



Atto adottato dall'Azienda

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 1204/DG

DATA 20 DIC. 2018

Oggetto: Modifica ed integrazione dell'art. 28 del Regolamento Aziendale in materia di A.L.P.I., di cui alla Delibera n. 172/DG del 6/3/2015 e s.m.i. nonché approvazione del "Protocollo operativo per l'esercizio delle attività libero professionali in regime di ricovero ordinario o in day hospital/day surgery all'interno delle strutture aziendali".

Esercizio _____ Conto _____

Centro di Costo _____

Sottoconto n° _____

Budget:

- Assegnato € _____

- Utilizzato € _____

- Presente Atto € _____

- Residuo € _____

Ovvero schema allegato

Scostamento Budget NO SI

Il Direttore U.O.C. Economico Finanziaria e Patrimoniale

Data _____

U.O.C. PROPONENTE

Gestione Ambulatoriale e libera professione

f.to M.D. Commerci

Estensore

Il Responsabile del procedimento

Data 20/12/2018 Firma f.to M.D. CommerciProposta n° 1217 del 20-12-18**PARERE DEL DIRETTORE SANITARIO**

Data 20/12/2018f.to IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Antonio Fortino**PARERE DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

Data 20/12/18f.to IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dr. Cristiano Camponi

La presente deliberazione si compone di n° _____ pagine, di cui n° _____ pagine di allegati e una pagina attestante la pubblicazione e l'esecutività, che ne formano parte integrante e sostanziale

Il Direttore della U.O.C. Gestione ambulatoriale e libera professione

- VISTI** il Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
la Legge n. 189/2012;
il DCA n. U00440 del 18 Dicembre 2014;
il DCA n. U00299 del 1° Luglio 2015
la delibera n. 172/DG del 6 Marzo 2015 “Nuovo Regolamento Aziendale in materia di A.L.P.I.” e s.m.i;
- PREMESSO** che la deliberazione sopra richiamata, all’art. 28 “Prenotazione attività libero professionale in regime di ricovero” postulava, all’unico comma, quanto segue: “l’Azienda attualmente non fa ricorso all’attività in regime di ricovero, pertanto si riserva l’adozione di un successivo provvedimento per specificare quanto indicato nel presente articolo”;
- CONSIDERATO**
- che, attualmente, l’Azienda ha individuato n. 22 posti letto per ricovero ordinario in ALPI e n. 8 posti letto per ricovero in D.H. in ALPI e che ciascuna Unità operativa può utilizzare stanze presenti nel Reparto proprio o in quelle afferenti al Dipartimento di appartenenza;
 - che tutte le stanze sono dotate, oltre che del comune arredo, di un armadio per degente, di poltrona per accompagnatore, di televisore e il maggior comfort è costituito dall’utilizzo singolo della camera di degenza, con letto per accompagnatore;
 - che i singoli medici prescelti dal paziente (in qualità di Responsabile dell’équipe) propongono alla Direzione aziendale, per il tramite dell’Ufficio ALPI, le diverse prestazioni di ricovero che intendono eseguire. Tale proposta viene effettuata con apposito modulo che descrive i componenti che possono far parte, di volta in volta, dell’équipe e la relativa tariffa di ogni singola prestazione;
 - che non possono essere forniti presidi, dispositivi o farmaci il cui costo non sia compatibile con il valore economico del DRG;
 - che la tariffa dei ricoveri in ALPI comprende, tra l’altro, la tariffa per intervento/ricovero, il costo della degenza e della sala operatoria, l’eventuale maggior comfort alberghiero;
 - che il medico prescelto dal paziente si fa carico di seguire le varie fasi del ricovero sulla base di un rapporto fiduciario ed in piena autonomia. In particolare, spettano a lui seguire la pre-ospedalizzazione, l’ammissione, il decorso, la dimissione e l’eventuale visita di primo controllo entro 30 giorni dalla dimissione; allo stesso medico spetta inoltre di far pervenire all’Ufficio ALPI la documentazione amministrativa (preventivo, fatture, eventuali prestazioni aggiuntive);
 - che durante il ricovero il paziente è preso in carico, dal punto di vista infermieristico, dal Reparto di degenza, con il personale infermieristico ed ausiliario che vi opera. Il servizio di guardia medica è fornito dai medici di guardia nell’ambito delle proprie attribuzioni;
 - che tutte le prestazioni sanitarie, previste ed imprevedute, sono erogate dai servizi dell’Azienda ospedaliera e tutto il personale è tenuto a prestare, nei limiti del normale orario di lavoro, ogni funzione assistenziale che si renda necessaria;
 - in caso di complicanze che richiedano il trasferimento presso un reparto di maggior intensità assistenziale ovvero prestazioni non preventivate (o anche un ulteriore intervento operatorio) nessun onere ulteriore è dovuto dal paziente;
 - che la dimissione viene predisposta dal Medico che ha in cura il paziente il quale ha anche la responsabilità di chiudere la cartella clinica e la SDO nonché di rilasciare le certificazioni connesse al ricovero;
 - che nel singolo caso il Medico prescelto descrive, su apposito modulo, il tipo di prestazione al paziente e gli propone il preventivo che egli accetta mediante sottoscrizione. Prima del ricovero il paziente versa il 50% all’Azienda a titolo di acconto e consegna copia del versamento all’atto del ricovero. Il rimanente 50% viene versato il giorno del ricovero;
 - che prima della dimissione il medico comunica eventuali costi ulteriori sostenuti e non preventivati, esclusi dall’ordinario contenuto del DRG e il paziente effettua l’eventuale conguaglio, ricevendo contestualmente le fatture degli onorari dei professionisti e dell’azienda;
 - che le modalità di pagamento sono: bonifico, POS, carta di credito e assegno;
 - che la costruzione della tariffa in regime di ricovero ordinario o in day hospital/day surgery

all'interno delle strutture aziendali seguirà la metodologia come da Protocollo operativo allegato alla presente deliberazione;

TENUTO CONTO che quanto riportato nel presente atto è contenuto, in maniera dettagliata, nel “Protocollo operativo per l'esercizio delle attività libero professionali in regime di Ricovero Ordinario o in D.H./Day Surgery all'interno delle strutture aziendali”, che allegato al presente provvedimento ne forma parte integrante e sostanziale (all. 1);

SENTITE - le OO.SS. della Dirigenza Medica e Sanitaria nell'incontro del 3/12/2018;
- le OO.SS. del comparto nell'incontro del 5/12/2018;

RITENUTO di poter procedere all'integrazione dell'articolo 28 del Regolamento aziendale ALPI, di cui alla deliberazione n. 172/DG del 6.03.2015, nonché all'adozione del Protocollo operativo per l'attività di Ricovero in ALPI presso le strutture aziendali;

ATTESTATO che il presente provvedimento, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo e utile per il servizio pubblico, ai sensi dell'art. 1 della legge 20/94 e successive modifiche ed integrazioni, nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all'art. 1 della legge 241/90 e successive modifiche ed integrazioni;

ATTESTATO in particolare che il presente provvedimento è stato predisposto nel pieno rispetto delle indicazioni e dei vincoli stabiliti dai decreti del Commissario ad acta per la realizzazione del Piano di Rientro dal disavanzo del settore sanitario della Regione Lazio;

PROPONE

Per i motivi dettagliatamente esposti in narrativa che costituiscono parte integrante e sostanziale del presente provvedimento:

- di approvare la modifica e l'integrazione dell'art. 28 del Regolamento aziendale ALPI, di cui alla deliberazione n. 172/DG del 6.03.2015 e s.m.i., concernente “Prenotazione attività libero professionale in regime di Ricovero”, abolendone l'unico comma ed inserendo i seguenti:
 1. Il ricovero in libera professione va considerato a tutti gli effetti quale prestazione del SSN e deve essere erogato con le stesse garanzie di qualità e sicurezza.
 2. Tale attività è disciplinata puntualmente dall'allegato Protocollo operativo.
 3. Per quanto non previsto nell'allegato Protocollo, si fa riferimento alla disciplina generale del presente Regolamento.
- di approvare il “Protocollo operativo per l'esercizio delle attività libero professionali in regime di Ricovero Ordinario o in D.H./Day Surgery all'interno delle Strutture aziendali”, che allegato alla presente deliberazione ne forma parte integrante e sostanziale.

**Il Direttore della U.O.C.
Gestione ambulatoriale e libera professione
Dott. ssa Maria Domenica Comerci**
f.to

IL DIRETTORE GENERALE

- VISTO** il Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
- IN VIRTU'** dei poteri conferitigli con decreto del Presidente della Regione Lazio n. T00031 del 30 gennaio 2014 e prorogati con Decreto del Presidente della Regione Lazio n. T00019 del 30.01.2017;
- PRESO ATTO** che il Dirigente proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo e utile per il servizio pubblico, ai sensi dell'art. 1 della legge 20/94 e successive modifiche ed integrazioni, nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all'art. 1 della legge 241/90 e successive modifiche ed integrazioni;
- PRESO ATTO** altresì che il Dirigente proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo attesta, in particolare, che lo stesso è stato predisposto nel pieno rispetto delle indicazioni e dei vincoli stabiliti dai decreti del Commissario ad acta per la realizzazione del Piano di Rientro dal disavanzo del settore sanitario della Regione Lazio;
- VISTO** il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;
- ritenuto di dover procedere

DELIBERA

di approvare la proposta così come formulata, rendendola disposta.

La U.O.S.D. Affari Generali curerà tutti gli adempimenti per l'esecuzione della presente deliberazione.

IL DIRETTORE GENERALE
Dott.ssa Ilde COIRO
f.to

UOC GESTIONE AMBULATORIALE E LIBERA PROFESSIONE

*Protocollo per l'esercizio delle attività libero professionali
in regime di ricovero ordinario
o in day hospital/day surgery all'interno delle strutture aziendali*

INDICE

Introduzione	Pag. 2
1 Scopo	Pag. 2
2 Campo di applicazione	Pag. 2
3 Definizioni	Pag. 2
4 Spazi	Pag. 2
5 Dotazione delle stanze e maggior confort	Pag. 3
6 Prestazioni ed equipe	Pag. 3
7 Tariffe e riparto	Pag. 3
8 Aspetti amministrativi	Pag. 4
9 Iter del ricovero	Pag. 5
10 Convenzioni con assicurazioni	Pag. 6
11 Responsabilità	Pag. 6
12 Vigenza	Pag. 6
Modulistica	

INTRODUZIONE

Il ricovero in regime libero professionale all'interno dell'Azienda è garantito mediante l'individuazione dei posti letto la cui quota non può essere inferiore al 5% e superiore al 10% dei posti letto dedicati all'attività istituzionale (art.1 e 3 DM 31/7/97). Tali posti letto concorrono ai fini dello standard dei posti letto per mille abitanti.

Il ricovero in libera professione va considerato a tutti gli effetti quale prestazione del SSN e deve essere erogato con le stesse garanzie di qualità e sicurezza.

1. SCOPO

Il presente Protocollo operativo, in attuazione dell'integrazione apportata all'art. 28 del Regolamento ALPI di cui alla Delibera n.172 del 6 marzo 2015 e s.m.i, detta indicazioni applicative in ordine all'attività libero professionale in regime di ricovero sia esercitata individualmente sia in équipe all'interno delle strutture aziendali dell'A.O. San Giovanni Addolorata. Per quanto qui non espressamente disciplinato, si fa riferimento alle regole generali stabilite da detto Regolamento.

2. CAMPO DI APPLICAZIONE

Il presente Protocollo si applica ai ricoveri in regime ordinario, in day hospital/ day surgery o per prestazioni strumentali invasive ed altre tipologie di ricovero, anche di tipo medico. Sono esclusi i ricoveri nelle Unità operative di emergenza, terapia intensiva e rianimazione nonché le attività di emodialisi e per IVG.

Per quanto qui non specificato, si applicano le regole generali stabilite dal Regolamento aziendale.

3. DEFINIZIONI

Medico prescelto: è il Medico scelto liberamente dal paziente che ha funzioni di responsabile dell'équipe e segue tutte le fasi del ricovero. Lo stesso assume completa responsabilità del paziente sia in senso clinico che amministrativo, informandolo in modo compiuto anche su tutti gli aspetti economici del ricovero.

Equipe: gruppo di professionisti che assumono collegialmente la gestione clinica del caso. Ne fanno parte il Responsabile dell'équipe (Medico prescelto), altri medici e professionisti sanitari direttamente coinvolti nell'erogazione della prestazione.

Il personale infermieristico delle degenze, fino all'istituzione di un Reparto dedicato all'ALPI, non fa parte delle équipe.

Ufficio ALPI: la struttura che organizza e gestisce le attività di ricovero in ALPI, sotto la responsabilità di un Dirigente.

Maggior confort: è costituito dall'utilizzo singolo della camera di degenza, con letto per accompagnatore.

4. SPAZI

All'interno delle strutture aziendali sono individuate dalla Direzione medica dei presidi ospedalieri alcune stanze idonee per i ricoveri ordinari e in DH. Tali stanze, possono essere utilizzate anche per l'attività ordinaria se non vi siano ricoveri in ALPI da effettuare. Invece, in caso di dichiarato sovraffollamento, le stanze verranno utilizzate prioritariamente per i ricoveri urgenti e l'attività ALPI prevista verrà rinviata.

I posti letto per ricoveri ordinari sono pari ad un massimo di 22, i ricoveri di DH sono pari ad un massimo di 8. Nelle more di disporre di uno spazio di degenza unico e dedicato, le stanze predisposte per le attività ALPI di ricovero sono attualmente le seguenti:

Presidio San Giovanni

- 2 stanze in urologia (con bagno)
- 2 stanze in medicina ad indirizzo immunologico (con bagno)
- 2 stanze in cardiologia riabilitativa (con bagno)
- 2 stanze in neurochirurgia (con bagno)
- 1 stanza in ORL (con bagno)
- 1 stanza in chirurgia generale (con bagno)
- 1 stanza in Ginecologia (con bagno), 2 stanze da 2 in Ostetricia (senza bagno interno)
- 2 stanze in blocco operatorio, piano 1 (solo per DH chirurgici)

Presidio Addolorata: 2 stanze con bagno in oncologia (con bagno; solo per DH).

Presidio Britannico: 2 stanze (con bagno; solo per DH)

Ciascuna Unità operativa può utilizzare stanze presenti nel Reparto proprio o in quelle afferenti al Dipartimento di appartenenza.

Non è consentito, di norma, l'utilizzo contemporaneo di una camera di degenza per le attività SSN e per quelle ALPI.

Le attività operatorie si svolgono negli attuali reparti operatori, secondo le disponibilità degli stessi; si possono svolgere anche nella giornata di sabato.

5. DOTAZIONI DELLE STANZE E MAGGIOR CONFORT

Tutte le stanze sono dotate, oltre che del comune arredo, di un armadio per degente, di poltrona per accompagnatore, di televisore. Il maggior confort è costituito dall'utilizzo singolo della camera di degenza, con letto per accompagnatore.

6. PRESTAZIONI ED EQUIPE

Il singolo medico prescelto (in qualità di Responsabile dell'équipe) propone alla Direzione aziendale, per il tramite dell'Ufficio ALPI, le diverse prestazioni di ricovero che intende eseguire, tale proposta viene effettuata con il modulo A), mentre i componenti dell'équipe sono indicati nel modulo C) che descrive anche il preventivo di spesa. La Direzione aziendale approva le proposte contenute nel modulo A) sulla base della completa copertura dei costi sostenuti e tenendo conto dei tariffari esistenti nelle attività private esterne.

Non possono essere forniti presidi, dispositivi o farmaci il cui costo non sia compatibile con il valore economico del DRG.

7. TARIFFE E RIPARTO

7.1 Tariffa al paziente

La tariffa complessiva al paziente (A+B+C) è così composta:

- Tariffa dell'intervento, secondo quanto proposto dal Dirigente medico ed autorizzato dalla Direzione (A);
- 50% DRG, secondo tariffario regionale (B);
- Maggior confort, se richiesto, pari € 250 al giorno +IVA (C) .

In caso di prestazioni erogate a pazienti con copertura assicurativa diretta è previsto un ulteriore onere da aggiungere alla tariffa complessiva, relativo all'utilizzo della camera operatoria, pari a € 500 per la prima ora e € 350 per ogni successiva mezzora.

Su richiesta scritta del paziente e disposizione del medico responsabile dell'equipe possono essere effettuate a pagamento, con separata tariffa, consulenze sotto forma di visita, lettura di esame diagnostico, prestazione terapeutica da parte di altro dirigente sanitario e/o specialista. Tali prestazioni possono essere erogate, al di fuori dell'orario di servizio, dai dirigenti dell'Azienda a rapporto esclusivo, alle tariffe già concordate.

Al momento della prenotazione, il medico prescelto comunica all'utente, mediante apposita informativa scritta, le modalità e i costi del ricovero; altresì il medico suddetto presenta al paziente un analitico preventivo da sottoscrivere congiuntamente per accettazione.

7.2 Criteri per la determinazione della Tariffa dell'intervento ($A = a+b+c+d+e+f+g+h$)

La Tariffa dell'intervento è composta delle seguenti voci, rappresentate nella scheda che ogni dirigente medico concorda con la Direzione aziendale per determinata tipologia di ricovero:

- Onorario dell'equipe medica, composta da primo operatore, secondo operatore e - ove richiesto - da terzo operatore nonché dall'anestesista (a);
- Quote obbligatorie previste dalle disposizioni normative vigenti in materia (b):
 - o IRAP, pari all'8,5% dell'onorario dell'equipe medica
 - o FAP, pari al 5% dell'onorario dell'equipe medica
 - o Fondo "Decreto Balduzzi", pari al 5% dell'onorario dell'equipe medica
- Costo del personale sanitario non dirigente di supporto diretto (fuori orario di lavoro), calcolato su base oraria pari a € 36/ora per l'infermiere strumentista e - ove previsto - € 26/ora per l'infermiere di sala operatoria (c);
- Fondo per il personale sanitario non dirigente di supporto indiretto (nell'ambito della normale attività di servizio) del Dipartimento di afferenza, pari al 3% dell'onorario dell'equipe medica (d);
- Fondo per il personale sanitario non dirigente di supporto indiretto (nell'ambito della normale attività di servizio) dei Servizi diagnostici e terapeutici, pari al 1% dell'onorario dell'equipe medica (e);
- Fondo per il personale sanitario dirigente di supporto indiretto (nell'ambito della normale attività di servizio) purché a rapporto esclusivo (ad eccezione di coloro che sono già perequati dal FAP), pari al 2% dell'onorario dell'equipe medica (f);
- Fondo per il personale sanitario ed amministrativo non dirigente che svolge funzioni centralizzate di supporto (fuori orario di servizio), pari al 2% dell'onorario dell'equipe medica (g);
- Costi forfetari sostenuti dall'Azienda per la libera professione, inclusa informatizzazione, pari all'1% dell'onorario dell'equipe medica (h).

7.3 Tariffa DRG (B)

La Tariffa del DRG nella misura del 50% a carico del paziente è destinata alla copertura delle spese generali sostenute dall'azienda per il ricovero: degenza, sala operatoria, farmaci, dispositivi medici, ed ogni altro costo diretto ed indiretto.

8. ASPETTI AMMINISTRATIVI

8.1 Il livello di assistenza offerto è quello del SSN quindi non differisce da quello istituzionale, è questa la motivazione per cui la Regione riconosce all'Azienda parte delle spese del ricovero in proporzione al valore del DRG ed il paziente vi contribuisce con una quota complementare (in base all'art. 28 della legge 488/99 s.m.i. corrisponde il 50% del DRG).

Il DRG è calcolato dall'Ufficio SIS sulla base di informazioni complete e tempestive fornite dal Responsabile dell'equipe.

8.2 Maggior confort alberghiero (se richiesto dall'utente): per utilizzo in stanza singola con letto o poltrona per accompagnatore, pari ad euro € 250 + IVA al giorno.

8.3 Preventivo, consuntivo e pagamenti

Nel singolo caso, il Medico prescelto descrive sul modulo B) il tipo di prestazioni e propone il preventivo sul modulo C) al paziente che lo accetta mediante sottoscrizione.

Prima del ricovero il paziente versa il **50%** all'Azienda a titolo di acconto ed è tenuto a consegnare copia della ricevuta di avvenuto pagamento al medico che lo trasmette all'Ufficio A.L.P.I.

Il rimanente **50%**, viene versato il giorno del ricovero.

Prima della dimissione il Medico comunica eventuali costi ulteriori sostenuti e non preventivati, esclusi dall'ordinario contenuto del DRG e il paziente effettua l'eventuale conguaglio, ricevendo contestualmente le fatture degli onorari dei professionisti e dell'Azienda.

Modalità di pagamento: bonifico, POS e carta di credito, assegno.

8.4 Prenotazione Le prenotazioni delle prestazioni libero professionali di ricovero vengono effettuate con le stesse modalità previste per l'attività istituzionale, mantenendo registri di ricovero e liste di attesa distinte.

La lista dei pazienti da ricoverare è tenuta dall'Ufficio ALPI, dove personale dedicato provvede ad informare il paziente della data del ricovero e di tutto ciò che necessita.

Gli esami di pre-ospedalizzazione sono effettuati presso l'omonimo servizio tramite accordi tra l'Ufficio ALPI e il servizio stesso.

9. ITER DEL RICOVERO

Il paziente, dopo aver scelto il Medico, compila, contestualmente con lo stesso i moduli B) e C).

Il Medico prescelto dal paziente si fa carico di seguire le varie fasi del ricovero sulla base di un rapporto fiduciario ed in piena autonomia. In particolare spetta a lui seguire la pre-ospedalizzazione, l'ammissione, il decorso, la dimissione e l'eventuale visita di primo controllo entro 30 giorni dalla dimissione.

Durante il ricovero il paziente è preso in carico dal punto di vista infermieristico dal Reparto di degenza, con il personale infermieristico ed ausiliario che vi opera. Il servizio di guardia medica è fornito dai Medici di guardia nell'ambito delle proprie attribuzioni: in caso di necessità, il Medico di guardia avverte il medico che ha in cura il paziente tuttavia, in caso di particolare urgenza, in cui non c'è possibilità per ulteriori attese, spetta al Medico di guardia intervenire.

Tutte le prestazioni sanitarie, previste ed imprevedute, sono erogate dai servizi dell'Azienda ospedaliera; tutto il personale è tenuto a prestare, nei limiti del normale orario di lavoro, ogni funzione assistenziale che si renda necessaria.

La dimissione viene predisposta dal Medico prescelto che ha in cura il paziente il quale ha anche la responsabilità di chiudere la cartella clinica e la SDO nonché di rilasciare le certificazioni connesse al ricovero.

In caso di complicanze che richiedano il trasferimento presso un reparto di maggior intensità assistenziale ovvero prestazioni non preventivate (o anche un ulteriore intervento operatorio) nessun onere ulteriore è dovuto dal paziente.

In caso di necessità di trasferimento in Terapia intensiva, il paziente vi sarà ricoverato per il tempo necessario, interrompendo il ricovero in regime libero professionale ed i relativi oneri.

10. CONVENZIONI CON ASSICURAZIONI

L'Azienda può siglare accordi con singoli Assicuratori o loro Provider, sulla base di Tariffari concordati. E' stabilita una procedura amministrativa per regolare l'autorizzazione ed il pagamento da parte delle Assicurazioni convenzionate.

11. RESPONSABILITA'

L'Ufficio A.L.P.I. assicura, con il concorso di tutte le articolazioni aziendali, la corretta applicazione del presente Regolamento e il regolare funzionamento delle attività. Esso relaziona al Direttore Sanitario Aziendale trimestralmente. A tal fine, la UOC predispone un report relativo alle informazioni inerenti gli interventi erogati (tipologia intervento, Medico responsabile, data ricovero, ecc.). L'Ufficio è dotato di personale sanitario ed amministrativo in numero adeguato al volume e alla complessità delle attività da svolgersi, incluse le Convenzioni con le Assicurazioni.

12. VIGENZA

Il presente regolamento entra in vigore l'1.1.2019 e ha durata un anno, entro il quale verrà aggiornato alla luce dei risultati ottenuti. L'attivazione dei ricoveri avverrà entro il 30 giugno 2019.

MODULISTICA

MODULO A) Richiesta del Medico di autorizzazione delle prestazioni di ricovero in ALPI e relativi onorari

MODULO B) Richiesta del paziente di ricovero in regime ALPI per intervento chirurgico.

MODULO C) Dichiarazione del Medico, composizione équipe, tariffa e preventivo di spesa.

**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PRESTAZIONI DI RICOVERO
IN ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA
PRESSO L'AZIENDA OSPEDALIERA**

AL DIRETTORE SANITARIO

per il tramite **dell'UFFICIO A.L.P.I.**

Il/la sottoscritto/a Dott./Dott.ssa _____ n. di matricola _____
dipendente di questa Azienda con la qualifica di Dirigente medico disciplina di
_____ con rapporto di lavoro a tempo indeterminato/determinato pieno ed
esclusivo presso la U.O. di _____

CHIEDE

1) di esercitare l'attività libero professionale nella disciplina di appartenenza in **REGIME DI RICOVERO:**

- ORDINARIO
 DAY HOSPITAL/DAY SURGERY

2) Propone i seguenti interventi con relativa tariffa

DRG	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	PROPOSTA ONORARIO MEDICO PRESCELTO E/O EQUIPE

Roma li,

Il Professionista

(firma e timbro)

Ai sensi del D.L.gs. 196/2003 e s.m.i. si autorizza l'Azienda Ospedaliera San Giovanni - Addolorata a trattare i propri dati personali, per i fini connessi con l'esercizio dell'attività libero - professionale intramoenia, nel rispetto della normativa vigente in tema di privacy.

Roma lì,.....

Il Professionista

.....

(firma e timbro)

Il Direttore della UOC di _____ **esprime parere favorevole** in ordine ai volumi di attività, tipologia di prestazioni, compatibilità con le esigenze di servizio, nel rispetto della normativa vigente e del Regolamento Aziendale riguardo al rapporto tra attività libero – professionale e istituzionale;

Il Direttore di U.O.C.

.....

(firma e timbro)

**Il Direttore U.O.C.
Gestione Ambulatoriale e Libera Professione**

.....

(firma e timbro)

Il DIRETTORE SANITARIO concede il Nulla Osta

.....

(firma e timbro)

Modulo B)

**RICHIESTA
RICOVERO IN REGIME A.L.P.I. PER INTERVENTO CHIRURGICO
Sezione riservata all'utente**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ CAP _____ Indirizzo _____
Tel _____ Codice fiscale _____

avendo deciso di sottoporsi ad intervento chirurgico presso codesta Azienda, scegliendo il regime di attività libero-professionale con libera scelta del professionista (A.L.P.I.) e/o di particolare comfort alberghiero,

dichiara quanto segue:

- di aver scelto per l' esecuzione dell'intervento chirurgico _____
il/la Dott/Dott.ssa, _____
in qualità di Medico Responsabile dell'équipe che sottoscrive per accettazione il presente modulo;
- che il proprio intervento si svolgerà in modalità di: Ricovero Ordinario ovvero Day Surgery ;
- di essere stato/a adeguatamente informato/a che l'intervento chirurgico in questione viene effettuato presso questa A.O. anche gratuitamente ed a carico del SSN, in lista istituzionale;
- di essere stato/a adeguatamente informato/a che la tariffa complessiva per tale prestazione in regime di attività libero-professionale è: € _____;
- di essere stato informato/a che la tariffa dell'intervento comprende l'onorario dell'équipe, l'IRAP (8,5%) ed altri costi del personale aziendale, oltre che bollo di euro 2 per importi totali superiori ad euro 77,47;
- di essere stato informato che la tariffa 50% DRG comprende i costi della degenza, della sala operatoria, farmaci, dispositivi medici, ecc.
- di aver scelto la seguente tipologia di sistemazione alberghiera _____ qualora disponibile al momento del ricovero, sistemazione che prevede il costo di €250 (duecentocinquanta) + IVA giornalieri;
- di aver preso visione del regolamento A.L.P.I. di codesta Azienda;
- di essere stato/a informato/a di doversi **presentare al momento del ricovero munito/a del presente modulo debitamente compilato;**
- di essere stato/a informato/a che durante il ricovero spetta al medico di guardia l'assistenza e l'eventuale decisione di intervenire, se il medico prescelto non sia disponibile, qualora a suo giudizio l'ulteriore attesa possa comportare un rischio per la mia salute;
- di essere stato/a informato/a che l'Azienda non può garantire all'atto del ricovero la disponibilità della stanza con particolare comfort alberghiero, eventualmente scelta;
- di essere stato/a informato/a sulle modalità di pagamento e sulle procedure ed i tempi di eventuali rimborsi per somme versate per prestazioni o servizi di cui non ho usufruito.

Data _____ **Firma dell'utente** _____

Sezione riservata al chirurgo prescelto

Data presunta dell'intervento _____

Data _____ **Firma per accettazione** _____

(copia da inserire in cartella)

Modulo C)

Dipartimento _____

Unità Operativa Complessa _____

Ufficio A.L.P.I.

Dichiarazione del Professionista – Composizione équipe – Preventivo di spesa

PAZIENTE _____

TIPOLOGIA DI INTERVENTO _____

Equipe:

ruolo	cognome	nome
Responsabile dell'équipe - 1° Operatore		
2° Operatore		
3° Operatore		
Anestesista		

A - Tariffa dell'Intervento € _____ (_____)

B - D.R.G. 50% a carico del paziente € _____ (_____) (art. 28 L. 488/99 e s.m.i.);

C- Maggior confort, se richiesto (€250,00+IVA al giorno) € _____ (_____);

TARIFFA COMPLESSIVA (A+B+C) € _____ (_____) + imposta di bollo;

Di cui Acconto: € _____ (_____)

Roma, _____

Per accettazione (Il Paziente)

Firma del Responsabile dell'équipe

*N.B: Il 50% deve essere versato dall'utente, a titolo di acconto, all'atto della prenotazione del ricovero ed il restante 50% a saldo, salvo ulteriore conguaglio finale. (da inserire in cartella clinica)

DELIBERAZIONE N. 1204/DG DEL 20 DIC. 2018

Si attesta che la deliberazione: è stata
pubblicata sull'Albo Pretorio on-line in data 21 DIC. 2018

- è stata inviata al Collegio Sindacale in data: 21 DIC. 2018

- data di esecutività: 21 DIC. 2018

Deliberazione originale
Composta di n.16 fogli
Esecutiva il,

21 DIC. 2018

Il Dirigente ad interim della U.O.S.D. Affari Generali
f.to (Dr.ssa Angela Antonietta Giuzio)