

Ai Medici di Medicina Generale AUSL Viterbo

Oggetto: Richiesta esami urgenti in Endoscopia Digestiva – Attivazione sistema RAO (Raggruppamenti di Attesa Omogenei)

Il problema delle liste d'attesa in Endoscopia Digestiva è un problema noto che va "governato", attraverso azioni che prevedano il coinvolgimento di tutti gli operatori del sistema.

Al fine di poter riequilibrare il rapporto tra domanda e offerta ed intercettare i reali bisogni di salute della popolazione è necessario mettere in campo interventi di miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva, in particolar modo per la richiesta di esami "urgenti".

Il razionale dei RAO si basa sul concetto che non deve essere posta la principale attenzione sul limite assoluto di attesa, ma piuttosto alla definizione di sistemi che diano priorità e quindi minore attesa alle situazioni di maggiore bisogno clinico.

A tal fine è stata individuata la seguente griglia di valutazione, basata su evidenze scientifiche, per individuare le diverse classi di priorità:

Classi di priorità

- **URGENZE/EMERGENZE:** ematemesi, melena/rettorragia massive, corpi estranei vulneranti, ingestione di caustici. Tali situazioni richiedono l'invio in PS ed il ricovero ospedaliero, per cui non rientrano nelle richieste ambulatoriali urgenti.
- **TIPO A: entro 10-30 gg.** Emorragia digestiva non grave (ematochezia, rettorragia, diarrea mucosanguinolenta) con anemia sideropenia di 1° riscontro con HB < 10 g/dl, vomito significativo e persistente, disfagia, odinofagia, calo ponderale importante (10% negli ultimi mesi), massa addominale, sospette neoplasie rilevate radiologicamente, necessità di escludere lesioni per terapie cardiologiche urgenti.

- **TIPO B: entro 30-60 gg.** Anemia sideropenia cronica, perdite ematiche minori (sputo ematico, emottisi dubbia, tracce ematiche nel pulirsi), sindrome dispeptico-dolorosa in età > 45 aa (non già indagata con EGDS), diarrea cronica, stipsi di recente insorgenza, episodi subocclusivi, riscontro radiologico di polipi.
- **TIPO C: entro 90 gg.** Sintomatologia tipo colon irritabile, SOF + in soggetto asintomatico, ricerca varici esofagee, sindrome dispeptico-dolorosa in pz < 45 aa, sospetta celiachia.
- **TIPO D: programmabile.** Controlli varici, polipectomie, follow-up oncologico, IBD, Barrett.

MODALITA' PER LA RICHIESTA DI ESAME ENDOSCOPICO URGENTE

Il Medico che effettua la richiesta ambulatoriale “urgente” col ricettario regionale deve compilare anche il modello allegato “A”, disponibile sul sito della ASL di Viterbo nella pagina

<http://www.asl.vt.it/ModulisticaSito/medici.php>, ovvero dal menù di sinistra dell'home page (cliccare su Modulistica/Modulistica per medici prescrittori).

Tali richieste sostituiscono completamente le richieste ambulatoriali “urgenti”, che non saranno più accettate. I pazienti con la richiesta fatta sul ricettario regionale e col modello “A” compilato dal Medico Richiedente dovranno recarsi presso :

Citta'	Ospedale	Accettazione	Dove	giorni	orari
Viterbo	Belcolle	U.O. Endoscopia	piano -I, stanza 40, 1° ingresso	Lunedì mercoledì venerdì	09:30-10:30
Civita Castellana	Andosilla	U.O. Endoscopia	Piano 1°	Dal lunedì al venerdì	07.30 -13.00
Tarquinia	Civile Tarquinia	U.O. Endoscopia	Piano 1°	Sabato	08.30-12.00

dove verranno fornite le necessarie informazioni sulle modalità di prenotazione e preparazione all'esame. Le richieste saranno archiviate ed utilizzate a fini statistici e valutativi (feedback, audit).

COMPILAZIONE DEL MODELLO “A”

Il DL 187 del 2000 ha espressamente citato il ruolo del medico prescrittore in relazione alla appropriatezza delle prestazioni richieste, il quale deve eseguire una accurata anamnesi allo scopo non solo di valutare la classe di priorità per l'esame richiesto, ma anche di sapere se esistono condizioni che controindicano l'effettuazione di una endoscopia. La richiesta di prestazione ambulatoriale deve essere formulata in modo accurato, leggibile, completo, con tutti i dati identificativi ed anagrafici. Deve assolutamente riportare tutti i dati anamnestici che consentano al Gastroenterologo Endoscopista di fornire la prestazione nei tempi e nelle modalità più appropriati.

Il Direttore Sanitario Aziendale f.f.

Dott.ssa Patrizia Chierchini

MODELLO A**Richiesta di EGDS/RSCS urgente:**

Cognome e Nome _____

Data di nascita _____

Recapito telefonico/e-mail _____

Anamnesi (interventi chirurgici addominali...)

Terapia in corso (anticoagulanti, farmaci SNC...)

Esami di laboratorio (in caso di anemia/emorragia documentare l'entità della perdita)

Sospetto diagnostico ed esame richiesto

Documentazione clinica rilevante (ECO, TC, RX...)

Classe di priorità

Medico Richiedente

Recapito telefonico/e-mail _____

Data

Firma e Timbro