



## GIUNTA REGIONALE

---

### DELIBERAZIONE DI GIUNTA REGIONALE

#### OGGETTO

**EROGATORI PRIVATI ACCREDITATI PER PRESTAZIONI PSICORIABILITATIVE. APPROVAZIONE TETTI DI SPESA PER IL TRIENNIO 2022-2024.**

#### LA GIUNTA REGIONALE

**VISTO** il D.Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502 (Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della L. 23 ottobre 1992, n. 421);

**RICHIAMATO** in particolare l'articolo 8-quinquies secondo cui la Regione e le Unità Sanitarie Locali, anche attraverso valutazioni comparative della qualità e dei costi, stipulano contratti con le strutture private e con i professionisti accreditati stabilendo il volume massimo di prestazioni che, le strutture presenti nell'ambito territoriale della medesima Unità Sanitaria Locale, si impegnano ad assicurare - distinto per tipologia e per modalità di assistenza - ed il corrispettivo preventivato a fronte delle attività concordate nel rispetto dell'equilibrio economico finanziario programmato;

**VISTA** la L.R. 32/2007 del 31.7.2007 (Norme regionali in materia di autorizzazione, accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private) e ss.mm.ii;

**VISTO** il DPCM 12 gennaio 2017 (Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'art. 1, c. 7 Decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502);

**VISTA** la nota prot. n. RA/0021076/22 del 20/01/2022 (All.to n. 1, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento) con cui il Dipartimento Sanità, per consentire, nel 2022, anche l'erogazione delle prestazioni psicoriabilitative agli aventi diritto, ha confermato i tetti di spesa definiti per l'annualità 2021 dalla DGR n. 656/2021;

**PRESO ATTO** della delibera della Corte dei Conti n. 135/2022 che, in sede di esame della spesa per acquisiti da operatori privati accreditati ha *"raccomandato nuovamente la stipula di accordi che abbiano un consistente respiro temporale" "in grado di assicurare lo svolgimento della necessaria attività di programmazione e di massimizzare il contenimento dei costi"*;

**PRESO ATTO** dei rilievi formulati dal Tavolo di Monitoraggio nella riunione del 13/12/2021 circa il ritardo con il quale la Regione procede a definire i tetti di budget da assegnare alle strutture private accreditate per l'erogazione di prestazioni assistenziali e a sottoscrivere i relativi contratti;

**RITENUTO** necessario recuperare il ritardo evidenziato dai Ministeri affiancanti e, correlativamente, riallineare temporalmente la contrattazione ex art. 8 quinquies del D.Lvo n. 501/1992 e ss.mm.ii. alla programmazione economico-sanitaria delineata dai P.O.;

**VISTE**, in questo senso, le note prot. nn. RA/116274 e RA/116370/22 del 24/03/2022, agli atti del Dipartimento Sanità con le quali, a titolo di avvio del procedimento per la conclusione degli accordi di cui all'art. 8 quinquies del D.Lvo n. 502/1992 e ss.mm.ii, è stata intrapresa, con le AASSLL, l'interlocuzione volta anche alla definizione dello schema negoziale per l'acquisito, nel triennio 2022-2024, di prestazioni

psicoriabilitative;

**ATTESO** che, con la già detta nota prot. RA/0021076/22 del 20/01/2022, è stata confermata per l'anno 2022 la spesa sostenuta per il 2021, pari ad € 16.130.160,75;

**VERIFICATA**, dai dati di fatturato attinti presso l'ASR, la non completa erosione, negli anni 2019, 2020 e 2021 del tetto complessivo di spesa stabilito in relazione all'area della salute mentale, come di seguito specificato:

- anno 2019: tetto complessivamente assegnato: 16.130.160,75; scostamento dal budget: - 1.592.378,84;
- anno 2020: tetto complessivamente assegnato: 16.130.160,75; scostamento dal budget: - 2.032.863,33;
- anno 2021: tetto complessivamente assegnato: 16.130.160,75; scostamento dal budget: - 2.022.502,51;

**VISTA**, la DGR n. 971/2018 del 13 dicembre 2018 che, in ragione del lamentato sovraffollamento della REMS di Barete:

- ha consentito alle strutture residenziali private autorizzate ed accreditate all'erogazione di prestazioni relative all'Area della salute mentale, la presa in carico dei pazienti socialmente pericolosi, nell'ambito di moduli assistenziali non superiori a n. 20 P.I., ai fini della relativa riabilitazione ed il successivo trasferimento in strutture a minore intensità assistenziale a vocazione riabilitativa e psicosociale;
- ha demandato ai competenti Dipartimenti di Salute Mentale la responsabilità di definire, d'intesa con la REMS di Barete, le necessarie procedure per assicurare le dimissioni in regime protetto di tali pazienti e la loro presa in carico da parte delle strutture psico-riabilitative accreditate nonché ogni valutazione clinica, anche sotto il profilo del piano terapeutico più adeguato a garantire che, presso le strutture ospitanti detti pazienti seguano un idoneo percorso riabilitativo;
- ha stabilito che le prestazioni erogate in favore dei "pazienti socialmente pericolosi" non sono ricomprese entro il budget assegnato alle strutture e pertanto i relativi oneri trovano copertura nell'ambito delle risorse correnti del bilancio delle AA.SS.LL della Regione Abruzzo;

**PRESO ATTO** della spesa sostenuta dal SSR per l'assistenza dei pazienti socialmente pericolosi, presso le strutture private psicoriabilitative autorizzate ed accreditate- comunicata dalle AASSLL regionali con le note agli atti d'ufficio: Asl 01 prot. n. 111164/22 del 16/06/2022; Asl 02 prot. n. 33267/U22-CH dell'1/06/2022; Asl 03 prot. n. 72225/22 del 31/05/2022; Asl 04 prot. n. 612 del 27/05/2022- pari, nello scorso anno, a complessivi euro 3.453.598,6 come di seguito articolata a livello Aziendale:

ASL 1: euro 698.363,00

ASL 2: euro 2.027.497,20

ASL 3: euro 727.738,40

ASL 4: euro 0

**PRESO ATTO** della già detta delibera della Corte dei Conti n. 135/2022 che, nel segnalare anche le annose criticità connesse alla gestione dei pazienti socialmente pericolosi, raccomanda con forza un intervento a livello regionale al fine di una concreta valutazione, delimitazione e gestione del fenomeno stesso con conseguente possibile efficientamento dei relativi costi;

**STABILITO**, in questo senso, di:

- definire percorsi condivisi ed omogenei sul territorio regionale di presa in carico, allocazione e periodica rivalutazione dei pazienti socialmente pericolosi;
- determinare, in chiave programmatica, il fabbisogno regionale di nuclei assistenziali specificatamente dedicati all'accoglienza dei pazienti socialmente pericolosi declinandone gli specifici requisiti di autorizzazione e di accreditamento ai fini di una assistenza appropriata ed in condizioni di sicurezza, per la successiva e conseguente verifica di congruità del vigente sistema tariffario nell'ottica della relativa rideterminazione;

**DEMANDATA**, la predetta regolamentazione, ad un Tavolo Tecnico presieduto dal Direttore del Dipartimento Sanità (o suo delegato) e composto da: i Direttori dei Dipartimenti di Salute Mentale delle AASSLL (o loro delegati), i Responsabili delle Strutture aziendali di Medicina penitenziaria (o loro delegati), i Responsabili dei SERD aziendali (o loro delegati), un Neuropsichiatra infantile, il Presidente del Tribunale di sorveglianza di L'Aquila (o suo delegato), il Direttore dell'ASR Regione Abruzzo (o suo delegato), il Dirigente del Servizio

Programmazione Socio-Sanitaria, il Dirigente del Servizio Prevenzione (o suo delegato) e il Dirigente del Servizio Accreditamento ed Accordi Contrattuali;

**PRECISATO** che la partecipazione al tavolo tecnico sarà a titolo gratuito senza alcun compenso di sorta a carico del bilancio regionale;

**STABILITO** che il Tavolo tecnico potrà essere integrato su richiesta dei relativi componenti con le professionalità di volta in volta ritenute necessarie per l'esame e la trattazione delle tematiche di competenza e che, in ogni caso, si avvarrà del supporto *tecnico* dell'ASR e del Dipartimento Sanità;

**RIBADITO** sin da ora che l'assegnazione dei pazienti socialmente pericolosi alla REMS ovvero alle strutture private accreditate per l'erogazione di prestazioni psicoriabilitative in regime residenziale è esclusivamente finalizzato alla corretta gestione, anche sotto il profilo delle connesse attività di monitoraggio e vigilanza del percorso riabilitativo, di detti pazienti necessitanti di interventi appropriati a diminuirne la pericolosità sociale e consentirne, in prospettiva, un reinserimento pienamente compatibile con la vocazione rieducativa della pena di cui all'art. 27 comma 3 Cost.;

**RITENUTO**, in attesa della nuova regolamentazione regionale, in chiave di efficientamento dei costi connessi alla presa in carico e gestione presso le strutture psicoriabilitative dei pazienti socialmente pericolosi, di modificare la DGR n. 971/2018 riconducendo, nell'ambito delle prestazioni contrattuali ex art. 8 quinquies del D.Lvo n. 50271992 e ss.mm.ii. relative alle annualità 2023 e 2024, le prestazioni psicoriabilitative erogate in loro favore con la precisazione che, a salvaguardia dei vigenti LEA, all'avvenuta erosione dei budget contrattualmente riconosciuti, la presa in carico e l'assistenza dei predetti pazienti potrà essere riconosciuta e remunerata dalle AASSLL ove effettuata e gestita nel rispetto delle modalità e delle procedure definite dai Dipartimenti di Salute Mentale territorialmente competenti e delle disposizioni stabilite dalla programmazione regionale;

**RICHIAMATA** la nota dell'ASR prot n. 1039 del 05.07.2017 come ribadita dalla successiva missiva prot n. 526 del 28 aprile 2022, agli atti d'ufficio;

**PRECISATO CHE**, in attesa dell'adozione del nuovo e specifico quadro regolatorio regionale:

- l'applicazione del predetto regime tariffario postula la messa in campo delle risorse organizzative e di personale valutate ai fini della relativa determinazione la cui ricorrenza si rende più che mai necessaria in considerazione della tipologia dei pazienti presi in carico;
- le strutture psicoriabilitative private, autorizzate ed accreditate, ospitanti i pazienti socialmente pericolosi devono adottare tutte le necessarie misure organizzative per una presa in carico in condizioni di massima sicurezza ed appropriatezza;
- permane in carico ai competenti Dipartimenti di Salute Mentale ogni responsabilità inerente la definizione, d'intesa con la REMS di Barete, di apposite procedure per assicurare le dimissioni in regime protetto di tali pazienti e la loro presa in carico da parte delle strutture psico-riabilitative accreditate nonché ogni valutazione clinica, anche sotto il profilo del Piano terapeutico più adeguato a garantire che presso le strutture ospitanti detti pazienti seguano l'appropriato percorso riabilitativo, procedendo, in questo senso, alla immediata rivalutazione dei pazienti attualmente in carico;

**DEFINITO** in complessivi € 48.390.482,25 la spesa massima sostenibile dal SSR per il triennio 2022-2024 per l'acquisto di prestazioni di psicoriabilitazione, come di seguito articolata:

- € 16.130.160,75 anno 2022;
- € 16.130.160,75 anno 2023;
- € 16.130.160,75 anno 2024;

**DEMANDATO** al Servizio Programmazione Economico Finanziario di inserire nel redigendo Programma Operativo 2022-2024 per l'anno 2023 e per il successivo 2024 medesimo stanziamento di cui alla nota prot. n. RA/0021076/22 del 20/01/2022;

**RILEVATO** che le strutture private accreditate dal SSR per l'erogazione di prestazioni psicoriabilitative sono attualmente quelle indicate nell'Allegato 2, parte integrante e sostanziale al presente provvedimento;

**PRECISATO** che il possesso del titolo di accreditamento, ai sensi degli articoli 6 e 12 L.R. 32/2007, costituisce presupposto indefettibile per accedere alla contrattazione;

**DETERMINATI**, dunque, nei termini dettagliati dallo stesso Allegato 2, quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, in relazione agli operatori economici ivi elencati, i budget attribuibili nel limite e nel rispetto della suddetta previsione massima di spesa;

**PRECISATO** che la conclusione dei contratti resterà in ogni caso subordinata alla verifica della ricorrenza, in favore delle strutture di cui all'allegato 2, dei requisiti stabiliti a livello normativo e contrattuale;

**RICHIAMATA** la DGR n. 656/2021 dell'11.10.2021 che, in sede di approvazione dei tetti massima di spesa per la contrattazione dell'area territoriale– biennio 2020/2021– ha riservato a successivo provvedimento l'adozione di iniziative per il rinnovo del CCNL del personale non medico dipendente dalle strutture sanitarie accreditate di cui al presente provvedimento che applicano il contratto AIOP AIS sottoscritto in data 08 ottobre 2020;

**DEMANDATA** al competente Servizio del Dipartimento Sanità la ricognizione, presso le suddette Strutture, del predetto personale per accertare l'impatto economico e la sostenibilità degli interventi definendo, correlativamente, le opportune iniziative nel rispetto dell'equilibrio economico – finanziario del SSR come richiesto dai Ministeri affiancanti il Piano di Rientro;

**RILEVATO**, per le motivazioni espresse in premesse, che il presente provvedimento riveste carattere di urgenza;

**VISTA** la nota del Servizio Assistenza Atti del Presidente e della Giunta Regionale prot. n. RA/00537865/21 del 2/12/2021 "Indirizzi operativi sulle modalità di trasmissione delle proposte deliberative e di atti monocratici al Servizio DPA003";

**PRECISATO** che verrà posto in essere quanto necessario al rispetto degli obblighi di pubblicità di cui al D.Lgs 33/2013;

**DATO ATTO** che il Direttore Vicario del Dipartimento Sanità ha attestato che il presente provvedimento non contiene dati non pubblicabili e pertanto è integralmente assoggettato alle disposizioni di cui alla D.lgs. n. 33/20013 "Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni";

**VISTA** la L.R. 14/09/1999 n. 77 (Norme in materia di organizzazione e rapporti di lavoro della Regione Abruzzo);

**DATO ATTO**, altresì, che il Dirigente del Servizio e il Direttore Vicario del Dipartimento, ai sensi degli artt. 23 e 24 della L.R. n. 77/99 e ognuno per la parte di competenza, con la sottoscrizione del presente atto hanno espresso il proprio parere favorevole in ordine alla regolarità tecnica ed amministrativa e alla legittimità dello stesso;

#### **A VOTI ESPRESSI NELLE FORME DI LEGGE D E L I B E R A**

**per le motivazioni specificate in premessa, che qui si intendono integralmente trascritte e approvate**

1. **DI PRENDERE ATTO** dell'avvio del procedimento per la conclusione degli accordi di cui all'art. 8 quinquies del D.Lvo n. 502/1992 e ss.mm.ii, per l'acquisito, nel triennio 2022-2024, di prestazioni di assistenza psicosociale;
2. **DI DEFINIRE**, in complessivi € 48.390.482,25 (di cui € 16.130.160,75 per ciascuna annualità 2022, 2023 e 2024) la spesa massima che, nel triennio considerato, potrà essere sostenuta dal SSR per l'acquisto delle predette prestazioni psicosociali;
3. **DI DEMANDARE** al Servizio Programmazione Economico Finanziario l'inserimento, nel redigendo Programma Operativo 2022-2024, del suddetto stanziamento come sopra articolato;

4. **DI MODIFICARE** la DGR n. 971/2018 riconducendo nell'ambito delle prestazioni contrattuali ex art. 8 quinquies del D.Lvo n. 502/1992 e ss.mm.ii. relative alle annualità 2023 e 2024, le prestazioni psicoriabilitative erogate in favore dei pazienti ivi indicati con la precisazione che, a salvaguardia dei vigenti LEA, all'avvenuta erosione dei budget contrattualmente riconosciuti, la presa in carico e l'assistenza dei predetti pazienti potrà essere riconosciuta e remunerata ove effettuata e gestita nel rispetto delle modalità definite dai Dipartimenti di salute Mentale territorialmente competenti e dalle disposizioni stabilite dalla programmazione regionale;
5. **DI PRENDERE ATTO** della nota ASR prot n. 1039 del 05.07.2017 come ribadita dalla successiva missiva prot n. 526 del 28 aprile 2022;
6. **DI PRECISARE** che, in attesa dell'adozione del nuovo e specifico quadro regolatorio regionale:
  - l'applicazione del regime tariffario indicato nelle missive di cui al punto 5, postula la messa in campo delle risorse organizzative e di personale valutate ai fini della relativa determinazione la cui ricorrenza si rende più che mai necessaria in considerazione della tipologia dei pazienti presi in carico;
  - le strutture psicoriabilitative private, autorizzate ed accreditate, ospitanti i pazienti socialmente pericolosi, devono adottare tutte le necessarie misure organizzative per una presa in carico in condizioni di massima sicurezza ed appropriatezza;
  - permane in carico ai competenti Dipartimenti di Salute Mentale ogni responsabilità inerente la definizione, d'intesa con la REMS di Barete, di apposite procedure per assicurare le dimissioni in regime protetto di tali pazienti e la loro presa in carico da parte delle strutture psico-riabilitative accreditate nonché ogni valutazione clinica, anche sotto il profilo del Piano terapeutico più adeguato a garantire che presso le strutture ospitanti detti pazienti seguano l'appropriato percorso riabilitativo, procedendo, in questo senso, alla immediata rivalutazione dei pazienti attualmente in carico;
7. **DI RIBADIRE**, sin da ora, che l'assegnazione dei pazienti socialmente pericolosi alla REMS ovvero alle strutture private accreditate per l'erogazione di prestazioni psicoriabilitative in regime residenziale è esclusivamente finalizzato alla corretta gestione, anche sotto il profilo delle connesse attività di monitoraggio e vigilanza del percorso riabilitativo, di detti pazienti necessitanti di interventi appropriati a diminuirne la pericolosità sociale e consentirne in prospettiva un reinserimento, pienamente compatibile con la vocazione rieducativa della pena di cui all'art. 27 comma 3 COST;
8. **DI DARE ATTO** che le che strutture regionali private accreditate per l'erogazione di prestazioni di assistenza psicoriabilitativa sono quelle indicate nell'Allegato 2, parte integrante e sostanziale al presente provvedimento;
9. **DI PRECISARE** che il possesso del titolo di accreditamento, ai sensi degli articoli 6 e 12 L.R. 32/2007, costituisce presupposto indefettibile per accedere alla contrattazione;
10. **DI STABILIRE**, nei termini dettagliati dallo stesso Allegato 2, in relazione agli operatori economici ivi indicati, i budget teoricamente attribuibili- nel triennio 2022-2024- nel rispetto della previsione massima di spesa di cui al punto 2;
11. **DI PRECISARE** che la conclusione dei contratti resterà in ogni caso subordinata alla verifica della ricorrenza, in favore delle strutture aventi titolo dei requisiti stabiliti a livello normativo e contrattuale;
12. **DI DEMANDARE** al competente Servizio del Dipartimento Sanità la ricognizione, presso le Strutture di cui all'Allegato 2 e che applicano il contratto AIOP ARIS sottoscritto l'08 ottobre 2020, del personale dipendente non medico, per accertare l'impatto economico e la sostenibilità dell'iniziativa per il rinnovo del CCNL, di cui alla DGR n. 656/2021, definendo, correlativamente, le opportune azioni nel rispetto dell'equilibrio economico – finanziario del SSR come richiesto dai Ministeri affiancanti il Piano di Rientro;
13. **DI DEMANDARE** a successivo provvedimento l'approvazione dello schema negoziale per l'acquisito di prestazioni psicoriabilitative e la definizione del procedimento di relativa sottoscrizione;

14. **DI RIMETTERE** ad un Tavolo tecnico:
- la definizione di percorsi condivisi ed omogenei sul territorio regionale di presa in carico, allocazione e periodica rivalutazione dei pazienti socialmente pericolosi;
  - la determinazione in chiave programmatoria, del fabbisogno regionale di nuclei assistenziali specificatamente dedicati all'accoglienza dei pazienti socialmente pericolosi declinandone gli specifici requisiti di autorizzazione e di accreditamento ai fini di una assistenza appropriata ed in condizioni di sicurezza, per la successiva e conseguente verifica di congruità e di sostenibilità del vigente sistema tariffario nell'ottica ed ai fini della relativa rideterminazione;
15. **DI DEMANDARE** al Servizio Programmazione Socio Sanitaria la nomina del predetto Tavolo tecnico così composto:
- Direttore del Dipartimento Sanità (o suo delegato) – in qualità di coordinatore;
  - Direttori dei Dipartimenti di salute mentale delle AASSLL (o loro delegati);
  - Responsabili delle Strutture aziendali di Medicina penitenziaria (o loro delegati);
  - Responsabili dei SERD aziendali (o loro delegati);
  - Neurospichiatra infantile;
  - Presidente del Tribunale di sorveglianza di L'Aquila (o suo delegato);
  - Direttore dell'ASR regione Abruzzo (o suo delegato);
  - Dirigente del Servizio Programmazione Socio Sanitaria (o suo delegato);
  - Dirigente del Servizio Prevenzione (o suo delegato);
  - Dirigente del Servizio Accreditamento ed Accordi Contrattuali (o suo delegato);
16. **DI PRECISARE** che la partecipazione al Tavolo tecnico sarà a titolo gratuito senza alcun compenso di sorta a carico del bilancio regionale;
17. **DI STABILIRE** che il Tavolo tecnico potrà essere integrato su richiesta dei relativi componenti con le professionalità di volta in volta ritenute necessarie per l'esame e la trattazione delle tematiche di competenza e che, in ogni caso, si avvarrà del supporto dell'ASR e del Dipartimento sanità;
18. **DI TRASMETTERE** il presente provvedimento ai Ministeri affiancanti il Piano di Rientro, di procederne alla pubblicazione sul BURAT e sul sito ufficiale della Regione Abruzzo, di disporne la notificazione a mezzo PEC alle AASSLL e agli erogatori di cui all'Allegato 2 e la trasmissione ai competenti Servizi del Dipartimento Sanità per i necessari e successivi adempimenti.

DIPARTIMENTO: SANITÀ - DPF

SERVIZIO: ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI – DPF018

UFFICIO: Ufficio Contratti e Tetti Erogatori Privati della Rete Territoriale.

L'Estensore

Dott.ssa Alessandra Persiani

(f.to elettronicamente)

Il Responsabile dell'Ufficio

Dott.ssa Alessandra Persiani

(f.to elettronicamente)

Il Dirigente del Servizio

Dott.ssa Rosaria Di Giuseppe

(firma)

La Direttrice Regionale Vicaria

Dr.ssa Stefania Melena

(f.to digitalmente)

Il Componente la Giunta

Dr.ssa Nicoletta Veri

(f.to digitalmente)

=====

Approvato e sottoscritto:

Il Presidente della Giunta

(firma)

Il Segretario della Giunta

(firma)

=====