

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

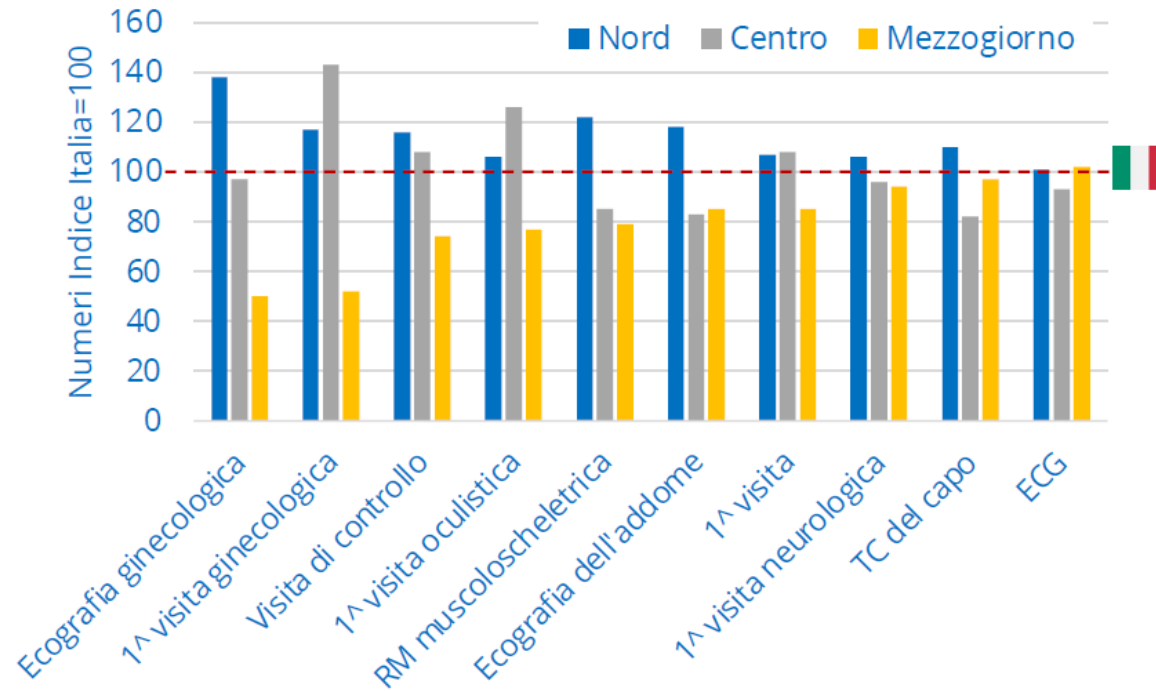
Fattori produttivi (personale,
infrastrutture, tecnologie)
Efficienza del processo
produttivo
Tariffe (ruolo del privato)

ATTESA

3



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

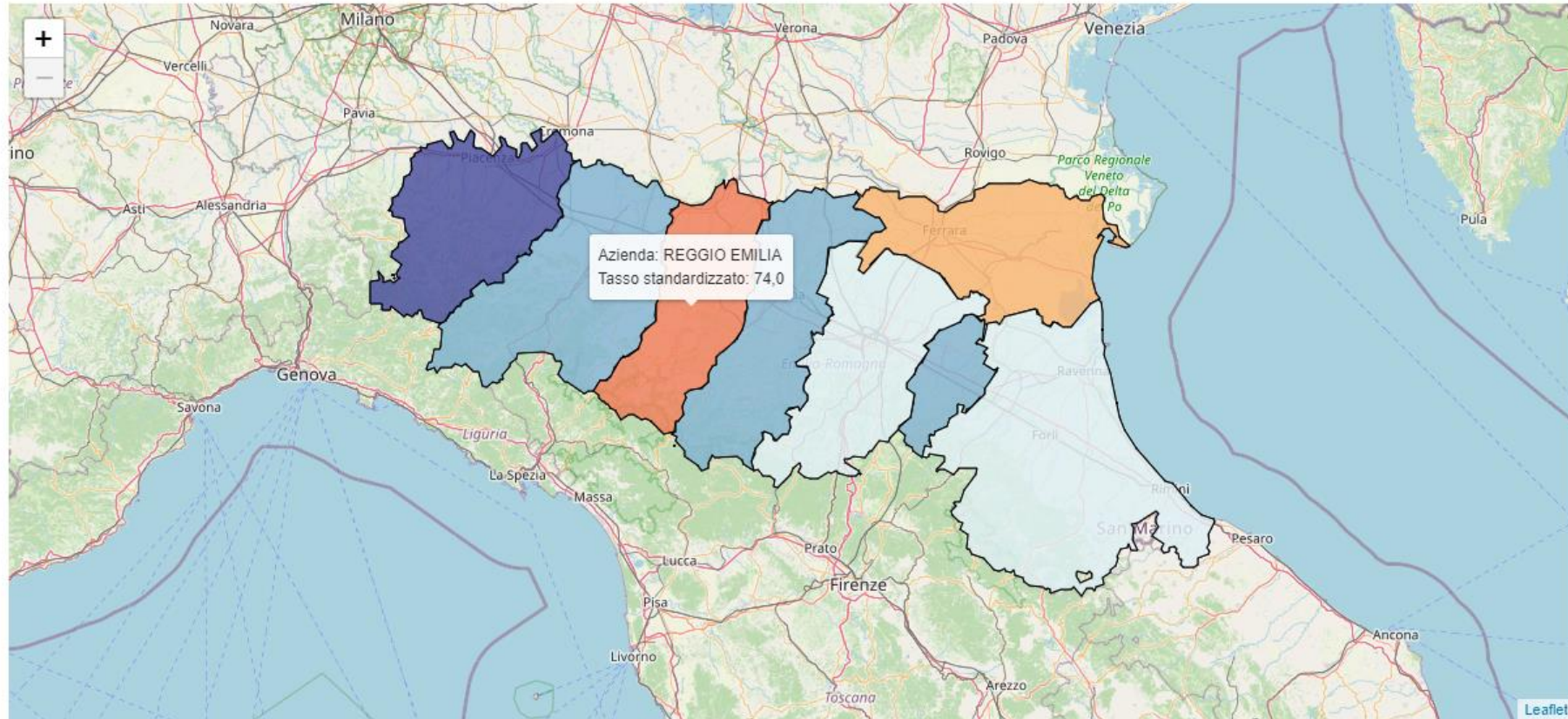


Fonte: elaborazione OASI su dati Agenas, riportati da Corte dei Conti, Rapporto sul coordinamento della finanza pubblica 2023, p. 278

SDA Bocconi
SCHOOL OF MANAGEMENT

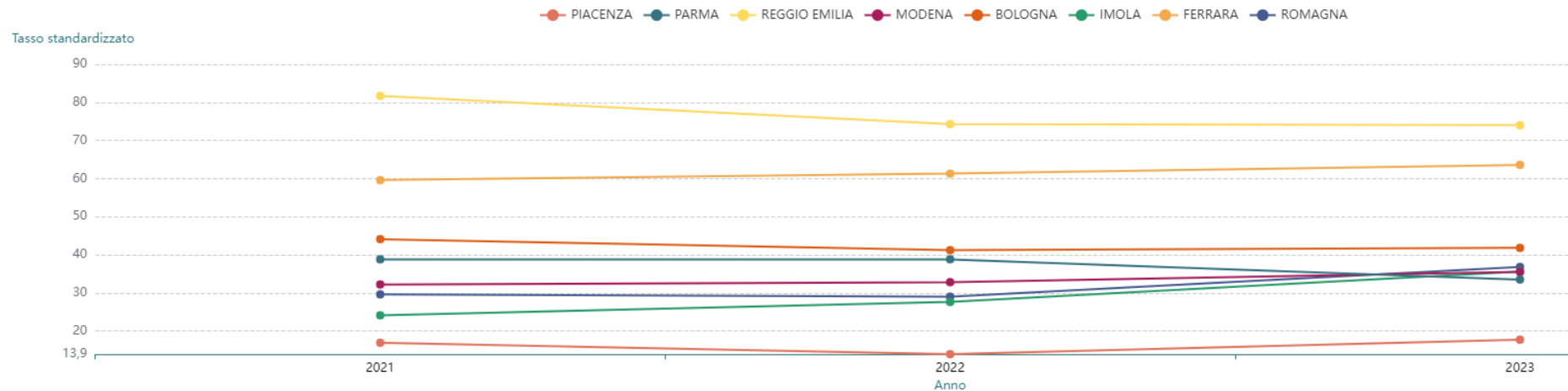
Rapporto OASI 2023

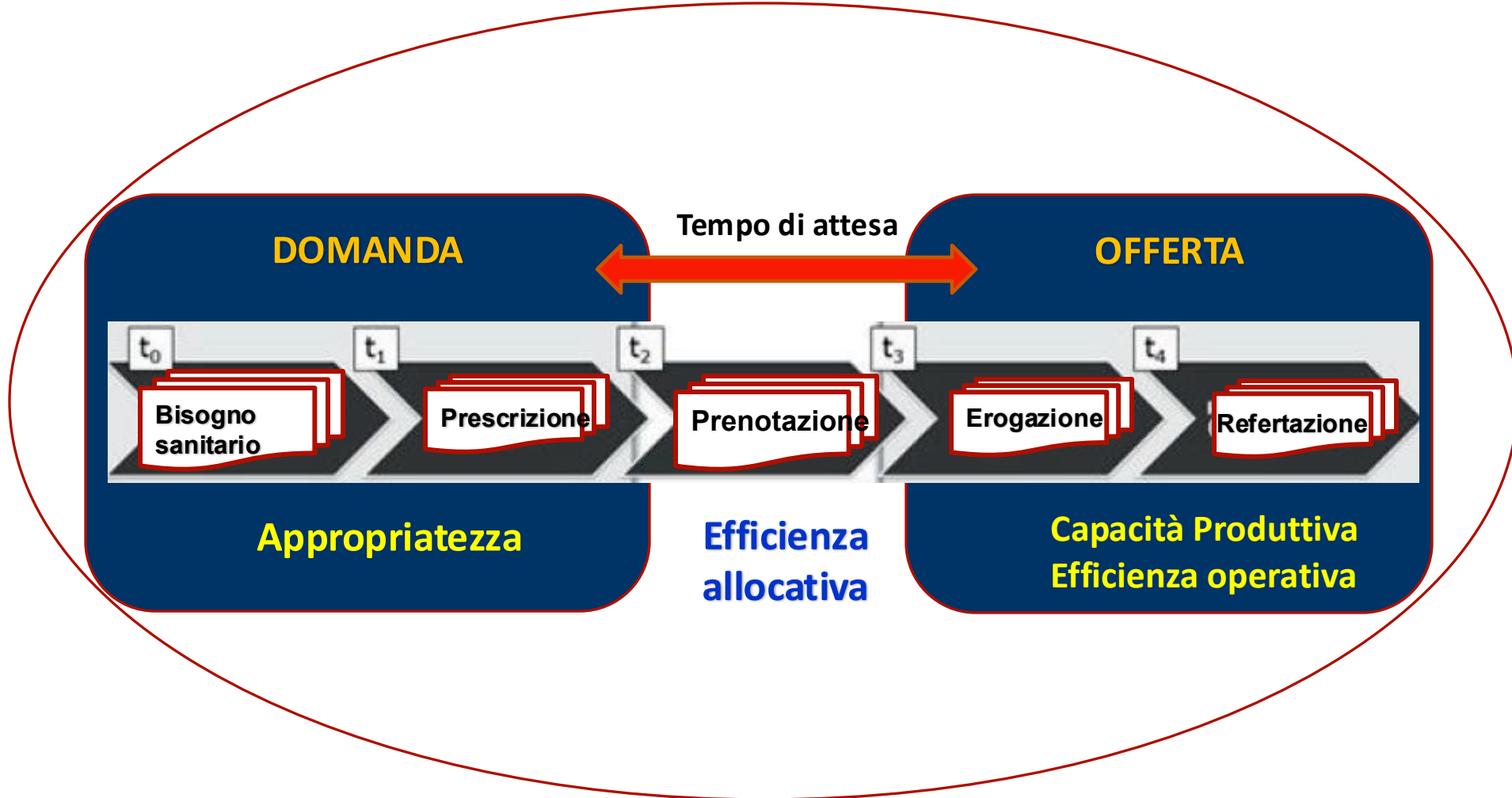
Tasso standardizzato per Azienda
Anno: 2023, Discipline: **Oculistica**, Tipo visita: Visita di controllo



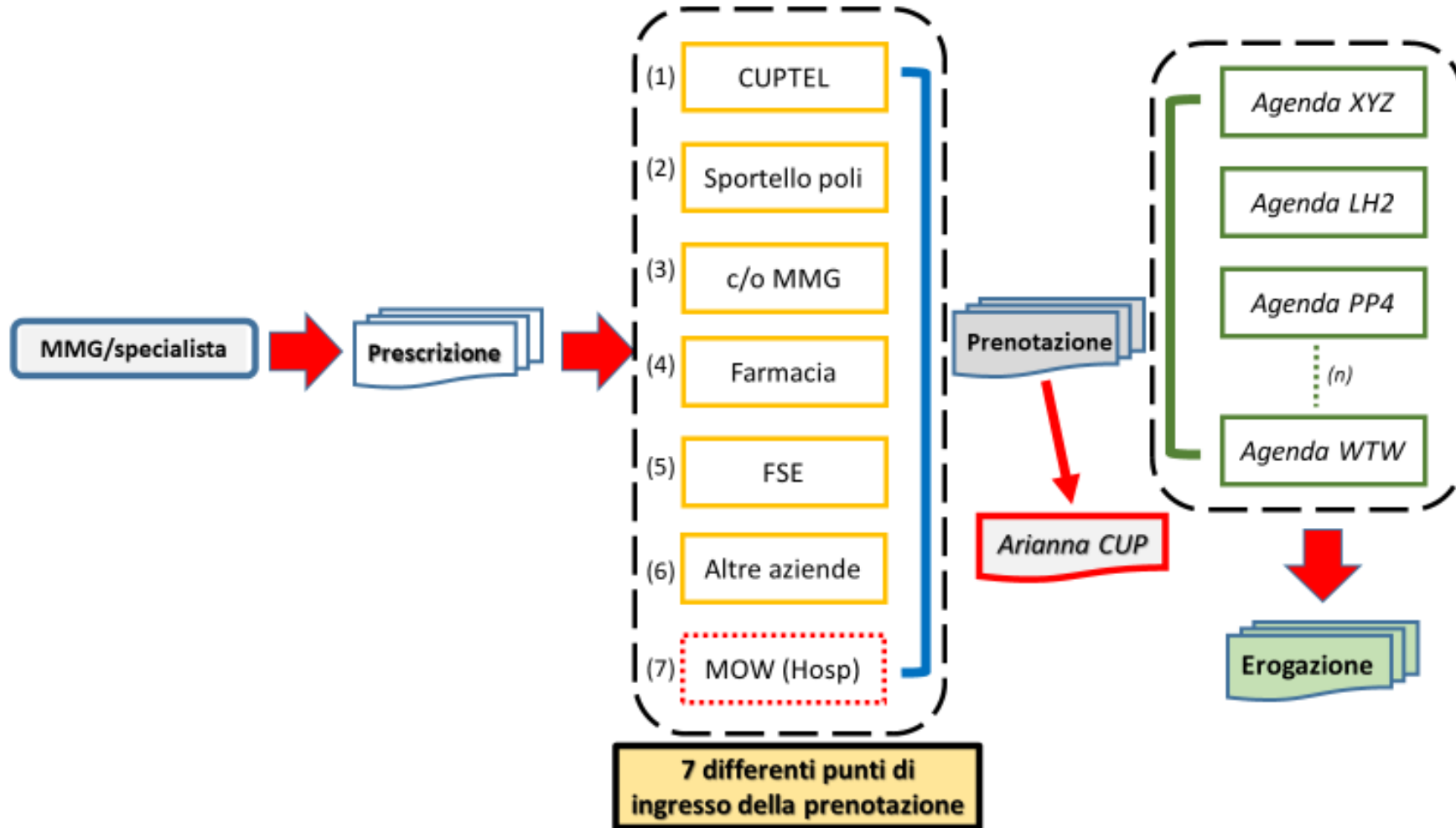
Tasso standardizzato per Azienda e Anno
 Anno: 2023, 2022, 2021, Discipline: **Oculistica**, Tipo visita: **Visita di controllo**

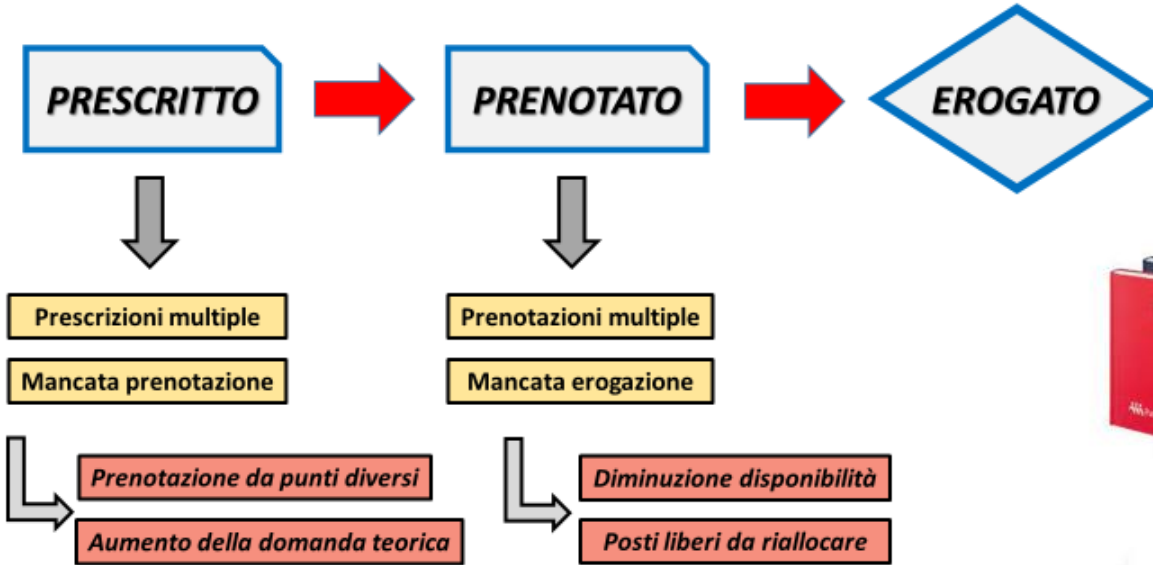
Riga: [↓ Vai a: Distretto](#)



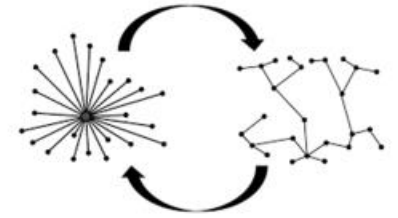


Fonte: Academy SDA Bocconi-Novartis su letteratura internazionale e documenti istituzionali del Ministero della Salute

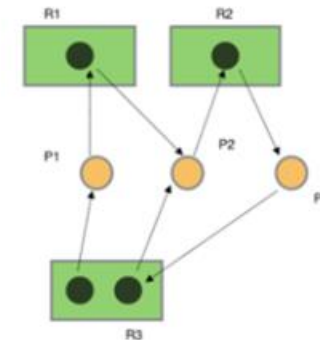




gestione non centralizzata



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:

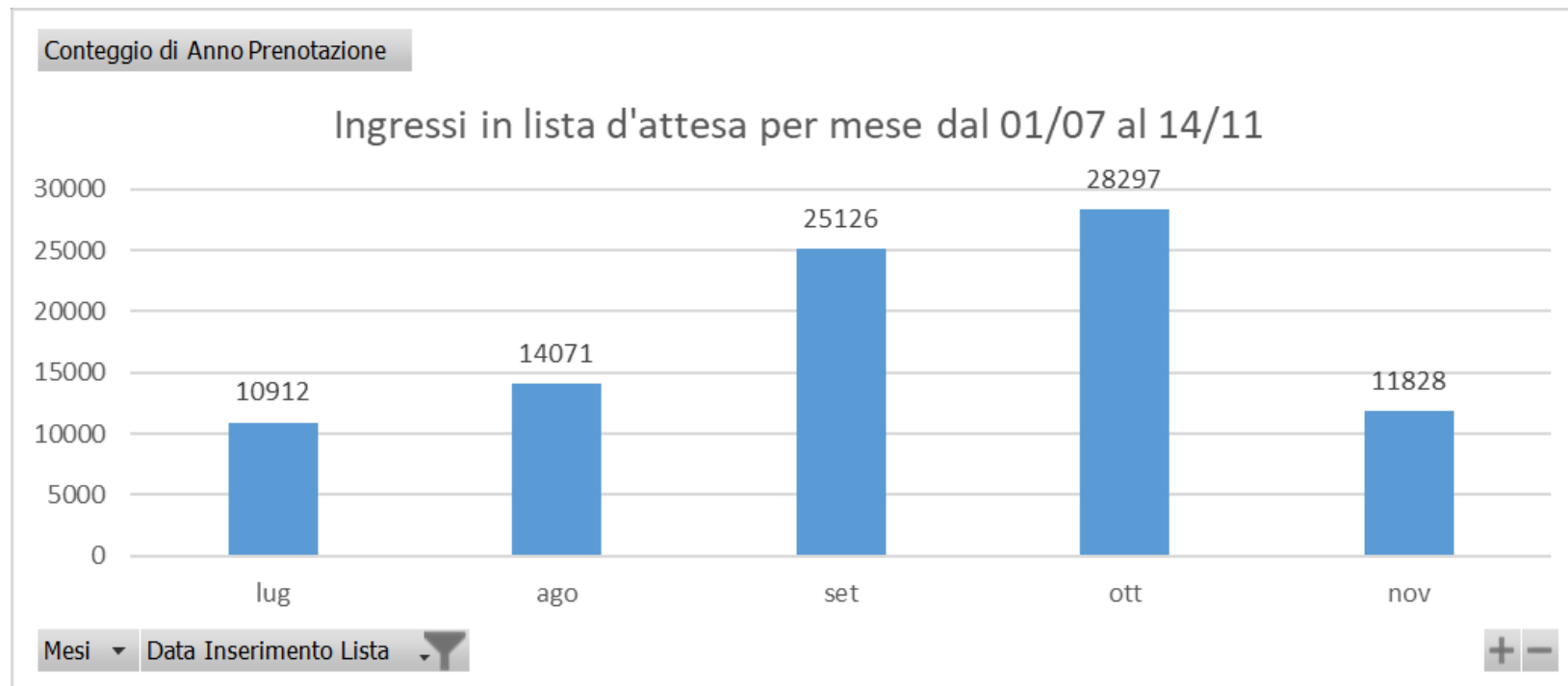
Gent. nato il 31/01/XXXX, Le ricordiamo l'appuntamento di UROLOGIA presso ARCISPEDALE SANTA MARIA NUOVA del XX/XX/2024 ore 17:40 nr. XXXXXXXX. In caso di impossibilita' al fine di evitare la sanzione prevista per legge disdica chiamando il 800011328 oppure www.ausl.re.it. La data ultima per la disdetta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



PRELISTE PRIMO ACCESSO un PO' DI NUMERI

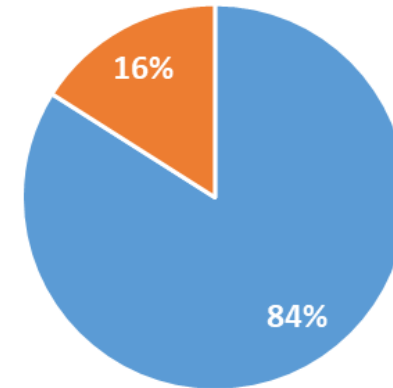
DAL 01 LUGLIO AL 14/11 SONO ENTRATI IN LISTA **90.234** RICHIESTE DI PRESTAZIONI

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