

Tavolo Tecnico per la Macroarea Ass. Specialistica Ambulatoriale

Addi **16 Novembre 2016** sono riuniti presso la sede ASL NA 3 SUD, in via Alcide de Gasperi n.167 C/Mare di Stabia, i componenti del Tavolo Tecnico per la Macroarea Ass. Specialistica Ambulatoriale, i Rappresentanti Aziendali e delle Associazioni di Categoria, giusta convocazione **Prof. n° 28 del 09/11/2016** con il seguente ordine del giorno:

- **Consuntivo anno 2010 branche di radiodiagnostica e medicina nucleare**
- **Consuntivo anno 2014 e 2015 FKT ex art.44**
- **Monitoraggio prestazioni e spesa Macroarea Spec. Amb. (compresa lettera R) - Centri FKT ex art. 44 – dialisi per periodo Genn./Sett. 2016**

Associazioni di categoria

A.N.I.S.A.P.	Mautone	
FEDER.LAB.	Dr. Diglio	Presente
SVB		
.SN.R.	Dr. Accarino	Presente
AISA	Prof. Salvatore	Presente
CONFINDUSTRIA	Dr. De Simone	Presente
A.P.I.SANITA'	Avv. D'Ambra	Presente
A.S.P.A.T.	Dr. Gambino Dr.Polizzi	Presente
CONF. CENTRI ANTIDIABETICI	Dr. Riccio (delega)	Presente
FEDERCARDIO		Assente
FEDERBIOLOGI	Dr. D'Ambra (delega)	
FEDERODONTOIATRI	Dr. Sellitti	Presente
ANPRIC	Dr. Polizzi (delega)	Presente
ARIS		Assente
ANFAS		Assente
FRASS		
NOVA CAMPANIA		Assente
ARCADE		Assente

Rappresentanti aziendali

Dott. F. Conato – Coordinatore :		Presente
Dr.ssa A. De Stefano		Presente
Avv: R.A.Peluso		Presente
Dott.. G.B. Sorrentino		Assente
Dott. D. Russo		Assente
Dott. F. Primiano		Assente
Dott. L. Soffitto		Presente

A.N.I.S.A.P.
 Associazione Nazionale
 Istituzioni Sanitarie
 Ambulatoriali Private

ASPAT
 Associazione Sanità Privata
 Accreditata Territoriale
 Presidente

Dott. V. Tondi
Ing. A. D'Avino
Segr. M. Cannella

Presente
Presente
Presente

Inizio lavori ore 13.20

I rappresentanti delle varie Associazioni presenti dichiarano che per l'incarico svolto presso questo Tavolo Tecnico non sussiste alcun motivo di incompatibilità, nei termini degli accordi contrattuali.

Il Coordinatore del T.T. Dr. F. Conato da inizio alla seduta odierna:

TETTI DI SPESA E RTU 2010 - MN, RAD E BRANCHE A VISITA

In relazione all'ordine del giorno relativo ai Tetti di Spesa 2010, si discute della rimodulazione delle branche di Medicina Nucleare e Radiologia Diagnostica nonché delle BRANCHE A VISITA, relativamente al mancato recepimento delle controdeduzioni delle strutture ZARCONI SRL e CENTRO COSIMO nella delibera 606/2014.

La parte pubblica mostra le tabelle relative alla situazione di fatto rielaborata secondo le indicazioni del tavolo per quanto attiene il calcolo VPM e il calcolo dell'overselling per periodi omogenei. In particolar modo:

MEDICINA NUCLEARE 2010:

Si evince un overselling per la struttura CMO di 844 prestazioni, valutate le controdeduzioni pervenute dalla struttura la parte pubblica propone l'accettazione delle stesse. Si evince uno sfioramento di VPM da parte della struttura CASA di CURA M.ROSARIA per 32,34 €, le controdeduzioni sono già state visionate ed accettate dal Tavolo Tecnico e asseverate nella Delibera 606/2014. La parte pubblica propone l'accettazione per pari motivo.

Le Associazioni tutte presenti ad eccezione di AISA accettano in subordine alla verifica del possesso dei requisiti previste dal DRG 491/06 - Pag. 19 in combinato disposto con il DCA 71/16 come sollecito pec del SNR del 12/09/16 che ad ogni buon conto si allegano al presente verbale

AISA approva la proposta dell'ASL di accettare le argomentazioni sia dal CMO che dalla Casa di cura M. Rosaria in conformità, a già ^{già} previsto nella seduta del T.T. del 12/06/2014 a condizione tuttavia che i dati economici esposti in data odierna siano il frutto di una attività istruttoria compiuta dalle articolazioni Distrettuali. Quanto alla applicazioni delle disposizioni contenute nei DCA 32 e 71 del 2016 evidenza la circostanza che esse afferiscono unicamente alla esecuzione di una prestazione ibrida denominata PET/TC con applicazione del principio di contestualità ai fini autorizzativi e concessori a decorrere dalla data di efficacia dei DCA in parola. Ne consegue alcuna retroattività della norma anche perché del tutto inattuabile agli esercizi pregressi. Inoltre dal momento che dai prospetti forniti ai componenti del TT si evince che la allocazione a ciascuna branca specialistica dei residui attivi relativi all'anno 2010 è avvenuta in base alle disposizioni contenute nella Deliberazione del D.G. n° 606/2014 chiede se:

- 1) tale delibera sia pienamente esecutiva e non sospesa nella sua efficacia
- 2) in che modo codesta Asl intende assegnare a ciascun soggetto erogatore afferente alla branca di MN i predetti avanzi.

L'ASPAT precisa che l'attribuzione dei risparmi alle varie branche è stata fatta già nel 2014 e sancita con Delibera del D.G n°606/2014 a tutt'oggi non superata da nessun atto aziendale successivo;

ASPAT
Associazione Aziende Private
Catalana
Il Presidente

2/6

RADIOLOGIA DIAGNOSTICA 2010:

Si evidenziano overselling per le seguenti strutture:

CMO	834 prestazioni
MAVIS(ex EPISTOLATO)	2.656 prestazioni
LOURDES	3.399 prestazioni

Per le strutture MAVIS e LOURDES le controdeduzioni sono già state visionate ed accettate dal Tavolo Tecnico e asseverate nella Delibera 606/2014. La parte pubblica propone l'accettazione per pari motivo.

Per la struttura CMO valutate le controdeduzioni pervenute dalla struttura la parte pubblica propone l'accettazione delle stesse.

Si evidenziano i seguenti sforamenti per VPM:

MEDI	5,43 €
CMO	16,41 €
CdC M.Rosaria	37,64 €
Cdc Clinica Stabia	13,28 €
Alma Center	8,05 €
Alpha S.r.l	3,32 €

Per le tutte le strutture, ad esclusione della struttura Alpha s.r.l, le controdeduzioni sono già state visionate ed accettate dal Tavolo Tecnico e asseverate nella Delibera 606/2014. La parte pubblica propone l'accettazione per pari motivo.

In merito ad Alpha s.r.l, dalla Delibera 606/2014 non risultavano pervenute controdeduzioni, si è proceduto ad una nuova richiesta che allo stato attuale non risulta soddisfatta.

ASPAT comunica che non risulta pervenuta alla struttura alcuna richiesta di controdeduzioni per cui chiede l'evidenza dell'inoltro ed in ogni caso esprime riserva sul tabulato esibito in quanto in esso venivano date per "accettato" lo sforamento tant'è che la percentuale della RTU riporta il valore di 0,50%.

La parte pubblica si impegna alla verifica dell'avvenuto inoltro.

BRANCHE A VISITA 2010:

Considerata la richiesta pervenuta al tavolo da parte di FEDERLAB di considerare le controdeduzioni per sforamento VPM delle strutture COSIMO e ZARCONE non valutate nel tavolo tecnico propedeutico alla Delibera 606/2014 per mero errore documentale, e verificato che la Branca in oggetto ha concesso per la riattribuzione circa 56.000 € la parte pubblica si mostra disponibile ad accettare la valutazione di tali controdeduzioni e a procedere allo storno delle decurtazioni per VPM. Le associazioni tutte concordano.

SPECIALISTICA AMBULATORIALE - MONITORAGGIO 2016 Periodo Gennaio/Settembre

Il dott. Giuseppe DIGLIO, in rappresentanza di FEDERLAB CAMPANIA in relazione al monitoraggio dei volumi di prestazioni per l'anno 2016, prende atto che l'asl NAPOLI 3 SUD, finalmente invia i dati relativi al monitoraggio, alle associazioni di categoria con

ASPAT
Associazione Sanità Privata
Presidente

ASUR

Guy

3/6

qualche giorno di anticipo rispetto alla convocazione del tavolo tecnico, a tal proposito chiede che i dati presentassero una adeguata comparazione con quelli relativi al medesimo periodo dell'anno precedente e, soprattutto, che venissero riferiti alle singole strutture; Tale richiesta è funzionale a consentire al Tavolo Tecnico di operare un corretto monitoraggio sull'andamento della spesa, in modo da individuare e isolare eventuali anomalie riferibili a specifici casi;

Federlab Campania, ha effettuato un conteggio relativo alla situazione dei propri associati (86 laboratori su 132, ovvero il 65% delle strutture della A.S.L. Napoli 3 Sud), confrontando i dati da gennaio/settembre 2015/2016; da tale verifica emerge che per l'anno corrente vi è una diminuzione di erogazione di prestazioni di circa il 20% , riduzione dovuta principalmente all'applicazione del decreto Lorenzin sull'appropriatezza prescrittiva, tale sensibile riduzione faceva prevedere che i limiti di esaurimento economici e prestazionali si fossero esauriti al 31 dicembre mentre si esauriscono per i laboratori analisi al 19 novembre 2016 pertanto, è indispensabile che il Tavolo Tecnico acquisisca i dati sul monitoraggio della spesa non nel loro esito complessivo ma distinti per singola struttura e comparati con l'anno precedente, onde individuare la fonte di tale oggettiva anomalia;

altresì chiede di portare a conoscenza , con evidenza oggettiva, l'esito dei controlli effettuati, per tutte le branche ed i periodi di riferimento, mentre per quanto riguarda , l'applicazione del DCA 101/2013 congiuntamente al DCA 89/2016 chiede se si è proceduto alla corretta applicazione di tale normativa riguardante l'erogazione delle prestazioni contrassegnata dalla lettera R. La corretta applicazione di detta normativa consente, all'esito degli eventuali tagli delle prestazioni inappropriate, di garantire una maggiore e più duratura assistenza ai pazienti della stessa ASL NAPOLI 3 SUD.

SNR in considerazione della grave criticità evidenziata del precoce esaurimento della branca di MN ribadisce quanto già precedentemente richiesto circa applicazione del DCA 71/16 e DGRC 491/06.

ANISAP
Associazione Nazionale
Istituzioni Sanitarie
Ambulatoriali Private

DIALISI - MONITORAGGIO 2016 Periodo Gennaio/Settembre

Viene mostrato al tavolo il report di riepilogo per il monitoraggio in oggetto. In relazione al valore economico (tetto fatturato netto) e prestazionale (tetto prestazione) indicati nel DCA 89/2016, al netto delle decurtazioni per sfioramento del limite del 20% HDF, si riscontra un consumo pari, rispettivamente, al 79,13% e al 74,90% aziendale. Il report contiene anche le situazioni per ogni singola struttura partecipante alla branca.

ANISAP porta a conoscenza del Tavolo la problematica relativa alla mancata accettazione di fatture oltre il limite di spesa da parte del Direttore del Distretto 58 contrariamente da quanto stabilito dal DCA n° 89/2016 sezione 2 (contratti integrativi DIALISI). Tale fattispecie è già stata portata all'attenzione del Direttore del Distretto e della Direzione Generale Aziendale.

Inoltre porta a conoscenza del T.T. della richiesta di nota di credito effettuata in merito a quanto sopra teso al recupero delle somme relative alle prestazioni erogate oltre il tetto di struttura. Infine ribadisce che il DCA 89/2016 sez. 2 prevede espressamente la compensazione tra sottoutilizzi e sfioramenti dei tetti di spesa, prima a livello di asl e poi a livello regionale.

Per tale motivo i dati esposti devono essere rivisti alla luce delle considerazioni riportate.

ASPAT
Associazione Sanità Privata
Autoregolazione e Controllo
Presidente

4/6

FKT ex art.44 - Consuntivo 2014 e 2015 e MONITORAGGIO 2016 Periodo Gennaio/Settembre

Vengono mostrati al tavolo i report di riepilogo per quanto in oggetto. In relazione al consuntivo 2014 e 2015 vengono mostrate le eventuali decurtazioni per sfioramento del tetto individuale per singola struttura considerando anche il ribaltamento delle disponibilità residue derivanti dal mancato raggiungimento del tetto da parte di alcune strutture ai sensi della Delibera 303/2016.

Confindustria Sanità per quanto attiene il consuntivo anno 2014 fa presente che le strutture firmarono il relativo contratto ai sensi della Delibera del Commissario Aziendale n° 52 del 19 Febbraio del 2015 e n° 108 del 23/03/2015 per cui sulla scorta del contratto hanno erogato le prestazioni ivi previste e ne hanno ricevuto il pagamento, in tal caso sul principio del legittimo affidamento si è concretizzato il diritto ad ottenerne il pagamento. Atteso che dal consuntivo risultino economie in quanto alcune strutture non hanno erogato le prestazioni previste per un totale di 162.990,79 € va da se che tali economie vanno ribaltate in favore dei centri che hanno erogato le prestazioni in base ad un contratto stipulato ai sensi delle citate Delibere citate.

L'ASPAT e l'ANPRIC nel confermare quanto motivato in precedenza da CONFINDUSTRIA propongono di congelare l'applicazione retroattiva della citata delibera 303/2016 al fine di vedere riconosciute tutte le prestazioni erogate nell'ambito dei singoli contratti da parte delle strutture erogatrici sul principio che le prestazioni erogate e liquidate (entro contratto, entro COM) non sono in alcun modo ripetibili e pertanto la richiesta di note di credito afferenti al citato provvedimento aziendale è ritenuta assolutamente illegittima e destabilizzante in quanto essa provocherà ricorso massivo a contenzioso giudiziario. In altri termini si sollecita la parte pubblica a prendere in considerazione la circostanza di mantenere per l'anno 2014 quanto erogato entro contratto alle singole strutture ed utilizzare la Delibera 303 per quanto attiene il corrente anno 2016.

Inoltre si fa presente il particolare caso del centro CMS Sorrentino srl che è stato ulteriormente penalizzato dalla Delibera 303/2016 in quanto in applicazione della stessa ha ricevuto una riduzione del tetto individuale di circa il 50%. Tant'è che ha promosso ricorso straordinario al Capo dello Stato

La parte pubblica sospende la valutazione 2014 e 2015 nelle more di una più attenta disamina dello stato attuale anche in attesa di provvedimenti giudiziari.

In relazione al monitoraggio 2016 per la branca FKT considerato il tetto attribuito dalla Delibera 189/2016 viene mostrato al tavolo report di riepilogo della situazione al 30 Settembre 2016. Da tale report si evince l'attuale disponibilità di 1.361.107,16 €. Viene indicata la disponibilità residua per singola struttura e/o l'eventuale superamento del tetto individuale per alcune di esse.

CONFINDUSTRIA in merito al report presentato fa presente che i dati indicati per alcune strutture risulta una evidente carenza dei dati a supporto di quanto erogato in particolar modo per MAVIS e CMP mentre per altre strutture non sono riportati i fatturati del mese di Settembre.

La parte pubblica, preso atto dell'anomalia si impegna a sottoporre report corretto entro pochi giorni.

Il Dott. Sellitti rappresentante di FEDERODONTOIATRI lascia il tavolo alle ore 16.30.

Le Associazioni tutte, essendo ormai comunicato l'esaurimento del budget di numerose discipline, chiedono l'attivazione di contratti integrativi.

Inoltre si chiede che la parte pubblica del TT si faccia parte attiva, e per essa il Direttore Generale dell'Azienda, che la provvista susseguente all'accorpamento del comune di Portici

ASPAT
Associazione Sanità Privata
Credito Cooperativo
Presidente

ASPAT
Associazione Sanità Privata
Credito Cooperativo

Joe

[Signature]

[Signature]

5/6

[Signature]

[Signature]

[Signature]

e quanta parte venga richiesta ad implementazione del tetto di spesa per la specialistica ambulatoriale.

I lavori terminano alle ore 16.45.

Del che è verbale L.C.S.

Associazioni di categoria

A.N.I.S.A.P. Mautone 


FEDER.LAB. Dr. Diglio 

.SN.R. Dr. Accarino 

AISA Prof. Salvatore 

CONFINDUSTRIA Dr. De Simone 

A.S.P.A.T. Dr. Gambino e Dr. Polizzi 

CONF. CENTRI ANTIDIABETICI Dr. Riccio 

FEDERBIOLOGI Dr. Avv. D'Ambra 

FEDERODONTOIATRI 

ANPRIC delega Dr. Polizzi 


CONFAPI SANITA' Avv. D'Ambra 

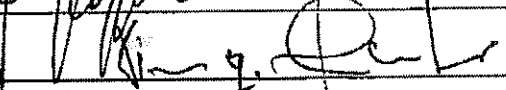
Rappresentanti aziendali


Dott. F. Conato - Coordinatore 

Dr.ssa A. De Stefano 

Avv. R.A. Peluso 

Dott. L. Soffitto 

Dott. V. Tondi 

Ing. A. D'Avino 

Segr. M. Cannella 