

CONTROLLO E GESTIONE DELLE LISTE D'ATTESA
IL GOVERNO DELLA SPECIALISTICA AMBULATORIALE



Dott.ssa Cinzia Gentile
Direttrice Sanitaria – AUSL-IRCCS Reggio Emilia

Perché è strategico occuparsi dell'accesso alle prestazioni specialistiche?

Per corrispondere ai principi del SSN

Il fondamento del SSN è la tutela della salute e l'eguaglianza nell'accesso alle prestazioni sanitarie, secondo i principi **dell'equità di accesso, dell'efficienza, dell'efficacia, dell'appropriatezza e della trasparenza.**

Per garantire i livelli di assistenza

Le prestazioni comprese nei LEA, devono essere adeguate alle esigenze di quanti le richiedono, sia sotto il **profilo quantitativo (sufficienza) che qualitativo (appropriatezza)**, ma anche sotto il **profilo "temporale"**.

Per garantire un'appropriata gestione dei problemi di salute

È quindi necessario che le strutture sanitarie garantiscano a tutti coloro, che ne hanno bisogno le prestazioni in **tempi certi e adeguati**, al fine di assicurare un corretto inquadramento diagnostico, la migliore prognosi ed il successivo trattamento terapeutico.

Per mantenere (meritare?) la fiducia dei cittadini

I tempi di attesa costituiscono uno dei determinanti della qualità dell'assistenza percepita dagli utenti, contribuendo in modo rilevante al rapporto di fiducia verso il sistema sanitario.



Normativa di riferimento

- **D.Lgs 7 giugno 2024, n. 73** Misure urgenti per la riduzione dei tempi delle liste di attesa delle prestazioni sanitarie.
- **L. 29 luglio 2024, n. 107:** legge di conversione del D.L. n. 73/2024 recante misure urgenti per la riduzione dei tempi delle liste di attesa delle prestazioni sanitarie.
- **Delibera N. 620 del 15/04/2024 – Emilia Romagna** Interventi straordinari e linee di indirizzo per la Riorganizzazione dell'assistenza specialistica per il Contenimento dei tempi d'attesa: Prima Fase Attuativa
- **Indicazioni Operative – Emilia Romagna** in applicazione alla DGR 620/2024



Il problema: un persistente squilibrio tra domanda e offerta

domanda

Bisogni
Sviluppo tecnologico
pressioni pubblicitarie
Compartecipazione alla
spesa e assicurazioni



offerta

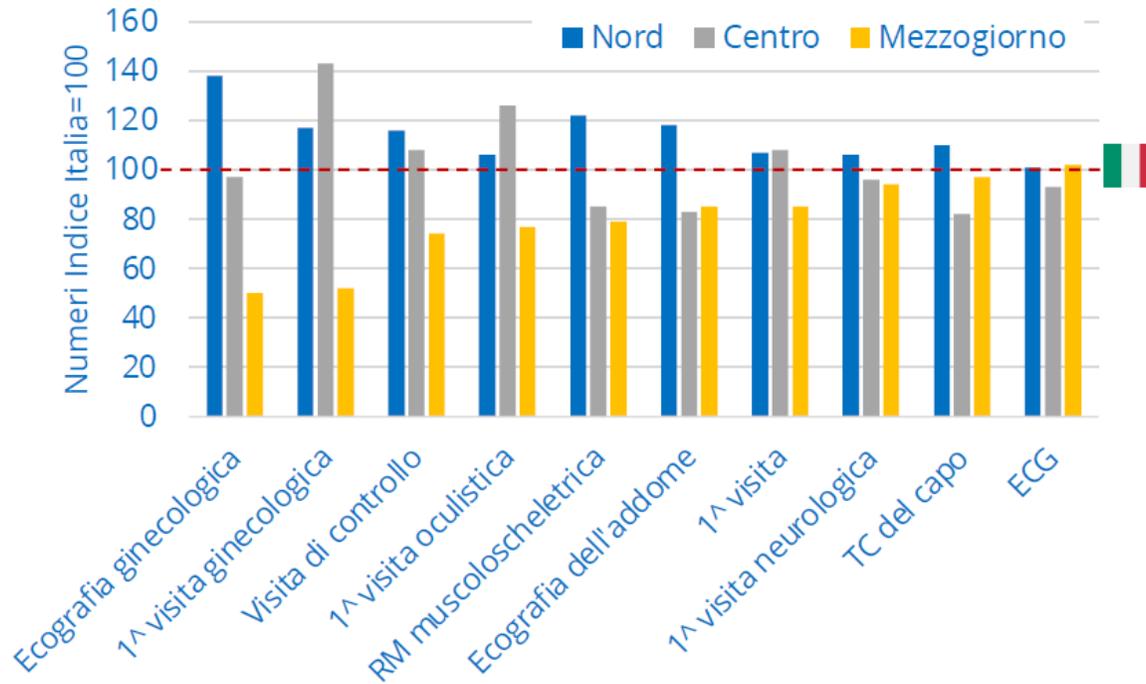
Fattori produttivi (personale,
infrastrutture, tecnologie)
Efficienza del processo
produttivo
Tariffe (ruolo del privato)

ATTESA

3



Volumi di prestazioni per 1.000 abitanti: posizionamento delle macro-aree geografiche, numeri indici con ITALIA=100, 2022

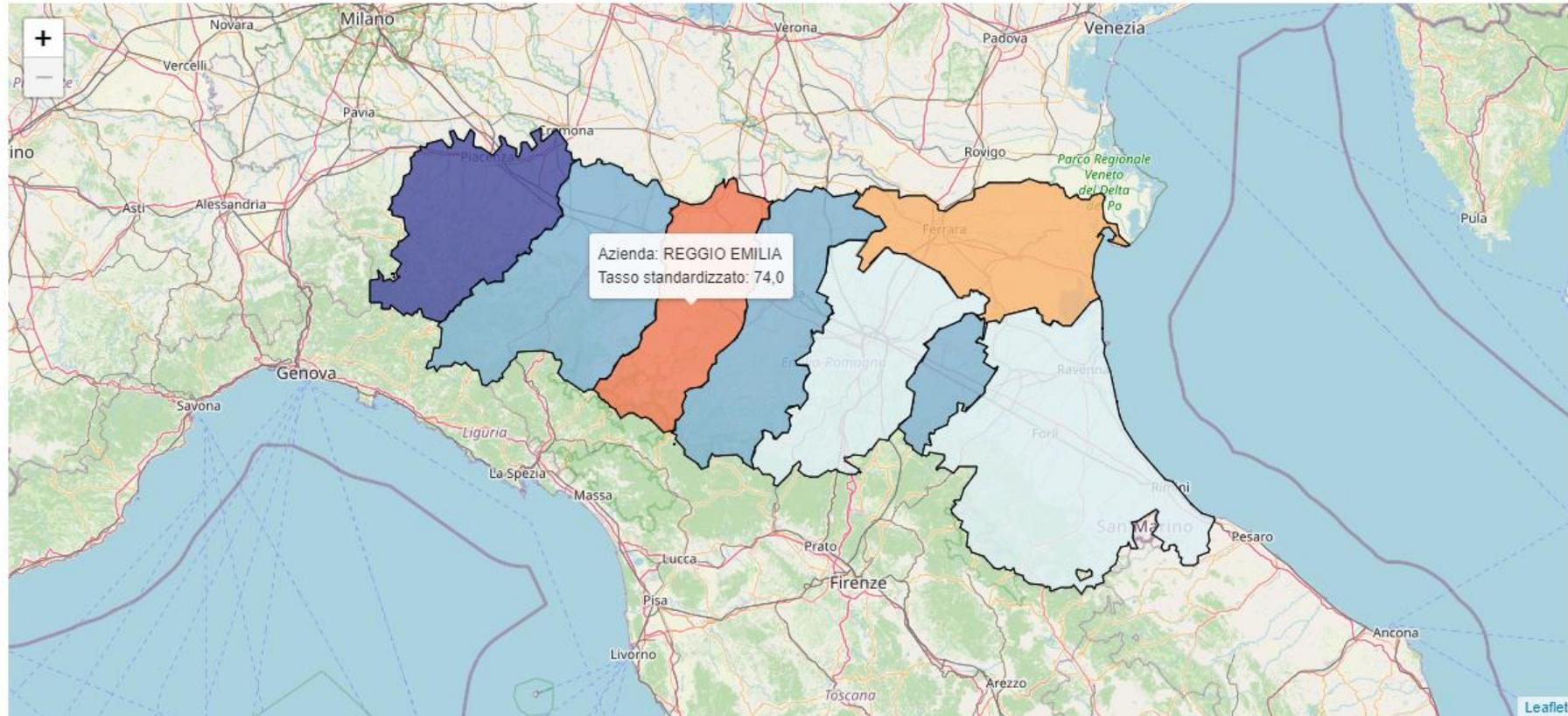


Fonte: elaborazione OASI su dati Agenas, riportati da Corte dei Conti, Rapporto sul coordinamento della finanza pubblica 2023, p. 278



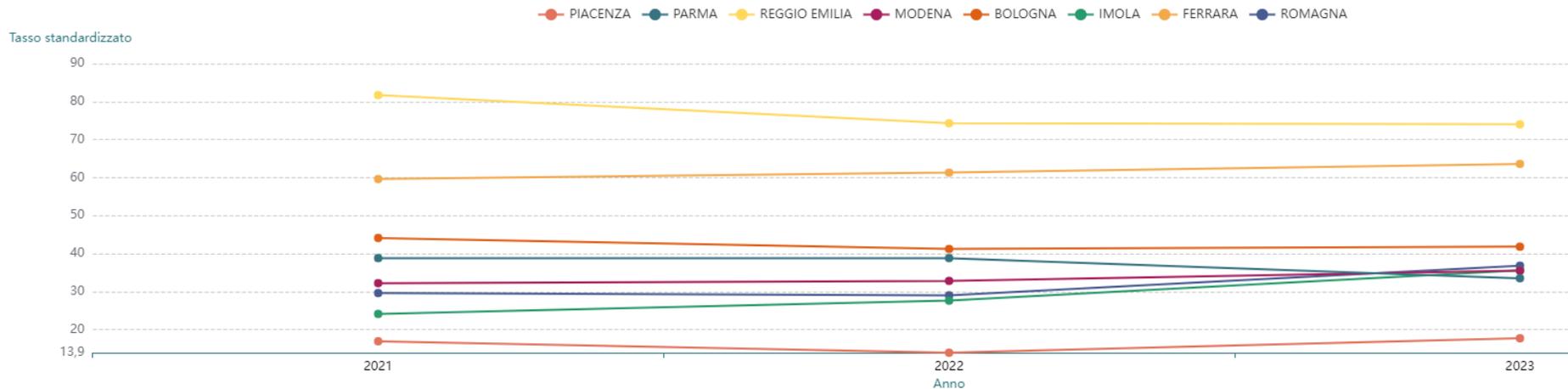
Rapporto OASI 2023

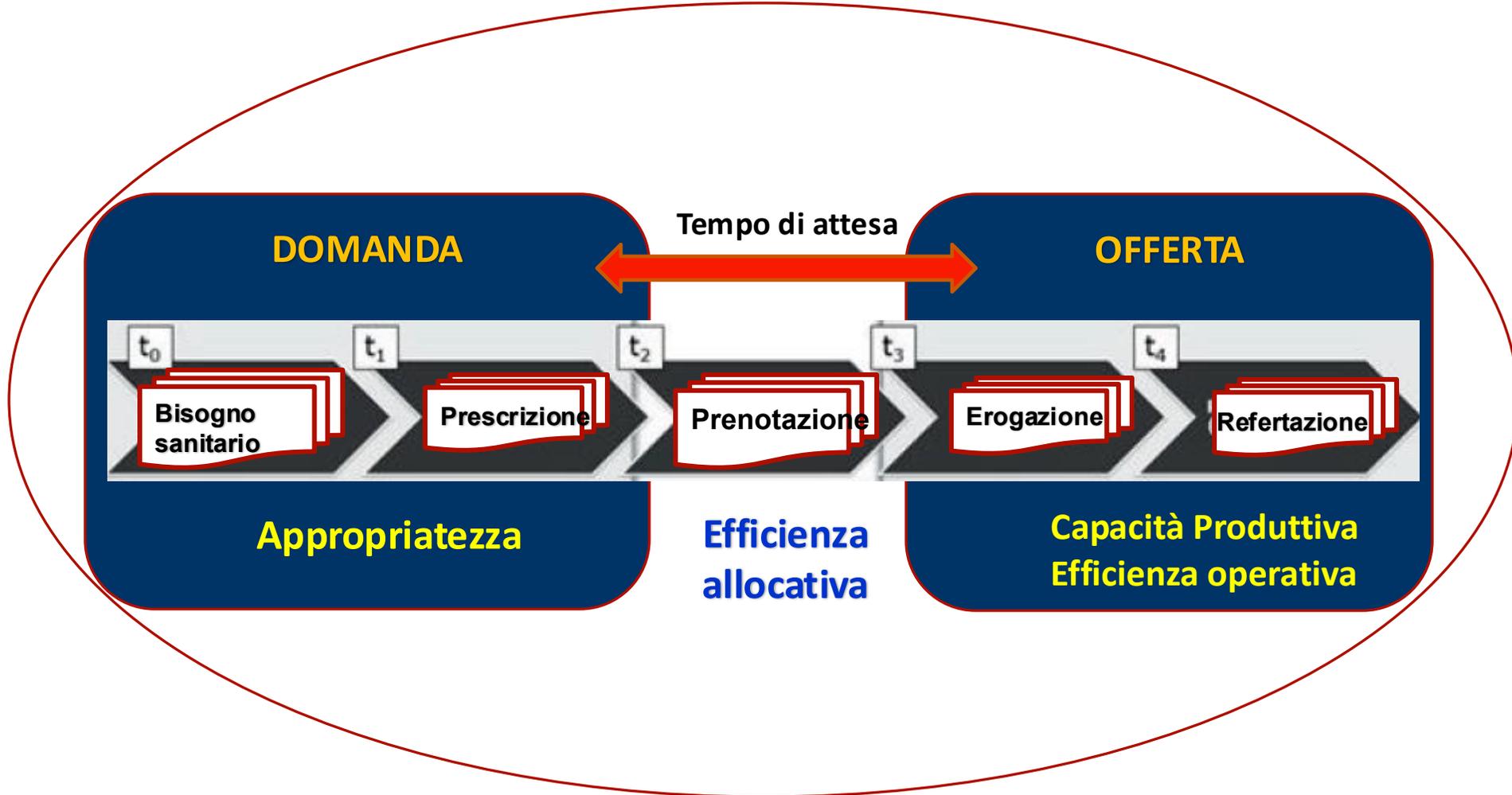
Tasso standardizzato per Azienda
Anno: 2023, Discipline: **Oculistica**, Tipo visita: Visita di controllo



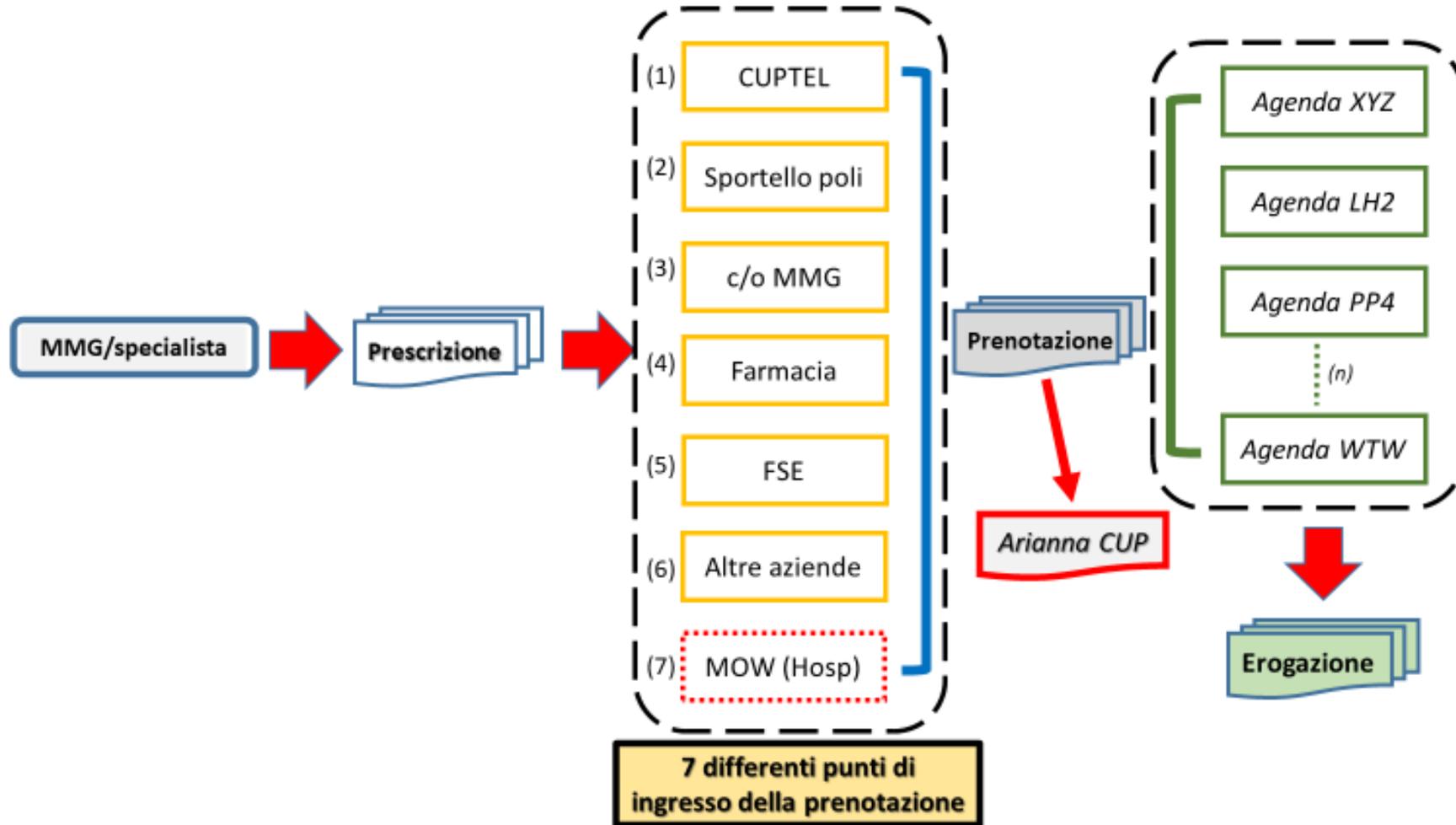
Tasso standardizzato per Azienda e Anno
 Anno: 2023, 2022, 2021, Discipline: **Oculistica**, Tipo visita: **Visita di controllo**

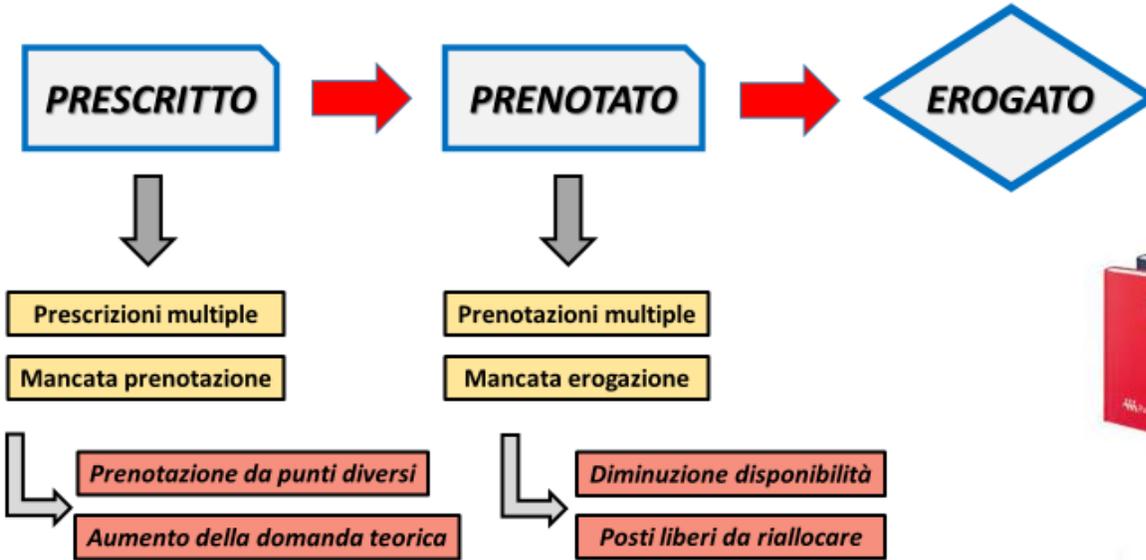
Riga: [↓ Vai a: Distretto](#)



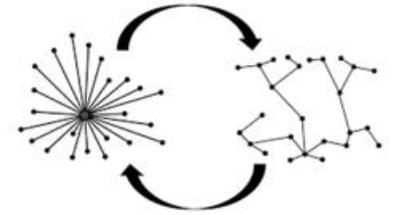


Fonte: Academy SDA Bocconi-Novartis su letteratura internazionale e documenti istituzionali del Ministero della Salute

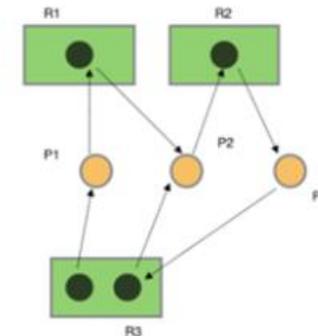




gestione non centralizzata



Oltre 3100 agende attivate



Riallocazione dei posti disponibili



Riorganizzazione del processo ambulatoriale e digitalizzazione

**Definizione dei livelli di
Governore
e di Responsabilità**

**Separazione dei canali di
prenotazione/Agende
Prima Visita vs Controlli**

**Totale presa in carico da
parte dello specialista di
Controlli e approf.
diagnostici**

**Reingegnerizzazione/digitaliz-
zazione del processo
ambulatoriale**

**Gestione
centralizzata di tutte
le agende**

**Gestione piattaforma
produttiva
ambulatoriale**

**Creazione delle liste
PIC (di presa in carico)
per prime visite**



AZIONI INTRAPRESE

- 1. Aumento della produzione**
- 2. Presa in carico** dell'assistito da parte della struttura\ dello specialista che effettua la prima prestazione;
- 3. Preliste:** Attivate per le prestazioni in cui non vi sia prenotabilità per il cittadino;
- 4. Il servizio prenotazioni** aziendale potrà concentrarsi sull'attività di back office individuando in un secondo momento la prestazione di primo accesso.

L'utente riceverà la comunicazione dell'appuntamento per lo svolgimento della prestazione: entro **6 giorni** per le **visite B**, entro **15 giorni** per le visite con **priorità D** ed entro **30 giorni** per le **prestazioni diagnostiche con priorità D** dall'inserimento in lista.
- 5. Incremento dell'appropriatezza** a tutti i livelli e ambiti: **prescrittiva, organizzativa e erogativa**, al fine di garantire equità d'accesso.

PRELITE PRIMO ACCESSO

Le preliste sono attive in tutti i canali di prenotazione :

- Sportelli cup aziendali
- Cuptel
- Farmacup/Medicup
- Fse in fase di attivazione da parte della Regione Emilia Romagna

Fotografia dei canali utilizzati da parte dei cittadini assistiti nella provincia di Reggio Emilia

SPORTELLI CUP	34%
CUPTEL	24%
FARMACUP	40%
ALTRO	2%
TOTALE COMPLESSIVO	100%

Fotografia dell'utilizzo della lista per distretto

CASTELNUOVO NE MONTI	6%
CORREGGIO	11%
GUASTALLA	12%
MONTECCHIO EMILIA	13%
REGGIO EMILIA	44%
SCANDIANO	14%
Totale complessivo	100%



Forum Risk Management

obiettivo sanità salute

26-29 NOVEMBRE 2024
AREZZO FIERE E CONGRESSI

19

SMS PER INSERIMENTO IN LISTA:

Gentile nato/a il 31/01/XXXX la sua richiesta è stata presa in carico con numero 2024/XXXXXXX. Sarà contattato tramite SMS entro i tempi stabiliti dalla delibera regionale. Per disdire la procedura di presa in carico: tel. al n. 800 011 328 inserendo anno e numero, oppure tramite CUP, Farmacie o Medicup. Informativa su www.ausl.re.it/privacy

SMS DI APPUNTAMENTO:

Gentile nato/a il 31/01/XXXX, confermiamo appuntamento di GASTROENTEROLOGIA-END.DIGESTIVA in data XX/XX/2024 ore 14:50 presso OSPEDALE C.MAGATI SCANDIANO numero prenotazione 2024/4671065 per annullare o richiedere una modifica compili questo link <https://go.ausl.re.it/4tuDXPi> oppure tramite CUP, Farmacie o Medicup. Informativa su www.ausl.re.it/privacy

SMS DI REMIND:

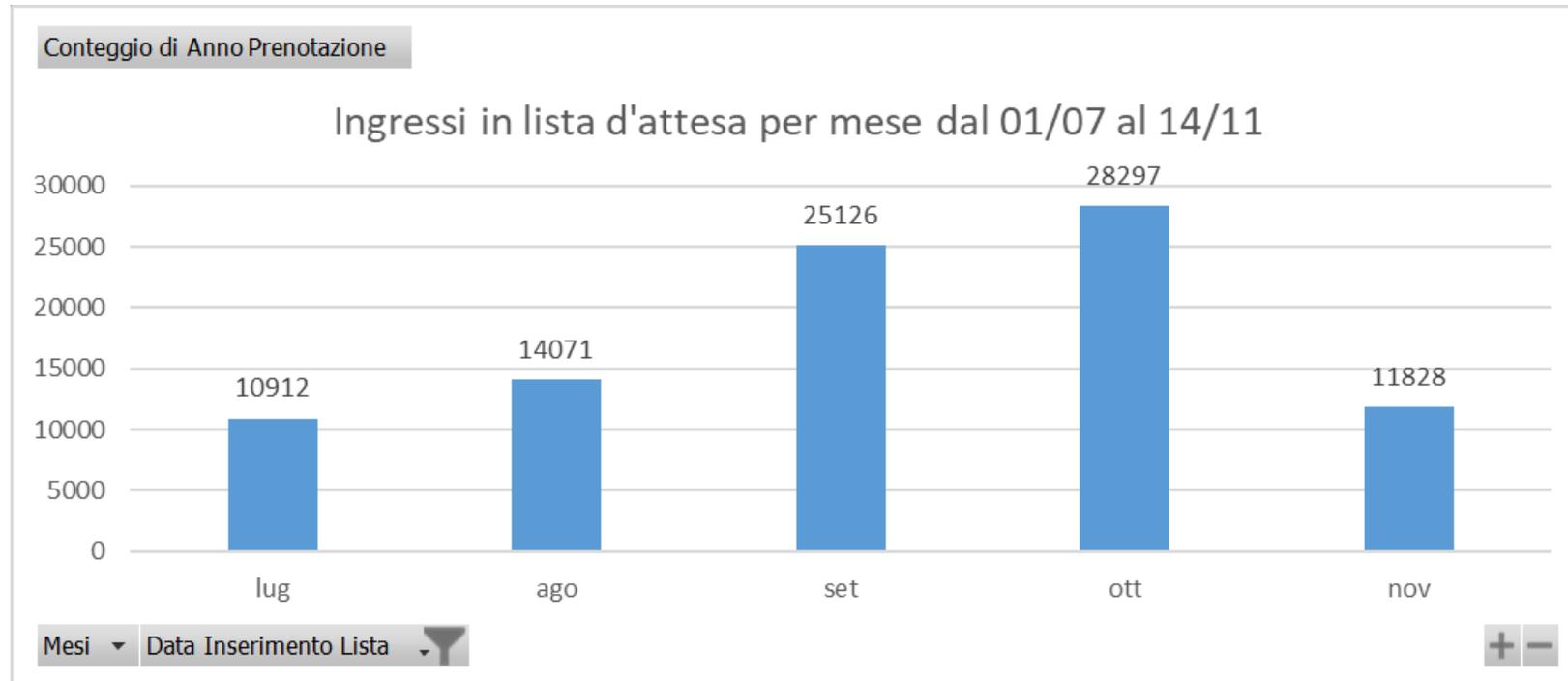
Gent. nato il 31/01/XXXX, Le ricordiamo l'appuntamento di UROLOGIA presso ARCISPEDALE SANTA MARIA NUOVA del XX/XX/2024 ore 17:40 nr. XXXXXXXX. In caso di impossibilita' al fine di evitare la sanzione prevista per legge disdica chiamando il 800011328 oppure www.ausl.re.it. La data ultima per la disdetta è indicato sul foglio di prenotazione



PRELISTE PRIMO ACCESSO un PO' DI NUMERI

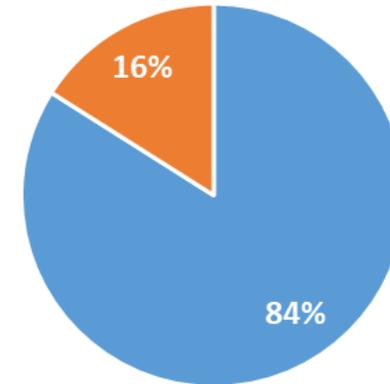
DAL 01 LUGLIO AL 14/11 SONO ENTRATI IN LISTA **90.234** RICHIESTE DI PRESTAZIONI

APPUNTAMENTI GIA' ASSEGNATI	64%
TOTALE ANNULLI SU APPUNTAMENTI ASSEGNATI	18%



PRELISTE PRIMO ACCESSO un PO' DI NUMERI

Livello d'urgenza	N. inserimenti	%
D - 30 60 giorni	52593	84%
P - 120 giorni	9985	16%
Totale complessivo	62578	



■ D - 30 60 giorni ■ P - 120 giorni

D - 30 60 giorni	52593	
Annullato	3312	6%
In lista	12625	24%
Prenotato	36656	70%
P - 120 giorni	9985	
Annullato	448	4%
In lista	2613	26%
Prenotato	6924	69%



PRELISTE PRIMO ACCESSO un PO' DI NUMERI

Prestazione	D - 30 60 giorni	P - 120 giorni	Totale	D%	P%
DE00001 - VISITA DERMATOLOGICA	4857	2167	7024	69%	31%
OC00001 - VISITA OCULISTICA COMPLETA	4210	1973	6183	68%	32%
AL00001 - VISITA ALLERGOLOGICA	1639	541	2180	75%	25%
RX00602 - DENSIT.OSSEA A RAGGI X (DEXA) LOMBARE	1779	178	1957	91%	9%
FI00001 - VISITA FISIATRICA	1872	79	1951	96%	4%
RX07553 - RM RACHIDE LOMBOSACRALE	1352	126	1478	91%	9%
CH00001 - VISITA CHIRURGICA	1261	15	1276	99%	1%
AS00003 - VISITA ANTALGICA	1185	68	1253	95%	5%
OT00001 - VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	1043	162	1205	87%	13%
ED04006 - COLONSCOPIA	941	125	1066	88%	12%
CH00101 - VISITA CHIRURGICA PROCTOLOGICA	1050	14	1064	99%	1%
NC00001 - VISITA NEUROCHIRURGICA	963	58	1021	94%	6%
RX07522 - RM ENCEFALO	777	236	1013	77%	23%
OC04070 - TOMOGRAFIA RETINICA (OCT)	836	169	1005	83%	17%
OS00001 - VISITA GINECOLOGICA --- OS00034 - ECOG	821	65	886	93%	7%
EC00017 - ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	784	67	851	92%	8%
EC00018 - ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTE	800	48	848	94%	6%
OC00002 - VISITA OCULISTICA PER CONTROLLO	694	152	846	82%	18%
AN00001 - VISITA ANGIOLOGICA	769	22	791	97%	3%

E CON L'AVVIO DELLA LISTA DI ATTESA RIFLESSIONI ?

- I cittadini si sentono presi in carico.
- Il sistema consente di registrare tutte le richieste, quindi si identificano **percorsi** e si può agire sulla **appropriatezza prescrittiva** (Senologia, Antalgica, Dislipidemie, ORL-rino/laringoscopie, ecoendoscopie, visite proctologiche, visite neurochirurgiche ecc...).
- Maggiore chiarezza nell'analisi della domanda e conseguente miglior programmazione dell'offerta.
- Analisi spazio/tempo dei bisogni di salute.
- Possibilità di avvio di integrazioni di percorso tra Ospedale e Territorio .
- Possibilità di avvio di integrazioni tra centri di prenotazioni e segreterie di reparto per migliorare offerta.
- Lavoro di Squadra in team tra Amministrativi/Clinici .
- Riduzione delle doppie/multiple prescrizioni da parte degli MMG/PLS.

AZIONI NEL MEDIO-LUNGO PERIODO

1. **Migliorare l'appropriatezza prescrittiva** mediante la condivisione dei **protocolli prescrittivi** già elaborati a livello Regionale e redazione di ulteriori protocolli anche a livello Aziendale, con il coinvolgimento di MMG e Specialisti, in particolare sulle **visite di controllo** (timing, definizione del professionista che tiene in carico il paziente, quali esami effettuare...):

- ➔ **Endocrinologia** (in specifico sulla patologia tiroidea) già completato e diffuso a tutti i MMG e specialisti);
- ➔ **Reumatologia** ultimato, verrà effettuata la formazione ai MMG e specialisti a partire da gennaio 2025;
- **Oculistica, Cardiologia, Pneumologia, Neurologia... lavori in corso.**



2. **Teleconsulto**: consente il confronto tra MMG-PLS e specialisti (già attivo lo **Specialist on call** su 18 discipline attivate ed in sperimentazione il **Teleconsulto** tra Medicina Territoriale e Specialisti con utilizzo della piattaforma Telemedicina, in **Diabetologia**).

3. **Audit sui referti** delle prestazioni specialistiche del Privato Accreditato (Fisiatria e FKT, ecografie, RM ecc...per definire standard di referto e ottimizzazione/omogenizzazione percorsi).

*“Ci sono molti modi di arrivare, il migliore è
di non partire”*

Ennio Flaiano



GRAZIE PER L'ATTENZIONE