Decisione sulla proposta n° 16_001

Svolgimento	Data	Stato
Inoltrata	16.11.2015	
1. Trattamento	28.01.2016	
2. Trattamento		
Decisione REK	**Respinta & approvata con controprogetto**	
Data di validazione	**01.01.2017**	
Rilevante per la certificazione dal	**01.01.2018**	

Indicazione di riferimento relativa al Manuale REKOLE® 4ª edizione 2013 e proponente	
N° del capitolo & denominazione	Capitolo 8.6.3 I servizi annessi quale centro di costo
Proponente	Spital Müstair GR

1. Situazione di partenza / problematica

Situazione di partenza
Il centro sanitario Val Müstair ospita un piccolo ospedale acuto con il mandato di prestazioni per il pacchetto base di medicina, un istituto di cura, uno spitex, uno studio medico e un servizio di soccorso preospedaliero.
Per i pazienti stazionari e ambulatoriali ospedalieri viene tenuta una contabilità per unità finali d'imputazione secondo REKOLE.

Nella contabilità analitica gli altri settori, compreso lo studio medico, vengono tenuti quali servizi annessi. Il team di medici lavora per tutti i settori. Lo studio medico ha una funzione di medico di famiglia quale fornitore primario~~medico di base~~. La fatturazione dei pazienti trattati nello studio medico avviene secondo la tariffa per i medici liberi professionisti (valore del punto Tarmed 0.83) e non secondo la tariffa per i pazienti ambulatoriali ospedalieri (valore del punto Tarmed 0.82[1]).

Tutti i pazienti dello studio medico sono registrati in un sistema informatizzato per medici di famiglia che non è collegato con il sistema amministrativo dell'ospedale e dell'istituto di cura. L'integrazione di tutti i pazienti dello studio medico nel sistema informatizzato dell'ospedale potrebbe essere effettuata eventualmente tramite un'interfaccia, il (nostro) numero esiguo di casi genererebbe però costi molto elevati. Non è tuttavia evidente se ciò abbia un'utilità diretta per il centro sanitario. La questione che si pone è quella del carattere essenziale.

Problematica
Dato che i medici dispongono di un contratto d'impiego con il centro sanitario (l'ospedale è dunque giuridicamente responsabile per il trattamento dei pazienti) e non lavorano per conto proprio (benché applichino per la propria attività nello studio medico il punto tariffale TARMED per medici liberi professionisti), i criteri REKOLE per la tenuta dello studio medico quale servizio annesso non sono adempiuti.

Proposta di soluzione
I~~n~~ centro sanitario chiede di poter proseguire con la registrazione dello studio medico quale servizio

[1] Valutazione del segretariato centrale di H+: secondo la sentenza relativa al punto tariffario TARMED quest'ultimo nel Canton Grigioni ammonta a 82 centesimi, analogamente allo studio del medico di famiglia. Nel 2014 il valore del punto per gli studi dei medici di famiglia è stato innalzato a 83 centesimi. Per questo motivo rimane ancora la differenza. In realtà il tribunale dice che occorre applicare la tariffa degli studi dei medici di famiglia. Perciò questo argomento in futuro non sarà più valido.

Geschäftsstelle · Lorrainestrasse 4A · 3013 Bern
T 031 335 11 11 · F 031 335 11 70
geschaeftsstelle@hplus.ch · www.hplus.ch

annesso e di adattare come segue il capitolo 8.6.3 di REKOLE® alla voce studi medici:

1. L'espressione *„per conto“* intende ora che viene applicata la tariffa per medici liberi professionisti, compreso il valore del punto
2. Si rinuncia interamente al passaggio *"con responsabilità giuridica"* .

Nel testo di REKOLE ciò comporta gli adeguamenti seguenti:
I servizi annessi Studi medici vengono esposti quali centri di costo. Gli studi medici gestiti per conto ~~e sotto la responsabilità giuridica~~ di un medico (o di più medici) (applicazione della tariffa per medici liberi professionisti, compreso il valore del punto), fatturano ai propri pazienti le prestazioni fornite. Questi pazienti non sono collegati con l'ospedale.

Studi medici			(80) © H+ Gli Ospedali Svizzeri
Centri di costo facoltativi	-	Tutti gli studi medici situati nell'ospedale, dati in locazione da quest'ultimo. Questi ultimi vengono gestiti per conto di un medico (o più medici) (applicazione della tariffa per medici liberi professionisti, comrpeso il valore del punto). ~~Essi sono gestiti per conto e su responsabilità legale di uno (o più) medici e non dell'ospedale.~~	
Contenuto (costi primari)	-	Costi del personale e costi dei materiali	
	-	Investimenti (di regola questi sono di competenza del medico conduttore dei locali.)	
	-	Incl. il personale di segreteria (ev. proporzionalmente)	
Numero di blocchi di costo	A	Costi del personale e costi dei materiali (costi primari e secondari), escl. i costi del blocco di costi A'	
	A'	Costi per l'utilizzo delle immobilizzazioni (compr. costi secondari). Voci di costo interessate: 442, 444, 448	
Numero di blocchi di prestazioni	A A'	Nessuna prescrizione	
Imputazione		Unità di riferimento	Coefficiente d'imputazione
	A A'	Nessuna prescrizione	Nessuna prescrizione
Destinatario dell'imputazione	A A'	Terzi	

Di regola gli studi medici versano all'ospedale una pigione per l'utilizzazione dei locali (compresi i costi per energia, manutenzione e riparazioni). Dal punto di vista della contabilità analitica questi servizi annessi vengono gravati delle corrispondenti IIP dal centro di costo obbligatorio infrastruttura (e
da ulteriori centri di costo, se è stato fatto ricorso alla prestazione di questi ultimi, quali ad es. lavori di segreteria). I ricavi da pigioni confluiscono nei servizi annessi Studi medici.
Non è ammesso imputare i ricavi da pigioni quali diminuzioni di costo sul centro di costo obbligatorio infrastruttura
.
I trattamenti di pazienti negli studi medici registrati per conto ~~e sotto la responsabilità giuridica~~ dell'ospedale (applicazione della tariffa per pazienti ambulatoriali ospedalieri) vengono registrati quali casi ospedalieri ambulatoriali.

2. Decisione REK

Procedura per mail (15 membri della commissione / 13 risposte):
Risultato della votazione: respinta con controprogetto accettato.

La proposta in questa forma è respinta con la motivazione che i tariffari non possono fungere da criterio di attribuzione. Dato che la commissione REK, partendo dalla problematica, riconosce comunque la necessità di agire, elabora un controprogetto che da un lato segue il concetto della proposta e dall'altro REKOLE®: Il termine di "studio medico quale servizio annesso" viene meglio definito.

Risultato della votazione

Numero di proposta: 16_001

relativa al controprogetto: 0 no (rifiuto)
13 sì (accettazione)
Nessun veto.

Controproposta (modifiche rispetto alla 4ª edizione 2013 di REKOLE® in rosso):

8.6.3 I servizi annessi quali centri di costo (p. 189):
I servizi annessi Studi medici vengono esposti quali centri di costo. Gli studi medici gestiti per conto (autorizzazione a fatturare a carico della LAMal) e sotto la responsabilità giuridica (autorizzazione a esercitare la professione) di un medico (o di più medici) fatturano ai propri pazienti le prestazioni fornite. Questi pazienti non sono collegati con l'ospedale.

Pure gli studi medici ai sensi di istituti che dispensano cure ambulatoriali effettuate da medici (giusta l'articolo 35 capoverso 2 lett. n LAMal) vanno tenuti quali servizi accessori, se sono stati sottoposti alla doppia procedura di autorizzazione vale a dire se dispongono delle autorizzazioni necessarie nell'ambito della domanda di autorizzazione a esercitare la professione e a fatturare a carico della LAMal (nella LAMal ciò corrisponde all'ottenimento del numero RCC) .

Studi medici			(80) © H+ Gli Ospedali Svizzeri
Centri di costo facoltativi	-	Tutti gli studi medici situati nell'ospedale, dati in locazione da quest'ultimo. Essi sono gestiti per conto e su responsabilità legale di uno (o più) medici e non dell'ospedale.	
	-	Studi medici gestiti dall'ospedale ai sensi degli istituti che dispensano cure ambulatoriali effettuate da medici (articolo 35 capoverso 2 lett. n LAMal).	
Contenuto (costi primari)	-	Costi del personale e costi dei materiali	
	-	Investimenti (di regola questi sono di competenza del medico conduttore dei locali.)	
	-	Incl. il personale di segreteria (ev. proporzionalmente)	
Numero di blocchi di costo	A	Costi del personale e costi dei materiali (costi primari e secondari), escl. i costi del blocco di costi A'	
	A'	Costi per l'utilizzo delle immobilizzazioni (compr. costi secondari). Voci di costo interessate: 442, 444, 448	
Numero di blocchi di prestazioni	A A'	Nessuna prescrizione	
Imputazione		Unità di riferimento	Coefficiente d'imputazione
	A A'	Nessuna prescrizione	Nessuna prescrizione
Destinatario dell'imputazione	A A'	Terzi	

Di regola gli studi medici versano all'ospedale una pigione per l'utilizzo~~azione~~ dei locali (compresi i costi per energia, manutenzione e riparazioni). Dal punto di vista della contabilità analitica a tali studi medici (compresi gli istituti che dispensano cure ambulatoriali effettuate da medici giusta l'articolo 35, capoverso 2 lett. n LAMal) vengono addebitati i costi ~~e le corrispondenti IIP~~ dea~~l~~ centro di costo obbligatorio infrastruttura (non è ammesso imputare i ricavi da pigioni quali diminuzioni di costo sul centrodi costo obbligatorio)tramite fatturazione interna. Per principio le fatturazioni interne ~~IIP~~ tra centri di costo ospedalieri e servizi annessi vanno fatte valere non appena viene fatto ricorso a prestazioni corrispondenti, quali ad es. lavori di segretariato. Agli studi medici possono inoltre essere fatturati pure le quote parti di costi salariali da storni di determinati centri di costo fornitori di prestazioni (ad es. ripartizione proporzionale dei costi salariali di medici attivi sia presso l'ospedale sia presso il servizio annesso).

I trattamenti di pazienti in studi medici risp. istituti che dispensano cure ambulatoriali effettuate da medici, gestiti per conto e sotto la responsabilità giuridica dell'ospedale e che non corrispondono a istituti che dispensano cure ambulatoriali effettuate da medici ai sensi dell'articolo 35 capoverso 2 lett. n LAMal, vengono gestiti ~~tenuti~~ quali casi ospedalieri ambulatoriali.

3. Ripercussioni sul manuale REKOLE®, 4ª edizione 2013
---

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

Luogo, data	Berna, 2 febbraio 2016	
Nome + firma	H+ Gli Ospedali Svizzeri REK Pascal Besson	

Numero di proposta: 16_001