



## Die Landesregierung

Am 30. Januar 2020 erklärte die Weltgesundheitsorganisation die COVID-19-Epidemie zu einem öffentlichen Gesundheitsnotstand von internationaler Bedeutung, und mit Beschluss vom 31. Januar 2020 rief der Ministerrat aufgrund des Gesundheitsrisikos im Zusammenhang mit dem Ausbruch von Krankheiten, die durch übertragbare virale Erreger wie Sars-CoV2 verursacht werden, für die folgenden sechs Monate den Notstand aus. Dieser Ausnahmezustand wurde zunächst bis zum 15. Oktober 2020, dann bis zum 31. Januar 2021, anschließend bis zum 30. April 2021 und dann bis zum 31. Juli 2021 verlängert, um schließlich bis zum 31. Dezember 2021 verlängert zu werden. Mit GvD vom 24. Dezember 2021, Nr. 221, mit Gesetz Nr. 11 vom 18. Februar 2022 abgeändert und zum Gesetz erhoben, wurde der nationale Notstand weiter bis 31. März 2022 verlängert, was dann als Datum für das Ende des Notstands festgelegt wurde.

Art. 3 des G.D. Nr. 18 vom 17.03.2020 (mit Abänderungen durch das Gesetz Nr. 27 vom 24.04.2020 zum Gesetz erhoben) wurde durch die darauffolgenden G.D. Nr. 83/2020, 183/2020 und 52/2021 in seiner Gültigkeit verlängert. Er hat nämlich den Ausbau des wohnortnahen Betreuungsnetzwerkes geregelt und festgelegt, dass die Regionen, autonomen Provinzen und Sanitätsbetriebe Verträge gemäß Art. 8-quinquies des GvD Nr. 502/1992 zum Ankauf von weiteren Gesundheitsleistungen abschließen können unbeachtet der Ausgabegrenze, die in Art. 45, Abs. 1-ter des G.D. Nr. 124 vom 26.10.2019 (mit Abänderungen durch das Gesetz Nr. 157 vom 19.12.2019 zum Gesetz erhoben) genannt ist, falls:

- a) die Notsituation aufgrund der Übertragung von Covid es erfordert, auf regionaler und Landesebene den Plan umzusetzen, der in Umsetzung des Rundschreibens des Gesundheitsministeriums Prot. GAB 2627 vom 01.03.2020 angenommen wurde, um die Anzahl der Betten in der Intensivpflege und in den Operationseinheiten für Pneumologie und Infektionskrankheiten zu erhöhen, die isoliert und mit der notwendigen Ausstattung für die Beatmungsunterstützung und in Übereinstimmung mit den Angaben des Gesundheitsministers mit Rundschreiben Prot. GAB 2619 vom 29.02.2020 eingerichtet wurden.
- b) die über die bereits bestehenden Verträge angekauften Leistungen nicht ausreichen

## La Giunta Provinciale

In data 30 gennaio 2020 l'Organizzazione mondiale della sanità ha dichiarato l'epidemia da COVID-19 un'emergenza di sanità pubblica di rilevanza internazionale e con delibera del 31 gennaio 2020 il Consiglio dei Ministri ha dichiarato, per i successivi sei mesi, lo stato di emergenza in conseguenza del rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili Sars-CoV2. Tale stato di emergenza è stato prima prorogato fino al 15 ottobre 2020, poi fino al 31 gennaio 2021, successivamente fino al 30 aprile 2021 e a seguire fino al 31 luglio 2021, per essere infine prorogato fino al 31 dicembre 2021. Con decreto-legge del 24 dicembre 2021, n. 221, convertito con modificazioni dalla legge 18 febbraio 2022, n. 11, lo stato di emergenza nazionale è stato ulteriormente prorogato fino al 31 marzo 2022, in seguito qualificata quale data di cessazione dello stato di emergenza.

L'art. 3 del D.L. n. 18 del 17/03/2020, convertito, con modificazioni, dalla legge n. 27 del 24/04/2020, prorogato dai successivi DD.LL. 83/2020, 183/2020 e 52/2021 ha regolamentato il potenziamento delle reti di assistenza territoriale, sancendo che le regioni, le province autonome e le aziende sanitarie possono stipulare contratti ai sensi dell'articolo 8-quinquies del D.lgs. n. 502/1992, per l'acquisto di ulteriori prestazioni sanitarie, in deroga al limite di spesa di cui all'art. 45, comma 1-ter, del D.L. n. 124 del 26/10/2019, convertito, con modificazioni, dalla legge n. 157 del 19/12/2019, nel caso in cui

- a) la situazione di emergenza dovuta alla diffusione del Covid richiede l'attuazione nel territorio regionale e provinciale del piano, adottato in attuazione della circolare del Ministero della salute prot. GAB 2627 in data 01/03/2020, al fine di incrementare la dotazione dei posti letto in terapia intensiva e nelle unità operative di pneumologia e di malattie infettive, isolati e allestiti con la dotazione necessaria per il supporto ventilatorio e in conformità alle indicazioni fornite dal Ministro della salute con circolare prot. GAB 2619 in data 29/02/2020,
- b) emerga l'impossibilità di perseguire gli

sollten, um die im obgenannten Rundschreiben vom 01.03.2020 genannten Ziele zum Ausbau der Betreuung in den öffentlichen und privaten, akkreditierten Einrichtungen zu erreichen.

Sollte es nicht möglich sein, die oben genannten Ziele durch Vertragsvereinbarungen zu verfolgen, sind die Regionen, die autonomen Provinzen und die Sanitätsbetriebe in Abweichung von den Bestimmungen des Art. 8-quinquies des G.D. Nr. 502/1992 berechtigt, zu demselben Zweck Verträge mit nicht akkreditierten privaten Einrichtungen abzuschließen, sofern diese gemäß Art. 8-ter des G.D. Nr. 502/1992 dazu befugt sind.

Die zu diesem Zweck abgeschlossenen Verträge verlieren ihre Gültigkeit mit dem Ende des Notstands das durch Art. 1 des G.D. Nr. 221 vom 24.12.2021 - das mit Gesetz Nr. 11 vom 18.02.2022 abgeändert und zum Gesetz erhoben wurde - auf den 31.03.2022 festgelegt wurde.

Art. 4 des G.D. Nr. 34 vom 19.05.2020 - das mit Gesetz Nr. 77 vom 17.07.2020 abgeändert und zum Gesetz erhoben wurde - legt fest, dass zur Bewältigung des Notstands, auch abweichend von der Ausgabenhöchstgrenze gemäß Art. 45, Abs. 1-ter, des G.D. Nr. 124 vom 26.10.2019, zum Gesetz erhoben, und abweichend von Art. 8-sexies, Abs. 1-bis, des GvD Nr. 502/1992 können die Regionen und autonomen Provinzen den Einrichtungen, die in den Plänen zur Umsetzung von Art. 3, Abs. 1, Buchstabe b) des G.D. Nr. 18 vom 17.03.2020, zum Gesetz erhoben, enthalten sind, die Vergütung einer besonderen Betreuungsfunktion für die höheren Kosten im Zusammenhang mit der Ausstattung der Abteilungen und der Bewältigung des Notstands COVID-19 gemäß den Bestimmungen der vorgenannten Pläne und eine Tarifierhöhung für die für COVID-19-Patienten erbrachten Leistungen anerkennen.

Mit Beschluss Nr. 814 vom 20.10.2020 übertrug die Landesregierung dem Sanitätsbetrieb angesichts des exponentiellen Anstiegs der Zahl der Infektionen und der daraus folgenden Überlastung der Krankenhäuser ausnahmsweise die Aufgabe, die Anzahl der erforderlichen Betten, die Art der Krankenseinweisungen und die Vergütung für die Betreuung von Covid-Patienten durch private Einrichtungen zu bestimmen.

Mit M.D. vom 28.10.2020 und der Mitteilung

obiettivi di potenziamento dell'assistenza indicati dalla menzionata circolare dell'01/03/2020 nelle strutture pubbliche e nelle strutture private accreditate, mediante le prestazioni acquistate con i contratti già in essere.

Nel caso in cui non sia possibile perseguire i summenzionati obiettivi tramite la stipula degli accordi contrattuali, le regioni, le province autonome e le aziende sanitarie, in deroga alle disposizioni di cui all'art. 8-quinquies del D.lgs. n.502/1992, sono autorizzate a stipulare, per il medesimo fine, contratti con strutture private non accreditate, purché autorizzate ai sensi dell'articolo 8-ter del D.lgs. n.502/1992.

I contratti stipulati al fine succitato cessano di avere efficacia al termine dello stato di emergenza, fissato al 31/03/2022 dall'art. 1 del D.L. n. 221 del 24/12/2021, convertito, con modificazioni, dalla legge n. 11 del 18/02/2022.

L'art. 4 del D.L. n. 34 del 19/05/2020, convertito, con modificazioni, dalla legge n. 77 del 17/07/2020, stabilisce che per fronteggiare l'emergenza, anche in deroga al limite di spesa di cui all'art. 45, comma 1-ter, del D.L. n. 124 del 26/10/2019, convertito in legge e in deroga all'articolo 8-sexies, comma 1-bis, del D.lgs. n. 502/1992, le regioni e le province autonome possono riconoscere alle strutture inserite nei piani adottati in attuazione dell'articolo 3, comma 1, lettera b), del D.L. n. 18 del 17/03/2020, convertito in legge, la remunerazione di una specifica funzione assistenziale per i maggiori costi correlati all'allestimento dei reparti e alla gestione dell'emergenza COVID-19 secondo le disposizioni dei predetti piani e un incremento tariffario per le attività rese a pazienti COVID-19.

Con Deliberazione n. 814 del 20/10/2020 la Giunta provinciale, in ragione dell'aumento esponenziale del numero dei contagi e della conseguente saturazione dei reparti ospedalieri, ha delegato in via straordinaria all'Azienda sanitaria la determinazione del fabbisogno di posti letto, della tipologia dei ricoveri da erogare nonché della remunerazione da riconoscere alle strutture private convenzionate per la gestione di pazienti Covid.

Con il D.M. 28/10/2020 e con la

Nr. 2494 vom 03.02.2021 hat das Gesundheitsministerium die Bestimmungen für die Kodierung der klinischen Angaben im Krankenhaus-Entlassungsbogen und für die Vergütung der Krankenhausleistungen als Folge der Sars-Cov2-Erkrankung festgelegt.

Mit dem Dekret des Gesundheitsministers vom 12.08.2021 mit dem Titel „Vergütung einer Betreuungsfunktion und Erhöhung der Tarife für Tätigkeiten, die für die von COVID-19 betroffenen Patienten durchgeführt werden“, über den die Permanente Konferenz für die Beziehungen zwischen dem Staat, den Regionen und den autonomen Provinzen am 04.08.2021 die Vereinbarung genehmigt hat (Rep. 133/CSR), wurden die Methoden zur Bestimmung der spezifischen Versorgungsfunktion und der Tariferhöhung für die Tätigkeiten, die für die von COVID-19 betroffenen Patienten erbracht werden, für die Einrichtungen, die in den gemäß den Bestimmungen von Art. 3, Abs. 1, Buchstabe b) des G.D. Nr. 18 vom 17.03.2020, zum Gesetz erhoben, und des Rundschreibens der Generaldirektion für Gesundheitsplanung des Gesundheitsministeriums Nr. 2627 vom 01.03.2020, sowie an die in Art. 19, Abs. 2, Buchstabe c) des GvD Nr. 118 vom 23/06/2011 genannten Einrichtungen des NGD festgelegt.

Die Tariferhöhung bezieht sich auf die höheren Kosten im Zusammenhang mit Krankenhausaufenthalten von Patienten mit Sars-CoV2-Pathologien, die von den Einrichtungen des NGD getragen und auf der Grundlage der Informationen aus dem Gesundheitsinformationssystem des Gesundheitsministeriums und der von den Regionen zur Verfügung gestellten Informationen, auch in Bezug auf ihre Angemessenheit, bewertet werden.

Gemäß den Bestimmungen des M.D. 12.08.2021 werden die Tarife für stationäre Leistungen für Akutfälle gemäß M.D. 18.10.2012, die länger als einen Tag dauern und für Covid-Patienten erbracht werden, unabhängig vom DRG-Kode der endgültigen Entlassung erhöht, und zwar um einen maximalen Tarifanstieg von:

- 3.713.- Euro, wenn der Krankenhausaufenthalt ausschließlich im medizinischen Bereich stattfand;
- 9.697.- Euro, wenn der Krankenhausaufenthalt auch auf der Intensivstation stattfand.

Wird der Patient aufgrund einer Verlegung zwischen einer stationären Einrichtung und einer Pflegeeinrichtung entlassen, wird die

comunicazione n. 2494 del 03/02/2021 il Ministero della salute ha dettato le specifiche per la codifica delle informazioni cliniche contenute nella scheda di dimissione ospedaliera e per la remunerazione delle prestazioni ospedaliere in conseguenza della malattia da Sars-Cov2.

Con decreto del Ministro della salute del 12/08/2021, recante “Remunerazione di una funzione assistenziale e di un incremento tariffario per le attività rese a pazienti affetti da COVID-19”, sul quale la Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome ha sancito l'intesa in data 04/08/2021 (Rep. 133/CSR), sono stati stabiliti le modalità di determinazione della specifica funzione assistenziale e l'incremento tariffario per le attività rese a pazienti affetti da COVID-19, riconosciuti, limitatamente al periodo dello stato di emergenza, alle strutture inserite nei piani adottati ai sensi di quanto previsto dall'art. 3, comma 1, lett. b) del D.L. n. 18 del 17/03/2020, convertito in legge, e dalla circolare della Direzione generale della programmazione sanitaria del Ministero della salute n. 2627 del 01/03/2020, ed agli enti del SSN di cui all'art. 19, comma 2, lettera c), del D.lgs. n. 118 del 23/06/2011.

L'incremento tariffario viene determinato con riferimento ai maggiori oneri correlati ai ricoveri ospedalieri di pazienti affetti da patologie da Sars-CoV2, sostenuti dalle strutture e dagli enti del SSN e valutati in base alle informazioni desunte dal sistema informativo sanitario del Ministero della salute e dalle informazioni rese disponibili dalle regioni, anche in relazione alla loro congruità.

Ai sensi di quanto disposto dal D.M. 12/08/2021 le tariffe delle prestazioni di ricovero per acuti di cui al D.M. 18/10/2012 di durata superiore ad un giorno rese a pazienti affetti da Covid, indipendentemente dal codice DRG della dimissione finale, vengono maggiorate di un incremento tariffario massimo pari a:

- 3.713.- euro se il ricovero è avvenuto esclusivamente in area medica;

- 9.697.- euro se il ricovero è transitato in terapia intensiva.

In caso di dimissione del paziente per trasferimento tra strutture di ricovero e cura, l'incremento tariffario è ripartito tra le strutture

Tariferhöhung im Verhältnis zur Aufenthaltsdauer in der jeweiligen Einrichtung aufgeteilt.

Bei einer Verlegung des Patienten auf eine andere Station derselben stationären Einrichtung wird die Tariferhöhung nur einmal für die gesamte Krankenhausbehandlung anerkannt.

Unter Berücksichtigung der obigen Ausführungen und angesichts der Notwendigkeit, die Bestimmungen des M.D. vom 12.08.2021 einzuhalten, werden die als COVID-19 eingestuft Einweisungen, die gemäß den in den oben genannten staatlichen Maßnahmen enthaltenen Bestimmungen erfolgen, wie folgt neu tarifiert:

- a) Erbrachte Einweisungen in öffentlicher Einrichtung in den Abteilungen, die vom Sanitätsbetrieb für die Behandlung von Patienten mit Sars-Cov2 zugewiesen wurden, die nicht als Verlegung von Abteilungen oder Verlegung von Krankenhauseinrichtungen innerhalb des öffentlichen Netzes erfolgt: Anwendung des geltenden Landestarifs für Krankenhausaufenthalte für Akutfälle durch öffentliche Einrichtungen (Bereich A), erhöht um die im M.D. vom 12.08.2021 vorgesehenen Tariferhöhungen, je nachdem, ob der Patient auf die Intensivstation verlegt wurde oder nicht;
- b) Erbrachte Einweisungen in privater vertragsgebundener Einrichtung für die Behandlung von Sars-Cov2-Patienten (Abteilung 2000): Anwendung des geltenden Landestarifs für Krankenhausaufenthalte für Akutfälle durch private vertragsgebundene Einrichtungen (Bereich B), erhöht durch die im M.D. 12.08.2021 vorgesehene Tariferhöhung von 3.713,00 Euro.

Es wird darauf hingewiesen, dass die Neuberechnung der Tarife für die Einweisung von Patienten nach den Vorgaben des M.D. 12.08.2021 wirtschaftliche Auswirkungen auf folgende Zielgruppen hat:

- Patienten mit Wohnsitz im Ausland, deren Leistungen in die Datenflüsse der internationalen Mobilität eingehen;
- privat zahlende Patienten, die in öffentlichen Einrichtungen betreut werden;

Für den Austausch der interregionalen Patientenmobilität gelten die von der entsprechenden interregionalen Gruppe festgelegten und von der Gesundheitskommission/Staat-Regionen-Konferenz umgesetzten Verrechnungsregeln. Für das Jahr 2020 wurde das Berechnungssystem durch die Anwendung der im M.D. vom 12.08.2021 festgelegten

in proportionale alla durata della degenza in ciascuna.

In caso di trasferimento del paziente in reparti diversi di una stessa struttura di ricovero, l'incremento tariffario è riconosciuto una sola volta con riferimento all'intero episodio di cura ospedaliero.

Tenendo conto di quanto sopra riportato, stante la necessità di adeguarsi al disposto del D.M. 12/08/2021, i ricoveri classificati come COVID-19 ai sensi delle specifiche racchiuse nei provvedimenti statali sopra menzionati, andranno ritariffati come segue:

- a) Ricoveri erogati da parte di struttura pubblica nei reparti preposti dall'Azienda sanitaria all'assistenza di pazienti affetti da Sars-Cov2, i quali non si configurano come trasferimenti di reparto o trasferimenti di presidio ospedaliero all'interno della rete pubblica: applicazione della tariffa provinciale vigente per ricoveri per acuti erogati da strutture pubbliche (fascia A) maggiorata degli incrementi tariffari previsti dal D.M. 12/08/2021 a seconda che il paziente sia transitato o meno in terapia intensiva;
- b) Ricoveri erogati da parte di struttura privata convenzionata nel reparto adibito al trattamento di pazienti affetti da Sars-Cov2 (reparto 2000): applicazione della tariffa provinciale vigente per ricoveri per acuti erogati da strutture private convenzionate (fascia B) maggiorata dell'incremento tariffario pari a 3.713,00 euro previsto dal D.M. 12/08/2021.

Si specifica che la ritariffazione dei ricoveri secondo le specifiche di cui al D.M. 12/08/2021 ha effetti economici con riferimento ai seguenti target di pazienti:

- pazienti residenti all'estero, le cui prestazioni entrano nei flussi della mobilità internazionale,
- pazienti privato paganti assistiti in strutture pubbliche,

Per quanto attiene gli scambi in mobilità interregionale, valgono le regole di addebito stabilite dall'apposito gruppo interregionale recepite dalla Commissione Salute/ Conferenza Stato Regioni. Per il 2020 il sistema di calcolo è stato definito applicando gli incrementi tariffari definiti dal D.M. 12/08/2021 sulla tariffa nazionale ex D.M. 18/10/2012.

Tariferhöhungen auf den nationalen Tarif gemäß M.D. vom 18.10.2012 festgelegt.

Sollte sich der durch Sar-Cov2 verursachte Gesundheitsnotstand wiederholen und ein erneuter Rückgriff auf private vertragsgebundene Einrichtungen erforderlich werden, muss der Sanitätsbetrieb die Vergütungsmodalitäten anwenden, die in den geltenden nationalen und Landesvorschriften vorgesehen sind.

Dieser Beschluss verursacht keine Zusatzkosten zu Lasten des Sanitätsbetriebes. Für den Sanitätsbetrieb bedeutet dies höhere Einnahmen in Höhe von rund 322.000,00 Euro für die interregionale und internationale Patientenmobilität.

### **beschließt**

einstimmig in gesetzmäßiger Weise:

1. Der Sanitätsbetrieb wird gemäß den Bestimmungen des M.D. vom 12.08.2021 die Tarife für mehrtägige Krankenhausaufenthalte, die gemäß den vom Gesundheitsministerium mit dem M.D. vom 18.10.2020 und nachfolgenden Mitteilungen erlassenen Bestimmungen als COVID-19 eingestuft sind, wie folgt neu festsetzen:

- Erbrachte Einweisungen in öffentlicher Einrichtung in den Abteilungen, die vom Sanitätsbetrieb für die Behandlung von Patienten mit Sars-Cov2 zugewiesen wurden, die nicht als Verlegung von Abteilungen oder Verlegung von Krankeneinrichtungen innerhalb des öffentlichen Netzes erfolgt: Anwendung des geltenden Landestarifs für Krankenhausaufenthalte für Akutfälle durch öffentliche Einrichtungen (Bereich A), erhöht um die im M.D. vom 12.08.2021 vorgesehenen Tariferhöhungen;
- Erbrachte Einweisungen in privater vertragsgebundener Einrichtung für die Behandlung von Sars-Cov2-Patienten (Abteilung 2000): Anwendung des geltenden Landestarifs für Krankenhausaufenthalte für Akutfälle durch private vertragsgebundene Einrichtungen (Bereich B), erhöht durch die im M.D. 12.08.2021 vorgesehene Tariferhöhung von 3.713,00 Euro.

2. Die Neuberechnung der Tarife für die Aufnahme von Patienten hat wirtschaftliche Auswirkungen auf die folgenden Zielgruppen:

Qualora l'emergenza sanitaria da Sar-Cov2 dovesse ripresentarsi ed emergesse la necessità di ricorrere nuovamente al privato convenzionato, l'Azienda dovrà applicare le modalità di remunerazione previste dalle disposizioni nazionali e provinciali vigenti.

La presente deliberazione non comporta maggiori costi a carico dell'Azienda sanitaria. Essa comporta maggiori ricavi all'Azienda sanitaria stimati in 322.000,00 euro per mobilità interregionale e internazionale.

### **delibera**

a voti unanimi legalmente espressi:

1. L'Azienda sanitaria, in osservanza di quanto disposto dal D.M. 12/08/2021, procede alla ritariffazione dei ricoveri di durata superiore ad un giorno, classificati come COVID-19 ai sensi delle specifiche impartite dal Ministero della Salute con D.M. 18/10/2020 e successive comunicazioni, come segue:

- Ricoveri erogati da parte di struttura pubblica nei reparti adibiti dall'Azienda sanitaria all'assistenza dei pazienti affetti da Sars-Cov2 i quali non si configurano come trasferimenti di reparto o trasferimenti di presidio ospedaliero all'interno della rete pubblica: applicazione della tariffa provinciale prevista per i ricoveri per acuti erogati dalle strutture pubbliche (fascia A) maggiorata degli incrementi tariffari di cui al D.M. 12/08/2021;
- Ricoveri erogati da parte di struttura privata convenzionata nel reparto dedicato (rep.2000): applicazione della tariffa provinciale prevista per i ricoveri per acuti erogati dalle strutture private convenzionate (fascia B) maggiorata dell'incremento tariffario pari a 3.713,00 euro.

2. La ritariffazione dei ricoveri, come specificata al punto 1, ha effetti economici con riferimento ai:

- Patienten mit Wohnsitz im Ausland, deren Leistungen in die Datenflüsse der internationalen Mobilität eingehen;
- privat zahlende Patienten, die in öffentlichen Einrichtungen betreut werden.

Für den Austausch der interregionalen Patientenmobilität gelten die von der entsprechenden interregionalen Gruppe festgelegten und von der Gesundheitskommission/Staat-Regionen-Konferenz umgesetzten Verrechnungsregeln. Für das Jahr 2020 wurde das Berechnungssystem durch die Anwendung der im M.D. vom 12.08.2021 festgelegten Tarifierhöhungen auf den nationalen Tarif gemäß M.D. vom 18.10.2012 festgelegt.

3. In Bezug auf die Aufnahme von Patienten mit Wohnsitz in Südtirol in private Einrichtungen auf Landesebene, wird auf die Vergütung verwiesen, die vom Sanitätsbetrieb bereits durch eigene Regelungen und Verträge auf der Grundlage der mit BLR Nr. 814 vom 20.10.2020 gewährten Befugnis festgelegt und gezahlt wird.

4. Sollte sich der durch Sar-Cov2 verursachte Gesundheitsnotstand wiederholen und ein erneuter Rückgriff auf private vertragsgebundene Einrichtungen erforderlich werden, muss der Sanitätsbetrieb die Vergütungsmodalitäten anwenden, die in den geltenden nationalen und Landesvorschriften vorgesehen sind.

5. Dieser Beschluss wird gemäß Art. 4, Abs. 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.

6. Hinsichtlich der Bestimmungen über Veröffentlichung, Transparenz und Verbreitung von Informationen wird der Südtiroler Sanitätsbetrieb diesen Beschluss auf ihrer institutionellen Website gemäß dem GvD Nr. 33/2013 in geltender Fassung, veröffentlichen.

- ricoveri di pazienti residenti all'estero, le cui prestazioni entrano nei flussi della mobilità internazionale;
- ricoveri privato paganti assistiti in strutture pubbliche.

Per quanto attiene agli scambi in mobilità interregionale, valgono le regole di addebito stabilite dall'apposito gruppo interregionale recepite dalla Commissione Salute/ Conferenza Stato Regioni. Per il 2020 il sistema di calcolo è stato definito applicando gli incrementi tariffari definiti dal D.M. 12/08/2021 sulla tariffa nazionale ex D.M. 18/10/2012.

3. Con riferimento ai ricoveri di pazienti residenti in provincia nelle strutture private sul territorio, si fa riferimento alla remunerazione già stabilita e corrisposta dall'Azienda sanitaria attraverso propri atti e contratti, sulla base della delega attribuita con DGP n. 814 del 20/10/2020.

4. Qualora l'emergenza sanitaria da Sar-Cov2 dovesse ripresentarsi ed emergesse la necessità di ricorrere nuovamente al privato convenzionato, l'Azienda dovrà applicare le modalità di remunerazione previste dalle disposizioni nazionali e provinciali vigenti.

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.

6. Per quanto previsto in materia di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni, l'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige provvederà ai sensi del D.lgs. 33/2013 e ss. mm. ii. alla pubblicazione della presente deliberazione sul proprio sito istituzionale.

DER LANDESHAUPTMANN

IL PRESIDENTE DELLA PROVINCIA

DER GENERALESEKRETÄR DER L.R.

IL SEGRETARIO GENERALE DELLA G. P.









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 05/04/2022 12:45:47 La Direttrice d'ufficio  
CAPODAGLIO SILVIA

Der Abteilungsdirektor 05/04/2022 12:49:17 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 05/04/2022 17:34:59 Il Direttore dell'Ufficio spese  
PELLE LORENZO

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

12/04/2022

Der Generalsekretär  
Il Segretario Generale

MAGNAGO EROS

12/04/2022

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

12/04/2022

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