
DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

800 - 13 SET. 2017

Delibera n. del

Il Direttore Generale, Dottor Andrea CONTI

su proposta del Direttore del Dipartimento di Salute Mentale e Dipendenze
e
del Direttore della Struttura Complessa URP e Attività Ospedale -Territorio

adotta la seguente deliberazione:

OGGETTO

Approvazione della convenzione con la Casa di Riposo Villa Verde di Bertocchi Luigi & C. s.n.c per l'assistenza in regime residenziale ad utenti, psichiatrici fino al 31/12/2017.

Oneri annui derivanti dall'adozione del provvedimento: importo € 362.619,00

di cui a carico del corrente esercizio: € 362.619,00

Int. Aut. 2017 11 25 - C.E. 135045015 fino all'importo complessivo di € 362.619,00

PREMESSO che ai sensi dell'art. 8 bis del D.Lgs. 502/1992, integrato e modificato dal D.Lgs. 229/1999, le Regioni assicurano i livelli essenziali ed uniformi di assistenza avvalendosi dei presidi direttamente gestiti dalle aziende sanitarie locali, delle aziende ospedaliere, delle aziende universitarie e degli IRCCS, nonché di soggetti accreditati;

ATTESO che, qualora l'esercizio di attività sanitarie per conto del Servizio Sanitario Nazionale e a carico dello stesso sia effettuato da soggetti accreditati, è subordinato alla stipula di appositi accordi contrattuali;

DATO ATTO che l'Azienda Sanitaria Locale n. 5 "Spezzino, per l'assistenza in regime residenziale e semiresidenziale ai propri utenti psichiatrici, si avvale da tempo dell'attività di strutture private accreditate sia regionali che extraregionali;

DATO ATTO che l'Azienda, con deliberazione n. 244 del 17/03/2016 aveva approvato la sottoscrizione con la Casa di Riposo Villa Verde di Bertocchi Luigi & C. s.n.c di una convenzione per l'acquisto di posti di residenzialità per utenti psichiatrici presso la struttura privata accreditata di Comano (MS), scaduta il 31/12/2016 e prorogata con deliberazione n. 66 del 26/01/2017 fino al 31/03/2017 e con deliberazione n. 609 del 07/07/2017 fino al 30/06/2017;

VISTO il progetto allegato (allegato 1) a codesta delibera, presentato dal responsabile della S.S. Dipartimentale Salute Mentale e Dipendenze Strutture Intermedie Residenziali e Semiresidenziali dott. Pier Marco Passani relativo al recupero di 5 posti in convenzione di RSA del Cardinal Maffi Olmarello che potrebbero essere utilizzati per il rientro di pazienti disabili in doppia diagnosi inseriti in strutture residenziali fuori regione e considerato che la Casa di Riposo Villa Verde si è resa disponibile a garantire posti di RP psichiatrica alla tariffa della Regione Liguria;

PRESO ATTO, altresì, del progetto allegato al presente atto deliberativo (allegato 2) relativo alla cura della sindrome metabolica nel paziente psichiatrico che prevede lo sviluppo di un programma terapeutico nei confronti di un massimo di 8 pazienti affetti da tale sindrome;

RITENUTO di procedere al rinnovo della convenzione con la Casa di Riposo Villa Verde di Bertocchi Luigi & C. s.n.c scaduta il 30 giugno 2017 integrata con il progetto di cura della sindrome metabolica nel paziente psichiatrico e di acquistare i seguenti volumi di prestazioni, alle condizioni sotto specificate:

	posti	tariffa
Residenza Protetta	30	32,02 €/giorno
Progetto cura Sindrome Metabolica	6/8	150,00 €/mese

DATO ATTO che la tariffa giornaliera di degenza applicata dalla Struttura è quella previste dalla D.G.R. n. 862/ 2011 e successive modificazioni ed integrazioni ad oggi vigente;

Tanto premesso

IL DIRETTORE GENERALE

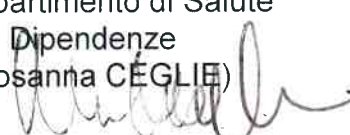
In virtù dei poteri conferitigli con delibera di Giunta Regionale n. 731 del 29.7.2016;
Su parere conforme del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

DELIBERA

1. di considerare la premessa parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
2. di approvare il contratto per il periodo dal 01/07/2017 al 31/12/2017 con la Casa di Riposo Villa Verde di Bertocchi Luigi & C. s.n.c per l'acquisto di posti di residenzialità per utenti psichiatrici presso la struttura privata accreditata di Comano (MS);
3. di dare atto che il volume massimo di spesa, commisurato al numero di prestazioni erogabili dalla Struttura ed alla quota sanitaria di cui al precedente punto 3, è fissato in € 362.619,00;
4. di dare atto inoltre che la spesa derivante dal presente provvedimento risulta regolarmente registrata a carico del Bilancio Aziendale;
5. di pubblicare il presente provvedimento sul sito istituzionale aziendale ai fini della massima trasparenza ed accessibilità totale, ai sensi della vigente normativa, e di pubblicarlo altresì all'Albo Pretorio informatico di questo Ente, ai sensi dell'art. 32 della Legge 69/09.

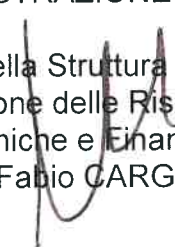
I PROPONENTI

Il Direttore del Dipartimento di Salute
Mentale e Dipendenze
(Dottorssa Rosanna Ceglie)

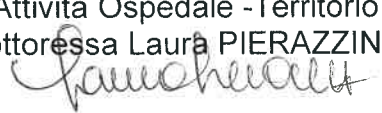


PER LA REGISTRAZIONE CONTABILE

Il Direttore della Struttura Complessa
Gestione delle Risorse
Economiche e Finanziarie
(Dottor Fabio Cargioli)



Il Direttore della Struttura Complessa URP
e Attività Ospedale -Territorio
(Dottorssa Laura Pierazzini)



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dottorssa Laura Aurora Lodezzi)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dottorssa Maria Antonietta Banchemo)



IL DIRETTORE GENERALE
(Dottor Andrea Conti)



estensore del provvedimento: dott.ssa Sandra Picasso

Delibera n.

del

composta di n. 3 pagine e n. 2 allegati

800 13 SET. 2017

ALL. 1

31 marzo 2017

RELAZIONE PROGETTI RESIDENZIALITA' PSICHIATRICA

In merito alla nuova riorganizzazione dei Contratti di Residenzialità Psichiatrica da parte di A.L.I.S.A. si sottolinea la necessità di rivalutare il contratto scaduto al 31/12 /2016 con Villa Verde di Bertocchi Luigi e C. S.N.C.:

- La convenzione con la Struttura Residenziale Villa Verde scaduta il 31 dicembre 2016 e prorogata sino al 30 giugno 2017, prevedeva l'acquisto di 24 posti di residenzialità protetta psichiatrica alla tariffa giornaliera di 32.02 euro (D.G.R. 862/2011). Per i motivi di seguito esposti, si richiede di autorizzare l'incremento di 6 posti di residenzialità protetta psichiatrica presso la stessa, con un conseguente aumento di spesa di circa 70.000 euro annui finanziabili a costo zero per la ASL.
- La convenzione con la Struttura Residenziale Cardinal Maffi Olmarello anch'essa scaduta in data 31 dicembre 2017 e prorogata sino al 30 giugno 2017 prevede l'acquisto di 25 posti di RSA Psichiatrica ad una tariffa giornaliera di 83.6 euro pari a 758.000,00 euro annui; considerando che il numero di pazienti psichiatrici inseriti nel 2016 è stato pari a 22 (a fronte dei 25 posti in convenzione) la spesa è stata di 662.000,00 euro con un risparmio di circa 100.000,00 euro. Questo è spiegato dal fatto che negli ultimi anni si è verificata una sensibile diminuzione della domanda di inserimenti di pazienti in regime di RSA psichiatrica ed un notevole aumento della domanda di posti di RP psichiatrica. Per tali motivi il

numero dei Pz inseriti nella Struttura Villa Verde di Comano (RP psichiatrica) infatti è passato da 24 a 30 nel corso del 2016 (in alternativa avremmo dovuto inserire questi 6 Pz fuori convenzione con un notevole aumento della spesa sanitaria di circa 70.000 euro). L'aumento di spesa (85.000,00 euro all'anno) derivante dall'incremento di tali posti residenziali di RP e dalla attivazione presso la stessa Struttura di un Progetto Pilota sulla prevenzione della Sindrome Metabolica nel Pz psichiatrico grave (vedi Allegati) verrà finanziato con il risparmio derivante dalla diminuzione degli inserimenti in regime di RSA (100.000,00 euro) presso la struttura residenziale Cardinal Maffi Olmarello.

- La diminuzione dei posti di RSA del Cardinal Maffi di Olmarello dai previsti 25 agli attuali 22, potrebbe essere compensata dall'inserimento di pazienti disabili con doppia diagnosi ad oggi inseriti in strutture fuori regione con notevole riduzione delle tariffe per questa tipologia di utenti .

Distinti Saluti

Dott Pier Marco Passani



ALL 2

RSA Villaverde del Lago srl

Via La Piana, 1 - 54015 - COMANO (MS)

C.Fisc./P.IVA/Reg. Imp. MS 00602590457 Numero REA: MS 94246

cap. soc. i.v. € 1.000.000,00

rsavillaverde@hotmail.com - rsavillaverde@pec.it

www.rsavillaverde.it

Comano, 10 gennaio 2017

Al dott. Pier Marco Passani
Alla dott.ssa Laura Pierazzini

Oggetto: Progetto di cura della sindrome metabolica nel paziente psichiatrico

In allegato alla presente Vi inviamo una proposta di progetto di cura della sindrome metabolica nel paziente psichiatrico da effettuare su un numero di 6-7 pazienti in carico alla salute mentale.

A disposizione per ogni chiarimento aggiuntivo, restiamo a disposizione per eventuali chiarimenti e con l'occasione inviamo distinti saluti.

La Direzione
RSA VILLAVERDE



RSA Villaverde del Lago srl

Via La Piana, 1 - 54015 - COMANO (MS)

C.Fisc./P.IVA/Reg. Imp. MS 00602590457 Numero REA: MS 94246

cap. soc. i.v. € 1.000.000,00

rsavillaverde@hotmail.com - rsavillaverde@pec.it

www.rsavillaverde.it

Progetto di Cura della Sindrome Metabolica nel Paziente Psichiatrico

Il termine Sindrome Metabolica in riferimento al paziente psichiatrico sta ad indicare una patologia ad eziologia multifattoriale che viene definita per la presenza di tre o più dei seguenti criteri:

- obesità addominale (circonferenza vita >102 cm nell'uomo e 88 cm nella donna)
- ipertrigliceridemia (>150 mg/dl)
- livelli ridotti di lipoproteine ad alta densità (hdl < 40mg/dl per l ' uomo e <50mg/dl per la donna)
- ipertensione arteriosa (pressione arteriosa > a 130/80 mmhg o trattamento antiipertensivo) e iperglicemia (> 110 mg / dl o trattamento ipoglicemizzante)

La Sindrome Metabolica costituisce un importante fattore di rischio nel pz per altre patologie quali il diabete e le malattie cardiovascolari . Il meccanismo di insorgenza sembra correlarsi a diversi fattori, quali fumo, scarsa dieta alimentare, sedentarietà, farmaci antipsicotici e predisposizione genetica . Le disfunzioni metaboliche (sovrappeso, obesità, intolleranza glicidica, diabete , dislipidemie , sindrome metabolica) causano, oltre ad un aumentato rischio di mortalità anche una minore compliance (aderenza terapeutica) ed un numero più alto di ricadute dei sintomi psichiatrici .

Per i motivi sopraesposti la nostra Struttura metterà a disposizione uno staff sanitario **composto da medico internista, psicologa, infermiere, educatore e fisioterapista** per sviluppare un **Programma terapeutico-riabilitativo** per la cura della sindrome metabolica selezionando alcuni Pazienti Psichiatrici **che ne sono affetti** tra quelli del DSMed della ASL 5 Spezzino inseriti ed assistiti presso la Rsa Villa Verde .

Il Programma Terapeutico Riabilitativo si basa su: Dieta, Attività Fisica, Psicoeducazione

Per ogni paziente rientrante nel programma terapeutico sono previste:

1. Visita Medica internistica e Psicoeducazione per una Dieta Personalizzata centrata sugli indicatori della Sindrome Metabolica
2. Misurazione Altezza, Peso, Indice di Massa Corporea (BMI)
3. Batteria di esami di laboratorio con attenzione al Profilo Lipidico e Profilo Metabolico
4. ECG con QTc e visita cardiologica
5. Attività di Rieducazione Motoria presso la Palestra interna alla Struttura con 2 sedute settimanali ed una Passeggiata ecologica su percorsi esterni .

I Pz individuati saranno nel numero di 6 - 8. Il Programma prevede una durata di 6 mesi +6 mesi con inizio in data 01 Gennaio 2017 e termine al 31 Dicembre 2017 prevedendo una valutazione intermedia al terzo mese, al sesto mese e al nono mese del programma.

Il costo per Pz, comprensivo di quanto specificato nei 5 punti, è di 150 euro per pz al mese per un massimo di € 12.000,00/anno.

In allegato Programma dettagliato.

Progetto di psicoeducazione per la prevenzione della sindrome metabolica in un gruppo di pazienti psichiatrici residenti presso la RSA Villaverde

Premessa

Il presente progetto s'inserisce all'interno di un più ampio intervento multidisciplinare per la prevenzione e cura della sindrome metabolica in un gruppo di pazienti psichiatrici a rischio, residenti presso la RSA Villaverde di Comano (MS). Tale progetto prevede, oltre ad un intervento psicoeducativo, il coinvolgimento delle seguenti figure: medico, fisioterapista, infermiere ed educatore, ognuno con il proprio ruolo e le proprie specificità, in un'ottica olistica e centrata sul paziente.

La sindrome metabolica è infatti definibile come una condizione caratterizzata da aspetti sia biomedici (come: obesità viscerale, diabete tipo 2, ipertensione, insulinoresistenza, iperdislipidemia) che comportamentali (come: alterato comportamento alimentare quali-quantitativo, sedentarietà, incapacità di gestire lo stress, fumo) il cui trattamento richiede un intervento terapeutico integrato, in maniera da incidere su tutti gli aspetti della malattia. Tra le cause di queste manifestazioni rientrano genetica ed abitudini quotidiane, nonché l'assunzione di particolari categorie di farmaci, come gli antipsicotici (AP).

Dal punto di vista psicologico, i pazienti psichiatrici che giungono ad essere istituzionalizzati per lunghi periodi possono incorrere in una serie di fenomeni noti nel complesso come "*cronicità*". Il concetto di cronicità si riferisce sostanzialmente ad un processo progressivo di perdita di funzioni e capacità, con un graduale appiattimento emotivo. Gli indici principali di cronicità sono: apatia, disinteresse, noia, rallentamento psicomotorio, demotivazione, atteggiamento passivo verso l'ambiente e le relazioni (ciò accade nel tentativo di autoproteggersi dal rischio di dolorosi insuccessi e dalle loro conseguenze). Tali caratteristiche spesso si accompagnano all'adozione di uno stile di vita non salutare, che implica sovra alimentazione, sedentarietà e fumo, tutti fattori positivamente correlati allo sviluppo della sindrome metabolica.

Per le finalità del presente progetto, in questa tipologia d'utenza è di primaria importanza adottare un approccio volto all'incremento della motivazione verso l'assunzione attiva di uno stile di vita più sano, al fine di migliorare le condizioni di salute generali e la consapevolezza delle stesse. Ciò può contribuire a promuovere, qualora possibile, il processo di *recovery*, che rappresenta l'obiettivo ultimo di ogni percorso riabilitativo comunitario.

Destinatari

7 ospiti della RSA Villaverde, che sono a rischio di sviluppare sindrome metabolica.

Obiettivo generale

Promuovere la salute in un gruppo di pazienti psichiatrici: incrementare l'assunzione di comportamenti relati ad uno stile di vita sano al fine di prevenire lo sviluppo delle problematiche note nell'insieme come "sindrome metabolica", precedentemente descritte.

Obiettivi specifici

- Fornire informazioni semplici e chiare su cause, effetti, caratteristiche e modalità d'intervento relative alla sindrome metabolica, al fine di aumentare conoscenza e consapevolezza del problema.
- Incrementare la motivazione all'assunzione di uno stile di vita sano.
- Modificare atteggiamenti e comportamenti disfunzionali, sostituendoli con altri più adattivi (far sperimentare graduali modifiche comportamentali verso uno stile di vita più salutare).
- Favorire lo sviluppo di *life skills* e specifiche abilità utili per l'attuazione ed il mantenimento dei suddetti comportamenti nel tempo, adottando un focus sulle risorse individuali piuttosto che sulla malattia.

Metodologia

La metodologia utilizzata sarà la **Psicoeducazione**. Questa consiste in un programma di attività che utilizza semplici tecniche di modifica e miglioramento degli atteggiamenti e dei comportamenti, non per obiettivi terapeutici, bensì di abilitazione, riabilitazione e/o promozione del benessere. Prevede generalmente due fasi: la prima dedicata ad attività di informazione e la seconda, più pratica, dedicata allo sviluppo di abilità.

Nella *fase di informazione* lo psicologo fornisce nozioni su una problematica, sulle possibili cause, sulle modalità d'intervento e sull'evoluzione nel tempo, aiutando le persone a fare chiarezza sul fenomeno in oggetto.

La *fase di sviluppo di abilità* include training di potenziamento delle risorse, di cambiamento di atteggiamenti disfunzionali, di acquisizione di competenze. . . Riguardo agli atteggiamenti, le attività per modificarli si svolgono soprattutto in gruppo, stimolando la discussione, il confronto e la modifica di stili di attribuzione disfunzionali. Riguardo alle abilità, si possono modificare comportamenti inefficaci, attraverso programmi di rinforzo differenziale che estinguano le azioni disadattive e rafforzino un comportamento alternativo efficace, eventualmente anche offrendo un modello da imitare così da attivare un apprendimento per modeling. Sempre in questa fase di sviluppo di potenzialità e abilità la psicoeducazione include training sulla comunicazione, sul problem-solving, sul decision-making, per acquisire, mantenere e rinforzare *skills* di tipo personale e sociale che consentano di gestire lo stress, gestire le emozioni e relazionarsi efficacemente. Nell'attuale progetto, date le caratteristiche dei destinatari, l'approccio utilizzato sarà di tipo cognitivo-comportamentale, al fine di modificare schemi automatici negativi consolidatisi nel tempo.

Attività, fasi e tempi

- 1) Presentazione del progetto e somministrazione di un questionario di valutazione dell'apprendimento ed uno inerente lo stile di vita, adattati ad hoc. Somministrazione del questionario SF-36 per indagare l'autopercezione delle condizioni di salute generale. Tempi: 1 incontro di circa 1 ora e mezza ed un colloquio individuale.
- 2) Informazione: si forniscono informazioni chiare e semplici sul fenomeno in esame. Tempi: 4 incontri di 1 ora ciascuno, a cadenza bisettimanale.
- 3) Cambiamento di comportamenti inefficaci: gruppi di discussione per individuare atteggiamenti e comportamenti disfunzionali e confrontarsi

su comportamenti alternativi e più efficaci per affrontare le problematiche inerenti la sindrome metabolica. Tempi: 4 incontri di 1 ora ciascuno, a cadenza bisettimanale.

- 4) Training per lo sviluppo di abilità legate ad uno stile di vita più sano. Tempi: 4 incontri di 1 ora ciascuno, a cadenza settimanale.
 - 5) Conclusione del progetto e nuova somministrazione dei questionari iniziali per valutare eventuali cambiamenti di conoscenze ed atteggiamenti. Tempi: 1 incontro di 1 ora circa.
- Tempo totale: 6 mesi.

Risorse

Risorse materiali: stanza dotata di vidoproiettore, PC per proiezione slides, materiale cartaceo e da ufficio, questionari.

Risorse umane: psicologa.

Rischi

Atteggiamento non collaborativo e/o passivo da parte dei pazienti, drop-out, ricadute, aggravio delle condizioni di salute dei pazienti nel corso del progetto.

Valutazione

Ad inizio e fine percorso verranno indagati eventuali cambiamenti nella conoscenza dell'argomento trattato (apprendimento) e nello stile di vita (aspetti comportamentali) attraverso 2 appositi questionari, adattati ad hoc. In aggiunta verrà somministrato il questionario SF- 36, che indaga l'autopercezione del proprio stato di salute generale. A 3 mesi e 1 anno dalla conclusione del percorso verranno valutate le modifiche degli stili di vita ed i parametri clinici mediante una scheda di valutazione pre/post, in collaborazione con il personale infermieristico della struttura.

Bibliografia

Allochis, G., Cavallaro, R., Milano, W., Monteleone, P., Paroli, A., & Rossi, A. (2007). Problematiche nel monitoraggio e nella gestione della salute fisica del paziente con schizofrenia. *Giorn Ital Psicopat*, 13, 533-45.

Apolone, G., Mosconi, P., & Ware, J. E. (1997). Questionario sullo stato di salute SF-36. *Guerini e Associati Milano*.

Carozza, P. (2006). *Principi di riabilitazione psichiatrica. Per un sistema di servizi orientato alla guarigione*. FrancoAngeli.

National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE). Schizophrenia: core interventions in the treatment of schizophrenia in adults in primary and secondary care. NICE Clinical Guideline 82. March 25, 2009.

Santo, P., & Lasalvia, A. (2013). Fattori di rischio associati ad alterazioni del profilo metabolico nei pazienti all'esordio psicotico. Una revisione sistematica della letteratura. *Rivista di Psichiatria*, 48(3), 197-214.

CONVENZIONE TRA L'AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 5 "SPEZZINO" E LA R.S.A. VILLA VERDE DEL LAGO S.R.L. PER L'ACQUISTO DI POSTI DI RESIDENZIALITA' PER UTENTI PSICHIATRICI.

TRA

L'Azienda Sanitaria Locale n. 5 "Spezzino", di seguito denominata soltanto Azienda, con sede legale in La Spezia, Via Fazio, n. 30, P.I.V.A. 00962520110, nella persona del Direttore Generale F.F., dott. Andrea CONTI

E

R.S.A. Villa Verde del Lago s.r.l., di seguito denominata soltanto Struttura, con sede in Via La Piana, n. 1, Comano (MS), codice fiscale e P.I. n. 00602590457, nella persona del legale rappresentante, Signor Luigi BERTOCCHI

PREMESSO

- che ai sensi degli artt. 8 bis e 8 quinquies del D.lgs 502/92 e successive modificazioni e integrazioni l'Azienda intende avvalersi delle prestazioni erogate dalla R.S.A. Villa Verde del Lago s.r.l., al fine di assicurare adeguati livelli assistenziali ai propri assistiti;
- che la Struttura risulta autorizzata e accreditata con provvedimento del Sindaco del Comune di Comano (MS) prot. 973 del 4 maggio 2013 ai sensi ai sensi dell'art. 8 quarter del D.Lgs. 502/92 e successive modificazioni e integrazioni e dell'articolo 2 della Legge n. 82 del 28/12/2009 della Regione Toscana e Regolamento attuativo n. 29/R del 03/03/2010;
- che la Struttura è tenuta a rispettare i parametri di cui al Decreto Presidente Repubblica 14/1/1997, alla Legge n. 82 del 28/12/2009 della Regione Toscana, al Regolamento attuativo n. 29/R del 03/03/2010 e alla Delibera Giunta Regione Liguria n° 862 del 15/7/2011, come integrata e modificata dalla D.G.R. n.° 1749 del 29.12.2011 ed eventuali successive modificazioni;
- che la Struttura si impegna altresì a garantire l'erogazione delle prestazioni, delle attività e dei servizi di cui al presente contratto con una dotazione di personale del ruolo sanitario, tecnico ed amministrativo non inferiore a quello ritenuto necessario ad assicurare il rispetto degli standard determinati dalle vigenti normative;
- che la Struttura è altresì tenuta a rispettare quanto previsto dai contratti nazionali di la-

voro e dagli accordi territoriali;

- che ai sensi dell'art. 17, comma 1, della L.R. 20/1999 e dell'art. 8-quater, comma 2 del D.Lgs. 502/1992, il titolo di accreditamento non costituisce vincolo per le Aziende del Servizio Sanitario Regionale a corrispondere la remunerazione delle prestazioni erogate. Detta remunerazione è subordinata alla preventiva stipula di appositi contratti tra l'Azienda Sanitaria Locale e la Struttura, anche per un numero di posti inferiori a quelli accreditati, sulla base della pianificazione Regionale ed Aziendale. Nei suddetti contratti vengono individuati gli obiettivi di salute e definiti i programmi di integrazione di seguito specificati, i quali trovano applicazione secondo le modalità definite e descritte nel presente contratto;
- che l'assistenza residenziale è rivolta a pazienti adulti psichiatrici, anche con problematiche di doppia diagnosi;
- che il soggetto gestore della Struttura ha dichiarato, con autocertificazione ai sensi della vigente normativa, di non incorrere in nessuna delle ipotesi di applicazione della pena accessoria di incapacità a contrattare con la P.A., di non essere stato condannato con la sentenza passata in giudicato o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza ex art. 444 c.p.p. per reati connessi all'espletamento dell'attività oggetto del presente accordo contrattuale, di non incorrere in alcuno dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs 18.04.2016 n. 50 e ss.mm.ii. per quanto applicabili analogicamente al presente accordo contrattuale, di non incorrere in alcuna delle cause di incompatibilità di cui all'art. 4 comma 7 della L. 30.12.1991 n. 412 ed all'art. 53 del D.Lgs 30.03.2001 n. 165 e ss.mm.ii. e/o in alcuna situazione di conflitto di interessi ed analoga autocertificazione è stata effettuata dai soggetti all'art. 80 comma 3 del D.lgs 18.04.2016 n. 50 e ss.mm.ii per quanto applicabile analogicamente al presente accordo contrattuale, compreso il responsabile sanitario dell'unità di offerta;

SI CONVIENE E STIPULA QUANTO SEGUE

Articolo 1 (Oggetto del contratto)

Le parti con il seguente contratto determinano il volume massimo delle prestazioni, la spesa annuale, le modalità di assistenza, le tipologie di attività che si impegnano, ciascuno per la sua parte, ad assicurare nel rispetto dei requisiti fissati, con particolare riferimento all'accessibilità, all'appropriatezza clinica ed organizzativa, alla continuità assistenziale.

ARTICOLO 2

(Prestazioni)

La Struttura eroga prestazioni, in regime residenziale, in favore di pazienti adulti psichiatrici, anche con problematiche di doppia diagnosi, per il numero massimo complessivo di n. 30 posti per trattamenti di lungo assistenza psichiatrica (RP).

La Struttura ha anche attivato un progetto per la cura della sindrome metabolica selezionando alcuni pazienti psichiatrici che ne sono affetti tra quelli inseriti.

Il volume massimo di spesa annuo, commisurato al numero di prestazioni erogabili dalla Struttura e dalle tariffe attualmente previste dalla normativa vigente, è pari ad euro 362.619,00.

Articolo 3

(Modalità di accesso e di gestione)

L'inserimento dell'assistito presso la Struttura deve essere autorizzato dal Dipartimento di Salute Mentale dell'Azienda o dai Direttori Sanitari dei Distretti Socio-Sanitari.

Il numero dei pazienti ricoverati non può superare in ogni giornata il numero totale dei posti convenuti, così come indicati nell' articolo 2, salvo variazioni a richiesta dell'Azienda.

La Struttura si impegna a comunicare con congruo anticipo eventuali variazioni e/o sospensioni di funzioni o attività sanitarie e/o tutelari oggetto del presente accordo.

La Struttura si impegna a mantenere aggiornata la documentazione relativa ai pazienti, al fine di permettere all'Azienda gli accertamenti e le verifiche necessari, nonché a comunicare tempestivamente le dimissioni, anche temporanee, ed i decessi. Qualora l'assistito debba essere ricoverato presso ospedali e/o altri centri di diagnosi e cura, sarà compito della Struttura contattare il presidio ospedaliero di riferimento territoriale, dandone immediata comunicazione all'Azienda.

La Struttura è tenuta ad erogare le prestazioni sanitarie alle condizioni indicate nel presente contratto e comunque nel rispetto delle regole della professione nonché della normativa vigente al momento dell'esecuzione della prestazione.

Articolo 4 (Requisiti autorizzativi e di accreditamento)

La Struttura è tenuta al rispetto dei requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi richiesti per l'esercizio delle attività sanitarie dal D.P.R. 14.1.97, dalla Legge n. 82 del 28/12/2009 della Regione Toscana e Regolamento attuativo n. 29/R del 03/03/2010 e/o loro eventuali modificazioni.

La Struttura si impegna altresì ad adeguare i propri servizi agli ulteriori requisiti che saranno eventualmente determinati dalla normativa nazionale e regionale ai fini dell'accreditamento di cui all'art. 8 quarter del D.Lgs. 502/92 e s.m.i, nei tempi compatibili all'adeguamento, eventualmente concordati con i competenti servizi dell'Azienda.

La Struttura si impegna a garantire l'erogazione delle prestazioni, delle attività e dei servizi di cui al presente contratto secondo i parametri e le indicazioni forniti dalla Regione Liguria sulla base di quanto stabilito da precedenti punti del presente articolo.

L'Azienda si riserva il diritto di compiere, in ogni momento e senza comunicazione preventiva, ispezioni e controlli per verificare il mantenimento e il rispetto dei requisiti autorizzativi di cui ai commi precedenti, nonché per la valutazione dell'appropriatezza dell'assistenza erogata in rapporto al fabbisogno dell'assistito.

La procedura di controllo sugli standard strutturali, organizzativi e di personale secondo la normativa vigente, prevede l'accesso di personale dell'Azienda e del Comune presso la Struttura; al termine delle operazioni viene redatto schema di verbale vistato dal legale rappresentante o suo delegato, Titolo di presa d'atto. La Struttura può, a seguito del ricevimento ufficiale del verbale, fornire eventuali controdeduzioni, in ordine a cui è titolato a decidere il Comune competente in materia di autorizzazione al funzionamento.

Articolo 5 (Tariffe)

Le prestazioni di ricovero e cura sono remunerate in base alle tariffe previste dalle delibere della Regione Liguria n. 862/2011 e s.m.i. e n. 1802/2013 e s.m.i., aggiornate con il tasso di inflazione programmata dell'anno 2011 secondo quanto previsto dall'accordo regionale con gli Enti gestori al fine della determinazione delle stesse ,di seguito riportate:

1)	quota sanitaria:	<u>Budget massimo annuale</u>
	<u>Residenza Protetta : € 32,02</u>	€ 350.620,00
	<u>Progetto cura Sindrome Metabolica: 150,00€/mese</u>	€ 12.000,00

- 2) per la compartecipazione alla spesa da parte dell'ospite, con accesso al contributo di solidarietà:

ISEE <= 10.000,00 € (16,00 €/ utente se percepisce accompagnamento)

ISEE 10.001,00 - 15.000,00 € (10,00 €+ 16,00 €/ utente se percepisce accompagnamento)

ISEE 15.001,00 - 20.000,00 € (14,00 €+ 16,00 €/ utente se percepisce accompagnamento)

ISEE > 20.001,00 € quota sociale a totale carico dell'utente

Qualora l'assistito sia assente motivatamente per episodi acuti o permessi terapeutici concordati con il servizio inviante, la quota sanitaria verrà diminuita del 30% per i giorni di assenza per un massimo di 30 giorni consecutivi. Dopo 30 giorni continuativi di assenza il paziente è considerato dimesso dalla struttura.

Per gli ospiti occupanti i posti letto convenzionati di residenzialità permanente (RSA e RP) è espressamente previsto dalla DGR n.862 /2011 e s.m.i. che, essendo sospesa l'assistenza del Medico di Medicina Generale, tale funzione venga assolta dal Responsabile Sanitario della Struttura al quale è assegnato il ricettario regionale limitatamente alla loro assistenza.

E' prevista una rivalutazione da parte dello specialista di riferimento del CSM competente dei pazienti psichiatrici ultrasessantacinquenni con quadro clinico stabilizzato e con fabbisogno assistenziale ridotto rispetto a quel setting per i quali non risulta opportuno il trasferimento in strutture per anziani con conseguente abbattimento della tariffa del 10% con conseguente adeguamento agli standard assistenziali.

Articolo 6

(Obblighi delle parti e debito informativo)

La Struttura è tenuta ad assolvere il debito informativo necessario ad assicurare il flusso verso il Ministero della Salute, il monitoraggio degli accordi pattuiti, delle attività svolte, della verifica dell'appropriatezza e della qualità dell'assistenza prestata, nonché, ai fini della valutazione complessiva dei risultati raggiunti, al monitoraggio di eventi avversi, sinistri, eventi sentinella e coperture assicurative relative.

La Struttura si impegna ad adempiere esaustivamente con diligenza e costanza al proprio debito informativo nei confronti dell'Azienda e della Regione Liguria, secondo le modalità stabilite dalla normativa nazionale e regionale nonché dal presente contratto fornendo, con cadenza mensile, l'elenco degli utenti ricoverati, specificando i giorni di presenza, le

eventuali assenze per ricovero ospedaliero, le dimissioni e/o decessi con le motivazioni degli stessi.

Ai sensi dell'Allegato 1, punto II lett. e) della DGR 862/2011, la non ottemperanza al debito informativo comporta la sospensione del pagamento del trattamento e la decadenza del contratto.

Articolo 7 **(Sistema aziendale per il miglioramento della qualità)**

La Struttura si impegna a garantire forme di partecipazione degli assistiti ai programmi assistenziali e di cura.

La Struttura si impegna a garantire la formazione continua del proprio personale, inquadrato ai sensi della normativa vigente nelle qualifiche funzionali previste dal Contratto Collettivo di Lavoro per i dipendenti delle strutture residenziali assistenziali e dai criteri regionali in vigore.

La Struttura si impegna inoltre, nei limiti consentiti dall'impegno assistenziale, a partecipare alle iniziative formative, culturali proposte dall'Azienda a tariffe agevolate concordate di volta in volta con la Struttura.

Si impegna altresì ad assicurare tutte le prestazioni specificate negli articoli precedenti, con particolare riguardo a quelle dirette alla tutela della salute del ricoverato, nel rispetto dei parametri di personale previsti dalle deliberazioni della Giunta Regione Liguria n° 862/2011 e n. 1749/2011, assunti quale parametro minimo di riferimento.

Al fine di consentire l'attività di controllo da parte dell'Azienda, la Residenza si impegna alla comunicazione, con cadenza attinente alle disposizioni nazionali e regionali, di tutti i dati necessari alla valutazione del servizio erogato.

Verranno effettuati sopralluoghi di verifica senza preavviso da parte del personale della Azienda a seguito dei quali verranno inviati eventuali rilievi rispetto all'organizzazione della Struttura sotto il profilo socio-sanitario.

Tale controllo potrà riguardare gli elementi strutturali e ambientali, il livello qualitativo e l'adeguatezza degli arredi (specie di quelli al servizio o in ausilio agli assistiti), gli aspetti relativi ai requisiti professionali del personale impiegato nell'assistenza e nei servizi di supporto, e più in generale la qualità dell'assistenza erogata agli ospiti. Per ogni verifica, sanitaria o organizzativa, verrà redatto verbale che sarà controfirmato in contraddittorio dal Responsabile Medico della Struttura.

La Struttura dovrà rispondere ai rilievi, entro e non oltre il termine prescritto nella comunicazione stessa in forma scritta, certificando le azioni che verranno intraprese. In caso ciò

non avvenga, o a seguito di reiterata inadempienza agli stessi, trovano applicazione gli artt. 11 e 12.

La Struttura si impegna ad osservare il principio dell'appropriatezza delle prestazioni. A tal fine le parti si impegnano affinché il ricovero e la sua durata siano oggettivamente adeguate alle necessità diagnostico-terapeutiche degli assistiti, curando il raccordo e l'integrazione tra la residenzialità ospedaliera e l'assistenza territoriale e domiciliare.

Articolo 8 (Fatturazione e Pagamenti)

L' Azienda effettua i pagamenti previa presentazione di fattura mensile o trimestrale da parte della Struttura. L'Azienda, ai sensi del combinato disposto di cui all'art. 1, comma 209, della L. 244/2007 e dell'art. 5 del D. L. 66/2014, accetta solo ed esclusivamente fatture emesse in formato elettronico e trasmesse attraverso il Sistema di Interscambio, condizioni indispensabili per l'effettuazione dei pagamenti dovuti.

Il mancato o ritardato pagamento di fatture non emesse nel predetto formato e non inoltrate secondo la procedura di cui al D.M. 55/2013 non darà diritto ad interessi di mora.

Le modalità operative di elaborazione e trasmissione, specificate negli allegati al richiamato D.M. 55/2013, possono essere consultate sul sito www.fatturapa.gov.it. Oltre al contenuto obbligatorio normativamente previsto, le fatture dovranno contenere le informazioni di cui ai paragrafi 5 e 6 dell'allegato A al D.M. 55/13, che verranno richieste dall'Azienda con specifica nota.

Il codice unico dell'ufficio destinatario delle fatture elettroniche, attivo e consultabile anche all'interno dell'IPA, è UFQ5NO.

L'Azienda s'impegna ad effettuare il pagamento entro 60 giorni dalla data di ricevimento delle fatture corredate dalla necessaria documentazione amministrativa e fiscale. Sulla fattura dovrà essere apposta la dicitura "salvo errori ed omissioni".

Eventuali fatture di conguaglio dovranno pervenire di norma entro il 30 aprile dell'anno successivo a quello cui si riferiscono.

E' fatta salva la facoltà dell'Azienda di sospendere i pagamenti nei limiti delle contestazioni elevate, ogni qualvolta siano in corso contestazioni per violazioni degli accordi di cui al presente contratto, o accertamenti di violazione della normativa vigente in materia sanitaria.

Le parti si impegnano a risolvere bonariamente e con tempestività ogni e qualunque controversia dovesse eventualmente sorgere. Anche in tal caso verrà liquidata quota parte della fattura. In ogni caso, qualora dovesse maturare il diritto per la Struttura ad addebita-

re fatture di interessi di mora per ritardato pagamento, la Struttura accetta sin d'ora di applicare al tasso di riferimento, definito dall'art. 5, comma 1 del D.Lgs. 9 ottobre 2002 n.231 e successive modificazioni.

ARTICOLO 9

(Sospensione e /o Interruzione delle prestazioni)

Nel caso di cessazione , sospensione delle funzioni e/o attività sanitaria e sociosanitaria costituenti oggetto del presente contratto, la Struttura si impegna a darne comunicazione all'Azienda con un anticipo non inferiore a tre mesi.

La Struttura si impegna altresì in situazioni non prevedibili e non programmabili tali da rendere necessaria la sospensione o interruzione dell'attività, a darne comunicazione all'Azienda , entro il termine perentorio di gg. 5. In ogni caso l'Azienda si riserva la facoltà di procedere alla verifica della situazione, nella logica della tutela dell'assistito ed in accordo con la Struttura revisionerà il presente accordo adeguandolo alla nuova situazione di fatto o sospendendolo.

ARTICOLO 10

(Privacy e nomina a Responsabile Esterno del Trattamento)

La Struttura nulla oppone ad essere designata da parte dell'Azienda, che è Titolare del Trattamento, "Responsabile esterno del trattamento dati personali", ai sensi e per gli effetti dell'art. 29 del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196, relativamente alle operazioni di trattamento necessarie nell'ambito dell'operatività del presente contratto.

La Struttura dichiara sin d'ora di essere soggetto che, per esperienza, capacità ed affidabilità, è in grado di fornire idonea garanzia del pieno rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo relativo alla sicurezza. Ciò premesso, la stessa dichiara, irrevocabilmente, di essere disposta ad accettare tale nomina quale presupposto necessario alla stipula del presente contratto.

In virtù di tale nomina, la Struttura si impegna al pieno ed incondizionato rispetto di tutte le statuizioni di cui al citato D.Lgs. 196/03, adottando a tal fine ogni opportuna misura ed attenendosi alle istruzioni eventualmente impartite dal Titolare ed assicurando la stretta osservanza di tale impianto normativo da parte dei suoi Responsabili ed Incaricati.

La Struttura si impegna, altresì, a comunicare all'Azienda tempestivamente e comunque entro la data di attivazione del presente contratto, il nominativo e l'indirizzo e-mail di una o

più persone fisiche individuate come referenti operativi dell' Azienda titolare e/o di eventuali altri Responsabili Esterni ai fini della richiesta di credenziali di accesso ai servizi (o per la loro revoca) e per ogni altra eventuale richiesta di intervento sui dati personali (integrazioni, cancellazioni, etc.). Ogni richiesta da parte di tali referenti dovrà essere sempre e comunque veicolata in forma scritta.

L'assistito ha diritto al massimo rispetto della persona, pertanto, la qualità delle risposte assistenziali fornite dalla Struttura dovrà conformarsi ai criteri ed alle abitudini delle persone, compatibilmente alle esigenze della comunità.

La Struttura si impegna a garantire, nell'organizzazione delle prestazioni e dei servizi resi, il rispetto delle libertà fondamentali e della dignità degli interessati, nonché il rispetto del segreto professionale, fermo restando quanto previsto dalle leggi e dai regolamenti in materia di modalità del trattamento dei dati sensibili e di misure minime di sicurezza.

ARTICOLO 11

(Risoluzione, recesso, rescissione, decadenze)

Si applicano al rapporto disciplinato nel presente contratto le decadenze e le cause di recesso, rescissione e risoluzione ivi contemplate, nonché quelle previste dalla vigente legislazione nazionale e regionale e dall' articolo 1453 e seguenti del Codice Civile. Le inadempienze di cui agli articoli precedenti saranno contestate formalmente alla Struttura che, entro il termine di 30 giorni, potrà far pervenire all'Azienda le proprie controdeduzioni.

Si applicano al presente contratto le cause di rescissione previste dal Codice Civile.

Resta altresì ferma la facoltà per l'Azienda di dichiarare risolto il contratto ex art. 1456 c.c. nei seguenti casi:

- in caso di riscontrati inadeguati livelli quali-quantitativi del servizio (con obbligo della Struttura di garantire la continuità del servizio nel rispetto di tutte le obbligazioni nascenti dal contratto fino a diverse specifiche disposizioni dell'Azienda);
- in caso di gravi e/o ripetuti ed irrisolti disservizi, oggetto di formali diffide ad adempiere da parte dell'Azienda;
- in caso di grave e/o reiterata imperizia e/o negligenza, frode e/o dolo nell'esecuzione degli obblighi contrattuali, oggetto di formale contestazione da parte dell'Azienda;
- in caso di interruzione arbitraria, seppur temporanea, di attività essenziale per assicurare la tutela fisica e la salute degli ospiti ;
- in caso di grave e reiterato mancato rispetto del D.Lgs n.196/2003 e ss.mm.ii.;

- in caso di revoca dell'autorizzazione al funzionamento e/o di revoca e/o mancata concessione dell'accreditamento istituzionale e/o di accertamento del mancato possesso dei requisiti di cui all'art. 4;
- in caso di grave e reiterata mancata nell'ottemperanza al debito informativo di cui all'art. 6;
- in caso di stipula di contratti con gli assistiti correlati al presente e contenenti disposizioni non conformi a quanto previsto dal presente contratto;
- in caso di soggezione del contraente a procedure fallimentari o concorsuali contemplate dalla vigente legislazione in materia;
- in caso di confisca dell'attività o di sequestro o attivazione di procedure esecutive che, per la loro durata, compromettano il regolare esercizio dell'attività, fatto salvo il diritto dell'Azienda al risarcimento da parte della Struttura degli eventuali danni patiti e patienti.

Entrambe le parti si riservano la facoltà di recedere anticipatamente dal contratto mediante raccomandata A.R., con un preavviso di novanta giorni. Detto preavviso può essere omesso dall'Azienda in caso di eventi imprevisti o determinati da forza maggiore o di gravità tale da rendere impossibile anche solo la prosecuzione temporanea del rapporto contrattuale.

ARTICOLO 12

(Procedure di contestazione degli inadempimenti)

Le inadempienze al presente contratto, saranno contestate formalmente alla Struttura che, nel termine di giorni trenta, potrà far pervenire all'Azienda le proprie controdeduzioni. In sede di contestazione potrà essere fissato un termine per la regolarizzazione del servizio, trascorso inutilmente il quale, l'Azienda avrà facoltà di trattenere fino al 20% dell'importo dovuto per il periodo e le prestazioni contestate (salvo diversa valutazione del maggior danno verificatosi) e in caso di recidiva di valutare l'incremento della trattenuta fino a recedere dal contratto. Il preavviso per il recesso è di 90 (novanta) giorni a mezzo lettera raccomandata.

In caso di persistente inadempimento, da parte dell'Azienda, delle obbligazioni assunte con il presente atto, la Struttura, con il preavviso di cui sopra, potrà risolvere anticipatamente il contratto, con obbligo di rimborso da parte dell'Azienda dei crediti già maturati e debitamente documentati.

Per quanto non espressamente previsto dal presente contratto, si rinvia alla legislazione nazionale e regionale vigente in materia, alle disposizioni del codice civile e di procedura civile.

ARTICOLO 13

(Foro competente)

In caso di controversia inerente e/o derivante dal presente contratto non suscettibile di risoluzione in via bonaria e/o amministrativa, le parti sin d'ora eleggono, quale foro esclusivamente competente, quello di La Spezia.

ARTICOLO 14

(Durata)

Il presente contratto avrà durata dal 01/07/2017 al 31/12/2017. Le parti si impegnano a rispettarne i contenuti, mantenendone invariate tutte le condizioni per l'intera durata pattuita.

Si impegnano, inoltre, entro 60 giorni dalla naturale scadenza, ad incontrarsi al fine di predisporre e stipulare un nuovo contratto, se ritenuto di interesse da ambedue i contraenti, in tempo utile ad evitare disfunzionali periodi di vacanza contrattuale.

E' esclusa la possibilità di rinnovi taciti, dovendo essere, il rinnovo, sempre subordinato all'esito positivo delle verifiche sull'operato della Struttura. Durante la vigenza del presente contratto, le parti, di comune accordo, potranno apportare modifiche al servizio in oggetto in qualsiasi momento purché ciò consti da appendice al contratto stesso adottata con formale delibera.

Le parti si impegnano peraltro sin d'ora ad apportare al presente accordo tutte le modifiche che verranno introdotte con provvedimento regionale, sia per quanto attiene alle tariffe che per quanto riguarda le condizioni di esercizio dell'attività.

ARTICOLO 15

(Norme residuali, coperture assicurative, registrazione)

Il contratto è redatto in duplice originale, uno per ciascun contraente.

Per quanto non espressamente previsto dal presente contratto, si rinvia alle disposizioni nazionali e regionali vigenti in materia.

Qualsiasi onere conseguente a richieste risarcitorie connesse all'attività svolta dalla Struttura in relazione al presente contratto grava esclusivamente sulla stessa, così come gli oneri economici di eventuali coperture assicurative. L'Azienda pertanto non potrà in alcun modo essere gravata dagli stessi e dovrà in ogni caso essere garantita e manlevata dalla Struttura per eventuali richieste di terzi.

Il presente contratto è redatto in carta semplice, ai sensi della Tabella Allegato B) al DPR n. 642/72 e successive modifiche e verrà registrato solo in caso d'uso ai sensi dell'art. 5 comma 2° del DPR n. 131/86. Le spese di eventuale registrazione, in caso d'uso, sono a carico della parte richiedente.

Letto, confermato e sottoscritto

La Spezia,

**IL DIRETTORE GENERALE F.F.
DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE
N. 5 "SPEZZINO"
Dottor Andrea CONTI**

**IL LEGALE RAPPRESENTANTE
DELLA R.S.A. VILLA VERDE
DEL LAGO S.R.L.
Signor Luigi BERTOCCHI**