

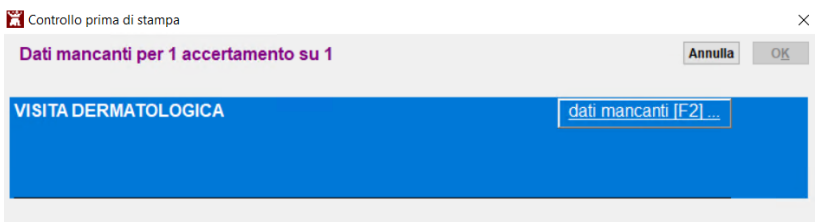
Emilia-Romagna: Indicazioni regionali di appropriatezza prescrittiva

Accesso appropriato alle prestazioni di specialistica ambulatoriale

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.

Di seguito viene descritto come procedere alla prescrizione di prestazioni che prevedono l'indicazione dell'appropriatezza prescrittiva, es. **VISITA DERMATOLOGICA**

- al momento della stampa viene mostrata la seguente videata:



- fare click su **“dati mancanti [F2]”** oppure premere il tasto **F2** da tastiera per accedere alla maschera di scelta della priorità. Selezionare quindi una delle priorità presenti in elenco e confermare

Emilia-Romagna: Indicazioni regionali di appropriatezza prescrittiva

VISITA DERMATOLOGICA

Tipo	Attesa	Descrizione
Invio PS o ambulatori ad accesso diretto	-	1. Herpes zoster con interessamento del distretto cefalico 2. Afezioni batteriche acute febbrili (erisipela, cellulite, flemmone, fascite) 3. Piede diabetico infetto febbrile 4. Ustioni di 2° grado o superiore 5. Malattie bollose disseminate acute (bambini) 6. Eritrodermia acuta: eritema acuto diffuso > 90% della superficie cutanea 7. Orticaria acuta con/senza angioedema 8. Reazione generalizzata da farmaci 9. Reazione generalizzata da puntura di insetto
URGENTE	72 ore	1. Herpes zoster con interessamento del tronco e degli arti 2. Impetigine, favo, ascesso, sospetta scabbia, sospetta tinea corporis 3. Secrezioni uretrali o vaginali dopo rapporto sessuale recente 4. Edema e dolore spontaneo con eventuale perdita di sostanza periungueale o presenza di pus 5. Patologie ulcerative delle mucose orali o genitali con sintomatologia generale e/o febbre, dolore 6. Ulcera cutanea cronica con segni di infezione 7. Ustioni < 2° grado 8. Malattie bollose disseminate acute (adulto) 9. Porpora palpabile/vasculiti ad insorgenza acuta 10. Neoformazioni cutanee sanguinanti
BREVE	10 gg	1. Verruca plantare iperalgica 2. Sospetta malattia sessualmente trasmessa (anamnesi positiva per rapporto a rischio) 3. Idrosadenite suppurativa 4. Prurito diffuso intenso (che interferisce con il sonno)

È possibile impostare come quesito una delle motivazioni presenti in elenco: effettuare un doppio click sul riquadro **Descrizione** corrispondente la priorità scelta.

Si apre la schermata **Quesito diagnostico** dove è possibile selezionare il motivo; una volta selezionato il motivo fare click su **OK**

 Quesito diagnostico

×

URGENTE

Motivo:

7. Ustioni < 2° grado

☐

1. Herpes zoster con interessamento del tronco e degli arti

☐

2. Impetigine, favo, ascesso, sospetta scabbia, sospetta tinea corporis

☐

3. Secrezioni uretrali o vaginali dopo rapporto sessuale recente

☐

4. Edema e dolore spontaneo con eventuale perdita di sostanza periungueale o presenza di pus

☐

5. Patologie ulcerative delle mucose orali o genitali con sintomatologia generale e/o febbre, dolore

☐

6. Ulcera cutanea cronica con segni di infezione

☒

7. Ustioni < 2° grado

☐

8. Malattie bollose disseminate acute (adulto)

☐

9. Porpora palpabile/vasculiti ad insorgenza acuta

☐

10. Neoformazioni cutanee sanguinanti

Emilia-Romagna: Indicazioni regionali di appropriatezza prescrittiva

- Una volta indicata la priorità procedere con la stampa facendo click su **OK**

 Controllo prima di stampa ×

Dati completi

VISITA DERMATOLOGICA

RAOU Urgente

- In ***Dati per stampa impegnativa*** compare il motivo e il livello di urgenza precedentemente selezionato

 Dati per stampa impegnativa ×

VISITA DERMATOLOGICA

☐ oscurata ☐ suggerita

PRESTAZIONE CRITICA (R.A.O. Raggruppamenti Attesa Omogenei)
Il medico è tenuto a specificare il livello di priorità clinica. Quesito diagnostico o Motivo obbligatori.

Quesito diagnostico

Motivo

Livello urgenza

Tipo prelievo: Tipo ricetta:

Emilia-Romagna: Indicazioni regionali di appropriatezza prescrittiva

L'elenco delle prestazioni aggiornato è presente al seguente link
<https://salute.regione.emilia-romagna.it/cure-primarie/visite-ed-esami/accesso-appropriato/indicazioni-regionali-di-appropriatezza-prescrittiva>

DATI PRODUTTORE



Via Di Collodi, 6/C
50141 Firenze
www.millewin.it

COME CONTATTARE MILLENNIUM

ASSISTENZA TECNICA

 800 949502 da rete fissa - 055 459 0530 da rete mobile
 Fax: 055 4554.420
 assistenza.millennium@dedalus.eu

UFFICIO COMMERCIALE

 800 949502 da rete fissa - 055 459 0530 da rete mobile
 Fax: 055 4554.420
 commerciale.millennium@dedalus.eu