



Proposta N°496 del 27/05/2015

DETERMINA DEL DIRETTORE DEL PRESIDIO OSPEDALIERO

N° 475 del 05 GIU. 2015

| | |
|-----------------|--|
| OGGETTO: | Liquidazione 95% fatture per prestazioni sanitarie erogate dalla Clinica "M. Tommasini di Ierzu" – Ricoveri Marzo 2015. |
|-----------------|--|

PREMESSO che in data 04/11/2008 con deliberazione n° 772/A il Direttore Generale ha dato delega al Direttore Sanitario del P.O. per l'adozione degli atti relativi alla liquidazione delle competenze delle Clinica convenzionate;

VISTE le fatture n 2455 del 14/04/2015 di € 200.339,61, n 2370 del 10/04/2015 di € 49.337,01, n 2445 del 14/04/2015 di € 99.134,20, emesse dalla Clinica "M.Tommasini" a fronte dei ricoveri ordinari per Acuti, Lungodegenza e Riabilitazione effettuati nel mese di Marzo 2015, all. "01", "02", "03" e il File "A" contenente il flusso SDO su supporto informatico;

CONSIDERATO che la predetta Casa di cura privata, convenzionata con la A.S.L. di Lanusei, in seguito al riassetto organizzativo, per n°66 posti letto (n°10 di Geriatria, n° 10 di Medicina Generale, n° 4 di Day Hospital), n°10 posti di Riabilitazione, in Day-Hospital Riabilitativo n° 4, n°20 posti di Lungodegenza, n° 8 in Day-Surgery e per prestazioni ambulatoriali da rendere in forma semplice, complessa o attraverso percorsi di day service, ha formalmente accettato il sistema di pagamento delle prestazioni sulla base delle tariffe predeterminate dalla Regione e risulta accreditata con determinazione RAS n. 919 del 08/08/2014;

VISTI: il Decreto Legislativo 30.12.92, n° 502 e successive modifiche e integrazioni; le linee guida di applicazione del Decreto Ministeriale 14.12.94; il Decreto dell'Assessore alla Sanità n° 197 del 05.03.96 e la direttiva assessoriale n° 5/96;

VISTO il Decreto del Ministero della Sanità n° 380 del 27/10/2000 concernente l'aggiornamento della disciplina del flusso informativo sui dimessi dagli istituti di ricovero pubblici e privati;

PRESO ATTO di quanto disposto dalla Direttiva Regionale 3495/3 del 03/02/2000 in cui è precisato che i flussi SDO costituiscono prerequisito di riferimento per la remunerazione dei singoli episodi di ricovero e devono risultare coerenti con la validazione effettuata ai fini contabili dalle competenti aziende;

VISTO il D.P.C.M. 29 novembre 2001 "Definizione dei Livelli Essenziali di Assistenza", pubblicato sul supplemento ordinario G.U. n° 33 del 08.02.2002 e la nota n° 43171/4 del



20.12.2002 dell' Assessorato Regionale Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale avente ad oggetto: "Livelli Essenziali di Assistenza";

CONSIDERATO che ai sensi dell'art. 6 del contratto stipulato in data 19/02/2015 la Clinica si impegna a non superare i volumi di attività contrattati e a distribuire in modo omogeneo l'attività per tutto l'arco dell'anno;

VISTO il D.G.R. n° 9/3 del 09.03.2005 "Ridefinizione del tariffario per la remunerazione delle prestazioni di assistenza ospedaliera" contenente l'aggiornamento delle tariffe per le prestazioni di ricovero per acuti, di riabilitazione e lungodegenza;

VISTA la determinazione ARIS della Regione Sardegna n° 219 del 11/03/2005 concernente la "ridefinizione del tariffario per la remunerazione delle prestazioni di assistenza ospedaliera";

VISTA la determinazione della Giunta regionale n 60/26 del 5 novembre 2008 dove sono stati approvati gli aggiornamenti per la remunerazione delle prestazioni di assistenza ospedaliera, così come modificati dalla successiva deliberazione della Giunta regionale n 8/21 del 4 febbraio 2009;

VISTO l'accordo AIOP/R.S.A. che in data 29 luglio 2013 è stato sottoscritto per il Triennio 2013-2015 e in particolare l'art. 8 che prevede il pagamento del 95% dell'importo fatturato entro i 60 gg. dal ricevimento del documento contabile e dei dati relativi all'attività su supporto informatico;

VISTO che con deliberazione della Giunta regionale n 33/33 dell'8 agosto 2013 è stato recepito l'Accordo di cui al punto precedente;

VISTA la Delibera n° 42 del 19/02/2015 con la quale è stato preso atto della stipula del contratto con la "Clinica Tommasini" s.p.a. di Cagliari per l'acquisizione di prestazioni di assistenza ospedaliera, con decorrenza dal 01/01/2015 fino al 31/12/2015;

VISTA la relazione sul monitoraggio e controllo dati informativi sulle degenze effettuate nel mese in esame (all."05");

CONSIDERATO che i casi di ricovero effettuati nella mensilità in esame, rilevati dall'elaborazione del File "A", sono stati valorizzati sulla base del nuovo tariffario regionale e riportati in dettaglio nell'allegato "04";

ATTESO che si procederà ad effettuare la verifica a campione sull'appropriatezza dei DRG possibilmente entro il termine di 90 giorni dal ricevimento delle fatture e che in ogni caso, trascorso tale periodo, si provvederà a liquidare il 5% restante indipendentemente dal completamento dei controlli (capoverso 8 art. 8 Accordo AIOP Triennio 2013-2015);



RITENUTO di dover provvedere al pagamento dell' 95% delle fatture relative ai ricoveri del mese di Marzo 2015 presentate dalla Clinica "M.Tommasini" di Jerzu , ammontanti complessivamente a € 348.810,82;

RITENUTO di dover provvedere, in seguito ai controlli sull'appropriatezza delle cartelle cliniche prodotte dalla suddetta Casa di Cura, alla detrazione sul fatturato anno 2011 della somma di € 96.347,37 (nota di credito n. 8288 del 31/12/2012 - All."06"), nella misura mensile pari a un dodicesimo del totale (autorizzazione della Direzione Generale PG/2012/30226 del 15/11/2012 - All."07");

VISTA la Legge Regionale n. 10/2006;

DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa,

- a) **Di liquidare** alla Clinica privata "M. Tommasini" le fatture n 2455 del 14/04/2015 di € 200.339,61, n 2370 del 10/04/2015 di € 49.337,01, n 2445 del 14/04/2015 di € 99.134,20, a fronte dei ricoveri ordinari per Acuti, Lungodegenza, Riabilitazione effettuati nel mese di Marzo 2015, all. "01", "02", "03", per un importo complessivo pari a € 348.810,82, in base alle disposizioni normative suindicate, nella misura dell' 95% pari a € 331.370,28, meno un dodicesimo di € 96.347,37 nota di credito n° 8288 del 31/12/2012 (all."06" "07");
- b) **Di imputare** il costo di € 331.370,28 sui fondi del conto P/C N° A502010101, N° A502010103 del bilancio di previsione anno 2015, da cui verrà detratto ulteriormente un dodicesimo di € 96.347,37 da imputarsi sul conto 0801020101 del bilancio 2012 (Allegati "06" e "07");
- c) **Di incaricare** dell'esecuzione del presente provvedimento il Servizio Bilancio ed il Servizio Affari Generali ciascuno per gli adempimenti di propria competenza.

L'Estensore
Támara Mura

Il Direttore del P.O.
(dm Grazia Cattina)



Proposta N° 496 del 27/05/2015

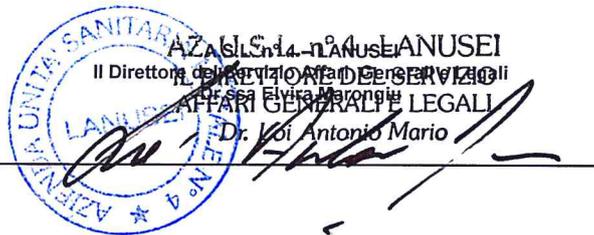
DETERMINA DEL DIRETTORE DEL PRESIDIO OSPEDALIERO

N° 475 del 05 GIU. 2015

Il Responsabile del Servizio Affari Generali certifica che la presente determinazione è pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Amministrazione per la durata di giorni 15 con decorrenza dal

05 GIU. 2015

AZ. A.S. n. 4 LANUSEI
Il Direttore del Servizio Affari Generali e Legali
Dr. Antonio Mario



Protocollo n° PG/2015/ 12391 del 27/05/2015

DESTINATARI:

- Servizio AA.GG. e Legali
- Direttore Generale
- Collegio Sindacale
- Servizio Bilancio



Oggetto: Ricoveri Casa di Cura Tommasini-Marzo 2015

| DRG | Descrizione | N° Casi | LEA | Degenza | Deg- Media | Ric- 1gg | Ric 2- 3 gg | Importo |
|-----|--|---------|-----|---------|---------------|-------------|----------------|-------------|
| 12 | MALATTIE DEGENERATIVE DEL SISTEMA NERVOSO | 1 | | 10 | 10,00 | | | € 3.750,69 |
| 18 | MALATTIE DEI NERVI CRANICI E PERIFERICI CON CC | 1 | | 3 | 3,00 | | 1 | € 2.602,93 |
| 69 | OTITE MEDIA E INFEZIONI ALTE VIE RESPIRATORIE, ETA' > 17 SENZA CC | 1 | | 9 | 9,00 | | | € 1.436,16 |
| 80 | INFEZIONI E INFIAMMAZIONI RESPIRATORIE, ETA' > 17 SENZA CC | 1 | | 7 | 7,00 | | | € 3.893,25 |
| 88 | MALATTIA POLMONARE CRONICA OSTRUTTIVA | 17 | | 123 | 7,24 | | 1 | € 39.241,95 |
| 89 | POLMONITE SEMPLICE E PLEURITE, ETA' > 17 CON CC | 2 | | 17 | 8,50 | | | € 6.350,34 |
| 90 | POLMONITE SEMPLICE E PLEURITE, ETA' > 17 SENZA CC | 2 | | 17 | 8,50 | | | € 4.237,42 |
| 122 | COMPLICANZE CARDIOVASCOLARI DIMESSI VIVI | 1 | | 1 | 1,00 | 1 | | € 292,83 |
| 127 | INSUFFICIENZA CARDIACA E SHOCK | 6 | | 55 | 9,17 | | 1 | € 17.250,60 |
| 143 | DOLORE TORACICO | 1 | | 5 | 5,00 | | | € 1.795,61 |
| 172 | NEOPLASIE MALIGNI DELL'APPARATO DIGERENTE, CON CC | 3 | | 18 | 6,00 | | 1 | € 11.004,24 |
| 173 | NEOPLASIE MALIGNI DELL'APPARATO DIGERENTE, SENZA CC | 3 | | 14 | 4,67 | | | € 10.174,29 |
| 174 | EMORRAGIA GASTROINTESTINALE, CON CC | 1 | | 8 | 8,00 | | | € 3.359,24 |
| 175 | EMORRAGIA GASTROINTESTINALE, SENZA CC | 1 | | 7 | 7,00 | | | € 1.995,18 |
| 189 | ALTRE DIAGNOSI RELATIVE ALL'APPARATO DIGERENTE, ETA' > 17 SENZA CC | 1 | | 4 | 4,00 | | | € 1.475,82 |
| 203 | NEOPLASIE MALIGNI DELL'APPARATO EPATOBILIARE O DEL PANCREAS | 1 | | 4 | 4,00 | | | € 3.272,31 |
| 205 | ALCOLICA, CON CC | 1 | | 10 | 10,00 | | | € 3.015,28 |
| 206 | ALCOLICA, SENZA CC | 2 | | 6 | 3,00 | | 2 | € 3.826,72 |
| 240 | MALATTIE DEL TESSUTO CONNETTIVO, CON CC | 1 | | 8 | 8,00 | | | € 4.394,30 |
| 241 | MALATTIE DEL TESSUTO CONNETTIVO, SENZA CC | 2 | | 18 | 9,00 | | | € 5.614,74 |
| 243 | AFFEZIONI MEDICHE DEL DORSO | 1 | 1 | 1 | 1,00 | 1 | | € 241,70 |
| 244 | MALATTIE DELL'OSSO E ARTROPATIE SPECIFICHE, CON CC | 5 | | 52 | 10,40 | | | € 11.880,55 |
| 245 | MALATTIE DELL'OSSO E ARTROPATIE SPECIFICHE, SENZA CC | 4 | | 39 | 9,75 | | | € 6.749,44 |
| 247 | TESSUTO CONNETTIVO | 1 | | 4 | 4,00 | | | € 1.532,84 |
| 294 | DIABETE ETA' > 35 | 2 | 2 | 10 | 5,00 | | 1 | € 2.584,36 |

Presidio Ospedaliero
"Nostra Signora Della Mercede"

Direzione Sanitaria

| DRG | Descrizione | N° Casi | LEA | Degenza | Deg- Media | Ric- 1gg | Ric 2- 3 gg | Importo |
|-----|---|---------|-----|---------|---------------|-------------|----------------|--------------|
| 297 | METABOLISMO, ETA' > 17 SENZA CC | 2 | | 5 | 2,50 | | 2 | € 4.758,84 |
| 316 | INSUFFICIENZA RENALE | 3 | | 12 | 4,00 | 1 | 1 | € 8.021,10 |
| 404 | LINFOMA E LEUCEMIA NON ACUTA SENZA CC | 1 | | 7 | 7,00 | | | € 3.337,63 |
| 423 | ALTRE DIAGNOSI RELATIVE A MALATTIE INFETTIVE E PARASSITARIE | 1 | | 4 | 4,00 | | | € 3.109,48 |
| 425 | REAZIONE ACUTA DI ADATTAMENTO E DISFUNZIONE PSICOSOCIALE | 5 | | 25 | 5,00 | | 2 | € 9.889,40 |
| 428 | DISTURBI DELLA PERSONALITA' E DEL CONTROLLO DEGLI IMPULSI | 1 | | 4 | 4,00 | | | € 2.197,39 |
| 430 | PSICOSI | 1 | | 1 | 1,00 | 1 | | € 190,57 |
| 464 | SEGN I E SINTOMI SENZA CC | 1 | | 6 | 6,00 | | | € 1.848,21 |
| 466 | DIAGNOSI SECONDARIA | 1 | | 7 | 7,00 | | | € 1.363,10 |
| 524 | ISCHEMIA CEREBRALE TRANSITORIA | 2 | | 13 | 6,50 | | | € 4.575,36 |
| 560 | INFEZIONI BATTERICHE E TUBERCOLOSI DEL SISTEMA NERVOSO | 1 | | 10 | 10,00 | | | € 5.093,14 |
| 572 | MALATTIE GASTROINTESTINALI MAGGIORI E INFEZIONI PERITONEALI | 1 | | 5 | 5,00 | | | € 1.993,93 |
| 574 | FALCIFORME E COAGULOPATIE | 1 | | 10 | 10,00 | | | € 1.988,67 |
| | | 83 | 3 | 559 | | 4 | 12 | € 200.339,61 |

IL DIRETTORE DEL P.O.

(dm Grazia Cattina)



L'estensore

Sig.ra Tamara Mura



Ricoveri Lungodegenza Marzo 2015

| MDC | Descrizione | N° Casi | Degenza | DegMedia | Impdeg |
|-----|--|-----------|------------|----------|--------------------|
| 1 | 01-SISTEMA NERVOSO | 2 | 71 | 35,50 | € 9.790,19 |
| 2 | 02-OCCHIO | 5 | 139 | 27,80 | € 18.615,15 |
| 4 | 04-APP. RESPIRATORIO | 1 | 21 | 21,00 | € 2.895,69 |
| 8 | 08-APP. MUSCOLO Scelet. TESSUTO CONNETTIVO | 3 | 127 | 42,33 | € 17.070,75 |
| 9 | 09-PELLE, TESSUTO SOTTOCUTANEO, MAMMELLA | 1 | 7 | 7,00 | € 965,23 |
| | | 12 | 365 | | € 49.337,01 |

Ricoveri Riabilitazione Marzo 2015

| MDC | Descrizione | N° Casi | Degenza | DegMedia | Impdeg |
|-----|---|-----------|------------|----------|--------------------|
| 1 | 01-SISTEMA NERVOSO | 1 | 26 | 26,00 | € 6.807,84 |
| 10 | 10-ENDOCRINI METABOLICI NUTRIZIONALI | 10 | 28 | 2,80 | € 5.639,48 |
| 23 | 23-FATT. INFLUENZ. SALUTE ED IL RICORSO AI S.SANITARI | 9 | 432 | 48,00 | € 86.686,88 |
| | | 20 | 486 | | € 99.134,20 |

| | |
|----------------|--------------------|
| Importo totale | € 348.810,82 |
| 95% | € 331.370,28 |
| 5% | € 17.440,54 |
| TOTALE | € 17.440,54 |

IL DIRETTORE DEL P.O.
(dm Grazia Cattina)

L'estensore
Sig.ra Tamara Mura


OGGETTO: Relazione su monitoraggio e controllo dati informativi degenze Clinica privata
"M. Tommasini di Jerzu" - Mese di Marzo 2015

Con nota del 14/04/2015, la Clinica "M. Tommasini" ha richiesto il pagamento delle spettanze relative ai ricoveri ordinari del mese di Marzo 2015 (Ricoveri per acuti, Riabilitazione e Lungodegenza), producendo per ciascun caso di ricovero: la scheda di dimissione ospedaliera, la proposta di ricovero del Medico di base e un elenco riepilogativo mensile da cui risulta: il nominativo del paziente, la data di ricovero e quella di dimissione, i codici delle diagnosi e degli interventi, il D.R.G. attribuito e l'importo fatturato; viene trasmesso inoltre su supporto informatico il File A che rappresenta il dettaglio delle prestazioni fatturate e costituisce debito informativo obbligatorio.

Nell'effettuare i controlli prescritti dalla vigente normativa (Linee guida ministeriali e direttiva assessoriale di applicazione del sistema di remunerazione sulla base di tariffe predeterminate) nei confronti dei soggetti erogatori di prestazioni sanitarie e al fine di facilitarli, si è provveduto ad inserire i dati allo scopo più rilevanti nel prospetto che si allega.

Nello stesso prospetto, in relazione ai ricoveri avvenuti nella mensilità in esame, per ciascuna tipologia di diagnosi (D.R.G.), è indicato: il numero di casi, i giorni di degenza, la degenza media, il numero di ricoveri della durata di un solo giorno e di quelli di durata di due o tre giorni. E' stato inoltre rilevato il numero di casi: di ricoveri di una sola giornata caratterizzati dal trasferimento ad altro istituto o dal decesso del paziente (circostanza che comporta il raddoppio della tariffa giornaliera), quello con D.R.G. complicati, di durata superiore al valore soglia e dei ricoveri a rischio di inappropriatazza (LEA, Drg sentinella).

Sulla base dell'esame dei dati contenuti nel documento suddetto e della documentazione trasmessa dalla Casa di cura privata possono essere formulate le considerazioni che si espongono.

Le SDO trasmesse sono risultate complete delle informazioni che devono necessariamente essere presenti nel documento.

E' stata accertata la corretta codifica delle informazioni contenute nella SDO.

Nell'ambito dei controlli atti a evidenziare eventuali comportamenti opportunistici da parte del soggetto privato erogatore previsti dalle linee guida all'attuazione del D.M. 14/12/94 e dalla direttiva assessoriale 5/95, si è potuto accertare relativamente ai ricoveri per acuti:

- la corretta attribuzione di ciascun caso trattato al relativo D.R.G. (attuata attraverso il sistema informatico "Grouper");
- corrispondenza della tariffa applicata con quelle predeterminate dalla R.A.S.; sono stati effettuati: n° 0 ricoveri dimessi nello stesso giorno n° 4 ricoveri di un solo giorno, n° 12 di durata di 2 o 3 giorni di cui n° 39 casi di "DRG sentinella" e n° 0 ricoveri di durata superiore al valore soglia, n° 3 ricoveri a rischio di inappropriatazza (DRG "LEA");
- sono stati riscontrati n°14 casi di ricovero con attribuzione di DRG complicati;

Resta inteso che il saldo viene effettuato

salvo conguaglio attivo – passivo e che lo stesso non pregiudica pertanto la ripetizione di somme, che alla conclusione di ulteriori controlli (ricoveri impropri) sull'attività erogata, risultassero non fornite o fornite in parte.

Il Direttore del P.O.
(dm Grazia Cattina)



L'Estensore

Tamara Mura





CLINICA TOMMASINI

Ospedale Privato Accreditato



Reg.n° 8748-A
UNI EN ISO 9001:2008

Spett.Le
Azienda A.S.L. N.4
Via Piscinas n.5
Lanusei
C.F./P.I. : 00978060911

Nota di Credito
N.8288 del 31/12/2012

Nota di credito per controlli appropriatezza Cartelle Cliniche anno 2011

Importo totale nota di credito

€ 96.347,37

| |
|--------------------|
| ASL N. 4 - LANUSEI |
| 29 GEN 2013 |
| Protocollo n° |

CLINICA TOMMASINI

Ospedale Privato Accreditato



ASLA
PG/2012/ 0030226 del 15/11/2012

Mittente : CASA DI CURA CLINICA TOMMASINI

Assegnatario : Direzione Generale - Pintus Fr

Chiar.mo Signor
Direttore Generale
Dr. Francesco Pintus
Via Piscinas
Lanusei



Cagliari, 07.11.2012

orig. copia

- Dir. Gen. DOT DSE DA
- Distretto
- P.C. DAI DE
- Dip. Prev.
- D.S.M.
- Serv. Amm. Francesco Pintus

Oggetto: note di credito per controlli appropriatezza anno 2011

Con la presente, in relazione alla Vostra comunicazione prot. 24785 del 18/09/12 sui controlli di appropriatezza per l'anno 2011, che ammontano complessivamente a € 96.347,37 siamo a chiederLe, la possibilità di rateizzare mensilmente la nota di credito per le dodici mensilità da voi controllate, defraendo l'importo di 1/12 a cadenza mensile dal pagamento delle spettanze a noi dovute a partire dal mese di aprile 2014

La nostra richiesta è dovuta al ritardo con il quale questi controlli sono stati effettuati, anche in considerazione del fatto che la scrivente sino a marzo 2014, scala mensilmente la nota di credito per i controlli relativi all'anno 2010 che stanno portando l'azienda a una esposizione finanziaria eccessiva. Pertanto la rateizzazione dell'emissione delle note di credito qui richiesta, ci consentirebbe di continuare in serenità ad erogare i servizi richiesti, senza compromettere il nostro equilibrio finanziario.

La ringraziamo per l'interesse e per la fiducia accordataci e restiamo in attesa di Suo favorevole riscontro.

Francesco Pintus
Tommasini

A.S.L. N° 4 - LANUSEI
IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Francesco Pintus

Distinti saluti
Clinica Tommasini S.p.A.
L'amministratore delegato
Roberto Tommasini