

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE n. 2310 del 09 dicembre 2014

**Adeguamento delle tariffe dei ricoveri ordinari per acuti con utilizzo di robot nell'atto chirurgico e con impianto di dispositivi di assistenza ventricolare (VAD). Conferma, per gli anni 2014 e 2015, delle tariffe venete di cui alla DGR n. 1805 del 8 novembre 2011 e successive modifiche ed integrazioni per la remunerazione delle prestazioni di assistenza ospedaliera.**

*[Sanità e igiene pubblica]*

Note per la trasparenza:

Vengono adeguate le tariffe dei ricoveri ordinari per acuti con utilizzo di robot nell'atto chirurgico e dei ricoveri per acuti con impianto di dispositivi di assistenza ventricolare. Vengono, inoltre, confermate, per gli anni 2014 e 2015, le tariffe venete vigenti per la remunerazione delle prestazioni di assistenza ospedaliera.

L'Assessore, Luca Coletto, riferisce quanto segue.

La Giunta Regionale, con la deliberazione n. 1805 del 8 novembre 2011 e successive modifiche ed integrazioni, ha proceduto all'aggiornamento dei valori delle tariffe associate ai Diagnosis Related Groups (drg) ed alla ridefinizione del sistema di remunerazione delle prestazioni di assistenza ospedaliera, secondo le motivazioni ed i criteri indicati nell'atto medesimo cui si fa rinvio.

In particolare la DGR n. 1805/2011 stabilisce che per i ricoveri ordinari per acuti con utilizzo di robot nell'atto chirurgico sia prevista una valorizzazione aggiuntiva di Euro 1.500,00 allo specifico drg (drg 149, 569, 335, 353 e 359 con inserimento di apposita codifica definita con decreto del Segretario regionale per la Sanità - ora Direttore generale Area Sanità e Sociale - n. 55 del 23 marzo 2012).

Si ricorda che la chirurgia robotica estende ad interventi complessi, con la stessa qualità ed efficacia della chirurgia tradizionale, i benefici della chirurgia mini-invasiva: minori cicatrici, maggiore perfezione nelle suture, minore rischio di complicanze post-operatorie, ridotto tempo operatorio, minor anestesia e minore ospedalizzazione. Per quanto riguarda le risorse, oltre ai costi di acquisto, devono essere considerati anche i costi di manutenzione e di funzionamento.

Considerato quindi l'opportunità di consolidare, nel Veneto, l'utilizzo della chirurgia robotica per interventi ad alta complessità - coerentemente con l'attuazione del modello di rete ospedaliero *hub and spoke* delineato dal Piano Socio Sanitario Regionale 2012-2016 - si ritiene di procedere ad un aggiornamento della remunerazione di cui alla DGR n. 1805/2011. Tale aggiornamento trova la sua giustificazione nella peculiare modifica dei fattori produttivi ed organizzativi legata allo sviluppo di tale modello chirurgico.

Si propone, pertanto, con il presente atto, a parziale modifica di quanto disposto dalla DGR n. 1805/2011, che per i ricoveri ordinari per acuti con utilizzo di robot nell'atto chirurgico la valorizzazione aggiuntiva sia pari ad Euro 2.500,00, a far data dal 1 gennaio 2015.

Inoltre, si deve rappresentare che da alcuni anni le Aziende Ospedaliere effettuano l'intervento di impianto di assistenza ventricolare (VAD) a pazienti affetti da scompenso cardiaco. Il citato intervento genera il drg 103 "Trapianto di cuore o impianto di sistema di assistenza cardiaca" il cui valore è di Euro 62.601,67. Tale importo non comprende il costo del dispositivo impiantato che, secondo l'analisi dei costi effettuata (documento agli atti della Sezione competente), ammonta a circa 80.000,00 Euro al quale si deve aggiungere la sostituzione periodica della batteria il cui costo è di circa 11.000,00 Euro. Pertanto, ad integrazione di quanto disposto dalla DGR n. 1805/2011, si propone che per i ricoveri ordinari per acuti con impianto di dispositivo tipo VAD per il supporto meccanico totale al circolo di lunga durata a posizionamento intracorporeo, cui corrisponde il codice di intervento 37.66 ed il drg 103 la valorizzazione aggiuntiva sia pari ad Euro 91.000,00, a far data dal 1 gennaio 2015.

Conseguentemente quanto previsto nell'allegato B alla DGR n. 1805/2011, così come integrato con il decreto del Segretario regionale per la Sanità - ora Direttore generale Area Sanità e Sociale - n. 55 del 23 marzo 2012, si intende modificato ed integrato così come sotto indicato:

| Tipologia                   | Specificazioni   | Corrispettivo in vigore dal 1 gennaio 2015                     | Note  |
|-----------------------------|--|--|---|
| Ricoveri ordinari per acuti | Ricoveri con utilizzo di robot nell'atto chirurgico  | Valorizzazione aggiuntiva allo specifico drg di Euro 2.500,00  | drg 149, 569, 335, 353 e 359; indicare codice di intervento aggiuntivo compreso tra 00.31 e 00.39 per evidenziare l'utilizzo del robot nell'atto chirurgico |
| Ricoveri ordinari per acuti | Ricoveri con impianto di dispositivo tipo VAD per il supporto meccanico totale al circolo di lunga durata a posizionamento intracorporeo | Valorizzazione aggiuntiva allo specifico drg di Euro 91.000,00 | drg 103 e codice intervento 37.66   |

Rimangono confermate tutte le altre disposizioni di cui alla DGR n. 1805/2011 e successive modifiche ed integrazioni.

Inoltre, con la deliberazione n. 442 del 10 aprile 2014, di recepimento del DM 18 ottobre 2012 del Ministro della Salute di concerto con il Ministro dell'Economia e delle Finanze "Remunerazione prestazioni di assistenza ospedaliera per acuti, assistenza ospedaliera di riabilitazione e di lungodegenza post acuzie e di assistenza specialistica ambulatoriale", la Giunta Regionale ha confermato, per l'anno 2013, per la remunerazione delle prestazioni di assistenza ospedaliera effettuate dagli erogatori pubblici e privati accreditati a residenti veneti, le tariffe venete vigenti di cui alla DGR n. 1805/2012 e successive modifiche ed integrazioni.

Si ritiene di confermare anche per gli anni 2014 e 2015 le tariffe venete vigenti per la remunerazione delle prestazioni di assistenza ospedaliera di cui alla DGR n. 1805/2011 e s.m.i., fatta eccezione per la decorrenza (1.1.2015) delle valorizzazioni aggiuntive precedentemente descritte.

Si dà atto che gli oneri derivanti dalla attuazione del presente provvedimento trovano copertura nel capitolo 101702 ad oggetto "Spesa sanitaria corrente per il finanziamento dei LEA, ivi compresa la mobilità passiva programmata per l'esercizio. Art. 20, c. 1 p.to B, lett. A, d.lgs. 23/06/2011, n. 118. Finanziamento regionale autonomo" del bilancio di previsione annuale, che presenta sufficiente disponibilità.

Si dà atto, altresì, che gli oneri di cui al punto precedente non rientrano nelle tipologie soggette a limitazioni ai sensi della L.R. 1/2011.

Il relatore conclude la propria relazione e propone all'approvazione della Giunta regionale il seguente provvedimento.

#### LA GIUNTA REGIONALE

Udito il relatore, il quale dà atto che la struttura proponente ha attestato l'avvenuta regolare istruttoria della pratica anche in ordine alla compatibilità con la vigente legislazione statale e regionale;

Vista la DGR n. 1805 del 8 novembre 2011 e successive modifiche ed integrazioni;

Visto il decreto del Segretario regionale per la Sanità - ora Direttore generale Area Sanità e Sociale - n. 55 del 23 marzo 2012;

Visto l'art. 2 co. 2 lett. o) della legge regionale n. 54 del 31 dicembre 2012;

delibera

1. di procedere, secondo quanto in premessa esposto e sulla base delle motivazioni in essa esplicitate, all'adeguamento della valorizzazione aggiuntiva per i ricoveri ordinari per acuti con utilizzo di robot nell'atto chirurgico ed alla individuazione della valorizzazione aggiuntiva per i ricoveri ordinari per acuti con impianto di dispositivo tipo VAD per il supporto meccanico totale al circolo di lunga durata a posizionamento intracorporeo;

2. di approvare, a parziale modifica di quanto disposto dalla DGR n. 1805/2011 (allegato B) e successive modifiche ed integrazioni, che per i ricoveri ordinari per acuti con utilizzo di robot nell'atto chirurgico la valorizzazione aggiuntiva sia pari ad Euro 2.500,00, a far data dal 1 gennaio 2015;

3. di approvare, ad integrazione di quanto disposto dalla DGR n. 1805/2011 (allegato B) e successive modifiche ed integrazioni, per i ricoveri ordinari per acuti con impianto di dispositivo tipo VAD per il supporto meccanico totale al circolo di lunga durata a posizionamento intracorporeo, una valorizzazione aggiuntiva pari ad Euro 91.000,00, a far data dal 1 gennaio

2015.

4. di modificare parzialmente e di integrare quanto previsto nell'allegato B alla DGR n. 1805/2011, così come integrato con il decreto del Segretario regionale per la Sanità - ora Direttore generale Area Sanità e Sociale - n. 55 del 23 marzo 2012, così come di seguito esplicitato:

| Tipologia                   | Specificazioni   | Corrispettivo in vigore dal 1 gennaio 2015                     | Note  |
|-----------------------------|--|--|---|
| Ricoveri ordinari per acuti | Ricoveri con utilizzo di robot nell'atto chirurgico  | Valorizzazione aggiuntiva allo specifico drg di Euro 2.500,00  | drg 149, 569, 335, 353 e 359; indicare codice di intervento aggiuntivo compreso tra 00.31 e 00.39 per evidenziare l'utilizzo del robot nell'atto chirurgico |
| Ricoveri ordinari per acuti | Ricoveri con impianto di dispositivo tipo VAD per il supporto meccanico totale al circolo di lunga durata a posizionamento intracorporeo | Valorizzazione aggiuntiva allo specifico drg di Euro 91.000,00 | drg 103 e codice intervento 37.66   |

5. di confermare per gli anni 2014 e 2015 le tariffe venete vigenti per la remunerazione delle prestazioni di assistenza ospedaliera di cui alla DGR n. 1805/2011 e s.m.i., fatta eccezione per la decorrenza di cui ai punti 2 e 3;

6. di dare atto che gli oneri derivanti dalla attuazione del presente provvedimento trovano copertura nel capitolo 101702 ad oggetto "Spesa sanitaria corrente per il finanziamento dei LEA, ivi compresa la mobilità passiva programmata per l'esercizio. Art. 20, c. 1 p.to B, lett. A, d.lgs. 23/06/2011, n. 118. Finanziamento regionale autonomo" del bilancio di previsione annuale, che presenta sufficiente disponibilità;

7. di dare atto che gli oneri di cui al punto precedente non rientrano nelle tipologie soggette a limitazioni ai sensi della L.R. 1/2011;

8. di approvare le disposizioni ed i principi contenuti in premessa non richiamati espressamente nel presente dispositivo;

9. la Sezione Attuazione Programmazione Sanitaria è incaricata dell'esecuzione del presente atto;

10. di pubblicare la presente deliberazione nel Bollettino Ufficiale della Regione.