

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 5**

**N. 845/AV5 DEL 10/07/2018**

**Oggetto: Compartecipazione spesa sull'uso di lenti intraoculari toriche.**

**IL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 5**

- . . . -

**VISTO** il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

**RITENUTO**, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

**VISTA** l'attestazione del Dirigente Amministrativo f.f. Attività Economiche e Finanziarie in riferimento al bilancio annuale di previsione;

**- D E T E R M I N A -**

1. di definire le tipologie di lenti "toriche" utilizzabili per l'intervento di cataratta, prevedendo il pagamento in capo agli utenti della differenza tra l'importo delle dette lenti e quelle mono-focali standard che vengono di norma impiegate per tale intervento;
2. di indicare le tariffe previste per ciascuna tipologia di lente "toriche" unitamente alla differenza a carico dell'utente, così come meglio riportato nel documento istruttorio, che forma parte integrante e sostanziale del presente atto;
3. di prevedere che il versamento che l'utente effettuerà presso le Casse degli Uffici accettazione verrà contabilizzato al numero di conto 0407010210 " *Altre rivalse, rimborsi e recuperi*";
4. di dare atto che dal presente provvedimento non deriva alcun onere di spesa;
5. di dare atto che la presente determina non è sottoposta al controllo regionale, ai sensi dell'art. 4 della legge 412/91 e dell'art.28 della L.R. n. 26/96;
6. di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i. e al Direttore Generale ASUR;
7. di trasmettere copia del presente atto per quanto di competenza al Direttore dell'U.O.C. Oftalmologia, alla D.M.O e all'U.O.C. Acquisti e Logistica.

**IL DIRETTORE AREA VASTA N. 5**  
(*Avv. Giulietta Capocasa*)

*La presente determina consta di n. 3 pagine senza alcun allegato*

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**

**U.O.C. DIREZIONE AMMINISTRATIVA OSPEDALIERA**

□ **Normativa di riferimento**

- D. Lgs n.502 / 1992, aggiornato con D. Lgs. n. 229/1999 e dalla L. n. 405/2001;
- D.P.C.M. 29 novembre 2001 “ Definizione dei Livelli essenziali di assistenza.”;
- D.P.C.M. 5 marzo 2007 “Modifica del D.P.C.M. 29/11/2001 recante “ Definizione dei livelli essenziali di assistenza”;
- D.P.C.M. 12/01/2017 aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza di cui all’art. 1, comma 7 del D. Lgs 30/11/1992 n. 502.

□ **Motivazione:**

Con e-mail del 09/01/2018 il Dr. Luca Cesari - Direttore dell’U.O.C. “Oftalmologia” in Area Vasta n. 5, ha richiesto, a seguito dell’evoluzione tecnologica, di poter ottenere la compartecipazione del paziente per l’utilizzo di lenti intraoculari al momento della chirurgia della cataratta per la correzione anche dell’astigmatismo.

La correzione dell’astigmatismo, difetto refrattivo non presente in tutti i pazienti, non rientra tra i trattamenti LEA se non nei casi di astigmatismo uguale o superiore a 4 diottrie;

Ad integrazione della precedente nota, in data 14/03/2018 il dr. Luca Cesari ha ritenuto che, per le esigenze di questa Area Vasta, è necessario l’uso di lenti toriche per la correzione dell’astigmatismo con le seguenti caratteristiche :

- *Acrysof IQ Toric: lente torica con filtro blu;*
- *Tecnis: lente torica con anse sfalsate rispetto all’ottica e senza filtro blu.*

Pertanto, nella tabella che segue si evidenzia sia il costo di ciascuna lente, sia il costo del cristallino tradizionale “di base” e la differenza che sarà posta a carico del paziente:

<b>MODELLOLENTE</b>	<b>Costo Lente (IVA compresa)</b>	<b>Costo Cristallino Tradizionale (IVA compresa)</b>	<b>Differenza a carico del paziente</b>
Acrysof IQ Toric: lente torica con filtro blu	€ 416,00	€ 150,12	€ 265,88
Tecnis: lente torica con anse sfalsate rispetto all’ottica e senza filtro blu	€ 540,80	€ 150,12	€ 390,68

La società che gestisce il CUP Regionale “HiWeb” è tenuta ad attivare e codificare le prestazioni suddette per permettere ai pazienti di effettuare il pagamento dovuto che dovrà essere effettuato presso le Casse CUP degli Uffici Accettazione di questa Area Vasta e verrà contabilizzato al numero di conto 0407010210 “ *Altre riverse, rimborsi e recuperi* “.

Il servizio deputato all'acquisto del materiale protesico è tenuto a comunicare alla Direzione Amministrativa Ospedaliera dell'AV5 eventuali variazioni di prezzo al fine dell'aggiornamento della compartecipazione alla spesa dell'utente, rispetto ai dati previsti nella presente determina.

Per quanto sopra esposto e motivato;

### **SI PROPONE**

1. di definire le tipologie di lenti "toriche" utilizzabili per l'intervento di cataratta, prevedendo il pagamento in capo agli utenti della differenza tra l'importo delle dette lenti e quelle mono-focali standard che vengono di norma impiegate per tale intervento;
2. di indicare le tariffe previste per ciascuna tipologia di lente "toriche" unitamente alla differenza a carico dell'utente, così come meglio riportato nel documento istruttorio, che forma parte integrante e sostanziale del presente atto;
3. di prevedere che il versamento che l'utente effettuerà presso le Casse degli Uffici accettazione verrà contabilizzato al numero di conto 0407010210 " *Altre rivalse, rimborsi e recuperi*";
4. di dare atto che dal presente provvedimento non deriva alcun onere di spesa;
5. di dare atto che la presente determina non è sottoposta al controllo regionale, ai sensi dell'art. 4 della legge 412/91 e dell'art.28 della L.R. n. 26/96;
6. di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i. e al Direttore Generale ASUR;
7. di trasmettere copia del presente atto per quanto di competenza al Direttore dell'U.O.C. Oftalmologia, alla D.M.O. e all'U.O.C. Acquisti e Logistica.

**Il Dirigente Amministrativo**  
**U.O.C D.A.O in Area Vasta n. 5**  
*(Dott. Cesare Milani)*

### **SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE E SERVIZIO BILANCIO**

Preso atto delle dichiarazioni del Responsabile del Procedimento, si attesta che dall'adozione del presente atto non derivano oneri economici a carico del budget dell'Area Vasta n.5

**Il Dirigente della U.O. Controllo di Gestione**  
*(Dott. Alessandro Ianniello)*

**Il Direttore ff. della U.O. Economico Finanziaria**  
*(Dr. Cesare Milani)*

**- ALLEGATI -**

Nessun allegato