

**A.G.C. 20 - Assistenza Sanitaria - Deliberazione n. 642 del 3 aprile 2009 – Prestazioni specialistiche diabetologiche.**

**Viste:**

la Legge 115/87 “Disposizioni per la prevenzione e la cura del diabete mellito”;  
la Legge Regionale 10/2002 “Piano Sanitario Regionale”;  
la D.G.R.C. n. 37/2004 “Linee Guida Regionali per l’assistenza al diabete in età pediatrica”;  
la D.G.R.C. n. 1168/2005 “Linee di indirizzo per l’organizzazione dell’attività diabetologica e percorso assistenziale del paziente diabetico” ;  
la D.G.R.C. n.1843/06 “Equilibrio economico delle Aziende Sanitarie Locali, delle Aziende Ospedaliere, delle Aziende Ospedaliere Universitarie e della Fondazione Pascale. Disposizioni per la programmazione 2006 – 2008”;

**Visto:**

il D.M.329/99”Regolamento recante norme di individuazione delle malattie croniche ed invalidanti ai sensi dell’art.5,comma 1,lettera a),del decreto legislativo 29 aprile 1998, n.124” e successive modificazioni;

**Premesso:**

che con D.G.R.C. n.3360/95 “Tariffario-nomenclatore prestazioni erogate a favore dei cittadini affetti da diabete,con allegati” è stato approvato il tariffario nomenclatore per le prestazioni erogate dai Centri antidiabete già convenzionati e che, successivamente, con la D.G.R.C. n. 4989/97, “Prestazioni diabetologiche riguardanti la prevenzione e la diagnosi precoce del diabete mellito. Legge 115/87. Recepimento allegata circolare”, è stata recepita la circolare che definiva una serie di prestazioni specialistiche attinenti alla diabetologia, accorpate in protocolli, che potevano essere rese dai Centri antidiabete già convenzionati

**Considerato:**

- che successivamente, veniva esplicitata e codificata con circolare n.2399/SP del 09.12.1998 “Circolare esplicativa codici da attribuire a prestazioni di diabetologia erogate dai Centri Antidiabete, modalità di erogazione e di prescrizione”, l’erogazione delle prestazioni specialistiche di cui alla suddetta D.G.R.C. n. 4989/97, non inserite né nel tariffario nazionale di cui al D.M.S.150/96, né in quello regionale di cui alla D.G.R.C. n.1874/98 “Prestazioni cliniche e strumentali erogabili in regime ambulatoriale in forma diretta nuovo nomenclatore tariffario”;
- che, con il succitato provvedimento n. 2399/SP del 9.12.1998, alle prestazioni specialistiche de quibus, venivano attribuiti codici identificativi e relative tariffe;

**Preso atto:**

- del continuo ridisegnarsi del percorso del paziente diabetico, alla luce di nuove acquisizioni scientifiche in materia di screening, prevenzione, monitoraggio e cura della malattia diabetica;
- dei dati regionali circa morbilità e mortalità del paziente diabetico che indicano come, in Regione Campania, la percentuale di casi di diabete, delle complicanze d’organo, nonché del numero di amputazioni ad esso correlate è molto più alta che nelle altre Regioni;
- dei costi, nel loro complesso, sostenuti per la sua gestione;
- della necessità di rendere omogeneo, univoco ed aderente ai piani nazionali e regionali il percorso diagnostico-terapeutico del paziente diabetico nella Regione Campania;
- della necessità di rispettare l’appropriatezza delle prestazioni erogate al paziente diabetico alla luce delle recenti linee guida elaborate sulla base delle migliori evidenze scientifiche;
- della necessità di razionalizzare la spesa, nel pieno rispetto, sia della D.G.R.C. n.1843/06, sia delle indicazioni date nei Piani di Rientro;

**Ritenuto:**

- di dover, per quanto su esposto, revocare la D.G.R.C. n.4989/97, con i relativi “protocolli”, nonché revocare le disposizioni di cui alla circolare n. 2399/SP del 09.12.1998;
- di doversi attenere alle disposizioni di cui al D.M. 329/99 e successive modificazioni e alle linee di

- indirizzo sulla gestione del paziente diabetico, (D.G.R.C. n. 37/2004 e D.G.R.C. n. 1168/05);
- di dover, pertanto, disporre che ai pazienti diabetici della Regione Campania debbano essere erogate, sia da parte dei Centri pubblici, sia di quelli "già convenzionati", le prestazioni in esenzione individuate nel D.M. 329/99 e successive modificazioni, secondo i codici e relative tariffe previsti dalla D.G.R.C. n.1874/98;
  - di dover, inoltre, disporre che, alla luce delle già richiamate linee di indirizzo sulla gestione dei pazienti diabetici (D.G.R.C. n. 37/2004 e D.G.R.C. n. 1168/05), possano essere erogate, sia da parte dei Centri pubblici che di quelli "già convenzionati", anche le prestazioni attinenti alla patologia diabetica comprese nel nomenclatore tariffario regionale di cui alla D.G.R.C. n. 1874/98, con compartecipazione alla spesa da parte del paziente;

propone e la Giunta, in conformità, a voti unanimi

### **DELIBERA**

per le considerazioni espresse in premessa, che qui si intendono integralmente riportate:

- di revocare la D.G.R.C. n. 4989/97, con i relativi "protocolli", nonché revocare le disposizioni di cui alla circolare n. 2399/SP del 09.12.1998;
- di attenersi alle disposizioni di cui al D.M. 329/99 e successive modificazioni e alle linee di indirizzo sulla gestione del paziente diabetico (D.G.R.C. n.37/2004 e D.G.R.C. n. 1168/05);
- di disporre che, ai pazienti diabetici della Regione Campania, debbano essere erogate, sia da parte dei Centri pubblici sia di quelli "già convenzionati", le prestazioni in esenzione individuate nel D.M. 329/99 e successive modificazioni, con i relativi codici e tariffe di cui alla D.G.R.C. n. 1874/98;
- di disporre che, alla luce delle già richiamate linee di indirizzo sulla gestione dei pazienti diabetici (D.G.R.C. n. 37/2004 e D.G.R.C. n. 1168/05) possano essere erogate, sia da parte dei Centri pubblici che di quelli "già convenzionati", anche le prestazioni attinenti alla patologia diabetica, comprese nel nomenclatore tariffario regionale di cui alla D.G.R.C. n. 1874/98, con compartecipazione alla spesa da parte del paziente;
- di evidenziare che, nel caso di osservazioni sul presente provvedimento da parte dei Ministeri della Salute e dell'Economia e delle Finanze, la Giunta Regionale si riserva di integrare l'atto con le eventuali modifiche richieste dai suddetti Ministeri
- di inviare la presente delibera, per quanto di competenza, al Settore Assistenza Sanitaria A.G.C. 20;
- di inviare al Settore Stampa, Documentazione e Informazione per la pubblicazione sul BURC.

Il Segretario  
*D'Elia*

Il Presidente  
*Bassolino*