

Da: udine <udine@pec.snam.org>
Inviato: lunedì 22 aprile 2024 14:40
A: asufc@certsanita.fvg.it
Cc: assessoresalute@certregione.fvg.it; salute@certregione.fvg.it
Oggetto: Re: Addendum - AAA 2023. Reportistica. Omessi adempimenti pattizi. Mancato rispetto delle tempistiche previste
Allegati: Lett.Dimiss.Ortop.Latisana_19-04-24.pdf

Si fa seguito alla nostra precedente del 20.04.2024 e ad ulteriore conferma del fallimento dell'attività di indirizzo, verifica e controllo da parte dell'Azienda in tema di appropriatezza prescrittiva e rispetto delle vigenti disposizioni, si trasmette come esempio - ma la casistica è illimitata e da molti anni ne segnaliamo esempi con doc. probante ... - l'allegata lettera di dimissione e nel contempo si comunica che **SNAMI non sottoscriverà più Accordi**, sia regionali che aziendali, che prevedano obiettivi incentivati relativi a riduzione di tassi di prescrizione di prestazioni specialistiche e strumentali e di consumo di unità posologiche, fintanto che l'**appropriatezza prescrittiva** viene richiesta a senso unico, solo e solamente ai MMG, omettendo di mettere in atto ogni preventivo intervento su ciò che viene indicato nelle lettere di dimissione e nei referti specialistici e quindi di formazione.

Distinti saluti

Dott. Stefano Vignando
Presidente S.N.A.M.I.
FVG e Udine

Da "udine" udine@pec.snam.org
A asufc@certsanita.fvg.it
Cc assessoresalute@certregione.fvg.it, salute@certregione.fvg.it
Data Sat, 20 Apr 2024 15:36:03 +0200
Oggetto AAA 2023. Reportistica. Omessi adempimenti pattizi. Mancato rispetto delle tempistiche previste

Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia - Servizio Sanitario Regionale
ASUFC

Presidio Ospedaliero Palmanova - Latisana

SC di Ortopedia

Direttore: dr. Giuseppe Tancredi

Via Sabbionera 85 Latisana

tel. 0431-529398

Latisana, 19/04/2024

LETTERA DI DIMISSIONE

S **A** (S D)

/1962 a PALMANOVA

VIA UD

Numero nosologico 2024.3 6

Al medico curante

Egregio collega,

in data odierna viene dimesso il Tuo/a Assistito/a ricoverato/a dal 18/04/2024

Motivo del ricovero: intervento chirurgico

Gli elementi di giudizio raccolti durante la degenza hanno portato a formulare la seguente diagnosi clinica: Frattura scomposta spiroide terzo medio-distale del 3° metacarpo mano destra in paziente con tessuto osseo di scarsa consistenza + Frattura scomposta trimalleolare caviglia destra

Data intervento chirurgico : 18/04/2024

Intervento chirurgico: Riduzione ed osteosintesi con vite bicorticale e placca Synthes a 5 fori con viti

Paziente in decubito supino. Anestesia plessica. Laccio pneumatico alla radice dell'arto superiore destro (250 mmHg). Mano destra. Incisione cutanea dorsale tra 3° e 4° metacarpo. Per piani si raggiunge la frattura proteggendo i tendini estensori. Si reperta frattura spiroide scomposta al terzo medio-distale del 3 metacarpo con scarsa consistenza ossea in iniziale fase di consolidazione. Si esegue calloclasia e pulizia del focolaio. Riduzione della frattura con apposito strumentario e stabilizzazione parziale con vite interframmentaria bicorticale e cerchiaggi con Vycril #0. Si stabilizza ulteriormente la frattura con placca Synthes a 5 fori e relative viti. Controllo scopico e stampa immagini. Buona la riduzione e la stabilità della frattura. Buono lo scorrimento tendineo. Lavaggi. Emostasi accurata. Sutura per piani. Medicazione. Valva.

Intervento chirurgico : Riduzione aperta ed osteosintesi con placca 1/3 tubolare e viti + vite cannulata

1° tempo chirurgico

Paziente in decubito supino su letto traumatologico. Laccio emostatico alla radice dell'arto inferiore destro. Accesso centrato sul perone distale. Per piani si giunge in corrispondenza della frattura: presenza di frammenti ossei liberi in corrispondenza del focolaio di frattura. Scheletrizzazione dei monconi di frattura; l'osso appare porotico. Mediante l'ausilio dell'amplificatore di brillantezza si esegue riduzione ed osteosintesi della frattura con placca 1/3 tubolare a 8 fori + viti.

2° tempo chirurgico

Accesso centrato sul malleolo interno. Scheletrizzazione dei monconi di frattura; mediante ausilio di amplificatore di brillantezza, si stabilizza la frattura con vite cannulata da 4.5 mm di diametro e 44 mm di lunghezza a filetto corto.

La frattura del 3° malleolo è composta ed il frammento è inferiore ad 1/4 della superficie articolare, per cui non necessità di sintesi.

Lavaggio, sutura per strati, medicazione, posizionamento di valva in VTR.

Indicazioni post-operatorie: valva palmare per 3 settimane.

Documento sottoscritto con firma digitale e successivamente sottoposto ad archiviazione e conservazione legale, secondo la normativa vigente. La firma digitale è stata apposta da S , in data 19/04/2024 alle ore 11:54 (data e ora di sistema). Numero Certificato di firma digitale 33475848682696660578070322465544219116, rilasciato dal Certificatore Actalis S.p.A..

Assistito S A (/1962)
Data e ora di stampa: 19/04/2024

Numero nos. 2024/3 6

Data dimissione: 19/04/2024
pag. 1. di 2

Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia - Servizio Sanitario Regionale

ASUFC

Presidio Ospedaliero Palmanova - Latisana

SC di Ortopedia

Direttore: dr. Giuseppe Tancredi

Via Sabbionera 85 Latisana

tel. 0431-529398

Indicazioni post operatorie : divieto di carico a destra e valva gessata a 90° da mantenere per 35 giorni.

Si consiglia di:

- Seguire le indicazioni post operatorie, **proseguire percorso fisioterapico con ausilio di personale specializzato** → **NON FORNITA IMPEGNATIVA**
- Si raccomanda di evitare tutte le attività rischio traumi.
- Enoxaparina 0.4 ml: 1 fl s.c. al giorno fino a completo carico e fino a nuova indicazione ortopedica.
- Terapia farmacologica domiciliare come prima del ricovero
- Medicazione a 7 e 14 dall'intervento chirurgico, previo appuntamento in Segreteria 1 piano
- Desaturazione a 3 settimane dalla chirurgia e rimozione valva palmare mano destra ed inizio di mobilizzazioni mano con cautela, se cute pronta, previo appuntamento in Segreteria 1 piano
- Controllo ortopedico con Rx caviglia e mano operata recenti a 35 giorni circa dall'intervento con impegnative consegnate
- Assumere Osteomag 40 mattina e sera per 20 giorni (o similari integratori mineralizzazione ossea).
- Applicare localmente ghiaccio 20 minuti più volte al giorno per i primi 3 giorni;
- **Assumere antidolorifici di uso comune tollerati (anche in associazione con gastroprotettori)** per controllare il dolore. → **SOGGETTI A NOTA AIFA**
- **Controllo valore piastrinico ed emocromo ogni 3 giorni circa per i prossimi 10 giorni.** → **NON FORNITA IMPEGNATIVA**
- Adeguato apporto di calcio con la dieta oppure integrazione con calcio carbonato 500 o 1000 mg/die. Se non fosse sufficiente consigliata **integrazione con colecalciferolo 100.000 UI 1 fiala per os per 30 giorni oppure colecalciferolo 50.000 UI 1 flaconcino ogni 15 gg** ← **NON INDICATA LA NOTA AIFA**

Note sugli accertamenti eseguiti e sul decorso: visita anestesiologicala, Rx post-operatori, terapia antalgica e antitromboembolica, medicazioni.

Condizioni del paziente alla dimissione: eupnoica, apiretica, ferita in ordine, non segni infettivi, buon controllo del dolore, non deficit vnp post operatori. Valva ben posizionata e tollerata.

ordialità, restando a disposizione per qualsiasi chiarimento.

Il medico di reparto
Dott. S