

Decisione sulla proposta n° 20_003

Svolgimento	Data	Stato
Inoltrata	10.02.2021	
1° Trattamento	23.03.2021	
2° Trattamento	---	
Decisione REK	Respinta e accettata con controprogetto	
Data di validazione	01.01.2022	
Rilevante per la certificazione dal	01.01.2023	

Indicazione di riferimento relativa al raccoglitore REKOLE® 5. Edizione 2018 e proponente

N° del capitolo & denominazione	Capitolo 8 – Contabilità per centri di costo
Proponente	Schulthess Klinik

1. Istanza, compresa proposta di soluzione

Situazione di partenza:

L'amministrazione pazienti viene ripartita secondo il numero di dimissioni.

Le dimissioni stazionarie non rappresentano alcun problema.

Le dimissioni ambulatoriali comportano due sfide:

- 1.) Molto spesso l'anno dell'ultima degenza in cui sono state fornite prestazioni non corrisponde all'anno di dimissione. Di regola il caso viene chiuso soltanto nell'anno successivo (cfr. Capitolo 9.7 Regole per la gestione del caso amb.).
A causa della grandezza di riferimento dimissione, **SOLTANTO** l'anno delle dimissioni (non prima) al caso vengono attribuiti dei costi. Vale a dire, nel caso sopra citato, che i costi non vengono esposti nell'anno in cui sono state fornite le prestazioni, bensì soltanto più tardi.
- 2.) Un caso può avere diversi contatti sull'arco di più anni, senza una dimissione.
A causa della grandezza di riferimento dimissione, al caso vengono attribuiti dei costi **UNICAMENTE** l'anno delle dimissioni (e in nessun altro anno). Il caso però genera costi dell'amministrazione pazienti (accoglienza, fatturazione, centralina telefonica, ...) non appena è presente durante un anno

Amministrazione pazienti			(10)
			© H+ Gli Ospedali Svizzeri
Centri di costo facoltativi	- Ammissioni - Fatturazione - Contabilità debitori - Centralino telefonico	- POP disposizione/Pianificazione posti letto - Team per la ripartizione delle terapie - Codifica - ecc.	
Contenuto (costi primari)	- Tutti i costi (costi del personale e costi dei materiali) - Escl. costi del CC obbli. 03 Unità decentralizzate di coordinamento e gestione - Incl. archivio anamnesi (archivio A)		
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' e B.	
	A'	Costi per l'utilizzo delle immobilizzazioni (incl. costi secondari). Voci di costo interessate: 442, 444, 448	
	B	Costi di personale e costi generali del centro di costo facoltativo Codifica (costi primari e secondari), ma con esclusione del blocco di costi A'	

Numero di blocchi di prestazioni	A A'	Tutte le prestazioni vengono valutate in base alle dimissioni.		
	B	Tutte le prestazioni vengono valutate in base alle dimissioni di pazienti degenti.		
Imputazione		Unità di riferimento	Coefficiente d'imputazione	
Variante minima	A A'	Dimissione (numero di caso amministrativo)	Blocco di costi A/ $\sum$ dimissioni	CHF/dimissione
	B	Dimissione di pazienti degenti (numero di caso amministrativo di dimissione degenti)	Blocco di costi B/ $\sum$ dimissioni di pazienti degenti	CHF/dimissione di pazienti degenti
Variante massima	A A'	Caso amministrativo, ponderato	Blocco di costi A/ $\sum$ Caso amministrativo, ponderato	CHF/Caso amministrativo, ponderato
Destinatario dell'imputazione	A A' B	Caso amministrativo		

Proposta di soluzione:

Le dimissioni ambulatoriali, a causa dell'immagine distorta all'interno della contabilità analitica (in particolare la raffigurazione di costi al di fuori dell'anno di insorgenza), vengono cancellate quale variante minima.

Ora si fa capo alla grandezza di riferimento presenza durante l'anno di riferimento.

Definizione: un caso ambulatoriale è considerato presente quando rileva una prestazione corrispondente durante l'anno di riferimento.

2. Delibera REK

L'istanza è respinta all'unanimità e accettata con controprogetto.

La REK concorda sul fatto che il termine di «dimissioni» rappresenta un problema (tra gli altri per quanto riguarda i casi permanenti). Il problema consiste nella descrizione del numero di blocchi di prestazioni nel centro di costo obbligatorio amministrazione pazienti, in cui viene citato il numero di dimissioni. Ciò rappresenta una contraddizione con la grandezza di riferimento «numero di casi» rilevante per la fatturazione. Il termine di «casi» in tal caso si riferisce ai pazienti e ciò tiene pure conto dei trattamenti per cui non viene registrata alcuna dimissione durante l'anno di riferimento.

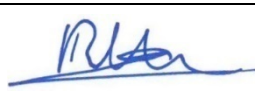
La REK è dell'opinione che nella variante minima e nella descrizione dei blocchi di prestazioni il termine di «dimissioni» deve essere sostituito con il termine di «casi».

3. Ripercussioni sul raccoglitore REKOLE®, 5ª edizione 2018

Amministrazione pazienti (10)			
© H+ Gli Ospedali Svizzeri			
Centri di costo facoltativi	-	Ammissioni	- POP disposizione/Pianificazione posti letto
	-	Fatturazione	- Team per la ripartizione delle terapie
	-	Contabilità debitori	- Codifica
	-	Centralino telefonico	- ecc.
Contenuto (costi primari)	-	Tutti i costi (costi del personale e costi dei materiali)	
	-	Escl. costi del CC obbli. 03 Unità decentralizzate di coordinamento e gestione	
	-	Incl. archivio anamnesi (archivio A)	
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' e B.	
	A'	Costi per l'utilizzo delle immobilizzazioni (incl. costi secondari). Voci di costo interessate: 442, 444, 448	

	B	Costi di personale e costi generali del centro di costo facoltativo Codifica (costi primari e secondari), ma con esclusione del blocco di costi A'		
Numero di blocchi di prestazioni	A	Tutte le prestazioni vengono valutate in base al numero di casi .		
	A'			
	B	Tutte le prestazioni vengono valutate in base al numero di casi stazionari .		
Imputazione		Unità di riferimento	Coefficiente d'imputazione	
Variante minima	A	Numero di casi amministrativi	Blocco di costi A/ Σ Numero di casi amministrativi	CHF/caso amministrativo
	A'			
	B	Numero di casi stazionari amministrativi	Σ Numero di casi stazionari amministrativi	CHF/ caso stazionario amministrativo
Variante massima	A	Caso amministrativo, ponderato	Blocco di costi A/ Σ Caso amministrativo, ponderato	CHF/Caso amministrativo, ponderato
	A'			
Destinatario dell'imputazione	A	Caso amministrativo		
	A'			
	B			

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

Località, data	Berna, 06.04.2021		
Nome + firma	H+ Gli Ospedali Svizzeri REK Michaël Rolle		

Proposta n°: 20_003