



**Regione Liguria – Giunta Regionale**

Oggetto	DGR n. 640/2024 - Riordino del sistema tariffario per la residenzialità e semiresidenzialità sociosanitaria extraospedaliera – Anno 2025
Tipo Atto	Decreto del Direttore Generale
Struttura Proponente	Settore Politiche socio sanitarie
Dipartimento Competente	Direzione generale di area Salute e servizi sociali
Soggetto Emanante	Maria Luisa GALLINOTTI
Responsabile Procedimento	Claudia TELLI
Soggetto Responsabile	Maria Luisa GALLINOTTI

---

Atto rientrante nei provvedimenti di cui alla lett.D punto 41 sub / dell'allegato alla Delibera di Giunta Regionale n. 1166/2023

**Elementi di corredo all'Atto:**

- Allegati, che ne sono parte integrante e necessaria
-

## IL DIRETTORE GENERALE

### RICHIAMATI:

- il D.lgs. 30 dicembre 1992, n. 502 “Riordino della disciplina in materia sanitaria a norma dell’articolo 1 della Legge 23 ottobre 1992 n. 42”;
- il D.lgs. 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 artt. 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n. 42”;
- il DPCM 12 gennaio 2017 “Definizione e aggiornamento dei Livelli Essenziali di Assistenza di cui all’articolo 1, comma 7, del D.lgs. 502/92”;
- il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), approvato dal Consiglio dell’Unione Europea il 6 luglio 2021 (10160/21);
- Legge del 5 agosto 2022, n.118 “Legge annuale per il mercato e la concorrenza 2021”;
- DM 77 del 23.05.2022 “Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell’assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale. (22G00085) (GU Serie Generale n.144 del 22-06-2022)”;
- il Decreto del Ministero della Salute del 19 dicembre 2022 “Valutazione in termini di qualità, sicurezza ed appropriatezza delle attività erogate per l’accreditamento e per gli accordi contrattuali con le strutture sanitarie”;
- il Decreto del Ministero della Salute del 26 settembre 2023 “Proroga dei termini di cui all’art. 5, comma 1, del decreto 19 dicembre 2022, concernente «Valutazione in termini di qualità, sicurezza ed appropriatezza delle attività erogate per l’accreditamento e per gli accordi contrattuali con le strutture sanitarie”;

### RICHIAMATE le leggi regionali:

- 7 dicembre 2006, n. 41 “Riordino del Servizio Sanitario Regionale” e smi;
- 29 luglio 2016, n. 17 “Istituzione dell’Azienda Sanitaria Ligure della Regione Liguria (A.Li.Sa.) e indirizzi per il riordino delle disposizioni regionali in materia sanitaria e socio-sanitaria”;
- l.r. n. 17 del 09/10/2024 legge di stabilità della Regione Liguria per l’anno finanziario 2025 (disposizioni per la formazione del bilancio di previsione 2025-2027);
- legge regionale n. 18 del 09/10/2024 bilancio di previsione della Regione Liguria per gli anni finanziari 2025-2027;

RICHIAMATI, altresì, gli atti normativi e i provvedimenti amministrativi nazionali e regionali in materia di emergenza sanitaria SARS-Cov2, emanati dall’inizio dell’emergenza sanitaria sino alla data odierna;

### RICHIAMATE le proprie deliberazioni nn.:

- 862 del 15.07.2011 “Riordino del sistema della residenzialità e semiresidenzialità extraospedaliera. Abrogazione della DGR n. 969/2008 “Riordino del sistema tariffario per la residenzialità e semiresidenzialità socio-sanitaria. Abrogazione della DGR n. 308/2005”;

- 1749 del 29.12.2011 “Integrazione e parziali modifiche alla d.g.r. 862 del 15 luglio 2011 sulla residenzialità extraospedaliera”;
- 1127 del 21.12.2018 “Definizione delle tariffe per le attività di Cure Palliative”;
- 517 del 7 giugno 2022 “Disposizioni in merito alla remunerazione delle prestazioni erogate dai soggetti privati accreditati con il Servizio Sanitario Regionale”;
- 842 del 04/08/2023 “Ulteriori determinazioni in ordine alla gestione del SSR per l’esercizio 2023 con particolare riferimento alla rete delle unità di offerta sociosanitarie territoriale”;
- 8 del 8/01/2024 “Disposizioni in merito alla remunerazione delle prestazioni erogate dalle unità di offerta sociosanitaria territoriale accreditate con il Servizio Sanitario Regionale per il periodo dal 1° gennaio al 31 marzo 2024”;
- 41 del 18/01/2024 “Fondo per la non autosufficienza: assegnazione delle risorse per annualità 2023 – 2024 per sostenere la spesa per personale ai Comuni capofila di Conferenza dei Sindaci – assegnazione dei budget per l’annualità 2024 relativi alle misure: fondo regionale per la non autosufficienza, progetti per la vita indipendente, contributo per le gravissime disabilità e progetto meglio a casa – accertamenti e impegno a favore di A.Li.Sa. per euro 34.806.000,00”;
- 189, del 1° marzo 2024 “Accordi contrattuali con gli erogatori privati accreditati. Articoli 8 quater e 8 quinquies del Decreto Legislativo n. 502/1992 e ss.mm.ii. Provvedimenti conseguenti. Indirizzi ad A.Li.Sa”
- 640, del 27 giugno 2024 “Riordino del sistema tariffario per la residenzialità e semiresidenzialità sociosanitaria extraospedaliera – Determinazione di una metodologia di costruzione di costi standard e provvedimenti conseguenti”

RICHIAMATA la DCR n.19 del 23 novembre 2023 recante l’approvazione del “Piano Sociosanitario 2023-2025”;

VISTE le Deliberazioni di A.Li.Sa. nn.:

- 72, del 11 luglio 2017 “Deliberazione n. 43 dell’08.05.2017 “Contratti con i soggetti erogatori accreditati dei servizi sanitari. Approvazione documento recante “Modalità applicative del programma operativo”, schema tipo degli accordi contrattuali e primi requisiti di qualità”. Ulteriori determinazioni”;
- 344, del 31/12/2024 “Accordi contrattuali con gli erogatori privati accreditati. Proroga al 31.3.2025”;

CONSIDERATO che l’art. 8-sexies comma 5 del D.lgs. n. 502/92 così come modificato dall’art. 79 comma 1-quinquies della Legge n. 133/2008 prevede che le tariffe siano stabilite in base ai costi standard di produzione e di quote standard di costi generali calcolati su un campione rappresentativo di strutture accreditate, determinando quindi che le tariffe siano considerate come omnicomprendenti dei costi sostenuti per l’erogazione delle prestazioni;

DATO atto che il D.lgs. n. 502/92 prevede l’emanazione di un decreto da parte del Ministro della Sanità relativo alle tariffe per l’assistenza ospedaliera, la specialistica ambulatoriale e l’assistenza protesica;

RITENUTO pertanto che per le tariffe per le prestazioni erogate dalle strutture sanitarie e sociosanitarie extraospedaliere (che non rientrino nelle categorie appena citate) la competenza nella determinazione delle tariffe rimane in capo alle Regioni, sia pure nel rispetto dei criteri generali fissati dal D.lgs. n. 502/92;

VISTO il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 12 gennaio 2017 di “Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all’articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502” nel quale al Capo IV “Assistenza Sociosanitaria” articola i setting assistenziali in residenziali, semiresidenziali, ambulatoriali e domiciliari, con le relative quote a carico del Servizio Sanitario Nazionale, in favore di soggetto non autosufficienti, disabili, persone con disturbi mentali, persone affette da dipendenze patologiche, soggetto in età evolutiva, persone con disturbi dello spettro autistico, persone nella fase terminale della vita, persone cui sono applicate le misure di sicurezza;

PRESO ATTO di quanto stabilito dalla richiamata DGR n. 640/2024 di procedere al riordino del sistema tariffario per la residenzialità e semiresidenzialità sociosanitaria extraospedaliera attraverso la definizione di una metodologia di costruzione di costi standard;

DATO ATTO altresì di quanto disposto dalla DGR n. 640/2024 di prevedere un’adozione graduale nell’arco di un triennio (1° luglio 2024 – 1° gennaio 2026) dell’applicazione della nuova metodologia di determinazione dei costi, così come condiviso con il Tavolo Sociosanitario;

VISTI i documenti tecnici elaborati dalle competenti strutture della Direzione Generale di Area Salute e Servizi Sociali, Allegati 1 sub A, sub B e sub C alla DGR n. 640/2024 in cui è meglio specificata la definizione della metodologia per la determinazione dei costi dei servizi residenziali extraospedalieri e semiresidenziali nonché lo schema tariffario con la previsione di applicazione triennale dell’incremento delle tariffe;

VISTA la circolare della Direzione Generale di Area Salute e Servizi Sociali di Regione Liguria prot. n. 1470927 del 26/09/2024 ad oggetto “DGR n. 640/2024: circolare con note esplicative e indicazioni applicative” che ha specificato il contenuto della DGR n. 640/2024 al fine di facilitare e rendere uniforme l’applicazione delle disposizioni sul territorio ligure, che qui viene integralmente richiamata:

- 1. “Al punto 7 del deliberato, che tra le altre cose, stabilisce per il target anziani che “Le strutture in convenzione all’entrata in vigore del presente provvedimento che presentano nei contratti in essere, quote di compartecipazione minori, dovranno attestarsi alla quota di base di euro 54,60;” tale passaggio è da intendersi come necessario al fine di garantire quanto dovuto in termini di qualità assistenziale e garanzia di adempimento a quanto previsto dall’accreditamento. Laddove con quote inferiori allo stato attuale, derivanti da accordi con Comuni e AA.SS.LL., la struttura convenzionata ospitante garantisce quanto sopra detto, l’incremento della quota di compartecipazione potrà avvenire con modalità gradualità. È pertanto possibile prevedere tempistiche gradualità di applicazione della DGR n. 640/2024 con riferimento alla compartecipazione. Infatti, la DGR in oggetto rappresenta il primo passo*

nella direzione del complessivo riordino del sistema tariffario, da attuarsi con gradualità, che vedrà la sua conclusione nel 2026 come previsto dalla stessa DGR nell'ottica di rendere il passaggio verso una totale applicazione dei LEA il meno impattante possibile per gli utenti e le famiglie.

Si specifica, altresì, che il termine dei 60 giorni individuato dalla delibera è unicamente riferito alla comunicazione, da parte delle strutture alle AA.SS.LL., dell'attuale quota di compartecipazione, con richiesta di motivare eventuali scostamenti in aumento già applicati prima dell'entrata in vigore della DGR in oggetto; non deve pertanto intendersi riferito al termine per l'adeguamento tariffario della quota di compartecipazione.

2. In riferimento all'Allegato 1 sub B e all'Allegato 1 sub C, relativamente alla Residenzialità disabili è emerso che, per mero errore materiale, sono stati riportati nella DGR n. 640/2024 errori di calcolo. Pertanto, si raccomanda di assumere come corretti, esclusivamente per i setting sotto riportati, gli importi delle tariffe specificati nelle seguenti tabelle e di procedere sullo sportello SPD con le modifiche indicate

ALLEGATO 1 SUB B

RESIDENZIALITA' DISABILI			
SETTING	TARIFFA 2024 CON RAGGIUNGIMENTO INCREMENTO AL 90% + COMPARTECIPAZIONE	TARIFFA 2025 CON RAGGIUNGIMENTO INCREMENTO AL 96% + COMPARTECIPAZIONE	TARIFFA 2026 CON RAGGIUNGIMENTO INCREMENTO AL 100% + COMPARTECIPAZIONE
STRUTTURA RESIDENZIALE SOCIO-RIABILITATIVO A ELEVATO IMPEGNO	€ 111,60	€ 117,53	€ 122,43
STRUTTURA RESIDENZIALE SOCIO-RIABILITATIVO A MODERATO IMPEGNO	€ 108,05	€ 108,05	€ 108,05
RSA DISABILI	€ 112,16	€ 115,28	€ 120,09

ALLEGATO 1 SUB C

RESIDENZIALITA' DISABILI
--------------------------

SETTING	TARIFFE A CARICO SSR DGR 1749/2011	TARIFFE CON INCREMENTO DGR 842/2023	TARIFFA SANITARIA 2024 CON RAGGIUNGIMENTO INCREMENTO AL 90%	% INCREMENTO TARIFFA SANITARIA 2024	TARIFFA TOTALE 2024 INCREMENTO AL 90% + COMPARTECIPAZIONE
STRUTTURA RESIDENZIAL E SOCIO-RIABILITATIV O A ELEVATO IMPEGNO	€ 75,48	€ 78,12	€ 78,12	//	111,6
STRUTTURA RESIDENZIAL E SOCIO-RIABILITATIV O A MODERATO IMPEGNO	€ 41,76	€ 43,22	€ 43,22	//	108,05
RSA DISABILI	€ 75,86	€ 78,51	€ 78,51	//	112,16

3. La DGR n. 640/2024 ha consolidato l'incremento del 6,2% per le tariffe anziani e del 3,5% per gli altri target della quota sanitaria, di cui alla DGR n. 842/2023. Pertanto, tale disposizione è valida anche per i setting riferiti ai Centri diurni anziani ed Alzheimer per il consolidamento dell'incremento del 6,2%, mentre per le strutture residenziali psichiatriche 3.3 e gli Hospice è previsto il consolidamento del 3,5%. Per quanto riguarda gli Hospice è in corso, a livello nazionale, una revisione normativa delle Cure palliative che includono anche il setting sopracitato, con riferimento anche al sistema tariffario;

4. Infine, per quanto riguarda i Centri Ambulatoriali Riabilitativi (CAR), si specifica che le tariffe, previste nell'Allegato 1 sub B della DGR 640/2024, sono riferite sia ai trattamenti ambulatoriali individuali e di gruppo che agli interventi extramurali individuali e di gruppo non essendo intervenuta alcuna modifica dalla sopracitata DGR, in merito agli interventi resi dalla offerta residenziale, semiresidenziale e ambulatoriale sociosanitaria.

RITENUTO, pertanto, di rettificare, mediante correzione di errore materiale, gli allegati 1 sub b) e 1 sub c) alla citata DGR 640/2024 come indicato nella tabella di cui al punto 2. della citata circolare;

VALUTATO necessario ribadire che l'applicazione del metodo di determinazione dei costi garantisce un adeguamento graduale della quota di compartecipazione dell'utente anziano, laddove presente, che dovrà traguardare nel 2026 quanto stabilito dai LEA 2017;

RITENUTO necessario ribadire quanto disposto dalla DGR n. 640/2024 riguardo alla quota di compartecipazione a carico dell'utente/famiglia, per il target anziani, ossia consolidare per l'intero anno 2025, la quota di compartecipazione prevista dalla DGR n. 1749/2011, nello specifico: euro 54,60 per i setting per i quali è prevista la quota di compartecipazione, resta inteso che tale importo è da considerarsi anche qualora all'utente/famiglia intervenga o in forma sussidiaria il comune come stabilito dalla normativa nazionale;

DATO ATTO che, come disposto dalla DGR n. 640/2024, è stato attivato il Tavolo di lavoro specifico con il settore disabili dal quale è emersa una criticità relativa alla remunerazione delle

assenze nei servizi residenziali e semiresidenziali prevista dagli attuali accordi contrattuali che trova risoluzione nella seguente rimodulazione:

- Nei casi di assenza, effettuata a qualunque titolo, le tariffe vengono erogate come segue:
  - a) nelle strutture residenziali
    - 80% della tariffa giornaliera per i primi tre giorni di ogni periodo di assenza
    - 50% della tariffa giornaliera per assenze superiori a tre giorni e fino a 60 giorni complessivi nell'anno anche non continuativi.
  - b) Nelle strutture semiresidenziali
    - 80 % della tariffa giornaliera per i primi tre giorni di ogni periodo di assenza
    - 50% della tariffa giornaliera per assenze superiori a tre giorni e fino a 75 giorni complessivi nell'anno anche non continuativi.

In caso di compartecipazione alla retta da parte di altri soggetti diversi dalla AA.SS.LL. (utenti o Comuni) le suddette percentuali sono applicate pro-quota.

VISTA la necessità di modificare gli accordi contrattuali in essere, tale disposizione entrerà in vigore con il rinnovo degli stessi;

RITENUTO, in attuazione di quanto disposto dalla DGR n. 640/2024, di costituire un gruppo di lavoro di supporto alla Struttura di Autorizzazione e Accreditamento allo scopo di una revisione del Manuale di Autorizzazione di cui alla DGR n. 944/2018 e ss.mm.ii. in coerenza con l'analisi metodologica applicata, così composto:

- Dott.ssa Laura Cocchi A.Li.Sa.
- Dott.ssa Roberta Pennazio A.Li.Sa.
- Dott.ssa Irene Schenone A.Li.Sa.
- Dott.ssa Alessia Saletti A.Li.Sa.
- Dott.ssa Sonia Barbieri A.Li.Sa.
- Dott.ssa Claudia Telli Regione Liguria
- Dott.ssa Gaia Bozzo Regione Liguria
- Responsabili delle Strutture competenti in materia di Residenzialità per le aree Anziani, Disabili, Salute Mentale, Dipendenze delle 5 AA.SS.LL. (da convocare in base all'area di competenza trattata)
- Dott. Fabio Bafico Collaboratore Professionale Sanitario Esperto presso la Struttura Complessa Aggiornamento e Formazione dell'Azienda AA.SS.LL. 3 Genovese;

Un rappresentante degli enti gestori per le aree Anziani, Disabili, Salute Mentale, Dipendenze sarà convocato dal gruppo di lavoro in base alla materia trattata.

Per la materia inerente al trattamento dei dati e di videosorveglianza e relativa normativa nazionale il gruppo di lavoro avvierà un confronto un esperto in ambito di protezione dati personali e privacy.

DATO ATTO che, a partire dal 1° gennaio 2025, viene data applicazione a quanto previsto dalla DGR n. 640/2024 relativamente alla metodologia di determinazione dei costi convenuta al Tavolo Sociosanitario, di cui all'Allegato 1 di cui alla stessa DGR 640/2024;

DATO ATTO che la modalità di applicazione dell'incremento delle tariffe in base alla metodologia di determinazione dei costi, disciplinata dalla DGR n. 640/2024, prevista per

l'anno 2025 è la seguente: dal 01 gennaio 2025 le tariffe 2024 sono incrementate arrivando così alla concorrenza del 96% della tariffa finale prevista dal lavoro metodologico. Per il setting delle RP anziani le tariffe sono incrementate fino alla concorrenza del 86% della tariffa finale prevista dal lavoro metodologico;

RITENUTO necessario ribadire che le tariffe sanitarie si intendono al netto dell'IVA con riconoscimento dell'imposta a carico dell'Azienda qualora oggettivamente e/o soggettivamente dovuta;

RITENUTO altresì di specificare quanto segue:

- al fine di assicurare la continuità assistenziale nel percorso delle dimissioni protette, al momento delle dimissioni da RSA post acuti i servizi procedono alla valutazione delle condizioni dell'assistito allo scopo di rilevare ulteriori fabbisogni assistenziali in relazione sia a servizi di residenzialità permanente, sia a forme di cure domiciliari e accesso a centri diurni, sia a forme di assistenza e tutela sociale. È pertanto prevista, come già indicato nella DGR n. 640/2024, la possibilità di attivare la progettualità del Meglio a casa qualora questa rappresenti la possibilità di rientro a domicilio della persona con necessità socioassistenziali e di tutela sociale.
- per l'anno 2025 nella RSA post acuti si consolida la rivalutazione delle condizioni del paziente con cadenza quindicinale e comunque entro e non oltre il 30°giorno; in tale scadenza deve essere valutata nello specifico la prosecuzione del progetto riabilitativo;
- qualora venisse confermato, per necessità esclusivamente di carattere riabilitativo che dovranno essere dettagliate e giustificate nel progetto stesso del paziente, il protrarsi della permanenza nella struttura riabilitativa oltre il 60° giorno, dal 61° al 90°giorno, resta a carico del SSR per la quota sanitaria calcolata decurtando dalla tariffa intera la quota di compartecipazione base stabilita ad euro 54,60;
- al termine del progetto riabilitativo in RSA post acuti è possibile attivare un ricovero cosiddetto "di sollievo" in RSA di mantenimento della durata massima di 45 giorni, non ripetibili nell'anno, a favore di persone non autosufficienti che si trovino in condizione di fragilità, con assenza di una rete familiare in grado di sostenere l'anziano per cui permanga la necessità di *nursing* infermieristico;
- si sottolinea che i ricoveri di sollievo sono ammissibili esclusivamente nel setting RSA di mantenimento e nel setting di Residenza protetta previa valutazione della condizione clinica e del bisogno socioassistenziale, che determina il carico assistenziale e la determinazione del setting nonché della relativa tariffa;
- per gli ospiti inseriti nelle Comunità semiresidenziali terapeutiche dipendenze nel caso di supporto abitativo/interventi di sostegno di lungo periodo, i tempi assistenziali sono ridotti del 20% con conseguente abbattimento del 20% della tariffa applicabile;

DATO ATTO del mandato conferito ad A.Li.Sa. con la DGR 640/2024, di condurre un'istruttoria per valutare la tariffazione delle persone prese in carico con profilo di cura "cure palliative a basso impegno assistenziale", di cui alla DGR n. 1127/2018;

PRESO ATTO degli esiti dell'istruttoria condotta da A.Li.Sa. riscontrati con nota prot. 2024-1250453 del 05/08/2024 da cui è emerso che vi è un attuale assenza di normativa in merito alle cure palliative e la mancanza di un benchmarking tra Regioni, che l'attuale posizione del Ministero rispetto alla definizione delle tariffe è in linea con i contenuti della DGR n. 1127/2018 e pertanto A.Li.Sa. ritiene di rimandare alle decisioni del Tavolo Ministeriale ad oggi attivo dedicato alla definizione delle tariffe nazionali massimali per le cure palliative;

RITENUTO, altresì, di:

- dare mandato alle AA.SS.LL. di provvedere all'aggiornamento delle schede di budget degli accordi contrattuali al fine di tener conto degli incrementi tariffari come determinati nell'Allegato 1 colonna “% Incremento tariffa sanitaria 2025” alla DGR 640/2024;
- dare mandato alle AA.SS.LL. di inviare le schede budget aggiornate ad A.Li.Sa. che provvederà all'assegnazione del finanziamento a ciascuna Azienda;
- dare mandato ad A.Li.Sa. di monitorare l'effettiva attuazione, da parte delle AA.SS.LL, delle disposizioni del presente provvedimento;

DATO ATTO che gli oneri derivanti dal presente provvedimento stimati per l'anno 2025 in euro 13.000.000,00 trovano copertura sullo stanziamento di cui alla Missione 13 “Tutela della Salute”, Programma 1 “Servizio sanitario regionale-finanziamento ordinario corrente per la garanzia dei LEA”, Titolo 1 “Spese Correnti” del Bilancio di previsione della Regione Liguria per gli anni finanziari 2025-2027 che sarà assegnato alle Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Regionale con successivo provvedimento di definizione del budget per l'anno 2025;

## DECRETA

per le motivazioni indicate in premessa che qui s'intendono integralmente richiamate,

1. di provvedere, relativamente all'annualità 2025, all'attuazione di quanto disposto dalla DGR n. 640/2024, di revisione del sistema tariffario per la residenzialità e semi residenzialità sociosanitaria extraospedaliera e, in particolare:
  - di dare corso all'applicazione della metodologia di determinazione dei costi convenuta al Tavolo Sociosanitario a partire dal 1° gennaio 2025 di cui all'Allegato 1 alla stessa deliberazione;
  - di ribadire la seguente modalità di applicazione nell'anno 2025: le tariffe 2024 incrementate arrivando così alla concorrenza del 96% della tariffa finale prevista dal lavoro metodologico. Per il setting delle RP anziani l'incremento percentuale si attesta alla concorrenza del 86% della tariffa finale prevista dal lavoro metodologico;
  - di ribadire che le tariffe sanitarie si intendono al netto dell'IVA con riconoscimento dell'imposta a carico dell'Azienda qualora oggettivamente e/o soggettivamente dovuta;
  - di ribadire che l'applicazione del metodo di determinazione dei costi garantisce un adeguamento graduale della quota di compartecipazione dell'utente anziano, laddove presente, che dovrà riguardare nel 2026 quanto stabilito dai LEA 2017;

2. prendere atto formalmente della circolare della Direzione Generale di Area Salute e Servizi Sociali di Regione Liguria prot. n. 1470927 del 26/09/2024 “DGR n. 640/2024: circolare con note esplicative e indicazioni applicative”;
3. di procedere conseguentemente alla rettifica, mediante correzione di errore materiale, degli allegati 1 sub b) e 1 sub c) alla citata DGR 640/2024 come indicato nella tabella di cui al punto 2. della citata circolare, di seguito riportata

*ALLEGATO 1 SUB B*

<i>RESIDENZIALITA' DISABILI</i>			
<i>SETTING</i>	<i>TARIFFA 2024 CON RAGGIUNGIMENTO INCREMENTO AL 90% + COMPARTECIPAZIONE</i>	<i>TARIFFA 2025 CON RAGGIUNGIMENTO INCREMENTO AL 96% + COMPARTECIPAZIONE</i>	<i>TARIFFA 2026 CON RAGGIUNGIMENTO INCREMENTO AL 100% + COMPARTECIPAZIONE</i>
<i>STRUTTURA RESIDENZIALE SOCIO-RIABILITATIVO A ELEVATO IMPEGNO</i>	<i>€ 111,60</i>	<i>€ 117,53</i>	<i>€ 122,43</i>
<i>STRUTTURA RESIDENZIALE SOCIO-RIABILITATIVO A MODERATO IMPEGNO</i>	<i>€ 108,05</i>	<i>€ 108,05</i>	<i>€ 108,05</i>
<i>RSA DISABILI</i>	<i>€ 112,16</i>	<i>€ 115,28</i>	<i>€ 120,09</i>

*ALLEGATO 1 SUB C*

<i>RESIDENZIALITA' DISABILI</i>
---------------------------------

<i>SETTING</i>	<i>TARIFFE A CARICO SSR DGR 1749/2011</i>	<i>TARIFFE CON INCREMENTO DGR 842/2023</i>	<i>TARIFFA SANITARIA 2024 CON RAGGIUNGIMENTO INCREMENTO AL 90%</i>	<i>% INCREMENTO TARIFFA SANITARIA 2024</i>	<i>TARIFFA TOTALE 2024 INCREMENTO AL 90% + COMPARTECIPAZIONE</i>
<i>STRUTTURA RESIDENZIAL E SOCIO-RIABILITATIV O A ELEVATO IMPEGNO</i>	€ 75,48	€ 78,12	€ 78,12	//	111,6
<i>STRUTTURA RESIDENZIAL E SOCIO-RIABILITATIV O A MODERATO IMPEGNO</i>	€ 41,76	€ 43,22	€ 43,22	//	108,05
<i>RSA DISABILI</i>	€ 75,86	€ 78,51	€ 78,51	//	112,16

4. di disciplinare la remunerazione delle assenze nei servizi residenziali e semiresidenziali dell'area disabili, così come concordato con il Tavolo di lavoro specifico con il settore disabili:

- nelle strutture residenziali nei casi di assenza, effettuata a qualunque titolo, le tariffe vengono erogate come segue:
  - 80% della tariffa giornaliera per i primi tre giorni di ogni periodo di assenza
  - 50% della tariffa giornaliera per assenze superiori a tre giorni e fino a 60 giorni complessivi nell'anno anche non continuativi.
- nelle strutture semiresidenziali:
  - 80 % della tariffa giornaliera per i primi tre giorni di ogni periodo di assenza
  - 50% della tariffa giornaliera per assenze superiori a tre giorni e fino a 75 giorni complessivi nell'anno anche non continuativi.

In caso di compartecipazione alla retta da parte di altri soggetti diversi dalla AA.SS.LL. (utenti o Comuni) le suddette percentuali sono applicate pro-quota;

5. di prevedere che nel momento in cui saranno modificati gli accordi contrattuali in essere, la disposizione di cui al punto 4, in merito alle assenze nei servizi residenziali e semiresidenziali dell'area disabili, entrerà in vigore con il rinnovo degli stessi;

6. di costituire un gruppo di lavoro di supporto alla Struttura di Autorizzazione e Accreditamento allo scopo di una revisione del Manuale di Autorizzazione di cui alla DGR n. 944/2018 e ss.mm.ii. per la parte relativa alle Strutture Sociosanitarie, in coerenza con l'analisi metodologica applicata, così composto:

- Dott.ssa Laura Cocchi A.Li.Sa.
- Dott.ssa Roberta Pennazio A.Li.Sa.

- Dott.ssa Irene Schenone A.Li.Sa.
- Dott.ssa Alessia Saletti A.Li.Sa.
- Dott.ssa Sonia Barbieri A.Li.Sa.
- Dott.ssa Claudia Telli Regione Liguria
- Dott.ssa Gaia Bozzo Regione Liguria
- Responsabili delle Strutture competenti in materia di Residenzialità per le aree Anziani, Disabili, Salute Mentale, Dipendenze delle 5 AA.SS.LL. (da convocare in base all'area di competenza trattata)
- Dott. Fabio Bafico Collaboratore Professionale Sanitario Esperto presso la Struttura Complessa Aggiornamento e Formazione dell'Azienda AA.SS.LL. 3 Genovese;

Un rappresentante degli enti gestori per le aree Anziani, Disabili, Salute Mentale, Dipendenze sarà convocato dal gruppo di lavoro in base alla materia trattata.

Per la materia inerente al trattamento dei dati e di videosorveglianza e relativa normativa nazionale il gruppo di lavoro avvierà un confronto un esperto in ambito di protezione dati personali e privacy.

7. di prendere atto degli esiti dell'istruttoria condotta da A.Li.Sa. riscontrati con nota prot. 2024-1250453 del 05/08/2024 in merito alla tariffazione delle persone prese in carico con profilo di cura "Cure palliative a basso impegno assistenziale", così come specificato in premessa;
8. di dare atto che gli oneri derivanti dal presente provvedimento stimati per l'anno 2025 in euro 13.000.000,00 trovano copertura sullo stanziamento di cui alla Missione 13 "Tutela della Salute", Programma 1 "Servizio sanitario regionale-finanziamento ordinario corrente per la garanzia dei LEA", Titolo 1 "Spese Correnti" del Bilancio di previsione della Regione Liguria per gli anni finanziari 2025-2027;
9. di dare mandato alle AA.SS.LL. di provvedere all'aggiornamento delle schede di budget degli accordi contrattuali al fine di tener conto degli incrementi tariffari come determinati nell'Allegato 1 colonna "% Incremento tariffa sanitaria 2025" alla DGR 640/2024;
10. di dare mandato alle AA.SS.LL. di inviare le schede budget aggiornate ad A.Li.Sa.;
11. di dare mandato ad A.Li.Sa. di monitorare l'effettiva attuazione, da parte delle AA.SS.LL., delle disposizioni del presente provvedimento;
12. di trasmettere alle AA.SS.LL. e ad A.Li.Sa. il presente provvedimento;
13. di pubblicare il presente provvedimento sul sito web istituzionale della Regione Liguria.

*Avverso il presente provvedimento è possibile proporre ricorso giurisdizionale innanzi al Tribunale Amministrativo Regionale della Liguria entro 60 giorni o, alternativamente, ricorso amministrativo straordinario al Presidente della Repubblica entro 120 giorni dalla notifica o pubblicazione dello stesso.*

<b>RESIDENZIALITA' ANZIANI</b>				
<b>SETTING</b>	<b>TARIFFA SANITARIA 2024 CON RAGGIUNGIMENTO INCREMENTO AL 90% e 70%RP</b>	<b>TARIFFA SANITARIA 2025 CON RAGGIUNGIMENTO INCREMENTO AL 96% e 86%RP</b>	<b>% INCREMENTO TARIFFA SANITARIA 2025</b>	<b>TARIFFA TOTALE 2025 INCREMENTO AL 96% e 86% + COMPARTECIPAZIONE (54,60€)</b>
RSA POST-ACUTI	€ 125,62	€ 134,00	6,67	€ 134,00
RSA MANTENIMENTO	€ 51,89	€ 55,35	6,67	€ 109,95
RP	€ 35,75	€ 43,92	22,85	€ 98,52
RSA ALZHEIMER	€ 61,47	€ 65,26	6,17	€ 119,86

RESIDENZIALITA' DISABILI				
SETTING	TARIFFA SANITARIA 2024 CON RAGGIUNGIMENTO INCREMENTO AL 90%	TARIFFA SANITARIA 2025 CON RAGGIUNGIMENTO INCREMENTO AL 96%	% INCREMENTO TARIFFA SANITARIA 2025	TARIFFA TOTALE 2025 CON RAGGIUNGIMENTO INCREMENTO AL 96% + COMPARTECIPAZIONE
STRUTTURA RIABILITATIVA RESIDENZIALE (ex art 26) A BASSO LIVELLO DI GRAVITA' E COMPLESSITA' ASSISTENZIALE - <b>TARIFFA BASE</b>	124,49 €	126,49 €	1,61	126,49 €
STRUTTURA RIABILITATIVA RESIDENZIALE (ex art 26) A MEDIO LIVELLO DI GRAVITA' E COMPLESSITA' ASSISTENZIALE - <b>TARIFFA DIFFERENZIATA</b>	162,42 €	162,42 €	//	162,42 €
STRUTTURA RIABILITATIVA RESIDENZIALE (ex art 26) A ELEVATO LIVELLO DI GRAVITA' E COMPLESSITA' ASSISTENZIALE - <b>TARIFFA COMPLESSA</b>	171,76 €	171,76 €	//	171,76 €
STRUTTURA RIABILITATIVA RESIDENZIALE (ex art 26) A BASSO LIVELLO DI GRAVITA' E COMPLESSITA' ASSISTENZIALE - <b>TARIFFA BASE MANTENIMENTO</b>	87,14 €	88,54 €	1,62	126,49 €
STRUTTURA RIABILITATIVA RESIDENZIALE (ex art 26) A MEDIO LIVELLO DI GRAVITA' E COMPLESSITA' ASSISTENZIALE - <b>TARIFFA DIFFERENZIATA MANTENIMENTO</b>	113,69 €	113,69 €	//	162,42 €
STRUTTURA RIABILITATIVA RESIDENZIALE (ex art 26) A ELEVATO LIVELLO DI GRAVITA' E COMPLESSITA' ASSISTENZIALE - <b>TARIFFA COMPLESSA MANTENIMENTO</b>	120,24 €	120,24 €	//	171,76 €
STRUTTURA RESIDENZIALE SOCIO-RIABILITATIVO A ELEVATO IMPEGNO	78,12 €	82,27 €	5,31	117,53 €
STRUTTURA RESIDENZIALE SOCIO-RIABILITATIVO A MODERATO IMPEGNO	43,22 €	43,22 €	//	108,05 €
RSA DISABILI	78,51 €	80,85 €	2,98	115,28 €
STATI VEGETATIVI	191,91 €	191,91 €	//	191,91 €

SEMIRESIDENZIALITA' DISABILI				
SETTING	TARIFFA SANITARIA 2024 CON RAGGIUNGIMENTO INCREMENTO AL 90%	TARIFFA SANITARIA 2025 CON RAGGIUNGIMENTO INCREMENTO AL 96%	% INCREMENTO TARIFFA SANITARIA 2025	TARIFFA TOTALE 2025 CON RAGGIUNGIMENTO INCREMENTO AL 96% + COMPARTECIPAZIONE
STRUTTURA RIABILITATIVA SEMIRESIDENZIALE (ex art 26) A BASSO LIVELLO DI GRAVITA' E COMPLESSITA' ASSISTENZIALE - <b>TARIFFA BASE</b>	75,64 €	€ 75,64	//	75,64 €
STRUTTURA RIABILITATIVA SEMIRESIDENZIALE (ex art 26) A MEDIO LIVELLO DI GRAVITA' E COMPLESSITA' ASSISTENZIALE - <b>TARIFFA DIFFERENZIATA</b>	93,98 €	93,98 €	//	93,98 €
STRUTTURA RIABILITATIVA SEMIRESIDENZIALE (ex art 26) A ELEVATO LIVELLO DI GRAVITA' E COMPLESSITA' ASSISTENZIALE - <b>TARIFFA COMPLESSA</b>	163,77 €	163,77 €	//	163,77 €
STRUTTURA RIABILITATIVA SEMIRESIDENZIALE (ex art 26) A BASSO LIVELLO DI GRAVITA' E COMPLESSITA' ASSISTENZIALE - <b>TARIFFA BASE MANTENIMENTO</b>	52,95 €	52,95 €	//	75,64 €
STRUTTURA RIABILITATIVA SEMIRESIDENZIALE (ex art 26) A MEDIO LIVELLO DI GRAVITA' E COMPLESSITA' ASSISTENZIALE - <b>TARIFFA DIFFERENZIATA MANTENIMENTO</b>	65,78 €	65,78 €	//	93,98 €
STRUTTURA RIABILITATIVA SEMIRESIDENZIALE (ex art 26) A ELEVATO LIVELLO DI GRAVITA' E COMPLESSITA' ASSISTENZIALE - <b>TARIFFA COMPLESSA MANTENIMENTO</b>	114,64 €	114,64 €	//	163,77 €
STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE SOCIO-RIABILITATIVA	55,63 €	€ 59,34	6,67	84,77 €

TARIFFE TRATTAMENTI AMBULATORIALI DISABILI ADULTI			
SETTING	TARIFFA SANITARIA 2024	TARIFFA SANITARIA 2025	% INCREMENTO TARIFFA SANITARIA 2025
CAR trattamento ambulatoriale/extramurale individuale	45,81 €	45,81 €	//
CAR trattamento ambulatoriale/extramurale di gruppo	16,21 €	16,21 €	//
CAR trattamento domiciliare	59,43 €	59,43 €	//
CAR visite specialistiche	21,05 €	21,05 €	//

RESIDENZIALITA' SALUTE MENTALE				
SETTING	TARIFFA SANITARIA 2024 CON RAGGIUNGIMENTO INCREMENTO AL 90%	TARIFFA SANITARIA 2025 CON RAGGIUNGIMENTO INCREMENTO AL 96%	% INCREMENTO TARIFFA SANITARIA 2025	TARIFFA TOTALE 2025 CON RAGGIUNGIMENTO INCREMENTO AL 96% + COMPARTECIPAZIONE
SRP 1.1	162,42 €	165,15 €	1,68	165,15 €
SRP 1.2	141,83 €	141,83 €	//	141,83 €
SRP 1.3	86,00 €	91,73 €	6,66	91,73 €
SRP 2	122,35 €	131,84 €	7,76	131,84 €
SRP 3.1	32,29 €	32,29 €	//	79,09 €
SRP 3.2	22,15 €	22,15 €	//	54,25 €
SRP 3.3	14,90 €	14,90 €	//	36,50 €
CENTRO DIURNO PSICHIATRICO	77,67 €	77,67 €	//	77,67 €

RESIDENZIALITA' DIPENDENZE			
SETTING	TARIFFA SANITARIA 2024 CON RAGGIUNGIMENTO INCREMENTO AL 90%	TARIFFA 2025 CON RAGGIUNGIMENTO INCREMENTO AL 96%	% INCREMENTO TARIFFA 2025
Struttura resi per trattamenti specialistici (co-morbilità, doppia diagnosi)	139,78 €	139,78 €	//
Struttura residenziale di prima accoglienza	89,30 €	95,16 €	6,56
Struttura residenziale per alcoldipendenti	89,30 €	89,30 €	//
Struttura residenziale per trattamenti terapeutico-riabilitativi	73,33 €	78,22 €	6,67
Struttura residenziale per nucleo madre-bambino	84,22 €	89,84 €	6,67
Comunità alloggio per persone affette da HIV/AIDS e sindromi correlate	130,41 €	130,41 €	//
Struttura residenziale per minori o giovani adulti 16-21 con disturbo da uso di sostanze psicotrope	154,55 €	164,85 €	6,66
Struttura semiresidenziale per trattamenti specialistici (Co-morbilità - doppia diagnosi)	76,54 €	76,54 €	
Struttura semiresidenziale di prima accoglienza	54,69 €	57,31 €	4,79
Struttura semiresidenziale per trattamenti terapeutico-riabilitativi	48,03 €	48,03 €	//

Struttura semiresidenziale per trattamenti pedagogico riabilitativi	29,39 €	29,39 €	//
Struttura residenziale per trattamenti pedagogico riabilitativi	51,84 €	55,30 €	6,67

<b>TARIFFE TRATTAMENTI AMBULATORIALI - DOMICILIARI - VISITE DIPENDENZE</b>			
<b>SETTING</b>	<b>TARIFFA SANITARIA ANNO 2024</b>	<b>TARIFFA SANITARIA ANNO 2025</b>	<b>% INCREMENTO TARIFFA SANITARIA 2024</b>
Trattamento ambulatoriale/extramurale medico o psicoterapeutico individuale o di gruppo (45 minuti)	€ 41,71	€ 41,71	//
Trattamento ambulatoriale/extramurale con educatore, individuale o di gruppo, anche su unità mobili (45 minuti)	€ 31,29	€ 31,29	//
Visite specialistiche	€ 20,75	€ 20,75	//

<b>RESIDENZIALITA' E AMBULATORIALE NPI</b>			
<b>SETTING</b>	<b>TARIFFA SANITARIA 2024 CON RAGGIUNGIMENTO INCREMENTO AL 90%</b>	<b>TARIFFA 2025 CON RAGGIUNGIMENTO INCREMENTO AL 96%</b>	<b>% INCREMENTO TARIFFA 2025</b>
Struttura residenziale terapeutica di neuropsichiatria dell'infanzia e adolescenza	188,76 €	196,65 €	4,18
Struttura semiresidenziale terapeutica di neuropsichiatria dell'infanzia e adolescenza	100,85 €	100,85 €	//

<b>TARIFFE TRATTAMENTI AMBULATORIALI NPI</b>			
<b>SETTING</b>	<b>TARIFFA SANITARIA 2024</b>	<b>TARIFFA SANITARIA 2025</b>	<b>% INCREMENTO TARIFFA SANITARIA 2025</b>
CAR trattamento ambulatoriale/extramurale individuale	45,81 €	45,81 €	//
CAR trattamento ambulatoriale/extramurale di gruppo	16,21 €	16,21 €	//
CAR trattamento domiciliare	59,43 €	59,43 €	//
CAR visite specialistiche	21,05 €	21,05 €	//

**RESIDENZIALITA' DISTURBI COMPORTAMENTO ALIMENTARE**

<b>SETTING</b>	<b>TARIFFA SANITARIA 2024 CON RAGGIUNGIMENTO INCREMENTO AL 90%</b>	<b>TARIFFA 2025 CON RAGGIUNGIMENTO INCREMENTO AL 96%</b>	<b>% INCREMENTO TARIFFA 2025</b>
Struttura riabilitativa terapeutica	141,83 €	141,83 €	//
Struttura riabilitativa educazionale	83,57 €	89,15 €	6,68

Identificativo atto: 2024-AM-10143

Area tematica: Salute, Sociale, Sicurezza e Pari Opportunità > Salute e Servizi Sociali ,

#### Iter di approvazione del decreto

Compito	Assegnatario	Note	In sostituzione di	Data di completamento
*Approvazione soggetto emanante (regolarità amministrativa, tecnica)	Maria Luisa GALLINOTTI Dirigente Responsabile di Giunta		-	27-01-2025 15:54
*Approvazione Dirigente (regolarità amministrativa, tecnica e contabile)	Maria Luisa GALLINOTTI Dirigente Responsabile di Giunta		-	27-01-2025 15:54
Approvazione legittimità	Barbara FASSIO Dirigente Responsabile di Giunta		-	20-01-2025 18:08
*Validazione Responsabile procedimento (Istruttoria)	Claudia TELLI		-	17-01-2025 15:26

L'apposizione dei precedenti visti attesta la regolarità amministrativa, tecnica e contabile dell'atto sotto il profilo della legittimità nell'ambito delle rispettive competenze

#### Trasmissione provvedimento:

Sito web della Regione Liguria