

L'AGGIORNAMENTO  
MARZO 2023



Salute Piemonte

# PIANO STRAORDINARIO PER LE LISTE D'ATTESA





**DA DOVE  
SIAMO PARTITI**

# LA NASCITA DEL CUP: LA DELIBERA DELLA GIUNTA CHIAMPARINO

Deliberazione della Giunta Regionale 29 dicembre 2014, n. 37-851

**Programmi operativi 2013 - 2015. Intervento 4.6. Progetto CUP unico provinciale: affidamento alla Societa' committenza regionale SCR Piemonte S.p.A. della convenzione relativa.**

A relazione del Presidente Chiamparino

# IL SISTEMA CHE ABBIAMO EREDITATO E COME LO ABBIAMO POTENZIATO

IERI



Servizio del valore  
di **15 milioni di euro**



in grado di processare  
**2,5 milioni di chiamate annue**



Avvio del sistema  
**luglio 2018**

OGGI

**Potenziamento con 3 milioni di euro per:**

- Gestire la fase pandemica
- Ampliare lo spazio di caricamento delle agende appuntamenti delle aziende sanitarie pubbliche e private accreditate e contrattualizzate con il Sistema sanitario regionale
- Incrementare gli operatori del call center per portare il numero delle **chiamate processabili a 4 milioni all'anno**

Attualmente vengono gestite  
quasi **100.000 chiamate a settimana**

# I LAVORI DELLA COMMISSIONE LISTE D'ATTESA

Incontri periodici da **agosto 2021**

## MONITORAGGIO TEMPI

erogazione prestazioni  
ambulatoriali, ricoveri  
e screening oncologici

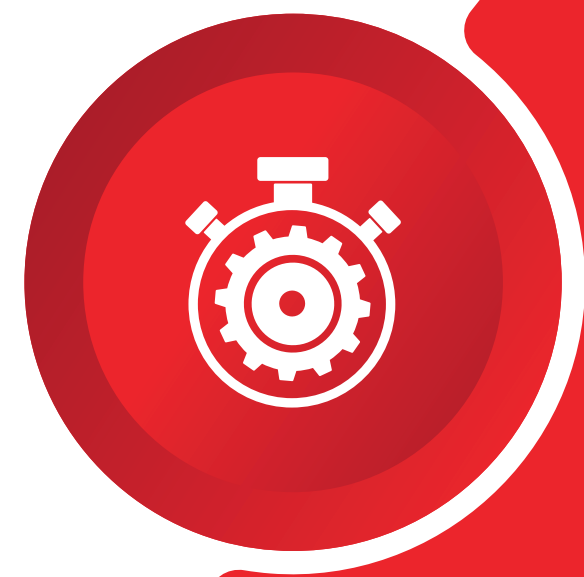


## DEFINIZIONE CRITICITÀ

modalità prescrittive  
ed erogative delle singole  
Aziende sanitarie



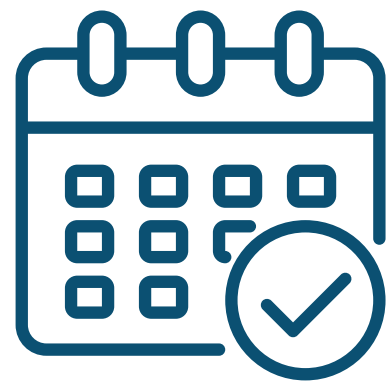
**ANALISI**  
dei piani aziendali  
di recupero



**SUPPORTO**  
nelle azioni  
di miglioramento



## IL PIANO



29 GENNAIO 2022

Approvazione della rimodulazione del Piano operativo regionale per il recupero delle liste di attesa delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, di ricovero e di screening oncologici

**Budget**  
**50 MILIONI DI EURO**





# GLI OBIETTIVI E IL CRONOPROGRAMMA



**ENTRO  
SETTEMBRE 2022**

Presa in carico attiva  
delle prescrizioni  
di 1° accesso previste  
dal Piano nazionale per le prime  
due prestazioni pilota



**ENTRO  
GIUGNO 2022**

Recupero del 30%  
delle liste d'attesa  
sulle prestazioni  
ambulatoriali di 1° accesso  
(non erogate nel 2021 rispetto al 2019)



**ENTRO  
DICEMBRE 2022**

Recupero delle visite,  
prestazioni  
e interventi  
rispetto al 2019

## LE AZIONI

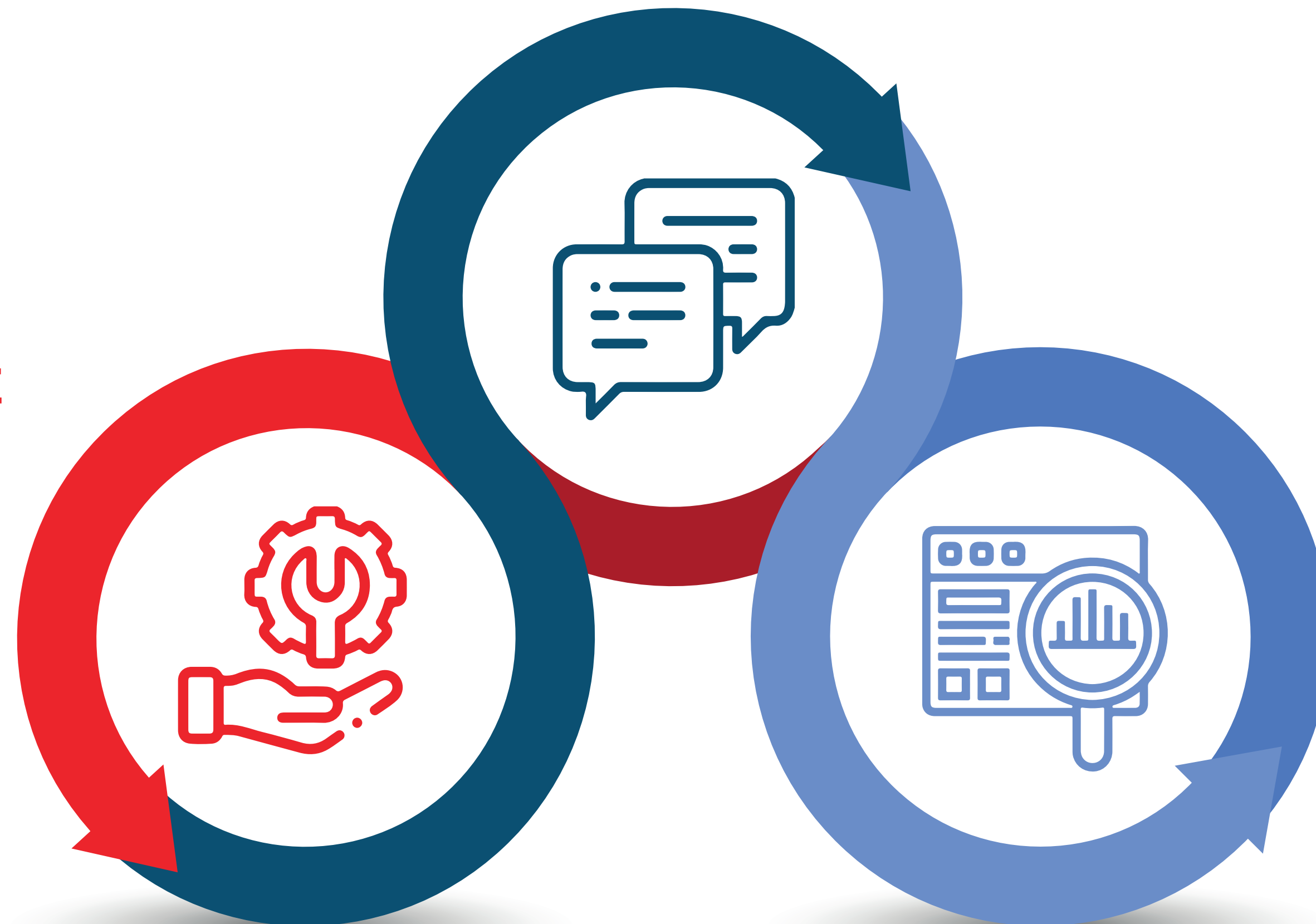




## IL METODO

**2** **INTERAZIONE E DIALOGO COSTANTE**  
con tutti gli stakeholder interessati,  
con condivisione e rendicontazione degli obiettivi

**1**  
**SUPPORTO SETTIMANALE**  
alle Aziende sanitarie  
per il raggiungimento  
obiettivi e risoluzione  
eventuali criticità



**3**  
Monitoraggio settimanale  
con **CRUSCOTTO**  
per ciascuna ASR  
riguardo agli obiettivi



# L'ANALISI DEGLI OBIETTIVI: A CHE PUNTO SIAMO

## LA SQUADRA AL LAVORO

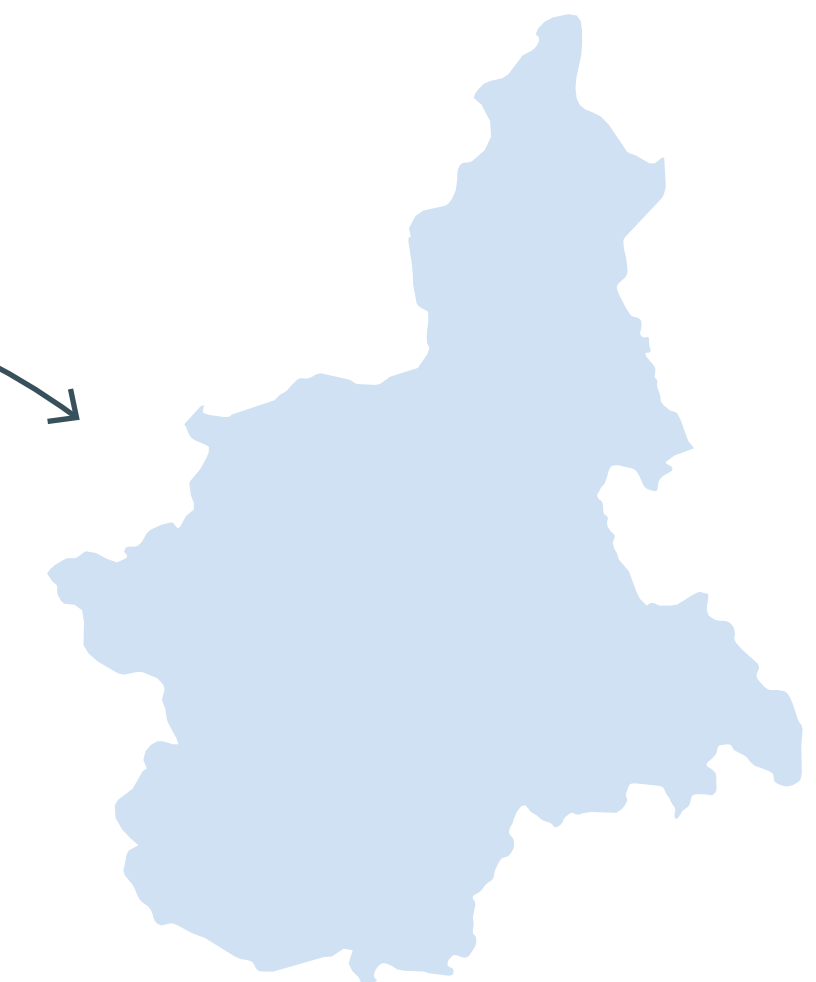
Nel Piano straordinario di recupero delle liste d'attesa del Piemonte  
e in particolare nel progetto sperimentale di presa in carico attiva delle prenotazioni

SONO COINVOLTI OLTRE  
**100 OPERATORI  
DEL CUP**



che lavorano  
per l'**INTEGRAZIONE** di circa

**700 AGENDE  
APPUNTAMENTI**



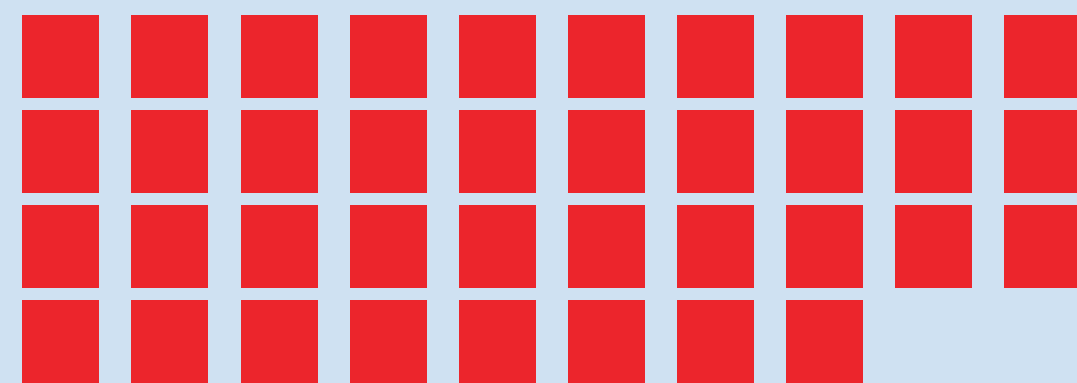
dei centri pubblici e privati  
di tutto il territorio piemontese


CONFRONTO 2018 - 2022

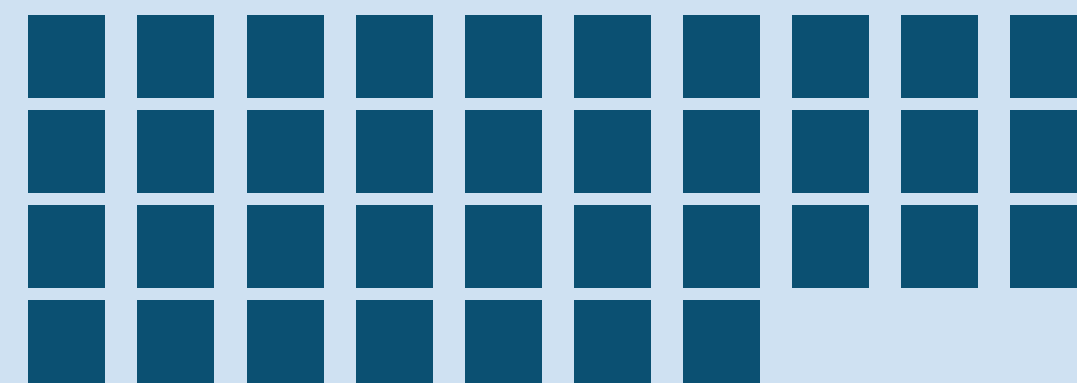
# GIORNI MEDI DI ATTESA ASL

Sul totale delle **42 prestazioni** del Piano nazionale:

 2018:  
**38 giorni**



 2022:  
**37 giorni**



In particolare già su 25 prestazioni il tempo medio d'attesa\* nel 2022 è inferiore a quello del 2018 mediamente di oltre 6 giorni.

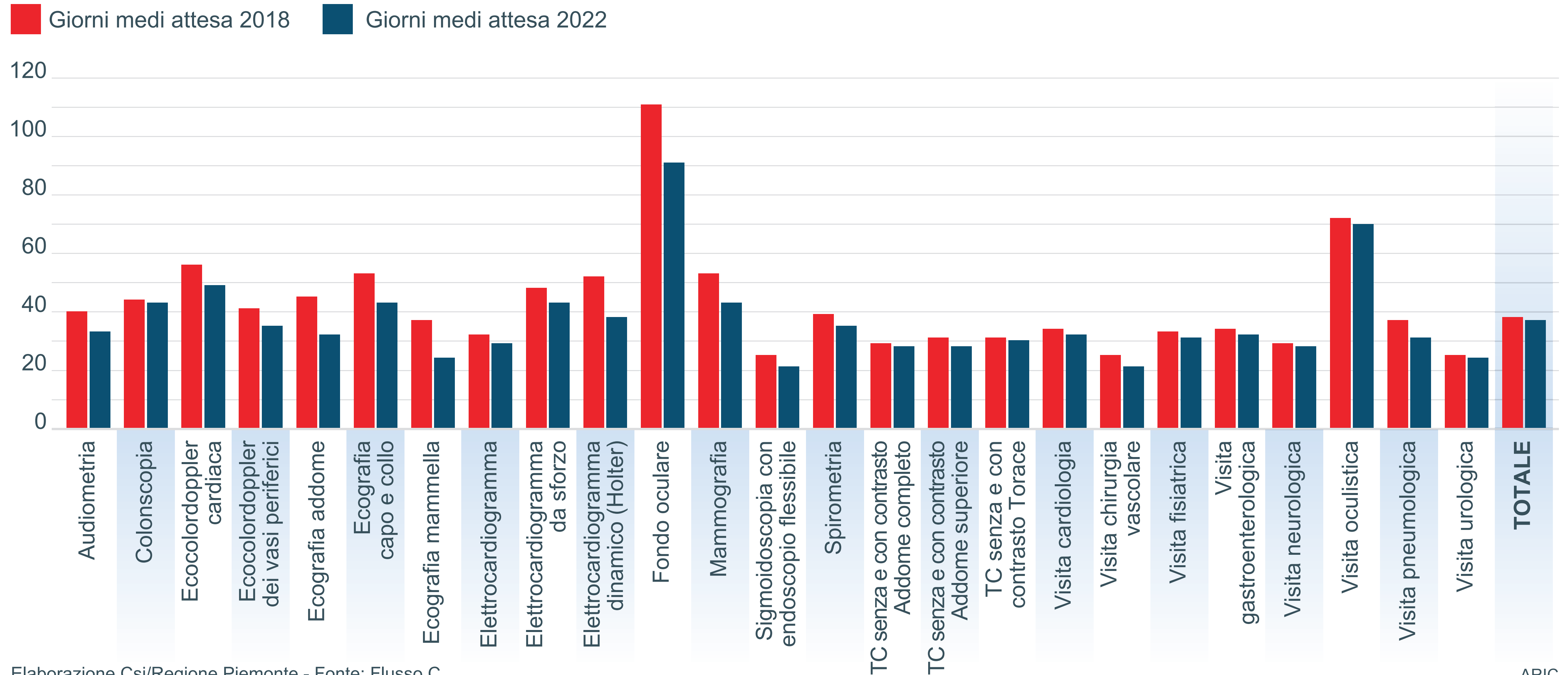
Sulle restanti è in corso un recupero che porta a uno scostamento in media inferiore a 6 giorni.



\*media ponderata sul volume delle prestazioni

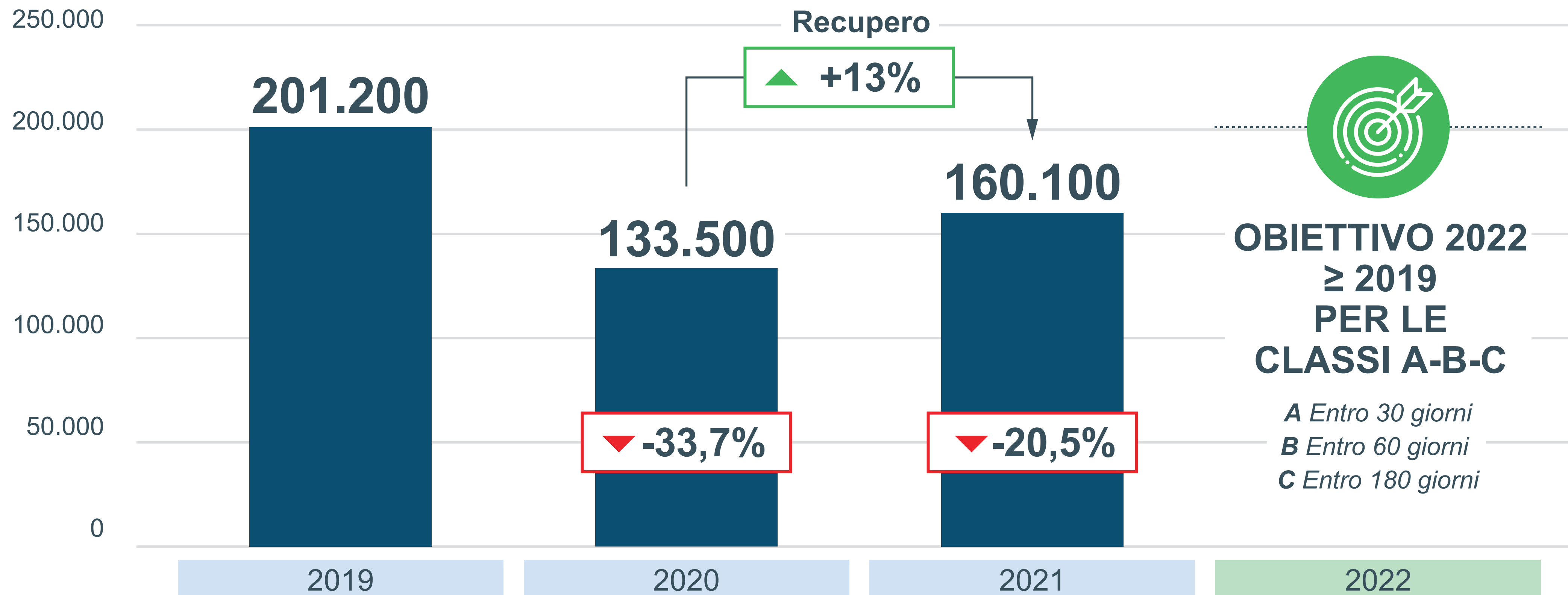
## CONFRONTO 2018 - 2022

# GIORNI MEDI DI ATTESA ASL (PER LE PRESTAZIONI NON URGENTI)



# CONFRONTO PRE COVID - POST COVID RICOVERI PROGRAMMATI

□ % rispetto al 2019



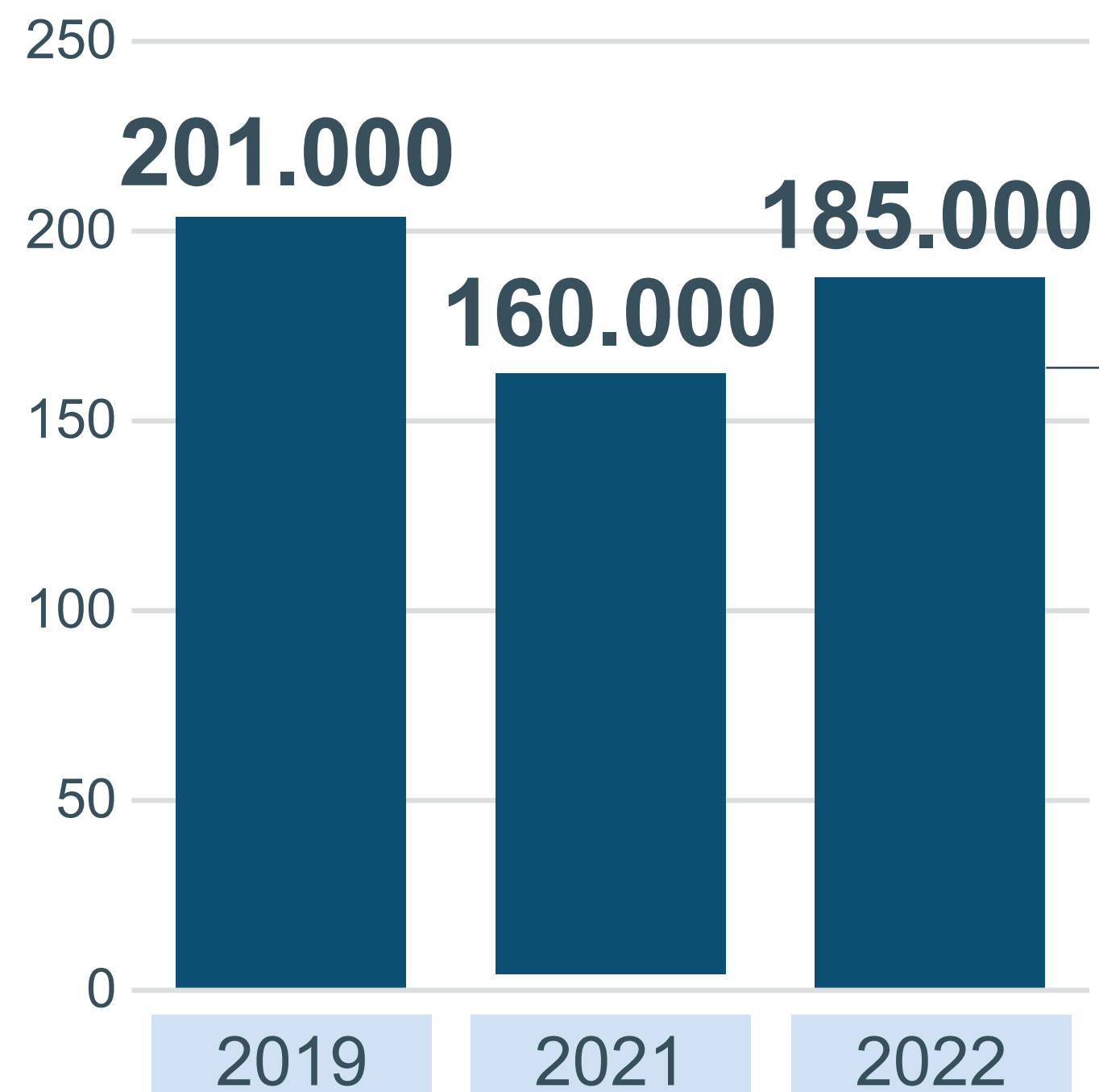


## CONFRONTO PRE COVID - POST COVID

# RICOVERI PROGRAMMATI

### PERIODO DI ANALISI

Gennaio-Dicembre



**+25.000**  
sul 2021

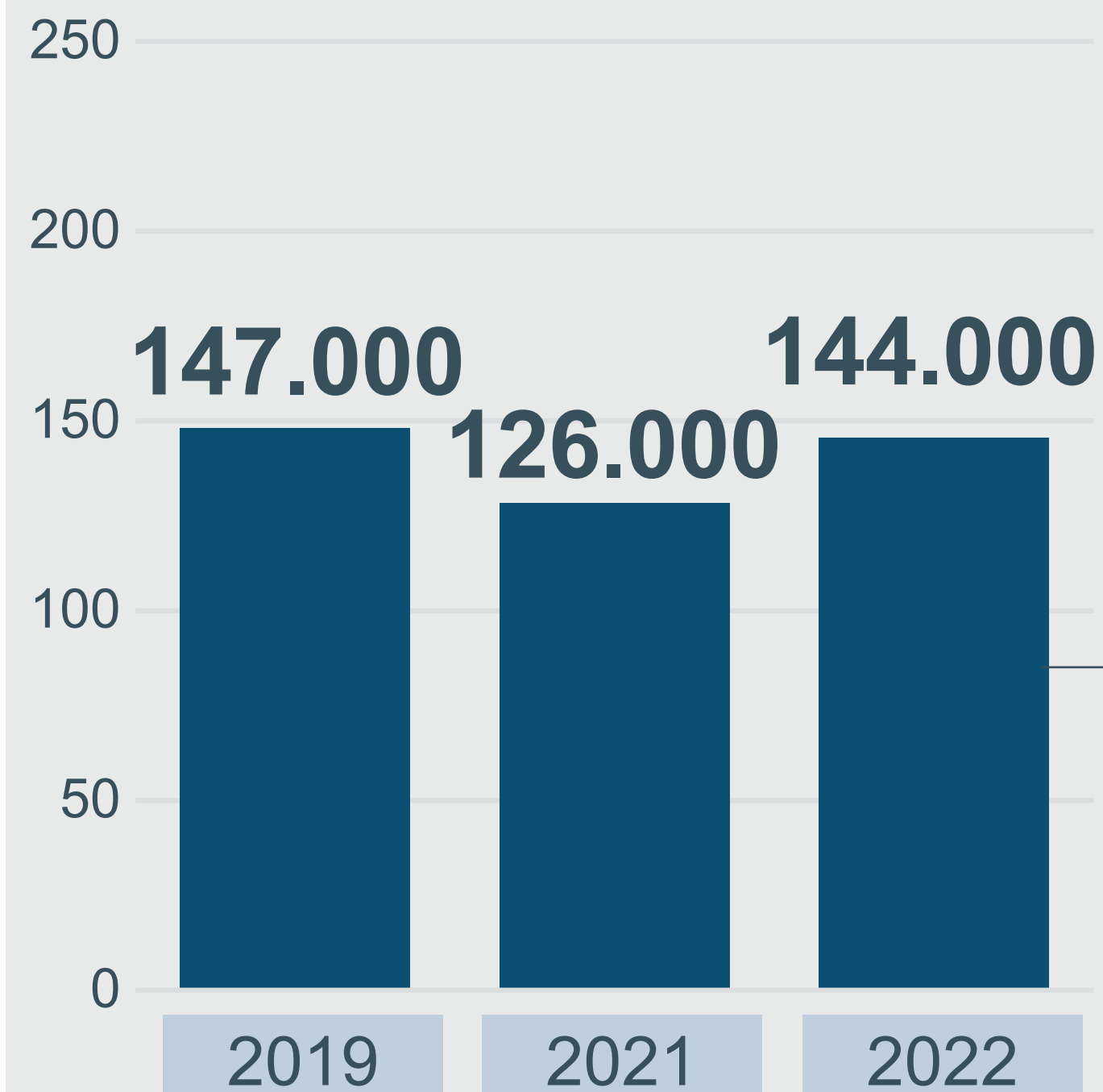
recuperato

il **92%**

sul 2019

### FOCUS APRILE-DICEMBRE

(dopo l'avvio del piano di recupero)



**+18.000**  
sul 2021

recuperato

il **98%**

sul 2019

(dati arrotondati)

## CONFRONTO PRE COVID - POST COVID

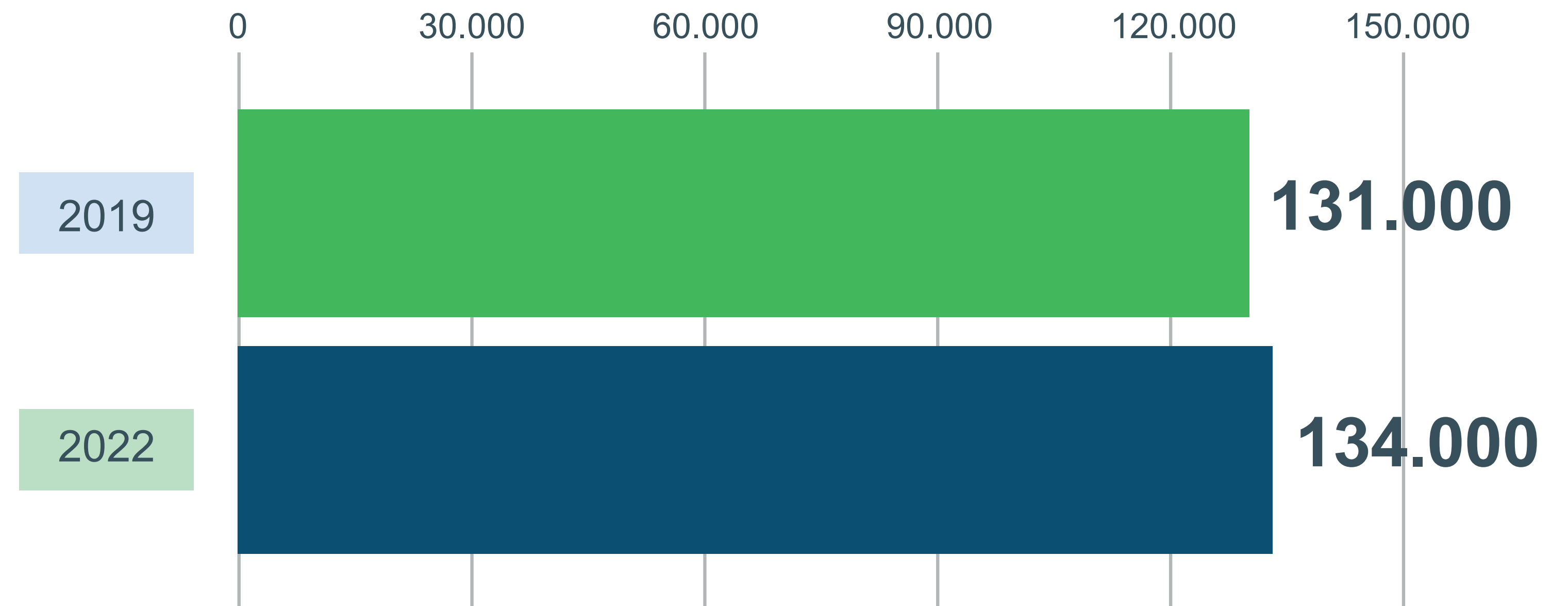
# TOTALE INTERVENTI PRIORITARI DI CLASSE A-B-C\*

\*A Entro 30 giorni - B Entro 60 giorni - C Entro 180 giorni

SUPERATI  
I LIVELLI  
PRE-PANDEMIA

il **102%**

NUMERO DI INTERVENTI



## CONFRONTO PRE COVID - POST COVID

# VISITE E PRESTAZIONI AMBULATORIALI



**OBIETTIVO 2022  $\geq$  2019**  
**SU PRIMO ACCESSO (U-B-D)**

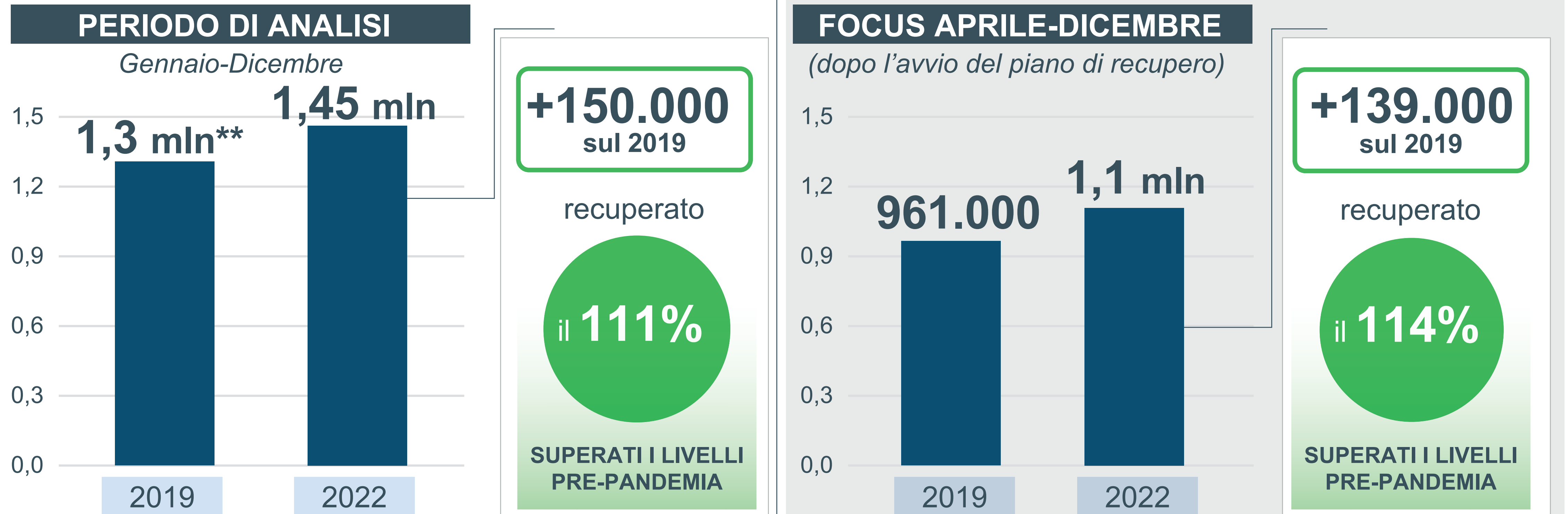
*Urgenti entro 72 ore - Brevi entro 10 giorni*

*Differite entro 30 gg visite e 60 gg prestazioni*

## CONFRONTO PRE COVID - POST COVID

# VISITE E PRESTAZIONI AMBULATORIALI DI PRIMO ACCESSO

(CLASSI U-B-D\*)

*(dati arrotondati)**\*Urgenti entro 72 ore - Brevi entro 10 giorni - Differite entro 30 gg visite e 60 gg prestazioni**\*\*Su 3,9 mln di visite e prestazioni ambulatoriali totali*

L'OBIETTIVO

## CONFRONTO PRE COVID - POST COVID SCREENING ONCOLOGICI

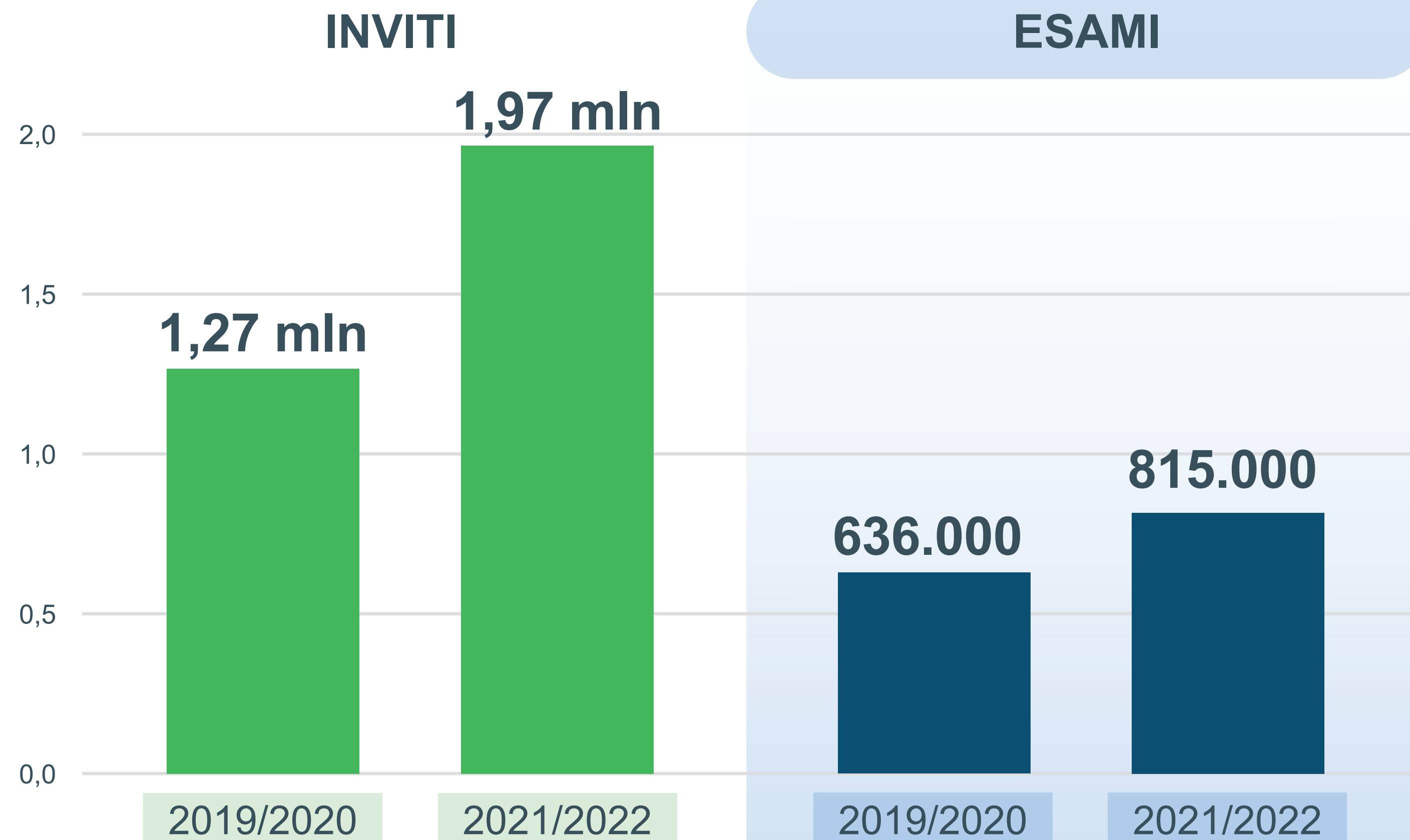


## CONFRONTO PRE COVID - POST COVID

# SCREENING ONCOLOGICI

### FOCUS GENNAIO-DICEMBRE

Recuperata la totalità della platea da invitare ed è in crescita il numero di screening eseguiti, ma rispetto al pre-pandemia l'adesione si è ridotta del 10% sulla quota storica di risposte all'invito. Dopo l'estate 2022 si è riscontrata una tendenza in crescita dell'adesione, ma sempre al di sotto degli anni pre Covid. È prioritario quindi potenziare la sensibilizzazione.



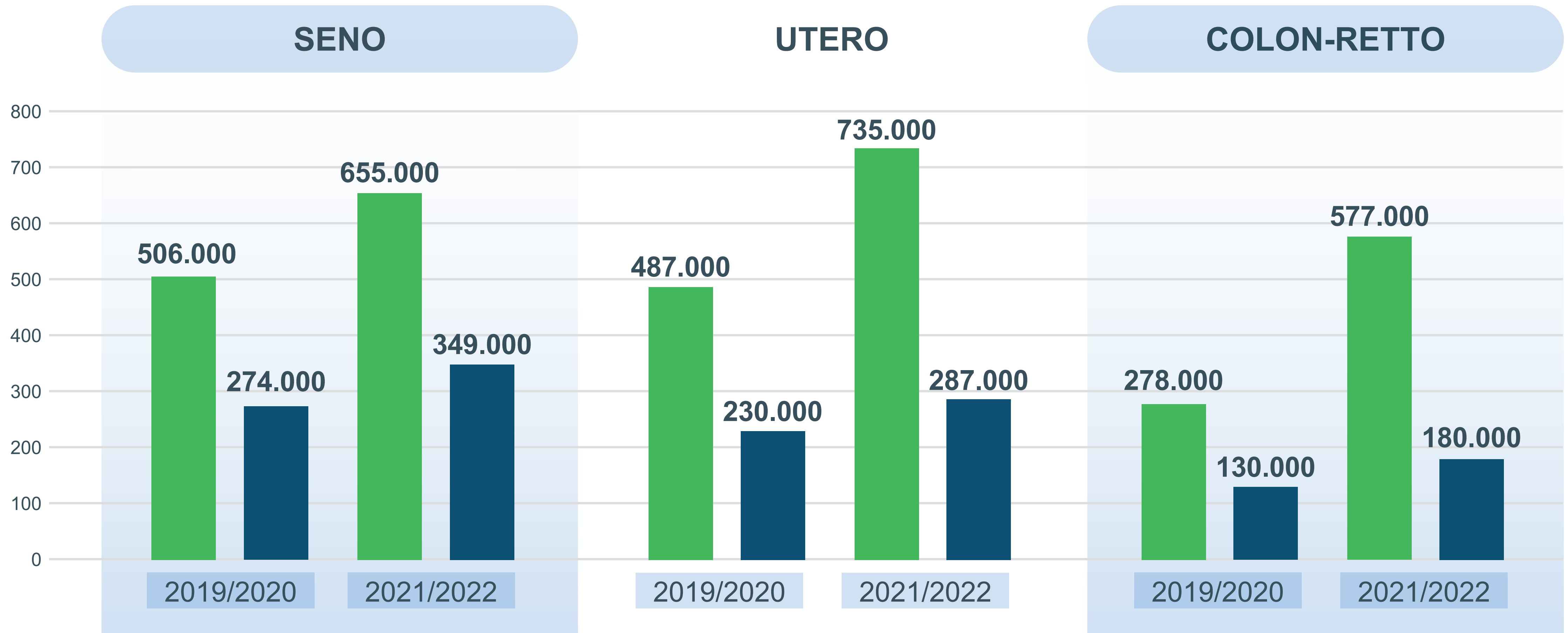


DOVE SIAMO

# CONFRONTO PRE COVID - POST COVID SCREENING ONCOLOGICI

## FOCUS GENNAIO-DICEMBRE

Inviti Esami



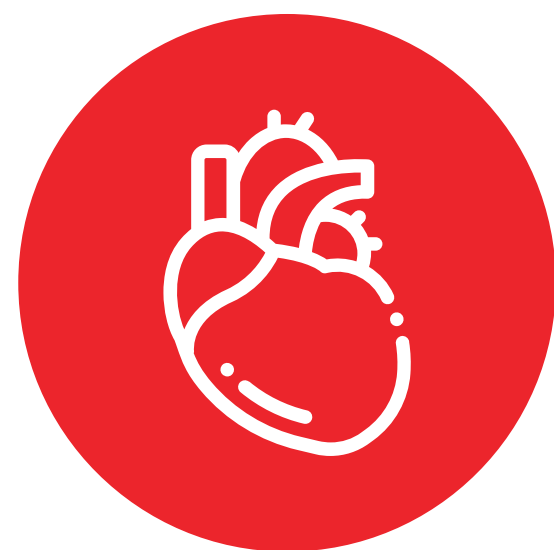
# LA RIVOLUZIONE DEL SISTEMA: PRESA IN CARICO ATTIVA

## A ottobre

è partita la presa in carico attiva delle prescrizioni di 1° accesso previste dal Piano nazionale, iniziando in forma sperimentale con le prime due prestazioni pilota:



**MAMMOGRAFIA**



**VISITA  
CARDIOLOGICA**

Non sarà più necessario richiamare più volte il CUP: **sarà il sistema stesso ad avvisare il paziente** inviando appena disponibile

data  
luogo  
ora dell'appuntamento  
  
(tramite sms  
o altro strumento)



# PRESA IN CARICO ATTIVA



## TEMPI

Appuntamento garantito, senza la necessità di ulteriori contatti, entro i tempi previsti dalla classe di priorità dell'impegnativa

**classe B** = 10 giorni,

**classe D** = 30 giorni per le visite e 60 giorni per gli esami strumentali

*Gli SMS sono già partiti per le prestazioni di classe B, entro novembre partiranno gli sms per le prestazioni di classe D*



## LUOGO

La sede su cui verrà effettuata la prenotazione sarà limitata all'area omogenea dell'ASL di competenza del cittadino, presso i centri pubblici e privati accreditati

**MODIFICA  
APPUNTAMENTO  
O DISDETTA**

**RINUNCIA  
AL SERVIZIO ATTIVO  
LISTA D'ATTESA\***



Presso gli **sportelli CUP** delle aziende sanitarie



Chiamando il numero verde **800.000.500**  
(da lunedì a domenica ore 8:00-20:00)

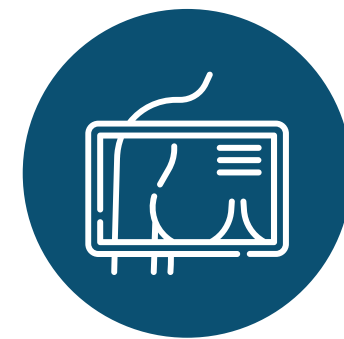


**Online sul sito Salute Piemonte** con tessera sanitaria e numero impegnativa o codice fiscale, anche senza Spid (è già possibile per modifica/disdetta appuntamento e da novembre anche per la rinuncia al servizio di presa in carico attiva)

# PRESA IN CARICO ATTIVA I RISULTATI

(Dal via della sperimentazione ad ottobre a febbraio 2023)

## MAMMOGRAFIA

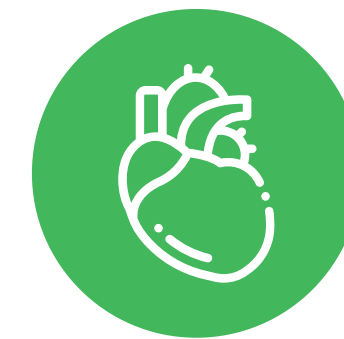


**3.311** prenotazioni

**21** richieste in presa in carico attiva e prenotate

**0** ancora in lista d'attesa

## PRIMA VISITA CARDIOLOGICA



**9.070** prenotazioni

**773** richieste in presa in carico attiva e prenotate

**14** ancora in lista d'attesa

## TOTALE

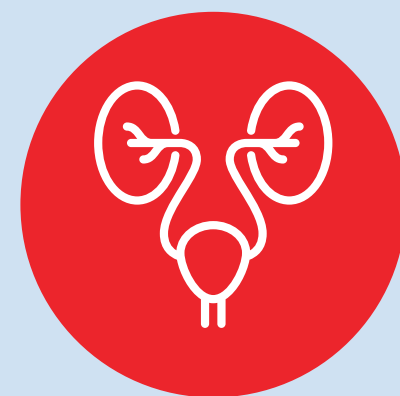
**12.381** prenotazioni

**794** richieste in presa in carico attiva e prenotate

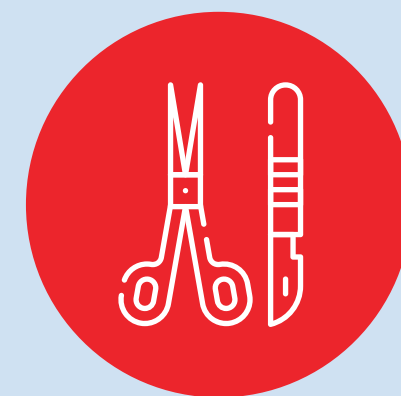
**14** ancora in lista d'attesa

**3 NUOVE  
PRESTAZIONI  
PER IL 2023**

Entro il 31 marzo



Visita  
urologica



Visita  
chirurgica



Radiologia  
tradizionale

# AZIONI PER IL 2023

**Consolidamento  
attività 2022** su  
ricoveri e prestazioni  
prioritarie



**Efficientamento visite  
“P” programmabili**  
(entro 120 giorni)



**Accesso facilitato alle prescrizioni  
U urgenti** (Si parte con una  
sperimentazione su reumatologia e oculistica)



Avviso per  
**l'accreditamento  
di nuovi erogatori  
privati** per potenziare  
l'attività ambulatoriale



**Progetto di miglioramento e formazione**  
in collaborazione con medici di famiglia  
su appropriatezza prescrizione e con personale  
sanitario per ottimizzazione percorsi chirurgici



**Potenziamento  
piattaforma**  
monitoraggio  
domanda/offerta



**Supporto per implementare  
telemedicina**  
(ad es. telerefertazione)

Dotazione economica

**25 milioni di euro**

