

Regione Campania - ASL Caserta

Via Unità Italiana, 28 - 81100 Caserta

Direzione Generale

Asl CE Prof. n. 34003 del 15-11-2013

Servizio Controllo Interno di Gestione e
Sistema Informativo ASL Caserta
(Dir. Dr. Michele G. Tari)
Tel. 0823-445140 Fax 0823-445138
Email michele.tari@aslcaserta1.it
mail@asl-caserta.it



RELAZIONE SUI TRATTAMENTI EX ART. 2...

Al Dr. M. Morlacco
Sub Commissario per l'attuazione del Piano di Rientro
e p.c.
Al Dr. M. Vasco
Coordinatore AGC 19 e 20
All'Att. Dr. G. Ghidelli
Dir. Serv. Economico Finanziario
Al Dr. F. Romano
Capo Dipartimento della Salute e delle Risorse Naturali

Oggetto : Relazione sui trattamenti riabilitativi ex art. 26 L 833/78
Riferimento Vs. circolare n.5770/C del 06/11/2013

L'ASL Caserta ha attivato, fin dall'anno 2004, procedure dettagliate, finalizzate ad assicurare ai cittadini l'erogazione omogenea di prestazioni sanitarie e socio-sanitarie previste dai LEA, secondo il principio dell'appropriatezza clinica ed il criterio di un uso corretto delle risorse disponibili.

A tal fine sono stati attivati, in tutti i Distretti Sanitari, i nuclei di valutazione multi-professionale e multidimensionale UVBR ed UVI, deputati alla elaborazione del "Progetto Riabilitativo Individuale" (PRI).

E' stato attivato, inoltre, un percorso di rivisitazione degli assistiti disabili ricoverati in regime residenziale e semiresidenziale, al fine di evitare prestazioni ed istituzionalizzazioni non appropriate.

Pertanto, gli assistiti attualmente in carico alle UUOOR per trattamenti riabilitativi ex art. 26 L 833/78 sono casi ad "alta complessità", ovvero utenti affetti da menomazioni e /o disabilità importanti, spesso multiple, che necessitano di presa in carico omnicomprensiva mediante un Progetto Riabilitativo Individuale (PRI). Per questi soggetti, secondo il modello bio-psico-sociale, l'outcome atteso è di tipo globale e non solo funzionale.

La tipologia di tali assistiti è individuata attraverso gli indicatori definiti dalla DGRC n° 482/2004, ossia la classe di menomazione, la patologia, la presenza di una o più disabilità, la gravità, il livello prognostico e l'età.

La valutazione e l'eventuale presa in carico è effettuata dall'equipe multiprofessionale UVBR, che elabora il Progetto Riabilitativo Individuale, configurato come Contratto Terapeutico - Riabilitativo "a termine", con verifica degli obiettivi intermedi e finali.

Il regime prestazionale è prevalentemente ambulatoriale e, nei casi previsti, domiciliare.

Ai sensi della DGRC 324/2012, infine, è stata adottata la Scheda di valutazione multidimensionale "S.Va.M.Di Campania", finalizzata alla corretta rilevazione del bisogno complesso, con l'obiettivo di ridurre il tasso di inappropriata e quindi di riqualificare il Progetto assistenziale, in uno con l'ottimizzazione delle risorse disponibili.

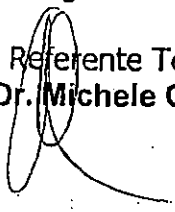
In ottemperanza alla circolare in oggetto, si è proceduto ad attivare **una rivalutazione straordinaria degli assistiti portatori di "disabilità complessa"** i cui Progetti Riabilitativi Individuali sono in attesa di attuazione/presa in carico da parte delle Strutture riabilitative in accreditamento.

Sono state, all'uopo, coinvolte le UU.VV.BB.RR distrettuali, in convocazione straordinaria. Attesa la necessità di individuare la priorità degli interventi, per ogni assistito è stata ulteriormente verificata l'appropriatezza prescrittiva ed erogativa, basata sul principio della tempestività dell'intervento a fronte della modificabilità del quadro clinico-funzionale, identificando i trattamenti "indifferibili".

I risultati di questo lavoro hanno riconfermato il Progetto Riabilitativo Individuale già elaborato, esprimendo giudizio di indifferibilità per n° **800** assistiti residenti nell'ASL Caserta, nella quasi totalità disabili in età evolutiva per i quali si rende necessario un finanziamento integrativo (o una osmosi da fondi socio sanitari) non inferiore ad euro **1.500.000,00** e di circa 350 pazienti extra ASL assistiti dai centri della nostra ASL per un fabbisogno economico non inferiore ad euro **500.000,00**.

Si allega dettaglio analitico per distretto e per tipologia assistenziale.

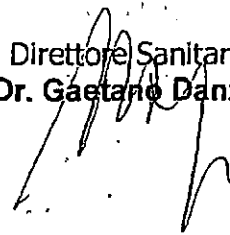
Il Referente Tetti di Spesa
(Dr. Michele G. Tari)



Il Direttore Generale
(Paolo Menduni)



Il Direttore Sanitario
(Dr. Gaetano Danzi)



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE CASERTA
Via Unità Italiana, 28 – 81100 CASERTA
Direttore Generale

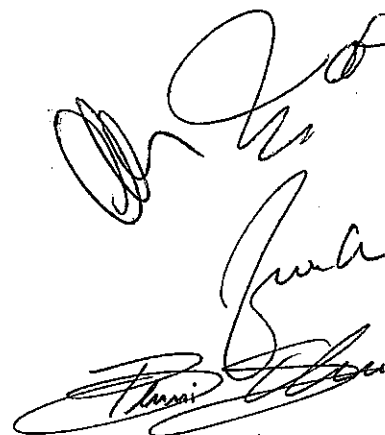
Tavolo Tecnico Macroarea Assistenza Riabilitativa

Ordine del giorno: Consuntivo area riabilitativa : anno 2012

VERBALE

L'anno 2013, il giorno 28 del mese di febbraio, alle ore 10,30, presso la Sede Legale dell'ASL di Caserta, via Unità Italiana, 28 come da convocazione n°49/CRIAB del 20/02/2013, sono presenti:

Nominativo	Associazioni/ ASL
Dott. Fulvio Marchese	ASL Caserta-Presidente
Dott. ssa Giuseppina Cecere	ASL Caserta
Sig. Ernesto Frezza	ASL Caserta
Dott. Pier Paolo Polizzi	ASPAT
Dott. Schiavone	Confindustria



Il Presidente del Tavolo Tecnico, come richiamato nella convocazione della seduta, ricorda ai componenti di parte sindacale che la sottoscrizione del presente verbale è intesa quale attestazione di non titolarità di strutture ubicate nell'ambito territoriale della ASL Caserta e richiama tutti i componenti al rispetto del D.Lgs 196/2003 in materia di privacy.

I componenti di parte associativa dichiarano, sotto la propria responsabilità e consapevoli delle sanzioni penali connesse a dichiarazioni non veritiere richiamate dagli art. 47 e 76 del DPR 445/2000, di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità previste dal DCA n° 68 del 2012 e s.m.i.

Il Presidente del tavolo tecnico consegna ai presenti le tabelle relative al consuntivo della Macroarea Riabilitativa (FKT-RBL-RSA) dell'anno 2012.

Il Presidente dell'ASPAT esaminati i dati delle tabelle propone di applicare ai centri ambulatoriali e ai presidi l'osmosi dei fatturati dato che esiste un esubero e un risparmio di tali aree.

Nel primo caso centri riabilitativi (FKT-RBL-RSA), il saldo di tale operazione proposta determinerebbe in circa euro 184.103,50 l'importo complessivo della nota di credito da distribuire in proporzione al contributo di ciascun centro rispetto all'esubero.

Nel secondo caso, presidi ambulatoriali (solo FKT), il saldo della proposta operazione comporterebbe il recupero totale dell'esubero pari circa ad euro 88.201,09.

Si precisa che le due esposte operazioni non modificano in alcun modo il tetto complessivo attribuito all'ASL Caserta per la Macroarea riabilitativa.

Il Dr. Polizzi, per conto dell'ANPRIC assente, dichiara che il rappresentante di tale associazione formulerà successivamente le proprie osservazioni alle proposte di cui sopra.

Il Dr. Schiavone, Confindustria, condivide la proposta dell'ASPAT alla luce che la stessa è stata accolta anche in altre Aziende della Regione Campania al fine di uniformarsi al comportamento di tutte le altre Aziende.

Le Associazioni di categoria rappresentano che se le proposte di cui sopra saranno accettate forniranno un risultato di circa euro 273.000,00 di plusvalenza aziendale sul budget assegnati alle singole strutture.

Tutto quanto è posto alla luce della quota sanitaria riabilitativa procapite destinata all'ASL Caserta che risulta essere la più bassa della Regione.

La parte pubblica si impegna a verificare la realizzabilità delle ragionevoli proposte formulate dalle associazioni di categoria.

L'ASPAT inoltre per quanto attiene il centro L'Oasi, proprio associato, fa notare che lo stesso ha assegnato come da Decreto 68/2012 un budget di euro 853.000,00 per prestazioni di RSA Anziani.


Il consuntivo RSA Anziani del centro L'Oasi fornisce un'economia di circa euro 358.958,00 a fronte di un esubero di euro 83.020,04 riferito alle prestazioni di RSA-FKT-RBL.

La richiesta pertanto è che nella definizione del tetto complessivo di spesa del centro L'Oasi si tenga conto anche dell'importo delle prestazioni RSA Anziani, regolarmente definito dalla Regione già nei decreti 25/2010, 86/2012 e poi 68/2012.

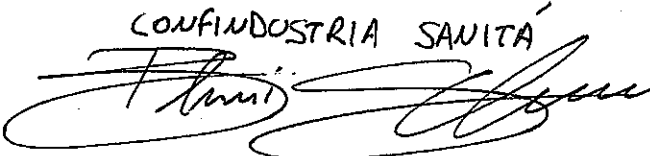
In tale ipotesi l'economia del centro L'Oasi produrrebbe un azzeramento delle quote in esubero per i centri ambulatoriali (FKT-RBL-RSA), garantendo all'Azienda Sanitaria un'ulteriore economia.

La parte pubblica in merito alla proposta afferente il centro L'Oasi dichiara che sono già in atto verifiche e approfondimenti degli aspetti legati alla stessa.

Del chè è verbale, letto e firmato.


Michele Fide
per la

ASPAT
Associazione Sanità Privati
Ambulatoriali
Il Presidente

CONFINDUSTRIA SANITÀ




Struttura	Decreto 68/2012 Tetto Totale FKT/RBL/RSA	Imp. Totali Fatturati Rbl/Fkt/Rsa	tagli decreto 64/11	Imp. Totali Fatturati Rbl/Fkt/Rsa netto tagli	Riconosciuto	esubero	economia
AGRO AVERSANO	1.445.388,45	1.447.267,80		1.447.267,80	1.445.388,45	1.879,35	
ANTARES	4.807.891,02	4.822.658,27	463,00	4.822.195,27	4.807.891,02	14.304,25	
CEFIM	1.733.932,64	1.757.781,13	255,40	1.757.525,73	1.733.932,64	23.593,09	
AIRRI	4.290.194,82	4.513.780,24		4.513.780,24	4.290.194,82	223.585,42	
C. CAMPANO	1.934.306,05	1.880.305,90		1.880.305,90	1.880.305,90	0,00	-54.000,15
C.PRIF	1.665.098,99	1.655.997,92	10.379,50	1.645.618,42	1.645.618,42	0,00	-19.480,57
C.SALUS	1.387.792,11	1.398.790,71	50.369,52	1.348.421,19	1.348.421,19	0,00	-39.370,92
C.SAN PAOLO	1.002.353,68	948.843,95		948.843,95	948.843,95	0,00	-53.509,73
SANTULLI	3.143.350,64	3.179.033,51	27.458,95	3.151.574,56	3.143.350,64	8.223,92	
CINETIC	1.137.740,68	1.199.210,46		1.199.210,46	1.137.740,68	61.469,78	
FEMAS	1.055.216,88	1.066.378,40		1.066.378,40	1.055.216,88	11.161,52	
GEROVIT	1.008.871,43	1.066.084,97		1.066.084,97	1.008.871,43	57.213,54	
GINOLFI	944.559,95	775.221,83	204,64	775.017,19	775.017,19	0,00	-169.542,76
INCONTRO	2.691.473,75	2.736.844,64		2.736.844,64	2.691.473,75	45.370,89	
LA PINETINA	637.392,25	689.841,87		689.841,87	637.392,25	52.449,62	
LA RINASCITA	1.211.581,20	1.061.530,08		1.061.530,08	1.061.530,08	0,00	-150.051,12
OASI	6.164.088,38	6.247.108,41		6.247.108,41	6.164.088,38	83.020,04	
VILLA dei CEDRI	2.922.201,02	3.009.988,32		3.009.988,32	2.922.201,02	87.787,31	
	39.183.433,89	39.456.668,41	89.131,01	39.367.537,40	38.698.363,56	670.058,74	-485.955,24

N.B. Gli importi dei fatturati RSA disabili dei centri

Antares, Incontro ed Oasi sono comprensivi della quota non sanitaria.

N.B Il fatturato riabilitativo dei centri : Campano, Prif, San Paolo , Villa dei Cedri

è comprensivo, per le pres semiresidenziali tariffate

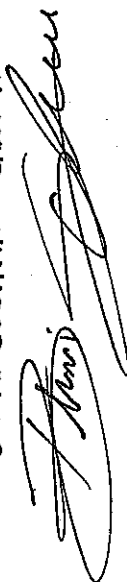
come RSA diurno della quota non sanitaria.

CONFINDUSTRIA SANITÀ

ASPAT
Associazione Sanità Privata
Accreditata Territoriale
Il Presidente

Codice	Struttura	Tetto Anno 2012 netto sconto e ticket.Lordo quota ricetta	Importi Fatturati Netto Sconto Lordo Quota Ricetta	tagli	Importi netto tagli	Importi riconosciuti	Esubero tetto	economia
000086	CEFIR	317.384,65	347.525,53		347.525,53	317.384,65	30.140,88	
000104	CORONA	221.088,38	245.849,42	152,90	245.696,52	221.088,38	24.608,14	
000119	MORRONE	365.238,00	253.826,79	689,00	253.137,79	253.137,79		-112.100,21
150023	ATHENA	312.471,57	307.811,49		307.811,49	307.811,49		-4.660,08
341110	GOLIA FKT	395.600,80	427.225,85		427.225,85	395.600,80	31.625,05	
341123	AGRO AVERSANO	242.607,64	228.967,38		228.967,38	228.967,38		-13.640,26
401107	C.D.C. LA NUOVA DOMITIANA	105.238,07	80.817,40		80.817,40	80.817,40		-24.420,67
421106	C.DIAGNOSTICO Dr. GINOLFI	259.410,36	235.892,12		235.892,12	235.892,12		-23.518,24
431104	Rx - F K T ECOG. Dr. FUSCO	169.992,40	173.756,70		173.756,70	169.992,40	3.764,30	
		2.389.031,87	2.301.672,68	841,90	2.300.830,78	2.210.692,41	90.138,37	-178.339,46

CONFINDUSTRIA SAMITA



ASPAT
Associazione Sanità Privata
Accreditata Terziaria
Il Presidente