



Regione
Lombardia

ASL Milano 1

ACCORDO ASL MILANO 1 – MEDICI DI MEDICINA GENERALE

RAR ANNO 2014

Visto l'Accordo Collettivo Nazionale del 29/7/2009 per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale e successive modifiche e integrazioni;

Visto l'Accordo Integrativo Regionale con i Medici di famiglia, siglato in data 16 dicembre 2013, che prevede :

la conferma dell'assegnazione alle ASL, tramite decreto di finanziamento, di una quota complessiva aziendale di RAR pari ad € 0,81 comprensiva di oneri aziendali, calcolata sulla popolazione assistita al 30 novembre 2013, nel rispetto dei medesimi criteri di riparto definiti nell'Accordo Integrativo Regionale per l'anno 2013;

la definizione della quota RAR assegnata alle ASL, quale limite economico massimo per garantire la remunerazione delle attività per le quali l'ACN non prevede copertura economica, ricomprendendo in questa categoria quanto già definito a seguito dell'Accordo Integrativo Regionale valido per l'anno 2013, approvato con D.G.R. IX/4562 del 19/12/2012:

- Mantenimento del riconoscimento economico delle forme associative e personale di studio attivati negli anni 2011 – 2012;
- Mantenimento dell'incremento dell'indennità informatica
- Mantenimento della possibilità di riconoscere l'incremento della quota ADI e ADP

prevedendo la possibilità di compensazione, in sede di consuntivo, tra fondi afferenti a voci diverse

LA DIREZIONE DELL'A.S.L. MILANO 1

E

I MEDICI DI MEDICINA GENERALE

CONCORDANO

RAR

Per quanto riguarda il fondo RAR 2014, costituito dalla popolazione assistita al 30 novembre 2013, pari a 820.359, moltiplicata per il coefficiente di € 0,81 per assistito, per un importo totale di € 602.030, corrispondenti ad € 664.491, oneri aziendali inclusi, di prevedere il riconoscimento economico delle attività indicate dall'Accordo Integrativo Regionale e rappresentate in tabella, indicativamente secondo i massimali in essa riportati, con possibilità, in sede di consuntivo, di compensazione tra fondi afferenti a voci diverse

AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI MILANO 1

Sede legale: Legnano - 20025 - Via Savonarola, 3

Direzione Generale: Rho - 20017 - Corso Europa, 246

Sede amministrativa: Magenta - 20013 - Via Al Donatore di Sangue, 50

Codice Fiscale e P. IVA 12313930153 - Numero Verde 800.671.671 - Sito Internet www.aslmi1.mi.it



Regione
Lombardia

ASL Milano 1

	Stima RAR con oneri	Stima RAR senza oneri
Attività		
associazioni e personale 2011/2012	450.000,00	407.701,02
Incremento indennità informatica	121.620,00	110.188,00
Incremento quota ADI/ADP	92.871,00	84.141,34
TOTALE	664.491,00	602.030,35

In particolare:

1. Associazione e Personale – si concorda di mantenere il riconoscimento economico delle Forme Associate e personale di studio attivati in base all'AIR 2013, a tutto il 31/12/2012
2. Incremento quota di indennità informatica – si stabilisce che l'importo aggiuntivo da riconoscere verrà definito in funzione della stabilità degli incentivi di cui al punto 1.
3. Incremento quota ADI-ADP – analogamente a quanto definito per il punto 2, l'eventuale residuo verrà riconosciuto ai medici che avranno garantito nel corso del 2014 assistenza a pazienti in ADI e ADP secondo i seguenti criteri: pazienti con valutazione multidimensionale integrata (EVM) che necessitano di monitoraggio; e pazienti non deambulanti; incremento quota per singolo accesso.

Così come definito dall'Accordo Integrativo Regionale, il presente Accordo Aziendale ha validità fino al 31/12/2014, fatta salva la facoltà di revisione degli stessi a seguito di emanazione in corso d'anno di disposizioni normative che disciplinano diversamente la materia oggetto degli stessi.

Rho, 12 febbraio 2014

AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI MILANO 1

Sede legale: Legnano - 20025 - Via Savonarola, 3

Direzione Generale: Rho - 20017 - Corso Europa, 246

Sede amministrativa: Magenta - 20013 - Via Al Donatore di Sangue, 50

Codice Fiscale e P. IVA 12313930153 - Numero Verde 800.671.671 - Sito Internet www.aslmi1.mi.it



Regione
Lombardia

ASL Milano 1

Per l'ASL Milano 1

Il Direttore Generale
Dr. Giorgio Scivoletto

Per le OO.SS. MMG:

FIMMG
Dr. Claudio Restelli

SMI
Dr. Leonardo Santoro

SNAMI
Dr.ssa Maria Teresa Zocchi

AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI MILANO 1

Sede legale: Legnano - 20025 - Via Savonarola, 3

Direzione Generale: Rho - 20017 - Corso Europa, 246

Sede amministrativa: Magenta - 20013 - Via Al Donatore di Sangue, 50

Codice Fiscale e P. IVA 12313930153 - Numero Verde 800.671.671 - Sito Internet www.aslmi1.mi.it



Regione
Lombardia

ASL Milano 1

12.02.2014

ACCORDO GOVERNO CLINICO ANNO 2014

ASL MILANO 1 – MEDICI DI MEDICINA GENERALE

“Il MMG case manager del malato fragile nella valutazione dei bisogni domiciliari”

Visto l'Accordo Collettivo Nazionale del 29/7/2009 per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale e successive modifiche e integrazioni ed in particolare l'art. 59;

Visto l'Accordo Integrativo Regionale con i Medici di famiglia, siglato in data 16 dicembre 2013, che prevede nel corso del 2014 un percorso di confronto tra Regione Lombardia, Aziende Sanitarie Locali ed Organizzazioni Sindacali per definire la progressiva evoluzione dell'attuale sistema organizzativo territoriale verso il nuovo sistema tracciato dalla legge 189/2012;

Considerato che la DGR n. 1185/2013 definisce come prioritario lo spostamento progressivo dell'asse di cura dall'ospedale al territorio, così da garantire la continuità di cura, con diversi livelli d'intensità assistenziale, ai pazienti cronici e fragili, garantendone il più possibile la permanenza al domicilio in una ottica di cura appropriata e “su misura” per le persone;

Valutato che l'assistenza domiciliare integrata e il processo di dimissione protetta sono due risposte messe in atto dal sistema ai bisogni delle persone fragili, utili a favorire la permanenza o ritorno al domicilio in condizioni “sicure” e che l'ASL Milano 1 nel 2013 ha fornito assistenza domiciliare integrata a circa 8500 persone e sono state attivate 1646 dimissioni protette; per 320 di queste persone sono state contestualmente attivate ADI/ADP da parte del medico di medicina generale.

ritenuta la valutazione multidimensionale integrata quale strumento metodologico che consente la precisa definizione del bisogno della persona e determina l'assegnazione del profilo di cura;

visti gli indirizzi nazionali e regionali in materia di prescrivibilità dei farmaci a brevetto scaduto;

LA DIREZIONE DELL'A.S.L. MILANO 1

E

I MEDICI DI MEDICINA GENERALE

CONCORDANO

di definire cruciale il coinvolgimento sistematico e precoce del Medico di Medicina Generale quale «case manager» del paziente cronico e fragile, valorizzandone il ruolo nella valutazione multidimensionale finalizzata alla erogazione di servizi domiciliari e alla dimissione protetta per un rientro sicuro al domicilio, al fine di condividere il percorso assistenziale più appropriato ed anche momenti di monitoraggio dell'evoluzione del percorso.

Scopo

Ci si propone di promuovere la continuità assistenziale tra ospedale e territorio, valorizzando il ruolo del MMG quale case manager del malato fragile nella fase di valutazione dei bisogni domiciliari del paziente per la stesura del piano di cura.

AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI MILANO 1

Sede legale: Legnano - 20025 - Via Savonarola, 3

Direzione Generale: Rho - 20017 - Corso Europa, 246

Sede amministrativa: Magenta - 20013 - Via Al Donatore di Sangue, 50

Codice Fiscale e P. IVA 12313930153 - Numero Verde 800.671.671 - Sito Internet www.aslmi1.mi.it

Il MMG infatti, nell' ambito della equipe multi professionale distrettuale (di norma costituita da infermiere, assistente sociale, riabilitatore), è il punto di riferimento in quanto a conoscenza dei bisogni clinici, sociosanitari ed assistenziali del paziente oltre che delle risorse presenti nel nucleo familiare e potenzialmente attivabili.

Obiettivi

In particolare il progetto di Governo Clinico per l'anno 2014 prevede:

1. partecipazione del medico di medicina generale alla valutazione multidimensionale a domicilio dei pazienti con prima richiesta di cure domiciliari (ADI Voucher) da parte del MMG;
2. partecipazione del medico di medicina generale alla valutazione multidimensionale a domicilio dei pazienti segnalati come fruitori dei benefici di cui alla DGR 740/2013 e precisamente pz. affetti da malattie del motoneurone (compresa SLA), stati vegetativi (valutati secondo la Glasgow Coma Scale), pz < 65 anni con disabilità gravi che rendono necessaria una assistenza domiciliare continuativa e/o dipendenti da tecnologie assistive (nutrizione/respirazione)
3. partecipazione del medico di medicina generale alle valutazioni domiciliari per il monitoraggio delle situazioni che prevedono un proseguimento delle cure ADI (Voucher) oltre i 3 mesi;
4. partecipazione alla valutazione multidimensionale a domicilio dei pazienti con segnalazione di dimissione protetta da parte dei Presidi Ospedalieri;
5. attivazione del percorso ADP/ ADI (ACN) nei pazienti con valutazione multidimensionale che necessitano di monitoraggio ;
6. attivazione (ricetta SSR) dell'Assistenza Domiciliare Integrata con modalità on line (o via fax) da parte del proscrittore o con consegna della ricetta SSR da parte del MMG al personale del distretto durante la valutazione multidimensionale.

Risultati attesi

- partecipazione del MMG alla valutazione multidimensionale integrata (EVM) , insieme all' equipe di distretto, per almeno l'80% dei pazienti con prima richiesta di attivazione ADI (sia prescrizione diretta che ospedaliera);
- partecipazione del MMG alla valutazione multidimensionale integrata (EVM), insieme all' equipe di distretto, per almeno dell' 80 % dei pazienti con richiesta di proseguimento ADI oltre i 90 giorni (rivalutazioni);
- attivazione di ADP/ADI (ACN) in almeno il 80% pazienti con valutazione multidimensionale integrata (EVM) che necessitano di monitoraggio per gli MMG che di norma utilizzano o intendono utilizzare questa procedura;
- attivazione di almeno il 50 % delle ADI (Voucher) attraverso ricetta rossa (SSR) inviata mezzo mail o fax al Distretto di riferimento con proposta di almeno 2 date di disponibilità per la valutazione integrata del paziente (la consegna della ricetta rossa può essere anche effettuata direttamente dal MMG al personale di distretto durante la valutazione multi professionale)



Regione
Lombardia

ASL Milano 1

	Indicatori	RISULTATO ATTESO	evidenza
Richiesta prima attivazione ADI	N° EVM congiunte per pazienti con richiesta di prima attivazione ADI (sia prescrizione diretta che ospedaliera) / N° totale richieste di prime attivazioni ADI (sia prescrizione diretta che ospedaliera) nel periodo considerato	> / = 80 %	proposta piano di cura (PAI) firmato dal MMG
Rivalutazione dopo 3 mesi	N° EVM congiunte per pazienti con richiesta di proseguimento ADI oltre i 90 giorni (rivalutazioni)/N° totale richieste di proseguimento ADI oltre i 90 giorni (rivalutazioni) nel periodo considerato	> / = 80 %	proposta piano di cura (PAI) firmato dal MMG
Attivazione ADI/ ADP (ACN)	N° ADI/ADP (ACN) attivate/ N° totale EVM con necessità di monitoraggio MMG	> / = 80 %	Richiesta ADI/ADP nel PAI
Attivazione (ricetta SSR) dell'Assistenza Domiciliare Integrata con modalità on line	N. di richieste inviate con ricetta SSR via mail o fax dal MMG al Distretto o consegnate direttamente dal MMG al personale di distretto durante la valutazione multidimensionale / totale richieste di attivazione ADI del MMG nel periodo considerato	> / = 50 %	Mail/ fax o consegna di persona di richiesta archiviate per ciascun prescrittore

Pianificazione Operativa

Richiesta prima attivazione ADI (prescrizione diretta)

1. Il MMG invia al distretto la proposta di attivazione cure domiciliari (ricetta SSR mail o fax) indicando due possibili date per EVM congiunta (la ricetta SSR può essere anche consegna direttamente al momento della valutazione multidimensionale);
2. Gli operatori del distretto concordano la data con il MMG;
3. Si effettua, al domicilio del paziente, EVM congiunta con proposta del piano di cura (PAI), firmato anche dal MMG.
4. Attivazione ADI/ADP nel caso sia evidenziata la necessità di monitoraggio clinico da parte del MMG che di norma utilizza o intenda utilizzare questa procedura;

AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI MILANO 1

Sede legale: Legnano - 20025 - Via Savonarola, 3

Direzione Generale: Rho - 20017 - Corso Europa, 246

Sede amministrativa: Magenta - 20013 - Via Al Donatore di Sangue, 50

Codice Fiscale e P. IVA 12313930153 - Numero Verde 800.671.671 - Sito Internet www.aslmi1.mi.it



Regione
Lombardia

ASL Milano 1

Richiesta prima attivazione ADI (da dimissione protetta)

5. Il distretto invia al MMG la scheda di dimissione protetta ricevuta dall'ospedale (via mail) indicando due possibili date per EVM congiunta e con invito ad attivare ADI/ADP;
6. Il MMG concorda la data con gli operatori di distretto;
7. Si effettua, al domicilio del paziente, EVM congiunta con proposta del piano di cura (PAI), firmato anche dal MMG.
8. Attivazione ADI /ADP (ACN) nel caso sia necessario il monitoraggio clinico da parte del MMG che di norma utilizza o intenda utilizzare questa procedura;
9. possibilità di consegna diretta della ricetta SSR al personale ASL durante l'EVM o invio diretto delle richieste via mail o fax

Rivalutazione dopo 3 mesi:

1. Il distretto contatta il MMG via mail per concordare EVM integrata a favore dei pazienti con cure domiciliari che hanno durata superiore ai 3 mesi;
2. Si effettua EVM congiunta con proposta del piano di cura (PAI), firmato anche dal MMG.

Cronoprogramma

Entro 28 febbraio sigla accordo e trasmissione in Regione;
Entro 28 febbraio nomina commissione paritetica;
Entro 15 marzo raccolta adesioni e avvio progetto;
Entro 15 settembre valutazione intermedia (attività marzo – agosto) ;
Entro 31 dicembre 2014 termine progetto.
Entro 15 febbraio 2015 valutazione finale del progetto (attività marzo 2014 – dicembre 2014)

Corrispettivo economico:

entro il mese di giugno 2014, a titolo di adesione, verrà corrisposto un acconto pari al 50% della somma prevista dal vigente ACN ;

entro il mese di luglio 2015, previa verifica dei risultati da parte del Nucleo di valutazione aziendale, verrà liquidato il saldo spettante.



Regione
Lombardia

ASL Milano 1

Appropriatezza prescrittiva del farmaco a brevetto scaduto

In continuità con il 2013 proseguirà l'attività di monitoraggio periodico da parte di ASL della percentuale in DDD di prescrizione di brevetto scaduto attraverso l'invio periodico dei report ai MMG, gli incontri di audit clinico (autonomo per i Medici in associazione e distrettuale per gli altri).

Proseguiranno inoltre le iniziative di confronto con tra ASL ed i Colleghi con percentuali prescrittive che si discostano significativamente dalle medie distrettuali.

Eccellenze

Si concorda inoltre, una volta stabilite le risorse economiche residue, di utilizzare le quote residue del governo clinico 2013 (da quantificare), in continuità con l'anno precedente, ad azioni di rinforzo della adesione agli screening oncologici.

Per il rinnovo delle esenzioni per patologie croniche ed invalidanti

I MMG, inoltre vista la necessità di facilitare e semplificare il percorso del cittadino attraverso l'aggiornamento da parte del MMG delle smart card a seguito del rinnovo d'ufficio delle esenzioni per patologie croniche e invalidanti, si impegnano ad aggiornare le tessere dei propri assistiti in occasione del loro accesso ambulatoriale, a fronte della attivazione del servizio di C.A. alle ore 8.00 dei prefestivi infrasettimanale, fatto salvo quanto previsto dal AIR valido per l'anno 2014 per i medici che aderiscono ad uno o più fondi integrativi.

Rho, 12 febbraio 2014

Per l'ASL Milano 1

Il Direttore Generale
Dr. Giorgio Scivoletto

Per le OO.SS. MMG:

FIMMG
Dr. Claudio Restelli

SMI
Dr. Leonardo Santoro

SNAMI
Dr.ssa Maria Teresa Zocchi

AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI MILANO 1

Sede legale: Legnano - 20025 - Via Savonarola, 3

Direzione Generale: Rho - 20017 - Corso Europa, 246

Sede amministrativa: Magenta - 20013 - Via Al Donatore di Sangue, 50

Codice Fiscale e P. IVA 12313930153 - Numero Verde 800.671.671 - Sito Internet www.aslmi1.mi.it