

**REGIONE PUGLIA**  
**ACCORDO PER L'AVVIO DEL PROGETTO DI DISEASE AND CARE MANAGENENT**  
**NELLA AUSL LE/1.**

Presso l'ARCS della Regione Puglia si è tenuto un incontro tra i rappresentanti della regione, dell'AUSL Le/1 e dei medici di medicina generale per la definizione dell'accordo per l'avvio del disease and care managenent nell'ambito del Progetto Leonardo.

E' stata ribadita l'importanza che assume la sperimentazione in relazione alle valutazioni che saranno effettuate ed alle possibili ricadute rispetto alla definizione di modelli validi per il territorio regionale. La regione si impegna a garantire, insieme alla Pfizer, la copertura della spesa prevista.

L'accordo che è stato definito prevede:

QUOTE	COMPENSO	PARAMETRO DI RIFERIMENTO	MINIMO	euro	MASSIMO	euro
Quota di adesione (da corrispondere con la retribuzione del primo mese successivo alla adesione da parte dei medici)	0,50 euro per assistito	n.degli assistiti in carico ai medici aderenti (15 medicine di gruppo)	75.000 assistiti	37.500	90.000	45.000
Quota di reclutamento (da corrispondere per il 50% al sesto mese e per il 50% al 12° mese)	100 euro per paziente reclutato sino a 1200 ed 80 euro per paziente sino al 20% aggiuntivi	Numero di pazienti reclutati	1200 pazienti	120.000	+ 20% pari ad altri 240 pazienti per un totale di 1440	139.200
Quota complessiva di risultato (da corrispondere alla verifica degli indicatori)	40 euro per paziente reclutato	Numero di pazienti reclutati	1200 pazienti	48.000	+ 20% pari ad altri 240 pazienti per un totale di 1440	57.400
totale				205.500		241.600

**Attribuzione della quota di risultato.**

La quota di risultato viene attribuita secondo due percentuali, riferite, rispettivamente, ad indicatori di processo (75% del totale, pari a 30 euro per paziente) ed indicatori di esito (25% del totale, pari a 10 euro per paziente).

**Gli indicatori di processo sono i seguenti:****P1.**

Gli obiettivi minimi di arruolamento seguenti sono raggiunti in 6 mesi:

IC = 200

Diabete = 250

Rischio MCV = 500

Il risultato di ciascun medico si valuta secondo le seguenti formule:

$$IC = \frac{200}{\text{n. medici partecipanti}} = x1 \text{ numero pazienti con Ic da arruolare}$$

$$\text{Diabete} = \frac{250}{\text{n. medici partecipanti}} = x2 \text{ numero pazienti con diabete da arruolare}$$

$$\text{Rischio MCV} = \frac{500}{\text{n. medici partecipanti}} = x3 \text{ n. pazienti con rischio di MCV da arruolare}$$

Il risultato minimo individuale può essere compensato prioritariamente all'interno del Gruppo, ovvero tra Gruppi partecipanti.

**P2.**

Valutazioni iniziali per ciascun paziente arruolato completate entro 1 mese dall'arruolamento

**P3.**

Valutazioni a 6 e 12 mesi completate per ciascun paziente arruolato entro 1 mese dalla data stabilita

Il risultato viene retribuito qualora tutti gli indicatori (P1, P2 e P3) siano raggiunti. Al raggiungimento del risultato previsto, la quota di incentivazione viene riconosciuta per tutti i pazienti arruolati nella sperimentazione, quindi oltre il numero di 950, indicato come target minimo per la validità della sperimentazione, sino alla concorrenza di 1440 pazienti.

**Gli indicatori di esito sono i seguenti:****E1.**

Incremento del 10% della quota di pazienti che avranno raggiunto i valori pressori ottimali  
 OPPURE riduzione del 10% dei valori pressori tra i pazienti ipertesi

E2.

Incremento del 10% della quota di pazienti che raggiungono i valori ottimali di HBA1c OPPURE riduzione del 10% dei livelli di HBA1c tra i pazienti diabetici

E3.

Riduzione del 5% dei ricoveri rispetto all'anno precedente, per DRG riferiti alla patologia nella popolazione di pazienti reclutati.

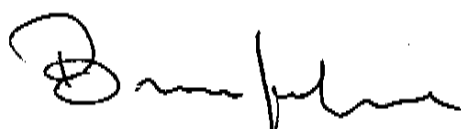
Il compenso viene riconosciuto al raggiungimento di almeno due dei tre indicatori.

Bari 28 novembre 2005

LE PARTI

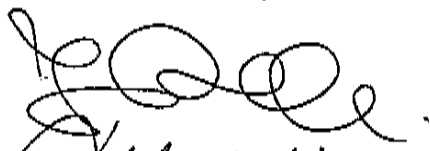
p. la Regione

p. la AUSL Lc/1

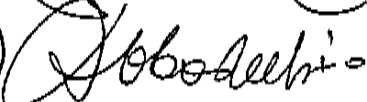


per i sindacati:

FIMMG

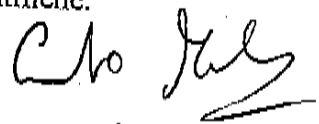


CUMI (FED-MEDICI)



per le Società scientifiche:

ASSIMEFAC



SIMG

