

# Protocollo di appropriatezza per l'accesso alle prestazioni specialistiche ambulatoriali

DATA DI AVVIO: 15 Giugno 2026

## CRITERI CLINICI VISITA DIABETOLOGICA PRIMO ACCESSO

CODICE SOLE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	CODICE NOMENCLATORE TARIFFARIO	DESCRIZIONE
2153.001	VISITA DIABETOLOGICA	89.7C.5	PRIMA VISITA DIABETOLOGICA Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale ed applicazione di microinfusore sottocute.

Il diabete mellito ha delle caratteristiche peculiari per le quali il paziente rimane per molti anni in carico al SSN, sia in gestione integrata con il MMG che in gestione diretta dell'ambulatorio specialistico. Molti dei pazienti che hanno necessità di accedere alla prima visita diabetologica sono pazienti già noti ai servizi e in possesso di esenzione per patologia.

Per tali ragioni ai pazienti con esenzione per patologia cronica, per poter applicare l'esenzione, occorre prescrivere una visita di controllo diabetologica (unica esentabile) con il tipo accesso 1 (primo accesso) se l'indicazione alla visita sia per riacutizzazione o nuova sintomatologia emergente, con priorità di accesso appropriata secondo i criteri contenuti nel presente documento.

### Invio PS

- Chetoacidosi diabetica con segni clinici di acidosi (alito acetoneo, vomito, dolori addominali, polipnea) e/o disidratazione, e/o alterazione sensorio
- Ipoglicemia severa con alterazione stato coscienza senza risoluzione dopo trattamento
- Piede diabetico con ischemia acuta
- Piede diabetico con o senza ulcere con segni sistemici di infezione
- Stato iperglicemico iperosmolare con severa disidratazione e/o alterazione del sensorio

### PRIMA VISITA DIABETOLOGICA priorità U (Urgente 72 ore):

- Diabete mellito di nuova diagnosi in gravidanza (NON diabete gestazionale)
- Diabete mellito NOTO con nuovo avvio di terapia insulinica dimesso da struttura di ricovero <sup>(°)</sup>
- Diabete mellito NOTO con riscontro di gravidanza <sup>(°)</sup>
- Diabete mellito sospetto tipo 1 di nuova insorgenza in assenza di segni clinici di acidosi e/o disidratazione e/o alterazione sensorio
- Ipoglicemia severa in diabete mellito NOTO responsiva al trattamento <sup>(°)</sup>
- Piede diabetico con flogosi acuta del piede senza segni sistemici di infezione <sup>(°)</sup>

- Scompenso glicemico con poliuria, polidipsia, calo ponderale (> 5% nell'ultimo mese) in assenza di segni clinici di acidosi e/o disidratazione e/o alterazione sensorio

### **PRIMA VISITA DIABETOLOGICA priorità B (Breve 10 gg)**

- Diabete mellito gestazionale
- Diabete mellito NOTO con emoglobina glicata in peggioramento (incremento di 22 mmol/mol) e/o marcato peggioramento della funzione epatorenale, riscontrati in 2 controlli successivi nonostante modifica della terapia e dello stile di vita <sup>(°)</sup>
- Ipoglicemie ricorrenti in Diabete mellito NOTO (in caso di paziente NON diabetico invio visita Endocrinologica) <sup>(°)</sup>
- Piede diabetico con ulcera senza segni di flogosi/infezione <sup>(°)</sup>
- Scompenso glicemico asintomatico in diabete di nuova insorgenza: valori di emoglobina glicata > 85 mmol/mol

### **PRIMA VISITA DIABETOLOGICA priorità D (Differibile 30 gg)**

- Diabete mellito di primo riscontro (inquadramento diagnostico e terapeutico)
- Diabete mellito NOTO con primo riscontro di complicanza cronica <sup>(°)</sup>
- Diabete mellito NOTO impossibilitato a proseguire l'assunzione della terapia in atto ed in assenza di una alternativa terapeutica efficace <sup>(°)</sup>
- Diabete mellito NOTO in fase di programmazione di gravidanza (°)
- Diabete mellito NOTO insulino-trattato domiciliato proveniente da altre AUSL che necessita di presidi specifici (°)
- ALTRE CONDIZIONI CLINICHE\* <sup>(°)</sup>

### **PRIMA VISITA DIABETOLOGICA priorità P (Programmabile 120 gg)**

- Diabete mellito NOTO in buon compenso controllo programmato se previsto da PDTA aziendale <sup>(°)</sup>
- Diabete mellito rilascio esenzione
- ALTRE CONDIZIONI CLINICHE\* <sup>(°)</sup>

<sup>(°)</sup> In caso di paziente esente per patologia cronica occorre prescrivere la visita diabetologica per controllo (vedi sotto).

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

## CRITERI CLINICI VISITA DIABETOLOGICA PER CONTROLLO PRIMO ACCESSO

CODICE SOLE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	CODICE NOMENCLATORE TARIFFARIO	DESCRIZIONE
2061.001	VISITA DIABETOLOGICA PER CONTROLLO	890180	VISITA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO

**NB per i pazienti con esenzione per patologia cronica:** le visite necessarie a monitorare la malattia devono essere visite di controllo (codice 89.01 e altri), anche se accede per la prima volta ad una struttura e/o ad una disciplina specialistica diversa da quella di riferimento per la malattia esente. Anche in caso di riacutizzazione di malattia cronica o nuovo problema clinico correlata alla patologia da cui il paziente è affetto, si utilizza il codice della visita di controllo nel caso con “Tipo accesso 1 – primo accesso” e la classe di priorità più opportuna.

### VISITA DIABETOLOGICA PER CONTROLLO priorità U (Urgente 72 ore):

- Diabete mellito NOTO con nuovo avvio di terapia insulinica dimesso da struttura di ricovero
- Diabete mellito NOTO con riscontro di gravidanza
- Ipoglicemia severa in diabete mellito NOTO responsiva al trattamento
- Piede diabetico con flogosi acuta del piede senza segni sistemici di infezione

### VISITA DIABETOLOGICA PER CONTROLLO priorità B (Breve 10 gg)

- Diabete mellito NOTO con emoglobina glicata in peggioramento (incremento di 22 mmol/mol) e/o marcato peggioramento della funzione epatorenale, riscontrati in 2 controlli successivi nonostante modifica della terapia e dello stile di vita
- Ipoglicemie ricorrenti in Diabete mellito NOTO (in caso di paziente NON diabetico invio visita Endocrinologica)
- Piede diabetico con ulcera senza segni di flogosi/infezione

### VISITA DIABETOLOGICA PER CONTROLLO priorità D (Differibile 30 gg)

- Diabete mellito NOTO con primo riscontro di complicanza cronica
- Diabete mellito NOTO impossibilitato a proseguire l'assunzione della terapia in atto ed in assenza di una alternativa terapeutica efficace
- Diabete mellito NOTO in fase di programmazione di gravidanza
- Diabete mellito NOTO insulino-trattato domiciliato proveniente da altre AUSL che necessita di presidi specifici
- ALTRE CONDIZIONI CLINICHE\*

### VISITA DIABETOLOGICA PER CONTROLLO priorità P (Programmabile 120 gg)

- Diabete mellito NOTO in buon compenso controllo programmato se previsto da PDTA aziendale
- ALTRE CONDIZIONI CLINICHE\*

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