



## AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 1 CENTRO

### U.O.C. Monitoraggio e Controllo Attività di Riabilitazione

Verbale del 29/07/2024

Seduta del Tavolo Tecnico convocata dal dott. Nicola Abbamondi, Direttore UOC Monitoraggio e Controllo Attività di Riabilitazione, con il seguente ordine del giorno:

- Adempimenti di cui alla DGRC n. 341 del 11/07/2024 e relativi contratti

Per l'ASL Napoli 1 Centro presenti: dott. Nicola Abbamondi, dott. Maurizio Cartalemi, Dirigente Amministrativo UOC Monitoraggio e Controllo Attività di Riabilitazione,

Per le Associazioni presenti: Marco Mosca per ANISAP, Giovanni Severino per CONFINDUSTRIA, Antonio Addonizio per FEDISALUTE, Saetta per AIAS, Polizzi per ASPAT, Gambardella per AISIC, Lardo per ARIS, Antonio Amato per GIFFAS (per delega).

La parte pubblica comunica che, dopo la pubblicazione della DGRC n.341/2024, sono sorti alcuni dubbi interpretativi in particolare sulla quota del 5% di cui al punto 4 della Relazione Tecnica – Allegato A ovvero se l'accantonamento di cui alla tabella Allegato B (ultima colonna a destra) debba essere ricompresa o meno all'interno del tetto globale.

Si procede collegialmente ad una verifica delle cifre da cui si evince che se il calcolo viene effettuato sul volume delle prestazioni relative al tetto delle prestazioni ambulatoriali il corrispettivo economico è esattamente quello contenuto nella tabella all'interno dei tetti di spesa ( $682.350 \times 44,24 = 30.187$ ). Ciò consente di dedurre che gli importi di cui all'ultima colonna siano da ritenersi extra budget rispetto al tetto assegnato. Peraltro, la stessa colonna è denominata "Accantonamento Asl per ulteriori prestazioni ambulatoriali rese extra tetto".

Le Associazioni all'unanimità prendono atto di questo calcolo e sono concordi sul fatto che le cifre di cui alla prima colonna ambulatoriale della tabella elaborata dalla UOC sono da intendere al netto della cifra del 5% di accantonamento.

L'ASPAT chiede che venga messa a verbale una sua dichiarazione:

*"L'ASPAT, in relazione all'adottata DGRC 341/2024 concernente i tetti di spesa esercizi 2024 (definitivi) e 2025 (provvisori) attribuiti agli Erogatori privati accreditati, nel confermare quanto elaborato con propria nota prot.82/AP/2024 (allegata in copia), esprime cauto ottimismo circa l'avvio a soluzione dell'annosa criticità relativa al fabbisogno riabilitativo del setting ambulatoriale che per la ASL Napoli 1 Centro esprime i dati seguenti:*

	Budget	Incremento €	Prestazioni Amb	Incremento PST
Anno 2023	28.877	-	652.734	-
Anno 2024	30.187	+ 1.310 (4,5%)	682.350	+ 29.616 (4,5%)
Anno 2025	30.867	+ 1.990 (6,9%)	697.724	+ 44.990 (6,9%)

*Inoltre, l'Associazione mette in evidenza la novità degli ulteriori importi utilizzabili per incrementare il setting ambulatoriale sotto la voce "accantonamenti" per prestazioni rese extra tetto (entro il <10% - all'Allegato A punto 4) che, in analogia alla specialistica ambulatoriale, consentiranno di implementare l'erogazione delle terapie ambulatoriali nella misura di*

## EXTRA TETTO

- Anno 2024 € 1.524.000 – 34.448 prestazioni.
- Anno 2025 € 1.558.000 – 35.216 prestazioni.

Quindi, con il risultato di duplicare, con il tetto aggiuntivo, l'obiettivo del tetto ordinario. La perplessità è legata alla remunerazione delle succitate prestazioni (almeno il 50% del valore tariffario) che come ben noto sono attività "human intensive" e conseguentemente con una alta incidenza del costo operatore che sfiora per definizione l'80% del valore tariffario di € 44,24.

Pertanto, il budget aggiuntivo (cd. extra tetto), al valore di € 22.12 per singola prestazione potrà configurare, a titolo esemplificativo, per l'anno 2024 un volume complessivo di terapie pari a n. 68.896 prestazioni che è un insulto al principio di razionalità e ragionevolezza a cui deve attenersi rigorosamente la programmazione regionale.

Prospettare una soluzione discount (1/3 a tariffa piena e 2/3 scontata) è una proposta assolutamente irricevibile ma soprattutto ingestibile per le strutture riabilitative erogatrici SSR.

## CRITERI DI ATTRIBUZIONE DEI LIMITI PRESTAZIONALI E DI SPESA.

Altra pesante criticità riguarda l'aggiornamento dei criteri di attribuzione per il regime ambulatoriale e domiciliare.

Preso atto che, in premessa all'Allegato A della relazione tecnica della DGRC 341/2024, è specificato che la ASL fissa tetti di volumi prestazionali tenendo conto prevalentemente "dei volumi prestazionali medi riconosciuti nell'ultimo quadriennio di ciascuna struttura", giova precisare al riguardo che tale periodo non può in alcun modo inglobare l'anno 2020 della pandemia e che il termine "riconosciuti" deve necessariamente contemplare tutti i volumi prestazionali desumibili dal FILE H che a consuntivo di esercizio sono stati liquidati.

## PROPOSTE ASSOCIATIVE.

1. Per quanto riguarda la definizione del tetto aggiuntivo previsto quale accantonamento per ulteriori prestazioni ambulatoriali, le Associazioni di Categoria, a tutela dei principi di invalicabilità della programmazione dei tetti di spesa ad iso - risorse ex DGRC 341/2024 e di intangibilità della tariffa, già peraltro oggetto in sede regionale di annosa vicenda negoziale in termini di suo adeguamento, propongono ai Centri privati accreditati di limitare l'extra budget entro la soglia del 5% del proprio nuovo budget ambulatoriale, al fine di garantirsi la remunerazione delle prestazioni a TARIFFA PIENA.  
Tutto ciò soprattutto nell'interesse della qualità delle terapie riabilitative da erogarsi ed in considerazione del limite temporale di applicazione della nuova norma ricadente nell'ultimo quadrimestre del corrente anno.
2. Considerata la esclusione dell'annualità Covid in ragione della chiusura dei Centri imposta dal Presidente De Luca nella prima fase pandemica, i criteri di attribuzione dei limiti prestazionali e di spesa non possono che riferirsi al triennio 2021 – 2022 e 2023 e quindi alla media degli importi riconosciuti (a mezzo FILE H) e liquidati a consuntivo del setting Ambulatoriale e Domiciliare che notoriamente, ai sensi delle linee guida di assistenza riabilitativa, risulta essere un unicum erogativo espressione del Programma Riabilitativo Individuale prescritto dal team multidisciplinare delle UOAR distrettuali".

Non avendo altro da discutere, il verbale viene chiuso alle ore 12.00

CONFIDENTIALE

ASPAT  
Associazione Sanità Privata Accreditata Territoriale  
Impero Palace - Via Impero, 10 (già Via G. Luraghi)  
80018 POMIGLIANO D'ARCO (NA)  
Cod. Fiscale e Partita I.V.A. 08964321219

ASISIC

Antonio Abbenzo FEDISACUTE

GIAPPAS ETS  
MKIS