

**- ACCORDO AZIENDALE MEDICI SPECIALISTI AMBULATORIALI 2008-2010 - ALLEGATO N.1**

<b>OBIETTIVI DI APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA E GOVERNO DELLA SPESA PER FARMACI , PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE E PROTESICA</b>					
	<b>Area</b>	<b>Obiettivo</b>	<b>Azioni</b>	<b>Indicatori</b>	<b>Specialisti coinvolti</b>
<b>A</b>	<b>Contenimento della spesa farmaceutica attraverso la prescrizione di farmaci equivalenti a brevetto scaduto</b>	<p>Prescrizione a parità di efficacia di principi attivi terapeuticamente equivalenti per.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Inibitori pompa protonica</li> <li>2. Statine</li> <li>3. ACE inibitori</li> <li>4. Ca antagonisti</li> <li>5. Antidepressivi</li> <li>6. Farmaci per IPB</li> </ol>	Aumento della prescrizione di farmaci a brevetto scaduto per tutte le classi di farmaci indicate	<p>Analisi a campione 2 volte l'anno dei referti specialistici effettuata dai responsabili della specialistica in collaborazione con il dipartimento farmaceutico</p> <p>Almeno il 50% dei referti campionati deve rispettare gli obiettivi</p>	Tutti
<b>B</b>	<b>Rispetto del prontuario Terapeutico Provinciale e delle Note AIFA</b>	<p>Uso del farmaco in regime assistenza specialistica ambulatoriale coerente con PTP e Note AIFA</p> <p>Correttezza delle indicazioni/informazioni al paziente</p> <p>Compilazione corretta ed esaustiva del Piano Terapeutico ove previsto da parte dei Centri Autorizzati</p>	<p>Rispetto del PTP nella prescrizione specialistica per tutte le categorie indicate</p> <p>Rispetto delle Note AIFA e corretta informazione al paziente sulla prescrivibilità a carico del servizio sanitario nazionale e sui percorsi della distribuzione diretta dei farmaci</p>	<p>Analisi a campione , 2 volte l'anno, dei referti specialistici effettuata dai Responsabile della specialistica in collaborazione con il Dipartimento Farmaceutico , in particolare per le categorie terapeutiche di cui al punto A , per la verifica di:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. prescrizione secondo il PTP</li> <li>2. rispetto delle Note AIFA</li> <li>3. corretta informazione al paziente</li> </ol> <p>Almeno il 50% dei referti campionati deve rispettare l'obiettivo</p> <p>Verifica dei piani terapeutici da parte del Dipartimento farmaceutico</p>	<p>Tutti</p> <p>Gli specialisti autorizzati o delegati a formulare i piani terapeutici</p>

	<b>Area</b>	<b>Obiettivo</b>	<b>Azioni</b>	<b>Indicatori</b>	<b>Specialisti coinvolti</b>
<b>C</b>	<b>Uso appropriato degli antibiotici e sorveglianza sulle infezioni</b>	Limitazione uso farmaci ad ampio spettro  Riduzione dell'antibiotico resistenza	Prescrivere terapia antibiotica nell'ambito del PTP	Appropriatezza dell'80% delle prescrizioni di antibiotici, nell'ambito del PTP verificata tramite analisi a campione 2 volte l'anno dei referti specialistici effettuata dai Responsabile della specialistica in collaborazione con il Dipartimento farmaceutico)	Tutti
<b>D</b>	<b>Attività del farmacista clinico-territoriale</b>	Miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva	Sviluppo delle attività di informazione indipendente, di audit e di presentazione della reportistica farmaceutica territoriale	Effettuazione incontri periodici :almeno 1 incontro /anno Numero specialisti che hanno partecipato agli incontri/totale specialisti (100%)	Tutti
<b>E</b>	<b>Appropriatezza diagnostica e terapeutica</b>	Prosecuzione nel progetto per il recupero della mobilità passiva per RM	Aderire alle indicazioni delle LG /diagnostica per immagini per la richiesta e alle disposizioni aziendali per la priorità di accesso, indirizzando i pazienti all'utilizzo delle disponibilità aziendali	Riduzione mobilità passiva del 60% nel primo anno , incrementata del 10% per ogni anno di durata dell'accordo 80% delle richieste appropriate tramite valutazione diretta da parte dei radiologi in giornate indice	Ortopedici, fisiatra , neurologi
		Miglioramento dell'appropriatezza delle prestazioni diagnostiche e terapeutiche	Formazione per l'adesione ai protocolli aziendali che saranno sviluppati (RM, colonscopia, mal di schiena, osteoporosi, oculistica ed endocrinologia, ecocardio etc	Vedi indicatori stabiliti dai gruppi aziendali multidisciplinari;  Risultato atteso: riduzione tempi d'attesa 20%	Ortopedici, fisiatra , neurologi, gastroenterologi , oculisti ed endocrinologi, cardiologi

	<b>Area</b>	<b>Obiettivo</b>	<b>Azioni</b>	<b>Indicatori</b>	<b>Specialisti coinvolti</b>
<b>F</b>	<b>Assistenza protesica</b>	<p>Prescrivere in modo appropriato le protesi e gli ausili nell'ambito di progetti e percorsi di assistenza alla persona e di riabilitazione</p> <p>Sviluppare da settembre 2008, con il concorso delle altre professionalità coinvolte, un percorso di definizione di linee di indirizzo per la prescrizione di ortesi.</p>	<p>1 Prescrizione in base a quanto previsto dal Nomenclatore nazionale</p> <p>2.Prescrizione degli ausili di cui agli elenchi 2 e 3 del NT sulla base della gara d'appalto aziendale</p> <p>3. Redazione da parte dello specialista del "progetto riabilitativo" (comprese le fasi del collaudo e dei controlli successivi, direttamente organizzati dallo specialista) Evidenziare nella prescrizione e piano terapeutico, ove è possibile, la temporaneità dell'utilizzo del presidio/ausilio prescritto</p> <p>4. Riduzione della prescrizione di ortesi.</p>	<p>1.Riduzione 10% del numero di prescrizioni specialistiche di presidi/protesi NON previsti dal Nomenclatore (controllo uffici protesica)</p> <p>2. Conoscenza ed utilizzo in fase prescrittiva dei prodotti previsti dalla gara, nonché aderenza alla gara anche per i presidi riconducibili : 100% delle prescrizioni</p> <p>3. Verifica trimestrale e discussione richieste senza piano riabilitativo .</p> <p>Incremento del 20% riciclo 2008 verso 2007</p> <p>4. Riduzione uguale o superiore al 30% rispetto all'anno 2007 per l'anno 2009, riduzione del 40% rispetto all'anno 2007 per l'anno 2010</p>	<p>Ortopedici, Fisiatri, ORL neurologi, geriatri-NPI</p>

**Incentivi:**

**L'accesso agli incentivi è condizionato al raggiungimento del 50% degli obiettivi a cui corrisponde un bonus di 25.000€ /anno per migliorare le attrezzature degli ambulatori specialistici ; tale bonus annuale è incrementabile a 50.000€ se il raggiungimento degli obiettivi è pari al 100%**