

VERBALE DEL TAVOLO TECNICO

Istituito ex DGRC n. 1269/2009

Riunione del 10/09/2024

Macroarea RIABILITAZIONE ex art. 26 e Macroarea SOCIOSANITARIA

- OGGETTO:**
- Nuovi Tetti Riabilitazione ai sensi della DGRC 407/2024
 - Nuovi tetti Sociosanitario ai sensi della DGRC 342/2024
 - Monitoraggio I semestre;
 - Varie ed Eventuali

L'anno 2024, il giorno 10 del mese di Settembre, alle ore 15.00, presso la sede centrale dell'ASL BN in via Oderisio n.1, giusta convocazione prot. ASLBN n.90299 del 05/09/2024, si sono riuniti, *in rappresentanza dell'ASL Benevento:*

Direzione Sanitaria	Assente
U.O.C. Programmazione e Controllo di Gestione	Dott. Antonio Glorioso

in rappresentanza delle Associazioni di Categoria:

AISIC	Dr. Antonio Gambardella
A.N.I.S.A.P.	assente
A.N.P.R.I.C.	Dr. Bruno Pizza
A.S.P.A.T	Dr. Pierpaolo Polizzi
Fed.I. Salute Campania	Per delega Dr. Walter Vagli
UNIONE INDUSTRIALI	Avv. Stefano Parziale

Preliminarmente all'avvio delle attività dell'odierno tavolo tecnico, i rappresentanti delle Associazioni di categoria, con la sottoscrizione del presente verbale dichiarano di non essere titolari di strutture ubicate nell'ambito territoriale dell'ASL, secondo quanto previsto dall'art. 8 comma 2 degli schemi contrattuali.

Si rappresenta, inoltre, che il presente verbale, sarà pubblicato nella sezione Amministrazione Trasparente del sito aziendale dell'ASL DI BENEVENTO.

Tutto ciò premesso, il Dottore Glorioso espone i report riguardante i nuovi tetti 2024 e 2025, che si allegano, per la Macroarea Riabilitazione e la Macroarea Sociosanitaria calcolati secondo la

VERBALE DEL TAVOLO TECNICO

Istituito ex DGRC n. 1269/2009

normativa regionale vigente. Inoltre vengono illustrati i report riguardanti il monitoraggio del 1 semestre che si allegano.

Le Associazioni di Categoria prendono atto dei report ed espongono quanto di seguito:

“Tutte le Associazioni di Categoria rappresentative della Macroarea Riabilitazione/Sociosanitario e Salute Mentale, in relazione al contenuto della statuizione della DGRC 407/2024, modificativa ed integrativa della pregressa DGRC 341/2024, evidenziano le sottoesposte criticità di cui chiedono la tempestiva adozione di modifiche.

- **Le principali criticità.**

Ferme ed impregiudicate, in via preliminare, le motivazioni associative elaborate al Tavolo regionale di Confronto per l'improcrastinabile adeguamento delle tariffe riabilitative, sociosanitarie e salute mentale, significano quanto segue.

1. Siamo in presenza di una miopica ed inaudita retromarcia della Giunta regionale in ordine alla Deliberazione adottata venti giorni prima (cfr. DGRC 341). Con il nuovo provvedimento sono stati inopinatamente azzerati gli incrementi prestazionali in ambito di tetto ordinario con un contraddittorio allineamento ai VP - Volumi Prestazionali Pregressi, cioè del biennio 2022 e 2023. A nostro avviso è stata tradita clamorosamente la mission della Deliberazione sul punto dell'adeguamento del fabbisogno prestazionale ambulatoriale in quanto gli incrementi (del tutto facoltativi) si realizzeranno solo attraverso la logica del "cane mangia cane" dell'extra tetto, incuranti della impossibilità, già peraltro dichiarata dalle Associazioni, di erogare riabilitazione di qualità e prestazioni al valore tariffario del 50%.

I numeri della Delibera regionale confermano quanto dichiarato:

	BUDGET - Tetto Ordinario	PRESTAZIONI
Anno 2023 (ex DGRC 33)	158.033.000	3.572.174
Anno 2024 (ex DGRC 407)	157.658.000 * (minus € 375.000)	3.563.698 (minus n. 8.476)

(*Al netto di "Accantonamento extra budget entro il 10%" pari ad un importo di € 8.382.000 per l'anno 2024).

2. Al fine di valorizzare, su indicazione dei Direttori Generali ASL, la mission del provvedimento circa il necessario adeguamento del fabbisogno prestazionale afferente al regime ambulatoriale, la DGRC 407 ha esteso in misura minima, cioè dal 10 al 15%, la facoltà di utilizzo delle economie del setting residenziale e semiresidenziale a favore di cure ambulatoriali.
3. Stante il carattere di tetto "definitivo" dell'esercizio 2025 il provvedimento giuntale ha reiterato inopinatamente la riduzione dei volumi prestazionali attribuiti al setting domiciliare

A. D'Amico

VERBALE DEL TAVOLO TECNICO

Istituito ex DGRC n. 1269/2009

(punto 3B - All.B) che viene decrementato di cinque punti percentuali rispetto al corrente anno.

• **Le richieste di modifiche.**

1. Come indicato nella DGRC 407 all'Allegato B della Tavola sinottica relativa ai limiti prestazionali di spesa per gli anni 2024 - 2025, gli importi indicati come extra tetto <10% devono essere allocati quali incrementi del setting ambulatoriale ex ante ed a tariffa piena. In altri termini, gli 8 milioni e rotti posizionati sul setting ambulatoriale devono passare da ex post a consuntivo di esercizio 2024 (a tariffa ridotta) ad ex ante prestazioni a tariffa piena € 44,24 al fine di non generare una situazione che comprometta, stante la prerogativa "human intensive" delle cure riabilitative, la qualità dell'assistenza e la irrevocabile rivendicazione di adeguamento tariffario.
2. Incrementare ex ante, sulla base dei consuntivi erogativi dell'ultimo decennio, da un lato, la quota relativa alla facoltà di utilizzo delle economie dei setting residenziale e semiresidenziale a favore delle cure ambulatoriali almeno in misura del 30% e, dall'altro, ripristinare (come articolato al punto 1), a vantaggio di tutti gli Erogatori del setting ambulatoriale, il 5% previsto dalla previgente DGRC 341, al fine di valorizzare, su indicazione dei Direttori Generali ASL, la mission del provvedimento circa il necessario adeguamento del fabbisogno prestazionale afferente al regime ambulatoriale.
3. In considerazione che:
 - La prestazione domiciliare, secondo linea guida regionale, è da sempre tutt'uno del setting ambulatoriale/domiciliare;
 - Il provvedimento giuntale ha previsto al punto 16 del decretato di «DARE MANDATO alla Direzione Generale Tutela della Salute in collaborazione con SO.RE.SA. S.p.A. di avviare tutte le procedure ai fini della determinazione del fabbisogno della macroarea della riabilitazione territoriale anche in considerazione dell'adeguamento in corso (attraverso la piattaforma SIR) dei sistemi informativi attualmente in uso»;
 - Persistono notevoli perplessità circa la equiparazione delle prestazioni domiciliari ex art.26 con quelli ricadenti in ambito ADI; Le Associazioni di Categoria chiedono per l'anno 2025 il ripristino della quota riabilitativa domiciliare decrementata dal 30 al 25%.
4. Inoltre, le Associazioni rilevano che la sottoscrizione dei contratti non può essere garantita in considerazione dei refusi sotto riportati.
 - L'art 3, comma 1, contiene l'espressione "specificare l'importo 2022 e quello 2023, se diversi"; esso va evidentemente modificato sostituendo gli anni 2024 e 2025.
 - L'art 4 (Rapporto tra spesa sanitaria e acquisto prestazioni) contiene dopo il comma 2) un ulteriore comma indicato con la lettera a) del seguente tenore: "nell'ambito dei limiti di spesa stabiliti nel comma precedente, fermo restando il rispetto della C.O.M. della struttura, è consentito che le strutture, in caso di risparmio dei propri volumi prestazionali di riabilitazione nei regimi residenziale e semiresidenziale dovuto ad un sottoutilizzo del

VERBALE DEL TAVOLO TECNICO

Istituito ex DGRC n. 1269/2009

tasso di occupazione, possono utilizzare tale economia per erogare prestazioni di riabilitazione ambulatoriale /amb. P.G. nel rispetto della Capacità Operativa Massima di ogni struttura purché il volume prestazionale e di spesa delle prestazioni residenziali e semiresidenziali non scenda al di sotto rispettivamente dell'85% e del 75%;

A tale proposito si rileva che:

La Delibera 341/2024, al punto 5 prevedeva che *"le strutture, in caso di risparmio dei propri volumi prestazionali di riabilitazione nei regimi semiresidenziale e residenziale dovuto ad un sotto utilizzo del tasso di occupazione come meglio definito nell'allegata Relazione Tecnica (allegato A), possono utilizzare le economie derivanti dall'eventuale sottoutilizzo per erogare prestazioni di riabilitazione ambulatoriale e ambulatoriale P.G. fino ad un massimo della differenza tra l'85% ed il 75% del tasso di occupazione per il regime semiresidenziale e fino ad un massimo della differenza tra il 95% e l'85% del tasso di occupazione per il regime residenziale nel rispetto della Capacità Massima Operativa in ogni struttura"*.

Il contratto allegato alla Delibera riportava, all'art 4, comma 3, quanto stabilito dalla Deliberazione citata.

Successivamente la Regione, con D.G.R.C. n. 407/2024 ha parzialmente modificato la DGRC 341/2024 intervenendo proprio su questo punto stabilendo che: *"le strutture, in caso di risparmio dei propri volumi prestazionali di riabilitazione nei regimi semiresidenziale e residenziale dovuto ad un sottoutilizzo del tasso di occupazione possono utilizzare tale economia, nei limiti del 15% del tetto assegnato, per erogare prestazioni di riabilitazione ambulatoriale/ambulatoriale P.G. nel rispetto della Capacità Massima Operativa di ogni struttura"*.

Nonostante tale modifica normativa, l'art 4 del contratto è rimasto identico alla precedente formulazione e non è stato modificato per armonizzarlo a quanto innovato sul punto dalla DGRC 407/2024.

Tale articolo va dunque **modificato per renderlo conforme a quanto stabilito dal punto 6 della D.G.R.C. n. 407/2024"**

Si allega al presente verbale nota ASPAT prot. 96/AP del 31/07/2024

La Parte Pubblica prende atto della mozione interassociativa di cui sopra e, in riferimento degli importi da accantonare di cui l'ultima colonna dell'allegato B della DGRC 407/2024 e a quanto riportato nella parte descrittiva dell'Allegato A, ritiene le osservazioni formulate meritevoli di approfondimento. L'ASL procederà comunque all'adozione delle Delibere dei Tetti di Spesa 2024-2025 in ottemperanza alla normativa regionale. Inoltre, precisa che il presente Verbale verrà inviato in Regione come da prassi.

Per i Tetti della Macroarea Sociosanitari le Associazioni di Categoria prendono atto dei report esposti dalla ASL.

VERBALE DEL TAVOLO TECNICO

Istituito ex DGRC n. 1269/2009

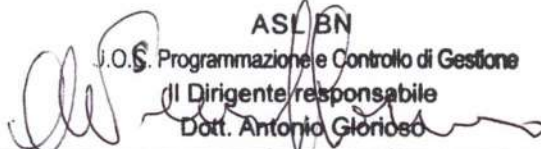
Non avendo null'altro da aggiungere la seduta è tolta alle ore 16.30

Allegati al presente verbale:

- Tetti Macroarea Riabilitazione anni 2024-2025
- Tetti Macroarea Sociosanitari anni 2024-2025
- Monitoraggio 1 semestre 2024

ASL Benevento

ASL BN
U.O.S. Programmazione e Controllo di Gestione
Il Dirigente responsabile
Dott. Antonio Glorioso



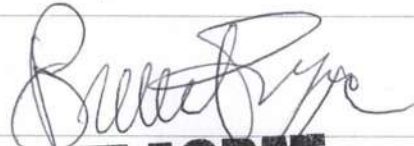
AISIC

AISIC



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

A.N.P.R.I.C.



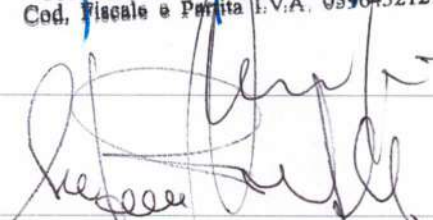
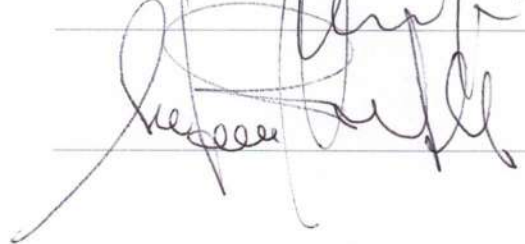
A.S.P.A.T

ASPAT
Associazione Sanità Privata Accreditata Territoriale
Impero Palace - Via Impero, 1 (ex Via O. L. Maghi)
80038 POMIGLIANO D'ARCO (NA)
Cod. Fiscale e Partita I.V.A. 05964321219



Fed.I. Salute Campania

UNIONE INDUSTRIALI

**Tabella Riabilitazione ex art. 26 - Setting. Residenziale e Semiresidenziale
A
ex DGRC 407/24 - TETTO 2024-2025**

Cod.	Strut.	DENOMINAZIONE CENTRO	RESIDENZIALE		SEMIRESIDENZIALE		TOTALE	
			PREST.	TETTO	PREST.	TETTO	PREST.	TETTO
150346		CENTRO RELAX S.P.A. S.SALVATORE	8.623	1.241.103,27 €	- €	- €	8.623	1.241.103 €
150350		CMR S.P.A.	2.156	310.275,82 €	5.783	490.814,12 €	7.938	801.090 €
150352		MEDICAL CENTER SRL	8.623	1.241.103,27 €	1.446	122.703,53 €	10.068	1.363.807 €
TOT. ASL.			19.401	2.792.482,35 €	7.229	613.517,65 €	26.629	3.406.000 €

x Presa visione



ASPAT

Associazione Sanità Privata Accreditata Territoriale
Impero Palace - Via Impero, 10 (già Via G. Luongo)
80038 POMIGLIANO D'ARCO (NA)
Cod. Fiscale e Partita I.V.A. 05964321219

A. P. P. V.
B. P. V.

Handwritten signature

FAISIC

Handwritten signature

**Tabella
B**

TETTI 2024 - RIABILITAZIONE ex art. 26 - Setting AMBULATORIALE/PG/DOMICILIARI

Cod.	Strut.	DENOMINAZIONE CENTRO	TOT. TETTO 2024	TOT. PREST. 2024	AMB.		P.G.		DOM.	
					TETTO	PREST.	TETTO	PREST.	TETTO	PREST.
150346		RELAX S.SALV.	891.418,30 €	19.889	598.752,44 €	13.534	5.813,13 €	396	286.852,73 €	5.959
150350		CMR S.P.A.	4.029.381,39 €	89.903	2.706.475,67 €	61.177	26.276,46 €	1.791	1.296.629,26 €	26.935
150392		DE MASI RIAB	356.318,24 €	7.950	239.333,67 €	5.410	2.323,63 €	158	114.660,94 €	2.382
150351		DE NICOLA RIAB	1.906.415,60 €	42.536	1.280.511,06 €	28.945	12.432,15 €	848	613.472,39 €	12.744
150349		JUVENIA RIAB	608.057,11 €	13.567	408.422,93 €	9.232	3.965,27 €	270	195.668,90 €	4.065
150352		MEDICAL CENTER SRL	1.439.874,12 €	32.126	967.142,08 €	21.861	9.389,73 €	640	463.342,32 €	9.625
150348		RELAX MONTESARCHIO	733.554,46 €	16.367	492.717,65 €	11.137	4.783,67 €	326	236.053,15 €	4.904
150347		RELAX MORCONE	285.286,23 €	6.365	191.622,53 €	4.331	1.860,41 €	127	91.803,29 €	1.907
150345		RELAX SPA	1.967.896,16 €	43.908	1.321.806,64 €	29.878	12.833,07 €	875	633.256,44 €	13.155
150353		SAN MARCO	1.184.798,38 €	26.435	795.811,48 €	17.988	7.726,33 €	527	381.260,57 €	7.920
TOTALE			13.403.000,00 €	299.047	9.002.596,15 €	203.494	87.403,85 €	5.959	4.313.000,00 €	89.594

x base libere

Ar PRc
P.P.V.
Belle...

 **ASPAT**
Associazione Sanità Privata Accreditata Territoriale
Impero Palace - Via Impero, 10 (già Via G. Luraghi)
80038 POMIGLIANO D'ARCO (NA)
Cod. Fiscale e Partita I.V.A. 05964321219

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
MAISIC
[Handwritten signature]

Tabella

TETTI 2025 - RIABILITAZIONE ex art. 26 - Setting AMBULATORIALE/PG/DOMICILIARI

Cod.	Strut.	DENOMINAZIONE CENTRO	TOT. TETTO 2025	TOT. PREST. 2025	AMB.		P.G.		DOM.	
					TETTO	PREST.	TETTO	PREST.	TETTO	PREST.
150346		RELAX S.SALV.	885.632,03 €	19.942	627.683,79 €	14.189	8.340,47 €	568	249.607,77 €	5.186
150350		CMR S.P.A.	4.003.226,34 €	90.141	2.837.250,91 €	64.135	37.700,54 €	2.565	1.128.274,89 €	23.440
150392		DE MASI RIAB	354.005,35 €	7.971	250.898,13 €	5.671	3.333,86 €	227	99.773,36 €	2.073
150351		DE NICOLA RIAB	1.894.040,90 €	42.648	1.342.384,57 €	30.344	17.837,20 €	1.214	533.819,13 €	11.090
150349		JUVENIA RIAB	604.110,16 €	13.603	428.157,68 €	9.678	5.689,23 €	387	170.263,25 €	3.537
150352		MEDICAL CENTER SRL	1.430.527,78 €	32.211	1.013.873,79 €	22.918	13.472,05 €	917	403.181,94 €	8.376
150348		RELAX MONTESARCHIO	728.792,90 €	16.410	516.525,46 €	11.676	6.863,43 €	467	205.404,01 €	4.267
150347		RELAX MORCONE	283.434,42 €	6.382	200.881,61 €	4.541	2.669,25 €	182	79.883,55 €	1.660
150345		RELAX SPA	1.955.122,38 €	44.024	1.385.675,52 €	31.323	18.412,44 €	1.253	551.034,42 €	11.448
150353		SAN MARCO	1.177.107,75 €	26.505	834.264,61 €	18.858	11.085,46 €	754	331.757,69 €	6.892
TOTALE			13.316.000,00 €	299.837	9.437.596,07 €	213.334	125.403,93 €	8.533	3.753.000,00 €	77.970

APPNIZ
P.P.V.
Balletti

x prese uniche

 **ASPAT**
Associazione Sanità Privata Accreditata Territoriale
Impero Palace - Via Impero, 10 (già Via G. Luraghi)
80038 POMIGLIANO D'ARCO (NA)
Cod. Fiscale e Partita I.V.A. 05964321219

Pauli

P.P.V.
FAISIC
P.L.

		TETTO di SPESA al netto della compartecipazione 2024/2025	VOLUMI MASSIMI DI PREST. 2024/2025
	CENTRO diurno (CDI)		
Cod.Strut.	DENOMINAZIONE CENTRO		
150352	MEDICAL CENTER SRL	340.920,00 €	5.434
RSH328	CMR S.P.A.	681.840,00 €	10.867
	SUB. TOT.	1.022.760,00 €	16.301
	RSA DISABILI DEGENTI		
Cod.Strut.	DENOMINAZIONE CENTRO		
RSH329	PIANETA ANZIANI	615.783,27 €	9.814
RSH328	CMR S.P.A.	400.259,13 €	6.379
	SUB. TOT.	1.016.042,40 €	16.194
	RSA ANZIANI		
Cod.Strut.	DENOMINAZIONE CENTRO		
RSA327	VIVISOL NAPOLI Srl	837.647,17 €	13.350
RSH329	PIANETA ANZIANI	837.647,17 €	13.350
RSA385	MEDICAL CENTER	251.294,15 €	4.005
RSA325	VILLA FELICE	418.823,58 €	6.675
RSA386	RELAX S.P.A. S.SALVATORE	251.294,15 €	4.005
RSA326	Centro Geriatrico Padre Pio	- €	-
	SUB. TOT.	2.596.706,22 €	41.386
	TOTALE	4.635.508,62 €	73.880

Associazione
Impero Pal...
80038 POMIGLIANO D'ARCO (NA)
Cod. Fiscale e Partita IVA 05964321219

ASPT

x Pura vida

		TETTO di SPESA al netto della compartecipazione 2024/2025	VOLUMI MASSIMI DI PREST. 2024/2025
	DIP. PATOLOGICHE		
Cod.Strut.	DENOMINAZIONE CENTRO		
CTR396	COOPERATIVA LEO ONLUS	160.000,00 €	2.774
CPR474	COMUNITA EMMANUEL	400.000,00 €	6.935
	TOTALE	560.000,00 €	9.709

		TETTO di SPESA al netto della compartecipazione 2024/2025	VOLUMI MASSIMI DI PREST. 2024/2025
	SALUTE MENTALE		
Cod.Strut.	DENOMINAZIONE CENTRO		
SIR395	RESIDENZA AQUILONE	1.117.942,34 €	6.526

PAISIC



RIABILITAZIONE EX art. 26 - I SEM. 2024-

Cod. Strutt.	NOME CENTRO	TETTO ANNO 2024 ex DGRC n.341/2024 e delibera ASL in emanazione							PRODUZIONE I SEM. 2024							Sfioramento tetto (b-a)	80/20 AMB.+PG asl/fuori asl			70/30 Domiciliari		Prest. AMBULATORIALE ETA' EVOLUTIVA (0-16)					
		Amb.		P.G.		Domic.		TOTALE netto (a)	Amb.		P.G.		Domic.		TOTALE Prod. lordo (b)		% EROSIONE TETTO	FUORI ASL BN Prest. (Amb.+PG)	ASL BN Prest. (Amb.+PG)	alm.80% ASL BN	max 30%	Prest. da decurtare 00	TUTTE ETA'	ETA' EVOLUTIVA	%		
		Prest.	Tetto	Prest.	Tetto	Prest.	Tetto		Prest.	Prod.	Prest.	Prod.	Prest.	Prod.													
150345	RELAX Spa BN	30.820	1.363.487,90	921	13.507,90 €	13.155	633.256,44 €	2.010.252,25 €	22.173	980.933,52 €			6.134	295.290,76 €	1.276.224,28 €	63%	-	734.027,97 €	2.426	19.741	89,03%	22%	0	22.173	18.303	82,5%	
150352	MEDICAL CENTER	22.551	997.639,50	674	9.881,49 €	9.625	463.342,32 €	1.470.865,31 €	14.016	620.067,84 €			5.447	262.218,58 €	882.286,42 €	60%	-	588.578,89 €	2.631	11.385	81,23%	28%	0	14.016	9.222	65,8%	
150392	DE MASI RIAB.	5.580	246.880,71	167	2.445,82 €	2.382	114.660,94 €	363.987,47 €	3.148	139.267,52 €			1.038	49.969,32 €	189.236,84 €	52%	-	174.750,63 €	781	2.867	91,07%	25%	0	3.148	2.256	71,7%	
150348	RELAX MONTES.	11.489	508.254,78	343	5.035,22 €	4.904	236.053,15 €	749.343,15 €	6.935	306.804,40 €			2.064	99.360,96 €	406.165,36 €	54%	-	343.177,79 €	1.241	5.692	82,08%	25%	0	6.935	5.090	73,4%	
150346	RELAX S.SALV.	13.961	617.633,23	417	6.118,82 €	5.959	286.852,73 €	910.604,78 €	8.763	387.675,12 €			1.832	88.192,48 €	475.867,60 €	52%	-	434.737,18 €	1.239	7.544	86,09%	17%	0	8.763	6.766	77,2%	
150351	DE NICOLA RIAB.	29.857	1.320.890,13	892	13.085,89 €	12.744	613.472,39 €	1.947.448,42 €	18.259	807.778,16 €			6.983	336.161,62 €	1.143.939,78 €	59%	-	803.508,64 €	3.091	15.168	83,07%	28%	0	18.259	13.610	74,5%	
150347	RELAX MORCONE	4.468	197.665,07	134	1.958,24 €	1.907	91.803,29 €	291.426,60 €	2.494	110.334,56 €			929	44.722,06 €	155.056,62 €	53%	-	136.369,98 €	33	2.461	98,68%	27%	0	2.494	1.574	63,1%	
150353	SAN MARCO	18.556	820.906,25	554	8.132,62 €	7.920	381.260,57 €	1.210.299,43 €	7.919	350.336,56 €			5.410	280.437,40 €	610.773,96 €	50%	-	599.525,47 €	-	7.919	100,00%	41%	0	7.919	4.434	56,0%	
150349	JUVENIA RIAB	9.523	421.301,96	285	4.371,79 €	4.065	195.668,90 €	621.344,65 €	3.762	166.430,88 €			2.116	102.345,64 €	268.776,52 €	43%	-	352.368,13 €	-	3.762	100,00%	36%	0	3.762	2.417	64,2%	
150350	CMR	63.106	2.791.820,47	1.886	27.658,22 €	26.935	1.296.629,26 €	4.116.107,94 €	37.061	1.639.578,64 €			13.664	657.784,96 €	2.297.363,60 €	56%	-	1.818.744,34 €	16.233	20.828	56,20%	27%	0	37.061	33.522	90,5%	
Totale ASL		209.911	9.286.480	6.272	92.000	89.594	4.313.000	13.691.480,00 €	124.530	5.509.207,20 €			45.627	2.196.483,78 €	7.705.690,98 €	56%	-	5.985.789,02 €	27.157	97.367	78,19%	27%	-	€	124.530	97.194	78,0%

*A.W.P.N.C.
P.P.V.
Bianchi*

x Pisu Libera

ASPAT
Associazione Sanità Privata Accreditata Territoriale
Impero Palace - Via Impero, 10 (già Via G. Luraghi)
80038 POMIGLIANO D'ARCO (NA)
Cod. Fiscale e Partita I.V.A. 05964321219

[Handwritten signature]

MAISIC

*P.P.V.
Spina*

[Handwritten signature]



RIABILITAZIONE EX art. 26 -ANNO 2024
Setting Residenziale e Semiresidenziale
 Gennaio - Giugno 2024

cod. strut.	NOME CENTRO	RESIDENZIALE						SEMIRESIDENZIALE									
		TETTO ex DGRC 341/24 E DELIBERA IN EMANAZIONE		PRODUZIONE		Rev.san.	% erosione del tetto	sforamento	TETTO ex DGRC 341/24 E DELIBERA IN EMANAZIONE		PRODUZIONE		Rev.san.	% erosione del tetto	sforamento		
		Prest.	Importo	Prest.	Importo				Prest.	Importo	Prest.	Importo					
150352	MEDICAL CENTER SRL	8.623	1.241.103,27 €	1096	172.499,41 €	- €	14%	-	1.068.603,86 €	1.446	122.703,53 €	9	708,30 €	- €	1%	-	121.995,23 €
150346	RELAX S.SALVATORE	8.623	1.241.103,27 €	655	103.275,23 €	- €	8%	-	1.137.828,04 €					- €			- €
150350	CMR	2.156	310.275,82 €	1199	196.465,28 €	- €	63%	-	113.810,54 €	5.783	490.814,12 €	583	51.458,39 €	- €	10%	-	439.355,73 €
	TOT. ASL	19.401	2.792.482,35 €	2950	472.239,92 €		17%	-	2.320.242,43 €	7.229	613.517,65 €	592	52.166,69 €		9%	-	561.350,96 €

*A.P.M.I.C.
P.P.V.
[Signature]*

x Piero Uditia
ASL SPAT
 Associazione S... territoriale
 Impero Palace
 80038 POMIGLIANO D'ARCO (NA)
 Cod. Fiscale e Partita IVA: 05964321219
 [Signature]

[Signature]

SAISIC
 [Signature]



I SEMESTRE 2024
Macroarea Sociosanitaria

CENTRO diurno (CDI)								
Cod.Strut.	DENOMINAZIONE CENTRO	Tetto n. prest. RSA DISABILI DIURNO (CDI)	Tetto importo RSA DISABILI DIURNO (CDI)	PRESTAZIONI RESE RSA DISABILI DIURNO (CDI)	PRODUZIONE netta RSA DISABILI DIURNO (CDI)	REVISIONI SANITAIRE	PRODUZIONE POST ABBATTIMENTI	PRODUZIONE LIQUIDABILE
150352	MEDICAL CENTER SRL	5.434	€ 340.920,00	2.899	164.721,18	0,00 €	164.721,18	271.713,24 €
RSH328	CMR S.P.A.	10.867	€ 681.840,00	2.184	€ 124.094,88	0,00 €	124.094,88	253.360,38 €
		16.301	€ 1.022.760,00	5.083	€ 288.816,06		€ 288.816,06	525.073,62 €

RSA DISABILI DEGENTI RD3								
Cod.Strut.	DENOMINAZIONE CENTRO	TETTO N. prestazioni RSA DISABILI DEGENTI	Tetto importo Econ. RSA DEGENTI	PRESTAZIONI RESE RSA DISABILI DEGENTI	PRODUZIONE netta RSA DEGENTI	REVISIONI SANITAIRE	PRODUZIONE POST ABBATTIMENTI	PRODUZIONE LIQUIDABILE
RSH329	PIANETA ANZIANI	9.740	€ 611.125,44	3.513	€ 295.007,88	€ 0,00	295.007,88	594.470,34 €
RSH328	CMR S.P.A.	6.331	€ 397.231,54	1.942	€ 168.835,16		€ 168.835,16	331.397,77 €
		16.071	€ 1.008.356,98	5.455	€ 463.843,04		€ 463.843,04	925.868,11 €

RSA ANZIANI R3								
Cod.Strut.	DENOMINAZIONE CENTRO	RSA anziani tetto N. prestazioni	tetto importo RSA Anziani	PRESTAZIONI RESE RSA anziani	PRODIZIONE netta RSA anziani	REVISIONI SANITAIRE	PRODUZIONE POST ABBATTIMENTI	PRODUZIONE LIQUIDABILE
RSA327	VIVISOL NAPOLI Srl	13.274	€ 832.889,64	6.485	€ 377.552,31	€ 0,00	€ 377.552,31	772.988,45 €
RSH329	PIANETA ANZIANI	13.274	€ 832.889,64	7.167	€ 431.013,64	€ 0,00	€ 431.013,64	854.361,33 €
RSA385	MEDICAL CENTER	3.982	€ 249.866,89	2.305	€ 128.374,51	€ 0,00	€ 128.374,51	269.470,32 €
RSA325	VILLA FELICE	6.637	€ 416.444,82	3.601	€ 200.695,98	€ 0,00	€ 200.695,98	390.627,84 €
RSA386	RELAX S.P.A. S.SALVATORE	3.982	€ 249.866,89	2.120	€ 117.257,20	€ 0,00	€ 117.257,20	230.255,53 €
RSA326	Centro Geriatrico Padre Pio			0	€ 0,00		€ 0,00	- €
		41.149	€ 2.581.957,88	21.678	€ 1.254.893,64	€ 0,00	€ 1.254.893,64	2.517.703,47 €

TETTO TOTALE	4.613.074,86 €	totale ASL				2.007.552,74 €	3.968.645,20 €
--------------	----------------	------------	--	--	--	----------------	----------------

SOTTOUTILIZZO -2.605.522,12 €

[Handwritten signature]

x Pese Libera

ASPAT
 Associazione Sanità Privata Accreditata Territoriale
 Impero Palazzo - Via Impero, 10 (già Via G. Luraghi)
 80038 POMIGLIANO D'ARCO (NA)
 Cod. Fiscale e Partita I.V.A. 05964321219

[Handwritten signature]

P.P.V.
FAISIC

[Handwritten signature]

DIPENDENZE PATOLOGICHE

Cod.Strut.	DENOMINAZIONE CENTRO	DIPENDENZE PATOLOGICHE TETTO PRESTAZIONI	DIPENDENZE PATOLOGICHE TETTO IMPORTO	DIPENDENZE PATOLOGICHE PRESTAZIONI EFFETTUATE	DIPENDENZE PATOLOGICHE FATTURATO	REVISIONI SANITAIRE	PRODUZIONE POST ABBATTIMENTI	PRODUZIONE LIQUIDABILE
CTR396	COOPERATIVA LEO ONLUS	3.392	€ 195.640,00	662	€ 44.354,00		€ 44.354,00	90.838,60 €
CPR474	COMUNITA' EMMANUEL	6.317	€ 364.360,00	2.933	€ 156.135,60		€ 156.135,60	334.530,00 €
		9.709	560.000,00 €	3.595	€ 200.489,60		€ 200.489,60	425.368,60 €
TETTO TOTALE			560.000,00 €					

SALUTE MENTALE

Cod.Strut.	DENOMINAZIONE CENTRO	SALUTE MENTALE TETTO PRESTAZIONI	SALUTE MENTALE TETTO IMPORTO	SALUTE MENTALE PRESTAZIONI EFFETTUATE	SALUTE MENTALE FATTURATO	REVISIONI SANITAIRE	PRODUZIONE POST ABBATTIMENTI	PRODUZIONE LIQUIDABILE
SIR395	RESIDENZA AQUILONE	6.935	€ 1.188.000,00	3.546	€ 540.604,68		€ 540.604,68	1.051.018,94 €

AR

ASPAT
 Associazione Sanità Privata Accreditata Territoriale
 Impero Palace - Via Impero, 10 (già Via G. Luraghi)
 80038 POMIGLIANO D'ARCO (NA)
 P.I. Fiscale e Partita I.V.A. 05964321210

SAISIC

SAISIC P.P.V.



Da aspat@pec.it

Ill.mo Direttore Generale

Dr. Gennaro Volpe

direzione.generale@pec.aslbenevento.it

pc Al Direttore UOC Programmazione di
Controllo e gestione

Dr. Antonio Glorioso

controllo.gestione@pec.aslbenevento.it

ASL BENEVENTO

Oggetto: osservazioni, precisazioni e proposte associative inerenti la DGRC 341/2024 avente ad Oggetto: "Definizione per gli esercizi 2024-2025 dei limiti prestazionali e di spesa e dei relativi contratti con gli erogatori privati per regolare i volumi e le tipologie delle prestazioni di assistenza sanitaria afferenti alla macroarea della riabilitazione".

Ill.mo Direttore Generale,

per quanto in oggetto e tenuto conto del differimento dei Tavoli Tecnici Paritetici Aziendali – Macroarea Riabilitazione complessa art.26 causato dall'avvio della procedura di adozione in sede regionale di un nuovo provvedimento giuntale modificativo ed integrativo della predetta 341 dell'11 luglio u.s., la scrivente, nello spirito di collaborazione che la distingue, ritiene doveroso riassumere ed anticipare quanto segue.

L'ASPAT, in relazione all'adottata DGRC 341/2024 concernente i tetti di spesa esercizi 2024 (definitivi) e 2025 (provvisori) attribuiti agli Erogatori privati accreditati, nel confermare quanto elaborato con propria nota prot.82/AP/2024 (allegata in copia), esprime cauto ottimismo circa l'avvio a soluzione dell'annosa criticità relativa al fabbisogno riabilitativo del setting ambulatoriale che **per la ASL Benevento esprime i dati seguenti:**

	Budget	Incremento €	Prestazioni Amb	Incremento PST
Anno 2023	9.156	-	206.962	-
Anno 2024	9.476	+ 320 (3,5%)	214.195	+ 7.233 (3,5%)
Anno 2025	9.692	+ 536 (5,8%)	219.070	+ 12.108 (5,8%)

Inoltre, l'Associazione mette in evidenza la novità degli ulteriori importi utilizzabili per incrementare il setting ambulatoriale sotto la voce "accantonamenti" per prestazioni rese extra tetto (entro il <10% - all'Allegato A punto 4) che, in analogia alla specialistica ambulatoriale, consentiranno di implementare l'erogazione delle terapie ambulatoriali nella misura di

EXTRA TETTO

- Anno 2024 € 478.000 – 10.804 prestazioni.
- Anno 2025 € 489.000 – 11.053 prestazioni.

Quindi, con il risultato di duplicare, con il tetto aggiuntivo, l'obiettivo del tetto ordinario. La perplessità è legata alla remunerazione delle succitate prestazioni (almeno il 50% del valore tariffario) che come ben noto sono attività "human intensive" e conseguentemente con un alta incidenza del costo operatore che sfiora per definizione l'80% del valore tariffario di € 44,24.

Pertanto, il budget aggiuntivo (cd. extra tetto), al valore di € 22.12 per singola prestazione potrà configurare, a titolo esemplificativo, per l'anno 2024 un volume complessivo di terapie pari a n. 21.608 prestazioni che è un insulto al principio di razionalità e ragionevolezza a cui deve attenersi rigorosamente la programmazione regionale.

Prospettare una soluzione discount (1/3 a tariffa piena e 2/3 scontata) è una proposta assolutamente irricevibile ma soprattutto ingestibile per le strutture riabilitative erogatrici SSR.

CRITERI DI ATTRIBUZIONE DEI LIMITI PRESTAZIONALI E DI SPESA.

Altra pesante criticità riguarda l'aggiornamento dei criteri di attribuzione per il regime ambulatoriale e domiciliare.

Preso atto che, in premessa all'Allegato A della relazione tecnica della DGRC 341/2024, è specificato che la ASL fissa tetti di volumi prestazionali tenendo conto prevalentemente "dei volumi prestazionali medi riconosciuti nell'ultimo quadriennio di ciascuna struttura", giova precisare al riguardo che tale periodo non può in alcun modo inglobare l'anno 2020 della pandemia e che il termine "riconosciuti" deve necessariamente contemplare tutti i volumi prestazionali desumibili dal FILE H che a consuntivo di esercizio sono stati liquidati.

PROPOSTE ASSOCIATIVE.

1. Per quanto riguarda la definizione del tetto aggiuntivo previsto quale accantonamento per ulteriori prestazioni ambulatoriali, le Associazioni di Categoria, a tutela dei principi di invalicabilità della programmazione dei tetti di spesa ad iso - risorse ex DGRC 341/2024 e di intangibilità della tariffa, già peraltro oggetto in sede regionale di annosa vicenda negoziale in termini di suo adeguamento, propongono ai Centri privati accreditati di limitare l'extra budget entro la soglia del 5% del proprio nuovo budget ambulatoriale, al fine di garantirsi la remunerazione delle prestazioni a TARIFFA PIENA.

Tutto ciò soprattutto nell'interesse della qualità delle terapie riabilitative da erogarsi ed in considerazione del limite temporale di applicazione della nuova norma ricadente nell'ultimo quadrimestre del corrente anno.

2. Considerata la esclusione dell'annualità Covid in ragione della chiusura dei Centri imposta dal Presidente De Luca nella prima fase pandemica, i criteri di attribuzione dei limiti prestazionali e di spesa non possono che riferirsi al triennio 2021 – 2022 e 2023 e quindi alla media degli importi riconosciuti (a mezzo FILE H) e liquidati a consuntivo del setting Ambulatoriale e Domiciliare che notoriamente, ai sensi delle linee guida di assistenza riabilitativa, risulta essere un unicum erogativo espressione del Programma Riabilitativo Individuale prescritto dal team multidisciplinare delle UOAR distrettuali.



Certi che quanto da noi elaborato sull'argomento possa essere di valido compendio al lavoro della P.A. e della ASL anche per l'applicazione delle disposizioni nascenti dall'annunciato nuovo provvedimento giuntale sui tetti della Macroarea Riabilitazione per il biennio 2024 e 2025, restiamo disponibili come consuetudine ad ogni eventuale approfondimento.

Mille cordialità.



ASPAT
Il Presidente
Dr. Pier Paolo Polizzi

Allegati: Nota ASPAT Prot.82/AP/2024.



Da: aspat@pec.it

Ai Sigg. Legali Rappresentanti
Centri Riabilitazione complessa art.26
Regione Campania

LORO SEDI

Oggetto: valutazioni associative concernenti i dati acclusi all' Allegato B della Deliberazione GRC n. 341/2024 per la Macroarea Riabilitazione complessa art.26. Tetti di spesa biennio 2024 – 2025.

Gentili Colleghi tutti della Macroarea Riabilitazione art.26,

nel rinviarVi alla tabella allegata del provvedimento giuntale in oggetto (All.B) ed alla tabella sinottica della scrivente, preferiamo, nella circostanza, esporre in modo sintetico solo alcune considerazioni desumibili dall'analisi dei numeri incrociati con le statuizioni della deliberazione in corso di pubblicazione.

In breve:

- 1. La nostra principale ed annosa richiesta di riprogrammare i tetti di spesa tenendo conto di una rimodulazione del fabbisogno riabilitativo che preveda debitamente la maggiore e prevalente domanda di terapie ambulatoriali è stata finalmente accolta e valorizzata.**

Infatti, nella parte narrativa, la Giunta regionale ha

«PRESO ATTO che...

- f) i Direttori Generali delle AA.SS.LL. hanno evidenziato uno squilibrio tra quanto finanziato per l'ex art. 26 per le prestazioni ambulatoriali rispetto a quelle domiciliari/residenziali/semiresidenziali che non consente di garantire la continuità assistenziale e il completamento delle cure di pazienti soprattutto per i pazienti in età evolutiva (minore di età compresa tra 0 e 16 anni) e, pertanto, hanno rappresentato una maggiore esigenza di assistenza riabilitativa di tipo ambulatoriale rispetto alle altre sotto branche della riabilitazione;*
- g) l'analisi del File H e dei consuntivi degli anni 2019-2022-2023 confrontata con i limiti prestazionali e di spesa relativi agli stessi anni elaborata dai competenti uffici regionali ha confermato una sottostima del regime ambulatoriale rispetto ad una sovrastima dei regimi domiciliari/residenziali/semiresidenziali;*

h) è interesse dell'amministrazione garantire i Livelli Essenziali di Assistenza promuovendo appropriate risposte ai bisogni riabilitativi che sono in rapida evoluzione, attraverso il rispetto dei principi di precocità, tempestività e modificabilità.»

Ne è conseguito il seguente risultato:

*** incremento delle prestazioni ambulatoriali per:**

- anno 2024 \Rightarrow + 202.558
- anno 2025 \Rightarrow + 286.694

A questi volumi prestazionali devono aggiungersi, mitigando il fenomeno dell'extrabudget, ulteriori terapie ambulatoriali nella misura potenziale di:

anno 2024 = € 8.382.000 : 44,24 = 189.466 pst

anno 2025 = € 8.568.000 : 44,24 = 193.670 pst

Pertanto, la programmazione regionale ha previsto complessivamente a regime per

**IL SETTING AMBULATORIALE
UN INCREMENTO PRESTAZIONALE:
ANNO 2024 DI N. 392.024
ANNO 2025 DI N. 480.364**

Resta di palmare evidenza che, ad una prima disamina, **la nostra ben nota e reiterata istanza di "flessibilità infrasetting della macroarea" (cd. Osmosi da Residenziale/Semiresidenziale ad Amb/Dom) viene ad essere parzialmente risolta** da quanto descritto consentendo alle singole ASL, come negli auspici, di assegnare ai Centri Erogatori budget più congrui e rispondenti alla effettiva domanda di assistenza riabilitativa dei territori.

La "sterilizzazione" del budget afferente ai setting residenziale/semiresidenziale operata al punto (2C) dell'Allegato A alla DGRC 341/2024, tenuto conto di quanto previsto al successivo punto (4C) inerente la parziale remunerazione a consuntivo dell'extra tetto, deve ragionevolmente tener conto della possibilità ex-post di un utilizzo completo del proprio budget di struttura, come consentito a far data dal 2016. Diversamente le Strutture complesse saranno costrette, da un lato, a ricalibrare in minus le proprie C.O.M. con effetti negativi sui livelli occupazionali e, dall'altro, a rinunciare ad una cospicua quota di volumi prestazionali ambulatoriali/domiciliari ricadenti nella storica offerta LEA di riabilitazione, con particolare riguardo all'assistenza dei pazienti in età evolutiva.

2. Non è di trascurabile rilevanza che **la Regione Campania ha apportato alcuni correttivi che vanno nella succitata direzione.**

Infatti:

- a) È stato previsto un incremento dal 40% al 50% delle quote con destinazione vincolata a **soggetti in età evolutiva** (minori 0 – 16 anni);
- b) Le AA.SS.LL. potranno riservarsi una quota del 2% del tetto ambulatoriale per far fronte a **casi urgenti ed indifferibili**, certificati dalla medesima ASL esclusivamente per i propri residenti;
- c) **I Centri privati accreditati**, anche per i regimi Residenziale e Semiresidenziale, **possono utilizzare le economie derivanti dall'eventuale sottoutilizzo** per erogare prestazioni di riabilitazione ambulatoriale fino ad un massimo della differenza tra... ed il... del tasso di occupazione, nel rispetto ovviamente della C.O.M.

3. Altri punti di notevole soddisfazione per ASPAT sono quelli relativi:

- a) Al mandato ricevuto dalla Direzione Generale Tutela della Salute di concerto con SORESA S.p.A. di *“avviare tutte le procedure ai fini della determinazione del fabbisogno della Macroarea della Riabilitazione territoriale”*, come suggerito dalla scrivente in numerose occasioni al fine di **istituire un Tavolo di Lavoro Permanente**, in analogia all'esperienza della Specialistica Ambulatoriale, puntando ad un costruttivo confronto tra le parti ed alla deflazione di un contenzioso giurisdizionale dagli esiti imprevedibili;
- b) Alla conferma di *«non riportare la ripartizione in dodicesimi del volume prestazionale e di spesa assegnato ai singoli Centri, misura che non incide significativamente sulla capacità dei Centri Erogatori di prendere in trattamento i pazienti diminuendo i tempi di attesa per l'accesso delle prestazioni, in considerazione del fatto che i trattamenti riabilitativi si sviluppano in cicli e non per singole prestazioni.»*

4. In conclusione, **l'esaminato provvedimento giuntale sotto l'aspetto della programmazione non manca** – a nostro avviso – **di alcune criticità** come quelle riferibili al regime domiciliare e segnatamente alla deviazione su ADI prevista per l'anno 2025, l'impiego *“non coerente”* dei sottoutilizzi, la carenza di valutazione dell'impatto degli obiettivi già fissati ante - Covid per i percorsi riabilitativi inerenti i pazienti con ictus, disturbi specifici dell'apprendimento, frattura di femore e BPCO, ed altre.

Inoltre, dette criticità si saldano alle doglianze e preoccupazioni relative alle irrisolte problematiche tariffarie (nb. Convocazione AdC per il 29 luglio p.v.) ed a quelle delle diseguaglianze budgettarie tra i vari territori, in uno all'applicazione di quanto stabilito all'articolo 6 della L.R. n.18 sulle c.d. *“premierità”*.

Per quanto sopra riportato, l'ASPAT si riserva, sentiti i propri Associati, di redigere accurata nota tecnica all'attenzione del Management regionale.

Restando disponibili per ogni ed eventuale chiarimento, inviamo le nostre consuete

Mille cordialità.



ASPAT
Il Presidente
Dr. Pier Paolo Polizzi

- Allegati: - DGRC n. 341/2024.
- Tabella Allegato B (tetti di spesa biennio 2024 – 2025).
- n. 2 Tavole sinottiche ASPAT relative a volumi prestazionali e budget.