

Piano Attuativo AV2: azioni previste

n	punto DGRM 808/15	obiettivo	Azioni
1		generale	Revisione dei componenti del gruppo di lavoro AV TdA Det. Direttore AV2 n.1535 del 26/11/2015
2		generale	trasmissione della DGRM 808/2015 e DG ASUR 707/2015 a tutti i Responsabili: Ospedalieri, Distretti, DSM e Dipendenze Patologiche, Dipartimento Prevenzione, Direttore Amministrativo H e T, Ufficio formazione, UO personale, Ing Clinica, UO SIA, UO provveditorato. Trasmissione della DGRM 808/2015 e DG ASUR 707/2015 a tutti i Coordinatori Ospedalieri e Territoriali.
3		generale	invio DGRM 808/2015 e DGASUR 707/2015 ai MMG/PLS MCA e specialisti ambulatoriali ed identificare data per passaggio UCAD
4		generale	Invio DGRM 808/15 e DG ASUR 707/2015 ai Resp UUOO e coord H
5		generale	Riunioni con i Responsabili e coordinatori H
6	a	prescrizione corretta con specifica indicazione della tipologia di accesso prima visita/esame/accesso	Incontri per la corretta prescrizione della tipologia di accesso (prima visita cod 89.7 e visita successiva cod 89.01)
7	b	prescrizione corretta con specifica indicazione della classe di priorità UBDP solo per prima visita/esame/accesso	Incontri per corretta prescrizione con classe di priorità come da L 326/2003 con tutti i prescrittori
8	c	raggruppamenti di attesa Omogenei (RAO) per le prestazioni oggetto di monitoraggio dal PNGLA/PRGLA	Invio nota ai medici prescrittori per corretto utilizzo del quesito diagnostico (RAO o in maniera originale)
9	d	organizzazione ed attivazione delle agende differenziate per classi di priorità b e d	verifica ed attivazione delle agende con classi di priorità B e D
10	e	azioni per la presa in carico da parte dei medici specialisti ospedalieri di pz con patologie croniche	individuazione del fabbisogno di visite e prestazioni diagnostiche per la presa in carico con i Direttori/resp di UO Cardiologia, Oncologia, Diabetologia e Nefrologia
11			predisposizione di agende dedicate informatizzate per la presa in carico per le branche di Cardiologia, Oncologia, Diabetologia e Nefrologia
12			concordare il programma di committenza nei confronti dell'AAOO e dell'INRCA
13			individuazione dei nominativi dei professionisti che dovranno avere il profilo per prenotazione diretta a CUP su agende dedicate sia di ASUR che di altre Aziende
14	f	utilizzo massimale delle strumentazioni	predisposizione elenco delle apparecchiature relative alle prestazioni oggetto di monitoraggio con monte ore giornaliero e volumi di attività (tranne RMN TAC mammografi e ecografi)
15		ruolo MMG / PLS	individuare una Casa della Salute o una Equipe Territoriale ed attivare la possibilità di prenotazione diretta
16	h	corsi formativi sulle modalità prescrittive ambulatoriali	Incontri con Coordinatori di Area e specialisti territoriali
17			Incontri con medici H
18			Incontri con personale amministrativo postazioni CUP
19	i	incremento dell'offerta tramite 5% dell'ALPI	Acquisizione valore della quota accantonata per il fondo balduzzi (5% LP) da parte del Resp. Libera Professione
20			individuazione di 3 prestazioni critiche con tempi medi di attesa sopra i 100 giorni
21	j	programmazione delle prestazioni offerte dal privato accreditato	attivazione procedura per collegamento a CUP del privato accreditato
22	k	programmazione delle prestazioni offerte a tariffe calmierate	Richiesta disponibilità ai professionisti di applicazione di tariffe calmierate per RMN colonna e articolazioni
23	l	CUP - gestione recall	gestione del recall
24	n	coinvolgimento dei cittadini	istituzione dei comitati di partecipazione AV
25	o	partecipazione delle forze sociali	attivazione tavoli di confronto e monitoraggio come previsto dalla DRGM 149/2014