

Regione Lazio

DIREZIONE SALUTE E INTEGRAZIONE SOCIOSANITARIA

Atti dirigenziali di Gestione

Determinazione 9 maggio 2024, n. G05406

Programmazione degli interventi per il raggiungimento degli obiettivi specifici di potenziamento dell'offerta di assistenza domiciliare integrata, previsti nel Piano Operativo Regionale di cui alla DGR 182/2023 in attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) - Missione 6 Salute. Componente 1.2: Casa come primo luogo di cura e Telemedicina. - Aggiornamento composizione Gruppo di lavoro regionale di cui alla Determina n. G16036 del 30/11/2023.

OGGETTO: Programmazione degli interventi per il raggiungimento degli obiettivi specifici di potenziamento dell'offerta di assistenza domiciliare integrata, previsti nel Piano Operativo Regionale di cui alla DGR 182/2023 in attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) - Missione 6 Salute. Componente 1.2: Casa come primo luogo di cura e Telemedicina. – Aggiornamento composizione Gruppo di lavoro regionale di cui alla Determina n.° G16036 del 30/11/2023.

IL DIRETTORE DELLA DIREZIONE REGIONALE SALUTE E INTEGRAZIONE SOCIOSANITARIA

SU PROPOSTA del Dirigente ad interim dell'Area Rete Integrata del Territorio;

VISTI:

- lo Statuto della Regione Lazio;
- la legge regionale 18 febbraio 2002, n. 6 e s.m.i. recante *“Disciplina del sistema organizzativo della Giunta e del Consiglio e disposizioni relative alla dirigenza ed al personale regionale”*;
- il regolamento di organizzazione degli uffici e dei servizi della Giunta regionale 6 settembre 2002, n. 1 e s.m.i.;
- la determinazione della Direzione Salute e Integrazione Sociosanitaria n. G07633 del 13 giugno 2018 di istituzione delle strutture organizzative di base denominate Aree e Uffici della suddetta Direzione;

VISTA la Delibera di Giunta Regionale del 25 maggio 2023 n. 234 con la quale la Giunta Regionale ha conferito l'incarico di Direttore della Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria al dott. Andrea Urbani;

VISTO l'Atto di Organizzazione del 13 ottobre 2023 n. G13499, con il quale è stato conferito l'incarico di Dirigente dell'Area “Rete Integrata del Territorio” della Direzione Regionale “Salute e Integrazione Sociosanitaria” al dottor Marco Nuti;

VISTI per quanto riguarda la normativa statale e regionale in materia sanitaria:

- la Legge 27 dicembre 1978, n. 833 e s.m.i. concernente *“Istituzione del Servizio Sanitario Nazionale”*;
- il Decreto Legislativo n. 502 del 30 dicembre 1992 e s.m.i. recante *“Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421”*;
- la Legge regionale 16 giugno 1994, n. 18 e s.m.i., recante *“Disposizioni per il riordino del Servizio Sanitario Regionale ai sensi del Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni e integrazioni. Istituzione delle aziende unità sanitarie locali e delle aziende ospedaliere”*;
- la Legge Regionale 3 marzo 2003, n. 4 e s.m.i. avente ad oggetto *“Norme in materia di autorizzazione alla realizzazione di strutture e all'esercizio di attività sanitarie e socio-sanitarie, di accreditamento istituzionale e di accordi contrattuali”*;
- il DPCM 12 gennaio 2017 recante l'aggiornamento dei Livelli Essenziali di Assistenza;
- il decreto del Commissario *ad acta* n. U00469 del 7 novembre 2017 di aggiornamento, tra l'altro, dei requisiti di accreditamento;
- il Regolamento Regionale 6 novembre 2019, n. 20, concernente: *“Regolamento in materia di autorizzazione alla realizzazione, autorizzazione all'esercizio e accreditamento istituzionale di strutture sanitarie e socio-sanitarie: in attuazione dell'articolo 5, comma 1, lettera b), e*

dell'articolo 13, comma 3, della legge regionale 3 marzo 2003, n. 4 (Norme in materia di autorizzazione alla realizzazione di strutture e all'esercizio di attività sanitarie e socio-sanitarie, di accreditamento istituzionale e di accordi contrattuali) e successive modifiche. Abrogazione del regolamento regionale 26 gennaio 2007, n. 2 in materia di autorizzazione all'esercizio e del regolamento regionale 13 novembre 2007, n. 13 in materia di accreditamento istituzionale";

- il Decreto del Ministero della Salute 23 maggio 2022, n. 77 "Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale", ed in particolare l'art. 1, comma 2, che prevede che le regioni e province autonome provvedano ad adottare il provvedimento generale di programmazione dell'Assistenza territoriale entro 6 mesi dalla data di entrata in vigore del Regolamento;
- il DCA del 25 giugno 2020 n. U00081, concernente: "Piano di riorganizzazione, riqualificazione e sviluppo del Servizio Sanitario Regionale 2019-2021", nonché la successiva DGR 406 del 26 giugno 2020, avente ad oggetto "Presenza d'atto e recepimento del Piano di rientro denominato "Piano di riorganizzazione, riqualificazione e sviluppo del Servizio Sanitario Regionale 2019-2021" adottato con il Decreto del Commissario ad acta n. 81 del 25 giugno 2020 ai fini dell'uscita dal commissariamento";
- la DGR n. 661 del 29 settembre 2020 concernente "Attuazione delle azioni previste nel Piano di rientro denominato "Piano di riorganizzazione, riqualificazione e sviluppo del Servizio Sanitario Regionale 2019-2021" adottato con il DCA n. 81 del 25 giugno 2020 e recepito con la DGR n. 406 del 26 giugno 2020" che declina, tra l'altro, le competenze attribuite alla Giunta regionale;

VISTI per quanto riguarda le norme in materia di Cure domiciliari – Assistenza Domiciliare Integrata (ADI):

- il DCA 24 dicembre 2012, n. U00429, recante "Decreto del Commissario ad acta n. U00113 del 31.12.2010 "Programmi Operativi 2011-2012" - Assistenza Domiciliare -Approvazione dei documenti "Stima di prevalenza della popolazione eleggibile e dei posti per l'Assistenza Domiciliare Integrata nella Regione Lazio, per persone non autosufficienti, anche anziane" e "Omogeneizzazione delle Procedure e degli strumenti per l'ADI per persone non autosufficienti, anche anziane";
- il DCA 24 dicembre 2012, n. U00431, avente ad oggetto "La Valutazione Multidimensionale per le persone non autosufficienti, anche anziane e per le persone con disabilità fisica, psichica e sensoriale: dimensioni e sottodimensioni. Elementi minimi di organizzazione e di attività dell'Unità di Valutazione Multidimensionale Distrettuale nella Regione Lazio";
- il DCA 31 ottobre 2014, n. U00361, recante "DCA n. U00247 del 25.7.2014 – Programmi operativi regionali per il triennio 2013 - 2015. Adozione degli strumenti di valutazione multidimensionale della SUITE InterRai per l'area della non autosufficienza e per le cure palliative";
- il DCA 26 aprile 2016, n. U00134, avente ad oggetto "Avvio del percorso di accreditamento istituzionale per le attività di Assistenza Domiciliare Integrata (ADI) per persone non autosufficienti, anche anziane e di Cure palliative domiciliari";
- il DCA 5 luglio 2017, n. U00256, recante "Cure domiciliari di cui all'art. 22 del DPCM 12.01.2017 – Criteri di eleggibilità e livelli di intensità assistenziale";
- il DCA 7 luglio 2017, n. U00283, recante "Adozione dei "Requisiti di accreditamento per le attività di cure domiciliari ex art. 22 DPCM 12 gennaio 2017", proposta di determinazione delle tariffe, determinazione del percorso di accreditamento e linee guida per la selezione del contraente, individuazione del fabbisogno di assistenza e disposizioni conseguenti";
- la determinazione dirigenziale 11 ottobre 2017, n. G13782: "Linee guida operative per l'accreditamento per l'assistenza domiciliare integrata – ADI. Elenco degli operatori ammessi e disposizioni conseguenti";
- il DCA 22 marzo 2018, n. U00095, recante "Approvazione delle tariffe per le attività di cure domiciliari ex art. 22 DPCM 12 gennaio 2017. Valutazione dell'impatto economico pluriennale. Determinazione delle Linee guida per la selezione del contraente: fasce di qualificazione e pesi

- ponderali; regole di assegnazione sulla base del principio di rotazione e modello esemplificativo per la valutazione delle performance a supporto della par condicio e della concorrenza”;*
- il DCA 28 dicembre 2018, n. U00519: “DPCA n. U00283/2017: elenco soggetti qualificati ai sensi del DPCA n. U00095/2018 per le attività di cure domiciliari della Regione Lazio ex art. 22 DPCM 12 gennaio 2017”;
 - il DCA 4 luglio 2019, n. U00258, avente ad oggetto “Regione Lazio: Piano per il potenziamento delle reti territoriali. Adozione documento tecnico”;
 - il DCA 8 ottobre 2019, n. U00417, recante “Aggiornamento del DCA n. U00519/2018: elenco soggetti qualificati ai sensi del DPCA n. U00095/2018 per le attività di cure domiciliari della Regione Lazio ex art. 22 DPCM 12 gennaio 2017”;
 - il DCA 30 dicembre 2019, n. U00525, avente ad oggetto “DPCM 12.1.2017 Art. 22. Percorso di riorganizzazione e riqualificazione delle Cure domiciliari - ADI. Regolamentazione periodo transitorio. Adozione documento tecnico”;
 - il DCA 14 gennaio 2020, n. U00012: “Riorganizzazione delle cure domiciliari – Assistenza Domiciliare Integrata – Adozione tariffe anno 2020”;
 - il DCA 17 febbraio 2020, n. U00036, recante “DCA n. U00525/2019 “DPCM 12.1.2017 Art. 22. Percorso di riorganizzazione e riqualificazione delle Cure domiciliari – ADI. Regolamentazione periodo transitorio. Adozione documento tecnico”. Parziale modifica ed istituzione tavolo tecnico”;
 - il DCA 18 marzo 2020, n. U00046: “Definizione del livello massimo di finanziamento provvisorio per l'anno 2020 per le prestazioni erogate da strutture private accreditate con onere a carico del SSR per Assistenza Domiciliare Integrata (A.D.I.)”;
 - il DCA 18 marzo 2020, n. U00047: “Percorso di riorganizzazione e riqualificazione delle cure domiciliari – ADI. Pazienti ad alta complessità ed elevata intensità assistenziale. Modifiche ed integrazioni al DCA n. U00036 del 17.2.2020”;
 - il DCA 24 marzo 2020, n. U00048: “Approvazione dello schema Accordo/Contratto Quadro ex art. 8 quinquies D.Lgs n. 502/1992 e ss.mm.ii. per le prestazioni di assistenza domiciliare integrata (ADI)”;
 - la determinazione n. G07597 del 26 giugno 2020, avente ad oggetto “Gara comunitaria a procedura aperta, ai sensi dell’art. 60 del d. lgs.n.50/2016 e ss.mm.ii., per l’affidamento dei servizi di realizzazione di un sistema di valutazione multidimensionale per persone fragili, non autosufficienti e persone necessitanti di cure palliative ed integrazione della soluzione con il sistema informativo di assistenza territoriale SIAT. Provvedimento di aggiudicazione definitiva per un importo complessivo di € 1.244.400,00 i.i. 22%. CIG 7678202CB9”;
 - la determinazione n. G12839 del 3 novembre 2020, recante “Approvazione dello schema di addendum al contratto di budget per le strutture private erogatrici di assistenza domiciliare integrata contrattualizzate e delle modalità operative per la gestione dei pazienti in assistenza domiciliare, ai fini del potenziamento e del coordinamento con la gestione dell’emergenza sanitaria per diffusione virus SARS-CoV-2”;
 - la determinazione n. G13096 del 6 novembre 2020, avente ad oggetto “Attuazione delle azioni previste nel “Piano di riorganizzazione, riqualificazione e sviluppo del Servizio Sanitario Regionale 2019-2021” e dalle delibere di Giunta n. 661 del 29 settembre 2020 e n. 689 del 6 ottobre 2020. Definizione del livello massimo di finanziamento per l'anno 2020 relativo all’acquisto di prestazioni di Assistenza Domiciliare Integrata (A.D.I.) erogate da privato accreditato a carico del SSR – Integrazione finanziamento previsto dal DCA n.U00046/2020”;
 - la DGR n. 447 del 13 luglio 2021, recante “DCA n. U00525/2019. Percorso di riorganizzazione e riqualificazione delle Cure domiciliari – Assistenza Domiciliare Integrata (ADI). Proroga del periodo transitorio e modifica del tavolo tecnico di cui al DCA n. U00036/2020”;
 - la determinazione n. G09617/2021 avente ad oggetto “Cure domiciliari - ADI. DGR n. 447 del 13 luglio 2021. Modifica del tavolo tecnico di cui al DCA n. U00036/2020”;
 - la determinazione n. G18975/2022 avente ad oggetto “Delibera di Giunta regionale n. 447/2021 avente ad oggetto "DCA n. U00525/2019. Percorso di riorganizzazione e riqualificazione delle

Cure domiciliari - Assistenza Domiciliare Integrata (ADI). Proroga del periodo transitorio e modifica del tavolo tecnico di cui al DCA n. U00036/2020" - Proroga regime transitorio anno 2023";

TENUTO CONTO che

- con il DCA n. U00525/2019 la Regione Lazio ha regolamentato i criteri di accesso dei pazienti all'Assistenza Domiciliare Integrata (ADI), (i) avviando *"a far data dal 1° gennaio 2020 e per un periodo di dodici mesi eventualmente prorogabile, il sistema provvisorio di erogazione delle cure domiciliari - ADI, di cui all'art. 22 DPCM 12 gennaio 2017, prevedendo l'erogazione delle stesse da parte di soggetti accreditati e contrattualizzati"*, (ii) nonché stabilendo che, durante tale periodo transitorio, si sarebbe dovuto:
 - *"utilizzare, a conclusione di specifiche procedure di acquisizione, uno strumento di valutazione multidimensionale unico a livello regionale, "per dare omogeneità di risposta al cittadino e classificare in modo uniforme i bisogni assistenziali delle persone e le relative risorse necessarie a fornire adeguate risposte assistenziali non appena lo stesso sarà reso disponibile"*;
 - *verificare la coerenza del sistema di remunerazione, successivamente definito con il DCA n. U00012/2020 e, per i pazienti ad alta complessità ed elevata intensità assistenziale, con il DCA n. U00047/2020, con il già menzionato strumento di valutazione multidimensionale;*
 - *attivare una funzione di monitoraggio e verifica sull'andamento delle attività assistenziali e sulle procedure operative poste in essere da parte della Regione Lazio, con il contributo tecnico delle ASL e delle associazioni di categoria, al fine di apportare eventuali modifiche/integrazioni migliorative al nuovo sistema delle cure domiciliari che si rendessero necessarie"*;
- con il DCA n. U00012 del 14/01/2020 la Regione Lazio ha, tra l'altro, rideterminato le tariffe per le prestazioni di Assistenza Domiciliare Integrata (ADI), applicabili ai contratti sottoscritti a partire dallo 01/01/2020, stabilendo che *"la Direzione Regionale Salute e Integrazione Socio Sanitaria, nel corso del 2020, dovrà individuare un nuovo sistema di remunerazione che tenga conto del nuovo sistema di valutazione multidimensionale"*;
- con il DCA n. U00036 del 17/02/2020 si è proceduto ad apportare alcune modifiche ai sopra citati DCA, con riferimento all'alta complessità assistenziale;
- il DCA n. U00047 del 18/03/2020 ha in parte modificato e in parte integrato il DCA n. U00036/2020;
- la determinazione dirigenziale n. G07597 del 26/06/2020 ha indetto una gara comunitaria all'esito della quale è stato individuato un soggetto aggiudicatario, che successivamente ha sottoscritto con LazioCrea il relativo contratto per la realizzazione del progetto *"SIATVMD -Sistema di Valutazione Multidimensionale per persone fragili non autosufficienti e persone necessitanti di cure palliative ed integrazione della soluzione con il Sistema Informativo di Assistenza Territoriale SIAT"*;
- la DGR n. 447/2021 ha deliberato, tra l'altro, *"di prorogare a tutto il 2022 e, in ogni caso, fino alla conclusione dell'emergenza epidemiologica in corso, il periodo di sperimentazione definito dal DCA n. 525/2019 e il sistema di remunerazione di cui ai DCA n. U00012/2020 e DCA n. U00047/2020, fatta salva l'eventualità di anticipare o posticipare la messa a regime del nuovo sistema di cure domiciliari – ADI qualora le condizioni lo rendessero possibile e/o necessario"*, in quanto l'esigenza di far fronte, nel corso del 2020, alle enormi criticità derivanti dall'emergenza da COVID-19 non ha consentito, sino ad oggi, l'espletamento e la conclusione delle attività del Tavolo tecnico di cui al DCA n. U00036/2020,
- la determinazione G09617 del 16/7/2021 modifica il tavolo tecnico di cui al DCA n. 00036/2020;
- la determinazione G18975 del 29/12/2022 posticipa la messa a regime del nuovo sistema di cure domiciliari, prevedendo anche per l'anno 2023 il regime transitorio di cui alla DGR n. 447/2022, proseguendo la sperimentazione definita dal DCA n. 525/2019 e mantenendo il sistema di remunerazione di cui ai DCA n. U00012/2020 e DCA n. U00047/2020;

VISTA la DGR n. 642 del 23/07/2022, con la quale la Regione ha definito i livelli massimi di finanziamento 2022-2024 per l'assistenza sanitaria e sociosanitaria e ha disciplinato le relative regole di finanziamento, remunerazione e contrattualizzazione delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie;

VISTA la Determinazione n. G13595 del 10/10/2022 con la quale la Regione ha assegnato alle Aziende Sanitarie il livello massimo di finanziamento per le prestazioni di Assistenza Domiciliare Integrata da privato accreditato per l'anno 2022;

VISTA la delibera di Giunta regionale n. 1191/2022 avente ad oggetto "*Approvazione dello schema di Accordo/Contratto Quadro ex art. 8 quinquies D. Lgs. n. 502/1992 e s.m.i. per le prestazioni di assistenza domiciliare integrata (ADI) – anno 2022*";

CONSIDERATA la Deliberazione di Giunta Regionale n. 182 del 15 maggio 2023 recante “: Piano Operativo Regionale. Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza. Missione 6 Salute. Componente 1.2: Casa come primo luogo di cura e Telemedicina. Approvazione del documento tecnico”;

CONSIDERATA la necessità di completare il percorso regionale degli interventi per il raggiungimento degli obiettivi specifici di potenziamento dell'offerta di assistenza domiciliare integrata previsti nel suindicato Piano Operativo Regionale, anche all'esito della sperimentazione definita dal DCA n. 525/2019 e della proroga del regime transitorio nel 2023 con determinazione n. G18975/2019;

CONSIDERATA la funzione di monitoraggio e verifica sull'andamento delle attività assistenziali e sulle procedure operative poste in essere da parte della Regione Lazio, attivata con il DCA n. U00525/2019, con il contributo tecnico delle ASL e delle associazioni di categoria, al fine di apportare eventuali modifiche/integrazioni migliorative necessarie al nuovo sistema delle cure domiciliari;

TENUTO CONTO della composizione del tavolo tecnico di cui al DCA 525/2019 e s.m.i. con riferimento alla partecipazione al tavolo dei portatori di interesse, tra cui gli utenti finali, allo scopo di acquisire gli elementi utili provenienti da molteplici prospettive;

ATTESA la necessità di dotarsi di ulteriori professionalità ai fini degli specifici obiettivi del gruppo tecnico di lavoro;

CONSIDERATA l'esperienza della Dott.ssa Gigliola Martinelli, già dirigente Dipartimento Professioni Sanitarie ASL Roma 3, nella definizione di modelli di assistenza territoriale con particolare riguardo all'Assistenza Domiciliare Integrata;

RITENUTO OPPORTUNO aggiornare la composizione del Gruppo di lavoro come di seguito indicato:

- Dirigente dell'Area Rete Integrata del Territorio, Direzione Salute e Integrazione Sociosanitaria o suo delegato;
- Dirigente dell'Area Autorizzazione, Accreditamento e Controlli, Direzione Salute e Integrazione Sociosanitaria o suo delegato;
- Dirigente Area Ricerca, Innovazione, Trasferimento delle conoscenze e Umanizzazione, Direzione Salute e Integrazione Sociosanitaria o suo delegato;
- Dirigente Area Risorse Finanziarie del SSR, Direzione Salute e Integrazione Sociosanitaria o suo delegato;

- Dirigente Area Sistemi Informativi/ICT, Logistica sanitaria e Coordinamento Acquisti, Direzione Salute e Integrazione Sociosanitaria o suo delegato;
- Direttore del Dipartimento di Epidemiologia del SSR, ASL ROMA 1, o suo delegato;
- Dott. Paolo Parente, Dirigente medico staff Direzione Generale ASL ROMA 1 con funzione di coordinamento del gruppo;
- Dott.ssa Antonella Gemma, Dirigente UOC Percorsi per Cronicità, Disabilità Adulti e Non Autosufficienza Distretto 13, ASL ROMA 1;
- Dott. Antonio Mastromattei, Direttore Distretto 8 e della Committenza, ASL ROMA 2;
- Dott.ssa Maria Cristina Serra, Direttore Distretto 1 ASL ROMA 4;
- Dott.ssa Maria Teresa Calandro, coordinatore infermieristico COT-A ASL ROMA 5;
- Dott.ssa Gabriella Galluccio, Dirigente Medico UOS Cure Intermedie, ASL ROMA 6;
- Ing. Saverio Profiti, Direttore UOC Politiche di valorizzazione del patrimonio e sviluppo sistemi informatici, ASL VITERBO;
- Dott. Michele Ciro Totaro, Responsabile UOSD Assistenza Domiciliare Integrata, ASL RIETI;
- Dott. Michelangelo Bartolo, coordinatore del gruppo di lavoro regionale di Telemedicina;
- Dott.ssa Gigliola Martinelli, componente esperto individuata dalla Direzione Salute e Integrazione sociosanitaria.

Rappresentanti delle Associazioni dei pazienti e delle associazioni di categoria dei soggetti erogatori, come di seguito indicate in considerazione della molteplicità e della eterogeneità delle stesse: ACOP, AIOP LAZIO, ANASTE, CONFCOOPERATIVE LAZIO, FEDERLAZIO, LEGACOOP LAZIO, UNINDUSTRIA LAZIO, ARIS LAZIO, OPI di ROMA.

ATTESO che il Gruppo di lavoro regionale predisponga, in coerenza con gli indirizzi di riferimento nazionali e regionali e in relazione al percorso regionale di potenziamento dell'offerta di ADI di cui al suindicato Piano Operativo Regionale approvato con DGR n. 182 del 15 maggio 2023, un modello innovativo di erogazione e remunerazione dell'attività assistenziale basato sulla presa in carico del paziente, identificando specifici profili di tariffazione correlati;

ITERUTO di confermare quanto stabilito nella determinazione n.° G16036 del 30/11/2023 in merito alla durata del mandato del gruppo di lavoro;

SPECIFICATO che la partecipazione al Gruppo di lavoro regionale è a titolo gratuito;

TUTTO CIÒ PREMESSO, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto;

DETERMINA

-di aggiornare la composizione del Gruppo di lavoro regionale di cui di cui alla Determina n.° G16036 del 30/11/2023 come sottoindicato:

- Dirigente dell'Area Rete Integrata del Territorio, Direzione Salute e Integrazione Sociosanitaria o suo delegato;
- Dirigente dell'Area Autorizzazione, Accreditamento e Controlli, Direzione Salute e Integrazione Sociosanitaria o suo delegato;
- Dirigente Area Ricerca, Innovazione, Trasferimento delle conoscenze e Umanizzazione, Direzione Salute e Integrazione Sociosanitaria o suo delegato;
- Dirigente Area Risorse Finanziarie del SSR, Direzione Salute e Integrazione Sociosanitaria o suo delegato;

- Dirigente Area Sistemi Informativi/ICT, Logistica sanitaria e Coordinamento Acquisti, Direzione Salute e Integrazione Sociosanitaria o suo delegato;
- Direttore del Dipartimento di Epidemiologia del SSR, ASL ROMA 1, o suo delegato;
- Dott. Paolo Parente, Dirigente medico staff Direzione Generale ASL ROMA 1 con funzione di coordinamento del gruppo;
- Dott.ssa Antonella Gemma, Dirigente UOC Percorsi per Cronicità, Disabilità Adulti e Non Autosufficienza Distretto 13, ASL ROMA 1;
- Dott. Antonio Mastromattei, Direttore Distretto 8 e della Committenza, ASL ROMA 2;
- Dott.ssa Maria Cristina Serra, Direttore Distretto 1 ASL ROMA 4;
- Dott.ssa Maria Teresa Calandro, coordinatore infermieristico COT-A ASL ROMA 5;
- Dott.ssa Gabriella Galluccio, Dirigente Medico UOS Cure Intermedie, ASL ROMA 6;
- Ing. Saverio Profiti, Direttore UOC Politiche di valorizzazione del patrimonio e sviluppo sistemi informatici, ASL VITERBO;
- Dott. Michele Ciro Totaro, Responsabile UOSD Assistenza Domiciliare Integrata, ASL RIETI;
- Dott. Michelangelo Bartolo, coordinatore del gruppo di lavoro regionale di Telemedicina;
- Dott.ssa Gigliola Martinelli, componente esperto individuata dalla Direzione Salute e Integrazione sociosanitaria.

Rappresentanti delle Associazioni dei pazienti e delle associazioni di categoria dei soggetti erogatori, come di seguito indicate in considerazione della molteplicità e della eterogeneità delle stesse: ACOP, AIOP LAZIO, ANASTE, CONFCOOPERATIVE LAZIO, FEDERLAZIO, LEGACOO LAZIO, UNINDUSTRIA LAZIO, ARIS LAZIO, OPI di ROMA.

-di stabilire che il Gruppo di lavoro regionale predisponga, in coerenza con gli indirizzi di riferimento nazionali e regionali e in relazione al percorso regionale di potenziamento dell'offerta di ADI di cui al suindicato Piano Operativo Regionale approvato con DGR n. 182 del 15 maggio 2023, un modello innovativo di erogazione e remunerazione dell'attività assistenziale basato sulla presa in carico del paziente, identificando specifici profili di tariffazione correlati;

- di confermare quanto stabilito nella determinazione n. G16036 del 30/11/2023 in merito alla durata del mandato del gruppo di lavoro;

-di dare atto che la partecipazione al Gruppo di lavoro regionale è a titolo gratuito.

Avverso il presente provvedimento è ammesso ricorso giurisdizionale innanzi al Tribunale Amministrativo del Lazio nel termine di sessanta giorni, ovvero, ricorso straordinario al Capo dello Stato entro il termine di giorni centoventi.

Il presente provvedimento sarà pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio.

IL DIRETTORE
Andrea Urbani