

**Oggetto:** Integrazione contratto di servizio per l'anno 2023 relativo a Casa Residenza anziani non autosufficienti site in Reggio Emilia – Villa Margherita, I Girasoli, Villa Le Magnolie, Villa Le mimose, Villa Primula, I Tulipani, Villa Erica

Con riferimento alla normativa regionale in materia di accreditamento, e con riferimento al contratto di servizio relativo al servizio accreditato stipulato in data 02/07/2021 con atto n° 2021/RE/0070, e alle successive integrazioni, su istruttoria condotta dall'Ufficio di Piano, si elencano le seguenti integrazioni apportate al contratto stesso e valide per l'anno 2023, dando atto che ove non indicato il contratto si considera invariato.

**Art. 4 comma 1 viene così modificato**

Il Soggetto gestore accreditato fornirà il servizio dal 01/01/2023 al 31/12/2023 assicurando localmente la seguente offerta di prestazioni:  
- n. 520 posti di casa residenza anziani a carattere definitivo  
- n. 5 posti di casa residenza anziani a carattere di accoglienza temporanea di sollievo (giornate n° 1825)

Dato atto che, allo stato attuale, pur essendo terminata la fase di emergenza legata alla pandemia da Covid 19, in via precauzionale si conferma la necessità di individuare, temporaneamente e comunque in attesa di disposizioni ministeriali/regionali n 5 posti vuoti dal 01/01/2023 al 31/12/2023 (sui posti contrattualizzati a carattere definitivo).

Si conferma la tariffa di euro 51,10 per la remunerazione dei citati posti vuoti, precisando che nuove variazioni dovute al mutare della condizione legata all'emergenza da Covid 19, verranno formalizzate con integrazioni contrattuali dedicate.

Annualmente, in coincidenza con la definizione da parte del Comitato di Distretto della programmazione distrettuale annuale del Fondo Regionale non Autosufficienza e con un preavviso di 30 giorni, la Committenza indicherà formalmente al Soggetto gestore accreditato nuove variazioni del volume di offerta del servizio.

**Art. 7 comma 5 viene così modificato**

Il risultato della valutazione per l'anno 2023 è il seguente:

Utenti valutati al fine del case-mix		Livello A	Livello B	Livello C	Livello D
501		137	150	212	2

Le successive revisioni nella composizione dei livelli degli utenti, ordinarie e straordinarie, sono comunicate al Soggetto gestore accreditato in via telematica, tramite PEC.

**Art. 8 Prestazioni sanitarie**

**G) Governo clinico**

**1. Responsabilità dell'attività sanitaria di struttura comma 1.2 viene così modificato**

1.2 - L'infermiere co-titolare della funzione di responsabile dell'attività sanitaria:

- assicura in collaborazione con il MMG, il coordinamento delle attività sanitarie per garantire la massima integrazione con tutte le altre attività della struttura residenziale;
- allo scopo di preservare la continuità assistenziale definisce le modalità per l'organizzazione dei turni di lavoro, inclusa la gestione delle assenze a vario titolo, del personale infermieristico e tecnico della riabilitazione e ne valuta l'applicazione;
- verifica, in collaborazione con la direzione della struttura, che la formulazione dei piani di attività rispettino i principi della risposta personalizzata ai bisogni assistenziali;
- presiede alla corretta custodia, conservazione e gestione dei farmaci e dispositivi medici presenti in struttura.
- Si fa carico di inviare al Responsabile professioni sanitarie di area territoriale del DCP:
  - il turno base del personale infermieristico;
  - il turno effettivo e cartellini mensili del personale infermieristico e riabilitativo entro il 15 del mese successivo;
  - la comunicazione di ogni nuova assunzione/trasferimento/variazione contrattuale di personale infermieristico con data di inizio e fine.

**2- Governo clinico distrettuale comma 2.1 e 2.3 vengono così modificati:**

2.1 - Il Responsabile della Unità Operativa Anziani e Fragilità, sentito il Responsabile Professioni sanitarie del DCP di Area e il Responsabile Professioni sanitarie della Unità Operativa Anziani e Fragilità, individua il referente del governo clinico distrettuale che ha il compito di promuovere la qualificazione e l'omogeneità dell'erogazione dell'assistenza sanitaria nelle strutture residenziali del distretto in collaborazione con il Direttore del Distretto, il responsabile del SAA, i medici e gli infermieri responsabili dell'attività sanitaria.

2.3 - Il Responsabile di Area delle Professioni Sanitarie o per l'Area di Reggio Emilia Il Responsabile delle Professioni Sanitarie dell'Unità Operativa Anziani e Fragilità, comunica al Responsabile SAA e al Coordinatore della Struttura il nominativo del Referente distrettuale per il governo clinico dell'assistenza sanitaria erogata e si impegna a comunicare eventuali variazioni

**F) Assistenza infermieristica, commi 1, 2, 3, 6, 7, 8, 11 vengono così modificati:**

1. Il Soggetto gestore garantisce l'assistenza infermieristica all'interno del servizio accreditato, in una logica di

attività fortemente integrata tra gli aspetti organizzativi sanitari e socio assistenziali.

Il Soggetto gestore è altresì tenuto a garantire con risorse proprie l'assistenza infermieristica agli ospiti presenti su posti autorizzati eccedenti quelli oggetto del presente contratto, secondo i criteri di seguito indicati.

Sulla base della classificazione di cui all'art.7 il personale infermieristico, così come definito all'art.4: per il periodo dal 1 gennaio 2023 al 31 dicembre 2023 è determinato nella seguente misura:

**ASP REGGIO EMILIA Città delle Persone - ASSISTENZA INFERMIERISTICA 2023**

	TOTALE POSTI	RAPPORTO	UNITA' EQUIVA-
	520 +5 SOLLIE-	DA GARANTI-	LENTI DA GARAN-
	VO	RE	TIRE
PRIMULA	39	11,33	3,47
IRIS	33	11,52	2,88
LILIUM	39	11,69	3,35
GARDENIA	25	11,12	2,27
DALIA	27	11,48	2,37

ERICA	41	11,51	3,58
MARGHERITA	36	11,22	3,23
GIRASOLI I	47	11,45	4,13
GIRASOLI II	46	11,52	4,02
MAGNOLIE A	17	11,88	1,43
MAGNOLIE B/C	35	11,31	3,12
MAGNOLIE D	18		5,83
MAGNOLIE E/F	38	11,32	3,38
MIMOSE A	30	11,53	2,62
MIMOSE B	30	11,13	2,72
<b>Totale utenti Valutati</b>	<b>501</b>		<b>48,40</b>
Posti definitivi non valutati	<b>19</b>	11,43	<b>1,66</b>
Rapporto da garantire sui DEFINITIVI	<b>520</b>		<b>50,06</b>
Rapporto da garantire sui SOLLIEVI	<b>5</b>	11,43	<b>0,44</b>
<b>TOTALI POSTI</b>	<b>525</b>		<b>50,50</b>

Il fabbisogno di personale infermieristico è aggiornato periodicamente, contestualmente all'adeguamento previsto per il personale assistenziale.

Tale conteggio è comprensivo delle sostituzioni per ferie e per malattie inferiori ai 25 giorni continuativi.

Nel caso di lunga assenza superiore ai 25 giorni continuativi, il Soggetto gestore è tenuto a sostituire la persona e a dare comunicazione scritta all'Azienda USL che si farà carico del rimborso della sostituzione individuata. Il costo relativo a questa sostituzione dovrà essere rendicontato separatamente. Si precisa che il riconoscimento economico della sostituzione (oltre che del titolare del posto) avverrà solo nel caso sul Gestore gravi il costo della lunga assenza (da autodichiarare) e per il solo personale dipendente (non per quello somministrato).

Si precisa che il conteggio sopra dettagliato non comprende i posti da mantenere vuoti.

3. Il monte ore delle unità equivalenti, viene considerato tenendo conto le normali assenze per ferie e malattie, considerando superato il concetto "ore minime da garantire".

6-7 Come nel 2022 la variabilità organizzativo assistenziale verrà monitorata mensilmente, per consentire l'individuazione tempestiva di criticità nell'erogazione dei normali turni di presenza infermieristica. Ogni discrepanza rilevata sarà gestita direttamente con l'Ente Gestore, analizzandone congiuntamente le motivazioni e gli interventi che ne derivano. Ciò può determinare la necessità di procedere al parziale pagamento del corrispettivo pattuito del personale dovuto. Al fine di consentire tale monitoraggio, la documentazione inerente la presenza infermieristica (turni e cartellini) dovrà essere obbligatoriamente inviata al Responsabile Infermieristico e Tecnico del Distretto di Reggio Emilia, entro il 10 del mese successivo.

8. Qualora la ridotta erogazione dell'assistenza infermieristica abbia superato i tempi massimi consentiti (7 gg), fatto salvo la fruizione delle assenze previste dal contratto nazionale dei lavoratori, l'AUSL determinerà la riduzione per le prestazioni rimborsate ma non erogate agli utenti, trasformate in unità equivalenti, e richiederà l'emissione di una nota di credito per il recupero dell'importo.

11. Il Soggetto gestore può chiedere l'attivazione di personale AUSL per la consulenza vulnologica per la gestione di lesioni cutanee di difficile guarigione:

1. attivata, su prescrizione del medico o dell'infermiere di struttura, dal servizio domiciliare/governo clinico, che valuta la lesione e stabilisce la necessità dell'intervento dell'infermiere specialista in wound care;
2. il professionista si recherà presso la struttura dotato dell'attrezzatura e materiale necessario e fornirà le indicazioni specifiche secondo le più recenti linee guida e le procedure in uso;
3. il professionista svolgerà l'attività in orario di servizio;
4. la struttura assume la responsabilità della presa in carico dell'ospite, ivi compresa la gestione successiva alla consulenza di cui sopra e dell'ottemperanza alle prescrizioni fornite dal professionista sulle modalità di trattamento.

Potrà inoltre essere valutata l'attivazione di personale esperto, in ambiti specifici, per l'effettuazione di consulenze (stomaterapista, PICC Team, infermiere CDC, Infermiere Cure Palliative o altre specialità da valutare caso per caso). In questo caso dovranno essere individuate le modalità di attivazione in accordo con la struttura

**G) Assistenza riabilitativa commi 1-3-4-5-6 vengono così modificati**

1. All'interno del servizio accreditato, il Soggetto gestore garantisce l'assistenza riabilitativa agli ospiti secondo gli standard indicati nella DGR 514/09 s.m.i. e commisurata alle effettive necessità.

Il Soggetto gestore è altresì tenuto a garantire con risorse proprie l'assistenza riabilitativa agli ospiti presenti su posti autorizzati eccedenti quelli oggetto del presente contratto, secondo i criteri di seguito indicati.

Sulla base della classificazione di cui all'art.7 il personale fisioterapico, così come definito all'art.4: per il periodo dal 1 gennaio 2023 al 31 dicembre 2023 è determinato nella seguente misura:

<b>ASP REGGIO EMILIA - Città delle Persone - PERSONALE RIABILITATIVO - 2023</b>		
Criteri	n. ospiti	Unità di personale riabilitativo
		equivalente da garantire
Rapporto 1:60 -DEFINITIVI	520	8,667
Rapporto 1:60 -SOLLIEVI	5	0,083
	<b>525</b>	<b>8,750</b>

Il fabbisogno di personale riabilitativo è aggiornato periodicamente, contestualmente all'adeguamento previsto per il personale assistenziale.

Tale conteggio è comprensivo delle sostituzioni per ferie e per malattie inferiori ai 25 giorni continuativi.

Nel caso di lunga assenza superiore ai 25 giorni continuativi, il Soggetto gestore è tenuto a sostituire la persona

e a dare comunicazione scritta all'Azienda USL che si farà carico del rimborso della sostituzione individuata. Il

costo relativo a questa sostituzione dovrà essere rendicontato separatamente. Si precisa che il riconoscimento

economico della sostituzione (oltre che del titolare del posto) avverrà solo nel caso sul Gestore gravi il costo della

lunga assenza (da autodichiarare) e per il solo personale dipendente (non per quello somministrato).

Si precisa che il conteggio sopra dettagliato non comprende i posti da mantenere vuoti.

3. Il monte ore delle unità equivalenti, viene considerato tenendo conto le normali assenze per ferie e malattie, considerando superato il concetto "ore minime da garantire".

4-5 Come nel 2022 la variabilità organizzativo assistenziale verrà monitorata mensilmente, per consentire l'individuazione tempestiva di criticità nell'erogazione dei normali turni di presenza infermieristica. Ogni discrepanza rilevata sarà gestita direttamente con l'Ente Gestore, analizzandone congiuntamente le motivazioni e gli interventi

che ne derivano. Ciò può determinare la necessità di procedere al parziale pagamento del corrispettivo pattuito del personale dovuto. Al fine di consentire tale monitoraggio, la documentazione inerente la presenza infermieristica (turni e cartellini) dovrà essere obbligatoriamente inviata al Responsabile Infermieristico e Tecnico del Distretto di Reggio Emilia, entro il 10 del mese successivo.

6. Qualora la ridotta erogazione dell'assistenza riabilitativa abbia superato i tempi massimi consentiti (7 gg), fatto salvo la fruizione delle assenze previste dal contratto nazionale dei lavoratori, l'AUSL determinerà la riduzione per le prestazioni rimborsate ma non erogate agli utenti, trasformate in unità equivalenti, e richiederà l'emissione di una nota di credito per il recupero dell'importo

**Art. 10 Remunerazione del servizio comma 4 viene così modificato:**

4. L'importo della tariffa e delle quote di contribuzione degli utenti sono determinati dalla Committenza, sulla base del costo di riferimento del servizio accreditato e dell'esito della valutazione degli utenti. Gli importi sono da intendersi IVA inclusa.

Per l'anno 2023 la tariffa e la retta a carico utente/comune, sono così determinate:

**CASA RESIDENZA ANZIANI:**

Tariffa a carico del FRNA	€ 49,86 per giornata
Retta a carico utente/Comune	€ 51,55 per giornata
Totale	€ 101,41 per giornata

RICOVERI DI SOLLIEVO PRIMI 30 GIORNI

Tariffa a carico del FRNA	€ 80,25 per giornata
Retta a carico utente/Comune	€ 26,50 per giornata
Totale	€ 106,75 per giornata

RICOVERI DI SOLLIEVO OLTRE IL TRENTESIMO GIORNO

Tariffa a carico del FRNA	€ 56,70 per giornata
Retta a carico utente/Comune	€ 51,55 per giornata
Totale	€ 108,25 per giornata

Vista la variazione tariffaria legata all'applicazione del case mix e vista la programmazione dei posti contrattualizzati, per consentire l'allineamento col sistema informativo Garsia, si definisce che detti cambiamenti saranno operativi in Garsia nel seguente modo:

- Cambio posti: operativi nei periodi descritti all'Art 4.
- Applicazione nuova tariffa dal 1/6/23, il nuovo inserimento avverrà entro fine giugno riapertura periodi precedenti di Garsia per calcolo conguaglio entro fine luglio

**Art. 16 Risorse umane comma 2 viene così modificato:**

Il livello minimo di operatori sociosanitari per la CRA, variabile in rapporto al case-mix di struttura, è determinato per il periodo 1 gennaio 2023 – 31 dicembre 2023 nel seguente modo:

ASP REGGIO EMILIA Città delle Persone- OSS - 2023				
		N° ospiti	Rapporto da garantire	Unità di perso-

				nale OSS
		520+5		equivalente da
		solievi		garantire
Classe A	Grave disturbo comportamentale	137	1,2	68,50
Classe B	Elevato bisogno sanitario	150	1,2	75,00
Classe C	Grado severo	212	1,2,6	81,54
Classe D	Grado moderato	2	1,3,10	0,65
Totale pazienti valutati		501		225,68
Pazienti non valutati		19	2,26	8,413
		520		234,097
Pazienti su posti SOLLIEVO		5	2,26	2,214
Totale pazienti		<b>525</b>		
<b>UNITA' EQUIVALENTI DA GARANTIRE</b>				<b>236,31</b>

Il livello minimo di personale sanitario è specificato all'art. 8, dove sono indicate le prestazioni sanitarie.

	<b>Art. 20 Flussi informativi viene così integrato dal comma 5:</b>	
	5. Con riferimento alle procedure definite nel contratto di servizio circa le modalità di rendicontazione del personale infermieristico e fisioterapico; per consentire un adeguato monitoraggio delle prestazioni erogate che consenta di poter apportare, nel caso, misure correttive atte a garantire la tutela dell'assistenza prestata agli utenti ospiti nelle CRA, la Committenza, per poter autorizzare il pagamento delle fatture (FRNA) relative agli ospiti nelle CRA, dovrà necessariamente controllare congiuntamente la rilevazione delle presenze ed il monitoraggio del personale sanitario del mese di riferimento insieme alle presenze degli anziani.	
	Pertanto il percorso di autorizzazione su Garsia, necessario all'ordinativo elettronico e alla produzione della fattura, verrà eseguito solo dopo aver preso in esame la già citata documentazione relativa al personale sanitario.	
	Da ciò conseguirà l'autorizzazione all'ordinativo anche per detto personale.	
	Pertanto il percorso di liquidazione di posti letto occupati e personale sanitario avverrà in concomitanza per entrambe le tipologie di prestazioni fornite.	
	Si considera la presente comunicazione come integrazione del contratto di servizio per l'anno 2023 su base consensuale e già preventivamente concordata, fatte salve eventuali contestazioni scritte dei contraenti da far pervenire entro 10 giorni dal ricevimento della presente tramite Posta Elettronica Certificata. Seguirà percorso di sottoscrizione tramite firme digitali dei firmatari da effettuarsi a cura dello staff dell'Ufficio di Piano di Reggio Emilia.	
	ALLEGATI: scheda calcolo tariffa;	

Cordiali saluti.

Direttore del Distretto di Reggio Emilia

Dott.ssa Elisabetta Negri

Comune di Reggio Emilia (Ente istituzionalmente competente per il rilascio dell'accredimento)

Dott.ssa Lorenza Benedetti

Visto per congruità

Responsabile Ufficio di Piano Zona sociale di Reggio Emilia

Dott.ssa Luisa Sironi

Per accettazione

Legale rappresentante ASP Reggio Emilia Città delle Persone

### CALCOLO CASE RESIDENZE ANZIANI ACCREDITATE A GESTORI PUBBLICI

Ambito distrettuale (codice)

Comune

Denominazione servizio

Codice SIPS

Numero posti letto convenzionati

Classificazione ospiti valevole per il 2023

CRA ASP REGGIO EMILIA CITTA' DELLE PER-  
SONE

2023

A

B

C

D

Totale

		<b>15</b>			
	<b>137</b>	<b>0</b>	<b>212</b>	<b>2</b>	<b>501</b>
	7,50	7,50	6,95	6,65	7,32
		112	1473,		
	1027,5	5	4	13,3	<b>7,24</b>

		94,9		80,1
Costo di riferimento regionale generale	94,90	0	85,65	5
		41,8		27,1
Quota FRNA regionale	41,85	5	32,60	0

Costo di riferimento regionale per il servizio in base al case mix	totale costo	quota massi- ma retta uten- te	quota a carico FRNA
	<b>90,93</b>	<b>50,05</b>	<b>40,88</b>

<b>elementi in aumento</b>		aumento to- tale	quota aumen- to retta utente	quota aumento FRNA
<b>contratto pubblico</b>	<b>7,24</b>	7,24	no	7,24
<b>regime fiscale IRAP più oneroso</b>	<b>1,75</b>	1,75	no	1,75

		costo di rif.to	quota massi- ma retta uten- te	quota a carico FRNA
--	--	-----------------	--------------------------------------	------------------------

<b>Costo del servizio rideterminato, se superiore al costo di riferimento regionale da considerarsi come ipotesi massima da proporre alla valutazione del Comitato di Distretto</b>	<b>99,91</b>	<b>50,05</b>	<b>49,86</b>
<b>aggiungere 1 euro e 50 cent su quota utente nel contratto</b>	<b>101,41</b>	<b>51,55</b>	<b>49,86</b>

applicato aumento dgr 1422/20 e 1625/22