

ADDENDUM AL CONTRATTO INTEGRATIVO PER LA DEFINIZIONE DEI
RAPPORTI GIURIDICI ED ECONOMICI TRA AGENZIA DI TUTELA DELLA
SALUTE (ATS) DELL'INSUBRIA ED ENTE ASST LARIANA DI COMO
(P.I./C.F 03622110132) PER L'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI DI RICOVERO,
SPECIALISTICA AMBULATORIALE E DIAGNOSTICA STRUMENTALE
(COD. REG.LE 712) SOTTOSCRITTO IL 31.05.2019

=.=.=.=.=

PREMESSO che:

- 1.** conseguentemente alla Deliberazione del Direttore Generale ATS dell'Insubria n. 275 del 29.05.2019, è stato sottoscritto il 31.05.2019 il contratto per la definizione dei rapporti giuridici ed economici tra ATS dell'Insubria e ASST Lariana, per l'erogazione di prestazioni di ricovero, cure subacute e specialistica ambulatoriale, per l'intera annualità 2019;
- 2.** l'art. 3 del suddetto contratto prevede la definizione di una quota pari allo 0,6% del budget attribuito per le attività di ricovero, rimandando a successivo provvedimento l'individuazione di specifici obiettivi finalizzati al miglioramento dell'appropriatezza e/o dell'accessibilità e/o della qualità delle prestazioni;
- 3.** in allegato al suddetto contratto stipulato vi sono alcuni obiettivi, tra quelli di quota variabile, riferiti alla qualità delle prestazioni di ricovero previsti dal piano nazionale esiti ora considerati, conseguentemente a quanto previsto dalla nota regionale del 17.05.2019 prot. G1.2019.0017651 avente ad oggetto "Negoziazione mirata di risorse per le attività di ricovero" parte del set di obiettivi da raggiungere al fine di poter accedere alla suddetta quota dello 0,6% del budget attribuito per le attività di ricovero;

Tutto ciò premesso

tra

Agenzia di Tutela della Salute dell'Insubria

e

l'Ente ASST Lariana con sede legale nel comune di Como nella persona del Legale Rappresentante **si conviene e si stipula**, ad integrazione del contratto stipulato in data 31.05.2019, le cui disposizioni rimangono in vigore tra le parti stesse, quanto segue:

Art. 1 - Oggetto

La quota pari a € 620.006,00.= già ricompresa nell'importo assegnato per le attività di ricovero garantite ai cittadini residenti in Regione Lombardia con il contratto stipulato il 31.05.2019, e pari allo 0,6% dello stesso, è assegnata sulla base di specifici obiettivi (allegato 1 del presente addendum contrattuale) aventi la finalità di migliorare l'appropriatezza e/o l'accessibilità e/o la qualità delle prestazioni di ricovero.

Il finanziamento della suddetta quota è subordinato alla valutazione del raggiungimento, totale o parziale, degli obiettivi definiti dall'allegato al presente addendum contrattuale.

Art. 2 - Obiettivi legati all'assegnazione della quota variabile (3%)

Fermo restando l'importo assegnato per gli obiettivi di quota variabile, che rimane confermato nei valori previsti dal contratto stipulato entro il 31.05.2019, viene ridefinita la scheda degli obiettivi legati all'attività ambulatoriale come meglio descritto nell'allegato 2 del presente addendum contrattuale.

Ferme le premesse e gli articoli del contratto integrativo sottoscritto in data 31.05.2019 da intendersi, in punto di fatto e di diritto, qui integralmente richiamato.

Previa lettura il presente "Addendum" al contratto integrativo vigente, approvato

dalle parti contraenti, viene sottoscritto con firma digitale.

Varese, 28 giugno 2019

Per Agenzia di Tutela della Salute dell'Insubria

Il Direttore Generale

Dott. Lucas Maria Gutierrez

==.==.==.==.

Per l'Ente ASST Lariana

Il Legale Rappresentante

Dott. Fabio Banfi

OBIETTIVI

Quota 0,6% RICOVERI	€ 605.305,00
----------------------------	--------------

ASST LARIANA

APPROPRIATEZZA		PESO	Indicatore di valutazione
PRESTAZIONI DI RICOVERO	Indicatori Network Regioni e Programmazione Nazionale Esiti (PNE)	50	Si veda scheda allegata "Indicatori di Performance". Valutazione proporzionale del raggiungimento dell'obiettivo, anche in relazione alla fascia di posizionamento
	Miglioramento tempi di attesa PNGLA	20	Sostituzione parziale/ totale dell'anca: assicurare interventi entro soglia almeno nell'80% dei casi (la verifica sarà effettuata sul secondo semestre 2019)
		20	Interventi per neoplasie della mammella: assicurare interventi entro soglia almeno nel 75% dei casi (la verifica sarà effettuata sul secondo semestre 2019)
		10	Corretto utilizzo delle classi di priorità correlati all'appropriatezza clinica: verifica a campione da parte dei componenti NOC e valutazione proporzionale

Obiettivo: miglioramento della performance rispetto all'anno 2018. La misurazione avverrà attraverso la consultazione del Portale di Governo RL

Indicatori Piano Nazionale Esiti	AZIONE RICHIESTA RISPETTO AL 2018
% fratture del femore operate entro 48 h da ammissione (assistiti >65 anni)	+20%
proporzione di nuovi interventi di resezione entro 120 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore della mammella	-10%
proporzione di parti con taglio cesareo primario	-2%

Obiettivo: miglioramento della performance rispetto all'anno 2018. La misurazione avverrà attraverso la consultazione del DWH aziendale

Indicatori di Performance	AZIONE RICHIESTA RISPETTO AL 2018
% colecistectomie laparoscopiche in Day Surgery e RO 0-1 gg	+15%
% di ricoveri ripetuti tra 8 e 30 giorni per patologie psichiatriche	+3,6%
copertura vaccinale antimeningococcico coorte 2017	+4,5%
Ricoveri ordinari per diabete (35-74 anni)	Mantenimento
Ricoveri ordinari per BPCO (50-74 anni)	-13,5%

Dettaglio esiti 2018	numeratore	denominatore	indicatore	Riferimento RL
% fratture del femore operate entro 48 h da ammissione (assistiti >65 anni)	226	395	57,22%	77,31%
proporzione di nuovi interventi di resezione entro 120 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore della mammella	16	89	17,98%	4,32%
proporzione di parti con taglio cesareo primario	268	1565	17,12%	16%

Criticità 2018 P.O. Cantù (27,4 %)

Dettaglio esiti 2018	numeratore	denominatore	indicatore	Riferimento ATS
% colecistectomie laparoscopiche in Day Surgery e RO 0-1 gg	2	165	1,2%	19,3%
% di ricoveri ripetuti tra 8 e 30 giorni per patologie psichiatriche	105	1096	9,58%	6,9%
copertura vaccinale antimeningococcico			89,93%	95%
Ricoveri ordinari per diabete	28	53	52,83%	56,6%
Ricoveri ordinari per BPCO	82	207	39,61%	26,0%

OBIETTIVO DI QUOTA VARIABILE	APPROPRIATEZZA	Peso ASST	Indicatore di valutazione
PRESTAZIONI SANITARIE	Indicatori di performance: Tasso di ospedalizzazione per tonsillectomie per 100.000 residenti std per età e sesso Tasso di ospedalizzazione in età pediatrica per 100 residenti (<14 anni) Tasso di prestazioni RM muscolo scheletriche per 1.000 residenti>65 anni	20 25	evidenza dell'avvenuta analisi del fenomeno interno all'ente, con definizione di indicatori e attuazione di monitoraggio, attraverso la predisposizione di un documento che deve pervenire ad ATS entro il 31.7.
	Indicatori Network Regioni e Programmazione Nazionale Esiti (PNE)	25	Si veda scheda allegata "Indicatori di Performance". Valutazione proporzionale del raggiungimento dell'obiettivo, anche in relazione alla fascia di posizionamento
SCREENING	requisiti di qualità DDG n.13960 del 10/11/2017	5	predisposizione entro il 30.6. 2019 di una relazione sulle azioni di miglioramento attuate rispetto a quanto dettagliato nelle schede di audit ATS 2018
	erogazione delle prestazioni rese disponibili al Centro Screening	10 15	assicurare volumi di attività definiti dal Centro screening
	Screening mammografico: il tempo di attesa intercorrente tra data mammografia e data primo esame di approfondimento deve essere <= 28 giorni	15 20	verifica del rispetto dei tempi di attesa. Dato fornito da Centro Screening di ATS Obiettivo raggiunto se >90% delle positività viene gestita entro i tempi di attesa previsti. Valutazione proporzionale per % comprese tra 70-90%
	Screening colon retto: il tempo d'attesa tra positività del test SOF e colonscopia di approfondimento deve essere <=30 giorni	15 20	verifica del rispetto dei tempi di attesa. Dato fornito da Centro Screening di ATS Obiettivo raggiunto se >90% delle positività viene gestita entro i tempi di attesa previsti. Valutazione proporzionale per % comprese tra 70-90%
Presa in carico del paziente cronico/fragile	Creazione agenda prestazioni dedicate al paziente cronico/fragile	10 15	Evidenza della realizzazione di 1 evento di formazione rivolto agli operatori direttamente interessati e evidenza della predisposizione di una agenda dedicata al paziente cronico/fragile attraverso la comunicazione ad ATS, entro il 30.09 , di un documento che dettagli i criteri adottati per la creazione, la gestione e l'aggiornamento dell'agenda stessa, nonché le modalità di calcolo delle dimensioni degli slot resi disponibili.

100

Imposta di bollo di Euro 16,00 assolta in modo virtuale. Autorizzazione n. 2016/1700 del 11/01/2016