



Regione Lombardia

LA GIUNTA

DELIBERAZIONE N° XII / 3562

Seduta del 09/12/2024

Presidente

ATTILIO FONTANA

Assessori regionali MARCO ALPARONE *Vicepresidente*

ALESSANDRO BEDUSCHI

GUIDO BERTOLASO

FRANCESCA CARUSO

GIANLUCA COMAZZI

ALESSANDRO FERMI

PAOLO FRANCO

GUIDO GUIDESI

ROMANO MARIA LA RUSSA

ELENA LUCCHINI

FRANCO LUCENTE

GIORGIO MAIONE

BARBARA MAZZALI

MASSIMO SERTORI

CLAUDIA MARIA TERZI

SIMONA TIRONI

Con l'assistenza del Segretario Riccardo Perini

Su proposta dell'Assessore Guido Bertolaso

Oggetto

DETERMINAZIONI IN MERITO AL FINANZIAMENTO DELL'ASSISTENZA FARMACEUTICA IN RSA E IN RSD

Si esprime parere di regolarità amministrativa ai sensi dell'art.4, comma 1, l.r. n.17/2014:

Il Direttore Generale Mario Giovanni Melazzini

Il Dirigente Clara Sabatini

Esito favorevole del controllo degli aspetti finanziari e/o patrimoniali, ai sensi dell'art. 8, comma 5 della D.G.R. n. 4755/2016:

Il Direttore Centrale Manuela Giaretta



Regione Lombardia

LA GIUNTA

VISTA la seguente normativa nazionale:

- Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della L. 23 ottobre 1992, n. 421";
- 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";
- Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali, recante disposizioni per l'adeguamento dell'ordinamento nazionale al regolamento (UE) n. 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE.", come modificato dal D.lgs. 10/08/2018, n. 101 e dal decreto-legge 8 ottobre 2021, n. 139 convertito in legge, con modificazioni, dall'art. 1, comma 1, L. 3 dicembre 2021, n. 205;
- Decreto legislativo 23 giugno 2011, n. 118 "Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n. 42";
- Legge 6 novembre 2012, n. 190 "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione.";
- Decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33 "Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni." così come modificato dal decreto legislativo 25/05/2016, n. 97";
- Decreto ministeriale 2 aprile 2015, n. 70 "Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera";
- Piano Nazionale della Cronicità di cui all'Accordo tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e di Bolzano del 15 settembre 2016;
- DPCM 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";
- Decreto del Ministero della Salute del 12 marzo 2019 "Nuovo sistema di garanzia per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria.";



Regione Lombardia

LA GIUNTA

- Decreto del Ministero della Salute 24 maggio 2019 “Adozione dei nuovi modelli di rilevazione economica Conto Economico (CE), Stato Patrimoniale (SP), dei costi di Livelli essenziali di Assistenza, (LA) e Conto del Presidio (CP), degli enti del Servizio sanitario nazionale.”;
- Decreto legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 luglio 2021, n. 108, recante “Governance del Piano nazionale di ripresa e resilienza e prime misure di rafforzamento delle strutture amministrative e di accelerazione e snellimento delle procedure” di cui alla decisione di esecuzione del Consiglio ECOFIN del 13 luglio 2021, recante l'approvazione della valutazione del Piano per la ripresa e resilienza dell'Italia e notificata all'Italia dal Segretariato generale del Consiglio con nota LT161/21, del 14 luglio 2021;
- Legge 30/12/2023 n. 213, Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2024 e bilancio pluriennale per il triennio 2024-2026
- Legge 23 marzo 2023, Deleghe al Governo in materia di politiche in favore delle persone anziane e il relativo Dlgs 15 marzo 2024, n. 29, Disposizioni in materia di politiche in favore delle persone anziane, in attuazione della delega di cui agli articoli 3, 4 e 5 della legge 23 marzo 2023, n. 33
- Legge 22 dicembre 2021, n. 227 “Delega al Governo in materia di disabilità” e il relativo D.lgs. 3 maggio 2024, n. 62 “Definizione della condizione di disabilità, della valutazione di base, di accomodamento ragionevole, della valutazione multidimensionale per l'elaborazione e attuazione del progetto di vita individuale personalizzato e partecipato”;

RICHIAMATO il Patto per la Salute per gli anni 2019-2021 di cui all'Intesa ai sensi dell'articolo 8, comma 6, della legge 5 giugno 2003, n. 131, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano concernente il Patto per la salute per gli anni 2019-2021 (rep. 209/CSR del 18 dicembre 2019);

VISTE le seguenti leggi regionali:

- 30 agosto 2008 n. 1 “Legge regionale statutaria”;
- 30 dicembre 2009, n. 33 “Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità”;
- Legge regionale 29 dicembre 2022 - n. 34 Legge di stabilità 2023-2025;
- Legge regionale 29 dicembre 2022 - n. 35 Bilancio di previsione 2023 – 2025;
- Legge regionale 8 agosto 2024, n. 14. Assestamento al bilancio 2024 – 2026 con modifiche di leggi regionali;



Regione Lombardia

LA GIUNTA

RICHIAMATO il Programma Regionale di Sviluppo Sostenibile della XII Legislatura approvato con Deliberazione del Consiglio Regionale n. 42 del 20/06/2023 e pubblicato sul BURL n° 26 Serie ordinaria del 1° luglio 2023, con i relativi allegati, che costituisce il documento che definisce gli obiettivi, le strategie e le politiche che la Regione si propone di realizzare nell'arco della legislatura, per promuovere lo sviluppo economico, sociale e territoriale della Lombardia e prevede in particolare uno specifico Ambito Strategico relativo al Sistema sociosanitario a casa del cittadino;

RICHIAMATA altresì la D.c.r. 25 giugno 2024 - n. XII/395 Piano sociosanitario integrato lombardo 2024 – 2028;

RICHIAMATI altresì tutti i provvedimenti concernenti le Regole di Sistema per il Servizio Sociosanitario Regionale ed in particolare la DGR XII/1827/2024, così come aggiornata con DGR XII/2966/2024 e le relative previsioni per macroaree dell'impiego delle risorse per il funzionamento del sistema socio-sanitario regionale nel rispetto dell'equilibrio economico di sistema;

RICHIAMATE le DGR di definizione delle caratteristiche delle UDO:

- DGR n. 7435 del 14/12/2001 "Attuazione dell'art. 12, commi 3 e 4 della l.r. 11 luglio 1997, n. 31 "Requisiti di autorizzazione al funzionamento e per l'accreditamento delle Residenze Sanitarie Assistenziali per Anziani (R.S.A.)";
- DGR VII/12620/2003, Definizione della nuova unità di offerta "Residenza Sanitaria Assistenziale per le persone con disabilità (RSD) che ha definito i relativi standard strutturali e di assistenza e il relativo debito informativo;
- DGR VII/18333/2004, Definizione della nuova unità di offerta "Comunità Alloggio Sociosanitaria per le persone con disabilità (CSS) che ha definito i relativi requisiti di accreditamento e il relativo debito informativo;

RICHIAMATA, inoltre, la DGR n. XII/1513/2013 "Determinazioni in ordine al potenziamento delle risorse di FSR destinate nel 2024 all'area dei servizi territoriali residenziali dell'area anziani, dell'area residenziale della disabilità e dell'area residenziale delle dipendenze";

CONSIDERATO quanto disposto in particolare al punto 9 del dispositivo della DGR XII/1513/2013 (*"di voler concorrere ulteriormente alla copertura dei costi sanitari sostenuti per l'assistenza agli ospiti tipici di RSA, RSD e CSS prevedendo dal 2024, oltre*



Regione Lombardia

LA GIUNTA

al riconoscimento della tariffa pro-die prevista dall'attuale quadro normativo sui posti a contratto di RSA, RSD e CSS per utenza tipica, di destinare risorse complessive di FSR fino a 30 mln/Euro per l'erogazione dei farmaci sui posti a contratto di RSA, RSD e CSS") così come integrato dalle previsioni della DGR

XII/2966/2024 – Allegato 3 Rete Territoriale, "Determinazioni per l'ambito sociosanitario" ("Le analisi dei dati di Scheda Struttura 2023 serviranno anche a definire le modalità applicative per riconoscere la spesa per farmaci secondo le previsioni della DGR XII/1513/2023 e a procedere, sulla base di dati più recenti, alla definizione della metodologia dei costi standard, secondo quanto previsto dalla DGR XII/1827/2024");

TENUTO conto altresì che "nel quadro di programmazione prevista nella DGR XII/1513/2023" la DGR XII/1827/2024 ha riconosciuto la necessità di avviare un percorso per la definizione del costo standard in RSA, RSD, CSS;

VALUTATO che il percorso per la definizione dei costi standard sopra richiamato ha preso avvio dalle analisi realizzate dalla DG Welfare sulla base del flusso "scheda struttura" anno 2023, secondo la metodologia attuativa descritta all'allegato 1, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, dalle quali è risultato un costo standard per farmaci e gas medicali pari a 2,7 eur/die per le RSA e 2,6 eur/die in RSD e, conseguentemente sulla base della normativa nazionale sul riparto degli oneri, un costo a carico del SSR pari rispettivamente a 1,35 eur/die e 1,82 eur/die per i fattori produttivi in questione;

RITENUTO, secondo quanto descritto nell'allegato 1, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, che sulla base delle previsioni della DGR VII/18333/2004 in materia di farmaci, il perimetro di applicazione di quanto disposto al punto 9 della DGR XII/1513/2013 debba essere ridefinito alle sole RSA e RSD;

STABILITO di riconoscere un'integrazione alle tariffe vigenti per RSA/RSD per l'utenza tipica con effetti dal 1/1/2024, secondo la tabella 1 presente nell'allegato 1, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, quale copertura per la quota a carico del SSR del costo standard dei farmaci/gas medicali;

RITENUTO altresì, di procedere ad un'integrazione del budget 2024 delle RSA e delle RSD con un criterio di distribuzione tra ATS e singole strutture che contempera i livelli di presa in carico e la loro evoluzione dinamica, elementi da pesare



Regione Lombardia LA GIUNTA

rispettivamente per il 70% e il 30%, secondo la metodologia di riparto più dettagliatamente descritta nell'allegato 1, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

STABILITO pertanto di dare mandato alle ATS per l'aggiornamento della scheda budget 2024 secondo la metodologia di riparto di cui all'allegato 1, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, con conseguente adeguamento degli acconti a decorrere da gennaio 2025;

STABILITO altresì che l'incremento di budget disposto del presente atto per le RSA/RSD sarà considerato nell'ambito del calcolo del budget definitivo per il 2025, secondo quanto definito nel provvedimento per regolare gli indirizzi di programmazione per il 2025;

CONSIDERATO che la presente operazione concorre al più generale processo di rimodulazione tariffaria che la Giunta ha da tempo avviato anche con l'obiettivo del contenimento delle compartecipazioni a carico dell'utenza;

RITENUTO opportuno proseguire il monitoraggio dei livelli di compartecipazione in modo da disporre di informazioni aggiornate a supporto dei processi decisionali della Giunta stessa;

STABILITO di dare mandato alla DG Welfare di completare in collaborazione con le ATS, le rilevazioni in corso con finalità conoscitive, sui livelli delle compartecipazioni del primo semestre 2024 delle RSA/RSD/CSS che operano per conto del SSR;

STABILITO pertanto di approvare l'allegato 1, costituente parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

VALUTATO di rimandare a successiva circolare la definizione di un sistema di monitoraggio dei farmaci somministrati nelle RSA/RSD, senza ulteriori costi per il SSR, con anche l'obiettivo di valutare soluzioni innovative per l'approvvigionamento;

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/migliore finalizzazione delle determinazioni assunte, in ogni caso entro il limite invalicabile delle risorse di FSR più



Regione Lombardia LA GIUNTA

sopra definite;

DATO ATTO che i costi complessivi derivanti dall'adozione del presente provvedimento, quantificati in via previsionale fino ad un massimo di euro 30.000.000, sono garantiti dalle disponibilità di cui al capitolo di spesa 8374 del bilancio regionale 2024;

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

STABILITO che il presente provvedimento è soggetto alla pubblicazione di cui agli artt. 26 e 27 del D.Lgs. n. 33/2013;

RICHIAMATE la L.R. 20/08 e le DD.G.R. relative all'assetto organizzativo della Giunta regionale;

VAGLIATE ed ASSUNTE come proprie le predette determinazioni;

All'unanimità dei voti, espressi nelle forme di legge;

DELIBERA

1. di riconoscere un'integrazione alle tariffe vigenti per RSA/RSD per l'utenza tipica con effetti dal 1/1/2024, secondo la tabella 1 dell'allegato 1, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, quale copertura per la quota a carico del SSR del costo standard dei farmaci/gas medicali;
2. di dare mandato alle ATS di procedere all'aggiornamento della scheda budget 2024 secondo la metodologia di riparto di cui all'allegato 1, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, con conseguente adeguamento degli acconti a decorrere da gennaio 2025;
3. di disporre che l'incremento di budget disposto del presente atto per le RSA/RSD sarà considerato nell'ambito del calcolo del budget definitivo per il 2025, secondo quanto definito nel provvedimento per regolare gli indirizzi di programmazione per il 2025;



Regione Lombardia

LA GIUNTA

4. di dare mandato alla DG Welfare di completare, in collaborazione con le ATS, le rilevazioni in corso con finalità conoscitive, sui livelli delle compartecipazioni del primo semestre 2024 delle RSA/RSD/CSS che operano per conto del SSR;
5. di approvare l'allegato 1, costituente parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
6. di demandare a successivi atti della DG Welfare l'attuazione operativa del presente provvedimento, anche in termini di eventuali ulteriori indicazioni con carattere di precisazione/migliore finalizzazione delle determinazioni assunte, in ogni caso entro il limite invalicabile delle risorse di FSR più sopra definite;
7. di stabilire che i costi complessivi derivanti dall'adozione del presente provvedimento, quantificati in via previsionale fino ad un massimo di euro 30.000.000, sono garantiti dalle disponibilità di cui al capitolo di spesa 8374 del bilancio regionale 2024;
8. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale della Regione Lombardia e sul sito internet della Regione Lombardia www.regione.lombardia.it;
9. di stabilire che il presente provvedimento è soggetto alla pubblicazione di cui agli artt. 26 e 27 del D.Lgs. n. 33/2013.

IL SEGRETARIO
RICCARDO PERINI

Atto firmato digitalmente ai sensi delle vigenti disposizioni di legge

METODOLOGIA ATTUATIVA

La DGR XII/1513/2023 ha avviato un percorso volto a incrementare ulteriormente la copertura dei costi sanitari sostenuti per l'assistenza agli ospiti delle RSA, RSD e CSS. A partire dal 2024, oltre al riconoscimento della tariffa pro-die prevista dall'attuale quadro normativo per i posti a contratto di RSA, RSD e CSS per l'utenza tipica, sono state destinate risorse complessive del FSR fino a 30 milioni di euro per l'erogazione dei farmaci sui posti a contratto di tali strutture, a favore di questa tipologia di utenza.

Si richiama quanto previsto dalla DGR VII/18333/2004 (allegato A), per le CSS: "l'assegnazione del voucher non comporta la cancellazione dei beneficiari dal SSR, i quali pertanto continueranno a ricevere tramite il SSR le prestazioni del medico di medicina generale, l'assistenza farmaceutica, protesica e specialistica, ivi compresa la riabilitazione funzionale". Pertanto, si ritiene opportuno ridefinire il perimetro del percorso individuato al punto 9 della DGR 1513, limitandolo alle sole RSA e RSD.

Inoltre, considerando le indicazioni contenute nella DGR XII/2966/2024 riguardanti le modalità applicative per il riconoscimento della spesa per farmaci, la DG Welfare ha condotto un'analisi a partire dai dati contenuti nella Scheda Struttura 2023 delle RSA e RSD che gestiscono posti a contratto per conto del SSR.

Per ciascuna delle tipologie di UDO, è stato calcolato il costo giornaliero per Cudes relativo all'assistenza farmaceutica nel 2023, inclusi i gas medicali (in quanto la Scheda Struttura non permette la disaggregazione delle due componenti). Dopo aver osservato la variabilità del dato, è stata effettuata una normalizzazione, per individuare un valore rappresentativo delle situazioni standard, escludendo dati particolarmente anomali. I risultati sono i seguenti:

- Costo farmaci/gas medicali per giornata RSA: 2,7€
- Costo farmaci/gas medicali per giornata RSD: 2,6€

Questa analisi rappresenta un primo passo verso la definizione dei costi standard, come annunciato dalla DGR XII/1827/2024. Il costo standard così calcolato sarà utilizzato per determinare il contributo del SSR per questi specifici fattori.

In base alle previsioni di cui agli articoli 30 c.2 (con riferimento ai trattamenti di lungo assistenza di cui al c.1 b) e dell'art. 34 c.2 (con riferimento ai trattamenti di cui al c.1.c)1) del Dpcm 12/1/2017 risulta che il contributo/die del SSR per l'assistenza farmaceutica/gas medicali è pari rispettivamente a 1,35 per le RSA e 1,82 per le RSD.

Come indicato nella DGR XII/1513/2023, questo contributo si aggiunge alla tariffa pro-die prevista per l'utenza tipica nei posti a contratto di RSA e RSD per il 2024, compresi i nuclei Alzheimer.

Sulla base dei volumi di giornate del 2023, lo stanziamento di 30 milioni di euro previsto dalla DGR XII/1513/2023 consente la copertura finanziaria degli oneri su base annuale. Il contributo del SSR per i farmaci/gas medicali si aggiunge alla tariffa pro-die attualmente riconosciuta, che rimane dedicata al finanziamento dei fattori produttivi diversi dai farmaci/gas medicali, nell'ambito del percorso di medio periodo per la definizione del costo standard.

Pertanto, a partire dal 1° gennaio 2024, il tariffario a budget per l'utenza tipica delle RSA e RSD sarà rideterminato come indicato nella tabella 1.

Anche in seguito alla ridefinizione delle tariffe, dovuta al contributo aggiuntivo disposto con il presente provvedimento, si conferma che – salvo diverse ed esplicite disposizioni regionali – la responsabilità per l'approvvigionamento di farmaci e gas medicali resta in capo ai gestori delle RSA/RSD, senza ulteriori oneri a carico del SSR.

Resta comunque aperta la possibilità di istituire un sistema di monitoraggio dei farmaci somministrati nelle UDO interessate da questo provvedimento, senza ulteriori costi per il SSR, con anche l'obiettivo di valutare soluzioni innovative per l'approvvigionamento.

Per recepire le modifiche tariffarie previste dal presente provvedimento in fase di prima applicazione, il budget 2024 delle singole RSA/RSD sarà ridefinito con un'integrazione che contempera i livelli di presa in carico e la loro evoluzione dinamica, secondo i criteri seguenti.

Considerato che, in base all'incidenza della produzione nel 2023, lo stanziamento di 30 milioni di euro risulta ripartito per il 91% alle RSA e per il 9% alle RSD, le quote per ciascuna UDO vengono assegnate come segue:

Assegnazione quota RSA:

- Il 70% della tariffa aggiuntiva prevista è assegnato a ciascuna struttura in base al numero di giornate per utenza tipica a carico del FSR prodotte nel 2023, calcolate come: $gg_2023 \times 1,35\text{€} \times 70\%$;
- La restante quota dello stanziamento per le RSA è assegnata in funzione del peso dei posti RSA a contratto (al netto dei posti SV) per singola ATS, sul totale dei posti RSA a contratto in Lombardia, applicando lo stesso criterio per ciascuna unità d'offerta attraverso le ATS.

Assegnazione quota RSD:

- Il 70% della tariffa aggiuntiva prevista è assegnato a ciascuna struttura in base al numero di giornate per utenza tipica a carico del FSR prodotte nel 2023, calcolate come: $gg_2023 \times 1,82\text{€} \times 70\%$.
- La restante quota dello stanziamento per le RSD è assegnata in funzione del peso dei posti RSD a contratto (al netto dei posti SV) per singola ATS, sul totale dei posti RSD a contratto in Lombardia, applicando lo stesso criterio per ciascuna unità d'offerta attraverso le ATS.

L'incremento di budget disposto del presente atto per le RSA/RSD, sarà considerato nell'ambito del calcolo del budget definitivo per il 2025, secondo quanto definito nel provvedimento per regolare gli indirizzi di programmazione per il 2025.

Le ATS procederanno all'aggiornamento della scheda budget 2024, con conseguente adeguamento degli acconti a decorrere da gennaio 2025.

ALLEGATO 1

TABELLA 1 - AGGIORNAMENTO TARIFFARIO RSA/RSD			RSA	RSD
		Tariffa aggiuntiva farmaci/gas medicali	1,35	1,82
UDO	DESCRIZIONE	Tariffa complessiva prima del presente provvedimento	Tariffa complessiva dal 1/1/2024	
RSA	RSA TIPICA CLASSE 1	53,4	54,75	
RSA	RSA TIPICA CLASSE 2	53,4	54,75	
RSA	RSA TIPICA CLASSE 3	42,5	43,85	
RSA	RSA TIPICA CLASSE 4	42,5	43,85	
RSA	RSA TIPICA CLASSE 5	42,5	43,85	
RSA	RSA TIPICA CLASSE 6	42,5	43,85	
RSA	RSA TIPICA CLASSE 7	31,6	32,95	
RSA	RSA TIPICA CLASSE 8	31,6	32,95	
RSA	RSA ALZHEIMER (TUTTE LE CLASSI SOSIA)	56,7	58,05	
RSD	RSD TIPICA CLASSE 1	128,6	130,42	
RSD	RSD TIPICA CLASSE 2	98,6	100,42	
RSD	RSD TIPICA CLASSE 3	77,9	79,72	
RSD	RSD TIPICA CLASSE 4	61,0	62,82	
RSD	RSD TIPICA CLASSE 5	49,0	50,82	
RSA	RSA TIPICA CLASSE 1 con ICA	58,7	60,05	
RSA	RSA TIPICA CLASSE 2 con ICA	58,7	60,05	
RSA	RSA TIPICA CLASSE 3 con ICA	47,8	49,15	
RSA	RSA TIPICA CLASSE 4 con ICA	47,8	49,15	
RSA	RSA TIPICA CLASSE 5 con ICA	47,8	49,15	
RSA	RSA TIPICA CLASSE 6 con ICA	47,8	49,15	
RSA	RSA TIPICA CLASSE 7 con ICA	36,9	38,25	
RSA	RSA TIPICA CLASSE 8 con ICA	36,9	38,25	
RSA	RSA ALZHEIMER (TUTTE LE CLASSI SOSIA) con ICA	62,0	63,35	
RSD	RSD TIPICA CLASSE 1 con ICA	136,5	138,32	
RSD	RSD TIPICA CLASSE 2 con ICA	106,5	108,32	
RSD	RSD TIPICA CLASSE 3 con ICA	85,8	87,62	
RSD	RSD TIPICA CLASSE 4 con ICA	68,9	70,72	
RSD	RSD TIPICA CLASSE 5 con ICA	56,9	58,72	