



# Regione Lombardia

## LA GIUNTA

DELIBERAZIONE N° X / 3993

Seduta del 04/08/2015

Presidente **ROBERTO MARONI**

Assessori regionali **MARIO MANTOVANI** *Vice Presidente*  
VALENTINA APREA  
VIVIANA BECCALOSSI  
SIMONA BORDONALI  
MARIA CRISTINA CANTU'  
CRISTINA CAPPELLINI  
GIOVANNI FAVA

MASSIMO GARAVAGLIA  
MARIO MELAZZINI  
MAURO PAROLINI  
ANTONIO ROSSI  
FABRIZIO SALA  
ALESSANDRO SORTE  
CLAUDIA TERZI

Con l'assistenza del Segretario Fabrizio De Vecchi

Su proposta dell'Assessore Mario Mantovani

Oggetto

ULTERIORI DETERMINAZIONI IN ORDINE ALLA GESTIONE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE PER L'ESERCIZIO 2015

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

I Dirigenti Luca Merlino Mauro Agnello Enrica Mainardi Piero Frazzi Maria Gramegna  
Marco Cozzoli

Il Direttore Generale Walter Bergamaschi

L'atto si compone di 129 pagine

di cui 121 pagine di allegati

parte integrante

|           |   |           |
|-----------|---|-----------|
| 5.5.      | PRESTAZIONI ANESTESIOLOGICHE PER ATTIVITÀ DIAGNOSTICO-TERAPEUTICHE SVOLTE AL DI FUORI DELLE SALE OPERATORIE (N.O.R.A.) .....  | 32        |
| 5.6.      | CRITERI DI APPROPRIATEZZA DELLE PRESTAZIONI DI ANGIOLOGIA .....   | 34        |
| <b>6.</b> | <b>INTERVENTI SUL SISTEMA TARIFFARIO, CODIFICHE, SANZIONI .....</b>   | <b>34</b> |
| 6.1.      | ENDOSCOPIA DIGESTIVA .....  | 34        |
| 6.2.      | UTILIZZO DISPOSITIVI AD ALTO COSTO CON MARCATURA CE.....  | 38        |
| 6.2.1.    | IMPIANTI SOVRA E SOTTO RETINICI .....   | 38        |
| 6.2.2.    | STIMOLATORI VAGALI PER LE EPILESSIE FARMACO-RESISTENTI .....  | 38        |
| 6.3.      | APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA DELLE ANALISI MOLECOLARI BRCA1 E BRCA2 .....  | 39        |
| 6.4.      | TARIFE PER LA MOBILITÀ INTERREGIONALE .....   | 41        |
| 6.5.      | RIMBORSO SPESE DI TRASPORTO DEI PAZIENTI NEFROPATICI SOTTOPOSTI A TRATTAMENTO DIALITICO.....  | 41        |
| 6.6.      | DGR N. X/2989 DEL 23.12.2014, ALLEGATO B: CORREZIONI TARIFFE .....  | 42        |
| 6.7.      | CORRETTA RAPPRESENTAZIONE DELLE PRESTAZIONI – CODIFICHE .....   | 44        |
| 6.8.      | SANZIONI.....   | 45        |
| <b>7.</b> | <b><u>INTERVENTI PER LA SALUTE MENTALE .....</u></b>  | <b>47</b> |
| 7.1.      | INTERVENTI A TUTELA DELLA SALUTE MENTALE DEI MINORENNI .....  | 47        |
| 7.2.      | PROGETTI IN AMBITO DI SALUTE MENTALE .....  | 48        |
| <b>8.</b> | <b>FARMACEUTICA, ASSISTENZA INTEGRATIVA E DIETETICA .....</b>   | <b>48</b> |
| 8.1.      | PRESCRIZIONE FARMACI SOTTOPOSTI A NOTA AIFA 89 .....  | 48        |
| 8.2.      | PROMOZIONE DELLA PRESCRIZIONE DI FARMACI EQUIVALENTI .....  | 49        |
| 8.3.      | DISTRIBUZIONE PER CONTO DEI MEDICINALI: AGGIORNAMENTO ELENCO.....   | 50        |
| 8.4.      | REVISIONE E AGGIORNAMENTO DEL FLUSSO FILE F.....  | 50        |
| 8.5.      | ASSISTENZA FARMACEUTICA: INDICAZIONI IN MERITO AL MIGLIORAMENTO DELL'APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA.....   | 51        |
| 8.6.      | PROGETTO CELIACHIA–RL: DALLA SPERIMENTAZIONE AL CONSOLIDAMENTO .....  | 51        |
| 8.7.      | ASSISTENZA PROTESICA .....  | 52        |
| <b>9.</b> | <b>MISURE PER IL MIGLIORAMENTO DELL'EQUITÀ A FAVORE DEI CITTADINI .....</b>   | <b>53</b> |
| 9.1.      | ESENZIONI PER PATOLOGIA: SEMPLIFICAZIONE DEL PERCORSO DEL PAZIENTE .....  | 53        |
| 9.2.      | ESENZIONI PER REDDITO: POSSIBILITÀ DI AUTOCERTIFICAZIONE/REVOCA IN FARMACIA .....   | 54        |
| 9.3.      | ESENZIONE DALLA COMPARTECIPAZIONE ALLA SPESA SANITARIA PER ALCUNI SOGGETTI PORTATORI DI MUTAZIONI GENETICHE CHE CONFERISCONO UN ALTO RISCHIO DI SVILUPPO DI TUMORI E NECESSITANO PERTANTO DI UNA SORVEGLIANZA INTENSIVA. .... | 54        |

## **7. INTERVENTI PER LA SALUTE MENTALE**

### **7.1. INTERVENTI A TUTELA DELLA SALUTE MENTALE DEI MINORENNI**

Nel periodo 2011-2014 si è registrato in Regione Lombardia un aumento del numero di ricoveri ordinari per disturbi psichici nei minorenni pari al 13% (28% nella fascia di età compresa tra 11 e 17 anni).

Solo una quota limitata di tali ricoveri, tuttavia, è avvenuta in reparti di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza. Nei due terzi dei casi essi sono, infatti, avvenuti:

- in reparti pediatrici (nel 2014 il 9% delle degenze ordinarie pediatriche ha riguardato minorenni con disturbi psichici)
- nei Servizi Psichiatrici di Diagnosi e Cura (SPDC) dell'adulto, in particolare per quanto riguarda utenti di età superiore a 16 anni o con situazioni di elevata complessità e gravità clinica (nel periodo 2011-2014 i ricoveri in SPDC di minori sono aumentati del 103%).

Tali criticità sono correlabili sia all'insufficiente disponibilità di posti letto di degenza ordinaria di NPIA dedicati alla patologia psichiatrica, sia alla carenza di percorsi intensivi e flessibili per la gestione della pre-acuzie e della post acuzie.

Si tratta di criticità da tempo all'attenzione del Sistema Sanitario lombardo.

Con la dgr 20 dicembre 2013 n. 1185 *Determinazioni in ordine alla gestione del servizio socio-sanitario regionale per l'esercizio 2014* la Giunta Regionale ha evidenziato la necessità di garantire la gestione dell'acuzie psichiatrica in età evolutiva in modo omogeneo e appropriato in tutto il territorio regionale e di individuare e attivare modalità per assicurare o potenziare la possibilità di ricovero specifico di NPIA in macro-aree regionali (Milano, Monza, Brescia, Pavia, Varese) in tre soltanto delle quali risultano attualmente presenti reparti di degenza di NPIA che accolgono acuzie psichiatriche in minorenni.

Con la successiva dgr 23 dicembre 2014 n. 2989 *Determinazioni in ordine alla gestione del servizio socio-sanitario regionale per l'esercizio 2015* la Giunta ha inoltre evidenziato come la programmazione per il 2015 nell'area della NPIA avrebbe dovuto dedicare particolare attenzione a possibili modalità innovative di risposta al disagio psichiatrico in adolescenza nella logica di una presa in carico tempestiva e integrata che vada dal ricovero in urgenza all'intervento domiciliare prevedendo di avviare la realizzazione del Progetto *Percival* (*Percorsi di Cura Innovativi per una Valutazione e gestione appropriata dei bisogni di ricovero in neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza e dei relativi esiti nel territorio di Milano*) presentato dalla Fondazione IRCCS 'Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico';

Alla luce di quanto richiamato appare evidente la necessità di prevedere, nell'ambito di una programmazione organica e pluriennale, interventi finalizzati a incrementare e ottimizzare la risposta all'acuzie psichiatrica nei minori.

Come primo atto e in coerenza con quanto indicato nella citata DGR 2989/2014, si ritiene pertanto di procedere alla realizzazione del progetto *Percival* (*Percorsi di Cura Innovativi per una Valutazione e gestione appropriata dei bisogni di ricovero in neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza e dei relativi esiti nel territorio di Milano*) per il quale viene assegnato alla Fondazione IRCCS "Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico" un apposito finanziamento aggiuntivo a copertura del fabbisogno di personale necessario, anche attraverso procedure di mobilità, e comunque non superiore a € 650.000,00 annui per 3 anni (nel 2015 verrà corrisposta la quota corrispondente alla rendicontazione che verrà fornita).

Nell'ambito di una programmazione pluriennale, compatibilmente con le risorse finanziarie a disposizione ed in relazione agli esiti di tale progetto, con successivi atti di Giunta verranno definite le modalità con cui procedere in altre realtà del territorio regionale (in particolare nelle macro-aree

attualmente prive di reparti di degenza di NPJA ) alla implementazione di ulteriori progettualità relative alle acuzie psichiatriche in minorenni.

## **7.2. PROGETTI IN AMBITO DI SALUTE MENTALE**

Nel corso del 2014 i pazienti inseriti nei programmi e progetti innovativi di psichiatria e NPJA sono stati circa 30.000, per un totale di oltre 300.000 prestazioni erogate.

Si tratta di un volume di attività molto significativo che consente di integrare e qualificare gli interventi erogati dai rispettivi servizi intervenendo in aree che diversamente, pur essendo cruciali al fine di garantire risposte appropriate ed efficaci ai bisogni della popolazione, correrebbero il rischio di non ricevere l'attenzione necessaria.

Per questo motivo si ritiene opportuno mantenerne, anche nel 2016 e con il medesimo importo per ASL dell'anno precedente, il finanziamento dedicato, demandando alle stesse ASL, anche tramite gli OCSM e gli OCNPIA, il compito di valutare l'opportunità, sia nell'ambito della neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza sia in quello della psichiatria, di proseguire i progetti/programmi in essere e/o di destinare parte dei finanziamenti disponibili alla attivazione di nuove progettualità coerenti con le tematiche strategiche individuate come prioritarie.

Si raccomanda, sia nel caso di prosecuzione di progetti già in corso sia in ordine a progetti di nuova attivazione, di operare al fine di garantire il massimo raccordo possibile:

- tra progetti impegnati sulle medesime tematiche
- tra psichiatria, neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza e psicologia in particolare per i progetti impegnati nell'area dei disturbi in adolescenza
- tra progetti attivi nel medesimo territorio.

Entro il 30 novembre 2015 le ASL dovranno segnalare agli uffici regionali i progetti che dovranno essere finanziati nel 2016.

## **8. FARMACEUTICA, ASSISTENZA INTEGRATIVA E DIETETICA**

### **8.1. PRESCRIZIONE FARMACI SOTTOPOSTI A NOTA AIFA 89**

Considerata la necessità di diffondere la ricetta dematerializzata e allinearsi con la normativa nazionale, anche in previsione della libera circolazione della ricetta dematerializzata farmaceutica non più legata ai confini regionali, richiamata la DGR 20954/2005 che ha disposto :

*“Di agevolare il trattamento della sintomatologia allergica, estendendo la possibilità di prescrizione, a carico del Servizio Sanitario Regionale, dei farmaci previsti dalla nota AIFA n. 89, a tutti i cittadini residenti o domiciliati nella Regione Lombardia, affetti da patologia allergica che, a giudizio del medico curante, necessitano di trattamento con farmaci antistaminici, superando le disposizioni di cui alla nota AIFA 89”;*

così ampliando la possibilità di prescrivere i farmaci antistaminici con Nota 89 a tutti i cittadini residenti/assistiti dall'SSR affetti da patologia allergica senza vincoli di durata del trattamento e senza vincoli sulla gravità della patologia come invece prevede la nota AIFA 89, si prevede che a partire **dal 1 ottobre 2014** le disposizioni di cui alla DGR n. 20954/2005 siano superate dando attuazione alla nota AIFA 89.