



## Delibera RT DGRT 493/ 2011 priorità di accesso per le visite cardiologiche ed ECG

Data 21 aprile 2012  
Categoria Professione

Si comincia dal primo maggio 2012 dalle visite cardiologiche ed ECG con l'indicazione delle classi di priorità di accesso previste dalla delibera della Regione Toscana 493 del 2011.

Ai Sig.ri MMG,  
Ai Sig.ri Medici Specialisti

Si comunica che dal 1° maggio la prescrizione di visita cardiologica ed ECG dovrà seguire le indicazioni date dalla DGRT 493/ 2011, indicando quindi se si tratta di primo contatto o controllo e nel caso del primo contatto del grado di priorità secondo quanto di seguito indicato.

Si ricorda che la DGRT 493/2011 ed il Piano Nazionale 2010-2012 individuano un elenco di prestazioni ambulatoriali per le quali occorre rispettare tempistiche di erogazione differenziate in funzione del bisogno. L'assegnazione ad una delle classi di priorità dovrà essere effettuata dal medico prescrittore ed indicata sulla ricetta rossa secondo criteri di appropriatezza definiti per le diverse specialistiche nel corso del 2012 dai gruppi di lavoro aziendali e di Area Vasta e progressivamente pubblicati sul sito aziendale.

Pertanto le prenotazioni delle prestazioni cardiologiche ed ECG ambulatoriali di primo contatto, dovranno avvenire dal primo maggio 2012 sulla base della attribuzione alle seguenti classi di priorità:

[b]U[/b]rgente, da eseguire nel più breve tempo possibile e, comunque, entro 72 ore;  
[b]B[/b]reve, da eseguire entro 10 giorni;  
[b]D[/b]ifferibile, da eseguire entro 15 giorni  
[b]P[/b]rogrammata

Si allegano i criteri guida per l'assegnazione della classe di priorità più appropriata per le visite cardiologiche ed ECG

A partire dal 1 maggio 2012 quindi la prescrizione di visita cardiologica ed ECG dovrà indicare :

1. il quesito diagnostico necessario per poter procedere alla prenotazione dell'esame
  2. se trattasi di prestazione di primo contatto o di controllo ( P o C)
  3. per le prestazioni di primo contatto occorrerà indicare la classe di priorità secondo i criteri di appropriatezza definiti dagli appositi gruppi ( U, B, D, P)
- Qualora le prescrizioni non riportino indicazione verrà considerata come prescrizione di controllo, secondo quanto indicato nella suddetta DGRT 493/2011.

Per eventuali ulteriori chiarimenti si prega di contattare:  
Ufficio agende CUP tel. 0587/273523- 273514 mail: m.raffanti@usl5.toscana.it

**Allegato: classe di priorità più appropriata per le visite cardiologiche ed ECG**

 <http://www.fimmgpisa.org/downloads.asp?id=15>

**Presentazione su DGRT 493 2001**

 <http://www.fimmgpisa.org/downloads.asp?id=16>

[b]Precisazioni ulteriori[/b]

Per tutte le altre prestazioni, diverse dalle visite cardiologiche, dovrà essere comunque specificato se trattasi di [b]prima visita[/b] o di [b]visita di controllo[/b]. Nel caso di prestazione da effettuarsi tempestivamente dovrà essera apposta dal prescrittore la dicitura [b]prioritaria[/b]. L'introduzione dei codici di priorità per le visite cardiologiche è l'inizio del processo che, a regime, dovrebbe portare alla codificazione per le prime visite di molte altre branche.