



ACCORDO AZIENDALE 2017 con i Medici di Medicina Generale

GOVERNO CLINICO

L'Accordo integrativo regionale 2017 per i Medici di Famiglia (approvato con DGR X/6165 del 30/01/2017) stabilisce le possibili aree nell'ambito delle quali devono essere formulate le progettualità di governo clinico.

Di concerto con le O.O. S.S, alla luce delle valutazioni positive del Comitato Aziendale, si è stabilito di continuare anche nel 2017 la promozione della partecipazione attiva del medico di famiglia ai programmi di screening della mammella, colon e cervice uterina e di proporre un nuovo progetto: "Prescrizione online su Assistant/RL di presidi di protesica non personalizzata per migliorare la presa in carico e la gestione domiciliare del paziente fragile".

Entrambi i progetti sono caratterizzati dall'identificazione di obiettivi misurabili che consentono la valutazione dei risultati raggiunti dal singolo medico. Si precisa che, ai fini della remunerazione, l'obbligo per il medico è relativo all'adesione ed alla partecipazione ad almeno un progetto. Il medico che intende aderire deve trasmettere entro il giorno 20/04/2017 all'indirizzo cure_primarie@ats-pavia.it la scheda allegata (all.1).

Progetto n°1

PARTECIPAZIONE ATTIVA DEL MMG AI PROGRAMMI DI SCREENING DELLA MAMMELLA, COLON E CERVICE UTERINA E PROMOZIONE DI CORRETTI STILI DI VITA;

PREMESSA

Il progetto intende promuovere, grazie alla collaborazione della Medicina di Famiglia, l'adesione della popolazione ai programmi di screening oncologico e l'adozione di corretti stili di vita, obiettivi di salute considerati strategici da ATS.

OBIETTIVI

Obiettivo del progetto è aumentare l'adesione ai programmi di screening organizzati da ATS e, nel contempo, promuovere corretti stili di vita.

MODALITA' DI REALIZZAZIONE

Screening mammografico

Sull'area dedicata al MMG è pubblicato l'elenco delle donne non rispondenti al primo invito. I MMG saranno tempestivamente avvisati dalla ATS di ogni nuova pubblicazione di elenchi.

Il MMG provvede a contattare le persone non rispondenti in elenco per sensibilizzarle ad aderire al programma di screening organizzato.

Il nuovo appuntamento potrà essere fissato direttamente dalla donna (o dallo stesso MMG) contattando il Centro Screening al numero verde 800 034933 o al link "vuoi fare uno screening" presente sulla Home page dell'ATS.

Screening citologico

Sull'area dedicata al MMG è pubblicato l'elenco delle donne non rispondenti al primo invito. I MMG saranno tempestivamente avvisati dalla ATS di ogni nuova pubblicazione di elenchi.

Il MMG provvederà a contattare le persone non rispondenti in elenco al fine di sensibilizzarle ad aderire al programma di screening organizzato.

Il nuovo appuntamento potrà essere fissato direttamente dalla donna (o dallo stesso MMG) contattando il Centro Screening al numero verde 800 034933 o al link "vuoi fare uno screening" presente sulla Home page dell'ATS.

Screening Colon-Retto

Sull'area dedicata al MMG è pubblicato l'elenco degli assistiti non rispondenti al primo invito. I MMG saranno tempestivamente avvisati dalla ATS di ogni nuova pubblicazione di elenchi.

Il MMG provvederà a contattare le persone non rispondenti in elenco al fine di sensibilizzare l'adesione al programma di screening organizzato.

I pregressi non aderenti reclutati dal MMG potranno recarsi presso la propria farmacia per il ritiro del Kit necessario ad eseguire la ricerca di sangue occulto nelle feci.

Ciascun medico si impegnerà per migliorare l'adesione dei propri assistiti a tutti e tre gli screening e a promuovere l'adozione di corretti stili di vita, anche attraverso l'utilizzo di documentazione fornita da ATS (manuale corretti stili di vita ...).

Ai fini della remunerazione, l'obiettivo s'intende pienamente realizzato quando risultano aderenti almeno il 15% dei pazienti e/o sensibilizzati almeno l'85%, con riferimento allo screening mammografico e del colon retto.

Ciascun medico inoltre si impegna a consigliare il rispetto del programma di screening organizzato.

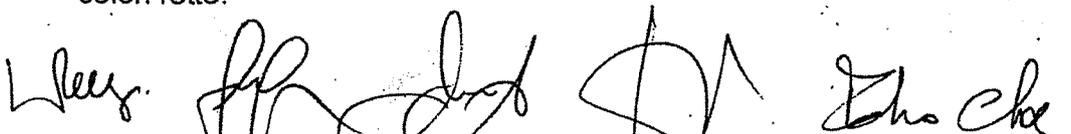


Indicatori

	INDICATORE	RISULTATO ATTESO	EVIDENZA
Adesione screening mammografico	$\frac{\text{Numero di persone aderenti}}{\text{Numero di persone segnalate in area interattiva}}$	$\geq 15\%$	Dati documentati in area interattiva e Banca dati Dipartimento Prevenzione
Adesione screening colon retto	$\frac{\text{Numero di persone aderenti}}{\text{Numero di persone segnalate in area interattiva}}$	$\geq 15\%$	Dati documentati in area interattiva e Banca dati Dipartimento Prevenzione
Sensibilizzazione Screening mammografico	$\frac{\text{Numero di persone sensibilizzate con registrazione in area interattiva}}{\text{Numero di persone segnalate in area interattiva}}$	$\geq 85\%$	Dati documentati in area interattiva. (compilazione di tutti i campi previsti come da legenda) (Oppure, in caso di difficoltà tecnica, tramite invio alla ATS in formato excel in modalità sicura)
Sensibilizzazione screening colon retto	$\frac{\text{Numero di persone sensibilizzate con registrazione in area interattiva}}{\text{Numero di persone segnalate in area interattiva}}$	$\geq 85\%$	Dati documentati in area interattiva (compilazione di tutti i campi previsti come da legenda) (Oppure, in caso di difficoltà tecnica, tramite invio alla ATS in formato excel in modalità sicura)

Fonte Dati: Dipartimento di Prevenzione e Controllo di gestione.

L'obiettivo si intende raggiunto al 100% a fronte dell'evidenza documentale dell'avvenuta adesione del 15% dei pazienti, e / o dell'avvenuta sensibilizzazione di almeno l'85% dei pazienti, con riferimento allo screening mammografico e del colon retto.



Resta inteso che la quota di remunerazione spettante verrà parametrata al grado di effettivo raggiungimento dell'obiettivo.

Si precisa che, per la percentuale di sensibilizzazione, l'evidenza documentale consiste nell'inserimento nell'area interattiva o nell'invio all' ATS, nei tempi previsti, dell'elenco dei dati richiesti.

Qualora non si raggiungesse il 50% dell'obiettivo, dalla quota erogata in acconto dovrà essere recuperata la quota eccedente la percentuale di obiettivo raggiunto.

Wes PR Lind DA John Chen

Progetto n°2

MIGLIORARE LA PRESA IN CARICO E LA GESTIONE DOMICILIARE DEL PAZIENTE FRAGILE ATTRAVERSO LA PRESCRIZIONE ONLINE SU ASSISTANT/RL DI PRESIDI DI PROTESICA NON PERSONALIZZATA

PREMESSA

Nell'ambito degli interventi volti a promuovere il mantenimento dei pazienti fragili al proprio domicilio, migliorandone, ove possibile, la gestione e la presa in carico, si ritiene utile semplificare il processo di fornitura di presidi di protesica non personalizzati. Attualmente la procedura prevede che il Medico di Famiglia prescriva una visita specialistica ambulatoriale e che lo specialista, utilizzando il programma ASSISTANT/RL, provveda ad inviare la richiesta di fornitura. Il progetto si propone di incentivare i medici di famiglia a prescrivere online il presidio necessario.

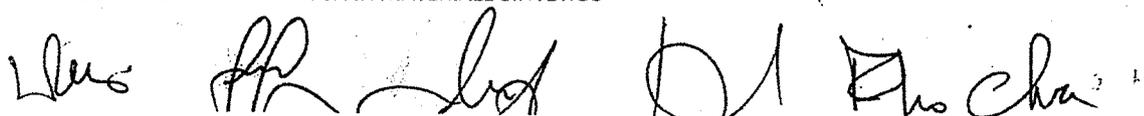
Il progetto si realizza in sinergia con ASST di Pavia, che, in esito alla applicazione della LR23/15 e smi, contribuisce alla gestione operativa della assistenza protesica e integrativa.

OBIETTIVI:

- facilitare il percorso dell'assistito che necessita di alcuni presidi protesici non personalizzati,
- ridurre i tempi di attesa per alcune visite specialiste ambulatoriali soprattutto riferite a branche quali neurologia e fisioterapia, migliorando l'accessibilità e l'appropriatezza.

I presidi prescrivibili da parte del medico di famiglia sono elencati nella seguente tabella 1:

CODICE ISO	DESCRIZIONE PRESIDIO
033303003	CUSCINO IN FIBRA CAVA SILICONATO PR EN 12182
033303006	CUSCINO IN GEL FLUIDO PR EN 12182
033303009	CUSCINO IN MAT. VISCOELASTICO COMPATTO PR EN 12182
033306003	MATERASSO VENTILATO IN ESPANSO
033306006	MATERASSO VENTILATO IN ESPANSO COMPOSITO
033306009	MATERASSO IN FIBRA CAVA SILICONATA
033306012	MATERASSO FIBRA CAVA SILICONATA-INSERTI ASPORTABIL
033306015	MATERASSO AD ACQUA CON BORDO LAT.DI IRRIGIDIMENTO
033306018	MATERASSO ARIA(CAMERA GONF.ALTERN.) CON COMPRESS.
033306021	MATERASSO AD ELEM.INTERCAMBIABILI CON COMPRESS.
033306024	TRAVERSA IN VELLO NATURALE
033306027	TRAVERSA IN MATERIALE SINTETICO



033306030	TRAVERSA IN FIBRA CAVA SILICONATA
033306033	TRAVERSA A BOLLE D'ARIA MICROINTERSCAMBIO
063018003	PROTESI MAMMARIA EST.PROVV. MISURE 1-8, AMBIDESTRA
063018006	PROTESI MAMMARIA EST.DEF.MISURA 1-13 (DA 55 A 115)
091203003	SEDIA PER WC E DOCCIA
091224003	RIALZO STABILIZZANTE PER WC
120606003	DEAMBULATORE DUE RUOTE E DUE PUNTALI
120609009	DEAMBULATORE QUATTRO RUOTE CON FRENO A MANO
122103003	CARROZZINA A TELAIO RIGIDO MAN.DALL'ACCOMPAGNATORE
122103006	CARROZZINA A TELAIO RIGIDO, RECL.,MAN.DALL'ACCOMP.
122103009	CARROZZINA A TELAIO RIGIDO MAN.DALL'ACCOMPAGNATORE
122106003	CARROZZINA TELAIO RIG.AUTOSP.RUOTE POST.C/WC ESTR.
122106006	CARROZZINA TELAIO RIG.AUTOSP.RUOTE POST.S/WC ESTR.
122106039	CARROZZINA PIEGHEV.AUTOSPINTA POST-SEDILE CM.38/45 CARROZZINA PIEGHEV. DI TRANSITO MONOVR.
122106045	ACCOMPAGNATORE
122109003	CARROZZINA A TELAIO RIGI.AUTOSP.RUOTE ANT.WC ESTR.
122109006	CARROZZINA TELAIO RIG.AUTOSP.RUOTE ANTER.S/WC ESTR
123009103	SUPPORTO PER ALZARSI DAL LETTO
123603003	SOLLEVATORE MOBILE A IMBRACATURA POLIFUNZIONALE
123603006	SOLLEVATORE MOBILE A BASSA TENSIONE
181207003	LETTO ORTOPEDICO: A MANOVELLA REGOLABILE MANUALM.
181207006	LETTO ORTOPEDICO: A DUE MANOVELLE REGOLABILI MAN.

MODALITA' DI REALIZZAZIONE:

Il MMG che aderisce al progetto si impegna a:

- partecipare ad un evento formativo finalizzato ad apprendere le modalità di utilizzo dello strumento e ad acquisire competenze in merito alla appropriatezza prescrittiva,
- prescrivere direttamente, utilizzando il programma ASSISTANT/RL, tutti i presidi elencati in tabella 1 che si rendano necessari per i propri assistiti, tenendo conto delle indicazioni/criteri forniti durante la formazione e a non inviare alcun paziente a visita specialistica ambulatoriale finalizzata al rilascio dei medesimi.

AZIONI

Per il raggiungimento dell'obiettivo il medico deve impegnarsi a:

- frequentare il corso di formazione,(prerequisito obbligatorio per accedere alla remunerazione)
- prescrivere direttamente online tutte le richieste di presidi elencati in tabella 1 tenendo conto dei criteri di appropriatezza indicati durante gli incontri,
- non inviare alcun assistito a visita specialistica ambulatoriale finalizzata esclusivamente alla prescrizione dei presidi individuati dal progetto.



La prescrizione sarà oggetto di monitoraggio, in collaborazione con ASST, per tutta la durata del progetto.

Indicatori di monitoraggio

	Indicatore	Risultato atteso	Evidenza
% di prescrizione dei presidi	N° prescrizioni relative ai presidi individuati dal progetto effettuate da MMG <hr/> Totale di prescrizioni relative ai presidi individuati dal progetto (riferite al periodo di progetto)	Uguale o superiore a 90%	Flusso ASSISTANT/RL

Fonte Dati: Assistant/RL

L'obiettivo si intende raggiunto al 100% a fronte della partecipazione all'evento formativo ed alla prescrizione su ASSISTANT/RL di almeno il 90% degli ausili individuati sul totale dei prescritti per ciascun medico.

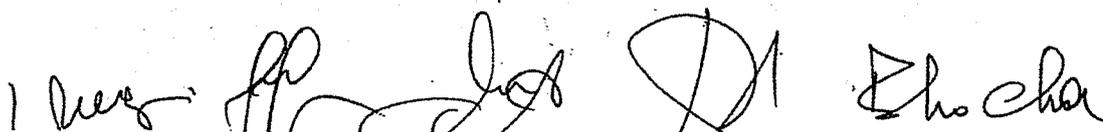
Resta inteso che la quota di remunerazione spettante verrà parametrata al grado di effettivo raggiungimento dell'obiettivo.

Qualora non si raggiungesse il 50% dell'obiettivo, dalla quota erogata in acconto dovrà essere recuperata la quota eccedente la percentuale di obiettivo raggiunto

DISPOSIZIONI FINALI

Si precisa che è obbligo per il medico, ai fini della remunerazione dei progetti di governo clinico l'adesione ad un solo progetto, tuttavia stante la rilevanza delle tematiche proposte, si auspica un coinvolgimento in entrambi.

La rendicontazione dei progetti deve avvenire entro il 31/01/2018.

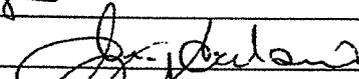
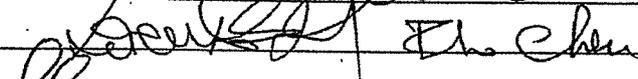
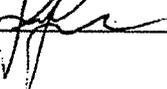


All'adesione del progetto verrà corrisposta in un'unica soluzione il 50% della somma prevista dal vigente ACN, entro il mese di luglio 2017, la restante quota sarà versata a saldo previa verifica da parte del Nucleo di valutazione aziendale.

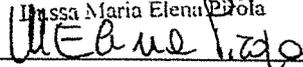
Le quote relative ai Medici non aderenti al progetto di governo clinico saranno distribuite a tutti i medici che hanno aderito ad entrambi i progetti raggiungendo entrambi gli obiettivi.

Le quote residue del progetto di governo clinico relativo all'anno 2017 saranno utilizzate per contribuire a finanziare progettualità definite in Comitato Aziendale.

PER LE OO.SS.:

FIMMG 
INTESA SINDACALE 
UMI SMI 
SNAMI 

PER L'A.T.S. DI PAVIA

IL DIRETTORE SOCIO SANITARIO 
ATS PAVIA
Il Direttore Socio Sanitario
Ilssa Maria Elena Pòla

PAVIA 22 MAR. 2017



Il sottoscritto dr. Codice regionale

Dichiara di:

- Aderire al progetto di governo clinico 2017
- Non aderire al progetto di governo clinico 2017

e che il progetto prescelto è:

- Progetto n°1**
PARTECIPAZIONE ATTIVA DEL MMG AI PROGRAMMI DI SCREENING DELLA MAMMELLA, COLON E CERVICE UTERINA E PROMOZIONE DI CORRETTI STILI DI VITA;
- Progetto n°2**
MIGLIORARE LA PRESA IN CARICO E LA GESTIONE DOMICILIARE DEL PAZIENTE FRAGILE ATTRAVERSO LA PRESCRIZIONE ONLINE SU ASSISTANT/RL DI PRESIDI DI PROTESICA NON PERSONALIZZATA

E' INDISPENSABILE INDICARE IL/I PROGETTI PRESCELTI