



Radioterapia e radiochirurgia stereotassica: definizioni e nomenclatore

Elvio Russi
Cuneo

Concetti generali

- Prescrizione

 - *Presa in carico*

- Erogazione



DECRETO DEL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI 12 gennaio 2017

Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502. (17A02015) (GU n.65 del 18-3-2017 - Suppl. Ordinario n. 15)

Art. 15

Assistenza specialistica ambulatoriale

1. Nell'ambito dell'assistenza specialistica ambulatoriale il Servizio sanitario nazionale garantisce le prestazioni elencate nel nomenclatore di cui all'allegato 4 al presente decreto.

L'erogazione della prestazione è subordinata all'indicazione sulla ricetta del quesito o sospetto diagnostico formulato dal medico prescrittore.

D.Lgs 187

Giustificazione del trattamento

- Medico prescrittore → il medico inviante
- Erogatore → Specialista

DECRETO DEL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI 12 gennaio 2017

Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502. (17A02015) (GU n.65 del 18-3-2017 - Suppl. Ordinario n. 15)

Art. 15

Assistenza specialistica ambulatoriale

1.
2. Il nomenclatore riporta, per ciascuna prestazione, il codice identificativo, la definizione, eventuali modalità di erogazione in relazione ai requisiti necessari a garantire la sicurezza del paziente, eventuali **note riferite a condizioni di erogabilità o indicazioni di appropriatezza prescrittiva**. L'elenco delle note e delle corrispondenti condizioni di erogabilità o indicazioni di appropriatezza prescrittiva e' contenuto **nell'allegato 4D**.

DECRETO DEL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI 12 gennaio 2017

Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502. (17A02015) (GU n.65 del 18-3-2017 - Suppl. Ordinario n. 15)

<u>NOTA</u>	<u>CODICE</u>	<u>DESCRIZIONE</u>	<u>Numero nota</u>
	92.24.4	RADIOCHIRURGIA IN UNICA SEDUTA. Dose per frazione uguale o superiore a 5 Gy.	84
	92.24.A	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON RIPOSIZIONAMENTO ON LINE DEL BERSAGLIO. Dose per frazione uguale o superiore a 5 Gy. Per seduta. Ciclo fino a 10 sedute	101
	92.24.C	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON E SENZA CASCO CON PIANIFICAZIONE TRAMITE RM CON SORGENTE DI COBALTO	85
	92.24.D	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON E SENZA CASCO CON BRACCIO ROBOTICO PER RIPOSIZIONAMENTO ON LINE DEL BERSAGLIO. Per seduta. Ciclo fino a 5 sedute	101
R	92.29.W	ADROTERAPIA - Stereotassi (1-3 frazioni).	97
	92.47.8	TELETERAPIA PER TECNICHE CON MODULAZIONE DI INTENSITA' (IMRT) AD ARCHI MULTIPLI O DI TIPO ELICALE E CON CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC/RM/US (IGRT). Inclusa TOMOTERAPIA. Per seduta. Ciclo breve: fino a 5 sedute	
	92.47.9	TELETERAPIA PER TECNICHE CON MODULAZIONE DI INTENSITA' (IMRT) AD ARCHI MULTIPLI O DI TIPO ELICALE E CON CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC/RM/US (IGRT). Inclusa TOMOTERAPIA. Per seduta. Ciclo lungo: superiore a 5 sedute	

DECRETO DEL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI 12 gennaio 2017

Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502. (17A02015) (GU n.65 del 18-3-2017 - Suppl. Ordinario n. 15)

Art. 15

Assistenza specialistica ambulatoriale

Ricetta elettronica (all'art. 50 del decreto legge 30 settembre 2003, n. 269)

1....

2....

3....

4. Le regioni e le province autonome disciplinano le modalita' di erogazione delle prestazioni di cui al presente articolo, **assicurando l'adempimento agli obblighi** di cui **all'art. 50 del decreto legge 30 settembre 2003**, n. 269, convertito con modificazioni dalla legge 24 novembre 2003, n. 326, e successive modificazioni.

art. 50 Legge 24 novembre 2003, n. 326

"Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 30 settembre 2003, n. 269, recante disposizioni urgenti per favorire lo sviluppo e per la correzione dell'andamento dei conti pubblici"

ricetta elettronica

7. All'atto della utilizzazione di una ricetta medica recante la prescrizione di farmaci, sono rilevati otticamente i codici a barre relativi al numero progressivo regionale della ricetta, ai dati delle singole confezioni dei farmaci acquistati nonché il codice a barre della TS; sono comunque rilevati i dati relativi alla esenzione. **All'atto della utilizzazione di una ricetta medica recante la prescrizione di prestazioni specialistiche ovvero dei dispositivi di assistenza protesica e di assistenza integrativa,**

8. **I dati rilevati ai sensi del comma 7 sono trasmessi telematicamente al Ministero dell'economia e delle finanze entro il giorno 10 del mese successivo a quello di utilizzazione della ricetta medica,**

CALL FOR ABSTRACTS - PERCHÉ ISCRIVERSI AD AIRO

DEADLINE 31/5/2017

XXVII CONGRESSO AIRO 2017

Il Radioterapista Oncologo
Tra nuovo imaging e nuovi farmaci
MILANO, 11-13 novembre
PALAZZO CONFERENZE DI MILANO

ASSOCIAZIONE ITALIANA DI RADIOTERAPIA ONCOLOGICA

INFORMAZIONI GENERALI | COMITATI

CALL FOR ABSTRACTS - 13 TOPICS

http://www.airo2017.com/ TOPICS
Imaging e/o Radioterapia e/o Farmaci
innovativi nei tumori del testa-collo
Imaging e/o Radioterapia e/o Farmaci
innovativi nei tumori del polmone

VECCHIO SITO

Il vecchio portale
ma non aggiornato

IN EVIDENZA

CALL FOR ABSTRACTS - 13 TOPICS

http://www.airo2017.com/ TOPICS
Imaging e/o Radioterapia e/o Farmaci
innovativi nei tumori del testa-collo
Imaging e/o Radioterapia e/o Farmaci
innovativi nei tumori del polmone

NEWS

ULTIME NEWS LEGGI TUTTE

20 MAR 2017
PUBBLICATI I NUOVI LEA

Tutti i documenti del "nuovi Lea" su GU. La proposta di Lorenzin per riformare il "paniere" del Ssn fermo al 2001. Costo finale: 414 milioni allegato1342058 LEA AMBULATORIALI 19 MARZO 2017 GU Serie Generale n.65 del 18-3-2017 - Suppl. Ordinario n. 15 2006 12 28_Articolo 50 Legge 24 novembre 2003, n. 326 "Conversione in [...]

17-3-2017

Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie. (17G00041) 2017 MARZO 8 LEGGE N. 24 - GU n.64 del 17-3-2017 Legge commentata da Luca Beni, Alessia Bernardi, Alberto Fiore, Tiziana Friczelli, Vittorio Gasparini, Maurizio Hazan, Pietro Martiniengo, Daniele Rodriguez, Walter Rossi, [...]

2016 LETTERA SPEDITA A TUTTI I COORDINATORI REGIONALI SU PROBLEMATICHE DELLA DEMATERIALIZZAZIONE IN RADIOTERAPIA

Home / News / 2016 Lettera spedita a tutti i coordinatori regionali su problematica della DEMATERIALIZZAZIONE in radioterapia

NEWS ED EVENTI

> NEWS DA AIRO

CALENDARIO EVENTI



I CENTRI IN ITALIA

31 DIC 2016

2016 Lettera spedita a tutti i coordinatori regionali su problematica della DEMATERIALIZZAZIONE in radioterapia

Carissimi,

la lettera allegata costituisce un modello di lettera inviata a tutti i coordinatori regionali da indirizzare alle vostre regioni.

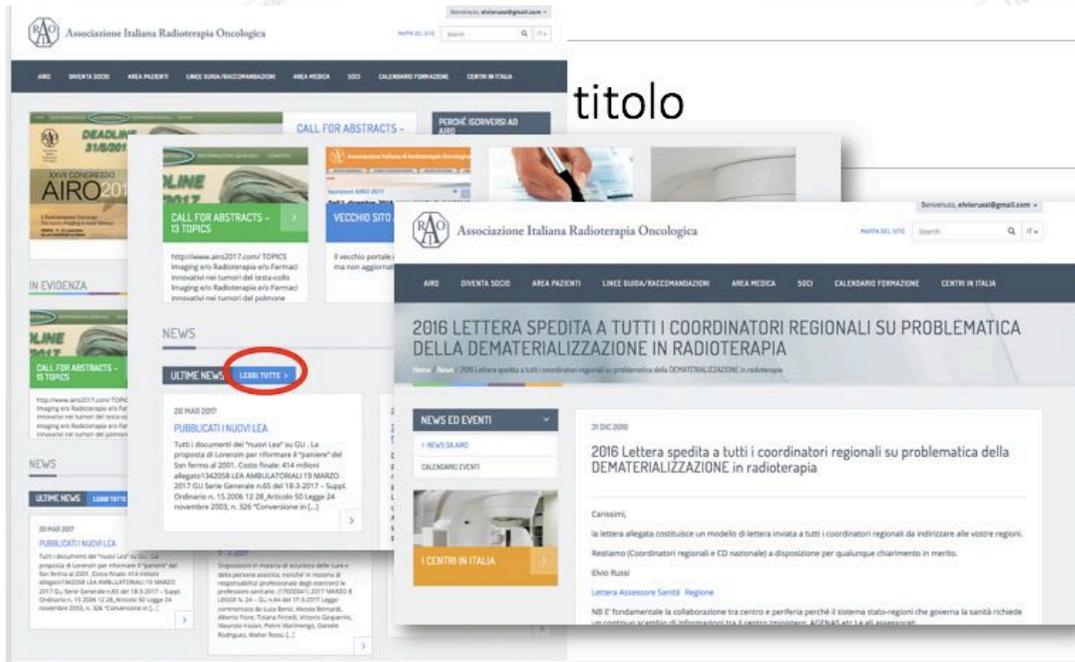
Restiamo (Coordinatori regionali e CD nazionale) a disposizione per qualunque chiarimento in merito.

Elvio Russi

Lettera Assessore Sanità Regione

NB E' fondamentale la collaborazione tra centro e periferia perchè il sistema stato-regioni che governa la sanità richiede un continuo scambio di informazioni tra il centro (ministero, AGENAS, etc.) e gli assessorati

Dematerializzata e Radioterapia



PEC delle regioni di Italia
PEC

Oggetto: Applicazione della dematerializzazione all'attività di Radioterapia oncologica.

Gentilissimi,

Vi scriviamo relativamente alla applicazione della ricetta dematerializzata alle attività di Radioterapia oncologica, per segnalare le specificità che richiedono la individuazione di modalità attuative *ad hoc*.
Innanzitutto, la "visita specialistica" radioterapica, prescrivibile da parte di qualsiasi medico iscritto all'albo, è erogabile, in termini di visita e di **giustificazione** della terapia, solo dallo specialista radioterapista oncologo.
Diversamente, ai sensi del d.lgs.187/2000 ("Attuazione della direttiva 97/43/Euratom in materia di protezione sanitaria delle persone contro i pericoli delle radiazioni ionizzanti connesse ad esposizioni mediche"), tutte le successive prestazioni di radioterapia (voci 92.2* del nomenclatore tariffario), utilizzate ai fini dell'**ottimizzazione** della radioterapia, sono prescrivibili solo dallo stesso medico radioterapista, operante nel centro di radioterapia che eroga il trattamento .

Ciò posto, mentre per la prescrizione della prima visita l'applicazione della ricetta dematerializzata non pone problemi e risulta sicuramente utile ai fini del monitoraggio della sincronia tra prescrizione ed erogazione della prestazione, l'applicazione alla prescrizione delle successive prestazioni relative al trattamento radioterapico (voci 92.2*) richiede soluzioni diverse dalla generalità delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale, in considerazione della difficoltà di una precisa definizione a priori del piano di trattamento da erogare.
L'erogazione del radiotattamento (che si realizza attraverso la combinazione di diverse prestazioni 92.2* previste dal Nomenclatore), infatti, viene ottimizzata di giorno in giorno dallo stesso medico radioterapista (nella sua doppia veste di prescrittore ed erogatore) sulla base dell'evoluzione della situazione clinica del singolo paziente durante la radioterapia stessa (ad es. il regime di ricovero/ambulatoriale si modifica in base all'emergere di tossicità; il numero di sedute e le dosi, e la necessità di immagini radiologiche si adeguano alle necessità cliniche emergenti etc.).

Tale peculiarità della Radioterapia rende sostanzialmente non applicabili le disposizioni dell'art.50 della legge n 326/2003 e succ. (Disposizioni in materia di monitoraggio della spesa nel settore sanitario e di appropriatezza delle prescrizioni sanitarie) e del D.L. n. 382 del 25/11/1989, come modificata dall'art. 2 della legge 23 dicembre 1994 n. 724, laddove stabilisce che "3. Le richieste di prestazioni relative a branche specialistiche diverse devono essere formulate su ricette distinte. Ogni ricetta può contenere fino ad un massimo di otto prestazioni della medesima branca. Per le prestazioni di medicina fisica e di riabilitazione ogni ricetta non può contenere più di sei tipi di

DECRETO DEL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI 12 gennaio 2017

Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502. (17A02015) (GU n.65 del 18-3-2017 - Suppl. Ordinario n. 15)

Art. 15

Assistenza specialistica ambulatoriale

1... 2.. 3... 4...

5. Sono erogati in forma ambulatoriale ***organizzata i pacchetti di prestazioni orientati a finalita' diagnostica o terapeutica***, individuati con le modalita' indicate ***dall'art. 5, comma 20 dell'Intesa tra il Governo***, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano del 10 luglio 2014 concernente il Nuovo Patto per la salute per gli anni 2014/2016, nel rispetto della disciplina in materia di partecipazione alla spesa sanitaria

art. 5 comma 20 Nuovo patto della salute

10 luglio 2014

20. Il Ministero della salute, il Ministero dell'economia e delle finanze e le Regioni istituiscono **un tavolo di lavoro per rendere omogenea la codifica delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale e per aggiornare e ottimizzare il sistema di rilevazione e trasmissione delle informazioni riguardo le prestazioni erogate**, allo scopo di consentire la corretta lettura ed interpretazione dei dati relativi all'assistenza specialistica ambulatoriale **inseriti dalle Regioni nel Sistema Tessera Sanitaria ai sensi dell'articolo 50 del decreto-legge 30 settembre 2003, n. 269**, convertito con modificazioni dalla legge 24 novembre 2003, n. 326.
- **Tale tavolo di lavoro individuerà anche le modalità per la trasmissione telematica al NSIS dei tariffari regionali e dei relativi aggiornamenti**

DECRETO DEL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI 12 gennaio 2017

Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502. (17A02015) (GU n.65 del 18-3-2017 - Suppl. Ordinario n. 15)

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	Numero nota
	92.24.4	RADIOCHIRURGIA IN UNICA SEDUTA. Dose per frazione uguale o superiore a 5 Gy.	84
	92.24.A	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON RIPOSIZIONAMENTO ON LINE DEL BERSAGLIO. Dose per frazione uguale o superiore a 5 Gy. Per seduta. Ciclo fino a 10 sedute	101
	92.24.C	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON E SENZA CASCO CON PIANIFICAZIONE TRAMITE RM CON SORGENTE DI COBALTO	85
	92.24.D	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON E SENZA CASCO CON BRACCIO ROBOTICO PER RIPOSIZIONAMENTO ON LINE DEL BERSAGLIO. Per seduta. Ciclo fino a 5 sedute	101
R	92.29.W	ADROTERAPIA - Stereotassi (1-3 frazioni).	97
	92.47.8	TELETERAPIA PER TECNICHE CON MODULAZIONE DI INTENSITA' (IMRT) AD ARCHI MULTIPLI O DI TIPO ELICALE E CON CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC/RM/US (IGRT). Inclusa TOMOTERAPIA. Per seduta. Ciclo breve: fino a 5 sedute	
	92.47.9	TELETERAPIA PER TECNICHE CON MODULAZIONE DI INTENSITA' (IMRT) AD ARCHI MULTIPLI O DI TIPO ELICALE E CON CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC/RM/US (IGRT). Inclusa TOMOTERAPIA. Per seduta. Ciclo lungo: superiore a 5 sedute	

DECRETO DEL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI 12 gennaio 2017

Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502. (17A02015) (GU n.65 del 18-3-2017 - Suppl. Ordinario n. 15)

	92.24.4	RADIOCHIRURGIA IN UNICA SEDUTA. Dose per frazione uguale o superiore a 5 Gy.	84
	92.24.A	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON RIPOSIZIONAMENTO ON LINE DEL BERSAGLIO. Dose per frazione uguale o superiore a 5 Gy. Per seduta. Ciclo fino a 10 sedute	101
	92.24.C	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON E SENZA CASCO CON PIANIFICAZIONE TRAMITE RM CON SORGENTE DI COBALTO	85
	92.24.D	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON E SENZA CASCO CON BRACCIO ROBOTICO PER RIPOSIZIONAMENTO ON LINE DEL BERSAGLIO. Per seduta. Ciclo fino a 5 sedute	101
R	92.29.W	ADROTERAPIA - Stereotassi (1-3 frazioni).	97
	92.47.8	TELETERAPIA PER TECNICHE CON MODULAZIONE DI INTENSITA' (IMRT) AD ARCHI MULTIPLI O DI TIPO ELICALE E CON CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC/RM/US (IGRT). Inclusa TOMOTERAPIA. Per seduta. Ciclo breve: fino a 5 sedute	
	92.47.9	TELETERAPIA PER TECNICHE CON MODULAZIONE DI INTENSITA' (IMRT) AD ARCHI MULTIPLI O DI TIPO ELICALE E CON CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC/RM/US (IGRT). Inclusa TOMOTERAPIA. Per seduta. Ciclo lungo: superiore a 5 sedute	

All. 4 D: Condizione di erogabilità 84

- A) Per tumori primitivi, secondari (massimo 5 metastasi od oligoproggressioni), o recidivati dopo altra radioterapia;
- B) per disordini funzionali, MAV di dimensioni non superiori a 3 cm per la seduta singola, non superiori a 6 cm per le sedute frazionate.

DECRETO DEL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI 12 gennaio 2017

Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502. (17A02015) (GU n.65 del 18-3-2017 - Suppl. Ordinario n. 15)

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	Numero nota
	92.24.4	RADIOCHIRURGIA IN UNICA SEDUTA. Dose per frazione uguale o superiore a 5 Gy.	84
	92.24.A	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON RIPOSIZIONAMENTO ON LINE DEL BERSAGLIO. Dose per frazione uguale o superiore a 5 Gy. Per seduta. Ciclo fino a 10 sedute	101
		COBALTO	
	92.24.D	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON E SENZA CASCO CON BRACCIO ROBOTICO PER RIPOSIZIONAMENTO ON LINE DEL BERSAGLIO. Per seduta. Ciclo fino a 5 sedute	101
R	92.29.W	ADROTERAPIA - Stereotassi (1-3 frazioni).	97
	92.47.8	TELETERAPIA PER TECNICHE CON MODULAZIONE DI INTENSITA' (IMRT) AD ARCHI MULTIPLI O DI TIPO ELICALE E CON CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC/RM/US (IGRT). Inclusa TOMOTERAPIA. Per seduta. Ciclo breve: fino a 5 sedute	
	92.47.9	TELETERAPIA PER TECNICHE CON MODULAZIONE DI INTENSITA' (IMRT) AD ARCHI MULTIPLI O DI TIPO ELICALE E CON CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC/RM/US (IGRT). Inclusa TOMOTERAPIA. Per seduta. Ciclo lungo: superiore a 5 sedute	

All. 4 D: Condizione di erogabilità 101....

- MALATTIE TUMORALI: pazienti con una delle forme tumorali sottoelencate, in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: **a) PS 0-2; b) massimo 5 metastasi od oligoprogressioni; c) tumore primitivo controllabile o controllato:**
 - 1) metastasi cerebrali singole o multiple (in associazione o in alternativa a pan-irradiazione encefalica);
 - 2) recidive di gliomi ad alto grado di malignit[^] gi[^] sottoposti a radioterapia conformazionale;
 - 3) neoplasie encefaliche pediatriche;
 - 4) meningiomi maligni (WHO III) o atipici (WHO II) come trattamento postoperatorio in alternativa al trattamento radioterapico conformazionale;
 - 5) meningiomi tipici (WHO I) inoperabili per sede (in particolare meningiomi del seno cavernoso e meningiomi del tentorio);
 - 6) recidive di meningiomi di qualsiasi grado di differenziazione;
 - 7) adenomi ipofisari;
 - 8) schwannomi vestibolari;
 - 9) melanoma dell'uvea;

...Condizioni di erogabilità 101

- 10) tumori retro-orbitali (sarcomi, linfomi, metastasi);
 - 11) patologia neoplastica del distretto ORL primitiva o recidivante dopo altra terapia;
 - 12) recidive dei tumori del rinofaringe o di tumori a partenza da altre sedi del distretto ORL dopo trattamento di prima linea;
 - 13) tumori della base del cranio (cordomi e condrosarcomi);
 - 14) localizzazioni di tumori rari del distretto testa/collo (paragangliomi, carcinoma a cellule di Merkel);
 - 15) lesioni neoplastiche polmonari;
 - 16) lesioni neoplastiche epatiche;
 - 17) neoplasie pancreatiche;
 - 18) neoplasie prostatiche;
 - 19) neoplasie addominali primitive o secondarie;
 - 20) lesioni spinali neoplastiche.
- MALATTIE NON TUMORALI: a) malformazioni arterovenose; b) angiomi cavernosi; c) epilessia; d) nevralgia del trigemino; e) patologia cerebrale funzionale; f) malattia di Parkinson; g) demenze; h) lesioni spinali non neoplastiche

DECRETO DEL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI 12 gennaio 2017

Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502. (17A02015) (GU n.65 del 18-3-2017 - Suppl. Ordinario n. 15)

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	Numero nota
	92.24.4	RADIOCHIRURGIA IN UNICA SEDUTA. Dose per frazione uguale o superiore a 5 Gy.	84
	92.24.A	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON RIPOSIZIONAMENTO ON LINE DEL BERSAGLIO. Dose per frazione uguale o superiore a 5 Gy. Per seduta. Ciclo fino a 10 sedute	101
	92.24.C	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON E SENZA CASCO CON PIANIFICAZIONE TRAMITE RM CON SORGENTE DI COBALTO	85
	92.24.D	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON E SENZA CASCO CON BRACCIO ROBOTICO PER RIPOSIZIONAMENTO ON LINE DEL BERSAGLIO. Per seduta. Ciclo fino a 5 sedute	101
R	92.29.W	ADROTERAPIA - Stereotassi (1-3 frazioni).	97
	92.47.8	TELETERAPIA PER TECNICHE CON MODULAZIONE DI INTENSITA' (IMRT) AD ARCHI MULTIPLI O DI TIPO ELICALE E CON CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC/RM/US (IGRT). Inclusa TOMOTERAPIA. Per seduta. Ciclo breve: fino a 5 sedute	
	92.47.9	TELETERAPIA PER TECNICHE CON MODULAZIONE DI INTENSITA' (IMRT) AD ARCHI MULTIPLI O DI TIPO ELICALE E CON CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC/RM/US (IGRT). Inclusa TOMOTERAPIA. Per seduta. Ciclo lungo: superiore a 5 sedute	

All. 4 D: Condizione di erogabilità 85

- MALATTIE TUMORALI: pazienti con una delle forme tumorali sottoelencate, in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: **a) PS 0-2;**
b) massimo 5 metastasi od oligoprogressioni; c) tumore primitivo controllabile o controllato:
 - 1) metastasi cerebrali singole o multiple (in associazione o in alternativa a pan-irradiazione encefalica);
 - 2) recidive di gliomi ad alto grado di malignità sottoposti a radioterapia conformazionale;
 - 3) neoplasie encefaliche pediatriche;
 - 4) meningiomi maligni (WHO III) o atipici (WHO II) come trattamento postoperatorio in alternativa al trattamento radioterapico conformazionale;
 - 5) meningiomi tipici (WHO I) inoperabili per sede (in particolare meningiomi del seno cavernoso e meningiomi del tentorio);
 - 6) recidive di meningiomi di qualsiasi grado di differenziazione;
 - 7) adenomi ipofisari;
 - 8) schwannomi vestibolari;
 - 9) melanoma dell'uvea;
 - 10) tumori retro-orbitali (sarcomi, linfomi, metastasi);
 - 11) patologia neoplastica del distretto ORL primitiva o recidivante dopo altra terapia
- MALATTIE NON TUMORALI: a) malformazioni arterovenose; b) angiomi cavernosi; c) epilessia; d) nevralgia del trigemino; e) patologia cerebrale funzionale; f) malattia di Parkinson; g) demenze.

DECRETO DEL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI 12 gennaio 2017

Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502. (17A02015) (GU n.65 del 18-3-2017 - Suppl. Ordinario n. 15)

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	Numero nota
	92.24.4	RADIOCHIRURGIA IN UNICA SEDUTA. Dose per frazione uguale o superiore a 5 Gy.	84
	92.24.A	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON RIPOSIZIONAMENTO ON LINE DEL BERSAGLIO. Dose per frazione uguale o superiore a 5 Gy. Per seduta. Ciclo fino a 10 sedute	101
	92.24.C	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON E SENZA CASCO CON PIANIFICAZIONE TRAMITE RM CON SORGENTE DI COBALTO	85
	92.24.D	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON E SENZA CASCO CON BRACCIO ROBOTICO PER RIPOSIZIONAMENTO ON LINE DEL BERSAGLIO. Per seduta. Ciclo fino a 5 sedute	101
R	92.29.W	ADROTERAPIA - Stereotassi (1-3 frazioni).	97
	92.47.8	TELETERAPIA PER TECNICHE CON MODULAZIONE DI INTENSITA' (IMRT) AD ARCHI MULTIPLI O DI TIPO ELICALE E CON CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC/RM/US (IGRT). Inclusa TOMOTERAPIA. Per seduta. Ciclo breve: fino a 5 sedute	
	92.47.9	TELETERAPIA PER TECNICHE CON MODULAZIONE DI INTENSITA' (IMRT) AD ARCHI MULTIPLI O DI TIPO ELICALE E CON CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC/RM/US (IGRT). Inclusa TOMOTERAPIA. Per seduta. Ciclo lungo: superiore a 5 sedute	

LEGENDA

R: indica che la prestazione può essere erogata solo in ambulatori/laboratori dotati di particolari requisiti ed appositamente individuati dalla Regione.

All. 4 D: Condizione di erogabilità 97

- Pazienti con una delle forme tumorali sottoelencate, in assenza di malattia metastatica, in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: **a) il trattamento abbia finalità radicali curative; b) PS: 0-2 ECOG; c) non siano presenti concomitanti malattie o comorbidità invalidanti che riducano in maniera significativa l'attesa di vita:**
 - 1) cordomi e condrosarcomi della base del cranio e del rachide;
 - 2) tumori del tronco encefalico (esclusi i tumori intrinseci diffusi del ponte) e del midollo spinale;
 - 3) sarcomi del distretto cervico-cefalico, paraspinali, retroperitoneali e pelvici;
 - 4) sarcomi delle estremità ad istologia radioresistente (osteosarcoma, condrosarcoma);
 - 5) meningiomi intracranici in sedi critiche (stretta adiacenza alle vie ottiche e al tronco encefalico);
 - 6) tumori orbitari e periorbitari (es. seni paranasali) incluso il melanoma oculare;
 - 7) carcinoma adenoideo-cistico delle ghiandole salivari;
 - 8) tumori solidi pediatrici;
 - 9) tumori in pazienti affetti da sindromi genetiche e malattie del collagene associate ad un' aumentata radiosensibilità;
 - 10) recidive che richiedono il ritrattamento in un'area già precedentemente sottoposta a radioterapia.

DECRETO DEL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI 12 gennaio 2017

Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502. (17A02015) (GU n.65 del 18-3-2017 - Suppl. Ordinario n. 15)

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	Numero nota
	92.24.4	RADIOCHIRURGIA IN UNICA SEDUTA. Dose per frazione uguale o superiore a 5 Gy.	84
	92.24.A	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON RIPOSIZIONAMENTO ON LINE DEL BERSAGLIO. Dose per frazione uguale o superiore a 5 Gy. Per seduta. Ciclo fino a 10 sedute	101
	92.24.C	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON E SENZA CASCO CON PIANIFICAZIONE TRAMITE RM CON SORGENTE DI COBALTO	85
	92.24.D	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON E SENZA CASCO CON BRACCIO ROBOTICO PER RIPOSIZIONAMENTO ON LINE DEL BERSAGLIO. Per seduta. Ciclo fino a 5 sedute	101
	92.47.8	TELETERAPIA PER TECNICHE CON MODULAZIONE DI INTENSITA' (IMRT) AD ARCHI MULTIPLI O DI TIPO ELICALE E CON CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC/RM/US (IGRT). Inclusa TOMOTERAPIA. Per seduta. Ciclo breve: fino a 5 sedute	
	92.47.9	TELETERAPIA PER TECNICHE CON MODULAZIONE DI INTENSITA' (IMRT) AD ARCHI MULTIPLI O DI TIPO ELICALE E CON CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC/RM/US (IGRT). Inclusa TOMOTERAPIA. Per seduta. Ciclo lungo: superiore a 5 sedute	

Benvenuto, [elvirossi@gmail.com](#)

RAO Associazione Italiana Radioterapia Oncologica

MAPPA DEL SITO Search 17

AIRO DIVENTA SOCIO AREA PAZIENTI LINEE GUIDA/RACCOMANDAZIONI AREA MEDICA SOCI CALENDARIO FORMAZIONE CENTRI IN ITALIA

2017 Marzo Radiocirurgia Radioterapia Stereotassica Tecnica - Genova

Radiochirurgia e Radioterapia stereotassica: non solo tecnica

Genova 25 MARZO 2017

PERCHÉ ISCRIVERSI AD AIRO

- ✓ FORMAZIONE FAD GRATIS
- ✓ ACCESSO A LINEE GUIDA
- ✓ ACCESSO A RIVISTE GRATUITE
- ✓ ACCESSO GRATUITO O SCONTI A CONGRESSI AIRO O PATROCINATI AIRO

DIVENTA SOCIO AIRO

IN EVIDENZA

CALL FOR ABSTRACTS - 13 TOPICS

<http://www.airo2017.com/ TOPICS>
Imaging e/o Radioterapia e/o Farmaci innovativi nei tumori del testa-collo
Imaging e/o Radioterapia e/o Farmaci innovativi nei tumori del polmone

VECCHIO SITO AIRO

Il vecchio portale resterà accessibile, ma non aggiornato fino al 31 Marzo.

RICHIEDI IL PATROCINIO AD AIRO

RICHIEDI IL PATROCINIO AD AIRO E DIFFONDI AI RADIO-ONCOLOGI (1600) IL T.UO EVENTO FORMATIVO (1600) IL T.UO EVENTO FORMATIVO
Richiesta Patrocinio AIRO (simest) Patronage Request: Fac simile

I CENTRI IN ITALIA

Censimento dei Centri di Radioterapia in Italia con ricerca avanzata per regione, tecniche speciali, nominativo del personale medico.

NEWS

ULTIME NEWS [LEGGI TUTTE](#)

20 MAR 2017
PUBBLICATI I NUOVI LEA
Tutti i documenti dei "nuovi Lea" su Gu. La proposta di Lorenzin per riformare il "parere" del Ssn fermo al 2001. Costo finale: 414 milioni allegato1342058 LEA AMBULATORIALI 19 MARZO 2017 Gu Serie Generale n.65 del 18-3-2017 - Suppl. Ordinario n. 15 2006 12 28. Articolo 50 Legge 24 novembre 2003, n. 326 "Conversione in [...]

20 MAR 2017
2017 MARZO 8 LEGGE N. 24 - GU n.64 del 17-3-2017
Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie. (17G00041) 2017 MARZO 8 LEGGE N. 24 - GU n.64 del 17-3-2017 legge commentata da Luca Beni, Alessia Bernardi, Alberto Fiore, Tiziana Frittelli, Vittorio Gasparrini, Maurizio Hazan, Pietro Marinengo, Daniele Rodriguez, Walter Rossi. [...]

6 FEB 2017
FAD GRATUITI PER GLI ISCRITTI AIRO
ECM triennio 2017-2019: La Conferenza Stato-Regioni ha approvato il nuovo Accordo sull'ECM "La formazione continua nel settore salute" 2017-2019 Dal 1 Marzo sono fruibili gratuitamente i corsi FAD per gli iscritti AIRO. La Commissione nazionale per la formazione continua ha deliberato di consentire ai professionisti sanitari di completare il conseguimento dei crediti formativi del triennio [...]

RAO it/#

Grazie!

