

PRESCRIZIONI DI RMN A CARICO DEL SSN

Secondo le indicazioni del Decreto Ministeriale pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale del 20 GENNAIO 2016 (cosiddetto decreto Lorenzin)

Le prestazioni di RMN della colonna (cervicale, toracica e lombosacrale) e muscolo-scheletrica (spalla, ginocchio, bacino, ecc.) sono prescrivibili a carico del SSN secondo criteri di erogabilità che devono essere presenti nella ricetta.

Tre sono i campi specifici che devono essere correttamente compilati. La corretta compilazione di queste tre voci permette di ottenere il riconoscimento della rimborsabilità della prestazione erogata senza contestazioni da parte degli uffici ASP competenti al controllo.

A) NUMERO NOTA

Da inserire nei campi riservati alle esenzioni

- RMN COLONNA numero 37
- RMN COLONNA CON E SENZA MEZZO DI CONTRASTO numero 38
- RMN MUSCOLO-SCHELETRICA numero 39
- RMN MUSCOLO SCHELETRICA CON E SENZA MEZZO DI CONTRASTO numero 40

B) CODICE PRESTAZIONE

Da inserire a seguire della prestazione richiesta (esempio RMN spalla cod. 88941)

- RMN COLONNA codice 8893
- RMN COLONNA CON E SENZA MEZZO DI CONTRASTO codice 88931
- RMN MUSCOLO-SCHELETRICA codice 88941
- RMN MUSCOLO SCHELETRICA CON E SENZA MEZZO DI CONTRASTO codice 88942

C) CONDIZIONI DI EROGABILITA'

Lettera identificativa (A,B,C,D) da riportare di seguito alla prestazione prescritta.

Le condizioni di erogabilità sono diverse per i vari tipi di RMN considerati per come descritti in dettaglio alle pag. 11 e 12 dell'allegato 1 del decreto ministeriale. Di seguito una sintesi delle condizioni di erogabilità e le note relative ai vari tipi di RMN, oggetto del decreto.

Campi dell'impegnativa che devono essere compilati per prescrivibilità a carico del SSN

NUMERO NOTA DA INSERIRE NEI CAMPI RISERVATI ALLE ESENZIONI	CODICE PRESTAZIONI DA INSERIRE DOPO LA DESCRIZIONE DELLA PRESTAZIONE	CONDIZIONI DI EROGABILITA'
--	---	----------------------------

RMN COLONNA: cervicale,
dorsale e lombosacrale

37

8893

A) Condizione di DOLORE RACHIDEO, in assenza di coesistenti sintomi gravi di tipo neurologico o sistemico, resistente alla terapia, della durata di almeno 4 settimane
B) TRAUMI RECENTI E FRATTURE DA COMPRESSIONE

**RMN COLONNA CON
MDC:** cervicale, dorsale e
lombosacrale

38

88931

A) PATOLOGIA ONCOLOGICA: dolore violento, recente, ingravescente. In presenza di deficit motorio sensitividegli arti superiori o rigidità piramidale degli arti inferiori anche in assenza di dolore
B) SOSPETTO ONCOLOGICO: dolore ingravescente continuo anche a riposo e con persistenza notturna. Anche in assenza di dolore in presenza di deficit motori e sensitivi degli arti superiori o rigidità piramidale degli arti inferiori;
C) SOSPETTA INFEZIONE: dolore ingravescente continuo anche a riposo e con persistenza notturna. In presenza di febbre, recenti infezioni batteriche, teapie immunosoppressive, HIV;
D) COMPLICANZE POST-TRAUMATICHE

**RMN MUSCOLO
SCHELETRICA:** spalla e
braccio, gomito e
avambraccio,polso e
mano, bacino,
articolazione coxo
femorale, femore,
ginocchio e gamba, caviglia
e piede, articolazione, parti
molle distretto vascolare

39

88941

A) PATOLOGIA TRAUMATICA ACUTA: Indicata nel caso di lesione osteocondrale post traumatica dubbia alla Rx. In caso di dolore persistente con sospetta lesione legamentosa ed ecografia negativa o dubbia.
B) POST CHIRURGICA: Non indicata inizialmente. Migliore valutazione delle eventuali complicanze.
C) SOSPETTA INFIAMMAZIONE: Non indicata inizialmente. Solo dopo Rx negativa, ecografia positiva e test di laboratorio probanti per la malattia artritica per la valutazione dell'estensione del processo flogistico articolare alla componente cartilaginea e scheletrica (early arthritis). Non ripetibile prima di almeno 3 mesi ed in funzione del quadro clinico-laboratoristico. Nei quadri di degenerazione artrosica è indicato l'esame radiologico ed inappropriato l'esame RM

**RMN MUSCOLO
SCHELETRICA CON MDC:**
spalla e braccio, gomito e
avambraccio,polso e
mano, bacino,
articolazione coxo
femorale, femore,
ginocchio e gamba, caviglia
e piede, articolazione, parti
molle distretto vascolare

40

88942

A) PATOLOGIA ONCOLOGICA: Indagine di scelta per la stadiazione locale di una neoplasia accertata.
B) SOSPETTO ONCOLOGICO: Indicata per la migliore valutazione delle strutture muscolari e tendinee