

## **Resoconto incontro regionale del 22/4/2005 propedeutico all'introduzione della nuova ricetta**

Presenti:

1. Assessorato alla sanità: dott.ssa Papini e dott. Manno
2. Rappresentanti delle singole ASL
3. Svimservice
4. OO. SS. dei MMG
5. Federfarma

La Fimmg e la Cumi hanno fatto rilevare, in via preliminare:

1. l'assenza dei rappresentanti dei medici specialisti e degli ospedalieri - medici prescrittori, alla riunione odierna;
2. che ad oggi poche ASL hanno distribuito capillarmente i ricettari a tutti i medici prescrittori, specialisti e ospedalieri compresi;
3. la mancata distribuzione delle tessere sanitarie ai cittadini;
4. che alla data odierna non tutte le software house hanno aggiornato il proprio software di gestione dell'ambulatorio di MMG alle nuove norme regionali per la stampa delle nuove ricette;
5. che molti medici hanno provveduto alla compilazione delle ricette in maniera manuale, dal primo gennaio ad oggi, per la presenza di numerosi errori nella stampa delle nuove ricette.

Federfarma pone il problema che le Linee Guida Regionali non consentono correzione sulle ricette.

Le OO SS e Federfarma:

1. chiedono un periodo di moratoria, in fase di prima applicazione della nuova ricetta, per tutti i possibili errori formali nella sua compilazione.
2. Chiedono, inoltre, un nuovo incontro entro il 15 maggio p.v. come prima verifica della applicazione delle norme sulla nuova ricetta.

**Assessorato alla sanità:**

1. **Circa il problema della correzione sulle ricette, l'assessorato si impegna a chiarire che è possibile effettuare correzioni nella zona relativa alla prescrizione, mentre non è possibile correggere quanto riportato nelle caselle relative alla lettura ottica, tipo codice fiscale ecc.**
2. **Non sono concesse proroghe alla data del 1 maggio per l'entrata in vigore della nuova ricetta.**

3. **Gli specialisti e gli ospedalieri devono prescrivere sul nuovo ricettario.**
4. **In fase di prima applicazione delle norme sulla nuova ricetta, la Regione si impegna a rendere noto che per tutto il mese di maggio è concessa una speciale moratoria per tutti gli errori relativi alla prescrizione e compilazione della ricetta.**
5. **Ribadito l'impegno a convocare un nuovo incontro entro il 15 maggio p.v.**

Quesiti posti dalla Fimmg e dalla Cumi:

1. L'accesso dei cittadini al SSN è comunque garantito anche al cittadino sprovvisto di tessera sanitaria?
2. Si chiede di conoscere se vi sono scorte sufficienti di ricettari presso le diverse ASL e se i ricettari sono stati distribuiti a tutti i medici prescrittori.
3. Quale comportamento dovrà adottare il MMG nei confronti del cittadino che si presenta in ambulatorio per la trascrizione di una ricetta bianca redatta da un medico specialista convenzionato o medico dipendente?
4. Il medico di famiglia in associazione dovrà utilizzare sempre il proprio ricettario, anche in caso di sostituzione, nei confronti degli assistiti iscritti ai diversi medici della stessa associazione?
5. L'attuale sistema di monitoraggio della spesa farmaceutica, adottato autonomamente dalle singole ASL, si basa sui dati rilevati dalle ricette, attribuite al medico prescrittore attraverso un codice a barre, presente su tutte le ricette, ascrivito al medico al momento del ritiro dei ricettari. Se il medico utilizzasse il proprio ricettario oltre che per i propri assistiti, anche per i cittadini iscritti negli elenchi degli altri medici aderenti all'associazione - come nel caso di una sostituzione - , la spesa farmaceutica attribuita al medico sarebbe falsata dalle prescrizioni effettuate a favore dei pazienti iscritti negli elenchi dei medici sostituiti. Pertanto, si chiede di conoscere come la Regione intende modificare il sistema di rilevazione della spesa al fine di rendere trasparente e comprensibile il monitoraggio effettuato, e di discutere di tale argomento in sede Comitato Permanente Regionale.
6. In caso di prescrizione di ossigeno liquido, o presidi dietologici e similari, il numero di autorizzazione rilasciato dalla ASL dovrà essere riportato accanto al tipo di prescrizione (es. 24.000 litri di Ossigeno Liquido. - Autorizzazione: xx/xxxx/xxx)?

La Fimmg e la Cumi:

1. dichiarano la propria disponibilità a discutere sulla richiesta di riportare il codice della prestazione accanto al nome della prestazione in corso di prescrizioni specialistiche (es. azotemia - 11111111). **Nel frattempo i mmg non sono tenuti ad osservare tale obbligo.**
2. chiedono, inoltre, che sia concesso una deroga a quanto previsto dal comma 2 punto 9 dell'Accordo Integrativo Regionale, dal 1 gennaio al 31 maggio 2005. (*“La indennità informatica verrà sospesa per il mese oggetto di rilevazione, dopo un primo richiamo, nel caso in cui dovesse risultare illeggibile, per il codice fiscale dell'assistito, un*

*numero pari o superiore al 5% del totale delle ricette, dopo verifica da parte del Comitato Aziendale di cui all'art. 11 DPR 270/00").*

3. chiedono che la Regione organizzi un corso di formazione, rivolto a tutti i medici prescrittori ed in maniera particolare nei confronti degli specialisti ed ospedalieri, per la corretta applicazione delle norme relative alla prescrizione sui nuovi ricettari. A tal fine dichiarano la propria disponibilità a fornire ogni utile supporto per la realizzazione di tale percorso formativo.
4. chiedono che vi sia una esplicita autorizzazione ad effettuare correzioni ed aggiunte manuali o modifiche delle prescrizioni, solo nell'area relativa alla prescrizione, anche su ricette stampate al computer, purchè controfirmate.

Fimmg Puglia