

**Sommario**

1. Scopo e campo di applicazione	<b>2</b>
2. Riferimenti	<b>2</b>
3. Eleggibilità	<b>2</b>
3.1 Ricoveri provenienti da Pronto Soccorso	<b>3</b>
3.2 Eleggibilità in Medicina Interna	<b>3</b>
3.3 Lista d’attesa Poliambulatorio SSR	Errore. Il segnalibro non è definito.

Rev.	Data di approvazione	Causale modifica
00	10/12/25	1° emissione

Redazione	Verifica	Approvazione
Qualità e accreditamento	Responsabile Reparto	Direttore Sanitario
Dott.ssa Gioconda Di Francesco	Dr.ssa Gina Martino	Dr.ssa Elisa Palombo

## 1. Scopo e campo di applicazione

Scopo della seguente informativa è descrivere le modalità dei ricoveri in “elezione e in urgenza” presso la casa di cura Villa Serena.

La presente informativa si applica a tutte le unità operative che hanno rapporti diretti con l’attività di “ricoveri in elezione e in urgenza” dei pazienti che afferiscono ai presidi ospedalieri:

- MEDICINA INTERNA

## 2. Riferimenti

- Piano nazionale di governo delle liste di attesa per il triennio 2025-2027
- Artt. 13 e 32 della Costituzione della Repubblica Italiana
- Legge 833/1978
- Legge 135/1990
- Legge 07/08/1990, n. 241
- Legge 23/12/1994 n. 724
- Legge 31/12/1996 n. 675
- D.Lg. 33/2013
- Legge 29/07/2024 n. 107

## 3. Eleggibilità

La responsabilità della corretta applicazione della presente informativa è demandata al Direttore Sanitario, al Responsabile e al Coordinatore della U.O. di degenza, al personale preposto in accettazione e amministrazione.

Villa Serena rientra nel progetto della Regione Lazio MPL – monitoraggio posti letto.

Nel processo di entrata in lista di attesa e del successivo ricovero, sono coinvolti l’Ufficio Amministrativo-Acettazione, i medici ed il coordinatore del reparto coinvolto.

Le liste di attesa sono definite, principalmente, in base all’urgenza e alla classe di priorità.

### Le classi

Seppur il 99% dei ricoveri avviene tramite PS, giova riportare di seguito le classi di priorità, individuate sulla base della normativa:

- **Classe A ricovero entro 30 giorni**  
*trattasi di casi clinici che potenzialmente possono aggravarsi al punto da diventare emergenti, o comunque da arrecare grave pregiudizio alla prognosi.*
- **Classe B ricovero entro 60 giorni**  
*trattasi di casi clinici che non manifestano la tendenza ad aggravarsi rapidamente al punto da diventare emergenti, né possono per l’attesa, arrecare grave pregiudizio alla prognosi.*
- **Classe C ricovero entro 80 giorni**  
*trattasi di pazienti che presentano minimo dolore e/ disfunzione o disabilità e non manifestano tendenza ad aggravarsi né possono, per l’attesa, arrecare grave danno alla prognosi.*

- **Classe D ricovero senza attesa definita**

*trattasi di pazienti che per i casi clinici a cui fanno riferimento non presentano alcun dolore o possibilità di disfunzione o disabilità conseguente all'attesa. Questi casi devono comunque essere effettuati almeno entro 12 mesi.*

Ulteriori elementi da tenere in considerazione per la individuazione di priorità cliniche sono le seguenti:

- Severità del quadro clinico presente (incluso il sospetto diagnostico)
- Prognosi
- Tendenza al peggioramento a breve termine
- Presenza di dolore e/o deficit funzionale
- Implicazioni sulla qualità della vita
- Casi particolari che richiedono di essere trattati in un tempo prefissato
- Speciali caratteristiche del paziente che possono configurare delle eccezioni purché esplicitamente dichiarate dal medico prescrittore.

### **3.1 Ricoveri provenienti da Pronto Soccorso**

Giornalmente dai vari Pronto Soccorso afferenti alla struttura pervengono le richieste di trasferimento dei pazienti. La responsabilità di valutare ed accettare la richiesta dei ricoveri è affidata al Medico Reperibile delegato il quale verifica la disponibilità di posto letto e valuta le informazioni sulle condizioni cliniche del paziente. In caso di valutazione positiva si conferma, mezzo mail, la disponibilità a ricevere il paziente che viene preso in carico direttamente all'arrivo dal medico di turno.

### **3.2 Eleggibilità in Medicina**

Il ricovero in Medicina è definito tramite l'appropriatezza dello stesso e in base alle disponibilità dei posti letto. La richiesta proviene da:

- Pronto soccorso dei vari ospedali afferenti alla clinica

La richiesta avviene direttamente tramite mail dai Pronto Soccorso del territorio o tramite segnalazione del sistema MPL della Regione; vi è contenuta una descrizione delle condizioni cliniche del paziente stesso e comunque una serie di informazioni utili alla valutazione e all'eventuale successivo ricovero.

### **3.3 Lista d'attesa Poliambulatorio SSR**

Per quanto concerne le liste d'attesa delle prestazioni erogate in regime ambulatoriale e a carico del SSR, si specifica che le stesse sono gestite attraverso il RECUP della Regione Lazio.