



Proposta n. 2518 / 2019

**PUNTO 30 DELL'ODG DELLA SEDUTA DEL 02/03/2020**

ESTRATTO DEL VERBALE

**DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE n. 250 / DGR del 02/03/2020**

**OGGETTO:**

D.G.R. n. 2172 del 29/12/2017: proroga indennità informatica per l'anno 2020 e autorizzazione sperimentazione del Progetto denominato "Ermete" di verifica dell'appropriatezza sanitaria delle prescrizioni dematerializzate tramite l'utilizzo di sistemi esperti.



### *COMPONENTI DELLA GIUNTA REGIONALE*

Presidente	Luca Zaia	Presente
Vicepresidente	Gianluca Forcolin	Presente
Assessori	Gianpaolo E. Bottacin	Presente
	Federico Caner	Presente
	Cristiano Corazzari	Presente
	Elisa De Berti	Assente
	Elena Donazzan	Presente
	Manuela Lanzarin	Presente
	Roberto Marcato	Presente
Segretario verbalizzante	Giuseppe Pan	Presente
	Mario Caramel	

### *RELATORE ED EVENTUALI CONCERTI*

MANUELA LANZARIN

### *STRUTTURA PROPONENTE*

AREA SANITA' E SOCIALE

### *APPROVAZIONE*

Sottoposto a votazione, il provvedimento è approvato con voti unanimi e palesi.





OGGETTO: D.G.R. n. 2172 del 29/12/2017: proroga indennità informatica per l'anno 2020 e autorizzazione sperimentazione del Progetto denominato "Ermete" di verifica dell'appropriatezza sanitaria delle prescrizioni dematerializzate tramite l'utilizzo di sistemi esperti.

NOTE PER LA TRASPARENZA:

con il presente atto si intende prorogare per un ulteriore anno (2020) il riconoscimento dell'indennità informatica ai Medici di medicina generale e Pediatri di libera scelta, sussistendo le condizioni previste dalla D.G.R. n. 2172/2017, e autorizzare alla sperimentazione del Progetto "Ermete" consistente in una sperimentazione finalizzata a supportare il miglioramento della appropriatezza dei contenuti sanitari delle prescrizioni di specialistica dematerializzate, per prestazioni di laboratorio, predisposte dai Medici di medicina generale e Pediatri di libera scelta.

---

Il relatore riferisce quanto segue.

La Regione Veneto, con D.G.R. n. 2172 del 29/12/2017, ha recepito l'Accordo, sottoscritto in data 14/12/2017 dalla Regione Veneto – Assessore alla Sanità e dalle OO.SS. della medicina generale e della pediatria di libera scelta, sulle modalità di adempimento dei flussi informativo/informatici previsti dai relativi Accordi Collettivi Nazionali e provvedimenti nazionali e regionali, a valere dall'1/07/2017 al 31/12/2019.

A fronte del conseguimento degli obiettivi professionali nell'ambito informativo ed informatico come previsto dall'Allegato A) della citata delibera, ai Medici di medicina generale e Pediatri di libera scelta è riconosciuta una indennità forfettaria mensile pari a 230 euro/mese + ENPAM (quota a carico dell'Azienda ULSS) a valere dall'1/07/2017 sino al 31/12/2019 con possibilità, previa verifica, di proroga per un ulteriore anno (2020).

Secondo i dati raccolti dall'U.O. Cure Primarie e Strutture socio sanitarie territoriali per il tramite di Azienda Zero-U.O. Sistemi Informativi, ad oggi, gli aderenti all'Accordo sono pari all'89% per i Medici di medicina generale e al 94% per i Pediatri di libera scelta; si riportano di seguito alcune percentuali di raggiungimento degli obiettivi previsti nella D.G.R. n. 2172 del 29/12/2017:

- medici che hanno provveduto ad inviare almeno un'attività/prestazione/vaccinazione nel mese di indagine (settembre 2019): 93,83% degli Medici di medicina generale e 99,27% dei Pediatri di libera scelta;
- medici attivati che hanno acquisito almeno un consenso al Fascicolo Sanitario Elettronico regionale (FSEr): 88,3% dei Medici di medicina generale e 94,7% dei Pediatri di libera scelta (modalità di calcolo dell'indicatore: % di Medici di medicina generale e Pediatri di libera scelta, rispetto al totale risultante dall'Anagrafe Unica Regionale che hanno acquisito, a partire dal 03/10/2018, almeno 1 consenso; per medici attivati sono considerati tutti i Medici di medicina generale/ Pediatri di libera scelta che hanno acquisito almeno 1 consenso al FSEr nel periodo di analisi);
- percentuale di Medici di medicina generale che nell'anno 2019 hanno inviato almeno 1 volta l'indice IVAQ: 95,3% (modalità di calcolo dell'indicatore: numero assoluto di Medici di medicina generale che hanno inviato almeno 1 volta l'indice IVAQ, attraverso il proprio software di cartella, nell'anno 2019);
- Medici che hanno visualizzato almeno 1 documento clinico presente nel FSEr: 47,4% dei Medici di medicina generale e 96,7% dei Pediatri di libera scelta (modalità di calcolo dell'indicatore: numero di Medici di medicina generale e Pediatri di libera scelta univoci che hanno visualizzato, attraverso il proprio software di cartella, almeno 1 documento clinico presente nel FSEr nel periodo compreso tra il 10/10/2019 e il 10/11/2019).



Verificata la sussistenza delle condizioni previste dalla D.G.R. n. 2172/2017 e la rilevanza delle attività in essere, ad esempio la sperimentazione del patient summary quale componente fondamentale del FSER, con il presente atto si propone di prorogare per l'anno 2020 il riconoscimento ai Medici di medicina generale e Pediatri di libera scelta dell'indennità forfettaria mensile pari a 230 euro/mese + ENPAM (quota a carico dell'Azienda ULSS). Al contempo, come condiviso con le OO.SS. di categoria, la Commissione per l'informatizzazione (ex Decreto regionale n. 22 del 12/02/2018 del Direttore generale dell'Area Sanità e Sociale) procederà, durante l'anno in corso, alla definizione di una proposta di aggiornamento dei contenuti della DGR n. 2172/2017. Tale proposta sarà successivamente oggetto di apposito accordo in sede di Comitato regionale per la Medicina Generale.

#### Progetto sperimentale denominato "Ermete"

Tra gli obiettivi previsti dalla D.G.R. n. 2172/2017, Allegato A), paragrafo A.2. "*Ulteriori adempimenti richiesti e retribuiti con indennità integrativa regionale*", al punto 3 è previsto uno specifico obiettivo denominato "*Sistema di supporto alla prescrizione nell'ambito del processo di dematerializzazione per il miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva*".

Il processo di dematerializzazione della ricetta cartacea (normato dal D.M. 2/11/2011) è entrato a regime in Regione del Veneto dal 1/09/2014 per la prescrizione farmaceutica e dal 1/04/2015 per la prescrizione di prestazioni di specialistica ambulatoriale e laboratorio. Allo stato attuale la percentuale di Medici di medicina generale e di Pediatri di libera scelta che utilizzano la prescrizione dematerializzata nella Regione è pari al 98%. I medici, pertanto, prescrivono in modalità dematerializzata il 99% delle ricette rilasciate ai pazienti. La D.G.R. n. 1785 del 26/11/2016, che definiva le linee di intervento per il FSER, prevedeva, nel cronoprogramma delle attività, l'appropriatezza prescrittiva delle prestazioni di laboratorio come miglioramento della qualità dello stesso FSER.

Viste le alte percentuali di adesione e di prescrizione dematerializzata sopra riportate che permettono, quindi, un controllo puntuale di tutte le informazioni contenute nella ricetta, si ritiene che, ad oggi, il livello di maturazione del processo dematerializzato della prescrizione sia tale da ritenere di poter avviare un Progetto sperimentale finalizzato a supportare il miglioramento dell'appropriatezza delle prestazioni prescritte ai pazienti da parte dei Medici di medicina generale e Pediatri di libera scelta.

Il Progetto denominato "Ermete" si avvale di un processo informatico che, attraverso il Sistema di Accoglienza Regionale (SAR) e un motore di regole, dà riscontro in tempo reale al medico nella fase di prescrizione dell'eventuale inappropriata delle prestazioni prescritte. Come primo sottoinsieme di prestazioni il progetto si focalizzerà sulle prestazioni specialistiche di laboratorio.

Per l'attuazione di detta sperimentazione si prevede il coinvolgimento di Medici di medicina generale e Pediatri di libera scelta delle Aziende U.L.S.S. n. 5 Polesana, n. 8 Berica e del Distretto n. 2 dell'Azienda U.L.S.S. n. 7 Pedemontana.

Al riguardo l'Unità Organizzativa Complessa Sistemi Informativi di Azienda Zero predisporrà un piano di progetto, definendone gli obiettivi, le attività, le modalità attuative, i tempi, gli indicatori di monitoraggio e valutandone gli esiti.

Il relatore conclude la propria relazione e propone all'approvazione della Giunta regionale il seguente provvedimento.

#### LA GIUNTA REGIONALE

UDITO il relatore, il quale dà atto che la struttura competente ha attestato, con i visti rilasciati a corredo del presente atto, l'avvenuta regolare istruttoria della pratica, anche in ordine alla compatibilità con la vigente legislazione statale e regionale, e che successivamente alla definizione di detta istruttoria non sono pervenute osservazioni in grado di pregiudicare l'approvazione del presente atto;



VISTI l'A.C.N. per la disciplina dei rapporti con i Medici di medicina generale del 23/03/2005 e smi e l'A.C.N. per la disciplina dei rapporti con i medici Pediatri di libera scelta del 15/12/2005 e smi;  
VISTO il D.P.C.M. 26/03/2008 “Attuazione dell'art. 1, comma 810, lettera c), della Legge 27/12/2006, n. 296, in materia di regole tecniche e trasmissione dati di natura sanitaria, nell'ambito del Sistema pubblico di connettività”;  
VISTO il D.M. 2/11/2011 “De-materializzazione della ricetta medica cartacea, di cui all'articolo 11, comma 16, del decreto-legge n. 78 del 2010 (Progetto Tessera Sanitaria)”;  
VISTO il D.Lgs. n. 178 del 18/10/2012, art 13, comma 1 convertito nella Legge n. 221 del 17/12/2012 “Ulteriori misure urgenti per la crescita del Paese”;  
VISTA la Legge n. 189/2012 (cd. “Legge Balduzzi”);  
VISTO il D.P.C.M. n. 178 del 29/09/2015 “Regolamento in materia di Fascicolo Sanitario Elettronico”;  
VISTO l'art. 2 comma 2 della Legge Regionale n. 54 del 31/12/2012;  
VISTA la D.G.R. n. 2258/2011 “Informatizzazione dell'Assistenza territoriale: Medicina Generale. DD.G.R. n. 3494 del 2009, n. 41 e n. 1666 del 2011”;  
VISTA la D.G.R. n. 1671/2012 “Realizzazione Progetto Fascicolo Sanitario Elettronico Regionale”;  
VISTA la D.G.R. n. 751/2015 “Progetto assistenza primaria: approvazione Verbale d'Intesa sottoscritto in data 31 maggio 2013 dalla Regione Veneto – Assessore alla Sanità e dalle OOSS della medicina convenzionata”;  
VISTA la D.G.R. n. 1785/2015 “Potenziamento e razionalizzazione del Sistema Informativo Socio Sanitario. Linee di intervento e progetto Fascicolo Sanitario Elettronico regionale fase II”;  
VISTA la D.G.R. n. 2172/2017 “Recepimento Accordo integrativo regionale in attuazione dell'art. 4, comma 4 degli Accordi Collettivi Nazionali (AA.CC.NN.) dell'8 luglio 2010 della medicina generale e della pediatria di libera scelta e relativo al riconoscimento dell'indennità informatica per adempimenti nell'ambito informativo ed informatico a valere dal 1 luglio 2017 al 31 dicembre 2019 con possibilità, previa verifica, di proroga per un ulteriore anno (2020)”;  
SENTITE le OO.SS. della Medicina Generale in sede di Comitato regionale della medicina generale nella seduta del 27/01/2020;

#### DELIBERA

1. di ritenere le premesse parte integrante ed essenziale del presente atto;
2. di prorogare per l'anno 2020 il riconoscimento ai Medici di medicina generale e Pediatri di libera scelta dell'indennità forfettaria mensile pari a 230 euro/mese + ENPAM (quota a carico dell'Azienda ULSS); al contempo la Commissione per l'informatizzazione (ex DDR n. 22 del 12/02/2018) procederà alla definizione di una proposta di aggiornamento dei contenuti della DGR n. 2172/2017, che sarà successivamente oggetto di apposito accordo in sede di Comitato regionale per la Medicina Generale;
3. di incaricare le Aziende ULSS del puntuale adempimento del presente atto per l'effettivo compimento del processo di informatizzazione della Medicina Convenzionata, con la precisazione che gli oneri sono a carico dei bilanci aziendali in relazione ai Medici di medicina generale e Pediatri di libera scelta di cui sopra, convenzionati con l'Azienda stessa;
4. di autorizzare alla sperimentazione del Progetto di verifica dell'appropriatezza prescrittiva delle prestazioni specialistiche di laboratorio, cosiddetto “Ermete”, nell'ambito del processo di prescrizione dematerializzata come attività finalizzata al miglioramento del FSER, prevedendo:
  - di coinvolgere per l'attuazione della sperimentazione Medici di medicina generale e Pediatri di libera scelta delle Aziende ULSS n. 5 Polesana, n. 8 Berica e del Distretto n.2 dell'Azienda Ulss n. 7 Pedemontana;
  - di incaricare Azienda Zero, attraverso l'Unità Organizzativa Complessa – Sistemi Informativi, di definire un piano di Progetto definendone gli obiettivi, le attività, le modalità attuative, i tempi, gli indicatori di monitoraggio e di valutarne gli esiti;
5. di disporre, infine, la revisione dei contenuti della presente delibera qualora la normativa nazionale e le disposizioni degli AA.CC.NN. di settore definiscano situazioni di incompatibilità con lo stesso;
6. di incaricare la Direzione Programmazione Sanitaria – LEA, U.O. Cure Primarie e Strutture socio sanitarie territoriali della successiva trasmissione del presente provvedimento alle Aziende ULSS;



7. di dare atto che il presente provvedimento non comporta spesa a carico del bilancio regionale;
8. di disporre la pubblicazione del presente atto nel B.U.R.

IL VERBALIZZANTE  
Segretario della Giunta Regionale  
f.to - Avv. Mario Caramel -

