

REGIONE DEL VENETO



ULSS7
PEDEMONTANA

Via dei Lotti, n. 40
36061 Bassano del Grappa (VI)
Codice fiscale e partita IVA 00913430245

N. 1955 DEL 25/10/2024

DELIBERAZIONE
del

DIRETTORE GENERALE

Nominato con D.P.G.R. n. 13 del 26/02/2024

Coadiuvato dai sigg.:

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

dott.ssa MICHELA CONTE

DIRETTORE SANITARIO

dr. ANTONIO DI CAPRIO

DIRETTORE DEI SERVIZI SOCIO – SANITARI

dott. EDDI FREZZA

OGGETTO: AGGIORNAMENTO DELLE TARIFFE PER IL TRATTAMENTO ALBERGHIERO PER AVENTI DIRITTO ALL'ASSISTENZA OSPEDALIERA RICOVERATI IN CAMERE RISERVATE PRESSO I PRESID OSPEDALIERI DELL'AZIENDA ULSS 7 PEDEMONTANA.

IL DIRETTORE GENERALE
DELL'AZIENDA ULSS 7 PEDEMONTANA
dott. Carlo Bramezza

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs n. 82/2005, del T.U. n. 445/2000 e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa; il documento informatico è conservato digitalmente negli archivi informatici dell'Azienda.

Proponente: UOC DIREZIONE AMMINISTRATIVA DI OSPEDALE
Anno Proposta: 2024 Numero Proposta: 2013/24

Il Direttore dell'UOC Direzione Amministrativa di Ospedale, nonché Responsabile del procedimento, attesta che la presente proposta di deliberazione è stata regolarmente istruita nel rispetto della vigente normativa nazionale, regionale e regolamentare: per il Dirigente f.to Michela Piccinini.

Il Dirigente dell'UOC Direzione Amministrativa di Ospedale, relaziona quanto segue.

Premesso che con deliberazione n. 141 del 09/02/2006 del Direttore Generale dell'ex Azienda ULSS 3 di Bassano del Grappa, erano state aggiornate le tariffe relative al trattamento alberghiero per gli aventi diritto all'assistenza ospedaliera ricoverati in camere riservate presso i presidi ospedalieri dell'ex Azienda ULSS 3, attualmente ancora in vigore, come di seguito riportato:

	<i>Imponibile</i>	<i>IVA</i>	<i>Tariffe finali</i>
P.O. BASSANO DEL GRAPPA			
PER LE CAMERE AD UN LETTO DI DEGENZA – 1ª CLASSE	€ 50,00	€ 5,00	€ 55,00
PER LE CAMERE A DUE LETTI DI DEGENZA – 2ª CLASSE	€ 31,00	€ 3,10	€ 34,10
P.O. ASIAGO			
PER LE CAMERE AD UN LETTO DI DEGENZA – 1ª CLASSE	€ 44,00	€ 4,40	€ 48,40
PER LE CAMERE A DUE LETTI DI DEGENZA – 2ª CLASSE	€ 25,00	€ 2,50	€ 27,50

Considerato che, a seguito del tempo trascorso, si ritiene opportuno procedere ad un aggiornamento ed una unificazione aziendale delle suddette tariffe, tenendo conto dell'analisi dei costi effettuata dall'U.O.C. Controllo di Gestione. A tal fine, è stata formulata una proposta di revisione delle tariffe, come riportato di seguito:

	<i>Imponibile</i>	<i>IVA</i>	<i>Tariffe finali</i>
P.O. ASIAGO / BASSANO DEL GRAPPA / SANTORSO			
TRATTAMENTO ALBERGHIERO SINGOLO	€ 60,00	€ 6,00	€ 66,00
TRATTAMENTO ALBERGHIERO SINGOLO CON ACCOMPAGNATORE	€ 80,00	€ 8,00	€ 88,00

Per quanto sopra, il Direttore dell'UOC Direzione Amministrativa di Ospedale propone pertanto di approvare l'aggiornamento sopra descritto delle tariffe per il trattamento alberghiero per gli aventi diritto all'assistenza ospedaliera ricoverati in camere riservate presso i presidi ospedalieri dell'Azienda ULSS 7 Pedemontana, unitamente ai moduli di "Richiesta stanza riservata" e "Dimissione stanze riservate".

IL DIRETTORE GENERALE

Vista la relazione e la proposta del Responsabile del procedimento;

Dato atto che il Responsabile dell'U.O.C. competente ha attestato l'avvenuta regolare istruttoria della pratica, in ordine alla compatibilità con la vigente legislazione statale, regionale e regolamentare;

Acquisito il parere favorevole dei Direttori Amministrativo, Sanitario e dei Servizi Socio Sanitari, per quanto di rispettiva competenza.

DELIBERA

1. di approvare l'aggiornamento delle tariffe per il trattamento alberghiero per aventi diritto all'assistenza ospedaliera ricoverati in camere riservate presso i presidi ospedalieri dell'Azienda ULSS 7 Pedemontana, come di seguito riportato:

P.O. ASIAGO / BASSANO DEL GRAPPA / SANTORSO	<i>Imponibile</i>	<i>IVA</i>	<i>Tariffe finali</i>
TRATTAMENTO ALBERGHIERO SINGOLO	€ 60,00	€ 6,00	€ 66,00
TRATTAMENTO ALBERGHIERO SINGOLO CON ACCOMPAGNATORE	€ 80,00	€ 8,00	€ 88,00

2. di approvare i moduli aggiornati di “Richiesta stanza riservata” e “Dimissione stanze riservate”, allegati al presente provvedimento per costituirne parte integrante e sostanziale (allegati 1 e 2);
3. di dare atto che la presente deliberazione viene pubblicata all'albo del sito istituzionale dell'Azienda per 10 gg. continuativi, inviata contestualmente al Collegio Sindacale, e diventa esecutiva il giorno stesso della sua pubblicazione, come da norma regolamentare approvata con deliberazione n. 1386 del 22/07/2022.



OSPEDALE DI

☐ Asiago ☐ Bassano ☐ Santorso

RICHIESTA STANZA RISERVATA

IL/A SOTTOSCRITTO/A _____

RESIDENTE A _____ CAP _____ Prov ____ IN VIA _____

CODICE FISCALE _____

TELEFONO _____

E-MAIL _____

CHIEDE
☐ PER SE STESSO

☐ PER IL SIG./LA SIG.RA _____ RESIDENTE

A _____ CAP _____ Prov ____ IN VIA _____

CODICE FISCALE _____

☐ il ricovero in stanza riservata per trattamento alberghiero singolo
 nel reparto di _____

☐ il ricovero in stanza riservata per trattamento alberghiero singolo con secondo letto per
 l'accompagnatore
 (indicare nominativo e data di nascita dell'accompagnatore _____)
 nel reparto di _____

Il sottoscritto si impegna, senza alcuna riserva, a pagare direttamente all'Azienda U.L.S.S. le dovute competenze comprensive di tutti gli elementi di spesa previsti dalla normativa vigente, sintetizzata nel retro del presente foglio e della quale dichiara di essere interamente a conoscenza.

Si assume, inoltre, l'impegno di versare i **depositi cauzionali** nelle misure e alle scadenze stabilite dall'Amministrazione, quando la degenza sia superiore a 3 giorni, e più precisamente:

A) TRATTAMENTO ALBERGHIERO SINGOLO € 198,00

B) TRATTAMENTO ALBERGHIERO SINGOLO CON ACCOMPAGNATORE € 264,00

Luogo/ data _____

IL RICHIEDENTE

Si autorizza _____

**REGOLAMENTO PER RICOVERI IN STANZA RISERVATA**

La disponibilità della stanza riservata deve essere richiesta al momento del ricovero (o durante lo stesso), direttamente nel reparto di degenza. Sarà cura del Coordinatore Infermieristico (o suo sostituto) definire la disponibilità della stanza e sottoporre al paziente il modulo di richiesta della stessa.

Il paziente che sceglie il medico in regime di Libera Professione, potrà richiedere anche il ricovero in stanza riservata e dovrà corrispondere le relative quote. Se invece rimane degente in corsia comune, non avrà nessun onere a carico per il trattamento alberghiero e quindi nulla potrà chiedere, come trattamento alberghiero, di diverso dagli altri degenti.

Le stanze si dividono in:

A) STANZE RISERVATE PER TRATTAMENTO ALBERGHIERO SINGOLO:

Il paziente che desideri essere ricoverato in stanza ad uso singolo dovrà assumersi il solo onere della differenza alberghiera fissata. L'assistenza medica sanitaria sarà la stessa dei degenti in corsia.

B) STANZE RISERVATE PER TRATTAMENTO ALBERGHIERO CON ACCOMPAGNATORE

Qualora il paziente chiedesse la presenza di un secondo letto per l'accompagnatore, si impegna a versare la relativa quota.

PRECEDENZA NELL'ASSEGNAZIONE DELLE STANZE RISERVATE:

Le stanze riservate sono assegnate **in base alla disponibilità** e con le seguenti priorità:

- a) per pazienti gravi che, a giudizio del Direttore U.O.C., ne abbiano necessità;
- b) per i pazienti che oltre alla stanza scelgono il regime di libera professione;
- c) per i pazienti che richiedono la sola stanza per trattamento alberghiero.

PAGAMENTI:

- Nelle stanze riservate di cui al punto B è compresa la prima colazione per l'accompagnatore
- Il **deposito cauzionale** va versato per ricoveri che superano i 3 giorni e il **saldo al momento della dimissione**.

I pagamenti vanno effettuati al CUP/Cassa

Per presa visione e accettazione

Firma _____

data _____

MODULO DIMISSIONE STANZE RISERVATE

OSPEDALE DI

☐ Asiago ☐ Bassano ☐ Santorso

PAZIENTE: _____

REPARTO: _____

COSTI DA ADDEBITARE:

	DALLA DATA	ALLA DATA
RICOVERO IN STANZA SINGOLA		
RICOVERO IN STANZA SINGOLA CON ACCOMPAGNATORE		

Firma del Coordinatore _____

Il presente modulo deve essere consegnato al paziente al momento della dimissione per il pagamento al CUP/CASSA

Una copia va inoltre inviata all'Ufficio Recupero Crediti della DAO di sede.