



**Azienda Ospedaliera
Istituto Ortopedico
GAETANO PINI**

Deliberazione n. 432	Del 6 OTT. 2015	Atti 49/76/364
-----------------------------	------------------------	--------------------------

Oggetto: Convenzione tra l'Azienda Ospedaliera Istituto Ortopedico Gaetano Pini di Milano e My Assistance S.r.l. per l'effettuazione di prestazioni medico-chirurgiche in regime di ricovero e prestazioni ambulatoriali.

IL DIRETTORE GENERALE

Premesso che, la società My Assistance S.r.l. con sede in Milano, ha chiesto la stipulazione di una convenzione con questa Azienda ospedaliera per l'erogazione di prestazioni sanitarie in ambito libero professionale sia per prestazioni ambulatoriali sia in costanza di ricovero in camere private adibite alla libera professione a favore dei propri clienti;

preso atto del testo di convenzione redatto di comune accordo tra le parti allegato in copia al presente provvedimento a formarne parte integrante e sostanziale;

visti

- l'art. 15 – quinquies del d.lgs 30 dicembre 1992 n. 502, e s.m.i che conferma al comma 2 lettera a) il diritto all'esercizio dell'attività libero professionale individuale al di fuori dell'impegno di servizio nell'ambito delle strutture aziendali;
- il D.P.C.M. 27 marzo 2000;
- il CCNL della Dirigenza medica del 8 giugno 2000;

richiamata la deliberazione n. 500 del 27 dicembre 2011 e s.m.i. con la quale è stato approvato il Regolamento Aziendale per l'attività libero professionale intramuraria;

considerato che, conformemente alla normativa vigente in materia, lo svolgimento dell'attività libero professionale intramuraria permette all'utenza che desidera usufruire di prestazioni sanitarie a pagamento, con maggiori livelli di comfort alberghiero e la scelta di specifici professionisti, una più ampia scelta di modalità per l'erogazione di prestazioni sanitarie integrative dell'attività istituzionale nonché rappresenta un'occasione di



Deliberazione n. 432	Del 6 OTT. 2015	Atti 49/76/364
----------------------	-----------------	----------------

valorizzazione della professionalità dei dirigenti sanitari che hanno optato per il rapporto di lavoro esclusivo nel rispetto del principio dell'equilibrio tra l'attività istituzionale e quella libero professionale;

visti i pareri favorevoli espressi, per quanto di rispettiva competenza, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario, ai sensi degli artt. 3 e 3bis del d.lgs. 502/92 s.m.i.;

DELIBERA

per i motivi di cui in premessa che qui si intendono integralmente trascritti:

- 1-di stipulare** con My Assistance S.r.l. con sede in Milano una convenzione attiva per l'effettuazione di prestazioni sanitarie erogate in regime libero professionale sia in ambito ambulatoriale sia in costanza di ricovero in camere private singole adibite alla libera professione, alle condizioni ed alle tariffe stabilite dal testo della convenzione;
- 2-di approvare** il testo della convenzione allegato al presente provvedimento di cui costituisce parte integrante e sostanziale e che è idoneo a rispondere alle esigenze della normativa sopra richiamata;
- 3-di stabilire** che le prestazioni saranno rese al di fuori dell'orario di servizio;
- 4-di dare atto** che l'introito derivante dal presente provvedimento sarà contabilizzato tra i ricavi sul conto n. 410.010.00030 "Alpa Visite" e conto N. 410.010.00040 "Atti operatori Solventi" del Bilancio preventivo Economico per gli esercizi di competenza;
- 5-di dichiarare** il presente provvedimento non soggetto a controllo preventivo, ai sensi dell'art. 18, comma 7, della L.R. n. 33/2009;



Azienda Ospedaliera
Istituto Ortopedico

GAETANO PINI

Deliberazione n. 432	Del 6 OTT. 2015	Atti 49/76/364
----------------------	-----------------	----------------

6- di **disporre** la pubblicazione della presente determinazione, dando atto che la stessa è immediatamente esecutiva, ai sensi dell'art. 18 comma 9 della L.R. n. 33/2009.

IL DIRETTORE GENERALE
(dott. Amedeo S. Topiano)

DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(dott. Renato Maguti)

DIRETTORE SANITARIO
(dott. Nunzio A. Buccino)

s.c. Gestione delle Risorse Economico Finanziarie e Controllo di Gestione
Ufficio Libera Professione - Controllo fatturazione attiva e Recupero Crediti

Si attesta la regolarità amministrativa e tecnica del presente provvedimento.

Responsabile del Procedimento: dott.ssa Emilia Martignoni

Pratica trattata da: dott.ssa Daniela Tortora



Azienda Ospedaliera
Istituto Ortopedico
GAETANO PINI

Deliberazione n. 432	Del 6 OTT. 2015	Atti 49/76/364
-------------------------	--------------------	-------------------

RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente deliberazione é pubblicata all'Albo Pretorio online di questa Azienda Ospedaliera, per rimanervi affissa per quindici giorni consecutivi.

Milano, li

S.C. AFFARI GENERALI E
LEGALI
L'ASSISTENTE AMMINISTRATIVO
(Maria Cianchella)

L'atto si compone di n. 14 (quattordici) pagine, di cui n. 10 (dieci) pagine di allegati parte integrante.

**CONVENZIONE TRA L'AZIENDA OSPEDALIERA ISTITUTO ORTOPEDICO
"GAETANO PINI" DI MILANO E MY ASSISTANCE S.R.L. PER
L'EFFETTUAZIONE DI PRESTAZIONI MEDICO CHIRURGICHE IN REGIME DI
RICOVERO E PRESTAZIONI AMBULATORIALI.**

TRA

L'Azienda Ospedaliera Istituto Ortopedico "Gaetano Pini" (di seguito denominata "Istituto Pini"), con sede in Milano, piazza Cardinal Ferrari n. 1, C.F. n. 80064670153, P.I.V.A. 00903310159, in persona del legale rappresentante pro-tempore, il Direttore generale dott. Amedeo Salvatore Tropicano,

E

My Assistance S.r.l. (di seguito denominato "My Assistance") con sede in Milano, via Luigi Soderini n.55, C.F./P.I.V.A. n. 08667860962 in persona dell'Amministratore Delegato Cohen Malca Esther

Premesso che

- **My Assistance** è una società specializzata nell'offerta di servizi di gestione e supporto medico sul mercato;
- **My Assistance** gestisce i sinistri in convenzionamento diretto ed indiretto per conto di primarie società bancarie e assicurative e intende offrire agli assicurati dei propri partner, una rete di strutture sanitarie convenzionate in grado di offrire la prestazione dei servizi sanitari previsti nelle polizze assicurative, anche prevedendo pagamenti diretti in nome e per conto degli assicurati stessi;
- **My Assistance** ha interesse a convenzionare l'Istituto Pini affinché lo stesso abbia a fornire prestazioni atte alla tutela – mantenimento o di ristabilire la salute della persona:

- accertamenti diagnostici , visite specialistiche e prestazioni in regime ambulatoriale;
- ricovero per patologie mediche e per patologie chirurgiche con relativi interventi;
- day hospital.

- **l'Istituto Pini** ha manifestato interesse a svolgere le suddette attività e dichiara di ben conoscere ogni circostanza di fatto e di diritto, generale e particolare, ed in specifico i modi e le condizioni richiesti per lo svolgimento di dette attività, nonché tutti i rischi ed oneri connessi, nessuno escluso ed eccettuato, che possono influire sulla determinazione delle tariffe concordate e giudicare tutto ciò di propria convenienza;

tutto ciò premesso, si conviene e si stipula quanto segue:

ART. 1 - Oggetto

L'Istituto Pini si impegna all'effettuazione, a favore degli Assistenti di My Assistance di prestazioni **ambulatoriali** in regime libero-professionale e di **ricoveri** in camere private singole adibite alla libera professione. I pazienti hanno la facoltà della scelta del medico curante individuato tra il personale indicato nell'elenco fornito a My Assistance e periodicamente aggiornato - con rapporto di lavoro esclusivo e che aderisce alla presente convenzione.

Qualora i pazienti decidano di avvalersi di un medico non compreso nell'elenco sopra specificato, resterà a loro carico l'intero importo relativo alla prestazione e/o ricovero.

La presente convenzione riguarda esclusivamente le prestazioni inerenti le specialità medico-chirurgiche erogate dall'Istituto Pini.

ART. 2 – Tariffe

Le tariffe applicate dall'Istituto Pini agli Utenti saranno quelle stabilite nell'allegato 1 (ricoveri), nell'allegato 2 (prestazioni ambulatoriali), nell'allegato 3 (visite ambulatoriali) sulle quali verrà applicato uno sconto del 15%. Detto sconto non verrà applicato sulle rette di degenza. Le tariffe contenute nell'allegato 4 (BOCA: prestazioni ambulatoriali a bassa complessità assistenziale) sono già scontate. Eventuali modifiche delle tariffe potranno avvenire solo con il consenso scritto di entrambe le parti.

In regime di ricovero, le tariffe delle prestazioni medico chirurgiche sono comprensive di anestesia, esami radiografici, esami di laboratorio, visite ed esami cardiologici, farmaci ed ogni altro servizio di supporto medico che si rendesse necessario all'occorrenza, fatta eccezione per le prestazioni non previste nel trattamento standard – come specificato nell'atto Aziendale per l'attività libero professionale intramoenia approvato dall'Istituto Pini - le quali verranno addebitate a parte. Le prestazioni non previste nel trattamento standard sono quelle il cui importo supera 103,00€, secondo il tariffario L.P. vigente, se prescritte dal medico prescelto. Rientrano in tali prestazioni, indipendentemente dall'importo, quelle rese, su richiesta del medico prescelto, dai dirigenti medici, diversi dal curante o dalla sua équipe, dopo le prime 72 ore dall'intervento.

E' dovuta inoltre una quota pari al 10% dell'atto operatorio a favore dell'équipe chirurgica divisionale, calcolata sul tariffario vigente (scontato del 15% come sopra specificato).

A dette tariffe devono inoltre essere aggiunti il 30% del D.R.G. (Diagnosis Related Groups) relativo alla prestazione, il 55% del costo reale dell'eventuale materiale protesico utilizzato, il costo di consulenze e consulti eseguiti da medici interni e/o esterni all'Istituto Pini e l'intera quota degli eventuali materiali innovativi utilizzati

negli interventi (fattori di crescita, materiali provenienti dalla banca dell'osso e quant'altro).

Per le prestazioni chirurgiche, oltre il sedicesimo giorno di degenza verrà addebitato l'importo aggiuntivo di €155,00 giornalieri per assistenza medica.

Nel caso di ricoveri per prestazioni senza intervento chirurgico verrà addebitata al paziente la quota giornaliera di assistenza medica di €155,00, scontata del 15%.

L'importo della retta di degenza giornaliera in camera singola è fissato come segue:

Ricovero ordinario

- retta di degenza piazza Cardinal Ferrari 1 €400,00 + I.V.A 10%
- retta di degenza via Isocrate 19 €320,00 + I.V.A 10%

D.H.

- retta di degenza piazza Cardinal Ferrari 1 €400,00 + I.V.A 10%
- retta di degenza via Isocrate 19 €400,00 + I.V.A 10%

Per quanto riguarda le prestazioni ambulatoriali l'Istituto Pini praticherà uno sconto unico del 15% sul tariffario libero-professionale vigente nonché sulle tariffe delle visite specialistiche applicate da ciascuno specialista aderente alla convenzione.

Le condizioni sinora descritte saranno applicate sia nel caso di rapporto indiretto (l'Utente accede ai servizi alle condizioni della convenzione ma paga personalmente l'Istituto Pini) sia in quello diretto (l'Utente accede ai servizi alle condizioni della convenzione con pagamento diretto da parte di My Assistance).

ART. 3 – Modalità operative

In relazione ai ricoveri, previo accordo con il medico prescelto, il paziente dovrà inoltrare richiesta, all'Accettazione Amministrativa:

sede piazza Cardinal Ferrari 1

tel. 02.58.296.722, e-mail privatiricoveri@gpini.it fax 02.58.296.721

sede via Isocrate 19

tel. 02.58.296.015 e-mail privatisocrate@gpini.it fax 02.58.296.838

per gli accordi in merito alla data del ricovero.

E' a carico del paziente l'onere di provvedere a contattare direttamente My Assistance.

My Assistance invierà all'Istituto Pini tramite mail/fax - entro e non oltre il giorno del ricovero del paziente – l'invio del documento di "presa in carico" (nulla osta rilasciato da My Assistance cui è subordinata l'erogazione da parte della struttura sanitaria di qualsiasi prestazione richiesta dall'assistito) in cui viene precisato che ha titolo di avvalersi del presente accordo specificando gli eventuali scoperti e franchigie e quant'altro non rientrante nella copertura in atto che, in quanto a carico dell'Assistito, verrà saldato all'Istituto Pini direttamente da quest'ultimo nonché la lettera di impegno che l'Utente dovrà firmare per accettazione.

Inoltre il paziente stesso dovrà esibire la propria tessera d'iscrizione al S.S.N..

In caso di mancata comunicazione della presa in carico del ricovero da parte di MY Assistance entro la dimissione del paziente, il pagamento delle prestazioni erogate (comprensivo degli sconti pattuiti nel presente accordo) dovrà essere effettuato direttamente dal paziente stesso.

Per la prenotazione di **prestazioni ambulatoriali** i riferimenti sono i seguenti:

sede piazza Cardinal Ferrari 1

tel.: 02.58.296.990 e-mail: privatiambulatori@gpini.it fax: 02.58.296.691

sede via Isocrate 19

tel. 02.58.296.051 e-mail: privatisocrate@gpini.it fax 0258296018/838

Per usufruire dello sconto sulle prestazioni ambulatoriali in regime di libera-professione, il paziente dovrà esibire idoneo documento rilasciato da My Assistance in cui viene precisato che esso ha diritto ad usufruire delle prestazioni richieste mediante pagamento immediato delle stesse, secondo le tariffe concordate.

ART. 5 - Fatturazione

A prestazione avvenuta, l'Istituto Pini emetterà fattura intestata all'Utente, esplicitando l'eventuale quota a carico dello stesso, e la invierà a My Assistance in originale:

My Assistance S.r.l. – via Luigi Soderini, 55 – 20146 Milano

Le fatture rilasciate dall'Istituto Pini dovranno contenere il dettaglio delle singole prestazioni erogate e copia della lettera di "presa in carico".

Nell'ipotesi di ricovero la fattura dovrà essere accompagnata dalla cartella clinica contenente anche l'anamnesi prossima e remota, nonché la lettera di impegno allegata alla lettera di "presa in carico".

La trasmissione a My Assistance di tutta la documentazione richiesta e il pieno rispetto da parte dell' Utente della procedura di accesso costituiscono condizioni indispensabili per il pagamento da parte di My Assistance delle spese relative alle prestazioni erogate.

My Assistance non assume a suo carico eventuali supplementi per comfort extra quali telefonate interurbane, consumazioni extra vitto, vitto dell'eventuale accompagnatore, ecc., che verranno fatturate separatamente.

My Assistance è esonerata dall'obbligo di eseguire depositi preventivi per il ricovero dei propri Utenti; parimenti gli stessi sono esonerati dal corrispondere qualsiasi deposito all'atto del ricovero.

Le tariffe non sono comprensive dei costi relativi alla fornitura dei dati statistici o di

eventuali duplicazioni della documentazione riferita alle prestazioni erogate, fatta eccezione per la prima copia della cartella clinica richiesta, in quanto gratuita. Tali costi verranno fatturati a parte con le tariffe aziendali.

ART. 6 – Modalità e termini di pagamento

Per gli Utenti in forma diretta:

My Assistance liquiderà a mezzo bonifico bancario gli importi dovuti dai propri Utenti all'Istituto Pini entro novanta giorni dalla data di ricevimento delle relative fatture, complete della documentazione medica richiesta.

Nella causale del pagamento deve essere indicato il numero della fattura pagata ed il nome del paziente.

Il bonifico bancario deve essere effettuato presso la tesoreria dell'Istituto Pini:

Azienda ospedaliera Istituto Ortopedico Gaetano Pini – Banca Intesa San Paolo – Corso di Porta Romana 78 – Milano – C/C N°: 091/34230351 - IBAN: IT36E0306909454009134230351.

Qualora il pagamento della fattura non fosse effettuato entro sei mesi, il paziente è tenuto al pagamento della fattura relativa alle prestazioni ricevute senza eccezioni o riserva alcuna.

Per gli Utenti in forma indiretta:

Il pagamento delle prestazioni fruite in forma indiretta verrà effettuato dall'Utente direttamente presso l'Istituto Pini secondo le modalità aziendali.

ART.7 - Inadempimento

In caso di reiterati ritardi nei pagamenti di quanto dovuto, l'Istituto Pini si riserva la facoltà di sospendere la presente convenzione fino al totale esaurimento delle pendenze, previo invio di idonea diffida ad adempiere nel termine di giorni 15 dal ricevimento della relativa comunicazione.

ART.8 - Esclusività

Tra le parti resta convenuto che la presente convenzione non è esclusiva e che pertanto My Assistance ha facoltà di stipulare analoghi accordi con altri Istituti.

ART.9 – Applicazione, modifiche e variazioni tariffarie

Le parti contraenti regoleranno attraverso i propri uffici competenti eventuali questioni di dettaglio per una migliore applicazione del presente contratto.

Qualunque revisione del contenuto della convenzione dovrà essere concordata tra l'istituto Pini e My Assistance nonché ogni variazione inerente l'aggiornamento delle tariffe che deve avere il consenso scritto.

Resta inteso che, ai fini della presente convenzione, le variazioni tariffarie di cui sopra, avranno efficacia dal momento dell'apposizione della sottoscrizione da parte di entrambe le parti; pertanto, fino a quel momento rimarranno vigenti i tariffari precedentemente concordati.

Art. 10 – Recesso

I contraenti concordano che, qualora una delle Parti intendesse recedere dal contratto, dovrà darne comunicazione scritta per mezzo di lettera raccomandata A/R con trenta giorni di preavviso. Resta inteso che saranno portate a termine le prestazioni già formalizzate dalle parti.

ART.11 – Durata

La presente convenzione ha validità dalla data di stipulazione fino al 31.12.2016, con possibilità di rinnovo annuale per iscritto tra le parti, almeno un mese prima della data di scadenza, da comunicarsi a mezzo di lettera raccomandata A.R. con almeno un mese di preavviso.

Tuttavia, nelle more del perfezionamento degli atti di rito, si conviene di regolare eventuali pregressi e insorgenti reciproci rapporti a norma del presente accordo.

ART.12 – Obbligo di Riservatezza

L'Istituto Pini e My Assistance si danno reciprocamente atto di essere state informate circa le modalità e le finalità di trattamento dei loro dati e di essere a conoscenza dei diritti di cui al D. Lgs. 196/2003 .

I dati degli Utenti saranno trattati dall'Istituto Pini conformemente alle disposizioni di legge ed in qualità di autonomo titolare del trattamento.

ART.13 – Foro competente

Foro competente per eventuali controversie è quello di Milano.

ART.14 – Elezione di domicilio

Le parti eleggono quale domicilio per l'invio di tutte le comunicazioni, avvisi e notifiche, le rispettive sedi legali:

- My Assistance S.r.l.
Via Luigi Soderini, 55 – 20146 MILANO
- Azienda ospedaliera Istituto Ortopedico Gaetano Pini
Piazza Cardinal Ferrari, 1 – 20122 Milano

ART.15 – Disposizioni finali

La forma della convenzione è quella scritta, ogni modifica o variazione per avere efficacia deve avere la medesima forma e deve essere sottoscritta dalle parti. L'Istituto Pini e My Assistance attestano che ogni clausola della seguente convenzione ed il relativo contenuto è il risultato di trattative intercorse tra le medesime.

La presente convenzione è redatta e sottoscritta dall'Istituto Pini e My Assistance in

due originali ad un solo effetto, di cui ciascuna delle parti ha ricevuto un esemplare.

Letto, confermato e sottoscritto.

Milano, 6 OTT. 2015

per l'Azienda Ospedaliera
Istituto Ortopedico Gaetano Pini
IL DIRETTORE GENERALE

(dott. Amedeo Tropicano)

per My Assistance S.r.l.
L'AMMINISTRATORE LEGATO IL
LEGALE RAPPRESENTANTE
(dott.ssa Cohen Malca Esther)