

4° Congresso nazionale Società Italiana Telemedicina e sanità elettronica

*"Telemedicina: una sfida per la
sostenibilità del sistema sanitario"*



**Le Linee nazionali di indirizzo
per la Telemedicina**

Sergio Pillon

Direttore UOD Telemedicina

A.O. San Camillo-Forlanini - Roma



Milano, 1 luglio 2014

Università degli Studi di Milano-Bicocca

Un concetto chiave:

TELEMEDICINA NEL SERVIZIO SANITARIO

La Telemedicina non rappresenta una specialità medica separata, ma è uno strumento che può essere utilizzato per estendere la pratica tradizionale oltre gli spazi fisici abituali. *Si configura, nel quadro normativo generale, come una diversa modalità di erogazione di prestazioni sanitarie e socio-sanitarie e pertanto rientra nella cornice di riferimento che norma tali processi con alcune precisazioni sulle condizioni di attuazione.*



Ministero della Salute

La telemedicina non e'
l'obiettivo, è lo STRUMENTO!

- ▶ Il percorso di diagnosi e cura al centro

Il modello operativo

- ▶ **Fornitore**
 - ▶ Centro Sanitario (centro erogatore)
 - ▶ Partner Tecnologico (centro servizi)
- ▶ **Fruitore del servizio**
 - ▶ Cittadini
 - ▶ Medici
 - ▶ Altro personale sanitario

Dall'azienda ospedaliera al Medico
di medicina generale....

L'azienda ospedaliera: servizi

- ▶ **Fornitore DI SALUTE**
 - ▶ Eroga il servizio con le proprie UO
 - ▶ Si appoggia alla propria ICT interna e/o a fornitori esterni di apparati, di cloud, di software, di servizi (Cucine, manutenzione, ICT, pulizia,...)
- ▶ **Fruitore**
 - ▶ Pazienti in dimissione precoce
 - ▶ Attività specialistica territoriale
 - ▶ Consulenze interaziendali (reti IMA, STROKE, TRAUMA, ecc)
 - ▶ Second opinion

L'ospedale: chi e come si paga?

- ▶ Autorizzazione (budget proprio o intramoenia)
 - ▶ Semplice informativa alla regione
 - ▶ E' necessario un percorso interno di definizione di garanzie del processo, secondo quanto indicato nel documento
- ▶ Accreditemento (strutture accreditate per altri servizi)
 - ▶ Rimborsabilità per analogia: accordo con la regione, con presentazione del PTCA e su richiesta con ricettario ASL
 - ▶ Non necessario se il modello rientra nei costi attribuibili al DRG

Al Direttore Sanitario e
P.C. Al Direttore Generale
Al Responsabile Controllo di Gestione

Gentile Direttore,

Si propone l'attivazione del percorso «dimissione precoce» (progetto in allegato).

Il percorso è stato validato con la struttura di budget aziendale, il controllo di gestione e risponde a quanto descritto dalla «linee di indirizzo nazionali per la telemedicina» e secondo i modelli validati dalle esperienze scientifiche internazionali.

Gli indicatori di valutazione sono stati concordati e verranno verificati semestralmente.

Il MMG: servizi

- ▶ **Fornitore DI SALUTE**
 - ▶ Eroga il servizio con le proprie strutture aggregate
 - ▶ Si appoggia a fornitori esterni di apparati, di cloud, di software, di pulizie, di paghe
- ▶ **Fruitore**
 - ▶ Pazienti fragili
 - ▶ Altri operatori sanitari
 - ▶ Second opinion

Il MMG: chi e come si paga?

- ▶ Autorizzazione (privatistico)
 - ▶ Semplice informativa alla regione
 - ▶ E' necessario un percorso interno di definizione di garanzie del processo, secondo quanto indicato nel documento
- ▶ Accreditamento (rimborsato dal SSN)
 - ▶ Rimborsabilità per analogia: accordo con la regione, con presentazione del PTCA e su richiesta con ricettario ASL (ad esempio esecuzione ECG, Spirometria, saturimetria, monitoraggio saturimetria)
 - ▶ Su modelli specifici, definiti dalla regione, anche su proposta dei MMG

Al Direttore agenzia dei servizi regionali

e P.C.

Al Direttore Generale

Al Direttore Sanitario

Al Responsabile Controllo di Gestione

ASL

Gentile Direttore,

Si propone l'attivazione del percorso «diagnosi facile» per l'offerta attraverso l'ambulatorio nei MMG di prestazioni diagnostiche ambulatoriali. (progetto in allegato).

Il percorso è stato validato con la struttura di budget aziendale, il controllo di gestione e risponde a quanto descritto dalla «linee di indirizzo nazionali per la

Una altra opportunità: la formazione

4.2.2

FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO DEI PROFESSIONISTI SANITARI

Ai fini di una ampia diffusione della Telemedicina, particolare attenzione va dedicata alla formazione ed aggiornamento dei professionisti della salute, per dare loro dimestichezza con i nuovi metodi per l'esercizio della loro professione.

(...)

E' determinante che l'apprendimento diventi un'azione di sistema e non una proposta estemporanea. E' in effetti indispensabile mettere in atto un programma strutturato di formazione universitaria, abbinato a una formazione di servizio, volto ad ottimizzare l'uso della Telemedicina per migliorare la qualità dell'assistenza. Una formazione specifica di livello universitario deve essere opportunamente inserita nei curricula formativi del primo e secondo livello, nonché anche diffusi presso i Centri di Ricerca Clinica, inclusa la Telemedicina. Le iniziative universitarie utili all'inserimento professionale in Centri Erogatori e Centri Servizi.



La Telemedicina dovrebbe anche essere inserita tra le tematiche

La sintesi, gli aspetti etici e operativi specifici

	UTENTE	CENTRO	SERVIZI	CENTRO EROGATORE
Informazione	X			X
Formazione	X		X	X
Integrazione nel SSN				autorizzazione accreditamento accordi contrattuali
Aspetti etici	X		X	X
Trattamenti dei dati personali con strumenti elettronici	X		X	X
Responsabilità professionale			X	X



Ministero della Salute

AUTORIZZAZIONE...

Per poter esercitare attività di Telemedicina in regime privatistico nelle varie discipline, le strutture interessate (Centro erogatore), devono:

- ▶ a) essere autorizzate all'esercizio dalla regione o dalle province autonome per la disciplina specialistica (cardiologia, diagnostica per immagini, oftalmologia, diagnostica clinica ecc.) per la quale si intendono erogare prestazioni di Telemedicina;
- ▶ b) attenersi al Documento di definizione degli standard di servizio propri delle prestazioni di Telemedicina erogate, definito dalla Regione, tenuto conto anche di standard definiti a livello nazionale, fatti salvi gli elementi di garanzia come descritti nel paragrafo 5.5.

Nel caso di liberi professionisti che lavorano in studi medici privati senza obbligo di apertura al pubblico e ove l'opera intellettuale prevalga su organizzazione e attrezzature, per poter esercitare attività della disciplina specialistica (cardiologia, diagnostica per immagini, oftalmologia, diagnostica clinica ecc.) per la quale si intendono erogare prestazioni di Telemedicina in conformità con eventuali requisiti, norme e regolamenti regionali/comunali (abitabilità, aspetti connessi alla sicurezza e privacy, igiene etc.), devono:

- ▶ a) essere abilitati e iscritti all'Albo Professionale ed essere specialisti nella disciplina medica per la quale si intendono erogare servizi di Telemedicina specialistica;
- ▶ b) attenersi al Documento di definizione degli standard di servizio propri delle prestazioni di Telemedicina erogate definite dalla Regione, tenute conto anche di

- ▶ 5.5 DOCUMENTO DI DEFINIZIONE DEGLI STANDARD DI SERVIZIO
- ▶ Il Documento di definizione degli standard di servizio documenta i livelli di competenza della struttura sanitaria fornendo garanzie di
 - ▶ accesso al servizio,
 - ▶ garanzie tecnologiche,
 - ▶ professionali,
 - ▶ organizzative
 - ▶ cliniche.



Ministero della Salute

ACCREDITAMENTO...

5.6 ACCORDI CONTRATTUALI

Come le altre attività sanitarie, anche quelle che si avvalgono di strumenti di Telemedicina a carico del SSN sono subordinate alla stipula di Accordi Contrattuali tra *SSR e Centro Erogatore*. Gli Accordi Contrattuali:

- ▶ precisano le condizioni in cui si esercita l'attività di Telemedicina
- ▶ garantiscono la rispondenza ai requisiti in termini di:
 - ▶ autorizzazione e accreditamento dei Centri Erogatori
 - ▶ adeguata formazione degli operatori
 - ▶ definiscono le modalità di rimborso.



Ministero della Salute

In sintesi: la ricetta della telemedicina

- ▶ E' un atto sanitario eseguito ANCHE con gli strumenti del terzo millennio
- ▶ Richiede una autorizzazione, semplice da ottenere per i centri qualificati e per i professionisti del SSN
- ▶ E' alla portata di qualsiasi operatore/azienda sanitaria
- ▶ Le Linee di Indirizzo
 - ▶ Definiscono il chi, come, dove, quando, cosa
 - ▶ Proteggono operatori sanitari e cittadini
 - ▶ Offrono percorsi e tutele (anche medico-legali) agli operatori

[Patient Care](#)

[Health Information](#)



[For Medical Professionals](#)

[Research](#)

[Education](#)

[Request an Appointment](#)

[Find a Doctor](#)

[Find a Job](#)

[Log in to Patient Account](#)

[Give to Mayo Clinic](#)

Center for Innovation
TRANSFORM2014
SEPTEMBER 07 | 08 | 09



ONLINE COMMUNITY



#TXFM

[Register for Transform 2014](#)

[Home](#)

[Speakers](#)

[Schedule](#)

[Experience](#)

[Talks](#)

[Travel & Lodging](#)

[Sponsors](#)

[Center for Innovation](#)

Share on: [Twitter](#) [Facebook](#)

THINK **BIG**  **MOVE**  **FAST**™

The Mayo Clinic Center for Innovation approaches its work with a "Think big. Start small. Move fast.™" philosophy.
How are you thinking big?

