

PROTOCOLLO PER LA REGOLAMENTAZIONE DEI RAPPORTI ED ACQUISTO PRESTAZIONI  
TRA L'AV2 DI FABRIANO E L'ISTITUTO NAZIONALE DI RIPOSO E CURA PER ANZIANI DI  
ANCONA PER IL PERIODO 1 Gennaio 2013 – 31 Dicembre 2013

Premesso che il Centro Diurno Alzheimer – INRCA :

- è struttura semi-residenziale ed accoglie pazienti in numero massimo di 20 al giorno, con diagnosi di demenza in fase iniziale/intermedia, deambulanti e autonomi nell'alimentarsi, con assenza di gravi disturbi psichici e comportamentali, residenti al proprio domicilio, con un caregiver di riferimento:

- non svolge un'attività assistenziale ai bisogni di base del paziente, bensì offre specifiche attività cognitive, occupazionali e funzionali per il perseguimento delle suddette finalità.,

La finalità dell'assistenza pertanto, è la stimolazione e il mantenimento delle abilità cognitive, funzionali e il miglioramento della qualità di vita del paziente e del suo caregiver.

I caregiver durante l'anno partecipano a gruppi di informazione/sostegno condotti dai psicologi.

Rilevato che:

- Il Centro è aperto 5 gg. alla settimana per 8,30h/gg .
- Il personale è composto dalle seguenti figure professionali che lavorano a tempo pieno:
  - Figure del comparto n.2 OO.SS.  
n.1 Educatore professionale
  - Figure dirigenziali: n.1 Medico neurologo (a tempo parziale 4h/sett)  
n .2 Psicologhe

Dato atto che, non esistendo nella Regione Marche criteri di accreditamento per i Centri Diurni Alzheimer, il minutaggio assistenziale giornaliero per ospite è stato calcolato utilizzando la formula per le strutture residenziali ed è di 37,28 minuti per paziente al giorno e , tale computo non tiene conto:

- dell' attività assistenziale svolta dalle figure dirigenziali,
- che i pazienti del Centro sono tutti autosufficienti e non presentano acuzie come possono verificarsi nelle strutture residenziali,
- che l'attività assistenziale offerta non è rivolta ai bisogni di base dei pazienti,
- che il Centro, essendo semi-residenziale, offre l'assistenza per una parte della giornata (8,30h/gg) e non per le 24h come nelle strutture residenziali,
- che il Centro non è aperto 365 gg all'anno,
- che non tutti i 20 pazienti sono presenti ogni giorno.

TRA

L'ASUR Area Vasta n. 2, con sede amministrativa in Fabriano, Via Marconi n. 9, C.F. e P.I. 02175860424, rappresentata da....., domiciliato per la sua carica come sopra, di seguito denominata Area Vasta 2

E

L'Istituto Nazionale di Riposo e Cura per Anziani di Ancona, in seguito denominato INRCA, rappresentato dal Direttore Generale Dott. Giuseppe Zuccatelli, nato a Ferrara il 14/7/1944, domiciliato per la carica presso l'INRCA, Amm.ne Centrale, Ancona, Via S.Margherita n. 5 C.F. e partita IVA 00204480420, sostituito per la sottoscrizione della presente come da delega di firma dal Direttore Sanitario, Dott. Claudio Maria Maffei, come da determina n. 1/DGEN del 10/01/2012,

## SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

### ART. 1

L'INRCA attraverso la propria struttura, eroga prestazioni semiresidenziali (n. 20 al giorno x coefficiente 276 = 5520 - 14% (residuo) = 4747 gg. annui) di cui all'art. 26 L. n. 833/78, ai soggetti affetti da demenza, come in premessa indicato che richiedano un trattamento riabilitativo complesso all'interno dell'area dell'ex Zona Territoriale n. 7 di Ancona.

Si precisa infatti che al Centro non è riconosciuta la retta per i giorni di assenza del paziente.

### ART. 2

La gestione della attività sanitaria e amministrativa è completamente demandata all'INRCA che curerà anche l'accesso dei predetti utenti nei confronti dei quali dovrà esigere e conservare:

- la prescrizione, proposta e richiesta del proprio medico curante o dello specialista ospedaliero o dello specialista ambulatoriale dell'Area Vasta 2, redatta sugli appositi modulari del SSN, ove dovranno essere indicati i seguenti dati: la diagnosi riscontrata, la forma di trattamento, il numero complessivo o/e il ciclo delle giornate di ricovero e la eventuale frequenza settimanale e, se trattasi di invalidi civili già riconosciuti a norma della L. n. 118/71 la copia del verbale di riconoscimento di detta invalidità rilasciato dalle competenti Commissioni medico-legali.

### ART. 3

L'INRCA è tenuto ad istituire, oltre alla cartella clinica, un fascicolo personale per ogni utente nel quale dovrà conservare:

- la documentazione illustrata dal precedente Art. 2;
- gli appositi stampati, dai quali risulterà opportuna attestazione firmata dall'interessato o da altro incaricato dell'avvenuta fruizione del ciclo di trattamenti effettuati;
- tutta l'altra documentazione prevista (notifica di ricovero e/o accoglimento, programma riabilitativo comprendente obiettivi, modalità e tempi di realizzazione, scheda di dimissione e quant'altro specificatamente richiesto);

### ART. 4

Il livello qualitativo delle strutture, dei servizi e delle prestazioni erogate a favore dell'utente saranno valutate secondo il sistema di indicatori allegato al presente accordo come allegato "A";

#### ART. 5

L'Area Vasta 2 esplicherà presso l'INRCA, a sua totale discrezione e senza preavviso, opportuni controlli sia a livello sanitario e sia a livello amministrativo, al fine di verificare la regolare funzionalità nel pieno rispetto della normativa vigente.

Ogni controllo effettuato sarà verbalizzato e trascritto in apposito registro da tenersi a cura dell'INRCA stesso secondo direttive che saranno emanate dall'Area Vasta 2.

#### ART. 6

L'Area Vasta 2 per far fronte alle esigenze della propria utenza acquista, per la specifica forma di trattamento, le seguenti prestazioni nel numero sotto stabilito in base alla tariffa individuata in via analogica, contemplata nello specifico provvedimento della GRM n. 3061/97, aggiornata con DGRM n. 291/98 e che di seguito si riporta:

- "RICOVERI SEMIRESIDENZIALI"

Potenzialità n. 5520 gg. annui di cui l'86% da addebitare= 4747 gg. annui (-14%),  
n. 4747 gg. x € 53,195= a giornata = Euro 252.516,67=

lasciando i rispettivi residui a disposizione di assistiti di altre ASL regionali ed extra regionali.

#### ART. 7

L'INRCA si impegna ad erogare le prestazioni sopra concordate, distribuendole uniformemente e secondo le necessità nel corso dell'anno solare e garantendo così il soddisfacimento dei bisogni dell'utenza.

#### ART. 8

Le contabilità trimestrali, da presentarsi all'Area Vasta 2 nel rispetto della L. 675/97 dovranno essere compilate con modalità e procedure da concordare preventivamente.

L'INRCA ha l'obbligo di trasmettere all'Area Vasta 2 la documentazione in proprio possesso di cui all'Art. 3 riguardante gli assistiti, quando ciò dovesse essere ritenuto necessario dal Responsabile del Distretto e sempre nel rispetto della citata L. 675/97.

La liquidazione e pagamento di dette contabilità regolarmente firmate dal Legale Rappresentante dell'INRCA, sarà effettuata entro 90 giorni dalla loro ricezione.

#### ART. 9

In ogni caso l'Area Vasta 2 non riconoscerà l'erogazione di prestazioni che eccedano o esulino dai tetti sopra menzionati di cui al precedente Art. 6, né l'INRCA potrà rivendicare il pagamento delle prestazioni non erogate ancorché ricomprese nel piano di acquisto concordato.

#### ART. 10

Ogni trimestre l'Istituto alleggerà alla contabilità conclusiva:

- gli stampati di cui al precedente Art. 3;

#### ART. 11

Eventuali inadempienze alla presente contrattazione saranno contestate dall'Azienda per iscritto e con fissazione del termine perché, le stesse siano rimosse, pena la sospensione dell'accreditamento provvisorio.

Trascorso inutilmente il termine concesso, l'Azienda ha facoltà di avviare la procedura di revoca dell'accreditamento provvisorio.

ART. 12

Per quanto non previsto nella presente contrattazione, si fa riferimento e si applica la vigente normativa nazionale ed a quella nella specifica materia stabilita dalla Regione Marche.

L'INRCA è obbligato ad osservare gli indirizzi del Piano Sanitario e delle normative Regionali.

Il presente contratto sarà registrato solo in caso d'uso, secondo le procedure previste dalla legge e comunque le spese relative saranno sostenute dall'INRCA.

Fabriano, li \_\_\_\_\_

Ancona, li \_\_\_\_\_

Per l'ASUR – Area Vasta n. 2

Per l'INRCA

IL DIRETTORE SANITARIO

(Dott. Claudio Maria Maffei)

**Firmato digitalmente ai sensi della Legge  
n.221 del 17 /12/2012.**

## ALLEGATO "A"

Indicatori di qualità del servizio e delle prestazioni erogate

La qualità dell'intervento e il raggiungimento degli obiettivi predeterminati all'ammissione del paziente viene definita mediante un protocollo somministrato all'inizio del trattamento e dopo un periodo massimo di 90 giorni.

Tale protocollo valuta:

1. profilo cognitivo
  - livelli funzionali
  - disturbi psico comportamentali
  - consumo di psicofarmaci
  - cadute ed eventi avversi
2. ricaduta sull'ambiente familiare
3. soddisfacimento dei bisogni espressi o inespressi
4. gradimento dell'assistenza da parte dei familiari

La qualità del servizio sarà definita attraverso la somministrazione di test e questionari, mediante parametri ricomprendenti il confronto tra i risultati relativi ai diversi approcci riabilitativi e la valutazione della stabilità nel tempo dei risultati ottenuti.