



2014
Presidenza Italiana del Consiglio
dell'Unione Europea



Ministero della Salute



CONFERENZA SULLA SANITA' ELETTRONICA

CONFERENZA MINISTERIALE

Semestre di Presidenza Italiana del Consiglio dell'Unione Europea

Antonietta Cavallo

Ministero dell'economia e delle finanze – Ragioneria Generale dello Stato

La prescrizione elettronica delle prestazioni sanitarie: il Sistema Tessera Sanitaria (TS)

Roma, 8 Ottobre 2014

- Il processo della **ricetta elettronica e della conseguente de-materializzazione delle ricette mediche cartacee SSN** è stato introdotto nel quadro normativo a livello nazionale dall'anno 2008 (DPCM 26/3/2008), **nell'ambito del Sistema Tessera Sanitaria**, istituito ai sensi dell'art. 50 della legge n. 326/2003, presso il Ministero dell'economia e delle finanze (MEF).
- Il Sistema TS consente la **tracciatura puntuale, standardizzata e tempestiva di tutte le fasi dell'iter prescrittivo delle ricette** mediche farmaceutiche e di specialistica ambulatoriale, dalla fase di prescrizione da parte del medico (primo ordinatore della spesa sanitaria) alla fase finale di erogazione della prestazione da parte delle strutture pubbliche e private convenzionate con il SSN, **attraverso la puntuale individuazione:**
 - del medico prescrittore (medici di base convenzionati con il SSN e medici specialisti dipendenti);
 - dell'assistito fruitore della prestazione, sia nel caso di cittadini italiani (identificati attraverso il codice fiscale riportato sulla propria tessera sanitaria), che nel caso di stranieri (stranieri temporaneamente presenti, titolari di Tessera Europea di Assicurazione di Malattia – TEAM);
 - esenzioni (reddito e patologia);
 - struttura sanitaria erogatrice (farmacie, ospedali, case di cura, ambulatori pubblici e privati convenzionati);
 - prestazione erogata, costo della prestazione ed eventuale ticket pagato.
- **Finalità del Sistema:**
 - potenziamento del monitoraggio (ai vari livelli di governo del settore sanitario: centrale e regionale/aziendale) della spesa pubblica sanitaria e verifica dell'appropriatezza prescrittiva, verifica del budget di distretto, di farmacovigilanza e sorveglianza epidemiologica
 - rendere disponibili strumenti e informazioni utili in fase di programmazione e verifica degli andamenti di spesa coerenti con i livelli programmati, ai fini del contenimento della spesa entro la cornice finanziaria di riferimento e la verifica dei livelli essenziali di assistenza (LEA) erogati.

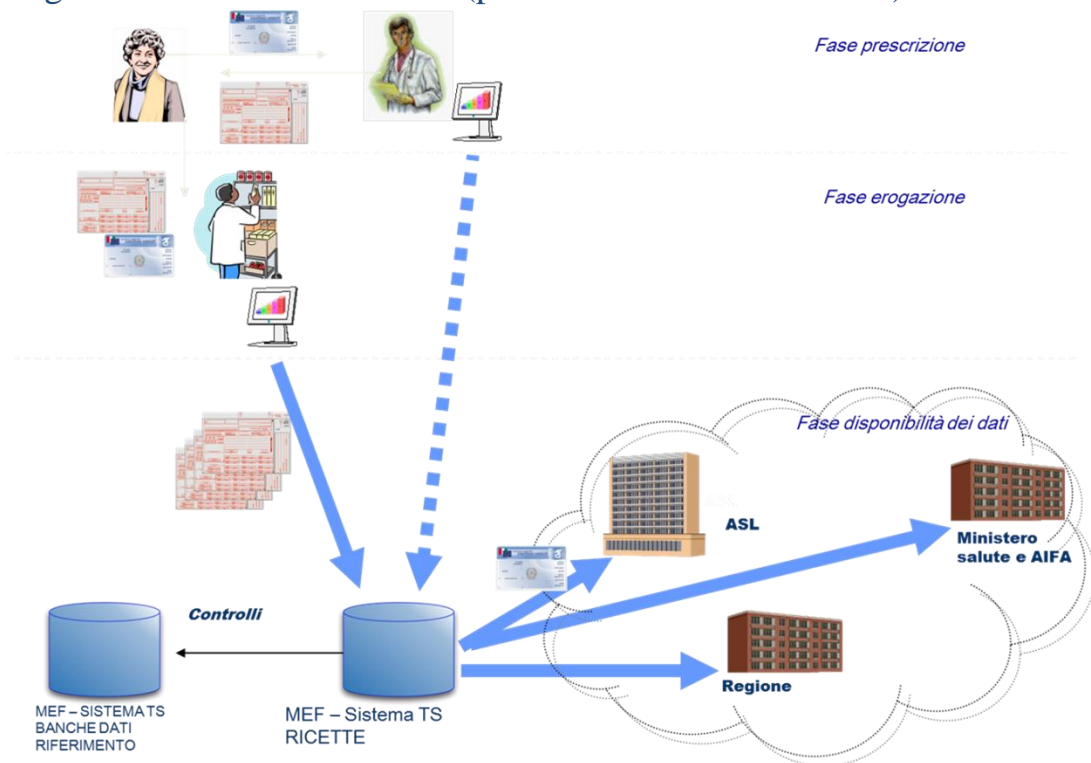
Il Sistema Tessera Sanitaria – processo

(ex art. 50 del decreto-legge n. 269/2003)

- Il Sistema collega telematicamente: tutti i medici del SSN, erogatori e ASL; interconnesso con le altre banche dati nazionali (Anagrafe tributaria, INPS, Min lavoro, Min. salute) per i necessari controlli on-line.
- Il Sistema è il **“Collettore” dei dati delle prescrizioni mediche** (trasmesse telematicamente dai medici e dalle strutture di erogazione al Sistema gestito dal Ministero dell'economia), **da rendere disponibili alle ASL competenti (nominativi), nonché alle regioni e al Ministero della salute (anonimizzati).**
- Salvaguardia di eventuali investimenti regionali già attivati per la predisposizione di sistemi informativi con medesime finalità, purché riconosciuti conformi agli standard del Sistema TS (procedimento ex comma 11)

Amministrazioni coinvolte

- MEF-RGS è titolare del Sistema, realizzato per il tramite dell'Agenzia delle entrate e Sogei
- Le fasi progettuali attuative sono convenute con il Ministero della salute, l'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA) e le regioni nonché, per gli aspetti di competenza, con il Dipartimento dell'Innovazione della Presidenza del Consiglio dei Ministri, l'Agenzia per l'Italia digitale, il Garante per la protezione dei dati personali, e le associazioni di categoria interessate (medici, farmacisti)



Sistema Tessera sanitaria

Dati dimensionali

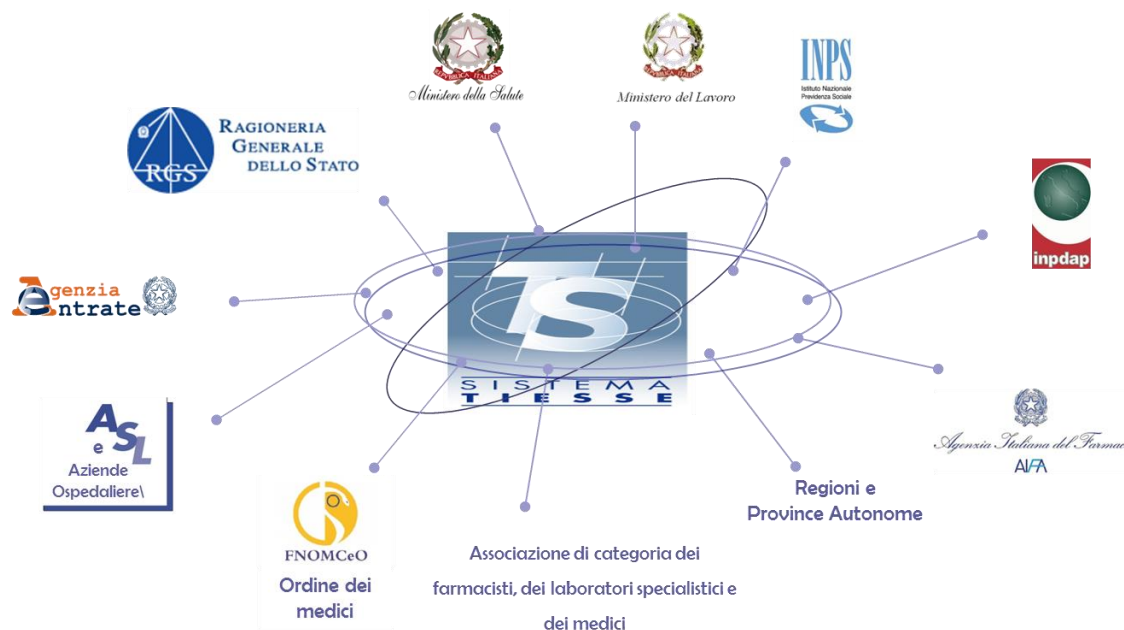


TS-CNS distribuite 35 milioni
TS distribuite 25 milioni



Ricette gestite 800 milioni/anno

Prestazioni sanitarie
gestite 1,8 miliardi/anno



Farmacie collegate 17 mila

Strutture specialistica collegate 9 mila

medici collegati 165 mila (60 mila medici di base)

Fasi di avanzamento, risultati conseguiti e evoluzioni

Modalità attuative

progressiva diffusione del Sistema, secondo piani di diffusione convenuti fra le Amministrazioni centrali e le singole regioni, tenuto conto di eventuali Sistema regionali «conformi» (c.d. SAR), con il coinvolgimento delle associazioni di categoria.

L'attuazione e l'adesione al Sistema da parte delle regioni costituisce adempimento regionale ai fini dell'accesso alla quota premiale del finanziamento del SSN



Fasi del progetto:

A. Fase iniziale (dall'anno 2003) di impianto del Sistema a livello nazionale:

- 1) banche dati di riferimento (anagrafiche strutture, codifiche, prestazioni, etc), sulla base degli standard NSIS
- 2) Allineamento Anagrafiche degli assistiti delle ASL con l'archivio dei codici fiscali dell'Anagrafe tributaria
- 3) distribuzione **Tessera Sanitaria-TEAM** agli assistiti SSN, per l'individuazione certa degli assistiti SSN.
- 4) definizione modello ricettario standardizzato cartaceo



- B. collegamento in rete degli erogatori pubblici e privati convenzionati SSN (farmacie e laboratori) e rilevazione telematica delle **prestazioni erogate farmaceutiche e specialistiche** (a regime in tutte le regioni **dall'anno 2009**)
- C. Controllo puntuale **esenzione per reddito** dalla compartecipazione dei cittadini alla spesa sanitaria (dall'anno **2011**)
- D. **Certificati telematici di malattia (dall'anno 2011)**
- E. Distribuzione della Tessera sanitaria con microchip (**TS-CNS**), in sostituzione della TS (**dall'anno 2011**);
- F. **Collegamento in rete dei medici e Ricetta elettronica (dall'anno 2012)**
- G. **de-materializzazione delle ricette mediche (dall'anno 2013)**
- H. **Istituzione Anagrafe nazionale assistiti (presso il Sistema TS) (dall'anno 2015)**



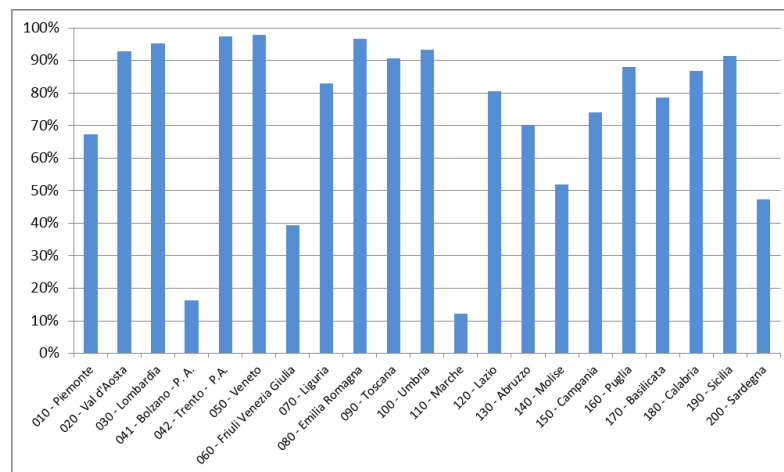
Sistema Tessera sanitaria

La ricetta elettronica (ex DPCM 26/3/2008)

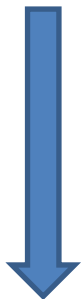
- Dall'anno 2012 a regime in tutte le regioni (anche attraverso sistema regionali «conformi») il **collegamento telematico dei medici prescrittori e la trasmissione telematica giornaliera dei dati** delle prescrizioni mediche farmaceutiche e specialistiche, effettuate su ricetta cartacea SSN (DPCM 26/3/2008).



- Finalità:** potenziamento del controllo dell'appropriatezza prescrittiva, attraverso il confronto fra le prestazioni prescritte dal singolo medico e quelle erogate a carico del SSN da parte delle strutture sanitarie.
- Stato di attuazione:** I medici invianti i dati al Sistema TS sono circa 55 mila, per una media di circa 45 milioni di ricette al mese (farmaceutica e specialistica).



La ricetta elettronica e la De-materializzazione ricetta medica



Ricetta cartacea + trasmissione telematica dei dati (DPCM 28/3/2008)

	Invio dati	Controllo dati
medico	giornaliero	differita
Struttura sanitaria	mensile	differita

Ricetta dematerializzata (DM 2/11/2011)

	Invio dati	Controllo dati
medico	<i>On-line</i>	<i>On-line</i>
Struttura sanitaria	<i>On-line</i>	<i>On-line</i>

De-materializzazione ricetta medica (ex DM 2/11/2011)

Normativa di riferimento: DL 78/2010 e DM 2/11/2011 e DL 179/2012 (Agenda digitale)

Obiettivo: eliminazione della ricetta cartacea filigranata per *l'intero iter*: dalla fase di prescrizione del medico, alla erogazione della prestazione, al successivo controllo e rendicontazione.

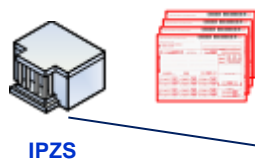
Controlli in tempo reale:

- esistenza del nominativo dell'assistito, già in fase di prescrizione;
- esistenza del diritto dell'assistito alle esenzioni per reddito;
- univocità e spendibilità della ricetta;
- esistenza e tracciatura del farmaco da erogare, attraverso l'interconnessione con la banca dati dei bolli farmaceutici del Ministero della salute, nonché la verifica che la medesima confezione del farmaco non sia stata già erogata in precedenza.

Benefici:

- A. Potenziamento ulteriore della qualità e tempestività dei controlli per il monitoraggio della spesa sanitaria e la verifica dell'appropriatezza prescrittiva;
- B. Semplificazione dei processi di gestione della documentazione cartacea da parte delle ASL, dei medici e delle strutture erogatrici sanitarie pubbliche e private convenzionate ;
- C. Diminuzione di errori, duplicazioni, eventuali truffe e falsificazioni.
- D. Semplificazione per il cittadino per l'accesso alle prestazioni

Produzione ricettari



IPZS

Conservazione Ricettari "carta valori"



NRE



il **Sistema** genera il numero univoco della ricetta da assegnare al medico

NRE
Assegnazione ricettari-medico

Conservazione Ricettari "carta valori"



Prescrizione



Medico

Ricetta elettr:
prescritto

il **medico** genera la ricetta elettronica e rilascia al paziente un promemoria;
STATO: ricetta da erogare

Erogazione prestazione

Conservazione Ricettari "carta valori"



Promemoria (NRE)



Assistito

Promemoria (NRE)

Prestazione erogata

La struttura di erogazione verifica l'esistenza della prescrizione e la prende in carico
STATO: ricetta presa in carico e (dopo erogazione) erogata

Conservazione Ricettari "carta valori"



Consuntivazione



ASL: maggiore efficacia ed efficienza nel controllo e gestione

Fase di prescrizione: Controllo dati on-line

1. **Univocità della ricetta** de-materializzata, tramite la generazione di un identificativo univoco nazionale (NRE)
2. **Assegnazione univoca al medico prescrittore**
3. **Controllo dati della ricetta elettronica:**
 - Codice fiscale assistito e associazione con il medico di base
 - Esenzione per reddito
 - Codifica esenzioni (patologia, malattia rara, invalidità)
 - Codice prestazione
 - Nota AIFA del farmaco
 - Corretta prescrizione del principio attivo, con eventuale nota per la non sostituibilità del farmaco (art. 15 del DL 95/2012)
 - Codice diagnosi
 - Corretta prescrizione sul numero/tipologia delle prestazioni
 - Semplificazione nell'accesso alle prescrizioni da parte dei pazienti cronici (art. 26 del DL 90/2014)

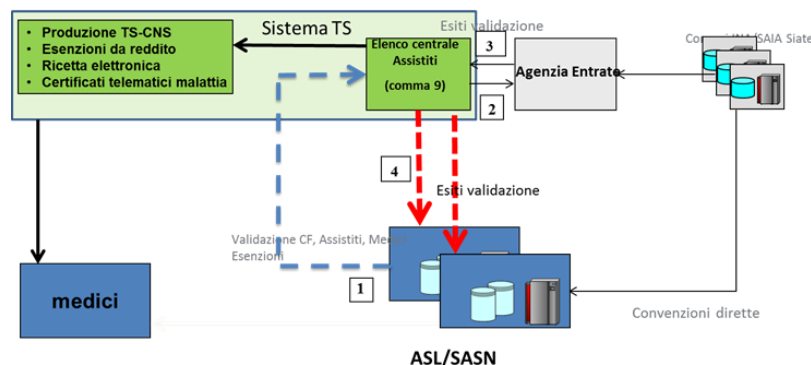


Medico

Tempi di risposta medi del Sistema TS: 500 millisecondi (circa 2 milioni di transazioni/giorno)

Controllo dati anagrafici dell'assistito

- Ogni assistito SSN viene identificato univocamente attraverso il codice fiscale attribuito dall'Agenzia delle entrate.
- Ogni ASL gestisce l'elenco dei propri assistiti, con la relativa associazione al medico di base, eventuali esenzioni (patologia, invalidità, etc). Gli elenchi vengono comunicati al Sistema TS, con i relativi aggiornamenti.
- Il Sistema TS fornisce le funzionalità per il controllo dei dati dell'assistito relative a:
 - allineamento fra codici fiscali degli assistiti e la banca dati dei codici fiscali dell'Anagrafe tributaria dell'Agenzia delle entrate
 - emissione della Tessera Sanitaria, per l'identificazione certa e univoca dell'assistito in fase di prescrizione/erogazione, nonché strumento per l'accesso ai servizi on-line (TS-CNS)
 - gestione dell'associazione fra l'assistito con la regione-ASL di assistenza sanitaria
 - gestione degli elenchi degli esenti per reddito (DM 11/12/2009)
 - controlli in fase di prescrizione/erogazione prestazione
 - Funzionalità per il Fascicolo sanitario elettronico

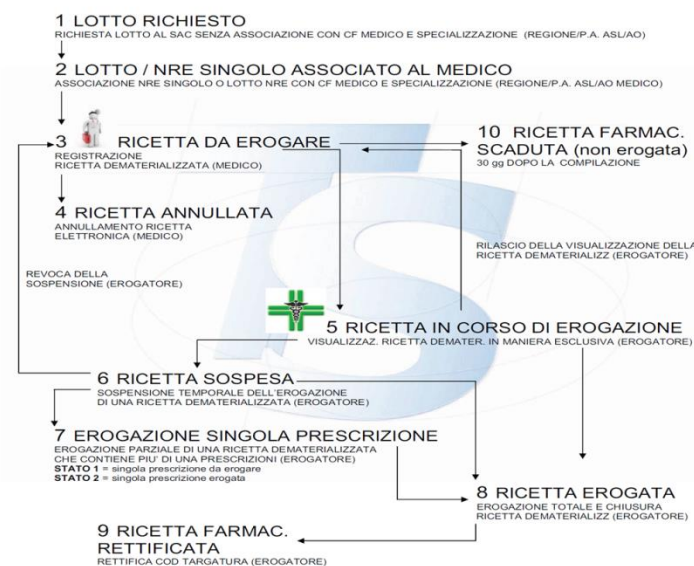


- **Evoluzione (dall'anno 2015): Sistema TS - Anagrafe nazionale assistiti (ANA)**, con il collegamento con l'Anagrafe Nazionale delle persone residenti del Ministero dell'interno (ANPR) e subentro alle anagrafi delle regioni/ASL

Fase di erogazione in farmacia/struttura specialistica

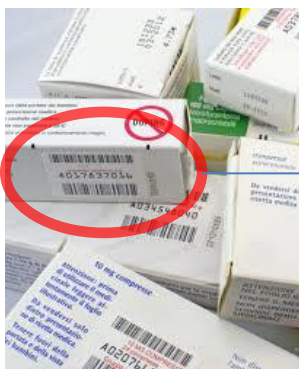
Controllo dati on-line e Gestione degli «stati della ricetta elettronica»

1. **Controllo della spendibilità:** la ricetta è presa in carico in modo esclusivo da una sola struttura erogatrice, impedendone l'erogazione multipla da altre strutture, su tutto il territorio nazionale
2. **Controllo ricetta elettronica erogata,** non è più disponibile e spendibile presso altre strutture sanitarie.
3. **Affidabilità:** il Sistema registra le ricette erogate in «differita», in caso di malfunzionamenti del Sistema.



Controllo farmaci erogati (interconnessione con Sistema tracciabilità del Ministero della salute):

- a) Verifica esistenza della «targa» (codice identificativo univoco della confezione);
- b) Verifica erogabilità della confezione;
- c) «bruciatura» della targa, al momento della erogazione



Sistema Tessera sanitaria

De-materializzazione ricetta medica (ex DM 2/11/2011)

Promemoria della ricetta elettronica

- esigenza:** garantire al cittadino l'erogazione della prestazione prescritta dal medico in ogni caso, anche in presenza di malfunzionamento del Sistema

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE		RICETTA ELETTRONICA - PROMEMORIA PER L'ASSISTITO	
Regione Abruzzo	 *1300A* *4000000063*		
COGNOME E NOME:	INCITTI ANTONIO	 *NCTNTN56E23C413C*	
INDIRIZZO:	CAP: COMUNE: PROV:		
ESENZIONE: NON ESENTE	SIGLA PROVINCIA:	CODICE ASL: 103	DISPOSIZIONI REGIONALI:
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):	ALTRO:	PRIORITA' PRESCRIZIONE(U,B,D,P):	
PRESCRIZIONE		QTA'	NOTA
029122025AULIN BETA*30BUST 400MG		1	---

QUESITO DIAGNOSTICO:
 N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 1 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 10/01/2013 CODICE FISCALE MEDICO: PROVAZ00Z00Z000Z
 Codice autenticazione 100120131650345860000000213458
 Rilasciato ai sensi dell'art.11, comma 16 del DL 31 mag 2010,n.78 e dell'art.1, comma 4 del DM 2 nov 2011

- Promemoria - Ulteriori modalità:** in fase di approfondimento con le regioni

Piani di diffusione nelle regioni - Stato di avanzamento

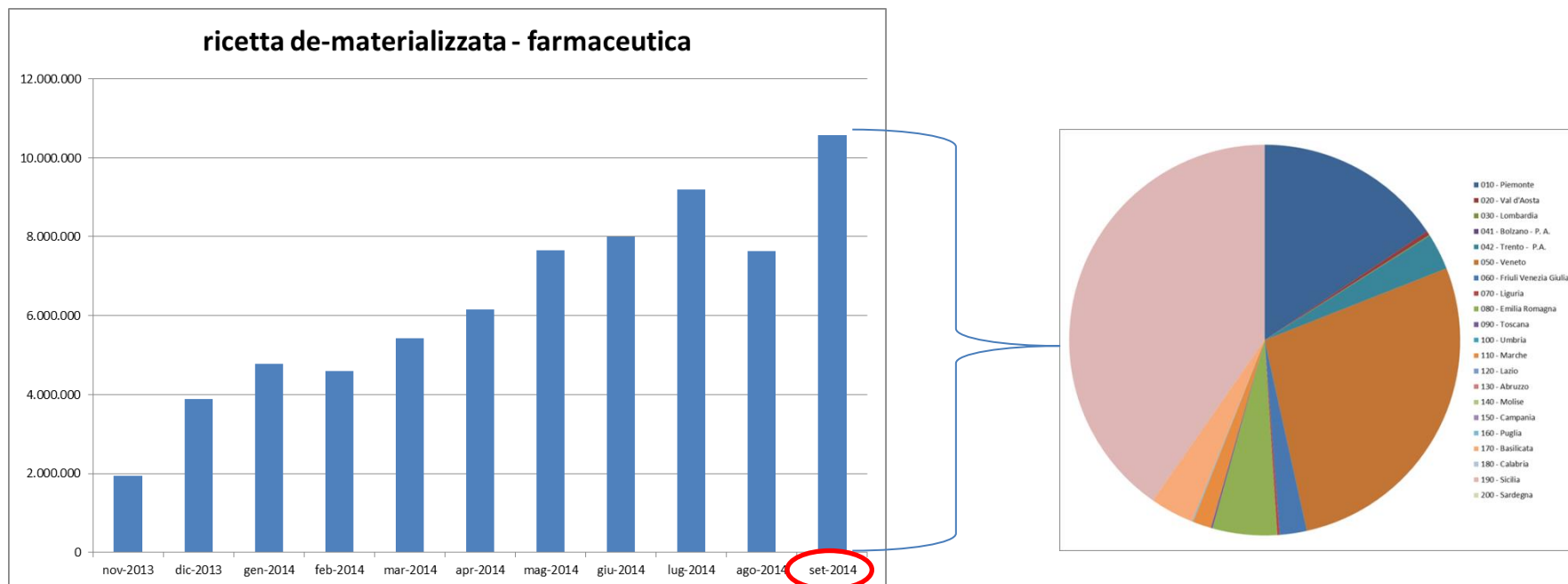
Farmaceutica

- **A regime** : Valle d'Aosta, Provincia Autonoma di Trento, Basilicata e Sicilia.
- Avviate e in fase di **estensione progressiva**: Piemonte, Lombardia, Veneto, Friuli Venezia Giulia, Umbria, Marche, Emilia Romagna, Liguria, Toscana, Molise, Campania, Calabria, Puglia e Sardegna.
- **In corso di attivazione**: Provincia Autonoma di Bolzano, Lazio e Abruzzo.

Specialistica

- **In fase di sperimentazione**: Piemonte, Lombardia, Emilia Romagna, Umbria, Marche, Abruzzo, Basilicata, Calabria e Sicilia.

Stato di attuazione – ricette farmaceutiche



Fino al mese di settembre 2014 de-materializzate circa **70 milioni di ricette farmaceutiche**.

L'andamento mensile crescente evidenzia la progressiva diffusione nelle regioni, secondo i piani convenuti. Prevista l'entrata a regime in tutte le regioni entro l'anno 2015.

Regione Sicilia (a regime da settembre 2013): circa 4 mln di ricette al mese.