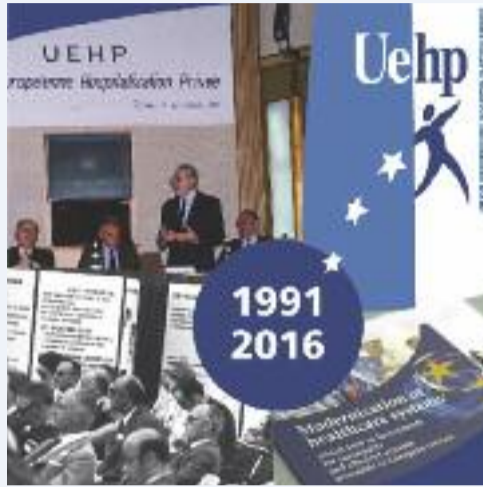




## 25° Anniversario Uehp

In occasione dell'Assemblea generale del 26 febbraio 2016, l'UEHP celebra il 25° anniversario della sua fondazione, avvenuta a Roma l'11 gennaio 1991, presso la sede del CNEL. La ricorrenza dimostra il costante e crescente interesse delle Associazioni nazionali dell'ospedalità privata per la politica sanitaria dell'UE, che sarà illustrata da due autorevoli rappresentanti del Parlamento e della Commissione europea. Alla riunione sono stati invitati i Presidenti che in questi venticinque anni si sono succeduti alla guida dell'Associazione e che riceveranno un omaggio in occasione della serata di gala presso la Casa dei Cavalieri di Rodi. Sarà un appuntamento importante non solo per ricordare i momenti principali della storia dell'UEHP, ma anche per delinearne le prospettive future. ■



## PRIMO PIANO

# L'ospedalità privata al servizio del Paese

L'impresa incontra il Santo Padre per ascoltare parole di speranza e per rinnovare il proprio impegno nella costruzione di una società più giusta e più vicina ai bisogni dell'uomo

Sabato 27 febbraio Papa Francesco incontra gli imprenditori italiani prima dell'udienza organizzata nell'ambito del Giubileo. Un momento di riflessione a porte chiuse per approfondire il tema della centralità dell'impresa per la società, dei problemi dell'economia reale e del rapporto tra etica e finanza. Per l'occasione, Aiop ha inviato una propria nota a Confindustria come contributo all'intervento di saluto del Presidente Squinzi, nella quale viene sottolineato il ruolo dell'ospedalità privata e le esperienze di successo della nostra categoria in un contesto molto sensibile ai temi della dignità umana.



Cinquecento strutture a supporto del sistema ospedaliero pubblico italiano, con funzione di complementarietà, ma anche di stimolo pluralistico e contributo concreto e qualificato all'offerta complessiva di salute garantita dal Servizio sanitario nazionale. Una componente fondamentale del nostro sistema di welfare sanitario, non solo un comparto produttivo, che attraverso la propria associazione di riferimento sostiene e rivendica il ruolo strategico svolto negli anni al fianco degli altri stakeholder, pubblici e privati, laici e religiosi, cercando al tempo stesso di contrastare le spinte di settori statali che ne auspicano il ridimensionamento in nome di riduzioni di spesa di breve periodo: una visione priva di prospettiva, che di fronte all'evidenza dei mutamenti demografici ed epidemiologici che ci attendono, non sa interpretare l'esigenza irrinunciabile di un investimento urgente sui bisogni futuri di assistenza e di cura dei propri cittadini, per trarne contestualmente anche opportunità di

sviluppo tecnologico e scientifico e di benessere economico complessivo. Un settore, quello dell'ospedalità AIOP, che si propone come partner qualificato del Servizio sanitario nazionale, grazie a Istituti ospedalieri che esprimono esperienze di eccellenza nel campo dell'alta complessità, al consolidato know-how su specifiche patologie di moltissime strutture e ad uno storico rapporto con il territorio della maggior parte di esse; un rapporto che si concretizza anche nella risposta ai bisogni della popolazione più anziana, fino al sostegno delle fasi più acute e dell'assistenza alle patologie degenerative e terminali. Sempre con la massima attenzione ai risvolti che attengono alla privacy, al rispetto della dignità umana, ai rapporti con le famiglie, alla presa in carico del paziente come persona e non come semplice destinatario di una asettica prestazione professionale. E proprio a garanzia di una risposta altamente qualificata ed eticamente corretta alla domanda di salute che proviene dal

Paese, l'ospedalità che fa capo ad AIOP promuove la formazione continua per la qualificazione professionale dei propri collaboratori, considerati non come meri fattori produttivi, ma come espressione essenziale della mission aziendale, in un contesto nel quale il bene da produrre attiene alla fase più debole ed esposta della vita personale di un individuo. Un sistema di offerta completo che si avvale di strutture operative di punta come gli I.R.C.C.S. (Istituti di ricerca e cura a carattere scientifico), per loro natura istituzionale votati all'eccellenza delle cure, ma anche alla ricerca in campo clinico, biomedico e dell'organizzazione e gestione dei servizi sanitari, insieme ad un numeroso gruppo di operatori ad elevate performance che coprono settori delicati dell'alta complessità come quelli della cardiocirurgia, della neurochirurgia e delle connesse e delicate fasi riabilitative, nonché dell'area delle emergenze. Esperienze di eccellenza affiancate da tutto un tessuto di assistenza diffusa costituito da

## EDITORIALE

DI GABRIELE PELISSERO

## Un impegno che cresce



In questo anno in cui ricorre il 50° anniversario della fondazione della nostra Associazione è opportuno ripercorrere alcune tappe che ne hanno segnato il cammino e che hanno definito la sua identità. Una di queste è senz'altro l'adesione al sistema confindustriale italiano, che risale al 1981. Fu un'adesione convinta ai suoi principi valoriali e identitari, ma anche il frutto dell'intuizione che i mutamenti dell'economia industriale coincidesse con uno sviluppo dell'economia dei servizi, e che i settori economici avessero la necessità di realizzare opportune interconnessioni. Ogni settore ha bisogno dell'altro e nell'analisi economica emergeva il bisogno di cominciare a parlare di filiera produttiva, in cui la produzione di beni si affianca necessariamente a quella dei servizi. Nel settore sanitario tutto ciò è molto più evidente, in virtù del ruolo che il sistema stesso può svolgere, ora e in prospettiva, all'interno delle dinamiche economiche e del miglioramento della qualità di vita del Paese. Oggi investire in salute rappresenta una scelta strategica, ed ancor più lo è investire nel sistema sanitario pubblico e universalistico, che costituisce una grande risorsa per la nostra economia. Tali convinzioni si sono sempre più radicate nel mondo confindustriale e testimone ne è il fatto che oggi Aiop è presente, in particolare, nelle commissioni confindustriali sulla valorizzazione della filiera della salute, sui ritardi nei pagamenti della Pubblica Amministrazione e sulle potenzialità del mercato transfrontaliero. Nello scorso mese di novembre, Confindustria ha presentato le sue "Proposte per la legge di stabilità 2016", in perfetta sintonia con quanto sostenuto da Aiop in questi ultimi anni per proseguire la messa in efficienza del sistema sanitario pubblico: la trasformazione della natura giuridica de-

gli enti sanitari in soggetti sottoposti alla disciplina giuridica stabilita dal codice civile; l'obbligo di pubblicazione e di certificazione dei bilanci di tutti gli enti del SSN; la realizzazione di un sistema di accreditamento e di finanziamento per gli erogatori pubblici e per quelli privati basato su standard di qualità e di appropriatezza ed improntato alla pari dignità e responsabilità; una maggiore diffusione di strumenti digitali, indispensabili per l'integrazione di dati e di informazioni provenienti da fonti diverse. Nel leggere le nuove disposizioni della legge di stabilità n.208/2015 bisogna riconoscere che diversi istituti hanno recepito le istanze provenienti dal mondo imprenditoriale. C'è ancora molto da fare, ma la direzione è certamente quella giusta.

Inoltre, la presenza del Presidente nazionale Aiop nel Consiglio Generale di Confindustria non può che rafforzare questa sinergia e potenziare la sensibilità verso le problematiche del settore sanitario che, pur affiancando le componenti tradizionali dell'industria italiana, trova la sua centralità e il filo conduttore nelle cure assistenziali, nelle prestazioni medico-chirurgiche e riabilitative erogate da centinaia di imprese ospedaliere, alcune delle quali di grande eccellenza in Italia. Il prossimo 27 febbraio, per la prima volta nei suoi 106 anni di storia, una delegazione di ben 7000 imprenditori associati Confindustria incontrerà il Santo Padre. Della delegazione farà parte una rappresentanza dell'Aiop che, anche con questa partecipazione, vuole confermare il suo rapporto organico con il Sistema e la sua volontà di esserne parte attiva e vivace, in una evoluzione storica in cui economia, welfare e sviluppo sociale dovranno certamente percorrere insieme la strada della modernità. Generare sviluppo e creare valore diventa una sfida a cui l'intero sistema imprenditoriale non può sicuramente sottrarsi. ■



GABRIELE ALBANESE 2016

ospedali, case di cura, centri di riabilitazione, residenze sanitarie assistenziali e hospice; strutture in grado di coprire ogni altra esigenza di un servizio sanitario moderno e all'avanguardia, che si fanno carico delle acuzie, della riabilitazio-

ne, della neuropsichiatria orientata anche alle patologie emergenti (soprattutto in età giovanile), dell'assistenza alla componente sempre più importante dei pazienti, quella degli anziani, ma anche di quella delle malattie ad esito degenerati-



## RAPPORTI INTERNAZIONALI

# Un progetto di ricerca a quattro mani: Uehp e Aiop insieme

Programma di ricerca sul ruolo del settore privato nell'erogazione dei servizi ospedalieri



ALBERTA SCIACCHI

Eurofound, l'agenzia tripartita dell'Unione europea per il settore delle politiche sociali, svolge la propria attività in partenariato con governi, datori di lavoro, sindacati e istituzioni comunitarie, al fine di contribuire all'elaborazione e realizzazione di migliori condizioni di vita e di lavoro in Europa. La sua azione si basa essenzialmente su informazioni, ricerche e analisi com-

parative della situazione negli Stati membri.

Nel suo ultimo programma quadriennale l'obiettivo strategico generale individuato dal Consiglio Direttivo - formato da rappresentanti dei governi e delle parti sociali - è quello di attivare politiche meglio informate per un'Unione competitiva ed equa, offrendo alle Istituzioni centrali conoscenze fondate e utili per lo sviluppo di politiche volte a promuovere la coesione sociale. In questo contesto è di diretto e rilevante interesse per il nostro settore il lancio da parte di Eurofound, nell'ambito del programma di lavoro per il 2016, di un programma di ricerca sul ruolo del settore privato nell'erogazione dei servizi ospedalieri. Lo scopo del progetto è di acquisire migliori conoscenze in merito all'attività delle istituzioni sanitarie private riguardo all'offerta, l'efficienza, la qualità delle cure e l'accessibilità ai servizi. La ragione all'origine di tale importante iniziativa è che, secondo gli esperti di Eurofound, l'incremento

dei costi e la crescita della domanda sanitaria costituiscono fattori di stimolo per la promozione dell'efficacia e dell'efficienza, determinando contestualmente in molti Paesi europei l'affermazione di un ruolo di maggiore rilievo per il settore privato nell'offerta dei servizi ospedalieri. L'agenzia ritiene dunque necessario analizzare la situazione attuale, in collaborazione con gruppi di sta-



SEGUE DALLA PRIMA

## L'ospedalità privata al servizio del Paese

vo o più psicologicamente ed umanamente coinvolgente del "fine vita".

In questa delicata fase di riorganizzazione del nostro servizio sanitario che prevede, tra l'altro, la ridefinizione dei livelli essenziali di assistenza ed il ridisegno della rete ospedaliera, AIOP auspica interventi mirati ad una reale razionalizzazione del sistema, con la prospettiva del suo effettivo efficientamento. Affinché la logica della 'sanità finanziaria' non prevalga su quella della 'sanità reale', per mantenere il malato al centro del Sistema sanitario, per salvaguardare i livelli qualitativi e l'universalità dell'assistenza e anche per la sopravvivenza di una filiera produttiva fondamentale per l'economia del Paese, che assicura centinaia di migliaia di posti di lavoro. ■

## 52ª Assemblée Generale Avvio iscrizioni



La prossima Assemblée Generale AIOP si terrà a Praga, dal 26 al 28 maggio 2016, presso l'Hotel Intercontinental, unico albergo sede dell'evento, a pochi minuti a piedi da piazza Venceslao, cuore della città.

Il programma di massima dei lavori sarà il seguente:

- giovedì 26 maggio, arrivi
- giovedì 26 maggio, ore 15:00 Visita ospedale di Praga
- venerdì 27 maggio, ore 10:00 Convegno nazionale Aiop - venerdì 27 maggio, ore 15:00 Convegno Aiop Giovani
- sabato 30 maggio, ore 09:30 52ª Assemblée Generale Annuale dei Soci.

Abbiamo affidato la gestione dell'evento all'Agenzia Balestra Viaggi e Congressi di Roma e per prenotarsi occorrerà compilare il modulo on line ([www.aiop.it/praga](http://www.aiop.it/praga)), in cui sono descritte le attività congressuali e le escursioni guidate per gli accompagnatori, che consentiranno di vivere pienamente la storica magia della città. ■



holder, per acquisire una prospettiva informata ed evidence-based sull'assetto dei sistemi ospedalieri in Europa e sulla possibilità di migliorarne le condizioni. Lo studio, cui collaboreranno due team di ricerca (Technopolis Group e KPMG), sarà condotto attraverso l'accesso ai report di valutazione ed una serie d'interviste, in merito a cui è stata anche richiesta la diretta collaborazione di AIOP. Al termine della ricerca, Eurofound fornirà fatti e dati, rivelerà tendenze, analizzerà politiche e prassi, offrendo così alle Istituzioni europee una base di pareri, fondati su prove, per lo sviluppo di risposte

politiche adeguate nel settore ospedaliero. Tale prestigiosa collaborazione si sta peraltro sviluppando anche grazie all'azione di AIOP e UEHP. Il Presidente Garassus è stato, infatti, invitato a fare parte del gruppo di lavoro di questo influente think-tank della Commissione. Nel corso della prima riunione ha potuto illustrare la dichiarazione finale del Congresso UEHP di Milano, in cui sono enunciati i principi fondamentali dell'ospedalità privata europea, dichiarazione che è stata ripresa nel comunicato di Eurofound, denotando un interesse ed un'apertura molto incoraggianti. ■

## AVVICENDAMENTO CONSULENZA

### Nuovo consulente in materia tributaria

Con l'inizio del nuovo anno la consulenza professionale in materia tributaria per l'Associazione verrà svolta da Maurizio Leo, dello Studio Leo Libroia e Ass.ti di Roma. Il professor Leo continuerà quindi l'attività di consulenza con le medesime condizioni per gli associati: tramite circolari sulla legislazione tributaria e tramite risposte su quesiti ai singoli associati veicolati dalla Sede nazionale.

Dal 1986 è docente presso la Scuola di Polizia Tributaria della Guardia di Finanza. Dal 1988 è docente presso la Scuola Superiore dell'Economia e delle Finanze. Dal 1993 sino al 1999 è stato Direttore Centrale per gli Affari Giuridici e per il Contenzioso Tributario nel Dipartimento delle Entrate del Ministero delle Finanze. Nel 1993 è stato membro di diritto del Comitato



PROF. MAURIZIO LEO

di Coordinamento del Se.C.I.T. Nel 1999 è stato Prorettore presso la "Scuola Superiore dell'Economia e delle Finanze". Dal 2000 è editorialista del quotidiano "Il Sole 24 Ore"; dal 2001 è docente presso l'Accademia della Guardia di Finanza, titolare al Corso Superiore di Polizia Tributaria per gli ufficiali del Corpo. Inoltre è stato docente presso la Scuola Superiore della Pubblica Amministrazione, Vice Presidente della Commissione Tributaria Provinciale di Roma, coordinatore e membro di vari gruppi ristretti del Comitato tecnico per l'attuazione della Riforma Tributaria, direttore del Master Tributario organizzato dalla Scuola Centrale tributaria. Attualmente è professore ordinario della Scuola Nazionale dell'Amministrazione della Presidenza del Consiglio dei Ministri. ■

Diamo luce al tuo risparmio

**Greenvest**  
Energy Service Company



#Relamping a LED



#Servizio ESCO



#Audit Energetiche

Fino al **60%** di risparmio

  [www.greenvest.it](http://www.greenvest.it)



APPROFONDIMENTO GIUSLAVORISTICO

# La fruibilità dei permessi ex l. 104/92 alla luce della recente giurisprudenza



SONIA GALLOZZI

La fruizione dei permessi lavorativi ex l. 104/92 da parte dei dipendenti per l'assistenza a familiari con handicap grave, incidendo significativamente, per i suoi risvolti operativi, sulla gestione del rapporto da parte del datore di lavoro ed anche sull'organizzazione aziendale, ove vi sia in organico un'ampia platea di titolari del diritto, è una questione che ha interessato da sempre non solo il Legislatore, ma anche la giurisprudenza, la quale ha significativamente inciso sulle novelle normative susseguite negli anni.

Un aspetto significativo della norma che, appunto, ha avuto una interessante evoluzione, è individuabile nel suo articolo 24 che disciplina i requisiti di continuità ed esclusività dell'assistenza al familiare da parte del lavoratore, necessari per il riconoscimento del diritto.

Sul punto, di recente, la Cassazione ha assunto un orientamento particolarmente interessante volto ad evitare un uso improprio della norma, così come novellata dalla Legge 183/2010 (cosiddetto Collegato Lavoro), la quale ha abolito detti principi di esclusività e continuità dell'assistenza (intendendosi per esclusività che non vi fossero altri familiari conviventi in grado di prestare l'assistenza e per continuità che il la-

voratore assistesse non occasionalmente il congiunto con handicap) che erano stati introdotti dagli articoli 19 e 20 della legge 53 del 2000 e che poi con il Collegato Lavoro non venivano più richiesti ai fini della concessione dei permessi ex Legge 104/92.

Detta apertura normativa, che comunque recepiva una evoluzione interpretativa giurisprudenziale indirizzata in tal senso (cfr. Cass. n. 7701/03; n. 13481/04, principi poi richiamati nella Circolare INPS n. 90/07), ha dunque ampliato la platea di fruitori, essendo ammessa la possibilità di presentare apposita domanda anche in ipotesi di assenza di esclusività e continuità dell'assistenza. I due concetti hanno trovato poi una successiva elaborazione nella prassi amministrativa fissata nella Circolare dell'INPS 3 dicembre 2010, n. 155, a cui è seguita la Circolare del Dipartimento Funzione Pubblica n. 13 del 6 dicembre 2010, che declinavano i termini in "sistematicità ed adeguatezza" dell'assistenza e fissavano alcune condizioni oggettive talvolta stringenti.

Gli Ermellini, a fronte dunque di det-



purché la stessa venga effettuata "al di fuori dell'orario di lavoro ed in fase di sospensione dell'obbligazione principale di rendere la prestazione lavorativa". In tal caso, infatti, per la giurisprudenza, ricadendo al di fuori dell'attività lavorativa propriamente intesa e riguardando non già l'esatto adempimento lavorativo, bensì l'affidabilità o meno del dipendente, il controllo non può ritenersi precluso ai sensi degli artt. 2 e 3 dello Statuto dei lavoratori.

Resta inteso che per ricorrere alle indagini investigative, il datore di lavoro debba avere il fondato sospetto che il dipendente non fruisca in modo corretto dei permessi concessi dalla legge 104 e, laddove dalle stesse risulti l'uso improprio dei benefici, il datore di lavoro è legittimato a procedere al licenziamento per giusta causa, posto che l'abuso perpetrato dal lavoratore fa venire meno il rapporto di fiducia che sta alla base dello stesso contratto di lavoro (cfr. conforme Cass. n. 21967/2010).

Ancora più pregnante, è poi la recente pronuncia del 30 aprile 2015 n. 8784, con cui la Cassazione chiarisce che il comportamento del lavoratore che utilizzi i permessi ex art. 33, comma 3, l. 104/1992, per soddisfare esigenze personali e, quindi, per finalità diverse da quelle prescritte dalla legge, è suscettibile di licenziamento per giusta causa. Gli Ermellini sanciscono che "il com-

portamento del lavoratore... non sarebbe meno grave per il fatto che per una parte si è divertito per l'altra parte ha assistito alla madre, ciò che rileva è che se anche così fossero andate le cose comunque l'A. ha usufruito di una parte di questo permesso per finalità diverse da quelle a cui il permesso mira".

Ritengono dunque che detta condotta sia connotata da un particolare disvalore sociale giacché scarica il costo di tali esigenze sull'intera collettività, tenuto conto, per un verso, che i permessi sono retribuiti in via anticipata dal datore di lavoro, il quale poi viene sollevato dall'ente previdenziale del relativo onere anche ai fini contributivi e, per altro verso, che tale condotta costringe il datore di lavoro ad organizzare diversamente l'attività in azienda ed i propri colleghi di lavoro, che lo devono sostituire, ad una maggiore penosità della prestazione lavorativa. A tal fine è dunque del tutto irrilevante che una parte del permesso sia stata effettivamente utilizzata per l'assistenza al disabile, poiché anche fruire di una parte del permesso per finalità estranee a quelle previste dalla norma legittima il licenziamento.

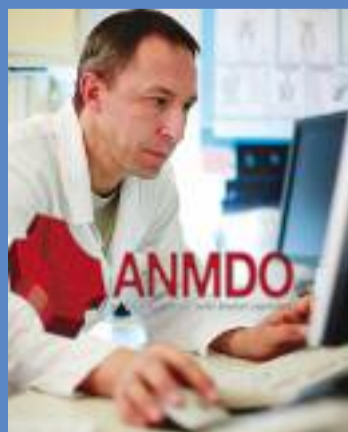
Del pari restrittiva appare in ultimo una pronuncia del Consiglio di Stato, che con sentenza n. 4200 del 6 agosto 2014, affrontando il tema della continuità ed esclusività dell'assistenza, seppure in un'ipotesi di richiesta di trasferimento da parte del dipendente, è pervenuto alla conclusione che "il fatto che la madre dell'istante risulti assistita da altri familiari ben può costituire circostanza di fatto suscettibile di apprezzamento da parte dell'Amministrazione nella complessiva ponderazione degli interessi da comporre, pur dopo la ricordata riforma del 2010 che ha eliminato la previsione dei presupposti della continuità ed esclusività dell'assistenza", con ciò evidenziando, ancora una volta, la strenua volontà di contrastare, seppur a livello giurisprudenziale, l'abusivo ed illegittimo ricorso da parte dei lavoratori ad un diritto per la cui fruizione debbono sussistere serie, comprovate ed effettive ragioni. ■

→ [Informaiop n.157]

## Bonus d'ingresso per i direttori sanitari che aderiscono all'Anmndo

L' Aiop ha avviato un'intensa collaborazione con l'Anmndo - Associazione nazionale dei Medici delle Direzioni Ospedaliere - cui aderiscono i Direttori Sanitari, sia del settore pubblico che di quello privato. Proprio questa trasversalità pubblico-privato, in una categoria particolarmente autorevole e decisiva nell'impostazione clinica delle nostre strutture, costituisce una originalità molto preziosa ai fini della promozione culturale dell'apporto del privato al Ssn e del superamento di ogni pregiudizio ideologico. Con queste premesse e queste finalità, il Comitato Esecutivo ha deliberato di favorire l'adesione all'Anmndo dei direttori sanitari delle strutture Aiop, con un Accordo che consente un bonus d'ingresso, per i primi due anni, della quota di adesione, per il quale per gli anni 2016 e 2017 diventa di euro 150, invece che euro 180.

Nella news riportata su Informaiop n. 159 troverete una scheda che i direttori sanitari interessati potranno compilare e inviare a segreteria@aiop.it o tramite fax allo 06/3215703. Attraverso la Segreteria nazionale dell'Anmndo, gli interessati riceveranno poi ulteriori comunicazioni per formalizzare l'adesione. ■



**Tecnologia Safetac® libera i pazienti dal dolore**  
 Riduce i costi e rende la guarigione più rapida

Se vuoi conoscere la gamma

**Safetac**  
 TECHNOLOGY  
 MOLNLYCKE HEALTH CARE

Le medicazioni con tecnologia Safetac® affiancano il paziente durante il difficile percorso di guarigione della lesione

**WWW.MOLNLYCKE.IT**



REPORT ATTIVITÀ AIOP  
FEBBRAIO MARZO 2016

**mercoledì 3 febbraio ore 12:00**  
Riunione redazione AiopMagazine n.2/2016

**giovedì 4 febbraio ore 15:30**  
Incontro con le OO.SS. Cgil, Cisl, UIL

**lunedì 8 febbraio ore 10:30**  
Fonter – Comitato di valutazione Voucher (Cassoni)

**lunedì 8 febbraio ore 12:00**  
Incontro UGL Sanità

**martedì 9 febbraio ore 10:30**  
RIA Grant Thornton (certificazione bilanci – Leonardi/Salafia)

**martedì 9 febbraio ore 10:30**  
Fonter – Comitato di valutazione Voucher II sess. (Cassoni)

**martedì 9 febbraio ore 18:00**  
Incontro Forum PA (Leonardi)

**mercoledì 10 febbraio ore 10:00**  
Consiglio Generale Confindustria (Pelissero)

**mercoledì 10 febbraio ore 15:00**  
COMITATO ESECUTIVO

**lunedì 15 febbraio ore 9:00**  
Genova  
Stati Generali della sanità ligure (Pelissero, Sansavini)

**giovedì 18 febbraio ore 10:30**  
Fonter – Comitato di valutazione (Leonardi, Cassoni)

**venerdì 19 febbraio ore 15.00,**  
Firenze  
Riunione AG Specialist (Rinaldi)

**lunedì 22 febbraio ore 15:30**  
LUISS – Convegno Aiop Giovani 2016 (L.Miraglia, Cassoni, Rinaldi)

**martedì 23 febbraio ore 17:00,**  
Catania  
COMITATO ESECUTIVO

**mercoledì 24 febbraio ore 10:00,**  
Catania  
CONSIGLIO NAZIONALE

**giovedì 25 febbraio ore 10:00**  
Ambasciata di Svezia (L.Miraglia, Leonardi, Rinaldi)

**giovedì 25 febbraio ore 15:00**  
Board UEHP

**venerdì 26 febbraio ore 10:00**  
Assemblea UEHP

**sabato 27 febbraio ore 11:00**  
Udienza Confindustria con il Santo Padre

**aiopmagazine**

IL FOGLIO DEI SOCI AIOP  
Anno V - n. 2 • FEBBRAIO MARZO 2016

**Direttore Responsabile:**

Gabriele Pelissero

**Direttore Editoriale:**

Filippo Leonardi

**Coordinamento di redazione:**

Fabiana Rinaldi

**Redazione:**

Angelo Cassoni, Patrizia Salafia,

Alberta Sciacchi, Andrea Albanese

**Segreteria operativa:**

Sonia Martini, Stefano Turchi

**Progetto grafico e impaginazione:**

Andrea Albanese

Autorizzazione Tribunale di Roma

n. 533 del 23/1/2003

**Editore:** AIOP

via Lucrezio Caro, 67 Roma

**Direzione:** 00193 Roma - Via Lucrezio Caro, 67

tel. 063215653 - fax. 063215703

**Internet:** www.aiop.it **e-mail:** f.rinaldi@aiop.it

**Stampa:** Grafica Di Marcotullio - Roma

chiuso in redazione il 20 gennaio 2016

## AIOP LAZIO

## L'emergenza oggi? Sono le Rsa

Intervista del Corriere di Roma, 2 febbraio 2016

In un'intervista pubblicata lo scorso 2 febbraio su Il Corriere di Roma, il Presidente Aiop Lazio, Jessica Faroni, interviene sulla criticità che vivono le Rsa, Residenze Sanitarie Assistite, nella Regione.

Presidente, a che punto sono i vostri rapporti con la Regione, con la Giunta Zingaretti?

Il Presidente Zingaretti è intervenuto alla nostra Assemblea del marzo 2014 e ora, a distanza di quasi 2 anni è possibile fare un bilancio:

• tempi di pagamento: efficace lo sforzo della Regione per i pagamenti della sanità, gravissima, invece continua a essere la situazione dei pagamenti del sociale che è causa di

enormi difficoltà per RSA e centri disabili; le RSA stanno vivendo una fase particolarmente drammatica perché ai mancati pagamenti della quota sociale (50% della retta), si aggiunge la novità dell'ISEE familiare che svuota le strutture poiché molti più ospiti sono costretti a pagare interamente di tasca propria.

• controlli di appropriatezza delle prestazioni: ancora nessuna correzione del DCA 40/12 nonostante le tante assicurazioni a parole;

• budget pluriennali: sono stati realizzati solo per le RSA;

• strutture sotto 40 letti: la Regione non sta facendo sentire la sua voce nei tavoli che contano, cosa particolarmente allarmante dato il fatto che il Lazio risulta essere la Regione

più colpita, ben 20 strutture rischiano la

chiusura; • presta-

zioni erogate a

pazienti residenti fuori Re-

gione: apprezzabile lo sforzo della Regione nel sotto-

scrivere con

AIOP un proto-

collo di intenti nella

direzione della remune-

razione extra budget di questo tipo di prestazioni. Tuttavia ad oggi

ancora manca la formalizzazione di un provvedimento che renda effettivamente remunerabili i fuori

regione nel senso inteso dal protocollo di intenti del giugno 2014.



Le diverse rivoluzioni di Zingaretti hanno inciso sui vostri fatturati e sulle vostre strategie, avete fatto valere il vostro punto di vista, ci sono linee di azione concordate?

Il persistere del Piano di rientro continua a comportare un vero e proprio stitilicidio per il privato accreditato che continua a subire tagli tutti gli anni e che ha portato, nostro malgrado, a dover ricorrere alla CIGS in maniera crescente: basti pensare che il settore degli acuti dal 2008 ha subito un taglio di quasi il 30%.

In sostanza, cosa chiedete alla Regione?

Alla Regione chiediamo innanzitutto certezza per il futuro per dare la possibilità di programmare la propria attività alle nostre aziende e la fine dei tagli al nostro settore che come è noto non è di certo quello che grava maggiormente sulle casse regionali. ■

→ [Informaiop n. 160]

## AIOP PUGLIA

## La Regione troverà in noi un alleato forte e convinto

La Repubblica (ed.Bari), 10 febbraio 2016

Un progetto ambizioso quello che la Regione vuole presentare nei prossimi giorni: combattere la piaga dei viaggi della speranza spingendo i pazienti pugliesi a curarsi nelle strutture sanitarie d'ecceellenza regionali. "Un' idea utile, concreta e fattibile". Così, Max Paganini, Presidente Aiop Puglia commenta la proposta della Regione su La Repubblica di Bari.

Le piace l'idea di togliere il limite ai tetti di spesa?

Molto. Aggiungo anche un altro concetto. Su questo versante, sia come amministratore della Mater Dei Hospital, e prima ancora come Presidente Aiop regionale, avevo lanciato un' analoga proposta alla precedente giunta regionale.

E come è andata a finire?

Ho trovato un muro di indifferenza da parte di funzionari e assessori.

Altri tempi. Ma da allora non è cambiato molto. Ci sono una serie di strutture pugliesi che svolgono delle attività che potrebbero ridurre la mobilità passiva.



Per esempio?

Ci sono motivi ridicoli che spingono i pugliesi a curarsi fuori regione. Risulta una forte mobilità passiva per chemioterapia. Il che ci lascia perplessi, visto che i protocolli per effettuare la chemio sono uguali in tutto il mondo. Quindi, se oggi la nostra vecchia idea viene rispolverata, la Regione troverà in noi un alleato forte e convinto. E aggiungo un' altra riflessione. Siccome dobbiamo fare tutti squadra, siamo anche disponibili a ragionare di economie di scala.

Attualmente le cliniche private hanno un tetto di spesa che non possono superare.

E questo è uno dei motivi che spinge molta gente ad andare fuori regione per farsi curare, quindi ben venga il superamento di quei tetti di spesa.

L'altra faccia della medaglia della proposta regionale prevede una possibile riduzione delle strutture di degenza.

La proposta va analizzata caso per caso. Non è né impossibile né sbagliato, in linea di principio, puntare a specializzarsi in determinati settori. Ma bisogna calare il progetto nelle singole realtà. ■

→ [Informaiop n. 160]

## AIOP CAMPANIA

## Le indicazioni del nuovo Commissario ad acta

Tetti di spesa 2015 e programmazione 2016/2017



SERGIO CRISPINO

Il nuovo Commissario della Regione Campania, Joseph Polimeni, con una circolare emanata il 2 febbraio 2016, ha fornito alcune disposizioni riguardanti sia i tetti di spesa 2015 - non ancora stabiliti, benché l'anno sia trascorso e ampiamente superato - che quelli da programmare per il biennio 2016/2017, oltre a generiche indicazioni in ordine alla conclusione delle procedure di accreditamento, prevista per il 30 maggio 2016.

La circolare stabilisce che entro il 15 di febbraio prossimo saranno emanati i tetti di spesa per l'anno 2015; questo senza che siano state sentite le Associazioni di Categoria, ma sulla base di una circolare emanata a giugno 2015 dal precedente sub commissario, pure contestata, che preannunciava un li-

mite simile a quanto stabilito per l'anno 2014.

L'Associazione, a seguito della nota, ha incontrato il Commissario ad Acta al quale ha esposto le diverse criticità: mancata risoluzione del problema della incongruità delle risorse assegnate alla Categoria; riduzione del numero complessivo di prestazioni erogate dovuto alla mensilizzazione del numero di prestazioni da erogare nei limiti del dodicesimo del budget; conseguente impossibilità di soddisfare il fabbisogno di prestazioni annualmente richiesto dai pazienti; conseguente incremento delle liste di attesa con maggiore ricorso alla migrazione extra-regionale; decremento dell'indice di occupazione dei posti letto con impossibilità di raggiungere gli standards definiti dal DM 70/2015 (definiti nella Legge 135/2012, relativamente ai posti/letto (3.7/1000 abitanti) ed al tasso di ospedalizzazione

(160/1000 abitanti), sono conseguibili, intervenendo concretamente sull'indice di occupazione del posto-letto che deve attestarsi su valori del 90% tendenziale; anticipazione del problema delle liste di attesa - per le strutture eroganti prestazioni ambulatoriali - che invece di concentrarsi, come avvenuto sino ad oggi, sarà costante durante tutti i 12 mesi perché le omologhe strutture pubbliche non saranno in grado di erogare, da sole, il numero di prestazioni richieste. L'Associazione ha quindi invitato il Commissario a tenere conto delle ulteriori diverse problematiche che sorgerebbero con l'applicazione della Circolare, chiedendo di operare e collaborare affinché siano garantiti i livelli essenziali di assistenza secondo il fabbisogno espresso dal territorio ed organizzando una rete di servizi assistenziali unica, quale che sia la struttura erogatrice, evitando di drenare ulteriori risorse dal già insufficiente budget annualmente assegnato al Comparto del Privato Accreditato. ■

→ [Informaiop n. 160]

## AIOP SARDEGNA

## Un sistema di controlli più equo e meno penalizzante per l'ospedalità privata

ANDREA PIRASTU



Il 29 dicembre 2015 la Giunta Regionale della Sardegna ha approvato la delibera n.67/16, sugli indirizzi strategici sull'appropriatezza ed efficacia dell'attività ospedaliera e sul sistema dei controlli delle attività di ricovero.

Nella Commissione, che ha istituito la predetta delibera, era presente anche un rappresentante dell'AIOP che ha contribuito attivamente alla predisposizione di un sistema di controlli più equo e meno penalizzante per l'ospedalità privata.

La principale novità è comunque rappresentata dal fatto che per la prima volta si vuole ampliare il controllo a tutte le strutture di ricovero regionali pubbliche e private. In particolare, l'attività di monitoraggio si concentra sulle prestazioni erogate in regime di ricovero delle strutture regionali pubbliche e private per: avere un quadro esaustivo e affidabile delle prestazioni effettivamente erogate; evitare il ricorso improprio ed immotivato al ricovero ospedaliero, classificando la prestazione nel livello più appropriato di assistenza; prevenire e evidenziare potenziali comportamenti opportunistici da parte degli erogatori, sia pubblici che privati; massimizzare la qualità e l'appropriatezza delle prestazioni erogate per una migliore efficienza ed efficacia del Ssr; supportare i processi di cambiamento, favorendo i processi di miglioramento nell'ambito del governo clinico. ■

→ [Informaiop n. 157]