

Ai Direttori Generali delle ATS
Ai Direttori Generali delle ASST
Al Direttore Generale
Fondazione Irccs Ca' Granda Ospedale
Maggiore
Email: protocollo@pec.policlinico.mi.it

LORO SEDI

Oggetto : INDICAZIONI TEMPORANEE PER LA REGISTRAZIONE DELLE PRESTAZIONI DI NEUROPSICHIATRIA DELL' INFANZIA E DELL'ADOLESCENZA EROGATE IN EMERGENZA COVID19

Come previsto dalla DGR XI/2906 dell'8/3/2020, che a sua volta recepisce le disposizioni nazionali, le prestazioni di NPIA, Psichiatria e Dipendenze sono garantite anche in regime di emergenza COVID19.

Ciascuna realtà/ente ha potuto riorganizzarsi sia garantendo la continuità delle risposte terapeutiche ed assistenziali, mantenendo la prestazione diretta quando urgente e non diversamente erogabile o derogabile, sia adottando tutte le strategie per ridurre i contatti diretti con l'utenza e le situazioni tra operatori quali incontri e riunioni.

Al fine di consentire la registrazione di tali prestazioni, in via temporanea, anche quando fornite a distanza, in remoto, in modalità telefonica (vocale o videochiamata), attraverso piattaforme per videochiamate o videoconferenze (es Skype, Meet), siano esse individuali o di gruppo, viene indicato di:

- intestare le registrazioni sul diario con la dicitura "INTERVENTO IN REGIME COVID19"
- indicare quale dispositivo, piattaforma, modalità utilizzata
- registrare l'intervento secondo le indicazioni già in essere (tipo di intervento, descrizione dei contenuti utili, operatori presenti, ecc)

Referente per l'istruttoria della pratica: VANNA POLI - Tel. 02/6765.6369

- predisporre impegnativa con i codici da nomenclatore tariffario (per le tariffate)
- continuare con l'organizzazione in essere per le prestazioni non tariffate (Allegato C)
- procedere all'inserimento nei sistemi informativi presenti in ogni ente, come da organizzazione locale già in essere

Potrebbe rivelarsi opportuno effettuare prescrizioni singole (anche grazie all'esenzione che comprende tutte le prestazioni NPIA a favore dei residenti lombardi) e non cumulative come normalmente accade; ciò allo scopo di evitare rettifiche a consuntivo.

Per tutte le prestazioni erogate in presenza del paziente, non si modificano le consuete modalità.

Si invita a volerne dare la corretta diffusione alle UONPIA e agli erogatori privati interessati e a presidiarne o raccomandare di presidiarne la corretta applicazione.

Seguiranno ulteriori eventuali comunicazioni.

Distinti saluti.

IL DIRIGENTE

PAOLA SACCHI

Referente per l'istruttoria della pratica: VANNA POLI - Tel. 02/6765.6369

ATS Città Metropolitana di Milano - Contrassegno Elettronico



TIPO CONTRASSEGNO QR Code

IMPRONTA DOC F9FBB7CF1FEF8FBD9447C4C0EA64AC8E0618C839E7B859091AF9B85E27CF238E

Firme digitali presenti nel documento originale

Firma in formato p7m: Sacchi Paola

Dati contenuti all'interno del Contrassegno Elettronico

Numero Protocollo 0042538/20

Data Protocollo 19/03/2020

Oggetto INDICAZIONI TEMPORANEE PER LA REGISTRAZIONE DELLE PRESTAZIONI DI NEUROPSICHIATRIA DELL' INFANZIA E DELL'ADOLESCENZA EROGATE IN EMERGENZA COVID19

UOR Competenza DIPARTIMENTO PROGRAMMAZIONE PER L'INTEGRAZIONE DELLE PRESTAZIONI SOCIOSANITARIE E SOCIALI DIP00042

UOR Conoscenza DIREZIONE GENERALE DIR00001 DIREZIONE AMMINISTRATIVA DIR00002 DIREZIONE SANITARIA DIR00003 DIREZIONE SOCIOSANITARIA DIR00004

Mittente WELFARE@PEC.REGIONE.LOMBARDIA.IT REGIONE LOMBARDIA DIREZIONE GENERALE WELFARE

Credenziali di Accesso per la Verifica del Contrassegno Elettronico

URL <https://atsmilano-ws.siaivcloud.com/PortaleGlifo/Account/Login.aspx>

IDENTIFICATIVO R9JAC-77843

PASSWORD BvIE0AeCa0

DATA SCADENZA Senza scadenza