

## SOMMARIO

<b>Premessa .....</b>	<b>5</b>
<b>Sintesi del documento .....</b>	<b>9</b>
<b>Definizioni.....</b>	<b>17</b>
<b>1 Principi generali e aspetti metodologici.....</b>	<b>23</b>
1.1 Premessa.....	23
1.2 La normativa di riferimento fino al 2000 .....	23
1.3 Le raccomandazioni della "Commissione Nazionale per i tempi di attesa" (2001)....	26
1.4 I Livelli essenziali di assistenza e la riduzione delle liste di attesa.....	28
1.5 La sperimentazione nazionale sul monitoraggio dei tempi di attesa (2002-2006).....	34
1.6 Conclusioni.....	41
<b>2 Linee guida per la gestione dell'accesso alle prestazioni secondo criteri di priorità.....</b>	<b>43</b>
2.1 Premessa.....	43
2.2 Il concetto di "Priorità di accesso" .....	43
2.3 La letteratura e le esperienze più recenti sulle priorità.....	45
2.4 Le tematiche dell'Accordo 11 luglio 2002 tra Stato e Regioni.....	47
2.5 L'evoluzione delle informazioni: dal monitoraggio nazionale ai "focus group" .....	49
2.6 Prime proposte operative e risultati delle sperimentazioni all'interno del progetto....	52
2.7 Bibliografia.....	56
<b>3 Prestazioni di specialistica ambulatoriale: Linee guida per la gestione dell'accesso ed il monitoraggio dei tempi di attesa.....</b>	<b>57</b>
3.1 Premessa.....	57
3.2 Le dimensioni dei tempi di attesa e la gestione dell'accesso .....	58
3.3 Metodologia e fabbisogno informativo .....	63
3.4 Conclusioni.....	69
<b>4 Ricoveri ospedalieri programmabili: Linee guida per la gestione dell'accesso ed il monitoraggio dei tempi di attesa.....</b>	<b>71</b>
4.1 Premessa.....	71
4.2 Le dimensioni dei tempi di attesa e la gestione dell'accesso .....	73
4.3 Metodologia e fabbisogno informativo .....	80
<b>5 Linee guida per le agende di prenotazione dei ricoveri ospedalieri programmabili .....</b>	<b>87</b>
5.1 Contenuti e procedura.....	87

<b>6</b>	<b>Il fenomeno della sospensione delle attività di erogazione delle prestazioni in regime ambulatoriale e/o di ricovero.....</b>	<b>93</b>
6.1	Premessa.....	93
6.2	Linee guida per la sospensione delle attività di erogazione .....	94
<b>7</b>	<b>Proposta metodologica per il monitoraggio dei Percorsi assistenziali complessi, con particolare riferimento al percorso oncologico .....</b>	<b>97</b>
7.1	Premessa.....	97
7.2	I percorsi assistenziali.....	98
7.3	Stato dell'arte.....	100
7.4	I riferimenti normativi .....	103
7.5	L'analisi di processo dei percorsi assistenziali.....	113
7.6	Il sistema informativo per i percorsi.....	117
7.7	Le metodologie di impostazione del nuovo sistema informativo sanitario.....	119
7.8	Ipotesi per il monitoraggio del percorso oncologico.....	124
7.9	Ipotesi di lavoro proposta dal gruppo di esperti .....	128
7.10	Bibliografia.....	136
<b>8</b>	<b>Linee guida per la progettazione del CUP e metodologia per la misurazione dei tempi di attesa .....</b>	<b>137</b>
8.1	Elementi preliminari per la realizzazione di un centro unificato di prenotazione.....	139
8.2	Il Centro unificato di prenotazione.....	143
8.2.1	Funzionalità e requisiti tecnici di un CUP .....	143
8.2.2	Configurazioni particolari delle prestazioni .....	166
8.2.3	Il CUP come strumento di fruizione generalizzato del potenziale erogativo del sistema .....	170
8.2.4	Livelli di "unificazione" di un CUP .....	173
8.2.5	L'uniformazione dei linguaggi e delle regole di relazione.....	175
8.2.6	Modello tecno – architettonico .....	178
<b>Allegato 1. Analisi dei processi per l'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale</b>		
<b>Analisi dei processi per l'accesso alle prestazioni di ricovero</b>		
<b>Allegato 2. I Focus Group nelle Regioni e PA. Risultati dell'indagine</b>		
<b>Allegato 3. I risultati della sperimentazione</b>		
<b>Allegato 4. Sperimentazione di monitoraggio nazionale sui tempi e liste d'attesa. Disciplinare tecnico</b>		