



# Regione Lombardia

## LA GIUNTA

---

DELIBERAZIONE N° XI / 7473

Seduta del 30/11/2022

---

Presidente **ATTILIO FONTANA**

Assessori regionali FABRIZIO SALA *Vicepresidente*  
GUIDO BERTOLASO  
STEFANO BOLOGNINI  
DAVIDE CARLO CAPARINI  
RAFFAELE CATTANEO  
MELANIA DE NICHILLO RIZZOLI  
PIETRO FORONI  
STEFANO BRUNO GALLI

GUIDO GUIDESI  
ROMANO MARIA LA RUSSA  
ELENA LUCCHINI  
LARA MAGONI  
ALAN CHRISTIAN RIZZI  
FABIO ROLFI  
MASSIMO SERTORI  
CLAUDIA MARIA TERZI

Con l'assistenza del Segretario Enrico Gasparini

Su proposta dell'Assessore Guido Bertolaso

Oggetto

RETE REGIONALE DELLE NEUROSCIENZE: ULTERIORI DETERMINAZIONI IN MERITO ALLA RETE STROKE DI REGIONE LOMBARDIA

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 30 pagine

di cui 24 pagine di allegati

parte integrante



## Regione Lombardia

### LA GIUNTA

---

#### **RICHIAMATI:**

- il Decreto della DG Sanità (ora Welfare) n. 10068 del 18/09/2008 che approva il documento *“Organizzazione in rete e criteri di riconoscimento delle Unità di Cura Cerebrovascolari (UCV - Stroke Unit)”* quale supporto tecnico-organizzativo che definisce l'organizzazione in rete e i criteri di riconoscimento delle Stroke Unit in lombardia;
- il Decreto della DG Sanità n. 10854 del 26/10/2010 che approva il documento *“Determinazioni in merito alla presa in carico ed alla gestione riabilitativa del paziente con Ictus Cerebrale”* quale supporto tecnico-organizzativo al fine di garantire idonei percorsi riabilitativi e migliorare l'assistenza ai pazienti con ictus post evento acuto;

**VISTO** il Decreto del Ministero della Salute 2 aprile 2015, n. 70 *“Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera”* che, in particolare, fornisce le prime Indicazioni per le reti ospedaliere per le patologie complesse tempo-dipendenti indicando, tra gli altri, gli standard delle Unità ospedaliere per il trattamento dei pazienti con ictus (Stroke unit) e le strutture dedicate alla gestione dei pazienti con ictus cerebrale acuto, prevedendo 2 livelli;

**DATO ATTO** che la Conferenza Stato-Regioni nella seduta del 24/01/2018 approva il documento *“Linee guida per la revisione delle reti cliniche – Le reti cliniche tempo dipendenti”*, predisposto dall'Agenzia per i Servizi Sanitari Regionali (AGENAS), che individua i requisiti generali che devono essere presenti in tutte le reti per raggiungere un'omogeneità dei modelli di rete su tutto il territorio nazionale;

**RICHIAMATA** la DGR n. XI/4078 del 21/12/2020 *“Determinazioni in ordine all'attuazione dell'articolo 11 della legge regionale n. 22/2019 – costituzione dell'Agenzia regionale Emergenza Urgenza”* che costituisce a far data dal 1° gennaio 2021 la nuova Agenzia Regionale Emergenza Urgenza - (AREU) - in attuazione delle disposizioni di cui alla legge regionale n. 22/2019;

**RICHIAMATA** la DGR n. XI/1694 del 3/06/2019 *“Reti sociosanitarie: ulteriore evoluzione del modello per l'attivazione e implementazione delle nuove reti clinico-assistenziali e organizzative”* che:

- delinea l'evoluzione del concetto di rete da rete di patologia, connotata dalla costruzione della comunità dei clinici e del sapere scientifico, alla rete



## Regione Lombardia

### LA GIUNTA

---

clinico-assistenziale con una più spiccata vocazione organizzativa;

- 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 programmatico 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, nell'ambito delle tematiche loro assegnate, effettuano un'analisi di contesto a partire dallo studio della struttura di offerta e dai dati di attività, proponendo modelli organizzativi e modalità di sperimentazione degli stessi;
- dà mandato alla DG Welfare:
  - ✓ di nominare gli Organismi di Coordinamento e di rinnovarne la nomina allo scadere del termine di validità;
  - ✓ di approvare i Piani di Rete i quali costituiscono il documento di linee guida per l'avvio o l'evoluzione di ogni specifica rete e il programma di lavoro;

**RICHIAMATO** il Decreto DG Welfare n. 18447 del 17/12/2019 che nomina, tra gli altri, i componenti dell'Organismo di Coordinamento della Rete delle Neuroscienze e approva il Piano di Rete;

**DATO ATTO**, in particolare, che all'interno delle aree di competenza della Rete è identificata la Commissione Tecnica "Ictus (STROKE)" che annovera tra gli obiettivi di lavoro, la definizione del modello organizzativo della rete ictus;

**DATO ATTO** che:

- la Rete Stroke regionale è formata da più Unità Funzionali ciascuna costituita da: un centro Stroke di II livello, una o più centri Stroke di I livello e uno o più ospedali senza stroke unit ma sede di PS/PPI;
- per Stroke Unit di I o II livello si intende l'insieme di servizi e competenze, definiti dal DM n. 70/2015, che, attraverso una coordinata e multidisciplinare attività, ha la responsabilità della presa in carico del paziente affetto da stroke al fine di garantirne il miglior trattamento e di ridurre la mortalità e la disabilità;
- la Rete si fa carico del percorso diagnostico differenziale, della gestione della fase acuta e post-acuta, della terapia di prevenzione secondaria, degli aspetti riabilitativi, della corretta comunicazione ai caregivers, della



## Regione Lombardia

### LA GIUNTA

---

formazione e della ricerca clinica e traslazionale in ambito cerebrovascolare;

**VISTO** il documento tecnico *“RETE STROKE DI REGIONE LOMBARDIA. Identificazione in fase preospedaliera del paziente adulto con ictus. Criteri di centralizzazione. Definizione dei nodi della rete”* – predisposto dalla Commissione Tecnica “Ictus (STROKE)” della rete delle neuroscienze;

**DATO ATTO** che il predetto documento:

- aggiorna i requisiti che definiscono i diversi livelli di intensità di cura, ossia le caratteristiche organizzative delle Stroke Unit di I livello e delle Stroke Unit di II livello;
- definisce le modalità di interazione tra i vari nodi della rete;
- definisce i criteri di centralizzazione del paziente verso la Struttura Hub adeguati alle caratteristiche geografiche e alle risorse presenti sul territorio;
- indica le Unità Funzionali di I e II livello che appartengono alla Rete Stroke regionale;

**CONSIDERATO** che il documento in argomento aggiorna e completa, nell'ambito del contesto definito dal DM n. 70/2015, le indicazioni organizzative della Rete Stroke regionale con lo scopo di una sempre maggiore appropriatezza ed efficacia dei percorsi di presa in carico e continuità assistenziale;

**RITENUTO**, pertanto, di approvare il documento tecnico *“RETE STROKE DI REGIONE LOMBARDIA. Identificazione in fase preospedaliera del paziente adulto con ictus. Criteri di centralizzazione. Definizione dei nodi della rete”* predisposto dalla Commissione Tecnica “Ictus (STROKE)” della Rete delle Neuroscienze – Allegato parte integrante del presente provvedimento;

**RITENUTO** che i contenuti del Decreto della DG Sanità (ora Welfare) n. 10068 del 18/09/2008 sono superati dalle indicazioni del documento tecnico che si approva con il presente provvedimento;

**RITENUTO** che AREU, le Direzioni Generali delle Strutture sanitarie sede di Stroke Unit e le Direzioni delle Strutture sede di Riabilitazione Specialistica Neuromotoria, devono adempiere ad una serie di compiti - specificatamente elencati nel documento di cui trattasi - al fine di garantire l'adeguamento della Rete Stroke regionale ai requisiti organizzativi che si approvano con il presente provvedimento;



# Regione Lombardia

## LA GIUNTA

---

**RITENUTO** di dare mandato alla DG Welfare:

- di individuare, con il supporto della Commissione Tecnica "Ictus (STROKE)" della Rete delle Neuroscienze, gli indicatori e i tempi per il monitoraggio della Rete Stroke;
- di verificare, attraverso le ATS di riferimento territoriale, il mantenimento delle caratteristiche quali-quantitative dei Centri che appartengono alla Rete Stroke regionale e di aggiornare l'elenco con proprio provvedimento;

**VISTE:**

- la legge regionale 30/12/2009, n. 33 e s.m.i. *"Testo Unico delle leggi regionali in materia di sanità"*;
- la legge regionale 7/07/2008, n. 20 *"Testo unico delle leggi regionali in materia di organizzazione e personale"* e tutti i provvedimenti relativi all'assetto organizzativo della Giunta regionale;

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

**A VOTI UNANIMI** espressi nelle forme di legge;

### **DELIBERA**

1. di approvare il documento tecnico *"RETE STROKE DI REGIONE LOMBARDIA. Identificazione in fase preospedaliera del paziente adulto con ictus. Criteri di centralizzazione. Definizione dei nodi della rete"* predisposto dalla Commissione Tecnica "Ictus (STROKE)" della Rete delle Neuroscienze – Allegato parte integrante del presente provvedimento;
2. di stabilire che i contenuti del Decreto della DG Sanità (ora Welfare) n. 10068 del 18/09/2008 sono superati dalle indicazioni del documento tecnico di cui al punto 1;
3. di stabilire che AREU, le Direzioni Generali delle Strutture sanitarie sede di Stroke Unit e le Direzioni delle Strutture sede di Riabilitazione Specialistica Neuromotoria, devono adempiere ad una serie di compiti - specificatamente elencati nel documento di cui al punto 1- al fine di garantire l'adeguamento della Rete Stroke regionale ai requisiti organizzativi che qui si approvano;



## Regione Lombardia

### LA GIUNTA

---

4. di dare mandato alla DG Welfare:

- ✓ di individuare, con il supporto della Commissione Tecnica “Ictus (STROKE)” della Rete delle Neuroscienze, gli indicatori e i tempi per il monitoraggio della Rete Stroke;
- ✓ di verificare, attraverso le ATS di riferimento territoriale, il mantenimento delle caratteristiche quali-quantitative dei Centri che appartengono alla Rete Stroke regionale e di aggiornare l'elenco con proprio provvedimento.

IL SEGRETARIO

ENRICO GASPARINI

Atto firmato digitalmente ai sensi delle vigenti disposizioni di legge