



REGIONE TOSCANA
AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
Via Cocchi, 7/9 - Loc. Ospedaletto PISA

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 1119 del 29/11/2024

OGGETTO: ASSISTENZA PRIMARIA A CICLO DI SCELTA : REVISIONE PARZIALE ANNO 2024 DELL'ACCORDO ATTUATIVO AZIENDALE 2018-2019

IMMEDIATAMENTE ESEGUIBILE : SI

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO: SABRINA FANESI

DIRETTORE UOC Acquisizione Risorse da CCUUNN: Emilio Carlo Di Spigno (firmato digitalmente)

PARERE favorevole DEL DIRETTORE SANITARIO: Giacomo Corsini (firmato digitalmente)

PARERE favorevole DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO: Gabriele Morotti (firmato digitalmente)

PARERE favorevole DEL DIRETTORE DEI SERVIZI SOCIALI: Laura Guerrini (firmato digitalmente)

DA TRASMETTERE A:

ALLEGATI: SI

ALLEGATI PARTE INTEGRANTE: N. 1

OGGETTO: ASSISTENZA PRIMARIA A CICLO DI SCELTA : REVISIONE PARZIALE ANNO 2024 DELL'ACCORDO ATTUATIVO AZIENDALE 2018-2019

IL DIRETTORE GENERALE

SU PROPOSTA sottoscritta digitalmente del responsabile della U.O. Acquisizione risorse da Convenzioni uniche nazionali, dott. EMILIO CARLO DI SPIGNO, proposta di cui viene trascritto integralmente il testo:

VISTI:

- la legge della Regione Toscana del 24 febbraio 2005, n. 40, “Disciplina del servizio sanitario regionale”, e successive modificazioni ed integrazioni (s.m.i.);
- la legge regionale n. 84 del 28 dicembre 2015 recante “Riordino dell’assetto istituzionale e organizzativo del servizio sanitario regionale. Modifiche alla L.R. 40/2005”;
- la normativa nazionale e regionale vigente in materia;
- il vigente Statuto ed il Regolamento di organizzazione aziendale;
- la deliberazione n. 518 del 27/05/2021 avente per oggetto “Presenza d’atto accordi consensuali dirigenti Area PTA e nuova collocazione organizzativa all’interno del Dipartimento Risorse Umane e dello Staff della Direzione, nomina e conferma Direttori di Area Dipartimentale. Provvedimenti conseguenti”;

VISTI:

- L’A.C.N. per la disciplina dei rapporti con la Medicina Generale di cui all’Atto di Intesa Conferenza Stato Regioni del 04/04/2024;
- L’Accordo Integrativo Regionale di recepimento del pre-accordo e dell’accordo regionale di cui alla Delibera di GRT n° 1015/2005;
- L’Accordo Integrativo Regionale recepito con Delibera della GRT n° 1231 del 28.12.2009;

RICHIAMATA la delibera 336/2024 con la quale, relativamente al vigente accordo aziendale (A.A.A.) per la medicina generale, sono stati definiti gli obiettivi di salute per l’anno 2024;

TENUTO CONTO che nella seduta del comitato aziendale di medicina generale del 27/11/2024

- è stata presentata e approvata la parziale revisione per l’anno 2024 del vigente accordo attuativo aziendale 2018 2019, che conseguentemente per la parte non modificata conserva i contenuti già precedentemente concordati, revisione che viene allegata al presente atto quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- è stato preso atto dell’apposito stanziamento disposto dalla Direzione Generale per l’applicazione della citata revisione parziale anno 2024, ammontante a complessivi 200.000;

CONSIDERATO che con l’adozione del presente provvedimento si prevede un impegno di spesa ulteriore determinato complessivamente in presuntivamente euro 200.000,00 e che sarà registrato al conto economico n. 31020101 medici di medicina generale del bilancio economico annuale anno 2024;

CONSIDERATO altresì che tale costo non rientra nelle previsioni del bilancio preventivo dell’anno 2024, adottato con deliberazione del Direttore Generale n. 370 del 23/ 04/2024; e che mediante l’adozione della presente deliberazione l’incremento risultante viene espressamente autorizzato,

considerando anche che l'andamento economico complessivo risulta coerente con gli obiettivi regionali, costantemente monitorati come previsto dall'art. 121 bis L.R. 40/2005 e ss.mm.ii."

RITENUTO di individuare quale responsabile del procedimento Sabrina Fanesi ai sensi della L. n. 241/1990 e successive modificazioni ed integrazioni (ss.mm.ii.);

FATTO PRESENTE che presso la U.O. Acquisizione risorse da Convenzioni uniche nazionali è conservato agli atti d'ufficio a cura del responsabile del procedimento il fascicolo del procedimento stesso relativo al presente provvedimento;

DATO ATTO che il responsabile del procedimento, con l'apposizione del visto, e il dirigente responsabile della struttura/dirigente proponente, con la sottoscrizione del presente atto, dichiarano l'assenza di situazioni di conflitto di interessi ai sensi dell'art. 6 bis della L. 241/90, degli artt. 6 e 7 del DPR 62/2013 e dell'art. 51 c.p.c. e ss.mm.ii.;

PRESO ATTO che il direttore della struttura proponente dichiara che l'atto che si propone di adottare è legittimo nella forma e nella sostanza;

ACQUISITI i pareri del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario per gli ambiti di rispettiva competenze

DELIBERA

per le motivazioni espresse nella parte narrativa del presente provvedimento, interamente richiamate,

1. di recepire la revisione parziale anno 2024 del vigente accordo attuativo aziendale MMG 2018 2019, revisione (Allegato A) parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

2. di dare atto che con l'adozione del presente provvedimento si prevede un ulteriore impegno di spesa determinato complessivamente in presuntivamente euro 200.000,00 e che sarà registrato al conto economico n. 31020101 medici di medicina generale del bilancio economico annuale anno 2024;

3. Di dare atto altresì che tale costo non rientra nelle previsioni del bilancio preventivo dell'anno 2024, adottato con deliberazione del Direttore Generale n. 370 del 23/04/2024; e che mediante l'adozione della presente deliberazione l'incremento risultante viene espressamente autorizzato, considerando anche che l'andamento economico complessivo risulta coerente con gli obiettivi regionali, costantemente monitorati come previsto dall'art. 121 bis L.R. 40/2005 e ss.mm.ii.;

4. di dare incarico all'UOC Affari Generali di pubblicare copia del presente decreto all'Albo Pretorio *on line* dell'Azienda;

5. di dichiarare il presente atto immediatamente eseguibile stante l'urgenza di dar corso e attuazione alle modifiche concordate;

6. di trasmettere copia del presente atto al Collegio sindacale ai sensi dell'art.42, c.2, della L.R. 40/2005 e s.m.i..

IL DIRETTORE GENERALE
(Dr.ssa Maria Letizia Casani)

Il presente atto è pubblicato sull'Albo Pretorio on-line dal giorno 29/11/2024 al giorno 14/12/2024.

L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente, è conservato in conformità e nel rispetto della normativa vigente in materia

Revisione parziale Accordo Attuativo Aziendale con la Medicina Generale 2024 in tema di appropriatezza prescrittiva

1	<i>Elementi di contesto</i>	1
2	<i>Fondo incentivante</i>	2
3	<i>Ripartizione del fondo incentivante</i>	3
4	<i>Appropriatezza prescrittiva farmaceutica</i>	4
	4.1 <i>In caso di costituzione del Fondo di garanzia straordinario</i>	4
	4.2 <i>In caso di costituzione del Fondo di garanzia ordinario</i>	4
5	<i>Appropriatezza prescrittiva specialistica</i>	5
6	<i>Riunioni di AFT</i>	5
7	<i>Obiettivi di salute</i>	6
8	<i>Medici facilitatori</i>	6
9	<i>Validità e durata dell'accordo</i>	6
10	<i>Norme transitorie e finali</i>	6

1 Elementi di contesto

La Legge n. 213 del 30 dicembre 2023 (c.d. Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2024) ha stabilito che il valore del tetto della spesa farmaceutica complessiva sarà pari nel 2024 al 15,30% del FSN, rideterminato come segue:

- per la spesa farmaceutica convenzionata (comprensiva della sola quota per i farmaci distribuiti in regime convenzionale) è fissato al 6,80% del FSN;

- per la spesa farmaceutica per gli acquisti diretti (comprensiva della spesa per i farmaci impiegati in ospedale, in ambulatorio, erogati in distribuzione diretta di classe A e H e in distribuzione per conto di classe A, come descritta dall'art.1 commi 575-584 della L. 145/2018) è definita nella misura del 8,50% del FSN, di cui 0,20% relativo alla spesa per acquisti diretti di gas medicinali (ATC V03AN).

Nella stessa legge è stato aumentato il livello del fabbisogno sanitario nazionale standard cui concorre lo Stato, pari per il 2023 a 134.008 milioni di euro, e quindi anche il finanziamento destinato alla farmaceutica.

Inoltre l'Agenzia italiana del farmaco (AIFA) ha provveduto ad aggiornare il prontuario della continuità assistenziale ospedale-territorio (PHT) individuando l'elenco vincolante di medicinali che per le loro caratteristiche farmacologiche possono transitare dal regime di classificazione A-PHT, nonché l'elenco vincolante dei medicinali del PHT non coperti da brevetto che possano essere assegnati alla distribuzione in regime convenzionale attraverso le farmacie aperte al pubblico.

Allo stesso tempo, nell'ambito dei limiti fissati per la spesa a carico del Servizio sanitario nazionale (SSN), per i farmaci erogati sulla base della disciplina convenzionale, a decorrere dal 1° marzo 2024 è stato modificato il sistema di remunerazione delle farmacie per il

rimborso dei farmaci erogati in regime di SSN.

L'Azienda USL Toscana Nord-Ovest riconoscendo il ruolo fondamentale dei Medici di Medicina Generale (MMG) nella gestione delle cure primarie e nell'assistenza ai pazienti, preso atto del nuovo contesto normativo nazionale e regionale in tema di spesa farmaceutica intende addivenire ad un nuovo accordo aziendale integrativo rispetto a quanto convenuto con l' AIA 2018/2019.

2 Fondo incentivante

La maturazione e la quantificazione del fondo di retribuzione di risultato che alimenta l'incentivazione economica prevista dall'AIR regionale si realizza in relazione ai risparmi ottenuti per il miglioramento della performance complessiva della spesa farmaceutica rispetto all' anno precedente.

Nel 2024, come illustrato in premessa, sono intervenuti due elementi non collegati al profilo prescrittivo, che hanno comportato un incremento di spesa determinato da fattore esterno.

Il primo elemento è collegato alla maggiore spesa da sostenere per il riconoscimento della remunerazione aggiuntiva alle farmacie per il rimborso dei farmaci erogati in regime di SSN ex art. 1, comma 534 della legge 29 dicembre 2022, n. 197.

Il secondo elemento è che a partire dal 1° giugno le farmacie convenzionate hanno iniziato a erogare in regime di normale convenzionata i farmaci antidiabetici appartenenti alla categoria delle gliptine, dando seguito al passaggio dalla classificazione A-PHT alla fascia A previsto dalla determina Aifa del 3 maggio.

Ciò ha comportato un incremento di spesa per cause di sistema, non correlato alla prescrizione.

L'Azienda dà atto che l'andamento della spesa farmaceutica per l'anno 2024 (proiezione su 10 mesi) al netto della spesa determinata dai farmaci passati in convenzionata e di quella relativa alla remunerazione per le farmacie, è stimato inferiore all'anno precedente, dimostrando conseguentemente che il profilo prescrittivo è stato appropriato, pur a fronte di un risultato superiore all'obiettivo stesso determinato dai due fattori sopra evidenziati.

Richiamata la previsione contenuta nell'accordo quadro 2018-19 al paragrafo C.1) Obiettivo riduzione della spesa farmaceutica che "Eventuali eventi non previsti non governabili dalla Medicina Generale, che avranno ripercussioni significative sulla valutazione finale, saranno oggetto di specifica analisi e valutazione da parte del Comitato Aziendale della Medicina Generale per una eventuale rimodulazione".

In considerazione di tale clausola, in virtù delle condizioni eccezionali e non prevedibili occorse nell'anno 2024, viene costituito un **fondo di garanzia straordinario per l'anno 2024**

pari a 200.000 euro, che sarà erogato qualora la spesa consolidata a fine 2024 ecceda l'obiettivo regionale per motivi di sistema suddetti non correlati al profilo prescrittivo.

Qualora invece la spesa farmaceutica consolidata a fine 2024 risulti comunque inferiore all'obiettivo regionale il **fondo di garanzia ordinario** sarà generato secondo quanto già previsto dall'accordo quadro 2018-19 e non sarà generato il fondo incentivante straordinario.

3 Ripartizione del fondo incentivante

Qualora si debba far ricorso al fondo incentivante straordinario questo sarà interamente ripartito a livello individuale.

La quota di incentivo procapite sarà pari al fondo straordinario suddiviso per la somma di assistiti pesati medi dei medici che hanno raggiunto l'obiettivo

Qualora invece si generi il fondo di garanzia ordinario il meccanismo di distribuzione sarà quello di cui all'accordo 2018/2019

Il fondo di incentivazione ordinario sarà destinato per il 70% all'incentivazione dei singoli medici e per il 30% all'incentivazione delle AFT.

In entrambi i casi gli importi economici maturati saranno riconosciuti ai medici che avranno raggiunto gli obiettivi del presente accordo.

Sono esclusi dall'incentivo i medici che hanno un rapporto convenzionale inferiore a sei mesi nell'anno e/o con numero di assistiti inferiore a 400.

L'Azienda fornirà mensilmente ai MMG un report aggiornato con i dati della spesa farmaceutica. I report saranno resi disponibili da Marno sulla piattaforma Medicodigitale:

- il Coordinatore di AFT avrà accesso ai report della propria AFT e dei singoli medici afferenti alla AFT;
- il medico facilitatore avrà accesso ai i report delle AFT del proprio ambito di intervento;
- il Direttore del Dipartimento della Medicina Generale avrà accesso ai report di tutte le AFT della ASL.

I report sulla distribuzione farmaci in RSA sono disponibili al link <https://tinyurl.com/farmaci-rsa> (con accesso ai soli coordinatori di AFT)

I report sulla specialistica delle prescrizioni di visita ripetuta entro 30 gg e delle Risonanze muscolo-scheletriche nel paziente 65+

saranno resi disponibili con modalità che saranno comunicate successivamente a tutti i medici.

4 Appropriately prescriptive pharmaceutical

4.1 In case of constitution of the Extraordinary Guarantee Fund

L'obiettivo aziendale per l'anno 2024 nel caso in cui debba farsi ricorso al fondo di garanzia straordinario è determinato nella riduzione delle confezioni di farmaco di almeno l'8% nel mese di dicembre 2024 vs dicembre 2023, accompagnato da una spesa procapite 2024 <= alla spesa media procapite di ASL.

Il fondo di garanzia straordinario suddiviso per il numero di assistiti pesati medi/anno per tutti i MMG corrisponde alla quota incentivante per MMG.

Gli importi economici incentivanti saranno riconosciuti ai MMG che avranno raggiunto l'obiettivo del presente accordo in proporzione agli assistiti pesati attribuendo per ogni assistito la quota sopra definita, con un tetto massimo come previsto dall'Accordo 2018/19.

Le quote non assegnate ritorneranno in disponibilità dell'Azienda e saranno ridistribuite ai MMG secondo lo schema che segue con una riduzione progressiva della quota incentivante per MMG in base allo scostamento verso la spesa procapite di ASL:

Fasce di scostamento vs media aziendale	% quota incentivante
Da 0 a -7%	20%
>-7%	40%

Qualora residuino ulteriori quote di fondo straordinario, queste saranno ridistribuite in proporzione agli assistiti pesati ai medici che hanno raggiunto l'obiettivo riduzione delle confezioni di farmaco di almeno l'8% nel mese di dicembre 2024 vs dicembre 2023, accompagnato da una spesa procapite 2024 <= alla spesa media procapite di ASL, sempre nel rispetto del tetto suddetto.

Con tale meccanismo il fondo straordinario viene completamente distribuito ai medici che hanno raggiunto l'obiettivo.

Qualora invece nessun medico raggiunga l'obiettivo abbinato, il fondo sarà ridistribuito a coloro che hanno raggiunto l'obiettivo relativo alla spesa media, rispettando le fasce come da tabella.

4.2 In case of constitution of the Ordinary Guarantee Fund

Nel caso invece in cui si generi il fondo di garanzia ordinario gli obiettivi sono così determinati:

- Singoli MMG: ai MMG che hanno realizzato una spesa media procapite 2024 <= alla media aziendale
- AFT: ai MMG che hanno raggiunto l'obiettivo aziendale di spesa procapite (<=10% vs spesa procapite USL)

La riduzione della spesa farmaceutica è ottenibile non solo con maggiore appropriatezza, ma anche con altre strategie virtuose quali la prescrizione di principi attivi di minore costo che evidenze scientifiche hanno dimostrato avere pari efficacia rispetto ad altri con le stesse indicazioni, corretta gestione delle poli-terapie nei pazienti affetti da patologie croniche sia per quanto riguarda il numero dei farmaci prescritti sia per quanto riguarda il contenimento dei volumi prescrittivi (numero di confezioni prescritte di ciascun farmaco). Contribuisce al raggiungimento dell'obiettivo l'orientamento della consegna diretta, nei casi consentiti dalla normativa vigente (ad es. post dimissione, post visita specialistica, paziente in RSA e in assistenza domiciliare).

Per spesa procapite pesata si intende quella attribuita agli assistiti pesati in carico ai singoli MMG, prescritta dal medico stesso e da altri medici, per i farmaci dispensati nei canali farmaceutica convenzionata, Distribuzione Diretta e Distribuzione per Conto. E' esclusa la spesa imputabile ai farmaci su Piano Terapeutico, Ricetta Limitativa ed altri farmaci rilevanti la cui prescrizione è di origine specialistica.

La spesa farmaceutica convenzionata imputata è così calcolata: i farmaci a brevetto scaduto sono valorizzati al prezzo di rimborso come da DGRT in vigore al momento della rilevazione, quelli a brevetto non scaduto sono valorizzati al corrispondente prezzo al pubblico.

Per la Distribuzione diretta e la DPC i farmaci sono valorizzati a prezzo di listino ESTAR o prezzo medio di acquisto in caso di non disponibilità.

5 Appropriata prescrizione specialistica

Preso atto che l'appropriatezza prescrittiva specialistica sia un obiettivo prioritario, per l'anno 2024 si concorda di fornire ai MMG, che si impegnano a tenere sotto monitoraggio, i seguenti indicatori:

- Prescrizioni di visita ripetuta entro 30 gg: numero di prescrizioni nel dicembre 2024 vs dicembre 2023
- Risonanze muscolo-scheletriche nel paziente 65+: numero di prestazioni erogate nel dicembre 2024 vs dicembre 2023

Gli indicatori sulla appropriatezza prescrittiva specialistica sono introdotti per l'anno 2024 esclusivamente come monitoraggio e non comportano valutazione di risultato e incentivazione.

6 Riunioni di AFT

Le riunioni di AFT vengono confermate sia in termini di modalità che di consistenza numerica facendo riferimento all' AAA 2018/2019 e all' AAA 2023.

Nel caso in cui si faccia ricorso al fondo di garanzia straordinario, ai medici sarà garantito solo un importo pari al 50% del gettone attingendo dal bilancio aziendale.

L'invio cartaceo dell'elenco delle presenze sarà sostituito da idoneo strumento informatico.

7 Obiettivi di salute

Gli obiettivi di salute per l'anno 2024 sono quelli già individuati in sede di comitato aziendale e recepiti con delibera 336/2024

8 Medici facilitatori

Ai medici facilitatori, in caso di mancato raggiungimento da parte dell'Azienda dell'obiettivo regionale, in virtù dell'influenza dei citati fattori esterni sulla spesa aziendale, il compenso viene ridotto nella misura del 10%.

9 Validità e durata dell'accordo

Il presente accordo è valido fino al 31.12.24 e si applica a tutti i medici di medicina generale a ciclo di scelta convenzionati con l'Azienda USL Toscana Nordovest.

10 Norme transitorie e finali

1. Le parti si impegnano a concludere la trattativa diretta ad una completa definizione di un nuovo accordo aziendale valevole per l'anno 2025 entro il primo trimestre 2025.
2. Quanto non riportato nel presente accordo integrativo è regolato dall'Accordo Aziendale 2018-19 e successive integrazioni da considerarsi ancora vigente per le parti non modificate dal presente accordo.

Pisa, 27.11.24

Delegato dalla Direzione ASL TNO

Dr.ssa Sandra Gostinicchi _____

Delegazione di parte Sindacale

FIMMG Dr. Luca Puccetti _____

FIMMG Dr. Massimo Angeletti _____

FIMMG Dr. Andrea Dinelli _____

FIMMG Dr.ssa Francesca Giovane _____

FIMMG Dr. Alessandro Squillace _____

SNAMI Dr. Alessio Lambardi _____

SNAMI Dr. Franco Fontana _____

SMI Dr. Giorgio Fabiani _____

Azienda USL Toscana nord ovest



Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: EMILIO CARLO DI SPIGNO

DATA FIRMA: 28/11/2024 16:19:25

IMPRONTA: 33373830646266363565653836316136396636373439616334373165373166333864333834623336