

Dott.ssa Ernesta Mele

☎ 089 69 35 20

assistenzaaccreditata@pec.aslsalerno.it

flussidati@pec.aslsalerno.it

Prot. n. 289537

Salerno li, 16 novembre 2020

Posta Certificata

Alle Associazioni di categoria

Macroarea Ass. Riabilitativa

OGGETTO: Macroarea ASSISTENZA RIABILITATIVA ex Art. 26 - Monitoraggio Tetti di spesa al **31.10.2020**

PREMESSO CHE

- Con D.C.A. n. 41 del 29/05/2018, il Commissario ad Acta per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del S.S.R. della Regione Campania ha assegnato alle singole AA.SS.LL. i volumi massimi di prestazioni e i correlati volumi di spesa per gli esercizi 2018-2019 - per regolare i volumi e le tipologie delle prestazioni di assistenza sanitaria afferenti alla macroarea della riabilitazione ex art. 26 Legge 833/78 ed ha emanato anche i relativi schemi contrattuali;
- In attuazione del predetto D.C.A. 41/2018, con Delibera n. 296 del 16.11.2018 (trasmessa ai Direttori Responsabili di Distretto) l'A.S.L. Salerno ha fissato per gli anni 2018-2019 i volumi prestazionali e di spesa per singolo centro erogatore di prestazioni di riabilitazione ex art 26 l. 833/78, con definizione dei volumi prestazionali e correlati valori economici per setting assistenziale;
- Nel mese di Dicembre 2018 i Centri accreditati ex art. 26 L. 833/78 hanno sottoscritto con l'ASL Salerno i Contratti per regolare i volumi di prestazioni ed economici per gli esercizi 2018 e 2019. I contratti sono pubblicati sul sito aziendale sezione "Amministrazione Trasparente", ai sensi dell'art.4 D.Lgs 33/2013 e s.m.i.
- Che, nelle more della definizione dei limiti di spesa per l'esercizio corrente, e della sottoscrizione dei relativi contratti, è giurisprudenza costante considerare applicabili i limiti di spesa fissati per l'anno precedente;

Che, pertanto, per il corrente esercizio, occorre far riferimento al Decreto del Commissario ad Acta n. 41 del 29.05.2018 ed ai relativi contratti sottoscritti ai sensi della Delibera n. 296 del 16.11.2018

VISTO

L'Allegato 2 del Decreto Dirigenziale n. 83 del 09/04/2020, pubblicato sul B.U.R.C. n. 91 del 27.04.2020 "Approvazione Programma "La Campania riparte - Programma transitorio per i servizi sociosanitari e riabilitativi nella fase emergenziale COVID 19", con il quale vengono fornite disposizioni per la remunerazione delle strutture accreditate per prestazioni cd ex art. 26 (semiresidenziali, ambulatoriali/domiciliari), per riabilitazione specialistica ex art. 44, per Centri diurni per disabili e anziani e affetti da demenza per il periodo **01/03/2020 -31/05/2020**;

Considerato

Che l'applicazione pedissequa delle disposizioni di cui al sopracitato Allegato 2 ha comportato, per ciascuna Struttura, al fine di garantire il mantenimento in efficienza delle stesse, l'attribuzione del 95% di 1/12 del budget per il mese di marzo 2020, nonché il 60% di 1/12 del budget per i mesi di aprile e maggio 2020, indipendentemente dalle prestazioni effettivamente erogate.

Precisato

- Che il totale fatturato ed il numero delle prestazioni erogate al 31.10.20, indicate nel prospetto, si riferisce alle prestazioni effettivamente rese dalla Struttura e rendicontate a mezzo del File H;
- Che la proiezione del fatturato e delle prestazioni a 12 mesi è calcolata sulla base del consumo medio giornaliero, per tipologia di prestazione, rilevato nel bimestre giugno-luglio e non tiene conto del fatturato riconosciuto a titolo di acconto (40%) per l'emergenza Covid, relativamente ai mesi di aprile e maggio;
- Che, pertanto, ai fini del calcolo della data presunta di esaurimento del budget sono stati presi in considerazione i seguenti valori:
 1. fatturato per prestazioni rese nel periodo **gennaio-ottobre**;
 2. fatturato riconosciuto per l'emergenza Covid per il mese di marzo;
 3. fatturato riconosciuto per il mantenimento della Struttura (60% di 1/12) per i mesi di aprile e maggio.

RICHIAMATI IN PARTICOLARE I SEGUENTI ART. DEL CONTRATTO

art. 3 (Quantità delle prestazioni)

Comma: 1

- Almeno il 40 % delle prestazioni ambulatoriali/ambulatoriali Piccolo Gruppo deve essere dedicato a soggetti in età evolutiva;
- Almeno l' 80 % delle prestazioni ambulatoriali/ambulatoriali Piccolo Gruppo deve essere dedicato a cittadini residenti o assistibili dalla ASL che sottoscrive il presente contratto;
- le prestazioni domiciliari remunerate possono essere erogate esclusivamente a cittadini residenti comunque assistibili dalla ASL che sottoscrive il contratto, e a cittadini residenti nelle ASL confinanti territorialmente;

Comma: 2

- In ogni caso non sarà riconosciuto liquidabile il numero di prestazioni di riabilitazione domiciliare eventualmente eccedente il 30% del totale delle prestazioni ambulatoriali, ambulatoriali piccolo gruppo e domiciliari, fatte salve eventuali diverse attribuzioni stabilite nella Delibera Aziendale di attribuzione dei tetti di struttura

Art. 4 (Rapporto tra spesa sanitaria e acquisto delle prestazioni)

Comma 3

Nell'ambito dei limiti di spesa stabiliti nel comma precedente, fermo restando il rispetto della C.O.M. della Struttura, è consentito che un superamento dei limiti di spesa relativo alle prestazioni semiresidenziali e residenziali possa essere compensato da un risparmio sul limite di spesa stabilito per le prestazioni ambulatoriali e domiciliari; mentre non è consentita la condizione opposta: un superamento dei limiti di spesa stabilito per le prestazioni ambulatoriali e domiciliari non potrà essere compensato da un sotto utilizzo del limite di spesa stabilito per le prestazioni semiresidenziali e residenziali. Altresì è consentito che un superamento dei limiti di spesa relativo alle prestazioni ambulatoriali P.G. possa essere compensato da un risparmio sul limite di spesa stabilito per le prestazioni ambulatoriali; mentre non è consentita la condizione opposta.

Comma 4

...Nell'ambito dei limiti di spesa programmati, al fine di assicurare continuità per tutto l'anno solare delle prestazioni erogate, il consumo massimo del tetto annuale è fissato al 95% al 30 novembre di ciascun anno solare: pertanto, nulla spetterà alla sottoscritta struttura, né a titolo di compenso, né a titolo di indennizzo o risarcimento, per le prestazioni sanitarie rese oltre il suddetto consumo massimo.

Art. 5 (Criteri di remunerazione delle prestazioni)

Comma 3

Le prestazioni eccedenti le capacità operative massime, riconosciute con le modalità e le procedure definite con le D.G.R.C. n. 6757/96, 377/98, 1270 e 1272/2003, e s.m.i. non potranno in alcun caso essere remunerate, nemmeno a titolo di indebito arricchimento.

Art. 6

(Modalità di accesso ed erogazione delle prestazioni)

Comma 1

L'erogazione delle prestazioni è subordinata alla redazione del progetto riabilitativo individuale (PRI) e autorizzazione da parte dei competenti servizi aziendali.

Comma 2

Predisporre e monitora il progetto riabilitativo individuale la UVBR (Unità di Valutazione del Bisogno Riabilitativo) di cui alla Delibera n. 482 del 2004....

Comma 3

Nel caso di permanenza del paziente nella sottoscritta struttura erogatrice oltre i 240 giorni come riportato al precedente art. 4 comma 1, è necessaria valutazione multidimensionale e integrata.

Comma 4

Per procedere all'erogazione delle prestazioni la struttura erogatrice è tenuta a verificare preliminarmente la completezza e regolarità del progetto riabilitativo e dell'autorizzazione, segnalando tempestivamente alla ASL eventuali irregolarità o anomalie. La mancata segnalazione alla ASL comporta la non remunerazione della prestazione.

RIBADITO CHE

Le disposizioni di cui alle Linee Guida per la riabilitazione emanate con la delibera della Giunta Regionale n. 482 del 25 marzo 2004 (BURC n. 22/2004) al punto 5.2 prevedono "... la terapia domiciliare è prescritta in maniera tecnicamente motivata, limitatamente a pazienti intrasportabili o quando, anche temporaneamente, la situazione logistica aggraverebbe ulteriormente la condizione patologica del paziente"

Si trasmette in allegato il monitoraggio dei consumi registrati dai Centri accreditati ex art. 26, ubicati sul territorio dell'A.S.L. Salerno, alla data del **31.10.2020**.

Direttore U.O.C Assistenza Accreditata
Dott.ssa Ernesta Mele



