



APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA E CLASSI DI PRIORITA'

E. Cagliari

Dipartimento di Diagnostica per
Immagini-Neuroradiologia



- Neuroradiologia 6500 Rm
4650 paz. ambulatoriali
(2250 rachidi, 1600 cerebrali)

- Rad. Ve 4500 Rm
3500 paz. ambulatoriali
(1500 rachidi, 950 cerebrali)



azienda Ulss 12 veneziana

DGR 993 05/06/2012

DIREZIONE ATTUAZIONE PROGRAMMAZIONE SANITARIA
Coordinamento controlli sanitari appropriatezza e liste di attesa

NOTE ESPLICATIVE

- Casi particolari potranno essere discussi con lo specialista;
- Va indicata l'epoca di insorgenza del sintomo, in particolare quando si richiede una prestazione/ visita urgente differita .

Classe B

Prestazione la cui tempestiva esecuzione condiziona in un arco di tempo breve la prognosi a breve del paziente o influenza marcatamente il dolore, la disfunzione o la disabilità.

Classe D

Prestazione la cui tempestiva esecuzione non condiziona la prognosi a breve, ma è richiesta sulla base della presenza di dolore o disfunzione o disabilità.

Classe P

Prestazione che può essere programmata in un maggior arco di tempo in quanto non influenza la prognosi, il dolore, la disfunzione o la disabilità.

Prestazioni di Controllo

La "visita di controllo" costituisce una specifica tipologia di visita generalmente prescritta dallo specialista o dal medico che prende in carico il paziente, che non richiede *biffatura* di alcuna classe di priorità, ma, se necessario l' indicazione del tempo d' attesa in relazione al bisogno di salute.

Area Oncologica e Prestazioni di Controllo

Secondo quanto previsto dalla DGR 863 del 21 giugno 2011, e già anticipato dalla DGR 600 del 13 marzo 2007, che recepisce il nuovo PNGLA, oltre all'area Cardiovascolare, viene individuata l'area Oncologica come prioritaria per lo sviluppo di Percorsi Diagnostico Terapeutici (P.D.T.) e fissa i relativi tempi d' attesa a garanzia della tempestività della diagnosi la cui fase non può superare i 30 giorni.

Pertanto nella predisposizione delle specifiche cliniche di *prioritarizzazione* l'assegnazione della classe di priorità nel caso di sospetto di neoplasia, viene proposta soltanto nel caso della prestazione necessaria al primo approccio diagnostico, demandando allo specialista curante che prende in carico il paziente la pianificazione e la organizzazione della sequenza coordinata di prestazioni necessarie a giungere alla diagnosi e garantire la terapia più adeguata.



Priorità

- Fascia B (10 giorni) 48%
- Fascia D (60 giorni) 33%
- Fascia P 19%



Tempi di attesa

- Fascia B dirette: 35 gg.
- Fascia D dirette: 80 gg.
- Fascia P dirette: apertura calendari
2014



azienda Ulss 12 veneziana

LISTE GALLEGGIAMENTO





azienda Ulss 12 veneziana

DGR 993 05/06/2012

ALLEGATO A Dgr n.

del

pag. 6/12

<p>DIREZIONE ATTUAZIONE PROGRAMMAZIONE SANITARIA 88.38.A TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE. Coordinamento controlli sanitari appropriatezza e liste di attesa</p> <p>88.38.B TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO.</p> <p>88.38.C TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE.</p> <p>88.38.D TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC.</p> <p>88.38.E TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC.</p> <p>88.38.F TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC.</p>	
CLASSE PRIORITA'	TERMINE DA INDICARE SULLA RICETTA DAL PRESCRITTORE IN AGGIUNTA ALLE ALTRE INFORMAZIONI
<p>Urgenza differita (classe B entro 72 ore)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • SOSPETTO CLINICO DI LESIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE IN TRAUMA GRAVE E CON DOLORE PERSISTENTE E/ O PRESENZA DI OSTEOPATIA , CON RADIOGRAMMA NEGATIVO. §
<p>B (Entro 10 giorni)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • RADICOLOPATIA CON DEFICIT NEUROLOGICO MOTORIO PARALIZZANTE O SEGNI CLINICI INDIRETTI DI COMPRESIONE MIDOLLARE. • SOSPETTA SPONDILODISCITE.
<p>D (Entro 60 giorni)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • SINDROME RADICOLARE PERSISTENTE, PARESTESIE, RACHIALGIE RESISTENTI ALLA TERAPIA MEDICA. • APPROFONDIMENTO, DOPO ESAME RADIOGRAFICO, DI LOMBALGIE, CERVICOBRACHIALGIE PERSISTENTI.
<p>P (Entro 180 giorni)</p>	



DGR 993 05/06/2012

ALLEGATO A Dgr n.

del

pag. 9/12

DIREZIONE ATTUAZIONE PROGRAMMAZIONE SANITARIA

Coordinamento controlli sanitari appropriatezza e liste di attesa

88.93.5 RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO

88.93.7 RM DEL RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC

88.93.8 RM DEL DORSALE SENZA E CON MDC

88.93.9 RM DEL RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC

88.93.5 RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO SENZA E CON MDC

88.93.V RM DEL RACHIDE CERVICALE

88.93.Z RM DEL RACHIDE DORSALE

CLASSE PRIORITA'	TERMINE DA INDICARE SULLA RICETTA DAL PRESCRITTORE IN AGGIUNTA ALLE ALTRE INFORMAZIONI
Urgenza differita (classe B entro 72ore)	<ul style="list-style-type: none">• RADICOLOPATIA CON DEFICIT NEUROLOGICO MOTORIO PARALIZZANTE O SEGNI CLINICI DI COMPRESSIONE MIDOLLARE.
B (Entro 10 giorni)	<ul style="list-style-type: none">• TRAUMA DELLA COLONNA VERTEBRALE, CON RX E TC NEGATIVO, IN PRESENZA DI SINTOMI.• PATOLOGIA DEMIELINIZZANTE CON PEGGIORAMENTO IMPORTANTE DEL QUADRO CLINICO, O, IN CASO DI PRIMA DIAGNOSI, SU INDICAZIONE DELLO SPECIALISTA• SOSPETTO DI SPONDILODISCITE.
D (Entro 60 giorni)	<ul style="list-style-type: none">• RADICOLOPATIA ACUTA CON SEGNI NEUROLOGICI E GRAVI ALGIE RESISTENTI ALLA TARAPIA MEDICA.
P (Entro 180 giorni)	<ul style="list-style-type: none">• SINDROME RADICOLARE PERSISTENTE, PARESTESIE, RACHIALGIE RESISTENTI ALLA TARAPIA MEDICA.



DGR 993 05/06/2012

ALLEGATO A Dgr n.

del

pag. 8/12

DIREZIONE ATTUAZIONE PROGRAMMAZIONE SANITARIA

Coordinamento controlli sanitari appropriatezza e liste di attesa

87.03 TC CRANIO-ENCEFALO

87.03.1 TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC

CLASSE PRIORITA'	TERMINE DA INDICARE SULLA RICETTA DAL PRESCRITTORE IN AGGIUNTA ALLE ALTRE INFORMAZIONI
Urgenza differita (classe B entro 72ore)	<ul style="list-style-type: none">• CEFALEA VIOLENTA INUSUALE CON SINTOMI NEUROLOGICI INGRAVESCENTI.• IPERTENSIONE ENDOCRANICA GRAVE ED INGRAVESCENTE E SINTOMI NEUROLOGICI INGRAVESCENTI ANCHE POST-TRAUMATICI.
B (Entro 10 giorni)	<ul style="list-style-type: none">• QUADRO NEUROLOGICO VASCOLARE MINORE (T.I.A.).• CRISI EPILETTICA (1° episodio).• SINTOMI NEUROLOGICI CON SOSPETTO DI LESIONE ESPANSIVA NEOPLASTICA.
D (Entro 60 giorni)	
P (Entro 180 giorni)	<ul style="list-style-type: none">• VERTIGINI CRONICHE SOGGETTIVE.



DGR 993 05/06/2012

ALLEGATO A Dgr n.

del

pag. 7/12

DIREZIONE ATTUAZIONE PROGRAMMAZIONE SANITARIA

Coordinamento controlli sanitari appropriatezza e liste di attesa

§§.91.1 RMN DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE.

§§.91.2 RMN DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE SENZA E CON MDC.

CLASSE PRIORITA'	TERMINE DA INDICARE SULLA RICETTA DAL PRESCRITTORE IN AGGIUNTA ALLE ALTRE INFORMAZIONI
Urgenza differita (classe B entro 72 ore)	
B (Entro 10 giorni)	<ul style="list-style-type: none">• CEFALEA VIOLENTA O SINTOMI NEUROLOGICI CON SOSPETTO DI LESIONE VASCOLARE, LESIONE SOSTITUTIVA, PATOLOGIA DELLA SOSTANZA BIANCA. §• SOSPETTO IPERTENSIONE ENDOCRANICA GRAVE ED INGRAVESCENTE. §• PATOLOGIA DEMIELINIZZANTE: SU INDICAZIONE DELLO SPECIALISTA IN CASO DI PRIMA DIAGNOSI O IN CASO DI PEGGIORAMENTO IMPORTANTE DEL QUADRO CLINICO.• CRISI EPILETTICA (1° episodio).
D (Entro 60 giorni)	<ul style="list-style-type: none">• DEFICIT PERSISTENTE PERIFERICO DEI NERVI CRANICI RESISTENTE ALLA TERAPIA.
P (Entro 180 giorni)	<ul style="list-style-type: none">• SOSPETTE DEMENZE E SOSPETTE MALATTIE DEGENERATIVE.• CEFALEA CRONICA INGRAVESCENTE.



azienda Ulss 12 veneziana

RILEVAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA ESAMI RADIOLOGICI CON PRIORITA' "B" in base all'Allegato A DGR 993 del 5 giugno 2012

**Dipartimento di Diagnostica per Immagini ULSS 12 Veneziana
Qualiware Documenti Interni**

RISULTATI:

	Richieste con priorità "B"	Esami eseguiti nel periodo
Radiologia Mestre	zero (mammografia)	240 mammografie
Radiologia Venezia	4 (mammografia)	329 mammografie
Radiologia Venezia	28 (RM colonna)	122 RM colonna
Neuroradiologia	48 (RM colonna)	143 RM colonna

Periodo osservazione 22 novembre/21 dicembre 2012



azienda Ulss 12 veneziana

Radiologia Venezia RM colonna totale 28 rilevazioni

Provenienza richiesta

Medici ULSS	10
MMG suggerite	3
MMG	15

Conformità Allegato A DGR 993

Assenza di indicazione clinica	1
Indicazione clinica non conforme	27
Indicazione clinica conforme	0

Neuroradiologia RM colonna totale 48 rilevazioni

Provenienza richiesta

Medici ULSS	7
MMG suggerite	12
MMG	29

Conformità Allegato A DGR 993

Assenza di indicazione clinica	0
Indicazione clinica non conforme	48
Indicazione clinica conforme	0



Neuroradiologia

041-9657182 (segreteria)

041-9657191 (direttore)

041-9658548 (medico di
turno per le urgenze)



email: OCMEneuroradseg@ulss12.ve.it