

Ndr: la delibera n. 2040 del 23/12/2008 è stata modificata ed integrata dalla delibera n. 102 del 23/01/2009

REGIONE CAMPANIA - Giunta Regionale - Seduta del 23 dicembre 2008 - Deliberazione N. 2040 - Area Generale di Coordinamento N. 20 - Assistenza Sanitaria – **Modello organizzativo del day-service (DGRC 546/2007): ulteriori indicazioni sulle modalità operative di erogazione del day-service e sulle modalità di remunerazione; definizioni di specifici Percorsi Ambulatoriali Complessi e Coordinati (PACC) e relativi flussi informativi.**

VISTI

- l'intesa dell'8/8/01 tra Governo Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano;
- il D.L. 347 del 18/9/01 art. 6 convertito con modifiche in legge 405 del 16/11/01;
- l'intesa tra Stato-Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano del 22/11/01 con cui sono stati definiti i livelli essenziali di assistenza;
- il DCPM 29/11/01 "Definizione dei livelli essenziali di assistenza"
- l'intesa, tra lo Stato e le Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano, del 23 marzo 2005
- la DGRC del 15 marzo 2002 n. 1082 avente per oggetto: "DCPM 20.11.01 concernente i Livelli Essenziali di Assistenza: Disposizioni attuative"
- la DGRC n. 4847 del 25.10.2002 "Determinazione dei valori soglia e modalità erogative dei D.R.G. di cui all'allegato 2C del D.P.C.M. del 29/11/2001".
- Deliberazione n. 460 del 20 marzo 2007 "Approvazione del Piano di Rientro dal disavanzo e di riqualificazione e razionalizzazione del Servizio Sanitario Regionale ai fini della sottoscrizione dell'Accordo tra Stato e Regione Campania ai sensi dell'art. 1, comma 180, della legge n. 311/2004." nella quale la Regione Campania ha assunto l'impegno di ridurre il fenomeno dell'ospedalizzazione impropria al fine di conseguire la riduzione, entro il 2008, dei tassi di ospedalizzazione portandoli, per i ricoveri ordinari e per ricoveri in regime diurno, entro il 180 per mille abitanti residenti, di cui quelli in regime diurno di norma almeno pari o superiore al 20%;
- La DGRC 546 del 30 marzo 2007 con la quale in coerenza con l'impegno assunto con la predetta delibera n. 460 sono stati disposti interventi ed azioni per contrastare il fenomeno del ricorso improprio alle prestazioni di ricovero attraverso:
 - l'adeguamento delle soglie massime di ricovero relativamente ai DRG ad elevato rischio di inappropriata ai sensi dell'allegato 2C del DPCM 20.11.2001;
 - la definizione dei criteri di appropriatezza per l'accesso al ricovero in DH medico di tipo diagnostico che rappresentano una rilevante quota di inappropriata dei ricoveri;
 - l'introduzione di un modello organizzativo innovativo dell'assistenza ambulatoriale, definito day service, finalizzato alla erogazione di prestazioni ambulatoriali complesse che necessitano di un elevato livello di coordinamento clinico organizzativo per le quali risulta comunque inappropriato il ricovero;
 - le raccomandazioni per l'adozione di corrette ed appropriate modalità di accettazione in pronto soccorso al fine di ridurre il fenomeno dei ricoveri acuti ordinari brevissimi per l'esecuzione di prestazioni erogabili nella forma "del pronto soccorso non seguito da ricovero" e che concorrono ad innalzare, impropriamente, i tassi di ospedalizzazione regionali;

CONSIDERATO CHE

Nella predetta DGRC 546/2007 venivano rimandati ad un successivo provvedimento:

- le ulteriori indicazioni sulle modalità operative di erogazione del day service e sulle modalità di remunerazione;
- La definizione di specifici PACC che rappresentano lo strumento operativo del day service dando priorità alle patologie o problemi clinici per i quali si osservano elevate prevalenze di ricovero in day hospital medico e prevedendo una graduale introduzione dei nuovi percorsi;
- i flussi informativi da attivare per la rilevazione di detta attività;

TENUTO CONTO

dei criteri di appropriatezza dell'accesso al ricovero in DH diagnostico per patologie di tipo medico definito dalla DGRC 546/07 e orientati a ridurre in maniera drastica il numero di questi ricoveri in gran parte inappropriati,

RITENUTO

che, alla luce di detti criteri si rende necessario modificare il metodo di applicazione delle soglie massime di ammissibilità di ricovero relativamente ai DRG medici a rischio di inappropriately dell'All. 1 DGRC 546/07 adeguandolo al raggiungimento dell'obiettivo di riduzione dei ricoveri di day hospital medico diagnostico.

l'Assessore alla Sanità propone e la Giunta a voto unanime

DELIBERA

per i motivi di cui in premessa che fanno parte integrante della presente deliberazione:

di approvare gli allegati 1, 2 che costituiscono parte integrante e sostanziale del presente provvedimento e che contengono

- La definizione di specifici PACC che rappresentano lo strumento operativo del day service
 - 1) PACC diagnostico ipertensione - primo inquadramento o sospetta ipertensione secondaria (P4011)
 - 2) PACC diagnostico ipertensione - valutazione delle complicanze cardiovascolari (P4012)
 - 3) PACC diagnostico malattie della ghiandola tiroide (P241)
 - 4) PACC diagnostico diabete complicato e/o screening delle complicanze d'organo (P250)
 - 5) PACC diagnostico asma (P4939)
 - 6) PACC diagnostico broncopatia cronica ostruttiva (P 4912)
 - 7) PACC diagnostico cirrosi ogni eziologia (P5715)
 - 8) PACC diagnostico epatite cronica ogni eziologia (P5714)
 - 9) PACC diagnostico menopausa (P627)
- le ulteriori indicazioni sulle modalità operative di erogazione del day service e sulle modalità di remunerazione;
- le indicazioni per la rilevazione degli episodi di day service e per l'attivazione del relativo flusso informativo;
- la modifica metodo di applicazione delle soglie massime di ammissibilità di ricovero relativamente ai DRG medici a rischio di inappropriately dell'All. 1 DGRC 546/07.

Il presente atto viene trasmesso, per quanto di competenza, alle AA.GG.CC. 19 "Piano Sanitario" e 20 "Assistenza Sanitaria", ai Settori Programmazione Sanitaria, Assistenza Sanitaria e Assistenza Ospedaliera, all'Arasan, Ai direttori generali delle AA.SS.LL., AA.OO., AA.OO.PP., IRCCS., alle associazioni regionali degli ospedali religiosi e delle case di cura private ed al Settore Stampa Documentazione ed informazione per la pubblicazione sul BURC.

Il Segretario
D'Elia

Il Presidente
Bassolino