

REALIZZAZIONE DI UNA RETE DI COLLEGAMENTO TRA MMG/PLS E AZIENDA ULSS 20

1) Dati generali

Titolo del progetto: **Realizzazione, all'interno del Sistema Informativo Aziendale, di una rete di collegamento tra i servizi Territoriali (MMG, PLS) e le strutture Aziendali.**

2) Scenario

L'evoluzione della tecnologia ha reso disponibili strumenti in grado di gestire l'integrazione di applicazioni informatizzate operanti in ambiti diversi. Lo scambio di informazioni tra Ospedale e Territorio diventa più agevole e veloce: è possibile, pertanto, trasferire all'interno delle cartelle informatiche utilizzate dai MMG/PLS i dati generati dai Servizi Ospedalieri e trasferire all'Ulss i dati gestiti dai medici.

In tale ambito si colloca la realizzazione di un sistema di integrazione che consenta il raggiungimento di un duplice obiettivo: l'interscambio di informazioni cliniche rilevanti da parte delle strutture interessate ed, infine, la riduzione di percorsi e tempi di attesa nel reperimento delle stesse informazioni direttamente da parte dell'utente.

3) Progetto

Nella direzione del completamento del Sistema Informativo Aziendale è necessario ampliare l'utilizzo delle informazioni disponibili sia in termini quantitativi che qualitativi. Da un lato è previsto di diffondere ai MMG e ai PLS tutte le potenzialità rilevanti, offerte dall'informatica all'interno dell'Ulss, dall'altro è necessario utilizzare, condividendolo, il patrimonio di informazioni gestite dai MMG e dai PLS.

Da questo punto di vista sono stati individuati nuovi interventi, oggetto del presente documento, finalizzati alla gestione completa dei flussi informativi riguardanti:

A. art. 59 bis ACN per i Medici di Medicina Generale del 23.03.2005 integrato con ACN 29.07.2009:

- Richiesta di ricovero per diagnosi accertata, ipotesi diagnostica o problema (indicando se il ricovero è stato suggerito, urgente o programmato, utilizzando l'apposito spazio nella ricetta rossa);
- Accesso allo studio medico, con o senza visita medica;
- Visite domiciliari;
- PPIP (anche i resoconti riferiti alle vaccinazioni antinfluenzali effettuate a soggetti anziani o affetti da patologie croniche);
- Assistenza domiciliare (ADP/ADI);

B. art. 58 bis ACN per i Pediatri di Libera Scelta del 15.12.2005 integrato con ACN 29.07.2009:

- Richiesta di ricovero per diagnosi accertata, ipotesi diagnostica o problema (indicando se il ricovero è stato suggerito, urgente o programmato, utilizzando l'apposito spazio nella ricetta rossa);
- Accessi allo studio medico, con visita medica o attività di counselling;
- Accessi allo studio medico, senza visita medica;
- Visite domiciliari;
- PPIP (anche i resoconti riferiti alle vaccinazioni antinfluenzali effettuate a soggetti anziani o affetti da patologie croniche);
- Assistenza domiciliare (ADP/ADI);

e, inoltre:

- Variazioni anagrafiche degli assistiti;
- Scelta e Revoca di MMG e PLS;
- Invio o consultazione di referti;
- Prescrizioni/prenotazioni con flusso ACN e DPCM 26/03/2008 art.5;
- Elenco contatti con l'Ulss (Ricoveri, accessi P.S., ...);
- Certificato di malattia telematico art. 8 DPCM 26/03/2008;
- Esenzioni attive;
- Lettere di dimissione e verbali di P.S.;
- Presenze ospiti presso RSA;
- Raccolta consenso al trattamento dati (Privacy).

Con riferimento ai punti precedenti è possibile affermare quanto segue.

FLUSSO DATI DA SISTEMA INFORMATIVO AZIENDALE VERSO MMG/PLS:

Sono coinvolte le attività dei seguenti punti:

- Variazioni anagrafiche degli assistiti;
- Scelta e Revoca di MMG e PLS;
- Invio o consultazione di referti;
- Elenco contatti con l'Ulss (Ricoveri, accessi P.S., ...);
- Esenzioni attive;
- Lettere di dimissione e verbali di P.S.;
- Presenze ospiti presso RSA.

FLUSSO DATI DA MMG/PLS VERSO SISTEMA INFORMATIVO AZIENDALE:

Sono coinvolte le attività dei seguenti punti:

- Prescrizioni/prenotazioni con flusso ACN e DPCM 26/03/2008 art. 5;
- Certificato di malattia telematico art.8 DPCM 26/03/2008;
- Raccolta consenso al trattamento dati (Privacy);
- Richiesta di ricovero per diagnosi accertata, ipotesi diagnostica o problema (indicando se il ricovero è stato suggerito, urgente o programmato, utilizzando l'apposito spazio nella ricetta rossa);
- Accesso allo studio medico, con o senza visita medica;
- Visite domiciliari;
- PPIP (anche i resoconti riferiti alle vaccinazioni antinfluenzali effettuate a soggetti anziani o affetti da patologie croniche);
- Assistenza domiciliare (ADP/ADI);

Risultati attesi

- Riduzione dei tempi di trasferimento/comunicazione dei dati verso i MMG/PLS (referti, episodi di ricovero e lettera di dimissione, accessi P.S. e verbale)
- Riduzione del trasferimento/comunicazione dei dati fra strutture su supporto cartaceo (prescrizioni, ADI)
- Consultazione autonoma dei propri dati/referti da parte dell'assistito via internet
- Aggiornamento dei dati anagrafici dei cittadini presso i MMG/PLS con i dati dell'anagrafe dell'Ulss
- Identificazione certa dell'assistito sulla base del Codice Fiscale (C.F.)
- Gestione facilitata e corretta di richieste di prestazioni e farmaci e delle comunicazioni pre-Ricovero verso le ASL.

4) Piano di lavoro

- 1. Mappatura della situazione hardware e software relativa agli studi dei MMG/PLS.**
attività in corso
- 2. Avvio del progetto (Riunioni, coinvolgimento interlocutori, analisi, condivisione degli obiettivi).**
attività in corso
- 3. Test presso Servizio Informatica.**
attività in corso
- 4. Allineamento delle anagrafiche delle cartelle dei MMG verso l'anagrafe aziendale.**
- 5. Raccolta del consenso al trattamento dei dati.**
- 6. Attivazione dei flussi informativi dei movimenti di scelta e revoca verso i MMG e funzionalità di aggiornamento della posizione anagrafica dell'assistito.**
attività in implementazione
- 7. Trasmissione e possibilità di consultazione dei referti generati da un primo servizio refertante pilota.**
- 8. Elenco contatti ADT (Ricovero, trasferimento, dimissione) con l'ULSS 20.**
- 9. Trasmissione dei verbali di P.S. e delle Lettere di Dimissione (eventualmente disponibili).**
- 10. Invio di Prenotazioni/Prescrizioni all'Ulss e gestione ADI, PPIP con flusso ACN, certificato di malattia telematico, DPCM 26/03/2008 art. 5 e 8.**

Il Servizio Informativo ed Informatico fornirà ai MMG e PLS le specifiche tecniche, le modalità di interoperabilità per la trasmissione e comunicazione per il flusso informativo.

La Commissione Aziendale sui Flussi Informativi (CAFI) cura l'attuazione, il monitoraggio ed il coordinamento del piano di lavoro.