

Oggetto: Aggiornamento contratto di servizio per l'anno 2017 relativo a Casa Residenza per anziani di Castelnovo Sotto, Centro Diurno Anziani Castelnovo Sotto e Cadelbosco Sopra.

Con riferimento alla normativa regionale in materia di accreditamento, e con riferimento al contratto di servizio relativo ai servizi accreditati stipulato in data 29/4/16 con atto n. 2016/RE/35 , su istruttoria condotta dall'Ufficio di Piano, si elencano i seguenti aggiornamenti apportati al contratto stesso e validi per l'anno 2017, dando atto che ove non indicato il contratto si considera invariato.

- Art. 4 comma 1 viene così modificato

“Il soggetto produttore fornirà il servizio accreditato, per l'anno 2017, assicurando localmente la seguente offerta di prestazioni:

- n. 52 posti di casa residenza anziani
- n. 6 posti di casa residenza anziani a carattere accoglienza temporanea di sollievo (per un totale complessivo massimo per l'anno 2017 di 2190 giornate)
- n. 18 posti di centro diurno anziani del Comune di Castelnovo di Sotto per un totale complessivo massimo per l'anno 2017 di 4500 giornate.
- n. 15 posti di Centro Diurno Anziani del Comune di Cadelbosco di Sopra per un totale complessivo massimo per l'anno 2017 di 3750 giornate + 750 giornate per le aperture del sabato, da rendicontarsi separatamente. E' consentito l'inserimento, nelle giornate di sabato, di utenti frequentanti il Centro Diurno di Castelnovo di Sotto, fermo restando il tetto massimo consentito delle 750 giornate. E' consentito altresì l'utilizzo di eventuali giornate non usufruite in un centro diurno a beneficio dell'altro, fermo restando il numero massimo di giornate indicate (4500+3750).

Si dà atto che al momento della definizione della programmazione 2017 da parte del Comitato di Distretto saranno formalmente comunicate eventuali variazioni di servizi da fornire, con un preavviso di almeno 30 giorni.

Le caratteristiche quali/quantitative dei servizi offerti e i volumi di attività indicati possono essere oggetto di revisione da parte della Committenza, previa decisione da parte del Comitato di Distretto, con cadenza annuale.

Le eventuali variazioni derivanti dalla revisione e da quanto concordato nei commi precedenti, che non comportino una revisione contrattuale per cause straordinarie ai sensi dell'art. 20, sono comunicate al Soggetto gestore accreditato in via telematica, mediante PEC, almeno 30 giorni prima della data a partire dalla quale sono richiesti i nuovi livelli.

- Art. 7 comma 5 viene così modificato

“Il risultato della valutazione per l'anno 2017 (effettuata ad ottobre 2016), è il seguente:

| Utenti valutati al fine del case-mix | Livello A | Livello B | Livello C | Livello D |
|--------------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|--------------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|



| | | | | |
|----|----|----|----|---|
| 52 | 15 | 11 | 26 | 0 |
|----|----|----|----|---|

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

Art. 8 Governo Clinico

1.Responsabilità dell'attività sanitaria di struttura comma 1.1:

1.1 - La responsabilità dell'attività sanitaria viene esercitata in collaborazione da Medico e Infermiere.

L'attività complessiva, determinata in 10 ore settimanali, è così ripartita:¹

| nome e cognome | ore settimanali |
|--------------------------------|-----------------|
| Infermier | 7 e 30 minuti |
| e Dott. Chiesi Angelo | 2 h e 30 minuti |

- Art. 8 Governo clinico distrettuale comma 2.3:

Il referente distrettuale individuato dal Dipartimento Cure Primarie per il governo clinico dell'assistenza sanitaria presso le strutture residenziali per anziani è la Sig.ra Annamaria Picciati Responsabile infermieristico e tecnico Programma Fragilità – Dipartimento Cure Primarie Ausl di Reggio Emilia.

- Art. 8 Assistenza infermieristica, commi 1, 2 e 10 viene così modificato

1. Il Soggetto gestore garantisce l'assistenza infermieristica all'interno del servizio accreditato, in una logica di attività fortemente integrata tra gli aspetti organizzativi sanitari e socio assistenziali. In base ai rapporti assistenziali ottenuti attraverso il case mix, il personale infermieristico per l'anno 2017 è determinato nella seguente misura:

¹La percentuale di ripartizione è determinata dall'accordo aziendale con le rappresentanze di categoria dei medici di medicina generale.



| OPUS CIVIUM - ASSISTENZA INFERMIERISTICA - 2017 | | | | | |
|--|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|---------------|
| | CLASSE A | CLASSE B | CLASSE C | CLASSE D | TOTALI |
| n anziani classificati | 15 | 11 | 26 | 0 | 52 |
| rapporto da garantire | 1/12 | 1/10 | 1/12 | 1/12 | |
| totale anziani per rapporto | 180 | 110 | 312 | 0 | 602 |
| rapporto da garantire | | | | | 11,58 |
| n unità INF da garantire su 52 definitivi | | | | | 4,49 |
| n unità INF per 6 pl sollievo | | | | | 0,52 |
| UNITA' EQUIVALENTI DA GARANTIRE | | | | | 5,01 |

2. Il calcolo del personale infermieristico dovuto determina n. 5.01 unità da garantire.

Tale conteggio è parametrato anche sui posti temporanei di sollievo, ed è comprensivo delle sostituzioni per ferie e per malattie inferiori ai 25 giorni continuativi.

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

3. Il monte ore minimo di assistenza che tali unità devono garantire nell'anno è pari a $5.01 \times 1.548 = 7.755$ (monte ore annuo di presenza attiva).

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

10. Nel corso del 2017 la Direzione Infermieristica del Dipartimento Cure Primarie comunicherà eventuali eventi formativi organizzati e accreditati dall'Ausl. L'iscrizione a tali eventi sarà gratuita ma non verranno riconosciute, ai fini del rimborso, le ore di frequenza del personale infermieristico.

- **Art. 8 - Assistenza riabilitativa** commi 1-3 viene così modificato

1. Il Soggetto gestore garantisce all'interno del servizio accreditato, agli anziani non autosufficienti assistiti secondo gli standard indicati nella DGR 514/09 s.m.i. e commisurata alle effettive necessità, un'assistenza riabilitativa pari a:



| ASSISTENZA RIABILITATIVA - OPUS CIVIUM 2017 | | |
|--|----------|-------------------|
| DEFINITIVI | SOLLIEVI | N° ANZIANI TOTALE |
| 52 | 6 | 58 |
| unità fkt da garantire (1 fkt per ogni 60 anziani) | | 0,967 |

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

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

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

3. Il monte ore minimo di assistenza che tali unità devono garantire nell'anno è pari a $0.967 \times 1.548 = 1.497$ (monte ore annuo di presenza attiva).

- l'art. 10 comma 4 viene così modificato:

4. L'importo della tariffa e delle quote di contribuzione degli utenti sono determinati dalla Committenza, sulla base del costo di riferimento del servizio accreditato e dell'esito della valutazione degli utenti; al valore medio di struttura sono applicati gli elementi di flessibilità previsti dalla vigente normativa. Gli importi sono da intendersi IVA inclusa.

Per l'anno 2017 la tariffa e la retta a carico utente/comune, sono così determinate

CASA RESIDENZA ANZIANI:

| | |
|------------------------------|----------------------|
| Tariffa a carico del FRNA | € 40,49 per giornata |
| Retta a carico utente/Comune | € 50,05 per giornata |
| Totale | € 90,54 per giornata |

RICOVERI DI SOLLIEVO PRIMI 30 GIORNI

| | |
|------------------------------|---|
| Tariffa a carico del FRNA | € 71,26 per giornata (euro 68+ quota gestioni pubbliche dovuta) |
| Retta a carico utente/Comune | € 26,5 per giornata |



Totale € 97,76 per giornata

RICOVERI DI SOLLIEVO OLTRE IL TRENTESIMO GIORNO

Tariffa a carico del FRNA € 47,71 per giornata (euro
44,45 + quota gestioni
pubbliche dovuta)
Retta a carico utente/Comune € 50,05 per giornata
Totale € 97,76 per giornata

CENTRO DIURNO ASSISTENZIALE PER ANZIANI DI CASTELNOVO DI SOTTO

Tariffa a carico del FRNA € 23,33 per giornata per livello
base, € 31,33 per giornata per
livello disturbi del
comportamento
Retta a carico utente/Comune € 29,35 per giornata
Totale € 52,68 per giornata per livello
base, € 60,68 per giornata per
livello disturbi del
comportamento

CENTRO DIURNO ASSISTENZIALE PER ANZIANI DI CADELBOSCO DI SOPRA

Tariffa a carico del FRNA € 23,33 per giornata per livello
base, € 31,33 per giornata per
livello disturbi del
comportamento
Retta a carico utente/Comune € 29,35 per giornata
Totale € 52,68 per giornata per livello
base, € 60,68 per giornata per
livello disturbi del
comportamento

A seguito di chiarimenti pervenuti dalla Regione sulla normativa riguardante le quote riconosciute ai gestori pubblici (DGR 273/2016) e degli accordi deliberati in Comitato di Distretto, la quota riconosciuta per i gestori pubblici, decurtata in quanto il Soggetto Gestore soggiace ad un regime fiscale IRAP (da autodichiarazione 3,90%) non più oneroso di quello previsto dalla DGR 273/2016 allegato A, è stata ricalcolata percentualmente sull'effettivo impatto del fattore IRAP sui costi aziendali. A seguito di tale ricalcolo, la quota aggiuntiva per gestioni speciali, collegata alla gestioni pubbliche, si è definita in euro 3,26 per la CRA ed in euro 1,63 per il CD anziani. Si è convenuto di applicare questa modalità di calcolo anche per le quote di gestioni speciali relative all'anno 2016, ricalcolando le quote a carico FRNA delle tariffe valesvoli dall'1/01/2016 (CRA tariffa



a carico FRNA euro , CRA tariffa totale euro ; ricoveri di sollievo primi 30 giorni tariffa a carico FRNA euro , ricoveri di sollievo primi 30 giorni tariffa totale euro; ricoveri di sollievo entro il 30 giorno tariffa a carico FRNA euro, ricoveri di sollievo entro il 30 giorno tariffa totale euro; CD anziani tariffa a carico FRNA euro, CD anziani tariffa totale euro)

La retta a carico utente/Comune indica la quota della remunerazione del servizio non a carico del FRNA, come specificato di seguito nell'art. 11.

-l'art. 12 comma 2.4 viene così modificato:

Per il rimborso delle prestazioni di cui all'art 8 punto 1 comma 1.1 (governo clinico) viene uniformata la modalità di conteggio con la individuazione dell'unità equivalente di personale dedicato al coordinamento infermieristico.

Resta confermata la modalità indicata nel medesimo comma circa il recupero nel caso di minore assistenza.

- l'art. 17 comma 2 viene così modificato:

Il livello minimo di operatori sociosanitari per la CRA, variabile in rapporto al case-mix di struttura, è determinato per l'anno 2017 nel seguente modo:

| OPUS CIVIUM OSS - 2017 | | | | | |
|--|-------------|------------------------|-----------------------|-------------------------|---------------|
| | CLASSE A | CLASSE B ELEVATO | CLASSE C SEVERO | CLASSE D MODERATO | TOTALI |
| N ANZIANI CLASSIFICATI | 15 | 11 | 26 | 0 | 52 |
| RAPPORTO OSS | 1/2 | 1/2 | 1/2,60 | 1/3,1 | |
| TOTALE ANZIANI PER RAPPORTO | 30,0 | 22,0 | 67,6 | 0,0 | 119,6 |
| RAPPORTO DA GARANTIRE | | | | | 2,300 |
| UNITA' DI PERSONALE DA GARANTIRE SU 52 DEFINITIVI | | | | | 22,609 |
| UNITA' DI PERSONALE DA GARANTIRE SU 6 SOLLIEVI | | | | | 2,609 |
| TOTALE UNITA' DI PERSONALE DA GARANTIRE | | | | | 25,217 |

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

Si allega la scheda di calcolo della tariffa della Cra dell'anno 2017.

Si considera la presente comunicazione come aggiornamento del contratto di servizio per l'anno 2017 su base consensuale e già preventivamente concordata, fatte salve eventuali contestazioni scritte dei contraenti da far pervenire entro 10 giorni dal ricevimento della presente tramite Posta Elettronica Certificata. Seguirà sottoscrizione digitale a cura all'Azienda USL Distretto di Reggio Emilia firmata digitalmente per accettazione entro 10 gg dal ricevimento della stessa.



Cordiali saluti.

Direttore del Distretto di Reggio Emilia
Dott.ssa Elisabetta Negri

Comune di Reggio Emilia (Ente istituzionalmente competente per il rilascio
dell'accreditamento)
Dott.ssa Elena Davoli

Dirigente Unione Terra di Mezzo
Dott.ssa Mila Bertocchi

Visto per congruità
Responsabile Ufficio di Piano Zona sociale di Reggio Emilia
Dott.ssa Silvia Guidi

Per accettazione
Legale rappresentante Asp Opus Civium



| CALCOLO C/ | | | | |
|--------------------------------|--|--|--|--|
| Ambito distrettuale (codice) | | | | |
| Comune | | | | |
| Denominazione servizio | | | | |
| Codice SIPS | | | | |
| Numero posti letto convenzi | | | | |
| Classificazione ospiti valevol | | | | |
| | | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
| | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
| | | | |