

Numero 196
13 Giugno 2017



FIMMGTO - NOTIZIE

**Newsletter della Sezione Provinciale del Sindacato
dei Medici di Medicina Generale**
LA SEGRETERIA PROVINCIALE INFORMA
a cura di Ivana Garione, Marco Morgando e Aldo Mozzone

FIMMG SOSTITUISCE FIMMG – GID - PAGAMENTO RICETTE DEMATERIALIZED

Cara/o Collega,

FIMMG SOSTITUISCE FIMMG

volentieri inoltriamo in allegato un elenco di colleghi disponibili per sostituzioni fornitoci dal Coordinamento FIMMG Formazione Piemonte. Si tratta di Colleghi iscritti a FIMMG Formazione Piemonte e al Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale, disponibili ad effettuare sostituzioni. L'elenco è suddiviso per ASL e in esso sono presenti i numeri telefonici e gli indirizzi e-mail per un contatto diretto in caso di necessità.

GESTIONE INTEGRATA DIABETE

La Gestione Integrata del Diabete Mellito (GID) è arrivata oramai al nono anno ed i pazienti gestiti con tale modalità in Piemonte al 30 settembre 2016 sono 110.460.

Come tutti gli anni stiamo per arrivare al momento del calcolo dei LAP: il 31 luglio sarà l'ultima data possibile per acquisire nuovi dati clinici per i pazienti che ognuno di noi ha in Gestione Integrata (è possibile arruolare tutti i pazienti affetti da Diabete Mellito di Tipo 2) e ci sarà poi tempo fino al 30 di settembre per registrare tali dati sul Portale Regionale personale di ognuno di noi.

Tuttavia da qualche settimana la Regione ha unilateralmente deciso di eliminare dagli elenchi degli assistiti che abbiamo in GID quelli che non risultano essere inseriti anche nel Registro Regionale del Diabete (RRD) con la diagnosi di Diabete Mellito tipo 2 (come prevede il nostro Accordo Integrativo Regionale del 2008). E così è successo che alcuni di noi hanno visto calare i propri pazienti in GID!

Abbiamo subito contattato la Regione chiedendo di non penalizzare uno dei migliori sistemi di gestione della cronicità esistenti in Europa e di porre immediatamente rimedio al problema così verificatosi. Abbiamo quindi chiesto ed ottenuto di reinserire immediatamente quegli assistiti per i quali la responsabilità non era attribuibile al Medico di Famiglia:

-Pazienti che, pur risultando non essere inseriti nel RRD (procedura che è a carico della Diabetologia) erano però in possesso dell'esonero 013: quindi dichiarati dal diabetologo diabetici e per qualche motivo non ancora inseriti dallo stesso nel RRD

-Pazienti con diagnosi nel RRD "DM tipo da definire".

Abbiamo poi chiesto di reinserire comunque nell'elenco di ognuno di noi anche i pazienti che, non rientrando in queste 2 categorie, rimangono da verificare da ognuno di noi (il 3% degli assistiti in GID) [Tab. 1]; questi ora presentano un colore diverso (bianco) in modo che il Medico di Famiglia può identificarli facilmente e quindi inviarli al Centro Diabetologico per la registrazione.

Abbiamo poi proposto alla Regione, anche tramite la Commissione Endocrino-Diabetologica Regionale, di superare la limitazione iniziale di poter gestire in GID solo i Pazienti affetti da Diabete Mellito tipo 2, e di consentire questa efficace modalità di gestione delle patologie croniche anche per tutte le altre classi di Diabete:

-Diabete Mellito Tipo 1

-Diabete Mellito Secondario

Rimane fuori il Diabete Gestazionale che, per la particolarità della situazione, richiede prevalentemente una gestione specialistica.

(a cura del Dott. Andrea Pizzini)

TAB.1

Pazienti da verificare ed inviare al Centro Diabetologico per inserimento nel RRD

Asl Città di Torino	850
Asl TO3	440
Asl TO4	203
Asl TO5	328
Asl AL	315
Asl AT	151
Asl BI	75
Asl NO	424

Asl CN1	101
Asl CN2	209
Asl VC	208
Asl VCo	119
TOTALE	3423 → 3,1%

PAGAMENTO RICETTE DEMATERIALIZZATE

Ti informiamo che alcune ASL hanno iniziato ad erogare ai Medici quanto previsto dal nuovo Accordo sulla Ricetta dematerializzata e altre ASL, che stanno ancora acquisendo i dati, lo faranno con lo stipendio di questo mese.

L'Accordo firmato dalle parti il 22 luglio 2016 prevede che, oltre al pagamento di € 50,00 mensili per l'adeguamento e il mantenimento delle postazioni di lavoro degli studi medici alle caratteristiche tecniche finalizzate alla realizzazione del progetto Ricetta dematerializzata, venga riconosciuto ai Medici di assistenza primaria un concorso spese pari a € 0,036 per ogni ricetta farmaceutica o specialistica prescritta in dematerializzata e rilevata nel SAR.

E' necessario vigilare che in tutte le ASL avvenga il pagamento di tale voce stipendiale che è segnalata sul nostro resoconto mensile con l'identificativo 154 "Ricetta Dematerializzata 11/2016", così come sarebbe opportuno controllare che il numero di ricette dematerializzate conteggiate e pagate dall'ASL nel periodo di riferimento (01/07/2016-30/11/2016) corrisponda realmente a quello che i nostri gestionali segnalano di aver inviato al SAR nello stesso periodo.

E' opportuno che ogni mancato pagamento o discrepanza rispetto a quanto realmente ricettato in dematerializzata venga segnalato al Fiduciario di Distretto per le opportune verifiche.

L'aforisma de L'Incontro: "Uno, solo, è sempre in cattiva compagnia" - Ambroise Paul Toussaint Jules Valéry (1871 – 1945), scrittore e poeta francese.