



# REGIONE DEL VENETO

giunta regionale

DECRETO N. 56 DEL 28 OTT.2019

OGGETTO: DGR n. 279/2017 "Aggiornamento dei prezzi di rimborso dei dispositivi per l'autocontrollo e l'autogestione del diabete dal 1 aprile 2017. Sperimentazione attività inerenti la Farmacia dei Servizi.": definizione fase progettuale oggetto finanziamento anno 2019.

NOTE PER LA TRASPARENZA:

Con il presente provvedimento si approva la progettualità rientrante nella c.d. "Farmacia dei Servizi" riferita al periodo ottobre 2019-settembre 2020 e si forniscono indicazioni ad Azienda Zero per la gestione dei flussi relativi al finanziamento 2019.

IL DIRETTORE

DIREZIONE FARMACEUTICO-PROTESICA-DISPOSITIVI MEDICI

VISTA la legge regionale 29 novembre 2001, n. 39 "Ordinamento del bilancio e della contabilità della Regione";

VISTO il decreto legislativo 23 giugno 2011, n. 118 "Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n. 42." e s.m.i.;

VISTA la legge regionale 25 ottobre 2016, n. 19 "Istituzione dell'ente di governance della sanità regionale veneta denominato "Azienda per il governo della sanità della Regione del Veneto – Azienda Zero". Disposizioni per la individuazione dei nuovi ambiti territoriali delle Aziende ULSS" che, tra le altre, attribuisce ad Azienda Zero le funzione della Gestione Sanitaria Accentrata (GSA), e degli acquisti centralizzati;

VISTO il decreto del Direttore Generale Area Sanità e Sociale n. 84 del 7.7.2017 "Approvazione dell'atto aziendale dell'Azienda per il governo della sanità della Regione Veneto - Azienda Zero. D.G.R. n. 733 del 29 maggio 2017" e successive modifiche, nella parte in cui tra le funzioni che la U.O.C Analisi Attività Assistenziali Sanitarie e Socio-Sanitarie e la U.O.C. HTA dell'Azienda Zero devono assicurare è indicata anche la gestione dei flussi informativi trasmessi dagli Attori del SSR, compreso il controllo della qualità dei dati dei flussi di consumo di farmaci e dispositivi;

VISTA la legge regionale 21 dicembre 2018, n. 45 "Bilancio di previsione 2019-2021";

VISTO il decreto del Segretario Generale della Programmazione 28 dicembre 2018, n. 12 "Bilancio Finanziario Gestionale 2019-2021";

VISTA la delibera di Giunta regionale 14 marzo 2017, n. 279 che, allo scopo di finanziare specifici progetti inerenti obiettivi e modalità di intervento nella stessa descritti nell'ambito della c.d. "Farmacia dei Servizi" che coinvolgono le farmacie convenzionate pubbliche e private, oltre a destinare un apposito finanziamento per l'esercizio 2017, prevede, nell'ambito della programmazione finanziaria delle risorse sanitarie per gli esercizi finanziari 2018 e 2019, un importo massimo di euro 1.500.000,00 in ciascun esercizio;

RICHIAMATO il proprio decreto del 27 giugno 2017, n. 148, con il quale è stata costituita una Commissione al fine di esaminare, nel loro complesso, specifici Progetti da attuarsi da parte delle farmacie pubbliche e private convenzionate e il cui obiettivo è migliorare l'aderenza alle terapie croniche (cardiovascolare, diabete, respiratorio),

tenuto conto delle previsioni di cui alla DGR n. 279/2017, e composta da clinici, medici di medicina generale e farmacisti, individuati in base alla relativa adeguata professionalità ed esperienza in merito;

RICHIAMATO il proprio decreto 20 ottobre 2017, n. 162, di approvazione dei progetti presentati dalle Rappresentanze sindacali per l'anno 2017 relativamente alla prima parte dedicata alla formazione e del riparto di assegnazione del finanziamento tra le Aziende ULSS, tenuto conto del numero di farmacie di propria afferenza, la cui erogazione dell'importo previsto è subordinata all'esito delle previste verifiche del possesso dei requisiti;

RICHIAMATO il proprio decreto 22 novembre 2018, n. 85, di approvazione della progettualità rientrante nella c.d. "Farmacia dei Servizi" riferita al finanziamento 2018;

VISTO il decreto del Direttore Generale dell'Area Sanità e Sociale n. 10 del 15.1.2019 "*Programmazione degli interventi e dei relativi finanziamenti della GSA per l'esercizio 2019*";

VISTA la delibera n. 38 del 21.1.2019 "*Autorizzazione provvisoria all'erogazione dei Finanziamenti della GSA dell'esercizio 2019 da effettuarsi attraverso l'Azienda Zero. Legge regionale 25 ottobre 2016, n. 19, art. 2 comma 4.*" con la quale la Giunta regionale ha preso atto del programma degli interventi e dei relativi finanziamenti della GSA -esercizio 2019- proposto dal Direttore Generale dell'Area Sanità e Sociale con il sopra citato decreto n. 10/2019, comprensivo della linea di spesa ID n. 0197 "*Farmacia dei servizi*", pari ad euro 2.100.000,00 afferente al capitolo di bilancio regionale n. 103285, e ha disposto l'autorizzazione provvisoria all'erogazione per un importo complessivo massimo di euro 616.400.000,00 da effettuarsi attraverso l'Azienda Zero ai sensi dell'articolo 2, comma 4, secondo periodo, della L.R. 19/2016;

VISTO il decreto del Direttore Direzione Risorse Strumentali SSR n. 3 del 31.1.2019 "*Impegno e liquidazione di quota parte dei finanziamenti della Gestione Sanitaria Accentrata (GSA) 2019 da effettuarsi attraverso l'Azienda Zero. Legge regionale 25 ottobre 2016, n. 19, art.2 comma 4.*",

VISTO il decreto del Direttore Direzione Risorse Strumentali SSR n. 8 del 8.3.2019 "*Impegno e liquidazione ulteriore quota parte dei finanziamenti della Gestione Sanitaria Accentrata (GSA) 2019 da effettuarsi attraverso l'Azienda Zero. Legge regionale 25 ottobre 2016; n. 19, art. 2 comma 4. – DGR 38/2019 e DDR 3/2019.*";

VISTO il decreto del Direttore Direzione Risorse Strumentali SSR n. 31 del 10.6.2019 "*Impegno e liquidazione ulteriore quota parte dei finanziamenti della Gestione Sanitaria Accentrata (GSA) 2019 da effettuarsi attraverso l'Azienda Zero. Legge regionale 25 ottobre 2016, n. 19, art. 2 comma 4. DGR 38/2019, DDR 3/2019 e DDR 8/2019*";

PRESO ATTO che con i sopra richiamati decreti nn. 3, 8, 31 sono state disposte erogazioni ad Azienda Zero di quote dei finanziamenti della GSA, per importi pari rispettivamente ad euro 65.980.000,00=, 107.700.000,00= e 300.000.000,00= che ricomprendono anche la linea di spesa citata ID n. 0197;

VISTO il decreto del Direttore Generale Area Sanità e Sociale di approvazione dell'atto aziendale di Azienda Zero n. 84 del 7 luglio 2017;

CONSIDERATO che la richiamata DGR n. 279/2017 incarica il Direttore dell'Unità Organizzativa – ora Direzione Farmaceutico-Protesica-Dispositivi medici dell'esecuzione della delibera stessa, inclusa l'adozione dei provvedimenti di definizione dei progetti;

PRESO ATTO che ai sensi delle delibere di Giunta regionale 5 gennaio 2018, n. 3 e 13 marzo 2018, n. 303, l'Unità Organizzativa Farmaceutico-Protesica-Dispositivi medici è diventata a tutti gli effetti Direzione Farmaceutico-Protesica-Dispositivi medici a decorrere dal 1 aprile 2018;

PRESO ATTO che la richiamata DGR n. 38/2019 stabilisce che Azienda Zero avvii la gestione dei flussi finanziari relativi ai finanziamenti della GSA sulla base delle direttive stabilite da appositi provvedimenti dei Direttori delle

strutture dell'Area Sanità e Sociale alle quali spetta la gestione tecnico-amministrativa dei finanziamenti, a valere sulle risorse già erogate ad Azienda Zero;

DATO ATTO che il progetto di cui al sopra citato DDR n. 85/2018 ha previsto una prima fase di identificazione e arruolamento di pazienti affetti da diabete o BPCO, classificati "scarsamente aderenti" e "non aderenti" alle terapie correlate, con l'obiettivo di incrementare l'aderenza mediante attività di *counselling* individuale e azioni di comunicazione strutturata nei pazienti, nonché di ridurre il fenomeno dello *switch* tra prodotti diversi contenenti lo stesso principio attivo;

DATO ATTO che il perfezionamento degli aspetti tecnico-informatici, così come comunicato per le vie brevi da Azienda Zero –competente in materia ai sensi della legge regionale 25 ottobre 2016, n. 19-, legati sia all'identificazione che all'arruolamento dei pazienti, ha comportato uno slittamento dei termini stabiliti dal richiamato decreto n.85/2018, con conseguente posticipazione della data di effettivo avvio del progetto al 1.4.2019 e relativa conclusione al 31.3.2020;

RILEVATO che, alla luce dei risultati preliminari di arruolamento dei pazienti affetti da diabete o BPCO scarsamente aderenti e non aderenti alle terapie correlate, risulta più che opportuno, nell'interesse pubblico, incrementare il numero di pazienti arruolati, prevedendo una ulteriore fase progettuale annuale, decorrente dal 1.10.2019 e da finanziare con i fondi stanziati nell'ambito delle disponibilità 2019;

DATO ATTO che quanto sopra è stato oggetto di concertazione e accordo con le Rappresentanze sindacali, negli incontri del 24.9.2019 e del 14.10.2019;

DATO ATTO altresì che, in questo ulteriore anno di attività, oltre alle farmacie che hanno già partecipato alla progettualità di cui al proprio decreto n.85/2018, possono partecipare anche le farmacie che in ogni caso dimostrano di aver effettuato la necessaria formazione, così come attestata dalle Associazioni di Categoria;

CONSIDERATO che il riconoscimento delle quote di cui al paragrafo "Modalità di remunerazione" dell'allegato A al presente provvedimento, sarà subordinato al grado di raggiungimento degli obiettivi, nel limite massimo delle disponibilità anno 2019 pari ad euro 1.500.000,00;

CONSIDERATO quindi di assegnare alle Aziende ULSS un finanziamento complessivo di euro 1.500.000,00 nel corrente esercizio finanziario, a carico delle risorse per finanziamenti della GSA stanziate sul capitolo di spesa del bilancio di previsione dell'esercizio corrente n. 103285, già erogate ad Azienda Zero in base a quanto disposto dalla DGR n. 38/2019;

RITENUTO di incaricare Azienda Zero del perfezionamento dell'infrastruttura informatica necessaria a svolgere su opportuno supporto tutte le attività connesse all'arruolamento del paziente in formato digitale (arruolamento e *follow-up*);

RITENUTO altresì, di incaricare Azienda Zero della verifica degli indicatori di *performance* e di esito previsti nell'allegato A al presente provvedimento raggiunti da ciascuna farmacia per singolo paziente, nonché della predisposizione di una relazione illustrativa degli esiti dell'attività nel suo complesso e la produzione di un report riportante per singola azienda ULSS l'elenco delle farmacie beneficiarie con relativo importo, entro e non oltre 90 giorni dalla conclusione della progettualità di cui trattasi;

CONSIDERATO inoltre che, alla luce di quanto sopra esposto, sarà oggetto di successivo provvedimento la definizione del riparto e quindi delle somme che Azienda Zero dovrà liquidare a ciascuna Azienda ULSS per l'erogazione da parte di quest'ultime alle singole farmacie aventi diritto;

DATO ATTO che il presente provvedimento è soggetto a pubblicazione ai sensi dell'art. 26, comma 1, D.Lgs n. 33 del 14.3.2013 e s.m.i.;

## DECRETA

1. di ritenere le premesse parte integrante del presente decreto;
2. di approvare la progettualità rientrante nella c.d. "Farmacia dei Servizi" riferita al periodo ottobre 2019-settembre 2020- di cui all'Allegato A, parte integrante del presente provvedimento;
3. di assegnare alle Aziende ULSS un finanziamento complessivo di euro 1.500.000,00 nel corrente esercizio finanziario, a carico delle risorse per finanziamenti della GSA, stanziato sul capitolo di spesa del bilancio di previsione dell'esercizio corrente n. 103285, già nelle disponibilità di Azienda Zero;
4. di dare atto che il finanziamento assegnato con il presente atto non ha natura di debito commerciale e non rientra nelle tipologie soggette a limitazioni ai sensi della L.R. 1/2011;
5. di incaricare Azienda Zero
  - del perfezionamento dell'infrastruttura informatica necessaria a svolgere su opportuno supporto tutte le attività connesse all'arruolamento del paziente in formato digitale (arruolamento e follow-up);
  - della verifica degli indicatori di *performance* e di esito di cui all'Allegato A, raggiunti da ciascuna farmacia per singolo paziente,
  - della produzione, entro e non oltre 90 giorni dalla conclusione della progettualità di cui al punto 1, di una relazione illustrativa degli esiti dell'attività nel suo complesso e di un report riportante per singola azienda ULSS l'elenco delle farmacie beneficiarie con relativo importo;
6. di rinviare a successivo provvedimento, sulla base delle informazioni di cui al punto 6, l'approvazione del riparto con indicate le somme che Azienda Zero dovrà liquidare a ciascuna Azienda ULSS per l'erogazione da parte di quest'ultime alle singole farmacie aventi diritto;
7. di trasmettere il presente decreto a seguito dell'avvenuta esecutività ad Azienda Zero, alle Aziende ULSS alle Associazioni di Categoria delle farmacie pubbliche e private convenzionate, nonché agli Ordini provinciali dei farmacisti e dei MMG;
8. di dare atto che il presente provvedimento è soggetto a pubblicazione ai sensi dell'articolo 26, comma 1, D.Lgs n. 33 del 14.3.2013 e s.m.i.;
9. di pubblicare il presente atto nel Bollettino Ufficiale della Regione.

F.to Dott.ssa Giovanna Scroccaro



**PROGETTO REGIONALE PER MIGLIORARE L'ADERENZA TERAPEUTICA NEI PAZIENTI AFFETTI DA PATOLOGIA CRONICA****Premessa**

La Regione Veneto, con DGR n. 279 del 14 marzo 2017 avente come oggetto: "Aggiornamento dei prezzi di rimborso dei dispositivi per l'autocontrollo e l'autogestione del diabete dal 1 aprile 2017. Sperimentazione attività inerenti la Farmacia dei Servizi", nel ridefinire i prezzi di rimborso dei dispositivi per l'autocontrollo e l'autogestione del diabete, ha previsto, stante il risparmio derivante da detta rimodulazione, una nuova linea di finanziamento denominata "Farmacia dei servizi-progettualità" destinata a finanziare specifici progetti, da concordare con le Rappresentanze sindacali, inerenti i seguenti ambiti: presa in carico della cronicità nei pazienti fragili e dei pazienti politrattati; erogazione di specifici servizi ai pazienti fragili; aderenza alla terapia in particolari ambiti terapeutici (cardiovascolare, diabete, respiratorio); promozione e prevenzione della salute; farmacovigilanza.

Di concerto con le Rappresentanze sindacali, è stato avviato un progetto regionale volto a migliorare l'aderenza terapeutica nei pazienti con cronicità, strutturato in una prima parte propedeutica relativa alla formazione dei farmacisti (costituita da eventi residenziali e corsi di formazione a distanza), e una seconda parte relativa all'arruolamento dei pazienti e allo svolgimento di attività/azioni messe in atto dal farmacista per aumentare l'aderenza alla terapia nei pazienti affetti da patologie croniche.

Condizione necessaria per l'accesso alla seconda parte del progetto da parte delle farmacie è che i farmacisti esercenti all'interno delle stesse abbiano concluso il propedeutico percorso formativo.

Pertanto, con i fondi stanziati nell'ambito delle disponibilità 2019, in questo ulteriore anno di attività, in aggiunta alle farmacie che hanno già partecipato alla progettualità di cui al decreto n.85/2018, possono partecipare anche le farmacie che, in ogni caso, dimostrano di aver effettuato la necessaria formazione.

**Progettualità**

La progettualità, oggetto del finanziamento 2019, si riferisce al periodo 1.10.2019 - 30.9.2020 e prevede che le farmacie arruolino pazienti affetti da diabete o BPCO, classificati "scarsamente aderenti" e "non aderenti" alle terapie correlate.

Per tale finalità, si considerano:

- *scarsamente aderenti al trattamento* i pazienti con una proporzione di giorni coperti compresa tra il 40-80%;
- *non aderenti al trattamento* i pazienti con una proporzione di giorni coperti inferiore al 40% per le classi di farmaci considerate; Sono invece definiti.

L'obiettivo è:

- a) incrementare l'aderenza alle terapie mediante attività di *counselling* individuale e azioni di comunicazione strutturata nei pazienti;
- b) ridurre il fenomeno dello *switch* tra prodotti diversi contenenti lo stesso principio attivo;

Per la realizzazione del progetto sarà impiegata l'infrastruttura del Fascicolo Sanitario Elettronico Regionale -FSEr- (identificazione e arruolamento, *follow up* del paziente); ai fini della partecipazione le farmacie devono pertanto munirsi della dotazione informatica necessaria per la gestione delle attività previste e per l'interazione con l'FSEr stesso.

Il previsto arruolamento dei pazienti presuppone il rilascio, da parte di quest'ultimi, del consenso all'apertura del FSEr. Qualora il consenso non sia già stato rilasciato in precedenza, il farmacista stesso, limitatamente all'ambito della progettualità di cui trattasi, può richiedere al paziente il previsto consenso.

I pazienti arruolabili dall'1.10.2019, saranno evidenti al farmacista attraverso l'FSEr, e così identificati:



Identificazione dei pazienti diabetici: pazienti  $\geq 18$  anni, con esenzione per patologia cronica (codice esenzione: 013) e farmaci traccianti la patologia (ATC: A10 - farmaci usati nel diabete) che hanno ricevuto almeno 2 prescrizioni di tali farmaci nel periodo Aprile 2017 - Marzo 2018, da soli o in associazione a farmaci antipertensivi e/o ipolipemizzanti (si considerano in politerapia i pazienti che oltre ai farmaci antidiabetici hanno ricevuto almeno 1 prescrizione di farmaci antipertensivi e/o ipolipemizzanti).

Identificazione dei pazienti con BPCO: pazienti  $\geq 45$  anni che hanno ricevuto almeno 2 prescrizioni di farmaci traccianti la patologia e con almeno 1 spirometria nel periodo Aprile 2017 - Marzo 2018.

#### Calcolo dell'aderenza

Per pazienti identificati diabetici o affetti da BPCO, l'aderenza alle terapie viene calcolata nel periodo Aprile 2018 - Marzo 2019.

#### Contenuti

##### 1. Arruolamento e classificazione del paziente in base al grado di aderenza

Dal 1.10.2019 al 31.3.2020 è previsto l'arruolamento dei pazienti affetti da diabete e BPCO "scarsamente aderenti" e "non aderenti".

Il farmacista, in presenza di un paziente che rientra nei criteri sopra riportati, provvede ad illustrare nel dettaglio il progetto e a richiederne il consenso all'arruolamento. Nel caso in cui il paziente acconsenta a partecipare al progetto, il farmacista gli somministra un questionario sulle motivazioni della non aderenza alla terapia. Diversamente, nel caso in cui il paziente decida di non partecipare, il farmacista compila la documentazione relativa alla non accettazione e la fa controfirmare al paziente.

##### 2. Azioni messe in atto dal farmacista per migliorare l'aderenza alla terapia

In base al grado di aderenza calcolato per ogni paziente in coincidenza con l'arruolamento, il farmacista intraprende le azioni riportate di seguito:

###### a) Pazienti scarsamente aderenti

- colloquio con il paziente, durante il quale il farmacista consegna e illustra il *depliant* informativo relativo al tema dell'aderenza alla terapia, allo *switch* tra prodotti diversi contenenti lo stesso principio attivo e alle azioni da intraprendere per migliorare l'aderenza. Il farmacista, qualora dovessero intervenire da parte dell'Amministrazione regionale indirizzi in ordine alla promozione di iniziative relativamente allo stile di vita, sarà cura del farmacista dare le opportune informazioni al paziente anche in merito a tale tematica;
- aiuta il paziente nella comprensione delle terapie prescritte;
- verifica eventuali *switch* tra farmaci equivalenti sulla base del proprio erogato e, laddove possibile, cerca di consegnare al paziente sempre la stessa marca. Nel caso in cui non sia possibile (ad esempio per indisponibilità del farmaco), il farmacista informa il paziente del fatto che il farmaco consegnato, pur avendo una marca differente, è equivalente a quello assunto normalmente;
- dà informazioni sull'importanza di segnalare con sollecitudine al MMG eventuali reazioni avverse nonché sulle modalità di compilazione della scheda di segnalazione di farmacovigilanza;
- istruisce il paziente al corretto uso del *device* per BPCO o alla corretta misurazione della glicemia o della pressione arteriosa;
- richiede al paziente di recarsi presso la farmacia con le confezioni dei medicinali non più in uso, dando indicazioni sullo smaltimento degli stessi se scaduti o di recupero se ancora riutilizzabili ai sensi della DGR n.2311/2014;
- chiede al paziente se ha già ricevuto informazioni dal proprio MMG riguardo l'uso degli equivalenti, sull'importanza di usare sempre il farmaco equivalente della stessa marca, sull'uso del *device* per il trattamento della BPCO, sul dosaggio dei farmaci in terapia continuativa e se è in possesso di un prospetto scritto;
- verifica la presenza del piano posologico e, qualora non presente, invita il paziente a recarsi dal MMG per la sottoscrizione.

###### b) Pazienti non aderenti

Attività previste al punto a).



In aggiunta, il farmacista:

- invita il paziente a recarsi dal MMG per valutare accorgimenti che possano contribuire a migliorare ulteriormente l'aderenza (es. cambio terapia/posologia);

### 3. Follow-up

Al termine dei 6 mesi di arruolamento, il farmacista programmerà entro la scadenza della progettualità (ossia il 30.9.2020) di cui trattasi, due incontri per ogni singolo paziente per valutare assieme l'andamento dell'aderenza alla terapia e le eventuali problematiche dallo stesso riscontrate. Il dato aggiornato dell'aderenza del paziente sarà visibile dal farmacista attraverso l'FSEr.

Nei *follow-up* programmati, il farmacista dovrà effettuare un'azione di rinforzo sulle seguenti attività:

- aiutare il paziente nella comprensione delle terapie prescritte;
- verificare eventuali *switch* tra farmaci equivalenti sulla base del proprio erogato, dando informazioni del fatto che, qualora non riesca a consegnare al paziente sempre la stessa marca, il farmaco consegnato, pur avendo una marca differente, è equivalente a quello che viene assunto normalmente;
- istruire il paziente al corretto uso del *device* per BPCO o alla corretta misurazione della glicemia o della pressione arteriosa;
- *limitatamente ai pazienti "non aderenti"*: invitare il paziente a recarsi dal MMG per valutare accorgimenti che possono contribuire a migliorare ulteriormente l'aderenza (es. cambio terapia/posologia);
- verificare la presenza del piano posologico e, qualora non presente, invitare il paziente a recarsi dal MMG per la sottoscrizione;

### Modalità di registrazione delle attività

L'insieme delle attività svolte saranno riportate dal farmacista in modalità digitale su apposito supporto informatico, collegato all'infrastruttura dell'FSEr.

### Remunerazione

Per il monitoraggio e la remunerazione delle attività sopra descritte, relative esclusivamente alla II parte del progetto oggetto del finanziamento 2019, sono stati definiti i seguenti indicatori volti ad attestare il raggiungimento degli obiettivi:

- *Paziente non arruolato*: compilazione della documentazione di non accettazione, controfirmata dal paziente
- *Paziente arruolato*: calcolo degli indicatori di *performance* ed esito

### Definizione dell'indicatore di performance.

L'obiettivo è per singolo paziente arruolato (ossia il paziente che ha dato il consenso alla partecipazione al progetto) e si considera raggiunto solo per quei pazienti arruolati per i quali sono state svolte tutte le attività di seguito riportate:

- descrizione progetto e richiesta consenso all'arruolamento pazienti;
- somministrazione questionario sull'aderenza;
- colloquio, consegna *depliant* informativo e informazioni in merito alle iniziative relative agli stili di vita promosse dal Dipartimento di Prevenzione, qualora disponibili;
- aiuto nella comprensione delle terapie prescritte;
- verifica eventuali *switch* tra farmaci equivalenti;
- informazioni sull'importanza di segnalare con sollecitudine al MMG eventuali reazioni avverse nonché sulle modalità di compilazione della scheda di segnalazione di farmacovigilanza;
- istruzione al corretto uso del *device* per BPCO o alla corretta misurazione della glicemia o della pressione arteriosa;
- indicazioni su corrette modalità di smaltimento o di recupero dei medicinali ai sensi della DGR n.2311/2014;
- segnalazione al MMG dei pazienti arruolati;



- *limitatamente ai pazienti "non aderenti"*: invio pazienti al MMG per valutare accorgimenti che possono contribuire a migliorare ulteriormente l'aderenza (es. cambio terapia/posologia);
- verifica se il paziente ha già ricevuto informazioni dal proprio MMG riguardo l'uso degli equivalenti, l'importanza di usare sempre il farmaco equivalente della stessa marca, l'uso del *device* per il trattamento della BPCO, il dosaggio dei farmaci in terapia continuativa e se il MMG ha consegnato al paziente un prospetto scritto;
- verifica presenza del piano posologico e, qualora non presente, invio del paziente al MMG per la sottoscrizione;
- follow-up previsti.

L'indicatore di *performance* sarà calcolato attraverso il supporto informatico su cui sono registrate in modalità digitale le attività sopra descritte.

#### Definizione dell'indicatore di esito

L'obiettivo, di seguito riportato, è calcolato per singolo paziente:

- miglioramento del grado di aderenza del paziente rispetto alla situazione iniziale.

Questo indicatore viene calcolato attraverso i flussi amministrativi regionali.

#### Apertura del FSEr

- registrazione consenso all'apertura del FSEr a pazienti con FSEr non attivo

Questo indicatore è visibile nell'infrastruttura FSEr.

#### **Modalità di remunerazione**

Nella tabella sotto riportata si riassumono obiettivi, indicatori di risultato e relativa remunerazione

	Obiettivo	Indicatori di risultato	Quota/paziente (euro)
Paziente non arruolato	Tentativo di arruolamento del paziente al progetto	illustrazione del progetto e compilazione attività svolte	10
Paziente arruolato	Arruolamento del paziente e svolgimento di tutte le attività previste	raggiungimento indicatore di <i>performance</i>	80
	Miglioramento dell'aderenza alla terapia	raggiungimento indicatore di <i>performance</i> e di esito	117

	Obiettivo	Quota/paziente (euro)
Paziente che non ha ancora fornito il consenso all'apertura del FSEr	Apertura FSEr	10

