



DIE SPITÄLER DER SCHWEIZ
LES HÔPITAUX DE SUISSE
GLI OSPEDALI SVIZZERI

Sintesi delle principali modifiche per ITAR_K[®] V.10.0

Indice

Sintesi delle principali modifiche per ITAR_K[®] V.10.0	1
Introduzione	2
1 Costi della formazione universitaria e della ricerca	2
2 Nuovi controlli di plausibilità	2
Valore dell'anno precedente per i servizi annessi	2
Grado di copertura dei costi rispetto all'anno precedente	2
Quota dei costi di utilizzo delle immobilizzazioni	2
3 Firma elettronica di ITAR_K [®]	3
4 Rappresentazione TARPSY simile a Swiss DRG	3
5 Colonne ambulatorio	3
6 «Altri garanti» per tutti i trattamenti (Riabilitazione)	4
7 Colonne di controllo nell'inserimento Excel	4
8 Spiegazione del metodo PUE - Calcolo degli interessi sull'attivo circolante (AC)	4
9 Versione PCG (Psychiatric Cost Group)	4
10 Costi aggiuntivi da prestazioni per persone con assicurazione complementare	4
11 Costi alberghieri	4
12 Costi per l'amministrazione dei pazienti	4
13 Modifica del calcolo delle quote dei costi di utilizzo delle immobilizzazioni	4
14 Nuovi centri di costo: 21 Laboratorio per il cateterismo cardiaco e 40 psicologia	4
15 Lavoro ricorrente/periodico	5

Introduzione

Questo documento descrive brevemente le modifiche e le integrazioni per la versione 10.0 di ITAR_K®. Queste ultime tengono conto dell'interpretazione del Tribunale amministrativo federale (TAF) e dei desideri degli utenti a livello pratico. Aumentano inoltre la trasparenza/tracciabilità della presentazione e del calcolo dei costi operativi pertinenti per le tariffe/l'attività.

1 Costi della formazione universitaria e della ricerca

La contabilizzazione a riduzione di costo dei Contributi del Cantone per la formazione universitaria è illegale secondo le decisioni del Tribunale amministrativo federale. Anche il TAF ha criticato la deduzione normativa. È ammesso solo il metodo effettivo. L'ITAR_K® subirà delle modifiche secondo le direttive del TAF.

Sulla piattaforma ITAR_K® il punto «Contributi del Cantone per formazione universitaria» viene cancellato alla voce «Informazioni supplementari». Nelle schede «Presentazione globale» e «Presentazione globale ITAR_K», le righe corrispondenti vengono eliminate. In questo modo è garantita la conformità della versione 10.0 alla legge.

2 Nuovi controlli di plausibilità

Per migliorare la qualità dei dati, nella versione 10.0 vengono introdotti nuovi controlli di plausibilità:

Valore dell'anno precedente per i servizi annessi

Sarà richiesto il valore dell'anno precedente per i servizi annessi Deviazioni superiori al +/- 5 % devono essere giustificate nel controllo dei dati.

Grado di copertura dei costi rispetto all'anno precedente

Per tutte le tariffe viene effettuata un'analisi della deviazione relativa al grado di copertura dei costi rispetto all'anno precedente. Una deviazione superiore a +/- 10 % deve essere giustificata.

Quota dei costi di utilizzo delle immobilizzazioni

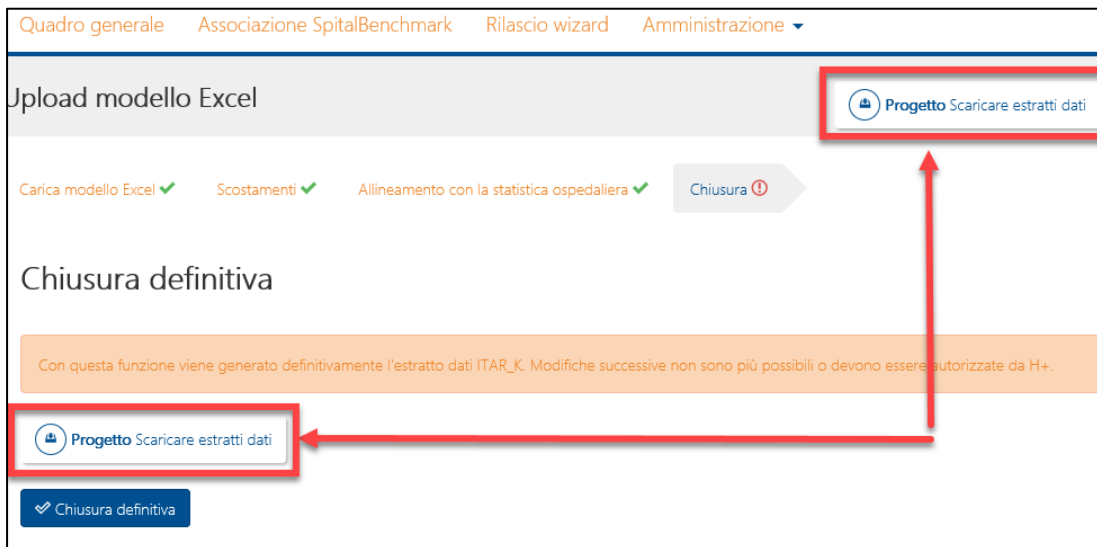
Per tutte le tariffe viene effettuata un'analisi della deviazione relativa alla quota dei costi di utilizzo delle immobilizzazioni OCPRe e REKOLE® rispetto all'anno precedente. Una deviazione superiore a +/- 10 % deve essere giustificata.

Nuova presentazione nella scheda dati

101	Plausibilizzazione rispetto all'anno precedente		
102			
103	Totale dei costi dell'anno precedente REKOLE	450'578'853	-
104	Variazione del totale dei costi dell'anno precedente in rapporto al totale dei costi dell'anno corrente REKOLE in %	0.00%	#DIV/0!
105			
106	Grado di copertura dei costi dell'anno precedente REKOLE	96.2%	0.0%
107	Variazione del grado di copertura dei costi dell'anno precedente in rapporto al grado di copertura dei costi dell'anno corrente REKOLE in %	0.0%	#DIV/0!
108			
109	Parte d'utilizzo delle immobilizzazioni per rapporto ai costi globali dell'anno precedente REKOLE	10.9%	0.0%
110	Variazione da parte d'utilizzo delle immobilizzazioni per rapporto ai costi globali dell'anno precedente in rapporto al parte d'utilizzo delle immob	-0.5%	#DIV/0!
111			
112	Totale dei costi dell'anno precedente OCPRe	440'026'153	-
113	Variazione del totale dei costi dell'anno precedente in rapporto al totale dei costi dell'anno corrente OCPRe in %	0.04%	#DIV/0!
114			
115	Grado di copertura dei costi dell'anno precedente OCPRe	98.5%	0.0%
116	Variazione del grado di copertura dei costi dell'anno precedente in rapporto al grado di copertura dei costi dell'anno corrente OCPRe in %	-0.1%	#DIV/0!
117			
118	Parte d'utilizzo delle immobilizzazioni per rapporto ai costi globali dell'anno precedente OCPRe	8.8%	0.0%
119	Variazione da parte d'utilizzo delle immobilizzazioni per rapporto ai costi globali dell'anno precedente in rapporto al parte d'utilizzo delle immob	-0.7%	#DIV/0!
120			
121	Costi dei servizi annessi dell'anno precedente	15'885'000	
122	Variazione dei costi dei servizi annessi dell'anno precedente in rapporto ai costi dei servizi annessi dell'anno c	0.00%	
123			

3 Firma elettronica di ITAR_K®

Prima di convalidare definitivamente i propri dati, l'ospedale può caricare e verificare un progetto di tali dati dalla piattaforma stessa. Se l'ospedale partecipa a un benchmark nazionale, deve trasmettere la versione «Progetto» all'associazione SpitalBenchmark (SBM), al fine di procedere alla verifica dei dati.



A seguito del processo di plausibilizzazione dei dati realizzati da SBM, i dati devono essere adattati, se necessario, sul file ITAR_K®, per poi essere caricati sulla piattaforma ai fini della chiusura del processo in modo definitivo. Una volta che i dati sono stati definitivamente chiusi, si realizza un'esportazione ufficiale ITAR_K® (ITAR_K incl. benchmarking) con un certificato elettronico firmato. La firma elettronica attesta che l'esportazione proviene direttamente dalla piattaforma ITAR_K®.

4 Rappresentazione TARPSY simile a Swiss DRG

Per le tariffe TARPSY applicabili non si fa più la distinzione tra psichiatria per adulti e psichiatria infantile. Per tale motivo, le colonne nella tabella Excel sono raggruppate. La presentazione della psichiatria a partire dalla versione 10.0 appare come segue:

Psichiatria stazionaria, TARPSY					
Casi solo staz. LAMal psych.	Tariffa staz. LAMal AC psych.	Tariffa staz. CTM psych.	Tariffa staz. CTM AC psych.	Altri pazienti che pagano di tasca propria psych.	Totale psichiatria stazionaria pertinente TARPSY

5 Colonne ambulatorio

In ambito ambulatoriale, le seguenti tariffe sono suddivise in «Solo LAMal / CTM / Altri garanti (inclusa la quota AOMS per le prestazioni AC)»:

- tariffa TARMED
- tariffa fisioterapia
- tariffa ergoterapia
- tariffa consulenze nutrizionali
- tariffa consulenze per il diabete
- tariffa logopedia
- Ulteriori tariffe ambul. indiv. dell'azienda

Queste misure garantiranno la trasparenza dei costi richiesti dal TAF nel settore ambulatoriale.

6 «Altri garanti» per tutti i trattamenti (Riabilitazione)

Per ogni altra tariffa relativa alla riabilitazione e alla psichiatria (garante non convenzionato/paziente auto-pagante), viene inserita una nuova colonna «Altri garanti». Ciò consente uno scorporo più preciso dei costi per i settori di psichiatria e riabilitazione.

7 Colonne di controllo nell'inserimento Excel

Nell'inserimento Excel viene inserita una nuova colonna FR «Controllo» nel foglio «Rilevamento CUI Presentazione globale». Questa colonna può essere utilizzata per controllare il ponte di sintonizzazione. Le possibilità di errore durante l'inserimento dei dati sono quindi limitate.

8 Spiegazione del metodo PUE - Calcolo degli interessi sull'attivo circolante (AC)

Sulla piattaforma ITAR_K®, alla voce «Parametri di calcolo» della procedura di benchmarking, la formulazione della domanda «Gli interessi sull'attivo circolante sono calcolati nella contabilità analitica secondo il metodo del Sorvegliante dei prezzi?» è stata modificata come segue: «*Gli interessi sull'attivo circolante sono calcolati secondo il metodo del Sorvegliante dei prezzi? (nel caso che si : La contabilità per unità finali d'imputazione non contiene gli interessi calcolatori sulla sostanza circolante)* » sì/no

Secondo la sentenza TAF del 7 aprile 2014, gli interessi sull'attivo circolante devono essere calcolati secondo il metodo del monitoraggio dei prezzi (PUE). Poiché questo metodo conteggia gli interessi calcolatori sulla base dei costi operativi (livello operativo), gli interessi calcolatori possibili nella contabilità per centri di costo devono essere rettificati. Ulteriori chiarimenti sul metodo PUE sono integrati nelle istruzioni.

9 Versione PCG (Psychiatric Cost Group)

Sulla piattaforma ITAR_K®, una nuova domanda riguardante la versione PCG viene inserita nel wizard «Dati di base» alla voce «Dati di contatto». La domanda sarà analoga a quella della versione SwissDRG. Il PCG 2.0 sarà valido per l'anno di esercizio 2019.

10 Costi aggiuntivi da prestazioni per persone con assicurazione complementare

La formula di deduzione sarà utilizzata ovunque per le spese aggiuntive (riga 20; 38/405, Presentazione globale), anche per Altri garanti.

11 Costi alberghieri

I costi alberghieri non devono necessariamente essere rimborsati nel settore ambulatoriale tramite AOMS, ma possono essere sostenuti dal paziente stesso. Il colore delle celle corrispondenti sarà modificato da verde scuro a verde chiaro (colonna DX-DZ, righe 69-71, Rilevamento CUI Pres. globale).

12 Costi per l'amministrazione dei pazienti

I costi per l'amministrazione dei pazienti in campo ambulatoriale sono ripartiti in modo proporzionale sulle diverse tariffe ambulatoriali nella scheda «Rilevamento CUI Quadro globale» del modello Excel. La ripartizione è eseguita sulla base del totale dei costi (diretti e indiretti) senza i costi di utilizzo delle immobilizzazioni e di amministrazione dei pazienti.

13 Modifica del calcolo delle quote dei costi di utilizzo delle immobilizzazioni

Le quote CUI (righe 42 e 46, Presentazione globale) devono fare riferimento ai costi operativi rilevanti ai fini del benchmark (BRB, riga 34, Presentazione globale). Le formule sono state modificate.

14 Nuovi centri di costo: 21 Laboratorio per il cateterismo cardiaco e 40 psicologia

La struttura del Rilevamento CUI subisce alcune modifiche secondo REKOLE® 5a edizione 2018. Sono stati aggiunti due nuovi centri di costo:

- Centro di costo 21 Laboratorio per il cateterismo cardiaco
- Centro di costo 40 Psicologia

Questi centri di costo sono obbligatori dal 01.01.2020 come da REKOLE®. Pertanto le linee dedicate a questi centri di costo saranno lasciate vuote per i dati 2019.

15 Lavoro ricorrente/periodico

Si riferisce alle seguenti modifiche:

- nuovo esercizio finanziario 2019
- Archiviazione dell'esercizio finanziario 2018
- SwissDRG Versione 8.0
- Modifica delle schede «Pagamento aggiuntivo» e «Pagamento aggiuntivo non ponderato»
- Modifica dei valori standard per i parametri di calcolo «Maggiorazione inflazione/costo per i costi del personale» e «Maggiorazione inflazione/costo dei materiali» per l'esercizio finanziario 2019.
- Modifica delle istruzioni
- Traduzioni
- Acquisizione delle cifre relative all'esercizio finanziario 2018 nell'esercizio finanziario 2019
- Altre modifiche (errori di ortografia, modifiche sul testo, precisazioni sul testo, presentazione della piattaforma)