



Azienda di Servizi alla Persona  
"GOLGI-REDAELLI"

---

Determina n. 156 del 13/06/2024

**DIRETTORE GENERALE: Giovanni Mercuri**

---

**OGGETTO: APPROVAZIONE DELLA STIPULA DI CONVENZIONE TRA L'ASP  
GOLGI-REDAELLI E LA ASST GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO NIGUARDA  
PER PRESA IN CARICO DI PAZIENTI POST DIMISSIONI  
SPESA COMPLESSIVA PRESUNTA € 5.000,00 (ESENTE IVA) PER IL BIENNIO 2024/2025**

Responsabile del Procedimento Cristina Callerio

PRATICA TRATTATA DA: Cristina Callerio

IL DIRIGENTE RESPONSABILE DI UOC AFFARI GENERALI E TRASPARENZA  
CRISTINA CALLERIO  
(La sottoscrizione dell'attestazione è avvenuta in via telematica con password di accesso)

IL DIRETTORE GENERALE  
GIOVANNI MERCURI  
(Firmato digitalmente)

## IL DIRETTORE GENERALE *ad interim*

Richiamate le disposizioni normative e statutarie vigenti, nonché i regolamenti interni aziendali, ove si precisa, in attuazione del principio di ripartizione delle competenze tra gli Organi dell'Azienda, che spetta al Consiglio la funzione di indirizzo e di programmazione delle attività aziendali e al Direttore Generale e ai Dirigenti la gestione finanziaria, tecnica e amministrativa, compresa l'adozione di atti che impegnano l'Azienda verso l'esterno;

### **visto**

- La L.R. 1/2003, secondo cui le ASP partecipano alla realizzazione del sistema sociale e socio-sanitario in conformità alle relative previsioni regionali ed in attuazione degli indirizzi e alla programmazione regionale delle attività correlate;
- che l'ASP Golgi-Redaelli si qualifica come soggetto gestore accreditato di prestazioni di Cure Intermedie presso le tre strutture geriatriche amministrative, secondo le vigenti normative regionali in materia;

**premess**o che il Responsabile del Procedimento riferisce quanto segue:

- fra ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda e l'ASP Golgi-Redaelli è stato stipulato con esito favorevole, per il periodo 2021-2023, un accordo ai fini della presa in carico di pazienti già acuti in reparti dedicati alla post-acuzie, comportante l'accoglimento da parte dell'ASP di tali soggetti mediante la messa a disposizione di taluni posti letto/settimana (5 p.l. a Milano, 2 a Vimodrone, 2 ad Abbiategrasso);
- in vista della scadenza della convenzione in questione al 31.12.2023, sentiti i pareri delle figure professionali interessate, l'ASP ha provveduto a richiederne il rinnovo alle medesime condizioni operative ed economiche;
- la ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda ha fatto quindi pervenire alla scrivente Azienda la propria disponibilità in tal senso, seppure richiedendo modifiche alla composizione dei posti letto/settimana messi a disposizione, come segue: 5 p.l. a Milano, 3 a Vimodrone, nessuno ad Abbiategrasso;
- i Direttori Medici degli Istituti interessati, interpellati al proposito, hanno assentito alle modifiche proposte, e quindi con nota del 11.06.2024 l'ASST interessata ha trasmesso il testo convenzionale già sottoscritto dal proprio Rappresentante, per il perfezionamento da parte dell'ASP;
- come per il periodo trascorso, l'accordo comprende, altresì, l'impegno da parte della struttura ospedaliera in questione ad eseguire prestazioni polispecialistiche ed esami diagnostici in favore dei propri pazienti inviati all'ASP, come segue:
  - fino a 30 giorni dall'invio: a titolo non oneroso,
  - dopo i 30 giorni dall'invio: \*€ 150/ora per prestazioni eseguite presso l'ASP  
\*tariffa solventi vigente per prestazioni eseguite presso ASST
- si ritiene di garantire un fondo minimo per l'esecuzione degli accordi in via di stipula (qualora si rendesse necessaria l'attivazione delle previsioni di cui al punto precedente), prevedendo l'appostazione in via di larga massima dell'importo complessivo di € 5.000,00 esente IVA (e fatte salve eventuali integrazioni), a valere per l'intero biennio di durata delle intese;

**richiamato** quanto sopra riferito, il Responsabile del Procedimento propone:

- di dare corso agli accordi in questione, previa approvazione della stipula della convenzione e dello schema convenzionale proposto in allegato, condiviso fra i contraenti;
- di autorizzare la spesa presunta di € 5.000,00 (esente IVA) complessivi per il periodo di durata della convenzione;

**vista** l'attestazione del Responsabile dell'UOC Economico Finanziaria afferente la regolarità contabile del presente provvedimento e l'annotazione dei relativi valori sui competenti conti di bilancio;

**ritenuto** di fare propria la proposta del Responsabile del Procedimento che, con la propria sottoscrizione, attesta che il presente provvedimento, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è legittimo;

## DETERMINA

per le motivazioni indicate in premessa che qui si intendono integralmente riportate,

1. di approvare la stipula con la ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda (P.zza Ospedale maggiore, 3 – Milano) della convenzione per presa in carico di pazienti post dimissioni, relativamente agli Istituti di

Milano e Vimodrone, sulla base dell'accordo posto in allegato al presente provvedimento a farne parte integrante, e di provvedere alla stipula dello stesso mediante sottoscrizione da parte del Direttore Generale;

2. di autorizzare la spesa presunta ed eventuale derivante dal presente provvedimento, riferita al periodo di convenzionamento per l'importo stimato complessivo di € 5.000,00 (esente IVA) - fatte salve eventuali integrazioni secondo necessità, anche per singolo anno - attestato dal Responsabile UOC Economico Finanziaria come di seguito specificato:

conto CO.GE.	Descrizione conto	Anno	Importo imponibile	IVA	Importo IVA compresa	N° Impegno	SEDE
40711028	PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE ESTERNE	2024/25	€ 1.500	esente	€ 1.500	2024-173_1	Milano
40715028	PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE ESTERNE	2024/25	€ 1.000	esente	€ 1.000	2024-173_2	Vimodrone
40711028	PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE ESTERNE	2025/26	€ 1.500	esente	€ 1.500	2024-173_3	Milano
40715028	PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE ESTERNE	2025/26	€ 1.000	esente	€ 1.000	2024-173_4	Vimodrone

3. di dare atto che l'esecuzione degli incumbenti derivanti e conseguenti alla stipula e la definizione di successive intese di dettaglio vengono affidate per rispettiva competenza alle UOC Direzioni Mediche degli Istituti interessati, che sono altresì tenute a coordinarsi per l'opportuna gestione dei fondi sopra messi a disposizione;
4. di dare atto, inoltre, che - subordinatamente alle necessarie verifiche eseguite e sulla base del nulla osta alla liquidazione delle fatture emesso da parte delle UOC rispettivamente responsabili dell'esecuzione – la UOC Economico Finanziaria procederà al successivo pagamento degli importi autorizzati;
5. di demandare al Responsabile del Procedimento l'attuazione del presente provvedimento, ai fini del perfezionamento degli accordi di cui trattasi;
6. di trasmettere il presente provvedimento per competenza alla seguente struttura:
  - UOC Affari Generali e Trasparenza

IL DIRETTORE GENERALE *ad interim*  
Dott. Giovanni MERCURI

*(Documento firmato digitalmente ai sensi della normativa vigente)*

#### ATTESTAZIONE REGOLARITA' CONTABILE

In base alle attestazioni rese dal Responsabile del Procedimento, competente all'adozione del provvedimento, e alle verifiche contabili svolte, si attesta la copertura economica della spesa derivante dal presente provvedimento come di seguito annotata:

conto CO.GE.	Descrizione conto	Anno	Importo Imponibile	IVA ...	Importo IVA compresa	N° Impegno	SEDE
40711028	PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE E ESTERNE	2024/25	€ 1.500	esente	€ 1.500	2024-173_1	Milano
40715028	PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE E ESTERNE	2024/25	€ 1.000	esente	€ 1.000	2024-173_2	Vimodrone
40711028	PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE E ESTERNE	2025/26	€ 1.500	esente	€ 1.500	2024-173_3	Milano
40715028	PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE E ESTERNE	2025/26	€ 1.000	esente	€ 1.000	2024-173_4	Vimodrone

Si restituisce al Responsabile del Procedimento.

data, 12 Maggio 2024

**Responsabile della UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA Francesca Laura Fancelli**

(La sottoscrizione dell'attestazione è avvenuta in via telematica con password di accesso)

## **Convenzione con Azienda di Servizi alla Persona "Golgi-Redaelli" per presa in carico pazienti post dimissioni**

**TRA**

**L'ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda (di seguito indicata come "ASST Niguarda")** con sede in Milano, Piazza Ospedale Maggiore 3 - C.F. e P. IVA 09315660960, rappresentata dal Direttore Generale, **Dott. Alberto Zoli**

**E**

**l'Azienda di Servizi alla Persona "Golgi-Redaelli" (di seguito denominata per brevità ASP),** con sede in Milano, Via Bartolomeo d'Alviano 78 - C.F. 80063990156 e P. IVA 04737420150), legalmente rappresentata da **Dott. Giovanni Mercuri**

**PREMESSO CHE**

- il trasferimento di pazienti dai reparti di degenza per acuti ai reparti dedicati alla post acuzie rappresenta un momento determinante per l'efficacia dei progetti riabilitativi e per l'impiego ottimale delle risorse; a tal fine diventa importante la ricerca di modelli organizzativi e di percorsi di comunicazione e collaborazione fra strutture sanitarie e socio-sanitarie appartenenti alla rete dei servizi riabilitativi, che possano garantire ai pazienti la continuità delle cure realizzata in maniera appropriata e tempestiva;
- l'ASST Niguarda, per tramite della SC Continuità Ospedale Territorio, ha la necessità di ridurre i tempi di degenza e di poter disporre in tempi brevi di posti letto settimanali per interventi riabilitativi presso Strutture di Cure Intermedie;
- l'art. 43, comma 3 della L. 449/1997 consente alle amministrazioni pubbliche di stipulare convenzioni con soggetti pubblici o privati dirette a fornire, a titolo oneroso, consulenze o servizi aggiuntivi rispetto a quelli ordinari;
- sempre in questa visione, l'ASP diventa disponibile come centro di riferimento per il proseguimento del processo di stabilizzazione clinica, sviluppo del potenziale di salute individuale ed orientamento nella rete dei servizi dei soggetti fragili, sino allo sviluppo di una dimissione in un ambiente sicuro, formale (RSA) od informale (domicilio protetto).

**SI CONVIENE E STIPULA QUANTO SEGUE:**

### **Art. 1 - Oggetto della convenzione**

L'ASP mette a disposizione dell'ASST n. 5 posti letto/settimana accreditati del proprio Istituto sito in Milano, n. 3 posti letto/settimana accreditati del proprio Istituto sito a Vimodrone a scadenza settimanale (i posti non coperti in settimana, non si sommano alla settimana successiva) impegnandosi ad accogliere nel più breve tempo (massimo 5 giorni lavorativi) i pazienti "post-acuzie" provenienti dai Reparti dell'ASST Niguarda.

Direzione amministrativa  
Area privata e Convenzioni  
Alberto Russo  
Responsabile del procedimento: Patrizia Denise Garavello  
Responsabile dell'istruttoria: Michela Lorusso  
Pratica trattata da: Maria Carolina Grossi Tel. 02.6444.3078

1 di 8  
PEC: [postacertificata@pec.ospedaleniguarda.it](mailto:postacertificata@pec.ospedaleniguarda.it)  
E-mail: [convenzioni@ospedaleniguarda.it](mailto:convenzioni@ospedaleniguarda.it)

Tipologia convenzione: es- ic-io

Gli eventuali pazienti eccedenti tale numero (8 a settimana) seguiranno l'iter di valutazione attualmente in essere.

Tale continuità può essere interrotta in caso di necessità o forza maggiore legata a disposizioni urgenti anticovid.

## Art. 2 – Appropriatelyzza del ricovero e procedure

I criteri di appropriatezza dei ricoveri sono quelli contenuti nella DRG delle Cure Intermedie e riportati nell'**Allegato 1**, che costituisce parte integrante della presente convenzione.

## Art. 3 – Farmaci speciali ad uso ospedaliero

Pazienti con terapie farmacologiche particolari, fruibili con piano terapeutico o trattamenti con farmaci in fascia H verranno accolti solo in caso di prescrizione del farmaco da parte dell'ente ospedaliero dimettente.

## Art. 4 – Offerta polispecialistica dell'ASST Niguarda

L'ASST Niguarda si impegna ad eseguire le prestazioni di cui all'**Allegato 2** parte integrante della presente convenzione, con le relative tariffe a favore di pazienti ricoverati presso l'ASP per le prestazioni per cui è richiesto un corrispettivo (come meglio specificato nell'allegato stesso).

## Art. 5 – Procedura per richiesta di prestazione specialistica

Le prestazioni di cui al precedente articolo 4 sono richieste dalla ASP con prescrizioni firmate dal Direttore Sanitario o suo delegato. Il trasporto dei pazienti è a cura, spese e responsabilità organizzativa dell'ASP.

## Art. 6 – Termini di pagamento tariffe per prestazioni specialistiche

Le prestazioni di cui all'Art.4 saranno fatturate mensilmente dall'ASST Niguarda e il pagamento sarà effettuato entro 60 giorni dalla data di ricevimento fattura.

Le consulenze specialistiche saranno fatturate applicando la tariffa solvenza vigente al momento dell'esecuzione della prestazione.

## Art. 7 – Durata, rinnovo, disdetta e revisione convenzione

Il presente accordo ha la seguente **durata**: dal **01/01/2024** fino al **31/12/2025**.

La convenzione potrà essere **rinnovata** per iscritto, mediante formale richiesta su carta intestata firmata dal legale rappresentante, da inviare all'indirizzo e-mail [convenzioni@ospedaleniguarda.it](mailto:convenzioni@ospedaleniguarda.it) del Settore Area Privata e Convenzioni – afferente alla Direzione Amministrativa, oppure tramite raccomandata con ricevuta di ritorno.

La richiesta di rinnovo dovrà essere trasmessa almeno 30 giorni prima della scadenza. Non ricevendo alcuna richiesta entro tale data l'ASST Niguarda potrà non garantire il rinnovo della convenzione stessa.

La presente convenzione potrà essere **disdetta** in ogni momento, purché notificata tra le parti a mezzo lettera raccomandata A.R. con preavviso di 30 giorni, fermo restando che la stessa si intenderà immediatamente risolta qualora sopravvenissero nuove disposizioni di leggi statali, regionali, regolamentari, ovvero esigenze di servizio improrogabili e con essa incompatibili.

L'ASST Niguarda si riserva la facoltà di disdetta anche nel caso di ritardato pagamento del corrispettivo secondo quanto stabilito nell'articolo 6.

Qualora tuttavia, in corso di vigenza, si rendesse necessario procedere alla **revisione** delle specifiche condizioni operative ed economiche o all'integrazione con nuove prestazioni, sarà necessario trasmettere una nota formale di richiesta e si procederà alla stipula di nuova convenzione.

## Art. 8 – Trattamento dei dati

Ai fini della presente convenzione, l'ASST Niguarda accetta la nomina e gli impegni di Responsabile del trattamento dei dati personali e sensibili, di cui è Titolare ASP, e di cui gli Autorizzati dell'ASST Niguarda vengono necessariamente a conoscenza nello svolgimento dell'attività prevista dalla convenzione.

Il Responsabile Esterno del trattamento, operando nell'ambito dei principi stabiliti dal Codice, deve attenersi ai compiti di carattere particolare ai sensi di quanto previsto dalla normativa.

Le Parti, in caso di trattamento di dati personali e/o appartenenti a categorie particolari di dati relativi alla presente convenzione, garantiscono il rispetto della normativa prevista in materia di protezione dati personali dal Regolamento (UE) 2016/679 ("Regolamento Generale sulla protezione dei dati") e dal D.Lgs. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), come modificato dal D.Lgs. 101/2018 ("Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio, del 24 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati che abroga la direttiva 95/46/CE (Regolamento generale sulla protezione dei dati).

Nel caso in cui i dati relativi al presente contratto vengono trattati da entrambe le parti, la titolarità è condivisa tra le stesse e gli operatori devono ritenersi incaricati del trattamento osservando le regole previste dal Codice della Privacy.

ASP e l'ASST Niguarda si autorizzano in modo reciproco al trattamento, manuale o automatizzato, dei propri dati personali, nel rispetto del codice sulla privacy e per fini amministrativi, contabili e fiscali.

## Art. 9 - Codice etico

Le parti dichiarano di accettare il contenuto dei rispettivi Modelli di Organizzazione, Gestione e Controllo e Codici Etici di cui hanno preso visione sui rispettivi siti aziendali e di impegnarsi ad adottare, nello svolgimento delle funzioni connesse alla convenzione in oggetto, comportamenti conformi alle previsioni in essi contenute.

La violazione dei Codici Etici da parte dei Contraenti, comporterà la risoluzione del diritto del rapporto contrattuale in essere, nonché il diritto degli stessi di chiedere ed ottenere il risarcimento dei danni patiti per la lesione della propria immagine ed onorabilità.

#### **Art. 10 - Registrazione**

Il presente atto è soggetto:

- ad imposta di bollo, ai sensi dell'art. 2, all A, Tariffa, parte I del D.P.R. 26.10.72, n.642 e successive modificazioni ed integrazioni;
- a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi dell'art. 5, comma 2°, del D.P.R. 131/86.

Le spese inerenti l'imposta di bollo sono a carico dell'ASP Golgi Redaelli.

#### **Art. 11 - Foro competente**

In caso di controversia nell'interpretazione o esecuzione del presente Contratto il Foro competente sarà quello di Milano.

Azienda di Servizi alla Persona "Golgi-Redaelli"  
IL DIRETTORE GENERALE  
Giovanni Mercuri

ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda  
IL DIRETTORE GENERALE  
Alberto Zoli

Il presente accordo è sottoscritto in forma elettronica ai sensi dell'art. 6 del D.L. 179/2012 convertito in L. n. 221 del 17/12/2012.

## ALLEGATO 1

### Criteria di appropriatezza per il trasferimento.

1. Si richiamano i criteri stabiliti della normativa regionale per i ricoveri in riabilitazione, che in sostanza prevedono la presenza di un bisogno riabilitativo, inteso come perdita di autonomia conseguente ad un evento clinico acuto, che sia emendabile da un intervento di rieducazione funzionale.
2. Il paziente deve essere residente nella Regione Lombardia o comunque con permesso di soggiorno regolare e non in scadenza.
3. Età del paziente  $\geq 50$  aa. (eccezionalmente età compresa tra 30 e 49 aa., previo colloquio e definizione concordata tra le équipe sanitarie dei due istituti, con il paziente e/o i familiari, del P.R.I. e del p.r.i).
4. Presenza di un iter diagnostico completato, con definizione di una precisa diagnosi e, dove possibile, con condivisione del paziente e/o dei suoi caregiver della relativa prognosi clinica e riabilitativa.
5. Consenso del paziente al trasferimento, quando le condizioni di salute dello stesso lo permettono, in alternativa: consenso dei familiari "fiduciari" o dell'eventuale tutore / amministratore di sostegno.
6. Completezza della documentazione amministrativa necessaria per il trasferimento (impegnativa del Medico specialista su ricettario regionale).

### Criteria di esclusione

1. Età <30 aa.
2. Necessità di particolari terapie che richiedano trasferimenti periodici in altre strutture, p.es.: radioterapia, chemioterapia, emodialisi, terapia iperbarica.
3. Le condizioni per cui sono già previsti interventi specifici specializzati (come ad esempio le persone in stato vegetativo permanente, gli affetti da SLA, p.ti con disturbo del comportamento in demenza, in particolare "wandering"; ecc.).
4. Necessità di monitoraggio continuo cardio-respiratorio per instabilità cardiocircolatoria, crisi iper-ipotensive, aritmie minacciose o che inducono instabilità emodinamica, insufficienza acuta d'organo (es.: insufficienza respiratoria acuta o IRA), stati post chirurgici ancora instabili.
5. Pazienti con patologie psichiatriche.
6. Le acuzie non risolte;
7. Pazienti con diagnosi incomplete o in corso di definizione.

### Criteria di Priorità al ricovero in Riabilitazione.

1. Ordine cronologico di presentazione della domanda di ricovero da parte della SC Continuità Ospedale Territorio dell'ASST GOM Niguarda.

2. Presenza di una prognosi funzionale influenzabile favorevolmente dalla tempestività dell'intervento riabilitativo.

### **Fasi del percorso e modalità operative.**

Le procedure di segnalazione ed accoglienza delle richieste sono le seguenti:

1. segnalazione ed accoglienza della domanda tramite il portale regionale PRIAMO;
2. la valutazione dei criteri di appropriatezza da parte della commissione socio-sanitaria avviene ad opera della commissione socio sanitaria del Servizio Accoglienza dell'ASP e la comunicazione dell'idoneità del ricovero ed il setting di cura verrà comunicato entro 48 h lavorative;
3. gli accordi su eventuali approfondimenti dei casi e l'organizzazione del trasferimento dei pazienti dall'ASST all'ASP avviene mediante comunicazione fra referenti servizio di Accoglienza e la SC Continuità Ospedale Territorio dell'ASST;
4. i pazienti eleggibili seguono la procedura e le disposizioni del Referente Covid dell'ASP che riguardano lo screening per i nuovi ingressi in Cure Intermedie;
5. gli esiti degli eventuali approfondimenti ed accordi, saranno riportati in cartaceo, insieme alla copia della domanda di ricovero stampata dal portale PRIAMO;
6. per favorire la continuità assistenziale, in caso di complicanze cliniche dei pazienti provenienti dall'ASST che non richiedano necessariamente l'invio in P.S con codice rosso, saranno nuovamente accolti dall'Azienda Ospedaliera per completare gli accertamenti e le cure del caso;
7. l'ASP si impegna ad una nuova presa in carico del paziente non appena questo risulti nuovamente stabilizzato sul piano clinico, sempre che non siano emerse nuove condizioni cliniche che sfuggano alla possibilità di gestione clinica da parte dell'ASP (p.es. pazienti con ischemia critica seguita da amputazione, oppure IRA su IRC con necessità di impostare emodialisi, ecc.).

La presa in carico del paziente inviato viene considerata extra rispetto al numero dei posti letto convenuti per la settimana.

## ALLEGATO 2

### Esami diagnostici e consulenze specialistiche per i pazienti degenti presso l'ASP dimessi da Niguarda:

1. L'ASST Niguarda si impegna ad effettuare senza oneri a carico dell'ASP i controlli clinico-strumentali o le consulenze specialistiche dei propri pazienti inviati all'ASP fino a 30 gg dall'invio; tali prestazioni nel miglior interesse del paziente verranno erogate prioritariamente presso l'ASP Golgi Redaelli, in particolare in tutti i casi in cui non sia richiesto l'utilizzo di strumentazioni specifiche e/o non trasportabili e, negli altri casi presso l'ASST.

Le richieste per le prestazioni da erogarsi sia all'interno che all'esterno dell'ASST Niguarda devono essere corredate dalla lettera di dimissione e andranno inviate alla Centrale per le Dimissioni Protette – all'indirizzo mail [cot@ospedaleniguarda.it](mailto:cot@ospedaleniguarda.it) che provvederà ad inoltrarla alla Direzione Medica di presidio per la calendarizzazione delle prestazioni.

2. Decorsi 30 giorni dall'invio dei pazienti presso l'ASP, l'ASST Niguarda si rende disponibile ad effettuare visite specialistiche presso le sedi dell'ASP, con addebito di € 150,00/ora. Le prestazioni clinico-strumentali che invece verranno erogate presso l'ASST verranno fatturate alla tariffa solvenza aziendale vigente al momento dell'esecuzione della prestazione.

Le prestazioni seguiranno un percorso dedicato e convenuto (identificazione dei contatti in entrambe le Aziende) e verranno svolte compatibilmente con le esigenze di servizio dell'ASST Niguarda, entro 7 gg lavorativi dalla data dell'invio della richiesta.

Tali richieste dovranno essere formalizzate mediante utilizzo del modello di richiesta, condiviso fra le parti che evidenzia il luogo dove la consulenza deve essere erogata, allegato alla presente. Anche tali richieste devono essere inoltrate alla Centrale per le Dimissioni Protette dell'ASST Niguarda, all'indirizzo mail [cot@ospedaleniguarda.it](mailto:cot@ospedaleniguarda.it) che provvederà ad inoltrarle alla Direzione Medica di Presidio per la calendarizzazione delle prestazioni.

3. In ogni caso, le spese per il trasporto del paziente e l'organizzazione del trasporto stesso si intendono a carico dell'ASP.
4. Si concorda sin d'ora di procedere ad interventi di telemedicina a seguito di formale richiesta dell'ASP, quando risulti possibile applicare tale metodologia, previa definizione di specifici separati accordi e protocolli fra le due Aziende volti a regolamentare le attività di teleconsulto ed i reciproci ambiti di interesse.
5. Quanto sopra si riferisce ai soli pazienti ricoverati presso l'ASP Golgi Radaelli, dimessi da Niguarda; per tutti gli altri pazienti le richieste di approfondimenti clinici dovranno essere inviate alla Direzione Medica di Presidio.



<b>RICHIESTA DI PRESTAZIONE SPECIALISTICA</b>	 Azienda di Servizi alla Persona "GOLGI - REDAELLI" <b>ISTITUTO GERIATRICO "P. REDAELLI"</b> Via Bartolomeo d'Alviano, 78 - 20146 Milano Tel 02.413151 - fax 02.4120871	MOD 07_05
		Rev. 01 del 02/04/2012 Pag. 1 / 1

DIREZIONE MEDICA

**Richiesta di visita specialistica, indagine strumentale o altre prestazioni da effettuarsi all'esterno della struttura**

Cognome e Nome del Paziente \_\_\_\_\_ reparto \_\_\_\_\_

Prescrizione richiesta \_\_\_\_\_

Quesito Diagnostico (*obbligatorio*) \_\_\_\_\_

Note eventuali \_\_\_\_\_

Prestazione prenotata presso \_\_\_\_\_

il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Il Paziente necessita di trasporto in ambulanza SI o NO o

Il Medico richiedente \_\_\_\_\_ Il Direttore Medico \_\_\_\_\_