



Provincia Autonoma di Trento
Assessorato alla Salute
e Politiche sociali



Azienda Provinciale
per i Servizi Sanitari

infosalute 25

Legge provinciale
12 dicembre 2007, n. 22
Stato di attuazione
Relazione esercizio 2011



infos**alute** 25

Legge provinciale 12 dicembre 2007, n. 22
Stato di attuazione
Relazione esercizio 2011

Edizioni
Provincia autonoma di Trento
Assessorato alla salute e politiche sociali

Trento, 2012

infosalute 25

Legge provinciale 12 dicembre 2007, n. 22
Stato di attuazione - Relazione esercizio 2011

A cura di Giulio Panizza

Ha collaborato alla redazione APSS – Tecnostruttura Area sistemi di governance

Assessorato alla Salute e Politiche sociali
Servizio Economia e programmazione sanitaria
Via Gilli,4 – 38121 Trento
tel. 0461. 494165 – fax 0461. 494175
serv.econsan@provincia.tn.it
www.trentinosalute.net

© copyright Giunta della Provincia autonoma di Trento – 2012

L'utilizzo del materiale pubblicato è consentito con citazione obbligatoria della fonte

Presentazione

La legge provinciale 12 dicembre 2007, n. 22 - "Tutela della salute odontoiatrica in provincia di Trento" prevede, all'articolo 8, che la Giunta provinciale presenti annualmente al Consiglio provinciale una relazione con indicazioni documentate in ordine a:

- a) entità della domanda e dell'offerta di interventi assistenziali a favore dei soggetti indicati quali beneficiari potenziali, al momento dell'entrata in vigore di questa legge e al momento della presentazione delle relazioni, anche in maniera distinta per i diversi ambiti territoriali;*
- b) tempi di attesa;*
- c) interventi realizzati dalle strutture convenzionate, da quelle non convenzionate e da quelle pubbliche, e analisi dei loro costi;*
- d) modalità di partecipazione economica degli assistiti;*
- e) criticità riscontrate nell'attuazione della legge.*

La presente Relazione è riferita all'esercizio 2011 e fornisce gli elementi informativi richiesti - anche con un'analisi retrospettiva - all'interno del quadro organizzativo stabilito dalla legge provinciale n. 22/2007 e dalle direttive attuative approvate dalla Giunta provinciale.

Ugo Rossi
*Assessore alla Salute
e Politiche sociali*

Lorenzo Dellai
*Presidente della Provincia
autonoma di Trento*

Indice

La tutela della salute odontoiatrica in provincia di Trento

Premessa	11
Normativa	16

Assetto organizzativo, attività erogata e spesa

La valutazione economico-patrimoniale del nucleo familiare (indicatore ICEF) ..	21
L'assistenza diretta pubblica (Azienda provinciale per i servizi sanitari)	24
L'assistenza diretta convenzionata (studi privati convenzionati)	32
L'assistenza indiretta (studi privati)	41

La tutela della salute odontoiatrica in provincia di Trento

Premessa

Il servizio sanitario nazionale (SSN) ha tradizionalmente dedicato un impegno limitato alla salute del cavo orale in senso lato e all'assistenza odontoiatrica in particolare, nonostante rilevanti implicazioni sanitarie e sociali caratterizzino quest'ambito di tutela soprattutto in termini di qualità della vita e di sostenibilità economica.

In un quadro caratterizzato da alti costi delle prestazioni offerte nel libero mercato, da indicazioni nazionali (decreto legislativo n. 229/1999 e DPCM 29/11/2001) che limitano la competenza del servizio sanitario nazionale ai *"programmi di tutela della salute odontoiatrica in età evolutiva"* e alla *"assistenza odontoiatrica e protesica a favore di soggetti in condizione di particolare vulnerabilità"*, da un'organizzazione dell'offerta odontoiatrica da parte dei servizi sanitari delle regioni assolutamente disomogenea, la Provincia autonoma di Trento – al fine di sviluppare quest'ambito di tutela della salute – ha definito il settore dell'assistenza odontoiatrica con l'approvazione della legge provinciale n. 22/2007 recante la *"Disciplina dell'assistenza odontoiatrica in provincia di Trento"*.

La citata legge provinciale provvede, in particolare, a:

- ▶ definire i diritti esigibili da parte dei cittadini nel settore delle cure odontoiatriche;
- ▶ stabilire l'impegno prioritario rivolto a categorie di persone in condizioni di particolare vulnerabilità sanitaria e sociale;
- ▶ consolidare lo sviluppo dell'assistenza protesica e dell'ortodonzia;
- ▶ definire il campo di operatività dei fondi integrativi.

Per la propria attuazione, la legge provinciale n. 22/2007 dispone, all'articolo 6, che la Giunta provinciale individua con propria deliberazione – annualmente e per ciascuna tipologia di prestazione – condizioni, limiti e modalità d'accesso, inclusa l'eventuale compartecipazione degli assistiti alla spesa determinando, in particolare:

- a. gli indirizzi per la valutazione della situazione economico-patrimoniale del nucleo familiare di riferimento sulla base dei criteri previsti dall'articolo 6 della legge

- provinciale n. 3 del 1993 e dell'articolo 7 della legge provinciale n. 2 del 1997 e l'articolazione dell'eventuale compartecipazione degli assistiti alla spesa;
- b. le tariffe, a remunerazione delle prestazioni degli ambulatori e degli studi odontoiatrici privati, erogate nell'ambito dell'assistenza diretta e indiretta; le tariffe sono definite sentito l'ordine provinciale dei medici chirurghi e degli odontoiatri e l'associazione rappresentativa degli odontotecnici; le tariffe possono essere differenziate in relazione a specifiche esigenze curative ed evidenziano la remunerazione delle eventuali prestazioni odontotecniche;
 - c. le prestazioni aggiuntive rispetto ai livelli essenziali di assistenza definiti dalla normativa nazionale, da riservare agli iscritti al servizio sanitario provinciale residenti in provincia di Trento;
 - d. la specificazione dei soggetti in condizione di particolare vulnerabilità e, ove occorra, degli altri destinatari degli interventi previsti dalla legge;
 - e. le caratteristiche e i contenuti del libretto sanitario odontoiatrico, nel quale è inserito il piano individuale di prevenzione;
 - f. gli indirizzi per organizzare, in collaborazione fra l'Azienda provinciale per i servizi sanitari e gli altri enti ed istituzioni operanti sul territorio provinciale, gli interventi di prevenzione primaria.

Le direttive annuali d'attuazione della legge provinciale 22/2007, adottate dalla Giunta provinciale, costituiscono *esito di un complesso ed articolato processo istruttorio* – gestito dal competente servizio del dipartimento politiche sanitarie ed attuato anche in confronto con le parti interessate e loro rappresentanze – *caratterizzato dalla necessità di valutare e conciliare specifiche esigenze ed aspettative di ordine tecnico-sanitario, organizzativo, economico-finanziario.*

Lo sforzo realizzato per costruire, in coerenza e nel rispetto delle indicazioni della legge provinciale 22/2007, l'assetto organizzativo per assicurare l'attuazione della *"disciplina dell'assistenza odontoiatrica in provincia di Trento"* risulta, con tutta evidenza, dalla complessità tecnica delle deliberazioni adottate in merito dalla Giunta provinciale. Detti provvedimenti, via via assunti, hanno costituito – sotto il profilo generale e di insieme – la risposta alle necessità di continuativo aggiornamento e miglioramento richieste in ragione della:

- ▶ **COMPLESSITÀ DELLA DISCIPLINA** (livelli di assistenza essenziali, livelli di assistenza aggiuntivi);
- ▶ **PLURALITÀ DEI BENEFICIARI POTENZIALI** (età evolutiva, disabili psicofisici, soggetti affetti da patologie specifiche e gravi, nuclei a bassa condizione economico-patrimoniale, anziani, ...) **E DELLE RISPETTIVE CONDIZIONI DI ACCESSO E TRATTAMENTO** (gratuità, compartecipazione ICEF, ...);
- ▶ **PLURALITÀ DI EROGATORI POTENZIALI E DELLE MODALITÀ EROGATIVE PREVISTE** (diretta pubblica, diretta convenzionata, indiretta);
- ▶ **DISPONIBILITÀ E GOVERNO DELLE RISORSE FINANZIARIE** destinate dal Bilancio provinciale.

Il dipartimento politiche sanitarie – in collaborazione con l’Azienda provinciale per i servizi sanitari e con le rappresentanze dell’Ordine dei medici e chirurghi della Provincia di Trento (Commissione CAO), degli odontoiatri, degli odontotecnici, degli igienisti dentali e degli studi privati convenzionati con il servizio sanitario provinciale – ha curato l’istruttoria tecnica per la valutazione e la determinazione degli elementi richiesti per l’attuazione della legge provinciale n. 22/2007, provvedendo a definire:

- ▶ le Direttive attuative della legge provinciale n. 22/2007 per l’anno 2008, approvate dalla Giunta provinciale con propria deliberazione n. 1886 di data 25 luglio 2008;
- ▶ le Direttive attuative della legge provinciale n. 22/2007 per l’anno 2009, approvate dalla Giunta provinciale con propria *deliberazione n. 1585 di data 25 giugno 2009*;
- ▶ le Direttive attuative della legge provinciale n. 22/2007 per l’anno 2010, approvate dalla Giunta provinciale con propria *deliberazione n. 3344 di data 30 dicembre 2009*.

A partire dall’anno 2010 l’assetto organizzativo predisposto per l’attuazione dell’assistenza odontoiatrica in provincia di Trento è completamente “a regime” secondo le tre modalità di erogazione previste:

- ▶ ASSISTENZA DIRETTA APSS (ambulatori dei distretti sanitari e unità operative ospedaliere);
- ▶ ASSISTENZA DIRETTA DA PARTE DI STUDI PRIVATI CONVENZIONATI (che accettano nomenclatore tariffario, linee guida e budget);
- ▶ ASSISTENZA INDIRETTA (studi e ambulatori privati non convenzionati – solo se APSS e studi convenzionati non avviano il piano di cura entro il 45° giorno dalla richiesta dell’utente beneficiario – con il nulla osta del Distretto sanitario di riferimento).

Il Dipartimento politiche sanitarie ha altresì definito, con le modalità sopra riportate, le *direttive attuative della legge provinciale n. 22/2007 per l’anno 2011*, approvate dalla Giunta provinciale con propria deliberazione n. 3057 di data 23 dicembre 2010 (ed emendate con deliberazione n. 337 di data 25 febbraio 2011 per correzione di errore materiale).

Nel corso del 2011 è stata elaborata, a cura del Servizio economia e programmazione sanitaria, e trasmessa al Consiglio provinciale, la “*Relazione esercizio 2010*” sullo stato di attuazione della legge provinciale n. 22/2007 che, come stabilito dall’articolo 8 della medesima legge, illustra in modo analitico tutte le attività erogate dall’azienda sanitaria, dagli studi convenzionati e dagli studi privati in regime di assistenza indiretta.

La Giunta provinciale ha inoltre provveduto – secondo quanto stabilito dalla citata deliberazione n. 3057/2010 – ad istituire la *“Commissione mista di controllo sulle attività erogate ai sensi della legge provinciale n. 22/2007”*, definendone – con propria deliberazione n. 1385 del 24 giugno 2011 – la composizione, le funzioni, la durata e le modalità di funzionamento: detta commissione mista, tecnico/consultiva e non ispettiva, è deputata a monitorare l’andamento complessivo delle attività disciplinate dalla legge provinciale 22/2007 al fine di formulare proposte – in termini di programmazione strategica ed operativa – a supporto della Giunta provinciale per l’elaborazione delle direttive annuali di attuazione della legge in argomento.

La commissione mista – convocata, nel 2011, in quattro sedute (in data 28 settembre 2011, 27 ottobre 2011, 1° dicembre 2011 e 13 dicembre 2011) – ha proposto specifiche indicazioni di modifica ed integrazione delle direttive annuali vigenti.

Su questa base, ed in esito ad altri approfondimenti e valutazioni, la Provincia, nel confermare per l’esercizio 2012 l’assetto organizzativo in essere per l’attuazione della legge in argomento, ha ritenuto necessario, in particolare:

1. *ricalibrare* – in maniera coerente con la revisione dell’assetto territoriale dei distretti sanitari definito dalla deliberazione della Giunta provinciale n. 350/2011 e con le disponibilità finanziarie complessive annuali – *gli aspetti relativi alla programmazione* (epidemiologia, fabbisogno di cure, offerta complessiva e distribuzione territoriale della rete di studi/ambulatori odontoiatrici), *all’accreditamento istituzionale* e *agli accordi negoziali* per l’erogazione dell’assistenza odontoiatrica da parte di studi privati convenzionati in nome ed a carico del servizio sanitario provinciale;
2. *apportare alle direttive vigenti le seguenti specifiche modifiche di carattere tecnico*:
 - *variazioni al nomenclatore* delle prestazioni odontoiatriche ed a specifiche tariffe;
 - *fissazione*, per favorire la fruibilità dell’assistenza al maggior numero di utenti possibile nell’ambito del contingente definito dal budget annuale, *di specifici “tempi massimi per la chiusura del piano di cura”* da applicare all’intera rete di erogazione (pubblica, convenzionata, indiretta);
 - *assegnazione*, per la corretta gestione dell’indicatore ICEF e dei piani di cura nonché per la gestione degli impegni finanziari destinati ai rimborsi, *di un periodo limitato di validità al “nulla osta”* rilasciato dal distretto per l’accesso al regime di assistenza indiretta;
3. *precisare l’ambito di azione e le funzioni della commissione mista* istituita con deliberazione della Giunta provinciale n. 1385 del 24 giugno 2011.

Le modificazioni ed integrazioni alle direttive vigenti – che, come sopra indicate, caratterizzano l’assistenza odontoiatrica a partire dall’esercizio 2012 – sono state approvate dalla Giunta provinciale con propria deliberazione n. 3012 di data 30

dicembre 2011 recante le *“Direttive della Giunta provinciale per l’attuazione della legge provinciale 12 dicembre 2007, n. 22, “Disciplina dell’assistenza odontoiatrica in Provincia di Trento – Anno 2012”*.

Sul FRONTE FINANZIARIO, si rileva che, con deliberazione della Giunta provinciale n. 2754 di data 14 dicembre 2011 recante le disposizioni per il finanziamento delle funzioni ed attività del servizio sanitario provinciale per il triennio 2012-2014, sono state quantificate nell’importo di euro 13.500.000 le risorse destinate all’attuazione per l’anno 2012 delle legge provinciale n. 22/2007.

In merito si precisa che le strutture competenti per materia dell’Assessorato alla salute e politiche sociali e dell’Azienda provinciale per i servizi sanitari sono tenute ad attuare le opportune procedure per garantire il monitoraggio dei flussi di spesa. Nel caso in cui si verificassero dinamiche non compatibili con i volumi di spesa previsti, la Giunta provinciale rideterminerà le direttive stesse.

Normativa

Anno 1991: legge provinciale 20/1991

La Provincia autonoma di Trento ha disciplinato il settore dell'assistenza odontoiatrica con la *legge provinciale 20/1991*, agevolando – tramite il contributo alla spesa – l'accesso a prestazioni di assistenza odontoiatrica, protesica e ortodontica riservata a soggetti in età evolutiva e anziani.

Anni 1992 e 2001: normativa statale

La normativa statale in materia di assistenza odontoiatrica è costituita principalmente dal *D.lgs. 502/1992* che definisce i criteri per la determinazione dei livelli essenziali di assistenza (LEA) e dal *DPCM 29/11/2001* di "Definizione dei livelli essenziali di assistenza", cioè dell'ambito delle garanzie che il SSN si impegna ad assicurare a tutta la popolazione in condizioni di uniformità sul territorio nazionale. Tali norme prevedono che l'assistenza odontoiatrica a carico del SSN sia rivolta a specifiche fasce di utenti e, in particolare:

1. programmi di tutela della salute odontoiatrica nell'*età evolutiva*;
2. assistenza odontoiatrica a determinate categorie di soggetti *in condizioni di particolare vulnerabilità*.
3. A tutti i cittadini sono garantite le visite odontoiatriche al fine della *diagnosi precoce di patologie neoplastiche del cavo orale* e il trattamento immediato delle *urgenze odontostomatologiche* per infezioni acute e dolore acuto.

Le regioni e le province autonome hanno dato attuazione alle norme statali con proprie deliberazioni, individuando le specifiche categorie di soggetti destinatari degli interventi e le prestazioni loro erogabili.

Anno 2002: Deliberazione della Giunta provinciale n. 3276 (di recepimento DM 2001)

La deliberazione reca la definizione livelli di assistenza del servizio sanitario provinciale, distinguendo quelli:

- ▶ **ESSENZIALI:** erogati agli iscritti al SSN, con specifiche eccezioni per garantire prestazioni già in essere ma escluse dallo Stato;
- ▶ **AGGIUNTIVI:** erogati iscritti al SSP e residenti in Trentino.

Le prestazioni relative all'assistenza odontoiatrica continuano ad essere erogate secondo le modalità in essere per la necessità di ulteriori e specifici approfondimenti.

Anno 2004: Deliberazione della Giunta provinciale n. 1788

La deliberazione reca:

- ▶ *Definizione dei livelli di assistenza – Area odontoiatrica*, a carico del fondo sanitario provinciale, per soggetti in *età evolutiva*, per soggetti in *condizioni di particolare vulnerabilità sanitaria, sociale ed economica* e per la *popolazione generale*.
- ▶ *Indirizzi ad APSS* per riorganizzare le risorse umane/strumentali dedicate al settore.

Anno 2007: Deliberazioni della Giunta provinciale n. 1059 e 1060

Con le delibere 1059 e 1060 sono effettuati aggiornamenti tecnici rispetto alla disciplina della deliberazione 1788/2004.

Anno 2007: Legge provinciale 12 dicembre 2007, n. 22

Nel 2007 sono depositati quattro disegni di legge, che confluiscono in un testo unico di iniziativa del governo provinciale. Il Consiglio provinciale approva la legge provinciale 12 dicembre 2007, n. 22, *“Disciplina dell’assistenza odontoiatrica in provincia di Trento”*. La disciplina prevede, in particolare all’art. 6, che *“[...] la Giunta provinciale individua annualmente e per ciascuna tipologia di prestazione condizioni, limiti e modalità di accesso, ivi inclusa l’eventuale compartecipazione degli assistiti alla spesa determinando:*

- *indirizzi per la valutazione della situazione economico-patrimoniale del nucleo familiare (ICEF) e l’articolazione dell’eventuale compartecipazione degli assistiti alla spesa;*
- *prestazioni e le relative tariffe, a remunerazione delle prestazioni;*
- *prestazioni aggiuntive rispetto ai livelli essenziali di assistenza;*
- *specificazione dei soggetti in condizione di particolare vulnerabilità;*
- *indirizzi per organizzare gli interventi di prevenzione primaria e per l’ortodonzia [...]”*

Anno 2008: Deliberazione della Giunta provinciale n. 1886/2008

(Direttive attuative per l’anno 2008)

Anno 2009: Deliberazione della Giunta provinciale n. 1585/2009

(Direttive attuative per l’anno 2009)

Anno 2009: Deliberazione della Giunta provinciale n. 3344/2009

(Direttive attuative per l’anno 2010)

Anno 2010: Deliberazione della Giunta provinciale n. 3057/2010

(Direttive attuative per l’anno 2011)

Anno 2011: Deliberazione della Giunta provinciale n. 3012/2011

(Direttive attuative per l’anno 2012)

Le deliberazioni hanno implicato una istruttoria tecnica – a cura del Servizio economia e programmazione sanitaria, in collaborazione con Azienda provinciale per i servizi sanitari e rappresentanze dell’Ordine dei medici Trento (Commissione CAO), odontoiatri, odontotecnici, igienisti dentali, studi privati convenzionati – finalizzata a valutare e conciliare specifiche esigenze e aspettative di ordine tecnico-sanitario, organizzativo, economico-finanziario per rispondere a necessità di continuativo aggiustamento e miglioramento operativo.

Le Direttive attuative per l’anno 2012 costituiscono il punto di arrivo del processo istruttorio e lo stato attuale della disciplina dell’assistenza odontoiatrica ex lege provinciale n. 22/2007.

Esse stabiliscono:

- Beneficiari, attività erogate, condizioni di accesso
- Modalità di compartecipazione alla spesa (icef)
- Strumenti a supporto delle attività odontoiatriche:
 - libretto odontoiatrico
 - protocollo accesso all’attività di ortodonzia
 - linee guida operative
- Ambiti di attività (distinti per tipo di erogatore)
- Nomenclatore delle prestazioni e relative tariffe
- Fabbisogno di strutture odontoiatriche (programmazione)
- Risorse finanziarie disponibili (assegnazioni bilancio PAT)
- Autorizzazione all’esercizio di attività sanitaria
- Accredimento degli studi e ambulatori odontoiatrici privati da convenzionare con il servizio sanitario provinciale
- Criteri di convenzionamento
- Accordo negoziale (budget per singolo studio convenzionato)
- Assistenza diretta: modalità di accesso, presa in carico e cura
- Assistenza indiretta: modalità accesso, presa in carico e cura
- Monitoraggio e controllo.

**Assetto organizzativo,
attività erogata e spesa**

La valutazione economico-patrimoniale del nucleo familiare (indicatore ICEF)

L'indicatore ICEF per l'odontoiatria

Come già segnalato, il diritto di accesso all'assistenza odontoiatrica pubblica ex lege 22/2007 è, in buona parte, legato alla valutazione della situazione economico-patrimoniale del nucleo familiare di riferimento. Tale valutazione è effettuata, in analogia alle altre politiche di welfare della PAT, tramite l'indicatore ICEF.

L'indicatore **ICEF per l'odontoiatria** è impostato e calcolato sulla base di criteri specifici assunti per questa politica di welfare.

Prevede in particolare:

- la *franchigia sulla prima casa* (di residenza), per un valore catastale di 150.000 euro (che in termini di valore di mercato deve essere almeno quadruplicato);
- la *franchigia sul patrimonio mobiliare* (conto corrente), rispetto alla quale non sono conteggiati i primi 5.000 euro di disponibilità, dai 5.000 ai 30.000 euro viene conteggiato il 20% e oltre i 30.000 euro il 60%;
- il *conteggio del reddito da lavoro dipendente o assimilato con le modalità ordinarie*, ovvero tenendo conto di tutte le diverse forme di detrazione previste (spese mediche, interessi sui mutui bancari, ecc.).

L'assistenza odontoiatrica pubblica ex lege provinciale 22/2007 costituisce, per la parte preponderante, *livello di assistenza sanitaria aggiuntiva* (rispetto ai LEA garantiti dal servizio sanitario nazionale) *riservata alle persone iscritte al SSP e residenti in provincia di Trento da almeno tre anni*, che accedono all'assistenza odontoiatrica con le modalità descritte nelle seguenti tabelle.

Assistenza odontoiatrica ex lege provinciale 22/2007, modalità di accesso per indicatore ICEF

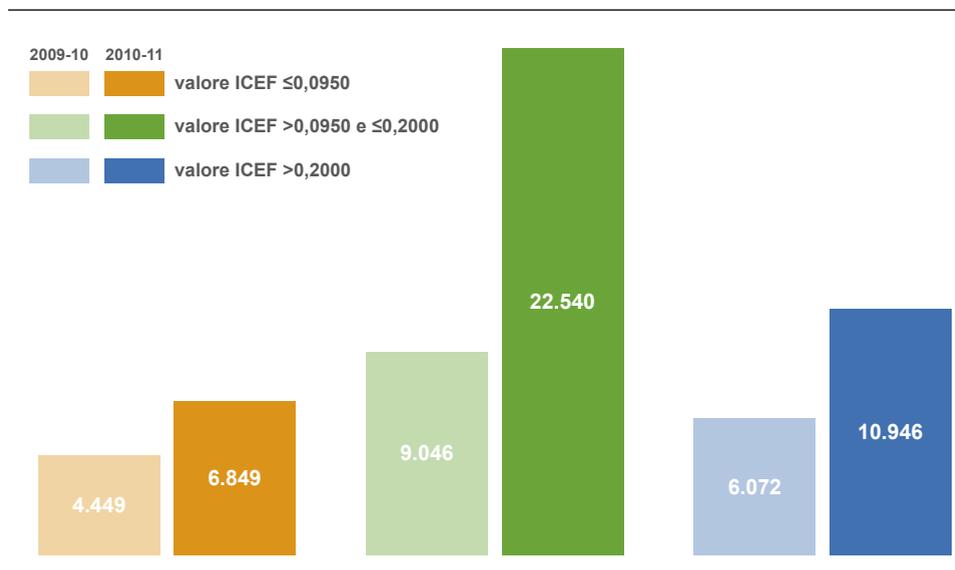
VALORE DELL'INDICATORE ICEF	MODALITÀ DI ACCESSO
≤0,0950	<i>completamente gratuito</i>
>0,0950 e ≤0,2000	<i>compartecipando alla spesa</i>
>0,2000	<i>escluso</i>

Beneficiari, per modalità d'accesso e tipologia di prestazioni

	BENEFICIARI	TIPOLOGIA DI ASSISTENZA
ESENTI	persone minori di anni 15	<i>cure secondarie</i>
	persone disabili psichici e psicofisici	<i>cure secondarie, ortodonzia e protesica</i>
	persone con patologie generali gravi e specifiche	<i>cure secondarie</i>
	persone ad elevato rischio infettivo	<i>cure secondarie e protesica</i>
	persone presenti sul territorio provinciale	<i>urgenze odontoiatriche</i>
	iscritti SSP e residenti da almeno 3 anni	<i>chirurgia orale</i>
NON ESENTI <i>compartecipano su base ICEF</i>	persone in età 15/18	<i>cure secondarie</i>
	persone minori di anni 18	<i>ortodonzia e protesica</i>
	persone con patologie generali gravi e specifiche	<i>ortodonzia e protesica</i>
	nuclei a bassa condizione economico-patrimoniale	<i>cure secondarie</i>
	persone di ≥ 65 anni	<i>cure secondarie</i>
	donne in gravidanza oltre il 3° mese	<i>cure secondarie</i>

Sono 40.335 i soggetti/assistiti titolari di ICEF acquisiti in anagrafe sanitaria nel periodo 2009-2011. Di questi, 29.389 con valore ICEF inferiore a 0,20 e, pertanto, potenziali beneficiari delle attività/cure.

Dati ICEF in Anagrafe sanitaria – Acquisiti in Anaweb dai CAF – Periodo 2009-2011



Titolari di ICEF con valore inferiore a 0,20, per cittadinanza, fascia d'età e residenza – Periodo 2009-2011

CITTADINANZA	<i>femmine</i>	<i>maschi</i>	<i>totale</i>	<i>%</i>
italiana	9.725	8.917	18.642	63,4
UE	802	660	1.462	5,0
extra UE	4.752	4.533	9.285	31,6
<i>totale</i>	15.279	14.110	29.389	100

FASCIA D'ETÀ	<i>femmine</i>	<i>maschi</i>	<i>totale</i>	<i>%</i>
0-17 anni	2.955	9.562	12.517	42,6
18-64 anni	3.671	12.170	15.841	53,9
65 anni e oltre	223	808	1.031	3,5
<i>totale</i>	6.849	22.540	29.389	100

RESIDENZA	<i>compartecipa</i>	<i>gratuito</i>	<i>totale</i>	<i>%</i>
Distretto Est	3.984	993	4.977	17,0
Distretto Centro Nord	8.683	2.988	11.671	39,7
Distretto Centro Sud	8.444	2.517	10.961	37,3
Distretto Ovest	1.429	350	1.779	6,0
fuori provincia	0	1	1	0,0
<i>totale</i>	22.540	6.849	29.389	100

L'elaborazione delle domande ICEF per l'accesso all'assistenza odontoiatrica è effettuata dai CAF convenzionati con la Provincia. L'andamento del numero di pratiche evase nel periodo 2009-2011 è descritto nella tabella che segue.

Elaborazioni ICEF da parte dei CAF – Periodo 2009-2011

CAF CONVENZIONATO	2009-2010		2010-2011	
	<i>n. pratiche</i>	<i>compenso</i>	<i>n. pratiche</i>	<i>compenso</i>
Agriverde srl	686	3.292,80	452	2.183,92
Centro servizi UIL del Trentino Srl	1.896	9.100,80	1.351	6.524,24
50 & PIÙ CAF	597	2.865,60	1.079	5.203,20
CISL Servizi srl	2.773	13.310,40	1.723	8.293,52
Centro Servizi CGIL del Trentino	5.127	24.609,60	5.346	25.811,60
ACLI	6.588	31.622,40	6.840	33.022,80
Impresa Verde Trentino Alto Adige	476	2.284,80	782	3.770,84
SAPI	89	427,20	182	873,60
Agricoltura Trentina Servizi srl	78	374,40	469	2.251,20
CAF U.C.S	—	—	587	2.829,40
<i>totale</i>	18.310	87.888,00	18.811	90.764,32

L'assistenza diretta pubblica

Azienda provinciale per i servizi sanitari

Attività erogate

Ai sensi della legge provinciale 22/2007 e delle direttive annuali di attuazione, l'Azienda provinciale per i servizi sanitari eroga le seguenti attività:

- prevenzione primaria per i soggetti in età evolutiva;
- prevenzione primaria per le donne in gravidanza oltre il terzo mese;
- cure, ortodonzia e protesica per soggetti minori di 18 anni;
- cure per soggetti di 65 anni e oltre;
- cure per nuclei familiari a bassa condizione economico-patrimoniale;
- cure, ortodonzia e protesica per soggetti in condizione di particolare vulnerabilità per patologia (disabili, per soggetti con patologie gravi e specifiche, soggetti sieropositivi HIV) che necessitano di ambiente protetto;
- chirurgia orale (specifico grave quadro clinico);
- urgenze odontoiatriche.

Modalità di accesso

La prenotazione della *prima visita* avviene attraverso il centro unificato di prenotazione (CUP), sistema centralizzato e informatizzato di prenotazione delle prestazioni sanitarie, ad *accesso multicanale* (call center telefonico, fax, sportelli distrettuali e online dal portale internet dell'APSS).

La prenotazione delle *prestazioni successive* avviene direttamente nella sede dove viene erogata la prima visita, attraverso l'accesso diretto al programma di prenotazione.

I vantaggi di un unico sistema informatico di prenotazione sono:

- *trasparenza dei tempi di attesa* delle prestazioni erogate nelle varie strutture APSS e convenzionate, con possibilità di scelta della struttura più consona alle esigenze del cittadino;
- *procedure di accesso omogenee* per le stesse prestazioni erogate presso tutte le strutture (pubbliche e private accreditate);
- *offerta del primo posto libero* della intera rete aziendale;
- *costante monitoraggio* delle prestazioni ambulatoriali per esterni.

Tipologia delle strutture di erogazione

► Distretto sanitario

- N. 15 sedi di ambulatorio odontoiatrico.

► Unità operative ospedaliere

- U.O. Chirurgia maxillo-facciale e odontostomatologia dell'Ospedale di Trento
- U.O. di Chirurgia orale per disabili e odontoiatria dell'Ospedale di Borgo Valsugana.

Strutture di erogazione – Riuniti (poltrone) per sede – Anni 2010-2011

DISTRETTO	SEDE APSS	2010	2011
Est	Poliambulatorio di Pergine	3	3
	Poliambulatorio di Levico	1	1
	Ospedale di Borgo	6	6
	Poliambulatorio del Primiero	2	2
	Poliambulatorio di Pozza	1	1
	Poliambulatorio di Predazzo	1	1
	<i>totale</i>	<i>14</i>	<i>14</i>
Centro Nord	Ospedale S. chiara – Trento	7	7
	Poliambulatorio di Trento, CSS	6	6
	<i>totale</i>	<i>13</i>	<i>13</i>
Centro Sud	Poliambulatorio di Rovereto (+ Ospedale)	4+1	4+1
	Poliambulatorio di Ala	1	1
	Clid Ala	2	2
	Poliambulatorio di Riva del Garda	3	3
	Ospedale di Tione	1	1
	<i>totale</i>	<i>12</i>	<i>12</i>
Ovest	Poliambulatorio di Mezzolombardo	1	1
	Poliambulatorio di Cles	1	1
	Poliambulatorio di Malé	1	1
	<i>totale</i>	<i>3</i>	<i>3</i>
	TOTALE	42	42

Tipologia del personale

Le prestazioni odontoiatriche sono erogate da personale dipendente e da specialisti convenzionati (SUMAI).

Specialisti dipendenti APSS – Anno 2010-2011

DISTRETTO	MEDICI		IGIENISTI DENTALI	
	2010	2011	2010	2011
Est	7	7	5	5
Centro Nord	6 ⁽¹⁾	6 ⁽¹⁾	4	4
Centro Sud	1	1	5	5
Ovest	0	0	1	1
<i>totale</i>	14	14	15	15

⁽¹⁾ 1 medico presso il Centro Servizi Sanitari, 5 chirurghi maxillo-facciale presso l'Ospedale di Trento.

Specialisti convenzionati interni, per genere e tipologia di rapporto di lavoro – Anni 2010-2011

SPECIALISTI	<i>titolari</i>		<i>incaricati</i>		<i>totale</i>	
	2010	2011	2010	2011	2010	2011
maschi	16	15	1	1	17	16
femmine	9	9	2	2	11	11
<i>totale</i>	25	24	3	3	28	27

Specialistica ambulatoriale convenzionata: ore settimanali per odontoiatria – Anni 2006-2011

DISTRETTO	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Est					125,5	125,5
Centro Nord					121	121
Ovest					27	30
Centro Sud					166	156
APSS – Urgenze					31	20
<i>totale</i>	449	454,5	467,5	438,5	470,5	452,5

Prestazioni prenotate

Nell'anno 2011 le prestazioni specialistiche prenotate a CUP sono state 1.164.929. Di queste, quelle *odontoiatriche* sono state 38.287, pari al 3,2% del totale (nel 2010 = 35.083, pari al 3,3%).

Tempi di attesa

La rilevazione del tempo d'attesa effettivo (ex post), ovvero del tempo – espresso in giorni – che intercorre tra la data di prenotazione (giorno in cui l'utente ha contattato la struttura per richiedere un appuntamento) e la data di erogazione della prestazione è effettuata misurando i tempi massimi d'attesa garantiti al 90% dei pazienti (=90° percentile).

Il tempo di attesa per l'accesso alla prima visita odontoiatrica nelle strutture pubbliche e private convenzionate è risultato inferiore ai 45 giorni in ciascuno dei quattro distretti.

Prima visita: tempo di attesa in APSS – Anno 2011

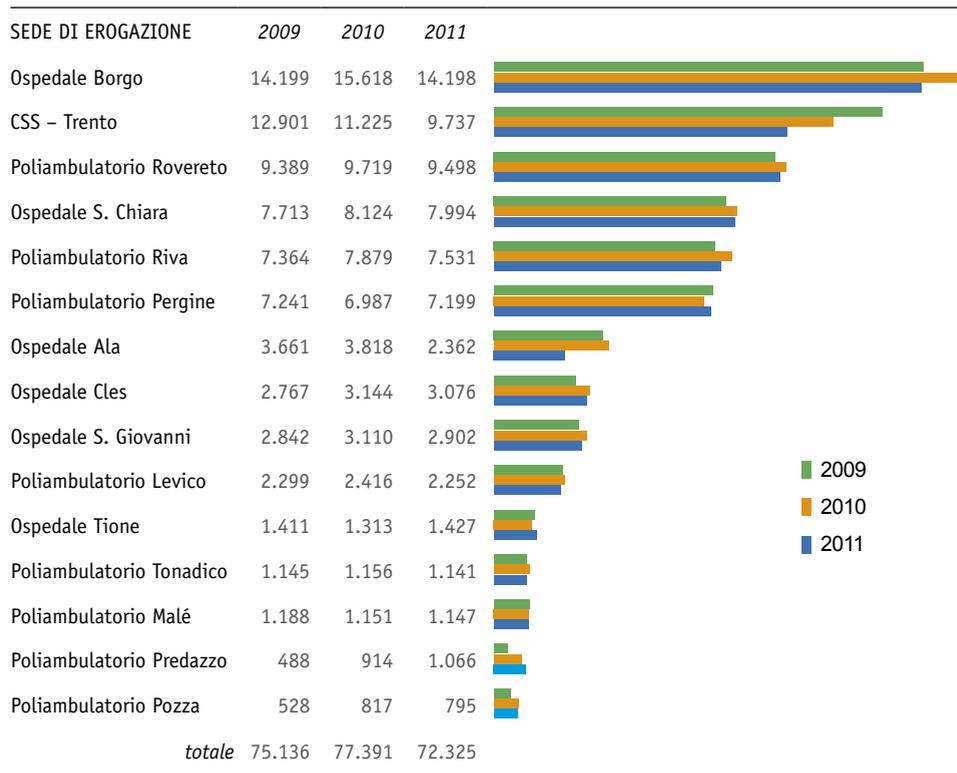
DISTRETTO	<i>tempo massimo</i>	<i>giorni di attesa media</i>	<i>giorni di attesa mediana</i>	<i>giorni di attesa per il 90% utenti</i>
Est	45	23	22	42
Centro Nord	45	18	19	33
Centro Sud	45	20	20	40
Ovest	45	17	15	36

Se calcolata tenendo conto della libera accettazione del richiedente di un tempo d'attesa maggiore per accedere a una specifica sede di erogazione, l'attesa è compresa tra un minimo di 63 giorni nel Distretto Centro Sud e un massimo di 175 nel Distretto Centro Nord.

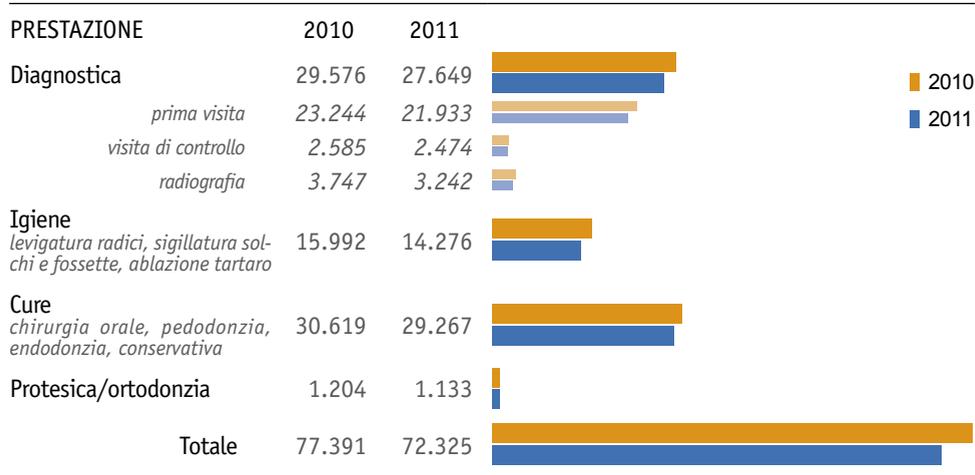
Prima visita: tempo di attesa su specifica sede accettato dal richiedente in APSS – Anno 2011

DISTRETTO	<i>giorni di attesa media</i>	<i>giorni di attesa mediana</i>	<i>giorni di attesa per il 90% utenti</i>
Est	45	49	73
Centro Nord	18	25	175
Centro Sud	32	31	63
Ovest	33	26	70

Prestazioni ambulatoriali totali erogate da APSS – Anni 2009-2011

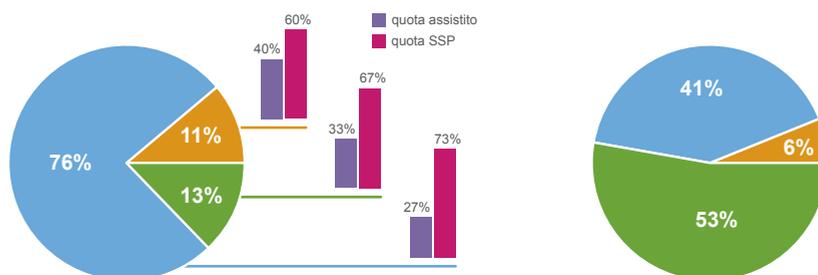


Prestazioni ambulatoriali totali erogate da APSS, per tipologia – Anni 2010-2011



Prestazioni erogate da strutture APSS (valore in euro), per fascia d'età e modalità di accesso – Anno 2011

fascia d'età	ASSISTITI NON ESENTI		ASSISTITI ESENTI	
	quota assistito	quota SSP	quota assistito	quota SSP
0-17 anni	17.917,50	36.590,00	0,00	894.602,00
18-64 anni	81.997,50	221.890,00	0,00	691.604,00
≥65 anni	17.070,00	25.669,00	0,00	104.329,00
Totale	116.985,00	284.149,00	0,00	1.690.535,00



Il valore delle prestazioni odontoiatriche complessivamente erogate dalle strutture APSS ai sensi della Legge provinciale 22/2007 – e quindi escludendo le altre attività istituzionali delle unità operative ospedaliere – è stato nel 2011 pari a 1.974.684 euro; la compartecipazione dell'utenza è stata pari a 116.985 euro.

Prestazioni in urgenza

Le prestazioni odontoiatriche erogate in urgenza da strutture APSS nel 2011 sono state 19.209, pari al 26,5% delle prestazioni odontoiatriche APSS totali (72.325). La fascia di età 18-64 risulta quella che ha fatto maggiore ricorso (11.533 = 60%) alle prestazioni in urgenza; la fascia d'età 0-17 ha fruito di 4.487 prestazioni, pari al 23,4%; alla fascia d'età 65 anni e oltre sono state erogate 3.189 prestazioni in urgenza, pari al 16,6%.

Prestazioni erogate in urgenza da strutture APSS, per tipologia – Anni 2010-2011

	2010	2011
Visita	8.934	9.266
Estrazione di dente deciduo / permanente / radice	1.970	4.562
Altra radiografia dentaria	1.654	1.324
Terapia canalare in dente mono/pluriradicolato	1.232	983
Ricostruzione di dente mediante otturazione	483	586
Altro	2.013	2.488
<i>totale</i>	16.286	19.209

Prime visite in strutture APSS, per tipologia – Anno 2011

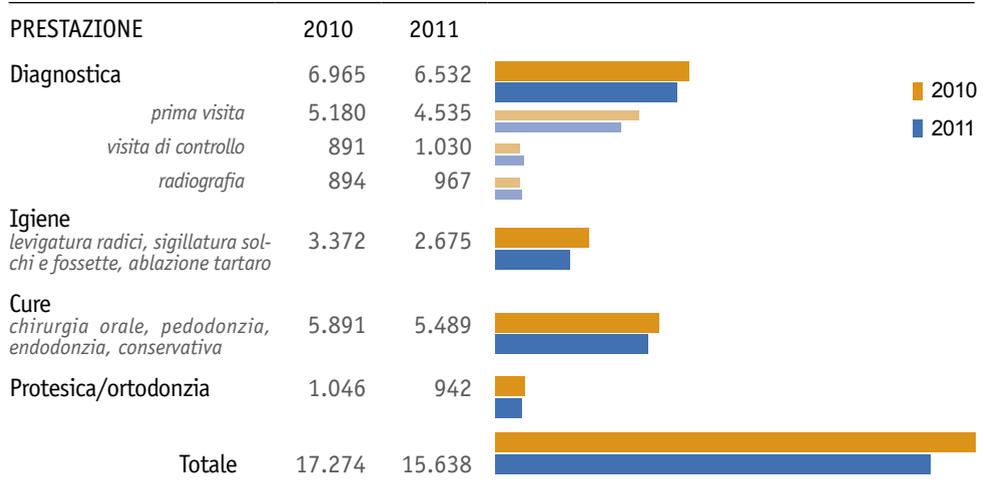
DISTRETTO	SEDE DI EROGAZIONE	URGENTI	PROGRAMMATE	TOTALI
Est	Ospedale Borgo	2.638	1.478	4.116
	Poliambulatorio Pergine	777	1.313	2.090
	Poliambulatorio Levico	125	545	670
	Poliambulatorio Primiero	95	221	316
	Poliambulatorio Predazzo	0	196	106
	Poliambulatorio Pozza di Fassa	11	195	206
Centro Nord	Centro Servizi Sanitari	1.990	1.522	3.512
	<i>Osp. di Trento – U.O. Maxillo-facciale</i>	<i>3.593</i>	<i>26</i>	<i>3.619</i>
	Poliambulatorio Rovereto	1.967	895	2.862
Centro Sud	Poliambulatorio Riva del Garda	684	1.089	1.773
	Ospedale Ala	273	329	602
	Ospedale Tione	45	305	350
	Ospedale Mezzolombardo	432	425	857
Ovest	Ospedale Cles	194	381	575
	Poliambulatorio Malé	35	154	189
	<i>totale</i>	12.859	9.074	21.933

L'U.O. di Chirurgia orale per disabili e odontoiatria dell'Ospedale S. Lorenzo di Borgo Valsugana e l'U.O. Chirurgia maxillo-facciale e odontostomatologia dell'Ospedale di Trento hanno effettuato in regime di *day surgery* prestazioni di chirurgia orale di particolare complessità a beneficio di 500 pazienti.

Prestazioni per soggetti vulnerabili per patologia

L'U.O. di Chirurgia orale per disabili e odontoiatria dell'ospedale S. Lorenzo di Borgo Valsugana è dedicata, in particolare, all'assistenza odontoiatrica per persone disabili, svolgendo anche un'attività specialistica multizonale presso le sedi distrettuali di Riva, Tione, Cles, Pergine, Tonadico, Pozza, Predazzo, Rovereto, Trento.

Prestazioni per soggetti disabili erogate da APSS, per tipologia – Anni 2010-2011



Le prestazioni erogate dall'U.O. di Chirurgia orale per disabili e odontoiatria dell'ospedale S. Lorenzo di Borgo Valsugana sono il 21,6% del totale delle prestazioni erogate dalle strutture pubbliche di APSS.

Attività di prevenzione primaria-screening odontoiatrico

Nell'ambito dello screening odontoiatrico sono stati valutati 4.667 scolari delle seconde classi elementari. Le informazioni di dettaglio relative a questa attività, erogata esclusivamente da personale di APSS e raccolte nel "Rapporto sullo screening odontoiatrico scolare anno 2010-2011", sono consultabili sul portale internet dell'Azienda sanitaria.

Assistenza diretta convenzionata

Studi privati convenzionati

(Sistema informativo IE odontoiatria)

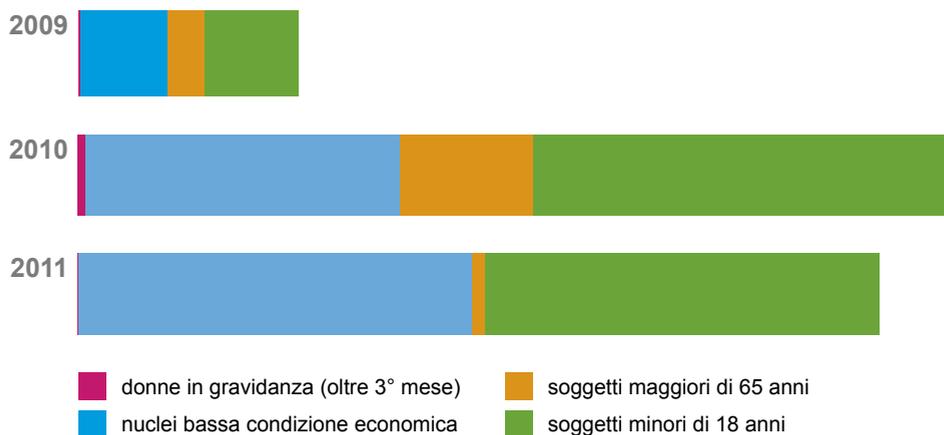
Attività erogate

Ai sensi della legge provinciale 22/2007 e delle direttive annuali di attuazione, le strutture odontoiatriche private convenzionate erogano le seguenti attività:

- ▶ cure, ortodonzia e protesica per soggetti minori di 18 anni;
- ▶ cure per donne in gravidanza oltre il terzo mese;
- ▶ cure e protesica per nuclei famigliari a bassa condizione economico-patrimoniale;
- ▶ cure e protesica per soggetti di 65 anni e oltre.

Assistenza diretta convenzionata, per tipologia utenti – Periodo 2009-2011

	2009	%	2010	%	2011	%
Donne in gravidanza oltre il 3° mese	18	1	68	1	5	0
Nuclei ICEF ≤0,20	816	40	2.940	36	3.680	49
Soggetti anziani (over 65)	343	17	1.248	15	120	2
Soggetti minori di 18 alla data della richiesta	886	43	3.916	48	3.696	149
<i>totale</i>	2.063		8.172		7.501	
TOTALE (conteggiando una sola volta ogni assistito)	2.054		8.155		7.468	



- ▶ Nel 2010, rispetto al 2009:
 - è triplicato il numero degli *studi odontoiatrici convenzionati* (da 5 a 18);
 - è quadruplicato il *numero degli assistiti*; di questi, quasi la metà (48%) è minore di 18 anni;
 - è quadruplicato il *valore delle prestazioni erogate*, da 1.132.000 euro nel 2009 a 5.430.000 euro nel 2010; il costo medio per assistito è passato dai 532 euro del 2009 ai 644 euro del 2010;
 - è quadruplicato il costo a carico di APSS (quota SSP + ENPAM) con una *quota di spesa a carico del fondo sanitario provinciale* che è aumentata del 378%;
 - sono stati assistiti in media 16 cittadini residenti ogni 1.000;
 - il livello di compartecipazione dell'utenza è stato pari al 10% (nel 2009=9,8%).

- ▶ Nel 2011, rispetto al 2010:
 - è diminuito il *numero degli assistiti* (7.468 vs 8.155, pari al -8,4%); in realtà, il numero di assistiti si può considerare stabilizzato, in quanto i dati degli assistiti 2009 e 2010 risultano sovrastimati per la mancata eliminazione dei piani di cura pianificati ma non erogati;
 - il peso della fascia dei minori di 18 anni è pressoché invariato (49,4% vs 48% del 2010); il 49% degli assistiti è appartenente a nuclei a bassa condizione economica/patrimoniale e l'1,6% è costituito da soggetti maggiori di 65 anni. Il maggior peso dei nuclei a bassa condizione economico-patrimoniale rispetto al 2010 è da imputarsi all'estensione dell'indicatore ICEF sulle cure secondarie a quasi tutte le fasce d'utenza, con il conseguente maggior ricorso ad un'accettazione dei pazienti come appartenenti a *nuclei a bassa condizione economico-patrimoniale* invece che ad altre fasce d'utenza: ciò sembra confermato dal fatto che, secondo i dati ICEF acquisiti in anagrafe sanitaria dai CAF autorizzati, circa 1.000 teste titolari di ICEF sono ultrasessantacinquenni.
 - sono stati assistiti in media 14 cittadini residenti ogni 1.000;
 - è aumentato il numero degli *studi odontoiatrici convenzionati* (da 18 a 23) coprendo anche le zone Bassa Valsugana e Valle di Non;
 - è pressoché invariato il *valore totale delle prestazioni erogate* dagli stessi: l'assistenza odontoiatrica convenzionata ha impiegato 5.420.000 euro (nel 2010=5.430.000 euro); il costo medio per assistito è aumentato ulteriormente dai 644 euro del 2010 ai 672 euro del 2011;
 - il costo a carico di APSS (quota SSP + ENPAM) è diminuito (-4,5%) a fronte dell'aumento della compartecipazione da parte dell'utenza;
 - il livello di compartecipazione dell'utenza è stato pari al 14,2% (nel 2010=10%) per effetto dell'assoggettamento a ICEF di prestazioni precedentemente gratuite.

Assistenza diretta convenzionata: studi – Periodo 2009-2011

DISTRETTO	2009	2010	2011
EST	Firmani-Sighele (Baselga Piné)	Firmani-Sighele (Baselga Piné)	Firmani-Sighele (Baselga Piné)
		Scardanzan (Cavalese)	Scardanzan (Cavalese)
		Koumoulis (Cavalese)	Koumoulis (Cavalese)
		Favaro (Vigolo Vattaro)	Favaro (Vigolo Vattaro)
		APSP S.Spirito (Pergine)	APSP S.Spirito (Pergine) Odontoiatria Trentina (Scurelle)
CENTRO NORD	Madonna Bianca (Trento) Odontoiatria Trentina (Trento)	Madonna Bianca (Trento)	Madonna Bianca (Trento)
		Odontoiatria Trentina (Trento)	Odontoiatria Trentina (Trento)
		Ghazal Ramy (Gardolo)	Ghazal Ramy (Gardolo)
		La Marca (Trento)	La Marca (Trento) Cecchini (Trento)
CENTRO SUD	Nicolodi (Rovereto)	Nicolodi (Rovereto)	Nicolodi (Rovereto)
		Tasini (Mori)	Tasini (Mori)
		Zanini (Rovereto)	Zanini (Rovereto)
		Onderkova (Riva Del Garda)	Onderkova (Riva Del Garda)
		Alto Garda (Arco)	Alto Garda (Arco)
		Dutto (Riva Del Garda)	Dutto (Riva Del Garda)
		Poli (Bezzecca)	Poli (Bezzecca) Cusinato (Folgaria)
OVEST	Martini (Mezzocorona)	Martini (Mezzocorona)	Martini (Mezzocorona)
		Koumoulis (Mezzolombardo)	Koumoulis (Mezzolombardo) Cova (Cles)
			Odontoiatria Trentina (Cles)
TOTALE STUDI	5	18	23

Nel 2011 gli studi odontoiatrici convenzionati sono 23, raggiungendo il numero massimo programmato dalla Giunta provinciale in termini di fabbisogno per l'assetto organizzativo della legge provinciale 22/2007.

Assistenza diretta convenzionata: assistiti, prestazioni, spesa – Periodo 2009-2011

	NUMERO ASSISTITI	PRESTAZIONI	IMPORTO EROGATO	QUOTA SSP	QUOTA ASSISTITO	COMPARTICIPAZIONE
► 2009						
Donne in gravidanza ⁽¹⁾	18	92	4.664,00	4.664,00	0,00	0,0%
Nuclei con ICEF ≤0,20	816	8.257	623.014,00	524.136,50	80.877,50	13,0%
Soggetti >65 anni	343	2.828	193.823,00	174.269,50	19.553,50	10,1%
Soggetti <18 anni ⁽²⁾	886	6.422	310.340,00	300.189,50	10.150,50	3,3%
<i>Totale</i> ⁽³⁾	2.054	17.599	1.131.841,00	1.021.259,50	110.581,50	9,8%
► 2010						
Donne in gravidanza ⁽¹⁾	68	291	14.852,00	14.852,00	0,00	0,0%
Nuclei con ICEF ≤0,20	2.940	34.662	3.039.208,00	2.675.297,50	363.910,50	12%
Soggetti >65 anni	1.248	8.872	593.701,00	546.546,00	47.155,00	8%
Soggetti <18 anni ⁽²⁾	3.916	26.521	1.782.199,00	1.645.032,00	137.167,00	7,7%
<i>Totale</i> ⁽³⁾	8.155	70.346	5.429.960,00	4.881.727,50	548.232,50	10%
► 2011						
Donne in gravidanza ⁽¹⁾	5	13	555,00	3.872,50	167,50	30,2%
Nuclei con ICEF ≤0,20	3.680	35.187	3.547.425,00	3.040.392,00	507.033,00	14,3%
Soggetti >65 anni	120	580	93.667,00	67.144,00	26.523,00	28,3%
Soggetti <18 anni ⁽²⁾	3.696	20.524	1.777.953,00	1.542.225,50	235.727,50	13,3%
<i>Totale</i> ⁽³⁾	7.468	56.304	5.419.660,00	4.650.149,00	769.451,00	14,2%

⁽¹⁾ Oltre il terzo mese ⁽²⁾ Alla data della richiesta ⁽³⁾ Ogni assistito è conteggiato una sola volta

Assistenza diretta convenzionata: prestazioni erogate, per tipologia – Periodo 2009-2011

TIPOLOGIA	2009		2010		2011	
	ASSISTITI	PRESTAZIONI	ASSISTITI	PRESTAZIONI	ASSISTITI	PRESTAZIONI
Ortodonzia	46	46	629	789	932	1.058
Protesica	289	1.263	1.117	6.755	1.356	7.542
Cure secondarie ⁽¹⁾	2.052	16.290	8.022	62.802	7.150	47.704
<i>Totale</i> ⁽²⁾	2.054	17.599	8.155	70.346	7.468	56.304

⁽¹⁾ Sovrastima – prima visita obbligatoria per tutti ⁽²⁾ Ogni assistito è conteggiato una sola volta

Assistenza diretta convenzionata: valore delle prestazioni (in euro), per macroattività e fasce d'utenza
Anno 2009

MACROATTIVITÀ	TIPOLOGIA UTENTE	IMPORTO EROGATO	QUOTA SSP	QUOTA ASSISTITO	PESO % IMPORTO
CURE SECONDARIE	Donne in gravidanza ⁽¹⁾	4.664,00	4.664,00	0,00	0,66
	Nuclei con ICEF ≤0,20	326.979,00	285.576,50	41.402,50	46,40
	Soggetti >65 anni	116.453,00	116.293,00	160,00	16,52
	Soggetti <18 anni ⁽²⁾	256.651,00	256.640,00	11,00	36,42
	<i>totale</i>	704.747,00	663.173,50	41.573,50	100,00
ORTODONZIA (IOTN)	Soggetti <18 anni ⁽²⁾	53.469,00	43.329,50	10.139,50	100,00
	<i>totale</i>	53.469,00	43.329,50	10.139,50	
PROTESICA FISSA E MOBILE	Nuclei con ICEF ≤0,20	296.035,00	256.560,00	39.475,00	79,23
	Soggetti >65 anni	77.370,00	57.976,50	19.393,50	20,71
	Soggetti <18 anni ⁽²⁾	220,00	220,00	0,00	0,06
	<i>totale</i>	373.625,00	314.756,50	58.868,50	100,00
TOTALE GENERALE		1.131.841,00	1.021.259,50	110.581,50	—

⁽¹⁾ Oltre il terzo mese ⁽²⁾ Alla data della richiesta

Assistenza diretta convenzionata: valore delle prestazioni (in euro), per macroattività e fasce d'utenza
Anno 2010

MACROATTIVITÀ	TIPOLOGIA UTENTE	IMPORTO EROGATO	QUOTA SSP	QUOTA ASSISTITO	PESO % IMPORTO
CURE SECONDARIE	Donne in gravidanza ⁽¹⁾	14.852,00	14.852,00	0,00	0,51
	Nuclei con ICEF ≤0,20	1.405.128,00	1.234.952,00	170.176,00	47,90
	Soggetti >65 anni	402.261,00	402.154,00	107,00	13,70
	Soggetti <18 anni ⁽²⁾	1.109.643,00	1.109.643,00	0,00	37,80
	<i>totale</i>	2.931.884,00	2.761.601,00	170.283,00	100,00
ORTODONZIA (IOTN)	Soggetti <18 anni ⁽²⁾	670.636,00	533.769,00	136.867,00	100,00
	<i>totale</i>	670.636,00	533.769,00	136.867,00	
PROTESICA FISSA E MOBILE	Nuclei con ICEF ≤0,20	1.634.080,00	1.440.345,50	193.734,50	89,00
	Soggetti >65 anni	191.444,00	144.392,00	47.048,00	10,00
	Soggetti <18 anni ⁽²⁾	1.920,00	1.620,00	300,00	1,00
	<i>totale</i>	1.827.440,00	1.586.357,00	241.082,00	100,00
TOTALE GENERALE		5.429.960,00	4.881.727,50	548.232,50	—

⁽¹⁾ Oltre il terzo mese ⁽²⁾ Alla data della richiesta

Assistenza diretta convenzionata: valore delle prestazioni (in euro), per macroattività e fasce d'utenza Anno 2011

MACROATTIVITÀ	TIPOLOGIA UTENTE	IMPORTO EROGATO	QUOTA SSP	QUOTA ASSISTITO	PESO % IMPORTO
CURE SECONDARIE	Donne in gravidanza ⁽¹⁾	555,00	387,50	167,50	0,02
	Nuclei con ICEF ≤0,20	1.454.885,00	1.240.990,50	213.894,50	63,39
	Soggetti >65 anni	20.327,00	15.802,00	4.525,00	0,89
	Soggetti <18 anni ⁽²⁾	819.411,00	804.753,00	14.658,00	35,70
	<i>totale</i>	2.295.178,00	2.061.933,00	233.245,00	100,00
ORTODONZIA (IOTN)	Soggetti <18 anni ⁽²⁾	947.302,00	727.369,50	219.932,50	100,00
	<i>totale</i>	947.302,00	727.369,50	219.932,50	
PROTESICA FISSA E MOBILE	Nuclei con ICEF ≤0,20	2.092.540,00	1.799.401,50	293.138,50	96,00
	Soggetti >65 anni	73.340,00	51.342,00	21.998,00	3,00
	Soggetti <18 anni ⁽²⁾	11.240,00	10.103,00	1.137,00	1,00
	<i>totale</i>	2.177.120,00	1.860.846,50	316.273,50	100,00
TOTALE GENERALE		5.419.600,00	4.650.149,00	769.451,00	—

⁽¹⁾ Oltre il terzo mese ⁽²⁾ Alla data della richiesta

Assistenza diretta convenzionata: valore delle prestazioni (in euro), per macroattività e fasce d'utenza Riepilogo andamento 2009-2011

		2009		2010		2011	
		importo	%	importo	%	importo	%
CURE SECONDARIE	nuclei ICEF ≤0,20	326.979	46,4	1.405.128	47,9	1.454.885	63,4
	minori (0-18 anni)	256.651	36,4	1.109.643	37,8	819.411	35,7
	anziani (≥65 anni)	116.453	16,5	402.261	13,7	20.327	0,9
	<i>totale</i>	704.747	100,0	2.931.884	100,0	2.295.178	100,0
ORTODONZIA	minori (0-18 anni)	53.469	100,0	670.636	100,0	947.302	100,0
	<i>totale</i>	53.469		670.636		947.302	
PROTESICA	nuclei ICEF ≤0,20	296.035	79,2	1.634.080	89,4	2.092.540 (*)	96,1
	minori (0-18 anni)	220	0,1	1.920	0,1	11.240	0,5
	anziani (≥65 anni)	77.370	20,7	191.444	10,5	73.340 (*)	3,4
	<i>totale</i>	373.625	100,0	1.827.440	100,0	2.177.120	100,0

(*) Il maggior peso dei nuclei a bassa condizione economico-patrimoniale rispetto al 2010 è da imputarsi:
 – all'estensione dell'indicatore ICEF sulle cure secondarie a quasi tutte le fasce d'utenza;
 – all'accettazione dei pazienti come appartenenti a nuclei a bassa condizione economico-patrimoniale invece che ad altre fasce d'utenza (ciò sembra confermato dal fatto che, secondo i dati ICEF acquisiti in anagrafe sanitaria dai CAF autorizzati, circa 1.000 teste titolari di ICEF sono ultrasessantacinquenni).

Assistenza diretta convenzionata: valore delle prestazioni (in euro) e compartecipazione dell'utenza
Anno 2009

	IMPORTO EROGATO	QUOTA SSP	QUOTA ASSISTITO	PESO % IMPORTO	COMPARTE- CIPAZIONE
TIPOLOGIA UTENTE					
Donne in gravidanza ⁽¹⁾	4.664,00	4.664,00	0,00	0	0,00%
Nuclei con ICEF ≤0,20	623.014,00	542.136,50	80.877,50	55	12,98%
Soggetti >65 anni	193.823,00	174.269,50	19.553,50	17	10,09%
Soggetti <18 anni ⁽²⁾	310.340,00	300.189,50	10.150,50	27	3,27%
<i>totale</i> ⁽³⁾	1.131.841,00	1.021.259,50	110.581,50	100	9,77%
TIPOLOGIA MACROATTIVITÀ					
Cure secondarie	704.747,00	663.173,50	41.573,50		5,90%
Ortodonzia (IOTN)	53.469,00	43.329,50	10.139,50		18,96%
Protesica fissa e mobile	373.625,00	314.756,50	58.868,50		15,76%
<i>totale</i> ⁽³⁾	1.131.841,00	1.021.259,50	110.581,50		9,77%

⁽¹⁾ Oltre il terzo mese ⁽²⁾ Alla data della richiesta ⁽³⁾ Ogni assistito è conteggiato una sola volta

Assistenza diretta convenzionata: valore delle prestazioni (in euro) e compartecipazione dell'utenza
Anno 2010

	IMPORTO EROGATO	QUOTA SSP	QUOTA ASSISTITO	PESO % IMPORTO	COMPARTE- CIPAZIONE
TIPOLOGIA UTENTE					
Donne in gravidanza ⁽¹⁾	14.852,00	14.852,00	0,00	0	0,0%
Nuclei con ICEF ≤0,20	3.039.208,00	2.675.297,50	363.910,50	56	12,0%
Soggetti >65 anni	593.701,00	546.546,00	47.155,00	11	8,0%
Soggetti <18 anni ⁽²⁾	1.782.199,00	1.645.032,00	137.167,00	11	7,7%
<i>totale</i> ⁽³⁾	5.429.960,00	4.881.727,50	548.232,50	100	10,1%
TIPOLOGIA MACROATTIVITÀ					
Cure secondarie	2.931.884,00	2.761.601,00	170.283,00	54	5,8%
Ortodonzia (IOTN)	670.636,00	533.769,00	136.867,00	12	20,4%
Protesica fissa e mobile	1.827.440,00	1.586.357,50	241.082,50	34	13,2%
<i>totale</i> ⁽³⁾	5.429.960,00	4.881.727,50	548.232,50	100	10,1%

⁽¹⁾ Oltre il terzo mese ⁽²⁾ Alla data della richiesta ⁽³⁾ Ogni assistito è conteggiato una sola volta

Assistenza diretta convenzionata: valore delle prestazioni (in euro) e compartecipazione dell'utenza
Anno 2011

	IMPORTO EROGATO	QUOTA SSP	QUOTA ASSISTITO	PESO % IMPORTO	COMPARTECIPAZIONE
TIPOLOGIA UTENTE					
Donne in gravidanza ⁽¹⁾	555,00	387,50	167,50	0	30,18%
Nuclei con ICEF ≤0,20	3.547.425,00	3.040.392,00	507.033,00	65	14,29%
Soggetti >65 anni	93.667,00	67.144,00	26.523,00	2	28,32%
Soggetti <18 anni ⁽²⁾	1.777.953,00	1.542.225,50	235.727,50	33	13,26%
<i>totale</i> ⁽³⁾	5.419.600,00	4.650.149,00	769.451,00	100	14,20%
TIPOLOGIA MACROATTIVITÀ					
Cure secondarie	2.295.178,00	2.061.933,00	233.245,00	42	10,16%
Ortodonzia (IOTN)	947.302,00	727.369,50	219.932,50	18	23,22%
Protesica fissa e mobile	2.177.120,00	1.860.846,50	316.273,50	40	14,53%
<i>totale</i> ⁽³⁾	5.419.600,00	4.650.149,00	769.451,00	100	14,20%

⁽¹⁾ Oltre il terzo mese ⁽²⁾ Alla data della richiesta ⁽³⁾ Ogni assistito è conteggiato una sola volta

Il livello di compartecipazione alla spesa da parte dell'utenza è aumentato dal 9,8% del 2009 al 10,1% del 2010 per raggiungere il 14,2% nel 2011: tale andamento è l'effetto della assoggettazione all'ICEF di prestazioni precedentemente fruita a titolo gratuito.

Assistenza diretta convenzionata: costi (in euro) – Periodo 2009-2011

	2009	2010	2011
Budget netto	1.175.020,00	5.256.000,00	5.005.200,00
ENPAM	71.574,83	372.551,56	370.333,70
<i>Importo erogato</i>	<i>1.131.841,00</i>	<i>5.429.960,00</i>	<i>5.419.600,00</i>
<i>Quota SSP</i>	<i>1.021.259,50</i>	<i>4.881.727,50</i>	<i>4.650.149,00</i>
<i>Quota assistito</i>	<i>110.581,50</i>	<i>548.232,50</i>	<i>769.451,00</i>
Costo a carico APSS	1.092.834,33	5.254.279,06	5.020.482,70
<i>numero assistiti</i>	<i>2.054</i>	<i>8.155</i>	<i>7.468</i>
<i>costo medio</i> ⁽¹⁾	<i>532,05</i>	<i>644,30</i>	<i>672,26</i>

⁽¹⁾ Lordo ENPAM

Assistenza diretta convenzionata: valore delle prestazioni (in euro) per distretto - Periodo 2009-2011

DISTRETTO	IMPORTO EROGATO	QUOTA SSP	QUOTA UTENTE
► 2009			
Est	122.567,00	112.943,50	9.623,50
Centro Nord	780.232,00	704.276,00	75.956,00
Centro Sud	229.042,00	204.040,00	25.002,00
Ovest ⁽¹⁾	—	—	—
<i>totale</i>	<i>1.131.841,00</i>	<i>1.021.259,50</i>	<i>110.581,50</i>
► 2010			
Est	987.994,00	862.552,00	125.442,00
Centro Nord	2.410.425,00	2.162.452,00	247.973,00
Centro Sud	2.031.541,00	1.856.723,50	174.817,50
Ovest ⁽¹⁾	—	—	—
<i>totale</i>	<i>5.429.960,00</i>	<i>4.881.727,50</i>	<i>548.232,50</i>
► 2011			
Est	1.261.853,00	1.070.750,50	191.102,50
Centro Nord	1.783.380,00	1.546.251,00	237.129,00
Centro Sud	1.800.455,00	1.532.449,00	268.006,00
Ovest	573.912,00	500.698,50	73.213,50
<i>totale</i>	<i>5.419.600,00</i>	<i>4.650.149,00</i>	<i>769.451,00</i>

⁽¹⁾ Nell'organizzazione distrettuale ante legge provinciale 16/2010, il territorio della Rotaliana era compreso nel Distretto sanitario "Trento, Valle dei Laghi, Rotaliana e Paganella". Per tale motivo, nella tabella, basata sulla nuova organizzazione distrettuale, gli studi odontoiatrici situati nell'area Mezzolombardo-Mezzocorona (1 nel 2009, 2 nel 2010) sono compresi fino al 2010 nel Distretto Centro Nord.

Assistenza indiretta

Studi privati

(Sistema informativo Adiuvat)

Attività erogate

Ai sensi della legge provinciale 22/2007 e delle direttive annuali di attuazione, le strutture private non convenzionate erogano l'assistenza odontoiatrica (con il nulla osta del Distretto sanitario di riferimento) solo se APSS e studi convenzionati non avviano il piano di cura entro il 45° giorno dalla richiesta dell'utente beneficiario.

I professionisti non convenzionati che aderiscono all'assistenza odontoiatrica ex legge provinciale 22/2007 in regime indiretto sono 242 (in 260 sedi).

Nel 2010 è raddoppiato, rispetto al 2009, il numero degli assistiti che hanno ricevuto rimborsi per l'assistenza prestata in regime indiretto (da 412 a 786); anche il costo a carico di APSS è raddoppiato (da 369.000 a 676.000 euro).

Nel 2011, rispetto al 2010, il numero di assistiti è lievemente aumentato (+5%).

Nel periodo 2009-2011 i rimborsi hanno riguardato soprattutto l'ortodonzia (per assenza di offerta nei distretti sanitari o per mancata garanzia dei tempi massimi di attesa in regime di assistenza diretta): il 68% nel 2009, il 57% nel 2010, il 49% nel 2011.

I rimborsi per la protesica hanno rappresentato il 31% nel 2009, il 22% nel 2010, il 20% nel 2011.

I rimborsi per le cure secondarie hanno rappresentato l'1% nel 2009, il 21% nel 2010, il 31% nel 2011.

La spesa complessiva è lievemente diminuita nel 2011 rispetto al 2010 (518.000 vs 676.000 euro)

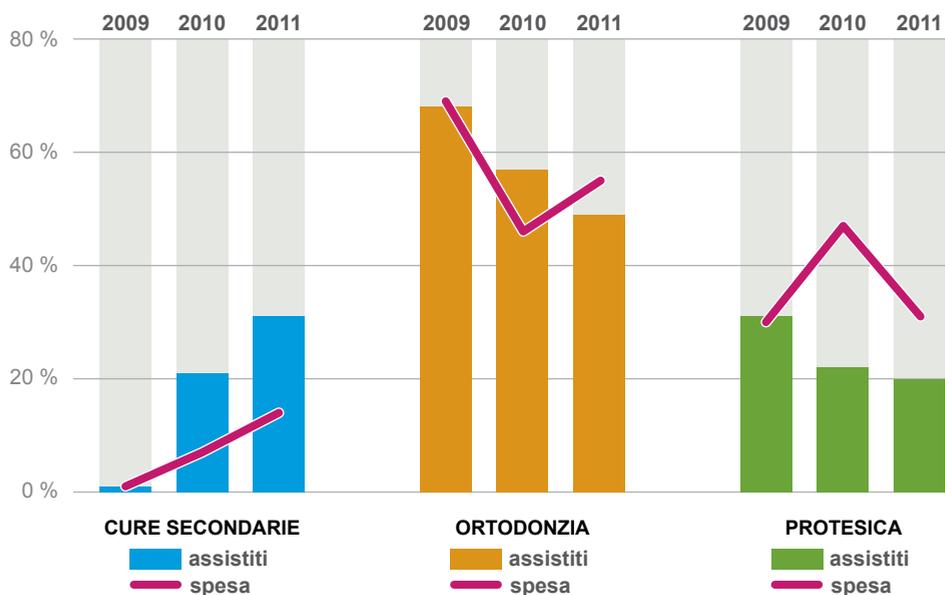
Gli andamenti relativi al numero di assistiti e alla spesa nel periodo 2009-2011 sono dettagliatamente descritti nel grafico e nella tabella seguenti.

Assistenza indiretta: assistiti e spesa (in euro) – Periodo 2009-2011

ASSISTITI	2009		2010		2011	
	N. ASSISTITI	PESO %	N. ASSISTITI	PESO %	N. ASSISTITI	PESO %
Cure secondarie	5	1	168	21	257	31
Ortodonzia	280	68	448	57	409	49
Protesica	127	31	170	22	161	20
<i>totale</i>	412	100	786	100	827	100

SPESA	2009		2010		2011	
	spesa	peso %	spesa	peso %	spesa	peso %
Cure secondarie	1.776,50	1	48.417,00	7	70.956,00	14
Ortodonzia	255.055,55	69	310.038,70	46	284.710,72	55
Protesica	111.969,50	30	317.804,70	47	163.081,50	31
<i>totale</i>	368.801,55	100	676.260,40	100	518.748,22	100

Assistenza indiretta: assistiti e spesa – Periodo 2009-2011



Si nota nel periodo 2009-2011 un decremento del peso della macroattività ortodonzia e protesica e un incremento del peso delle cure secondarie.

DISTRETTO EST

1 - COMUNITÀ TERRITORIALE DELLA VAL DI FIEMME

Castello-Molina	Cortelletti Aldo	Zatelli Maurizio		
Cavalese	Dellasega Ester	Martignon Andrea	Molina Torrico Hugo	Sacson Roberto
Panchià	Zorzi Thomas			
Predazzo	Bellon Umberto	Kostner Paolo	Radaelli Giuseppe	Rancitelli Antonio
Tesero	Felicetti Daniele			

2 - COMUNITÀ DI PRIMIERO

Fiera di Primiero	Andersson Lars P. M.	Conci Giuliano	Verrocchi Damiano	
-------------------	----------------------	----------------	-------------------	--

3 - COMUNITÀ VALSUGANA E TESINO

Borgo Valsugana	Armellini Pierino Stablum Walter	Coretti Patrizia	Simeon Francesco	Spatola Giuseppe
Castelnuovo	Dellamaria Danilo			
Pieve Tesino	Lorefice Andrea			
Roncegno	Carraro Roberto	Dal Pos Ferruccio		
Scurelle	Fiemazzo Angelo			
Strigno	Granello Dino			
Telve Valsugana	Gabrielli Tiziano			

4 - COMUNITÀ ALTA VALSUGANA E BERSNTOL

Baselga di Pinè	Ceschini Massimiliano Mosna Fabio	Maestri David	Mattivi Valentina	Sighel Luca
Bedollo	Casagrande Alba	Casagrande Michele		
Caldonazzo	Kaswalder Mirko			
Civezzano	Mattivi Danila			
Levico Terme	Avancini Alberto	Boller Fausto	Zarantonello Livio	
Pergine Valsugana	Abyad Mazen Broseghini Mauro Foutchidjeva I. Darina Pace Michela Silvestri Elvino	Bazzanella Stefano Caroli Rosanna Fronza Stefano Pavoni Francesco Silvestri Maurizio	Beltempo Francesca Dell'acqua Piero Ganz Roberto Pellegri Franco	Bortolotti Ettore Fischer Claus Marachi Nabil Ibrahim Rizzoli Sergio
S. Orsola Terme	Kaswalder Christian	Leonardelli Laura		
Vigolo Vattaro	Kaswalder Christian			

11 - COMUN GENERAL DE FASCIA

Moena	Deflorian Marcello	Mosna Pierpaolo	Zatelli Filiberto	
-------	--------------------	-----------------	-------------------	--

DISTRETTO OVEST

5 - COMUNITÀ DELLA VALLE DI CEMBRA

Cembra	Tomasi Cristiano
Giovo	Frassanito Giuseppe
Segonzano	Di Geronimo Claudia Di Geronimo Cosimo Di Geronimo Michele

6 - COMUNITÀ DELLA VAL DI NON

Brez	Fratta Vittorio
Cavareno	Springhetti Carlo
Cles	Agostini Michele Cortelletti Mario Flor Lorenzo Franch Cristina Garbari Monica Valentini Enzo Valentini Luca
Coredo	Conci Mariano
Denno	Berti Fabrizio
Fondo	Paternoster Alex
Taio	Callovi Egidio D'Amico Fabrizio
Tuenno	Maistrelli Oliviero Zanini Franco

7 - COMUNITÀ DELLA VALLE DI SOLE

Malè	Gasperini Ettore Soave Bruno
Pellizzano	Cortelletti Mario Valentini Giancarlo

13 - COMUNITÀ ROTALIANA-KÖNIGSBERG

Lavis	Alberti Enzo Bonomi Lorenzo Consoli Claudio Corsini Claudio Milani Franco Paglierani Mauro Roccabruna Walter Torresani Enzo
Mezzocorona	Abyad Mazen Breigheche Gihad Bonini Gabriele Rigotti Sonia
Mezzolombardo	Bava Antonio Cappelletti Lorenzo Farina Massimo Lo Bello Lino
San Michele all'Adige	Dorigati Aldo

14 - COMUNITÀ DELLA PAGANELLA

Andalo	Cortelletti Mario Fronza Stefano
--------	-------------------------------------

DISTRETTO CENTRO SUD

8 - COMUNITÀ DELLE GIUDICARIE

Carisolo	Mosna Lara			
Comano Terme	Monelli Massimo			
Condino	Fiorile Fausto			
Pinzolo	Masè Elvio A.	Vidi Bruno	Vidi Fabio	
Storo	Hussein Khaled			
Tione di Trento	Bonetti Italo Vidi Fabio	Minetti Andrea	Simoni Fabrizio	Vidi Bruno

9 - COMUNITÀ ALTO GARDA E LEDRO

Arco	Bonora Enrico Menegatti Sara	Bonora Stefano Poli Roberto	Leitempergher D. Remondini Antonio	Martini Pierluigi
Dro	Bentivoglio Walther			
Ledro	Crosina Samantha			
Riva del Garda	Carlone Giorgio Manfrini Francesca	Carlone Paolo Manfrini Giovanni	Leonardi Paolo Stienen Eric J. M.	Maistri Daniele Verhagen Jan Hendrik

10 - COMUNITÀ DELLA VALLAGARINA

Ala	Amerio Andrea	Bertolini Laura	Martinelli Luigi	
Avio	Marini Gian Maria			
Brentonico	Sartori Diego			
Mori	Caproni Giorgio	Depetris Sandro	Didone' Paolo	Piccoli Alessandro
Pomarolo	Di Napoli Domenico			
Rovereto	Angelini Luigi Bertamini Sandro Canali Ivan Cristel Paolo Giori Riccarda Menoni Gianluca Sartori Diego	Barozzi Barbara Bongiovanni Luca Candioli Stefano Donati Francesca Gottardi Giuseppe Nicolini Laura Stoffella Paolo	Barozzi Costanza Borghetti Enrico Crea Nicola Dorigotti Claudio Lotesoriere Francesco Raffaelli Renzo	Bava Francesco Bruschetti Marzia Cristel Anna Filippi William Malena Bruno Rella Paolo
Volano	Collini Carla			

12 - MAGNIFICA COMUNITÀ DEGLI ALTIPIANI CIBRI

Folgaria	Didone' Paolo
-----------------	---------------

DISTRETTO CENTRO NORD

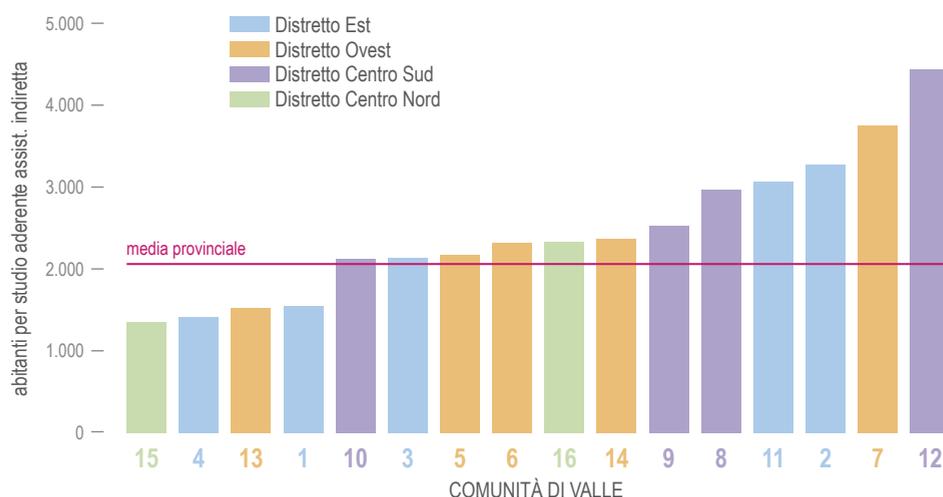
15 - TERRITORIO DELLA VAL D'ADIGE

Aldeno	Canevaro Attilio	Piffer Sandro		
Trento	Albertini Laura Ballerin Ennio Bauer Michele Bottamedi Sabrina Casagrande Massimo Conci Tomaso Depaoli Marco Fumarola Martino Giacomelli Dino La Rizza Gianvittorio Machan Kacprzyk T. M. Marchi Tommaso Mosna Fabio Mutinelli Sabrina Nesler Franco Pedrazzoli Stefano Ragucci Rosanna Rosanelli Giovanna Stringari Marco Trentinaglia Cinzia	Azzali Alberto Ballerin Walter Berghol Mohamed Campagnola Francesca Cecon Marcello Dai Pra' Corrado Detassis Danilo Furlini Nicola Giovannini Fulvio Lattisi Andrea Maestri David Martini Maurizio Mosna Lara Nadalini Alberto Ottaviani Francesco Pedrotti Paolo Reinhard Michael Sammarco Giovanni Tarolli Giorgio Valenti Eliana	Azzini Lina Barbacovi Renzo Bertelle Alberto Cappelletti Franco Cerulo Antonello Del Dot Giulio Di Napoli Domenico Ganis Daniela Gosetti Italo Lattisi Mauro Marchesoni Giuliana Mazzola Paolo Mosna Luigi Nadalini Danilo Pace Fabio Pellegri Domenico Roman Renzo Santini Maria Tarter Renato Vettori Massimo	Baiardo Giovanni Battisti Fabio Bombardelli Tiziano Cappelletti Marialuisa Ceschini Massimiliano Demattè Stefano Fauri Marcello Ghazal Ghaleb Graffer Andrea Lo Bello Lino Marchi Fausto Mosna Adriano Mosna Renzo Nardon Cristian Pasqualini Massimo Pellegri Fabrizio Rosa Marco Sassudelli Luciano Tomasì Cristiano Weber Ranieri

16 - COMUNITÀ DELLA VALLE DEI LAGHI

Cavedine	Berti Remo	Gottardi Nuccia
Padergnone	Cappelletti Lorenzo	
Vezzano	Lattisi Andrea	

Assistenza indiretta: residenti per studio aderente, per comunità di valle – Anno 2011



Stampato per conto della Casa editrice Provincia autonoma di Trento
da Litografia Amorth - Trento

