

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

| | | |
|-------------|------------|------------|
| | Nr. 952 | |
| Sitzung vom | 29/10/2024 | Seduta del |

ANWESEND SIND

Landeshauptmann
Landeshauptmannstellvertr.
Landeshauptmannstellvertr.
Landesräte

Generalsekretär

Arno Kompatscher
Marco Galateo
Daniel Alfreider
Philipp Achammer
Christian Bianchi
Peter Brunner
Ulli Mair
Hubert Messner
Luis Walcher

Eros Magnago

SONO PRESENTI

Presidente
Vicepresidente
Vicepresidente
Assessori

Segretario Generale

Betreff:

Stationäre intensive Behandlungen mit hohem sanitären Aufwand - Abänderung der Beschlüsse 408/2020 und 888/2024

Oggetto:

Trattamenti residenziali intensivi ad elevato impegno sanitario – modifica delle delibere 408/2020 e 888/2024

Vorschlag vorbereitet von
Abteilung / Amt Nr.

23.1

Proposta elaborata dalla
Ripartizione / Ufficio n.

Die Landesregierung

Das Dekret des Präsidenten des Ministerrates vom 12.01.2017, "Festsetzung und Aktualisierung der wesentlichen Betreuungsstandards", sieht im Art. 29 vor: „der nationale Gesundheitsdienst gewährleistet stationäre intensive Behandlungen mit hohem sanitären Aufwand zur Betreuung und funktionalen Wiederherstellung zugunsten von Menschen mit nicht-akuten Pathologien, die aufgrund hoher Komplexität, klinischer Instabilität, schwer kontrollierbarer Symptome, der Notwendigkeit der Unterstützung lebenswichtiger Funktionen und/oder sehr schwerer Behinderungen eine kontinuierliche Versorgung mit ärztlicher Bereitschaft und krankenschwägerischer Präsenz rund um die Uhr erfordern.

Diese Behandlungen gehen insgesamt zu Lasten des Nationalen Gesundheitsdienstes".

Der Beschluss der Landesregierung Nr. 457 vom 18.04.2017 „Aktualisierung der wesentlichen Betreuungsstandards (WBS)" hat das Dekret des Präsidenten des Ministerrates vom 12.01.2017 rezipiert.

Der Beschluss der Landesregierung Nr. 888 vom 22.10.2024 „Regelung der Seniorenwohnheime Südtirols und Änderungen der Bestimmungen Tagespflege für Seniorinnen und Senioren" sieht im Art. 3, Absatz 2 die Möglichkeit vor, Personen mit einem intensiven Betreuungs- und Pflegebedarf aufzunehmen und zu betreuen, und ermittelt im Art. 44 die Zielgruppe der Bewohnerinnen und Bewohner, die ein hohes Gesundheitsrisiko aufweisen und ständig spezifische Maßnahmen zur Erhaltung der Lebensfunktionen benötigen.

Um den Bestimmungen des oben genannten Dekrets des Präsidenten des Ministerrates vom 12.01.2017 zu entsprechen, wurde ein Klassifizierungssystem für Erkrankungen/ Pathologien ausgearbeitet, die in die Kategorie der Versorgung mit hohem sanitärem Aufwand fallen. Zu diesem Zweck wurde ein spezielles Messinstrument eingeführt, um das Vorhandensein und den Schweregrad der neurologischen Beeinträchtigung festzustellen und auf dieser Grundlage die Patientinnen und Patienten zu ermitteln, die von allen Gebühren im Zusammenhang mit einem Aufenthalt in soziosanitären Einrichtungen befreit werden sollen.

Insbesondere hat Punkt 1. des beschließenden Teils des obgenannten

La Giunta Provinciale

Il DPCM 12/01/2017, "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza", prevede all'art. 29: "Il Servizio sanitario nazionale garantisce trattamenti residenziali intensivi di cura e mantenimento funzionale, ad elevato impegno sanitario alle persone con patologie non acute che, presentando alto livello di complessità, instabilità clinica, sintomi di difficile controllo, necessità di supporto alle funzioni vitali e/o gravissima disabilità, richiedono continuità assistenziale con pronta disponibilità medica e presenza infermieristica sulle 24 ore.

Tali trattamenti sono a totale carico del Servizio sanitario nazionale".

La Delibera della Giunta Provinciale n. 457 del 18/04/2017 "Aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza (LEA)" ha recepito il DPCM 12/01/2017.

La Deliberazione della Giunta Provinciale n. 888 del 22/10/2024 "Disciplina delle Residenze per anziani e modifica delle disposizioni in materia di Assistenza diurna alle persone anziane" ha previsto all'art. 3 comma 2 la possibilità per le residenze per anziani di accogliere e assistere persone con un fabbisogno assistenziale e sanitario intensivo, individuando all'art. 44 le categorie di ospiti ad elevato rischio sanitario o bisognose di interventi specifici e continui di mantenimento delle funzioni vitali.

Al fine di uniformarsi a quanto disposto dal DPCM 12/01/2017 sovra-richiamato, con deliberazione della Giunta provinciale n. 408 del 9/06/2020 si è proceduto ad elaborare un sistema di classificazione degli stati/patologie che si collocano nella categoria dell'assistenza ad elevato impegno sanitario. A tal fine è stato introdotto uno strumento di misurazione apposito, che consentisse di accertare la sussistenza e la gravità della compromissione neurologica e di individuare in base ad esso le e i pazienti che devono essere esentati da qualsiasi onere relativo alla degenza in strutture sociosanitarie.

In particolare, il punto dispositivo 1. della suddetta deliberazione ha disposto la

Beschlusses die Errichtung einer multidimensionalen Bewertungseinheit im Gesundheitssprengel Bozen Gries – Quirein, mit der Aufgabe, Patientinnen und Patienten, unabhängig davon, wo sie stationär aufgenommen sind, mit schweren neurologischen Beeinträchtigungen im Zusammenhang mit den folgenden Krankheitsbildern und durch Auswertung mit der Disability Rating Scale zu erfassen:

- a. vegetativer Zustand,
- b. Zustand des Mindest-Bewusstseins,
- c. akinetischer Mutismus,
- d. Locked-In-Syndrom.

Beschließender Punkt 5. des obgenannten Beschlusses hat vorgesehen, dem Landesgesundheitsdienst für die in Punkt 1 fallenden Patienten den Anteil in Rechnung zu stellen, der sich auf den Aufenthalt in stationären Pflegeeinrichtungen bezieht und auf Kosten des Gastes oder anderer gesetzlich verpflichteter Personen ist, vorausgesetzt es wurde von der in Punkt 1 genannten multidimensionalen Bewertungseinheit ein DRS-Score ≥ 18 Punkte zugewiesen.

Im Hinblick auf das reibungslose Funktionieren des Klassifizierungssystems für Erkrankungen/Pathologien durch die oben genannte Bewertungseinheit wird es als angemessen erachtet, die Ermittlung der Patientinnen und Patienten, die dem Fall in Punkt 1 des oben genannten Beschlusses zuzuordnen sind, in einer allgemeineren Weise umzuformulieren, auch um eine einheitlichere Auslegung der im Dekret des Präsidenten des Ministerrates vom 12.01.2017 festgelegten Festsetzung zu gewährleisten.

Außerdem wird davon ausgegangen, dass die Wahl des Bewertungsinstruments im Ermessen der multidimensionalen Bewertungseinheit liegt, solange es sich um validierte Instrumente handelt.

Der vorgenannte Punkt wird daher wie folgt umformuliert:

„1. eine multidimensionale Bewertungseinheit im Gesundheitssprengel Bozen Gries – Quirein zu errichten, mit der Aufgabe, Patientinnen und Patienten mit nicht-akuten Pathologien zu erfassen, die aufgrund hoher Komplexität, klinischer Instabilität, schwer kontrollierbarer Symptome, der Notwendigkeit der Unterstützung lebenswichtiger Funktionen und/oder sehr schwerer Behinderungen eine kontinuierliche Versorgung mit ärztlicher Bereitschaft und krankenschwägerischer Präsenz rund um die Uhr erfordern,

constituzione di un'unità di valutazione multidimensionale presso il distretto sanitario di Bolzano Gries – San Quirino, con il compito di inquadrare mediante valutazione con Disability Rating Scale le e i pazienti, ovunque ricoverati, affetti da gravi compromissioni neurologiche riferibili ai seguenti quadri clinici:

- a. stato vegetativo,
- b. stato definibile di minima coscienza,
- c. mutismo acinetico,
- d. sindrome di Locked-In.

Il punto dispositivo 5. della citata delibera ha stabilito di porre a carico del Servizio Sanitario provinciale per i pazienti rientranti nella fattispecie di cui al punto 1 con un punteggio DRS ≥ 18 punti la quota legata al ricovero in strutture residenziali di accoglienza a carico dell'ospite o degli altri soggetti obbligati ai sensi di legge.

In considerazione del buon funzionamento del sistema di classificazione degli stati/pathologie ad opera della citata unità di valutazione, si ritiene opportuno riformulare in maniera più generica la definizione delle e dei pazienti da ricondurre alla fattispecie di cui al punto 1 della citata delibera, anche al fine di garantire una maggiore uniformità interpretativa rispetto alla definizione di cui al DPCM 12/01/2017.

Inoltre, si ritiene di lasciare la scelta dello strumento di valutazione alla discrezionalità dell'unità di valutazione multidimensionale, purché si tratti di strumenti validati.

Il citato punto è pertanto così riformulato:

“1. di disporre la costituzione di un'unità di valutazione multidimensionale presso il distretto sanitario di Bolzano Gries – San Quirino, con il compito di inquadrare le e i pazienti affetti da patologie non acute, ovunque ricoverati, che, presentando alto livello di complessità, instabilità clinica, sintomi di difficile controllo, necessità di supporto alle funzioni vitali e/o gravissima disabilità, richiedono continuità assistenziale con pronta disponibilità medica e presenza infermieristica sulle 24 ore, mediante valutazione con apposito strumento validato.”

unabhängig davon, wo sie stationär aufgenommen sind, durch Auswertung mit eigenem validierten Bewertungsinstrument.“

Es wird angeregt, zusätzliche multidimensionale Bewertungseinheiten in anderen Gesundheitsbezirken einzurichten, falls dies aufgrund einer übermäßigen Arbeitsbelastung erforderlich werden sollte.

Die verwendeten Bewertungsinstrumente müssen landesweit einheitlich sein.

Es ist außerdem notwendig, die beschließenden Punkte 3., 5. und 10. des genannten Beschlusses an die genannten Änderungen anzupassen, die daher wie folgt umformuliert werden:

“3. denjenigen, die im Besitz einer Bescheinigung sind, die eine schwerwiegende Beeinträchtigung gemäß Punkt 1 bestätigt, welche von einer Fachärztin oder einem Facharzt des staatlichen Gesundheitsdienstes ausgestellt wurde, Zugang zur Klassifizierung durch die multidimensionale Bewertungseinheit zu gewähren, vorbehaltlich der Einreichung eines Antrags, der an den für den Wohnsitz zuständigen Gesundheitssprengel zu übermitteln ist“.

“5. dem Landesgesundheitsdienst für die in Punkt 1 fallenden Patientinnen und Patienten den Anteil in Rechnung zu stellen, der sich auf den Aufenthalt in stationären Pflegeeinrichtungen bezieht und auf Kosten des Gastes oder anderer gesetzlich verpflichteter Personen ist.“

“10. die Möglichkeit des Rekurses gegen die Klassifizierung der Patientin oder des Patienten gemäß Punkt 1 beim Dienst für Rechtsmedizin des Südtiroler Sanitätsbetriebes vorzusehen“.

Es wird auch als sinnvoll erachtet, dem Sanitätsbetrieb einen Ermessensspielraum bei der Zusammensetzung der multidimensionalen Bewertungseinheit für das Erwachsenenalter einzuräumen.

Der Beschließende Punkt 2. wird daher wie folgt umformuliert:

„2. festzuhalten, dass die betriebsweite Bewertungseinheit gemäß Punkt 1 folgendermaßen zusammengesetzt ist:
für das Erwachsenenalter

- 3 Fachärzte, vorzugsweise 1 Neurologe, 1 Geriater, 1 Physiater,
- 1 Krankenpfleger,
- 1 Sozialassistent des

Si suggerisce l'attivazione di ulteriori unità di valutazione multidimensionali presso gli altri Comprensori sanitari, se ciò si dovesse rendere necessario in funzione di un eccessivo carico di lavoro.

Gli strumenti di valutazione utilizzati dovranno essere uniformi su tutto il territorio provinciale.

Si rende inoltre necessario adeguare alle citate modifiche i punti dispositivi 3., 5. e 10. della citata delibera, che vengono pertanto così riformulati:

“3. di consentire l'accesso all'inquadramento da parte dell'unità valutativa multidimensionale a coloro che siano in possesso di un certificato che attesti gravi compromissioni ai sensi del punto 1, attestate da medico specialista del SSN, previa presentazione di apposita domanda da trasmettere al distretto sanitario di residenza”.

“5. di porre a carico del Servizio Sanitario provinciale per le e i pazienti rientranti nella fattispecie di cui al punto 1 la quota legata al ricovero in strutture residenziali di accoglienza a carico dell'ospite o degli altri soggetti obbligati ai sensi di legge.”

“10. di consentire ricorso avverso l'inquadramento della o del paziente di cui al punto 1 al Servizio di medicina legale dell'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige”.

Si ritiene inoltre utile garantire un margine di discrezionalità all'Azienda sanitaria in merito alla composizione dell'unità di valutazione multidimensionale per l'età adulta.

Il punto dispositivo 2. è pertanto riformulato come segue:

“2. di stabilire che l'unità di valutazione multidimensionale di valenza aziendale di cui al punto 1 risulti così composta:
per l'età adulta

- 3 medici specialisti, di cui preferibilmente 1 neurologo, 1 geriatra, 1 fisiatra,
- 1 infermiere,

Sanitätsbetriebes
für Kinder und Jugendliche
1 Kinderneurologe/-neuropsychiater
1 Kinderarzt
1 Physiater
1 Krankenpfleger
1 Sozialassistent des Sanitätsbetriebs

1 assistente sociale afferente
all'Azienda sanitaria
per l'età pediatrica
1 neurologo/neuropsichiatra infantile
1 pediatra
1 fisiatra
1 infermiere
1 assistente sociale afferente
all'Azienda sanitaria;

Die übrigen Bestimmungen des Beschlusses werden bestätigt.

Le restanti disposizioni della delibera vengono confermate.

Es wird auch als angemessen erachtet, den Südtiroler Sanitätsbetrieb damit zu beauftragen, das Antragsverfahren und die entsprechenden Formulare anzupassen.

Si ritiene inoltre opportuno incaricare l'Azienda sanitaria dell'Alto Adige di adeguare la procedura di presentazione della domanda e la relativa modulistica.

Darüber hinaus wird für notwendig erachtet, den Beschluss der Landesregierung Nr. 888 vom 22.10.2024 „Regelung der Seniorenwohnheime Südtirols und Änderungen der Bestimmungen Tagespflege für Seniorinnen und Senioren“ im Art. 44, Abs. 1 der Anlage A zu ändern. Dieser sieht vor, dass Zielgruppe (von Personen mit einem intensiven oder hochintensiven Betreuungs- und Pflegebedarf) Bewohnerinnen und Bewohner sind, die aufgrund ihres überdurchschnittlichen und kontinuierlichen Krankenpflegebedarfs eine besonders intensive gesundheitliche Betreuung benötigen und für welche eine durchgehende 24-stündige Präsenz von Krankenpflegepersonal sowie eine tägliche Präsenz und 24-stündige Erreichbarkeit eines Arztes garantiert sein muss.

Inoltre, si rende necessaria la modifica della delibera della Giunta provinciale n. 888 del 22/10/2024 “Disciplina delle Residenze per anziani e modifica delle disposizioni in materia di Assistenza diurna alle persone anziane” nell’art. 44, comma 1 dell’allegato A. Esso prevede che la tipologia di utenti (con un fabbisogno di assistenza e cura intensive o di alta intensità) sono ospiti che, in ragione di un fabbisogno di assistenza infermieristica continuativo e superiore alla media, necessitano di un’assistenza sanitaria particolarmente intensiva e per i quali pertanto deve essere garantita una presenza continua di 24 ore su 24 di personale infermieristico e una presenza giornaliera del medico e la reperibilità di 24 ore su 24.

Aufgrund der in gegenständlichem Beschluss gewählten Grundausrichtung wird eine Änderung von Artikel 44, Absatz 1 der Anlage A des genannten Beschlusses 888/2024 für zweckmäßig erachtet, indem eine tägliche Präsenz und 24-stündige Erreichbarkeit eines Facharztes garantiert sein muss.

In ragione dell'impostazione adottata con la presente delibera si ritiene opportuno modificare l'art. 44, comma 1 dell'allegato A della citata delibera 888/2024, richiedendo la presenza giornaliera e la reperibilità di 24 ore su 24 di un medico specialista.

Dieser Beschluss führt zu höheren Ausgaben zu Lasten des Haushaltes des Sanitätsbetriebes im Ausmaß von ungefähr 2,5 Mio. € jährlich, die auf der Grundlage der allgemeineren Definition der berechtigten Patienten geschätzt werden.

La presente deliberazione comporta maggiori oneri a carico del bilancio dell'Azienda Sanitaria quantificati in circa 2,5 Mio € all'anno, stimati in base alla più generica definizione dei pazienti eleggibili.

Beschließt

Delibera

einstimmig in gesetzmäßiger Weise:

a voti unanimi legalmente espressi:

1. Punkt 1 des Beschlusses der Landesregierung Nr. 408 vom 9.06.2020 wird wie folgt ersetzt:

„1. eine multidimensionale Bewertungseinheit im Gesundheitssprengel Bozen Gries – Quirein zu errichten, mit der Aufgabe, Patientinnen und Patienten mit nicht-akuten Pathologien zu erfassen, die aufgrund hoher Komplexität, klinischer Instabilität, schwer kontrollierbarer Symptome, der Notwendigkeit der Unterstützung lebenswichtiger Funktionen und/oder sehr schwerer Behinderungen eine kontinuierliche Versorgung mit ärztlicher Bereitschaft und krankenschwägerischer Präsenz rund um die Uhr erfordern, unabhängig davon, wo sie stationär aufgenommen sind, durch Auswertung mit eigenem validierten Bewertungsinstrument.“

2. Punkt 2 des Beschlusses der Landesregierung Nr. 408 vom 9.06.2020 wird wie folgt ersetzt:

„2. festzuhalten, dass die betriebsweite Bewertungseinheit gemäß Punkt 1 folgendermaßen zusammengesetzt ist: für das Erwachsenenalter

3 Fachärzte, vorzugsweise 1 Neurologe, 1 Geriater, 1 Physiatler, 1 Krankenpfleger, 1 Sozialassistent des Sanitätsbetriebes

für Kinder und Jugendliche

1 Kinderneurologe/-neuropsychiater
1 Kinderarzt
1 Physiatler
1 Krankenpfleger
1 Sozialassistent des Sanitätsbetriebes

3. Punkt 3 des Beschlusses der Landesregierung Nr. 408 vom 9.06.2020 wird wie folgt ersetzt:

„3. denjenigen, die im Besitz einer Bescheinigung sind, die eine schwerwiegende Beeinträchtigung gemäß Punkt 1 bestätigt, welche von einer Fachärztin oder einem Facharzt des staatlichen Gesundheitsdienstes ausgestellt wurde, Zugang zur Klassifizierung durch die multidimensionale Bewertungseinheit zu gewähren, vorbehaltlich der Einreichung eines Antrags, der an für den Wohnsitz zuständigen Gesundheitssprengel zu übermitteln ist“.

1. Il punto 1 della deliberazione della Giunta provinciale n. 408 del 9/06/2020 è così sostituito:

“1. di disporre la costituzione di un'unità di valutazione multidimensionale presso il distretto sanitario di Bolzano Gries – San Quirino, con il compito di inquadrare le e i pazienti affetti da patologie non acute, ovunque ricoverati, che, presentando alto livello di complessità, instabilità clinica, sintomi di difficile controllo, necessità di supporto alle funzioni vitali e/o gravissima disabilità, richiedono continuità assistenziale con pronta disponibilità medica e presenza infermieristica sulle 24 ore, mediante valutazione con apposito strumento validato.”

2. Il punto 2 della deliberazione della Giunta provinciale n. 408 del 9/06/2020 è così sostituito:

“2. di stabilire che l'unità di valutazione multidimensionale di valenza aziendale di cui al punto 1 risulti così composta: per l'età adulta

3 medici specialisti, di cui preferibilmente 1 neurologo, 1 geriatra, 1 fisiatra, 1 infermiere, 1 assistente sociale afferente all'Azienda sanitaria

per l'età pediatrica

1 neurologo/neuropsichiatra infantile
1 pediatra
1 fisiatra
1 infermiere
1 assistente sociale afferente all'Azienda sanitaria;

3. Il punto 3 della deliberazione della Giunta provinciale n. 408 del 9/06/2020 è così sostituito:

“3. di consentire l'accesso all'inquadramento da parte dell'unità valutativa multidimensionale a coloro che siano in possesso di un certificato che attesti gravi compromissioni ai sensi del punto 1, attestate da medico specialista del SSN, previa presentazione di apposita domanda da trasmettere al distretto sanitario di residenza”.

- | | |
|--|--|
| <p>4. Punkt 5 des Beschlusses der Landesregierung Nr. 408 vom 9.06.2020 wird wie folgt ersetzt:</p> <p>„5. dem Landesgesundheitsdienst für die in Punkt 1 fallenden Patientinnen und Patienten den Anteil in Rechnung zu stellen, der sich auf den Aufenthalt in stationären Pflegeeinrichtungen bezieht und auf Kosten des Gastes oder anderer gesetzlich verpflichteter Personen ist“.</p> | <p>4. Il punto 5 della deliberazione della Giunta provinciale n. 408 del 9/06/2020 è così sostituito:</p> <p>“5. di porre a carico del Servizio Sanitario provinciale per le e i pazienti rientranti nella fattispecie di cui al punto 1 la quota legata al ricovero in strutture residenziali di accoglienza a carico dell’ospite o degli altri soggetti obbligati ai sensi di legge”.</p> |
| <p>5. Punkt 10 des Beschlusses der Landesregierung Nr. 408 vom 9.06.2020 wird wie folgt ersetzt:</p> <p>“10. die Möglichkeit des Rekurses gegen die Klassifizierung der Patientin oder des Patienten gemäß Punkt 1 beim Dienst für Rechtsmedizin des Südtiroler Sanitätsbetriebes vorzusehen“.</p> | <p>5. Il punto 10 della deliberazione della Giunta provinciale n. 408 del 9/06/2020 è così sostituito:</p> <p>“10. di consentire ricorso avverso l’inquadramento del o della paziente di cui al punto 1 al Servizio di medicina legale dell’Azienda Sanitaria dell’Alto Adige”.</p> |
| <p>6. bei Bedarf zusätzliche multidimensionale Bewertungseinheiten in anderen Gesundheitsbezirken zu einzurichten, welche dieselben validierten Bewertungsinstrumente anwenden.</p> | <p>6. di attivare eventuali unità di valutazione multidimensionale aggiuntive in altri Comprensori sanitari, se necessario, applicando gli stessi strumenti di valutazione validati.</p> |
| <p>7. Die übrigen Bestimmungen des Beschlusses der Landesregierung Nr. 408 vom 9.06.2020 werden bestätigt.</p> | <p>7. Le restanti disposizioni della deliberazione della Giunta provinciale n. 408 del 9/06/2020 sono confermate.</p> |
| <p>8. Der Südtiroler Sanitätsbetrieb wird damit beauftragt, das Antragsverfahren und die entsprechenden Formulare anzupassen.</p> | <p>8. L’Azienda sanitaria dell’Alto Adige è incaricata di adeguare la procedura di presentazione della domanda e la relativa modulistica.</p> |
| <p>9. Der erste Satz des Art. 44, Absatz 1 der Anlage A des Beschlusses der Landesregierung Nr. 888 vom 22.10.2024 wird wie folgt ersetzt:</p> <p>„1. Zielgruppe sind Bewohnerinnen und Bewohner, die aufgrund ihres überdurchschnittlichen und kontinuierlichen Krankenpflegebedarfs eine besonders intensive gesundheitliche Betreuung benötigen und für welche eine durchgehende 24-stündige Präsenz von Krankenpflegepersonal sowie eine tägliche Präsenz und 24-stündige Erreichbarkeit eines Facharztes garantiert sein muss.“</p> | <p>9. Il primo periodo dell’art. 44, comma 1 dell’allegato A della deliberazione della Giunta provinciale n. 888 del 22/10/2024 è così sostituito:</p> <p>“1. Tipologia di utenti: ospiti che, in ragione di un fabbisogno di assistenza infermieristica continuativo e superiore alla media, necessitano di un’assistenza sanitaria particolarmente intensiva e per i quali pertanto deve essere garantita una presenza continua di 24 ore su 24 di personale infermieristico e una presenza giornaliera del medico specialista e la reperibilità di 24 ore su 24.”</p> |
| <p>10. Die gegenständliche Maßnahme bringt zusätzliche Kosten zulasten des Haushaltes des Sanitätsbetriebes mit sich, die auf einen Betrag von 2,5 Mio. Euro jährlich geschätzt werden. Die Deckung der Ausgaben im Geschäftsjahr 2024 ist durch die ungebundene Zuweisung, welche mit Beschluss LR Nr. 1044 vom</p> | <p>10. Il presente provvedimento comporta maggiori oneri a carico del bilancio dell’Azienda Sanitaria stimabili in un importo di 2,5 mio. Euro all’anno. La copertura della spesa nell’esercizio 2024 è garantita dall’assegnazione a destinazione indistinta impegnata sul capitolo U13011.0000 con deliberazione</p> |

28.11.2023 auf dem Kapitel U13011.0000 zweckgebunden wurde, gewährleistet. Für die Jahre 2025 und 2026 ist die Deckung der Ausgabe durch die Verfügbarkeiten auf dem Kapitel U13011.0000 der entsprechenden Haushaltsjahre gewährleistet, die im Rahmen der zukünftigen Zuweisungsbeschlüsse von verwendungsungebundenen Geldmitteln an den Sanitätsbetrieb zweckgebunden werden.

DER LANDESHAUPTMANN

DER GENERALSEKRETÄR DER L.R.

della Giunta Provinciale n. 1044 del 28.11.2023. Per gli anni 2025 e 2026 la copertura della spesa è garantita mediante gli stanziamenti sul capitolo U13011.0000 dei rispettivi esercizi finanziari, che saranno impegnati nell'ambito delle future delibere di assegnazione a destinazione indistinta all'Azienda sanitaria.

IL PRESIDENTE DELLA PROVINCIA

IL SEGRETARIO GENERALE DELLA G.P.

Sichtvermerke i. S. d. Art. 13 L.G. 17/93 und L.G. 6/22 über die fachliche, verwaltungsmäßige und buchhalterische Verantwortung

Visti ai sensi dell'art. 13 L.P. 17/93 e della L.P. 6/22 sulla responsabilità tecnica, amministrativa e contabile

| | | |
|--|-------------------|---------------------|
| Der Ressortdirektor / Il Direttore di dipartimento | MAYR MICHAEL | 24/10/2024 13:18:44 |
| Die Abteilungsdirektorin / La Direttrice di ripartizione | SCHROTT LAURA | 24/10/2024 13:16:24 |
| Die Amtsdirektorin / La Direttrice d'ufficio | MELANI CARLA | 24/10/2024 10:06:07 |
| Die Ressortdirektorin / La Direttrice di dipartimento | MORANDINI MICHELA | 24/10/2024 11:40:32 |
| Die Abteilungsdirektorin / La Direttrice di ripartizione | TRENTINI MICHELA | 24/10/2024 13:14:00 |

Laufendes Haushaltsjahr

Esercizio corrente

Rientra in impegno di assegnazione di quota indistinta / Fließt in Zuweisung von verwendungungebundenen Anteilen
 Delibera/Beschluss nr. 1044/2023 per/ von € 2.500.000,00 Cap./Kap. U13011.0000 2024

zweckgebunden

impegnato

Rientra in futuro impegno di assegnazione di quota indistinta / Fließt in zukünftige Zuweisung von verwendungungebundenen Anteilen
 per/ von € 2.500.000,00 Cap./Kap. U13011.0000 2025 e 2026

als Einnahmen ermittelt

accertato in entrata

auf Kapitel

sul capitolo

Vorgang

operazione

Der Direktor des Amtes für Ausgaben

24/10/2024 13:38:04
TACCHINARDI MARTA

Il Direttore dell'Ufficio spese

Der Direktor des Amtes für Finanzaufsicht

Il Direttore dell'Ufficio Vigilanza finanziaria

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

29/10/2024

Der Generalsekretär
Il Segretario Generale

MAGNAGO EROS

29/10/2024

Es wird bestätigt, dass diese analoge Ausfertigung, bestehend - ohne diese Seite - aus 12 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 12 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

29/10/2024

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