

HOME & DIGITAL CARE



È un'associazione di Confindustria Dispositivi Medici che riunisce imprese che forniscono soluzioni integrate per garantire una presa in carico del paziente cronico a domicilio. Con la fornitura dispositivi tecnologicamente avanzati, servizi sanitari diretti e indiretti, soluzioni digitali quali telemedicina e telemonitoraggio, le aziende all'interno di **Home & Digital Care** contribuiscono ad una efficace ed efficiente continuità terapeutica e assistenziale ospedale-territorio. All'interno dell'associazione convivono infatti aziende che hanno un focus molto specifico sulle cure domiciliari, tra cui produttori di DM, fornitori dei dispositivi life support e servizi correlati per la gestione delle terapie, aziende di tecnologie a base informatica che permettono il monitoraggio del paziente da remoto.



Il paziente al centro nella gestione domiciliare

La gestione domiciliare di un paziente con patologia respiratoria richiede un approccio attento e personalizzato per garantire il miglior controllo dei sintomi e migliorare la sua **qualità di vita** e quella dei suoi cari, al di là della fornitura dei dispositivi e della loro manutenzione

Valutazione iniziale	Piano di trattamento personalizzato	Formazione caregiver
Educazione al paziente	Monitoraggio costante	Assistenza sanitaria
Follow-up	Diagnostica domiciliare	

Le linee guida ADR di Home & Digital Care

Identificazione profili assistenziali in base
alle condizioni cliniche del paziente che
richiedono una ventilazione meccanica
domiciliare

Il miglior servizio di ADR

Erogazione del servizio di assistenza respiratoria domiciliare tramite **Home Care Provider** qualificati e accreditati per:

- ❖ Assicurare la più **ampia scelta di dispositivi** necessari per la gestione della terapia e l'osservanza delle linee guida cliniche
- ❖ **Follow-up periodico** per monitoraggio stabilità clinica, adesione terapia e controlli post-prescrizione
- ❖ **Riduzione costi** per gestione servizio e controlli periodici
- ❖ **Controllo e pianificazione** spesa correlata
- ❖ **Raccolta parametri** per supportare le procedure di governo clinico

PROFILO 1: disturbi respiratori per patologie sonno-correlate

PROTOCOLLO 1
OSAS

PROTOCOLLO 2
OSAS COMPLESSA E
BPCO SEMPLICE

- ❖ **Apparecchio** a pressione positiva o Auto CPAP (per protocollo 1) / Apparecchio di Ventilazione servo-assistita, Bi-level (anche automatica) (per protocollo 2)
- ❖ **Tutoring** – istruzioni sull'uso dello strumento, valutazione sul suo corretto utilizzo, condivisione problematiche e soluzioni sulla terapia nonché training, verifiche, re-training sulla piattaforma di telemonitoraggio in remoto / domicilio paziente
- ❖ **Follow-up** (misurazione aderenza) – valutazione dati compliance anche in remoto e verifica telefonica sul grado di compliance / problemi rilevati dal paziente (se possibile)
- ❖ **Compliance** (piano di supporto al paziente) – se il livello di compliance non è sufficiente a ottenere risultati terapeutici apprezzabili, la Centrale dell'HCP invierà comunicazione all'ASL di riferimento. Intervento, su richiesta di HCP, di un tecnico specializzato per verifica e soluzione. Sospensione del servizio, su decisione dell'ASL, nel caso di utilizzo medio del ventilatore inferiore a 4 ore/notte.
- ❖ **Telemonitoraggio**

PROFILO 2: BPCO, IRC e neuromuscolari o assimilabili in ventilazione non invasiva (NIV)

PROTOCOLLO 1
BPCO
IRC
NEUROMUSCOLARI
NIV < 16h

PROTOCOLLO 2
BPCO
IRC
NEUROMUSCOLARI
NIV > 16h

PROTOCOLLO 3
PEDIATRICI
NEUROMUSCOLARI
IRC

- ❖ **Apparecchio** per Ventilazione Meccanica Bilevel o PSV
- ❖ **2° Ventilatore** di riserva (per protocolli 2 e 3)
- ❖ **Tutoring** – istruzioni sull'uso dello strumento e valutazione sul suo corretto utilizzo
- ❖ **Follow-up** (misurazione aderenza) – 2 visite a seguito dell'attivazione (una a 3 giorni, una a 7) da parte di personale esperto presso il domicilio del paziente
- ❖ **Compliance** (piano supporto al paziente)
- ❖ **Telemonitoraggio**

PROFILO 3: BPCO, IRC e neuromuscolari o assimilabili in ventilazione invasiva (INV)

PROTOCOLLO 1 BPCO IRC NEUROMUSCOLAR I NIV < 16h	PROTOCOLLO 2 BPCO IRC NEUROMUSCOLAR I NIV > 16h	PROTOCOLLO 3 PEDIATRICI NEUROMUSCOLAR I IRC
---	---	--

- ❖ **Apparecchio** Ventilazione Meccanica Invasiva con ventilatore PSV (per protocollo 1) / con ventilatore pressovolumetrico (per protocolli 2 e 3)
- ❖ **2° Ventilatore** di riserva (per protocolli 2 e 3)
- ❖ **Aspiratore** + aspiratore di riserva
- ❖ **Tutoring** - istruzioni sull'uso degli strumenti e valutazione sul loro corretto utilizzo e condivisione problematiche e soluzioni sulla terapia
- ❖ **Follow-up** - 3 visite a seguito dell'attivazione (una a 3 giorni, una a 7 ed una 15 giorni) da parte di personale esperto presso il domicilio del paziente
- ❖ **Compliance**, esiti di salute
- ❖ **Telemonitoraggio**

ATTIVITÀ COMPLEMENTARI: con tariffe prestazionali specifiche e separate

**SUPPORTI
TECNOLOGICI**

- ◆ Aspiratori
- ◆ Saturimetro
- ◆ Mobilizzatori di secrezioni e assistenza alla tosse
- ◆ Aerosol e nebulizzatori

Profilo 1: A. – B. – C. (i): opzionali
Profilo 2: A. – B. – C. (i): opzionali;
 C. (ii): non opzionale
Profilo 3: B.: opzionale;
 A. – C (i e ii): non opzionali

**PRESTAZIONI
SANTARIE**

- ◆ Servizio infermieristico (*e.g.* Esecuzione della terapia giornaliera, Educazione sanitaria della famiglia, Segnalazione di malfunzionamento delle strumentazioni tecniche, Igiene e mobilizzazione della persona, Medicazione e gestione delle stomie)
- ◆ Servizio fisioterapico *e.g.* Rieducazione alla tosse assistita, Rieducazione motoria del paziente neurologico, Istruzione all'uso di ausili e protesi, Rieducazione respiratoria, Interventi di educazione terapeutica e addestramento del caregiver, Rieducazione dei disturbi neuropsicologici)

**SERVIZI
DOMICILIARI**

- ◆ Saturimetria notturna
- ◆ Emogasanalisi domiciliare
- ◆ Polisonnografia domiciliare
- ◆ RX domiciliare
- ◆ Monitoraggio respiratorio
- ◆ Telemonitoraggio

La piattaforma epidemiologica per l'OSAS

- ❖ Portale Statistico volto ad offrire agli stakeholder della sanità italiana, una **soluzione per il monitoraggio della patologia OSAS** al fine di creare sensibilità sulla patologia e sul relativo andamento in termini di cura
- ❖ Il Portale permette di avere una **visione d'insieme in tempo reale delle attività eseguite sui pazienti** in base ai dati raccolti e messi a disposizione dagli HCSP e dalle aziende produttrici dei dispositivi medici
- ❖ Il Portale sarà accessibile in modo profilato, relativamente alla visualizzazione dei dati, ai medici, al personale del SSN e alle Aziende, nonché a CDMS

Delitti in materia di violazione del diritto d'autore (Art. 25-novies, D.Lgs. n. 231/2001) [articolo aggiunto dalla L. n. 99/2009]

- Messa a disposizione del pubblico, in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta, o di parte di essa (art. 171, legge n.633/1941 comma 1 lett. a) bis)
- Reati di cui al punto precedente commessi su opere altrui non destinate alla pubblicazione qualora ne risulti offeso l'onore o la reputazione (art. 171, legge n.633/1941 comma 3)
- Abusiva duplicazione, per trarne profitto, di programmi per elaboratore; importazione, distribuzione, vendita o detenzione a scopo commerciale o imprenditoriale o concessione in locazione di programmi contenuti in supporti non contrassegnati dalla SIAE; predisposizione di mezzi per rimuovere o eludere i dispositivi di protezione di programmi per elaboratori (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 1)
- Riproduzione, trasferimento su altro supporto, distribuzione, comunicazione, presentazione o dimostrazione in pubblico, del contenuto di una banca dati; estrazione o reimpiego della banca dati; distribuzione, vendita o concessione in locazione di banche di dati (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 2)
- Abusiva duplicazione, riproduzione, trasmissione o diffusione in pubblico con qualsiasi procedimento, in tutto o in parte, di opere dell'ingegno destinate al circuito televisivo, cinematografico, della vendita o del noleggio di dischi, nastri o supporti analoghi o ogni altro supporto contenente fonogrammi o videogrammi di opere musicali, cinematografiche o audiovisive assimilate o sequenze di immagini in movimento; opere letterarie, drammatiche, scientifiche o didattiche, musicali o drammatico musicali, multimediali, anche se inserite in opere collettive o composite o banche dati; riproduzione, duplicazione, trasmissione o diffusione abusiva, vendita o commercio, cessione a qualsiasi titolo o importazione abusiva di oltre cinquanta copie o esemplari di opere tutelate dal diritto d'autore e da diritti connessi; immissione in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta dal diritto d'autore, o parte di essa (art. 171-ter legge n.633/1941)
- Mancata comunicazione alla SIAE dei dati di identificazione dei supporti non soggetti al contrassegno o falsa dichiarazione (art. 171-septies legge n.633/1941)
- Fraudolenta produzione, vendita, importazione, promozione, installazione, modifica, utilizzo per uso pubblico e privato di apparati o parti di apparati atti alla decodificazione di trasmissioni audiovisive ad accesso condizionato effettuate via etere, via satellite, via cavo, in forma sia analogica sia digitale (art. 171-octies legge n.633/1941).

[Torna all'inizio](#)