



SERVIZIO SISTEMA INFORMATIVO SANITÀ E POLITICHE
SOCIALI
LA RESPONSABILE
ELEONORA VERDINI

SERVIZIO ASSISTENZA TERRITORIALE
IL RESPONSABILE
ANTONIO BRAMBILLA

	TIPO	ANNO	NUMERO
REG.	/	/	/
DEL	/	/	/

Ai Direttori Sanitari
Ai Direttori di Distretto
Ai Direttori dei Dipartimenti delle Cure Primarie
Ai Referenti Organizzativi della Specialistica
Ambulatoriale
Ai Referenti Informativi della Specialistica
Ambulatoriale
Ai Responsabili del Sistema Informativo-
Informatico
Ai referenti della mobilità sanitaria
delle Aziende Sanitarie, Istituto Ortopedico
Rizzoli, IRCCS- IRST di Meldola, Montecatone
RHI, Regione Emilia Romagna
Ai Presidenti delle Associazioni
AIOP, ANISAP
Regione Emilia Romagna

OGGETTO: Integrazioni alla Circolare Regionale n.2 del 16/02/2011 “Specifiche tecniche relative alla trasmissione del flusso relativo all’Assistenza Specialistica Ambulatoriale (ASA)”

La banca dati della Assistenza Specialistica Ambulatoriale rappresenta uno strumento strategico per supportare le Aziende sanitarie nel percorso di miglioramento all'accesso alle prestazioni, nella ricerca di soluzioni clinico-organizzative efficaci per il miglioramento dei tempi d'attesa, nonché per lo sviluppo del Day-Service Ambulatoriale ed il miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva ed erogativa per la specialistica (DGR 1056/2015 - Riduzione delle liste di attesa per l'accesso alle prestazioni sanitarie).

L'attività di valutazione degli impegni presi e dell'andamento dell'assistenza specialistica comporta necessariamente un periodico monitoraggio sui dati di attività per misurare i miglioramenti e i cambiamenti nei consumi di prestazioni. Peraltro, è interesse della Regione monitorare la sempre più consistente attività che viene trasferita dal livello ospedaliero al livello ambulatoriale.

Una valutazione della periodicità e strutturazione degli invii ha evidenziato che la situazione attuale non consente all'Assessorato di effettuare alcuna pianificazione/valutazione tempestiva né di adempiere alle richieste ministeriali. Il Ministero Economia e Finanze richiede infatti di trasmettere ad ogni invio almeno l'80% dell'erogato del mese di competenza (Articolo 50 – L.326/2003; Articolo 4 - DPCM 26 marzo 2008): nonostante i numerosi solleciti alle Aziende, la nostra Regione è **purtroppo inadempiente** su questo punto. Da tempo, infatti, la maggior parte delle prestazioni viene trasmessa tra il **12° e il 14° invio**.

Per garantire una maggior tempestività nell'invio dei dati e rispettare le richieste verso il livello nazionale, viene introdotta, **a partire dal 1 invio del 2016**, una limitazione alla tempistica di invio delle prestazioni nel flusso dell'ASA, coerente con la tempistica dell'erogato (così come già accade per la Scheda di Dimissione Ospedaliera - SDO).

Pertanto, il nuovo calendario degli invii sarà il seguente

N° invio	Scadenza	Dati in inserimento
1° invio	7 febbraio	Gennaio
2° invio	7 marzo	Febbraio, Gennaio
3° invio	7 aprile	Marzo, Febbraio, Gennaio
4° invio	7 maggio	Aprile, Marzo, Febbraio
5° invio	7 giugno	Maggio, Aprile, Marzo
6° invio	7 luglio	Giugno, Maggio, Aprile
7° invio	7 agosto	Luglio, Giugno, Maggio
8° invio	7 settembre	Agosto, Luglio, Giugno
9° invio	7 ottobre	Settembre, Agosto, Luglio
10° invio	7 novembre	Ottobre, Settembre, Agosto
11° invio	7 dicembre	Novembre, Ottobre, Settembre
12° invio	7 gennaio	Dicembre, Novembre, Ottobre
13° invio	7 marzo	Dicembre, Novembre

Relativamente alle nuove modalità di trasmissione dati si segnala quanto segue:

- § la trasmissione dei dati relativi alle prestazioni deve sempre avvenire rispettando la competenza del mese di erogazione della singola prestazione. Per esempio, se sulla stessa ricetta c'è una prestazione erogata a gennaio e una erogata ad aprile, la prestazione erogata a gennaio dovrà essere inviata al massimo con il 3° invio (scadenza 7 Aprile), mentre quella erogata ad aprile dovrà essere inviata con l'integrazione della ricetta (posizione contabile 3) con la prima e la seconda prestazione al massimo nel 5° invio (scadenza 7 giugno).

- § Cicli, Day service: per determinare la data massima di invio farà fede la data di chiusura che dovrà essere obbligatoriamente compilata altrimenti farà fede la data della prima prestazione erogata.
- § Sono escluse da questa nuova modalità di trasmissione dati la Radioterapia (individuata nelle aggregazioni FA-RE con T10), la Dialisi (individuata nelle aggregazioni FA-RE con T20) e l'Odontoiatria (individuata nelle aggregazioni FA-RE con T30).

Si ricorda a tutte le Direzioni che le linee di programmazione delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2015 (DGR 901/2015) hanno assegnato alle Direzioni aziendali l'obiettivo di impegnarsi a garantire e migliorare la raccolta dati, consolidare i sistemi informativi e provvedere con tempestività e completezza alla trasmissione dei flussi informativi e dei dati sia verso il livello nazionale sia verso il livello regionale.

La completezza della trasmissione dei dati dovrà riguardare tutte le informazioni presenti nel tracciato record ad ora vigente con particolare riferimento all'attività erogata sia in regime istituzionale che in libera professione intramuraria.

Cordiali saluti

Eleonora Verdini

Antonio Brambilla