



20146 Milano Viale San Gimignano, 30/32 Tel. 02.3705.2067 Fax 02.3705.2072
info@insiemesalute.org – www.insiemesalute.org

GIORNO E NOTTE + ALTA DIAGNOSTICA

REGOLAMENTO

Questa forma di assistenza prevede l'erogazione di servizi, di assistenze e di rimborsi delle spese sanitarie ai soci aderenti secondo le modalità e i limiti di seguito precisati.

1) ISCRIZIONI

L'adesione a questa forma di assistenza è consentita fino al compimento del 81° anno di età. L'adesione dei familiari potrà avvenire contestualmente a quella del titolare oppure potrà essere richiesta successivamente ogni anno a valere dal 1° gennaio dell'anno successivo.

2) DECORRENZA

L'iscrizione decorre dal primo giorno del mese successivo a quello in cui viene presentata la domanda di adesione con contestuale versamento dei contributi sociali dovuti.

Il socio è assistibile dalle ore 24,00 del giorno di iscrizione in caso di infortunio (occorso successivamente alla data di decorrenza dell'iscrizione e certificato dal verbale di Pronto Soccorso) e dopo 90 giorni negli altri casi.

3) MASSIMALI

Il massimale di assistenza di seguito riportato (numero di ore) si intende per anno e per persona. Entro tale massimale e con le caratteristiche di seguito riportate, le prestazioni assistenziali sono completamente a carico di Insieme Salute.

Non saranno riconosciute pendenze economiche per prestazioni concordate direttamente con il personale che ha prestatato l'assistenza o acquisite direttamente dal socio senza autorizzazione preventiva (scritta) di Insieme Salute.

Se l'iscrizione non decorre dal mese di gennaio, l'iscritto può fruire di tanti dodicesimi del massimale annuo previsto quanti sono i mesi di effettiva adesione.

In caso di utilizzo di entrambe le prestazioni di cui ai successivi punti 7 e 8 il socio avrà diritto ad un massimale annuo cumulativo di 120 ore.

4) ASSISTENZA OLTRE I MASSIMALI

Nel caso in cui il socio avesse bisogno di assistenza oltre il massimale previsto nel presente regolamento, Insieme Salute metterà gratuitamente a disposizione del socio stesso il servizio di ricerca e di prenotazione del personale necessario.

In questo caso il socio salderà direttamente il costo delle prestazioni usufruite con la persona o l'ente fornitore. Tali servizi saranno fatturati al socio a tariffe agevolate concordate con Insieme Salute.

5) PERSONALE UTILIZZATO

Le prestazioni assistenziali sono effettuate da personale professionale di enti a ciò abilitati e autorizzati da Insieme Salute.

6) ESTENSIONE TERRITORIALE

Le prestazioni possono essere effettuate su tutto il territorio nazionale italiano.

PRESTAZIONI ASSISTENZIALI

7) ASSISTENZA DOMICILIARE DIURNA E NOTTURNA

La prestazione consiste nell'erogare Assistenza Domiciliare ai Soci aventi diritto, in seguito a:

- Dimissioni da ospedale o casa di cura in seguito a ricovero (anche in Pronto Soccorso o in Day Hospital) per infortunio o malattia, con o senza intervento chirurgico; l'assistenza è garantita dal giorno delle

dimissioni e per un massimo di 10 giorni per ogni ricovero.

- Infortunio (anche non seguito da ricovero ospedaliero) diagnosticato dal medico curante, la cui prognosi preveda una degenza domiciliare non inferiore a 10 giorni e per il quale è impedita la deambulazione.

Le mansioni delle persone incaricate ad erogare Assistenza Domiciliare sono tutte quelle atte a dare sollievo e cura al Socio nel suo ambiente domestico; è prevista anche una cura del domicilio che sia legata ad un mantenimento dello stato di igiene nel minimo indispensabile.

A titolo esemplificativo e non limitativo, l'erogazione di Assistenza Domiciliare consiste in: sorveglianza generica, anche con accompagnamento; fare compagnia; curare la persona anche con intervento igienico personale, con sollevamento da letto o poltrona e ricollocazione; supportare il Socio nelle relazioni esterne e per commissioni di vario tipo, escludendo l'uso di un mezzo proprio dell'operatore anche per trasporti all'assistito, fare la spesa ed eseguire inderogabili commissioni semplici (posta, banca e simili); preparare e somministrare pasti.

Sono inoltre compresi gli interventi di tipo socio-sanitario - effettuati a domicilio del Socio da medici, infermieri e/o da professionisti con la qualifica di O.S.S. - quali: cure relative ai bisogni del Socio nelle attività di vita quotidiana in un contesto più o meno prevedibile; controllo dei parametri vitali e del bilancio idrico; preparazione, distribuzione e somministrazione dei medicinali per via orale, topica, oftalmica, auricolare, nasale, rettale, vaginale e aerosol.

Sono escluse le richieste all'assistente A.S.A. e/o O.S.S.:

- affinché si interponga al (e/o sostituisca il) Socio Assistito in operazioni di carattere economico
- che possano mettere l'Assistente stesso in situazioni di responsabilità che non siano di sua competenza.

Norme per ottenere l'assistenza

L'assistenza è erogata in forma diretta contattando preventivamente Insieme Salute. Accertato il diritto del Socio, la Mutua si impegna ad erogare l'Assistenza Domiciliare al più presto possibile e comunque:

- in caso di documentate dimissioni del socio da ospedale, entro tre giorni dalla data della richiesta del socio.
- in caso di infortunio senza ricovero, entro tre giorni dalla data della richiesta del Socio, la quale deve essere presentata alla Mutua entro il periodo di degenza domiciliare, documentata dal Socio ed accertata da Insieme Salute, con presentazione del certificato di prognosi del medico curante.

Casi di particolare acuzie saranno presi in considerazione dalla Mutua entro le 24 ore dalla comunicazione.

Qualora, per ragioni indipendenti dalla volontà della Mutua, non fosse possibile l'erogazione dell'assistenza in forma diretta, Insieme Salute potrà autorizzare il socio ad acquisire personalmente il servizio di assistenza. In questo caso, e solo in presenza dell'autorizzazione scritta di Insieme Salute, la prestazione assistenziale sarà rimborsata nella misura massima di 12,00 euro all'ora con un massimale annuo di € 600,00 ed esclusivamente in seguito alla presentazione di fattura o ricevuta fiscale regolarmente quietanzate in cui sia evidenziato il numero di ore di assistenza erogate.

Assistibilità

Ogni socio è assistibile fino a un massimo annuo di 50 ore diurne o notturne, in modo alternato o continuato. L'assistenza diurna è erogata in turni minimi di tre ore consecutive. L'assistenza notturna è erogata in turni minimi di nove ore consecutive.

In caso di malattie croniche e/o recidivanti o situazione di non autosufficienza grave temporanea il socio è assistibile per un massimo di 2 anni dal momento del loro insorgere.

8) ASSISTENZA IN OSPEDALE DIURNA E NOTTURNA

L'assistenza al socio degente comprende prestazioni di sorveglianza e aiuto che non rientrano per legge, contratto di lavoro o regolamento interno, nelle competenze proprie del personale sanitario e parasanitario dell'istituto di cura.

Norme per ottenere l'assistenza

L'assistenza è erogata in forma diretta contattando preventivamente Insieme Salute. L'assistenza ospedaliera viene esclusivamente prestata per i ricoveri presso istituti autorizzati come ospedali o case di cura. È

sempre esclusa l'assistenza per ricoveri in case di riposo o simili e nei reparti di lungodegenza.

L'assistenza è erogata soltanto se autorizzata dal personale sanitario responsabile del reparto ove è ricoverato il socio da assistere. L'autorizzazione scritta deve essere consegnata al personale che si presenterà per assistere il degente. In mancanza di tale autorizzazione non sarà prestata alcuna assistenza.

Qualora, per ragioni indipendenti dalla volontà della Mutua, non fosse possibile in questi ospedali l'erogazione dell'assistenza in forma diretta, Insieme Salute potrà autorizzare il socio ad acquisire personalmente il servizio di assistenza. In questo caso, e solo in presenza dell'autorizzazione scritta di Insieme Salute, la prestazione assistenziale sarà rimborsata nella misura massima di 12,00 euro all'ora con un massimale annuo di € 600,00 ed esclusivamente in seguito alla presentazione di fattura o ricevuta fiscale regolarmente quietanzate in cui sia evidenziato il numero di ore di assistenza erogate.

Assistibilità

Ogni socio è assistibile fino a un massimo annuo di 120 ore diurne o notturne, in modo alternato o continuato.

L'assistenza diurna è erogata in turni minimi di tre ore consecutive. L'assistenza notturna è erogata in turni minimi di nove ore consecutive.

9) ASSISTENZA INFERMIERISTICA A DOMICILIO POST RICOVERO

L'assistenza infermieristica a domicilio post ricovero comprende le seguenti prestazioni (senza limite di numero) durante i primi dieci giorni successivi alle dimissioni da ricovero ospedaliero: preparazione e somministrazione dei medicinali per via intradermica, sottocutanea, intramuscolare ed endovenosa (in una via venosa già in sito); cura e sorveglianza dell'utente portatore di sondino o PEG già in sito compresa somministrazione alimentazione; cura della ferita e terapia; cura e sorveglianza dell'utente portatore di colostomia e urostomia; esecuzione di prelievi di liquidi biologici a scopo diagnostico e uso di reagenti (uricemia, glicemia, ecc); esecuzione di medicazioni secche e umide; cura e sorveglianza dell'utente in ossigeno terapia; aspirazione buccofaringea; cura e sorveglianza degli utenti portatori di apparecchi ortopedici; esecuzione di bendaggi e uso di calze elastiche anche in caso di utenti in post-operatorio e amputazione, valutazione del dolore, cura e sorveglianza dell'utente diabetico esclusa la pedicure.

Tali prestazioni devono essere state prescritte al momento delle dimissioni ospedaliere.

Norme per ottenere l'assistenza

L'assistenza è erogata in forma diretta inviando preventivamente a Insieme Salute la prescrizione relativa alle prestazioni infermieristiche richieste, redatte dalla struttura ospedaliera al momento delle dimissioni.

10) ESCLUSIONI

Le esclusioni riportate di seguito sono da intendersi sia per l'assistenza domiciliare che per l'assistenza ospedaliera.

- a. Sono esclusi da ogni assistenza prevista in questo regolamento i soci che al momento dell'iscrizione sono affetti da patologie croniche invalidanti come quelle previste nell'Allegato A.
- b. Non sono erogabili prestazioni assistenziali connesse a ricoveri ospedalieri o interventi chirurgici programmati o prescritti o comunque previsti prima dell'iscrizione.
- c. I Soci affetti da situazioni patologiche croniche e recidivanti o da non-autosufficienze gravi temporanee, dopo aver utilizzato la prestazione di assistenza domiciliare a carico della Società per due anni solari consecutivi.
- d. I Soci affetti da non-autosufficienza permanente.
- e. Le persone affette da alcoolismo, tossicodipendenza o dalle seguenti infermità mentali: sindromi cerebrali, schizofrenia, forme maniaco-depressive o stati paranoici. Per i Soci già iscritti, l'assistenza cessa al 31 dicembre dell'anno in cui tali affezioni si sono manifestate.

11) RIMBORSI

I rimborsi previsti vanno richiesti direttamente a Insieme Salute tramite i servizi online (area web riservata del

sito www.insiemesalute.org o APP mobile *Insieme Salute Online*), e-mail all'indirizzo rimborsi@insiemesalute.org, fax, posta tradizionale o presso i nostri uffici. Le liquidazioni avverranno di norma con bonifico bancario sul c/c dell'associato.

I rimborsi di Insieme Salute sono integrativi di eventuali rimborsi dovuti dalle ASL o da altri enti mutualistici o da compagnie di assicurazione per i quali i soci devono fare regolare richiesta.

12) DOCUMENTAZIONE

Insieme Salute si riserva la facoltà di richiedere ogni documentazione clinica utile per procedere al rimborso a norma del presente regolamento.

13) PRESCRIZIONE

Il diritto a richiedere i rimborsi si prescrive decorsi 90 giorni dalla data in cui sono state effettuate le prestazioni.

14) RIMBORSO ESAMI DI ALTA DIAGNOSTICA

14.1 Rimborso delle seguenti prestazioni di alta diagnostica eseguite privatamente presso qualsiasi struttura.

Il rimborso avverrà nella misura prevista dall'apposito tariffario (*Allegato B*).

Angiografia, Artrografia, Broncografia, Cisternografia, Cistografia, Clisma Opaco, Colangiografia, Colecistografia, Colonscopia, Dacriocistografia, Defecografia, Discografia, Elettromiografia, Fistelografia, Flebografia, Fluorangiografia, Galattografia, Isterosalpingografia, Linfografia, Mielografia, PET (Tomografia ad emissione di positroni), Pneumoencefalografia, Retinografia, RMN Risonanza Magnetica Nucleare, Rx esofago, Rx Tubo Digerente, Scialografia, Scintigrafia, Splenoportografia, TAC Tomografia Assiale Computerizzata, Uroflussometria, Urografia, Uretoscopia, Vesciculodeferentografia.

14.2 COME OTTENERE IL RIMBORSO

Gli associati possono richiedere il rimborso inviando a Insieme Salute copia del documento di spesa che deve indicare il tipo di esame effettuato insieme alla prescrizione medica con l'indicazione dell'esame da eseguire.

La prescrizione dovrà contenere la diagnosi accertata o presunta o la sintomatologia per cui vengono richieste le prestazioni mediche per le quali si chiede il rimborso. Non sono ritenute valide come diagnosi diciture del tipo "controllo", "accertamenti", "prevenzione" e simili se non accompagnate da ulteriore specifica.

Tutta la documentazione può essere inviata a Insieme Salute tramite posta, fax e e-mail. All'atto della prima richiesta di rimborso è opportuno inviare le proprie coordinate bancarie.

15) ESCLUSIONI relative alla sezione "Rimborsi"

15.1) Gli associati non possono essere assistiti da Insieme Salute per le malattie, nonché le sequele e le manifestazioni morbose a queste eziopatogenicamente rapportabili, preesistenti alla data della loro iscrizione.

Lo stato di sieropositività HIV al momento dell'iscrizione a Insieme Salute esclude ogni assistenza anche all'insorgere in forma conclamata di AIDS.

Le cure, le analisi e i ricoveri conseguenti a gravidanza in corso al momento dell'iscrizione, non sono in nessun caso assistibili.

15.2) Sono sempre escluse:

- le malattie nervose e/o mentali;
- le malattie congenite;
- le malattie e/o gli infortuni provocati da fatti colposi di terzi, salvo il caso in cui sia accertata la irreperibilità e/o non solvibilità del terzo responsabile;
- le conseguenze derivanti da abuso di alcolici o di psicofarmaci o da uso non terapeutico di stupefacenti ed allucinogeni, le conseguenze del tabagismo.

- le prestazioni eseguite ad esclusivo scopo preventivo (con particolare riguardo ai check-up);
- le cure estetiche;
- le malattie e/o gli infortuni derivanti da risse ed ubriachezza, da maneggio di armi o da manifesta imprudenza,
- le malattie e/o gli infortuni occorsi nello svolgimento di competizioni sportive agonistiche;
- le conseguenze dirette o indirette di trasformazioni di nucleo dell'atomo, come pure di radiazioni provocate dall'accelerazione artificiale di particelle atomiche o di esposizione a radiazioni ionizzanti;
- le conseguenze di guerre, insurrezioni, atti di terrorismo, movimenti tellurici, eruzioni vulcaniche.



20149 Milano Viale San Gimignano, 30/32 Tel. 02.3705.2067 Fax 02.3705.2072
info@insiemesalute.org – www.insiemesalute.org

ASSISTENZA GIORNO E NOTTE REGOLAMENTO

ALLEGATO A

Esclusioni in base all'articolo 10 punto a del Regolamento (il seguente elenco è da considerare come indicativo e non esaustivo):

Patologie degenerative cerebrali

Demenze senili, Morbo di Alzheimer, demenze corticali, demenze vascolari, ecc

Morbo di Parkinson e parkinsonismi

Postumi di ictus cerebrali e di emorragie cerebrali Malattie

demielinizzanti

sclerosi laterale amiotrofica, sclerosi multipla, malattia del motoneurone, ecc.

Patologie muscoloscheletriche

artrosi, morbo di Paget, osteoporosi, osteomalacia, gravi artriti come artrite reumatoide, miastenia grave, distrofie muscolari.

Patologie endocrine – metaboliche

Complicazioni del diabete mellito (neurovasculopatia), grave ipotiroidismo come morbo di Basedow e morbo di Graves.

Patologie cardiovascolari

Miocardipatie dilatative, ipertrofiche, restrittive, scompenso cardiaco, complicanze infarto del miocardio, gravi difetti valvolari.

Patologie del rene e delle vie urinarie

Insufficienza renale cronica, sindrome nefrosica.

Patologie gastro intestinali

Morbo di Crohn, colite ulcerosa, epatopatie croniche (cirrosi).

Patologie polmonari

Pneumopatia cronica ostruttiva (BPCO) con insufficienza respiratoria



Tariffario Alta Diagnostica (Allegato B)

Angiografia selettiva	260,00
Angiografia carotidea o vertebrale	520,00
Artrografia	80,00
Broncografia	130,00
Cisternografia	100,00
Cistografia	100,00
Clisma Opaco	110,00
Colangiografia	100,00
Colangiografia percutanea	250,00
Colangiografia retrograda	150,00
Colecistografia	70,00
Dacriocistografia	100,00
Defecografia	100,00
Discografia	100,00
Fistolografia	100,00
Flebografia	260,00
Fluorangiografia	62,00
Fluorangiografia + ICG	100,00
Galattografia	80,00
Isterosalpingografia	100,00
Linfografia	205,00
Mielografia	200,00
Pneumoencefalografia	500,00
Retinografia	40,00
Rx esofago	40,00
Rx Tubo Digerente	80,00
Scialografia	80,00
Splenoportografia	260,00
Urografia	125,00
Uroflussometria	52,00
Vesciculodeferentografia	200,00
Accertamenti	
Elettromiografia	60,00
Colonscopia	150,00
se viene eseguita anche biopsia	+ 75,00
Scintigrafia	100,00
Scintigrafia miocardica basale	150,00
Scintigrafia miocardica basale + test da sforzo	260,00
Scintigrafia Total Body, Linfoscintigrafia	400,00
Ureteroscopia	170,00

TAC Tomografia Assiale Computerizzata	
Addome inferiore (vescica, prostata, utero, annessi)	150,00
Addome superiore (fegato, pancreas, milza, surreni, reni, vie biliari)	150,00
Artic. Temporo-Mandibolare	150,00
Artic. Tibio-Tarsica	150,00
Bacino (Anche)	125,00
Cervicale	125,00
Collo (laringe, parotide, sottomandibolare)	150,00
Colonscopia virtuale	125,00
Cranio (Encefalo)	125,00
Densitometria Vertebrale TAC	62,00
Dentale (1 arcata)	125,00
Dentale (2 arcate)	200,00
Dorsale	125,00
Ginocchio	150,00
Gomito	125,00
Lombare o lombo-sacrale	125,00
Massiccio facciale (etmoide e seni frontali)	125,00
Muscolare	78,00
Orbite	130,00
Polso	125,00
Rino - oro - faringe	150,00
Segmento Arto	125,00
Spalla	150,00
Total Body	360,00
Temporale	150,00
Torace	150,00
Se la Tac viene eseguita con mezzo di contrasto	+ 50,00
PET (Tomografia ad emissione di positroni)	500,00
PET Total Body	700,00
RMN Risonanza Magnetica Nucleare	
Rmn angio (qualsiasi distretto vascolare – a distretto)	250,00
Rmn atm monolaterale	200,00
Rmn cine (studio funz. Articolazioni)	300,00
Rmn colangio e/o wirsung	200,00
Rmn addome superiore e inferiore - pelvi	300,00
Rmn addome sup. o inf - pelvi	200,00
Rmn artic. e un segmento osseo (ginocchio, spalla, gomito, collo, piede, ecc.)	200,00
Rmn ogni articolaz. E segmento osseo oltre al primo	100,00
Rmn bacino o collo o laringe o faringe o cranio o ipofisi o nervi acustici o mammella bil. o massiccio facciale o torace mediastino	200,00
Rmn cuore	200,00
Rmn rachide e midollo spinale (un tratto)	200,00
Rmn rachide e midollo spinale (due tratti)	300,00
Rmn rachide midollo spinale (tre tratti)	400,00
Rmn total body	450,00
+ mezzo di contrasto	50,00