

Allegato - Anlage 2.2.1 - Programma operativo annuale - Jahrestätigkeitsprogramm 2025

Nr.	Fonte	BSC 2025	Obiettivo strategico	Dimensioni PIAO DL 80.21	Macro obiettivo	Obiettivo	Risultato atteso misurabile	entro il	Criteri per la valutazione e lineare	Ambiti coinvolti	Tutor della direzione aziendale
	Quella		Strategisches Ziel *	Dimensionen laut PIAO GD 80.21	Makroziel	Ziel	Erwartetes messbares Ergebnis	innerhalb	Kriterien zur	Betroffene Bereiche und Berufsgruppen für Zielvereinbarung.	Tutor Betriebsdirektion
1	BSC	A.1	3	3. Migliorare la qualità dei servizi ai cittadini e alle imprese Verbesserung der Qualität der Dienstleistungen für die Bürger und Unternehmen	A) Sviluppo dell'assistenza territoriale e integrazione socio-sanitaria. A) Ausbau der wohnortnahen Versorgung und gesundheitlich-soziale Vernetzung	Rafforzamento dell'assistenza territoriale Rafforzamento dell'assistenza territoriale ai sensi degli obiettivi PNRR. Stärkung der wohnortnahen Versorgung. Stärkung der wohnortnahen Versorgung gemäß den Zielen des Nationaler Aufbau- und Resilienzplans (PNRR)	1. Sono attivate entro il 2025 le Case di Comunità secondo la pianificazione nell'ambito PNRR (San Candido, Chiusa, Naturno, Bressanone) 2. È approvato il Piano Aziendale delle Attività Territoriali (PAT) 2026-2028, che raccoglie i rispettivi piani comprensoriali 3. È raggiunto il target del 10% per l'assistenza domiciliare integrata, definito nell'ambito PNRR 4. Sono organizzate e attivate le unità di valutazione multidimensionale (UVM) in tutti i comprensori 1. Gemeinschaftshäuser werden bis 2025 entsprechend der Planung im Rahmen des PNRRs in Betrieb genommen (Innichen, Klausen, Naturno, Brixen) 2. Der betriebliche Aktionsplan der wohnortnahen Versorgung (PAT) 2026-2028, der die jeweiligen Bezirkpläne zusammenfasst, wird genehmigt 3. Das im PNRR festgelegte 10%-Ziel für die integrierte häusliche Betreuung wird erreicht 4. Multidimensionale Bewertungseinheiten ("UVM") sind in allen Bezirken organisiert und einsatzbereit Per indicatore 2 vedasi anche obiettivo n. 44 della presente tabella. Für den Indikator 2 siehe man auch Ziel Nr. 44 gegenständlicher Tabelle.	31.12.2025	1. 30% 2. 20% 3. 30% 4. 20%	Direttore/trice di Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Direzione medica di presidio dei 4 Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Direzione territoriale/Servizio Medicina di Base di Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Coordinatori Dirigenti e Dirigenti tecnico-assistenziali territoriali di Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Servizi Comprensoriali di diabetologia e cardiologia e oculistica (coinvolgimento dei primari ospedalieri) Servizio pneumologico aziendale Servizio reumatologico aziendale Rappresentante del Dipartimento di Prevenzione Dirigente amministrativo dei 4 Comprensori sanitari Referenti della Rete per la Salute psichica Servizi psicologici Servizi riabilitativi Bezirksdirektor (BZ, ME, BX, BK) Medizinische Direktion des Bezirks 4 (BZ, ME, BX, BK) Gebietsleitung/Grundversorgungsdienst des Bezirks 4 (BZ, ME, BX, BK) Koordinatoren Gebietsleiter und Gebietsleiter für technische Gesundheit (BZ, ME, BX, BK) Bezirksdienst für Diabetes und Kardiologie (Beteiligung der Krankenhausdirektoren) Betrieblicher Pneumologischer Dienst Betrieblicher Rheumatologischer Dienst Vertreter der Präventionsabteilung Verwaltungsleiter der 4 Gesundheitsbezirke Referenten des Netzwerks für psychische Gesundheit Psychologische Dienste Rehabilitationsdienste	Widmann Josef / Siller Marianne
2	BSC	A.2	4	3. Migliorare la qualità dei servizi ai cittadini e alle imprese Verbesserung der Qualität der Dienstleistungen für die Bürger und Unternehmen	A) Sviluppo dell'assistenza territoriale e integrazione socio-sanitaria. A) Ausbau der wohnortnahen Versorgung und gesundheitlich-soziale Vernetzung	DIP/FVCO Rafforzamento dell'assistenza per la salute mentale Rafforzamento dell'assistenza psichiatrica in età evolutiva. Stärkung der psychischen Gesundheitsversorgung. Stärkung der psychiatrischen Versorgung im Kindesalter.	1. Il servizio aziendale di psichiatria dell'età evolutiva è rafforzato, sia attraverso modifiche organizzative, sia mediante l'incremento della dotazione organica. 2. È creato un mini reparto di degenza-DH per bambini <= 12 anni con problemi comportamentali gravi e disturbo dello spettro autistico. 1. Der psychiatrische Dienst für das Entwicklungsalter wird gestärkt, sowohl durch organisatorische Veränderungen als auch durch eine Aufstockung des Personals 2. Es wird eine Mini-DH (Day Hospital) -Station für Kinder <= 12 Jahre mit schweren Verhaltensstörungen und Autismus-Spektrum-Störungen eingerichtet	31.12.2025	1. 70% 2. 30%	Psichiatria età evolutiva Kinder- Jugendpsychiatrie	Widmann Josef / Siller Marianne
3	BSC	A.3	4	1. Assicurare la qualità dell'attività aziendale Sicherstellung der Qualität der Betriebstätigkeit	A) Sviluppo dell'assistenza territoriale e integrazione socio-sanitaria. A) Ausbau der wohnortnahen Versorgung und gesundheitlich-soziale Vernetzung	Riorganizzazione della rete delle cure odontoiatriche. Definizione del riordino della rete delle cure odontoiatriche. Neugestaltung des zahnärztlichen Versorgungsnetzes. Festlegung der Neugestaltung des zahnärztlichen Versorgungsnetzes.	1. È approvato il riordino organizzativo della rete delle cure odontoiatriche 2. È definita l'attività delle cure nei distretti e l'interazione con l'ospedale (chi fa cosa e dove e con quali procedure di interscambio e invio pazienti) 3. È organizzata l'assistenza diretta delle cure protesiche ed ortodontiche per malati fragili (sanitari e sociali) 4. Sono definite e implementate le attività di prevenzione in età evolutiva, nei soggetti fragili e negli anziani 1. Die organisatorische Neugestaltung des zahnärztlichen Versorgungsnetzes wird genehmigt 2. Die Pflegefähigkeit in den Bezirken und die Zusammenarbeit mit dem Krankenhaus wird festgelegt (wer macht was und wo und mit welchen Verfahren des Austauschs und der Überweisung von Patienten) 3. Die direkte Betreuung der prothetischen und kieferorthopädischen Betreuung von gebrechlichen Patienten (gesundheitlich und sozial) wird organisiert 4. Es werden Präventionsmaßnahmen im Kindesalter, bei gebrechlichen und bei älteren Menschen festgelegt und umgesetzt	31.12.2025	1. 40% 2. 20% 3. 30% 4. 10%	Servizi odontoiatrici ospedaliere e territoriali dei 4 comprensori Dienste für Zahnheilkunde der 4 GB	Widmann Josef / Siller Marianne

1	BSC	A.1	3	3. Migliorare la qualità dei servizi ai cittadini e alle imprese Verbesserung der Qualität der Dienstleistungen für die Bürger und Unternehmen	A) Sviluppo dell'assistenza territoriale e integrazione socio-sanitaria. A) Ausbau der wohnortnahen Versorgung und gesundheitlich-soziale Vernetzung	Rafforzamento dell'assistenza territoriale Rafforzamento dell'assistenza territoriale ai sensi degli obiettivi PNRR. Stärkung der wohnortnahen Versorgung. Stärkung der wohnortnahen Versorgung gemäß den Zielen des Nationaler Aufbau- und Resilienzplans (PNRR)	1. Sono attivate entro il 2025 le Case di Comunità secondo la pianificazione nell'ambito PNRR (San Candido, Chiusa, Naturno, Bressanone) 2. È approvato il Piano Aziendale delle Attività Territoriali (PAT) 2026-2028, che raccoglie i rispettivi piani comprensoriali 3. È raggiunto il target del 10% per l'assistenza domiciliare integrata, definito nell'ambito PNRR 4. Sono organizzate e attivate le unità di valutazione multidimensionale (UVM) in tutti i comprensori 1. Gemeinschaftshäuser werden bis 2025 entsprechend der Planung im Rahmen des PNRRs in Betrieb genommen (Innichen, Klausen, Naturno, Brixen) 2. Der betriebliche Aktionsplan der wohnortnahen Versorgung (PAT) 2026-2028, der die jeweiligen Bezirkpläne zusammenfasst, wird genehmigt 3. Das im PNRR festgelegte 10%-Ziel für die integrierte häusliche Betreuung wird erreicht 4. Multidimensionale Bewertungseinheiten ("UVM") sind in allen Bezirken organisiert und einsatzbereit Per indicatore 2 vedasi anche obiettivo n. 44 della presente tabella. Für den Indikator 2 siehe man auch Ziel Nr. 44 gegenständlicher Tabelle.	31.12.2025	1. 30% 2. 20% 3. 30% 4. 20%	Direttore/trice di Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Direzione medica di presidio dei 4 Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Direzione territoriale/Servizio Medicina di Base di Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Coordinatori Dirigenti e Dirigenti tecnico-assistenziali territoriali di Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Servizi Comprensoriali di diabetologia e cardiologia e oculistica (coinvolgimento dei primari ospedalieri) Servizio pneumologico aziendale Servizio reumatologico aziendale Rappresentante del Dipartimento di Prevenzione Dirigente amministrativo dei 4 Comprensori sanitari Referenti della Rete per la Salute psichica Servizi psicologici Servizi riabilitativi Bezirksdirektor (BZ, ME, BX, BK) Medizinische Direktion des Bezirks 4 (BZ, ME, BX, BK) Gebietsleitung/Grundversorgungsdienst des Bezirks 4 (BZ, ME, BX, BK) Koordinatoren Gebietsleiter und Gebietsleiter für technische Gesundheit (BZ, ME, BX, BK) Bezirksdienst für Diabetes und Kardiologie (Beteiligung der Krankenhausdirektoren) Betrieblicher Pneumologischer Dienst Betrieblicher Rheumatologischer Dienst Vertreter der Präventionsabteilung Verwaltungsleiter der 4 Gesundheitsbezirke Referenten des Netzwerks für psychische Gesundheit Psychologische Dienste Rehabilitationsdienste	Widmann Josef / Siller Marianne
4	BSC	A.4	4	3. Migliorare la qualità dei servizi ai cittadini e alle imprese Verbesserung der Qualität der Dienstleistungen für die Bürger und Unternehmen	A) Sviluppo dell'assistenza territoriale e integrazione socio-sanitaria. A) Ausbau der wohnortnahen Versorgung und gesundheitlich-soziale Vernetzung	DIP/FVCO Riorganizzazione del dipartimento aziendale di prevenzione. Riorganizzazione del Dipartimento di prevenzione da funzionale a strutturale e avvio della sua implementazione. Neugestaltung des Departements für Gesundheitsvorsorge. Neugestaltung von einem funktionalen zu einem strukturellen Departement für Gesundheitsvorsorge und dessen Umsetzung.	Entro giugno 2025 è formalizzato il dipartimento di prevenzione strutturale, dopo aver approvato tutti gli atti amministrativi di istituzione e di attuazione del medesimo. È avviata l'implementazione entro il 31/12/2025. Der strukturelle Departement für Gesundheitsvorsorge wird bis Juni 2025 formalisiert, nachdem alle Verwaltungsakte für seine Einrichtung und Umsetzung genehmigt worden sind. Innerhalb 31.12.2025 wird mit der Umsetzung begonnen. Indicatori: Il Dipartimento di Prevenzione, con i Servizi afferenti, formula: a) proposta di atto aziendale specifico per il Dipartimento di Prevenzione e i Servizi afferenti, in cui sono declinati la struttura, i compiti e l'organizzazione; b) proposta di membri del Comitato di Dipartimento di Prevenzione da nominare con apposita delibera aziendale; c) nel corso dell'anno vengono organizzate almeno 3 riunioni propedeutiche alla definizione e stesura dei documenti di cui ai punti a) e b). Indicatori: Das Departement für Gesundheitsvorsorge, in Zusammenarbeit mit den zugehörigen Diensten, formuliert: a) Vorschlag des spezifischen Betriebsakts für das Departement für Gesundheitsvorsorge und die ihm angegliederten Dienste, in dem die Struktur, die Aufgaben und die Organisation dargelegt werden; b) Vorschlag für die Mitglieder des Komitees des Departements für Gesundheitsvorsorge, welches durch einen eigenen Betriebsbeschluss ernannt wird; c) im Laufe des Jahres werden mindestens drei Sitzungen zur Ausarbeitung der unter den Buchstaben a) und b) genannten Dokumente abgehalten.	31.12.2025	a) 50% b) 30% c) 20%	Dipartimento di Prevenzione SISP SIAN Medicina dello Sport Medicina del lavoro Servizio Veterinario Aziendale Departement für Gesundheitsvorsorge Dienst für Hygiene und öffentliche Gesundheit Dienst für Hygiene der Lebensmittel und der Ernährung Dienst für Sportmedizin Dienst für Arbeitsmedizin Tierärztlicher Dienst	Koffer Christian
5	BSC	B.1	2	4. Procedere alla costante e progressiva semplificazione e reingegnerizzazione dei processi anche in materia di diritto di accesso Konstante und fortschreitende Vereinfachung und Re-Engineering von Prozessen auch in Bezug auf den Bürgerzugang.	B) Contenimento delle liste d'attesa, qualità, appropriatezza ed esiti per i cittadini. B) Eindämmung der Wartelisten, Qualität, Angemessenheit und Ergebnisse für die Bürger. Klinisches Risikomanagement	Monitoraggio e contenimento delle liste d'attesa. Attuazione degli obiettivi previsti dal Piano provinciale per il Governo delle Liste di Attesa 2019-2021 e suoi aggiornamenti. Überwachung und Eindämmung der Wartelisten. Umsetzung der im Landesplan zur Verwaltung der Wartelisten 2019-2021 festgelegten Ziele und deren Aktualisierungen.	1. È predisposto un catalogo degli interventi chirurgici che individui tra l'altro la complessità degli interventi stessi (ricoveri) entro giugno 2025. 2. Sono definiti gli interventi chirurgici rispetto ai quali vanno ridotti i tempi di attesa entro giugno 2025. Per questi sono ridotti i tempi di attesa nel rispetto del piano entro il 31.12.2025. 3. Sono ridotti del 15% i tempi di attesa delle prestazioni (prime visite ed esami strumentali) con priorità B 4. Sono ridotti del 15% i tempi di attesa delle prestazioni (prime visite ed esami strumentali) con priorità D 5. I canali di prenotazione sono potenziati, anche attraverso l'utilizzo dell'intelligenza artificiale 6. Le prenotazioni online tramite Sanibook sono aumentate del 20%. 1. Innerhalb Juni 2025 wird ein Verzeichnis der chirurgischen Eingriffe erstellt, in dem unter anderem Komplexität und Priorität derselben Eingriffe (Krankenhausaufenthalte) angegeben wird 2. Innerhalb Juni 2025 werden die chirurgischen Eingriffe definiert, bei denen die Wartezeiten verringert werden müssen. Die Wartezeiten dieser Eingriffe werden, wie im Plan vorgesehen, innerhalb 31.12.2025 reduziert 3. Die Wartezeiten für Leistungen (Erstbesuche und instrumentelle Untersuchungen) mit Priorität B werden um 15 % verkürzt. 4. Die Wartezeiten für Leistungen (Erstbesuche und instrumentelle Untersuchungen) mit Priorität D werden um 15 % verkürzt. 5. Die Vormerkungskanäle werden verstärkt, auch durch den Einsatz von künstlicher Intelligenz 6. Online-Vormerkungen über Sanibook werden um 20% erhöht.	31.12.2025	1. 25% 2. 25% 3. 15% 4. 15% 5. 10% 6. 10%	1. Direzioni mediche ospedaliere e unità operative chirurgiche, 2. Direzioni mediche ospedaliere, DTA, unità operative chirurgiche Serv. di anestesia. 3. Unità operative che superano i tempi di attesa per prestazioni Prior B: Anestesia e Rianimazione dei 4 CS, Cardiologia BZ e ME, direttori medici dei 4 CS, Gastroenterologia BZ, Medicina interna dei 4 CS, Neurochirurgia BZ, Oncologia BZ, Radiologia dei 4 CS, Riabilitazione Fisica dei 4 CS, Servizio di Reumatologia Brunico, Urologia BX, BZ e ME 4. Unità operative che superano tempi di attesa per prestazioni prior D: Cardiologia BZ e ME, Day Hospital internistico di Merano, Dermatologia BK, BZ, ME, Direttori medici dei 4 CS, Ematologia di BZ, Gastro di BZ, Geriatria BZ e ME, Medicina interna dei 4 CS, Medicina nucleare BZ, Neurochirurgia BZ, Neurologia BK, BZ e ME, Otorino BX, BZ, ME, Radiologia 4 CS, Servizio di Reumatologia Brunico Urologia BX, BZ e ME. 5. CUP e Ripartizione informatica. 6. CUP e Ripartizione informatica	Widmann Josef
							Indicatori: 1. catalogo interventi chir. disponibile per presidio ospedaliero e unità operativa chirurgica 2. disponibilità e monitoraggio mensile liste di attesa chirurgiche. Piano e implementazione recupero liste di attesa per presidio ospedaliero e u.o. chirurgica 3. riduzione 15% tempi di attesa per prima visita ed esami strumentali prior B che superano i tempi previsti 4. riduzione 15% tempi di attesa per prima visita ed esami strumentali prior D che superano i tempi previsti 5. potenziamento canali di prenotazione CUP e online con utilizzo intelligenza artificiale 6. le prenotazioni online con la piattaforma Sanibook sono aumentate del 20% 1. Katalog chirurgischer Eingriffe ist verfügbar für jedes Krankenhaus und chirurgische Operationseinheiten 2. Verfügbarkeit und monatliche Überwachung der chirurgischen Wartelisten. Planung bzw. Reduzierung von Wartelisten für Krankenhäuser und chirurgische Abteilungen 3. Reduzierung der Wartezeiten für 1. Visiten und instrumentelle Leistungen Prior B-, die die erwarteten Zeiten überschreiten 4. Reduzierung der Wartezeiten für 1. Visiten und instrumentelle Leistungen Prior D, die die erwarteten Zeiten überschreiten 5. Erweiterung der CUP- und Online-Buchungskanäle durch den Einsatz künstlicher Intelligenz 6. Online-Buchungen über die Sanibook-Plattform stiegen um 20 %			1. ärztliche Direktion der Krankenhäuser und betriebliche chirurgische Dienste 2. ärztliche Direktion der Krankenhäuser, Pflegedirektion, betriebliche chirurgische Dienste, Dienst für Anästhesie 3. Abteilungen und Dienste die die Wartezeiten für die Leistungen Prior B überschreiten: Anästhesie und Intensivmedizin 4 GB, Kardiologie BZ ME, Ärztliche Direktion 4 GB, Gastroenterologie BZ, Innere Medizin 4 GB, Neurochirurgie BZ, Onkologie BZ, Radiologie 4 GB, Reha Dienste 4 GB; Rheumatologie BK, Urologie BX, BZ und ME 4. Abteilungen und Dienste die die Wartezeiten für die Leistungen Prior D überschreiten: Kardiologie BZ e ME, Zentrales internistisches Day hospital ME, Dermatologie BK, BZ, ME, Ärztliche Direktion 4 GB, Ematologie BZ, Gastroenterologie BZ, Geriatrie BZ e ME, Innere Medizin 4 GB, Medizin BZ, Neurochirurgie BZ, Neurologie BK, BZ e ME, HNO BX, BZ, ME, Radiologie 4 CS, Rheumatologie Bruneck, Urologie BX, BZ und ME. 5. LVZ und Abteilung Informatik 6. LVZ und Abteilung Informatik	

1	BSC	A.1	3	3. Migliorare la qualità dei servizi ai cittadini e alle imprese Verbesserung der Qualität der Dienstleistungen für die Bürger und Unternehmen	A) Sviluppo dell'assistenza territoriale e integrazione socio-sanitaria. A) Ausbau der wohnortnahen Versorgung und gesundheitlich-soziale Vernetzung	Rafforzamento dell'assistenza territoriale Rafforzamento dell'assistenza territoriale ai sensi degli obiettivi PNRR. Stärkung der wohnortnahen Versorgung. Stärkung der wohnortnahen Versorgung gemäß den Zielen des Nationaler Aufbau- und Resilienzplans (PNRR)	1. Sono attivate entro il 2025 le Case di Comunità secondo la pianificazione nell'ambito PNRR (San Candido, Chiusa, Naturno, Bressanone) 2. È approvato il Piano Aziendale delle Attività Territoriali (PAT) 2026-2028, che raccoglie i rispettivi piani comprensoriali 3. È raggiunto il target del 10% per l'assistenza domiciliare integrata, definito nell'ambito PNRR 4. Sono organizzate e attivate le unità di valutazione multidimensionale (UVM) in tutti i comprensori 1. Gemeinschaftshäuser werden bis 2025 entsprechend der Planung im Rahmen des PNRRs in Betrieb genommen (Innichen, Klausen, Naturno, Brixen) 2. Der betriebliche Aktionsplan der wohnortnahen Versorgung (PAT) 2026-2028, der die jeweiligen Bezirkpläne zusammenfasst, wird genehmigt 3. Das im PNRR festgelegte 10%-Ziel für die integrierte häusliche Betreuung wird erreicht 4. Multidimensionale Bewertungseinheiten ("UVM") sind in allen Bezirken organisiert und einsatzbereit Per indicatore 2 vedasi anche obiettivo n. 44 della presente tabella. Für den Indikator 2 siehe man auch Ziel Nr. 44 gegenständlicher Tabelle.	31.12.2025	1. 30% 2. 20% 3. 30% 4. 20%	Direttore/trice di Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Direzione medica di presidio dei 4 Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Direzione territoriale/Servizio Medicina di Base di Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Coordinatori Dirigenti e Dirigenti tecnico-assistenziali territoriali di Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Servizi Comprensoriali di diabetologia e cardiologia e oculistica (coinvolgimento dei primari ospedalieri) Servizio pneumologico aziendale Servizio reumatologico aziendale Rappresentante del Dipartimento di Prevenzione Dirigente amministrativo dei 4 Comprensori sanitari Referenti della Rete per la Salute psichica Servizi psicologici Servizi riabilitativi Bezirksdirektor (BZ, ME, BX, BK) Medizinische Direktion des Bezirks 4 (BZ, ME, BX, BK) Gebietsleitung/Grundversorgungsdienst des Bezirks 4 (BZ, ME, BX, BK) Koordinatoren Gebietsleiter und Gebietsleiter für technische Gesundheit (BZ, ME, BX, BK) Bezirksdienst für Diabetes und Kardiologie (Beteiligung der Krankenhausdirektoren) Betrieblicher Pneumologischer Dienst Betrieblicher Rheumatologischer Dienst Vertreter der Präventionsabteilung Verwaltungsleiter der 4 Gesundheitsbezirke Referenten des Netzwerks für psychische Gesundheit Psychologische Dienste Rehabilitationsdienste	Widmann Josef / Siller Marianne
6	BSC	B.2	3	1. Assicurare la qualità dell'attività aziendale Sicherstellung der Qualität der Betriebstätigkeit	B) Contenimento delle liste d'attesa, qualità, appropriatezza ed esiti per i cittadini. Governo del rischio clinico. B) Eindämmung der Wartelisten, Qualität, Angemessenheit und Ergebnisse für die Bürger. Klinisches Risikomanagement	Ottimizzazione dell'assistenza farmaceutica e dei dispositivi medici. Miglioramento della distribuzione del farmaco nel territorio e del sistema di prescrizione e distribuzione dei dispositivi medici. Optimierung der pharmazeutischen Betreuung und der Medizinprodukten. Verbesserung der Ausgabe von Arzneimitteln auf dem Gebiet sowie des Verschreibungs- und Ausgabesystems von Medizinprodukten.	1. È implementato il progetto pilota per la distribuzione del farmaco a pazienti in Assistenza Domiciliare Integrata (ADI), anche attraverso le farmacie territoriali aperte al pubblico, prevedendo eventuali sistemi automatizzati di distribuzione dei farmaci in monodose (farmacia dei servizi) 2. È funzionante il sistema di prescrizione e di autorizzazione dematerializzata dei dispositivi medici per stomie e per le calze elasto-compressive e per le calze per edemi e ustioni e quest' ultimo è integrato con il sistema di erogazione delle farmacie territoriali 3. È istituito il Servizio Farmaceutico Territoriale entro il 30.04.2025 1. Das Pilotprojekt für die Verteilung von Medikamenten an Patienten in Integrierter Hauspflege (ADI) wird umgesetzt, auch durch öffentlich zugängliche Apotheken, möglicherweise auch mit automatisierten Systemen für die Verteilung von Einzeldosen (Dienstleistungsapotheke) 2. Das Verschreibungs- und Genehmigungssystem für Medizinprodukte für Stomata, elastokompressive Strümpfe, Strümpfe für Ödeme und Verbrennungen ist in Betrieb. Das Verschreibungs- und Genehmigungssystem ist in das Abgabesystem der territorialen Apotheken integriert 3. Der territoriale pharmazeutische Dienst ist bis 30.04.2025 eingerichtet.	31.12.2025	1. 45% 2. 35% 3. 20%	1. Ripartizione prestazioni, Ripartizione informatica 2. Stomie: UO Chirurgia; calze elastocompressive: UO Chirurgia vascolare e UO Ginecologia; calze per edemi ed ustioni: UO Dermatologia e UO Riabilitazione 3. Ripartizione sviluppo professionale 1. Abt. Gesundheitsleistungen und Abt. Informatik 2. Stomieprodukte: alle Chirurgen; elastokompressive Strümpfe: Gefäßchirurgie und alle Gynäkologien; Strümpfe für Ödeme und Verbrennungen: Dermatologien und Reha-Abt. 3. Abt. für die Personalentwicklung	Widmann Josef
7	BSC	B.3	3	1. Assicurare la qualità dell'attività aziendale Sicherstellung der Qualität der Betriebstätigkeit	B) Contenimento delle liste d'attesa, qualità, appropriatezza ed esiti per i cittadini. Governo del rischio clinico. B) Eindämmung der Wartelisten, Qualität, Angemessenheit und Ergebnisse für die Bürger. Klinisches Risikomanagement	Rafforzamento delle cure palliative. Raggiungimento degli standard del DM n. 77/2022 entro giugno 2026 per le cure palliative (43PL) Stärkung der Palliativversorgung. Erreichen der Standards des Ministerialdekrets Nr. 77/2022 bis Juni 2026 für die Palliativversorgung. (43B)	1. Il numero di posti letto attivi in hospice ogni 100.000 abitanti è minimo 31 (8-10/100.000 abitanti) 2. In numero di assistiti presi in carico dalle cure palliative specialistiche va mantenuto per il 2025 almeno pari a 1320 3. È aumentata l'appropriatezza delle degenze in Hospice, mediante la riduzione dei ricoveri <7 gg e > 30 gg, le informazioni con le Centrali Operative Territoriali (COT) sono condivise secondo percorsi definiti in tutto il territorio aziendale 4. È completata l'attivazione delle UPC-DOM ogni 100.000 abitanti, attraverso la dotazione del personale medico necessario. 1. Die Zahl der aktiven Hospizbetten pro 100.000 Einwohner beträgt mindestens 31 (8-10/100.000 Einwohner) 2. Die Zahl der Patienten, die eine spezialisierte Palliativversorgung erhalten, sollte bis 2025 bei mindestens 1320 gehalten werden 3. Die Angemessenheit der Hospizaufenthalte wird durch die Verringerung der Einweisungen <7 Tage und > 30 Tage erhöht, Informationen mit den wohnortnahen Einsatzzentralen (WONE) werden gemäß definierten Pfaden im gesamten Sanitätsbetrieb ausgetauscht 4. Die Aktivierung der PCU-DOMs pro 100.000 Einwohner wird durch die Bereitstellung des erforderlichen medizinischen Personals ergänzt	31.12.2025	1. 20% 2. 40% 3. 20% 4. 20%	Le direzioni mediche dei 4 comprensori Servizio di cure palliative per l'ambito adulto Centro di riferimento per le cure palliative pediatriche e terapia del dolore Die ärztlichen Direktionen der 4 Bezirke Dienst für Palliativbetreuung im Erwachsenenbereich Referenzzentrum für pädiatrische Palliativbetreuung und Schmerzbehandlung	Widmann Josef / Siller Marianne
8	BSC	B.4	2	4. Procedere alla costante e progressiva semplificazione e reingegnerizzazione dei processi anche in materia di diritto di accesso Konstante und fortschreitende Vereinfachung und Re-Engineering von Prozessen auch in Bezug auf den Bürgerzugang.	B) Contenimento delle liste d'attesa, qualità, appropriatezza ed esiti per i cittadini. Governo del rischio clinico. B) Eindämmung der Wartelisten, Qualität, Angemessenheit und Ergebnisse für die Bürger. Klinisches Risikomanagement	Miglioramento della comunicazione tra professionisti. Miglioramento della comunicazione tra Medici di Medicina Generale (MMG)/Pediatri di Libera Scelta (PLS) e medici specialisti e dell'appropriatezza prescrittiva. Verbesserte Kommunikation zwischen Fachleuten. Verbesserung der Kommunikation zwischen Hausärzten/Kinderärzten freier Wahl und Fachärzten sowie der Angemessenheit von Verschreibungen.	1. È possibile la prenotazione diretta delle prestazioni da parte dei medici (MMG/PLS e specialisti) 2. È istituito un canale di comunicazione diretta tra MMG/PLS e specialisti. 1. Direkte Vormerkung von Leistungen durch Ärzte (Hausärzte/Kinderärzte freier Wahl und Fachärzte) ist möglich 2. Ein direkter Kommunikationskanal zwischen Hausärzten/Kinderärzten freier Wahl und Fachärzten wird eingerichtet. Indicatori/Indikatoren: 1. 50% canali di prenotazione diretta prestazioni da parte dei MMG e Pediatri di libera scelta attivati 2. 50% è attivato un canale di comunicazione telefonico/posta elettronica/video call tra MMG/PLS e medici specialisti per ciascuna unità operativa che eroga prime visite e prestazioni diagnostiche strumentali. 1. 50 % dirette Vormerkungskanäle für Leistungen, die von Haus- und Kinderärzten freier Wahl freigeschaltet werden 2. 50 % eines Telefon-/E-Mail-/Videoanruf-Kommunikationskanals werden zwischen Hausärzten/PLS und Fachärzten für jede operative Einheit aktiviert, die Erstvisiten und instrumentelle Leistungen anbietet	31.12.2025	1. 50% 2. 50%	1. Servizio di Medicina di Base, CUP, Ripartizione informatica. 2. Servizio di medicina di base, Unità operative che erogano 1. visite ed esami strumentali: Cardiologia BZ ME, Chirurgie dei 4 CS, Chirurgia vascolare di Bolzano, Day hospital internistico di Merano, Dermatologia BK BZ ME, Direttori medici dei 4 CS, Ematologia di BZ, Gastro di BZ, Geriatria BZ ME, Medicina interna 4 CS, Neurochirurgia BZ, Neurologia BK, BZ e ME, Oncologia BZ, Ortopedia dei 4 CS, Otorino BX BZ ME, Pneumologia BZ, Radiologia dei 4 CS, Riabilitazione fisica dei 4 CS, Servizio di Reumatologia di Brunico, Servizio Pneumologico terr BZ, UROLOGIA BX, BZ, ME. 1. Dienst der Basis Medizin, CUP, Abteilung Informatik 2. Dienst der Basis Medizin, Abteilungen und Dienste, welche Erstvisiten und instrumentaldiagnostische Leistungen erbringen: Kardiologie BZ ME, Chirurgie dei 4 GB, Gefäß- und Thoraxchirurgie, Zentrales internistisches Day hospital Meran, Dermatologie BK BZ ME, Ärztliche Direktionen 4 GB, Hämatologie BZ, Gastroenterologie BZ, Geriatrie BZ ME, Innere Medizin 4 GB, Neurochirurgie BZ, Neurologie BK, BZ e ME, Onkologie BZ, Orthopädie dei 4 GB, HNO BX BZ ME, Pneumologie BZ, Radiologie 4 GB, Physische Rehabilitationen 4 GB, Rheumatologie BK, Pneumologischer Diest BZ, Urologie BX, BZ, ME.	Widmann Josef

1	BSC	A.1	3	3. Migliorare la qualità dei servizi ai cittadini e alle imprese Verbesserung der Qualität der Dienstleistungen für die Bürger und Unternehmen	A) Sviluppo dell'assistenza territoriale e integrazione socio-sanitaria. A) Ausbau der wohnortnahen Versorgung und gesundheitlich-soziale Vernetzung	Rafforzamento dell'assistenza territoriale Rafforzamento dell'assistenza territoriale ai sensi degli obiettivi PNRR. Stärkung der wohnortnahen Versorgung. Stärkung der wohnortnahen Versorgung gemäß den Zielen des Nationaler Aufbau- und Resilienzplans (PNRR)	1. Sono attivate entro il 2025 le Case di Comunità secondo la pianificazione nell'ambito PNRR (San Candido, Chiusa, Naturno, Bressanone) 2. È approvato il Piano Aziendale delle Attività Territoriali (PAT) 2026-2028, che raccoglie i rispettivi piani comprensoriali 3. È raggiunto il target del 10% per l'assistenza domiciliare integrata, definito nell'ambito PNRR 4. Sono organizzate e attivate le unità di valutazione multidimensionale (UVM) in tutti i comprensori 1. Gemeinschaftshäuser werden bis 2025 entsprechend der Planung im Rahmen des PNRRs in Betrieb genommen (Innichen, Klausen, Naturno, Brixen) 2. Der betriebliche Aktionsplan der wohnortnahen Versorgung (PAT) 2026-2028, der die jeweiligen Bezirkpläne zusammenfasst, wird genehmigt 3. Das im PNRR festgelegte 10%-Ziel für die integrierte häusliche Betreuung wird erreicht 4. Multidimensionale Bewertungseinheiten ("UVM") sind in allen Bezirken organisiert und einsatzbereit Per indicatore 2 vedasi anche obiettivo n. 44 della presente tabella. Für den Indikator 2 siehe man auch Ziel Nr. 44 gegenständlicher Tabelle.	31.12.2025	1. 30% 2. 20% 3. 30% 4. 20%	Direttore/trice di Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Direzione medica di presidio dei 4 Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Direzione territoriale/Servizio Medicina di Base di Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Coordinatori Dirigenti e Dirigenti tecnico-assistenziali territoriali di Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Servizi Comprensoriali di diabetologia e cardiologia e oculistica (coinvolgimento dei primari ospedalieri) Servizio pneumologico aziendale Servizio reumatologico aziendale Rappresentante del Dipartimento di Prevenzione Dirigente amministrativo dei 4 Comprensori sanitari Referenti della Rete per la Salute psichica Servizi psicologici Servizi riabilitativi Bezirksdirektor (BZ, ME, BX, BK) Medizinische Direktion des Bezirks 4 (BZ, ME, BX, BK) Gebietsleitung/Grundversorgungsdienst des Bezirks 4 (BZ, ME, BX, BK) Koordinatoren Gebietsleiter und Gebietsleiter für technische Gesundheit (BZ, ME, BX, BK) Bezirksdienst für Diabetes und Kardiologie (Beteiligung der Krankenhausdirektoren) Betrieblicher Pneumologischer Dienst Betrieblicher Rheumatologischer Dienst Vertreter der Präventionsabteilung Verwaltungsleiter der 4 Gesundheitsbezirke Referenten des Netzwerks für psychische Gesundheit Psychologische Dienste Rehabilitationsdienste	Widmann Josef / Siller Marianne
9	BSC	C.1	5	1. Assicurare la qualità dell'attività aziendale Sicherstellung der Qualität der Betriebstätigkeit	C) Risorse umane: sviluppo, reclutamento e fidelizzazione. Università, ricerca e innovazione. Sviluppo sistemi e procedure di programmazione e controllo. C) Humanressourcen: Entwicklung, Anwerbung, Betriebsbindung. Universität, Forschung und Innovation. Entwicklung von Systemen und Verfahren zur Planung und Kontrolle.	Sviluppo università a Bolzano: corso di Medicine and Surgery. Implementazione roadmap compiti Azienda Sanitaria inerenti il corso di Medicine & surgery Università Cattolica del Sacro Cuore (UCSC) con sede a Bolzano. Entwicklung der Universität in Bozen: Studiengang Medizin und Chirurgie. Umsetzungsfahrplan Aufgaben des Sanitätsbetriebes im Zusammenhang mit dem Studiengang Medizin und Chirurgie Universität Cattolica mit Sitz in Bozen.	1. È firmato l'accordo attuativo tra l'Università Cattolica e l'Azienda sanitaria entro il 2025 2. Sono definiti il fabbisogno dei tutor e la distribuzione degli studenti dell'Università Cattolica sede di Bolzano che devono essere seguiti nel triennio clinico nei diversi reparti e servizi, coinvolgendo tutta la rete ospedaliera dell'Azienda sanitaria. Le decisioni in merito, concordate tra Università Cattolica e Azienda sanitaria, sono incluse nell'accordo attuativo tra le parti. 3. I responsabili dei servizi e reparti nella rete ospedaliera dell'Azienda sanitaria hanno stilato una lista del personale che potrà fungere da tutor nel triennio clinico, indicando il numero di studenti che verranno presi in carico in accordo con i contenuti di cui al punto 2. 4. Nei contratti di lavoro del personale sanitario medico risulta inserita la possibilità di fungere da tutor per il triennio clinico e risultano specificati oneri e doveri. 1. Die Umsetzungsvereinbarung zwischen der Universität Cattolica und dem Sanitätsbetriebs wird bis 2025 unterzeichnet 2. Der Bedarf an Tutorinnen und Tutoren und die Verteilung der Cattolica-Studierenden am Standort Bozen, die während der drei klinischen Jahre in den verschiedenen Abteilungen und Diensten unterrichtet werden sollen, werden unter Einbeziehung des gesamten Krankenhausnetzes des Sanitätsbetriebs festgelegt. Die entsprechenden Beschlüsse, die zwischen der Universität Cattolica und dem Sanitätsbetriebs vereinbart werden, sind in der Umsetzungsvereinbarung zwischen den Partnern enthalten 3. Die Leiterinnen und Leiter der Dienststellen und Abteilungen des Sanitätsbetriebskrankenhauses haben eine Liste des Personals erstellt, das während des dreijährigen klinischen Zeitraums als Tutor/in fungieren kann, wobei die Anzahl der Studierenden angegeben wird, die gemäß dem Inhalt von Punkt 2 aufgenommen werden sollen 4. Die Arbeitsverträge des medizinischen Personals enthalten die Möglichkeit, während des dreijährigen klinischen Studienabschnitts als Tutor/in zu fungieren, und legen die Aufgaben und Verpflichtungen fest.	31.12.2025	1. 25% 2. 30% 3. 30% 4. 15%	1. Servizio per l'innovazione, la ricerca e l'insegnamento Ripartizione Amministrazione del personale Ufficio sviluppo carriera, performance e produttività Ufficio affari generali e assicurazioni Direzione Amministrativa Coordinatore sanitario CS BZ 2. Servizio per l'innovazione, la ricerca e l'insegnamento, Ripartizione Amministrazione del personale Ufficio sviluppo carriera, performance e produttività Ufficio affari generali e assicurazioni 3. Servizio per l'innovazione, la ricerca e l'insegnamento Ripartizione Comunicazione Direzione Sanitaria 4. Servizio per l'innovazione, la ricerca e l'insegnamento Ripartizione Amministrazione del personale Ufficio sviluppo carriera, performance e produttività Ufficio affari generali e assicurazioni 1. Dienst für Innovation, Forschung und Lehre Abteilung für Personalverwaltung Amt für Karriereentwicklung, Performance und Produktivität Büro für allgemeine Angelegenheiten Verwaltungsdirektion Sanitätskoordinator GB BZ 2. Dienst für Innovation, Forschung und Lehre Abteilung für Personalverwaltung Amt für Karriereentwicklung, Performance und Produktivität Büro für allgemeine Angelegenheiten 3. Dienst für Innovation, Forschung und Lehre Abteilung Kommunikation Sanitätsdirektion 4. Dienst für Innovation, Forschung und Lehre Abteilung für Personalverwaltung	Koffer Christian
10	BSC	C.2	4	4. Procedere alla costante e progressiva semplificazione e reingegnerizzazione dei processi anche in materia di diritto di accesso Konstante und fortschreitende Vereinfachung und Re-Engineering von Prozessen auch in Bezug auf den Bürgerzugang.	C) Risorse umane: sviluppo, reclutamento e fidelizzazione. Università, ricerca e innovazione. Sviluppo sistemi e procedure di programmazione e controllo. C) Humanressourcen: Entwicklung, Anwerbung, Betriebsbindung. Universität, Forschung und Innovation. Entwicklung von Systemen und Verfahren zur Planung und Kontrolle.	Adozione e implementazione del nuovo atto aziendale, ivi inclusi l'organigramma e il funzionigramma. Proposta di aggiornamento dell'Atto Aziendale completo. Einführung und Umsetzung der neuen Betriebsordnung, einschließlich des Organigramms und des Funktionsplans. Vorschlag zur Aktualisierung der vollständigen Betriebsordnung.	1. È approvato e implementato l'atto aziendale e organigramma completo, proposto entro la fine del 2024 2. È definito il funzionigramma aziendale (servizi amministrativi e sanitari) e sono formalizzati i dipartimenti e le forme vincolanti di collaborazione organizzativa, entro giugno 2025 3. Sono approvate le procedure di gestione e di collaborazione all'interno di dipartimenti e forme vincolanti di collaborazione aziendali. 1. Die vollständige Betriebsordnung und das Organigramm, die bis Ende 2024 vorgeschlagen werden, werden angenommen und umgesetzt 2. Das Betriebsfunktionsplan (Verwaltungs- und Gesundheitsdienste) ist definiert und die Abteilungen und verbindlichen Formen der organisatorischen Zusammenarbeit sind bis Juni 2025 formalisiert 3. Genehmigung der Verwaltungs- und Kooperationsverfahren innerhalb der Abteilungen und der verbindlichen Formen der Zusammenarbeit im Sanitätsbetrieb. Indicatori per le unità cliniche: 1. atto aziendale e organigramma disponibile è completo secondo quanto previsto da documento elaborato entro il 2024 2. funzionigramma aziendale disponibile, atti che definiscono FVCO e Dipartimenti definiti entro giugno 2025. 3. ciascun dipartimento e FVCO aziendali hanno definito le modalità di collaborazione tra unità operative Indicatori per le unità cliniche: 1. die Betriebsordnung und das Organigramms sind gemäß den Anforderungen des bis 2024 erstellten Dokuments verfügbar und vollständig 2. Funktionigramm verfügbar, die Dokumente zur Definition von FVCO und Departments bis Juni 2025 definiert. 3. Jedes Department und jede FVCO haben die Methoden der Zusammenarbeit zwischen den Betriebseinheiten definiert Indicatori per le ripartizioni amministrative: 1. redigere la proposta di delibera da approvare in conformità al nuovo atto aziendale e implementare quanto approvato con delibera 2. collaborazione nella relazione grafica del funzionigramma per la ripartizione della propria competenza Indicatori per le ripartizioni amministrative: 1. Verfassung des Beschlussvorschlages gemäß neuer Betriebsordnung und Umsetzung des Beschlusses 2. Mitarbeit an der grafischen Abbildung des Funktionigramms für die eigene Abteilung	31.12.2025	1. 40% 2. 35% 3. 25%	1. Direzione strategica aziendale; Tutte le ripartizioni amministrative 2. Direzione strategica aziendale; Tutte le ripartizioni amministrative 3. Direzioni mediche, DTA, Direttori e Coord. Dipartimento, Coordinatori FVCO 1. Strategische Betriebsdirektion; Alle Verwaltungsabteilungen 2. Strategische Betriebsdirektion; Alle Verwaltungsabteilungen 3. Ärztliche Direktionen, Pflegedirektion, Direktoren und Koordinatoren Departements und Koordinatoren Verbindliche Vereinbarungen	Armanaschi Luca / Widmann Josef/ Siller Marianne

1	BSC	A.1	3	3. Migliorare la qualità dei servizi ai cittadini e alle imprese Verbesserung der Qualität der Dienstleistungen für die Bürger und Unternehmen	A) Sviluppo dell'assistenza territoriale e integrazione socio-sanitaria. A) Ausbau der wohnortnahen Versorgung und gesundheitlich-soziale Vernetzung	Rafforzamento dell'assistenza territoriale Rafforzamento dell'assistenza territoriale ai sensi degli obiettivi PNRR. Stärkung der wohnortnahen Versorgung. Stärkung der wohnortnahen Versorgung gemäß den Zielen des Nationaler Aufbau- und Resilienzplans (PNRR)	1. Sono attivate entro il 2025 le Case di Comunità secondo la pianificazione nell'ambito PNRR (San Candido, Chiusa, Naturno, Bressanone) 2. È approvato il Piano Aziendale delle Attività Territoriali (PAT) 2026-2028, che raccoglie i rispettivi piani comprensoriali 3. È raggiunto il target del 10% per l'assistenza domiciliare integrata, definito nell'ambito PNRR 4. Sono organizzate e attivate le unità di valutazione multidimensionale (UVM) in tutti i comprensori 1. Gemeinschaftshäuser werden bis 2025 entsprechend der Planung im Rahmen des PNRRs in Betrieb genommen (Innichen, Klausen, Naturno, Brixen) 2. Der betriebliche Aktionsplan der wohnortnahen Versorgung (PAT) 2026-2028, der die jeweiligen Bezirkpläne zusammenfasst, wird genehmigt 3. Das im PNRR festgelegte 10%-Ziel für die integrierte häusliche Betreuung wird erreicht 4. Multidimensionale Bewertungseinheiten ("UVM") sind in allen Bezirken organisiert und einsatzbereit Per indicatore 2 vedasi anche obiettivo n. 44 della presente tabella. Für den Indikator 2 siehe man auch Ziel Nr. 44 gegenständlicher Tabelle.	31.12.2025	1. 30% 2. 20% 3. 30% 4. 20%	Direttore/trice di Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Direzione medica di presidio dei 4 Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Direzione territoriale/Servizio Medicina di Base di Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Coordinatori Dirigenti e Dirigenti tecnico-assistenziali territoriali di Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Servizi Comprensoriali di diabetologia e cardiologia e oculistica (coinvolgimento dei primari ospedalieri) Servizio pneumologico aziendale Servizio reumatologico aziendale Rappresentante del Dipartimento di Prevenzione Dirigente amministrativo dei 4 Comprensori sanitari Referenti della Rete per la Salute psichica Servizi psicologici Servizi riabilitativi Bezirksdirektor (BZ, ME, BX, BK) Medizinische Direktion des Bezirks 4 (BZ, ME, BX, BK) Gebietsleitung/Grundversorgungsdienst des Bezirks 4 (BZ, ME, BX, BK) Koordinatoren Gebietsleiter und Gebietsleiter für technische Gesundheit (BZ, ME, BX, BK) Bezirksdienst für Diabetes und Kardiologie (Beteiligung der Krankenhausdirektoren) Betrieblicher Pneumologischer Dienst Betrieblicher Rheumatologischer Dienst Vertreter der Präventionsabteilung Verwaltungsleiter der 4 Gesundheitsbezirke Referenten des Netzwerks für psychische Gesundheit Psychologische Dienste Rehabilitationsdienste	Widmann Josef / Siller Marianne
11	BSC	C.3		1. Assicurare la qualità dell'attività aziendale Sicherstellung der Qualität der Betriebstätigkeit	C) Risorse umane: sviluppo, reclutamento e fidelizzazione. Università, ricerca e innovazione. Sviluppo sistemi e procedure di programmazione e controllo. C) Humanressourcen: Entwicklung, Anwerbung, Betriebsbindung. Universität, Forschung und Innovation. Entwicklung von Systemen und Verfahren zur Planung und Kontrolle.	Miglioramento della governance dell'Azienda sanitaria. Miglioramento della governance programmatoria-valutativa, organizzativo-gestionale ed economico-finanziaria dell'Azienda sanitaria, anche a seguito della chiusura del progetto di certificabilità del bilancio e dei sistemi amministrativi. Verbesserung der Governance des Sanitätsbetriebes. Verbesserung der Planungs-, Organisations-, Bewertungs- und wirtschaftlich-finanziellen Steuerung des Sanitätsbetriebes, auch nach Abschluss des Projekts zur Zertifizierung der Haushalts und der Verwaltungssysteme.	1. Sono attuate tutte le azioni necessarie alla risoluzione dei rilievi formulati dall'ente certificatore nell'ambito della relazione al bilancio consuntivo 2023 e 2024 e dalla funzione di Audit nell'ambito della Relazione 2023-24 2. Il dettaglio delle immobilizzazioni in corso è completo 3. È effettuata una valutazione (e prodotta una relazione) dell'impatto dell'adozione del sistema di classificazione degli immobili SEC in termini di azioni da attuare e tempistiche ed è implementato il progetto attuativo secondo i tempi in esso previsti 4. Sono riconciliati al 100% i crediti e i debiti in conto capitale tra Azienda e Provincia 5. Sono definite le procedure di programmazione e il sistema premiante e sono rispettati i tempi di adozione dei documenti 6. Sono implementate le procedure per l'anticipo delle rendicontazioni e il rispetto delle tempistiche di approvazione dei bilanci dell'Azienda sanitaria 7. È definito un piano di efficientamento (razionalizzazione) della spesa triennale nel rispetto della sostenibilità di lungo periodo 1. Alle Maßnahmen, die für die Lösung der Beanstandungen der Zertifizierungsstelle im Rahmen der Abschlussberichte 2023 und 2024 und der Auditfunktion im Rahmen des Berichts 2023-24 erforderlich sind, werden durchgeführt 2. Die Angaben zu den Anlagen im Bau sind vollständig 3. Es wird eine Bewertung (und ein Bericht) der Auswirkungen der Annahme des SEC Anlagensklassifizierungssystems in Bezug auf die durchzuführenden Maßnahmen und die Fristen vorgenommen, und das Umsetzungsprojekt wird gemäß den darin festgelegten Fristen durchgeführt 4. Die Kapitalforderungen und -verbindlichkeiten zwischen dem Sanitätsbetrieb und der Provinz sind zu 100% aufeinander abgestimmt 5. Die Verfahren der Planung und das Belohnungssystem sind festgelegt und der Zeitplan für die Annahme von Dokumenten wird eingehalten 6. Die Verfahren für die Vorauszahlung von Rechnungen und die Einhaltung des Zeitrahmens für die Genehmigung der Bilanzen des Sanitätsbetriebes sind umgesetzt 7. Ein Effizienzplan (Rationalisierung) der dreijährigen Ausgaben im Hinblick mit der langfristigen Nachhaltigkeit wird definiert.	31.12.2025	1. 20% 2. 5% 3. 5% 4. 5% 5. 20% 6. 5% 7. 40%	1. Ripartizione Finanze, Ripartizione Acquisti, Direzioni Amministrative 2. Ripartizione Informatica; Ripartizione Tecnica e patrimoniale; Ripartizione Finanze, Ripartizione Acquisti, Ripartizione Ingegneria clinica, 3. Ripartizione Tecnica 4. Ripartizione Finanze 5. Ripartizione Pianificazione e controllo 6. Ripartizione Finanze 7. Ripartizione Finanze, Ripartizione Pianificazione e controllo, Coordinatori amministrativi dei 4 CS 1. Abteilung Finanzen, Abteilung Einkäufe, Verwaltungsdirektionen 2. Abteilung Informatik, Abteilung Technik und Vermögen, Abteilung Finanzen, Abteilung Einkäufe, Abteilung Medizintechnik 3. Abteilung Technik und Vermögen 4. Abteilung Finanzen 5. Abteilung Planung und Controlling 6. Abteilung Finanzen 7. Abteilung Finanzen; Abteilung Planung und Controlling, Verwaltungskoordinatoren der 4 GB	Armanaschi Luca
12	BSC	C.4	5	1. Assicurare la qualità dell'attività aziendale Sicherstellung der Qualität der Betriebstätigkeit	C) Risorse umane: sviluppo, reclutamento e fidelizzazione. Università, ricerca e innovazione. Sviluppo sistemi e procedure di programmazione e controllo. C) Humanressourcen: Entwicklung, Anwerbung, Betriebsbindung. Universität, Forschung und Innovation. Entwicklung von Systemen und Verfahren zur Planung und Kontrolle.	Rafforzamento e stabilizzazione delle risorse umane. Miglioramento dell'attrattività dell'Azienda come luogo di lavoro, mediante il miglioramento delle politiche di reclutamento, di stabilizzazione del personale e contenimento della fuga. Stärkung und Stabilisierung der Humanressourcen. Steigerung der Attraktivität des Sanitätsbetriebs als Arbeitsplatz durch Verbesserung der Einstellungspolitik, Stabilisierung des Personals und Eindämmung der Personalfuktuation.	L'Azienda rafforza le politiche di reclutamento del personale sanitario attraverso il miglioramento del punto informativo one stop shop e le pubblicazioni di annunci in Italia e all'estero, aumentando le attività di employer branding esterno. Attiva inoltre un programma per il benessere dei collaboratori come misura necessaria per la ritenzione del personale. Monitora costantemente i flussi del personale in entrata ed in uscita e rileva i motivi delle dimissioni dei collaboratori. Der Sanitätsbetrieb verstärkt seine Maßnahmen zur Anwerbung von Gesundheitspersonal durch die Verbesserung des One-Stop-Shop-Informationspunkts und durch Anzeigenveröffentlichungen in Italien und im Ausland sowie durch verstärkte externe Employer-Branding-Aktivitäten. Er aktiviert auch ein Personalfürsorgeprogramm als notwendige Maßnahme zur Personalbindung. Ständige Überwachung der Zu- und Abgänge von Mitarbeitern und Ermittlung der Gründe für Personalabgänge	31.12.2025	100%	Ripartizione Amministrazione del personale, Ripartizione Comunicazione, Dirigenti DTA, Direttori medici degli ospedali. Abteilung Personalverwaltung, Abteilung Öffentlichkeitsarbeit, koordinierende Pflegedienstleiter, Pflegedienstleiter, ärztliche Direktoren der Krankenhäuser	Armanaschi Luca
12a	POA		5	1. Assicurare la qualità dell'attività aziendale Sicherstellung der Qualität der Betriebstätigkeit	C) Risorse umane: sviluppo, reclutamento e fidelizzazione. Università, ricerca e innovazione. Sviluppo sistemi e procedure di programmazione e controllo. C) Humanressourcen: Entwicklung, Anwerbung, Betriebsbindung. Universität, Forschung und Innovation. Entwicklung von Systemen und Verfahren zur Planung und Kontrolle.	Rafforzamento e stabilizzazione delle risorse umane. Valutazione dello stress lavoro correlato. Stärkung und Stabilisierung der Humanressourcen. Bewertung des arbeitsbedingten Stressrisikos.	Al fine dell'adempimento della prescrizione dalla normativa sulla sicurezza sul lavoro (d.lgs. 81/2008) l'Azienda sanitaria monitora con frequenza almeno triennale il livello di rischio stress lavoro correlato, indagando il punto di vista dei dipendenti, attivando un programma per il benessere dei collaboratori come misura necessaria per la ritenzione del personale e di sviluppo organizzativo per aumentare la performance aziendale. Um die Anforderungen der Gesetzgebung über die Sicherheit am Arbeitsplatz (GvD 81/2008) zu erfüllen, überwacht der Sanitätsbetrieb mindestens alle drei Jahre das Niveau des arbeitsbedingten Stressrisikos, untersucht die Sicht der Mitarbeiter und aktiviert ein Programm für das Wohlbefinden der Mitarbeiter als notwendige Maßnahme zur Mitarbeiterbindung und Organisationsentwicklung zur Steigerung der Unternehmensleistung. 1. Relazione sull'analisi della valutazione del rischio 2. Intercettazione di situazioni di difficoltà per l'azienda 3. Intercettazione di situazioni di difficoltà per ogni ospedale 4. Intercettazione di situazioni di difficoltà per ogni gruppo omogeneo di lavoro 5. Individuazione di misure di miglioramento da sottoporre alla direzione competente. 1. Bericht über die Analyse der Risikobewertung 2. Analyse von schwierigen Situationen für das Unternehmen 3. Analyse von schwierigen Situationen für jedes Krankenhaus 4. Erfassen von schwierigen Situationen für jede homogene Berufsgruppe 5. Identifizierung von Verbesserungsmaßnahmen, die den zuständigen Direktionen vorgelegt werden.	31.12.2025	1. 30% 2. 10% 3. 10% 4. 10% 5. 40%	Ufficio Prevenzione e protezione Amt für Arbeitssicherheit und -schutz	Armanaschi Luca

1	BSC	A.1	3	3. Migliorare la qualità dei servizi ai cittadini e alle imprese Verbesserung der Qualität der Dienstleistungen für die Bürger und Unternehmen	A) Sviluppo dell'assistenza territoriale e integrazione socio-sanitaria. A) Ausbau der wohnortnahen Versorgung und gesundheitlich-soziale Vernetzung	Rafforzamento dell'assistenza territoriale Rafforzamento dell'assistenza territoriale ai sensi degli obiettivi PNRR. Stärkung der wohnortnahen Versorgung. Stärkung der wohnortnahen Versorgung gemäß den Zielen des Nationaler Aufbau- und Resilienzplans (PNRR)	1. Sono attivate entro il 2025 le Case di Comunità secondo la pianificazione nell'ambito PNRR (San Candido, Chiusa, Naturno, Bressanone) 2. È approvato il Piano Aziendale delle Attività Territoriali (PAT) 2026-2028, che raccoglie i rispettivi piani comprensoriali 3. È raggiunto il target del 10% per l'assistenza domiciliare integrata, definito nell'ambito PNRR 4. Sono organizzate e attivate le unità di valutazione multidimensionale (UVM) in tutti i comprensori 1. Gemeinschaftshäuser werden bis 2025 entsprechend der Planung im Rahmen des PNRRs in Betrieb genommen (Innichen, Klausen, Naturno, Brixen) 2. Der betriebliche Aktionsplan der wohnortnahen Versorgung (PAT) 2026-2028, der die jeweiligen Bezirkpläne zusammenfasst, wird genehmigt 3. Das im PNRR festgelegte 10%-Ziel für die integrierte häusliche Betreuung wird erreicht 4. Multidimensionale Bewertungseinheiten ("UVM") sind in allen Bezirken organisiert und einsatzbereit Per indicatore 2 vedasi anche obiettivo n. 44 della presente tabella. Für den Indikator 2 siehe man auch Ziel Nr. 44 gegenständlicher Tabelle.	31.12.2025	1. 30% 2. 20% 3. 30% 4. 20%	Direttore/trice di Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Direzione medica di presidio dei 4 Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Direzione territoriale/Servizio Medicina di Base di Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Coordinatori Dirigenti e Dirigenti tecnico-assistenziali territoriali di Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Servizi Comprensoriali di diabetologia e cardiologia e oculistica (coinvolgimento dei primari ospedalieri) Servizio pneumologico aziendale Servizio reumatologico aziendale Rappresentante del Dipartimento di Prevenzione Dirigente amministrativo dei 4 Comprensori sanitari Referenti della Rete per la Salute psichica Servizi psicologici Servizi riabilitativi Bezirksdirektor (BZ, ME, BX, BK) Medizinische Direktion des Bezirks 4 (BZ, ME, BX, BK) Gebietsleitung/Grundversorgungsdienst des Bezirks 4 (BZ, ME, BX, BK) Koordinatoren Gebietsleiter und Gebietsleiter für technische Gesundheit (BZ, ME, BX, BK) Bezirksdienst für Diabetes und Kardiologie (Beteiligung der Krankenhausdirektoren) Betrieblicher Pneumologischer Dienst Betrieblicher Rheumatologischer Dienst Vertreter der Präventionsabteilung Verwaltungsleiter der 4 Gesundheitsbezirke Referenten des Netzwerks für psychische Gesundheit Psychologische Dienste Rehabilitationsdienste	Widmann Josef / Siller Marianne
13	BSC	D.1	1	4. Procedere alla costante e progressiva semplificazione e reingegnerizzazione dei processi anche in materia di diritto di accesso Konstante und fortschreitende Vereinfachung und Re-Engineering von Prozessen auch in Bezug auf den Bürgerzugang.	D) Sistemi informativi e supporti informatici. Miglioramento nella comunicazione. D) Informationssysteme und Datenträger. Verbesserung der Kommunikation.	Implementazione Sistema Informativo Ospedaliero (SIO): 1. Diffusione dei Moduli Software "Accettazione-Dimissione-Trasferimento (ADT) e gestione di reparto NGH-ADT" 2. Diffusione dei Moduli di Pronto Soccorso "NGH - PS" (Next Generation Health - Pronto Soccorso) e Order Entry "NGH -OE" 3. Implementazione dei Moduli Software Cartella Clinica di ricovero e infermeristica "NGH_CCE (Cartella Clinica Elettronica) di ricovero" 4. Diffusione dei Moduli Software Cartella Clinica Ambulatoriale "NGH - CCE ambulatoriale" del Modulo "NGH - e Prescribe " 5. Implementazione dei Moduli Software NGH - CUP "Centro Unico di Prenotazione" 6. Implementazione del Modulo di Gestione delle Sale Operatorie: estensione del nuovo software in tutti gli ospedali, accompagnamento amministrativo-informatico dell'implementazione 7. Utilizzo del Software (NGH - CCE ambulatoriale) da parte dei centri privati convenzionati per la cura delle dipendenze e per l'alimentazione del flusso NPPIA (Neuropsichiatria Infantile e Adolescenziale)	1. I nuovi Moduli Software ADT e gestione di Reparto sono funzionanti al 100% nel comprensorio sanitario di Bressanone entro il 31/12/2025 e nel comprensorio sanitario di Brunico entro il 30/06/2026 2. I nuovi Moduli Software "Pronto soccorso" e "Order Entry" sono funzionanti al 100% nel comprensorio sanitario di Bressanone entro il 31/12/2025 e nel comprensorio sanitario di Brunico entro il 30/06/2026 3. I Moduli Software Cartella Clinica di Ricovero e Infermeristica sono funzionanti al 100% entro il 31/03/2025 presso l'ospedale di Bolzano, entro il 30/07/2025 presso l'ospedale di Merano entro il 31/12/2025 nel comprensorio sanitario di Bressanone ed entro il 30/06/2026 nel comprensorio sanitario di Brunico 4. I Moduli Software Cartella Clinica Ambulatoriale "NGH - CCE ambulatoriale", il Modulo "NGH - PSM (Prescrizione-Somministrazione- Monitoraggio)" sono funzionanti al 100% entro il 31/12/2025 nel comprensorio sanitario di Bressanone ed entro il 30/06/2026 nel comprensorio sanitario di Brunico 5. Il Modulo Software NGH-CUP "Centro Unico di Prenotazione sarà diffuso in tutta l'Azienda Sanitaria entro il 31/12/2025 6. Il modulo delle Sale Operatorie è operativo nel comprensorio di Bressanone entro il 30/06/2025 e nel Comprensorio di Brunico entro il 30/09/2025 7. I centri privati convenzionati usano i sistemi (NGH - CCE ambulatoriale) e alimentano il flusso NPPIA entro il 30/06/2025.	31.12.2025	1. 30% 2. 20% 3. 10% 4. 10% 5. 10% 6. 10% 7. 10%	Per i pti 1, 2, 3, 4 e 6 gli ambiti coinvolti sono: Direzioni di Comprensorio, Coordinamenti sanitari, Coordinamenti dirigenze tecnico-assistenziali, Coordinamenti amministrativi, Governo clinico, Ripartizione prestazioni sanitarie ed assistenza territoriale. Per i pti 5 e 7 gli ambiti coinvolti sono: Direzioni di Comprensorio, Coordinamenti sanitari, Coordinamenti dirigenze tecnico-assistenziali, Coordinamenti amministrativi, Governo clinico, Ripartizione prestazioni sanitarie ed assistenza territoriale, Direzioni mediche territoriali, Dirigenze tecnico assistenziali territoriali. Für die Punkte 1, 2, 3, 4 und 6 sind folgende Bereiche und Berufsgruppen betroffen: Betriebsdirektionen, Sanitätskoordinationen, Koordinierende Pflegedienstleitungen, Verwaltungskoordinationen, Klinische Führung, Abteilung für Gesundheitsleistungen - und wohnortnahe Versorgung Für die Punkte 5 und 7 sind folgende Bereiche und Berufsgruppen betroffen: Betriebsdirektionen, Sanitätskoordinationen, Koordinierende Pflegedienstleitungen, Verwaltungskoordinationen, Klinische Führung, Abteilung für Gesundheitsleistungen - und wohnortnahe Versorgung, Territoriale Pflegedienstleitungen, Territoriale ärztliche Direktionen.	Armanaschi Luca
						Umsetzung des Krankenhausinformationssystems (KIS): 1. Verbreitung der Software-Module "Aufnahme-Entlassung-Überweisung (ADT) und Abteilungsleitung NGH-ADT" 2. Verbreitung der Notaufnahme-Module "NGH - PS" (Next Generation Health - Notaufnahme) und Order Entry "NGH -OE" 3. Umsetzung der Software-Module für die Patientenakte für den stationären Bereich und die Pflege "NGH_CCE" (Elektronische Patientenakte) Einweisungen" 4. Verbreitung der Softwaremodule für die ambulante Patientenakte "NGH - Ambulante Patientenakte CCE", des Moduls "NGH - und Prescribe" 5. Umsetzung der Softwaremodule "NGH - CUP "Einheitliche Vormerkungsstelle" 6. Umsetzung des Moduls zur Verwaltung der Operationssäle: Ausweitung der neuen Software auf alle Krankenhäuser, Unterstützung bei der Einführung durch Verwaltung und IT 7. Verwendung der Software NGH - Ambulante Patientenakte CCE von vertraglich gebundenen privaten Suchtbehandlungseinrichtungen und zur Speisung des Kinder- und Jugendpsychiatrie (NPPIA) -Datenfluss	1. Die neuen Software-Module ADT und Abteilungsleitung sind innerhalb 31.12.2025 im Gesundheitsbezirk Brixen und innerhalb 30.06.2026 im Gesundheitsbezirk Bruneck zu 100% funktionsfähig 2. Die neuen Software-Module "Notaufnahme-Pronto soccorso" und "Order Entry" sind innerhalb 31.12.2025 im Gesundheitsbezirk Brixen und innerhalb 30.06.2026 im Gesundheitsbezirk Bruneck zu 100% funktionsfähig 3. Die Software-Module Patientenakte für stationäre Aufenthalte und Pflege sind innerhalb 31.03.2025 im Krankenhaus Bozen, innerhalb 30.07.2025 im Krankenhaus Meran, innerhalb 31.12.2025 im Gesundheitsbezirk Brixen und innerhalb 30.06.2026 im Gesundheitsbezirk Bruneck zu 100% funktionsfähig 4. Die Software-Module Ambulante Patientenakte "NGH - CCE", das Modul "NGH - PSM (Verschreibung- Verabreichung-Überwachung)" sind innerhalb 31.12.2025 im Gesundheitsbezirk Brixen und innerhalb 30.06.2026 im Gesundheitsbezirk Bruneck zu 100% funktionsfähig 5. Das Software-Modul NGH - CUP "Einheitliche Vormerkungsstelle" ist innerhalb 31.12.2025 im ganzen Sanitätsbetrieb verbreitet 6. Das Modul der Operationssäle wird innerhalb 30.06.2025 im Gesundheitsbezirk Brixen und innerhalb 30.09.2025 im Gesundheitsbezirk Bruneck funktionsfähig 7. Die privaten vertragsgebundenen Einrichtungen verwenden innerhalb 30.06.2025 die Systeme (NGH - CCE ambulant) und speisen die NPPIA-Datenfluss ein.				

1	BSC	A.1	3	3. Migliorare la qualità dei servizi ai cittadini e alle imprese Verbesserung der Qualität der Dienstleistungen für die Bürger und Unternehmen	A) Sviluppo dell'assistenza territoriale e integrazione socio-sanitaria. A) Ausbau der wohnortnahen Versorgung und gesundheitlich-soziale Vernetzung	Rafforzamento dell'assistenza territoriale Rafforzamento dell'assistenza territoriale ai sensi degli obiettivi PNRR. Stärkung der wohnortnahen Versorgung. Stärkung der wohnortnahen Versorgung gemäß den Zielen des Nationaler Aufbau- und Resilienzplans (PNRR)	1. Sono attivate entro il 2025 le Case di Comunità secondo la pianificazione nell'ambito PNRR (San Candido, Chiusa, Naturno, Bressanone) 2. È approvato il Piano Aziendale delle Attività Territoriali (PAT) 2026-2028, che raccoglie i rispettivi piani comprensoriali 3. È raggiunto il target del 10% per l'assistenza domiciliare integrata, definito nell'ambito PNRR 4. Sono organizzate e attivate le unità di valutazione multidimensionale (UVM) in tutti i comprensori 1. Gemeinschaftshäuser werden bis 2025 entsprechend der Planung im Rahmen des PNRRs in Betrieb genommen (Innichen, Klausen, Naturno, Brixen) 2. Der betriebliche Aktionsplan der wohnortnahen Versorgung (PAT) 2026-2028, der die jeweiligen Bezirkpläne zusammenfasst, wird genehmigt 3. Das im PNRR festgelegte 10%-Ziel für die integrierte häusliche Betreuung wird erreicht 4. Multidimensionale Bewertungseinheiten ("UVM") sind in allen Bezirken organisiert und einsatzbereit Per indicatore 2 vedasi anche obiettivo n. 44 della presente tabella. Für den Indikator 2 siehe man auch Ziel Nr. 44 gegenständlicher Tabelle.	31.12.2025	1. 30% 2. 20% 3. 30% 4. 20%	Direttore/trice di Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Direzione medica di presidio dei 4 Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Direzione territoriale/Servizio Medicina di Base di Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Coordinatori Dirigenti e Dirigenti tecnico-assistenziali territoriali di Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Servizi Comprensoriali di diabetologia e cardiologia e oculistica (coinvolgimento dei primari ospedalieri) Servizio pneumologico aziendale Servizio reumatologico aziendale Rappresentante del Dipartimento di Prevenzione Dirigente amministrativo dei 4 Comprensori sanitari Referenti della Rete per la Salute psichica Servizi psicologici Servizi riabilitativi Bezirksdirektor (BZ, ME, BX, BK) Medizinische Direktion des Bezirks 4 (BZ, ME, BX, BK) Gebietsleitung/Grundversorgungsdienst des Bezirks 4 (BZ, ME, BX, BK) Koordinatoren Gebietsleiter und Gebietsleiter für technische Gesundheit (BZ, ME, BX, BK) Bezirksdienst für Diabetes und Kardiologie (Beteiligung der Krankenhausdirektoren) Betrieblicher Pneumologischer Dienst Betrieblicher Rheumatologischer Dienst Vertreter der Präventionsabteilung Verwaltungsleiter der 4 Gesundheitsbezirke Referenten des Netzwerks für psychische Gesundheit Psychologische Dienste Rehabilitationsdienste	Widmann Josef / Siller Marianne
14	BSC	D.2	1 - 3	4. Procedere alla costante e progressiva semplificazione e reingegnerizzazione dei processi anche in materia di diritto di accesso Konstante und fortschreitende Vereinfachung und Re-Engineering von Prozessen auch in Bezug auf den Bürgerzugang.	D) Sistemi informativi e supporti informatici. Miglioramento nella comunicazione. D) Informationssysteme und Datenträger. Verbesserung der Kommunikation.	Fascicolo Sanitario Elettronico. 1. Utilizzo delle funzionalità del "Portale per collaboratori dei documenti sanitari dematerializzati- Personale medico" da parte dei medici dell'Azienda Sanitaria (gestione accordi di consultazione del FSE per conto di pazienti, consulenza/ricambio nel FSE dei documenti clinici e dei dati ad accesso autorizzato dalle persone trattate); 2. Adeguamento dei sistemi informativi aziendali per l'alimentazione del FSE secondo quanto previsto nelle linee guida ministeriali per l'introduzione del FSE 2.0. e secondo quanto previsto nel piano di adeguamento tecnologico della Provincia e approvato dal ministero. Elektronische Gesundheitsakte. 1. Nutzung der Funktionalitäten des "Portals für Mitarbeiter von digitalisierten Gesundheitsunterlagen - Ärztliches Personal" durch Ärzte des Sanitätsbetriebes (Verwaltung von FSE-Konsultationsvereinbarungen für den Patienten, Abfrage/Abwurf von klinischen Unterlagen und Daten im FSE mit Zugriffsberechtigung durch die behandelten Personen) 2. Anpassung der betrieblichen Informationssysteme zur Einspeisung des FSE gemäß den ministeriellen Leitlinien zur Einführung des FSE 2.0 und wie im technologischen Anpassungsplan des Landes dargelegt und vom Ministerium genehmigt.	1. Sono stati effettuati gli incontri di presentazione delle funzionalità di consultazione dei dati del FSE con i medici ospedalieri e territoriali nonché con i Medici di Medicina Generale e i Farmacisti territoriali 2. I sistemi aziendali tra i quali anche il laboratorio di analisi inviano al FSE i documenti e i dati secondo gli standard previsti dalle specifiche del FSE 2.0, nel rispetto delle tempistiche definite nel POR (Piano Operativo Regionale) del PNRR e secondo quanto previsto nel piano di adeguamento tecnologico della Provincia e approvato dal ministero. 3. Aumento del 10% (indagine del Ministero) al 20% dei cittadini che hanno dato la loro autorizzazione alla consultazione del FSE. 4. L'85% del MMG PLS invia il Patient Summary al Fascicolo Sanitario Elettronico entro il 30.11.2025 (Target PNRR). 1. Treffen zur Vorstellung der FSE-Datenabfragefunktionen wurden mit Ärzten des Krankenhaus und des Territoriums sowie mit Hausärzten und territorialen Apothekern abgehalten 2. Betriebsysteme, darunter auch das Analyselabor, übermitteln dem FSE die Unterlagen und Daten gemäß den in den Spezifikationen des FSE 2.0 vorgesehenen Standards und unter Einhaltung der im ROP (Regionaler Operationsplan) des PNRRs festgelegten Zeitpläne und wie im technologischen Anpassungsplan des Landes dargelegt und vom Ministerium genehmigt 3. Erhöhung des Prozentsatzes der Bürger, die ihre Zustimmung zur Konsultation des FSE gegeben haben, von 10% (Umfrage des Ministeriums) auf 20%. 4. 85% der Haus- und Kinderärzte übermitteln innerhalb 30.11.2025 die Patientenzusammenfassung an den FSE (Target PNRR).	31.12.2025	1. 20% 2. 20% 3. 20% 4. 40%	1. Ripartizione Comunicazione; Ufficio cure primarie e assistenza territoriale, Ripartizione Informatica 2. FVCO di Laboratorio Analisi; FVCO di Radiologia; Dipartimento di prevenzione; Anatomia Patologica; Coordinamenti sanitari, Direzioni mediche territoriali. 3. • Coordinatori amministrativi Direzioni comprensoriali (Bolzano, Merano, Bressanone, Brunico) • Ripartizione Informatica • Direzione Ripartizione Prestazioni e assistenza territoriale • Ufficio aziendale Supporto amministrativo ai servizi distrettuali, Assistenza Protesica, dispositivi e farmaceutica; • Uffici amministrativi dei Distretti (Bolzano, Merano, Bressanone, Brunico e sedi periferiche), nonché sportelli ospedalieri. • Provincia BZ - Ufficio Comunicazione e relazioni con il pubblico 4. DAO Bolzano, Merano, Bressanone e Brunico 1. Abteilung Kommunikation; Amt für die Grund- und Wohnortnahe Versorgung; Abteilung Informatik 2. FVZ Labor, FVZ Radiologie, Sanitätskoordinationen, territoriale ärztliche Direktionen, Dienst für Hygiene und öffentliche Gesundheit S.I.S.P., Pathologische Anatomie und Histologie. 3. • Verwaltungskoordinationen der Gesundheitsbezirke (Bozen, Meran, Brixen, Bruneck) • Direktion Gesundheitsleistungen und wohnortnahe Versorgung • Amt für Unterstützung der Sprengeldienste, die prothetische - pharmazeutische Betreuung und Heilbehelfe • Amt für Verwaltungsaufgaben der Sprengel (Bozen, Meran, Brixen, Bruneck, Außenstellen und Stützpunkte) sowie Schalter in den Krankenhäusern • Provinz BZ - Amt für Öffentlichkeitsarbeit 4. DAO Bozen, Meran, Brixen und Bruneck	Armanaschi Luca
15	BSC	D.3	1 - 3	4. Procedere alla costante e progressiva semplificazione e reingegnerizzazione dei processi anche in materia di diritto di accesso Konstante und fortschreitende Vereinfachung und Re-Engineering von Prozessen auch in Bezug auf den Bürgerzugang.	D) Sistemi informativi e supporti informatici. Miglioramento nella comunicazione. D) Informationssysteme und Datenträger. Verbesserung der Kommunikation.	Implementazione dei sistemi informatici relativi al PNRR. 1. Estensione dell'utilizzo della piattaforma informatica per le Centrali Operative Territoriali (COT) 2. Corretta e completa alimentazione del flusso SICOF per i consultori familiari pubblici e privati 3. Gestione informatizzata di almeno due dei quattro Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali (PDTA) nelle case della comunità. Umsetzung von PNRR-Informationssystemen. 1. Ausweitung der Nutzung der IT-Plattform für die wohnortnahe Einsatzzentralen (WONE) 2. Korrekte und vollständige Einspeisung des SICOF-Datenflusses für öffentliche und private Familienplanungszentren 3. Computergestützte Verwaltung von mindestens zwei der vier diagnostisch-therapeutischen Betreuungspfade (DTBP) in den Gemeindehäusern	1. È esteso l'utilizzo della piattaforma COT per la gestione di ulteriori setting assistenziali (trasferimento in letti intermedi, trasferimento in strutture convenzionate) 2. Il flusso SICOF è alimentato a regime dai CF privati e pubblici 3. È avviata la gestione informatizzata di due PDTA nelle case della comunità, di cui all'obiettivo A1 punto 1. 1. Die Nutzung der WONE-Plattform für die Verwaltung zusätzlicher Betreuungsarten (Verlegung in Übergangsbetten, Verlegung in vertragsgebundene Einrichtungen) wird ausgeweitet 2. Der SICOF-Datenfluss wird vollständig von privaten und öffentlichen Familienberatungsstellen gespeist 3. Die computergestützte Verwaltung von zwei DTBP in Gemeinschaftsunterkünften, wie in Ziel A1 Punkt 1 erwähnt, wird in Angriff genommen.	31.12.2025	1. 20% 2. 20% 3. 60%	Per i pti 1,2 e 3 gli ambiti coinvolti sono: Direzioni di Comprensorio, Coordinamenti sanitari, Coordinamenti dirigenze tecnico-assistenziali, Coordinamenti amministrativi, Governo clinico, Ripartizione prestazioni sanitarie ed assistenza territoriale, Direzioni mediche territoriali, Dirigenze tecnico assistenziali territoriali. Für die Punkte 1, 2 und 3 sind folgende Bereiche und Berufsgruppen betroffen: Betriebsdirektionen, Sanitätskoordinationen, Koordinierende Pflegedienstleitungen, Verwaltungskoordinationen, klinische Führung, Abteilung für Gesundheitsleistungen - und wohnortnahe Versorgung, Territoriale Pflegedienstleitungen, Territoriale ärztliche Direktionen.	Armanaschi Luca
16	BSC	D.4	1 - 3	4. Procedere alla costante e progressiva semplificazione e reingegnerizzazione dei processi anche in materia di diritto di accesso Konstante und fortschreitende Vereinfachung und Re-Engineering von Prozessen auch in Bezug auf den Bürgerzugang.	D) Sistemi informativi e supporti informatici. Miglioramento nella comunicazione. D) Informationssysteme und Datenträger. Verbesserung der Kommunikation.	Sviluppo della Telemedicina. Operatività della piattaforma di telemedicina sul territorio provinciale (Televisita, Teleconsulto oncologico, Telecontrollo e Teleconsulto dei dispositivi impiantabili in cardiologia, Teleassistenza, Telemonitoraggio dei pazienti diabetici) Entwicklung der Telemedizin. Betrieb der telemedizinischen Plattform auf dem Landesgebiet (Televisita, Telekonsultation in der Onkologie, Telekontrolle und Telekonsultation von implantierbaren Geräten in der Kardiologie, Teleassistenz, Telemonitoring von Diabetikern)	1. È implementata l'infrastruttura secondo le indicazioni nazionali, la quale permette l'interoperabilità dei processi di scambio dei dati sanitari secondo un livello di integrazione sia di tipo orizzontale tra le strutture, sia di tipo verticale, consentendo ai dati di poter confluire nel FSE 2. I pazienti con patologie cardiache e i diabetici sono trattati/assistiti con iniziative di telemedicina (telemonitoraggio, televisita...) 1. Die Infrastruktur wird entsprechend den nationalen Vorgaben umgesetzt, was die Interoperabilität der Prozesse für den Austausch von Gesundheitsdaten auf einem Niveau der horizontalen Integration zwischen den Strukturen und der vertikalen Integration ermöglicht, so dass die Daten in den FSE fließen können 2. Patienten mit chronischen Herzkrankheiten und Diabetiker werden durch telemedizinische Initiativen (Telemonitoring, Televisiten...) behandelt/unterstützt.	31.12.2025	1. 50% 2. 50%	1. Responsabile "Telemedicina" 2. Cardiologia BZ, ME Medicine BZ, ME, BX, BK, SI, VI, SC 1. Verantwortlicher "Telemedizin" 2. Kardiologie BZ, ME Medizin BZ, ME, BX, BK, SL, ST, Inn	Widmann Josef / Siller Marianne

1	BSC	A.1	3	3. Migliorare la qualità dei servizi ai cittadini e alle imprese Verbesserung der Qualität der Dienstleistungen für die Bürger und Unternehmen	A) Sviluppo dell'assistenza territoriale e integrazione socio-sanitaria. A) Ausbau der wohnortnahen Versorgung und gesundheitlich-soziale Vernetzung	Rafforzamento dell'assistenza territoriale Rafforzamento dell'assistenza territoriale ai sensi degli obiettivi PNRR. Stärkung der wohnortnahen Versorgung. Stärkung der wohnortnahen Versorgung gemäß den Zielen des Nationaler Aufbau- und Resilienzplans (PNRR)	1. Sono attivate entro il 2025 le Case di Comunità secondo la pianificazione nell'ambito PNRR (San Candido, Chiusa, Naturno, Bressanone) 2. È approvato il Piano Aziendale delle Attività Territoriali (PAT) 2026-2028, che raccoglie i rispettivi piani comprensoriali 3. È raggiunto il target del 10% per l'assistenza domiciliare integrata, definito nell'ambito PNRR 4. Sono organizzate e attivate le unità di valutazione multidimensionale (UVM) in tutti i comprensori 1. Gemeinschaftshäuser werden bis 2025 entsprechend der Planung im Rahmen des PNRRs in Betrieb genommen (Innichen, Klausen, Naturno, Brixen) 2. Der betriebliche Aktionsplan der wohnortnahen Versorgung (PAT) 2026-2028, der die jeweiligen Bezirkpläne zusammenfasst, wird genehmigt 3. Das im PNRR festgelegte 10%-Ziel für die integrierte häusliche Betreuung wird erreicht 4. Multidimensionale Bewertungseinheiten ("UVM") sind in allen Bezirken organisiert und einsatzbereit Per indicatore 2 vedasi anche obiettivo n. 44 della presente tabella. Für den Indikator 2 siehe man auch Ziel Nr. 44 gegenständlicher Tabelle.	31.12.2025	1. 30% 2. 20% 3. 30% 4. 20%	Direttore/trice di Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Direzione medica di presidio dei 4 Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Direzione territoriale/Servizio Medicina di Base di Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Coordinatori Dirigenti e Dirigenti tecnico-assistenziali territoriali di Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Servizi Comprensoriali di diabetologia e cardiologia e oculistica (coinvolgimento dei primari ospedalieri) Servizio pneumologico aziendale Servizio reumatologico aziendale Rappresentante del Dipartimento di Prevenzione Dirigente amministrativo dei 4 Comprensori sanitari Referenti della Rete per la Salute psichica Servizi psicologici Servizi riabilitativi Bezirksdirektor (BZ, ME, BX, BK) Medizinische Direktion des Bezirks 4 (BZ, ME, BX, BK) Gebietsleitung/Grundversorgungsdienst des Bezirks 4 (BZ, ME, BX, BK) Koordinatoren Gebietsleiter und Gebietsleiter für technische Gesundheit (BZ, ME, BX, BK) Bezirksdienst für Diabetes und Kardiologie (Beteiligung der Krankenhausdirektoren) Betrieblicher Pneumologischer Dienst Betrieblicher Rheumatologischer Dienst Vertreter der Präventionsabteilung Verwaltungsleiter der 4 Gesundheitsbezirke Referenten des Netzwerks für psychische Gesundheit Psychologische Dienste Rehabilitationsdienste	Widmann Josef / Siller Marianne
17	BSC	E.1	2	3. Migliorare la qualità dei servizi ai cittadini e alle imprese Verbesserung der Qualität der Dienstleistungen für die Bürger und Unternehmen	E) Sviluppo in rete dell'assistenza ospedaliera. Controllo della qualità e degli esiti. E) Verbesserte Vernetzung in der Krankenhausversorgung. Kontrolle der Qualität und der Ergebnisse.	Sviluppo sistema di controllo qualità delle strutture pubbliche e private in attuazione della nuova legge sulla concorrenza L. 118 del 05/08/2022 e DM 19/12/2022. Tempestività e completezza nell'elaborazione del fabbisogno e dei contratti con i soggetti privati accreditati. Affinamento del modello di controllo qualità, esiti per le strutture pubbliche e private. Entwicklung des Systems zur Qualitätskontrolle öffentlicher und privater Einrichtungen zur Umsetzung des neuen Wettbewerbsgesetzes Gesetz Nr. 118 vom 05.08.2022 und M.D. 19.12.2022. Pünktlichkeit und Vollständigkeit bei der Erstellung des Bedarfs und von Verträgen mit akkreditierten privaten Einrichtungen. Verfeinerung des Modells der Qualitätskontrolle, Ergebnisse für öffentliche und private Einrichtungen.	1. È stata elaborata assieme alla Ripartizione Salute la disciplina per l'attuazione degli indicatori di valutazione per la selezione delle strutture private accreditate ai fini della stipula di accordi contrattuali, approvati con Deliberazione della Giunta Provinciale. 2. È stata effettuata la valutazione degli indicatori in termini di qualità, sicurezza ed appropriatezza delle attività erogate da erogatori privati accreditati utile alla selezione dei soggetti privati ai fini della stipula dei nuovi accordi contrattuali, descrivendo i rispettivi esiti e le motivazioni delle decisioni finali relative all'assegnazione degli accordi contrattuali in un'apposita relazione 1. Gemeinsam mit der Abteilung Gesundheit wurden Regeln für die Anwendung von Bewertungsindikatoren für die Auswahl zugelassener privater Einrichtungen zum Zwecke des Abschlusses vertraglicher Vereinbarungen ausgearbeitet und mit dem Beschluss der Landesregierung genehmigt. 2. Die Bewertung der Indikatoren in Bezug auf Qualität, Sicherheit und Angemessenheit der von den akkreditierten privaten Anbietern erbrachten Leistungen, die für die Auswahl privater Einrichtungen für den Abschluss neuer vertraglicher Vereinbarungen nützlich sind, wurde durchgeführt, wobei die jeweiligen Ergebnisse und die Gründe für die endgültigen Entscheidungen über die Vergabe vertraglicher Vereinbarungen in einem Sonderbericht beschrieben wurden.	31.12.2025	1. 10% 2. 90%	Ufficio Accordi contrattuali, Unità organizzativa per il governo clinico, Ufficio per i sistemi informativi e le reti dati, Ufficio per i sistemi informativi ospedalieri Amt für Vertragsabkommen; Organisationseinheit für klinische Führung, Amt für die Informationssysteme der territorialen Dienste, Amt für Krankenhausinformationssysteme	Widmann Josef
18	BSC	E.2	4	1. Assicurare la qualità dell'attività aziendale Sicherstellung der Qualität der Betriebstätigkeit	E) Sviluppo in rete dell'assistenza ospedaliera. Controllo della qualità e degli esiti. E) Verbesserte Vernetzung in der Krankenhausversorgung. Kontrolle der Qualität und der Ergebnisse.	Perfezionamento delle reti tempodipendenti. Miglioramento dell'assistenza nell'ambito delle reti tempodipendenti attraverso l'elaborazione e il monitoraggio di PDTA (Percorsi Diagnostici Terapeutici Assistenziali). Perfezionierung zeitabhängiger Netzwerke. Verbesserung der Versorgung in zeitabhängigen Netzwerken durch die Entwicklung und Überwachung von DTBP.	1. Sono definiti e approvati i PDTA per la rete cardiologica, per la neonatologia e la traumatologia. 2. I PDTA delle reti tempodipendenti sono monitorati ed è predisposta la relazione annuale di valutazione di esito (ai sensi delle Linee guida 24/01/2018). 1. Die Betreuungspfade für das Kardiologienetz, Neonatologie und die Traumatologie sind definiert und genehmigt. 2. Die Betreuungspfade der zeitabhängigen Netzwerke werden überwacht und es wird der jährliche Bewertungsbericht erstellt (gemäß den Richtlinien vom 24.01.2018).	31.12.2025	1. 70% 2. 30%	Cardiologia Pronto Soccorso dei 7 ospedali Ortopedie e traumatologie dei 7 ospedali Pediatria negli ospedali dell'Alto Adige (Primari e Coordinatori) Emergenza Medica, Anestesia e Rianimazione (EMAR) Neonatologia Kardiologie Erste Hilfe der 7 Krankenhäuser Orthopädie und Traumatologie der 7 Krankenhäuser Pädiatrie der südtiroler Krankenhäuser (Prim. und Koordinatoren) Notfall-, Anästhesie u. Intensivmedizin (NAI) Neonatologie	Widmann Josef
19	BSC	E.3	4	3. Migliorare la qualità dei servizi ai cittadini e alle imprese Verbesserung der Qualität der Dienstleistungen für die Bürger und Unternehmen	E) Sviluppo in rete dell'assistenza ospedaliera. Controllo della qualità e degli esiti. E) Verbesserte Vernetzung in der Krankenhausversorgung. Kontrolle der Qualität und der Ergebnisse.	Rafforzamento rete oncologica. Nuova proposta di sviluppo della rete oncologica provinciale e attivazione del Molecolar Tumor Board. Stärkung des onkologischen Netzwerkes. Neuer Entwicklungsvorschlag des onkologischen Landesnetzwerkes und Inbetriebnahme von Molecolar Tumor Board.	1. È elaborata la proposta di sviluppo della rete oncologica provinciale 2. Sono avviati i lavori per lo sviluppo del Molecolar Tumor Board (MTB) regionale. 1. Der Entwicklungsvorschlag des onkologischen Landesnetzwerkes wird ausgearbeitet 2. Die Arbeiten zur Entwicklung des Molecolar Tumor Board (MTB) werden beginnen.	31.12.2025	1. 60% 2. 40%	1. UOC Oncologia Medica, Bolzano / Medizinische Onkologie Bozen; Day Hospital Centrale Internistico Merano / Zentrale internistische Tagesklinik Meran; Medicina Interna Brunico / Innere Medizin Bruneck; Medicina Day Hospital-Oncologia interdisciplinare Bressanone / Day Hospital Innere Medizin und Oncologie Brixen; Ematologia e Centro Trapianti MO Bolzano / Hämatologie und Zentrum für Knochenmarktransplantation Bozen; Servizio di Radioterapia Oncologica Bolzano / Dienst für onkologische Strahlentherapie 2. UOC Oncologia Medica, Bolzano / Medizinische Onkologie Bozen; Day Hospital Centrale Internistico Merano / Zentrale internistische Tagesklinik Meran; Medicina Interna Brunico / Innere Medizin Bruneck; Medicina Day Hospital-Oncologia interdisciplinare Bressanone / Day Hospital Innere Medizin und Oncologie Brixen; Anatomia patologica Bolzano / Dienst für Pathologische Anatomie und Histologie Bozen	Widmann Josef
20	POA		1 - 3	3. Migliorare la qualità dei servizi ai cittadini e alle imprese Verbesserung der Qualität der Dienstleistungen für die Bürger und Unternehmen	A) Sviluppo dell'assistenza territoriale e integrazione socio-sanitaria. A) Ausbau der wohnortnahen Versorgung und gesundheitlich-soziale Vernetzung	DIP/FVCO Implementazione della rete dei Consulenti familiari. 1. Riorganizzazione consultori pubblici 2. Messa in rete dei consultori pubblici con i consultori privati e definizione scritta di chi fa cosa, con ridefinizione del fabbisogno 3. Implementazione a regime del flusso NSIS SICOF (Sistema Informativo Consulenti familiari) Einrichtung des Netzes der Familienberatungsstellen 1. Reorganisation der öffentlichen Beratungsstellen 2. Vernetzung der öffentlichen Beratungsstellen mit den privaten Beratungsstellen und schriftliche Festlegung der Zuständigkeiten mit Neudefinition des Bedarfs 3. Vollständige Umsetzung des NSIS SICOF (Informationssystem der Familienberatungsstellen)	1. È definita la struttura tecnico-organizzativa dei CF pubblici (HUB SPOKE) 2. È definito il fabbisogno dei CF pubblici sulla base dei criteri-guida stabiliti dalla DGP 419/2024 (personale, prestazioni, accordi anche con CF privati) 3. Sistema informativo a regime con alimentazione sia da parte dei CF privati, sia dei CF pubblici 1. Die technische und organisatorische Struktur der öffentlichen Familienberatungsstelle ist definiert (HUB SPOKE) 2. Der Bedarf der öffentlichen Familienberatungsstellen ist auf der Grundlage der im BLR 419/2024 festgelegten Leitkriterien (Personal, Dienstleistungen, Vereinbarungen auch mit privaten Familienberatungsstelle) definiert. 3. Voll funktionsfähiges Informationssystem mit Eingabe vonseiten der privaten und öffentlichen Familienberatungsstellen	31.12.2025	1.50% 2.40% 3.10%	1. Servizi psicologici aziendali 2. Ripartizione prestazione (Ufficio Accordi e Ufficio mobilità sanitaria e assistenza indiretta) 3. Reparti di ginecologia e ostetricia 4. Ostetricia ambito percorso materno infantile 5. Coordinatori Dirigenti e Dirigenti tecnico-assistenziali territoriali dell'azienda 6. Direzione territoriale/Servizio Medicina di Base di Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) 7. Referenti della Rete per la Salute psichica. 8. Ripartizione Informatica 1. Psychologische Dienste 2. Abteilung Gesundheitsleistungen und wohnortnahe Versorgung und Amt für Patientenmobilität, Informationsflüsse und indirekte Betreuung BZ 3. Gynäkologie und Geburtshilfe 4. Geburtshelfer/in - Mutter-Kind-Bereich 5. Pflegeführungskraft-Pflegedienstleitung - Koordination - Pflegedienstleitung Territorium 6. Dienste für Basismedizin 7. Referenten des Netzes für psychische Gesundheit 8. Abteilung Informatik	Widmann Josef / Siller Marianne

1	BSC	A.1	3	3. Migliorare la qualità dei servizi ai cittadini e alle imprese Verbesserung der Qualität der Dienstleistungen für die Bürger und Unternehmen	A) Sviluppo dell'assistenza territoriale e integrazione socio-sanitaria. A) Ausbau der wohnortnahen Versorgung und gesundheitlich-soziale Vernetzung	Rafforzamento dell'assistenza territoriale Rafforzamento dell'assistenza territoriale ai sensi degli obiettivi PNRR. Stärkung der wohnortnahen Versorgung. Stärkung der wohnortnahen Versorgung gemäß den Zielen des Nationaler Aufbau- und Resilienzplans (PNRR)	1. Sono attivate entro il 2025 le Case di Comunità secondo la pianificazione nell'ambito PNRR (San Candido, Chiusa, Naturno, Bressanone) 2. È approvato il Piano Aziendale delle Attività Territoriali (PAT) 2026-2028, che raccoglie i rispettivi piani comprensoriali 3. È raggiunto il target del 10% per l'assistenza domiciliare integrata, definito nell'ambito PNRR 4. Sono organizzate e attivate le unità di valutazione multidimensionale (UVM) in tutti i comprensori 1. Gemeinschaftshäuser werden bis 2025 entsprechend der Planung im Rahmen des PNRRs in Betrieb genommen (Innichen, Klausen, Naturno, Brixen) 2. Der betriebliche Aktionsplan der wohnortnahen Versorgung (PAT) 2026-2028, der die jeweiligen Bezirkpläne zusammenfasst, wird genehmigt 3. Das im PNRR festgelegte 10%-Ziel für die integrierte häusliche Betreuung wird erreicht 4. Multidimensionale Bewertungseinheiten ("UVM") sind in allen Bezirken organisiert und einsatzbereit Per indicatore 2 vedasi anche obiettivo n. 44 della presente tabella. Für den Indikator 2 siehe man auch Ziel Nr. 44 gegenständlicher Tabelle.	31.12.2025	1. 30% 2. 20% 3. 30% 4. 20%	Direttore/trice di Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Direzione medica di presidio dei 4 Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Direzione territoriale/Servizio Medicina di Base di Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Coordinatori Dirigenti e Dirigenti tecnico-assistenziali territoriali di Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Servizi Comprensoriali di diabetologia e cardiologia e oculistica (coinvolgimento dei primari ospedalieri) Servizio pneumologico aziendale Servizio reumatologico aziendale Rappresentante del Dipartimento di Prevenzione Dirigente amministrativo dei 4 Comprensori sanitari Referenti della Rete per la Salute psichica Servizi psicologici Servizi riabilitativi Bezirksdirektor (BZ, ME, BX, BK) Medizinische Direktion des Bezirks 4 (BZ, ME, BX, BK) Gebietsleitung/Grundversorgungsdienst des Bezirks 4 (BZ, ME, BX, BK) Koordinatoren Gebietsleiter und Gebietsleiter für technische Gesundheit (BZ, ME, BX, BK) Bezirksdienst für Diabetes und Kardiologie (Beteiligung der Krankenhausdirektoren) Betrieblicher Pneumologischer Dienst Betrieblicher Rheumatologischer Dienst Vertreter der Präventionsabteilung Verwaltungsleiter der 4 Gesundheitsbezirke Referenten des Netzwerks für psychische Gesundheit Psychologische Dienste Rehabilitationsdienste	Widmann Josef / Siller Marianne
21	POA		3	3. Migliorare la qualità dei servizi ai cittadini e alle imprese Verbesserung der Qualität der Dienstleistungen für die Bürger und Unternehmen	A) Sviluppo dell'assistenza territoriale e integrazione socio-sanitaria. A) Ausbau der wohnortnahen Versorgung und gesundheitlich-soziale Vernetzung	DIP/FVCO Rafforzamento dell'assistenza per la salute mentale e dipendenze. 1. Ripresa dei lavori relativi all'attivazione di una Residenza sanitaria assistenziale (RSA) sociosanitaria per persone anziane, croniche non autosufficienti con dipendenze patologiche e psichiatriche. 2. Nuovo Piano di Azioni Nazionale per la Salute Mentale (PANSM) 3. Protocollo di invio al cerchio /autos e Protocollo di trattamento presso la psichiatria adulti Stärkung der Betreuung zur psychischen Gesundheit und Abhängigkeit 1. Wiederaufnahme der Arbeiten zur Aktivierung eines sozio-sanitären RSA für ältere Personen, chronisch unselbstständige Patienten mit pathologischen und psychiatrischen Abhängigkeiten. 2. Neuer Nationaler Aktionsplan für psychische Gesundheit (NAPSM) 3. Erwachsene Patienten mit Autismus-Spektrum-Störung (ASD): Protokoll der Zuweisung an der Kreis und Autos und Behandlungsprotokoll	1. È elaborato un progetto relativo all'attivazione della presa in carico in una RSA sociosanitaria di Bolzano per persone anziane, croniche non autosufficienti di pazienti con dipendenze patologiche e doppia di diagnosi, partendo dai lavori di programmazione del tavolo di lavoro finora svolti. a. Implementazione del progetto nel 2025 50% b. Workshop con operatori coinvolti, maggio 2025 25% c. Analisi risultati a luglio 2025 25% 2. Le azioni previste dal nuovo PANSM sono state sottoposte ad una verifica ed una valutazione circa la loro possibile applicazione a livello provinciale. 3. È conclusa la stesura del protocollo di invio al Cerchio e Autos e sono definiti i compiti per l'autismo nelle psichiatrie degli adulti 1. Ausgehend von den bisherigen Planungsarbeiten des Arbeitstisches wird für die Übernahme älterer Personen, chronisch unselbstständige Patienten mit pathologischen Abhängigkeiten und in doppelter Diagnose, ein Projekt für die Aktivierung in einer sozio-sanitären RSA ausgearbeitet (Projekt DUS). a. Implementierung des Projektes 2025 50% b. Workshop mit den involvierten Fachkräften, Mai 2025 25% c. Ergebnisanalyse 2025 25% 2. Die im neuen NAPSM vorgesehenen Maßnahmen wurden einer Überprüfung und Bewertung ihrer möglichen Anwendung auf Landesebene unterzogen. 3. Die Ausarbeitung von Protokoll Der Zuweisung an Autos und Der Kreis und Behandlungsprotokollen für erwachsene Patienten mit ASDs ist abgeschlossen.	31.12.2025	1. 40% 2. 30% 3. 30%	1. SerD di Bolzano, RSA Residenza per anziani Don Bosco di Bolzano, 2. Servizi Psicologici, Psichiatria, Psichiatria dell'età evolutiva e SerD 3. Psichiatria dell'età evolutiva, 4 psichiatria adulti, servizio psicologico Merano e Brunico 1. Dfa Bozen, BSB Seniorenwohnheim Don Bosco Bozen, 2. Psychologische Dienste, Psychiatrien, Kinder-Jugendpsychiatrie und Dfa 3. Kinder-Jugendpsychiatrie, 4 Erwachsenenpsychiatrien, Psychologischer Dienst Meran und Bruneck	Widmann Josef / Siller Marianne
22	POA		4	4. Procedere alla costante e progressiva semplificazione e reingegnerizzazione dei processi anche in materia di diritto di accesso Konstante und fortschreitende Vereinfachung und Re-Engineering von Prozessen auch in Bezug auf den Bürgerzugang.	A) Sviluppo dell'assistenza territoriale e integrazione socio-sanitaria. A) Ausbau der wohnortnahen Versorgung und gesundheitlich-soziale Vernetzung	Approvazione procedure aziendali e accordi di confine e loro implementazione. Genehmigung von Betriebsverfahren und Grenzvereinbarungen sowie deren Umsetzung.	1. La procedura delle prestazioni XXX-laboratorio fuori PAB, approvata da ASL, deve essere a regime (se non già nel 2024) 2. Procedura per il prestito dell'elicottero alle Regioni confinanti concordata con Regioni limitrofe, approvata e implementata 3. Procedura per l'invio dei pazienti trentini ad Innsbruck in situazioni di emergenza-urgenza concordata con Regioni/PA, approvata e implementata 4. Rivisto il fabbisogno e le convenzioni con le strutture psichiatriche infantili sul territorio in regime residenziale 1. Das vom Sanitätsbetrieb genehmigte Verfahren für XXX-Labordienste, außerhalb des Landes, muss vorhanden sein (falls nicht bereits 2024) 2. Verfahren für Hubschrauberanleihe an Nachbarregionen, das mit den Nachbarregionen vereinbart, genehmigt und umgesetzt wurde 3. Verfahren für den Transport von Patienten aus dem Trentino nach Innsbruck in Notfallsituationen, das mit den Regionen/Autonomem Provinzen vereinbart, genehmigt und umgesetzt wurde 4. Revision des Bedarfs und der Abkommen mit psychiatrischen Einrichtungen für die stationäre Betreuung für Kinder auf dem Territorium	31.12.2025	1. 25% 2. 25% 3. 25% 4. 25%	1. Direttore FVCO Laboratorio 2. e 3. Direzione di Emergenza Medica, Anestesia e Rianimazione (EMAR) e Ufficio Mobilità Sanitaria, Flussi informativi e assistenza indiretta. 4. Psichiatria dell'età evolutiva 1. Direktor Verbindliche Vereinbarung Labor 2. und 3. Direktion für Notfall-, Anästhesie und Intensivmedizin (NAI) und Amt für Patientenmobilität, Informationsflüsse und indirekte Betreuung. 4. Kinder- Jugend- Psychiatrie (KJP)	Widmann Josef
23	POA		4	1. Assicurare la qualità dell'attività aziendale Sicherstellung der Qualität der Betriebstätigkeit	A) Sviluppo dell'assistenza territoriale e integrazione socio-sanitaria. A) Ausbau der wohnortnahen Versorgung und gesundheitlich-soziale Vernetzung	Percorso diagnostico terapeutico assistenziale (PDTA) Parkinson PDTA Parkinson	PDTA, con potenziamento parte riabilitativa, approvato e implementato PDTA, mit Stärkung des Rehabereiches, genehmigt und umgesetzt Indicatori/Indikatoren: 1) Consegna entro il 31.01.2025 del PDTAR (Percorso diagnostico terapeutico assistenziale e riabilitativo) in Direzione Aziendale per l'approvazione dello stesso con delibera aziendale. 2) Pianificazione dell'implementazione entro il 30.06.2025. 3) Condivisione dei contenuti del documento: a. attraverso la presentazione tramite Webinar rivolto a tutti i collaboratori ASDAA interessati; b. attraverso la presentazione ai Medici di Medicina generale (MMG). 4) Costituzione e/o conferma (laddove già presente) del team riabilitativo comprensoriali per l'attivazione del percorso riabilitativo destinato a gruppi di pazienti parkinsoniani in stadio H&Y 1-2 (terapia logopedica, fisioterapia, terapia occupazionale) 1) Übermittlung innerhalb 31.01.2025 des diagnostisch-, therapeutisch-, pflegerischer und rehabilitativer Betreuungspfad an die Betriebsdirektion zur Genehmigung durch einen Unternehmensbeschluss. 2) Planung der Umsetzung innerhalb 30.06.2025. 3) Teilung der Inhalte des Dokuments: a. durch Präsentation mittels Webinars an alle interessierten SABES-Mitarbeiter; b. durch eine Präsentation für Ärzte für Allgemeinmedizin (AAG). 4) Einrichtung und/oder Bestätigung (wo bereits vorhanden) der Bezirks-Reha-Teams für die Aktivierung des Rehabilitationspfads für Gruppen von Parkinson-Patienten im Stadium H&Y 1-2 (Logopädie, Physiotherapie, Ergotherapie)	31.12.2025	1. 40% 2. 10% 3. 40% 4. 10%	Ambiti coinvolti: • Dirigenti tecnico-assistenziali di ambito riabilitativo dei quattro Comprensori sanitari • Primari della Riabilitazione dei quattro Comprensori sanitari • Ripartizione prestazioni sanitarie e assistenza territoriale • Primari delle Neurologie Bolzano, Merano, Brunico/Bressanone Beteiligte Bereiche: • Koordinierende Pflegedienstleiter im Rehabilitationsbereich der vier Gesundheitsbezirke • Primare der Rehabilitation der vier Bezirke • Abteilung Gesundheitsleistungen und wohnortnahe Versorgung • Primare der Neurologie in Bozen, Meran, Bruneck/Brixen	Widmann Josef / Siller Marianne

1	BSC	A.1	3	3. Migliorare la qualità dei servizi ai cittadini e alle imprese Verbesserung der Qualität der Dienstleistungen für die Bürger und Unternehmen	A) Sviluppo dell'assistenza territoriale e integrazione socio-sanitaria. A) Ausbau der wohnortnahen Versorgung und gesundheitlich-soziale Vernetzung	Rafforzamento dell'assistenza territoriale Rafforzamento dell'assistenza territoriale ai sensi degli obiettivi PNRR. Stärkung der wohnortnahen Versorgung. Stärkung der wohnortnahen Versorgung gemäß den Zielen des Nationaler Aufbau- und Resilienzplans (PNRR)	1. Sono attivate entro il 2025 le Case di Comunità secondo la pianificazione nell'ambito PNRR (San Candido, Chiusa, Naturno, Bressanone) 2. È approvato il Piano Aziendale delle Attività Territoriali (PAT) 2026-2028, che raccoglie i rispettivi piani comprensoriali 3. È raggiunto il target del 10% per l'assistenza domiciliare integrata, definito nell'ambito PNRR 4. Sono organizzate e attivate le unità di valutazione multidimensionale (UVM) in tutti i comprensori 1. Gemeinschaftshäuser werden bis 2025 entsprechend der Planung im Rahmen des PNRRs in Betrieb genommen (Innichen, Klausen, Naturno, Brixen) 2. Der betriebliche Aktionsplan der wohnortnahen Versorgung (PAT) 2026-2028, der die jeweiligen Bezirkpläne zusammenfasst, wird genehmigt 3. Das im PNRR festgelegte 10%-Ziel für die integrierte häusliche Betreuung wird erreicht 4. Multidimensionale Bewertungseinheiten ("UVM") sind in allen Bezirken organisiert und einsatzbereit Per indicatore 2 vedasi anche obiettivo n. 44 della presente tabella. Für den Indikator 2 siehe man auch Ziel Nr. 44 gegenständlicher Tabelle.	31.12.2025	1. 30% 2. 20% 3. 30% 4. 20%	Direttore/trice di Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Direzione medica di presidio dei 4 Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Direzione territoriale/Servizio Medicina di Base di Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Coordinatori Dirigenti e Dirigenti tecnico-assistenziali territoriali di Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Servizi Comprensoriali di diabetologia e cardiologia e oculistica (coinvolgimento dei primari ospedalieri) Servizio pneumologico aziendale Servizio reumatologico aziendale Rappresentante del Dipartimento di Prevenzione Dirigente amministrativo dei 4 Comprensori sanitari Referenti della Rete per la Salute psichica Servizi psicologici Servizi riabilitativi Bezirksdirektor (BZ, ME, BX, BK) Medizinische Direktion des Bezirks 4 (BZ, ME, BX, BK) Gebietsleitung/Grundversorgungsdienst des Bezirks 4 (BZ, ME, BX, BK) Koordinatoren Gebietsleiter und Gebietsleiter für technische Gesundheit (BZ, ME, BX, BK) Bezirksdienst für Diabetes und Kardiologie (Beteiligung der Krankenhausdirektoren) Betrieblicher Pneumologischer Dienst Betrieblicher Rheumatologischer Dienst Vertreter der Präventionsabteilung Verwaltungsleiter der 4 Gesundheitsbezirke Referenten des Netzwerks für psychische Gesundheit Psychologische Dienste Rehabilitationsdienste	Widmann Josef / Siller Marianne
24	POA		4	1. Assicurare la qualità dell'attività aziendale Sicherstellung der Qualität der Betriebstätigkeit	A) Sviluppo dell'assistenza territoriale e integrazione socio-sanitaria. A) Ausbau der wohnortnahen Versorgung und gesundheitlich-soziale Vernetzung	Miglioramento processi. Violenza di genere. Prozessverbesserung. Geschlechtsspezifische Gewalt.	E' ottimizzata la procedura di presa in carico delle vittime di violenza, in particolare dei bambini e chiarire l'esenzione ticket ed il flusso ministeriale. Die Prozedur zur Übernahme von Gewaltopfern, insbesondere von Kindern, zur Klärung der Ticketbefreiung und des ministeriellen Datenflusses, ist ausgearbeitet. 1. Violenza contro donne a. 3a revisione PDTA ERIKA e applicazione nei 7 ospedali 40% b. analisi del flusso dati ministeriale al fine della sua implementazione 30% c. chiarimento delle criticità per rendere possibile l'applicazione dell'esenzione ticket 30% 2. Violenza contro maschi a. Definizione del concetto di violenza contro maschi 50% b. Valutazione del fabbisogno di intervento 50%. 3. Violenza contro bambini a. 1a revisione PDTA PRO CHILD e applicazione nei 7 ospedali 40% b. analisi del flusso dati ministeriale al fine della sua implementazione 20% c. chiarimento delle criticità per rendere possibile l'applicazione dell'esenzione ticket 20% d. organizzazione di formazione a tematica della violenza contro i bambini per il personale medico e non medico 20% 1. Gewalt gegen Frauen a. 3. Revision PDTA ERIKA und Umsetzung in den 7 Krankenhäuser 40% b. Analyse des Datenflusses an das Ministerium mit der Absicht der Inbetriebnahme 30% c. Abklärung der Schwierigkeiten, die die Anwendung der Ticketbefreiung verhindern 30% 2. Gewalt gegen Männer a. Definition des Begriffs der Gewalt gegen Männer 50% b. Bewertung des Interventionsbedarfs 50% 3. Gewalt gegen Kinder a. 1. Revision PDTA PRO CHILD und Umsetzung in den 7 Krankenhäuser 40% b. Analyse des Datenflusses an das Ministerium mit der Absicht der Inbetriebnahme 20% c. Abklärung der Schwierigkeiten, die die Anwendung der Ticketbefreiung verhindern 20% d. Organisation von Fortbildungen zum Thema Gewalt gegen Kinder für medizinisches und nicht-medizinisches Personal 20%	31.12.2025	1. 40% 2. 20% 3. 40%	1. ERIKA: a) Primari e coordinatori dei PS e delle Ginecologie/ostetricia + Referenti interi Protocollo ERIKA dei PS e delle Ginecologia Gruppo di lavoro ERIKA, Referente Qualità aziendale b) Rip Informatica, referente aziendali flusso dati ministeriale c) Gruppo di lavoro ERIKA, Referente privacy 2. (Violenza contro maschi) Servizio Psichiatrico di Bressanone. 3. a) Gruppo di lavoro PRO CHILD, Referente Qualità aziendale b) Rip Informatica, referente aziendali flusso dati ministeriale, Pediatria dei 7 ospedali; Referente Qualità aziendale c) Referente Privacy, Gruppo di lavoro PRO CHILD e Referente Qualità aziendale d) Gruppo di lavoro PRO CHILD e Ripartizione Sviluppo del personale 1. ERIKA a) Primari e Coordinatori EH und Gynäkologien/Geburtshilfen und Interne Referenten PDTA ERIKA der EH und Gynäkologien/Geburtshilfen, Arbeitsgruppe ERIKA, Betriebsreferentin für Qualität b) Abteilung Informatik, Betriebsreferent Datenflüsse an das Ministerium c) Arbeitsgruppe ERIKA; Referent Privacy 2. (Gewalt gegen Männer) Psychiatrischer Dienst Brixen 3. a) Arbeitsgruppe PRO CHILD, Betriebsreferentin Qualität b) Abteilung Informatik, Betriebsreferent Datenflüsse an das Ministerium; Pädiatrien der 7 Krankenhäuser, Betriebsreferentin Qualität c) Referent Privacy, Arbeitsgruppe PRO CHILD, Betriebsreferentin Qualität d) Arbeitsgruppe PRO CHILD, Abteilung Personalentwicklung	Widmann Josef / Siller Marianne
25	POA		1 - 2	4. Procedere alla costante e progressiva semplificazione e reingegnerizzazione dei processi anche in materia di diritto di accesso Konstante und fortschreitende Vereinfachung und Re-Engineering von Prozessen auch in Bezug auf den Bürgerzugang.	A) Sviluppo dell'assistenza territoriale e integrazione socio-sanitaria. A) Ausbau der wohnortnahen Versorgung und gesundheitlich-soziale Vernetzung	Nuovi LEA SPA. implementazione nuovi LEA specialistica ed esenzioni ticket, MMG privati convenzionati. Neue Wesentliche Betreuungsstandards (WBS) Fachambulanz. Umsetzung der neuen WBS der fachambulanten Leistungen und Ticketbefreiungen, ÄAM und konventionierte Private.	1. Sono adeguati tutti gli applicativi informatici di prescrizione, prenotazione, erogazione/rendicontazione delle prestazioni ambulatoriali per la corretta implementazione dei nuovi LEA 2. Sono state adeguate le agende di prenotazione nel rispetto del nuovo Catalogo Provinciale del Prescrivibile 3. E' stata effettuata una adeguata informativa per il personale SABES, ai medici di medicina generale/pediatri di libera scelta, strutture private convenzionate e per la cittadinanza 4. Sono state aggiornate le reportistiche, delibere/procedure/regolamenti aziendali nella versione vigente rispetto ai nuovi LEA (circolare definizione prima visita e visita di controllo, delibere standard aziendali, procedure verso i privati convenzionati, esenzioni ...) 5. Sono adeguati gli accordi contrattuali con le strutture private accreditate in relazione all'implementazione dei nuovi LEA (prestazioni e relativi tetti di spesa) 1. Alle informatiche applicazioni der Verschreibungen, Vormerkungen, Erbringung/Berichterstattung von ambulanten Leistungen sind für die korrekte Umsetzung der neuen WBSs angepasst. 2. Die Vormerkungsagenden wurden an den neuen Landesverschreibungskatalog angepasst 3. Das SABES-Personal, die Allgemeinmediziner/die niedergelassenen Pädiater, die konventionierten privaten Einrichtungen und die Bevölkerung wurden angemessen informiert. 4. Die Reports, betriebliche Beschlüsse/Prozeduren/Vorschriften wurden in der aktuellen Version im Hinblick auf die neuen WBSs aktualisiert (Rundschreiben zur Definition von Erstvisite und Kontrollvisite, betriebliche Standardbeschlüsse, Prozeduren für private konventionierte Einrichtungen, Befreiungen ...) 5. Die vertraglichen Vereinbarungen mit den akkreditierten privaten Einrichtungen werden im Zusammenhang mit der Umsetzung der neuen WBSs angepasst (Dienstleistungen und damit verbundene Ausgabenobergrenzen)	31.12.2025	1. 30% 2. 20% 3. 20% 4. 10% 5. 20%	1. Ripartizione Informatica 2. Ufficio Centro unico di prenotazione provinciale, Ripartizione Informatica 3. Ufficio Accordi contrattuali (per strutture convenzionate); Ufficio cure primarie e assistenza territoriale (MMG PLS), Coordinatore sanitario CS BZ per ASDAA 4. Ufficio Accordi contrattuali (per strutture convenzionate), Ufficio Centro unico di prenotazione provinciale, Ufficio prestazioni ospedaliere e di specialistica ambulatoriale 5. Ufficio Accordi contrattuali 1. Abteilung Informatik 2. Amt für landesweite einheitliche Vormerkstelle, Abteilung Informatik 3. Amt für Vertragsabkommen für vertragsgebundene Strukturen), Amt für Grund- und Wohnortnahe Versorgung (Haus- und Kinderärzte), Sanitätskoordinator GB BZ für SABES, 4. Amt für Vertragsabkommen (für vertragsgebundene Strukturen), Amt für landesweite einheitliche Vormerkstelle, Amt für Krankenhaus- und ambulante fachärztliche Leistungen 5. Amt für Vertragsabkommen	Armanaschi Luca
26	POA		3 - 4	3. Migliorare la qualità dei servizi ai cittadini e alle imprese Verbesserung der Qualität der Dienstleistungen für die Bürger und Unternehmen	A) Sviluppo dell'assistenza territoriale e integrazione socio-sanitaria. A) Ausbau der wohnortnahen Versorgung und gesundheitlich-soziale Vernetzung	DIP/FVCO Adattamento organizzativo nei Servizi psicologici. Organisatorische Anpassung in den Psychologischen Dienste.	1. Mappatura delle aree di competenza dei servizi psicologici 2. I flussi informativi nazionali e provinciali sono correttamente alimentati dal Servizio psicologico 3. Adattamento organizzativo nei Servizi psicologici. 4. Definizione dell'accesso e della prescrizione delle prestazioni nei servizi psicologici 1. Bestandsaufnahme der Aufgaben der psychologischen Dienste 2. Die nationalen und Landesinformationsflüsse werden vom psychologischen Dienst korrekt bedient 3. Organisatorische Anpassung in den Psychologischen Dienste. 4. Definition des Zugangs und der Verschreibung der Leistungen in den Psychologischen Diensten	31.12.2025	1.25 % 2.25 % 3.25 % 4.25 %	4 servizi psicologici 4 Psychologische Dienste	Widmann Josef

1	BSC	A.1	3	3. Migliorare la qualità dei servizi ai cittadini e alle imprese Verbesserung der Qualität der Dienstleistungen für die Bürger und Unternehmen	A) Sviluppo dell'assistenza territoriale e integrazione socio-sanitaria. A) Ausbau der wohnortnahen Versorgung und gesundheitlich-soziale Vernetzung	Rafforzamento dell'assistenza territoriale Rafforzamento dell'assistenza territoriale ai sensi degli obiettivi PNRR. Stärkung der wohnortnahen Versorgung. Stärkung der wohnortnahen Versorgung gemäß den Zielen des Nationaler Aufbau- und Resilienzplans (PNRR)	1. Sono attivate entro il 2025 le Case di Comunità secondo la pianificazione nell'ambito PNRR (San Candido, Chiusa, Naturno, Bressanone) 2. È approvato il Piano Aziendale delle Attività Territoriali (PAT) 2026-2028, che raccoglie i rispettivi piani comprensoriali 3. È raggiunto il target del 10% per l'assistenza domiciliare integrata, definito nell'ambito PNRR 4. Sono organizzate e attivate le unità di valutazione multidimensionale (UVM) in tutti i comprensori 1. Gemeinschaftshäuser werden bis 2025 entsprechend der Planung im Rahmen des PNRRs in Betrieb genommen (Innichen, Klausen, Naturno, Brixen) 2. Der betriebliche Aktionsplan der wohnortnahen Versorgung (PAT) 2026-2028, der die jeweiligen Bezirkpläne zusammenfasst, wird genehmigt 3. Das im PNRR festgelegte 10%-Ziel für die integrierte häusliche Betreuung wird erreicht 4. Multidimensionale Bewertungseinheiten ("UVM") sind in allen Bezirken organisiert und einsatzbereit Per indicatore 2 vedasi anche obiettivo n. 44 della presente tabella. Für den Indikator 2 siehe man auch Ziel Nr. 44 gegenständlicher Tabelle.	31.12.2025	1. 30% 2. 20% 3. 30% 4. 20%	Direttore/trice di Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Direzione medica di presidio dei 4 Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Direzione territoriale/Servizio Medicina di Base di Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Coordinatori Dirigenti e Dirigenti tecnico-assistenziali territoriali di Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Servizi Comprensoriali di diabetologia e cardiologia e oculistica (coinvolgimento dei primari ospedalieri) Servizio pneumologico aziendale Servizio reumatologico aziendale Rappresentante del Dipartimento di Prevenzione Dirigente amministrativo dei 4 Comprensori sanitari Referenti della Rete per la Salute psichica Servizi psicologici Servizi riabilitativi Bezirksdirektor (BZ, ME, BX, BK) Medizinische Direktion des Bezirks 4 (BZ, ME, BX, BK) Gebietsleitung/Grundversorgungsdienst des Bezirks 4 (BZ, ME, BX, BK) Koordinatoren Gebietsleiter und Gebietsleiter für technische Gesundheit (BZ, ME, BX, BK) Bezirksdienst für Diabetes und Kardiologie (Beteiligung der Krankenhausdirektoren) Betrieblicher Pneumologischer Dienst Betrieblicher Rheumatologischer Dienst Vertreter der Präventionsabteilung Verwaltungsleiter der 4 Gesundheitsbezirke Referenten des Netzwerks für psychische Gesundheit Psychologische Dienste Rehabilitationsdienste	Widmann Josef / Siller Marianne
27	POA		3	1. Assicurare la qualità dell'attività aziendale Sicherstellung der Qualität der Betriebstätigkeit	A) Sviluppo dell'assistenza territoriale e integrazione socio-sanitaria. A) Ausbau der wohnortnahen Versorgung und gesundheitlich-soziale Vernetzung	DIP/FVCO Piano Provinciale Prevenzione. 1. Implementazione del Piano Provinciale Prevenzione 2020-2025. (prosecuzione); 2. Partecipazione alla stesura del nuovo Piano Nazionale Prevenzione. Landes-Präventionsplan. 1. Umsetzung des Landespräventionsplans 2020-2025. (Fortsetzung); 2. Beteiligung an der Ausarbeitung des neuen nationalen Präventionsplans.	1. 1.a Rispetto degli indicatori ministeriali: almeno il 90% degli indicatori ministeriali come da Intesa Stato-Regioni 1.b Attuazione delle azioni previste e rendicontate al gruppo di monitoraggio: almeno il 60% delle azioni previste. 2. Evidenze (verbali o altri documenti) della partecipazione alle riunioni indette dalla Conferenza Stato e della collaborazione alla stesura del nuovo Piano Nazionale 1. 1.a Einhaltung der ministeriellen Indikatoren: mindestens 90% der ministeriellen Indikatoren gemäß der Vereinbarung Staat-Regionen 1.b Durchführung der geplanten Aktivitäten und Berichterstattung an die Überwachungsgruppe Mindestens 60% der geplanten Aktivitäten. 2. Nachweis (Protokolle oder andere Dokumente) über die Teilnahme an den von der Staatskonferenz einberufenen Sitzungen und die Mitarbeit an der Ausarbeitung des neuen Nationalen Plans	31.12.2025	1. 50% 2. 50%	Dipartimento di Prevenzione SISP SIAN USE Medicina dello Sport Medicina del lavoro Servizio Veterinario Ser.D Geriatra (BZ) Malattie infettive Laboratorio di Microbiologia e Virologia Farmacia di Bolzano Direzione Medica (BZ) Medicina Legale	Koffer Christian
28	POA		3 - 4	4. Procedere alla costante e progressiva semplificazione e reingegnerizzazione dei processi anche in materia di diritto di accesso Konstante und fortschreitende Vereinfachung und Re-Engineering von Prozessen auch in Bezug auf den Bürgerzugang.	A) Sviluppo dell'assistenza territoriale e integrazione socio-sanitaria. A) Ausbau der wohnortnahen Versorgung und gesundheitlich-soziale Vernetzung	PanFlu - Piano Pandemico Provinciale. 1. Predisposizione delle misure ancora da ultimare come indicate nell'ultima relazione del gruppo di monitoraggio. (es. Katplan, barelle/tende di biocontenimento, individuazione servizi essenziali); 2. Avvio dei lavori per il nuovo Piano Pandemico Provinciale (sulla base del prossimo Piano Pandemico Nazionale). PanFlu - Pandemieplan des Landes. 1. Vorbereitung der noch fertig zu stellenden Maßnahmen, welche im letzten Bericht der Überwachungsgruppe angegeben wurden. (z. B. Katplan, Biocontainment-Tragen/Zelte, Identifizierung der wichtigsten Dienste); 2. Beginn der Arbeit an dem neuen Pandemieplan des Landes (auf der Grundlage des nächsten nationalen Pandemieplans).	1. Evidenza dell'attuazione delle misure. 2. Evidenze (es. verbali, nomine ecc) dell'avvio dei lavori. 1. Nachweis über die Umsetzung der Maßnahmen. 2. Nachweise (z.B. Protokolle, Termine, etc.) über den Beginn der Arbeiten.	31.12.2025	1. 50% 2. 50%	1. Direzioni mediche Primario 112 Coordinatore sanitario Bolzano Malattie infettive Bolzano Ripartizione Acquisti aziendale Ripartizione Tecnica aziendale 2. Direzioni mediche Primario 112 Coordinatore sanitario Bolzano Malattie infettive Bolzano Ripartizione Acquisti aziendale Laboratorio di Microbiologia e virologia SISP BZ 1. Ärztliche Direktionen Primar 112 Sanitätskoordinator BZ Infektionskrankheiten BZ Betriebsabteilung Einkäufe Betriebsabteilung Technik und Vermögen 2. Ärztliche Direktionen Primar 112 Sanitätskoordinator BZ Infektionskrankheiten BZ Betriebsabteilung Einkäufe Labor für Mikrobiologie und Virologie SISP BZ	Widmann Josef
29	POA		3 - 4	2. Assicurare la trasparenza dell'attività aziendale Gewährleistung der Transparenz der Betriebstätigkeit	A) Sviluppo dell'assistenza territoriale e integrazione socio-sanitaria. A) Ausbau der wohnortnahen Versorgung und gesundheitlich-soziale Vernetzung	DIP/FVCO Progetti del Dipartimento di Prevenzione. Sono individuati progetti esclusivamente in linea con il Piano Provinciale di Prevenzione. Progetti der Präventions-Departement. Die Projekte werden ausschließlich in Zusammenhang mit dem Landespräventionsplan festgelegt.	Evidenza tramite il documento di programmazione nel quale per ogni progetto viene individuato il programma di riferimento nel PPP. Nachweis durch das Planungsdokument, in dem das Referenzprogramm der LPP für jedes Projekt angegeben ist.	31.12.2025	100%	Dipartimento aziendale di prevenzione. Departement für Gesundheitsvorsorge.	Koffer Christian
30	POA		3	3. Migliorare la qualità dei servizi ai cittadini e alle imprese Verbesserung der Qualität der Dienstleistungen für die Bürger und Unternehmen	A) Sviluppo dell'assistenza territoriale e integrazione socio-sanitaria. A) Ausbau der wohnortnahen Versorgung und gesundheitlich-soziale Vernetzung	DIP/FVCO SPPS (Sistema Provinciale di Prevenzione salute dai rischi ambientali e climatici) di cui alla DGP 862/2023. Avvio del coordinamento operativo del Sistema da parte del Dipartimento di Prevenzione. SPPS (Provinzielles System zur Vorbeugung von Gesundheit durch Umwelt- und Klimarisiken) gemäß BLR 862/2023. Beginn der operativen Koordinierung des Systems durch das Präventionsdepartement.	Evidenze (verbali, atti, ecc.) circa le attività di avvio del coordinamento. Belege (Protokolle, Urkunden usw.) über die Aktivität des Koordinierungsbeginns.	31.12.2025	100%	Dipartimento di prevenzione. Departement für Gesundheitsvorsorge.	Koffer Christian

1	BSC	A.1	3	3. Migliorare la qualità dei servizi ai cittadini e alle imprese Verbesserung der Qualität der Dienstleistungen für die Bürger und Unternehmen	A) Sviluppo dell'assistenza territoriale e integrazione socio-sanitaria. A) Ausbau der wohnortnahen Versorgung und gesundheitlich-soziale Vernetzung	Rafforzamento dell'assistenza territoriale Rafforzamento dell'assistenza territoriale ai sensi degli obiettivi PNRR. Stärkung der wohnortnahen Versorgung. Stärkung der wohnortnahen Versorgung gemäß den Zielen des Nationaler Aufbau- und Resilienzplans (PNRR)	1. Sono attivate entro il 2025 le Case di Comunità secondo la pianificazione nell'ambito PNRR (San Candido, Chiusa, Naturno, Bressanone) 2. È approvato il Piano Aziendale delle Attività Territoriali (PAT) 2026-2028, che raccoglie i rispettivi piani comprensoriali 3. È raggiunto il target del 10% per l'assistenza domiciliare integrata, definito nell'ambito PNRR 4. Sono organizzate e attivate le unità di valutazione multidimensionale (UVM) in tutti i comprensori 1. Gemeinschaftshäuser werden bis 2025 entsprechend der Planung im Rahmen des PNRRs in Betrieb genommen (Innichen, Klausen, Naturno, Brixen) 2. Der betriebliche Aktionsplan der wohnortnahen Versorgung (PAT) 2026-2028, der die jeweiligen Bezirkpläne zusammenfasst, wird genehmigt 3. Das im PNRR festgelegte 10%-Ziel für die integrierte häusliche Betreuung wird erreicht 4. Multidimensionale Bewertungseinheiten ("UVM") sind in allen Bezirken organisiert und einsatzbereit Per indicatore 2 vedasi anche obiettivo n. 44 della presente tabella. Für den Indikator 2 siehe man auch Ziel Nr. 44 gegenständlicher Tabelle.	31.12.2025	1. 30% 2. 20% 3. 30% 4. 20%	Direttore/trice di Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Direzione medica di presidio dei 4 Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Direzione territoriale/Servizio Medicina di Base di Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Coordinatori Dirigenti e Dirigenti tecnico-assistenziali territoriali di Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Servizi Comprensoriali di diabetologia e cardiologia e oculistica (coinvolgimento dei primari ospedalieri) Servizio pneumologico aziendale Servizio reumatologico aziendale Rappresentante del Dipartimento di Prevenzione Dirigente amministrativo dei 4 Comprensori sanitari Referenti della Rete per la Salute psichica Servizi psicologici Servizi riabilitativi Bezirksdirektor (BZ, ME, BX, BK) Medizinische Direktion des Bezirks 4 (BZ, ME, BX, BK) Gebietsleitung/Grundversorgungsdienst des Bezirks 4 (BZ, ME, BX, BK) Koordinatoren Gebietsleiter und Gebietsleiter für technische Gesundheit (BZ, ME, BX, BK) Bezirksdienst für Diabetes und Kardiologie (Beteiligung der Krankenhausdirektoren) Betrieblicher Pneumologischer Dienst Betrieblicher Rheumatologischer Dienst Vertreter der Präventionsabteilung Verwaltungsleiter der 4 Gesundheitsbezirke Referenten des Netzwerks für psychische Gesundheit Psychologische Dienste Rehabilitationsdienste	Widmann Josef / Siller Marianne
31	POA		2	1. Assicurare la qualità dell'attività aziendale Sicherstellung der Qualität der Betriebstätigkeit	B) Contenimento delle liste d'attesa, qualità, appropriatezza ed esiti per i cittadini. Governo del rischio clinico. B) Eindämmung der Wartelisten, Qualität, Angemessenheit und Ergebnisse für die Bürger. Klinisches Risikomanagement	Miglioramento dell'appropriatezza diagnostica e riduzione della medicina difensiva. Verbesserung der diagnostischen Angemessenheit und Reduzierung der defensiven Medizin.	1. È istituito un gruppo di lavoro con il compito di proporre misure realizzabili nei diversi ambiti. 2. Sono trasmesse alla Ripartizione Salute le misure elaborate dal gruppo di lavoro, suddivise per ambito di intervento (es. PS e specialistica ambulatoriale), per grado di realizzabilità e tempo di realizzazione. 1. Es wird eine Arbeitsgruppe eingesetzt, die umsetzbare Maßnahmen in den verschiedenen Bereichen vorschlägt. 2. Die von der Arbeitsgruppe erarbeiteten Maßnahmen werden der Abteilung Gesundheit übermittelt, aufgeteilt nach Interventionsbereich (z.B. Notaufnahme und Fachambulanz), nach Grad der Machbarkeit und Zeitrahmen.	31.12.2025	1. 30% 2. 70%	Componenti NUVAS Ufficio prestazioni ospedaliere e di specialistica ambulatoriale Referente Unico Provinciale dell'Assistenza Sanitaria (RUAS) (Coordinatore sanitario CS BZ) Mitglieder NUVAS Amt für Krankenhaus - und ambulante fachärztliche Leistungen Einzigler Verantwortlicher für die Gesundheitsversorgung (RUAS) (Sanitätskoordinator GB BZ)	Widmann Josef
32	POA		3 - 4	1. Assicurare la qualità dell'attività aziendale Sicherstellung der Qualität der Betriebstätigkeit	B) Contenimento delle liste d'attesa, qualità, appropriatezza ed esiti per i cittadini. Governo del rischio clinico. B) Eindämmung der Wartelisten, Qualität, Angemessenheit und Ergebnisse für die Bürger. Klinisches Risikomanagement	Nuovo Sistema di garanzia dei LEA (Livelli Essenziali di Assistenza): miglioramento indicatori di performance ed esito. Sostanziale miglioramento della performance aziendale risultante dagli indicatori del sistema di garanzia dei LEA e del MES. Neues Garantiesystem für die wesentlichen Betreuungsstandards WBS: Verbesserung der Leistungs- und Ergebnisindikatoren. Erhebliche Verbesserung der betrieblichen Performance aufgrund der WBS- und ESM-Indikatoren.	Miglioramento dei seguenti indicatori di esito MES (aggiungere anche quelli del sistema garanzia): 1) N° accessi in Pronto Soccorso con triage arancione visitati che accedano al trattamento entro 15 minuti/ N° accessi in Pronto Soccorso con codice arancione >50% 2) ADI % accessi sabato, domenica e festivi > 65 anni > 6% 3) N. ricoveri per diabete 35-74 anni relativi ai residenti/ Popolazione 35-74 anni residente <40% 4) Numero di ricoveri con nuovo intervento di resezione avvenuti entro 120 giorni da un intervento chirurgico per tumore maligno della mammella/ Numero di ricoveri con intervento di resezione per tumore maligno della mammella <12% 5) Numero di parti con utilizzo di ventosa o forcipe/ Numero di parti vaginali <8% 6) N. ricoveri con diagnosi psichiatriche in qualsiasi reparto relativi ai residenti maggiorenni/Popolazione residente maggiorenni <400/100.000 7) N. ricoveri ripetuti per patologie psichiatriche tra 8 e 30 giorni dalla dimissione di pazienti maggiorenni/N. ricoveri per patologie psichiatriche di pazienti maggiorenni <7% 8) Numero di ricoveri con diagnosi di frattura del collo del femore in cui il paziente sia stato operato entro 2 giorni (differenza tra data della procedura e data di ricovero <= 2 giorni)/ Numero di ricoveri con diagnosi di frattura del collo del femore >80% 9) Numero di ricoveri dei residenti nel primo anno di vita (< 1 anno)/ Popolazione residente (< 1 anno) <45% 10) E' introdotto e funzionante a livello aziendale il codice Triage in PS per pazienti fragili	31.12.2025	100%	2. Direttori della medicina di base Dirigenti tecnico assistenziali territoriali Servizio di cure palliative per l'ambito adulto Centro di riferimento per le cure palliative pediatriche e terapia del dolore 2. Direktoren der Basismedizin Pflegedienstleiter des Territoriums Dienst für Palliativbetreuung im Erwachsenenbereich Referenzentrum für pädiatrische Palliativbetreuung und Schmerzbehandlung	Widmann Josef / Siller Mariane per il Punto ADI
							Verbesserung der folgenden ESM-Ergebnisindikatoren (auch die vom Garantiesystems hinzufügen): 1) Anzahl der Zugänge in die Notaufnahmen mit oranger Triage, die innerhalb von 15 Minuten behandelt werden / Anzahl der Notaufnahmen mit oranger Triage >50%. 2) Integrierte Hausbetreuung % Zugänge an Samstagen, Sonntagen und Feiertagen > 65 Jahre > 6%. 3) Anzahl der Krankenhausaufenthalte wegen Diabetes 35-74 Jahre bezogen auf Einwohner/ ansässige Bevölkerung 35-74 Jahre <40% 4) Anzahl der Krankenhausaufenthalte mit neuer Resektionsoperation innerhalb von 120 Tagen nach der Operation bei bösartigem Brustkrebs/ Anzahl der Einweisungen mit Resektionsoperationen bei bösartigem Brustkrebs <12% 5) Anzahl der Entbindungen mit Saugglocke oder Zange/ Anzahl von vaginalen Geburten <8% 6) Anzahl der Einweisungen mit psychiatrischen Diagnosen in jeder Abteilung von Ansässigen über 18 Jahre/ ansässige Bevölkerung, die über 18 Jahre alt ist <400/100.000 7) Anzahl der wiederholten Einweisungen wegen psychiatrischer Erkrankungen zwischen 8 und 30 Tagen nach der Entlassung erwachsener Patienten/Anzahl von Einweisungen wegen psychiatrischer Erkrankungen erwachsener Patienten <7% 8) Anzahl der Einweisungen mit der Diagnose Oberschenkelhalsbruch, bei denen der Patient innerhalb von 2 Tagen operiert wurde (Differenz zwischen dem Datum des Eingriffs und dem Datum der Einweisung <= 2 Tage)/Anzahl der Einweisungen mit der Diagnose Oberschenkelhalsbruch >80% 9) Anzahl der Einweisungen von Bewohnern im ersten Lebensjahr (< 1 Jahr)/ansässigen Bevölkerung (< 1 Jahr) <45% 10) Der Triage-Code in der Notaufnahme für fragile Patienten ist auf betriebliche Ebene eingeführt und funktionsfähig				
33	POA		3	4. Procedere alla costante e progressiva semplificazione e reingegnerizzazione dei processi anche in materia di diritto di accesso Konstante und fortschreitende Vereinfachung und Re-Engineering von Prozessen auch in Bezug auf den Bürgerzugang.	C) Risorse umane: sviluppo, reclutamento e fidelizzazione. Università, ricerca e innovazione. Sviluppo sistemi e procedure di programmazione e controllo. C) Humanressourcen: Entwicklung, Anwerbung, Betriebsbindung. Universität, Forschung und Innovation. Entwicklung von Systemen und Verfahren zur Planung und Kontrolle.	Miglioramento adempimenti amministrativi per case di cura private. Verbesserte Verwaltungsvorschriften für private Pflegeheime.	1. Contratti pubblicati con tempestività ed esattività 2. Aggiornamento del Fabbisogno stabilito in tempo e rispetto dei tetti di spesa 1. Rechtzeitige und umfassende Veröffentlichung von Verträgen 2. Rechtzeitige Aktualisierung des Bedarfs und Einhaltung der Ausgabenobergrenzen	31.12.2025	1. 50% 2. 50%	1. Ufficio accordi contrattuali 2. Ufficio Prestazioni Ospedaliere e di Specialistica Ambulatoriale 1. Amt für Vertragsabkommen 2. Amt für Krankenhaus- und ambulante fachärztliche Leistungen	Armanaschi Luca

1	BSC	A.1	3	3. Migliorare la qualità dei servizi ai cittadini e alle imprese Verbesserung der Qualität der Dienstleistungen für die Bürger und Unternehmen	A) Sviluppo dell'assistenza territoriale e integrazione socio-sanitaria. A) Ausbau der wohnortnahen Versorgung und gesundheitlich-soziale Vernetzung	Rafforzamento dell'assistenza territoriale Rafforzamento dell'assistenza territoriale ai sensi degli obiettivi PNRR. Stärkung der wohnortnahen Versorgung. Stärkung der wohnortnahen Versorgung gemäß den Zielen des Nationaler Aufbau- und Resilienzplans (PNRR)	1. Sono attivate entro il 2025 le Case di Comunità secondo la pianificazione nell'ambito PNRR (San Candido, Chiusa, Naturno, Bressanone) 2. È approvato il Piano Aziendale delle Attività Territoriali (PAT) 2026-2028, che raccoglie i rispettivi piani comprensoriali 3. È raggiunto il target del 10% per l'assistenza domiciliare integrata, definito nell'ambito PNRR 4. Sono organizzate e attivate le unità di valutazione multidimensionale (UVM) in tutti i comprensori 1. Gemeinschaftshäuser werden bis 2025 entsprechend der Planung im Rahmen des PNRRs in Betrieb genommen (Innichen, Klausen, Naturno, Brixen) 2. Der betriebliche Aktionsplan der wohnortnahen Versorgung (PAT) 2026-2028, der die jeweiligen Bezirkpläne zusammenfasst, wird genehmigt 3. Das im PNRR festgelegte 10%-Ziel für die integrierte häusliche Betreuung wird erreicht 4. Multidimensionale Bewertungseinheiten ("UVM") sind in allen Bezirken organisiert und einsatzbereit Per indicatore 2 vedasi anche obiettivo n. 44 della presente tabella. Für den Indikator 2 siehe man auch Ziel Nr. 44 gegenständlicher Tabelle.	31.12.2025	1. 30% 2. 20% 3. 30% 4. 20%	Direttore/trice di Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Direzione medica di presidio dei 4 Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Direzione territoriale/Servizio Medicina di Base di Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Coordinatori Dirigenti e Dirigenti tecnico-assistenziali territoriali di Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Servizi Comprensoriali di diabetologia e cardiologia e oculistica (coinvolgimento dei primari ospedalieri) Servizio pneumologico aziendale Servizio reumatologico aziendale Rappresentante del Dipartimento di Prevenzione Dirigente amministrativo dei 4 Comprensori sanitari Referenti della Rete per la Salute psichica Servizi psicologici Servizi riabilitativi Bezirksdirektor (BZ, ME, BX, BK) Medizinische Direktion des Bezirks 4 (BZ, ME, BX, BK) Gebietsleitung/Grundversorgungsdienst des Bezirks 4 (BZ, ME, BX, BK) Koordinatoren Gebietsleiter und Gebietsleiter für technische Gesundheit (BZ, ME, BX, BK) Bezirksdienst für Diabetes und Kardiologie (Beteiligung der Krankenhausdirektoren) Betrieblicher Pneumologischer Dienst Betrieblicher Rheumatologischer Dienst Vertreter der Präventionsabteilung Verwaltungsleiter der 4 Gesundheitsbezirke Referenten des Netzwerks für psychische Gesundheit Psychologische Dienste Rehabilitationsdienste	Widmann Josef / Siller Marianne
34	POA			4. Procedere alla costante e progressiva semplificazione e reingegnerizzazione dei processi anche in materia di diritto di accesso Konstante und fortschreitende Vereinfachung und Re-Engineering von Prozessen auch in Bezug auf den Bürgerzugang.	C) Risorse umane: sviluppo, reclutamento e fidelizzazione. Università, ricerca e innovazione. Sviluppo sistemi e procedure di programmazione e controllo. C) Humanressourcen: Entwicklung, Anwerbung, Betriebsbindung. Universität, Forschung und Innovation. Entwicklung von Systemen und Verfahren zur Planung und Kontrolle.	Miglioramento tempestività processi per il rispetto delle scadenze di produzione del bilancio e dei documenti di programmazione e bilancio. Verbesserung der Pünktlichkeit der Verfahren zur Einhaltung der Fristen für die Erstellung von Bilanzen und Dokumente für die Programmierung und Bilanz.	1. I documenti di programmazione (PIAO entro il 31.12.2025, POA, BEP, Bilancio esercizio) sono prodotti con tempestività e nel rispetto delle scadenze 2. Sono recepite tutte le osservazioni dell'OIV e della Ripartizione Salute, integrando e trasformando i documenti di programmazione (POA E PIAO) 3. I bilanci sono prodotti con tempestività e nel rispetto delle scadenze anticipando tutte le rendicontazioni ed i controlli necessari. 4. Procedure aziendali scritte e implementate per il rispetto delle scadenze 5. Le relazioni sulla gestione sono adeguate ai nuovi schemi concordati con la PAB 1. Die Dokumente für die Programmierung (ITOP innerhalb 31.12.2025, Jahrestätigkeitsprogramm, Haushaltsvoranschlag, Haushaltsabschluss) werden rechtzeitig und innerhalb der Fristen erarbeitet. 2. Alle Anmerkungen des Unabhängigen Bewertungsorgan (UBO) und der Abteilung Gesundheit werden berücksichtigt, in dem die Dokumente für die Programmierung (ITOP und Jahrestätigkeitsprogramm) integriert und umgestaltet werden. 3. Die Bilanzen werden rechtzeitig und unter Einhaltung der Fristen erstellt, indem alle erforderlichen Berichte und Kontrollen vorgezogen werden. 4. Betriebliche Prozeduren werden, für die Einhaltung der Fristen, geschrieben und implementiert 5. Die Berichte über die Gebarung sind, an die mit der Landesverwaltung vereinbarten neuen Vorlage, angepasst	31.12.2025	1. 20% 2. 20% 3. 20% 4. 20% 5. 20%	Ripartizione Pianificazione e Controlling Ripartizione Amministrazione del Personale Ripartizione Sviluppo del Personale Ripartizione Informatica, Ripartizione Finanze, Ripartizione Prestazioni sanitarie ed assistenza territoriale Internal Audit, Responsabile Trasparenza, Responsabile Comitato unico di garanzia Direzioni Amministrative Ospedaliere, Ufficio Logistica CS Bolzano Abteilung Controlling Abteilung Personalverwaltung Abteilung Personalentwicklung Abteilung Informatik Abteilung Finanzen Abteilung Gesundheitsleistungen und wohnortnahe Versorgung Internal Audit, Verantwortliche Transparenz Verantwortliche Comitato unico di garanzia Verwaltungsdirektion der Krankenhäuser, Amt für Logistik GB Bozen	Armanaschi Luca / Koffer Christian
35	POA			4. Procedere alla costante e progressiva semplificazione e reingegnerizzazione dei processi anche in materia di diritto di accesso Konstante und fortschreitende Vereinfachung und Re-Engineering von Prozessen auch in Bezug auf den Bürgerzugang.	C) Risorse umane: sviluppo, reclutamento e fidelizzazione. Università, ricerca e innovazione. Sviluppo sistemi e procedure di programmazione e controllo. C) Humanressourcen: Entwicklung, Anwerbung, Betriebsbindung. Universität, Forschung und Innovation. Entwicklung von Systemen und Verfahren zur Planung und Kontrolle.	Maggiori entrate aziendali e migliore riscossione crediti. Höhere betriebliche Einnahmen und besseres Inkasso.	1. Definizione di una procedura sulle modalità di pagamento anticipato o contestualmente alla dimissione dei ricoveri erogati a favore di pazienti privati paganti, sia con riferimento ai ricoveri programmati che a quelli urgenti, e sua approvazione entro il 28.02.2025. Tale procedura verrà avviata in via sperimentale nel comprensorio sanitario di Bolzano a partire dal 1.3.2025 e a Merano dal 01.07.2025 a) il 100% dei pazienti privati paganti con ricovero programmato effettuato a partire dal 01.03.2025, ha eseguito il pagamento prima del ricovero, nel rispetto della procedura definita; b) almeno il 70% dei pazienti privati paganti con ricovero urgente effettuato a partire dal 01.03.2025, ha eseguito il pagamento di una quota dell'importo dovuto, prima della dimissione, nel rispetto della procedura definita; 2. In collaborazione con la Ripartizione Salute è predisposta e implementata la procedura per incasso trasporti in caso di tempo libero/attività sportiva e pericolo. Allo stato attuale è possibile prevedere l'incasso immediato dell'importo di ticket per l'elisoccorso presso le casse dei singoli PS di Comprensorio, in quanto è un importo (100,00.-C) noto e indipendente da ogni parametro. Tale riscossione riguarderebbe i residenti in Alto Adige e i residenti fuori provincia (salvo esenzione per reddito), nonché gli stranieri in possesso di una tessera TEAM. 3. Almeno il 90% delle SDO relative a ricoveri di pazienti privati paganti effettuati a partire dal 01.03.2025, viene chiuso al momento della dimissione.	31.12.2025	3. 100%	3. Direzione Medica BZ, Direzione Medica ME, Direzione Medica BX 3. Ärztliche Direktion BZ, Ärztliche Direktion ME, Ärztliche Direktion BX	Armanaschi Luca
							1. Festlegung eines Verfahrens über die Modalitäten zur Vorauszahlung oder Zahlung bei Entlassung nach Krankenhausaufenthalten, die zahlenden Privatpatienten gewährt werden, sowohl in Bezug auf geplante als auch dringende Krankenhausaufenthalte, und dessen Genehmigung innerhalb 28.02.2025. Dieses Verfahren wird versuchsweise im Gesundheitsbezirk Bozen ab dem 01.3.25 und in Meran ab dem 01.07.2025 eingeführt a) 100% der selbstzahlenden Patienten mit geplantem Krankenhausaufenthalt, der ab dem 01.03.2025 stattfindet, erfolgte die Zahlung vor der Aufnahme in Übereinstimmung mit dem festgelegten Verfahren; b) mindestens 70% der selbstzahlenden Patienten mit einem dringenden Krankenhausaufenthalt, der ab dem 01.03.2025 stattfand, haben in Übereinstimmung mit dem festgelegten Verfahren, einen Teil des fälligen Betrags vor der Entlassung bezahlt; 2. In Zusammenarbeit mit der Abteilung Gesundheit wird das Verfahren für die Einnahme der Transportkosten bei Freizeit-/Sportaktivitäten und Gefahren vorbereitet und umgesetzt. Laut aktuellem Stand kann das sofortige Inkasso des Ticketbetrags für die Flugrettung an den Kassen der einzelnen Erste Hilfen jedes Gesundheitsbezirks vorgesehen werden, da es sich um einen bekannten Betrag (100,00 C) handelt, der unabhängig von irgendwelchen Parametern ist. Dieses Inkasso würde die in Südtirol wohnansässigen Bürger/innen, die Einwohner/innen außerhalb der Provinz (sofern sie nicht aufgrund ihres Einkommens davon befreit sind) sowie ausländische Bürger/innen, die im Besitz einer EHIC-Karte sind, betreffen. 3. Mindestens 90 % der ab dem 01.03.2025 durchgeführten SDOs im Zusammenhang mit Krankenhausaufenthalten privat zahlender Patienten sind zum Zeitpunkt der Entlassung abgeschlossen.				

1	BSC	A.1	3	3. Migliorare la qualità dei servizi ai cittadini e alle imprese Verbesserung der Qualität der Dienstleistungen für die Bürger und Unternehmen	A) Sviluppo dell'assistenza territoriale e integrazione socio-sanitaria. A) Ausbau der wohnortnahen Versorgung und gesundheitlich-soziale Vernetzung	Rafforzamento dell'assistenza territoriale Rafforzamento dell'assistenza territoriale ai sensi degli obiettivi PNRR. Stärkung der wohnortnahen Versorgung. Stärkung der wohnortnahen Versorgung gemäß den Zielen des Nationaler Aufbau- und Resilienzplans (PNRR)	1. Sono attivate entro il 2025 le Case di Comunità secondo la pianificazione nell'ambito PNRR (San Candido, Chiusa, Naturno, Bressanone) 2. È approvato il Piano Aziendale delle Attività Territoriali (PAT) 2026-2028, che raccoglie i rispettivi piani comprensoriali 3. È raggiunto il target del 10% per l'assistenza domiciliare integrata, definito nell'ambito PNRR 4. Sono organizzate e attivate le unità di valutazione multidimensionale (UVM) in tutti i comprensori 1. Gemeinschaftshäuser werden bis 2025 entsprechend der Planung im Rahmen des PNRRs in Betrieb genommen (Innichen, Klausen, Naturno, Brixen) 2. Der betriebliche Aktionsplan der wohnortnahen Versorgung (PAT) 2026-2028, der die jeweiligen Bezirkpläne zusammenfasst, wird genehmigt 3. Das im PNRR festgelegte 10%-Ziel für die integrierte häusliche Betreuung wird erreicht 4. Multidimensionale Bewertungseinheiten ("UVM") sind in allen Bezirken organisiert und einsatzbereit Per indicatore 2 vedasi anche obiettivo n. 44 della presente tabella. Für den Indikator 2 siehe man auch Ziel Nr. 44 gegenständlicher Tabelle.	31.12.2025	1. 30% 2. 20% 3. 30% 4. 20%	Direttore/trice di Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Direzione medica di presidio dei 4 Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Direzione territoriale/Servizio Medicina di Base di Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Coordinatori Dirigenti e Dirigenti tecnico-assistenziali territoriali di Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Servizi Comprensoriali di diabetologia e cardiologia e oculistica (coinvolgimento dei primari ospedalieri) Servizio pneumologico aziendale Servizio reumatologico aziendale Rappresentante del Dipartimento di Prevenzione Dirigente amministrativo dei 4 Comprensori sanitari Referenti della Rete per la Salute psichica Servizi psicologici Servizi riabilitativi Bezirksdirektor (BZ, ME, BX, BK) Medizinische Direktion des Bezirks 4 (BZ, ME, BX, BK) Gebietsleitung/Grundversorgungsdienst des Bezirks 4 (BZ, ME, BX, BK) Koordinatoren Gebietsleiter und Gebietsleiter für technische Gesundheit (BZ, ME, BX, BK) Bezirksdienst für Diabetes und Kardiologie (Beteiligung der Krankenhausdirektoren) Betrieblicher Pneumologischer Dienst Betrieblicher Rheumatologischer Dienst Vertreter der Präventionsabteilung Verwaltungsleiter der 4 Gesundheitsbezirke Referenten des Netzwerks für psychische Gesundheit Psychologische Dienste Rehabilitationsdienste	Widmann Josef / Siller Marianne
36	POA		1	4. Procedere alla costante e progressiva semplificazione e reingegnerizzazione dei processi anche in materia di diritto di accesso Konstante und fortschreitende Vereinfachung und Re-Engineering von Prozessen auch in Bezug auf den Bürgerzugang.	D) Sistemi informativi e supporti informatici. Miglioramento nella comunicazione. D) Informationssysteme und Datenträger. Verbesserung der Kommunikation.	Sviluppo processo di dematerializzazione e in generale ottimizzazione dei flussi informativi nazionali. Sviluppo processo di dematerializzazione dei dispositivi medici, della farmaceutica e della specialistica ambulatoriale. Sviluppo dei controlli e completezza dei flussi informativi. Entwicklung des Dematerialisierungsprozesses und allgemeine Optimierung der nationalen Informationsflüsse. Ausarbeitung des Dematerialisierungsprozesses für Medizinprodukte, Pharmazeutika und fachambulanten Leistungen. Entwicklung von Kontrollen und Vollständigkeit der Informationsflüsse.	1. È dematerializzata la gestione delle fasi del ciclo di vita delle prescrizioni sanitarie (inclusa la prescrizione di prestazioni aggiuntive erogate in corso di accesso ambulatoriale) da parte delle strutture private accreditate, nel caso di nuovi contratti e rinnovi contrattuali, nel rispetto della normativa vigente 2. I controlli SAP (Sistema di Accoglienza Provinciale) proseguono ed è definita la loro implementazione per il 2025 con la Ripartizione salute 3. Sono messi a disposizione della PAB (Provincia Autonoma di Bolzano) i dati della dematerializzata specialistica e farmaceutica in SAP, secondo i tracciati definiti dalla PAB e in modo continuativo 4. Progetto "revisione dei flussi informativi": risolte le criticità emerse secondo il piano operativo di intervento riferito al 2025 5. Sono recepite le nuove specifiche per la prescrizione ed erogazione delle prestazioni a seguito dell'entrata in vigore dei nuovi LEA di cui al DPCM 12.01.2017 1. Die Verwaltung der Lebenszyklusphasen der ärztlichen Verschreibungen (einschließlich der Verschreibung zusätzlicher Leistungen im Rahmen des ambulanten Zugangs) durch akkreditierte private Einrichtungen ist, bei neuen Verträgen und Vertragsverlängerungen unter Einhaltung der geltenden Vorschriften, entmaterialisiert 2. Die SAP-Kontrollen (Landesempfangssystem) werden fortgesetzt und ihre Umsetzung wird für 2025 mit der Abteilung Gesundheit festgelegt 3. Die Daten der dematerialisierten Verschreibung der Fachleistungen und der Pharmazeutik sind, entsprechend den von der APB festgelegten Wegen und auf kontinuierlicher Basis, der APB (Autonome Provinz Bozen) bereitgestellt. 4. Projekt „Überarbeitung der Informationsflüsse“: Die kritischen Punkte, die sich herausgestellt haben, wurden in Übereinstimmung mit dem operativen Interventionsplan für 2025 behoben 5. Die neuen Spezifikationen für die Verschreibung und Ausstellung von Leistungen werden, nach dem Inkrafttreten der neuen WBSs, die im Erlass von DPMR 12.01.2017 genannt werden, umgesetzt	31.12.2025	1. 50% 2. 17% 3. 8% 4. 8% 5. 17%	1. Ufficio accordi contrattuali, Ufficio per i sistemi informativi dei servizi territoriali 2. e 3. Ripartizione Informatica, Ufficio per i sistemi informativi dei servizi territoriali, Ufficio per i sistemi informativi ospedalieri 4. Ripartizione Pianificazione e Controlling, Ripartizione Informatica, Ufficio prestazioni ospedaliere e di specialistica ambulatoriale 5. Ufficio per i sistemi informativi dei servizi territoriali, Ufficio per i sistemi informativi ospedalieri, Ufficio prestazioni ospedaliere e di specialistica ambulatoriale 1. Amt für Vertragsabkommen, Amt für die Informationssysteme der territorialen Dienste 2. und 3. Abteilung Informatik, Amt für die Informationssysteme der territorialen Dienste, Amt für die Krankenhausinformationssysteme 4. Abteilung Controlling, Abteilung Informatik, Amt für Krankenhaus- und ambulante fachärztliche Leistungen 5. Amt für die Informationssysteme der territorialen Dienste, Amt für die Krankenhausinformationssysteme, Amt für Krankenhaus- und ambulante fachärztliche Leistungen	Armanaschi Luca
37	POA		1 - 3	2. Assicurare la trasparenza dell'attività aziendale Gewährleistung der Transparenz der Betreibstätigkeit	D) Sistemi informativi e supporti informatici. Miglioramento nella comunicazione. D) Informationssysteme und Datenträger. Verbesserung der Kommunikation.	Implementazione flussi provinciali Alimentazione completa e corretta di tutti i flussi della farmaceutica (Territoriale, Diretta, residenziale e DPC, Ospedaliera, Mobilità) Umsetzung der Landes-Datenflüsse Vollständige und korrekte Einspeisung aller Datenflüsse der Pharmazeutik (Territorial, direkte, in den Wohnheimen und DPC, Krankenhaus, Mobilität)	1. Recepimento da parte della Provincia e invio al Ministero di tutti i flussi di farmaceutica (Territoriale, Diretta residenziale e DPC, Ospedaliera, Mobilità) nei termini previsti dalle LG e/o concordati con la Provincia 2. Collegamento dei dispositivi medici in regime di ricovero e convenzionata esterna all'anagrafica dei pazienti 3. Pre e post-ricovero: implementazione nuova regolamentazione a livello aziendale (pre-ricovero ammesso in ogni ospedale della PAB con intervento effettuato in altro ospedale) 4. Implementazione flusso NPJA, alimentato sia dalle strutture pubbliche sia da quelle private convenzionate 5. Sono recepite le nuove specifiche per la prescrizione ed erogazione delle prestazioni a seguito dell'entrata in vigore dei nuovi LEA di cui al DPCM 12.01.2017 6. Implementazione del flusso Specialistica per Interni 7. Avvio a regime del flusso PNRR Ospedali di Comunità (cure intermedie) 8. Implementazione del flusso PNRR dell'assistenza primaria (SIAP) con avvio a regime da giugno 2025 9. Pieno allineamento del Centro di lungodegenza Firmian al flusso PNRR dell'assistenza residenziale FAR 10. Allineamento dei dati di Laboratorio con il flusso SIND tramite collegamto tra Laboratorio e SerD 11. Copertura dei dati di Registro protesico (anca, ginocchio e spalla) >= 95%; da raggiungere entro aprile dell'anno successivo a quello di riferimento (quest'anno hanno fatto fatica due ospedali: Merano e San Candido) 12. Realizzazione di Registro protesico SABES entro 2025 (attualmente AS non dispone di propria banca dati Registro protesico)	31.12.2025	1. 9% 2. 9% 3. 9% 4. 9% 5. 9% 6. 5% 7. 5% 8. 9% 9. 9% 10. 9% 11. 9% 12. 9%	1. Ufficio supporto amministrativo ai servizi distrettuali, Assistenza Protetica, dispositivi e farmaceutica; Referente per l'ambito farmaceutico territoriale; Ripartizione Informatica; servizio farmaceutico ospedaliero 2. Ufficio acquisti di beni di consumo sanitari e relativi service, Servizio farmaceutico; Ripartizione Informatica 3. Ufficio prestazioni ospedaliere e di specialistica ambulatoriale 4. Psichiatria dell'età evolutiva e dell'adolescenza; Referente informatico ancora da nominare. 5. Ufficio prestazioni ospedaliere e di specialistica ambulatoriale; Ripartizione Informatica 6. Ufficio prestazioni ospedaliere e di specialistica ambulatoriale, Ripartizione Informatica 7. Referente per il flusso ancora da definire. 8. Referente per il flusso ancora da definire. 9. Ripartizione Geriatria, Ripartizione Informatica. 10. Laboratorio per patologia clinica, Ripartizione Informatica, Servizio per le dipendenze , Ripartizione Informatica. 11. Direzione medica ospedale di Vipiteno, Ripartizione Informatica. 12. Referente per il flusso ancora da individuare.	Widmann Josef / Armanaschi Luca

1	BSC	A.1	3	3. Migliorare la qualità dei servizi ai cittadini e alle imprese Verbesserung der Qualität der Dienstleistungen für die Bürger und Unternehmen	A) Sviluppo dell'assistenza territoriale e integrazione socio-sanitaria. A) Ausbau der wohnortnahen Versorgung und gesundheitlich-soziale Vernetzung	Rafforzamento dell'assistenza territoriale Rafforzamento dell'assistenza territoriale ai sensi degli obiettivi PNRR. Stärkung der wohnortnahen Versorgung. Stärkung der wohnortnahen Versorgung gemäß den Zielen des Nationaler Aufbau- und Resilienzplans (PNRR)	1. Sono attivate entro il 2025 le Case di Comunità secondo la pianificazione nell'ambito PNRR (San Candido, Chiusa, Naturno, Bressanone) 2. È approvato il Piano Aziendale delle Attività Territoriali (PAT) 2026-2028, che raccoglie i rispettivi piani comprensoriali 3. È raggiunto il target del 10% per l'assistenza domiciliare integrata, definito nell'ambito PNRR 4. Sono organizzate e attivate le unità di valutazione multidimensionale (UVM) in tutti i comprensori 1. Gemeinschaftshäuser werden bis 2025 entsprechend der Planung im Rahmen des PNRRs in Betrieb genommen (Innichen, Klausen, Naturno, Brixen) 2. Der betriebliche Aktionsplan der wohnortnahen Versorgung (PAT) 2026-2028, der die jeweiligen Bezirkpläne zusammenfasst, wird genehmigt 3. Das im PNRR festgelegte 10%-Ziel für die integrierte häusliche Betreuung wird erreicht 4. Multidimensionale Bewertungseinheiten ("UVM") sind in allen Bezirken organisiert und einsatzbereit Per indicatore 2 vedasi anche obiettivo n. 44 della presente tabella. Für den Indikator 2 siehe man auch Ziel Nr. 44 gegenständlicher Tabelle.	31.12.2025	1. 30% 2. 20% 3. 30% 4. 20%	Direttore/trice di Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Direzione medica di presidio dei 4 Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Direzione territoriale/Servizio Medicina di Base di Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Coordinatori Dirigenti e Dirigenti tecnico-assistenziali territoriali di Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Servizi Comprensoriali di diabetologia e cardiologia e oculistica (coinvolgimento dei primari ospedalieri) Servizio pneumologico aziendale Servizio reumatologico aziendale Rappresentante del Dipartimento di Prevenzione Dirigente amministrativo dei 4 Comprensori sanitari Referenti della Rete per la Salute psichica Servizi psicologici Servizi riabilitativi Bezirksdirektor (BZ, ME, BX, BK) Medizinische Direktion des Bezirks 4 (BZ, ME, BX, BK) Gebietsleitung/Grundversorgungsdienst des Bezirks 4 (BZ, ME, BX, BK) Koordinatoren Gebietsleiter und Gebietsleiter für technische Gesundheit (BZ, ME, BX, BK) Bezirksdienst für Diabetes und Kardiologie (Beteiligung der Krankenhausdirektoren) Betrieblicher Pneumologischer Dienst Betrieblicher Rheumatologischer Dienst Vertreter der Präventionsabteilung Verwaltungsleiter der 4 Gesundheitsbezirke Referenten des Netzwerks für psychische Gesundheit Psychologische Dienste Rehabilitationsdienste	Widmann Josef / Siller Marianne	
							1. Kenntnisnahme von seiten des Landes und Sendung an das Ministerium von allen Datenflüsse zur Pharmazie (Territorial, direktes Residential und DPC, Krankenhäuser, Mobilität) innerhalb der vorgesehenen Fristen der LG und/oder mit der Provinz vereinbarten. 2. Verknüpfung der medizinischen Produkte für Hospitalisierte und externe Konventionierte mit dem Register der Patienten 3. Vor- und Nachhospitalisierung: Umsetzung der neuen Regelungen auf betrieblicher Ebene (Prähospitalisierung ist in jedem Krankenhaus der PAB mit durchgeführter Operation in einem anderen Krankenhaus erlaubt) 4. Implementierung der NPPIA-Flüsse, die sowohl von öffentlichen als auch von privat konventionierten Einrichtungen gespeist werden 5. Die neuen Spezifikationen für die Verschreibung und Bereitstellung von Leistungen nach dem Inkrafttreten der neuen LEAs, die im DPMR 12.01.2017 erwähnt werden, werden umgesetzt 6. Fluss Implementierung der internen Fachkräfte 7. Beginn des Regimes des PNRR Flusses Krankenhäuser der Gemeinschaft (intermediäre Pflege) 8. Implementierung des PNRR-Flusses der Assistenz der Primare (SIAP) mit Beginn des Regimes ab Juni 2025 9. Vollständige Angleichung des Zentrums für Langzeitbetreuung in Firmian an den PNRR-Fluss der residenziellen Assistenz FAR 10. Angleichung der Daten des Labors mit den SIND-Fluss durch Verknüpfung zwischen Labor und SerD 11. Abdeckung der Daten des Prothesenregister (Hüfte, Knie und Schulter) >= 95%; zu erreichen bis April des auf das Bezugsjahr folgenden Jahres (dieses Jahr haben sich zwei Krankenhäuser schwer getan: Meran und Innichen) 12. Realisierung des SABES-Prothesenregisters bis 2025 (derzeit verfügt AS nicht über eine eigene Prothesenregister-Datenbank)			1. Amt für Unterstützung der Sprengeldienste, die prothetische - pharmazeutische Betreuung und Heilbehelfe; Referent für den pharmazeutischen territorialen Bereich; Abteilung Informatik; Pharmazeutischer Dienst Bereich Krankenhäuser 2. Amt für Ankauf von sanitären Verbrauchsgüter und entsprechenden Services, Pharmazeutischer Dienst; Abteilung Informatik 3. Amt für Krankenhaus- und ambulante fachärztliche Leistungen 4. Kinder- und Jugendpsychiatrie; Referent für die Informatik noch zu definieren 5. Amt für Krankenhaus- und ambulante fachärztliche Leistungen; Abteilung Informatik 6. Amt für Krankenhaus- und ambulante fachärztliche Leistungen, Abteilung Informatik 7. Referent für den Datenfluss noch zu definieren 8. Referent für den Datenfluss noch zu definieren 9. Abteilung Geriatrie, Abteilung Informatik. 10. Labor für Klinische Pathologie, Abteilung Informatik, Dienst für Abhängigkeitserkrankungen, Abteilung Informatik. 11. Ärztliche Direktion Krankenhaus Sterzing, Abteilung Informatik. 12. Referent für den Datenfluss noch zu definieren		
38	POA		1	2. Assicurare la trasparenza dell'attività aziendale Gewährleistung der Transparenz der Betreibbarkeit	D) Sistemi informativi e supporti informatici. Miglioramento nella comunicazione. D) Informationssysteme und Datenträger. Verbesserung der Kommunikation.	Revisione flussi informativi. Avanzamento del progetto "revisione dei flussi informativi" Überprüfung der Informationsflüsse. Fortschritt des Projekts „Überprüfung der Informationsflüsse“	Risolte le criticità emerse secondo il piano operativo di intervento riferito al 2025 Kritizitäten, die sich aus dem operativen Interventionsplan für 2025 ergeben haben, wurden gelöst.	31.12.2025	100%	Ufficio supporto amministrativo ai servizi distrettuali, Assistenza Protetica, dispositivi e farmaceutica, Ufficio per i sistemi informativi dei servizi territoriali, registro tumori – personale medico, Ripartizione Informatica, Servizio aziendale di consulenza genetica, Servizio farmaceutico, Direzione Medica BX, Ripartizione Ginecologia e ostetricia - Coordinatrice Ostetricia ospedale di Bolzano, Ufficio prestazioni ospedaliere e di specialistica ambulatoriale, Referente per l'ambito farmaceutico territoriale, Servizio farmaceutico, Servizio aziendale Palliative Care, Ufficio acquisti di beni di consumo sanitari e relativi service, Servizio per le dipendenze, Ripartizione Informatica, Pronto soccorso ospedale di Merano, Direzione tecnico-assistenziale Unità di elaborazione informazioni, unità organizzativa per il governo clinico, Ripartizione Ingegneria Clinica, Geriatria ospedale di Bolzano, Psichiatria ospedale Bressanone, Laboratorio per patologia clinica ospedale di Bolzano, Servizio Aziendale di Igiene e sanità pubblica (SISP), Ripartizione Amministrazione del personale, Ufficio Centro unico di prenotazione provinciale, Dirigente tecnico-assistenziale del Territorio di Bressanone, Ufficio accordi contrattuali, Unità operativa per la sorveglianza epidemiologica.	Armanaschi Luca	
											Amt für Unterstützung der Sprengeldienste, die prothetische - pharmazeutische Betreuung und Heilbehelfe, Tumorregister - ärztliches Personal, Betrieblicher genetischer Beratungsdienst, Pharmazeutischer Dienst, Ärztliche Direktion BX, Abteilung Gynäkologie und Geburtshilfe - Koordinatorin Geburtshilfe Krankenhaus Bozen, Amt für Krankenhaus- und ambulante fachärztliche Leistungen, Referent für den pharmazeutischen territorialen Bereich, Pharmazeutischer Dienst, Betrieblicher Dienst Palliative Care, Amt für Ankauf von sanitären Verbrauchsgüter und entsprechenden Services, Dienst für Abhängigkeitserkrankungen, Abteilung Informatik, Notaufnahme Krankenhaus Meran, Pflegedirektion Stabstelle für Informationsverarbeitung, Organisationseinheit für die klinische Führung, Abteilung Medizintechnik, Geriatrie Krankenhaus Bozen, Psychiatrie Krankenhaus Brixen, Labor für Klinische Pathologie Krankenhaus Bozen, Betrieblicher Dienst für Hygiene und öffentliche Gesundheit, Abteilung Personalverwaltung, Amt für landesweite einheitliche Vormerkstelle, Pflegedienstleiterin Territorium Brixen, Amt für Vertragsabkommen, Betriebseinheit für die epidemiologische Überwachung.	

1	BSC	A.1	3	3. Migliorare la qualità dei servizi ai cittadini e alle imprese Verbesserung der Qualität der Dienstleistungen für die Bürger und Unternehmen	A) Sviluppo dell'assistenza territoriale e integrazione socio-sanitaria. A) Ausbau der wohnortnahen Versorgung und gesundheitlich-soziale Vernetzung	Rafforzamento dell'assistenza territoriale Rafforzamento dell'assistenza territoriale ai sensi degli obiettivi PNRR. Stärkung der wohnortnahen Versorgung. Stärkung der wohnortnahen Versorgung gemäß den Zielen des Nationaler Aufbau- und Resilienzplans (PNRR)	1. Sono attivate entro il 2025 le Case di Comunità secondo la pianificazione nell'ambito PNRR (San Candido, Chiusa, Naturno, Bressanone) 2. È approvato il Piano Aziendale delle Attività Territoriali (PAT) 2026-2028, che raccoglie i rispettivi piani comprensoriali 3. È raggiunto il target del 10% per l'assistenza domiciliare integrata, definito nell'ambito PNRR 4. Sono organizzate e attivate le unità di valutazione multidimensionale (UVM) in tutti i comprensori 1. Gemeinschaftshäuser werden bis 2025 entsprechend der Planung im Rahmen des PNRRs in Betrieb genommen (Innichen, Klausen, Naturno, Brixen) 2. Der betriebliche Aktionsplan der wohnortnahen Versorgung (PAT) 2026-2028, der die jeweiligen Bezirkpläne zusammenfasst, wird genehmigt 3. Das im PNRR festgelegte 10%-Ziel für die integrierte häusliche Betreuung wird erreicht 4. Multidimensionale Bewertungseinheiten ("UVM") sind in allen Bezirken organisiert und einsatzbereit Per indicatore 2 vedasi anche obiettivo n. 44 della presente tabella. Für den Indikator 2 siehe man auch Ziel Nr. 44 gegenständlicher Tabelle.	31.12.2025	1. 30% 2. 20% 3. 30% 4. 20%	Direttore/trice di Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Direzione medica di presidio dei 4 Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Direzione territoriale/Servizio Medicina di Base di Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Coordinatori Dirigenti e Dirigenti tecnico-assistenziali territoriali di Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Servizi Comprensoriali di diabetologia e cardiologia e oculistica (coinvolgimento dei primari ospedalieri) Servizio pneumologico aziendale Servizio reumatologico aziendale Rappresentante del Dipartimento di Prevenzione Dirigente amministrativo dei 4 Comprensori sanitari Referenti della Rete per la Salute psichica Servizi psicologici Servizi riabilitativi Bezirksdirektor (BZ, ME, BX, BK) Medizinische Direktion des Bezirks 4 (BZ, ME, BX, BK) Gebietsleitung/Grundversorgungsdienst des Bezirks 4 (BZ, ME, BX, BK) Koordinatoren Gebietsleiter und Gebietsleiter für technische Gesundheit (BZ, ME, BX, BK) Bezirksdienst für Diabetes und Kardiologie (Beteiligung der Krankenhausdirektoren) Betrieblicher Pneumologischer Dienst Betrieblicher Rheumatologischer Dienst Vertreter der Präventionsabteilung Verwaltungsleiter der 4 Gesundheitsbezirke Referenten des Netzwerks für psychische Gesundheit Psychologische Dienste Rehabilitationsdienste	Widmann Josef / Siller Marianne
39	POA		4	1. Assicurare la qualità dell'attività aziendale Sicherstellung der Qualität der Betriebstätigkeit	E) Sviluppo in rete dell'assistenza ospedaliera. Controllo della qualità e degli esiti. E) Verbesserte Vernetzung in der Krankenhausversorgung. Kontrolle der Qualität und der Ergebnisse.	PDTA della rete tempo-dipendente. Stroke unit e altri PDTA della rete tempo-dipendente. Zeitabhängige Netz-PDTAs. Stroke Unit und andere PDTAs des zeitabhängigen Netzwerks.	PDTA dello stroke unit monitorato con relazione esiti PDTA der Stroke Unit und Überprüfung mittels Ergebnisbericht	31.12.2025	100%	Medici e Coordinatori dei: Servizio Emergenza urgenza, Pronto soccorso, Neurologia BZ-MER-BRU; Med Int Brx, Silandro, San Candido, Vipiteno; Riabilitazione BZ, MER, BRX e Brunico Ärzte und Koordinatoren der: Dienst für Rettungs und Notfallmedizin Erstehilfe Neurologie BZ-ME-BK Innere Medizin BX, Schlanders, Innichen; Rehabilitazion BZ, ME, BX und Bruneck	Widmann Josef / Siller Marianne
40	POA		2	3. Migliorare la qualità dei servizi ai cittadini e alle imprese Verbesserung der Qualität der Dienstleistungen für die Bürger und Unternehmen	E) Sviluppo in rete dell'assistenza ospedaliera. Controllo della qualità e degli esiti. E) Verbesserte Vernetzung in der Krankenhausversorgung. Kontrolle der Qualität und der Ergebnisse.	Sistema di controllo e valutazione qualità ed esiti delle strutture private. Rafforzamento del NUVAS e sviluppo del sistema di rilevazione della qualità ed esiti. Überwachungssystem und Qualitätsbewertung und Berichte über die privaten Einrichtungen. Stärkung von NUVAS und Entwicklung des Qualitäts- und Ergebnisüberwachungssystems.	1. Struttura consolidata e rafforzata nella dotazione organica di personale dedicato 2. Indicatori incrementati e calcolati tempestivamente 3. Verifiche effettuate regolarmente e Audit di PAB e AS 4. Miglioramenti apportati rispetto agli audit effettuati dalla PAB 5. Relazioni predisposte complete e tempestive 1. Konsolidierte und verstärkte Struktur der verfügbaren Personalressourcen 2. Erhöhte und zeitnah berechnete Indikatoren 3. Regelmäßig durchgeführte Kontrollen und Audits von APB und Sanitätsbetrieb 4. Verbesserungen in Hinblick auf die von der APB durchgeführten Audits 5. Vollständige und rechtzeitige Erstellung von Berichten	31.12.2025	100%	Coordinatore sanitario Bressanone in qualità di responsabile NUVAS Sanitätskoordinator Brixen als Verantwortlicher NUVAS	Widmann Josef
41	POA		2 - 4	4. Procedere alla costante e progressiva semplificazione e reingegnerizzazione dei processi anche in materia di diritto di accesso Konstante und fortschreitende Vereinfachung und Re-Engineering von Prozessen auch in Bezug auf den Bürgerzugang.	E) Sviluppo in rete dell'assistenza ospedaliera. Controllo della qualità e degli esiti. E) Verbesserte Vernetzung in der Krankenhausversorgung. Kontrolle der Qualität und der Ergebnisse.	Sviluppo e integrazione delle sale operatorie. Messa in rete della OP e gestione unitaria a livello aziendale delle liste d'attesa per un intervento chirurgico in OP. Entwicklung und Integration von Operationsälen. Vernetzung der OPs und einheitliche, betriebsweite Verwaltung der Wartelisten für OPs.	1. Le sale operatorie sono messe in rete 2. Le liste d'attesa per le OP sono gestite in maniera unitaria a livello aziendale (senza che il paziente debba richiedere l'inserimento in lista in un secondo o terzo ospedale della provincia, ricominciando la procedura ex novo) 1. Die Operationssäle sind vernetzt 2. Die Wartelisten für OPs werden betriebsweit einheitlich verwaltet (ohne dass der Patient in einem zweiten oder dritten Krankenhaus im Land einen Antrag auf Aufnahme in die Liste stellen und das Verfahren von vorne beginnen muss) Indicatori: 1. Sono disponibili i verbali delle riunioni della Conferenza aziendale delle Sale operatorie. La Dashboard aziendale delle Sale operatorie è redatta e resa disponibile da parte dei 7 presidi ospedalieri mensilmente. Le unità operative chirurgiche e di anestesia collaborano attivamente per la messa a disposizione dei dati di programmazione e attività operatoria. 2. 50% Le liste di attesa e di programmazione chirurgica sono rese disponibili alla funzione di OP-Management. sono attivati controlli informatizzati sulle liste di attesa finalizzati ad evitare la presenza contemporanea del paziente in più liste di attesa afferenti a diversi presidi ospedalieri. 1.691 / 5.000 1. Die Protokolle der Sitzungen der OP-Konferenz liegen vor. -Dashboard der Operationssäle wird monatlich erstellt und von den 7 Krankenhauseinheiten zur Verfügung gestellt. Die chirurgischen Abteilungen und die Anästhesien arbeiten aktiv zusammen, um chirurgische Planungs- und Aktivitätsdaten verfügbar zu machen. 2. 50 % Die Warte- und OP-Planungslisten werden der OP-Management-Funktion zur Verfügung gestellt. Auf Wartelisten werden computergestützte Kontrollen aktiviert, um zu vermeiden, dass sich der Patient gleichzeitig auf mehreren Wartelisten verschiedener Krankenhauseinrichtungen befindet.	31.12.2025	1. 50% 2. 50%	Direzioni mediche, DTA, Op-Manager, unità operative chirurgiche e di Anestesia, Ripartizione informatica. Ärztliche Direktionen, PD, Op-Manager, Chirurgen und Anästhesien, Abteilung Informatik.	Widmann Josef

1	BSC	A.1	3	3. Migliorare la qualità dei servizi ai cittadini e alle imprese Verbesserung der Qualität der Dienstleistungen für die Bürger und Unternehmen	A) Sviluppo dell'assistenza territoriale e integrazione socio-sanitaria. A) Ausbau der wohnortnahen Versorgung und gesundheitlich-soziale Vernetzung	Rafforzamento dell'assistenza territoriale Rafforzamento dell'assistenza territoriale ai sensi degli obiettivi PNRR. Stärkung der wohnortnahen Versorgung. Stärkung der wohnortnahen Versorgung gemäß den Zielen des Nationaler Aufbau- und Resilienzplans (PNRR)	1. Sono attivate entro il 2025 le Case di Comunità secondo la pianificazione nell'ambito PNRR (San Candido, Chiusa, Naturno, Bressanone) 2. È approvato il Piano Aziendale delle Attività Territoriali (PAT) 2026-2028, che raccoglie i rispettivi piani comprensoriali 3. È raggiunto il target del 10% per l'assistenza domiciliare integrata, definito nell'ambito PNRR 4. Sono organizzate e attivate le unità di valutazione multidimensionale (UVM) in tutti i comprensori 1. Gemeinschaftshäuser werden bis 2025 entsprechend der Planung im Rahmen des PNRRs in Betrieb genommen (Innichen, Klausen, Naturno, Brixen) 2. Der betriebliche Aktionsplan der wohnortnahen Versorgung (PAT) 2026-2028, der die jeweiligen Bezirkpläne zusammenfasst, wird genehmigt 3. Das im PNRR festgelegte 10%-Ziel für die integrierte häusliche Betreuung wird erreicht 4. Multidimensionale Bewertungseinheiten ("UVM") sind in allen Bezirken organisiert und einsatzbereit Per indicatore 2 vedasi anche obiettivo n. 44 della presente tabella. Für den Indikator 2 siehe man auch Ziel Nr. 44 gegenständlicher Tabelle.	31.12.2025	1. 30% 2. 20% 3. 30% 4. 20%	Direttore/trice di Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Direzione medica di presidio dei 4 Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Direzione territoriale/Servizio Medicina di Base di Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Coordinatori Dirigenti e Dirigenti tecnico-assistenziali territoriali di Comprensorio (BZ, ME, BX, BK) Servizi Comprensoriali di diabetologia e cardiologia e oculistica (coinvolgimento dei primari ospedalieri) Servizio pneumologico aziendale Servizio reumatologico aziendale Rappresentante del Dipartimento di Prevenzione Dirigente amministrativo dei 4 Comprensori sanitari Referenti della Rete per la Salute psichica Servizi psicologici Servizi riabilitativi Bezirksdirektor (BZ, ME, BX, BK) Medizinische Direktion des Bezirks 4 (BZ, ME, BX, BK) Gebietsleitung/Grundversorgungsdienst des Bezirks 4 (BZ, ME, BX, BK) Koordinatoren Gebietsleiter und Gebietsleiter für technische Gesundheit (BZ, ME, BX, BK) Bezirksdienst für Diabetes und Kardiologie (Beteiligung der Krankenhausdirektoren) Betrieblicher Pneumologischer Dienst Betrieblicher Rheumatologischer Dienst Vertreter der Präventionsabteilung Verwaltungsleiter der 4 Gesundheitsbezirke Referenten des Netzwerks für psychische Gesundheit Psychologische Dienste Rehabilitationsdienste	Widmann Josef / Siller Marianne
42	POA		4	4. Procedere alla costante e progressiva semplificazione e reingegnerizzazione dei processi anche in materia di diritto di accesso Konstante und fortschreitende Vereinfachung und Re-Engineering von Prozessen auch in Bezug auf den Bürgerzugang.	E) Sviluppo in rete dell'assistenza ospedaliera. Controllo della qualità e degli esiti. E) Verbesserte Vernetzung in der Krankenhausversorgung. Kontrolle der Qualität und der Ergebnisse.	Governo del pre e post-ricovero. Pre e post-ricovero: implementazione nuova regolamentazione a livello aziendale (pre-ricovero ammesso in ogni ospedale della PAB con intervento effettuato in altro ospedale) e alimentazione flusso. Steuerung Prä- und Posthospitalisierung Prä- und Posthospitalisierung: Umsetzung der neuen Regelungen auf betriebsweiter Ebene (Prähospitalisierung in jedem Krankenhaus der APB vorgesehen und chirurgischer Eingriff in einem anderen Krankenhaus durchgeführt) und Bereitstellung des Datenflusses.	Implementazione nuova regolamentazione pre e post-ricovero: 1. pre-ricovero aziendale (non stessa struttura che eroga ricovero/attuale regolamentazione): le procedure aziendali sono approvate e implementate 2. il flusso provinciale è alimentato 3. E' implementato il pagamento per chi rifiuta il ricovero 4. Post ricovero: è stesa la procedura aziendale e sono implementate le nuove modalità di regolamentazione Umsetzung der neuen Regelungen für die Prä- und Posthospitalisierung: 1. Betriebsweite Prähospitalisierung (nicht die selbe Struktur welche die Aufnahme tätigt/aktuelle Regelung): Betriebliche Verfahren werden genehmigt und umgesetzt 2. Landes-Dantenfluss wird gespeist 3. Zahlung für die Verweigerung der Aufnahme wird eingeführt 4. Post-Hospitalisierung: Betriebliche Prozedur ist ausgearbeitet und die neuen Regelungen werden umgesetzt	31.12.2025	1. 25% 2. 25% 3. 25% 4. 25%	1. 3. Direzioni mediche, Ripartizione Finanze, Referente Qualità aziendale, Ufficio gestione amministrativa ospedaliera 4 CS 2. Ripartizione Informatica, Ufficio per i sistemi informativi dei servizi territoriali, Ufficio per i sistemi informativi ospedalieri 1. 3. Ärztliche Direktionen, Abteilung Finanzen, Betriebsreferentin für Qualität, Amt für Verwaltungsaufgaben des Krankenhauses 4 GB 2. Abteilung Informatik, Amt für die Informationssysteme der territorialen Dienste, Amt für die Krankenhausinformationssysteme	Widmann Josef
43	POA			4. Procedere alla costante e progressiva semplificazione e reingegnerizzazione dei processi anche in materia di diritto di accesso Konstante und fortschreitende Vereinfachung und Re-Engineering von Prozessen auch in Bezug auf den Bürgerzugang.	E) Sviluppo in rete dell'assistenza ospedaliera. Controllo della qualità e degli esiti. E) Verbesserte Vernetzung in der Krankenhausversorgung. Kontrolle der Qualität und der Ergebnisse.	Creazione di un gruppo per gli audit, volto alla verifica di problemi codifica che portano ad indicatori valutati negativamente (vedi PNE, Bersaglio) Einsetzung eines Audit-Teams zur Überprüfung von Kodierungsproblemen, die zu negativ bewerteten Indikatoren führen (siehe PNE, Bersaglio)	Creazione di un gruppo per gli audit, volto alla verifica di problemi codifica che portano ad indicatori valutati negativamente (vedi PNE, Bersaglio) Einsetzung eines Audit-Teams zur Überprüfung von Kodierungsproblemen, die zu negativ bewerteten Indikatoren führen (siehe PNE, Bersaglio)	31.12.2025	100%	Coordinatore sanitario Bressanone in qualità di responsabile NUVAS Sanitätskoordinator Brixen als Verantwortlicher NUVAS	Widmann Josef
44	POA		3	1. Assicurare la qualità dell'attività aziendale Sicherstellung der Qualität der Betriebstätigkeit	A) Sviluppo dell'assistenza territoriale e integrazione socio-sanitaria. A) Ausbau der wohnortnahen Versorgung und gesundheitlich-soziale Vernetzung	Rafforzamento dell'assistenza territoriale Rafforzamento dell'assistenza territoriale ai sensi degli obiettivi PNRR Verstärkung der wohnortnahen Versorgung Stärkung der wohnortnahen Versorgung im Einklang mit den PNRR-Zielen	1. È elaborato sulla base dei criteri impartiti ai comprensori nel 2024, entro febbraio 2025 il piano triennale per l'assistenza territoriale. 2. L'implementazione del piano è avviata entro giugno 2025. 3. Entro ottobre 2025 i comprensori presentano le proposte per il triennio 2026-2028, incluse nel piano generale della direzione aziendale 1. Der dreijährige Plan für wohnortnahe Versorgung ist innerhalb Februar 2025, auf der Basis der im Jahr 2024 den Bezirken vorgegebenen Kriterien, ausgearbeitet. 2. Umsetzung des Plans beginnt innerhalb Juni 2025. 3. Innerhalb Oktober 2025 präsentieren die Bezirke ihre Vorschläge für den Dreijahreszeitraum 2026-2028, die im allgemeinen Plan der betrieblichen Direktion enthalten sind	31.12.2025	1. 40% 2. 30% 3. 30%	Diretori dei Comprensori sanitari Bezirksdirektoren Gesundheitsbezirke	Widmann Josef / Siller Marianne
45	POA		1	4. Procedere alla costante e progressiva semplificazione e reingegnerizzazione dei processi anche in materia di diritto di accesso Konstante und fortschreitende Vereinfachung und Re-Engineering von Prozessen auch in Bezug auf den Bürgerzugang.	C) Risorse umane: sviluppo, reclutamento e fidelizzazione. Università, ricerca e innovazione. Sviluppo sistemi e procedure di programmazione e controllo. C) Humanressourcen: Entwicklung, Anwerbung, Betriebsbindung. Universität, Forschung und Innovation. Entwicklung von Systemen und Verfahren zur Planung und Kontrolle.	Ottimizzazione dell'assistenza farmaceutica e dei dispositivi medici Miglioramento della distribuzione del farmaco nel territorio e del sistema di prescrizione e distribuzione dei dispositivi medici Optimierung der pharmazeutischen Versorgung und der Medizinprodukte Verbesserung der Verteilung der Medikamente im Territorium und des Verschreibungs- und Verteilungssystems für Medizinprodukte	È elaborato un progetto finalizzato a gestire il farmaco anche in dose unitaria personalizzata per le strutture pubbliche ospedaliere e territoriali (distretti, case della comunità, ospedali di comunità). Il progetto prevede anche l'estensione del servizio alle case per anziani. Ein fertiggestelltes Projekt für die Verwaltung von Medikamenten, auch in einer maßgeschneiderten Einheitsdosis für öffentliche Krankenhäuser und territoriale Einrichtungen (Bezirke, Gemeindeheime, Gemeindekrankenhäuser), ist ausgearbeitet. Das Projekt sieht auch eine Erweiterung der Dienste für Altenheime vor.	31.12.2025	100%	Ufficio logistica BZ Logistikbüro BZ	Widmann Josef