

**CORRETTA GESTIONE
PRENOTAZIONI CICLICHE
IN IE-OPERA**

Indice

Sommario

1	Oggetto del documento	3
2	Modifiche inserite nel Manuale pubblicato in data 11/07/2018	3
3	Elenco Prestazioni Cicliche al 01/01/2019	3
4	Prescrizioni	5
5	Presa in carico nell'Applicativo IE-Opera.....	6
6	Conclusioni	8

1 Oggetto del documento

Il presente documento illustra la corretta operatività, per la gestione delle Prestazioni Cicliche, nell'Applicativo IE-OPERA 5.17.

2 Modifiche inserite nel Manuale del 11/07/2018

Analogamente a quanto avviene in prenotazione, nel caso in cui verranno prese in carico ricette Dematerializzate contenenti Prestazioni Cicliche, le stesse verranno dettagliate per ogni singolo accesso.

Pertanto occorrerà indicare la data di effettiva erogazione di ogni prestazione:

Codice fiscale errato

Urgenza

Suggestita

Altro

Prestazioni

	Codice	Descrizione	Q.tà	Prezzo	Erogatore	Branca	Data Erog.	Ora e.	Medico	
☐	93398	MAGNETOTERAPIA	1	1,34	POL FG CC FISIOTERAPIA	MEDICINA FISICA E F	10/07/2018	08:35		
☐	93398	MAGNETOTERAPIA	1	1,34	POL FG CC FISIOTERAPIA	MEDICINA FISICA E F	11/07/2018	08:35		
☐	93398	MAGNETOTERAPIA	1	1,34	POL FG CC FISIOTERAPIA	MEDICINA FISICA E F	12/07/2018	08:35		
☐	93398	MAGNETOTERAPIA	1	1,34	POL FG CC FISIOTERAPIA	MEDICINA FISICA E F	13/07/2018	08:35		
☐	93398	MAGNETOTERAPIA	1	1,34	POL FG CC FISIOTERAPIA	MEDICINA FISICA E F	16/07/2018	08:35		
☐	93398	MAGNETOTERAPIA	1	1,34	POL FG CC FISIOTERAPIA	MEDICINA FISICA E F	17/07/2018	08:35		
☐	93398	MAGNETOTERAPIA	1	1,34	POL FG CC FISIOTERAPIA	MEDICINA FISICA E F	18/07/2018	08:35		
☐	93398	MAGNETOTERAPIA	1	1,34	POL FG CC FISIOTERAPIA	MEDICINA FISICA E F	19/07/2018	08:35		
☐	93398	MAGNETOTERAPIA	1	1,34	POL FG CC FISIOTERAPIA	MEDICINA FISICA E F	20/07/2018	08:35		
☐	93398	MAGNETOTERAPIA	1	1,34	POL FG CC FISIOTERAPIA	MEDICINA FISICA E F	16/07/2018	08:35		

3 Elenco Prestazioni Cicliche al 01/01/2019

Di seguito vengo riportate le prestazioni presenti nel Nomenclatore Tariffario Nazionale con l'indicazione della quantità massima del Ciclo Terapeutico:

CODICE	DESCRIZIONE	PREZZO	MAX
PCA55	TENDINITE, MIOSITE E BORSITE	138,00	8
PCA56	ASSISTENZA RIABILITATIVA PER MALATTIE DEL SISTEMA MUSCOLO-SCHELETRICO E DEL TESSUTO CONNETTIVO	174,00	8
PCA60	ALTRE DIAGNOSI DEL SISTEMA MUSCOLO-SCHELETRICO E DEL TESSUTO CONNETTIVO	189,00	8
PCA84	RADIOTERAPIA	283,00	8
PCA85	CHEMIOTERAPIA NON ASSOCIATA A DIAGNOSI SECONDARIA DI LEUCEMIA ACUTA - A) TRATTAMENTO CHEMIOTERAPICO	297,00	8
PCA86	CHEMIOTERAPIA NON ASSOCIATA A DIAGNOSI SECONDARIA DI LEUCEMIA ACUTA - B) TRATTAMENTO CHEMIOTERAPICO	37,00	8
PCA92	ASSISTENZA RIABILITATIVA CON ANAMNESI DI NEOPLASIA MALIGNA COME DIAGNOSI SECONDARIA	143,00	8
PCA93	ASSISTENZA RIABILITATIVA SENZA ANAMNESI DI NEOPLASIA MALIGNA COME DIAGNOSI SECONDARIA	143,00	8

CODICE	DESCRIZIONE	PREZZO	MAX
PCA94	ALTRI FATTORI CHE INFLUENZANO LO STATO DI SALUTE (ECCEZIONE URGENZE)	107,00	8
PCB09	CALCOLOSI URINARIA, CON CC E/O LITOTRIPSIA MEDIANTE ULTRASUONI	512,00	8
PCB17	CYBERKNIFE (FINO A TRE SEDUTE)	5.120,15	3
PCB18	CYBERKNIFE (FINO A CINQUE SEDUTE)	7.374,15	5
PCB25	PAC TERAPEUTICO SOMMINISTRAZIONE CONTROLLATA DI FARMACI NON AD ALTO COSTO (COMPENSIVA DEL FARMACO)	297,00	8
PCB26	PAC TERAPEUTICO SOMMINISTRAZIONE CONTROLLATA DI FARMACI AD ALTO COSTO (NON COMPENSIVA DEL FARMACO)	37,00	8
3995W	PRESTAZIONE DIALITICA	205,00	13
39953	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO, DOMICILIARE	103,29	13
39957	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE	232,00	13
93111	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE STRUMENTALE COMPLESSA	11,36	10
93112	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE SEMPLICE	9,09	10
93113	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE STRUMENTALE COMPLESSA	8,52	10
93114	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE	6,82	10
93115	RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO	4,96	10
93181	ESERCIZI RESPIRATORI	11,36	10
93182	ESERCIZI RESPIRATORI	3,41	10
93191	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI	10,23	10
93192	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI	4,44	10
9322	TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO	10,17	10
93353	PARAFFINOTERAPIA	2,32	10
93396	ELETTROTHERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DELLA MANO O DEL VISO	2,53	10
93397	ELETTROTHERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DI ALTRI DISTRETTI	2,53	10
93398	MAGNETOTERAPIA	1,34	10
93711	TRAINING PER DISLESSIA	8,42	10
93712	TRAINING PER DISLESSIA	2,07	10
93713	TRAINING PER DISCALCULIA	8,42	10
93714	TRAINING PER DISCALCULIA	2,07	10
93721	TRAINING PER DISFASIA	8,42	10
93722	TRAINING PER DISFASIA	2,07	10
93781	RIABILITAZIONE DEL CIECO	8,42	10
93782	RIABILITAZIONE DEL CIECO	2,07	10
93821	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	4,39	10
93822	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	1,08	10
9383	TERAPIA OCCUPAZIONALE	4,39	10
93831	TERAPIA OCCUPAZIONALE	1,08	10
93891	TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE	8,73	6
93892	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI	8,42	10

CODICE	DESCRIZIONE	PREZZO	MAX
93893	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI	2,07	10
9394	MEDICAMENTO RESPIRATORIO SOMMINISTRATO PER MEZZO DI NEBULIZZATORE	1,55	10
9399	ALTRE PROCEDURE RESPIRATORIE	8,21	10

4 Prescrizioni

La principale differenza rispetto alle altre prescrizioni è che quando viene prescritta una Prestazione Ciclica, la quantità deve essere moltiplicata per il numero massimo di sedute se non altrimenti specificato.

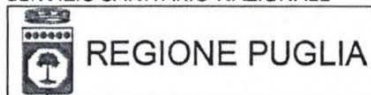
Di seguito si riportano alcuni esempi di prescrizioni con la corretta quantità di sedute da prendere in carico (negli esempi ci sono ricette dematerializzate, ma vale lo stesso per le Ricette Rosse):

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE		RICETTA ELETTRONICA – PROMEMORIA PER L'ASSISTITO		
 REGIONE PUGLIA		 *160A2*	 *4167221630*	
COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO:		 PROV:FG *		
INDIRIZZO:	CAP: 71030 CITTÀ:			
ESENZIONE: E01	SIGLA PROVINCIA: FG	CODICE ASL: 115	DISPOSIZIONI REGIONALI:	
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):	ALTRO:	PRIORITA'PRESCRIZIONE(U,B,D,P):		
PRESCRIZIONE			QTA	NOTA
PCB26 (55181) - PAC TERAPEUTICO SOMMINISTRAZIONE CONTROLLATA DI FARMACI AD ALTO COSTO in pediatria			1	---
QUESITO DIAGNOSTICO: SOMMINISTRAZIONE DI POLIVIZUMAB-SYNAGIS N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 1 TIPO RICETTA: Assist. SSN DATA: 13/11/2018 CODICE FISCALE DEL MEDICO: CODICE AUTENTICAZIONE: 131120181037367220002384618115 COGNOME E NOME DEL MEDICO: Rilasciato ai sensi dell'art.11, comma 16 del DL 31 mag 2010, n.78 e dell'art.1, comma 4 del DM 2 nov 2011				

Essendo indicata soltanto la quantità "1" dovranno essere prese in carico 8 prestazioni.

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

RICETTA ELETTRONICA – PROMEMORIA PER L'ASSISTITO



REGIONE PUGLIA



160A2



4171685410

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO:



INDIRIZZO:

CAP: 71043 CITTÀ:

PROV: FG *

ESENZIONE: 040

SIGLA PROVINCIA: FG

CODICE ASL: 115

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

PRIORITA' PRESCRIZIONE(U,B,D,P):

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
PCB26 (55181) - PAC TERAPEUTICO SOMMINISTRAZIONE CONTROLLATA DI FARMACI AD ALTO COSTO ciclo di 5 sedute	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: SOMMINISTRAZIONE DI SYNAGIS

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 1 TIPO RICETTA: Assist. SSN DATA: 11/12/2018

CODICE FISCALE DEL MEDICO: .

CODICE AUTENTICAZIONE: 111220181152535830002445599214 COGNOME E NOME DEL MEDICO: .

Rilasciato ai sensi dell'art.11, comma 16 del DL 31 mag 2010, n.78 e dell'art.1, comma 4 del DM 2 nov 2011

Poichè è stato espressamente indicato "ciclo da 5 sedute" si dovranno prendere in carico soltanto 5 prestazioni.

5 Presa in carico nell'Applicativo IE-Opera

Le Prescrizioni potranno essere prese in carico sia in prenotazione (se esistono apposite agende di Prenotazione) che in sola Accettazione, avendo cura di indicare correttamente le date di Prenotazione o Erogazione (se viene effettuata la sola Accettazione).

Per quanto riguarda la ricetta Dematerializzata, l'applicativo provvede automaticamente a trasformare la Quantità nel Numero Massimo di Sedute.

Per quanto riguarda la Ricetta Rossa, dovranno essere inserite manualmente il numero Massimo di sedute previste per quella prestazione se non diversamente indicato.

I Reparti/Ambulatori/Servizi dovranno fornire ai pazienti uno schema con le date da inserire. Di seguito si riporta, a solo titolo di esempio, un modello rilasciato da un Reparto con l'indicazione delle date da inserire:

SOMMINISTRAZIONI DI PALIVIZUMAB

erazione da effettuarsi in ambiente ospedaliero

ministrazione 31/12/2019 peso (kg) 2,430 Dosaggio: 15 mg/kg Posologia: 36 mg im

ne della profilassi: numero di somministrazioni previste _____

omministrazione 03/01/2019 peso (kg) 3,60 Dosaggio: 15 mg/kg Posologia: 54 mg im

3° somministrazione _____ peso (kg) _____ Dosaggio: _____ Posologia: _____

ata 4° somministrazione _____ peso (kg) _____ Dosaggio: _____ Posologia: _____

Data 5° somministrazione _____ peso (kg) _____ Dosaggio: _____ Posologia: _____

Se e solo se il paziente non è in possesso di indicazioni precise, si potrà indicare (in accettazione) la stessa data di erogazione per tutte le sedute.

La Prenotazione può essere effettuata sia tramite la funzionalità "Prenotazione su Agenda" che attraverso la "Prenotazione Ciclica":

Prenotazione Ciclica >> [Criteri di Ricerca](#) | [Disponibilità](#)

Criteri di Ricerca

Prenota ciclicamente in base ai seguenti criteri :

Regime SSN

Tipo Paziente _____

Prestazioni

Codice	Descrizione	Cod. Min.	Prezzo	Agenda
PCB26	PAC TERAPEUTICO S	PCB.26	"37,00"	PO MANFR. PEDIATRIA DAY SERV

Soluzione a partire dal 24/01/2019 Fascia oraria: Dalle _____ Alle _____

Numero prenotazioni 5

Distanza prenotazioni giorni 7

Tolleranza 6

tempo massimo fra due prestazioni (minuti) 60 ☐ Escludi Sabato e Domenica Importo totale: 185,00

[Elabora nello stesso giorno](#)
[Elabora](#)
[Reimposta](#)
[Mostra opzioni](#)

Disponibilità						Note per le prenotazioni
Prestazione	Data	ora	prezzo	Presidio	Agenda	
PAC TERAPEUTICO SOMMINIS...	25/01/2019	09:00	€ 37,00	P.O. MANFRE E ...	PO MANFR. PEDI...	sposta
PAC TERAPEUTICO SOMMINIS...	01/02/2019	08:00	€ 37,00	P.O. MANFRE E ...	PO MANFR. PEDI...	sposta
PAC TERAPEUTICO SOMMINIS...	08/02/2019	08:00	€ 37,00	P.O. MANFRE E ...	PO MANFR. PEDI...	sposta
PAC TERAPEUTICO SOMMINIS...	15/02/2019	08:00	€ 37,00	P.O. MANFRE E ...	PO MANFR. PEDI...	sposta
PAC TERAPEUTICO SOMMINIS...	22/02/2019	08:00	€ 37,00	P.O. MANFRE E ...	PO MANFR. PEDI...	sposta

Note per il paziente

L'Accettazione si effettua nel modo consueto, avendo cura di indicare le corrette date di erogazione:

Prestazioni									
	Codice	Descrizione	Q.tà	Prezzo	Erogatore	Branca	Data Erog.	Ora e.	
☐	PCB26	PAC TERAPEUTICO SOMMINISTRAZIONE CON	1	37,00	PO MF PEDIATRIA (SERVIZI)	DAY SERVICE UNIFIC	24/01/2019	16:50	
☐	PCB26	PAC TERAPEUTICO SOMMINISTRAZIONE CON	1	37,00	PO MF PEDIATRIA (SERVIZI)	DAY SERVICE UNIFIC	07/02/2019	16:50	
☐	PCB26	PAC TERAPEUTICO SOMMINISTRAZIONE CON	1	37,00	PO MF PEDIATRIA (SERVIZI)	DAY SERVICE UNIFIC	06/03/2019	16:50	
☐	PCB26	PAC TERAPEUTICO SOMMINISTRAZIONE CON	1	37,00	PO MF PEDIATRIA (SERVIZI)	DAY SERVICE UNIFIC	19/04/2019	16:50	
☐									

6 Conclusioni

Si raccomanda ai Medici Prescrittori di indicare sempre il corretto numero di sedute e fornire ai pazienti l'elenco delle date in cui presentarsi ovvero la distanza degli appuntamenti da prenotare.

Si raccomanda gli Operatori CUP di inserire sempre il corretto numero di sedute per non alterare la produttività dei Reparti/Ambulatori/Servizi, e le corrette date di Erogazione, per permettergli di effettuare correttamente la "Spunta Erogato".