



DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE

ACCORDO LOCALE DI APPLICAZIONE DELL'ACCORDO INTEGRATIVO REGIONALE (AIR) E DI GOVERNO CLINICO PER LA MEDICINA GENERALE ANNO 2017

Marzo 2017

ATS della Val Padana

Sede Legale: Via dei Toscani, 1 - 46100 Mantova - www.ats-valpadana.it - C.F. / P.I. 02481970206



ATS Val Padana

Premessa

Con Deliberazione regionale X/6165 del 30 gennaio 2017 è stata approvata la proposta di Accordo Integrativo Regionale (AIR) per i Medici di Medicina Generale valido per il 2017 siglata in data 22 dicembre 2016 dalla Delegazione Trattante di parte pubblica e dalla totalità delle sigle sindacali di categoria.

La proposta approvata e recepita dall'AIR 2017 prevede:

- la proroga dell'Accordo Integrativo regionale 2016 per il 2017 nella parte economica e normativa;
- la stipula da parte delle ATS degli Accordi Aziendali entro il 31 marzo 2017, nei quali dovranno essere individuate le attività che si intendono assicurare e le rispettive quote RAR nell'ambito dell'assegnazione di risorse aggiuntive regionali ricevute e vincolate alle voci previste nell'AIR 2016 approvato con DGR n. X/4702 del 29 dicembre 2015;
- l'individuazione dei progetti di "governo clinico" (3,08 €/assistito, previsti dall'art. 59, lett. B. comma 15) nell'ambito di specifiche aree/attività, da comunicarsi alla Direzione Generale Welfare entro il 31 marzo 2017, all'interno dell'Accordo Aziendale.

A fronte di quanto sopra esposto, sono state condivise con le OO.SS. dei MMG le "voci" di destinazione della quota di RAR assegnata per il 2017 ed i progetti di "governo clinico" scelti nell'ambito delle tematiche elencate nell'AIR 2017.

La "**Quota Complessiva Aziendale di RAR**" assegnata ad ATS della Val Padana per l'anno 2017, in continuità con quanto è avvenuto per gli anni precedenti, ammonta a euro 0,81 per assistito in carico al Medico di Medicina Generale, per un totale di euro 545.384, oneri compresi. Tale valore costituisce, a norma degli AIR, il "**limite massimo economico**" entro il quale l'ATS può operare per gli Accordi Locali nel rispetto degli indirizzi regionali per voci non remunerate dall'ACN.

Precisato che l'AIR valevole per l'anno 2017 vincola l'utilizzo della quota RAR alle voci previste nell'AIR 2016, si concorda di destinare la quota RAR 2017 come segue:

- a) mantenimento del riconoscimento economico delle forme associative e del personale di studio finanziati con RAR a decorrere dall'anno 2011;
- b) riconoscimento economico delle forme associative e del personale di studio attivati nel corso dell'anno 2016 o anche in anni precedenti, qualora non ancora oggetto di riconoscimento economico.

Utilizzo quota RAR 2017

	STORICO RAR	NUOVE ATTIVAZIONI 2016 e PREC	TOTALE NETTO	ONERI	TOTALE CON ONERI
medicina di gruppo	207.551	70.427	277.978	28.840	306.819
medicina di rete	90.147	-	59.327	6.155	65.483
collaboratore di studio	38.578	45.497	84.075	8.723	92.798
indennità informatica	2.001	5.578	7.579	786	8.365
infermiere professionale	65.014		65.014	6.745	71.760
TOTALE	403.292	90.682	493.974	51.250	545.224
RAR 2017			494.119	51.265	545.384
RISPARMIO RAR 2017					160

ATS della Val Padana



ATS Val Padana

A conclusione, si precisa che, essendo la **“Quota Complessiva Aziendale di RAR”** non necessariamente continuativa negli anni (stipula di diversi accordi futuri), il finanziamento di ogni voce sopra riportata, considerata nell'Accordo Locale, non è garantito negli anni successivi.

Inoltre il presente Accordo è valido fino al 31 dicembre 2017, fatte salve diverse decisioni assunte a livello regionale a seguito di emanazione in corso d'anno di disposizioni normative che disciplinino diversamente le materie in argomento.

Accordo di Governo Clinico 2017

In linea con quanto definito nella LR 23/2015 e degli indirizzi della DGR X/5954 del 05/12/2016 il presente accordo prevede lo svolgimento di attività finalizzate alla ridefinizione della rete d'offerta nella prospettiva della personalizzazione del servizio e della soddisfazione della domanda di salute espressa nei vari momenti della vita dell'assistito.

La circolarità dell'informazione è alla base delle azioni che possono favorire lo sviluppo di una reale integrazione fra il livello territoriale e i servizi erogati dal SSR a partire dall'orientamento alle opportunità preventive alla facilitazione all'accesso ai servizi in favore degli assistiti attraverso utilità informatiche accessibili direttamente presso lo studio del MMG. Le attività di Governo Clinico prevedono la partecipazione attiva dei MMG ai programmi di screening (punto A) e alla prescrizione online di presidi di protesica non personalizzata tramite l'utilizzo dell'applicativo Assistant RL (punto B).

Per l'anno 2017 la quota economica riferita al governo clinico (3,08/anno a quota capitaria di cui all'art 59 punto B comma dal 15 al 20 del vigente ACN), salvo diversi provvedimenti regionali, sarà erogata ai MMG a seguito della adesione e svolgimento dei compiti previsti dalle aree di attività di seguito riportate:

A) Promozione attiva degli screening oncologici (tumore al seno, colon-retto e cervice uterina) con particolare riguardo ai nuovi pazienti target e ai non rispondenti.

In considerazione dell'importanza dell'argomento, dei relativi riflessi etici e sulla qualità dell'assistenza si conferma la collaborazione dei MMG nella promozione attiva degli screening oncologici con particolare attenzione alla sensibilizzazione attiva nei confronti degli assistiti che per età accedono per la prima volta allo screening e pazienti ricompresi negli elenchi dei non responders forniti dal servizio Screening Oncologici della UOSD Prevenzione nelle Comunità dell'ATS Val padana.

In coerenza con quanto previsto dall'aggiornamento delle linee guida per lo screening mammografico e screening colon rettale, si prevede nel corso del 2017 un ampliamento dell'offerta attiva alle donne di età 45-49 e 70-74 delle mammografie di screening, sarà estesa a tutti i soggetti di età 70-74 della Regione la ricerca del sangue occulto nelle feci prima presente solo in alcune province, inoltre si prevede l'avvio dello screening per il carcinoma della cervice uterina mediante HPV-DNA Test rivolto alle donne di età 34-64 anni in coerenza con quanto previsto nel Piano Regionale della Prevenzione.

Nel 2017 il progetto di governo clinico riguarderà tutti gli screening che verranno gestiti attraverso il portale DEDALUS già in uso per tutti i MMG e per il personale di studio (amministrativo ed infermieristico) censito per l'accesso dell'area cremonese e di prossima attivazione per l'area mantovana.

ATS della Val Padana

Sede Legale: Via dei Toscani, 1 - 46100 Mantova - www.ats-valpadana.it - C.F. / P.I. 02481970206



ATS Val Padana

Obiettivo del medico aderente

Si invitano i medici alla collaborazione nella richiamata attiva dei soggetti non rispondenti all'esecuzione del test di ricerca del sangue occulto nelle feci e dei non aderenti alla colonscopia dopo riscontro di positività al FOBT.

L'utilizzo delle specifiche funzionalità di registrazione del software DEDALUS con l'inserimento di un minimo di 30 contatti di sensibilizzazione e almeno un invito per l'esecuzione della mammografia costituirà di fatto un indicatore di raggiungimento dell'obiettivo e di adesione concreta al progetto.

I medici aderenti al progetto CReG riceveranno specifiche indicazioni rispetto al completamento della sensibilizzazione in favore degli assistiti ricompresi negli elenchi dei non responders.

I Medici ed il personale di studio saranno supportati dall'invio di successive note tecniche per lo svolgimento degli adempimenti connessi che verranno inviate a tutti i medici e rese disponibili in ambiente KARIN e MAIA.

Nell'ottica di una proficua collaborazione alla realizzazione del progetto per i neo convenzionati e per i medici dell'area mantovana, allo scopo di facilitare l'attività di sensibilizzazione, sarà disponibile il tutoraggio telefonico di un operatore del Dipartimento Cure Primarie e verranno realizzati eventi di formazione specifici a partire dal mese di aprile 2017 al fine di assicurare l'agevole raggiungimento dell'obiettivo.

Indicatori di monitoraggio:

- *partecipazione di almeno il 70% dei MMG aderenti agli eventi di formazione specifici;*
- *inserimento entro il 31/12/2017 di un numero non inferiore a 30 contatti di sensibilizzazione agli screening e di un invito per l'esecuzione della mammografia in screening.*

B) Prescrizione on line su Assistant RL della protesica non personalizzata.

La prescrizione di ausili di protesica da parte del MMG ha come obiettivo principale la semplificazione per le persone "fragili" a domicilio del percorso di acquisizione di tali presidi senza il ricorso a visite specialistiche comportanti molto spesso prolungati tempi di attesa. Il target di utenza cui si deve riferire il progetto è rappresentato dagli assistiti non deambulanti, a rischio di frequenti ricoveri e/o istituzionalizzazione per i quali la prescrizione diretta del MMG di presidi non personalizzati rappresenta un valido supporto per la gestione e quindi permanenza a domicilio del paziente stesso.

Sono prescrivibili on-line, sia come prima prescrizione che come rinnovo di dispositivi di protesica maggiore, i cosiddetti presidi non personalizzati quali "letti ortopedici, materassi antidecubito, comode, sollevatori, deambulatori" che assumono un ruolo fondamentale nel permettere/facilitare lo svolgimento delle basilari attività di vita quotidiana sia dell'assistito che del caregiver, dei presidi specificatamente individuati sarà resa disponibile una tabella sintetica in ambiente KARIN e MAIA.

Il MMG è direttamente abilitato alla prescrizione tramite applicativo Assistant-RL autenticandosi con le proprie credenziali di accesso SSS; con specifiche note successive verranno ricordate le modalità di utilizzo e sarà predisposta una specifica sessione informativa nel corso di formazione menzionato al punto A).

Obiettivo del medico aderente

La prescrizione on-line di presidi di protesica non personalizzata pari almeno al 70% del totale delle prescrizioni effettuate nell'anno costituirà l'indicatore di adesione concreta al progetto.

ATS della Val Padana



L'ATS effettuerà il monitoraggio periodico delle prescrizioni effettuate dai medici, restituendo loro informazioni puntuali sull'andamento prescrittivo personale ed aggregato per forma associativa.

Indicatori di monitoraggio:

- *prescrizione online di presidi di protesica non personalizzata per almeno il 70% del totale delle prescrizioni effettuate tra maggio e dicembre 2017 per chi effettua l'obiettivo in quanto medico neo convenzionato e per i medici di area mantovana.*
- *prescrizione on line di presidi di protesica non personalizzata per almeno il 70% del totale delle prescrizioni effettuate nell'anno 2017.*

Modalità di corresponsione della quota

All'adesione al progetto verrà corrisposto in una unica soluzione il 50% della somma prevista dal vigente ACN entro il mese di Luglio 2017, facendo riferimento alla popolazione assistita al 1 gennaio 2017, mentre il pagamento della quota a saldo, proporzionalmente al grado di raggiungimento dell'obiettivo, sarà effettuato nella primavera dell'anno successivo.

Nel caso in cui il medico non raggiunga il 50% degli obiettivi dalla quota erogata in acconto dovrà essere recuperata la quota eccedente la % di obiettivo raggiunto.

Di significato per la valutazione ai fini dei pagamenti, oltre al grado di raggiungimento dell'obiettivo, sarà il rispetto dei tempi e delle modalità di trasmissione delle informazioni richieste.

In conformità a quanto previsto dalla dichiarazione congiunta in calce all'AIR 2017, è obbligo per il medico, ai fini della remunerazione, l'adesione ad un solo progetto: ciò nonostante, considerato l'impegno contenuto dei progetti proposti, si concorda di rendere obbligatoria l'adesione ad entrambi i progetti, fermo restando l'intero recupero della quota corrisposta in acconto, oltre ovviamente al mancato pagamento del saldo, qualora gli obiettivi non venissero effettuati o raggiunti: le quote recuperate/non corrisposte verranno spalmate sui medici ammessi al saldo proporzionalmente al rispettivo carico assistiti e fino ad esaurimento del fondo economico.

Si concorda, inoltre, che il presente Accordo (2° paragrafo) impegna il Medico di Famiglia aderente a proseguire il raggiungimento degli obiettivi sopra menzionati sino alla stipula di altro specifico Accordo di Governo Clinico.

Mantova, Cremona 27/03/2017

Per l'ATS

IL DIRETTORE GENERALE

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Salvatore Mannino



Per le OO.SS.

UMI – SMI

FIMMG

INTESA SINDACALE

SNAMI

ATS della Val Padana

Sede Legale: Via dei Toscani, 1 - 46100 Mantova - www.ats-valpadana.it - C.F / P.I. 02481970206