

CONVENZIONE TRA ASUR /AV2 E L'ISTITUTO NAZIONALE DI RIPOSO E CURA PER ANZIANI PER LA REGOLAMENTAZIONE DEI RAPPORTI ED ACQUISTO DI PRESTAZIONI SEMIRESIDENZIALI PER IL PERIODO 1 Gennaio 2017 – 31 Dicembre 2018

Premesso

Che le demenze rappresentano uno dei principali problemi sociali, assistenziali, e sanitari correlati all'invecchiamento dei soggetti interferendo con l'autonomia e la dignità delle persone interessate e dei loro familiari;

Che l'INRCA, in quanto IRCSS geriatrico da sempre si occupa dello studio di tali patologie degenerative, dei modelli assistenziali e delle ricadute in campo familiare e sociale ;

CHE dal 1997 è attivo presso l'Istituto Il Centro diurno per pazienti Alzheimer;

CHE il Centro è certificato secondo la norma UNI EN ISO 9001;

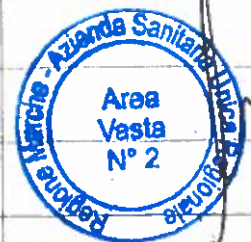
CHE il Centro Diurno Alzheimer – INRCA :

- 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 rivolta ai bisogni di base del paziente, bensì offre specifiche attività cognitive, occupazionali e funzionali per il perseguimento delle suddette finalità;

- ha tra le sue finalità 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 da psicologi.

CONSIDERATO che il Centro Alzheimer dell'INRCA ha il possesso dei requisiti assistenziali previsti dalla DGRM n. 1331 del 25/11/2014 in particolare risponde al livello di intensità assistenziale codice SRD "Prestazioni sanitarie e riabilitative erogate in Centri diurni a



**IL DIRETTORE AREA VASTA
ING. MAURIZIO BEVILACCHI**

pazienti con prevalenti disturbi cognitivi e/o del comportamento . I trattamenti sono costituiti da prestazioni di carattere infermieristico, rieducative, tutelari, supporto psicologico e di animazione”.

TRA

L'ASUR, con sede amministrativa in Ancona, _____, rappresentata dal Dott. Alessandro Marini, domiciliato per la sua carica come sopra, di seguito denominata Asur

E

L'Istituto Nazionale di Riposo e Cura per Anziani di Ancona, in seguito denominato INRCA, rappresentato dal Direttore Generale Dott. Gianni Genga, domiciliato per la carica presso l'INRCA, Amm.ne Centrale, Ancona, Via S.Margherita n. 5 C.F. e partita IVA 00204480420;

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

ART. 1

L'INRCA attraverso la propria struttura, eroga prestazioni semiresidenziali, ai soggetti affetti da Alzheimer o altra demenza degenerativa allo stato intermedio che richiedano un trattamento riabilitativo .

ART. 2

L'assistenza erogata è principalmente volta a :

- migliorare la qualità della vita dei pazienti affetti da Alzheimer o altra demenza in fase intermedia mantenendo il più a lungo possibile le capacità cognitive, funzionali sociali;*
- garantire delle risposte personalizzate ai bisogni individuali attraverso l'elaborazione di piani di trattamento specifici;*
- consentire il mantenimento del soggetto a domicilio;*
- sostenere i caregiver nel percorso evolutivo della malattia dando indicazioni sulle modalità corrette di approccio al paziente e fornendo sollievo dal carico assistenziale.*

ART. 3

L'ammissione al Centro avviene su proposta del MMG convalidata dal Responsabile del Centro Alzheimer e successivamente autorizzata dall'UVI del distretto di riferimento del paziente.

La gestione della attività sanitaria e amministrativa è demandata all'INRCA che curerà l'accesso degli 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 moduli 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,
- in caso di invalidi civili già riconosciuti a norma della L. n. 118/71 e s.m.i. la copia del verbale di riconoscimento di detta invalidità rilasciato dalle competenti Commissioni medico-legali.

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

- la documentazione illustrata di cui sopra ;
- 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; piano di assistenza individuale e relative verifiche, piano di lavoro).

La dimissione viene decisa dal responsabile del Centro.

La definizione dei criteri di inserimento dei pazienti nel Centro Diurno, dei criteri per la dimissione e degli indicatori di performance è demandata alla definizione congiunta di un Regolamento che avverrà successivamente alla stipula della presente convenzione.

ART. 4

Il Servizio viene erogato per 250 giorni all'anno nei giorni non festivi, dal lunedì al venerdì, dalle ore 8,30 alle ore 17,00. per un massimo di 20 pazienti al giorno.

In caso di chiusure non programmate il Centro ne dà informativa agli utenti e all'Area Vasta 2.

ART. 5

IL Centro diurno garantisce agli utenti gli standard assistenziali indicati dalla DGRM n. 1331/2014: assistenza globale (infermiere, OSS, animazione, terapeuta occupazionale, educatore, psicologo) almeno 90m/die/paziente inteso come media.

Il mix tipologico delle figure professionali e il relativo carico assistenziale, è determinato dalla natura dei bisogni assistenziali dei singoli soggetti.

ART 6

La tariffa giornaliera di riferimento è pari a complessivi Euro 58 al giorno suddivisi tra quota SSR (29 Euro) e quota utente (29 Euro).

La quota giornaliera a carico dell'ospite è versata dall'utente all'INRCA esclusivamente tramite Bonifico bancario a seguito di emissione di fattura da parte dell'Istituto.

La quota della tariffa del SSR dovuta all'INRCA sarà riconosciuta secondo le modalità della mobilità attiva previa presentazione da parte dell'INRCA, secondo i tempi e le modalità imposte dalla Regione Marche, del file R.

ART. 7

In ogni caso l'Area Vasta 2 non riconoscerà l'erogazione di prestazioni che eccedano il numero di cui al precedente art. 4, né l'INRCA potrà rivendicare il pagamento delle prestazioni

non erogate ancorché ricomprese nel piano di acquisto concordato.

ART. 8

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.9

La firma della convenzione implica obbligatoriamente l'assolvimento del debito informativo, utilizzando l'applicativo predisposto a livello regionale : E.Grouper – Flusso informativo Residenziale e Semiresidenziale Regione Marche e/o di eventuali flussi che dovessero essere definiti a livello nazionale e/o regionale.

I pagamenti sono subordinati all'assolvimento del debito informativo.

ART. 10

Il Centro è designato ai sensi e per gli effetti del Decreto legislativo n.196/2003 e s.m.i. quale titolare del trattamento dei dati personali.

Qualsiasi dato, anche di natura sensibile, trattabile dalle parti in regime di convenzione, è funzionale alle sole finalità conseguenti la stipula dell'accordo.

ART. 11

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

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

ART. 12

La presente convenzione ha efficacia dal 01/01/2017 al 31/12/2018.

Il recesso, possibile da entrambe le parti, è comunicato tramite pec con preavviso di almeno

120 gg rispetto alla data di richiesta della cessazione del rapporto convenzionale.

Restano salvi i diritti e gli obblighi nascenti dalle prestazioni a tale data già erogate.

ART. 13

In caso di controversia per qualsiasi questione relativa al presente Contratto, la questione verrà in prima istanza definita in via amichevole.

Qualora non fosse possibile, la controversia sarà devoluta alla sola ed esclusiva competenza del Foro di Ancona.

ART.14

L'INRCA e l'ASUR/AV2 si impegnano rispettivamente ad aderire ai principi enunciati nei propri Codici Etici adottati e pubblicati sui propri siti internet istituzionali ai quali si rimanda per la loro consultazione. In caso di violazione dei principi enunciati nei suddetti Codici, il presente contratto si intenderà risolto con le modalità dell'art. 1456 del Codice Civile, con diritto da parte di entrambe le Aziende di chiedere il risarcimento dei danni patiti per la lesione della propria immagine ed onorabilità.

ART. 15

Il presente Accordo viene sottoscritto digitalmente dalle parti contraenti ai sensi dell'art.15 della Legge n. 241/90 e s.m.i. ed è

- soggetto all'imposta di bollo a carico dell'ASUR/AV2 che la richiede;
- soggetto a registrazione solo in caso d'uso ai sensi del D.P.R. n. 131/86 e il relativo onere sarà a carico della parte richiedente la registrazione.

Letto, approvato e sottoscritto digitalmente

Per L'Asur

Il Direttore Generale

Dott. Alessandro Marini

Per l'INRCA

IL DIRETTORE AREA VISTA 2
ING. MAURIZIO DE VILAGUQA

Il Direttore Generale

Dott. Gianni Genga

Per presa visione

Il Direttore dell'Area Vasta 2

Ing. Maurizio Bevilacqua



