



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
“SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO”
CASERTA

Deliberazione del Direttore Generale N. 802 del 17/10/2022

Proponente: Il Direttore UOC ORGANIZZAZIONE E PROGRAMMAZIONE DEI SERVIZI OSPEDALIERI E SANITARI

Oggetto: PRESA D'ATTO D.G.R.C. N 470 DEL 13-09-2022 “LINEE DI INDIRIZZO PER L'ATTUAZIONE DEL MODELLO ORGANIZZATIVO DEL DAY SERVICE PER LE PRESTAZIONI DI CHEMIOTERAPIA” MODIFICHE ED INTEGRAZIONI ALLA D.G.R.C N 388 DEL 19-7-2022”

PUBBLICAZIONE

In pubblicazione dal 17/10/2022 e per il periodo prescritto dalla vigente normativa in materia (art.8 D.Lgs 14/2013, n.33 e smi)

ESECUTIVITA'

Atto immediatamente esecutivo

TRASMISSIONE

La trasmissione di copia della presente Deliberazione è effettuata al Collegio Sindacale e ai destinatari indicati nell'atto nelle modalità previste dalla normativa vigente. L'inoltro alle UU. OO. aziendali avverrà in forma digitale ai sensi degli artt. 22 e 45 D.gs. n° 82/2005 e s.m.i. e secondo il regolamento aziendale in materia.

UOC AFFARI GENERALI
Direttore Eduardo Chianese

ELENCO FIRMATARI

Gaetano Gubitosa - DIREZIONE GENERALE

Mariomassimo Mensorio - UOC ORGANIZZAZIONE E PROGRAMMAZIONE DEI SERVIZI OSPEDALIERI E SANITARI

Angela Annecchiarico - DIREZIONE SANITARIA

Amalia Carrara - DIREZIONE AMMINISTRATIVA

Eduardo Chianese - UOC AFFARI GENERALI



Oggetto: PRESA D'ATTO D.G.R.C. N 470 DEL 13-09-2022 "LINEE DI INDIRIZZO PER L'ATTUAZIONE DEL MODELLO ORGANIZZATIVO DEL DAY SERVICE PER LE PRESTAZIONI DI CHEMIOTERAPIA" MODIFICHE ED INTEGRAZIONI ALLA D.G.R.C N 388 DEL 19-7-2022"

Direttore UOC ORGANIZZAZIONE E PROGRAMMAZIONE DEI SERVIZI OSPEDALIERI E SANITARI

A conclusione di specifica istruttoria, descritta nella narrazione che segue e i cui atti sono custoditi presso la struttura proponente, rappresenta che ricorrono le condizioni e i presupposti giuridico-amministrativi per l'adozione del presente provvedimento, ai sensi dell'art. 2 della Legge n.241/1990 e s.m.i. e, in qualità di responsabile del procedimento, dichiara l'insussistenza del conflitto di interesse ai sensi dell'art. 6.bis della Legge 241 del 1990 e s.m.i.

Premesso che:

- la Regione Campania, tra gli obiettivi prioritari del Sistema Sanitario Regionale, ha individuato la tutela del malato oncologico attraverso l'aumento della sopravvivenza, il miglioramento della qualità di vita e la garanzia della equità negli accessi ai percorsi assistenziali;

- tali obiettivi rientrano nel più ampio progetto avviato dalla Regione Campania con la istituzione della Rete Oncologica Campana (ROC) e la conseguente definizione dei centri deputati alla prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione dei tumori maligni;

- il raggiungimento di tale obiettivo presuppone una rivisitazione della presa in carico del paziente oncologico, attraverso una ridefinizione dei percorsi e delle procedure di diagnosi e cura offerti ai pazienti affetti da neoplasia e in particolare:

1. il miglioramento dell'appropriatezza erogativa ospedaliera attraverso il trasferimento dei ricoveri oncologici in altri setting assistenziali;
2. l'implementazione della prescrizione delle ricette in modalità dematerializzata direttamente da parte degli specialisti ambulatoriali ospedalieri e distrettuali per tutte le prestazioni SSN, sia di tipo diagnostico che terapeutico, fino alla prenotazione del Day Service chemioterapico e di tutte le prestazioni correlate attraverso il Sistema CUP Unico Regionale, con la predisposizione per ogni Day Service di specifiche Agende dedicate, per garantire tempi certi ai pazienti oncologici e Liste di attesa brevi e controllate;
3. il monitoraggio della piena attuazione dei PDTA anche attraverso le modalità prescrittive di cui al precedente punto.

Deliberazione del Direttore Generale

Rilevato che

-il DPCM 29/11/2001 "*Definizione dei livelli essenziali di assistenza*", pubblicato nella Gazzetta Ufficiale 8 febbraio 2002, n. 33, nell'Allegato 2C, individuava le prestazioni incluse nei LEA che presentano un profilo organizzativo potenzialmente inappropriato per le quali occorre individuare modalità più appropriate di erogazione, in particolare per i casi trattati in regime di ricovero per acuti ordinario o in Day Hospital, che le strutture sanitarie possono trattare in un diverso setting assistenziale con identico beneficio per il paziente e con minore impiego di risorse";

-il D.P.C.M 12/01/2017 "*Definizione ed aggiornamento dei Livelli essenziali di assistenza di cui all'art.1, comma 7 del D. Lgs. 30/12/92, n.502*", pubblicato nel S.O. della Gazzetta Ufficiale n.65 del 18 marzo 2017 nell'allegato 6A individua i DRG ad alto rischio di non appropriatezza in regime di degenza ordinaria e nell'allegato 6B individua le prestazioni ad alto rischio di non appropriatezza in regime di Day Surgery trasferibili in regime ambulatoriale.

-la Regione Campania con la deliberazione di Giunta Regionale n. 102/2009 e successive modifiche, al fine di avviare il trasferimento dei ricoveri potenzialmente inappropriati al regime ambulatoriale, nel rispetto dei criteri di appropriatezza clinica, economicità ed efficienza nell'utilizzo delle risorse, ha definito il nuovo modello organizzativo assistenziale denominato "*Day Service*" per l'erogazione di prestazioni Complesse e Coordinate (PACC);

-con DCA n.35 del 08/08/2017 avente ad oggetto "*Linee guida per l'attuazione dei percorsi ambulatoriali complessi e coordinati (PACC)*" sono stati approvati interventi tesi a migliorare l'appropriatezza organizzativa dei Ricoveri Ospedalieri;

-con DCA n. 31 del 19/04/2018, ad integrazione e modifica del DCA n.35 del 08/08/2017 e del DCA n.4 del 17/01/2018, sono state approvate le "*Linee guida per l'attuazione dei percorsi ambulatoriali complessi e coordinati (PACC)*", le nuove tariffe e le codifiche dei PACC chirurgici e dei PACC medici, le modifiche e le integrazioni di codici del Catalogo delle prestazioni di specialistica ambulatoriale approvato con DGRC n. 431/2015 e s.m. con i codici delle prestazioni dei Pacchetti e il Documento tecnico per i flussi informativi del File C-PACC e File F-PACC";

-lo stesso DCA n. 31 del 19/04/2018 ha demandato a successivo provvedimento la regolamentazione delle Linee di indirizzo per la conversione in regime ambulatoriale dei Day Hospital di Chemioterapia oncologica, di Radioterapia e di Dialisi.

Considerato che

- occorre incentivare il trasferimento in regime ambulatoriale di prestazioni che ancora vengono impropriamente erogate in regime di ricovero;

-nell'ambito della riorganizzazione dei percorsi clinico-assistenziali dei pazienti con patologie croniche, particolare attenzione riveste la presa in carico dei pazienti oncologici, la quale deve

Deliberazione del Direttore Generale

essere strutturata in modo da garantire l'erogazione di tutte prestazioni necessarie nell'ambito del percorso stesso;

- l'erogazione in Day Service di Pacchetti Ambulatoriali Coordinati e Complessi rappresenta un modello organizzativo per le prestazioni di chemioterapia che disciplina le prestazioni incluse nel percorso, i codici regionali di riferimento, le relative tariffe e le specifiche tecniche dei flussi informativi da alimentare.

Preso atto

-della D.G.R.C n.388 del 19/07/2022 recante *"Linee di indirizzo per l'attuazione del modello organizzativo del Day Service per le prestazioni di chemioterapia"* con la quale si è provveduto a definire un primo percorso relativamente alle attività di Day Service onco-ematologico"

-che successivamente con D.G.R.C n. 470 del 13-09-2022 avente ad oggetto *"Modifiche e integrazioni della Delibera di Giunta Regionale n. 388 del 19/07/2022-Linee di indirizzo per l'attuazione del modello organizzativo del Day Service per le prestazioni di chemioterapia"* i competenti uffici della Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale hanno ritenuto necessario riformulare alcuni aspetti procedurali di tipo organizzativo-funzionale delle menzionate linee di indirizzo

PROPONE

-di prendere atto della D.G.R.C. n 470 del 13-09-2022 avente come oggetto: *"linee di indirizzo per l'attuazione del modello organizzativo del Day Service per le prestazioni di chemioterapia"*-modifiche ed integrazioni alla D.G.R.C n.388 del 19/07/2022, che allegato alla presente delibera ne forma parte integrante e sostanziale;

-di ribadire che le prestazioni erogate nei Day Service Ambulatoriale Oncologici devono essere conformi a quanto previsto dai percorsi diagnostici terapeutici assistenziali oncologici Regionali (PDTA) ovvero ai protocolli o linee guida in campo ematologico, al fine di garantire una reale presa in carico del paziente durante l'intero percorso;

-di ribadire che tutti i PACC con le liste ragionate, di cui al DCA n.31 del 19/04/2018 devono prevedere sempre la prestazione del prelievo per gli esami ematochimici;

-di garantire l'esecuzione delle prestazioni di diagnostica specialistica, quali prelievi per esami di laboratorio, esami di diagnostica radiologica, etc., inclusi dei setting assistenziali relativi ai ricoveri diurni e al Day Service, nell'ambito della presa in carico pubblica del paziente;

-di riconfermare che, esclusivamente per i pacchetti di prestazioni del Day Service Ambulatoriale Oncologico sarà possibile prescrivere le prestazioni afferenti a branche specialistiche diverse in un'unica ricetta SSN, in numero non superiore a otto prestazioni per ricetta, fermo restando la compartecipazione alla spesa da parte del paziente e le relative esenzioni;

Deliberazione del Direttore Generale



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"
CASERTA

-di istituire un Gruppo di Lavoro per l'attuazione del modello organizzativo del Day Service per le prestazioni di chemioterapia con le seguenti figure:

1. Direttore UOC Farmacia o suo delegato
2. Direttore UOC Cardiologia Universitaria o suo delegato
3. Direttore UOC Ematologia a Indirizzo Oncologico o suo delegato
4. Direttore UOC Oncologia Medica o suo delegato
5. Direttore UOC Patologia Clinica o suo delegato
6. Direttore UOC Diagnostica per Immagini o suo delegato
7. Direttore SIA o suo delegato
8. Referente Aziendale CUP – ALPI - LA: Dott. Alfredo Matano
9. Coordinatore OPSOS: Dott.ssa Caterina Cusano

-di nominare come coordinatore del Gruppo di Lavoro il Dott. Alfredo Matano Referente CUP-ALPI-LA

-di trasmettere copia della presente deliberazione alla Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale, ai Direttori di Dipartimento, ai Direttori/Responsabili delle UU.OO.CC. e al Collegio Sindacale;

-di rendere la presente deliberazione immediatamente eseguibile, per l'urgenza

**IL DIRETTORE UOC ORGANIZZAZIONE E PROGRAMMAZIONE
DEI SERVIZI OSPEDALIERI E SANITARI
Dott. Mario Massimo Mensorio**

Deliberazione del Direttore Generale

Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.



IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Gaetano Gubitosa

nominato con D.G.R.C. n.76 del 10/06/2020

insediatosi giusta deliberazione n. 1 del 11/06/2020

Vista la proposta di deliberazione che precede, a firma del Direttore della U.O.C. Organizzazione e Programmazione dei Servizi Ospedalieri e Sanitari;

Acquisiti i pareri favorevoli del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo sotto riportati:

Il Direttore Sanitario Dr.ssa Angela Anecchiarico _____

Il Direttore Amministrativo Avv.to Amalia Carrara _____

DELIBERA

Per le causali in premessa, che qui si intendono integralmente richiamate e trascritte, di prendere atto della proposta di deliberazione che precede e, per l'effetto, di:

-prendere atto della D.G.R.C. n 470 del 13-09-2022 avente come oggetto: "linee di indirizzo per l'attuazione del modello organizzativo del Day Service per le prestazioni di chemioterapia"- modifiche ed integrazioni alla D.G.R.C n.388 del 19/07/2022, che allegato alla presente delibera ne forma parte integrante e sostanziale;

-ribadire che le prestazioni erogate nei Day Service Ambulatoriale Oncologici devono essere conformi a quanto previsto dai percorsi diagnostici terapeutici assistenziali oncologici Regionali (PDTA) ovvero ai protocolli o linee guida in campo ematologico, al fine di garantire una reale presa in carico del paziente durante l'intero percorso;

- ribadire che tutti i PACC con le liste ragionate, di cui al DCA n.31 del 19/04/2018 devono prevedere sempre la prestazione del prelievo per gli esami ematochimici;

-garantire l'esecuzione delle prestazioni di diagnostica specialistica, quali prelievi per esami di laboratorio, esami di diagnostica radiologica, etc., inclusi dei setting assistenziali reattivi ai ricoveri diurni e al day service, nell'ambito della presa in carico pubblica del paziente;

-riconfermare che esclusivamente per i pacchetti di prestazioni del Day Service Ambulatoriale Oncologico sarà possibile prescrivere le prestazioni afferenti a branche specialistiche diverse in

Deliberazione del Direttore Generale



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"
CASERTA

un'unica ricetta SSN, in numero non superiore a otto prestazioni per ricetta, ferma restando la compartecipazione alla spesa da parte del paziente e le relative esenzioni;

-istituire un Gruppo di Lavoro per l'attuazione del modello organizzativo del Day Service per le prestazioni di chemioterapia con le seguenti figure:

1. Direttore UOC Farmacia o suo delegato
2. Direttore UOC Cardiologia Universitaria o suo delegato
3. Direttore UOC Ematologia a Indirizzo Oncologico o suo delegato
4. Direttore UOC Oncologia Medica o suo delegato
5. Direttore UOC Patologia Clinica o suo delegato
6. Direttore UOC Diagnostica per Immagini o suo delegato
7. Direttore SIA o suo delegato
8. Referente Aziendale CUP – ALPI - LA: Dott. Alfredo Matano
9. Coordinatore OPSOS: Dott.ssa Caterina Cusano

-nominare come coordinatore del Gruppo di Lavoro il Dott. Alfredo Matano Referente CUP- ALPI-LA;

-trasmettere copia della presente deliberazione alla Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale, ai Direttori di Dipartimento, ai Direttori/Responsabili delle UU.OO.CC. e al Collegio Sindacale;

-rendere la presente deliberazione immediatamente eseguibile, per l'urgenza.

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Gaetano Gubitosa

Deliberazione del Direttore Generale

Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.

Deliberazione N. **470**

Assessore

Presidente De Luca Vincenzo



DIR.GEN/ DIR. STAFF (*)		U.O.D. / Staff
DG	04	00

Regione Campania

GIUNTA REGIONALE

SEDUTA DEL **13/09/2022**

PROCESSO VERBALE

Oggetto :

Modifiche e integrazioni alla Delibera di Giunta Regionale n. 388 del 19/07/2022 contenente: "Linee di indirizzo per l'attuazione del modello organizzativo del Day Service per le prestazioni di chemioterapia".

1)	Presidente	Vincenzo	DE LUCA	PRESIDENTE
2)	Vice Presidente	Fulvio	BONAVITACOLA	
3)	Assessore	Nicola	CAPUTO	
4)	"	Felice	CASUCCI	
5)	"	Ettore	CINQUE	
6)	"	Bruno	DISCEPOLO	
7)	"	Valeria	FASCIONE	
8)	"	Armida	FILIPPELLI	
9)	"	Lucia	FORTINI	
10)	"	Antonio	MARCHIELLO	
11)	"	Mario	MORCONE	
	Segretario	Mauro	FERRARA	

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dalla Direzione Generale e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nelle premesse che seguono, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità della stessa resa dal Direttore a mezzo di sottoscrizione della presente

PREMESSO

a) che con deliberazione n. 388 del 19/07/2022 recante "Linee di indirizzo per l'attuazione del modello organizzativo del day service per le prestazioni di chemioterapia" si è provveduto a definire un primo percorso relativamente alle attività di Day Service onco-ematologico;

RILEVATO

a) che i competenti uffici della Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale, nell'intento di agevolare la corretta applicazione del modello organizzativo e facilitare, per quanto possibile, i complessi adempimenti a carico dei soggetti interessati, hanno proposto di riformulare alcuni aspetti procedurali di tipo organizzativo-funzionale delle menzionate Linee di indirizzo;

b) che, recentemente, è stato trasmesso alla Conferenza Stato-Regioni il nuovo Piano Oncologico Nazionale 2021-2027 che stabilisce:

- che la presa in carico del malato oncologico deve estendersi dalla diagnosi alla cura;
- che l'attività clinica in regime ambulatoriale riveste un ruolo rilevante in tutte le fasi del percorso di prevenzione, cura e assistenza del malato oncologico e che riguarda sia l'ambito ospedaliero, nel setting puramente ambulatoriale e nei Day service (macroattività Ambulatoriale Complessa, Pacchetto Assistenziale Complesso, ecc.), che quello territoriale;

RITENUTO

a) di dover approvare il documento tecnico "Linee di indirizzo per l'attuazione del modello organizzativo del Day Service per le prestazioni di chemioterapia" secondo quanto proposto dagli uffici regionali e riportato nel documento di cui all'Allegato A, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

b) di dover demandare a successivo provvedimento della Direzione Generale per la Tutela della salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario regionale la definizione dei contenuti tecnici ed informatici;

c) di dover confermare che l'entità della soglia di ricoveri in regime ordinario da garantire nell'ambito del 20% per il DRG 410 e del 30% per i DRG 492 è demandata ad una valutazione da parte delle singole Aziende Sanitarie erogatrici tenuto conto delle specificità aziendali e dell'ambito territoriale locale;

d) di dover confermare la modifica del Nomenclatore Tariffario delle prestazioni specialistiche ambulatoriali, di diagnostica strumentale e di laboratorio di cui al Decreto Dirigenziale n. 12 del 21/01/2020, integrandolo con i codici, le prestazioni e le tariffe dei Pacchetti come riportati nell'allegato al presente atto;

e) di dover confermare l'integrazione del Catalogo delle prestazioni di specialistica ambulatoriale di cui al succitato Decreto Dirigenziale n. 12 del 21/01/2020 con i codici, le prestazioni e la tariffa del PACC riportati nell'allegato al presente provvedimento;

f) di dover ribadire che le prestazioni erogate nei Day Service Ambulatoriale Oncologici devono essere conformi a quanto previsto dai percorsi diagnostici terapeutici assistenziali oncologici regionali (PDTA) ovvero ai protocolli o linee guida in campo ematologico, al fine di garantire una reale presa in carico del paziente durante l'intero percorso;

g) di dover ribadire che tutti i PACC con le liste ragionate, di cui al DCA n. 31 del 19/04/2018 devono prevedere sempre la prestazione del prelievo per gli esami ematochimici;

h) di dover prescrivere ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie di garantire l'esecuzione delle prestazioni di diagnostica specialistica, quali prelievi per esami di laboratorio, esami di diagnostica radiologica, etc., inclusi dei setting assistenziali relativi ai ricoveri diurni e al day service, nell'ambito della presa in carico pubblica del paziente;

i) di dover riconfermare che esclusivamente per i pacchetti di prestazioni del Day Service Ambulatoriale Oncologico sarà possibile prescrivere le prestazioni afferenti a branche specialistiche diverse in un'unica

ricetta SSN, in numero non superiore a otto prestazioni per ricetta, ferma restando la compartecipazione alla spesa da parte del paziente e le relative esenzioni;

j) di dover ribadire per le strutture ospedaliere pubbliche che i valori economici dei DRG fuori soglia non sono rimborsabili e, pertanto, non potranno essere coperti dalla componente di "riequilibrio e perequazione" del riparto alle aziende sanitarie regionali del finanziamento statale per la spesa corrente indistinta, venendo pertanto ad incidere sul risultato economico aziendale;

k) di dover confermare di incaricare il Referente art. 50 L.326/2003 della Regione Campania di trasmettere il presente atto alla Sogei, al fine di renderlo operativo nelle ricette dematerializzate e nel Sistema TS, e la So.Re.Sa. SpA di effettuare i necessari adeguamenti attraverso i web service come richiesto dalla Sogei;

PROPONE e la Giunta, in conformità, a voti unanimi

D E L I B E R A

Per i motivi di cui alle premesse che qui si intendono integralmente riportati

1. di approvare il documento tecnico "Linee di indirizzo per l'attuazione del modello organizzativo del Day Service per le prestazioni di chemioterapia" secondo quanto proposto dagli uffici regionali e riportato nel documento di cui all'Allegato A, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

2. di demandare a successivo provvedimento della Direzione Generale per la Tutela della salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario regionale la definizione dei contenuti tecnici ed informatici;

3. di confermare che l'entità della soglia di ricoveri in regime ordinario da garantire nell'ambito del 20% per il DRG 410 e del 30% per i DRG 492 è demandata ad una valutazione da parte delle singole Aziende Sanitarie erogatrici tenuto conto delle specificità aziendali e dell'ambito territoriale locale;

4. di confermare la modifica del Nomenclatore Tariffario delle prestazioni specialistiche ambulatoriali, di diagnostica strumentale e di laboratorio di cui al Decreto Dirigenziale n. 12 del 21/01/2020, integrandolo con i codici, le prestazioni e le tariffe dei Pacchetti come riportati nell'allegato al presente atto;

5. di confermare l'integrazione del Catalogo delle prestazioni di specialistica ambulatoriale di cui al succitato Decreto Dirigenziale n. 12 del 21/01/2020 con i codici, le prestazioni e la tariffa del PACC riportati nell'allegato al presente provvedimento;

6. di ribadire che le prestazioni erogate nei Day Service Ambulatoriale Oncologici devono essere conformi a quanto previsto dai percorsi diagnostici terapeutici assistenziali oncologici regionali (PDTA) ovvero ai protocolli o linee guida in campo ematologico, al fine di garantire una reale presa in carico del paziente durante l'intero percorso;

7. di ribadire che tutti i PACC con le liste ragionate, di cui al DCA n. 31 del 19/04/2018 devono prevedere sempre la prestazione del prelievo per gli esami ematochimici;

8. di prescrivere ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie di garantire l'esecuzione delle prestazioni di diagnostica specialistica, quali prelievi per esami di laboratorio, esami di diagnostica radiologica, etc., inclusi dei setting assistenziali relativi ai ricoveri diurni e al day service, nell'ambito della presa in carico pubblica del paziente;

9. di riconfermare che esclusivamente per i pacchetti di prestazioni del Day Service Ambulatoriale Oncologico sarà possibile prescrivere le prestazioni afferenti a branche specialistiche diverse in un'unica

ricetta SSN, in numero non superiore a otto prestazioni per ricetta, ferma restando la compartecipazione alla spesa da parte del paziente e le relative esenzioni;

10. di ribadire per le strutture ospedaliere pubbliche che i valori economici dei DRG fuori soglia non sono rimborsabili e, pertanto, non potranno essere coperti dalla componente di "riequilibrio e perequazione" del riparto alle aziende sanitarie regionali del finanziamento statale per la spesa corrente indistinta, venendo pertanto ad incidere sul risultato economico aziendale;

11. di confermare di incaricare il Referente art. 50 L.326/2003 della Regione Campania di trasmettere il presente atto alla Sogei, al fine di renderlo operativo nelle ricette dematerializzate e nel Sistema TS, e la So.Re.Sa. SpA di effettuare i necessari adeguamenti attraverso i web service come richiesto dalla Sogei;

12. di trasmettere il presente provvedimento, per quanto di competenza, al Capo Gabinetto del Presidente della Giunta regionale, alla Direzione Generale Tutela della Salute e Coord.to del S.S.R., alle Aziende del Servizio Sanitario Regionale, all'Ufficio Speciale Servizio Ispettivo Sanitario e Sociosanitario, a So.Re.Sa. S.p.A. ed al BURC per tutti gli adempimenti in materia di pubblicità e trasparenza



GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA

DELIBERAZIONE n°	470	del	13/09/2022	DIR.GEN./DIR. STAFF (*)	UOD/STAFF DIR.GEN.
				DG 04	00

OGGETTO :

**Modifiche e integrazioni alla Delibera di Giunta Regionale n. 388 del 19/07/2022 contenente:
"Linee di indirizzo per l'attuazione del modello organizzativo del Day Service per le prestazioni di chemioterapia".**

QUADRO A	CODICE	COGNOME	MATRICOLA	FIRMA
PRESIDENTE - ASSESSORE -		<i>Presidente De Luca Vincenzo</i>		<i>27/09/2022</i>
DIRETTORE GENERALE / DIRIGENTE STAFF		<i>Avv. Postiglione Antonio</i>		<i>27/09/2022</i>

VISTO DIRETTORE GENERALE ATTIVITA' ASSISTENZA GIUNTA	COGNOME	FIRMA	
DATA ADOZIONE	<i>13/09/2022</i>	INVIATO PER L'ESECUZIONE IN DATA	<i>27/09/2022</i>

AI SEGUENTI UFFICI:

- 40.1 : Gabinetto del Presidente
- 50.4 : DG per la tutela della salute e il coordin. del sist. sanitario regionale

Dichiarazione di conformità della copia cartacea:

Il presente documento, ai sensi del T.U. dpr 445/2000 e successive modificazioni è copia conforme cartacea dei dati custoditi in banca dati della Regione Campania.

Firma

(*)

DG= Direzione Generale

US= Ufficio Speciale

SM= Struttura di Missione

UDCP= Uffici di Diretta Collaborazione con il Presidente

ALLEGATO A

“LINEE DI INDIRIZZO PER L’ATTUAZIONE DEL MODELLO ORGANIZZATIVO DEL DAY SERVICE PER LE PRESTAZIONI DI CHEMIOTERAPIA”

L'evoluzione delle metodiche chirurgiche e mediche ha creato negli ultimi decenni i presupposti per un trasferimento delle attività verso il regime ambulatoriale. Tale evoluzione ha consentito anche di formulare un diverso concetto di ospedalizzazione che si basa sulla individuazione di due macrocategorie di assistiti: inpatient, per le attività che necessitano che il paziente permanga in ospedale anche nelle ore notturne, ed outpatient, per le attività che si concludono nell'arco delle 12 ore diurne.

Anche in ambito oncologico l'evoluzione scientifica, tecnologica e organizzativa, con particolare riferimento all'utilizzo dei farmaci, rende praticabile la scelta di soluzioni assistenziali che permettono il trattamento dei pazienti non necessariamente in regime di ricovero ma in quello ambulatoriale. L'utilizzo del regime di Day Hospital (DH) per percorsi diagnostico-terapeutici, proprio in considerazione sia della durata del trattamento che della tipologia di prestazioni effettuate, risulta in molti casi inappropriato. Al trattamento del paziente oncologico si adatta quindi una modalità di gestione organizzativa della struttura ambulatoriale attivabile nei confronti di soggetti con problemi clinici complessi ma che non presentino condizioni tali da rendere appropriato il ricovero ospedaliero, per i quali è necessario impostare gli accertamenti diagnostici correlati alla patologia ed il relativo trattamento terapeutico.

In relazione ai progressi clinici che consentono l'erogazione in regime ambulatoriale di prestazioni attualmente effettuate in regime di ricovero e alla opportunità di sistematizzare l'attuale modalità erogativa, si ritiene di dovere operare modifiche procedurali che permettano un uso più ampio e più agevole delle prestazioni ambulatoriali. L'analisi dei dati di attività evidenzia delle differenze nelle diverse strutture erogatrici in termini di accessi medi per paziente e tipologie di prestazioni erogate che conferma come, negli anni, le modalità organizzative all'interno delle strutture sanitarie si sia molto diversificato: in alcune realtà l'erogazione di prestazioni legate alla gestione del paziente oncologico previste nel nomenclatore ambulatoriale avviene effettivamente in tale regime mentre in altre le medesime prestazioni vengono erogate nell'ambito del Day-hospital attivo per terapia antineoplastica.

Tenendo conto, inoltre, delle indicazioni nazionali (patto della salute, indicatori della “griglia LEA”, regolamento sulla definizione degli standard qualitativi strutturali e tecnologici) in merito alla rimodulazione dell'offerta di posti letto ospedalieri, si ritiene necessario ricondurre al regime ambulatoriale il trattamento farmacologico dei pazienti oncologici e la gestione complessiva di tale casistica così come già avvenuto in altre Regioni.

Già da diversi anni, nell'ottica di un processo di miglioramento dell'appropriatezza clinico-organizzativa, la Regione Campania con la DGRC num. 102/2009 ed i DCA num. 17/2014, num. 35/2017, num. 04/2018 e num. 31/2018 ha fornito indicazioni finalizzate alla conversione di attività effettuate in regime di ricovero in prestazioni di livello ambulatoriale.

Tra i modelli innovativi e alternativi che sono stati applicati in Regione Campania il Day Service Ambulatoriale rappresenta in questo contesto una modalità di gestione organizzativa dell'assistenza sanitaria che si ispira ad un concetto globale di appropriatezza considerata come misura della capacità di fornire, al livello di assistenza più idoneo, un intervento efficace per uno specifico paziente, tenendo conto dei suoi bisogni e aspettative. Tale modalità è praticabile sia per le prestazioni correlate ai percorsi diagnostici che per attività relative alle pratiche terapeutiche.

Tale modello erogativo assistenziale basato sul Day Service si inserisce all'interno di un'azione di programmazione sanitaria regionale che ha come obiettivo principale **la presa in carico globale del paziente oncologico** e che si sviluppa dalla determinazione dei diversi Percorsi Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) oncologici, all'attivazione della Rete Oncologica Campana – ROC (istituita con DCA n. 98 del 20 settembre 2016) che ha definito l'articolazione dei centri deputati alla prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione dei tumori maligni, alla implementazione della prescrizione delle ricette in modalità dematerializzata direttamente da parte degli specialisti ambulatoriale ospedalieri per tutte le prestazioni SSN, sia di tipo diagnostico che terapeutico, fino alla prenotazione del Day Service chemioterapico e di tutte le prestazioni correlate attraverso il Sistema CUP Unico regionale mediante la predisposizione per ogni DS di specifiche Agende distinte da quella dell'attività ambulatoriale ordinaria per garantire tempi certi ai pazienti oncologici e Liste di attesa brevi e controllate.

La modifica del setting assistenziale da Day Hospital a Day-Service Ambulatoriale prevede la possibilità di effettuare la seguente tipologia di attività ambulatoriale complessa: trattamento antitumorale con infusione di farmaci, trattamento chemioterapico con prescrizione di farmaci orali o per iniezione intramuscolare o sottocutanea e monitoraggio clinico-strumentale oncoematologico. I DRG interessati sono i DRG 410 "M-chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta" e DRG 492 "M-chemioterapia associata a diagnosi secondaria di leucemia" con le tariffe di seguito elencate:

Classe	mdc	tipo drg	DRG	Descrizione	(a) Ordinari di più di 1 giorno	(b) Ordinari di 0/1 giorno	(c) Day Hospital	(d) Ordinari di 0/1 giorno (Trasferiti ad altro ist. per acuti o deceduti)	(e) Valore soglia in giorni (D.M. 18/12/2008)	(f) Incremento € prodie	(g) Peso Relativo (D.M. 18/12/2008)
Potenzialmente inappropriato	17	M	410	Chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta	1.792	371	371	496	7	156	0,7539
	17	M	492	Chemioterapia associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta o con uso di alte dosi di agenti chemioterapici	6.576	353	353	985	51	194	1,4945

Per i diversi DRG sopra riportati, il Day services da introdurre è il **P410 Infusione di sostanze chemioterapiche** per il quale è prevista una remunerazione, per singolo accesso, stabilita in 180 euro comprensiva delle prestazioni sanitarie di seguito rubricate:

PACC P410

Descrizione	Prestazioni	Branche
Infusione di sostanze chemioterapiche	<p>Il Day-Service è un pacchetto comprendente:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ esecuzione dell'intervento con l'infusione del farmaco (che è rimborsato a parte con la procedura del file F) e/o prescrizione del farmaco orale – sottocute – intramuscolo; ➤ visita specialistica oncologica; ➤ prelievo per l'esecuzione degli esami di laboratorio propedeutici all'infusione farmacologica; ➤ esami ematochimici finalizzati al day services, su valutazione del medico clinico; ➤ controllo clinico post-infusione; ➤ farmaci ancillari ➤ tutte le attività di supporto (monitoraggio paziente, consenso informato, consulenza, counseling infermieristico, registrazione e monitoraggio farmaci, ecc.) <p>nel rispetto dei requisiti di qualità e sicurezza delle prestazioni erogate, a garanzia del paziente.</p>	Oncologia

Ai fini della scelta del medicinale da utilizzare, si fa rinvio al DCA n. 57 del 29.05.2015 avente ad oggetto: "misure di incentivazione dell'appropriatezza prescrittiva e di razionalizzazione della spesa farmaceutica ospedaliera".

Relativamente alle terapie antitumorali, viene stabilito che i **farmaci oncologici ad alto costo** e ricompresi nell'elenco del DCA n. 57/2015 erogati durante il trattamento antitumorale in Day Service Ambulatoriale **andranno rendicontati per il rimborso attraverso la procedura del File F**. La struttura somministrante deve documentare il farmaco utilizzato, conseguendo il rimborso del costo effettivamente sopportato al 100% della tariffa.

La tariffa del PACC P410 si definisce omnicomprensiva e si riferisce all'insieme di tutte le prestazioni finalizzate alla somministrazione di un singolo trattamento terapeutico comprensivi degli esami ematochimici finalizzati all'esecuzione dell'intervento infusione (o somministrazione orale), su valutazione del medico clinico.

Il Day Service chemioterapeutico – infusione può comprendere diversi accessi a seconda del Programma Assistenziale specifico per il singolo paziente.

Il numero di accessi massimo è di 30 per singolo Day Service chemioterapeutico.

Di seguito si riporta la tabella riassuntiva con i nuovi codici del Nomenclatore e del Catalogo regionale per la Specialistica ambulatoriale, modificati per renderli congruenti con le tariffe della Terapia chemioterapica e le specifiche tecniche da utilizzare ai fini della corretta prescrizione, erogazione e della successiva rendicontazione all'interno di tutti i Flussi informativi sanitari, sia regionali (File C-PACC e File F) nell'ambito della Piattaforma Sinfonia che ministeriali (ex art. 50) nell'ambito del Sistema TS di Sogei:

DRG	mdc	Tipo DS	Codice Nomenclatore	Codice Catalogo Regionale	Descrizione	Tariffa PACC	Nota	Branca
410	17	C	P410	P41000.01	INFUSIONE DI SOTANZE CHEMIOTERAPICHE	180 € per singolo trattamento (il costo del farmaco è rimborsato extra PACC attraverso le procedure del File F)		
492								

La prescrizione SSN, per singolo Day services, deve riportare il codice ICD9-CM relativa alla patologia da trattare nel rispetto delle indicazioni terapeutiche riportate nella scheda tecnica del farmaco utilizzato, nonché il codice della prestazione rilevato dal Nomenclatore e dal Catalogo regionale per la specialistica ambulatoriale.

Per ogni Day Service Ambulatoriale oncologico, sia di tipo clinico-strumentale che infusione, è previsto il pagamento della compartecipazione alla spesa sanitaria secondo la vigente normativa statale e regionale.

L'intero trattamento va documentato nella cartella clinica ambulatoriale e va effettuato applicando, per quanto compatibili, le linee guida per l'attuazione del day service e dei percorsi ambulatoriali complessi e coordinati (PACC) di cui all'allegato 2 del DCA n°31 del 19.04.18 e relativa Guida alla compilazione del flusso PACC per la registrazione delle prestazioni rese nei Percorsi Ambulatoriali Coordinati e Complessi.

Si specifica, inoltre, che ai fini dell'appropriatezza erogativa e del corretto avvio del percorso ambulatoriale coordinato e complesso chemioterapico, tutte le cartelle cliniche ospedaliere, relative sia a ricoveri ordinari che a day hospital, **devono essere chiuse all'attivazione dei day service ambulatoriali oncologici.**

Nella seguente Tabella B si riporta la quota di prestazioni di chemioterapia da erogare nei diversi regimi. Sulla base dei dati dei ricoveri effettuati, appare congruo definire il valore soglia di appropriatezza del 20% in regime di ricovero (ordinario + diurno) per i ricoveri afferenti al DRG 410 e la percentuale del 30% (ordinario + diurno) per i ricoveri afferenti al DRG 492.

L'entità della soglia di ricoveri in regime ordinario da garantire nell'ambito del 20% per il DRG 410 e del 30% per i DRG 492 è demandata ad una valutazione da parte delle singole Aziende sanitarie erogatrici tenuto conto delle specificità aziendali e dell'ambito territoriale locale.

Tabella B: Soglie Ricoveri (DO - DH) - Day Services								
DRG	MDC	Descrizione DRG	Soglie di abbattimento		Codice Nomenclatore	Codice Catalogo regionale	Descrizione PACC	Tariffa Prestazione
			RICOVERI (ordinario + diurno)	DAY SERVICES				
410	17	Chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta	20	80	P410	P41000.01	INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERAPICHE	€ 180,00
492	17	Chemioterapia associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta o con uso di alte dosi di agenti chemioterapici	30	70				

Direzione Generale PEC

Da: dg.500400@pec.regione.campania.it
Inviato: venerdì 30 settembre 2022 15:15
A: direzione.generale@pec.aslavellino.it; direzione.generale@pec.aslbenevento.it; direzioneegenerale@pec.aslcaserta.it; aslnapoli1centro@pec.aslna1centro.it; direzioneegenerale@pec.aslnapoli2nord.it; protocollo@pec.aslnapoli3sud.it; direzioneegenerale@pec.aslsalerno.it; ospedalideicolli@pec.it; protocollo.generale@pec.aornmoscati.it; aocardarelli@pec.it; direzioneegenerale@ospedalecasertapec.it; direzioneegenerale@pec.ao-rummo.it; santobonopausilipon@pec.it; aou.protocollo@pec.it; direzione.generale@pec.sangiovannieruggi.it; policlinico.napoli@pec.it; direzioneegenerale@pec.istitutotumori.na.it; soresa@pec.soresa.it; dg04.servizioispettivo@pec.regione.campania.it
Oggetto: TRASM. DGRC 470/2022 - Modifiche e integrazioni alla Delibera di Giunta Regionale n. 388 del 19/07/2022 contenente: "Linee di indirizzo per l'attuazione del modello organizzativo del Day Service per le prestazioni di chemioterapia".
Allegati: DGRC 470-2022 Modifiche e integrazioni alla Delibera di Giunta Reg.le n. 388 del 19-07-2022 contenente Linee di indirizzo per l'attuazione del modello organizzativo del Day Service per le prestazioni di chemioterapia.pdf; ALLEGATO DGRC 470-2022 Modifiche e integrazioni alla Delibera di Giunta Reg.le n. 388 del 19-07-2022 contenente Linee di indirizzo per l'attuazione del modello organizzativo del Day Service per le prestazioni di chemioterapia.pdf

SI TRASMETTE, PER QUANTO DI COMPETENZA, LA DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA DI CUI ALL'OGGETTO.

DISTINTI SALUTI.

Giunta Regionale della Campania

Direzione Generale per la Tutela della Salute

ed il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale

>

