



DE/ME/SAS Oggetto: Accordo con le strutture private di riabilitazione
0 NC accreditate della Regione Marche - ARIS per gli anni
2014-2015

Prot. Segr.
1174

Lunedì 22 settembre 2014, nella sede della Regione Marche, ad Ancona, in via Gentile da Fabriano, si è riunita la Giunta regionale, regolarmente convocata.

Sono presenti:

- GIAN MARIO SPACCA
- ANTONIO CANZIAN
- SARA GIANNINI
- PAOLA GIORGI
- MARCO LUCHETTI
- MAURA MALASPINA
- PIETRO MARCOLINI
- ALMERINO MEZZOLANI
- LUIGI VIVENTI

Presidente
Vicepresidente
Assessore
Assessore
Assessore
Assessore
Assessore
Assessore
Assessore

Constatato il numero legale per la validità dell'adunanza, assume la Presidenza il Presidente della Giunta regionale, Gian Mario Spacca. Assiste alla seduta il Segretario della Giunta regionale, Elisa Moroni. Riferisce in qualità di relatore l'Assessore Almerino Mezzolani. La deliberazione in oggetto è approvata all'unanimità dei presenti.

NOTE DELLA SEGRETERIA DELLA GIUNTA

Inviata per gli adempimenti di competenza

- alla struttura organizzativa: _____
- alla P.O. di spesa: _____
- al Presidente del Consiglio regionale
- alla redazione del Bollettino ufficiale

Proposta o richiesta di parere trasmessa al Presidente
del Consiglio regionale il _____

prot. n. _____

L'INCARICATO

L'INCARICATO



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

OGGETTO: Accordo con le strutture private di riabilitazione accreditate della Regione Marche - ARIS per gli anni 2014-2015

LA GIUNTA REGIONALE

VISTO il documento istruttorio, riportato in calce alla presente deliberazione, predisposto dal Servizio Sanità, dal quale si rileva la necessità di adottare il presente atto;

RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di deliberare in merito;

VISTA la proposta del Dirigente del Servizio Sanità che contiene il parere favorevole di cui all'articolo 16, comma 1, lettera d) della legge regionale 15 ottobre 2001, n. 20 sotto il profilo della legittimità e della regolarità tecnica e l'attestazione che dal presente atto non deriva né può derivare alcun impegno di spesa a carico della regione;

VISTO l'articolo 28, primo comma dello Statuto della Regione;

Con la votazione, resa in forma palese, riportata a pagina 1:

DELIBERA

1. di recepire l' Accordo siglato in data 8 agosto 2014 con le strutture private di riabilitazione accreditate della Regione Marche - ARIS per gli anni 2014-2015, come riportato nell'allegato A che forma parte integrante della presente deliberazione;
2. di stabilire che i valori indicati nello schema di accordo sono ricompresi nel budget assegnato agli Enti del SSR per l'anno 2014.
3. di dare atto che per l'anno 2015 la copertura sarà assicurata dal budget che verrà assegnato all' ASUR, coerentemente con le risorse disponibili e con la normativa finanziaria vigente.

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA

(Elisa Moroni)

IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA

(Gian Mario Spacca)



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

DOCUMENTO ISTRUTTORIO

Normativa di riferimento

- D.Lgs. 502/92 e s.m.i. "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'art. 1 della legge 23 ottobre 1992 n. 421";
- L. 23.1.1996 n. 662, "Misure di razionalizzazione della finanza pubblica";
- L. 27.12.1997 n. 449 "Misure per la stabilizzazione della finanza pubblica";
- D.lgs. 19.06.1999 n. 229, "Norme per la razionalizzazione del Servizio sanitario nazionale, a norma dell'articolo 1 della legge 30 novembre 1998, n. 419";
- L.R. 20/2000 e s.m.i. "Disciplina in materia di autorizzazione alla realizzazione e all'esercizio, accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio sanitarie pubbliche e private";
- D.Lgs. 118 del 23.06.2011 "Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della Legge 05.05.2009, n. 42";
- L. 24.12.2012 n.228 "Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (Legge di stabilità 2013)";
- L. 7.08.2012 n. 135, "Conversione in Legge, con modificazioni, del Decreto-Legge 6 luglio 2012, n. 95, recante disposizioni urgenti per la revisione della spesa pubblica con invarianza dei servizi ai cittadini;
- DGRM 27.12.2013 n. 1749 "Assegnazione delle risorse agli Enti del SSR e al DIRMT per l'anno 2013-2015 degli Enti del SSR;
- DGRM 1.08.2012 n. 1223 "DGRM 54/2010 "Accordo per gli anni 2010-2012 con le strutture di riabilitazione provvisoriamente accreditate della Regione Marche" – Aggiornamento anno 2012 concordato con l'associazione di categoria Aris – Approvazione";
- DGRM 2.08.2013 n. 1195, "Determinazione delle quote di compartecipazione a carico dell'utente in conformità a quanto disposto dal DPCM 29 novembre 2001 (definizione dei Livelli Essenziali di Assistenza) per accesso a strutture sociali e socio-sanitarie per anziani, disabili e salute mentale";
- DGRM 9.07.2013 n. 1011, "Definizione degli standard assistenziali e dei costi gestionali della residenzialità e semiresidenzialità delle aree sanitaria extraospedaliera e sociosanitaria nei settori anziani non autosufficienti, disabili e salute mentale."
- DGRM 9.09.2013 n.1259 "Approvazione dello schema di accordo con le strutture di riabilitazione aderenti all'ARS per l'anno 2013;
- DGRM 0.03.2014 n. 279 "Linee di indirizzo per la mobilità attiva ospedaliera interregionale e per il contrasto della mobilità passiva interregionale";
- DGRM 10.03.2014 n. 281 "Integrazione all'Accordo con le strutture di riabilitazione di cui alla DGR 1259/2013 con riferimento al controllo della mobilità interregionale";
- DGRM 27.12.2013 n. 1750 "L.R. n. 13 del 20.06.2014" – Autorizzazione agli Enti del SSR ed al DIRMT alla gestione provvisoria dei rispettivi bilanci economici preventivi per l'anno 2014"

MD



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

- DGRM n. 986 del 7.08.2014, "DGR n. 1750 del 27.12.2013 L.R. n. 13 del 20.06.2003" – Autorizzazione agli Enti del SSR ed al DIRMT alla gestione provvisoria dei rispettivi bilanci economici preventivi per l'anno 2014"- modificazioni ed integrazioni."

Motivazione

A. Quadro normativo.

Sotto il profilo programmatico, il contesto nel cui ambito deve svolgersi il rapporto con gli erogatori privati non è sostanzialmente mutato rispetto a quanto richiamato nei provvedimenti regionali riferiti ai precedenti anni.

La normativa di base, come è noto, è rappresentata dal D.Lgs. n. 502/1992 e dalle successive modifiche ed integrazioni, in particolare con D.lgs n. 229/99, ove sono fissati i punti fondamentali che riguardano:

- la regolamentazione dell'offerta (complessiva, pubblica e privata) attraverso la formulazione di piani o programmi che preventivamente orientino e limitino la produzione;
- la stipula di accordi/contratti con i fornitori pubblici e privati nei limiti dei piani di cui al punto precedente;
- i criteri di scelta tra fornitore pubblico e fornitore privato;
- la possibilità di esercitare da parte dei cittadini il principio della libera scelta dei luoghi di cura e dei professionisti;
- la formulazione da parte delle Regioni di indirizzi in merito ai piani annuali preventivi di attività (art. 8 quinquies, comma 1, punto b D.Lgs. n. 502/1992);
- l'individuazione da parte delle regioni di limiti massimi di spesa (art. 32, comma 8, L. 27.12.97 n. 449, collegato alla finanziaria 1997), individuazione che deve avvenire rispettando i livelli di spesa sostenibile fissati nell'anno precedente (art. 1 comma 32 della legge 662/96, collegato alla finanziaria 1997).

La Legge regionale 16 marzo 2000, n. 20 "Disciplina in materia di autorizzazione alla realizzazione e all'esercizio, accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private", all'art. 2 comma 3 stabilisce che: "Per accordo contrattuale si intende l'atto con il quale la Regione e le Aziende USL definiscono, con i soggetti accreditati pubblici e privati, la tipologia e la quantità delle prestazioni erogabili agli utenti del servizio sanitario regionale, nonché la relativa remunerazione a carico del servizio sanitario medesimo nell'ambito di livelli di spesa determinati in corrispondenza delle scelte della programmazione regionale.

La stessa Legge, all'art. 23 (Procedure per la definizione degli accordi) stabilisce che "I soggetti accreditati possono accedere, anche tramite rappresentanze di categoria, alle procedure negoziali per la definizione dei piani delle prestazioni di cui all'articolo 2, comma 8, della legge 28 dicembre 1995, n. 549."

B. Vincoli finanziari.

Anche i vincoli imposti dalla normativa finanziaria statale vigente sono noti:

- a. In base alla L. 135/2012, che ha introdotto la c.d. "*spending review*", il budget per l'anno 2014 è fissato al dato storico meno 2% .

MD



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

b. Per effetto della applicazione del d.lgs. 118/2011, la mobilità attiva programmata per l'anno 2014 è pari alla mobilità attiva 2012.

C. Accordi con le strutture di riabilitazione private.

Nell'ambito del descritto contesto normativo, i rapporti con le strutture di riabilitazione private accreditate con il SSR sono regolamentati da accordi, l'ultimo dei quali è riferito all'anno 2013 ed è stato approvato con la delibera della Giunta regionale n. 1259 del 9 settembre 2013.

Nell'anno in corso la Regione Marche ha formulato specifiche linee di indirizzo per il controllo della mobilità interregionale, con DGR n. 279 del 10 marzo 2014, ed ha conseguentemente provveduto, con DGR n. 281 in pari data, ad integrare il precedente accordo di cui alla citata DGR n. 1259/2013 con un ulteriore accordo fra Regione Marche e strutture della riabilitazione aderenti ad Aris avente come specifico riferimento l'obiettivo di controllo della mobilità passiva. Ciò anche per il necessario completamento, con coerenti programmi da sviluppare da parte delle strutture di riabilitazione ospedaliera accreditate con il SSR, dei programmi e degli accordi già definiti con le case di cura multispecialistiche, di cui alla DGR n. 280/2014, riguardanti appunto il contrasto alla mobilità passiva per prestazioni di chirurgia ortopedica.

Con decreto del dirigente del Servizio Sanità n. 49/SAN dell'8 maggio 2014 è stato costituito un gruppo tecnico di lavoro, formato da componenti del Servizio Sanità/ARS Marche nonché di ASUR, INRCA ed Aziende, per il monitoraggio, lo studio e l'elaborazione di accordi nel settore della riabilitazione.

Il gruppo di lavoro ha svolto incontri, dapprima interni ed, in seguito, allargati ai privati del settore, esaminando gli aspetti e le criticità da affrontare nell'ambito di un nuovo Accordo.

Il presente Accordo, il cui testo è stato elaborato in seguito agli approfondimenti detti, muove in particolare dalla presa in esame della citata DGR n. 1259 del 9 settembre 2013, con la quale è stato definito l'Accordo per il 2013 per le strutture di riabilitazione della Regione Marche senza che venisse previsto alcun incremento di budget o tariffe rispetto a quanto definito nella precedente DGR n. 1223/12. Sono state considerate altresì le specifiche problematiche già richiamate in entrambi i precedenti Accordi, per gli anni 2012 e 2013, la cui risoluzione è stata reiteratamente demandata ad accordi successivi:

- problematiche correlate al cambio di residenza delle famiglie degli assistiti della Lega del Filo d'Oro, in considerazione della peculiarità della struttura;
- completamento del budget per l'adeguamento alle tariffe regionali per le RSA Disabili e Semiresidenziali dell'ASP Paolo Ricci;
- l'Unità Speciale Gravi Disabilità in età evolutiva presso la Fondazione Don Gnocchi, completamento dell'attivazione di n. 2 p.l. già avviati per l'anno 2012 ed attivazione di ulteriori n. 2 p.l.;
- il completamento della copertura budget per n. 21 p.l. di riabilitazione ospedaliera presso il Santo Stefano di Ascoli Piceno;
- completamento della copertura economica di n. 14 p.l. trasformati da riabilitazione estensiva in intensiva gestiti dall'Istituto di Riabilitazione S. Stefano a completamento del Progetto Ortopedia presso la Casa di Cura Villa dei Pini.

Per quanto attiene ai punti principali del nuovo Accordo, a definitivo soddisfacimento di ogni pretesa riferita al pregresso, sono stati rideterminati i budget delle predette singole strutture, con specifiche previsioni per ciascuno degli anni interessati: 2014 e 2015.

In tema di tariffe, si è stabilito:

1. che le nuove tariffe di cui alla DGR n. 709/2014 (codice 56, 60 e 7) saranno applicate a tutti i nuovi ricoveri a decorrere dall'1 luglio 2014.



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

Si è preso atto inoltre che, al fine di disincentivare la permanenza prolungata in strutture ospedaliere e residenziali, a favore del trattamento semiresidenziale, gli erogatori sono tenuti ad adeguare i servizi offerti per accogliere pazienti sempre più precocemente rispetto all'evento acuto. A tale proposito si è ravvisata una necessità di adeguamento delle relative tariffe ed, in particolare:

2. della più volte richiamata rimodulazione delle tariffe per l'extraospedaliero residenziale nonché per l'attività riabilitativa ambulatoriale, domiciliare e semiresidenziale dei pazienti in età evolutiva, in relazione alle quali è richiesto un impegno molto ampio da parte degli operatori preposti; tariffe costruite negli anni pregressi ed incrementate con valori forfettari;
3. nella stessa logica, del progressivo incremento dei costi dei farmaci e del materiale sanitario ancora fermi ai valori 2006, per quanto concerne gli eventuali rimborsi forfettari per prestazioni non incluse nelle tariffe, si è demandato all'ASUR di prevedere l'applicazione dei criteri di cui alla DGR 731/07. In considerazione di quanto rappresentato ai precedenti punti 1. e 2., su mandato del tavolo di negoziazione Regione/Aris, è stato formato un gruppo tecnico specifico per la revisione dei rimborsi e di alcune prestazioni di Riabilitazione ex art. 26; in tale ambito è stata elaborata una proposta di revisione tariffaria delle prestazioni Semiresidenziali e di revisione di alcune prestazioni di riabilitazione multidisciplinare complessa erogate a minori (2.), nonché di rivalutazione dei rimborsi forfettari per prestazioni non incluse nell'attività di ricovero extraospedaliero (3.).

Sulla base di tali elaborazioni, le parti convengono sulla definizione ed applicazione, a partire dall'anno 2014, secondo i criteri esplicitati:

- delle tariffe riportate nella Tabella 3, che forma parte sostanziale dell'Accordo in allegato (All. 2.), con la precisazione che dalla modifica di queste tariffe non deve derivare incremento del budget assegnato alle singole strutture per le correlate attività;
- delle rivalutazioni da applicare ai rimborsi forfettari di cui alla DGR 731/2007, per beni e servizi relativi alle prestazioni di riabilitazione extraospedaliera non inclusi nel tariffario, per effetto delle quali gli importi dei rimborsi sono rideterminati come segue:
 - a. Extraospedaliero Intensivo euro 15,68 a gg di degenza
 - b. Extraospedaliero Estensivo euro 5,6 a gg di degenza
 - c. Residenza Sanitaria Disabili euro 4,48 a gg di degenza

Per quanto riguarda l'appropriatezza, è previsto l'impegno degli erogatori privati ad un riallineamento delle giornate medie di degenza, anche attraverso il trasferimento dei pazienti al livello semiresidenziale.

In tema di Mobilità Attiva, è stabilita l'applicazione delle regole previste nella DGR 279/2014 e confermate con la DGR 281/2014 "Linee di indirizzo per la mobilità attiva ospedaliera interregionale e per il contrasto della mobilità passiva interregionale". Il tetto per la mobilità attiva è fissato in misura pari al valore della produzione riconosciuta nell'anno 2012, valorizzata alla tariffa stabilita dalla Regione Marche. Restano escluse dal rispetto del tetto di spesa le prestazioni di neuro riabilitazione (cod. 75).

Una particolare previsione riguarda la "Compartecipazione del cittadino/Comune alla spesa per prestazioni RSA Disabili/Accoglienza", laddove, in relazione alla applicazione delle deliberazioni della Giunta regionale n. 1011 e n. 1195 del 2013 circa la quota di compartecipazione del cittadino/Comune per la quota c.d. sociale, si è ritenuto opportuno prevedere l'anticipazione della quota a carico del cittadino/Comune da parte di ASUR Marche per il tempo necessario alle strutture ad introitare la quota stessa, con la precisazione che *"Tale anticipazione non può comunque superare il 31.12.2014"*.

E' stato previsto inoltre l'impegno delle singole strutture ad attivare immediatamente le procedure per il riconoscimento dell'assegno di accompagnamento per i soggetti attualmente inseriti, nonché l'impegno della Regione Marche a valutare l'impatto sull'utente della nuova ripartizione degli oneri all'interno



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

delle rette, tra quota sanitaria e quota sociale, e ad intervenire per coprire i maggiori oneri a favore del cittadino/comune incapiente con le risorse del fondo antierisi. (Ciò in coerenza con l'Accordo siglato il 13 dicembre 2013 con le O.O.S.S.).

Al fine di corrispondere ad un impegno via via rinviato dalla Giunta regionale in sede di approvazione degli ultimi precedenti Accordi del settore e di eliminare alla radice l'insorgenza di contenzioso al riguardo, si è provveduto ad una definizione della contabilità pregressa per quanto riguarda la Lega del Filo d'Oro: a definitivo soddisfacimento delle reiterate richieste della Lega del Filo d'oro di vedersi riconosciuta la produzione effettivamente erogata al di fuori del budget, si è convenuto di assegnare alla struttura medesima una somma onnicomprensiva di euro 400.000,00.

In data 8 agosto 2014 è stato dunque sottoscritto tra la Regione Marche, rappresentata dall'Assessore alla Salute e dal dirigente del Servizio Sanità, ed i soggetti erogatori privati accreditati nel settore della riabilitazione, rappresentati dal Presidente Aris e dai rappresentanti legali delle singole strutture, il descritto Accordo integrativo con le strutture private per la riabilitazione, fra le quali le strutture aderenti all'ARIS (allegato A, che forma parte sostanziale ed integrante della presente deliberazione), con il quale le parti si impegnano preliminarmente a rinunciare a qualsiasi residua pretesa in riferimento agli anni considerati ed alle materie ivi disciplinate.

Si precisa che le risorse finanziarie necessarie a far fronte agli impegni assunti con il presente Accordo per l'anno 2014 sono già state assegnate all'Asur con le delibere di redazione dei relativi bilanci di esercizio. In particolare, con deliberazione della Giunta regionale n. 986 del 7.08.2014 sono state apportate modificazioni ed integrazioni alla DGR 1750 del 27.12.2013, recante "Autorizzazione agli Enti del SSR ed al DIRMT alla gestione provvisoria dei rispettivi bilanci economici preventivi per l'anno 2014".

Per l'anno 2015 la copertura sarà assicurata dal budget che verrà assegnato all'ASUR, coerentemente con le risorse disponibili e con la normativa finanziaria vigente.

Pertanto si propone alla Giunta l'adozione della presente deliberazione.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Maria Grazia Moretti

PROPOSTA DEL DIRIGENTE DEL SERVIZIO SANITÀ

Il sottoscritto, considerata la motivazione espressa nell'atto, esprime parere favorevole in ordine alla regolarità tecnica e sotto il profilo della legittimità della presente deliberazione e l'attestazione che dalla presente deliberazione non deriva né può derivare alcun impegno di spesa a carico della regione.

IL DIRIGENTE

Piero Ciccarelli

La presente deliberazione si compone di n. 16 pagine, di cui n. 9 pagine di allegati.

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA

Elisa Moroni



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

ACCORDO CON LE STRUTTURE PRIVATE DI RIABILITAZIONE ACCREDITATE DELLA REGIONE MARCHE - ARIS PER GLI ANNI 2014-2015.**ASPETTI GENERALI**

Il presente Accordo disciplina per gli anni **2014-2015** in termini generali il rapporto con le strutture di riabilitazione private accreditate della Regione Marche e dovrà essere recepito con deliberazione di Giunta Regionale.

PREMESSA

Con deliberazione della Giunta regionale n. 1223 dell' 1.08.2012, avente ad oggetto "DGRM 54/2010 "Accordo per gli anni 2010-2012 con le strutture di riabilitazione provvisoriamente accreditate della Regione Marche" - Aggiornamento anno 2012 concordato con l'associazione di categoria Aris - Approvazione" è stato definito l'accordo per gli anni 2010-2012 per le strutture di riabilitazione della Regione Marche e sono state considerate specifiche esigenze delle singole strutture che avrebbero dovuto trovare una soluzione concordata con le disponibilità finanziarie per gli anni 2013 e seguenti,

- con deliberazione della Giunta regionale n. 1259 del 9.09.2013, recante "Approvazione dello schema di accordo con le strutture di riabilitazione aderenti all'ARIS per l'anno 2013", è stato definito l'accordo per l'anno 2013, per le medesime strutture di riabilitazione della Regione Marche, con riferimento alle medesime problematiche già considerate in occasione del precedente Accordo, si è stabilito che: "La Regione Marche, viste le limitazioni economiche previste per il corrente esercizio, si impegna ad affrontarne la discussione nell'accordo 2014, previa valutazione della compatibilità economica".

Le parti si danno reciprocamente atto che anche nell'ambito del presente accordo viene data attuazione alle determinazioni contenute nelle deliberazioni della Giunta regionale n. 279 del 10.03.2014 "Linee di indirizzo per la mobilità attiva ospedaliera interregionale e per il contrasto della mobilità passiva interregionale" e n. 281 del 10.03.2014 "Integrazione all'Accordo con le strutture di riabilitazione di cui alla DGR 1259/2013 con riferimento al controllo della mobilità interregionale".

Le parti si impegnano preliminarmente a rinunciare a qualsiasi pretesa per gli anni pregressi e per quelli disciplinati dal presente accordo. L'eventuale avvio di contenziosi relativi alle specifiche espresse nel presente accordo avrà come conseguenza la sospensione dello stesso.

ACCORDO per gli anni 2014 e 2015

Il sistema di offerta dei Soggetti Erogatori Privati dovrà essere coerente con gli obiettivi perseguiti dalla riorganizzazione della rete ospedaliera pubblica e della definizione delle reti cliniche.

[Handwritten signatures and initials at the bottom of the page]



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

finalizzata alla riduzione della frammentazione ospedaliera e al miglioramento della continuità assistenziale H-T, di cui alle DGR n. 1696/2012 n. 735/2013, n. 1345/2013, nonché alla riorganizzazione del livello residenziale DGRM 1011/2013 e 1195/2013, senza dimenticare quanto già stabilito dalla DGR n. 76/2009 e dal PSR 2012-2014

Si concorda inoltre che:

- 1) **Accordi Contrattuali.** I singoli accordi contrattuali di fornitura, devono essere sottoscritti nel rispetto della programmazione e degli indirizzi contenuti nel presente atto, da ciascuna Struttura con l'ASUR. Resta inteso che l'erogazione delle prestazioni ed il relativo accordo sono subordinati alla sussistenza del requisito di accreditamento della struttura medesima

Budget 2014

1. per l'annualità 2014, in coerenza con quanto disposto dalla Legge n. 135/2012, viene fissato in misura pari a quello del 2011 ridotto del 2% sul valore economico 2011 per le prestazioni ospedaliere. Per le restanti prestazioni, non sottoposte a "spending", non si applica il predetto abbattimento percentuale.

2. A transazione e chiusura di ogni contenzioso e/o pretesa pregressi, i budget delle singole strutture vengono rideterminati con le seguenti modalità:

- a. il budget della Lega del Filo d'Oro viene incrementato di euro 450.000,00 annui, con la specifica che tale somma, destinata a garantire l'assistenza di pazienti i quali nel corso degli anni si sono trasferiti nel territorio della Regione Marche nonché le attività emergenti dal territorio regionale, è comprensiva di ogni e qualsiasi somma eventualmente riconosciuta sino ad oggi dall'Asur a titolo di maggiore produzione. Dall'anno 2014 a seguire non possono essere più riconosciuti dall'Asur corrispettivi economici superiori al tetto così come rideterminato.
- b. il budget dell'ASP Paolo Ricci di Civitanova Marche viene completato con l'aggiunta, per la quota annua agosto - dicembre 2014, di euro 34.000,00 per la RSA Disabili e di euro 39.000,00 per il Semiresidenziale, come da DGR 1223/12
- c. come indicato nella DGR n. 1749/2010, il budget della Fondazione Don Gnocchi viene completato ai fini della massa a regime dei residui n. 4 p.l. su un totale di 10 p.l. per la realizzazione dell'Unità Speciale Gravi Disabilità in età evolutiva, con l'aggiunta annua di euro 320.000,00, per l'anno 2014, prevedendo l'avvio dall'1 Agosto, il budget medesimo risulta pari ad euro 133.000;
- d. per il completamento della copertura economica di n. 14 p.l. trasformati da riabilitazione estensiva in intensiva, gestiti dall'Istituto di Riabilitazione S. Stefano a completa realizzazione del Progetto Ortopedia presso la Casa di Cura Villa dei Pini di cui alla DGR 1749/2011, si stabilisce il riconoscimento di una quota pari a 240.000. Le parti danno atto che tale somma va a decurtare l'importo previsto per il "progetto ortopedia di contrasto alla mobilità passiva" nella DGR n. 281/2014 che, pertanto, viene ridotto dall'importo di 480.000,00 euro all'importo di 240.000,00 euro



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

e per quanto riguarda la richiesta di adeguamento del budget ospedaliero dell'Istituto Santo Stefano Ascoli Piceno, per l'anno 2014 nulla verrà riconosciuto

Si allega Tabella con le quote di budget assegnate alle singole strutture per l'annualità 2014, che forma parte sostanziale ed integrante del presente Accordo (All. 1-2).

Budget 2015

1. per l'annualità 2015 in coerenza con quanto disposto dalla Legge n. 135/2012, il budget per le prestazioni ospedaliere viene confermato nella stessa misura dell'anno 2014. Per le restanti prestazioni, non sottoposte a "spending", si conferma il budget 2014 con le seguenti specificazioni:

a) il budget dell'ASP Paolo Ricci di Civitanova Marche viene completato con l'aggiunta, per la RSA Disabili, di euro 47.600,00 e, per il Semiresidenziale, di euro 54.600,00;

b) il budget della Fondazione Don Gnocchi viene integrato con l'aggiunta di euro 187.000,00 annui, al fine di completare l'attivazione dei 10 p.l. dell'unità speciale "gravi disabilità in età evolutiva".

2. Per quanto riguarda la richiesta di adeguamento del budget ospedaliero dell'Istituto Santo Stefano Ascoli Piceno, per l'anno 2015 si rimanda ad eventuali successivi accordi di progettualità volte all'abbattimento della mobilità passiva.

Definizione contabilità pregressa.

Per quanto riguarda la Lega del Filo d'Oro, a definizione degli impegni via via assunti e rinviati con le deliberazioni della Giunta regionale di recepimento degli Accordi annuali con le strutture della riabilitazione, correlati alla soddisfazione delle richieste della Lega del Filo d'Oro di vedersi riconosciuta la produzione effettivamente erogata al di fuori del budget, si conviene di assegnare alla struttura medesima la somma di euro 400.000,00. A tale proposito le parti e la singola struttura Lega del Filo d'Oro si danno reciprocamente atto, nell'ambito del presente Accordo, di non aver più nulla a pretendere in relazione a tali richieste pregresse.

Tariffe:

1. Dall'1 luglio 2014 per l'attività ospedaliera, si applicano le nuove tariffe di cui alla DGR n. 709/2014 (codice 56, 60 e 75).

2. Per quanto riguarda le tariffe per l'extraospedaliero, semiresidenziale, nonché per l'attività riabilitativa ambulatoriale, domiciliare ed extramurale dei pazienti in età evolutiva, dall'1.01.2014 le stesse sono modificate come da Tabella che si allega a formare parte sostanziale ed integrante del presente Accordo (All. 3). Dalla modifica di queste tariffe non deve derivare incremento del budget assegnato alle singole strutture per le correlate attività.

3. Per quanto riguarda gli eventuali **Rimborsi forfettari** di cui alla DGR 731/2007, per bene e servizi relativi alle prestazioni di riabilitazione extraospedaliera non inclusi nel tariffario, si precisa che gli importi dei rimborsi sono rideterminati come segue:

a. Extraospedaliero Intensivo euro 15,68 a gg di degenza

b. Extraospedaliero Estensivo euro 5,6 a gg di degenza

c. Residenza Sanitaria Disabili euro 4,48 a gg di degenza



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

Appropriatezza: gli erogatori privati, anche in considerazione degli adempimenti LEA, si impegnano ad un riallineamento delle giornate medie di degenza, anche attraverso il trasferimento dei pazienti al livello semi-residenziale.

Mobilità Attiva: si applicano le regole previste nella DGR 279/2014 e confermate con la DGR 281/2014 "Linee di indirizzo per la mobilità attiva ospedaliera interregionale e per il contrasto della mobilità passiva interregionale". Il tetto per la mobilità attiva è fissato in misura pari al valore della produzione riconosciuta nell'anno 2012, valorizzata alla tariffa stabilita dalla Regione Marche. Restano escluse dal rispetto del tetto di spesa le prestazioni di neuro riabilitazione (cod. 75).

Compartecipazione del cittadino/Comune alla spesa per prestazioni RSA Disabili/Accoglienza:

In applicazione delle deliberazioni della Giunta regionale n. 1011 e n. 1195 del 2013, la quota di compartecipazione del cittadino/Comune per la quota c.d. sociale è stabilita a partire dall'1/01/2014. Per il tempo necessario alle strutture per introitare le quote a carico del cittadino/Comune la quota stessa viene anticipata da Asur Marche. Tale anticipazione non può comunque superare il 31/12/2014.

Di conseguenza il budget assegnato per il 2014, come da tabella in allegato (Allegato 1) si intende al lordo della quota del cittadino/comune e sarà ridefinito nella quota sanitaria entro la chiusura del bilancio 2014.

La Regione Marche, in relazione al processo di gestione della complessa riorganizzazione in atto ed in coerenza con l'Accordo siglato il 13 dicembre 2013 con le O.O.S.S., tenendo conto dell'esigenza di alleviare i disagi dei malati disabili e delle loro famiglie, si impegna a valutare l'impatto sull'utente della nuova ripartizione degli oneri all'interno delle rette, tra quota sanitaria e quota sociale, e ad intervenire per coprire i maggiori oneri a favore del cittadino/comune incapiente con le risorse del fondo anticrisi.

Le singole strutture si impegnano ad attivare immediatamente le procedure per il riconoscimento dell'assegno di accompagnamento per i soggetti attualmente inseriti.

Trasformazione e ridenominazione posti letto:

- a. con DGR n. 789 del 30/06/2014 si è provveduto alla riorganizzazione della rete per le gravi cerebro-lesioni acquisite e relativi standard assistenziali e tariffe: pertanto a decorrere dall'1/7/2014 il budget relativo al trattamento di 20 pz. URI-UGCA deve intendersi trasferito dal livello ospedaliero a quello extraospedaliero.
- b. Con riferimento alla corretta applicazione della DGR 1011/13, nella parte in cui viene identificato il livello di estensività protratta-livello assistenziale estensivo (Cod. RD1.3), si prende atto della ridenominazione di tale livello assistenziale rispetto alla DGR 1299/09 e, in applicazione delle disposizioni di cui al paragrafo 2.2, lett. a) delle Linee Guida Nazionali per la Riabilitazione 30 maggio 1998, gli standard assistenziali e la correlata tariffa delle prestazioni rese a pazienti che rientrano nelle suindicate disposizioni sono quelli relativi alla Riabilitazione Estensiva Cod. RD1.2.



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

- c. In funzione della ridenominazione operata dalla DGR 1011, e sopra richiamata, i 90 posti di RSA Disabili Gravi indicati nella tabella di cui all'Allegato A della DGR 1299/2009 "Documento finale", pag. 13, sono riclassificati nel livello RD1.3 e 120 posti di RSA Disabili Accoglienza riclassificati in RD3.1

Riequilibrio del budget assegnato: come previsto dal precedente Accordo, di cui alla DGR n. 1259/2013, nell'ambito del budget assegnato, nei limiti del 15%, potranno essere effettuate redistribuzioni di budget tra le attività anche di differente livello assistenziale, per ogni singola struttura. La redistribuzione, oltre che all'interno della singola struttura nei limiti del 10%, potrà essere effettuata d'intesa con il Direttore di Area Vasta, tra strutture diverse, anche facenti capo al medesimo gruppo societario, situate nella medesima Area Vasta. Nel caso di strutture situate in differenti Aree Vaste è facoltà dell'ASUR redistribuire il budget delle singole strutture sulla base dell'evoluzione della domanda territoriale di prestazioni in corso di esercizio, in tal caso la redistribuzione potrà avvenire solo previa comunicazione ad ASUR ed alle Aree Vaste, da effettuarsi entro il mese di settembre di ogni anno, dei volumi indicativi di attività e di budget previsti a consuntivo. Nell'ambito del Gruppo S. Stefano, la redistribuzione in oggetto è consentita anche per la struttura residenziale Anni Azzurri del Conero sebbene non afferente al presente accordo, attesa la pressione della domanda di assistenza residenziale insistente nel bacino territoriale corrispondente alla ex ZT7; per l'anno 2014, la eventuale redistribuzione tra Anni Azzurri del Conero ed altre strutture del Gruppo S. Stefano verrà riconosciuta solo nell'ambito della ex ZT7 e comunque entro il limite massimo di euro 150.000,00.

Fatturazione: si confermano le indicazioni contenute nella DGR 731/2007 relativamente alle modalità di fatturazione.

Letto, confermato e sottoscritto

Ancona, li 8.08.2014

Per Regione Marche

l'Assessore alla Salute Almerino Mezzolani

il dirigente del Servizio Sanità Dr. Pier Ciccarelli

Per Anis

il Presidente dott. Mario Ferraresi

Per Fondazione Don Gnocchi

Per Comunità di Capodarco

Per ANFFAS

Per Istituto Paolo Ricci

Per Lega del Filo d'Oro

Per La Buona Novella

Ap



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

Per Villaggio delle Ginestre

Per Istituto di Riabilitazione S. Stefano

Per Centro Montessori

Per Istituto Mancinelli

[Handwritten signatures and initials over the list of institutions]

[Large handwritten signature and initials at the bottom of the page]

[Small handwritten mark at the bottom right corner]



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

ALLEGATO 1

Adeguamento Budget 2014 - 2015
Strutture Riabilitative Residenziali ed Ambulatoriali della Regione Marche

	2011	2012	2013	2014	2015
Descrizione	Budget 2011	Budget 2012	Budget 2013	Budget 2014	Budget 2015
Strutture Riabilitative Ospedaliere					
Adattamento del Spending Review su R111					
Istituto di Riabilitazione S. Stefano (Allegato 2)	19.619.867	19.521.767	19.423.668	19.227.470 (*)	19.227.470
Degenze Ospedaliere	19.619.867	19.521.767	19.423.668	19.227.470	19.227.470
Strutture Riabilitative Extra-ospedaliere					
Istituto di Riabilitazione S. Stefano (Allegato 2)	27.757.138	28.346.045	28.346.045	28.586.045	28.586.045
Fabiano Buona Novella	384.373	369.838	369.838	369.838	369.838
Falconara F.ond. Don Gnocchi	3.473.808	3.907.187	3.907.187	4.040.187	4.227.187
Lega del Fido D'Oro	1.620.219	1.776.472	1.776.472	2.226.472	2.226.472
Villaggio delle Ginestre	1.225.417	1.243.768	1.243.768	1.243.768	1.243.768
Paolo Ricci Civitanova	588.626	979.279	979.279	1.013.278	1.060.879
Comunità Capodarco	1.087.283	1.113.742	1.113.742	1.113.742	1.113.742
Istituto Mancinelli	1.207.090	1.225.196	1.225.196	1.225.196	1.225.196
Abitare il Tempo	3.964.988	4.024.463	4.024.463	4.024.463	4.024.463
Degenze Extra-ospedaliere	41.298.942,00	42.986.920,00	42.986.920,00	43.843.020,00	44.077.620,00
Istituto di Riabilitazione S. Stefano (Allegato 2)					
Don Gnocchi - Fano	9.941.298	9.941.298	9.941.298	9.941.298	9.941.298
Don Gnocchi - Senigallia	405.115	411.192	411.192	411.192	411.192
Don Gnocchi - Falconara	279.273	283.462	283.462	303.462	303.462
La buona Novella - Fabiano	4.975.614	5.050.451	5.050.451	5.030.451	5.030.451
Lega filo d'Oro - Osimo	38.210	38.783	38.783	38.783	38.783
Villaggio ginestre - Recanati	546.357	554.553	554.553	554.553	554.553
Paolo Ricci - Civitanova	628.645	638.075	638.075	638.075	638.075
ANFFAS - Macerata	982.285	1.252.539	1.252.539	1.301.539	1.356.139
Comunità Capodarco	1.626.809	1.650.399	1.650.399	1.650.399	1.650.399
Centro Monferrari	1.207.215	1.225.323	1.225.323	1.225.323	1.225.323
Istituto Mancinelli	976.012	992.683	992.683	992.683	992.683
Diurno ed Ambulatoriale	111.477	113.150	113.150	113.150	113.150
Totale Generale	21.572.795,00	22.161.908,00	22.161.908,00	22.200.908,00	22.256.508,00
	82.491.604,00	84.689.696,00	84.571.696,00	85.271.397,66	85.950.597,66

(*) Dal 1 luglio 2014 il budget relativo al trattamento di 20 pazienti URI-UGCA deve intendersi trasferito dal regime ospedaliero a quello extraospedaliero

BDO Regione Marche 2014

[Handwritten signatures and initials]



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

ALLEGATO 2

Adeguamento Budget 2014 -2015

Strutture:

Dettaglio Istituto di Riabilitazione S.Stefano

Descrizione	2011		2012		2013		2014		2015	
	Budget 2011		Budget 2012		Budget 2013		Budget 2014		Budget 2015	
Strutture Riabilitative Ospedaliere										
(Adeguamento 2% Spending Review su 2014)										
Porto Potenza Picena	11.051.872		10.996.612		10.941.353		10.830.835		10.830.835	
Ancona	4.627.638		4.803.500		4.779.362		4.731.085		4.731.085	
Ascoli Piceno	1.797.083		1.768.067		1.779.112		1.761.141		1.761.141	
Cagli	1.943.274		1.933.558		1.823.841		1.904.409		1.904.409	
Degenze Ospedaliere	19.619.867		18.621.767		19.423.668		19.227.470		19.227.470	
Strutture Riabilitative Extra-ospedaliere										
Porto Potenza Picena	20.167.035		20.542.091		20.642.091		20.882.091		20.882.091	
Ancona (Res Dorica)	684.941		695.215		695.215		695.215		695.215	
Ancona	3.062.136		3.108.068		3.108.068		3.108.068		3.108.068	
Macerata Feltria	3.843.025		3.900.671		3.900.671		3.900.671		3.900.671	
Degenze Extra-Ospedaliere	27.757.137		28.346.045		28.346.045		28.588.045		28.588.045	
Porto Potenza Picena-Civitanova	2.486.150		2.523.442		2.523.442		2.523.442		2.523.442	
Ancona	549.755		558.001		558.001		558.001		558.001	
Macerata Feltria	397.207		403.165		403.165		403.165		403.165	
Filottrano	1.415.524		1.436.757		1.436.757		1.436.757		1.436.757	
Fabriano	707.847		718.465		718.465		718.465		718.465	
Macerata-Tolentino	1.499.532		1.522.025		1.522.025		1.522.025		1.522.025	
Camerino-Matelica	880.003		893.203		893.203		893.203		893.203	
S. Benedetto	790.968		802.832		802.832		802.832		802.832	
Ascoli Piceno	1.067.397		1.083.408		1.083.408		1.083.408		1.083.408	
Diurno ed Ambulatoriale	9.784.383		9.941.298		9.941.298		9.941.298		9.941.298	
Totale Generale	57.171.367		57.809.110		57.711.011		57.754.813		57.754.813	

(*) Dal 1 luglio 2014 il budget relativo al trattamento di 20 pazienti URI-UGCA deve intendersi trasferito dal regime ospedaliero a quello extraospedaliero

BDG 2014 S.Stefano

[Signature]

[Signature]

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

ALLEGATO 3

Adeguamento tariffe Anno 2014

Strutture riabilitative monospecialistiche, residenziali ed ambulatoriali

Cod. Descrizione	Tariffa 2013	Tariffa I sem/2014	Tariffa dal 1/7/14
Variazione della Tariffa su anno precedente	1,50%	0,00%	varia
Riab.ne Ospedaliera			
75 Unità di Risveglio URI-UGCA	550,11	550,11	-
75 Riab.ne Intensiva Cranio-mielolesi	484,19	484,19	470,00
56 Riab.ne Sistema Nervoso	312,68	312,68	312,68
56 Riab.ne Cardiorespiratoria	222,20	222,20	222,20
56 Riab.ne Sistema Ortopedico	283,17	283,17	246,89
Riabilitazione ExtraOspedaliera			
Unità di Risveglio URI-UGCA	-	-	550,11
Unità minorati pluri sensoriali	292,94	292,94	292,94
Unità Speciale Intensiva Pediatrica	292,94	292,94	292,94
Unità SUAP Stati Vegetativi e UGIR	292,94	292,94	292,94
Riabilitazione Intensiva (*)	271,39	271,39	271,39
Riabilitazione Estensiva	167,06	167,06	167,06
RSA - Accoglienza Disabili	120,57	120,57	120,57
Riab.ne Sem.resid.le Amb.le			
Semiresidenziale Medio Livello	83,10	91,42	91,42
Semiresidenziale Alto Livello	107,73	118,50	118,50
Semiresidenziale Unità Pluri sensoriali di cui età evolutiva	137,34	137,34 145,58	137,34 145,58
Ambulatoriale di cui età evolutiva	51,58	51,58 54,68	51,58 54,68
Ambulatoriale di Gruppo di cui età evolutiva	19,21	19,21 20,36	19,21 20,36
Extramurale di cui età evolutiva	51,58	51,58 54,68	51,58 54,68
Domiciliare di cui età evolutiva	66,44	66,44 70,43	66,44 70,43

(*) Tariffa applicata nelle strutture in cui è garantito il servizio di Guardia Medica

[Handwritten signatures and notes]

[Handwritten signature]