

## Indice sommario

Prefazione .....	pag.	III
<b>1. La nuova responsabilità sanitaria .....</b>	»	<b>1</b>
1.1. Come si arriva alla legge 8 marzo 2017, n. 24, denominata riforma “Gelli-Bianco” .....	»	1
1.2. La struttura della legge n. 24/17 .....	»	2
1.3. La sicurezza delle cure .....	»	2
1.4. L’accesso alla documentazione sanitaria .....	»	3
1.5. La responsabilità penale dell’esercente la professione sanitaria.....	»	4
1.6. La responsabilità civile della struttura sanitaria.....	»	6
1.7. La responsabilità civile dell’esercente la professione sanitaria.....	»	7
1.8. L’azione diretta.....	»	7
1.9. Il ricorso <i>ex art. 696 bis c.p.c.</i> e la mediazione .....	»	9
1.10. La competenza territoriale .....	»	11
1.11. Il risarcimento del danno .....	»	11
1.12. Azione di rivalsa della struttura sanitaria.....	»	12
1.13. Il ruolo delle linee guida .....	»	13
1.14. La Cassazione e le pronunce di San Martino del novembre 2019...	»	14
<b>2. L’irretroattività della legge di riforma Gelli-Bianco. I punti controversi e le soluzioni offerte dalla giurisprudenza sulla disciplina applicabile nella successione nel tempo della legge Balduzzi e Gelli-Bianco .....</b>	»	<b>14</b>
2.1. Premesse generali .....	»	14
2.2. Impossibilità di un approccio unitario alla problematica .....	»	16
2.3. Sulla qualificazione della natura della responsabilità del medico ....	»	16
2.4. Liquidazione del danno: quali tabelle? .....	»	19
2.5. Azione di rivalsa: la legge n. 24/2017 può essere utilizzata anche in maniera retroattiva per l’interpretazione di fatti avvenuti prima della sua approvazione .....	»	20
<b>3. Il consenso informato. La violazione del diritto all’autodeterminazione e i presupposti per il risarcimento del danno.....</b>	»	<b>21</b>
3.1. L’autodeterminazione del paziente.....	»	21
3.2. Il contenuto dell’informazione.....	»	23
3.3. L’ampliamento del dovere di informare il paziente .....	»	23





3.4. Violazione del diritto all'autodeterminazione oggetto di autonoma protezione risarcitoria .....	pag.	24
3.5. Decorrenza temporale del principio sul consenso informato .....	»	24
3.6. Cinque ipotesi di inadempimento all'obbligo di consenso informato elaborate dalla giurisprudenza nel 2019 e i danni risarcibili.....	»	24
3.7. Il paziente è onerato della prova del rifiuto che avrebbe opposto ove informato e del nesso causale.....	»	26
3.8. Un caso particolare: autodeterminazione della gestante nelle ipotesi di omessa o tardiva diagnosi di malformazioni fetali.....	»	27
<b>4. L'onere della prova. La distribuzione dell'onere della prova del nesso di causalità nell'ambito della responsabilità medica .....</b>	<b>»</b>	<b>29</b>
4.1. Tra paziente, medico e struttura .....	»	29
4.2. Il grado di certezza del nesso di causa e le sentenze di San Martino 2019.....	»	34
4.3. Il definitivo superamento della distinzione tra obbligazione di mezzi e di risultato .....	»	38
4.4. La causa ignota.....	»	39
4.5. Le concause .....	»	40
4.6. La causalità omissiva nella responsabilità medica .....	»	41
4.6.1. Il nesso di causa nelle ipotesi di omessa o tardiva diagnosi di malformazioni fetali .....	»	41
4.7. Nesso di causa e perdita di chance.....	»	42
4.8. La valenza probatoria della cartella clinica .....	»	45
<b>5. La disciplina dei danni. Il danno risarcibile .....</b>	<b>»</b>	<b>46</b>
5.1. Il danno patrimoniale .....	»	46
5.2. Il danno da perdita di <i>chance</i> .....	»	49
5.3. Il danno non patrimoniale .....	»	52
5.4. Il danno <i>iure hereditatis</i> .....	»	59
5.5. Il danno da perdita parentale e le precisazioni offerte dalla Cassazione l'11 novembre 2019 (sentenza n. 28989/2019).....	»	62
5.6. La liquidazione del danno e la sua personalizzazione.....	»	65
5.7. Il danno differenziale .....	»	66
<b>6. Il rapporto tra medico e struttura. Sulla natura della responsabilità del medico e della struttura .....</b>	<b>»</b>	<b>70</b>
6.1. Il doppio binario sempre?.....	»	70



6.2. Azione di rivalsa e la ripartizione di responsabilità secondo le pronunce di San Martino del 2019 .....	pag. 71
6.3. Azione di rivalsa e rapporti assicurativi .....	» 73
<b>7. Profili processuali. Le strategie difensive del civilista .....</b>	<b>» 73</b>
7.1. I criteri di competenza per l'azione esercitata dal paziente. ....	» 73
7.2. La scelta tra mediazione e consulenza tecnica preventiva ai fini della composizione della lite .....	» 74
7.3. L'azione diretta nei confronti della Compagnia assicurativa: rapporti tra ricorso <i>ex art. 696 bis c.p.c.</i> e <i>ex art. 702 bis c.p.c.</i> ...	» 75
7.4. Il procedimento sommario <i>ex art. 702 bis c.p.c.</i> .....	» 76
<b>8. Le singole figure di responsabilità. I sanitari coinvolti .....</b>	<b>» 77</b>
8.1. Il Direttore Sanitario.....	» 77
8.2. Il primario ospedaliero ora direttore di struttura complessa .....	» 78
8.3. L'infermiere.....	» 80
8.4. Responsabilità in <i>equipe</i> .....	» 82
8.5. La responsabilità del medico odontoiatra non inserito nella struttura sanitaria .....	» 83
8.5.1. La responsabilità dell'odontotecnico .....	» 85
8.5.2. L'azione di risarcimento del danno.....	» 86
<b>9. Forme particolari di responsabilità sanitaria .....</b>	<b>» 87</b>
9.1. Danno da emotrasfusioni .....	» 87
9.1.1. Prescrizione dell'azione .....	» 88
9.1.2. Indennizzo e risarcimento .....	» 90
9.2. Il divieto di rivelazione del segreto professionale .....	» 90
9.3. Nascita indesiderata .....	» 91
9.3.1. Autodeterminazione della gestante e la prova della <i>chance</i> perduta .....	» 92
9.3.2. Legittimazione attiva del padre.....	» 93
9.3.3. Inesistenza di un diritto del concepito nato malformato al risarcimento del danno denominato: diritto a non nascere se non sano .....	» 93