



ESTRATTO DAL VERBALE DELLE DELIBERAZIONI DELLA GIUNTA REGIONALE
(SEDUTA DEL 5 FEBBRAIO 2026)

L'anno duemilaventisei, il giorno di giovedì cinque del mese di febbraio, alle ore 14.42 presso la Presidenza della Regione Lazio (Sala Giunta), in Roma - via Cristoforo Colombo n. 212, previa formale convocazione del Presidente per le ore 14.30 dello stesso giorno, si è riunita la Giunta regionale così composta:

1) ROCCA FRANCESCO	<i>Presidente</i>	7) PALAZZO ELENA	<i>Assessore</i>
2) ANGELILLI ROBERTA	<i>Vicepresidente</i>	8) REGIMENTI LUISA	“
3) BALDASSARRE SIMONA RENATA	<i>Assessore</i>	9) RIGHINI GIANCARLO	“
4) CIACCIARELLI PASQUALE	“	10) RINALDI MANUELA	“
5) GHERA FABRIZIO	“	11) SCHIBONI GIUSEPPE	“
6) MASELLI MASSIMILIANO	“		

Sono presenti: *la Vicepresidente e gli Assessori Baldassarre, Palazzo, Righini e Rinaldi.*

Sono collegati in videoconferenza: *gli Assessori Ciacciarelli e Regimenti.*

Sono assenti: *il Presidente e gli Assessori Ghera, Maselli e Schiboni.*

Partecipa la sottoscritta Vicesegretario della Giunta dottoressa Stefania Borrelli.

(O M I S S I S)

Entra nell'Aula l'Assessore Maselli.

(O M I S S I S)

Deliberazione n. 38

OGGETTO: Approvazione dello schema di *Addendum* all'Accordo/Contratto *ex art. 8 quinquies* D. Lgs. n. 502/1992 e s.m.i. di cui alla DGR n. 1186/2024 come modificata con DGR n. 440/2025 - Corrispettivo 2026 - Rettifica D.G.R. n. 1299/2025.

LA GIUNTA REGIONALE

Su proposta del Presidente;

VISTI:

- lo Statuto della Regione Lazio;
- la legge regionale 18 febbraio 2002, n. 6 e s.m.i., "*Disciplina del sistema organizzativo della Giunta e del Consiglio e disposizioni relative alla dirigenza ed al personale regionale*";
- il Regolamento regionale 6 settembre 2002, n. 1 "*Regolamento di organizzazione degli uffici e dei servizi della Giunta regionale*" e s.m.i.;
- la legge 7 agosto 1990, n. 241 e s.m.i.;

VISTI per quanto riguarda i poteri:

- la deliberazione della Giunta Regionale n. 234 del 25 maggio 2023, con cui è stato conferito l'incarico di Direttore della Direzione Salute e Integrazione Sociosanitaria al Dott. Andrea Urbani;
- l'Atto di organizzazione del 23 febbraio 2024, n. G01930 e s.m.i., con cui è stato definito l'assetto organizzativo della Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria;
- l'Atto di Organizzazione del 24 aprile 2025, n. G05091, con cui è stato conferito l'incarico di Dirigente dell'Area Economico finanziaria e rapporti con gli operatori economici della Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria alla Dott.ssa Antonella Rossetti;

VISTI, per quanto riguarda le norme in materia di contabilità e bilancio:

- il decreto legislativo 23 giugno 2011, n. 118 "*Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della Legge 5.5.2009, n. 42 del 05/05/2009, e successive modifiche*";
- la legge regionale 12 agosto 2020, n. 11, recante: "*Legge di contabilità regionale*";
- il Regolamento Regionale 9 novembre 2017, n. 26 recante ad oggetto "*Regolamento Regionale di Contabilità*" che, ai sensi dell'art.56, comma 2, L.R. n. 11/2020, fino alla data di entrata in vigore del regolamento di contabilità di cui all'art. 55 della L.R. n. 11/2020, continua ad applicarsi, per quanto compatibile, con le disposizioni di cui alla medesima L.R. n. 11/2020;
- la legge regionale 31 dicembre 2025, n. 20, recante: "*Legge di stabilità regionale 2026*";
- la legge regionale 31 dicembre 2025, n. 21, recante: "*Bilancio di previsione finanziario della Regione Lazio 2026-2028*";
- la deliberazione della Giunta regionale 30 dicembre 2025, n. 1338, recante: "*Ricognizione nell'ambito del bilancio regionale delle entrate e delle uscite relative al finanziamento del servizio sanitario regionale, ai sensi dell'art. 20, comma 1, del D. Lgs n. 118 del 23 giugno 2011 e s.m.i. - Perimetro Sanitario - Esercizio Finanziario 2025*";
- la deliberazione della Giunta regionale 30 dicembre 2025, n. 1349 concernente: "*Bilancio di previsione finanziario della Regione Lazio 2026-2028. Approvazione del Documento tecnico di accompagnamento, ripartito in titoli, tipologie e categorie per le entrate e in missioni,*

programmi, titoli e macroaggregati per le spese”;

- la deliberazione della Giunta regionale 30 dicembre 2025, n. 1350, concernente: *“Bilancio di previsione finanziario della Regione Lazio 2026-2028. Approvazione del "Bilancio finanziario gestionale", ripartito in capitoli di entrata e di spesa e assegnazione delle risorse finanziarie ai dirigenti titolari dei centri di responsabilità amministrativa”;*

VISTI per quanto riguarda la normativa statale e regionale in materia sanitaria:

- la legge 27 dicembre 1978, n. 833, e s.m.i. concernente *“Istituzione del Servizio Sanitario Nazionale”;*
- il decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e s.m.i., recante: *“Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell’articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421 e successive modificazioni”;*
- il decreto legislativo 21 dicembre 1999, n. 517, recante *“Disciplina dei rapporti fra Servizio sanitario nazionale ed università, a norma dell’art. 6 della legge 30 novembre 1998, n. 419” e s.m.i.;*
- la legge regionale 16 giugno 1994, n. 18, e s.m.i., recante *“Disposizioni per il riordino del Servizio Sanitario Regionale ai sensi del Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni e integrazioni. Istituzione delle aziende unità sanitarie locali e delle aziende ospedaliere”;*
- il decreto legislativo 16 ottobre 2003, n. 288, e s.m.i., recante *“Riordino della disciplina degli Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico, a norma dell’articolo 42, comma 1, della legge 16 gennaio 2003, n. 3”;*
- il DPCM 29 novembre 2001, come modificato dal Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri (DPCM) del 12 gennaio 2017, pubblicato il 18 marzo 2017 in Gazzetta Ufficiale (Supplemento ordinario n.15), recante *“Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all’articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502”;*
- la deliberazione della Giunta regionale del 6 marzo 2007, n. 149, con cui è stato recepito l’Accordo, siglato in data 28 febbraio 2007, tra il Ministero della Salute, il Ministro dell’Economia e Finanze, la Regione Lazio, per l’approvazione del Piano di rientro di individuazione degli interventi per il perseguimento dell’equilibrio economico ai sensi dell’art.1, comma 180 della legge 30 dicembre 2004, n.311;
- la deliberazione della Giunta regionale del 15 novembre 2024, n. 939, recante: *“Adozione del programma operativo 2024 – 2026 di prosecuzione del piano di rientro della Regione Lazio”;*
- la deliberazione della Giunta regionale del 10 luglio 2025, n. 587, recante *“Aggiornamento del "Programma Operativo 2024-2026" di prosecuzione del piano di rientro della Regione Lazio”;*

RICHIAMATI gli obiettivi di cui ai paragrafi *“6.1 Budget”, “6.2 Contratti”, “6.3 Procedure di controllo delle prestazioni rese (appropriatezza, vincolo di budget, emissione note di credito, ecc.)”, “6.4 Remunerazione delle funzioni assistenziali”, “6.5 Sistemi di remunerazione e tariffe per le prestazioni di assistenza territoriale”* del sopracitato *“Programma Operativo 2024-2026 di prosecuzione del piano di rientro della Regione Lazio”* adottato con la DGR n. 587/2025;

RICHIAMATI tutti i provvedimenti vigenti adottati dalla Regione Lazio in materia di autorizzazione e accreditamento;

VISTO il D.L. 6 luglio 2012, n. 95, convertito con modifiche dalla L. n. 135/2012 e s.m.i., recante *“Disposizioni urgenti per la revisione della spesa pubblica con invarianza dei servizi ai cittadini”;*

VISTO il Decreto del Ministero della Salute, di concerto con il Ministero Economia e Finanze, del 23 giugno 2023, con cui, tra l'altro, sono state aggiornate le tariffe massime per la remunerazione delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale e protesica erogabili a carico del Servizio sanitario nazionale, pubblicato sulla GU in data 04 agosto 2023;

VISTA la deliberazione della Giunta regionale del 30 dicembre 2025, n. 1330, recante *“Aggiornamento del sistema di remunerazione delle prestazioni di Assistenza Domiciliare Integrata (ADI) rivolte a persone non autosufficienti”*;

CONSIDERATI tutti i provvedimenti vigenti adottati dalla Regione Lazio in materia di programmazione sanitaria, tariffe, criteri di budget e regole di remunerazione, con riferimento all'assistenza ospedaliera, territoriale e specialistica;

VISTI, per quanto riguarda la disciplina dell'Accordo/Contratto di *budget ex art. 8-quinquies* D. Lgs. 502/92 e s.m.i., tutti i provvedimenti regionali, tra i quali, le DGR nn. 695/2022, 310/2023, 977/2023, 126/2024, 1186/2024 e 440/2025, con le quali l'Amministrazione regionale, tra l'altro, ha aggiornato lo schema contrattuale e il regolamento denominato *“Disciplina uniforme delle modalità di fatturazione e di pagamento dei crediti vantati nei confronti delle Aziende Sanitarie Locali, Aziende Ospedaliere, Aziende Ospedaliere Universitarie, IRCCS Pubblici, dell'Azienda ARES 118 e della Fondazione Policlinico Tor Vergata - ex DCA n. U00032 del 30 gennaio 2017” ex DCA n. 247/2019* e s.m.i.;

VISTA la deliberazione della Giunta regionale n. 1299 del 23/12/2025 concernente: *“Definizione dei livelli massimi di finanziamento, dei criteri di assegnazione dei budget 2026 e delle regole di remunerazione. Aggiornamento dell'Accordo/Contratto ex art. 8-quinquies* D. Lgs. 502/92 e s.m.i., di cui alla DGR n. 1186/2024, così come modificato e integrato dalla DGR n. 440/2025 - Approvazione dello schema di *Addendum* per l'annualità 2026 e dello schema di *Addendum* per il Budget “aggiuntivo” dedicato all'abbattimento delle liste d'attesa - prestazioni di specialistica anno 2026”;

ATTESO che con la citata D.G.R. n. 1299/2025, tra le varie, è stato approvato lo schema di *Addendum* all'Accordo-Contratto di *budget ex art. 8-quinquies* D. Lgs. n. 502/92 e s.m.i., di cui alla DGR n. 1186/2024 e successivamente modificato e integrato dalla DGR n. 440 del 12/06/2025 per l'annualità 2026 (allegato 4);

CONSIDERATO che, nel predetto schema di *Addendum* all'Accordo/contratto *ex art. 8-quinquies* D. Lgs. 502/92 e s.m.i., allegato 4 alla DGR n. 1299/2025, sono stati rilevati alcuni refusi che si ritiene opportuno rettificare;

RITENUTO, pertanto, di approvare lo schema di *Addendum* all'Accordo/Contratto *ex art. 8-quinquies* D. Lgs. 502/92 e s.m.i., di cui alla DGR n. 1186/2024 come modificata con DGR n. 440/2025 - Corrispettivo 2026, come rettificato, allegato, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, che sostituisce integralmente l'Allegato 4 della DGR n.1299/2025;

DATO ATTO che il presente atto non comporta oneri a carico del bilancio regionale, in quanto gli stessi gravano sui bilanci delle Aziende Sanitarie, nel rispetto della programmazione finanziaria annuale definita dalla Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria e nell'ambito della quota di finanziamento sanitario indistinto dalla stessa Direzione assegnata alle Aziende;

DELIBERA

per i motivi citati in premessa che si richiamano integralmente:

- di approvare lo schema di *Addendum* all'Accordo-Contratto *ex art. 8-quinquies* D. Lgs. n. 502/92 e s.m.i., di cui alla DGR n. 1186/2024, come modificata con DGR n. 440/2025 - Corrispettivo 2026, come rettificato, allegato, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, che sostituisce integralmente l'Allegato 4 della DGR n.1299/2025;

Avverso il presente provvedimento è ammesso ricorso giurisdizionale innanzi al Tribunale Amministrativo Regionale del Lazio nel termine di giorni 60 (sessanta) ovvero ricorso straordinario al Capo dello Stato entro il termine di giorni 120 (centoventi) decorrenti dalla data di pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio.

Il presente provvedimento sarà pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio

SCHEMA DI ADDENDUM

all'Accordo-Contratto ex art. 8-*quinquies* D. Lgs. n. 502/92 e s.m.i., di cui alla DGR n. 1186/2024, come modificata con DGR n. 440/2025

Corrispettivo 2026

CIG _____

Copia

Schema di Addendum all'accordo/Contratto ex art. 8 quinquies D. Lgs. n. 502/1992 e s.m.i.

tra

ASL _____, C.F. _____, P.I. _____,
con sede in _____, Via/P.zza _____ n. _____, in persona del suo legale
rappresentante *p.t.*, oppure di un suo incaricato (come da relativo atto di attribuzione dei poteri agli atti
dell'ASL), posta elettronica certificata _____ (di seguito, per brevità
"ASL")

e

Società/Ente morale _____ (denominazione e ragione
sociale), C.F. _____, P.I. _____ con sede in _____
Via/P.zza _____, in persona del suo legale rappresentante *p.t.*, oppure di un suo
incaricato (come da relativo atto di attribuzione dei poteri trasmesso alla ASL), che gestisce la struttura
_____ (nome specifico struttura), codice NSIS _____ codice SIAS _____,
posta elettronica certificata, _____, accreditata con i seguenti
provvedimenti amministrativi

(di seguito per brevità "la struttura")

PREMESSO che

- con DGR Lazio n. 1186 del 30/12/2024, avente ad oggetto "*Definizione dei livelli massimi di finanziamento, dei criteri di assegnazione dei budget 2025 e delle regole di remunerazione. Modifiche allo schema di Accordo/Contratto ex art. 8 quinquies D. Lgs. n. 502/92 e s.m.i. per gli anni 2025-2026*", è stato:

- definito il livello massimo di finanziamento, i criteri di assegnazione dei *budget* 2025 e delle regole di remunerazione;
- aggiornato lo schema di Accordo/Contratto *ex art. 8 quinquies* D. Lgs. 502/92 e s.m.i., di cui alla DGR n. 695/2022, così come modificato e integrato dalle DGR n. 310/2023, n. 977/2023 e n. 126/2024, relativamente alle annualità 2025-2026, in considerazione dei provvedimenti regionali e della normativa nazionale intervenuta in materia;
- aggiornato il regolamento denominato "*Disciplina uniforme delle modalità di fatturazione e di pagamento dei crediti vantati nei confronti delle Aziende Sanitarie Locali, Aziende Ospedaliere, Aziende Ospedaliere Universitarie, IRCCS Pubblici, dell'Azienda ARES 118 e della Fondazione Policlinico Tor Vergata - ex DCA n. U00032 del 30 gennaio 2017*" *ex DCA* n. 247/2019 e s.m.i., e approvato il testo del regolamento;
- approvato lo schema di accordo/contratto, così come modificato, avente efficacia per le annualità 2025-2026, al quale è allegata la già menzionata Disciplina Uniforme sulle modalità di fatturazione e pagamento, quale parte integrante del contratto stesso;

- con DGR Lazio n. 440 del 12/06/2025 è stata in parte modificata la DGR n. 1186/2024, in particolare con riferimento a:

- l'Allegato 1, contenente i criteri di remunerazione delle prestazioni di assistenza ospedaliera – Esercizio 2025;
- l'Allegato 2, contenente l'elenco delle prestazioni cd. “Critiche” con le codifiche del Catalogo Unico Regionale delle prestazioni specialistiche di cui alle Determinazioni n. G00001 del 2 gennaio 2025 e n. G00169 del 10 gennaio 2025;
- lo schema di accordo/contratto di *budget* di cui alla DGR n. 1186/2024, specificando che “sono stati rilevati alcuni refusi non sostanziali, che si ritiene utile emendare,” e, pertanto, stabilisce di “approvare l'Allegato 3, come modificato, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, relativo allo schema di Accordo/Contratto ex art. 8-quinquies D. Lgs. 502/92 e s.m.i., annualità 2025-2026, che sostituisce integralmente l'Allegato 3 della DGR n.1186/2024”;

- con DGR Lazio n. 1299 del 23/12/2025, avente ad oggetto: “Definizione dei livelli massimi di finanziamento, dei criteri di assegnazione dei budget 2026 e delle regole di remunerazione. Aggiornamento dell'Accordo/Contratto ex art. 8-quinquies D. Lgs. 502/92 e s.m.i., di cui alla DGR n. 1186/2024, così come modificato e integrato dalla DGR n. 440/2025 - Approvazione dello schema di Addendum per l'annualità 2026 e dello schema di Addendum per il budget dedicato all'abbattimento delle liste d'attesa”, sono stati definiti i livelli massimi di finanziamento per l'annualità 2026 per le prestazioni di assistenza ospedaliera, territoriale e specialistica con onere a carico del SSR, ivi compresi, tra l'altro, i finanziamenti per le funzioni assistenziali previste dall'art. 8-sexies del D. Lgs. n.502/1992 e s.m.i. e per la copertura dei maggiori costi connessi alle attività di Didattica e ricerca ex art. 7, comma 2, D. Lgs. n. 517/99 e s.m.i., è stata aggiornata la disciplina giuridica dell'Accordo/Contratto 2025/2026 e approvato il relativo schema di *Addendum* per l'anno 2026, è stato approvato lo schema di *Addendum* per il budget dedicato all'abbattimento delle liste d'attesa ;

- il presente *Addendum* integra il contratto di *budget* ex art. 8 *quinquies* D. Lgs. n. 502/92 e s.m.i. avente efficacia per le annualità 2025-2026 sottoscritto in data _____, anche per quanto riguarda il corrispettivo dell'anno 2026.

* * * * *

TUTTO QUANTO SOPRA PREMESSO, che forma parte integrante del presente *Addendum* contrattuale, la Società/Ente morale/struttura e la ASL (di seguito definite anche le “**Parti**”) convengono e stipulano quanto segue.

Art. 1 – Modifiche e integrazioni all'art. 7 dell'Accordo/Contratto 2025-2026

1. Fermo restando il contenuto delle disposizioni di cui all'accordo/contratto di budget 2025-2026 già sottoscritto, all'art. 7 – *Corrispettivo, Tariffe e Regole di remunerazione* del contratto è aggiunto il seguente comma 11:

“11. I budget assegnati alla struttura e le relative regole di remunerazione potranno subire modifiche, in corso d’anno, in considerazione dell’attuazione delle disposizioni introdotte dalla Legge 30 dicembre 2024, n. 207 nonché degli Accordi bilaterali tra le Regioni e le Province autonome per il Governo della mobilità sanitaria, adottati sulla base del Modello “Accordi bilaterali tra le Regioni/PA per il governo della mobilità sanitaria”, condiviso dal Ministero della Salute.”

Art. 2 – Modifiche e Integrazioni all’art. 8 dell’Accordo/Contratto 2025-2026

1. Fermo restando il contenuto delle disposizioni di cui all’accordo/contratto di budget 2025-2026 già sottoscritto, il comma 9 dell’art. 8 – *Distribuzione dell’attività, governo delle liste di attesa, flussi informativi, prescrizione dematerializzata e rischio clinico* – del contratto è sostituito dal seguente:

“9. Pena la risoluzione del contratto ai sensi del successivo art. 15, commi 1, 2 e 3, la struttura è tenuta a configurare le proprie Agende sulla base delle indicazioni ricevute dalla Regione Lazio e dall’Azienda Sanitaria in merito alla suddivisione in classi di priorità, volumi, prestazioni e specifiche esigenze - tenuto conto degli appuntamenti già prenotati -, al fine di garantire la presa in carico dei propri assistiti ed è tenuta, altresì, a mettere a disposizione le proprie Agende almeno per 12 mesi dinamici consecutivi, così come previsto nel Piano Regionale di Governo delle Liste di Attesa (PRGLA).”

Art. 3 – Modifiche all’art. 9 dell’Accordo/Contratto 2025-2026

1. Fermo restando il contenuto delle disposizioni di cui all’accordo/contratto di budget 2025-2026 già sottoscritto, l’art. 9 - *Valorizzazione di prestazioni erogabili e remunerazione massima annuale*, si intende modificato è sostituito integralmente dal seguente articolo:

1. a) per le prestazioni per acuti: **il Budget assegnato alla struttura con provvedimento amministrativo _____ del _____ per il periodo di riferimento dal _____ al _____ è di € _____**, che dovrà essere utilizzato per la gestione degli episodi di ricovero di cui al **Documento Tecnico, Allegato 1 della DGR n. 1299 del 23/12/2025 (All. C)**, come di seguito specificato:

a.1) € _____ per le attività svolte in regime di ricovero ordinario con dimissioni registrate nelle discipline di Area medica;

a.2) € _____ per le attività svolte in regime di ricovero in day hospital con dimissioni registrate nelle discipline di Area medica;

a.3) € _____ per le attività svolte in regime di ricovero ordinario e in regime di ricovero in day surgery con dimissioni registrate nelle discipline di Area chirurgica;

a.4) € _____ per le attività svolte in regime di ricovero ordinario con dimissioni registrate nelle nelle discipline di Area critica;

Le strutture private accreditate prive di P.S., che erogano prestazioni per acuti nell’ambito della programmazione regionale, nella logica dell’integrazione pubblico-privato e della solidarietà di sistema, sono tenute a mettere a disposizione i posti letto richiesti per il ricovero di pazienti provenienti da PS/DEA secondo le modalità e le percentuali fissate nel sopra richiamato Allegato 1, purchè nei limiti massimi del budget assegnato.

Gli importi previsti per la tipologia assistenziale di cui sopra potranno subire eventuali rimodulazioni, in corso d'anno, nell'ambito delle Aree omogenee, anche a seguito dei monitoraggi trimestrali che verranno effettuati, fermo restando il livello massimo di finanziamento complessivamente assegnato, ai fini del raggiungimento dell'obiettivo pubblico prefissato per la tutela più efficace del diritto alla salute dei cittadini.

b) per le prestazioni di riabilitazione post-acuzie (cod. 56): il Budget assegnato alla struttura con provvedimento amministrativo _____ del _____ per il periodo di riferimento dal _____ al _____ è di € _____, di cui € _____ per il ricovero in regime ordinario ed € _____ per il ricovero in regime diurno, comprensivo delle prestazioni erogate ai cittadini residenti fuori regione e delle prestazioni erogate ai cittadini stranieri (comunitari ed extra-comunitari);

Le strutture accreditate per l'erogazione delle prestazioni di riabilitazione post-acuzie (cod. 56) sono tenute ad accettare tutti i pazienti afferenti al medesimo codice (cod. 56), in quanto, sulla base del titolo di autorizzazione e accreditamento rilasciato, devono essere in possesso dei requisiti organizzativi e tecnologici previsti dalla normativa vigente per l'assistenza di tutti i pazienti che necessitano di interventi riabilitativi gestibili nell'ambito del cod. 56, fatto salvo il caso delle strutture per le quali il provvedimento di accreditamento preveda espressamente l'erogazione di specifici trattamenti riabilitativi. L'attuazione di tale obbligo avverrà in modo graduale e progressivo e sarà attivata a seguito della conclusione delle attività di monitoraggio avviate dalla Direzione Salute e Integrazione Sociosanitaria, finalizzate a individuare le modalità e le tempistiche per il relativo adeguamento con l'emanazione di uno specifico provvedimento recante le relative indicazioni operative. A decorrere dall'emanazione di tali indicazioni operative, la struttura dovrà adeguarsi alle stesse entro il termine massimo di tre mesi.

b.1) per le prestazioni di neuroriabilitazione (cod.75): il Budget assegnato alla struttura con provvedimento amministrativo _____ del _____ per il periodo di riferimento dal _____ al _____ è di € _____, di cui € _____ per il ricovero in regime ordinario ed € _____ per il ricovero in regime diurno, comprensivo delle prestazioni erogate ai cittadini residenti fuori regione e delle prestazioni erogate ai cittadini stranieri (comunitari ed extra-comunitari);

b.2) per le prestazioni di riabilitazione presso le unità spinali (cod.28): il Budget assegnato alla struttura con provvedimento amministrativo _____ del _____ per il periodo di riferimento dal _____ al _____ è di € _____, comprensivo delle prestazioni erogate ai cittadini residenti fuori regione e delle prestazioni erogate ai cittadini stranieri (comunitari ed extra-comunitari);

c) per le prestazioni di lungodegenza medica: il Budget assegnato alla struttura con provvedimento amministrativo _____ del _____ per il periodo di riferimento dal _____ al _____ è di € _____, comprensivo delle prestazioni erogate ai cittadini residenti fuori regione e delle prestazioni erogate ai cittadini stranieri (comunitari ed extra-comunitari);

d) per prestazioni di specialistica ambulatoriale:

d.1) Laboratorio Analisi: il Budget assegnato alla struttura con provvedimento amministrativo _____ del _____ per il periodo di riferimento dal _____ al _____ è di € _____, comprensivo delle prestazioni erogate ai cittadini residenti fuori regione, delle prestazioni erogate ai cittadini stranieri (comunitari ed extra-comunitari) e delle compartecipazioni aggiuntive (ticket) di cui alla vigente normativa;

d.2) Prestazioni di Altra Specialistica: il Budget assegnato alla struttura con provvedimento amministrativo _____ del _____ per il periodo di riferimento dal _____ al _____ è di € _____, comprensivo delle prestazioni erogate ai cittadini residenti fuori regione, delle prestazioni erogate ai cittadini stranieri (comunitari ed extracomunitari) e delle compartecipazioni aggiuntive (ticket) di cui alla vigente normativa;

d.3) “Prestazioni Critiche”: il Budget assegnato alla struttura con provvedimento amministrativo della ASL, come specificato nella Delibera n. _____ del _____ per il periodo di riferimento dal _____ al _____ è di € _____, comprensivo delle prestazioni erogate ai cittadini residenti fuori regione, delle prestazioni erogate ai cittadini stranieri (comunitari ed extra-comunitari) e delle compartecipazioni aggiuntive (ticket) di cui alla vigente normativa. Il budget è assegnato per le “Prestazioni Critiche” di cui all’Allegato 2 della DGR n. 1299 del 23/12/2025. In caso di esaurimento del budget per le Prestazioni Critiche l'eventuale eccedenza andrà ad erodere il budget di Altra Specialistica; non è consentita l'operazione inversa.

d.4) prestazioni APA: il Budget assegnato alla struttura con provvedimento amministrativo _____ del _____ per il periodo di riferimento dal _____ al _____ è di € _____, comprensivo delle prestazioni erogate ai cittadini residenti fuori regione, delle prestazioni erogate ai cittadini stranieri (comunitari ed extra-comunitari) e delle compartecipazioni aggiuntive (ticket) di cui alla vigente normativa;

e) per le prestazioni per persone non autosufficienti anche anziane, il Budget complessivo assegnato alla struttura con provvedimento amministrativo _____ del _____ per il periodo di riferimento dal _____ al _____ è di € _____, di cui:

e.1.) per assistenza intensiva residenziale, il Budget assegnato alla struttura con provvedimento amministrativo _____ del _____ per il periodo di riferimento dal _____ al _____ è di € _____;

e.2) per assistenza estensiva residenziale, il Budget assegnato alla struttura con provvedimento amministrativo _____ del _____ per il periodo di riferimento dal _____ al _____ è di € _____;

e.3) per assistenza residenziale relativa ai disturbi cognitivo comportamentali gravi, il Budget assegnato alla struttura con provvedimento amministrativo _____ del _____ per il periodo di riferimento dal _____ al _____ è di € _____;

e.4) per assistenza semi-residenziale relativa ai disturbi cognitivo comportamentali gravi, il Budget assegnato alla struttura con provvedimento amministrativo _____ del _____ per il periodo di riferimento dal _____ al _____ è di € _____;

e.5) per assistenza di mantenimento residenziale ad alto carico, il Budget assegnato alla struttura con provvedimento amministrativo _____ del _____ per il periodo di riferimento dal _____ al _____ è di € _____;

e.6) per assistenza di mantenimento residenziale a basso carico, il Budget assegnato alla struttura con provvedimento amministrativo _____ del _____ per il periodo di riferimento dal _____ al _____ è di € _____;

e.7) per assistenza di mantenimento semi-residenziale ad alto carico, il Budget assegnato alla struttura con provvedimento amministrativo _____ del _____ per il periodo di riferimento dal _____ al _____ è di € _____;

Il Budget assegnato si riferisce solo ai cittadini residenti nella Regione Lazio e alla sola quota a carico del SSR ed è consentita l'osmosi dello stesso nel caso di setting assistenziali diversi (intensivo, estensivo, mantenimento) relativi al medesimo regime assistenziale (residenziale, semiresidenziale), purchè nei limiti dei posti residenziali e semiresidenziali accreditati;

f) per le prestazioni in Hospice il Budget assegnato alla struttura con provvedimento amministrativo _____ del _____ per il periodo di riferimento dal _____ al _____ è di € _____, di cui:

f.1) per assistenza residenziale il Budget assegnato alla struttura con provvedimento amministrativo _____ del _____ per il periodo di riferimento dal _____ al _____ è di € _____;

f.2) per assistenza domiciliare il Budget assegnato alla struttura con provvedimento amministrativo _____ del _____ per il periodo di riferimento dal _____ al _____ è di € _____;

f.3) per assistenza residenziale pediatrica il Budget assegnato alla struttura con provvedimento amministrativo _____ del _____ per il periodo di riferimento dal _____ al _____ è di € _____;

f.4) per assistenza diurna pediatrica in Day Hospice il Budget assegnato alla struttura con provvedimento amministrativo _____ del _____ per il periodo di riferimento dal _____ al _____ è di € _____;

Il budget assegnato si riferisce solo ai cittadini residenti nella Regione Lazio;

g) per le prestazioni di riabilitazione territoriale intensiva, estensiva e di mantenimento: il Budget complessivo assegnato alla struttura con provvedimento amministrativo _____ del _____ per il periodo di riferimento dal _____ al _____ è di € _____, di cui:

g.1) per le prestazioni di riabilitazione territoriale residenziale, il Budget assegnato per l'erogazione di n. _____ giornate alla struttura con provvedimento amministrativo _____ del _____ per il periodo di riferimento dal _____ al _____ è di € _____;

g.2) per le prestazioni di riabilitazione territoriale semi-residenziale, il Budget assegnato per l'erogazione di n. _____ giornate alla struttura con provvedimento amministrativo _____ del _____ per il periodo di riferimento dal _____ al _____ è di € _____;

g.3) per le prestazioni ambulatoriali di riabilitazione territoriale, il Budget assegnato per l'erogazione di n. _____ trattamenti (accessi) alla struttura con provvedimento amministrativo _____ del _____ per il periodo di riferimento dal _____ al _____ è di € _____;

g.4) per le prestazioni domiciliari di riabilitazione territoriale, il Budget assegnato per l'erogazione di n. _____ trattamenti (accessi) alla struttura con provvedimento amministrativo _____ del _____ per il periodo di riferimento dal _____ al _____ è di € _____;

Il Budget assegnato si riferisce solo ai cittadini residenti nella Regione Lazio e alla sola quota a carico del SSR ed è consentita l'osmosi dello stesso tra setting assistenziali (intensivo, estensivo, mantenimento) e tra i diversi regimi assistenziali, purchè nei limiti dei posti residenziali e semiresidenziali accreditati;

h) per le prestazioni destinate a persone con disturbo della salute mentale il Budget complessivo assegnato alla struttura con provvedimento amministrativo _____ del _____ per il periodo di riferimento dal _____ al _____ è di € _____, di cui:

h.1) per le prestazioni di assistenza intensiva territoriale, il Budget assegnato alla struttura con provvedimento amministrativo _____ del _____ per il periodo di riferimento dal _____ al _____ è di € _____;

h.2) per le prestazioni di assistenza riabilitativa intensiva (SRTR i), il Budget assegnato alla struttura con provvedimento amministrativo _____ del _____ per il periodo di riferimento dal _____ al _____ è di € _____;

h.3) per le prestazioni di assistenza riabilitativa estensiva (SRTR e), il Budget assegnato alla struttura con provvedimento amministrativo _____ del _____ per il periodo di riferimento dal _____ al _____ è di € _____;

h.4) per le prestazioni di assistenza riabilitativa intensiva per adolescenti, il Budget assegnato alla struttura con provvedimento amministrativo _____ del _____ per il periodo di riferimento dal _____ al _____ è di € _____;

h.5) per le prestazioni di assistenza riabilitativa estensiva per adolescenti, il Budget assegnato alla struttura con provvedimento amministrativo _____ del _____ per il periodo di riferimento dal _____ al _____ è di € _____;

h.6) per le prestazioni di assistenza residenziale socio-riabilitativa ad elevata intensità (24h), il Budget assegnato alla struttura con provvedimento amministrativo _____ del _____ per il periodo di riferimento dal _____ al _____ è di € _____;

h.7) per le prestazioni di assistenza residenziale socio-riabilitativa a media intensità (12h), il Budget assegnato alla struttura con provvedimento amministrativo _____ del _____ per il periodo di riferimento dal _____ al _____ è di € _____;

h.8) per le prestazioni di assistenza semi-residenziale socio-riabilitativa (Centro Diurno), il Budget assegnato alla struttura con provvedimento amministrativo _____ del _____ per il periodo di riferimento dal _____ al _____ è di € _____;

h.9) per le prestazioni di assistenza semi-residenziale socio-riabilitativa per adolescenti (Centro Diurno), il Budget assegnato alla struttura con provvedimento amministrativo _____ del _____ per il periodo di riferimento dal _____ al _____ è di € _____;

h.10) per le prestazioni di assistenza residenziale relativa ai disturbi della alimentazione e della nutrizione, il Budget assegnato alla struttura con provvedimento amministrativo _____ del _____ per il periodo di riferimento dal _____ al _____ è di € _____;

h.11) per le prestazioni di assistenza semi-residenziale relativa ai disturbi della alimentazione e della nutrizione, il Budget assegnato alla struttura con provvedimento amministrativo _____ del _____ per il periodo di riferimento dal _____ al _____ è di € _____;

Il budget assegnato si riferisce solo ai cittadini residenti nella Regione Lazio e alla sola quota a carico del SSR ed è consentita l'osmosi dello stesso nel caso di setting assistenziali diversi (intensiva, estensiva, SRSR h24 e SRSR h12, centro diurno, ad eccezione dei disturbi della alimentazione e della nutrizione) relativi al medesimo regime assistenziale (residenziale, semiresidenziale), purché nei limiti dei posti residenziali accreditati;

i) per le prestazioni di assistenza termale: il Budget assegnato alla struttura con provvedimento amministrativo n. _____ del _____ per il periodo di riferimento dal _____ al _____ è di € _____; tale budget si riferisce solo ai cittadini residenti nella Regione Lazio ed è comprensivo delle partecipazioni aggiuntive (ticket) di cui alla vigente normativa;

j) per le prestazioni erogate a persone in stato di dipendenza o Addiction: il Budget complessivo assegnato alla struttura con provvedimento amministrativo n. _____ del _____ per il periodo di riferimento dal _____ al _____ è di € _____, di cui:

j.1) per le prestazioni di assistenza terapeutico-riabilitativa residenziale, il Budget assegnato alla struttura con provvedimento amministrativo _____ del _____ per il periodo di riferimento dal _____ al _____ è di € _____;

j.2) per le prestazioni di assistenza terapeutico-riabilitativa semi-residenziale, il Budget assegnato alla struttura con provvedimento amministrativo n. _____ del _____ per il periodo di riferimento dal _____ al _____ è di € _____;

j.3) per le prestazioni di assistenza pedagogico-riabilitativa residenziale, il Budget assegnato alla struttura con provvedimento amministrativo n. _____ del _____ per il periodo di riferimento dal _____ al _____ è di € _____;

j.4) per le prestazioni di assistenza pedagogico-riabilitativa semi-residenziale, il Budget assegnato alla struttura con provvedimento amministrativo n. _____ del _____ per il periodo di riferimento dal _____ al _____ è di € _____;

j.5) per le ulteriori prestazioni di assistenza per persone in stato di dipendenza o addiction, quali ad esempio le attività svolte dalle c.d. Unità Mobili, il Budget assegnato alla struttura con provvedimento amministrativo n. _____ del _____ per il periodo di riferimento dal _____ al _____ è di € _____;

Il budget assegnato si riferisce solo ai cittadini residenti nella Regione Lazio ed è consentita l'osmosi dello stesso nel caso di setting assistenziali diversi (pedagogico o terapeutico) relativi al medesimo regime assistenziale (residenziali e semiresidenziali), purché nei limiti dei posti residenziali accreditati;

k) per i maggiori costi connessi alle attività di cui all'art. 8-sexies, comma 2, D. Lgs. 502/92 e s.m.i.:
il finanziamento assegnato alla struttura nei limiti dell'importo massimo verrà determinato dalla Regione con apposito provvedimento amministrativo all'interno della quota di fondo disponibile individuata;

l) per i maggiori costi connessi all'attività di didattica e ricerca di cui all'art. 7, comma 2, D.Lgs. n. 517/99 e s.m.i.:
il finanziamento assegnato alla struttura con provvedimento amministrativo è pari al 7% del valore delle prestazioni di assistenza ospedaliera remunerabili nell'anno di competenza in favore di pazienti residenti e non residenti, nonché del valore delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale remunerabili nell'anno di competenza, in favore di pazienti residenti.

2. Tenuto conto di quanto chiarito sopra, la società/ente morale prende atto e con il presente accordo/contratto conferma di accettare, per ciascuna tipologia assistenziale sopra indicata posta a carico del Servizio Sanitario Regionale, il tetto massimo annuo stabilito nel relativo provvedimento regionale e/o aziendale e accetta, pertanto, l'importo complessivo di € _____
(_____ / _____), pari alla somma delle voci _____, (di seguito denominato "Tetto Massimo Annuo").

3. Resta inteso che le prestazioni soggette a rimborso non prevedono la fissazione di un budget e sono rimborsate, a seguito dei controlli di legge, in funzione delle prestazioni effettivamente erogate, tenuto conto della capacità produttiva. Per tali voci (a titolo esemplificativo e non esaustivo, dialisi, neonato sano, radioterapia, O.B.I., ecc.), pertanto, non è indicata la relativa remunerazione, che verrà determinata a consuntivo, tenuto conto, con riferimento alle prestazioni per la terapia dialitica, di quanto previsto nell'Allegato D, denominato "Nuove modalità di erogazione e remunerazione delle

prestazioni previste per la conduzione della terapia dialitica”, parte integrante e sostanziale del presente contratto.

Art. 4 – Modifiche all’art. 19 dell’Accordo/Contratto 2025-2026

1. Fermo restando il contenuto delle disposizioni di cui all’accordo/contratto di budget 2025-2026 già sottoscritto, l’art. 19 - *Norma di rinvio* del contratto è integrato dal seguente punto:

“- al Documento Tecnico denominato “Nuove modalità di erogazione e remunerazione delle prestazioni previste per la conduzione della terapia dialitica”, per le prestazioni per la conduzione della terapia dialitica, che forma parte integrante e sostanziale del presente contratto (All. D), presente nella sezione “Raccolta Documenti” sul sistema regionale.”

Art. 5 – Corrispettivo 2026 e Durata

1. Fermo restando il contenuto delle disposizioni di cui all’accordo/contratto di budget 2025-2026 già sottoscritto, con riferimento al comma 3 dell’art. 7 – *Corrispettivo, Tariffe e Regole di remunerazione* – l’importo complessivo per **l’anno 2026** riconosciuto alla struttura ai sensi del presente accordo/contratto è di € _____ (budget), tetto massimo non superabile (da intendersi per ciascuna tipologia assistenziale di cui all’ art. 9 dell’accordo/contratto di budget 2025-2026), entro il quale sono considerate riconoscibili e remunerabili esclusivamente le prestazioni erogate in conformità con la configurazione di accreditamento e con la normativa vigente. I tetti di spesa assegnati rappresentano un limite invalicabile e si intendono comprensivi di IVA, ove applicabile.

2. La durata del presente *Addendum* decorre a partire dal _____ fino al _____.

Art. 6 – Rinvio

Per tutto quanto non regolato dal presente atto, si rinvia all’accordo/contratto di budget già sottoscritto digitalmente e parte integrante del presente *Addendum*, nonché:

- al Regolamento di cui alla Disciplina Uniforme sulle modalità di fatturazione e pagamento, allegato al presente *Addendum* e parte integrante e sostanziale dello stesso (**All. A**);

- all’Allegato tecnico alla Deliberazione n. 867/2023, che forma parte integrante e sostanziale del presente contratto (**All. B**);

- all’Allegato denominato “*Allegato 1 – Criteri di remunerazione delle prestazioni di assistenza ospedaliera (Acuti, Riabilitazione post-acuzie, Lungodegenza medica) – Esercizio 2026*”, che forma parte integrante e sostanziale del presente contratto (**All. C**), presente nella sezione “*Raccolta Documenti*” sul sistema regionale;

- all’Allegato denominato “*Nuove modalità di erogazione e remunerazione delle prestazioni previste per la conduzione della terapia dialitica*”, che forma parte integrante e sostanziale del presente contratto (**All. D**), presente nella sezione “*Raccolta Documenti*” sul sistema regionale.

Per tutto quanto non regolato dal presente atto si rinvia al contratto di budget già sottoscritto digitalmente e parte integrante del presente *Addendum*, ivi compreso il Regolamento di cui alla Disciplina Uniforme sulle modalità di fatturazione e pagamento, allegato al richiamato contratto di budget.

Data _____

La ASL

La struttura

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 1341 e 1342 del c.c., la struttura dichiara di aver preso visione ed accettare espressamente le clausole di cui all'articolo 1 e 2.

Data _____

La ASL

La struttura

Copia

Il Presidente pone ai voti, a norma di legge, il suesteso schema di deliberazione che risulta approvato all'unanimità.

(O M I S S I S)

IL VICESEGRETARIO
(Stefania Borrelli)

LA VICEPRESIDENTE
(Roberta Angelilli)

Copia