

Allegato: Criteri e standard aziendali per la prenotazione di prestazioni di specialistica ambulatoriale – branca Gastroenterologia

	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO
Definizione	Per prima visita si intende: - il primo contatto del paziente per un determinato problema di salute con il sistema sanitario; - visite che lo specialista, che osserva per primo il paziente, richiede ad un altro specialista afferente ad un'altra branca, per approfondire il quesito diagnostico e completare la diagnosi; - visite effettuate nei confronti di pazienti noti, affetti da malattie croniche, che presentano un nuovo problema di salute, non correlato alla malattia già diagnosticata.	Per visita di controllo si intende una visita successiva ad un primo inquadramento diagnostico: - visite finalizzate a seguire nel tempo l'evoluzione di patologie croniche, valutare a distanza l'eventuale insorgenza di complicanze, verificare la stabilizzazione della patologia o il mantenimento del buon esito dell'intervento, <u>indipendentemente dal tempo trascorso rispetto al primo accesso</u>; - visite erogate a pazienti noti, affetti da malattie croniche, che presentano un nuovo problema di salute collegato alla malattia per la quale sono in carico al servizio o <u>riacutizzazioni</u> della stessa; - visite successive al primo inquadramento diagnostico e/o programmate dallo specialista o dal medico di Medicina generale, che ha già preso in carico il paziente; - visite di follow up; - visite per l'eventuale conferma dell'esenzione per patologia o rivalutazione del piano terapeutico.

	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO
Contenuto	Nella prima visita gastroenterologica rientrano: 1. anamnesi; 2. valutazione/visione esami; 3. esame obiettivo; 4. eventuali indagini strumentali a supporto dell'esame clinico (ecografia); 5. redazione documentazione clinica/referto; 6. eventuali prescrizioni di terapie farmacologiche, visite di controllo o altre prestazioni sanitarie (comprese quelle relative alle prestazioni erogate in corso di prima visita); 7. gestione del consenso informato, qualora necessario; 8. eventuale prenotazione accessi successivi; 9. eventuale certificazione di malattia.	Sono considerate visite di controllo sia le <u>visite di controllo</u> divisionali sia le eventuali <u>visite superspecialistiche (patologie pancreatiche, morbo di Chron, inflammatory bowel diseases, epatologia...)</u>. <i>L'apertura o meno di agende/slot dedicati a visite di controllo superspecialistiche rimane competenza dei rispettivi direttori di struttura complessa.</i>
Tempo di programmazione slot di prenotazione¹	Prima visita gastroenterologica: 30 minuti	Visita gastroenterologica di controllo: 20 minuti

¹ La durata di programmazione delle prime visite in regime di libera professione intramoenia deve essere uguale o superiore agli standard previsti per il regime istituzionale.

	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO
Agende di prenotazione	1. A garanzia di un'adeguata copertura di prime visite va garantita orientativamente un'apertura minima delle agende di almeno 52 settimane (<u>offerta standard annuale</u>). 2. La disponibilità di slot aggiuntivi va programmata con cadenza <u>non inferiore al mese</u>, secondo la disponibilità di personale (<u>offerta aggiuntiva</u>). 3. Sono da prevedere slot separati per prime visite e visite di controllo. 4. Sono da prevedere slot dedicati a ciascuna classe di priorità (B, D, P), in maniera tale da garantire il rispetto dei tempi massimi previsti per i primi accessi. 5. È prevista una sola tipologia di slot, all'interno dei quali verranno prenotati esclusivamente utenti di età ≥ 14 anni (sotto i 14 anni vengono gestiti dalla pediatria a cui accedono con visita pediatrica a quesito gastroenterologico). <u>Regola del ricalzo:</u> Gli slot per visite prioritarie che non vengono occupati a distanza di 3 giorni dalla data dell'appuntamento, verranno utilizzati per prenotare prime visite differibili. <u>Regola dell'overbooking:</u> Qualora gli operatori CUPP non riescano ad offrire una prima visita, prescritta con classe di priorità B/Breve, entro i limiti massimi di attesa previsti, viene attivato lo strumento dell'overbooking, nella quota di 1 slot/die.	1. Al fine di consentire una prenotazione delle visite di controllo contestuale alla loro prescrizione, va garantita un'apertura delle agende per queste visite, anche solamente in una quota ridotta, su <u>orientativamente</u> 52 settimane. 2. Sono da prevedere slot separati per prime visite e visite di controllo.

	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO
Software di prenotazione	CUPWEB (Piattaforma aziendale).	CUPWEB ² (Piattaforma aziendale). Il passaggio a piattaforma aziendale di prenotazione è condizione necessaria per permettere di gestire eventuali rinalzi tra visite di controllo e prime visite.
Chi prescrive?	L'accesso avviene <u>esclusivamente</u> tramite impegnativa prescritta da: 1. medico di medicina generale o PLS; 2. medico specialista ospedaliero, territoriale, convenzionato, ove previsto da specifico provvedimento.	L'accesso avviene <u>esclusivamente</u> tramite impegnativa prescritta da: 1. medico di medicina generale o PLS; 2. medico specialista ospedaliero, territoriale, convenzionato, ove previsto da specifico provvedimento.
Chi prenota?	Il paziente, con l'utilizzo dell'impegnativa fornita dal medico prescrittore attraverso il Centro Unico di Prenotazione Provinciale (CUPP), su tutti i canali di prenotazione previsti.	Nell'ottica di una presa in carico del paziente la visita di controllo viene <u>prescritta e prenotata</u> dall'unità organizzativa ospedaliera, territoriale, convenzionata che eroga la prima visita. Nel caso in cui la visita di controllo venga prescritta dal medico di medicina generale questa dovrà essere prenotata, utilizzando i canali di prenotazione attivi in Azienda Sanitaria.
Codifica	89.7_22: Prima visita gastroenterologica; 89.7_7: Prima visita internistica (con quesito ad indirizzo gastroenterologico).	89.01_22: Visita gastroenterologica di controllo; 89.01_8: Visita internistica di controllo (con quesito ad indirizzo gastroenterologico).

² Fino a quando non sarà ancora operativo, verrà utilizzato il software attualmente in uso.

	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO
Priorità di prescrizione	Urgente, breve/prioritaria, differibile, programmata. Qualora la prescrizione non riporti una delle sopra menzionate classi di priorità, deducendo che il medico prescrittore non ravvisi alcuna motivazione clinica per la quale la prestazione debba essere erogata entro un determinato lasso temporale, la prestazione verrà considerata di tipo "P" (programmata). <i>*Delibera di Giunta Provinciale n. 1078 del 16.10.2018</i>	Non va indicata la classe di priorità (eventualmente una data indicativa per la sua erogazione).