

# Accordo di confine Regione Emilia-Romagna – Regione Toscana per le prestazioni sanitarie erogate in regime di mobilità: Piano di attività per l'anno 2012

## Premessa

Nel mese di dicembre 2011 la Regione Toscana 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 annuali 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 annuale di attività per l'anno 2012.

## Considerazioni generali

Il piano delle attività in vigore per l'anno 2012 prevede **tetti finanziari** di riferimento corrispondenti ai valori scambiati nell' **anno 2010** – come definito nell'accordo triennale DGR 1890 del 19 dicembre 2011- ed eventuali meccanismi di abbattimento sia per le attività di ricovero che per le attività ambulatoriali.

Vengono escluse dai tetti le attività di ricovero relative a:

Chirurgia oncologica,  
DRG oncologici,  
Chirurgia dei trapianti,  
Unità Spinale e Neuro riabilitazione.

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

### 1. Attività di Ricovero

L'attività è valorizzata secondo la TUC (tariffa unica convenzionale) vigente.

#### Ricoveri per acuti

**AREA ORTOPEDICA** (MDC 8 - Apparato muscoloscheletrico)

- Drg di "Alta specialità" secondo classificazione TUC : **sottoposti a Tetto**
- Drg di "Non Alta specialità" secondo classificazione TUC : **sottoposti a Tetto**
- Drg "Potenzialmente inappropriati" secondo classificazione TUC : **sottoposti a Tetto**

#### **ALTRE CATEGORIE DIAGNOSTICHE**

- Drg di "Alta specialità" secondo classificazione TUC **non sottoposti a Tetto**

- Drg di "Non Alta specialità" secondo classificazione TUC
- Drg "Potenzialmente inappropriati" secondo classificazione TUC

**sottoposti a Tetto**  
**sottoposti a Tetto**

### **AREA ONCOLOGICA**

- Drg Chemioterapici e radioterapici (409,410,492):
- Chirurgia oncologica

**non sottoposti a Tetto**  
**non sottoposti a Tetto**

### **Ricoveri post acuti**

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

**non sottoposti a Tetto**  
**sottoposti a Tetto**

## **2. Attività Specialistica Ambulatoriale**

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

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

Qualora le strutture eroganti non fossero pienamente a regime nell'anno di riferimento del tetto, il valore del tetto 2010 può essere incrementato del 15%.

### **Altra Attività Specialistica**

La restante attività di specialistica ambulatoriale non ha tetto, anche alla luce del trasferimento di setting assistenziale, previsto dal patto per la salute 2010-2012, e messo in atto dalle due regioni.

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

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