

aggiornamento 3 novembre 2023

CRITERI DI FORMAZIONE DELLE LISTE DI ATTESA PER I RICOVERI

Il presidio sanitario effettua esclusivamente ricoveri programmati.
Il tempo di attesa è inteso come il tempo intercorrente tra la data di registrazione della Proposta di Percorso Riabilitativo Individuale formulata dal medico ospedaliero (per i ricoveri che avvengono per trasferimento da reparti per acuti) o dallo specialista del territorio (per i ricoveri che avvengono dal domicilio) e il giorno di ricovero. La lista è composta sulla base dell'ordine di arrivo della domanda.
I tempi effettivi sono aggiornati di norma trimestralmente.

RIABILITAZIONE INTENSIVA COD. 56

L'accesso è riservato a casi clinici dimessi da ricovero ospedaliero per un evento acuto che richiede riabilitazione intensiva. Di norma il ricovero avviene direttamente ospedale-ospedale, senza il passaggio a domicilio (possibile per il 10% dei ricoveri).
Il ricovero avviene in base alla disponibilità di posto letto e a criteri di appropriatezza clinica.

Tempo medio previsto per il ricovero priorità A: 30gg
Tempo medio effettivo pz cod 56 Il livello MDC 1: 6gg
Tempo medio effettivo pz cod 56 Il livello MDC8: 6gg

Ogni richiesta è valutata entro 72 ore.
Il criterio di formazione della lista d'attesa è basato su classi di priorità clinica, stabilite nell'Ufficio Ricoveri, sulla base delle norme regionali di Regione Piemonte e sulla valutazione effettuate quotidianamente dal responsabile del raggruppamento degenza.
A parità di priorità ha valore l'ordine di arrivo della richiesta e la collocazione nelle diverse intensità.
Tutte le decisioni vengono comunicate all'ospedale richiedente e alla famiglia.

UNITÀ GRAVI CEREBROLESIONI COD. 75

L'accesso avviene per trasferimento diretto dall'ospedale per acuti.
Il ricovero è basato sulla disponibilità del posto-letto e sulla verifica dell'appropriatezza clinica.
La priorità è valutata dall'Ufficio Ricoveri e tiene conto di diversi aspetti, quali età, complessità riabilitativa, presenza di devices.
Ogni richiesta è valutata entro 72 ore dal ricevimento e la valutazione è comunicata all'ospedale richiedente e alla famiglia. Se necessario vengono sollecitati frequenti aggiornamenti sulle condizioni cliniche del paziente.

Tempo medio previsto per il ricovero priorità A: 30gg
Tempo medio effettivo pz cod 75: 7gg

**CRITERI DI FORMAZIONE DELLE LISTE D'ATTESA DELLE
PRESTAZIONI AMBULATORIALI DI RIABILITAZIONE**

Presso gli ambulatori siti nelle tre sedi di erogazione di Torino sono presenti le prestazioni ambulatoriali descritte nella carta dei servizi delle strutture. Da giugno 2023 le agende per quanto riguarda le prestazioni in regime SSN: prime visite fisiatriche e le prestazioni di radiodiagnostica confluiscono nel Sovracup di Regione Piemonte. Non è quindi possibile indicare i tempi di attesa.

Riguardo i tempi di attesa per i trattamenti riabilitativi, la tempistica della presa in carico dei Pazienti è correlata ai codici disabilità presenti sul PPRI, secondo regolamentazione Regionale.

Per quanto riguarda le prestazioni ambulatoriali ex art 26 L833/78 rivolti ai minori, i tempi di attesa sono calcolati dalla data di autorizzazione della pratica da parte dall'ASL al primo appuntamento disponibile per tipologia di trattamento. I tempi di attivazione dei cicli di trattamento sono legati alla complessità del quadro clinico definito dalla Specialista Neuropsichiatra Infantile curante.

Inserimenti urgenti tempi previsti: trattamenti in continuità temporale se prevista

Inserimenti urgenti tempi effettivi: trattamenti in continuità temporale se prevista

Inserimenti programmati tempi previsti: 3 mesi Logopedia, 9 mesi TNPEE

Inserimenti programmati tempi effettivi: 2 mesi Logopedia, 11 mesi TNPEE