D.g.r. 22 settembre 2022 - n. XI/6991 Ulteriori determinazioni in ordine alla gestione del SSR per l'esercizio 2022 nell'ambito della rete di offerta territoriale

LA GIUNTA REGIONALE

Vista la seguente normativa nazionale in materia di assistenza sociosanitaria:

- il decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 «Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della I. 23 ottobre 1992, n. 421»;
- il d.p.r. 14 gennaio 1997 «Approvazione dell'atto di indirizzo e coordinamento alle regioni e alle province autonome di Trento e di Bolzano, in materia di requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi minimi per l'esercizio delle attività sanitarie da parte delle strutture pubbliche e private»;
- il d.p.c.m. 12 gennaio 2017 «Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502»;
- d.m. 77 del 23 maggio 2022 «Regolamento recante la definizione di modelli standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale del Servizio Sanitario Nazionale»;

Viste le seguenti leggi regionali:

- la l.r. 6 agosto 2021 n. 15, «Assestamento al bilancio 2021 2023 con modifiche di leggi regionali»;
- la I.r. 8 agosto 2022 n. 17 «Assestamento al bilancio 2022 -2024 con modifiche di leggi regionali»;

Vista in particolare la legge regionale 30 dicembre 2009, n. 33 «*Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità*» e successive modifiche e integrazioni, in particolare, da ultimo, con l.r. 22/2021;

Richiamati i seguenti documenti di programmazione regionale:

- d.g.r. XI/154 del 29 maggio 2018 «Programma regionale di sviluppo della XI legislatura: approvazione della proposta da inviare al Consiglio regionale»;
- d.g.r. XI/64 del 10 luglio 2018 «Programma Regionale di Sviluppo della XI Legislatura»;
- d.g.r. XI/3316 del 30 giugno 2020 «Documento di economia e finanza regionale 2020 - da inviare al Consiglio regionale»;
- d.g.r. XI/3747 del 30 ottobre 2020 «Approvazione della proposta di progetto di legge «Bilancio di previsione 2021-2023» e del relativo documento tecnico di accompagnamento»;
- d.g.r. XI/3748 del 30 ottobre 2020 «Nota di aggiornamento al Documento di Economia e Finanza regionale»;
- d.g.r. XI/5439 del 29 ottobre 2021 «Nota di aggiornamento al Documento di Economia e Finanza regionale NADEFR 2021»;
- d.g.r. XI/5486 del 8 novembre 2021 «Integrazione alla nota di aggiornamento al Documento di Economia e Finanza regionale - NADEFR 2021»;
- d.g.r. XI/5941/2022 recante «Determinazioni in ordine alla gestione del servizio sanitario e sociosanitario per l'esercizio 2022 - quadro economico programmatorio», come aggiornato con d.g.r. XI/6866/2022 del 2 agosto 2022, con particolare riferimento al punto n. 1) del dispositivo;
- d.g.r. XI/6387/2022 recante «Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2022»;

Valutato sotto il profilo istruttorio, con riferimento alla rete sociosanitaria residenziale e semiresidenziale per persone anziane e per persone con disabilità soggette a compartecipazione (RSA, RSD, CSS, CDI, CDD), nell'ambito dell'equilibrio economico finanziario di sistema e entro il quadro delle previsioni di cui al a.p.c.m. 12 gennaio 2017 «Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502»:

- l'impatto che il sostanziale mutamento delle condizioni di contesto relative ai costi di gestione delle unità di offerta sociosanitarie soggette a compartecipazione rischia di produrre sull'importo delle rette a carico delle famiglie e sulla continuità della risposta di rete, con particolare riferimento all'incremento dei prezzi dell'energia sui costi di produzione;
- la previsione di cui al punto 5) del dispositivo della d.g.r. XI/6724/2022 che pone a carico degli enti gestori di questa rete il sostenimento dei costi legati alla partecipazione del personale OSS e infermieristico al progetto sperimentale sulla formazione complementare in assistenza sanitaria dell'OSS (OSS-FC) e della formazione degli infermieri per l'inserimento dell'OSS-FC in queste strutture;

- la generale criticità nel reperimento di personale che incontrano anche gli enti gestori delle unità di offerta della rete sociosanitaria con conseguente impatto sul costo orario da sostenere per il reperimento del personale necessario;
- l'impatto ulteriore che il progressivo sviluppo della nuova sanità territoriale, a fronte dei requisiti previsti dal d.m. 77/2022, è suscettibile di produrre sulle risorse di personale concretamente disponibile ad operare nella rete sociosanitaria per persone anziane e con disabilità;
- che il rafforzamento della «quota sanitaria», confermato nel 2022, può concorrere a consentire una migliore capacità di remunerazione del fattore lavoro, concorrendo ad evitare che si produca un divario rispetto ad altre filiere produttive che, per caratteristiche contrattuali, potrebbero rivelarsi più attrattive rispetto all'ambito sociosanitario;

Valutato che anche con riferimento alla rete consolidata delle unità di offerta sociosanitarie relative ai servizi di Hospice, Consultori, palliative residenziali e domiciliari, post acuta, riabilitazione e SRM e ADI ricorrono le considerazioni a fondamento dell'incremento tariffario sopra richiamato, relativamente a:

- l'impatto che il sostanziale mutamento delle condizioni di contesto relative ai costi di gestione delle unità di offerta sociosanitarie, con particolare riferimento all'incremento dei prezzi dell'energia sui costi di produzione, potrebbe produrre sulla continuità della risposta della rete territoriale;
- la generale criticità nel reperimento di personale che incontrano anche gli enti gestori delle unità di offerta della rete sociosanitaria con conseguente impatto sul costo orario da sostenere per il reperimento del personale necessario;
- l'impatto ulteriore che il progressivo sviluppo della nuova sanità territoriale, a fronte dei requisiti previsti dal d.m. 77/2022, è suscettibile di produrre sulle risorse di personale concretamente disponibile ad operare nella rete sociosanitaria per persone anziane e con disabilità;
- che l'incremento della tariffa può quindi concorrere a consentire una migliore capacità di remunerazione del fattore lavoro, evitando che si produca un divario rispetto ad altre filiere produttive che, per caratteristiche contrattuali, potrebbero rivelarsi più attrattive rispetto all'ambito sociosanitario;

Stabilito pertanto di disporre, nel quadro delle previsioni di cui al d.p.c.m. 12 gennaio 2017 «Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502» ed entro i limiti dell'equilibrio economico finanziario di sistema:

- l'aggiornamento delle tariffe sanitarie applicate alla rete delle unità di offerta sociosanitarie residenziali e semiresidenziali per persone anziane e per persone con disabilità (RSA, RSD, CSS, CDD, CDI) attraverso l'applicazione dell'incremento percentuale del 2,5% a decorrere dal 1 aprile 2022, come distintamente riportate nell'allegato 1) costituente parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, da applicare sul corrente esercizio in proporzione alle mensilità ricomprese dal 1 aprile 2022 sino al 31 dicembre 2022, per l'importo complessivo massimo di 22,8 mln/Euro, nell'ambito della macroarea della rete territoriale del quadro economico del FSR approvato con d.g.r. XI/6866/2022;
- il contestuale trascinamento ad anno del relativo valore sugli esercizi successivi, con un impatto complessivo annuo pari a 30,2 mln/Euro, nell'ambito della macroarea della rete territoriale del quadro economico del FSR approvato con d.g.r. XI/6866/2022;
- l'aggiornamento delle tariffe sanitarie applicate alla rete delle unità di offerta sociosanitarie relative ai servizi di Consultori, palliative residenziali e domiciliari, post acuta, riabilitazione e SRM, attraverso l'applicazione dell'incremento percentuale del 2,5% a decorrere dal 1 aprile 2022, come distintamente riportate nell'allegato 1) costituente parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, da applicare sul corrente esercizio in proporzione alle mensilità ricomprese dal 1 aprile 2022 sino al 31 dicembre 2022, per l'importo complessivo massimo di 4,8 mln/Euro, corrispondente all'importo massimo annuale di 6,3 mln/Euro, coperti attraverso la riallocazione dei budget di produzione tra linee di attività o tra ATS, tenuto conto della relativa dinamica di utilizzo, nel quadro delle risorse già assegnate con decreto n. 1492 del 11 febbraio 2022 nell'ambito della macroarea della rete territoriale della d.g.r. XI/6866/2022;
- l'aggiornamento delle tariffe sanitarie relative all'ADI attraverso l'applicazione dell'incremento percentuale del 2,5% a decorrere dal 1 aprile 2022, come distintamente





riportate nell'allegato 1) costituente parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, da applicare sul corrente esercizio in proporzione alle mensilità ricomprese dal 1 aprile 2022 sino al 31 dicembre 2022, per l'importo complessivo massimo sull'esercizio 2022 di 2,1 mln/Euro, per un importo annuale di 2,7 mln/Euro a valere sulle risorse di cui alla d.g.r. XI/6867/2022 nell'ambito della macroarea della rete territoriale del quadro economico approvato con d.g.r. XI/6866/2022, quale processo di transizione verso la definizione del nuovo sistema tariffario previsto nella delibera in attesa dell'esito del processo di riclassificazione dell'accreditamento;

Dato atto che le risorse destinate alla copertura degli effetti derivanti dall'applicazione delle determinazioni di cui al punto precedente del presente provvedimento, complessivamente pari a \in 24,9 milioni, di cui \in 22,8 milioni relativi all'area Diurna e Residenziale per persone anziane e per persone con disabilità ed \in 2,1 milioni con riferimento all'ADI, sono disponibili al capitolo 13.01.104.8374 del bilancio regionale 2022;

Valutato di rimandare a successivo provvedimento l'assunzione di specifiche determinazioni in ordine all'area delle dipendenze nell'ambito del percorso attuativo della I.r. 23/2020 diretta a definire un nuovo sistema di intervento sulle dipendenze patologiche, tenuto anche conto dell'attuale quadro incrementale dei costi di gestione e della conseguente necessità di intervenire in una logica di continuità della risposta di rete, nel quadro degli indirizzi espressi dal Comitato di Indirizzo e Coordinamento in area dipendenze istituito con d.g.r. XI/5470 del 8 novembre 2021;

Valutato di rimandare a successivo provvedimento l'assunzione di specifiche determinazione nell'area della salute mentale in attuazione della d.g.r. XI/6387/2022 diretta a riorganizzare il sistema di intervento tenendo conto dei bisogni emergenti anche in conseguenza al periodo pandemico e valutato anche l'attuale quadro incrementale dei costi di gestione e la conseguente necessità di intervenire in una logica di continuità della risposta di rete;

Dato atto che l'attuale quadro normativo sulle strutture extraospedaliere e quello regionale sul processo di riclassificazione di cui alla d.g.r.XI/2019/2019, nonché il processo in corso a livello nazionale di ridefinizione del nomenclatore delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, non consentono di procedere a revisioni tariffarie in ordine alla rete delle cure intermedie e delle prestazioni di specialistica ambulatoriale erogate nelle strutture sociosanitarie;

Preso atto della disponibilità delle associazioni degli enti gestori a concorrere al comune obiettivo del contenimento della dinamica inflattiva sull'andamento della retta;

Stabilito di prevedere che ai fini dell'applicazione dell'incremento di cui ai punti precedenti le ATS provvedono alla sottoscrizione con gli erogatori interessati, di una nuova scheda di budget per il 2022 entro il termine del 15 novembre 2022, con le seguenti regole:

- il valore del budget negoziato con il contratto stipulato entro il 30 giugno 2022 in relazione alle unità di offerta di cui al punto precedente del presente atto, è incrementato di un valore pari al 1,88% tenuto conto del termine del 1 aprile 2022 previsto per la decorrenza dell'incremento sul corrente esercizio, prevendendo l'applicazione dell'incremento a regime su base annua dello 2,5% con effetto dal 2023;
- il valore del budget negoziato con il contratto stipulato entro il 30 giugno 2022 con riferimento alle unità di offerta della rete residenziale e diurna per persone anziane e per persone con disabilità che sono state destinatarie di nuovi posti a contratto nel corso del 2022 in applicazione delle determinazioni di cui alla d.g.r. XI/6387/2022, è incrementato di un valore pari al 1,88% con effetto dal 1 aprile 2022 con riferimento ai posti già a contratto dal 1 gennaio 2022 e, con riferimento ai posti già a contratto dal 1 gennaio 2022 e, con riferimento ai posti contrattualizzati con avvio nel corso del primo semestre 2022, di un valore percentuale riproporzionato all'effettiva durata del contratto stesso sull'esercizio in corso, secondo le indicazioni operative che saranno comunicate dai competenti uffici della DG Welfare, prevendendo l'applicazione dell'incremento a regime su base annua dello 2,5% con effetto dal 2023;

Stabilito di considerare i valori dei contratti in corso stipulati dalle ATS con gli Enti gestori in applicazione delle determinazioni di cui alla d.g.r. XI/6387/2022 quali contratti definitivi per l'esercizio in corso, fatto salvo gli esiti delle valutazioni istruttorie relative all'area della salute mentale e delle dipendenze come espresse nel presente atto, prevedendo di dare mandato alle ATS per l'aggiornamento entro il 15 novembre 2022 delle schede di bud-

get 2022 relative alle unità di offerta interessate dall'applicazione del punto 1) del dispositivo del presente provvedimento;

Stabilito di prevedere che le ATS indichino, nell'ambito della scheda di budget oggetto di aggiornamento in applicazione dei punti precedenti del presente atto, che il valore utile al calcolo degli acconti 2023 per il periodo della proroga contrattuale 2023 (1 gennaio 2023 - 30 aprile 2023) di cui all'art. 10 dello schema tipo di contratto, è pari al contratto definitivo 2022 incrementato del 2,5% riproporzionato al periodo della durata della proroga;

Stabilito di procedere, nelle more dell'adozione del decreto della DC Bilancio, alla successiva approvazione del decreto di aggiornamento dei budget di produzione 2022 assegnati alle ATS anche in conformità alle determinazioni assunte con il presente provvedimento;

Dato atto che è stato prorogato fino al 31 marzo 2022 con decreto-legge 105/2021 convertito con modificazioni dalla I. 16 settembre 2021, n. 126 lo stato di emergenza sanitaria e che, per la gestione del periodo post emergenza Covid, è stato approvato il protocollo di cui all'allegato 7) sub E) della d.g.r. XI/6387/2022, con effetto dal 1 aprile 2022 al 31 dicembre 2022 prevedendo specifiche regole di prevenzione nell'ambito della rete di offerta territoriale residenziale;

Dato atto che Regione Lombardia provvederà, anche per l'esercizio in corso, all'esito dell'acquisizione dei flussi definitivi di produzione per l'esercizio 2022, al ricalcolo del valore della produzione erogata dalle unità di offerta sociosanitarie ivi comprese quelle afferenti all'area non intercompany della salute mentale, considerando, entro il tetto del budget negoziato, gli effetti derivanti dall'applicazione delle determinazioni del presente provvedimento, dall'applicazione della I.r. 24/2020 per il periodo dal 1 gennaio 2022 al 31 marzo 2022 - data di cessazione dello stato di emergenza pandemica deliberato dal Consiglio dei ministri il 31 gennaio 2020 e via via prorogato - nonché degli effetti derivanti dall'applicazione del protocollo di gestione post emergenza Covid di cui all'allegato 7) sub E della d.g.r. XI/6387/2022 qualora applicabile;

Valutato opportuno definire con il presente provvedimento le regole di eventuale rimodulazione dei budget contrattuali definitivi per l'esercizio 2022, come aggiornati per effetto dell'applicazione del presente provvedimento o di eventuali successivi ulteriori provvedimenti assunti entro il corrente esercizio, in allineamento a quanto già previsto dalla d.g.r. XI/6387/2022 e tenuto altresì conto dell'attuale quadro di contesto caratterizzato dall'incremento dei costi di gestione delle unità di offerta, procedendo alla relativa disciplina nel pieno rispetto dell'equilibrio economico finanziario di sistema, nell'ambito degli stanziamenti delle macroaree delle unità di offerta sociosanitarie e della salute mentale, in una logica di piena allocazione delle risorse di FSR assegnate alle ATS e di trasversalità nell'ambito del sistema della rete consolidata e sperimentale dei servizi sul territorio, garantendo in ogni caso il rispetto delle tempistiche di chiusura dei bilanci delle aziende del SSR;

Stabilito pertanto di approvare l'allegato 2), parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, recante «*Rimodulazione del budget nell'ambito della rete di offerta territoriale- esercizio 2022*» dando mandato ai competenti uffici della DG Welfare perché procedano:

- al calcolo della rimodulazione a favore dei contratti in ambito sociosanitario territoriale in condizione di sovrapproduzione prima dell'applicazione della I.r. 24/2020 per il periodo dal 1 gennaio 2022 al 31 marzo 2022 e del protocollo post emergenza Covid di cui all'allegato 7) della d.g.r. XI/6387/2022 qualora applicabile, attraverso le eventuali risorse residue di FSR 2022 disponibili nell'ambito del valore complessivo assegnato alle ATS con il decreto che verrà adottato in attuazione del presente provvedimento nell'ambito delle risorse di FSR di cui alla macroarea della rete territoriale del quadro economico approvato con d.g.r. XI/6866/2022 e che queste provvederanno poi a certificare mediante dichiarazione da rendere agli atti istruttori della DG Welfare:
- al calcolo della rimodulazione a favore dei contratti dell'area non intercompany della salute mentale in condizione di sovrapproduzione prima dell'applicazione della I.r. 24/2020 per il periodo dal 1 gennaio 2022 al 31 marzo 2022 e del protocollo post emergenza Covid di cui all'allegato 7) della d.g.r. XI/6387/2022, entro il limite delle eventuali risorse residue di FSR 2022 disponibili nell'ambito del valore complessivo che verrà assegnato alle singole ATS per l'area dell'Assistenza Psichiatrica e della Neuropsichiatria Infantile nell'ambito della Macroarea 3) della d.g.r. XI/6866/2022;



Stabilito di escludere dalla rimodulazione eventuali economie di FSR 2022 rilevate sulla rete intercompany o prodotte sulle assegnazioni riconosciute alle ATS a titolo di utilizzi di risorse di FSR di anni precedenti;

Ritenuto pertanto di prevedere che i competenti uffici della DG Welfare procederanno, successivamente alla scadenza dell'esercizio 2022 e all'esito dell'acquisizione e valorizzazione dei flussi di produzione in attuazione del presente provvedimento, alla rimodulazione a livello regionale delle eventuali risorse di SSR 2022 disponibili nell'ambito dell'assegnazione complessiva alle ATS sulle macroaree della salute mentale e della rete territoriale del quadro economico approvato con d.g.r. XI/6866/2022:

- in proporzione al rapporto tra le risorse disponibili e l'iperproduzione registrata nei contratti;
- prevedendo in ogni caso che l'ente gestore interessato ad accedere alla quota così calcolata proceda alla sottoscrizione con la ATS di contrattualizzazione di una apposita specifica scheda che formalizza che tali risorse hanno carattere straordinario e non sono storicizzabili sull'esercizio 2023 e successivi;

Ritenuto di prevedere che restano escluse dal processo di rimodulazione di cui ai punti precedenti le unità di offerta che risultano in iperproduzione solo all'esito dell'applicazione della I.r. 24/2020 per il periodo dal 1 gennaio 2022 al 31 marzo 2022 e del protocollo post emergenza Covid di cui all'allegato 7) alla d.g.r. XI/6866/2022 qualora applicabile;

Stabilito di demandare a successivi atti della DG Welfare per l'attuazione operativa del presente provvedimento, anche in termini di eventuali ulteriori indicazioni con carattere di precisazione/miglior finalizzazione delle determinazioni assunte, in ogni caso entro il limite invalicabile della spesa assunta con il presente provvedimento a valere sulle risorse di FSR 2022 di cui alla macroarea della rete territoriale nell'ambito della d.g.r. XI/6866/2022 di approvazione dell'aggiornamento del quadro economico del FSR 2022;

Attestato che il presente provvedimento ha riflessi finanziari;

Ritenuto infine di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale della Regione Lombardia e sul sito internet della Regione Lombardia www.regione.lombardia.it;

Vagliate ed assunte come proprie le predette determinazioni; A voti unanimi espressi nelle forme di legge;

DELIBERA

- 1. di disporre, nel quadro delle previsioni di cui al d.p.c.m. 12 gennaio 2017 «Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502» ed entro i limiti dell'equilibrio economico finanziario di sistema:
 - l'aggiornamento delle tariffe sanitarie applicate alla rete delle unità di offerta sociosanitarie residenziali e semiresi-denziali per persone anziane e per persone con disabilità (RSA, RSD, CSS, CDD, CDI) attraverso l'applicazione dell'incremento percentuale del 2,5% a decorrere dal 1 aprile 2022, come distintamente riportate nell'allegato 1) costituente parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, da applicare sul corrente esercizio in proporzione alle mensilità ricomprese dal 1 aprile 2022 sino al 31 dicembre 2022, per l'importo complessivo massimo di 22,8 mln/Euro, nell'ambito della macroarea della rete territoriale del quadro economico del FSR approvato con d.g.r. XI/6866/2022;
 - il contestuale trascinamento ad anno del relativo valore sugli esercizi successivi, con un impatto complessivo annuo pari a 30,2 mln/Euro, nell'ambito della macroarea della rete territoriale del quadro economico del FSR approvato con d.g.r. XI/6866/2022;
 - l'aggiornamento delle tariffe sanitarie applicate alla rete delle unità di offerta sociosanitarie relative ai servizi di Consultori, palliative residenziali e domiciliari, post acuta, riabilitazione e SRM, attraverso l'applicazione dell'incremento percentuale del 2,5% a decorrere dal 1 aprile 2022, come distintamente riportate nell'allegato 1) costituente parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, da applicare sul corrente esercizio in proporzione alle mensilità ricomprese dal 1 aprile 2022 sino al 31 dicembre 2022, per l'importo complessivo massimo di 4,8 mln/Euro, corrispondente all'importo massimo annuale di 6,3 mln/Euro, coperti attraverso la riallocazione dei budget di produzione tra linee di attività o tra ATS, tenuto conto della relativa dinamica di utilizzo, nel quadro delle risorse già assegnate con decreto n. 1492 del 11 febbraio 2022 nell'ambito della

macroarea della rete territoriale del quadro economico di cui alla d.g.r. XI/6866/2022, che verrà disposta con successivo decreto di aggiornamento del budget di produzione n. 1492 del 11 febbraio 2022, che verrà disposta con successivo decreto di aggiornamento del budget di produzione n. 1492 del 11 febbraio 2022;

- l'aggiornamento delle tariffe sanitarie relative all'ADI attraverso l'applicazione dell'incremento percentuale del 2,5% a decorrere dal 1 aprile 2022, come distintamente riportate nell'allegato 1) costituente parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, da applicare sul corrente esercizio in proporzione alle mensilità ricomprese dal 1 aprile 2022 sino al 31 dicembre 2022, per l'importo complessivo massimo sull'esercizio 2022 di 2,1 mln/Euro, per un importo annuale di 2,7 mln/Euro a valere sulle risorse di cui alla d.g.r.XI/6867/2022 nell'ambito della macroarea della rete territoriale del quadro economico approvato con d.g.r. XI/6866/2022, quale processo di transizione verso la definizione del nuovo sistema tariffario previsto nella delibera in attesa dell'esito del processo di riclassificazione dell'accreditamento;
- 2. di dare dato atto che le risorse destinate alla copertura degli effetti derivanti dall'applicazione delle determinazioni di cui al presente provvedimento, complessivamente pari a \in 24,9 milioni, di cui \in 22,8 milioni relativi all'area Diurna e Residenziale per persone anziane e per persone con disabilità ed \in 2,1 milioni con riferimento all'ADI, sono disponibili al capitolo 13.01.104.8374 del bilancio regionale 2022;
- 3. di prevedere che ai fini dell'applicazione dell'incremento di cui al punto precedente le ATS provvedono alla sottoscrizione con gli erogatori interessati, di una nuova scheda di budget per il 2022 entro il termine del 15 novembre 2022, con le seguenti regole:
 - il valore del budget negoziato con il contratto stipulato entro il 30 giugno 2022 in relazione alle unità di offerta di cui al punto precedente del presente atto, è incrementato di un valore pari al 1,88% tenuto conto del termine del 1 aprile 2022 previsto per la decorrenza dell'incremento sul corrente esercizio, prevendendo l'applicazione dell'incremento a regime su base annua dello 2,5% con effetto dal 2023;
 - il valore del budget negoziato con il contratto stipulato entro il 30 giugno 2022 con riferimento alle unità di offerta della rete residenziale e diurna per persone anziane e per persone con disabilità che sono state destinatarie di nuovi posti a contratto nel corso del 2022 in applicazione delle determinazioni di cui alla d.g.r. XI/6387/2022, è incrementato di un valore pari al 1,88% con effetto dal 1 aprile 2022 con riferimento ai posti già a contratto dal 1 gennaio 2022 e, con riferimento ai posti contrattualizzati con avvio nel corso del primo semestre 2022, di un valore percentuale riproporzionato all'effettiva durata del contratto stesso sull'esercizio in corso, secondo le indicazioni operative che saranno comunicate dai competenti uffici della DG Welfare, prevendendo l'applicazione dell'incremento a regime su base annua dello 2,5% con effetto dal 2023;
- 4. di considerare i valori dei contratti in corso stipulati dalle ATS con gli Enti gestori in applicazione delle determinazioni di cui alla d.g.r. XI/6387/2022 quali contratti definitivi per l'esercizio in corso, fatto salvo gli esiti delle valutazioni istruttorie relative all'area della salute mentale e delle dipendenze come esprese nel presente atto, prevedendo di dare mandato alle ATS per l'aggiornamento entro il 15 novembre 2022 delle schede di budget 2022 relative alle unità di offerta interessate dall'applicazione del punto 1) del dispositivo del presente provvedimento;
- 5. di prevedere che le ATS indichino nell'ambito della scheda di budget oggetto di aggiornamento in applicazione dei punti precedenti del presente atto, che il valore utile al calcolo degli acconti 2023 per il periodo della proroga contrattuale 2023 di cui all'art. 10 dello schema tipo di contratto, è pari al contratto definitivo 2022 incrementato del 2,5% riproporzionato al periodo della durata della proroga;
- 6. di procedere, nelle more dell'adozione del decreto della DC Bilancio, alla successiva approvazione del decreto di aggiornamento dei budget di produzione 2022 assegnati alle ATS anche in conformità alle determinazioni assunte con il presente provvedimento;
- 7. di dare atto che è stato prorogato fino al 31 marzo 2022 con decreto-legge 105/2021 convertito con modificazioni dalla I. 16 settembre 2021, n. 126 lo stato di emergenza sanitaria e che, per la gestione del periodo post emergenza Covid, è stato approvato il protocollo di cui all'allegato 7) sub E) della d.g.r.





XI/6387/2022, con effetto dal 1 aprile 2022 al 31 dicembre 2022 prevedendo specifiche regole di prevenzione nell'ambito della rete di offerta territoriale residenziale:

- 8. di dare atto che Regione Lombardia provvederà, anche per l'esercizio in corso, all'esito dell'acquisizione dei flussi definitivi di produzione per l'esercizio 2022, al ricalcolo del valore della produzione erogata dalle unità di offerta sociosanitarie ivi comprese quelle afferenti all'area non intercompany della salute mentale, considerando, entro il tetto del budget negoziato, gli effetti derivanti dall'applicazione delle determinazioni del presente provvedimento, dall'applicazione della I.r. 24/2020 per il periodo dal 1 gennaio 2022 al 31 marzo 2022 data di cessazione dello stato di emergenza pandemica deliberato dal Consiglio dei ministri il 31 gennaio 2020 e via via prorogato nonché degli effetti derivanti dall'applicazione del protocollo di gestione post emergenza Covid di cui all'allegato 7) sub E della d.g.r. XI/6387/2022 qualora applicabile;
- 9. di approvare l'allegato 2), parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, recante «Rimodulazione del budget nell'ambito della rete di offerta territoriale- esercizio 2022» dando mandato ai competenti uffici della DG Welfare perché procedano:
 - al calcolo della rimodulazione a favore dei contratti in ambito sociosanitario territoriale in condizione di sovrapproduzione prima dell'applicazione della I.r. 24/2020 per il periodo dal 1 gennaio 2022 al 31 marzo 2022 e del protocollo post emergenza Covid di cui all'allegato 7) della d.g.r. XI/6387/2022 qualora applicabile, attraverso le eventuali risorse residue di FSR 2022 disponibili nell'ambito del valore complessivo assegnato alle ATS con il decreto che verrà adottato in attuazione del presente provvedimento nell'ambito delle risorse di FSR di cui alla Macroarea 4) della d.g.r. XI/6866/2022 e che queste provvederanno poi a certificare mediante dichiarazione da rendere agli atti istruttori della DG Welfare;
 - al calcolo della rimodulazione a favore dei contratti dell'area non intercompany della salute mentale in condizione di sovrapproduzione prima dell'applicazione della 1.r. 24/2020 per il periodo dal 1 gennaio 2022 al 31 marzo 2022 e del protocollo post emergenza Covid di cui all'allegato 7) della d.g.r. XI/6387/2022, entro il limite delle eventuali risorse residue di FSR 2022 disponibili nell'ambito del valore complessivo che verrà assegnato alle singole ATS per l'area dell'Assistenza Psichiatrica e della Neuropsichiatria Infantile nell'ambito della Macroarea 3) della d.g.r. XI/6866/2022;
- 10. di escludere dalla rimodulazione eventuali economie di FSR 2022 rilevate sulla rete intercompany o prodotte sulle assegnazioni riconosciute alle ATS a titolo di utilizzi di risorse di FSR di anni precedenti;
- 11. di prevedere che i competenti uffici della DG Welfare procederanno, successivamente alla scadenza dell'esercizio 2022 e all'esito dell'acquisizione e valorizzazione dei flussi di produzione in attuazione del presente provvedimento, alla rimodulazione a livello regionale delle eventuali risorse di FSR 2022 disponibili nell'ambito dell'assegnazione complessiva alle ATS sulle macroaree 3) e 4) della d.g.r. XI/6866/2022:
 - in proporzione al rapporto tra le risorse disponibili e l'iperproduzione registrata nei contratti;
 - prevedendo in ogni caso che l'ente gestore interessato ad accedere alla quota così calcolata proceda alla sottoscrizione con la ATS di contrattualizzazione di una apposita specifica scheda che formalizza che tali risorse hanno carattere straordinario e non sono storicizzabili sull'esercizio 2023 e successivi;
- 12. di prevedere che restano escluse dal processo di rimodulazione di cui ai punti precedenti le unità di offerta che risultano in iperproduzione solo all'esito dell'applicazione della I.r. 24/2020 per il periodo dal 01 gennaio 2022 al 31 marzo 2022 e del protocollo post emergenza Covid di cui all'allegato 7) alla d.g.r. XI/6866/2022 qualora applicabile;
- 13. di demandare a successivi atti della DG Welfare per l'attuazione operativa del presente provvedimento, anche in termini di eventuali ulteriori indicazioni con carattere di precisazione/miglior finalizzazione delle determinazioni assunte, in ogni caso entro il limite invalicabile della spesa assunta con il presente provvedimento a valere sulle risorse di FSR 2022 di cui alla macroarea della rete territoriale nell'ambito della d.g.r. XI/6866/2022 di approvazione dell'aggiornamento del quadro economico del FSR 2022;

14. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale della Regione Lombardia e sul sito internet della Regione Lombardia www.regione.lombardia.it.

Il segretario: Enrico Gasparini

____·__



ALLEGATO 1- sub 1.1 - AGGIORNAMENTO TARIFFARIO RIABILITAZIONE EX ART. 26

RIFERIMENTI NORMATIVI ANTE ATTUALE MODIFICA: DGR XI/5340/2021					
AREA	REGIME	INDIVIDUALE/ GRUPPO	TARIFFA DIE/TRATTAM ENTO A BUDGET DAL 1/4/2022	TARIFFA OLTRE SOGLIA A BUDGET DAL 1/4/2022	
	Regime Diurno				
CDC	Fascia 1	individuale	49,90	26,50	
	Regime Diurno		,	,	
CDC	Fascia 1	gruppo	17,00	8,50	
CDC	Fascia 2	individuale	59,60	26,50	
CDC	Fascia 2	gruppo	20,20	8,50	
CDC	Fascia 3	individuale	70,10	26,50	
CDC	Fascia 3	gruppo	23,40	8,50	
CDC	Minori	individuale	91,40	-	
CDC	Minori	gruppo	23,40	-	
AMB	Prime visite	individuale	23,10	-	
AMB	Fascia 1	individuale	38,20	10,70	
AMB	Fascia 1	gruppo	8,50	4,20	
AMB	Fascia 2	individuale	40,40	10,70	
AMB	Fascia 2	gruppo	14,90	4,20	
AMB	Fascia 3	individuale	46,70	10,70	
AMB	Fascia 3	gruppo	16,00	4,20	
АМВ	Minori	individuale	44,70	10,70	
АМВ	Indirette minori	individuale	44,70	0,00	
AMB	Minori	gruppo	16,00	4,20	
DOM	Adulti	individuale	49,90	35,10	
DOM	Minori	individuale	49,90	35,10	
DH	General Geriatrica	individuale	125,60	-	
DH	Specialistica	individuale	tariffe DGR 10804/2009	-	



ALLEGATO 1 - sub 1.2 - AGGIORNAMENTO TARIFFARIO CONSULTORI

RIFERIMENTI NORMATIVI ANTE ATTUALE MODIFICA: DGR XI/5340/2021

CD_PRESTAZI ONE	DS_PRESTAZIONE	TARIFFA A BUDGET DAL 1/4/2022	specifiche DGR 6131/2017	TARIFFA A BUDGET DAL 1/4/2022	specifiche DGR 6131/2017	TARIFFA A BUDGET DAL 1/4/2022	specifiche DGR 6131/2017	TARIFFA A BUDGET DAL 1/4/2022	specifiche DGR 6131/2017
00100	VISITA COLLOQUIO	63,8	se effettuata in compresenza da 2 operatori del consultorio	31,9	se effettuata da 1 solo operatore nel contesto della valutazione multidisciplinare	-		-	
00101	COLLOQUIO ACCOGLIENZA - ORIENTAMENTO	26,5		-		-		-	
00102	COLLOQUIO DI CONSULTAZIONE	31,9		-		-		-	
00103	COLLOQUIO DI VALUTAZIONE PSICODIAGNOSTICA	31,9		-		-		-	
00104	COLLOQUIO DI SOSTEGNO	31,9		-		-		-	
00201	MEDIAZIONE FAMILIARE	31,9		-		-		-	
00202	CONSULENZA FAMILIARE	31,9		-		-		-	
00301	RELAZIONI COMPLESSE: ADOZIONE NAZIONALE - INTERNAZIONALE	79,7		-		-		-	
00302	RELAZIONI COMPLESSE: AFFIDO FAMILIARE	79,7		-		-		-	
00303	RELAZIONI COMPLESSE: TUTELA DEI MINORENNI	79,7		-		-		-	
00304	RELAZIONI COMPLESSE: INTERRUZIONE VOLONTARIA GRAVIDANZA ADULTI	79,7		-		-		-	
00305	RELAZIONI COMPLESSE: INTERRUZIONE VOLONTARIA GRAVIDANZA MINORENNI	79,7		-		-		-	
00306	RELAZIONI COMPLESSE: MATRIMONI TRA MINORENNI	79,7		-		-		-	
00307	RELAZIONI COMPLESSE: NULLITA" PRESSO TRIBUNALE ECCLESIASTICO	79,7		-		-		-	
00401	INCONTRO DI GRUPPO: EDUCAZIONE SESSUALE	164,7	quota per gruppo di 4 persone	2,2	quota aggiuntiva per persona, fino a 16 persone	-		-	
00402	INCONTRO DI GRUPPO: CONTRACCEZIONE	164,7	quota per gruppo di 4 persone	2,2	quota aggiuntiva per persona, fino a 16 persone	-		-	
00403	INCONTRO DI GRUPPO: PREVENZIONE TUMORI	164,7	quota per gruppo di 4 persone	2,2	quota aggiuntiva per persona, fino a 16 persone	-		-	
00404	INCONTRO DI GRUPPO: MENOPAUSA	164,7	quota per gruppo di 4 persone	2,2	quota aggiuntiva per persona, fino a 16 persone	-		-	
00405	INCONTRO DI GRUPPO: GRAVIDANZA	164,7	quota per gruppo di 4 persone	2,2	quota aggiuntiva per persona, fino a 16 persone	-		-	
00406	INCONTRO DI GRUPPO: RAPPORTO GENITORI - FIGLI	164,7	quota per gruppo di 4 persone	2,2	quota aggiuntiva per persona, fino a 16 persone	-		-	
00407	INCONTRO DI GRUPPO: INFANZIA - ADOLESCENZA	164,7	quota per gruppo di 4 persone	2,2	quota aggiuntiva per persona, fino a 16 persone	-		-	
00408	INCONTRO DI GRUPPO: CONVIVENZA CON SOGGETTI ANZIANI - DISABILI	164,7	quota per gruppo di 4 persone	2,2	quota aggiuntiva per persona, fino a 16 persone	-		-	



00409	INCONTRO DI GRUPPO: AFFIDAMENTO FAMILIARE	164,7	quota per gruppo di 4 persone	2,2	quota aggiuntiva per persona, fino a 16 persone	-		-
00410	INCONTRO DI GRUPPO: ADOZIONE	164,7	quota per gruppo di 4 persone	2,2	quota aggiuntiva per persona, fino a 16 persone	-		-
00411	RELAZIONI COMPLESSE: SOSTEGNO ALLA GENITORIALITA"	164,7	quota per gruppo di 4 persone	2,2	quota aggiuntiva per persona, fino a 16 persone	-		-
00412	RELAZIONI COMPLESSE: ALTRE TEMATICHE SPECIFICHE (BULLISMO, GRUPPI DI PAROLA, ETC	164,7	quota per gruppo di 4 persone	2,2	quota aggiuntiva per persona, fino a 16 persone	-		-
00413	INCONTRO DI GRUPPO CON UTENTI	85,1		-		-		-
00414	INCONTRO DI GRUPPO DI AUTO-MUTUO- AIUTO	53,2		1		-		-
005	ASSISTENZA AL DOMICILIO	63,8		1		i		•
006	OSSERVAZIONE - SOMMINISTRAZIONE TEST	53,2		-		-		-
00701	INTERVENTI DI PSICOTERAPIA SINGOLO - COPPIA	42,5		-		-		-
00702	INTERVENTI DI PSICOTERAPIA FAMIGLIA	63,8		-		-		-
00703	INTERVENTI DI PSICOTERAPIA DI GRUPPO	16	per seduta per partecipante	0		-		-
00801	ATTIVITA" CON ALTRI ENTI E SERVIZI: IN SEDE	31,9		-		-		-
00802	ATTIVITA" CON ALTRI ENTI E SERVIZI: FUORI SEDE	53,2		-		-		-
67191	BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO A GUIDA COLPOSCOPICA	28,1		-		-		-
697	INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	13,5		-		-		-
7021	COLPOSCOPIA	10,8		-		-		-
7024	BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI	20,6		-		-		-
70291	BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPICA	25,9		-		-		-
71901	ALTRI INTERVENTI SULL'APPARATO GENITALE FEMMINILE	30,8		-		-		-
80301	RELAZIONI DI COPPIA E FAMILIARI E RAPPORTO GENITORI-FIGLI	53,2	€ a utente fino a 500 utenti	42,5	€ a utente da 501 a 1000 utenti	37,2	€ a utente da 1000 a 2000 utenti	-
80302	SOSTEGNO ALLA GENITORIALITA'	53,2	€ a utente fino a 500 utenti	42,5	€ a utente da 501 a 1000 utenti	37,2	€ a utente da 1000 a 2000 utenti	-
80303	AFFETTIVITA' E SESSUALITA'	53,2	€ a utente fino a 500 utenti	42,5	€ a utente da 501 a 1000 utenti	37,2	€ a utente da 1000 a 2000 utenti	-
80304	CONTRACCEZIONE E PROCREAZIONE RESPONSABILE	53,2	€ a utente fino a 500 utenti	42,5	€ a utente da 501 a 1000 utenti	37,2	€ a utente da 1000 a 2000 utenti	-
80305	PROMOZIONE DELLA SALUTE RISPETTO ALLE MALATTIE SESSUALMENTE TRASMESSE	53,2	€ a utente fino a 500 utenti	42,5	€ a utente da 501 a 1000 utenti	37,2	€ a utente da 1000 a 2000 utenti	-
80307	PREPARAZIONE ALLE DIVERSE FASI DELLA VITA	53,2	€ a utente fino a 500 utenti	42,5	€ a utente da 501 a 1000 utenti	37,2	€ a utente da 1000 a 2000 utenti	-



80308	BULLISMO, CYBER BULLISMO	53,2	€ a utente fino a 500 utenti	42,5	€ a utente da 501 a 1000 utenti	37,2	€ a utente da 1000 a 2000 utenti	-	
80309	VIOLENZA DI GENERE	53,2	€ a utente fino a 500 utenti	42,5	€ a utente da 501 a 1000 utenti	37,2	€ a utente da 1000 a 2000 utenti	-	
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	46		-		-		-	
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	32,4		-		-		-	
8901Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	18,3		-		-		-	
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	23,1		-		-		-	
89262	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	18,3		-		-		-	
89263	PRIMA VISITA OSTETRICA	23,1		-		1		-	
89264	VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO	18,3		-		-		-	
89268	BILANCIO DI SALUTE OSTETRICO - PRIMA VISITA	23,1		-		-		-	
89269	BILANCIO DI SALUTE OSTETRICO - CONTROLLO	18,3		-		-		-	
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA / ANDROLOGICA	23,1		-		-		-	
90852	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C.)	13		-		-		-	
90934	ESAME COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO	6,5		-		ı		-	
91385	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE PAP TEST	12,5		-		ı		ı	
91391	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE	49,2		-		ı		ı	
91396	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE	68,2		-		ı		ı	
91484	PRELIEVO CITOLOGICO	3		-		-		-	
9337	TRAINING PRENATALE	180,2		-		-		-	
9617	INSERZIONE DI DIAFRAMMA VAGINALE	9,7		-		-		-	
9618	INSERZIONE DI ALTRO PESSARIO VAGINALE	9,7		-		-		-	
9771	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO	9,7		-		-		-	
992A	INIEZIONE O INFUSIONE DI FARMACI SPECIFICI	9,7		-		-		-	
	ACCESSO e TUTORING	26,5	fino a 500 utenti, con riconoscimento minimo di € 10.000	21,2	ulteriori utenti da 501 a 1.000	10,7	ulteriori utenti da 1.001 a 2.000	5,3	ulteriori utenti da 2.001 a 3.000



ALLEGATO 1- sub 1.3 - AGGIORNAMENTO TARIFFARIO CURE PALLIATIVE

RIFERIMENTI NORMATIVI ANTE ATTUALE MODIFICA: XI/5340/2021

setting	descrizione	Unità di misura	tariffa A BUDGET dal 1/4/2022
residenziale	hospice	giornata	280,6
domiciliare	tariffa di presa in carico	presa in carico	165,8
domiciliare	livello base	giornata di presa in carico	45,4
domiciliare	livello specialistica	giornata di presa in carico	94,2
Day hospice	day hospice	giornata	170



ALLEGATO 1 - SUB 1.4 - AGGIORNAMENTO TARIFFARIO SERVIZI RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI PER ANZIANI E DISABILI

		tariffa	di cui tariffa a	di cui
UDO	DESCRIZIONE	complessiva dal	budget dal	extrabudget dal
		1/4/2022	1/4/2022	1/4/2022
RSA	RSA TIPICA CLASSE 1	53,4	53,4	-
RSA	RSA TIPICA CLASSE 2	53,4	53,4	-
RSA	RSA TIPICA CLASSE 3	42,5	42,5	-
RSA	RSA TIPICA CLASSE 4	42,5	42,5	-
RSA	RSA TIPICA CLASSE 5	42,5	42,5	-
RSA	RSA TIPICA CLASSE 6	42,5	42,5	-
RSA	RSA TIPICA CLASSE 7	31,6	31,6	-
RSA	RSA TIPICA CLASSE 8	31,6	31,6	-
RSA	RSA ALZHEIMER (TUTTE LE CLASSI SOSIA	56,7	56,7	-
RSD	RSD TIPICA CLASSE 1	128,6	128,6	-
RSD	RSD TIPICA CLASSE 2	98,6	98,6	-
RSD	RSD TIPICA CLASSE 3	77,9	77,9	-
RSD	RSD TIPICA CLASSE 4	61	61	-
RSD	RSD TIPICA CLASSE 5	49	49	-
CDD	CDD TIPICA CLASSE 1	63,2	63,2	-
CDD	CDD TIPICA CLASSE 2	59,5	59,5	-
CDD	CDD TIPICA CLASSE 3	55,6	55,6	-
CDD	CDD TIPICA CLASSE 4	51,8	51,8	-
CDD	CDD TIPICA CLASSE 5	49	49	-
CDD	CDD CLASSE 1 PART-TIME ORIZZONTALE	31,6	31,6	-
CDD	CDD CLASSE 2 PART-TIME ORIZZONTALE	29,6	29,6	-
CDD	CDD CLASSE 3 PART-TIME ORIZZONTALE	27,8	27,8	-
CDD	CDD CLASSE 4 PART-TIME ORIZZONTALE	25,8	25,8	-
CDD	CDD CLASSE 5 PART-TIME ORIZZONTALE	24,6	24,6	-
CDD	CDD CLASSE 1 PART-TIME VERTICALE	63,2	63,2	-
CDD	CDD CLASSE 2 PART-TIME VERTICALE	59,5	59,5	-
CDD	CDD CLASSE 3 PART-TIME VERTICALE	55,6	55,6	-
CDD	CDD CLASSE 4 PART-TIME VERTICALE	51,8	51,8	-
CDD	CDD CLASSE 5 PART-TIME VERTICALE	49	49	-
CDI	CDI TIPICA TEMPO PIENO	32,2	32,2	-
CDI	CDI PART-TIME ORIZZONTALE	16,2	16,2	-
CDI	CDI PART-TIME VERTICALE	32,2	32,2	-
CSS	CSS TIPICA CLASSE 1	22,7	22,7	-
CSS	CSS TIPICA CLASSE 2	22,7	22,7	-
CSS	CSS TIPICA CLASSE 3	16,9	16,9	-
CSS	CSS TIPICA CLASSE 4	16,9	16,9	-
CSS	CSS TIPICA CLASSE 5	13,2	13,2	-
CSS	CSS TIPICA CLASSE 1 SENZA FREQUENZA	36	36	-
CSS	CSS TIPICA CLASSE 2 SENZA FREQUENZA	36	36	-
CSS	CSS TIPICA CLASSE 3 SENZA FREQUENZA	30,2	30,2	-
CSS	CSS TIPICA CLASSE 4 SENZA FREQUENZA	30,2	30,2	-
CSS	CSS TIPICA CLASSE 5 SENZA FREQUENZA	26,5	26,5	-
css	maggiorazione per Presenza h24 in CSS ex DGR 6387	13,3	13,3	
RSA	DGR 5000 BASE	105,2	53,4	51,8
RSA	DGR 5000 BASE DGR 5000 DIFFERENZIATA	120,2	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
RSD	DGR 5000 DIFFERENZIATA DGR 5000 BASE*	120,2		
RSD	DGR 5000 BASE* DGR 5000 DIFFERENZIATA*			
CDD	DGR 5000 DIFFERENZIATA*	126 66,7		
CDD				
	DGR 5000 DIFFERENZIATA	70,2		
CSS	DGR 5000 BASE	104,9	22,7	82,2



ccc	DOD FOOD DIFFERENCIATA	140.0	22.7	07.2
CSS	DGR 5000 DIFFERENZIATA	119,9	22,7	97,2
RSD	RSD MINORE GRAVISSIMO ALTA INTENSI	277,6	128,6	149
RSD	RSD MINORE GRAVISSIMO MEDIA INTEN	207,6	128,6	79
CSS	CSS MINORE GRAVISSIMO ALTA INTENSI	271,4	22,7	248,7
css	CSS MINORE GRAVISSIMO MEDIA INTENS	201,4	22,7	178,7
RSA	RSA SLA POST DGR 10160	173,2	53,4	119,8
RSD	RSD SLA POST DGR 10160	177,6	128,6	49
RSA	RSA STATO VEGETATIVO IN NUCLEO	183,2	53,4	129,8
RSD	RSD STATO VEGETATIVO IN NUCLEO	187,6	128,6	59
RSA	RSA STATO VEGETATIVO FUORI NUCLEO	138,2	53,4	84,8
RSD	RSD STATO VEGETATIVO FUORI NUCLEO	142,6	128,6	14
	EX OP FASCIA B	QUOTA A BUDGET 2022+QUOTA EXTRA BUDGET 2021	TARIFFA CLASSE PIU' ELEVATA TIPICI 2022	TARIFFA EXTRA BUDGET 2021=2020
	COMPLESSI/HIV	TARIFFA SPECIFICA CLASSE SOSIA/SIDI 2022	TARIFFA SPECIFICA CLASSE SOSIA/SIDI 2022	
	EX OP CON QUOTA EXTRABUDGET A CARICO FSR AMBITO SANITARIO	TARIFFA SPECIFICA CLASSE SOSIA/SIDI 2022	TARIFFA SPECIFICA CLASSE SOSIA/SIDI 2022	
	EX OP IN NUCLEO ALZHEIMER	56,7+QUOTA EXTRA BUDGET 2021	56,7	TARIFFA EXTRA BUDGET 2021=2020
	SLA ANTE DGR 10160	QUOTA A BUDGET 2022+QUOTA EXTRA BUDGET 2021	TARIFFA CLASSE PIU' ELEVATA TIPICI 2022	TARIFFA EXTRA BUDGET 2021=2020
SRM	SRM UTENZA TIPICA MINORI	249,8	249,8	0
	ASSISTENZA RESIDENZIALE POST ACUTA	123	123	0

^{*} se la quota complessiva è inferiore della tariffa della classe più elevata Sidi/Sosia tutta la tariffa è a budget

^{**}salvo assistenza residenziale post acuta e maggiorazione per Presenza h24 in CSS ex DGR 6387

ALLEGATO 1- SUB 1.5 - AGGIORNAMENTO TARIFFARIO ADI RIFERIMENTI NORMATIVI ANTE ATTUALE MODIFICA: DGR XI/5340/2021

DESCRIZIONE	UNITA' DI MISURA	TARIFFA A BUDGET DAL 1/4/2022
ASSISTENZA DOMICILIARE PRESTAZIONALE OCCASIONALE	TRATTAMENTO	25,5
ASSISTENZA DOMICILIARE PRESTAZIONALE CONTINUATIVA	TRATTAMENTO	25,5
ASSISTENZA DOMICILIARE PRELIEVI OCCASIONALE	TRATTAMENTO	12,7
ASSISTENZA DOMICILIARE PRELIEVI CONTINUATIVO	TRATTAMENTO	12,7
ASSISTENZA DOMICILIARE PROFILO 1	30 GG	382,6
ASSISTENZA DOMICILIARE PROFILO 2	30 GG	648,4
ASSISTENZA DOMICILIARE PROFILO 3	30 GG	818,5
ASSISTENZA DOMICILIARE PROFILO 4	30 GG	1.190,4
ASSISTENZA DOMICILIARE PROFILO 1 ICA (PROFILO 1+30%)	30 GG	497,4
ASSISTENZA DOMICILIARE PROFILO 2 ICA (PROFILO 2+30%)	30 GG	842,9
ASSISTENZA DOMICILIARE PROFILO 3 ICA (PROFILO 3+30%)	30 GG	1.064,1
ASSISTENZA DOMICILIARE PROFILO 4 ICA (PROFILO 4+30%)	30 GG	1.547,5
ASSISTENZA DOMICILIARE PROFILO 4 POST ACUTA	15 GG	1.190,4
ASSISTENZA DOMICILIARE PRESTAZIONALE TAMPONE DI CONTROLLO	TRATTAMENTO	22,3
ASSISTENZA DOMICILIARE PROFILO ADI COVID	30 GG	648,4
ASSISTENZA DOMICILIARE PRESTAZIONALE TAMPONE NUCLEO ABITA	TRATTAMENTO	2,9
ASSISTENZA DOMICILIARE PRESTAZIONALE TAMPONE DIAGNOSTICO	TRATTAMENTO	27,7
ASSISTENZA DOMICILIARE PRESTAZIONALE PRELIEVO INDAGINE SIERO	TRATTAMENTO	12,7



ALLEGATO 2) RIMODULAZIONE DEL BUDGET NELL'AMBITO DELLA RETE DI OFFERTA TERRITORIALE - ESERCIZIO 2022

DETERMINAZIONI IN ORDINE ALLA RIMODULAZIONE DEI BUDGET 2022 NELL'AMBITO DELLE UNITA' DI OFFERTA SOCIOSANITARIE COMPRESA L'AREA NON INTERCOMPANY DELLA SALUTE MENTALE

- 15 **-**

1. PREMESSA

Nell'ambito dell'allegato 7) alla DGR XI/6387/2022 si prevede che la possibilità di effettuare rimodulazioni dei budget nel corso del 2022 sarà valutata, nel pieno rispetto dell'equilibrio economico finanziario di sistema e nell'ambito degli stanziamenti per la Macroacrea delle unità di offerta sociosanitarie, delle Misure e dell'area non intercompany della salute mentale, alla luce del complesso delle indicazioni della normativa regionale/nazionale sui sistemi di remunerazione (con particolare riguardo alle speciali condizioni legate all'emergenza), oltre che della necessità del rispetto delle tempistiche di chiusura dei bilanci delle aziende del SSR. Si dispone poi che la rimodulazione sarà operata in una logica di piena allocazione delle risorse di FSR assegnate alle ATS e di trasversalità nell'ambito del sistema della rete consolidata e sperimentale dei servizi sul territorio. Il presente atto declina pertanto le regole definitive per la gestione del processo di rimodulazione nel 2022, anche alla luce dell'attuale congiuntura caratterizzata dall'incremento dei costi di gestione delle unità di offerta.

Si prevede pertanto la possibilità di operare a livello regionale rimodulazioni di budget a chiusura dell'esercizio 2022, finalizzando a tal fine <u>l'eventuale complessiva disponibilità</u> residua a valere sulle complessive risorse di FSR 2022 assegnata alle ATS a seguito dell'aggiornamento del budget di produzione in applicazione del provvedimento che approva il presente allegato, a favore delle unità di offerta sociosanitarie:

- con scheda di budget assegnato e sottoscritto;
- che si trovano in condizione di eventuale sovrapproduzione prima dell'applicazione della L.R. 24/2020 e delle determinazioni del protocollo post emergenza Covid di cui all'allegato 7) alla DGR XI/6387/2022, qualora applicabile.

Il contratto di filiera partecipa a tale processo di rimodulazione solo nell'ipotesi in cui il valore della produzione complessivamente erogata dall'Ente gestore che ne è titolare, prima dell'applicazione della L.R. 24/2020 e delle determinazioni del protocollo post emergenza Covid di cui all'allegato 7) alla DGR XI/6387/2022 qualora applicabile, supera il budget complessivamente assegnato e dallo stesso sottoscritto.

Il presente allegato è pertanto diretto a disciplinare l'eventuale processo di rimodulazione all'esito dell'espletamento dei seguenti atti istruttori da parte dei competenti Uffici della DG Welfare e delle ATS:

- aggiornamento da parte delle ATS del budget dei contratti definitivi in applicazione delle determinazioni del presente provvedimento nel rispetto delle relative tempistiche, previa adozione a livello regionale del decreto di aggiornamento del budget di produzione 2022 assegnato alle ATS;
- calcolo della produzione definitiva per l'esercizio 2022 mediante i flussi di rendicontazione definitivi riacquisiti secondo le modalità e le tempistiche che saranno comunicati alle ATS dai competenti uffici della DG Welfare;



2. PROCESSO DI RIMODULAZIONE A LIVELLO REGIONALE SULLA BASE DELLA CERTIFICAZIONE DELL'EVENTUALE BUDGET RESIDUO DISPONIBILE DI FSR 2022 RILASCIATA DALLE ATS NELL'AMBITO DELL'ASSEGAZIONE DI FSR INDISTINTO DISPOSTA A LORO FAVORE SULL'ESERCIZIO 2022

Entro le tempistiche che verranno successivamente comunicate dai competenti uffici della DG Welfare, le ATS procedono a certificare alla DG Welfare il livello di eventuale risparmio sulle risorse di FSR indistinto loro assegnato per l'esercizio 2022 con specifici decreti regionali nell'ambito della Macroarea delle Unità di Offerta sociosanitarie, delle Misure, e della Salute Mentale non espressamente dirette al finanziamento dell'acquisito di prestazioni dalla rete intercompany.

I competenti uffici della DG Welfare procedono:

- a consolidare gli eventuali risparmi rilevati dalle ATS sulle rispettive assegnazioni disposte a livello regionale sulla Macroarea delle Unità di offerta sociosanitarie/Misure, finalizzandone la destinazione a favore delle unità di offerta sociosanitarie consolidate e sperimentali titolari di contratto e scheda di budget assegnato e sottoscritto, che si trovano in condizione di eventuale sovrapproduzione prima dell'applicazione della L.R. 24/2020 e delle determinazioni del protocollo post emergenza Covid di cui all'allegato 7) alla DGR XI/6387/2022 qualora applicabili, come da evidenze agli atti del sistema informativo regionale sui valori di produzione a budget rendicontati sul 2022, in funzione della relativa copertura entro il tetto delle risorse complessivamente assegnate alle ATS su tale Macroarea dai decreti adottati in applicazione del provvedimento che approva il presente allegato, procedendo per il GAP in analogia entro i limiti della eventuale disponibilità dei relativi fondi vincolati;
- a consolidare gli eventuali risparmi rilevati dalle ATS sulle rispettive assegnazioni disposte a livello regionale sulla Macroarea 3) dell'assistenza relativa alla psichiatria e alla neuropsichiatria infantile, nell'ambito dei valori assegnati alle ATS, finalizzandone la destinazione a favore dei servizi domiciliari, ambulatoriali diurni e residenziali e dei progetti della salute mentale gestiti da enti diversi da IRCSS e ASST, titolari di contratto e scheda di budget assegnato e sottoscritto, in attuazione della DGR XI/6387/2022, che si trovano in condizione di eventuale sovrapproduzione prima dell'applicazione della L.R. 24/2020 e delle determinazioni del protocollo post emergenza Covid di cui all'allegato 7) alla DGR XI/6387/2022 qualora applicabili, come da evidenze agli atti del sistema informativo regionale sui valori di produzione a budget rendicontati a chiusura del 2022, in funzione della relativa copertura entro il tetto delle risorse complessivamente assegnate alle ATS nell'ambito della stessa macroarea;

La rideterminazione delle assegnazioni alle ATS all'esito del processo di rimodulazione qui regolamentato sarà formalizzata nell'ambito del decreto regionale che disporrà le assegnazioni definitive per l'esercizio 2022, sulla base dei dati di consumo definitivi certificati dalle ATS e della eventuale rimodulazione operata a livello regionale.

3. CRITERI APPLICATIVI DEL PROCESSO DI RIMODULAZIONE DEL BUDGET 2022

Le DG Welfare procede alla rimodulazione delle risorse di FSR 2022 eventualmente disponibili, come complessivamente certificate dalle ATS in relazione alla quota assegnata per l'area delle unità di offerta sociosanitarie/Misure all'esito dell'adozione



del decreto di aggiornamento del budget di produzione in applicazione della delibera di approvazione del presente allegato, in conformità a quanto previsto al punto precedente del presente allegato, e precisamente:

- attraverso la redistribuzione dei risparmi a concorso della copertura dell'iperproduzione, procedendo in proporzione al rapporto tra le risorse disponibili e l'iperproduzione registrata nei contratti, entro il limite invalicabile delle risorse complessive disponibili comunicate;
- disponendo che l'iperproduzione così riconosciuta sarà contabilizzata attraverso le tabelle di riconciliazione flussi messe a disposizione dai competenti uffici della DG Welfare, con imputazione dei costi alle ATS attraverso le ordinarie procedure per l'attribuzione della mobilità, concorrendo così al decreto definitivo di assegnazione delle risorse del FSR a chiusura del 2022;
- trasmettendo alle ATS, all'esito dell'attuazione del processo di rimodulazione, le tabelle con l'indicazione, per singolo contratto, del livello di iperproduzione riconosciuta:
- considerando, ai fini della partecipazione al processo di eventuale rimodulazione, anche il contratto di filiera, nell'ipotesi in cui la produzione complessivamente erogata dall'Ente gestore che ne è titolare, prima dell'applicazione della L.R. 24/2020 per il periodo dal 01/01/2022 al 31/03/2022 e delle determinazioni del protocollo post emergenza Covid di cui all'allegato 7) alla DGR XI/6387/2022 qualora applicabili, è superiore al budget complessivamente negoziato;
- prevedendo che, ai fini dell'eventuale riconoscimento della quota di iperproduzione, l'ente gestore procede alla sottoscrizione di una apposita specifica scheda con l'ATS di contrattualizzazione dell'unità di offerta che formalizza che tali risorse sono riconosciute a titolo straordinario e non storicizzabile sull'esercizio 2023 e seguenti, secondo il format di seguito riportato.

SCHEDA – QUOTA INTEGRATIVA DI RISORSE DI FSR 2022 - PER IPERPRODUZIONE 2022

II/la sottoscritto/a, in qualità di lega on sede legale nel comune di	
del punto del dispositivo della DGR XI/	
DICHIARA	
di accettare la quota integrativa di risorse pari a euro dell'iperproduzione erogata nell'esercizio 2 /sperimentazione/misura (inse offerta/sperimentazione/misura), CUDES* è riconosciuta dalla ATS a titolo straordinario e no successivi, come previsto dalla DGR di approvo integrativa.	2022 dalla unità di offerta erire la tipologia di unità di consapevole che tale quota on storicizzabile sull'esercizio 2023 e
allegando copia del documento di identità valido.	
Luogo e data Firma	a digitale

^{*}in caso di contratto di filiera o di ente unico indicare tutti i cudes interessati.