

Allegato n. 1

Avvio delle prescrizioni de materializzate per la Specialistica su tutto il territorio della Regione Campania: Indicazioni generali

Al fine di adempiere a quanto previsto nel Decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze del 2.11.2011 e nel Decreto Legge 18.10.2012 n. 179, coordinato con la legge di conversione 17.12.2012 n. 221, è avviata, a decorrere dal 20 luglio 2016 la sostituzione dell'utilizzo delle ricette in formato cartaceo relative alle prescrizioni di prestazioni di Assistenza Specialistica con quelle equivalenti in formato elettronico de-materializzato da prodursi in modalità sincrona a fronte del verificarsi di ogni evento prescritto.

I medici prescrittori inviano le prescrizioni elettroniche de-materializzate di specialistica ambulatoriale al Sistema di Accoglienza Centrale del Ministero delle Finanze, utilizzando l'apposita funzione web disponibile sul sistema TS oppure in modalità Web-service dei propri sistemi gestionali opportunamente modificati secondo le specifiche tecniche allegate al D.M. 2 novembre 2011 e successive variazioni e integrazioni disponibili nel sito www.sistemats.it. La compilazione della ricetta elettronica de-materializzata segue le stesse norme in vigore per le prescrizioni cartacee e per l'eventuale esenzione alla compartecipazione alla spesa sanitaria secondo le modalità previste dal decreto interministeriale 11 dicembre 2009 e i relativi provvedimenti regionali (massimo 8 prestazioni per ricetta, ad esclusione dei prelievi, divieto di prescrivere nella stessa ricetta prestazioni esenti e non o prestazioni di branche diverse, ecc.).

A fronte dell'esito positivo dell'invio telematico dei dati della ricetta elettronica de-materializzata, i medici rilasceranno all'assistito un pro-memoria cartaceo, conforme alle specifiche tecniche indicate nella normativa (<http://sistemats1.sanita.finanze.it/wps/wcm/connect/fcc12680-9b7c-4414-b97e-88ddbb94ad78/Specifiche+tecniche+per+la+stampa+del+promemoria+%2801032016%29.pdf?MOD=AJPERES&CACHEID=fcc12680-9b7c-4414-b97e-88ddbb94ad78>), completo del codice a barre del NRE (Numero della Ricetta Elettronica), del CF (codice fiscale) dell'assistito, dei dati della prescrizione e dell'eventuale codice di esenzione del ticket.

Si sottolinea che il medico prescrittore può stampare il promemoria, unicamente dopo che il SAC ha fornito il "codice autenticazione", riferito a ciascuna ricetta dematerializzata.

Si ricorda che non è possibile modificare in alcun modo le ricette corrette già trasmesse al SAC, è solo possibile annullarle e procedere alla remissione di una nuova ricetta. Se la ricetta è ancora in corso di compilazione il medico può correggere il dato errato. Si raccomanda pertanto ai prescrittori di verificare la correttezza dei dati prima di procedere a stampare o ad annullare la prescrizione. Nel caso in cui il medico si accorgesse dell'errore solo dopo la stampa del promemoria, deve provvedere all'annullamento della ricetta e ad emetterne una nuova. La ricetta dematerializzata è annullabile solo dal medico che l'ha prescritta e solo nel caso in cui non sia già stata presa in carico.

Al fine di agevolare la fase di avvio, i Medici di Medicina Generale e Pediatri di libera scelta, fintanto che non disporranno della piena operatività per la gestione delle ricette de-materializzate specialistiche sul proprio gestionale, opportunamente aggiornato per l'utilizzo dei web service, sono autorizzati a prescrivere le prestazioni specialistiche su ricetta rossa del SSN.

Si intesta a tutte le strutture di prenotazione (sportelli di accettazione Cup ubicati presso le strutture sanitarie pubbliche e private accreditate, call center) dal 20 luglio 2016 l'obbligo di provvedere alla presa in carico della ricetta elettronica de-materializzata e cioè:

- verificare sul Sistema di Accoglienza Centrale l'esistenza della prescrizione inserita elettronicamente dal medico, attraverso la ricerca e la visualizzazione del NRE e Codice Fiscale, e delle prestazioni non ancora prenotate;
- effettuare l'accettazione del promemoria cartaceo e quindi contestualmente bloccare la ricetta presso il SAC, evitando così le doppie prenotazioni su più erogatori;
- effettuare la prenotazione delle prestazioni presenti nella ricetta o del gruppo di ricette.

Si intesta a tutte le strutture di erogazione di prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale pubbliche e private accreditate l'obbligo di verificare sul Sistema di Accoglienza Centrale l'esistenza della prescrizione inserita elettronicamente, di provvedere alla erogazione della prestazione o ciclo di prestazioni, di comunicare i dati di erogazione, utilizzando la modalità web-service dei propri sistemi gestionali opportunamente modificati secondo le specifiche tecniche allegate al D.M. 2 novembre 2011 e successive variazioni e integrazioni disponibili nel sito www.sistemats.it o l'apposita funzione web disponibile sul sistema TS.

Si sottolinea che, in relazione alle prestazioni da erogare, non è possibile nessuna variazione da parte dell'erogatore specialistico rispetto a quanto prescritto dal medico.

Al fine di agevolare la fase di avvio le Strutture specialistiche private, fintanto che non disporranno della piena operatività per la gestione delle ricette dematerializzate sul proprio gestionale, opportunamente aggiornato per l'utilizzo dei web service sono autorizzate, comunque non oltre il 31/10/16, ad erogare le prestazioni specialistiche provvedendo alla sola presa in carico della ricetta, utilizzando le funzioni disponibili sul SistemaTS, previo accesso con le proprie credenziali.

La struttura di erogazione, nel caso di impossibilità tecnica ad accedere ai dati telematici della ricetta elettronica de-materializzata di prestazioni specialistiche, deve obbligatoriamente comunicare, prima dell'erogazione delle prestazioni, al Sistema di Accoglienza Centrale l'impossibilità ad erogare una ricetta dematerializzata, e deve trasmettere telematicamente i dati dell'erogazione al Sistema di Accoglienza Centrale successivamente al ripristino delle normali condizioni di lavoro, secondo le modalità della cosiddetta "trasmissione in differita dei dati di chiusura erogazione" garantendo l'erogazione della/delle prestazione/i secondo quanto riportato nel promemoria cartaceo. Per la gestione delle trasmissioni in differita si rimanda al paragrafo 3.4 di dettaglio per le procedure da seguire disponibili al link: <http://sistemats1.sanita.finanze.it/wps/wcm/connect/7eef6383-95b1-4fc7-944c-8eda352e9c31/Specifiche+tecniche+ricetta+dematerializzata-erogazione+%2801032016%29.pdf?MOD=AJPERES&CACHEID=7eef6383-95b1-4fc7-944c-8eda352e9c31>.

Le ricette erogate su promemoria e trasmesse al sistema in differita devono essere evidenziate in mazzetta separata dagli erogatori alla propria ASL di competenza.

La struttura di erogazione, all'atto del ritiro del promemoria cartaceo, avrà cura di fare apporre la firma dell'assistito, come già in uso per le ricette rosse del SSN.

Nulla cambia relativamente alle modalità di gestione e rendicontazione contabile: le strutture private consegneranno i promemoria, unitamente alle ricette rosse del SSN, al competente ufficio dell'Azienda di appartenenza con cadenza mensile, secondo le modalità già in vigore per le ricette rosse del SSN. Pertanto i promemoria delle ricette dematerializzate, dovranno riportare le medesime informazioni previste per le ricette SSN e la medesima documentazione.

Si precisa inoltre che il promemoria cartaceo ha unicamente la funzione di supporto per la rilevazione del Numero di Ricetta Elettronica (NRE) in quanto ai fini dell'erogazione delle ricette a carico del SSN, i dati considerati validi sono solo quelli elettronici, registrati sul Sistema TS (SAC), come sancito dal D.L. 78/2010 Art. 11 Comma 16 che stabilisce che l'invio telematico delle ricette mediche sostituisce a tutti gli effetti la prescrizione medica in formato cartaceo. Considerando che i processi di gestione della ricetta dematerializzata sono basati sui dati elettronici, i controlli a carico delle ASL non dovranno più considerare la disponibilità del documento cartaceo, come nel caso di ricette rosse, ma dovranno prevedere la verifica dei dati elettronici della prescrizione e della erogazione comunicata dalla Struttura erogatrice e resi disponibili nei file mensili di ritorno dal Sistema di TS.

Si evidenzia che in attesa di ulteriori disposizioni da parte del MEF, le ricette dematerializzate dovranno essere obbligatoriamente inviate anche con il flusso XML (art. 50 comma 5). Le istruzioni su come inserire l'NRE nel flusso comma 5 si trovano nella sezione della ricetta dematerializzata per l'erogatore al link sotto riportato:

<http://sistemats1.sanita.finanze.it/wps/wcm/connect/bac16463-1e31-4fd5-a733-c5df316c11bd/regole%2Btrasm%2BNRE%2Bc5%2C%2Bart%2B50%2808042013%29.pdf?MOD=AJPERES&CACHEID=bac16463-1e31-4fd5-a733-c5df316c11bd>

I pacchetti per lo sviluppo dei web service e relative istruzioni per avviare i test possono essere richiesti direttamente dalle software house a SOGEI, email gestionets@sogei.it, indicando nell'oggetto DEM. Per richieste di informazioni e segnalazioni è disponibile il numero verde del Sistema Tessera Sanitaria 800-030-070.

Tutta la normativa e le specifiche tecniche sono reperibili al link sotto riportato:

http://sistemats1.sanita.finanze.it/wps/content/Portale_Tessera_Sanitaria/STS_Sanita/Home/Sistema+TS+informa/Medici+in+rete/Ricetta+dematerializzata+DM+2+novembre+2011/