



Infermieri: pillole innovative.

Dalla comunicazione ipnotica, all'emergenza territoriale e all'utilizzo della telemedicina per la cronicità.

Telemedicina nel territorio: la tecnologia al servizio della cronicità

Laura Tedaldi

Oggetto: PROGETTO IN TEMA DI OTTIMIZZAZIONE DELL'ASSISTENZA SANITARIA NELLE LOCALITÀ CARATTERIZZATE DA ECCEZIONALE DIFFICOLTÀ DI ACCESSO, INTESA STATO-REGIONI N.146 DEL 30 LUGLIO 2015

Progr.Num. 648/2016

GIUNTA DELLA REGIONE EMILIA ROMAGNA

Implementazione dei Servizi di Telemedicina nelle località caratterizzate da eccezionali difficoltà di accesso della Regione Emilia-Romagna



PROGETTO REGIONALE
TELEMEDICINA

Linee di indirizzo operative

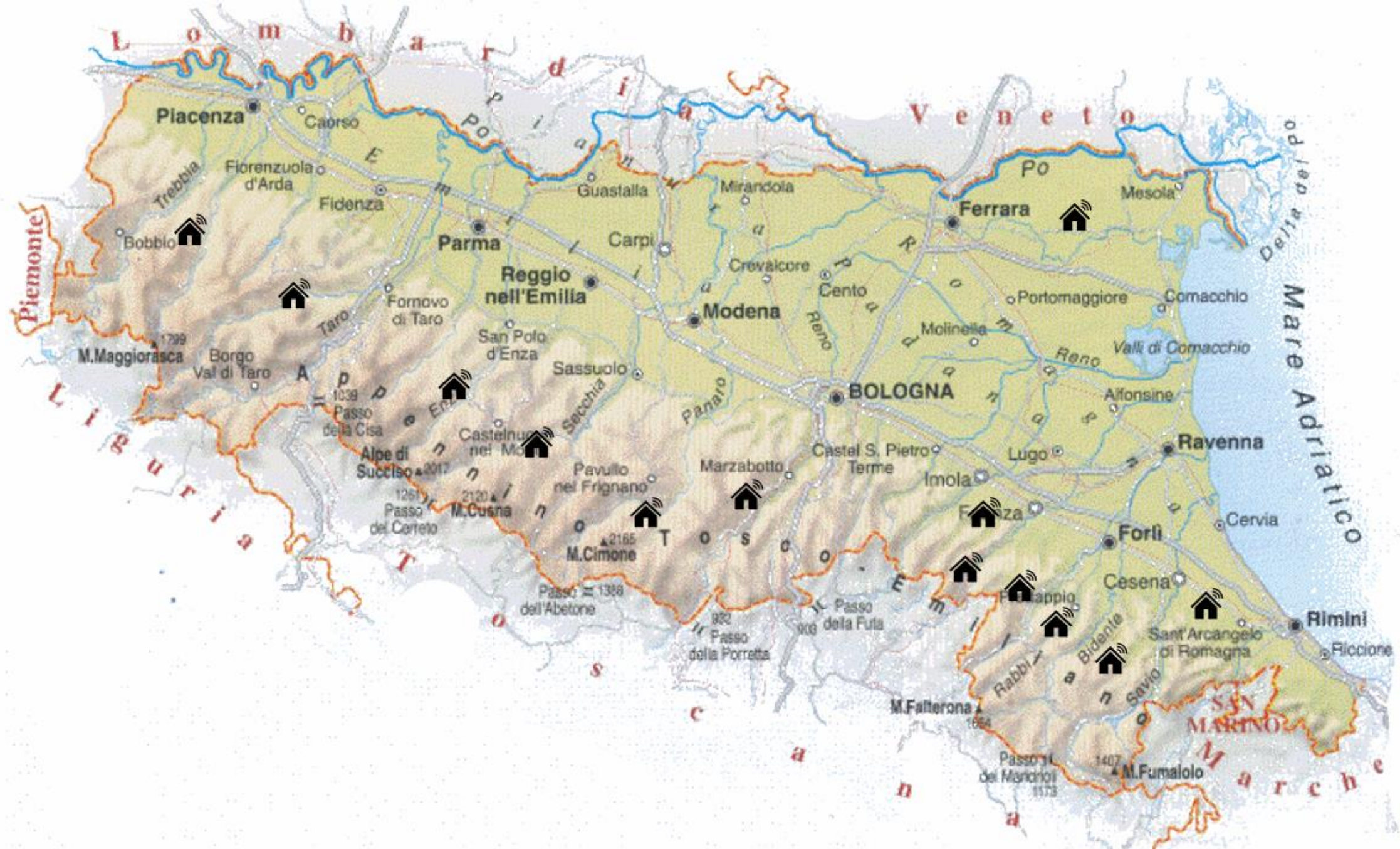
 Regione Emilia-Romagna

DIREZIONE GENERALE
CURA DELLA PERSONA, SALUTE E WELFARE

AGENZIA SANITARIA E SOCIALE REGIONALE

Centri partecipanti

- Azienda Sanitaria Locale di Piacenza: Casa della Salute di Bettola
- Azienda Sanitaria Locale di Parma: Casa della Salute di Lagrimone e Casa della Salute di Varsi
- Azienda Sanitaria Locale di Reggio-Emilia: Distretto di Castelnuovo Monti e Struttura sanitaria di Toano
- Azienda Sanitaria Locale di Modena: Casa della Salute del Cimone, Casa della Salute dell'Alto Frignano e Casa della Salute delle Valli Dolo/Dragone e Secchia
- Azienda Sanitaria Locale di Bologna: Casa della Salute di Lavino Samoggia e Casa della Salute di Vergato
- Azienda Sanitaria Locale della Romagna: Casa della Salute di Rocca San Casciano, Casa della Salute del Rubicone, Casa della Salute di Brisighella, Casa della Salute Valle del Fiume Senio (Castel Bolognese), Casa della Salute di Modigliana, Casa della Salute di Predappio
- Azienda Sanitaria Locale di Ferrara: Casa della Salute di Copparo e Casa della Salute di Codigoro.



Piacenza

Ferrara

Reggio nell'Emilia

Modena

BOLOGNA

Ravenna

M.Cusna

M.Cimone

Imola

Forlì

Cesena

Rimini

M.Falterona

M.Fumalolo

SAN MARINO

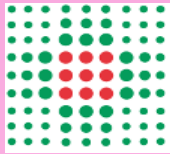
Piemonte

Veneto

LIGURIA

Mare Adriatico

MARCHE



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna

SERVIZI COINVOLTI:

**Dipartimento Cure primarie e medicina di comunità -
Case della Salute**

Servizio Home Care e Tecnologie Domiciliari

Incontro di avvio e presentazione piattaforma 2019

Formazione specifica e avvio del progetto previsto

Febbraio 2020

Ripresa lavori ottobre 2020

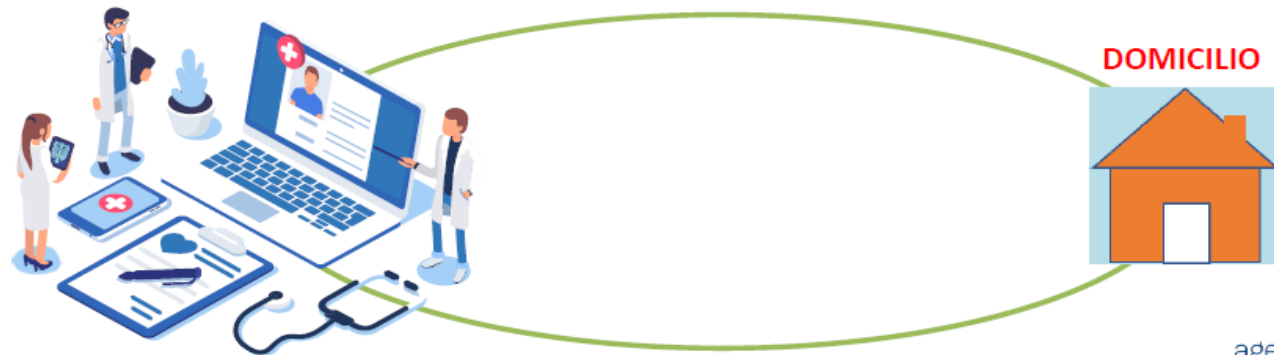
Formazione professionisti coinvolti Febbraio 2021

**Avvio fase di reclutamento Aprile 2021,
termine sperimentazione Giugno 2022**

Submisura 1.2.3: La telemedicina a supporto dei pazienti con patologie croniche

Obiettivi:

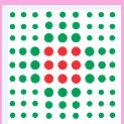
1. contribuire a ridurre la variabilità geografica dell'assistenza territoriale, grazie all'armonizzazione degli standard di cura garantiti dalla tecnologia;
2. garantire una migliore "esperienza di cura" per i cittadini;
3. migliorare i livelli di efficienza dei sistemi sanitari regionali, attraverso approcci di cura domiciliare e protocolli di monitoraggio da remoto dei pazienti.



Piano di reclutamento pazienti presso le Case della Salute/Strutture ambulatoriali

N.	Azienda	Distretto	Denominazione CDS	N. pz. Reclutati 30/11/2021	Target al 15/2/2022	Target 15/3/2022	Target 15/4/2022	Target 15/5/2022	Target 15/6/2022
11	Ausl Romagna	Distretto Faenza	Casa della Salute di Brisighella	9	9	9	10	10	10
12	Ausl Romagna	Distretto Faenza	Casa della Salute Valle del Fiume Senio	10	10	11	12	14	15
13	Ausl Romagna	Distretto Forlì	Casa della Salute di Modigliana	4	5	6	8	9	10
14	Ausl Romagna	Distretto Forlì	Casa della Salute di Rocca San Casciano	1	1	3	4	5	5
15	Ausl Romagna	Distretto Forlì	Casa della Salute di Predappio	7	7	8	9	9	10
16	Ausl Romagna	Distretto Rubicone	Casa della Salute Rubicone	0	2	6	10	13	15
Nuova attivazione	Ausl Romagna	Distretto Forlì	Casa della Salute di Forlimpopoli	2	3	5	8	10	12
Nuova attivazione	Ausl Romagna	Distretto Lugo	Casa della Salute di Voltana	0	0	1	2	2	5
Nuova proposta	Ausl Romagna	Distretto Forlì	Casa della Salute di Meldola	/	/	1	2	3	4
Nuova proposta	Ausl Romagna	Distretto Forlì	Casa della Salute Risorgimento (NCP Forlì 2)	/	/	1	2	3	4

Previsione Febbraio 2022



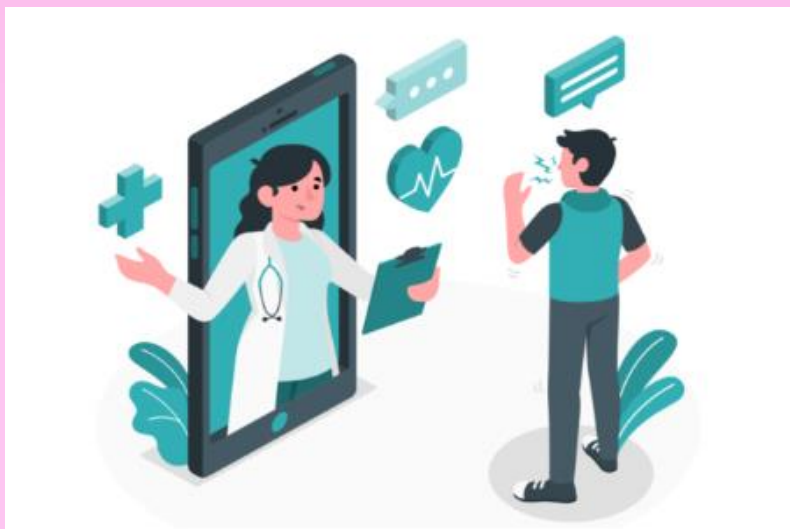
TELEMEDICINA – 2021

AUSL della Romagna

Ambito Territoriale di Cesena:

**Progetto iniziale:
CDS del Rubicone**

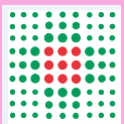
**Attivazione successiva:
CDS della Costa**



Sono stati forniti **15 Kit** per ogni
Casa della Salute composti
ognuno da:

Tablet
Bilancia
Pulsiossimetro
Sfigmomanometro
Activity tracker





TELEMEDICINA – 2021

AUSL della Romagna

Ambito Territoriale di Forlì

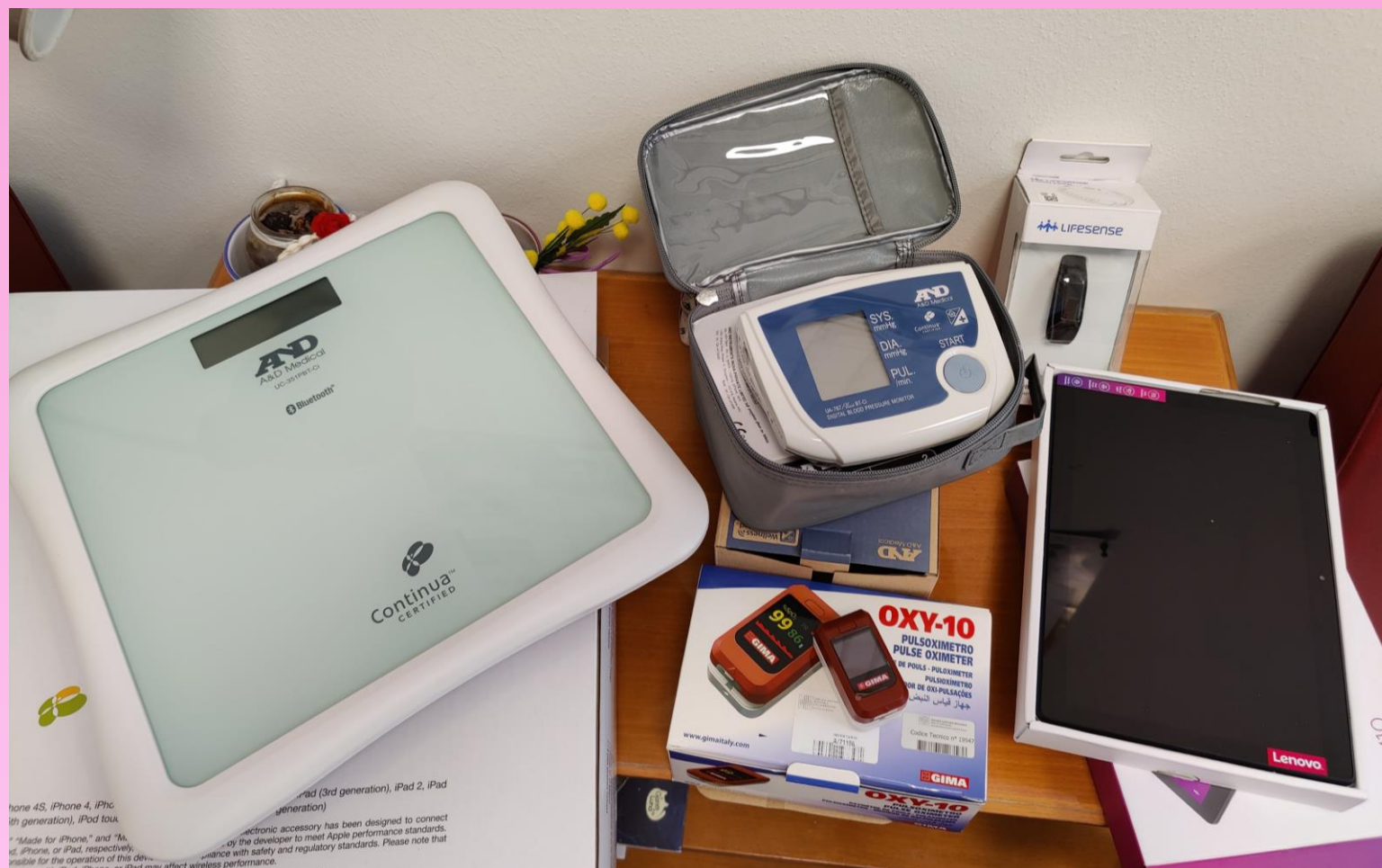
Progetto iniziale:
CDS di Modigliana
CDS di Predappio
CDS di Rocca San
Casciano

Attivazione successiva:
CDS di Forlimpopoli
CDS di Meldola
CDS Risorgimento

Sono stati forniti **45 Kit** composti
ognuno da:

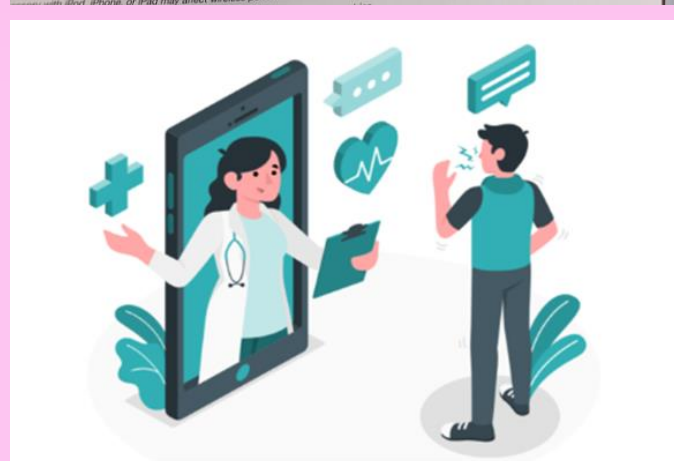
Tablet
Bilancia
Pulsiossimetro
Sfigmomanometro
Activity tracker





KIT di MONITORAGGIO

- Bilancia
- Pulsiossimetro
- Sfigmomanometro
- Activity tracker
- Tablet



Software di gestione dei dati trasmessi presso la CDS

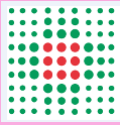
4PCS
PRIMARY CARE SYSTEM

DISCOVERY
SERVICE

SELEZIONA UNA MODALITÀ
DI AUTENTICAZIONE

FORLÌ





Il servizio di telemedicina non prevede un monitoraggio continuo dei parametri rilevati, ma **solo a cadenza programmata.**

In caso di emergenza vengono attivate le procedure previste dal Sistema di Emergenza Urgenza territoriale.

SPIROMETRO

- Spirometrie eseguite da personale Infermieristico formato.
- *Possibile l'attivazione di telerefertazione in integrazione MMG/ SPECIALISTA*

Ciascun centro sarà responsabile di:

1. Identificazione dei componenti dell'equipe multidisciplinare del Progetto;
2. Identificazione dei pazienti candidati al progetto attraverso l'utilizzo delle liste dei profili di rischio Risk-ER e la valutazione clinico-assistenziale;
3. Chiamata dei pazienti candidati e illustrazione del progetto;
4. Formulazione del Piano Assistenziale Individuale (PAI), acquisizione del consenso al patto di cura e al trattamento dei dati (allegato 1);
5. Consegna dei dispositivi medici e tablet al paziente e *caregiver* ed intervento formativo di addestramento all'uso;
6. Monitoraggio dei pazienti presi in carico ed azioni conseguenti;
7. In caso di necessità, trasmissione dei dati raccolti agli specialisti/ospedali di riferimento;
8. Raccolta e trasmissione dati al Gruppo Operativo del progetto regionale di Telemedicina (GOT) ai fini del monitoraggio del progetto;
9. Partecipazione ad incontri periodici con il GOT.

Identificazione dei pazienti candidati

Criteria clinici di preferibilità

- Diabete:
 - in terapia con insulina o farmaci a rischio di ipoglicemia;
 - con precedente ricovero per ipoglicemia (ultimi 3 anni)
 - con piede diabetico (pregresso/attuale)
 - con insufficienza renale cronica (VFG < 45, G3B/G4/G5)
- Broncopneumopatia cronica ostruttiva:
 - GOLD, classi C e D (CAT+MRC + spirometria)
 - MRC dispnea classe 3-4
 - LTOT o ventilazione meccanica
 - ≥ 2 riacutizzazioni per anno (MMG)
 - ≥ 1 ricoveri per insufficienza respiratoria acuta per anno
 - Reclutamento muscoli accessori durante respirazione
- Scompenso cardiaco:
 - Classe NYHA 2-4
 - Con segni e sintomi quali dispnea x sforzi lievi-moderati, affaticabilità, edemi declivi, rumori umidi polmonari.
 - ≥ 1 ricoveri per scompenso cardiaco per anno
 - Con insufficienza renale cronica (VFG < 45; G3B/G4/G5)

Identificazione pazienti candidati

SmartEven



Elenco Kit

Tutti i kit ▾

CASA DELLA SALUTE PREDAPPIO (FC) ▾

Tutti gli stati ▾

Etichetta

Struttura

Stato



A0050062

CASA DELLA SALUTE PREDAPPIO (FC)

Disponibile



A0050063

CASA DELLA SALUTE PREDAPPIO (FC)

Disponibile



A0050065

CASA DELLA SALUTE PREDAPPIO (FC)

Assegnato



A0050066

CASA DELLA SALUTE PREDAPPIO (FC)

Assegnato



A0050067

CASA DELLA SALUTE PREDAPPIO (FC)

Assegnato



A0050068

CASA DELLA SALUTE PREDAPPIO (FC)

Assegnato



A0050069

CASA DELLA SALUTE PREDAPPIO (FC)

Assegnato



A0050070

CASA DELLA SALUTE PREDAPPIO (FC)

Assegnato



A0050075

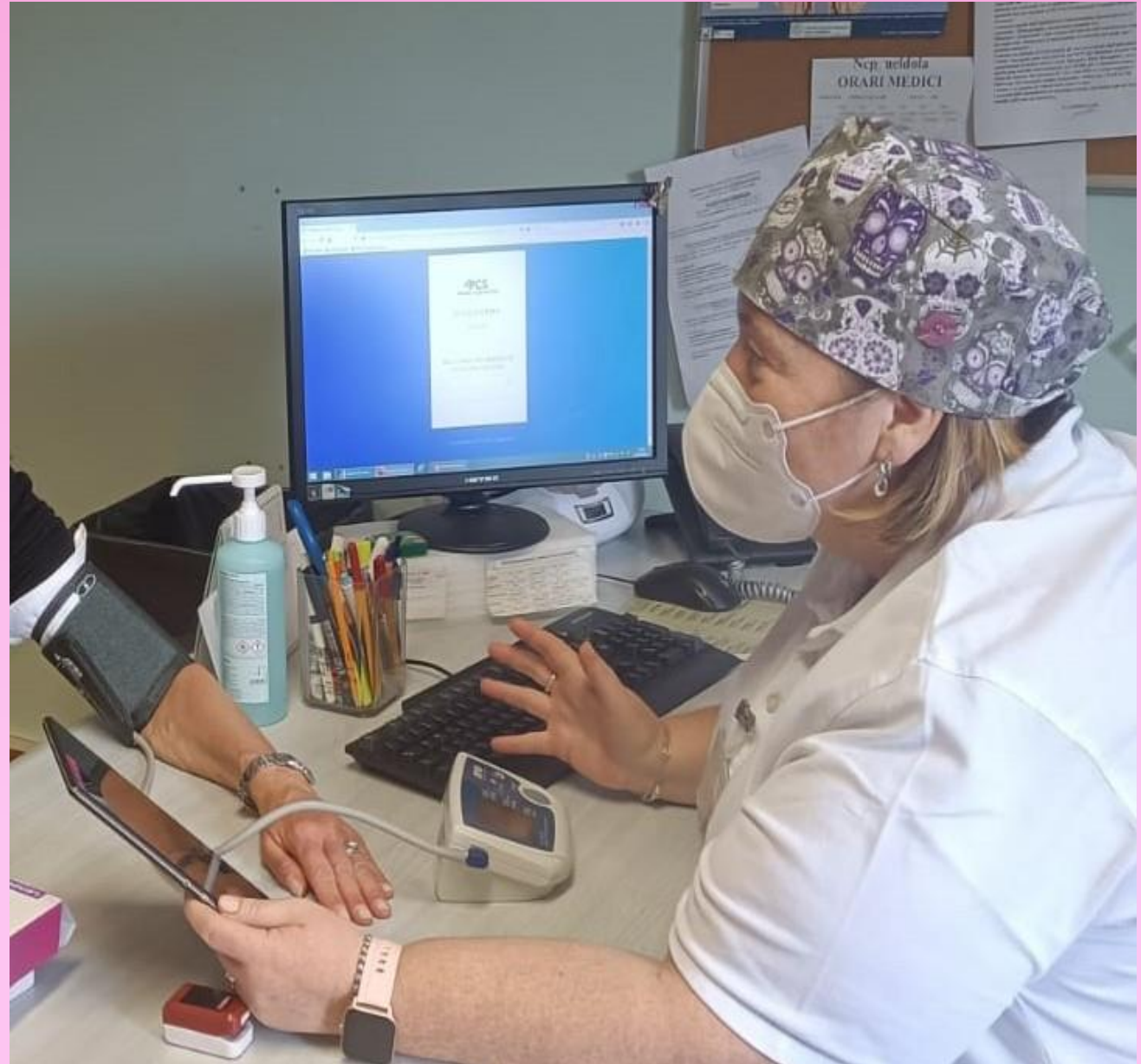
CASA DELLA SALUTE PREDAPPIO (FC)

Assegnato



Presenza in carico paziente

- Chiamata ed illustrazione del progetto
- Formulazione del Piano di monitoraggio personalizzato insieme a MMG
- Addestramento al Monitoraggio Parametri Vitali a distanza.



Dati assistito

Parametri Generali*

Stili di Vita*

Patologie Prevalenti*

Anagrafica

Dati generati dell'assistito selezionato

Dati Extra

Dati aggiuntivi dell'assistito selezionato

Peso (Kg)

70

PAD

150

PAS

85

FC

60

Pressione parziale
arteriosa di O2 (%)

98

Altezza (in metri)

170

Frequenza respiratoria:

76

BMI

0.00

Valore creatinina sierica (mg/dL)

0,87

Volume di filtrazione glomerulare VFG (ml/min)

85

Comorbidità

Assenti

Patologia

Diabete

Parametri per Diabete

Segni e Sintomi

- Polidipsia
- Poliuria
- Disuria
- Prurito Genitale
- Disturbi visivi
- Parastesie
- Dolori Neuropatici
- Disturbi sfera sessuale
- Angina Pectoris
- Caudicatio Intermittens
- Altro

Emoglobina glicosilata HbA1c (mmol/mol)

46

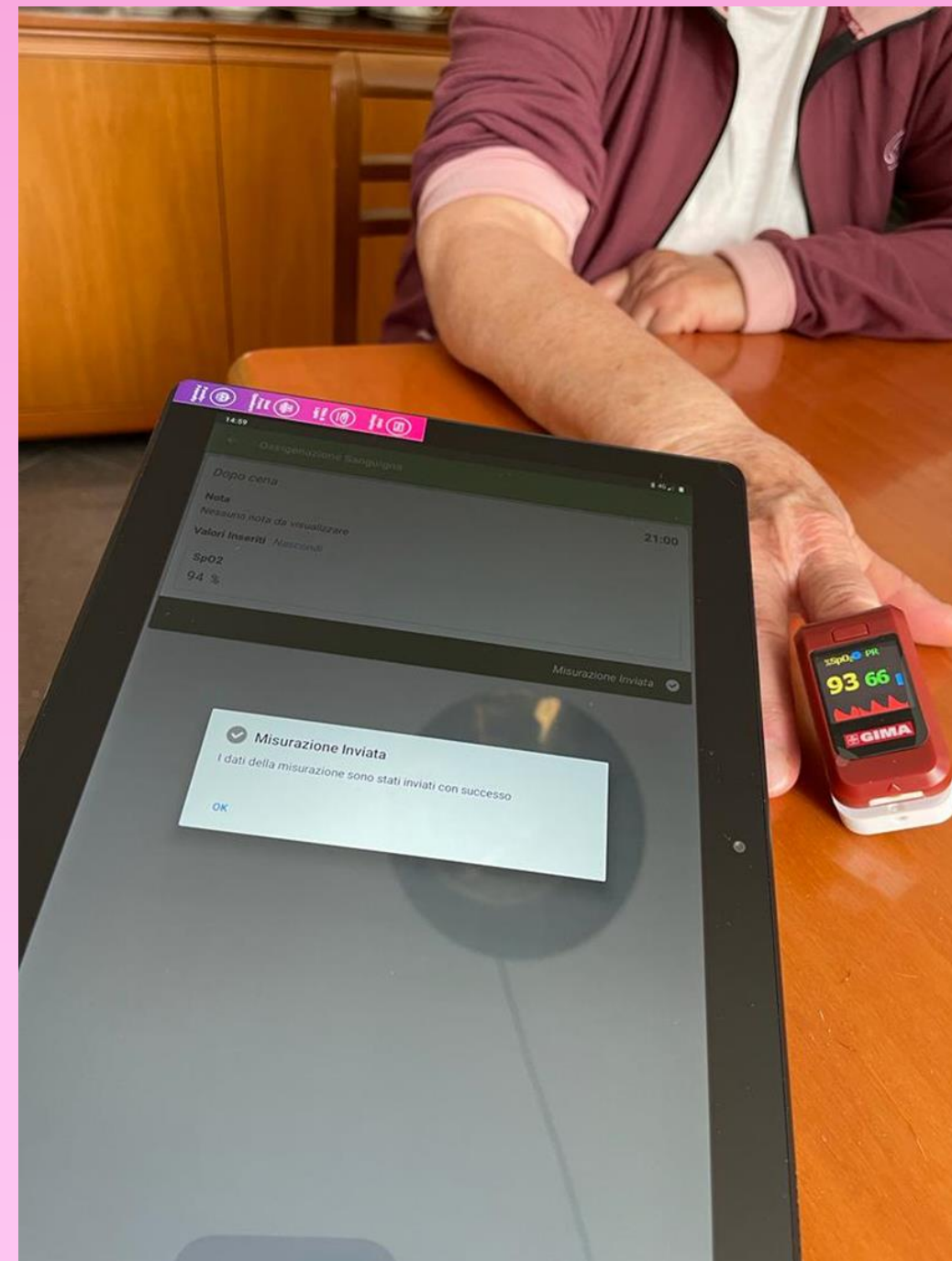
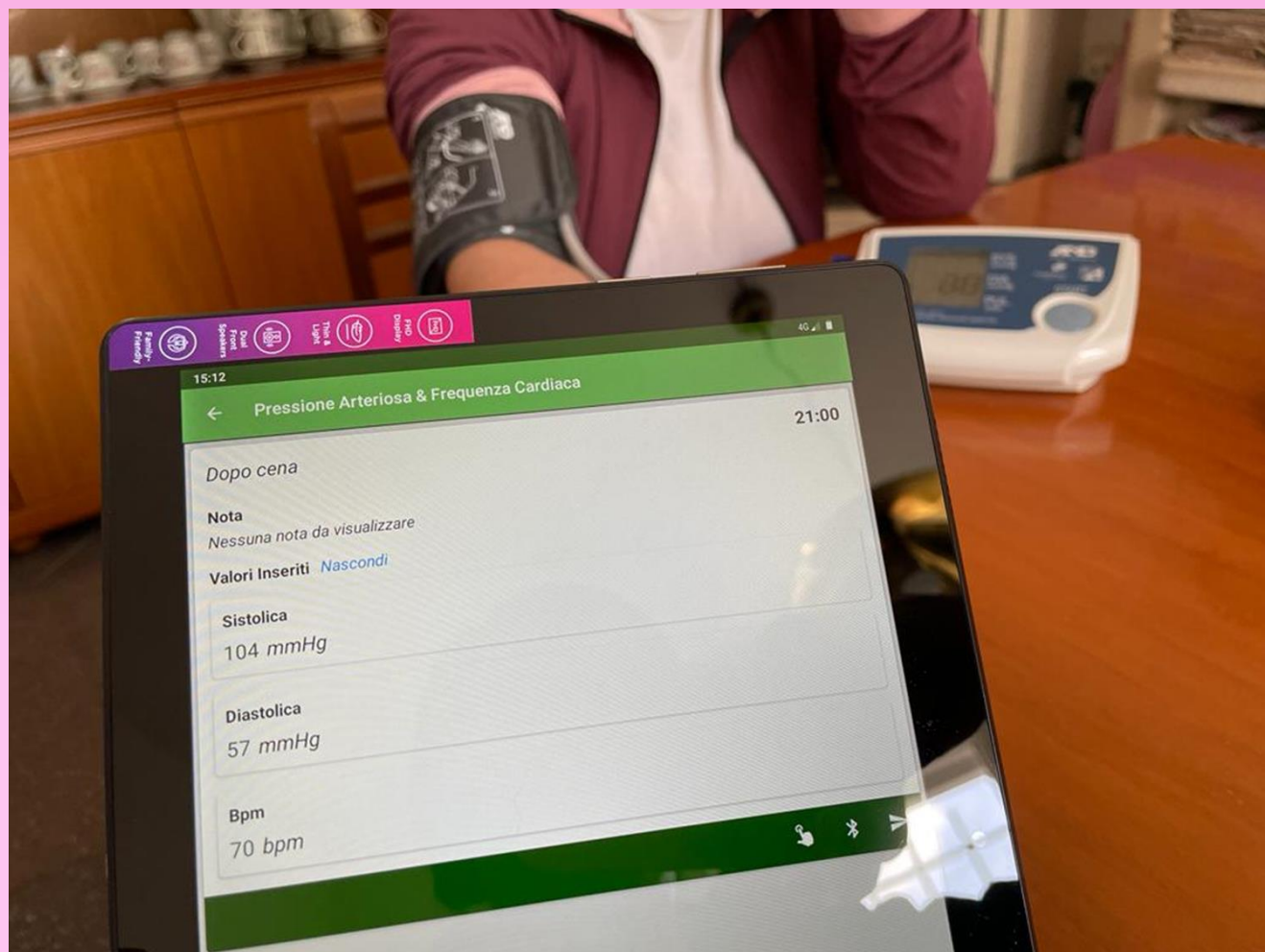
Albuminuria (mg/mmol)

12

Presenza complicanze

- Oculari
- Renali
- Cardiache
- Vascolari Periferiche
- Neurologiche
- Nessuna

Invio dati all'ambulatorio Infermieristico della
Cronicità, condivisione con MMG e possibilità
di invio allo Specialista Ospedaliero.



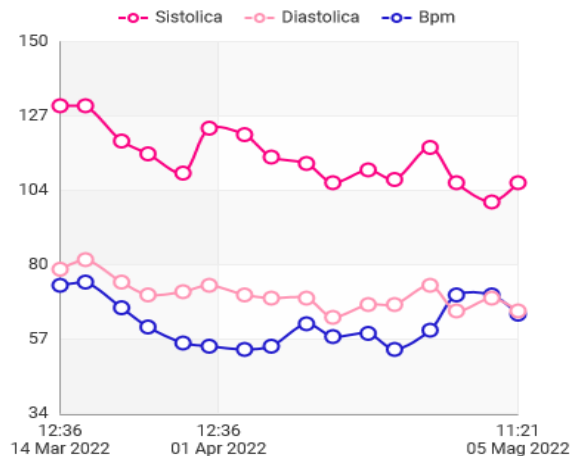
Monitoraggio a distanza dei parametri ricevuti

- Controllo della ricezione dei parametri come da PAI
- Segnalazione di eventuali anomalie al MMG
- Eventuale contatto telefonico con utente

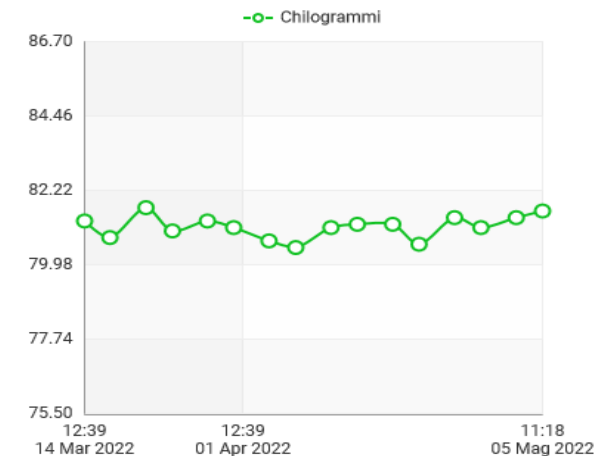


Misurazioni parametri vitali

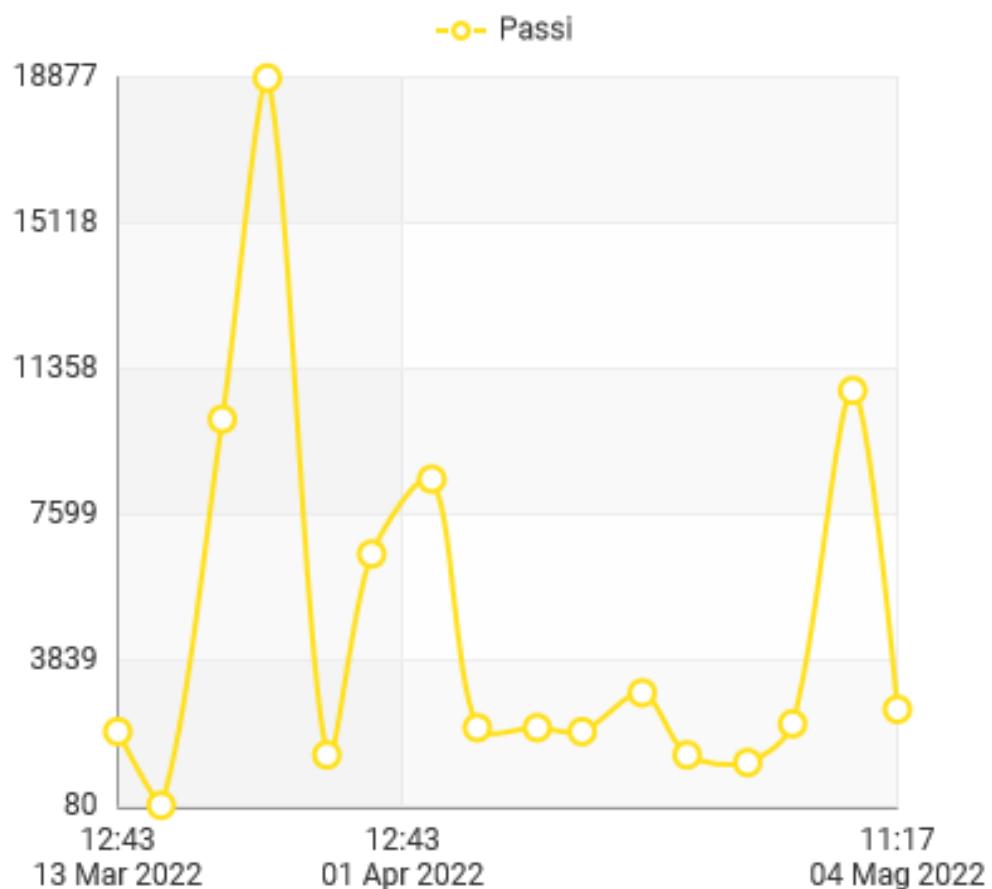
Pressione Arteriosa & Frequenza Cardiaca



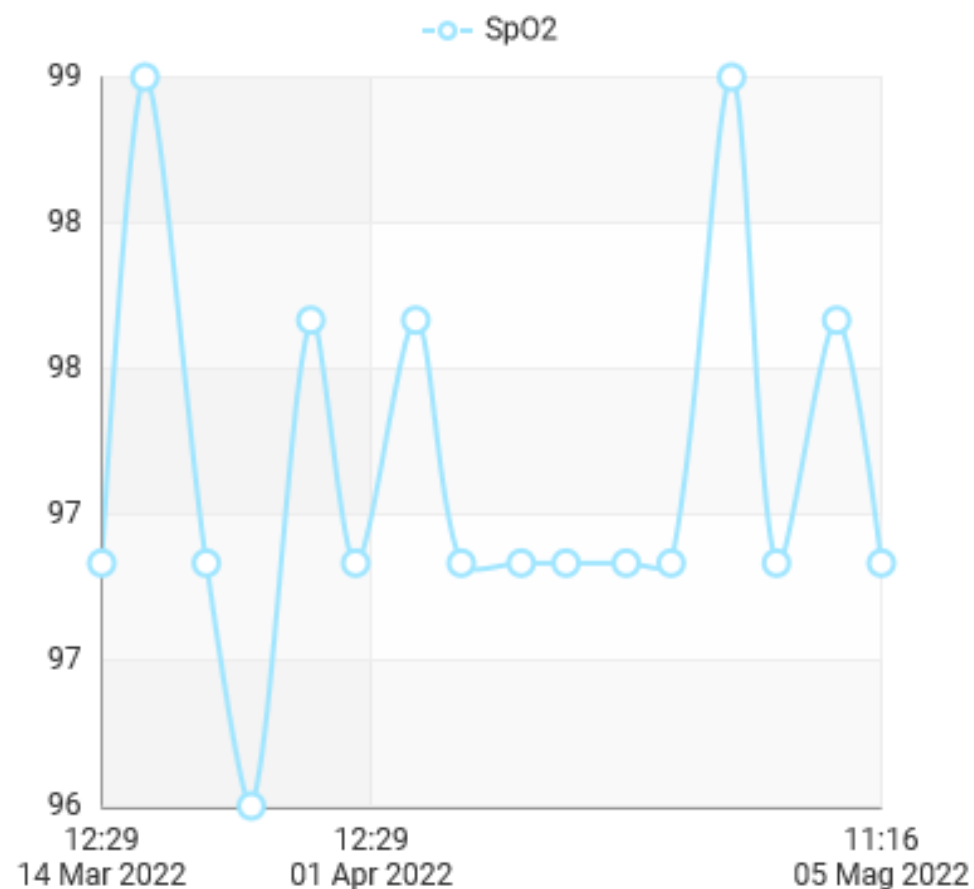
Peso



Camminata



Ossigenazione Sanguigna



Monitoraggio del progetto

Per le caratteristiche specifiche del progetto, gli indicatori di monitoraggio identificati sono finalizzati a fornire indicazioni in merito alla fattibilità e trasferibilità del modello in altri contesti territoriali regionali.

Indicatori di Processo:

- Caratteristiche della popolazione target che ha ricevuto l'intervento
- Tipologia dei monitoraggi effettuati (bassa, media, alta intensità)
- Workflow del percorso implementato a livello di singola Casa della Salute

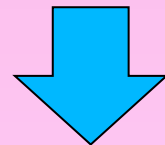
Indicatori di Esito:

- Numero totale utenti di ciascuna Casa della Salute che hanno ricevuto un dispositivo di telemedicina;
- Numero eventi gestiti con consulto in Telemedicina non esitati in ospedalizzazione
- Accettabilità/gradimento di utenti ed operatori

Fasi di avvicinamento alla chiusura del progetto:

- Febbraio 2022 – Eventuale individuazione di nuove CDS dove implementare il progetto e presentazione piano di reclutamento
- Marzo 2022 – Riunione Plenaria con le Aziende coinvolte (Workflow, questionario di gradimento, esito prima fase di implementazione 2021)
- Aprile 2022 – Relazione su avanzamento delle attività
- 22/06/2022 – Incontro conclusivo con le aziende per condivisione risultati
- 15/07/2022 – Invio relazione finale con questionari di gradimento utenti e operatori operatori

Obiettivo 2022: Raggiungere il Target previsto dal piano di reclutamento per le CDS coinvolte nel Progetto



Riscatto definitivo gratuito dei dispositivi assegnati e utilizzati

Proposte di *acquisizione* KIT inutilizzati

Nuova proposta	Ausl Romagna	Distretto Lugo	Casa della Salute Cotignola	10
Nuova proposta	Ausl Romagna	Distretto Faenza	Casa della Salute di Casola Valsenio	10
Nuova proposta	Ausl Romagna	Distretto Ravenna	Casa della Salute di Cervia	15
Nuova proposta	Ausl Romagna	Distretto Ravenna	Casa della Salute di S. Pietro in Vincoli	10

STRATEGIA NAZIONALE AREE INTERNE
AREA INTERNA ALTA VALMARECCHIA



TELEMEDICINA - 2022

Ambito di Rimini

**Prevista attivazione del Progetto:
CDS Alta Valmarecchia
CDS Valconca**

Saranno acquisiti 20 Kit composti ognuno da:

Tablet
Bilancia
Pulsiossimetro
Sfigmomanometro
Activity tracker