



Prot. n. 021/AP
Napoli, 18 Gennaio 2019

**Ai Sigg. Rappresentanti Legali
dei Centri Associati ASPAT
Macroarea Riabilitazione
complessa ex art. 26**

Loro Sedi

ATTENZIONE / URGENTISSIMO

Oggetto: Macroarea Riabilitazione art. 26 – Criticità dei Tetti di spesa biennio 2018/19 ex DCA 41/2018. RICHIESTA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE.

Egregi Associati,

la scrivente, al sol fine di favorire una tempestiva e concreta aggregazione delle Strutture riabilitative dell'intero territorio campano che presentano a consuntivo 2018 la criticità specificata in oggetto,

PREMESSO

- che la problematica è stata compiutamente rassegnata nella ns. nota prot. 326/AP del 23/11/18 che si allega alla presente;
- che i Tavoli Tecnici Aziendali susseguitisi alla predetta nota associativa hanno documentato la veridicità di quanto già evidenziato all'indomani dell'adozione del provvedimento commissariale di definizione dei tetti di spesa del biennio 2018/19;
- che, in buona sintesi, anche per il 2018, come per gli anni pregressi, in quasi tutte le Aziende Sanitarie Locali si sono verificati cospicui sottoutilizzi di volumi prestazionali e correlati economici nell'ambito dei setting residenziale/semiresidenziale;
- che, di contro, numerosi Centri di Riabilitazione complessa hanno superato i propri limiti di spesa contrattualizzati per i setting ambulatoriale/domiciliare, con particolare riguardo alle prestazioni legate alle patologie dell'età evolutiva;
- che non è trascurabile sottolineare il preminente ruolo di ordinatori della domanda riabilitativa da parte delle strutture pubbliche UOAR distrettuali rispetto alle quali i Centri privati accreditati devono limitarsi alla sola funzione erogativa;

Aspat Campania
Associazione Sanità Privata Accreditata Territoriale

Centro Direzionale Isola E/3 – Torre Avalon
80143 NAPOLI

Partita Iva e Codice Fiscale 05964321219

Telefono 081 7345053 Fax 081 7345679

E-mail aspatinforma@gmail.com

Web www.aspatcampania.it



- che negli anni pregressi, con circolari commissariali ad hoc, sono stati impiegati a consuntivo ed in compensazione i descritti sottoutilizzi a favore dei setting ambulatoriale/domiciliare.

PER TUTTO QUANTO PREMESSO

stante le richieste in corso di redazione da parte di ciascuna ASL in ordine alla produzione di note di credito dei Centri accreditati concernenti le somme eccedenti i tetti di spesa anno 2018 dei setting ambulatoriale/domiciliare, con la presente nota,

LA SCRIVENTE RICHIEDE AI RAPPRESENTANTI LEGALI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

affinchè si **costituisca relativamente al merito della problematica**, con carattere d'urgenza, **un Coordinamento dei Centri di Riabilitazione complessa art. 26 L. 833/78**, partecipato ed allargato a tutti gli erogatori della Campania, a prescindere dalla affiliazione associativa delle singole Strutture.

A tal uopo, si allega un **modello di adesione** al costituendo Coordinamento **da rinviare**, compilato e sottoscritto,

entro VENERDI' 25 GENNAIO 2019.

Nella prima settimana del prossimo mese saranno definite tutte le iniziative da intraprendere per avviare in modo organico ed unitario una

VERTENZA REGIONALE SUL FABBISOGNO

delle prestazioni riabilitative afferenti alle patologie dell'età evolutiva erogate in ambito ambulatoriale/domiciliare.

Infine, giova precisare che trattasi di una questione di esclusiva pertinenza programmatoria che riguarda ben 300.000 prestazioni riabilitative annue erogate a bambini disabili oltre i tetti di spesa contrattualizzati ai sensi del DCA 41/2018 a fronte di sottoutilizzi dei budget dei setting residenziale e semiresidenziale per oltre € 12.000.000 (dodicimilioni di euro) che, secondo la volontà degli "esperti" della Struttura Commissariale, dovrebbero rimanere non impiegati nell'ambito della stessa Macroarea Assistenziale!!

Certi della Vs. massima attenzione a quanto esposto, restiamo in fiduciosa attesa di ricevere chiara manifestazione di interesse e di adesione alla succitata proposta.

Mille cordialità.

Il Presidente
Dr. Pier Paolo Polizzi

All. : ns. prot. 326/AP

Modello di adesione

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
(allegata a nota ASPAT prot. 021/AP del 18/01/2019)

Il sottoscritto

nella sua qualità di rappresentante legale del Centro di Riabilitazione complessa art. 26 L. 833/78

denominato

con sede operativa nella ASL

nel rappresentare che la struttura per l'anno 2018 necessita della definizione e risoluzione della criticità concernente il tetto di spesa dei setting ambulatoriale/domiciliare;

DICHIARA

la propria piena e convinta disponibilità a partecipare al costituendo

COORDINAMENTO REGIONALE DEI CENTRI

DI RIABILITAZIONE COMPLESSA art. 26

sul tema

#DCA41questionefabbisognoriabilitativo

Data/..... /

Il Rappresentante Legale

.....

Il presente allegato deve essere inviato a mezzo:

fax 081/7345679

mail aspatinforma@gmail.com

entro e non oltre VENERDI' 25 GENNAIO 2019