

Decisione sulla proposta n° 16_002

Svolgimento	Data	Stato
Inoltrata	15.12.2015	
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® 4^a edizione 2013 e proponente

N° del capitolo & denominazione	Capitolo 8.6.3 I servizi annessi quale centro di costo
Proponente	Gesundheitszentrum Fricktal AG / Spital Muri BE

1. Situazione di partenza / problematica

Situazione di partenza

Il centro sanitario Fricktal AG (GZF) gestisce gli ospedali acuti e gli istituti di cura a Rheinfelden e Laufenburg, il servizio di soccorso preospedaliero a Eiken, una casa di medici specialisti a Frick e dal 2015 due studi medici con medici di famiglia, uno a Gipf-Oberfrick e uno a Rheinfelden. Per i pazienti stazionari e ambulatoriali ospedalieri viene tenuta una contabilità per unità finali d'imputazione secondo REKOLE. Nella contabilità analitica gli istituti di cura, il servizio di soccorso preospedaliero e gli studi dei medici di famiglia sono registrati quali servizi annessi.

Nel 2015 in seguito a una regolamentazione successiva i due studi dei medici di famiglia a Rheinfelden e Gipf-Oberfrick sono stati ripresi dai medici di famiglia che fino a quel momento erano attivi quali medici con attività lucrativa indipendente. Per la gestione di ognuno degli studi dei medici di famiglia è stato necessario richiedere un'autorizzazione d'esercizio quale istituto che dispensa cure ambulatoriali effettuate da medici ai sensi dell'articolo 35 capoverso 2 lett. n LAMal. I medici di famiglia attualmente attivi in tali studi medici sono dipendenti del GZF, ma i loro nomi sono indicati singolarmente nell'autorizzazione d'esercizio ed essi lavorano sotto la propria responsabilità. Tali medici sono inoltre membri delle federazioni regionali dei medici di famiglia e pure inseriti indipendentemente dall'ospedale nei servizi di pronto intervento dei medici di famiglia regionali. Gli studi dei medici di famiglia fatturano le proprie prestazioni mediante un proprio numero RCC alle tariffe vigenti per i medici di famiglia ed entrambi gli studi medici dispongono dell'autorizzazione delle casse malattia per i relativi modelli di medico di famiglia. Tutti i pazienti degli studi dei medici di famiglia sono registrati in un sistema informatico separato (non collegato con il sistema informatico dell'ospedale). Per le ospedalizzazioni dei loro pazienti, i medici di famiglia per principio sono liberi di tener conto del GZF o meno. Al momento dell'ospedalizzazione, per i pazienti che hanno scelto il modello assicurativo del medico di famiglia occorre registrare anche formalmente un'ospedalizzazione corrispondente.

Integrare i casi degli studi dei medici di famiglia nel sistema dell'ospedale sarebbe faticoso, dispendioso e problematico per quanto riguarda la protezione dei dati.

Dall'1.1.2016 pure l'ospedale di Muri riprenderà lo studio di un medico di famiglia e si trova dunque confrontato con la medesima problematica. Per questo motivo l'ospedale di Muri aderisce alla presente proposta.

Problematica

Secondo la definizione attuale contenuta nel Manuale REKOLE®, 4^a edizione 2013, i casi ambulatoriali devono essere tenuti quali unità finali d'imputazione, se all'ospedale spetta la responsabilità giuridica e se le fatture vengono emesse dall'ospedale. Dato che i medici sono assunti dall'ospedale e che sulla fattura figura il Centro sanitario Fricktal SA (ma non il numero RCC dell'ospedale), questi criteri sono perlomeno parzialmente adempiuti e gli studi medici non dovrebbero dunque poter essere tenuti quale

servizio annesso. Siamo però dell'avviso che tale capoverso del Manuale REKOLE® non può ancora riferirsi alla situazione dell'acquisizione di studi di medici di famiglia esterni. L'attività dei medici di famiglia è comunque molto diversa dalla gestione di un ospedale acuto e dunque dal punto di vista di un ospedale acuto può certamente essere vista quale servizio annesso (non essendoci il collegamento tra paziente e ospedale).

Proposta di soluzione

In centro sanitario Fricktal chiede dunque di poter proseguire a registrare gli studi medici quale servizio annesso e di adattare nel modo seguente il capitolo 8.6.3, pagina 189 di REKOLE® alla voce studi medici:

1. Il termine „per conto“ significherà ora che la fatturazione avviene con riferimento all'autorizzazione d'esercizio valida per l'ospedale, alle tariffe valide per l'ospedale e con il numero RCC dell'ospedale.
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, autorizzazione d'esercizio separata, proprio numero RCC), fatturano ai propri pazienti le prestazioni fornite. Questi pazienti non sono collegati con l'ospedale.

Alla voce "Centri di costo facoltativi" andrà inoltre aggiunta la frase seguente: „Studi dei medici di famiglia che funzionano in modo autonomo e scollegati dall'ospedale“.

Studi medici		(80)	
© H+ Gli Ospedali Svizzeri			
Centri di costo facoltativi	<ul style="list-style-type: none"> - Tutti gli studi medici situati nell'ospedale, dati in locazione da quest'ultimo. Essi sono gestiti per conto (applicazione della tariffa per medici liberi professionisti, compreso il valore del punto) e su responsabilità legale di uno (o più) medici e non dell'ospedale. - Studi di medici di famiglia acquisiti che funzionano in maniera indipendente e scollegata dall'ospedale 		
Contenuto (costi primari)	<ul style="list-style-type: none"> - 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), esd. 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	Nessuna prescrizione	
	A'	Nessuna prescrizione	
Imputazione	Unità di riferimento		Coefficiente d'imputazione
	A	Nessuna prescrizione	Nessuna prescrizione
Destinatario dell'imputazione	A	Terzi	
	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, nella misura in cui 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.

Nel caso degli studi dei medici di famiglia il ricavo fatturato viene registrato direttamente sul CC del servizio annesso.

I trattamenti di pazienti in studi medici gestiti per conto e sotto la responsabilità giuridica dell'ospedale

(applicazione della tariffa per pazienti ospedalieri ambulatoriali) vengono tenuti 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
 relativa al controprogetto: 0 no (rifiuto)
 13 sì (accettazione)
 Nessun veto.

Controproposta (modifiche rispetto alla 4^a 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	<ul style="list-style-type: none"> - 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)	<ul style="list-style-type: none"> - 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	Nessuna prescrizione	
	A'	Nessuna prescrizione	
Imputazione	Unità di riferimento		Coefficiente d'imputazione
	A	Nessuna prescrizione	
Destinatario dell'imputazione	Unità di riferimento		Coefficiente d'imputazione
	A	Terzi	

Di regola gli studi medici versano all'ospedale una pigione per l'utilizzo dei locali (compresi i costi per


Numero di proposta: 16_002

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 del centro di costo obbligatorio infrastruttura (non è ammesso imputare i ricavi da pigioni quali diminuzioni di costo sul centro di costo obbligatorio) tramite fatturazione interna. Per principio le fatturazioni interne 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 quali casi ospedalieri ambulatoriali.

3. Ripercussioni sul manuale REKOLE[®], 4^a edizione 2013

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

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

Numero di proposta: 16_002