

GUIDA OPERATIVA AL SISTEMA WEBCARE REGIONE LAZIO

Gestione della Continuità Terapeutica e della Distribuzione per Conto (DPC) per i Medici di Medicina Generale (MMG)

Ratio del Sistema: Perché Esiste WEBCARE?

- **Sistema TS** → Gestisce i farmaci classificati in **Fascia A** erogati in regime di farmaceutica convenzionata. A livello di tracciamento, il Sistema TS traccia solo i MMG e gli specialisti ex Nota 99.
- **Sistema Webcare** → Gestisce esclusivamente i farmaci classificati in **Fascia A-PHT** (Continuità Ospedale-Territorio). In qualità di sistema regionale, traccia tutti i MMG e gli specialisti operanti nella Regione Lazio che intervengono nella cura del paziente.

WEBCARE rappresenta lo strumento digitale regionale che **surroga la distribuzione diretta e traccia la DPC** (Distribuzione per Conto).

- **Distribuzione DPC:** Consente il ritiro dei farmaci ASL direttamente nelle farmacie territoriali sotto casa.
- **Governance Clinica:** Il MMG condivide il percorso specialistico mantenendo il controllo clinico del paziente
- **Vantaggio Assistenziale:** Evita al paziente fragile continui accessi ospedalieri per il solo rinnovo dei moduli

Ambito di Competenza e Piani Terapeutici (PT) gestiti dal MMG su WEBCARE

- **NOTA 100 (INCRETINE):** Il MMG può procedere al **rinnovo della scheda** prescrittiva sul portale in continuità con lo specialista modificando se necessario anche i dosaggi o specialità medicinali a parità di principio attivo;
- **NOTA 100 (GLIFLOZINE E DDP4):** Il MMG può procedere alla tracciatura della nota 100 sul portale tracciando la terapia in modo permanente, da modificare solo in caso di cambio di terapia;
- **NOTA 97 (ANTICOAGULANTI ORALI):** Il MMG può **inserire la tracciatura della nota** e aggiornare il **follow-up clinico annuale**, secondo la cadenza stabilita dalle indicazioni AIFA;
- **DENOSUMAB (NOTA 79):** Il MMG può inserire il **follow-up annuale** per garantirne la continuità assistenziale con lo specialista in aderenza al percorso di nota;
- **ENTRESTO:** Il MMG può aggiornare il **piano terapeutico semestrale o annuale** per la prosecuzione della cura secondo le indicazioni AIFA;

Inserimento e Registrazione del Paziente

1. **Accesso Area:** Selezionare «**Area Assistiti**» e poi «**Gestione Assistito**».
2. **Ricerca Anagrafica:** Inserire il **Codice Fiscale** e cliccare su «**Esegui ricerca**».
3. **Nuovo Paziente:** Se assente, selezionare il **distretto ASL** e cliccare su «**Conferma**».
4. **Campi Obbligatori:** Compilare i dati contrassegnati dall'**asterisco rosso (*)**.
5. **Salvataggio:** Cliccare su «**Salva Modifiche**» per inserire stabilmente l'assistito a sistema.

Codifica del Piano Terapeutico (PT)

1. **Abbinamento Diagnosi:** Selezionare la patologia/Nota AIFA dal menu e cliccare «**Salva Modifiche**».
2. **Selezione Molecola:** Scegliere il principio attivo (es. *DENOSUMAB*) e premere «**Salva Modifiche**».
3. **Filtro Continuità:** Nella scheda dati clinici spuntare tassativamente «**Prima Prescrizione: NO**» per i farmaci che richiedono una prima prescrizione obbligatoria da parte dello specialista ospedaliero.
4. **Dosaggio Commerciale:** Scegliere l'AIC corretto dal menu a tendina e compilare i criteri clinici richiesti.
5. **Fabbisogno Temporale:** Impostare la durata (es. **6 o 12 mesi**) per il calcolo automatico del fabbisogno.
6. **Sblocco Verde:** Cliccare sul tasto «**Conferma**» che da rosso diventerà attivo e verde.
7. **Rigenerazione Obbligatoria:** Al rientro in scheda cliccare «**Rigenera Piano Terapeutico**»
8. **Validazione Finale:** Cliccare «**Salva Modifiche**», verificare il riepilogo e premere «**Conferma**».
9. **Rilascio Promemoria:** Cliccare su «**Stampa PDF**» per stampare il promemoria cartaceo del piano.

Gestione dei Piani Bloccati

- **Origine dei Blocchi:** Sono i PT generati in automatico dal sistema al momento dell'inserimento della registrazione per la specifica categoria di farmaci per garantire la continuità del ritiro dei farmaci.

- **Natura Temporanea:** Si tratta di piani transitori che scompariranno definitivamente dal sistema solo quando saranno stati tutti rinnovati.
- **Rinnovo da parte del MMG:** I piani bloccati non supportano le funzioni di rinnovo rapido automatico. Per rinnovarli, il medico deve eseguire la procedura di sblocco manuale.
- **Procedura di Sblocco:** Per procedere al rinnovo, il MMG deve inserire nuovamente i dati clinici partendo da zero o comunque integrando i dati già presenti a sistema.
- **Rigenerazione Ex Novo:** È necessario selezionare il farmaco e compilare interamente la scheda clinica per rigenerare il PT.

Funzionalità per la Gestione dei Piani

- **Tasto Gestisci** (se presente): Permette l'accesso rapido ai piani attivi dalla scheda principale del paziente.
- **Tasto Termina:** Interrompe un piano attivo per modifiche posologiche mantenendo intatto lo storico
- **Tasto Elimina (o E):** Cancella definitivamente una prescrizione in caso di mero errore materiale di inserimento.
- **Espansione Storico e Variazioni (o V):** Usa la freccia a sinistra del principio attivo per vedere i PT passati.
- **Lente Ingrandimento (o P):** Mostra il dettaglio clinico dei piani terapeutici.
- **Tasto Aggiungi:** Consente l'inserimento manuale di un nuovo piano terapeutico ex novo.
- **Download PDF:** Permette di scaricare e ristampare un piano in formato PDF in qualsiasi momento

Contatti

webcare@regione.lazio.it

dpc.lazio@aslroma1.it (ASL RM1 Capofila Regionale per l'attività DPC su tutto il territorio regionale)

06.5168.5323/5716 – Area Farmaci e Dispositivi, Regione Lazio

06.6010.4732/4619/4733 – Ufficio DPC, ASL Roma 1