

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 MiR Avanzate secondo le seguenti modalità:

1. telecardiologia
2. presenza programmata del cardiologo nella sede della medicina di Gruppo già dotata di questo servizio

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 e delle MiR Avanzate:
 - a) Ospedale del Delta – Casa della Salute Comacchio,
 - b) Casa della Salute Terre e Fiumi 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, (per i quali può essere programmata anche una visita specialistica) esenti ticket, che necessita di un ECG nel follow up.
- Il n° di ECG/anno eseguibili da ciascuna medicina di gruppo o MiR Avanzata è pari al n° dei pazienti esenti ticket della popolazione target (vedi punto precedente) in carico al gruppo qualora l'indagine non è già stata eseguita.
- Ad ogni medico del gruppo vengono riconosciuti euro 75,00/audit, 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 (di norma 1 al mese) per la verifica dell'andamento dell'attività e per l'approfondimento dei casi complessi, nel rispetto di una appropriata adesione al PDTA.
- 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 tramite sistema CUP per le Medicine di Gruppo viene riconosciuto il compenso previsto pari a € 2,50 (valore economico equivalente alle altre prenotazioni CUP)
- Anche le MiR Avanzate 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.

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

- Vengono mantenute 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.
- 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 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. Gli audit saranno liquidati mensilmente a parte, consegnati assieme alle PPIP, conteggiati e liquidati, separatamente da queste ultime.
- Per ogni paziente prenotato tramite sistema CUP per le Medicine di Gruppo viene riconosciuto il compenso previsto pari a € 2,50 (valore economico equivalente alle altre prenotazioni CUP)
- 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 il sistema CUP Aziendale o nella stessa sede della medicina di gruppo qualora dotata di un punto CUP.
- La prenotazione degli approfondimenti diagnostici è a carico del cardiologo.

Indicatori di processo e di risultato

- 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.

Nel tempo progressivamente si presume che l'attività con il Cardiologo di riferimento nelle MdG venga ricondotta agli ambulatori cardiologici delle Case della Salute o loro sedi distaccate tenendo conto delle dimensioni del bacino di utenza.