

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Cesena

# Informatizzazione orizzontale

Strumento per la realizzazione del  
Nucleo di Cure Primarie strutturato e  
per la gestione della continuità  
assistenziale sulle 24 ore nella Ausl di  
Cesena

Dott. Luigi Salines – Resp. Sviluppo Percorsi Assistenziali

# AZIENDA USL CESENA

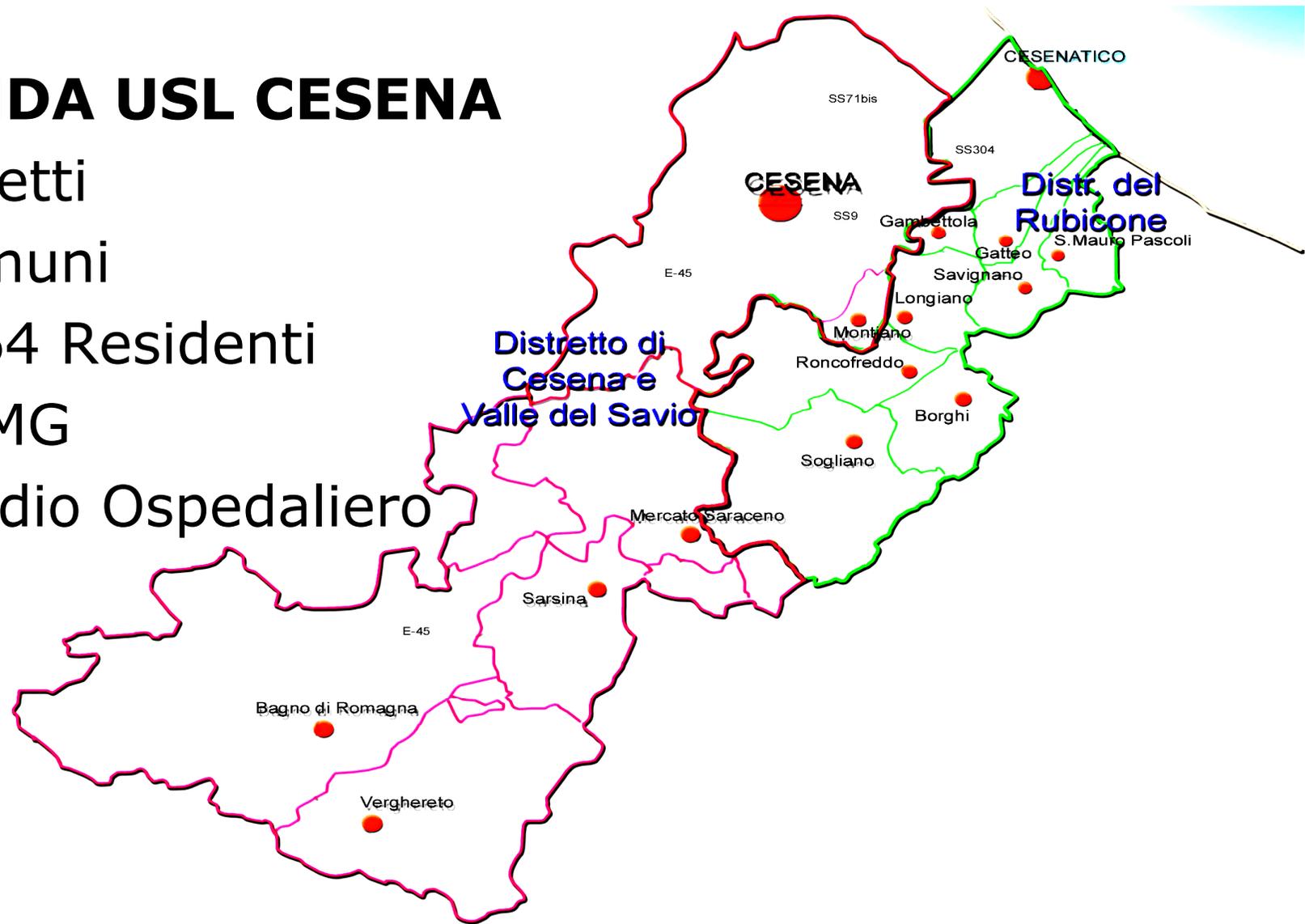
2 Distretti

15 Comuni

200.364 Residenti

148 MMG

1 Presidio Ospedaliero



# Sviluppo dei NCP

Attraverso lo strumento dell'Accordo Locale si sono attuate azioni volte al rafforzamento dell'identità del NCP, favorendo la transizione verso la sua strutturazione.

## 1- Mappatura e ridefinizione dei NCP

### NCP Funzionale

Condivisione di linee guida e protocolli  
Audit periodici

## 2- Revisione delle forme associative

## 3- Formalizzazione dei Coordinatori di NCP

### NCP strutturato

Avvio di attività assistenziali in sedi di riferimento

# Sviluppo dei NCP

## 1- Mappatura e ridefinizione dei NCP

Criteri seguiti:

- numerosità e dislocazione studi medici
- orografia e viabilità del territorio
- omogeneità degli strumenti informatici

<b><i>NCP</i></b>	<b><i>MMG</i></b>	<b><i>Assistiti</i></b>	<b><i>Cartella clinica</i></b>
<b>Cesena 1</b>	<b>31</b>	<b>34.614</b>	<b>Millewin</b>
<b>Cesena 2</b>	<b>23</b>	<b>21.139</b>	<b>FPF</b>
<b>Cesena 3</b>	<b>21</b>	<b>31.898</b>	<b>Millewin</b>
<b>Valle Savio</b>	<b>15</b>	<b>15.706</b>	<b>Millewin</b>
<b>Cesenatico</b>	<b>17</b>	<b>22.133</b>	<b>Millewin</b>
<b>Gambettola</b>	<b>19</b>	<b>19.371</b>	<b>Millewin</b>
<b>Savignano</b>	<b>22</b>	<b>30.257</b>	<b>Millewin</b>
<b>Ausl</b>	<b>148</b>	<b>175.118</b>	

### NCP Funzionale

Condivisione di linee guida e protocolli

Audit periodici

### NCP strutturato

Avvio di attività assistenziali in sedi di riferimento

# Sviluppo dei NCP

## 2- Revisione delle forme associative

Criteria seguiti:

- Riconoscimento di forme associative **solo** all'interno di un NCP
- Transizione da associazioni semplici a reti o gruppi
- NO a nuove associazioni semplici

**NCP Funzionale**

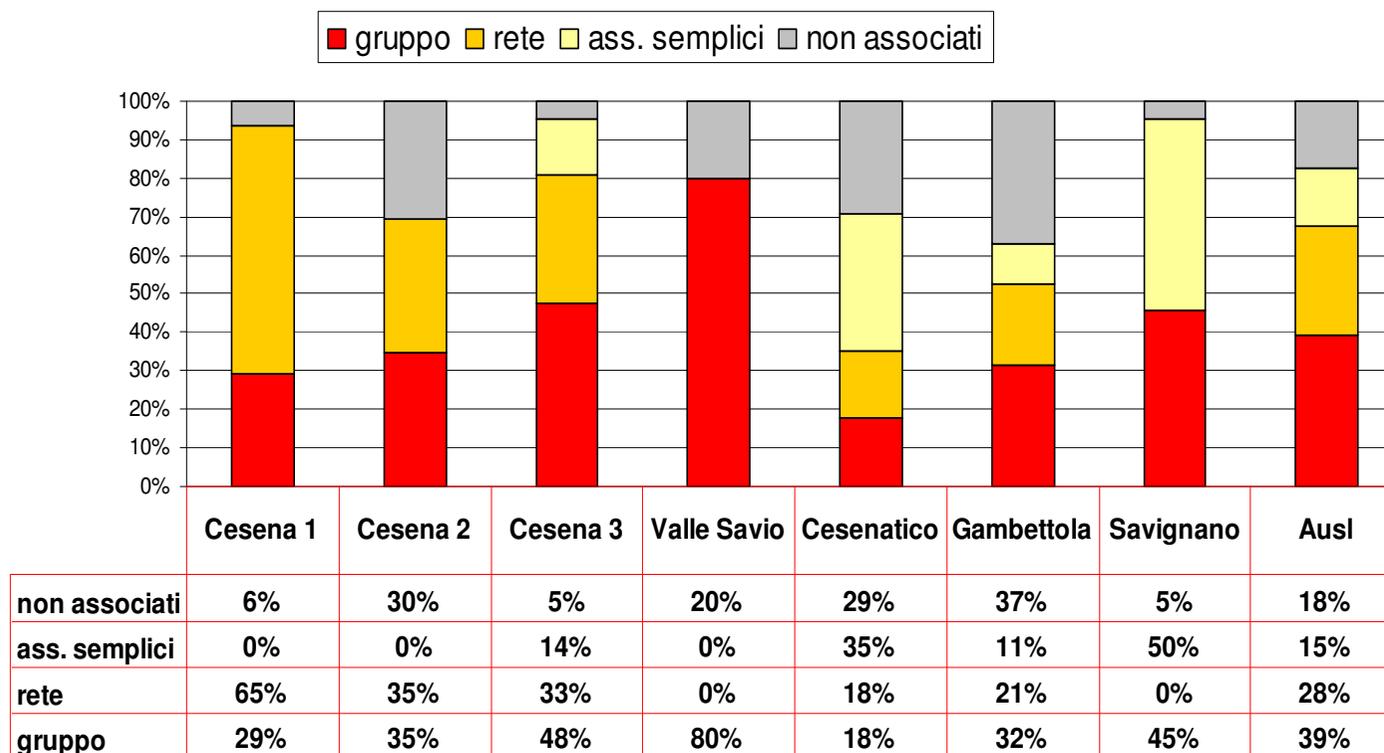
Condivisione di linee guida e protocolli

Audit periodici

**NCP strutturato**

Avvio di attività assistenziali in sedi di riferimento

**% MMG associati nei NCP**

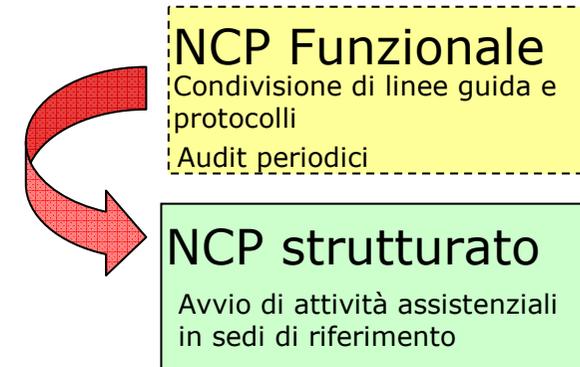


# Sviluppo dei NCP

## 3- Rafforzamento dei ruoli gestionali:

### i Coordinatori di NCP

- Sono stati formalizzati con Delibera del DG
- Svolgono attività pari ad almeno 3 ore/settimanali
- Hanno la responsabilità di convocare e condurre le riunioni periodiche di NCP
- Hanno la responsabilità di proporre i temi della formazione obbligatoria





# Le fasi di sviluppo dei NCP

Azienda USL e MMG hanno concordato per il biennio di validità dell'Accordo Locale (2007 – 2008) la realizzazione di **due livelli** di sviluppo dei NCP, in considerazione di:

- a) Risorse disponibili
- b) Volontarietà dell'adesione da parte dei MMG

## **1 – NCP Livello base (tutti i NCP)**

## **2 – NCP Livello “avanzato/strutturato” (4 NCP nel 2008)**

Questo ha permesso di concentrare gli sforzi (umani ed economici) su parte dei NCP per sperimentare nuove modalità di assistenza



# Le fasi di sviluppo dei NCP

## 1 – NCP Livello base (tutti i NCP)

Tutti i Nuclei di Cure Primarie sono impegnati in:

**a) educazione sanitaria** permanente finalizzata a stili di vita sani

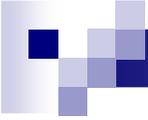
**b) gestione della cronicità:**

**Diabete**, secondo modalità tradizionale: gestione diretta da parte del MMG, nel proprio studio o nella medicina di gruppo, secondo PDTA.

**TAO**, predisposizione del progetto gestionale e relativo PDTA entro il 2008. Al gruppo di lavoro interprofessionale aziendale, partecipa un MMG referente per ciascun NCP

**c) gestione del budget** di NCP inteso come volumi predefiniti di attività (farmaceutica, specialistica, ADI, ricoveri)

**d) formazione permanente**



# Le fasi di sviluppo dei NCP

## 2 – NCP Livello “avanzato/strutturato” (4 NCP nel 2008)

Su base volontaria, compatibilmente con le risorse assegnate, sono stati **individuati 4 NCP**, composti da circa il 50% dei MMG dell’Ausl di Cesena

*“L’adesione alle attività del Nucleo strutturato da parte dei MMG è su base **volontaria** ed il Nucleo viene considerato attivo nella sua forma sperimentale quando coinvolge almeno **i 2/3 dei Medici**: si auspica la partecipazione del più alto numero possibile di MMG.”  
(Accordo Aziendale Cesena 2007-08)*

# Le fasi di sviluppo dei NCP

## Il NCP Livello "avanzato/strutturato"

La partecipazione al Nucleo avanzato/strutturato sta procedendo per steps successivi:

<b>1</b>	<b>selezione di 4 NCP con sede fisica di riferimento</b>	<b>ottobre 2007</b> 
<b>2</b>	<b>informatizzazione orizzontale</b>	<b>giugno 2008</b> 
<b>3</b>	<b>continuità assistenziale H 12</b>	<b>giugno 2008</b> 
<b>4</b>	<b>continuità assistenziale H 24</b> (guardia medica nel NCP)	<b>dicembre 2009</b>
<b>5</b>	<b>gestione della cronicità MMG</b> (infermieri nel NCP)	<b>gennaio 2009</b>
<b>..</b>	..... (specialisti nel NCP)	.....
<b>..</b>	..... (altre figure professionali nel NCP)	.....

## II NCP Livello "avanzato/strutturato"

<b>1</b>	<b>selezione di 4 NCP con sede fisica di riferimento</b>	<b>ottobre 2007</b>	
----------	--	---------------------	---

<i>NCP</i>	<i>MMG</i>	<i>Aderenti</i>	<i>% adesione</i>	<i>Sede di riferimento</i>	<i>Proprietà</i>
<b>CESENA 1</b>	<b>31</b>	<b>26</b>	<b>84%</b>	<b>2 Medicine di Gruppo</b>	<b>Privata</b>
CESENA 2	23				
CESENA 3	21				
<b>VALLE SAVIO</b>	<b>15</b>	<b>12</b>	<b>80%</b>	<b>Ex Ospedale "Cappelli"</b>	<b>Pubblica</b>
<b>CESENATICO</b>	<b>17</b>	<b>15</b>	<b>88%</b>	<b>Medicina di Gruppo</b>	<b>Privata</b>
<b>GAMBETTOLA</b>	<b>19</b>	<b>18</b>	<b>95%</b>	<b>Medicina di Gruppo</b>	<b>Privata</b>
SAVIGNANO	22				
<b>TOTALE</b>	<b>148</b>	<b>71</b>	<b>48%</b>		

## II NCP Livello "avanzato/strutturato"

2	informatizzazione orizzontale	giugno 2008	
---	-------------------------------	-------------	---

- Attraverso il Progetto SOLE è stato possibile finora realizzare il collegamento con le strutture aziendali di 125 MMG su 148 (85%), con la trasmissione di anagrafe assistiti, esenzioni, specialistica, laboratorio, e a breve di radiologia e ricoveri.
- Il buon livello di informatizzazione raggiunto tra i MMG, l'utilizzo di un **cartella clinica omogenea per NCP** e l'alto grado di adesione dei MMG, hanno permesso l'avvio ad aprile 2008 per il NCP Cesena 1, a giugno per il NCP Valle Savio" ed entro l'estate per altri 2 NCP, della c.d. "**informatizzazione orizzontale**:"
- l'infrastruttura informatica del Progetto SOLE viene implementata con la installazione di un server remoto di NCP, che consente la condivisione della cartella clinica di tutti i MMG del NCP.
- Si realizza in questo modo una rete di NCP, con la possibilità di **accedere alle cartelle cliniche di tutti gli assistiti del NCP**, previa acquisizione del consenso ai sensi del DL 196/2003.

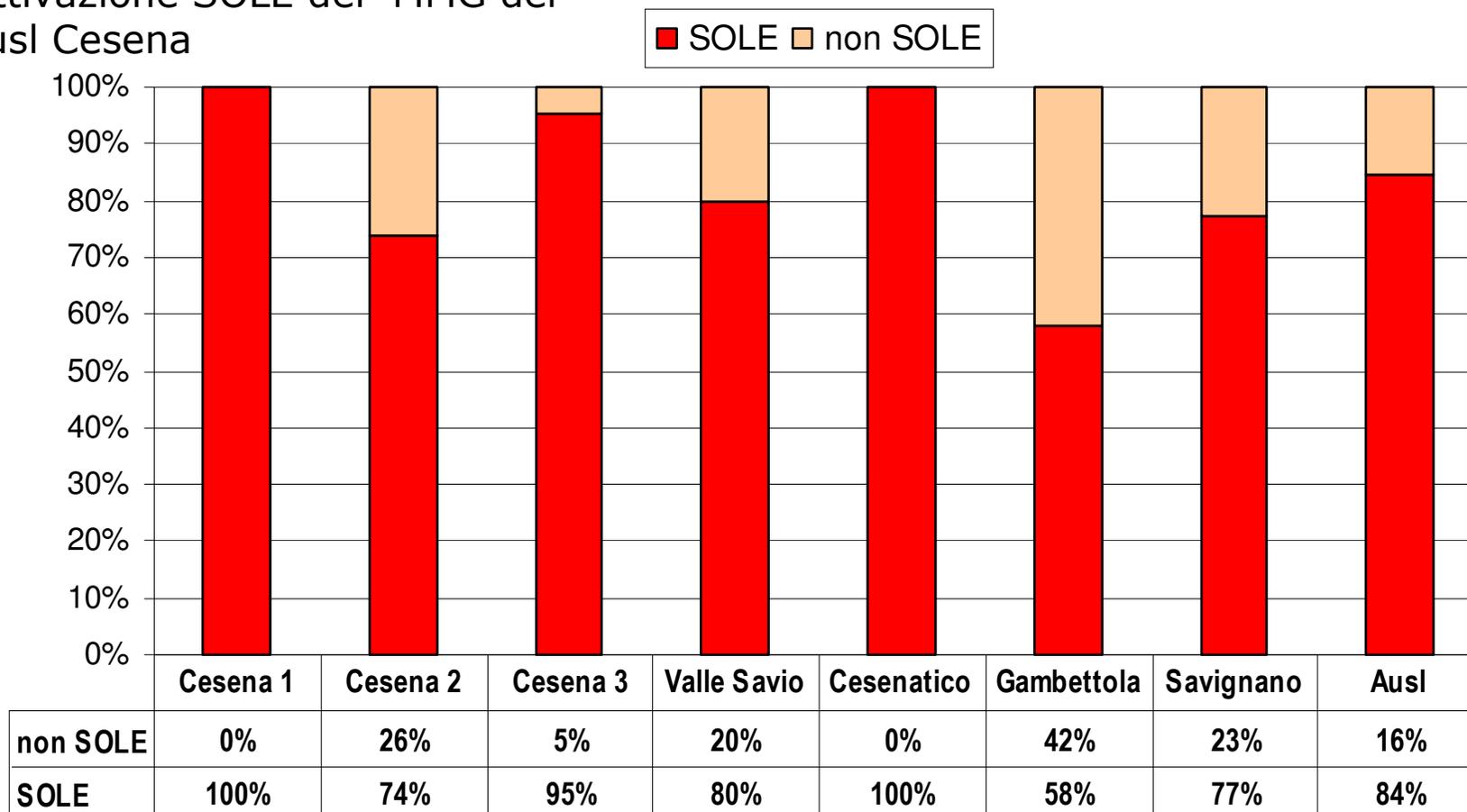
## II NCP Livello "avanzato/strutturato"

**2** informatizzazione orizzontale

giugno 2008



% di attivazione SOLE dei MMG dei NCP Ausl Cesena



## II NCP Livello "avanzato/strutturato"

2 informatizzazione orizzontale

giugno 2008



- Modulo aggiuntivo di Millewin
- Effettua la sincronizzazione del database del medico con un server centrale
- Compatibile con le installazioni di medici in gruppo
- Sincronizzazione incrementale dei dati
- Possibilità di recuperare e modificare i dati di un paziente di un altro medico, senza mantenerne copia
- Sincronizzazione manuale
- Flag di consenso per pubblicazione dati singolo paziente
- Sincronizzazione completa o parziale (no immagini)
- Possibilità di gestire una postazione jolly senza persistenza di dati
- Autenticazione per l'accesso ai dati sul server centrale

## II NCP Livello "avanzato/strutturato"

**3** **continuità assistenziale H 12**

**giugno 2008**



Tipologia:	ambulatorio di medicina generale con postazione informatizzata
Sede:	il NCP
Orario:	dalle 8 alle 20 di tutti i giorni (festivi e prefestivi esclusi)
Partecipanti:	almeno i 2/3 dei MG del NCP, con turni comunicati alla Ausl dal Coordinatore di NCP
A chi è rivolto: proprio	a tutti i pazienti dei MMG appartenenti al NCP negli orari di chiusura dello studio del medico
Prestazioni :	situazioni URGENTI, quali, ad esempio: coliche improvvise, eruzioni cutanee, dolori auricolari, dolori e sintomi vari insorti od aggravatisi repentinamente, ma tali da non richiedere accesso al Pronto Soccorso, prescrizioni di farmaci o esami urgenti necessari a seguito di dimissioni ospedaliere e/o consulenze specialistiche
Non rientrano:	visite domiciliari, certificazioni non urgenti, la gestione di malattie croniche, ed in genere tutto ciò che può essere rinviato fino all'apertura dello studio del proprio medico, che è il professionista più qualificato a garantire la continuità dei percorsi di cura
Incentivazioni:	secondo criteri condivisi all'interno del NCP e comunicati alla Ausl dal Coordinatore

## II NCP Livello "avanzato/strutturato"

3 continuità assistenziale H 12

giugno 2008



**Progetto di Continuità assistenziale H 12**  
**Nucleo di Cure Primarie: Cesena 1**

Io sottoscritto Dott. \_\_\_\_\_

**DICHIARO**

di aderire al Progetto di Continuità Assistenziale H 12, così come descritto nel vigente Accordo Locale per il livello di Sperimentazione Avanzata dei NCP, sottoscritto dalle OO.SS. e dal Direttore Generale in data 21 agosto 2007.

A tal fine:

- mi impegno ad accettare la **logica organizzativa** ed interprofessionale del Nucleo di Cure Primarie, finalizzata allo sviluppo di una medicina territoriale secondo quanto indicato nelle aree prioritarie di intervento, di cui al paragrafo 3 "gli obiettivi" dell'Accordo regionale e come ulteriormente specificato nell'Accordo Locale;
- dichiaro di possedere la **consapevolezza informatica** come requisito indispensabile per la partecipazione effettiva allo sviluppo dell'integrazione e di garantire la mia disponibilità all'allacciamento alla rete informatica da fra i medici del Nucleo che fra questi e la rete aziendale (Progetto SOLE);
- aderisco alla c.d. "**informatizzazione orizzontale**", che prevede per i medici componenti del Nucleo la condivisione delle cartelle cliniche attraverso l'utilizzo di un server di NCP messo a disposizione dalla Azienda USL;
- dichiaro che alla data di avvio del Progetto di Continuità Assistenziale H 12 ho acquisito il **consenso al trattamento dei dati** personali e sensibili di tutti i pazienti la cui scheda sanitaria informatizzata è condivisa in rete, fornendo loro idonea informativa sulle finalità del trattamento dei dati stessi nell'ambito del Progetto di Continuità H 12;
- dichiaro altresì di avere **registrato il suddetto consenso** utilizzando l'apposita funzionalità "per livelli di consenso", prevista dalla cartella clinica informatizzata da me utilizzata e di cui sono a conoscenza, secondo le modalità conformi alla vigente normativa sulla privacy;
- sono disponibile
- non sono disponibile

a svolgere **turni di copertura** dell'ambulatorio H 12 presso le sedi di NCP, con frequenza di almeno 1 turno mensile, predisposti e comunicati alla Direzione del DCP dal Coordinatore di NCP, dott. Peppino Griffi;

mi impegno a fornire agli assistiti ampia informazione della rinnovata organizzazione, per una ottimale fruizione della funzione assistenziale garantita dal Progetto H 12

per tale attività verrà **retribuito** secondo le modalità concordate formalmente tra la Direzione del DCP ed il Coordinatore di NCP, dott. Peppino Griffi.

Firma del MMG \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

aderisco alla c.d. "**informatizzazione orizzontale**", che prevede per i medici componenti del Nucleo la condivisione delle cartelle cliniche attraverso l'utilizzo di un server di NCP messo a disposizione dalla AUSL

dichiaro che alla data di avvio del Progetto di Continuità Assistenziale H 12 ho acquisito il **consenso al trattamento dei dati** personali e sensibili di tutti i pazienti la cui scheda sanitaria informatizzata è condivisa in rete, fornendo loro idonea informativa sulle finalità del trattamento dei dati stessi nell'ambito del Progetto di Continuità H 12;

dichiaro altresì di avere **registrato il suddetto consenso** utilizzando l'apposita funzionalità "per livelli di consenso", prevista dalla cartella clinica informatizzata da me utilizzata e di cui sono a conoscenza, secondo le modalità conformi alla vigente normativa sulla privacy;

sono disponibile

non sono disponibile

a svolgere **turni di copertura** dell'ambulatorio H 12 presso le sedi di NCP, con frequenza di almeno 1 turno mensile, predisposti e comunicati alla Direzione del DCP dal Coordinatore di NCP

Dipartimento di Cure Primarie

## Nucleo di Cure Primarie **VALLE SAVIO**

*La Medicina Generale sempre più al servizio del cittadino*

**H 12**

Ampliamento dell'accesso all'ambulatorio  
di medicina generale  
dalle ore 8,00 alle ore 20,00  
(festivi e prefestivi esclusi)

Dal 03/06/08 è operativa in

**Via Bufalini, 7 Mercato Saraceno**

**(Ospedale Cappelli)**

la **sede** del Nucleo di Cure Primarie **VALLE SAVIO**, composto dalla associazione dei seguenti medici di famiglia:

Barchi Patrizio  
Bartolini Franco  
Biondi Sanzio  
Bucherini Maurizio  
Collinelli Marco  
Fabbri Della Faggiola Duccio  
Fellini Claudio  
Laurentini Lino

Leonardi Leonardo  
Morigi Daniele  
Palazzi Gianlorenzo  
Pignataro Raffaele  
Salafrica Michele  
Sampaoli Imelde  
Tesei Alberto

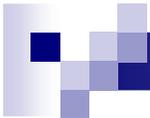


**Coordinatore: Dott. Fabbri Della Faggiola Duccio**

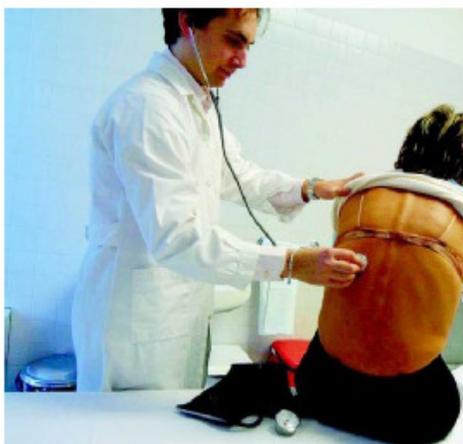
Si tratta di una aggregazione di 15 Medici di Medicina Generale che presso la sede dell'Ospedale Capelli di Mercato Saraceno garantiscono l'apertura di un ambulatorio per 12 ore al giorno, al quale possono accedere i loro pazienti **negli orari di chiusura** dello studio del proprio medico, qualora necessitino di **prestazioni ambulatoriali URGENTI**, quali, ad esempio:

- coliche improvvise
- eruzioni cutanee
- dolori auricolari
- dolori e sintomi vari insorti od aggravatisi repentinamente, ma tali da non richiedere accesso al Pronto Soccorso
- prescrizioni di farmaci o esami urgenti necessari a seguito di dimissioni ospedaliere e/o consulenze specialistiche

Al fine di tutelare il rapporto fiduciario medico paziente si precisa che tra le prestazioni offerte **NON rientrano**: visite domiciliari, certificazioni non urgenti, la gestione di malattie croniche, ed in genere tutto ciò che può essere rinviato fino all'apertura dello studio del proprio medico, che è il professionista più qualificato a garantire la continuità dei percorsi di cura



## II CESENA PRIMO PIANO



SANITÀ

# Ambulatorio

Si può usare quando non c'

di ANDREA ALESSANDRINI

UN NUOVO servizio assicurato da Ausl e medici di famiglia a disposizione per 12 ore al giorno, in integrazione alle prestazioni svolte nei singoli ambulatori o in quelli di medicina associata. È stato presentato ieri dall'Ausl in una conferenza a cui sono intervenuti nove relatori, incluso il direttore generale Maria Basenghi. Si chiama H12, costa all'Ausl un milione 700mila euro all'anno ed è un ambulatorio di medicina generale aperto 12 ore al giorno (tutti i giorni, esclusi festivi e prefestivi, per i quali rimane in funzione la guardia medica) dalle 8 alle 20, al quale pos-

so del Nucleo di Cure Primarie: una in Corso Comandini in via Viareggio 61. Al servizio (gratuito) possono rivolgersi i cittadini seguiti dai 31 medici appartenenti al Nucleo di Cesena 1, nel caso in cui esempio di ricette e prestazioni con caratteristiche non dell'area, le quali il personale rimane a disposizione. Il servizio è attivo dal 1° aprile. Servizi gratuiti erogati da 31 sanitari

**NEONATO**  
L'H12 funziona dal 1° aprile. Servizi gratuiti erogati da 31 sanitari

di Cesena ha sostenuto i relatori che si tratta di una delle poche esperienze attive a livello nazionale.

Adesso gli ambulatori di medicina generale e la guardia medica coprono l'intera giornata

# Medici disponibili ad ogni ora

*Il dottore non lavora? Niente paura, lo sostituisce il collega*

Costerà dei soldi. "Uno sforzo economico importante", dice il direttore generale dell'Ausl Maria Basenghi. "Ma rivoluzioneremo l'assistenza sanitaria territoriale". L'Ausl di Cesena ha dato il via al progetto H12, che coinvolge i medici di famiglia. Dal primo aprile, oltre all'orario di ambulatorio, i medici di base saranno

impegnati, ruotando, in un altro ambulatorio dalle 8 alle 20. Poi dalle 20 alle 8 è attiva la guardia medica e così ai cesenati viene garantita la continuità assistenziale. Per il momento si è partiti con il Nucleo di cure primarie Cesena 1 (40mila cittadini serviti), ma entro il prossimo anno tutto il cesenate avrà questo nuovo ser-

vizio. Sul territorio si avranno punti sanitari di riferimento per prestazioni ambulatoriali urgenti. Così, se il nostro medico di famiglia non lavora quando noi abbiamo bisogno, possiamo rivolgerci al collega che, grazie ai supporti informativi, saprà tutto di noi.

CESENA - Una piccola rivoluzione per i medici di famiglia. Un bel servizio a disposizione dei cittadini. Si chiama "H12" il nuovo servizio attivato dall'Ausl di Cesena per rispondere alle esigenze di

*Se siete compresi nel Nucleo di cure primarie Cesena 1 potete usufruire già del servizio*  
**Ecco i primi 31 camici bianchi coinvolti**

CESENA - Il progetto H12, partito il 1° aprile

di cui 3 nel contesto urbano di Cesena, 1 nell'area Valle del Savio e nell'area Rubicone mare) entro il primo semestre del 2009. Assistenza 24 ore su 24 da parte di medici di famiglia



L'iniziativa è partita lunedì

## LA SANITÀ SI RINNOVA

# Medici di base, apertura continuata

*In due ambulatori  
E' solo la prima fase*

di Serena Dellamorte

CESENA. Nuovo servizio di ambulatorio di medicina generale aperto 12 ore al giorno dal lunedì al venerdì. Si chiama "H12" ed è stato attivato dall'Ausl per

rispondere alle nuove esigenze sanitarie che in questi anni i pazienti dei medici di base hanno dimostrato di averne come hanno spiegato i sanitari.

Negli ultimi anni l'accesso all'ambulatorio dei 148 medici di base si è ampliato, superando le circa quattro ore e mezza di media di apertura, oltre l'assistenza domiciliare. Questo ha spinto l'Ausl a pensare ad un servizio

emergenze da Pronto soccorso, negli orari e nei giorni di chiusura del proprio medico di famiglia. «Questo modello - continua Bartoli - non supera il rapporto di fiducia col proprio medico, ma offre una maggiore accessibilità ed amplia

*Disponibili per tutti  
per prestazioni  
ambulatoriali urgenti*

l'apertura dei servizi. Molto importante è anche il collegamento in rete fra i medici, che possono così gestire tutte le informazioni dei pazienti. La sperimentazione è il primo tassello di un progetto, sul quale l'Ausl ha investito molte risorse, che in futuro metterà in rete tutti i medici di base dell'azienda ed i sanitari sperano di ampliare anche agli specialisti. «Entro giugno - ha detto Flavio Biondini direttore del dipartimento Cure primarie - saranno attivi altri nuclei di cure primarie. Valle Savio,

aperti nuovi ambulatori di medici di famiglia, essendo stabilito su base nazionale il rapporto ottimale di uno su mille abitanti. Ogni medico di base non può avere più di 1.500 pazienti e di media i medici dell'Ausl di Cesena ne hanno 1.200, per circa 35-36 euro a paziente stabilito dal contratto per un totale di 4-5 mila euro mensili lordi.



Sono 31 i medici di base che si alternano. Un ambulatorio è in corso Comandini L'altro in via Viareggio

UNA VENTINA DI CASI

## Mense scolastiche per celiaci

*Il Comune ha potenziato il servizio. C'è la copertura totale*

CESENA. Buone notizie per i bambini celiaci che frequentano gli asili e le scuole della città. Il Comune di Cesena ha potenziato il servizio pubblico di mensa

acquisto dei generi alimentari, per i quali ricevono un contributo apposto da parte dell'Ausl. D'ora in avanti, senza perdere il contributo, essi riceveranno diretta-

mente dalla Pubblica Istruzione Daniele Gualdi - si tratta di una svolta importante. Oltre ad alleviare le spese delle loro famiglie per alimenti che spesso hanno

natura completa dei pasti ai celiaci con la nuova cucina centralizzata comunale "Violante Malatesta", che serve le scuole materne di Case Galvani, Case Mistrilli, San'Egidio e Ponte Pietra, le scuole elementari di queste ultime due frazioni e, dallo scorso gennaio, anche quelle della Fiorita e di Case Finoli. I risultati positivi ottenuti e il confronto

## II NCP Livello "avanzato/strutturato"

4	continuità assistenziale H 24	(guardia medica nel NCP)	dicembre 2009
---	-------------------------------	--------------------------	---------------

**Trasferimento** delle sedi di **Guardia Medica** presso i NCP

**Accesso** alle cartelle informatizzate dei MMG del NCP da parte dei medici di guardia medica negli orari festivi, prefestivi e notturni. La condivisione degli strumenti operativi tra professionisti è un elemento facilitante l'integrazione professionale tra medici all'interno del NCP

La continuità assistenziale è realizzata sia in termini di copertura oraria, che di accessibilità alle informazioni cliniche del paziente, sempre consultabili dagli operatori, con indubbi vantaggi sulla qualità dell'assistenza.

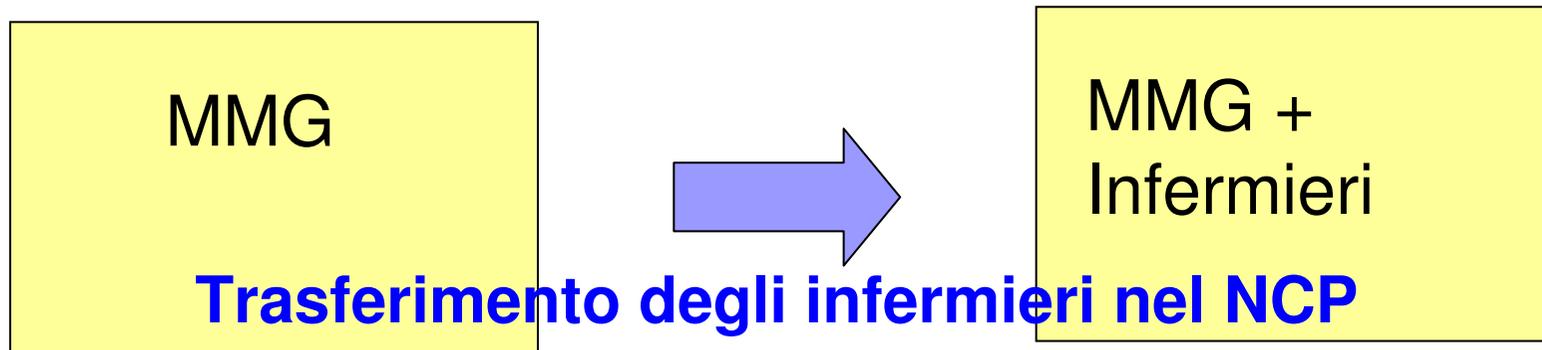


## II NCP Livello "avanzato/strutturato"

5	gestione della cronicità MMG (infermieri nel NCP)	gennaio 2009
---	---	--------------

**Gestione della cronicità:** si esplica attraverso attività programmabili e percorsi assistenziali a prevalente gestione infermieristica. Le attività verranno espletate presso **le sedi dei NCP** secondo un Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) connotato da una **forte integrazione tra MMG e infermieri** messi a disposizione dalla Ausl.

I Percorsi da attivare nel 2009 presso le sedi di NCP sono **Diabete e TAO**.



## II NCP Livello "avanzato/strutturato"

<b>6</b>	.....	<b>(specialisti nel NCP)</b>	.....
<b>7</b>	.....	<b>(altre figure professionali nel NCP)</b>	.....
<b>**</b>	.....	.....	.....

<b>2009 (?)</b>
<b>2010 (?)</b>
<b>2011 (?)</b>
.....