

**ACCORDO PER L'AFFIDAMENTO ALLA STRUTTURA PRIVATA ACCREDITATA CASA DI CURA VILLA SILVIA DI SENIGALLIA DI UN PIANO DI PRESTAZIONI DI RICOVERO E AMBULATORIALI PER L'ANNO 2013**

TRA

**L'AZIENDA SANITARIA UNICA REGIONALE – AREA VASTA N. 2 – SENIGALLIA** Codice Fiscale e Partita Iva n. 02175860424, con sede legale in Via Caduti del Lavoro n. 40 di Ancona – sede amministrativa : Area Vasta n. 2 Via Marconi 9 – Fabriano – sede operativa : Via Cellini 13 Senigallia rappresentata dal Dr. Piero Ciccarelli Direttore Generale dell'ASUR in qualità di Direttore dell'Area Vasta n. 2

E

La Casa di Cura "Villa Silvia S.r.l. di Senigallia nella persona del Legale Rappresentante Dr. Vincenzo Aliotta cod. fisc. LTTVCN43L27H501B

per la stipula del seguente piano di prestazioni da valere per l'anno **2013**

**PREMESSO**

- A) che la Casa di Cura "Villa Silvia " opera nel territorio dell'Area Vasta n. 2 con la propria struttura , ubicata a Senigallia ;
- B) che la Casa di Cura "Villa Silvia" ha ottenuto l'accreditamento senza prescrizioni con Decreto 128 del 10/12/2012 per la seguente attività :
- di ricovero ospedaliero a ciclo continuativo e/o diurno - 42 posti letto totali di riabilitazione codice 56 e di lungodegenza post acuzie codice 60);
  - ambulatoriale per le seguenti discipline: specialistiche mediche (tutte le discipline ivi afferenti), chirurgia generale (tutte le discipline ivi afferenti), medicina di laboratorio, diagnostica per immagini.
- C) che le parti hanno preso atto di quanto previsto dalla normativa vigente in materia sulle strutture sanitarie pubbliche e private eroganti prestazioni sanitarie per conto del Servizio Sanitario Nazionale;
- D) Che per l'esercizio dell'attività di ricovero ed ambulatoriali oggetto della presente convenzione trova applicazione, per quanto non previsto dalle norme specifiche, la normativa nazionale e regionale disciplinante in via generale l'attività di ricovero ed ambulatoriale e la tenuta in esercizio delle case di cura private.
- E) Che, in particolare, si richiamano le seguenti norme e disposizioni :
- DGRM 56 del 18/01/2009 Accordo per l'anno 2009 con le Case di Cura private monospecialistiche del settore neuro psichiatrico della Regione Marche ;
  - DGRM 58 del 18/01/2010 che conferma le indicazioni per la determinazione del budget 2009 fornite dalla DGRM 1422 del 20/10/2008;
  - DGRM 1181 del 30/08/2011 Attuazione della DGRM n.76 del 26/01/2009 – Riconversione delle Case di Cura Monospecialistiche per le funzioni di Riabilitazione alcolologica – definizione accordo con la Casa di Cura Privata "Villa Silvia" di Senigallia e determinazioni conseguenti;
  - nota 528335/S04/OBB/CMM del 22/09/08 con cui è stato indicato che gli sconti relativi alle prestazioni non di laboratorio (2%) vanno richiesti e determinati secondo la deliberazione 509/2008.
  - nota 591447/23/09/2011/R\_MARCHE/GRM/DSS/P ad oggetto :Manovra finanziaria 2011- Partecipazione al costo per le prestazioni sanitarie.
- H) che l'accordo che segue viene stipulato in assenza e nelle more dell'accordo regionale con le rappresentanze di categoria della sanità privata, valevole per l'anno 2013. Le previsioni generali dell'accordo regionale di cui sopra, quando e se interverranno, si intendono prevalenti ed automaticamente modificative.

Premesso quanto sopra le parti convengono e stipulano quanto segue

**Art. 1: Prestazioni oggetto dell'accordo**

**a) piano dei ricoveri :**

si concorda per il trattamento riabilitativo di pazienti con patologia alcol correlata, comprensiva delle varie comorbidità, inclusa quella psichiatrica, un piano di degenza di breve durata accompagnato da interventi riabilitativi con modalità intensiva finalizzati al rapido reinserimento della persona nel proprio contesto socio-abitativo e al suo trasferimento eventuale in altra tipologia di setting riabilitativo, con un numero di posti letto di **42**, per attività alcolologica in trattamento riabilitativo intensivo ospedaliero (**Cod. 56**) di cui fino a **n. 10 pl (Cod. 60)** per attività post acuta .

**Ammissione al ricovero**

La prima ammissione nella tipologia deve essere disposta dal D.S.M. (Dipartimento di Salute Mentale), in presenza di comorbidità psichiatrica, e/o dal DDP di appartenenza, con un programma terapeutico riabilitativo redatto sulla base di protocolli predefiniti in essere tra la struttura e il servizio inviante e/o disposizioni particolari concordate di volta in volta con la Direzione Sanitaria della Struttura medesima. La struttura dovrà notificare l'avvenuto accesso sia al DSM di appartenenza che al DSM di Senigallia .

Qualora l'ammissione venga disposta dal Medico di medicina generale in funzione curante o da un Dipartimento diverso dal DSM/DDP, la Struttura dovrà notificare l'avvenuto accesso al DSM o DDP di appartenenza ed al DSM di Senigallia entro le 24 ore del primo giorno feriale successivo.

Compete al DSM o DDP di appartenenza la convalida o meno di tale percorso entro le 48 ore successive alla predetta notifica, nonché la eventuale fissazione di un tetto massimo della durata della degenza stessa. In caso di mancata risposta il ricovero si intenderà convalidato.

L'eventuale proroga di un accesso convalidato compete solo ed esclusivamente al DSM o DDP di residenza del paziente.

La durata programmata del trattamento di degenza, in regime di riabilitazione intensiva ospedaliera, viene programmata in giorni 28 (ventotto). Tale periodo di giorni 28 si intende per il trattamento completo di presa in carico del paziente in primo accesso al percorso riabilitativo. Per pazienti con necessità di ulteriori successivi interventi o con diverse situazioni o bisogni terapeutici, la struttura provvederà a redigere uno specifico piano assistenziale con il periodo di presenza necessario, ma comunque non superiore di norma a giorni 28.

Con il paziente che risulti stabilizzato e quindi dimissibile, la Direzione della Struttura dovrà procedere secondo il piano assistenziale preventivamente comunicato nell'ambito dei citati protocolli o sulla base di disposizioni particolari concordate di volta in volta con la Direzione Sanitaria della Struttura con il DSM o DDP di appartenenza.

In ogni caso dovrà essere dimesso con un progetto terapeutico individualizzato.

**b) piano di prestazioni ambulatoriali :**

esami strumentali di **EEG, di EMG e di Diagnostica per immagini** ( Ecodoppler degli arti e dei vasi sovraortici,)

Entrambe le tipologie di prestazioni (in regime di ricovero e ambulatoriale) verranno erogate in favore di pazienti residenti nell'ambito territoriale della Area vasta n.2 nonché di pazienti residenti in ambiti di altre Aree Vaste della Regione Marche le cui prestazioni, a carico del S.S.R., vengono liquidate dalla Area Vasta n. 2 in regime di mobilità sanitaria attiva.

La Casa di Cura Villa Silvia erogherà le medesime prestazioni, alle medesime condizioni e nei limiti della residua disponibilità di dotazioni e mezzi, anche a pazienti residenti in altre regioni italiane. Le stesse verranno riconosciute dall' Area vasta n.2 al di fuori dei tetti di spesa fissati nel presente atto, nel rispetto degli accordi di confine sugli scambi di mobilità sanitaria interregionale per la parte relativa ai ricoveri e con le stesse modalità e tariffe previste per le prestazioni agli assistiti della Regione Marche. La retribuzione delle prestazioni di ricovero è disciplinata dall'accordo regionale di riferimento, ed è in ogni caso subordinata al riconoscimento da parte delle Regioni debentrici in sede di compensazione della mobilità sanitaria. In termini operativi, per la parte relativa ai ricoveri, fino a che non verrà definita la mobilità interregionale 2013, verranno riconosciuti e liquidati gli addebiti fino al 90% della mobilità attiva extra regionale della Casa di Cura per l'anno 2012. Il saldo fino al 100% del valore della produzione in mobilità attiva 2012 sarà erogato entro il 31/12/2014. Il rimanente importo sarà erogato entro il 30/06/2015, sulla base degli accordi bilaterali tra le Regioni e dei risultati delle eventuali contestazioni

avanzate in sede di compensazione della mobilità definitiva 2013, con l'unica eccezione degli addebiti per i quali ci sarà un ricorso al Collegio Arbitrale.

### **Art. 2 : Standards di qualità**

I requisiti e gli standards di qualità da osservarsi per l'erogazione delle prestazioni, sono quelli stabiliti: dalle norme nazionali e regionali in materia di ricovero ospedaliero, dai MANUALI DI AUTORIZZAZIONE E DI ACCREDITAMENTO adottati dalla Regione Marche, nonché dagli accordi quadro regionali con le appresentanze di categoria raggiunti per l'anno di riferimento o, in mancanza, dall'ultimo accordo sottoscritto. Ad integrazione si stabilisce quanto agli articoli che seguono.

### **Art. 3: Standards di personale**

Gli standards di personale previsti dalle norme di cui all'art.2 sono da intendersi come requisito minimo.

La Casa di Cura villa Silvia trasmetterà, alla stipula del presente accordo ed a fine Anno 2012 all'Area Vasta n. 2 sede operativa di Senigallia un prospetto nominativo del personale direttamente impiegato nell'assistenza distinto per qualifica e corredato della aggregazione tipologia di attività. Lo stesso prospetto attesterà che il medesimo personale non è impiegato in altre attività, in regime di accreditamento o meno, svolte dalla struttura, o ne terrà scorporata l'aliquota corrispondente alla porzione di orario impiegato in altre funzioni. Tale prospetto sarà corredato da relazione descrittiva sui principali assetti organizzativi quali: turno tipo del personale infermieristico, sistema di copertura medica su 24 ore, turni delle reperibilità, funzionamento delle sale operatorie. In ragione d'anno verrà trasmesso ulteriore prospetto riepilogativo di tutto il personale che comunque ha operato nella struttura.

### **Art. 4 : Altri standards di qualità**

- Condivisione delle agende (a CUP per le attività a firma della SSR) ;
- Consegna del referto nei due giorni lavorativi successivi all'effettuazione dell'esame;
- Eventuale spedizione a domicilio del referto;
- Revisione annuale dei protocolli operativi, con possibilità di definire ulteriori standard di qualità da concordare fra le parti.

### **Art. 5 : Documentazione e controlli sull'appropriatezza**

La funzione di verifica e controllo sulla erogazione delle prestazioni avviene secondo quanto previsto dalla DGRM 1212 del 19.10.2004 e suoi decreti applicativi, cui viene fatto espresso riferimento, i controlli riguarderanno almeno il 12,5% dei ricoveri.

L'Area Vasta n.2 si riserva comunque il diritto di effettuare presso la Casa di Cura Villa Silvia a sua discrezione nei tempi e nel numero e senza preavviso, i controlli ritenuti più opportuni, sia a livello sanitario che amministrativo, al fine di verificare l'appropriatezza delle prestazioni erogate, la corretta applicazione del presente accordo e delle norme di legge su cui esso si basa.

### **Art. 6: Azioni di committenza e livelli ottimali di offerta**

#### **Prestazioni ambulatoriali**

La normativa regionale e la Direttiva n.1 del Direttore Generale dell'ASUR del 22/02/2008 prevedono, nell'ambito del budget di struttura, la facoltà negoziale al fine di offrire ulteriori spazi per la modulazione dell'offerta di prestazioni in relazione ai bisogni rilevati sul territorio, tramite lo spostamento di quote economiche fra diverse attività affidate alla stessa struttura, per le quali gli accordi quadro regionali prevedono budget specifici, potenziando un'attività ( es. prestazioni ambulatoriali) rispetto ad un'altra ( es. ricoveri) a costi invariati per l'Area Vasta ed a parità di fatturato per la struttura.

Per l'anno 2013, si ritiene di utilizzare tali indicazioni e rendere "comunicanti" il budget delle prestazioni di ricovero e quello delle prestazioni ambulatoriali concordando un limite massimo di travaso, dalle prestazioni di ricovero alle prestazioni ambulatoriali fino a € 50.000,00 per esami di diagnostica per immagini (rx pelvi e anca, rx femore, rx

ginocchio e assiale di rotula e gamba, rx piede e caviglia, rx colonna cervicale, dorsale, lombosacrale, colonna completa, rx spalla e arto sup. rx gomito e avambraccio, rx polso e mano, RMN muscolo scheletrica, ecografia cardiaca, ecodoppler compresi) al fine di ridurre le liste d'attesa.

#### **Art. 7 : Budget e tariffe**

L'ASUR-Area Vasta n. 2 riconosce alla Casa di Cura Villa Silvia per l'anno 2013 un budget omnicomprendente ed insuperabile (tetto di spesa), di € **1.463.485,32** ( Budget storico 1.478.268,00 -1% L.135/2012) per prestazioni di ricovero per assistiti residenti nella Regione Marche da retribuirsi con le tariffe di cui alla DGR 56/2010.

L'ASUR-Area Vasta n. 2 riconosce inoltre un budget omnicomprendente per le prestazioni ambulatoriali erogate a pazienti residenti nella Regione Marche pari ad € **86.918,64** (Budget storico 87.796,61 -1% L.135/2012).

I budget delle prestazioni di ricovero, residenziali ed ambulatoriali sono resi comunicanti concordando un limite massimo di travaso dalle prestazioni di ricovero alle prestazioni ambulatoriali fino a € **50.000,00**.

Le prestazioni rese a pazienti con residenza extra Regionale sono da retribuirsi al di fuori dei tetti di spesa fissati per i pazienti residenti, in quanto sottoposte al regime di mobilità attiva, la cui spesa complessiva annuale viene fissata a seguito degli accordi di confine tra le regioni e della determinazione delle tariffe uniche concordate (TUC) a valere per l'anno di riferimento.

La spesa 2013 viene provvisoriamente stimata:

- per i ricoveri effettuati ad assistiti extra-regionali pari a € **1.856.999,12** calcolata assumendo come riferimento il valore della produzione delle SDO 2011 (€ 1.894.897,06) e le ultime tariffe concordate tra le Regioni (TUC 2009/2010), abbattuta a titolo precauzionale dell' 2%
- per le prestazioni ambulatoriali pari ad € 1.000,00

Il tetto di spesa sopra assegnato è riferito a tutto l'anno 2013 quindi la Casa di Cura Villa Silvia si impegna a distribuire le prestazioni uniformemente nel corso dell'anno al fine di soddisfare i bisogni dell'utenza, le priorità e le urgenze.

La verifica dell'andamento del consumo di budget è modulata e monitorata su base trimestrale.

**Il tetto di spesa sopra assegnato è provvisorio, definito in base alla D.G.R. 56/10 e alla D.G.R. 58/10, esso sarà automaticamente adeguato alle previsioni dell'accordo regionale dell'anno 2013 quando e qualora sarà definito, così come saranno adeguate le tariffe di retribuzione delle prestazioni, quando e qualora la Regione Marche ne stabilisse di nuove o diverse.**

#### **Art. 8 : Contabilizzazione**

La Casa di Cura Villa Silvia presenterà all' Area Vasta n. 2 - Senigallia contabilità mensili. Ogni contabilità sarà costituita:

a) dalla fattura commerciale,

b) da un prospetto riassuntivo delle prestazioni distinte per Area Vasta o USL di appartenenza dell'utente.

Dal tracciato record, compilato in formato elettronico, come individuato dalla Agenzia Regionale Sanitaria.

La liquidazione ed il pagamento delle fatture saranno effettuati, nei termini previsti dal D.Lgs. 9 novembre 2012 n. 192, previo controllo sanitario e contabile, nella misura 1/12 del tetto di spesa di cui all'art. 7, sempre se la struttura privata avrà presentato una fatturazione mensile per l'attività espletata superiore all'importo da corrispondere a titolo di acconto. In caso contrario si pagherà la fattura per intero.

Il mancato invio delle distinte e dei tracciati record di cui sopra, ovvero la rilevazione della loro incompletezza o imprecisione (codifica, tariffazione ecc.) anche a seguito del confronto con quanto effettivamente accettato dall'Agenzia Sanitaria Regionale a seguito dell'invio e delle procedure di controllo previste dalle procedure di trasmissione per via telematica (file A e file C), qualora contestati formalmente da parte della Area Vasta n.2-Senigallia danno luogo a sospensione dei pagamenti delle fatture interessate con interruzione dei termini previsti.

Qualora, in sede di compensazione della mobilità sanitaria da parte della Regione Marche, emergessero situazioni di perdita di quote di mobilità attiva imputabili ad errori di documentazione (distinte e reports di cui

sopra) da parte della Casa di Cura Villa Silvia il danno verrà posto a carico della medesima, salvo possibilità di rettifica.

#### **Art. 9 : Flussi informativi**

La debito informativo definito con i tracciati unici regionali ( file A e file C), sono obbligatori nei riguardi della Regione e dello Stato e rappresentano per l'Area Vasta il principale strumento di programmazione, verifica e controllo delle prestazioni erogate dalla struttura. Nello specifico, in attuazione della art. 50 comma 11 della Legge 326/2003 e delle direttive fornite dal Servizio Salute della Regione Marche con nota 904/S04/CR del 03/01/2008 il file C relativo all'Assistenza Specialistica deve essere trasmesso in Regione entro il 7 del mese successivo all'erogazione della prestazione qualora sia un giorno prefestivo o festivo, la scadenza è posticipata al primo giorno feriale successivo. Il medesimo file C ed il file A relativo all'attività di ricovero devono essere mensilmente presentati all'Area Vasta n.2- Senigallia con la relativa contabilità, la stessa all'Area Vasta n.2- Senigallia provvederà ad inviare il file A alla Regione con le cadenze prestabilite.

#### **Art. 10 : Contenzioso**

Per le controversie riguardanti l'esecuzione del presente accordo si dichiara competente esclusivamente l'Autorità Giudiziaria del luogo ove ha sede l'Azienda committente.

#### **Art. 11 : Disposizioni transitorie e finali**

La sottoscrizione del presente accordo da parte della Casa di Cura Villa Silvia è efficace e vincolante al momento della sua apposizione. La sottoscrizione da parte dell'Area Vasta n. 2 diviene efficace e vincolante al momento e subordinatamente al recepimento dell'accordo stesso con determina del Direttore Generale dell'ASUR e del relativo controllo da parte della Giunta Regionale Marche ai sensi dell'art.28 della L.R. 26/96.

Le azioni di committenza, di cui all'art. 6 stanti le necessità di gestione e di governo del servizio, trovano diretta ed immediata applicazione.

Nelle more della definizione dell'iter procedurale di cui al comma 1, al fine di assicurare la continuità nella erogazione del servizio, l'Area Vasta 2 – Senigallia agirà conseguentemente alle disposizioni di gestione provvisoria

A decorrere dal 1 gennaio 2011 in via transitoria per un periodo di anni tre, sino alla concorrenza massima di 10 posti letto, la Casa di Cura "Villa Silvia", data la possibilità della struttura di intervento sulla comorbilità psichiatrica, su uno specifico progetto assistenziale e con le modalità di ammissione previste nel presente accordo, può garantire la continuità delle cure a pazienti psichiatrici precedentemente referentisi alla struttura, ma non utilmente e diversamente gestibili.

Il presente accordo sarà adeguato, ovvero, se necessario ricontrattato, qualora sopravvenuti accordi regionali con le rappresentanze di categoria, ovvero disposizioni regionali, introducano modifiche delle tariffe vigenti, variazioni dei tetti massimi di spesa, ristrutturazioni o modifiche degli ambiti operativi.

Per quanto non espressamente previsto nella presente contrattazione, si fa riferimento alla normativa nazionale e regionale in materia.

La Casa di Cura Villa Silvia si impegna a garantire forme di partecipazione degli utenti, delle associazioni di volontariato e dei portatori di interessi diffusi.

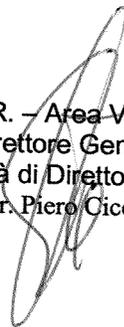
La Casa di Cura Villa Silvia è obbligata ad osservare gli indirizzi previsti dalle normative regionali e nazionali.

Il presente accordo sarà registrato solamente in caso d'uso a cura dell' Area Vasta n. 2 - Senigallia secondo le procedure previste dalla Legge.  
Le spese di bollo e di registrazione saranno a carico della Casa di Cura Villa Silvia.

Per la Casa di Cura "Villa Silvia" S.r.l. di Senigallia  
Il Legale Rappresentante  
( Dr. Vincenzo Aliotta )



A.S.U.R. - Area Vasta n.2  
Il Direttore Generale  
In qualità di Direttore di AV 2  
( Dr. Piero Cicarelli )



1/7/2013