

PIANI AZIENDALI DI GOVERNO E AZIONI DI MONITORAGGIO TEMPI D'ATTESA

PREMESSA

Nell'ambito territoriale di pertinenza non insistono altre strutture accreditate oggetto del piano, se non l'ASST Vallecamonica, articolata nei presidi ospedalieri di Edolo e di Esine e le strutture ambulatoriali che erogano solo alcune prestazioni ubicate nelle sedi territoriali del distretto unico (Cedegolo, Breno, Darfo e Pisogne), gestite direttamente.

Le poche strutture private accreditate erogano prestazioni di medicina sportiva e di psichiatria.

Questa organizzazione può apparentemente semplificare il governo delle prestazioni da un lato, ma dall'altro lo rende problematico quando le risorse disponibili (strutture, apparecchiature e personale) sono insufficienti o addirittura assenti.

Questo fatto si realizza in situazioni concrete tenuto conto delle dimensioni dell'Azienda, delle specialità presenti, della tipologia di taluni rapporti professionali, della dispersione territoriale e della lontananza dai centri cittadini.

Come noto, infatti, la Valle Camonica si snoda su circa 90 km, da Pisogne a Ponte di Legno, con una popolazione di circa 100.000 abitanti distribuiti su 1.319,23 Kmq.

L'ASST Vallecamonica è la struttura che eroga il volume più importante di prestazioni di ricovero e cura di specialistica ambulatoriale.

Consistente anche l'attività a carico del Dipartimento Materno Infantile a supporto dei circa 800 parti/anno.

Nella ASST Valcamonica sono consolidate ed aggiornate sia le misure procedurali preordinate (distinzione e affinamento agende, classi di priorità, programmazione annuale degli ambulatori, ecc.), sia quelle organizzative praticabili (gestione dipartimentale di attività specialistiche), per mantenere gli standard o far fronte ad esigenze contingenti.

PRESTAZIONI EROGATE 2019 vs 2022

Rispetto al 2019, durante il primo trimestre del 2022 si rileva un incremento del rispetto dei tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali, che si attestano, per ogni tipologia di priorità, sopra il 90% soglia definita dal Piano Nazionale di Governo dei Tempi di Attesa e richiamata dalla DGR XI/1865/2019.

La tabella evidenzia come, nel 2022, la soglia di assolvimento delle priorità U (entro le 72 h) sia in aumento del 4,1%, delle priorità B (entro i 10 gg) del 15,7% e delle D (entro i 30 gg per visite e 60 gg per prestazioni strumentali) del 7,5% confrontata con lo stesso periodo del 2019.



Le prestazioni programmabili registrano una flessione del 4,5% a vantaggio delle prestazioni prescritte con priorità maggiori, che nella nuova configurazione delle agende hanno ottenuto più slot.

Classe priorità	Volumi gen-mar 2022	Nr. Prestazioni che rispettano i TA 2022	% rispetto TA 2022	Nr. Prestazioni che rispettano i TA 2019	% rispettano TA 2019	Δ Miglioramento TA
U	346	343	99,1%	489	95,0%	4,1%
В	1.643	1.641	99,9%	1.150	84,2%	15,6%
D	1.265	1.265	100,0%	1.400	92,5%	7,5%
Р	7.499	6.915	92,2%	11.142	96,7%	-4,5%

É importante tuttavia segnalare che per le branche specialistiche di dermatologia, oculistica, pneumologia e cardiologia, il numero di dipendenti dell'azienda è numericamente insufficiente rispetto alla rilevante domanda, nonostante vengano supportati anche da consulenti esterni.

Inoltre, i medici dipendenti dell'azienda sono dedicati oltre che alla normale attività ambulatoriale, anche all'attività chirurgica e a quella diagnostica di maggior livello.

Per quanto riguardano invece i tempi d'attesa degli interventi chirurgici oggetto di monitoraggio, si segnala il sostanziale rispetto delle tempistiche definita dalla classe di priorità. Si precisa tuttavia che per determinati tipi di intervento il numero non è rappresentativo da un punto di vista statistico (il numero è inferiore alla decina).

ATTIVITÀ IN PROGRAMMA PER L'ANNO 2022

Le azioni intraprese già a partire dal primo trimestre del 2022 sono relative ai seguenti temi:

- 1. Appropriatezza prescrittiva;
- 2. Ottimizzazione e miglioramento della reale disponibilità delle agende;
- 3. Campagna di sensibilizzazione degli utenti all'importanza del rispetto della prenotazione ed alla necessità di comunicazione per la disdetta di una prenotazione;
- 4. Liste di presa in carico della prenotazione della prestazione sanitaria ex DGR XI/5747 del 21/12/2022, sulla base delle indicazioni già fornite;
- 5. Prestazioni aggiuntive ampliamento dell'offerta da Aprile a Dicembre 2022;
- 6. Progetto Oncologici.

1. Appropriatezza prescrittiva

Il processo dell'appropriatezza delle prestazioni sanitarie è un percorso intrapreso dalla ASST negli anni scorsi e che continua a rivestire un'importanza rilevante nella logica del miglioramento continuo della qualità.



Anche per il 2022, l' UO Direzione Medica di Presidio in collaborazione con l'UO Sistemi Informativi Aziendali, ha in programma corsi di formazione, circa le modalità di refertazione e l'appropriatezza prescrittiva, con la finalità di semplificare e rendere più efficienti i processi interni garantendo al paziente la continuità delle cure e la qualità dell'assistenza.

Analogamente, in collaborazione con ATS della Montagna, verranno promosse nel corso dell'anno le stesse azioni di miglioramento anche con i Medici di Medicina Generale ed i Pediatri di Libera Scelta, in materia di corretto utilizzo della distinzione tra primo accesso e controllo e tra le diverse classi di priorità, prestando attenzione all'appropriato quesito diagnostico. Verranno eseguiti confronti a campione su alcune prestazioni rapportandoli con le tabelle RAO di AGENAS. Questo al fine di facilitare strategie di prioritizzazione.

2. Ottimizzazione e miglioramento della reale disponibilità delle agende

Sono state continuamente verificate con le singole unità operative le condizioni organizzative di sostenibilità per poter impostare l'estensione e/o nuovi ambulatori al fine di pianificare il perseguimento degli obiettivi prefissati dal DGR n. XI/6255 del 11/04/2022. Oltre a questo, sono state riviste, iniziando limitatamente da alcune discipline, le strutture della costruzione delle agende stesse in modo da rielaborare gli spazi, i tempi disponibili e la loro gestione. Questo lavoro ha permesso di aumentare la disponibilità delle prestazioni e conseguentemente assegnarle alle classi di urgenza per le quali si è riscontrato una minor offerta.

Il maggior numero di azioni è stato rivolto all'ampliamento per l'offerta delle prestazioni con classe di priorità B (entro 10 giorni) senza trascurare tuttavia le successive classi. Qualora i posti assegnati come prioritari non fossero occupati, a scadenza programmata vengono resi prenotabili/disponibili per ogni richiesta pervenuta.

3. Campagna di sensibilizzazione degli utenti all'importanza del rispetto della prenotazione ed alla necessità di comunicazione per la disdetta di una prenotazione

Come già stabilito nella DGR n. X/7766/2018 (punto 9 -Responsabilizzazione dei cittadini – attività di comunicazione), si richiama il cittadino ad una disdetta puntuale delle prestazioni specialistiche a cui rinunciano o si trovano nell'impossibilità di presenziare all'appuntamento.

Dette misure vanno nella direzione di consentire un pieno utilizzo delle risorse tramite la saturazione dei posti disponibili nelle agende. Ciò richiede di adeguare i servizi complementari GP a bordo dei CUP per inviare SMS di Remind con 5 giorni di anticipo (6 quando si comprende la domenica).



L'obiettivo è quello di ricordare al paziente i dettagli del suo appuntamento, in modo da ridurre il tasso di assenteismo e avere il tempo necessario per pianificare una nuova prestazione e recuperare così lo slot perso.

Per gli esami diagnostici, che rappresentano la prestazione con maggior criticità, il personale Cup ricontatta i pazienti che hanno in prenotazione un esame diagnostico per la conferma della loro presenza.

4. Progetto di gestione liste d'attesa

L'emergenza sanitaria causata dal COVID-19 ha messo a dura prova il sistema sanitario nazionale e regionale con un'inevitabile ricaduta sul governo delle liste di attesa, in particolare per tutte quelle visite ambulatoriali e quegli interventi chirurgici, ritenuti "differibili", in base alla classificazione fornita dal "Piano Nazionale di Governo delle Liste d'Attesa" e alle linee Guida emesse dal Ministero della Salute per la gestione delle urgenze anche durante la pandemia.

Una delle criticità più frequenti e diffuse in tutta la Regione è ancora oggi rappresentata dalla situazione in cui l'assistito, nel richiedere una prestazione sanitaria, è invitato a ricontattare, di persona o telefonicamente, in un tempo non sempre definito, la struttura di erogazione, in quanto l'operatore è impossibilitato ad individuare contestualmente alla richiesta (data di primo contatto) una disponibilità per la prestazione, risultando l'agenda relativa non disponibile.

La sussistenza di tale criticità determina nell'assistito una situazione di sconforto derivata dalla sensazione di abbandono e nei casi peggiori, dalla convinzione di essere indotto all'utilizzo del regime di Libera Professione per ottenere la prestazione in tempi ragionevoli. Pertanto, Regione Lombardia ha avviato una sperimentazione sul modello basato su "liste di presa in carico della prenotazione di prestazioni sanitarie e socio sanitarie", a seguito del già citato ex DGR XI/5747 del 21/12/2021, a cui la ASST Valcamonica è stata selezionata a partecipare.

Tale progettualità rappresenta un grande cambiamento nell'approccio all'utenza che, nel tentativo di effettuare, tramite tutti i diversi canali, una prenotazione di una prestazione sanitaria con priorità (B, D, P), non ha trovato risposta. In tal caso l'utente viene inserito in una unica lista d'attesa aziendale centralizzata sul canale GP ed entro un limitato numero di giorni, che varia in funzione dalla classe di priorità clinica assegnata dal medico prescrittore, deve essere preso in carico e ricontattato con la proposta di un possibile appuntamento.

Con questa premessa, che rappresenta l'obiettivo del progetto, è stata avviata a partire dall'11 Aprile 2022 la fase pilota inizialmente circoscritta alle prestazioni di radiologia e medicina nucleare.

Dall'inizio della sperimentazione sono transitati dalla lista di presa in carico nr. 7 utenti di cui:



- Nr. 4 richieste le cui prestazioni (Tomoscintigrafia globale corporea PET, RMN cuore con e senza contrasto) non vengono erogate in nessuna delle strutture afferenti all'ASST Valcamonica;
- Nr. 3 richieste a cui è stata proposta una data per l'appuntamento.



Dal 18 Maggio è stata prevista l'estensione della stessa anche alle prime visite e alle visite di controllo.

Ciò ha reso necessaria una revisione delle agende con gli specialisti delle singole discipline volto al miglioramento della reale disponibilità in considerazione delle linee guida e obiettivi regionali. Questo contesto sta permettendo una razionalizzazione delle agende di reparto garantendo una gestione centralizzata delle prenotazioni.

5. Prestazioni aggiuntive - ampliamento dell'offerta da Aprile a Dicembre 2022

Recepito quanto stabilito con la DGR n. XI/5883 del 24/01/2022 e la successiva n. XI/6255 del 11/04/2022 che ha esteso il modello all'intera attività chirurgica (oncologica e non oncologica) ed ambulatoriale, si è reso necessario prevedere un ampliamento dell'offerta tramite prestazioni aggiuntive da erogare in coda alle sedute ordinarie.

Inoltre, con la DGR XI/6279 del 11/04/2022, è stata avviata una sperimentazione di n. 12 mesi che consenta agli assistiti di fruire di prestazioni sanitarie nei giorni festivi e nella fascia oraria pomeridiana dei giorni prefestivi (indicativamente nelle giornate del sabato dalle 14). Tale progettualità è da applicare in una prima fase con decorrenza dal 1° Maggio 2022 alle prestazioni di diagnostica per immagini erogate con grandi attrezzature – in particolare TAC, MAMMOGRAFIE e RISONANZE MAGNETICHE.



L'ASST Valcamonica, in ottemperanza delle direttive regionali sopra menzionate ha sviluppato il piano di attuazione per il periodo Aprile-Dicembre 2022, che si riporta qui di seguito distinto tra attività ambulatoriale e attività operatoria.

5.1 Attività Ambulatoriale

Mese	Radiologia	Altra attività ambulatoriale			
		78h			
Aprile 2022		Endocrinologia: Prime visite Neurologia: Prime visite, EEG, EMG Chirurgia Generale: Prime visite, ecodoppler, piccoli interventi, BIC Cardiologia: Prime visite, ecocolordoppler Ortopedia: Prime visite, BIC			
	16h	73h			
Maggio 2022	TAC, RMN, Mammografie Neurologia: Prime visite, EEG, EMG Chirurgia Generale: Prime visite, ecodoppler, picinterventi, BIC Cardiologia: Prime visite, ecocolordoppler Ortopedia: Prime visite, BIC				
	16h 43h				
Giugno 2022	TAC, RMN, Mammografie Endocrinologia: Prime visite Neurologia: Prime visite, EEG, EMG Chirurgia Generale: Prime visite, ecodoppler, j interventi, BIC Cardiologia: Prime visite, ecocolordoppler Ortopedia: Prime visite, BIC				
_	20h	20h			
Luglio 2022	TAC, RMN, Mammografie	Chirurgia Generale: Prime visite, ecodoppler, picco interventi, BIC Cardiologia: Prime visite, ecocolordoppler Ortopedia: Prime visite, BIC			
	16h	20h			
Agosto 2022	TAC, RMN, Mammografie	Chirurgia Generale: Prime visite, ecodoppler, piccoli interventi, BIC Cardiologia: Prime visite, ecocolordoppler Ortopedia: Prime visite, BIC			



	16h	100h	
Settembre 2022	TAC, RMN, Mammografie	Endocrinologia: Prime visite Neurologia: Prime visite, EEG, EMG Chirurgia Generale: Prime visite, ecodoppler, piccoli interventi, BIC Cardiologia: Prime visite, ecocolordoppler Ortopedia: Prime visite, BIC	
	20h	100h	
Ottobre 2022	TAC, RMN, Mammografie	Endocrinologia: Prime visite Neurologia: Prime visite, EEG, EMG Chirurgia Generale: Prime visite, ecodoppler, piccolinterventi, BIC Cardiologia: Prime visite, ecocolordoppler Ortopedia: Prime visite, BIC	
	16h	100h	
Novembre 2022	TAC, RMN, Mammografie	Endocrinologia: Prime visite Neurologia: Prime visite, EEG, EMG Chirurgia Generale: Prime visite, ecodoppler, piccoli interventi, BIC Cardiologia: Prime visite, ecocolordoppler Ortopedia: Prime visite, BIC	
	12h	80h	
Dicembre 2022	TAC, RMN, Mammografie	Endocrinologia: Prime visite Neurologia: Prime visite, EEG, EMG Chirurgia Generale: Prime visite, ecodoppler, piccoli interventi, BIC Cardiologia: Prime visite, ecocolordoppler Ortopedia: Prime visite, BIC	

5.2 Attività Operatoria

Mese /Specialità	II° Trimestre 2022	III° Trimestre 2022	IV° Trimestre 2022	
Ortopedia	nr. 12 sedute aggiuntive [72h]	nr. 10 sedute aggiuntive [60h]	nr. 11 sedute aggiuntive [66h]	
	Interventi di protesi	Interventi di protesi	Interventi di protesi	
Ginecologia	nr. 3 sedute aggiuntive [18h]	nr. 3 sedute aggiuntive [18h]	nr. 3 sedute aggiuntive [18h]	
	Interventi oncologici	Interventi oncologici	Interventi oncologici	
Chirurgia (Chirurgia Generale, Otorinolaringoiatria, Chirurgia Plastica)	nr. 9 sedute aggiuntive [54h] Interventi oncologici	nr. 9 sedute aggiuntive [54h] Interventi oncologici	nr. 9 sedute aggiuntive [54h] Interventi oncologici	



In riferimento, invece, all'attività operatoria aggiuntiva le discipline coinvolte sono quelle di Ortopedia, Ginecologia ed Ostetricia, Chirurgia Generale, Chirurgia Plastica e Otorinolaringoiatria. L'Ortopedia nelle sedute aggiuntive prevede l'esecuzione di interventi di protesi (anca, ginocchio) mentre le altre discipline si occuperanno di interventi di natura oncologica.

6. Progetto Oncologici

In molti casi, il percorso di cura post-chirurgico dei pazienti oncologici presi in carico dalle diverse realtà sanitarie vede il paziente non soltanto come soggetto coinvolto nelle cure ma, nella maggior parte dei casi, richiede che lo stesso, che già si trova in una situazione di fragilità fisica ed emotiva, abbia la responsabilità di prenotarsi tutte le prestazioni che lo specialista di riferimento ritiene necessarie per la successiva visita di *follow-up*.

Il progetto si propone di analizzare la gestione post-chirurgica del paziente oncologico in cura presso l'ASST Valcamonica al fine di identificare un modello centrato sul paziente che lo possa accompagnare nel percorso di cura, senza creargli ulteriori fonti di stress connesse alla responsabilità di doversi occupare della prenotazione degli eventuali esami in tempi congrui per la visita di controllo successiva. L'obiettivo che si vuole raggiungere è quello di fornire al paziente oncologico in carico alla struttura non semplicemente la prescrizione degli esami che saranno necessari per la visita di *follow-up* seguente, ma consegnando già la pianificazione degli appuntamenti per l'esecuzione delle prestazioni che lo specialista ha ritenuto necessarie.

Il progetto pertanto mira a fornire al paziente un servizio integrato in un'ottica di accoglienza, semplificazione e comprensione anche del possibile disagio psicologico ed emotivo del paziente, assicurandogli un percorso terapeutico e/o il *follow-up* coerente con i tempi previsti dai PDTA specifici per patologia.

Il progetto coinvolge tutte le UUOO chirurgiche dell'ASST della Valcamonica, che prendono in carico il paziente oncologico di cui si riporta di seguito la ripartizione per disciplina e classe di priorità.

UO Chirurgica	A	В	С	D	Totale n° interventi/UO Chirurgica
Chirurgia Generale	117	4	1		122
Ginecologia	34	32	14	19	98
Otorinolaringoiatria	30	6			36
Urologia	21	7	4	2	34
Totale n° interventi/classe Urgenza	202	48	19	21	290

Fonte: Flusso SDO 2021



Il numero di pazienti in carico all'ASST Valcamonica è di circa 300 pazienti/anno, non pochi per la piccola realtà montana che, con lo sviluppo di tale progetto, punta ad essere un punto di eccellenza ed attrattività anche per i pazienti afferenti ad altre zone.

Lo scenario che si vuole realizzare prevede che complementariamente al flusso del paziente venga istituito un flusso informativo delle prenotazioni tale per cui sia i pazienti oncologici che necessitano di trattamento Radioterapico e/o Chemioterapico che quelli che non ne necessitano gli venga fornita la pianificazione degli appuntamenti per l'esecuzione delle prestazioni che lo specialista ha ritenuto necessarie per la conduzione del *follow-up*.