

Criteri di erogazione della chirurgia plastica nel servizio sanitario provinciale

La presente tabella ha la finalità di delineare con un maggior grado di dettaglio quanto riportato nel decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 29 novembre 2001, allegato 2A “Prestazioni totalmente escluse dai LEA” al punto a) “chirurgia estetica non conseguente ad incidenti, malattie o malformazioni congenite”.

Di seguito sono elencati pertanto gli interventi di chirurgia plastica, con le relative diagnosi e regimi assistenziali, che si considerano appropriati e pertanto inclusi nei LEA, solo quando sono presenti i requisiti e tutta la documentazione necessaria, come indicato in tabella.

Nella maggior parte dei casi si tratta di interventi programmabili, che dovranno quindi essere gestiti attraverso liste di attesa per classe di priorità. In particolare si dovrà garantire con classe di priorità A (ricovero entro 30 giorni) gli interventi su pazienti oncologici.

Diagnosi	Intervento	Requisiti	Documentazione necessaria	Regime assistenziale
Ipertrofia mammaria ICD-9-CM 611.1 Ptosi mammaria ICD-9-CM 611.8 Esiti di dimagrimento ICD-9-CM 783.21 Codifica BMI V85.1-V85.30 Trattamento da effettuarsi se sono presenti almeno quattro requisiti, con il requisito “BMI” vincolante.	Mastoplastica riduttiva Monolaterale ICD-9-CM 85.31 Bilaterale ICD-9-CM 85.32 Mastopessi ICD-9-CM 85.6	1. Manifestazione ripetitiva (documentata con referto ortopedico) di dorsalgie/cervicalgie, intertrigine inframammaria, avvallamenti/impresioni cutanee delle spalline del reggiseno, causati dal peso mammario. I tre disturbi possono manifestarsi anche singolarmente. 2. Resezione mammaria maggiore/uguale 500 g per lato o maggiore del 1% (+/-0,5) del peso corporeo bilateralmente 3. BMI ≤ 30 4. Marcata asimmetria mammaria 5. Post chirurgia bariatrica 6. Calo ponderale attraverso dieta 7. Ptosi mammaria grado IV successiva a chirurgia bariatrica	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Foto pre-intervento ▪ Peso e altezza ▪ BMI ▪ Peso della resezione misurato in sala operatoria ▪ Referto operatorio incl. istologico ▪ Referto ortopedico (dove necessario secondo i requisiti) 	Ricovero ordinario
Asimmetria mammaria congenita ICD-9-CM 757.9	Mastoplastica additiva funzionale con protesi al silicone	1. Deformità congenite con difetti nella crescita delle mammelle (mammelle tuberose, Sindrome di Poland)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Foto pre-intervento ▪ Referto operatorio ▪ Referto psicologico 	Ricovero ordinario

<p>Asimmetria mammaria acquisita ICD-9-CM 611.8</p> <p>Deformità congenite ICD-9-CM 757.9</p> <p>Trattamento da effettuarsi se è presente il primo requisito (se l'aspetto clinico del primo requisito non è ben classificabile, è necessaria la presenza di un ulteriore requisito).</p>	<p>Monilaterale ICD-9-CM 85.53</p> <p>Bilaterale ICD-9-CM 85.54</p>	<p>2. Disagi psicologici segnalati con referto psicologico da un/a psicologo/a interno/a dei Comprensori sanitari e causati dall'ipotrofia mammaria (significato del termine "disagio psicologico":</p> <ul style="list-style-type: none"> - disturbo della personalità - disturbo d'ansia - disturbo sessuale - disturbo dell'umore; <p>la presenza del disagio non è riconducibile ad altri disturbi psichici preesistenti in asse I o in asse II (DSM-V).</p>		
<p>Ginecomastia ICD-9-CM 611.1</p> <p>Codifica BMI V85.1-V85.30</p> <p>Trattamento da effettuarsi, se sono presenti almeno due requisiti, con i requisiti "Ginecomastia vera" e "BMI" vincolanti.</p>	<p>Mastectomia sottocutanea</p> <p>Monilaterale ICD-9-CM 85.34</p> <p>Bilaterale ICD-9-CM 85.36</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ginecomastia vera 2. Mammelle tuberose 3. Asimmetrie mammarie 4. BMI ≤ 30 5. Cause iatrogene 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Foto pre-intervento ▪ Visita internistica o urologica ▪ BMI ▪ Profilo ormonale ▪ Referto operatorio incl. referto istologico ▪ Ecografia mammaria 	<p>Ricovero ordinario</p>
<p>Blefarocalasi palpebra superiore ICD-9-CM 374.34</p> <p>Trattamento da effettuarsi se sono presenti tutti e due i requisiti.</p>	<p>Blefaroplastica superiore funzionale ICD-9-CM 08.25</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Perimetria con riduzione centrale e laterale del campo visivo 2. Importante ptosi (eccesso cutaneo palpebra superiore gravante sulle ciglia palpebrali. Caratteristica evidenziabile con l'esame obiettivo) 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Foto pre-intervento ▪ Referto clinico ▪ Referto perimetria ▪ Referto operatorio 	<p>Day Surgery / chirurgia ambulatoriale</p>
<p>Ectropion palpebra inferiore ICD-9-CM 374.1</p>	<p>Cantopessi ICD-9-CM 08.44</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ectropion e lacrimazione 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Foto pre-intervento ▪ Referto operatorio 	<p>Day Surgery / chirurgia ambulatoriale</p>

Trattamento da effettuarsi se è presente il requisito.					
Deformità piramide nasale Congenita ICD-9-CM 748.1 Acquisita ICD-9-CM 738.0 Trattamento da effettuarsi se sono presenti almeno due requisiti, di cui il terzo vincolante.	Rinoplastica ICD-9-CM 21.84	<ol style="list-style-type: none"> Deformità post-traumatiche con ostruzione della respirazione Malformazioni del naso congenite Deficit flusso fosse nasali documentato 	<ul style="list-style-type: none"> Foto pre-intervento Indagini radiologiche del naso (RX, TAC...) Referto operatorio Referto rinomanometria oppure referto di endoscopia nasale 	Ricovero ordinario	
Orecchie ad ansa o a padiglione prominente ICD-9-CM 744.29 Trattamento da effettuarsi se sono presenti tutti i tre requisiti.	Otoplastica mono o bilaterale ICD-9-CM 18.5	<ol style="list-style-type: none"> In presenza di un'ipertrofia della conca e/o un difetto della piega dell'antelice mono- o bilaterale, quando l'angolo cefalo-auricolare tra il piano cranico e l'orlo dell'elice è \geq a 30° Età < 18 anni Disagi psicologici segnalati con referto psicologico da un/a psicologo/a interno/a dei Comprensori sanitari e causati dalle orecchie a padiglione prominente (significato del termine "disagio psicologico": <ul style="list-style-type: none"> - disturbo della personalità - disturbo d'ansia - disturbo sessuale - disturbo dell'umore; la presenza del disagio non è riconducibile ad altri disturbi psichici preesistenti in asse I o in asse II (DSM-V). 	<ul style="list-style-type: none"> Foto pre-intervento Referto operatorio Referto psicologico 	Day Surgery	
Dermatocalasi addominale ICD-9-CM 701.8 Diatasi dei muscoli retti addominali ICD-9-CM 728.84	Addominoplastica ICD-9-CM 86.83 Fascioplastica ICD-9-CM 83.65	<ol style="list-style-type: none"> Calo ponderale post chirurgia bariatrica o mediante dieta (BMI \leq 30) Diatasi dei retti > 3 cm Intertrigine sintomatica Ulcere aperte Ernie e/o laparoceli 	<ul style="list-style-type: none"> Foto pre-intervento BMI Peso corporeo stabile da almeno 12 mesi Referto operatorio Eventualmente RM 	Ricovero ordinario	

<p>Ernia ventrale, laparocoele n.s. ICD-9-CM 553.20</p> <p>Esiti dimagrimento ICD-9-CM 783.21</p> <p>Codifica BMI V85.1-V85.30</p> <p>Trattamento da effettuarsi se sono presenti almeno due requisiti, con il requisito "BMI" vincolante.</p>	<p>Riparazione di ernia addominale senza protesi ICD-9-CM 53.59</p> <p>oppure con protesi o ADM (matrice dermica acellulare) ICD-9-CM 53.69</p>	<p>6. Grembiule addominale</p>		
<p>Dermatocalasi braccia e gambe ICD-9-CM 701.8</p> <p>Esiti di dimagrimento ICD-9-CM 783.21</p> <p>Codifica BMI V85.1-V85.30</p> <p>Si tratta di prestazioni non erogabili a carico del Sistema Sanitario Provinciale (SSP). Casi di particolare gravità potranno però essere eccezionalmente autorizzati dal Direttore Sanitario dell'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige (vedi il relativo requisito).</p>	<p>Lifting braccia Lifting gambe ICD-9-CM 86.83</p>	<p>1. Prestazioni non erogabili a carico del Servizio Sanitario Provinciale (SSP). Casi di particolare gravità saranno sottoposti per iscritto a valutazione da parte del/la Direttore/Direttrice Sanitario/a dell'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige, il/la quale, avvalendosi di specialisti in materia, può eccezionalmente autorizzare l'effettuazione dell'intervento per dermatocalasi delle braccia e/o gambe a carico del Servizio Sanitario Provinciale.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Foto pre-intervento ▪ BMI ▪ Peso corporeo stabile da almeno 12 mesi ▪ Referto operatorio ▪ Autorizzazione del Direttore Sanitario dell'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige 	<p>Ricovero ordinario</p>