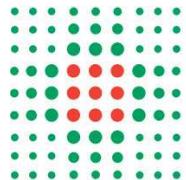


SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Rimini

ISTRUZIONI OPERATIVE PER LA CORRETTA IDENTIFICAZIONE DEL PAZIENTE NELLE PROCEDURE DI SANITA' OSPEDALIERA

AUSL Rimini

Rimini, 6-10-17 dicembre 2013



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Rimini

Luigina Gasperoni

Referente anagrafe assistiti

c/o Scelta e Revoca del Medico di Base - Distretto di Rimini

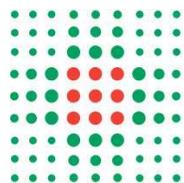
Martina Farina

Ufficio Controllo Anagrafiche Ospedaliero

c/o Ufficio Ticket - Ospedale di Rimini

Paola Montevercchi

Ufficio Stranieri - Ospedale di Rimini

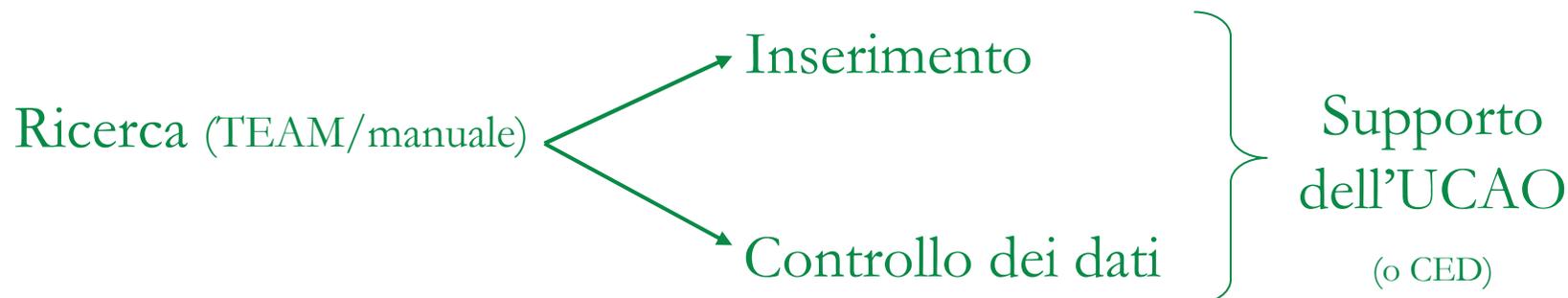


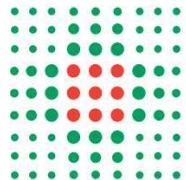
La **corretta identificazione del paziente** rappresenta il primo irrinunciabile atto della prestazione sanitaria nei percorsi assistenziali

Misidentificazione del paziente



Atto dell'identificazione





SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Rimini

Precisazione

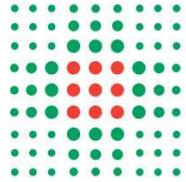
L'identità non può essere autocertificata, la persona può essere identificata tramite documento di riconoscimento o per conoscenza personale.

Il significato di documento di identità o riconoscimento è:

*Attestazione rilasciata al cittadino dalle Autorità preposte contenente
dati anagrafici e fotografia*



La tessera sanitaria non è un Documento di Identità



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Rimini

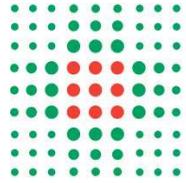
CONSEGUENZE DOVUTE A ERRORI ANAGRAFICI

Scambio di persona

Doppia anagrafica

Errore nei dati anagrafici

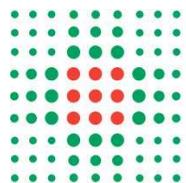
- Errata storia clinica del paziente
- Accoglienza presso le proprie strutture di soggetti non identificati
- Disagi alla persona
(es. problemi con assicurazioni)
- Perdita economica
Euro 1,4 Mil. - Dati ufficiali anno 2012



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Rimini

Prima di inserire un'anagrafica: ricerca allargata





SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Rimini

TIPOLOGIE DI ANAGRAFICHE

Italiani

Residenti

Non residenti

Comunitari

Residenti

Non residenti

Stranieri (extracomunitari)

Residenti

Non residenti

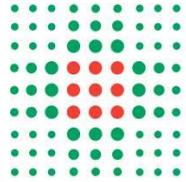
Assistiti

(scelta del medico di base)

Non assistiti

I Residenti in provincia di Rimini sono **TUTTI PRESENTI IN ANAGRAFE**





SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Rimini

Precisazione: residenza o domicilio?

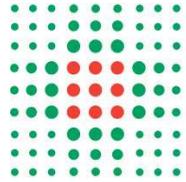
Residenza anagrafica → Iscrizione nei registri anagrafici del
Comune di residenza

Domicilio → Situazione di fatto che non è
attestata da alcuna Autorità

La Residenza:

- è autocertificabile
- sulla Carta di identità (validità 10 anni) potrebbe non essere aggiornata
- Sulla patente viene aggiornata ad ogni cambio di residenza

Il Domicilio viene dichiarato dall'interessato (ad esempio per la scelta del medico di base presso una Asl diversa da quella di residenza anagrafica)

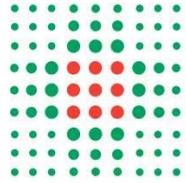


SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Rimini

Nel caso di persona residente in Provincia ma non presente in anagrafe segnalare l'anagrafica a:

- Ufficio Anagrafiche UCAO
- Assistenza Medtrak (7854)

Altrimenti inserimento con residenza “*non definito/senza fissa dimora*” e tempestiva segnalazione (mail/fax) all'UCAO



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Rimini

Inserimento nuova anagrafica – Campi fondamentali:

NOME E COGNOME

SESSO

DATA di NASCITA

LUOGO di NASCITA

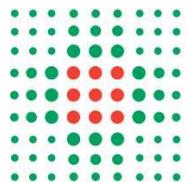
Errori rilevati frequentemente *:

SESSO

LUOGO di NASCITA

*Fonte UCAO





SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Rimini

Statistiche UCAO

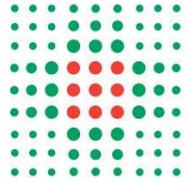
Rilevazione settimanale su 4 mesi (agosto - novembre):
in media +50 anagrafiche doppie* inserite al mese,
di cui 21 da P.S./P.I. (**42%**)

Doppie anagrafiche al 15/11^{**}: **71**

Togliendo il sesso dai criteri di ricerca: **450**

* Criterio di ricerca: nome, cognome, luogo e data di nascita

** Fonte UCAO



Esito della ricerca: anagrafica presente in archivio



Verifica della correttezza dei dati anagrafici (domande dirette/documento)

Errore anagrafico (per non residenti)



correggere l'errore
(documento)

Doppia anagrafica

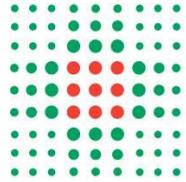


segnalare all'UCAO



- Mail con immagine da tasto Print/Stamp
- Compilare il modulo apposito e inviare a fine turno
- Altre possibilità (proposte)



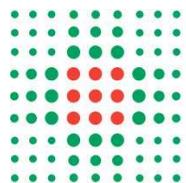


SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Rimini

Scambio di persona

Pierini Teresa x/x/1929	vs	Perini Teresa x/x/1942
Ciacci Thomas x/x/1986	vs	Ciacci Tomas x/x/1980
Merli Igino x/x/1923	vs	Merli Gino x/x/1920

1. Rischio sanitario (errore nello storia clinica del paziente)
2. Lunga procedura di correzione dell'errore (fino a 4/5 mesi)
3. Coinvolgimento UCAO, Medico firmatario del referto e U.O. TIR
4. Spesso coinvolgimento del soggetto interessato (errata comunicazione di decesso...)
5. Coinvolgimento eventuale di referti istologici, di laboratorio, di radiologia, di trasfusioni, ecc.

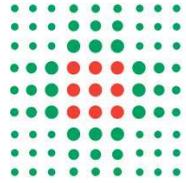


SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Rimini

Stranieri **NON ASSISTITI** dal SSN

Paese con cui vigono accordi bilaterali (San Marino)	Modulo di convenzione (ISMAR 8 o 8 bis)	Ticket con quota massima Altrimenti solvente
Paese appartenente alla U. E (Comunitario)	TEAM	Ticket con quota massima Altrimenti solvente
Extracomunitario in possesso di attestato STP valido	Certificato STP	Ticket con quota minima
Comunitario in possesso di attestato ENI valido	Certificato ENI	Ticket con quota minima
Straniero in possesso di assicurazione privata *	Dichiarazione dell'assicurazione	

Coloro che non esibiscono la tessera sanitaria cartacea o uno dei documenti sopra elencati sono direttamente e personalmente responsabili dei costi ospedalieri pertanto devono pagare per intero la/e prestazione/i che ricevono (non ticket)



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Rimini

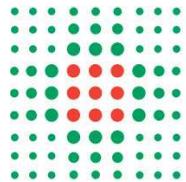
Per l'accertamento dell'assistenza chiedere sempre la tessera sanitaria cartacea o verificare in anagrafe degli assistiti di questa Azienda USL (On-Med)

In ogni caso OCCORRE SEMPRE CHIAMARE L'INTERPRETE

Qualora il servizio non sia disponibile (notturno) FOTOCOPIARE SEMPRE I DOCUMENTI DA ALLEGARE AL REFERTO E INVIARE ALL'UFFICIO STRANIERI (C/O Direzione Sanitaria – Ospedale Infermi di Rimini).

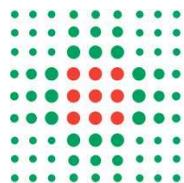
Fare sempre compilare al paziente straniero (anche Sammarinese) l'informativa.





SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Rimini

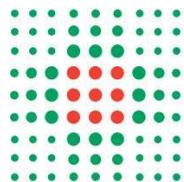
Contatti



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Rimini

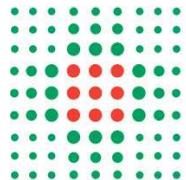
Ufficio	Recapiti	Orari*
Ufficio Controlli Anagrafici Ospedaliero (UCAO) Martina Farina	Tel. 5340 Fax 5656	Lun - Ven 8.00 – 14.00
Assistenza Medtrak	Tel. 7854	Lun – Ven 8.00 – 18.30 Sab 8.00 – 13.00
Ufficio interpreti	Tel. 5726/5828 Fax 5856	Si veda allegato
Ufficio stranieri Paola Montevocchi Angela Angeloni	Tel. 5953/5341 Fax 5252	Lun – Sab 8.00 – 14.00
Ufficio Anagrafe Assistiti AUSL Rimini Luigina Gasperoni Antonella Anelli / Daniela Dappozzo	Tel. 7333/7308 Fax 7363	Lun – Sab 8.00 – 13.30

*Indicativi



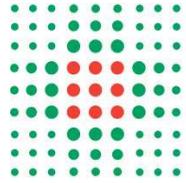
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Rimini

Orari Ufficio Interpreti	
DAL 1/4 AL 31/5 DAL 1/10 AL 31/10	8.00 - 20.00
DAL 1/6 AL 30/9	8.00 - 8.00 (h 24)
DAL 1/11 AL 31/3	8.00 - 14.00



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Rimini

Riferimenti e allegati



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Rimini

PG.57.DIR.AMM.000 Vigilanza sulla corretta identificazione del paziente e gestione della correzione dati anagrafici nell'azienda USL di Rimini

PG.60.DIR.SAN.000 Procedura Braccialetti

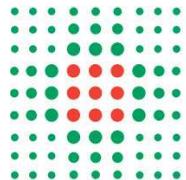
PG.40.DIR.SAN.000 Corretta identificazione del paziente e del sito chirurgico

PD 15 Identificazione del Paziente Sconosciuto nei Pronto Soccorso e Pronto Intervento dell'AUSL di Rimini

IO.01/PG.57.DIR.AMM.000 Istruzione operativa identificazione del paziente in fase di prenotazione/accettazione (tessera sanitaria)

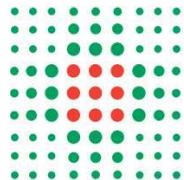
MO.07/PG.57.DIR.AMM.000 Modulo di segnalazione errata identificazione

MO.08/PG.57.DIR.AMM.000 Modulo di segnalazione per scambio di persona



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Rimini

Domande



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Rimini

Grazie per l'attenzione

*Luigina Gasperoni - Referente anagrafe assistiti
c/o Scelta e Revoca del Medico di Base - Distretto di Rimini
Tel. 7308 Fax: 7363
Mail: Luigina.Gasperoni@auslrn.net*

*Martina Farina - Ufficio Controllo Anagrafiche Ospedaliero
c/o Ufficio Ticket - Ospedale di Rimini
Tel. 5340 Fax: 5656
Mail: Martina.Farina@auslrn.net; ucao@auslrn.net*

*Paola Montevocchi - Ufficio Stranieri - Ospedale di Rimini
Tel. 5953 Fax: 5252
Mail: Paola.Montevocchi@auslrn.net*

Data / /

A: Ufficio Controllo Anagrafiche Ospedaliero

Ospedale di Rimini

Da: _____

Fax: 0541/70 5656

Fax: _____

Tel: 0541/70 5340

Tel: _____

Mail: ucao@auslr.net

Mail: _____

MODULO DI SEGNALAZIONE ERRATA IDENTIFICAZIONE
TIPOLOGIA DI ERRORE
(barrare la voce interessata)

DOPPIO ID

ERRORE ANAGRAFICO

PAZIENTE SCONOSCIUTO

ID PAZIENTE _____

Cognome _____ **Nome** _____ **Data di nascita** / /

(in caso di doppia anagrafica specificare anche l'ID PAZIENTE doppio) **ID PAZ.DOPPIO** _____

Indicazioni utili alla correzione:

Il referente: _____

Firma _____

Data ___/___/___

A: Ufficio Controllo Anagrafiche Ospedaliero

Ospedale di Rimini Da: _____

Fax: 0541/70 5656 Fax: _____

Tel: 0541/70 5340 Tel: _____

Mail: ucao@ausim.net Mail: _____

MODULO DI SEGNALAZIONE PER SCAMBIO DI PERSONA

REFERTO/CART.CLINICA N. _____ del ___/___/___ Applicativo* Medtrak/Log80

REFERTO/CART.CLINICA N. _____ del ___/___/___ Applicativo Medtrak/Log80

REFERTO/CART.CLINICA N. _____ del ___/___/___ Applicativo Medtrak/Log80

Erroneamente attribuito a

Cognome _____ Nome _____ Data di nascita ___/___/___

Paziente cui attribuire il referto/Cart.Clinica

Cognome _____ Nome _____ Data di nascita ___/___/___

Nel caso di Cartella Clinica specificare di seguito l'elenco referti in essa contenuti

- U.O. _____ N. Ref. _____ del ___/___/___
Applicativo* Medtrak/Log80

- U.O. _____ N. Ref. _____ del ___/___/___
Applicativo Medtrak/Log80

- U.O. _____ N. Ref. _____ del ___/___/___
Applicativo Medtrak/Log80

- U.O. _____ N. Ref. _____ del ___/___/___
Applicativo Medtrak/Log80

- U.O. _____ N. Ref. _____ del ___/___/___
Applicativo Medtrak/Log80

- U.O. _____ N. Ref. _____ del ___/___/___
Applicativo Medtrak/Log80

- U.O. _____ N. Ref. _____ del ___/___/___
Applicativo Medtrak/Log80

* Apporre una X sull'applicativo utilizzato per la segnalazione

