

PROTOCOLLO D'INTESA PER L'ANNO 2013 PER L'EROGAZIONI DI  
PRESTAZIONI SANITARIE DI CUI AL 1° COMMA

**FRA**

l'Azienda per i Servizi Sanitari n. 1 "Triestina", con sede nella persona del dott. Fabio Samani quale Direttore Generale e legale rappresentante, con sede a Trieste - via Giovanni Sai n. 1-3

**E**

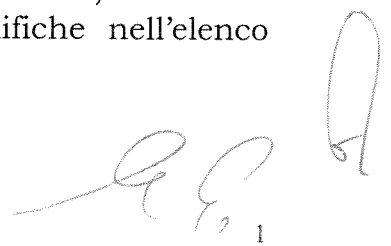
Eutonia Sanità e Salute S.r.l. ( nel seguito definito Centro riabilitativo Eutonia) in persona del Dr. Salvatore Guarneri quale Presidente e legale rappresentante, con sede a Trieste in via Rossetti, n.62.

**Premesso:**

- a) che in data 7 maggio 2012 l'Azienda per i Servizi Sanitari n° 1 "Triestina", di seguito denominata ASS 1, ha stipulato con l'Associazione U.I.L.D.M. che gestiva un centro di recupero e riabilitazione denominato Centro fisioterapico U.I.L.D.M., con sede in Trieste, via Carducci, n.2 una convenzione della durata triennale, fino cioè al 31.12.2014;
- b) che il Centro fisioterapico U.I.L.D.M. erogava le prestazioni sanitarie di cui al primo comma dell'art. 26 della Legge n. 833/1978 in regime di accreditamento provvisorio trattandosi di presidio sanitario extra-ospedaliero destinato al recupero funzionale tramite prestazioni riabilitative erogate in forma ambulatoriale, domiciliare ed extra-murale;
- c) che la convenzione stipulata dall'ASS 1 ha efficacia per tutte le altre AA.SS.SS. del territorio nazionale che intendono usufruire delle prestazioni erogate dal Centro stesso;
- d) che in data 27/12/12, a seguito delle indicazioni della Direzione Centrale Salute, Integrazione socio sanitaria e Politiche Sociali dd. 18/12/2012 n. prot. 0021800/P, il Presidente della società, dr. Salvatore Guarneri ha comunicato all'ASS 1 la cessione di ramo d'azienda dalla U.I.L.D.M. alla neo costituita "Eutonia Sanità e Salute S.r.l." con sede in Trieste, via Rossetti 62, che succede nel rapporto contrattuale per le prestazioni di riabilitazione ex art. 26 della Legge n. 833/1978.

**Visto che**

- a) che per svolgere i propri compiti la nuova società "Eutonia Sanità e Salute S.r.l. " mette a disposizione:
  - i locali di cui alle allegate planimetrie sub. n.2;
  - le attrezzature tecniche risultanti dall'allegato elenco sub. n. 3;
  - il personale, addetto al Centro, specificato per qualifiche nell'elenco allegato sub n.4;



- b) che la società di cui trattasi ha capacità operativa adeguata alle prestazioni erogabili con il tetto massimo di spesa fissato dall'ASS 1 ed ai tempi medi per l'esecuzione delle prestazioni previsti dalla normativa vigente, nei locali, con le attrezzature tecniche e la dotazione del personale di cui alla precedente lettera d);
- c) che la nuova sede della società "Eutonia Sanità e Salute S.r.l." dispone dei requisiti strutturali e organizzativi determinati dalle vigenti normative, in particolare non devono essere sussistenti eventuali barriere architettoniche all'accesso delle persone disabili, come indicato dal Dipartimento di prevenzione dell'ASS 1, prot. n. 1619-13/GEN.IV.1.D.6, dd 11/01/2013;
- d) che per la presente convenzione ci si richiama alla proposta di regole d'accesso e controllo per l'attività di riabilitazione ospedaliera ed extra-ospedaliera riportate nella DGR n. 712/2001;
- e) che il finanziamento previsto dall'ASS1 per il periodo 01/01/2013-31/12/2014 sarà riconosciuto in base alle quote destinate ai programmi riabilitativi complessi da remunerare con le tariffe delle rette ex art. 26 (vedi tabella di cui all'art. 17) indicate dalla DGR n.1669/2009;

le parti come sopra costituite, convengono quanto segue:

### **Art. 1**

Nell'ambito della programmazione regionale, l'ASS 1 si avvale per l'esecuzione delle prestazioni riabilitative e diagnostiche finalizzate al recupero funzionale tramite interventi di norma interdisciplinari, che assicurano la presa in carico del soggetto da Eutonia Sanità e Salute S.r.l. ( nel seguito definito Centro riabilitativo Eutonia) la cui attività riabilitativa è rivolta ai soggetti con disabilità fisiche, psichiche o sensoriali dipendenti da qualunque causa per le prestazioni di cui alle premesse.

Le premesse tutte, come sopra riportate, si intendono qui richiamate quale parte integrante e sostanziale ai fini della regolazione del rapporto convenzionale intercorrente tra ASS1 ed il Centro Riabilitativo Eutonia.

### **Art. 2**

#### **Casistica**

Le attività di riabilitazione ambulatoriale e domiciliare sono finalizzate al recupero funzionale, con interventi di norma interdisciplinari valutativi e terapeutici, che assicurano la presa in carico del soggetto. Vengono escluse le menomazioni e disabilità transitorie e minimali, che richiedono un ciclo terapeutico breve senza un progetto riabilitativo individuale.

Accedono alle prestazioni ex art 26, erogabili in ambito extra-ospedaliero, le patologie elencate nella DGR N° 712 d.d.9/3/2001.

### **Art. 3**

#### **Accesso alle prestazioni**

Per accedere alle prestazioni riabilitative erogate dal Centro Riabilitativo Eutonia l'utente dovrà essere in possesso di una richiesta redatta dal Medico di Medicina



Generale (MMG) ed effettuare una visita medica presso lo specialista del distretto di residenza.

Lo specialista del Distretto di residenza verificherà la necessità di erogare le prestazioni attraverso le modalità previste dalla presente convenzione. Ove ritenuto opportuno, lo specialista distrettuale invierà l'utente al Centro Riabilitativo Eutonia per la presa in carico, formulando una valutazione diagnostico/prognostica che conterrà: la diagnosi, la valutazione funzionale e la prescrizione del piano personalizzato d'intervento.

Lo specialista del Distretto, nel definire il piano personalizzato di intervento, individuerà i programmi riabilitativi con relativi obiettivi e tempi di verifica concordando con il Centro Riabilitativo Eutonia le attività riabilitative da effettuare (scheda di invio allegato 1).

Si ricorda che la prescrizione degli ausili è di competenza della Struttura Semplice Dipartimentale Riabilitazione del Distretto di appartenenza dell'assistito.

Eventuali prestazioni rese dal Centro Riabilitativo Eutonia a soggetti privi del piano personalizzato di intervento, redatto dal Fisiatra distrettuale, non saranno remunerate.

#### **Art. 4**

##### **Conclusione del programma prescritto**

Concluso il programma riabilitativo, il Centro Riabilitativo Eutonia trasmetterà al Distretto Sanitario di residenza dell'utente una relazione finale di fine trattamento, con la specificazione degli obiettivi raggiunti, redatta su scheda concordata ( allegato 2).Copia della scheda deve essere inviata a cura del Centro Riabilitativo Eutonia anche al MMG della persona.

Qualora, rispetto all'iniziale piano personalizzato di intervento redatto dallo specialista distrettuale, si evidenziasse l'esigenza di prolungare l'attività riabilitativa, il medico del Centro Riabilitativo Eutonia potrà segnalare nella scheda di dimissione (allegato n°2) nello spazio inferiore "risultato ed indicazioni", la necessità individuata, esplicitandone la motivazione. In questo caso la scheda dovrà pervenire almeno 7 gg prima della conclusione prevista in modo che lo specialista del Distretto possa eventualmente rivedere la persona attraverso una visita di controllo e redigere un nuovo piano personalizzato di intervento (allegato 1) o farsi carico direttamente del trattamento presso il Distretto.

L'erogazione di eventuali trattamenti da parte del Centro Riabilitativo Eutonia, in assenza del piano personalizzato di intervento redatto dal fisiatra distrettuale, non saranno remunerate.



## **Art. 5**

### **Controllo e validazione**

I criteri di controllo e validazione verranno affrontati nell'ambito del processo previsto nelle linee guida ministeriali per la riabilitazione e dalle conseguenti disposizioni regionali in merito.

## **Art. 6**

### **Piano personalizzato**

Il Centro Riabilitativo Eutonia si impegna ad assicurare le prestazioni specificatamente dirette al recupero funzionale dell'assistito, secondo il piano predisposto. Eventuali modifiche o sospensione del piano personalizzato di intervento autorizzato andranno concordate tempestivamente con lo specialista del Distretto, che ha formulato il piano d'intervento. Le modifiche del piano di trattamento non preventivamente autorizzate non saranno remunerate.

L'ASS 1 potrà disporre, in qualsiasi momento e comunque almeno trimestralmente, accertamenti e verifiche in merito all'attuazione, da parte della società, sulle prestazioni erogate ai propri assistiti.

Il Centro Riabilitativo Eutonia si impegna a corrispondere all' ASS di residenza dell'assistito i dati informativi previsti dall'art. 27 della legge n. 833/1978 e dal D.G.R. 712 del 09.03.2001.

## **Art. 7**

### **Formazione ed aggiornamento**

Il Centro Riabilitativo Eutonia potrà far partecipare il proprio personale addetto alla riabilitazione ai programmi di formazione ed aggiornamento del personale sanitario predisposti ed organizzati dall'ASS 1 senza nessun onere aggiuntivo da parte dell'ASS.

## **Art. 8**

### **Importi rette**

Gli importi da corrispondere al Centro Riabilitativo Eutonia sono pari alle rette previste ex art.26 della Legge n.833/1978 (vedi tabella di cui all'art. 17) e definite dalla DGR n. 1669/2009.

Il Centro Riabilitativo Eutonia non potrà chiedere compensi ad altro titolo.

## **Art. 9**

### **Pagamenti**

La rendicontazione, da inoltrarsi mensilmente, dovrà redigersi su appositi modelli debitamente firmati dal legale rappresentante e dal Direttore Medico del Centro Riabilitativo Eufonia, allegando copia dei piani di trattamento di cui all'art. 3.

Il pagamento delle prestazioni a retta verrà effettuato entro 60 giorni dalla ricezione del rendiconto.



#### **Art. 10**

##### **Modifiche alla convenzione**

Ogni variazione alla presente convenzione ritenuta necessaria od opportuna da una delle parti, che intervenga successivamente alla sua sottoscrizione, deve essere comunicata ed accettata dall'altra parte.

#### **Art. 11**

##### **Inadempienze**

Eventuali inadempienze alla presente convenzione devono essere contestate dalla ASS 1, per iscritto e con fissazione del termine perché le stesse siano rimosse, pena la sospensione della convenzione; trascorso inutilmente il termine concesso, l'ASS ha la facoltà di avviare la procedura di revoca della convenzione, specie in presenza di:

- a) cambiamenti di gestione del Centro Riabilitativo Eutonia società o significative variazioni degli elementi di cui alle premesse della presente convenzione, con particolare riferimento al punto d);
  - b) deficienze ed irregolarità nella conduzione del Centro Riabilitativo Eutonia che pregiudichino il raggiungimento delle finalità riabilitative della medesima società.
- Il Centro Riabilitativo Eutonia, in caso di inadempienze da parte dell'A.S.S. n.1 Triestina, può contestare per iscritto le inadempienze riscontrate chiedendo anche il risarcimento dell'eventuale danno subito, documentandone l'entità.

#### **Art. 12**

##### **Controversie**

Tutte le controversie che dovessero insorgere in merito ai contenuti, alla validità, all'esecuzione o risoluzione della presente convenzione, saranno deferite, in via esclusiva, alla competenza di un collegio arbitrale formato da tre arbitri, di cui uno a nomina di ciascuna delle parti ed il terzo, che fungerà da Presidente del collegio, designato, di comune accordo, dagli altri due arbitri o, in mancanza d'accordo, dal Presidente del Tribunale di Trieste, adito dalla parte più diligente. Nella stessa maniera sarà nominato l'arbitro della parte, che non abbia provveduto alla nomina, nel termine di dieci giorni dalla ricezione della comunicazione della nomina dell'arbitro della controparte.

Gli arbitri nominati decideranno in via rituale, secondo diritto, nel rispetto delle norme di cui agli artt. 806 ss. c.p.c.

#### **Art. 13**

##### **Partecipazione**

Il Centro Riabilitativo Eufonia, contraente, si impegna a garantire forme di partecipazione degli utenti e delle associazioni, dalle quali gli stessi si faranno rappresentare, per la promozione e il controllo dei servizi riabilitativi.



#### **Art. 14**

##### **Durata**

La presente convenzione decorre dal 01.01.2013 e fino al 31.12.2014, fatta salva l'applicazione di normative regionali o statali che potrebbero intervenire successivamente. Sono fatte salve le prestazioni rese nelle more della formalizzazione del presente atto.

La convenzione potrà essere prorogata, previa la verifica della permanenza dei requisiti citati in premessa, in assenza di disdetta formale almeno tre mesi prima della scadenza.

#### **Art. 15**

##### **Vigilanza**

La vigilanza sulle attività svolte dal Centro Riabilitativo Eutonia viene esercitata in conformità alle disposizioni di legge in materia (art. 43 della legge 833/78 ed altre norme). Ogni eventuale responsabilità, che possa comunque derivare dall'esercizio della gestione del Centro Riabilitativo Eutonia, resta a carico della società stessa purché non sia imputabile o derivante da inadempienza da parte dell'ASS 1.

#### **Art. 16**

##### **Riferimenti normativi**

Il Centro Riabilitativo Eutonia è obbligato ad osservare gli indirizzi previsti dai piani sanitari e dalle norme statali e regionali.

#### **Art. 17**

##### **Finanziamento**

Il finanziamento relativo agli anni 2013 e 2014 comprende le prestazioni riabilitative di casi complessi remunerati secondo le rette ex art.26 L 833/1978 indicate alla DGR 1669/2009

<b>Tipologia di prestazione</b>	<b>Tariffa</b>	<b>Durata totale del Trattamento (in minuti)</b>
Ambulatoriale ed extramurale (individuale)	Euro 45,27	60
Ambulatoriale ed extramurale (piccolo gruppo)	Euro 15,95	60
Domiciliare	Euro 58,31	60

L'ASS1 liquiderà al Centro Riabilitativo Eutonia gli importi corrispondenti alle prestazioni debitamente autorizzate ed erogate fino al tetto complessivo di spesa di Euro 212.850,00 riferito all'intero anno solare di ciascuna annualità della suddetta convenzione.

Nel caso la convenzione avesse durata inferiore all'anno, il tetto di spesa viene proporzionalmente ridotto in base al numero dei mesi di effettiva attività.  
Il Centro Riabilitativo dà atto che nessuna somma per nessun motivo sarà dovuta dall'ASS 1, al di là della cifra sopra riportata e convenzionalmente assunta quale tetto di spesa annuale e ciò a prescindere dal numero di prestazioni riabilitative eventualmente erogate dal Centro Riabilitativo Eutonia.

- Allegati:**
- 1) Scheda prescrizione/autorizzazione prestazione ex art. 26
  - 2) Scheda progetto riabilitativo – proroga al trattamento
  - 3) Scheda progetto riabilitativo – fine trattamento
  - 4) Planimetria sede della società “Eutonia s.r.l. Sanità e Salute”
  - 5) Elenco attrezzature tecniche;
  - 6) Elenco personale.

**Per l'Azienda per i Servizi Sanitari n.1 Triestina**

Il Direttore Generale

Dott. Fabio Samani

**Per la società “Eutonia s.r.l. Sanità e Salute”**

Il Presidente

Dottor Salvatore Guarneri

Trieste,





**PRESCRIZIONE/AUTORIZZAZIONE .**  
**PRESTAZIONI EX ART 26**

N° prot.

Data

COGNOME NOME
LUOGO E DATA NASCITA
RESIDENTE INDIRIZZO
TELEFONO
INVALIDITA'
CON CHI ABITA

**DIAGNOSI e VALUTAZIONE FUNZIONALE:**

**PIANO PERSONALIZZATO D'INTERVENTO**

- DOMICILIARE       AMBULATORIALE       AMBULATORIALE DI GRUPPO

Periodo di trattamento: \_\_\_\_\_ n° sedute \_\_\_\_\_

**Obiettivo del trattamento:**

**Programma riabilitativo:**

**tipologia di prestazioni riabilitative:**

valutazione del fisioterapista  
visite specialistiche e frequenza  
prestazioni riabilitative

**FASE DELL'INTERVENTO:**

- prevenzione       cura       mantenimento

Medico prescrittore ASS 1.....

Trieste,.....

Impegnativa per l'assistenza riabilitativa agli assistiti di cui all'art 2 della legge dd 30.03.1971  
N°118 vista la legge dd 23.12.1978 N°833 ex art.26

**SI AUTORIZZA IL TRATTAMENTO**

Il medico responsabile ASS N°1 Triestina

Trieste,.....





**PROGETTO RIABILITATIVO.**  
Proroga al trattamento

Riferimento N° prot.

Data

COGNOME NOME
LUOGO E DATA NASCITA
RESIDENTE INDIRIZZO
TELEFONO
INVALIDITA'
CON CHI ABITA
<b>DIAGNOSI</b>

**PROGRAMMA RIABILITATIVO ESEGUITO**

DOMICILIARE       AMBULATORIALE       AMBULATORIALE DI GRUPPO

**tipologia di prestazioni e descrizione:**

valutazione del fisioterapista  
visite specialistiche  
prestazioni riabilitative  
periodo di trattamento:

**Obiettivo del trattamento raggiunto:**

**Motivo della richiesta di proroga:**

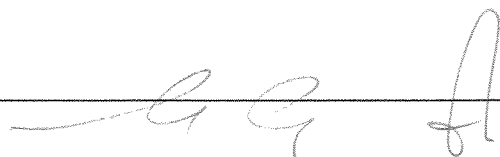
Responsabile medico del Centro

Medico prescrittore Distretto N°.....

Impegnativa per l'assistenza riabilitativa agli assistiti di cui all'art 2 della legge dd 30.03.1971  
N°118 vista la legge dd 23.12.1978 N°833 ex art.26

**SI AUTORIZZA LA PROROGA DEL TRATTAMENTO DI N°..... PRESTAZIONI**

Il medico responsabile ASS N°1 Triestina





**PROGETTO RIABILITATIVO.**  
Fine trattamento

Riferimento N° prot.

Data

COGNOME NOME
LUOGO E DATA NASCITA
RESIDENTE INDIRIZZO
TELEFONO
INVALIDITA'
CON CHI ABITA
<b>DIAGNOSI</b>

**PROGRAMMA RIABILITATIVO ESEGUITO**

DOMICILIARE       AMBULATORIALE       AMBULATORIALE DI GRUPPO

**Periodo di trattamento:**

**Tipologia di prestazioni E DESCRIZIONE:**

valutazione del fisioterapista

visite specialistiche

prestazioni riabilitative

**Obiettivo del trattamento raggiunto:**

**Note:**

Responsabile medico del Centro

