



Progettualità Medicina generale - Fondo residuo GC

Gli Accordi Integrativi Regionali prevedono che “con quanto messo a disposizione, ma non corrisposto dall’indennità prevista per la remunerazione del governo clinico, possono essere attuate, a livello territoriale alcune progettualità”.

Per l’anno 2024, con il passaggio delle cure primarie alle ASST, tali progetti potranno essere implementati in base alle esigenze territoriali, mantenendo comunque i seguenti progetti attivi su tutti i territori:

1) Prescrizione attraverso Assistant-RL di presidi per la gestione domiciliare del paziente fragile

Il progetto si colloca nell’ambito degli interventi per la domiciliarità e a favore dei pazienti fragili, al fine di semplificare al paziente non deambulante e ai suoi familiari il percorso necessario per l’erogazione dei presidi protesici.

Il MMG è abilitato alla prescrizione online, attraverso il sistema Assistant-RL, previa attribuzione delle credenziali estese alla propria Carta SISS.

Il medico che partecipa al progetto trova le indicazioni utili per l’accesso al programma Assistant-RL e il catalogo degli ausili prescrivibili per la protesica, nell’area riservata medici alla sezione “ASSISTANT – protesica e diabete”.

Compenso

€ 50 per ogni prescrizione di dispositivi protesici effettuata attraverso il sistema Assistant-RL da gennaio 2024 a dicembre 2024.

2) Prescrizione attraverso Assistant-RL di presidi per l’automonitoraggio della glicemia nei pazienti diabetici.

Il progetto si colloca nell’ambito della facilitazione dei percorsi al paziente cronico, al fine di semplificare al paziente diabetico il percorso necessario per l’erogazione degli ausili per l’automonitoraggio della glicemia.

Il MMG è abilitato alla prescrizione online, attraverso il sistema Assistant-RL, previa attribuzione delle credenziali estese alla propria Carta SISS.

Il medico che partecipa al progetto trova le indicazioni utili per l’accesso al programma Assistant-RL nell’area riservata medici alla sezione “ASSISTANT – protesica e diabete”. Nel programma Assistant-RL/Amministrazione/Documento sono disponibili i materiali utili per la prescrizione degli ausili per l’automonitoraggio del diabete, ricordando che le prescrizioni di microinfusori e sistemi di monitoraggio in continuo, sono invece prescrivibili solo dallo specialista.

Compenso

€ 50 per ogni prescrizione attraverso il sistema Assistant-RL

Saranno incluse nel pagamento le prescrizioni effettuate da gennaio 2024 a dicembre 2024.

3) Certificazioni di rilascio esenzioni



Per facilitare il percorso al paziente cronico, in particolare per quanto riguarda il rilascio delle esenzioni per patologia cronica (diabete, ipertensione, cardiopatia, ecc.) il MMG, attraverso il portale DSP accessibile nell'area riservata medici, compila la modulistica specifica, avendo cura di inserire tutti i dati richiesti comprensivi dei recapiti telefonici del paziente per consentirne il successivo contatto da parte di ASST.

Compenso

€ 50 per ogni certificazione per il rilascio delle esenzioni effettuate attraverso il portale DSP da gennaio 2024 a dicembre 2024.

4) Presa in carico del Paziente in terapia NAO (Nota 97) e del Paziente in terapia con inibitori SGLT2 o agonisti recettoriali GLP1 (Nota 100)

L'introduzione delle Note 97 e 100 offre al MMG la possibilità di gestire autonomamente i pazienti in terapia con i farmaci previsti dalle stesse, agevolando gli assistiti nel percorso di cura e follow up e alleggerendo la pressione sugli ambulatori specialistici ospedalieri/territoriali con risvolti positivi anche sulle liste d'attesa.

In tale ambito la presente progettualità è volta a semplificare l'accesso ad una prescrizione appropriata e monitorata dei farmaci per la FANV (nota AIFA n.97) e per il trattamento del diabete di tipo 2 (nota AIFA n. 100)

Pertanto, il Medico di Medicina Generale compila la scheda di valutazione o di follow-up, attraverso la piattaforma PT on line di ATS Milano https://pianiterapeutici.ats-milano.it/BO_PTONLINE/ con autenticazione tramite SISS.

Attraverso le funzionalità messe a disposizione dalla piattaforma ciascun medico potrà consultare le schede che ha redatto personalmente alla voce "Storico", mentre alla voce "Ricerca PTE" potrà ritrovare le schede redatte dal medico specialista per un proprio assistito.

I MMG in associazione potranno visualizzare anche i PT dei pazienti in carico ai colleghi, a fine di consentire la redazione delle ricette DEM.

Compenso: € 70 per ogni paziente seguito attraverso l'inserimento da parte del MMG del PT sulla piattaforma PT on line di ATS Milano da gennaio 2024 a dicembre 2024.

Tale progettualità potrà essere estesa ad altri percorsi di presa in carico per trattamenti farmacologici che presentino le stesse caratteristiche, in particolare per agevolare gli assistiti nel percorso di cura e follow up, alleggerendo la pressione sugli ambulatori specialistici ospedalieri/territoriali.

5) Diagnostica ambulatoriale presso lo studio del medico di famiglia - monitoraggio della terapia anticoagulante orale (TAO).

Il progetto si colloca nell'ambito delle iniziative di governo clinico rivolte alla presa in carico del paziente cronico o in condizioni di fragilità, cui dare risposta al bisogno di prestazioni di diagnostica ambulatoriale, funzionale alla predisposizione di un piano assistenziale personalizzato.

I livelli d'intervento del medico di medicina generale nella gestione della TAO sono molteplici, da attività di supporto ai Centri ospedalieri fino alla possibilità di gestione in toto. Un corretto monitoraggio della terapia anticoagulante orale consente una netta riduzione degli episodi



tromboembolici, con conseguenti ricadute positive sulle condizioni di vita dei pazienti e sui costi socio-sanitari. Il medico che aderisce al progetto sceglie di parteciparvi secondo una delle modalità indicate di seguito:

- A. Il monitoraggio è a totale carico del medico di medicina generale attraverso l'uso del coagulometro. Il MMG effettua direttamente nel proprio studio il prelievo e la determinazione dell'INR, programmando la posologia del farmaco e fissando il nuovo controllo al momento della determinazione, con annotazione nel diario terapeutico/cartella informatizzata. È ipotizzata una monetizzazione per strumenti e reagenti per coloro che eseguiranno l'esame direttamente presso il proprio studio. Si prevede in media una determinazione ogni 20 gg, per paziente in carico, che una volta all'anno effettuerà il controllo presso il centro TAO. Il MMG rendiconta nell'apposito applicativo i nominativi dei pazienti (nome, cognome, codice fiscale) tenuti in carico nel corso dell'anno, segnando per ciascun assistito le date dei prelievi effettuati presso il proprio ambulatorio e i valori di INR (*International Normalized Ratio*), di volta in volta rilevati.
- B. Il paziente effettua il prelievo con la determinazione dell'INR presso un laboratorio di analisi, consegna l'esito al MMG che lo annota nella cartella informatizzata e, una volta fatta la valutazione, decide la posologia del farmaco e fissa il nuovo controllo. È previsto il controllo presso un centro TAO mediamente due volte all'anno. Il MMG rendiconta nell'apposito applicativo i nominativi dei pazienti (nome, cognome, codice fiscale) tenuti in carico nel corso dell'anno.

Compensi:

- modalità A - * TAO (*determinazioni e controlli*): € 15/prestazione
- modalità B - *presa in carico pazienti in TAO (*quota annua omnicomprensiva*) € 100/paziente

Saranno incluse nel pagamento le prestazioni effettuate da gennaio 2024 a dicembre 2024, correttamente rendicontate del portale DSP accessibile dall'area riservata.

** alternativi sullo stesso paziente*

6) Coperture vaccinali antinfluenzali

L'incremento della copertura vaccinale antinfluenzale per le categorie target è ritenuto obiettivo strategico a livello nazionale e regionale. I Medici di Medicina Generale, in virtù della diffusione capillare sul territorio e del rapporto di fiducia con l'assistito, svolgono un ruolo fondamentale nel favorire la partecipazione dei cittadini al programma vaccinale, anche vaccinando direttamente i loro assistiti. In occasione della prossima campagna vaccinale sarà definito il progetto ed i relativi obiettivi, indicatori e compensi.

Milano, 13 dicembre 2023