



## 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 2023 si prevede di destinare parte di tale fondo residuo alle seguenti progettualità:

### 1) 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 2023 a dicembre 2023, correttamente rendicontate del portale dedicato dell’area riservata/applicativi.

\* *alternativi sullo stesso paziente*



## **2) 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 del sito ATS alla sezione "Istruzioni ASSISTANT".

### Compenso

€ 40 per ogni prescrizione di dispositivi protesici effettuata attraverso il sistema Assistant-RL da gennaio 2023 a dicembre 2023.

## **3) 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 del sito ATS alla sezione "Istruzioni ASSISTANT". 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.

### Compensi

- € 30 per ogni prescrizione attraverso il sistema Assistant-RL

Saranno incluse nel pagamento le prescrizioni effettuate da gennaio 2023 a dicembre 2023.

## **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 nuove Note 97 e 100 offrono al MMG la possibilità di gestire autonomamente i pazienti in terapia con i farmaci previsti dalle stesse, riducendo così il carico di lavoro degli ambulatori specialistici ospedalieri/territoriali e contribuendo così alla riduzione delle liste di attesa degli stessi.



Il progetto si colloca nell'ambito della facilitazione dei percorsi al paziente cronico, al fine di semplificare al paziente il percorso per la prescrizione dei farmaci a carico del SSN nel rispetto del percorso decisionale illustrato nel testo delle note stesse.

Il Medico di Medicina Generale compila attraverso la piattaforma PT on line di ATS Milano [https://pianiterapeutici.atsmilano.it/BO\\_PTONLINE](https://pianiterapeutici.atsmilano.it/BO_PTONLINE) con autenticazione tramite SISS la scheda di valutazione o di follow-up.

Ciascun medico può consultare le schede che ha redatto personalmente alla voce "Storico", mentre alla voce "Ricerca PTE" può ritrovare le schede redatte dal medico specialista per un proprio assistito.

I MMG in associazione visualizzano 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 2023 a dicembre 2023.

## 5) Coperture vaccinali antinfluenzali

Come ogni anno 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.

Ferma restando la remunerazione a favore dei MMG per vaccinazione eseguita e correttamente registrata nel sistema Poste Italiane, che è quella prevista dal vigente ACN, vale a dire € 6,16, gli obiettivi progettuali prevedono una remunerazione aggiuntiva in funzione della percentuale di copertura vaccinale degli assistiti target, del singolo medico partecipante, secondo il seguente schema:

- MMG con carico assistiti < 800: copertura vaccinale antinfluenzale ≥ 60% dei pazienti ultra 65enni e fragili sotto i 65 anni= € 550
- MMG con carico assistiti ≥ 800 < 1200: copertura vaccinale antinfluenzale ≥ 60% dei pazienti ultra 65enni e fragili sotto i 65 anni= € 750
- MMG con carico assistiti ≥ 1200 < 1500: copertura vaccinale antinfluenzale ≥ 60% dei pazienti ultra 65enni e fragili sotto i 65 anni= € 1000
- MMG con carico assistiti ≥ 1500: copertura vaccinale antinfluenzale ≥ 60% dei pazienti ultra 65enni e fragili sotto i 65 anni= € 1100
  
- MMG con carico assistiti < 800: copertura vaccinale antinfluenzale ≥ 75% dei pazienti ultra 65enni e fragili sotto i 65 anni= € 750
- MMG con carico assistiti ≥ 800 < 1200: copertura vaccinale antinfluenzale ≥ 75% dei pazienti ultra 65enni e fragili sotto i 65 anni= € 1000
- MMG con carico assistiti ≥ 1200 < 1500: copertura vaccinale antinfluenzale ≥ 75% dei pazienti ultra 65enni e fragili sotto i 65 anni= € 1350
- MMG con carico assistiti ≥ 1500: copertura vaccinale antinfluenzale ≥ 75% dei pazienti ultra 65enni e fragili sotto i 65 anni= € 1500



La rendicontazione delle vaccinazioni eseguite dovrà essere effettuata online nell'applicativo Poste Italiane entro il termine massimo previsto alla metà di febbraio 2024.

**Revisione del Progetto 1 Governo Clinico 2023: Partecipazione attiva ai programmi di screening: per esempio colon retto, mammella o cervice uterina.**

Preso atto di alcune criticità emerse dai primi approcci dei Colleghi MMG al progetto ed in particolare del rilevante numero di pz invitati nell'anno 2022 (anno in cui sono stati recuperati gli inviti di tutti i pz non convocati in periodo COVID) e della complessità del nuovo Portale messo a disposizione dei medici, si condivide di modificare il secondo paragrafo della sezione “**indicatori**” come segue:

“Contatteranno ed inviteranno ad aderire almeno il 50 % dei propri assistiti, che non hanno risposto nell'anno 2022 alla chiamata attiva dei centri screening dell'ATS, rendicontando l'attività nell'apposito applicativo messo a disposizione da ATS”.

Milano, 12 luglio 2023