisioterapia, in combinazioni specifiche per il paziente con:
 - terapia fisica
 - logopedia
 - ergoterapia
 - neuropsicologia
 - psicoterapia e terapia del colloquio
 - consulenza/terapia dietetica
 Non obbligatorie, ma impiegate in caso di corrispondente indicazione e da includere nella durata della terapia:
 - consulenza sociale
 - consulenza per smettere di fumare
 - consulenza diabetologica

Requisiti minimi punto 4, valutazione per la dimissione: Valutazioni a seconda del deficit funzionale. Profilo standard dello stato neurologico. Esame clinico internistico.

BA.2 Riabilitazione psicosomatica

Nota: B. Per la prestazione di base Riabilitazione psicosomatica, oltre ai requisiti minimi di cui a BA.-, vale quanto segue:

Requisiti minimi punto 1, accertamenti all'ammissione: Almeno 2 valutazioni specialistiche specifiche.

Requisiti minimi punto 2, terapia e istruzione
Durata settimanale della terapia almeno 450 minuti. Le indicazioni di durata per le prestazioni terapeutiche e di istruzione settimanali vanno intese quale media alla settimana sull'intera degenza di riabilitazione.

Sono obbligatorie la psicoterapia, in combinazione con:

- fisioterapia
- ergoterapia
- terapia contestuale psicosociale somministrata da un infermiere

Non obbligatorie, ma impiegate in caso di corrispondente indicazione e da includere nella durata della terapia:

- consulenza/terapia dietetica
- consulenza diabetologica
- consulenza sociale

Requisiti minimi punto 3, valutazione per la dimissione:

Almeno 2 valutazioni specialistiche specifiche.

BA.3 Riabilitazione polmonare

Nota: B. Per la prestazione di base Riabilitazione polmonare, oltre ai requisiti minimi di cui a BA.-, vale quanto segue:

Requisiti minimi punto 1, accertamenti all'ammissione:

Test del cammino di 6 minuti con scala dispnea o Incremental Shuttle Walk Test o Sit-to-Stand-Test

questionario specifico per la patologia [Chronic Respiratory Questionnaire [CRQ]]

Inoltre, in caso di necessità:

- (spiro)ergometria
- pletismografia corporea completa
- analisi del gas del sangue a riposo e sotto sforzo (cicloergometro o tapis roulant)
- misurazione del monossido di carbonio o della cotinina nell'urina

Requisiti minimi punto 2, terapia e istruzione
Il trattamento consiste obbligatoriamente in unità terapeutiche e di istruzione per complessivi 540 minuti alla settimana.

Le indicazioni di durata per le prestazioni terapeutiche e di istruzione settimanali vanno intese quale media alla settimana sull'intera degenza di riabilitazione.

a) obbligatoriamente fisioterapia attiva (resistenza, forza e mobilità, rilassamento) in combinazione specifica per il paziente con terapie dei seguenti ambiti:

- fisioterapia respiratoria
- allenamento della forza (terapia di training medico)
- ergoterapia
- logopedia
- consulenza/terapia dietetica
- sostegno psicologico

nonché

b) almeno 3 unità di istruzione al paziente alla settimana su diversi temi

Non obbligatorie, ma impiegate in caso di corrispondente indicazione e da includere nella durata della terapia:

- terapia respiratoria strumentale, es. ossigenoterapia mobile, terapia inalatoria
- consulenza sociale

Requisiti minimi punto 3, valutazione per la dimissione:

- Test del cammino di 6 minuti con scala dispnea o Incremental Shuttle Walk Test o Sit-to-Stand-Test

- questionario specifico per la patologia [Chronic Respiratory Questionnaire [CRQ]]

- diagnostica della funzione polmonare

In caso di necessità:

- misurazione del monossido di carbonio o della cotinina nell'urina

BA.4 Riabilitazione cardiologica

Nota: B. Per la prestazione di base Riabilitazione cardiologica, oltre ai requisiti minimi di cui a BA.-, vale quanto segue:

Requisiti minimi punto 1, accertamenti all'ammissione:

Test di prestazione (test del cammino di 6 minuti o ergometria)

Misurazione della qualità di vita con questionario validato

Rilevazione del profilo di rischio (inclusi fattori di rischio psicosociali tramite apposito formulario)

Requisiti minimi punto 2, terapia e istruzione
Il trattamento consiste obbligatoriamente in unità terapeutiche e di istruzione per almeno complessivi 540 minuti alla settimana.

Le indicazioni di durata per le prestazioni terapeutiche e di istruzione settimanali vanno intese quale media alla settimana sull'intera degenza di riabilitazione.

a) Terapie obbligatorie alla settimana:

- fisioterapia attiva (resistenza, forza e mobilità, rilassamento)
- in combinazioni specifiche per il paziente con:
 - consulenza/terapia dietetica
 - consulenza diabetologica
 - consulenza psicologica
 - ergoterapia
 - logopedia
 - terapia fisica

b) Almeno 2 unità settimanali di istruzione al paziente volta alla prevenzione su diversi temi.

Non obbligatoria, ma impiegata in caso di corrispondente indicazione e da includere nella durata della terapia:

- consulenza sociale

Requisiti minimi punto 3, valutazione per la dimissione:

Test di prestazione (test del cammino di 6 minuti o ergometria)

Misurazione della qualità di vita con questionario validato

Rilevazione del profilo di rischio inclusi fattori di rischio psicosociali tramite apposito formulario (conforme alla definizione dell'associazione specialistica)

BA.5 Riabilitazione muscoloscheletrica

Nota: B. Per la prestazione di base Riabilitazione muscoloscheletrica, oltre ai requisiti minimi di cui a BA.-, vale quanto segue:

Requisiti minimi punto 1, terapia e istruzione
Durata settimanale della terapia almeno 450 minuti. Le indicazioni di durata per le prestazioni terapeutiche e di istruzione settimanali vanno intese quale media alla settimana sull'intera degenza di riabilitazione.

La fisioterapia attiva è parte integrante della riabilitazione muscoloscheletrica.
Ogni settimana è obbligatoria la fisioterapia attiva combinata con almeno 2 dei seguenti ambiti di prestazioni:
- terapia fisica passiva
- terapia di training medico
- terapia del movimento in acqua (ginnastica in acqua)
- ergoterapia
- psicoterapia e terapia del colloquio
- consulenza/terapia dietetica

Non obbligatorie, ma impiegate in caso di corrispondente indicazione e da includere nella durata della terapia:

- tecnica ortopedica e protesica inclusa tecnica delle calzature ortopediche
- consulenza, istruzione e fornitura di mezzi ausiliari
- misure di ergonomia
- consulenza sociale

BA.6 Riabilitazione internistica e oncologica

Nota: B. Per la prestazione di base Riabilitazione internistica o oncologica, oltre ai requisiti minimi di cui a BA.-, vale quanto segue:

Requisiti minimi punto 1, terapia e istruzione
Durata settimanale della terapia almeno 450 minuti. Le indicazioni di durata per le prestazioni terapeutiche e di istruzione settimanali vanno intese quale media alla settimana sull'intera degenza di riabilitazione.

La terapia è somministrata in combinazioni specifiche per il paziente.
I seguenti ambiti terapeutici sono obbligatori:
- fisioterapia
- ergoterapia
- terapia di training medico

In funzione dell'obiettivo terapeutico, questi vanno combinati con i seguenti ambiti di prestazioni:
- terapia fisica
- consulenza/terapia dietetica
- psicoterapia e terapia del colloquio
- psicooncologia
- consulenza e terapia diabetologica
- consulenza per stomia e incontinenza
- logopedia

Non obbligatoria, ma impiegata in caso di corrispondente indicazione e da includere nella durata della terapia:
- consulenza sociale

BA.7 Riabilitazione pediatrica

Nota: B. Per la prestazione di base Riabilitazione pediatrica, oltre ai requisiti minimi di cui a BA.-, vale quanto segue:

Requisiti minimi punto 1, accertamenti all'ammissione:
Valutazioni specificamente adeguate a bambini e adolescenti dell'autonomia nonché della motricità incluso lo stato neurologico pediatrico.
Esame pediatrico.

Requisiti minimi punto 2, visita:
Almeno 3 volte alla settimana visita da parte di medico dell'unità.

Requisiti minimi punto 3, terapia e istruzione
La terapia consiste in una combinazione dei settori terapeutici di seguito riportati. Durata settimanale della terapia almeno 450 minuti. Le indicazioni di durata per le prestazioni terapeutiche e di istruzione settimanali vanno intese quale media alla settimana sull'intera degenza di riabilitazione.

I bambini richiedono una pianificazione personalizzata e bisogna quindi tenere adeguatamente conto di tale aspetto.
- Psicologia clinica e psicoterapia
- Neuropsicologia
- Fisioterapia
- Ergoterapia
- Logopedia
- Consulenza/terapia dietetica
- Consulenza e terapia diabetologica

In caso di necessità vanno coinvolti nelle terapie i genitori o i rappresentanti legali.

Impiegata in caso di corrispondente indicazione e da includere nella durata della terapia:
- consulenza sociale

Requisiti minimi punto 4, pianificazione della dimissione:
Pianificazione tempestiva del reinserimento scolastico

BA.8 Riabilitazione geriatrica

Nota: B. Per la prestazione di base Riabilitazione geriatrica, oltre ai requisiti minimi di cui a BA.-, vale quanto segue:

Requisiti minimi punto 1, accertamenti all'ammissione:
Valutazione geriatrica strutturata, ossia almeno degli ambiti sfera cognitiva, mobilità, emozioni, stato nutrizionale e situazione sociale.

Requisiti minimi punto 2, terapia e istruzione
Durata settimanale della terapia almeno 300 minuti. Le indicazioni di durata per le prestazioni terapeutiche e di istruzione settimanali vanno intese quale media alla settimana sull'intera degenza di riabilitazione.
Combinazione specifica per il paziente dei seguenti ambiti terapeutici:
- fisioterapia
- ergoterapia
- logopedia
- consulenza/terapia dietetica
- psicologia e/o neuropsicologia

Impiegate in caso di corrispondente indicazione e da includere nella durata della terapia:
- consulenza sociale
- tecnica ortopedica

Requisiti minimi punto 3, valutazione per la dimissione:
Valutazione geriatrica strutturata alla dimissione

BA.9 Prestazione di base nella riabilitazione, altro

BB Risorse supplementari nella riabilitazione

BB.1 Risorse supplementari nella riabilitazione, secondo i punti risorse

ESCL

Omettere il codice - Trattamento infermieristico complesso (99.C-)

Nota:	<p>Requisiti minimi punto 0, documento: Gli ambiti di indicazione sono descritti in una tabella riportata in allegato.</p> <p>Requisiti minimi punto 1, indicazione: Questi codici servono a rappresentare casi di riabilitazione stazionaria che comportano un impiego di risorse particolarmente intenso. Le risorse qui descritte rappresentano prestazioni che eccedono le prestazioni di base definite per ciascun tipo di riabilitazione. Le risorse supplementari riferite all'indicazione descritte in questo codice sono quindi separate delle prestazioni del trattamento di base. Di conseguenza, non si tiene nemmeno conto delle prestazioni di base nella determinazione del punteggio delle risorse supplementari nella riabilitazione.</p> <p>Requisiti minimi punto 2, ambiti di indicazione: Sono definiti 6 ambiti nei quali possono essere indicate risorse supplementari nella riabilitazione.</p> <p>Le prestazioni elencate negli ambiti di indicazione possono essere fornite singolarmente o in combinazione. L'elenco delle prestazioni è esaustivo. Non devono tuttavia essere fornite tutte le prestazioni elencate negli ambiti di indicazione. Per ogni prestazione viene conteggiata una risorsa minima al giorno.</p> <p>Requisiti minimi punto 3, personale infermieristico e terapisti: Gli infermieri e i terapisti che forniscono le prestazioni dispongono delle corrispondenti qualifiche professionali e dei relativi attestati. Per terapisti si intendono i fisioterapisti, gli ergoterapisti, i logopedisti et gli psicologi.</p> <p>Requisiti minimi punto 4, rilevazione della prestazione: Alle unità di prestazione supplementari fornite ogni giorno sono attribuiti dei punti. Se le stesse prestazioni sono fornite più volte lo stesso giorno, viene conteggiata ogni prestazione fornita a condizione che soddisfi i criteri di misurazione indicati. Ogni giorno può essere attribuito un massimo di 10 punti.</p> <p>Se le prestazioni sono fornite da più di 1 infermiere o da più di 1 terapeuta diplomato, vanno addizionati i tempi dei singoli infermieri o terapisti diplomati. Fanno eccezione le prestazioni per le quali nella descrizione riportata nella tabella allegata è indicato l'intervento di due o più terapisti.</p> <p>Se nelle prestazioni o nelle istruzioni descritte nei punti da 1 a 6 dell'ambito di indicazione sono presenti genitori o persone di riferimento, va rappresentata la prestazione fornita al paziente o svolta con lui. I consulti intensivi da parte di personale di cura, terapisti o medici vanno rappresentati separatamente nel punto 6 dell'ambito di indicazione.</p> <p>Requisiti minimi punto 5, documentazione: Le risorse supplementari vanno documentate e vistate in modo comprensibile e trasparente nella documentazione del paziente (prove documentali).</p>	<p>Requisiti minimi punto 6, punteggio complessivo: Il totale dei punti risorse si ottiene sommando i punti attribuiti giorno per giorno per l'intera durata della degenza del paziente in riabilitazione. Il pertinente codice CHOP BB.1- viene determinato in base al totale dei punti risorse. Per ciascuna degenza in un tipo di riabilitazione va attribuito un solo codice. Nella categoria BB.1- sono descritte soprattutto prestazioni infermieristiche. Solo il punto 6.1 «Consulti intensivi» include anche prestazioni terapeutiche e mediche. Le prestazioni somministrate da terapisti non possono essere registrate due volte sotto BB.1- e BB.2-. I consulti intensivi (punto 6.1) condotti da terapisti e/o medici vanno rilevati esclusivamente tramite i punti risorse nella categoria BB.1-. Le istruzioni fornite dagli infermieri devono essere registrate nella categoria BB.1- o nella categoria BB.2-.</p>
	BB.11	Risorse supplementari nella riabilitazione, fino a 10 punti risorse
	BB.12	Risorse supplementari nella riabilitazione, da almeno 11 a 20 punti risorse
	BB.13	Risorse supplementari nella riabilitazione, da almeno 21 a 30 punti risorse
	BB.14	Risorse supplementari nella riabilitazione, da almeno 31 a 40 punti risorse
	BB.15	Risorse supplementari nella riabilitazione, da almeno 41 a 50 punti risorse
	BB.16	Risorse supplementari nella riabilitazione, da almeno 51 a 60 punti risorse
	BB.17	Risorse supplementari nella riabilitazione, da almeno 61 a 70 punti risorse
	BB.18	Risorse supplementari nella riabilitazione, da almeno 71 a 80 punti risorse
	BB.1A	Risorse supplementari nella riabilitazione, da almeno 81 a 90 punti risorse
	BB.1B	Risorse supplementari nella riabilitazione, da almeno 91 a 100 punti risorse
	BB.1C	Risorse supplementari nella riabilitazione, da almeno 101 a 150 punti risorse
	BB.1D	Risorse supplementari nella riabilitazione, da almeno 151 a 200 punti risorse
	BB.1G	Risorse supplementari nella riabilitazione, da almeno 201 a 250 punti risorse
	BB.1H	Risorse supplementari nella riabilitazione, da almeno 251 a 300 punti risorse
	BB.1I	Risorse supplementari nella riabilitazione, da almeno 301 a 350 punti risorse
	BB.1J	Risorse supplementari nella riabilitazione, da almeno 351 a 400 punti risorse
	BB.1K	Risorse supplementari nella riabilitazione, da almeno 401 a 450 punti risorse
	BB.1L	Risorse supplementari nella riabilitazione, da almeno 451 a 500 punti risorse
	BB.1M	Risorse supplementari nella riabilitazione, da almeno 501 a 550 punti risorse
	BB.1N	Risorse supplementari nella riabilitazione, da almeno 551 a 600 punti risorse
	BB.1O	Risorse supplementari nella riabilitazione, da almeno 601 a 650 punti risorse
	BB.1P	Risorse supplementari nella riabilitazione, da almeno 651 a 700 punti risorse

BB.1Q Risorse supplementari nella riabilitazione, 701 e più punti risorse

BB.2 Prestazione terapeutica supplementare nella riabilitazione, secondo la media dei minuti di terapia alla settimana

ESCL *Omettere il codice - Trattamento infermieristico complesso (99.C-)*

Nota: Requisiti minimi punto 1, indicazione e ambiti di indicazione:

Questi codici servono a rappresentare casi di riabilitazione stazionaria che comportano un impiego di risorse particolarmente intenso. Le risorse descritte in questa sottocategoria rappresentano prestazioni che eccedono di almeno il 25% i limiti minimi dei minuti di terapia alla settimana definiti per le corrispondenti prestazioni di base di ciascun tipo di riabilitazione.

Sono definiti otto tipi di riabilitazione nei quali possono essere indicate prestazioni supplementari. La struttura di queste corrisponde a quelle dei codici BA. L'elenco delle prestazioni è esaustivo.

Requisiti minimi punto 2, terapisti:
I terapisti che forniscono le prestazioni dispongono delle corrispondenti qualifiche professionali e dei relativi attestati. Per terapisti si intendono quelli indicati nei requisiti minimi BA di ciascun tipo di riabilitazione.

Requisiti minimi punto 3, documentazione:
Le prestazioni supplementari vanno documentate in modo comprensibile e trasparente nella documentazione del paziente (prove documentali).

Requisiti minimi punto 4, conteggio della media dei minuti alla settimana:

Le indicazioni di durata per le prestazioni terapeutiche e di istruzione settimanali sono intese quale media per setti mana sull'intera degenza di riabilitazione. Il calcolo della durata in giorni dell'intera degenza si effettua secondo la regola riportata nel documento «Regole e definizioni per la fatturazione dei casi in conformità a ST Reha» valido per l'anno di applicazione e pubblicato all'indirizzo <https://www.swissdrg.org/it/st-reha>. Il pertinente codice CHOP BB.2- va determinato sulla base della somma complessiva delle medie settimanali dei minuti di terapia. I minuti di terapia relativi al pertinente codice BA- non vanno sottratti dalla somma complessiva. Le durate terapeutiche a settimana descritte nella categoria a tre caratteri BB.2- includono le prestazioni fornite direttamente al paziente. Le prestazioni in assenza del paziente non rientrano nella durata della terapia. Per ciascuna degenza in un tipo di riabilitazione va dunque indicato un solo codice.

BB.21 Riabilitazione neurologica, prestazione terapeutica supplementare, secondo la media dei minuti di terapia alla settimana

Nota: Terapia e istruzioni:
in funzione dei deficit vanno somministrate le terapie elencate qui di seguito.
Sono obbligatorie la fisioterapia in combinazioni specifiche per il paziente con:
- terapia fisica
- logopedia
- ergoterapia
- neuropsicologia
- psicoterapia e terapia del colloquio
- consulenza/terapia dietetica
Non obbligatorie, ma impiegate in caso di corrispondente indicazione e da includere nella durata della terapia:
- consulenza sociale
- consulenza per smettere di fumare
- consulenza diabetologica

BB.21.0 Dettaglio della sottocategoria BB.21

BB.21.11 Riabilitazione neurologica, prestazione terapeutica supplementare, per in media da 675 fino a meno di 810 minuti di terapia alla settimana

BB.21.12 Riabilitazione neurologica, prestazione terapeutica supplementare, per in media da 810 fino a meno di 945 minuti di terapia alla settimana

BB.21.13 Riabilitazione neurologica, prestazione terapeutica supplementare, per in media da 945 fino a meno di 1080 minuti di terapia alla settimana

BB.21.14 Riabilitazione neurologica, prestazione terapeutica supplementare, per in media 1080 e più minuti di terapia alla settimana

BB.22 Riabilitazione psicosomatica, prestazione terapeutica supplementare, secondo la media dei minuti di terapia alla settimana

Nota: Terapia e istruzioni:
Sono obbligatorie la psicoterapia, in combinazione con:
- fisioterapia
- ergoterapia
- terapia contestuale psicosociale somministrata da un infermiere

Non obbligatorie, ma impiegate in caso di corrispondente indicazione e da includere nella durata della terapia:
- consulenza/terapia dietetica
- consulenza diabetologica
- consulenza sociale

BB.22.0 Dettaglio della sottocategoria BB.22

BB.22.11 Riabilitazione psicosomatica, prestazione terapeutica supplementare, per in media da 560 fino a meno di 675 minuti di terapia alla settimana

BB.22.12 Riabilitazione psicosomatica, prestazione terapeutica supplementare, per in media da 675 fino a meno di 790 minuti di terapia alla settimana

BB.22.13 Riabilitazione psicosomatica, prestazione terapeutica supplementare, per in media da 790 fino a meno di 900 minuti di terapia alla settimana

BB.22.14 Riabilitazione psicosomatica, prestazione terapeutica supplementare, per in media 900 e più minuti di terapia alla settimana

BB.23 Riabilitazione polmonare, prestazione terapeutica supplementare, secondo la media dei minuti di terapia alla settimana

Nota: Terapia e istruzioni:
 a) obbligatoriamente fisioterapia attiva (resistenza, forza e mobilità, rilassamento) nonché in combinazione specifica per il paziente con terapie dei seguenti ambiti:
 - fisioterapia respiratoria
 - allenamento della forza (terapia di training medico)
 - ergoterapia
 - logopedia
 - consulenza/terapia dietetica
 - sostegno psicologico

nonché
 b) almeno 3 unità di istruzione al paziente alla settimana su diversi temi

Non obbligatorie, ma impiegate in caso di corrispondente indicazione e da includere nella durata della terapia:
 - terapia respiratoria strumentale, p. es. ossigenoterapia mobile, terapia inalatoria
 - consulenza sociale

BB.23.0 Dettaglio della sottocategoria BB.23

BB.23.11 Riabilitazione polmonare, prestazione terapeutica supplementare, per in media da 675 fino a meno di 810 minuti di terapia alla settimana

BB.23.12 Riabilitazione polmonare, prestazione terapeutica supplementare, per in media da 810 fino a meno di 945 minuti di terapia alla settimana

BB.23.13 Riabilitazione polmonare, prestazione terapeutica supplementare, per in media da 945 fino a meno di 1080 minuti di terapia alla settimana

BB.23.14 Riabilitazione polmonare, prestazione terapeutica supplementare, per in media 1080 e più minuti di terapia alla settimana

BB.24 Riabilitazione cardiologica, prestazione terapeutica supplementare, secondo la media dei minuti di terapia alla settimana

Nota: Terapia e istruzioni:
 a) terapie obbligatorie:
 - fisioterapia attiva (resistenza, forza e mobilità, rilassamento) in combinazioni specifiche per il paziente con:
 - consulenza/terapia dietetica
 - consulenza diabetologica
 - consulenza psicologica
 - ergoterapia
 - logopedia
 - terapia fisica

b) istruzione volta alla prevenzione su diversi temi.

Non obbligatoria, ma impiegata in caso di corrispondente indicazione e da includere nella durata della terapia:
 - consulenza sociale

BB.24.0 Dettaglio della sottocategoria BB.24

BB.24.11 Riabilitazione cardiologica, prestazione terapeutica supplementare, per in media da 675 fino a meno di 810 minuti di terapia alla settimana

BB.24.12 Riabilitazione cardiologica, prestazione terapeutica supplementare, per in media da 810 fino a meno di 945 minuti di terapia alla settimana

BB.24.13 Riabilitazione cardiologica, prestazione terapeutica supplementare, per in media da 945 fino a meno di 1080 minuti di terapia alla settimana

BB.24.14 Riabilitazione cardiologica, prestazione terapeutica supplementare, per in media 1080 e più minuti di terapia alla settimana

BB.25 Riabilitazione muscoloscheletrica, prestazione terapeutica supplementare, secondo la media dei minuti di terapia alla settimana

Nota: Terapia e istruzioni:
 obbligatoriamente fisioterapia attiva combinata con almeno 2 dei seguenti settori terapeutici:
 - terapia fisica passiva
 - terapia di training medico
 - terapia del movimento in acqua (ginnastica in acqua)
 - ergoterapia
 - psicoterapia e terapia del colloquio
 - consulenza/terapia dietetica

Non obbligatorie, ma impiegate in caso di corrispondente indicazione e da includere nella durata della terapia:

- tecnica ortopedica e protesica inclusa tecnica delle calzature ortopediche
 - consulenza, istruzione e fornitura di mezzi ausiliari
 - misure di ergonomia
 - consulenza sociale

BB.25.0 Dettaglio della sottocategoria BB.25

BB.25.11 Riabilitazione muscoloscheletrica, prestazione terapeutica supplementare, per in media da 560 fino a meno di 675 minuti di terapia alla settimana

BB.25.12 Riabilitazione muscoloscheletrica, prestazione terapeutica supplementare, per in media da 675 fino a meno di 790 minuti di terapia alla settimana

BB.25.13 Riabilitazione muscoloscheletrica, prestazione terapeutica supplementare, per in media da 790 fino a meno di 900 minuti di terapia alla settimana

BB.25.14 Riabilitazione muscoloscheletrica, prestazione terapeutica supplementare, per in media 900 e più minuti di terapia alla settimana

BB.26 Riabilitazione internistica e oncologica, prestazione terapeutica supplementare, secondo la media dei minuti di terapia alla settimana

Nota: Terapia e istruzioni:
 settori terapeutici obbligatori:
 - fisioterapia
 - ergoterapia
 - terapia di training medico

In funzione dell'obiettivo terapeutico, questi vanno combinati con i seguenti ambiti di prestazioni:

- terapia fisica
 - consulenza/terapia dietetica
 - psicoterapia e terapia del colloquio
 - psicooncologia
 - consulenza e terapia diabetologica
 - consulenza per stomia e incontinenza
 - logopedia

Non obbligatoria, ma impiegata in caso di corrispondente indicazione e da includere nella durata della terapia:
 - consulenza sociale

BB.26.0 Dettaglio della sottocategoria BB.26

<p>BB.26.11 Riabilitazione internistica o oncologica, prestazione terapeutica supplementare, per in media da 560 fino a meno di 675 minuti di terapia alla settimana</p> <p>BB.26.12 Riabilitazione internistica o oncologica, prestazione terapeutica supplementare, per in media da 675 fino a meno di 790 minuti di terapia alla settimana</p> <p>BB.26.13 Riabilitazione internistica o oncologica, prestazione terapeutica supplementare, per in media da 790 fino a meno di 900 minuti di terapia alla settimana</p> <p>BB.26.14 Riabilitazione internistica o oncologica, prestazione terapeutica supplementare, per in media 900 e più minuti di terapia alla settimana</p>	<p>Nota: Terapie e istruzioni: vanno somministrate le seguenti terapie in combinazione specifica per il paziente:</p> <ul style="list-style-type: none"> - fisioterapia - ergoterapia - logopedia - consulenza e terapia dietetica - psicologia e/o neuropsicologia <p>Impiegate in caso di corrispondente indicazione e da includere nella durata della terapia</p> <ul style="list-style-type: none"> - consulenza sociale - tecnica ortopedica
<p>BB.27 Riabilitazione pediatrica, prestazione terapeutica supplementare, secondo la media dei minuti di terapia alla settimana</p> <p>Nota: Terapie e istruzioni: la terapia consiste in una combinazione dei settori terapeutici di seguito riportati. I bambini richiedono una pianificazione personalizzata e bisogna quindi tenere adeguatamente conto di tale aspetto.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Psicologia clinica e psicoterapia - Neuropsicologia - Fisioterapia - Ergoterapia - Logopedia - Consulenza/terapia dietetica - Consulenza e terapia diabetologica <p>In caso di necessità vanno coinvolti nelle terapie i genitori o i rappresentanti legali.</p> <p>Impiegata in caso di corrispondente indicazione e da includere nella durata della terapia:</p> <ul style="list-style-type: none"> - consulenza sociale 	<p>BB.28.0 Dettaglio della sottocategoria BB.28</p> <p>BB.28.11 Riabilitazione geriatrica, prestazione terapeutica supplementare, per in media da 375 fino a meno di 450 minuti di terapia alla settimana</p> <p>BB.28.12 Riabilitazione geriatrica, prestazione terapeutica supplementare, per in media da 450 fino a meno di 525 minuti di terapia alla settimana</p> <p>BB.28.13 Riabilitazione geriatrica, prestazione terapeutica supplementare, per in media da 525 fino a meno di 600 minuti di terapia alla settimana</p> <p>BB.28.14 Riabilitazione geriatrica, prestazione terapeutica supplementare, per in media 600 e più minuti di terapia alla settimana</p>
<p>BB.27.0 Dettaglio della sottocategoria BB.27</p> <p>BB.27.11 Riabilitazione pediatrica, prestazione terapeutica supplementare, per in media da 560 fino a meno di 675 minuti di terapia alla settimana</p> <p>BB.27.12 Riabilitazione pediatrica, prestazione terapeutica supplementare, per in media da 675 fino a meno di 790 minuti di terapia alla settimana</p> <p>BB.27.13 Riabilitazione pediatrica, prestazione terapeutica supplementare, per in media da 790 fino a meno di 900 minuti di terapia alla settimana</p> <p>BB.27.14 Riabilitazione pediatrica, prestazione terapeutica supplementare, per in media 900 e più minuti di terapia alla settimana</p> <p>BB.28 Riabilitazione geriatrica, prestazione terapeutica supplementare, secondo la media dei minuti di terapia alla settimana</p>	

Appendice

99.C2.- Trattamento infermieristico complesso negli adulti

Questo codice va utilizzato per pazienti dai 16 anni compiuti (≥ 16 anni).

Definizione e descrizione dei 7 gruppi di prestazioni e dei relativi profili di intervento infermieristico

Numero	Gruppi di prestazioni/profilo di intervento infermieristico			
1	Gruppo di prestazioni 1: mobilizzazione	Profilo di intervento infermieristico	Criterio di misurazione/requisito minimo	Punti risorse al giorno
1.1		Modifica della posizione del corpo e/o mobilizzazione (p. es. profilassi da decubito, contratture, trombosi, polmonite; posizionamento terapeutico).	Almeno 12 volte al giorno, di cui al massimo 4 microposizionamenti	1
1.2	Richiesta di risorse infermieristiche notevolmente maggiore per almeno un profilo di intervento infermieristico del gruppo di prestazioni	Mobilizzazione dal letto con – applicazione/rimozione di ausili (p. es. cinghia ventrale, gilet ortopedico, busto ortopedico, protesi delle estremità) oppure – applicazione di tecniche di regolazione del tono e controllo del movimento / della postura (p. es. cinestesia)	Almeno 2 volte al giorno	1
1.3	Mobilizzazione rispetto alle prestazioni eseguite di routine.	Mobilizzazione dal letto con – training deambulatorio con impiego di strumenti / ausili (p. es. girello, bastoni per camminare, deambulatori) oppure – training deambulatorio con applicazione di tecniche di regolazione del tono e controllo del movimento / della postura (p. es. cinestesia) oppure – training deambulatorio secondo standard / sistemi terapeutici (es. Bobath)	Almeno 2 volte al giorno	1
2	Gruppo di prestazioni 2: igiene personale	Profilo di intervento infermieristico	Criterio di misurazione/requisito minimo	Punti risorse al giorno
2.1	Richiesta di risorse infermieristiche notevolmente maggiore per almeno un profilo di intervento infermieristico del gruppo di prestazioni	Esecuzione multipla di operazioni di cura dell'igiene personale/lavaggio	Almeno 4 volte al giorno, di cui almeno 1 lavaggio completo del corpo	1
2.2	Igiene personale rispetto alle prestazioni eseguite di routine.	Training all'autosufficienza / al lavaggio al fine di ottenere la massima autonomia possibile nell'igiene personale (p. es. bagno, doccia; lavare parti del corpo o tutto il corpo)	Almeno 2 volte per 30 min. al giorno	1
3	Gruppo di prestazioni 3: Evacuazione	Profilo di intervento infermieristico	Criterio di misurazione/requisito minimo	Punti risorse al giorno
3.1	Richiesta di risorse infermieristiche notevolmente maggiore per almeno un profilo di intervento infermieristico del gruppo di prestazioni	Supporto nell'evacuazione con passaggio alla toilette/al water, vestirsi/ svestirsi, misure di igiene e/o supporto nell'evacuazione a letto con posizionamento del corpo, misure di igiene	Almeno 4 volte al giorno	1
3.2	Evacuazione rispetto agli interventi infermieristici di routine.	Supporto nella defecazione con posizionamento impegnativo del corpo, misure di igiene nonché clistere di pulizia o irrigazione e/o svuotamento rettale digitale	Almeno 1 volta al giorno	1

99.C2.- Trattamento infermieristico complesso negli adulti

Questo codice va utilizzato per pazienti dai 16 anni compiuti (≥ 16 anni).

Definizione e descrizione dei 7 gruppi di prestazioni e dei relativi profili di intervento infermieristico

Numero	Gruppi di prestazioni/profilo di intervento infermieristico			
4	Gruppo di prestazioni 4: Gestione delle ferite	Profilo di intervento infermieristico	Criterio di misurazione/requisito minimo	Punti risorse al giorno
4.1	Richiesta di risorse infermieristiche notevolmente maggiore per il profilo di intervento infermieristico del gruppo di prestazioni Gestione delle ferite rispetto agli interventi infermieristici di routine.	Gestione sistematica delle ferite (inclusa gestione di stomia),	Almeno 60 min. al giorno	1
5	Gruppo di prestazioni 5: Comunicazione e sicurezza	Profilo di intervento infermieristico	Criterio di misurazione/requisito minimo	Punti risorse al giorno
5.1	Richiesta di risorse infermieristiche notevolmente maggiore per almeno un profilo di intervento infermieristico del gruppo di prestazioni Comunicazione e sicurezza rispetto agli interventi infermieristici di routine.	Eeguire assistenza 1:1. Assistere un paziente di persona in modo continuativo per un periodo di tempo prolungato. L'assistenza 1:1 si svolge separatamente dalle altre prestazioni.	Almeno 1 volta per 60 min. o 2 volte per 30 min. al giorno	1
5.2		Pianificati nonché distinti da altre prestazioni: educazione, colloquio di consulenza, indicazioni o informazioni per il trasferimento delle competenze al paziente e/o a parenti / persone di riferimento e/o all'istituto di convalescenza post-ricovero.	Almeno 15 min. per colloquio, almeno 60 min. al giorno	1
5.3		Colloquio tematico pianificato con il paziente e/o con parenti/persone di riferimento distinto da altre prestazioni – per il processo di assistenza infermieristica e trattamento/come preparazione alle dimissioni oppure – per la gestione delle crisi/per il supporto sociale (p. es. in caso di messa in pericolo di sé stessi o degli altri) oppure – colloqui con l'interprete	Almeno 15 min. per colloquio, almeno 60 min. al giorno	1
6	Gruppo di prestazioni 6: Alimentazione e Idratazione	Profilo di intervento infermieristico	Criterio di misurazione/requisito minimo	Punti risorse al giorno
6.1	Richiesta di risorse infermieristiche notevolmente maggiore per almeno un profilo di intervento infermieristico del gruppo di prestazioni Alimentazione e Idratazione rispetto agli interventi infermieristici di routine.	Gestione della nutrizione, intesa come: – preparazione dei cibi per facilitare l'ingestione orale a seconda della loro consistenza e grandezza, nonché impiego di ausili – somministrazione di cibi e bevande o assistenza durante il pasto – controllo permanente dell'assunzione di alimenti	Almeno 90 min. al giorno	1
6.2		Alimentazione mediante PEG o sonda, intesa come: – alimentazione intermittente di un paziente per un periodo di tempo prolungato – preparazione iniziale e finale, documentazione – igiene orale regolare – frantumazione e somministrazione dei medicinali a seconda della compatibilità	Almeno 5 volte al giorno	1

99.C2.- Trattamento infermieristico complesso negli adulti (fine)

Questo codice va utilizzato per pazienti dai 16 anni compiuti (≥ 16 anni).

Definizione e descrizione dei 7 gruppi di prestazioni e dei relativi profili di intervento infermieristico

Numero	Gruppi di prestazioni/profili di intervento infermieristico			
7	Gruppo di prestazioni 7: Respirazione	Profilo di intervento infermieristico	Criterio di misurazione/requisito minimo	Punti risorse al giorno
7.1	Richiesta di risorse infermieristiche notevolmente maggiore per almeno un profilo di intervento infermieristico del gruppo di prestazioni	Gestione sistematica delle cannule tracheali consistente in: – sostituzione di cannule interne con – pulizia di cannule tracheali – sblocco e blocco, controllo pressione cuffia – sostituzione di garze di medicazione – sostituzione di nastro di fissazione	Almeno 3 volte al giorno	1
7.2	Respirazione rispetto alle prestazioni di routine.	Mobilizzazione/rimozione delle secrezioni tramite aspirazione, per via endotracheale, cavità orale, nasale e faringea.	Almeno 10 volte al giorno	1
7.3		Inalazione in pazienti ventilati/tracheostomizzati.	Almeno 4 volte al giorno	1
7.4		Mobilizzazione delle secrezioni tramite espettorazione con sostegno meccanico	Almeno 3 volte al giorno Tempo necessario almeno 10 minuti per attività	1

99.C3.- Trattamento infermieristico complesso nei bambini e negli adolescenti

Questo codice va utilizzato per bambini/adolescenti dai 6 anni compiuti fino a 16 anni non compiuti (≥ 6 a < 16 anni).

Definizione e descrizione dei 7 gruppi di prestazioni e dei relativi profili di intervento infermieristico

Numero	Gruppi di prestazioni/profilo di intervento infermieristico			
1	Gruppo di prestazioni 1: mobilizzazione	Profilo di intervento infermieristico	Criterio di misurazione/requisito minimo	Punti risorse al giorno
1.1		Modifica della posizione del corpo e/o mobilizzazione (p. es. profilassi da decubito, contratture, trombosi, polmonite; posizionamento terapeutico).	Almeno 12 volte al giorno, di cui al massimo 4 microposizionamenti	1
1.2	Richiesta di risorse infermieristiche notevolmente maggiore per almeno un profilo di intervento infermieristico del gruppo di prestazioni	Mobilizzazione dal letto con – applicazione/rimozione di ausili (p. es.: gilet, collare cervicale, doccia gessata, busto, protesi, stecca). oppure – manipolazione onerosa con almeno 3 cannule in entrata o in uscita oppure – applicazione di tecniche di regolazione del tono e controllo del movimento / della postura (p. es. cinestesia)	Almeno 2 volte al giorno	1
1.3		Mobilizzazione dal letto con – training deambulatorio con impiego di strumenti / ausili (p. es. girello, bastoni per camminare, deambulatori) oppure – training deambulatorio con applicazione di tecniche di regolazione del tono e controllo del movimento / della postura (p. es. cinestesia) oppure – training deambulatorio secondo standard / sistemi terapeutici (es. Bobath)	Almeno 2 volte al giorno	1
2	Gruppo di prestazioni 2: igiene personale	Profilo di intervento infermieristico	Criterio di misurazione/requisito minimo	Punti risorse al giorno
2.1	Richiesta di risorse infermieristiche notevolmente maggiore per almeno un profilo di intervento infermieristico del gruppo di prestazioni Igiene personale rispetto alle prestazioni eseguite di routine.	Esecuzione multipla di operazioni di cura dell'igiene personale/lavaggio	Almeno 4 volte al giorno, di cui almeno 1 lavaggio completo del corpo	1
2.2		Il numero 2.2 «Training all'autosufficienza/al lavaggio» non è pertinente per bambini e adolescenti.		

99.C3.- Trattamento infermieristico complesso nei bambini e negli adolescenti (seguito)

Questo codice va utilizzato per bambini/adolescenti dai 6 anni compiuti fino a 16 anni non compiuti (≥ 6 a < 16 anni).

Definizione e descrizione dei 7 gruppi di prestazioni e dei relativi profili di intervento infermieristico

Numero	Gruppi di prestazioni/profilo di intervento infermieristico			
3	Gruppo di prestazioni 3: Evacuazione	Profilo di intervento infermieristico	Criterio di misurazione/requisito minimo	Punti risorse al giorno
3.1	Richiesta di risorse infermieristiche notevolmente maggiore per almeno un profilo di intervento di intervento infermieristico del gruppo di prestazioni	Supporto nell'evacuazione con passaggio alla toilette/al water, vestirsi/ svestirsi, misure di igiene e/o supporto nell'evacuazione a letto con posizionamento del corpo, misure di igiene	Almeno 4 volte al giorno	1
3.2	Evacuazione rispetto agli interventi infermieristici di routine.	supporto nella defecazione con posizionamento impegnativo del corpo, misure di igiene nonché clistere di pulizia o irrigazione e/o svuotamento rettale digitale	Almeno 1 volta al giorno	1
4	Gruppo di prestazioni 4: Gestione delle ferite	Profilo di intervento infermieristico	Criterio di misurazione/requisito minimo	Punti risorse al giorno
4.1	Richiesta di risorse infermieristiche notevolmente maggiore per il profilo di intervento infermieristico del gruppo di prestazioni	Gestione sistematica delle ferite (inclusa gestione di stomia)	Almeno 60 min. al giorno	1
	Gestione delle ferite rispetto agli interventi infermieristici di routine.			

99.C3.- Trattamento infermieristico complesso nei bambini e negli adolescenti (fine)

Questo codice va utilizzato per bambini/adolescenti dai 6 anni compiuti fino a 16 anni non compiuti (≥ 6 a < 16 anni).

Definizione e descrizione dei 7 gruppi di prestazioni e dei relativi profili di intervento infermieristico

Numero	Gruppi di prestazioni/profilo di intervento infermieristico			
5	Gruppo di prestazioni 5: Comunicazione e sicurezza	Profilo di intervento infermieristico	Criterio di misurazione/requisito minimo	Punti risorse al giorno
5.1	Richiesta di risorse infermieristiche notevolmente maggiore per almeno un profilo di intervento infermieristico del gruppo di prestazioni Comunicazione e sicurezza rispetto agli interventi infermieristici di routine.	Eseguire assistenza 1:1. Assistere un paziente di persona in modo continuativo per un periodo di tempo prolungato. L'assistenza 1:1 si svolge separatamente dalle altre prestazioni.	Almeno 1 volta per 60 min. o 2 volte per 30 min. al giorno	1
5.2		Pianificati nonché distinti da altre prestazioni: educazione, colloquio di consulenza, indicazioni o informazioni per il trasferimento delle competenze al paziente e/o a parenti / persone di riferimento e/o all'istituto di convalescenza post-ricovero.	Almeno 15 min. per colloquio, almeno 60 min. al giorno	1
5.3		Colloquio tematico pianificato con il paziente e/o con parenti/persone di riferimento distinto da altre prestazioni – per il processo di assistenza infermieristica e trattamento/come preparazione alle dimissioni oppure – per la gestione delle crisi/per il supporto sociale (p. es. in caso di messa in pericolo di sé stessi o degli altri)	Almeno 15 min. per colloquio, almeno 60 min. al giorno	1
6	Gruppo di prestazioni 6: Alimentazione e Idratazione	Profilo di intervento infermieristico	Criterio di misurazione/requisito minimo	Punti risorse al giorno
6.1	Richiesta di risorse infermieristiche notevolmente maggiore per almeno un profilo di intervento infermieristico del gruppo di prestazioni Alimentazione e Idratazione rispetto agli interventi infermieristici di routine.	– somministrazione di cibi e bevande o assistenza durante il pasto – controllo permanente dell'assunzione di alimenti – nonché, in presenza di corrispondente indicazione: accompagnamento terapeutico per l'alimentazione	Almeno 90 min. al giorno	1
6.2		Alimentazione mediante PEG o sonda, intesa come: – alimentazione intermittente di un paziente per un periodo di tempo prolungato – preparazione iniziale e finale, documentazione – igiene orale regolare – frantumazione e somministrazione dei medicinali a seconda della compatibilità	Almeno 5 volte al giorno	1
7	Gruppo di prestazioni 7: Respirazione	Profilo di intervento infermieristico	Criterio di misurazione/requisito minimo	Punti risorse al giorno
7.1	Richiesta di risorse infermieristiche notevolmente maggiore per almeno un profilo di intervento infermieristico del gruppo di prestazioni Respirazione rispetto alle prestazioni di routine.	Gestione sistematica delle cannule tracheali consistente in: – sostituzione di cannule interne con – pulizia di cannule tracheali – sblocco e blocco, controllo pressione cuffia – sostituzione di garze di medicazione – sostituzione di nastro di fissazione	Almeno 2 volte al giorno	1
7.2		Mobilizzazione/rimozione delle secrezioni tramite aspirazione, per via endotracheale, cavità orale, nasale e faringea	Almeno 10 volte al giorno	1
7.3		Inalazione in pazienti ventilati/tracheostomizzati.	Almeno 2 volte al giorno	1
7.4		Mobilizzazione delle secrezioni tramite espettorazione con sostegno meccanico	Almeno 3 volte al giorno Tempo necessario almeno 10 minuti per attività	1

99.C4.- Trattamento infermieristico complesso nei bambini piccoli

Questo codice va utilizzato per bambini da 1 anno compiuto fino a 6 anni non compiuti (≥ 1 a < 6 anni).

Definizione e descrizione dei 7 gruppi di prestazioni e dei relativi profili di intervento infermieristico

Numero	Gruppi di prestazioni/profili di intervento infermieristico			
1	Gruppo di prestazioni 1: mobilizzazione	Profilo di intervento infermieristico	Criterio di misurazione/requisito minimo	Punti risorse al giorno
1.1		Modifica della posizione del corpo e/o mobilizzazione (p. es. profilassi da decubito, contratture, trombosi, polmonite; posizionamento terapeutico, sequenze di movimenti che favoriscono lo sviluppo).	Almeno 12 volte al giorno, di cui al massimo 4 microposizionamenti	1
1.2	Richiesta di risorse infermieristiche notevolmente maggiore per almeno un profilo di intervento infermieristico del gruppo di prestazioni	Mobilizzazione dal letto con – applicazione/rimozione di ausili (p. es. gilet, collare cervicale, doccia gessata, busto, protesi, stecca). oppure – manipolazione onerosa con almeno 3 cannule in entrata o in uscita oppure – applicazione di tecniche di regolazione del tono e controllo del movimento / della postura (p. es. cinestesia)	Almeno 2 volte al giorno	1
1.3	Mobilizzazione rispetto alle prestazioni eseguite di routine.	Mobilizzazione dal letto con – training deambulatorio con impiego di strumenti / ausili (p. es. girello, bastoni per camminare, deambulatori) oppure – training deambulatorio con applicazione di tecniche di regolazione del tono e controllo del movimento / della postura (p. es. cinestesia) oppure – training deambulatorio secondo standard / sistemi terapeutici (es. Bobath)	Almeno 2 volte al giorno	1
2	Gruppo di prestazioni 2: igiene personale	Profilo di intervento infermieristico	Criterio di misurazione/requisito minimo	Punti risorse al giorno
2.1	Richiesta di risorse infermieristiche notevolmente maggiore per almeno un profilo di intervento infermieristico del gruppo di prestazioni	Esecuzione multipla di operazioni di cura dell'igiene personale / lavaggio	Almeno 4 volte al giorno, di cui almeno 1 lavaggio completo del corpo	1
2.2	Igiene personale rispetto alle prestazioni eseguite di routine.	Il numero 2.2 «Training all'autosufficienza/al lavaggio» non è pertinente per bambini piccoli		
3	Gruppo di prestazioni 3: Evacuazione	Profilo di intervento infermieristico	Criterio di misurazione/requisito minimo	Punti risorse al giorno
3.1	Richiesta di risorse infermieristiche notevolmente maggiore per almeno un profilo di intervento infermieristico del gruppo di prestazioni	Supporto nell'evacuazione con passaggio alla toilette / al water, vestirsi/svestirsi, misure di igiene e/o supporto nell'evacuazione a letto con posizionamento del corpo, misure di igiene	Almeno 4 volte al giorno	1
3.2	Evacuazione rispetto agli interventi infermieristici di routine.	Supporto nella defecazione con posizionamento impegnativo del corpo, misure di igiene nonché clistere di pulizia o irrigazione e/o svuotamento rettale digitale	Almeno 1 volta al giorno	1

99.C4.- Trattamento infermieristico complesso nei bambini piccoli (seguito)

Questo codice va utilizzato per bambini da 1 anno compiuto fino a 6 anni non compiuti (≥ 1 a < 6 anni).

Definizione e descrizione dei 7 gruppi di prestazioni e dei relativi profili di intervento infermieristico

Numero	Gruppi di prestazioni/profilo di intervento infermieristico			
4	Gruppo di prestazioni 4: Gestione delle ferite	Profilo di intervento infermieristico	Criterio di misurazione/requisito minimo	Punti risorse al giorno
4.1	Richiesta di risorse infermieristiche notevolmente maggiore per il profilo di intervento infermieristico del gruppo di prestazioni Gestione delle ferite rispetto agli interventi infermieristici di routine.	Gestione sistematica delle ferite (inclusa gestione di stomia)	Almeno 60 min. al giorno	1
5	Gruppo di prestazioni 5: Comunicazione e sicurezza	Profilo di intervento infermieristico	Criterio di misurazione/requisito minimo	Punti risorse al giorno
5.1	Richiesta di risorse infermieristiche notevolmente maggiore per almeno un profilo di intervento infermieristico del gruppo di prestazioni Comunicazione e sicurezza rispetto agli interventi infermieristici di routine.	Eseguire assistenza 1:1. Assistere un paziente di persona in modo continuativo per un periodo di tempo prolungato. L'assistenza 1:1 si svolge separatamente dalle altre prestazioni.	Almeno 1 volta per 60 min. o 2 volte per 30 min. al giorno	1
5.2		Pianificati nonché distinti da altre prestazioni: educazione, colloquio di consulenza, indicazioni o informazioni per il trasferimento delle competenze al paziente e/o a parenti / persone di riferimento e/o all'istituto di convalescenza post-ricovero.	Almeno 15 min. per colloquio, almeno 60 min. al giorno	1
5.3		Colloquio tematico pianificato con il paziente e/o con parenti / persone di riferimento distinto da altre prestazioni – per il processo di assistenza infermieristica e trattamento / come preparazione alle dimissioni oppure – per la gestione delle crisi / per il supporto sociale (p. es. in caso di messa in pericolo di sé stessi o degli altri)	Almeno 15 min. per colloquio, almeno 60 min. al giorno	1

99.C4.- Trattamento infermieristico complesso nei bambini piccoli (fine)

Questo codice va utilizzato per bambini da 1 anno compiuto fino a 6 anni non compiuti (≥ 1 a < 6 anni).

Definizione e descrizione dei 7 gruppi di prestazioni e dei relativi profili di intervento infermieristico

Numero	Gruppi di prestazioni / profili di intervento infermieristico			
6	Gruppo di prestazioni 6: Alimentazione e Idratazione	Profilo di intervento infermieristico	Criterio di misurazione/requisito minimo	Punti risorse al giorno
6.1	Richiesta di risorse infermieristiche notevolmente maggiore per almeno un profilo di intervento infermieristico del gruppo di prestazioni Alimentazione e Idratazione rispetto agli interventi infermieristici di routine.	Gestione della nutrizione, intesa come: – somministrazione di cibi e bevande o assistenza durante il pasto – controllo permanente dell'assunzione di alimenti	Almeno 120 min. al giorno	1
6.2		Alimentazione mediante PEG o sonda, intesa come: – alimentazione intermittente di un paziente per un periodo di tempo prolungato – preparazione iniziale e finale, documentazione – igiene orale regolare – frantumazione e somministrazione dei medicinali a seconda della compatibilità	Almeno 5 volte al giorno	1
7	Gruppo di prestazioni 7: Respirazione	Profilo di intervento infermieristico	Criterio di misurazione/requisito minimo	Punti risorse al giorno
7.1	Richiesta di risorse infermieristiche notevolmente maggiore per almeno un profilo di intervento infermieristico del gruppo di prestazioni Respirazione rispetto alle prestazioni di routine.	Gestione sistematica delle cannule tracheali consistente in: – sostituzione di cannule interne con – pulizia di cannule tracheali – sblocco e blocco, controllo pressione cuffia – sostituzione di garze di medicazione – sostituzione di nastro di fissazione	Almeno 2 volte al giorno	1
7.2		Mobilizzazione / rimozione delle secrezioni tramite aspirazione, per via endotracheale, cavità orale, nasale e faringea.	Almeno 10 volte al giorno	1
7.3		Inalazione in pazienti ventilati / tracheostomizzati.	Almeno 2 volte al giorno	1
7.4		Mobilizzazione delle secrezioni tramite espettorazione con sostegno meccanico	Almeno 3 volte al giorno Tempo necessario almeno 10 minuti per attività	1

99.C5.- Trattamento infermieristico complesso nei nati pretermine, neonati e lattanti

Questo codice va utilizzato per nati pretermine, neonati e lattanti fino a 1 anno non compiuto (< 1 anno).

Definizione e descrizione dei 6 gruppi di prestazioni e dei relativi profili di intervento infermieristico

Numero	Gruppi di prestazioni/profili di intervento infermieristico			
1	Gruppo di prestazioni 1: mobilizzazione	Profilo di intervento infermieristico	Criterio di misurazione/requisito minimo	Punti risorse al giorno
1.1	Richiesta di risorse infermieristiche notevolmente maggiore per almeno un profilo di intervento infermieristico del gruppo di prestazioni Mobilizzazione rispetto alle prestazioni eseguite di routine.	Modifica della posizione del corpo e/o mobilizzazione (p. es. profilassi da decubito, contratture, trombosi, polmonite; posizionamento terapeutico, sequenze di movimenti che favoriscono lo sviluppo).	Almeno 12 volte al giorno, di cui al massimo 4 microposizionamenti	1
1.2		Mobilizzazione dal letto con – applicazione/rimozione di ausili (Esempi: doccia gessata, busto, stecca). oppure – manipolazione onerosa con almeno 3 cannule in entrata o in uscita oppure – applicazione di tecniche di regolazione del tono e controllo del movimento / della postura (p. es. cinestesia)	Almeno 2 volte al giorno	1
1.3		Il numero 1.3 «Mobilizzazione dal letto» non è pertinente per nati pretermine, neonati e lattanti.		
2	Gruppo di prestazioni 2: igiene personale	Profilo di intervento infermieristico	Criterio di misurazione/requisito minimo	Punti risorse al giorno
2.1	Richiesta di risorse infermieristiche notevolmente maggiore per almeno un profilo di intervento infermieristico del gruppo di prestazioni Igiene personale rispetto alle prestazioni eseguite di routine.	Il numero 2.1 «Esecuzione multipla di operazioni di cura dell'igiene personale/lavaggio» non è pertinente per nati pretermine, neonati e lattanti.		
2.2		Il numero 2.2 «Training all'autosufficienza/al lavaggio» non è pertinente per nati pretermine, neonati e lattanti.		
3	Gruppo di prestazioni 3: Evacuazione	Profilo di intervento infermieristico	Criterio di misurazione/requisito minimo	Punti risorse al giorno
3.1	Richiesta di risorse infermieristiche notevolmente maggiore per almeno un profilo di intervento infermieristico del gruppo di prestazioni Evacuazione rispetto agli interventi infermieristici di routine.	Il numero 3.1 «Supporto nell'evacuazione con passaggio alla toilette/al water» non è pertinente per nati pretermine, neonati e lattanti.		
3.2		Supporto nella defecazione con posizionamento impegnativo del corpo, misure di igiene nonché dilatazione o refeeding	Almeno 1 volta al giorno	1

99.C5.- Trattamento infermieristico complesso nei nati pretermine, neonati e lattanti (seguito)

Questo codice va utilizzato per nati pretermine, neonati e lattanti fino a 1 anno non compiuto (< 1 anno).

Definizione e descrizione dei 6 gruppi di prestazioni e dei relativi profili di intervento infermieristico

Numero	Gruppi di prestazioni/profilo di intervento infermieristico			
4	Gruppo di prestazioni 4: Gestione delle ferite	Profilo di intervento infermieristico	Criterio di misurazione/requisito minimo	Punti risorse al giorno
4.1	Richiesta di risorse infermieristiche notevolmente maggiore per il profilo di intervento infermieristico del gruppo di prestazioni Gestione delle ferite rispetto agli interventi infermieristici di routine.	Gestione sistematica delle ferite (inclusa gestione di stomia)	Almeno 60 min. al giorno	1
5	Gruppo di prestazioni 5: Comunicazione e sicurezza	Profilo di intervento infermieristico	Criterio di misurazione/requisito minimo	Punti risorse al giorno
5.1	Richiesta di risorse infermieristiche notevolmente maggiore per almeno un profilo di intervento infermieristico del gruppo di prestazioni	Eeguire assistenza 1:1. Assistere un paziente di persona in modo continuativo per un periodo di tempo prolungato. L'assistenza 1:1 si svolge separatamente dalle altre prestazioni.	Almeno 1 volta per 60 min. o 2 volte per 30 min. al giorno	1
5.2	Comunicazione e sicurezza rispetto agli interventi infermieristici di routine.	Pianificati nonché distinti da altre prestazioni: educazione, colloquio di consulenza, indicazioni o informazioni per il trasferimento delle competenze al paziente e/o a parenti / persone di riferimento e/o all'istituto di convalescenza post-ricovero.	Almeno 15 min. per colloquio, almeno 60 min. al giorno	1
5.3	Comunicazione e sicurezza rispetto agli interventi infermieristici di routine.	Colloquio tematico pianificato con parenti / persone di riferimento distinto da altre prestazioni – per il processo di assistenza infermieristica e trattamento / come preparazione alle dimissioni oppure – per la gestione delle crisi / per il supporto sociale (p. es. in caso di messa in pericolo di sé stessi o degli altri)	Almeno 15 min. per colloquio, almeno 60 min. al giorno	1
6	Gruppo di prestazioni 6: Alimentazione e Idratazione	Profilo di intervento infermieristico	Criterio di misurazione/requisito minimo	Punti risorse al giorno
6.1	Richiesta di risorse infermieristiche notevolmente maggiore per almeno un profilo di intervento infermieristico del gruppo di prestazioni	Il numero 6.1 «Gestione della nutrizione» non è pertinente per nati pretermine, neonati e lattanti.		
6.2	Alimentazione e Idratazione rispetto agli interventi infermieristici di routine.	Alimentazione mediante PEG o sonda, intesa come: – alimentazione intermittente di un paziente per un periodo di tempo prolungato – preparazione iniziale e finale, documentazione – igiene orale regolare – frantumazione e somministrazione dei medicinali a seconda della compatibilità	Almeno 5 volte al giorno	1

99.C5.- Trattamento infermieristico complesso nei nati pretermine, neonati e lattanti (fine)

Questo codice va utilizzato per nati pretermine, neonati e lattanti fino a 1 anno non compiuto (< 1 anno).

Definizione e descrizione dei 6 gruppi di prestazioni e dei relativi profili di intervento infermieristico

Numero	Gruppi di prestazioni/profilo di intervento infermieristico			
7	Gruppo di prestazioni 7: Respirazione	Profilo di intervento infermieristico	Criterio di misurazione / requisito minimo	Punti risorse al giorno
7.1	Richiesta di risorse infermieristiche notevolmente maggiore per almeno un profilo di intervento infermieristico del gruppo di prestazioni	Gestione sistematica delle cannule tracheali consistente in: – pulizia di cannule tracheali – sostituzione di nastro di fissazione	Almeno 2 volte al giorno	1
7.2	Respirazione rispetto alle prestazioni di routine.	Mobilizzazione/rimozione delle secrezioni tramite aspirazione, per via endotracheale, cavità orale, nasale e faringea.	Almeno 10 volte al giorno	1
7.3		Inalazione in pazienti ventilati/tracheostomizzati.	Almeno 2 volte al giorno	1
7.4		Mobilizzazione delle secrezioni tramite espettorazione con sostegno meccanico	Almeno 3 volte al giorno Tempo necessario almeno 10 minuti per attività	1

BB.1- Risorse supplementari nella riabilitazione

N°	Indicazione	Prestazione	Criterio di misurazione (al giorno)	Punteggio
1	Prestazioni infermieristiche interdisciplinari riferite all'indicazione			
1.1		Igiene personale parziale/completa o mobilitazione inclusa ulteriore assistenza infermieristica in base al deficit funzionale (inclusa assistenza nell'assunzione di alimenti ecc.)	Almeno 30 minuti	1
		Monitoraggio specifico e controllo (es. in caso di stretta sorveglianza dei parametri vitali; controllo documentato di sistema VAD a ogni turno; monitoraggio di ulteriori parametri specifici)	Almeno 4 volte	1
		Istruzione all'igiene specifica in caso di immunosoppressione	Almeno 30 minuti	1
		Controllo del bilancio idrico (es. bilancio giornaliero o controlli del peso) con connesso adattamento dell'alimentazione e delle terapie medicamentose	1 volta al giorno	1
		Aiuti particolari a persone con importante deficit visiva/uditivo/cognitivo	Almeno 30 minuti	1
		Aiuti particolari in caso di disturbi della deglutizione e del linguaggio	Almeno 30 minuti	1
2	Malattie del sistema cardiocircolatorio			
2.1	In presenza di sistema di supporto cardiaco (VAD)	Istruzione del paziente all'utilizzo del sistema di supporto cardiaco VAD	Almeno 30 minuti	1
2.2	Insufficienza cardiaca NYHA III o EF < 30%	Consulenza qualificata per insufficienza cardiaca e istruzione	Almeno 30 minuti	1
3	Sistema respiratorio			
3.1	Malattie con mobilitazione delle secrezioni problematica, presenza di cannule tracheali, drenaggi toracici	Misure infermieristiche volte a favorire la ventilazione dei polmoni e/o l'espulsione delle secrezioni bronchiali	Almeno 30 minuti	1
		Cura di cannule tracheali e drenaggi toracici nonché istruzione del paziente nella gestione e nella cura di cannule tracheali	Almeno 30 minuti	1
4	Trattamento di ferita oneroso			
4.1	Interventi infermieristici nettamente più onerosi rispetto a quelli di routine.	<p>Descrizione specifica della ferita con:</p> <ul style="list-style-type: none"> - diagnosi e classificazione - durata e localizzazione - dimensioni, bordo, tessuti circostanti, pavimento (della ferita), formazione d'essudato, odore - segni d'infiammazione - dolore - documentazione fotografica <p>trattamento di ferita consistente in:</p> <ul style="list-style-type: none"> - pulizia e/o disinfezione - fasciatura con/senza fissazione del bendaggio - applicazione di drenaggio (es. pigtail in caso di ascesso intraddominale) inclusi lavaggio, rimozione 	Almeno 30 minuti	1

BB.1- Risorse supplementari nella riabilitazione (fine)

N°	Indicazione	Prestazione	Criterio di misurazione (al giorno)	Punteggio
5	Limitazioni funzionali di natura psichica			
5.1	Limitazioni funzionali di natura psichica	<p>Assistenza 1:1 in caso di tendenze alla fuga, capacità di orientamento assente o limitata o compliance assente/limitata.</p> <p>Assistere un paziente a vista in modo continuativo per un periodo di tempo prolungato.</p> <p>L'assistenza 1:1 avviene separatamente dalle altre prestazioni ed è fornita da persone assunte stabilmente sotto la direzione di uno specialista diplomato</p>	Almeno 30 minuti	1
6	Consulti intensivi			
6.1	Consulti intensivi	<p>Accertamenti presso le istanze competenti (es. autorità di protezione dei minori e degli adulti, Comuni ecc.)</p> <p>Consulti intensivi di infermieri, terapisti o medici con paziente/congiunti.</p>	Almeno 60 minuti	2

Programma di pubblicazione UST

In quanto servizio di statistica centrale della Confederazione, l'Ufficio federale di statistica ha il compito di fornire informazioni statistiche sulla Svizzera a un'ampia cerchia di utenti. La divulgazione è suddivisa in ambiti specifici e avviene tramite vari canali informativi.

Gli ambiti specifici delle statistiche

- 00 Basi statistiche e presentazioni generali
- 01 Popolazione
- 02 Territorio e ambiente
- 03 Lavoro e reddito
- 04 Economia nazionale
- 05 Prezzi
- 06 Industria e servizi
- 07 Agricoltura e selvicoltura
- 08 Energia
- 09 Costruzioni e abitazioni
- 10 Turismo
- 11 Mobilità e trasporti
- 12 Denaro, banche e assicurazioni
- 13 Sicurezza sociale
- 14 Salute
- 15 Formazione e scienza
- 16 Cultura, media, società dell'informazione, sport
- 17 Politica
- 18 Amministrazione e finanze pubbliche
- 19 Diritto e giustizia
- 20 Situazione economica e sociale della popolazione
- 21 Sviluppo sostenibile e disparità regionali e internazionali

Le pubblicazioni di sintesi generali

Annuario statistico della Svizzera



L'Annuario statistico della Svizzera, pubblicato dall'Ufficio federale di statistica (UST) sin dal 1891, è l'opera di riferimento della statistica svizzera. Offre un quadro generale sui dati statistici più significativi concernenti la popolazione, la società, lo stato, l'economia e l'ambiente del nostro territorio. Disponibile in tedesco e francese.

Prontuario statistico della Svizzera



Il prontuario statistico è una sintesi dilettevole e attraente delle cifre più importanti di un determinato anno. La pubblicazione di 52 pagine è disponibile nel pratico formato A6/5 in cinque lingue (tedesco, francese, italiano, romancio e inglese).

Il sito Internet dell'UST – www.statistica.admin.ch

Il portale «Statistica Svizzera» garantisce un moderno accesso a informazioni statistiche sempre aggiornate e presentate in modo accattivante. Di seguito si rimanda ad alcune offerte, consultate particolarmente spesso.

Banca dati delle pubblicazioni – pubblicazioni per un'informazione approfondita

Quasi tutti i documenti pubblicati dall'UST sono messi a disposizione in forma elettronica e gratuita sul portale www.statistica.admin.ch. Le pubblicazioni stampate possono essere ordinate telefonando allo 058 463 60 60 o inviando un'e-mail all'indirizzo order@bfs.admin.ch.

www.statistica.admin.ch → Trovare statistiche → Cataloghi e banche dati → Pubblicazioni

NewsMail – per mantenersi aggiornati



Abbonamenti a e-mail differenziati per tema con indicazioni e informazioni su eventi e attività correnti.

www.news-stat.admin.ch

STAT-TAB – la banca dati statistica interattiva



La banca dati statistica interattiva offre un accesso semplice e tagliato su misura a risultati statistici con possibilità di download in vari formati.

www.stattab.bfs.admin.ch

Atlante statistico della Svizzera – banca dati regionale e carte interattive



Con le sue oltre 4500 carte tematiche interattive, l'atlante statistico della Svizzera offre una panoramica moderna e sempre disponibile sulle questioni d'interesse regionale relative a tutte le tematiche trattate dall'UST. Disponibile in tedesco o francese.

www.statatlas-svizzera.admin.ch

Informazioni individuali

Centro di informazione statistica

058 463 60 11, info@bfs.admin.ch

La statistica medica degli stabilimenti ospedalieri rileva tutti i ricoveri ospedalieri registrati in Svizzera.

Svolta in tutti gli ospedali e cliniche del territorio nazionale, la rilevazione raccoglie dati amministrativi, caratteristiche socio-demografiche dei pazienti nonché informazioni su diagnosi e trattamenti. I dati sono registrati sulla base di due classificazioni mediche, l'ICD-10-GM per le diagnosi e la Classificazione Svizzera degli Interventi Chirurgici (CHOP) per i trattamenti. La codifica delle diagnosi e dei trattamenti sottostà a direttive ben precise. Il settore Classificazioni mediche dell'UST redige, rivede e, all'occorrenza, adatta tali regole, cura le summenzionate classificazioni e offre consulenza alle persone incaricate della codifica.

La versione 2023 dell'indice sistematico CHOP entrerà in vigore in Svizzera il 1° gennaio 2023. L'indice sistematico e l'indice alfabetico del CHOP sono pubblicati in tedesco, francese e italiano e in diversi formati (PDF, CSV, stampa). Fa fede la versione dell'Indice sistematico in lingua tedesca.

Versione digitale

www.statistica.admin.ch

Versione cartacea

www.statistica.admin.ch
Ufficio federale di statistica
CH-2010 Neuchâtel
order@bfs.admin.ch
tel. 058 463 60 60

Numero UST

661-2300

ISBN

978-3-303-14359-9

Le informazioni contenute in questa pubblicazione contribuiscono alla misurazione dell'obiettivo di sviluppo sostenibile (OSS) dell'Agenda 2030 delle Nazioni Unite **n. 3 «Salute e benessere»**. Il sistema di indicatori MONET 2030 ha lo scopo di monitorare l'attuazione di questi obiettivi in Svizzera.



Il sistema di indicatori MONET 2030

www.statistica.admin.ch → Trovare statistiche → Sviluppo sostenibile → Il sistema di indicatori MONET 2030

La statistica
conta per voi.

www.la-statistica-conta.ch