



Notiziario 20
Prot. 532 / 22 agosto 2017
<www.fimmgtv.org>

Ai Medici della FIMMG di Treviso
Loro Sedi

1. Assemblea Provinciale mercoledì 30 Agosto 2017

alle ore 21 in sede, via Montebelluna 2, Treviso, 0422.405095

odg:

- 1) Situazione sindacale nazionale, regionale e provinciale Problematiche aziendali (rinnovo ACN, Assemblea regionale 16 settembre 2017, Patti scaduti, mail aziendale, POS, Rinnovo Consiglio Ordine Medici)
- 2) Adesione allo sciopero regionale della MG
- 3) SoCoMe
- 4) Atlasgreen
- 5) Varie ed eventuali

2. **Catagolo Veneto del Prescrivibile:** a fronte della ferma opposizione sindacale il termine è stato intanto spostato dal 31 luglio all'1 ottobre

3. **Mail aziendale, Oltre CUP, Ecofarmacie e Fascicolo Sanitario:** Sono da rifiutare.

4. NUOVI MODULI DI RMN / TAC: a pagamento 30,00€ senza iva

Siamo liberi professionisti; il che vuol dire che il nostro paziente paga le nostre prestazioni, la maggior parte attraverso lo stipendio aziendale, altra parte direttamente (vedi certificazioni varie).

Il modulo TAC/RMN non fa parte del nostro contratto nazionale, nè di quello regionale, nè dei Patti aziendali, e ha una responsabilità medicolegale enorme. NON è gratuito.

Si può dire al paziente *"se vuole che le compili io questo modulo, sappia che è a pagamento, mentre è gratuito compilato dal medico che lo ha richiesto"*.

Presto un manifesto ad hoc da affiggere in sala di attesa.

- 5. Assemblea Regionale Sabato 16 settembre 2017 alle ore 10** presso l'Hotel Crowne Plaza, Via Po n. 197 Limena (PD) vicino uscita Padova Ovest FIMMG Veneto ha proclamato uno sciopero regionale unitamente agli altri sindacati della Medicina Generale, per cui ha organizzato una unitaria. Data l'importanza della tematica che riguarda il futuro della nostra professione, contiamo nella vostra numerosa partecipazione.

6. Stato di Agitazione dei MMG del Veneto

Visti i recenti atti inconcludenti ed ostativi della Regione Veneto nei confronti della Medicina Generale, tutti i Sindacati della Medicina Generale del Veneto riunitesi in Padova il 1 luglio, hanno proclamato lo stato di agitazione.

I Medici di Famiglia del Veneto hanno da sempre profuso quantità d'impegno, fiducia e pazienza nel progetto di riorganizzazione delle cure primarie del PSR e conseguentemente della DGR n.751 per la strutturazione delle Medicine di Gruppo Integrate. Ricordiamo l'informatizzazione in sanità (il certificato di malattia digitale), per la quale la Regione ha ricevuto molto di più di quanto ha investito. Grazie al nostro apporto ha avuto primati nazionali e internazionali investendo cifre di lunga inferiori di altre regioni "virtuose" come Lombardia ed Emilia-Romagna.

È stato grazie all'intelligente ed attiva partecipazione dei MMG che è stato possibile attivare la ricetta elettronica e quella dematerializzata.

Da gennaio aspettiamo la delibera che tuteli i MMG rispetto alla raccolta del consenso informato e alla conservazione dei dati sensibili per la tutela della privacy e che ripristini la dovuta indennità informatica.

Anche in questo la Medicina Generale non solo ha contribuito all'elaborazione culturale del provvedimento, ma ha anche messo a disposizione le sue potenzialità per avviare e implementare un processo che per le strutture dei distretti socio sanitari sarà perlomeno difficile.

I Medici di Famiglia del Veneto hanno inoltre contribuito, con il loro buon senso, a emendare dai barocchismi lessicali il famigerato CVP (Catalogo Veneto del Prescrivibile) che il lavoro dei tecnici regionali e dei loro consulenti clinici aveva reso inintelligibile ai più.

L'importanza dell'azione esercitata dalla Medicina Generale è certificata dalla condizione di arretratezza informatica in cui invece versano le strutture cliniche ed amministrative che dipendono direttamente dalle Aziende Sanitarie, a fronte dell'efficienza delle nostre postazioni informatiche. Nonostante tutto questo, ci piombano addosso modifiche dei gestionali, come le ultime sulle esenzioni per ipertensione, che ci complicano ancora di più il lavoro burocratico e l'informatica, anziché un aiuto è diventata un carico.

Per quanto riguarda l'organizzazione del lavoro i numeri delle richieste di attivazione delle Medicine di Gruppo integrate parlano da sole. Centinaia sono quelle giacenti che non vengono prese in considerazione bloccate presso i Comitati Aziendali od autorizzate dalla Regione e non attivate dalle Aziende. In tutte le ULSS sono presenti realtà di forme associative complesse, organizzate con impegno ed investimenti da parte dei MMG in funzione della garanzia di attivazione delle Medicine di Gruppo Integrate, ma sospese in un limbo burocratico in nessun modo giustificabile; il Tavolo per le autorizzazioni regionali non viene riunito da febbraio. In realtà, fino ad ora, ci si è limitati, per la maggior parte dei casi alla riconversione di un numero molto limitato di forme associative (spesso ex UTAP) in MdGI, elaborando stime e costi solo su queste realtà. Non è possibile valutare i risultati di sistema senza un'effettiva realizzazione almeno parziale del processo che possa essere realmente misurabile in termini di efficacia assistenziale e non solo di spesa.

E come è possibile valutare il tanto decantato sistema assistenziale H24, basato sull'integrazione tra la MG e la CA, se a tutt'oggi l'accordo che doveva dare dignità ed efficacia all'attività sia diurna che

notturna della Continuità Assistenziale è ancora disperso nei meandri burocratici di una inetta Direzione della Programmazione della Regione?

Però si trova facile spingere su risultati immediati e pretendere sempre di più dove non si deve investire nulla, come nella farmaceutica dove, senza confronto né razionale, per delibera si decide l'annuale ribasso forzoso della spesa pro capite media, che quest'anno non dovrebbe eccedere i 110€. Ovviamente quella territoriale, quella ospedaliera invece cresce incontrollata.

Ma anche in questo campo la medicina generale del Veneto primeggia: è tra le grandi Regioni quella più virtuosa nell'appropriatezza e nella spesa per l'utilizzo dei farmaci. La Regione Veneto sponsorizza un progetto dell'AIFA con finalità di verifica e controllo sulle singole prescrizioni del medico gestito da questa società denominata CliCon Srl con finalità repressive dei cattivi comportamenti e pubblicando dati, di presunta valutazione dell'appropriatezza, completamente inattendibili!

Altro capitolo è la residenzialità territoriale fiore all'occhiello del Piano Socio Sanitario. Diminuiti drasticamente i posti letto ospedalieri e sul fronte ospedali di comunità, a maggio, viene pubblicata la DGR 433/2017 che affida gli ospedali di comunità alle strutture ospedaliere convenzionate con personale medico interno, escludendo il MMG dal progetto che doveva dargli la possibilità di gestire nel territorio i propri pazienti complessi.

Per gli Hospice il silenzio più assoluto.

Dimissioni selvagge del venerdì pomeriggio da reparti di pazienti che ancora hanno bisogno di un'assistenza complessa che il territorio, ricadono sulle spalle di medici che disponibili verso i loro pazienti ancora una volta sono descritti in sedi istituzionali come poco presenti.

Dopo 17 anni siamo riusciti a far costituire un gruppo per elaborare una nuova convenzione per le Case di riposo. Ma al un nostro progetto alto ed innovativo si è risposto con un mercanteggiare di ore e compensi sotto la minaccia di affidare alle strutture l'acquisizione del personale medico.

Anche qui si dimentica che l'eccellenza veneta passa per medici non sottoposti ai ricatti dei datori di lavoro in queste strutture come invece avviene in quasi tutte le altre Regioni d'Italia.

Ed a fronte del continuo impegno quotidiano del MMG Veneto, del costante sfioramento dei suoi orari di attività ambulatoriale per garantire la risposta al continuo incremento della domanda di salute e delle assurdità burocratiche, vengono invece attivati controlli a tappeto sulla congruità degli orari di apertura degli studi medici, forse perché la vicina di casa del politicante di turno si è, anche a torto, lamentata.

Ed a fronte di 40.000.000/prestazioni l'anno ci vengono portati ad esempio di sistema i comportamenti senz'altro censurabili di alcuni di noi.

La Medicina Generale è permeata da quello spirito che deriva dalla figura del medico di famiglia o che dir si voglia condotto di ieri di oggi e (speriamo per i cittadini) di domani. Lo spirito non è quello che retoricamente invocano i demagoghi, che non hanno la più pallida idea di come sia cambiata la società e di conseguenza la professione ma è quello del servizio al proprio paziente sempre e comunque al di là degli obblighi del contratto e delle normative, dei controlli degli uffici, dei budget e degli obiettivi dei Direttori Generali perché in esso vediamo un essere umano con le sue paure, i suoi dubbi, le sue necessità, i bisogni di salute suoi e della sua famiglia. Il quotidiano contatto con la domanda di salute dei nostri assistiti ci impone sempre e comunque di garantire a nostre spese (di salute ed economiche...) la migliore e più efficace risposta assistenziale, nonostante i continui ostacoli burocratici che la politica impone per mascherare la limitatezza di risorse dedicate, in spregio assoluto dei reali bisogni ma con la sola attenzione di addossare la responsabilità della spesa al MMG. Non a caso negli anni tutti i sondaggi e le inchieste danno, inspiegabilmente per i politici, il medico di famiglia come la figura sanitaria più gradita ai cittadini.

La speranza che la politica si illuminasse un pochino ci ha guidato nell'affrontare i problemi e gli ostacoli che ci venivano posti ora dai funzionari regionali ora dalle direzioni aziendali per non attivare legittime, a questo punto, azioni di protesta che avrebbero avuto ricadute importanti sugli

assistiti.

Ma anche chi è intriso dei migliori principi ad un certo punto dice basta!

I Segretari Regionali delle OO.SS. della Medicina Generale stanno preparando una serie di pesanti azioni di contestazione a causa di una tale situazione ormai non più sostenibile, su cui richiamiamo la compattezza della categoria.

Fino ad allora le OO.SS. attueranno un puntuale contrasto a tutti i provvedimenti che vanno contro gli interessi dell'assistenza territoriale e una puntuale denuncia pubblica di quelli che non si fanno.

7. Atlasgreen[©]

Atlasgreen[©] è la nuova funzione di **Atlasmedica[©]** che permettere la totale dematerializzazione delle richieste sia farmaceutiche che specialistiche. Attraverso la collaborazione con l'applicazione gratuita **Telegram[©]** (AppleStore[©], GooglePlay[©], Windows Mobile[©]) il sistema invia **tutte le ricette dematerializzate** direttamente sullo smartphone dell'utente registrato.

COSA TRASMETTIAMO SULLO SMARTPHONE

1. **FARMACI:** tutte le richieste di farmaci dematerializzate che passano per il **PORTALE UTENTE[©]** vengono spedite in tempo reale sullo smarphone. Al paziente è sufficiente recarsi in farmacia, mostrare lo smartphone ed ottenere i farmaci. Questa è la vera ricetta dematerializzata, altro che ecofarmacie e i consensi carpiri imbrogliando i pazienti
2. **CERTIFICATI MALATTIA INPS:** Vengono inviati in tempo reale, sempre attraverso **PORTALE UTENTE[©]**, ad **Atlasgreen[©]** i codici protocollo con le date di validità dei **certificati di inabilità temporanea INPS.**

8. Commissione Fisco FIMMG: I nuovi ISA per il MMG

Nella giornata del 26/06/2017, presso la SoSE, la società che elabora gli Studi di Settore per conto della Agenzia delle Entrate sono stati presentati i nuovi INDICI SINTETICI DI AFFIDABILITA' (ISA) elaborati per i professionisti, tra cui i MMG.

Alla riunione in rappresentanza della FIMMG è intervenuto il consulente tecnico della Commissione Fisco, *dr. Maurizio Di Marcotullio*.

Dal prossimo anno gli Studi di Settore, che sino ad oggi hanno rappresentato uno strumento accertativo presuntivo, saranno sostituiti dagli ISA, che a differenza dei primi, definiranno un sistema di premialità, garantendo di fatto alcune agevolazioni al contribuente fiscalmente coerente.

Gli ISA tenderanno infatti ad individuare i contribuenti più affidabili, e per contro ad evidenziare quelli che in sede dichiarativa hanno evidenziato comportamenti anomali.

In relazione alla categoria del MMG sono emerse alcune particolarità che saranno oggetto di un'analisi puntuale e specifica in una prossima riunione dedicata esclusivamente al nuovo ISA della categoria dei MMG.

In tal senso, durante la riunione è stato fatto emergere come la presenza della segretaria debba prevedere un correttivo al ribasso nella stima del valore aggiunto per addetto, ciò in quanto a parità di assistiti, il costo relativo alla segretaria determina una contrazione del reddito.

Ciò, anche alla luce delle recenti pronunce della Suprema Corte di Cassazione che ha stabilito che la presenza del personale di segreteria per il MMG non determina autonoma organizzazione.

Nel corso della prossima riunione si cercherà inoltre di far luce sull'effetto territoriale ovvero come agiscono i parametri di stima per la qualificazione premiale rispetto alla collocazione territoriale del MMG sul territorio.

9. Congresso Nazionale FIMMG: “Dalla prestazione alla performance”

RAZIONALE: La Medicina Generale rappresenta un punto cardine per il SSN fornendo un esempio unico nel suo genere di assistenza sanitaria ad alti livelli ma a basso costo. Attualmente tuttavia non siamo sempre in grado di produrre in modo sistematico numeri e informazioni e di garantire la divulgazione delle enormi mole di dati clinici che ogni giorno generiamo. Ci troviamo, inoltre, nel periodo storico in cui l’appropriatezza prescrittiva rappresenta una parte importante dei dibattiti. Compito del Sindacato è quindi non dimenticare quanto sia importante l’aggiornamento e la competenza nel nostro settore per poter entrare nel merito delle scelte cliniche e burocratiche con consapevolezza ed “occhio critico”. Questo progetto nasce quindi per dare spazio tramite i “poster” alla divulgazione dei nostri dati, delle nostre idee e dei nostri successi clinici in modo da contribuire alla valorizzazione del nostro lavoro e della Medicina Generale stessa.

IL POSTER: Il poster rappresenta un mezzo di comunicazione rapido, efficace e sintetico. Nel nostro caso verrà considerato con una accezione più ampia rispetto al solito.

Verranno accettati come Poster:

1. Tesi di fine triennio in MG (in corso o terminate)
2. Studi qualitativi
3. Studi quantitativi
4. Case report o resoconti di casi clinici
5. Modelli/strategie di gestione innovativa e tecnologica dell’ambulatorio
6. Modelli/strategie di gestione innovativa e tecnologica durante il servizio di continuità assistenziale

L’argomento trattato dovrà essere pertinente alla Medicina Generale.

A CHI E RIVOLTO? Ai medici di Assistenza Primaria, ai medici di Continuità Assistenziale ed ai Medici in Formazione.

STRUTTURA DEL POSTER: Il poster, indipendente dall’argomento trattato, deve essere sviluppato come segue:

Titolo

Autori

Introduzione (inquadramento e premesse dello studio con confronti sullo stato d’arte della letteratura, della pratica clinica o della gestione ambulatoriale/di servizio)

Obiettivi

Risultati

Discussione

Conclusioni

Bibliografia

E’ possibile raggruppare più punti assieme (es. “Risultati e Discussione”, oppure “Discussione e Conclusioni”) a patto che siano toccati tutti gli elementi sopra elencati.

COME PARTECIPARE? E’ necessario **inviare l’Abstract** suddiviso in sezioni (Titolo, introduzione, obiettivi, risultati, discussione e conclusione) del proprio progetto con **massimo 200 parole** all’indirizzo postercongressofimmg@gmail.com **entro il 10 Settembre 2017**. La commissione si riserva di selezionare i Poster da presentare durante il congresso. I Poster che superano la selezione riceveranno conferma di partecipazione all’esposizione entro e non oltre il 20 Settembre 2017. Il proprio lavoro dovrà essere stampato in formato cartaceo o similari delle **dimensioni di cm. 70 base x cm. 100 altezza** e consegnato alla segreteria del congresso entro lunedì 2 ottobre.

Le dimensioni dei caratteri consigliati per poter permettere una corretta lettura sono le seguenti:

Titolo: dimensione **48/72** (in base alla lunghezza del titolo), maiuscolo e grassetto (TITOLO)

Autori: dimensione **36 misto** maiuscolo e minuscolo (Nomi degli Autori), è possibile usare il grassetto

Sottotitoli: dimensione **28 misto** maiuscolo e minuscolo (Sottotitoli), è possibile usare il grassetto

Testo: dimensione **24/26**, misto maiuscolo e minuscolo e **MAI in grassetto** (Testo)

Grafici e schemi devono essere grandi, ordinati e chiari.

Come carattere (“font”) è suggerito Arial.

I poster prescelti saranno pubblicati sul sito durante tutto il Congresso. È quindi necessario inviare anche un file in formato PDF.

Ogni partecipante dovrà stampare almeno 10 copie in miniatura in formato A4 da poter mettere a disposizione degli interessati.

ESPOSIZIONE: I Poster selezionati verranno esposti da **Martedì 3 Ottobre a Venerdì 6 Ottobre.**

Il materiale per il montaggio dei poster sarà disponibile presso la segreteria poster collocata nell’area di affissione.

Nelle aree di affissione sarà richiesta la presenza degli autori negli intervalli congressuali; l’autore dovrà rimanere accanto al proprio lavoro. Agli autori che stazionano nei pressi del proprio Poster si potrà chiedere di illustrarlo e di rispondere a domande di chiarimento.

L’affissione dei poster è subordinata al pagamento della quota d’iscrizione di almeno uno degli autori del lavoro.

VOTAZIONE: La votazione è riservata esclusivamente agli iscritti al congresso

Ciascun iscritto al congresso potrà votare una sola volta.

La votazione avverrà on line con modalità che verranno comunicate all’apertura del congresso e verrà chiusa alle ore 18:00 di Venerdì 6 Ottobre.

PREMIAZIONE: La premiazione si svolgerà nella giornata di Sabato 7 Ottobre.

Il premio in palio sarà la quota di iscrizione gratuita al Congresso Nazionale Fimmg Metis 2018.

Nel caso di più Autori il premio sarà comunque unico.

Cordiali saluti

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.