



# Regione Lombardia

## LA GIUNTA

---

DELIBERAZIONE N° XI / 6327

Seduta del 02/05/2022

---

Presidente **ATTILIO FONTANA**

Assessori regionali LETIZIA MORATTI *Vice Presidente*  
STEFANO BOLOGNINI  
DAVIDE CARLO CAPARINI  
RAFFAELE CATTANEO  
RICCARDO DE CORATO  
MELANIA DE NICHILLO RIZZOLI  
PIETRO FORONI  
STEFANO BRUNO GALLI

GUIDO GUIDESI  
ALESSANDRA LOCATELLI  
LARA MAGONI  
ALESSANDRO MATTINZOLI  
FABIO ROLFI  
FABRIZIO SALA  
MASSIMO SERTORI  
CLAUDIA MARIA TERZI

Con l'assistenza del Segretario Enrico Gasparini

Su proposta dell'Assessore Letizia Moratti

Oggetto:  
DETERMINAZIONI IN MERITO ALL'ATTIVAZIONE DELLA RETE REGIONALE DEI CENTRI PER LA PREVENZIONE,  
DIAGNOSI E CURA DELL'OSTEOPOROSI, FRATTURE DA FRAGILITÀ E PATOLOGIE OSTEO-METABOLICHE

Si esprime parere di regolarità amministrativa ai sensi dell'art.4, comma 1, l.r. n.17/2014:

Il Direttore Generale Giovanni Pavesi

Il Dirigente Matteo Corradin

L'atto si compone di 26 pagine

di cui 21 pagine di allegati

parte integrante



# Regione Lombardia

## LA GIUNTA

---

### **PREMESSO** che:

- l'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) e il Ministero della Salute hanno sottolineato come le fratture da fragilità costituiscano una delle principali sfide per i Sistemi Sanitari dei Paesi Occidentali per il loro crescente numero a fronte del costante aumento della popolazione in età anziana;
- si stima che nel corso della vita, circa il 40% della popolazione incorra in una frattura del femore, di una vertebra o del polso, nella maggioranza dei casi dopo i 65 anni, con rilevanti costi sociali ed economici, non solo per la spesa sanitaria generata dai ricoveri, ma anche per la disabilità e perdita di autonomia che ne derivano;

**VISTO** l'Accordo tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e di Bolzano del 10/05/2018 (Rep. Atti n. 105/CSR) sul documento recante *“Una strategia di intervento per l'osteoporosi”*, che delinea una proposta di percorso operativo per l'osteoporosi e le fratture da fragilità;

### **VISTI:**

- il Decreto Interministeriale n. 70 del 2/04/2015 *“Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera”*;
- la L.R. n. 33/2009 *“Testo Unico delle leggi regionali in materia di Sanità”* e s.m.i.;

**RICHIAMATA** la DGR n. XI/1694 del 03/06/2019 *“Reti sociosanitarie: ulteriore evoluzione del modello per l'attivazione e implementazione delle nuove reti clinico-assistenziali e organizzative”* la quale:

- stabilisce che lo strumento idoneo per l'indirizzo e il governo delle reti, è rappresentato da un Organismo di Coordinamento per ogni singola rete, che realizzi un'area di raccordo tra il livello programmatorio regionale, quello organizzativo gestionale delle Aziende e tecnico-scientifico degli operatori sociosanitari;
- stabilisce che la governance delle reti si articola, inoltre, nelle Commissioni Tecniche che rappresentano uno strumento che consente di svolgere alcuni compiti attribuiti all'Organismo di Coordinamento e di approfondire specifici temi per il raggiungimento delle finalità e degli obiettivi della rete;
- dà mandato alla DG Welfare di nominare gli Organismi di Coordinamento e di definire gli obiettivi di lavoro della rete;

**RICHIAMATO** il Decreto della DG Welfare n. 18447 del 17/12/2019 che, tra le altre, ha riattivato la Rete Diabetico-endocrinologica, nominando i componenti dell'Organismo di Coordinamento e approvando il Piano di Rete;



## Regione Lombardia

### LA GIUNTA

---

**DATO ATTO** che il Piano di Rete ha individuato tra le Commissioni Tecniche per il raggiungimento degli obiettivi di lavoro, una specifica Commissione Tecnica denominata “Osteoporosi”;

**CONSIDERATO** che l'Accordo Stato-Regioni del 10/05/2018 (Rep. Atti n. 105/CSR) sopra richiamato, sottolinea la necessità di un approccio sistematico complessivo, che consenta il raccordo e il coordinamento programmatico degli interventi di prevenzione, diagnosi e cura dell'osteoporosi e delle sue complicanze, in un'ottica di integrazione e valorizzazione delle competenze e professionalità coinvolte;

**RITENUTO**, pertanto, di attivare secondo tale approccio, il percorso per la costruzione della Rete regionale dei Centri per la prevenzione, diagnosi e cura dell'osteoporosi, fratture da fragilità e patologie osteo-metaboliche;

**VISTO** e ritenuto di approvare il documento tecnico “*Rete regionale dei Centri per la prevenzione, diagnosi e cura dell'Osteoporosi, Fratture da fragilità e patologie Osteo-metaboliche*” elaborato dalla Commissione Tecnica “Osteoporosi” della Rete Diabetico-endocrinologica – allegato parte integrante del presente provvedimento;

**DATO ATTO** che il documento in argomento definisce un modello organizzativo che assicura la continuità assistenziale attraverso un team multiprofessionale e il monitoraggio, mediante adeguati strumenti di valutazione, delle fasi di passaggio tra i vari setting assistenziali, identificando tre differenti livelli di intervento:

- Medici di Medicina Generale e Specialisti per patologia prevalente – I livello;
- Ambulatorio osteoporosi – II livello;
- Centro/Unità osteoporosi e patologia osteometabolica – III livello;

**RITENUTO** di dare mandato alla DG Welfare, in raccordo con le ATS, di censire le Strutture sanitarie pubbliche e private accreditate a contratto coinvolte nel trattamento delle patologie in argomento che nel territorio regionale possiedono i requisiti minimi previsti dal documento tecnico;

**RITENUTO** che con successivo provvedimento, sarà approvato, in base ai predetti requisiti, l'elenco delle Strutture sanitarie pubbliche e private accreditate a contratto, identificate quali Centri di I, II e III livello che appartengono alla Rete regionale dei Centri per la prevenzione, diagnosi e cura dell'osteoporosi, fratture da fragilità e patologie osteo-metaboliche;

**RITENUTO** che una Struttura sanitaria pubblica e privata accreditata a contratto che si adegui organizzativamente ai requisiti minimi previsti, possa essere successivamente



# Regione Lombardia

## LA GIUNTA

---

inserita nell'elenco dei Centri per la prevenzione, diagnosi e cura dell'osteoporosi, fratture da fragilità e patologie osteo-metaboliche;  
e che in questo caso, il predetto elenco sarà aggiornato con successivo provvedimento della DG Welfare;

**RITENUTO** di dare mandato alla DG Welfare di provvedere con successivo provvedimento alla definizione delle modalità di codifica per la prestazione "Visita osteometabolica";

**VISTA** la L.R. n. 20/2008 "*Testo unico delle Leggi regionali in materia di Organizzazione e Personale*", nonché i provvedimenti organizzativi della XI legislatura;

**VALUTATE** ed assunte come proprie le predette determinazioni;

**A VOTI UNANIMI** espressi ai sensi di legge;

### DELIBERA

1. di attivare il percorso per la costruzione della Rete regionale dei Centri per la prevenzione, diagnosi e cura dell'osteoporosi, fratture da fragilità e patologie osteo-metaboliche;
2. di approvare il documento tecnico "*Rete regionale dei Centri per la prevenzione, diagnosi e cura dell'Osteoporosi, Fratture da fragilità e patologie Osteo-metaboliche*" elaborato dalla Commissione Tecnica "Osteoporosi" della Rete Diabetico-endocrinologica – allegato parte integrante del presente provvedimento;
3. di dare atto che il documento in argomento definisce un modello organizzativo che assicura la continuità assistenziale attraverso un team multiprofessionale e il monitoraggio, mediante adeguati strumenti di valutazione, delle fasi di passaggio tra i vari setting assistenziali, identificando tre differenti livelli di intervento:
  - Medici di Medicina Generale e Specialisti per patologia prevalente – I livello;
  - Ambulatorio osteoporosi – II livello;
  - Centro/Unità osteoporosi e patologia osteometabolica – III livello;
4. di dare mandato alla DG Welfare in raccordo con le ATS di censire le Strutture sanitarie pubbliche e private accreditate a contratto coinvolte nel trattamento



# Regione Lombardia

## LA GIUNTA

---

delle patologie in argomento che nel territorio regionale possiedono i requisiti minimi previsti dal documento tecnico;

5. di stabilire che con successivo provvedimento, sarà approvato, in base ai predetti requisiti, l'elenco delle Strutture sanitarie pubbliche e private accreditate a contratto, identificate quali Centri di I, II e III livello che appartengono alla Rete regionale dei Centri per la prevenzione, diagnosi e cura dell'osteoporosi, fratture da fragilità e patologie osteo-metaboliche;
6. di stabilire che una Struttura sanitaria pubblica e privata accreditata a contratto che si adegui organizzativamente ai requisiti minimi previsti, possa essere successivamente inserita nell'elenco dei Centri per la prevenzione, diagnosi e cura dell'osteoporosi, fratture da fragilità e patologie osteo-metaboliche, e che in questo caso, il predetto elenco sarà aggiornato con successivo provvedimento della DG Welfare;
7. di dare mandato alla DG Welfare di provvedere con successivo provvedimento alla definizione delle modalità di codifica per la prestazione "Visita osteometabolica";
8. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul sito internet di Regione Lombardia;
9. di attestare che il presente atto non è soggetto agli obblighi di pubblicazione di cui agli artt. 26 e 27 del D.Lgs 33/2013.

IL SEGRETARIO

ENRICO GASPARINI

Atto firmato digitalmente ai sensi delle vigenti disposizioni di legge