

**Àmbit**

Servei Català de la Salut (CatSalut).

Centres, serveis i establiments sanitaris d'entitats proveïdores contractades o convingudes amb el CatSalut que rebin sol·licituds d'assistència sanitària per a persones pacients residents en altres comunitats autònomes per tal de ser ateses a Catalunya.

Centres, serveis i unitats de referència del Sistema Nacional de Salut (CSUR) ubicats a Catalunya.

Centres, serveis i establiments sanitaris d'entitats proveïdores contractades o convingudes amb el CatSalut que emetin sol·licituds d'assistència sanitària per a persones pacients residents a Catalunya per tal de ser ateses en altres comunitats autònomes.

Assumpte

Assistència sanitària a persones pacients residents a l'Estat espanyol derivades entre Catalunya i les altres comunitats autònomes. Reial decret 1207/2006, de 20 d'octubre, pel qual es regula la gestió del Fons de cohesió sanitària i normativa de desenvolupament.

Sistema d'informació del Fons de cohesió sanitària (SIFCO).

Índex

1. Exposició de motius
2. Objecte
3. Àmbit d'aplicació
4. Assistència sanitària prestada a pacients residents a l'Estat espanyol
 - 4.1. Ciutadans d'altres comunitats autònomes derivats mitjançant el SIFCO
 - 4.1.1. Assistència sanitària objecte de compensació pel Fons de cohesió sanitària
 - 4.1.2. Assistència sanitària no objecte de compensació pel Fons de cohesió sanitària
 - 4.2. Assistència sanitària a ciutadans residents habitualment a altres comunitats autònomes desplaçats a Catalunya.

4.3. Ciutadans residents a Catalunya derivats mitjançant el SIFCO

5. Marc organitzatiu i funcional

5.1. CatSalut

5.2. Entitats proveïdores de serveis sanitaris i centres hospitalaris

5.3. Comissió

5.4. Comitè Tècnic

6. Assistència sanitària a pacients residents a l'Estat espanyol derivats d'altres comunitats autònomes. Procediments i actuacions

6.1. Sol·licitud expressa de la comunitat autònoma d'origen amb l'enregistrament de la sol·licitud de derivació mitjançant el SIFCO

6.2. Cas de no-existència de la sol·licitud de derivació enregistrada en el SIFCO

6.3. Autorització del CatSalut

6.4. Prestació de l'assistència sanitària autoritzada

6.5. Validació de l'activitat i conformació del tancament de l'activitat

6.6. Assistència sanitària en centres, serveis i unitats de referència (CSUR) del Sistema Nacional de Salut. Aspectes específics

7. Obligacions de les entitats proveïdores de serveis sanitaris en relació amb l'accés i l'atenció sanitària a persones d'altres comunitats autònomes

8. Assistència sanitària a pacients residents a Catalunya derivats a altres comunitats autònomes mitjançant el SIFCO. Actuacions i procediments

8.1. Sol·licitud d'assistència sanitària

8.2. Coordinació entre Catalunya i la comunitat autònoma de destinació

9. Disposició addicional

10. Disposició transitòria

11. Disposició derogatòria

12. Entrada en vigor

Annex

Documentació d'interès. Normativa i documents aprovats.



1. Exposició de motius

L'article 4.B.c de la Llei 21/2001, de 27 de desembre, per la qual es regulen les mesures fiscals i administratives del nou sistema de finançament de les comunitats autònomes de règim comú i ciutats amb estatut d'autonomia (BOE núm. 313, de 31 de desembre de 2001) crea el Fons de cohesió sanitària. El Reial decret 1207/2006, de 20 d'octubre, pel qual es regula la gestió del Fons de cohesió sanitària (BOE núm. 252, de 21 d'octubre de 2006), d'acord amb l'article 1, té per objecte establir els criteris i procediments per a l'adequada gestió i distribució de l'esmentat Fons.

Es configura com un fons de caràcter addicional destinat a compensar els costos d'assistència sanitària generats per les persones pacients residents a l'Estat espanyol derivades entre comunitats autònomes, l'assistència sanitària a la persona assegurada desplaçada a l'Estat espanyol en estada temporal amb dret a l'assistència a càrrec d'un altre estat de la Unió Europea o amb acord bilateral amb l'Estat espanyol, i l'assistència sanitària a persones pacients residents a l'Estat espanyol derivades entre comunitats autònomes per a la seva atenció en centres, serveis i unitats de referència del Sistema Nacional de Salut.

L'assistència sanitària a què es refereix aquest Reial decret és la prevista en el catàleg de prestacions del Sistema Nacional de Salut, establert a la Llei 16/2003, de 28 de maig, de cohesió i qualitat del Sistema Nacional de Salut. Aquestes prestacions es fan efectives d'acord amb el que estableix el Reial decret 1030/2006, de 15 de setembre, pel qual s'estableix la cartera de serveis comuns del Sistema Nacional de Salut i el procediment per a la seva actualització.

L'article 2 del Reial decret 1207/2006, de 20 d'octubre, estableix les activitats objecte de compensació pel Fons de cohesió sanitària.

L'apartat 1 de l'article 2 estableix que es compensarà a les comunitats autònomes, amb càrrec al Fons de cohesió sanitària, per l'assistència prestada en els casos i per les quanties que es determinen en aquest Reial decret:

a) Assistència sanitària a persones pacients residents a l'Estat espanyol derivades entre comunitats autònomes.

b) Assistència sanitària a persones assegurades en altres estats desplaçades a l'Estat espanyol en estada temporal, amb dret a assistència a càrrec d'un altre estat, que pertanyin a països de la Unió Europea o a altres amb els quals l'Estat espanyol tingui firmats acords bilaterals en aquesta matèria.

c) Assistència sanitària a persones pacients residents a l'Estat espanyol derivades entre comunitats autònomes per a la seva atenció en centres, serveis i unitats de referència del Sistema Nacional de Salut.

Mitjançant l'Ordre SCO/3773/2008, de 15 de desembre, s'actualitzen els annexos I i II i s'incorpora l'annex III a l'esmentat Reial decret 1207/2006, de 20 d'octubre (BOE núm. 311, de 26 de desembre de 2008).

A l'annex III, hi consten les patologies, tècniques, tecnologies i procediments atesos en centres, serveis i unitats de referència del Sistema Nacional de Salut.

d) Assistència sanitària a persones pacients residents a l'Estat espanyol com a conseqüència de l'aplicació de les tècniques, tecnologies i procediments l'ús tutelat dels quals ha estat autoritzat.

Nota: Aquesta Instrucció no abasta:

- L'assistència sanitària que preveu l'article 2.1.b del Reial decret 1207/2006, de 20 d'octubre, "Assistència sanitària a assegurats desplaçats a Espanya en estada temporal, amb dret a assistència a càrrec d'un altre estat, que pertanyin a països de la Unió Europea o a altres amb els quals Espanya tingui signats acords bilaterals en aquesta matèria".

- L'assistència sanitària en aplicació de les tècniques, tecnologies i procediments d'ús tutelat autoritzat.

Es fa necessari establir i actualitzar les actuacions en l'àmbit del Servei Català de la Salut per a l'aplicació del Reial decret 1207/2006, de 20 d'octubre, pel qual es regula la gestió del Fons de cohesió sanitària i de la normativa de desenvolupament.

En aquest sentit, aquesta Instrucció vol facilitar i potenciar la correcta realització d'un conjunt d'actuacions de caràcter previ a l'atenció sanitària, d'acord amb el marc establert per l'esmentat Reial decret i el SIFCO.

Es considera de gran rellevància i prioritat portar a terme la correcta i completa implantació de totes les actuacions que s'indiquen en aquesta Instrucció per les entitats proveïdores de serveis sanitaris amb contracte o conveni amb el CatSalut, a causa del rellevant impacte econòmic de la compensació del Fons de cohesió sanitària.

Es tracta també de visualitzar i compartir criteris comuns i de generar complicitats de model en aquest àmbit, de forma que tant el CatSalut com les entitats proveïdores de serveis sanitaris i els centres sanitaris, progressin en un model compartit d'atenció i gestió, àgil i entenedor, que permeti millorar les actuacions d'acreditació d'usuaris i d'assegurament, de gestió de la derivació, d'atenció sanitària i d'identificació correcta i completa de l'activitat, de forma que es garanteixin la correcta responsabilitat del CatSalut i la de les entitats proveïdores de serveis sanitaris i dels centres sanitaris.

D'acord amb l'article 9 del Decret 66/2010, de 25 de maig, pel qual es regula l'establiment dels convenis i contractes de gestió de serveis assistencials en l'àmbit del Servei Català de la Salut, que preveu les instruccions del Servei i estableix que les entitats proveïdores de serveis sanitaris han de complir les instruccions que el Servei Català de la Salut dicti en el marc de les seves competències.

D'acord amb el conseller de Salut, i en exercici de les facultats que m'atorguen els articles 16 i 17 de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, dicto aquesta Instrucció.

2. Objecte

Aquesta Instrucció té per objecte establir les actuacions en relació amb l'accés i l'atenció sanitària que ha de portar a terme el CatSalut i les entitats proveïdores de serveis sanitaris en relació amb:

- El procediment de gestió del flux de l'assistència sanitària, inclosa en el Fons de cohesió sanitària, a pacients residents a l'Estat espanyol derivats d'altres comunitats autònomes.
- El procediment de gestió del flux de l'assistència sanitària no inclosa en el Fons de cohesió sanitària, corresponent als ciutadans d'altres comunitats autònomes.

- El procediment de gestió del flux de l'assistència sanitària del Fons de cohesió sanitària, a pacients residents a Catalunya derivats a altres comunitats autònomes mitjançant el SIFCO.
- El procediment de derivació de pacients i gestió del flux per tal de ser atesos en un centre, servei o unitat de referència del Sistema Nacional de Salut ubicats a Catalunya, així com la derivació de pacients i gestió del flux per tal de ser atesos en un centre, servei o unitat de referència del Sistema Nacional de Salut ubicats a fora de Catalunya.

3. Àmbit d'aplicació

Servei Català de la Salut (CatSalut).

Centres, serveis i establiments sanitaris d'entitats proveïdores contractades o convingudes amb el CatSalut que rebin sol·licituds d'assistència sanitària per a persones pacients residents en altres comunitats autònomes per tal de ser ateses a Catalunya.

Centres, serveis i unitats de referència del Sistema Nacional de Salut (CSUR) ubicats a Catalunya.

Centres, serveis i establiments sanitaris d'entitats proveïdores contractades o convingudes amb el CatSalut que emetin sol·licituds d'assistència sanitària per a persones pacients residents a Catalunya per tal de ser ateses en altres comunitats autònomes.

4. Assistència sanitària prestada a pacients residents a l'Estat espanyol

D'acord amb l'article 3 del Reial decret 1270/2006, esmentat, l'assistència sanitària a què es refereix és la prevista en el catàleg de prestacions del Sistema Nacional de Salut definit a la Llei 16/2003, de 28 de maig, de cohesió i qualitat del Sistema Nacional de Salut, on es determina el catàleg de prestacions. Aquestes prestacions es fan efectives d'acord amb el Reial decret 1030/2006, de 15 de setembre, pel qual s'estableix la cartera de serveis comuns del Sistema Nacional de Salut i el procediment per a la seva actualització i les disposicions que el desenvolupen.

La classificació següent només és als efectes de la implantació de les actuacions en el si del CatSalut per a la gestió de l'atenció sanitària inclosa al Fons de cohesió sanitària.

4.1. Ciutadans d'altres comunitats autònomes derivats mitjançant el SIFCO

4.1.1. Assistència sanitària objecte de compensació pel Fons de cohesió sanitària

L'assistència sanitària objecte de compensació pel Fons de cohesió sanitària és la que consta als annexos que s'indiquen del Reial decret 1207/2006, de 20 de gener, i corresponents ordres de desenvolupament, i ha de ser registrada i validada mitjançant el SIFCO.

Els annexos esmentats són:

- l'annex I, processos amb hospitalització;
- l'annex II, procediments ambulatori, i
- l'annex III, patologies, tècniques, tecnologies i procediments atesos en centres, serveis i unitats de referència del Sistema Nacional de Salut.

El procediment de gestió del flux de derivació –sol·licitud de derivació de la comunitat d'origen, acceptació/autorització de la sol·licitud per part de la comunitat autònoma de destinació o receptora, informació de l'assistència prestada i tancament del flux– es realitza mitjançant l'aplicació informàtica SIFCO.

L'assistència sanitària a pacients d'altres comunitats autònomes sense sol·licitud de derivació registrada en el SIFCO no podrà registrar-se en el SIFCO com a activitat realitzada.

4.1.2. Assistència sanitària no objecte de compensació pel Fons de cohesió sanitària

L'assistència sanitària no objecte de compensació és aquella que no està inclosa en els annexos de l'apartat anterior.

Tota aquella assistència sanitària a persones desplaçades no objecte de compensació pel Fons de cohesió sanitària que requereixi hospitalització s'haurà de posar en coneixement del CatSalut, per al seu coneixement, la seva conformitat o, si és el cas, l'autorització prèvia, als efectes de la seva facturació. El Manual de facturació de l'assistència hospitalària i especialitzada recollirà el corresponent procediment de facturació.

4.2. Assistència sanitària a ciutadans residents habitualment a altres comunitats autònomes desplaçats a Catalunya

Els ciutadans residents habitualment a altres comunitats autònomes tenen dret a rebre, per part del corresponent servei de salut de la comunitat autònoma en la qual es troben desplaçats –Catalunya– l'assistència sanitària inclosa a la cartera de serveis comuns del Sistema Nacional de Salut que poguessin necessitar en les mateixes condicions i idèntiques garanties que els ciutadans residents en aquesta comunitat autònoma (article 4.c de la Llei 16/2003, de 28 de maig, de cohesió i qualitat del Sistema Nacional de Salut en relació amb l'article 2 del Reial decret 1030/2006, de 15 de setembre, pel qual s'estableix la cartera de serveis comuns del Sistema Nacional de Salut i el procediment per a la seva actualització).

4.3. Ciutadans residents a Catalunya derivats mitjançant el SIFCO

Els ciutadans residents a Catalunya poden ser derivats als serveis de salut d'altres comunitats autònomes mitjançant el SIFCO, amb la corresponent autorització del CatSalut.

5. Marc organitzatiu i funcional

5.1. CatSalut

En el marc de la funció d'acreditació i d'assegurament, el CatSalut, mitjançant la Divisió d'Atenció al Ciutadà (DAC), és responsable d'autoritzar les peticions de derivacions, de l'autorització de l'activitat assistencial i de conformar l'activitat realitzada en el procediment SIFCO.

També es responsable de coordinar, fer el seguiment i avaluar tot el procés, establint els criteris i els procediments en el si del CatSalut. A aquest efecte, coordinarà les actuacions de les regions sanitàries, que donaran el suport necessari en els procediments establerts per a la resolució dels casos.

5.2. Entitats proveïdores de serveis sanitaris i centres hospitalaris

Les entitats proveïdores de serveis sanitaris i els centres hospitalaris han de designar un referent funcional per a cada centre que presti atenció

sanitària a pacients residents a l'Estat espanyol, descrita al punt 4.

L'esmentat referent funcional portarà a terme la coordinació de la implantació dels procediments i vetllarà pel compliment de les corresponents actuacions. Aquesta persona coordinarà i implantarà les actuacions previstes en aquesta Instrucció i els criteris i les directrius del CatSalut en el si del procés de desenvolupament.

Cada entitat proveïdora de serveis sanitaris o centre hospitalari, mitjançant el referent funcional (cap d'admissions o persona expressament designada), ha de donar instruccions precises a les corresponents unitats d'admissió, així com als serveis i unitats clíniques hospitalàries, per tal d'identificar aquesta atenció abans de l'inici del procés, portar a terme les actuacions requerides i fer-ne el seguiment.

Així mateix, les entitats proveïdores de serveis sanitaris i els centres hospitalaris han de facilitar la corresponent informació que sol·liciti el CatSalut.

5.3. Comissió

La Comissió té com a finalitat facilitar i afavorir la implantació correcta, homogènia i efectiva de les actuacions i els procediments establerts pel CatSalut en els corresponents àmbits assistencials.

Aquest marc d'actuació compartit ha de poder generar sinèrgies organitzatives i de funcionament i facilitar la visualització d'un plantejament estratègic per tal d'optimitzar la generació de valor econòmic, d'especialització i de model.

En aquest sentit, la Comissió podrà proposar als òrgans competents l'establiment de les actuacions necessàries per tal de garantir el compliment correcte de les condicions d'accés a l'assistència sanitària programada inclosa en el Fons de cohesió sanitària així com per tal d'assolir la compensació de tota l'assistència sanitària inclosa en l'esmentat Fons.

També estudiarà i analitzarà les consideracions i propostes de les entitats proveïdores de serveis sanitaris a fi de facilitar la gestió ordinària de les actuacions i proposarà criteris que garanteixin la identificació, determinació i enregistrament de l'activitat assistencial inclosa en el Fons de cohesió sanitària, i també de

l'activitat assistencial no inclosa en el Fons de cohesió sanitària, a pacients no residents a Catalunya.

La Comissió serà integrada per representants del CatSalut i de les entitats proveïdores de serveis sanitaris. La Comissió es reunirà, com a mínim, amb una periodicitat trimestral, així com sempre que es consideri necessari. Elaborarà el corresponent calendari, les actuacions de seguiment i l'informe de situació i de resultats. La Comissió es crearà per resolució del director del CatSalut.

5.4. Comitè Tècnic

El Comitè Tècnic té com a finalitat vetllar i coadjuvar a garantir la completa i màxima qualitat de la identificació, determinació i enregistrament de l'activitat assistencial a pacients no residents a Catalunya, i també de l'activitat assistencial inclosa en el Fons de cohesió sanitària.

Les seves funcions són les següents:

1. Elaborar propostes tècniques en relació amb la identificació, determinació i enregistrament de l'activitat assistencial a pacients no residents a Catalunya, i també de l'activitat assistencial inclosa en el Fons de cohesió sanitària.
2. Assessorar sobre les consultes i qüestions relatives a la implantació homogènia i consensuada dels procediments establerts pel CatSalut en els corresponents àmbits assistencials, així com dels criteris d'aplicació.
3. Avaluar el compliment dels requeriments i els procediments establerts per a la implantació d'aquesta Instrucció, i proposar les mesures correctores –en cas d'incompliment– i mesures de millora.
4. Formular propostes tècniques i emetre els corresponents informes per a la inclusió de nous processos, procediments, tècniques o tecnologies inclosos en els annexos I, II i III del Reial decret 1207/2006, de 20 d'octubre, o per a la seva modificació.
5. Informar sobre propostes d'adequació o modificació de la valoració econòmica del cost compensable inclòs als annexos vigents del Reial decret 1207/2006, de 20



d'octubre, pel qual es regula la gestió del Fons de cohesió sanitària i de les corresponents ordres de desenvolupament.

6. Vetllar de forma especial per les mesures i actuacions que permetin l'adequació de l'enregistrament de l'activitat assistencial al procediment de facturació, i si escau, de regularització establert pel CatSalut.

7. Elaborar l'informe anual de valoració dels resultats de la liquidació del Fons de cohesió sanitària.

8. Qualsevol altra actuació que li pugui ser assignada per la Direcció del CatSalut, atenent a la seva finalitat.

El Comitè Tècnic estarà integrat per responsables i professionals experts del CatSalut i de les entitats proveïdores de serveis sanitaris. Es reunirà, com a mínim, amb una periodicitat trimestral, així com sempre que es consideri necessari. Elaborarà el corresponent calendari, les actuacions de seguiment i l'informe de situació i de resultats. El Comitè Tècnic es crearà per resolució del director del CatSalut.

6. Assistència sanitària a pacients residents a l'Estat espanyol derivats d'altres comunitats autònomes. Procediments i actuacions

D'acord amb el Reial decret 1207/2006, de 20 d'octubre, la derivació de la persona pacient ha de fer-se mitjançant sol·licitud expressa de la comunitat autònoma d'origen i en coordinació amb la comunitat autònoma de recepció (article 5.3).

L'atenció sanitària a pacients residents a altres comunitats autònomes que necessitin una assistència sanitària programada que pot estar inclosa en el Fons de cohesió sanitària requereix que la sol·licitud de derivació estigui registrada i validada mitjançant l'aplicació SIFCO.

Cal tenir present que les sol·licituds per a pacients que hagin estat derivats d'altres comunitats autònomes per a una patologia, tècnica, tecnologia o procediment que s'hagi de realitzar en els centres, serveis i unitats de referència del Sistema Nacional de Salut, només s'atendran en aquells centres designats com a tals pel Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut.

També són d'aplicació els procediments i les resolucions que estableixi el Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut o les corresponents comissions.

La facturació de l'assistència sanitària a pacients d'altres comunitats autònomes s'ajustarà al model de facturació establert pel CatSalut.

6.1. Sol·licitud expressa de la comunitat autònoma d'origen amb l'enregistrament de la sol·licitud de derivació mitjançant el SIFCO

Pel que fa a l'atenció a pacients residents a d'altres comunitats autònomes que requereixin una assistència sanitària programada que pot estar inclosa a l'annex I, processos amb hospitalització; a l'annex II, procediments ambulatoris, i a l'annex III, patologies, tècniques, tecnologies i procediments atesos en centres, serveis i unitats de referència del Sistema Nacional de Salut, abans de la programació de l'activitat, cal la sol·licitud de derivació de la comunitat autònoma d'origen enregistrada mitjançant l'aplicació SIFCO per les unitats corresponents de les comunitats autònomes de residència del o la pacient i autoritzada pel CatSalut, mitjançant la Divisió d'Atenció al Ciutadà.

En el cas d'atenció urgent, aquesta quedarà garantida en qualsevol cas. En cas que, una vegada finalitzada aquesta atenció urgent, s'esdevingués posteriorment una activitat assistencial sanitària programada inclosa en el punt 4.1 d'aquesta Instrucció, derivada o no d'aquella, prèviament a la seva realització caldrà que la comunitat autònoma d'origen l'autoritzi emetent la corresponent sol·licitud de derivació enregistrada mitjançant l'aplicatiu SIFCO, i que el CatSalut l'accepti i l'autoritzi, d'acord amb el que s'estableix en el punt 6.2.

6.2. Cas de no-existència de la sol·licitud de derivació enregistrada en el SIFCO

a) Informació a la persona sobre la necessitat de la sol·licitud de derivació

Cal que l'entitat proveïdora de serveis sanitaris o el centre hospitalari informi la persona de la necessitat de disposar, previ a l'inici del procés assistencial, de la corresponent sol·licitud de derivació de la comunitat autònoma d'origen



mitjançant el SIFCO.

A aquest efecte, li lliurarà un escrit informatiu d'acord amb el corresponent model establert pel CatSalut. Així mateix l'informarà sobre les actuacions que, si és el cas, hauran de portar a terme els organismes de la comunitat autònoma d'origen respecte al procés de derivació.

També es procedirà d'aquesta forma en el cas que es presenti qualsevol full de derivació o sol·licitud d'assistència sanitària (en format inadequat, paper, telèfon, fax, correu electrònic, etc.) que no estigui derivada i enregistrada en el SIFCO.

b) Petició de la sol·licitud de derivació

En cas que, de l'atenció a la persona usuària no resident a Catalunya, s'esdevingués una assistència sanitària programada, quan el centre hospitalari ho consideri, aquest haurà d'informar dels diagnòstics i procediments que s'aplicarien, per a la realització dels quals és sempre necessària la sol·licitud de derivació de la comunitat autònoma de residència del pacient, que amb caràcter general és la comunitat autònoma responsable de l'atenció al o la pacient.

El o la pacient haurà de donar la seva conformitat a la gestió de la sol·licitud de derivació mitjançant el SIFCO a la seva comunitat autònoma d'origen, seguint el procediment establert pel CatSalut.

En el cas que s'hagi demanat la referida sol·licitud de derivació al centre hospitalari i/o a la comunitat autònoma d'origen i no s'hagi obtingut cap resposta, ni s'hagi denegat, es comunicarà a la regió sanitària corresponent.

6.3. Autorització del CatSalut

El CatSalut, mitjançant la Divisió d'Atenció al Ciutadà (DAC), rep la sol·licitud de derivació de la comunitat autònoma d'origen mitjançant el SIFCO i la valora.

En cas que no compleixi els requeriments establerts, la retorna a la comunitat autònoma d'origen.

En cas que es compleixin els requeriments establerts, emet una autorització. Així mateix,

assigna centre sanitari, ja sigui el centre sanitari sol·licitat o bé un altre centre.

6.4. Prestació de l'assistència sanitària autoritzada

El centre sanitari realitza l'assistència sanitària autoritzada i, un cop finalitzada, n'informa el SIFCO d'acord amb els criteris establerts pel CatSalut.

6.5. Validació de l'activitat i conformació del tancament de l'activitat

La DAC revisa la informació introduïda al SIFCO pel centre. Si compleix els criteris d'enregistrament i de determinació de l'activitat, la DAC valida l'activitat i conforma el tancament de l'activitat.

La conformació del tancament de l'activitat es fa mitjançant l'emissió d'un codi de conformació de l'activitat. Aquest codi de conformació de l'activitat també és necessari per a la incorporació d'aquesta activitat en la facturació mensual de serveis sanitaris al CatSalut, d'acord amb els terminis de tancament i el procediment de regularització que s'estableixin.

6.6. Assistència sanitària en centres, serveis i unitats de referència (CSUR) del Sistema Nacional de Salut. Aspectes específics

El procediment de derivació de pacients per a l'atenció en un CSUR té algunes especificitats que estan establertes en el Procediment de derivació de pacients per tal de ser atesos en centres, serveis i unitats de referència del Sistema Nacional de Salut (CSUR), acordat pel Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut en sessió celebrada el 26 de novembre de 2008.

Cal destacar que el centre sanitari ha de realitzar l'acceptació i citació del pacient en el termini de 15 dies des que va rebre la sol·licitud d'assistència.

Els centres sanitaris que no hagin estat designats CSUR no han d'atendre persones pacients d'altres comunitats autònomes derivades per atendre les corresponents patologies respecte de les quals ja s'han designat centres, serveis i unitats de referència.



7. Obligacions de les entitats proveïdores de serveis sanitaris en relació amb l'accés i l'atenció sanitària a persones d'altres comunitats autònomes

Les entitats proveïdores de serveis sanitaris han de complir les actuacions establertes en aquesta Instrucció, així com les instruccions que el CatSalut dicti amb relació a la prestació de l'assistència realitzada per compte del CatSalut i les instruccions sobre facturació que consten als manuals de facturació així com a la resta de normativa que sigui aplicable.

En cap cas es podrà realitzar assistència sanitària programada sense la sol·licitud de derivació de la comunitat d'origen, enregistrada en el SIFCO i autoritzada pel CatSalut.

Cal que les entitats proveïdores de serveis sanitaris i els centres hospitalaris portin a terme un estricte seguiment de l'atenció sanitària a persones d'altres comunitats autònomes, tenint en compte, també, les corresponents indicacions del CatSalut sobre verificació i acreditació de les condicions per al dret a l'atenció sanitària.

Les entitats proveïdores de serveis sanitaris han d'informar el CatSalut sobre l'atenció sanitària a persones desplaçades d'altres comunitats autònomes, d'acord amb l'establert pel CatSalut.

8. Assistència sanitària a pacients residents a Catalunya derivats a altres comunitats autònomes mitjançant el SIFCO. Actuacions i procediments

8.1. Sol·licitud d'assistència sanitària

Per tal de sol·licitar l'assistència sanitària, el centre sanitari que atén el o la pacient enregistra al SIFCO la sol·licitud d'assistència sanitària a una altra comunitat autònoma.

Quan s'enregistra la sol·licitud, cal remarcar la importància que hi constin correctament emplenades totes les dades, que necessàriament hi consti el centre sanitari de destinació, el servei clínic sol·licitat i el tipus d'assistència, d'acord amb la relació de processos inclosos.

A més dels camps de dades obligatòries, el CatSalut recomana el registre de les dades de localització de la persona pacient.

El CatSalut rep la sol·licitud, la valora i l'autoritza o denega d'acord amb els criteris establerts pel Reial decret i els criteris de resolució de fluxos del CatSalut. Així mateix, és responsable de la correcta derivació de la persona pacient.

8.2. Coordinació entre Catalunya i la comunitat autònoma de destinació

D'acord amb el que estableix l'esmentat Reial decret, la comunitat autònoma de destinació és l'encarregada de coordinar la prestació de l'assistència sanitària requerida en el centre sanitari sol·licitat.

En cas que la comunitat autònoma de destinació no pugui resoldre correctament la sol·licitud d'assistència sanitària, la Divisió d'Atenció al Ciutadà del CatSalut portarà a terme les actuacions pertinents per solucionar la incidència.

9. Disposició addicional

1. Sense perjudici del que s'estableixi en els corresponents convenis d'ordenació de fluxos de malalts entre el territori de la comunitat autònoma de Catalunya i altres comunitats autònomes, la derivació, el registre i la facturació de la corresponent activitat s'ha de portar a terme d'acord amb el que preveu aquesta Instrucció.

2. Als efectes de la progressiva operativització d'aquesta Instrucció, el Manual de facturació recollirà les previsions necessàries per donar compliment al que preveu aquesta Instrucció.

10. Disposició transitòria

En el procés de regularització del contracte anual de les entitats proveïdores i el CatSalut es portarà a terme la revisió de l'adequació de la facturació de l'activitat realitzada a malalts d'altres comunitats autònomes, en especial de l'activitat susceptible de compensació que hagi d'estar registrada al SIFCO, d'acord amb el que estableix el Reial decret 1207/2006, de 20 d'octubre, pel qual es regula la gestió del Fons de cohesió sanitària.

11. Disposició derogatòria

Es deroga la Instrucció 03/2008 del CatSalut, assistència sanitària a persones residents derivades entre comunitat autònomes. Sistema d'informació del Fons de cohesió sanitària (SIFCO).

12. Entrada en vigor

Aquesta Instrucció entra en vigor el dia 1 de gener de 2012.

Barcelona, 14 d'octubre de 2011

El director



Josep Maria Padrosa i Macias



Annex

Documentació d'interès. Normativa i documents aprovats.

La normativa sobre el Fons de cohesió sanitària així com els documents esmentats en aquesta Instrucció estan disponibles a la web del CatSalut.

- Annex I. Processos amb hospitalització.
- Annex II. Procediments ambulatoris.
- Annex III. Patologies, tècniques, tecnologies i procediments atesos en centres, serveis i unitats de referència del Sistema Nacional de Salut.

Reial decret 1207/2006, de 20 d'octubre, pel qual es regula la gestió del Fons de cohesió sanitària (BOE núm. 252, de 21.10.2006).

Ordre SCO/3773/2008, de 15 de desembre, per la qual s'actualitzen els annexos I i II i s'incorpora l'annex III al Reial decret 1207/2006, de 20 d'octubre, pel qual es regula la gestió del Fons de cohesió sanitària (BOE núm. 311, de 26.12.2008).

Ordre SCO/3351/2009, de 10 de desembre, per la qual s'actualitza l'annex III del Reial decret 1207/2006, de 20 d'octubre, pel qual es regula la gestió del Fons de cohesió sanitària (BOE núm. 301, de 15.12.2009).

Reial decret 207/2010, de 26 de febrer, pel qual s'estableixen les condicions de l'ús tutelat de tècniques, tecnologies i procediments sanitaris i es modifica el Reial decret 1207/2006, de 20 d'octubre, pel qual es regula la gestió del Fons de cohesió sanitària (BOE núm. 301, de 15.12.2009).

Centres, serveis i unitats de referència del Sistema Nacional de Salut (CSUR)

Reial decret 1302/2006, de 10 de novembre, pel qual s'estableixen les bases del procediment per a la designació i acreditació del centres, serveis i unitats de referència del Sistema Nacional de Salut (BOE núm. 270, d'11.11.2006).

Procediments i resolucions

Procediment de derivació de pacients per tal de ser atesos en centres, serveis i unitats de referència del Sistema Nacional de Salut (CSUR). Acordat pel Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut en sessió celebrada el 26 de novembre de 2008.

Centres, serveis i unitats de referència del Sistema Nacional de Salut (CSUR). Informe de situació del CatSalut

Resolucions de creació de centres, serveis i unitats de referència del Sistema Nacional de Salut.