



Gestione del cliente – Regime ordinario

1. Personale incaricato e organizzazione della gestione	1
2. Paziente di pertinenza medica riferito a servizio specialistico	1
3. Paziente di pertinenza medica non riferito a servizio specialistico	2
4. Paziente di pertinenza medica riferito a PSeTI da collega esterno per esclusiva gestione intensiva	2
5. Paziente di un collega clinico medico che richiede consulto chirurgico	2
6. Allegati	2

1. Personale incaricato e organizzazione della gestione

Il personale incaricato della gestione dei pazienti di Medicina Generale ricoverati in Unità PSeTI comprende il personale strutturato UO4, dottorandi, borsisti e contrattisti afferenti alla UO4.

Ogni mattina, a turno, personale strutturato, dottorandi, borsisti e contrattisti (D/C) afferenti alla UO4 si recheranno alle 8.30 in TI per verificare i casi di interesse medico presenti.

2. Paziente di pertinenza medica riferito a servizio specialistico

Il paziente di pertinenza medica riferito da Colleghi esterni per prestazioni specialistiche verrà immediatamente assegnato al servizio specialistico richiesto dal Collega referente. Il medico del pronto soccorso provvederà ad avvertire il personale del servizio specialistico al momento del ricovero del paziente in PSeTI. Il paziente sarà visitato dal personale strutturato o dal D/C del servizio specialistico, il quale, una volta effettuata la valutazione clinica, provvederà ad impostare l'iter diagnostico-terapeutico. Il medico che prenderà in carico il paziente provvederà a confermare o modificare il piano terapeutico impostato al momento del ricovero, e ad informare il proprietario e il Collega referente sull'iter diagnostico e terapeutico.

Eventuali modifiche al piano diagnostico e/o terapeutico dovranno essere autorizzate dal medico referente. Il medico referente sarà anche responsabile di comunicare al proprietario eventuali variazioni e/o aggiornamenti del preventivo. Le dimissioni saranno a carico del medico referente.

Ed.	Data	Descrizione
01	08.07.2019	Prima emissione
02		
03		
04		
05		

Micaela Sgorbini

Il Direttore Sanitario, prof.ssa Micaela Sgorbini



3. Paziente di pertinenza medica non riferito a servizio specialistico

Il paziente di pertinenza medica non riferito a servizio specialistico verrà assegnato ad un medico referente (personale strutturato o D/C) sulla base della problematica medica prevalente e/o dell'apparato maggiormente coinvolto.

Il medico che prende in consegna il caso ne diventerà referente e sarà responsabile di effettuare la visita clinica del paziente, confermare o modificare l'iter diagnostico e il piano terapeutico impostati all'ingresso in PSeTI. Il referente provvederà, inoltre, ad informare il proprietario ed il Collega esterno sulle decisioni riguardanti iter diagnostico e piano terapeutico. Eventuali modifiche al preventivo impostato all'ingresso in PSeTI verranno comunicate dal medico referente al proprietario.

Eventuali modifiche al piano diagnostico e/o terapeutico dovranno essere autorizzate dal medico referente. Le dimissioni saranno a carico del medico referente.

4. Paziente di pertinenza medica riferito a PSeTI da collega esterno per esclusiva gestione intensiva

In caso di paziente inviato da collega esterno per gestione esclusivamente intensiva (es. monitoraggio notturno post chirurgico), il personale strutturato o D/C potrà essere coinvolto dal personale medico di PSeTI per eventuale consulto inerente problematica medica.

Il personale medico strutturato di PSeTI rimarrà referente del caso e sarà responsabile di eventuali aggiornamenti e/o modifiche del preventivo, delle comunicazioni con il proprietario e il collega esterno, e delle dimissioni del paziente.

5. Paziente di un collega clinico medico che richiede consulto chirurgico

Nel caso di un paziente chirurgico, per il quale il chirurgo referente richieda cogestione delle problematiche di pertinenza medica, il personale strutturato e D/C della UO4 ne diventerà coreferente insieme al collega chirurgo, esclusivamente all'ambito di competenza medica. Per tale ambito, il personale strutturato e D/C della UO4 sarà responsabile di eventuali aggiornamenti e/o modifiche del preventivo sulla base dell'iter diagnostico-terapeutico che verrà ritenuto opportuno; delle comunicazioni con il proprietario e il collega esterno, e delle dimissioni del paziente.

L'iter-diagnostico terapeutico verrà condiviso con il collega chirurgo, al fine di ottenere una gestione complessiva del paziente il più armonica possibile.

6. Allegati

Allegato 1 – *Coordinamento referenti medicina/PSeTI*