



# Regione Lombardia

## LA GIUNTA

---

DELIBERAZIONE N° XI / 6255

Seduta del 11/04/2022

---

Presidente **ATTILIO FONTANA**

Assessori regionali LETIZIA MORATTI *Vice Presidente*  
STEFANO BOLOGNINI  
DAVIDE CARLO CAPARINI  
RAFFAELE CATTANEO  
RICCARDO DE CORATO  
MELANIA DE NICHILLO RIZZOLI  
PIETRO FORONI  
STEFANO BRUNO GALLI

GUIDO GUIDESI  
ALESSANDRA LOCATELLI  
LARA MAGONI  
ALESSANDRO MATTINZOLI  
FABIO ROLFI  
FABRIZIO SALA  
MASSIMO SERTORI  
CLAUDIA MARIA TERZI

Con l'assistenza del Segretario Enrico Gasparini

Su proposta dell'Assessore Letizia Moratti

Oggetto

MISURE PER LA RIDUZIONE DEI TEMPI D'ATTESA – ESTENSIONE DELLE AREE DI INTERVENTO PREVISTE DALLA DGR XI/5883 DEL 24.1.2022

Si esprime parere di regolarità amministrativa ai sensi dell'art.4, comma 1, l.r. n.17/2014:

Il Direttore Generale Giovanni Pavesi

Il Dirigente Francesco Bortolan

L'atto si compone di 7 pagine

di cui 1 pagina di allegati

parte integrante



# Regione Lombardia

## LA GIUNTA

---

### VISTI:

- il decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 “Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della L. 23 ottobre 1992, n. 421”;
- la legge regionale 30 dicembre 2009, n. 33 “Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità” - come modificata dalla l.r. 14 dicembre 2021 n. 22;

### RICHIAMATI:

- il DPCM del 12 gennaio 2017;
- la DGR X/7766/2018, *“Tempi d'attesa per le prestazioni di specialistica ambulatoriale: stato di attuazione delle politiche ed indirizzi di sistema per l'ulteriore contenimento dei tempi d'attesa”* che dispone in merito all'implementazione del governo delle liste d'attesa secondo un modello di domanda differenziata per tipologia di bisogno ed urgenza, definito attraverso un criterio di appropriatezza in base alle priorità cliniche condivise fra medici prescrittori e specialisti in stretta collaborazione;
- il piano Regionale di Governo delle Liste di attesa approvato con DGR n. XI/1865/2019 *“Recepimento dell'intesa tra il governo, le regioni e le province autonome di Trento e Bolzano del 21 febbraio 2019 (rep. Atti 28/csr) sul piano nazionale di governo delle liste di Attesa per il triennio 2019 – 2021 e approvazione della proposta di piano regionale di Governo delle liste di attesa (PRGLA)”* che stabilisce i tempi massimi entro cui le strutture sanitarie pubbliche e private accreditate a contratto devono erogare le prestazioni per ciascuna classe di priorità;
- la circolare esplicativa della sopra citata DGR n. XI/1865/2019 prot. n. G1.2019.0031891 del 27/09/2019;

**CONSIDERATO** che il rispetto dei tempi di attesa è uno dei punti più critici dei moderni sistemi sanitari, in quanto incide sull'accessibilità e sulla fruibilità delle prestazioni sanitarie erogate. L'abbattimento di tali tempi costituisce pertanto uno degli obiettivi prioritari del SSR, in quanto l'erogazione dei servizi entro tempi appropriati rispetto alla necessità clinica individuata dal professionista, rappresenta una componente strutturale dei livelli essenziali di assistenza (LEA), così come definiti dal citato dpcm del 2017;

**TENUTO CONTO** che la DGR n. 5832 del 29 dicembre 2021 *“Determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (ATS), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (ASST) e dell'Azienda Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) – ANNO 2022”* ha individuato, tra gli obiettivi dei direttori generali, il rispetto del tempo massimo d'attesa per i ricoveri chirurgici sia oncologici che non oncologici,



## Regione Lombardia

### LA GIUNTA

---

il cui raggiungimento rappresenta obiettivo prioritario del sistema sanitario e pertanto suscettibile di essere valutato ai sensi dell'art. 6 dello schema tipo di contratto approvato con DGR n. 4159 del 30 dicembre 2020;

**RICHIAMATI** i contenuti della legge regionale n. 33 del 2009 così come da ultimo modificata dalla legge regionale n. 22/2021 ed in particolare:

- l'art. 2 che stabilisce l'equivalenza e l'integrazione all'interno del SSL dell'offerta sanitaria e sociosanitaria delle strutture pubbliche e delle strutture private accreditate; garantendo la parità di diritti e di obblighi per tutti gli erogatori di diritto pubblico e di diritto privato;
- l'art. 5 comma 7 lettera I bis che stabilisce che Regione Lombardia fissa, per tutti gli erogatori pubblici e privati, le tariffe delle prestazioni e i meccanismi premianti e penalizzanti sulla loro valorizzazione, finalizzati al perseguimento della qualità, dell'appropriatezza e al governo dei tempi d'attesa;

**RICHIAMATO** inoltre quanto previsto dalla sopra richiamata legge regionale 22/2021, che ha stabilito che il contenimento dei tempi d'attesa, già assegnato alle strutture pubbliche, debba essere assegnato a tutti gli erogatori accreditati e a contratto con il sistema sanitario lombardo, adottando tutte le azioni e le leve, anche di natura economica, che permettano il perseguimento dei risultati attesi;

**DATO ATTO** che, a partire dal mese di febbraio 2020, la pandemia da Sars-Cov2 ha reso necessaria l'adozione della riorganizzazione della rete di offerta, le cui fasi attuative hanno avuto tempi e livelli di intensità differenti in relazione all'andamento epidemico;

**RICHIAMATI** i provvedimenti adottati dalla Giunta Regionale in ordine all'emergenza sanitaria da Covid -19, e in particolare i provvedimenti relativi liste di attesa;

**PRESO ATTO** della necessità di riallineare, gradualmente, i tempi di attesa rispetto a quanto disposto dalle leggi e altri provvedimenti emanati prima della pandemia;

**RICHIAMATA** la DGR XI/5883 del 24.1.2022 "*Misure per la riduzione dei tempi d'attesa – approvazione del nuovo modello di remunerazione delle prestazioni*" che ha individuato, come prima area di intervento, per il contenimento dei tempi di attesa i ricoveri chirurgici oncologici, stabilendo di incentivare il rispetto dei tempi di attesa attraverso decurtazioni e premialità nei confronti di tutti gli erogatori a contratto con il SSL;



## Regione Lombardia

### LA GIUNTA

**VISTO** inoltre che la sopra richiamata DGR ha stabilito di rinviare a successivi provvedimenti l'estensione delle previsioni adottate ad altre aree di ricovero chirurgico, alla diagnostica per immagini ed alle prime visite;

**RITENUTO** pertanto di estendere il modello proposto dalla sopra richiamata delibera anche ai seguenti ambiti di erogazione:

- prestazioni di ricovero chirurgico programmato NON oncologico (secondo la classificazione adottata da DG Welfare), con data di prenotazione del ricovero dal 1 luglio 2022 e data di erogazione dell'intervento principale dal 1 settembre 2022 (fonte: flusso sdo);
- prestazioni di specialistica ambulatoriale, area diagnostica per immagini (branche/discipline: radiologia, neuroradiologia e medicina nucleare), con data di contatto dal 1 maggio 2022 e data di erogazione della prestazione dal 1 luglio 2022 (fonte: flusso specialistica ambulatoriale);
- prestazioni di specialistica ambulatoriale, area prime visite (tutte le branche/discipline), con data di contatto dal 1 luglio 2022 e data di erogazione della prestazione dal 1 settembre 2022 (fonte: flusso specialistica ambulatoriale);

**STABILITO** di prevedere un meccanismo di valorizzazione, finalizzato a garantire il rispetto dei tempi d'attesa, con l'applicazione di progressive decurtazioni in relazione allo scostamento tra il tempo atteso e il tempo effettivo di erogazione della prestazione, secondo le modalità previste nelle tabelle allegate al presente provvedimento;

**RITENUTO** altresì di stabilire che il mancato riconoscimento economico derivante dalle decurtazioni applicate in attuazione del presente provvedimento sarà destinato ad integrare la remunerazione delle strutture che supereranno il 90% complessivo delle medesime prestazioni rese nei tempi target, fermo restando il livello di finanziamento complessivo destinato rispettivamente agli erogatori pubblici e agli erogatori privati, così come stabilito dagli indirizzi annuali di programmazione;

**DETERMINATO** altresì, che gli effetti derivanti dall'applicazione delle misure di decurtazione ed integrazione della remunerazione, previsti dal presente provvedimento, non rilevano ai fini dell'individuazione dei rispettivi budget di riferimento per l'anno successivo;

**VAGLIATE** ed assunte come proprie le suddette motivazioni;



# Regione Lombardia

## LA GIUNTA

---

**A voti unanimi**, espressi nelle forme di legge;

### **DELIBERA**

1. di estendere il modello disposto dalla DGR XI/5883 del 24.1.2022 "Misure per la riduzione dei tempi d'attesa – approvazione del nuovo modello di remunerazione delle prestazioni" anche ai seguenti ambiti di erogazione:
  - prestazioni di ricovero chirurgico programmato NON oncologico (secondo la classificazione adottata da DG Welfare), con data di prenotazione del ricovero dal 1 luglio 2022 e data di erogazione dell'intervento principale dal 1 settembre 2022 (fonte: flusso sdo);
  - prestazioni di specialistica ambulatoriale, area diagnostica per immagini (branche/discipline: radiologia, neuroradiologia e medicina nucleare), con data di contatto dal 1 maggio 2022 e data di erogazione della prestazione dal 1 luglio 2022 (fonte: flusso specialistica ambulatoriale);
  - prestazioni di specialistica ambulatoriale, area prime visite (tutte le branche/discipline), con data di contatto dal 1 luglio 2022 e data di erogazione della prestazione dal 1 settembre 2022 (fonte: flusso specialistica ambulatoriale);
2. di prevedere un meccanismo di valorizzazione, finalizzato a garantire il rispetto dei tempi d'attesa, con l'applicazione di progressive decurtazioni in relazione allo scostamento tra il tempo atteso e il tempo effettivo di erogazione della prestazione, secondo le modalità previste nelle tabelle allegate al presente provvedimento;
3. di stabilire che il mancato riconoscimento economico derivante dalle decurtazioni applicate in attuazione del presente provvedimento sarà destinato ad integrare la remunerazione delle strutture che supereranno il 90% complessivo delle medesime prestazioni rese nei tempi target, fermo restando il livello di finanziamento complessivo destinato rispettivamente agli erogatori pubblici e agli erogatori privati, così come stabilito dagli indirizzi annuali di programmazione;
4. di stabilire che gli effetti derivanti dall'applicazione delle misure di decurtazione ed integrazione della remunerazione, previste dal presente provvedimento, non rilevano ai fini dell'individuazione dei rispettivi budget di riferimento per l'anno successivo;



## **Regione Lombardia**

### **LA GIUNTA**

---

5. di approvare le n. 3 tabelle di cui all'allegato parte integrante del presente provvedimento.

IL SEGRETARIO  
ENRICO GASPARINI

Atto firmato digitalmente ai sensi delle vigenti disposizioni di legge

ricoveri chirurgici programmati NON ONCOLOGICI, limitatamente ai nuovi casi (= data di prenotazione >= 1 luglio 2022, data di intervento principale >= 1 settembre 2022)											
PRESTAZIONI EROGATE DAL 1 SETTEMBRE 2022	entro il tempo massimo previsto	oltre soglia 1-9 gg	oltre soglia 10-19 gg	oltre soglia 20-29 gg	oltre soglia 30-39 gg	oltre soglia 40-49 gg	oltre soglia 50-59 gg	oltre soglia 60-89 gg	oltre soglia 90-119 gg	oltre soglia 120-179 gg	oltre soglia 180+ gg
classe A (entro 30gg)	100% valore drg	100% valore drg	95% valore drg	90% valore drg	85% valore drg	80% valore drg	75% valore drg	50% valore drg	50% valore drg	50% valore drg	50% valore drg
classe B (entro 60 gg)	100% valore drg	100% valore drg	95% valore drg	90% valore drg	85% valore drg	80% valore drg	75% valore drg	50% valore drg	50% valore drg	50% valore drg	50% valore drg
classe C (entro 180 gg)	100% valore drg	100% valore drg	95% valore drg	95% valore drg	90% valore drg	90% valore drg	90% valore drg	85% valore drg	80% valore drg	75% valore drg	50% valore drg
classe D (entro 365 gg)	100% valore drg	100% valore drg	95% valore drg	95% valore drg	90% valore drg	90% valore drg	90% valore drg	85% valore drg	80% valore drg	75% valore drg	50% valore drg
tempo di attesa: data erogazione intervento principale - data prenotazione ricovero fonte: flusso sdo, report regionale tempi di attesa (drg chirurgici NON oncologici) NB: ritardo calcolato PER SINGOLO RICOVERO											

specialistica ambulatoriale, prime visite tutte le discipline/specialità, limitatamente ai nuovi casi = data di contatto >= 1 luglio 2022 e data di erogazione >= 1 settembre 2022)							
PRESTAZIONI EROGATE DAL 1 SETTEMBRE 2022	entro il tempo massimo previsto	oltre soglia 1-9 gg	oltre soglia 10-19 gg	oltre soglia 20-29 gg	oltre soglia 30-59 gg	oltre soglia 60-119 gg	oltre soglia 120+ gg
prime visite classe B (entro 10gg)	100% valore da tariffario	100% valore da tariffario	95% valore da tariffario	90% valore da tariffario	50% valore da tariffario	50% valore da tariffario	50% valore da tariffario
prime visite classe D (entro 30 gg)	100% valore da tariffario	100% valore da tariffario	95% valore da tariffario	95% valore da tariffario	90% valore da tariffario	50% valore da tariffario	50% valore da tariffario
prime visite classe P (entro 120 gg)	100% valore da tariffario	100% valore da tariffario	95% valore da tariffario	95% valore da tariffario	90% valore da tariffario	80% valore da tariffario	50% valore da tariffario

tempo di attesa: data erogazione - data contatto

fonte: flusso specialistica ambulatoriale, report regionale tempi di attesa (specialistica ambulatoriale)

NB: ritardo calcolato PER SINGOLA PRESTAZIONE

<b>specialistica ambulatoriale, diagnostica per immagini radiologia + neuroradiologia + medicina nucleare, limitatamente ai nuovi casi = data di contatto &gt;= 1 maggio 2022 e data di erogazione &gt;= 1 luglio 2022)</b>							
PRESTAZIONI EROGATE DAL 1 LUGLIO 2022	entro il tempo massimo previsto	oltre soglia 1-9 gg	oltre soglia 10-19 gg	oltre soglia 20-29 gg	oltre soglia 30-59 gg	oltre soglia 60-119 gg	oltre soglia 120+ gg
diagnostica x immagini tutte le prestazioni classe B (entro 10gg)	100% valore da tariffario	100% valore da tariffario	95% valore da tariffario	90% valore da tariffario	50% valore da tariffario	50% valore da tariffario	50% valore da tariffario
diagnostica x immagini tutte le prestazioni classe D (entro 60 gg)	100% valore da tariffario	100% valore da tariffario	95% valore da tariffario	95% valore da tariffario	90% valore da tariffario	50% valore da tariffario	50% valore da tariffario
diagnostica x immagini classe P, prime prestazioni (entro 120 gg)	100% valore da tariffario	100% valore da tariffario	95% valore da tariffario	95% valore da tariffario	90% valore da tariffario	80% valore da tariffario	50% valore da tariffario
diagnostica x immagini classe P, prestazioni di controllo: scadenza indicata in ricetta dematerializzata, dove presente)	100% valore da tariffario	100% valore da tariffario	95% valore da tariffario	95% valore da tariffario	90% valore da tariffario	80% valore da tariffario	50% valore da tariffario

tempo di attesa: data erogazione - data contatto

fonte: flusso specialistica ambulatoriale, report regionale tempi di attesa (specialistica ambulatoriale)

NB: ritardo calcolato PER SINGOLA PRESTAZIONE