

Assicurazione della Responsabilità Civile verso Terzi di Aziende Sanitarie Locali ed Aziende Ospedaliere

Proposta/Questionario

ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI

Ospedale Via Pupilli, 1 Bologna
Dipartimento Rizzoli - Sicilia SS 113 al km 246 - 90011 Bagheria (PA)
Dipartimento Struttura Complessa Ortopedia Bentivoglio – c/o Ospedale di Bentivoglio

**IL PRESENTE DOCUMENTO E' DA CONSIDERARSI COMPIUTO CON LE
SPECIFICHE CONTENUTE NELL'ALL. A) E ALL. B)**

AVVISI IMPORTANTI

- I** E' nel Vostro interesse dichiarare nella presente Proposta/Questionario qualsiasi fatto o circostanza che possa assumere rilevanza ai fini della valutazione del rischio che proponete di assumere, in quanto, ai sensi degli artt. 1892 e 1893 Codice Civile, le dichiarazioni inesatte o incomplete e le reticenze relative a circostanze tali che l'assicuratore non avrebbe dato il suo consenso o non lo avrebbe dato alle medesime condizioni se avesse conosciuto il vero stato delle cose possono comportare l'annullamento del contratto o comunque la perdita parziale o totale dell'indennizzo da parte Vostra. In caso di dubbio su che cosa costituisca fatto o circostanza rilevante, Vi preghiamo di consultare il Vostro broker.
- II** La polizza che verrà emessa in caso di accettazione della presente Proposta/Questionario, sarà soggetta al **principio del cd. *claims made* in base al quale la copertura assicurativa riguarderà esclusivamente le richieste di risarcimento** di cui un assicurato sia venuto a conoscenza e che vengano comunicate agli Assicuratori nel periodo di polizza, nei limiti ed alle condizioni tutte che saranno previste nella polizza medesima.

* * * * *

Informazioni sul Proponente e sulla sua struttura
Information on the Proposer and its structure

1.1. Ragione Sociale / Full Name of the Authority:

ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Via Di Barbiano 1/10 – 40136 Bologna
Codice fiscale e Partita IVA n. 00302030374

1.2. Comuni e territorio di competenza/ Municipalities and regions managed:

Sede legale Via Di Barbiano 1/10 Bologna
Centro di Ricerca Via Di Barbiano 1/10 Bologna
Ospedale Via Pupilli, 1 Bologna
Dipartimento RIZZOLI-SICILIA: SS 113 al km 246 - 90011 Bagheria (PA)

Dipartimento Struttura Complessa Ortopedia Bentivoglio – c/o Ospedale di Bentivoglio (BO)
(Per i dati di questa struttura si rimanda al questionario dedicato, allegato A)

1.3. Vi siete accorpate o scorporate negli ultimi 5 anni da preesistenti USL/ASL?

Se Sì, si prega di fornire informazioni / Have you been merged or demerged in the last 5 years with/from a pre-existing Local Health Authority? If so please provide full details.

Istituto Ortopedico Rizzoli Bologna **No**
Dipartimento RIZZOLI-SICILIA **No**

1.4. Vi preghiamo di indicare le retribuzioni lorde del Vostro personale come segue:

Please state your employed staff gross wages as follows:

	Anno 2012	Anno 2011	Anno 2010	Anno 2009
Personale sanitario/Medical	12.153.870,00	12.399.718,00	11.611.124,00	11.317.231,00
Altro/Other	29.764.000,00	28.866.221,00	28.959.844,00	29.713.356,00

(Dati relativi al solo personale dipendente)

1.5. Ci sono stati cambiamenti strutturali nella Vostra attività o ci sono nuovi sviluppi possibili nei prossimi 12 mesi? / Have there been any structural changes in your business or any important new developments likely to occur over the next 12 months?

ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI BOLOGNA

Si è provveduto alla riorganizzazione delle sale per attività urgente con particolare riferimento alla frattura di femore, all'ortopedia pediatrica ed alle fratture vertebrali; nel 2013 apertura reparto e sale operatorie per Day Surgery con percorso interamente dedicato al Day Surgery senza commistione con le sale di degenza ordinaria. Apertura di quattro sale operatorie nuove e dismissione di tre sale operatorie.

Dipartimento RIZZOLI SICILIA

Apertura struttura ad indirizzo ortopedico riabilitativo al Dipartimento Rizzoli Sicilia a Bagheria (PA)

1.2.2012 apertura ambulatori di ortopedia

11.4.2012 apertura degenza di ortopedia e Terapia Intensiva (ATIP)

26.04.2012 apertura medicina riabilitativa

Il piano di sviluppo firmato da IOR e Regione Sicilia e lo stato attuale dei lavori presso la struttura indicano per la prima metà del 2014 l'apertura di un reparto di Ortopedia Oncologica con 17 posti letto, di una nuova terapia intensiva con 4 posti letto e di un nuovo Day Surgery in modo da arrivare al completamento del progetto.

1.6. Siete specializzati o siete un centro di riferimento per qualche disciplina? / Do you specialise in any area or are you a centre of excellence for any discipline?

ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI BOLOGNA

Ortopedia oncologica, chirurgia vertebrale, ortopedia pediatrica, revisione e sostituzione protesi, terapia chirurgica delle gravi patologie infettive ossee, chirurgia del piede, chirurgia della spalla e del gomito, banca del tessuto muscolo scheletrico, malattie rare muscolo scheletriche.

Dipartimento RIZZOLI SICILIA

Formalmente in Sicilia siamo nominati come eccellenza nell'accordo IOR/SICILIA del 4.10.2011

1.7. Vi preghiamo di fornire informazioni sugli ospedali di competenza come segue: *Please provide full details of hospitals managed as follows:*

Numero di ospedali/No of hospitals:

n. 1 sede Via Pupilli , 1 Bologna

n. 1 Dipartimento Rizzoli Sicilia sede Bagheria (PA)

Numero di letti /No of beds:

ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI BOLOGNA

-Disciplina 036 Ortopedia PL DO: 233 – Posti letto Medi (PLM) 2012: 222 (chiusure estive e Dicembre)

-Disciplina 036 Ortopedia PL DH-DS: 5DH – 9 Day Surgery(DS)

-Disciplina 064 Oncologia PL DO: 12 – DH: 1

-Disciplina 056 Riabilitazione PL DO : 15 – PLM 2012: 14,58

-Disciplina 056 Riabilitazione PL DH 2012: 6 – PLM 2012 5,5 (chiusura Agosto)

-Disciplina 049 Terapia intensiva post-operatoria (TIPO) PL DO : 7- PLM 2012 6,83 (riduzione 1PL ad agosto e dicembre)

-Disciplina 009 Chirurgia Generale PL DO : 3 – PLM 2012: 2,75 (riduzione Agosto e Dicembre)

-Disciplina 069 Radiologia PL DO : 1

-Disciplina 067 Pensionanti (prevalenza Ortopedia) PL DO : 17 – PLM 2012: 15 (chiusura Dicembre- Agosto)

Dipartimento RIZZOLI SICILIA

Ortopedia disciplina 036 : 26 Ordinari + 6 DH

Posti Letto Medi (PLM) nell'anno 2012: 22 Ordinari + 3 DH

Riabilitazione disciplina 056: 17 Ordinari - PLM nell'anno 2012: 15

Terapia Intensiva (ATIP): 2 posti letto

Numero di sale operatorie/No of operating theatres:

ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI BOLOGNA

10 + 1 Day Surgery

Dipartimento RIZZOLI SICILIA

2 sale operatorie nel 2012; diventeranno 3 nel 2014

Numero di reparti / No of wards:

ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI BOLOGNA - n. 17 (escluso Bentivoglio)

Dipartimento RIZZOLI SICILIA - n. 3 (Ortopedia – Riabilitazione ed ATIP)

Numero totale di pazienti ammessi lo scorso anno / Total number of patients admitted in the last year: (Dimessi)

ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI BOLOGNA

19.266 TOT

Di cui 13.357 DO – 5.909 DH

Dipartimento RIZZOLI SICILIA

Dimessi Ortopedia DO 958- A regime 1.400

Dimessi Ortopedia DH 348- A regime 700

Dimessi 357 Riabilitazione – A regime 514

Transitati ATIP 209 di cui dimesso 1 A regime 300 transitati (dimessi solo in casi di trasferimento ad altro Ospedale)

Di questi, quale percentuale proveniva da Stati Uniti d’America, Canada e Messico? /Of these what percentage were from the USA, Canada and Mexico?(cittadinanza)

ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI BOLOGNA

Messico 1

USA 13, di cui Onere SSN 5 – LP 1 – a totale carico paziente 7 casi

Dipartimento RIZZOLI SICILIA n. 0

1.8. Vi preghiamo di fornire dettagli su:

Please provide full details of:

1.8.1 Dati sulla struttura

Information on

Specializzazione <i>Specialisation</i>	Nr. di letti ordinari e (day hospital) <i>No of beds (day hospital)</i>	Nr. Medici (Dipendenti dell’azienda - Liberi professionisti - Universitari) <i>Nr. Doctors (Employees-Self-employed - University)</i> <i>La dotazione comprende anche l’attività specialistica</i>	Nr. di operazioni chirurgiche <i>Nr. of Surgical Operations</i> <i>Dimessi DRG Chirurgici Ordinari</i>	Nr. Ricoveri Ordinari <i>Nr. Hospitalization Dimessi Ricoveri Ordinari</i>	Nr. Prestazioni Day Hospital <i>Nr. Day Hospital</i> <i>Numero casi di cui chirurgici</i>
Pronto soccorso ed Emergenza <i>Accident & Emergency</i>	specialistica	0,5 + partecipazione a rotazione dei medici IOR	specialistica		
Astanteria <i>Reception Ward</i>					
Cardio Chirurgia <i>Cardiologic Surgery</i>					
Cardiologia <i>Cardiology</i>					
Chirurgia Generale <i>General Surgery</i>	PL 3 PLM 2,75	4	88	95	0
Chirurgia Maxillo Facciale <i>Facial Maxillo Surgery</i>					
Chirurgia Pediatrica <i>Pediatric Surgery</i>					
Chirurgia plastica <i>Cosmetic Surgery</i>					
Chirurgia Toracica <i>Thoracic surgery</i>					
Chirurgia Vascolare <i>Vascular surgery</i>					
Cure dentarie <i>Dentistry</i>					
Dermatologia <i>Dermatology</i>					

Geriatrics <i>Geriatrics</i>					
--	--	--	--	--	--

Ematologia <i>Haematology</i>					
Emodialisi <i>Hemodialysis</i>					
Gastroenterologia <i>Gastroenterology</i>					
Trasfusionale	specialistica	2,5	specialistica		
Banca Osso	specialistica	2,5	specialistica		
Lab. Analisi e Genetica Medica	specialistica	4	specialistica		
Anatomia Patologica	specialistica	2	specialistica		
Grandi Ustioni <i>Great Ustion</i>					
Immunologia <i>Immunology</i>					
Lungodegenza <i>Long Term Care</i>					
Malattie Endocrine <i>Endocrinal Diseases</i>					
Malattie Infettive <i>Infective Diseases</i>					
Medicina Generale <i>General Medicine</i>	specialistica	5,7	specialistica		
Medicina del Lavoro <i>Job Medicine</i>					
Medicina Nucleare <i>Nuclear Medicine</i>					
Nefrologia <i>Nephrology</i>					
Neonatalogia <i>Neonatal</i>					
Neurochirurgia <i>Neurosurgery</i>					
Neurologia <i>Neurology</i>					
Neuropsichiatria <i>Neuropsychiatry</i>					
Nido/Culle <i>Nursery</i>					
Oculistica <i>Ophtalmology.</i>					
Odontoiatria Stomatologia <i>Dentistry</i> <i>Stomatology</i>					

Oncologia <i>Oncology</i>	PL 13	5	14	1.082	255 tutti di tipo medico
Ortopedia e Traumatologia <i>Orthopedics and Lesion</i>	PL 247 PLM 236	80,8	9.334	11.357	5.372 di cui di tipo chirurgico 2.462
<u>DIPARTIMENTO RIZZOLI SICILIA</u>	(26+6) Autorizzati PLM a regime 24 +3	11	1.250	1.400	Dimessi 700 Di cui Casi chirurgici di 1 gg 450
Ostetricia e ginecologia <i>Obstetrics & Gynecology</i>					
Terapia intensiva <i>Intensive Care</i>	PL 7 PLM 6,83	30,5	1	3 Trattati complessivamente 729 entrati/usciti da altre discipline	
<u>Dipartimento RIZZOLI SICILIA</u>	2 PL – PLM 1,7	6		Transitati 300	
Otorinolaringoiatra <i>Otorhinolaryngology</i>					
Pneumatologia <i>Pneumatology</i>					
Oftalmologia <i>Ophthalmology</i>					
Pediatria <i>Paediatrics</i>					
Psichiatria <i>Psychiatry</i>					
Radiologia <i>Radiology</i>	1	14,5	Effettuati nella diagnostica	188 Di cui 64 con DRG chirur.	0
Riabilitazione <i>Rehabilitating</i>	PL 21 PLM 20	8	1	51 di cui 1 di tipo chirurg. Trattati per trattamento Riabilitativo complessivamente 447, ma provenienti da altre discipl.	288 dimessi con DRG medico riabilitativo
<u>Dipartimento RIZZOLI SICILIA</u>	PL 17 – PLM 15	2		514	
Reumatologia <i>Rheumatology</i>					
Terapia Intensiva <i>Strong Therapy</i>					
Altro Pensionanti	PL 17 PLM 15	Medici fuori orario	551	581	

Totale Total	PL 304 PLM 275	152	9.989 DRG chirurgici + 64 per Rad Interventistica	13.357 comprensivo per questi dimessi di 726 trattati in rianimazione e 396 trattati in Riabilitazione	5.909 di cui 2.462 con DRG chirurgico
Dipartimento RIZZOLI SICILIA	PL 50 – PLM 43,7	19	1.250	1914 di cui 300 transitati ATIP	700

1.8.1 Dati sul Personale al 31/12/2012

Information on Personnel4

Nr. Personale Sanitario (Clinical Personnel)		
	Nr.	Retribuzioni lorde al netto di compensi per attività intramoenia (rilevabili dal modello CUD)
<u>Dirigenti Medici</u> <i>Managing Doctors of which:</i>		
Dipendenti dell'azienda <i>Employees</i>	n. 163 distinti per disciplina/specializzazione n. 1 PS n. 5 chir. Generale n. 3 ematologia n. 2 medicina generale n. 7 oncologia n. 68 ortopedia e traumatologia n. 36 terapia intensiva n. 13 radiologia n. 8 riabilitazione n. 1 reumatologia n. 4 direzione sanitaria n. 1 pediatria n. 1 geriatria n. 9 laboratorio analisi	n. 162 dipendenti € 11.885.763,01 di cui Dip. Sicilia € 797.520,10
Liberi professionisti <i>Self-employed</i>	n. 59 distinti per disciplina/specializzazione n. 1 chir.generale n. 2 medicina generale n. 49 ortopedia e traumatologia n. 2 direzione sanitaria n. 2 neurologia n. 3 cardiologia	€ 1.411.432,84 di cui Dip. Sicilia € 379.417,25
Universitari <i>University Doctors</i>	n. 16 distinti per disciplina/specializzazione n.9 ortopedia e traumatologia n. 1 terapia intensive n.2 riabilitazione n. 1 reumatologia n. 2 immunologia n. 1 laboratorio analisi	€ 670.080,21 di cui Dip. Sicilia € 44.503,17
<u>Dirigenti Medici Veterinari</u> <i>Managing Doctors Veterinaries</i>	n. 1 dipen.	€ 66.496,74

Dirigenti Sanitari non Medici <i>Health Managers</i>	n. 45 dipendenti n. 4 liberi professionisti n. 1 universitari	€ 2.545.276,69 di cui Dip. Sicilia € 43.031,72 € 114.422,66 di cui Dip. Sicilia € 66.412,31 € 46.300,86
--	---	---

Personale Non Dirigente <i>Personal no Managing</i>		
Infermieri <i>Nurses</i>	n. 454 dipendenti	€ 12.394.071,04 di cui Dipartimento Sicilia € 1.171.253,31
Infermiere ostetriche <i>Midwives</i>		
Tecnici di laboratorio - RX – Istopatologia <i>Laboratory technicians</i>	n. 72 dipendenti	€ 2.109.133,33
Farmacisti <i>Pharmacists</i>	Dipendenti ricompresi nei 45 dirigenti sanitari non medici	
Altro personale sanitario e di supporto compreso ad es. OTA e ausiliari,... <i>Other clinical support personnel: e.g. technical assistants and auxiliaries</i>	n. 169 dipendenti	€ 3.215.230,07 di cui Dipartimento Sicilia € 13.699,28
Fisioterapisti	n.35 dipendenti n. 8 lib. professionisti	€ 844.189,48 € 122.154,42 tutto Dip. Sicilia

Nr. Personale non sanitario
Non Clinical Personnel

	Nr.	Retribuzioni lorde inclusive di compensi per attività intramoenia (rilevabili dal modello CUD)
Dirigenti <i>Managers</i> di cui: <i>of which:</i>		
Dirigenti Amministrativi <i>Administrative Managers</i>	n.7 dipendenti n.1 lib. professionista	€ 419.493,22 € 27.568,64
Dirigenti Tecnici <i>Technical Managers</i>	n.12 dipendenti	€ 643.638,92
Dirigenti Tecnici e Professionali <i>Professionals</i>	n. 5 lib. professionisti	€ 162.956,50 di cui Dipart. Sicilia € 134.039,68
Dirigenti Professionali <i>Professionals</i>	n. 7 dipendenti	€ 425.722,01
Funzionari Apicali <i>Senior Employees</i>	n. 16	€ 532.555,43 di cui Dipart. Sicilia € 33.960,11
Altro Personale non Dirigente (tec/amm/prof.) <i>Other Employees</i>	n. 264	€ 5.911.836,41
Prestazioni occasionali amministrative	n. 12 lib. prof.	€ 25.543,34
Retribuzione Totale <i>Total Wageroll</i>	n. 1.350	€ 43.573.865,82

1.9 Informazioni riguardanti il reparto di Ostetricia e Ginecologia.**1.9.1 Quanti sono i parti in un anno?** / *Number of deliveries per annum:***1.9.2 Numero di** / *Nr. of:*parti gemellari / *multiple births:*bambini nati morti / *stillborn infants:***1.9.3 Esiste un'ostetrica reperibile 24 ore al giorno?** / *Is an obstetrician on call 24 hours per day?*

Sì / No

1.9.4 Esiste anche una seconda ostetrica reperibile 24 ore al giorno in grado di essere presente in 30 minuti? / *Is a second obstetrician on call 24 hours a day who is able to attend within 30 minutes?*

Sì / No

1.9.5 Nella struttura esiste un pediatra per 24 ore al giorno? / *Is a pediatrician available in-house 24 hours per day?*

Sì / No

1.9.6 I cesarei di emergenza possono essere effettuati entro 30 minuti per 24 ore al giorno? *Can emergency caesarians be performed within 30 minutes 24 hours per day?*

Sì / No

1.10 Servizi di terapia/assistenza prestati: / *Counselling Services Provided*

Tipo di terapia/assistenza <i>Type of Counselling</i>	Personale utilizzato <i>Staff employed</i>	Nr di pazienti <i>No of patients</i>
Fecondazione assistita <i>Assisted conception</i>		
Alcolismo/tossicodipendenza <i>Drug/Alcohol dependency</i>		
Chirurgia plastica volontaria <i>Elective Cosmetic surgery</i>		
Interruzione di gravidanza volontaria <i>Elective abortion</i>		
Adeguamento tra identità fisica ed identità psichica <i>Gender reassignment</i>		
HIV, epatite, malattie sessualmente trasmissibili <i>HIV/Hepatitis/ STD</i>		
Sterilizzazione <i>Sterilisation</i>		
Altro- (specificare) <i>Other please specify</i>		

1.11. Possedete ed utilizzate le Vostre ambulanze?/ Do you own and utilize your own ambulances?Sì / No **XX****Se sì, specificare:**▪ **Nr di ambulanze:** / *If Yes, please provide Nr. of ambulances:*▪ **Nr di unità mobili di rianimazione:** / *Nr. of intensive care mobile units:***Se No, specificare come si è organizzati / If no, please specify arrangements made :**ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI BOLOGNA è stata stipulata apposita convenzione con Bologna SoccorsoDipartimento RIZZOLI SICILIA

Convenzione con ambulanze private e per le emergenze attivazione del 118 regionale

1.12 Avete una banca del sangue? / Do you have a blood bank?Istituto Ortopedico Rizzoli Bologna
Dipartimento Rizzoli SiciliaSI
NO

Se Sì, specificare il numero di unità di sangue utilizzate annualmente: / If so please advise number of blood units consumed annually:

Istituto Ortopedico Rizzoli Bologna

-Omologo

Emazie concentrate (ECO) : 6.000, Plasma (PFCo) :1.000,

-Autologo

ECO 600, Sangue intero 1.000, PFCo 500

Dipartimento Rizzoli Sicilia

Convenzione con Civico di Palermo

Anno 2012 - 431 sacche (maggioranza emazie concentrate)

1.13 Il sangue è analizzato secondo specifiche procedure? / Is the blood analysed in accordance with relevant guidelines?

Istituto Ortopedico Rizzoli Bologna

Sì

Dipartimento Rizzoli Sicilia

Il sangue proviene dal servizio trasfusionale dell' Arnas, Ospedale Civico di Palermo, quindi è sottoposto alle procedure dell' ARNAS

1.14 Attività IntraMoenia: Private activity

1. Viene eseguita nelle strutture?

Istituto Ortopedico Rizzoli Bologna

Sì

Dipartimento Rizzoli Sicilia

Sì

2. Viene eseguita presso centri convenzionati?

Istituto Ortopedico Rizzoli

Sì

Dipartimento Rizzoli Sicilia

NO

3. Numero prestazioni

ALP IOR	2012	
	v.a.	%
Visite	44.472	91,1
(di cui visite ortopediche)	42.206	86,4
(di cui visite altre discipline)	2.266	4,6
Radiologia	4.321	8,8
(di cui radiologia tradizionale)	2.448	5,0
(di cui ecotomografia)	1.283	2,6
(di cui TAC)	281	0,6
(di cui RMN)	309	0,6
Altre prest	40	0,1
Totale	48.833	100,0

Di cui le visite Ortopediche effettuate

Visite ortopediche	2012	%
Visite effettuate c/o IOR	26.148	62,0
Visite in ambulatori esterni convenzionati	4.068	9,6
Visite in allargata (studi)	11.990	28,4
Totale visite	42.206	100,0

Per completezza si inseriscono le prestazioni di specialistica effettuate non in Libera Professione nell'anno 2012 da banca dati Regionale.

Anno 2012 Specialistica	q.tà	Per Categoria	q.tà	%
Prestazioni per disciplina NO LP	2012	Diagnostica	35.660	28,2
ANATOMIA ED ISTO. PATOL.	104	Laboratorio	22.430	17,7
ANESTESIA	2.952	Prestazioni Terapeutiche	7.193	5,7
CHIRURGIA GENERALE	715	Visite	61.118	48,4
GENETICA MEDICA	11.755	Totale	126.401	100
LAB. ANALISI CHIMICOCLINICHE	11.063			
MEDICINA GENERALE	381			
ONCOLOGIA	1.844			
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	61.261			
RADIOLOGIA	30.102			
RECUPERO E RIABILITAZIONE	1.345			
REUMATOLOGIA	4.879			
Totale	126.401			

Pronto Soccorso 2012	q.tà
Visite	25.119
Altre prestazioni	48.117
Totale	73.236

DIPARTIMENTO RIZZOLI SICILIA
6.500 visite ortopediche 200 prestazioni di Terapia Antalgica

II. Consenso informato (valido per entrambe le strutture)
Informed Consent

Se una qualsiasi delle risposte che seguono è NO, si prega di fornire informazioni complete. / If any answer is No, please provide full details.

2. Il consenso informato è richiesto al paziente prima della cura?
Is informed consent required from patients prior to treatment?

In tutti i casi? **XSi / No**
In all cases?

Per iscritto? **XSi / No**
In writing?

2.1 Il personale medico viene formato sulla policy aziendale in tema di informazione al paziente e acquisizione del consenso alle prestazioni? *Could you confirm medical personnel training's compliance towards internal Policy, in respect of information to patient and in respect of agreement to therapy collection?*

XSi / No

2.2 Al paziente o ai suoi legali rappresentanti è concesso un lasso di tempo idoneo (in ragione della gravità della patologia) per valutare la situazione ed esprimere il consenso? *Could you confirm to accord to patient a period of time fit to illness, to think about the therapy, before collecting the agreement?*

XSi / No

2.3 Nel caso di minore è previsto il suo coinvolgimento nell'acquisizione del consenso informato? *In case of under-aged patient, could you confirm his involvement in collecting-agreement process?*

XSi / No

MAI <i>never</i>	Solo in alcuni casi quali ad es.interventi chirurgici demolitivi <i>in case of radical surgery only</i>	Solo su espressa richiesta dei legali rappresentanti del minore <i>if required by under- aged legal representative only</i>
----------------------------	---	---

2.4 Ove il paziente (o , nel caso di minori o soggetti adulti sottoposti a tutela legale, i suoi tutori legali) non consenta a manifestare il consenso per rinuncia all'informazione, dissenso ai trattamenti terapeuti, rifiuto delle prestazioni sanitarie o altre motivazioni, tale manifestazione di volontà viene sempre acquisita per iscritto? *Could you confirm medical personnel training's compliance towards internal policy in respect of medical record?*

XSi / No

2.5 Al paziente o ai suoi legali rappresentanti è concesso un lasso di tempo idoneo (in ragione della gravità della patologia) per valutare la situazione ed esprimere il consenso informato? *Is the patient or their legal representative provided sufficient time – on the basis of the gravity of the illness – to evaluate the situation and express an informed consent?*

XSi / No

2.6 In caso di trattamenti complessi, il consenso informato è richiesto per ogni trattamento successivo o differente? *In the case of complex treatments are consent forms required for each subsequent and/or different treatment?*

XSi / No

Chi controfirma i documenti del consenso informato? / *Who countersigns the informed consent documents?*

Medico e paziente o legale rappresentante.

2.8 Come sono archiviati e per quanto tempo sono conservati? / *How are they filed and how long are they kept?*

Illimitatamente nella cartella clinica.

2.9 La non conformità con le procedure di consenso informato costituisce una questione di tipo disciplinare? / *Is non compliance with informed consent procedures a disciplinary matter?*

X Sì / No

2.10 I moduli e/o i controlli sono oggetto di revisione periodica? / *Are the forms and/or controls periodically audited?*

X Sì / No

Se sì, ogni quanto tempo? / *If so how often?*

Sono soggetti a revisione periodica per:

- aggiornamento aspetto normativo
- integrazione informazioni specifiche

III. Cartelle cliniche
Case Notes

(valido per entrambe le strutture)

3.1 I protocolli standard delle cartelle cliniche richiedono: / Do standard case note protocols demand:

3.1.1 Una registrazione completa di tutte le procedure mediche intraprese e le decisioni prese aggiornate giornalmente? / A complete record of all medical procedures undertaken and decisions made updated on a daily basis?

X Sì / No

3.1.2 Ogni quanto tempo queste sono riviste e chi è responsabile della controfirma? / How often are these reviewed and who is responsible for countersigning them?

La documentazione medica viene compilata quotidianamente dal medico di reparto. Il responsabile della U.O. firma la chiusura della cartella.

3.1.3 Ogni quanto tempo le cartelle cliniche vengono controllate? / How often are case notes audited?

Mensilmente per congruità SDO/cartelle. Semestralmente per le verifiche qualitative delle cartelle.

3.1.4 Il personale medico viene formato sulla policy aziendale sulla questione delle cartelle cliniche? / could you confirm the medical personnel training's compliance towards internal Policy in respect of medical records

X Sì / No

IV. Sperimentazione Clinica: integrata da riepilogo file exl – ALL. B)
Clinical Trials

4.1. Sperimentazioni sponsorizzate - Specificare chi è il committente dei progetti di ricerca clinica, ad esempio produttori di farmaci e di altri prodotti, istituzioni di beneficenza, fondazioni di ricerca:

Please state for whom Clinical Research Projects are undertaken e.g. Pharmaceutical and other Manufacturers, Charities, Research Foundations

Principalmente produttori di farmaci e dispositivi, ma anche fondazioni di ricerca e istituzioni di beneficenza.

4.2. Sperimentazioni non profit – Specificare il numero e il rationale dei protocolli delle sperimentazioni non sponsorizzate antecedenti l'entrata in vigore del DM 14 luglio 2009 e tuttora in corso o terminate da non più di 36 mesi indicando in uno specifico allegato:

anni 2009, 2010, 2011, 2012, e primi 8 mesi 2013, così come riportate in allegato B)

- 4.2.1 n° delle sperimentazioni e relativo n° dei pazienti (eventuali pazienti minori),
- 4.2.2 rationale della sperimentazione, nome del farmaco o del dispositivo,
- 4.2.3 fase della sperimentazione,
- 4.2.4 indicazione delle controindicazioni, reazioni avverse temute secondo l'indicazione del consenso informato,
- 4.2.5 eventuali sinistri pregressi.

4.3. A tutti i volontari viene richiesta la firma di un Consenso Informato? SI

Do all volunteers sign an Informed Consent Form?

XSi / No

4.4 Dichiarare il numero previsto di sperimentazioni sponsorizzate da effettuarsi nei prossimi 12 mesi, specificando il numero di volontari per ogni sperimentazioni:

DATO NON DISPONIBILE. Vedi punto 4.1

4.5. Dichiarare il numero previsto di sperimentazioni no profit in cui sarete coinvolti nei prossimi 12 mesi, specificando il numero di volontari per ogni sperimentazioni:

Please state the anticipated number of no profit trials with which you will be involved during the next 12 months detailing the number of volunteers in each trial

DATO NON DISPONIBILE. Si può fare una previsione sulla base dello storico, (vedi allegato B)

4.6. Conducete ricerche, test o attività sperimentali nei seguenti campi:

Do you conduct any formal research, testing or experimental activities in the following categories:

Trapianti <i>Transplants</i>	solo trapianti di tessuto <i>Human Embryo Research</i>	Ricerca su embrioni umani	NO
Chirurgia <i>Surgery</i>	SI	Organi artificiali <i>Artificial organs</i>	NO
Ostetricia <i>Obstetrics</i>	NO	Ingegneria genetica <i>Genetic engineering</i>	NO solo studi sul profilo genetico

Si / No

V. Gestione dei Reclami e delle Richieste di risarcimento
Management of Complaints and Claims

Si prega di fornire informazioni sulle procedure esistenti per trattare i seguenti reclami/richieste di risarcimento /*Please provide details of the procedures in place for dealing with the following complaint/claims.*

5.1 Procedura in uso per un paziente che fa un reclamo verbale di presunta lesione e/o negligenza: / *The procedure for dealing with a patient who makes a verbal complaint of an alleged injury and/or negligent act:*

Non sono accettati reclami verbali in merito a presunte lesioni e/o negligenze. Si informa che si accettano solo segnalazioni scritte

5.2 Procedura in uso per un paziente che fa un reclamo scritto di presunta lesione e/o negligenza: / *The procedure for dealing with a patient who makes a written complaint of an alleged injury and/or negligent act:*

Se il paziente chiede dei chiarimenti, si attiva l'istruttoria e si fornisce una risposta scritta al cittadino in base alla relazione acquisita da parte del professionista. La risposta viene inviata a firma del Direttore Sanitario. Nel caso il reclamo contenesse una richiesta di risarcimento danni, l'URP trasmette la segnalazione direttamente all'Ufficio Legale senza attivazione di nessuna procedura.

5.3 Corrispondenza scritta di un avvocato che presuma una lesione e/o un atto negligente: / *Written correspondence from a Lawyer alleging an injury and/or a negligent act:*

Con la comunicazione scritta di un avvocato che asserisca una lesione e/o un atto negligente, viene denunciato e aperto il sinistro

5.4 Un evento avverso che può portare a danni fisici ad un paziente: / *An adverse event that may have lead to the injury of a patient:*

Un evento avverso non e' ne' un reclamo ne' una richiesta di risarcimento

VI. **Richieste di risarcimento**
Claims Record

Vedi specifica richiesta

VII. Estensioni di copertura NON RICHIESTA
Extensions to coverage

7.1 Colpa Grave

Se richiedete questo tipo di estensione di copertura, Vi preghiamo di specificare il numero delle persone da assicurare per rinuncia al diritto di rivalsa in caso di colpa grave, divise per qualifiche: / If you require this extension, please provide information on the number of persons to be insured for waiving the right of subrogation in case of gross negligence, divided by category:

_____ n. _____

_____ n. _____

_____ n. _____

7.2 In caso di sinistro implicante errore professionale del personale viene richiesta l'esibizione della polizza di RC professionale stipulata individualmente dal dipendente? / In case of loss implying professional error of staff, is the exhibition of an individual professional indemnity insurance bound by the employee required?

Sì / No

7.3 Il Proponente è a conoscenza di procedimenti penali instaurati nei confronti dei propri collaboratori/dipendenti per morte o lesioni subite dai pazienti? / Does the Proposer know about criminal proceedings pending against its staff deriving from death or injury of patients?

Sì / No

VIII. Precedenti assicurativi
Previous Insurance

Vi preghiamo di fornire informazioni sui Vostri assicuratori per i 5 (cinque) anni passati
Please provide details of your insurers for the past 5 years:

Assicuratore <i>Insurer</i>	Massimale <i>Limit of Indemnity</i>	Franchigia <i>Deductible</i>	Forma <i>Type</i> (L= Loss occurrence, C= Claims made)	Data di retroattività <i>Retrodate</i>	Data di ultrattività <i>Extended Reporting Period</i>
1. dal 31.3.2008 al 28.10.2010 1° rischio QBE INSURANCE	€ 1.500.000,00 per sinistro/massimo risarcimento aggregato annuo € 15.000.000,00 per Azienda	Franchigia frontale € 50.000,00 per sinistro che concorre all'erosione di un massimo aggregato annuo € 800.000,00	C	31.7.1999	NO
2° rischio ZURICH	€ 6.000.000,00 per sinistro/€ 30.000.000,00 per anno assicurativo e per tutte le 6 Aziende facenti parte dell'Area Vasta Emilia Centro	€ 1.500.000,00 franchigia frontale fissa e assoluta assicurata dalla polizza di I° rischio.			
1. dal 28/10/2010 al 31/12/2013 1° rischio AM TRUST	€ 2.500.000,00 per sinistro/massimo risarcimento aggregato annuo € 15.000.000,00 per Azienda	Franchigia frontale € 50.000,00 per sinistro che concorre all'erosione di un massimo aggregato annuo € 1.230.000,00	C	31.7.1999	NO
2° rischio AM TRUST	€ 3.000.000,00 per sinistro/€ 20.000.000,00 per anno assicurativo e per tutte le 6 Aziende facenti parte dell'Area Vasta Emilia Centro	€ 2.500.000,00 franchigia frontale fissa e assoluta assicurata dalla polizza di I° rischio			

* * * * *

Il/La sottoscritto/a, nella qualità specificata in calce,

DICHIARA

di essere autorizzato/a a compilare e sottoscrivere la presente Proposta/Questionario in nome e per conto dell'Ente indicato al punto 1.1;

che tutte le risposte che precedono sono state date a seguito e sulla base di una accurata indagine interna e che pertanto esse sono veritiere, corrette ed esaustive;

di aver preso atto che la presente Proposta/Questionario sarà posta dagli Assicuratori alla base delle sue determinazioni circa l'assunzione del rischio e costituirà pertanto parte integrante della polizza;

SI OBBLIGA

personalmente e in nome e per conto della società indicata al punto 1.1 ad informare prontamente gli Assicuratori qualora, tra la data della presente Proposta/Questionario e la data di emissione della polizza, dovessero intervenire sostanziali variazioni rispetto alle informazioni fornite con essa, restando inteso che, in tal caso, gli Assicuratori potranno liberamente recedere da qualsiasi trattativa, revocare proposte, modificare preventivi, ecc..

Ente (timbro) _____ ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI

Firma e carica Dirigente S.S. Affari Legali e Assicurazioni
(Dott.a Laura Mandrioli)

Firma autografa sostituita dall'indicazione a stampa del nominativo
del soggetto responsabile ai sensi dell'art.3 D.lgs del 12/02/1993 n. 39

Data 13 settembre 2013