

APPUNTI ACCORDO MMG

- 1) Le parti riconoscono che, ai sensi dell'art.8 della LR 27 dicembre 2013, n. 23, le modalità operative per il riconoscimento degli oneri economici ai medici che hanno attivato nuove modalità organizzative entro il 31 dicembre 2013, formano oggetto del nuovo AIR da rendersi esecutivo con DGR. Tale accordo disciplinerà anche le forme e i processi riorganizzativi delle cure primarie.
- 2) Le forme organizzative attivate entro il 31 dicembre 2013 sono riconosciute e remunerate secondo le modalità definite e verbalizzate nella seduta del Comitato regionale permanente del 21 gennaio 2014
- 3) Le forme organizzative che si attiveranno a partire dal 1 gennaio 2014 saranno coerenti con i criteri e le modalità definite nel nuovo AIR
- 4) Successivamente alla sottoscrizione del nuovo AIR le parti si impegnano, garantendo i diritti acquisiti, a rivedere gradualmente le modalità organizzative della medicina generale in essere per adattarle progressivamente ai criteri e modalità previsti nel nuovo AIR
- 5) Successivamente alla sottoscrizione del nuovo AIR le parti si impegnano ad attivare percorsi assistenziali di presa in carico delle malattie croniche secondo modalità concordate dal Comitato regionale permanente
- 6) Al fine di garantire il finanziamento delle forme organizzative della medicina generale le parti concordano di costituire un fondo per l'Assistenza sanitaria primaria alimentato dalle risorse degli accordi integrativi regionali ed aziendali e incrementato annualmente da quote che verranno assicurate dalla Regione per lo sviluppo delle nuove modalità organizzative dell'assistenza medica primaria e la realizzazione di nuovi progetti assistenziali coerenti con i nuovi bisogni di salute e con i processi di riorganizzazione del sistema sanitario regionale.
- 7) Le parti concordano sin d'ora che le nuove modalità organizzative della medicina generale sono costituite da AFT, obbligatorie per tutti i medici, dalle medicine di gruppo e dai Centri di assistenza primaria: la partecipazione a queste ultime è su base volontaria e consente ai medici di mantenere sedi individuali per l'esercizio dell'attività professionale convenzionata.
- 8) Le nuove modalità organizzative dell'assistenza medica primaria saranno definite dai Piani dell'assistenza primaria in corsi di definizione da parte delle Aziende sanitarie.
- 9) Le parti si impegnano a rivedere l'assetto organizzativo di CEFORMED nelle more del suo collocamento definitivo nel nuovo sistema sanitario regionale in corso di definizione.
- 10) Le parti si impegnano a realizzare il progetto ricetta dematerializzata che costituisce la prima fase del processo di informatizzazione e di connessione della Medicina generale con gli altri nodi della rete assistenziale con finalità cliniche.

2000,000  
650,000

30/12/14

25/12/14 DR 10,90 VALLINI