

AZIENDA ULSS N. 8 BERICA

Viale F. Rodolfi n. 37 – 36100 VICENZA

REGIONE DEL VENETO



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 410 DEL 01/03/2024

OGGETTO

**PIANO OPERATIVO AZIENDALE FINALIZZATO ALLA RIDUZIONE DELLE CRITICITÀ
DELLE LISTE DI ATTESA RELATIVE ALLE PRESTAZIONI TRACCIANTI – PRIMO SEMESTRE
2024**

Proponente: DIREZIONE AMMINISTRATIVA DI OSPEDALE DAO

Anno Proposta: 2024

Numero Proposta: 429/24

Il Direttore dell'U.O.C. Direzione Amministrativa di Ospedale, riferisce che:

Come noto, le conseguenze dell'emergenza Covid-19 unitamente alle carenze di personale medico registratesi negli ultimi anni, ha generato l'accumularsi presso le Aziende del SSN di ingenti volumi di prestazioni medico-specialistiche.

A tale proposito, numerosi sono stati gli interventi nazionali e regionali nel corso degli anni 2021 e 2022 volti a fronteggiare tale rilevante criticità.

Così come per il 2023 anche per l'anno 2024, con nota prot.26758 del 17/01/2024, la Regione del Veneto ha richiesto ai Direttori Generali di tutte le Aziende ULSS del Veneto di redigere e trasmettere all'Area Sanità e Sociale un Piano Operativo Aziendale finalizzato alla riduzione delle criticità delle liste di attesa, entro il 2/02/2024.

Il Piano per il 2024 è stato trasmesso al Direttore Generale Area sanità e Sociale con nota prot. 12591 del 2/02/2024.

Con DGR n. 26 del 16/01/2024 lo stesso Piano è stato approvato e finanziato con una riduzione di circa il 20% per un valore complessivo, per questa Azienda pari ad Euro 3.621.607,00.

Ai fini della definizione del Piano, in considerazione delle effettive capacità produttive aziendali rispetto al fabbisogno, pur con la previsione di un incremento della stessa produzione aziendale mediante l'acquisto di prestazioni aggiuntive da personale dipendente, il Piano prevede la necessità di ricorso all'acquisto di prestazioni aggiuntive dalle strutture private accreditate.

Il Piano per il primo semestre prevede, circa n. 43.477 prestazioni aggiuntive da acquistare dal personale interno e circa n. 28.501 da acquistare da strutture private accreditate.

Come da indicazioni della cabina di regia coordinata dal Direttore Generale Area sanità e Sociale, relativamente alle prestazioni aggiuntive da acquisire dalle strutture private accreditate con nota prot. n. 3449/24 del 10/01/2024 si è proceduto a richiedere alle stesse strutture la disponibilità ad eseguire una prima tranche di prestazioni aggiuntive rispetto a quelle già contrattualizzate a budget.

La richiesta è stata limitata al periodo 1/01/2024 – 31/03/2024 in considerazione della mancanza di disponibilità da parte delle strutture private ad impegnarsi oltre il mese di marzo quando sembrerebbe dover entrare in vigore il nuovo tariffario regionale.

Le strutture private si sono rese disponibili ad effettuare le prestazioni di cui alla tabella allegato A, per un totale di n. 11.043 prestazioni, per un valore scontato di Euro 821.850,00.

Vista l'urgenza di procedere, l'assegnazione è stata comunicata agli erogatori con note del 31/01/2024 a firma del Direttore Sanitario.

Nel frattempo, avendo ricevuto disponibilità dalle stesse strutture ad erogare prestazioni aggiuntive rispetto a quelle già previste dagli accordi contrattuali in essere anche per il mese di aprile e permanendo rilevanti difficoltà in ordine ai volumi di prestazioni in galleggio anche a fronte dell'incremento delle prescrizioni di visite ed esami nel corso delle prime settimane dell'anno, con nota prot n. 20222/24 del 22/2/2024 è stata richiesta la disponibilità ad eseguire una seconda tranche di prestazioni da erogare entro

il 30/04/2024.

In base alle disponibilità pervenute, con note del 29/02/2024, a firma del Direttore Sanitario, è proceduto a comunicare l'assegnazione come da tabella allegato B.

L'importo assegnato ad ogni singolo erogatore si intende quale tetto massimo rimborsabile, al netto dello sconto concordato ed al lordo della compartecipazione da parte dell'utenza (c.d. ticket), come in sintesi riportato per singola fase:

Pos	EROGATORE Privato Accreditato	Note Ulss 31/01/2024	Note Ulss 29/02/2024	TOTALE
1	Casa di Cura VILLA BERICA S.r.l.	218.558,00	160.190,00	378.748,00
2	C.M.S.R. Veneto Medica S.r.l.	233.750,00	342.198,00	575.948,00
3	Casa di Cura ERETENIA S.p.A.	37.032,00	11.247,00	48.279,00
7	Studio Radiologico San Lazzaro S.r.l.	67.368,00	66.282,00	133.650,00
4	C.D.V. Centro Diagnostico Veneto S.r.l.	132.767,00	61.747,00	194.514,00
6	SE.FA.MO. S.r.l.	60.700,00	23.560,00	84.260,00
5	Data Clinica S.r.l.	32.470,00	0,00	32.470,00
8	ECODIAGNOSTICA S.r.l.	11.143,00	15.808,00	26.951,00
9	Casa di Cura V. MARGHERITA di Kos Case S.r.l.	4.459,00	0,00	4.459,00
10	ORTODONT S.r.l.	23.603,00	11.611,00	35.214,00
11	CEMES S.r.l.	0,00	5.220,00	5.220,00
	TOTALE	821.850,00	697.863,00	1.519.713,00

Il totale complessivo, pari ad Euro 1.519.713,00, trova riferimento nel Bilancio Sanitario anno 2024 secondo la seguente declinazione:

- CDEL 55.04.000058 Spec.Case Cura	Euro	95.090,00
- CDEL 55.04.000060 Diagn.Case Cura	Euro	336.396,00
- CDEL 55.04.000065 Spec Strutt. Amb.	Euro	71.096,00
- CDEL 55.04.000080 Diagn.Strut. Amb.	Euro	1.017.131,00

Il medesimo Direttore ha attestato l'avvenuta regolare istruttoria della pratica anche in relazione alla sua compatibilità con la vigente legislazione regionale e statale in materia.

I Direttori Amministrativo, Sanitario e dei Servizi Socio-Sanitari hanno espresso il parere favorevole per quanto di rispettiva competenza.

Sulla base di quanto sopra

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERA

1. Di richiamare integralmente le premesse narrative quali parti integranti e sostanziali della presente deliberazione;
2. Di approvare il testo degli accordi contrattuali *extra-budget*, da sottoscrivere tra l'Azienda U.L.SS. 8 e gli erogatori privati accreditati per funzioni esercitate in regime ambulatoriale, parte integrante

e sostanziale del presente provvedimento, di cui alle assegnazioni comunicate con note del 31/01/2024 e del 29/02/2024:

1. Casa di Cura VILLA BERICA S.r.l.
2. C.M.S.R. Veneto Medica S.r.l.
3. Casa di Cura ERETENIA S.p.A.
4. Studio Radiologico San Lazzaro S.r.l.
5. C.D.V. Centro Diagnostico Veneto S.r.l.
6. SE.FA.MO. S.r.l.
7. Data Clinica S.r.l.
8. ECODIAGNOSTICA S.r.l.
9. Casa di Cura V. MARGHERITA di KOS CARE S.r.l.
10. ORTODONT S.r.l.
11. CEMES S.r.l.

3. di dare atto che la spesa massima a carico dell'Azienda, per l'anno 2024, al netto degli sconti concordati e al lordo degli eventuali ticket riscossi e trattenuti dagli erogatori stessi, è stimata in Euro 1.519.713,00, come riportati in premessa e dettagliata per singolo erogatore, e trova riferimento nel bilancio sanitario, secondo la seguente declinazione:

- CDEL 55.04.000058 Spec.Case Cura	Euro	95.090,00
- CDEL 55.04.000060 Diagn.Case Cura	Euro	336.396,00
- CDEL 55.04.000065 Spec Strut. Amb.	Euro	71.096,00
- CDEL 55.04.000080 Diagn.Strut. Amb.	Euro	1.017.131,00

4. di demandare alla U.O.C. Direzione Amministrativa di Ospedale gli adempimenti in attuazione de presente provvedimento;
5. di trasmettere copia del presente provvedimento, e relativi allegati, alla Regione del Veneto – Direzione Programmazione Sanitaria – LEA, ed alla Direzione Generale di Azienda Zero;
6. di pubblicare la presente all'Albo dell'Ente e nel sito internet aziendale alla pagina "Amministrazione Trasparente" ai sensi del D.Lgs. 14 marzo 2013 n. 33.

Parere favorevole, per quanto di competenza:

Il Direttore Amministrativo
(dr. Fabrizio Garbin)

Il Direttore Sanitario f.f.
(dr. Cristiano Finco)

Il Direttore dei Servizi Socio-Sanitari
(dr. Achille Di Falco)

IL DIRETTORE GENERALE
(Maria Giuseppina Bonavina)

Copia del presente atto viene inviato al Collegio Sindacale al momento della pubblicazione.

IL DIRETTORE
UOC AFFARI GENERALI

Fabbisogno aggiuntivo 1° trimestre 2024

PRESTAZIONI TRACCIANTI

		Volumi Fabbisogno ULSS_al 31/3/2024	TARIFFA NTR	Valore Fabbisogno NTR	Volumi prestazioni ASSEGNAZIONE 1ª TRANCHE	Valore Prestazioni sconto 13%
89.7A.3	89.7A.3 - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG	250	35,05	8.763	520	15.857
89.50	89.50 - ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	150	67,05	10.058	368	21.467
89.43	89.43 - TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO AL CICLOERGOMETRO	400	60,30	24.120	0	-
89.44	89.44 - ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	50	60,30	3.015	0	-
89.13	89.13 - PRIMA VISITA NEUROLOGICA	250	20,50	5.125	250	4.459
95.02	95.02 - PRIMA VISITA OCULISTICA	500	20,50	10.250	75	1.338
89.7B.7	89.7B.7 - PRIMA VISITA ORTOPEDICA	800	20,50	16.400	355	6.331
89.7A.7_5	89.7A.7_5 - PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	500	20,50	10.250	50	892
TAC						
87.41	87.41 - TC TORACE	100	122,80	12.280	66	7.051
87.41.1	87.41.1 - TC TORACE SENZA E CON MDC	200	223,40	44.680	50	9.718
88.01.5	88.01.5 - TC ADDOME COMPLETO	50	124,50	6.225	50	5.416
88.01.6	88.01.6 - TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC	250	279,20	69.800	96	23.319
87.03	87.03 - TC CRANIO-ENCEFALO	100	85,50	8.550	0	-
87.03.1	87.03.1 - TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC	150	181,35	27.203	0	-
88.38.C	88.38.C - TC RACHIDE, SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	50	122,80	6.140	0	-
RM						
88.91.1	88.91.1 - RM ENCEFALO E TRONCO ENCEF,GIUNZ CRANIO SPINAL E RELAT DISTR VASCOL	300	240,10	72.030	302	63.084
88.91.2	88.91.2 - RM ENCEF-TRON ENCEF,GIUNZCRAN-SPINAL-RELAT DISTR VASC SENZA-CON MDC	300	356,75	107.025	135	41.900
88.93.4	88.93.4 - RM RACHIDE LOMBOSACRALE	300	217,75	65.325	295	55.886
88.93.5	88.93.5 - RM RACHIDE SACROCOCCIGEO	150	217,75	32.663	50	9.472
88.93.V	88.93.V - RM RACHIDE CERVICALE	100	217,75	21.775	280	53.044
ECO						
88.71.4	88.71.4 - DIAGNOSTICA ECO CAPO E COLLO	1000	30,65	30.650	1240	33.065
88.74.1	88.74.1 - ECO ADDOME SUPERIORE	200	78,15	15.630	490	33.315
88.75.1	88.75.1 - ECO ADDOME INFERIORE	300	67,05	20.115	540	31.500
88.76.1	88.76.1 - ECO ADDOME COMPLETO	600	111,65	66.990	2430	236.039
88.73.1	88.73.1 - ECO BILATERALE MAMMELLA	150	38,75	5.813	143	4.821
87.37.1	87.37.1 - MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 PROIEZIONI)	100	37,70	3.770	143	4.690
88.73.5	88.73.5 - ECOCOLORDOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	750	47,50	35.625	2245	92.775
88.77.4	88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO A RIPOSO	300	47,50	14.250	50	2.066
ALTRO						
45.23	45.23 - COLONSCOPIA	400	94,95	37.980	0	-
45.25	45.25 - PANCOLONSCOPIA CON BIOPSIA	200	122,80	24.560	0	-
45.13	45.13 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS)	300	61,40	18.420	0	-
45.16	45.16 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	300	76,75	23.025	0	-
TOTALE Traccianti		9.550		858.503	10.223	757.505

PRESTAZIONI NON TRACCIANTI

VARI	ECO MIX (Distretti Articolari)	3507	33,45	117.309	190	5.530
87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE - CONTROLLO	385	37,70	14.515	0	-
88.76.1	CONTROLLO - ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	1963	111,65	219.169	0	-
88.75.1	CONTROLLO - ECOGRAFIA ADDOME INFERIO					
88.95.1	CONTROLLO ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	590	67,05	39.560	0	-
88.73.1	ECO BILATERALE MAMMELLA - CONTROLLO	585	38,75	22.669	0	-
88.71.4	ECO DEL CAPO E DEL COLLO - CONTROLLO	1722	30,65	52.779	0	-
ECO						
88.95.2	RM ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC	89	346,20	30.812	10	3.012
88.94.D	RM GINOCCHIO SX / DX					
88.94.4	RM SPALLA SX/DX	265	192,10	50.907	20	3.343
88.91.2	RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC - CONTROLLO	210	356,75	74.918	0	-
88.91.1	CONTROLLO - RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO	73	240,10	17.527	0	-
RMN						
87.41	CONTROLLO - TC TORACE SENZA E CON MDC	207	122,80	25.420	0	-
88.01.6	CONTROLLO - TC ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC	209	279,20	58.353	0	-
TAC						
88.72.2	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO / ANCHE CONTROLLO	1909	100,50	191.855	600	52.461
CARDIOLOGIA						
45.23	COLONSCOPIA - CONTROLLO	730	94,95	69.314	0	-
GASTRO						
88.73.5	ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI A RIPOSO - CONTROLLO	1018	47,50	48.355	0	-
ECODOPPLER						
TOTALE NON traccianti		13.462		1.033.459	820	64.345
Totale Traccianti/Non Traccianti		23.012		1.891.961	11.043	821.850

Fabbisogno aggiuntivo 2^ tranche 2024

PRESTAZIONI TRACCIANTI		Volumi Fabbisogno ULSS_al 30/4/2024	TARIFFA NTR	Valore Fabbisogno NTR	% Sconto	TARIFFA SCONTATA	Valore Netto RICHIESTA	Volumi prestazioni Assegnate 2^ TRANCHE	Valore Prestazioni SCONTATE
89.7A.3	89.7A.3 - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG	250	€ 35,05	€ 8.763	0%	€ 35,05	€ 8.763	155	5.433
89.50	89.50 - ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	150	€ 67,05	€ 10.058	13%	€ 58,33	€ 8.750	140	8.166
89.43	89.43 - TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO AL CICLOERGOMETRO	400	€ 60,30	€ 24.120	13%	€ 52,46	€ 20.984	0	-
89.44	89.44 - ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	50	€ 60,30	€ 3.015	13%	€ 52,46	€ 2.623	0	-
95.02	95.02 - PRIMA VISITA OCULISTICA	500	€ 20,50	€ 10.250	0%	€ 20,50	€ 10.250	30	615
89.7B.7	89.7B.7 - PRIMA VISITA ORTOPEDICA	300	€ 20,50	€ 6.150	0%	€ 20,50	€ 6.150	170	3.485
89.7A.7_5	89.7A.7_5 - PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	500	€ 20,50	€ 10.250	0%	€ 20,50	€ 10.250	30	615
TC									
87.41	87.41 - TC TORACE	100	€ 122,80	€ 12.280	19%	€ 99,47	€ 9.947	145	14.423
87.41.1	87.41.1 - TC TORACE SENZA E CON MDC	200	€ 223,40	€ 44.680	19%	€ 180,95	€ 36.190	155	28.047
88.01.5	88.01.5 - TC ADDOME COMPLETO	50	€ 124,50	€ 6.225	19%	€ 100,85	€ 5.043	80	8.068
88.01.6	88.01.6 - TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC	250	€ 279,20	€ 69.800	19%	€ 226,15	€ 56.538	220	49.753
87.03	87.03 - TC CRANIO-ENCEFALO	100	€ 85,50	€ 8.550	19%	€ 69,26	€ 6.926	100	6.926
87.03.1	87.03.1 - TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC	150	€ 181,35	€ 27.203	19%	€ 146,89	€ 22.034	120	17.627
88.38.C	88.38.C - TC RACHIDE, SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	50	€ 122,80	€ 6.140	19%	€ 99,47	€ 4.974	80	7.958
RM									
88.91.1	88.91.1 - RM ENCEFALO E TRONCO ENCEF,GIUNZ CRANIO SPINAL E RELAT DIST	300	€ 240,10	€ 72.030	19%	€ 194,48	€ 58.344	298	57.955
88.91.2	88.91.2 - RM ENCEF-TRON ENCEF,GIUNZCRAN-SPINAL-RELAT DISTR VASC SENZ	300	€ 356,75	€ 107.025	19%	€ 288,97	€ 86.691	300	86.691
88.93.4	88.93.4 - RM RACHIDE LOMBOSACRALE	300	€ 217,75	€ 65.325	19%	€ 176,38	€ 52.914	485	85.544
88.93.5	88.93.5 - RM RACHIDE SACROCOCCIGEO	150	€ 217,75	€ 32.663	19%	€ 176,38	€ 26.457	150	26.457
88.93.V	88.93.V - RM RACHIDE CERVICALE	100	€ 217,75	€ 21.775	19%	€ 176,38	€ 17.638	102	17.991
ECO							€ 0		
88.71.4	88.71.4 - DIAGNOSTICA ECO CAPO E COLLO	1000	€ 30,65	€ 30.650	0%	€ 30,65	€ 30.650	430	13.180
88.73.1	88.73.1 - ECO BILATERALE MAMMELLA	150	€ 38,75	€ 5.813	0%	€ 38,75	€ 5.813	220	8.525
87.37.1	87.37.1 - MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 PROIEZIONI)	100	€ 37,70	€ 3.770	0%	€ 37,70	€ 3.770	170	6.409
88.73.5	88.73.5 - ECOCOLORDOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	750	€ 47,50	€ 35.625	13%	€ 41,33	€ 30.998	310	12.812
88.77.4	88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO A RIPOSC	300	€ 47,50	€ 14.250	13%	€ 41,33	€ 12.399	140	5.786
ALTRO							€ 0		
45.23	45.23 - COLONSCOPIA	600	€ 94,95	€ 56.970	13%	€ 82,61	€ 49.566	0	-
45.25	45.25 - PANCOLONSCOPIA CON BIOPSIA	200	€ 122,80	€ 24.560	13%	€ 106,84	€ 21.368	0	-
45.13	45.13 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS)	500	€ 61,40	€ 30.700	13%	€ 53,42	€ 26.710	0	-
45.16	45.16 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	500	€ 76,75	€ 38.375	13%	€ 66,77	€ 33.385	0	-
TOTALE Traccianti		8.300		€ 787.013			€ 666.121,00	4.030	€ 472.466

PRESTAZIONI NON TRACCIANTI

VARI	DESCRIZIONE	Volumi	TARIFFA NTR	Valore Fabbisogno NTR	% Sconto	TARIFFA SCONTATA	Valore Netto RICHIESTA	Volumi prestazioni Assegnate 2^ TRANCHE	Valore Prestazioni SCONTATE
	ECO MIX (Distretti Articolari)	4000	€ 33,45	€ 133.800	0%	€ 33,45	€ 133.800	150	5.018
87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE - CONTROLLO	385	€ 37,70	€ 14.515	0%	€ 37,70	€ 14.515	0	-
88.73.1	ECO BILATERALE MAMMELLA - CONTROLLO	585	€ 38,75	€ 22.669	0%	€ 38,75	€ 22.669	0	-
88.71.4	ECO DEL CAPO E DEL COLLO - CONTROLLO	1500	€ 30,65	€ 45.975	0%	€ 30,65	€ 45.975	0	-
ECO							€ 0		
88.95.2	RM ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC	100	€ 346,20	€ 34.620	19%	€ 280,42	€ 28.042	100	28.042
88.94.D88.94.4	RM SPALLA SX/DX	250	€ 192,10	€ 48.025	19%	€ 155,60	€ 38.900	250	38.900
88.91.2	RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC - CONTROLLO	300	€ 356,75	€ 107.025	19%	€ 288,97	€ 86.691	115	33.232
88.91.1	CONTROLLO - RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO	80	€ 240,10	€ 19.208	19%	€ 194,48	€ 15.558	80	15.558
RM									
87.41	CONTROLLO - TC TORACE SENZA E CON MDC	200	€ 122,80	€ 24.560	19%	€ 99,47	€ 19.894	200	19.894
88.01.6	CONTROLLO - TC ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC	200	€ 279,20	€ 55.840	19%	€ 226,15	€ 45.230	200	45.230
TC									
88.72.2	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO / ANCHE CONTROLLO	1500	€ 100,50	€ 150.750	13%	€ 87,44	€ 131.160	150	13.116
45.23	COLONSCOPIA - CONTROLLO	600	€ 94,95	€ 56.970	13%	€ 82,61	€ 49.566	0	-
88.73.5	ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI A RIPOSO - CONTROLLO	500	€ 47,50	€ 23.750	13%	€ 41,33	€ 20.665	260	10.746
93.08.t	STUDIO NEUROFISIOLOGICO (EMG)	700	€ 120,00	€ 84.000	13%	€ 104,40	€ 73.080	150	15.660
TOTALE NON traccianti		10.900		€ 821.706			€ 725.745	1.655	€ 225.397
Totale Traccianti/Non Traccianti		19.200		€ 1.608.719			€ 1.391.866	5.685	€ 697.863

Addendum Prestazioni Aggiuntive – Anno 2024

ex art. 17 l.r. 16.8.2002, n. 22 ed art. 8-quinquies d.lgs. 30/12/1992, n. 502

tra

tra **Casa di Cura VILLA BERICA S.r.l.** (di seguito “erogatore”), con sede legale a

Vicenza in Via Capparozzo 10, C.Fisc 06002511001 e P.IVA 03831150366, nella

persona del Direttore Generale Dott. Marco Dal Brun,

e

L'U.L.SS. n. 8 "Berica", con sede in Viale F. Rodolfi n. 37 36100 Vicenza (VI) di

seguito denominata "U.L.SS.", codice fiscale e partita IVA 02441500242 nella

persona del Direttore Generale *pro tempore* Dr.ssa Maria Giuseppina Bonavina,

PREMESSO CHE:

a) L'erogatore è titolare di accreditamento istituzionale in virtù della delibera della

Giunta Regionale del Veneto adottata in data 6 agosto 2020, n. 1096, per

l'erogazione di prestazioni di specialistica ambulatoriale per conto del S.S.R.;

b) Con deliberazione n. 2142 del 03/12/2021 veniva approvato l'accordo

contrattuale per la determinazione dei tetti di spesa a valere per il triennio 2021-

2023, in proroga per l'anno 2024.

c) Con nota prot. n. 26758 del 17 gennaio 2024, la Regione Veneto ha chiesto ai

Direttori Generali di tutte le Aziende ULSS del Veneto di redigere e

trasmettere, all'Area Sanità e Sociale, un Piano Operativo Aziendale, per il

progressivo abbattimento delle liste di attesa per il primo semestre dell'anno

2024, con l'utilizzo di risorse aggiuntive.

d) Con nota 3449/24 del 10/01/2024 e successiva nota 20222/24 del 22/02/2024

l'erogatore accreditato è stato invitato a comunicare le eventuali disponibilità

ad erogare prestazioni aggiuntive, relative all'elenco di prestazioni inserite nel

	Piano Operativo Aziendale, con una remunerazione al netto dello sconto	
	minimo richiesto, sulla tariffa del Nomenclatore Tariffario Regionale.	
	e) Con nota del 31/01/2024 e del 29/02/2024, l'U.L.SS. ha confermato	
	all'erogatore i volumi contrattati riportati nell'allegato 1) e 2).	
	TANTO PREMESSO	
	LE PARTI CONCORDANO E STIPULANO LE SEGUENTI	
	INTEGRAZIONI	
	Art. 1 – Acquisto di prestazioni ambulatoriali aggiuntive	
	Ad integrazione delle prestazioni di cui all'Allegato 1 dell'Accordo contrattuale in	
	proroga per l'anno 2024 di cui alla delibera U.L.SS. n. 2142 del 03/12/2021,	
	l'Azienda acquista dall'erogatore le prestazioni dettagliate nell'allegato 1) e 2), al	
	netto del valore dello sconto concordato.	
	L'importo complessivo al netto dello sconto ed al lordo di eventuali ticket riscossi,	
	pari a Euro 378.748,00 è da considerarsi quale tetto massimo di spesa rimborsabile	
	da erogarsi a decorrere dal mese di gennaio 2024 ed entro e non oltre il 30/04/2024.	
	Le prestazioni di cui al presente accordo devono essere inserite in apposite agende	
	dedicate e riservate agli operatori CUP di questa Azienda, e contabilizzate nel flusso	
	mensile 'SPS' con regime di erogazione '07' Piano di Recupero Liste Attesa.	
	Il presente addendum è soggetto ad imposta di bollo ai sensi del D.P.R. del 26	
	ottobre 1972 n. 642, assolta in forma virtuale per Euro 16,00, a carico dell'erogatore,	
	ed è soggetto a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi dell'art. 5°, 2° comma del	
	D.P.R. 26 aprile 1986 n. 131 a cura ed a spese della parte richiedente.	
	Con il presente addendum si riconfermano tutte le clausole già sottoscritte nel	
	contratto approvato con delibera U.L.SS. n. 2142 del 03/12/2021.	
	Letto e sottoscritto con firma digitale ai sensi dell'art. 44 del D.Lgs. 82/2005.	

U.L.SS. n. 8 “Berica” - Dr.ssa Maria Giuseppina Bonavina

Casa di Cura VILLA BERICA S.r.l. - Dott. Marco Dal Brun

Fabbisogno aggiuntivo 1° trimestre 2024

VILLA BERICA
ripro

PRESTAZIONI TRACCIANTI		TARIFFA NTR	Volumi offerti	
			Erogatore (da erogare Gen-Mar 2024)	sconto % offerto
89.7A.3	89.7A.3 - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG	35,05	50	13
89.50	89.50 - ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	67,05	150	13
95.02	95.02 - PRIMA VISITA OCULISTICA	20,50	75	13
89.7B.7	89.7B.7 - PRIMA VISITA ORTOPEDICA	20,50	100	13
89.7A.7_5	89.7A.7_5 - PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	20,50	50	13
	RM			
88.91.1	88.91.1 - RM ENCEFALO E TRONCO ENCEF,GIUNZ CRANIO SPINAL E RELAT DISTR VASCOL	240,10	70	13
88.91.2	88.91.2 - RM ENCEF-TRON ENCEF,GIUNZCRAN-SPINAL-RELAT DISTR VASC SENZA-CON MDC	356,75	80	13
88.93.4	88.93.4 - RM RACHIDE LOMBOSACRALE	217,75	75	13
88.93.5	88.93.5 - RM RACHIDE SACROCCIGEO	217,75	50	13
88.93.V	88.93.V - RM RACHIDE CERVICALE	217,75	50	13
	ECO			
88.71.4	88.71.4 - DIAGNOSTICA ECO CAPO E COLLO	30,65	300	13
88.74.1	88.74.1 - ECO ADDOME SUPERIORE	78,15	100	13
88.75.1	88.75.1 - ECO ADDOME INFERIORE	67,05	100	13
88.76.1	88.76.1 - ECO ADDOME COMPLETO	111,65	600	13
88.73.5	88.73.5 - ECOCOLORDOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	47,50	350	13
88.77.4	88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO A RIPOSO	47,50	50	13
	ALTRO			

2.250

TOTALE Traccianti

182.335

PRESTAZIONI NON TRACCIANTI				
VARI	ECO MIX (Distretti Articolari)	33,45	125	13
	ECO			
88.95.2	RM ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC	346,20	10	13
88.94.D	RM GINOCCHIO SX / DX			
88.94.4	RM SPALLA SX/DX	192,10	20	13
	RMN			
88.72.2	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO / ANCHE CONTROLLO	100,50	300	13
	CARDIOLOGIA			

455

TOTALE NON traccianti

36.223

Totale Traccianti/Non Traccianti

Prst.
Valore

2.705

218.558

RIEPILOGO X TIPO	
VISITE	275
PREST. CARDIO	450
TC-RM	355
ECO-ADDOMI	800
ECO-CAPO COLLO	300
ECO-MIX / SENOL	125
DOPPLER	400
	2705

Fabbisogno aggiuntivo 2^ tranche 2024

VILLA BERICA

Volumi offerti
Erogatore
(da erogare Gen-
Mar 2024)

PRESTAZIONI TRACCIANTI

		TARIFFA NTR	% Sconto	TARIFFA SCONTATA	
89.7A.3	89.7A.3 - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG	€ 35,05	0%	€ 35,05	50
89.50	89.50 - ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	€ 67,05	13%	€ 58,33	50
95.02	95.02 - PRIMA VISITA OCULISTICA	€ 20,50	0%	€ 20,50	30
89.7B.7	89.7B.7 - PRIMA VISITA ORTOPEDICA	€ 20,50	0%	€ 20,50	50
89.7A.7_5	89.7A.7_5 - PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	€ 20,50	0%	€ 20,50	30
TC					
87.41	87.41 - TC TORACE	€ 122,80	19%	€ 99,47	30
87.41.1	87.41.1 - TC TORACE SENZA E CON MDC	€ 223,40	19%	€ 180,95	75
88.01.5	88.01.5 - TC ADDOME COMPLETO	€ 124,50	19%	€ 100,85	15
88.01.6	88.01.6 - TC DELL` ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC	€ 279,20	19%	€ 226,15	75
87.03	87.03 - TC CRANIO-ENCEFALO	€ 85,50	19%	€ 69,26	30
87.03.1	87.03.1 - TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC	€ 181,35	19%	€ 146,89	15
88.38.C	88.38.C - TC RACHIDE, SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	€ 122,80	19%	€ 99,47	15
RM					
88.91.1	88.91.1 - RM ENCEFALO E TRONCO ENCEF,GIUNZ CRANIO SPINAL E RELAT DISTF	€ 240,10	19%	€ 194,48	120
88.91.2	88.91.2 - RM ENCEF-TRON ENCEF,GIUNZCRAN-SPINAL-RELAT DISTR VASC SENZ/	€ 356,75	19%	€ 288,97	150
88.93.4	88.93.4 - RM RACHIDE LOMBOSACRALE	€ 217,75	19%	€ 176,38	50
88.93.5	88.93.5 - RM RACHIDE SACROCOCCIGEO	€ 217,75	19%	€ 176,38	50
88.93.V	88.93.V - RM RACHIDE CERVICALE	€ 217,75	19%	€ 176,38	50
ECO					
88.71.4	88.71.4 - DIAGNOSTICA ECO CAPO E COLLO	€ 30,65	0%	€ 30,65	40
88.73.5	88.73.5 - ECOCOLORDOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	€ 47,50	13%	€ 41,33	50

TOTALE Traccianti

975

€ 144.159

PRESTAZIONI NON TRACCIANTI

88.72.2	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO / ANCHE CONTROLLO	€ 100,50	13%	€ 87,44	100
88.73.5	ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAAORTICI A RIPOSO - CONTROLLO	€ 47,50	13%	€ 41,33	50
93.08.t	STUDIO NEUROFISIOLOGICO (EMG)	€ 120,00	13%	€ 104,40	50

TOTALE NON traccianti

200

€ 16.031

Totale Traccianti/Non Traccianti Prest
Valore

1.175

€ 160.190

Addendum Prestazioni Aggiuntive – Anno 2024

ex art. 17 l.r. 16.8.2002, n. 22 ed art. 8-quinquies d.lgs. 30/12/1992, n. 502

tra

tra **Casa di Cura ERETENIA S.p.A.** (di seguito “erogatore”), con sede legale a

Vicenza in Viale Eretenio 12, p. iva 00444840243, nella persona dell'

Amministratore Delegato Rag. Giancarlo Dalli Cani,

e

L'U.L.SS. n. 8 "Berica", con sede in Viale F. Rodolfi n. 37 36100 Vicenza (VI) di

seguito denominata "U.L.SS.", codice fiscale e partita IVA 02441500242 nella

persona del Direttore Generale *pro tempore* Dr.ssa Maria Giuseppina Bonavina,

PREMESSO CHE:

a) L'erogatore è titolare di accreditamento istituzionale in virtù della delibera della

Giunta Regionale del Veneto adottata in data 6 agosto 2020, n. 1097, per

l'erogazione di prestazioni di specialistica ambulatoriale per conto del S.S.R.;

b) Con deliberazione n. 2142 del 03/12/2021 veniva approvato l'accordo

contrattuale per la determinazione dei tetti di spesa a valere per il triennio 2021-

2023, in proroga per l'anno 2024.

c) Con nota prot. n. 26758 del 17 gennaio 2024, la Regione Veneto ha chiesto ai

Direttori Generali di tutte le Aziende ULSS del Veneto di redigere e

trasmettere, all'Area Sanità e Sociale, un Piano Operativo Aziendale, per il

progressivo abbattimento delle liste di attesa per il primo semestre dell'anno

2024, con l'utilizzo di risorse aggiuntive.

d) Con nota 3449/24 del 10/01/2024 e successiva nota 20222/24 del 22/02/2024

l'erogatore accreditato è stato invitato a comunicare le eventuali disponibilità

ad erogare prestazioni aggiuntive, relative all'elenco di prestazioni inserite nel

	Piano Operativo Aziendale, con una remunerazione al netto dello sconto	
	minimo richiesto, sulla tariffa del Nomenclatore Tariffario Regionale.	
	e) Con nota del 31/01/2024 e del 29/02/2024, l'U.L.SS. ha confermato	
	all'erogatore i volumi contrattati riportati nell'allegato 1) e 2).	
	TANTO PREMESSO	
	LE PARTI CONCORDANO E STIPULANO LE SEGUENTI	
	INTEGRAZIONI	
	Art. 1 – Acquisto di prestazioni ambulatoriali aggiuntive	
	Ad integrazione delle prestazioni di cui all'Allegato 1 dell'Accordo contrattuale in	
	proroga per l'anno 2024 di cui alla delibera U.L.SS. n. 2142 del 03/12/2021,	
	l'Azienda acquista dall'erogatore le prestazioni dettagliate nell'allegato 1) e 2), al	
	netto del valore dello sconto concordato.	
	L'importo complessivo al netto dello sconto ed al lordo di eventuali ticket riscossi,	
	pari a Euro 48.279,00 è da considerarsi quale tetto massimo di spesa rimborsabile	
	da erogarsi a decorrere dal mese di gennaio 2024 ed entro e non oltre il 30/04/2024.	
	Le prestazioni di cui al presente accordo devono essere inserite in apposite agende	
	dedicate e riservate agli operatori CUP di questa Azienda, e contabilizzate nel flusso	
	mensile 'SPS' con regime di erogazione '07' Piano di Recupero Liste Attesa.	
	Il presente addendum è soggetto ad imposta di bollo ai sensi del D.P.R. del 26	
	ottobre 1972 n. 642, assolta in forma virtuale per Euro 16,00, a carico dell'erogatore,	
	ed è soggetto a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi dell'art. 5°, 2° comma del	
	D.P.R. 26 aprile 1986 n. 131 a cura ed a spese della parte richiedente.	
	Con il presente addendum si riconfermano tutte le clausole già sottoscritte nel	
	contratto approvato con delibera U.L.SS. n. 2142 del 03/12/2021.	
	Letto e sottoscritto con firma digitale ai sensi dell'art. 44 del D.Lgs. 82/2005.	

U.L.SS. n. 8 “Berica” - Dr.ssa Maria Giuseppina Bonavina

Casa di Cura ERETENIA S.p.A. - Rag. Giancarlo Dalli Cani

Fabbisogno aggiuntivo 1° trimestre 2024

**ERETENIA
rirpo**

PRESTAZIONI TRACCIANTI		TARIFFA NTR	Volumi offerti Erogatore (da erogare Gen- Mar 2024)	sconto % offerto
89.7A.3	89.7A.3 - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG	35,05	100	13
89.7B.7	89.7B.7 - PRIMA VISITA ORTOPEDICA	20,50	150	13
	TAC			
87.41	87.41 - TC TORACE	122,80	16	13
88.01.6	88.01.6 - TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC	279,20	56	13
	RM			
88.91.1	88.91.1 - RM ENCEFALO E TRONCO ENCEF,GIUNZ CRANIO SPINAL E RELAT DISTR VASCOL	240,10	32	13
88.91.2	88.91.2 - RM ENCEF-TRON ENCEF,GIUNZCRAN-SPINAL-RELAT DISTR VASC SENZA-CON MDC	356,75	30	13
TOTALE Traccianti			384	
			37.032	
PRESTAZIONI NON TRACCIANTI				
TOTALE NON traccianti			-	
			-	
Totale Traccianti/Non Traccianti			37.032	
RIEPILOGO X TIPO				
	VISITE		250	
	TC-RM		134	
			384	

Fabbisogno aggiuntivo 2^ tranche 2024

ERETENIA

**Volumi offerti
Erogatore
(da erogare Gen-
Mar 2024)**

PRESTAZIONI TRACCIANTI

		TARIFFA NTR	% Sconto	TARIFFA SCONTATA	
89.7A.3	89.7A.3 - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG	€ 35,05	0%	€ 35,05	40
89.7B.7	89.7B.7 - PRIMA VISITA ORTOPEDICA	€ 20,50	0%	€ 20,50	70
	ECO				
88.73.1	88.73.1 - ECO BILATERALE MAMMELLA	€ 38,75	0%	€ 38,75	110
87.37.1	87.37.1 - MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 PROIEZIONI)	€ 37,70	0%	€ 37,70	110
TOTALE Traccianti					330
					€ 11.247

PRESTAZIONI NON TRACCIANTI

					-
Totale Traccianti/Non Traccianti					330
					€ 11.247

Prest
Valore

Addendum Prestazioni Aggiuntive – Anno 2024

ex art. 17 l.r. 16.8.2002, n. 22 ed art. 8-quinquies d.lgs. 30/12/1992, n. 502

tra

tra **C.M.S.R. Veneto Medica S.r.l.** (di seguito “erogatore”), con sede legale a

Altavilla Vicentina (VI) in Via Vicenza n. 204, C.Fisc 03236160242 e P.IVA

03831150366, nella persona del Legale Rappresentante Dott. Marco Dal Brun,

e

L'U.L.SS. n. 8 "Berica", con sede in Viale F. Rodolfi n. 37 36100 Vicenza (VI) di

seguito denominata "U.L.SS.", codice fiscale e partita IVA 02441500242 nella

persona del Direttore Generale *pro tempore* Dr.ssa Maria Giuseppina Bonavina,

PREMESSO CHE:

a) L'erogatore è titolare di accreditamento istituzionale in virtù della delibera della

Giunta Regionale del Veneto adottata in data 9 maggio 2023, n. 548, per

l'erogazione di prestazioni di specialistica ambulatoriale per conto del S.S.R.;

b) Con deliberazione n. 892/2022 del 26 maggio 2022 veniva approvato l'accordo

contrattuale per la determinazione dei tetti di spesa a valere per il triennio 2022-

2024.

c) Con nota prot. n. 26758 del 17 gennaio 2024, la Regione Veneto ha chiesto ai

Direttori Generali di tutte le Aziende ULSS del Veneto di redigere e

trasmettere, all'Area Sanità e Sociale, un Piano Operativo Aziendale, per il

progressivo abbattimento delle liste di attesa per il primo semestre dell'anno

2024, con l'utilizzo di risorse aggiuntive.

d) Con nota 3449/24 del 10/01/2024 e successiva nota 20222/24 del 22/02/2024

l'erogatore accreditato è stato invitato a comunicare le eventuali disponibilità

ad erogare prestazioni aggiuntive, relative all'elenco di prestazioni inserite nel

	Piano Operativo Aziendale, con una remunerazione al netto dello sconto	
	minimo richiesto, sulla tariffa del Nomenclatore Tariffario Regionale.	
	e) Con nota del 31/01/2024 e del 29/02/2024, l'U.L.SS. ha confermato	
	all'erogatore i volumi contrattati riportati nell'allegato 1) e 2).	
	TANTO PREMESSO	
	LE PARTI CONCORDANO E STIPULANO LE SEGUENTI	
	INTEGRAZIONI	
	Art. 1 – Acquisto di prestazioni ambulatoriali aggiuntive	
	Ad integrazione delle prestazioni di cui all'Allegato 1 dell'Accordo contrattuale per	
	l'anno 2024 di cui alla delibera U.L.SS. n. 892/2022 del 26 maggio 2022, l'Azienda	
	acquista dall'erogatore le prestazioni dettagliate nell'allegato 1) e 2), al netto del	
	valore dello sconto concordato.	
	L'importo complessivo al netto dello sconto ed al lordo di eventuali ticket riscossi,	
	pari a Euro 575.948,00 è da considerarsi quale tetto massimo di spesa rimborsabile	
	da erogarsi a decorrere dal mese di gennaio 2024 ed entro e non oltre il 30/04/2024.	
	Le prestazioni di cui al presente accordo devono essere inserite in apposite agende	
	dedicate e riservate agli operatori CUP di questa Azienda, e contabilizzate nel flusso	
	mensile 'SPS' con regime di erogazione '07' Piano di Recupero Liste Attesa.	
	Il presente addendum è soggetto ad imposta di bollo ai sensi del D.P.R. del 26	
	ottobre 1972 n. 642, assolta in forma virtuale per Euro 16,00, a carico dell'erogatore,	
	ed è soggetto a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi dell'art. 5°, 2° comma del	
	D.P.R. 26 aprile 1986 n. 131 a cura ed a spese della parte richiedente.	
	Con il presente addendum si riconfermano tutte le clausole già sottoscritte nel	
	contratto approvato con delibera U.L.SS. n. 892/2022 del 26 maggio 2022.	
	Letto e sottoscritto con firma digitale ai sensi dell'art. 44 del D.Lgs. 82/2005.	

U.L.SS. n. 8 “Berica” - Dr.ssa Maria Giuseppina Bonavina

C.M.S.R. Veneto Medica S.r.l. - Dott. Marco Dal Brun

Fabbisogno aggiuntivo 1° trimestre 2024

CMSR
ripro

PRESTAZIONI TRACCIANTI		TARIFFA NTR	Volumi offerti Erogatore (da erogare Gen-Mar 2024) sconto % offerto	
89.7A.3	89.7A.3 - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG	35,05	250	13
89.50	89.50 - ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	67,05	108	13
	RM			
88.91.1	88.91.1 - RM ENCEFALO E TRONCO ENCEF,GIUNZ CRANIO SPINAL E RELAT DISTR VASCOL	240,10	100	13
88.91.2	88.91.2 - RM ENCEF-TRON ENCEF,GIUNZCRAN-SPINAL-RELAT DISTR VASC SENZA-CON MDC	356,75	25	13
	ECO			
88.74.1	88.74.1 - ECO ADDOME SUPERIORE	78,15	200	13
88.75.1	88.75.1 - ECO ADDOME INFERIORE	67,05	300	13
88.76.1	88.76.1 - ECO ADDOME COMPLETO	111,65	1000	13
88.73.5	88.73.5 - ECOCOLORDOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	47,50	1100	13
	ALTRO			
TOTALE Traccianti			3.083	
			216.263	

PRESTAZIONI NON TRACCIANTI				
88.72.2	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO / ANCHE CONTROLLO	100,50	200	13
	CARDIOLOGIA			
TOTALE NON traccianti			200	
			17.487	

Totale Traccianti/Non Traccianti	Prst. Valore	3.283	233.750
---	-----------------	--------------	----------------

RIEPILOGO X TIPO	
VISITE	250
PREST. CARDIO	308
TC-RM	125
ECO-ADDOMI	1500
DOPPLER	1100
	3283

Fabbisogno aggiuntivo 2^ tranche 2024

CMSR

**Volumi offerti
Erogatore
(da erogare Gen-
Mar 2024)**

PRESTAZIONI TRACCIANTI

		TARIFFA NTR	% Sconto	TARIFFA SCONTATA	
89.7A.3	89.7A.3 - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG	€ 35,05	0%	€ 35,05	10
89.50	89.50 - ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	€ 67,05	13%	€ 58,33	50
	TC				
87.41.1	87.41.1 - TC TORACE SENZA E CON MDC	€ 223,40	19%	€ 180,95	45
88.01.6	88.01.6 - TC DELL` ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC	€ 279,20	19%	€ 226,15	110
87.03	87.03 - TC CRANIO-ENCEFALO	€ 85,50	19%	€ 69,26	51
87.03.1	87.03.1 - TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC	€ 181,35	19%	€ 146,89	105
	RM				
88.91.1	88.91.1 - RM ENCEFALO E TRONCO ENCEF,GIUNZ CRANIO SPINAL E RELAT DISTF	€ 240,10	19%	€ 194,48	143
88.91.2	88.91.2 - RM ENCEF-TRON ENCEF,GIUNZCRAN-SPINAL-RELAT DISTR VASC SENZ/	€ 356,75	19%	€ 288,97	150
88.93.4	88.93.4 - RM RACHIDE LOMBOSACRALE	€ 217,75	19%	€ 176,38	285
88.93.5	88.93.5 - RM RACHIDE SACROCOCCIGEO	€ 217,75	19%	€ 176,38	65
	ECO				
88.71.4	88.71.4 - DIAGNOSTICA ECO CAPO E COLLO	€ 30,65	0%	€ 30,65	10
88.73.5	88.73.5 - ECOCOLORDOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	€ 47,50	13%	€ 41,33	150
	ALTRO				

TOTALE Traccianti

1.174

€ 194.637

PRESTAZIONI NON TRACCIANTI

	ECO				
88.95.2	RM ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC	€ 346,20	19%	€ 280,42	100
88.94.D88.94.4	RM SPALLA SX/DX	€ 192,10	19%	€ 155,60	230
88.91.2	RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC - CONTROLLO	€ 356,75	19%	€ 288,97	115
	RM				
87.41	CONTROLLO - TC TORACE SENZA E CON MDC	€ 122,80	19%	€ 99,47	200
88.01.6	CONTROLLO - TC ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC	€ 279,20	19%	€ 226,15	116
	TC				
88.72.2	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO / ANCHE CONTROLLO	€ 100,50	13%	€ 87,44	50

TOTALE NON traccianti

811

€ 147.561

Totale Traccianti/Non Traccianti Prest
Valore

1.985

€ 342.198

Addendum Prestazioni Aggiuntive – Anno 2024

ex art. 17 l.r. 16.8.2002, n. 22 ed art. 8-quinquies d.lgs. 30/12/1992, n. 502

tra

tra **Studio Radiologico San Lazzaro S.r.l.** (di seguito “erogatore”), con sede legale

a Vicenza in Viale dell'Industria n. 67, p. iva 02260020249, nella persona della

Legale Rappresentante Sig.ra Martina Bortolami,

e

L'U.L.SS. n. 8 "Berica", con sede in Viale F. Rodolfi n. 37 36100 Vicenza (VI) di

seguito denominata "U.L.SS.", codice fiscale e partita IVA 02441500242 nella

persona del Direttore Generale *pro tempore* Dr.ssa Maria Giuseppina Bonavina,

PREMESSO CHE:

a) L'erogatore è titolare di accreditamento istituzionale in virtù della delibera della

Giunta Regionale del Veneto adottata in data 9 maggio 2023, n. 548, per

l'erogazione di prestazioni di specialistica ambulatoriale per conto del S.S.R.;

b) Con deliberazione n. 892/2022 del 26 maggio 2022 veniva approvato l'accordo

contrattuale per la determinazione dei tetti di spesa a valere per il triennio 2022-

2024.

c) Con nota prot. n. 26758 del 17 gennaio 2024, la Regione Veneto ha chiesto ai

Direttori Generali di tutte le Aziende ULSS del Veneto di redigere e

trasmettere, all'Area Sanità e Sociale, un Piano Operativo Aziendale, per il

progressivo abbattimento delle liste di attesa per il primo semestre dell'anno

2024, con l'utilizzo di risorse aggiuntive.

d) Con nota 3449/24 del 10/01/2024 e successiva nota 20222/24 del 22/02/2024

l'erogatore accreditato è stato invitato a comunicare le eventuali disponibilità

ad erogare prestazioni aggiuntive, relative all'elenco di prestazioni inserite nel

	Piano Operativo Aziendale, con una remunerazione al netto dello sconto	
	minimo richiesto, sulla tariffa del Nomenclatore Tariffario Regionale.	
	e) Con nota del 31/01/2024 e del 29/02/2024, l'U.L.SS. ha confermato	
	all'erogatore i volumi contrattati riportati nell'allegato 1) e 2).	
	TANTO PREMESSO	
	LE PARTI CONCORDANO E STIPULANO LE SEGUENTI	
	INTEGRAZIONI	
	Art. 1 – Acquisto di prestazioni ambulatoriali aggiuntive	
	Ad integrazione delle prestazioni di cui all'Allegato 1 dell'Accordo contrattuale per	
	l'anno 2024 di cui alla delibera U.L.SS. n. 892/2022 del 26 maggio 2022, l'Azienda	
	acquista dall'erogatore le prestazioni dettagliate nell'allegato 1) e 2), al netto del	
	valore dello sconto concordato.	
	L'importo complessivo al netto dello sconto ed al lordo di eventuali ticket riscossi,	
	pari a Euro 133.650,00 è da considerarsi quale tetto massimo di spesa rimborsabile	
	da erogarsi a decorrere dal mese di gennaio 2024 ed entro e non oltre il 30/04/2024.	
	Le prestazioni di cui al presente accordo devono essere inserite in apposite agende	
	dedicate e riservate agli operatori CUP di questa Azienda, e contabilizzate nel flusso	
	mensile 'SPS' con regime di erogazione '07' Piano di Recupero Liste Attesa.	
	Il presente addendum è soggetto ad imposta di bollo ai sensi del D.P.R. del 26	
	ottobre 1972 n. 642, assolta in forma virtuale per Euro 16,00, a carico dell'erogatore,	
	ed è soggetto a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi dell'art. 5°, 2° comma del	
	D.P.R. 26 aprile 1986 n. 131 a cura ed a spese della parte richiedente.	
	Con il presente addendum si riconfermano tutte le clausole già sottoscritte nel	
	contratto approvato con delibera U.L.SS. n. 892/2022 del 26 maggio 2022.	
	Letto e sottoscritto con firma digitale ai sensi dell'art. 44 del D.Lgs. 82/2005.	

U.L.SS. n. 8 “Berica” - Dr.ssa Maria Giuseppina Bonavina

Studio Radiologico San Lazzaro S.r.l. - Sig.ra Martina Bortolami

Fabbisogno aggiuntivo 1° trimestre 2024

ST RADIOL SL 2°
ripro

PRESTAZIONI TRACCIANTI		TARIFFA NTR	Volumi offerti Erogatore (da erogare Gen- Mar 2024) sconto % offerto	
RM				
88.91.1	88.91.1 - RM ENCEFALO E TRONCO ENCEF,GIUNZ CRANIO SPINAL E RELAT DISTR VASCOL	240,10	100	13
88.93.4	88.93.4 - RM RACHIDE LOMBOSACRALE	217,75	40	13
ECO				
88.71.4	88.71.4 - DIAGNOSTICA ECO CAPO E COLLO	30,65	200	13
88.76.1	88.76.1 - ECO ADDOME COMPLETO	111,65	180	13
88.73.1	88.73.1 - ECO BILATERALE MAMMELLA	38,75	43	13
87.37.1	87.37.1 - MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 PROIEZIONI)	37,70	43	13
88.73.5	88.73.5 - ECOCOLORDOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	47,50	320	13
ALTRO				
TOTALE Traccianti			926	
			67.368	

PRESTAZIONI NON TRACCIANTI

TOTALE NON traccianti		-
		-
Totale Traccianti/Non Traccianti		926
		67.368

Prst.
Valore

RIEPILOGO X TIPO	
TC-RM	140
ECO-ADDOMI	180
ECO-CAPO COLLO	200
ECO-MIX / SENOL	86
DOPPLER	320
	926

Fabbisogno aggiuntivo 2^ tranche 2024

ST RADIOL SL

**Volumi offerti
Erogatore
(da erogare Gen-
Mar 2024)**

PRESTAZIONI TRACCIANTI

		TARIFFA NTR	% Sconto	TARIFFA SCONTATA	
	TC				
87.41	87.41 - TC TORACE	€ 122,80	19%	€ 99,47	100
88.01.5	88.01.5 - TC ADDOME COMPLETO	€ 124,50	19%	€ 100,85	50
87.03	87.03 - TC CRANIO-ENCEFALO	€ 85,50	19%	€ 69,26	4
88.38.C	88.38.C - TC RACHIDE, SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	€ 122,80	19%	€ 99,47	50
	ECO				
88.73.1	88.73.1 - ECO BILATERALE MAMMELLA	€ 38,75	0%	€ 38,75	20
87.37.1	87.37.1 - MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 PROIEZIONI)	€ 37,70	0%	€ 37,70	20
TOTALE Traccianti					244
					€ 21.769

PRESTAZIONI **NON** TRACCIANTI

VARI	ECO MIX (Distretti Articolari)	€ 33,45	0%	€ 33,45	100
	ECO				
88.91.1	CONTROLLO - RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO	€ 240,10	19%	€ 194,48	80
	RM				
88.01.6	CONTROLLO - TC ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC	€ 279,20	19%	€ 226,15	84
	TC				
88.73.5	ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI A RIPOSO - CONTROLLO	€ 47,50	13%	€ 41,33	160
TOTALE NON traccianti					424
					€ 44.513
Totale Traccianti/Non Traccianti					668
					€ 66.282

Prest
Valore

Addendum Prestazioni Aggiuntive – Anno 2024

ex art. 17 l.r. 16.8.2002, n. 22 ed art. 8-quinquies d.lgs. 30/12/1992, n. 502

tra

tra **C.D.V. Centro Diagnostico Veneto S.r.l.** (di seguito “erogatore”), con sede legale a Caldogno (VI) in Via Sette n. 56, p. iva 00635020241, nella persona del Legale Rappresentante Sig. Cristian Revellin,

e

L'U.L.SS. n. 8 "Berica", con sede in Viale F. Rodolfi n. 37 36100 Vicenza (VI) di seguito denominata "U.L.SS.", codice fiscale e partita IVA 02441500242 nella persona del Direttore Generale *pro tempore* Dr.ssa Maria Giuseppina Bonavina,

PREMESSO CHE:

- a) L'erogatore è titolare di accreditamento istituzionale in virtù della delibera della Giunta Regionale del Veneto adottata in data 9 maggio 2023, n. 548, per l'erogazione di prestazioni di specialistica ambulatoriale per conto del S.S.R.;
- b) Con deliberazione n. 892/2022 del 26 maggio 2022 veniva approvato l'accordo contrattuale per la determinazione dei tetti di spesa a valere per il triennio 2022-2024.
- c) Con nota prot. n. 26758 del 17 gennaio 2024, la Regione Veneto ha chiesto ai Direttori Generali di tutte le Aziende ULSS del Veneto di redigere e trasmettere, all'Area Sanità e Sociale, un Piano Operativo Aziendale, per il progressivo abbattimento delle liste di attesa per il primo semestre dell'anno 2024, con l'utilizzo di risorse aggiuntive.
- d) Con nota 3449/24 del 10/01/2024 e successiva nota 20222/24 del 22/02/2024 l'erogatore accreditato è stato invitato a comunicare le eventuali disponibilità ad erogare prestazioni aggiuntive, relative all'elenco di prestazioni inserite nel

	Piano Operativo Aziendale, con una remunerazione al netto dello sconto	
	minimo richiesto, sulla tariffa del Nomenclatore Tariffario Regionale.	
	e) Con nota del 31/01/2024 e del 29/02/2024, l'U.L.SS. ha confermato	
	all'erogatore i volumi contrattati riportati nell'allegato 1) e 2).	
	TANTO PREMESSO	
	LE PARTI CONCORDANO E STIPULANO LE SEGUENTI	
	INTEGRAZIONI	
	Art. 1 – Acquisto di prestazioni ambulatoriali aggiuntive	
	Ad integrazione delle prestazioni di cui all'Allegato 1 dell'Accordo contrattuale per	
	l'anno 2024 di cui alla delibera U.L.SS. n. 892/2022 del 26 maggio 2022, l'Azienda	
	acquista dall'erogatore le prestazioni dettagliate nell'allegato 1) e 2), al netto del	
	valore dello sconto concordato.	
	L'importo complessivo al netto dello sconto ed al lordo di eventuali ticket riscossi,	
	pari a Euro 194.514,00 è da considerarsi quale tetto massimo di spesa rimborsabile	
	da erogarsi a decorrere dal mese di gennaio 2024 ed entro e non oltre il 30/04/2024.	
	Le prestazioni di cui al presente accordo devono essere inserite in apposite agende	
	dedicate e riservate agli operatori CUP di questa Azienda, e contabilizzate nel flusso	
	mensile 'SPS' con regime di erogazione '07' Piano di Recupero Liste Attesa.	
	Il presente addendum è soggetto ad imposta di bollo ai sensi del D.P.R. del 26	
	ottobre 1972 n. 642, assolta in forma virtuale per Euro 16,00, a carico dell'erogatore,	
	ed è soggetto a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi dell'art. 5°, 2° comma del	
	D.P.R. 26 aprile 1986 n. 131 a cura ed a spese della parte richiedente.	
	Con il presente addendum si riconfermano tutte le clausole già sottoscritte nel	
	contratto approvato con delibera U.L.SS. n. 892/2022 del 26 maggio 2022.	
	Letto e sottoscritto con firma digitale ai sensi dell'art. 44 del D.Lgs. 82/2005.	

U.L.SS. n. 8 “Berica” - Dr.ssa Maria Giuseppina Bonavina

C.D.V. Centro Diagnostico Veneto S.r.l. - Sig. Cristian Revellin

Fabbisogno aggiuntivo 1° trimestre 2024

PRESTAZIONI TRACCIANTI		TARIFFA NTR	CDV ripro	
			Volumi offerti (da erogare Gen- Mar 2024)	sconto % offerto
89.7A.3	89.7A.3 - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG	35,05	100	13
89.50	89.50 - ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	67,05	110	13
TAC				
87.41	87.41 - TC TORACE	122,80	50	13
87.41.1	87.41.1 - TC TORACE SENZA E CON MDC	223,40	50	13
88.01.5	88.01.5 - TC ADDOME COMPLETO	124,50	50	13
RM				
88.93.4	88.93.4 - RM RACHIDE LOMBOSACRALE	217,75	100	13
88.93.V	88.93.V - RM RACHIDE CERVICALE	217,75	100	13
ECO				
88.71.4	88.71.4 - DIAGNOSTICA ECO CAPO E COLLO	30,65	400	13
88.74.1	88.74.1 - ECO ADDOME SUPERIORE	78,15	100	13
88.75.1	88.75.1 - ECO ADDOME INFERIORE	67,05	100	13
88.76.1	88.76.1 - ECO ADDOME COMPLETO	111,65	100	13
88.73.1	88.73.1 - ECO BILATERALE MAMMELLA	38,75	100	13
87.37.1	87.37.1 - MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 PROIEZIONI)	37,70	100	13
88.73.5	88.73.5 - ECOCOLORDOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	47,50	400	13
ALTRO				
TOTALE Traccianti			1.860	
			124.023	
PRESTAZIONI NON TRACCIANTI				
88.72.2	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO / ANCHE CONTROLLO CARDIOLOGIA	100,50	100	13
TOTALE NON traccianti			100	
			8.744	
Totale Traccianti/Non Traccianti		Prst.	1.960	
		Valore	132.767	
		RIEPILOGO X TIPO		
		VISITE		100
		PREST. CARDIO		210
		TC-RM		350
		ECO-ADDOMI		300
		ECO-CAPO COLLO		400
		ECO-MIX / SENOL		200
		DOPPLER		400
				1960

Fabbisogno aggiuntivo 2^ tranche 2024

PRESTAZIONI TRACCIANTI		TARIFFA NTR	% Sconto	TARIFFA SCONTATA	CDV
					Volumi offerti Erogatore (da erogare Gen- Mar 2024)
89.7A.3	89.7A.3 - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG	€ 35,05	0%	€ 35,05	40
89.50	89.50 - ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	€ 67,05	13%	€ 58,33	40
TC					
87.41	87.41 - TC TORACE	€ 122,80	19%	€ 99,47	15
87.41.1	87.41.1 - TC TORACE SENZA E CON MDC	€ 223,40	19%	€ 180,95	10
88.01.5	88.01.5 - TC ADDOME COMPLETO	€ 124,50	19%	€ 100,85	15
88.01.6	88.01.6 - TC DELL` ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC	€ 279,20	19%	€ 226,15	10
87.03	87.03 - TC CRANIO-ENCEFALO	€ 85,50	19%	€ 69,26	15
88.38.C	88.38.C - TC RACHIDE, SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	€ 122,80	19%	€ 99,47	15
RM					
88.91.1	88.91.1 - RM ENCEFALO E TRONCO ENCEF,GIUNZ CRANIO SPINAL E RELAT DISTF	€ 240,10	19%	€ 194,48	35
88.93.4	88.93.4 - RM RACHIDE LOMBOSACRALE	€ 217,75	19%	€ 176,38	35
88.93.5	88.93.5 - RM RACHIDE SACROCOCCIGEO	€ 217,75	19%	€ 176,38	35
88.93.V	88.93.V - RM RACHIDE CERVICALE	€ 217,75	19%	€ 176,38	37
ECO					
88.71.4	88.71.4 - DIAGNOSTICA ECO CAPO E COLLO	€ 30,65	0%	€ 30,65	250
88.73.1	88.73.1 - ECO BILATERALE MAMMELLA	€ 38,75	0%	€ 38,75	40
87.37.1	87.37.1 - MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 PROIEZIONI)	€ 37,70	0%	€ 37,70	40
88.73.5	88.73.5 - ECOCOLORDOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	€ 47,50	13%	€ 41,33	100
88.77.4	88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO A RIPOSO	€ 47,50	13%	€ 41,33	100
ALTRO					
TOTALE Traccianti					832
					€ 58.008
PRESTAZIONI NON TRACCIANTI					
VARI	ECO MIX (Distretti Articolari)	€ 33,45	0%	€ 33,45	50
ECO					
88.73.5	ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI A RIPOSO - CONTROLLO	€ 47,50	13%	€ 41,33	50
TOTALE NON traccianti					100
					€ 3.739
Totale Traccianti/Non Traccianti					932
					€ 61.747

Prest
Valore

Addendum Prestazioni Aggiuntive – Anno 2024

ex art. 17 l.r. 16.8.2002, n. 22 ed art. 8-quinquies d.lgs. 30/12/1992, n. 502

tra

tra **SE.FA.MO. S.r.l.** (di seguito “erogatore”), con sede legale a Vicenza in Str.lla

Cappuccini n. 49, p. iva 0328950241, nella persona del Legale Rappresentante Ing.

Guido Griguol,

e

L'U.L.SS. n. 8 "Berica", con sede in Viale F. Rodolfi n. 37 36100 Vicenza (VI) di

seguito denominata "U.L.SS.", codice fiscale e partita IVA 02441500242 nella

persona del Direttore Generale *pro tempore* Dr.ssa Maria Giuseppina Bonavina,

PREMESSO CHE:

a) L'erogatore è titolare di accreditamento istituzionale in virtù della delibera della

Giunta Regionale del Veneto adottata in data 9 maggio 2023, n. 548, per

l'erogazione di prestazioni di specialistica ambulatoriale per conto del S.S.R.;

b) Con deliberazione n. 892/2022 del 26 maggio 2022 veniva approvato l'accordo

contrattuale per la determinazione dei tetti di spesa a valere per il triennio 2022-

2024.

c) Con nota prot. n. 26758 del 17 gennaio 2024, la Regione Veneto ha chiesto ai

Direttori Generali di tutte le Aziende ULSS del Veneto di redigere e

trasmettere, all'Area Sanità e Sociale, un Piano Operativo Aziendale, per il

progressivo abbattimento delle liste di attesa per il primo semestre dell'anno

2024, con l'utilizzo di risorse aggiuntive.

d) Con nota 3449/24 del 10/01/2024 e successiva nota 20222/24 del 22/02/2024

l'erogatore accreditato è stato invitato a comunicare le eventuali disponibilità

ad erogare prestazioni aggiuntive, relative all'elenco di prestazioni inserite nel

	Piano Operativo Aziendale, con una remunerazione al netto dello sconto	
	minimo richiesto, sulla tariffa del Nomenclatore Tariffario Regionale.	
	e) Con nota del 31/01/2024 e del 29/02/2024, l'U.L.SS. ha confermato	
	all'erogatore i volumi contrattati riportati nell'allegato 1) e 2).	
	TANTO PREMESSO	
	LE PARTI CONCORDANO E STIPULANO LE SEGUENTI	
	INTEGRAZIONI	
	Art. 1 – Acquisto di prestazioni ambulatoriali aggiuntive	
	Ad integrazione delle prestazioni di cui all'Allegato 1 dell'Accordo contrattuale per	
	l'anno 2024 di cui alla delibera U.L.SS. n. 892/2022 del 26 maggio 2022, l'Azienda	
	acquista dall'erogatore le prestazioni dettagliate nell'allegato 1) e 2), al netto del	
	valore dello sconto concordato.	
	L'importo complessivo al netto dello sconto ed al lordo di eventuali ticket riscossi,	
	pari a Euro 84.260.00 è da considerarsi quale tetto massimo di spesa rimborsabile	
	da erogarsi a decorrere dal mese di gennaio 2024 ed entro e non oltre il 30/04/2024.	
	Le prestazioni di cui al presente accordo devono essere inserite in apposite agende	
	dedicate e riservate agli operatori CUP di questa Azienda, e contabilizzate nel flusso	
	mensile 'SPS' con regime di erogazione '07' Piano di Recupero Liste Attesa.	
	Il presente addendum è soggetto ad imposta di bollo ai sensi del D.P.R. del 26	
	ottobre 1972 n. 642, assolta in forma virtuale per Euro 16,00, a carico dell'erogatore,	
	ed è soggetto a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi dell'art. 5°, 2° comma del	
	D.P.R. 26 aprile 1986 n. 131 a cura ed a spese della parte richiedente.	
	Con il presente addendum si riconfermano tutte le clausole già sottoscritte nel	
	contratto approvato con delibera U.L.SS. n. 892/2022 del 26 maggio 2022.	
	Letto e sottoscritto con firma digitale ai sensi dell'art. 44 del D.Lgs. 82/2005.	

U.L.SS. n. 8 “Berica” - Dr.ssa Maria Giuseppina Bonavina

SE.FA.MO. S.r.l. - Ing. Guido Griguol

Fabbisogno aggiuntivo 1° trimestre 2024

SEFAMO

PRESTAZIONI TRACCIANTI

TARIFFA
NTR

Volumi offerti
Erogatore
(da erogare
Gen-Mar 2024) sconto %
offerto

RM	
88.93.4	88.93.4 - RM RACHIDE LOMBOSACRALE
88.93.V	88.93.V - RM RACHIDE CERVICALE
ECO	
88.71.4	88.71.4 - DIAGNOSTICA ECO CAPO E COLLO
88.76.1	88.76.1 - ECO ADDOME COMPLETO
ALTRO	

217,75	50	13
217,75	100	13
30,65	300	13
111,65	250	13

TOTALE Traccianti

700
60.700

PRESTAZIONI NON TRACCIANTI

TOTALE NON traccianti

-
-

Totale Traccianti/Non Traccianti

Prst.
Valore

700
60.700

RIEPILOGO X TIPO

TC-RM	150
ECO-ADDOMI	250
ECO-CAPO COLLO	300
	700

Fabbisogno aggiuntivo 2^ tranche 2024

SEFAMO

**Volumi offerti
Erogatore
(da erogare Gen-
Mar 2024)**

PRESTAZIONI TRACCIANTI

		TARIFFA NTR	% Sconto	TARIFFA SCONTATA	
	RM				
88.93.4	88.93.4 - RM RACHIDE LOMBOSACRALE	€ 217,75	19%	€ 176,38	100
	ECO				
88.71.4	88.71.4 - DIAGNOSTICA ECO CAPO E COLLO	€ 30,65	0%	€ 30,65	130
88.73.1	88.73.1 - ECO BILATERALE MAMMELLA	€ 38,75	0%	€ 38,75	50
TOTALE Traccianti					280
					€ 23.560

PRESTAZIONI NON TRACCIANTI

	-
Totale Traccianti/Non Traccianti	280
Prest Valore	€ 23.560

Addendum Prestazioni Aggiuntive – Anno 2024

ex art. 17 l.r. 16.8.2002, n. 22 ed art. 8-quinquies d.lgs. 30/12/1992, n. 502

tra

tra **Data Clinica S.r.l.** (di seguito “erogatore”), con sede legale a Torri di Quartesolo

(VI) in Via degli Artiglieri n. 33, p. iva 01922240245, nella persona del Legale

Rappresentante Dott. Alessandro Burul,

e

L'U.L.SS. n. 8 "Berica", con sede in Viale F. Rodolfi n. 37 36100 Vicenza (VI) di

seguito denominata "U.L.SS.", codice fiscale e partita IVA 02441500242 nella

persona del Direttore Generale *pro tempore* Dr.ssa Maria Giuseppina Bonavina,

PREMESSO CHE:

a) L'erogatore è titolare di accreditamento istituzionale in virtù della delibera della

Giunta Regionale del Veneto adottata in data 9 maggio 2023, n. 548, per

l'erogazione di prestazioni di specialistica ambulatoriale per conto del S.S.R.;

b) Con deliberazione n. 892/2022 del 26 maggio 2022 veniva approvato l'accordo

contrattuale per la determinazione dei tetti di spesa a valere per il triennio 2022-

2024.

c) Con nota prot. n. 26758 del 17 gennaio 2024, la Regione Veneto ha chiesto ai

Direttori Generali di tutte le Aziende ULSS del Veneto di redigere e

trasmettere, all'Area Sanità e Sociale, un Piano Operativo Aziendale, per il

progressivo abbattimento delle liste di attesa per il primo semestre dell'anno

2024, con l'utilizzo di risorse aggiuntive.

d) Con nota 3449/24 del 10/01/2024 e successiva nota 20222/24 del 22/02/2024

l'erogatore accreditato è stato invitato a comunicare le eventuali disponibilità

ad erogare prestazioni aggiuntive, relative all'elenco di prestazioni inserite nel

	Piano Operativo Aziendale, con una remunerazione al netto dello sconto	
	minimo richiesto, sulla tariffa del Nomenclatore Tariffario Regionale.	
	e) Con nota del 31/01/2024, l'U.L.SS. ha confermato all'erogatore i volumi	
	contrattati riportati nell'allegato 1).	
	TANTO PREMESSO	
	LE PARTI CONCORDANO E STIPULANO LE SEGUENTI	
	INTEGRAZIONI	
	Art. 1 – Acquisto di prestazioni ambulatoriali aggiuntive	
	Ad integrazione delle prestazioni di cui all'Allegato 1 dell'Accordo contrattuale per	
	l'anno 2024 di cui alla delibera U.L.SS. n. 892/2022 del 26 maggio 2022, l'Azienda	
	acquista dall'erogatore le prestazioni dettagliate nell'allegato 1), al netto del valore	
	dello sconto concordato.	
	L'importo complessivo al netto dello sconto ed al lordo di eventuali ticket riscossi,	
	pari a Euro 32.470,00 è da considerarsi quale tetto massimo di spesa rimborsabile	
	da erogarsi a decorrere dal mese di gennaio 2024 ed entro e non oltre il 30/04/2024.	
	Le prestazioni di cui al presente accordo devono essere inserite in apposite agende	
	dedicate e riservate agli operatori CUP di questa Azienda, e contabilizzate nel flusso	
	mensile 'SPS' con regime di erogazione '07' Piano di Recupero Liste Attesa.	
	Il presente addendum è soggetto ad imposta di bollo ai sensi del D.P.R. del 26	
	ottobre 1972 n. 642, assolta in forma virtuale per Euro 16,00, a carico dell'erogatore,	
	ed è soggetto a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi dell'art. 5°, 2° comma del	
	D.P.R. 26 aprile 1986 n. 131 a cura ed a spese della parte richiedente.	
	Con il presente addendum si riconfermano tutte le clausole già sottoscritte nel	
	contratto approvato con delibera U.L.SS. n. 892/2022 del 26 maggio 2022.	
	Letto e sottoscritto con firma digitale ai sensi dell'art. 44 del D.Lgs. 82/2005.	

U.L.SS. n. 8 “Berica” - Dr.ssa Maria Giuseppina Bonavina

Data Clinica S.r.l. - Dott. Alessandro Burul

Fabbisogno aggiuntivo 1° trimestre 2024

DATA CLINICA

PRESTAZIONI TRACCIANTI		TARIFFA NTR	Volumi offerti Erogatore (da erogare Gen- Mar 2024) sconto % offerto	
ECO				
88.71.4	88.71.4 - DIAGNOSTICA ECO CAPO E COLLO	30,65	40	13
88.74.1	88.74.1 - ECO ADDOME SUPERIORE	78,15	40	13
88.75.1	88.75.1 - ECO ADDOME INFERIORE	67,05	40	13
88.76.1	88.76.1 - ECO ADDOME COMPLETO	111,65	250	13
88.73.5	88.73.5 - ECOCOLORDOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	47,50	50	13
			420	
TOTALE Traccianti			32.470	

PRESTAZIONI NON TRACCIANTI

		-
TOTALE NON traccianti		-
Totale Traccianti/Non Traccianti		420
		32.470

Prst.
Valore

RIEPILOGO X TIPO	
ECO-ADDOMI	330
ECO-CAPO COLLO	40
DOPPLER	50
	420

Addendum Prestazioni Aggiuntive – Anno 2024

ex art. 17 l.r. 16.8.2002, n. 22 ed art. 8-quinquies d.lgs. 30/12/1992, n. 502

tra

tra **ECODIAGNOSTICA S.r.l.** (di seguito “erogatore”), con sede legale a Arzignano (VI) in Via Trento 5/7, e sede secondaria a Vicenza in Via della Scienza, 36, p. iva 03353680246, nella persona del Legale Rappresentante Dr. Ferruccio Cervato,

e

L'U.L.SS. n. 8 "Berica", con sede in Viale F. Rodolfi n. 37 36100 Vicenza (VI) di seguito denominata "U.L.SS.", codice fiscale e partita IVA 02441500242 nella persona del Direttore Generale *pro tempore* Dr.ssa Maria Giuseppina Bonavina,

PREMESSO CHE:

- a) L'erogatore è titolare di accreditamento istituzionale in virtù della delibera della Giunta Regionale del Veneto adottata in data 9 maggio 2023, n. 548, per l'erogazione di prestazioni di specialistica ambulatoriale per conto del S.S.R.;
- b) Con deliberazione n. 892/2022 del 26 maggio 2022 veniva approvato l'accordo contrattuale per la determinazione dei tetti di spesa a valere per il triennio 2022-2024.
- c) Con nota prot. n. 26758 del 17 gennaio 2024, la Regione Veneto ha chiesto ai Direttori Generali di tutte le Aziende ULSS del Veneto di redigere e trasmettere, all'Area Sanità e Sociale, un Piano Operativo Aziendale, per il progressivo abbattimento delle liste di attesa per il primo semestre dell'anno 2024, con l'utilizzo di risorse aggiuntive.
- d) Con nota 3449/24 del 10/01/2024 e successiva nota 20222/24 del 22/02/2024 l'erogatore accreditato è stato invitato a comunicare le eventuali disponibilità

	ad erogare prestazioni aggiuntive, relative all'elenco di prestazioni inserite nel	
	Piano Operativo Aziendale, con una remunerazione al netto dello sconto	
	minimo richiesto, sulla tariffa del Nomenclatore Tariffario Regionale.	
	e) Con nota del 31/01/2024 e del 29/02/2024, l'U.L.SS. ha confermato	
	all'erogatore i volumi contrattati riportati nell'allegato 1) e 2).	
	TANTO PREMESSO	
	LE PARTI CONCORDANO E STIPULANO LE SEGUENTI	
	INTEGRAZIONI	
	Art. 1 – Acquisto di prestazioni ambulatoriali aggiuntive	
	Ad integrazione delle prestazioni di cui all'Allegato 1 dell'Accordo contrattuale per	
	l'anno 2024 di cui alla delibera U.L.SS. n. 892/2022 del 26 maggio 2022, l'Azienda	
	acquista dall'erogatore le prestazioni dettagliate nell'allegato 1) e 2), al netto del	
	valore dello sconto concordato.	
	L'importo complessivo al netto dello sconto ed al lordo di eventuali ticket riscossi,	
	pari a Euro 26.951,00 è da considerarsi quale tetto massimo di spesa rimborsabile	
	da erogarsi a decorrere dal mese di gennaio 2024 ed entro e non oltre il 30/04/2024.	
	Le prestazioni di cui al presente accordo devono essere inserite in apposite agende	
	dedicate e riservate agli operatori CUP di questa Azienda, e contabilizzate nel flusso	
	mensile 'SPS' con regime di erogazione '07' Piano di Recupero Liste Attesa.	
	Il presente addendum è soggetto ad imposta di bollo ai sensi del D.P.R. del 26	
	ottobre 1972 n. 642, assolta in forma virtuale per Euro 16,00, a carico dell'erogatore,	
	ed è soggetto a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi dell'art. 5°, 2° comma del	
	D.P.R. 26 aprile 1986 n. 131 a cura ed a spese della parte richiedente.	
	Con il presente addendum si riconfermano tutte le clausole già sottoscritte nel	
	contratto approvato con delibera U.L.SS. n. 892/2022 del 26 maggio 2022.	

Letto e sottoscritto con firma digitale ai sensi dell'art. 44 del D.Lgs. 82/2005.

U.L.SS. n. 8 "Berica" - Dr.ssa Maria Giuseppina Bonavina

ECODIAGNOSTICA S.r.l. - Dr. Ferruccio Cervato

Fabbisogno aggiuntivo 1° trimestre 2024

ECODIAGNOSTICA

PRESTAZIONI TRACCIANTI		TARIFFA NTR	Volumi offerti Erogatore sconto % (da erogare Gen- offerto Mar 2024)	
89.7B.7	89.7B.7 - PRIMA VISITA ORTOPEDICA	20,50	80	13
	TAC			
88.01.6	88.01.6 - TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC	279,20	40	13
TOTALE Traccianti			120	
			11.143	
PRESTAZIONI NON TRACCIANTI				
TOTALE NON traccianti			-	
			-	
Totale Traccianti/Non Traccianti		Prst. Valore	120	
			11.143	

RIEPILOGO X TIPO

VISITE	80
TC-RM	40
	120

Fabbisogno aggiuntivo 2^ tranche 2024

ECODIAGNOSTICA

PRESTAZIONI TRACCIANTI

	TARIFFA NTR	% Sconto	TARIFFA SCONTATA	Volumi offerti Erogatore (da erogare Gen-Mar 2024)	
89.7B.7	89.7B.7 - PRIMA VISITA ORTOPEDICA	€ 20,50	0%	€ 20,50	20
	TC				
87.41.1	87.41.1 - TC TORACE SENZA E CON MDC	€ 223,40	19%	€ 180,95	25
88.01.6	88.01.6 - TC DELL` ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC	€ 279,20	19%	€ 226,15	25
				70	
TOTALE Traccianti				€ 10.588	

PRESTAZIONI **NON** TRACCIANTI

93.08.t	STUDIO NEUROFISIOLOGICO (EMG)	€ 120,00	13%	€ 104,40	50
TOTALE NON traccianti				50	
Totale Traccianti/Non Traccianti				120	
				€ 15.808	

Prest
Valore

Addendum Prestazioni Aggiuntive – Anno 2024

ex art. 17 l.r. 16.8.2002, n. 22 ed art. 8-quinquies d.lgs. 30/12/1992, n. 502

tra

tra **Casa di Cura VILLA MARGHERITA di KOS CARE S.r.l.** (di seguito

“erogatore”), con sede legale a Milano, Via Durini 9, e sede operativa in Arcugnano

(VI), Via Costacolonna n. 6, p.iva 01148190547, nella persona del Procuratore

Speciale Dott. Stefano Maria Garelli,

e

L'U.L.SS. n. 8 "Berica", con sede in Viale F. Rodolfi n. 37 36100 Vicenza (VI) di

seguito denominata "U.L.SS.", codice fiscale e partita IVA 02441500242 nella

persona del Direttore Generale *pro tempore* Dr.ssa Maria Giuseppina Bonavina,

PREMESSO CHE:

a) L'erogatore è titolare di accreditamento istituzionale in virtù della delibera della

Giunta Regionale del Veneto adottata in data 7 aprile 2023, n. 397, per

l'erogazione di prestazioni di specialistica ambulatoriale per conto del S.S.R.;

b) Con deliberazione n. 2142 del 03/12/2021 veniva approvato l'accordo

contrattuale per la determinazione dei tetti di spesa a valere per il triennio 2021-

2023, in proroga per l'anno 2024.

c) Con nota prot. n. 26758 del 17 gennaio 2024, la Regione Veneto ha chiesto ai

Direttori Generali di tutte le Aziende ULSS del Veneto di redigere e

trasmettere, all'Area Sanità e Sociale, un Piano Operativo Aziendale, per il

progressivo abbattimento delle liste di attesa per il primo semestre dell'anno

2024, con l'utilizzo di risorse aggiuntive.

d) Con nota 3449/24 del 10/01/2024 l'erogatore accreditato è stato invitato a

comunicare le eventuali disponibilità ad erogare prestazioni aggiuntive, relative

	all'elenco di prestazioni inserite nel Piano Operativo Aziendale, con una	
	remunerazione al netto dello sconto minimo richiesto, sulla tariffa del	
	Nomenclatore Tariffario Regionale.	
	e) Con nota del 31/01/2024, l'U.L.SS. ha confermato all'erogatore i volumi	
	contrattati riportati nell'allegato 1).	
	TANTO PREMESSO	
	LE PARTI CONCORDANO E STIPULANO LE SEGUENTI	
	INTEGRAZIONI	
	Art. 1 – Acquisto di prestazioni ambulatoriali aggiuntive	
	Ad integrazione delle prestazioni di cui all'Allegato 1 dell'Accordo contrattuale in	
	proroga per l'anno 2024 di cui alla delibera U.L.SS. n. 2142 del 03/12/2021,	
	l'Azienda acquista dall'erogatore le prestazioni dettagliate nell'allegato 1), al netto	
	del valore dello sconto concordato.	
	L'importo complessivo al netto dello sconto ed al lordo di eventuali ticket riscossi,	
	pari a Euro 4.459,00 è da considerarsi quale tetto massimo di spesa rimborsabile da	
	erogarsi a decorrere dal mese di gennaio 2024 ed entro e non oltre il 30/04/2024.	
	Le prestazioni di cui al presente accordo devono essere inserite in apposite agende	
	dedicate e riservate agli operatori CUP di questa Azienda, e contabilizzate nel flusso	
	mensile 'SPS' con regime di erogazione '07' Piano di Recupero Liste Attesa.	
	Il presente addendum è soggetto ad imposta di bollo ai sensi del D.P.R. del 26	
	ottobre 1972 n. 642, assolta in forma virtuale per Euro 16,00, a carico dell'erogatore,	
	ed è soggetto a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi dell'art. 5°, 2° comma del	
	D.P.R. 26 aprile 1986 n. 131 a cura ed a spese della parte richiedente.	
	Con il presente addendum si riconfermano tutte le clausole già sottoscritte nel	
	contratto approvato con delibera U.L.SS. n. 2142 del 03/12/2021.	

Letto e sottoscritto con firma digitale ai sensi dell'art. 44 del D.Lgs. 82/2005.

U.L.SS. n. 8 "Berica" - Dr.ssa Maria Giuseppina Bonavina

Casa di Cura VILLA MARGHERITA di KOS CARE S.r.l. - Dott. Stefano

Maria Garelli

Fabbisogno aggiuntivo 1° trimestre 2024

VILLA MARGHERITA

PRESTAZIONI TRACCIANTI		TARIFFA NTR	Volumi offerti Erogatore sconto % (da erogare Gen- offerto Mar 2024)	
89.13	89.13 - PRIMA VISITA NEUROLOGICA	20,50	250	13
TOTALE Traccianti			250	
			4.459	
PRESTAZIONI NON TRACCIANTI				
TOTALE NON traccianti			-	
			-	
Totale Traccianti/Non Traccianti		Prst. Valore	250	
			4.459	
		RIEPILOGO X TIPO VISITE		250 250

Addendum Prestazioni Aggiuntive – Anno 2024

ex art. 17 l.r. 16.8.2002, n. 22 ed art. 8-quinquies d.lgs. 30/12/1992, n. 502

tra

tra **ORTODONT S.r.l.** (di seguito “erogatore”), con sede legale a Noventa Vic.na (VI) in Via Corte Ferrighi 3/1 C, p. iva 00796750248, nella persona della Legale Rappresentante Sig.a Erica Cenci,

e

L'U.L.SS. n. 8 "Berica", con sede in Viale F. Rodolfi n. 37 36100 Vicenza (VI) di seguito denominata "U.L.SS.", codice fiscale e partita IVA 02441500242 nella persona del Direttore Generale *pro tempore* Dr.ssa Maria Giuseppina Bonavina,

PREMESSO CHE:

a) L'erogatore è titolare di accreditamento istituzionale in virtù della delibera della Giunta Regionale del Veneto adottata in data 9 maggio 2023, n. 548 e 7 aprile 2024 n. 396, per l'erogazione di prestazioni di specialistica ambulatoriale per conto del S.S.R.;

b) Con deliberazione n. 892/2022 del 26 maggio 2022 veniva approvato l'accordo contrattuale per la determinazione dei tetti di spesa a valere per il triennio 2022-2024.

c) Con nota prot. n. 26758 del 17 gennaio 2024, la Regione Veneto ha chiesto ai Direttori Generali di tutte le Aziende ULSS del Veneto di redigere e trasmettere, all'Area Sanità e Sociale, un Piano Operativo Aziendale, per il progressivo abbattimento delle liste di attesa per il primo semestre dell'anno 2024, con l'utilizzo di risorse aggiuntive.

d) Con nota 3449/24 del 10/01/2024 e successiva nota 20222/24 del 22/02/2024 l'erogatore accreditato è stato invitato a comunicare le eventuali disponibilità

	ad erogare prestazioni aggiuntive, relative all'elenco di prestazioni inserite nel	
	Piano Operativo Aziendale, con una remunerazione al netto dello sconto	
	minimo richiesto, sulla tariffa del Nomenclatore Tariffario Regionale.	
	e) Con nota del 31/01/2024 e del 29/02/2024, l'U.L.SS. ha confermato	
	all'erogatore i volumi contrattati riportati nell'allegato 1) e 2).	
	TANTO PREMESSO	
	LE PARTI CONCORDANO E STIPULANO LE SEGUENTI	
	INTEGRAZIONI	
	Art. 1 – Acquisto di prestazioni ambulatoriali aggiuntive	
	Ad integrazione delle prestazioni di cui all'Allegato 1 dell'Accordo contrattuale per	
	l'anno 2024 di cui alla delibera U.L.SS. n. 892/2022 del 26 maggio 2022, l'Azienda	
	acquista dall'erogatore le prestazioni dettagliate nell'allegato 1) e 2), al netto del	
	valore dello sconto concordato.	
	L'importo complessivo al netto dello sconto ed al lordo di eventuali ticket riscossi,	
	pari a Euro 35.214,00 è da considerarsi quale tetto massimo di spesa rimborsabile	
	da erogarsi a decorrere dal mese di gennaio 2024 ed entro e non oltre il 30/04/2024.	
	Le prestazioni di cui al presente accordo devono essere inserite in apposite agende	
	dedicate e riservate agli operatori CUP di questa Azienda, e contabilizzate nel flusso	
	mensile 'SPS' con regime di erogazione '07' Piano di Recupero Liste Attesa.	
	Il presente addendum è soggetto ad imposta di bollo ai sensi del D.P.R. del 26	
	ottobre 1972 n. 642, assolta in forma virtuale per Euro 16,00, a carico dell'erogatore,	
	ed è soggetto a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi dell'art. 5°, 2° comma del	
	D.P.R. 26 aprile 1986 n. 131 a cura ed a spese della parte richiedente.	
	Con il presente addendum si riconfermano tutte le clausole già sottoscritte nel	
	contratto approvato con delibera U.L.SS. n. 892/2022 del 26 maggio 2022.	

Letto e sottoscritto con firma digitale ai sensi dell'art. 44 del D.Lgs. 82/2005.

U.L.SS. n. 8 "Berica" - Dr.ssa Maria Giuseppina Bonavina

ORTODONT S.r.l. - Sig.a Erica Cenci

Fabbisogno aggiuntivo 1° trimestre 2024

**ORTODONT
ripro**

PRESTAZIONI TRACCIANTI

		TARIFFA NTR	Volumi offerti Erogatore (da erogare Gen-Mar 2024)	sconto % offerto
89.7A.3	89.7A.3 - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG	35,05	20	13
89.7B.7	89.7B.7 - PRIMA VISITA ORTOPEDICA	20,50	25	13
	RM			
88.93.4	88.93.4 - RM RACHIDE LOMBOSACRALE	217,75	30	13
88.93.V	88.93.V - RM RACHIDE CERVICALE	217,75	30	13
	ECO			
88.74.1	88.74.1 - ECO ADDOME SUPERIORE	78,15	50	13
88.76.1	88.76.1 - ECO ADDOME COMPLETO	111,65	50	13
88.73.5	88.73.5 - ECOCOLORDOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	47,50	25	13
			230	
TOTALE Traccianti			21.712	

PRESTAZIONI NON TRACCIANTI

VARI	ECO MIX (Distretti Articolari)	33,45	65	13
	ECO			
			65	
TOTALE NON traccianti			1.892	

Totale Traccianti/Non Traccianti

Prst.
Valore

295
23.603

RIEPILOGO X TIPO

VISITE	45
TC-RM	60
ECO-ADDOMI	100
ECO-MIX / SENOL	65
DOPPLER	25
	295

Fabbisogno aggiuntivo 2^ tranche 2024

ORTODONT

**Volumi offerti
Erogatore
(da erogare Gen-
Mar 2024)**

PRESTAZIONI TRACCIANTI

		TARIFFA NTR	% Sconto	TARIFFA SCONTATA	
89.7A.3	89.7A.3 - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG	€ 35,05	0%	€ 35,05	15
89.7B.7	89.7B.7 - PRIMA VISITA ORTOPEDICA	€ 20,50	0%	€ 20,50	30
	RM				
88.93.4	88.93.4 - RM RACHIDE LOMBOSACRALE	€ 217,75	19%	€ 176,38	15
88.93.V	88.93.V - RM RACHIDE CERVICALE	€ 217,75	19%	€ 176,38	15
	ECO				
88.73.5	88.73.5 - ECOCOLORDOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	€ 47,50	13%	€ 41,33	10
88.77.4	88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO A RIPOSO	€ 47,50	13%	€ 41,33	40
					125
TOTALE Traccianti					€ 8.499

PRESTAZIONI **NON** TRACCIANTI

88.94.D88.94.4	RM SPALLA SX/DX	€ 192,10	19%	€ 155,60	20
					20
TOTALE NON traccianti					€ 3.112
Totale Traccianti/Non Traccianti					145
Prest Valore					€ 11.611

Addendum Prestazioni Aggiuntive – Anno 2024

ex art. 17 l.r. 16.8.2002, n. 22 ed art. 8-quinquies d.lgs. 30/12/1992, n. 502

tra

tra **CEMES S.r.l.** (di seguito “erogatore”), con sede legale a Vicenza in C.trà Porta

Santa Croce n. 45/49, e sede secondaria a Camisano Vicentino (VI) in Via

Fogazzaro n. 44, p.iva 02887790240, nella persona del Legale Rappresentante Dott.

Lino Bruni,

e

L'U.L.SS. n. 8 "Berica", con sede in Viale F. Rodolfi n. 37 36100 Vicenza (VI) di

seguito denominata "U.L.SS.", codice fiscale e partita IVA 02441500242 nella

persona del Direttore Generale *pro tempore* Dr.ssa Maria Giuseppina Bonavina,

PREMESSO CHE:

a) L'erogatore è titolare di accreditamento istituzionale in virtù della delibera della

Giunta Regionale del Veneto adottata in data 9 maggio 2023, n. 548, per

l'erogazione di prestazioni di specialistica ambulatoriale per conto del S.S.R.;

b) Con deliberazione n. 892/2022 del 26 maggio 2022 veniva approvato l'accordo

contrattuale per la determinazione dei tetti di spesa a valere per il triennio 2022-

2024.

c) Con nota prot. n. 26758 del 17 gennaio 2024, la Regione Veneto ha chiesto ai

Direttori Generali di tutte le Aziende ULSS del Veneto di redigere e

trasmettere, all'Area Sanità e Sociale, un Piano Operativo Aziendale, per il

progressivo abbattimento delle liste di attesa per il primo semestre dell'anno

2024, con l'utilizzo di risorse aggiuntive.

d) Con nota 20222/24 del 22/02/2024 l'erogatore accreditato è stato invitato a

comunicare le eventuali disponibilità ad erogare prestazioni aggiuntive, relative

	all'elenco di prestazioni inserite nel Piano Operativo Aziendale, con una	
	remunerazione al netto dello sconto minimo richiesto, sulla tariffa del	
	Nomenclatore Tariffario Regionale.	
	e) Con nota del 29/02/2024, l'U.L.SS. ha confermato all'erogatore i volumi	
	contrattati riportati nell'allegato 1).	
	TANTO PREMESSO	
	LE PARTI CONCORDANO E STIPULANO LE SEGUENTI	
	INTEGRAZIONI	
	Art. 1 – Acquisto di prestazioni ambulatoriali aggiuntive	
	Ad integrazione delle prestazioni di cui all'Allegato 1 dell'Accordo contrattuale per	
	l'anno 2024 di cui alla delibera U.L.SS. n. 892/2022 del 26 maggio 2022, l'Azienda	
	acquista dall'erogatore le prestazioni dettagliate nell'allegato 1), al netto del valore	
	dello sconto concordato.	
	L'importo complessivo al netto dello sconto ed al lordo di eventuali ticket riscossi,	
	pari a Euro 5.220,00 è da considerarsi quale tetto massimo di spesa rimborsabile da	
	erogarsi a decorrere dal mese di gennaio 2024 ed entro e non oltre il 30/04/2024.	
	Le prestazioni di cui al presente accordo devono essere inserite in apposite agende	
	dedicate e riservate agli operatori CUP di questa Azienda, e contabilizzate nel flusso	
	mensile 'SPS' con regime di erogazione '07' Piano di Recupero Liste Attesa.	
	Il presente addendum è soggetto ad imposta di bollo ai sensi del D.P.R. del 26	
	ottobre 1972 n. 642, assolta in forma virtuale per Euro 16,00, a carico dell'erogatore,	
	ed è soggetto a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi dell'art. 5°, 2° comma del	
	D.P.R. 26 aprile 1986 n. 131 a cura ed a spese della parte richiedente.	
	Con il presente addendum si riconfermano tutte le clausole già sottoscritte nel	
	contratto approvato con delibera U.L.SS. n. 892/2022 del 26 maggio 2022.	

Letto e sottoscritto con firma digitale ai sensi dell'art. 44 del D.Lgs. 82/2005.

U.L.SS. n. 8 "Berica" - Dr.ssa Maria Giuseppina Bonavina

CEMES S.r.l. - Dott. Lino Bruni

Fabbisogno aggiuntivo 2^ tranche 2024

				CEMES			
				Volumi offerti Erogatore (da erogare Gen- Mar 2024)			
PRESTAZIONI TRACCIANTI				TARIFFA NTR	% Sconto	TARIFFA SCONTATA	
							-
PRESTAZIONI NON TRACCIANTI							
93.08.t	STUDIO NEUROFISIOLOGICO (EMG)	€ 120,00	13%	€ 104,40	50		50
TOTALE NON traccianti							€ 5.220
Totale Traccianti/Non Traccianti				Prest Valore			50
							€ 5.220