



***Relazione Tecnica***  
***Approfondimento Esenzione D97***

Data: 27.05.2025

Contents

<b>1. Premessa .....</b>	<b>3</b>
<b>2. Introduzione del Nuovo CUR e impatti sull'associazione prestazioni-esenzioni.....</b>	<b>3</b>
<b>3. Associazione delle prestazioni del Nuovo CUR all'esenzione D97.....</b>	<b>4</b>

## 1. PREMESSA

Il presente documento intende fornire un approfondimento tecnico in merito all'associazione delle prestazioni sanitarie previste dal Catalogo Regionale all'esenzione D97, istituita dal Decreto del Commissario ad Acta (DCA) n.100 del 04/12/2019 e successivamente integrata mediante la Circolare della Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del SSR n.0506930 del 13/10/2021.

In particolare, l'analisi si focalizza sulle modifiche intervenute nell'ambito delle prestazioni correlate all'esenzione D97 a seguito dell'introduzione del Nuovo Catalogo Regionale (di seguito "CUR"), approvato con Deliberazione della Giunta Regionale n.660 del 26/11/2025, recante: *"Approvazione delle tariffe del nomenclatore regionale e del relativo catalogo dell'assistenza specialistica ambulatoriale ai sensi del DPCM 12/01/2017. Ulteriori determinazioni"*.

## 2. INTRODUZIONE DEL NUOVO CUR E IMPATTI SULL'ASSOCIAZIONE PRESTAZIONI-ESENZIONI

L'adozione del Nuovo CUR, sancita dalla citata deliberazione n. 660/2025, ha comportato per la Regione Campania un significativo riassetto dell'intero sistema delle prestazioni sanitarie regionali. Attività che ha riguardato soprattutto aspetti gestionali e di processo.

Le modifiche introdotte non si sono limitate al mero aggiornamento delle tariffe, ma hanno interessato anche la struttura complessiva del catalogo regionale, con impatti rilevanti su ambiti specifici quali la dialisi, la radioterapia e i Pacchetti Ambulatoriali Complessi (PACC), fino ad arrivare alla revisione dei criteri di associazione delle esenzioni.

Nello specifico, durante la fase di definizione delle prestazioni da associare alle esenzioni nel contesto del Nuovo CUR, la Direzione regionale ha istituito appositi tavoli tecnici di approfondimento essendo la materia di natura procedurale/clinica. Tali gruppi di lavoro che hanno visto necessariamente il coinvolgimento di clinici hanno operato un'analisi sistematica, tenendo conto delle seguenti categorie di esenzioni:

- Esenzioni per malattie croniche, come definite nell'Allegato 8 del DPCM 12/01/2017;
- Esenzioni per malattie rare, come definite nell'Allegato 7 del medesimo DPCM;
- Esenzioni per gravidanza e stato pre-concezionale, di cui all'Allegato 10 del DPCM 12/01/2017;
- Esenzioni cosiddette "miste", per le quali è stato disposto il medesimo set di prestazioni associato all'esenzione "pura" di riferimento;
- Esenzioni residuali, ossia tutte le forme esentive non rientranti nelle categorie sopra citate, per le quali è stato applicato il criterio di transcodifica tra le prestazioni del Vecchio CUR e quelle del Nuovo CUR, di concerto con gli uffici regionale e in attesa degli approfondimenti tematici degli appositi tavoli tecnici.

La transcodifica tra i due cataloghi (Vecchio CUR - DM 1996 e Nuovo CUR) ha avuto l'obiettivo di garantire continuità assistenziale e coerenza nell'attribuzione delle prestazioni alle varie esenzioni. A tal fine è stata redatta un'apposita tabella di transcodifica, la quale classifica le prestazioni del Nuovo CUR secondo le seguenti tipologie:

- **Prestazioni associate al Vecchio CUR:** riconosciute come corrispondenti per codice, descrizione o altri elementi identificativi;
- **Nuove prestazioni:** introdotte ex novo, non presenti nel Vecchio CUR;

- **Prestazioni invariate:** identiche sotto tutti gli aspetti (codice, descrizione, tariffa, branca specialistica) rispetto al Vecchio CUR;
- **Prestazioni cessate:** presenti nel Vecchio CUR ma prive di equivalenti nel Nuovo CUR.

Si evidenzia che, solo a valle della definizione delle prestazioni del Nuovo CUR associate alle esenzioni sono state aggiornate le tabelle di “anagrafica” del CUP Regionale allo scopo di adeguarle alle decisioni degli organi competenti.

### 3. ASSOCIAZIONE DELLE PRESTAZIONI DEL NUOVO CUR ALL’ESENZIONE D97

L’esenzione D97, classificata tra le **esenzioni residuali**, è stata aggiornata tramite l’associazione delle prestazioni del Nuovo CUR corrispondenti a quelle del Vecchio CUR, in attesa dell’attivazione di ulteriori tavoli tecnici per un’analisi più approfondita.

A supporto del processo di aggiornamento e assistenza agli Enti, è stata istituita all’inizio dell’anno 2024 la casella funzionale **nomenclatore@soresa.it**, alla quale si affiancano le già operative **progettocup.privati@soresa.it** e **cup.campania@soresa.it**, utilizzate per raccogliere segnalazioni relative al CUR e al sistema CUP regionale.

In particolare, le attività di So.Re.Sa. si focalizzano su due ambiti, uno rivolto alla eliminazione di anomalie di tipo informatico dei sistemi, l’altro di segnalare ed eventualmente supportare la Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del SSR nei casi in cui è necessario un intervento regionale sui processi e aspetti normativi.

Nel corso del 2025 sono pervenute due segnalazioni specifiche relative all’esenzione D97:

- La **prima** nel mese di febbraio, relativa alla presenza di prestazioni non associate all’esenzione D97 secondo il DCA 100/2019;
- La **seconda** nel mese di maggio, relativa all’impossibilità di processare impegnative contenenti prestazioni teoricamente associate all’esenzione D97 secondo la Circolare n.0506930/2021.

A seguito di quest’ultima segnalazione, sono state eseguite verifiche di coerenza volte a individuare eventuali prestazioni del Nuovo CUR non correttamente associate al Vecchio CUR. L’intervento ha condotto alla rielaborazione delle associazioni esistenti, con conseguente aggiornamento del set di prestazioni, validato dai referenti dell’Azienda Ospedaliera segnalante.

Di seguito si riporta il dettaglio delle prestazioni associate attualmente all’esenzione D97:

CODICE ESENZ IONE	CODICE CATALOGO	DESCRIZIONE CATALOGO
D97	88731.001	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA. INCLUSO ECOGRAFIA DEL CAVO ASCELLARE. INCLUSO: COLORDOPPLER SE NECESSARIO. INCLUSO: EVENTUALE VALUTAZIONE CLINICA DELLA MAMMELLA
D97	88732.001	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA. Incluso: ecografia del cavo ascellare ed eventuale integrazione Colordoppler. Incluso: eventuale valutazione clinica della mammella
D97	95020.001	PRIMA VISITA OCULISTICA. INCLUSO: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA
D97	45230.001	COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. ESCLUSO: RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24), PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.23). NON ASSOCIABILE A 45.29.5
D97	897B1.001	PRIMA VISITA DI GENETICA MEDICA. Visita specialistica genetica con esame obiettivo e valutazione della documentazione clinica recente e remota. Incluso: primo colloquio, anamnesi personale e familiare, costruzione di un albero genealogico familiare nei rami paterno e materno per almeno 3 generazioni. Consultazione della letteratura scientifica e di database di genetica clinica specifici. Formulazione dell’ipotesi diagnostica. Scelta del test genetico appropriato. Spiegazione vantaggi e limiti del test genetico e somministrazione consensi informati. Scrittura della relazione. Escluso: Visitamultidisciplinare 89.07
D97	89019.001	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO

CODICE ESENZE ONE	CODICE CATALOGO	DESCRIZIONE CATALOGO
D97	897A9.001	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA
D97	89017.004	VISITA DI CONTROLLO DERMATOLOGICA
D97	89017.009	VISITA DI CONTROLLO DERMATOLOGICA ONCOLOGICA
D97	897A7.004	VISITA DERMATOLOGICA
D97	45250.001	BIOPSIA IN SEDE UNICA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI COLONSCOPIA TOTALE CON TUBO FLESSIBILE. Brushing o washing per prelievo di campione. Escluso: BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.24) Non associabile a 45.26.1
D97	45251.001	BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI COLONSCOPIA TOTALE CON TUBO FLESSIBILE. Brushing e/o washing per prelievo di campione. Escluso: BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.24) Non associabile a 45.26.1
D97	91492.001	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
D97	8901Y.001	VISITA GENETICA DI CONTROLLO. Consulenza Genetica successiva alla prima in paziente ancora senza diagnosi. Visita specialistica genetica con esame obiettivo, rivalutazione della documentazione clinica recente e remota. Consultazione della letteratura scientifica e di database di genetica clinica specifici. Affinamento dell'ipotesi diagnostica pregressa e scelta di eventuale nuovo test genetico appropriato. Spiegazione di vantaggi e limiti del test genetico e somministrazione dei consensi informati. Scrittura della relazione
D97	89010.025	VISITA DI CONTROLLO SENOLOGICA
D97	89263.001	PRIMA VISITA OSTETRICA. Incluso: eventuale prelievo citologico. Nonassociabile a 89.26.1 PRIMA VISITA GINECOLOGICA
D97	87372.002	RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX
D97	89261.003	VISITA PRECONCEZIONALE
D97	88751.002	ECOGRAFIA ADDOME INF CON VALUTAZIONE RESIDUO POST MINZIONALE (RPM)
D97	88929.001	RM MAMMARIA BILATERALE SENZA E CON MDC
D97	89262.001	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale prelievo citologico, eventuale rimozione di dispositivo contraccettivo intrauterino, eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla vagina senza incisione, eventuali indicazioni per la gravidanza. Non associabile a 89.26.4
D97	88751.001	ECOGRAFIA ADDOME INF
D97	897B6.002	VISITA DERMATOLOGICA ONCOLOGICA
D97	87371.001	MAMMOGRAFIA BILATERALE
D97	8901Q.001	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione e/controllo del catetere vescicale e/o nefrostomico
D97	8901D.001	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO. INCLUSO: ESAME CLINICO PARZIALE, MIRATO SOLO AD ALCUNI ASPETTI DEL SISTEMA VISIVO IN COERENZA CON IL QUESITO DIAGNOSTICO
D97	87372.001	RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX
D97	90551.001	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)
D97	89261.004	VISITA URO-GINECOLOGICA
D97	90569.001	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO [PSA] REFLEX (cut-off = 2.5 mU/L - = 10.0 mU/L). Incluso: esecuzione automatica di fPSA, referto di PSA + fPSA con calcolo del rapporto fPSA/PSA se PSA > 2.5 ug/L e < 10.0 mU/L
D97	88782.001	ECOGRAFIA GINECOLOGICA con sonda transvaginale o addominale. Incluso: color Doppler se necessario. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1), MONITORAGGIO ECOGRAFICO DEL CICLO OVULATORIO (88.78.1) e ISTEROSONOGRAMMA 87.83.2
D97	897C2.001	VISITA UROLOGICA
D97	897A4.003	VISITA SENOLOGICA
D97	89261.002	VISITA OSTETRICA PER GRAVIDANZA A RISCHIO
D97	89261.001	PRIMA VISITA GINECOLOGICA. Incluso: eventuale prelievo citologico, eventuali indicazioni in funzione anticoncezionale e preconcezionale. Non associabile a 89.26.3 PRIMA VISITA OSTETRICA
D97	90214.001	FECI SANGUE OCCULTO
D97	897B6.001	PRIMA VISITA ONCOLOGICA. Incluso: stesura del piano di trattamento
D97	8901F.001	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO

Tabella 1: Tabella Esenzione D97 - Nuovo CUR