

DGR 704/2013

***“DEFINIZIONE DELLE
CONDIZIONI DI
EROGABILITA’ DI ALCUNE
PRESTAZIONI DI TAC E RM”***

Dgr 704/2013 - NUOVI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA (LEA)

- **DELIBERA 3/06/2013**
- **GRUPPO DI LAVORO REGIONALE:**
 - MEDICI RADIOLOGI E MEDICI DI MEDICINA GENERALE (MMG)
- **SCOPO:**
 - MIGLIORAMENTO DELL'APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA DI QUELLE ATTIVITA' DIAGNOSTICHE (TAC E RM OSTEOARTICOLARI) CARATTERIZZATE DA ELEVATI VOLUMI DI PRODUZIONE ED IMPORTANTE DIFFICOLTA' ALL'ACCESSO SIA DELLA CASISTICA APPROPRIATA CHE DI QUELLA NON APPROPRIATA

PRESTAZIONI TAC

ESAME	INDICAZIONI	CODICE DM 1996
TAC OSTEOARTICOLARE SENZA MDC	Patologia traumatica acuta Patologia post-chirurgica	88.38.3 88.38.5 88.38.6
TAC OSTEOARTICOLARE SENZA E CON MDC	Patologia oncologica Sospetto oncologico	88.38.4 88.38.5 88.38.7
TAC RACHIDE E SPECO VERTEBRALE SENZA MDC (*) TAC RACHIDE E SPECO VERTEBRALE SENZA E CON MDC	Patologia oncologica Sospetto oncologico Complicanza post- chirurgica Sospetta infezione	88.38.1 88.90.3 88.38.2 88.90.3

(*) prestazione aggiunta da AUSL Parma

PRESTAZIONI RM

ESAME	INDICAZIONI	CODICE DM 1996
RM MUSCOLO-SCHELETRICA SENZA MDC	Patologia traumatica acuta Patologia post-chirurgica Sospetta infezione	88.94.1
RM MUSCOLO-SCHELETRICA SENZA E CONMDC	Patologia oncologica Sospetto oncologico Sospetta infezione	88.94.2
RM COLONNA SENZA E CON MDC	Patologia oncologica Sospetto oncologico Complicanza post- chirurgica Sospetta infezione	88.93.1

TAC OSTEOARTICOLARI SENZA MDC

- 88.38.3 TAC ARTO SUPERIORE (specificare segmento es. spalla, gomito, polso, ecc.)
- 88.38.5 TAC BACINO (non associabile a TAC Arto inferiore 88.38.6)
- 88.38.6 TAC ARTO INFERIORE (specificare segmento es. art. coxo-femorale, ginocchio, caviglia, ecc. – non associabile a TAC Bacino 88.38.5)

TAC OSTEOARTICOLARE SENZA MDC - INDICAZIONI

1. PATOLOGIA TRAUMATICA ACUTA

- SOLO DOPO RX TRADIZIONALE (specificare nella richiesta)
- DUBBIA FRATTURA ALLA RX
- FRATTURA ALTAMENTE SOSPETTA ALL'ESAME CLINICO CON RX NEGATIVA
- VALUTAZIONE PRE-CHIRURGICA DI FRATTURA COMPLESSA EVIDENZIATA ALLA RX (estensione, frammenti, ecc.) –specificare nella richiesta se pz candidato ad intervento chirurgico (!!)
- SOSPETTO CORPO MOBILE OSTEO-CONDRALE INTRARTICOLARE

TAC OSTEOARTICOLARE SENZA MDC - INDICAZIONI

2. PATOLOGIA POST-CHIRURGICA

- SOLO DOPO RX TRADIZIONALE (specificare nella richiesta)
- SPECIFICARE SEDE, TIPO E DATA DI INTERVENTO (intervento recente)
- VALUTAZIONE EVOLUZIONE ED EVENTUALI COMPLICANZE (osteomielite, sequestri, malposizionamento o mobilizzazione di “device” applicati, ecc.) – da specificare nella richiesta

Nota: per malposizionamento o mobilizzazione di “device” metallici meglio RX

TAC OSTEOARTICOLARE SENZA MDC - INDICAZIONI PARTICOLARI

**TAC POLSO indicata in dolore cronico dopo RX
dubbia o negativa per:**

- MALATTIA DI KIENBOCK (osteonecrosi semilunare)
- SOSPETTA FRATTURA OCCULTA (uncinato, scafoide)

**ARTRO-TC SPALLA/GOMITO (solo se RM
controindicata) per:**

- LESIONE INSTABILE OSTEO-CONDRALE

ARTRO-TC POLSO (solo se RM controindicata) per:

- LESIONE LEGAMENTI (scafo-lunato, luno-piramidale, fibrocartilagine triangolare del carpo)

Artro-TC: codice TAC + codice Artrografia 88.32

TAC OSTEOARTICOLARI SENZA MDC

NON INDICATE PER:

- Mieloma
- Malattie ossee metaboliche
- Osteomalacia
- Artropatia (esordio e follow-up)
- Dolore protesico
- Dolore spalla
- Impingement/instabilità spalla
- Lesione cuffia dei rotatori (ECOGRAFIA)

TAC OSTEOARTICOLARI SENZA E CON MDC

- 88.38.4 TAC ARTO SUPERIORE SENZA E CON MDC (specificare segmento es. spalla, gomito, polso, ecc.)
- 88.38.5 TAC BACINO (non associabile a TAC Arto inferiore 88.38.7)
- 88.38.7 TAC ARTO INFERIORE SENZA E CON MDC (specificare segmento es. art. coxo-femorale, ginocchio, caviglia, ecc. – non associabile a TAC Bacino 88.38.5)

TAC OSTEOARTICOLARE SENZA E CON MDC - INDICAZIONI

① PATOLOGIA ONCOLOGICA

② SOSPETTO ONCOLOGICO

- DOPO RX o RM o SCINTIGRAFIA (specificare nella richiesta)
- TUMORE OSSEO PRIMITIVO NOTO (valutazione anatomia ossea – necessarie MPR)
- METASTASI SCHELETRICHE
- TUMORI TESSUTI MOLLI (alternativa alla RM specie se forme tumorali con calcificazioni – TC > RM)
- SOSPETTO DI OSTEOMA OSTEOIDE

TAC OSTEOARTICOLARE SENZA E CON MDC INDICAZIONI

PATOLOGIA ONCOLOGICA - SOSPETTO ONCOLOGICO

Il medico prescrittore **DEVE** indicare se:

- a) paziente portatore di patologia neoplastica
- b) sussistono almeno **4** dei seguenti fattori di “sospetto oncologico”:
 - anamnesi positiva x tumore (in altra sede)
 - perdita di peso
 - età <18 >50
 - mancato miglioramento clinico dopo 4-6 settimane di terapia
 - dolore ingravescente
 - dolore continuo anche a riposo e notturno

TAC COLONNA VERTEBRALE

- 88.38.1 TAC RACHIDE E SPECO VERTEBRALE SENZA MDC (specificare se cervicale, dorsale o lombosacrale – include 3 metameri e 2 spazi intersomatici)
- 88.38.2 TAC RACHIDE E SPECO VERTEBRALE SENZA E CON MDC (specificare se cervicale, dorsale o lombosacrale – include 3 metameri e 2 spazi intersomatici)
- 88.90.3 TAC SPAZIO INTERSOMATICO O METAMERO AGGIUNTIVO

TAC COLONNA VERTEBRALE

INDICAZIONI

① **SOSPETTA INFEZIONE**

② **COMPLICANZA POST CHIRURGICA**

- Non indicata RX
- RM senza e con MDC meglio della TAC
(coinvolgimento midollo spinale ed estensione al canale spinale)
- TAC come alternativa se controindicazioni alla RM
- TAC dopo RM per migliore definizione dell'osso

TAC COLONNA VERTEBRALE

INDICAZIONI

SOSPETTA INFEZIONE

COMPLICANZA POST CHIRURGICA

Il medico prescrittore DEVE indicare se:

- Esami di laboratorio e/o obiettività clinica sospetti per infezione (conferma presenza e valutazione estensione)
- Recente intervento chirurgico (nella sede dell'esame)
- Dolore di recente insorgenza, ingravescente, anche a riposo e notturno
- Oltre al dolore, febbre, recente infezione batterica, terapia immunosoppressiva o HIV positivo
- Deficit neurologici sensitivi e/o motori agli arti superiori o inferiori

TAC COLONNA VERTEBRALE

INDICAZIONI

3. PATOLOGIA ONCOLOGICA VERTEBRALE

- Certa, sospetta, primitiva o secondaria
- Non indicata RX (!?)
- RM senza e con MDC meglio della TAC
(coinvolgimento midollo spinale ed estensione al canale spinale e ai tessuti molli circostanti)
- TAC come alternativa se controindicazioni alla RM
- TAC dopo RM per migliore definizione dell'osso

TAC COLONNA VERTEBRALE

INDICAZIONI

3. PATOLOGIA ONCOLOGICA VERTEBRALE

Il medico prescrittore DEVE indicare se:

- ◆ Paziente portatore di neoplasia certa o sospetta primitiva o secondaria per conferma/valutazione estensione
- ◆ Paziente presenta:
 - Dolore di recente insorgenza, ingravescente, anche a riposo e notturno
 - Deficit neurologici sensitivi e/o motori agli arti superiori o inferiori improvvisi e progressivi anche in assenza di dolore
 - Sciatica iperalgica
 - Deficit sfinterici anche in assenza di dolore

RM MUSCOLOSCHELETRICA SENZA MDC – codice 88.94.1

- RM spalla e/o braccio
- RM gomito e/o avambraccio
- RM polso e/o mano
- RM bacino, art. coxofemorale
- RM coscia/femore
- RM ginocchio e/o gamba
- RM caviglia e/o piede

Inclusi: articolazione, parti molli, distretto vascolare

RM MUSCOLOSCHIELETRICA SENZA MDC INDICAZIONI

1. **PATOLOGIA TRAUMATICA ACUTA**

Il Medico prescrittore **DEVE** indicare se:

- Lussazione scapolo-omeroale traumatica acuta documentata con RX
- Lussazione scapolo-omeroale abituale
- Sospetto clinico di:
 - Lesione cuffia dei rotatori
 - Lesioni muscolari
 - Lesioni osteocondrali/osteonecrotiche post-traumatiche
 - Instabilità carpale
 - Lesioni legamentose/fibrocartilaginee
 - Lesioni capsulari/tendinee
- Precedenti RX ed Ecografia negative o dubbie

RM MUSCOLOSCHELETRICA SENZA MDC INDICAZIONI PARTICOLARI

1. **PATOLOGIA TRAUMATICA ACUTA**

RM SPALLA indicata in:

- Lussazione scapolo-omerale traumatica acuta documentata con RX
- Lussazione scapolo-omerale abituale
- Sospetto clinico di lesione cuffia dei rotatori
 - Paziente giovane
 - Esame pre-operatorio
 - Precedenti RX ed Ecografia negativi o dubbi

ARTRO-RM SPALLA (88.94.1 + 88.32 Artrografia)

- Nota: da eseguirsi in elezione su indicazione specialistica solo nel caso di lussazione scapolo-omerale abituale

RM MUSCOLOSCHELETRICA SENZA MDC INDICAZIONI PARTICOLARI

1. PATOLOGIA TRAUMATICA ACUTA

RM BRACCIO – RM AVAMBRACCIO indicate in:

- sospetto coinvolgimento di strutture nervose, muscolari o tendinee con Ecografia negativa o dubbia

RM GOMITO

- lesioni osteocondrali post-traumatiche con RX dubbia
- lussazioni
- **non indicata per lesioni epicondilari**

RM POLSO

- osteonecrosi post-traumatica (RX negativa o dubbia)
- instabilità carpale (valutazione legamenti e FTC)
- lesioni capsulari e tendinee (Ecografia negativa o dubbia)

RM MUSCOLOSCHELETRICA SENZA MDC INDICAZIONI PARTICOLARI

1. PATOLOGIA TRAUMATICA ACUTA

RM BACINO – RM COXOFEMORALE indicate in:

- solo dopo RX e TAC nel sospetto coinvolgimento di strutture nervose, muscolari e/o tendinee e capsula articolare
- dolore persistente con RX e TAC negativi
- valutazione precoce di osteonecrosi post-traumatica testa femorale

ARTRO-RM COXO-FEMORALE (mdc intrarticolare)

- da eseguirsi in elezione su indicazione specialistica

RM COSCIA – RM GAMBA

- dolore persistente (Ecografia negativa o dubbia)
- sospetto coinvolgimento di strutture nervose, muscolari e/o tendinee

RM MUSCOLOSCHELETRICA SENZA MDC INDICAZIONI PARTICOLARI

1. PATOLOGIA TRAUMATICA ACUTA

RM GINOCCHIO

- solo dopo RX
- lesioni legamentose
- dolore persistente associato o meno a blocco articolare
- valutazione preliminare all'artroscopia
- Artro-RM da eseguirsi in elezione su indicazione specialistica

RM CAVIGLIA

- lesione osteocondrale post-traumatica (RX dubbia)
- sospetta lesione legamentosa (Ecografia dubbia)
- Artro-RM da eseguirsi in elezione su indicazione specialistica

RM PIEDE

- dolore persistente (x fratture occulte)
- sospetta lesione legamentosa e/o tendinea

RM MUSCOLOSCHELETRICA SENZA MDC INDICAZIONI

2. PATOLOGIA POST-CHIRURGICA

Il Medico prescrittore DEVE indicare se:

- recente intervento chirurgico nel “distretto” per cui è richiesto l'esame
- problemi nell'evoluzione post-chirurgica
- sospetto di complicanze muscolo-tendinee

*RM SPALLA, BRACCIO, AVAMBRACCIO, GOMITO, POLSO,
MANO, COSCIA E GAMBA:*

- indicate solo dopo Ecografia

*RM BACINO, ART. COXO-FEMORALE, GINOCCHIO,
CAVIGLIA E PIEDE*

- indicate dopo RX e/o TAC e su richiesta specialistica

RM MUSCOLOSCHELETRICA SENZA MDC INDICAZIONI

3. SOSPETTA INFIAMMAZIONE/INFEZIONE

Il Medico prescrittore **DEVE** indicare se:

- sospetto clinico e laboratoristico di malattia artritica
- sospetto clinico di malattia artritica con RX negativo ed Ecografia positiva
- nel caso di controllo evolutivo: almeno dopo 3 mesi dalla prima RM se permane sospetto clinico/laboratoristico di patologia artritica

RM SPALLA, BRACCIO, AVAMBRACCIO, GOMITO, POLSO, MANO, BACINO, ART. COXO-FEMORALE, GINOCCHIO, CAVIGLIA E PIEDE:

- indicate solo dopo RX negativa, Ecografia positiva e test di laboratorio probanti per patologia artritica

RM COSCIA E GAMBA:

- indicate dopo RX e/o Ecografia nel sospetto di Osteomielite

RM MUSCOLOSCHELETRICA SENZA E CON MDC – codice 88.94.2

- RM spalla e/o braccio senza e con mdc
- RM gomito e/o avambraccio senza e con mdc
- RM polso e/o mano senza e con mdc
- RM bacino, art. coxofemorale senza e con mdc
- RM femore, coscia senza e con mdc
- RM ginocchio e/o gamba senza e con mdc
- RM caviglia e/o piede senza e con mdc

RM MUSCOLOSCHELETRICA SENZA E CON MDC - INDICAZIONI

1. SOSPETTA INFEZIONE - COMPLICANZA POST CHIRURGICA

Il medico prescrittore **DEVE** indicare se:

- Esame RX, esami di laboratorio e/o obiettività clinica sospetti per infezione (conferma presenza e valutazione estensione)
- Recente intervento chirurgico (nella sede dell'esame)
- Dolore di recente insorgenza, ingravescente, anche a riposo e notturno
- Oltre al dolore, febbre, recente infezione batterica, terapia immunosoppressiva o HIV positivo

RM MUSCOLOSCHELETRICA SENZA E CON MDC - INDICAZIONI

2. PATOLOGIA ONCOLOGICA - SOSPETTO ONCOLOGICO

Il medico prescrittore **DEVE** indicare se:

- a) paziente portatore di patologia neoplastica
- b) sussistono almeno 4 dei seguenti fattori di sospetto oncologico:
 - anamnesi positiva x tumore
 - perdita di peso
 - età <18 >50
 - mancato miglioramento clinico dopo 4-6 settimane di terapia
 - dolore ingravescente
 - dolore continuo anche a riposo e notturno
- c) precedenti RX o TAC positive o dubbie

RM COLONNA SENZA E CON MDC

codice 88.93.1 - INDICAZIONI

1. SOSPETTA INFEZIONE

2. COMPLICANZA POST CHIRURGICA

- Non indicata RX
- RM senza e con MDC meglio della TAC (coinvolgimento midollo spinale ed estensione al canale spinale)
- Recente intervento chirurgico nella sede da esaminare
- Problemi nell'evoluzione post-chirurgica
- Sospetto clinico-laboratoristico di complicanze discali disco/vertebrali

RM COLONNA VERTEBRALE SENZA E CON MDC - INDICAZIONI

SOSPETTA INFEZIONE COMPLICANZA POST CHIRURGICA

Il medico prescrittore **DEVE** indicare se:

- Esami di laboratorio e/o obiettività clinica sospetti per infezione (conferma presenza e valutazione estensione)
- Recente intervento chirurgico (nella sede dell'esame)
- Dolore di recente insorgenza, ingravescente, anche a riposo e notturno
- Oltre al dolore, febbre, recente infezione batterica, terapia immunosoppressiva o HIV positivo
- Deficit neurologici sensitivi e/o motori agli arti superiori o inferiori
- Deficit sfinterici

RM COLONNA VERTEBRALE SENZA E CON MDC - INDICAZIONI

3. PATOLOGIA ONCOLOGICA VERTEBRALE

- Certa, sospetta, primitiva o secondaria
- Non indicata RX, poco indicata la TAC
- RM senza e con MDC meglio della TAC
(coinvolgimento radicolare e midollare ed estensione al canale spinale e ai tessuti molli paravertebrali)
- TAC come alternativa se controindicazioni alla RM
- TAC dopo RM per migliore definizione dell'osso

RM COLONNA VERTEBRALE SENZA E CON MDC - INDICAZIONI

3. PATOLOGIA ONCOLOGICA VERTEBRALE

Il medico prescrittore DEVE indicare se:

- ◆ Paziente portatore di neoplasia certa o sospetta primitiva o secondaria per conferma/valutazione estensione
- ◆ Paziente presenta:
 - Dolore violento di recente insorgenza, ingravescente, continuo, presente anche a riposo e persistente nelle ore notturne
 - Deficit neurologici sensitivi e/o motori agli arti superiori o inferiori improvvisi e progressivi anche in assenza di dolore
 - Sciatica iperalgica resistente agli oppiacei
 - Deficit sfinterici anche in assenza di dolore



APPLICAZIONE DGR 704/2013

- DIREZIONE SANITARIA AUSL DI PARMA
- prot. 96297 del 11/12/2013

CONCLUSIONI

- La prescrizione deve obbligatoriamente contenere il quesito diagnostico
- Per le prestazioni individuate secondo le indicazioni di appropriatezza riportate nel documento vengono garantiti gli standard dei tempi di attesa previsti per la diagnostica in ambito regionale
- Le prestazioni al di fuori delle indicazioni specifiche sopra riportate possono essere prescritte solo in ambito specialistico istituzionale, all'interno di percorsi di diagnosi e cura, direttamente dal Medico specialista
- L'Azienda USL effettuerà il monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva utilizzando un motore semantico (Qbox) già settato con le indicazioni prescrittive presenti nel documento 704/2013