

Deliberazione del Direttore Generale

N. 108-2019 del 29/03/2019

OGGETTO: Approvazione Tariffe per Prestazioni di Neurochirurgia e Monitoraggio Intraoperatorio in Libera Professione. Senza oneri per la Fondazione.

IL DIRETTORE GENERALE
nella persona della Dott.ssa Paola Lattuada

ASSISTITO DA:

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO DOTT. LUCA MARCELLO MANGANARO

IL DIRETTORE SANITARIO DOTT. SSA ANNA PAVAN

IL DIRETTORE SCIENTIFICO DOTT. FABRIZIO TAGLIAVINI

UOC ECONOMICO FINANZIARIA E CONTROLLO DI GESTIONE

OGGETTO: Approvazione Tariffe per Prestazioni di Neurochirurgia e Monitoraggio Intraoperatorio in Libera Professione. Senza oneri per la Fondazione.

IL DIRETTORE GENERALE

Visti il Decreto Legislativo 30/12/1992 n. 502 ed in particolare gli artt. 3 e 3bis ed il Decreto Legislativo 19/06/1999 n. 229;

Vista la Legge 7/8/1990 n. 241 e s.m.i. "Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi";

Vista la Legge Regionale 30/12/2009 n. 33 e s.m.i. riguardante il "Testo unico delle Leggi Regionali in materia di sanità";

Visto il D.lgs. 16 ottobre 2003 n. 288 "Riordino della disciplina degli Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico a norma dell'articolo 42, comma 1 della Legge 16 Gennaio 2003 n. 3", recante disposizioni sugli Statuti degli Istituti trasformati in Fondazioni;

Visto il Decreto del Ministero della Salute del 28 Aprile 2006 con cui è stata disposta la trasformazione dell'IRCCS Istituto Neurologico "Carlo Besta" in Fondazione IRCCS Istituto Neurologico "Carlo Besta";

Visto lo Statuto della Fondazione, approvato dal Consiglio di Amministrazione con deliberazione 6 Febbraio 2012 n. III/9, su cui la Regione Lombardia ha espresso il proprio parere di congruità con deliberazione della Giunta Regionale 7 Marzo 2012 n.3080;

Visto l'art. 16 dello Statuto della Fondazione in merito alle competenze del Direttore Generale;

Visto il Decreto della Regione Lombardia n. 201 del 18/12/2018 avente ad oggetto: "Determinazione in ordine alla Fondazione IRCCS Istituto Neurologico Carlo Besta";

Vista la deliberazione del Consiglio di Amministrazione n. V/3 del 28/12/2018 con la quale viene nominata Direttore Generale della Fondazione IRCCS Istituto Neurologico "Carlo Besta" di Milano, la Dott.ssa Paola Lattuada, a far tempo dal 1 Gennaio 2019;

Rilevato che il Responsabile del procedimento riferisce quanto segue:

PREMESSO che con deliberazione n. 424 del 18 Ottobre 2010 ad oggetto: "Modifiche tariffe attività libero professionale intramoenia", con la quale venivano, tra l'altro, aumentate le tariffe delle prestazioni di Neurochirurgia, con decorrenza 18 Ottobre 2010;

DATO ATTO che dal 2010 le tariffe per le prestazioni di Neurochirurgia non sono state modificate;

VISTI:

- la deliberazione del Consiglio di Amministrazione n. 107 del 31/03/2017 ad oggetto: "Approvazione del Regolamento attività libero-professionale intramuraria";

- la richiesta, formulata in data 7.6.2018 dal Direttore del Dipartimento di Neurochirurgia e dal Direttore UOC Neurologia I, per l'inserimento di n. 1 medico neurologo e n. 1 tecnico di neurofisiopatologia nella equipe operatoria per le prestazioni eseguite in regime di solvenza;
- la richiesta formulata in data 12/09/2018 dal Direttore del Dipartimento di Neurochirurgia, con la quale ha proposto l'accorpamento delle precedenti n. 44 tariffe in 8 categorie, individuando una tariffa univoca rispetto alle caratteristiche e ai tempi di intervento;

CONSIDERATO che è stato costituito un gruppo di lavoro per procedere al riesame complessivo delle tariffe per attività libero professionale in regime di degenza;

PRESO ATTO del verbale del Comitato di Garanzia per la libera professione del 25 Ottobre 2018, nel quale sono esplicitate le modalità utilizzate per la definizione delle nuove tariffe e precisamente:

- le precedenti 44 tariffe sono state raggruppate in 8 categorie individuando una tariffa univoca rispetto alle caratteristiche ed ai tempi d'intervento;
- sull'onorario del primo chirurgo sono state calcolate le ulteriori percentuali dell'equipe, dei fondi obbligatori e degli oneri aggiuntivi;
- è stata definita la quota da destinare al personale di segreteria di neurochirurgia, in ragione dei carichi di lavoro derivanti dall'attività di ricovero in libera professione;
- sono state inserite le tariffe relative al monitoraggio intraoperatorio già approvate precedentemente;

VISTA la tabella predisposta dalla U.O.C. Economico Finanziaria e Controllo di Gestione "Interventi Neurochirurgici in Libera Professione", allegata quale parte integrante del presente provvedimento, in cui sono indicati gli interventi neurochirurgici effettuati in Libera Professione con le relative tariffe;

TENUTO CONTO che l'ammontare complessivo della tariffa per ricovero in regime di solvenza comprende, oltre alle tariffe per le prestazioni (onorari), di cui alla tabella allegata al presente provvedimento, anche la quota del corrispondente DRG, il costo della camera a pagamento per i giorni di degenza ed il costo delle eventuali protesi installate e/o altri dispositivi medici, come indicato al punto 11.2 del vigente Regolamento della libera professione intramuraria;

RITENUTO di approvare le tariffe di cui all'allegata tabella;

DATO ATTO CHE il presente provvedimento non comporta alcun onere di spesa a carico della Fondazione;

DATO ATTO che il presente provvedimento viene adottato su proposta del Direttore dell'UOC Economico Finanziaria e Controllo di Gestione, che ne attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento;

ACQUISITI i pareri favorevoli del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo per quanto di competenza, così come previsto dall'art. 3 del Decreto Legislativo 30/12/1992 n. 502 e ss.mm.ii;

ACQUISITO il parere favorevole del Direttore Scientifico, così come previsto dall'art. 17 dello Statuto della Fondazione Besta;

DELIBERA

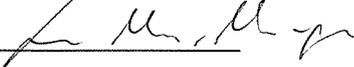
di prendere atto di quanto in premessa descritto e conseguentemente:

- 1) di approvare le tariffe relative agli interventi neurochirurgici effettuati in Libera Professione, proposte dal Direttore del Dipartimento di Neurochirurgia ed approvate dal Comitato di Garanzia per la Libera Professione, come da tabella allegata al presente provvedimento quale parte integrante;
- 2) di dare atto che l'ammontare complessivo della tariffa per ricovero in regime di solvenza comprende, oltre alle tariffe per le prestazioni (onorari) di cui alla tabella allegata, anche la quota del DRG previsto, nonché il costo della camera a pagamento per i giorni di degenza, oltre al costo delle eventuali protesi installate e/o altri dispositivi medici, come indicato al punto 11.2 del vigente Regolamento della libera professione intramuraria;
- 3) di dare atto che il presente provvedimento non comporta alcun onere di spesa a carico della Fondazione;
- 4) di demandare l'esecuzione del presente provvedimento al Responsabile del procedimento;
- 5) di dare atto che il presente provvedimento non è soggetto a controllo ai sensi dell'art. 17 comma 6 della Legge Regionale n. 33/2009 e ss.mm.ii. disponendone la pubblicazione on line;

6) di trasmettere il presente provvedimento al Collegio Sindacale della
Fondazione.

Parere favorevole:

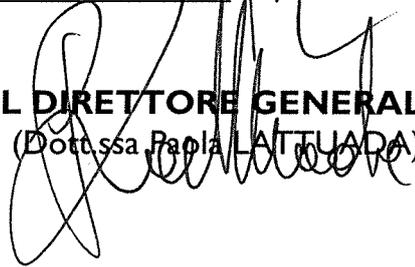
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO (Dott. Luca Marcello MANGANARO)

_____ 

IL DIRETTORE SANITARIO (Dott.ssa Anna PAVAN)

_____ 

IL DIRETTORE SCIENTIFICO (Dott. Fabrizio TAGLIAVINI)

_____ 
IL DIRETTORE GENERALE
(Dott.ssa Paola LATTUADA)


ALLEGATO:

Tariffe interventi neurochirurgici in libera professione

Il Responsabile del procedimento:

Il Direttore dell'UOC Economico Finanziario e Controllo di Gestione - Dott. Stefano Visconi

Addetto all'istruttoria: Cinzia Gervasi



Proposta di deliberazione dell'**UOC ECONOMICO FINANZIARIA E CONTROLLO DI GESTIONE**

Oggetto: Approvazione Tariffe per Prestazioni di Neurochirurgia e Monitoraggio Intraoperatorio in Libera Professione. Senza oneri per la Fondazione.

ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' TECNICA

Il Responsabile del Procedimento attesta la regolarità tecnica e la legittimità della proposta di delibera sopra citata.

IL DIRETTORE DELL'UOC
(Dott. Stefano Visconi)



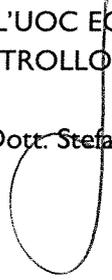
Data 19 Marzo 2019

ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' CONTABILE

Il Responsabile dell'UOC Economico Finanziaria e Controllo di Gestione attesta che la proposta di deliberazione sopra riportata non comporta oneri a carico del Bilancio della Fondazione.

IL DIRETTORE DELL'UOC ECONOMICO FINANZIARIA E
CONTROLLO DI GESTIONE

(Dott. Stefano Visconi)



Data 19 Marzo 2019


6

INTERVENTI NEUROCHIRURGICI IN LIBERA PROFESSIONE

n. progressivo	Descrizione intervento	codice macrovoce - TARIFFA UNIFORMATA - 8 GRUPPI	TARIFFA della prestazione: INTERVENTO NCH	TARIFFA della prestazione: MONITORAGGIO INTRA OPERATORIO (IOM)
1	Intervento chirurgico per SOSTITUZIONE BATTERIA	1	€ 7.315,00	
2	Blood patch // Porth - a - cath	1	€ 7.315,00	
3	Termorizotomia/microcompressione (trigemino con palloncino)	2	€ 9.715,00	
4	Impianto elettrodo spinale	2	€ 9.715,00	
5	DAS - pompa	2	€ 9.715,00	
6	Intrappolamento altri nervi periferici	2	€ 9.715,00	
7	Laminectomia lombare	3	€ 14.630,00	
8	Ventricolo-cisterno -stomia	3	€ 14.630,00	
9	Derivazione liquorale	3	€ 14.630,00	
10	Ematoma sottodurale	3	€ 14.630,00	
11	Asportazione tumori nervi periferici (standard)	3	€ 14.630,00	€ 774,00
12	Microdissectomia lombare	3	€ 14.630,00	
13	Ernia cervicale e con via anteriore con artodesi	4	€ 19.315,00	
14	Cranioplastica lesione teca	4	€ 19.315,00	
15	Ematoma extradurale / sottodurale complesso	4	€ 19.315,00	
16	Laminectomia laminotomia laminoplastica cervico dorsale	4	€ 19.315,00	
17	Laminectomia lombare complessa	4	€ 19.315,00	
18	Microdissectomia lombare complessa	4	€ 19.315,00	
19	Asportazione tumori nervi periferici (alto rischio)	4	€ 19.315,00	€ 903,00
20	Fissazione lombare intersomatica	5	€ 20.300,00	
21	Fissazione lombare interpeduncolare	5	€ 20.300,00	
22	laminectomia decompressiva cervicodorsale (neopl.) + fissazione	5	€ 20.300,00	
23	Interventi endoscopici intracranici	5	€ 20.300,00	
24	Cordotomia	5	€ 20.300,00	
25	Biopsia stereotassica	5	€ 20.300,00	
26	DREZ	5	€ 20.300,00	
27	Endoarterectomia	5	€ 20.300,00	
28	Decompressione cerniera atlo-occipitale (malformazione di Chiari)	6	€ 24.800,00	€ 1.155,00
29	Cranioplastica per craniostenosi	6	€ 24.800,00	
30	Asportazione tumore spinale	6	€ 24.800,00	€ 1.155,00
31	Mielomeningocele e tethering	6	€ 24.800,00	€ 1.117,00
32	Chirurgia stereotassica Parkinson / internalizzazione elettrodo	6	€ 24.800,00	€ 1.107,00
33	Tumore endoorbitario/orbitotomia laterale	6	€ 24.800,00	
34	Tumore spinale complesso	6	€ 24.800,00	
35	Asportazione di lesioni del plesso brachiale	6	€ 24.800,00	
36	Lesione espansiva emisferica	7	€ 29.300,00	
37	Adenomi ipofisi asp. per via nasale TNS	7	€ 29.300,00	
38	Micro vascular decomp. - MVD (trigemino)	7	€ 29.300,00	€ 1.400,00
39	Impianto di cateteri cerebrali Convection Enhanced Delivery (CED)	7	€ 29.300,00	
40	Craniotomia per ematoma / ascesso intraparenchimale	7	€ 29.300,00	
41	Asportazione neurinoma acustico	8	€ 36.000,00	€ 1.590,00
42	Neoplasia basicranio	8	€ 36.000,00	€ 1.565,00
43	Aneurismi	8	€ 36.000,00	€ 1.555,00
44	Asportazione tumore intramidollare	8	€ 36.000,00	€ 1.576,00
45	Lesione esp. sopratentoriale (alto rischio)	8	€ 36.000,00	€ 1.576,00
46	Lesione esp. parasellari/endoventricolari	8	€ 36.000,00	€ 1.576,00
47	Lesione esp. regione pineale (cervelletto o fossa cranica posteriore)	8	€ 36.000,00	€ 1.576,00
48	Asportazione tumori sottotentoriali	8	€ 36.000,00	€ 1.576,00
49	MAV - malformazione artero venosa	8	€ 36.000,00	€ 1.576,00
50	Emisferotomia	8	€ 36.000,00	€ 1.576,00
51	Interventi per neoplasia clivus e/o basicranio	8	€ 36.000,00	€ 1.576,00
52	TNS complesso	8	€ 36.000,00	

IL PAZIENTE RICOVERATO IN LIBERA PROFESSIONE OLTRE ALLA TARIFFA DELLA PRESTAZIONE SANITARIA, DOVRA' EFFETTUARE IL PAGAMENTO DELLA QUOTA DRG PREVISTA, DELLA CAMERA A PAGAMENTO PER I GIORNI DI RICOVERO nonché DELLE EVENTUALI PROTESI E/O ALTRI DISPOSITIVI MEDICI

