

# Appropriatezza Prescrittiva

dalle **Indicazioni Cliniche**  
agli **Strumenti di Aiuto** alla prescrizione

*Enrica Garuti – Regione Emilia-Romagna*

## Indicazioni regionali di appropriatezza prescrittiva

- Condivisione → tavoli di lavoro con specialisti di branca e MMG (da RAO)
- Formalizzazione → comunicazione alle Aziende sanitarie
- Pubblicazione sul portale regionale → aggiornamento continuo

- ✓ Aggiornamento continuo e agile
- ✓ Trasparenza
- ✓ Velocità della divulgazione degli aggiornamenti
- ✓ Univocità di riferimento degli aggiornamenti

# Portale ER-Salute

Cure primarie / Visite ed esami

## Accesso appropriato alle prestazioni di specialistica ambulatoriale

Condividi

[Lettura facilitata](#)

Per dare risposta ai bisogni di salute dei cittadini, la Regione, in collaborazione con le Aziende sanitarie, ha definito **protocolli condivisi** con gli specialisti e i medici di medicina generale. Tali protocolli regionali, uniformando le indicazioni cliniche di appropriatezza prescrittiva di visite ed esami, sono **finalizzati a garantire equità e tempestività nell'accesso alle prestazioni specialistiche ambulatoriali**.

Per ciascuna prestazione analizzata è pubblicato un documento con una sezione descrittiva delle condizioni cliniche di accesso e delle relative priorità e una sezione con lo schema riassuntivo:

- [Indicazioni regionali di appropriatezza prescrittiva](#)
- [Modulistica per prestazioni \(a uso professionisti\)](#)

<https://salute.regione.emilia-romagna.it/cure-primarie/visite-ed-esami/accesso-appropriato>

Per approfondimenti

[Nota del 21 marzo 2022: "Assistenza specialistica ambulatoriale. Definizione di protocolli di appropriatezza prescrittiva. Indicazioni alle Aziende sanitarie".](#)

# Protocolli pubblicati

- [Prima visita allergologica](#)
- [Prima visita cardiologica + E.C.G](#)
- [Prima visita dermatologica](#)
- [Prima visita diabetologica](#)
- [Prima visita gastroenterologica](#)
- [Prima visita ginecologica](#)
- [Prima visita neurologica](#)
- [Prima visita oculistica](#)
- [Prima visita otorinolaringoiatrica](#)
- [Prima visita pneumologica](#)
  
- [Esofagogastroduodenoscopia \(EGDS\)](#)
- [Colonscopia](#)
- [Eco \(Color\) Dopplergrafia cardiaca a riposo](#)
- [Elettrocardiogramma dinamico Holter](#)
- [RM colonna](#)
- [RM muscolo scheletrica](#)
- [Elettromiografia](#)
- [Spirometria](#)
- [Test cardiovascolare da sforzo](#)
- [Densitometria ossea \(MOC\)](#)

### Invio PS o Ambulatori dedicati (secondo l'organizzazione locale)

- Afezioni batteriche acute febbrili (impetigine, erisipela, cellulite, flemmone)
- Eritrodermia acuta: eritema acuto diffuso > 10% della superficie cutanea
- Herpes zoster con interessamento del distretto cefalico
- Orticaria acuta con/senza angioedema
- Piede diabetico infetto febbrile
- Malattie bollose disseminate acute (bambini)
- Reazione generalizzata da farmaci
- Reazione generalizzata da puntura di insetto
- Ustioni di grado 2°o superiore

**26-29 NOVEMBRE 2024**  
**AREZZO FIERE E CONGRESSI**

**19**

# Visita Dermatologica

dalle indicazioni cliniche....

### VISITA DERMATOLOGICA priorità U (Urgente 72 ore)

- Herpes zoster con interessamento del tronco e degli arti
- Impetigine, favo, ascesso, sospetta scabbia, sospetta tinea corporis
- Neoformazioni cutanee sanguinanti
- Patologie ulcerative delle mucose orali o genitali con sintomatologia generale e/o febbre, dolore, bruciore
- Edema e dolore spontaneo con eventuale perdita di sostanza periungueale o presenza di pus
- Porpora palpabile/vasculiti ad insorgenza acuta

### VISITA DERMATOLOGICA priorità B (Breve 10 gg)

- Eritrodermia persistente: eritema diffuso > 10% della superficie cutanea
- Neoformazioni cutanee in accrescimento e/o con recente modifica e/o a rapida crescita (bambini e adulti): sospetto melanoma o altre neoplasie cutanee
- Angiomi in rapida crescita in zone critiche (bambini)
- Dermatite atopica resistente a terapia (bambini)\*
- Prurito diffuso intenso (che interferisce col sonno)\*
- Porpora
- Sospetta malattia sessualmente trasmessa
- Verruca plantare iperalgica
- Idrosadenite suppurativa

ali o vaginali dopo rapporto sessuale recente  
cronica con segni di infezione  
o  
disseminate acute (adulto)\*

### VISITA DERMATOLOGICA priorità D (Differibile 30 gg)

- Acne papulo-pustolosa o nodulare (moderata/severa)
- Molluschi contagiosi
- Orticaria cronica (indirizzare a visita allergologica)
- Riacutizzazione di connettiviti (Lupus, sclerodermia, dermatomiosite ed altre)
- Riacutizzazione di dermatosi infiammatorie croniche (psoriasi, eczemi ed altre)
- Ulcere non complicate
- Verruca plantare
- Qualsiasi condizione clinica non prevista dalle "parole chiave" che si ritiene giustificata a quello specifico raggruppamento. La condizione clinica va esplicitata nel quesito

### VISITA DERMATOLOGICA priorità P (Programmabile 120 gg)

- Acne/Irsutismo
- Alopecia
- Valutazione nevi e lesioni pigmentarie
- Verruca
- Qualsiasi condizione clinica non prevista dalle "parole chiave" che si ritiene giustificata a quello specifico raggruppamento. La condizione clinica va esplicitata nel quesito

# Tavoli clinici di Brancha





.... alla schematizzazione

Macro Categoria	Invio PS o Ambulatori dedicati (secondo l'organizzazione locale)	VISITA DERMATOLOGICA priorità U (Urgente 72 ore)	VISITA DERMATOLOGICA priorità B (Breve 10 gg)	VISITA DERMATOLOGICA priorità D (Differibile 30 gg)	VISITA DERMATOLOGICA priorità P (Programmabile 120 gg)
Patologie infettive	Herpes zoster con interessamento del distretto cefalico	Herpes zoster con interessamento del tronco e degli arti	Verruca plantare iperalgica	Verruca plantare	Verruca in altre sedi
				Molluschi contagiosi	
	Affezioni batteriche acute febbrili (erisipela, cellulite, flemmone, fascite)	Impetigine, favo, ascesso, sospetta scabbia, sospetta tinea corporis			
	Piede diabetico infetto febbrile				
		Secrezioni uretrali o vaginali dopo rapporto sessuale recente	Sospetta malattia sessualmente trasmessa (anamnesi positiva per rapporto a rischio)		
Patologie degli annessi cutanei (unghie e capelli ghiandole sebacee, sudoripare ...)			Idrosadenite suppurativa	Acne papulo-pustolosa o nodulare (moderata/grave)	Acne lieve-moderata/Irsutismo
		Edema e dolore spontaneo con eventuale perdita di sostanza periungueale o presenza di pus			Alopecia
		Patologie ulcerative delle mucose orali o genitali con sintomatologia generale e/o febbre, dolore, bruciore			

Clinici + Tecnici di sistemi



Priorità	Macro Categoria	cod percorso	Indicazione stampata su ricetta	NOTA a Video x MMG	COD DMR	COD SOLE
P			Acne lieve-moderata/irsutismo.		89.7A.7	2174.001
D			Acne papulo-pustolosa o nodulare.	moderata/grave o in presenza di cisti sebacee infiammate	89.7A.7	2174.001
P			Alopecia.		89.7A.7	2174.001
U			Edema e dolore spontaneo con eventuale perdita di sostanza periungueale o presenza di pus.		89.7A.7	2174.001
B			Idrosadenite suppurativa		89.7A.7	2174.001
U	Patologie infettive		Herpes zoster.	se interessato distretto cefalico inviare in PS.	89.7A.7	2174.001
U	Patologie infettive		Infezioni cutanee.	Impetigine, sospetta scabbia, sospetta tinea corporis, ascesso, erisipela, cellulite, flemmone, fascite, favo. Se febbrili inviare in PS dermatologico se presente.	89.7A.7	2174.001
D	Patologie infettive		Molluschi contagiosi		89.7A.7	2174.001

.... per il tracciato finale

preliminare alla gestione informatizzata del percorso



## Configurazione su portale SOLE

Sezione  
Catalogo Regionale di  
specialistica ambulatoriale





# Catalogo Regionale Specialistica

## Portale SOLE

- ✓ [visita allergologica](#)
- ✓ [visita cardiologica + E.C.G](#)
- ✓ [visita dermatologica](#)
- ✓ [visita diabetologica](#)
- ✓ [visita gastroenterologica](#)
- ✓ [.....](#)
- ✓ [.....](#)

**WEB  
SERVICE**

## Cartella SOLE (a altre)

- ✓ [visita allergologica](#)
- ✓ [visita cardiologica + E.C.G](#)
- ✓ [visita dermatologica](#)
- ✓ [visita diabetologica](#)
- ✓ [visita gastroenterologica](#)
- ✓ [.....](#)
- ✓ [.....](#)

**Prestazione + tutte info correlate**  
(esenzioni, branca, tariffa,  
indicazioni cliniche, note mmg....)

## Ricerca Prestazioni

TESTO

Filtri

Branca

visita cardiolo

Catalogo SOLE Regione



Seleziona

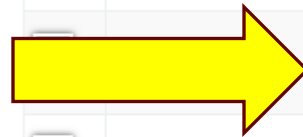
Annulla

Carica Selezionati

Seleziona Tutti

Deseleziona Tutti

	Selezione	Prestazione
	<input type="checkbox"/>	VISITA CARDIOCHIRURGICA
	<input type="checkbox"/>	VISITA CARDIOCHIRURGICA PEDIATRICA
	<input type="checkbox"/>	VISITA CARDIOCHIRURGICA PEDIATRICA PER CONTROLLO
	<input type="checkbox"/>	VISITA CARDIOCHIRURGICA PER CONTROLLO
		VISITA CARDIOLOGICA CON ECG
	<input type="checkbox"/>	VISITA CARDIOLOGICA PER CONTROLLO CON ECG



Annulla

Carica Selezionati

Seleziona Tutti

Deseleziona Tutti

Cartella SOLE

Nuova  
prescrizione

## Selezione del problema clinico:

### PERCORSO GUIDATO PER : VISITA CARDIOLOGICA CON ECG

Percorso Visita Cardiologica con ECG.

	Scelta	Nota aziendale	Nota regionale
<input type="radio"/>	DISPNEA.	-	-
<input type="radio"/>	CARDIOPALMO.	-	-
<input type="radio"/>	ALTERAZIONE DEL RITMO.	-	-
<input type="radio"/>	SOFFI CARDIACI.	-	-
<input type="radio"/>	Insufficienza cardiaca cronica riacutizzata.	-	con passaggio di classe NYHA oltre la seconda
<input type="radio"/>	Perdita di coscienza (sincope).	-	di natura verosimilmente cardiogena o senza prodromi
<input type="radio"/>	Ipertensione arteriosa di recente diagnosi.	-	-
<input type="radio"/>	Diabete di recente diagnosi.	-	-
<input type="radio"/>	Malattie cronico degenerative.	-	diversa dalle precedenti (es: connetivopatie, endocrinopatie, malattie metaboliche, malattie infettive)
<input type="radio"/>	Angina da sforzo sospetta	-	con caratteristiche cliniche stabili
<input type="radio"/>	Altre condizioni cliniche	-	-



## Tracciato Ricetta Dematerializzata

.....	
Prestazione – COD Nomenclatore	<b>89.7A.3</b>
Prestazione – COD catalogo reg.	<b>2172.001</b>
Prestazione – Descrizione Catalogo reg.	<b>Visita cardiologica con ECG</b>
<b>Codice indicazione clinica</b>	<b><i>viscarer2</i></b>
Descrizione indicazione clinica	<b>Angina da sforzo sospetta</b>
.....	

**Preziosa fonte informativa**





## Prospettive Future - 1) analisi dei fenomeni

- **Analisi** comportamenti prescrittivi
- **Dashboard** con risultati fino al singolo professionista
- Analisi di **concordanza** (conferma percorso RAO)
- **Feedback puntuale** sulla singola prescrizione

# Prospettive Future – 2) Note erogabilità DMCM LEA

CODICE	DESCRIZIONE	Numer o nota	allegato 4 D
88.38.D	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC. Incluso: eventuale valutazione delle strutture del collo. Non associabile a TC DEL COLLO SENZA E CON MDC (87.03.8) e TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA (88.38.9)	15	A) <b>PATOLOGIA ONCOLOGICA</b> : Per la valutazione delle strutture scheletriche. Meglio la RM per lo studio del tessuto endocanalare e dei tessuti molli. In presenza di deficit neurologici anche in assenza di dolore. B) <b>SOSPETTO ONCOLOGICO</b> : RM DUBBIA O POSITIVA: per la migliore valutazione della componente scheletrica con dolore ingravescente continuo anche a riposo e con persistenza notturna. Anche in assenza di dolore in presenza di deficit neurologici agli arti inferiori.
88.38.E	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC. Incluso: eventuale valutazione delle strutture toraciche. Non associabile a TC DEL TORACE (87.41), TC DEL TORACE SENZA E CON MDC (87.41.1), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA (88.38.9)	15	C) <b>COMPLICANZE POST-CHIRURGICHE</b> in pazienti in cui è controindicata la RM
88.38.F	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC. Incluso: eventuale valutazione delle strutture addominali. Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2), TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC (88.01.4), TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC (88.01.6), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA (88.38.9)	15	D) <b>PATOLOGIA SCHELETRICA NON ONCOLOGICA</b> : per una migliore valutazione quando la RM non sia chiarificatrice
88.38.G	TC DELLA SPALLA. Non associabile a TC DEL BRACCIO (88.38.H) e TC DI SPALLA E BRACCIO (88.38.N)	17	A) <b>PATOLOGIA TRAUMATICA</b> : Non indicata inizialmente. Per valutazione scheletrica pre-chirurgica.
88.38.H	TC DEL BRACCIO. Non associabile a TC DELLA SPALLA (88.38.G) e TC DI SPALLA E BRACCIO (88.38.N)	17	B) <b>POST-CHIRURGICO</b> : Non indicata inizialmente. Per una migliore valutazione dell'evoluzione clinica e di eventuali
88.38.J	TC DEL GOMITO. Non associabile a TC DELL'AVAMBRACCIO (88.38.K) e TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO (88.38.P)	17	complicanze ossee
88.38.K	TC DELL'AVAMBRACCIO. Non associabile a TC DEL GOMITO (88.38.J) e TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO (88.38.P)	17	C) <b>Diagnosi e monitoraggio delle Osteomieliti croniche</b>

# Prospettive Future - 3) prenotazione

## Automatismo di prenotazione - CUP e CUPWEB

Agende CUP specializzate

Visita neurologica +  
cod. indicazione 1

Visita neurologica +  
cod. indicazione 2

Visita neurologica +  
cod. indicazione 3

visita neurologica

visita neurologica **cefalea**

visita neurologica **epilessia**