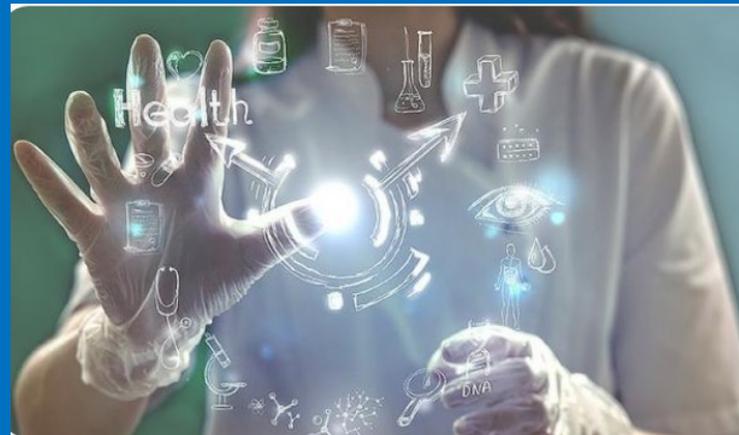


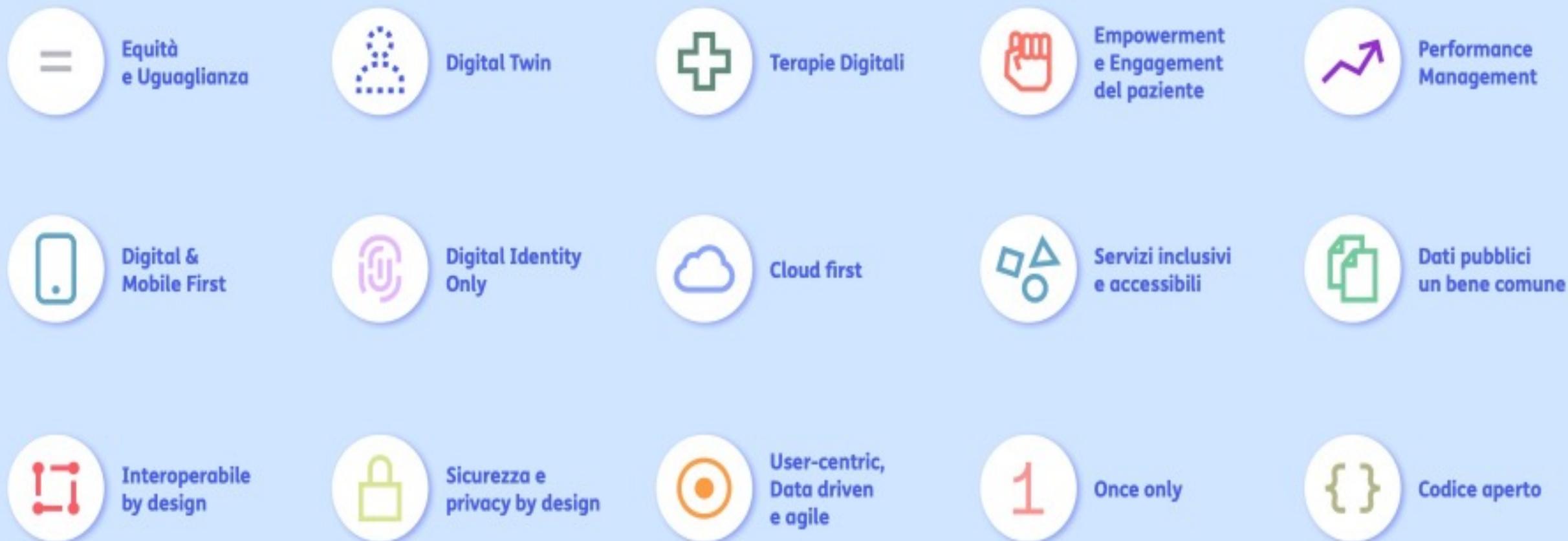
# Strategie, esperienze e punti di attenzione per il funzionamento dei servizi di telemedicina nella LTC



**Monica Calamai**  
Direttrice Generale AUSL Ferrara – Commissaria Straordinaria AOU Ferrara  
Roma 12 Luglio 2023

# Digitalizzazione

Progetto "Azienda Sanitaria Digitale. Piano Strategico AUSL e AOU Ferrara" nell'ambito delle attività di realizzazione del PNRR e costituzione di una Cabina di Regia Interaziendale (Delibera del Direttore Generale 246 del 25/11/2021).



# La Provincia di Ferrara

# Popolazione

Distretto	Popolazione	Superficie	Densità
<b>Distretto Sud-Est</b>	95.554	1.333,91	71,6
<b>Distretto Centro-Nord</b>	171.033	888,44	192,5
<b>Distretto Ovest</b>	76.578	412,79	185,5
	<b>343.165</b>	<b>2.635,14</b>	<b>130,2</b>

Distretto	Indice di vecchiaia Provincia di Ferrara all'1-1-2021	Indice di vecchiaia RER all'1-1-2021	Indice di vecchiaia Italia all'1-1-2021
<b>Distretto Sud-Est</b>	299,6	–	–
<b>Distretto Centro-Nord</b>	291,3	–	–
<b>Distretto Ovest</b>	189,3	–	–
	<b>265,7</b>	<b>189,7</b>	<b>182,6</b>

# Pre PNRR

Provincia di Ferrara



	Casa di comunità	7
	Hospice	2
	Ospedale di Comunità	2
	IFeC (2 per sede)	10
	Centrale Operativa Territoriale	0

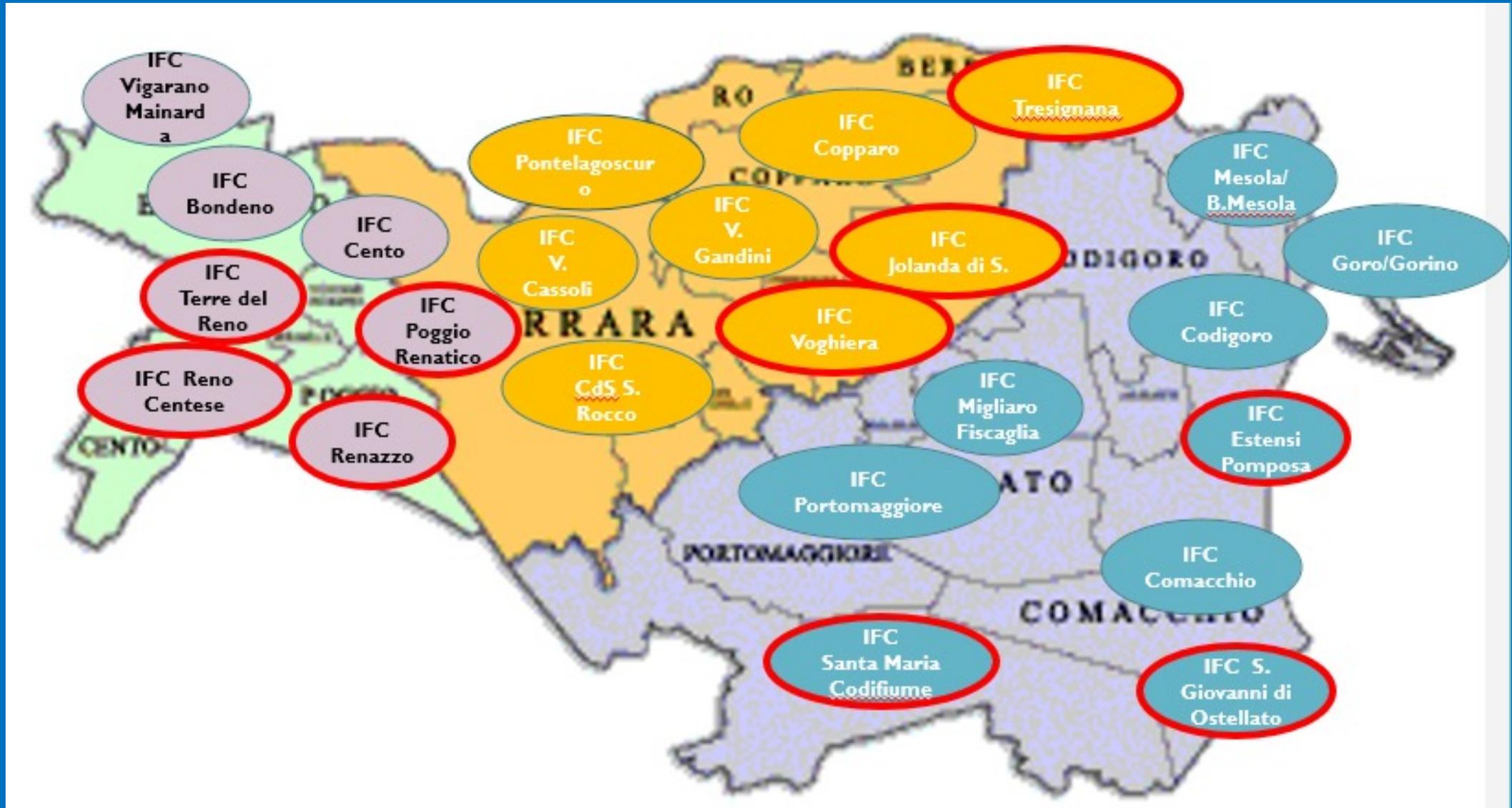
# Post PNRR

Provincia di Ferrara



	Casa di comunità	10
	Hospice	3
	Ospedale di Comunità	5
	IFeC (2 per sede)	140
	Centrale Operativa Territoriale	4

# Ambulatori IFC - Giugno 2023



# Struttura Casa di Comunità



## Telemedicina

**L1**

Preso in carico, dentro ogni Casa di Comunità.

**L2**

Percorsi di assistenza nella rete territoriale.

- Servizi dipendenze patologiche
- Medicina dello sport
- Riabilitazione
- Diagnostica di secondo livello
- Assistenza infermieristica di secondo livello
- Assistenza medica di secondo livello
- Servizi sociali – percorsi (UVM, UVMD, UVMI e Codice Rosa)
- Screening con strumentazioni particolari o di secondo livello
- Teleriabilitazione
- Cronicità

# Attività di Telemedicina

## 1 Metodo di lavoro

Creazione Gruppi **multi professionali e multidisciplinari** per la definizione dei processi clinico, tecnici e informatici.



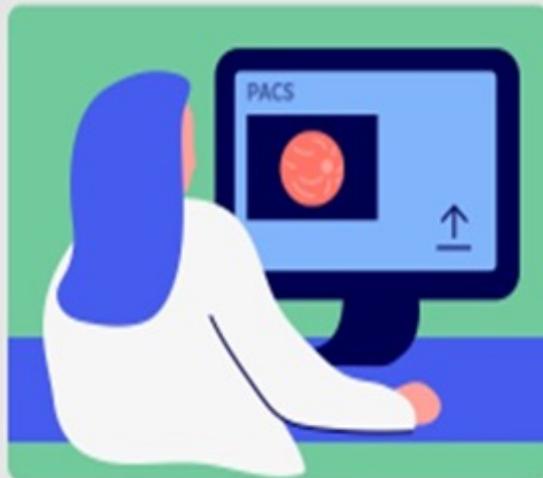
## 2 Formalizzazione delle attività tramite procedure aziendali

### A. Procedura per lo Screening della **Retinopatia Diabetica** mediante **telerefertazione** dell'imaging retinico presso la Casa di Comunità

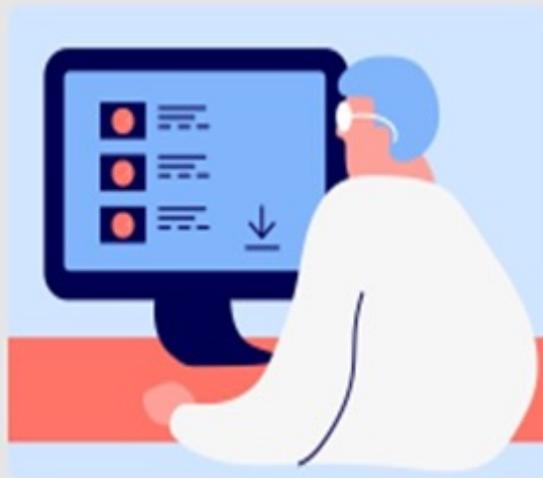
Il modello utilizzato prevede:



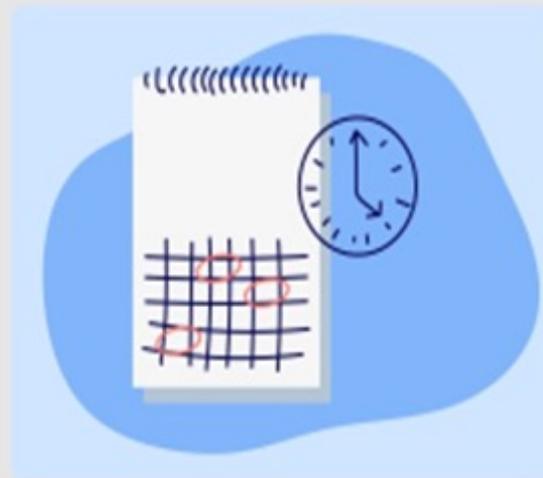
L'individuazione di ambulatori di Codigoro dove le **ortottiste** svolgono la prestazione con lo strumento **retinografo** ai **pazienti** prenotati direttamente dal medico diabetologo che ha in carico il paziente.



L'**erogazione della prestazione** eseguita con lo strumento prevede il salvataggio dell'immagine della prestazione nel **sistema Pacs**.



La **refertazione in remoto** da parte dell'equipe del **medico oculista** di riferimento prevederà un'attività che può essere svolta a posteriori, tramite il sistema ambulatoriale, avvalendosi di una lista di esami/paziente in stato da refertare.

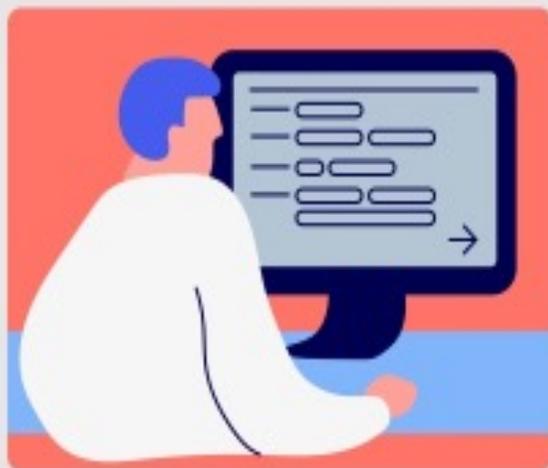


I successivi passaggi possono o meno prevedere **ulteriori appuntamenti** per il percorso diabetologico se necessario.

## 2 Formalizzazione delle attività tramite procedure aziendali

B. Telerefertazione degli **Elettrocardiogrammi** (Telecardiologia) a livello territoriale – Casa di Comunità presso l'Ausl di Ferrara

Il modello utilizzato prevede:



Il **medico cardiologo**  
**prenota** l'esame per il paziente.



Il **paziente** con la prescrizione dell'MMG  
**prenota** a CUP telefonico, Farmacie  
e Medicine di gruppo abilitate.



## 2 Formalizzazione delle attività tramite procedure aziendali

Il modello utilizzato prevede:



L'individuazione dell'ambulatorio di Copparo dove l'**infermiere** svolge la prestazione con lo strumento ECG ai pazienti prenotati dal cardiologo o dal MMG.



L'**erogazione della prestazione** eseguita con lo strumento prevede il salvataggio dell'immagine del tracciato della prestazione nel **sistema cardiologico aziendale**.



La refertazione contestuale in remoto da parte dell'equipe del **medico cardiologico** di riferimento situata in altra località (es. Cento)

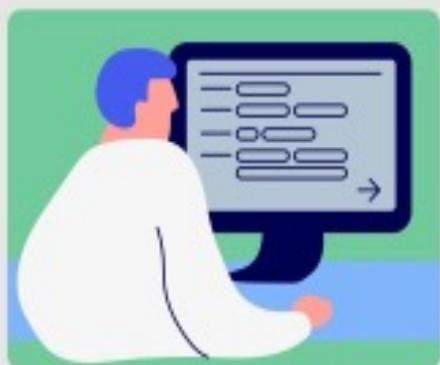


I successivi passaggi possono o meno prevedere e necessitare di **contatti tra il medico e il paziente**, questi vengono svolti con il sistema della **televisita** (piattaforma regionale C4C) e mette in contatto medico e paziente in remoto tramite la mediazione dell'infermiere presente al colloquio.

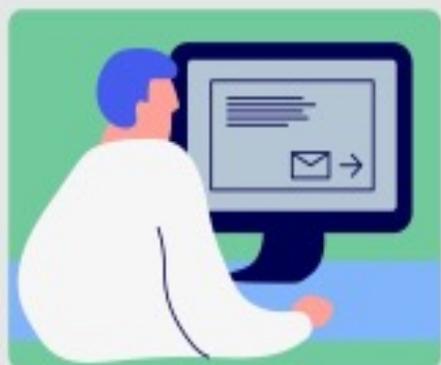
## 2 Formalizzazione delle attività tramite procedure aziendali

### C. Procedura aziendale per l'erogazione di prestazioni ambulatoriali "da remoto" – VIDEOVISITA

Il modello utilizzato prevede:



Il **medico prescrive e prenota** la visita di accesso successivo nelle apposite agende dedicate del sistema di prenotazione CUP aziendale.



Attiva la **televisita** dal **proprio sistema gestionale** di specialistica, con l'invio automatico dell'e-mail che viene inviata al paziente, questa contiene il link del collegamento e il dettaglio della data e ora al paziente.



Il **paziente** riceve le informazioni tramite e-mail per l'accesso al sistema della piattaforma della **televisita**.



Si **collega** alla piattaforma nel giorno ed ora concordata.



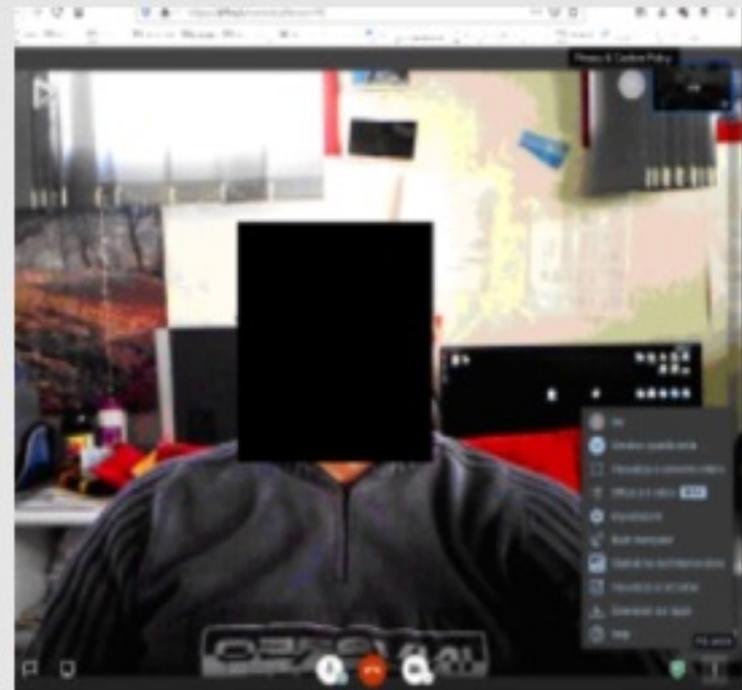
Il paziente riceve tutte le informazioni del **pagamento ticket**, se dovuto e il referto lo recupera tramite i sistemi integrati previsti dalla regione e/o dall'Azienda (FSE regionale o cloud aziendale).

Le prestazioni di televisita sono tracciate secondo le specifiche regionali previste per rilevare, rendicontare e monitorare le prestazioni di specialistica ambulatoriale erogate in telemedicina.

# MODULO REGIONALE per Videovisita

The screenshot shows a medical software interface. At the top, there are fields for 'Azienda', 'AMB - ME-01 (155) AMB NE...', 'PNSA Prevenzione', 'TUS', and 'M Data' (04/04/2020). Below this is a 'Lista Di Lavoro' table with columns for 'Paziente', 'Esame', 'Tipo', and 'Data'. The first row is highlighted in yellow and contains 'PNSA PALLO 81010081', 'CONTROLLO', and '040'. To the right of the table is a 'Menu' with a red box highlighting 'Telemedicina' and 'Una Notizia'. Other menu items include 'Accettazione Nuovo Paziente', 'Analisi Prelettura', 'Anamnesi/Prescrizioni a video', 'Briga Prelettura', 'Non Erigato', 'Prenotazione/Prescrizioni Paziente', and 'Ritorno Controllo PSE'. The table also shows 'LX MUSCOLO' and 'AE R FL' for dates '040'.

The screenshot shows a form titled 'Televisita del paziente - Creazione del meeting' for patient 'PNSA PALLO 81010081 [8]'. The form is divided into sections: 'Appuntamento', 'Dati Paziente', and 'Dati Operatore'. The 'Appuntamento' section includes 'Data appuntamento' (04/04/2020) and 'Ora appuntamento' (11:30). The 'Dati Paziente' section includes 'Cognome' (PNSA), 'Nome' (PALLO), 'Codice di nascita' (81010081), 'Sesso' (M), 'Cod. Fiscale' (PNSPL0487158), 'Email' (EMAIL DEL PAZIENTE), and 'Telefono'. The 'Dati Operatore' section includes 'Cognome' (redacted), 'Nome' (redacted), 'Cod. Fiscale' (redacted), and 'Email' (EMAIL DI CHI INIZIA LA VISITA, CHE HA IL CONTROLLO DELLA VISITA). The form has 'Inizia' and 'Chiudi' buttons at the bottom right.



Esempio Videocolloquio tramite modulo integrato nel sistema informatico aziendale.

Dati di Attività

# Telerefertazione ECG

---

**CdC Copparo: 292**  
**(videocolloqui: 8)**

**CdC Bondeno: 24**

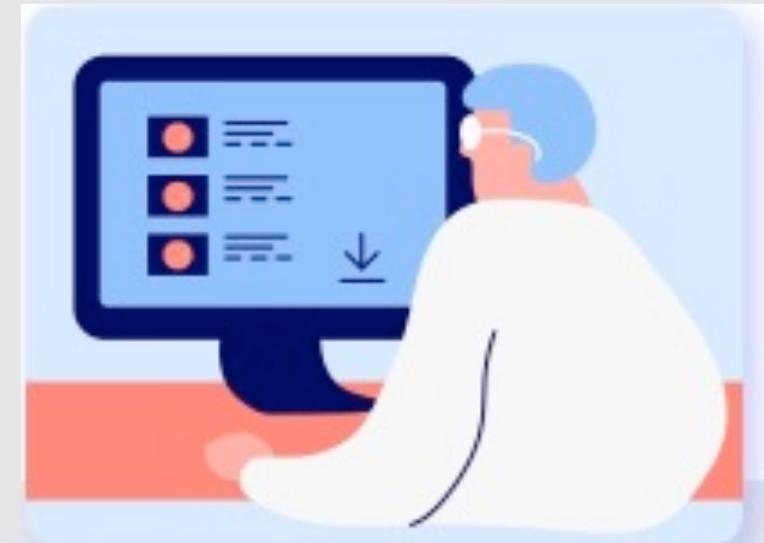


**Anno 2023 estensione alle CdC di:**  
**San Rocco Ferrara**  
**Portomaggiore**  
**Comacchio**

**Anno 2023 estensione alle CdC di Copparo**



**CdC Codigoro: 180**



**Teleretinografia per pazienti diabetici**

---

# Televisite di controllo – provincia di Ferrara

<b>Aziende Sanitarie p. di Ferrara Televisite di controllo</b>	<b>Data Inizio Attività</b>	<b>2022</b>	<b>Gen-Giu 2023</b>
<b>Cardiologia</b>	<b>giu-22</b>	<b>154</b>	<b>122</b>
<b>Diabetologica</b>	<b>giu-22</b>	<b>54</b>	<b>113</b>
<b>Diabetologica-Carcere</b>	<b>dic-22</b>	<b>8</b>	<b>21</b>
<b>Riabilitazione Cardiologica</b>	<b>feb-23</b>	<b>-</b>	<b>17</b>
<b>Endocrinologia</b>	<b>mar-22</b>	<b>3</b>	<b>41</b>
<b>Fisiatria</b>	<b>mar-22</b>	<b>1</b>	<b>12</b>
<b>Ost-Ginecologia</b>	<b>mar-22</b>	<b>14</b>	<b>7</b>
<b>Oncologia</b>	<b>mar-22</b>	<b>4</b>	<b>8</b>
<b>Totale</b>		<b>238</b>	<b>341</b>

# Televisite di controllo – provincia di Ferrara

<b>Altre Prestazioni erogate da remoto AOU-AUSL</b>	<b>2022 (Dal mese di Marzo 2022)</b>	<b>Stima 2023</b>
<b>Consulenza collegata al Test Genetico - AOU</b>	<b>27</b>	<b>80</b>
<b>Consulenza Genetica Complessa - AOU</b>	<b>35</b>	<b>92</b>
<b>Colloqui pre-screening colon retto - AUSL</b>	<b>-</b>	<b>136 (dal mese di Aprile 2023)</b>

+ circa 300 telecolloqui varie specialità

# Programmazione Televisite 2023

- ✓ Fisiatria
- ✓ Genetica
- ✓ Neurologia
- ✓ Oncologia
- ✓ Chirurgia Generale Delta
- ✓ Ortopedia Cento (Progetto osteoporosi)
- ✓ Reumatologia
- ✓ Gastroenterologia



Obiettivo Anno 2023: 1232 visite in  
totale

# Progetto Aree Interne

## Telemonitoraggio

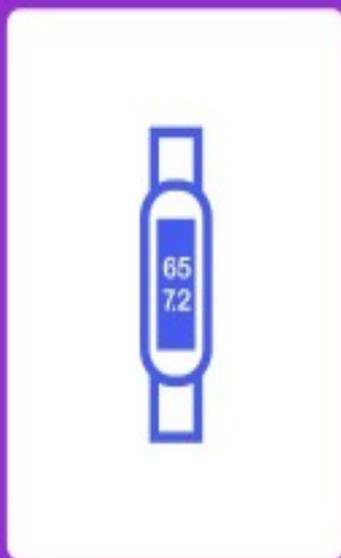
**CdC Copparo: 20 pazienti**

**CdC Codigoro: 20 pazienti**

In fase di aggiudicazione la gara per l'acquisizione di dispositivi medici per la misurazione dei parametri clinici da effettuare a domicilio (40 pazienti):



Pulsossimetro



Sensore  
di attività fisica



Bilancia



Sfigmomanometro



Glucometro

# Progetto Aree Interne

## Telemonitoraggio



Il paziente viene dotato del dispositivo.



La App acquisisce direttamente i valori dei parametri, oggetto delle misurazioni effettuate, dal dispositivo (possono essere inseriti anche manualmente).



Il medico riceve e visualizza nel sistema del telemonitoraggio (piattaforma regionale), i valori inseriti dal paziente.

→ L'App per smartphone e tablet consente di gestire le attività da svolgere per i pazienti afferenti alle Case di Comunità, il collegamento dei diversi **dispositivi** abilitati atti alla **misurazione** dei parametri vitali e la **trasmissione dei dati** così registrati al cruscotto di **monitoraggio**, la registrazione di eventi quali le **notifiche** per segnalazioni di diverso tipo come visite specialistiche.

# Funzionalità App



# Piattaforma Gruppi Multidisciplinari

Gli specialisti dell'healthcare hanno l'esigenza di discutere, condividere materiale di studio e confrontarsi sui casi clinici per:



Migliorare la scelta delle modalità terapeutiche



Aumentare la propria competenza su argomenti specialistici



Prendere appunti, commentare ed arricchire il contenuto informativo clinico delle diagnosi e dei referti

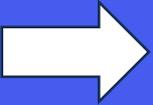


Studiare l'efficacia delle cure, clinical trial e dei diversi approcci al caso clinico



Redigere verbali a conclusione degli incontri multidisciplinari

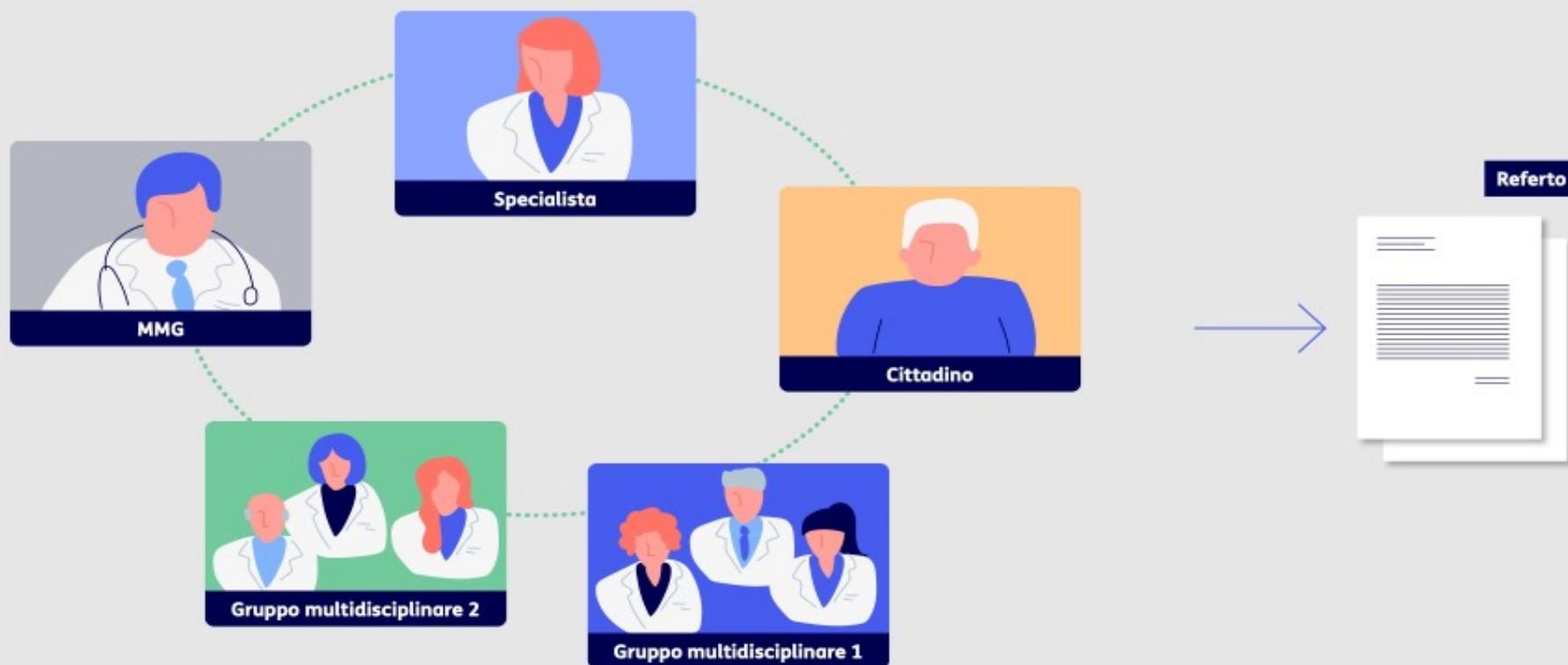
# Piattaforma Gruppi Multidisciplinari

→ La piattaforma  abilita la *collaboration* clinica e permette di creare un **network** intra ed extra ospedaliero, non solo tra **specialisti**, ma anche con i **medici di base** e i **cittadini** che possono selezionare e/o caricare all'interno della **piattaforma** i propri referti o immagini Dicom, da sottoporre all'**analisi** dei gruppi multidisciplinari.

# Piattaforma Gruppi Multidisciplinari

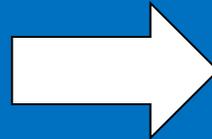
→ Consente di collegare i dati presenti sui diversi dipartimentali (LIS, RIS) e sugli archivi EMR e PACS, in un portale collaborativo, di condivisione, approfondimento, con la potenza delle più note e comuni architetture Social.

## Scenario di utilizzo



Meeting Multidisciplinari	Novembre-Dicembre 2022	Gennaio-Giugno 2023
Numero Casi discussi	61	1395

## Meeting Avviati



ANTIVIRALI ORALI NELLA TERAPIA DOMICILIARE DI COVID-19 LIEVE-MODERATO
GRUPPO MULTIDISCIPLINARE PDTA MAMMELLA
Gruppo di Lavoro Consulenze Infettivologiche in Medicina
GOM Ginecologico
Gruppo Multidisciplinare Fetal Board
Gruppo Multidisciplinare Neuroncologico
Gruppo ETI ADULTI COPPARO
Gruppo ETI ADULTI Ferrara
Gruppo ETI ADULTI Ovest
Gruppo ETI ADULTI Sud-Est

Gruppo Multidisciplinare Stenting carotidi
Cure palliative - New Palliative Team
GRUPPO Multidisciplinare PDTA UROLOGICO
Gruppo PDTA epato-biliare
Gruppo Patologie alcol correlate
Gruppo Multidisciplinare Colon-Retto



## Meeting In fase di avvio

# Teleconsulto MMG-Specialista

Per l'anno 2023 si prevede di implementare il teleconsulto tra MMG e Specialista per le seguenti specialità:

- **Diabetologia**
- **Gastroenterologia-endoscopia digestiva**
- **Ematologia**
- **Oncologia**
- **ORL**
- **Infettivologia**

Telerefertazione ECG presso 2 RSA della  
provincia di Ferrara:

➔ in corso di definizione gli aspetti tecnico-  
informatici



# Progetto Carcere

- Televisita Diabetologia di Controllo
- Teleconsulto Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze Patologiche
- Telerefertazione ECG

# Regione Emilia Romagna – Obiettivo Direzioni Generali

- **IND0905** - Monitoraggio prestazioni a distanza televisite e prestazioni organizzative – incremento rispetto al 2021 (target + 10%)

	<b>Valore 2022</b>
FERRARA	349,92
Emilia-Romagna	56,96

## Punti di forza della Telemedicina

---

- ↳ Piano strategico aziendale

---

- ↳ Motivazione dei professionisti

---

- ↳ Formazione e introduzione di nuove figure professionali

---

- ↳ Monitoraggio e Valutazione impatto

---

- ↳ Maggior numero di prestazioni e servizi sanitari erogati, equità diffusa, minori tempi di attesa

## Punti di debolezza del contesto

---

- ↳ Mancanza Sistema unico integrato ed interoperabile di livello regionale e nazionale (es. condivisione dei dati, documenti, ecc.)
- ↳ Fattori tecnologici (acquisti aziendali orientati alla digitalizzazione)
- ↳ Digital divide di operatori e pazienti
- ↳ Rapporti con MMG
- ↳ Privacy

## Azioni adottate per il superamento

---

- Utilizzo FSE
- Utilizzo Funzione Condividi Monitor
- Stretta collaborazione tra PM, ICT e Ingegneria Clinica tramite riunioni di allineamento
- Formazione
- Arruolamento in prima battuta di "cittadini con competenze digitali/con care giver competente
- Istruzioni operative per l'utilizzo dei sistemi per pazienti e operatori
- Presentazione al Coordinamento Distrettuale MMG
- Coinvolgimento nella redazione delle procedure
- Coinvolgimento DPO
- Piattaforma Regionale di Telemedicina

L'innovazione è tutto.

Quando si è in prima linea si riesce a vedere  
quale sarà la prossima innovazione necessaria.

Quando si è dietro, si devono spendere  
le energie per recuperare terreno.

**Robert Noyce**