

## VERBALE

Il giorno 18 ottobre 2011, a seguito di convocazione del Sub Commissario ad acta Dr. Morlacco con lettera del 12/10/2011, prot. n. 6262/C, avente per oggetto: "Decreti Commissariali n. 24 e n. 25/2011 – istruttoria modifiche", sono convenute presso la sede della struttura commissariale in Napoli, CDN isola C/3, le Associazioni di cui all'allegato elenco firme. Per la Regione hanno partecipato alla riunione il Dr. Morlacco, il Dr. D'Ascoli, la Dr.ssa Romano ed il Dr. Ghidelli.

Riguardo alle problematiche della specialistica, sono state convenute le seguenti proposte di modifica del decreto 24/2011:

- A) Ripristino del limite del 10% all'incremento della produzione a carico del S.S.R. da parte di un singolo centro (fermo restando il rispetto del limite complessivo di spesa della branca)
- B) Ripristino del limite del 10% all'incremento del valore medio delle prestazioni, mantenendo, però, il riferimento alla produzione della struttura nell'ultimo biennio
- C) Semplificazione delle procedure per la stipula dei contratti integrativi in caso di necessità di superare il budget assegnato alla branca di radioterapia a livello di ASL (o al singolo centro di dialisi: decreto n. 7 del 31.1.2011)

La Regione attiverà le ASL affinché convochino i tavoli tecnici locali per discutere ed approfondire le proposte avanzate da alcune Associazioni (SNR, Unione Industriali, ASPAT e ANISAP) al fine di stabilire una griglia di valori medi delle prestazioni secondo i diversi livelli di specializzazione. La problematica sarà oggetto, poi, di successivi incontri tecnici a livello regionale, e potrebbe eventualmente essere applicata dal 1° gennaio 2012, valutando – in tal caso – la possibilità di riportare al 5% nel 2012 il limite dell'incremento del valore medio.

Ai fini dei tetti 2012 sarà ripristinato il passaggio del protocollo d'intesa con le Associazioni.

Diverse Associazioni, poi, chiedono che il tetto 2012 sia unico regionale.

La FEDERLAB e l'AISA propongono di approfondire la problematica delle prestazioni di specialistica afferenti il percorso oncologico, prevedendo apposite risorse, anche al fine di ridurre la mobilità passiva extra regione.

Sarà svolto un approfondimento sulle problematiche del controllo esenzioni – SOGEL.

Letto confermato e sottoscritto

*APC*  
*Ghidelli*  
*AISA*  
*API*  
*ANISAP*  
*FEDERLAB SBL*  
*ASSPAT*  
*CENTRI ANTI DIABETE*  
*2011/10/18*