

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

	PRIMA VISITA GERIATRICA	VISITA GERIATRICA 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 GERIATRICA	VISITA GERIATRICA DI CONTROLLO
Contenuto	Nella prima visita geriatrica rientrano: 1. anamnesi; 2. valutazione/visione esami; 3. esame obiettivo; 4. eventuali indagini strumentali o di laboratorio a supporto dell'esame clinico; 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. attività educativa.	Sono considerate visite di controllo sia le <u>visite di controllo</u> divisionali sia le eventuali <u>visite superspecialistiche</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 geriatrica: 30 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 GERIATRICA	VISITA GERIATRICA DI CONTROLLO
Agende di pre-notazione	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 prevedersi 4 diverse tipologia di agende/slot, destinate rispettivamente alla prenotazione di: • prima visita geriatrica generica; • prima visita geriatrica per problemi di metabolismo osseo e osteoporosi; • prima visita geriatrica per DOAC (prima stesura del piano terapeutico e switch tra vecchi e nuovi anticoagulanti orali); • prima visita geriatrica per accoglienza. 5. Per ciascuna tipologia di agende/slot sono da prevedere slot dedicati alle classi di priorità D/differibile e P/programmata). Non sono previsti slot dedicati alla classe di priorità B/breve. 6. È prevista una sola tipologia di slot, all'interno dei quali verranno prenotati esclusivamente utenti di età ≥ 28 anni. <u>Regole di ricalzo:</u> Gli slot per visite di controllo, divisionali o superspecialistiche, che non vengono occupati a distanza di 2 giorni dalla data dell'appuntamento, verranno utilizzati per prenotare prime visite geriatrica generica differibili.	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 GERIATRICA	VISITA GERIATRICA 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 i rinalzi tra visite di controllo e prime viste.
Chi prescrive?	L'accesso avviene <u>esclusivamente</u> tramite impegnativa prescritta da: 1. medico di medicina generale; 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; 2. medico specialista ospedaliero, territoriale, convenzionato, se previsto nel relativo accordo contrattuale.
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_6: Prima visita geriatrica	89.01_7: Visita geriatrica 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).

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