



**Verbale del Tavolo Tariffe Riabilitazione del 29.4.2015 tra la Regione Campania e le Associazioni rappresentative delle strutture eroganti prestazioni di riabilitazione territoriale.**

L'anno 2015, addì 29 del mese di Aprile, presso la Sala della Giunta Regionale della Campania, alle ore 17,00 sono presenti la Regione Campania, rappresentata dal Capo Di Gabinetto del Presidente della Giunta regionale avv. Del Gaizo, dal Sub Commissario ad Acta dr. Morlacco, dal Direttore Generale per la Tutela della salute dr. Vasco e le Organizzazioni di Categoria delle strutture di riabilitazione territoriale rappresentate in calce come da foglio firma allegato.

Le parti procedono alla sottoscrizione dell'intesa allegata al presente verbale.

Una copia del presente verbale unitamente all'intesa firmata viene consegnato alle Associazioni di Categoria.

La Regione Campania provvederà a trasmettere il predetto accordo via pec in data odierna alle strutture di riabilitazione territoriale, in uno con lo schema di adesione.

Le strutture potranno far pervenire le loro adesioni delle strutture entro le ore 16 del giorno 5 maggio 2015 all'indirizzo di posta elettronica [capogabinetto@regione.campania.it](mailto:capogabinetto@regione.campania.it).

La Regione Campania si impegna, entro la data dell'8 maggio p.v., a convocare il Tavolo Compartecipazione socio-sanitaria e riconversioni.

Del che e' verbale

*[Handwritten signatures and stamps]*

ASPAT  
Associazione Sanità Campania  
Associazione Territoriale  
Il Presidente

*[Handwritten signature]*  
5/5/2015

L'anno 2015, addì 29 del mese di aprile, presso la Sala della Giunta Regionale della Campania, alle ore 17,00 tra la Regione Campania, in persona del Presidente della Giunta regionale on. Stefano Caldoro, Commissario ad acta pro-tempore, rappresentata dal Capo di Gabinetto del Presidente della G.R. avv. Danilo Del Gaizo, dal Sub Commissario ad acta dr. Mario Morlacco, dal Direttore Generale per la Tutela della salute dr. Mario Vasco, anche in rappresentanza del Capo Dipartimento per la salute e la Tutela dell'ambiente prof. Ferdinando Romano le Associazioni di Categoria maggiormente rappresentative delle strutture di riabilitazione territoriale, come da foglio firma allegato, si addivene alle seguente

#### INTESA

##### Premessa

In data 9.2.2015 si è costituito presso la Presidenza della Regione Campania un tavolo con le Associazioni di Categoria delle strutture di riabilitazione territoriale, finalizzato alla definizione di una intesa volta alla risoluzione del contenzioso ultradecennale in merito alle tariffe di riabilitazione per i periodi 2003-2005, 2006-2008 e 2009-2014, nonché alla rivalutazione delle tariffe a partire dal 1 gennaio 2015.

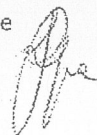
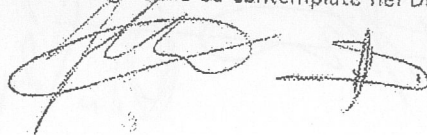
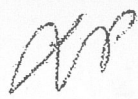
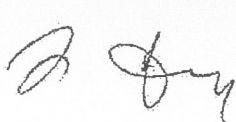
In data 24.3.2015 è stato sottoscritto un verbale concernente ipotesi di accordo tra la Regione Campania e alcune delle predette Associazioni, aperto all'adesione delle altre Associazioni disponibili, nel quale si è inteso comunemente, tra l'altro, nella determinazione del calcolo del costo del personale, di procedere ad una rideterminazione del numero delle ore di assenza per malattia, gravidanza ed infortuni, poste a carico delle strutture riabilitative al netto dei subentri di INPS ed INAIL, conseguentemente rielaborando la tariffa per le annualità sopracitate.

All'esito di ulteriori approfondimenti della proposta regionale, tutte le Associazioni sottoscrittrici, in considerazione delle tariffe proposte hanno ritenuto, per senso di responsabilità sociale, di recepire le stesse per porre fine ad un contenzioso civile ed amministrativo che dura ormai da oltre 12 anni. Le Associazioni prendono atto, altresì, della determinazione della retta per l'anno 2015.

Contestualmente alla definizione delle tariffe, con la presente intesa si delineano i contenuti di un accordo transattivo, da definire nei modi e nei termini di seguito riportati, mediante il quale, da una parte, la Regione riconosce alle strutture i conguagli conseguenti alla riadozione delle tariffe, e dall'altra le Associazioni di Categoria sottoscrittrici e le Strutture ricorrenti rinunciano al contenzioso e alle azioni giudiziarie pendenti, anche in tema di tetti di spesa, nonché ad eventuali o ulteriori pretese relative ad interessi, rivalutazioni e spese, oltre a qualunque altra rivendicazione a qualsiasi titolo, con esclusivo riferimento all'oggetto della presente intesa, ivi compresa la determinazione delle tariffe per l'anno 2015.

Tanto premesso, previa istruttoria degli uffici competenti dell'Amministrazione regionale e parere favorevole del SubCommissario con delega nella materia, si condivide quanto segue:

1. le tariffe di riabilitazione per i periodi 2003/2005, 2006/2008 e 2009/2014 vengono riformulate considerando le ore non lavorate ma con oneri a carico del datore di lavoro pari ad 86 rispetto alle 99 comunicate dal Ministero del lavoro, in luogo delle 66 contemplate nei DD.CC. nn. 153 e



154 del 2014. Si conferma che la retrodatazione, come indicato dal TAR, dal periodo 2009/2014 ai periodi 2003/2005 e 2006/2008 viene effettuata ricalcolando il costo del personale in relazione ai contratti collettivi all'epoca vigenti, fermo restando le altre componenti della tariffa.

Per quanto riguarda il periodo a partire dal 2015, la Regione adotta le tariffe rivalutate, nel rispetto dei costi standard e delle disposizioni nazionali riguardanti l'aggravio degli oneri contributivi per il personale non dipendente derivanti dalle leggi nazionali intervenute dall'ultima determinazione tariffaria, quantificabile in una percentuale intorno al 2% rapportato alla quota di personale interessato e, orientativamente, nello 0,2% della tariffa.

Viene allegata al presente documento la tabella delle conseguenti tariffe per i periodi 2003/2005, 2006/2008 e 2009/2014 ed anno 2015 (All. 1);

2. la Regione si impegna a riconoscere, a titolo transattivo, alle strutture che hanno percepito tariffe inferiori, la differenza tra le tariffe così come sopra rideterminate e le tariffe percepite, nonché i conguagli per il periodo 2009/2014, con le modalità stabilite al punto 4. Per le strutture che hanno riscosso tariffe superiori a quelle rideterminate in attuazione della presente intesa, la Regione intende procedere, anche attraverso le proprie Aziende Sanitarie, al recupero delle maggiori somme corrisposte rispetto alle nuove tariffe, salva compensazione con i conguagli per il periodo 2009/2014.

In entrambi i casi, gli importi dei conguagli, saranno riconosciuti, in via transattiva, anche oltre i tetti di spesa pro-tempore vigenti, per le prestazioni erogate nei medesimi tetti di spesa.

3. le Associazioni sottoscrittrici la presente intesa ed i Centri aderenti, ognuno per le proprie prerogative, anche in rappresentanza delle strutture loro associate, a fronte del predetto riconoscimento, si impegnano a rinunciare integralmente al contenzioso ed alle azioni giudiziarie pendenti, anche in materia di tetti di spesa, nonché ad eventuali o ulteriori pretese relative ad interessi, rivalutazioni e spese, oltre a qualunque altra rivendicazione a qualsiasi titolo pendente, relativamente all'oggetto della presente intesa, ivi compresa la determinazione delle tariffe 2015.

4. la Regione si impegna ad impartire alle Aziende sanitarie apposite disposizioni recanti il finanziamento e la liquidazione dei conguagli come definiti nei punti 2 e 3. Entro 90 giorni dalla dichiarazione di autocertificazione degli importi dovuta presentata dalle singole Strutture alle AA.SS.LL. di riferimento, quest'ultime dovranno procedere al pagamento dei predetti importi, previa certificazione dei crediti certi, liquidi ed esigibili da parte delle AA.SS.LL.

In caso di difficoltà nel rispetto della tempistica, si procederà, preventivamente, alla contabilizzazione del periodo 2009/2014 liquidando una somma a titolo di acconto pari all'85% del dovuto, mentre il restante 15% sarà trattenuto cautelativamente dalle AA.SS.LL., nelle more del completamento delle procedure di asseverazione dei crediti e dei debiti, al fine della compensazione con i recuperi relativi agli anni precedenti (2003/2008).

La Regione chiederà alle AA.SS.LL. l'asseverazione degli importi dei conguagli per singolo centro, fermo ed impregiudicato il diritto/obbligo per le AA.SS.LL. medesime di procedere al recupero delle ulteriori somme non spettanti ed indebitamente percepite in qualunque forma dalle strutture che hanno riscosso rette superiori a quelle rideterminate in attuazione della presente intesa.

5. per l'anno 2014 viene rideterminato il tetto di spesa come da tabella allegata (All. 2). Tale programmazione di spesa viene confermata per il 2015 per ratei mensili fino alle riconversioni dei posti letto accreditati per prestazioni in eccesso, secondo quanto previsto dai decreti commissariali di accreditamento definitivo delle Strutture.
6. La regione si impegna a confermare per il 2016 il monte risorse destinato alla riabilitazione, fatti salvi gli interventi normativi nazionali. La presente intesa dovrà essere oggetto di uno specifico decreto commissariale da emanarsi entro il 15 maggio 2015 previa acquisizione del parere obbligatorio, ai sensi di legge, dell'Avvocatura dello Stato, ed inviato ai ministeri nei successivi 5 giorni.

La presente intesa diverrà efficace solo con l'adesione di almeno 90 Strutture, salva diversa valutazione del Commissario, con la precisazione che, relativamente agli anni 2003/2008, per le Strutture non aderenti rimarranno valide ed efficaci le tariffe come modificate a seguito del DCA di cui al precedente punto 6, nonché i tetti di spesa pro-tempore vigenti, con integrale recupero delle differenze tariffarie tra quanto effettivamente percepito per gli anni in questione e quanto risultante dall'applicazione delle tariffe rideterminate.

Si conviene espressamente che la presente intesa avrà validità ed efficacia all'atto dell'adozione del sopracitato DCA che ne recepisca i contenuti.

*Fer Celen*  
*D'Indy*  
**CONFAPI Sanità Campania**  
Il Presidente  
Arch. Silvana Papa  
*Silvana Papa*

**CONFINDUSTRIA**  
**SEZIONE SANITÀ**  
IL PRESIDENTE

**NOVA CAMPANIA**  
IL PRESIDENTE  
Sott. Nando Nasti  
*Nando Nasti*

Parere favorevole  
*Mario Llorca*

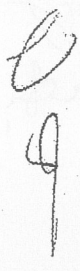

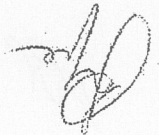


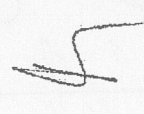

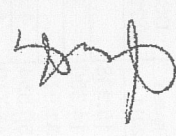

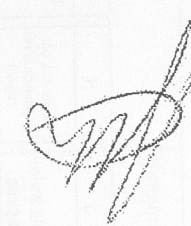
**FRAS**  
*Antonio*  
**ANISAP**  
Associazione Nazionale delle  
Istituzioni Sanitarie Ambulatoriali Private  
Il Presidente  
Prof. F. U. Martiniello

**ASPAT**  
Associazione Sanità Privata  
Accreditata Regionale  
Il Presidente  
**AN.P.R.I.C.**  
IL PRESIDENTE

*Antonio*  
**ARIS CAMPANIA** *Foto*  
*Antonio*  
*Antonio*

**NR. 48/H.5201**  
*Mario*  
*Nando*

Prestazione	Periodo 2003/2005			Periodo 2006/2008			Periodo 2009/2014			2015	
	DRG 224/2009	DCA 154/2014 (2003/2006)	DCA NUOVO (Malattie a 86)	DRG 224/2009	DCA 154/2014 (2006/2008)	DCA NUOVO (Malattie a 86)	DCA 81/2013	DCA 153/2014 (dal 2009 ad oggi)	DCA NUOVO (Malattie a 86)	DCA NUOVO	DCA NUOVO
	DOM	43,46	40,76	42,40	44,94	43,83	45,07	48,22	45,78	46,24	46,34
AMB	38,7	35,89	38,19	39,98	38,64	40,57	43,62	42,04	43,36	43,45	
AMB P.G.	12,9	11,96	12,73	13,33	12,88	13,52	14,54	14,01	14,45	14,48	
RES BASE	124,31	122,22	129,25	129,37	331,2	135,59	146,92	141,65	141,88	142,13	
RES MEDIO	143,55	129,5	136,63	149,38	138,96	143,40	155,72	150,27	150,51	150,78	
RES ALTO	173,22	157,69	165,49	180,12	169,56	174,41	189,81	183,53	183,81	184,16	
SEMIREG MEDIO	68,58	64,4	67,56	71,16	69,19	71,18	77,4	74,81	74,98	75,12	
SEMIREG GRAVE	82,28	77,31	80,67	85,39	83,11	85,22	92,92	90	90,19	90,37	

**Allegato n. 1 al DCA 90/2014 modificato**

**Volumi massimi di prestazioni e correlati limiti di spesa per l'esercizio 2014**

Prestazioni di riabilitazione art. 26 L. 833/78 (1)	Volumi massimi di prestazioni acquistabili nel 2014 dai centri operanti in ciascuna ASL					Corrispondenti limiti di spesa nel 2014 espressi in migliaia di euro (2)						L = J + K Totale limite di spesa 2014	Variaz su DCA 90/2014		
	A		B		C	D	E	F	G	H	I			J	K
	ambulatoriali e domiciliari	semi residenziali	semi res. oltre 240 g.	residenziali	Totale n° di prestazioni	ambulatoriali e domiciliari	semi res. < = 240 g.	semi res. > 240 g.	residenziali	Totale limite di spesa	budget ASL per addebiti da altre regioni				
ASL Avellino	206.872	10.742	11.448	41.897	270.959	8.947	779	622	5.057	15.404	534	15.938	0		
ASL Benevento	299.433	6.622	0	5.552	311.607	12.900	539	0	803	14.242	148	14.390	498		
ASL Caserta	656.220	14.860	34.126	5.278	710.484	28.297	1.165	1.853	556	31.871	99	31.970	0		
ASL Napoli 1 Centro	944.373	19.197	135.016	0	1.098.586	40.424	1.394	7.331	0	49.149	1.405	50.554	1.480		
ASL Napoli 2 Nord	948.072	39.882	0	17.928	1.005.882	40.372	3.136	0	3.024	46.532	208	46.740	1.552		
ASL Napoli 3 Sud	1.106.348	46.846	108.759	43.312	1.305.265	47.512	3.505	5.906	4.664	61.588	348	61.934	1.712		
ASL Salerno	757.647	92.379	45.393	135.460	1.030.879	32.715	6.993	2.465	20.955	63.129	693	63.821	0		
<b>TOTALE</b>	<b>4.918.965</b>	<b>230.528</b>	<b>334.742</b>	<b>249.427</b>	<b>5.733.662</b>	<b>211.167</b>	<b>17.511</b>	<b>18.176</b>	<b>35.060</b>	<b>281.914</b>	<b>3.434</b>	<b>285.348</b>	<b>5.243</b>		

(1) Compresa la prestazione di riabilitazione art. 26 che superano i 240 gg. di degenza

(2) Importi valorizzati in base alle tariffe ex DCA 89/2014 e 110/2014 (al netto dalla compartecipazione socio sanitaria)

Importi in migliaia di euro ed al netto della compartecipazione e socio sanitaria	Limiti di spesa 2014			
	N	O	P	totale
ASL Avellino	7.940	727	8.667	
ASL Benevento	4.250	248	4.498	
ASL Caserta	18.720	904	19.624	
ASL Napoli 1 Centro	10.470	577	11.047	
ASL Napoli 2 Nord	18.650	447	19.097	
ASL Napoli 3 Sud	11.820	888	12.708	
ASL Salerno	13.443	1.457	14.900	
<b>TOTALE</b>	<b>85.293</b>	<b>5.247</b>	<b>90.540</b>	

(3) Importi in migliaia di euro al netto del ticket e della quota ricetta nazionale regionale

Prestazioni di ass. Specialistica di Medicina Fisica e Riabilitazione (FKT)	Limiti di spesa 2014			
	Q	R	S	per n° prestazioni 2014
ASL	Limite di spesa 2014 a tariffa	Limite 2014 spese nette (3)		
AV	1.810	1.640	89.050	
BN	1.600	1.440	79.090	
CE	5.140	4.700	253.790	
NA1	7.070	6.550	334.600	
NA2	9.060	8.460	412.040	
NA3	9.020	8.310	442.060	
SA	5.310	4.670	269.310	
<b>TOTALE</b>	<b>39.010</b>	<b>35.770</b>	<b>1.879.940</b>	

*[Handwritten signatures and initials]*



Al Presidente  
della Giunta regionale della Campania

Al Capo di Gabinetto del Presidente  
della Giunta regionale della Campania

**ACCORDO TRA  
REGIONE CAMPANIA**

e

**ASSOCIAZIONI RAPPRESENTATIVE delle STRUTTURE TERRITORIALI  
EROGANTI PRESTAZIONI DI RIABILITAZIONE**

**Scheda di Adesione**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante  
della struttura territoriale erogante prestazioni di riabilitazione (indicare tipologia e denominazione)

con sede legale in \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_

P.I. \_\_\_\_\_, codice regionale \_\_\_\_\_

e sede/i operativa/e in \_\_\_\_\_  
indirizzo/i \_\_\_\_\_

affidente al territorio dell'A.S.L. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di aderire, in ogni sua parte, all'accordo, siglato in data 29.04.2015, tra la Regione Campania e le Associazioni rappresentative delle strutture territoriali eroganti prestazioni di riabilitazione, inerente alla rideterminazione delle tariffe di riabilitazione a partire dall'anno 2003. Si precisa che la rinuncia ai contenziosi in tema di tetti di spesa è riferita esclusivamente all'impugnativa dei decreti del Commissario ad acta della Regione Campania per il rientro dal disavanzo sanitario, relativi all'assegnazione delle risorse economiche alle singole AA.SS.LL.

Si allega copia del documento di riconoscimento

Per eventuali comunicazioni  
(indicare il nominativo di eventuali referenti e i relativi recapiti):

\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_, e -mail \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_, e -mail \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

Timbro e Firma

GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA



Uffici di Diretta Collaborazione del Presidente

Riunione: RIABILITAZIONE  
 del giorno: 23 APRILE ore 17,00

N.	Nome e Cognome	Ente	Funzione	Firma	n. tel.	e-mail
1	X MARRINELLO FERINANDO UMBANO	ANISAP	PRESIDENTE	<i>[Signature]</i>	3358259897	info@anisap.net
2	X MAURO MASESSANO	NOVA CARICANI	PRESIDENTE	<i>[Signature]</i>		
3	X GERARDO PAGANO	FOAI CAMPANIA	Delegato	<i>[Signature]</i>		
4	X TORSIONE TOBIA	ARIS	Delegato	<i>[Signature]</i>	3337582330	
5	X GIOVANNI SEVERINO	CONFEDERAZIONE CAMPANIA	Delegato	<i>[Signature]</i>	3398650943	
6	X ANTONIO GAMBARDIELLA	COORD. ARCE	SECRETARIO	<i>[Signature]</i>	335824222	51422@univcampania.it
7	X PIER PAOLO POLIZZI	ASPAR - Coord. Ndc	Presidente	<i>[Signature]</i>	3289990019	AGARONADO5MAIL.COM
8	X BRUNO PIZZA	ANFpic	PRESIDENTE	<i>[Signature]</i>	3386834305	capofampano@gmail.com
9	X SILVANA TAPA	CONFATI SANITA'	PRESIDENTE	<i>[Signature]</i>	3355354100	INFO@ANFpic.VE
10	X CIRO SALZANO	FRAS	PRESIDENTE	<i>[Signature]</i>	333336663	CONFATI@CONFATI.CAMPANIA
11	X SALZANO	CONFATI SANITA'	PRESIDENTE	<i>[Signature]</i>	335664768	PROSHIZANO@GMAIL.COM
12	X SALZANO	ARCE		<i>[Signature]</i>		
13						