



PUNTO 14 / 3 DELL'ODG DELLA SEDUTA DEL 24/10/2017

ESTRATTO DEL VERBALE

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE n. 1714 / DGR del 24/10/2017

OGGETTO:

Piano di attivazione prioritaria delle strutture di ricovero intermedio per il biennio 2018-2019. Articolo 44 della l. r. 30 dicembre 2016, n. 30 di modifica del comma 5 dell'articolo 14 della l. r. 25 ottobre 2016, n. 19.

COMPONENTI DELLA GIUNTA REGIONALE

Presidente	Luca Zaia	Assente
Vicepresidente	Gianluca Forcolin	Presente
Assessori	Luca Coletto	Presente
	Giuseppe Pan	Presente
	Roberto Marcato	Assente
	Gianpaolo E. Bottacin	Presente
	Manuela Lanzarin	Presente
	Elena Donazzan	Assente
	Federico Caner	Presente
	Elisa De Berti	Assente
	Cristiano Corazzari	Presente
	Segretario verbalizzante	Mario Caramel

RELATORE ED EVENTUALI CONCERTI

LUCA COLETTO di concerto con MANUELA LANZARIN

STRUTTURA PROPONENTE

AREA SANITA' E SOCIALE

APPROVAZIONE:

Sottoposto a votazione, il provvedimento è approvato con voti unanimi e palesi.

OGGETTO: Piano di attivazione prioritaria delle strutture di ricovero intermedio per il biennio 2018-2019. Articolo 44 della l. r. 30 dicembre 2016, n. 30 di modifica del comma 5 dell'articolo 14 della l. r. 25 ottobre 2016, n. 19.

NOTA PER LA TRASPARENZA:

Si predispose, per il biennio 2018-2019, un piano di attivazione prioritario delle strutture di ricovero intermedie (Ospedale di Comunità, Unità Riabilitativa Territoriale e Hospice) in attuazione dell'art. 44 della legge regionale n. 30/2016.

L'Assessore Luca Coletto, di concerto con l'Assessore Manuela Lanzarin, riferisce quanto segue.

Il Piano Socio Sanitario regionale, approvato con la legge regionale 29 giugno 2012, n. 23 e prorogato con la legge regionale 25 ottobre 2016, n. 19, articolo 24, prevede lo sviluppo dell'assistenza intermedia da realizzarsi con l'attivazione degli Ospedali di Comunità (ODC), di Unità Riabilitative Territoriali (URT) e di Hospice. Trattasi di strutture di ricovero temporaneo in grado di accogliere i pazienti per i quali non sia prefigurabile un percorso di assistenza domiciliare e risulta improprio il ricorso all'ospedalizzazione o all'istituzionalizzazione.

Nel merito l'articolo 44 della legge regionale 30 dicembre 2016, n. 30 - modificando il comma 5 dell'articolo 14 della legge regionale 25 ottobre 2016, n. 19 - prevede che le Aziende Ulss debbano garantire entro il 31 dicembre 2017 l'attivazione del 50 per cento dei posti letto degli ospedali di comunità ed entro il 31 dicembre 2018 l'attivazione del 70 per cento dei posti letto degli ospedali di comunità nel rispetto degli equilibri di bilancio.

Per dare concreta attuazione al dettato normativo sopra delineato, la Giunta Regionale, con la DGR n. 433 del 6 aprile 2017 ha modificato il profilo assistenziale ed economico delle prestazioni mediche di ODC e di URT, definendo un nuovo modello di assistenza sanitaria, a garanzia di adeguati livelli quantitativi e qualitativi delle prestazioni erogate per conto ed a carico del servizio sanitario nazionale.

La DGR n. 433/2017 prevede, inoltre, che tutti i procedimenti ex L.R. n. 22/02 in itinere per ODC e URT alla data del 31 dicembre 2016 siano sottoposti all'attenzione della Commissione Regionale per l'Investimento e Tecnologia per l'Edilizia - CRITE ed esaminati in relazione ai seguenti profili:

- attualità della programmazione locale in rapporto al fabbisogno regionale, anche alla luce della nuova articolazione degli ambiti territoriali delle Aziende Ulss ex L.R. n. 19 del 25 ottobre 2016
- evidenza da parte delle strutture inserite in programmazione, della piena adesione al nuovo modello assistenziale indicato nella DGR n. 433/17
- sostenibilità economico-finanziaria del SSR.

Quindi viene previsto che il parere positivo della CRITE sia condizione per il proseguo nell'iter procedimentale ex L.R. n. 22/02 finalizzato al rilascio dell'accreditamento istituzionale.

Conseguentemente in data 2 agosto 2017 la CRITE si è riunita con lo scopo di esaminare le proposte aziendali di attivazione delle strutture di ricovero intermedie, in rapporto alle evidenze prodotte dalle singole Aziende Ulss in ordine alla congruità ai criteri indicati dalla DGR n. 433/2017. Ha quindi espresso parere favorevole all'attivazione prioritaria delle strutture di ricovero intermedio (nota prot. 361140 del 28 agosto 2017 indirizzata al Direttore dell'Area Sanità e Sociale).

Successivamente, viste le nuove proposte formulate dai Direttori Generali delle Aziende Ulss 3 Serenissima e 9 Scaligera (documenti agli atti della Direzione competente), la CRITE, nella riunione del 23 ottobre 2017, ha esaminato le citate proposte, esprimendo parere favorevole.

Con il presente provvedimento, pertanto, si prende atto di quanto espresso dalla CRITE in ordine al piano di attivazione delle strutture di ricovero intermedio e si propone di approvare l'attivazione prioritaria dei posti letto di ODC, URT ed Hospice così come indicato nell'**Allegato A** parte integrante del presente provvedimento.

Si precisa che nell'**Allegato A**, per ciascuno degli anni del biennio 2018-2019, è indicato il numero massimo di posti letto da attivare all'interno di Strutture pubbliche delle Aziende Ulss ("Gestione DIRETTA ULSS") ed il numero massimo di posti letto da attivare all'interno di Strutture Private ("Gestione NON Ulss").

La decisione così assunta di collocare nuovi posti letto di ODC, URT ed Hospice all'interno di strutture pubbliche a gestione Azienda Ulss, consente, da un lato, di non dover prevedere risorse aggiuntive grazie alla riduzione dei posti letto prevista dall'attuale programmazione regionale e dall'altro di rispettare i vincoli cogenti previsti dal Decreto Ministeriale n. 70/2015 ottemperando a quanto stabilito dagli atti giuntali attuativi. Si rende quindi concreta la correlazione fra attivazione di posti letto di ricovero intermedio e riduzione di posti letto ospedalieri, prevista dalla DGR n. 2122/2013 al fine di dare una migliore e più appropriata risposta alle esigenze di assistenza sanitaria della popolazione veneta, nel rispetto della sostenibilità economico finanziaria del sistema e del migliore utilizzo delle risorse ospedaliere.

Definite le risorse da investire nell'attivazione delle strutture di ricovero intermedie di natura pubblica, d'obbligo è ora circoscrivere le risorse da investire nell'attivazione delle strutture private accreditate, che rappresentano oneri sorgenti per le Aziende del SSR (Servizio Sanitario Regionale).

Si precisa, a tal fine, che gli oneri per l'attivazione delle suddette strutture, per il biennio 2018-2019, ammontano ad Euro 10.000.000,00 rispettivamente Euro 8.000.000,00 per l'esercizio 2018 e Euro 2.000.000,00 per l'esercizio 2019.

Tali oneri troveranno copertura finanziaria nelle risorse del Fondo Sanitario regionale annualmente stanziato per l'erogazione dei LEA e saranno erogate alle Aziende del SSR, in ragione dello stato di attivazione delle singole strutture, con provvedimenti della Direzione regionale competente, per il tramite di Azienda Zero.

Al fine di concretizzare i contenuti di cui al presente provvedimento, si dispone che, entro 30 giorni dalla data di pubblicazione del presente provvedimento, i soggetti indicati nell'**Allegato A**, con previsione di attivazione delle strutture entro il 2018, dovranno avviare l'iter ex l.r. n. 22/02 presentando domanda di autorizzazione alla realizzazione e successivamente - a seguito di positiva conclusione del procedimento precedentemente avviato - domanda di autorizzazione all'esercizio e di accreditamento istituzionale.

Il relatore conclude la propria relazione e propone all'approvazione della Giunta Regionale il seguente provvedimento.

LA GIUNTA REGIONALE

UDITO il relatore, il quale dà atto che la struttura competente ha attestato l'avvenuta regolare istruttoria della pratica, anche in ordine alla compatibilità con la vigente legislazione statale e regionale, e che successivamente alla definizione di detta istruttoria non sono pervenute osservazioni in grado di pregiudicare l'approvazione del presente atto;

VISTA la legge regionale n. 22 del 16 agosto 2002;

VISTA la legge regionale n. 23 del 29 giugno 2012;

Vista la legge regionale n. 19 del 25 ottobre 2016;

VISTA la legge regionale n. 30 del 30 dicembre 2016;

VISTA la DGR n. 2353 del 29 dicembre 2011;

VISTA la DGR n. 2122 del 19 novembre 2013;

VISTA la DGR n. 2174 del 23 dicembre 2016;

VISTA la DGR n. 433 del 6 aprile 2017;

VISTO l'art. 2 co. 2 della legge regionale n. 54 del 31 dicembre 2012;

DELIBERA

1. di prendere atto del parere positivo espresso dalla CRITE, come in premessa riportato;
2. di approvare il piano di attivazione prioritaria delle strutture di ricovero intermedio - Ospedale di Comunità, Unità Riabilitativa Territoriale ed Hospice - per il biennio 2018-2019, all'interno di Strutture pubbliche delle Aziende Ulss e all'interno di Strutture Private, così come riportato nell'**Allegato A**, parte integrante del presente provvedimento;
3. di stabilire che entro 30 giorni dalla data di pubblicazione del presente provvedimento, i soggetti indicati nell'**Allegato A**, con previsione di attivazione delle strutture entro il 2018, dovranno avviare l'iter ex l.r. n. 22/02 presentando prima domanda di autorizzazione alla realizzazione e successivamente - a seguito di positiva conclusione del procedimento precedentemente avviato - domanda di autorizzazione all'esercizio ed accreditamento istituzionale;
4. di approvare le disposizioni ed i principi contenuti in premessa, non richiamati espressamente nel presente dispositivo;
5. di prevedere l'erogazione di specifici contributi a copertura dei costi sorgenti e conseguenti all'attivazione delle strutture private accreditate, per il biennio 2018-2019, per complessivi Euro 10.000.000,00 di cui Euro 8.000.000,00 per l'esercizio 2018 e Euro 2.000.000,00 per l'esercizio 2019;
6. di dare atto che i contributi di cui al punto precedente troveranno copertura finanziaria nelle risorse del Fondo Sanitario regionale annualmente stanziato per l'erogazione dei LEA e saranno erogati alle Aziende del SSR, in ragione dello stato di attivazione delle singole strutture, con provvedimenti della Direzione regionale competente, per il tramite di Azienda Zero;
7. di incaricare l'Unità Organizzativa Strutture Intermedie e socio-sanitarie territoriali, afferente alla Direzione Programmazione Sanitaria, dell'esecuzione del presente atto, ivi compresa, in caso di errori materiali del presente atto, l'adozione dei conseguenti provvedimenti;
8. di pubblicare il presente atto nel Bollettino Ufficiale della Regione.

IL VERBALIZZANTE
Segretario della Giunta Regionale
F.to Avv. Mario Caramel





REGIONE DEL VENETO

giunta regionale – 10^a legislatura

ALLEGATO A Dgr n.

1714

24 OTT. 2017
del

pag. 1/11



Distribuzione per Azienda Ulss e per ente gestore del numero dei posti letto attivi al 31.12.16 e del numero massimo di posti letto di Ospedale di Comunità, Unità di Riabilitazione Territoriale e Hospice da attivare prioritariamente nel biennio 2018 - 2019



Prospetto riassuntivo delle attivazioni

	N. posti letto	Posti letto/ popolazione superiore ai 45 anni
Attivi al 31.12.2016	537	0,21
Da attivare nel 2018	689	0,27
Da attivare nel 2019	174	0,08
Totale attivi a fine 2019	1.400	0,56
0,6 posti letto su popolazione maggiore di 45 anni	1.540	0,60
% rispetto allo 0,6/pop>45		93%

NOTE:

Precisazioni sui posti letti indicati nella colonna "Attivi al 31.12.2016" approvati dalla Crite:

- Fondazione OIC:12 hospice (rispetto ai 19 autorizzati) e 15 Urt (rispetto ai 20 Naiss)
- Ipab CRA di Cittadella : 10 urt (rispetto ai 12 sapa)
- Ipab Bonora di Camposampiero: 10 urt (rispetto ai 12 sapa)

	Attivi al 31.12.2016				Da attivare nel 2018-2019						TOTALE 2016+2018 +2019
	Gestione NON Ulss	Gestione DIRETTA ULSS	Totale 2016	2018		2019		2018+2019		Totale 2018+2019	
				Gestione NON Ulss	Gestione DIRETTA ULSS	Gestione NON Ulss	Gestione DIRETTA ULSS	Gestione NON Ulss	Gestione DIRETTA ULSS		
HOSPICE	135	50	185	16	30	14	16	44	60	245	
ODC	141	106	247	114	446	82	150	528	678	925	
URT	97	8	105	24	59	42	24	101	125	230	
TOTALE	373	164	537	154	535	138	190	673	863	1400	



A.Ulss ex l.r. 19/06	A.Ulss ante riforma	Struttura /Ente gestore	Comune	Udo	Da attivare nel 2018-2019						
					Attivi al 31.12.2016		2018		2019		
					Gestione NON A.Ulss	Gestione DIRETTA A.Ulss	Gestione NON A.Ulss	Gestione DIRETTA A.Ulss	Gestione NON A.Ulss	Gestione DIRETTA A.Ulss	
A.Ulss 1 Dolomiti	Ex O.Auronzo di Cadore	Auronzo di Cadore	odc	odc	21						
	O. Belluno	Belluno	hospice	odc	8		15				
											P. S. Antonio Abate
	O. Feltre	Feltre	hospice	odc	7		15	7			
											O. Lamon
A.Ulss 1 Totale						20	40		57		



A.Ulss ex l.r. 19/06	A.Ulss ante riforma	Struttura /Ente gestore	Comune	Udo	Da attivare nel 2018-2019						
					Attivi al 31.12.2016		2018		2019		
					Gestione NON Ulss	Gestione DIRETTA ULSS	Gestione NON Ulss	Gestione DIRETTA ULSS	Gestione NON Ulss	Gestione DIRETTA ULSS	
A.Ulss 2 Marca Trevigiana	A.Ulss 7	O. Vittorio Veneto	Vittorio Veneto	hospice odc		10					
		Ipab Aita	Crespano del Grappa	odc			10	20			
	A.Ulss 8	Ipab Istituti San Gregorio	Valdobbiadene	urt		25					
		O. Castelfranco	Castelfranco	odc					25		
		O. Montebelluna	Montebelluna	odc					15		
	A.Ulss 9	O. Oderzo	Oderzo	odc					15		
		O. TREVISO	Treviso	hospice odc			12		6		
	A. Ulss 2 Totale					25	22	10	111		



A.Ulss ex l.r.19/06	A.Ulss ante riforma	Struttura /Ente gestore	Comune	Udo	Da attivare nel 2018-2019						
					Attivi al 31.12.2016		2018		2019		
					Gestione NON Ulss	Gestione DIRETTA ULSS	Gestione NON Ulss	Gestione DIRETTA ULSS	Gestione NON Ulss	Gestione DIRETTA ULSS	
A.Ulss 3 Serenissima	A.Ulss 12	CC. Fatebenefratelli	Venezia	hospice	8						
				odc	10						
	A.Ulss 13	CC. Policlinico S.Marco	Mestre - Venezia	hospice	25						
		Fondazione OSMC	Zelarino - Venezia	hospice	8						
		IRCSS San Camillo	Lido-Venezia	odc	19	11					
	A.Ulss 14	O. S. Giovanni e Paolo	Venezia	odc	11						
				odc				27			
	A.Ulss 3 Totale		Noale	Noale	hospice				10		
					odc				20		
					urt				25		
	A.Ulss 3 Totale		Chioggia	Chioggia	hospice				5		
					odc				20		
	A.Ulss 3 Totale					81		11	107		

* L'Azienda Ulss 3 si riserva di comunicare entro il mese di marzo 2018 l'attivazione di ulteriori n. 20 posti letto di odc



A.Ulss ex l.r. 19/16	A.Ulss ante riforma	Struttura /Ente gestore	Comune	Udo	Da attivare nel 2018-2019					
					Attivi al 31.12.2016		2018		2019	
					Gestione NON Uliss	Gestione DIRETTA ULSS	Gestione NON Uliss	Gestione DIRETTA ULSS	Gestione NON Uliss	Gestione DIRETTA ULSS
A.Ulss 5 Polesana		CC. Città di Rovigo	Rovigo	odc		20		5		
	A.Ulss 18	Ipab C.A.	Lendinara	hospice	8		2			
		O. Rovigo	Rovigo	odc					15	
		O. S.Luca	Trecenta	odc		21		9		
	A.Ulss 19	O. Adria		hospice				5		
			odc				24			
			Adria	urt					14	
A. Ulss 5 Totale					8	21	22	38	5	29



A.Ulss ex l.r. 19/16	A.Ulss ante riforma	Struttura /Ente gestore	Comune	Udo	Attivi al 31.12.2016		Da attivare nel 2018-2019				
					Gestione NON Ulss	Gestione DIRETTA ULSS	2018		2019		
							Gestione NON Ulss	Gestione DIRETTA ULSS	Gestione NON Ulss	Gestione DIRETTA ULSS	
A.Ulss 6 Euganea	A.Ulss 15	Ipab Bonora	Camposampiero	hospice	6						
				odc			15				
				urt			10				
	A.Ulss 16	Ipab CRA	Cittadella	hospice	6						
				odc			15				
				urt			10				
	A.Ulss 17	Fondazione OIC	Padova	hospice	12						
				odc	60						
				urt	15						
	A.Ulss 17	Istit. Suore Elisabet.	Padova	hospice	7						
				urt							
				odc					20		
A.Ulss 17	O. Piove di sacco	Padova	hospice								
			odc								
			urt								
A.Ulss 17	O. S.Antonio Padova	Padova	hospice								
			odc								
			urt								
A.Ulss 17	O. Montagnana	Montagnana	hospice			6					
			odc								
			urt								
A.Ulss 17	O. Conselve	Conselve	hospice								
			odc								
			urt								
A.Ulss 6 Totale					106	39	54	76	17	17	



A.Ulss ex l.r. 19/16	A.Ulss ante riforma	Struttura /Ente gestore	Comune	Udo	Attivi al 31.12.2016		Da attivare nel 2018-2019				
					Gestione e NON Ulss	Gestione DIRETTA ULSS	2018		2019		
							Gestione NON Ulss	Gestione DIRETTA ULSS	Gestione NON Ulss	Gestione DIRETTA ULSS	
A.Ulss 7 Pedemontana	A.Ulss 3	Cong. Suore Gerosa	Bassano	hospice	8						
		Ex ospedale Marostica	Marostica	odc urt		12		8			20
	A.Ulss 4	O. Asiago	Asiago	odc				6			
		Fondazione OIC	Thiene	hospice	9						
		Ipab Muzan	Malo	urt	18		4				
	O. Santorso	Santorso	odc					15			
	A.Ulss 7 Totale					35	12	4	29	0	20



A.Ulss ex l.r. 19/16	A.Ulss ante riforma	Struttura /Ente gestore	Comune	Udo	Da attivare nel 2018-2019							
					Attivi al 31.12.2016		2018		2019			
					Gestione NON Ulss	Gestione DIRETTA ULSS	Gestione NON Ulss	Gestione DIRETTA ULSS	Gestione NON Ulss	Gestione DIRETTA ULSS		
A.Ulss 8 Berica	Ipab la Pieve**	Montecchio	odc	6		4						
												O. Arzignano
	O. Lonigo	Lonigo	odc					30				
	O. Valdagno	Valdagno	odc		15							
	Ipab Suor Diodata*	Sandrigo	odc	urt	26		4					
	O. Vicenza	Vicenza	hospice		7			4				
	A.Ulss 8 Totale					45	22	19	4	4	37	

*Nel caso la struttura non avesse i requisiti necessari per l'attivazione dei posti letto è prevista l'attivazione nella Casa di Cura Villa Margherita.

**Nel caso la struttura non avesse i requisiti necessari per l'attivazione dei posti letto è prevista l'attivazione di questi PL presso altre strutture dell'Azienda Ulss 8.



A.Ulss ex l.r. 19/16	A.Ulss ante riforma	Struttura /Ente gestore	Comune	Udo	Da attivare nel 2018-2019						
					Attivi al 31.12.2016		2018		2019		
					Gestione NON Ulss	Gestione DIRETTA ULSS	Gestione NON Ulss	Gestione DIRETTA ULSS	Gestione NON Ulss	Gestione DIRETTA ULSS	
		AOUI Borgo Roma	Verona	odc			30				
		Centro Sisto Zerbato	Tregnago	odc	15						
	A.Ulss 20	Ipab Cardo	Cologna Veneta	hospice	7						
		Ipab Ist. Assist. Anziani	Verona	hospice	14						
		O. S. Bonifacio	Verona	odc			15				
	A.Ulss 21	O. Bovolone	Bovolone	hospice						7	
		O. Villafranca*	Villafranca	odc			24				
		O. Sacro Cuore	Negrar	odc					24		
	A.Ulss 22	CC. Pederzoli	Castelnuovo del Garda	hospice			10				
		Ex O. Valeggio sul Mincio	Valeggio sul Mincio	odc			24				
A.Ulss 9 Totale					36		34		93	24	7

*non conteggiati perché in via di disattivazione nel 2018.

