

Criteri e standard aziendali per la prenotazione di prestazioni di specialistica ambulatoriale – branca chirurgia generale

	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	VISITA CHIRURGICA 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 - visite effettuate nei confronti di pazienti noti, affetti da malattie croniche, che presentano un <u>nuovo problema di salute</u> o una fase di <u>riacutizzazione</u> tale da rendere necessaria una rivalutazione complessiva e una revisione della terapia	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, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto al primo accesso - visite successive al primo inquadramento diagnostico e/o programmate dallo specialista o dall'MMG o dal PLS che ha già preso in carico il paziente - visite di follow up - visite per l'eventuale conferma dell'esenzione per patologia <i>Le visite prescritte a pazienti esenti per patologia sono da ritenersi sempre visite di controllo, qualora correlate alla patologia esente. Solo in caso di riacutizzazione della patologia esente è prevista la prescrizione di una prima visita</i>

	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO
Contenuto	Nella prima visita chirurgica rientrano: 1. Anamnesi 2. Valutazione/Visione esami 3. Esame obiettivo 4. Eventuali indagini strumentali a supporto dell'es. clinico (ecografia, ano-rettoscopia, eco-endoscopia, manometria) 5. Redazione documentazione clinica/referto 6. Eventuali prescrizioni di visite di controllo o altre prestazioni sanitarie (comprese quelle relative alle prestazioni erogate in corso di prima visita) 7. Compilazione certificati di malattia 8. Gestione del consenso informato, qualora necessario 9. Prenotazione eventuali accessi successivi e/o programmazione eventuale intervento	Sono considerate visite di controllo sia le visite divisionali che le visite superspecialistiche, quali ad esempio quelle dedicate alla chirurgia bariatrica o alla chirurgia epatica. L'apertura o meno di agende/slot dedicati a visite di controllo superspecialistiche rimane in capo ai rispettivi direttori di struttura complessa.
Tempo di programmazione slot di prenotazione	Prima visita chirurgica generale e pediatrica: 30 minuti	
Software di prenotazione	CUPWEB (Piattaforma aziendale)	CUPWEB¹ (Piattaforma aziendale). Il passaggio a piattaforma aziendale è condizione necessaria per permettere di gestire i rinalzi tra visite di controllo e prime visite

¹ fino a quando non sarà ancora operativo, verrà utilizzato il software attualmente in uso

	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	VISITA CHIRURGICA 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. Negli ospedali dotati di un'unità semplice di Chirurghi pediatrica, sono da prevedere slot dedicati all'ambito pediatrico. 5. Le agende o slot dedicati all'<u>ambito pediatrico</u> sono configurati in maniera tale da accogliere utenti di età <15 anni. 6. 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 7. A garanzia di un'equa distribuzione di prime visite chirurgiche prioritarie tra tutti gli enti erogatori dell'azienda, considerata la richiesta attuale, in ciascun comprensorio sanitario andrà definita un'offerta per tale tipologia di visita pari al 20% del totale degli slot messi a disposizione. Tale quota verrà periodicamente rimodulata, a livello aziendale, in base alle necessità contingenti. <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	1. Qualora il paziente venga preso in carico dal medico specialista ospedaliero, territoriale, convenzionato, al fine di consentire una prenotazione della visita di controllo contestuale alla sua prescrizione, va garantita un'apertura delle agende, anche se solamente in una quota ridotta (offerta standard), su orientativamente 52 settimane. 2. Sono da prevedere slot separati per prime visite e visite di controllo

	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO
Chi prescrive?	L'accesso avviene <u>esclusivamente</u> tramite impegnativa prescritta da 1. medico di medicina generale o pediatra di libera scelta 2. medico specialista ospedaliero, territoriale, convenzionato, ove previsto da specifico provvedimento	1. Medico di medicina generale o pediatra di libera scelta 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 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 ospedaliero, territoriale, convenzionata che eroga la prima visita. Nel caso in cui la visita di controllo venga prescritta dal medico di medicina generale o dal pediatra di libera scelta, questa dovrà essere prenotata, utilizzando i canali di prenotazione attivi in Azienda Sanitaria.
Codifica della prestazione	89.7_15: Prima visita chirurgica generale	89.01_15: Visita chirurgica di controllo
Priorità di prescrizione	Urgente, breve/prioritaria, differibile, programmabile 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)*. *Delibera di Giunta Provinciale n.500 del 29.5.2017	Non va indicata la classe di priorità, ma eventualmente una data indicativa per la sua erogazione.