

DATA, LUOGO E ORDINE DEL GIORNO

DATA	LUOGO	ORA INIZIO	ORA FINE
18.10.2012	Stanza 34, Piano IV – Area Arancione	15.00	17.00
ORDINE DEL GIORNO			
Sesta riunione dell'attività 2012 del Gruppo di Lavoro Accreditamento, Appropriatelyzza e Controlli			

PRESENTI

NOMINATIVO	QUALIFICA
Luca Merlinò	Direttore UO Governo dei Servizi Sanitari Territoriali e Politiche di Appropriatelyzza e Controllo – Direzione Generale Sanità
Nadia Da Re	UO Governo dei Servizi Sanitari Territoriali e Politiche di Appropriatelyzza e Controllo – Direzione Generale Sanità
Rosella Ghioldi	UO Governo dei Servizi Sanitari Territoriali e Politiche di Appropriatelyzza e Controllo – Direzione Generale Sanità
Daniela Nicolosi	UO Governo dei Servizi Sanitari Territoriali e Politiche di Appropriatelyzza e Controllo – Direzione Generale Sanità
Gianluca Avanzi	Direttore Accreditamento, Qualità, Sicurezza Farmacia - Fondazione Don Carlo Gnocchi Onlus
Roberta Chiesa	Direttore SC Analisi Gestionale ed Epidemiologica per la Valutazione ed il Controllo Strategico dell'Organizzazione Sanitaria – Asl di Brescia
Cristina Ferriani	SC Analisi Gestionale ed Epidemiologica per la Valutazione ed il Controllo Strategico dell'Organizzazione Sanitaria – Asl di Brescia
Gianluigi Gariboldi	Direttore SC Accreditamento Strutture Sanitarie – Asl di Milano
Gaetano Elli	Direttore Medico di Presidio AO Ospedale Niguarda Ca' Granda - Milano
Pietro Piovanelli	Responsabile Servizio Accreditamento e Gestione/Analisi dei Flussi Informativi Sanitari AO Spedali Civili - Brescia
Chiara Radice	Dirigente Medico Staff Direzione Sanitaria Aziendale – AO Ospedale Civile di Legnano (MI)
Alberto Ambrosio	Dirigente Medico Direzione Sanitaria IRCCS San Raffaele - Milano
Dario Beretta	Direttore Generale Istituto Clinico San Siro – Milano Referente AIOF (Associazione Italiana Ospedalità Privata)
Patrizia Bernardelli	Presidente Clinica San Carlo – Paderno Dugnano
Micol De Vecchi Bernardelli	Clinica San Carlo – Paderno Dugnano
Eugenio Vignati	Direttore Sanitario Clinica San Carlo – Paderno Dugnano
Paola Garancini	Responsabile Area Qualità e Accreditamento - Direzione Sanitaria IRCCS San Raffaele - Milano
Ornella Leoncini	Responsabile Direzione Flussi Informativi Sanitari – Istituto Clinico Humanitas – Rozzano (MI)
Alessandro Signorini	Direttore Sanitario Fondazione Poliambulanza – Brescia Referente ARIS (Associazione Religiosa Istituti Socio-sanitari)
Antonella Sorgente	Responsabile Affari Legali Sanitari – Istituto Auxologico Italiano Referente ARIS (Associazione Religiosa Istituti Socio-sanitari)

RESOCONTO INCONTRO

Vengono introdotti i lavori riassumendo le tematiche dell'ordine del giorno, come di seguito richiamato:

1. Conclusione delle valutazioni circa la proposta di modifica dei requisiti professionali di accreditamento;
2. Ricognizione finale delle procedure candidabili al trasferimento in regime di bassa intensità chirurgica (BIC);
3. Varie ed eventuali.

Si discute di quanto segue:

1. Riassumendo i contenuti di quanto discusso sull'argomento nelle riunioni precedenti (cfr. Verbale di riunione del 16.03.12 – Punto 1), si conclude quanto segue:
 - a. La proposta di delibera che sarà formulata in Consiglio non appena possibile, prevederà l'introduzione del concetto di "minutaggio" anche per il personale medico, presente nella fascia oraria 8-20, con eliminazione del riferimento alla compresenza per 5 ore consecutive. Il requisito così individuato è da intendersi al netto della guardia notturna.
Si propone altresì di condurre un ulteriore approfondimento finalizzato a definire quali siano i profili degli specialisti per cui garantire la presenza in relazione al tipo di Reparto (es. specialista ortopedico o specialista internista in reparto di Ortopedia ecc.).
Si condivide infine l'opportunità di individuare modalità di verifica del mantenimento dei requisiti di accreditamento che tengano conto innanzitutto di un pool di requisiti "sentinella" da poter utilizzare quali elementi dirimenti ai fini del giudizio sul totale degli stessi requisiti.
 - b. Si condividono le proposte giunte dai referenti degli Erogatori in merito agli elenchi positivi di tipologie di interventi (es. microchirurgia) per i quali richiedere esclusivamente la presenza di un operatore medico anche in regime di ricovero ordinario, fermo restando le tutele discusse già nelle riunioni precedenti (cfr. Verbale di riunione del 16.03.12 – Punto 1.D.a). I citati elenchi saranno valutati ai fini del loro inserimento nelle Regole d'Esercizio 2013 di prossima emanazione¹.
2. Si condividono le proposte giunte dai referenti delle Asl e degli Erogatori in merito alle procedure candidabili al trasferimento in regime di bassa intensità chirurgica (BIC) e si informa che le stesse, previa loro integrazione con i contenuti del Patto per la Salute 2010-2012 (quota parte di procedure determinanti DRG ad alto rischio di inappropriata in regime di ricovero ordinario e non ancora oggetto di provvedimenti regionali per il trasferimento in diverso setting assistenziale), saranno valutate ai fini del loro inserimento nelle Regole d'Esercizio 2013 di prossima emanazione².
3. In riferimento a quanto già concordato nelle precedenti riunioni in merito alle proposte per i requisiti per le attività di Elettrofisiologia (cfr. Verbale di riunione del 21.06.12 – Punto 1), si definisce di accogliere la richiesta avanzata dai referenti del presente GdL a che le citate proposte siano oggetto di confronto con gli specialisti del settore e si stabilisce che l'esito di detti confronti pervenga a questa Direzione in tempo utile per poterne condividere i contenuti in occasione della prossima riunione.

Si condivide la proposta di incrementare, con le prossime Regole d'Esercizio 2013, l'attuale quota del 10% richiesta per i controlli sulle prestazioni di ricovero tramite l'integrazione del 3% in autocontrollo sulla qualità della documentazione sanitaria da parte delle strutture sanitarie con un

¹ Il contenuto citato è adesso oggetto delle Regole d'Esercizio 2013 (DGR n. IX/4334 del 26.10.2012).

² Il contenuto citato è adesso oggetto delle Regole d'Esercizio 2013 (DGR n. IX/4334 del 26.10.2012).

ulteriore 4% in autocontrollo sulla congruenza: ciò al fine di raggiungere una quota complessiva di controlli sulle prestazioni sanitarie di ricovero del 14%. Le citate quote da svolgersi in autocontrollo da parte degli stessi erogatori, da sottoporre poi a verifica di concordanza da parte delle Asl, non saranno soggette a possibilità di sanzionamento, in applicazione del principio del "ravvedimento operoso"³.

PROSSIMO INCONTRO

DATA	LUOGO	ORA INIZIO	ORA FINE
15.11.2012	Stanza 49, Piano II – Area Gialla	15.00	18.00
Oggetto: Settima riunione dell'attività 2012 del Gruppo di Lavoro Accreditamento, Appropriatelyzza e Controlli			

Luogo e data: Milano, 18.10.2012

Nome del verbalizzante: dott.ssa Daniela Nicolosi

³ Il contenuto citato è adesso oggetto delle Regole d'Esercizio 2013 (DGR n. IX/4334 del 26.10.2012).