



Da aspatinforma@gmail.com

Ai Legali Rappresentanti
Centri di riabilitazione art.26
Associati ASPAT
ASL Caserta

LORO SEDI



Buone notizie (😊 per tutti !).

Oggetto: Problematica concernente fabbisogno riabilitativo art.26. L.833/78. Riscontro associativo a nota ASL Caserta per anno 2021 ex DGRC 532/2021 ed a provvedimento deliberativo giunta n.349/2022 per anno 2022.

Gentilissimi Associati tutti,

in relazione alla problematica specificata in oggetto **registriamo con viva soddisfazione le iniziative avviate dalla PA per gli anni 2021 e 2022**, entrambe obiettivamente convergenti e confermatrice del principio che << *il bisogno riabilitativo della popolazione residente nel territorio di questa Azienda è di tipo prevalentemente Ambulatoriale/Domiciliare* >>.

• **Per l'anno 2021 (ex post).**

In continuità con quanto adottato nel lustro precedente, **l'ASL Caserta chiede di ricevere** dal Direttore Generale Regionale per la Tutela della Salute **direttive relative al riconoscimento delle prestazioni espletate dai setting ambulatoriale/domiciliare** (al netto dei controlli e nel rigoroso rispetto del tetto di spesa complessivo della Macroarea) al fine di utilizzare le economie prodotte dai sotto impieghi dei setting Residenziale/Semiresidenziale (cfr. allegata nota ASL CE prot. n.326881 del 25/7/2022).

In definitiva **il tetto di spesa della macroarea deve essere valutato come un unicum legato al fabbisogno assistenziale** scaturente dalle esigenze del prescrittore pubblico che conforma la domanda riabilitativa ai principi di efficienza, efficacia ed appropriatezza erogativa.

- **Per l'anno 2022 (ex ante).**

L'ASPAT vede riconosciuta la sua "istanza storica" concernente la perequazione distributiva delle risorse per ciascuna ASL rispetto alla media regionale procapite.

Un ulteriore passo in avanti in direzione di quel riequilibrio avviato dal Sub Commissario Morlacco con il progetto POAT/Agenas del 2014 che comporta **per il corrente anno** il seguente riepilogo:

Anno 2021 DGRC 532 (ad. tariffario)

STRUTTURE DI RIABILITAZIONE EX ART. 26 LEGGE 833/78										
Volumi massimi di prestazioni acquistabili dai centri						Corrispondenti volumi di spesa espressi in migliaia di euro				
ASL	TOT PREST res+semir RIABILITAZIONE					Residenziale/Semiresidenziale TOT valorizz. Riabilitazioni				
	AMB	AMB PG	DOM	es	IONE	AMB	AMB PG	DOM	e	one
CE	490.084	14.851	212.158	55.752	772.845	21.681	219	10.213	4.528	36.641

Anno 2022 DGRC 349

STRUTTURE DI RIABILITAZIONE EX ART. 26 LEGGE 833/78 - Limiti prestazioni e di spesa anno 2022										
Volumi massimi di prestazioni acquistabili dai centri operanti in ciascuna ASL per i seguenti regimi assistenziali						Corrispondenti volumi di spesa espressi in migliaia di euro				
ASL	TOT PREST RIABILITAZIONI					Riabilitazione resid. E TOT valorizz. Riabilitazione				
	AMB	AMB PG	DOM	res+semires	IONE	AMB	AMB PG	DOM	semires	Riabilitazione
CE	504.787	15.297	218.523	55.752	794.358	22.332	225	10.520	4.528	37.605

Quindi, in sintesi, **si registra un incremento di n.21.513 prestazioni e di € 964.000 di volume di spesa, pari rispettivamente**

al + 2,78% di terapie ed al + 2,63% di budget economico.

Non è trascurabile sottolineare che nel biennio 2021 - 2022, anche in ragione degli adottati adeguamenti tariffari, **i volumi di spesa della Macroarea Riabilitazione art.26 per la ASL Caserta** passano da € 34.836.000 ad € 37.605.000 cioè:

+ 2.769.000 € (+7,94%).

Un risultato adeguato alle nostre aspettative ma che non ci esonera dalle future battaglie relative alla problematica del fabbisogno e che, a nostro avviso, riguardano:

1. **La chiusura totale della forbice che separa il territorio casertano dalla media procapite regionale** e ciò ovviamente in continuità della nostra istanza storica di perequazione distributiva delle risorse.

2. **Definizione di una programmazione regionale** (v. dati aziendali casertani del 2021) **per ciascuna ASL che tenga conto della sottostima su base annua di circa 300.000 terapie** afferenti al setting Ambulatoriale/Domiciliare che sistematicamente vengono da anni ad essere consuntivati dai Centri di riabilitazione quali prestazioni **"OVER BUDGET"**.
3. **Rimodulazione** complessiva del fabbisogno prestazionale regionale **anche in ordine a patologie emergenti** ed abbisognevole di ridefinizione del setting assistenziale (cfr. sindrome dello spettro autistico).

In conclusione, la presente nota informativa accompagnerà **la nostra richiesta** all'indirizzo della Direzione Generale e Strategica dell'ASL Caserta **di tempestiva applicazione di quanto previsto dalla recente DGRC 349/2022** al fine di rimodulare i tetti di struttura del corrente anno ed utilizzare gli incrementi dei volumi prestazionali già a partire dal periodo estivo.

Mille cordialità e ad majora.



ASPAT
IL PRESIDENTE
Dr. Pier Paolo Polizzi

**Allegati: Nota ASL Caserta Prot. n. 326881 del 25/7/2022.
Stralcio Delibera GRC n.349/2022.**