

Allegato A)

Patto aggiunto al contratto rep. 142 del 21/02/2018 tra Azienda USL Toscana Centro e Vital Center srl di Empoli per prestazioni di riabilitazione ex art. 26 L. 833/78 a favore di utenti minori in carico a U.F.C. SMIA di Empoli

Tra

l'Azienda USL Toscana Centro, di seguito denominata "Azienda", codice fiscale e partita IVA 06593810481, con sede legale in Firenze, Piazza Santa Maria Nuova 1, nella persona della Dr.ssa Patrizia Maria Fioravanti, non in proprio, ma nella sua qualità di Direttore della SOS Accordi contrattuali e convenzioni sanitarie, delegata alla stipula del presente atto con deliberazione del Direttore Generale n. 1285 del 30.8.2018;

e

L'Istituto Privato Accreditato Vital Center s.r.l. di seguito denominato "Istituto", partita IVA n. 043062200488, con sede legale in Via Pacinotti n. 15/B - Empoli, nella persona del proprio rappresentante legale Sig. Giuseppe Piacenti domiciliato per la carica presso la sede dell'Istituto;

PREMESSO

- che da parte del Direttore del Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze dell'Azienda, Dr. Giuliano Pio Casu e del Direttore Area Salute Mentale Infanzia Adolescenza Dr Marco Armellini, è pervenuta la richiesta di acquisire prestazioni di riabilitazione funzionale (logopedia e neuropsicomotricità) ambulatoriale, individuale e di gruppo, rivolti ad utenti minori di anni 18, in carico all' U.F.C. SMIA di Empoli, per cui sia stata posta diagnosi di: Disturbo del Linguaggio (ICD 10 F.80), Disturbo dello sviluppo delle abilità motorie (F.82), Disturbo misto (F.83) e Disturbo dell'Attenzione (F.90) sulla base di una valutazione multiprofessionale da parte del medico specialista Neuropsichiatra infantile e del Logopedista (F80 e F83) o del Terapista della Neuropsicomotricità (F.82, F.83, F.90);

- che il ricorso all'Istituto Privato Accreditato Vital Center s.r.l. è necessario vista l'impossibilità da parte dell'UFC SMIA a fornire l'intervento riabilitativo in tempi inferiori a 6 mesi sulla base della lista di attesa esistente;

-che in ambito Empolese l'unico Istituto accreditato e convenzionato per la disciplina di Medicina Fisica e Riabilitativa è Vital Center srl di Empoli, con il quale l'Azienda ha in essere il contratto repertorio atti n. 142 del 21/02/2018 per prestazioni di riabilitazione ex art. 26 ambulatoriale, esclusivamente per le patologie di cui all'alleg. A, punto 3, tabella 2, "PERCORSO 3" di cui alla delibera GRT. n. 595/2005, con scadenza al 31.12.2018 e un volume economico di € 270.000,00 annuo, ripartito in dodicesimi di attività;

- che a fronte di specifica richiesta da parte dell'Azienda, l'Istituto ha assicurato la propria disponibilità ad eseguire ulteriori prestazioni richieste;

-che l'Istituto è in possesso di regolare accreditamento per il processo ambulatoriale/outpatient nella specifica disciplina di Medicina Fisica e Riabilitazione rilasciato dalla Regione Toscana con decreto n. 12462 del 30/08/2017;

Rilevata la necessità di formalizzare con il presente patto aggiunto le modifiche e le integrazioni da apportare al vigente contratto tra l'Azienda Toscana Centro e il medesimo Istituto,

SI CONCORDA QUANTO SEGUE:

1. La premessa costituisce parte integrante del presente atto.
2. Oggetto del presente atto aggiunto è l'erogazione -per residenti nel territorio empolese di Asl ToscanaCentro- di:
 - ◆ n° 830 prestazioni di riabilitazione ambulatoriale individuale semplice o complessa, o di gruppo di logopedia (nella proporzione di n. 335 cod 405, n. 280 cod 417 e n. 215 cod 406 di cui alla GRT.776/2008);
 - ◆n° 830 prestazioni di riabilitazione ambulatoriale individuale semplice o complessa, o di gruppo di neuropsicomotricità (nella proporzione di n. 335 cod 405, n. 280 cod 417 e n. 215 cod 406 di cui alla GRT.776/2008).

3. Il volume economico assegnato è pari a € 67.000,00 per il periodo 01.09.2018–31.12.2018;

4. L'accesso alle prestazioni, rivolte esclusivamente agli utenti con età inferiore a 18 anni, avviene da lista di attesa aziendale, con le seguenti modalità:

-l'utente, preso in carico dopo prima visita dall'U.F.C. SMIA di Empoli, con apertura di relativa cartella clinica, viene sottoposto a valutazione multiprofessionale da parte dell'équipe UFC SMIA di Empoli, per la predisposizione del Progetto Riabilitativo Terapeutico Individuale (PRTI) in cui vengono definiti i bisogni riabilitativi in termini di obiettivi e tipi di interventi, secondo quanto previsto dai requisiti di accreditamento dei Servizi Aziendali. Il PRTI è condiviso e sottoscritto dallo specialista Neuropsichiatra Infantile, dai professionisti della riabilitazione coinvolti e dalla famiglia. La lista di attesa dei trattamenti logopedici e neuropsicomotori è predisposta dal referente professionale delle Attività di Riabilitazione Funzionale della U.F.C. SMIA di Empoli.

Per i Disturbi del linguaggio (ICD 10 F.80) disturbi dello sviluppo delle abilità motorie (F.82), Disturbi misti (F83), Disturbi dell'attenzione F.90) il PTRI indicherà di norma l'intera durata del trattamento richiesto (logopedico, neuropsicomotorio,) e la sua intensità, secondo il protocollo che forma parte integrante e sostanziale del presente patto "All. 1". Gli utenti sono comunque in carico all'U.F.C. SMIA di Empoli per tutta la durata del trattamento, alla cui conclusione si predisporrà un incontro di riconsegna del lavoro svolto con la famiglia e lo specialista dell'Azienda.

L'istituto comunica al Referente U.F.C. SMIA di Empoli la data dell'inizio del trattamento e la data presunta della sua conclusione, al fine della gestione della lista di attesa.

5. Vengono individuati quali Responsabili del presente Patto aggiunto:

a) per l'Azienda:

-il Responsabile Unico del Procedimento nella figura del Direttore SOS Accordi contrattuali e convenzioni sanitarie, Dott.ssa Patrizia Maria Fioravanti;

-per gli aspetti sanitari, il Direttore Area Salute Mentale Infanzia Adolescenza,
Dr.Marco Armellini e suo delegato;

b) per l'Istituto:

-il Legale Rappresentante, Sig. Giuseppe Piacenti.

6. Viene definita la durata del presente Patto Aggiunto che decorre dal 01.09.2018 (e comunque dalla data di seconda sottoscrizione) con scadenza il 31.12.2018, coerentemente con la vigenza del contratto originario rep.142/2018 e con la medesima possibilità di eventuale rinnovo e proroga di cui all'art. 18.2 del medesimo.

Il presente atto consta di n. 5 pagine.

Le spese di bollo sono a carico dell'Istituto e saranno assolte nelle modalità previste dalla legge.

Ad eccezione di quanto espressamente previsto con questo Patto Aggiunto, sono confermate tutte le clausole dell'accordo originario rep. 142 del 21/02/2018 in precedenza stipulato.

Letto, approvato e sottoscritto

per l'Azienda USL Toscana Centro
Direttore
SOS Accordi contrattuali e convenzioni sanitarie
Dott.ssa Patrizia Maria Fioravanti
(documento firmato digitalmente)

per l'Istituto Vital Center srl.
il Legale Rappresentante
Sig. Giuseppe Piacenti
(documento firmato digitalmente)

“ALL. 1”

**PROTOCOLLO TRATTAMENTI LOGOPEDICI
NEUROPSICOMOTORI**

TRATTAMENTI LOGOPEDICI

QUADRO FUNZIONALE	SEDUTE/ETA' 32 mesi- 6 anni	SEDUTE GRUPPO/ETA' 5-6 anni	SEDUTE/ETA' > 6 anni
Disturbi del Linguaggio con componente disprassica oro-verbale	120 sedute nell'arco dell'età prescolare		Rivalutazione al bisogno con eventuali brevi cicli di 10 sedute basati su obiettivi mirati
Disturbo del Linguaggio di tipo Recettivo-Espressivo in presenza o meno di Disturbo di Regolazione	70 sedute individuali	Eventuali 30 sedute in piccolo gruppo o prosecuzione del trattamento individuale	Rivalutazione al bisogno con eventuali brevi cicli di 10 sedute basati su obiettivi mirati
Disturbo del Linguaggio di tipo Espressivo (con interessamento di più componenti)	60 sedute individuali	Esclusivamente 30 sedute in piccolo gruppo	Rivalutazione al bisogno con eventuali brevi cicli di 10 sedute basati su obiettivi mirati
Disturbo Fonetico-Fonologico	20 sedute individuali	Esclusivamente 20 sedute in piccolo gruppo	Rivalutazione al bisogno con eventuali brevi cicli di 10 sedute basati su obiettivi mirati

TRATTAMENTI NEUROPSICOMOTORI

QUADRO FUNZIONALE	SEDUTE/ETA' <5 anni	SEDUTE GRUPPO/ETA' > 5	SEDUTE/ETA' > 6 anni
Disturbi di Regolazione/ (ICD 10 F83) Iperattività (F.90)	40 sedute individuali fino a 5 anni	12 sedute di gruppo eventualmente ripetibili dopo verifica	Rivalutazione al bisogno con eventuali brevi cicli di 10 sedute basati su obiettivi mirati
Disturbi della Coordinazione e dell'Organizzazione Motoria (ICD 10 F82)	20 sedute individuali o di gruppo dell'età prescolare	12 sedute di gruppo eventualmente ripetibili dopo verifica	Rivalutazione al bisogno con eventuali brevi cicli di 10 sedute basati su obiettivi mirati
Gruppi Prescolari (per gli stessi codici o misti)		12 sedute di gruppo eventualmente ripetibili dopo verifica	Rivalutazione al bisogno con eventuali brevi cicli di 10 sedute basati su obiettivi mirati