LISTE di ATTESA

Prestazioni ambulatoriali SSR 2011

Tab) a

Prestazioni* ambulatoriali erogate dal SSR 2011			
	Strutture		Totale prestazioni
	Pubblico	Priv. Acc.	
Prestazioni	13.429.130	13.021.449	**26.450.579**
% *(prestazioni)*	**50,8**	**49,2**	

Fonte ASP

* sono escluse quelle per gli esami di laboratorio analisi che si effettuano direttamente senza prenotazione

Prestazioni ambulatoriali SSR 2012

Tab) b

Prestazioni* ambulatoriali erogate dal SSR 2012			
	Strutture		Totale prestazioni
	Pubblico	Priv. Acc.	
Prestazioni	13.890.879	13.000.000	**26.890.879**
% (*prestazioni*)	**51,7**	**48,3**	

Fonte ASP

* sono escluse quelle per gli esami di laboratorio analisi che si effettuano direttamente senza prenotazione

Prestazioni ambulatoriali SSR 2012 agende delle prestazioni

Gestione agende delle prestazioni in % del SSR 2012

soggetto erogatore	Modalità		Totale (%)	
Strutture Pubbliche	*Prenotazione*	**RECUP** (tel. 803333)	**27,5**	**40,9**
		Sportello CUP ASL e AO	**13,4**	
	gestite direttamente (non inserite nel sistema di prenotazione)			**10,7**
Privati accreditati	*gestite direttamente*			**48,3**

Prestazioni ambulatoriali SSR 2012

Gestione Agende Strutture Pubbliche

tab c1

Gestione (%) agende prestazioni strutture pubbliche				
Struttura Pubblica	Prenotazione			gestione Diretta
	CUP ASL - AO	Sistema RECUP	Tot.	
ASL RMA	32,08	35,40	**67,48**	**32,52**
ASL RMB	27,19	30,47	**57,66**	**42,34**
ASL RMC	26,64	33,55	**60,20**	**39,80**
ASL RMD	28,31	25,55	**53,87**	**46,13**
ASL RME	27,97	24,22	**52,19**	**47,81**
ASL RMF	43,68	14,80	**58,49**	**41,51**
ASL RMG	32,63	21,00	**53,64**	**46,36**
ASL RMH	27,92	15,25	**43,17**	**56,83**
ASL FROSINONE	35,96	8,47	**44,43**	**55,57**
ASL LATINA	34,98	9,63	**44,61**	**55,39**
ASL RIETI	48,59	8,17	**56,76**	**43,24**
ASL VITERBO	40,44	5,13	**45,57**	**54,43**
IFO	8,65	18,27	**26,93**	**73,07**
S. ANDREA	18,59	20,26	**38,86**	**61,14**
S. CAMILLO	1,66	32,24	**33,90**	**66,10**
S. FILIPPO	10,06	13,26	**23,32**	**76,68**
S. GIOVANNI	25,27	29,62	**54,88**	**45,12**
SPALLANZANI	12,64	27,79	**40,43**	**59,57**
POL TOR VERGATA	20,72	34,97	**55,69**	**44,31**
POL UMBERTO I	7,21	12,38	**19,59**	**80,41**
ALTRI	9,51	21,95	**31,46**	**68,54**

Considerazioni

1. **Le prestazioni ambulatoriali (*escluso per gli esami di laboratorio analisi*) erogate dal SSR sono per il 51,7% fornite dalle strutture pubbliche e per il 48,3 % da quelle accreditate (*Private e Classificate*).**

2. **Le strutture accreditate sono fuori dal sistema di prenotazione regionale RECUP perché gestiscono direttamente le agende delle prestazioni.**

3. **La gestione delle agende delle prestazioni da parte delle strutture pubbliche pari al 51,7% del totale, avviene nel seguente modo**
   - **a) SISTEMA RECUP REGIONALE 40,9%**
     - **di cui RECUP (mediante call 803333) 27,5%**
     - **sportello CUP di ASL e AO 13,4%**
   - **b) gestite direttamente 10,7%**

4. **Le agende gestite direttamente dalle strutture pubbliche sono così riassumibili**
   ASL 40 – 50%
   AO circa il 60%
   Policlinico Umberto I 80%

5. **Siamo in presenza di un sistema diseguale, con difficoltà di accesso per i cittadini, manca sostanzialmente il governo delle prestazioni.**

Interventi previsti per il governo delle liste di attesa

Ai sensi del Decreto 314 del 5 luglio 2013 «Adozione P.O. Azione 14.3.5»

Vanno avviate una serie di azioni, a BREVE e MEDIO termine in grado di dare un governo stabile alla gestione delle liste di attesa per

- **ridurre i tempi di accesso alle prestazioni**
  entro i limiti stabiliti dall'intesa Governo –regioni del 2010,
- **facilitare l'accesso alle prestazione da parte dei cittadini**

Questi i possibili interventi:

a) Inserimento nel sistema regionale RECUP delle strutture accreditate sino ad un max pari al 60% delle prestazioni ambulatoriali erogate entro il budget prefissato e dopo aver esaurito le agende delle strutture pubbliche

b) Fissare, per le strutture pubbliche un max pari al 60% delle agende delle prestazioni da gestire direttamente

c) Il restante 40% gestito direttamente per le urgenze e i percorsi di cura programmati ***(pacchetti di prestazioni per alcune delle principali patologie croniche da individuare con atto successivo)***

d) Elaborazione del Piano regionale di governo delle liste di attesa (attuazione intesa Governo regioni del 2010)

Azioni a breve termine

Obiettivo a):
Implementazione del sistema regionale RECUP

→ **Strutture Pubbliche**
Stabilire una quota max. pari al 60 % delle agende delle prestazioni da gestire direttamente sul totale erogato quotidianamente.

→ **Accreditati Privati e classificati**
Inserimento nel sistema regionale RECUP delle agende delle prestazioni sino ad un max. del 60 % del totale erogato quotidianamente.

Obiettivo b):

Percorsi di cura

- ***per la Presa in carico dei malati cronici.***
  Individuare dei pacchetti di prestazioni la cui prenotazione avviene direttamente dai MMG e PLS per quei pazienti che hanno in cura

- ***Percorso delle urgenze coinvolgimento di tutti i MMG e PLS***

AZIONI A MEDIO TERMINE

Obiettivo c):

Piano regionale di governo delle liste di attesa per il triennio 2013 -2015

(Attuazione intesa Governo – regioni del 2010)

→ **Attività Intramoenia** *Il blocco e/o riduzione dell'attività intramoenia se non sono rispettati i tempi massimi di attesa (30 gg. per la 1° visita e 60 gg. per la diagnostica) nelle attività istituzionali*

→ **Aumento orario (*almeno 12 ore giornaliere dal lunedì al sabato*) nelle strutture pubbliche per l' utilizzo di apparecchiature** *(ad esempio)* **di diagnostica** *(ad elevata tecnologia)*

Al termine del percorso i vari obiettivi costituiranno le azioni fondanti del progetto

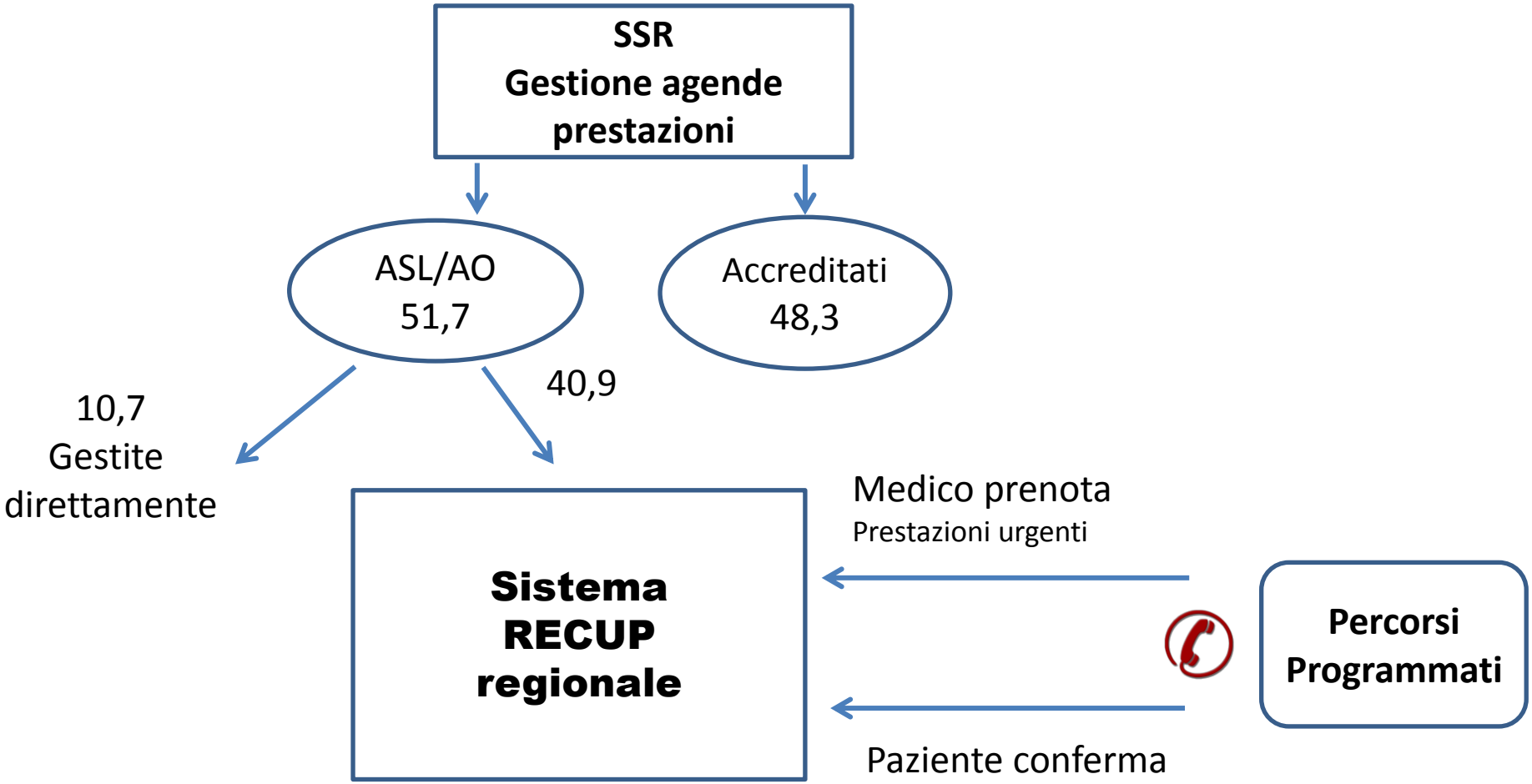
Il governo delle liste di attesa

che andrà portato alla conoscenza di

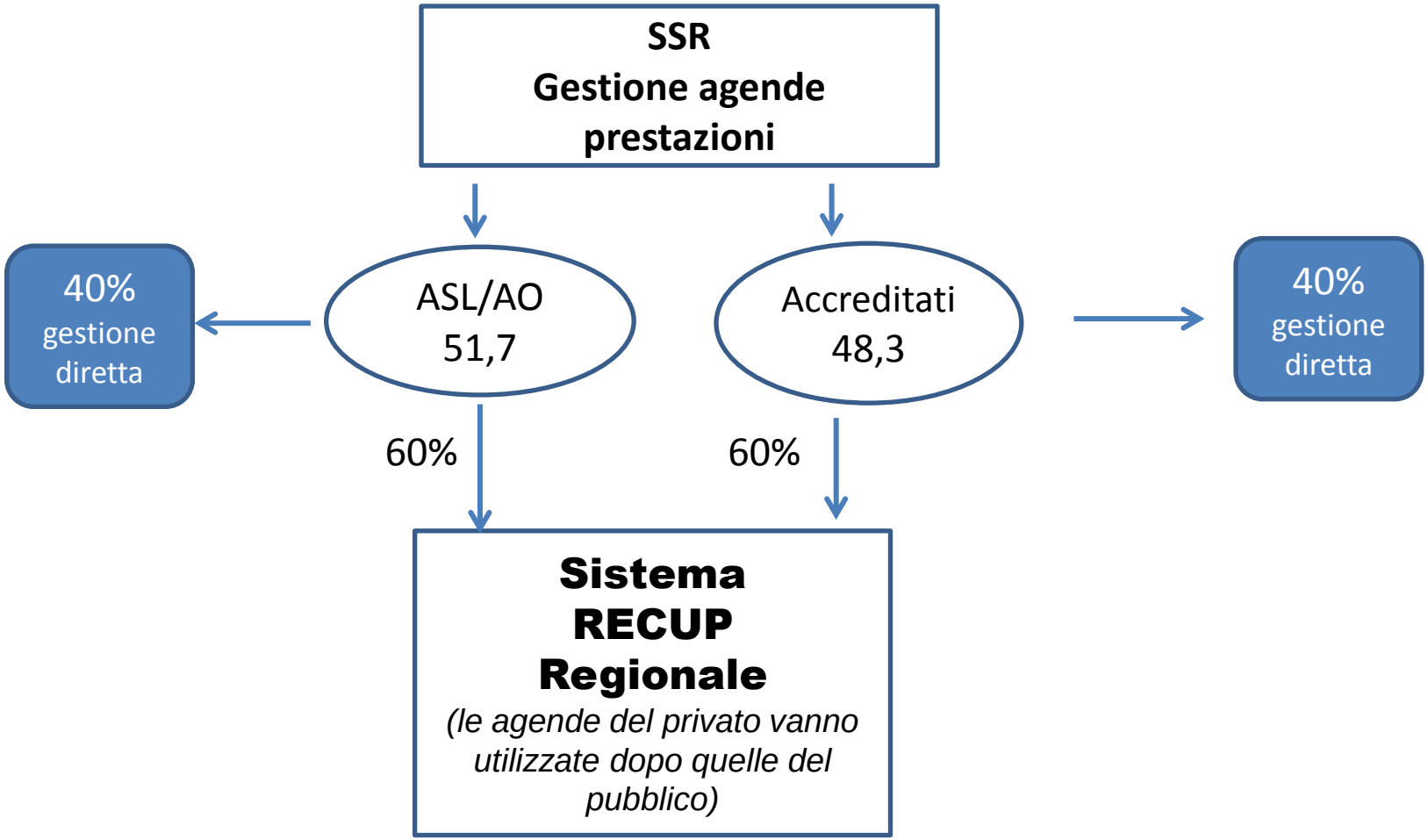
- Associazioni
- OO.SS.
- Atri

LA NUOVA ARCHITETTURA DEL GOVERNO DELLE LISTE DI ATTESA

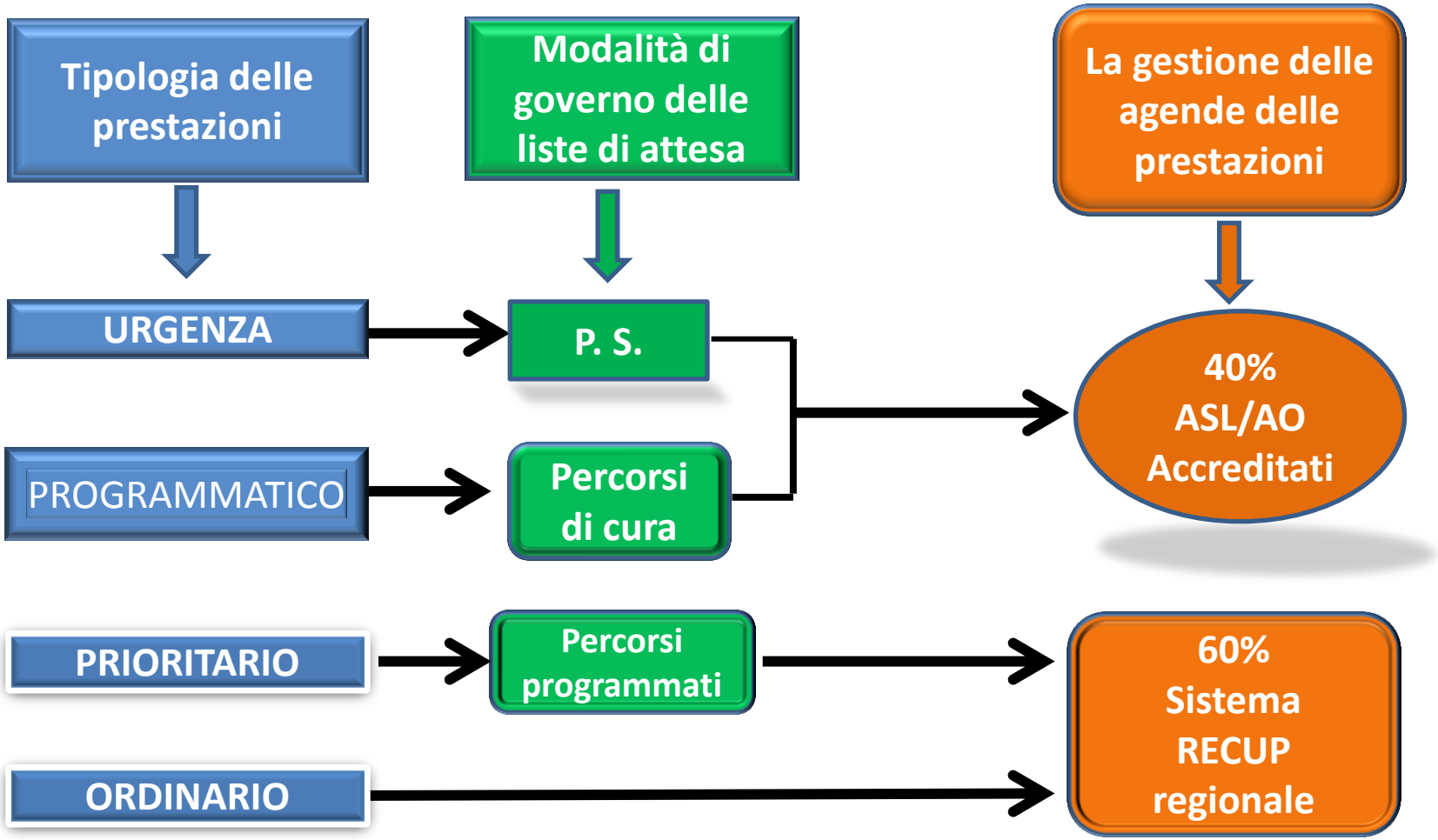
Situazione Attuale



Situazione dal 1.1.2014



REGIONE
LAZIO
IL LAZIO CAMBIA
Al lavoro per una buona sanità
più efficiente e più vicina alle persone


Tipologia delle prestazioni
Modalità di governo delle liste di attesa
La gestione delle agende delle prestazioni
URGENZA
P. S.
PROGRAMMATICO
Percorsi di cura
40% ASL/AO Accreditati
PRIORITARIO
Percorsi programmati
ORDINARIO
60% Sistema RECUP regionale

PERCORSI di CURA programmati

(pacchetti di prestazioni per alcune delle principali patologie croniche)

(1)

Patologie per i percorsi di cura:

1) Diabete
2) Ipertensione
3) BPC (Bronchite cronica)
4) Scompenso
5) TAO (Terapia anticoagulante orale
6) Gravidanza
7) Prevenzione
8) Patologie oncologiche
9) Screening

(2)

Verifica dei protocolli con gli ordini dei professionisti per la gestione delle patologie

(3)

Definizione dei pacchetti di prestazioni