



**DISCIPLINA ATTUATIVA
PER IL FUNZIONAMENTO DELLE
VERIFICHE DI APPROPRIATEZZA E
LEGITTIMITA' DELLE PRESTAZIONI
EROGATE DA STRUTTURE
SANITARIE PUBBLICHE E PRIVATE
DELLA REGIONE ABRUZZO**

ALLEGATO 2
DISCIPLINA ATTUATIVA
PER IL FUNZIONAMENTO DELLE VERIFICHE DI APPROPRIATEZZA E
LEGITTIMITA' DELLE PRESTAZIONI EROGATE DA STRUTTURE
SANITARIE PUBBLICHE E PRIVATE DELLA REGIONE ABRUZZO

SOMMARIO

INTRODUZIONE	pag.2
1. VISION E MISSION	pag.3
2. ORGANIZZAZIONE	pag.4
3. PROCEDURE E VERBALE CONCLUSIVO	pag.8
4. RIMBORSI E COMPENSI DEI VERIFICATORI	pag.9

INTRODUZIONE

Le Aziende Sanitarie Locali della Regione Abruzzo procedono alle verifiche in materia di legittimità e appropriatezza delle prestazioni erogate dalle strutture sanitarie pubbliche, private accreditate e provvisoriamente accreditate contrattualizzate con il sistema sanitario regionale tramite i Nuclei Ispettivi delle AA.SS.LL. Aziendali (NUCLEI ISPETTIVI AZIENDALI -NIA) e con il supporto dei Nuclei Ispettivi Regionali (NIR) in merito alle verifiche delle strutture pubbliche e al verificarsi di situazioni tali da richiedere una verifica, a carattere di urgenza senza alcun obbligo di preavviso e realizzata con tempestività.

La Regione, pertanto, assicura le verifiche sulle prestazioni sanitarie erogate agli utenti nel rispetto dei principi di appropriatezza, qualità e legittimità delle cure e garantisce l'uniformità, l'omogeneità e l'imparzialità delle attività ispettive su tutto il territorio in cui operano le quattro ASL regionali attraverso il Nucleo Operativo di Controllo Regionale (NOCR) composto dai NIA e dai NIR.

Il NOCR opera nel rispetto dei principi dell'imparzialità, del buon andamento, di legalità, di trasparenza, di riservatezza e del giusto procedimento. In tale ottica espleta i compiti istituzionali nel rispetto delle vigenti disposizioni normative e regolamentari, nazionali e regionali, nonché delle direttive proprie del SSR.

Il presente regolamento fissa le disposizioni generali dell'organizzazione e stabilisce la struttura organizzativa unitamente alle procedure di controllo e verifica.

L'Agenzia Sanitaria Regionale coordina il Nucleo Operativo di Controllo Regionale (NOCR) nello svolgimento dei controlli e delle verifiche sulle prestazioni erogate nell'ambito degli accordi contrattuali.(L.R. 32/2007 ss.mm.ii.)

1. VISION E MISSION

1.1 VISION

Il sistema delineato mira all'individuazione di fenomeni indicativi di comportamenti potenzialmente inappropriati e/o opportunistici, sulla base delle informazioni desunte dai flussi informativi, previsti normativamente e contrattualmente, ed attraverso l'applicazione di un set di parametri e indicatori utili per l'estrazione del campione da sottoporre al controllo analitico.

Il modello di riferimento deve consentire al sistema le seguenti determinanti:

- 1) migliorare la qualità e la sicurezza delle cure e dei servizi, determinando un miglioramento della fiducia dei cittadini verso le strutture sanitarie e socio sanitarie pubbliche, accreditate e provvisoriamente accreditate;
- 2) perseguire un miglioramento continuo della propria organizzazione nella realizzazione delle funzioni assegnate, nel rispetto della evoluzione delle conoscenze che si sviluppano nel settore della valutazione della qualità, della legittimità e dell'appropriatezza delle cure.

1.2 MISSION

Il presente documento tecnico ha lo scopo di definire le modalità operative per la gestione della verifica ispettiva inerente le prestazioni sanitarie erogate dalle strutture sanitarie pubbliche e private accreditate nell'ambito degli accordi contrattuali al fine di valutare e garantire il possesso dei requisiti previsti dalle norme per il mantenimento della **qualità dell'assistenza**, monitorando i percorsi assistenziali e verificando la correttezza delle prassi sanitarie.

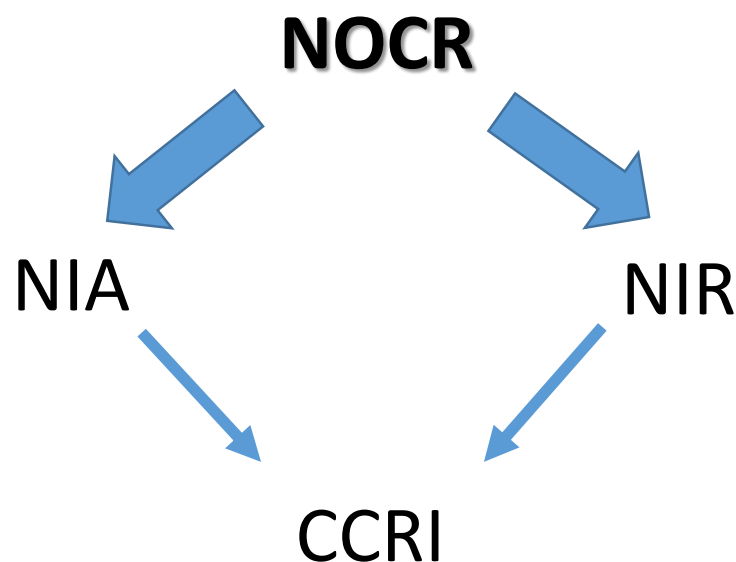
La finalità è rappresentata dal riscontro della legittimità, appropriatezza e congruità delle prestazioni erogate, nonché dall'esigenza di assicurare una verifica effettuata sempre in maniera puntuale, univoca e completa, tale da guidare e supportare il personale a cui è indirizzata.

2. ORGANIZZAZIONE

2.1 NOCR

Il Nucleo Operativo di Controllo Regionale (NOCR) è un organismo tecnico con il compito di supportare, nell'ambito del sistema sanitario regionale, le verifiche ispettive finalizzate all'accertamento della legittimità e appropriatezza delle prestazioni erogate da strutture sanitarie pubbliche e private accreditate per lo svolgimento delle proprie funzioni, al fine di garantire trasparenza, autonomia e imparzialità, ed evitare eventuali e possibili conflitti di interesse.

E' costituito dai NIA (Nuclei Ispettivi Aziendali) e dai NIR (Nuclei Ispettivi Regionali) e dal CCRI (Comitato di Coordinamento Regionale Ispettivo).



2.2 NUCLEI ISPETTIVI AZIENDALI

I Nuclei Ispettivi Aziendali NIA delle ASL regionali, sono organizzati in Unità Operativa in staff alla Direzione Generale ed operano in avvalimento della ASR Abruzzo. I Dirigenti Medici componenti l'Unità operativa devono, in applicazione alla normativa dell'anticorruzione, effettuare, a rotazione, le verifiche su tutte le tipologie di setting assistenziale oggetto di controllo e inviare, alla ASR Abruzzo, per il tramite dell'indirizzo PEC ispettivo@pec.asrabruzzo.it, gli esiti delle verifiche effettuate presso le strutture.

2.3 NUCLEI ISPETTIVI REGIONALI

I **Nuclei Ispettivi Regionali NIR** sono composti dai professionisti iscritti **all'Albo Regionale pubblicato sul sito istituzionale della ASR Abruzzo.**

I Gruppi di verifica NIR, individuati di volta in volta dal CCRI, sono formati da n.3 componenti, tra i professionisti iscritti all'Albo ad esclusione del professionista appartenente alla ASL di competenza della struttura da verificare.

All'interno di ciascun gruppo di verifica NIR sarà individuato un Coordinatore con esclusiva funzione di coordinamento e referenza del gruppo di lavoro.

I NIR effettuano i controlli in materia di appropriatezza, legittimità e congruità delle prestazioni sanitarie ai fini della verifica della qualità dell'assistenza erogata e della efficienza ed economicità nell'uso delle risorse disponibili (c.d. appropriatezza clinica ed appropriatezza organizzativa).

Le verifiche dei NIR sono effettuate secondo i protocolli di valutazione per le verifiche di appropriatezza, legittimità e congruità delle prestazioni sanitarie allegati al presente documento tecnico (Allegato 1).

I NIR effettuano le verifiche prevalentemente presso le strutture pubbliche del SSR. Si attivano, inoltre, al verificarsi di situazioni tali da richiedere una verifica a carattere di urgenza senza alcun obbligo di preavviso da svolgersi con tempestività.

L'elenco di cui dell'Albo Regionale pubblicato sul sito istituzionale della ASR Abruzzo potrà essere aggiornato secondo le esigenze scaturite da problematiche riscontrate nel corso delle attività di verifica.

2.4 COORDINATORE NIR

All'interno dei singoli Gruppi di verifica NIR viene individuato un Coordinatore che non esercita alcuna funzione distinta né sovraordinata rispetto agli altri componenti, effettivi e supplenti del gruppo NIR di appartenenza, ma si configura come referente del gruppo di verifica.

In tal senso il Coordinatore svolge, d'intesa con tutti gli altri componenti una funzione di pianificazione ed organizzazione dei lavori del gruppo di appartenenza, oltre che di raccordo con il Comitato di Coordinamento Regionale Ispettivo CCRI.

Il Coordinatore, in collaborazione con i componenti del gruppo NIR, cura la compilazione delle risultanze delle verifiche (verbale conclusivo) e provvede alla relativa trasmissione al Comitato di Coordinamento Regionale Ispettivo.

2.5 OBBLIGHI DEI VERIFICATORI

I verificatori NIA e i verificatori NIR (iscritti nell'elenco regionale dell'Albo Regionale pubblicato sul sito istituzionale della ASR Abruzzo) si impegnano a:

- a) Rispettare le procedure e i protocolli stabiliti dalla Regione Abruzzo di cui all'Allegato n.1.
- b) Svolgere le funzioni di cui alla "Disciplina attuativa per il funzionamento delle verifiche di appropriatezza e legittimità delle prestazioni erogate da strutture sanitarie pubbliche e private della Regione Abruzzo".
- c) Svolgere, nel caso di specifica attribuzione, le funzioni del Coordinatore del Gruppo di verifica di cui alla citata Disciplina.
- d) Condividere le istruzioni fornite dal Coordinatore.
- e) Soddisfare tutti gli impegni assunti in qualità di ispettore nell'ambito della visita di verifica.
- f) Non compiere azioni lesive, di qualsiasi natura, nei confronti dell'immagine e/o degli interessi della Regione Abruzzo, del NOCR, dell'Azienda/Ente di appartenenza e delle Aziende/Strutture pubbliche o private sottoposte a visita ispettiva.
- g) Orientare il proprio giudizio ad uno spirito di effettiva neutralità rispetto alla propria sfera di appartenenza e di reale indipendenza relativamente alla natura pubblica o privata del soggetto da valutare.
- h) Non accettare parcelle, omaggi o favori di qualsiasi natura da parte delle Aziende/Strutture oggetto di verifica o dai loro rappresentanti o da parte di qualsiasi altra persona interessata.
- i) Mantenere un comportamento corretto e leale, non orientato al perseguimento di interessi ed opportunità personali.
- j) Garantire l'assoluta riservatezza delle informazioni verso terzi effettuando il trattamento dei dati sanitari e non nel rispetto di quanto previsto dalle normative vigenti in materia
- k) Non incorrere nei motivi di incompatibilità di cui al successivo paragrafo "Motivi di incompatibilità".
- l) Rispettare tutte le leggi e disposizioni vigenti e pertinenti.

2.6 MOTIVI DI INCOMPATIBILITÀ

1. I Verificatori NIA e NIR non possono:
 - a) esercitare l'attività ispettiva nell'ambito territoriale di competenza della Azienda Socio Sanitaria Locale o del Comune ove prestano servizio;
 - b) avere rapporti di compartecipazione societaria o comunque essere inseriti nell'ambito degli organi di direzione amministrativa o di controllo della struttura oggetto di verifica che possano configurare conflitto di interesse;
 - c) partecipare alle verifiche nelle strutture nelle quali hanno operato o con le quali hanno avuto interessi di compartecipazione;
 - d) aver fornito, a qualsiasi titolo, consulenza o formazione alla organizzazione oggetto di verifica.
2. Costituisce obbligo del Verificatore, entro tre giorni dalla notifica dell'incarico notificata dal CCRI, segnalare (al CCRI) la presenza di uno dei sopraelencati motivi di incompatibilità o di qualsiasi altra eventuale condizione di incompatibilità, come da modulo "Allegato 3".

2.7 COMPOSIZIONE E FUNZIONE DEL COMITATO DI COORDINAMENTO REGIONALE ISPETTIVO (CCRI)

Il Comitato di Coordinamento Regionale Ispettivo (CCRI) è composto da almeno n.2 Dirigenti Medici responsabili dei NIA aziendali e almeno da n.2 Amministrativi delle ASL Regionali indicati dal rispettivo Direttore Generale Aziendale in avvalimento presso l'ASR Abruzzo. I componenti delle AA.SS.LL. durano in carica tre anni; decadono prima della scadenza in caso di dimissioni o di cessazione dal servizio nel SSR.

Il CCRI opera collegialmente e si riunisce presso la sede della ASR Abruzzo, o in caso di urgenza su convocazione del Direttore ASR. Le riunioni sono validate dalla presenza di almeno la metà più uno dei componenti. Nello svolgimento delle sue funzioni il CCRI assume le proprie decisioni, in caso di opinioni divergenti fra i diversi componenti, secondo il principio della maggioranza semplice dei presenti.

Per lo svolgimento delle attività di segretariato il CCRI individua, nella propria composizione interna, almeno n.2 componenti di competenza amministrativa ai fini della gestione delle convocazioni dello stesso e delle comunicazioni interne ed esterne con i verificatori, con le strutture sanitarie pubbliche e private, con il Direttore della ASR.

Nella riunione di insediamento i componenti del CCRI elaborano un regolamento interno sulle modalità di funzionamento, di svolgimento delle proprie attività e sulla modalità della corresponsione dell'indennizzi previsti come da paragrafo 4.

Il Comitato di Coordinamento Regionale Ispettivo (CCRI), svolge le seguenti funzioni:

- predisporre la composizione dei verificatori dei gruppi NIR, attingendo dall'elenco regionale, controllando le condizioni di compatibilità dei verificatori e individuando un coordinatore e i componenti sostituti;
- individua le modalità di attivazione dei NIA;
- coordina le attività in sinergia con gli uffici competenti delle ASL regionali;
- trasmette la notifica della ispezione programmata alla ASL territorialmente competente;
- riceve, da parte del Coordinatore del gruppo NIR, i verbali della verifica ispettiva redatti e sottoscritti dai componenti NIR;
- elabora un report trimestrale sugli esiti delle verifiche.

Tutte le comunicazioni interne ed esterne saranno gestite attraverso l'attivazione di un indirizzo di posta elettronica certificata PEC: ispettivo@pec.asrabruzzo.it.

3. PROCEDURE E VERBALE CONCLUSIVO

3.1 PROCEDURE DEI CONTROLLI

I controlli sono effettuati in presenza presso le strutture secondo i protocolli di cui all'Allegato 1 del presente documento tecnico.

La verifica ispettiva è finalizzata a valutare legittimità, appropriatezza e congruità delle prestazioni sanitarie erogate in osservanza anche delle modalità previste dai contratti fra Regione Abruzzo ed erogatori privati accreditati e contrattualizzati.

I controlli non riguardano le prestazioni erogate a pazienti residenti fuori regione, ma va verificato che tali prestazioni vengano effettuate su p.l. accreditati, le quali saranno comunque remunerate dalla ASL in attesa delle osservazioni formulate dalle regioni di provenienza dei pazienti.

Durante le verifiche ispettive i NIA e i NIR saranno assistiti dal Direttore Medico della struttura in esame o da un suo delegato, che firma il verbale per accettazione.

E' data inoltre la possibilità alle strutture di presentare al NOCR, per il tramite dell'indirizzo di posta

elettronica certificata appositamente istituito (ispettivo@pec.asrabruzzo.it), quesiti preventivi sulle classificazioni di patologie complesse o innovative, nonché sull'erogabilità in una determinata AFO di tipologie di prestazioni.

3.2 VERBALE CONCLUSIVO

All'esito della discussione collegiale e delle evidenze emerse dalla verifica ispettiva, viene redatto un verbale in cui sono riportati il procedimento seguito per l'estrazione e l'invio del campione, le normative regionali e nazionali di riferimento utilizzate per le valutazioni, i nominativi dei membri del Gruppo NIA o del Gruppo NIR che hanno effettuato la verifica ispettiva e dei rappresentanti della struttura presenti, le contestazioni e le motivazioni poste a loro base, ed ogni altra evidenza riguardante la qualità della assistenza.

I verbali redatti a conclusione delle visite ispettive, anche a seguito di diversi accessi svolti consecutivamente presso la medesima struttura, sono sottoscritti da tutti i componenti che hanno proceduto all'effettuazione dei controlli, notificati alla PEC della Struttura.

La struttura ha 10 giorni per le eventuali controdeduzioni che potranno essere inviate al CCRI tramite PEC.

I verbali ispettivi con le firme originali, unitamente alla documentazione raccolta ed utilizzata nel corso della procedura di verifica e alle controdeduzioni della struttura, sono conservati agli atti presso la sede della ASR Abruzzo.

Al verbale conclusivo deve essere allegata la dichiarazione di assenza del conflitto di interesse da parte dei verificatori.

4. RIMBORSI E COMPENSI DEI VERIFICATORI

1. I verificatori, di cui all'Albo Regionale pubblicato sul sito istituzionale della ASR Abruzzo, in servizio presso le ASL regionali esercitano l'attività ispettiva durante l'orario di servizio e hanno diritto solamente al rimborso dei costi sostenuti, da parte dell'azienda appartenente.
2. I verificatori, di cui all'Albo Regionale pubblicato sul sito istituzionale della ASR Abruzzo, che

non sono in servizio presso le ASL regionali hanno diritto ad una indennità di presenza giornaliera minima di 150,00 € omnicomprensiva, che sarà a carico del bilancio della Regione Abruzzo.