

Sommario




SPECIALISTICA: prescrizione prestazione in RAO.....3

DATI PRODUTTORE






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

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

SPECIALISTICA: prescrizione prestazione in RAO

E' stato adeguato il flusso della prescrizione e dell'erogazione specialistica dematerializzata per la corretta gestione delle prestazioni inserite nel PNGLA (Piano nazionale gestione liste di attesa). L'approvazione del programma attuativo aziendale Governo Liste di Attesa (GLA) prevede l'utilizzo in fase prescrittiva delle griglie RAO (Raggruppamenti di Attesa Omogenei).

Di seguito viene descritto la prescrizione di prestazioni in RAO:

- In cartella clinica del paziente procedere con la registrazione di esami presenti nell'elenco dei RAO. Ad esempio effettuare la prescrizione dei seguenti esami:
 - **PRIMA VISITA CARDIOLOGICA**
 - **ELETTROCARDIOGRAMMA ECG.**
- Al momento della stampa per le prestazioni RAO viene mostrata la seguente videata:



- Per ciascuna prestazione fare click su “*dati mancanti [F2]*” oppure premere il tasto **F2** da tastiera per accedere alla maschera di scelta della priorità (RAO)

- Selezionare una delle priorità presenti in elenco e confermare

PRIMA VISITA CARDIOLOGICA

Tipo	Attesa	Descrizione
URGENTE - Inviare in P.S.	-	Dolore toracico tipico di sospetta origine cardiaca; Dispnea di recente insorgenza in soggetto non riconosciuto cardiopatico (sospetta origine cardiaca) Sincope (improvvisa perdita di coscienza e caduta a terra); Insufficienza cardiaca acuta; Cardiopalmo persistente/parossistico in atto o di recente insorgenza <=2 gg. Con polso ritmico/af Cardiopalmo in cardiopatico noto con sintomi associati (gravi); Perdita di coscienza transitoria a risoluzione spontanea con ipotonia muscolare (verosimile sinc Altro 10%
URGENTE	72 ore	Insufficienza cardiaca cronica riacutizzata o insufficienza cardiaca inaggravante non responsiva a terapia; Cardiopalmo persistente/parossistico in atto o di recente insorgenza >2 gg. Con polso ritmico/irritmico, freq. >120-130/m, sintomatico per lipotomia/sincope, dispnea, dolore in cardiopatia nota o non nota; Dispnea di recente insorgenza o di recente aggravamento in cardiopatico noto; Aritmia del lattante; Turbe del ritmo di nuova insorgenza ipocinetiche o ipercinetiche in assenza di sintomi; Dolore toracico tipico (angina da sforzo o angina da cardiopatia ischemica già in trattamento); Dispnea inaggravante; Severe crisi ipertensive (ambulatorio ipertensione). Altro 10%

Annulla OK

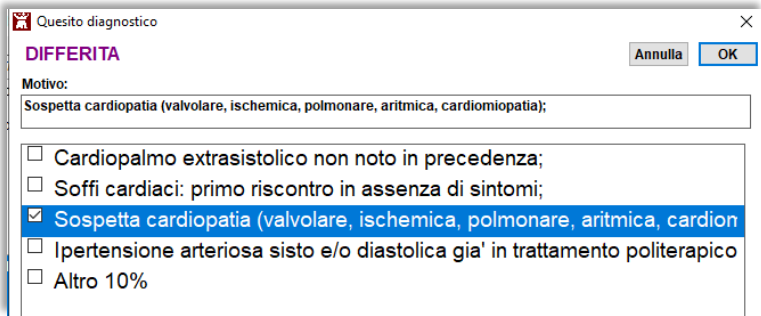
- E' possibile impostare come quesito una delle motivazioni presenti in elenco: effettuare un doppio click sul riquadro **Descrizione** corrispondente la priorità scelta

PRIMA VISITA CARDIOLOGICA

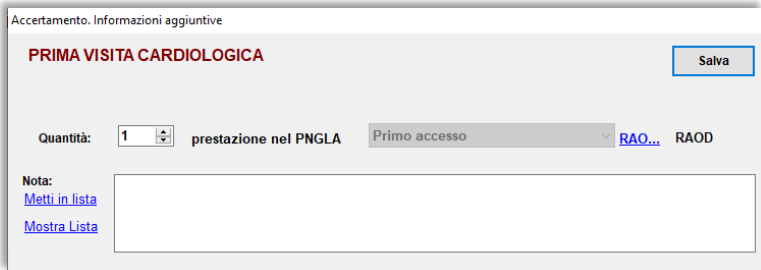
Tipo	Attesa	Descrizione
Breve - previo contatto telefonico diretto	10 gg	Dolore anginoso tipico stabile (angina presente da >30 gg. Con caratteristiche cliniche stabili); Pre-sincope/ipotomia (dopo valutazione che escludano l'origine non cardiaca); Cardiopalmo persistente/parossistico in atto o <= 10-15 gg. Ritmico/irritmico, sintomatico come sopra in cardiopatia nota o non nota; Compromissione o perdita di coscienza di natura da definire dopo esclusione di altre cause; TIA verificatosi da oltre 48 ore con ABCD2 < 4 già valutato radiologicamente e dal neurologo, se sospetto cardioembolismo; Turbe del ritmo che non comportino una compromissione dell'emodinamica del paziente; Dispnea da sforzo e/o edemi di recente insorgenza di sospetta natura cardiologica. Altro 10%
DIFFERITA	30 gg	Cardiopalmo extrasistolico non noto in precedenza; Soffi cardiaci: primo riscontro in assenza di sintomi; Sospetta cardiopatia (valvolare, ischemica, polmonare, aritmica, cardiomiopatia); Ipertensione arteriosa sisto e/o diastolica già in trattamento politerapico e non responder (amb Altro 10%
PROGRAMMATA	180 gg	Altre condizioni cliniche; Sincope neuromediata (accordi con altri specialisti per ietri diagnostico); Follow up; Valutazione di tutti i pazienti cardiologici o a rischio di patologie cardiache (diabetici, dislipidemic, ipertesi, tireopatici) e loro follow up.

Annulla OK

Si apre la schermata **Quesito diagnostico** dove è possibile selezionare il motivo, fare click su **OK**




- Selezionando una delle priorità elencate, la prescrizione viene messa in automatico come **Primo Accesso**



- Una volta indicato la priorità per ciascuna prestazione RAO, procedere con la stampa, fare click su **OK**



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

 Dati per stampa impegnativa

89.52_1 ELETTROCARDIOGRAMMA ECG [Stampa](#)

89.7A.3_1 PRIMA VISITA CARDIOLOGICA [oscurata](#)

PRESTAZIONE CRITICA (R.A.O. Raggruppamenti Attesa Omogenei)
Il medico è tenuto a specificare il livello di priorità clinica. Livello di urgenza obbligatorio

Quesito diagnostico

[Cancella](#) [Metti in lista](#)

Motivo

[Cancella](#) [Metti in lista](#)

Livello urgenza

▼

- Sul promemoria viene riportato:
 - nel campo **PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P)** l'urgenza precedentemente scelta
 - nel campo **PRESCRIZIONE** l'indicazione **PRIMO ACCESSO**
 - nel **QUESITO** l'eventuale motivo precedentemente scelto

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE		RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO	
Valle d'Aosta		 0200A	 4005143047
COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: PROVA2 TESTINPS			
INDIRIZZO: via domicilio		CAP: 76123	CITTA': AOSTA
		PROV: BT	BAXBAX93B20H501T
ESENZIONE: NON ESENTE		SIGLA PROVINCIA:	CODICE ASL:
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):		ALTRO:	DISPOSIZIONI REGIONALI: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P): entro 30 gg (visite) entro 60 gg (prestazioni strumentali)
PRESCRIZIONE		QTA	NOTA
89.52 (89.52_1) - ELETTROCARDIOGRAMMA ECG		1	---
PRIMO ACCESSO			
89.7A.3 (89.7A.3_1) - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA		1	---
PRIMO ACCESSO			
QUESITO DIAGNOSTICO: <i>Sospetta cardiopatia (valvolare, ischemica, polmonare, aritmica, cardiomiopatia):</i> N.CONFEZIONIPRESTAZIONI: 2 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 2/10/2022 CODICE FISCALE DEL MEDICO: PROVAX00X00X000Y CODICE AUTENTICAZIONE: 210920221429194700000026105694 COGNOME E NOME DEL MEDICO: PRO VA <i>Rilasciato ai sensi dell'art.11, comma 16 del DL 31 mag 2010, n.78 e dell'art.1, comma 4 del DM 2 nov 2011</i> REGIONE VALLE D AOSTA: Frase di prova di interesse regionale da stampare nel promemoria			

- Se si vuole prescrivere l'esame senza scegliere una priorità (RAO), non selezionare alcuna priorità e fare click sul tasto **Annulla**

ECG Abstract

Tipo	Attesa	Descrizione
URGENTE - Inviare in P.S.	-	Dolore toracico tipico di sospetta origine cardiaca; Dispnea di recente insorgenza in soggetto non riconosciuto cardiopatico (sospetta origine cardiaca) Sincope (improvvisa perdita di coscienza e caduta a terra); Insufficienza cardiaca acuta; Cardiopalmo persistente/parossistico in atto o di recente insorgenza <=2 gg. Con polso ritmico/a Cardiopalmo in cardiopatico noto con sintomi associati (gravi); Perdita di coscienza transitoria a risoluzione spontanea con ipotonia muscolare (verosimile sincope) Altro 10%
URGENTE	72 ore	Insufficienza cardiaca cronica riacuitizzata o insufficienza cardiaca ingravescente non responsiva a terapia; Cardiopalmo persistente/parossistico in atto o di recente insorgenza >2 gg. Con polso ritmico/aritmico, freq. >120-130/m, sintomatico per ipotonia/sincope, dispnea, dolore in cardiopatia nota o non nota; Dispnea di recente insorgenza o di recente aggravamento in cardiopatico noto; Aritmia del lattante; Turbe del ritmo di nuova insorgenza ipocinetiche o ipercinetiche in assenza di sintomi; Dolore toracico tipico (angina da sforzo o angina da cardiopatia ischemica gia' in trattamento); Dispnea ingravescente; Severe crisi ipertensive (ambulatorio ipertensione). Altro 10%

- La prescrizione viene messa in automatico come **Accesso successivo** e non è obbligatorio impostare il livello di urgenza

Accertamento. Informazioni aggiuntive

ELETTROCARDIOGRAMMA ECG Salva




Quantità: prestazione nel PNGLA Accesso successivo RAO...

Nota:

[Metti in lista](#)

[Mostra Lista](#)

- Sul promemoria viene stampato **ALTRA TIPOLOGIA DI ACCESSO** senza alcuna priorità indicata

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE		RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO	
Valle d'Aosta		 0200A	 4005143048
COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: PROVA2 TESTINPS		 PROV: BT BAXBAX93B20H501T	
INDIRIZZO: via domicilio	CAP: 76123	CITTA': AOSTA	PROV: BT
ESEZIONE: NON ESENTI	SIGLA PROVINCIA:	CODICE ASL:	DISPOSIZIONI REGIONALI:
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):	ALTRO:	PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):	
PRESCRIZIONE	QTA	NOTA	
89.52 (89.52_1) - ELETTROCARDIOGRAMMA ECG	1	---	
➡ ALTRA TIPOLOGIA DI ACCESSO			
<p>QUESITO DIAGNOSTICO: IPERTENSIONE ARTERIOSA</p> <p>N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 1 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 21/09/2022 CODICE FISCALE DEL MEDICO: PROVAX00X00X000Y</p> <p>CODICE AUTENTICAZIONE: 210920221500484060000026105742 COGNOME E NOME DEL MEDICO: PRO VA</p> <p style="text-align: center;"><i>Rilasciato ai sensi dell'art.11, comma 16 del DL 31 mag 2010, n.78 e dell'art.1, comma 4 del DM 2 nov 2011</i></p> <p>REGIONE VALLE D AOSTA: Frase di prova di interesse regionale da stampare nel promemoria</p>			