



GIUNTA REGIONALE DEL LAZIO

\*\*\*\*\*

ESTRATTO DAL PROCESSO VERBALE DELLA SEDUTA DEL 29/11/2005

=====

ADDI' 29/11/2005 NELLA SEDE DELLA REGIONE LAZIO, VIA CRISTOFORO COLOMBO 212 ROMA, SI E' RIUNITA LA GIUNTA REGIONALE COSI' COMPOSTA:

MARRAZZO	Pietro	Presidente	DE ANGELIS	Francesco	Assessore
		Vice			
POMPIII	Massimo	Presidente	DI STEFANO	Marco	"
ASTORRE	Bruno	Assessore	MANDARELLI	Alessandra	"
BATTAGLIA	Augusto	"	MICHELANGELI	Mario	"
CONELLI	Angelo	"	NIERI	Luigi	"
BRACHETTI	Regino	"	RANUCCI	Raffaele	"
CIANI	Fabio	"	RODANO	Giulia	"
COSTA	Silvia	"	TIBALDI	Alessandra	"
			VALENTINI	Daniela	"

ASSISTE IL SEGRETARIO: Domenico Antonio CUZZUPI

\*\*\*\*\* OMISSIS

ASSENTI: Nieri - Valentini

DELIBERAZIONE 1043

Oggetto:

Approvazione Protocollo d'intesa tra l'Assessore alla Sanità e l'AIOP in attuazione della DGR 731 del 4 agosto 2005 per la chiusura definitiva del periodo di conflittualità connesso al sistema di finanziamento e di remunerazione dell'attività di ricovero ospedaliero per acuti introdotto a partire dall'anno 2001 e vigente fino all'anno 2004.2.1a ridefinizione del sistema di remunerazione per l'anno 2005 sulla base della valutazione della attività ospedaliera del primo semestre.

1043 29 NOV. 2005 *du*

**OGGETTO:** : Approvazione Protocollo d'intesa tra l'Assessore alla Sanità e l'AIOP in attuazione della DGR 731 del 4 agosto 2005 per:

1. la chiusura definitiva del periodo di conflittualità connesso al sistema di finanziamento e di remunerazione dell'attività di ricovero ospedaliero per acuti introdotto a partire dall'anno 2001 e vigente fino all'anno 2004.
2. la ridefinizione del sistema di remunerazione per l'anno 2005 sulla base della valutazione della attività ospedaliera del primo semestre.



## LA GIUNTA REGIONALE



**SU PROPOSTA** dell'Assessore alla Sanità;

**VISTA** la DGR 2594/2000 avente ad oggetto: Finanziamento del livello assistenziale ospedaliero per l'anno 2001. Definizione del sistema di remunerazione delle prestazioni ospedaliere dei soggetti erogatori pubblici e privati;

**VISTA** la DGR 2047/2001 avente ad oggetto: Finanziamento del livello assistenziale ospedaliero per l'anno 2002. Definizione del sistema di remunerazione delle prestazioni ospedaliere dei soggetti erogatori pubblici e privati;

**VISTA** la DGR 1762/2002 avente ad oggetto: Finanziamento del livello assistenziale ospedaliero per l'anno 2003. Definizione del sistema di remunerazione delle prestazioni ospedaliere dei soggetti erogatori pubblici e privati;

**VISTA** la DGR 728/2004 con la quale è stato riconosciuto alle case di cura private provvisoriamente accreditate per l'assistenza ospedaliera per acuti una minore regressione tariffaria per gli anni 2001 e 2002, attribuendo in tal modo al comparto un ulteriore finanziamento di € 43.445.800;

**VISTA** la DGR 1292/2004 con la quale è stato approvato il Protocollo d'Intesa, sottoscritto in data 10 dicembre 2004 dall'Assessore alla Sanità e l'AIOP, per la chiusura definitiva del periodo di conflittualità connesso al sistema di finanziamento e di remunerazione dell'attività di ricovero ospedaliero per acuti introdotto a partire dall'anno 2001 e vigente fino all'anno 2004;

**CONSIDERATO** che la Regione, con quest'ultimo provvedimento, si è impegnata a stanziare - in aggiunta a quanto stabilito dalla DGR 728/2004 - un importo di € 42.000.000,00=, dedicato al comparto della ospedalità privata accreditata per acuti negli anni 2002/2004, in quanto solo in detto comparto si è rilevata la concomitanza di due fattori negativi:

- il forte abbattimento delle tariffe derivante dall'applicazione dei sistemi di finanziamento e di remunerazione vigenti negli stessi anni;
- l'incremento dei costi di produzione delle strutture erogatrici per effetto dell'applicazione del nuovo contratto del personale a valere dal 2002;

**RILEVATO** che con la suindicata intesa l'AIOP si è impegnata a che gli associati rinuncino al contenzioso in atto e si impegnino con la firma di apposito accordo a chiusura transattiva di tutti i ricorsi in materia di remunerazione delle prestazioni degli anni 2001, 2002, 2003 e 2004 a rinuncia ad ogni ulteriore pretesa e/o pagamento per le prestazioni effettuate relative ai predetti anni;





1043 29 NOV. 2005

lee

**RILEVATO** che le parti avevano altresì concordato di ripartire le predette risorse finanziarie sul triennio - a cura del Dipartimento sociale - tenendo presente l'esigenza di riequilibrare in particolare la remunerazione delle case di cura con la maggiore percentuale di abbattimento;

**RILEVATO** che la Giunta regionale, in considerazione della circostanza che i provvedimenti adottati dalla precedente Amministrazione non avevano ancora trovato applicazione, con la DGR731/2005 ha stabilito che l'Assessore alla Sanità definisse più compiutamente con l'AIOP le modalità di applicazione del precedente Accordo, valutando anche l'ipotesi di chiusura dell'anno 2005, sulla base della produzione dei primi sei mesi;

**VISTO** il Protocollo d'Intesa tra l'Assessore alla Sanità e l'AIOP, sottoscritto in data 18 ottobre 2005, per il raggiungimento dei seguenti obiettivi:

- definire i criteri di attuazione del precedente Accordo sottoscritto il 10 dicembre 2004 allo scopo di addivenire alla chiusura definitiva del periodo di conflittualità connesso al sistema di finanziamento e di remunerazione dell'attività di ricovero ospedaliero per acuti introdotto a partire dall'anno 2001 e vigente fino all'anno 2004, attribuendo ai vari soggetti erogatori le risorse aggiuntive previste nell'Accordo sopraindicato, in modo di far coincidere - quanto più possibile - la remunerazione spettante ad ognuno nel quadriennio con le somme già corrisposte;
- per apportare le necessarie correzioni al sistema di remunerazione per l'anno 2005 sulla base della valutazione della attività ospedaliera del primo semestre;

**RILEVATO** che l'Accordo sottoscritto prevede per il quadriennio 2001/2004 una ridistribuzione delle risorse già assegnate dalla precedente Giunta al comparto delle case di cura private provvisoriamente accreditate, realizzando una sostanziale parità nel coefficiente di remunerazione da applicare in ogni anno, con compensazione tra i diversi soggetti erogatori degli importi a debito e a credito nei confronti della Regione;

**RILEVATO** altresì che il documento di che trattasi prevede per il 2005 - anno di avvio del nuovo sistema di remunerazione a budget individuale per classi di DRG - di:

- definire la remunerazione senza tener conto della suddivisione in classi di prestazioni e in tipologia di regime di ricovero;
- destinare al comparto privato accreditato per acuti l'importo di € 5.000.000 in modo che a consuntivo la produzione dei singoli soggetti erogatori, al netto dei controlli e dell'inappropriatezza, sia remunerata comunque per tutti alla percentuale del 90%;

**CONSIDERATO** che in tal modo anche per il 2005 si realizza, come richiesto dall'AIOP, una sostanziale parità nel coefficiente di remunerazione dei soggetti erogatori - riferito alla produzione complessiva dell'anno stimata in € 355.000.000 sulla base dei dati del 1° semestre forniti dall'ASP e al finanziamento garantito di € 320.223.632 - con compensazione tra i diversi soggetti e un minimo aggravio per la Regione;

**RITENUTO** che la modalità d'intesa prescelta per il 2005 - che pone come limite di spesa della Regione per il comparto privato accreditato per l'assistenza ospedaliera per acuti l'importo di € 320.223.632 - sia frutto di ponderata e positiva valutazione, tenuto conto che il provvedimento



1043 29 NOV. 2005 *lee*

relativo al finanziamento e remunerazione dell'assistenza ospedaliera, adottato solo il 4 agosto a causa dell'avvicendamento della legislatura, presenta stricto iure qualche elemento di criticità riguardo alla tempistica;

RITENUTO pertanto necessario ed opportuno approvare il Protocollo d'Intesa di che trattasi

ALL' UNANIMITA'

*lee*

**D E L I B E R A**

per quanto espresso in premessa che qui si intende integralmente riportato ed approvato

di approvare l'unito Protocollo d'Intesa - che forma parte integrante del presente provvedimento - sottoscritto in data 18 ottobre 2005 dall'Assessore alla Sanità e l'AIOP, per la chiusura transattiva del periodo di conflittualità connesso al sistema di finanziamento e di remunerazione dell'attività di ricovero ospedaliero per acuti introdotto a partire dall'anno 2001 e vigente fino all'anno 2004 e per la definizione dei criteri relativi alla remunerazione dell'anno 2005.

Il procedimento di rideterminazione della remunerazione spettante per gli anni 2001-2002-2003-2004 e 2005 sarà applicato esclusivamente nei confronti delle strutture che accetteranno di sottoscrivere l'accordo, nella forma individuale, con le clausole contrattuali contenute nell'intesa con l'AIOP.

IL PRESIDENTE: F.to Pietro MARRAZZO

IL SEGRETARIO: F.to Domenico Antonio CUZZUPI



## PROTOCOLLO D'INTESA

TRA

L'Assessore alla Sanità della Regione Lazio Augusto Battaglia

e

l'AIOP, rappresentata dal Presidente Regionale Mario Garofano e dai tre Vicepresidenti  
stipulato ai sensi della DGR 731 del 4 agosto 2005

per definire i criteri di attuazione del precedente Accordo sottoscritto il 10 dicembre 2004 allo scopo di addvenire alla chiusura definitiva del periodo di conflittualità connesso al sistema di finanziamento e di remunerazione dell'attività di ricovero ospedaliero per acuti introdotto a partire dall'anno 2001 e vigente fino all'anno 2004, attribuendo ai vari soggetti erogatori le risorse aggiuntive previste nell'Accordo sopraindicato, in modo di far coincidere - quanto più possibile - la remunerazione spettante ad ognuno nel quadriennio con le somme già corrisposte e

per apportare le necessarie correzioni al sistema di remunerazione per l'anno 2005 sulla base della valutazione della attività ospedaliera del primo semestre;

### PREMESSO CHE

- con deliberazione 728 del 6 agosto 2004, la Giunta regionale ha ritenuto opportuno correggere per le case di cura private accreditate la percentuale di regressione tariffaria da applicare al valore della produzione degli anni 2001 e 2002 per determinare la relativa remunerazione, considerato che i sistemi di finanziamento e di remunerazione delle prestazioni ospedaliere per acuti avevano prodotto a consuntivo un abbattimento medio di sistema notevolmente superiore a quello stimato nella fase della previsione;
- tale situazione si era manifestata particolarmente penalizzante per il comparto privato accreditato la cui remunerazione ha gravato esclusivamente sulla quota del fondo per l'assistenza ospedaliera rapportato all'attività tariffata, non partecipando le strutture erogatrici alla ripartizione del fondo di riequilibrio previsto dai provvedimenti regionali per le strutture ospedaliere pubbliche ed equiparate al pubblico;
- l'attuazione della DGR 728/2004 - con un miglioramento della percentuale di regressione tariffaria del 5,4% per l'anno 2001 e del 7,8% per l'anno 2002 da applicare alla percentuale di

abbattimento medio di ogni struttura erogatrice - ha comunque parzialmente risolto il problema della remunerazione corrisposta per alcune prestazioni, permanendo ancora rilevante divario, per numerose strutture erogatrici, tra la remunerazione risultante e il fatturato in acconto pari all'80% del valore della produzione;

- con successiva deliberazione 1292 del 23 dicembre 2004, la Giunta regionale ha approvato il Protocollo d'Intesa sottoscritto dall'Assessore alla Sanità e dall'AIOP con il quale la Regione si è impegnata a stanziare un fondo, nella misura massima di € 42.000.000, dedicato al comparto della ospedalità privata accreditata per acuti e destinato alla copertura degli oneri derivanti dagli accordi transattivi a chiusura e rinuncia di ogni ulteriore pretesa o pagamento per le prestazioni effettuate relative agli anni 2001/2004; dette risorse erano da ripartire sul triennio 2002/2004 tenendo presente l'esigenza di riequilibrare in particolare la remunerazione delle case di cura con la maggiore percentuale di abbattimento;

### CONSIDERATO CHE

dall'analisi dei dati del quadriennio, ridefiniti in applicazione della DGR 728/2004, emerge la seguente situazione:

Anno	Produzione a tariffa nominale al netto controlli e inappropriatozz	Pagato (80% del prodotto lordo)	Dovuto dopo applicazione D.G.R. 728/2004	DIFFERENZA
2001	328.745.030	262.996.024	255.507.838	- 7.488.187
2002	328.980.860	263.184.688	253.792.921	- 9.391.767
2003	341.221.804	280.752.238	252.981.243	- 27.770.994
2004	356.936.695	302.390.729	283.000.000	- 19.390.729

**CONVENUTO** che la ripartizione delle risorse aggiuntive più idonea al conseguimento dell'obiettivo del presente Accordo risulta essere quella che garantisce a tutte le strutture erogatrici la remunerazione spettante per gli anni 2001-2002 nella misura pari all'80% del valore della produzione;

**CHE** per l'anno 2003, nel quale è stato introdotto il criterio dell'inappropriatezza organizzativa, lo strumento più idoneo per la definizione della remunerazione risulta essere il riconoscimento della produzione nella misura già fatturata dell'80%, che corrisponde, se rapportata alla produzione al netto dell'inappropriatezza, al coefficiente medio di remunerazione dell'82%;

### RILEVATO che

la remunerazione massima complessivamente spettante al comparto delle case di cura private accreditate per acuti in applicazione del suddetto criterio risulta essere:

per l'anno 2001	€	262.996.024
per l'anno 2002	€	263.184.688
per l'anno 2003	€	280.752.238

per raggiungere tale risultato occorre assegnare alle tre diverse annualità le risorse aggiuntive stanziare dalla Regione con la DGR 1292/2004 nelle seguenti misure:

anno 2001	€	7.488.187
anno 2002	€	9.391.767
anno 2003	€	27.770.994

**CONSIDERATO** che la Regione, vista la situazione sopradescritta, si dichiara disponibile a riconoscere - nell'ambito del presente Accordo tendente a chiudere definitivamente il periodo di conflittualità connesso al sistema di finanziamento e di remunerazione dell'attività di ricovero ospedaliero per acuti introdotto a partire dall'anno 2001 e vigente fino all'anno 2004 ed esclusivamente a favore dei soggetti erogatori che sottoscriveranno l'atto transattivo individuale - il valore complessivo delle risorse assegnate a consuntivo al comparto delle case di cura private accreditate dal sistema di finanziamento generale dell'assistenza ospedaliera per l'anno 2004 e cioè € 299.125.065 anziché il budget determinato a preventivo di € 283.000.000, con un beneficio per il settore pari a € 16.125.065 che consente di chiudere l'anno 2004 con un coefficiente di remunerazione dell'83,8% senza utilizzare lo stanziamento di cui al precedente Accordo;

#### **RILEVATO CHE**

in questo modo il comparto privato che opera nell'assistenza ospedaliera per acuti risulta essere - rispetto alle somme già corrisposte - a debito nei confronti della Regione, per i seguenti importi:

anno 2001	€	-
anno 2002	€	-
anno 2003	€	-
anno 2004	€	3.265.664

**CONSIDERATO** che dal confronto della produzione del 1° semestre 2005 e i budget previsti per le 4 fasce di DRG e per ricoveri ordinari e day hospital si rileva la necessità di apportare alcune correzioni al sistema di remunerazione dell'assistenza ospedaliera per acuti introdotto con la DGR 731/2005 che in questa prima fase vede una rilevante diversificazione nelle percentuali di utilizzo dei budget per fascia e per regime di ricovero, che in alcuni casi profigura la non utilizzazione dei budget medesimi;

**CONSIDERATO** che la Regione si dichiara disponibile - nell'ambito della presente intesa ed esclusivamente nei confronti dei soggetti erogatori che sottoscriveranno l'accordo individuale complessivo:

a definire la remunerazione dell'anno 2005 senza tener conto della suddivisione in classi di prestazioni e in tipologia di regime di ricovero;

ad incrementare le risorse complessivamente assegnate al comparto privato accreditato per acuti nell'anno 2005 dell'importo stimato di € 5.000.000 in modo che a consuntivo la produzione dei singoli soggetti erogatori, al netto dei controlli e dell'inappropriatezza, sia remunerata comunque alla percentuale del 90%;

**PRESO ATTO** che quanto sopra espresso delinea un procedimento equo di attribuzione delle risorse nei cinque anni considerati, l'AIOPI conviene che le risorse medesime debbano essere attribuite esclusivamente alle strutture che accetteranno nel complesso il presente accordo e lo sottoscriveranno nella forma individuale;

SULLA BASE di dette premesse, tra le parti

Si concorda

1. Le premesse formano parte integrante del presente atto;
2. per gli anni 2001-2002 a tutte le strutture erogatrici accreditate per l'assistenza ospedaliera per acuti viene riconosciuta la remunerazione spettante nella misura pari all'80% del valore della produzione;
3. per l'anno 2003, nel quale è stato introdotto il criterio dell'inappropriatezza organizzativa, viene riconosciuta quale remunerazione la produzione nella misura già fatturata dell'80%, che corrisponde, se rapportata alla produzione al netto dell'inappropriatezza, al coefficiente medio di remunerazione dell'82%;
4. la remunerazione dell'anno 2004 viene determinata nell'ambito delle risorse assegnate a consuntivo al comparto delle case di cura private accreditate dal sistema di finanziamento generale dell'assistenza ospedaliera per l'anno 2004 e cioè € 299.125.065 anzicchè del budget determinato a preventivo di € 283.000.000 attribuendo a ciascun soggetto il coefficiente di remunerazione dell'83,8%;
5. viene destinato all'anno 2005 l'importo stimato in € 5.000.000,00 in modo che a consuntivo la produzione dei singoli soggetti erogatori, al netto dei controlli e dell'inappropriatezza, sia comunque remunerata alla percentuale del 90%;
6. il sopradescritto procedimento di rideterminazione della remunerazione spettante per gli anni 2001-2002-2003-2004 e 2005 sarà applicato esclusivamente nei confronti delle strutture che accetteranno di sottoscrivere il presente accordo in tutti i suoi aspetti, nella forma individuale;
7. la remunerazione delle case di cura che non aderiscono alle condizioni della presente intesa resta fissata negli importi determinati per gli anni 2001, 2002, 2003, 2004 e 2005 dai provvedimenti regionali riguardanti il sistema di finanziamento e di remunerazione dell'assistenza ospedaliera; per gli anni 2001 e 2002 con l'integrazione disposta dalla DGR 728/2004.
8. L'ATOP si impegna a che gli associati rinuncino al contenzioso in atto e garantiscano con la firma di apposito accordo a chiusura transattiva di tutti i ricorsi in materia di remunerazione delle prestazioni degli anni 2001, 2002, 2003, 2004 e 2005 e rinuncia ad ogni ulteriore pretesa e/o pagamento per le prestazioni effettuate relative ai predetti anni, riconoscendo



che con il presente accordo viene meno ogni motivo di contendere e viene ristabilita una equa distribuzione delle risorse in relazione alle prestazioni rese.

9. La Regione e l'AIOP concordano che il residuo debito del comparto privato accreditato nei confronti della Regione afferente all'anno 2004 sia regolato in compensazione con il credito - rispetto al fatturato - dell'anno 2005.
10. Per quanto attiene il settore della riabilitazione ospedaliera in regime di ricovero ordinario in Day Hospital la Regione assicura lo stanziamento idoneo a garantire la remunerazione a tariffa regionale della attività così come prodotta nell'anno 2005 documentata dall'ASP Lazio.
11. Per l'anno 2006, la Regione, avvalendosi anche della collaborazione dell'AIOP definirà le linee guida per l'appropriatezza nell'attività di riabilitazione ospedaliera.
12. La medesima garanzia vale anche per l'attività di lungodegenza medica postacuzie, per la quale viene ripristinata per l'anno 2005 la riduzione tariffaria del 20% per le giornate oltre la sessantesima.
13. La Regione si impegna a costituire un tavolo di confronto con l'AIOP per definire, entro il 31.12.2005 la tariffa da applicare a partire dall'1 gennaio 2006 per tutte le strutture assistenziali remunerate a diaria.
14. La Regione si impegna altresì a definire entro il mese di novembre 2005 il sistema di remunerazione delle prestazioni ospedaliere valevole per il 2006.

Roma, 18 ottobre 2005

Per l'AIOP  
Il Presidente  
F.to Mario Garofalo

per la Regione  
L'Assessore alla Sanità  
F.to Augusto Battaglia

#### I VICEPRESIDENTI

F.to Max Paganini

F.to Giampaolo Angelucci

F.to Paolo Rosati

