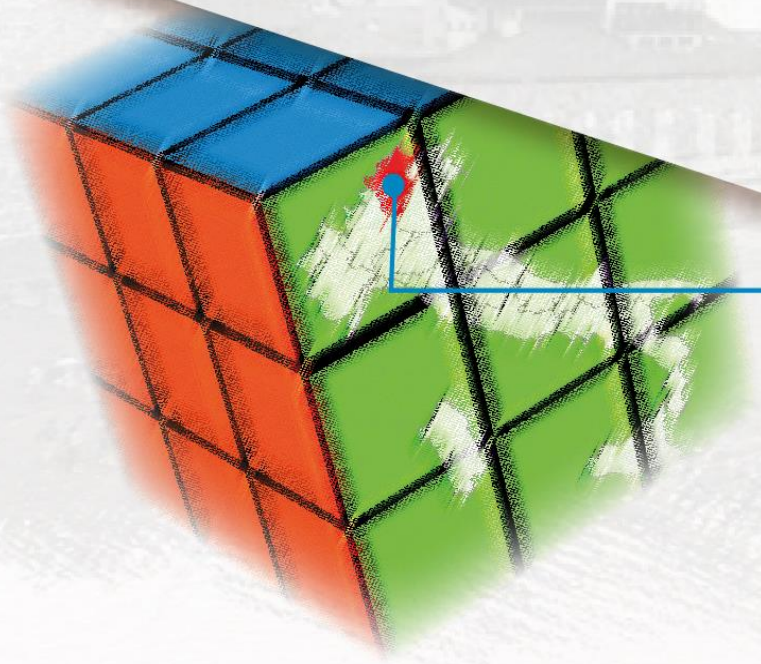
XX° CONGRESSO NAZIONALE CARD

CARD
Confederazione
Associazioni
Regionali di Distretto
Società Scientifica delle attività Sociosanitarie Territoriali

IL DISTRETTO E (è) LA SALUTE DI COMUNITÀ

NELLA CURA, CON APPROPRIATEZZA E CONTINUITÀ



TRENTO

13-14-15
OTTOBRE 2022
Grand Hotel Trento

XX° CONGRESSO NAZIONALE CARD

II Sessione: Il distretto e la digital health

CARD
Confederazione Associazioni Regionali di Distretto
Società Scientifica delle attività Sociosanitarie Territoriali

Telemedicina: la nuova normalità del prendersi cura

Patrizia Bertolaia

Direttore Socio-Sanitario

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Bergamo Est

Patrizia Rocca

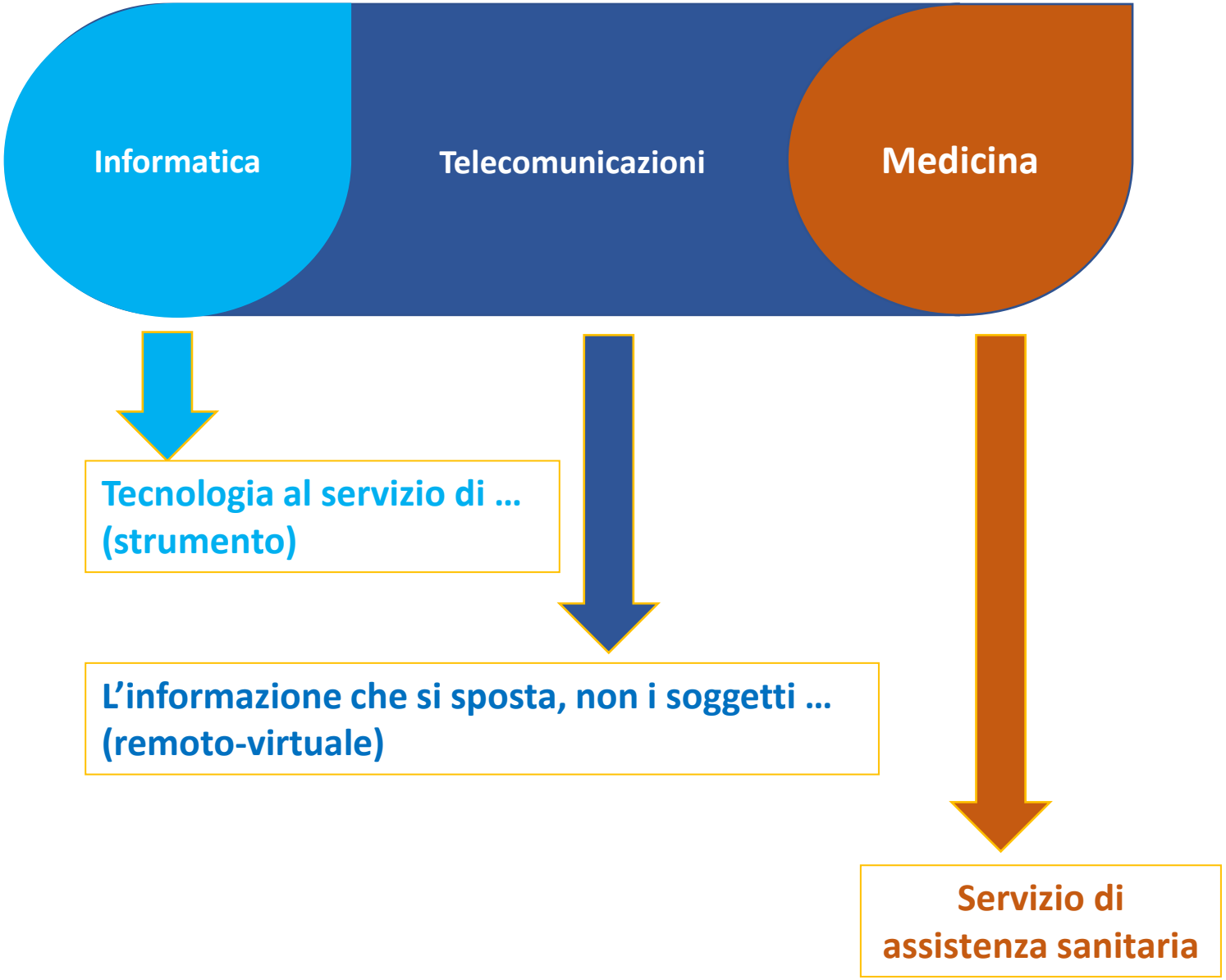
Responsabile SS Telemedicina

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Bergamo Est

Telemedicina

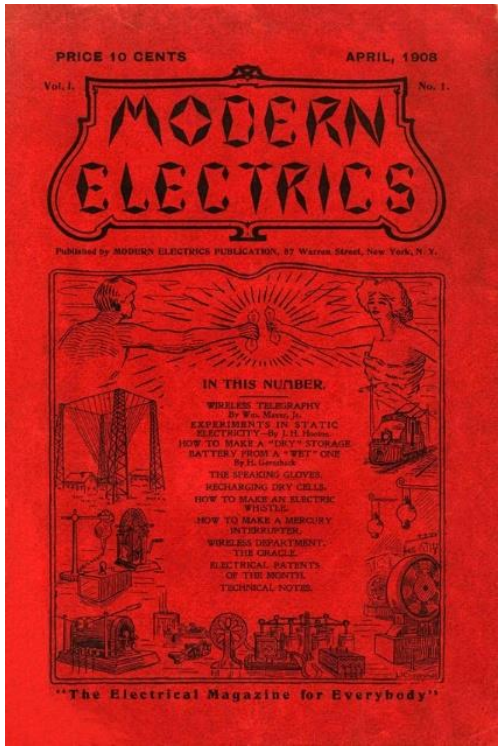
Tele	mederi
a distanza	prendersi cura

Telematica
Medicina


Informatica
Telecomunicazioni
Medicina
Tecnologia al servizio di … (strumento)
L'informazione che si sposta, non i soggetti … (remoto-virtuale)
Servizio di assistenza sanitaria

Hugo Gernsback (1885-1967) «il padre della fantascienza»

Telemedicina



1908 Gernsback, *Modern Electrics*

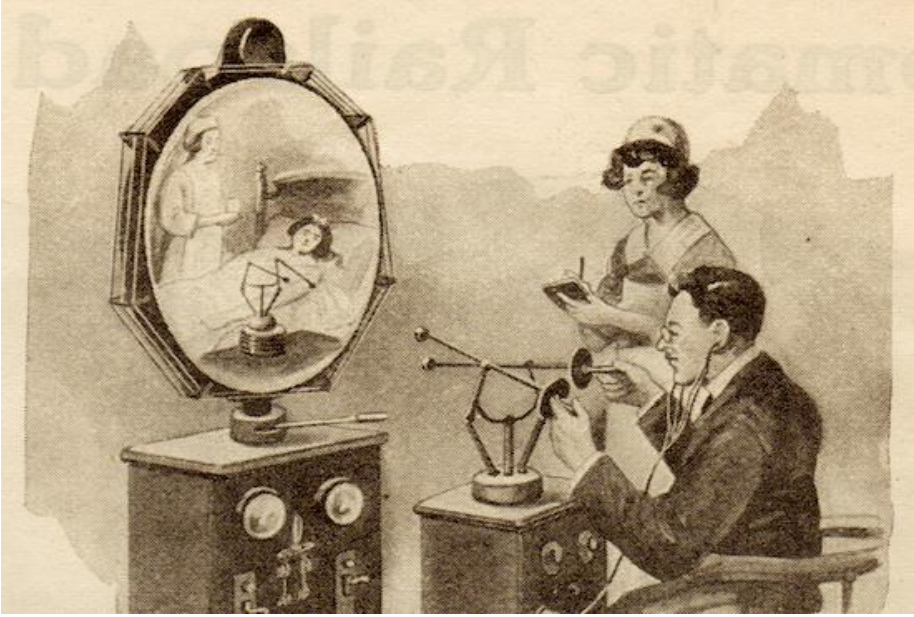
...The busy doctor, fifty years hence, will not be able to visit his patients as he does now.

It takes ***too much time****, and he can only, at best, see a* ***limited number today****.*

Whereas the services of a really big doctor are so important that ***he should never have to leave his office****; on the other hand,* ***his patients cannot always come to him****.*

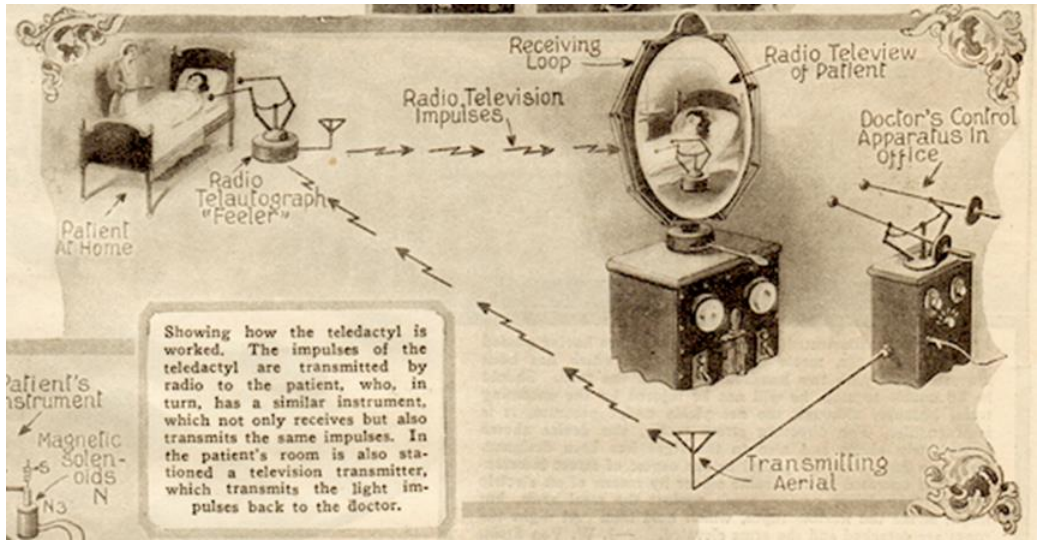
This is where the teledactyl and diagnosis by radio comes in

Teledactyl *(Tele, far; Dactyl, finger — from the Greek)*

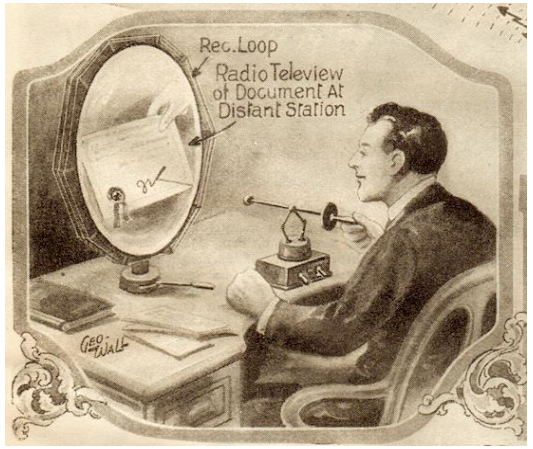


...predict for the year 1975

"feel at a distance"



"sign a check or document at a distance "



Telemedicina

LA CONFERENZA PERMANENTE PER I RAPPORTI TRA LO STATO, LE REGIONI E LE PROVINCE AUTONOME DI TRENTO E BOLZANO

20 febbraio 2014

Ministero della Salute

TELEMEDICINA
Linee di indirizzo nazionali

Telemedicina

Modalità di erogazione di servizi di assistenza sanitaria, tramite il ricorso a tecnologie innovative, in particolare alle Information and Communication Technologies (ICT), in situazioni in cui il professionista della salute ed il paziente (o due professionisti) non si trovano nello stesso luogo.

Comporta la trasmissione sicura di informazioni e dati di carattere clinico-assistenziale, nella forma di testi, suoni, immagini o altre forme, necessari per la prevenzione, la diagnosi, il trattamento e il successivo controllo dei pazienti.

Riferimenti: Telemedicina - Linee di Indirizzo Nazionali 2014

Telemedicina

Servizi sanitari a distanza *all'interno di una* ***specifica disciplina medica****:*

- **TELEVISITA**
- **TELECONSULTO**
- **TELE-COOPERAZIONE SANITARIA**
- **TELERIABILITAZIONE**
- **TELEREFERTAZIONE**

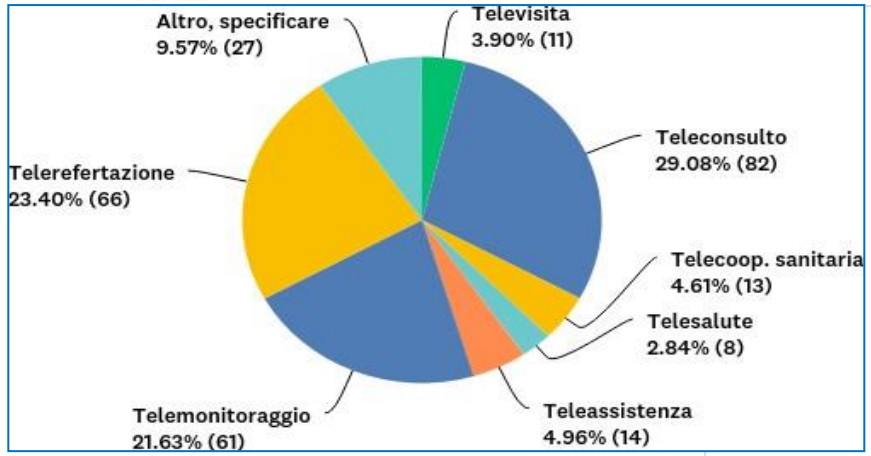
Sistemi e servizi
(tele-monitoraggio o tele-sorveglianza)
che permettono ai ***pazienti cronici*** *di interagire a domicilio con il medico*

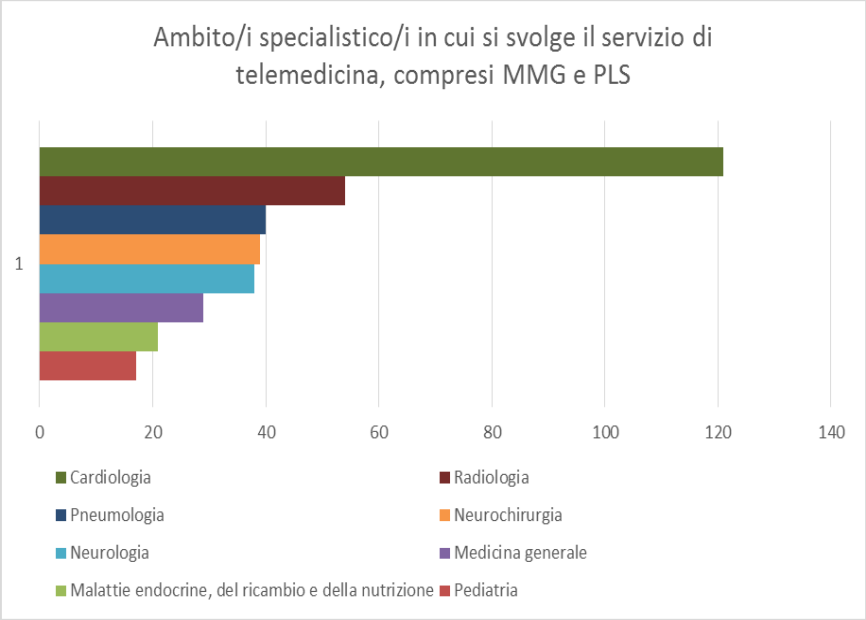
- **TELEMONITORAGGIO**
- **TELESORVEGLIANZA**
- **TELENURSING**

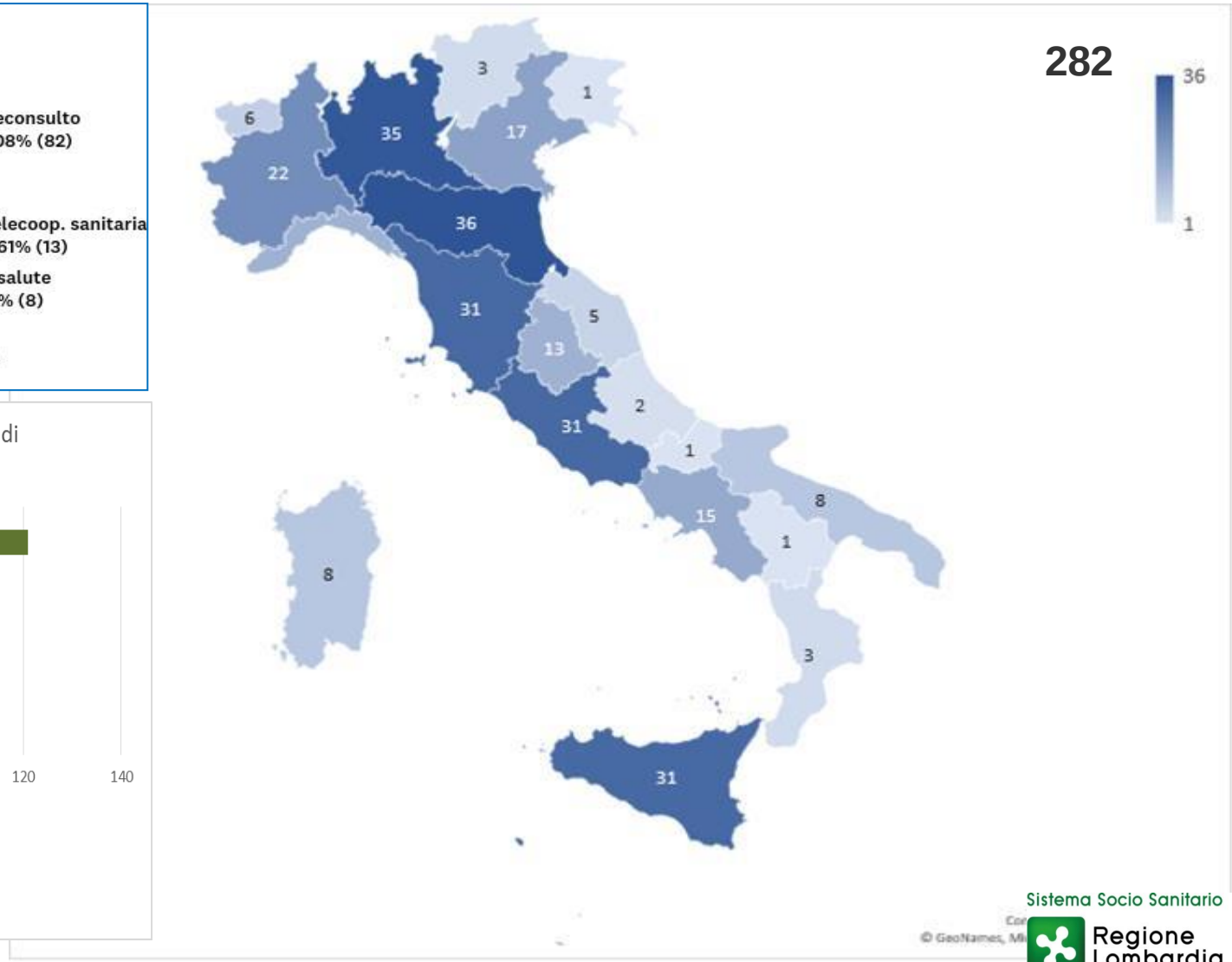
TELE ASSISTENZA

Riferimenti: Telemedicina - Linee di Indirizzo Nazionali 2014

MAPPATURA DELLE ESPERIENZE DI TELEMEDICINA SUL TERRITORIO NELL'ANNO 2018





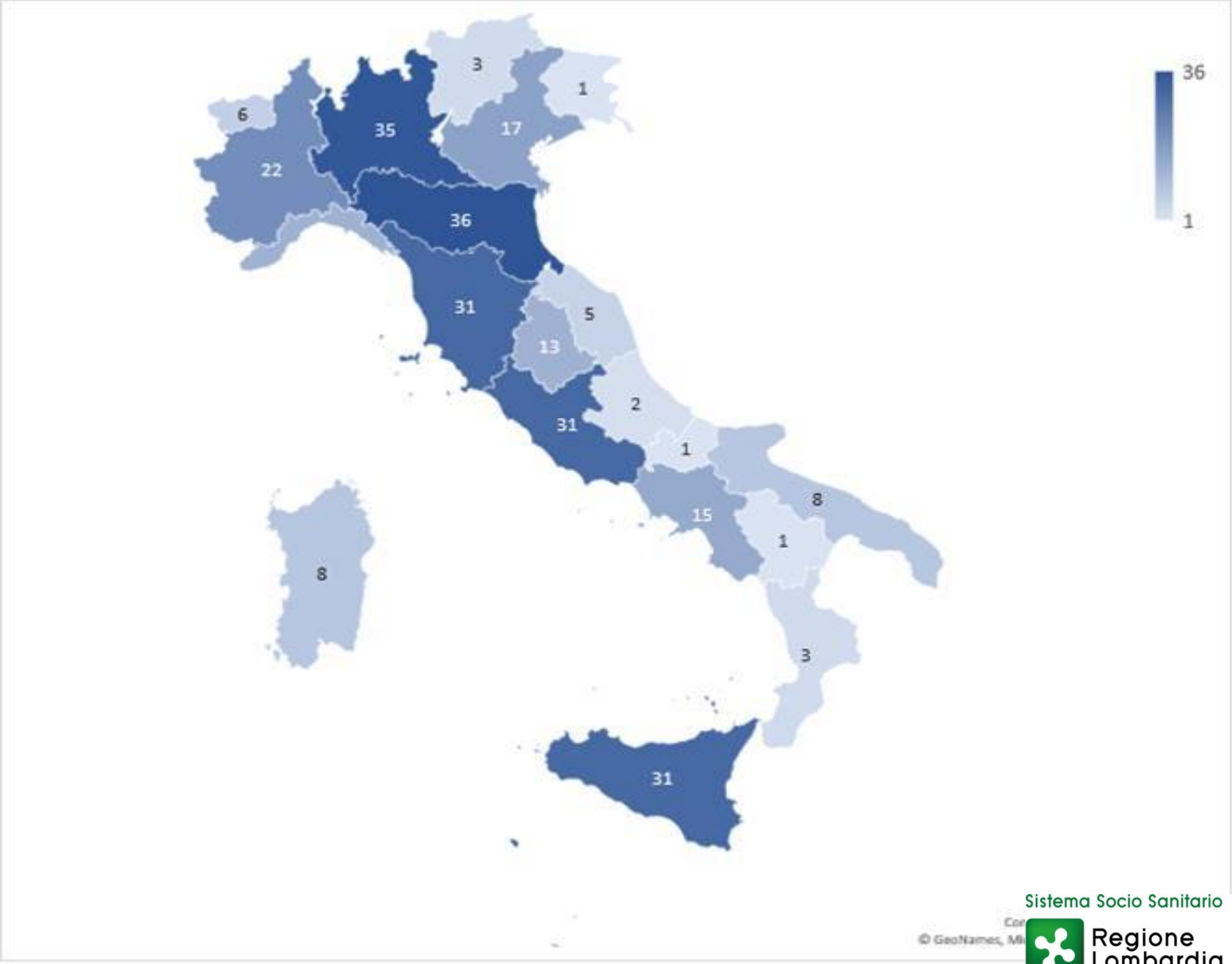


Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Bergamo Est

MAPPATURA DELLE ESPERIENZE DI TELEMEDICINA SUL TERRITORIO NELL'ANNO 2018

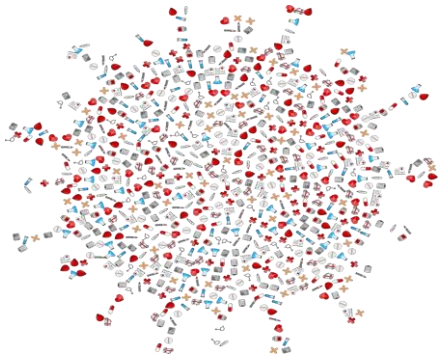
Ministero della Salute

avanti Covid



Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Bergamo Est

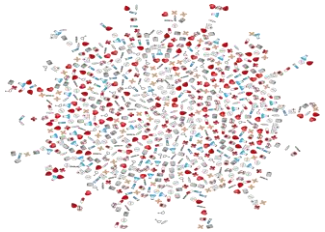
CONGRESSO CARD NAZIONALE

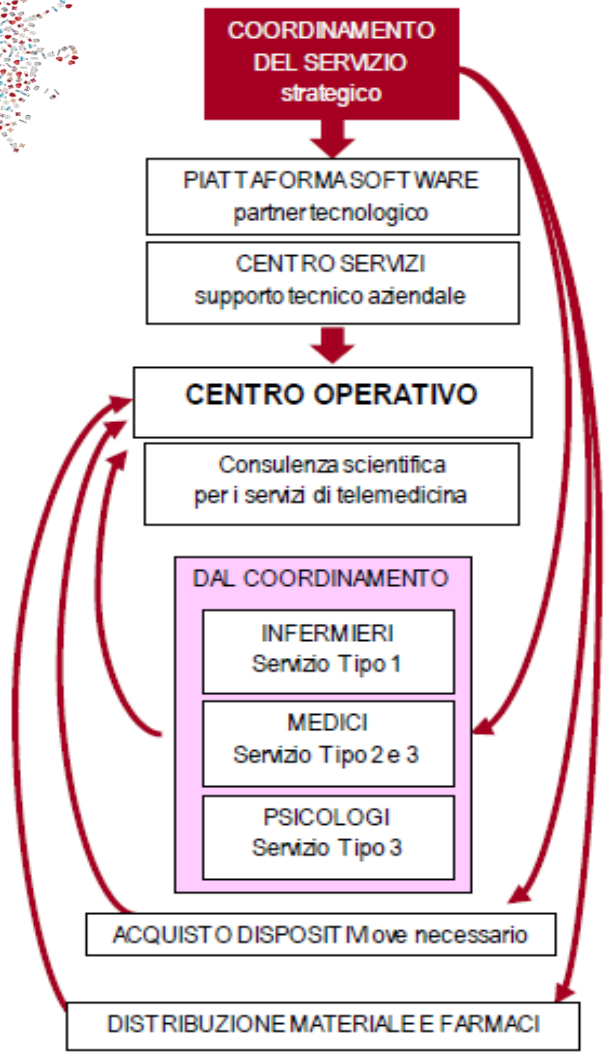


Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Bergamo Est

CONGRESSO CARD NAZIONALE

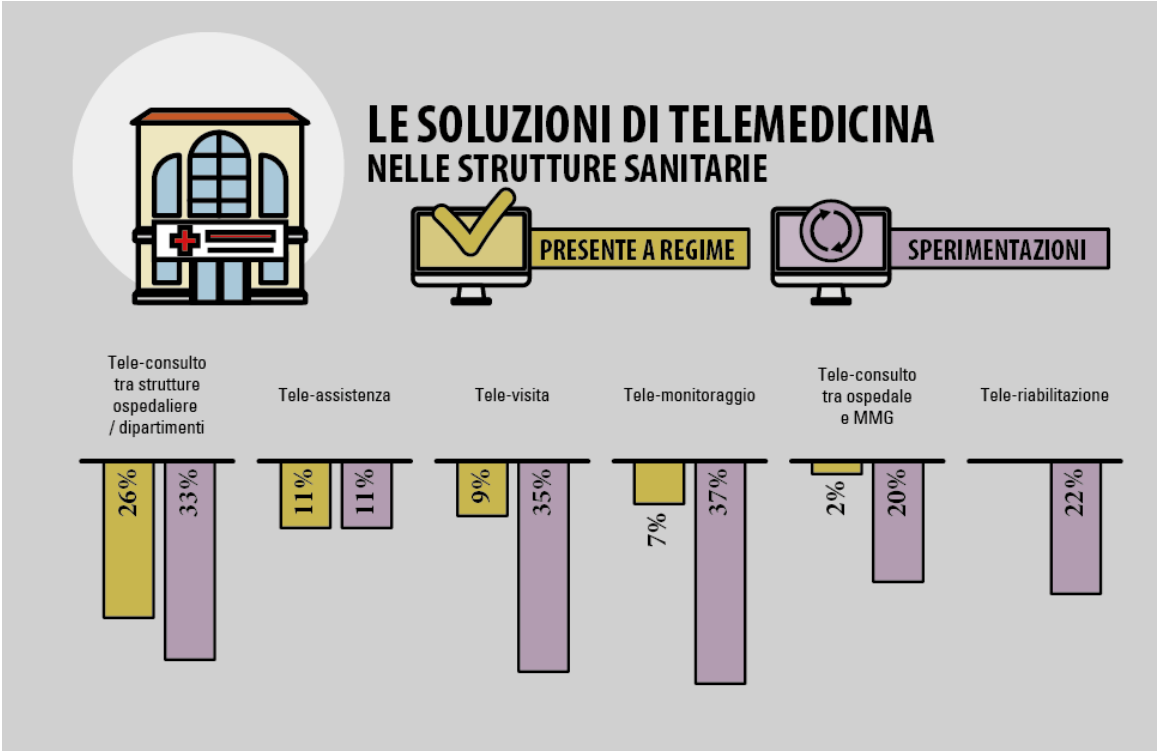
Schema di organizzazione del sistema di telemedicina

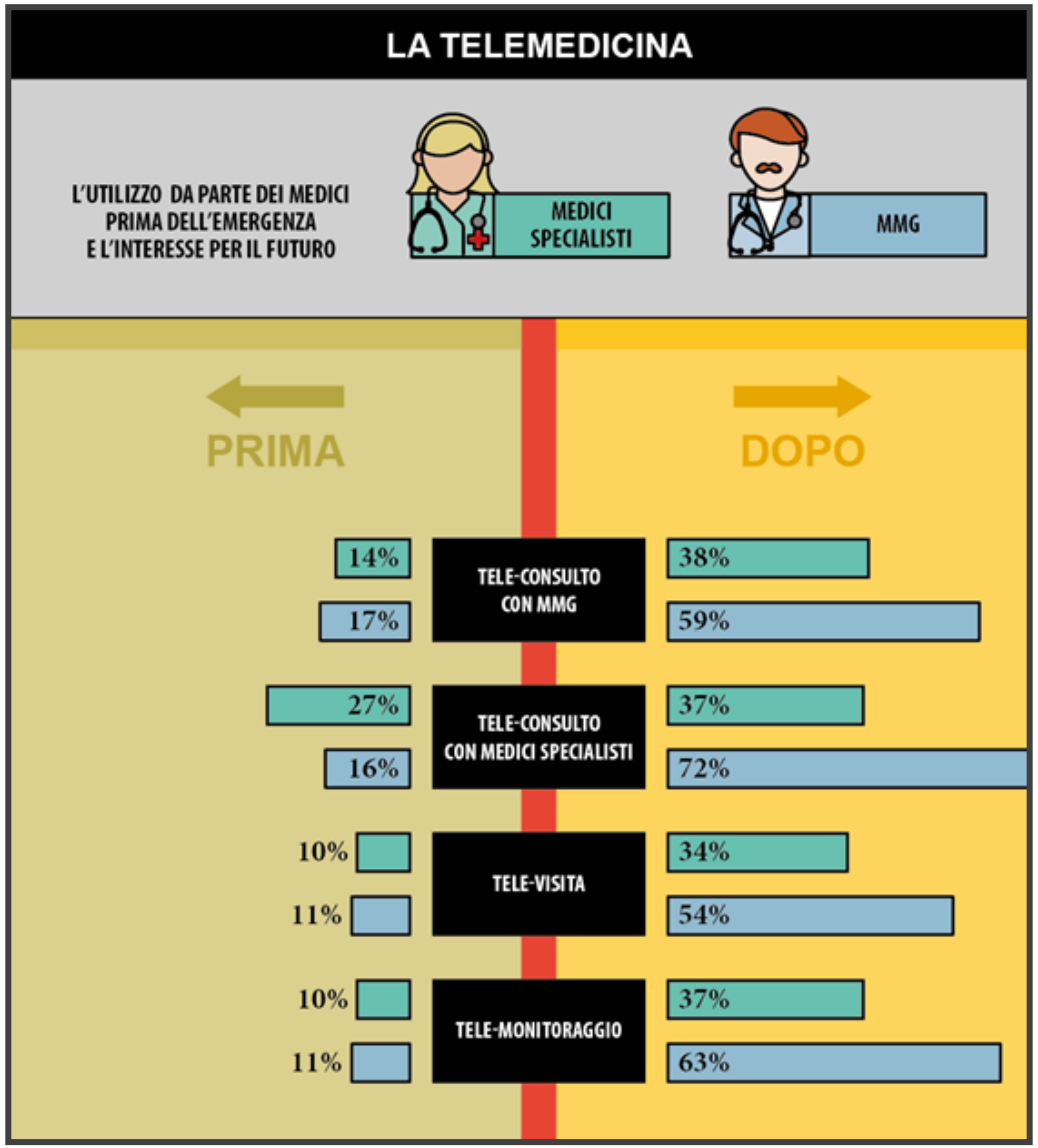




Ruoli

- Governance generale del servizio dallo start-up; Reclutamento professionisti
- Fornitura del sistema software e affiancamento
- Conduzione e supporto tecnico
- Coordinamento operativo attività sanitarie
- Affiancamento al centro operativo
- Attività di assistenza medica in telemedicina e sanitaria a distanza con raccolta informazioni e dati obiettivi





Ricerca dell'Osservatorio Innovazione Digitale in Sanità (Convegno 23 settembre 2020)

CONGRESSO CARD NAZIONALE

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Bergamo Es

PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E

Missio

M6C1: RETI DI PROSSIMITÀ, STRUTTURE E TELEMEDICINA PER L'ASSISTENZA SANITARIA TERRITORIALE

OBIETTIVI GENERALI:

- Potenziare il S criticità emers
- Rafforzare le s
- Sviluppare la t sanitari offerti
- Sviluppare sol

Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU

Italiadomani PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

Ministero della Salute

agenas AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI

PNRR MISSIONE 6 - SALUTE

Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza

Missione 6: Salute Componente 1 (M6C1): Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale

Investimento 1.2.1 Assistenza Domiciliare

LINEE GUIDA ORGANIZZATIVE CONTENENTI I
PER L'ATTUAZIONE DELL'ASSISTENZA
(Milestone EU M6C1-4)

agenas AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI

Ministero della Salute

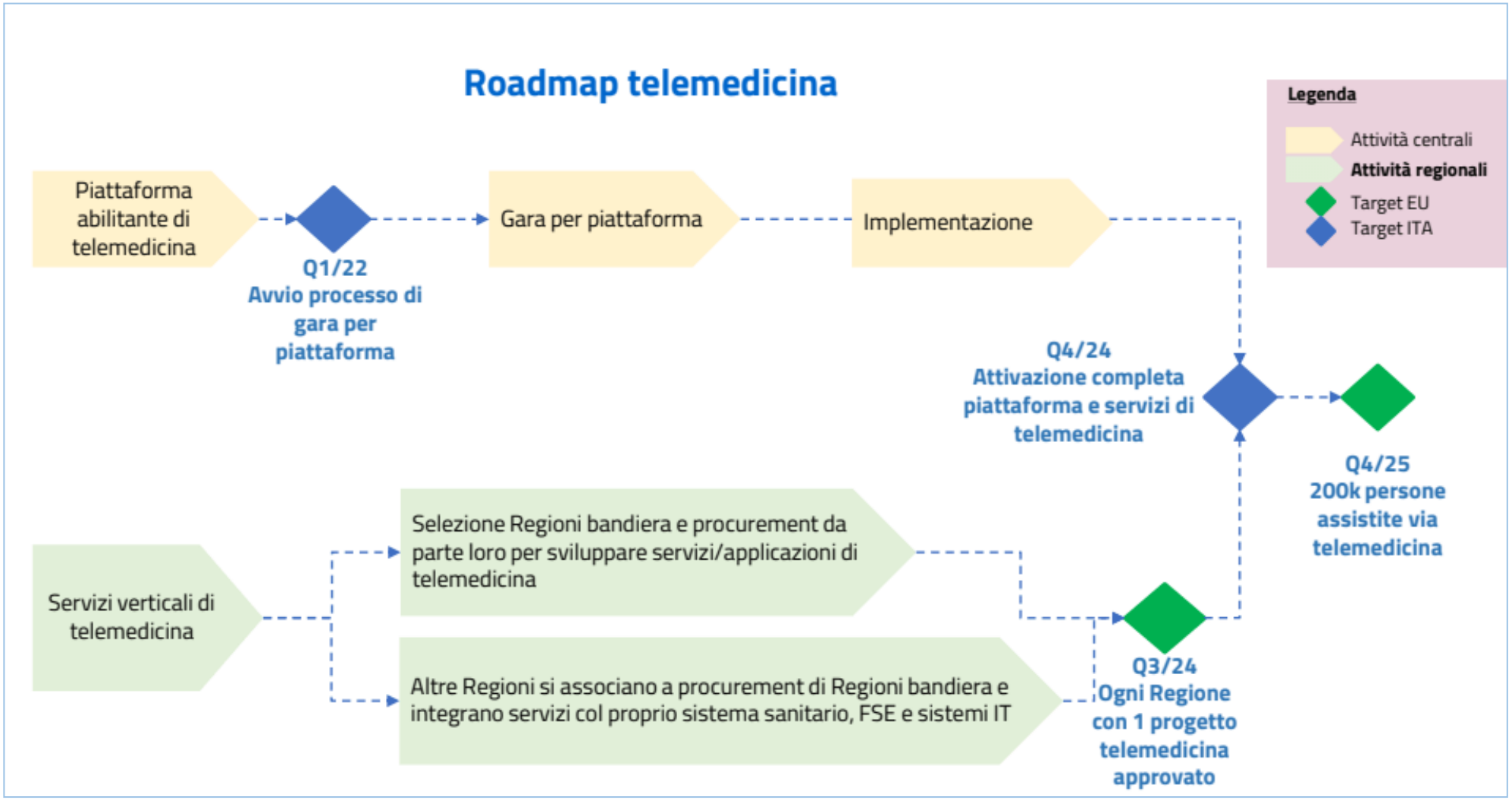
DIPARTIMENTO PER LA TRASFORMAZIONE DIGITALE

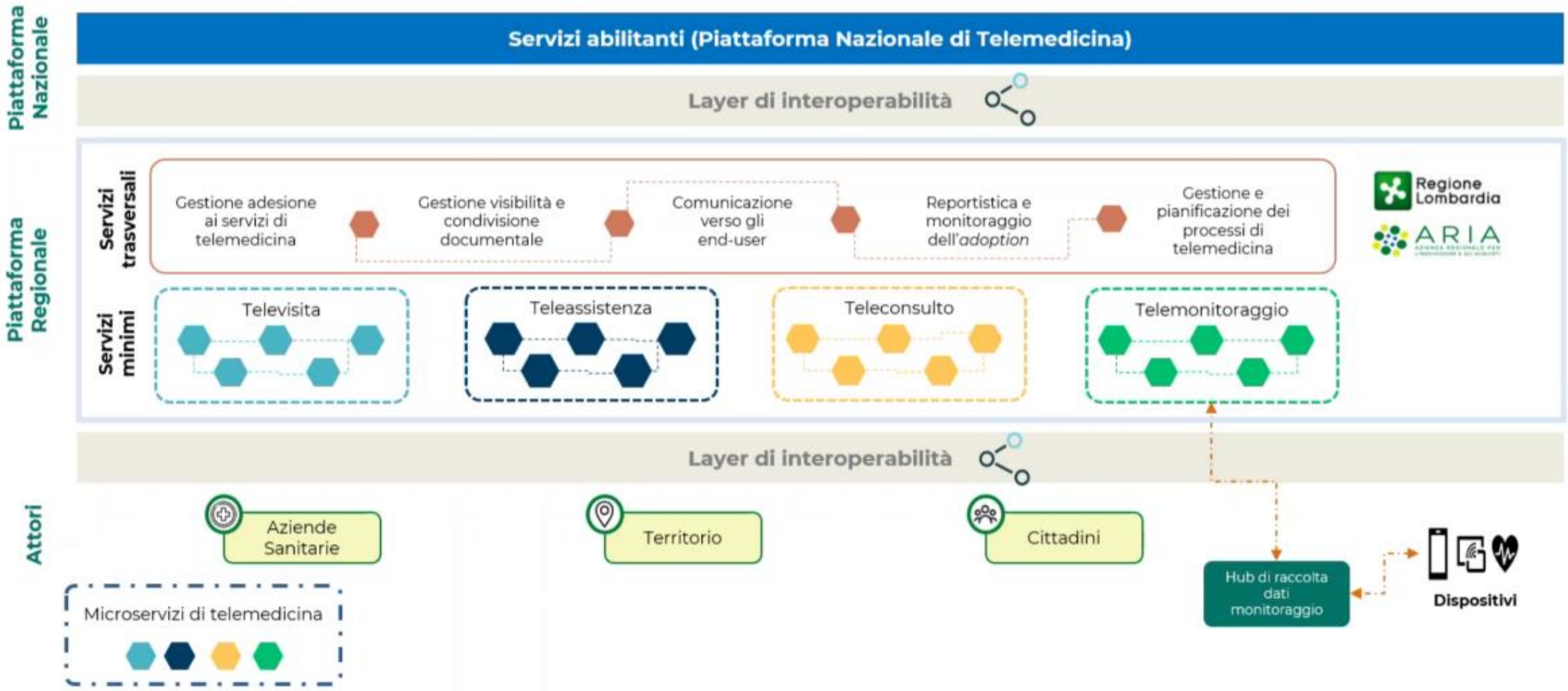
Piattaforma di Telemedicina ed Ecosistema FSE

Punti di contatto e raccordo tra i due progetti

Le tappe che porteranno alla piattaforma abilitante nazionale per la Telemedicina in Italia
(*fonte: Sanità digitale – Documento Informativo – Conferenza Stato-regioni – 2 Marzo 2022*)

Piattaforma nazionale di Telemedicina




Piattaforma Nazionale
Servizi abilitanti (Piattaforma Nazionale di Telemedicina)
Layer di interoperabilità
Piattaforma Regionale
Servizi trasversali
Gestione adesione ai servizi di telemedicina
Gestione visibilità e condivisione documentale
Comunicazione verso gli end-user
Reportistica e monitoraggio dell'adoption
Gestione e pianificazione dei processi di telemedicina
Regione Lombardia
ARIA
Servizi minimi
Televisita
Teleassistenza
Teleconsulto
Telemonitoraggio
Layer di interoperabilità
Attori
Aziende Sanitarie
Territorio
Cittadini
Microservizi di telemedicina
Hub di raccolta dati monitoraggio
Dispositivi

SERVIZI MINIMI DI TELEMEDICINA

Ministero della Salute

Linee guida organizzative contenenti il modello digitale per l'attuazione dell'assistenza domiciliare

(Milestone EU M6C1-4)

TELEVISITA

Atto medico in cui il professionista interagisce a distanza in tempo reale con il paziente, anche con il supporto di un care-giver.

TELECONSULTO MEDICO

Attività di consulenza a distanza fra medici in ragione di specifica formazione e competenza, sulla base di informazioni mediche legate alla presa in carico del paziente (sincrono e asincrono)

TELE ASSISTENZA

è l'interazione a distanza tra il professionista e il paziente o caregiver per mezzo di videochiamata al fine di agevolare il corretto svolgimento di attività assistenziali eseguibili prevalentemente a domicilio, prevalentemente programmate e ripetibili

TELEMONITORAGGIO

Raccolta sistematica di informazioni e dati clinici a distanza. Dispositivi in grado di raccogliere misure su specifici parametri (frequenza cardiaca, saturazione, peso, ecc.) collocati a domicilio di un paziente trasmettono i segnali raccolti ad una centrale operativa che monitora gli eventuali allarmi dovuti a condizioni critiche ed interviene se necessario

Ministero della Salute

Linee guida organizzative contenenti il modello digitale per l'attuazione dell'assistenza domiciliare

(Milestone EU M6C1-4)

Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU · Italiadomani · agenas · PNRR MISSIONE 6 - SALUTE

TIPOLOGIA DI SERVIZIO DI TELEMEDICINA	ATTORI				
	Mmg/Pls/ Medico del distretto/ specialista	Equipe delle cure domiciliari o professionista sanitario	Cot/Centrale operativa Adi ove esistente	Centro servizi per la telemedicina ove esistente	Paziente a domicilio
Televisita	R - P – E	*Non necessariamente C*	A	C	C
Teleconsulto medico	R - P – A – E	*Non necessariamente C*	A	C	*Non necessariamente C*
Teleconsulenza medico-sanitaria	R - P – A – E	R – A – E	A	C	*Non necessariamente C*
Teleassistenza	*Non necessariamente R – P*	R – A – E	A	C	C
Telemonitoraggio	R – P	S	A	C – E	C
Telecontrollo	R – P	S	A	C – E	C
Teleriabilitazione	R – P	R – A – E	A	C	C

Legenda: A = Attivatore C = Coinvolto E = Erogatore P = Prescrittore R = Richiedente S = Supporto

Ecosistema Digitale

Le idee semplice escono dai libri, quelle complesse, invece, restano nella polvere delle biblioteche

Giuseppe Tobia

Telemedicina

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Bergamo Est

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Bergamo Est

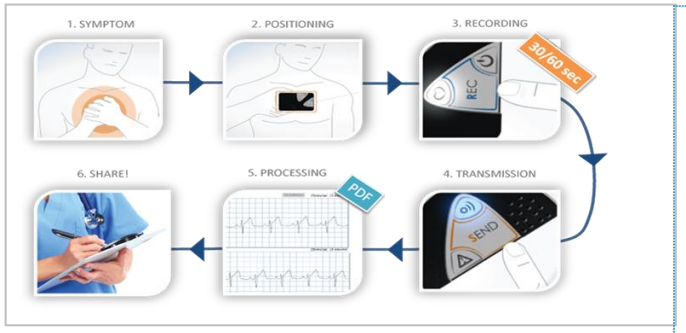
Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Bergamo Est

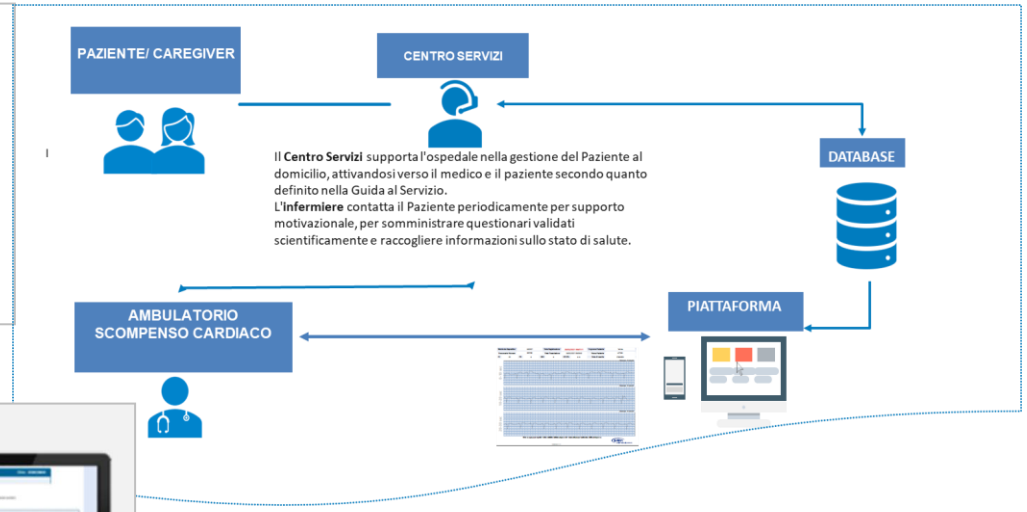
PRIMA DEL 2020

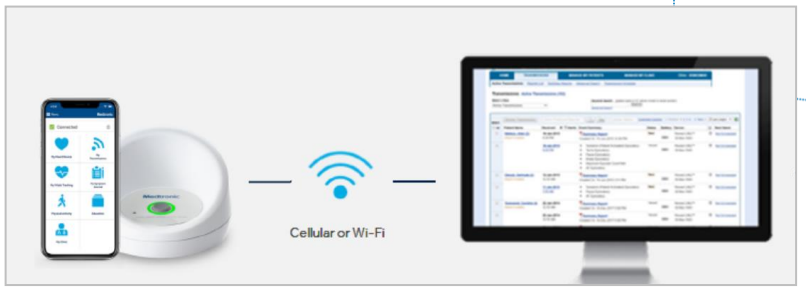
TELEASSISTENZA INFERMIERISTICA STRUTTURATA («NUOVE RETI SANITARIE» SCOMPENSO CARDIACO CRONICO)

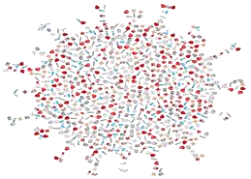
HOME-MONITORING DEVICE ELETTRICI IMPIANTABILI

PROCESSI DI «ASSISTENZA SANITARIA DA REMOTO» NON STRUTTURATI









Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Bergamo Est

PRIMA DEL 2020

TELEASSISTENZA INFERMIERISTICA STRUTTURATA
(«NUOVE RETI SANITARIE»
SCOMPENSO CARDIACO CRONICO)

HOME-MONITORING
DEVICE ELETTRICI IMPIANTABILI

PROCESSI DI «ASSISTENZA SANITARIA DA REMOTO» NON STRUTTURATI

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Bergamo Est

PRIMA DEL 2020

TELEASSISTENZA INFERMIERISTICA STRUTTURATA («NUOVE RETI SANITARIE» SCOMPENSO CARDIACO CRONICO)

HOME-MONITORING DEVICE ELETTRICI IMPIANTABILI

PROCESSI DI «ASSISTENZA SANITARIA DA REMOTO» NON STRUTTURATI

2020

PROGETTUALITÀ E SPERIMENTAZIONI FINANZIATE (TELEMONITORAGGIO-TELECONSULTO)

- PROGETTO MIRATO
- TELECOVID
- ARIA

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Bergamo Est

PRIMA DEL 2020

TELEASSISTENZA INFERMIERISTICA STRUTTURATA («NUOVE RETI SANITARIE» SCOMPENSO CARDIACO CRONICO)

HOME-MONITORING DEVICE ELETTRICI IMPIANTABILI

PROCESSI DI «ASSISTENZA SANITARIA DA REMOTO» NON STRUTTURATI

2020

PROGETTUALITÀ E SPERIMENTAZIONI FINANZIATE (TELEMONITORAGGIO-TELECONSULTO)

- PROGETTO MIRATO
- TELECOVID
- ARIA

RegioneLombardia
LA GIUNTA

DELIBERAZIONE N° XI / 3528 Seduta del 05/08/2020

Presidente ATTILIO FONTANA

Assessori regionali FABRIZIO SALA Vice Presidente, STEFANO BOLOGNINI, MARTINA CAMBIAGHI, DAVIDE CARLO CAPARINI, RAFFAELE CATTANEO, RICCARDO DE CORATO, MELANIA DE NICHILO RIZZOLI, PIETRO FORONI, GIULIO GALLERA, STEFANO BRUNO GALLI, LARA MAGONI, ALESSANDRO MATTINZOLI, SILVIA PIANI, FABIO ROLFI, MASSIMO SERTORI, CLAUDIA MARIA TERZI

Con l'assistenza del Segretario Enrico Gasparini

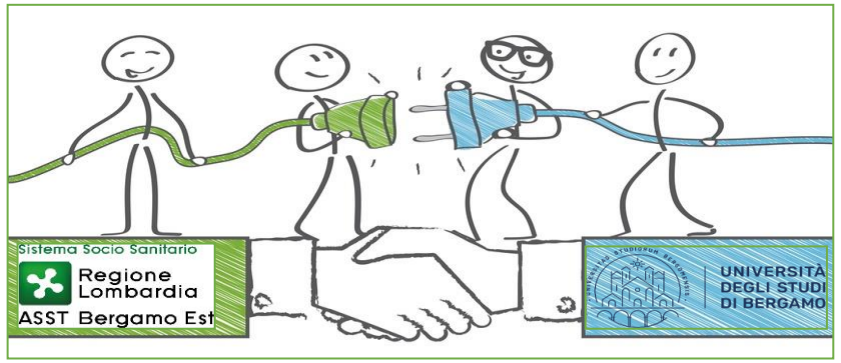
Su proposta dell'Assessore Giulio Gallera

Oggetto
INDICAZIONI PER L'ATTIVAZIONE DI SERVIZI SANITARI EROGABILI A DISTANZA (TELEVISITA)

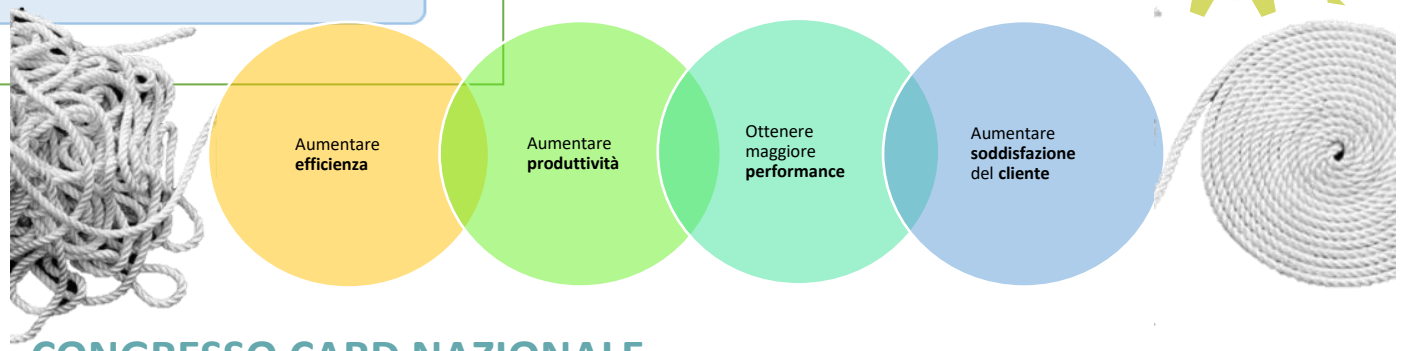
COSTITUZIONE DEL TEAM DI TELEMEDICINA

COSTITUZIONE DEL TEAM DI TELEMEDICINA

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Bergamo Est



gestione per processi



CONGRESSO CARD NAZIONALE

Sistematizzazione del processo di Televisita

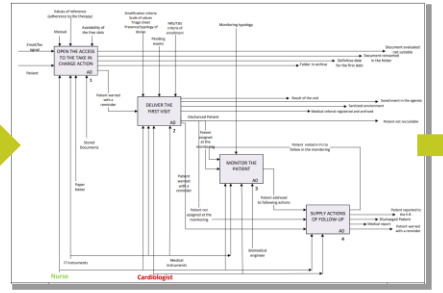
Team di telemedicina

- Formazione
- Analisi risorse/contesto
- **Procedura Televisita**
- **Piattaforma**

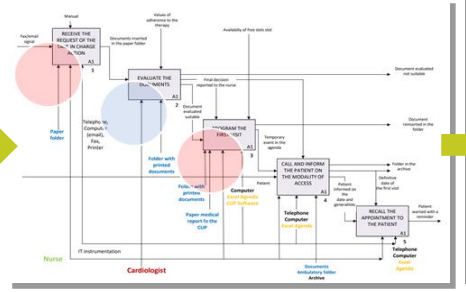
Unità operative

- **Formazione** sulla gestione per processi
- Formazione e analisi del **processo ordinario**
- **Miglioramento** del processo ordinario per **introduzione efficace della televisita**

1.Acquisizione informazioni



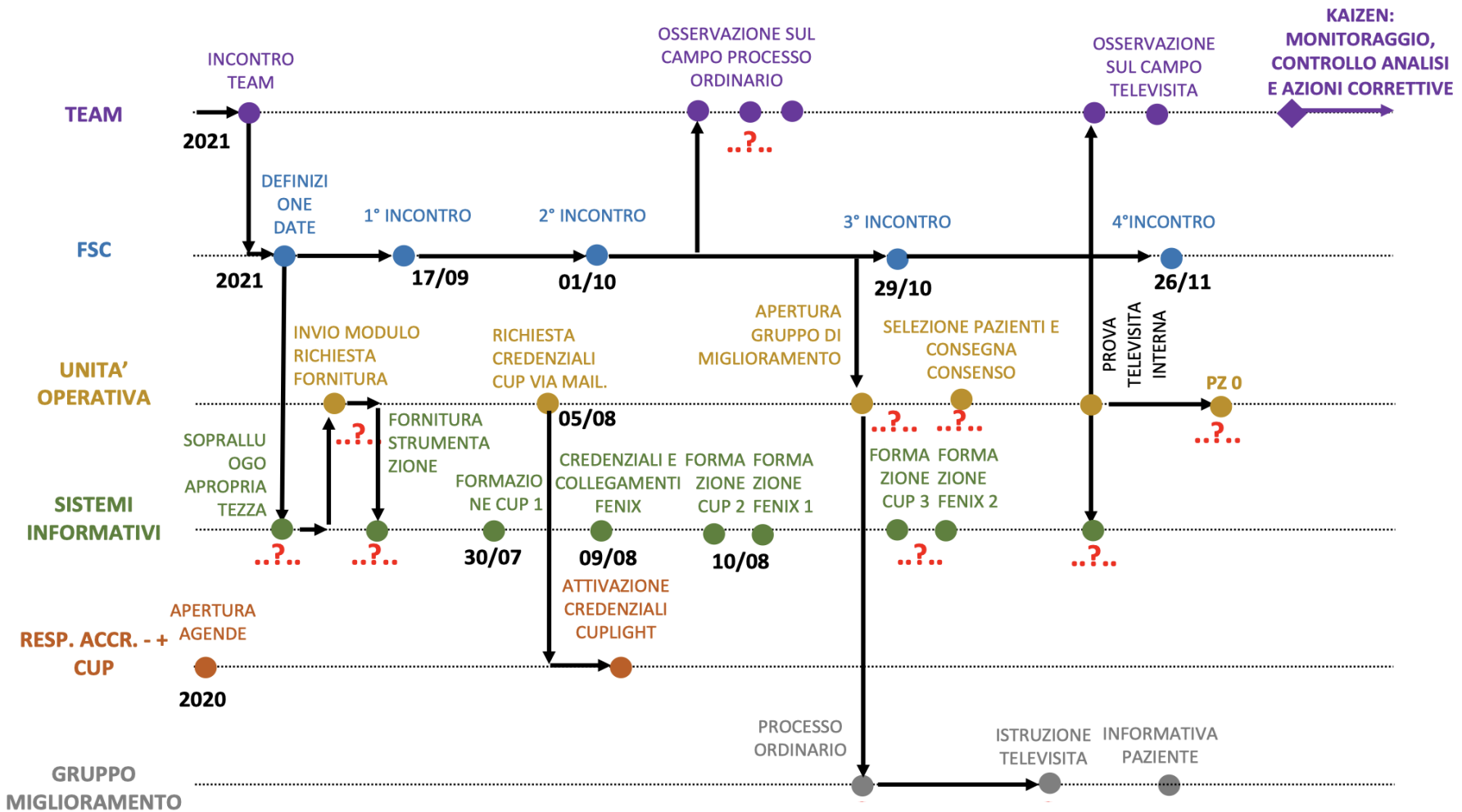
2.Rappresentazione



3.Correzione

4.Discussione

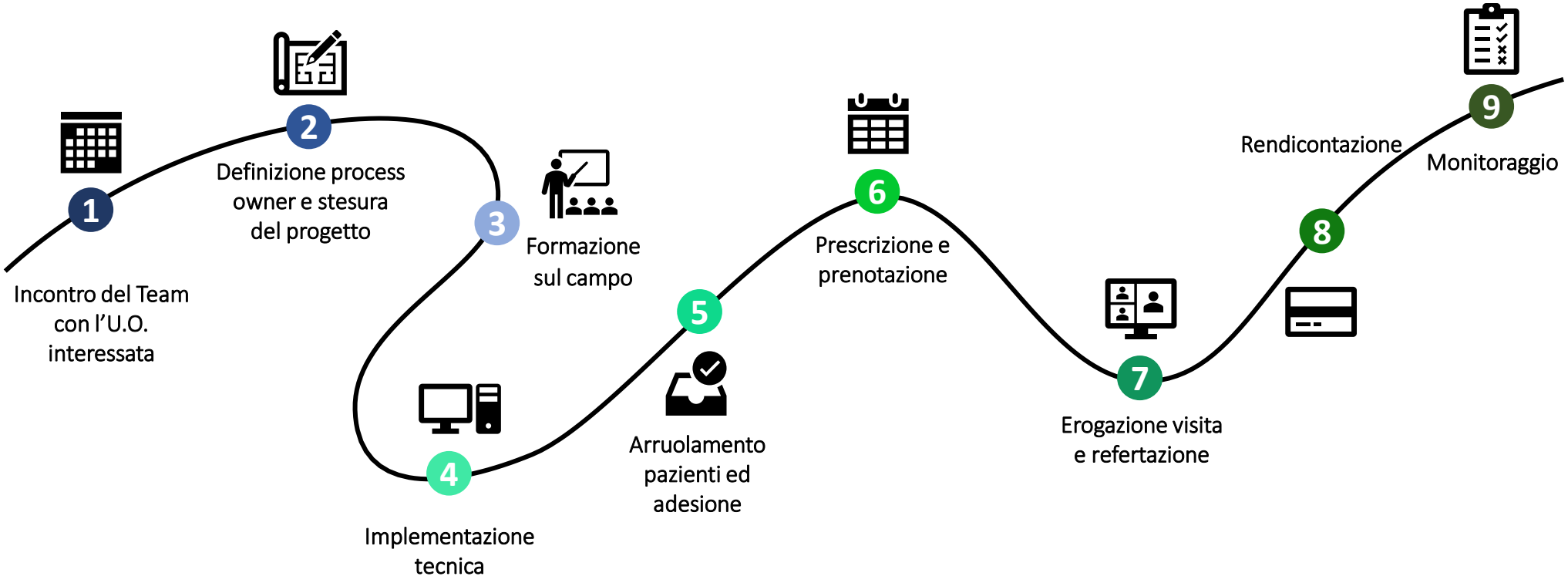
Sistematizzazione del processo di Televisita



Sistematizzazione del processo di Televisita

IL MODELLO DEL PROCESSO DI TELEVISITA

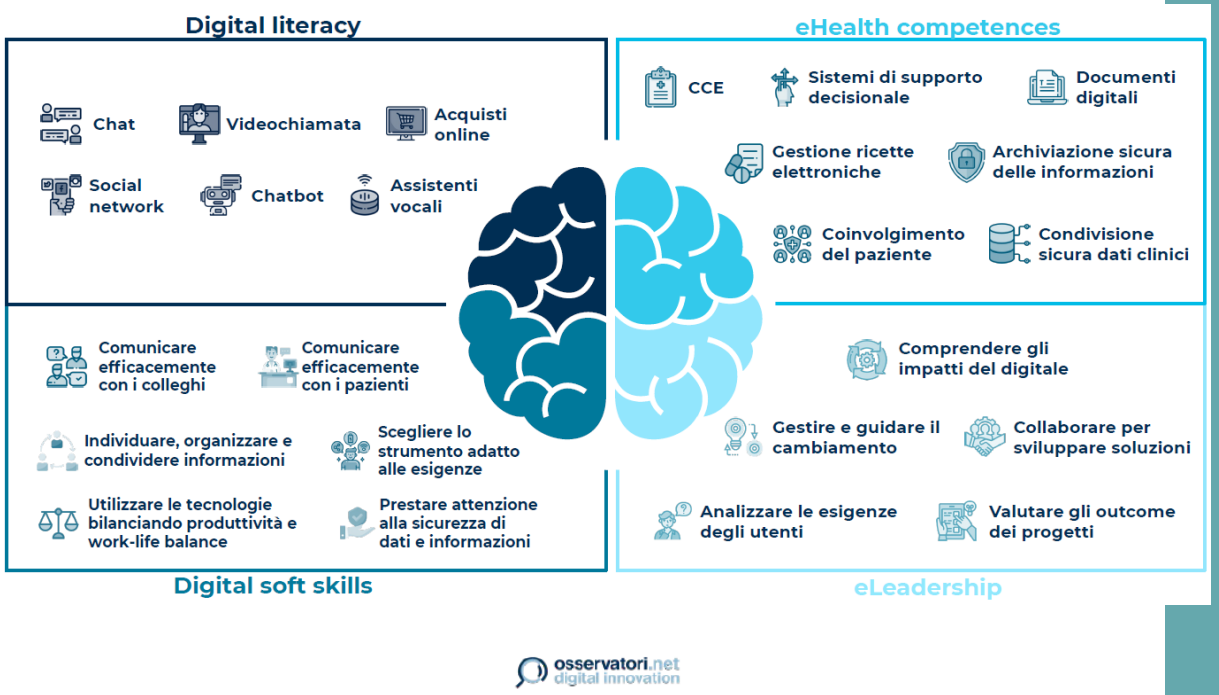
Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Bergamo Est



Definizione di un modello di erogazione delle cure da remoto

La multidisciplinarietà

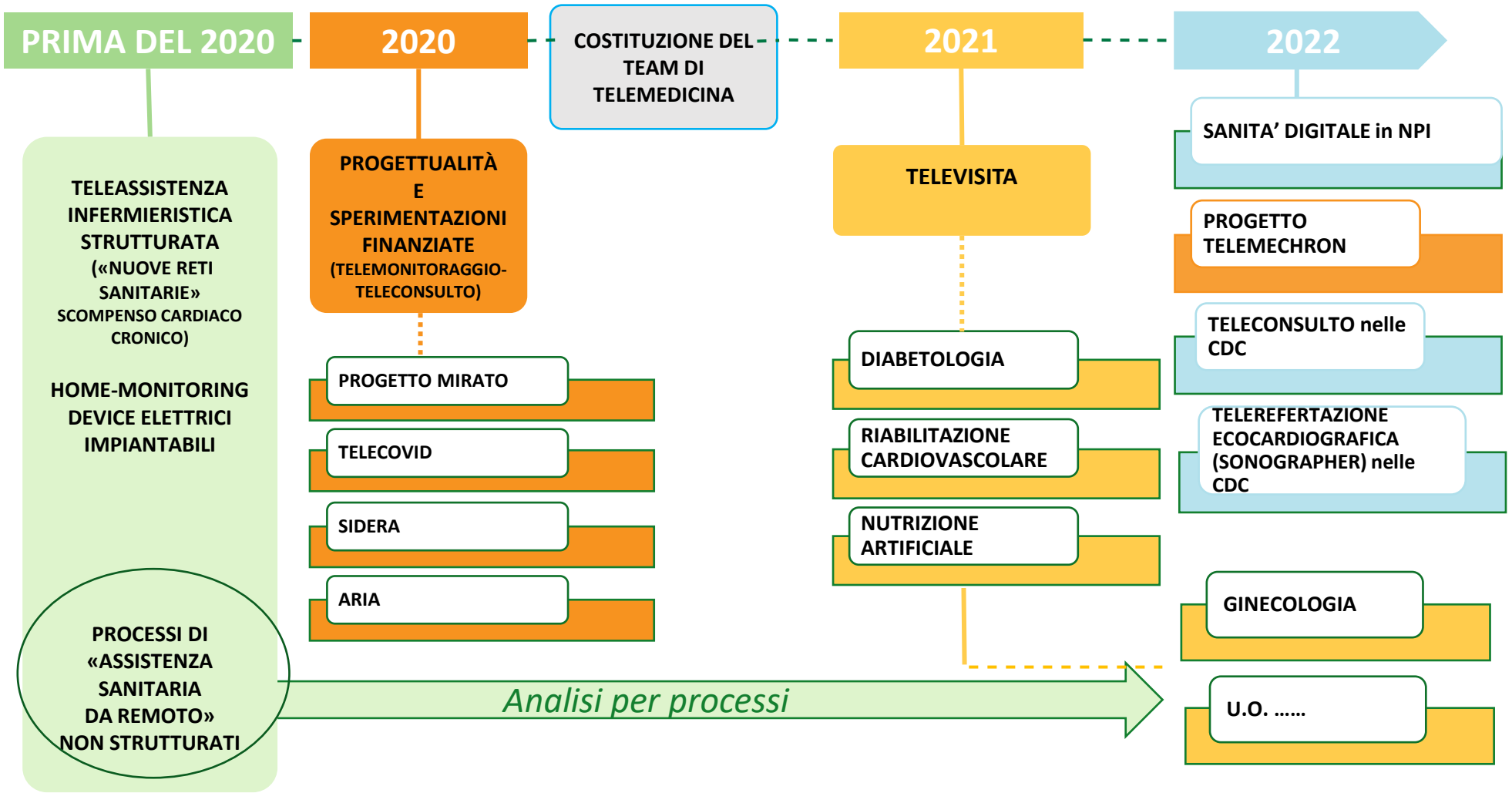
...formazione alla complessità



osservatori.net digital innovation

Definizione di un modello di erogazione delle cure da remoto

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Bergamo Est



Definizione di un modello di erogazione delle cure da remoto

TELECONSULTO nelle Case della Comunità

Sperimentazione CdC Gazzaniga

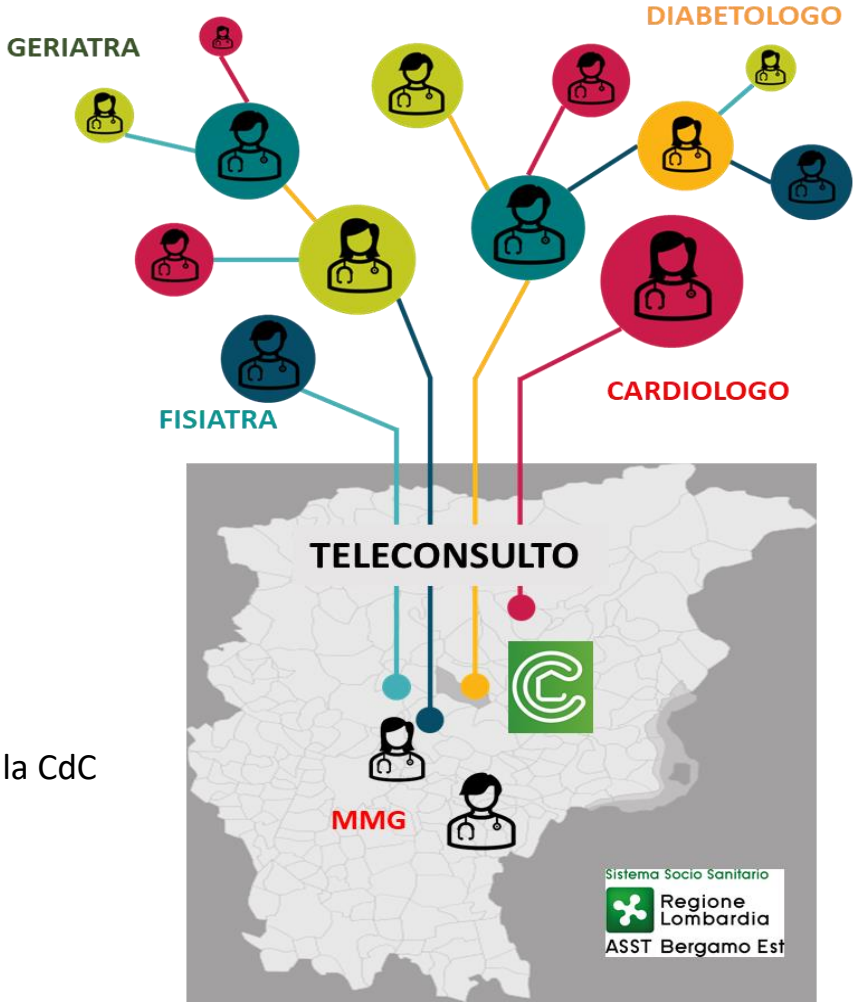
Luglio-agosto 2022 prima fase, ***fattibilità***

- Analisi del processo
- Formazione
- Tecnologia a supporto
- Teleconsulti di prova
- Flow-chart operativa.

Settembre 2022 seconda fase, ***40 teleconsulti/ un mese (10 per specialità)***

Ottobre-dic 2022 terza fase

- Ottimizzazione e monitoraggio del processo
- Applicazione del modello di Teleconsulto presso la CdC di Gazzaniga
- Analisi della fattibilità presso la CdC di Calcinate
- Diffusione del modello a speciaslisti e MMG



Definizione di un modello di erogazione delle cure da remoto

I fattori della Telemedicina

TELEMEDICINA…
FANTASCIENZA O REALTÀ?

Quante volte, in questi lunghi mesi da quando è scoppiata la pandemia abbiamo sentito parlare di *Medicina del Territorio* da intensificare, il *Medico che deve andare dal paziente*, di *assistenza medica da remoto*!

Ebbene, non potete immaginare la mia gioia quando circa 1 mese fa sono stata contattata dall'UO Cardiologica dell'Ospedale Bolognini di Seriate in quanto desideravano proporre a mio zio Alberto, del quale sono la caregiver ufficiale, di entrare in un protocollo sperimentale di "*Telesorveglianza sanitaria domiciliare per pazienti con scompenso cardiaco cronico medio grave*", realizzato nel contesto delle *Nuove Reti Sanitarie* attivate da Regione Lombardia.

Lo zio, già da anni in cura presso questa struttura per problematiche cardiologiche con impianto di defribillatore, nel corso dell'estate appena trascorsa aveva *pensato bene* di accedere per ben 2 volte al suo Pronto Soccorso proprio per attacchi di forte scompenso cardiaco che hanno dato seguito a 2 ricoveri ospedalieri (Sarnico e Seriate) a distanza di 1 mese e mezzo.

Era pertanto il paziente ideale cui proporre questo programma sperimentale di telesorveglianza sanitaria extraospedaliera, della durata di 6 mesi, che ha l'obiettivo di offrire continuità assistenziale specialistica allo scopo di ridurre gli accessi in struttura e soprattutto i ricoveri ospedalieri. L'unica condizione era quella di raccogliere il consenso ufficiale del suo Medico di Medicina Generale.

Abbiamo accettato con entusiasmo, e così la sua dottoressa!

Di lì ad una settimana, durante un appuntamento in Struttura è stato aperto il suo fascicolo e presentato nel dettaglio il percorso da parte di una validissima ed empatica infermiera che è parte del team preposto alla telesorveglianza. Inoltre gli è stato consegnato il *Cardiodial*, un device elettronico delle dimensioni di uno smartphone che serve per rilevare settimanalmente (o al bisogno) uno dei 12 tracciati dell'Elettrocardiogramma e che, dopo la registrazione avvenuta posizionandolo sul petto e premendo il tasto REC, viene inviato dal paziente alla centrale operativa schiacciando semplicemente il tasto SEND.

Da allora la telesorveglianza si concretizza con una telefonata settimanale da parte di un call center c/o la Clinica Maugeri di Pavia che mette in comunicazione lo zio con una delle infermiere del team dell'UO Cardiologica dell'ospedale Bolognini. Un'ora prima il paziente, con l'aiuto del suo caregiver se necessario, aveva effettuato ed inviato la registrazione con il *Cardiodial*, mentre durante la telefonata racconta all'infermiera come è andata la settimana, come sta, se ha avuto un qualunque tipo di problema (anche di natura psicologica! L'importante è sviscerare qualunque genere di ostacolo alla sua buona salute) ed illustra i parametri vitali che deve raccogliere: pressione min e max – frequenza cardiaca – saturazione – peso – circonferenza addome, ricevendo chiarimenti, suggerimenti, indicazioni sullo stile di vita da seguire.

In qualità di sua caregiver ho partecipato / assistito alle prime 4 telefonate, dopodiché lo zio era perfettamente in grado di procedere in autonomia e così sta proseguendo.

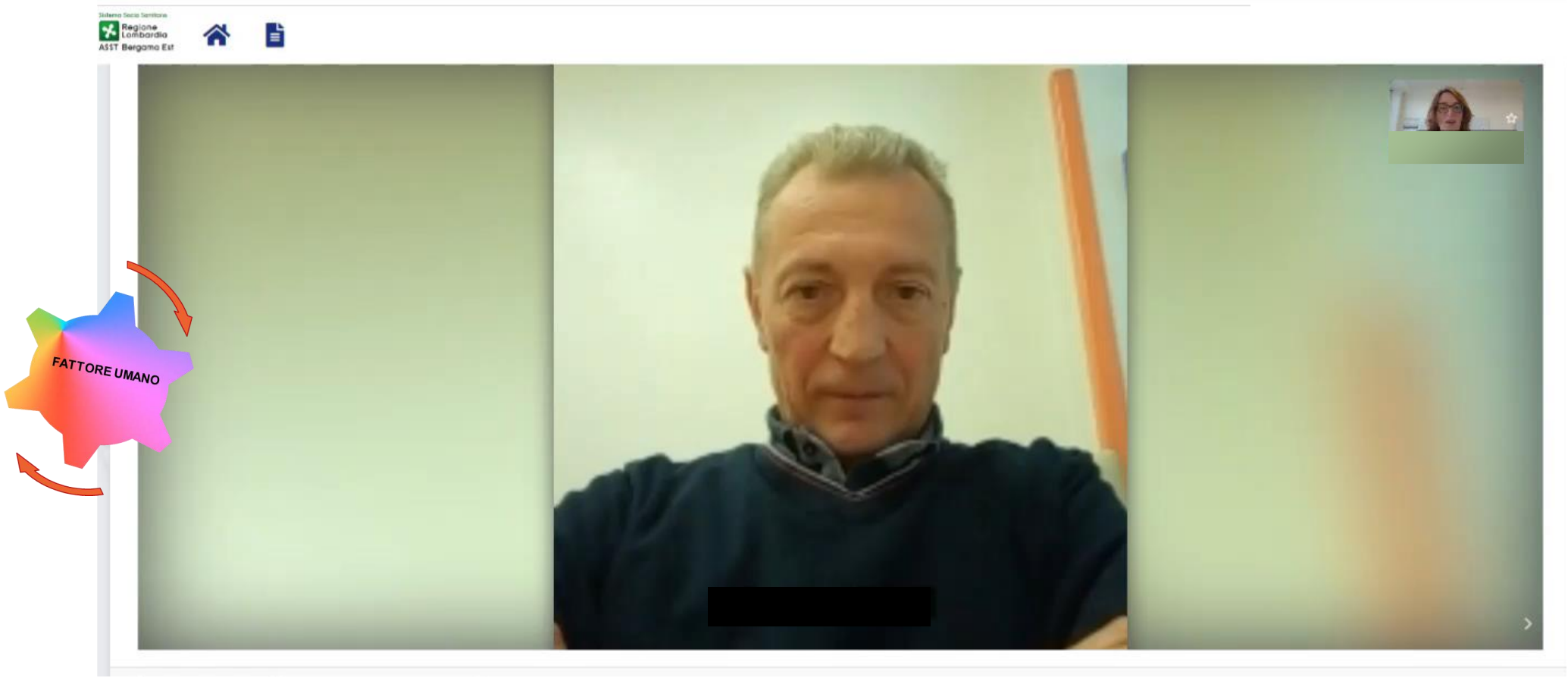
In questa prima fase ho toccato con mano la validità del servizio quando, ad esempio, tramite l'infermiera ho chiesto una verifica sulla terapia prescritta dal cardiologo in fase di dimissione e qualche ora dopo la stessa mi ha richiamata per fornirmi il riscontro.

Questo tipo di servizio serve a tenere monitorata l'evoluzione della patologia del paziente ma naturalmente in caso di fase acuta è necessario contattare subito il servizio di emergenza.

Al momento tutto procede per il meglio, e sia lo zio che la sottoscritta siamo più che soddisfatti!

Telemedicina: la nuova normalità del prendersi cura

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Bergamo Est


Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Bergamo Est
FATTORE UMANO