

## Decisione sulla proposta n° 20\_001

Svolgimento	Data	Stato
Inoltrata	15.01.2020	
1° Trattamento	29.01.2020	
2° Trattamento	---	
Decisione REK	Ritardata con precisazione	
Data di validazione	---	
Rilevante per la certificazione dal	---	

### Indicazione di riferimento relativa al raccogliatore REKOLE® 5<sup>a</sup> edizione 2018 e proponente

N° del capitolo & denominazione	9.7 Regole per la gestione dei casi amministrativi 9.7.5 Riammissione dopo un trasferimento 9.7.6 Riammissione per riospedalizzazione 9.7.7 Congedi
Proponente	Segretariato centrale di H+ / rappresentato da Ch. Schöni

### 1<sup>a</sup> Istanza, compresa proposta di soluzione

#### Situazione di partenza:

Le cliniche psichiatriche comunicano di avere problemi maggiori quando i casi amministrativi devono essere chiusi e riaperti a causa di una dimissione intermedia (> 24 ore ma < di 18 giorni), anche se non è necessario chiudere né il caso terapeutico (UST) né il caso tariffale (SwissDRG). Ne risulta un dispendio maggiore per la clinica e sussiste il rischio che vadano persi dati medico-sanitari rilevanti.

Grazie alle variabili MedStat «4.7.V01 1. Dimissione intermedia / 4.7.V02 1<sup>a</sup> riammissione e 4.7.V03 Motivo della 1<sup>a</sup> riammissione» l'UST permette una gestione semplice, se un paziente lascia la clinica per più di 24 ore ma per meno di 18 giorni per poi rientrare, ciò indipendentemente dal motivo della sua assenza.

Le regole di REKOLE che ne sono toccate si trovano nel capitolo 9 al punto 9.7 Regole per la gestione dei casi amministrativi e riguardano i punti 9.7.5, 9.7.6 e 9.7.7 e la panoramica.

Un ulteriore problema è costituito dal termine di congedo che per la psichiatria è inopportuno. Esso porta a interpretazioni errate da parte degli enti finanziatori, dato che i fornitori di prestazioni applicano le prove di reinserimento nell'ambiente di vita quale parte della terapia, documentandole pure. A questa interpretazione errata è possibile ovviare usando un termine più preciso.

#### Proposta di soluzione:

**9.7.5 Riammissione dopo un trasferimento** (Manuale REKOLE 5<sup>a</sup> edizione (2018) capitolo 9 – pagina 9)

#### (ultimo paragrafo, esistente)

Il settore della riabilitazione rappresenta un'eccezione in questo ambito. Dato che il ritrasferimento del paziente in riabilitazione nell'ospedale acuto dura di regola più di 24 ore, un nuovo caso viene aperto nell'ospedale di riabilitazione unicamente se tale ritrasferimento ha luogo dopo un lasso di tempo superiore ai 14 giorni (cfr. capitolo 9.7 Regole per la gestione di casi amministrativi).

#### (ultimo paragrafo, nuovo)

I settori della riabilitazione e della psichiatria rappresentano un'eccezione in questo ambito. Dato che il ritrasferimento nell'ospedale acuto del paziente che si trova in riabilitazione o in psichiatria dura di regola più di 24 ore, nella clinica di riabilitazione o in psichiatria un nuovo caso deve essere aperto unicamente se tale trattamento presso l'ospedale acuto dura rispettivamente più di 14 (riabilitazione) o di 18 giorni (psichiatria) (cfr. capitolo 9.7 Regole per la gestione del caso amministrativo).

#### 9.7.6 Riammissione per riospedalizzazione

Riospedalizzazione significa la riammissione nell'ospedale trattante dopo l'avvenuta dimissione dal medesimo. Ogni riospedalizzazione porta all'apertura di un nuovo caso amministrativo. In tale contesto è irrilevante se sussiste una relazione con il trattamento precedente, e quanto dura l'interruzione tra la dimissione (T1) e la riammissione (T2):

In questo caso esiste chiaramente una differenza nelle definizioni tra caso amministrativo e caso di fatturazione SwissDRG, dato che secondo le regole di fatturazione SwissDRG è necessario procedere a un raggruppamento amministrativo di casi se entro 18 giorni civili dalla dimissione si verifica una riammissione presso il medesimo ospedale e se entrambi i casi amministrativi vengono codificati nella medesima MDC (cfr. SwissDRG, fatturazione di casi).

#### (nuovo paragrafo aggiuntivo)

Nei settori psichiatria e riabilitazione vale la regola seguente: dopo una dimissione intermedia di oltre 24 ore, ma non superiore a 18 giorni nella psichiatria e a 14 giorni in riabilitazione, non è necessario generare un nuovo caso amministrativo.

#### 9.7.7 Congedi (esistente)

Viene definito congedo il periodo pianificato in anticipo tra medico e paziente, in cui il paziente non soggiorna nell'ospedale. Per principio il congedo non genera un nuovo caso amministrativo.

Se un/una paziente lascia l'istituto per più di 24 ore, mantenendo la riservazione di un letto (in psichiatria quale prova di reinserimento nell'ambiente di vita o altra assenza), ciò va indicato quale vacanza. \*

Per l'ospedale sorge tra l'altro la questione a sapere se il letto del paziente debba essere riservato o meno durante la sua assenza. Tale domanda richiede una risposta a livello di gestione interna all'ospedale.

*\*La parte di testo in verde non è ancora contenuta nel manuale REKOLE, è però stata approvata dalla REK in data 6 settembre 2019.*

#### 9.7.7 Assenza (nuovo)

L'assenza è definita quale durata temporale superiore alle 24 ore e rispettivamente inferiore a 14 giorni nel settore della riabilitazione o a 18 giorni in psichiatria, durante i quali il paziente non soggiorna in ospedale o in clinica. Si distingue tra due tipi di assenze:

1. L'assenza pianificata da medico e paziente (congedo, prova di reinserimento nell'ambiente di vita o altra assenza pianificata).
2. L'assenza non pianificata (fuga o riammissione non pianificata).

L'assenza pianificata o non pianificata entro i termini prestabiliti nella riabilitazione o nella psichiatria non genera un nuovo caso amministrativo.

**Testi nella tabella «9.7 Regole per la gestione dei casi amministrativi» (capitolo 9 – pagina 7)**

#### Esistente:

6. Riammissione dopo un trasferimento nessun nuovo caso, se trasferimento < di 24 ore e senza cupazione del letto a mezzanotte nell'ospedale del trasferimento. (eccezione: riammissione nel reparto riabilitazione dopo

ritrasferimento all'ospedale acuto. Nuovo caso, se la degenza nell'ospedale acuto dura più di 14 giorni).

7. Riammissione per riospedalizzazione nuovo caso

8. Congedi nessun nuovo caso

**Novità:**

Regole da 1 a 5 invariate

6. Riammissione dopo un trasferimento nessun nuovo caso, se trasferimento < di 24 ore e senza occupazione di un letto a mezzanotte nell'ospedale di trasferimento (Eccezione: riammissione nella riabilitazione o in psichiatria dopo un rinvio all'ospedale acuto. Nuovo caso, se la degenza nell'ospedale acuto dura più di **14 (riabilitazione) o 18 (psichiatria)** giorni.)

7. Riammissione per riospedalizzazione nuovo caso **nella somatica acuta**

**Nella riabilitazione e nella psichiatria non necessariamente un nuovo caso.**

**8. Assenza**

**Se un/una paziente lascia l'istituto per più di 24 ore, occorre registrarlo quale assenza.  
Un'assenza pianificata o non pianificata non genera necessariamente un nuovo caso amministrativo.**

## 2. Decisione REK

La proposta è ritardata all'unanimità fino all'autunno.

Un mandato con i seguenti obiettivi è conferito al segretariato centrale di H+:

- Formare un gruppo di lavoro con l'obiettivo di verificare se il caso tariffale potrebbe essere stabilito quale più piccola delle unità registrabili della soluzione settoriale REKOLE®
- Stabilire quali ripercussioni ne risultano per l'intero manuale
- Stabilire le ulteriori conseguenze nella procedura di calcolo e in altri settori

I risultati del gruppo di lavoro saranno presentati alla REK in autunno, finalizzati e preparati per l'approvazione da parte del Comitato di H+.

**Osservazioni: A causa della crisi legata al Coronavirus, il trattamento del presente dossier è in ritardo. Metteremo tuttavia in atto tutto il possibile per tentare di finalizzare questo dossier entro la fine dell'anno 2020.**


## 3. Ripercussioni sul raccogliatore REKOLE®, 5ª edizione 2018

---

## 4. Ripercussioni sul sistema dei conti H+, 8ª edizione rielaborata 2014

---

Numero di proposta: 20\_001

<b>Luogo, data</b>	Berna, 19.02.2020	
<b>Nome + firma</b>	H+ Gli Ospedali Svizzeri REK Pascal Besson	

---

Numero di proposta: 20\_001