

**Piano di committenza attività di ricovero**  
**AUSL della ROMAGNA - OSPEDALE PRIVATO ACCREDITATO**  
**"PROF. E. MONTANARI"**  
**Montefano di Romagna (RN)**  
**Anno 2015**

Disciplina/DRG	Volumi di produzione minimi	Importi
<b>CHIRURGIA GENERALE</b>		
DRG 157/158 (Chirurgia proctologica)	33	€ 31.553,94
<b>UROLOGIA</b>		
Miscellanea DRG chirurgici	€	250.000,00
<b>OTORINOLARINGOIATRIA</b>		
Miscellanea DRG chirurgici (escl. DRG 60)	€	45.000,00
<b>INVIO DA STRUTTURA PUBBLICA</b>		
Invii da P.S.	130-140	€ 325.000,00
Ricoveri in Lungodegenza (cod. 60) *	4889 gg.	€ 841.152,45
<b>TOTALE QUOTA COMMITTENZA AUSL</b>		<b>€ 1.492.706,39</b>
<b>QUOTA COMMITTENZA NON PERSASIVITA' (25%)</b>		<b>€ 677.380,78</b>




<b>CHIRURGIA AMBULATORIALE</b>			
Facemulsione ed aspirazione di cataratta	270	€	248.400,00
Interventi per ernie	60	€	63.240,00
<b>TOTALE CHIRURGIA AMBULATORIALE</b>			
		€	311.640,00
<b>PACCHETTO PRESTAZIONI SPECIALISTICA AMBULATORIALE</b>			
		€	225.000,00
<i>Totale budget 2015</i>			
		€	2.706.727,17

AZIENDA USL della ROMAGNA

*Applive*

Rimini, li 7.8.2015

Ospedale Privato Accreditato "PROF. E. MONTANARI"  
IL LEGALE RAPPRESENTANTE

*[Signature]*

Piano di committenza anno 2015- Ospedale Privato Accreditato "Prof. E. Montanari" - Attività specialistica

committenza ordinaria € 821.659,28 (ricommissione ricoveri € 225.000 netti)  
 committenza integrativa € 294.480,16  
 budget per altri territori € 10.000,00  
 totale lordo € 1.126.139,44

Tabella 1: Committenza ordinaria				produzione				valore tariffario lordo	NOTE
Settori - branche di produzione	codici DM	tariffa applicata	media sett		1° trim 2015				
			1° vs.	cont.	1° vs.	cont.			
<b>OTORINOLARINGOIATRIA</b>									
visite	89.7B.8 - 89.01.H	23,00 18,00	16	1	832	52	€	20.072,00	
esami audiometrici associati a visita su ricetta SSN prenotati a CUP (stima)	95.41.1 - 95.42	10,50	3		156		€	1.638,00	23.140,00
esami audiometrici ( PS)			1		52		€	546,00	
irrigazione dell'orecchio (PS)	96.52	8,50	2		104		€	884,00	
<b>DERMATOLOGIA</b>									
visite	89.7A.7 - 89.01.7	23,00 18,00	16	1	832	52	€	20.072,00	
epiluminiscenza - Percorso semplice	89.39.1	7,50	0,5		26		€	195,00	22.262,50
crioterapia /cauterizzazione - Percorso semplice	86.30.3 - 86.30.2	15,35	2,5		130		€	1.995,50	
<b>OCULISTICA</b>									
vista oculistica	95.02 - 95.09.1 - 89.01.D	23,00 18,00	60	14	3120	728	€	84.864,00	84.864,00
<b>ENDOCRINOLOGIA</b>									
visita endocrinologica ( 9-3 contr da giugno)	89.7A.8 - 89.01.8	23,00 18,00	10	2	520	104	€	13.832,00	13.832,00
<b>CHIRURGIA</b>									
visita chirurgica/proctologica	89.7A.4	23,00	8		416		€	9.568,00	
prestazioni in Percorso Semplice da vs. chirurgica	49.45-86.04.-86.23 -96.59 - 86.4	28,39	1,0		52		€	1.476,38	11.044,38
<b>UROLOGIA</b>									
Visita urologica	89.7C.2 - 89.01.Q	23,00 18,00	12	4	624	208	€	18.096,00	
prestazioni in Percorso Semplice	57.33 - 57.94 - 58.22 - 58.31 - 59.8	31,84	0,5		26		€	827,84	27.264,64
Uroflussometria	89.24	13,90	5		260		€	3.614,00	
Cistoscopia	57.32	45,45	2		104		€	4.726,80	
<b>CARDIOLOGIA</b>									
Visita cardiologica + ECG	89.7A.3 - 89.01.3	23,00 - 18,00	21	3	1092	156	€	27.924,00	
	89.52	12,5	21	3	1092	156	€	15.600,00	

Le prestazioni rese in percorso semplice (PS) dovranno avere evidenza di erogazione a fronte di apposita modulistica, già prevista allo scopo. Il PS da cistoscopia comprende cistoscopia con biopsia, cateterismo vescicale, uretroscopia, asportazione o cauter. tessuto uretrale, cateterismo uretrale (la tariffa applicata è la media della tariffa dei diversi codici)

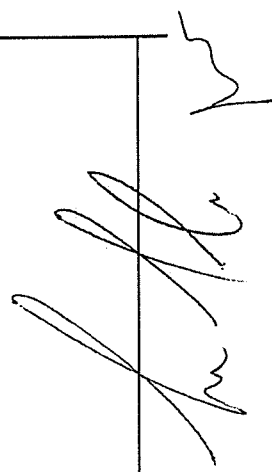
15

pres. ecografiche cardiache	88.72.2 - 88.72.3 - 88.72.1	62,00	21	1092	€ 67.704,00	€ 132.828,80
ECG-Holter	89.50	62,00	4	208	€ 12.896,00	
Test da sforzo	89.43 - 89.41	55,80	3	156	€ 8.704,80	
<b>ANGIOLOGIA</b>						
Ecocolordoppler arti e tronchi sovraortici	88.77.2 - 88.73.5	43,90	38	1	€ 89.029,20	€ 89.029,20
<b>ENDOSCOPIA</b>						
Gastroscopia <u>posti a cup</u>	EDG 45.13	91,40	7	364	€ 33.269,80	€ 73.204,04
	EDG con biopsia (P5) 45.16					
	esami senza biopsia 45.23 - 45.23.1 - 45.24					
	colonscopie con biopsia (P5) 45.25	85,33	9	468	€ 39.834,44	
	polipectomie (P5) 45.42					
<b>RADIOLOGIA</b>						
RX - ossa e torace	vari codici	20,22	7	364	€ 7.360,08	€ 7.360,08
Risonanza Magnetica muscoloscheletrica	88.94.1 - 88.94.2	177,65	4	208	€ 33.255,04	€ 83.836,48
Risonanza Magnetica della colonna	88.93 - 88.93.1	154,4	7	364	€ 50.581,44	
Ecografia addome	88.74.1 - 88.75.1 - 88.76.1	58,90	42	2184	€ 128.637,60	
ecografie transrettali	88.79.8	43,40	2	104	€ 4.513,60	
ecografie muscolotendinee/ osteoarticolari / tess.superficiali	88.79.3 - 88.79.2 - 88.79.1	32,18	11	572	€ 18.406,96	€ 176.310,16
ecografie testicolari / penilene	88.79.6 - 88.79.5	31,50	2	104	€ 3.276,00	
ecografia della tiroide	88.71.4	29,50	14	728	€ 21.476,00	
<b>RIABILITAZIONE</b>						
rieducazione motoria individuale ambulatoriale- su paziente acuto e cronico	93.11.1 - 93.11.2 - 93.11.3 - 93.11.4	9,50	67,7	3.520,00	€ 33.440,00	€ 76.683,00
Trattamenti riabilitativi domiciliari		29,70	28	1.455,99	€ 43.243,00	
<b>Totale budget lordo</b>					€ 821.659,28	€ 821.659,28

di cui € 225.000 netti derivanti da riconversione budget degenze

Tabella 2. committenza integrativa										Note
tipologie	codici DM	tariffa applicata	produzione		valore tariffario lordo					
			settimanale	1° trim 2015	1° vs.	1° vs.	1° vs.	1° vs.	1° vs.	
<b>2.1 Agende di garanzia</b>										
1° VISITA OCULISTICA gennaio-marzo	95.02	23,00	10	130	€	2.990,00				
aprile -giugno			15	180	€	4.140,00				
luglio-dic			23	598	€	13.754,00	€			21.620,00
settembre/dicembre ( incremento di 2 prest./sett)			2	32	€	736,00				
1° VISITA DERMATOLOGICA gennaio -giugno	89.7A.7	23,00	5	130	€	2.990,00				
2° VISITA DERMATOLOGICA luglio -dic			3	78	€	1.794,00	€			4.784,00
ECOCOLORDOPPLER arti e tronchi sovraortici	88.77.2 - 88.73.5	43,90	15	780	€	34.242,00	€			37.754,00
incremento settembre-dicem. n° 5 pres./sett			5	80	€	3.512,00				
visita cardiologica +		23	12	144	€	3.312,00				
ECC ( da aprile a giugno)		12,50	12	144	€	1.512,00	€			18.669,00
visita cardiologica +			15	390	€	8.970,00				
ECC ( da luglio a dicembre)			15	390	€	4.875,00				
1° vs. endocrinologica		23	10 / 5	300	€	6.900,00	€			6.900,00
1° vs. ORL	95.41.1 - 95.42	23	12 / 10	416	€	9.568,00	€			11.752,00
stima di esami associati a garanzia ORL(50%)		10,50		208	€	2.184,00				
					€	101.479,00	€			101.479,00
<b>2.2 produzione altre tipologie</b>										
Risonanza magnetica -colonna- 1° semestre	88.9A.1	154,4	3	78	€	10.236,72	€			30.710,16
aprile -giugno			3	36	€	4.724,64				
luglio -settembre			10	120	€	15.748,80				
ecografia addome ( 1° sem)	88.74.1 -88.75.1-	60,45	4	104	€	5.343,52	€			5.343,52
Ecocolor Doppler arti e tronchi sovraortici (1° sem)	88.76.1		10	260	€	9.703,20	€			14.181,60
luglio sett.	88.77.2 - 88.73.5	43,90	10	120	€	4.478,40				
ecocolor Doppler cardiaco ( 1° sem )	88.72.2 - 88.72.3 -		10	260	€	13.702,00	€			28.458,00
luglio-sett	88.72.1	62,00	10	120	€	6.324,00	€			
settembre-dicembre			10	160	€	8.432,00				
Test da sforzo ( 1° sem)			1	26	€	1.233,18				
aprile giugno	89.43- 89.41	55,80	2	26	€	1.233,18	€			5.881,32
luglio-settembre			3	36	€	1.707,48				
ottobre -dic			3	36	€	1.707,48				
Holter pressorio (aprile a giugno + settembre/dicembre)	89.61.1	41,30	3 / 2	110	€	3.862,10	€			3.862,10
Gastroscopia 1° sem		91,40	2	52	€	4.752,80				

I volumi di produzione che figurano in tabella sono quelli da garantire e sono sovradimensionati del 15% rispetto al budget assegnato (per produzione del 15%) ovvero sono da considerare a tariffa unitaria di € 47,43 per test da sforzo, 52,7 per ecocardiogramma, 131,24 per RM colonna, 51,38 per eco addome completo, 37,32 per ecocolor Doppler vascolare, 52,7 per ecocolor Doppler cardiaco, 35,11 per Holter pressorio.



	luglio-ago settembre -ottobre		5	40	€	3.656,00	€	23.450,46
Colonscopio 1° sem			4	32	€	2.924,80		
			3	78	€	6.655,74		
			4	32	€	2.730,56		
			4	32	€	2.730,56		
ECG-Holter (1° sem)			1	26	€	1.612,00		
		89.50	2	24	€	1.488,00		7.936,00
			3	78	€	4.836,00		
			4	156	€	4.602,00		
ecografia della tiroide (1° SEM + 4° TRIM)			4	64	€	1.888,00		6.490,00
ecografia della tiroide (ulteriore produzione settembre-dicembre)		88.71.4	3/5/3	182	€	4.186,00		4.186,00
1° visita urologica			5	130	€	2.990,00		
1a visita ORL				26	€	273,00		3.263,00
ECG ( idoneità sportiva)- aprile-settembre				790	€	9.875,00		10.625,00
esami audionetrici ( PS)				60	€	750,00		
ottobre- dicembre					€			
rieducazione motoria individuale ambulatoriale (gennaio dic)		93.11.1- 93.11.2-	40	2.080	€	19.760,00		24.260,00
rieducazione motoria individuale ambulatoriale (integrazione a partire da aprile)		93.11.3- 93.11.4-		474	€	4.500,00		
trattamenti riabilitativi domiciliari (gennaio -dic)				520	€	15.444,00		
trattamenti riabilitativi domiciliari ( 30 pz. prioritari in lista a partire da aprile)			10	300	€	8.910,00		24.354,00
		29,7			€			
					€	193.001,16	€	193.001,16
					€		€	294.460,16

TOALE budget lordo- produzione integrativa tab.2

#### MODALITA' DI EROGAZIONE DELLA COMMITTENZA:

##### ACCESSO

Tutti i residenti della Romagna possono accedere alle prestazioni di specialistica ambulatoriale commissionate; la scheda di committenza quindi ingloba la produzione complessiva per l'anno 2015 erogabile in favore di persone residenti nei territori di competenza dell'Azienda USL della Romagna. Tuttavia, in relazione alla indisponibilità transitoria di una Anagrafe Assisti unica dell'Azienda USL della Romagna, l'offerta a CUP deve corrispondere a quella storicamente resa disponibile per soddisfare la domanda proveniente dal territorio di riferimento; mentre, al fine di consentire l'accesso ai residenti negli altri territori dell'Azienda, viene lasciato un canale di produzione FUORI CUP e quindi ad accesso diretto presso la struttura (budget lordo totale 2015 di € 10.000)

Nelle more di nuove disposizioni, la fatturazione delle prestazioni rese deve essere inviata separatamente alle quattro sedi operative (Ravenna, Forlì, Cesena, Rimini), in base alla residenza degli utenti. Si precisa che la fatturazione della produzione di cui alle tabelle 1 e 2 dovrà essere distinta o, in ogni caso, risultare chiaramente distinguibile la parte imputabile alla produzione ordinaria rispetto a quella integrativa.

stesse note di Tab. 1 su percorsi semplici

20 pres/mese da distribuire settimanalmente nel periodo ottobre-dicembre

Sviluppo operativo secondo indicazioni della U.O anziani e disabili

#### PERCORSI SEMPLIFICATI

L'Ospedale potrà attivare percorsi semplificati per il cittadino per consentire l'erogazione di prestazioni di completamento dell'accertamento e dei percorsi terapeutici che abbiano natura chiaramente complementare rispetto alla richiesta SSN. Tali prestazioni dovranno essere registrate su appositi moduli, come previsto dalla DGR 1920/2011 punto D5 e potranno riguardare esclusivamente i codici riportati nel piano di committenza che ne stima anche il relativo budget.

#### BUDGET

Il budget complessivo per specialistica di cui al presente piano di committenza, pari ad € 1.129.589,44, è calcolato al lordo della quota di compartecipazione alla spesa sanitaria e dello sconto convenzionalmente pattuito del 2%; si applica quindi uno sconto del 2% sulle tariffe del Nomenclatore Tariffario regionale che è da intendersi anche sulle prestazioni erogate a paganti in toto la prestazione.

Il suddetto Budget è finanziato per € 225.000,00 (valore al netto del ticket e di scontistica) da riconversione del budget per i ricoveri ospedalieri in attività specialistica finalizzata al miglioramento dei tempi di attesa ed è organicamente ricompreso nella committenza ordinaria di cui alla tabella 1; tale livello di riconversione è da intendersi valevole per il solo anno 2015 e non precondiziona future negoziazioni.

Il piano di committenza prevede inoltre un budget specifico per produzione integrativa (tabella 2.1 e 2.2) che ricomprende sia la fattispecie della produzione legata ai percorsi di garanzia sia quella legata alle modalità abituali di produzione. I livelli di committenza integrativa 2015 non preconstituiscono vincolo per l'azienda per un consolidamento in sede di futuri accordi, sia per entità economica che per tipologie prestazionali, essendo la natura attesa di detto budget integrativo strettamente e flessibilmente connessa all'andamento nel tempo dei tempi di attesa.

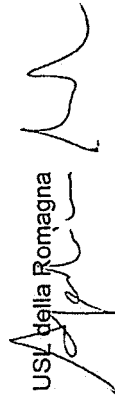
#### 'CATARATTE, TUNNEL CARPALE E ALTRE PRESTAZIONI DI CHIRURGIA AMBULATORIALE

La chirurgia ambulatoriale rientra nel Piano di Committenza delle prestazioni di degenza.

#### PARTICOLARI SPECIFICHE DI PRODUZIONE

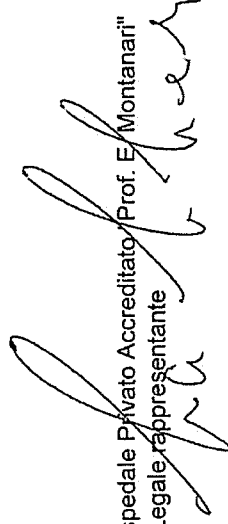
E' prevista una iperproduzione delle prestazioni di RMN pari al 10% per la committenza di cui alla tabella 1 e del 15% per quella di cui alla tabella 2.2; oltre alla RMN, altre fattispecie prestazionali si trovano assoggettate ad iperproduzione del 15% (tab. 2.2); rimane pertanto inteso che la struttura garantirà la messa a disposizione di agende quantitativamente dimensionate in modo coerente ai volumi figuranti in tabella. Alle prestazioni assoggettate alla modalità della iperproduzione non si applica la scontistica finale del 2%. L'intesa resta valida a condizione che a livello regionale non intervengano modifiche alle tariffe di rimborso, nel qual caso i benefici concessi vengono riassorbiti fino a concorrenza di eventuali penalità per variazioni tariffarie.

Azienda USL della Romagna



Rimini li 7.9.2015

Ospedale Privato Accreditato "Prof. E. Montanari"  
Il Legale Rappresentante







## Servizi Committenza

---

**Da:** Paola Barzanti [paola.barzanti@auslromagna.it]  
**Inviato:** martedì 15 settembre 2015 15.39  
**A:** servizi.committenza.fo@auslromagna.it  
**Oggetto:** I: Smistamento documento N. 2015/0201649/P a 'BARZANTI PAOLA'

Dr.ssa Paola Barzanti

Azienda USL della Romagna

Direttore Amm.vo U.O. Servizi Amministrativi per la Committenza - Forlì

Via Oberdan 11 - 47121 Forlì

tel uff. 0543-733.608 segr.733. 616 fax 0543-738.760

E-Mail servizi.committenza@ausl.fo.it

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 si precisa che le informazioni contenute in questo messaggio sono riservate ed a uso esclusivo del destinatario. Qualora il messaggio in parola Le fosse pervenuto per errore, La invitiamo ad eliminarlo senza copiarlo e a non inoltrarlo a terzi, dandocene gentilmente comunicazione. Grazie.

-----Messaggio originale-----

**Da:** notifica.protocollo@auslromagna.it  
[mailto:notifica.protocollo@auslromagna.it]  
**Inviato:** martedì 8 settembre 2015 11.14  
**A:** paola.barzanti@auslromagna.it  
**Oggetto:** Smistamento documento N. 2015/0201649/P a 'BARZANTI PAOLA'

Le e' stato smistato il documento '2015/0201649/P' avente come oggetto: trasmissione contratto di fornitura anno 2015 - Degenza e Specialistica ambulatoriale.

Utilizzare il link sottostante per la visualizzazione.  
<http://protfx-iis-vip.intra.ausl.ra.it/interprofx/fx/FXSuite.html?id=6608402&tipo=D>

--  
Salvaguarda l'ambiente: stampa questa mail soltanto se e' davvero necessario!

