

DGR 2966/24

Oggetto - ULTERIORI DETERMINAZIONI IN ORDINE AGLI INDIRIZZI DI PROGRAMMAZIONE DEL SSR PER L'ANNO 2024 – TERZO PROVVEDIMENTO (DI CONCERTO CON L'ASSESSORE LUCCHINI)

La DGR 2966/24 va a integrare gli indirizzi di programmazione del Servizio Sanitario Regionale per l'esercizio 2024 con ulteriori indicazioni.

L'aggiornamento del quadro economico programmatorio prevede per la macroarea n. 4 Unità di Offerta Sociosanitarie, fino a 2.288,25 mln/Euro da finanziare

- a carico del FSR indistinto per 2.109,55 mln/Euro, destinati al finanziamento delle Unità di offerta sociosanitarie residenziali, semiresidenziali, diurne, ambulatoriali e domiciliari rivolte a soggetti fragili, anziani, disabili, alle famiglie e all'area delle dipendenze e del fine vita, comprese le cure palliative domiciliari e residenziali, gestioni dirette delle UDO e Sperimentazioni;
- a carico delle risorse di PNRR fino a 178,70 mln/Euro con riferimento all'obiettivo di investimento di PNRR 1.2: Casa come primo luogo di cura e telemedicina sub#investimento 1.2.1 – Assistenza domiciliare - relativamente all'incremento del numero di prese in carico in cure domiciliari di persone over 65 anni secondo i target definiti dal DM 23 gennaio 2023, secondo il quadro programmatorio approvato con DDGR XII/430/2023, XII/715/2023 e XII/717/2023

La rete territoriale si ritrova in allegato 3.

I punti di maggiore interesse sono sintetizzati a seguire.

- Si prevede di **destinare fino a 50 mln di euro** quale intervento a sostegno dell'**incremento dei costi del lavoro nell'ambito sociosanitario privato contrattualizzato legato ai rinnovi CCNL di settore**.
Conseguentemente, **sarà aperto un confronto con gli stakeholder interessati**.
Pertanto, al completamento della rilevazione dei dati di Scheda Struttura anno 2023, saranno avviate una serie di analisi funzionali a valutare l'impatto dei rinnovi dei principali CCNL del settore sociosanitario.
- Le analisi dei dati di Scheda Struttura 2023 serviranno anche a definire le modalità applicative per riconoscere la **spesa per farmaci** secondo le previsioni della DGR XII/1513/2023 e a procedere, sulla base di dati più recenti, alla definizione della metodologia dei costi standard, secondo quanto previsto dalla DGR XII/1827/2024

- Le analisi dei dati di Scheda Struttura 2023 serviranno anche a definire le modalità applicative per riconoscere la spesa per farmaci secondo le previsioni della DGR XII/1513/2023 e a procedere, sulla base di dati più recenti, alla **definizione della metodologia dei costi standard**, secondo quanto previsto dalla DGR XII/1827/2024.
- Con riferimento al percorso di definizione del **secondo livello di complessità assistenziale nell'ambito delle RSD** di cui alle DGR XII/1513/2023 e DGR XII/2229/2024 vengono destinate ulteriori risorse **fino a 6 mln di euro** al fine del miglioramento della capacità di risposta alle caratteristiche di complessità di secondo livello come emergenti dai lavori dei sottogruppi individuati per l'attuazione del percorso sopra citato.
- (...) preso atto della data di fine validità di quanto previsto dal **decreto Ministeriale del 27/12/2023 e in assenza di proroghe dello stesso, l'applicazione della tariffa aggiuntiva a budget di euro 40/die** di cui alla DGR XI/3782/2020 per i casi di pazienti covid già inseriti sui posti a contratto di unità di offerta residenziali per le aree di cui alla medesima DGR e per quelle previste dalla DGR XI/3913/2020 **non si applica più a decorrere dal 1/7/2024. Pertanto, tale tariffa aggiuntiva non sarà più rendicontabile a partire dal terzo trimestre 2024.**
- Con riferimento all'**unità d'offerta C-Dom**, in considerazione dell'evoluzione del sistema informativo che ha previsto l'utilizzo della piattaforma regionale SGDT a supporto delle cure domiciliari a partire dal 2024, la fase di avvio ha presentato una complessità inattesa per tutti gli attori del sistema coinvolti.
- **La concomitanza dell'evoluzione del sistema informativo con l'attuazione del modello organizzativo** discendente dal riordino delle cure domiciliari come previsto dalla DGR XI/6867/2022 e s.m.i. ha impegnato notevolmente e in via straordinaria da inizio anno 2024 sia le equipe di Asst che gli erogatori privati accreditati di C-Dom, rendendo spesso necessario il lavoro di affiancamento degli uni agli altri al fine di ottimizzare i processi in corso e restituire il livello di assistenza più adeguato per ciascun paziente. In considerazione di ciò, è stata valutata necessaria l'opportunità di **riconoscere nel sistema di remunerazione un elemento una tantum** che permetta di tener conto della straordinarietà di quanto sopra evidenziato. Si tratta di uno strumento volto anche a incentivare l'aumento delle prese in carico nei servizi di cure domiciliari al fine del miglior concorso al raggiungimento dell'obiettivo di Pnrr.

Sulla base delle analisi dei dati del 2023, la quota straordinaria è stata quantificata come riportato nella tabella di seguito:

fasce di spesa per singolo assistito	Quota
<50 €	10,00 €
50 € - 100 €	15,00 €
100 € - 1000 €	5%
1000 € - 5000 €	3%
5000 € - 10000 €	2%
>10000 €	1%

Tale quota verrà riconosciuta in aggiunta alla produzione a budget e non sarà storicizzabile

- Con Decreto n. 9468 del 21/6/2024, la **Direzione Generale Welfare ha costituito un gruppo di lavoro multiprofessionale per le attività di supporto tecnico alla UO Rete Territoriale.**

Il gruppo costituito ha già avviato i lavori, come previsto dalla DGR XII/1827/2024 – allegato 5 – paragrafo 5.6.1., per aggiornare e revisionare, con riferimento alla DGR XI/6867/2022 e alla nuova piattaforma informatica regionale SGDT, gli indicatori per i controlli di appropriatezza, di cui alla DGR X/1765/2014, per le Unità di Offerta sociosanitarie C-Dom. Nelle more degli esiti dei lavori del gruppo multiprofessionale, che saranno approvati con un provvedimento di giunta, le ATS programmano verifiche di appropriatezza, come già definito dalla DGR XII/1827/2024 allegato 5- paragrafo 5.6.1., sulle C-Dom applicando i soli indicatori generali di cui alla DGR X/1765/2014.