

Ai Medici della FIMMG di Treviso
Loro Sedi

Notiziario 13
Prot. 491 / 4 luglio 2015
Sito FIMMG Treviso web <www.fimmgtv.org>

1. Festa del Medico di Famiglia

dal 7 al 15 novembre prossimi si svolgerà in tutta Italia la sesta edizione della Festa del Medico di Famiglia. Nove giorni in cui i medici di famiglia organizzano iniziative di carattere professionale e di comunicazione per mettere in evidenza il ruolo del medico di famiglia nell'ambito del sistema sanitario nazionale e per rafforzare la relazione di fiducia professionale ed umana che lega il medico ai propri assistiti. Un'occasione importante per la Categoria nel suo complesso che con la Festa ha l'opportunità di essere protagonista anche nella comunicazione e informazione oltre che nell'ambito professionale come principale alleato e garante della salute delle persone. Come negli anni scorsi si potranno organizzare iniziative di diverso genere nelle piazze, nei centri commerciali, nei teatri con le comunità locali, le istituzioni e gli altri operatori del sistema socio sanitario con cui il medico di famiglia collabora per offrire gli adeguati servizi ai propri assistiti. La Festa prevede, come da tradizione, la tradizionale Giornata Nazionale del Medico di Famiglia che si terrà a Firenze il 14 novembre in cui saranno affrontati i temi salienti della Categoria.

2. Elezioni ENPAM

Vittoria dei Candidati della FIMMG in tutte le liste, grazie ai Colleghi che sono venuti a votare. Alberto Oliveti è stato confermato con 164 voti su 174 alla guida dell'ENPAM.

3. Decreto regionale 83 dell'8 aprile 2015

La ULSS 9 si è fatta carico di distribuire il decreto regionale che fornisce indicazioni sull'uso degli IPP. Per la Medicina Generale valgono le note AIFA 1 e 48, che invitiamo a rispettare attentamente.

4. Il medico titolare non è responsabile dell'operato del medico sostituto

La Corte di Cassazione (IV sezione Penale) ha assolto la PLS condannata in nella sentenza di primo grado al risarcimento dei danni provocati dalla condotta del sostituto, escludendo qualsiasi responsabilità della titolare per l'operato del sostituto. Partendo dalla tipologia del rapporto di lavoro e da precedenti sentenze, la Corte di Cassazione ha escluso l'assimilazione delle prestazioni dei medici convenzionati (parasubordinati) alla tipologia del rapporto di tipo dipendente, sulla quale si era basata la prima sentenza. Secondo la Corte quindi, in caso di sostituzione del medico per assenza, non può configurarsi in capo a quest'ultimo la responsabilità contrattuale riconducibile all'art. 1228 c.c. che era stato utilizzato come motivazione nella sentenza di primo grado. La Corte di Cassazione ha riconosciuto che, secondo quanto previsto dall'ACN, il sostituto all'atto

dell'incarico di sostituzione assume direttamente e formalmente le responsabilità professionali inerenti tutte le attività previste dall'Accordo e subentra al medico titolare con piena responsabilità e autonomia. In definitiva Il medico sostituto non agisce come ausiliario del medico titolare, come richiesto dall'art. 1228 c.c., poiché egli svolge l'attività in nome e per conto proprio. Una volta osservate le disposizioni previste tra ULSS e medico titolare in ordine alla sostituzione di quest'ultimo, il paziente che si è rivolto al sostituto può dolersi nei suoi riguardi del suo operato e il medico sostituito è esonerato dalle conseguenze dannose dell'opera del sostituto.

5. Incontro MCA del 25 giugno presso l'Ordine dei Medici

L'incontro organizzato da FIMMG presso l'Ordine dei Medici di Treviso, aperto a tutti, anche non iscritti FIMMG, ha visto una partecipazione superiore alle aspettative di Colleghi di CA, ma anche di Colleghi non appartenenti alla CA, a dimostrazione dell'interesse che hanno suscitato le tematiche proposte. Per FIMMG Tv erano presenti il Segretario CA dott. Maguolo ed il Fiduciario ULSS 9 dott. Faggian, che hanno registrato la soddisfazione dei partecipanti e preso atto delle numerose richieste di organizzare altri incontri divulgativi del genere.

6. CA: Saldo Patti Aziendali ULSS 9

A fronte del mancato saldo dei Patti aziendali alle sedi CA di Treviso e Roncade, abbiamo chiesto delle verifiche alla Azienda. Nel caso di Roncade l'Azienda ha riconosciuto un errore e il saldo avverrà, è stato garantito, col prossimo stipendio di luglio. Nel caso di Treviso le verifiche sono ancora in corso.

7. ULSS 9: servizi on line

Dal 1° luglio l'ULSS 9 avvierà alcuni servizi on line per il cittadino, che collegandosi al portale dell'Azienda (previa registrazione) avrà a disposizione, in un'area riservata, questi servizi on line:

- richiesta della cartella clinica di ricovero ospedaliero;
- stampa della versione digitale della propria Tessera Sanitaria Regionale;
- richiesta del cambio del medico di medicina generale:

Il cittadino che desidera effettuare on line la richiesta di cambio medico può scegliere tra i medici non massimalisti che operano nel suo ambito territoriale di scelta. La richiesta perviene ad un operatore dedicato che fornisce una risposta entro 24h (escluso festivi) che può essere:

1) notifica dell'impossibilità al cambio con relativa motivazione e indicazione delle alternative possibili.

2) accoglimento; l'operatore provvede ad effettuare il cambio del medico e produce una notifica dell'evento che perviene all'indirizzo mail aziendale del medico revocato ed a quello del medico di nuova iscrizione. Allegato alla mail di notifica, il medico riceverà un'informativa che ripropone in formato digitale l'attuale modello denominato CIS (dichiarazione di scelta o revoca), documento digitale in cui la firma dell'utente è sostituita dall'autenticazione dello stesso come sopra descritta.

Il cambio del MMG on-line discende non solo dalla semplificazione burocratica aziendale, ma anche dalla precisa richiesta dei Medici danneggiati dal personale aziendale. Forse non sapete neanche di essere stati danneggiati dal personale del Distretto che, talora, "ispira" con quale medico iscriversi; ricordo un MMG che non ha mai superato i 1200 assistiti perché il personale rispondeva a chi chiedeva di effettuare la scelta che era massimalista e che invece si poteva iscrivere con il Dott. suo amico, ovviamente bravissimo.

8. Ricezione automatica dei referti

Per quanto riguarda la ricezione automatica dei referti i problemi erano la sicurezza dell'invio del

dato, la diversità di codice (ogni ULSS ne aveva implementato uno per conto suo); solo recentemente, come sai, le Aziende hanno raggiunto un accordo con la Regione per utilizzare lo stesso nomenclatore con correzione alla fonte dei dati certificati. Ora attendiamo che anche le software house si adeguino. Nel nostro caso specifico Atlas è già in grado.

9. EURACT (European Academy of Teachers in Family Medicine)

EURACT è il network del Wonca Europe che si interessa da anni dell'insegnamento della Medicina Generale e della formazione dei giovani medici di famiglia. L'ultimo documento diffuso dall'EURACT è un Assessment for Learning, una valutazione sull'insegnamento ricevuto dai futuri camici bianchi. Un apprendimento che, solitamente, avviene con l'ausilio dei cosiddetti formative test, meglio note forse come prove intermedie di verifica, che anticipano la prova finale di laurea. Questo documento nasce da una constatazione di fatto che non impariamo dall'esperienza, ma dalla riflessione su quest'ultima. L'Assessment for learning nasce dalla volontà di affermare con forza che più di un esame finale, gli studenti di Medicina Generale hanno bisogno di un rapporto costante con il loro tutor per apprendere sul campo. Una sorta di apprendimento esperienziale che dovrebbe abbattere di molto il rischio di vivere, da parte del giovane medico, difficoltà finali e post-laurea durante l'attività in studio: ogni ritardo di apprendimento, ogni manchevolezza, verrà letteralmente 'tirata fuori' (dall'autentico significato di educazione come e-ducere, tirare fuori) dal tutor durante il percorso. Un discorso che si inserisce in una cornice sempre verde: la dignità della Medicina di Famiglia come specialità. Da anni EURACT ritiene che ogni Università debba avere un dipartimento dedicato alla Medicina di Famiglia. Un percorso quello del MMG non equiparabile alla laurea di specialità. L'Italia non solo, è sorda, ma addirittura in direzione opposta, livellando sempre più al basso la MG.

IL SEGRETARIO PROVINCIALE
Dott. Brunello Gorini



La presente lettera contiene informazioni di carattere confidenziale rivolte esclusivamente agli iscritti della FIMMG di Treviso. Uso e/o diffusione e/o distribuzione e/o riproduzione da parte di qualsiasi soggetto sono vietati e saranno perseguiti ai termini di legge. Nel caso aveste ricevuto questo messaggio per errore, siete pregati di segnalarlo immediatamente al mittente e distruggere quanto ricevuto senza farne copia.

Alleghiamo, pensando di fare cosa utile:

Test	Codice CVP	Specificazioni e Note
EMATOLOGIA – COAGULAZIONE – VARIE		
Hb- Emoglobina A2 Hb- Emoglobina Fetale (Dosaggio) Hb- Emoglobine Anomale (HbS, HbD, HbH, ecc)	90.66.3_0 90.66.4_0 90.66.5_0	HbA2 HbF ASSETTO EMOGLOBINICO : inserire 3 codici Hb anomale
Pannello di Immunofenotipizzazione diagnosi differenziale e tipizzazione - per ciascuna determinazione	91.47.9_0	Il codice è collegato alle 6 prestazioni suggerite come utili per determinazione Sottopopolazioni linfocitarie (Tipizzazione linfocitaria): CD45,CD3, CD4, CD8, CD19, CD16 NK NB valenza della prescrizione è 6 prestazioni
Pannello Immunofenotipizzazione patologia tumorale -per ciascuna determinazione Inserire questo codice per ogni singola determinazione di antigene di superficie e specificare il CD richiesto nel campo note/quesito diagnostico (1 CD = 1 prestazione)	91.47.A_0	Raggruppamenti utili per particolari orientamenti diagnostici sono : □ Immunofenotipo oncoematologico (valenza: 8 prestazioni): CD3, CD19, CD20, CD16 NK, CD13, CD10, CD33, CD34 □ Immunofenotipo linfoproliferativo B (valenza:8 prestazioni): CD3, CD19, CD20, CD5, CD23, CD10, Catene leggere di superficie k e λ
LAC Anticoagulante lupus-like(LAC) Drvv test Anticoagulante lupus-like (LAC) APTT Like Test (APTT-LA-SCT,KCT,...)	90.46.5_2 90.46.5_3	Inserire entrambi i 2 codici
Proteinuria Bence-Jones (IMMUNOFISSAZIONE urinaria) Immunoglobuline: Catene Kappa e Lambda (U)	90.69.2_3 90.28.4_3	Si consiglia di prenotare entrambi i codici
Gonadotropina corionica (subunità β, molecola intera) betaHCG Beta-HCG (β-HCG) totale	90.27.5_2	
Antigene prostatico specifico (PSA) totale Antigene prostatico specifico (PSA) frazione libera	90.56.5_2 90.56.5_3	PSA totale e libero sono 2 prestazioni distinte; PSA libero non è prescrivibile disgiuntamente da PSA totale
Fosfato inorganico (S) o FOSFORO	90.24.3_2	
VITAMINA D (Vitamina D totale)	90.44.5_3	
Liquido seminale (Spermiogramma) Liquido seminale (Spermiogramma)Test di vitalità	90.31.6_0 90.31.7_0	
Glucosio curva da carico 3 determinazioni	90.26.4_3	Si consiglia in gravidanza

SIEROLOGIA

Anticorpi anti-ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI - ENA	90.47.3_0	Test di screening
Nel caso di positività allo screening ENA, le frazioni sono prenotabili singolarmente:		
<input type="checkbox"/> Anticorpi anti- JO1	90.47.7_0	
<input type="checkbox"/> Anticorpi anti- RNP	90.47.8_0	
<input type="checkbox"/> Anticorpi anti- Scl-70	90.47.9_0	
<input type="checkbox"/> Anticorpi anti- SM (Ag di Smith)	90.47.A_0	
<input type="checkbox"/> Anticorpi anti- SS-A	90.47.B_0	
<input type="checkbox"/> Anticorpi anti- SS-B	90.47.C_0	
Ab anti-Centromero	90.52.4_0	Non prenotabile singolarmente: è compresa in Ab anti-Nucleo (ANA)

Avidità delle IgG (Toxo o Cito) E.I.A. (AVIDITY TEST)		
<input type="checkbox"/> avidità delle IgG anti-Toxoplasma	90.83.8_2	Eseguibile solo in caso di positività delle IgG specifiche
<input type="checkbox"/> avidità delle IgG antiCitomegalovirus	90.83.8_4	
Treponema pallidum anticorpi (agglutinazione passiva) TPHA		
▶ test qualitativo (TPHA / TPPA)	91.10.4_0	Per screening
▶ test quantitativo	91.10.5_0	Prescrivere solo in caso di positività al test di screening

IgE specifiche allergologiche quantitativo (RAST):		
<input type="checkbox"/> pannello Alimenti	90.68.1_2	Albume, Arachide, Fragola, Gambero, Grano, Granoturco, Kiwi, Latte intero, Mela, Merluzzo, Nocciola, Pomodoro;
<input type="checkbox"/> pannello Inalanti	90.68.1_3	Alternaria alternata, Betulla, Dermatophagoides farinae, Dermatophagoides pteronissimus, Erba canina, Erba dei muri, Forfora/epitelio di gatto, Forfora di cane, Gramigna di prati, Lanciuola, Nocciolo, Olivo;
<input type="checkbox"/> pannello Farmaci	90.68.1_4	Amoxicillina, Ampicillina, Cefaclor, Penicilloyl G e V;
<input type="checkbox"/> pannello Imenotteri	90.68.1_5	Ape, Calabrone bianco, Calabrone europeo, Calabrone giallo, Formica, Giallone, Vespa;
<input type="checkbox"/> pannello Professionali	90.68.1_6	Amilasi, Lattice, ricombinanti: k221, rHev b11, rHev b6.02, rHev b6.01, rHev b5, rHev b3;
<input type="checkbox"/> pannello Pediatrico (< 3 anni)	90.68.1_7	Arachide, Albume, Alternaria alternata, α -Lattoalbumina, β -Lattoglobulina, Caseina, Dermatopha. farinae, Forfora/epitelio di gatto, Grano, Merluzzo, Semi soia, nGald1

		Ovomucoid Egg;
□ pannello Misto	90.68.1_8	Per prescrivere singole determinazioni di allergeni, in alternativa o in aggiunta a quelle previste dai pannelli predefiniti; in tal caso le prestazioni aggiuntive si dovranno scrivere sulla impegnativa nello spazio dedicato a quesito diagnostico / note

ANALISI GENETICHE

Analisi Mutazione DNA (PCR e ibrid. con sonde non radiomar) + ESTRAZIONE di DNA (nucleare o mitocondriale) Mutazione Fattore V di Leiden (G1691A)	91.29.4_0 91.36.5_0	NB: per ciascuna delle analisi richieste specificare (nelle note o nel campo del quesito diagnostico) la/le mutazione/i richiesta/e (a ciascuna richiesta di analisi di mutazione devono corrispondere i 2 codici)
Mutazione Fattore V H1299R	91.29.4_0 91.36.5_0	
Mutazione MTHFR C677T	91.29.4_0 91.36.5_0	
Mutazione MTHFR A1298C	91.29.4_0 91.36.5_0	
Mutazione Protrombina G20210A	91.29.4_0 91.36.5_0	
Mutazione HFE: C282Y, H63D, S65C per screening emocromatosi	91.29.4_0 91.36.5_0	L'analisi gene HFE comprende le 3 mutazioni; quindi la richiesta deve comprendere i 2 codici ripetuti 3 volte
Interleuchina 28B (met. RT-PCR)	91.29.4_0 91.36.5_0	
VIRUS EPATITE C [HCV] QUANTITATIVA HCV -RNA inclusa estrazione Ricerca quantitativa di HCV-RNA	91.19.4_0	
VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA inclusa estrazione - Ricerca genotipo HCV-RNA	91.19.4_0 91.20.2_0	Inserire sempre i 2 codici
VIRUS EPATITE B [HBV] Acidi Nucleici + ESTRAZIONE RNA (nucleare o mitocondriale) Ricerca quantitativa di HBV-DNA	91.17.3_0 91.36.5_0	Inserire sempre i 2 codici
Ricerca genotipo di HBV-DNA o Genotipizzazione HBV Acidi Nucleici + ESTRAZIONE RNA (nucleare o mitocondriale) +Analisi di mutazioni del DNA (con reverse dot blot [2 - 10 mutaz.]	91.17.3_0 91.36.5_0 91.30.1_0	inserire sempre i 3 codici

MICROBIOLOGIA

Batteri ANTIBIOGRAMMA da coltura - Kirby Bauer oppure	90.85.1_0	Per ciascuna delle ricerche colturali inserire 1 codice ABG
Batteri ANTIBIOGRAMMA da coltura – M.I.C.	90.85.2_0	uno dei due elenchi qua a lato
ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	90.93.3_...*	* Selezionare i codici corrispondenti al tipo di campione
Screening microbiologico urina ricerca batteri e lieviti patogeni ed eventuale esame colturale URINOCOLTURA (Es. colturale dell'urina)	90.93.6_0	
Esame colturale – Tampone Faringeo	90.93.5_2	
Tampone URETRALE ▶ colturale + microscopico	90.93.4_8 90.86.4_33	inserire sempre i 2 codici
☐ Micoplasmii / Ureaplasma ricerca identificazione	91.03.6_3	
☐ Chlamydie ricerca diretta (E.I.A.)	90.90.1_3	
☐ Neisseria gonorrhoeae	91.03.5_6	
Tampone VAGINALE ▶ colturale + microscopico	90.93.4_19 90.86.4_34	inserire sempre i 2 codici
☐ Micoplasmii / Ureaplasma ricerca identificazione	91.03.6_2	
☐ Chlamydie ricerca diretta (E.I.A.)	90.90.1_2	
Esame colturale - TAMP. VAGINO-RETTALE STREPTOCOCCO BETA EMOL.-B	90.93.4_22	ricerca selettiva Streptococco β-emolitico gruppo B (S. agalactiae)
Tampone VULVARE colturale + microscopico	90.93.4_12 90.86.4_35	inserire sempre i 2 codici
Tampone BALANO-PREPUZIALE colturale + microscopico	90.93.4_4 90.86.4_39	inserire sempre i 2 codici
ESAME COLTURALE FECI [COPROCOLTURA] SALMONELLE- SHIGELLE- CAMPYLOBACTER COPROCOLTURA	90.94.3_0	Comprende: Salmonelle, Shigelle e Campylobacter; escluso: E.coli enteropatogeni, Yersinia, Vibrio colerae
▶ ricerca selettiva Salmonella nelle feci	91.07.6_0	
Ricerca nelle FECI Antigeni VIRALI/ BATTERICI		
☐ Adenovirus antigeni ricerca diretta (e.i.a) - camp.biologici	91.13.4_2	

☐ Rotavirus antigeni ricerca diretta (e.i.a) - camp.biologici	91.13.4_5	
☐ Clostridium difficile (tossina nelle feci)	90.91.1_0	NB: si esegue solo su campioni di feci diarroiche
Ricerca MICOBATTERI inserire sempre 3 codici: per ESPETTORATO	91.02.2_3 91.02.3_5 91.02.4_7	Inserire i tre codici
☐ per URINE	91.02.2_9 91.02.3_16 91.02.4_19	Inserire i tre codici
MICETI [lieviti, miceti filamentosi] ESAME COLTURALE + RICERCA MICROSCOPICA in materiali biologici diversi NAS	90.98.4_...* 90.98.5_...*	* Inserire i 2 codici selezionando quelli corrispondenti al tipo di campione