



AZIENDA SANITARIA LOCALE AL

Sede legale: Via Venezia 6
15121 Alessandria
Partita IVA/Codice Fiscale n. 02190140067

Deliberazione del Direttore Generale n. del

OGGETTO:

**PARERI DELLA S.O. PROPONENTE EX ART. 4, 1° COMMA, L. 7.8.1990 N. 241
S.O.**

il Responsabile del Procedimento
artt. 5 – 6 L. 7.8.90 n. 241

Il Responsabile

Registrazione contabile

Esercizio

Conto

Importo

Il Dirigente Responsabile

Eseguibile dal

Trasmessa alla Giunta Regionale in data

approvata in data

Trasmessa al Collegio Sindacale in data

Pubblicata ai sensi di legge dal

si attesta che il presente atto viene inserito e pubblicato nell'albo pretorio informatico dell'Azienda dalla data indicata per 15 gg. consecutivi (art.32 L. 69/2009)

Il Dirigente Amministrativo Area Programmazione Strategica e AA.GG.

OGGETTO: Attività del Nucleo di Controllo per Ricoveri esterni (NCRE) per quanto attiene la verifica delle cartelle cliniche e relative SDO per il primo quadrimestre anno 2017 – Nuova Casa di Cura Sant'Anna, viale Cavalli D'Olivola, 22 – Casale Monferrato (AL)

IL DIRETTORE GENERALE

Visto il D. Lgs. 30/12/92 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
vista la D.C.R. n. 136-39452 del 22/10/2007 di individuazione delle Aziende Sanitarie Locali e dei relativi ambiti territoriali;
visto il D.P.G.R. n. 85 del 17/12/2007 di costituzione dell'Azienda Sanitaria Locale AL;
vista la D.G.R. n. 40-1368 del 27/04/2015 di nomina del Direttore Generale dell'ASL AL;
richiamata la deliberazione del Direttore Generale n. 678 del 11/10/2017 ad oggetto: "Individuazione degli atti di indirizzo e di governo e degli atti di gestione. Ripartizione delle competenze tra la Direzione Generale e le Strutture dell'ASL AL";
vista la D.G.R. n. 53-2487 del 23.11.2015, ad oggetto: "AA.SS.RR. – Procedimento regionale di verifica degli atti aziendali – Art. 3 D.Lgs. n. 502/1992 s.m.i. – D.C.R. n. 167-14087 del 3.04.2012 – D.G.R. n. 42-1921 del 27.07.2015 – Presa d'atto adeguamento alle prescrizioni regionali e recepimento definitivo ai sensi della D.C.R. n. 167-14087 del 3.04.2012, all. A, par. 5.1.", con la quale è stato recepito in via definitiva l'Atto Aziendale dell'ASL AL, come riadottato, a seguito delle prescrizioni Regionali, con la citata deliberazione n. 711 del 06.10.2015;

presa visione della proposta del Coordinatore del Nucleo dei Ricoveri Esterni, Dr. Barresi Orazio Francesco, nominato con deliberazione n. 163 del 27/02/2014, modificata dalla deliberazione n. 638 del 30/09/2016, qui di seguito riportata.

"premesso che l'art 79, comma 1 septies, del D.L. n. 112/2008 convertito con modificazioni nella legge n. 133 del 6/8/2008 prevede che le Regioni provvedano ad assicurare un controllo analitico delle cartelle cliniche e delle relative schede di dimissioni ospedaliere (SDO) secondo criteri di campionamento casuali e che tali controlli siano estesi alla totalità dei casi considerati ad alto rischio di inappropriatelyzza. I parametri di riferimento per la selezione degli stessi da parte delle Regioni sono definiti nel D.M 10/12/2009;

premesso, altresì, che le procedure attuative dell'attività sono state successivamente modificate ed integrate dalla D.G.R. n. 7-13150 del 1 febbraio 2010, D.G.R. n. 19-2561 del 5 settembre 2011 e D.G.R. n. 118-1875 del 20 luglio 2015;

rilevato che la D.G.R. n. 35-6651 del 11/11/2013 approva i criteri e le modalità che regolano l'attività di controllo analitico delle schede di dimissioni ospedaliere e delle corrispondenti cartelle cliniche, assegnando alle Aziende Sanitarie la responsabilità relativamente al corretto riscontro tariffario delle attività di ricovero delle strutture accreditate e, per quanto attiene allo svolgimento delle attività di controllo da parte delle ASR, prevede che:

- per gli Istituti non a diretta gestione delle ASR (IRCCS, presidi ai sensi dell'art. 43 Legge 833/78 sperimentazioni gestionali, ecc.) e per le Case di Cura, la verifica delle cartelle cliniche e relative SDO individuate dalla Regione, viene effettuata dalle ASL competenti territorialmente tramite il Nucleo di Controllo dei Ricoveri Esterni (NCRE) con caratteristiche analoghe a quelle del NCI, composto da Dirigenti Medici, di comprovata esperienza in materia, che abbiano svolto attività e formazione specifici in numero non inferiore a tre, di cui almeno due Medici Dirigenti, Nuclei costituiti con deliberazione del Direttore Generale n. 163 del 27/2/2014 aggiornata nella composizione dalla deliberazione n. 638 del 30/09/2016.

Di tale nucleo fa parte un componente Dirigente Medico della Commissione di Vigilanza competente territorialmente.

L'Azienda è tenuta pertanto a verificare, in relazione alle verbalizzazioni pervenute direttamente dalle strutture o dalle Commissioni di Vigilanza, la correttezza delle procedure adottate dalle strutture controllate, in relazione agli obblighi contrattuali esistenti, anche al fine della corretta remunerazione delle prestazioni (vedasi in particolare i controlli 22 e 23), tenuto conto di quanto specificato nella circolare 3 aprile 2014 n. 7601/DB2001 della Regione Piemonte – Direzione Sanità;

ciò premesso ne deriva che le proposte di abbattimento tariffario sorgano, sulla base della documentazione disponibile, dall'applicazione delle indicazioni della D.G.R. n. 7-13150 del 1 febbraio 2010 modificata e integrata dalla D.G.R. n. 19-2561 del 5 settembre 2011 e D.G.R. n. 118-1875 del 20 luglio 2015”;

considerato che la formulazione della proposta di un atto deliberativo impegna la responsabilità del soggetto proponente circa la regolarità amministrativa del contenuto della deliberazione nonché la legittimità della stessa;

visto il parere obbligatorio espresso dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario ai sensi dell'art. 3/7 D.Lgs. 30/12/1992 n. 502 e s.m.i.

DELIBERA

- 1) Di prendere atto del verbale relativo alla seduta del 29 settembre 2017, allegato al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale e di fare proprie le conclusioni contenute nello stesso, dopo i controlli delle cartelle cliniche e relative SDO, secondo le modalità operative concordate per la valutazione delle medesime, effettuate dal Nucleo di Controllo dei Ricoveri Esterni per la Nuova Casa di Cura Sant'Anna, strada Moirano, 4 Casale Monferrato (AL) per il primo quadrimestre 2017, controlli svolti in diverse fasi di:
 - verifica del tracciato inviato dalla Regione Piemonte relativo alle cartelle cliniche campionate per l'anno 2017;
 - valutazioni delle cartelle cliniche in oggetto presso le strutture con stesura finale dei verbali e compilazione delle allegare relazioni comprendenti le ultime 5 caselle richieste dal livello regionale;
- 2) di dare atto che le relazioni in formato excel sono state compilate e restituite a livello regionale secondo le modalità previste dalla circolare protocollo n. 13715/A1403A del 21 giugno 2017 e che la struttura erogatrice ha acconsentito di apportare le necessarie modifiche alla codificazione delle DRG assicurando altresì di aver reinviato le SDO corrette in extra competenza entro le scadenze previste;
- 3) di dare atto che il provvedimento non comporta ex se alcun onere di spesa;
- 4) di dare atto che il presente provvedimento non soggetto al controllo preventivo diviene esecutivo decorsi 10 gg. dalla pubblicazione all'albo dell'Azienda.

Struttura: Nucleo Controllo Ricoveri Esterni
Coordinatore: Dott. Orazio Francesco Barresi

NUCLEO DI CONTROLLO DEI RICOVERI ESTERNI
Deliberazione del Direttore Generale 2016/638 del 30/09/2016

Il giorno 29 settembre 2017 si è riunito il Nucleo di Controllo dei Ricoveri Esterni presso la Casa di Cura Sant'Anna di Casale Monferrato (AL) presenti il dottor Barresi Orazio Francesco Coordinatore del Nucleo, la dottoressa Ortolani Diana Presidente della Commissione di Vigilanza sulle strutture private accreditate ASL AL, il dottor Piero Prandi Direttore Sanitario della Clinica stessa, la signora D'Angelo Giuseppina assistente amministrativo del distretto in qualità di verbalizzante.

I controlli per ogni singola cartella sono stati svolti in due fasi:

- verifica della presenza di tutte le cartelle cliniche campionate ;
- congruenza tra il contenuto della cartella clinica e quello del tracciato informatico SDO, così come modificato o confermato dalla Casa di Cura.

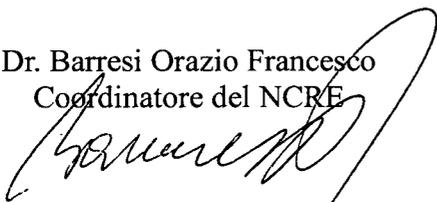
Si concordano dopo ampia discussione le modalità operative per la valutazione delle cartelle cliniche e relative SDO appartenenti al campionamento effettuato ed inviato dalla Regione Piemonte per il primo quadrimestre anno 2017.

La verifica congiunta effettuata ha permesso di controllare la corrispondenza della codifica sia alle prestazioni assistenziali effettivamente erogate sia alle indicazioni emanate in materia dalle competenti Strutture Regionali.

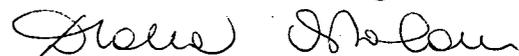
Si allegano il tracciato relativo alle cartelle campionate e verificate con le ultime cinque colonne compilate secondo quanto deciso dal NCRE e dal rappresentante della struttura presente.

Gli allegati al verbale restano disponibili agli atti e sono trasmessi, per le dovute verifiche anche agli uffici regionali da parte della struttura controllata secondo le modalità previste dalla DGR 35-6652 del 11 novembre 2013.

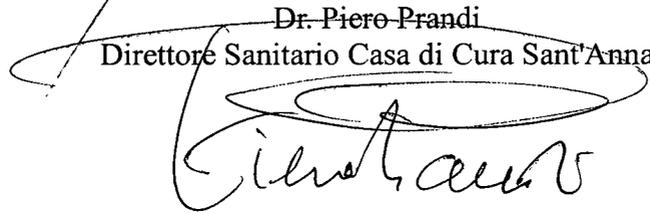
Dr. Barresi Orazio Francesco
Coordinatore del NCRE



Dr.ssa Ortolani Diana
Presidente Commissione di Vigilanza

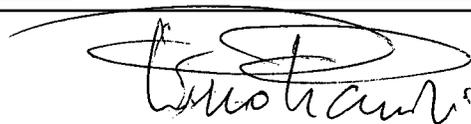
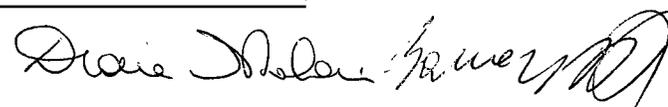


Dr. Piero Prandi
Direttore Sanitario Casa di Cura Sant'Anna



Controlli SDO di III Livello Anno 2017

Struttura	Disciplina	Cartella	MDC	Modalità dimissione	Data Ricovero	Data Dimissioni	Numero giorni ricovero	N° Controlli per Cartella	Criterio di Selezione	Controllo aggiuntivo e specifico per tipo di SDO	Risposta verbalizzata	SDO modificata (SI/NO)
CASA DI CURA SANT'ANNA	56 recupero e riabilitazione funzionale	2017000012	19 malattie e disturbi mentali	06 Trasferimento ad un altro istituto di cura, pubblico o privato, per acuti	11/01/2017	14/01/2017	3	1	PA1 Ricoveri brevi in R.O. in reparti di RRF (cod 56, 28 e 75), Lungodegenza (cod 60)	Verificare le date di ricovero e dimissione e modalità di dimissione. Descrivere il trattamento effettuato in relazione alla breve durata della degenza e al percorso terapeutico previsto.	Trasferito presso la Neurologia dell'Ospedale Santo Spirito di Casale Monferrato per Ictus.	NO
CASA DI CURA SANT'ANNA	56 recupero e riabilitazione funzionale	2017000017	19 malattie e disturbi mentali	06 Trasferimento ad un altro istituto di cura, pubblico o privato, per acuti	13/01/2017	20/01/2017	7	1	C11 Ricoveri scelti casualmente non compresi nelle altre selezioni per reparto.	Verificare la corrispondenza fra SDO e cartella clinica in relazione alle Linee guida. In particolare, in presenza di DRG "con cc" verificare se le diagnosi secondarie indicate corrispondono ai criteri di individuazione delle Linee Guida Regionali. In presenza della sola D.P.	Ritrasferita all'SPDC di provenienza (Cuneo) per impossibilità di attuare il percorso riabilitativo programmato.	NO
CASA DI CURA SANT'ANNA	56 recupero e riabilitazione funzionale	2017000021	20 uso di alcool e farmaci	06 Trasferimento ad un altro istituto di cura, pubblico o privato, per acuti	17/01/2017	20/01/2017	3	1	PA1 Ricoveri brevi in R.O. in reparti di RRF (cod 56, 28 e 75), Lungodegenza (cod 60)	Verificare le date di ricovero e dimissione e modalità di dimissione. Descrivere il trattamento effettuato in relazione alla breve durata della degenza e al percorso terapeutico previsto.	Trasferito presso Cardiologia Ospedale Santo Spirito di Casale Monferrato per impianto di Pace-Maker.	NO
CASA DI CURA SANT'ANNA	56 recupero e riabilitazione funzionale	2017000036	19 malattie e disturbi mentali	05 Dimissione volontaria	31/01/2017	01/02/2017	1	1	PA1 Ricoveri brevi in R.O. in reparti di RRF (cod 56, 28 e 75), Lungodegenza (cod 60)	Verificare le date di ricovero e dimissione e modalità di dimissione. Descrivere il trattamento effettuato in relazione alla breve durata della degenza e al percorso terapeutico previsto.	Dimissione volontaria.	NO
CASA DI CURA SANT'ANNA	56 recupero e riabilitazione funzionale	2017000043	19 malattie e disturbi mentali	05 Dimissione volontaria	07/02/2017	07/02/2017	1	1	PA1 Ricoveri brevi in R.O. in reparti di RRF (cod 56, 28 e 75), Lungodegenza (cod 60)	Verificare le date di ricovero e dimissione e modalità di dimissione. Descrivere il trattamento effettuato in relazione alla breve durata della degenza e al percorso terapeutico previsto.	Dimissione volontaria.	NO

Deliberazione del Direttore Generale

n. _____

Letto, approvato e sottoscritto.

Parere favorevole del DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Parere favorevole del DIRETTORE SANITARIO

IL DIRETTORE GENERALE

Copia
in pubblicazione