

ADDENDUM AL CONTRATTO INTEGRATIVO PER LA DEFINIZIONE DEI  
RAPPORTI GIURIDICI ED ECONOMICI TRA AGENZIA DI TUTELA DELLA  
SALUTE (ATS) DELL'INSUBRIA ED ENTE L'ISTITUTO CLINICO VILLA  
APRICA S.P.A. DI COMO PER LA STRUTTURA DI PARI DENOMINAZIONE  
ED UBICAZIONE (P.I./C.F. 00226780138) PER L'EROGAZIONE DI  
PRESTAZIONI DI RICOVERO, SPECIALISTICA AMBULATORIALE E  
DIAGNOSTICA STRUMENTALE (COD. REG.LE 32203003200 (Ric.) 322002851  
(Amb.), 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 Istituto Clinico Villa Aprica S.p.a., 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 Istituto Clinico Villa Aprica S.p.a. con sede legale nel comune di Como per la  
Struttura di pari denominazione ed ubicazione 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 € 89.097,00.= 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, 27 giugno 2019

Per Agenzia di Tutela della Salute dell’Insubria

Il Direttore Generale

Dott. Lucas Maria Gutierrez

==.==.==.==

Per l’Ente Istituto Clinico Villa Aprica S.p.a.

Il Legale Rappresentante

Dott. Renato Cerioli

**OBIETTIVO DI QUOTA VARIABILE**

<b>Quota 0,6% RICOVERI</b>	€	89.097,00
----------------------------	---	-----------

**VILLA APRICA**

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
	Mantenimento tempi di attesa PNGLA	20	Sostituzione parziale/ totale dell'anca: assicurare interventi entro soglia almeno nel 95% 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
	Contenimento volumi procedure di ricovero	20	Riduzione del 10% rispetto al 2018 degli interventi di artodesi vertebrale

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

<b>Indicatori Piano Nazionale Esiti</b>	<b>AZIONE RICHIESTA RISPETTO AL 2018</b>
% fratture del femore operate entro 48 h da ammissione (assistiti >65 anni)	40%

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

<b>Indicatori di Performance</b>	<b>AZIONE RICHIESTA RISPETTO AL 2018</b>
% colecistectomie laparoscopiche in Day Surgery e RO 0-1 gg	20%
Ricoveri ordinari per diabete (35-74 anni)	-3%
Ricoveri ordinari per BPCO (50-74 anni)	-24%

<b>Dettaglio esiti 2018</b>	<b>numeratore</b>	<b>denominatore</b>	<b>indicatore</b>	<b>Riferimento RL</b>
% fratture del femore operate entro 48 h da ammissione (assistiti >65 anni)	2	6	33,33%	77,31%

<b>Dettaglio esiti 2018</b>	<b>numeratore</b>	<b>denominatore</b>	<b>indicatore</b>	<b>Riferimento ATS</b>
% colecistectomie laparoscopiche in Day Surgery e RO 0-1 gg	1	74	1,4%	19,3%
Ricoveri ordinari per diabete	25	42	59,5%	56,6%
Ricoveri ordinari per BPCO	1	2	50,0%	26,0%

## OBIETTIVO DI QUOTA VARIABILE

APPROPRIATEZZA		Peso	Indicatore di valutazione
PRESTAZIONI SANITARIE	Indicatori di performance: Tasso di prestazioni RM muscolo scheletriche per 1.000 residenti >65 anni	<del>20</del> 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 10	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	<del>10</del> 15	assicurare volumi di attività definiti dal Centro screening
	Screening mammografico: tempestiva trasmissione dei radiogrammi al Centro che effettua la seconda lettura al fine di garantire un tempo di attesa intercorrente tra data mammografia e data primo esame di approfondimento <= 28 giorni	<del>20</del> 25	Valutazione a cura del Centro Screening ATS, sulla base di un report da trasmettere semestralmente contenente per ogni prestazione la data di effettuazione dell'esame e la data di trasmissione al Centro che effettua la seconda lettura
	Screening colon retto: il tempo d'attesa tra positività del test SOF e colonscopia di approfondimento deve essere <=30 giorni	<del>20</del> 25	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%

100

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