

ACCORDO TRA MEDICI DI MEDICINA GENERALE PER L'ESERCIZIO DELLA "MEDICINA DI RETE"

Il giorno..... in i dottori:

- 1)nat.... ail....., medico di medicina generale addetto all'Assistenza Primaria, convenzionato con l'Azienda U.L.S.S. n. 3 di Bassano del Grappa con cod.reg.n°.....;
- 2)nat.... ail....., medico di medicina generale addetto all'Assistenza Primaria, convenzionato con l'Azienda U.L.S.S. n. 3 di Bassano del Grappa con cod.reg.n°.....;
- 3)nat.... ail....., medico di medicina generale addetto all'Assistenza Primaria, convenzionato con l'Azienda U.L.S.S. n. 3 di Bassano del Grappa con cod.reg.n°.....;
- 4)nat.... ail....., medico di medicina generale addetto all'Assistenza Primaria, convenzionato con l'Azienda U.L.S.S. n. 3 di Bassano del Grappa con cod.reg.n°.....;
- 5)nat.... ail....., medico di medicina generale addetto all'Assistenza Primaria, convenzionato con l'Azienda U.L.S.S. n. 3 di Bassano del Grappa con cod.reg.n°.....;
- 6)nat.... ail....., medico di medicina generale addetto all'Assistenza Primaria, convenzionato con l'Azienda U.L.S.S. n. 3 di Bassano del Grappa con cod.reg.n°.....;
- 7)nat.... ail....., medico di medicina generale addetto all'Assistenza Primaria, convenzionato con l'Azienda U.L.S.S. n. 3 di Bassano del Grappa con cod.reg.n°.....;

CONVENGONO

di costituire fra loro, a partire dal _____ una forma associativa "MEDICINA DI RETE", libera, volontaria e paritaria secondo le condizioni e caratteristiche previste all'art. 54, comma 4 e 8 dell'A.C.N. vigente e integrate dall'accordo regionale ex D.G.R.V. 4395/2005, garantendo ai cittadini, con regole e limiti, la conoscenza dell'accessibilità a ciascun medico dell'associazione, mediante la redazione della **Carta dei servizi delle prestazioni rese, allegata, da consegnare a tutti gli assistiti.**

Il presente accordo è depositato presso l'Azienda ULSS n. 3 di Bassano del Grappa e presso l'Ordine dei Medici della provincia di Vicenza.

L'associazione è costituita da n° _____ medici che operano negli studi individuali distribuiti nel medesimo ambito territoriale di scelta o limitrofo entro l'Azienda U.L.S.S. n. 3 e non sono vincolati a sede unica.

Ciascun medico dichiara di far parte solo di un'associazione tra quelle previste dal comma 6 dell'art. 54 dell'A.C.N. reso esecutivo mediante intesa fra stato-Regioni il 23 marzo 2005, e si impegna a svolgere la propria attività nei confronti degli assistiti degli altri medici dell'associazione anche mediante l'accesso reciproco agli strumenti di informazione di ogni medico, ed inoltre di non svolgere attività libero professionale strutturata per un orario superiore alle 5 ore settimanali.

Ciascun medico garantisce la presenza per l'erogazione delle attività ambulatoriali per 5 giorni la settimana. La riduzione a 4 giorni la settimana per impegni previsti dall'A.C.N. (consulti con gli specialisti, accessi ai luoghi di ricovero, assistenza a pazienti non ambulabili, partecipazione ad incontri o convegni, attività di ricerca) rientrerà in una precisa programmazione, distinta dalle assenze per ferie e per motivazioni personali.

Gli orari degli studi dei singoli medici sono coordinati in modo da garantire un orario complessivo di apertura degli stessi per almeno **sette ore al giorno**, distribuite equamente nel mattino e nel pomeriggio, per cinque giorni la settimana, secondo un congruo orario determinato dagli stessi medici in rapporto alle esigenze della popolazione assistita e secondo quanto stabilito all'art. 36, comma 5 dell'a.c.n., e dall'accordo regionale ex D.G.R.V. 4395/2005, come riportato **in calce**.

Inoltre i medici assicurano la chiusura pomeridiana di uno degli studi associati non prima delle ore 19,00.

Qualora un solo medico garantisca in una particolare giornata l'apertura pomeridiana, si impegnano a garantirne sempre e comunque la sostituzione per un minimo di 2 ore.

I medici si impegnano a garantire l'apertura di almeno uno degli studi nelle giornate prefestive al mattino per almeno due ore.

Nella giornata di sabato e nei giorni prefestivi è assicurata da parte di almeno uno dei medici associati la ricezione, entro le ore 10,00, delle richieste di visite domiciliari, anche attraverso telefono cellulare, fatto salvo quanto eventualmente previsto in materia di continuità assistenziale.

Gli orari di studio di tutti i medici della forma associativa sono esposti in tutti gli studi, e ogni variazione degli stessi sarà comunicata tempestivamente agli utenti e all'Azienda ULSS.

I medici dell'associazione realizzano il coordinamento delle propria attività di Assistenza domiciliare e Assistenza domiciliare Integrata per garantire la continuità, con le stesse modalità, di tali forme di assistenza nella periodicità degli accessi programmati sia nei periodi di assenza di uno o più medici sia, eventualmente, nei casi d'urgenza.

Sono previste riunioni periodiche per la verifica degli obiettivi raggiunti e per valutare la coerenza delle attività svolte dagli associati con gli obiettivi della programmazione distrettuale.

In particolare ciascun medico della medicina di rete oltre a rispettare le condizioni previste dal comma 4 dell'art. 54 dell'A.C.N. garantisce:

- la gestione della scheda sanitaria su supporto informatico con collegamento in rete e l'utilizzo di software compatibili;
- il collegamento reciproco degli studi dei medici con sistemi informatici tali da consentire l'accesso alle informazioni relative agli assistiti dei componenti l'associazione;

- l'utilizzo da parte di ogni medico di sistemi di comunicazione informatica di tipo telematico, per il collegamento con i centri di prenotazione dell'Azienda ULSS n. 3 e l'eventuale trasmissione dei dati prescrittivi, quando tali prestazioni siano normate da appositi accordi regionali o aziendali, nonché per la realizzazione di momenti di revisione della qualità delle attività e della appropriatezza prescrittiva interna all'associazione e per la promozione di comportamenti prescrittivi uniformi e coerenti con gli obiettivi dichiarati dall'associazione.
- l'impegno a gestire la documentazione socio-sanitaria attraverso un processo di evoluzione verso l'informatizzazione, che preveda anche lo scambio informativo e i dati con l'Azienda.
- l'impegno a partecipare alla stesura di due percorsi diagnostico assistenziali riguardanti le patologie a più alta prevalenza, con le modalità definite negli accordi aziendali, come previsto dall'accordo regionale vigente.

A ciascun medico vengono liquidate le competenze relative alle scelte di cui è titolare.

Non possono effettuarsi variazioni di scelta all'interno dell'associazione senza la preventiva accettazione da parte medico destinatario della scelta.

All'interno dell'associazione può adottarsi il criterio della rotazione interna per ogni tipo di sostituzione inferiore a 30 giorni.

La suddivisione delle spese viene liberamente concordata tra i componenti l'associazione.

Il dottor..... è eletto delegato alle funzioni di rappresentante di questa forma associativa "Medicina di rete" con sede rappresentativa presso

In caso di conflitti insorti in seno all'associazione sono arbitri: l'Ordine provinciale dei medici di Vicenza per le questioni deontologiche e il comitato regionale per le questioni contrattuali.

L'organizzazione del lavoro è stabilita autonomamente all'interno dell'associazione: gli orari dei singoli studi prevedono l'apertura settimanale per almeno un'ora ogni cento assistiti, su cinque giorni settimanali, e sono così determinati:

ORARI DELLA "MEDICINA DI RETE"

1) Dottor

Ambulatorio sito a in vian.
 telefono ambulatorio Cell. n.

Indirizzo e-mail

| | | | | |
|-----------|-------|------|-------|------|
| Lunedì | dalle | alle | dalle | alle |
| Martedì | dalle | alle | dalle | alle |
| Mercoledì | dalle | alle | dalle | alle |
| Giovedì | dalle | alle | dalle | alle |
| Venerdì | dalle | alle | dalle | alle |
| Sabato | dalle | alle | dalle | alle |

2) Dottor

Ambulatorio sito a in vian.
 telefono ambulatorio Cell. n.

Indirizzo e-mail

| | | | | |
|-----------|-------|------|-------|------|
| Lunedì | dalle | alle | dalle | alle |
| Martedì | dalle | alle | dalle | alle |
| Mercoledì | dalle | alle | dalle | alle |
| Giovedì | dalle | alle | dalle | alle |
| Venerdì | dalle | alle | dalle | alle |
| Sabato | dalle | alle | dalle | alle |

3) Dottor

Ambulatorio sito a in via n.
telefono ambulatorio Cell. n.

Indirizzo e-mail

| | | | | |
|-----------|-------|------|-------|------|
| Lunedì | dalle | alle | dalle | alle |
| Martedì | dalle | alle | dalle | alle |
| Mercoledì | dalle | alle | dalle | alle |
| Giovedì | dalle | alle | dalle | alle |
| Venerdì | dalle | alle | dalle | alle |
| Sabato | dalle | alle | dalle | alle |

4) Dottor

Ambulatorio sito a in via n.
telefono ambulatorio Cell. n.

Indirizzo e-mail

| | | | | |
|-----------|-------|------|-------|------|
| Lunedì | dalle | alle | dalle | alle |
| Martedì | dalle | alle | dalle | alle |
| Mercoledì | dalle | alle | dalle | alle |
| Giovedì | dalle | alle | dalle | alle |
| Venerdì | dalle | alle | dalle | alle |
| Sabato | dalle | alle | dalle | alle |

5) Dottor

Ambulatorio sito a in via n.
telefono ambulatorio Cell. n.

Indirizzo e-mail

| | | | | |
|-----------|-------|------|-------|------|
| Lunedì | dalle | alle | dalle | alle |
| Martedì | dalle | alle | dalle | alle |
| Mercoledì | dalle | alle | dalle | alle |
| Giovedì | dalle | alle | dalle | alle |
| Venerdì | dalle | alle | dalle | alle |
| Sabato | dalle | alle | dalle | alle |

6) Dottor

Ambulatorio sito a in via n.
telefono ambulatorio Cell. n.

Indirizzo e-mail

| | | | | |
|---------|-------|------|-------|------|
| Lunedì | dalle | alle | dalle | alle |
| Martedì | dalle | alle | dalle | alle |

| | | | | |
|-----------|-------|------|-------|------|
| Mercoledì | dalle | alle | dalle | alle |
| Giovedì | dalle | alle | dalle | alle |
| Venerdì | dalle | alle | dalle | alle |
| Sabato | dalle | alle | dalle | alle |

7) Dottor

Ambulatorio sito a in via n.
 telefono ambulatorio Cell. n.

Indirizzo e-mail

| | | | | |
|-----------|-------|------|-------|------|
| Lunedì | dalle | alle | dalle | alle |
| Martedì | dalle | alle | dalle | alle |
| Mercoledì | dalle | alle | dalle | alle |
| Giovedì | dalle | alle | dalle | alle |
| Venerdì | dalle | alle | dalle | alle |
| Sabato | dalle | alle | dalle | alle |

8) Dottor

Ambulatorio sito a in via n.
 telefono ambulatorio Cell. n.

Indirizzo e-mail

| | | | | |
|-----------|-------|------|-------|------|
| Lunedì | dalle | alle | dalle | alle |
| Martedì | dalle | alle | dalle | alle |
| Mercoledì | dalle | alle | dalle | alle |
| Giovedì | dalle | alle | dalle | alle |
| Venerdì | dalle | alle | dalle | alle |
| Sabato | dalle | alle | dalle | alle |

I sottoscritti componenti dell'associazione di medicina di rete si impegnano inoltre per quanto non previsto nel presente accordo a rispettare gli accordi nazionali, regionali e aziendali vigenti in materia.

Letto, confermato e sottoscritto:

cognome e nome

data e firma

- | | |
|---------|-------|
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |

6.

7.

8.

GIORNI E ORARI DI VISITA

| MEDICO | LUNEDI' | | MARTEDI' | | MERCOLEDI' | | GIOVEDI' | | VENERDI' | |
|--|---------------|---------------|----------|------------|------------|------------|----------|------------|----------|------------|
| | MATTINO | POMERIGGIO | MATTINO | POMERIGGIO | MATTINO | POMERIGGIO | MATTINO | POMERIGGIO | MATTINO | POMERIGGIO |
| DR. TIZIO VIA BASSANO DEL GRAPPA TEL. | 08.15 – 11.30 | 15.00 – 19.00 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

L'ASSOCIAZIONE EFFETTUA L'AMBULATORIO NEI GIORNI PREFESTIVI SECONDO LE MODALITA' DESCRITTE NELLA CARTA DEI SERVIZI.

PRESENTAZIONE DELLA ASSOCIAZIONE

I medici di famiglia portano a conoscenza che è attiva una associazione medica nella forma della MEDICINA IN RETE fra i seguenti medici:

NOME E COGNOME
NOME E COGNOME
NOME E COGNOME
NOME E COGNOME
NOME E COGNOME

Il medico di famiglia.

Il Medico di Famiglia o Medico di Medicina Generale, è un Medico che eroga assistenza ai pazienti che gli si affidano, scegliendolo. Compito del medico è la gestione delle patologie acute e croniche secondo la miglior pratica ed in accordo con il malato, inclusi gli interventi appropriati e le azioni rilevanti di promozione della salute. Egli si occupa dei problemi di salute nella loro dimensione fisica, psicologica, sociale, culturale ed esistenziale.

Lo studio del Medico di Famiglia è normalmente il luogo di primo contatto medico all'interno del sistema sanitario, fornisce un accesso diretto ed illimitato ai suoi utenti, si occupa di tutti i problemi di salute, indipendentemente da età, sesso e ogni altra caratteristica della persona. Ogni Medico è tenuto alla tenuta di una scheda sanitaria (cartella clinica) dell'assistito.

I dati sono archiviati secondo le attuali norme che regolano il segreto professionale e la legge sulla privacy. L'assistito è libero, in qualsiasi momento, di non far registrare o di far cancellare i dati sanitari che lo riguardano dal medico.

Le visite domiciliari vengono prestate avuto riguardo della non trasferibilità dell'ammalato.

La visita viene eseguita di norma nel corso della stessa giornata, ove la richiesta pervenga entro le ore 10; la visita richiesta dopo tale orario verrà eseguita entro le ore 12 del giorno successivo.

La richiesta di visita può essere recepita durante l'orario di ambulatorio quando eseguito al mattino dal personale di segreteria e da questi comunicata al medico curante a mezzo del cellulare personale del sanitario che ne dà autorizzazione all'uso specifico.

Cos'è l'associazione MEDICINA IN RETE e motivi dell'associazione

E' una collaborazione tra medici che ha lo scopo di migliorare il servizio sanitario offerto ai propri assistiti, sia per quanto riguarda gli orari di ambulatorio, sia per le prestazioni svolte.

Il medico curante rimane sempre il medico scelto dal paziente sulla base del rapporto di fiducia.

Le ragioni che ci hanno spinto ad unirci in associazione sono dovute sia all'esigenza di uscire dall'isolamento sia allo scopo di migliorare il servizio medico.

Garantiamo la distribuzione degli orari di apertura degli ambulatori, sia al mattino che al pomeriggio, con una disponibilità all'accesso di almeno 7 ore giornaliere distribuito equamente nel mattino e pomeriggio, e la chiusura pomeridiana di almeno uno degli studi non prima delle ore 19,00, per offrire agli assistiti la possibilità di accedere all'ambulatorio di un altro medico, nel caso in cui la necessità sopraggiunga in un momento della giornata in cui il proprio medico è assente.

Come funziona la MEDICINA IN RETE e quali sono i vantaggi

Gli assistiti dei medici in rete hanno la possibilità di accedere all'ambulatorio di uno degli altri medici, adeguandosi alle modalità di accesso dell'ambulatorio dove si recano (accesso libero o su prenotazione).

Tutti gli studi sono infatti reciprocamente collegati con un sistema informatico tale da consentire l'accesso alle informazioni relative agli assistiti dei medici componenti dell'associazione. Il medico comunicherà poi al curante qualsiasi prestazione sanitaria di rilievo, mediante l'accesso reciproco agli strumenti di informazione di ogni medico. La scheda sanitaria è gestita in un unico ambiente informatico comune fra i medici in rete.

Al paziente che si reca nell'ambulatorio di un altro medico dell'associazione verrà rilasciata una breve nota informativa per il proprio medico curante.

Nei giorni prefestivi è garantita l'apertura di uno degli studi medici associati al mattino per almeno due ore.

Nella giornata di sabato e nei giorni prefestivi è assicurata da parte di almeno uno dei medici associati la **ricezione** entro le ore 10,00 delle richieste di visite domiciliari, anche attraverso telefono cellulare, fatto salvo quanto eventualmente previsto in materia di continuità assistenziale. Al sabato il medico non è tenuto a svolgere attività ambulatoriale, ma è tenuto a svolgere le visite domiciliari richieste entro le ore 10, da tale ora inizia il servizio di Continuità Assistenziale (ex Guardia Medica).

DISTRETTO SOCIO-SANITARIO N. 1

AZIENDA SANITARIA ULSS N. 3 BASSANO DEL GRAPPA

CARTA DEI SERVIZI DEI MEDICI DI MEDICINA GENERALE ORGANIZZATI NELLA MEDICINA IN RETE

del (_____ data _____) FRA I DOTTORI:

NOME E COGNOME
INDIRIZZO AMBULATORIO
Via _____ COMUNE DI _____
0424/222222 (amb.) –
338111111 (cellulare o ab.)

NOME E COGNOME
INDIRIZZO AMBULATORIO
Via _____ COMUNE DI _____
0424/222222 (amb.) –
338111111 (cellulare o ab.)

NOME E COGNOME
INDIRIZZO AMBULATORIO
Via _____ COMUNE DI _____
0424/222222 (amb.) –
338111111 (cellulare o ab.)

NOME E COGNOME
INDIRIZZO AMBULATORIO
Via _____ COMUNE DI _____
0424/222222 (amb.) –
338111111 (cellulare o ab.)

NOME E COGNOME
INDIRIZZO AMBULATORIO
Via _____ COMUNE DI _____
0424/222222 (amb.) –
338111111 (cellulare o ab.)