


**Beschluss
der Landesregierung**
**Deliberazione
della Giunta Provinciale**

Nr. 433
Sitzung vom 16/06/2020 Seduta del

ANWESEND SIND

Landeshauptmann
Landeshauptmannstellvertr.
Landeshauptmannstellvertr.
Landeshauptmannstellvertr.
Landesräte

Generalsekretär

Arno Kompatscher
Arnold Schuler
Giuliano Vettorato
Daniel Alfreider
Waltraud Deeg
Maria Hochgruber Kuenzer
Thomas Widmann

Eros Magnago

SONO PRESENTI

Presidente
Vicepresidente
Vicepresidente
Vicepresidente
Assessori

Segretario Generale

Betreff:

COVID-19 - Gesundheitsleistungen, die im Fernmodus erbracht werden können

Oggetto:

COVID-19 - Prestazioni sanitarie erogabili da remoto

Vorschlag vorbereitet von
Abteilung / Amt Nr.

23.3

Proposta elaborata dalla
Ripartizione / Ufficio n.

Die Landesregierung
nimmt folgendes zur Kenntnis:

Mit Beschluss des Ministerrats vom 31. Januar 2020 wurde der Notstand für die anschließenden 6 Monate, wegen des Gesundheitsrisikos im Zusammenhang mit dem Ausbruch von Krankheiten, die durch übertragbare COVID-19-Viruserreger verursacht werden, ausgerufen.

Das Gesetzesdekret Nr. 6 vom 23. Februar 2020, umgewandelt in Gesetz Nr. 13 vom 5. März 2020 "Dringlichkeitsmaßnahmen zur Eindämmung und Bewältigung des epidemiologischen Notstands durch COVID-19", wurde mit den Dekreten des Präsidenten des Ministerrats vom 4. März 2020, 8. März 2020, 9. März 2020 und 11. März 2020 umgesetzt.

Das Gesetzesdekret Nr. 18 vom 17. März 2020, umgewandelt mit Änderungen durch Gesetz Nr. 2 vom 24. April 2020, sieht „Maßnahmen zur Stärkung des gesamtstaatlichen Gesundheitsdienstes und zur wirtschaftlichen Unterstützung von Familien, Arbeitnehmern und Unternehmen im Zusammenhang mit dem epidemiologischen Notstand durch COVID-19“ vor.

Die nationalen Bestimmungen wurden durch die derzeit geltenden einschlägigen und dringenden Verordnungen des Präsidenten Nr. 13 vom 23.03.2020, Nr. 14 vom 26.03.2020, Nr. 20 vom 13.04.2020, Nr. 22 vom 21.04.2020 und Nr. 24 vom 02.05.2020 umgesetzt.

In Übereinstimmung mit den Bestimmungen der oben genannten Gesetzesdekrete, sieht das Dekret des Wirtschafts- und Finanzministeriums vom 25. März 2020 die „Ausweitung der Digitalisierung der Verschreibungen und Therapiepläne und eine Alternative zum Papierausdruck der elektronischen Verschreibung“ vor.

Das DPMR 12. Januar 2017 sieht in Art. 15, Absatz 4 vor, dass die Regionen und autonomen Provinzen die Modalitäten der Erbringung der ambulanten fachärztlichen Leistungen regeln.

Anlage 1 des oben genannten DPMR sieht bezüglich der Überwachung, Prävention und Bekämpfung von Infektions- und Parasitenkrankheiten, die Vorbereitung von Notfallsystemen für den Fall von Infektionsnotfällen vor, einschließlich der Ergreifung von Maßnahmen je nach verschiedener Alarmstufe und der Erstellung von Verfahren/Protokollen.

La Giunta Provinciale
prende atto di quanto segue:

La Delibera del Consiglio dei Ministri del 31 gennaio 2020 ha dichiarato, per i successivi 6 mesi, lo stato di emergenza in conseguenza del rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili COVID-19.

Il decreto-legge 23 febbraio 2020, n. 6, convertito, in legge, 5 marzo 2020, n. 13 recante "Misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19" ha trovato attuazione nei decreti del Presidente del Consiglio dei Ministri 4 marzo 2020, 8 marzo 2020, 9 marzo 2020 e 11 marzo 2020.

Il decreto-legge 17 marzo 2020, n. 18, convertito con modificazioni dalla legge 24 aprile 2020 n. 2, ha previsto "Misure di potenziamento del Servizio sanitario nazionale e di sostegno economico per famiglie, lavoratori e imprese connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19".

Le disposizioni statali sono state recepite dalle ordinanze presidenziali contingibili e urgenti n. 13 del 23.03.2020, n. 14 del 26.03.2020, n. 20 del 13.04.2020, n. 22 del 21.04.2020 e n. 24 del 02.05.2020 attualmente vigenti.

Coerentemente con le previsioni di cui ai richiamati decreti-legge, il decreto del Ministero dell'economia e delle finanze del 25 marzo 2020 ha disposto l'“Estensione della dematerializzazione delle ricette e dei piani terapeutici e modalità alternative al promemoria cartaceo della ricetta elettronica”.

Il DPCM 12 gennaio 2017 sancisce all'art.15 comma 4 che le Regioni e le Province autonome disciplinano le modalità di erogazione delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale.

L'Allegato 1 del sopra-richiamato DPCM prevede, in materia di sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie, in caso di emergenze infettive, la predisposizione di sistemi di risposta all'emergenza tra i quali l'adozione di misure in base ai diversi livelli d'allarme e la predisposizione di procedure/protocollari.

Die in der ständigen Konferenz für die Beziehungen zwischen dem Staat, den Regionen und den autonomen Provinzen festgelegten gesamtstaatlichen Leitlinien zur Telemedizin, einschließlich des Berichts des Zentralinstituts für das Gesundheitswesen Nr. 12 von 2020, enthalten jeweils Leitlinien zur Telemedizin und spezifische „Zwischenzeitliche Anweisungen für Betreuungsdienste mittels Telemedizin während des gesundheitlichen Notstands COVID-19“.

Mit Beschluss der Landesregierung Nr. 2568 vom 15. Juni 1998 wurde das Landestarifverzeichnis (LTV/"NTP") der ambulanten fachärztlichen Leistungen gemäß M.D. 22.07.1996 genehmigt.

Der oben genannte Beschluss der Landesregierung hat ausdrücklich eine regelmäßige Aktualisierung des Tarifverzeichnisses anhand von eingehenden Meldungen und Gesuchen vorgesehen angesichts der Entwicklung der medizinischen Wissenschaft und Technologie und der Kostenschwankungen bei der Leistungserbringung.

Das M.D. Nr. 329 vom 28. Mai 1999, „Verordnung zur Festlegung von Regeln für die Ermittlung von chronischen und invaliditätsverursachenden Krankheiten gemäß Artikel 5, Absatz 1, Buchstabe a) des gesetzesvertretenden Dekrets Nr. 124 vom 29. April 1998“, geändert durch M.D. Nr. 296 vom 21. Mai 2001, „Verordnung zur Aktualisierung des M.D. Nr. 329 vom 28. Mai 1999“, legt die Bedingungen für chronische und invaliditätsverursachende Krankheiten fest, die zur Befreiung von der Kostenbeteiligung für die damit verbundenen Gesundheitsleistungen berechtigen.

Mit Dekret vom 17. März 2008, womit das M.D. vom 18. Mai 2004 überarbeitet wurde, führte das Ministerium für Wirtschaft und Finanzen neue Bestimmungen bezüglich der Verwendung des Rezeptblocks für die Erbringung von Gesundheitsleistungen ein.

Anlage 12 des oben genannten M.D. enthält die gesamtstaatliche Kodierung der Bedingungen für die Befreiung von der Kostenbeteiligung sowie Anweisungen für die Zuordnung des Codes zur Bestimmung der Befreiungsart.

Auf Landesebene gibt es derzeit sowohl die oben genannten Bestimmungen, als auch weitere spezifische lokale Bestimmungen

Le linee di indirizzo nazionali sulla Telemedicina, elaborate in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni, le Province Autonome, ivi compreso il rapporto dell'Istituto Superiore di Sanità n. 12 del 2020, recano rispettivamente Linee guida in materia di telemedicina e specifiche "Indicazioni ad interim per servizi assistenziali di telemedicina durante l'emergenza sanitaria COVID-19".

Con la deliberazione della Giunta Provinciale n. 2568 del 15 giugno 1998 è stato approvato il Nomenclatore Tariffario Provinciale (NTP) delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale, sulla base del D.M. 22.07.1996.

La deliberazione della Giunta Provinciale da ultimo citata ha previsto espressamente l'aggiornamento periodico del nomenclatore tariffario, sulla base delle segnalazioni e delle richieste emergenti, attesa la costante evoluzione della scienza e della tecnologia medica e la variazione dei costi di produzione delle prestazioni.

Il D.M. 28 maggio 1999, n. 329, "Regolamento recante norme di individuazione delle malattie croniche e invalidanti ai sensi dell'articolo 5, comma 1, lettera a), del decreto legislativo 29 aprile 1998, n. 124", come modificato dal D.M. 21 maggio 2001, n. 296, "Regolamento di aggiornamento del D.M. 28 maggio 1999, n. 329", ha individuato le condizioni di malattia croniche e invalidanti che danno diritto all'esenzione dalla partecipazione al costo per le prestazioni di assistenza sanitaria correlate.

Con Decreto del 17 marzo 2008, a revisione del D.M. 18 maggio 2004, il Ministero dell'Economia e delle Finanze ha introdotto nuove disposizioni relative all'impiego del ricettario per l'erogazione delle prestazioni sanitarie.

L'allegato 12 al D.M. sovra-richiamato contiene la codifica nazionale delle condizioni di esenzione dalla partecipazione alla spesa, nonché le istruzioni per l'attribuzione del codice che identifica la tipologia di esenzione.

Sul territorio provinciale attualmente vigono sia le disposizioni da ultimo richiamate, che ulteriori specifiche previsioni locali in

über die Befreiung von der Kostenbeteiligung.

Gemäß Landesgesetz Nr. 7 vom 5. März 2001, Artikel 35, Absatz 3, ist nämlich die Landesverwaltung zuständig für die Ergänzung des gesamtstaatlichen Verzeichnisses der Krankheitsformen, die Patienten zur Ticketbefreiung berechtigen. Darüber hinaus legt das oben genannte Gesetz in Artikel 4/quinquies, Absatz 1 unter den Befugnissen der Landesregierung die Bestimmung von Maßnahmen für digitale Innovation und Informationstechnik des Landesgesundheitsdienstes fest.

Das Landesgesetz vom 21. April 2017, Nr. 3 erkennt in Artikel 2, Absatz 2, Buchstabe l) unter den Befugnissen der Landesregierung auch die Festlegung von Tarifen für Gesundheitsleistungen, sowie des möglichen Ausmaßes der Kostenbeteiligung vonseiten der Bevölkerung.

In Übereinstimmung mit den oben genannten Vorschriften hat sich, auch aufgrund des aktuellen gesundheitlichen Notstands, die Notwendigkeit ergeben, das LTV der ambulanten fachärztlichen Betreuung teilweise zu aktualisieren, und zwar durch die Aufnahme neuer Leistungen, die nur im Fernmodus erbracht werden können. Diese sind in Anlage A –wesentlicher Bestandteil dieser Maßnahme – „Verzeichnis der im Fernmodus erbringbaren Leistungen“ angegeben und können "ticketbefreit" nur mit den Codes „TEL“ oder „COV“ verschrieben werden.

Vor allem wird bezüglich der zwei oben genannten Befreiungscodes folgendes vorgesehen:

- „TEL“ wird an alle im gesamtstaatlichen Gesundheitsdienst eingeschriebenen Bürger nur für die in Anlage A enthaltenen LTV-Codes verschrieben und jedenfalls nur bis den 31. Dezember 2020, unabhängig von der Feststellung der Infizierung mit COVID-19;
- „COV“ wird für alle angemessenen Gesundheitsleistungen zur Überwachung der Krankheit, ihrer Komplikationen und zur Verhinderung einer weiteren Verschlimmerung an alle im gesamtstaatlichen Gesundheitsdienst eingeschriebenen mit COVID-19 infizierten Bürger verschrieben.

Spezifische Angaben zur Verschreibung und Erbringung der Leistungen in der

materia di esenzione alla partecipazione alla spesa.

La Legge provinciale 5 marzo 2001, n. 7 all'articolo 35 comma 3 riconosce, infatti, la competenza della Giunta Provinciale di integrare l'elenco nazionale delle forme morbose che danno diritto all'esenzione dal pagamento del ticket. Inoltre, la sopra-richamata legge all'articolo 4/quinquies comma 1 stabilisce, tra le competenze della Giunta Provinciale, la definizione di interventi per l'innovazione digitale e l'informatica del Servizio sanitario provinciale.

La Legge provinciale 21 aprile 2017, n. 3 all'articolo 2 comma 2 lettera l) riconosce inoltre, tra le competenze della Giunta Provinciale la fissazione delle tariffe delle prestazioni sanitarie, nonché dell'eventuale quota di compartecipazione della popolazione alla spesa sanitaria.

Nel rispetto della disciplina citata, anche in ragione della presente emergenza sanitaria, è emersa la necessità di aggiornare parzialmente il NTP di specialistica ambulatoriale tramite l'inserimento di nuove prestazioni, erogabili unicamente da remoto, elencate nell'allegato A "Catalogo delle prestazioni erogabili da remoto" – parte integrante del presente provvedimento – le quali potranno essere prescritte esclusivamente in esenzione con i codici "TEL" o "COV".

In particolare, con riferimento ai due codici di esenzione da ultimo citati si prevede che:

- "TEL" sia da prescrivere solamente in associazione ai codici NTP contenuti all'Allegato A e sia prescrivibile a tutti gli iscritti al Servizio sanitario nazionale, fino al 31 dicembre 2020, a prescindere dall'accertamento del contagio da COVID-19;
- "COV" sia prescrivibile a tutti gli iscritti al Servizio sanitario nazionale contagiati da COVID-19, e in associazione a tutte le prestazioni sanitarie appropriate per il monitoraggio della malattia, delle sue complicità e per la prevenzione degli ulteriori aggravamenti.

Indicazioni specifiche inerenti alla prescrizione e l'erogazione delle prestazioni

genannten Anlage A werden in Anlage B „Angaben für die angemessene Verschreibung und Erbringung der in Anlage A enthaltenen Leistungen“ angeführt, während Anlage C „Einführung der Befreiungscodes „TEL“ und „COV““ genaue Vorschriften für die Verwendung dieser Befreiungscodes enthält. Alle Anlagen dieser Maßnahme sind ein wesentlicher Bestandteil davon.

Die in Anlage A enthaltenen Leistungen dürfen nur vom Südtiroler Sanitätsbetrieb und von privaten vertragsgebundenen Einrichtungen erbracht werden aufgrund der vom Sanitätsbetrieb eigens festgelegten Protokolle für die Verschreibung, Vormerkung, Erbringung und Befundung der darin enthaltenen Leistungen.

Die während der Notstandsperiode erbrachten Leistungen der wohnortnahen Patientenübernahme werden vom Sanitätsbetrieb gemäß geltender Leistungskataloge nach Fachbereichen erhoben und, falls es sich bei dem Leistungserbringer um eine akkreditierte private Einrichtung handelt, nach den Landestarifsystemen sowie nach den geltenden Betriebsabkommen vergütet.

Es bleibt in der Verantwortung des Sanitätsbetriebes und der wohnortnahen Dienste, eine Fortsetzung jener Tätigkeiten zu evaluieren, die im Rahmen der Projekte zur Patientenübernahme mit oder ohne Fernmodus erbracht werden und zwar durch Entwicklung geeigneter Verfahren zur Einhaltung der geltenden Gesetzgebung zur Telemedizin.

Diese Maßnahme bringt keine Mehrausgaben für den Landeshaushalt mit sich, könnte jedoch zu geringeren Einnahmen für den Haushalt des Sanitätsbetriebes führen, da weniger durch die Kostenbeteiligungen eingenommen wird. Dieser Betrag ist als unbedeutend einzuschätzen, wenn man bedenkt, dass die Bevölkerung, die an chronischen und invaliditätsverursachenden Krankheiten leidet, bereits "ticketbefreit" ist. Außerdem sind die im Fernmodus erbrachten Leistungen notwendig und die wohnortnahe Patientenübernahme sowieso größtenteils unter "Ticketbefreiung".

beschließt

einstimmig in gesetzmäßiger Weise:

di cui al citato Allegato A sono contenute nell'Allegato B „Indicazioni di appropriatezza prescrittiva ed erogativa per le prestazioni contenute all'allegato A“, mentre l'Allegato C "Introduzione dei codici esenzione "TEL" e "COV"", contiene delle puntuali prescrizioni sull'utilizzo dei codici esenzione di cui si tratta. Tutti i richiamati Allegati al presente provvedimento ne formano parte integrante.

Le prestazioni contenute all'Allegato A potranno essere erogate esclusivamente dall'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige e dalle strutture private convenzione con la stessa, previa definizione da parte dell'Azienda Sanitaria di idonei protocolli per la prescrizione, la prenotazione, l'erogazione e la refertazione delle prestazioni in esso contenute.

Le prestazioni di presa in carico territoriale erogate nel periodo emergenziale sono rilevate dall'Azienda sanitaria secondo i cataloghi delle prestazioni vigenti per materia e, qualora l'erogatore sia un privato accreditato, sono remunerate secondo i sistemi tariffari provinciali nonché le convenzioni aziendali vigenti.

Rimane in carico all'Azienda sanitaria e ai Servizi territoriali la valutazione sul proseguo delle attività da erogarsi all'interno di progetti di presa in carico, sull'erogazione delle stesse da remoto o meno, con l'elaborazione di adeguate procedure per il rispetto della vigente normativa in materia di telemedicina.

Il presente provvedimento non comporta maggiori oneri a carico del bilancio provinciale, ma potrebbe comportare minori entrate a carico del bilancio dell'Azienda Sanitaria a seguito dei minori ticket incassati. Tale importo è da stimare come trascurabile, considerando che la popolazione affetta da malattie croniche e invalidanti è già esente dal ticket. Non di meno, le prestazioni offerte in remoto hanno natura di necessità, la presa in carico sul territorio è per lo più già esente da qualunque partecipazione alla spesa.

delibera

a voti unanimi legalmente espressi:

1. Auf Landesebene wird versuchsweise die Erbringung im Fernmodus folgender Leistungen eingeführt:

- Anlage A „Verzeichnis der im Fernmodus erbringbaren Leistungen“;
- Anlage B „Angaben für die angemessene Verschreibung und Erbringung der in Anlage A enthaltenen Leistungen“;
- Anlage C "Einführung der Befreiungscodes „TEL“ und „COV“".

Diese Anlagen sind wesentliche Bestandteile dieser Maßnahme.

2. Die vertragsgebundenen privaten Einrichtungen haben Anspruch auf eine Rückerstattung des Tarifs vonseiten des LGD, welche für die Erbringung von in Anlage A enthaltenen Leistungen im Fernmodus, gemäß den vom Südtiroler Sanitätsbetrieb festzulegenden Verfahren gewährt wird, vorbehaltlich der Vorlage geeigneter Unterlagen zum Nachweis ihrer Erbringung.

3. Die von den privaten vertragsgebundenen Einrichtungen im Fernmodus erbrachten Leistungen mit wohnortnaher Patientenübernahme werden gemäß den geltenden Verzeichnissen und Landesfinanzierungsmodellen sowie gemäß den Vertragsvereinbarungen des Betriebs vergütet, vorbehaltlich der Vorlage geeigneter Unterlagen zum Nachweis ihrer Erbringung.

4. Die gegenständliche Maßnahme wird dem Sanitätsbetrieb elektronisch übermittelt, damit dieser für dessen Implementierung und die Übermittlung an alle betroffenen internen und externen Dienste sorgt.

5. Dieser Beschluss wird gemäß Artikel 4, Absatz 1, Buchstabe d) des Regionalgesetzes vom 19. Juni 2009, Nr. 2, in geltender Fassung im Amtsblatt der Region veröffentlicht, da die entsprechende Maßnahme an die Allgemeinheit gerichtet ist.

DER LANDESHAUPTMANN

DER GENERALSEKRETÄR DER L.R.

1. È introdotta quale sperimentazione gestionale a livello provinciale l'erogazione di prestazioni sanitarie da remoto, ai sensi degli:

- Allegato A "Catalogo delle prestazioni erogabili da remoto";
- Allegato B "Indicazioni di appropriatezza prescrittiva ed erogativa per le prestazioni contenute all'allegato A";
- Allegato C "Introduzione dei codici esenzione "TEL" e "COV"".

Gli Allegati sono parte integrante del presente provvedimento.

2. Le strutture private convenzionate hanno diritto al rimborso da parte del SSP della tariffa prevista in ragione dell'erogazione - in modalità da remoto - di prestazioni che rientrino tra le fattispecie di cui all'allegato A, secondo le modalità che verranno definite dall'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige, previa presentazione di idonea documentazione che comprovi l'avenuta erogazione.

3. Le prestazioni oggetto di presa in carico territoriale erogate dalle strutture private convenzionate con modalità da remoto sono remunerate secondo i vigenti cataloghi e modelli di finanziamento provinciali nonché nel rispetto degli accordi contrattuali aziendali, previa presentazione di idonea documentazione che comprovi l'avenuta erogazione.

4. È prevista la trasmissione digitale del presente provvedimento all'Azienda sanitaria, affinché provveda alla sua implementazione e diffusione a tutti i servizi interni ed esterni interessati.

5. La presente delibera verrà pubblicata nel Bollettino Ufficiale della Regione Trentino-Alto Adige ai sensi dell'art. 4, comma 1, lettera d) della legge regionale 19 giugno 2009, n. 2, in quanto trattasi di un atto destinato alla generalità dei cittadini.

IL PRESIDENTE DELLA PROVINCIA

IL SEGRETARIO GENERALE DELLA G.P.

ALLEGATO A - Catalogo delle prestazioni erogabili da remoto ♦ ANLAGE A - Verzeichnis der im Fernmodus erbringbaren Leistungen

NUOVI INSERIMENTI DI PRESTAZIONI - EINFÜGEN VON NEUEN LEISTUNGEN

Tipo prestazione	Codice NTP	Nota provinciale	DESCRIZIONE NTP	Criteri di erogabilità	Branca	Data inizio validità	Tariffa
Leistungsart	Code LTV	L. Anmerk.	LTV-BESCHREIBUNG	Kriterien zur Leistungserbringung	Branche	Beginn der Gültigkeit	Tarif
PSA	e.89.01	I	VALUTAZIONE DI CONTROLLO IN TELEPRESENZA, erogabile da remoto con supporto video. Escluso: Valutazione psichiatrica di controllo in telepresenza erogabile da remoto con supporto audio e/o video (e.94.12.1)	Prestazione erogabile solo sulla base delle direttive che verranno fornite dall'Azienda Sanitaria	ALTRE PRESTAZIONI	01/07/20	15,00
			KONTROLLBEWERTUNG IN TELEPRÄSENZ, in Fernmodus mit Videounterstützung erbracht - Ausgenommen: Psychiatrische Kontrollbewertung in Telepräsenz mit Audio- und/oder Videounterstützung (e.94.12.1)	Die Leistung wird nur anhand der vom Sanitätsbetrieb bereitgestellten Richtlinien erbracht	WEITERE LEISTUNGEN		
PSA	e.94.09	I	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO IN TELEPRESENZA, erogabile da remoto con supporto audio e/o video	Prestazione erogabile solo sulla base delle direttive che verranno fornite dall'Azienda Sanitaria	PSICHIATRIA	01/07/20	25,00
			KLINISCH- PSYCHOLOGISCHE BEURTEILUNG IN TELEPRÄSENZ, in Fernmodus mit Videounterstützung erbracht	Die Leistung wird nur anhand der vom Sanitätsbetrieb bereitgestellten Richtlinien erbracht	PSYCHIATRIE		
PSA	e.94.12.1	I	VALUTAZIONE PSICHIATRICA DI CONTROLLO IN TELEPRESENZA, erogabile da remoto con supporto audio e/o video	Prestazione erogabile solo sulla base delle direttive che verranno fornite dall'Azienda Sanitaria	PSICHIATRIA	01/07/20	15,00
			PSYCHIATRISCHE KONTROLLBEWERTUNG IN TELEPRÄSENZ, in Fernmodus mit Videounterstützung erbracht	Die Leistung wird nur anhand der vom Sanitätsbetrieb bereitgestellten Richtlinien erbracht	PSYCHIATRIE		
PSA	e.94.3	I	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE IN TELEPRESENZA, erogabile da remoto con supporto audio e/o video - Per seduta	Prestazione erogabile solo sulla base delle direttive che verranno fornite dall'Azienda Sanitaria	PSICHIATRIA	01/07/20	19,40
			EINZELPSYCHOTHERAPIE IN TELEPRÄSENZ, in Fernmodus mit Videounterstützung erbracht - Pro Sitzung	Die Leistung wird nur anhand der vom Sanitätsbetrieb bereitgestellten Richtlinien erbracht	PSYCHIATRIE		
PSA	e.94.42	I	PSICOTERAPIA FAMILIARE IN TELEPRESENZA, erogabile da remoto con supporto audio e/o video - Per seduta	Prestazione erogabile solo sulla base delle direttive che verranno fornite dall'Azienda Sanitaria	PSICHIATRIA	01/07/20	23,20
			FAMILIENPSYCHOTHERAPIE IN TELEPRÄSENZ, in Fernmodus mit Videounterstützung erbracht - Pro Sitzung	Die Leistung wird nur anhand der vom Sanitätsbetrieb bereitgestellten Richtlinien erbracht	PSYCHIATRIE		
PSA	e.93.01.5	I	VALUTAZIONE DIETETICA IN TELEPRESENZA, erogabile da remoto con supporto audio e/o video - Stesura del programma nutrizionale. Controllo terapia dietetica. Per seduta	Prestazione erogabile solo sulla base delle direttive che verranno fornite dall'Azienda Sanitaria	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	01/07/20	10,30
			DIÄTBERATUNG IN TELEPRÄSENZ, in Fernmodus mit Videounterstützung erbracht - Erstellung des Ernährungsprogramms. Kontrolle der Diätbehandlung. Pro Sitzung	Die Leistung wird nur anhand der vom Sanitätsbetrieb bereitgestellten Richtlinien erbracht	REHABILITATION		
PSA	e.93.11.I	I	RIEDUCAZIONI, TRAINING E VALUTAZIONI INDIVIDUALI IN TELEPRESENZA, erogabili da remoto con supporto video - Per seduta di 30 minuti (ciclo di 10 sedute)	Prestazione erogabile solo sulla base delle direttive che verranno fornite dall'Azienda Sanitaria	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	01/07/20	19,30
			INDIVIDUELLE HEILGYMNASTIK, TRAINING UND BEWERTUNGEN IN TELEPRÄSENZ, in Fernmodus mit Videounterstützung erbracht- Pro Sitzung von 30 Minuten (Zyklus von 10 Sitzungen)	Die Leistung wird nur anhand der vom Sanitätsbetrieb bereitgestellten Richtlinien erbracht	REHABILITATION		

ANLAGE B

ANGABEN FÜR DIE ANGEMESSENE VERSCHREIBUNG UND ERBRINGUNG DER IN ANLAGE A ENTHALTENEN LEISTUNGEN

EINLEITUNG

Die gegenständliche Maßnahme ermöglicht es, in einer Notfallsituation und bei Neudefinition des Betreuungsnetzes, Gesundheitsdienste und psychologische Unterstützung für Menschen zu Hause im Fernmodus bereitzustellen, um ihren Gesundheitszustand aktiv zu überwachen, sowohl nach der Entlassung aus der Krankenhausstation, während der Quarantäne oder Isolation, als auch im Falle einer häuslichen Isolation, die durch Regeln der sozialen Distanzierung für spezifische Kategorien von Menschen, die eine kontinuierliche Betreuung benötigen, veranlasst wird, selbst wenn sie nicht infiziert sind.

Es sollte klargestellt werden, dass die Erbringung im Fernmodus nicht eingesetzt werden sollte, um zu versuchen, Menschen mit schweren Erkrankungen, die intensive Krankenhausbehandlungen erfordern, zu Hause medizinisch zu behandeln.

Mit der COVID-19-Epidemie wird es nötig, die Modalitäten der Organisation vieler erbrachter Tätigkeiten des Netzwerks der Gesundheitsdienste zu überprüfen. Aus diesem Grund werden die ambulanten fachärztlichen Leistungen in Anlage A und die jeweiligen Codes ausschließlich eingeführt, um die Probleme im Zusammenhang mit der "sozialen Distanzierung" und der COVID-19-Infektion anzugehen und in diesem Ausnahmezustand einen gerechten Zugang zu den Diensten für die Erbringung von nicht aufschiebbaren Leistungen zu gewährleisten. Zur Unterstützung der Dienste, die mit starken Verzögerungen und Engpässen in der Umschichtung bzw. Neuvergabe der Termine aufgrund der auf Staatsebene getroffenen Maßnahmen zu kämpfen haben und aus den genannten Gründen, um die Wiedereröffnung der Ambulanzen zu erleichtern, erscheint es ratsam, die Gültigkeit der in Anlage A angeführten Codes bis zum 31. Dezember 2020 auszudehnen. Nach diesem Datum können die mit diesen Codes verschriebenen Leistungen innerhalb von 30 Tagen noch erbracht werden. Eventuelle spätere Aktionen im Bereich der Telemedizin werden nach einer Bewertung über den Gebrauch der versuchsweise eingeführten Codes (siehe Anlage A) mit entsprechender Maßnahme geregelt.

Damit Leistungen im Fernmodus verschrieben werden können, müssen zwei Grundvoraussetzungen erfüllt werden:

1. Die Verschreibungen müssen ausschließlich mit der digitalisierten Verschreibung erfolgen, wie im M.D. vom 2. November 2011 und im M.D. vom 25. März 2020 vorgesehen ist. Nur durch die digitalisierte Verschreibung wird es nämlich möglich sein, die im Fernmodus ambulanten fachärztlichen Leistungen genau zu überwachen, welche Patienten mit COVID-19 ohne Kostenbeteiligung erbracht werden.

2. Der Sanitätsbetrieb muss geeignete Verfahren festlegen, welche die Einhaltung der geltenden Vorschriften zur Telemedizin gewährleisten.

Die Leistungen

Aufgrund des Ausnahmezustands ist es nötig, die in Anlage A vorgesehenen LeistungsCodes in das LTV aufzunehmen, damit die einleitend angeführten Vorgaben eingehalten werden können, wobei die Festlegung des Inhalts dieser Leistungen und somit dessen, was unter diesen Codes im Fernmodus erbracht werden kann, dem Sanitätsbetrieb obliegt.

Der Tarif dieser Leistungen bleibt wie die jeweiligen "normalen"¹ Leistungen unverändert, da es in dieser Notstandssituation als angemessen erachtet wird, dem Patienten und seiner Betreuung Vorrang zu geben. Sollten am Ende des Notstands weitere Initiativen der Telemedizin folgen, werden alle Tarife der Leistungen, die im Fernmodus erbracht werden können, überprüft und neu festgelegt.

Die Liste der vorgesehenen Leistungen im Anhang A, sieht die Erbringung von Kontrollvisiten, Evaluierungen und Gesprächen, Psychotherapie, Heilgymnastik und Training im Fernmodus vor.

Der Sanitätsbetrieb kann die in Anhang A enthaltenen Leistungen, die sofort aktiviert werden können, schrittweise aktivieren und muss Ad-hoc-Protokolle für die Verschreibung, Vormerkung, Erbringung und Dokumentation von Leistungen, die im Fernmodus erbracht werden können, sowie die Festlegung der Bedingungen, unter denen eine Leistung aufgeschoben werden kann, oder wann die Anwesenheit des Patienten nötig ist.

Es wird darauf hingewiesen, dass die Leistungen in der oben genannten Anlage genauso gehandhabt werden müssen wie gewöhnliche ambulante fachärztliche Leistungen, was die Einhaltung aller geltenden Vorschriften für die ambulanten fachärztlichen Leistungen vorsieht, wobei zusätzlich spezifische Vorschriften der Telemedizin einzuhalten sind.

Verschreibung und Erbringung der Leistungen

Die in Anhang A enthaltenen Codes können all jenen, die im Gesamtstaatlichen Gesundheitsdienst eingeschrieben sind, verschrieben werden. Für diese Leistungen wird keine Kostenbeteiligung verlangt, da sie ausschließlich unter "Ticketbefreiung" verschrieben werden müssen:

- „TEL“ falls der Patient nicht positiv auf COVID-19 ist, jedoch eine der in Anlage A enthaltenen Leistungen benötigt;
- „COV“ falls der Patient positiv auf COVID-19 ist und im Zusammenhang mit der Krankheit eine der in Anlage A enthaltenen Leistungen benötigt.

¹ Um die "gewöhnlichen" LTV-Codes zu identifizieren, die bei Anwesenheit des Patienten erbracht werden, genügt es bei allen in Anhang A enthaltenen Leistungen, mit Ausnahme des Codes e.93.11.I, den Wert "e." vor den Zahlenwerten zu entfernen.

Diese im Fernmodus erbrachten Leistungen können von Allgemeinärzten, Kinderärzten freier Wahl und Betriebsfachärzten verschrieben werden, unter der Bedingung, dass auf der gleichen Verschreibung nicht „gewöhnliche“ Leistungen und Leistungen im Fernmodus zusammen verschrieben werden.

Dennoch können diese Leistungen an Patienten verschoben werden, die dem Dienst, in dem die Leistung im Fernmodus erbracht wird, bekannt sind, aber auch an „neue“ Patienten. Es liegt in der Verantwortung des verschreibenden Arztes, die Angemessenheit zu beurteilen, wann eine Leistung im Fernmodus erbracht werden soll, oder wann es notwendig ist, einen direkten und dringenden Kontakt mit dem Patienten vorzusehen.

Die in Anhang A enthaltenen im Fernmodus erbrachten Leistungen, dürfen innerhalb des Landesgebietes nur von Betriebsfachärzten und von privaten vertragsgebundenen Einrichtungen erbracht werden gemäß den jeweiligen Bestimmungen der Vertragsvereinbarung.

Um die darin enthaltenen Leistungen zu erbringen, muss der Facharzt alle vom Sanitätsbetrieb festgelegten Bedingungen erfüllen (z. B. in Bezug auf die Privatsphäre und die Verbindungsgeräte) im Rahmen und unter Einhaltung der Bestimmungen dieser Maßnahme.

Erbringung an nicht in Südtirol wohnhafte Patienten

Die in Anlage A enthaltenen Leistungen können auch an Patienten erbracht werden, die nicht in Südtirol wohnhaft sind. Da aus verwaltungstechnischen und organisatorischen Gründen der Buchstabe "e." vor den geltenden LTV-Codes hinzugefügt wurde, gelten diese auch, wenn sie "im Fernmodus" erbracht werden. Die einzige Ausnahme dazu ist die Leistung e.93.11.I "INDIVIDUELLE HEILGYMNASTIK, TRAINING UND BEWERTUNGEN IN TELEPRÄSENZ, in Fernmodus mit Videounterstützung erbracht-Pro Sitzung von 30 Minuten (Zyklus von 10 Sitzungen)", die neu eingeführt wurde und sich nicht auf einen Code des Ministeriums gemäß M.D. 22.06.1996 in geltender Fassung bezieht und zwar aus dem einzigen Grund, dass zur Vereinfachung ein Code erstellt wurde, der alle Therapien von verschiedenen Fachärzten (Logopädie, Ergotherapie, Physiotherapie usw.) in einer einzigen Beschreibung zusammenfasst.

Unten wird die Tabelle zur Entschlüsselung der im Fernmodus erbrachten Leistungen und, sofern vorhanden, der entsprechenden Leistungen, die auf gewöhnliche Weise erbracht werden, angeführt.

Im Fernmodus erbrachter LTV-CODE	Auf gewöhnlich Art erbrachter LTV-CODE
e.89.01	89.01
e.94.09	94.09
e.94.12.1	94.12.1
e.94.3	94.3
e.94.42	94.42
e.93.01.5	93.01.5

ALLEGATO B

INDICAZIONI DI APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA ED EROGATIVA PER LE PRESTAZIONI CONTENUTE ALL'ALLEGATO A

Premessa

Il presente provvedimento permette l'erogazione, in un contesto di emergenza e ridefinizione della rete assistenziale, di servizi sanitari e supporto psicologico alle persone a domicilio usando soluzioni da remoto, allo scopo di sorvegliare proattivamente le loro condizioni di salute, sia dopo la dimissione da reparto ospedaliero, sia in corso di quarantena o di isolamento, sia in caso di isolamento domiciliare indotto dalle norme di distanziamento sociale per quelle specifiche categorie di persone che necessitano di continuità assistenziale, pur non essendo contagiate.

È bene esplicitare che la modalità d'erogazione da remoto non deve essere utilizzata per cercare di eseguire trattamenti medici a domicilio su persone con quadri gravi di malattia che richiedano invece cure ospedaliere di tipo intensivo.

L'epidemia da COVID-19 impone la necessità di rivedere le modalità organizzative di molte attività erogate dalla rete dei servizi sanitari e per questo le prestazioni di specialistica ambulatoriale previste all'Allegato A - ed i relativi codici - vengono introdotte esclusivamente per fronteggiare le problematiche connesse al distanziamento sociale, all'infezione da COVID-19 e garantire in un contesto straordinario un'equità di accesso ai servizi per l'erogazione di prestazioni non differibili. Per supportare i servizi che si trovano a fronteggiare significativi rallentamenti e congestioni nella riorganizzazione degli appuntamenti, dovuti alle misure imposte a livello nazionale, per le ragioni di cui sopra e con l'obiettivo di coadiuvare la riapertura degli ambulatori, si ritiene opportuno dare validità ai codici contenuti all'Allegato A fino al 31 dicembre 2020. Oltre tale data le prestazioni già prescritte potranno essere erogate ancora per 30 giorni ed eventuali successive iniziative in materia di telemedicina dovranno essere disciplinate con un apposito provvedimento dopo un'analisi sull'utilizzo dei codici introdotti in via sperimentale all'Allegato A.

Affinché le prestazioni erogabili in modalità da remoto siano prescrivibili devono essere rispettati due presupposti fondamentali:

1. Le prescrizioni dovranno essere effettuate unicamente mediante l'utilizzo della ricetta dematerializzata, così come previsto dal D.M. 2 novembre 2011 e dal D.M. 25 marzo 2020. Solo attraverso la prescrizione dematerializzata sarà, infatti, possibile monitorare puntualmente le prestazioni erogate da remoto ai pazienti e individuare le prestazioni di specialistica ambulatoriale erogate, in esenzione, a pazienti affetti da COVID-19;
2. Dovranno essere definite, da parte dell'Azienda Sanitaria, procedure che garantiscano il rispetto della normativa vigente in materia di telemedicina.

Le prestazioni

Preso atto dello stato di emergenza, si ritiene opportuno inserire nel NTP i codici prestazione contenuti all'Allegato A, affinché si possa gestire quanto indicato nelle premesse del presente Allegato, demandando all'Azienda Sanitaria la definizione del contenuto e delle modalità con le quali possono essere erogate le prestazioni ivi previste.

La tariffa di queste prestazioni rimane invariata rispetto alle rispettive prestazioni "ordinarie"¹ in quanto in questa situazione di emergenza si ritiene opportuno dare la priorità al paziente e alla sua presa in carico. Qualora al termine dello stato di emergenza seguiranno altre iniziative di telemedicina, verranno in quel caso revisionate e ridefinite tutte le tariffe delle prestazioni erogabili "a distanza".

L'elenco delle prestazioni indicate nell'Allegato A prevede l'erogazione in modalità da remoto di visite di controllo, valutazioni, colloqui, psicoterapie, rieducazioni e training.

L'Azienda Sanitaria può provvedere progressivamente ad attivare le prestazioni contenute all'Allegato A immediatamente attivabili e dovrà definire protocolli ad hoc per la prescrizione, la prenotazione, l'erogazione e la refertazione delle prestazioni erogabili da remoto, nonché la definizione delle condizioni per le quali una prestazione può essere differita, piuttosto che necessiti la presenza *de visu* del paziente.

Si precisa che le prestazioni previste nel sovra-richiamato Allegato devono essere trattate alla stregua di ordinarie prestazioni di specialistica ambulatoriale comportando il rispetto di tutta la normativa vigente in materia di specialistica ambulatoriale, con l'aggravio del rispetto della specifica disciplina in materia di telemedicina.

Prescrivibilità ed erogazione

I codici contenuti all'Allegato A possono essere prescritti a utenti iscritti nell'ambito del SSN e per queste prestazioni non è prevista alcuna compartecipazione alla spesa da parte dei cittadini, in quanto devono essere prescritti esclusivamente in esenzione:

- "TEL" qualora l'utente non sia positivo per il COVID-19, ma necessiti di una delle prestazioni contenute all'Allegato A;
- "COV" qualora l'utente sia positivo per COVID-19 e necessiti, in relazione alla malattia, di una delle prestazioni contenute nell'Allegato A.

Queste prestazioni erogabili "a distanza" possono essere prescritte da medici di medicina generale, pediatri di libera scelta e specialisti aziendali, con l'obbligo di non prescrivere sulla stessa impegnativa prestazioni erogabili da remoto e prestazioni erogabili in regime "ordinario".

¹ Per identificare i codici NTP "ordinari" erogabili con la presenza *de visu* del paziente è sufficiente, per tutte le prestazioni contenute all'Allegato A eccetto per il codice e.93.11.I, rimuovere il valore "e." antecesso all'inizio dei valori numeri degli stessi.

Non di meno, queste prestazioni possono essere prescritte sia a pazienti noti che non al servizio presso il quale viene erogata da remoto la prestazione. Sarà responsabilità del medico erogatore valutare l'appropriatezza dell'erogazione di una prestazione "a distanza" piuttosto che la necessità di prevedere un contatto diretto ed urgente con l'utente.

Le prestazioni erogabili da remoto contenute nell'Allegato A potranno essere erogate esclusivamente all'interno del territorio provinciale da specialisti aziendali e dalle strutture private convenzionate conformemente con quanto disposto dei rispettivi contratti di convenzionamento.

Per erogare le prestazioni ivi contenute lo specialista dovrà rispettare tutte le condizioni che verranno poste dall'Azienda Sanitaria (ad esempio in materia di privacy e dispositivi per l'interfaccia) nei limiti e nel rispetto di quanto previsto dal presente provvedimento.

Erogazione ad utenti non residenti in Provincia di Bolzano

Le prestazioni ricomprese nell'Allegato A possono essere erogate anche ad utenti non residenti in Provincia di Bolzano in quanto per ragioni amministrative ed organizzative è stato aggiunto, prima dei codici NTP vigenti eleggibili come "erogabili da remoto", il carattere "e." L'unica eccezione è rappresentata dalla prestazione e.93.11.I "RIEDUCAZIONI, TRAINING E VALUTAZIONI INDIVIDUALI IN TELEPRESENZA, erogabili da remoto con supporto video - Per seduta di 30 minuti (ciclo di 10 sedute)" la quale rappresenta un nuovo inserimento e non è riconducibile a nessun codice ministeriale previsto dal DM 22.06.1996 e s.m.i. per il solo fatto che in ragione di esigenze di semplificazione è stato elaborato un codice che riassume in un'unica voce terapie afferenti a professionisti diversi (logopedie, terapie occupazionali, fisioterapie, etc.).

Si riporta di seguito la tabella di decodifica delle prestazioni erogabili da remoto con le equivalenti prestazioni erogabili in regime ordinario "ordinarie" ove presenti.

CODICE NTP erogabile da remoto	CODICE NTP erogabile in regime ordinario
e.89.01	89.01
e.94.09	94.09
e.94.12.1	94.12.1
e.94.3	94.3
e.94.42	94.42
e.93.01.5	93.01.5

ANLAGE C

EINFÜHRUNG DER BEFREIUNGSCODES „TEL“ UND „COV“

Mit dieser Maßnahme werden zwei neue Codes zur Freistellung von der Kostenbeteiligung eingeführt, die nachstehend näher erläutert werden.

Beide Befreiungscodes „TEL“ und „COV“ gelten ausschließlich innerhalb des Landesgebiets und können nur mit digitalisierten Verschreibungen verwendet werden.

TEIL 1) BEFREIUNGSCODE „TEL“:

A) Dieser Code wird eingeführt, um die Befreiung der in Anlage A enthaltenen Leistungen für Patienten mit chronischen und invaliditätsverursachenden Krankheiten zu gewährleisten, für welche diese bereits einen spezifischen Befreiungscode haben, welcher aber pathologiebezogen ist und die Ticketbefreiung für die Erbringung der Leistungen im Fernmodus nicht vorsieht. Darüber hinaus wird dieser Befreiungscode eingeführt, um sicherzustellen, dass für Bürger, die nicht von COVID-19 betroffen sind, z. B. eine aufgrund sozialer Isolation notwendige psychiatrische Beratung kostenlos angeboten wird. Schließlich wird dieser Befreiungscode aus Gründen der verwaltungstechnischen und organisatorischen Vereinfachung eingeführt, um den Sanitätsbetrieb in dieser Notsituation zu erleichtern und ihn nicht in die Lage zu versetzen, zusätzliche Systeme einrichten zu müssen zum nachträglichen Einzug der Kostenbeteiligung für alle im Fernmodus erbrachten Leistungen.

B) Dieser Code kann ausschließlich für die Verschreibung der im Fernmodus erbrachten Leistungen in Anlage A verwendet werden.

C) Der Code kann auf Verschreibungen für alle im Gesamtstaatlichen Gesundheitsdienstes eingeschriebenen Patienten angebracht werden.

D) Der Code hängt nicht von der Feststellung von COVID-19 ab, auch nicht davon, ob der Patient infiziert ist oder nicht, sondern ist nur mit Verschreibungen im Fernmodus verbunden.

E) Nach dem 31. Dezember 2020 endet seine Gültigkeit genauso wie jene der in Anlage A vorgesehenen Leistungen, die aber noch für einen Monat unter "Ticketbefreiung" erbracht werden können.

TEIL 2) BEFREIUNGSCODE „COV“:

A) Dieser Code darf nur dann für die Verschreibung von ambulanten fachärztlichen Leistungen für alle im Gesamtstaatlichen Gesundheitsdienst eingeschriebenen Patienten verwendet werden, wenn der Patient an COVID-19 leidet.

B) Er kann dazu verwendet werden, alle angemessenen Leistungen zur Überwachung der Krankheit, ihrer Komplikationen und zur Verhinderung einer weiteren Verschlimmerung, einschließlich der in Anlage A vorgesehenen im Fernmodus erbrachten Leistungen, zu verschreiben.

C) Er kann zur Verschreibung von Leistungen gemäß Punkt B) des Teils 2) für bis zu drei Monate ab dem Zeitpunkt der Feststellung der Infektion mit COVID-19 verwendet werden. Eventuell kann dieser Zeitraum auf Antrag des verschreibenden Arztes gemäß den vom Südtiroler Sanitätsbetrieb festgelegten Verfahren um weitere drei Monate verlängert werden.

ALLEGATO C

INTRODUZIONE DEI CODICI ESENZIONE “TEL” E “COV”

Con il presente provvedimento vengono introdotti due nuovi codici esenzione dalla compartecipazione alla spesa sanitaria le cui specifiche vengono di seguito riportate.

Entrambi i codici esenzione “TEL” e “COV” hanno validità esclusivamente all’interno del territorio provinciale e possono essere applicati esclusivamente a prescrizioni dematerializzate.

PARTE 1) IL CODICE ESENZIONE “TEL”:

A) Viene introdotto per garantire l’erogazione in esenzione delle prestazioni contenute all’Allegato A ai pazienti affetti da malattie croniche e invalidanti, per le quali patologie questi utenti sono già in possesso di un codice esenzione specifico, ma che non prevede l’erogazione in esenzione con quel codice patologia delle prestazioni erogabili da remoto. Inoltre, questo codice esenzione viene introdotto per garantire l’erogazione in esenzione ai cittadini non affetti da COVID-19 di consulenze psichiatriche - ad esempio – necessarie in quanto conseguenti all’isolamento sociale. Infine, questo codice esenzione viene istituito anche per ragioni di semplificazione amministrativa e organizzativa, per facilitare l’Azienda in questa situazione di emergenza e non porla nella condizione di dover predisporre anche dei sistemi per l’incasso del ticket a posteriori per tutte le prestazioni erogate a distanza.

B) Può essere utilizzato esclusivamente per la prescrizione delle prestazioni erogabili “a distanza” contenute all’Allegato A).

C) Può essere apposto sulle ricette a tutti gli iscritti al Servizio sanitario nazionale.

D) Prescinde dall’accertamento per COVID-19. La sua sussistenza non è legata al contagio o meno, ma è unicamente vincolata alle prescrizioni da remoto.

E) Cesserà la sua validità al 31 dicembre 2020 come le stesse prestazioni previste all’Allegato A, ma potranno ancora essere erogate per la durata di un mese prescrizioni con apposto questo codice esenzione.

PARTE 2) IL CODICE ESENZIONE “COV”:

A) Può essere utilizzato per la prescrizione di prestazioni di specialistica ambulatoriale a tutti gli iscritti al Servizio sanitario nazionale solo qualora il paziente sia affetto da COVID-19.

B) Può essere utilizzato per prescrivere tutte le prestazioni sanitarie appropriate per il monitoraggio della malattia, delle sue complicanze e per la prevenzione degli ulteriori aggravamenti, ivi comprese le prestazioni erogabili da remoto previste all’Allegato A.

C) Può essere utilizzato per la prescrizione di prestazioni di cui al punto B) Parte 2) fino a tre mesi a decorrere dall’accertamento del contagio per COVID-19, eventualmente rinnovabili per altri 3 su richiesta del medico prescrittore secondo modalità definite dall’Azienda Sanitaria dell’Alto Adige.





Sichtvermerke i. S. d. Art. 13 L.G. 17/93
über die fachliche, verwaltungsgemäße
und buchhalterische Verantwortung

Visti ai sensi dell'art. 13 L.P. 17/93
sulla responsabilità tecnica,
amministrativa e contabile

Die Amtsdirektorin 09/06/2020 12:35:49 La Direttrice d'ufficio
CAPODAGLIO SILVIA

Der Abteilungsdirektor 09/06/2020 12:38:07 Il Direttore di ripartizione
SCHROTT LAURA

Laufendes Haushaltsjahr

Esercizio corrente

La presente delibera non dà luogo a
impegno di spesa.
Dieser Beschluss beinhaltet keine
Zweckbindung

zweckgebunden

impegnato

als Einnahmen
ermittelt

accertato
in entrata

auf Kapitel

sul capitolo

Vorgang

operazione

Der Direktor des Amtes für Ausgaben 11/06/2020 11:29:37 Il direttore dell'Ufficio spese
NATALE STEFANO

Der Direktor des Amtes für Einnahmen Il direttore dell'Ufficio entrate

Diese Abschrift
entspricht dem Original

Per copia
conforme all'originale

Datum / Unterschrift

data / firma

Abschrift ausgestellt für

Copia rilasciata a



Der Landeshauptmann
Il Presidente

KOMPATSCHER ARNO

16/06/2020

Der Generalsekretär
Il Segretario Generale

MAGNAGO EROS

16/06/2020

Es wird bestätigt, dass diese analoge Ausfertigung, bestehend - ohne diese Seite - aus 20 Seiten, mit dem digitalen Original identisch ist, das die Landesverwaltung nach den geltenden Bestimmungen erstellt, aufbewahrt, und mit digitalen Unterschriften versehen hat, deren Zertifikate auf folgende Personen lauten:

nome e cognome: Arno Kompatscher

Si attesta che la presente copia analogica è conforme in tutte le sue parti al documento informatico originale da cui è tratta, costituito da 20 pagine, esclusa la presente. Il documento originale, predisposto e conservato a norma di legge presso l'Amministrazione provinciale, è stato sottoscritto con firme digitali, i cui certificati sono intestati a:

nome e cognome: Eros Magnago

Die Landesverwaltung hat bei der Entgegennahme des digitalen Dokuments die Gültigkeit der Zertifikate überprüft und sie im Sinne der geltenden Bestimmungen aufbewahrt.

Ausstellungsdatum

16/06/2020

Diese Ausfertigung entspricht dem Original

L'Amministrazione provinciale ha verificato in sede di acquisizione del documento digitale la validità dei certificati qualificati di sottoscrizione e li ha conservati a norma di legge.

Data di emanazione

Per copia conforme all'originale

Datum/Unterschrift

Data/firma