DIREZIONE GENERALE
CURA DELLA PERSONA, SALUTE E WELFARE

Protocollo di appropriatezza per l'accesso alle prestazioni specialistiche ambulatoriali Regione Emilia-Romagna

CRITERI CLINICI DI ACCESSO ALLA PRIMA VISITA OCULISTICA (cod. DM 95.02; cod. SOLE 0403.001; descr. VISITA OCULISTICA COMPLETA)

Gli accessi in urgenza (U e B) non prevedono la visita oculistica completa, ma si focalizzano sulla problematica esplicitata nel quesito diagnostico.

VISITA OCULISTICA Invio PS (Oculistico ove presente)

- Diplopia acuta
- Nistagmo di nuova insorgenza, in paziente pediatrico va in PS pediatrico
- Esoftalmo monolaterale di nuova insorgenza (insorto entro 24 ore)
- Ptosi palpebrale acuta
- Flogosi acuta tessuti perioculari e/o oftalmoplegia (sospetta dacriocistite/infiammazione sacco lacrimale, sospetta cellulite orbitaria)
- Occhio rosso dolente con midriasi areagente
- Trauma e lesioni traumatiche oculare/bulbare/palpebrale, sia chimico che fisico
- Corpo estraneo endobulbare con anamnesi correlata
- Dolore oculare con nausea
- Fotofobia, torbidità corneale, epifora, in pz pediatrico va in PS pediatrico
- Ipovisione improvvisa monolaterale e/o riduzione campo visivo
- Anisocoria di recente insorgenza (insorto entro 24 ore)
- Amaurosi fugace (cecità o grave deficit visivo fugace)
- Scotomi fissi (macchie nere o colorate, a volte scintillanti)
- Fosfeni/Miodesopsie (corpi mobili)
- Herpes zoster con interessamento oculare

VISITA OCULISTICA priorità U (Urgente 72 ore)

- Congiuntivite acuta resistente a terapia
- Metamorfopsia (visione di oggetti deformati)
- Sensazione persistente di corpo estraneo non visibile con anamnesi correlata

VISITA OCULISTICA priorità B (Breve 10 giorni)

- Patologia palpebrale infiammatoria (esclusa sospetta cellulite orbitaria)
- Sospette neoplasie del bulbo e degli annessi oculari
- Intolleranza, allergia a colliri o terapia topica instaurata di recente (da meno di 10 giorni)

VISITA OCULISTICA priorità D (Differibile 30 giorni)

- Esoftalmo non traumatico
- Congiuntivite cronica
- Sensazione di secchezza oculare
- Glaucoma già noto per reinquadramento
- Valutazione in paziente diabetico e/o iperteso di nuova diagnosi o riacutizzazione
- Valutazione per avvio/mantenimento di terapie sistemiche (es. plaquenil, amiodarone, cortisone, ecc.)
- Cefalea di sospetta origine oculare nel bambino
- Cefalea con aura
- Microftalmo nel bambino
- Ptosi palpebrale non acuta o che non occlude la pupilla
- Sospetta ambliopia dell'infante (< 6 anni)
- Sospetta stenosi vie lacrimali
- Sospetto strabismo
- Test di Lang e/o di Cover - test positivo nel bambino
- Altre condizioni cliniche: da esplicitarsi accuratamente nel quesito diagnostico **

VISITA OCULISTICA priorità P (Programmabile 120 giorni)

- Calo visus non acuto
- Familiarità per glaucoma e altre patologie ereditarie
- Pterigio (crescita anomala della congiuntiva sulla cornea)
- Valutazione in paziente con patologia cronica
- Altre condizioni cliniche: da esplicitarsi accuratamente nel quesito diagnostico **

**Attenzione: tutte le condizioni di appropriatezza sono già elencate nelle altre voci: non utilizzare se non strettamente necessario