Specialty Health&Care

Dr. Vincenzo Murolo
Specialty Director Health&Care

Howden Specialty Health&Care

La Responsabilità Civile degli esercenti la professione sanitaria

Obblighi assicurativi, profili di responsabilità e forme di tutela ai sensi della L. 24/2017 e del DM 232/2023

HOWDEN

Gli obblighi assicurativi per la Responsabilità Civile degli esercenti sanitari dipendenti

La Legge n. 24 del 2017 recante "*Disposizioni (…) in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie*", conosciuta anche come legge Gelli-Bianco promulgata a marzo 2017 ed entrata in vigore il 1° aprile 2017, ha regolato l'obbligo assicurativo dei singoli esercenti la professione sanitaria (medici e non).

Per ciascun **operatore sanitario dipendente** è richiesta la stipula di una propria **polizza di Responsabilità Civile per Colpa Grave**, che lo garantisca in caso di rivalsa esperita dal datore di lavoro o surroga da parte della Compagnia che ne assicura il rischio.

Art. 3 comma 3 DM 232/2023 recita «*l'assicuratore si obbliga a tenere indenne l'esercente la professione sanitaria presso la struttura, a qualunque titolo, per tutte le azioni di* ***responsabilità amministrativa, rivalsa o surroga*** *esercitate nei suoi confronti»*

L'obbligo, ulteriormente ribadito dal Decreto Ministeriale nr. 232 del 15 dicembre 2023 (decreto attuativo ex Art. 10 della L. 24/2017), ha anche introdotto la possibilità, tra gli altri, per gli stessi datori di lavoro di farsi parte attiva al fine di promuovere soluzioni per i propri dipendenti e collaboratori (Art. 3 Comma 4 del DM 232/2023), semplificando la sottoscrizione delle coperture assicurative individuali e garantendo condizioni economiche vantaggiose.

Per gli **esercenti la professione sanitaria libero professionisti** l'obbligo è esteso alla **Responsabilità Civile Professionale** ai sensi dell'Art. 10 Comma 2 della L. 24/2017.

This document or any portion of the information it contains may not be copied or reproduced in any form without the permission of Howden.

I profili di Responsabilità per Colpa Grave

Eventuali condotte commesse od omesse dall'esercente la professione sanitaria possono comportare un danno ad uno o più pazienti e a seguito di tale danno gli stessi esercenti dipendenti possono essere chiamati a risponderne per Colpa Grave.

Ai sensi della Legge la c.d. **Colpa Grave si configura** nelle seguenti casistiche:

01 **Negligenza**

02 **Imprudenza**

03 **Imperizia**

La violazione dell'obbligo di diligenza causato da negligenza, imprudenza e/o imperizia con conseguente danno a Terzi pertanto può comportare azioni di rivalsa nei confronti dell'esercente sanitario che ha cagionato il danno.

È quindi fondamente, oltre che obbligatorio per Legge, che l'esercente la professione sanitaria dipendente disponga di una copertura a tutela della Responsabilità Civile per Colpa Grave.

This document or any portion of the information it contains may not be copied or reproduced in any form without the permission of Howden.

Caratteristiche della Polizza di Responsabilità Civile degli esercenti sanitari dipendenti

Regime di operatività temporale (Art. 5 DM 232/2023)
Claims made con retroattività decennale; ultrattività decennale in caso di cessazione attività (estesa anche in favore degli eredi)

Massimale (Art. 4 DM 232/2023)
Almeno pari a 3 volte la retribuzione annua percepita nell'anno cui si riferisce la condotta dannosa

Franchigia
Normalmente non prevista per questo tipo di Polizze

Clausola di revisione prezzi - bonus malus (Art. 3 comma 7 DM 232/2023)
Ad ogni scadenza contrattuale è prevista la variazione in aumento o in diminuzione del premio di tariffa, in relazione al verificarsi o meno di sinistri nel corso della durata contrattuale, avendo specifico riferimento alla tipologia e al numero di sinistri chiusi con accoglimento della richiesta. È inoltre prevista la variazione in diminuzione in relazione alle azioni intraprese per la gestione del rischio e di analisi sistemica degli incidenti.

This document or any portion of the information it contains may not be copied or reproduced in any form without the permission of Howden.

Specialty Health&Care

Dr.ssa Alessandra Orzella
Risk Management & Organizational Development
Specialty Health&Care

Howden Specialty Health&Care

Assistente Infermiere e gestione del rischio clinico

Riflessioni tra vincoli e opportunità alla luce della Legge n. 24/2017 e DM n. 232/2023

HOWDEN

Garantire la migliore assistenza

This document or any portion of the information it contains may not be copied or reproduced in any form without the permission of Howden.

Legge 8 marzo 2017 n. 24

Art. 1 - Sicurezza delle cure in Sanità

1. La **sicurezza delle cure** è **parte costitutiva del diritto alla salute** ed è perseguita nell'interesse dell'individuo e della collettività.

2. La sicurezza delle cure si realizza anche mediante **l'insieme di tutte le attività finalizzate alla prevenzione e alla gestione del rischio** connesso all'erogazione di prestazioni sanitarie e l'utilizzo appropriato delle risorse strutturali, tecnologiche e organizzative.

3. Alle **attività di prevenzione del rischio messe in atto dalle strutture** sanitarie e sociosanitarie, pubbliche e private, **è tenuto a concorrere tutto il personale**, compresi i liberi professionisti che vi operano in regime di convenzione con il Servizio sanitario nazionale.

This document or any portion of the information it contains may not be copied or reproduced in any form without the permission of Howden.

Sicurezza delle cure e Rischio Clinico

Rischio Clinico

Il **RISCHIO CLINICO** è la probabilità che un paziente/residente/utente sia vittima di un evento avverso, cioè che subisca un qualsiasi danno o disagio imputabile, anche se in modo involontario, alle percorso di cura e di assistenza, che causi un peggioramento delle condizioni di salute, o la morte *(*rielaborazione da definizione di *Khon, IOM, 1999*).

Il Rischio Clinico può essere arginato attraverso **iniziative di Risk Management** messe in atto a livello di singola struttura sanitaria, a livello aziendale, regionale, nazionale, prevedendo strategie di lavoro che **includano la partecipazione di numerose figure operanti in ambito sanitario.**

Fonte: *Ministero della Salute, Risk Management in Sanità – il problema degli errori, 2004*

This document or any portion of the information it contains may not be copied or reproduced in any form without the permission of Howden.

Individuo e Sistema. Un esempio: infezioni e responsabilità

Necessità di fornire la prova positiva e rigorosa di aver adottato tutte le misure organizzative, procedurali e strutturali idonee a prevenire il rischio infettivo, dimostrando che l'evento è derivato da una causa imprevedibile ed inevitabile.

Cass. Civ., Sez. III, Sentenza n. 6386 del 3 marzo 2023
Il Caso: infezione da stafilococco aureo (MRSA) da cui decesso per shock settico nonostante la terapia antibiotica approntata: la **check list dei controlli**

Cass. Civ., Sez. III Civ. - Sentenza n. 26416 del 1 settembre 2026
Il Caso: sepsi correlata a manovre di cateterismo vescicale

APPROCCIO INDIVDUALE vs APPROCCIO DI SISTEMA

BLAME CULTURE vs JUST CULTURE

a) L'indicazione dei protocolli relativi alla disinfezione, disinfestazione e sterilizzazione di ambienti e materiali;

b) L'indicazione delle modalità di raccolta, lavaggio e disinfezione della biancheria;

c) L'indicazione delle forme di smaltimento dei rifiuti solidi e dei liquami

d) Le caratteristiche della mensa e degli strumenti di distribuzione di cibi e bevande;

e) Le modalità di preparazione, conservazione ed uso dei disinfettanti;

f) La qualità dell'aria e degli impianti di condizionamento;

g) L'attivazione di un sistema di sorveglianza e di notifica;

h) L'indicazione dei criteri di controllo e di limitazione dell'accesso ai visitatori;

i) Le procedure di controllo degli infortuni e della malattie del personale e le profilassi vaccinali;

j) L'indicazione del rapporto numerico tra personale e degenti;

k) La sorveglianza basata sui dati microbiologici di laboratorio;

l) La redazione di un report da parte delle direzioni dei reparti a comunicare alle direzioni sanitarie al fine di monitorare i germi patogeni-sentinella;

m) L'indicazione dell'orario delle effettiva esecuzione delle attività di prevenzione del rischio.

This document or any portion of the information it contains may not be copied or reproduced in any form without the permission of Howden.

Tra anticipazione e contenimento

La Prevenzione nella gestione del rischio

- **Insieme di strategie e iniziative volte ad intercettare e prevenire accadimenti non voluti e indesiderati**

La Protezione nelle gestione del rischio

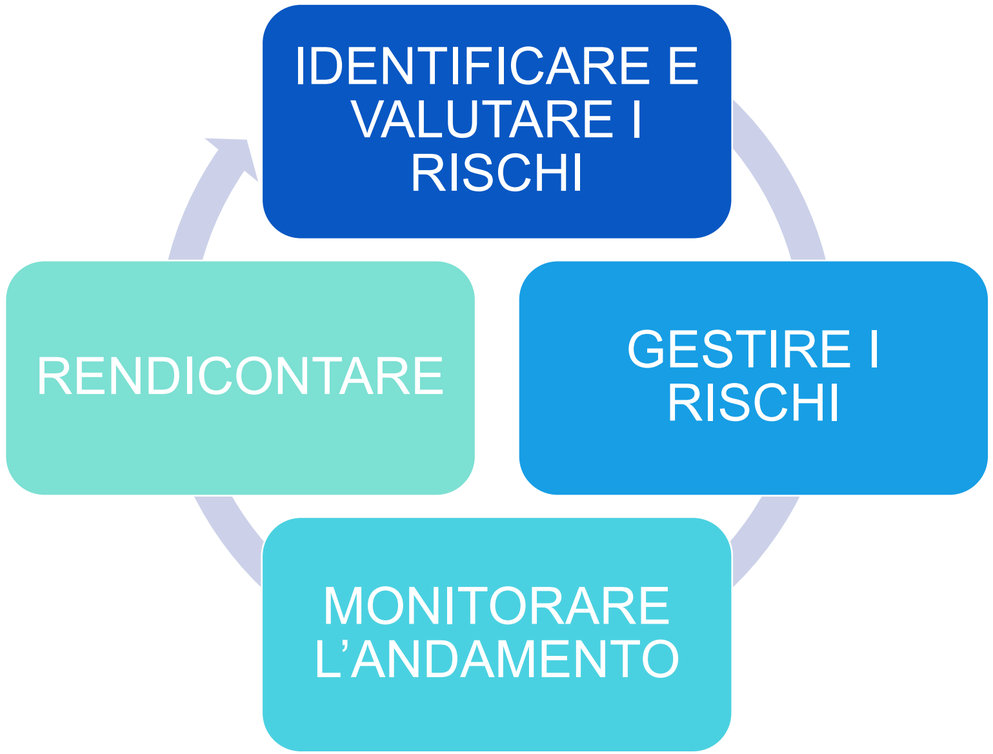
- **Insieme di strategie e iniziative volte a limitare, ridurre, contenere gli effetti di accadimenti non voluti e indesiderati**

This document or any portion of the information it contains may not be copied or reproduced in any form without the permission of Howden.

Assistente Infermiere e gestione del rischio clinico

Processi di governo

PREVENIRE



PROTEGGERE

This document or any portion of the information it contains may not be copied or reproduced in any form without the permission of Howden.

Processi di governo: Legge n. 24/2017 e DM n. 232/2023

PREVENIRE

IDENTIFICARE E VALUTARE I RISCHI

Art. 17 D. M. n. 232/2023 - Gestione del rischio assicurativo: la Struttura **identifica, valuta, gestisce e monitora annualmente i rischi di RC** in ambito sanitario cui è esposta e le **azioni necessarie per la loro mitigazione**, in ottica attuale e prospettica, anche al fine di fornire all'Assicuratore le informazioni minime specifiche per la quotazione del premio: la Struttura predispone una Relazione annuale sull'adeguatezza ed efficacia dei processi di valutazione, sul rapporto tra le valutazioni effettuate e i risultati emersi e sulle criticità riscontrate, proponendo i necessari interventi migliorativi.

PROTEGGERE

INTERCETTARE I CASI E GOVERNARE I SINISTRI

Art. 10, comma 4 L. n. 24/2017 e art. 7, comma 1 D.M. n. 232/2023 - Obblighi di trasparenza su eventi, cause e azioni: la Struttura predispone una **relazione** annuale pubblicata nel sito internet della struttura sanitaria consuntiva sugli **eventi avversi** verificatisi, sulle **cause** che hanno prodotto l'evento avverso e sulle **conseguenti iniziative** messe in atto.

Artt. 15 e 16 D.M. n. 232/2023 – Funzioni per il governo del rischio assicurativo e per la valutazione dei sinistri e rapporti tra assicuratore e struttura nella gestione del sinistro: la Struttura gestisce i sinistri tramite **Funzione Valutazione Sinistri** e ricorso alla costituzione e implementazione del **Comitato Valutazione Sinistri**

This document or any portion of the information it contains may not be copied or reproduced in any form without the permission of Howden.

Vincoli e opportunità

Alcuni **necessari e indispensabili requisiti di successo**,
con riguardo a:

- Modelli e assetti Ruoli, compiti, responsabilità,
- Carichi
- Regole
- Procedure
- Equipe/Teamwork/Regole di ingaggio
- Condivisione, comunicazione, relazione

This document or any portion of the information it contains may not be copied or reproduced in any form without the permission of Howden.

Vincoli e opportunità

Esperienze internazionali come quelle dei *certified nursing assistant* /nursing assistant in USA o in Giappone, *health care assistant* in GB, assistente sanitario in B (I luoghi della cura, Numero 1-2026 del 17 febbraio 2026), attestano alcuni significativi **impatti assistenziali** quali:

- Qualità dell'assistenza
- Carichi di lavoro
- Monitoraggi
- Possibilità di intercettare e segnalazione criticità e prevenire errori e incidenti, supportando l'analisi e definizione di azioni e interventi dedicati

A tali impatti occorre associare una potenziale rilevanza anche in ottica di miglioramento organizzativo-gestionale per cui grazie al potenziamento del presidio alle att ività, l'**Assistente Infermiere possa essere considerato ulteriore presidio per il rischio clinico**, anche rispetto ad ambiti e requisiti definiti dalla legge n. 24/2017 e DM n. 232/2023, quali ad es. segnalazione eventi e supporto alla loro analisi, individuazione del rischio ecc., rispetto ai principali processi critici:

- **Terapia farmacologica,**
- **Aggressioni/violenze…**

POTENZIAMENTO DELLA CAPACITA' DI COGLIERE E INTERCETTARE IL RISCHIO E LE SITUAZIONI DI RISCHIO

This document or any portion of the information it contains may not be copied or reproduced in any form without the permission of Howden.

Clausola Bonus - Malus

Art. 3, Comma 7 Legge n. 24/2017 - Oggetto della garanzia assicurativa

Ad ogni scadenza contrattuale, **variazione in aumento o in diminuzione del premio di tariffa** in vigore all'atto della nuova stipula o del rinnovo in relazione:

- alle **azioni intraprese per la gestione del rischio e all'analisi sistemica degli incidenti**
- **al verificarsi o meno di sinistri** nel corso della durata contrattuale, avendo specifico riferimento alla tipologia e al numero di **sinistri chiusi** con accoglimento della richiesta.

DEFINIRE AMBITI E OBIETTIVI DI MIGLIORAMENTO,
INDICATORI QUALI-QUANTITATIVI,
MISURARE, MONITORARE

This document or any portion of the information it contains may not be copied or reproduced in any form without the permission of Howden.

Esempi di possibili iniziative e monitoraggi

Alcuni possibili esempi di iniziative e monitoraggio:

1. Potenziamento della capacità organizzativa di intercettare le situazioni di rischio e le criticità
2. Riduzione dei fattori di rischio mediante diminuzione delle interruzioni a seguito di introduzione dell'AI

AMBITO	INDICATORE	OBIETTIVO	SPECIFICHE
1) Criticità intercettate e segnalate da assistente infermiere(AI) relative ai compiti di ausilio attribuiti	Tasso segnalazioni = n. criticità segnalate da AI/n. totale segnalazioni ricevute anno	≥ tasso X% da rilevazione T^0 a rilevazione T^6/T^{12} mesi	Processo; monitoraggio continuo, verifica semestrale
2) Interruzioni nello svolgimento del compito	Tasso Interruzioni = n. interruzioni turno/n. attività giornaliere svolte	≤ tasso X% da rilevazione T^0 a rilevazione T^6/T^{12} mesi	Processo; monitoraggio periodico
1A) Analisi delle criticità intercettate da AI e definizione azioni miglioramento	Presa in carico processo gestionale…		

This document or any portion of the information it contains may not be copied or reproduced in any form without the permission of Howden.

Grazie per l’attenzione

This document or any portion of the information it contains may not be copied or reproduced in any form without the permission of Howden.

Howden S.p.A.

Sede legale Via Arconati 1, 20135 – Milano

https://www.howdengroup.com/it-it
P.iva IT09743130156

This document or any portion of the information it contains may not be copied or riproduced in any form without the permission of Howden. Howden Italia S.p.A. is registered in Italy under VAT number 11668410969. Registred address: Via Arconati 1, 20135 Milano. Copyright © 2026