



# LA COLPA DEL CONSULENTE TECNICO IN AMBITO SANITARIO. MITO O REALTÀ? LE NOVITÀ DELLA "LEGGE BALDUZZI"

## Presidenti

Arnaldo Migliorini  
Dario Capitani  
Andrea De Gasperi

**Sabato 26 ottobre 2013** ore 8,30  
Aula Magna Università degli Studi di Milano  
MILANO - Via Festa del Perdono 7



in collaborazione con



Sindacato Italiano Specialisti Medicina Legale e delle Assicurazioni

**PROGRAMMA ED ISCRIZIONE  
SUL SITO [www.aritmia.eu](http://www.aritmia.eu)**



# LA COLPA DEL CONSULENTE TECNICO IN AMBITO SANITARIO. MITO O REALTÀ? LE NOVITÀ DELLA "LEGGE BALDUZZI"

**Presidenti**  
Arnaldo Migliorini  
Dario Capitani  
Andrea De Gasperi

**Sabato 26 ottobre 2013** ore 8,30  
Aula Magna Università degli Studi di Milano  
MILANO - Via Festa del Perdono 7



in collaborazione con



Sindacato Italiano Specialisti Medicina Legale e delle Assicurazioni

**PROGRAMMA ED ISCRIZIONE**  
SUL SITO [www.aritmia.eu](http://www.aritmia.eu)

## *La tutela legale e le coperture assicurative*

*Dott. Attilio Steffano  
Broker di Assicurazioni,*

# L'ultimo termine per l'assolvimento dell'obbligo assicurativo per i professionisti della sanità



**Il futuro delle coperture  
assicurative è strettamente  
legato alla loro sostenibilità**

**ESISTONO COPERTURE  
ASSICURATIVE SOSTENIBILI?**



# LA REDDITIVITA' VISTA DAL MERCATO

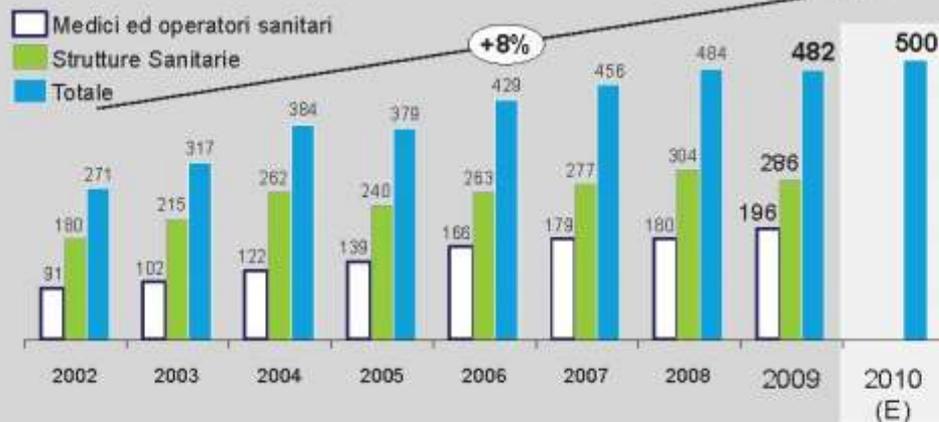


... con una raccolta assicurativa in costante crescita negli ultimi anni (+8% ultimi 8 anni), ca. 500Mln€ di premi nel 2010 ...



### Raccolta Assicurativa RC Sanitaria

(2002-2010, Mln€)



... in aggiunta: Raccolta premi imprese assicurative di diritto estero ma operanti in maniera particolarmente attiva (Lloyd's, QBE, AM Trust, ...) in Italia

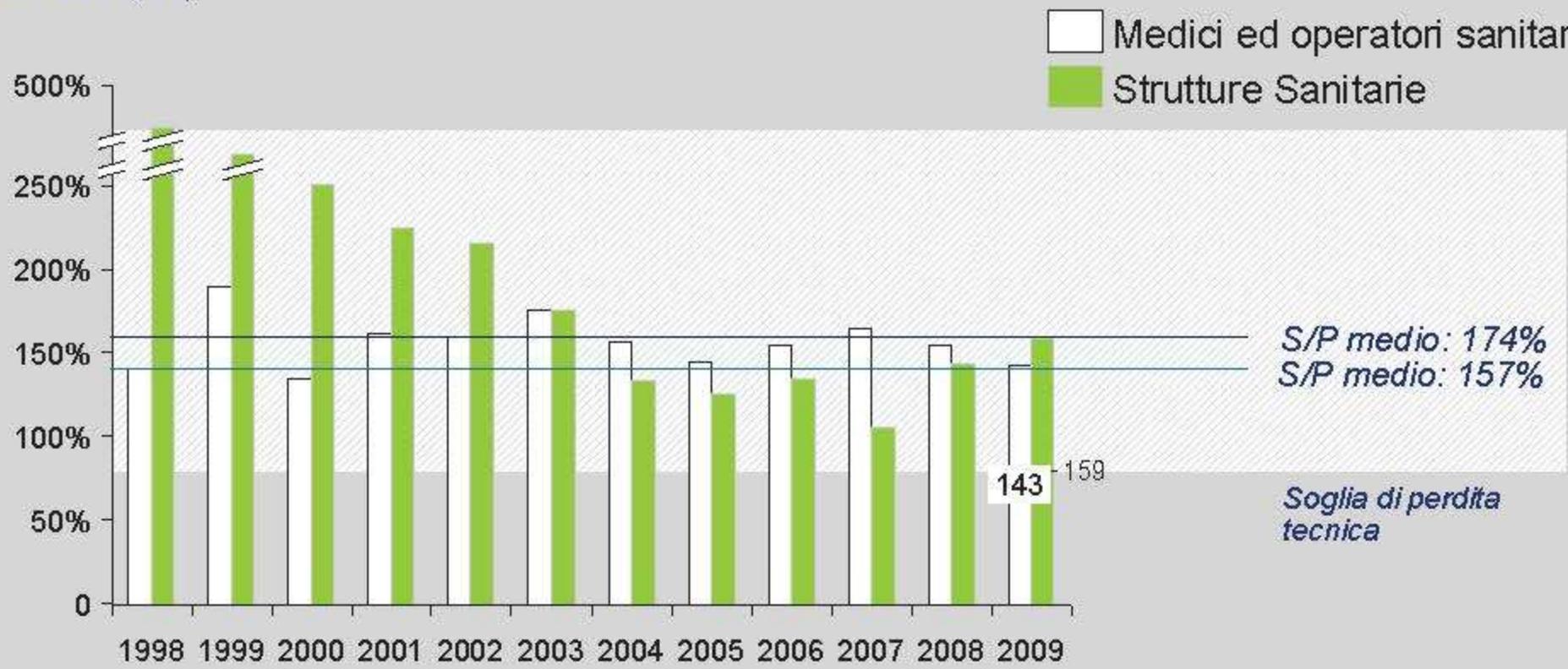
5

## Il punto di vista dell'ANIA Aziende Sanitarie e Professionisti



## Rapporto Sinistri/Premi RC Sanitaria

(1998-2009, %)



**Ca. 250-300mln di perdite annue dal solo costo sinistri generato da responsabilità mediche accertate**

## Evoluzione del costo medio dei sinistri al 31/12/2010 – Totale RC Medica

(Importi in euro)

		Anno di stima del costo medio del sinistro							
		2002	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Anno di protocollazione	1994	16.410	30.212	28.898	29.833	28.421	28.904	29.012	28.023
	1995	14.418	21.464	21.406	22.976	22.488	22.687	22.676	22.190
	1996	16.961	23.253	22.000	21.789	21.622	23.819	23.493	23.028
	1997	25.331	31.082	29.594	29.214	28.961	32.948	31.940	31.950
	1998	17.939	24.517	22.474	30.152	29.966	34.271	33.924	33.184
	1999	22.820	28.144	28.556	32.063	32.571	37.281	36.511	36.584
	2000	22.254	32.298	33.887	37.600	37.634	39.968	40.605	40.134
	2001	21.843	31.675	33.152	36.757	35.974	40.042	40.159	37.457
	2002	20.157	33.026	35.298	39.903	38.490	42.732	43.196	42.371
	2003		30.306	34.379	39.475	39.080	44.521	47.241	46.169
	2004		22.706	29.755	36.545	38.349	44.083	43.304	43.653
	2005			26.670	33.174	35.471	42.383	42.245	41.277
	2006				30.659	33.408	41.476	42.019	41.779
	2007					26.670	38.266	38.816	39.537
	2008						29.505	34.067	39.427
	2009							25.083	33.225
	2010								27.689

**Incremento della stima del costo medio dei sinistri con picchi superiori al +200% in 8 anni di evoluzione**

# L'obbligo assicurativo per le Aziende Sanitarie nella Legge Balduzzi

## *Articolo 3-bis (Gestione e monitoraggio dei rischi sanitari)*

*1. Al fine di ridurre i costi connessi al complesso dei rischi relativi alla propria attività, le aziende sanitarie, nell'ambito della loro organizzazione e senza nuovi o maggiori oneri a carico della finanza pubblica, ne curano l'analisi, studiano e adottano le necessarie soluzioni per la gestione dei rischi medesimi, per la prevenzione del contenzioso e la riduzione degli oneri assicurativi. Il Ministero della salute e le regioni monitorano, a livello nazionale e a livello regionale, i dati relativi al rischio clinico.*



Mercoledì 16 ottobre 2013

**LA XII COMMISSIONE PERMANENTE**

**(Affari sociali) della Camera...**

*inizia l'esame delle proposte di legge  
«Disposizioni in materia di responsabilità  
professionale del personale sanitario».*

**C. 259 Fucci, C. 262 Fucci e C. 1324  
Calabrò.**

## Le considerazioni del Relatore e Presidente Vargiu

- *La difficoltà del mercato assicurativo ha indotto alcune regioni italiane (il Piemonte è stato all'avanguardia sotto questo profilo) a sperimentare « sistemi auto assicurativi », con accantonamento di fondi economici destinati a coprire il contenzioso.*
- *Ritiene, inoltre, che vada tenuto conto che tale regime, unito alla già scarsa possibilità di accesso da parte delle compagnie di assicurazione a statistiche di sinistri reali e complete, potrebbe generare un processo di non ritorno, con tutte le conseguenti difficoltà di riallocazione del rischio in capo al sistema assicurativo, qualora le forme di sperimentazione « auto assicurativa » non dovessero dare risultati soddisfacenti.*

la *proposta di legge n. 259*, di iniziativa del deputato  
Fucci

- *l'obbligo della copertura assicurativa per ogni struttura che esercita attività chirurgica;*
- *l'introduzione di forme di conciliazione obbligatoria, nonché la previsione della possibilità di avviare un'azione diretta per il risarcimento dei danni nei confronti dell'assicuratore.*



## La proposta di legge n. 262, di iniziativa dello stesso deputato Fucci

- include la limitazione di un eventuale risarcimento dei danni subiti dai pazienti ai soli casi di dolo da parte del medico
- *introduce l'obbligo, per tutte le strutture sanitarie, pubbliche o private, di stipulare una copertura assicurativa per responsabilità civile a vantaggio sia del personale medico che di quello sanitario e infermieristico*
- *colui che si ritenga danneggiato da un intervento sanitario promuove un'azione diretta per il risarcimento nei confronti dell'assicuratore entro i limiti delle somme per le quali è stata stipulata l'assicurazione*



## La proposta di legge n. 1324, di iniziativa del deputato Calabrò

- sancisce il principio per cui la responsabilità civile per eventuali risarcimenti è posta a carico della struttura sanitaria, che **deve obbligatoriamente essere assicurata**
- è disciplinato **l'obbligo** per le strutture sanitarie **di dotarsi di una polizza assicurativa**, **condizione per l'accreditamento o per la convenzione di enti o di strutture private e per il finanziamento dell'attività di istituto per le aziende sanitarie del SSN**

La proposta di legge n. 1324, di iniziativa del  
deputato Calabrò...

- ***Disciplina i contenuti della garanzia assicurativa destinata a coprire la responsabilità civile verso terzi delle strutture sanitarie e dei loro operatori, la responsabilità civile delle medesime verso i loro operatori e quella degli operatori nei confronti delle stesse strutture e dello Stato.***

## La proposta di legge n. 1324, di iniziativa del deputato Calabrò: *le Regioni e Province autonome*

- È previsto, inoltre, che *le regioni e le province autonome* adottino linee guida per l'applicazione dell'obbligo di stipulazione della polizza assicurativa. **Anche il limite minimo del massimale garantito è determinato dalle regioni e dalle province autonome.**
- È prevista la possibilità per *le regioni e per le province autonome* di istituire un apposito fondo di garanzia per la responsabilità civile del personale di tutte le aziende sanitarie locali e ospedaliere ubicate nel territorio di competenza, **sostitutivo delle polizze assicurative**, nonché un fondo di solidarietà
- sociale per il risarcimento delle vittime da alea terapeutica

# E gli Assicuratori ?



# IL PENSIERO DELL'ANIA

- *...Per il sistema assicurativo le conseguenze **riguardano le ingenti perdite economiche dovute a una errata tariffazione delle coperture**, i rapporti più difficili con gli assicurati a causa dell'inevitabile aumento dei prezzi e delle più stringenti condizioni contrattuali e assuntive, la rarefazione dell'offerta a causa dell'oggettiva difficoltà nel prevedere gli sviluppi del fenomeno...*

- *...la legge testimonia la volontà del legislatore di affrontare il problema della **medical malpractice** e presenta aspetti positivi **ma non contiene disposizioni in grado di incidere in maniera decisa ed efficace sul costo dei risarcimenti**, elemento questo che è alla base del rialzo dei prezzi delle coperture assicurative...*



# Le esperienze in Italia

## Piemonte

- *Polizza RCTO unica per tutte le aziende del SSR*
- *Elevate franchigie per sinistro (500 mila/1milione)*
- *Gestione esterna dei sinistri – loss adjuster (sopra 30 mila)*
- *Risk Management aziendale- parziale Avvio del modello: 2005*

## Friuli Venezia Giulia

- *Polizza RCTO unica per tutte le aziende del SSR*
- *Elevate franchigie per sinistro (500 mila)*
- *Gestione centralizzata dei sinistri in franchigia*
- *Risk Management aziendale – Accredimento Joint Commission Avvio del modello: 2006*

# Le esperienze in Italia

## Lombardia

- *Polizze aziendali di RCTO con acquisto centralizzato*
- *Attività aziendali di Risk Management con indicazioni regionali (2005) – Accredimento Joint Commission Avvio del modello: 2005 /2012*

## Toscana

- *Non assicurazione – Ritenzione totale del rischio*
- *Gestione aziendale dei sinistri in franchigia, controllo centralizzato*
- *Modello regionale di Risk Management (2005) Avvio del modello: 2010*

## Emilia Romagna

- *Assicurazione solo dei rischi catastrofali (franchigia di 1,5 milioni per sinistro)*
- *Modello regionale di Risk Management Avvio del modello: 2012/2013*

# Le esperienze in Italia

## Marche

- *Aziende territoriali (ASUR): Non assicurate – Gestione interna*
- *Aziende Ospedaliere (2): Polizze singole con franchigie - Avvio modello ASUR: 2011*

## Sicilia

- *Polizza RCTO unica per tutte le aziende*
- *Medie franchigie per sinistro (150 mila)*
- *Gestione centralizzata sinistri in franchigia*
- *Modello omogeneo di Risk Management – Joint Commission (2006)  
Avvio del modello: 2013*

# Quale sostenibilità?



*La sostenibilità di ogni prestazione assicurativa deve essere in grado di offrire la giusta protezione nel medio-lungo periodo, garantendo quindi un rapporto Assicurato-Compagnia con il migliore requisito di stabilità temporale .*

# L'Operatore Sanitario continua a essere incalzato dal Rischio



# I PRESUPPOSTI DELLA SOSTENIBILITA'



# LE COMPETENZE

*modulare l'esposizione al Rischio*



# Le condizioni possibili: l'Assicurando

- Deve esporre compiutamente la propria storia assicurativa
- Accetta di ripartire nella misura corretta i *Rischi sopportabili* da quelli *Trasferibili*
- *Considera il premio come una delle motivazioni della scelta di sottoscrizione, ma non la principale*

# **I REQUISITI DELLA STABILITA'**



- **Stabile remunerazione del capitale di Rischio a carico della Compagnia di Assicurazione**
- **Stabile esposizione economica sopportabile dall'Assicurato in relazione al premio corrisposto**
- **Stabile indice di frequenza degli eventi denunciati**
- **Stabile presenza della Compagnia nel settore della RC Professionale**

# TUTELA LEGALE

- PENALE
- CIVILE
- AMMINISTRATIVA

LIBERA SCELTA DEL LEGALE E DEL CONSULENTE TECNICO DI PARTE



La libera scelta del Legale e del Consulente  
Tecnico di Parte in modo particolare per i  
casi di Procedimenti Penali in cui la gestione  
della vertenza possa essere gestita in modo  
autonomo **sia rispetto all' A. O.** e alla sua  
direzione **sia rispetto** ad altri colleghi  
chiamati a rispondere.



# **La copertura di difesa legale per la gestione del sinistro**

**Perché è importante essere sicuri che il legale debba tutelare solo la posizione del proprio assistito**

**Perché possono nascere facilmente conflitti di interessi tra sanitari che hanno seguito lo stesso paziente**

**Perché la consulenza tecnica di parte è determinante nella gestione del sinistro**



# SOSTENIBILITA'

- PER IL MEDICO - PER LA COMPAGNIA
- PER IL PAESE

Massimali adeguati

Normative complete - Premi sostenibili

**Con l'obiettivo di avere prestazioni e garanzie stabili nel lungo periodo.**

# I MANUALI di Responsabilità Sanitaria

A cura di  
Filippo Martini Umberto Genovese

## La valutazione della colpa medica e la sua tutela assicurativa

Opinioni a Confronto alla luce della Legge 8 novembre 2012, n. 189  
Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 13 settembre 2012, n. 158,  
recante disposizioni urgenti per promuovere lo sviluppo del Paese  
mediante un più alto livello di tutela della salute

con il contributo di  
Simona Amato • Rodolfo Berti • Alberio Blandino • Marco Bona • Rossana Broda • Giuseppe Buffone  
Michelangelo Casali • Sara Del Sordo • Maurizio Hazan • Luigi Isolabella • Luigi Mastroroberto  
Francesca Mobilia • Augusto Penà • Angela Quattraro • Marco Rodolfi • Attilio Stefano  
Mario Vatta • Riccardo Zoja • Daniele Zorzi



  
MAGGIOLI  
EDITORE

### I SAGGI di Responsabilità Sanitaria

Umberto Genovese • Sara Del Sordo • Francesca Mobilia  
Maurizio Hazan • Luigi Isolabella • Attilio Stefano

#### Glossario giuridico, assicurativo e medico-legale della responsabilità sanitaria

con il contributo di  
Marco A. Grassi • Antonella Pigo • Angela Quattraro  
Luca Santoni • Riccardo Zoja • Daniele Zorzi



  
MAGGIOLI  
EDITORE

### I SAGGI di Responsabilità Sanitaria

Filippo Martini • Antonio Sargenti • Andrea Ferraro  
Riccardo Zoja • Giuseppe Brogionini

#### La medicina difensiva

previdenza previdibile, assicurativa, medico-legale

con il contributo di  
Roberto Cantoni • Sara Del Sordo • Attilio Stefano  
Luigi Mastroroberto • Riccardo Zoja



  
MAGGIOLI  
EDITORE

### I SAGGI di Responsabilità Sanitaria

Luca Vercosa • Marco Scabellone  
Luca Vercosa • Attilio Stefano

#### La mediazione nella responsabilità medica

con il contributo medico-legale di  
Michelangelo • Paolo • Umberto Genovese • Riccardo Zoja



  
MAGGIOLI  
EDITORE





**LA COLPA DEL  
 CONSULENTE TECNICO  
 IN AMBITO SANITARIO.  
 MITO O REALTÀ?  
 LE NOVITÀ  
 DELLA "LEGGE BALDUZZI"**

**Presidenti**  
 Arnaldo Migliorini  
 Dario Capitani  
 Andrea De Gasperi

**Sabato 26 ottobre 2013** ore 8,30  
 Aula Magna Università degli Studi di Milano  
 MILANO - Via Festa del Perdono 7



in collaborazione con



Sindacato Italiano Specialisti Medicina Legale e delle Assicurazioni

**PROGRAMMA ED ISCRIZIONE**

SUL SITO [www.aritmia.eu](http://www.aritmia.eu)

**La tutela legale e  
 le coperture  
 assicurative**

**Dott. Attilio Steffano**  
 Broker di Assicurazioni,



# LA COLPA DEL CONSULENTE TECNICO IN AMBITO SANITARIO. MITO O REALTÀ? LE NOVITÀ DELLA "LEGGE BALDUZZI"

## Presidenti

Arnaldo Migliorini  
Dario Capitani  
Andrea De Gasperi

**Sabato 26 ottobre 2013** ore 8,30  
Aula Magna Università degli Studi di Milano  
MILANO - Via Festa del Perdono 7



in collaborazione con



Sindacato Italiano Specialisti Medicina Legale e delle Assicurazioni



**PROGRAMMA ED ISCRIZIONE  
SUL SITO [www.aritmia.eu](http://www.aritmia.eu)**