

E-health, tratti normativi, responsabilità e prospettive

Luigi Pais dei Mori



FNOPI

FEDERAZIONE NAZIONALE ORDINI PROFESSIONI INFERMIERISTICHE

Il sottoscritto Luigi Pais dei Mori, in qualità di Relatore
dichiara che

nell'esercizio della Sua funzione e per l'evento in oggetto, NON È in alcun modo portatore di interessi commerciali propri o di terzi; e che gli eventuali rapporti avuti negli ultimi due anni con soggetti portatori di interessi commerciali non sono tali da permettere a tali soggetti di influenzare le mie funzioni al fine di trarne vantaggio.



1. Il tema della competenza

Competenza

cum-petere: «andare insieme», far convergere in un medesimo punto

Quali competenze?

- dei professionisti
- dei cittadini
- delle aziende sanitarie
- del sistema

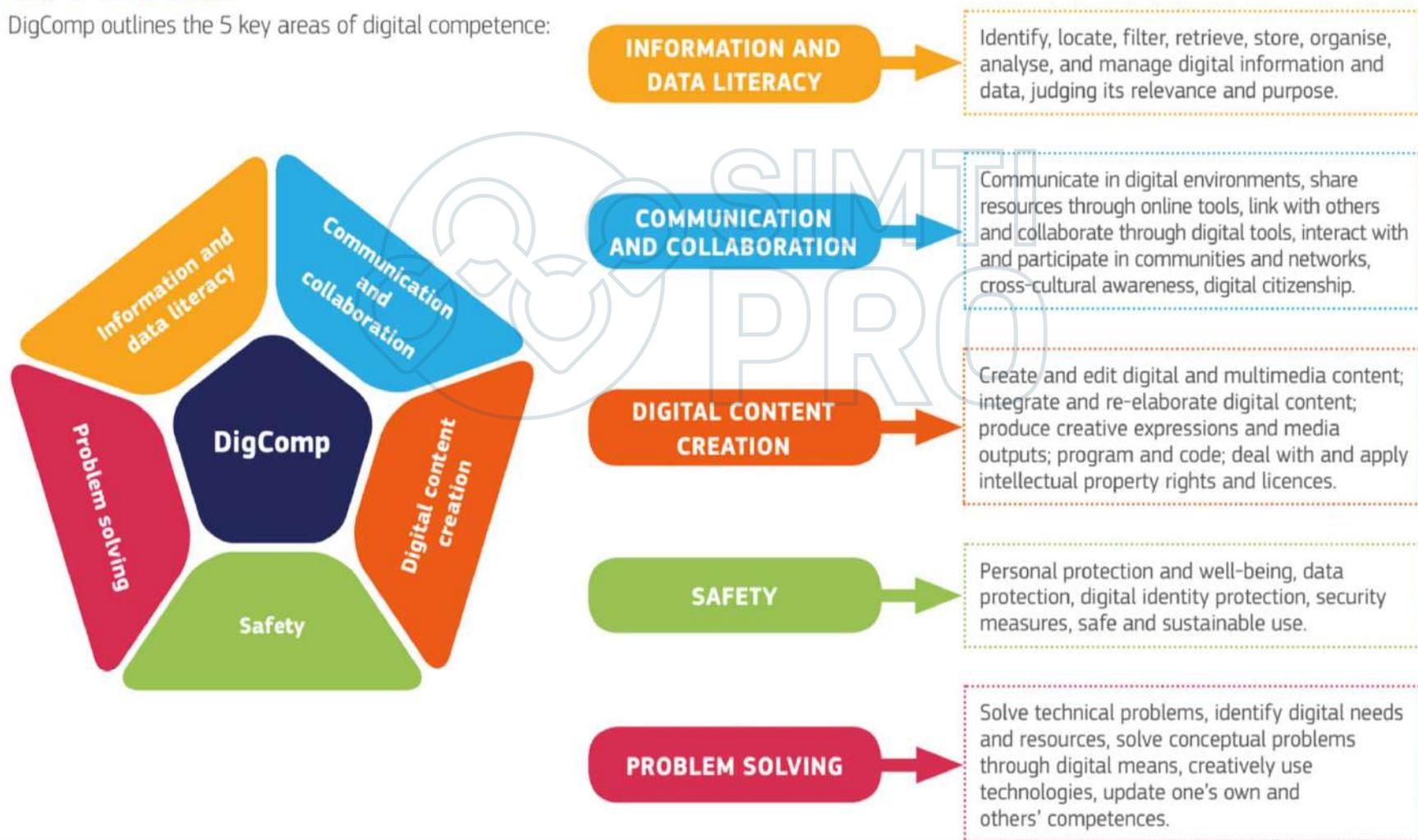


DigComp is a framework of 21 competences, clearly defined through learning outcomes – **what a learner knows, understands and is able to do** – that describe what it means to be digitally competent. The learning outcomes are mapped across 8 different levels of progression, from beginner to highly specialised.

There are 3 key building blocks to understanding DigComp: **areas, competences and proficiency levels**. Read on to find out more.

1. Areas

DigComp outlines the 5 key areas of digital competence:



2. Competences

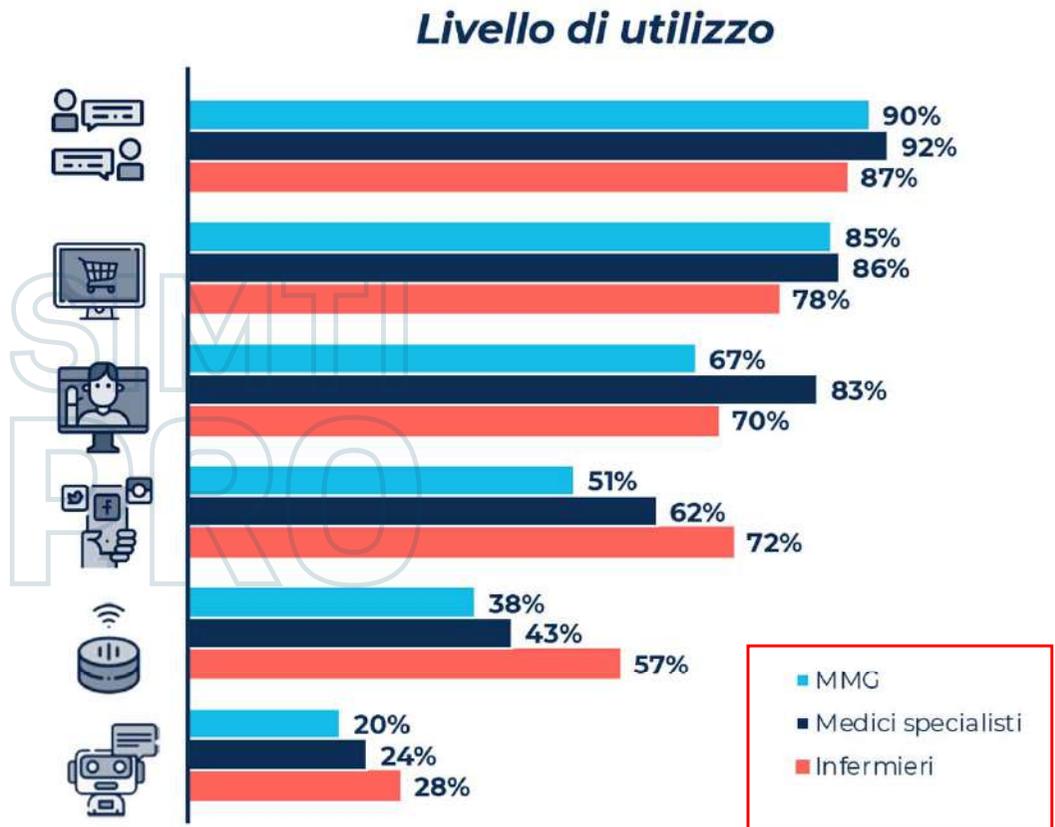
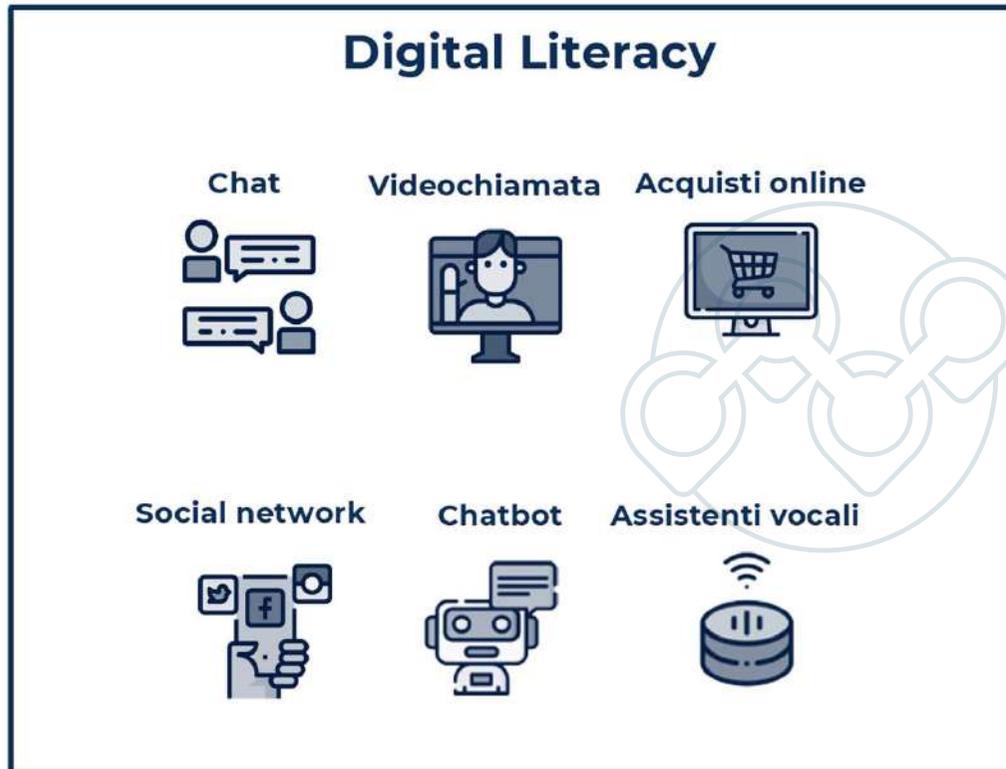
The DigComp areas are expanded into **21 competences that make up digital competence.**

Each competence is explained through a brief descriptor (see p. 6 and 7).

**Download
versione
2.1 ITA**



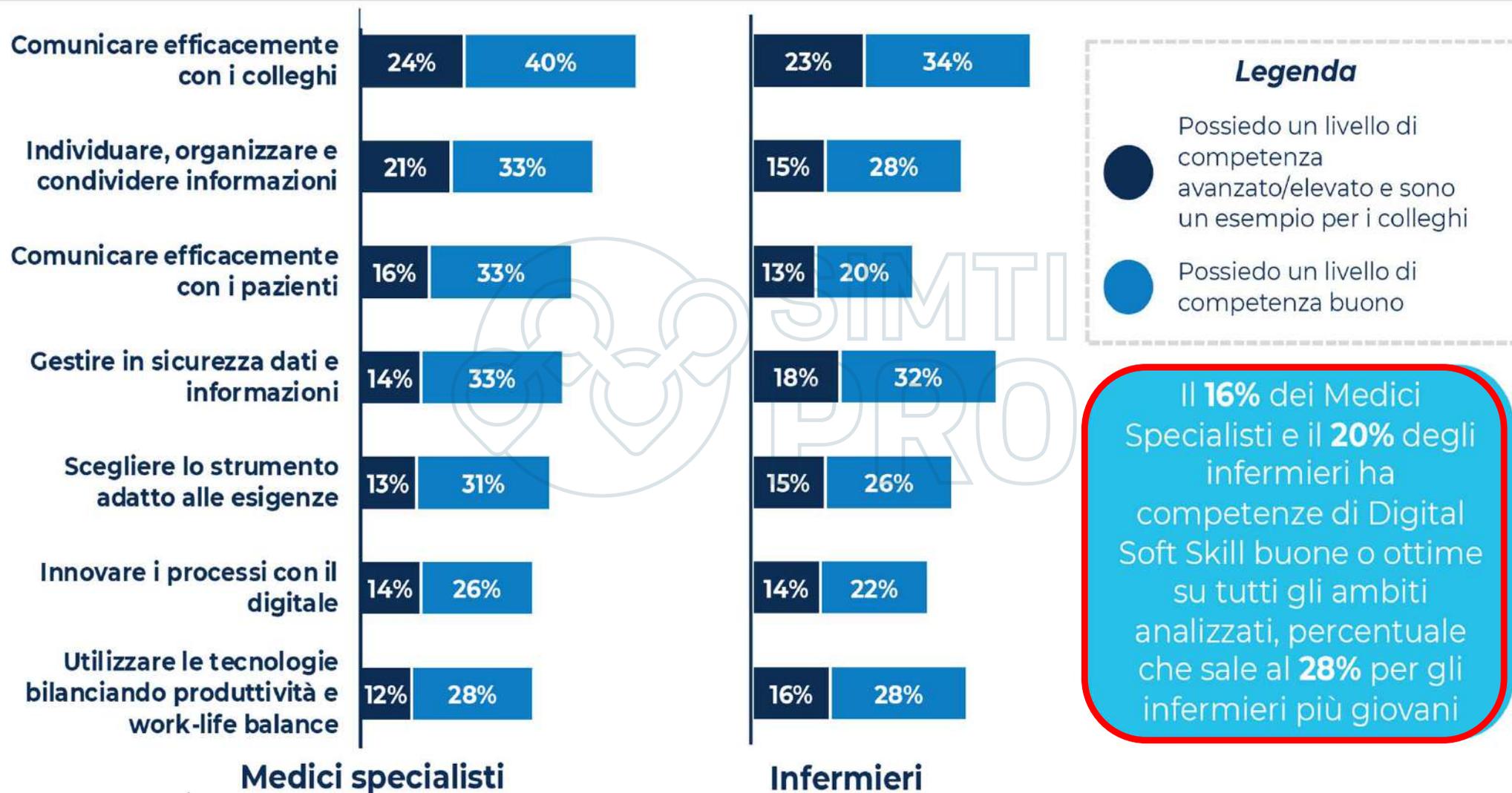
1.1 Il cammino dei professionisti



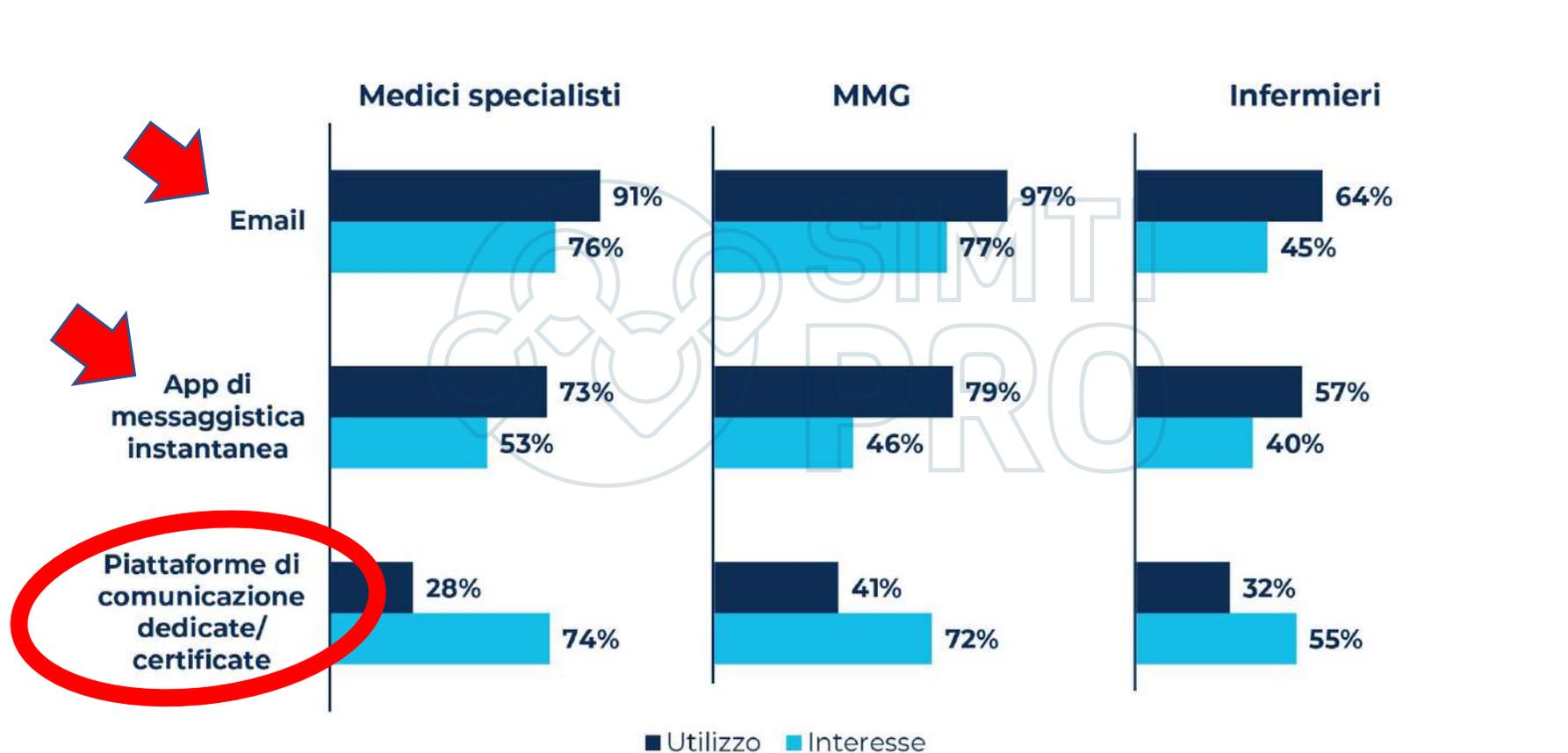
Le Digital soft skill dei professionisti sanitari

4° incontro dell'AB

30.03.22



La comunicazione (professionale) digitale con le persone assistite negli ultimi 2 anni

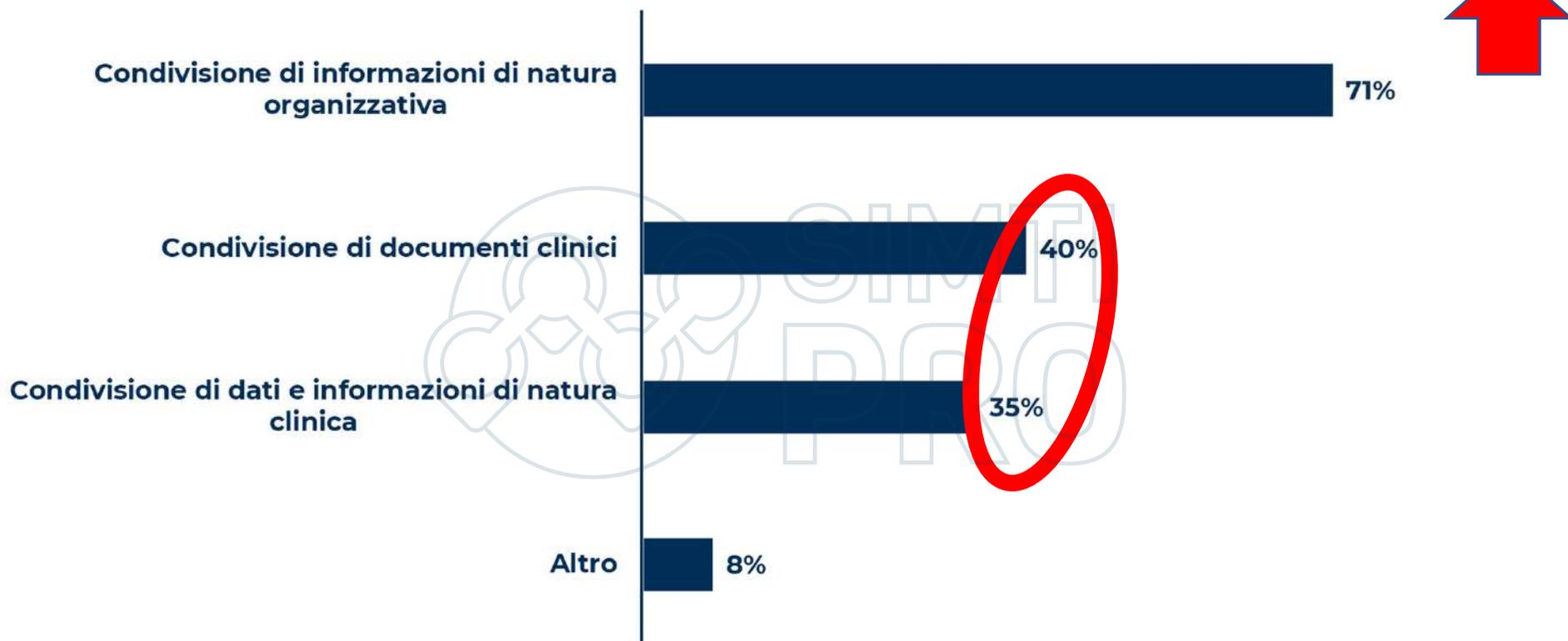


Campione: 2075 medici specialisti, 310 MMG e 3221 infermieri | Fonte: Osservatorio Sanità Digitale

Grafico 2

Gli strumenti di comunicazione tra professionisti sanitari e paziente (Base: 2075 medici specialisti, 310 MMG e 3221 infermieri)

Quali tipologie di informazioni/documenti scambia attraverso strumenti digitali quando comunica con gli assistiti?



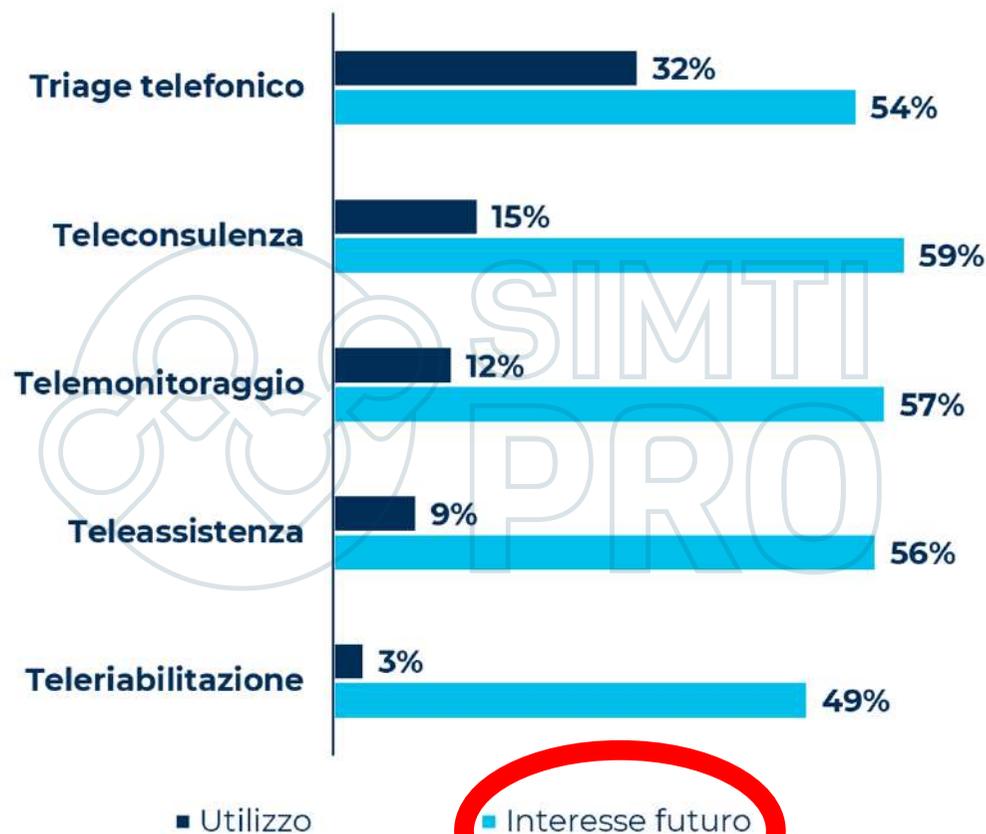
La comunicazione interprofessionale

Quali tipologie di informazioni/documenti scambia attraverso strumenti digitali quando comunica con altri professionisti sanitari?



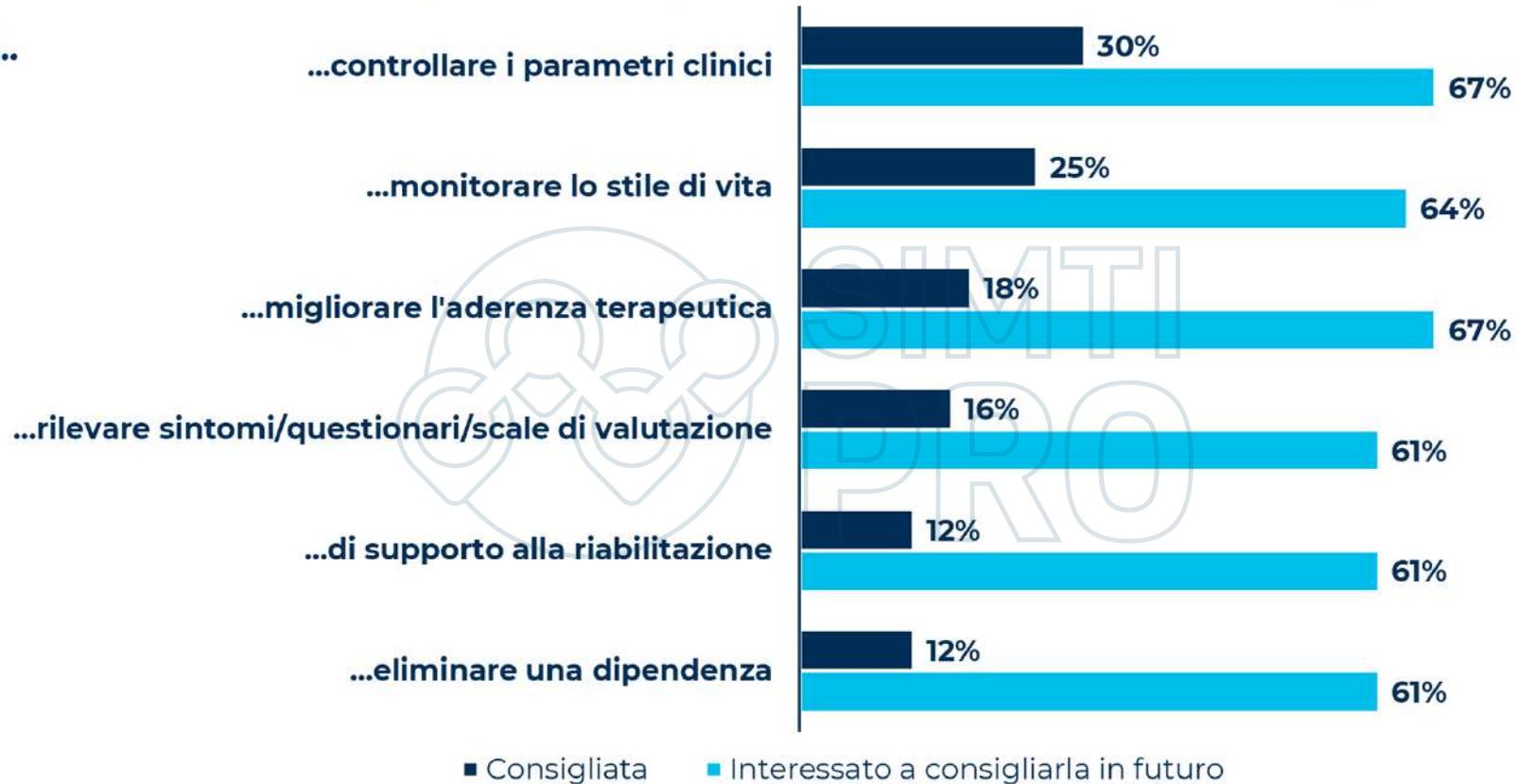
Una «nuova» governance della salute: dal tele- alla connected health

Relativamente ai seguenti servizi di Telemedicina o di contatto a distanza con l'assistito, quali ha utilizzato nell'ultimo anno? Quali vorrebbe utilizzare in futuro?



Riguardo alle App scaricabili su pc/smartphone per il monitoraggio della salute e dello stile di vita del paziente, potrebbe indicare se le è capitato di consigliarne l'utilizzo e se è interessato a consigliarle in futuro?

App per...



The Topol Review

Preparing the healthcare workforce to deliver the digital future

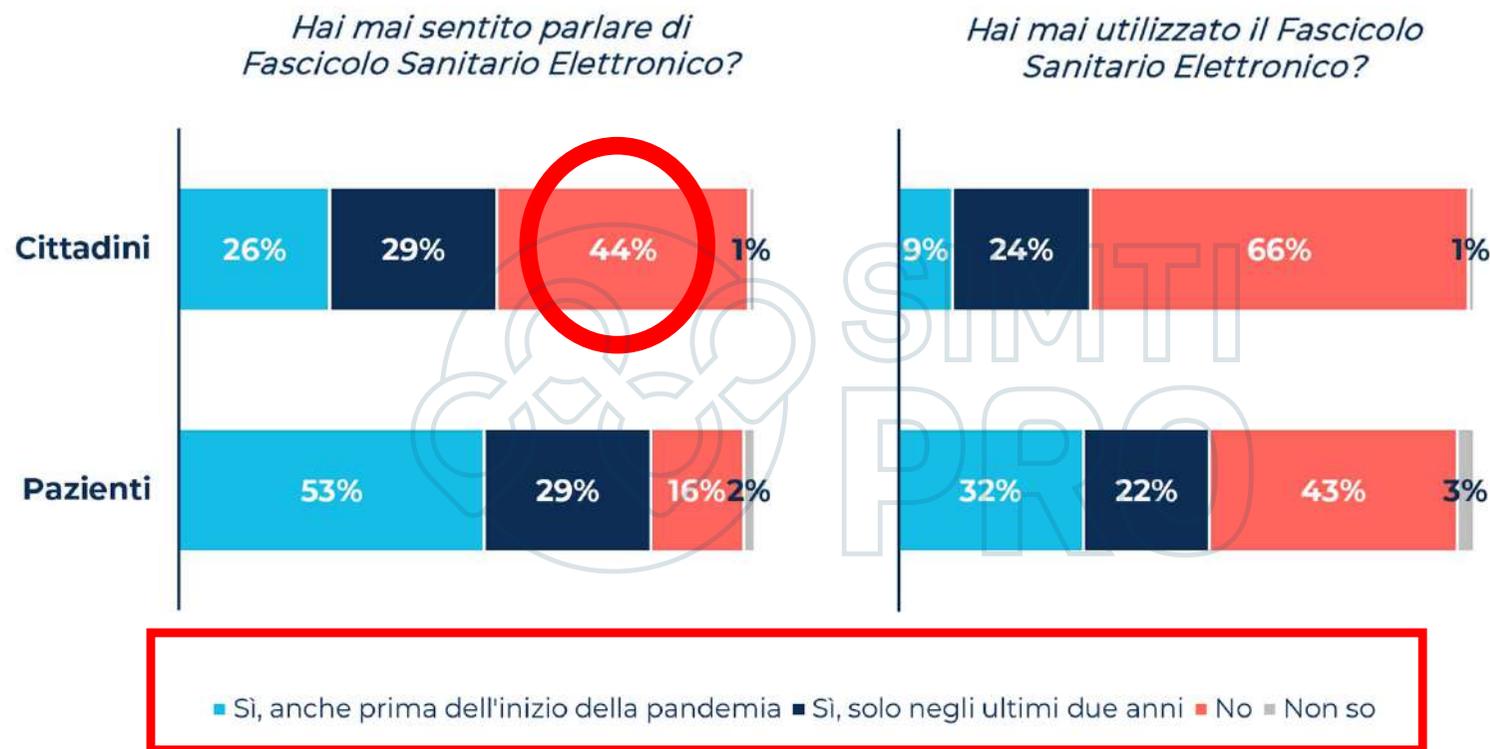
An independent report on behalf of the
Secretary of State for Health and Social Care
February 2019



Suggerimento di
lettura



1.2 Il cammino dei cittadini



Campione: 1000 cittadini e 386 pazienti | Fonte: Osservatorio Innovazione Digitale in Sanità e Doxapharma

Grafico 3

La conoscenza e l'utilizzo del FSE da parte dei cittadini e dei pazienti italiani (Campione: 1000 cittadini e 386 pazienti)

1.3 Il cammino delle aziende sanitarie

Cartella Clinica Elettronica:

- il 64% delle Direzioni Strategiche ritiene l'ambito molto rilevante
- il 60% delle aziende intendeva investire in questo ambito nel 2022

Tele-:

- il 56% delle Direzioni Strategiche ritiene l'ambito importante
- il 58% aziende intende investire in questo ambito a breve

Fondi PNRR

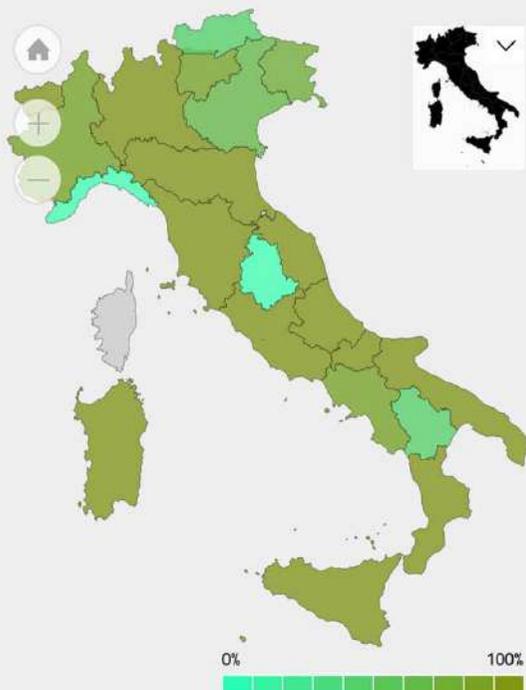
- il 46% delle Direzioni Strategiche dichiara «poca chiarezza» su come utilizzare le risorse del PNRR

Fascicolo Sanitario Elettronico:

- l'integrazione dei dati tra Regioni e a livello centrale è un investimento importante per il 47% delle Direzioni Strategiche

Campione: 135 aziende sanitarie italiane (anno 2022)

Monitoraggio e Cruscotto FSE



JS map by amCharts

Monitoraggio di Attuazione: Percentuale di servizi del Fascicolo realizzati

Regioni attive

21

Regioni in regime di sussidiarietà

4

Referti digitalizzati

415.156.677

FSE attivi

57.663.021

Regioni in regime di sussidiarietà

Abruzzo

Calabria

Campania

Sicilia

<https://www.fascicolosanitario.gov.it/it> - dati al 12/02/2023

1.4 Il cammino del sistema

(le idee camminano sulle gambe degli uomini, ma servono soldi)

- Il match ideale: disponibilità, idee e player
- Nel 2021 la spesa per la sanità digitale in Italia è stata pari a 1,69 Mld di euro (1,3% della spesa sanitaria pubblica)
- L'aumento sul 2020 è stato del 12%
- IL PNRR destina 2,8 Mld all'innovazione digitale in sanità

Telemedicina – Mission 6 Component 2 Piattaforma Nazionale di governance e diffusione della Telemedicina

TdL 1 - Informazione/Formazione

7° incontro – 29/04/22



SIMTI
PRO



Ministero della Salute



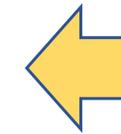
Italiadomani

PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

Almaviva

intellera
consulting

2. Il LUNGO cammino della norma



Download

"Telemedicina a beneficio dei pazienti, sistemi sanitari e società", del 4 novembre 2008 - Comunicazione europea (COM-2008-689)

È tempo che la telemedicina migliori la vita dei pazienti ed offra nuovi strumenti ai professionisti della sanità: la telemedicina può essere d'aiuto nell'affrontare le sfide principali per i sistemi sanitari e può offrire opportunità considerevoli all'industria europea.



10 luglio 2012, l' Assemblea generale del Consiglio Superiore di Sanità approva le prime Linee di indirizzo nazionali sulla Telemedicina

TELEMEDICINA					
CLASSIFICAZIONE		AMBITO	PAZIENTI		RELAZIONE
TELEMEDICINA SPECIALISTICA	TELE VISITA	sanitario	Può essere rivolta a patologie acute, croniche, a situazioni di post-acuzie	Presenza attiva del Paziente	B2C B2B2C
	TELE CONSULTO			Assenza del Paziente	B2B
	TELE COOPERAZIONE SANITARIA			Presenza del Paziente, <i>in tempo reale</i>	B2B2C
TELE SALUTE		sanitario	E' prevalentemente rivolta a patologie croniche	Presenza attiva del Paziente	B2C B2B2C
TELE ASSISTENZA		socio-assistenziale	Può essere rivolta ad anziani e fragili e diversamente abili		



Recepite dalla Conferenza Stato – Regioni – PPAA il 20.02.2014

Art. 4

(Clausola di invarianza finanziaria)

1. Alle attività provenienti dall'attivazione delle presenti Linee di indirizzo si provvederà nei limiti delle risorse umane, strumentali e finanziarie previste dalla legislazione vigente e comunque senza nuovi o maggiori oneri a carico della finanza pubblica.

Rapporto ISS COVID-19 n. 12/2020 - Indicazioni ad interim per servizi assistenziali di telemedicina durante l'emergenza sanitaria COVID-19.



SIMTI
PRO



17 dicembre 2020, la Conferenza Stato - Regioni approva le indicazioni nazionali per l'erogazione di prestazioni in Telemedicina

INDICAZIONI NAZIONALI PER L'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI IN TELEMEDICINA

27 ottobre 2020

Versione 4.4



Sommario

Premessa	2
Opportunità e ambiti di applicazione della telemedicina	3
Definizione delle prestazioni di telemedicina trattate in questo documento e indicazioni delle condizioni per l'erogazione	5
Sistema delle Regole per l'erogazione delle prestazioni sanitarie a distanza	9
1. <u>Sistema remunerativo/tariffario</u> , prescrizione, prenotazione, rendicontazione.	9
2. Adesione informata del paziente	10
3. <u>Responsabilità sanitaria</u> durante attività di telemedicina	10
4. Comunicazione dell'esito della prestazione sanitaria erogata in modalità tele visita	11
Prestazioni sanitarie a distanza: elementi e standard necessari	12
1. Strumenti a supporto delle attività del personale sanitario (medico)	12
2. Strumenti di supporto per il paziente	13
3. Standard di Servizio per l'erogazione di prestazioni in telemedicina	13
Limiti di applicazione delle prestazioni di telemedicina a domicilio	14
Riferimenti normativi	15

9 aprile 2021, la Conferenza Stato - Regioni approva il documento “Indicazioni nazionali per l’erogazione di prestazioni e servizi di teleriabilitazione da parte delle professioni sanitarie”

SI CONVIENE

1. di approvare il documento recante “Indicazioni nazionali per l’erogazione di prestazioni e servizi di teleriabilitazione da parte delle professioni sanitarie”, che nel testo allegato sub A) costituisce parte integrante del presente atto, quale riferimento unitario nazionale per l’erogazione di prestazioni e servizi di teleriabilitazione, da parte dei professionisti sanitari, e per il loro corretto inserimento nei processi di abilitazione e riabilitazione e presa in carico dei pazienti, offerti dal SSN, nei termini di cui in premessa;



DM 29 aprile 2022 - Linee guida organizzative contenenti il modello digitale per l'attuazione dell'assistenza domiciliare (Milestone EU M6C1-4)

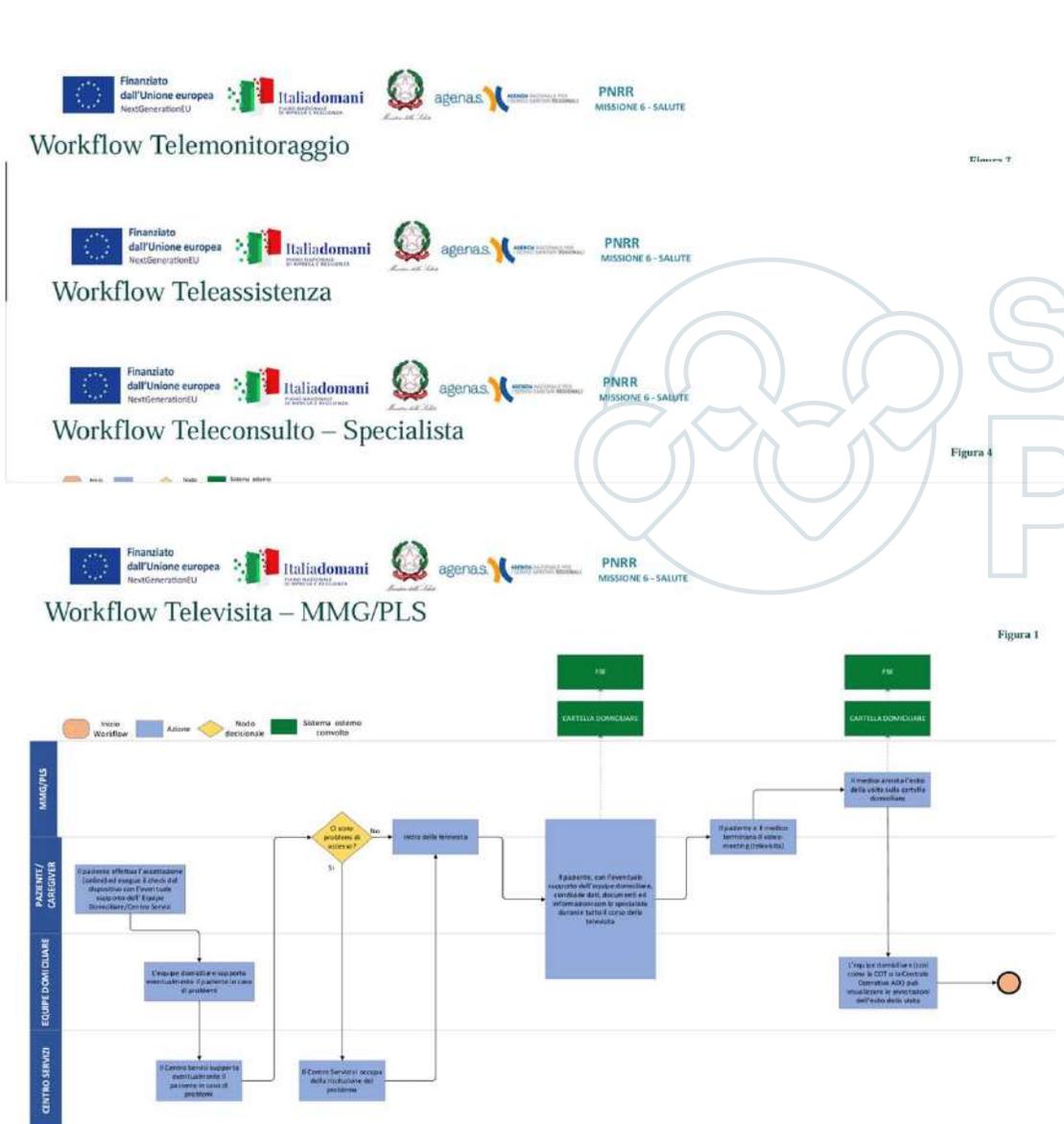


Figura 3

Figura 4

Figura 1



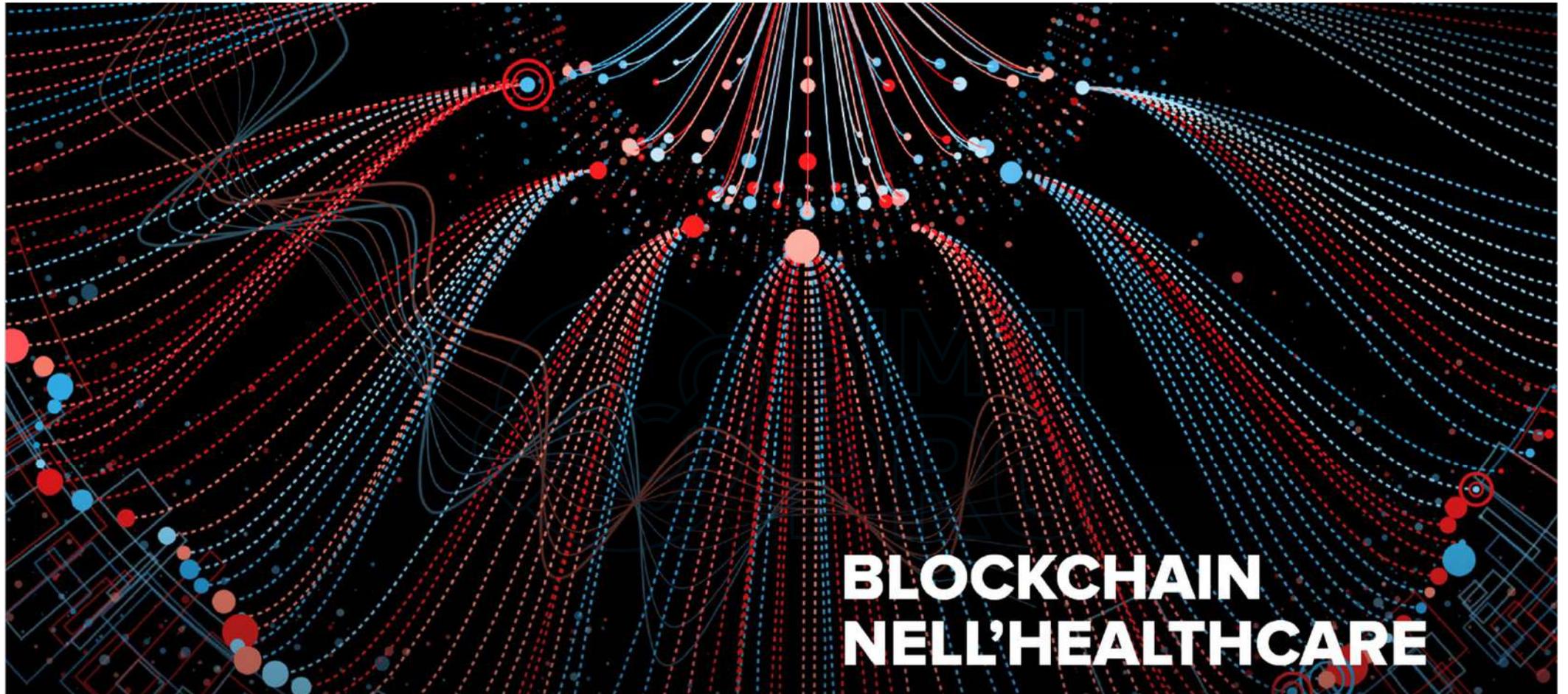
02/11/2022, pubblicate in G.U. le «Linee guida per i servizi di telemedicina - Requisiti funzionali e livelli di servizio»

Nasce un nuovo tipo di fragilità e un nuovo tipo di povertà: quella **DIGITALE**



L'eleggibilità clinica è a giudizio insindacabile del medico, che, in base alle condizioni cliniche e sociali del paziente, valuta se proporre al paziente i servizi di telemedicina (ad esempio, una visita di controllo in modalità televisita). Saranno, inoltre, valutate sia l'idoneità che la dotazione tecnologica di cui il paziente dispone (es. *smartphone* con caratteristiche adeguate all'installazione di specifiche *app* per la televisita), e la capacità di utilizzo degli appositi *kit* per la telemedicina. In quest'ultimo caso può anche essere necessario un sopralluogo per verificare le caratteristiche fisiche, impiantistiche ed igieniche del domicilio del paziente. Contestualmente andranno verificati gli aspetti connessi con la *digital literacy* del paziente e/o del *caregiver* al fine di valutare l'appropriatezza dei dispositivi e il grado di autonomia nell'uso.

3. L'infinito tema della sicurezza



Matrice di posizionamento

- **Maturità del mercato:** sono in corso delle sperimentazioni inerenti allo use-case analizzato?
- **Compliance normativa:** la blockchain è compliant con le norme vigenti oppure occorre una regolamentazione ad hoc per il caso d'uso?
- **Business model enabler:** la blockchain abilita nuovi modelli di business oppure permette solo di efficientare e/o automatizzare processi?
- **Ecosistema necessario:** la tecnologia blockchain ha un impatto positivo significativo anche in uno scenario con pochi attori o è necessario coinvolgere l'intera supply chain per creare valore/perchè sia efficace?
- **Maturità tecnologica:** qual è il livello di digitalizzazione della industry oggetto di analisi?

Anagrafica pazienti



**ANAGRAFICA
PAZIENTI**

POSIZIONAMENTO DELLO USE CASE



La presa in carico - PDTA



**PRESA IN
CARICO**

POSIZIONAMENTO DELLO USE CASE



Passaporto sanitario



**PASSAPORTO
SANITARIO**

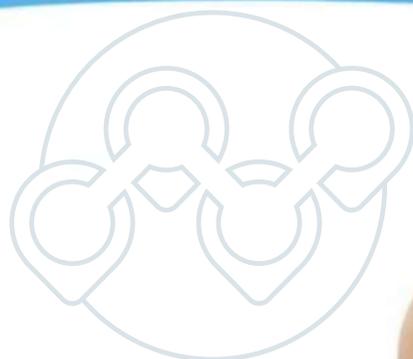
POSIZIONAMENTO DELLO USE CASE



Siamo pronti?

NO, MA SIAMO FIDUCIOSI
(ANCORA PER UN PO')

THANK YOU



SIMTI
PRO

luigi.paisdeimori@fnopi.it