

# 78 CONGRESSO NAZIONALE FIMMG

*COOPERAZIONE MEDICA: STRUMENTO DEL  
PROGRESSO DELLA MEDICINA GENERALE O  
STRUMENTO DELL'IMPRESA?*

GIUSEPPE MARIA MILANESE

PRESIDENTE CONFCOOPERATIVE SANITÀ

5 OTTOBRE 2021



**CONFCOOPERATIVE**

CONFEDERAZIONE COOPERATIVE ITALIANE



CONFCOOPERATIVE

SANITÀ

# PREMESSA: I MMG NELLA FASE ATTUALE...



*stretti fra due prospettive che corrono il rischio di snaturarne l'identità professionale.*



## DIPENDENZA PUBBLICA...

- Sostenibilità finanziaria
- Rapporto fiduciario
- Capillarità servizio



## E L'OMBRA DEL PRIVATO PROFIT

- Prevale logica speculativa
- Rischio eterodirezione
- Perdita di ruolo



# ESISTE PERÒ UNA STRADA PER PROGREDIRE



*Una soluzione per preservare autonomia e indipendenza professionale del MMG garantendo, al contempo, un'organizzazione in grado di rispondere più efficacemente ai bisogni dei cittadini*

**LAVORANDO IN AGGREGAZIONE CON ALTRI MMG**

**ORGANIZZANDOSI IN FORME DOTATE DI  
PERSONALITÀ GIURIDICA**

**DOTANDOSI DI PERSONALE E TECNOLOGIE**

# QUESTA SOLUZIONE È LA COOPERATIVA!

*Rispondiamo dunque alla domanda iniziale...*



*Per le sue caratteristiche intrinseche (vedasi slide successiva) ...*

***è strumento di progresso della medicina generale attraverso una forma d'impresa alternativa.***



# I TRATTI DISTINTIVI DELLA COOPERATIVA



## NATURA NON LUCRATIVA

Previene spinte privatistiche per la propria natura mutualistica e non lucrativa.



## DEMOCRAZIA INTERNA

Controllo democratico e partecipazione paritaria dei soci MMG alle decisioni (una testa un voto)



*UN'IMPRESA LA CUI PRIORITÀ NON È IL PROFITTO  
MA I BISOGNI DEI SOCI (MUTUALITÀ INTERNA) E  
DELLA COMUNITÀ (MUTUALITÀ ESTERNA)*

## FUNZIONE SOCIALE

intercetta i bisogni interpretando le esigenze assistenziali delle comunità.



## VISIONE SUSSIDIARIA

Si pone in un'ottica di collaborazione con il pubblico e non di contrapposizione

# UN MODELLO RICONOSCIUTO DALLA CARTA



La Repubblica tutela **la salute** come fondamentale diritto dell'individuo e interesse della collettività. [...]

**Art.32**

La Repubblica riconosce la funzione sociale della cooperazione a carattere di mutualità e senza fini di speculazione privata.

La legge ne promuove e favorisce l'incremento con i mezzi più idonei e ne assicura, con gli opportuni controlli, il carattere e le finalità. [...]

**Art.45**

Stato, Regioni, Città metropolitane, Province e Comuni favoriscono l'autonoma iniziativa dei cittadini, singoli e associati, per lo svolgimento di attività di interesse generale, sulla base **del principio di sussidiarietà**.

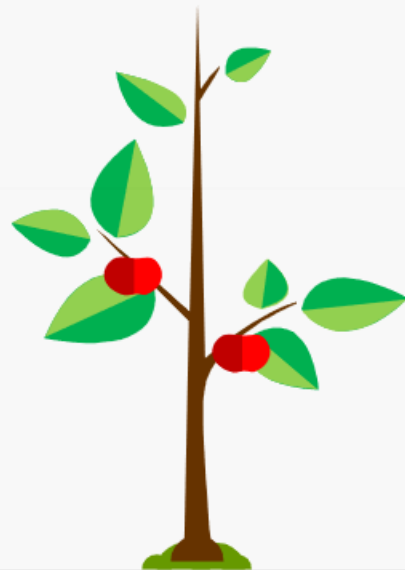
**Art.118**

# LE COOPERATIVE DI MMG: DUE MODELLI



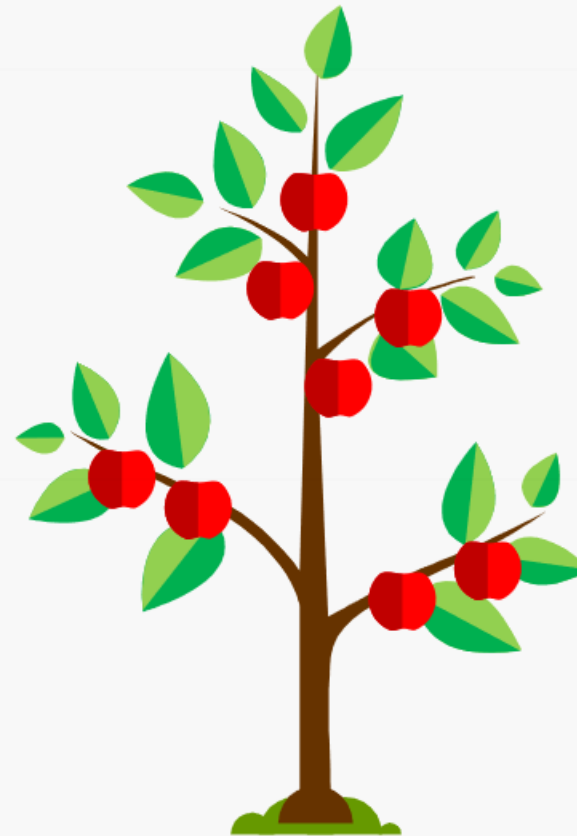
## COOPERATIVA DI SERVIZIO

...per l'approvvigionamento e la gestione autonoma dei fattori di produzione (personale di studio ed infermieristico in primis)



## COOPERATIVA SOCIALE

...oltre a garantire il governo dei fattori produttivi, possono erogare servizi sanitari e sociosanitari a favore del SSN ma anche a favore della sanità integrativa.



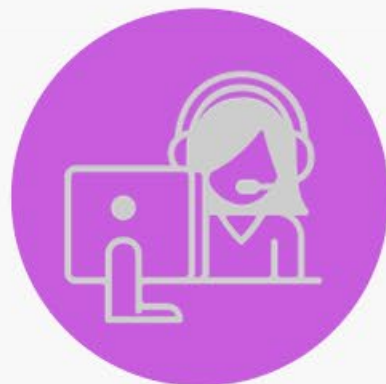


# LE POTENZIALITÀ NELLA MUTUALITÀ INTERNA



## STRUTTURE

Offrire ambulatori situati in **strutture compatibili**, in termini di spazi e logistica, **con le esigenze connesse alle nuove funzioni** della medicina generale (vedi slide successiva)



## PERSONALE

Supportare il professionista attraverso **personale di studio** ed **infermieristico** qualificato e formato, nonché altre **figure professionali** (OSS, psicologi, informatici, etc.)



## STRUMENTI

Fornire **strumentazione sanitaria** (diagnostica 1° istanza, device tele-monitoraggio) ed **infrastrutture informatiche** (software gestionali, piattaforme telemedicina, etc.)



# LE POTENZIALITÀ NELLA MUTUALITÀ ESTERNA



## ALL'INTERNO DELL'ACN



GESTIONE  
CRONICITÀ



CODICI  
BIANCHI



LISTE DI  
ATTESA



VACCINI

*Ipotesi ACN 29 Marzo 2018*

*Cooperativa di MMG  
(sociale o di servizio)*

## CURE TERRITORIALI



OSPEDALE  
COMUNITÀ



ASSISTENZA  
DOMICILIARE



RESIDENZIALITÀ  
SANITARIA

*Cooperativa sociale di MMG +  
cooperazione sociosanitaria (reti di  
impresa, forme consortili, etc.)*

## TERZO PAGANTE



FONDI SANITARI  
CONTRATTUALI



SANITÀ INTEGRATIVA  
VOLONTARIA

*Cooperativa sociale di MMG +  
cooperative di specialisti +  
cooperazione sociosanitaria*

# UNO STRUMENTO POLIVALENTE PER AFFRONTARE LE SFIDE DEL CAMBIAMENTO

FIGURA 1.

Offerta dei servizi territoriali a seguito dell'implementazione delle misure di potenziamento previste dal Piano nazionale ripresa e resilienza considerando un distretto standard di 100.000 ab



FONTE: Monitor-Periodico Semestrale di AGENAS-Anno II n.45



# CASE DELLA COMUNITÀ: POCHE CERTEZZE...



*Governance?*



## STRUTTURA UNICA (15.000/25.000 ABITANTI)

all'interno della quale operano MMG,  
specialisti infermieri e assistenti sociali



## CONTINUITÀ H24

dalle 8 alle 20 con guardia medica  
notturna (20.00 alle 8.00)



## SERVIZI EROGATI

Cure primarie, PUA, assistenza domiciliare di  
base, specialistica ambulatoriale, servizi  
infermieristici, diagnostica e prelievi, etc.

*E' possibile  
immaginare la  
concessione in  
gestione di alcuni  
Servizi a cooperative  
di MMG o loro  
consorzi?*



# I BENEFICI PER IL PROFESSIONISTA MEDICO



*RISPETTO AD ALTRI MODELLI DI IMPRESA, LA COOPERATIVA OFFRE PARTICOLARI VANTAGGI*



**RESPONSABILITÀ PATRIMONIALE LIMITATA DEI SOCI**



**ESBORSO INIZIALE DI CAPITALE RIDOTTO E COSTI DI GESTIONE LIMITATI**



**RISTORNO: RIDISTRIBUZIONE AI SOCI DI UNA QUOTA DEGLI UTILI IN PROPORZIONE AL VALORE DEGLI SCAMBI MUTUALISTICI**



**NOTEVOLI BENEFICI  
FISCALI**

- Tassazione IRES solo sul 40% degli utili netti (cooperative a mutualità prevalente)
- Esenzione tassazione IRES sugli utili netti (solo cooperative sociali)
- IVA 5% per prestazioni erogate ai soggetti svantaggiati (solo cooperative sociali)
- Applicabilità del regime di esenzione per i consorzi (solo cooperative di servizio)

# NESSUNA IMPEDIMENTO LEGISLATIVO



*NON SI RITIENE VI SIANO  
IMPEDIMENTI PER I MMG A  
COSTITUIRSI IN FORMA DI  
COOPERATIVA SOCIALE PER  
L'ESERCIZIO DI TALUNE  
FUNZIONI DI ASSISTENZA  
SANITARIA E SOCIOSANITARIA  
NON IN CONTRASTO CON  
L'ACN*

**D.Lgs.  
502/1992**

NON vieta la partecipazione dei MMG a società, anche cooperative, a patto che non sussista conflitto di interesse con le funzioni attribuite dall'ACN.

**L. 183/2011 E  
L.27/2012**

hanno rimosso definitivamente il divieto di esercizio in forma societaria delle professioni intellettuali risalente al 1939

**D.Lgs.  
112/2017**

estende l'area della cooperazione sociale alla sanità tout court e non solo al sociosanitario (come previsto prima dalla L. 381/1991)



# NESSUNA INCOMPATIBILITÀ



*La partecipazione  
del MMG ad una  
società cooperativa  
sociale nella qualità  
di socio lavoratore  
autonomo non  
pregiudica...*



LA TITOLARITÀ DEL RAPPORTO DI CONVENZIONE



LA NATURA PERSONALE E FIDUCIARIA DELLA  
PRESTAZIONE E DEL RAPPORTO MMG E PAZIENTE



IL PRINCIPIO DELL'UNICITÀ DEL RAPPORTO DI LAVORO  
CON IL SSN



I VINCOLI ALLA FACOLTÀ DI ESERCIZIO DELLA LIBERA  
PROFESSIONE



NON CONFIGURA SITUAZIONI DI CONFLITTO DI  
INTERESSE





**CONFCOOPERATIVE**

CONFEDERAZIONE COOPERATIVE ITALIANE

*GRAZIE PER L'ATTENZIONE*



[www.sanita.confcooperative.it](http://www.sanita.confcooperative.it)



FederazioneSanità



@sanitacci