REGIONE EMILIA-ROMAGNA (r_emiro)
Giunta (AOO_EMR)
PG/2014/0249202 del 01/07/2014

RegioneEmilia-Romagna

DIREZIONE GENERALE SANITÀ E POLITICHE SOCIALI

SERVIZIO SISTEMA INFORMATIVO SANITÀ E POLITICHE SOCIALI
LA RESPONSABILE
ELEONORA VERDINI

	TIPO	ANNO	NUMERO
REG.		/	/
DEL		/	/

Ai Direttori Amministrativi
Ai Direttori di Distretto
Ai Direttori Dipartimento Cure Primarie
Ai Referenti Mobilità Internazionale
delle Aziende Usl

L O R O S E D I

OGGETTO: passaggio al regime unico di fatturazione al costo – fatturazione prestazioni erogate dal 2013

A decorrere dal 1° Gennaio 2013 (vedi nota DGPROGS/7366/I.3.b/1 del 20/3/2012 del Ministero della Salute) l'Italia è passata dal "doppio regime contabile" (forfait - costo) al regime contabile unico del costo, non utilizzando più il regime del rimborso a forfait.

Dall'anno di competenza 2013 quindi, per i pensionati titolari di pensione di diritto europeo e loro familiari a carico residenti in Italia (titolari di modello E121 o documento portabile S1) e per i familiari di qualunque nazionalità a carico di cittadini comunitari lavoratori (titolari di modello E109 o documento portabile S1) residenti in Italia, dovrà essere addebitato il valore effettivo delle prestazioni sanitarie di cui gli assistiti hanno usufruito anziché un forfait mensile, indipendente dall'effettivo utilizzo, come già avviene per tutte le altre prestazioni oggetto di mobilità internazionale.

Entro e non oltre **il 31 maggio dell'anno successivo a quello di erogazione delle prestazioni** dovranno essere fatturate, utilizzando l'applicativo ASPE-UE gestito su sistema NSIS, le prestazioni erogate durante il **primo semestre dell'anno di competenza** (i profili ASPE-UE regione hanno a disposizione due ulteriori giorni per terminare gli inoltri delle fatture a MdS).

Viale Aldo Moro 21
40127 Bologna
tel 051.527.7435
fax 051.527.7067
E-Mail: sissrer@regione.emilia-romagna.it
PEC: sissrer@postacert.regione.emilia-romagna.it

RegioneEmilia-Romagna

Entro e non oltre **il 30 novembre dell'anno successivo a quello di erogazione delle prestazioni** va terminata la fatturazione delle prestazioni erogate durante **il secondo semestre dell'anno di competenza** (anche in questo caso i profili ASPE-UE regione hanno quindi a disposizione due ulteriori giorni per terminare gli inoltri delle fatture a MdS).

Per l'anno 2013, anno di passaggio al regime unico di fatturazione al costo, per facilitare le Aziende nella fatturazione delle prestazioni la Regione ha chiesto ai referenti aziendali per la mobilità internazionale delle Aziende USL, i dati anagrafici dei soggetti titolari dei modelli, in modo da poter effettuare una ricerca sulle principali banche dati regionali ed individuare le prestazioni fruite nel corso dell'anno.

E' stato chiesto anche l'elenco dei soggetti titolari di modello E 106 o documento portabile S1 (lavoratori "distaccati" e familiari con essi residenti, frontalieri, studenti familiari di disoccupati), anche se le relative prestazioni sono già addebitate "al costo" e quindi rintracciate dalle Aziende all'interno dei loro sistemi informativi, in modo da poter fornire, anche per questi soggetti il dato riferito alle prestazioni da addebitare.

A regime, i referenti delle Aziende USL dovranno inviare allo scrivente servizio, entro gennaio dell'anno successivo a quello di erogazione delle prestazioni, un file in formato testo (**input_CF.txt**) con il tracciato riportato nell'allegato tecnico.

Partendo dalle informazioni trasmesse dalle Aziende USL, in particolare dal codice fiscale, verrà effettuata una ricerca per individuare se l'assistito ha usufruito di prestazioni sanitarie nell'anno di competenza e, in caso affermativo, verranno generati dei file per le Aziende USL con tutte le informazioni utili per effettuare la fatturazione allo Stato estero competente.

Le banche dati su cui verranno ricercate le prestazioni sono:

SDO	Scheda di dimissione ospedaliera, per le prestazioni di **ricovero**
ASA	Specialistica ambulatoriale, per le **prestazioni ambulatoriali**
AFT	Farmaceutica territoriale, per **i farmaci** erogati a carico dell'SSN dalle farmacie territoriali
FED	Erogazione Diretta Farmaci, per **i farmaci a erogazione diretta**
PS	Pronto Soccorso, per **le prestazioni ambulatoriali non seguite da ricovero erogate in Pronto soccorso e per i trasporti in ambulanza**

RegioneEmilia-Romagna

MED	**Medicina di base**, per gli importi corrisposti ai medici di medicina generale e ai pediatri di libera scelta
SDRES	Schede di dimissione residenziale**, attività psichiatrica residenziale e attività riabilitativa** (ex art. 26)
SDHS	Hospice, **attività erogata in strutture di Hospice**
FAR	**Assistenza residenziale e semiresidenziale anziani**

La ricerca verrà effettuata dopo la chiusura delle banche dati regionali, nella seconda metà di marzo, e i file verranno resi disponibili alle Aziende entro la prima settimana di Aprile.

I file prodotti saranno quattro:

- il primo relativo ai flussi SDO, SDRES e SDHS - **FILE _A_080XXX.csv**;
- il secondo relativo ai flussi ASA, AFT, FED, PS, PS AMBULANZA - **FILE_B_080XXX.csv**;
- il terzo relativo al flusso FAR - **FILE-C_080XXX.csv**;
- il quarto relativo al flusso MED - **FILE_D_080XXX.csv**;

dove XXX = Codice Azienda.

Tutti i file saranno prodotti in formato .csv e conterranno tutte le informazioni utili per compilare il quadro 5 “Spese sostenute” del modello E125 “Conto individuale delle spese effettive”. Il tracciato record relativo a ciascun file viene allegato alla presente nota.

Per questi flussi l’importo da addebitare allo Stato estero e da inserire nel campo importo del modello E125 sarà quello comunicato dalla Regione, fanno eccezione i flussi SDRES e SDHS per i quali l’importo viene restituito a zero e dovrà essere cura dell’Azienda riscontrarlo dalle fatture trasmesse dalla struttura residenziale di ricovero.

Per le prestazioni termali, di assistenza protesica e integrativa, l’assistenza ad anziani e disabili, e ogni altra tipologia di prestazione addebitabile in mobilità internazionale le Aziende dovranno provvedere autonomamente a individuare e addebitare eventuali costi sostenuti. Soltanto per le prestazioni residenziali e semiresidenziali di assistenza ad anziani (flusso FAR) viene prodotto un file (**FILE-C_080XXX.csv)** che fornisce le informazioni relative alle strutture

RegioneEmilia-Romagna

che hanno erogato l'assistenza, lasciando alle Aziende l'onere di individuare e addebitare i costi sostenuti.

Per quanto riguarda i trasporti con elisoccorso, vista la particolare onerosità di queste prestazioni la Regione provvederà, in collaborazione con l'AUSL di Bologna ad effettuare una ricerca per evidenziare eventuali trasporti che dovranno essere oggetto di addebito.

Un' ulteriore ricerca sulle banche dati regionali, con un nuovo scarico di file alle Aziende USL, verrà effettuato entro il mese di Luglio, al momento dell'integrazione con i flussi di mobilità passiva interregionale, in modo da individuare e addebitare anche eventuali prestazioni fruite dai titolari dei modelli nelle altre Regioni italiane.

Per lo scambio dei file tra Regione e Aziende USL, anche per garantire la necessaria riservatezza delle informazioni trasmesse, verranno utilizzate le cartelle di scambio dati aziende/regione presenti nella directory MOBINT su canale FTPS, già attive e accessibili ai soli referenti aziendali della mobilità internazionale, attraverso l'applicativo Filezilla.

Si ricorda, inoltre che, per tutti i titolari di E109 ed E121 (o S1), dovrà essere richiesta, all'atto dell'iscrizione all'SSN, sul Portale dell'Agenzia delle Entrate, l'emissione della sola TS senza valenza TEAM. Per i soggetti già iscritti al SSN, le AUSL dovranno verificare se abbiano ricevuto la sola TS, in caso contrario, dovranno chiedere all'assistito la riconsegna della TS/TEAM per poi restituirla all'Agenzia delle Entrate e, contestualmente, richiedere una TS senza valenza TEAM.

Per qualunque chiarimento contattare:

Referenti regionali Mobilità Internazionale
Servizio Sistema Informativo Sanità e Politiche Sociali

Silvia Facchini
tel. 051 5277432 – e-mail: sfacchini@regione.emilia-romagna.it

Paola Gubellini
tel. 051 5277418 – e-mail: pgubellini@regione.emilia-romagna.it
Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali
V.le Aldo Moro, 21
40127 Bologna

Eleonora Verdini

RegioneEmilia-Romagna

ALLEGATO TECNICO

File di INPUT trasmesso dalle Aziende USL alla RER

FILE INPUT_CF.TXT

Nome campo	Pos	Tipo	Lung	Descrizione	Valori
USLres_dich	001-003	AN	3	AUSL di assistenza/residenza (che emette attestato di validità)	
Cod_Fisc	004-019	AN	16	Codice Fiscale assistito titolare del modello	
Modello	020-023	AN	4	Modello/attestato di diritto	E120 - E121- E109 - E106 - S1
Dt_ini	024-031	N	8	Data inizio validità attestato	Formato GGMMAAAA
Dt_fin	032-039*	N	8	Data fine validità attestato	Formato GGMMAAAA

RegioneEmilia-Romagna

Files di OUTPUT trasmessi dalla RER alle Aziende USL:

SDO – Scheda di dimissione ospedaliera SDRES Schede di dimissione residenziale e SDHS Schede di dimissione hospice

FILE_A_080XXX.csv

Nome campo	Descrizione	Valori
Flusso	Banca dati da cui si è effettuata l'estrazione	SDO - Scheda dimissione ospedaliera - ricoveri
Dt_ref	Data di appartenenza del ricovero (dt_dim o dt_amm)	
Semestre	Semestre di appartenenza del ricovero	1 = 1° semestre 2013 2 = 2° semestre 2013
Flag_periodo	Flag che battezza l'appartenenza del ricovero al periodo. Se = a 0 o 2 è necessario prestare particolare attenzione alla compilazione della fattura	0= dt_amm < dt_ini (data ammissione antecedente data inizio validità attestato) 1= dt_ini < dt_amm e dt_dim < dt_fin (data di ammissione e data di dimissione comprese nel periodo di validità attestato) 2 = dt_dim > dt_fin (data dimissione successiva data fine validità attestato)
Pub_pri	Struttura di erogazione pubblica o privata	1= PUBBLICO 2 = PRIVATO
ID_RECORD	Identificativo record univoco	
COD_FISC	**Codice Fiscale assistito titolare del modello**	**Dato di input trasmesso dalle Aziende**
Uslres_dich	**AUSL di assistenza/residenza (che emette attestato di validità)**	**Dato di input trasmesso dalle Aziende**
Modello	**Modello/attestato di diritto**	**Dato di input trasmesso dalle Aziende**
Dt_ini	**Data inizio validità attestato**	**Dato di input trasmesso dalle Aziende**
Dt_fin	**Data fine validità attestato**	**Dato di input trasmesso dalle Aziende**
COD_RG	Codice Regione che ha effettuato il ricovero	
COD_PRES	Codice Presidio che ha effettuato il ricovero	
Cod_azi	Codice Azienda che ha effettuato il ricovero	
Usl_res	Codice Azienda USL di residenza	
Com_res	Codice ISTAT Comune di residenza	
Dt_amm	Data di ammissione (data inizio ricovero)	
Dt_dim	Data di dimissione (data fine	

	ricovero)	
Importo	Importo ricovero	Importo da utilizzare per la fattura
Oneredeg	Onere della degenza	*001=ricovero a totale carico del SSN* *002=ricovero a prevalente carico del SSN, con parte delle spese a carico del paziente* *005=ricovero a prevalente carico del SSN (libera professione)* *006=ricovero a prevalente carico del SSN (libera professione e differenza alberghiera)* *007=ricovero a carico del SSN di pazienti stranieri provenienti da Paesi UE e convenzionati* *008=ricovero a carico del SSN di pazienti stranieri con dichiarazione di indigenza (STP)* *00A =ricovero a carico del Ministero dell'interno di pazienti stranieri con dichiarazione di indigenza (STP)* *009=altro (ENI, PSU, AS etc)*
Rg_res	Codice Regione di residenza	
Str_descriz	Descrizione del presidio che ha effettuato il ricovero	

RegioneEmilia-Romagna

AFT – Farmaceutica territoriale - ASA – Assistenza Specialistica Ambulatoriale – FED – Erogazione diretta Farmaci – PS - Pronto Soccorso – PS-AMBULANZA – Trasporti in ambulanza

FILE_B_080XXX.csv

Nome campo	Descrizione	Valori
Flusso	Banca dati da cui si è effettuata l'estrazione	AFT – Farmaceutica territoriale - ASA – Assistenza Specialistica Ambulatoriale – FED – Erogazione diretta Farmaci – PS - Pronto Soccorso – PS-AMBULANZA – Trasporti in ambulanza
Dt_ref	Data di competenza dell'assistenza sanitaria ricevuta	(valorizzato per tutti i flussi)
Semestre	Semestre di appartenenza dell'assistenza sanitaria ricevuta	1 = 1° semestre 2013 2 = 2° semestre 2013 (valorizzato per tutti i flussi)
Pub_pri	Struttura di erogazione pubblica o privata	1= PUBBLICO 2 = PRIVATO (valorizzato per tutti i flussi escluso AFT)
ID_RECORD	Identificativo record univoco	(valorizzato per tutti i flussi)
COD_FISC	**Codice Fiscale assistito titolare del modello**	**Dato di input trasmesso dalle Aziende**
Uslres_dich	**AUSL di assistenza/residenza (che emette attestato di validità)**	**Dato di input trasmesso dalle Aziende**
Modello	**Modello/attestato di diritto**	**Dato di input trasmesso dalle Aziende**
Dt_ini	**Data inizio validità attestato**	**Dato di input trasmesso dalle Aziende**
Dt_fin	**Data fine validità attestato**	**Dato di input trasmesso dalle Aziende**
ANNO	Anno di competenza	Formato AAAA (valorizzato per tutti i flussi)
COD_RG	Codice Regione che ha erogato le prestazioni/farmaci	(valorizzato per tutti i flussi)
TIPO_EROG	Tipologia struttura che ha erogato le prestazioni/farmaci	(valorizzato solo per il flusso FED) *01 = Struttura ospedaliera* *02 = Struttura ambulatoriale interna all'ospedale* *03 = Struttura ambulatoriale territoriale* *04 =Altra struttura territoriale (CSM, SERT, ...) .* *05 = Farmacia convenzionata* *06 = ADI* *07 = Strutture residenziali, semiresidenziali, hospice* *08 = Carcere*
COD_AZI	Codice Azienda che ha erogato le prestazioni/farmaci	(valorizzato per tutti i flussi)
COD_STR	Codice struttura che ha erogato le prestazioni/farmaci	(valorizzato per tutti i flussi escluso AFT)
Com_res	Codice ISTAT Comune di residenza	(valorizzato per tutti i flussi)

RegioneEmilia-Romagna

Usl_res	Codice Azienda USL di residenza	(valorizzato per tutti i flussi)
Rg_res	Codice Regione di residenza	(valorizzato per tutti i flussi)
Str_descriz	Descrizione della struttura/farmacia che ha erogato le prestazioni/farmaci	(valorizzato per tutti i flussi)
Regime_e	Regime di erogazione	(valorizzato per ASA – PS) ASA: *01 = SSN* PS: *01 = SSN (per accessi che non prevedono il Ticket)* *02 = SSN e pagamento del ticket da parte del paziente*
Mod_arrivo	Modalità di arrivo in Pronto Soccorso	(valorizzato per PS-AMBULANZA) *01 = ambulanza 118* *02 = altra ambulanza*
MESE	Mese distinta	(valorizzato per AFT)
FARMACIA	Codice farmacia che ha erogato il farmaco	(valorizzato per AFT)
Importo_netto	Importo prestazioni/farmaci	Importo da utilizzare per la fattura (valorizzato per tutti i flussi)
Importo_ticket	Importo ticket pagato	(valorizzato per tutti i flussi)

RegioneEmilia-Romagna

FAR – Assistenza Residenziale e Semi-residenziale per Anziani

FILE_C_080XXX.csv

Nome campo	Descrizione	Valori
flusso	Banca dati da cui si è effettuata l'estrazione	FAR – Assistenza Residenziale e Semi-residenziale per Anziani
dt_ref	Data che battezza il semestre di appartenenza dell'assistenza residenziale o semiresid. ricevuta (dt_dim o dt_amm)	
flag_periodo	Flag che battezza l'appartenenza dell'assistenza al periodo. Se = a 0 o 2 è necessario prestare particolare attenzione alla compilazione della fattura	0= dt_ins < dt_ini (data di inserimento in struttura antecedente data inizio validità attestato) 1= dt_ini < dt_ins e dt_fine_ass < dt_fin (data di inserimento in struttura e data di fine assistenza comprese nel periodo di validità attestato) 2 = dt_fine_ass > dt_fin (data data di fine assistenza successiva data fine validità attestato)
ID_RECORD	Identificativo record univoco	
COD_FISC	**Codice Fiscale assistito titolare del modello**	**Dato di input trasmesso dalle Aziende**
Uslres_dich	**AUSL di assistenza/residenza (che emette attestato di validità)**	**Dato di input trasmesso dalle Aziende**
Modello	**Modello/attestato di diritto**	**Dato di input trasmesso dalle Aziende**
Dt_ini	**Data inizio validità attestato**	**Dato di input trasmesso dalle Aziende**
Dt_fin	**Data fine validità attestato**	**Dato di input trasmesso dalle Aziende**
COD_AZI	Codice Azienda che ha erogato l'assistenza residenziale o semiresid.	
COD_STR	Codice struttura che ha erogato l'assistenza residenziale o semiresid.	
AA_AMM	Anno ammissione in struttura	
Com_res	Codice ISTAT Comune di residenza	
Dt_ins	Data di inserimento in struttura	
Dt_fine_ass	Data di fine assistenza	
Dist_pagante	Codice distretto pagante	
Rg_pagante	Codice regione pagante	
Dim	Codice tipologia di dimissione	*1 = dimissione a domicilio* *2 = dimissione ad altra struttura residenziale o*

RegioneEmilia-Romagna

servizio semi-residenziale
3 = decesso
4 = dimissione a struttura sanitaria (senza mantenimento del posto)
5 = trasferimento/chiusura amministrativa
6 = cambio di tipologia di accoglienza (es: da ricovero di sollievo ad accoglienza di lunga permanenza, etc.)

str_descriz	Descrizione della struttura residenziale o semiresid
Dist_pagante_descriz	Descrizione del distretto pagante
Dim_descriz	Descrizione della tipologia di dimissione

RegioneEmilia-Romagna

MED – Medicina di Base

FILE_D_080XXX.csv

Nome campo	Descrizione	Valori
Uslres_dich	**AUSL di assistenza/residenza (che emette attestato di validità)**	**Dato di input trasmesso dalle Aziende**
COD_FISC	**Codice Fiscale assistito titolare del modello**	**Dato di input trasmesso dalle Aziende**
Modello	**Modello/attestato di diritto**	**Dato di input trasmesso dalle Aziende**
Dt_ini	**Data inizio validità attestato**	**Dato di input trasmesso dalle Aziende**
Dt_fin	**Data fine validità attestato**	**Dato di input trasmesso dalle Aziende**
Cod_fisc_med	Codice fiscale Medico	
Cod_medico	Codice Medico	
Dt_inizio_scelta	Data inizio scelta	
Dt_fine_scelta	Data fine scelta	
Com_res	Codice ISTAT Comune di residenza	
Descr_com_resid	Descrizione Comune di residenza	
Rg_res	Codice Regione di residenza	
Usl_res	Codice Azienda USL di residenza	
Azn_ass	Codice Azienda Usl di assistenza	
Imp_quote_capitarie	Importo quote capitarie	
Imp_quote_nominative	Importo quote riconducibili al singolo assistito	
Importo_totale	Totale complessivo	