

AZIENDA USL UMBRIA n.1
Registrazione contratti
N. 243 del 10/12/2015



**ACCORDO CONTRATTUALE EX ART. 8 QUINQUIES D. LVO N. 502/92 -
ANNO 2015 PER PRESTAZIONI DI ASSISTENZA OSPEDALIERA E DI
ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE**

L'anno 2015 (duemilaquindici) il giorno 23 del mese di *Novembre 2015*
nella sede dell'Azienda USL Umbria n. 1, in Perugia, via Guerra n. 21,

tra

Il Dott. Giuseppe Legato, nato a Taurianova (RC) il 16 marzo 1949, che dichiara di intervenire /in questo atto esclusivamente in nome per conto e /nell'interesse della Azienda USL Umbria 1 cod. fisc. e Partita Iva 03301860544, che rappresenta nella sua qualità di Direttore Generale

e

la Dr.ssa Anna Maria D'Agosto - cod. fiscale: DGSNMR49M68A262U - nata ad Amelia (TR) il 28/08/1949 e residente in Perugia via XX Settembre n. 55, in qualità di Legale rappresentante della Casa di Cura Privata "VILLA FIORITA" con sede in Perugia - via XX Settembre n. 55 - Domicilio Fiscale in Perugia via XX Settembre n. 55 - Partita Iva 00494160542, di seguito nel presente atto chiamata semplicemente Casa di Cura

PREMESSO CHE

- Ai sensi dell'art. 8 comma 5 del Decreto Legislativo 502/92 ai fini dell'erogazione delle prestazioni ospedaliere la USL si deve avvalere dei propri presidi, delle Aziende di cui all' art. 4 D. L.vo 502/92 e delle istituzioni sanitarie private accreditate.
- In forza dell'art. 6 - comma 6 - della Legge 724/94, erano stati provvisoriamente accreditati i soggetti convenzionati alla data del 01/01/1993 purché avessero accettato il sistema di remunerazione a prestazione sulla base delle tariffe predeterminate dalla Regione.

CASA DI CURA VILLA FIORITA
Via XX Settembre 55 - Tel. 075 44 44 44
06124 PERUGIA
partita IVA 00494160542

- Con Decreto Ministeriale del 14 gennaio 1997 n. 37 erano stati definiti i requisiti minimi per l'esercizio delle attività sanitarie.
- Con D.D. n. 500 del 7 febbraio 2013 la Regione Umbria ha rinnovato l'accreditamento istituzionale senza prescrizioni ai sensi dell'art. 4 comma 4 del regolamento regionale n. 3/2002 alla Casa di Cura Villa Fiorita per le attività di cui alle DD.DD. n. 6352 del 1 luglio 2009, n. 872 del 8 febbraio 2010 e n. 1915 del 9 marzo 2010 per prestazioni in regime di ricovero, day hospital e per prestazioni in regime ambulatoriale.
- Precisato in particolare che per l'attività ambulatoriale di riabilitazione funzionale la Regione dell'Umbria ha previsto la possibilità di proseguire nell'erogazione delle prestazioni di riabilitazione funzionale di cui all'allegato n. 2 b, punto c) D.P.C.M. 29.11.2001 anche presso i centri privati esclusivamente sulla base di percorsi riabilitativi personalizzati redatti da medici specialisti (normalmente in medicina fisica e della riabilitazione) su richiesta dei medici di medicina generale.

CONSTATATO CHE

- La Regione Umbria ha approvato , con DG.R. N. 951 del 3 agosto 2015, gli indirizzi ed i criteri per la stipula, per l'anno 2015, degli accordi contrattuali tra le Aziende USL e gli erogatori di prestazioni sia pubblici che privati che intrattengono rapporti con il Servizio Sanitario Regionale definendo, tra l'altro, i relativi tetti di spesa in applicazione dell'art. 15 comma 14 della Legge n. 135/2012 e dell'art 9 quater comma 7 della legge n. 125/2015;
- La L.R. n. 11 / 2015 "Testo Unico in materia di Sanità e Servizi Sociali", all'art. 92, prevede l'introduzione di sistemi di remunerazione corrisposta a fronte di risultati contrattualmente definiti tra le Aziende Sanitarie della Regione e/o strutture private accreditate, al fine di introdurre meccanismi di correzione del

CASA DI CURA VILLA FIORITA s.r.l.
 Via XX Settembre, 55 - Tel. 075/575981
 06124 PERUGIA
 partita IVA 00494160542

sistema di remunerazione a tariffa.

- E' stato acquisito il D.U.R.C.

CONVENGONO

La seguente disciplina dei rapporti tra l'Azienda USL Umbria n. 1 e la Casa di Cura per la erogazione di prestazioni di ricovero ospedaliero e di specialistica ambulatoriale per l'anno 2015.

ART 1 - OGGETTO DEL CONTRATTO

La Casa di Cura si impegna ad erogare prestazioni di:

- A. Prestazioni di ricovero ospedaliero in regime di degenza ordinaria e diurna** ai residenti dell'Azienda USL Umbria n. 1 ed agli assistiti ed agli assistiti residenti in altre Regioni Italiane nelle branche di:
1. Ortopedia e Traumatologia
 2. Riabilitazione
 3. Chirurgia,
 4. Oculistica
- B. Prestazioni di specialistica ambulatoriale,** ai residenti dell'Azienda USL Umbria n. 1 per le discipline di :
1. fisiokinesiterapia
- C. Prestazioni specialistiche di chirurgia ambulatoriale transitate dal regime di degenza,** ai residenti dell'Azienda USL Umbria n. 1 ed agli assistiti residenti in altre regioni italiane.

ART. 2 - SPECIALITA' E SERVIZI

La Regione dell'Umbria con Determina Dirigenziale n. 500 del 7/02/2013 ha rinnovato l'accreditamento istituzionale senza prescrizioni alla Casa di Cura Villa per erogare prestazioni per le specialità elencate in premessa.

CASA DI CURA VILLA FIORITA s.r.l.
Via XX Settembre, 55 Tel. 075/575981
06124 PERUGIA
partita IVA 00494160542

La Casa di Cura è dotata di n. 50 posti letto e ne mette a disposizione in sede di accreditamento per il S.S.N. n. 40 di cui n. 4 posti per attività di day surgery nell'ambito delle branche accreditate elencate in premessa. I posti letto sopra indicati sono distribuiti secondo la planimetria, con evidenziati i posti letto a cui si riferisce l'accreditamento, in relazione alle camere di degenza, con indicazione dei servizi clinici di cui è dotata la Casa di Cura. L'Azienda si impegna a comunicare i servizi clinici per i quali ricorre a strutture esterne con indicazione delle stesse –

Qualora l'assistito intenda avvalersi di attività mediche di carattere libero professionale, il rapporto assistenziale intercorrerà esclusivamente tra assistito e presidio privato esulando dalla competenza dell'Azienda USL Umbria n. 1.

ART. 3 - ACCESSO ALLE PRESTAZIONI

A. Prestazioni di ricovero ospedaliero in regime di degenza ordinaria e diurna

L'accesso alle prestazioni di ricovero è subordinato alla presentazione, da parte del paziente, della prescrizione redatta dal Medico di Medicina Generale, datata, firmata e con l'indicazione della patologia e della motivazione del ricovero. Il paziente deve essere in possesso di documento di identità. La Casa di Cura dovrà verificarne la validità ed allegarne copia in cartella, con particolare attenzione per i residenti fuori regione.

B. Prestazioni di ricovero in riabilitazione ospedaliera (COD. 56)

In attesa del Decreto del Ministero della Salute che individui i criteri di appropriatezza dei ricoveri di riabilitazione ospedaliera previsti dal DL 78/2015 (convertito in Legge 125/2015), si stabilisce che, per quanto riguarda i ricoveri di riabilitazione (codice 56), obiettivo prioritario dell'ASL Umbria n. 1 è quello di garantire la continuità terapeutica dalla fase acuta alla riabilitazione attraverso la definizione di percorsi strutturati dal reparto per acuti a quello di riabilitazione.

CASA DI CURA VILLA FLORITA s.r.l.
Via XX Settembre, 55 - Tel. 075/874001
07124 PERUGIA
partita IVA 00494160542

Pertanto, i ricoveri di riabilitazione saranno riservati in via prioritaria a garantire la continuità terapeutica dei pazienti sottoposti ad intervento chirurgico nella stessa Casa di Cura e che necessitano di riabilitazione in regime di degenza ordinaria.

È possibile per la Casa di Cura ricoverare anche pazienti provenienti da reparti per acuti di altre Strutture Ospedaliere. In tali casi la richiesta di ricovero viene inviata dal reparto per acuti in cui il paziente è degente alla Direzione Sanitaria della Casa di Cura. Tale richiesta è compilata dal medico fisiatra consulente dello stesso apposito modulo allegato (all. n. 1) In assenza di tale figura viene compilata dal medico del reparto per acuti in collaborazione con il fisioterapista/logopedista operante nell'Ospedale. La Direzione Sanitaria della Casa di Cura, verificata la corrispondenza della richiesta con il contenuto del contratto vigente, provvede ad attivare la procedura di accettazione del paziente.

È possibile, altresì, per la Casa di Cura ricoverare pazienti non direttamente provenienti da reparti per acuti, limitatamente ai casi in cui il paziente ricoverato per il quale sia stata inoltrata regolare richiesta di ricovero, non trovi immediata disponibilità di posto letto e debba pertanto attendere al proprio domicilio un periodo non superiore ai 10 giorni dalla dimissione.

C. Prestazioni di specialistica ambulatoriale, comprensive delle prestazioni di chirurgia ambulatoriale transitate dal regime di degenza

L'accesso alle prestazioni specialistiche è subordinato alla richiesta redatta dal medico di medicina generale, sul ricettario unico del S.S.N. Le prestazioni dovranno essere effettuate con ogni sollecitudine e comunque non oltre i tempi di attesa di cui cui alla Delibera del Direttore Generale n. 796 del 23-09-2014 "*Adozione del Piano Attuativo Aziendale per il contenimento delle Liste di Attesa, per le prestazioni di specialistica ambulatoriale*".



CASA DI CURA VILLA FIORITA s.r.l.
Via XX Settembre, 55 - Tel. 075/575981
06124 PERUGIA
partita IVA 00494160542

La Casa di Cura contraente si impegna, su richiesta dell'Azienda USL Umbria n. 1, ad effettuare le procedure di prenotazione delle prestazioni tramite CUP Regionale sulla base di una programmazione delle singole prestazioni concordata con l'Azienda stessa, nonché ad adottare sistemi di registrazione delle prestazioni erogate a ciascun paziente. In particolare la Casa di Cura contraente definisce con l'Ufficio Coordinamento CUP del Distretto del Perugino l'offerta di prestazioni da inserire nel sistema. Gli eventuali accessi diretti, non inseriti nel sistema CUP, non dovranno eccedere normalmente il 10% delle prestazioni fatturate.

La Casa di Cura contraente si impegna inoltre a rilasciare gratuitamente agli utenti le attestazioni documentanti le prestazioni effettuate. La Casa di Cura provvederà a verificare che la prescrizione sia redatta nei termini previsti dalla normativa nazionale e/o regionale, segnalando al Distretto di competenza eventuali anomalie. In caso di mancata segnalazione le prestazioni irregolari non saranno corrisposte. In ogni caso l'Azienda USL Umbria n. 1 si riserva in sede di liquidazione di rettificare eventuali anomalie che si riscontrassero nell'applicazione della normativa dei ticket e delle relative esenzioni.

ART. 4 - TIPOLOGIA E VOLUME DELLE PRESTAZIONI

A. Prestazioni di ricovero ospedaliero in regime di degenza ordinaria e diurna

La Casa di Cura deve operare per adeguarsi agli obiettivi posti dalla programmazione regionale ed aziendale per conseguire, cioè, una riduzione dei ricoveri giudicati potenzialmente inappropriati, mentre dovrà essere assicurata un'attività specialistica di tipo chirurgico in linea con le necessità assistenziali della Azienda USL Umbria n.1. Ciò premesso si precisano i seguenti criteri nella erogazione delle attività:

CASA DI CURA VILLA FIORITA s.r.l.
Via XX Settembre 55 - Tel. 075/575981
06124 PERUGIA
partita IVA 00494160542

- i ricoveri con DRG ricompreso tra i 107 DRG potenzialmente inappropriati riportati nell'allegato 2 della DGR 951/2015 dovranno essere ridotti per assicurare il rispetto delle percentuali di ammissibilità stabilite dalla Regione Umbria. Si fa riserva di variare l'elenco dei DRG inappropriati ed i presenti criteri in materia di riduzione dei ricoveri alla luce di eventuali modifiche che dovessero intervenire a livello nazionale e/o regionale. Nel caso di superamento delle percentuali ammissibili calcolate secondo le indicazioni dell'Allegato 1 alla della D.G.R. 951/2015, si potranno effettuare controlli a campione;
- ai sensi di quanto previsto dalla DGR 525 del 16.05.12, i casi di discolisi con ozono, erogabili a carico del SSR, sono quelli individuati con il codice di procedura '80.59' (*Altra distruzione di disco intervertebrale*) che comprende anche la discolisi con tecnica laser o radiofrequenza. Per tale codifica è prevista una tariffa di €. 500,00 ad episodio, indipendentemente dal regime ordinario o DH;

Le prestazioni di ricovero ospedaliero in regime di degenza ordinaria e diurna dovranno essere erogate distribuendo l'offerta in modo tale da coprire l'intero arco temporale dell'anno.

B. Prestazioni di specialistica ambulatoriale

La Casa di Cura deve operare per adeguarsi agli obiettivi posti dalla programmazione regionale ed aziendale con particolare riferimento all'attivazione, dove previsto, della metodologia RAO (Raggruppamenti Omogenei d'Attesa) per regolare l'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale.

Le prestazioni di specialistica ambulatoriale dovranno essere erogate distribuendo l'offerta in modo tale da coprire l'intero arco temporale dell'anno.

C. Prestazioni di chirurgia ambulatoriale transitate dal regime di degenza

In linea con la programmazione nazionale, la Regione Umbria ha incentivato il passaggio dal regime ospedaliero a quello ambulatoriale di alcuni interventi chirurgici, inserendoli nel nomenclatore tariffario regionale (D.G.R. n. 1698 del 29/12/2011).

Con D.G.R. n. 951/2015 è stato stabilito che solo una percentuale di tali prestazioni deve essere erogata in regime di degenza (ordinaria o diurna) a causa della particolarità della patologia, della tipologia dell'approccio chirurgico o a causa delle caratteristiche socio sanitarie del paziente. La Casa di Cura dovrà rispettare le percentuali di ammissibilità in degenza (sia ordinaria che diurna) individuate al punto al punto 4.2.2. della DGR. n. 951/2015. Si fa riserva di variare le percentuali di ammissibilità a seguito di nuove disposizioni regionali al riguardo.

Le prestazioni di chirurgia ambulatoriale transitate dal regime di degenza dovranno essere erogate distribuendo l'offerta in modo tale da coprire l'intero arco temporale dell'anno.

ART. 5 – COMPENSI MASSIMI EROGABILI PER L'ANNO 2015 PER PRESTAZIONI DI RICOVERO OSPEDALIERO IN REGIME ORDINARIO E DIURNO E PRESTAZIONI DI CHIRURGIA AMBULATORIALE TRANSITATE DAL REGIME DI DEGENZA -

La Regione Umbria ha stabilito, con D.G.R. n. 951 del 3 agosto 2015, avente ad oggetto "Linee guida per la stipula degli accordi contrattuali tra le strutture erogatrici pubbliche e tra le Aziende USL e le Strutture Private che intrattengono rapporti con il Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2015" i tetti per gli accordi di mobilità intraregionale anno 2015, ridefiniti in applicazione dell'art. 15 comma 14 della Legge n. 135/2012

CASA DI CURA VILLA MARIANA
Via XXV
00124
partita IVA 00494160542

Conseguentemente, per la Casa di Cura contraente, i volumi finanziari massimi per l'anno 2015 sono i seguenti:

- **Attività di ricovero e di chirurgia specialistica ambulatoriale transitata dal regime di degenza per residenti Azienda USL Umbria n. 1:**

€ 951.742,00

- **Attività di ricovero e di chirurgia specialistica ambulatoriale transitata dal regime di degenza per residenti in altre Regioni Italiane:**

€ 2.779.836,00

I volumi previsti per attività in regime extraregionale , sono validi, fermo restando i tetti derivanti dagli accordi sottoscritti dalla Regione Umbria con la Regione Toscana e con la Regione Marche, salvo diverse disposizioni regionali che verranno recepite ed inserite nel presente rapporto contrattuale tramite scambio di corrispondenza.

Al fine di dare risposta ai reali bisogni assistenziali della propria popolazione residente, di ridurre la fuga verso strutture extra-regionali, come ribadito dalla DGR n. 951/2015 e di ridurre i tempi massimi d'attesa per l'accesso alle prestazioni, nell'ambito degli obiettivi posti dalla programmazione regionale e aziendale, in linea con le necessità assistenziali, la Casa di Cura si impegna ad assicurare, per i residenti della USL Umbria n.1, in modo prevalente le attività di tipo chirurgico di ortopedia.

L'Azienda USL Umbria n. 1 ha ridistribuito, per le diverse discipline, i volumi finanziari stabiliti per i residenti della USL Umbria I come segue:



partita WA 00497100342

<i>Discipline</i>	Budget 2015		
	Tipo	Incidenza % su volume massimo	Volume negoziato
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	C	49	466.353
OCULISTICA	C	51	485.388
CHIRURGIA GENERALE	C		
RECUPERO E RIABILITAZIONE	M		
Totale		100	951.742

Ove detto importo omnicomprendivo massimo (€ 951.742) non venisse totalmente utilizzato, il rimanente potrà essere destinato al budget per l'attività in regime extraregionale. Inoltre, l'Azienda USL Umbria n. 1 si impegna a riconoscere tale importo (€ 951.742) nella sua totalità se l'attività addebitata raggiunge tale somma, indipendentemente dalla ripartizione tra attività in regime di ricovero e di chirurgia specialistica ambulatoriale transitata dal regime di degenza.

Non si accettano DRG medici fatta eccezione per i casi chirurgici programmati per i quali non è stato effettuato l'intervento per problemi clinici insorti il giorno dell'intervento e/o per i casi di infezioni ortopediche suscettibili di accertamenti e trattamento medico da effettuare esclusivamente in regime di ricovero. Per tale casistica dovrà essere fornita specifica relazione sanitaria.

Oltre i tetti massimi per attività di ricovero, con D.G.R. 951/2015 è stato stabilito che le tariffe verranno abbattute dell'85% fino ad un incremento massimo del 10% di attività; superata questa seconda soglia non verrà pagato alcun corrispettivo.

**ART. 6 - COMPENSI MASSIMI EROGABILI PER L'ANNO 2015 PER
PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE -**

In esecuzione delle indicazioni fornite dalla Regione Umbria in recepimento delle direttive emanate dal Tavolo di verifica degli adempimenti regionali istituito presso il MEF, la contabilizzazione del costo relativo alle prestazioni rese da strutture erogatrici private deve essere effettuata al netto del ticket riscosso dalla struttura privata medesima mentre per la definizione/monitoraggio del volume finanziario massimo di attività (Global Budget) deve essere considerato il valore al lordo del ticket.

Pertanto, in considerazione del fabbisogno rappresentato dall'Azienda, il budget per le prestazioni di specialistica ambulatoriale, a favore dei residenti dell'Azienda USL Umbria n. 1 e dei residenti fuori regione, per l'anno 2015, al netto del ticket, risulta essere pari ad **€. 77.627,00.**

Il budget per l'attività di Fisiokinesiterapia determinato ai sensi dell'art. 15 comma 14 per l'anno 2015 (spesa consuntivata anno 2011 - 2%) ed ai sensi dell'art 9 quater comma 7 della legge n. 125/2015 e pari ad **€ 77.627, 00** rappresenta il costo che sarà sostenuto dall'Azienda per l'acquisto di prestazioni di fisiokinesiterapia oggetto del presente accordo,

Il budget 2015, per complessivi **€. 77.627,00** per le prestazioni di Fisiokinesiterapia a favore dei residenti dell'Azienda USL Umbria n. 1, di norma, deve essere utilizzato dalla Casa di Cura in ratei mensili omogenei con possibilità, peraltro, di superamento del rateo mensile in presenza di esigenze assistenziali eccedenti o per necessità di abbattimento dei tempi di attesa salvo rientro al 30.09.2015 nei 9/12 del budget complessivo. Conseguentemente, qualora, invece, in un mese vengano erogate prestazioni per un volume inferiore, sarà possibile il recupero del tetto nei mesi successivi.

Inoltre, per l' anno 2015, l'Azienda si riserva la facoltà di rideterminare d'intesa con

CASA DI CURA VILLA FIORITA s.r.l
Via XX Settembre, 55 - Tel. 075/575981
06124 PERUGIA
partita IVA 00494160542

il contraente, i volumi di attività per le prestazioni di specialistica ambulatoriale all'interno del budget complessivo, in relazione all'andamento della domanda, nonché di modificare le prestazioni erogabili anche in relazione alla eventuale emanazione di nuova normativa regionale o nazionale in materia.

Nell'ultimo trimestre l'Azienda si riserva il diritto di rideterminare il volume finanziario massimo, in considerazione dell'effettivo andamento del ticket nell'anno 2015, alla luce delle direttive emanate dal MEF.

In esecuzione della D.G.R. n. 401 del 14.4.2014, le prestazioni di riabilitazione incluse nei LEA erogate in favore degli infortunati sul lavoro e dei tecnopatici residenti, sono a carico dell'Azienda USL Umbria n. 1 nei limiti del budget assegnato (€ 77.627,00).

La Casa di Cura si impegna a comunicare tempestivamente all'Azienda USL Umbria n. 1 la sottoscrizione delle convenzione con l'INAIL Umbria stipulata ai sensi della D.G.R.n. 401 del 14.4.2014 .

ART.7 - TARIFFE

A. Tariffe per prestazioni di ricovero ospedaliero in regime di degenza ordinaria e diurna.

I ricoveri dei residenti dell'Azienda USL Umbria n. 1 e dei residenti in altre Regioni Italiane verranno compensati a prestazione sulla base del Nomenclatore Tariffario Regionale vigente .

B. Tariffe prestazioni di specialistica ambulatoriale

Le prestazioni erogate in regime di specialistica ambulatoriale ai residenti (comprese quelle rese ai sensi della D.G.R. n. 401/2014)verranno compensate, al netto del ticket, sulla base del nomenclatore tariffario regionale vigente e su cui verranno apportati gli abbattimenti previsti dalla Legge finanziaria n. 296/2006.

CASA DI CURA VILLA FIORITA s.r.l
via XX Settembre, 55 - Tel. 075/575981
06124 PERUGIA
partita IVA 00494160542

Le prestazioni erogate in regime di specialistica ambulatoriale sia ai residenti (comprese quelle rese ai sensi della D.G.R. n. 401/2014), sia agli assistiti di altre Regioni, verranno compensate, al netto del ticket, sulla base del Nomenclatore Tariffario Regionale vigente e su cui verranno apportati gli abbattimenti previsti dalla Legge finanziaria n. 296/2006 .

Per ciò che concerne le prestazioni di terapia fisica e riabilitazione (comprese quelle rese ai sensi della D.G.R. n. 401/2014), si richiamano altresì le tariffe introdotte dalla D.G.R. n. 893 del 3.7.2002 per la redazione dei progetti riabilitativi semplici e complessi e aggiornate con D.G.R. n. 1698 del 29.12.2011.

ART. 8 - OBBLIGHI DI PRESTAZIONE DELLA CASA DI CURA - OMNICOMPRESIVITA' DELLA TARIFFA

A fronte dell'erogazione delle tariffe nei termini sopra specificati la Casa di Cura è tenuta ad erogare tutte le prestazioni necessarie per la diagnosi, cura ed il mantenimento del ricoverato, in tutte le sue accezioni, ivi compresi gli accertamenti diagnostici ed eventuali prestazioni di alta tecnologia che si rendessero necessarie per il trattamento del paziente. Ne consegue che gli esami pre-operatori ed i controlli post-intervento (normalmente effettuati entro 30 giorni dalla data di dimissione e comunque su indicazione del medico) devono essere effettuati presso l'istituzione privata de qua. Ove detti esami venissero effettuati presso strutture del S.S.N. gli stessi saranno comunque a carico della Casa di Cura richiedente. In ogni caso, qualora la Casa di Cura non eroghi direttamente determinate prestazioni, ma in Service presso Presidi esterni, pubblici o privati, in ambito regionale o extraregionale è tenuta a dichiarare il soggetto erogatore della prestazione e, comunque, ad assumerne la responsabilità, a tutti gli effetti sia sanitari che giuridici economici.



CASA DI CURA VILLA FIORITA s.r.l.
via XX Settembre, 55 - Tel. 075/575981
06124 PERUGIA
partita IVA 00494160542

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

Dette prestazioni verranno erogate alle condizioni, secondo i requisiti e con il personale in organico così come indicato negli articoli seguenti; in particolare, per quei servizi clinici per i quali è previsto il ricorso a fornitori esterni, l'onere degli esami pre-operatori è comunque a carico della struttura erogatrice della prestazione in regime di degenza. Qualora la Casa di Cura in oggetto dovesse erogare prestazioni specialistiche finalizzate ad un successivo intervento che poi non viene più effettuato, la Casa di Cura chiederà il relativo pagamento alla USL di residenza dell'assistito, o nel caso di assistiti di altre Regioni attraverso il meccanismo della compensazione sanitaria interregionale applicando alle prestazioni il tariffario regionale vigente. Non può comunque essere richiesta o corrisposta somma alcuna a fronte delle prestazioni erogate ai pazienti ricoverati nei posti letto accreditati. E' fatta eccezione a quanto sopra relativamente alle eventuali tariffe aggiuntive relative a particolari condizioni di comfort ambientale.

ART. 9 – LIQUIDAZIONE COMPETENZE

Per l'anno 2015, il Global Budget sopra indicato è suscettibile di variazione in funzione di eventuali richieste della Azienda USL Umbria n. 1 di incremento di specifiche attività per la cui effettuazione i presidi dell'Azienda USL Umbria n.1 risultino carenti o che comunque facciano registrare sia tempi di attesa superiori ad accertate esigenze assistenziali, sia significativi tassi di fuga extraregionali o di aggiornamenti regionali in ordine ai volumi finanziari massimi erogabili.

A. Prestazioni di ricovero ospedaliero in regime di degenza ordinaria o diurna

I pagamenti delle prestazioni di ricovero ospedaliero riconoscibili saranno effettuati entro 60 gg. dalla data di ricevimento delle fatture salvo conguaglio attivo o passivo negli ulteriori 60 gg. successivi, attesa la complessità dei controlli sanitari ed amministrativi da effettuare, a dimissione avvenuta, sulla documentazione prevista nel presente disciplinare.



CASA DI CURA VILLA FIORITA s.r.l.
Via XX Settembre, 55 Tel. 075/575981
06124 PERUGIA
partita IVA 00494160542

Al fine di agevolare le attività di controllo, la Casa di Cura si impegna a rispettare quanto stabilito al riguardo delle modalità di addebito nel protocollo allegato (allegato n. 1) parte integrante della presente convenzione.

L'Azienda USL Umbria n. 1 curerà la trasmissione alla Regione Umbria dei dati dei residenti fuori regione, secondo le modalità previste nel "*Disciplinare Tecnico per la compensazione della Mobilità Sanitaria interregionale*". Le parti concordano che eventuali contestazioni avanzate dalle altre Regioni sull'attività addebitata che comportino variazioni rispetto agli importi già liquidati alla Casa di Cura saranno recuperati dall'Azienda USL Umbria n. 1.

La Casa di Cura si impegna ad inviare alla Regione i dati dei residenti in Umbria e tutta l'attività non accreditata, secondo le modalità previste nel "*Disciplinare Tecnico per la compensazione della Mobilità Sanitaria interregionale*".

A. Prestazioni di specialistica ambulatoriale e di chirurgia ambulatoriale transitate dal regime di degenza

I pagamenti delle prestazioni di specialistica ambulatoriale (comprese quelle rese ai sensi della D.G.R. n. 401/2014), riconoscibili saranno effettuati entro 60 gg dalla data di ricevimento della fattura, salvo conguaglio attivo o passivo negli ulteriori 60 gg ove esistano problemi connessi all'applicazione del tariffario alle singole prestazioni, o della normativa relativa alla partecipazione alla spesa da parte degli assistiti.

L'Azienda USL Umbria n. 1, ai fini dell'economia degli adempimenti propri e delle Case di Cura e della rispondenza al tracciato regionale dei file contenenti i dati analitici di attività, fornisce gratuitamente alla Casa di Cura il proprio programma di controllo-gestione flussi informativi specialistica ambulatoriale. La Casa di Cura si impegna a registrare l'attività nel sistema informatizzato sopracitato in modo che, preliminarmente, possa essere verificata la rispondenza del proprio elaborato

mensile rispetto alle prescrizioni vigenti. La Casa di Cura si farà direttamente carico della eventuale installazione e manutenzione del programma.

La Casa di Cura si impegna altresì ad effettuare, regolarmente ed alle scadenze indicate, la trasmissione dei dati sia alla Azienda USL Umbria n.1 per assicurare i flussi di compensazione della Mobilità Sanitaria, sia al Ministero Economia e Finanze relativamente al monitoraggio della spesa sanitaria (Art.50 D.L. 269/2003 convertito nella L. n. 326/2003). La mancata o inesatta trasmissione di tutto quanto sopra indicato darà luogo all'applicazione delle sanzioni di cui al successivo art 20.

La Casa di Cura invierà le note contabili mensili, entro il 10 del mese successivo alla competenza, accompagnate dalle rispettive impegnative sul retro delle quali dovrà essere apposta la data di esecuzione della prestazione e la sottoscrizione dell'utente per avvenuta prestazione. Nel caso di non rispetto delle scadenze fissate nell'invio delle note contabili, la liquidazione slitterà al mese successivo al termine sopra indicato. Le note contabili dovranno riportare il dettaglio delle attività erogate (N. impegnativa, esenzione ticket, codice prestazione, data prestazione, importo addebitato, importo ticket, importo ticket aggiuntivo) e dovranno essere accompagnate da un prospetto riepilogativo, suddiviso per residenti Azienda USL Umbria n.1 e residenti fuori Regione, riportante il numero complessivo di prestazioni erogate e l'importo complessivo addebitato (al netto del ticket).

Nel caso in cui la Casa di cura effettui prestazioni incluse nei LEA in virtù della convezione con l'INAIL (D.G.R. n. 401/2014), queste ultime saranno riconosciute all'interno del budget per prestazioni di terapia fisica e funzionale solo se prescritte dai medici del Servizio Sanitario o da medici dell'INAIL autorizzati dalla Regione all'utilizzo del ricettario fornito dalla Azienda USL (art.- 5 Protocollo d'intesa D.G.R. n. 401/2014)

CASA DI CURA UMBRIA N.1
VIA...
06124 PERUGIA
partita IVA 00494160542

Inoltre il contraente si impegna a trasmettere mensilmente attraverso il portale Aziendale a ciò dedicato, la specifica delle prestazioni erogate sulla base del tracciato indicato dalla Regione Umbria nel “*Disciplinare tecnico per la compensazione della Mobilità Sanitaria*”.

La somma dei totali risultanti dalla elaborazione del sistema informatico e riportati dallo stesso negli appositi modelli HR1 E HR2, dovrà essere corrispondente alla somma degli importi riconosciuti validi ai fini della liquidazione da parte dell’Azienda USL Umbria n. 1.

ART. 10 - REQUISITI DI QUALITA' E SISTEMI DI RILEVAZIONE
QUANTITA' E QUALITA' DELLE PRESTAZIONI

La Casa di Cura si impegna ad adeguare nel tempo un sistema di qualità coerente con i provvedimenti che verranno emanati a livello nazionale e regionale, anche adottando i supporti informatici prefissati dalla Regione Umbria e/o dall’Azienda USL n.1, per la rilevazione della quantità e della qualità delle prestazioni, e ad utilizzarli correttamente secondo le direttive stabilite dall’Azienda stessa.

La Casa di Cura si impegna, altresì, a predisporre ed attivare uno specifico programma di lotta alle infezioni ospedaliere, prevedendo almeno due rilevazioni annuali, le cui risultanze dovranno essere rese note all’Azienda USL Umbria n. 1.

Al fine di regolarizzare la produzione attraverso misure che incentivino una maggiore appropriatezza delle prestazioni sanitarie ed orientino la spesa sanitaria a vantaggio delle prestazioni con migliore rapporto costo/beneficio, la Casa di Cura si impegna a mettere in atto misure che incrementino i livelli di appropriatezza in linea con quanto previsto dalla DGR 951/2015.

In tale ottica sono previsti abbattimenti delle tariffe per le seguenti causali:

1. **ricoveri ripetuti in degenza ordinaria per DRG diversi** con finestra temporale 0-1 giorno: i due ricoveri vengono considerati come unico ricovero e



la tariffa applicata è la maggiore delle due;

2. ricoveri ripetuti in degenza ordinaria per lo stesso DRG con finestra temporale 0-3 giorni: i due ricoveri vengono considerati come un unico ricovero e la tariffa applicata è la maggiore delle due;

3. DRG chirurgico preceduto da DRG medico con finestra temporale = 15 giorni e degenza inferiore a 4 giorni o DH inferiore a 4 accessi: i due ricoveri vengono considerati come un unico ricovero e la tariffa applicata è quella del DRG chirurgico.

L'abbattimento conseguente alle penalizzazioni di cui ai punti precedenti per motivi di ordine tecnico, verrà effettuato dall'Azienda USL Umbria n. 1, previa comunicazione alla Casa di Cura, dopo la definizione dell'addebito complessivo di anno e con le modalità operative (criteri di individuazione e di penalizzazione) stabilite dalla Regione Umbria.

In attesa del Decreto del Ministero della Salute che individui i criteri di appropriatezza dei ricoveri di riabilitazione ospedaliera previsti dal DL 78/2015, convertito in Legge 125/2015, per il periodo di riferimento del contratto, si stabiliscono i seguenti criteri per i ricoveri erogati a favore di residenti dell'Azienda USL Umbria n.1:

1. Durata della degenza: la durata massima della degenza è indicata dalla DGR n.1599 del 30.12.2013 e successive modifiche ed integrazioni.
2. Continuità Terapeutica: la continuità terapeutica dalla fase acuta è garantita attraverso il ricovero in degenza ordinaria esclusivamente di pazienti provenienti da reparti per acuti con richiesta di ricovero riabilitativo

CASA DI CURA VILLA FIORITA s.r.l.
Via XX Settembre, 55 Tel. 075/575981
06124 PERUGIA
partita IVA 00494160542

documentata (campo SDO “provenienza del paziente” codificato con “4” o “5”). E’ consentita un’attesa temporanea dei pazienti al domicilio dopo la dimissione dal reparto per acuti che non superi i 10 gg.

La corretta applicazione dei criteri di appropriatezza sarà verificata dall’Azienda USL Umbria n.1 sugli addebiti mensili con controllo definitivo a fine anno, essendo necessario disporre della totalità dei ricoveri erogati in qualsiasi struttura ospedaliera a favore di residenti della USL Umbria n.1, disponibile solo dopo il 15 febbraio dell’anno successivo a quello di riferimento in base ai tempi fissati dal Disciplinare per la compensazione della mobilità sanitaria.

Nei casi in cui si verificasse il mancato rispetto dei suddetti criteri l’Azienda USL Umbria n.1 procederà:

- per il requisito n.1, ad un abbattimento della tariffa secondo quanto previsto dalla DGR n.1599 del 30.12.2013 e successive modifiche ed integrazioni;
- per il requisito n.2, ad un abbattimento della tariffa pari all’85% dei ricoveri eccedenti la soglia del 5%.

Per quanto riguarda il trasferimento di prestazioni dal regime di ricovero a quello ambulatoriale, in caso di superamento delle soglie di ammissibilità in degenza fissate dalla DGR 951/2015, saranno applicate le disposizioni regionali. In particolare, l’individuazione dei ricoveri su cui effettuare l’abbattimento conseguente della tariffa sarà richiesto alla Regione Umbria dopo la definizione dell’addebito annuale dovendo essere effettuato sull’attività complessiva della Casa di Cura.

ART. 11 - SISTEMA DEI CONTROLLI

La Casa di Cura si impegna ad adeguare il proprio Sistema di Controllo Interno, di cui è responsabile il Direttore Sanitario, alle "Linee Guida per il Controllo dei Ricoveri Ospedalieri" di cui alla DGR. n. 951 del 3 agosto 2015 e/o ad eventuali loro aggiornamenti. La Casa di Cura si impegna, altresì, a garantire l'eventuale accesso alle strutture ed alle informazioni per le funzioni di controllo esterno esercitate dalla Regione e dall'Azienda USL Umbria n. 1. Laddove ritenuto necessario, consentirà l'accesso del personale addetto al controllo esterno ai registri delle attività di controllo interno ed alle altre eventuali documentazioni necessarie all'attività di valutazione da eseguire in presenza del Direttore Sanitario della Casa di Cura o di un suo delegato. Eventuali casi anomali verranno esaminati congiuntamente dalle parti tra l'Azienda USL Umbria n. 1 e la Casa di Cura sulla base della documentazione clinica disponibile. Qualora le anomalie, in tale sede, vengano confermate, i compensi relativi verranno contestati alla Casa di Cura e si procederà ad una rideterminazione delle competenze in sede di conguaglio. Le tariffe convenute nel presente atto sono comprensive di ogni competenza relativa alla compilazione di schede, alla fornitura di dati statistici, di notizie, di eventuali copie di cartelle cliniche nonché delle comunicazioni di cui ai precedenti punti.

La Casa di Cura riconosce all'Azienda il diritto, senza comunicazioni o adempimenti preliminari, di procedere in qualsiasi momento a verificare la qualità, quantità, efficacia e congruità delle prestazioni erogate, consistenza e presenza del personale e in genere, l'adempimento di tutte le prestazioni oggetto del presente contratto, nonché la idoneità dei locali e delle apparecchiature in uso presso la Casa di Cura, ferma restando ogni altra competenza dell'Azienda in materia di igiene delle strutture



CASA DI CURA VILLA ERODITI
Via XX Settembre, 57 TEL. 0734/600001
06124 PERUGIA
partita IVA 00494160542

sanitarie e di igiene e sicurezza dei luoghi di lavoro

ART. 12 - CONTINUITA' DEL SERVIZIO

La Casa di Cura si impegna ad erogare le prestazioni di degenza ospedaliera e di specialistica ambulatoriale per l'intero periodo di validità del contratto. Le richieste di interruzione dell'attività, devono essere preventivamente autorizzate dall'Azienda USL Umbria n. 1.

ART. 13 - ORARI DI ATTIVITA' AMBULATORIALI

La Casa di Cura, per attività ambulatoriali, dichiara di effettuare il seguente orario:

Dal Lunedì al Venerdì dalle ore alle ore

Il Sabato dalle ore alle ore

ART. 14 - CARTA DEI SERVIZI

La Casa di Cura è obbligata ad adottare ed attuare una propria Carta dei Servizi sulla base dei principi indicati dalla direttiva del Presidente del Consiglio dei Ministri del 27.1.94 e dello schema generale di riferimento della "Carta dei Servizi Pubblici Sanitari" emanato con decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri il 10.5.95. Di detta carta dei servizi è data adeguata pubblicità agli utenti e inviata copia alla presente Azienda USL contraente.

ART. 15 - TUTELA DELL'UTENTE E DIRITTO ALL'INFORMAZIONE

La Casa di Cura si impegna a pubblicizzare, dandone adeguata informazione all'utenza ed all'Azienda USL Umbria n. 1, come prescritto dalla Carta dei Servizi, gli orari di attività, le condizioni di accesso alle prestazioni e tutte le eventuali modifiche che dovessero intervenire nell'espletamento dell'attività per conto del S.S.N.

A tale fine la Casa di Cura deve tenere un apposito punto di informazione e riconoscere il diritto alla tutela dell'utente in rapporto a quanto previsto dalla Legge n. 675/96. Dovranno essere rese pubbliche attraverso affissione nei locali della Casa



CASA DI CURA VILLA FIORITA S.R.L.
Via XX Settembre, 50 - Tel. 075/575981
06124 PERUGIA
partita IVA 00494160542

di Cura e comunque portate a conoscenza preventivamente degli assistiti le tariffe aggiuntive relative a particolari condizioni di comfort ambientale che venissero, eventualmente, richieste agli assistiti. Le modalità di erogazione di tali servizi, le relative tariffe ed ogni loro aggiornamento dovranno essere notificate all'Azienda USL Umbria n. 1. La Casa di Cura si obbliga altresì ad acquisire il consenso degli utenti relativamente ai dati che dovranno essere comunicati all'Azienda, ai sensi della predetta Legge 675/96.

ART. 16 – PERSONALE

Al personale operante nella Casa di Cura si applica il disposto di cui all' art. 8 punto 9 del D.Lg.vo n.502/92 come modificato dal D.Lg.vo n. 517/93 e dal D.Lg.vo n. 229/99. Il personale medico e non medico che opera nella Casa di Cura per l'erogazione delle prestazioni di cui al presente contratto, è riportato nell'elenco dell'organico del personale. Accanto a ciascun nominativo viene indicata la posizione funzionale, i titoli professionali posseduti, il rapporto contrattuale e l'orario settimanale svolto.

Le sostituzioni di dipendenti possono essere effettuate esclusivamente con personale di qualifica uguale o equipollente. E' fatto comunque obbligo alla Casa di Cura di comunicare all'Azienda USL Umbria n.1, entro 48 ore, qualsiasi variazione del personale in servizio, anche se temporanea, nonché di comunicare annualmente entro il 30 giugno l'elenco aggiornato del medesimo.

Per ciò che concerne la medicina specialistica ambulatoriale, nell'elenco relativo al personale, viene specificato a fianco di ciascuna specialità, il nominativo del medico specialista responsabile dell'erogazione delle prestazioni.

ART . 17 - INCOMPATIBILITA' E LIMITI

Il rapporto di lavoro dipendente o convenzionato con il Servizio Sanitario Nazionale è incompatibile con l'esercizio di attività o con la titolarità o con la

CASA DI CURA USL UMBRIA
partita IVA 00494160542

compartecipazione alle quote di imprese che possono configurare conflitti di interessi con lo stesso.

I vigenti accordi collettivi nazionali che disciplinano il rapporto di lavoro convenzionale con le Aziende USL, degli appartenenti alle categorie mediche (medicina generale - pediatria di libera scelta, specialistica ambulatoriale interna) prevedono l'incompatibilità con l'attività nelle strutture convenzionate o accreditate. La Casa di Cura, ai sensi dell'art.1 comma 19 L. 23.12.96 n. 662, dovrà documentare lo stato del proprio organico con il quale ha la capacità di garantire l'erogazione delle proprie prestazioni nel rispetto delle incompatibilità previste dalla normativa vigente. Per tutto il personale medico e non medico devono essere allegati singole dichiarazioni dalle quali risulti che non sussistono alcune delle condizioni di incompatibilità previste dalla normativa vigente.

Della verifica viene data comunicazione all'Azienda entro il 31 gennaio e il 31 Luglio di ciascun anno. In ogni caso, nella struttura sede dell'Istituto o comunque in altre strutture allo stesso riconducibili non possono operare a qualsiasi titolo i soggetti di cui al comma 1.

La Casa di Cura dichiara altresì di rispettare le previsioni dei contratti nazionali collettivi di lavoro dei propri dipendenti.

L'Azienda si riserva di effettuare le eventuali opportune verifiche circa la sussistenza dei requisiti attestati nel presente contratto dalla Casa di Cura, ed in particolare in ordine alla posizione del personale operante nella medesima tramite l'apposito Nucleo Ispettivo dell'Azienda USL Umbria n. 1.

ART. 18 OBBLIGHI RELATIVI ALLA TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI

La Casa di Cura assume tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari previsti dall'articolo 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136 e successive modifiche.

CASA DI CURA VILLA STROZZA s.r.l.
381
partita IVA 0045110022

I pagamenti a favore della Casa di Cura per le prestazioni di cui al presente accordo contrattuale, sono effettuati mediante versamento sul conto corrente dedicato individuato, ai sensi della citata normativa, dalla Casa di Cura.

ART. 19- ASSICURAZIONE

La Casa di Cura si impegna a sollevare l'Azienda USL Umbria n. 1 da qualunque responsabilità connessa ad eventi dannosi che possano intervenire sia agli utenti che agli operatori durante l'effettuazione di attività sia in regime ospedaliero che di medicina specialistica ambulatoriale, relativamente all'attività oggetto del presente Accordo contrattuale.

A tal fine dichiara di aver stipulato idonea polizza assicurativa per Responsabilità Civile presso terzi e verso dipendenti .

ART. 20 - INADEMPIENZE E PENALITA'

Il mancato rispetto delle condizioni contrattuali può essere motivo di revoca del contratto relativo al settore di attività interessato (ospedaliera o specialistica) (mancata omnicomprensività della tariffa, non rispetto delle norme sulle incompatibilità, mancata corrispondenza fra il personale comunicato e quello effettivamente operante) o di penalizzazioni sulle tariffe applicate (per inadempimenti di minore rilevanza) ed in particolare:

A) Prestazioni di Ricovero Ospedaliero

Per la mancata attuazione di quanto previsto all'art. 11 "*sistema dei controlli*" verrà applicata una penale del 5%. In ogni caso il rapporto potrà essere risolto per accertata carenza o per il venir meno dei requisiti di cui alla normativa autorizzativa o di quelli previsti dalle disposizioni legislative di carattere generale individuati dalla normativa nazionale e regionale, in tema di igiene, prevenzione, agibilità dei locali, sicurezza



CASA DI CURA VILLA FIORITA s.r.l.
Via XX Settembre, 55 Tel. 075/573301
06124 PERUGIA
partita IVA 00494160542

degli impianti o richiesti ai fini del contratto a prestazione e dell'accREDITAMENTO definitivo.

B) Prestazioni di Specialistica Ambulatoriale e di Chirurgia ambulatoriale transitate dal regime di degenza

Per infrazioni alla normativa in materia di erogazione delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, l'Azienda USL Umbria n. 1 potrà:

1. applicare penalizzazioni economiche sulle tariffe delle prestazioni relative al mese di competenza (per singole infrazioni 2% del budget mensile);
2. ridurre il budget previsto per l'intero periodo contrattuale con effetto sui rimanenti mesi di validità del contratto in misura insindacabile;
3. procedere alla risoluzione del contratto ove le inadempienze siano reiterate o ritenute di particolare gravità;
4. ove la trasmissione dei dati con il sistema informatico di cui all'art. 9 pregiudichi, a seguito di errori o ritardi l'addebito della mobilità interregionale alle Regioni competenti l'importo non recuperato dovrà essere addebitato alla Casa di Cura interessata.

Nel caso di eventuali inadempienze al presente contratto, l'Azienda USL Umbria n. 1 è tenuta a contestare per iscritto le stesse a mezzo lettera raccomandata A.R. assegnando un termine di 30 giorni per le eventuali controdeduzioni.

L'Azienda USL Umbria n. 1, valutate le eventuali controdeduzioni, e comunque, trascorso il termine di 30 giorni dalla ricezione delle contestazioni, può:

1. soprassedere all'applicazione delle sanzioni ove sia dimostrata l'infondatezza delle contestazioni;
2. ove le infrazioni siano accertate, applicare le sanzioni riportate nel presente articolo;



3. in caso di inadempienze di particolare rilevanza, procedere come specificato in premessa al presente articolo, alla revoca del contratto relativo al settore di attività interessato.

ART. 21 - DURATA DELL'ACCORDO CONTRATTUALE

La durata del presente accordo contrattuale è dal 1.01.2015 al 31.12.2015, fatto salvo l'obbligo di conformarsi ad eventuali previsioni normative, anche di carattere tariffario, nazionali e regionali che dovessero intervenire nel periodo suddetto.

ART. 22 - COMPETENZE PER LE CONTROVERSIE

Per ogni controversia le parti convengono che sia competente il Foro di Perugia.

ART. 23 - REGISTRAZIONE E SPESE

Il presente accordo contrattuale verrà registrato solo in caso d'uso.

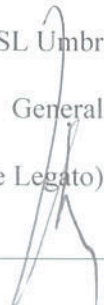
Le spese di bollo ed ogni altra eventuale sono poste a carico del Presidio sottoscrivente.

ART. 24 - NORMA FINALE

Il presente accordo contrattuale è suscettibile di modificazioni sia in materia di budget di spesa che di prestazioni erogabili che di tariffario in corrispondenza all'eventuale emanazione di ulteriori disposizioni nazionali o regionali che vengano a disciplinare la materia.

Letto, confermato e sottoscritto

Per la Casa di Cura
CASA DI CURA VILLA FIORITA s.r.l.
Il legale rappresentante
06124 PERUGIA
(Dr. ssa Anna Maria Di Agosto)


Per l' Azienda USL Umbria n.1
Il Direttore Generale
(Dr. Giuseppe Legato)


La Casa di Cura contraente dichiara di accettare espressamente gli artt. n.,4, 5, 6, 7, 8, 9, 11, 18, 19, 20, 21,22 ai sensi degli art. 1341 e 1342 Cod. Civ.

Per la Casa di Cura

Il legale rappresentante

(Dr.ssa Anna Maria D'Agosto)


A. DI CURA D. LIA FIORITA s.r.l.
Via XX Settembre, 55 - Tel. 075/575981
06124 PERUGIA
partita IVA 00494160542

SCHEDA DI PERCORSO RIABILITATIVO

Cognome e Nome..... Data e Luogo di nascita

Indirizzo e telefono Iscritto SSN (USL residenza.....) privo di ASS. SAN. codice fiscale.....

Sostegno familiare: PRESENTE ASSENTE Numero di telefono

Nome Cognome.....

ATTUALE COLLOCAZIONE DEL PAZIENTE (indicare e barrare)

OSP..... UO..... Dal

- Rankin Premorbosa: .../5

ANAMNESI SIGNIFICATIVA (indicare se presenti malattie rilevanti o disabilità pregresse):

VALUTAZIONE	BISOGNI CLINICI ED ASSISTENZIALE (A CURA DEL MEDICO DI REPARTO E COORD. INF.)	ESAME FUNZIONALE (A CURA DEL FISIOTERAPISTA/LOGOPEDISTA)
	<p>COSCENZA <input type="checkbox"/> vigile <input type="checkbox"/> confuso <input type="checkbox"/> sonnolento <input type="checkbox"/> coma</p> <p>DEMENZA <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si</p> <p>CUTE (decubiti) <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (specificare)</p> <p>RESPIRAZIONE <input type="checkbox"/> Spont. <input type="checkbox"/> Cannula <input type="checkbox"/> O2 <input type="checkbox"/> vent.mec.</p> <p>NUTRIZIONE <input type="checkbox"/> Disfagia <input type="checkbox"/> p.os <input type="checkbox"/> SNG <input type="checkbox"/> PEG <input type="checkbox"/> CVC</p> <p>CAT. VESCICALE <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si Dialisi <input type="checkbox"/></p> <p>GESSI, VALVE, FEA <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si</p> <p>CARICO <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sfor. <input type="checkbox"/> Parz. <input type="checkbox"/> Totale</p> <p>TVP <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> NO (specificare</p> <p>INFEZIONI GERMI MULTIRESISTENTI: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (specificare.....)</p> <p>Farmaci rilevanti:</p>	<p style="text-align: center;">SI Parz. NO</p> <p>Cura di se <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Controllo sfinterico <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Empiplegia <input type="checkbox"/> paraplegia <input type="checkbox"/> tetraplegia <input type="checkbox"/></p> <p>Controllo del tronco <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Mobilità a letto <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Mobilità nei trasferimenti <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Cammino <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Comunicazione <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Collabor./partecipaz. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Tolleranza tratt. Riab <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Altro:.....</p> <p><input type="checkbox"/> Barthel Index attuale =...../100</p> <p>Ausili (in uso): <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (specificare.....)</p>

SINTESI PROGETTO RIABILITATIVO IND. (PRI) (A CURA DEL FISIATRA)	Aree di recupero funzionale:	Gradiente di modificabilità della disabilità (prognosi funzionale):	ICD9CM..... ICD9CM.....
	<p><input type="checkbox"/> Recupero funzione sensitivo-motoria</p> <p><input type="checkbox"/> Recupero funzione cardio/respiratoria</p> <p><input type="checkbox"/> Recupero funzioni cognitive</p> <p><input type="checkbox"/> Recupero funzioni comunicative</p> <p><input type="checkbox"/> Recupero posizione seduta</p> <p><input type="checkbox"/> Recupero del cammino</p> <p><input type="checkbox"/> Recupero funzione alimentazione</p> <p><input type="checkbox"/> Definizione ausili</p> <p><input type="checkbox"/> Altro (specificare)</p>	<p><input type="checkbox"/> Elevato</p> <p><input type="checkbox"/> Medio</p> <p><input type="checkbox"/> Basso</p> <p><input type="checkbox"/> Da rivalutare</p> <p>Tempi prevedibili per la realizzazione (gg..... - salvo revisione del progetto)</p> <p>PRI COMUNICATO AI FAM.: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>ICF b..... ICF d.....</p> <p>ICF b..... ICF d.....</p> <p>ICF b..... ICF d.....</p> <p>ICF e.....+ ICF e.....</p>

DIAGNOSI

Diagnosi principale:

e secondarie (specificare le comorbilità interferenti con recupero):

DATA EVENTO ACUTO _____ DATA PREVISTA DIMISSIONE _____

PERCORSO RIABILITATIVO ALLA DIMISSIONE - DATA

RIAB. INTENS.

ALTRO.....

IL MEDICO (timbro e firma leggibile)

RISERVATO ALLA STRUTTURA RIABILITATIVA - DATA

IL MEDICO (timbro e firma leggibile)



LEGENDA

Note per la compilazione:

- Anagrafica: contiene le principali caratteristiche identificative del paziente presenti in cartella clinica nonché l'identificazione del familiare/caregiver.
- Attuale collocazione del paziente: si riferisce al reparto/setting in cui il paziente viene valutato. Indicare se il paziente è attualmente in trattamento riabilitativo.
- Rankin premorobosa: riportate lo score della Rankin scale attribuibile al paziente nel periodo precedente l'attuale evento indice (mediante indagine anamnestica).
- Supporto familiare: Indicare se presente supporto familiare o caregiver identificabile cui fare riferimento per il percorso riabilitativo successivo.
- Anamnesi significativa: si riferisce ai principali elementi della storia clinica che hanno condotto all'evento o situazione attuale. Utile riportare eventuale pregressa presa in carico riabilitativa per eventi o condizioni diabiltanti.
- Bisogni clinici ed assistenziali: si riferisce al quadro clinico globale ed al livello di assistenza medica ed infermieristica necessario.
- Esame funzionale: riportare sinteticamente lo stato attuale riguardo alle funzioni dei sistemi corporei alterate ed eventuali precedenti disabilità. Si riferisce nello specifico ai bisogni di tipo internistico-assistenziale, al grado di autonomia, agli ausili in dotazione del paziente e ad eventuali barriere/facilitatori nel contesto sociale. Compilare le scale di valutazione indicate.
- Diagnosi principale: indicare anche le secondarie influenzanti la disabilità.
- Riquadro ICF: comprende alcune principali codifiche per le funzioni corporee (b), le capacità e performance (d) e le barriere/facilitatori ambientali (e).
- Sintesi del progetto riabilitativo: contiene i principali elementi del progetto riabilitativo individuale che vengono definiti sulla base degli elementi valutativi sopra riportati e della volontà del paziente o familiare. Contiene schematicamente gli obiettivi per funzioni. Si valuta anche la prognosi funzionale ordinata per gradi e si fornisce una indicazione dei tempi prevedibili per la realizzazione del progetto nel setting proposto.
- Riquadro bisogni clinici-assistenziali-riabilitativi: si riferisce alle necessità globali attuali della persona. È di aiuto per la definizione del setting riabilitativo successivo. Fa parte del progetto riabilitativo individuale. Per favorire una corretta attribuzione del setting si può fare riferimento alla seguente tabella:

	Bisogni clinici (ass. med.)	Bisogni assistenziali (ass. inf.)	Bisogni riabilitativi
RIAB. INT. GCA cod 75	+++	+++	+++
RIAB. INT. USU cod 28	+++	+++	+++
RIAB. INT. D. O. cod 56	++	++	+++
RIAB. INT. DH cod 56	+	+	+++
RIAB. EST. EXTRAOSP.	0/+	++	++
RSA	+	+++	0/+
RIAB. AMBULATORIALE	0	0/+	+ / ++
RIAB. DOMICILIARE	0/+	+ / ++	+ / ++