

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Montagna

**RELAZIONE ILLUSTRATIVA DELLE ATTIVITÀ MESSE IN ATTO NEL TERRITORIO
DELLA ATS DELLA MONTAGNA PER IL GOVERNO DEI TEMPI DI ATTESA
ANNO 2022.**



PREMESSA

Nel corso del periodo della pandemia da COVID-19 le difficoltà d'accesso alle prestazioni ambulatoriali e di ricovero hanno avuto rilevanti conseguenze sulla capacità, da parte delle strutture erogatrici, di recuperare le liste d'attesa, determinando un aumento dei tempi di attesa con la conseguente necessità di introdurre azioni mirate e modelli organizzativi, anche sperimentali, utili a consentire un graduale ritorno alla situazione pre-pandemia e, se possibile, per migliorarla.

Con la L.R. 22/2021 Regione Lombardia ha definito obiettivi ed azioni, valide per tutti gli erogatori pubblici e privati accreditati a contratto, utili al raggiungimento dei risultati attesi, mediante meccanismi premianti e penalizzanti sulla valorizzazione delle prestazioni, diretti a garantire la qualità, l'appropriatezza ed il governo dei tempi d'attesa.

Il rispetto dei tempi di attesa rappresenta quindi uno dei punti critici del sistema sanitario, in quanto condiziona l'accessibilità e la fruibilità delle prestazioni sanitarie da parte della popolazione ed il loro abbattimento costituisce pertanto uno degli obiettivi prioritari per l'erogazione dei servizi entro tempi appropriati, rispetto alla necessità clinica individuata dal prescrittore.

CAMPO DI APPLICAZIONE

Le indicazioni ed azioni previste da Regione Lombardia, per il governo delle liste d'attesa, si applica a tutte le prestazioni già previste nel Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa, considerando quale prioritaria l'attività afferente alle seguenti macro aree:

- chirurgia programmata, con particolare riferimento all'area oncologica;
- diagnostica strumentale;
- screening.

AZIONI PREVISTE

1. Ampliamento dell'offerta

Il Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa, per il triennio 2019-2021, aveva già previsto strumenti di governo dell'offerta delle prestazioni tra i quali l'attuazione di modelli gestionali che contemplano l'aumento della capacità erogativa, come ad esempio, l'erogazione delle prestazioni in fasce orarie aggiuntive rispetto quelle già pianificate. Regione Lombardia, con apposito provvedimento (DGR 6279 del 11.04.2022), ha promosso una sperimentazione della durata di 12 mesi da applicare, in una prima fase, alle prestazioni di diagnostica per immagini erogate con grandi attrezzature - in particolare tac, mammografie e risonanze magnetiche - con possibilità di estendere in autonomia questa tipologia di erogazione ad altre prestazioni di specialistica ambulatoriale ritenute critiche.



Dal 1 maggio 2022, tutte le Aziende Sanitarie pubbliche (ASST/IRCCS) hanno individuato le sedi ove è prevista l'erogazione, con cadenza settimanale almeno un turno "serale", un turno "prefestivo" e un turno "festivo", delle prestazioni di cui sopra, precisando che le sole ASST afferenti all'ATS Montagna, potranno sostituire il turno "serale" con un ulteriore turno "prefestivo" o "festivo".

2. Applicazione del nuovo modello di remunerazione delle prestazioni

Regione Lombardia ha individuato con la DGR 5883 del 24.1.2022, quale area di primo intervento su cui agire per il riallineamento al rispetto dei tempi di attesa, quella dei ricoveri chirurgici oncologici erogati a far data dal 1 aprile 2022, attraverso un meccanismo di penalizzazione sulla valorizzazione del ricovero che verrà decurtato in base allo scostamento tra il tempo atteso e il tempo effettivo di erogazione della prestazione, così come previsto nella tabella allegata al suddetto provvedimento (all.1 – ricoveri chirurgici oncologici).

Con successivo provvedimento (DGR 6255 del 11.04.2022) la Regione ha esteso gli ambiti di applicazione del suddetto meccanismo di abbattimento delle valorizzazioni, anche ai seguenti ambiti:

- prestazioni di ricovero chirurgico programmato NON oncologico, prenotati dal 1 luglio 2022 ed erogabili dal 1 settembre 2022;
- prestazioni di specialistica ambulatoriale, area diagnostica per immagini, branche/discipline di radiologia, neuroradiologia e medicina nucleare, con data di contatto dal 1 maggio 2022 e data di erogazione dal 1 luglio 2022;
- prestazioni di specialistica ambulatoriale, area prime visite di tutte le branche/discipline, con data di contatto dal 1 luglio 2022 e data di erogazione 1 settembre 2022.

Le modalità di applicazione degli abbattimenti per gli ulteriori ambiti sopra indicati, sono riportati nelle tabelle allegata alla DGR 6255.

3. Gestione trasparente e totale visibilità delle agende di prenotazione e loro visibilità attraverso la Rete Regionale di Prenotazione

Con DGR 6297 del 26.04.2022 Regione ha definito:

- l'obbligo di prenotazione di tutte le prestazioni attraverso la Rete Regionale di Prenotazione, determinando la necessità di esporre, per singola prestazione, la totalità delle agende SSN, con gli appuntamenti disponibili presso ciascun Ente;
- le agende pubblicate dovranno essere prenotabili da tutti i punti di accesso della Rete Regionale di Prenotazione;
- un elenco di prestazioni per le quali non vige l'obbligo di prenotazione attraverso la Rete Regionale di Prenotazione;



- con decorrenza dalla messa in esercizio del nuovo sistema di prenotazione regionale sarà applicato il regime sanzionatorio previsto dalla L.R. 33/2009 art.21, per gli Enti che risulteranno inadempienti rispetto all'obbligo di prenotazione attraverso la Rete Regionale di Prenotazione;
- l'obbligo, per gli Enti erogatori, di comunicare comunque alla Rete Regionale di Prenotazione, tutti gli appuntamenti fissati presso i propri CUP al fine di annullare possibili doppie prenotazioni;
- l'elenco delle prestazioni non soggette all'obbligo di notifica alla Rete Regionale di Prenotazione che sono di seguito indicate:
 - accesso diretto (data prenotazione = data erogazione)
 - anatomia patologica
 - laboratorio, microbiologia, immunoematologia
 - dialisi
 - screening
 - pronto soccorso
 - BIC
 - MAC
 - Neuropsichiatria Infantile (NPI)
 - Prestazioni di psichiatria
 - Medicina sportiva
 - Prestazioni radioterapia e chemioterapia
 - Prestazioni EX-ASL
 - Iniezioni, asportazioni e altre prestazioni per le quali la maggior parte degli
 - enti prevedono dei particolari percorsi di programmazione (prestazioni elencate nell'allegato n. 1 "Prestazioni non obbligatorie").

4. Ulteriori azioni in base al "Piano di ripresa 2022"

Per il periodo dal 1 aprile 2022 al 31 dicembre 2022 le strutture pubbliche del SSR dovranno, ogni trimestre, garantire una produzione maggiore del 10% rispetto al valore finanziato del medesimo trimestre del 2019; tale produzione potrà essere finanziata mediante l'utilizzo delle risorse aggiuntive messe a disposizione da Regione Lombardia.

Qualora le strutture pubbliche, insistenti sul territorio di ATS Montagna, non dovessero garantire quanto sopra indicato, questa Agenzia ha previsto, in coerenza con quanto definito dalle regole di sistema 2022 e successive note regionali esplicative, di utilizzare le risorse aggiuntive rese disponibili per finanziare, mediante dei contratti di scopo, le strutture accreditate e a contratto e le strutture accreditate del territorio per l'acquisto delle prestazioni di specialistica ambulatoriale e di ricovero necessarie per l'ampliamento dell'offerta.

Sarà garantita la priorità agli erogatori già a contratto per i quali le risorse saranno riconosciute al superamento del valore massimo finanziabile per cittadini lombardi.



Previa l'analisi dei fabbisogni di prestazioni da richiedere, ATS provvederà alla pubblicazione di specifico/i bando/i per la selezione dei contraenti che dovrà concludersi entro il 30 giugno 2022. Stipulerà quindi i successivi contratti di scopo entro il 31 luglio 2022.

La sopra citata analisi dovrà, prioritariamente, riguardare le prestazioni chirurgiche e di specialistica ambulatoriale indicate nel Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa (PNGLA) 2019-2021, con riferimento anche alle 3 macro aree di cui alla DGR n. XI/6002 del 21.2.2022 di chirurgia programmata, in particolare per l'area oncologica, di diagnostica strumentale e screening.

In attuazione a quanto indicato con nota regionale G1.2022.0019300 del 27.04.2022, le ASST del territorio di ATS Montagna hanno inviato i rispettivi Piani Attuativi Aziendali di Governo delle Liste di Attesa (PGTA) che specificano quanto posto in essere, dagli Enti, relativamente alle prestazioni aggiuntive programmate, fino a dicembre 2022.

I PGTA presentati dichiarano le azioni pianificate per ottimizzare ed incrementare l'offerta delle prestazioni ambulatoriali e di ricovero, attraverso:

- l'ampliamento delle giornate e degli orari di apertura degli ambulatori;
- l'aumento del numero di sedute operatorie settimanali;
- l'acquisto di prestazioni aggiuntive con ricorso all'area a pagamento;
- l'implementazione dell'attività di teleconsulto e telemedicina per l'erogazione di prestazioni ambulatoriali a distanza;
- la promozione di iniziative volte a favorire la presa in carico integrata attraverso percorsi assistenziali dedicati ai pazienti cronici;
- azioni di formazione rivolte ai prescrittori per migliorare l'appropriatezza prescrittiva;
- ottimizzazione delle agende di prenotazione delle prestazioni di specialistica ambulatoriale.

5. Attività di monitoraggio

Per monitorare l'andamento della produzione e dei tempi di attesa l'ATS elabora con frequenza mensile un report di monitoraggio che si aggiunge alla reportistica resa disponibile tramite il portale regionale di governo.

I risultati sono comunicati alle ASST ed agli erogatori privati accreditati a contratto ubicati nel territorio dell'ATS e sono oggetto di approfondimento durante gli incontri di monitoraggio periodico.

In particolare per il 2022 sono stati previsti indicatori in grado di rilevare il grado di raggiungimento degli obiettivi di produzione trimestrali stabiliti dalla DGR 5883/2022 per le attività di ricovero e di specialistica ambulatoriale con focus sulle branche specialistiche e sulle classi di prestazioni (visite, diagnostica per immagini, screening, ecc.)

Analoga documentazione è prevista per il monitoraggio dei tempi di attesa delle prestazioni chirurgiche e di specialistica ambulatoriale indicate nel Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa (PNGLA) 2019-2021.