

**IL RUOLO DEL MEDICO E DELLA COOPERAZIONE
TRA MMG NEL QUADRO DELLA RIFORMA
SANITARIA DELLA LOMBARDIA.**

*II CONFERENZA NAZIONALE SULL'ASSISTENZA PRIMARIA
8 NOVEMBRE 2017*

**DOTTOR MARIO SORLINI
PRESIDENTE COOPERATIVA INIZIATIVA
MEDICA LOMBARDA**

IL MEDICO DI MEDICINA GENERALE

MMG Gestore

- Si organizza con altri MMG, in forme associative
- Garantisce le funzioni e i requisiti previsti per il soggetto gestore con il supporto di altri enti erogatori
- Le ATS selezionano le strutture erogatrici idonee a partecipare alla filiera erogativa della presa in carico da parte degli MMG associati
- In casi eccezionali ricorre a strutture non inserite nell'elenco previa approvazione dell'ATS

MMG Co-gestore

- Per i **pazienti del 3° livello** il MMG singolo può candidarsi come co-gestore e in questo caso redige il PAI e sottoscrive insieme al Gestore il Patto di cura

- Per i **pazienti cronici del 1° e 2° livello**, il MMG può essere co-gestore e redige il PAI. Il Patto di cura è sottoscritto dal MMG e dal Gestore insieme al paziente

MMG che non partecipa al modello di presa in carico

- Il **PAI** dei propri pazienti è trasmesso dal soggetto gestore, per la condivisione informativa al MMG.
- Il MMG **continua a svolgere le funzioni previste dall'ACN** per la parte non relativa alla cronicità, per prescrizioni relative alle ricette dei farmaci e le prestazioni previste dall'ACN.

ADESIONE AL NUOVO MODELLO: I GESTORI

DATI GESTORI

ATS	COOPERATIVE MMG/PLS	ASST	IRCCS PUBBLICI	ASP	IRCCS PRIVATI	STRUTTURE SANITARIE ACCREDITATE A CONTRATTO	STRUTTURE SOCIO-SANITARIE ACCREDITATE A CONTRATTO	STRUTTURE SANITARIE E SOCIO-SANITARIE ACCREDITATE A CONTRATTO	ASSOCIAZIONI/RETI TEMPORANEE DI SCOPO	STRUTTURE NON DI COMPENZA TERRITORIALE	TOTALE
ATS INSUBRIA	6	3	0	0	0	10	11	4	1	8	43
ATS MONTAGNA	3	2	0	0	0	2	2	0	1	0	10
ATS PAVIA	1	1	1	0	3	3	9	1	1	0	20
ATS VAL PADANA	4	3	0	0	1	10	8	2	3	13	44
ATS MILANO	9	9	3	2	9	18	19	6	6	3	84
ATS BRIANZA	6	3	1	1	1	5	9	1	0	0	27
ATS BRESCIA	6	3	0	0	1	5	5	7	1	12	40
ATS BERGAMO	6	3	0	0	0	7	5	3	2	0	26
TOTALE	41	27	5	3	15	60	68	24	15	36	294

ADESIONE AL NUOVO MODELLO: I MEDICI DI MEDICINA GENERALE

DATI MMG

DISTRETTI	MMG IN TOTALE ESCLUSI I MMG>65 ANNI	MMG ADERENTI ALLE COOPERATIVE	MMG SOLO CO- GESTORI	TOTALE MMG ADERENTI ALLA PRESA IN CARICO	% ADESIONE
ATS BERGAMO	604	327	17	344	57%
ATS BRESCIA	627	301	26	327	52%
ATS BRIANZA	560	377	26	403	72%
ATS MONTAGNA	187	125	10	135	72%
ATS INSUBRIA	795	311	43	356	45%
ATS MILANO	1.882	487	111	598	32%
ATS PAVIA	321	90	14	104	32%
ATS VAL PADANA	391	274	34	308	79%
TOTALE	5.367	2.292	281	2.575	48%

ADESIONE AL NUOVO MODELLO: I PEDIATRI DI LIBERA SCELTA

DATI PLS

ATS	PLS IN TOTALE ESCLUSI I PLS>65 ANNI	PLS ADERENTI ALLE COOPERATIVE	PLS CO-GESTORI IDONEI TOTALE	PLS SOLO CO- GESTORI	TOTALE PLS ADERENTI ALLA PRESA IN CARICO CON	% ADESIONE PLS SUL TOTALE PLS PRESENTI SUL TERRITORIO
ATS BERGAMO	132	32	3	1	33	25%
ATS BRESCIA	116	75	8	8	83	72%
ATS BRIANZA	154	90	5	1	91	59%
ATS INSUBRIA	166	18	33	33	51	31%
ATS MILANO	386	31	53	53	84	22%
ATS MONTAGNA	26	0	2	2	2	8%
ATS PAVIA	59	0	21	21	21	36%
ATS VAL PADANA	78	0	37	37	37	47%
TOTALE	1117	246	162	156	402	36%

ADESIONE AL NUOVO MODELLO: GLI EROGATORI TERZI

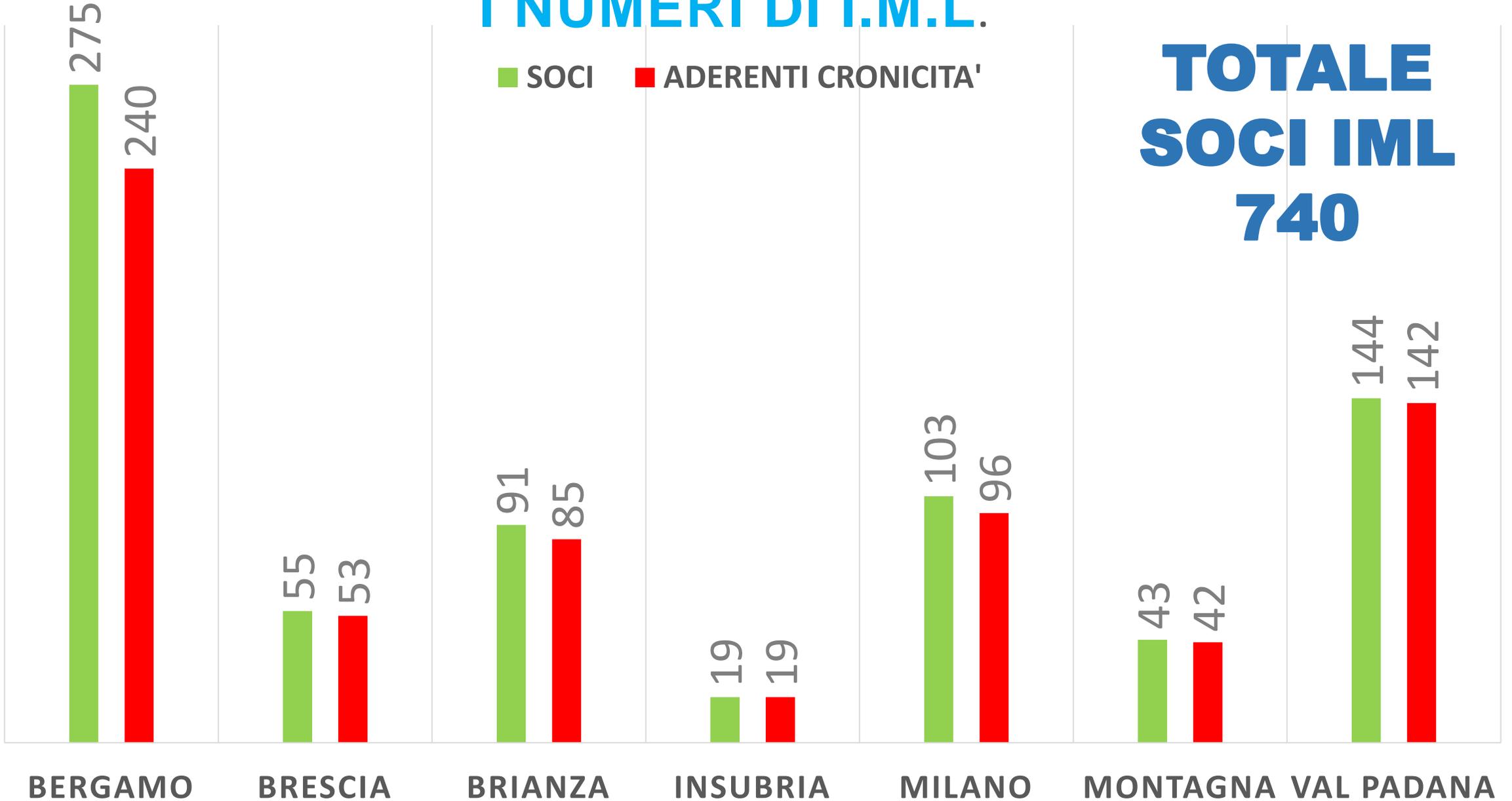
DATI EROGATORI

ATS	ASST	IRCCS pubblici	ASP	IRCCS privati	STRUTTURE SANITARIE accreditate e a contratto	STRUTTURE SANITARIE solo accreditate	STRUTTURE SOCIO SANITARIE accreditate e a contratto	STRUTTURE SOCIO SANITARIE solo accreditate	STRUTTURE SANITARIE E SOCIO SANITARIE accreditate e a contratto	STRUTTURE SANITARIE E SOCIO SANITARIE solo accreditate	Strutture non di competenza territoriale *	TOTALE
ATS INSUBRIA	3	0	0	0	39	5	75	3	12	0	36	173
ATS MONTAGNA	2	0	0	0	7	1	41	1	1	0	0	53
ATS PAVIA	1	1	1	3	10	0	31	0	0	0	64	111
ATS VAL PADANA	3	0	0	0	17	0	48	1	6	0	69	144
ATS MILANO	9	3	3	9	58	0	131	0	8	0	40	261
ATS BRIANZA	3	1	1	1	26	1	53	0	1	0	ND	87
ATS BRESCIA	3	0	0	2	12	0	64	1	12	0	80	174
ATS BERGAMO	3	0	0	0	13	1	43	0	9	0	0	69
TOTALE	27	5	5	15	182	8	486	6	49	0	289	1072

I NUMERI DI I.M.L.

■ SOCI ■ ADERENTI CRONICITA'

**TOTALE
SOCI IML
740**



IL CENTRO SERVIZI E LE DI SUPPORTO AL GESTORE

Le **funzioni di supporto al gestore** sono:

- garantire un **accesso rapido e facilitato** del paziente a tutte le prestazioni programmate ed effettuate;
- offrire il **supporto tecnologico** consentendo la trasmissione dei dati clinici, dei dati funzionali ed l'applicazione del protocollo decisionale;
- permettere la **condivisione di tutte le informazioni** relative al percorso con il personale infermieristico o il medico afferente all'unità operativa del gestore coinvolta



- favorire la **comunicazione tra i diversi soggetti**, quali erogatore, medici di medicina generale, medici specialisti, RSA, centri diurni, etc.
- utilizzare un **applicativo clinico-gestionale**, interfacciato con il proprio sistema informativo che consenta il corretto tracciamento delle informazioni acquisite attraverso i contatti con i pazienti, gli eventuali altri enti erogatori