

Proposte concrete per la deburocratizzazione della Medicina Generale in Sardegna

***1. Completare il circolo della dematerializzazione (delibera assessoriale)**

Completare la transizione dal cartaceo al digitale è parte fondamentale del processo di modernizzazione del nostro Sistema Sanitario Regionale, specialmente nell'ambito della prescrizione di farmaci cronici. Una parte significativa del lavoro dei medici di medicina generale oggi consiste nel prescrivere, stampare e consegnare le ricette dei farmaci cronici agli utenti con grandissimo dispendio di risorse umane economiche e di tempo, che viene sottratto all'attività clinica. Grazie all'introduzione del "registro delle fustelle" e l'implementazione del Fascicolo Sanitario Elettronico la Regione può far sì che il paziente non debba più recarsi fisicamente dal medico di famiglia per le prescrizioni croniche ma possa andare direttamente in farmacia con un codice NRE o direttamente con la propria tessera sanitaria.

- **Approvazione del registro delle fustelle:** l'approvazione del registro delle fustelle, dando seguito alla delibera 49/18 del 17 12 2021, rappresenta il primo passo fondamentale per la chiusura del circolo della dematerializzazione. Le farmacie ad oggi infatti, al fine di ricevere il rimborso per i farmaci erogati, devono presentare alla regione ogni promemoria cartaceo delle ricette dematerializzate con applicata la fustella¹. L'approvazione del registro farà sì che i talloncini vengano applicati, come indicata dalla delibera, in serie su dei fogli prestampati con risparmio di risorse economiche e di tempo. Il medico infatti potrà inviare al paziente direttamente il codice NRE della ricetta senza bisogno che questa venga stampata dal medico stesso o dalla farmacia.
- **Implementazione del Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE):** il secondo passaggio fondamentale per concludere l'iter dalla dematerializzazione è la creazione di una interfaccia più agevole tra le farmacie e il FSE. Attualmente le farmacie possono accedere al FSE tramite un portale chiamato MEDIR. Tale portale è però di non immediato utilizzo nella pratica lavorativa. Esistono

¹ Talloncino applicato alla scatola di un medicinale, valido per il rimborso del prezzo da parte di un ente assistenziale.

pertanto in altre regioni dei plug-in che permettono l'interfaccia diretta tra il FSE ed il gestionale della farmacia. In tal modo il farmacista attraverso la scannerizzazione del codice a barre della tessera sanitaria elettronica può direttamente consultare la sezione del FSE destinata alle prescrizioni farmaceutiche rendendo superfluo anche l'invio del codice NRE o del promemoria da parte del medico di famiglia.

***2. Estensione della durata delle prescrizioni farmaceutiche (legge regionale)**

In attesa dei decreti attuativi del DM semplificazioni (23 11 2023) la regione può normare, tramite una legge regionale, direttamente la materia rendendo le prescrizioni farmaceutiche valide su base annuale liberando i medici di famiglia dall'obbligo delle prescrizioni su base mensile.

***3. Omogenizzazione della modulistica**

Attualmente in Sardegna ogni ASL possiede una propria modulistica per attivazione ADI, ADP, Rendicontazione, Prescrizioni di presidi e via dicendo. Occorre fare uno sforzo per omogenizzare la modulistica e le procedure su base regionale

***4.ADI-ADP-ADR Attivazione**

L'attivazione delle adp,delle adi e adr avviene attraverso la piattaforma regionale da parte del medico e si intendono approvate come assenso dopo 15 giorni di silenzio. Nelle more della attivazione della piattaforma regionale si può impiegare la mail aziendale,possibilmente dedicata. Il responsabile di distretto o il medico delegato al servizio che necessita di delucidazioni entro i 15 giorni dalla richiesta del medico in riferimento alla proposta di attivazione, concorda con il medico proponente un incontro telefonico o videochiamata, non in orario di studio.

CONTINUAZIONE Alla scadenza annuale (da 30 giorni prima a 30 giorni dopo) il medico può riproporre attraverso lo stesso sistema dell'attivazione la continuazione delle cure domiciliari.

RENDICONTAZIONE La rendicontazione nelle more dell'attivazione della piattaforma regionale può avvenire via mail aziendale dedicata.Va inviata entro il 15 del mese successivo alle prestazioni oppure nei mesi successivi.

LIQUIDAZIONE DA PARTE DELLE ASSL Il pagamento da parte delle assl viene effettuato il mese dopo la presentazione del rendiconto.Se il rendiconto ,anche dei mesi precedenti,viene presentato in ritardo dopo il 15 giorno slitta al mese successivo.

RICETTAZIONE DIRETTA DA PARTE DELLO SPECIALISTA SSN Lo specialista ospedaliero ,lo specialista ambulatoriale,lo specialista convenzionato esterno oppure all'atto della dimissione effettua direttamente la prescrizione dei farmaci ed eventuali approfondimenti diagnostici dematerializzando le prescrizioni.Se lo specialista non ha le credenziali oppure c'è un malfunzionamento del sistema effettua tali prescrizioni anche a mano su ricettario ssn. Per nessun motivo deve essere richiesta al MMG una prescrizione che ha omesso un altro sanitario SSN. Nel caso lo specialista non ottemperasse in tal senso il medico può effettuare una segnalazione attraverso la piattaforma regionale dedicata. Nelle more della attivazione della piattaforma regionale si può impiegare la mail aziendale,possibilmente dedicata.

CERTIFICAZIONE DI MALATTIA DA PARTE DI QUALSIASI MEDICO ABILITATO ALLA PROFESSIONE. Se qualsiasi medico abilitato alla professione non ottempera nel rilasciare direttamente regolare certificazione di malattia al paziente che ha visitato ed a cui ha assegnato una prognosi ma lo invia dal proprio medico curante perché la effettui ,il medico curante stesso può effettuare una segnalazione attraverso la piattaforma regionale dedicata . Nelle more della attivazione della piattaforma regionale si può impiegare la mail aziendale,possibilmente dedicata.

PRESCRIZIONE PRESIDII La prescrizione di presidi come pannoloni,cateteri etc. avviene una sola volta attraverso la piattaforma.Nelle more dell'attivazione della piattaforma regionale può avvenire via mail aziendale,possibilmente dedicata. Dalla seconda prescrizione si utilizza una ricetta rossa con la dicitura "persistono le condizioni che hanno consentito la prima fornitura" . Non va allegato altro modulo.

ATTIVAZIONE UFFICIO REGIONALE RELAZIONE PER LA MEDICINA GENERALE Per evitare la dispersione delle segnalazioni in riferimento alla disattenzione delle norme in essere per la prescrizione diretta di farmaci e ulteriori accertamenti diagnostici da parte degli specialisti, la regione, entro 30 giorni dalla pubblicazione dell'Air, istituisce un ufficio regionale relazione per la Medicina Generale composto da personale regionale e da un rappresentante sindacale delle OOSs maggiormente rappresentative. La regione si impegna alla istituzione dello stesso entro 30 giorni dalla pubblicazione dell'air nel buras.