


SANTABARBARAHOSPITAL 	ISTRUZIONE DI LAVORO LISTE DI ATTESA	IO.LDA.01 Emesso: 21.02.19 Rev. 1 del 17.05.2019
--	---	--

1. RICOVERI ORDINARI

Prenotazione

Le Prenotazioni dei pazienti possono essere richieste da: Ambulatori della Casa di cura, ambulatori privati dei vari professionisti o da ambulatori esterni. Gli addetti al ricevimento delle richieste, una volta verificata la completezza di informazioni sul modulo di prenotazione, inseriscono le generalità dei pazienti in un Elenco prenotazione che origina una Lista di attesa per i pre-ricoveri stabilita solo per la branca di Ortopedia.

La richiesta di prenotazione costituisce il primo contatto del paziente con la Casa di cura. Il Medico che la invia valuta, sulla base delle indicazioni dallo stesso fornite, le esigenze del paziente in relazione alle prestazioni di cura ed assistenza che la Casa di cura è in grado di fornire.

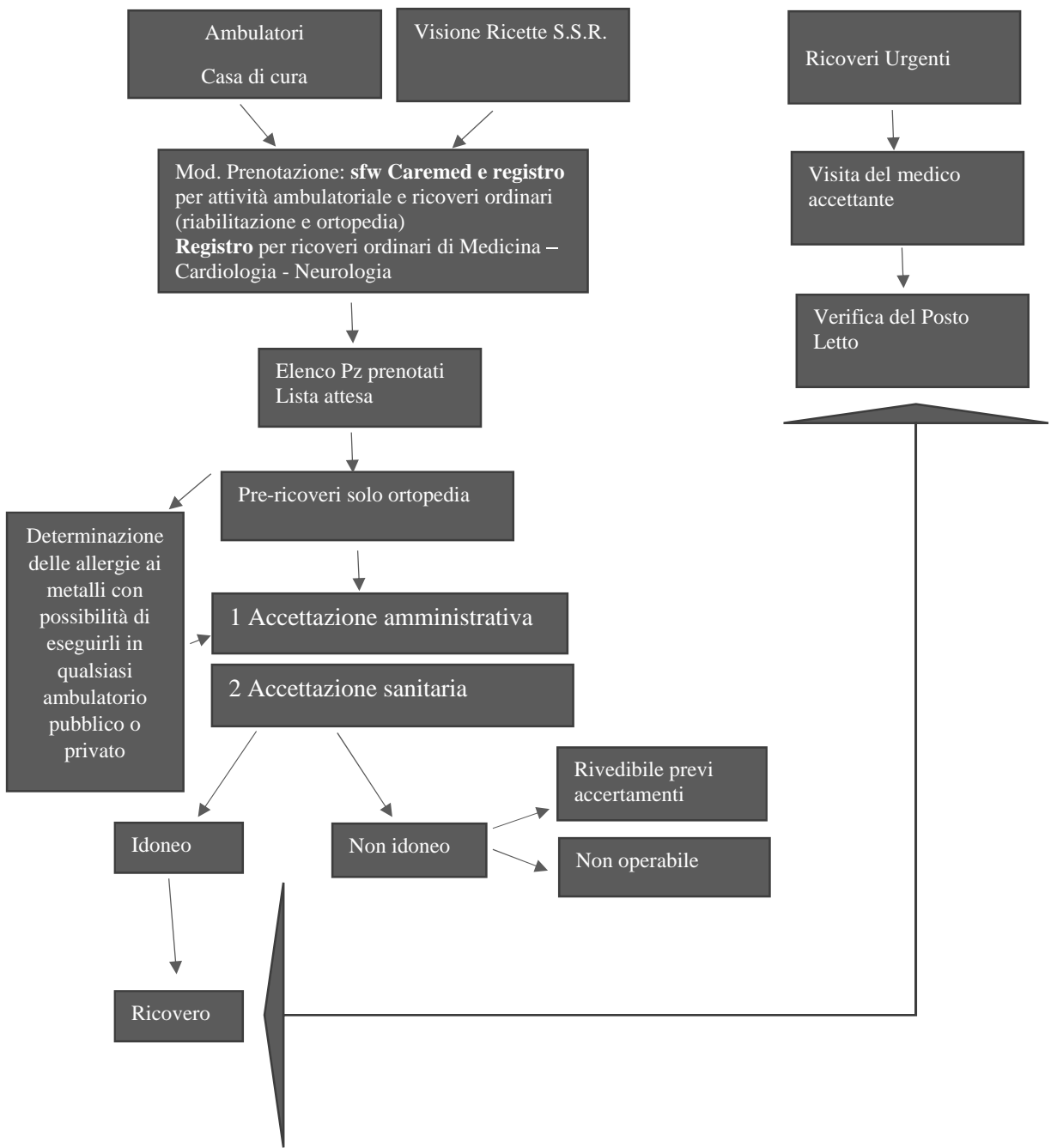
Il CUP (solo per l'ortopedia) pianifica gli ingressi, verificando la disponibilità dei posti in pre-ricovero, stabiliti per un massimo di 10 (dieci) accessi giornalieri avendo come unico criterio l'ordine cronologico di prenotazione


Nel Pre-ricovero, in fase di accettazione sanitaria, il Medico invita il paziente ad effettuare una serie di esami e di accertamenti diagnostici ai fini di un più accurato inquadramento clinico; per gli esami ematochimici da effettuare il Medico farà riferimento alle routine riportate sul protocollo del Laboratorio di Analisi; per gli accertamenti di diagnostica per immagini o altri esami specialistici farà riferimento alle condizioni generali del paziente ed alle notizie anamnestiche raccolte durante la visita, verranno eseguite altresì visite cardiologiche e anestesilogiche.

Nel Raggruppamento di Medicina, non essendovi pre-ricovero, il CUP pianifica gli ingressi verificando la disponibilità dei posti avendo come unico criterio l'ordine cronologico di prenotazione.

Durante il pre-ricovero, qualora il paziente venga ritenuto idoneo, lo stesso verrà inserito in Lista di prenotazione al ricovero e quindi, gli esami effettuati, saranno da considerarsi eseguiti in regime di "pre-ricovero". Come tali, i relativi referti saranno tenuti in evidenza in apposita raccolta ed inseriti successivamente nel dossier del paziente, una volta ricoverato. Durante il percorso del pre-ricovero, il paziente viene informato delle motivazioni che lo hanno portato a tale patologia e delle tecniche chirurgiche che verranno utilizzate nel caso in cui risultassero necessarie. Verrà altresì informato delle possibili complicanze che tali percorsi possono eccezionalmente generare e per tale motivo, delle azioni preventive che si possono attuare. A tal proposito, risulta utile attenzionare il diagramma di seguito illustrato, che rappresenta il ricovero nella sua interezza, dalla genesi alla conclusione.

Quando la data del ricovero è stata concordata con il paziente all'atto della prenotazione, questi dovrà essere tempestivamente informato di un eventuale rinvio, dei motivi che lo hanno determinato e della nuova data prevista; dell'avvenuta comunicazione deve restare registrazione scritta.



SANTABARBARAHOSPITAL 	ISTRUZIONE DI LAVORO LISTE DI ATTESA	IO.LDA.01 Emesso: 21.02.19 Rev. 1 del 17.05.2019
--	---	---

2. RICOVERI IN URGENZA

Ai sensi della legge 132/68 e D.P.R n. 128/69, al paziente che accede ad una struttura sanitaria accreditata con necessità di urgenza, i sanitari di guardia o i medici di reparto sono tenuti a prestare tutte le cure del caso e, se la sospetta diagnosi indica un evento patologico riferibile alle branche e/o specialità accreditate della struttura e le condizioni del paziente lo consentono, sono altresì tenuti a disporre il ricovero.

Nel caso in cui l'evento patologico non sia riferibile alle branche e/o specialità accreditate o nel caso in cui il ricovero non possa essere effettuato per inadeguatezza della struttura, in rapporto alle necessità assistenziali del paziente, o per mancanza di posti letto, il medico di reparto o di guardia, dopo aver stabilizzato le condizioni del paziente, può disporre il trasferimento.

Il Medico accettante provvederà alla apertura della cartella clinica sulla quale annoterà le circostanze del ricovero e tutte le altre notizie relative alle terapie praticate, ai fini delle valutazioni dello staff medico nel prosieguo del ricovero.

Il Medico che è intervenuto per la valutazione e la stabilizzazione del paziente ha il compito di contattare il personale medico dell'ospedale di destinazione e riferire le motivazioni della richiesta di ricovero e le circostanze dell'epicrisi, registrando il tutto sul diario clinico.

Il paziente deve essere accompagnato da una relazione del medico che ne ha disposto il trasferimento, dalla quale risultino i seguenti dati essenziali: condizioni generali del paziente all'arrivo in struttura, esito di eventuali accertamenti eseguiti, eventuale terapia praticata.

Il paziente dovrà essere trasferito con il mezzo più idoneo a garantire, durante il tragitto, l'assistenza necessaria in rapporto alla patologia, accertata o presunta, da cui è affetto e dovrà essere assicurata.

La struttura è nelle condizioni di accettare pazienti traumatizzati, purché il paziente sia stabilizzato e presenti fattori di urgenza differibile. In tal caso il paziente, dando giusta delega ad un familiare, può contattare il personale medico della U.F. di Ortopedia in modo da poter verificare se è disponibile il posto letto, se può essere garantito il setting assistenziale del caso clinico e se la struttura sia idonea organizzativamente alle cure del caso. Tali ricoveri in SBH sono possibili dal lunedì al venerdì dalle ore 08:00 alle ore 20:00 ed il sabato dalle ore 08:00 alle ore 14:00. La valutazione dei casi che dovessero verificarsi il sabato pomeriggio e la domenica, vengono rinviati al lunedì mattina. Ciò è inteso nello spirito di integrazione tra struttura pubblica e privata, in modo da poter erogare un servizio sicuro all'utenza del territorio.


3. DAY HOSPITAL

L'assistenza in regime di ricovero diurno (Day Hospital) fornisce prestazioni multi-professionali o plurispecialistiche che, per la loro complessità, non possono essere effettuate in regime ambulatoriale. Il ricovero in day hospital può protrarsi per un massimo di 12 ore nella giornata; tuttavia, può richiedere diverse giornate anche non continuative (cicli di ricovero).

Nella valutazione della tipologia di ricovero (ordinario o in day hospital) il Personale Medico terrà conto:

- dei rischi connessi con il trattamento;
- del tempo di attuazione delle prestazioni;
- della tipologia di farmaci da somministrare e dei relativi tempi di controllo;
- della esigenza di pervenire ad una visione unitaria ed integrata dei problemi clinici del paziente.

E' importante valutare anche la distanza dalla Casa di cura del luogo di residenza del paziente.

SANTABARBARAHOSPITAL 	ISTRUZIONE DI LAVORO LISTE DI ATTESA	IO.LDA.01 Emesso: 21.02.19 Rev. 1 del 17.05.2019
--	---	--

3.1 PRENOTAZIONE

Il ricovero in day hospital, non può essere richiesto direttamente dal Medico curante del paziente; il Personale Medico della casa di cura deve effettuare una visita ambulatoriale per raccogliere tutte le indicazioni necessarie in ordine alle condizioni generali di salute del paziente ed alla sua situazione familiare e logistica.

Accertata la possibilità di eseguire gli accertamenti diagnostici e/o praticare le cure necessarie in regime di day hospital, il Medico che ha effettuato la visita richiederà al Medico curante l'inoltro di regolare richiesta di ricovero per la data prevista, con allegata scheda di accesso in ospedale **Alleg. E**.

In sede di visita il Medico deve acquisire il "*Consenso informato per prestazioni in day hospital*" ed il consenso specifico previsto per la tipologia di accertamenti e cura, secondo le modalità stabilite dalla procedura.

Il personale amministrativo fa sottoscrivere il modulo di consenso per la tutela della privacy.

Copie della richiesta al medico curante e dei consensi informati saranno tenuti in evidenza per essere inseriti nella cartella clinica del paziente all'atto del ricovero. Il Medico che ha effettuato la visita provvederà a registrare la prenotazione per la data prevista sul registro prenotazione ricoveri della procedura informatizzata Caremed.

4. DAY SURGERY

L'assistenza in regime di Day Surgery ha la finalità di facilitare i pazienti e le loro famiglie da un punto di vista psicologico e sociale poiché interferisce in maniera molto limitata con le abitudini di vita e consente una rapida ripresa delle proprie attività. Il modello di assistenza deve rispondere alle esigenze dei pazienti in termini di uguale efficacia rispetto a quello del regime di degenza, garantendo la continuità dell'assistenza e la riduzione delle complicanze legate ad una ospedalizzazione prolungata.

Il ricovero in day surgery è, di norma, contenuto entro le 12 ore; tuttavia, in relazione alla tipologia dell'intervento ed alle condizioni generali del paziente può essere previsto un pernottamento (*one day surgery*). Qualora il paziente, per cause eccezionali, non potesse essere dimesso dopo il pernottamento, dovrà essere ricoverato in regime ordinario e dovrà essere emessa una nuova SDO.


Per l'effettuazione di prestazioni in regime di Day Hospital e di Day Surgery vanno riservati un numero di posti letto distinti pari almeno al 10% del totale dei posti letto accreditati per la Casa di cura. In ogni caso il numero delle prestazioni eseguite in day hospital e day surgery non può superare il doppio dei posti letto riservati. Un buon livello qualitativo delle prestazioni effettuate e della ottimizzazione delle risorse può essere rappresentato da un indice di utilizzazione pari a 1,5.

4.1 PRENOTAZIONE

Per la valutazione della tipologia di ricovero in day surgery, che non può essere richiesta direttamente dal Medico curante del paziente, il Personale Medico della Casa di cura deve effettuare una visita ambulatoriale per raccogliere tutte le indicazioni necessarie in ordine alle condizioni generali di salute del paziente ed alla sua situazione familiare e logistica, in relazione alla quale potrà essere previsto un pernottamento (*one day surgery*).

Deve essere accertata, inoltre, la possibilità per il paziente di essere assistito, durante il ricovero e dopo l'intervento, da un familiare opportunamente istruito, che possa farsi carico di riaccompagnarlo presso la propria abitazione e garantire tutta l'assistenza necessaria, soprattutto nelle prime 24 ore dall'intervento. Se ciò non dovesse essere possibile, la struttura coinvolge l'Assistente Sociale di SBH per dare supporto.

A seguito della visita potrà essere programmata la data di esecuzione delle indagini pre-operatorie e della visita pre-anestesiologica, che dovrà essere effettuata nella giornata di pre-ricovero. Accertata la possibilità di

SANTABARBARAHOSPITAL 	ISTRUZIONE DI LAVORO LISTE DI ATTESA	IO.LDA.01 Emesso: 21.02.19 Rev. 1 del 17.05.2019
--	---	--

eseguire l'intervento in regime di day surgery, il Medico che ha effettuato la visita richiederà al Medico curante l'inoltro di regolare richiesta di ricovero per la data prevista, con allegata scheda di accesso in ospedale **Alleg. E.**

In sede di visita, il Medico deve acquisire il “*Consenso informato per prestazioni in day surgery*” ed il consenso specifico previsto per la tipologia di intervento, secondo le modalità stabilite dalla procedura. Il personale amministrativo fa sottoscrivere il modulo di consenso per la tutela della privacy.

5. DAY SERVICE

Con il decreto dell'Assessore Regionale alla Sanità dell'11 maggio 2009, pubblicato sulla GURS n. 30 del 3 luglio 2009, è stato introdotto nel Sistema Sanitario Regionale il modello organizzativo di “Day Surgery Ambulatoriale Ospedaliero” (DSAO) che, da un punto di vista organizzativo, si colloca tra il day hospital e il livello ambulatoriale ed è finalizzato ad affrontare in maniera codificata alcune specifiche patologie, sia sotto il profilo diagnostico, sia assicurando trattamenti terapeutici nel rispetto di percorsi assistenziali ben precisi e predefiniti.

Con il citato decreto il modello è stato applicato a 6 DRG; con successivi decreti del 19 marzo 2010 e del 5 novembre 2010 è stato esteso ad altri DRG. Ad oggi il Day Service si applica, nelle percentuali indicate, ai DRG riportati nell'allegato A al decreto assessoriale 02533/2013.

5.1 PRENOTAZIONE

Al fine di verificare l'applicabilità dei parametri previsti dai decreti citati al paragrafo precedente, il Medico specialista della Casa di cura deve effettuare una visita ambulatoriale per raccogliere tutte le indicazioni necessarie in ordine alle condizioni di salute del paziente ed alla sua situazione familiare e logistica.

Quando sia accertata la possibilità di effettuare il trattamento in regime di DSAO, il medico che effettua la visita dovrà compilare, utilizzando la procedura informatizzata, la scheda di prenotazione Day Service contenente i dati amministrativi e clinici del paziente; la scheda sarà firmata dal medico e stampata.

Contestualmente dovrà essere compilato e sottoscritto l'apposito modulo specifico di “Consenso informato per prestazioni in day service ambulatoriale” ed il modulo di consenso informato per il trattamento dei dati personali.


Dopo la sottoscrizione dei consensi potrà essere programmata la data di esecuzione della prestazione in DSAO e quella di eventuali accertamenti diagnostici preventivi; la visita pre- anestesiológica, quando prevista, dovrà essere effettuata nella stessa giornata dell'intervento chirurgico.

Quando, invece, ricorrano le condizioni per un ricovero ordinario o in day surgery (vedi paragrafi precedenti) il medico effettuerà la prenotazione per il ricovero utilizzando la procedura informatizzata.

5.2 ACCETTAZIONE

Il giorno stabilito per l'esecuzione della prestazione, il paziente si presenterà all'ufficio accettazione che, sulla base della prenotazione registrata, provvederà alla compilazione della cartella clinica riportante un numero progressivo di SDAO (*Scheda di Dimissione Ambulatoriale Ospedaliera*), generato automaticamente dalla procedura informatizzata.

Il paziente sarà quindi accompagnato al reparto Day Hospital, dove verrà preso in carico dall'infermiere in servizio che procederà alla identificazione del paziente ed all'applicazione del braccialetto identificativo seguendo nel dettaglio le istruzioni contenute nella procedura PR.IPSG.01 *Identificazione del paziente*.

SANTABARBARAHOSPITAL 	ISTRUZIONE DI LAVORO LISTE DI ATTESA	IO.LDA.01 Emesso: 21.02.19 Rev. 1 del 17.05.2019
--	---	---

6. ATTIVITA' AMBULATORIALI

6.1 PRENOTAZIONI PER PRESTAZIONI CONVENZIONATE

Sono convenzionate con il Sistema Sanitario Nazionale le seguenti prestazioni:

Diagnostica per Immagini: radiologia tradizionale (RX), ecografia, tomografia computerizzata (TC), RMN, ortopantomografia, dentalscan

Laboratorio di analisi: chimica clinica, ematologia, immunoenzimatica, test ormonali, batteriologia e coagulazione.

Per le prestazioni in regime di convenzione con il SSR, la richiesta deve essere formulata dal Medico di Medicina Generale, sulla quale devono essere riportati i seguenti elementi:

- formulazione della diagnosi o del quesito diagnostico;
- indicazione se trattasi di prescrizione suggerita dallo specialista;
- indicazione di priorità clinica

U = urgente da effettuarsi entro le 24-72 ore;

B = breve da effettuarsi entro 10 giorni;

D = differibile da effettuarsi entro 30 giorni;

P = programmata.

Ai fini del rispetto della priorità clinica, sono state istituite agende differenziate per ciascun Servizio Specialistico, sulle quali va registrata la prenotazione.

Unitamente alla richiesta del medico di Medicina Generale, il paziente deve presentare l'Allegato E (Scheda di accesso in ospedale).

Le liste di attesa devono essere gestite, nell'ambito della priorità clinica assegnata, rispettando rigorosamente l'ordine cronologico di prenotazione per non dar luogo a disparità nel trattamento dei cittadini utenti, siano essi solventi siano assistiti dal SSR.


La richiesta di prenotazione da parte del paziente può essere effettuata di persona recandosi presso gli uffici CUP della Casa di Cura o telefonicamente dalle ore 8,00 alle ore 20,00 dal lunedì al venerdì e dalle ore 8,00 alle ore 14,00 il sabato.

L'addetto all'ufficio prenotazione deve provvedere a:

- individuare correttamente l'esigenza del cittadino utente;
- consultare sulla procedura informatizzata (procedura CareMed/prenotazioni) le Agende di prenotazione ambulatorio del Servizio Specialistico interessato;
- concordare la data e l'orario tenendo conto delle disponibilità, dei giorni e degli orari di apertura riportati nella seguente tabella:

Prestazione	Giorni di apertura	Orari
Laboratorio di Analisi	Da Lunedì a Venerdì	08:00 – 12:30
Servizio di Diagnostica per immagini	Da Lunedì a Venerdì	08:00 - 20:00
Sabato	08:00 – 14:00	

- riportare sull'agenda corrispondente, alla data concordata, il nominativo del richiedente, il recapito telefonico, la data della richiesta, la prestazione richiesta.

SANTABARBARAHOSPITAL 	ISTRUZIONE DI LAVORO LISTE DI ATTESA	IO.LDA.01 Emesso: 21.02.19 Rev. 1 del 17.05.2019
--	---	---

Il numero massimo di prenotazioni accettabili per pazienti esterni è stabilito tenendo conto delle necessità derivanti dalle esigenze dei pazienti ricoverati; è compito dei Responsabili dei Servizi programmare l'inserimento dei ricoverati in relazione alle prenotazioni registrate.

Eventuali problematiche connesse con le disponibilità in agenda rispetto alla priorità clinica assegnata devono essere risolte d'intesa con il Medico responsabile del Servizio Specialistico.

6.2 PRENOTAZIONI PER PRESTAZIONI NON CONVENZIONATE CON IL SSN

La Casa di cura offre ulteriori prestazioni ambulatoriali in regime di attività libero professionale, non convenzionate con il SSN, secondo un tariffario disponibile per gli utenti presso l'ufficio accettazione:

A. Visite specialistiche

- Medicina Generale
- Neurologia (EMG, PES, PEV, polisonnografia)
- Cardiologia (Holter cardiaco, holter pressorio, test ergometrico, ecocolordoppler, ecodoppler transesofageo, ecocardiografia, ECG)
- Ortopedia e traumatologia
- Riabilitazione
- Endocrinologia (Agobiopsia, ecografia tiroidea, diabetologia)
- Terapia del dolore
- Ematologia
- Prove allergiche
- Psicologia
- Audiologia
- Dietologia
- Fisiatria
- Fisioterapia

B. Risonanza magnetica, TAC, ecografia, senologia diagnostica, mammografia