

DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE**273 / 2023 del 19/09/2023**

Oggetto: ADDENDUM ALLA CONVENZIONE TRA AREU E FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO PER IL COORDINAMENTO DELL'ATTIVITA' DI EMERGENZA URGENZA EXTRAOSPEDALIERA.

OGGETTO: ADDENDUM ALLA CONVENZIONE TRA AREU E FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO PER IL COORDINAMENTO DELL'ATTIVITA' DI EMERGENZA URGENZA EXTRAOSPEDALIERA.

vista la seguente proposta di deliberazione n. 447/2023, avanzata dal Direttore della Struttura Complessa Affari Generali e Legali

IL DIRETTORE GENERALE

PREMESSO che AREU è un Ente del S.S.R. disciplinato dall'art. 16 L.R. 30.12.2009 n. 33 e s.m.i. e attivato dalla DGR n. 2701/2019 e dalla DGR n. 4078/2020;

RICHIAMATE:

- la DGR n. IX/1964 del 06.07.2011 "Soccorso sanitario extraospedaliero – aggiornamento DD.GG.RR. n. VI/37434 del 17.07.98, n. VI/45819 del 22.10.1999, n. VII/16484 del 23.02.2004 e n. VIII/1743 del 18.01.2006", che integra tutti i vari interventi che si sono succeduti nel tempo al fine di garantire un assetto organizzativo del servizio di emergenza urgenza territoriale;
- la DGR n. X/4967 del 28.02.2013 "Riorganizzazione del sistema di emergenza urgenza in attuazione delle DGR n. IX/1964/2011 e n. IX/3591/2012 e determinazioni conseguenti" che ha ulteriormente riorganizzato il servizio di emergenza urgenza in funzione di una sostanziale e più efficiente revisione tecnologica e organizzativa delle centrali operative individuando quattro Sale Operative Regionali Emergenza Urgenza (SOREU) (Metropolitana, Laghi, Alpina e Pianura);

RICHIAMATE, altresì:

- le DD.GG.RR. n. VIII/8771 del 22.12.2008 e n. IX/3591 del 06.06.2012 che hanno approvato, con valenza triennale, gli schemi-tipo di convenzione tra AREU e gli Enti pubblici sanitari lombardi al fine di uniformare su tutto il territorio regionale l'erogazione del servizio di emergenze urgenza sanitaria extraospedaliera;
- la DGR n. X/7600 del 20.12.2017 "Determinazioni in ordine alla gestione del servizio sociosanitario per l'esercizio 2018" che, al fine di garantire il proseguo e la piena operatività del coordinamento connesso al Sistema di Emergenza Urgenza extraospedaliera regionale disciplinato nelle convenzioni tra AREU e le Aziende Sanitarie pubbliche, proroga la durata delle stesse sino all'approvazione di un nuovo provvedimento di giunta;

PRESO ATTO:

- dell'approvazione della DGR n. XI/2703 del 23.12.2019 "Determinazioni in merito alla collaborazione tra AREU e le Aziende Sanitarie Pubbliche per il coordinamento dell'attività di emergenza urgenza extraospedaliera ai sensi dell'art.16 della L.R. 33/2009 e s.m.i." con la quale è stato approvato il nuovo testo-tipo di convenzione, con valenza quinquennale;
- del perfezionamento, tra AREU e IRCCS, di apposita convenzione per il coordinamento dell'attività di emergenza urgenza extraospedaliera ai sensi della sopracitata DGR. n. XI/2703/2019 e dell'art. 16 della L.R. 33/2009 e s.m.i.;

DATO ATTO:

- della delibera di AREU n. 211 del 24/05/2021, con la quale è stato approvato il progetto dal titolo "COORDINAMENTO DEI PS DI REGIONE LOMBARDIA E PROGETTI DI SVILUPPO" finalizzato alla riduzione del numero di accessi in Pronto Soccorso di pazienti che potrebbero trovare risposta al loro bisogno di cura al di fuori dell'area di Emergenza Urgenza, promuovendo percorsi alternativi all'accesso diretto in Ospedale, attraverso il coinvolgimento della Centrale del NEA 116117 e l'attivazione della Centrale Medica Integrata (CMI) ex Sala Operativa Approfondimento (SOPAPP);
- che tale funzione con Legge Regionale del 29 dicembre 2022, n. 34 (Legge stabilità 2023-2025), è stata aggiunta alle funzioni di AREU prevedendo la garanzia dell'attivazione, di una centrale di approfondimento clinico, denominata Centrale medica integrata (CMI), nell'ambito del processo di integrazione tra sistema dell'emergenza urgenza pre-ospedaliero e la rete ospedaliera per contrastare l'incremento di invio di mezzi di soccorso di base e il conseguente fenomeno del sovraffollamento dei Pronto soccorso, rispondendo all'iniziale bisogno di cura e riorientando successivamente, attraverso il numero unico armonico a valenza sociale per le cure mediche non urgenti (116117), il cittadino sui servizi territoriali, ivi compresa la medicina di continuità assistenziale;

DATO ATTO altresì che,

- il progetto della CMI di AREU è orientato alla risposta di cura sul territorio, attraverso il NEA 116117, attiva dalle ore 8:00 alle ore 20:00, e presidiata da personale medico esperto di Pronto Soccorso e personale tecnico di SOREU, con il compito di rivalutare le chiamate trasferite dalla SOREU ritenute non urgenti tramite Clinical Pathways standardizzate e condivise, e stabilire la priorità e risposta di cura appropriata, realizzando quindi un "PRONTO SOCCORSO VIRTUALE";
- la CMI, nell'ambito del contenimento del fenomeno del sovraffollamento dei Pronto soccorso, si pone inoltre come obiettivo di supportare la gestione di pazienti dimessi da Pronto Soccorso che necessitano di ulteriore osservazione, e/o eventuale prosecuzione di terapia parenterale, creando un percorso di "Osservazione Breve Intensiva Virtuale", rivolto in particolare a ridurre la permanenza in PS e l'ospedalizzazione del paziente fragile anziano;
- la CMI, attraverso una piattaforma dedicata, prevede la valutazione dei pazienti e l'invio di prescrizioni dematerializzate. Inoltre, attraverso il NEA 116117, si potranno attivare risorse territoriali;
- AREU e IRCCS Cà Granda hanno precedentemente sottoscritto, in data 18/07/2022, apposito addendum, ma che a seguito del mutamento delle condizioni concordate, con particolare riferimento alla funzione dell'OBI virtuale per la CMI, nell'ambito del contenimento del fenomeno del sovraffollamento dei Pronto soccorso, è necessaria la sottoscrizione di un nuovo testo;

PRESO ATTO che il Proponente il procedimento attesta la completezza, la regolarità tecnica e la legittimità del presente provvedimento;

ACQUISITI i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, resi per quanto di specifica competenza ai sensi dell'art. 3 del D.lgs. n. 502/1992 e s.m.i.;

DELIBERA

Per tutti i motivi in premessa indicati e integralmente richiamati:

1. di approvare, autorizzandone la sottoscrizione, l'addendum allegato e parte integrante del presente provvedimento, tra AREU e Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico, avente a oggetto "ADDENDUM ALLA CONVENZIONE TRA AREU E ASST/IRCCS PER IL COORDINAMENTO DELL'ATTIVITA' DI EMERGENZA URGENZA EXTRAOSPEDALIERA";
2. di dare atto che l'addendum ha decorrenza dalla data di sottoscrizione dello stesso, e sino alla data del 31/12/2024, scadenza della convenzione principale, fatti salvi pregressi rapporti intercorsi per non interrompere il servizio;
3. il citato addendum sostituisce integralmente il precedente sottoscritto in data 18/07/2022;
4. di stabilire che la collaborazione prevede turni volontari da parte del personale medico con esperienza di pronto soccorso dell'IRCCS Cà Granda, fuori dall'orario di servizio, per un numero di turni mensili della durata di 10 ore da concordarsi con il Direttore della SC Pronto Soccorso della Fondazione IRCCS;
5. di dare atto che gli oneri economici derivanti dalla convenzione in oggetto saranno stimati, sulla base del precedente addendum sottoscritto in data 18/07/2022, in € 78.120,00 annui, nell'ambito del flusso economico relativo all'attività di emergenza urgenza extraospedaliera previsto dalla convenzione ai sensi della DGR n. XI/2703 del 23.12.2019. I menzionati oneri saranno contabilizzati per gli esercizi degli anni 2023 e 2024 con registrazione al conto n. 30.20.22.50 "RIMBORSO SERVIZIO SSUEM IN CONVENZIONE DA FONDAZIONI IRCCS PUBBLICHE DELLA REGIONE" dei bilanci di competenza;
6. di dare atto che, ai sensi della L. n. 241/1990, responsabile del presente procedimento è la Dott.ssa Domenica De Giorgio, Dirigente della S.C. Affari Generali e Legali;
7. di disporre che vengano rispettate tutte le prescrizioni inerenti alla pubblicazione sul portale web aziendale di tutte le informazioni e i documenti richiesti e necessari ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013 e s.m.i., c.d. Amministrazione Trasparente;
8. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento all'Albo Pretorio on line dell'Agenzia, dando atto che lo stesso è immediatamente esecutivo (ex art. 32 comma 5 L. n. 69/2009 s.m.i. e art. 17 comma 6 L.R. n. 33/2009).

La presente delibera è sottoscritta digitalmente, ai sensi dell'art. 21 D.Lgs. n. 82/2005 e s.m.i., da:

Per il Direttore Amministrativo Andrea Albonico come da delega acquisita agli atti dell'Agenzia Marco Michele Gelmetti

Il Direttore Sanitario Giuseppe Maria Sechi

Il Direttore Generale Alberto Zoli

ADDENDUM ALLA CONVENZIONE TRA AREU E ASST/IRCCS PER IL

COORDINAMENTO DELL'ATTIVITA' DI EMERGENZA URGENZA

EXTRAOSPEDALIERATRA

TRA

Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (di seguito per brevità AREU),
con Sede Legale in V.le Monza, 223 – 20126 Milano e Sede
Amministrativa in Via Campanini, 6 – 20124 Milano, C.F./P. IVA
11513540960, in atto rappresentata dal Dott. Alberto Zoli, legale
rappresentante pro tempore, nella sua qualità di Direttore Generale;

E

Fondazione IRCCS Ca' Granda - Ospedale Maggiore Policlinico (di
seguito per brevità IRCCS), con sede in Milano in Via Francesco Sforza
n. 28, C.F./P. IVA 04724150968, in atto rappresentata dal Dott. Ezio
Belleri, legale rappresentante pro tempore, nella sua qualità di
Direttore Generale.

PREMESSO CHE

- AREU è un Ente del S.S.R. disciplinato dall'art. 16 L.R. 30.12.2009 n. 33
e s.m.i., attivato dalla DGR n. 2701/2019 e dalla DGR n. 4078/2020
con il compito, ex DGR n. 2703/2019, di coordinare e dirigere
rendendolo omogeneo nel territorio regionale il soccorso sanitario di
emergenza urgenza extraospedaliera, nonché di coordinare le
attività trasfusionali ed il trasporto di équipe di trapianto, persone ed
organi, unitamente alla gestione del servizio Numero Unico
Emergenza (NUE) 112 e, infine, del Numero Armonico Europeo (NEA)
116117 per l'accesso ai servizi di cure mediche non urgenti e altri

servizi sanitari, la cui attivazione concorre alla gestione della domanda assistenziale a bassa intensità/priorità.

- AREU e IRCCS hanno perfezionato, ai sensi della DGR. n. XI/2703/2019, idonea convenzione per il coordinamento dell'attività di emergenza urgenza extraospedaliera ai sensi dell'art. 16 della L.R. 33/2009 e s.m.i.;

- Il presente addendum ha l'obiettivo di sperimentare l'implementazione di un nuovo assetto organizzativo, relativo ai modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale, attribuendo al NEA 116117 la funzione di raccordo con le Centrali Operative Territoriali;

- AREU con delibera del Direttore Generale , n. 211 del 24/05/2021, ha approvato il progetto dal titolo "COORDINAMENTO DEI PS DI REGIONE LOMBARDIA E PROGETTI DI SVILUPPO", finalizzato alla riduzione del numero di accessi in Pronto Soccorso di pazienti che potrebbero trovare risposta al loro bisogno di cura al di fuori dell'area di Emergenza Urgenza, promuovendo percorsi alternativi all'accesso diretto in Ospedale, attraverso il coinvolgimento della Centrale del NEA 116117 e l'attivazione della Centrale Medica Integrata (CMI) ex Sala Operativa Approfondimento (SOPAPP);

- Tale funzione con Legge Regionale del 29 dicembre 2022, n. 34 (Legge stabilità 2023-2025), è stata aggiunta alle funzioni di AREU prevedendo la garanzia dell'attivazione, di una centrale di approfondimento clinico, denominata Centrale medica integrata (CMI), nell'ambito del processo di integrazione tra sistema

dell'emergenza urgenza pre-ospedaliero e la rete ospedaliera per contrastare l'incremento di invio di mezzi di soccorso di base e il conseguente fenomeno del sovraffollamento dei Pronto soccorso, rispondendo all'iniziale bisogno di cura e riorientando successivamente, attraverso il numero unico armonico a valenza sociale per le cure mediche non urgenti (116117), il cittadino sui servizi territoriali, ivi compresa la medicina di continuità assistenziale

- il progetto della CMI di AREU è orientato alla risposta di cura sul territorio, attraverso il NEA 116117, attiva dalle ore 8:00 alle ore 20:00, e presidiata da personale medico esperto di Pronto Soccorso e personale tecnico di SOREU, con il compito di rivalutare le chiamate trasferite dalla SOREU ritenute non urgenti tramite Clinical Pathways standardizzate e condivise, e stabilire la priorità e risposta di cura appropriata, realizzando quindi un "PRONTO SOCCORSO VIRTUALE".
- La CMI, nell'ambito del contenimento del fenomeno del sovraffollamento dei Pronto soccorso, si pone inoltre come obiettivo di supportare la gestione di pazienti dimessi da Pronto Soccorso che necessitano di ulteriore osservazione, e/o eventuale prosecuzione di terapia parenterale, creando un percorso di "Osservazione Breve Intensiva Virtuale", rivolto in particolare a ridurre la permanenza in PS e l'ospedalizzazione del paziente fragile anziano
- La CMI, attraverso una piattaforma dedicata, prevede la valutazione dei pazienti e l'invio di prescrizioni dematerializzate. Inoltre, attraverso il NEAA 116117, si potranno attivare risorse territoriali quali:

- a. Team di risposta rapida domiciliare, composto da Medici di Medicina Generale o specialisti in formazione, o medici non specialisti, dotati di diagnostica point-of-care e set di farmaci;
- b. -'infermieri di famiglia (IFeC) o ADI, in raccordo con Direttore di Distretto e COT;
- c. Visite ambulatoriali all'interno di percorsi di FastTrack Specialistico presso IRCCS;
- d. Visite ambulatori specialistiche presso Hot-spot attivi;
- e. programmazione di visite ambulatoriali nelle Case di Comunità o ambulatorio territoriale con accesso diretto 7/7 giorni, h24, secondo il principio della "same day care", da parte di medici di Continuità Assistenziale (UCA) o (MMG) a seconda delle singole realtà;
- f. attivazione di una linea di comunicazione dedicata (associazioni/cooperative) dalle ore 8:00 alle ore 20:00, 7/7 giorni, per riaffidare il paziente al proprio MMG e/o prenotare una sua visita di controllo, attraverso chat, line telefonica o accesso diretto a slot dedicati con un sistema di agende aperte su piattaforma condivisa;
- g. prenotazione di visita ambulatoriale o accertamenti strumentali (attraverso le COT);
- h. attività integrata di teleassistenza;
- In considerazione della necessità di ridurre l'uso inappropriato di risorse destinate all'Emergenza Urgenza, extra e intraospedaliera, laddove vi sia bisogno di cura non urgente verso i servizi della rete

territoriale, tramite la collaborazione della CMI , a valle della SOREU, si prevede di intercettare e ridurre le missioni non urgenti del 118 e il conseguente utilizzo di risorse destinate all'Emergenza Urgenza (118/PS). Grazie a definiti criteri di inclusione, la gestione telefonica di pazienti identificati verrà trasferita dalla SOREU alla CMI dove medici d'emergenza urgenza in servizio presso i Pronto Soccorso, dipendenti di IRCCS, effettuano un approfondimento del bisogno di salute tramite intervista telefonica/videochiamata e stabiliscono il livello di cura necessario;

- Alla luce del fatto che , secondo una stima effettuata sui dati di attività, su circa 42-44 chiamate al giorno gestite dalla CMI, 8-10 pazienti sono inviati in Pronto Soccorso (attivazione fastrack da triage) mentre i restanti 32-34 vengono orientati sui competenti servizi territoriali (Case di Comunità, ATS , USCA).

Tutto ciò premesso e considerato, ad integrazione della convenzione ex DGR XI/2703/2019 richiamata in premessa, le parti convengono e stipulano quanto segue:

1. Le premesse costituiscono parte integrante alla presente convenzione, quale addendum alla convenzione sottoscritta ex DGR XI/2703/2019.
2. IRCCS si impegna a mettere a disposizione della CMI di AREU turni di personale medico con esperienza di pronto soccorso, per un numero di turni mensili della durata di 10 ore da concordarsi con il Direttore della SC Pronto Soccorso della Fondazione IRCCS.
3. A detto personale, prima dell'inizio delle attività presso la CMI, deve

essere resa idonea formazione da parte di AREU.

4. I turni presso la CMI vengono effettuati fuori dall'orario di servizio dovuto alla IRCCS. Il personale medico che deve prestare, su base volontaria, i turni presso la CMI viene individuato a rotazione dal Direttore della SC Pronto Soccorso dell'IRCCS.

5. La presenza del personale medico presso la CMI viene monitorata da AREU tramite un sistema di rilevazione delle timbrature che, con cadenza mensile, è trasmesso ai rispettivi datori di lavoro.

Per ogni ora di attività effettuata viene riconosciuto un importo economico omnicomprensivo pari al valore dell'istituto del c.d. sistema premiante. I conseguenti oneri economici devono essere esposti da IRCCS ad AREU, e da quest'ultima riconosciuti nell'ambito del flusso di rendicontazione periodica relativa alla convenzione dell'emergenza urgenza extraospedaliera.

6. L'IRCCS si impegna previa acquisizione specifico consenso informato a identificare e affidare alla CMI i pazienti che da PS possono essere reclutati per l'"Osservazione breve virtuale" per una durata massima pari a 5 gg; in particolare identificando condizioni cliniche che non presentino alto rischio evolutivo o chiara indicazione a ricovero, in presenza di adeguato supporto domiciliare socio-assistenziale;

7. Le parti riconoscono e accettano che, nello svolgimento delle attività di cui al presente addendum, IRCCS ha accesso a dati personali di titolarità di AREU. Con la sottoscrizione del presente addendum, pertanto, AREU nomina IRCCS responsabile del trattamento ai sensi dell'articolo 28 GDPR, mediante specifico atto

di nomina.

8. Al presente addendum si applicano, ove compatibili, i principi generali disciplinati nella convenzione principale di cui al precedente art. 1.

9. Il presente addendum sostituisce integralmente il precedente addendum sottoscritto in data 18/7/2022.

10. La durata del presente addendum decorre dalla sottoscrizione dello stesso e sino al 31.12.2024, data di scadenza della convenzione principale.

Letto, confermato e sottoscritto dalle parti con firma digitale ai sensi dell'art. 15, comma 2 bis, della Legge n. 241/1990 e s.m.i.

Per AREU:

Il Direttore Generale: Dott. Alberto Zoli (firma digitale)

Per Fondazione IRCCS Ca' Granda - Ospedale Maggiore Policlinico

Il Direttore Generale: Dott. Ezio Belleri (firma digitale)