

Deliberazione della Giunta Regionale 10 febbraio 2014, n. 14-7092

Integrazioni alla DGR 4-2495 del 3 agosto 2011 "Attuazione del Piano di Rientro e armonizzazione con gli indirizzi del Patto per la Salute 2010-2012 del 3.12.2009 in materia di appropriatezza dell'attività di ricovero e modificazione delle modalità di remunerazione delle prestazioni ad alto rischio di inappropriately".

A relazione dell'Assessore Cavallera:

Con la D.G.R. n. 4-2495 del 3 agosto 2011 è stato disposto che allorché venga superata la percentuale di ricoveri ordinari superiori a 1 giorno rispetto al totale per i DRG chirurgici a rischio di inappropriately di cui agli allegati A1 e A2 della stessa deliberazione, venga previsto il riconoscimento tariffario corrispondente a quello dei ricoveri ordinari di una giornata. Tale decisione era stata adottata, tra l'altro, per incentivare l'utilizzazione di regimi di ricovero più appropriati, in quanto la tariffa dei ricoveri di un giorno è più bassa di quelli di superiori a 1 giorno, dando così applicazione agli indirizzi del Patto per la Salute del 3/12/2009.

Il nuovo sistema tariffario introdotto a partire dal 1 luglio 2013 con la D.G.R. n. 14-6039 del 2 luglio 2013 prevede invece che alcune tariffe per i DRG di cui agli allegati A1 e A2 della D.G.R. n. 4-2495 del 3 agosto 2011 vengano definite in misura maggiore per i ricoveri di un giorno rispetto a quelli maggiori di 1 giorno. Quindi se si applicasse per l'intero periodo 2013 la disposizione del 2011 si otterrebbe il risultato di incentivare il regime di ricovero meno appropriato per l'effettuazione degli interventi chirurgici compresi in tali DRG con un esborso maggiore ed immotivato. Pertanto pare opportuno modificare le disposizioni della D.G.R. n. 4-2495 del 3 agosto 2011 solo ed esclusivamente per i DRG di tipo chirurgico 006, 008, 039, 040, 041, 055, 059, 060, 061, 119, 160, 162, 163, 229, 232, 262, 266, 339, 342, 343, 362, 364, 381, 503 e 538, che sono quelli che rilevano l'incongruenza sopra descritta, per ricoveri iniziati dopo il 30 giugno 2013 non prevedendo più il riconoscimento tariffario corrispondente ai ricoveri di un giorno per quelli con durata maggiore di 1 giorno e che superano le percentuali di cui agli allegati A1 e A2 della sopracitata deliberazione. Per il periodo fino al 30 giugno 2013 rimangono in vigore le disposizioni precedenti.

Per gli altri DRG chirurgici di cui agli allegati A1 e A2 della D.G.R. n. 4-2495 del 3 agosto 2011 rimangono in vigore le regole relative al corretto riconoscimento tariffario che saranno applicate distintamente per i due periodi in considerazione e più precisamente, per i ricoveri fino al 30 giugno con le tariffe in allora vigenti e per i ricoveri iniziati dal 1 luglio 2013 con le tariffe previste dalla D.G.R. n. 14-6039 del 2 luglio 2013.

Si rende necessario modificare quindi stante l'indifferibilità e urgenza la D.G.R. n. 4-2495 del 3 agosto 2011 per poter dare corso al corretto riconoscimento tariffario delle prestazioni di ricovero per il secondo semestre dell'anno 2013 che dovrà essere effettuato non appena siano terminate le registrazioni e correzioni delle relative SDO che sono programmate per la fine del corrente mese di gennaio 2014.

Tale provvedimento, per quanto fin qui esposto, presenta i requisiti di indifferibilità ed urgenza in quanto permette di evitare un finanziamento improprio per le attività di ricovero, oltre che disincentivare modalità di erogazione delle attività di ricovero a rischio di inappropriately in coerenza con gli indirizzi del Patto per la Salute 2010-2012 del 3/12/2009.

Pertanto alla luce delle considerazioni esposte,

viste:

la D.G.R. n. 4-2495 del 3 agosto 2011;
la D.G.R. n. 14-6039 del 2 luglio 2013;

la Giunta Regionale, unanime,

delibera

di integrare la D.G.R. n. 4-2495 del 3 agosto 2011 “Attuazione del Piano di Rientro e armonizzazione con gli indirizzi del Patto per la Salute 2010-2012 del 3/12/2009 in materia di appropriatezza dell’attività di ricovero e modificazione delle modalità di remunerazione delle prestazioni ad alto rischio di inappropriatazza” prevedendo che per ricoveri iniziati dopo il 30 giugno 2013 non sia più previsto il riconoscimento tariffario corrispondente ai ricoveri di un giorno per quelli che hanno avuto durata maggiore di 1 giorno e che superano le soglie percentuali di cui agli allegati A1 e A2 della sopracitata deliberazione, esclusivamente per i DRG di tipo chirurgico 006, 008, 039, 040, 041, 055, 059, 060, 061,119,160,162,163, 229, 232, 262, 266, 339, 342, 343, 362, 364, 381, 503 e 538 con le specificazioni in premessa citate;

di precisare che per gli altri DRG chirurgici di cui agli allegati A1 e A2 della D.G.R. n. 4-2495 del 3 agosto 2011 rimangono in vigore le regole relative al corretto riconoscimento tariffario che saranno applicate distintamente per i due periodi in considerazione e più precisamente, per i ricoveri fino al 30 giugno con le tariffe in allora vigenti e per i ricoveri iniziati dal il 1 luglio 2013 con le tariffe previste dalla la D.G.R. n. 14 - 6039 del 2 luglio 2013.

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)