



REGIONE BASILICATA

ACCORDO INTEGRATIVO REGIONALE PER LA DISCIPLINA DEI RAPPORTI CON I MEDICI DI MEDICINA GENERALE

AI SENSI DELL'ACCORDO COLLETTIVO NAZIONALE E PER
GLI EFFETTI DELL'ART. 8, COMMA 1, DEL D.LGS. N. 502 DEL
1992 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI E INTEGRAZIONI

...*Omissis*...

C. QUOTA PER SERVIZI CALCOLATA IN BASE AL TIPO ED AI VOLUMI DI PRESTAZIONI, CONCORDATA A LIVELLO REGIONALE E/O AZIENDALE:

1. *Prestazioni aggiuntive:*

Con il presente comma vengono disciplinate le prestazioni aggiuntive ulteriori rispetto a quanto previste dall'allegato D dell'ACN del 23 marzo 2005 in coerenza con l'esigenza di un più appropriato livello di erogazione delle prestazioni in ragione dell'efficienza, dell'efficacia, della economicità, degli aspetti etici e deontologici. L'aumento dell'offerta delle prestazioni diagnostiche di 1° livello contribuisce a garantire la risposta ai bisogni di salute dei cittadini specie di coloro che per motivi anagrafici o sanitari hanno sempre più difficoltà a rivolgersi alle strutture sanitarie di 2° livello. Vengono pertanto concordate le seguenti prestazioni aggiuntive da eseguirsi nello studio del MMG, senza preventiva autorizzazione e con il seguente rimborso e con modalità di pagamento identiche a quanto previste dal punto 4 dell'allegato D:

1. Rimozione cerume (monolaterale)	€ 7,18
2. Rimozione di corpi estranei corneali	€ 7,75
3. Medicazioni di ulcere cutanee o piaghe da decubito	€ 6,16
4. ECG (anche eventualmente con l'ausilio della Telemedicina)	€ 20,00
5. Infiltrazioni intra e periarticolari	€ 9,04
6. Esecuzione nei casi clinici dubbi del test rapido per la rilevazione dello streptococco pyogenes in faringe	€ 14,00
7. Esecuzione stick urine per la determinazione di 10 parametri	€ 5,16
8. Esecuzione di spirometria semplice in soggetti affetti da patologie broncopolmonari croniche	€ 20,66
9. Esecuzione di impedenziometria	€ 13,00
10. Esecuzione di audiometria tonale	€ 12,00
11. Pulsossimetria	€ 20,00
12. Glicemia (in pazienti anche non inseriti nel progetto Diabete Mellito)	€ 2,59
13. Glicosuria (in pazienti anche non inseriti nel progetto Diabete Mellito)	€ 2,59
14. Determinazione dell'INR nei soggetti in terapia con Anticoagulanti orali	€ 15,00
15. Determinazione assetto lipidico (Colesterolo tot, HDL e LDL, Trigliceridi) per valutazione rischio cardiovascolare.	€ 10,00
16. Holter pressorio	€ 30,00
17. Asportazione di neoformazioni cutanee	€ 25,82
18. Bendaggio elastocompressivo	€ 12,91
19. Fundus oculi	€ 7,00
20. MiniMental Test per i pazienti arruolati nel progetto "Alzheimer"	€ 15,49
21. Ecografie	€ 25,00
22. Visite domiciliari di pazienti 0-6 anni iscritti al pediatra	€ 25,82
23. Visite ambulatoriali di pazienti 0-6 anni iscritti al pediatra	€ 15,49

- a) Le prestazioni ai punti 22 e 23 devono essere ritenute a carico del paziente se eseguiti nei Comuni in cui è garantita l'attività ambulatoriale del PLS. Negli altri comuni compresi nell'ambito di scelta l'onere anticipato dall'utente potrà essere rimborsato dall'AUSL previa esibizione di idonea documentazione. E' a cura dell'Azienda l'effettuazione di accertamenti in merito per evitare la ripetitività delle prestazioni e valutare l'adozione di opportune azioni correttive con il coinvolgimento dei sanitari interessati.
- b) I Medici della Continuità Assistenziale possono eseguire le prestazioni aggiuntive previste dalla lettera A del nomenclatore tariffario dell'allegato D oltre le prestazioni previste dal presente accordo ai punti 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 11, 12, 13, 14 e 19.
- c) Contenuto e risultati delle prestazioni aggiuntive ulteriori rispetto all'allegato D:

Tipo di prestazione	Motivazione	Risultato atteso
Rimozione cerume	Patologia minore che comporta importante disabilità	Rapida risoluzione del problema con riduzione dei tempi d'attesa
Rimozione di corpi estranei corneali	Patologia minore con frequenti accessi al PS	Riduzione degli accessi al PS
Medicazioni di ulcere cutanee o piaghe da decubito	Patologie con prevalenza importante specie a carico di anziani e allettati	Riduzione del ricorso alle strutture specialistiche di 2° livello
ECG	Alta prevalenza di soggetti	Monitoraggio del danno

	ipertesi, diabetici e cardiopatici	d'organo e risoluzione di dubbi diagnostici
Infiltrazioni intra e periarticolari	Metodiche semplici con alto gradimento dei pazienti soprattutto anziani	Riduzione delle disabilità per patologie degenerative a carico delle articolazioni
Test rapido per la rilevazione dello streptococco pyogenes in faringe	Esecuzione nei casi clinici dubbi del test rapido per la rilevazione dello streptococco pyogenes in faringe	Riduzione di inutili trattamenti antibiotici nei casi negativi. Riduzione delle complicanze nei casi positivi
Stick urine 10 parametri	Esecuzione stick urine per la determinazione di 10 parametri	Immediata risoluzione di dubbi diagnostici. Determinazione del danno renale (presenza di proteinuria) nei soggetti diabetici e ipertesi
Spirometria	Esecuzione di spirometria semplice in soggetti affetti da patologie broncopolmonari croniche	Monitoraggio delle patologie broncopolmonari croniche
Impedenziometria	Metodica semplice ad integrazione con l'audiometria	Presenza in carico globale del paziente con otite media senza ricorso allo specialista
Audiometria tonale	Metodica semplice integrata a volte con l'impedenziometria	Presenza in carico globale del paziente con otite media senza ricorso allo specialista. Screening delle ipoacusie.
Pulsossimetria	Metodo semplice e sicuro per la valutazione della saturazione dell'ossigeno arterioso	<ul style="list-style-type: none"> • Monitoraggio della BPCO • Follow-up del paziente in ossigenoterapia a lungotermine • Controllo clinico di una broncopolmonite
Glicemia e glicosuria	Metodiche semplici	Risoluzione immediata di dubbi diagnostici. Corretta gestione del Diabete NID
Determinazione dell'INR nei soggetti in terapia con Anticoagulanti orali	Esame indispensabile per il monitoraggio dei pazienti in TAO	I pazienti in TAO sono generalmente anziani non in grado di recarsi autonomamente presso il laboratorio o centri TAO. Monitoraggio accurato della TAO, per i potenziali gravi effetti collaterali (anche letali).
Determinazione assetto lipidico (Colesterolo tot, HDL e LDL, Trigliceridi)	Attualmente in commercio apparecchi (tipo quello utilizzato nello studio TARGET) che permettono con un'unica striscia di effettuare la	Valutazione rischio cardiovascolare.

	determinazione del COLESTEROLO TOT. e HDL TRIGLICERIDI LDL COLESTEROLO	
Holter pressorio	Le apparecchiature di piccole dimensioni, notevolmente automatizzate, programmabili con sofisticati software per la reportistica.	E' un esame prezioso: <ul style="list-style-type: none"> • Nei casi dubbi (ipertensione da camice bianco). • scarsa risposta alle terapia farmacologia. • discrepanza tra apparente normalita' dei valori pressori e presenza di danni d'organo.
Asportazione di neoformazioni cutanee	Patologie minori con forte impatto sociale	Riduzione degli accessi alle strutture specialistiche
Bendaggio elastocompressivo	Patologie a forte prevalenza specie nel sesso femminile	Riduzione degli accessi alle strutture specialistiche
Fundus oculi	Esame semplice	Monitoraggio d'anno d'organo nei soggetti diabetici e ipertesi
MiniMental Test per i pazienti arruolati nel progetto "Alzheimer"	Esame propedeutico all'ingresso nel progetto "Alzheimer"	Test di screening per l'ottimizzazione delle risorse specialistiche e farmaceutiche
Ecografie	Apparecchi ormai accessibili con alta tecnologia e affidabilità	Risoluzione dubbi diagnostici. Riduzione delle liste d'attesa.

- d) Il Medico di Medicina Generale è tenuto al rispetto dei criteri di appropriatezza, ivi compresa la sostenibilità economica, per l'accesso delle prestazioni aggiuntive concordati fra le Aziende e le OO.SS.
- e) A partire dalla data di pubblicazione del presente accordo si concorda di introdurre un tetto alle prestazioni aggiuntive nella misura del:
- 16,60% dei compensi mensili previsti come quota capitaria di cui alla lettera A dell'Art. 59 dell'ACN.
 - 20% dei compensi mensili previsti come quota capitaria di cui alla lettera A dell'Art. 59 dell'ACN per i medici aderenti alle medicine di gruppo.

2. *Assistenza domiciliare programmata (ADP).*

In base alle combinate disposizioni dell'ACN del 23 marzo 2005 e del presente accordo integrativo regionale per la medicina generale si conviene che:
Al medico di Assistenza Primaria saranno corrisposte € **20,00** ad accesso.

3. *Assistenza domiciliare integrata (ADI).*

- Il MMG è il punto fermo di qualsiasi forma di assistenza domiciliare integrata che si voglia attivare, per qualsiasi Azienda, con qualsiasi attore e per qualsiasi categoria di pazienti.
- Al MMG saranno corrisposte € **20,00** ad accesso.
- Per il primo accesso del MMG nell'ambito della definizione del piano di trattamento individualizzato (PIT) da parte dell'UV saranno corrisposte € **55,00**.

- d. Ad integrazione delle suddette prestazioni, per ciascuna trasfusione di sangue intero o di suoi derivati eseguita in regime di ADI, al Medico di Medicina Generale è corrisposto un compenso di € **37,50**; lo stesso compenso spetta al Medico di Continuità Assistenziale qualora si renda necessaria la trasfusione durante il servizio stesso.

4. ***Indennità informatica:***

- a. Ai medici che assicurano la gestione della scheda sanitaria e la stampa prevalente (non inferiore al 70%) delle prescrizioni farmaceutiche e delle richieste di prestazioni specialistiche mediante il supporto del sistema Tessera Sanitaria di cui all'art. 50 del D.Legge 30 settembre 2003 n. 269 convertito, con modificazione, dalla Legge 24 novembre 2003 n. 326, è corrisposta una indennità forfetaria mensile di € **77,47**. Le apparecchiature devono essere idonee a svolgere collegamenti con il CUP e l'elaborazione dei dati occorrenti per ricerche epidemiologiche, il monitoraggio dell'andamento prescrittivo e la verifica della qualità dell'assistenza.

- b. Per i MMG in possesso di adeguato programma gestionale in grado di svolgere le seguenti attività:

- la gestione delle cartelle sanitarie individuali;
- la memorizzazione di tutte le prescrizioni ambulatoriali e domiciliari;
- la stampa regolare di tutte le attività ambulatoriali;
- la stampa della cartella clinica su richiesta dei pazienti interessati;
- il monitoraggio della spesa farmaceutica, degli accertamenti e della riabilitazione per assistito;
- la redazione di statistiche relative ai dati registrati della prescrizione farmaceutica, degli esami, su richiesta delle singole Aziende e della Regione;
- l'elaborazione di statistiche di tipo epidemiologico, la compilazione di liste di pazienti per specifiche caratteristiche (età, sesso, fattori di rischio) da farsi su richiesta della regione e/o delle Aziende;

spetta un compenso forfetario annuo aggiuntivo di € **1,29** ad assistito. La Regione fornirà ai medici, che ne faranno richiesta, il software applicativo.

...Omissis...