



**Beschluss
der Landesregierung**

**Deliberazione
della Giunta Provinciale**

Nr. 707
Sitzung vom 09/09/2025

Seduta del

Betreff:

PNRR: M6K1 1.2.1 Anpassung des
Einsatzplanes für die Hausbetreuung

Oggetto:

PNRR: M6C1 1.2.1 Rimodulazione Piano
operativo per l'Assistenza Domiciliare

Vorschlag vorbereitet von
Abteilung / Amt Nr.

23.1

Proposta elaborata dalla
Ripartizione / Ufficio n.

Die Landesregierung

Der Staatliche Wiederaufbau („Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, im Folgenden „PNRR“) der Mission 6 „Gesundheit“ – Komponente 1 – Investition 1.2.1 „Häusliche Pflege“ (im Folgenden „M6K111.2.1“) sieht eine Stärkung der häuslichen Pflege vor, um bis 2025 mindestens 10% der über 65-jährigen Bevölkerung im gesamten Staatsgebiet zu erreichen.

Mit Beschluss der Landesregierung vom 26. April 2022, Nr. 285, wurde das Abkommen mit dem Entwurf des Dekrets zum Institutionellen Entwicklungsvertrag („CIS“), dem Regionalen Einsatzplan („POR“) und den Finanzierungen im Zusammenhang mit der PNRR-Mission 6 „Gesundheit“ genehmigt.

Mit Beschluss der Landesregierung vom 4. April 2023, Nr. 298, wurde dem Südtiroler Sanitätsbetrieb die Umsetzung der Investition M6C111.2.1 als externes Durchführungsorgan übertragen.

Mit Ministerialdekret vom 23. Januar 2023 wurden die Mittel für die Investition PNRR M6K111.2.1 (insgesamt 2.720.000.000,00 €) zu Gunsten der Regionen und Autonomen Provinzen verteilt und die entsprechenden jährlichen Zielvorgaben festgelegt (insgesamt 800.000 Betreuungen zu Hause im Jahr 2025).

Im Anhang 1 des Ministerialdekrets vom 23. Januar 2023 war für das Land Südtirol folgende jährliche Mittelverteilung und entsprechende Zielvorgaben vorgesehen:

- Jahr 2022: PNRR-Mittel 1.094.721,00 €. Inkrementelles Ziel: 3.942 Betreute;
- Jahr 2023: PNRR-Mittel 6.923.496,00 €. Inkrementelles Ziel: 6.889 Betreute;
- Jahr 2024: PNRR-Mittel 12.740.976,00 €, Inkrementelles Ziel: 9.830 Betreute;
- Jahr 2025: PNRR-Mittel 14.091.040,00 €, Inkrementelles Ziel: 10.513 Betreute.

Mit Beschluss der Landesregierung vom 16. Mai 2023, Nr. 397, wurde der POR für die Investition M6K111.2.1 genehmigt.

Mit demselben Beschluss wurden die mit dem MD vom 23. Januar 2023 bereitgestellten

La Giunta Provinciale

Il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (di seguito „PNRR“), Missione 6 „Salute“ – Componente 1 – Investimento 1.2.1 „Assistenza domiciliare“ (di seguito „M6C111.2.1“) prevede il potenziamento dell'assistenza domiciliare al fine di raggiungere entro il 2025 la presa in carico di almeno il 10% della popolazione ultrasessantacinquenne su tutto il territorio nazionale.

Con la Deliberazione della Giunta Provinciale del 26 aprile 2022, n. 285 è stata approvata l'intesa contenente lo schema di decreto relativo al Contratto Istituzionale di Sviluppo (di seguito „CIS“), il Piano Operativo Regionale (di seguito „POR“) e i finanziamenti relativi al PNRR Missione 6 „Salute“.

Con Deliberazione della Giunta provinciale del 4 aprile 2023, n. 298 è stata conferita la delega per l'attuazione dell'investimento M6C111.2.1 all'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige quale soggetto attuatore esterno.

Con il Decreto Ministeriale 23 gennaio 2023 sono state ripartite a favore delle Regioni e delle Province Autonome le risorse relative all'investimento PNRR M6C111.2.1 (per un totale di € 2.720.000.000,00) e sono stati individuati i relativi target incrementali annuali (per un totale di 800.000 prese in carico a domicilio nel 2025).

In particolare, l'allegato 1 del Decreto Ministeriale 23 gennaio 2023 prevedeva la ripartizione per la Provincia Autonoma di Bolzano delle seguenti risorse annuali e i relativi target:

- Anno 2022: risorse PNRR € 1.094.721,00, target incrementale 3.942 assistiti;
- Anno 2023: risorse PNRR € 6.923.496,00, target incrementale 6889 assistiti;
- Anno 2024: risorse PNRR € 12.740.976,00, target incrementale 9830 assistiti;
- Anno 2025: risorse PNRR € 14.091.040,00, target incrementale 10.513 assistiti.

Con la Deliberazione della Giunta Provinciale del 16 maggio 2023, n. 397, è stato approvato il POR relativo all'investimento M6C111.2.1.

Con la stessa deliberazione sono state accertate in entrata sul capitolo E02101.3950

Mittel wie folgt im Haushaltsplan 2023-2025 auf Kapitel E02101.3950 gebucht:

- 8.018.217,00 € für das Haushaltsjahr 2023 (einschließlich der für 2022 und 2023 bereitgestellten Mittel);
- 12.740.976,00 € für das Haushaltsjahr 2024;
- 14.091.040,00 € für das Haushaltsjahr 2025.

Gleichzeitig wurden dem Südtiroler Sanitätsbetrieb die gleichen Mittel auf Kapitel U13011.2430 zugewiesen, und zwar:

- 8.018.217,00 € für das Haushaltsjahr 2023 (einschließlich der für 2022 und 2023 bereitgestellten Mittel);
- 12.740.976,00 € für das Haushaltsjahr 2024;
- 14.091.040,00 € für das Haushaltsjahr 2025.

Der Südtiroler Sanitätsbetrieb hat mit Beschluss des Generaldirektors vom 15. Oktober 2024, Nr. 2024-A-001097, den einzigen Verantwortlichen des Verfahrens (RUP) ernannt und den einheitlichen Projektcode (CUP) I31H23000040001 für die Investition M6K111.2.1 beantragt.

Mit Ministerialdekret vom 8. April 2025 (veröffentlicht im Gesetzesanzeiger der Republik – Allgemeine Reihe Nr. 111 vom 15. Mai 2025) wurden zusätzliche Mittel (weitere 250.000.000,00 € für insgesamt 2.970.000.000,00 €) zu Gunsten der Regionen und Autonomen Provinzen bereitgestellt und die Endziele für die Investition M6K111.2.1 erhöht.

Mit diesem Dekret wurde den Regionen und Autonomen Provinzen nur ein Teil der zusätzlich bereitgestellten Mittel in Höhe von 2.803.073.406,00 € zugewiesen. Die verbleibenden Mittel in Höhe von 166.926.594,00 € werden mit einem späteren Dekret verteilt, sobald die positive Überprüfung des Ziels M6K1-6 durch die Europäische Kommission vorliegt.

Insbesondere hat der Anhang 1 zum Ministerialdekret vom 8. April 2025 für das Jahr 2025 dem Land Südtirol zusätzliche Mittel in Höhe von 1.064.385,00 € (insgesamt 15.155.425,00 €) zugeteilt und das entsprechende Endziel um weitere 538 betreute Personen erhöht (insgesamt 11.051 zu Hause betreute Personen bis 2025).

del bilancio finanziario 2023-2025 le risorse stanziare con il DM 23 gennaio 2023, pari a:

- €8.018.217,00 per l'esercizio 2023 (comprensivo delle risorse stanziare per il 2022 e per il 2023);
- € 12.740.976,00 per l'esercizio 2024;
- € 14.091.040,00 per l'esercizio 2025.

Contestualmente sono state impegnate a favore dell'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige sul capitolo U13011.2430 le stesse risorse, pari a:

- €8.018.217,00 per l'esercizio 2023 (comprensivo delle risorse stanziare per il 2022 e per il 2023);
- € 12.740.976,00 per l'esercizio 2024;
- € 14.091.040,00 per l'esercizio 2025.

L'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige ha nominato il Responsabile unico del Procedimento (RUP) con Deliberazione del Direttore Generale del 15 ottobre 2024, n. 2024-A-001097 e ha richiesto il Codice Unico di Progetto (CUP) I31H23000040001 per l'investimento M6C111.2.1.

Con Decreto Ministeriale 8 aprile 2025, (pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica – Serie Generale n. 111 del 15 maggio 2025) sono state stanziare ulteriori risorse (pari a ulteriori € 250.000.000,00 per un totale di € 2.970.000.000,00) in favore delle Regioni e delle Province Autonome e sono stati incrementati i target finali relativi all'investimento M6C111.2.1.

Con tale decreto sono state assegnate alle Regioni e alle Province Autonome solo quota parte delle ulteriori risorse stanziare pari a € 2.803.073.406,00. Le restanti risorse pari a € 166.926.594,00 saranno ripartite con successivo decreto all'esito delle positive verifiche di raggiungimento del target M6C1-6 da parte della Commissione europea.

In particolare, l'allegato 1 al Decreto Ministeriale 8 aprile 2025 ha ripartito per l'anno 2025 alla Provincia Autonoma di Bolzano ulteriori risorse pari a € 1.064.385,00 (per un totale di € 15.155.425,00) ed è stato incrementato il relativo target finale di ulteriori 538 assistiti a domicilio (per un totale di 11.051 assistiti a domicilio entro il 2025).

Die neue Verteilung stellt sich wie folgt dar:

- Jahr 2022: PNRR-Mittel 1.094.721,00 €; Inkrementelles Ziel: 3.942 Betreute;
- Jahr 2023: PNRR-Mittel 6.923.496,00 €; Inkrementelles Ziel: 6.889 Betreute;
- Jahr 2024: PNRR-Mittel 12.740.976,00 €, Inkrementelles Ziel: 9.830 Betreute;
- Jahr 2025: PNRR-Mittel 15.155.425,00 €, Inkrementelles Ziel: 11.051 Betreute.

Für die Umsetzung des genannten Dekrets ist es erforderlich, den eigenen Beschluss vom 16. Mai 2023, Nr. 397, zu ändern und im Verwaltungshaushalt des Landes die für das Jahr 2025 zusätzlich bereitgestellten Mittel in Höhe von 1.064.385,00 € zu verbuchen und zugunsten des Südtiroler Sanitätsbetriebes als delegierte Durchführungsstelle für die Investition M6K111.2.1 zweckzubinden.

Außerdem ist es notwendig, den unter Anlage 1 zum eigenen Beschluss vom 16. Mai 2023, Nr. 397, genehmigten POR zu ändern, indem das inkrementelle Ziel für das Jahr 2026 um weitere 538 Betreute erhöht und auf 11.051 gesteigert wird (zusammen mit dem Ausgangswert von 2019 mit 361 Betreuten ergibt sich damit ein tatsächliches Ziel von 11.412 zu Hause betreuten Personen im Jahr 2025).

Zu diesem Zweck wurde das Verfahren zur Überarbeitung des POR gemäß den Artikeln 6 und 8 des CIS eingeleitet, mit der Anfrage an das Gesundheitsministerium zur Anpassung an das genannte Ministerialdekret, welches mit der Genehmigung durch den Institutionellen Tisch (Prot. 0575875 vom 16. Juli 2025) positiv abgeschlossen wurde.

Der aktualisierte POR der Investition M6K111.2.1 „Hauskrankenpflege“ ersetzt den bereits jenem, der als Anhang 1 durch Beschluss der Landesregierung vom 16. Mai 2023, Nr. 397, genehmigt worden ist. Der aktualisierte POR stellt einen wesentlichen und integrierenden Bestandteil dieses Beschlusses dar.

Für den vorliegenden Beschluss wurde gemäß Rundschreiben der Generaldirektion der Provinz Nr. 11 vom 10.06.2022 die Stellungnahme der PNRR-Task-Force eingeholt (Stellungnahme der Task-Force Nr. 88 vom 24. Juli 2025, Prot. 594397 vom 24. Juli 2025), die sich positiv ausgesprochen hat.

Il nuovo riparto è così determinato:

- Anno 2022: risorse PNRR € 1.094.721,00. target incrementale 3.942 assistiti;
- Anno 2023: risorse PNRR € 6.923.496,00. target incrementale 6.889 assistiti;
- Anno 2024: risorse PNRR € 12.740.976,00, target incrementale 9830 assistiti;
- Anno 2025: risorse PNRR € 15.155.425,00, target incrementale 11.051 assistiti.

In attuazione del citato decreto si rende necessario modificare la propria deliberazione del 16 maggio 2023, n. 397 ed accertare sul Bilancio finanziario gestionale le ulteriori risorse stanziare per l'anno 2025, pari a € 1.064.385,00, e impegnarle a favore dell'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige quale soggetto attuatore delegato dell'investimento M6C111.2.1.

Inoltre, si rende necessario modificare il POR allegato alla propria deliberazione del 16 maggio 2023, n. 397 prevedendo l'incremento del target incrementale relativo all'anno 2026 di ulteriori 538 assistiti aumentandolo a 11.051 assistiti (che sommati alla baseline del 2019 pari a 361 assistiti porta ad un target effettivo di 11.412 assistiti al domicilio nel 2025).

A tal fine, è stata avviata la procedura di rimodulazione del POR, ai sensi degli articoli 6 e 8 del CIS, con la richiesta al Ministero della Salute di adeguamento al citato Decreto Ministeriale, la quale si è conclusa positivamente con l'approvazione del Tavolo Istituzionale (prot. 0575875 del 16 luglio 2025).

Il POR dell'investimento M6C111.2.1 "Assistenza domiciliare" nella versione aggiornata sostituisce quello già allegato alla deliberazione del 16 maggio 2023, n. 397 e costituisce parte essenziale e integrante della presente deliberazione.

Per la presente deliberazione è stato richiesto il parere della Task-Force PNRR ai sensi della Circolare della Direzione generale della Provincia n. 11 del 10.06.2022 (parere della Task-Force n. 88 del 24 luglio 2025, prot. 594397 del 24 luglio 2025) che si è pronunciata positivamente.

beschließt

einstimmig in gesetzmäßiger Weise:

1. Das Dokument „Operativer Einsatzplan des Landes“ in Bezug auf die Investition des PNRR M6K111.2.1, wie im Anhang 1 angeführt, das wesentlichen und integrierenden Bestandteil des gegenständlichen Beschlusses darstellt und den Anhang 1 des Beschlusses der Landesregierung vom 16. Mai 2023, Nr. 397, ersetzt, wird genehmigt.
2. Die Ergänzung der mit Beschluss der Landesregierung vom 16. Mai 2023, Nr. 397, genehmigten Feststellungen und Zweckbindungen werden gemäß der neuen Aufteilung im Sinne des Ministerialdekrets vom 8. April 2025, wird genehmigt.
3. Die Einnahme von € 1.064.385,00 und deren Zuordnung zum Haushaltsjahr 2025 wird auf Kapitel E02101.3950 des Finanzhaushalts 2025-2027 festgestellt.
4. der Betrag von € 1.064.385,00, der im Kapitel U13011.2430 des Finanzhaushalts 2025-2027, Haushaltsjahr 2025, zugunsten des Südtiroler Sanitätsbetriebs verfügbar ist, wie im Anhang „Mittelsperre“, wesentlicher Bestandteil dieses Beschlusses, angegeben, wird zweckgebunden.
5. dieser Beschluss wird im eigens für den PNRR eingerichteten Bereich auf der institutionellen Homepage der Provinz veröffentlicht.

DER LANDESHAUPTMANN

DER GENERALSEKRETÄR DER L.R.

delibera

a voti unanimi legalmente espressi:

1. di approvare il documento “Piano Operativo Provinciale”, relativo all’investimento del PNRR M6C111.2.1, di cui all’allegato 1 che costituisce parte essenziale ed integrante della presente deliberazione e che sostituisce l’allegato 1 alla Deliberazione della Giunta Provinciale del 16 maggio 2023, n. 397;
2. di integrare, ai sensi del nuovo riparto di cui al Decreto Ministeriale 8 aprile 2025, gli accertamenti e gli impegni effettuati con la Deliberazione della Giunta provinciale del 16 maggio 2023, n. 397;
3. di accertare l’entrata di € 1.064.385,00 sul capitolo E02101.3950 del bilancio finanziario 2025-2027 imputandola all’esercizio 2025;
4. di impegnare l’importo € 1.064.385,00 disponibile sul capitolo U13011.2430 del bilancio finanziario 2025-2027, esercizio 2025, a favore dell’Azienda Sanitaria dell’Alto Adige, come risultante dall’allegato “Blocco fondi” che è parte integrante della presente deliberazione;
5. la presente deliberazione è pubblicata sulla sezione appositamente istituita per il PNRR sul sito istituzionale della Provincia.

IL PRESIDENTE DELLA PROVINCIA

IL SEGRETARIO GENERALE DELLA G.P.



Operativer Einsatzplan des Landes



Mission 6 Gesundheit Komponente 1 – Investition 1.2: Das Zuhause als bevorzugter Ort der Betreuung und Telemedizin

Sub-Investition 1.2.1 – Häusliche Pflege

[AUTONOME PROVINZ BOZEN]

Datum 2025

1. Prämissen

Die Mission 6 Gesundheit zielt darauf ab, den Nationalen Gesundheitsdienst (NHS) zu stärken und neu auszurichten. Damit soll seine Wirksamkeit bei der Reaktion auf den Pflegebedürfnisse der Personen verbessert werden; dies auch angesichts der kritischen Punkte, die während des Pandemie-Notstands zu Tage getreten sind. Die Mission 6 ist in zwei Komponenten unterteilt:

- **Komponente 1:** Lokale Netzwerke, Einrichtungen der Intermediärbetreuung und Telemedizin für die wohnortnahe Betreuung;
- **Komponente 2:** Innovation, Forschung und Digitalisierung des Nationalen Gesundheitsdienstes.

Die *Komponente 1* verfolgt das Ziel, die in der territorialen Betreuung erbrachten Leistungen durch die Stärkung und Schaffung territorialer Strukturen und Einrichtungen (wie Gemeinschaftshäuser und Gemeinschaftskrankenhäuser), die Stärkung der häuslichen Pflege, die Entwicklung der Telemedizin und eine effektivere Integration zu stärken und das Zusammenspiel von allen sozio-sanitären Diensten wirksamer zu gestalten.

Die Investition ist in der Maßnahmenlinie

- M6C1 1.2.1 "Das Zuhause als bevorzugter Ort der Betreuung und Telemedizin" – Sub Investitionen

enthalten.

Mit interministeriellem Dekret vom 23. Januar 2023, das im Gesetzesanzeiger der Republik vom 6. März 2023 veröffentlicht worden ist, werden die für die Sub-Investition M6 C1 – 1.2.1 „Das Zuhause als bevorzugter Ort der Betreuung (ADI)“ vorgesehenen Finanzmittel in Höhe von 2.970.000.000 Euro an die Regionen als Umsetzungsstellen gemäß Anhang 1 des Dekrets zugewiesen.

Dieser Einsatzplan enthält den spezifischen Aktionsplan, der sich auf die Investition „PNRR M6C1I1.2.1 HÄUSLICHE PFLEGE“ bezieht.

In die regionalen Aktionspläne werden im Besonderen spezielle Abschnitte über die Ausgaben für die Finanzierung und die Modalitäten der Beitragsauszahlung, sowie auch die endgültige Zuweisung der Beträge, oder Bestimmungen über die Kürzung oder den Widerruf von Beiträgen für den Fall, dass die Durchführungsstellen die vorab festgelegten Vertragsbestimmungen nicht einhalten, eingefügt.

6.2.1 Komponente 1 - Investition 1.2: Das Zuhause als bevorzugter Ort der Betreuung und Telemedizin

Sub-Investition 1.2.1 – Häusliche Pflege

Aktionsplan

C1 - 1.2.1. Das Zuhause als bevorzugter Ort der Betreuung – Häusliche Pflege

ZIEL PNRR



EU TARGET

850.827 neue Patienten, die zu Hause betreut werden



TARGET MAXIMUM

Auf staatlicher Ebene festgesetzt

BESCHREIBUNG CID

Die Investition zielt darauf ab, den Umfang der in der häuslichen Pflege erbrachten Leistungen zu erhöhen, sodass bis zum zweiten Quartal 2026 (einziges Ziel auf europäischer Ebene) mindestens 850.827 neue Patienten über 65 Jahre alt übernommen werden, was 10 % der Bevölkerung über 65 Jahren entspricht (im Einklang mit den bewährten Verfahren in Europa), im Gegensatz zu den derzeitigen durchschnittlich 5 % in den verschiedenen italienischen Regionen.

VORAUSSETZUNGEN CID TARGET M6 C1 6

Erhöhung der Leistungen, die im Rahmen der häuslichen Pflege erbracht werden, auf 10 % der Bevölkerung über 65 Jahren (die für 2026 auf 1,5 Millionen Menschen geschätzt ist). Um dieses Ziel zu erreichen, muss die Zahl der zu Hause Pflegebedürftigen über 65 Jahren bis 2026 um mindestens 850.827 erhöht werden. Die integrierte häusliche Pflege ist eine Dienst für Menschen aller Altersstufen mit einer oder mehreren chronischen Krankheiten oder einer klinisch unheilbaren Situation, welche eine durchgehende und hochspezialisierte professionelle Gesundheits- und Sozialpflege benötigen.

Jede Region trägt, im Ausmaß gemäß Anhang 1 des MD vom 23. Januar 2023 zur Erreichung des Ziels bei.

OPERATIVE HINWEISE

MODALITÄTEN DER IMPLEMENTIERUNG DER INVESTITION UND MODALITÄTEN DER BESCHAFFUNG

- Das Gesundheitsministerium hat das Rundschreiben an die Durchführungsstellen am 17. März 2023 hinausgeschickt.
- Das Gesundheitsministerium hat das Dekret über die Zuweisung von Ressourcen an die Regionen und Autonomen Provinzen (MD 23. Januar 2023) im Gesetzesanzeiger der Republik Nr. 55 vom 6. März 2023 veröffentlicht.
- Das Gesundheitsministerium hat das DM 23. Mai 2022 n. 77 „Verordnung, die die Definition von Modellen und Standards für die Entwicklung der territorialen Unterstützung im nationalen Gesundheitsdienst“ im Gesetzesanzeiger der Republik Nr. 144 vom 22. Juni 2022 veröffentlicht.
- Das Gesundheitsministerium hat die Leitlinien zum digitalen Modell der häuslichen Pflege im Amtsblatt Nr. 120 vom 24. Mai 2022 für das Erreichen des EU-Meilensteins vom Juni 2022 (M6 C1 4) veröffentlicht.

- Das Abkommen Staat-Regionen 4. August 2021, Aktenverzeichnis Nr. 151/2021, über das Dokument „Vorschlag von strukturellen, technologischen und organisatorischen Mindestanforderungen für die Genehmigung zur Ausübung und zusätzlichen Anforderungen für die Akkreditierung von häuslicher Pflege in Umsetzung von Artikel 1 Absatz 406 des Gesetzes vom 30. Dezember 2020, Nr. 178".
- Das Gesundheitsministerium hat das MD vom 30. September 2022 über die Verfahren zur Auswahl telemedizinischer Lösungen und deren Verbreitung auf dem Staatsgebiet sowie über die Mechanismen zur Bewertung der Vorschläge für den regionalen Bedarf an telemedizinischen Mindestdiensten und die Annahme von Leitlinien für die Telemedizin- Dienstleistungen, wurden im Amtsblatt Nr. 298 vom 22. Dezember 2022, veröffentlicht.

REGIONALE ZIELE

**TARGET
AUF LANDESEBENE**

Zuwachs: 11.051 [inkrementeller Endwert]

Absoluter Wert: 11.412 [absoluter Endwert]

ZUGEWIESENER BETRAG RRF

35.914.618 € [der Autonomen Provinz zugewiesener Betrag]

**BETRAG AUS ANDEREN
FINANZQUELLEN
(GD Nr. 34/2020,
Anlage 1 zum MD vom
23. Januar 2023)**

0 € [der Autonomen Provinz zugewiesener Betrag]

ZEITPLAN

MILESTONE & TARGET

Milestone/Target	Beschreibung	Regionaler Ausführungstermin	Auf Ebene ITA/UE
Milestone	Veröffentlichung der Leitlinien zum digitalen Modell der häuslichen Pflege im Gesetzesanzeiger der Republik Nr. 120 vom 24. Mai 2022	T2 2022	
Target	Übermittlung des Einsatzplanes	18. April 2023	
Target	Übermittlung des Beschlusses zur Übernahme des Einsatzplanes	15. Mai 2023	
Target	Zuweisung der CUP-Kodexe (einheitlichen Projektkodex) an die Projekte für die Realisierung der integrierten häuslichen Pflege (ADI)	T2 2023	
Target	Übermittlung der Maßnahme, mit dem das Zulassungs- und Akkreditierungssystem öffentlicher und privater Organisationen für die Erbringung häuslicher Pflege gemäß der Vereinbarung aus der Staat-Regionen-Konferenz vom 4. August 2021 aktiviert/angepasst wird.	T2 2023	

Milestone/Target	Beschreibung	Regionaler Ausführungstermin	Auf Ebene ITA/UE
Target	Neue Patienten in häuslicher Pflege (erster Teil) Zuwachs Jahr 2022 = 3.942; absolute Zahl 2022 (Ausgangswert 2019 + Zuwachs) = 4.303	T1 2023	
Target	Neue Patienten in häuslicher Pflege (zweiter Teil) Zuwachs Jahr 2023 = 6.889 ; absolute Zahl 2023 (Ausgangswert 2019 + Zuwachs) = 7.250	T1 2024	
Target	Neue Patienten in häuslicher Pflege (dritter Teil) Zuwachs Jahr 2024= 9.830 ; absolute Zahl 2024 (Ausgangswert 2019 + Zuwachs)= 10.191	T1 2025	
Target	Neue Patienten in häuslicher Pflege (vierter Teil) Zuwachs Jahr 2025= 11.051 ; absolute Zahl 2025 (Ausgangswert 2019 + Zuwachs)= 11.412	T1 2026	

GANTT

In der Autonomen Provinz Bozen werden folgende Tätigkeiten umgesetzt, um die Ziele aus diesem Plan zu erreichen:

GANTT	2023	2024	2025	2026
Überarbeitung der Operativen Leitlinien zur integrierten häuslichen Pflege, mit der Umsetzung aus organisatorischer und verwaltungstechnischer Sicht der häusliche Palliativpflege, einschließlich der pädiatrischen (UCP-DOM).	x			
Genehmigung des Zielvorhabens der Allgemeinmedizin, welches darauf abzielt, die Fälle von Gebrechlichkeit bei Personen über 74 Jahren (entspricht 50.000 Personen) zu ermitteln. Das Projekt verfolgt die zwei Ziele, schnell jene Menschen zu ermitteln, die eine langfristig häusliche ärztliche Versorgung benötigen sowie die schwächsten Menschen zu begleiten, die in Zukunft Bedarf an ADI haben könnten.		x		
Neuorganisation der Leistungsstellen für die häusliche Pflege unter besonderer Berücksichtigung der Gemeinschaftshäuser (CdC), wo viele Dienste, die jetzt über das gesamte Gebiet verstreut sind, ihren endgültigen Sitz in direktem Kontakt mit den wohnortnahen Eisatzzentralen (WONE/COT) der HUB-Strukturen finden können.			x	
Konkreter Start des Zusammenspiels der Dienste der Gesundheitsbetreuung und der sozialen Dienste in Bezug auf ausgewählte Kategorien von chronischen Patienten, die aus Krankenhäusern entlassen werden. In diesem Zusammenhang wurde eine Task Force				x

„Zusammenarbeit Soziales und Gesundheit“ eingerichtet, die im Landessozialplan, welcher derzeit in Ausarbeitung ist, vorgesehen ist.				
--	--	--	--	--

LOKALE BESONDERHEITEN JE NACH INVESTITION

Aktion (T1 2023)

Die zunehmende Aufnahme von Patienten erfordert eine Überprüfung der Verwaltungsverfahren für die Übermittlung von Informationen seitens der Ärztinnen und Ärzte für Allgemeinmedizin an die Dienste der Basismedizin für die spätere Aufnahme in den neuen SIAD-Fluss. In Erwartung der territorialen digitalen Plattform werden derzeit bereits die Verfahren unter dem Gesichtspunkt einer Vereinfachung der Übermittlung geändert.

Aktion (T4 2023)

Geplante Aktivitäten zu den Informationssystemen: Implementierung der Software für die wohnortnahe Eisatzzentrale (WONE).

Aktion (T4 2023)

Ausbildung des Personals betreffend die innovativen Methoden: Gebrauch der WONE-Software.

Aktion (T2 2024)

Stärkung und Verbreitung innovativer Methoden für die häusliche Pflege: Erstellung eines Informationsblatts für die Aktivierung der WONE durch die Sozialdienste für Patienten, die eine integrierte Pflege benötigen, mit dem Ziel einer stärkeren Integration zwischen Gesundheits- und Sozialfürsorge vom Sozialsystem.

Aktion (T2 2024)

Umsetzung von Organisationsmodellen für die häusliche Pflege gemäß den Standards des Ministerialdekrets Nr. 77/2022: Bereitstellung einer Telemedizinplattform, die bereits vom Südtiroler Sanitätsbetrieb für Televisiten, Telekonsultation, medizinisch-gesundheitliche Telekonsultation, Fernassistenz, Fernsteuerung und Fernüberwachung erworben wurde. Die technische Verfügbarkeit dieses Dienstes soll im vierten Quartal 2023 erfolgen. Die operative Verfügbarkeit wird im zweiten Quartal 2024 erwartet.

Aktion (T3-4 2024)

Ausbildung des Personals betreffend die innovativen Methoden: Einsatz der „PRISMA 7“ und Rookwood-Skala.

Aktion (T4 2024)

Geplante Aktivitäten zu Informationssystemen: Implementierung einer neuen Software für das Management der häuslichen Pflege- und Palliativpflegedienste, die eine integrierte Verwaltung der Übernahme aller beteiligten Akteure ermöglicht.

Aktion (T4 2024)

Ausbildung des Personals betreffend die innovativen Methoden: In Zusammenarbeit zwischen der Autonomen Provinz Bozen und dem Südtiroler Sanitätsbetrieb wurde ein operativer Plan zur Steigerung der digitalen Kompetenzen, Kommunikationsinterventionen und Schulungsinterventionen erstellt, der unter den verschiedenen beteiligten Sektoren auch den der häuslichen Pflege entwickeln wird.

Aktion (T1 2025)

Screening der Gebrechlichkeit nach „PRISMA 7“ und Rookwood-Skala zur Untersuchung des Grades der Pflegebedürftigkeit von Menschen über 74 Jahren durch die Ärztinnen und Ärzte der Allgemeinmedizin.

Während diese Untersuchungen mit diesen Methoden am Laufen sind, werden etwaige Krankenhausaufenthalte, aber auch Todesfälle von der Ärztin /vom Arzt festgestellt.

Aktion (T2 2023 – T2 2026)

Governance- und Überwachungsaktivitäten: Bereitstellung einer laufenden Zusammenarbeit und Koordination zwischen dem Gesundheitsressort der Autonomen Provinz Bozen, der Abteilung Gesundheit des Landes und dem Südtiroler Sanitätsbetrieb. Die Leitung liegt beim Lenkungsausschuss (Steering

Committee), der sich aus Direktoren und Vertretern der Provinz und des Sanitätsbetriebs zusammensetzt.

***Geben Sie an, ob Sie sich auf die Intervention als Ganzes oder auf eine bestimmte Aktion im Zeitplan beziehen*

RECHTSGRUNDLAGEN

- *Beschluss der Landesregierung Nr. 907/2002 (Umsetzung des MD Nr. 77/2022)*
 - *Beschluss der Landesregierung Nr. 298/2023 (Befugnisübertragung an dem Sanitätsbetrieb der Investition 1.2.1 Häusliche Pflege)*
 - *Beschluss der Landesregierung Nr. 397/2023 (PNRR: M6C1 1.2.1 - Genehmigung des Einsatzplanes für die wohnortnahe Betreuung (POR). Zuweisung der Finanzierung an den Südtiroler Sanitätsbetrieb)*
-

DO NO SIGNIFICANT HARM

Das Prinzip „keinen erheblichen Schaden anzurichten“ basiert auf den Vorgaben der „Taxonomie für nachhaltige Finanzen“ (EU-Verordnung 2020/852), die verabschiedet wurde, um Investitionen des Privatsektors in grüne und nachhaltige Projekte zu fördern und zur Erreichung der Ziele der sogenannten Green Deal: Die Verordnung legt die Kriterien fest, anhand derer bestimmt wird, wie jede Wirtschaftstätigkeit wesentlich zum Schutz des Ökosystems beiträgt, ohne eines der folgenden Umweltziele zu beeinträchtigen:

- Klimaschutz;
- Anpassung an den Klimawandel;
- Nachhaltige Nutzung und Schutz der Wasser- und Meeresressourcen;
- Übergang zur Kreislaufwirtschaft, auch in Bezug auf Abfallreduzierung und Recycling;
- Vermeidung und Verringerung der Luft-, Wasser- oder Bodenverschmutzung;
- Schutz und Wiederherstellung der biologischen Vielfalt und der Ökosystemgesundheit.

Alle im PNRR enthaltenen Maßnahmen, ob Investitionen oder Reformen, müssen dem DNSH-Grundsatz entsprechen, und es ist Aufgabe der Mitgliedstaaten (Artikel 25 der **Verordnung (EU) 2021/241**), die Einhaltung dieses Grundsatzes nachzuweisen. Um den Mitgliedstaaten die Bewertung und Darstellung des DNSH-Prinzips in ihren nationalen Plänen zu erleichtern, veröffentlichte die Kommission im Februar 2021 Leitlinien mit den technischen Vorgaben, auf die verwiesen werden kann.

Die Autonome Provinz hält sich daher bei der Umsetzung der Eingriffe an die technischen Angaben zur Umsetzung des Grundsatzes „keinen erheblichen Schaden zu verursachen“ (sogenanntes DNSH) gemäß den Angaben in den Rundschreiben des Ministeriums für Wirtschaft und Finanzen.



Piano operativo provinciale



Missione 6 Salute Componente 1 - Investimento 1.2: Casa come primo luogo di cura e telemedicina
Sub-investimento 1.2.1 – Assistenza domiciliare

PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO

Data maggio 2025

1. Premesse

La Missione 6 Salute mira a potenziare e riorientare il Servizio Sanitario Nazionale (SSN) per migliorarne l'efficacia nel rispondere ai bisogni di cura delle persone, anche alla luce delle criticità emerse nel corso dell'emergenza pandemica, ed è articolata in due Componenti:

- **Componente 1:** Reti di prossimità, strutture intermedie e telemedicina per l'assistenza territoriale;
- **Componente 2:** Innovazione, ricerca e digitalizzazione del Servizio Sanitario Nazionale.

La *Componente 1* ha l'obiettivo di rafforzare le prestazioni erogate sul territorio grazie al potenziamento e alla creazione di strutture e presidi territoriali (come le Case della Comunità e gli Ospedali di Comunità), rafforzando l'assistenza domiciliare, lo sviluppo della telemedicina e una più efficace integrazione con tutti i servizi socio-sanitari.

L'investimento è ricompreso nella linea

- M6C1 1.2.1 "*Casa come primo luogo di cura e Telemedicina*" – sub investimenti

Il decreto interministeriale del 23 gennaio 2023 pubblicato in Gazzetta Ufficiale il 6 marzo 2023 assegna le risorse riconducibili al sub- investimento M6 C1 - 1.2.1 "Casa come primo luogo di cura (ADI)" determinate in euro 2.970.000.000, in qualità di soggetti attuatori come indicato nell'Allegato 1 allegata al decreto.

Il presente Piano Operativo è comprensivo dello specifico Action Plan riferito all'investimento "PNRR M6C11.2.1 ASSISTENZA DOMICILIARE".

All'interno degli Action Plan regionali verranno inserite, in particolare, specifiche sezioni dedicate agli oneri finanziari e modalità di erogazione dei contributi, comprensiva dell'assegnazione definitiva delle somme, ovvero disposizioni in materia di riduzione o revoca dei contributi nel caso in cui i soggetti attuatori non rispettino le disposizioni contrattuali prefissate.

6.2.1 Componente 1 - Investimento 1.2: Case casa come primo luogo di cura e telemedicina

Sub-investimento 1.2.1 – Assistenza domiciliare

Action plan

C1 - 1.2.1. Case come primo luogo di cura – Assistenza domiciliare

OBIETTIVO PNRR



TARGET EU

850.827 nuovi pazienti che ricevono assistenza domiciliare



TARGET MASSIMO

Definito a livello nazionale

DESCRIZIONE CID

L'investimento ha l'obiettivo di aumentare il volume delle prestazioni rese in assistenza domiciliare fino a prendere in carico, entro T2 2026 (unico Target Europeo), almeno 850.827 nuovi pazienti over 65 corrispondente al 10% della popolazione di età superiore ai 65 anni (in linea con le migliori prassi europee), rispetto all'attuale 5% in media tra le diverse regioni italiane.

REQUISITI CID TARGET M6 C1 6

Aumento delle prestazioni rese in assistenza domiciliare fino a prendere in carico il 10% della popolazione di età superiore ai 65 anni (1,5 milioni di persone stimate nel 2026). Per raggiungere tale obiettivo dovrà essere aumentato di almeno 850.827 unità entro il 2026 il numero di persone di età superiore ai 65 anni che ricevono assistenza domiciliare. L'assistenza domiciliare integrata è un servizio per persone di tutte le età con una o più malattie croniche o una condizione clinica terminale che richiede un'assistenza sanitaria e sociale professionale continua e altamente specializzata.

Ciascuna Regione contribuisce al target secondo quanto indicato all'interno dell'Allegato 1 del DM 23 gennaio 2023 e ss. mm. ii.

INDICAZIONI OPERATIVE

MODALITÀ ATTUAZIONE
INVESTIMENTO E MODALITÀ DI
APPROVVIGIONAMENTO

- Il Ministero della salute ha emanato la circolare in data 17 marzo 2023 ai soggetti attuatori.
- Il Ministero della salute ha pubblicato il Decreto di ripartizione delle risorse alle regioni e alle province autonome (DM 23 gennaio 2023) in GU n. 55 del 6 marzo 2023.
- Il Ministero della salute ha pubblicato il DM 23 maggio 2022 n. 77 sul Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel servizio sanitario nazionale in G.U. n. 144 del 22 giugno 2022.
- Il Ministero della salute ha pubblicato le Linee Guida sul modello digitale Assistenza Domiciliare in G.U. n. 120 del 24 maggio 2022, perseguendo la Milestone EU di giugno 2022 (M6 C1 4).
- Intesa Stato Regioni 4 agosto 2021, Rep. atti n. 151/2021, sul documento recante "Proposta di requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi minimi per l'autorizzazione

all'esercizio e requisiti ulteriori per l'accreditamento delle cure domiciliari, in attuazione dell'articolo 1, comma 406, della legge 30 dicembre 2020, n. 178".

- Il Ministero della salute ha pubblicato in G.U. n. 298 del 22 dicembre 2022 il DM 30 settembre 2022 sulle Procedure di selezione delle soluzioni di telemedicina e diffusione sul territorio nazionale, nonché i meccanismi di valutazione delle proposte di fabbisogno regionale per i servizi minimi di telemedicina e l'adozione delle linee d'indirizzo per i servizi di telemedicina.

OBIETTIVI REGIONALI

TARGET REGIONALE **Incrementale: 11.051** [numero incrementale finale]
Assoluto: 11.412 [numero assoluto finale]

IMPORTO ASSEGNATO RRF **35.914.618,00 €** [importo assegnato alla regione]

IMPORTO ALTRE FONTI
(DL 34/2020,
All.1 DM 23 gennaio 2023) **0 €** [importo assegnato alla P.A.]

CRONOPROGRAMMA

MILESTONE & TARGET

Milestone/Target	Descrizione	Termine di esecuzione Regionale	Rilevanza ITA/UE
Milestone	Pubblicazione in G.U. n. 120 del 24 maggio 2022 delle Linee Guida sul modello digitale Assistenza Domiciliare	T2 2022	
Target	Trasmissione del Piano Operativo	18 aprile 2023	
Target	Trasmissione della delibera di adozione del Piano Operativo	15 maggio 2023	
Target	Assegnazione dei codici CUP (Codice Unico di Progetto) ai progetti per la realizzazione ADI	T2 2023	
Target	Trasmissione dell'atto con cui si attiva/adequa il sistema di autorizzazione e accreditamento delle organizzazioni pubbliche e private per l'erogazione di cure domiciliari ai sensi dell'Intesa CSR del 4 agosto 2021	T2 2023	
Target	Nuovi pazienti che ricevono assistenza domiciliare (prima parte) numero incrementale anno 2022 = 3.942 ; numero assoluto 2022 (baseline 2019+incrementali) = 4.303	T1 2023	
Target	Nuovi pazienti che ricevono assistenza domiciliare (seconda parte) numero incrementale anno 2023 = 6.889 ; numero assoluto 2023 (baseline 2019+incrementali) = 7.250	T1 2024	

Milestone/Target	Descrizione	Termine di esecuzione Regionale	Rilevanza ITA/UE
Target	Nuovi pazienti che ricevono assistenza domiciliare (terza parte) numero incrementale anno 2024 = 9.830 ; numero assoluto 2024 (baseline 2019+incrementali) = 10.191	T1 2025	
Target	Nuovi pazienti che ricevono assistenza domiciliare (quarta parte) numero incrementale anno 2025 = 11.051 ; numero assoluto 2025 (baseline 2019+incrementali) = 11.412	T1 2026	

GANTT:

In PAB verranno messe in atto le seguenti attività per raggiungere gli obiettivi del presente piano:

GANTT	2023	2024	2025	2026
Revisione delle Linee guida provinciali sull'ADI con il recepimento da un punto di vista organizzativo e gestionale delle Unità di Cura Palliative Domiciliari (UCP-DOM), comprese quelle pediatriche.	x			
Approvazione del Progetto-obiettivo della medicina generale legato all'individuazione delle fragilità tra le persone di età superiore ai 74 anni (pari a 50.000 persone). Il progetto ha lo scopo duplice di individuare con rapidità le persone che hanno bisogno di cure mediche domiciliari a lungo termine e di seguire quelle più fragili che potrebbero andare incontro in futuro alla necessità di ADI.		x		
Riorganizzazione delle sedi erogative dell'assistenza domiciliare con particolare riferimento alle Case della Comunità (CdC) dove molti servizi, oggi sparsi sul territorio, possano trovare la sede definitiva di funzionamento in diretto contatto con le Centrali Operative Territoriali (COT) delle strutture HUB.			x	
Avvio concreto dell'integrazione tra i servizi di assistenza sanitaria e quelli sociali con riferimento a categorie prescelte di pazienti cronici dimessi dagli ospedali. A tale riguardo è stata istituita una Task-force "Cooperazione sociale e sanità", prevista dall'emanando Piano sociale provinciale.				x

SPECIFICITÀ REGIONALI PER INVESTIMENTO

Azione (T1 2023)	L'inserimento incrementale dei pazienti richiede una revisione delle procedure amministrative di trasmissione delle informazioni dai medici di medicina generale alle medicine di base per il successivo inserimento nel nuovo flusso SIAD. Le procedure sono già in corso di modifica nell'ottica di semplificare la trasmissione, nelle more della realizzazione della piattaforma digitale territoriale.
Azione (T4 2023)	Attività previste sui sistemi informativi: Implementazione di un software per la Centrale operativa territoriale (COT).
Azione (T4 2023)	Formazione personale su modelli innovativi: uso del software della COT.
Azione (T2 2024)	Rafforzamento e diffusione di modalità innovative per la presa in carico domiciliare: realizzazione di una scheda informativa di attivazione che dal sistema sociale informa la COT relativamente ai pazienti che necessitano di cure integrate, questo nell'ottica di una maggiore integrazione Sanità e Sociale.
Azione (T2 2024)	Implementazione dei modelli organizzativi dell'assistenza domiciliare in coerenza con gli standard del DM 77/2022: messa a disposizione di una piattaforma di telemedicina, già acquisita dall'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige per le attività di televisita, teleconsulto, teleconsulenza medico-sanitaria, teleassistenza, telecontrollo e telemonitoraggio. Temporalmente la disponibilità tecnica di questo servizio è da collocare nel quarto trimestre 2023. La disponibilità operativa è prevista entro il secondo trimestre del 2024.
Azione (T3-4 2024)	Formazione personale su modelli innovativi: utilizzo delle scale "PRISMA 7" e "Roockwood".
Azione (T4 2024)	Attività previste sui sistemi informativi: Implementazione di un nuovo software per la gestione dell'assistenza domiciliare e dei servizi di cure palliative che permette un management integrato delle prese in carico di tutti gli attori coinvolti.
Azione (T4 2024)	Formazione personale su modelli innovativi: in collaborazione tra Provincia Autonoma di Bolzano ed Azienda sanitaria dell'Alto Adige un piano operativo per l'incremento delle competenze digitali, interventi di comunicazione e interventi di formazione, che tra i vari settori coinvolti svilupperà anche quello dell'assistenza domiciliare.
Azione (T1 2025)	Screening della fragilità secondo "PRISMA 7" e scala di "Roockwood" per indagare il livello di non autosufficienza delle persone con età superiore ai 74 anni da parte dei medici di medicina generale. Nel corso delle indagini con tali modalità saranno anche rilevate dal medico le eventuali ospedalizzazioni ma anche l'eventuale decesso.
Azione (T2 2023 – T4 2026)	Attività di governance e monitoraggio: previsione di attività continuativa di collaborazione e coordinamento tra il Dipartimento Salute della Provincia Autonoma di Bolzano, la Ripartizione Salute provinciale e l'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige. Regia affidata al Comitato direttivo (Steering Committee) composto dai direttori e rappresentanti provinciali e aziendali.

***specificare se si fa riferimento all'intervento nel suo complesso o ad una specifica azione del cronoprogramma*

RIFERIMENTI NORMATIVI

- Delibera della Giunta Provinciale n. 907/2022 (recepimento DM n. 77/2022)
- Delibera della Giunta Provinciale n. 298/2023 (Delega all'Azienda sanitaria dell'Alto Adige dell'intervento 1.2.1 Assistenza domiciliare)

-
- Delibera della Giunta Provinciale n. 397/2023 (PNRR: M6C1 1.2.1 - Adozione del Piano operativo per l'Assistenza Domiciliare (POR). Assegnazione risorse finanziarie all'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige)
-

DO NO SIGNIFICANT HARM

Il principio "non arrecare un danno significativo" si basa su quanto specificato nella "Tassonomia per la finanza sostenibile" (Regolamento UE 2020/852) adottata per promuovere gli investimenti del settore privato in progetti verdi e sostenibili nonché contribuire a realizzare gli obiettivi del Green Deal. Il Regolamento individua i criteri per determinare come ogni attività economica contribuisca in modo sostanziale alla tutela dell'ecosistema, senza arrecare danno a nessuno dei seguenti obiettivi ambientali:

- mitigazione dei cambiamenti climatici;
- adattamento ai cambiamenti climatici;
- uso sostenibile e protezione delle risorse idriche e marine;
- transizione verso l'economia circolare, con riferimento anche a riduzione e riciclo dei rifiuti;
- prevenzione e riduzione dell'inquinamento dell'aria, dell'acqua o del suolo;
- protezione e ripristino della biodiversità e della salute degli eco-sistemi.

Tutte le misure inserite nel PNRR, che siano investimenti o riforme, devono essere conformi al principio DNSH ed è compito degli Stati membri (art. 25 del Regolamento (UE) 2021/241) dimostrare il rispetto di tale principio. Ai fini di agevolare gli Stati membri nella valutazione e presentazione del principio DNSH nei loro piani nazionali, a febbraio 2021, la Commissione ha pubblicato delle linee guida con gli orientamenti tecnici a cui fare riferimento.

La P.A., nell'attuazione degli interventi, procede pertanto a rispettare le indicazioni tecniche riferite all'attuazione del principio di "non arrecare danno significativo" (cd. DNSH) secondo le indicazioni fornite attraverso le circolari del Ministero dell'economia e delle finanze.

Pagina/Seite: 1 - 1

Pagina/Seite: 1 - 1

Sichtvermerke i. S. d. Art. 13 L.G. 17/93 und
L.G. 6/22 über die fachliche, verwaltungsmäßige
und buchhalterische Verantwortung

Visti ai sensi dell'art. 13 L.P. 17/93
e della L.P. 6/22 sulla responsabilità tecnica,
amministrativa e contabile

Der Ressortdirektor / Il Direttore di dipartimento
Die Abteilungsdirektorin / La Direttrice di ripartizione
Die Amtsdirektorin / La Direttrice d'ufficio

MAYR MICHAEL
SCHROTT LAURA
MELANI CARLA

02/09/2025 16:22:07
02/09/2025 16:16:00
29/08/2025 12:10:00

Laufendes Haushaltsjahr

Esercizio corrente

zweckgebunden € 1.064.385,00 impegolato

als Einnahmen
ermittelt € 1.064.385,00 accertato
in entrata

auf Kapitel E02101.3950/2025
U13011.2430-U0005399 sul capitolo

Vorgang 2250000869 operazione

Der Direktor des Amtes für Ausgaben

05/09/2025 12:03:46
TACCHINARDI MARTA

Il Direttore dell'Ufficio spese

Der Direktor des Amtes für Finanzaufsicht

Il Direttore dell'Ufficio Vigilanza finanziaria

Der Direktor des Amtes für Einnahmen

04/09/2025 12:09:20
CASTLUNGER LUDWIG

Il Direttore dell'Ufficio entrate

Diese Abschrift
entspricht dem Original

Per copia
conforme all'originale

Datum / Unterschrift

data / firma

Abschrift ausgestellt für

Copia rilasciata a