

ACCORDO AZIENDALE 2009

Teso al miglioramento dell'assistenza al Cittadino ed alla prevenzione

La ASL Pavia e le Organizzazioni Sindacali rappresentative dell'Assistenza Primaria in Comitato ASL, si impegnano in una serie di azioni volte al miglioramento dell'assistenza mediante:

- la presa in carico funzionale, da parte dei MMG, di cittadini sottoposti a particolari terapie a bassa intensità di cura ;
- azioni di prevenzione del rischio ed educazione su cittadini che entrano nel quarantesimo anno di età;
- l'incentivazione dell'ammodernamento strutturale degli studi medici;
- il miglioramento della continuità dell'assistenza.

Preso in carico funzionale del paziente in terapia anticoagulante

Modalità di arruolamento

- Individuazione da parte del medico dei pazienti in TAO da prendere in carico.

La numerosità attesa dei pazienti (stabilizzati) da inserire in percorso è indicativamente di 10 pazienti su 1.500 assistiti. L'obiettivo sarà di mantenere i livelli INR all'interno di parametri ottimali

Indicatori di monitoraggio e risultato

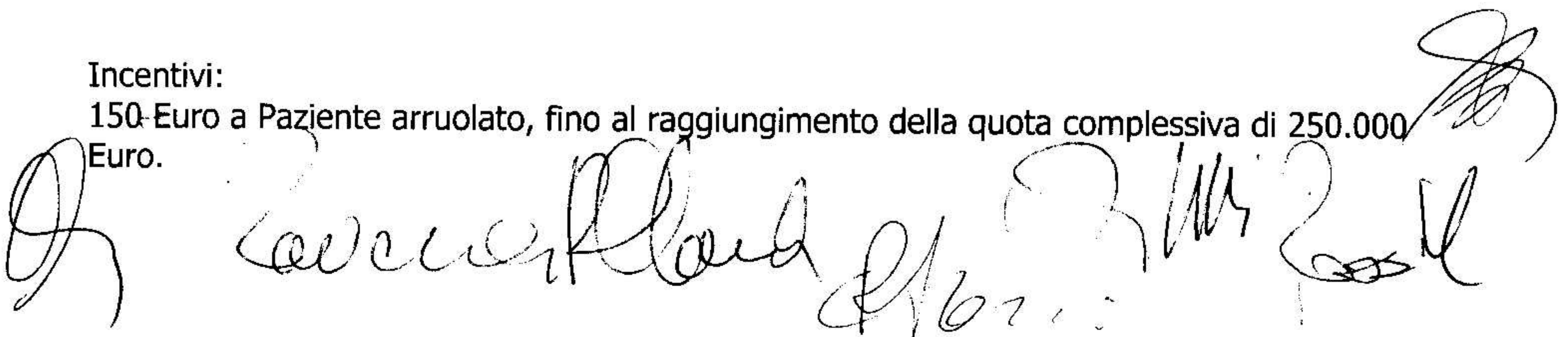
- Comunicazione informatica alla ASL, di tutti i dati relativi ai pazienti reclutati, mediante inserimento in area interattiva dei seguenti dati :
 - Codice fiscale
 - Data controllo
 - Valore INR
- Mantenimento del valore ottimale di INR.
- Il valore ottimale da mantenere, per i soggetti con protesi valvolare meccanica o biologica e per gli altri casi, il cui range complessivo va da 2 a 4, e la periodicità dei prelievi di controllo, verranno definiti da un tavolo tecnico in collaborazione con il Centro per la Terapia Anticoagulante (Prof.Piovella), in base alle linee guida aggiornate.

Il Valore di INR dovrà risultare nel range stabilito almeno per il 70% delle misurazioni, per il periodo di 1 anno dalla presa in carico. La prosecuzione del progetto oltre il periodo di un anno è subordinata al rinnovo degli incentivi

Incentivi:

150-Euro a Paziente arruolato, fino al raggiungimento della quota complessiva di 250.000

Euro.



Modalità di retribuzione

- 50 euro all'arruolamento (da effettuarsi entro 60 gg dall'inizio del progetto)
- 50 euro a seguito di verifica dopo 6 mesi
- 50 euro a seguito di ulteriore verifica dopo 12 mesi

Prevenzione e controllo del rischio cardiocerebrovascolare

Obiettivo:

incrementare ulteriormente il patrimonio conoscitivo sul RCCV dei cittadini residenti, attraverso la chiamata attiva, da parte dei medici di famiglia, di tutti gli assistiti che, nel corso dell'anno di progetto, compiranno o hanno compiuto i 40 anni.(anno di nascita 1969)

Azioni:

- chiamata_attiva di tutti gli assistiti che nel corso dell'anno di progetto compiranno i 40 anni
- valutazione dei fattori di rischio cardiovascolare
- somministrazione della carta del RCCV all'ASL dei dati anamnestici e clinici indispensabili richiesti per il calcolo e dei dati di eventuale terapia in atto
- parametri da valutare: fumo, ipertensione, ipercolesterolemia, diabete, sedentarietà, alimentazione, obesità addominale.
- interventi di educazione sanitaria dei soggetti a basso e medio rischio per modifica degli stili di vita ed interventi terapeutici per soggetti individuati a rischio elevato

Indicatori:

- reports dei dati relativi alla rilevazione del rischio cardiocerebrovascolare dei pazienti arruolati e degli interventi effettuati

N. di soggetti arruolati (almeno 4 soggetti per trimestre)

Incentivi:50 Euro a paziente arruolato, fino al raggiungimento della quota complessiva di 300.000 Euro.

Modalità di retribuzione

- 10 euro all'arruolamento (da effettuarsi entro 4 mesi dall'inizio del progetto)
- 20 euro a seguito di verifica dopo 4 mesi
- 20 euro a seguito di ulteriore verifica dopo 4 mesi

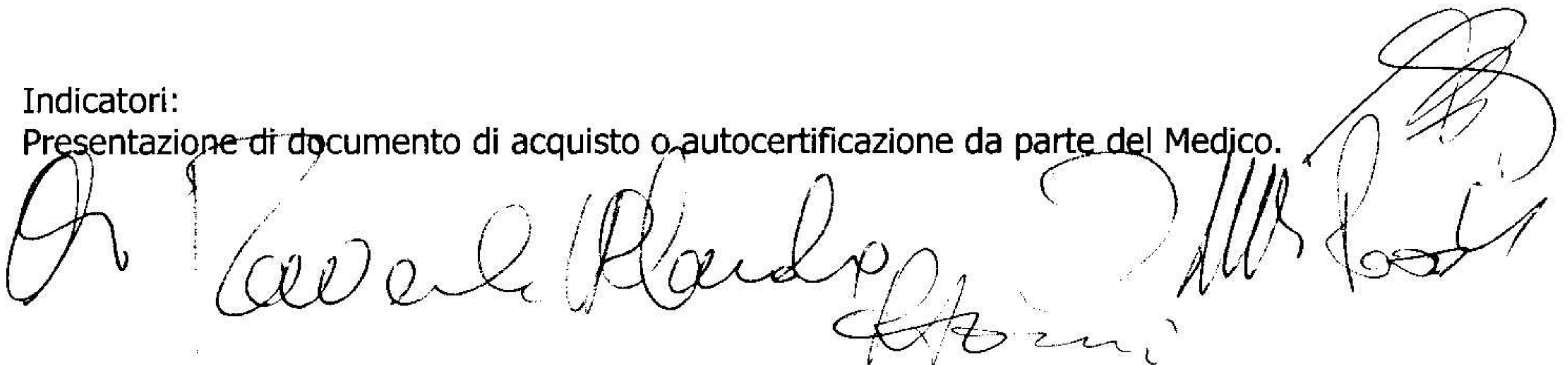
Ammodernamento strutturale degli studi medici:

Incentivo per i MMG che, con la finalità di migliorare l'assistenza al cittadino, acquistano materiali o attrezzature, (prioritariamente per l'adeguamento delle apparecchiature informatiche) atti allo svolgimento dei compiti convenzionali.

Non è ricompreso nel presente accordo il materiale di consumo.

Indicatori:

Presentazione di documento di acquisto o autocertificazione da parte del Medico.



Quota dedicata: 160.000 Euro, diviso per assistito in carico .
Indicativamente si stima la quota in 350 euro per un medico con 1000 assistiti;
si intende che la quota sarà percentualmente diminuita o aumentata in relazione al
numero di pazienti assistiti.

Miglioramento della continuità dell'assistenza:

Progetto **da definirsi** su continuità delle cure tra ospedale, medicina di famiglia ,
continuità assistenziale
Incentivi dedicati: 40.000 Euro **da reperirsi**

Le risorse non utilizzate alla fine del progetto, della durata di un anno , verranno
ridistribuite percentualmente fra i medici partecipanti che vorranno seguire un ulteriore
numero di pazienti ad incremento di quanto stabilito nel presente progetto al capitolo
"Presenza in carico funzionale del paziente in terapia anticoagulante "e/o "Prevenzione e
controllo del rischio cardiocerebrovascolare".

per la ASL Pavia

Direttore generale : Dr.ssa Simona Mariani

Direttore sanitario : Dr. Carlo Antonio Chiriaco



per i Medici di medicina generale e MCA

Il rappresentante CGIL Medici

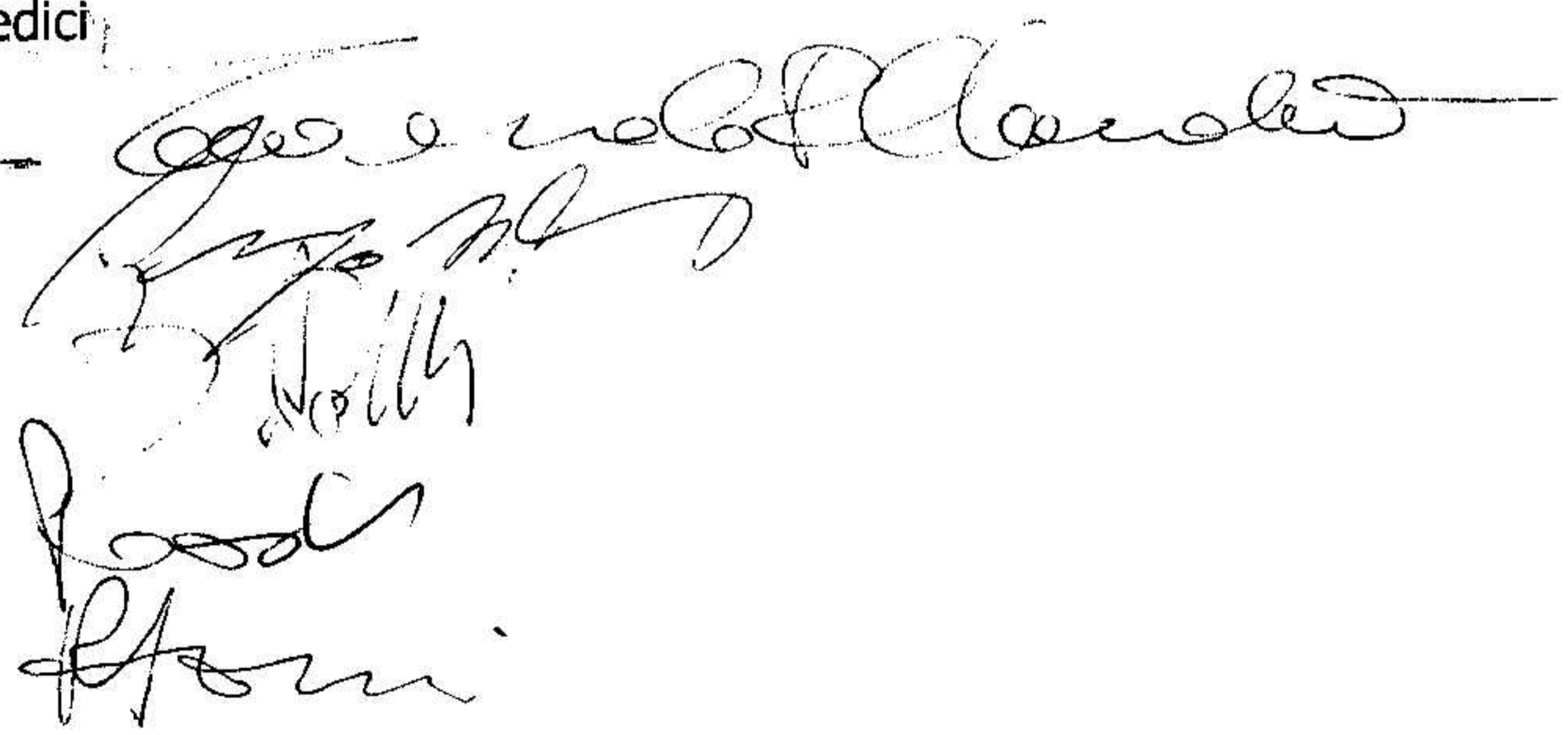
Il rappresentante FIMMG

Il rappresentante SIMI

Il rappresentante SNAMI

Il rappresentante CISL

Il rappresentante UMI



Pavia li... 08/06/09