



LISTA DI CONTROLLO PER I PUNTI DI CONTATTO NAZIONALI

*per una corretta
informazione dei pazienti in
materia di assistenza
sanitaria transfrontaliera¹*

Lista di controllo per i punti di contatto nazionali

per una corretta informazione in materia di assistenza sanitaria transfrontaliera¹

Servizi sanitari nazionali*/enti di assicurazione sanitaria*

La direttiva 2011/24/UE* sottolinea la necessità di un'informazione adeguata e chiara su tutti gli aspetti dell'assistenza sanitaria transfrontaliera* affinché i pazienti possano concretamente esercitare i loro diritti. I punti di contatto nazionali* per l'assistenza sanitaria transfrontaliera (PCN) sono i principali responsabili di tale informazione ai pazienti in mobilità.

Inoltre i PCN sono tenuti a informare indirettamente i pazienti dando informazioni ad altri soggetti coinvolti nell'assistenza sanitaria transfrontaliera*, come i prestatori di assistenza sanitaria, i servizi sanitari nazionali*/gli enti di assicurazione sanitaria* e le organizzazioni dei pazienti.

Il presente documento include una lista di controllo per fornire una corretta informazione ai servizi sanitari nazionali* e agli enti di assicurazione sanitaria*.

Esclusione della responsabilità

Il presente documento è stato redatto nell'ambito del programma per la salute (2014-2020) in virtù di uno specifico contratto stipulato con l'Agenzia esecutiva per i consumatori, la salute, l'agricoltura e la sicurezza alimentare (CHAFEA), che agisce su mandato della Commissione europea. I contenuti della presente relazione rappresentano le opinioni del contraente, che se ne assume la responsabilità esclusiva, e non possono essere in alcun modo considerati espressione delle opinioni della Commissione europea e/o di CHAFEA o di qualunque altro organismo dell'Unione europea. La Commissione europea e/o CHAFEA non garantiscono l'accuratezza dei dati contenuti nella presente relazione e declinano ogni responsabilità in merito all'utilizzo da parte di terzi.

¹ Per tutti i termini o i concetti contrassegnati da un asterisco (*) nella presente lista di controllo sono disponibili una definizione e una spiegazione corrispondenti nel glossario allegato, redatto in ordine alfabetico.

Informazioni da fornire al proprio servizio sanitario nazionale*/all'ente di assicurazione sanitaria*

- ✓ Fornite ai servizi sanitari nazionali*/agli enti di assicurazione sanitaria* informazioni sull'organizzazione del vostro PCN
- ✓ Fornite ai servizi sanitari nazionali*/enti di assicurazione sanitaria* informazioni sul servizio sanitario nazionale*/ente di assicurazione sanitaria del paese di cura*
- ✓ Fornite ai servizi sanitari nazionali*/agli enti di assicurazione sanitaria* informazioni sulle cure disponibili in altri paesi dell'UE*/del SEE* o in Svizzera*. Raccogliete queste informazioni presso il punto di contatto nazionale* del paese di cura*
- ✓ Fornite ai servizi sanitari nazionali*/agli enti di assicurazione sanitaria* informazioni sul sistema di assistenza sanitaria di un altro paese dell'UE*/del SEE* o della Svizzera*. Raccogliete queste informazioni presso il punto di contatto nazionale* del paese di cura*
- ✓ Fornite ai servizi sanitari nazionali*/agli enti di assicurazione sanitaria* informazioni sugli standard di qualità e sicurezza esistenti nel paese di cura*. Raccogliete queste informazioni presso il punto di contatto nazionale* del paese di cura*
- ✓ Fornite ai servizi sanitari nazionali*/agli enti di assicurazione sanitaria* informazioni sullo status di iscrizione del prestatore estero di assistenza sanitaria al regime di sicurezza sociale. Raccogliete queste informazioni presso il punto di contatto nazionale* del paese di cura*
- ✓ Fornite ai servizi sanitari nazionali*/agli enti di assicurazione sanitaria* informazioni sulle liste di attesa nel paese di cura*. Raccogliete queste informazioni presso il punto di contatto nazionale* del paese di cura*
- ✓ Fornite ai servizi sanitari nazionali*/agli enti di assicurazione sanitaria* informazioni sull'eventuale sistema di rinvio del medico di base* del paese di cura*. Raccogliete queste informazioni presso il punto di contatto nazionale* del paese di cura*
- ✓ Fornite ai servizi sanitari nazionali*/agli enti di assicurazione sanitaria* informazioni su eventuali limitazioni all'ospedalizzazione dei pazienti esteri nel paese di cura*. Raccogliete queste informazioni presso il punto di contatto nazionale* del paese di cura*



Informazioni da fornire al servizio sanitario nazionale*/all'ente di assicurazione sanitaria* estero

- ✓ Fornite ai servizi sanitari nazionali*/agli enti di assicurazione sanitaria* esteri informazioni sull'organizzazione del vostro PCN
- ✓ Fornite ai servizi sanitari nazionali*/agli enti di assicurazione sanitaria* esteri informazioni sul servizio sanitario nazionale*/ente di assicurazione sanitaria del vostro paese
- ✓ Fornite ai servizi sanitari nazionali*/agli enti di assicurazione sanitaria* esteri informazioni sul sistema di assistenza sanitaria del vostro paese
- ✓ Fornite ai servizi sanitari nazionali*/agli enti di assicurazione sanitaria* esteri informazioni sulle cure disponibili nel vostro paese
- ✓ Fornite ai servizi sanitari nazionali*/agli enti di assicurazione sanitaria* esteri informazioni sullo status dell'iscrizione di uno specifico prestatore di assistenza sanitaria al regime di sicurezza sociale
- ✓ Fornite ai servizi sanitari nazionali*/agli enti di assicurazione sanitaria* esteri informazioni sugli standard di qualità e sicurezza esistenti
- ✓ Fornite ai servizi sanitari nazionali*/agli enti di assicurazione sanitaria* informazioni sulle liste di attesa
- ✓ Fornite ai servizi sanitari nazionali*/agli enti di assicurazione sanitaria* informazioni quando esiste un sistema di rinvio
- ✓ Fornite ai servizi sanitari nazionali*/agli enti di assicurazione sanitaria* esteri informazioni su eventuali limitazioni all'ospedalizzazione dei pazienti esteri. Raccogliete queste informazioni presso il punto di contatto nazionale* del paese di cura*