

CUP

Centro Unico di Prenotazione Regionale

Informativa

Torino 04 Luglio 2022





A partire da **dicembre 2019** tutte le ASR del Piemonte sono sul medesimo sistema di Cup regionale, ovvero hanno condiviso le loro agende di prenotazione. Durante il **periodo COVID** tale strumento è stato utilizzato per omogenizzare le procedure di contatto e di riprenotazione con i cittadini: questa fase delicata dell'attività, insieme a tutti gli altri fattori concomitanti, ha *allungato le liste d'attesa*.

Per le visite e le prestazioni in oggetto è assicurato il ***servizio re-call***, ovvero il meccanismo che ricorda l'appuntamento al cittadino permettendogli di annullare l'appuntamento ove ritenuto non più necessario.

Sulla base delle informazioni rese disponibili dalle Direzioni aziendali delle ASR ***tutti i servizi ad oggi sono gestiti nel sistema unico CUP***, con eccezione delle seguenti tipologie di prestazione:

- 1) Prestazioni di oncologia diverse dal Primo accesso (es. cicli di chemioterapia): alcune ASR
- 2) Prestazioni di nefrologia e dialisi diverse dal Primo accesso: alcune ASR
- 3) Prestazioni di diabetologia diverse dal Primo accesso: alcune ASR
- 4) Prestazioni di anatomia e istologia patologica: ASL VC, AO Mauriziano
- 5) Prestazioni di radioterapia e medicina nucleare: AOU San Luigi (*attività in corso*)
- 6) Prestazioni di chirurgia ambulatoriale complessa (CAC) per assicurare le integrazioni con il modulo di gestione della sala operatoria: alcune ASR

Inoltre, si precisa che come da normativa le Prestazioni ad accesso diretto (es. Laboratorio, Dipendenze e Salute Mentale) non sono gestite a livello di CUP unico, ma al momento dell'accettazione.



La D.G.R. n. 4 - 4878 del 14 aprile 2022, in continuità con la D.G.R. n. n. 17-4817/2017, provvede tra l'altro a disporre gli interventi finalizzati al governo delle agende pubbliche e riservate (esclusive):

- **Agende Pubbliche (Prenotabili con tutti i canali: Contact Center Regionale, APP, TOTEM, Sportelli CUP aziendali, Farmacie): Ricette di Primo accesso (prima visita o primo esame):**

è l'accesso in cui il problema attuale del paziente viene affrontato per la prima volta e per il quale viene formulato un preciso quesito diagnostico, accompagnato dalla esplicita dizione di "primo accesso". Sono considerati primi accessi, con possibilità di gestione con percorsi dedicati, quelli effettuati da pazienti noti, affetti da malattie croniche, che presentino una fase di riacutizzazione o l'insorgenza di un nuovo problema, non necessariamente correlato con la patologia cronica, tale da rendere necessaria una rivalutazione complessiva e/o una revisione sostanziale della terapia (si dovrà anche in questo caso indicare sulla ricetta "primo accesso").

- **Agende Riservate (Prenotabili presso Sportelli CUP aziendali): Ricette di Altro accesso (Visita o esame di controllo (follow-up)):**

- visite o accertamenti diagnostici strumentali successivi ad un **inquadramento diagnostico già concluso** che ha definito il caso ed eventualmente già impostato una prima terapia. In esse il problema viene rivalutato dal punto di vista clinico e la documentazione sanitaria esistente viene aggiornata: si tratta di prestazioni finalizzate, ad esempio, a seguire nel tempo l'evoluzione di patologie croniche, valutare a distanza l'eventuale insorgenza di complicanze, verificare la stabilizzazione della patologia o il mantenimento del buon esito dell'intervento, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto al primo accesso;

- le prestazioni successive al primo accesso e programmate dallo specialista che ha già preso in carico il paziente (comprese le prestazioni di 2° e 3° livello **rese a pazienti ai quali è già stato fatto un inquadramento diagnostico** e che necessitano di approfondimento);

- tutte le prestazioni prescritte con l'indicazione del codice di esenzione per patologia sulla ricetta.

Tali prestazioni possono essere programmate e di conseguenza erogate in un maggiore arco di tempo, di norma entro 180 giorni dalla prima visita – primo accesso, e comunque nei **tempi eventualmente indicati sulla prescrizione**, in quanto gli stessi non influenzano la prognosi ed il corretto svolgimento dell'iter terapeutico.



Prenotare le ricette di primo accesso (Prime visite e prestazioni) in agende pubbliche

- Adeguamento del sistema informatico CUP (*concluso*)
- Interventi organizzativi aziendali per la gestione diretta delle prenotazioni relative alle ricette di altro accesso (*in corso*)
- Piano di informazione/comunicazione ed avvio del controllo bloccante (previsto entro settembre)

La tabella A) rappresenta il livello di attuazione rilevato nel mese di giugno 2022.

Adesione di tutte le strutture private nel sistema CUP (agende pubbliche per Primo accesso)

- Adesione con indicazione della modalità di integrazione (concluso).
- Potenziare la struttura hardware del sistema CUP (concluso, installato a giugno il terzo nodo)
- Formazione degli operatori delle strutture private (in corso)
- Evoluzione del sistema CUP per assicurare integrazione «Alta» con i gestionali delle strutture private

La strutture che aderiscono con modalità di integrazione «Base» dovranno gestire in autonomia le agende entro settembre pv, per le restanti è in corso la definizione delle tempistiche in raccordo con il fornitore.

Presenza in carico delle visite/prestazioni di Primo accesso da parte delle ASL

- Adeguamento del sistema informatico CUP (*in corso*)
- Piano di informazione/comunicazione con avvio pilota di almeno una visita/prestazione (previsto entro settembre)

Allegato A): Incidenza delle ricette di primo accesso prenotate in agende pubbliche

| AZIENDA | PRIMO_ACCESSO_PUBBLICHE | PRIMO_ACCESSO_TOTALE | Indicatore % |
|----------------------------|-------------------------|----------------------|---------------|
| ASL 301 - Città di Torino | 8.032 | 14.220 | 56,48% |
| ASL 203 - TO3 | 11.034 | 14.819 | 74,46% |
| ASL 204 - TO4 | 8.778 | 10.489 | 83,69% |
| ASL 205 - TO5 | 4.198 | 4.911 | 85,48% |
| ASL 206 - VC | 7.912 | 8.855 | 89,35% |
| ASL 207 - BI | 6.622 | 8.774 | 75,47% |
| ASL 208 - NO | 9.131 | 10.696 | 85,37% |
| ASL 209 - VCO | 7.342 | 7.931 | 92,57% |
| ASL 210 - CN1 | 9.808 | 11.284 | 86,92% |
| ASL 211 - CN2 | 9.351 | 11.482 | 81,44% |
| ASL 212 - AT | 6.364 | 8.675 | 73,36% |
| ASL 213 - AL | 13.863 | 14.579 | 95,09% |
| sub totale | 102.435 | 126.715 | 80,84% |
| Aso 904 - S.Luigi | 2.332 | 3.954 | 58,98% |
| Aso 905 - NO | 14.742 | 16.024 | 92,00% |
| Aso 906 - CN | 6.769 | 8.677 | 78,01% |
| Aso 907 - AL | 5.390 | 6.451 | 83,55% |
| Aso 908 Mauriziano | 2.008 | 3.087 | 65,05% |
| ASO 909 Città della Salute | 4.599 | 11.814 | 38,93% |
| sub totale | 35.840 | 50.007 | 71,67% |
| Totale | 138.275 | 176.722 | 78,24% |

Fonte: CUP Regionale

Mese di riferimento: Giugno 2022