

Congresso interregionale del sud Italia CARD

Linee di indirizzo della Conferenza Stato
Regioni e procedure attuative per la
TELEMEDICINA

R.Rollo

TELEMEDICINA – DEFINIZIONE ED ESEMPI

La telemedicina è la prestazione di servizi di assistenza sanitaria, tramite il ricorso alle TIC, in situazioni in cui **il professionista della salute e il paziente (o due professionisti) non si trovano nella stessa località**. Essa comporta la trasmissione sicura di informazioni e dati di carattere medico grazie a testi, suoni, immagini o altre forme necessarie per la prevenzione, la diagnosi, il trattamento e il successivo controllo dei pazienti.

Bruxelles, 4.11.2008

COMUNICAZIONE DELLA COMMISSIONE AL PARLAMENTO EUROPEO, AL CONSIGLIO, AL COMITATO ECONOMICO E SOCIALE EUROPEO E AL COMITATO DELLE REGIONI

Perchè la Telemedicina 1

I cittadini europei **invecchiano** e sempre più vivono con malattie croniche.

Le loro condizioni di salute richiedono spesso un **potenziamento dell'assistenza medica** che può non essere disponibile in **zone inaccessibili** e , per certe specialità, **non è possibile garantire con facilità, la frequenza di interventi** che le loro condizioni di salute richiederebbero.

Perchè la Telemedicina 2

La **telemedicina** può migliorare l'accesso all'assistenza specializzata in settori con penuria di personale qualificato o in zone di difficile l'accesso.

Il **telemonitoraggio** può migliorare la qualità della vita dei pazienti affetti da malattie croniche a domicilio e ridurre i soggiorni in ospedale .

I servizi come la **teleradiologia** e la **teleconsultazione** possono contribuire a ridurre le liste d'attesa, aumentando la di produttività.

La **telemedicina** può anche contribuire in misura significativa **all'economia** con le piccole e medie imprese (PMI)

La Telemedicina e i programmi comunitari

Avendo **ricosciuto il potenziale** delle applicazioni di tecnologia dell'informazione e della comunicazione (TIC) per la sanità elettronica (e-health) e la telemedicina in particolare, **la Commissione europea ha finanziato e finanzia i sistemi sanitari** incoraggiandoli a sfruttare il potenziale benefico delle nuove tecnologie.

Conferenza Stato Regioni

Linee di indirizzo nazionali TELEMEDICINA

A fronte di una diffusione non organica di servizi sanitari erogati con modalità di Telemedicina, **si rende necessario disporre di un modello di *governance* condivisa** delle iniziative di Telemedicina, che deve avere il punto centrale nelle conoscenze specifiche del settore sanitario. E' dunque necessaria una **armonizzazione degli indirizzi e dei modelli di applicazione ...per il passaggio da una logica sperimentale a una logica strutturata di utilizzo diffuso** dei servizi di telemedicina

OPPORTUNITA' OFFERTE DALLA TELEMEDICINA

Equità di accesso all'assistenza sanitaria

L'equità dell'accesso e la disponibilità di una assistenza sanitaria qualificata in aree remote possono essere grandemente aumentate dall'uso della Telemedicina.

Esempio: mare, piccole isole, montagna, aree rurali poco collegate, assistenza sanitaria in carcere, che presenta disagi e costi aggiuntivi dei trasferimenti, una difficoltosa gestione delle emergenze, lunghi tempi di attesa per gli accertamenti diagnostici/specialistici, ed una limitata attività di diagnosi preventiva.

OPPORTUNITA' OFFERTE DALLA TELEMEDICINA

*Migliore qualità dell'assistenza garantendo la
continuità delle cure*

*A questa motivazione è legata tutta la Telemedicina mirata a
portare direttamente presso la casa del paziente il servizio del
medico, senza che questo si allontani dal suo studio e senza che il
paziente stesso sia costretto a muoversi.*

*La cura delle malattie croniche può rappresentare un ambito
prioritario per la applicazione di modelli di Telemedicina.*

*Il Telemonitoraggio può migliorare la qualità della vita di pazienti
cronici attraverso soluzioni di **auto-gestione** e monitoraggio
remoto, anche ai fini di una de-ospedalizzazione precoce.*

OPPORTUNITA' OFFERTE DALLA TELEMEDICINA

*Migliore efficacia, efficienza,
appropriatezza*

L'introduzione della Telemedicina ha una immediata ricaduta nel **rendere fruibile e continua la comunicazione fra i diversi attori** e orientare gli erogatori verso un utilizzo appropriato delle risorse, riducendo i rischi legati a complicanze, riducendo il ricorso alla ospedalizzazione, riducendo i tempi di attesa, ottimizzando l'uso delle risorse disponibili. La disponibilità di informazioni tempestive e sincrone offre inoltre la possibilità di misurare e valutare i processi sanitari con questa modalità organizzativa attraverso indicatori di processo ed esito.

L'utilizzo di strumenti di Telemedicina, può anche essere a supporto della terapia farmacologica per migliorare la

OPPORTUNITA' OFFERTE DALLA TELEMEDICINA

Contenimento della spesa e Contributo all'economia

Uno dei vantaggi dei modelli basati sulla Telemedicina è una potenziale razionalizzazione dei processi sociosanitari con un possibile contenimento della spesa sanitaria, riducendo il costo sociale delle patologie. La disponibilità di servizi di Telemedicina per aree o pazienti disagiati potrebbe permettere una diminuzione delle spese, come pure un aumento dell'efficienza del sistema. Inoltre, la Telemedicina può essere di supporto alla dimissione protetta ospedaliera, alla riduzione delle ospedalizzazioni dei malati cronici, al minor ricorso ai ricoveri in casa di cura e di riposo .

Quello della Telemedicina e sanità elettronica, e più in generale quello delle tecnologie applicate alla medicina (dispositivi medici), è uno dei settori industriali a maggior tasso di innovazione.

CLASSIFICAZIONE DEI SERVIZI DI TELEMEDICINA

TELEMEDICINA SPECIALISTICA :

Televisita - è un atto sanitario in cui il medico interagisce a distanza con il paziente.

Teleconsulto - è un'indicazione di diagnosi e/o di scelta di una terapia senza la presenza fisica del paziente.

Telecooperazione sanitaria - è un atto consistente nell'assistenza fornita da un medico o altro operatore sanitario ad un altro medico o altro operatore sanitario impegnato in un atto sanitario.

CLASSIFICAZIONE DEI SERVIZI DI TELEMEDICINA

TELESALUTE :attiene principalmente al dominio della assistenza primaria.

La Telesalute prevede un ruolo attivo del medico (presa in carico del paziente) e un ruolo attivo del paziente (autocura), prevalentemente pazienti affetti da patologie croniche, e in questo si differenzia dal Telemonitoraggio.

La Telesalute comprende il Telemonitoraggio, ma lo scambio di dati (parametri vitali) tra il paziente (a casa, in farmacia, in strutture assistenziali dedicate,...) e una postazione di monitoraggio non avviene solo per l'interpretazione dei dati, ma anche per supportare i programmi di gestione della terapia e per migliorare la informazione e formazione (knowledge and behaviour) del paziente.

CLASSIFICAZIONE DEI SERVIZI DI TELEMEDICINA

Il telemonitoraggio

è un servizio di telemedicina il cui obiettivo è **di sorvegliare le condizioni di salute dei pazienti a distanza.**

La raccolta dei dati può avvenire o automaticamente, tramite dispositivi di controllo personale della salute , o tramite la collaborazione attiva del paziente (ad esempio inserendo in uno strumento basato sul web le misurazioni del peso o dei livelli glicemici quotidiani). Una volta elaborati e condivisi con i professionisti della sanità competenti, **i dati possono essere utilizzati per ottimizzare i protocolli di controllo e trattamento del paziente.**

CLASSIFICAZIONE TELEMEDICINA

TELEMEDICINA SPECIALISTICA

TELE VISITA Può essere rivolta a patologie acute, croniche, a situazioni di post-acuzie

Presenza attiva del Paziente

TelePatologia (Laboratorio Biomedico e Anatomia Patologica)

;TeleRadiologia;TeleCardiologia;TelePneumologia;

TeleDermatologia ;TeleOftalmologia

;TelePsichiatria;/TelePsicologia ;TeleNeurologia ;TeleChirurgia

;TeleEmergenza ;TeleRiabilitazione ;TelePediatria ;**

TELE CONSULTO

Assenza del Paziente

CLASSIFICAZIONE TELEMEDICINA

TELE COOPERAZIONE SANITARIA

Presenza del Paziente, in tempo reale

TELE SALUTE

E' prevalentemente rivolta a patologie croniche

Presenza attiva del Paziente

TELE ASSISTENZA socio-assistenziale

Può essere rivolta ad anziani e fragili e diversamente abili

ORGANIZZAZIONE DI UN SERVIZIO DI TELEMEDICINA

ATTORI COINVOLTI sono:

Utenti Coloro che fruiscono di un servizio di Telemedicina.

un paziente/caregiver (televisita, telesalute) -

un medico in assenza del paziente (teleconsulto)

un medico o altro operatore sanitario in presenza del paziente
(televisita, telecooperazione sanitaria)

L'utente provvede alla trasmissione delle informazioni sanitarie
(dati, segnali, immagini, ecc) e riceve gli esiti del servizio
(diagnosi, indirizzi terapeutici).

ORGANIZZAZIONE DI UN SERVIZIO DI TELEMEDICINA

Centro Erogatore Si può trattare di: -

strutture del Servizio Sanitario Nazionale,
autorizzate o accreditate, pubbliche o private,
operatori del SSN quali medici di medicina
generale e pediatri di libera scelta, medici
specialisti che erogano prestazioni sanitarie
attraverso una rete di telecomunicazioni.

Il Centro Erogatore riceve le informazioni
sanitarie dall'utente e trasmette all'utente gli
esiti della prestazione.

ORGANIZZAZIONE DI UN SERVIZIO DI TELEMEDICINA

Centro Servizi è una struttura che ha le funzioni di **gestione e manutenzione di un sistema informativo**, attraverso il quale il Centro Erogatore svolge la prestazione in Telemedicina, la installazione e manutenzione degli strumenti nei siti remoti (casa del paziente o siti appositamente predisposti), **la fornitura, gestione e manutenzione dei mezzi di comunicazione** (compresa la gestione dei messaggi di allerta) tra pazienti e medici o altri operatori sanitari, l'addestramento di pazienti e familiari all'uso degli strumenti.

COMPONENTI TECNOLOGICHE

Infrastrutture di telecomunicazione svolgono la funzione di trasmissione dei dati e della comunicazione tra Utente, Centro Erogatore, ed eventualmente Centro Servizi.

Interfaccia Si intendono tutti i sistemi idonei a garantire la connessione e l'accesso dell'Utente, del Centro Erogatore e del Centro Servizi alla rete di servizi di Telemedicina:

apparati biomedicali;

sistemi hardware e software, per acquisire ed elaborare segnali, immagini, dati, anche attraverso dispositivi mobili (smartphone, tablet), relativi all'Utente, idonei e compatibili con i servizi di Telemedicina (dispositivi medici);

applicazioni web, accessibili anche attraverso dispositivi mobili (smartphone, tablet) per la trasmissione bidirezionale delle informazioni sanitarie;

portali dedicati riservati allo scopo.

INFORMAZIONI SANITARIE

Le informazioni sanitarie e gli esiti trasmessi possono essere di diversi tipi:

- **Testi**: che di solito accompagnano ogni altro tipo di dato sotto forma di storia clinica del paziente, dati anagrafici, ecc
- **Immagini**: sia digitalizzate a partire da fonti analogiche sia direttamente digitali, riguardano molte discipline (radiologia, dermatologia, anatomia patologica..)
- **Audio**: per esempio suoni provenienti da uno stetoscopio
- **Altri dati monodimensionali**: segnali ECG e altri segnali provenienti da monitoraggio di parametri fisiologici
- **Video**: immagini da endoscopia, ecografia, videoconferenza nel consulto su paziente (per es. Tele psichiatria) Le informazioni possono essere statiche, che non subiscono variazioni nel tempo (testi, immagini, ecc), o dinamiche, che invece variano con il passare del tempo (audio, video, ecc).

INTEGRAZIONE DELLA TELEMEDICINA NEL SERVIZIO SANITARIO

QUADRO NORMATIVO DI RIFERIMENTO

decreto legislativo n° 502 del 30 dicembre 1992 “art. 8 bis all’art. 8 quinquies –
regolamenta le 4 fasi

1. l’autorizzazione alla realizzazione delle strutture sanitarie e socio-sanitarie,
2. l’autorizzazione all’esercizio delle attività sanitarie e sociosanitarie,
3. l’accreditamento istituzionale
4. gli accordi contrattuali.

TELEMEDICINA NEL SERVIZIO SANITARIO

le strutture interessate devono:

- a) essere accreditate dalla regione per la disciplina specialistica (cardiologia, diagnostica per immagini ecc.) per la quale si intendono attivare singole prestazioni di Telemedicina e/o percorsi clinici assistenziali (PCA o PDTA) integrati con le attività di Telemedicina;
- b) attenersi al Documento per l'erogazione della singola prestazione in telemedicina e/o al Documento per l'erogazione del percorso clinico assistenziale (PCA o PDTA) integrato con le attività di Telemedicina, definiti dalla Regione;
- c) attenersi al Documento di definizione degli standard di servizio propri delle prestazioni di Telemedicina definito dalla Regione;
- d) stipulare, se necessario, specifico/i accordo/i contrattuale/i con le Regioni/ASL per i servizi di Telemedicina

Come finanziare gli interventi

Programma Operativo 2014 -2020

OT 9 Inclusione sociale e lotta alla povertà

Prospettive di investimento

RA 9.3 Azione 7 Formazione degli operatori

RA 9.3 Azione 8 Investimenti per la costruzione e ristrutturazione delle infrastrutture

RA 9.3 Azione 9 Sostegno alla riorganizzazione e al potenziamento della rete di assistenza primaria

«La Commissione europea ha finanziato e finanzia i sistemi sanitari incoraggiandoli a sfruttare il potenziale benefico delle nuove tecnologie»