



Allegato VI

Attribuzione del tipo di cura

La distinzione tra cura ospedaliera e cura ambulatoriale è da intendere secondo l'art. 3 OCPre (cura ospedaliera) e l'art. 5 OCPre (cura ambulatoriale).

Art. 3 OCPre: Cura ospedaliera

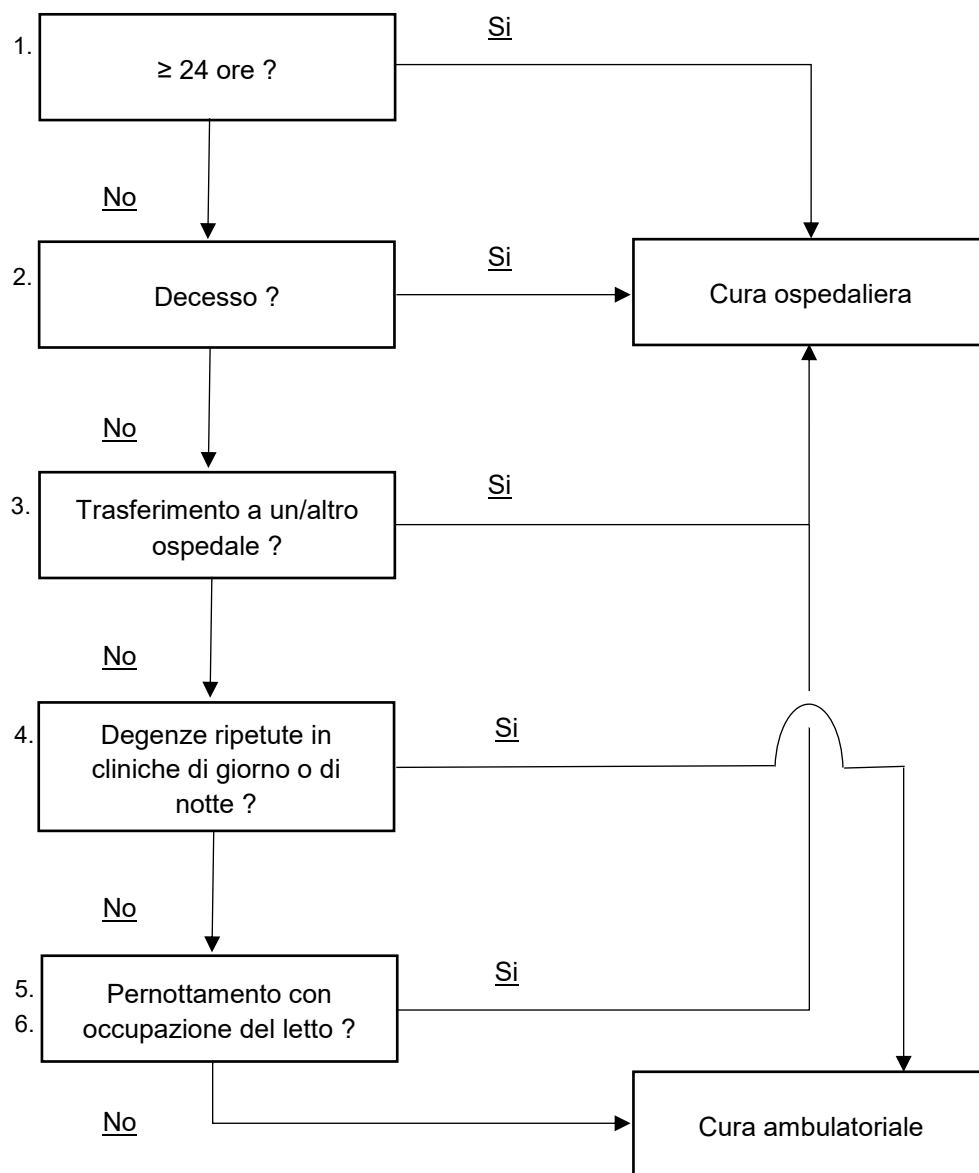
Sono considerate cure ospedaliere ai sensi dell'articolo 49 capoverso 1 della LAMal le degenze relative a esami, terapie e cure in ospedale o in case per partorienti:

- a. di una durata di almeno 24 ore;
- b. di una durata inferiore a 24 ore, nel corso delle quali un letto viene occupato durante una notte;
- c. in ospedale in caso di trasferimento in un altro ospedale;
- d. in una casa per partorienti in caso di trasferimento in ospedale;
- e. in caso di decesso

Art. 5 OCPre: Cura ambulatoriale

Sono considerate ambulatoriali ai sensi dell'articolo 49 capoverso 6 della LAMal le cure che non sono considerate ospedaliere. Sono pure considerate cure ambulatoriali le degenze ripetute in cliniche di giorno o di notte.

Attribuzione del tipo di cura secondo la caratteristica del caso trattato in ospedali e case per partorienti



Secondo la documentazione H+ e SwissDRG

Spiegazione relativa ai criteri di delimitazione

1. Il criterio „24 ore“ significa che il paziente rimane in ospedale o in una casa per partorienti almeno 24 ore.
2. Il criterio "decesso" permette di accertare se il paziente è deceduto.
3. Il criterio "trasferimento a/un altro ospedale" permette di accertare se il paziente è stato trasferito a un altro ospedale o dalla casa per partorienti a un ospedale.
4. Il criterio "degenze ripetute in cliniche di giorno o di notte" è una decisione medica e fa parte del piano terapeutico di un paziente. Le degenze ripetute in cliniche di notte o di giorno nell'ambito della psichiatria e le degenze ripetute nell'ambito di altri settori di prestazione medica e terapeutica, come ad esempio chemioterapia o radioterapia, dialisi, cura del dolore o fisioterapia su base ospedaliera, sono considerate come cura ambulatoriale.
5. Il criterio "pernottamento" viene misurato e registrato mediante la regola del „censimento di mezzanotte“: il criterio risulta soddisfatto se il/la paziente è presente nell'ospedale o in una casa per partorienti a mezzanotte (00:00).
6. Il criterio "occupazione del letto": un paziente occupa un letto quando si tratta del letto di un reparto di cura. Il letto delle partorienti è equiparato al letto del reparto di cura. La cura di pazienti in sala parto o che usufruiscono esclusivamente del pronto soccorso tanto di giorno, quanto di notte è considerata ambulatoriale.

I criteri 5 "pernottamento" e 6 "occupazione del letto" non possono essere scissi. In altre parole, per poter essere registrata e fatturata come cura ospedaliera, la cura di una durata inferiore alle 24 ore deve soddisfare entrambe i criteri "pernottamento" e "occupazione del letto".