© Millewin

COSA CAMBIA NELLA PRESCRIZIONE?

Con decorrenza 1° marzo 2020 su tutte le ricette SSN (rossa e dematerializzata) è prevista l'indicazione del **TIPO DI ACCESSO** (per distinguere le prestazioni di primo accesso da quelle di controllo). È inoltre obbligatorio l'inserimento della classe di priorità (U, B, D, P)

ACCESSI E PRIORITA' PREVISTI

- PRIMO ACCESSO Urgente (entro 72 h)
- PRIMO ACCESSO Breve (entro 10 gg)
- PRIMO ACCESSO Differita (entro 30/60 gg)
- PRIMO ACCESSO Programmata (entro 120 gg)
- ACCESSO SUCCESSIVO (inserire la tempistica in mesi)

NOTA!

per i controlli scegliere ACCESSO SUCCESSIVO e non più la classe di priorità:"P"

COSA CAMBIA NEL SIGNIFICATO DELLE CLASSI DI PRIORITA'?

Per le prestazioni di primo accesso (prima visita o primo inquadramento diagnostico):

U - urgente	da eseguire entro72 ore	Nessuna
		variazione
B - breve	da eseguire entro 10 giorni	Nessuna
		variazione
D - differita	da eseguire entro 30 giorni per le visite o	Nessuna
	entro 60giorni per la diagnostica	variazione
P - programmata	da eseguire entro 120 giorni	NOVITA'

Piano Regionale Governo Liste di Attesa (PRGLA) - DGR 603/2019

COME EFFETTUARE UNA PRESCRIZIONE IN PRIMO ACCESSO

Per prescrivere una prestazione in **Primo Accesso**, è sufficiente scegliere dalla maschera *"Dati per stampa impegnativa"*, il **Livello di Urgenza** disponibili tra quelli proposti **U-B-D-P**

📸 Dati per stampa impegnativa		×
EMOCROMO COMPL.CON FORMULA E PIASTRINE - sangue ESENZIONE ASSEGNATA: Fascia di reddito > 100.000 euro Quesito diagnostico o Motivo obbligatori.	Stampa	Annulla
Quesito diagnostico	Cancella Metti in lista	<u>Mostra Lista</u>
Motivo Accertamenti	Cancella Metti in lista	<u>Mostra Lista</u>
Livello urgenza Differita ~ Programmata Differita		
Breve Urgente Accesso successivo	alizzata: stampa promemor	ia v

ENOCROMO COMPL.CON FORMULA E PIASTRINE - sangue ESENZIONE ASSEGNATA: Fascia di reddito > 100.000 euro luesito diagnostico o Motivo obbligatori.	Stampa	Annulla
luesito diagnostico o Motivo obbligatori.	oscurata	suggerita 🗌
Quesito diagnostico	Cancella Metti in lista	Mostra Lista
Motivo Accertamenti	Cancella Metti in lista	Mostra Lista
Livello urgenza		
Breve v		
Tipo prelievo: Vipo ricetta: Dematerializ	zzata: stampa promem	ioria

Millewin

RICETTA DEMATERIALIZZATA

Nella stampa della ricetta, sono previsti due campi distinti: **Tipo di accesso** e **Classe di Priorità**

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE	RICETTA ELETTRONICA	PROMEMORIA PI	ER L'ASSISTITO
Regione Emilia Romagna	1000000 1000000 1000000	9371*	
COGNOME E NOME /INIZIALI DELL'ASSIS NDIRIZZO:VIA DI COLLODI 6	TITO: ASSISTITOPROVA MODENA UNO	*SSSMNN75B01F2	57L*
ESENZIONE: NON ESENTE FASCIA:OM	SIGLA PROVINCIA:MO CODICE ASL:105 DISPOSIZIONI	REGIONALI:	
TIPOLOGIA PRESCRIZION=(S,H):	ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE(U,B,D,P) B (Breve)		
	PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
2UESITO DIAGNOSTICO: - Accentamenti N CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 1 TIPO RIL CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 1 TIPO RIL Rolordati di prenotare questa ricetta entro 7 Rilesciato ai sonsi dell'art. 11. comma 16 del DL 31 mp2	ETTA: Assist.SN DATA: 18/02/2020 Medico: MEDICOPROVA PROGET 1467310000023140001 giorni dalla data di prescrizione.	TOSOLE MDCPGT60R02/	A045R

Viene anche indicata la Validità della ricetta dalla data di prescrizione.



RICETTA ROSSA

Nella ricetta rossa, non esiste uno spazio/campo specifico per indicare il tipo di accesso, pertanto si considerano di ACCESSO 1 le prescrizioni in cui è barrata la **casella di priorità (U-B-D-P)**

ASSISTITOPROVA Modena Uno	
SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE 105SPNC0YA86KM06	
EMOCROMO COMPL.CON FORMULAE PIASTRINE - sangue	Rever us has allowed biols city with city Dr. Progettosole MEDICOPROVA Cod. Rap. 99097
Accertamenti 0 1 www.www.comercover.rms.rs.zow	2 2 0 A

Millewin

Piano Regionale Governo Liste di Attesa (PRGLA) - DGR 603/2019

COME EFFETTUARE UNA PRESCRIZIONE IN ACCESSO SUCCESSIVO

Per prescrivere una prestazione in **Accesso Successivo**, è indispensabile scegliere dalla maschera *"Dati per stampa impegnativa"*, il **Livello di Urgenza: Accesso Successivo**

Dati per stampa impegnativa		
VISITA CARDIOLOGICA PER CONTROLLO SENZIONE ASSEGNATA: Diabete mellito	<u>S</u> tampa	Annulla
Quesito diagnostico o Motivo obbligatori.	oscurata	uggerita
Quesito diagnostico		
Accertamenti	Cancella Metti in lista	<u>Mostra Lista</u>
Motivo Livello urgenza	Cancella Metti in lista	<u>Mostra Lista</u>
Differita	~	
Programmata Differita Breve		

Indicando il Livello di Urgenza: Accesso Successivo, si attiverà la possibilità di indicare la T**empistica** entro la quale deve essere eseguita la prestazione



ដ Dati per stampa impegnativa		×
VISITA CARDIOLOGICA PER CONTROLLO ESENZIONE ASSEGNATA: Diabete mellito	<u>S</u> tampa	Annulla
Quesito diagnostico o Motivo obbligatori.	oscurata	_] suggerita
Qualitadiamantica		
Accertamenti	Cancella Metti in lista	Mostra Lista
Motivo	Cancella Metti in lista	<u>Mostra Lista</u>
Accesso successivo	~	
Tempistica Non valorizzata		
Tipo prelievo: Vipo ricetta: Demate	rializzata: stampa promemo	ria ~

Cliccando su Tempistica, si aprirà la maschera per indicare il valore in mesi

📸 Tempistica		×
VISITA CARDIOLOGICA	PER CONTROLLO	<u>S</u> alva
prestazione da eseguire fra	5 🚖 mesi	Annulla

 Livello urgenza			
Accesso succ	essivo	~	
<u>Tempistica</u>	eseguire fra 5 mesi		



RICETTA DEMATERIALIZZATA

Nella stampa della ricetta, la **Tempistica** entro la quale deve essere eseguita la prestazione compare tra parentesi accanto alla descrizione del **Tipo di Accesso**

Regione Emilia Romagna		*08040*	*30009	69378*	
COGNOME E NOME /INIZIALI DELL'A	ASSISTITO: ASSIST CAP:41100	ITOPROVA MODENA UNO CITTA':MODENA	PROV:MO	*SSSMNN75B01F2	257L*
ESENZIONE: 013	SIGLA PROV	INCIA:MO CODICE ASL:105	DISPOSIZIONI	REGIONALI:	
IPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H)	ALTRO:	PRIORITA' PRESCRIZIONE	U,B,D,P):		
/	PRESCF	RIZIONE		QTA	NOTA
- [[FRA 5 ME3]]					

La **Tempistica** viene ripetuta anche di seguito al Quesito Diagnostico.

RICETTA ROSSA

Nella ricetta rossa, per l'ACCESSO 0, deve essere barrata la casella "ALTRO". Il range temporale entro il quale deve essere eseguita la prestazione viene riportato di seguito al quesito diagnostico.

ASSISTTOP control t some celus details of money on respective publications via di collod 6 MODENA MODENA		
SERVIZIO ANITARIO NAZIONALE 105VYX7GKA8 REGIONE		
VISITA C RDIOLOGICA PER CONTROLLO	CANTE BOLA PROVINCIA COOM	
(fra 5 mesi) Accertamenti	18022	Dr. Progettosole MEDICOPROVA Cod. Reg. 99997

Nel caso di più esami, è sufficiente indicare il Livello di Urgenza per uno solo degli esami. L'urgenza verrà applicata per tutto il gruppo.

Dati per stampa	impegnativa		×
EMOGLOBIN GPT (ALT) (TR GLUCOSIO - s TRIGLICERIDI ESENZIONE A Quesito diagnos	A (Hb) GLICATA - sangue ANSAMINASI) - sangue angue - sangue SSEGNATA: Diabete mellito tico o Motivo obbligatori.	Stampa	Annulla
Quesito diagno	istico	Cancella Metti in lista	<u>Mostra Lista</u>
Motivo		Cancella Metti in lista	<u>Mostra Lista</u>
Livello urgenza			
Accesso succ	EMOGLOBINA (Hb) GLICATA - sangue> GPT (ALT) (TRANSAMINASI) - sangue> GLUCOSIO - sangue>		