

## Tariffe e modalità procedurali e di rimborso per la compensazione finanziaria dell'attività di espianto e di trapianto d'organo

Le presenti disposizioni valgono fino a diversa regolamentazione. Sono frutto delle decisioni prese in sede di Conferenza Stato-Regioni- Province autonome (documento del 22/07/99).

Potranno essere oggetto di integrazioni, precisazioni e anche modificazioni, qualora a livello provinciale, nazionale o in sede tecnica con le altre regioni (gruppo interregionale della mobilità sanitaria) o con Innsbruck venissero approvate nuove linee di comportamento.

La casistica riguarda esclusivamente prelievi di organi e tessuti da donatori cadaveri e non comprende trapianti da donatore vivente (es. midollo osseo).

Poichè l'attività di trapianto si compone delle fasi di espianto (osservazione e prelievo), trasporto dell'organo e trapianto di organo, le modalità di remunerazione dei costi si differenziano a seconda di tali fasi, come da successivo prospetto. Esso contempla le modalità di rimborso nel caso in cui la regione che effettua l'attività di osservazione, prelievo e trasporto sia diversa dalla regione in cui viene eseguito il trapianto.

A) Le presenti disposizioni valgono nell'ambito della **COMPENSAZIONE INTERREGIONALE, INTERNAZIONALE E INTRAPROVINCIALE**.

Le modalità di rimborso delle tariffe previste si differenzia sulla base delle seguenti fasi:

TABELLA 1

<b>Fase</b>	<b>Modalità di rimborso e tariffa</b>	<b>Tariffa</b>	<b>Azienda/Regione che emette la fattura/nota di addebito</b>	<b>Destinatario (pagante)</b>
<b>Osservazione e prelievo</b>	<i>Fatturazione diretta</i>	<i>L.4.884.000 per ciascun organo espantato</i>	<i>Azienda sede di osservazione e prelievo</i>	<i>Azienda ASL/Ospedaliera sede del trapianto</i>
<b>Trasporto</b>	<i>Fatturazione diretta</i>	<i>L. 616.000 a forfait(*) per il trasporto in ambulanza; secondo le vigenti disposizioni per il trasporto tramite elisoccorso (delib. G.P. n. 6489/97 e succ. modif. e integraz.)</i>	<i>Azienda sede di osservazione e prelievo</i>	<i>Azienda ASL/Ospedaliera sede del trapianto</i>

<b>Trapianto</b>	<i>Compensazione dell'intervento in mobilità sanitaria</i>	<i>Tariffa diversa a seconda del tipo di trapianto (sulla base del tariffario in vigore)</i>	<i>Regione/Provincia autonoma sede del trapianto</i>	<i>Regione/Provincia autonoma di residenza del paziente trapiantato (beneficiario)</i>
------------------	------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------

(\*) Per quanto riguarda i trasporti all'estero (ad eccezione di Innsbruck), verrà addebitato il costo calcolato in base ai chilometri effettivamente percorsi

*Se la fase di trasporto e/o di espianto viene effettuata direttamente a cura dell'Azienda ASL/Ospedaliera sede del trapianto, allora la Regione/Provincia autonoma sede del trapianto addebiterà direttamente alla Regione/Provincia di residenza del paziente trapiantato, tramite il sistema di compensazione della mobilità sanitaria, il valore complessivo risultante dalla somma degli importi riconosciuti (vedasi Tabella 1) per il trasporto e/o l'espianto. **La somma di tali importi dovrà essere riportata in calce al modello H e dovrà corrispondere al numero di SDO relative a DRG di trapianto trasmesse.***

**B)** Per quanto riguarda i **RAPPORTI CON INNSBRUCK** la delibera della G.P. n. 7868 del 20.12.91 e la correlata convenzione del 07.01.92 fra il Tirolo e la Provincia Autonoma di Bolzano stabiliscono che l'ASL di Bolzano debba mettere a disposizione della Clinica Universitaria di Innsbruck un congruo numero di organi prelevati presso l'ospedale di Bolzano.

Sulla base dei citati provvedimenti valgono i seguenti principi e modalità procedurali di addebito:

- se l'espianto è stato eseguito presso l'Ospedale centrale di Bolzano e successivamente l'organo è stato trapiantato ad un **paziente altoatesino**, l'onere resta a carico dell'azienda sanitaria di Bolzano. In sede di finanziamento si terrà conto della spesa sopportata dall'Azienda sanitaria di Bolzano per i residenti delle altre ASL altoatesine.
- se invece l'organo espantato presso l'Ospedale centrale di Bolzano è trapiantato ad un **paziente non altoatesino**, l'espianto e l'eventuale trasporto vanno fatturati alla Clinica Universitaria di Innsbruck, secondo le modalità e le tariffe previste in Tabella 1, ove quest'ultima potrà chiedere il rimborso alla cassa sanitaria regionale (per pazienti austriaci), alla Regione o alla ASL di residenza (per pazienti italiani) o all'assicurazione sanitaria (per i pazienti di altri stati).

## Tarife und Rückvergütungsmodalitäten für die finanzielle Verrechnung der Organentnahme und Organtransplantation

Die gegenständlichen Bestimmungen haben bis zu weiteren Weisungen Gültigkeit. Sie stellen das Ergebnis der im Rahmen der Staat-Regionen-Konferenz getroffenen Entscheidungen (Dokument vom 22.07.99) dar.

Diese Regelungen können Ergänzungen erfahren und genaueren Bestimmungen und auch Änderungen unterworfen sein, falls auf Landesebene, auf nationaler oder auf technischer Ebene in Zusammenarbeit mit anderen Regionen (Fachbearbeiter der überregionalen Krankenkassen) oder mit Innsbruck neue Verhaltensregeln ausgearbeitet würden.

Die Kasuistik betrifft ausschließlich Organ- und Gewebeentnahmen aus toten Spendern (Leichnam) und betrifft nicht Entnahmen aus lebenden Spendern (z.B. Knochenmarkentnahme).

Da sich die Tätigkeit der Transplantation aus der Phase der Organentnahme (Beobachtung und Entnahme), Transport des Organs und der Organtransplantation zusammensetzt, unterscheiden sich die Rückvergütungsmodalitäten der Kosten je nach Phase gemäß darauffolgender Tabelle. Es wird die Rückvergütungsmodalität für all jene Fälle festgelegt, in denen die Region, die die Beobachtung, die Entnahme und den Transport durchführt, nicht die jene ist, in der die Transplantation erfolgt.

A) Die gegenständlichen Bestimmungen haben im Rahmen der Verrechnung der **ÜBERREGIONALEN UND INTERNATIONALEN KRANKENMOBILITÄT UND AUF LANDESBENEN** Gültigkeit.

Die vorgesehenen Rückvergütungsmodalitäten unterscheiden sich gemäß den folgenden Phasen:

TABELLE 1

<b>Phase</b>	<b>Rückvergütungsmodalität und Tarif</b>	<b>Tarif</b>	<b>Sanitätsbetrieb /Region, die die Rechnung ausstellt</b>	<b>Empfänger (die zahlende Sanitätseinheit /Region)</b>
<b>Beobachtung und Entnahme</b>	<i>direkte Verrechnung</i>	<i>4.884.000 Lire für jedes entnommene Organ</i>	<i>Sanitätseinheit, wo die Beobachtung und die Entnahme vorgenommen werden</i>	<i>Sanitätseinheit/Krankenhau s, in dem die Transplantation vorgenommen wird</i>
<b>Transport</b>	<i>direkte Verrechnung</i>	<i>616.000 Lire als Pauschalwert (*) für den Transport mit dem Krankenwagen; Tarif gemäß den geltenden Bestimmungen für den</i>	<i>Sanitätseinheit, wo die Beobachtung und die Entnahme stattfinden</i>	<i>Sanitätseinheit/Krankenhau s, in dem die Transplantation vorgenommen wird</i>

		<i>Transport mittels Flugrettung (Beschluss der L.R. Nr. 6489/97, in geltender Fassung.)</i>		
<b>Transplantation</b>	<i>Verrechnung des Eingriffes im Rahmen der Krankenmobilität</i>	<i>Unterschiedliche Tarife je nach Art der Transplantation (gemäß dem geltenden Tarifverzeichnis)</i>	<i>Region / Autonome Provinz, wo die Transplantation vorgenommen wird)</i>	<i>Region / Autonome Provinz, wo der Patient (Empfänger des Organs) ansässig ist</i>

(\* ) Für die Transporte ins Ausland (mit Ausnahme von Innsbruck) werden anhand die der effektiv zurückgelegten Kilometern berechneten Kosten angelastet.

Falls die Phase des Transportes bzw. die Organentnahme von der Sanitätseinheit vorgenommen wird, in der die Transplantation stattfindet, muss die Region / Autonome Provinz (Sitz der Transplantation) den Gesamtbetrag, bestehend aus der Summe der anerkannten Beträge betreffend den Transport bzw. die Organentnahme (Tabelle 1), im Rahmen der Verrechnung der überregionalen Krankenmobilität jener Region anlasten, in der der Patient ansässig ist und, zu dessen Gunsten die Transplantation durchgeführt worden ist. **Die Summe dieser Beträge muss in der Fußnote zum Modell H angeführt werden und muss der Anzahl der KES der jeweiligen Transplantationen entsprechen.**

**B)** In Bezug auf **INNSBRUCK** legt der Beschluss der L.R. Nr.7868 vom 20.12.91 und die einschlägige Vereinbarung vom 07.01.92 zwischen dem Land Tirol und der Autonomen Provinz Bozen fest, dass die Sanitätseinheit Mitte-Süd der Universitätsklinik Innsbruck eine angemessenen Anzahl von Organen zur Verfügung stellen muss, die im Krankenhaus Bozen entnommen worden sind.

Gemäß den obgenannten Bestimmungen gelten die folgenden Prinzipien und Verfahren für die Anlastungen:

- wenn die Organentnahme im Krankenhaus Bozen erfolgt und dann die Transplantation an einem Patienten aus Südtirol vorgenommen wird, dann muss die Sanitätseinheit von Bozen die Kosten dafür tragen. Im Rahmen der Finanzierung werden die Ausgaben der Sanitätseinheit Mitte-Süd berücksichtigt, die für Patienten, die in anderen Sanitätseinheiten des Landes ansässig sind, getragen worden sind;
- wenn hingegen das im Krankenhaus Bozen entnommene Organ nicht an einen Patienten aus Südtirol transplantiert wird, muss die Organentnahme und der eventuelle Transport direkt an die Universitätsklinik Innsbruck verrechnet werden, gemäß den Tarifen und den in der Tabelle 1 vorgesehenen Modalitäten. Die Universitätsklinik Innsbruck kann ihrerseits die Rückvergütung gegenüber der Gebietskrankenkasse (für Patienten aus Österreich), der Region bzw. der Sanitätseinheit, wo der Patient ansässig ist (Italien) oder dem Krankenversicherungsträger (Patienten aus anderen Staaten) in die Wege leiten.