



Regione Lombardia

LA GIUNTA

DELIBERAZIONE N°

IX / 000400

Seduta del

05 AGO 2010

Presidente

ROBERTO FORMIGONI

Assessori regionali

ANDREA GIBELLI Vice Presidente
DANIELE BELOTTI
GIULIO BOSCAGLI
LUCIANO BRESCIANI
MASSIMO BUSCEMI
RAFFAELE CATTANEO
ROMANO COLOZZI
ALESSANDRO COLUCCI

GIULIO DE CAPITANI
ROMANO LA RUSSA
CARLO MACCARI
STEFANO MAULLU
MARCELLO RAIMONDI
MONICA RIZZI
GIOVANNI ROSSONI
DOMENICO ZAMBETTI

Con l'assistenza del Segretario *Marco Pilloni*

Su proposta dell'Assessore *Giulio Boscagli*

Oggetto

DETERMINAZIONI IN MERITO ALLA REMUNERAZIONE DELLA QUALITÀ AGGIUNTA PER L'ANNO 2010
DELLE RESIDENZE SANITARIO ASSISTENZIALI PER ANZIANI (R.S.A.)

Il Dirigente di U.O.

Rosella Petrali

Il Direttore Generale

Roberto Albaretto

L'atto si compone di 12 pagine
di cui 6 pagine di allegati,
parte integrante



Regione Lombardia

LA GIUNTA

VISTI:

- la d.c.r. n. VIII/257 del 26 ottobre 2006 di approvazione del “Piano Socio Sanitario Regionale 2007–2009”;
- la l.r. 2 aprile 2007, n. 8 “Disposizioni in materia di attività sanitarie e socio-sanitarie. Collegato”;
- la l.r. 12 marzo 2008, n. 3 “Governo della rete degli interventi e dei servizi alla persona in ambito sociale e socio-sanitario”;
- la l.r. 30 dicembre 2009, n. 33 “Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità”;

RICHIAMATE le dd.g.r.:

- 28 febbraio 1995, n. 64515: “Attivazione nuclei Alzheimer in Residenze Sanitario Assistenziali e negli Istituti di Riabilitazione”;
- 14 dicembre 2001, n. 7435: “Attuazione dell’art. 12, commi 3 e 4 della l. r. 11 luglio 1997, n. 31: Requisiti per l’autorizzazione al funzionamento e per l’accreditamento delle Residenze Sanitario Assistenziali per Anziani (R.S.A.)”;
- 7 aprile 2003, n. 12618: “Definizione degli standard di personale per l’autorizzazione al funzionamento e l’accreditamento delle Residenze Sanitario Assistenziali per Anziani e prima revisione del sistema di remunerazione regionale (in attuazione della d.g.r. 14 dicembre 2001, n. 7435)”;
- 21 maggio 2004, n. 17617: “Determinazioni in merito alla remunerazione della qualità aggiunta offerta dalle R.S.A. accreditate al 31/12/03 ed in possesso dei requisiti riferiti al primo gruppo di indicatori individuati dalla d.g.r. n. 12618 del 7/4/03”;
- 23 novembre 2005, n. 1143: “Determinazioni in merito alla remunerazione della qualità aggiunta offerta dalle R.S.A. accreditate al 31/12/04 ed in possesso dei requisiti riferiti al primo gruppo di indicatori individuati dalla d.g.r. n. 12618 del 7/4/03. Atto da comunicare alla competente commissione consiliare”;
- 1 agosto 2006, n. 3059: “Disposizioni in merito alle remunerazioni a carico del Fondo Sanitario Regionale nelle residenze sanitario assistenziali accreditate”;
- 20 dicembre 2006, n. 3846: “Determinazioni in merito alla remunerazione della qualità aggiunta offerta dalle R.S.A. accreditate al 31/12/05 ed in possesso dei requisiti riferiti al





Regione Lombardia LA GIUNTA

gruppo di indicatori individuati dalla d.g.r. n. 12618 del 7/4/03. Atto da comunicare alla competente commissione consiliare”;

- 21 dicembre 2007, n. 6278: “Determinazioni in merito alla remunerazione della qualità aggiunta offerta dalle R.S.A. accreditate entro il 31/12/06 ed in possesso dei requisiti di cui alla d.g.r. n. 12618/2003”;
- 27 febbraio 2008, n. 6677: “Disposizioni in merito alla remunerazione a carico del Fondo Sanitario Regionale delle prestazioni erogate nelle Residenze Sanitario Assistenziali per Anziani (R.S.A.), nelle Residenze Sanitario Assistenziali per Disabili (R.S.D.) e nei Centri Diurni per Disabili per l’anno 2008”;
- 30 dicembre 2008, n. 8800: “Determinazioni in merito alla remunerazione della qualità aggiunta offerta dalle R.S.A. accreditate entro il 31/12/2007”;
- 30 dicembre 2009, n. 10942: “Determinazioni in merito alla remunerazione della qualità aggiunta per l’anno 2009 offerta dalle R.S.A. accreditate nel 2008”;

STABILITO che l’entità delle risorse destinate per il 2010 alla remunerazione di qualità aggiunta da riconoscere alle R.S.A. accreditate è complessivamente pari ad Euro 13.000.000,00, quale assegnazione disposta con la presente deliberazione, a valere sull’U.P.B. 5.2.1.2.87 capitolo 6678 del bilancio regionale 2010 che presenta la necessaria disponibilità;

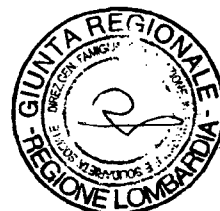
STABILITO inoltre che le risorse di cui al punto precedente sono assegnate alle A.S.L. in proporzione al numero di posti letto R.S.A. accreditati in ogni territorio alla data del 31 dicembre 2009, nella misura indicata nell’Allegato 1, costituente parte integrante e sostanziale della presente deliberazione;

RITENUTO di riconoscere, per il 2010, la remunerazione della qualità aggiunta alle R.S.A.:

- accreditate con contratto per almeno due mesi nel corso del corrente anno e comunque ancora accreditate e con contratto attivo alla data del 31.12.2010;
- che hanno assolto al debito informativo entro i tempi previsti;

STABILITO che:

- il riconoscimento del premio alle R.S.A. deve seguire i criteri stabiliti nell’Allegato 2 che forma parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;





Regione Lombardia
LA GIUNTA

- la determinazione della quota spettante ad ogni R.S.A. viene disposta con decreto del Direttore Generale Famiglia, Conciliazione, Integrazione e Solidarietà Sociale, sulla base dell'attività istruttoria compiuta dalle singole A.S.L. i cui esiti dovranno essere rassegnati agli uffici regionali entro il 28.02.2011;
- l'erogazione dei premi deve essere effettuata dalle A.S.L. nei termini fissati dal succitato decreto regionale, con l'esposizione di quanto attribuito a ciascuna R.S.A. nelle rendicontazioni economiche delle unità di offerta socio sanitarie;

VISTA la l.r. 7 luglio 2008, n. 20 ed i provvedimenti organizzativi della Giunta Regionale;

RAVVISATA l'opportunità di comunicare la presente deliberazione alle Aziende Sanitarie Locali;

RITENUTO di pubblicare la presente deliberazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Lombardia e sul sito Web della Direzione Generale Famiglia, Conciliazione, Integrazione e Solidarietà Sociale ai fini della diffusione dell'atto;

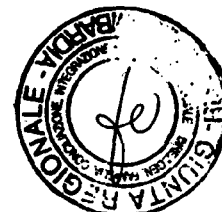
VAGLIATE e fatte proprie le predette valutazioni;

A voti unanimi espressi nelle forme di legge

DELIBERA

Per i motivi espressi in narrativa

1. che l'entità delle risorse destinate per il 2010 alla remunerazione di qualità aggiunta da riconoscere alle R.S.A. accreditate è complessivamente pari ad Euro 13.000.000,00, quale assegnazione disposta con la presente deliberazione, a valere sull'U.P.B. 5.2.1.2.87 capitolo 6678 del bilancio regionale 2010 che presenta la necessaria disponibilità;
2. che le risorse di cui al punto precedente sono assegnate alle A.S.L. in proporzione al numero di posti letto R.S.A. accreditati in ogni territorio alla data del 31 dicembre 2009, nella misura indicata nell'**Allegato 1**, costituente parte integrante e sostanziale della presente deliberazione;





Regione Lombardia
LA GIUNTA

3. di riconoscere, per il 2010, la remunerazione della qualità aggiunta alle R.S.A.:
 - accreditate con contratto per almeno due mesi nel corso del corrente anno e comunque ancora accreditate e con contratto attivo alla data del 31.12.2010;
 - che hanno assolto al debito informativo entro i tempi previsti;
4. che il riconoscimento del premio alle R.S.A. deve seguire i criteri stabiliti nell'**Allegato 2** che forma parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
5. che la determinazione della quota spettante ad ogni R.S.A. viene disposta con decreto del Direttore Generale Famiglia, Conciliazione, Integrazione e Solidarietà Sociale, sulla base dell'attività istruttoria compiuta dalle singole A.S.L. i cui esiti dovranno essere rassegnati agli uffici regionali entro il 28.02.2011;
6. che l'erogazione dei premi deve essere effettuata dalle A.S.L. nei termini fissati dal succitato decreto regionale, con l'esposizione di quanto attribuito a ciascuna R.S.A. nelle rendicontazioni economiche delle unità di offerta socio sanitarie;
7. di comunicare la presente deliberazione alle Aziende Sanitarie Locali e di disporre la pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Lombardia e sul sito Web della Direzione Generale Famiglia, Conciliazione, Integrazione e Solidarietà Sociale ai fini della diffusione dell'atto.



IL SEGRETARIO

Marco Pilloni



ASSEGNAZIONI ASL PER REMUNERAZIONE QUALITA' AGGIUNTA R.S.A.

	ASL	POSTI ACCREDITATI AL 31.12.2009	
301	A.S.L. PROVINCIA DI BERGAMO	5.219	1.206.000
302	A.S.L. DI BRESCIA	6.054	1.399.000
303	A.S.L. PROVINCIA DI COMO	4.357	1.007.000
304	A.S.L. PROVINCIA DI CREMONA	3.660	846.000
305	A.S.L. PROVINCIA DI LECCO	1.915	443.000
306	A.S.L. PROVINCIA DI LODI	1.271	294.000
307	A.S.L. PROVINCIA DI MANTOVA	3.135	725.000
308	A.S.L. DI MILANO	8.808	2.034.000
309	A.S.L. PROVINCIA DI MILANO N. 1	4.131	955.000
310	A.S.L. PROVINCIA DI MILANO N. 2	2.462	569.000
311	A.S.L. PROVINCIA DI MONZA E BRIANZA	2.999	693.000
312	A.S.L. PROVINCIA DI PAVIA	5.165	1.194.000
313	A.S.L. PROVINCIA DI SONDRIO	1.405	325.000
314	A.S.L. PROVINCIA DI VARESE	4.882	1.128.000
315	A.S.L. VALLECAMONICA-SEBINO	786	182.000
	TOTALE	56.249	13.000.000



1) Gestione liste d'attesa:

L'indicatore viene considerato posseduto in caso di tenuta delle liste d'attesa dei richiedenti il ricovero che prevedano la rilevazione di almeno 3 dei seguenti elementi: codice fiscale del richiedente, % di invalidità riconosciuta, classe SOSIA, data della richiesta, aggiornamento con cadenza almeno trimestrale. L'indicatore sarà ritenuto posseduto anche qualora la R.S.A. aderisca ad un'iniziativa ASL finalizzata alla condivisione di un applicativo per la gestione delle liste d'attesa.

E' sufficiente che l'indicatore sia conseguito alla data del 31.12.2010 e che il legale rappresentante della R.S.A. autocertifichi l'impegno al mantenimento del requisito per tutto il 2011.

La perdita dell'indicatore nel corso del 2011 comporterà l'obbligo di restituzione della quota di premio legata al parametro.

2) Oneri a carico degli ospiti anno 2010:

L'indicatore viene considerato posseduto in caso la retta media ponderata della R.S.A., per l'intero 2010, sia inferiore al valore medio di ASL. Le modalità per la determinazione della rette sono riportate in appendice al presente allegato.

3) Oneri esposti agli ospiti:

L'indicatore viene considerato posseduto in caso di retta esposta agli ospiti non diversificata sulla base del loro livello di fragilità (classe Sosia) o in base alla residenza.

L'indicatore viene considerato non soddisfatto qualora la riunificazione delle rette avvenga verso i valori di maggiore entità e produca, rispetto alla data di adozione del presente provvedimento, un incremento della retta media superiore al valore medio di ASL.

E' sufficiente che l'indicatore sia posseduto per almeno gli ultimi 3 mesi del 2010 e che il legale rappresentante della R.S.A. autocertifichi l'impegno al mantenimento del requisito per tutto il 2011.

La perdita dell'indicatore nel corso del 2011 comporterà l'obbligo di restituzione della quota di premio legata al parametro.

4) Contratto di ingresso per gli ospiti:

L'indicatore viene considerato posseduto in caso di adozione di un contratto di ingresso che non preveda il versamento di cauzione oppure, se prevista, sia fruttifera e non superiore ad una mensilità.

E' sufficiente che l'indicatore sia posseduto per almeno gli ultimi 3 mesi del 2010 e che il legale rappresentante della R.S.A. autocertifichi l'impegno al mantenimento del requisito per tutto il 2011.

La perdita dell'indicatore nel corso del 2011 comporterà l'obbligo di restituzione della quota di premio legata al parametro.

5) Standard assistenziale erogato:

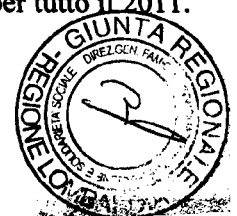
L'indicatore viene considerato posseduto in caso la R.S.A., per l'intero 2010, abbia registrato uno standard gestionale superiore di una percentuale minima del 10% rispetto allo standard dovuto in base all'utenza servita nel corso dell'anno.

Lo standard effettivo dovrà essere calcolato in relazione alla tipologia di ospiti (es. 750 min/sett/ospite per i posti solo autorizzati, 901 min/sett/ospite per le classi S.OS.I.A da 1 a 8, più eventualmente 1220 min/sett/ospite in nucleo Alzheimer se accreditato, più altri eventuali standard richiesti per particolari categorie di ospiti es. Stato Vegetativo).

6) Infermiere di notte:

L'indicatore viene considerato posseduto in caso sia stata garantita la presenza effettiva dell'infermiere durante i turni di notte.

E' sufficiente che l'indicatore sia posseduto per almeno gli ultimi 3 mesi del 2010 e che il legale rappresentante della R.S.A. autocertifichi l'impegno al mantenimento del requisito per tutto il 2011.



ALLEGATO 2

CRITERI PER L'ASSEGNAZIONE DELLA REMUNERAZIONE DELLA QUALITÀ AGGIUNTA NELLE RESIDENZE SANITARIO ASSISTENZIALI PER ANZIANI ACCREDITATE

Per l'anno 2010, potranno concorrere al riparto delle risorse destinate alla remunerazione della qualità aggiunta tutte le R.S.A.:

- accreditate con contratto per almeno due mesi nel corso del corrente anno e comunque ancora accreditate e con contratto attivo alla data del 31.12.2010;
- in regola con l'assolvimento dei debiti informativi entro i tempi previsti.

Pertanto, salvo il possesso dei requisiti sopra indicati, non sono stati definiti ulteriori parametri restrittivi.

Al fine del riparto generale del premio qualità vengono presi in considerazione i seguenti indicatori:

- 1) Gestione liste d'attesa;
- 2) Oneri a carico degli ospiti anno 2010;
- 3) Oneri esposti agli ospiti;
- 4) Contratto di ingresso per gli ospiti;
- 5) Standard assistenziale erogato;
- 6) Infermiere di notte;
- 7) Autorizzazione definitiva;
- 8) Tipologia camere;
- 9) Sistema CRS - SISS;
- 10) Comparazione del livello di qualità percepito.



La perdita dell'indicatore nel corso del 2011 comporterà l'obbligo di restituzione della quota di premio legata al parametro.

7) Autorizzazione definitiva:

L'indicatore viene considerato posseduto in caso la R.S.A. avesse l'autorizzazione al funzionamento definitiva alla data di adozione del presente provvedimento o di DIA verificata positivamente entro tale data; viene altresì considerato posseduto l'indicatore qualora la struttura, sempre entro la data di adozione del provvedimento, abbia concluso i lavori di adeguamento e presentato richiesta di rilascio di autorizzazione definitiva, senza che siano successivamente intervenute prescrizioni da parte dell'ASL.

8) Tipologia camere:

L'indicatore viene considerato posseduto qualora la R.S.A. sia dotata, per almeno l'80% dei posti letto accreditati, di camere a 1 o 2 posti letto.

E' sufficiente che l'indicatore sia posseduto per almeno gli ultimi 3 mesi del 2010 e che il legale rappresentante della R.S.A. autocertifichi l'impegno al mantenimento del requisito per tutto il 2011.

La perdita dell'indicatore nel corso del 2011 comporterà l'obbligo di restituzione della quota di premio legata al parametro.

9) Sistema CRS – SISS:

L'indicatore viene considerato posseduto qualora la R.S.A. abbia compiuto tutti gli adempimenti previsti per l'adesione al sistema CRS-SISS, rispetto alle tempistiche definite nei provvedimenti regionali.

E' sufficiente che l'indicatore sia posseduto alla data del 31.12.2010 e che il legale rappresentante della R.S.A. autocertifichi l'impegno al mantenimento del requisito per tutto il 2011.

La perdita dell'indicatore nel corso del 2011 comporterà l'obbligo di restituzione della quota di premio legata al parametro.

10) Comparazione del livello di qualità percepito:

L'indicatore viene considerato posseduto qualora siano stati applicati sistemi di valutazione della soddisfazione e ne siano stati diffusi i risultati per almeno due dei tre soggetti indicati alternativamente dalla normativa di accreditamento (ospiti, familiari, operatori).

E' sufficiente che l'indicatore sia posseduto alla data del 31.12.2010 e che il legale rappresentante della R.S.A. autocertifichi l'impegno al mantenimento del requisito per tutto il 2011.

La perdita dell'indicatore nel corso del 2011 comporterà l'obbligo di restituzione della quota di premio legata al parametro.

La ripartizione del premio dovrà essere fatta utilizzando le modalità indicate nella tabella riportata nella pagina successiva dove, per ogni singola R.S.A., è riportato il possesso o meno del singolo indicatore e, attraverso l'uso di alcuni correttivi è effettuato il riparto del premio. Nella pesatura, oltre al numero di giornate erogate, alla retta media ponderata corretta, si tiene conto del numero di indicatori posseduti.



Definizione della retta media ponderata delle R.S.A. e della retta media di ASL.

Per la determinazione delle rette delle singole R.S.A. bisogna prendere a riferimento le rilevazioni delle rette effettuate a cura della Direzione Generale Famiglia, Conciliazione, Integrazione e Solidarietà Sociale, sulla base dei seguenti criteri, utilizzati al fine di rendere confrontabili rette tra R.S.A che adottano differenti modalità di definizione delle stesse:

- l'entità della retta deve essere dichiarata calcolando anche la fornitura di: acqua, vino, bevande, merende, riscaldamento e condizionamento, pur se queste prestazioni vengono fatte pagare come supplemento extra retta, ancorché temporaneamente;
- deve essere dichiarato se le prestazioni analiticamente indicate sono incluse o escluse dalle rette giornaliere, ciò ai fini di consentire la valutazione della retta media ponderata mediante l'applicazione di correttivi in relazione alle prestazioni incluse o escluse;
- l'entità della retta media ponderata deve essere riferita a tutti i giorni di effettiva presenza degli ospiti nel corso dell'anno 2010, includendo nei conteggi le giornate di assenza per cui si è comunque pagato la retta.

Per quanto riguarda la ripartizione dei premi oggetto del presente provvedimento, dovranno essere considerate le rette medie ponderate anno 2010, apportando alcuni correttivi sulla base dei servizi inclusi o esclusi all'interno della retta stessa.

Pertanto le ASL, nel calcolare la retta media delle R.S.A. dovranno prendere in considerazione le rette medie ponderate anno 2010 dichiarate dai gestori, apportando i seguenti correttivi:

- riduzione di **euro 1,60**, nel caso siano state ricomprese almeno 3 delle seguenti 4 voci, di **euro 1,80** se ricomprese tutte 4: 1) lavanderia: biancheria (intima personale); 2) lavanderia: indumenti (vestiti); 3) stireria; 4) rammendi;
- riduzione di **euro 0,50**, nel caso siano state ricomprese almeno 2 delle seguenti 3 voci, di **euro 0,70** se ricomprese tutte 3: 1) manicure; 2) pedicure (conservativa); 3) podologia (curativa);
- riduzione di **euro 0,80**, nel caso siano state ricomprese almeno 2 delle seguenti 3 voci sopra indicate, di **euro 1,00** se ricomprese tutte 3: parrucchiere: 1) shampoo e taglio; 2) parrucchiere: messa in piega, tinta, etc.; 3) barbiere: shampoo e taglio.

Per quanto riguarda rapporto tra la retta media di ASL con la retta della singola R.S.A., entrambi i valori sono arrotondati alla seconda cifra decimale. A tal fine, va posto pari ad 1 il rapporto tra retta media di ASL e quello della singola struttura, per le R.S.A. che non fanno pagare alcuna retta ai propri ospiti.

Per procedere al calcolo della retta media ASL, si dovrà procedere non conteggiando, solo a tal fine, le rette medie ponderate delle R.S.A. a diretta gestione comunale o comunque con gestione svolta dai Comuni attraverso istituzioni (Aziende speciali, anche consortili, società a capitale interamente pubblico), poiché l'ente pubblico per esse potrebbe erogare contributi a ripiano del bilancio, consentendo un contenimento delle rette. Allo stesso modo, vanno escluse dai conteggi quelle R.S.A. che non fanno pagare alcuna retta ai propri ospiti.

Il valore ottenuto della retta media ASL, deve essere arrotondato all'unità intera euro successiva: es. € 32,56 arrotondato a € 33,00

Esempio di calcolo:

A	B	C	D	E
R.S.A 1	32,31	- 1,60	30,71	32,56
R.S.A 2	34,00	- 2,90	31,10	
R.S.A 3	35,87	0	35,87	

A = identificazione R.S.A

B = retta media ponderata anno 2009 dichiarata dal gestore della R.S.A

C = correttivo per prestazioni comprese nella retta (lavanderia, manicure ecc.)

D = retta media ponderata a seguito dell'applicazione del correttivo

E = retta media ASL, deve essere arrotondata da € 32,56 ad € 33,00

