

**ADDENDUM AL CONTRATTO PER LA DEFINIZIONE DEI RAPPORTI GIURIDICI ED ECONOMICI SOTTOSCRITTO PER L' ANNO 2024 TRA ATS DELLA VAL PADANA E IL SOGGETTO EROGATORE FONDAZIONE OSPEDALE GIUSEPPE ARAGONA ISTITUTO GERIATRICO E RIABILITATIVO ONLUS PER PRESTAZIONI AMBULATORIALI.**

Premesso che:

- con DGR n. XII/2853 del 29/07/2024 viene definito che all'ATS della Val Padana è attribuita una somma complessiva di € 638.360,00 destinata al finanziamento di prestazioni aggiuntive ambulatoriali critiche nel rispetto dei tempi d'attesa;
- in esecuzione delle DD.G.R. n. XII/2224 del 22/04/2024, n. XII/2756 del 15/07/2024 e della citata DGR n. XII/2853 del 29/07/2024 è stato redatto un avviso di manifestazione di interesse approvato con Deliberazione n. 373 del 23/08/2024 e pubblicato sul sito Web di ATS;
- le manifestazioni di interesse dovevano pervenire all'ATS entro le ore 12:00 del 9/09/2024;
- entro la data prevista l'ente FONDAZIONE OSPEDALE GIUSEPPE ARAGONA ISTITUTO GERIATRICO E RIABILITATIVO ONLUS ha presentato la propria manifestazione di interesse;
- con decreto ATS n. 415 del 23/09/2024 sono stati definiti, per ogni erogatore, le tipologie di prestazione, i volumi e gli importi complessivi;

Tutto ciò premesso

**tra**

**l'AGENZIA di TUTELA della SALUTE della VAL PADANA** (di seguito ATS), con sede legale in Mantova, via dei Toscani n. 1 – C.F.02481970206, di cui rappresentante legale è il Direttore Generale, Ida Maria Ada Ramponi, rappresentata per la firma del presente atto dal Direttore del Dipartimento per la Programmazione Accreditamento, Acquisto delle Prestazioni Sanitarie e Sociosanitarie (PAAPSS), Francesco Pirali, delegato in forza del decreto n. 1 del 15/01/2024,

**e**

**l'Ente FONDAZIONE OSPEDALE GIUSEPPE ARAGONA ISTITUTO GERIATRICO E RIABILITATIVO ONLUS** (codice budget 327001893) con sede legale nel Comune di San Giovanni in Croce - via Grasselli Barni n. 47, CF 00296100191 / P.IVA 00296100191, nella persona di Marchini Luigia, in qualità di Legale Rappresentante,

Si concorda, ad integrazione del contratto ordinario stipulato per l'anno 2024, le cui disposizioni rimangono in vigore tra le parti per quanto non diversamente previsto dal presente addendum, quanto segue:

#### **Art.1**

Il presente addendum disciplina l'erogazione di prestazioni aggiuntive contenute nell'allegato 1) al presente addendum, del quale ne costituisce parte integrante e sostanziale, definite sulla base della manifestazione di interesse presentata dall'erogatore. Si definisce che il numero di prestazioni ivi esposte è da intendersi quale numero minimo di prestazioni da garantire e da erogare ad utenti lombardi.

#### **Art. 2**

Il presente Addendum ha validità fino al 31.12.2024, fatte salve differenti indicazioni regionali. Per l'erogazione delle prestazioni aggiuntive di cui allegato 1) è stato assegnato un importo di € 18.966,98 per prestazioni di ambulatoriale, da considerarsi ulteriore e aggiuntivo rispetto a quanto già contrattato per l'attività ordinaria per l'anno 2024 (tetto per lombardi).

Tale quota è da considerarsi integrativa e pertanto non storicizzabile.

Le prestazioni erogate saranno remunerate sulla base delle tariffe previste da Regione Lombardia e al netto della compartecipazione alla spesa.

L'accesso al riconoscimento del finanziamento aggiuntivo è subordinato al raggiungimento, per l'anno 2024, del massimo finanziabile del contratto ordinario per l'erogazione di prestazioni di specialistica ambulatoriale ovvero, tetto del 110% per le prestazioni PNGLA e tetto del 106% per le altre prestazioni.

La quota aggiuntiva negoziata potrà essere rimodulata ed eventualmente assegnata ad altro Ente qualora, in base all'andamento dei dati di monitoraggio su base mensile, le prestazioni erogate non risultassero congrue rispetto alla numerosità attesa. In tal caso si procederà alla sottoscrizione di un atto modificativo del presente contratto. Le risorse di cui al presente addendum non potranno essere storicizzate.

#### **Art. 3**

Le prestazioni aggiuntive dovranno essere rendicontate utilizzando il tracciato di cui alla circolare 28/SAN compilando lo specifico flag con il codice "J".

L'erogatore dovrà garantire le agende alla Rete Regionale di Prenotazione (RRP) a far data dal 1° ottobre 2024, al fine di consentire l'avvio della prenotabilità da parte degli utenti. Ulteriori informazioni di dettaglio saranno pubblicate nel Manuale sulla "28SAN".

#### **Art. 4**

Il periodo di riferimento dell'attività resa ai fini del presente addendum è l'intero anno 2024 per le prestazioni PNGLA (tipo prestazione O, Z) e il periodo 1/10/2024-31/12/2024 per le prestazioni NON PNGLA aggiuntive rispetto al medesimo periodo dell'anno 2022;

#### **Art.5**

L'entità dell'attività erogativa "aggiuntiva" oggetto del presente addendum non verrà conteggiata, se finanziata nell'ambito dello stesso, ai fini del raggiungimento dei volumi previsti negli obiettivi di quota variabile assegnati agli Enti gestori di Strutture sanitarie a contratto con il SSR in occasione della contrattualizzazione per l'anno 2024;

#### **Art.6**

Nulla è modificato rispetto alla prescrizione delle prestazioni ed alla compartecipazione della spesa da parte dei cittadini se non esenti.

Letto, confermato e sottoscritto digitalmente

#### ***per la ATS Val Padana***

Il Direttore del Dipartimento PAAPSS

Francesco Pirali

#### ***per la Struttura erogatrice***

FONDAZIONE OSPEDALE GIUSEPPE ARAGONA ISTITUTO GERIATRICO E RIABILITATIVO ONLUS

Il Legale rappresentante

Luigia Marchini

|                      |       |                                                                                               |     |
|----------------------|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| PRESTAZIONI<br>PNGLA | 897A3 | Prima Visita Cardiologica                                                                     | 61  |
|                      | 897A7 | Prima Visita Dermatologica                                                                    | 0   |
|                      | 897B2 | Prima Visita di Medicina Fisica e Riabilitazione                                              | 10  |
|                      | 89261 | Prima Visita Ginecologica                                                                     | 27  |
|                      | 8913  | Prima Visita Neurologica [Neurochirurgica]                                                    | 0   |
|                      | 9502  | Prima Visita Oculistica                                                                       | 0   |
|                      | 897B7 | Prima Visita Ortopedica                                                                       | 40  |
|                      | 4523  | Colonscopia con Endoscopio Flessibile                                                         | 0   |
|                      | 88714 | Diagnostica Ecografica del Capo e del Collo                                                   | 25  |
|                      | 88735 | Eco(Color)Doppler dei Tronchi Sovraaortici                                                    | 0   |
|                      | 88722 | Eco(color)Dopplergrafia Cardiaca a Riposo                                                     | 20  |
|                      | 88772 | Eco(Color)Dopplergrafia degli Arti Superiori o Inferiori Odistrettuale, Arteriosa o Venosa    | 0   |
|                      | 88761 | Ecografia Addome                                                                              | 150 |
|                      | 8952  | Elettrocardiogramma                                                                           | 109 |
|                      | 4513  | Esofagogastroduodenoscopia [Egd]                                                              | 0   |
|                      | 8943  | Test Da Sforzo                                                                                | 0   |
|                      | 88731 | Ecografia Bilaterale della Mammella                                                           | 0   |
|                      | 87371 | Mammografia Bilaterale                                                                        | 0   |
|                      | 8741  | Tomografia Computerizzata (Tc) del Torace                                                     | 0   |
|                      | 87411 | Tomografia Computerizzata (Tc) del Torace, Senza e Con Contrasto                              | 0   |
|                      | 88015 | Tomografia Computerizzata (Tc) dell' Addome Completo                                          | 0   |
|                      | 88016 | Tomografia Computerizzata (Tc) dell' Addome Completo, Senza e Con Contrasto                   | 0   |
|                      | 88911 | Risonanza Magnetica Nucleare (Rm) del Cervello e del Tronco Encefalico                        | 0   |
|                      | 88912 | Risonanza Magnetica Nucleare (Rm) del Cervello e del Tronco Encefalico, Senza e Con Contrasto | 0   |
|                      | 8893  | Risonanza Magnetica Nucleare (Rm) della Colonna                                               | 0   |

|                          |       |                                                                                             |    |
|--------------------------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| PRESTAZIONI NON<br>PNGLA | 897   | Prima Visita - Geriatrica                                                                   | 20 |
|                          | 897A1 | Prima Visita Anestesiologica                                                                | 0  |
|                          | 89013 | Visita Cardiologica di Controllo                                                            | 0  |
|                          | 89017 | Visita Dermatologica di Controllo                                                           | 0  |
|                          | 89018 | Visita Endocrinologica/Diabetologica/Andrologica di Controllo                               | 0  |
|                          | 89019 | Visita Gastroenterologa di Controllo                                                        | 0  |
|                          | 95021 | Visita Oculistica di Controllo                                                              | 0  |
|                          | 1341  | Intervento di Cataratta Con o Senza Impianto di Lente Intraoculare                          | 0  |
|                          | 88992 | Densitometria Ossea con Tecnica di Assorbimento a Raggi X (Lombare, Femorale, Ultradistale) | 6  |
|                          | 88791 | Ecografia della Cute e del Tessuto Sottocutaneo                                             | 0  |
|                          | 88793 | Ecografia Muscolotendinea                                                                   | 13 |
|                          | 88792 | Ecografia Osteoarticolare                                                                   | 10 |
|                          | 95091 | Esame del Fundus Oculi                                                                      | 0  |
|                          | 87441 | Radiografia del Torace di Routine, Nas                                                      | 9  |
|                          | 8826  | Radiografia di Bacino, Anca                                                                 | 8  |
|                          | 8827  | Radiografia di Femore, Ginocchio, Gamba                                                     | 0  |
|                          | 8828  | Radiografia di Caviglia, Piede                                                              | 0  |
|                          | 8823  | Radiografia di Polso, Mano                                                                  | 0  |
|                          | 8724  | Radiografia della Colonna Lombosacrale                                                      | 0  |
|                          | 88941 | Risonanza Magnetica Nucleare (Rm) Muscoloscheletrica                                        | 0  |
|                          | 88952 | Risonanza Magnetica Nucleare (Rm) dell'addome Superiore, Senza E Con Contrasto              | 0  |

**ATS VAL PADANA**

**Assegnazioni prestazioni aggiuntive ambulatoriali e di diagnostica  
strumentale anno 2024**

**FONDAZIONE  
ARAGONA**

|                           |       |                                                                 |                    |
|---------------------------|-------|-----------------------------------------------------------------|--------------------|
|                           | 87038 | Tomografia Computerizzata (Tc) del Collo, Senza e Con Contrasto | 0                  |
|                           | 87032 | Tomografia Computerizzata (Tc) del Massiccio Facciale           | 0                  |
| <b>TOTALE PRESTAZIONI</b> |       |                                                                 | <b>508</b>         |
|                           |       |                                                                 | <b>18.966,98 €</b> |