

Oggetto: Accordo AUSL-MMG progetto cardiologia territoriale

Il progetto di riorganizzazione della cardiologia territoriale prevede lo svolgimento dell'attività cardiologica specialistica presso le Medicine di Gruppo e in Rete secondo le seguenti modalità.

1. telecardiologia
2. presenza programmata del cardiologo nella sede della medicina di Gruppo

1) TELECARDIOLOGIA

- Vengono identificate a livello provinciale tre sedi per la lettura e la refertazione degli ECG eseguiti presso gli ambulatori della medicina di gruppo :
 - a) Ospedale del Delta (Comacchio),
 - b) Ospedale di Comunità di Copparo,
 - c) Ospedale di Cento,

Il Dipartimento delle Cure Primarie concorderà i tempi per la refertazione degli ECG con i cardiologi

- L'ECG è eseguito dal medico o dall' IP in orario dedicato alla popolazione target.
- La popolazione target è costituita da pazienti diabetici, ipertesi, cardiopatici stabilizzati, esenti ticket, che necessita di un ECG nel follow up.
- Il n° di ECG/anno eseguibili da ciascuna medicina di gruppo (o medicina in rete) è pari al n° dei pazienti esenti ticket della popolazione target (vedi punto precedente) in carico al gruppo.
- Ad ogni medico del gruppo vengono riconosciuti euro 75,00/audit nei termini definiti dall' Accordo Attuativo Aziendale 2011-2013, mentre per tutti gli ECG eseguiti è riconosciuto un valore pari a euro 9,00 (pari all'80% di quanto previsto dal N.T.N.).
- I medici della medicina di gruppo effettueranno Audit periodici con lo specialista (di norma 1 al mese) per la verifica dell'andamento dell'attività e per l'approfondimento dei casi complessi.
- Gli audit saranno liquidati mensilmente a parte, consegnati assieme alle PPIP, conteggiati e liquidati, separatamente da queste ultime, come incentivi per il Progetto Telecardiologia.
- Per ogni paziente prenotato che effettuerà l'indagine viene riconosciuto un compenso forfetario per il carico di lavoro amministrativo pari a € 4, per la prenotazione fino all'entrata in vigore del nuovo accordo sul contratto AUSL-Medicina di Gruppo.
- La registrazione dell'attività cardiologica eseguita a favore degli assistiti è a carico dell'infermiere che settimanalmente consegnerà al back-office del distretto i referti; in alternativa la prenotazione dell'ECG può essere effettuata tramite le farmacie con agenda dedicata o nella stessa sede della Medicina di Gruppo qualora dotata di un punto CUP.
- Anche le Medicine in Rete possono aderire al Progetto Telecardiologia: ai medici verrà riconosciuto per l'esecuzione dell'ECG e la gestione del caso un compenso di € 9, pari all'80% di quanto previsto da N.T.N. e l'audit mensile.
- Il target di popolazione seguito è lo stesso di cui al punto 1a).

2) PRESENZA PROGRAMMATA DEL CARDIOLOGO NELLA SEDE DELLA MEDICINA DI GRUPPO

- Vengono assegnate alla medicina di gruppo un numero N settimanale di ore di presenza dello specialista cardiologo proporzionalmente alla popolazione assistita ed un numero N+1 di ore di infermiere (da rivalutare dopo 3 mesi).
- Lo specialista cardiologo si impegna a programmare, attraverso l'invio diretto del paziente al centro specialistico di riferimento locale, gli accertamenti di 2° livello e ad impostare, d'intesa con il medico di medicina generale, il piano di trattamento farmacologico.

- I medici della medicina di gruppo effettueranno Audit periodici con lo specialista in numero di 2 al mese nei termini definiti dal A.A.A. 2011-2013 per la verifica dell'andamento dell'attività e per l'approfondimento dei casi complessi.
- Per ogni Audit sarà corrisposto al singolo medico un compenso pari a 75 euro.
- Il numero di visite cardiologiche + ECG /anno effettuabili è orientativamente pari al consuntivo all'anno precedente (report aziendale incrementato del 30%)
- Per ogni paziente prenotato che effettuerà l'indagine viene riconosciuto un compenso forfetario per il carico di lavoro amministrativo pari a 4 euro, per la prenotazione e il ritiro della ricevuta pagamento ticket fino all'entrata in vigore del nuovo accordo sul contratto AUSL-Medicina di Gruppo.
- La registrazione dell'attività cardiologica eseguita agli assistiti e la consegna del bollettino sono a carico dell'infermiere che settimanalmente consegnerà al back-office del Distretto i referti con relativa ricevuta ritirata dall'amministrativo; in alternativa la prenotazione dell'ECG può essere effettuata tramite le farmacie con agenda dedicata o nella stessa sede della medicina di gruppo qualora dotata di un punto CUP.
- La prenotazione degli approfondimenti diagnostici è a carico del cardiologo.
- Ci si attende un uso razionale dell'indagini di secondo livello.

Verifiche:

Alla fine del 1° trimestre dalla fase di avvio del progetto, il gruppo di coordinamento si riunirà per una verifica, l'analisi intermedia e per gli eventuali correttivi.

A fine semestre il gruppo di coordinamento si riunirà per la valutazione degli indicatori. La relazione verrà consegnata al Direttore del Dipartimento.

Dopo un anno dall'avvio del progetto si potrà valutare la soddisfazione dell'utenza attraverso presentazione di un questionario.

In ogni momento, indipendentemente dalle fasi del progetto, il gruppo di coordinamento costituito da: un cardiologo del Coordinamento territoriale di cardiologia dell'Azienda U.S.L. , da un cardiologo rappresentante della Divisione di Cardiologia Locale, dal Referente della Medicina di Gruppo e da un dirigente medico territoriale come referente aziendale delle medicine di gruppo, potrà chiedere un incontro urgente per apportare eventuali modifiche ritenute necessarie.

Al Referente della Medicina di gruppo viene riconosciuto il compenso di € 75 per ogni audit a cui partecipa.

Indicatori di processo e di risultato (confronto con il trimestre di riferimento dell'anno precedente):

- Numero delle prenotazioni di visite cardiologiche effettuate attraverso il CUP . Target atteso riduzione 70% su dati forniti dall'Azienda.
- Uso razionale delle indagini di 2° livello (progetti 2 e 3).