

Deliberazione della Giunta Regionale 18 dicembre 2012, n. 33-5087

Organizzazione delle attività di Chemioterapia e revisione del relativo riconoscimento tariffario. Modificazioni alle deliberazioni regionali D.G.R. 73 - 13176 del 26.07. 2004, D.G.R. 4-2495 del 3 agosto 2011 e D.G.R. 42-941 del 3.11.2010.

A relazione dell'Assessore Monferino:

L'attività specialistica per il trattamento farmacologico dei tumori è in continua evoluzione e accanto al diffondersi di farmaci ad alto costo e di migliore efficacia, si stanno sviluppando metodi di cura che possono permettere il trattamento dei pazienti non solo in regime di ricovero ma anche in quello ambulatoriale. Infatti, sempre di più tale modalità di trattamento delle patologie tumorali si sta diffondendo e quindi l'utilizzazione del regime di Day Hospital in molti casi appare inappropriato, in considerazione sia della durata del trattamento che della tipologia di prestazioni eseguite. Si tratta in molti casi di insiemi di prestazioni ambulatoriali la cui identificazione e registrazione appare oggi abbastanza articolata e che necessita quindi di semplificazioni procedurali che ne permettano un uso più ampio e più agevole.

Com'è noto, la D.G.R. n. 4-2495 del 3 agosto 2011 prevede che siano ricondotte a prestazioni ambulatoriali le prestazioni di day hospital afferenti al D.R.G. 410, nelle quali sostanzialmente viene eseguita chemioterapia. La deliberazione prevede che sia effettuata la prestazione ambulatoriale cod. 9925 indicata come alternativa al ricovero in day hospital esclusivamente per l'infusione di chemioterapico. Ovviamente, tale trattamento comporta una serie di altre prestazioni (visita, monitoraggio, ecc.) nonché alcune attività di "gestione" dei pazienti oncologici che occorre affrontare nel loro insieme.

Perciò è stata svolta dagli uffici competenti della Direzione Sanità un'analisi dettagliata dell'attività che viene svolta durante le sedute di chemioterapia avvalendosi del contributo degli operatori del settore e tenendo conto sia dell'articolazione temporale delle attività svolte (visite, prelievi, counselling, registrazioni AIFA, ecc.) sia delle varie modalità di dispensazione di antineoplastici e delle tipologie di farmaci utilizzati (anche quelli non chemioterapici in senso stretto).

Risulta quindi che i trattamenti chemioterapici e di altri farmaci antineoplastici, che si devono sempre effettuare nelle strutture in cui viene svolta attività di ricovero di acuzie (quindi con la presenza di competenze specialistiche e la possibilità di interventi in emergenza), possano essere identificati in sintesi come nella descrizione che segue:

1. Terapie orali o tramite iniezione intramuscolare o sottocutanea e trattamenti e monitoraggi correlati;
2. Terapie infusionali brevi o comunque che non necessitino di ricovero, in quanto non comportano interventi complessi multidisciplinari in relazione alle condizioni cliniche del paziente e trattamenti e monitoraggi correlati;
3. Terapie infusionali o con trattamenti multidisciplinari complessi o che comportino una durata superiore alle sei ore ascrivibili in linea di massima ad attività di day hospital.

Nei primi due casi si ritiene opportuno che il trattamento venga attuato con l'utilizzazione di procedure ambulatoriali "a pacchetto" mentre per i casi più complessi può essere utilizzata la modalità di assistenza del ricovero (in regime diurno oppure ordinario a seconda della complessità dei casi clinici).

Sono state quindi evidenziate le seguenti prestazioni "a pacchetto" che comprendono tutte le prestazioni identificate, con il rimborso a parte per i farmaci antineoplastici mediante registrazione su file F:

Prestazione	Descrizione attività
Terapia antitumorale con infusione di farmaci Cod. 99.25.4	1. Dispensazione del trattamento antineoplastico (compresa preparazione del farmaco) per infusione e delle terapie ancillari; 2. Visita specialistica propedeutica alla chemioterapia; 3. Esami ematochimici propedeutici alla chemioterapia eseguiti nella stessa giornata o il giorno precedente; 4. Tutte le attività di supporto (monitoraggio paziente, consenso informato, consulenza, counselling infermieristico, registrazione e monitoraggio farmaci, ecc.).
Terapia antitumorale con dispensazione di farmaci orali o per iniezione intramuscolare o sottocutanea Cod. 99.25.5	1. Dispensazione del trattamento antineoplastico e delle terapie ancillari; 2. Visita specialistica propedeutica alla chemioterapia; 3. Esami ematochimici propedeutici alla chemioterapia eseguiti nella stessa giornata o il giorno precedente; 4. Tutte le attività di supporto (monitoraggio paziente, consenso informato, consulenza, counselling infermieristico, registrazione e monitoraggio farmaci, ecc.).

Dal punto di vista della regolamentazione dell'attività, la relativa tariffazione si presenta come un "pacchetto di prestazioni ambulatoriali" e quindi deve seguire la regolamentazione già in uso per analoghe situazioni che si sono determinate nei casi di prestazioni chirurgiche come identificate nella D.G.R. n. 84-10256 del 29.12.2008.

Risulta, infatti, necessario sia per motivi clinico-gestionali, che medico-legali conservare la documentazione relativa alle prestazioni erogate. Quindi le strutture che eseguono tali procedure devono dotarsi di una cartella ambulatoriale clinico-assistenziale in cui vengano registrate tutte le sedute ambulatoriali nelle quali viene eseguito il trattamento, costituendo un fascicolo da utilizzarsi normalmente nelle attività svolte. Si tratta in sintesi di utilizzare un tracciato semplificato della cartella clinica in cui devono comparire obbligatoriamente le date e gli orari delle sedute dei trattamenti e la descrizione degli atti assistenziali effettuati. Tale "cartella ambulatoriale" deve essere conservata presso la struttura ospedaliera per almeno 5 anni. Durante il ciclo di trattamento del paziente, nel fascicolo possono essere allegate copie delle eventuali SDO di ricovero in regime diurno riguardanti lo stesso paziente, copia di referti, ecc. Si tratta quindi di una raccolta ordinata della documentazione clinica attinente il ciclo di prestazioni erogate.

La terza tipologia di trattamenti ricade nell'attività di ricovero, in linea di massima con la formazione del D.R.G. 410 o 492.

Pertanto è necessario che per garantire una maggiore appropriatezza gestionale ed organizzativa i servizi che erogano tali trattamenti seguano con scrupolo tali indicazioni.

Va ancora aggiunto che, per effetto della D.G.R. 97-13750 del 29 marzo 2010 che raccoglie le indicazioni degli accordi Stato Regioni in materia, permane anche la possibilità di erogare le prestazioni chemioterapiche in DH con il relativo abbattimento tariffario e il riconoscimento a parte del rimborso di alcuni farmaci di cui all'allegato elenco della citata DGR. Tale disposizione è da utilizzarsi in particolare per i pazienti residenti in altre Regioni

L'analisi delle attività e la valutazione dei relativi costi, con particolare riferimento a quelli del personale dedicato in attività analoghe in alcune realtà aziendali, hanno portato ad identificare le seguenti tariffe per i "pacchetti ambulatoriali" sopra descritti.

Prestazione	Descrizione attività	Tariffa
Terapia antitumorale con infusione di farmaci Cod. 99.25.4	1. Dispensazione del trattamento antineoplastico (compresa preparazione del farmaco) per infusione e delle terapie ancillari; 2. Visita specialistica propedeutica alla chemioterapia; 3. Esami ematochimici propedeutici alla chemioterapia eseguiti nella stessa giornata o il giorno precedente; 4. Tutte le attività di supporto (monitoraggio paziente, consenso informato, consulenza, counselling infermieristico, registrazione e monitoraggio farmaci, ecc.).	€135 (rimborso del farmaco antineoplastico attraverso registrazione File F)
Terapia antitumorale con dispensazione di farmaci orali o per iniezione intramuscolare o sottocutanea Cod. 99.25.5	1. Dispensazione del trattamento antineoplastico e delle terapie ancillari; 2. Visita specialistica propedeutica alla chemioterapia; 3. Esami ematochimici propedeutici alla chemioterapia eseguiti nella stessa giornata o il giorno precedente; 4. Tutte le attività di supporto (monitoraggio paziente, consenso informato, consulenza, counselling infermieristico, registrazione e monitoraggio farmaci, ecc.).	€77 (rimborso del farmaco antineoplastico attraverso registrazione File F)

Considerata la necessità di adeguare la tariffazione regionale a quella utilizzata per la mobilità extra regionale risulta necessario per il D.R.G. 410 prevedere una nuova tariffa identificata utilizzando il peso relativo di cui alla D.G.R. n. 44-2139 del 7 febbraio 2006 nel modo seguente:

DRG	R.O.	GG oltre soglia	Ricoveri 1 giorno	Ricoveri diurni "M"	Valore soglia in giorni
410	0,810165	0,120186	0,182471	0,182471	7

In considerazione dell'articolazione delle modificazioni proposte, pare opportuno attuare una fase di sperimentazione del nuovo sistema tariffario della durata di mesi tre a decorrere dal 1 gennaio 2013. Se non interverranno sostanziali esigenze di modificazioni il sistema si attuerà anche nei periodi successivi.

In relazione alle importanti modificazioni che vengono introdotte col presente provvedimento è necessario rivedere anche il criterio di abbattimento della tariffazione dei ricovero con D.R.G. 410 previste dalla D.G.R. n. 4-2495 del 3 agosto 2011 prevedendo in particolare che dal 1 gennaio 2013 al fine del calcolo delle percentuali si terrà conto della somma delle giornate e degli accessi dei ricoveri con D.R.G. 410 e della somma delle prestazioni ambulatoriali 99.25.4 e 99.25.5.

Pertanto, udita la relazione del relatore, viste:

la D.G.R. n. 84-10256 del 29.12.2008;

la D.G.R. n. 44-2139 del 7.02.2006;

la D.G.R. n. 73-13176 del 26.07.2004;

la D.G.R. n. 4-2495 del 3 agosto 2011;

la giunta regionale, unanime,

delibera

di integrare a decorrere dall'1.1.2013 l'Allegato 2 del Nomenclatore Tariffario Regionale di cui alla D.G.R. n. 73-13176 del 26.07.2004:

BR A NC A	NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	MODALITA' DI RILEVAZIONE E LINEE GUIDA REGIONALI E NAZIONALI	TARIFFA
64	ONCOLOGIA				
64	P HA I *	99.25.4	Terapia antitumorale con infusione di farmaci	Nota: La prestazione è un pacchetto che comprende: 1. Dispensazione del trattamento antineoplastico (compresa preparazione del farmaco) per infusione e delle terapie ancillari; 2. Visita specialistica propedeutica alla chemioterapia; 3. Esami ematochimici propedeutici alla chemioterapia eseguiti nella stessa giornata o il giorno precedente; 4. Tutte le attività di supporto (monitoraggio paziente, consenso informato, consulenza, counselling infermieristico, registrazione e monitoraggio farmaci, ecc.) HS: la prestazione deve essere eseguita secondo le indicazioni espresse nella regolamentazione regionale.	€135 (rimborso del farmaco antineoplastico attraverso registrazione File F)
64	P HA I *	99.25.5	Terapia antitumorale con dispensazione di farmaci orali o per iniezione intramuscolare o sottocutanea	Nota: La prestazione è un pacchetto che comprende: 1. Dispensazione del trattamento antineoplastico e delle terapie ancillari; 2. Visita specialistica propedeutica alla chemioterapia; 3. Esami ematochimici propedeutici alla chemioterapia eseguiti nella stessa giornata o il giorno precedente; 4. Tutte le attività di supporto (monitoraggio paziente, consenso informato, consulenza, counselling infermieristico, registrazione e monitoraggio farmaci, ecc.) HS:	€ 77 (rimborso del farmaco antineoplastico attraverso registrazione File F)

a fine tabella deve essere anche aggiunte le seguenti indicazioni:

<p>P = Prestazioni a pacchetto HA = Prestazioni erogabili solo negli istituti di ricovero con attività di acuzie nella disciplina corrispondente I = inserimento di nuova prestazione * = La prestazione deve essere eseguita secondo le indicazioni espresse nella regolamentazione regionale</p>

di modificare a partire dal 1.1.2013 la tariffazione del D.R.G. 410 come descritto nell'allegato 2 della D.G.R. n. 44-2139 del 7 febbraio 2006 nel modo seguente:

DRG	R.O.	GG oltre soglia	Ricoveri 1 giorno	Ricoveri diurni "M"	Valore soglia in giorni
410	0,810165	0,120186	0,182471	0,182471	7

di modificare la D.G.R. 4-2495 del 3 agosto 2011 prevedendo di aggiungere il seguente punto:

5) dal 1 gennaio 2013 il riconoscimento tariffario dei ricoveri ospedalieri, tranne che per gli ospedali pediatrici Regina Margherita e Cesare Arrigo, sarà abbattuto del 90% se la somma delle procedure ambulatoriali 99.25.4 e 99.25.5 non sono uguali o superiori al 60% del totale delle giornate di ricovero in regime ordinario e agli accessi in day hospital per i ricoveri con D.R.G. 410 e della somma delle stesse procedure ambulatoriali. Analogo abbattimento sarà effettuato per i ricoveri ordinari quando il numero delle giornate di tali ricoveri supera del 15% il valore complessivo in prestazioni 99.25.4 e 99.25.5 più gli accessi e giornate di ricovero come indicato nel paragrafo precedente;

di stabilire che l'integrazione ed aggiornamento del sistema tariffario come sopra esposto, sarà attuato con una fase di sperimentazione della durata di mesi tre a decorrere dal 1 gennaio 2013, al termine del quale, esperita l'analisi delle relative ricadute organizzative e di impatto economico e se non interverranno sostanziali esigenze di modificazioni, il sistema si attuerà in modo definitivo;

di stabilire che le modalità operative per la gestione delle attività ambulatoriali di chemioterapia sono quelle indicate in premessa, compresa la conservazione del materiale documentale relativo e di demandare alla Direzione Sanità l'emanazione di specifiche indicazioni attuative analogamente a quanto previsto nella D.G.R. n. 84-10256 del 29.12.2008 prevedendo la costituzione di una cartella ambulatoriale clinico-assistenziale in cui vengano registrate tutte le sedute ambulatoriali nelle quali viene eseguito il trattamento.

La presente deliberazione sarà pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte ai sensi dell'art 61 dello Statuto e dell'art. 5 della L. R. n. 22/2010

(omissis)