

# Accordo di confine Regione Emilia-Romagna – Regione Umbria per le prestazioni sanitarie erogate in regime di mobilità: Piano di attività per gli anni 2014-2016

## Premessa

Nel mese di dicembre 2013 la Regione Umbria e la Regione Emilia Romagna hanno stipulato un accordo triennale per la gestione della mobilità sanitaria.

L'accordo prevede, tra l'altro, che le due Regioni diano attuazione all'accordo stesso attraverso specifici piani triennali di attività che stabiliscano i volumi delle tipologie di prestazioni oggetto dell'accordo:

- Prestazioni di ricovero ospedaliero, sia in regime di degenza ordinaria che day-hospital
- Prestazioni di specialistica ambulatoriale

Il presente documento intende pertanto definire il piano di attività per gli anni 2014-2016.

## Considerazioni generali

Il piano delle attività in vigore per il triennio 2014-2016 prevede **tetti finanziari** di riferimento corrispondenti ai valori scambiati nell' **anno 2012** – come definito nell'accordo triennale - ed eventuali meccanismi di abbattimento sia per le attività di ricovero che per le attività ambulatoriali.

Vengono escluse dai tetti le attività di degenza e specialistica ambulatoriale svolte in regime di libera professione.

### 1. Attività di Ricovero

L'attività è da intendersi classificata e valorizzata secondo la TUC (tariffa unica convenzionale) vigente.

#### Ricoveri per acuti

##### ü AREA ONCOLOGICA

- Drg Chemioterapici e radioterapici (409,410,492): non sottoposti a Tetto
- Chirurgia oncologica non sottoposta a Tetto

##### ü TRAPIANTI

- Chirurgia dei Trapianti non sottoposti a Tetto

##### ü AREA ORTOPEDICA

- (Tutti i DRG afferenti alla MDC 8 - Apparato muscoloscheletrico) sottoposti a Tetto

##### ü ALTRE CATEGORIE DIAGNOSTICHE

- Drg di "Alta complessità" non sottoposti a Tetto
- Drg di "Non Alta complessità" sottoposti a Tetto
- Drg "Potenzialmente inappropriati" sottoposti a Tetto

#### Ricoveri post acuti

- Unità spinale (codice 28) e Neuro-riabilitazione ( cod. 75) non sottoposti a Tetto
- Riabilitazione (codice 56) e Lungodegenza ( cod. 60) sottoposti a Tetto

## **2. Attività Specialistica Ambulatoriale**

Applicazione, da parte di ogni Regione, del proprio nomenclatore tariffario, alle condizioni di erogabilità previste dallo stesso, sia ai residenti dell'una che dell'altra Regione.

### **Prestazioni di TC e RMN: sottoposte a tetto**

Ribadendo l'autonomia di ciascuna Regione nel disciplinare le modalità di erogazione delle prestazioni specialistiche e diagnostiche, le due regioni intendono avviare un percorso per l'individuazione di indicazioni cliniche comuni volte a migliorare l'appropriatezza delle prestazioni di TAC e RM, partendo dai documenti che le due regioni hanno rispettivamente elaborato.

### **Altra Attività di Specialistica ambulatoriale: non sottoposta a tetto**

Per la restante attività di specialistica ambulatoriale, in particolare quella oggetto del trasferimento di setting assistenziale previsto dal patto per la salute 2010-2012, non viene definito un tetto, ma la stessa sarà oggetto di monitoraggio da parte delle due Regioni, al fine di integrare il piano con eventuali volumi di riferimento corrispondenti ad una erogazione appropriata delle prestazioni stesse.

## **3. Abbattimenti al superamento del tetto**

Le attività erogate oltre il tetto concordato saranno riconosciute con un abbattimento dell'80% della tariffa applicata.

L'applicazione dell'accordo in termini di volumi di riferimento e di ricadute sugli erogatori del proprio territorio rientrano nell'ambito dell'autonomia di ciascuna delle regioni contraenti.

### **Allegati:**

- Report per il monitoraggio semestrale dell'accordo; le regole di calcolo per l'applicazione dell'accordo saranno declinate e condivise al primo monitoraggio

**Allegato 1 - Report per il monitoraggio tra regione Emilia-Romagna e Umbria**

	Tetto	Produzione 2012		Produzione 20xx		Variazione assoluta		Variazione %		tetto Accordo anno 20xx	sforamento
		Casi	Tariffat	Casi	Tariffat	Casi	Tariffat	Casi	Tariffat		
01-Chirurgia dei trapianti	no										
P 02-Unità spinale/Neuroriabilitazione	no										
r 03.1-Chirurgia oncologica	no										
i 03.2-DRG Chemio e radio	no										
v 04.1-DRG -(Area ortopedica)	si										
a 05.1-DRG Alta Complessità-(Altra attività)	no										
t 05.2-DRG Inap. -(Altra attività)	si										
o 05.3-DRG non Alta -(Altra attività)	si										
06-LD/riabilitazione(esclusa parte DRG)	si										
10-RMN+TAC	si										
11-Altra Specialistica	no										
<b>Totale</b>											
01-Chirurgia dei trapianti	no										
P 02-Unità spinale/Neuroriabilitazione	no										
u 03.1-Chirurgia oncologica	no										
b 03.2-DRG Chemio e radio	no										
b 04.1-DRG -(Area ortopedica)	si										
l 05.1-DRG Alta Complessità-(Altra attività)	no										
i 05.2-DRG Inap. -(Altra attività)	si										
c 05.3-DRG non Alta -(Altra attività)	si										
o 06-LD/riabilitazione(esclusa parte DRG)	si										
07-Libera Professione degenze	no										
10-RMN+TAC	si										
11-Altra Specialistica	no										
<b>Totale</b>											
01-Chirurgia dei trapianti	no										
R 02-Unità spinale/Neuroriabilitazione	no										
e 03.1-Chirurgia oncologica	no										
g 03.2-DRG Chemio e radio	no										
i 04.1-DRG -(Area ortopedica)	si										
o 05.1-DRG Alta Complessità-(Altra attività)	no										
n 05.2-DRG Inap. -(Altra attività)	si										
e 05.3-DRG non Alta -(Altra attività)	si										
06-LD/riabilitazione(esclusa parte DRG)	si										
07-Libera Professione degenze	no										
10-RMN+TAC	si										
11-Altra Specialistica	no										
<b>Totale</b>											

\*\* Al gruppo – “06-LD/riabilitazione (esclusa la parte DRG)” verrà imputata solo la valorizzazione economica delle giornate di degenza riabilitative e/o di lungodegenza, nel caso in cui nel medesimo episodio di ricovero si abbia anche la fase acuta remunerata a DRG. Quest’ultima verrà allocata nei relativi gruppi DRG-specifici.

## Attività non a tetto

	Produzione 2012		Produzione 20xx		Variazione assoluta		Variazione %	
	Casi	Tarif	Casi	Tarif	Casi	Tarif	Casi	Tarif
P 01-Chirurgia dei trapianti								
r 02-Unità spinale/Neuroriabilitazione								
i 03.1-Chirurgia oncologica								
v 03.2-DRG Chemio e radio								
a 05.1-DRG Alta Complessità-(Altra attività)								
t 05.1-DRG Alta Complessità-(Altra attività)								
o 11-Altra Specialistica								
<b>Totale</b>								
P 01-Chirurgia dei trapianti								
u 02-Unità spinale/Neuroriabilitazione								
b 03.1-Chirurgia oncologica								
b 03.2-DRG Chemio e radio								
l 05.1-DRG Alta Complessità-(Altra attività)								
i 05.1-DRG Alta Complessità-(Altra attività)								
c 07-Libera Professione degenze								
o 11-Altra Specialistica								
<b>Totale</b>								
R 01-Chirurgia dei trapianti								
e 02-Unità spinale/Neuroriabilitazione								
g 03.1-Chirurgia oncologica								
i 03.2-DRG Chemio e radio								
o 05.1-DRG Alta Complessità-(Altra attività)								
n 07-Libera Professione degenze								
e 11-Altra Specialistica								
<b>Totale</b>								

## Attività a tetto

	Produzione 2012		Produzione 20xx		Variazione assoluta		Variazione %		tetto20xx	sfioramento
	Casi	Tarif	Casi	Tarif	Casi	Tarif	Casi	Tarif		
P 04.1-DRG -(Area ortopedica)										
r 05.2-DRG Inap. -(Altra attività)										
i 05.3-DRG non Alta -(Altra attività)										
v 05.3-DRG non Alta -(Altra attività)										
a 06-LD/riabilitazione(esclusa parte DRG)										
t 06-LD/riabilitazione(esclusa parte DRG)										
o 10-RMN+TAC										
<b>Totale</b>										
P 04.1-DRG -(Area ortopedica)										
u 05.2-DRG Inap. -(Altra attività)										
b 05.3-DRG non Alta -(Altra attività)										
b 05.3-DRG non Alta -(Altra attività)										
l 06-LD/riabilitazione(esclusa parte DRG)										
i 06-LD/riabilitazione(esclusa parte DRG)										
c 06-LD/riabilitazione(esclusa parte DRG)										
o 10-RMN+TAC										
<b>Totale</b>										
R 04.1-DRG -(Area ortopedica)										
e 05.2-DRG Inap. -(Altra attività)										
g 05.3-DRG non Alta -(Altra attività)										
i 05.3-DRG non Alta -(Altra attività)										
o 06-LD/riabilitazione(esclusa parte DRG)										
n 06-LD/riabilitazione(esclusa parte DRG)										
e 10-RMN+TAC										
<b>Totale</b>										

\*\* Al gruppo – “06-LD/riabilitazione (esclusa la parte DRG)” verrà imputata solo la valorizzazione economica delle giornate di degenza riabilitative e/o di lungodegenza, nel caso in cui nel medesimo episodio di ricovero si abbia anche la fase acuta remunerata a DRG. Quest’ultima verrà allocata nei relativi gruppi DRG-specifici.