

REGIONE DEL VENETO



ULSS7
PEDEMONTANA

Via dei Lotti, n. 40
36061 Bassano del Grappa (VI)
Codice fiscale e partita IVA 00913430245

N. 711 DEL 11/04/2025

DELIBERAZIONE
del

DIRETTORE GENERALE

Nominato con D.P.G.R. n. 13 del 26/02/2024

Coadiuvato dai sigg.:

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

dott.ssa MICHELA CONTE

DIRETTORE SANITARIO

dr. ANTONIO DI CAPRIO

DIRETTORE DEI SERVIZI SOCIO – SANITARI

dott. EDDI FREZZA

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' LIBERO
PROFESSIONALE INTRAMOENIA IN REGIME DI RICOVERO: DR. GUIDO KAISER.

IL DIRETTORE GENERALE
DELL'AZIENDA ULSS 7 PEDEMONTANA
dott. Carlo Bramezza

*Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs n. 82/2005, del T.U. n. 445/2000 e norme collegate, il quale
sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa; il documento informatico è conservato digitalmente negli archivi
informatici dell'Azienda.*

Proponente: UOC DIREZIONE AMMINISTRATIVA DI OSPEDALE
Anno Proposta: 2025 Numero Proposta: 684/25

Il Direttore ad interim dell'UOC Direzione Amministrativa di Ospedale, nonché Responsabile del procedimento, attesta che la presente proposta di deliberazione è stata regolarmente istruita nel rispetto della vigente normativa nazionale, regionale e regolamentare: f.to Dr.ssa Michela Piccinini.

Il Direttore ad interim dell'UOC Direzione Amministrativa di Ospedale riferisce quanto segue.

Premesso che con nota prot. n. 31367 del 02/04/2025 il dr. Guido kaiser, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Ortopedia e Traumatologia dell'Ospedale di Santorso, ha chiesto l'autorizzazione a svolgere le seguenti prestazioni di ricovero in regime di libera professione:

Cod. Procedura	Cod. DRG	Descrizione intervento.
81.54	544	Sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto di arti inferiori (sostituzione totale dell' anca)
81.52	544	Sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto di arti inferiori (sostituzione totale dell' anca)
81.80	491	Interventi su articolazioni maggiori e reimpianti di arti superiori (sostituzione totale della spalla)
81.81	491	Interventi su articolazioni maggiori e reimpianti di arti superiori (sostituzione totale della spalla)
81.54	491	Interventi su articolazioni maggiori e reimpianti di arti superiori (sostituzione totale del gomito)
7936 + 7806 + 7866	503	Interventi sul ginocchio senza diagnosi principale di infezione (sintesi con innesto osseo omologo)
7867	538	Escissione locale e rimozione di mezzi di fissazione interna eccetto anca e femore senza CC
8311	225	Interventi sul piede
7939	234	Altri interventi su sistema muscolo-scheletrico e tessuto connettivo senza cc (riduzione frattura clavicola)
7931	219, 220 (<18aa)	Interventi su arto inferiore ed omero eccetto anca, piede e femore, età' >17 anni senza CC
7915	211	Interventi su anca e femore, eccetto articolazioni maggiori, età >17anni senza CC
7932	224	Intervento su spalla, gomito o avambraccio eccetto in maggiori su articolazioni senza CC

Considerato che in merito a tale richiesta, con nota acquisita agli atti, hanno espresso parere favorevole il Direttore dell'UOC Ortopedia e Traumatologia dell'Ospedale di Santorso, il Direttore di UOC Direzione Amministrativa di Ospedale e il Direttore Medico dell'Ospedale di Santorso.

Vista la congruità delle prestazioni richieste e delle relative tariffe in rapporto agli artt. 25 e 28 del Regolamento Aziendale della Libera Professione vigente, ed accertato che le prestazioni summenzionate sono le stesse garantite in regime istituzionale e con le stesse modalità di esecuzione.

Ritenuto di provvedere alla conservazione degli atti presso l'ufficio competente della Direzione Amministrativa di Ospedale, nonché alle successive autorizzazioni relative a variazioni di tariffe sedi e/o integrazioni di prestazioni di ricovero firmate rispettivamente dal Medico richiedente, dal Direttore di Unità Operativa, dal Direttore della UOC Direzione Amministrativa di Ospedale, dal Direttore di Articolazione Aziendale di competenza, senza che intervenga ulteriore provvedimento formale.

Richiamate le disposizioni regolanti la materia, e in particolare:

- D.lgs. 30 dicembre 1992, n. 502, come modificato ed integrato da ultimo dal D.lgs. 19 giugno 1999, n. 229 e successive modifiche;
- L. 23 dicembre 1999, n. 488;
- D.lgs. 2 marzo 2000, n. 49;

- D.P.C.M. 27 marzo 2000;
- D.lgs. 28 luglio 2000, n. 254;
- Circolare Regionale 10 maggio 2001, n. 5, recante le linee guida relative alla disciplina per l'attività libero-professionale intramoenia, integrata dalla D.G.R.V. 11 febbraio 2005, n. 360;
- L. 3 agosto 2007, n. 120 e successive modifiche;
- Circolare Regionale 9 aprile 2018, n. 131384, avente ad oggetto "Attività libero professionale. Ricognizione della disciplina regionale e precisazioni";
- Regolamento Aziendale della libera professione intramoenia, approvato con deliberazione del Direttore Generale n. 1037 del 29/08/2018 (come da ultimo modificato con deliberazione del Direttore Generale n. 839 del 19/05/2023);
- C.C.N.L. – Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro dell'Area Sanità Triennio 2019 - 2021, sottoscritto il 23 gennaio 2024.

Per quanto sopra, il Direttore ad interim dell'UOC Direzione Amministrativa di Ospedale propone, pertanto, di autorizzare il dr. Guido Kaiser, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Ortopedia e Traumatologia dell'Ospedale di Santorso, a svolgere attività libero professionale intramoenia in regime di ricovero, come specificato nella richiesta prot. n. 31367 del 02/04/2025.

IL DIRETTORE GENERALE

Vista la relazione e la proposta del Responsabile del procedimento;

Dato atto che il Responsabile dell'UOC competente ha attestato l'avvenuta regolare istruttoria della pratica, in ordine alla compatibilità con la vigente legislazione statale, regionale e regolamentare;

Acquisito il parere favorevole dei Direttori Amministrativo, Sanitario e dei Servizi Socio Sanitari, per quanto di rispettiva competenza.

DELIBERA

1. di autorizzare il dr. Guido Kaiser, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Ortopedia e Traumatologia dell'Ospedale di Santorso, a svolgere attività libero professionale intramoenia in regime di ricovero, come specificato nella richiesta prot. n. 31367 del 02/04/2025, il cui testo costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento (Allegato 1);
2. di conservare, presso gli uffici competenti della Direzione Amministrativa di Ospedale, la richiesta di autorizzazione summenzionata nonché le future autorizzazioni relative a variazioni di tariffe, sedi e/o integrazioni di prestazioni di ricovero, firmate rispettivamente dal Medico richiedente, dal Direttore di Unità Operativa, dal Direttore della UOC Direzione Amministrativa di Ospedale, dal Direttore di Articolazione Aziendale di competenza e concesse senza che intervenga ulteriore provvedimento formale;
3. dare atto che la presente deliberazione viene pubblicata all'albo del sito istituzionale dell'Azienda per 10 gg. continuativi, inviata contestualmente al Collegio Sindacale, e diventa esecutiva il giorno stesso della sua pubblicazione, come da norma regolamentare approvata con deliberazione n. 1386 del 22/07/2022.

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA LIBERA PROFESSIONE INDIVIDUALE O D'EQUIPE IN REGIME DI RICOVERO - TARIFFARIO

Il sottoscritto KAISER GUIDOspecialista in ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIAin servizio presso UOC ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA OSPEDALE DI SANTORSOattività da svolgere presso OSPEDALE DI SANTORSO

Chiede di essere autorizzato a svolgere, in forma individuale/d'equipe al di fuori dell'orario di servizio, attività libero professionale in regime di ricovero. A tal fine dichiara di voler effettuare le seguenti attività, eseguite anche in regime istituzionale, con gli stessi livelli qualitativi e con le stesse modalità di esecuzione:

CODICE DIAGNOSI	CODICE PROCEDURA	CODICE DRG	DESCRIZIONE INTERVENTO / RICOVERO	TARIFFE		
				BASSA COMPLESSITA'	MEDIA COMPLESSITA'	ALTA COMPLESSITA'
715.16 715.26 715.36 716.16	81.54	544	SOSTITUZIONE DI ARTICOLAZIONI MAGGIORI O REIMPIANTO DEGLI ARTI INFERIORI(SOSTITUZIONE TOTALE DEL GINOCCHIO)	12.893,00 €	12.893,00 €	15.363,00 €
715.15 715.25 715.35 716.15 820.09 820.01 820.02 820.03 820.09 820.10 820.11 820.12 820.19	81.52	544	SOSTITUZIONE DI ARTICOLAZIONI MAGGIORI O REIMPIANTO DI ARTI INFERIORI(SOSTITUZIONE TOTALE DELL'ANCA)	12.893,00 €	12.893,00 €	15.363,00 €
715.11 715.21 715.31 716.11 733.41 812.00 812.09 812.19	81.80	491	INTERVENTI SU ARTICOLAZIONI MAGGIORI E REIMPIANTI DI ARTI SUPERIORI(SOSTITUZIONE TOTALE DELLA SPALLA)	9.796,00 €	9.796,00 €	11.231,00 €
715.11 715.21 715.31 716.11	81.81	491	INTERVENTI SU ARTICOLAZIONI MAGGIORI E REIMPIANTI DI ARTI SUPERIORI(SOSTITUZIONE TOTALE DELLA SPALLA)	9.796,00 €	9.796,00 €	11.231,00 €
715.12 715.22 715.32 716.12 813.00 813.05 813.06 813.07 813.08 813.10 813.15 813.16 813.17 813.18	81.54	491	INTERVENTI SU ARTICOLAZIONI MAGGIORI E REIMPIANTI DI ARTI SUPERIORI(SOSTITUZIONE TOTALE DEL GOMITO)	8.561,00 €	9.996,00 €	10.196,00 €
73382+9054	7936+7806+7866	503	INTERVENTI SUL GINOCCHIO SENZA DIAGNOSI PRINCIPALE DI INFEZIONE(SINTESI CON INNESTO OSSEO OMOLOGO)	6.000,00 €	8.500,00 €	9500-10500
9054	7867	538	ESCISSIONE LOCALE E RIMOZIONE DI MEZZI DI FISSAZIONE INTERNA ECCETTO ANCA E FEMORE SENZA CC	8.500,00 €	9000-10000	11.500,00 €
73672	8311	225	INTERVENTI SUL PIEDE		10.450,00 €	
81002	7939	234	ALTRI INTERVENTI SU SISTEMA MUSCOLO-SCHELETTRICO E TESSUTO CONNETTIVO SENZA CC(RIDUZIONE FRATTURA CLAVICOLA)		12000 - 13500	
81201, 81203	7931	219, (<18aa) 220	INTERVENTI SU ARTO INFERIORE ED OMERIO ECCETTO ANCA, PIEDE E FEMORE, ETA' >17 ANNI SENZA CC		9000-10500	11000-12500
82020	7915	211	INTERVENTI SU ANCA E FEMORE, ECCETTO ARTICOLAZIONI MAGGIORI, ETA' >17 ANNI SENZA CC		10500-12000	
81340	7932	224	INTERVENTO SU SPALLA, GOMITO O AVAMBRACCIO ECCETTO IN MAGGIORI SU ARTICOLAZIONI SENZA CC	10000-11000	11100-12000	12100-13500

Luogo e data

24/3/25

Regione Veneto - Azienda ULSS 7
P.O. di rete Santorso
U.O.C. Ortopedia e Traumatologia
Dr. Guido Kaiser
SV 3305

Il dirigente che esercita l'attività libero professionale intramuraria è "autorizzato" al trattamento dei dati (ex art. 29 Reg. UE 679/2016).

ATTESTAZIONE DI COMPATIBILITA' ORGANIZZATIVA

Il Direttore dell'Unità Operativa ORTOPEDIA

attesta che la richiesta è compatibile con le attività istituzionali del Servizio

Regione Veneto - Azienda ULSS 7 "Pedemontana"

Il Direttore Unità Operativa

(Firma e data)

U.O.C. Ortopedia - Traumatologia

Direttore Dr. A. Micaglio

Luogo e data

24/3/25

VERIFICA DELLA DIREZIONE AMMINISTRATIVA

Verifica dei codici e delle tariffe: positiva

Il Direttore ad interim UOC Direzione Amministrativa di Ospedale

Michela

Piccinini

27.03.2025

10:12:22

GMT+00:00

Luogo e data

NULLA OSTA DELLA DIREZIONE DI ARTICOLAZIONE AZIENDALE

La Direzione Medica concede il nulla osta all'esercizio della libera professione in costanza di ricovero richiesta.

Mario Grattarola
28.03.2025 10:54:13
28.03.2025
(Firma e data)