

Sistema Socio Sanitario  Regione Lombardia ATS Brescia	DIREZIONE SANITARIA Viale Duca degli Abruzzi, 15 – 25124 Brescia Tel. 030/383.8441-8253 Fax 030/383.8256 E-mail: DirezioneSanitaria@ats-brescia.it	Pagina 1/1

Informativa sulle classi di priorità e sul corretto utilizzo del codice “U” (urgenza differibile) ovvero “Bollino Verde”

Classi di priorità previste per le prestazioni ambulatoriali di 1° accesso e relativi tempi massimi di attesa

Tipologia di prestazione	Classe di priorità	Descrizione	Tempo massimo di attesa
1° accesso	U	Urgenza differibile ovvero “il bollino verde”	Entro 72 ore dal momento della prenotazione, che deve essere fatta entro 48 ore dalla prescrizione del curante
1° accesso	B	Breve	Entro 10 giorni dalla prenotazione
1° accesso	D	Differibile	Entro 30 giorni per le visite ed entro 60 giorni per le prestazioni strumentali dalla prenotazione
1° accesso	P o classe non indicata	Programmata	Entro 180 giorni dalla prenotazione

Precisazioni sulle modalità di prescrizione delle prestazioni con classe di priorità “U” (urgenza differibile)

1. Sulla ricetta rossa (redatta a mano oppure con il SISS) va apposto il bollino verde e barrata la classe di priorità “U”;
2. Sulla ricetta dematerializzata va barrata unicamente la classe di priorità “U” e non va apposto il bollino verde;
3. Sulla prescrizione dello Specialista non può essere apposto il bollino verde o barrato il codice “U” da parte del MMG, deve essere emessa una nuova prescrizione;
4. Qualora si verifichi la riaccutizzazione di una patologia cronica che richieda una visita con classe di priorità “U”, va redatta la prescrizione di Prima visita;
5. Qualora si tratti di prestazioni afferenti alla branca di laboratorio non deve essere apposto il bollino verde in quanto ad accesso diretto senza prenotazione.

Tipologie di prestazioni ritenute potenzialmente inappropriate per prescrizione in urgenza

Nel richiamare l'attenzione sulla verifica dell'appropriatezza del quesito diagnostico con la classe di priorità, si elenca la casistica delle prestazioni ritenute potenzialmente inappropriate, oppure ad alto rischio di non appropriatezza, per prescrizione in urgenza:

- esami strumentali considerati accertamenti di secondo livello (ecg-dinamico – ecodoppler cardiaco a riposo e dopo prova fisica o farmacologica – test da sforzo con cicloergometro monitoraggio cont. 24 ore p.a., ECG, potenziali evocati, OCT, campo visivo, patch test);
- prestazioni terapeutiche (prestazioni riabilitative, iniezioni intra-vitreali, iniezioni intra-articolari, etc.);
- prestazioni che necessitano di preparazione all'esecuzione dell'esame superiore alle 72 ore previste (es. Colonscopia);
- indagini radiografiche semplici (RX torace, RX arti, RX colonna, etc.), di norma erogate in accesso diretto (senza prenotazione).

Errori di compilazione della prescrizione

Si elencano i più frequenti errori di compilazione delle prescrizioni:

- assenza di quesito diagnostico;
- quesito diagnostico inappropriato/generico dal quale non è evincibile il carattere d'urgenza;
- biffatura di classi di priorità incongrue con l'urgenza (classe P);
- richiesta Urgente con esenzione per patologia (follow up);
- diciture “sostitutive” del bollino verde o della classe di priorità quali “urgente”, “con cortese sollecitudine”, etc.