

SANITÀ DIGITALE A SUPPORTO DEI SERVIZI NEL TERRITORIO E A DOMICILIO

Il Piano per la Telemedicina nell'Azienda USL di Bologna

Paolo Bordon

Direttore Generale AUSL Bologna

L'emergenza COVID-19 e la Telemedicina

- La pandemia da virus SarsCov2 ha dato un'enorme accelerazione alla diffusione della telemedicina nell'assistenza territoriale.
- In tempi di Covid-19, molti pazienti hanno beneficiato della visita da remoto, evitando di dover raggiungere gli ambulatori ad alto rischio di sovraffollamento.
- Un recente studio ha dimostrato che il Covid-19 ha accelerato la trasformazione digitale dell'Healthcare di oltre cinque anni

Molte esperienze, nate dalla situazione di emergenza legata all'epidemia sono diventate l'occasione per riprogettare modalità di erogazione dell'assistenza con modelli organizzativi basati sulle tecnologie che consentano di portare la cura e l'assistenza a casa del cittadino.

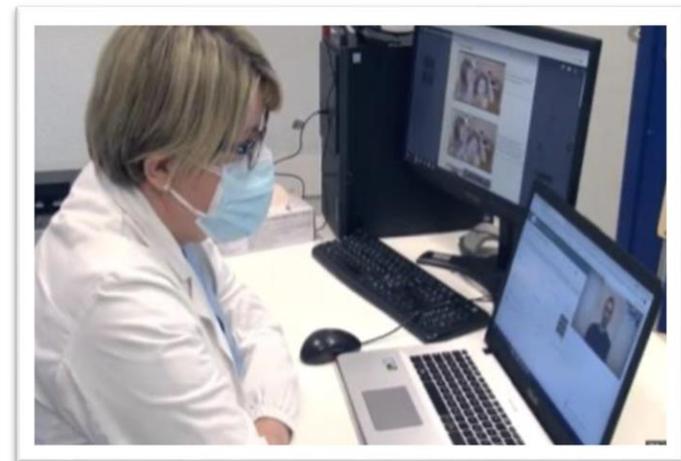
In particolare la **televisita** e il **teleconsulto** si sono diffusi ampiamente in tutte le strutture dell'azienda USL di Bologna

Coinvolti: oculisti

Piattaforma tecnologica dedicata per pazienti affetti da patologie oculistiche, con priorità su pazienti più fragili, affetti da patologie oculari rare, pluridisabilità e patologie degenerative (maculopatia diabetica e maculopatie degenerative) che sono presi in cura nel **Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale** avviato da alcuni anni.

Tramite uno smartphone o un tablet o un pc oggi è possibile eseguire, con la supervisione del medico, le seguenti operazioni:

- Esame della acuità visiva per lontano e per vicino (esame della vista)
- Senso cromatico
- Stereopsi (senso della profondità, visione tridimensionale)
- Movimenti oculari (strabismo)
- Test di valutazione per le maculopatie (test di amsler)



Coinvolti: MMG/USCA, medici CRA, infermieri, cardiologi

Piattaforma: trasmissione ECG a piattaforma cardiologica
dedicata per telerefertazione ECG

Obiettivo: stratificazione ECG del rischio aritmico di pazienti
candidati a trattamento con idrossiclorochina per COVID-19



ESC

European Society
of Cardiology

Europace (2020) 0, 1–9
doi:10.1093/europace/euaa216

CLINICAL RESEARCH

**Arrhythmic safety of hydroxychloroquine in
COVID-19 patients from different clinical
settings**



Digitalizzare però non significa solo utilizzare strumenti tecnologici come **tablet** e **dispositivi mobile**.

Quali **procedure** e **strategie** adottare?

La strategia dell'Azienda USL di Bologna

- Dotarsi di un **piano** per la razionalizzazione e l'armonizzazione di tutte le esperienze di Telemedicina in essere o in fase di implementazione in una Azienda di grandi dimensioni e distribuita su un vasto territorio.
- Dotarsi di **strumenti di supporto** ai professionisti per la progettazione di sistemi innovativi di telemedicina

Il Board Aziendale di Telemedicina

E' stato di recente attivato un **Board di Telemedicina** composto da professionisti di ambito **tecnico, clinico e organizzativo** con l'obiettivo di:

- mettere a sistema tutte le iniziative in essere e renderle coerenti con le recenti normative a livello nazionale e regionale
- promuovere progetti innovativi di telemedicina e garantire il supporto necessario alla progettazione

Il Board Aziendale di Telemedicina

Il primo passo è stata la **ricognizione di tutte le esperienze** in essere o in fase di implementazione/progettazione attraverso una **scheda «anagrafica»** con i dati minimi per ciascun progetto.

Scheda ricognizione esperienze di telemedicina in essere o in fase di progettazione nell'AUSL di Bologna

UOC/UO DATEr _____
 Referente UOC/UO DATEr per la rilevazione _____
 Telefono _____
 Mail: _____

Sezione 1- Esperienze di telemedicina attiva o in progettazione

Denominazione del servizio di telemedicina

Stato di Implementazione:

- In essere
- In fase di progettazione/implementazione
- cessata

Tipo di prestazione di telemedicina

Secondo le Indicazioni Nazionali per l'erogazione di prestazioni in telemedicina 27 ottobre 2020:

- Televisita¹
- Teleconsulto medico²
- Teleconsulenza medico sanitaria³
- Teleassistenza da parte di professionisti sanitari (infermiere/fisioterapista/logopedista/eto)⁴
- Teleferitazione⁵
- Altro: _____

UO referente del progetto

Responsabile del progetto di telemedicina

Nome e Cognome _____
 Telefono _____
 Mail _____

Sezione 2- Informazioni tecniche sulle attività inserite nella Sezione 1

Finanziamento dedicato?

Sì

No

Ente finanziatore della progettazione e realizzazione del servizio di telemedicina

¹ È un atto medico in cui il professionista interagisce a distanza in tempo reale con il paziente, anche con il supporto di un care-giver. Sono erogati in telemedicina le prestazioni ambulatoriali che non richiedono la complessità dell'esame obiettivo del paziente (tradizionalmente composto da ispezione, palpazione, percussione e auscultazione).
² È un atto medico in cui il professionista interagisce a distanza con uno o più medici per dialogare, anche attraverso una video chiamata, riguardo la situazione clinica di un paziente.
³ È una attività sanitaria, non necessariamente medica ma comunque specifica delle professioni sanitarie, che si svolge a distanza ed è eseguita da due o più persone che hanno differenti responsabilità rispetto al caso specifico.
⁴ È un atto professionale di pertinenza della relativa professione sanitaria e si basa sull'interazione a distanza tra il professionista e il paziente/care-giver per mezzo di una videochiamata con eventuale condivisione di dati/referiti/immagini.
⁵ È una relazione rilasciata dal medico che ha sottoposto un paziente ad un esame clinico o strumentale il cui contenuto è quello tipico delle refertazioni eseguite in presenza e che viene scolta e trasmessa attraverso sistemi digitali e di telecomunicazioni.

Tipologia del Centro Servizi che supporta l'attività di Telemedicina (hosting, sicurezza informatica, help desk, manutenzione, ecc)

- Esternalizzato
- Interno all'Azienda Sanitaria
- Altro, specificare _____

Ambito/i specialistico/i in cui si svolge il servizio di telemedicina, compresi MMG e PLS (sono ammesse più risposte):

Es: cardiologia, radiologia, dermatologia, etc)

- _____
- _____

Personale coinvolto (medico, tecnico, ...)

Tipologia di pazienti verso i quali è stato progettato il servizio di telemedicina:

- Pazienti acuti di qualsiasi età
- Pazienti con una o più patologie croniche di qualsiasi età

Sede/i da cui il paziente/care-giver fruitore della prestazione sanitaria attraverso il sistema di telemedicina del servizio (sono ammesse più risposte):

- ambulatorio specialistico
- ambulatorio MMG/PLS
- mezzi di soccorso
- domicilio del paziente
- casa della salute
- altro: specificare _____

Breve descrizione del servizio in termini di risorse tecnologiche realmente utilizzate (sono ammesse più risposte):

- Smartphone Tablet
- Personal Computer
- Dispositivi indossabili con sensori
- Dispositivi ambientali con sensori
- Dispositivi medici
- Software
- Altro: _____

Integrazione con applicativi aziendali (barrare SÌ/NO)

No

Sì, Specificare quali _____

Specificare le patologie, se presenti, di cui soffre il paziente per cui si eroga il servizio di telemedicina

• _____

Specificare, se presenti, altre caratteristiche che descrivono i pazienti per cui eroga il servizio di telemedicina (es. servizio solo per pazienti con recente ospedalizzazione, servizio solo per donne in gravidanza, prima visita, follow up, etc):

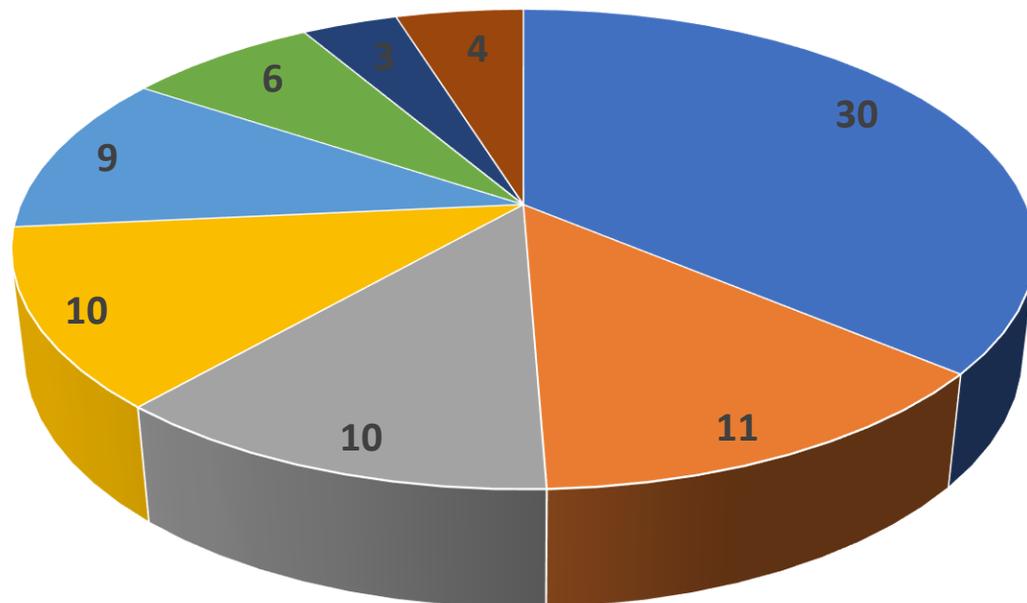
Numero totale assistiti potenzialmente arruolabili in un anno

Note:

Supporto alla ricognizione:

Ing Siena (Governatore Clinico e Sistema Qualità): a.siena@ausl.bo.it, 334-6998826;
 Ing Orsoni (Ingegneria Clinica): massimo.orsoni@ausl.bologna.it, 338-3119732

Progetti per Dipartimento (tot 83)



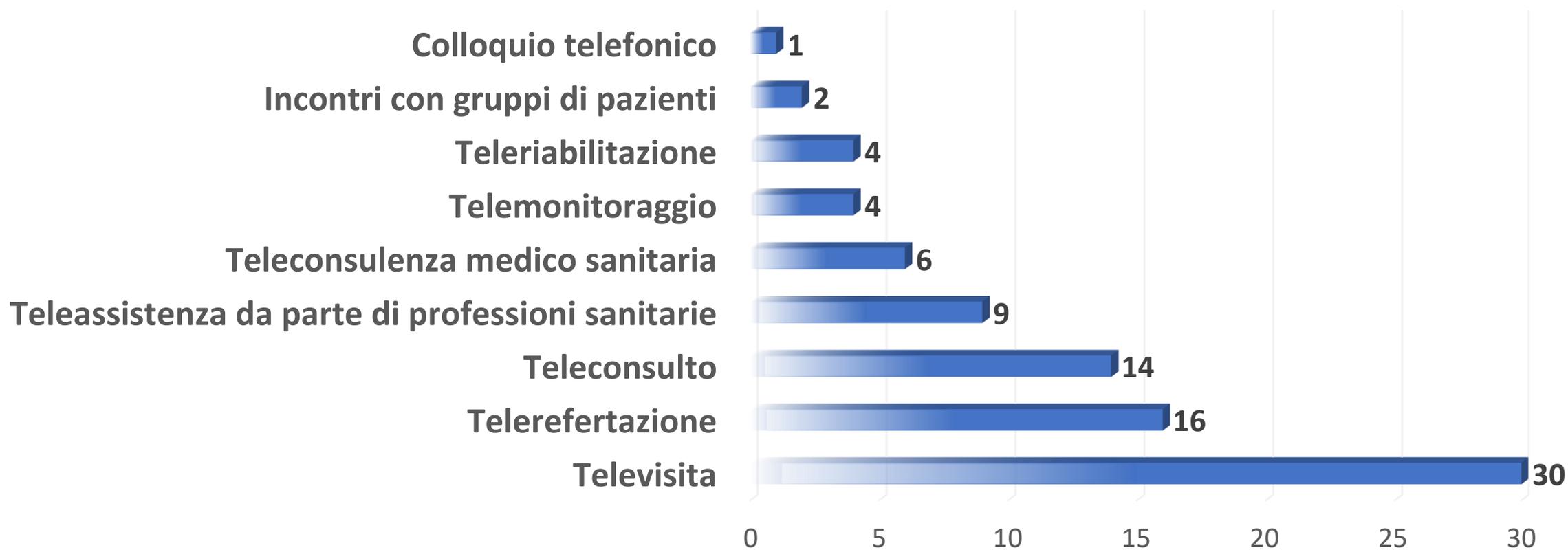
- Medico
- Chirurgico
- IRCCS
- Integrazione
- DATeR
- Cure primarie
- Salute mentale
- Altri

Progetti:

- In essere: 50
- In fase di implementazione /progettazione: 27
- Cessati: 6

Progetti con finanziamento esterno: 10

TIPOLOGIA DI PROGETTI



Il Board Aziendale di Telemedicina

Passi successivi:

- **Attribuzione, a ciascun progetto, di uno score per la rilevanza clinico-organizzativa**
 - **Criteri:** *proposta inserita in percorso/PDTA strutturato, proposta con ricadute potenziali su una popolazione ampia (prevalenza del fenomeno), proposta che promuove integrazione ospedale-territorio, proposta su progetti ritenuti prioritari per l'Azienda (obiettivi di budget, progetti della Direzione...), proposta per implementare processi/interventi complessi evidence-based*
- **Attribuzione, a ciascun progetto, di uno score per la fattibilità tecnico-economica**
 - **Criteri:** *strumenti già integrati nella piattaforma regionale, utilizzo di dispositivi medici, complessità di integrazione con applicativi informatici, etc*
- Definizione di una **scala di priorità di intervento** basata su entrambi gli score

Il Board Aziendale di Telemedicina

Ulteriori attività del Board in corso :

- Realizzazione di un **corso di «alfabetizzazione»** in tema Telemedicina per tutti i professionisti dell’Azienda: *il linguaggio della telemedicina, le norme di riferimento, gli aspetti medico legali, gli strumenti di support forniti dal board*
- Sviluppo di **competenze in fund raising**, all’interno del board, per progetti di Telemedicina: *il PNRR, accesso ai fondi europei, la ricerca finalizzata, europrogettazione*
- Istituzione di un **gruppo di supporto metodologico con dedicata «cassetta degli attrezzi»** per accompagnare la crescita di progetti di Telemedicina:

di Livio Garattini e Paola De Compadri • CESAV, Centro di Economia Sanitaria,
Istituto Mario Negri IRCCS, Ranica (BG)

*«In sintesi, è molto probabile che la TM contribuisca a **migliorare la pratica clinica e la continuità delle cure** per i pazienti che hanno sviluppato relazioni consolidate coi propri MMG; quindi, l'adozione diffusa della TM sembra essere più un **problema di organizzazione del lavoro e finanziamento della sanità che di capacità tecnologica e rispetto dell'etica**. Ecco perché la vera priorità attuale dei sistemi sanitari Europei è rappresentata dalla necessità di mettere a punto **strategie concrete per incoraggiare la TM**, piuttosto che condurre ulteriori progetti di ricerca in questo campo.»*

