



Regione Lombardia

LA GIUNTA

DELIBERAZIONE N° XII / 2508

Seduta del 10/06/2024

Presidente

ATTILIO FONTANA

Assessori regionali

MARCO ALPARONE *Vicepresidente*

ALESSANDRO BEDUSCHI

GUIDO BERTOLASO

FRANCESCA CARUSO

GIANLUCA COMAZZI

ALESSANDRO FERMI

PAOLO FRANCO

GUIDO GUIDESI

ROMANO MARIA LA RUSSA

ELENA LUCCHINI

FRANCO LUCENTE

GIORGIO MAIONE

BARBARA MAZZALI

MASSIMO SERTORI

CLAUDIA MARIA TERZI

SIMONA TIRONI

Con l'assistenza del Segretario Riccardo Perini

Su proposta dell'Assessore Guido Bertolaso

Oggetto

ULTERIORI DETERMINAZIONI IN ORDINE AGLI INDIRIZZI DI PROGRAMMAZIONE DEL SSR IN AMBITO SOCIO SANITARIO PER L'ANNO 2024 – SECONDO PROVVEDIMENTO

Si esprime parere di regolarità amministrativa ai sensi dell'art.4, comma 1, l.r. n.17/2014:

Il Direttore Generale Marco Cozzoli

Il Dirigente Alberto Giovanni Ambrosio



Regione Lombardia

LA GIUNTA

RICHIAMATA la seguente normativa a livello comunitario:

- Regolamento (UE) 2021/241 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 12 febbraio 2021, che istituisce il dispositivo per la ripresa e la resilienza (regolamento RRF) con l'obiettivo specifico di fornire agli Stati membri il sostegno finanziario al fine di conseguire le tappe intermedie e gli obiettivi delle riforme e degli investimenti stabiliti nei loro piani di ripresa e resilienza;
- Decisione di esecuzione del Consiglio ECOFIN del 13 luglio 2021, recante l'approvazione della valutazione del Piano per la ripresa e resilienza dell'Italia e notificata all'Italia dal Segretariato generale del Consiglio con nota LT161/21, del 14 luglio 2021;

VISTA la seguente normativa nazionale:

- decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della L. 23 ottobre 1992, n. 421";
- D.P.R. 14 gennaio 1997 "Approvazione dell'atto di indirizzo e coordinamento alle regioni e alle province autonome di Trento e di Bolzano, in materia di requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi minimi per l'esercizio delle attività sanitarie da parte delle strutture pubbliche e private";
- decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali, recante disposizioni per l'adeguamento dell'ordinamento nazionale al regolamento (UE) n. 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE.", come modificato dal D.lgs. 10/08/2018, n. 101 e dal decreto-legge 8 ottobre 2021, n. 139 convertito in legge, con modificazioni, dall'art. 1, comma 1, L. 3 dicembre 2021, n. 205;
- decreto legislativo 23 giugno 2011, n. 118 "Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n. 42";
- legge 6 novembre 2012, n. 190 "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione";
- decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33 "Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni." così come modificato dal decreto legislativo 25/05/2016, n. 97";
- Piano Nazionale della Cronicità di cui all'Accordo tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e di Bolzano del 15 settembre 2016;



Regione Lombardia

LA GIUNTA

- DPCM 12 gennaio 2017 “Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502”;
- decreto legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 luglio 2021, n. 108, recante “Governance del Piano nazionale di ripresa e resilienza e prime misure di rafforzamento delle strutture amministrative e di accelerazione e snellimento delle procedure” di cui alla decisione di esecuzione del Consiglio ECOFIN del 13 luglio 2021, recante l'approvazione della valutazione del Piano per la ripresa e resilienza dell'Italia e notificata all'Italia dal Segretariato generale del Consiglio con nota LT161/21, del 14 luglio 2021;
- legge 29 dicembre 2022, n. 197 Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2023 e bilancio pluriennale per il triennio 2023-2025. (22G00211) (GU Serie Generale n.303 del 29-12-2022);
- Decreto del Ministro della salute adottato di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze del 23 gennaio 2023 concernente la ripartizione delle risorse PNRR – Missione 6 Componente 1 Investimento 1.2.1 – Assistenza domiciliare, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 55 del 6 marzo 2023;

RICHIAMATO il Patto per la Salute per gli anni 2019-2021 di cui all'Intesa ai sensi dell'articolo 8, comma 6, della legge 5 giugno 2003, n. 131, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano concernente il Patto per la salute per gli anni 2019-2021 (rep. 209/CSR del 18 dicembre 2019);

VISTE:

- la legge 30 dicembre 2021, n. 234 “Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2022 e bilancio pluriennale per il triennio 2022-2024”;
- la legge 29 dicembre 2022, n. 197 “Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2023 e bilancio pluriennale per il triennio 2023-2025”;
- la legge 30 dicembre 2023, n. 213 “Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2024 e bilancio pluriennale per il triennio 2024-2026” pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale, Serie Generale, n. 303 del 30 dicembre 2023;

VISTE altresì le seguenti leggi regionali:

- 30 agosto 2008 n. 1 “Legge Regionale statutaria”; 30 dicembre 2009, n. 33 “Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità”, così come modificata dalle leggi regionali 11 agosto 2015 n. 23, 22 dicembre 2015 n. 41, 29 giugno



Regione Lombardia

LA GIUNTA

2016, n. 15, 8 agosto 2016 n. 22, 3 marzo 2017, n. 6 e 12 dicembre 2017, n. 14 dicembre 2021, n. 22;

- 14 dicembre 2020, n. 23 "Nuovo sistema di intervento sulle dipendenze patologiche"
- 29 dicembre 2022, n. 34 "Legge di stabilità 2023-2025";
- 29 dicembre 2022, n. 35 "Bilancio di previsione 2023 – 2025";
- 7 agosto 2023, n. 2 "Assestamento al bilancio 2023 - 2025 con modifiche di leggi regionali";
- 21 dicembre 2023, n. 10 "Bilancio di previsione 2024-2026";

VISTE altresì:

- la D.G.R. n. XII/1203 del 30/10/2023 "Approvazione della proposta di progetto di legge "Bilancio di previsione 2024-2026" e del relativo documento tecnico di accompagnamento";
- la D.G.R. n. XII/1512 del 13 dicembre 2023 "Ulteriori determinazioni in ordine alla gestione del SSR per l'anno 2023 e attuazione dell'art. 7 della l.r. 2/2023 "Assestamento al bilancio 2023-2025 con modifiche di leggi regionali";

RICHIAMATI altresì tutti i provvedimenti concernenti le Regole di Sistema per il Servizio Sociosanitario Regionale ed in particolare:

- la D.G.R. n. XI/7758 del 28/12/2022 recante "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023";
- la D.G.R. n. XII/850 del 8/8/2023 recante "Ulteriori determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione del SSR per l'anno 2023. Secondo provvedimento";
- la D.G.R. n. XII/1025 del 2/10/2023 recante "Ulteriori determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione del SSR per l'anno 2023. Terzo provvedimento";
- la D.G.R. n. XII/1827 del 31/01/2024 recante "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione del SSR per l'anno 2024";

RICHIAMATI altresì tutti i provvedimenti adottati dalla Giunta regionale in merito all'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza – missione 6;

RICHIAMATO il "Programma Regionale di Sviluppo Sostenibile della XII Legislatura" presentato dalla Giunta con D.G.R. n. XII/262 del 11 maggio 2023 e approvato dal Consiglio regionale con D.C.R. n. XII/42 del 20 giugno 2023, costituente il documento che definisce gli obiettivi, le strategie e le politiche che la Regione si propone di realizzare nell'arco della legislatura, per promuovere lo sviluppo economico, sociale e territoriale della Lombardia;



Regione Lombardia

LA GIUNTA

RICHIAMATA inoltre la D.G.R. n. XII/1518 del 13 dicembre 2023 “Piano sociosanitario integrato lombardo 2023 - 2027. Approvazione della proposta da trasmettere al Consiglio regionale”;

RICHIAMATI i seguenti provvedimenti regionali:

- DGR XI/6393 del 23/05/2022 “Costituzione del tavolo di coordinamento tecnico in area dipendenze ai sensi dell'art. 3.2 della l.r. 14 dicembre 2020 n. 23”;
- DGR XII/196 del 03/05/2023 “Sostituzione componenti del tavolo di coordinamento tecnico in area dipendenze ai sensi dell'art. 3.2 della l.r. 14 dicembre 2020 n. 23”;
- DGR XII/430 del 12/06/2023 recante “PNRR Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza – Missione 6 - Componente 1 - Investimento 1.2: casa come primo luogo di cura e telemedicina sub-investimento 1.2.1 – assistenza domiciliare - approvazione Piano Operativo Regionale”;
- DGR XII/715 del 24/07/2023 recante “Determinazioni in ordine all'attuazione della DGR/430 del 12/06/2023 recante “PNRR piano nazionale di ripresa e resilienza – missione 6 salute componente 1 - investimento 1.2: casa come primo luogo di cura e telemedicina sub-investimento 1.2.1 – assistenza domiciliare - relativamente all'incremento del numero di prese in carico in cure domiciliari di persone over 65 anni secondo i target definiti dal dm 23 gennaio 2023 (G.U. 55 del 6 marzo 2023) attraverso la stipula di contratti di scopo a valere sulle risorse di PNRR ripartite dal medesimo decreto nel quadro della cornice regolatoria del DM 77/2022 – Codice Cup di progetto E89G21000020006”;
- DGR XII/1827/2024 recante “Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione del SSR per l'anno 2024 ” nella parte in cui prevede, con riferimento ai contratti di scopo per l'erogazione di cure domiciliari a valere sulle risorse di PNRR, la prosecuzione sul 2024 dell'attività assistenziale entro il limite delle risorse residue assegnate sul 2023 a tutto il 30/04/2024;

DATO ATTO che l'allegato 2A) della DGR XII/715 del 24/07/2023 approva lo schema tipo di contratto di scopo per l'acquisto di cure domiciliari a valere sulle risorse PNRR, prevedendo, all'art. 10, in relazione alla relativa durata che “Il presente contratto ha validità decorrente dalla data di stipula al 31.12.2023 ed è prorogato sino alla stipula del nuovo contratto per l'anno successivo. I rapporti economici intercorrenti durante il periodo di proroga (1/1 – 30/4 dell'anno successivo) sono passibili di rettifica al momento della sottoscrizione del nuovo contratto, secondo le regole sopravvenute e tenendo conto della dinamica di



Regione Lombardia

LA GIUNTA

attuazione dei target legati all'obiettivo di investimento PNRR ADI come previsto dalla DGR di approvazione del presente schema tipo, fermo restando l'importo economico massimo delle prestazioni da erogare in tale periodo che non può superare i 4/12 del budget dell'anno precedente";

RICHIAMATA la DGR XII/715/2023 nella parte in cui prevede che le risorse di PNRR assegnate, qualora non utilizzate interamente entro l'esercizio 2023, possono essere destinate a copertura dei costi sostenuti nell'anno successivo, secondo le regole di sistema;

VALUTATO sulla base dei contratti di scopo sottoscritti dalle ATS e inseriti nell'applicativo Contratti Web (tenuto altresì conto delle mensilità di operatività per il 2023) che le risorse di PNRR anno 2023 già assegnate alle ATS con DGR XII/715/2023, già nelle disponibilità delle Ats secondo le disposizioni del DDG n. 7950 del 24/5/2024 consentono, nelle more della definizione della nuova assegnazione alle ATS a valere sulle risorse di PNRR 2024 di cui al riparto tra le Regioni approvato con Decreto Ministero della Salute del 23/1/2023 "Ripartizione delle risorse relative all'investimento M6-C1-1.2.1. «Casa come primo luogo di cura (ADI)» del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR)" di finanziare la proroga al 30/06/2024 dei contratti di scopo già sottoscritti per l'erogazione di cure domiciliari diretti a concorrere a garantire il raggiungimento del target di PNRR legato all'incremento del numero di prese in carico di persone over 65 anni, come già anticipato con nota prot. reg. G1.2024.0015656 del 24/04/2024;

STABILITO pertanto necessario di prorogare fino al 30/6/2024 i contratti di scopo in essere, sottoscritti ai sensi della DGR XII/715/2023 per l'erogazione di cure domiciliari finalizzate a concorrere a garantire il raggiungimento dei target intermedi di PNRR legati all'incremento del numero di prese in carico di persone over 65 anni, fermo restando che l'importo economico massimo delle prestazioni da erogare in tale periodo non può superare i 6/12 del budget dell'anno precedente;

DATO ATTO che la proroga dei contratti disposta con il presente atto rientra nell'ambito delle risorse di PNRR anno 2023 assegnate alle ATS con DGR XII/715/2023, già nelle disponibilità delle Ats secondo le disposizioni del DDG n. 7950 del 24/5/2024;

STABILITO di prevedere che rimangono comunque ferme le determinazioni assunte con DGR XII/1827/2024 nella parte in cui prevedono che "I gestori di cure



Regione Lombardia

LA GIUNTA

domiciliari (ADI, RSA Aperta e CP- DOM) titolari del contratto di scopo a valere sulle risorse di PNRR in applicazione delle determinazioni di cui alla DGR XII/715/2023, proseguono sul 2024 l'attività assistenziale entro il limite delle risorse residue assegnate sul 2023 a tutto il 30/04/2024. Resta ferma in ogni caso la possibilità per ATS di procedere nel primo quadrimestre 2024 con manifestazioni d'interesse anche a valere su eventuali quote residue di PNRR assegnato sul 2023 e non ancora finalizzato alla stipula di contratti di scopo" e pertanto di estendere tali previsioni fino al 31 luglio 2024, nelle more dell'adozione del provvedimento di assegnazione delle risorse PNRR 2024 e la conseguente sottoscrizione dei contratti di scopo per l'anno 2024, anche mediante utilizzo flessibile delle risorse residue PNRR 2023 tra le diverse linee di attività domiciliari individuate dalla DGR XII/715/2023, di cui al decreto DDG 7950 del 24/5/2024 in relazione alla quota accantonata a bilancio per successivi utilizzi;

STABILITO di rimandare a successivo provvedimento la declinazione tra le tipologie di cure domiciliari previste dalla DGR XII/715/2023 dell'importo complessivo delle risorse di PNRR anno 2024 e la relativa assegnazione alle Ats;

DATO atto che l'allegato 5) "Area Interventi sociosanitari" della DGR XII/1827/2024 al paragrafo 5.3.1.3. dispone per la Misura RSA Aperta di rideterminare con effetto dal 1/01/2024 in 33 euro la tariffa prevista dalla DGR XI/7769/2018 con riferimento ai profili professionali (tariffe attività professionisti, allegato C Misura RSA aperta) che prevedono una tariffa inferiore, nel quadro di quanto previsto dalla DGR XI/6867/2022 per l'erogazione di prestazionale ADI;

VALUTATO che l'analisi dei dati consolidati relativi all'attività anno 2023 ha confermato un utilizzo medio del budget individuale annuale per la RSA Aperta pari a 2.500 euro, ampiamente inferiore al tetto del budget individuale, rilevando che solo il 3% degli utenti superava il tetto dei 4.000 euro e che circa 3 utenti su 4 presentavano un consumo inferiore ai 3.250 euro;

STABILITO pertanto di confermare nel primo anno di applicazione dell'incremento tariffario disposto con DGR XII/1827/2024 il valore del budget individuale annuale, pari a 4.000 euro, con le seguenti precisazioni:

- per i percorsi di presa in carico che proseguono in continuità con le attività già definite nel 2023 e che, in conseguenza del suddetto incremento tariffario, dovessero superare nel 2024 il tetto del budget individuale annuale, non trova applicazione quanto previsto dalla DGR XI/7758/2022 in ordine al superamento;



Regione Lombardia

LA GIUNTA

Ne deriva che in tale ipotesi gli erogatori non sono tenuti a fornire le motivazioni del superamento del tetto del budget individuale annuale all'ATS di contrattualizzazione;

- per i percorsi di nuova presa in carico nell'anno 2024, ovvero di revisione del percorso definito nel 2023, vengono invece confermate le indicazioni di cui alla sopra richiamata DGR XI/7758/2022 per cui in caso di superamento del valore del tetto di budget individuale annuale, gli erogatori sono tenuti a fornire le relative motivazioni all'ATS di contrattualizzazione;

STABILITO di confermare in ogni caso che fermo restando il limite massimo del budget di struttura, sarà cura delle ATS monitorare che tale flessibilità non determini una riduzione significativa del numero dei beneficiari e che continui ad essere assicurato in tutto il corso dell'anno la possibilità di presa in carico con la Misura di nuovi utenti, programmando in ogni caso il numero di accessi in relazione alla valutazione del bisogno, come espressa nella valutazione multidimensionale;

STABILITO che, in relazione alle novità introdotte per il corrente anno, la UO competente della DG Welfare effettuerà un monitoraggio allo scopo di affinare ulteriormente i criteri di utilizzo della misura in relazione ai bisogni, anche tenuto conto della cornice regolatoria del PNRR;

DATO ATTO che l'allegato 5) "Area Interventi sociosanitari" della DGR XII/1827/2024 al paragrafo 5.3.1.2. dispone l'incremento ed il finanziamento di ulteriori 70 posti per la Misura Residenzialità Assistita per Religiosi per un totale complessivo pari a 450 posti, indicando che le risorse destinate alla misura per l'anno 2024, sulla base del costo medio per posto letto di € 22,82, sono pertanto incrementate di euro 583.051 a valere sulla Macroarea 5) della presa in carico di cui all'allegato 1) alla DGR XII/1511 del 13/12/2023 di approvazione del quadro economico del SSR per il 2024;

RILEVATO che nel suddetto paragrafo viene specificato che la distribuzione sul territorio regionale dei posti a disposizione della Misura per l'anno 2024, preso atto della rilevazione da parte della Conferenza Episcopale Lombarda e Conferenza Italiana Superiori Maggiori (CISM) Unione delle Superiori Maggiori (USMI,) è in sede di primo avvio relativa all'incremento di n. 57 posti già individuati come da tabella riportata nel medesimo paragrafo, e che le risorse per n. 13 posti ancora da individuare per coprire il totale di incremento previsto di 70 posti saranno assegnate alle ATS di ubicazione delle comunità che saranno indicate dai sopra citati Enti;



Regione Lombardia

LA GIUNTA

PRESO ATTO della comunicazione pervenuta in data 13/3/24 – prot. Reg. G1.2024.00008962 - da parte dei suddetti Enti con cui viene completata la rilevazione per la Misura con l'individuazione delle comunità per l'assegnazione dei 13 posti rimanenti;

RITENUTO pertanto di aggiornare il quadro della distribuzione sul territorio regionale dei posti a disposizione della Misura Residenzialità Assistita per Religiosi per l'anno 2024, come previsto dalla DGR XII/1827/2024 sulla base della rilevazione da parte della Conferenza Episcopale Lombarda e Conferenza Italiana Superiori Maggiori (CISM) Unione delle Superiori Maggiori (USMI);

STABILITO di determinare il quadro della distribuzione sul territorio regionale dei posti a disposizione della Misura Residenzialità Assistita per Religiosi per l'anno 2024, pari a totale n. 450, come da tabella di seguito riportata:

ATS	2024
321	47
322	143
323	2
324	66
325	121
326	59
328	12
TOTALE POSTI	450

STABILITO altresì di confermare che per le comunità di nuova attivazione o in caso di modifiche di comunità già attive, le ATS assicurano in corso d'anno la sottoscrizione dei contratti, fatta salva la verifica positiva dei requisiti da parte delle equipe di Vigilanza, nei limiti dei budget a disposizione delle Agenzie;

RICHIAMATA la DGR XI/6393 del 23/05/2022 così come modificata dalla DGR XII/196 del 03/05/2023, con cui, in attuazione dell'art. 3.2 della Legge Regionale n. 23/2020, è stato costituito il Tavolo di coordinamento tecnico in area dipendenze e, viste le nomine indicate dalle ATS e dagli Enti accreditati pubblici e privati per le dipendenze, ne è stata approvata la composizione;



Regione Lombardia

LA GIUNTA

DATO ATTO che il suddetto Tavolo Tecnico Regionale in area dipendenze prevede al suo interno due rappresentanti delle ATS, di cui uno, Dr.ssa Rossana Giove, non opera più presso una ATS e che pertanto si determina la necessità individuare un altro rappresentante di ATS;

PRESO ATTO che ATS Milano, a riscontro della richiesta di individuare un sostituto per il Tavolo Tecnico Regionale, ha indicato il nominativo del nuovo Direttore Socio-Sanitario - Dr.ssa Federica Rolli -, come da documentazione agli atti della Struttura Salute Mentale, Dipendenze, Disabilità e Sanità Penitenziaria;

DATO ATTO altresì che il suddetto Tavolo Tecnico Regionale in area dipendenze prevede al suo interno rappresentanti degli Enti Accreditati per le Dipendenze privati accreditati e che, il Dr. Alberto Barni (Componente titolare-Presidente CEAL) e il Dr. Massimo Ruggeri (Componente supplente-Direttivo CEAL) sono usciti dal Direttivo CEAL e intendono dimettersi anche dal loro ruolo di rappresentanza all'interno del Tavolo suddetto;

PRESO ATTO che il Direttivo CEAL ha individuato come sostituti al Tavolo Tecnico Regionale il Dr. Stefano Rizzi (attualmente Supplente) come Titolare; la Dr.ssa Rita Gallizzi e la Dr.ssa Claudia Polli come Supplenti -, come da documentazione agli atti della Struttura Salute Mentale, Dipendenze, Disabilità e Sanità Penitenziaria;

RITENUTO pertanto di dover procedere alla modifica della DGR XI/6393 del 23/05/2022, così come modificata dalla DGR XII/196 del 03/05/2023, nella parte relativa alla nomina dei componenti del Tavolo di coordinamento tecnico in area dipendenze con la sostituzione della Dr.ssa Rossana Giove con la Dr.ssa Federica Rolli quale rappresentante di ATS e con la sostituzione del Dr. Alberto Barni e del Dr. Massimo Ruggieri con il Dr. Stefano Rizzi (attualmente Supplente) come Titolare e con la Dr.ssa Rita Gallizzi e la Dr.ssa Claudia Polli come Supplenti, quali rappresentanti degli Enti Accreditati per le Dipendenze Privati Accreditati;

STABILITO di determinare che la composizione aggiornata del Tavolo di coordinamento tecnico in area dipendenze risulta la seguente:

RAPPRESENTANZE ATS

Supplenti:

- Dr.ssa Concettina Varango (Direttore UOC Servizio Dipendenze ASST Lodi),
- Dr. Marco Degli Esposti (Direttore UOC SERD ASST Mantova),
- Dr. Claudio Nicolai (Direttore ff UOC SERD territoriale ASST Santi Paolo e



Regione Lombardia

LA GIUNTA

Carlo- Milano),

- Dr. Giuseppe Pennisi (Direttore SC Ser.D Nord ASST Melegnano Martesana),
- Dr.ssa Donatella Fiorentini (Responsabile SSD SerT ASST Valle Olona);

RAPPRESENTANZE ENTI ACCREDITATI PER LE DIPENDENZE PRIVATI ACCREDITATI

Titolari:

- Dr. Enrico Coppola (Presidente ASAD),
- Dr. Sergio Bovi (Direttivo COME),
- Dr. Pietro Maria Farneti (Presidente SERCORE),
- Dr. Giovanni Zoccatelli (Presidente CEAL),
- Dr. Stefano Rizzi (Vicepresidente CEAL);

Supplenti:

- Dr. Giacomo Lazzari (Direttivo ASAD),
- Dr. Maurizio Galli (Direttivo COME),
- Dr.ssa Elena Chiarion (Direttivo SERCORE),
- Dr.ssa Rita Gallizzi (Vicepresidente CEAL),
- Dr.ssa Claudia Polli (Direttivo CEAL);

RITENUTO di attestare che il presente atto non è soggetto agli obblighi di pubblicazione di cui agli artt. 26 e 27 del D.Lgs 33/2013;

STABILITO di pubblicare il presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale della Regione Lombardia e sul sito internet Istituzionale;

ALL'UNANIMITA' dei voti, espressi nelle forme di legge;

DELIBERA

1. di prorogare fino al 30/6/2024 i contratti di scopo in essere, sottoscritti ai sensi della DGR XII/715/2023 per l'erogazione di cure domiciliari finalizzate a concorrere a garantire il raggiungimento dei target intermedi di PNRR legati all'incremento del numero di prese in carico di persone over 65 anni, fermo restando che l'importo economico massimo delle prestazioni da erogare in tale periodo non può superare i 6/12 del budget dell'anno precedente;
2. di dare atto che la proroga dei contratti disposta con il presente atto rientra nell'ambito delle risorse di PNRR anno 2023 assegnate alle ATS con DGR XII/715/2023, già nelle disponibilità delle Ats secondo le disposizioni del DDG



Regione Lombardia

LA GIUNTA

n. 7950 del 24/5/2024;

3. di prevedere che rimangono comunque ferme le determinazioni assunte con DGR XII/1827/2024 nella parte in cui prevedono che *“I gestori di cure domiciliari (ADI, RSA Aperta e CP- DOM) titolari del contratto di scopo a valere sulle risorse di PNRR in applicazione delle determinazioni di cui alla DGR XII/715/2023, proseguono sul 2024 l'attività assistenziale entro il limite delle risorse residue assegnate sul 2023 a tutto il 30/04/2024. Resta ferma in ogni caso la possibilità per ATS di procedere nel primo quadrimestre 2024 con manifestazioni d'interesse anche a valere su eventuali quote residue di PNRR assegnato sul 2023 e non ancora finalizzato alla stipula di contratti di scopo”* e pertanto di estendere tali previsioni fino al 31 luglio 2024, nelle more dell'adozione del provvedimento di assegnazione delle risorse PNRR 2024 e la conseguente sottoscrizione dei contratti di scopo per l'anno 2024, anche mediante utilizzo flessibile delle risorse residue PNRR 2023 tra le diverse linee di attività domiciliari individuate dalla DGR XII/715/2023, di cui al decreto DDG 7950 del 24/5/2024 in relazione alla quota accantonata a bilancio per successivi utilizzi;
4. di rimandare a successivo provvedimento la declinazione tra le tipologie di cure domiciliari previste dalla DGR XII/715/2023 dell'importo complessivo delle risorse di PNRR anno 2024 e la relativa assegnazione alle ATS;
5. di confermare per la misura Rsa Aperta, nel primo anno di applicazione dell'incremento tariffario disposto con DGR XII/1827/2024, il valore del budget individuale annuale, pari a 4.000 euro, con le seguenti precisazioni:
 - per i percorsi di presa in carico che proseguono in continuità con le attività già definite nel 2023 e che, in conseguenza del suddetto incremento tariffario, dovessero superare nel 2024 il tetto del budget individuale annuale, non trova applicazione quanto previsto dalla DGR XI/7758/2022 in ordine al superamento. Ne deriva che in tale ipotesi gli erogatori non sono tenuti a fornire le motivazioni del superamento del tetto del budget individuale annuale all'ATS di contrattualizzazione;
 - per i percorsi di nuova presa in carico nell'anno 2024, ovvero di revisione del percorso definito nel 2023, vengono invece confermate le indicazioni di cui alla sopra richiamata DGR XI/7758/2022 per cui in caso di superamento del valore del tetto di budget individuale annuale, gli erogatori sono tenuti a fornire le relative motivazioni



Regione Lombardia

LA GIUNTA

all'ATS di contrattualizzazione;

6. di confermare in ogni caso che fermo restando il limite massimo del budget di struttura, sarà cura delle ATS monitorare che tale flessibilità non determini una riduzione significativa del numero dei beneficiari e che continui ad essere assicurato in tutto il corso dell'anno la possibilità di presa in carico con la Misura di nuovi utenti, programmando in ogni caso il numero di accessi in relazione alla valutazione del bisogno, come espressa nella valutazione multidimensionale;
7. di stabilire che, in relazione alle novità introdotte per il corrente anno, la UO competente della DG Welfare effettuerà un monitoraggio allo scopo di affinare ulteriormente i criteri di utilizzo della misura in relazione ai bisogni, anche tenuto conto della cornice regolatoria del PNRR;
8. di aggiornare il quadro della distribuzione sul territorio regionale dei posti a disposizione della Misura Residenzialità Assistita per Religiosi per l'anno 2024, come previsto dalla DGR XII/1827/2024 sulla base della rilevazione da parte della Conferenza Episcopale Lombarda e Conferenza Italiana Superiori Maggiori (CISM) Unione delle Superiori Maggiori (USMI);
9. di determinare il quadro della distribuzione sul territorio regionale dei posti a disposizione della Misura Residenzialità Assistita per Religiosi per l'anno 2024, pari a totale n. 450, come da tabella di seguito riportata:

ATS	2024
321	47
322	143
323	2
324	66
325	121
326	59
328	12
TOTALE POSTI	450



Regione Lombardia

LA GIUNTA

10. di confermare che per le comunità di nuova attivazione o in caso di modifiche di comunità già attive che erogano la Misura Residenzialità Assistita per Religiosi, le ATS assicurano in corso d'anno la sottoscrizione dei contratti, fatta salva la verifica positiva dei requisiti da parte delle équipe di Vigilanza, nei limiti dei budget a disposizione delle Agenzie;

11. di modificare la DGR XI/6393 del 23/05/2022 unicamente nella parte relativa alla nomina dei componenti del Tavolo di coordinamento tecnico in area dipendenze con la sostituzione della Dr.ssa Rossana Giove con la Dr.ssa Federica Rolli quale rappresentante di ATS e con la sostituzione del Dr. Alberto Barni e del Dr. Massimo Ruggieri con il Dr. Stefano Rizzi (attualmente Supplente) come Titolare e con la Dr.ssa Rita Gallizzi e la Dr.ssa Claudia Polli come Supplenti, quali rappresentanti degli Enti Accreditati per le Dipendenze Privati Accreditati;

12. di determinare che la composizione aggiornata del Tavolo di coordinamento tecnico in area dipendenze risulta la seguente:

RAPPRESENTANZE ATS

- Dr.ssa Federica Rolli (Direttore Sociosanitario ATS Milano),
- Dr. Franco Milani (Direttore Sociosanitario ATS Brescia);

RAPPRESENTANZE ENTI ACCREDITATI PER LE DIPENDENZE PUBBLICI

Titolari:

- Dr. Marco Riglietta (Direttore UOC Dipendenze ASST Papa Giovanni XXIII-Bergamo),
- Dr. Giovanni Luca Galimberti (Direttore ff UOC Dipendenze ASST Monza),
- Dr. Francesco Scopelliti (Direttore ff UOC SERD Area Penale e Penitenziaria ASST Santi Paolo e Carlo- Milano),
- Dr. Roberto Poli (Direttore UOC Servizio Dipendenze ASST Cremona),
- Dr. Claudio Tosetto (Responsabile SSD Servizio Prevenzione e cura Dipendenze ASST Sette Laghi);

Supplenti:

- Dr.ssa Concettina Varango (Direttore UOC Servizio Dipendenze ASST Lodi),
- Dr. Marco Degli Esposti (Direttore UOC SERD ASST Mantova),
- Dr. Claudio Nicolai (Direttore ff UOC SERD territoriale ASST Santi Paolo e Carlo- Milano),



Regione Lombardia

LA GIUNTA

- Dr. Giuseppe Pennisi (Direttore SC Ser.D Nord ASST Melegnano Martesana),
- Dr.ssa Donatella Fiorentini (Responsabile SSD SerT ASST Valle Olona);

RAPPRESENTANZE ENTI ACCREDITATI PER LE DIPENDENZE PRIVATI ACCREDITATI

Titolari:

- Dr. Enrico Coppola (Presidente ASAD),
- Dr. Sergio Bovi (Direttivo COME),
- Dr. Pietro Maria Farneti (Presidente SERCORE),
- Dr. Giovanni Zoccatelli (Presidente CEAL),
- Dr. Stefano Rizzi (Vicepresidente CEAL);

Supplenti:

- Dr. Giacomo Lazzari (Direttivo ASAD),
- Dr. Maurizio Galli (Direttivo COME),
- Dr.ssa Elena Chiarion (Direttivo SERCORE),
- Dr.ssa Rita Gallizzi (Vicepresidente CEAL),
- Dr.ssa Claudia Polli (Direttivo CEAL);

13. di attestare che il presente atto non è soggetto agli obblighi di pubblicazione di cui agli artt. 26 e 27 del D.Lgs 33/2013;

14. di pubblicare il presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale della Regione Lombardia e sul sito internet Istituzionale.

IL SEGRETARIO
RICCARDO PERINI

Atto firmato digitalmente ai sensi delle vigenti disposizioni di legge