

Comitato Aziendale ex art.23 del 29 luglio 2010

Accordo aziendale Diabete ASL Na3 sud Anno 2010

I lavori iniziano alle ore 13,30

Sono presenti

- per l'Azienda il presidente delegato dal Commissario straordinario dr Ernesto Esposito, dr Angelo Finaldi, il dr Carmine Ravallese, dr Gerardo Di Martino per la Direzione sanitaria;

-per Fimmg dr Schiavo Vincenzo, dr Pasquale Boccia, dr Pasquale Ragone, dr Rosario Esposito

-per SMI dr Aniello del Sorbo.

- Premessa: dato per certo il dato dell'aumento della prevalenza e dell'incidenza del Diabete Mellito tipo 2 (aumento dei casi del 54% tra il 1994 ed il 2010), il grande numero di casi di retinopatia diabetica, il triste rilievo che la nostra Regione ha il maggior numero di casi di amputazione di arti o parti di essi per PAD diabetica ed aterosclerotica, e dell'elevato numero di complicanze nefrologiche fino all'insorgenza di IRC.

-Al fine di uniformare l'erogazione di presidi per diabetici in tutta la ASL Na 3 sud, nell'ottica di una razionalizzazione e contenimento della spesa per gli stessi, e non ultimo, per diminuire il disagio dei cittadini sottoposti a liste di attesa presso i centri diabetologici,

questa Azienda intende, in accordo con le OO.SS. maggiormente rappresentative, procedere ad una riqualificazione del ruolo del MAP nell'assistenza dei soggetti Diabetici, in un percorso integrato con gli specialisti Diabetologi ai quali vanno affidati soprattutto compiti di secondo livello assistenziale: complicanze e terapie impegnative (insulina e farmaci innovativi), mentre ai MAP spetta il ruolo di gestione della prevenzione primaria e secondaria e della gestione del percorso assistenziale di primo livello e di prevenzione delle complicanze.

Pertanto ad ogni paziente Diabetico identificato come tale dalla terapia in atto con ipoglicemizzanti orali e/o Insulina e/o analoghi, e/o dal possesso della esenzione ticket

cod. 013 se in età inferiore a 65 anni, viene compilata una Scheda Diabetologica contenente:

-i dati anagrafici;

- 1) La terapia ipoglicemizzante in corso;**
- 2) I presidi (lancette pungidito, penne, strisce, apparecchi punge dito etc.)**
- 3) I valori (ogni semestre) dell'Emoglobina glicata;**
- 4) I valori pressori (max.min.) (ogni semestre).**

I MAP si impegnano ad effettuare il seguente follow-up:

- 1) Controllo mensile della P.A.;**
- 2) Richiesta di esame Fondo oculare una volta all'anno;**
- 3) richiesta di Emoglobina Glicosilata e dell'assetto lipidico due volte all'anno;**
- 4) Richiesta di Microalbuminuria una volta all'anno ;**
- 5) Counseling accurato ed approfondito per la persuasione all'astensione o riduzione del fumo ove presente e del controllo del peso corporeo; aumento della attività fisica e dieta;**
- 6) Richiesta di Ecocolordoppler Cardiaco, Tronchi sovraortici e distretti periferici arti inferiori una volta all'anno.**

- I soggetti Diabetici allettati potranno avere la prescrizione dei presidi senza il Piano Terapeutico del Diabetologo, così come i pazienti che hanno difficoltà a raggiungere i Centri Diabetologici a cura del proprio Medico.

La consulenza Diabetologica sarà richiesta nei casi di scompenso glico-metabolico moderato-grave, nei casi di impostazione della terapia Insulinica, nei casi di superamento del valore soglia di Emoglobina glicata superiore a 7, per la stesura annuale del piano terapeutico per i presidi, ed ogni qualvolta la gravità del caso lo richieda;

- Per il notevole impegno assistenziale del MAP nel progetto di gestione integrata del soggetto Diabetico, per la gestione del paziente diabetico e la tenuta ed aggiornamento

della Scheda Diabetologica e per la collaborazione nel facilitare l'accesso ai presidi da parte dei pazienti si concorda e si propone che:

- Al fine di non incorrere in aggravii di spesa per azioni giudiziarie volte al recupero delle prestazioni effettuate in base all'art 36 del 2°A I R Campano, dal 1° gennaio 2010 al 30 giugno 2010 sarà liquidata una retribuzione di 40 euro forfettaria (omnicomprensiva di percorso assistenziale e prescrizione presidi autorizzati dal distretto di competenza) per ogni paziente diabetico esclusivamente ai MAP della ex NA5, da corrispondere con la mensilità di luglio 2010.

- di corrispondere partire dal 1° luglio 2010 la somma di euro 30,00 per ogni paziente diabetico a tutti i MAP della Na3 sud con la mensilità di dicembre 2010, previa verifica dei Distretti.

Per i MAP della ex NA4 le schede andranno presentate entro il termine massimo del 15 ottobre 2010. Il numero totale delle schede consegnate dai MAP di tutta la ASL NA 3 sud non dovrà superare la soglia massima del 7% del totale dei pazienti in carico ad ogni singolo Medico.

Gli UCAD provvederanno alla verifica a campione delle schede previste dall'accordo con cadenza annuale.

Particolare attenzione sarà posta al controllo dei pazienti affetti da insufficienza renale ai fini di prevenire (attraverso il monitoraggio della microalbuminuria e la stadiazione degli indicatori della funzionalità renale) un aggravamento della patologia nefrologica. A tal uopo si richiede l'attivazione di un percorso di formazione/informazione per l'attuazione del presente accordo.

Si precisa che nuove schede per nuovi soggetti diabetici con i requisiti dell'accordo potranno essere presentate ad integrazione in qualsiasi momento.

Si ricorda altresì, che la scheda diabetologica è uno strumento ad esclusivo uso del MMG che lo aiuterà insieme al follow-up previsto, ad una migliore gestione globale del paziente diabetico.

L'azienda o i centri diabetologici potranno utilizzarla a fini statistico-epidemiologici in progetti che vedranno impegnati insieme MMG, Diabetologi, Direttori di Distretto al fine di migliorare l'assistenza globale socio-sanitaria dei soggetti diabetici. Si ribadisce che l'utilizzo di tali dati potrà essere consentito solo dal MMG del paziente.

In riferimento alla comunicazione dei nominativi del Comitato Tecnico Scientifico la Fimmg-Metis comunica che il dr Calamaro Corrado viene sostituito dal dr Esposito Rosario.

Per l'azienda Asl NA3-SUD Dott. Angelo Finaldi, dr Carmine Ravallesse. dr Gerardo Di Martino .

Per FIMMG dottori Vincenzo Schiavo, Pasquale Ragone, Pasquale Boccia, Rosario Esposito.

Per SMI dr Aniello Del Sorbo.

Castellammare di Stabia 29 Luglio 2010