REGOLE DI SISTEMA

Regione Lombardia

INQUADRAMENTO ECONOMICO: IL QUADRO DEL SISTEMA PER L'ANNO 2020

Le **risorse del Fondo Sanitario previste per l'anno 2020** verranno recepite a bilancio regionale solo a seguito dell'approvazione dell'atto di riparto tra le Regioni

Valore FSR complessivo 2020 ammonta a **19.271,4** mld di cui:

- **7.510,7** ml/euro per prestazioni di ricovero e specialistica ambulatoriale
  - ❑ **5.175,6** ml/euro per ricoveri per acuti
  - ❑ **2.335,1** ml/euro per prestazioni di specialistica ambulatoriale
- Assistenza farmaceutica, assistenza integrativa e protesica pari a **3.852** ml/euro
- Area prestazioni territoriali (Medicina di base, psichiatria e Neuropsichiatria infantile) pari a **1.390,8** ml/euro
- Unità di offerta Sociosanitarie, pari a **1.785,7** ml/euro con un incremento di **34 mln/euro** rispetto al 2019
- **Presa in Carico, per un importo fino a 155,4 ml/Euro di cui**
  - ❖ **53 ml/euro** presa in carico proattive del sistema di cui **13 ml/euro** MMG-PLS aderenti al modello di Presa In Carico
  - ❖ **50,4 ml/euro** misure sociosanitarie
  - ❖ **52 ml/Euro** attività per subacuti
- Altri interventi destinati a (emergenza /urgenza, funzioni non tariffabili, investimenti, prevenzione, veterinaria, obiettivi PSSR) per un importo pari a **4.576,8** ml/euro

Regione Lombardia

INQUADRAMENTO ECONOMICO: IL QUADRO DEL SISTEMA PER L'ANNO 2020

In corso di approvazione il DDL di Bilancio 2020 (Legge di stabilità), che definisce il fabbisogno complessivo del Servizio Sanitario Nazione **nell'ammontare di 116,439 miliardi di euro**

- Valore delle funzioni 2020 invariato rispetto al 2019
- Nonostante la riduzione dei ricoveri lo stanziamento resta invariato. E' previsto un incremento di **20 ml/euro** che sarà negoziato in modo mirato su attività di alta complessità (area oncologica, alte specialità complesse…) e finalizzato alla riduzione delle liste d'attesa
- Farmaceutica compresa assistenza protesica integrativa in aumento di circa **78 ml/euro**
- Estensione della sperimentazione per il contenimento delle liste d'attesa a tutta la Regione di **15 ml/euro per un totale complessivo di 30 ml/euro**
- Piano Vaccini + HPV (Papilloma virus): in aumento di **14,8 ml/euro**
- Gravi disabilità motorie per pazienti in carico alle unità spinali **+ 600.000 euro**
- Area sociosanitaria in incremento per un importo di + **34 ml/euro**

Regione Lombardia

DATI PRESA IN CARICO

TIPOLOGIA ENTE	N.PAZIENTI CHE HANNO ATTIVATO LA PIC	N. PAI TOTALI
GESTORI MMG/PLS	274.546	241.928
STRUTTURE PUBBLICHE/PRIVATE	61.150	17.407
TOTALE	335.696	259.335

Dati aggiornati a ottobre 2019

Dal **01/01/2018 al 31/10/2019 sono state prenotate 287.332 prestazioni sanitarie direttamente dal gestore**

Regione Lombardia

PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE CRONICO

Novità per l'utente

- **reingegnerizzazione delle attività ambulatoriali,** per offrire al paziente cronico con comorbidità dei cd. **"pacchetti prestazionali"** in un unico accesso per l'esecuzione nella medesima giornata di alcune delle prestazioni sanitarie previste nel singolo PAI.
- per l'anno 2020 per i pazienti cronici aderenti alla PIC, il medico di medicina generale registrerà tutte le ricette dematerializzate per i farmaci previsti nel PAI, come da normativa vigente, ed il paziente **potrà recarsi direttamente presso la farmacia prescelta per l'acquisto dei farmaci**

- utilizzo dell'applicazione **"APP Salutile ricette",** che permette al cittadino di presentare al Farmacista la singola ricetta dematerializzata da erogare.
- **Telemedicina:** possibilità di erogare alcune prestazioni a KM 0 ed effettuare la refertazione a distanza da parte degli specialisti delle strutture accreditate (ECG, HOLTER, FUNDUS OCULI). Il 70% della tariffa è da riconoscere al soggetto che mette a disposizione gli strumenti di tipo organizzativo, informatico e tecnologico necessari a svolgere le attività.

Regione Lombardia

TELEMEDICINA

PRIMA

La remunerazione della prestazione svolta in telemedicina:

- 70% a favore del medico di medicina generale
- 30% a favore della struttura accreditata che gestirà la parte amministrativa relativa all'invio del flusso di rendicontazione ed eventualmente anche alla refertazione nel caso specifico che la prestazione sia svolta da parte del medico che non possiede la specializzazione nella disciplina medica per la quale viene erogata la prestazione in telemedicina

DOPO

L'invio del flusso di rendicontazione è sempre a carico della struttura accreditata

La remunerazione della prestazione svolta in telemedicina:

1. **CASO COOPERATIVA**: il medico socio di cooperativa che referta è remunerato al 30%; il gestore e l'erogatore che mettono a disposizione la tecnologia e l'organizzazione per l'effettuazione della prestazione in telemedicina sono remunerati al 70%; la cooperativa stipula apposita convenzione con la struttura sanitaria accreditata e a contratto ed invia il flusso di rendicontazione
2. **CASO MMG SPECIALISTA CON TECNOLOGIA**: MMG singolo specialista che referta e ha la tecnologia è remunerato al 70%, stipula apposita convenzione con la struttura sanitaria accreditata e a contratto che invia il flusso di rendicontazione e viene remunerata al 30%
3. **CASO MMG SPECIALISTA SENZA TECNOLOGIA**: il medico singolo specialista che referta ma non ha la tecnologia è remunerato al 30% e deve stipulare apposita convenzione con la struttura sanitaria accreditata e a contratto che gli mette a disposizione la tecnologia. La struttura sanitaria accreditata e a contratto invia il flusso di rendicontazione e viene remunerata al 70%

Regione Lombardia

PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE CRONICO

Semplificazione e avanzamento progetto presa in carico

- referti strutturati messi a disposizione dei medici per le più frequenti prestazioni di laboratorio analisi
- utilizzo della piattaforma regionale di prenotazione GP++ per consentire la visibilità delle agende per le prestazioni di specialistica ambulatoriale, prenotabili da parte dei gestori al momento della redazione del PAI
- Nel 2020 verrà individuato il sistema premiale per i gestori sulla base di indicatori di monitoraggio
- **formazione «accreditata»** sulla cronicità rivolta a specialisti e personale amministrativo, con l'obiettivo di assicurare efficacia, appropriatezza, sicurezza ed efficienza all'assistenza prestata dal Servizio Sanitario Nazionale in favore dei cittadini

Regione Lombardia

AZIONI DI CONTENIMENTO DELLE LISTE D'ATTESA

Azioni attuate nel corso del 2019 che verranno estese nel 2020:

ATTIVITA' AMBULATORIALI

- **30 milioni di cui 15 milioni euro** per l'estensione **a tutta la Regione della sperimentazione in atto nelle ATS Città Metropolitana di Milano e di Brescia e 15 mln per la prosecuzione a MI e BS**

RICOVERI

- **20 mln per erogatori di diritto pubblico e privato per l'acquisto di maggiori prestazioni di alta complessità** sulla base dell'analisi dei bisogni territoriali e dei tempi di attesa

Regione Lombardia

RISULTATI SPERIMENTAZIONE ATS CITTA' METROPOLITANA E BRESCIA

I dati di confronto tra il periodo gennaio maggio 2019 (prima dell'avvio del nuovo progetto) ed il periodo giugno novembre 2019 indicano risultati positivi che consentono di proseguire nel 2020 estendendo il progetto a tutta la regione:

1. le prenotazioni effettuate dal call center regionale sono incrementate del 10 % per effetto della messa a disposizione delle agende relative alle prestazioni incrementali da parte degli erogatori privati
2. il tempo di attesa riferibile complessivamente a queste prestazioni prenotate dal call center si è ridotto del 18% (**es**: **ecocolordoppler tronchi sovra ortici da 105 gg a 76 gg, visita cardiologica da 63gg a 47 gg, visita oculistica da 106 gg a 87 gg, ecografia addome da 94 gg a 68 gg)**
3. le prenotazioni effettuate dai cup aziendali sono incrementate del 7% evidenziando il reale incremento dell' offerta
4. il tempo di attesa relativo alle prestazioni prenotate dai cup aziendali si è ridotto del 5%

Regione Lombardia

NEGOZIAZIONE

- Le ATS a seguito di valutazioni effettuate non in contradditorio con gli erogatori, ma in termini di istruttoria interna, propongono alla Direzione generale Welfare, per valutazione e condivisione preventiva, le proprie ipotesi relativamente alla negoziazione delle attività.
- Le ATS potranno proporre alla Direzione Generale Welfare di reindirizzare il mix di erogazione delle strutture sulla base di specifiche valutazioni in merito alla accessibilità ai servizi ed alla appropriatezza degli stessi fino ad un massimo del **2% del finanziato 2019**.

Regione Lombardia

RIMODULAZIONI TARIFFARIE

- **Funzioni non tariffabili:** perfezionamento dei criteri e verifica della contabilità analitica di strutture pubbliche e private
- **Maggiorazioni tariffarie:** semplificazione del carico istruttorio (documentazione da produrre a corredo dell'istanza di accesso) secondo uno schema che verrà trasmesso
- **Revisione delle tariffe dei ricoveri in età pediatrica con diagnosi di tipo gastroenterologico e respiratorio** con riferimento soprattutto all'asma (leva tariffaria così come è in uso per 108 DRG rischio inappropriatezza)
- Gruppo di lavoro per la ridefinizione delle tariffe anche a seguito dell'acquisizione da parte degli erogatori di diritto privato della contabilità analitica per centri di costo

Regione Lombardia

RETI CLINICO ASSISTENZIALI E ORGANIZZATIVE

- Nel 2019 sono stati nominati gli Organismi di Coordinamento delle varie reti e approvati i relativi Piani di Rete che contengono gli obiettivi di attività di durata triennale.
- Nell'ambito della rete cardiovascolare, della rete neuroscienze, della rete reumatologia, della rete endocrino-diabetologica, della rete pneumologica, della rete gastroenterologica e della nutrizione, saranno definiti da specifici provvedimenti i livelli delle reti con l'attenzione ad integrare nella rete l'offerta socio-sanitaria e la medicina di base.
- adeguamento della rete dei centri di senologia agli obiettivi quantitativi di casistica trattata su base aziendale

Reti tempo dipendenti

- Consolidamento della Rete per il trattamento dei pazienti con Infarto Miocardico Acuto con tratto ST elevato (STEMI), della Rete Trauma maggiore e della Rete Unità di cura cerebrovascolari – Stroke Unit. Si procederà, inoltre, al riordino della rete legata alle emergenze endoscopiche.

Regione Lombardia

RETI CLINICO ASSISTENZIALI E ORGANIZZATIVE

Breast Unit

- In Regione Lombardia sono ad oggi individuate Breast Unit di presidio, aziendali e interaziendali, che devono essere formalmente autorizzate da ATS, sentita la Direzione Generale Welfare.
- Gli erogatori pubblici e privati accreditati che nel 2019 non hanno raggiunto il volume previsto di 150 interventi (con un range del 10%) di K mammella individuati secondo i criteri utilizzati nell'ambito del programma PNE o che non hanno ottenuto dalla ATS di riferimento l'approvazione di un progetto operativo di attivazione /potenziamento di una Breast Unit , rispettosa delle indicazioni previste dalla normativa nazionale e regionale vigenti, con decorrenza 1 gennaio 2020 **NON** potranno erogare le prestazioni di cui sopra a carico del SSN; nel caso in cui le prestazioni venissero rendicontate non verranno remunerate.
- Le Breast Unit per essere formalmente autorizzate da ATS dovranno prevedere un unico percorso di presa in carico del paziente, omogeneo, con il riconoscimento di una equipe multidisciplinare che faccia riferimento per l'attività specifica ad un unico Responsabile.
- Nel gennaio del 2020 sarà prevista inoltre la pubblicazione sul portale di Regione Lombardia dell'elenco delle Breast Unit autorizzate per garantire la corretta informativa all'utente.

Regione Lombardia

DEGENZE DI COMUNITÀ

saranno fornite alle ATS le indicazioni per la riclassificazione delle Degenze di Comunità e per l'accreditamento dei PreSST e dei POT su specifiche istanze nell'applicativo ASAN.

AGGIORNAMENTO REQUISITI PER L'ACCREDITAMENTO

E' previsto l'aggiornamento dei requisiti di accreditamento per le strutture sociosanitarie e gli erogatori avranno l'obbligo di adeguarsi in via graduale al nuovo assetto con tempistiche che saranno definite con successivi atti.

Regione Lombardia

FARMACIA DEI SERVIZI

La Farmacia dei servizi assume la funzione di snodo del sistema mediante attivazione di:

- **servizi di front office**: l'attività rivolta all'adesione da parte dei pazienti al Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) e relativa attivazione in Farmacia, sportello per la persona assistita a domicilio, con il coinvolgimento di altre figure professionali nel rispetto della normativa vigente.
- servizi di Telemedicina (holter pressorio, holter cardiaco, auto-spirometria, ECG) e la partecipazione delle Farmacie alle campagne di screening per il Tumore del Colon retto (raccolta campioni per l'esame del sangue occulto nelle feci).

RISORSE ECONOMICHE SOCIOSANITARIO 2020

Risorse economiche

- ADI **+ 2,2 milioni**
- UCP-DOM **+ 3 milioni**
- Adeguamento tariffe ex DGR 5000/2007 (Disabili gravi storici): **+500.000**
- Piano di Intervento per l'autismo (DGR 1460/19): **+ 2 milioni**
- Estensione budget di salute (psichiatria): **+1,1 milione**
- Pazienti inviati da autorità giudiziaria (Psichiatria e NPIA) : **+ 1 milione**
- Comunità residenziale sperimentale minori con disturbi psicopatologici e/o abuso di sostanze: **+190.000**
- Messa a contratto nuovi Servizi multidisciplinari integrati SMI: **+300.000**
- Dipendenze – progetto territoriale: + **500.000**

Regione Lombardia

RETE TERRITORIALE

Superamento della frammentazione delle risposte ai bisogni riportando le misure del sistema sociosanitario alle seguenti tipologie di offerta: Ambulatoriali; Domiciliari; Semiresidenziali; Residenziali

REGIME	UNITÀ DI OFFERTA TRADIZIONALI	MISURE
RESIDENZIALE	Residenza Sanitaria Assistenziale (RSA) Residenza Sanitaria Disabili (RSD) Comunità Socio Sanitarie (CSS) Serv. Terapeutico Riabilitativo Minori (SRM) Cure intermedie Comunità per le dipendenze Hospice Strutture residenziali NPIA Strutture residenziali psichiatria	Residenzialità per Minori Gravemente Disabili Minori in Comunità Residenzialità Leggera/Assistita Anziani
SEMIRESIDENZIALE	Centri diurni Integrati (CDI) Centri Diurni Disabili (CDD) Centro Diurno Continuo (CDC) Servizi semiresidenziali per dipendenze Strutture semiresidenziali NPIA Strutture semiresidenziali psichiatria	
AMBULATORIALE	Consultori SERT/SMI Riabilitazione Servizi ambulatoriali NPIA Servizi ambulatoriali psichiatria	
DOMICILIARE	ADI Cure Palliative Domiciliari	Rsa Aperta Assistenza ai religiosi in strutture residenziali

Regione Lombardia

RETE TERRITORIALE

- Gruppo di Lavoro e avvio sperimentazione **Punto di Accesso Territoriale (PAT)** nell'ambito dei PreSST e/o sedi territoriali che rappresentino un riferimento per i cittadini per la valutazione multidimensionale dei bisogni clinici funzionali e sociali, per la presa in carico e la definizione (in collaborazione con gli erogatori) del progetto di assistenza individuale.

- **Gruppo di coordinamento ADI**, per la verifica delle attuali forme di organizzazione e di erogazione dell'assistenza domiciliare integrata ai fini di una maggiore omogeneizzazione delle prestazioni e dei servizi sul territorio regionale e per uno sviluppo collegato agli effettivi bisogni sulla base di indicatori oggettivi.

Regione Lombardia

INTERVENTI IN FAVORE DI PERSONE DISABILI E LORO FAMILIARI

Messa a sistema sperimentazioni «Riabilitazione Minori» e «Case Management»: si garantisce la continuità delle sperimentazioni, inserendo i modelli di intervento per la presa in carico individuati da apposito GdL nel 2019, all'interno del percorso di revisione del complessivo sistema d'offerta

Standard di accreditamento riabilitazione ambulatoriale:

- è prevista la revisione complessiva degli standard di accreditamento che comprenderà anche il tema delle prestazioni indirette così come delle figure professionali
- con la recente DGR n. XI/2397/2019 è stata introdotta la possibilità di modulare la presenza, durante l'orario d'apertura, di educatore professionale/infermiere in ragione degli effettivi bisogni

Regione Lombardia

INTERVENTI IN FAVORE DI PERSONE DISABILI E LORO FAMILIARI

Modalità di verifica standard di personale udo disabili: si stabilisce la verifica dello standard medio su base settimanale/mensile

Adeguamento sistema tariffario per gli utenti disabili di cui alla DGR n. VIII/5000/2007:

tipo udo	Tariffa base	Tariffa differenziata
RSD	103,50€	118,50€
CSS	103,50€	118,50€
CDD	63,00€	66,50€

Per far fronte a tale modalità di remunerazione si prevede un incremento di risorse fino ad un ammontare massimo di 500.000€.

Regione Lombardia

CONSULTORI FAMILIARI - POTENZIAMENTO

- attivazione dell'Ostetrica di Famiglia e Comunità per la gestione della gravidanza fisiologica, l'assistenza al domicilio delle puerpere (home visiting); standard Breastfeeding Friendly, ('allattamento amichevole') secondo il Modello OMS-Unicef
- Rete territoriale per la prevenzione (in collaborazione con i Sert, la Salute Mentale infantile e adulta, e gli ambiti socio assistenziali) per il contrasto del bullismo, gestione della violenza, ecc.
- Programmi per trattare il maltrattamento dei minori in famiglia.

INFERMIERE DI FAMIGLIA E DI COMUNITÀ

- agisce in integrazione con la rete dei servizi sanitari, sociosanitari e sociali per rispondere ai bisogni di salute della popolazione di uno specifico ambito territoriale.
- Entro il primo semestre 2020 è prevista la declinazione del progetto regionale da parte del tavolo tecnico istituito con decreto n. 19190 del 19.12.2018
- La sperimentazione è prevista per il II semestre e dovrà coinvolgere almeno una ASST in ogni ATS

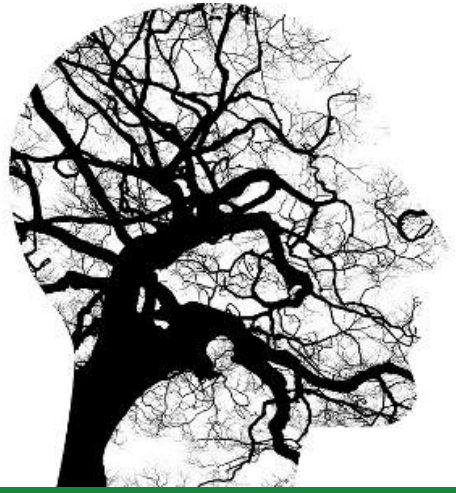
Regione Lombardia

DIPENDENZE

- diagnosi precoce presso scuole e luoghi di aggregazione e un intervento tempestivo al fine di intercettare i giovani nelle prime fasi del consumo, prima che la situazione sia troppo compromessa per ottenere risultati

SALUTE MENTALE - ESTENSIONE BUDGET DI SALUTE

- Nel 2020 saranno rese operative le sperimentazioni avviate nel 2019 in alcuni territori prevedendo, nel caso di raggiungimento dei risultati attesi, una loro messa a sistema e un'estensione anche ad altre aree territoriali, sia nella forma di riconversione del budget assegnato per la residenzialità verso altre forme di intervento, sia in quella di definizione di pacchetti/percorsi di cura.



Regione Lombardia

PREVENZIONE

Priorità significative per l'area della Prevenzione nel 2020

- Redazione del nuovo PRP 2020-2025
- Performance Prevenzione: sviluppo del modello con valutazione utilizzo delle risorse (efficienza ed efficacia) in collaborazione con i Dipartimenti di Igiene e Prevenzione Sanitaria - DIPS delle ATS

Regione Lombardia

PREVENZIONE

In evidenza

- Stili di vita: consolidamento programmi in essere (nuovo PNP) e azioni innovative (progetti CCM Ministero)
- Screening oncologici: stabilizzazione ed estensione dell'età e scr. HPV
- Vaccinazioni: incremento coperture (PNPV e PRPV) stabilizzazione collaborazione rete farmacie per distribuzione vaccini MMG/PLS
- MTS: stabilizzazione attività dei centri in rete e progetto ATS Milano per strategie prevenzione in area metropolitana
- Acqua potabile: supporto ai comuni per Piani sicurezza dell'acqua (WSP)
- Piano straordinario per Salute e sicurezza sul lavoro

MEDICINA LEGALE

- Approvazione nuovo tariffario prestazioni Medicina legale (ASST)
- Indirizzi tecnico-operativi per Commissione medico legale idoneità alla Guida e Commissioni Invalidità Minori

Regione Lombardia

PERSONALE

- **Contratti formazione medica specialistica (art. 33 bis l.r. 33/2009):** Regione Lombardia, per cercare di ovviare alla persistente carenza di borse di studio e dei medici specialisti sul territorio lombardo, provvederà a finanziare nuovi contratti aggiuntivi di specializzazione medica per l'anno accademico 2019/2020.

- **Rapporti con le Università:** in attesa della ridefinizione della nuova rete regionale di cui all'art. 28 della l.r. 33/2009, potranno sottoscrivere accordi con le Università, ai sensi della legge 240/2010, esclusivamente le strutture sanitarie ricomprese nei Poli universitari individuati dalla Regione (rif. Art. 18) . Gli accordi dovranno riportare in maniera evidente l'interesse dell'ente sanitario.

- **Costi del personale:** Il budget assegnato per l'anno 2020 diventa l'unico vincolo invalicabile della spesa del personale, non si prevedono limiti di turn over

- **Piano di Gestione delle Risorse Umane** rappresenta uno strumento di programmazione unitario e deve pertanto contenere le assunzioni di tutti i settori aziendali: amministrativo, ospedaliero e territoriale; deve essere approvato con deliberazione.

Regione Lombardia

PERSONALE

- **Fabbisogni**

  Con riferimento a quanto previsto dall'art. 6 del D. Lgs. 165/2001 e successive modificazioni ed alle linee guida del Dipartimento della Funzione Pubblica dell'8 maggio 2018, si precisa che nel corso dell'anno 2020 verranno indicate le modalità di approvazione del piano triennale 2020/2022.

- **Conferme disposizioni precedenti**

  Si conferma obbligo di richiesta di autorizzazione per strutture complesse e dirigenza PTA, nonché le disposizioni in materia di personale gravante su beni e servizi

- **Procedure concorsuali aggregate**: si incentivano le aziende ad effettuare procedure concorsuali aggregate, anche con apposite indicazioni regionali finalizzate ad uniformare le procedure fino all'approvazione delle nuove norme in materia concorsuale

Regione Lombardia

INVESTIMENTI

Investimenti 2019

- 200 mln/euro - tra le novità: Apparecchiature a bassa e media tecnologia, prevenzione sismica, CCE, prima fase PagoPa

Investimenti 2020

- Previsione 200 ml/euro - tra i quali «indistinti», Progetti Strategici relativi ai nodi portanti della rete, completamento PagoPA e nuove tecnologie sanitarie

Regione Lombardia