



**ALLEGATO A alla Dgr n. 2635 del 30 dicembre 2013**

pag. 1/3

**Segreteria Regionale per la Sanità**

**Direzione Attuazione Programmazione Sanitaria**

**La valutazione dei budget delle branche a visita**

**Commissione Tecnica ex DGR 441/2013**

## **LA VALUTAZIONE DEI BUDGET DELLE BRANCHE A VISITA**

### **1. IL BUDGET DELLE BRANCHE A VISITA 2013**

Il budget complessivo lordo 2011 per la macroarea “altro”, corrispondente alle branche a visita, è risultato pari a 22.128.346 € e quello proposto nel 2012 dai Direttori Generali per l'anno 2013 è stato pari a 20.739.668 €, quello assegnato con DGR 2621/2012 in seguito alla proposta della segreteria regionale per la sanità è stato 21.987.000

Il monitoraggio sull'utilizzo del budget delle branche a visita ha seguito lo stesso percorso sopra descritto per il budget complessivo.

Alla conclusione del suddetto monitoraggio la Commissione, sulla base dei dati acquisiti dal Servizio Assistenza Ambulatoriale, ha preso atto che il budget 2013 assegnato con gli Accordi Contrattuali è risultato pari a €19.534.642 (-11,2% del budget 2621/2012).

Come già espresso nella relazione relativa agli accreditamenti, dalle verifiche della Commissione è emersa la necessità di distinguere il budget della Ossigenoterapia Iperbarica (OTI) da quello delle altre branche a visita.

Infatti, sebbene l'OTI sia storicamente classificata tra le branche a visita presenta importanti peculiarità da rendere opportuna una trattazione a parte: necessita di strumentazione ad alto contenuto tecnologico (camera iperbarica) con una attività che viene effettuata solo a livello sovra aziendale (4 camere iperbariche in tutta la Regione).

Per le suddette caratteristiche, si propone, a partire dall'anno 2014, di classificare l'OTI a parte tra le branche a visita e procedere con un provvedimento specifico e distinto nella assegnazione dei budget alle singole Aziende. Tale scorporo dell'OTI dal resto delle branche a visita appare importante anche in relazione alle problematiche emerse nel corso del 2013. Per l'ossigenoterapia si sono infatti verificate difficoltà di mantenimento del budget e di risposta dei tempi di attesa, tanto da necessitare di organizzare un incontro specifico della Segreteria Regionale con i Direttori Sanitari delle quattro aziende ULSS dotate di camera iperbarica nel proprio territorio. Dalla discussione e dalla analisi dei dati è emersa una notevole differenza tra ULSS nel tasso/1000 di utilizzo di tale prestazione con un range compreso tra 2,4 e 24,1 nei dati più aggiornati acquisiti dalla Commissione (1° semestre 2013).

La Commissione ha altresì acquisito il valore del budget lordo complessivo OTI per residenti in Veneto (€5.299.718) e relativa stima 2013 di €5.556.244 (su consumo primo semestre) per il 2013. Quest'ultimo valore è pari al 28,4 % del budget assegnato mediante accordi contrattuali per branche a visita nel 2013 (suddetti 19.534.642 Euro).

Infine, l'esame del numero di prestazioni di odontoiatria ha messo in evidenza la presenza di aree disagiate con basso numero di prestazioni per abitante. In questi casi appare opportuno un intervento per migliorare l'accesso dei cittadini a questo tipo di prestazioni, anche con l'incremento di tale attività nelle aree disagiate.

**2. PROPOSTA BUDGET BRANCHE A VISITA 2014-2015**

Per la proposta di budget 2014-15 la Commissione ha tenuto conto di quanto emerso nel corso del 2013 e, al tempo stesso, richiedendo alle Direzioni Aziendali una proposta di budget per l'anno 2014-2015 (protocolli singoli aziendali inviati in data 29.10.2013). Il fabbisogno complessivo per branche a visita espresso in suddette proposte è risultato pari ad €21.054.980, di poco inferiore (-3,8%) al budget previsto della DGR 2621/2012.

Alla luce di quanto sopra, la Commissione, per le ragioni esposte al precedente punto 1, propone lo scorporo del budget OTI e di assegnare una specifica quota a ciascuna Azienda da utilizzare per i propri residenti secondo accordi contrattuali direttamente sottoscritti con le strutture OTI di riferimento.

Tenuto conto quanto sopra esposto, comprese le difficoltà sul rispetto dei tempi di attesa, la Commissione propone un budget complessivo 2014 pari ad €21.477.709 (-1,9% inferiore al budget 2621/2012) di cui 5.595.000 (26,6 %) di OTI ed €15.882.709 per le altre branche a visita.

Per il calcolo della suddetta quota OTI, da assegnare alle diverse ULSS, si è proceduto tenendo conto, per ciascuna ULSS, del tasso per 1000/residenti di tali prestazioni. Per la precisione, partendo dal budget consumato da ciascuna ULSS si è proceduto ad assegnare un budget in diminuzione dove il tasso di prestazioni è risultato sopra la media regionale e un budget in aumento dove tale tasso risultava inferiore alla media. Tale assegnazione ha tenuto conto, inoltre, della necessità di progredire in maniera graduale verso la media, al fine di permettere il realizzarsi dei relativi processi di riorganizzazione e di miglioramento della appropriatezza delle richieste.

Il valore del budget OTI così calcolato è risultato pari al suddetti €5.595.000, di poco superiore alla previsione 2013 (€5.556.244); i valori per azienda ULSS, distinti per branche a visita e prestazioni OTI, sono riportati nell'allegato alla presente relazione.

Infine, nell'ambito della programmazione locale e regionale e compatibilmente con le risorse disponibili, la commissione ritiene utile l'incremento di suddetto budget (sempre rimanendo nei limiti della DGR n.2621) a favore di attività odontoiatrica in aree disagiate.