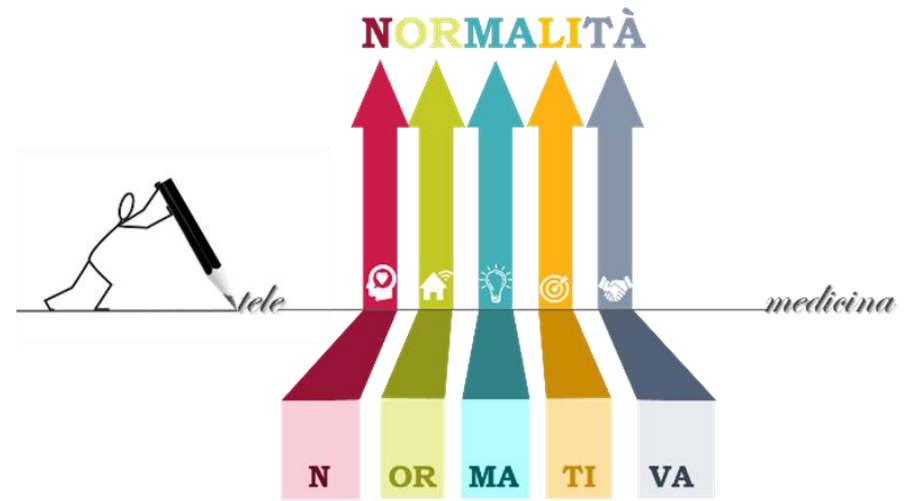


# Telemedicina: dalla NORMAtiva alla NORMAlità



## Il racconto di un'esperienza

**Patrizia Rocca**  
Responsabile SS Telemedicina ASST-Bergamo Est

Plenaria di avvio dei corsi manageriali  
Martedì 23 aprile 2024



Ministero della Salute

20 febbraio 2014

**TELEMEDICINA**  
Linee di indirizzo nazionali

Modalità di erogazione di servizi di **assistenza sanitaria**, tramite il ricorso a **tecnologie innovative**, in particolare alle **Information and Communication Technologies (ICT)**, in situazioni in cui il **professionista della salute ed il paziente** (o due professionisti) **non si trovano nello stesso luogo**.

Comporta la **trasmissione sicura di informazioni e dati di carattere clinico-assistenziale**, nella forma di **testi, suoni, immagini o altre forme**, necessari per **la prevenzione, la diagnosi, il trattamento e il successivo controllo dei pazienti**.



Regione Lombardia  
LA GIUNTA

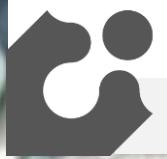
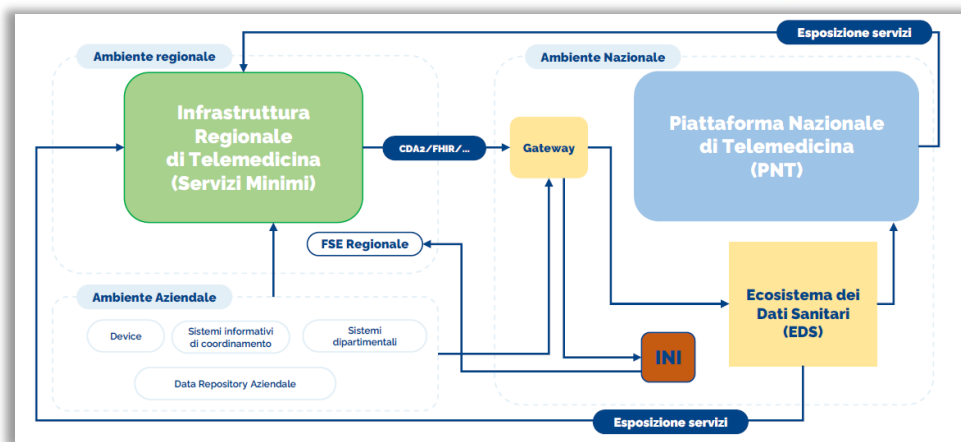
DELIBERAZIONE N° XI / 3528 Seduta del 05/08/2020

Presidente	<b>ATTILIO FOMANA</b>	
Assessori regionali	FABRIZIO SALA, Vice Presidente STEFANO BOLOGNINI MARTINA CAMBIAGHI DAVIDE CARLO CAPARINI RAFFAELE CATTANEO RICCARDO DE CORIATO MELANIA DE NICHILO RIZZOLI PIETRO FORONI	GIULIO GALLERA STEFANO BRUNO GALLI LARA MAGONI ALESSANDRO MATTINZOLI SILVIA PIANI FABIO ROLFI MASSIMO SERTORI CLAUDIA MARIA TERZI

Con l'assistenza del Segretario: Enrico Gasparini  
Su proposta dell'Assessore Giulio Gallera

Oggetto:  
INDICAZIONI PER L'ATTIVAZIONE DI SERVIZI SANITARI EROGABILI A DISTANZA (TELEVISITA)





# INT e IRT: cosa sono e a che punto siamo



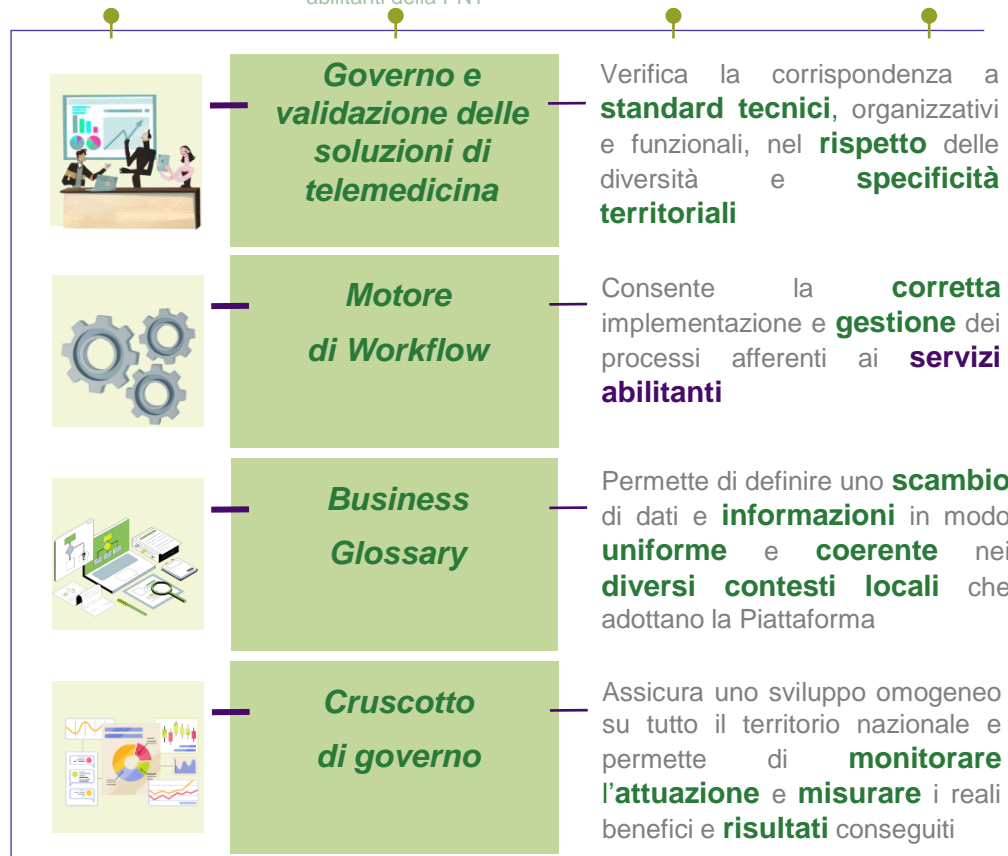
## Infrastruttura Nazionale di telemedicina

**16/03/2022**  
Avviso per la definizione della PNT

**08/03/2023**  
Conclusa procedura affidamento concessione per la progettazione, realizzazione e gestione dei servizi abilitanti della PNT

**30/11/2023**  
Conclusa la verifica di conformità della PNT

**2024**  
Fase di avvio e consolidamento



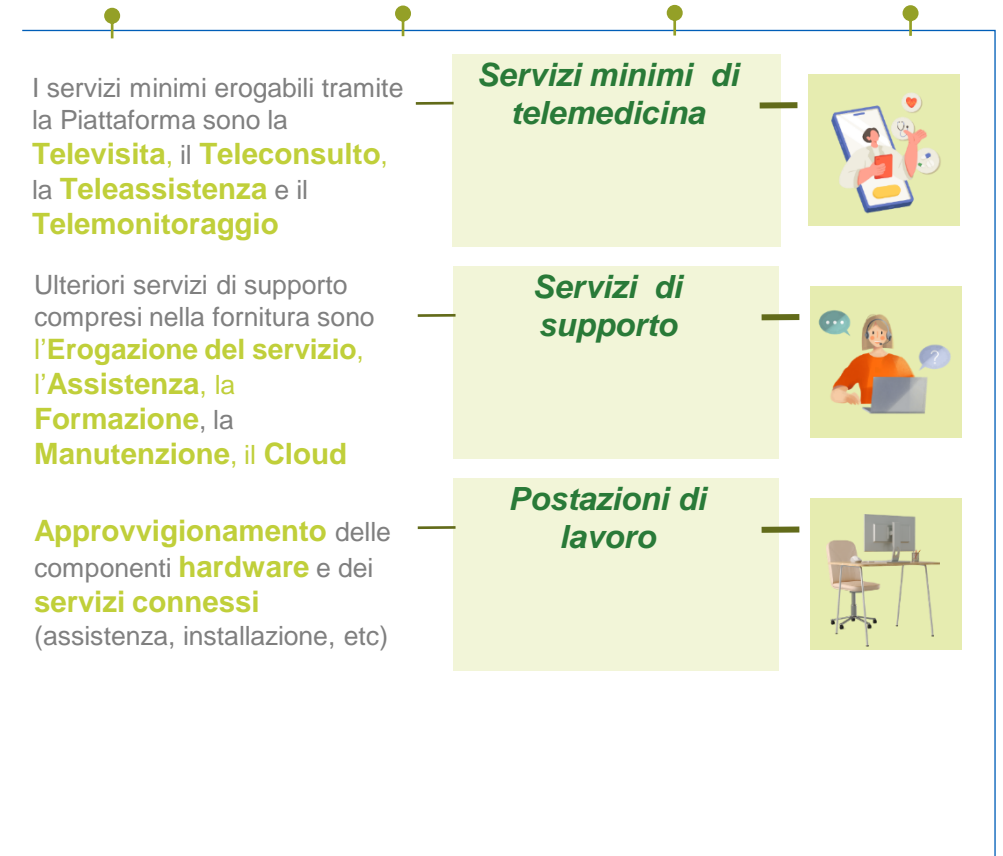
## Infrastruttura Regionale di telemedicina

**06/2023**  
Pubblicazione gara

**12/2023**  
Aggiudicazione gara

**05/2024**  
Stipula dei contratti

**07/2024 – 12/2024**  
Esecuzione della fornitura



## Modello organizzativo



*Le idee semplici escono dai libri, quelle complesse, invece, restano nella polvere delle biblioteche*

*Giuseppe Tobia*





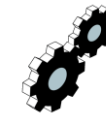
### Six essential elements / key components of telemedicine

Bashshur (University of Michigan Health System), 1975

- 1 The **geographical separation** between the two actors;
- 2 The use of **technology** in place of “face-to-face” interaction;
- 3 The presence of a **healthcare worker** on one side and a **patient** on the other and possibly other **staff necessary for organizing and carrying out the activity**;
- 4 A **system** and **organization** available for system development and maintenance;
- 5 The use of **clinical protocols** to best treat the patient;
- 6 **Standard regulations** of behavior and use in order to have a single model wherever doctors and patients are located.



Innovazione  
tecnologica



Interdipendenza –  
integrazione



Protocolli clinici  
Analisi del bisogno



Bashshur RL. 1975. Telemedicine and medical care.

In Telemedicine: Explorations in the Use of Telecommunications in Healthcare, ed. RL Bashshur, PA Armstrong, ZI Youssef. Springfield, IL: Thomas. 356 pp.



## Un case study: lo scompenso cardiaco

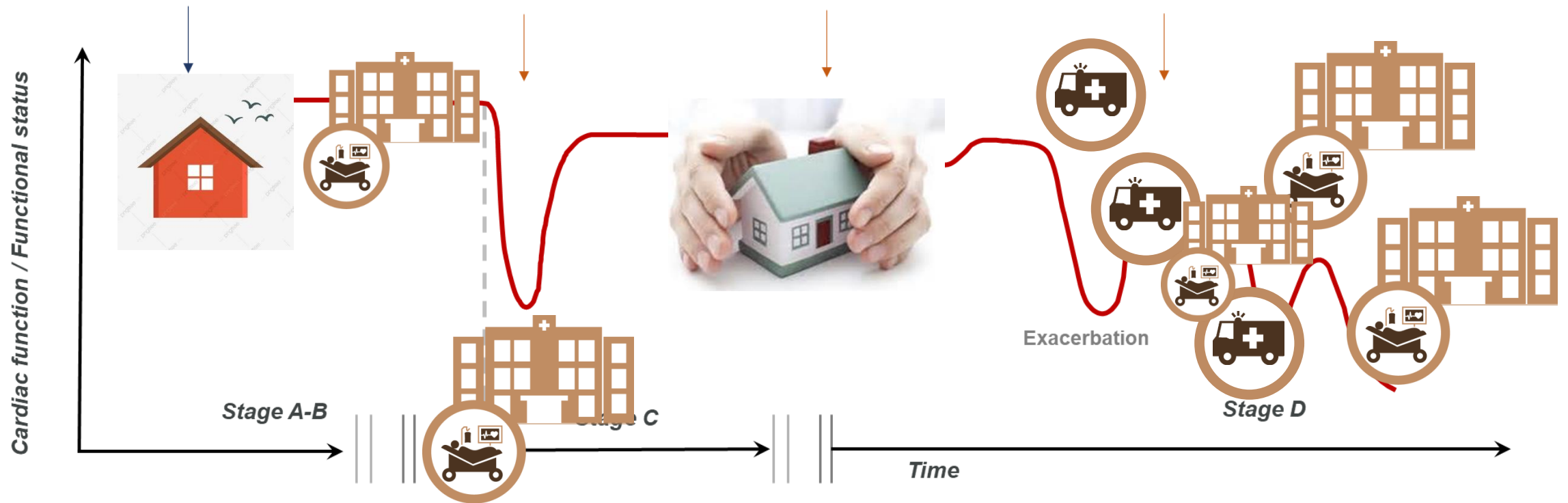


«*Sig.r Mario*»



# Scompenso Cardiaco: la storia vista dal «Sig. Mario»

- **Prevenzione Scompenso cardiaco**
- **Insorgenza Scompenso Cardiaco**
- **Scompenso Cardiaco stabile** → cronico
- **Scompenso Cardiaco Riacutizzato**





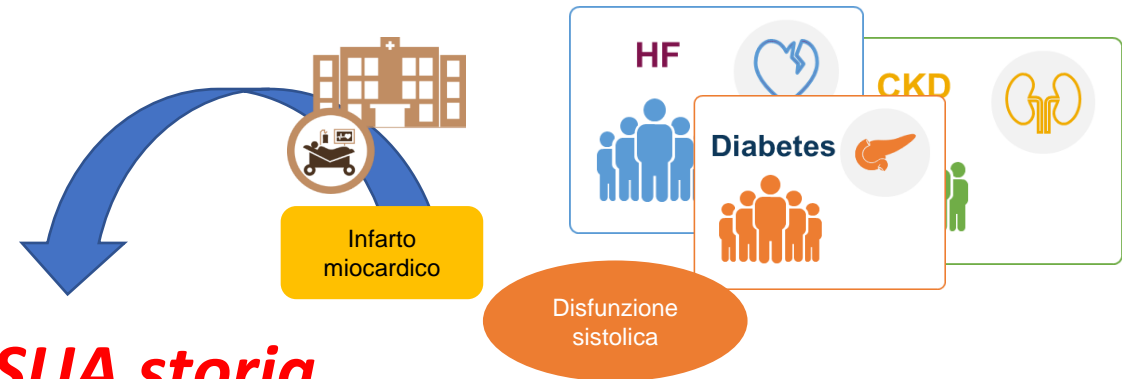
# Scompenso Cardiaco: la storia del «Sig. Mario» spiegata a Caterina, 10 anni, mia figlia

- Prevenzione Scompenso cardiaco
- Insorgenza Scompenso Cardiaco
- Scompenso Cardiaco stabile → cronico
- Scompenso Cardiaco Riacutizzato

Cardiac function / Functional status



## *Il Sig.r Mario ha una SUA storia clinica...*



**... e UNA SUA storia.**

*E' un pensionato, ama giocare a carte il Venerdì sera con gli amici al bar, abita con Celeste sua moglie -invalida al 100%-, è padre di Anna -parrucchiera, 3 figlie, un marito che lavora a 45 Km da casa-, è fratello di Carolina-vive da sola e ha solo Mario nella vita-*

**Come si «cura» ?**

*«Se un medico cura nello stesso modo due pazienti, in uno dei due casi sbaglia» S.Freud*



**MODELLO  
ORGANIZZATIVO  
«VERTICALE»**

?

**MODELLO ?**

**PDTA  
DM 77 (CdC, IFeC, EVM,  
COT, Ospedale di  
Comunità)  
PAI**



**Telemedicina**



# TELEMEDICINA SCOMPENSO CARDIACO CRONICO



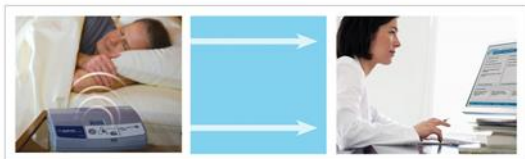
Telemonitoraggio

App

Monitoraggio frequente dei *segni/sintomi* attraverso una **APP** per il paziente



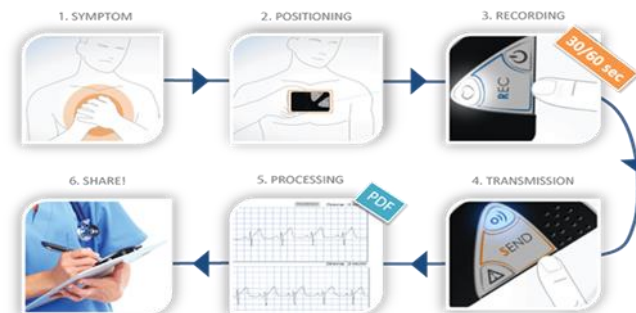
Remote-monitoring



Teleriabilitazione



Teleassistenza  
infermieristica



Televisita

Teleconsulto



# Modello organizzativo



## PROGETTO ASSENSO (ASST BERGAMO-EST PER LO SCOMPENSO CARDIACO) APPLICAZIONE DEL PDTA PER LA CURA E LA GESTIONE DELLO SCOMPENSO CARDIACO-ASST Bergamo EST



Dipartimento Medico

SCOMPENSO  
CARDIACO  
ACUTO-INSTABILE

Sub Acuti

SCOMPENSO CARDIACO  
SUB-ACUTO

Dipartimento Riabilitativo  
CdC Calcinante (ex P.O.T.)  
Medici di Assistenza Primaria

SCOMPENSO CARDIACO  
CRONICO

Dipartimento Riabilitativo

SCOMPENSO CARDIACO  
STABILIZZATO  
FRAGILITA'  
COMORBILITA'

Ambulatorio SCOMPENSO CARDIACO



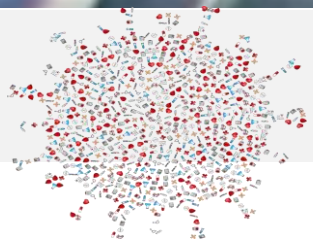
Telemedicina



Sistema Socio Sanitario

Regione  
Lombardia  
ASST Bergamo Est





# Stress Test

Modello organizzativo



Sistema Socio Sanitario

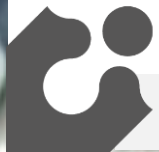
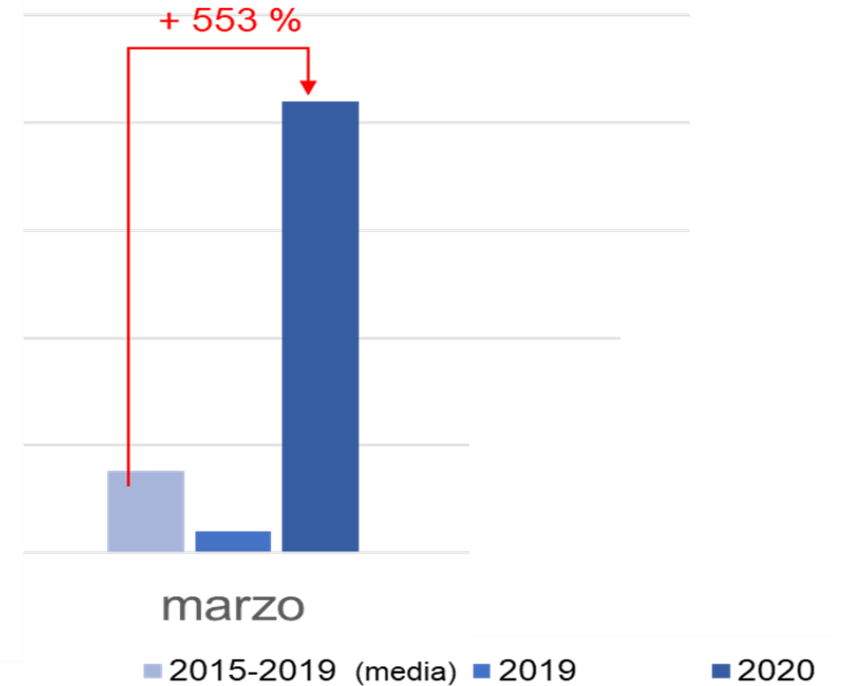
Regione Lombardia

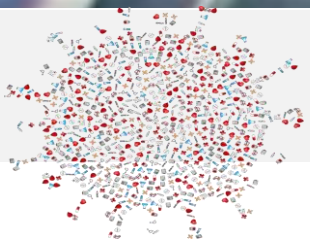
ASST Bergamo Est

**TELEMEDICINA**  
**SCOMPENSO CARDIACO CRONICO**

Provincia di Bergamo → 568%

Mortalità pazienti ambulatorio SC





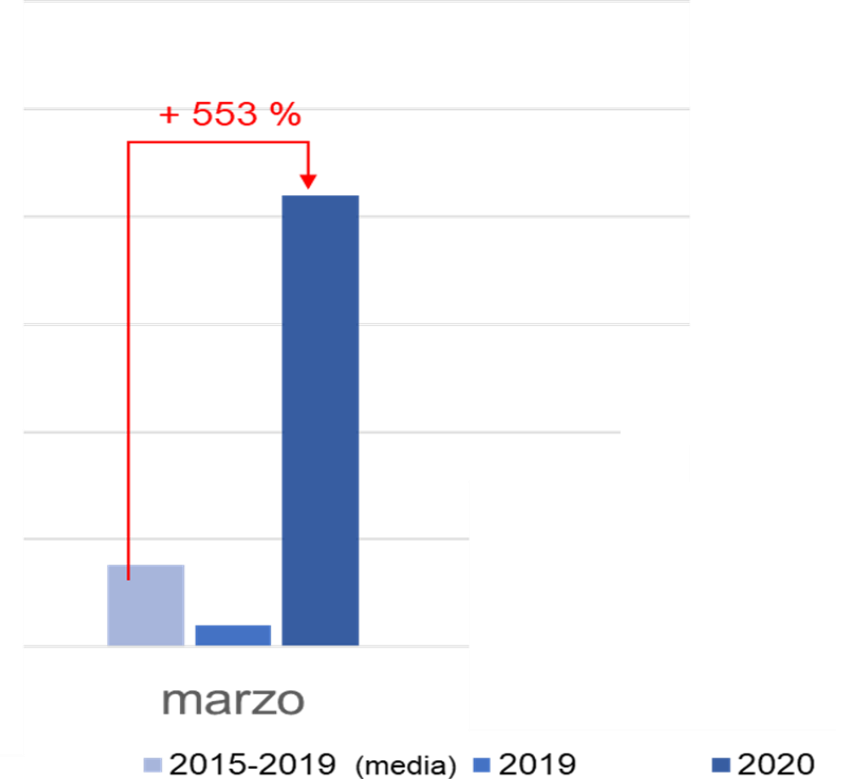
# Stress Test

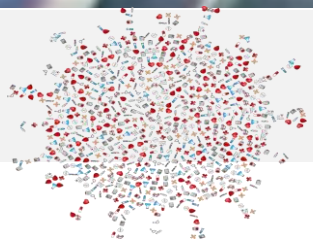
## TELEMEDICINA SCOMPENSO CARDIACO CRONICO

1. Ha garantito continuità di assistenza e cura al paziente cronico
2. Si è dotato di maggiore tecnologia
3. «Uscito» dall'ambulatorio Scompenso

Provincia di Bergamo → 568%

Mortalità pazienti ambulatorio SC





# Stress Test

## Modello organizzativo



### TELEMEDICINA

### SCOMPENSO CARDIACO CRONICO

1. Ha garantito continuità di assistenza e cure al paziente cronico
2. Si è dotato di maggiore tecnologia
3. «Uscito» dall'ambulatorio Scompenso



### TELECOVID

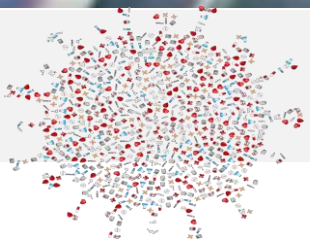
Usabilità di un sistema di telemedicina in pazienti affetti da **scompenso cardiaco cronico**

Analisi del livello di usabilità della piattaforma TeleCOVID (raccolta automatizzata di parametri vitali ed erogazione televisite)



Analisi del livello di usabilità di kit di sensori per pazienti cardiopatici (rilevazione saturazione, frequenza cardiaca, ECG, temperatura corporea).





## *Stress Test*

Modello organizzativo 

Sistema Socio Sanitario

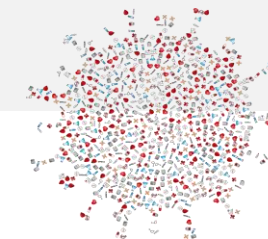
 Regione  
Lombardia  
ASST Bergamo Est

### TELEMEDICINA

#### SCOMPENSO CARDIACO CRONICO

1. Ha garantito continuità di assistenza e cure al paziente cronico
2. Si è dotato di maggiore tecnologia
3. **«Uscito» dall'ambulatorio Scompenso**





Modello organizzativo 



**patologia**

...dallo **Scompensato Cardiaco Cronico** al **Covid-19**

PROGETTO MIRATO

Supporto MIRATO ai pazienti dimessi dopo un ricovero per infezione da Coronavirus SARS-CoV2 e comorbidità  
(Regione Lombardia DGR XI/3017 del 30/3/2020 e Decreto n°7082 del 17.6.2020)





# TELEMEDICINA SCOMPENSO CARDIACO CRONICO

Modello organizzativo

**patologia**

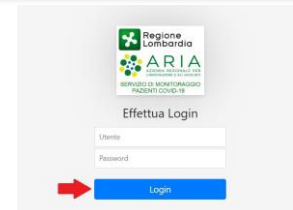
...dallo **Scompenso Cardiac Cronico** al **Covid-19**

**setting assistenziale**

...da un **ambulatorio dedicato**  
al **Pronto Soccorso** e agli **MMG**



TELEMONITORAGGIO PAZIENTE COVID ARIA  
COGESTIONE OSPEDALE TERRITORIO  
PROPOSTA DI PROGETTUALITA' ASST-BERGAMO EST



Modello organizzativo 



**patologia**

...dallo *Scompenso Cardiaco Cronico* al *Covid-19*



**setting assistenziale**

...da un *ambulatorio dedicato*  
al *Pronto Soccorso* e agli *MMG*

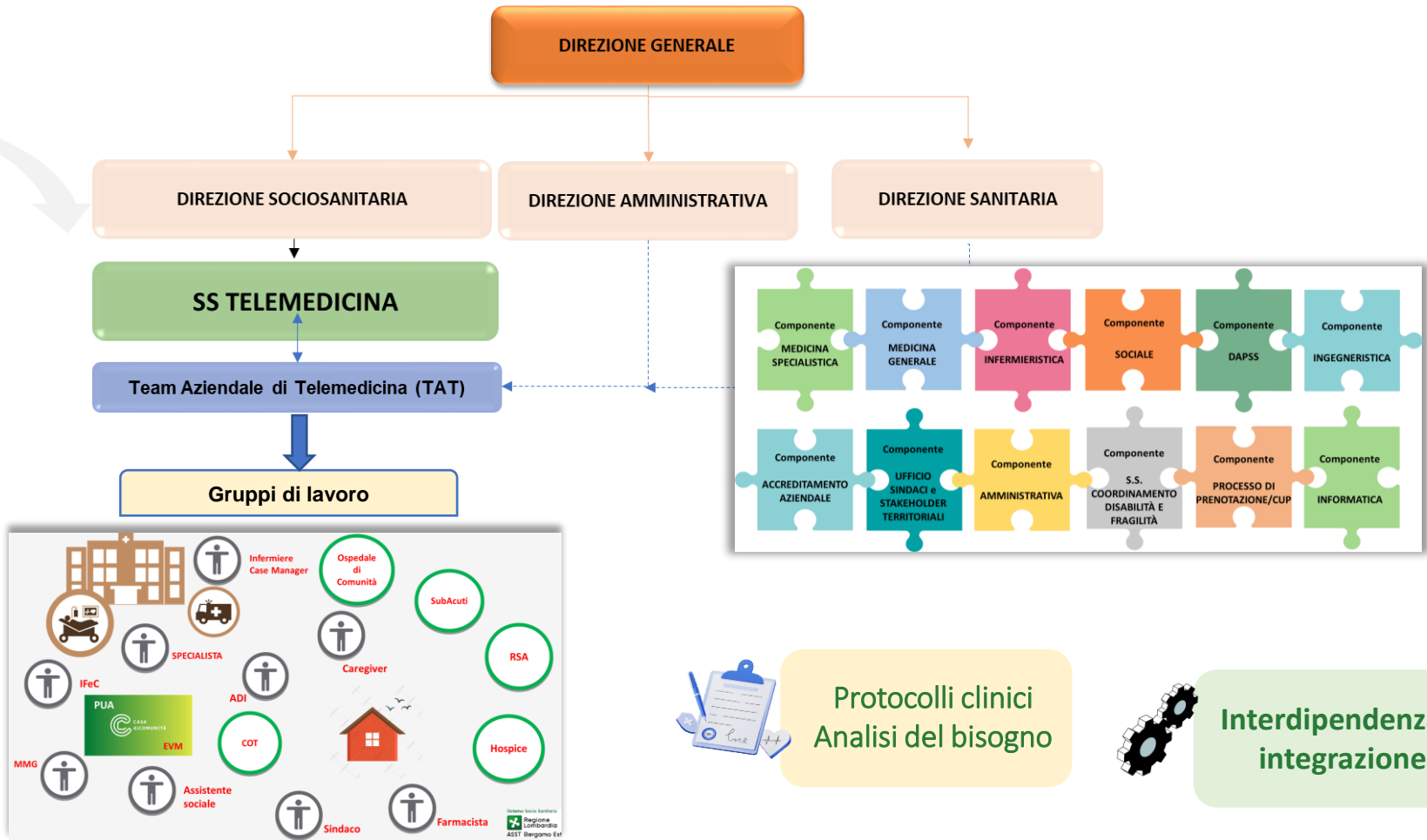


Modello organizzativo  
Aziendale ? 



# Modello organizzativo aziendale

**TOP - DOWN**



Protocolli clinici  
 Analisi del bisogno

Interdipendenza –  
 integrazione

**BOTTOM-UP**



# Modello organizzativo



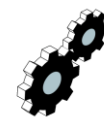
Fattore umano



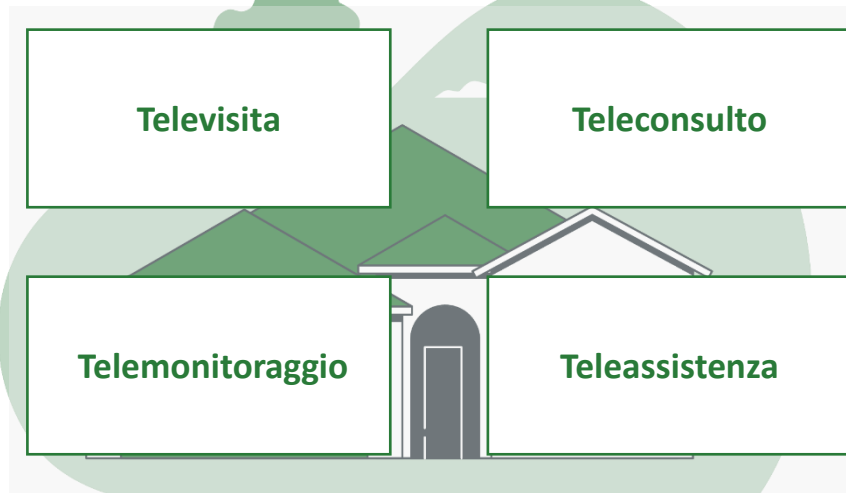
Innovazione tecnologica

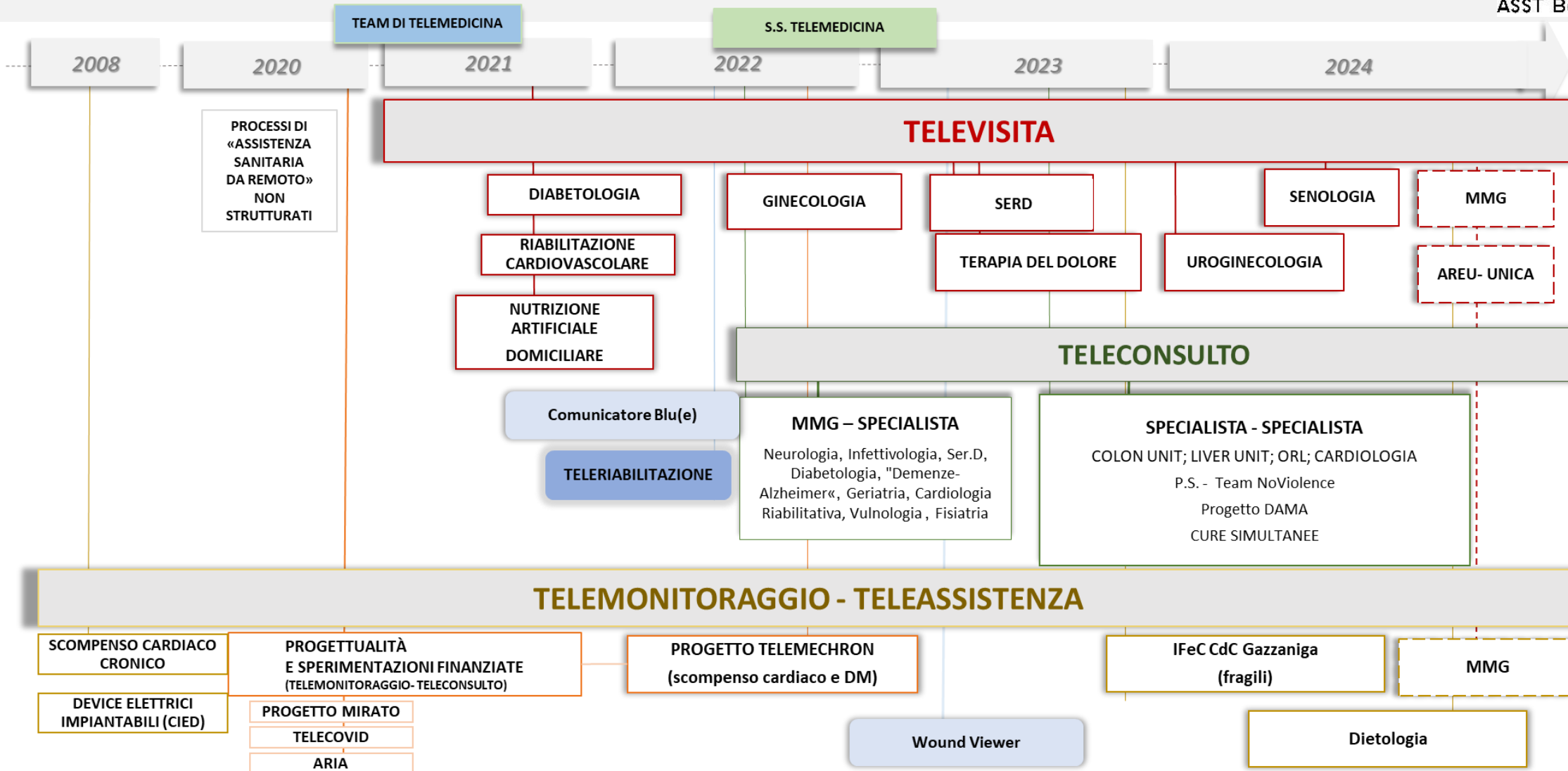


Protocolli clinici  
Analisi del bisogno



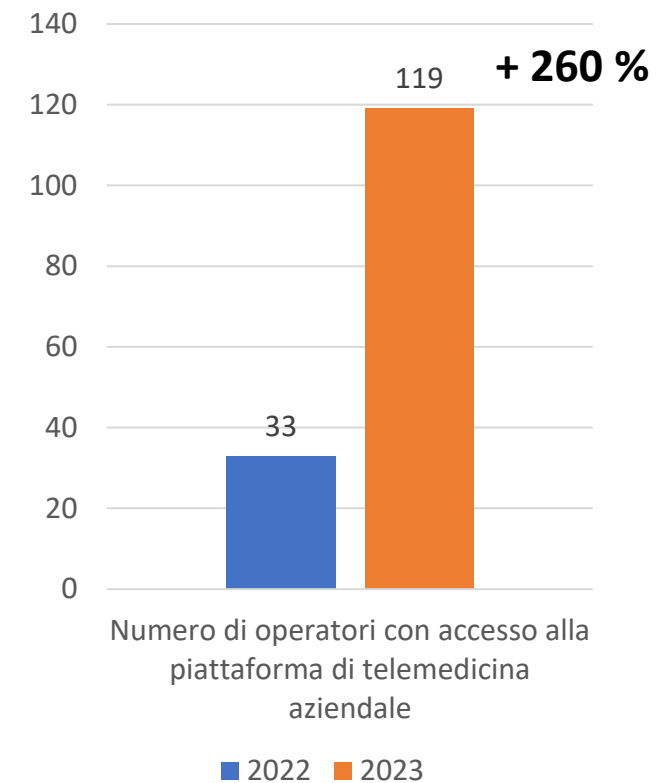
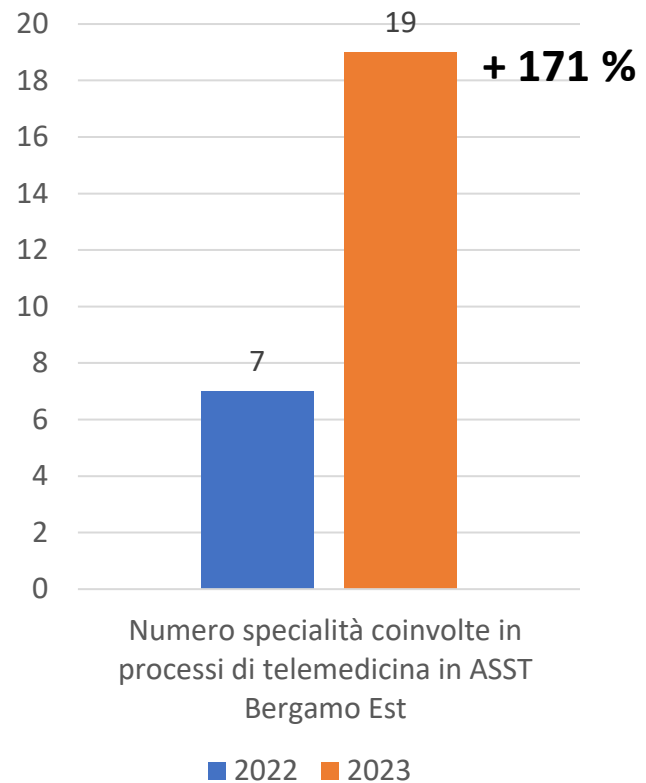
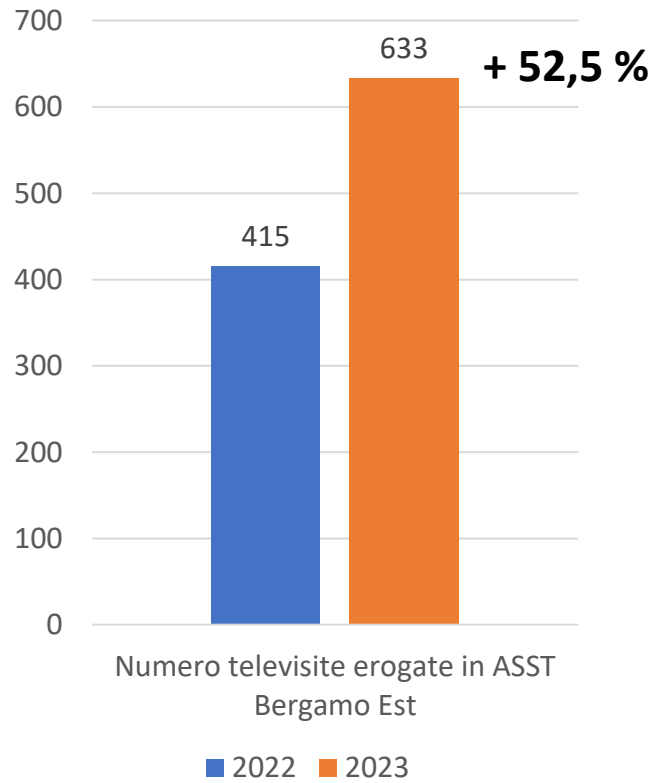
Interdipendenza –  
integrazione





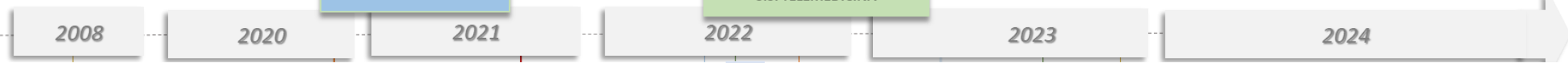


# PROCESSI DI TELEMEDICINA - INDICATORI



TEAM DI TELEMEDICINA

S.S. TELEMEDICINA



**Teleconsulto tra Cardiologo e Medico di Medicina Generale ed Ecocardiografia in Telemedicina:**  
*un modello di integrazione delle risorse per il miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva e il contenimento delle liste di attesa in una Casa della Comunità*



Corso di Formazione manageriale per Dirigenti di Struttura Complessa (DSC)

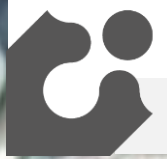


**Davide Personeni**

Codice corso

**Patrizia Rocca**

UnimibPolis-DSC-Ed-I (2022-2023)



## TELEMEDICINA A FAVORE DELLA MEDICINA GENERALE

Teleconsulto  
MMG-Specialista

Televisita

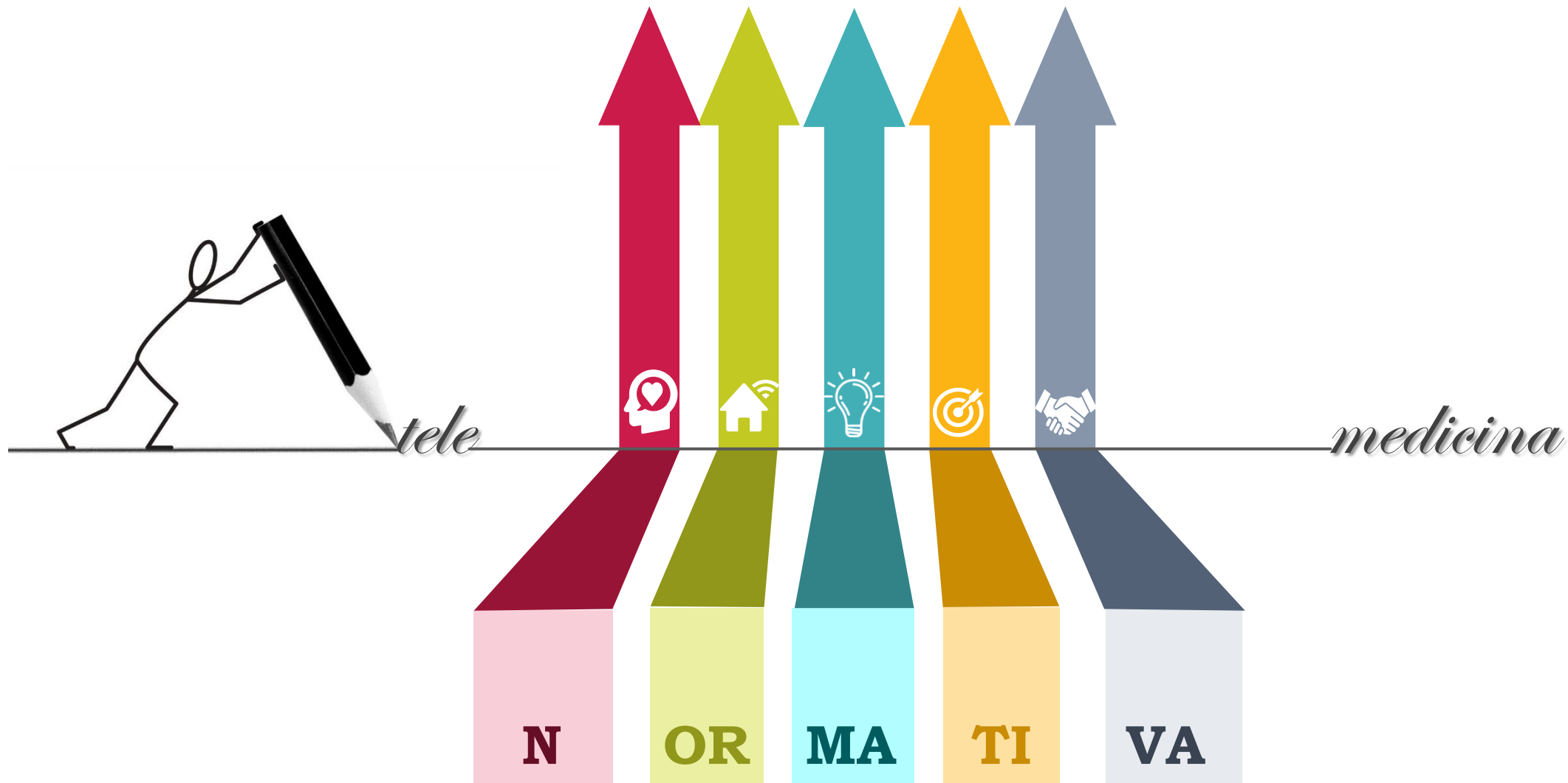
Telemonitoraggio livello 1

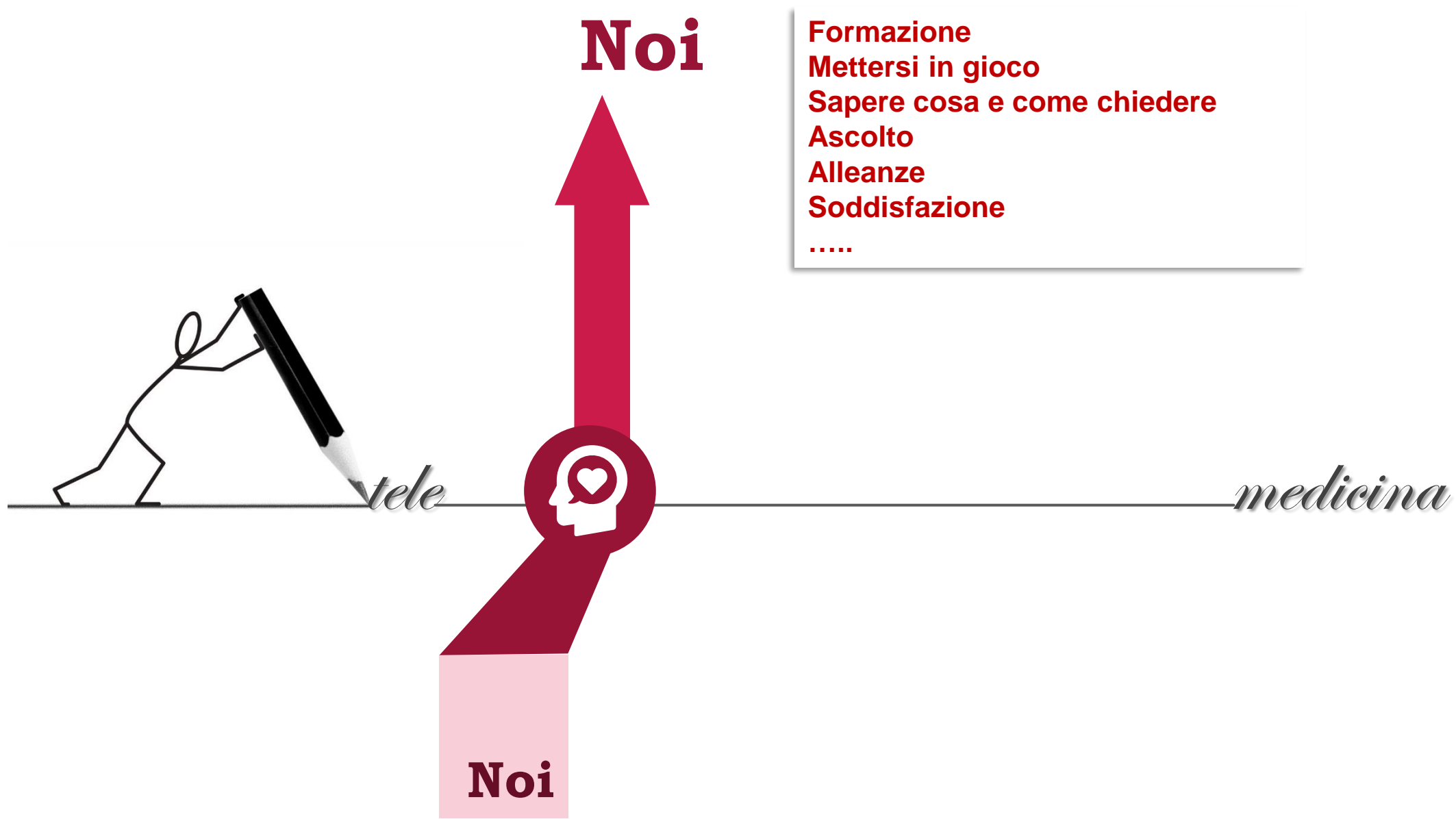


40 MMG – 10 Specialità mediche



# NORMALITÀ

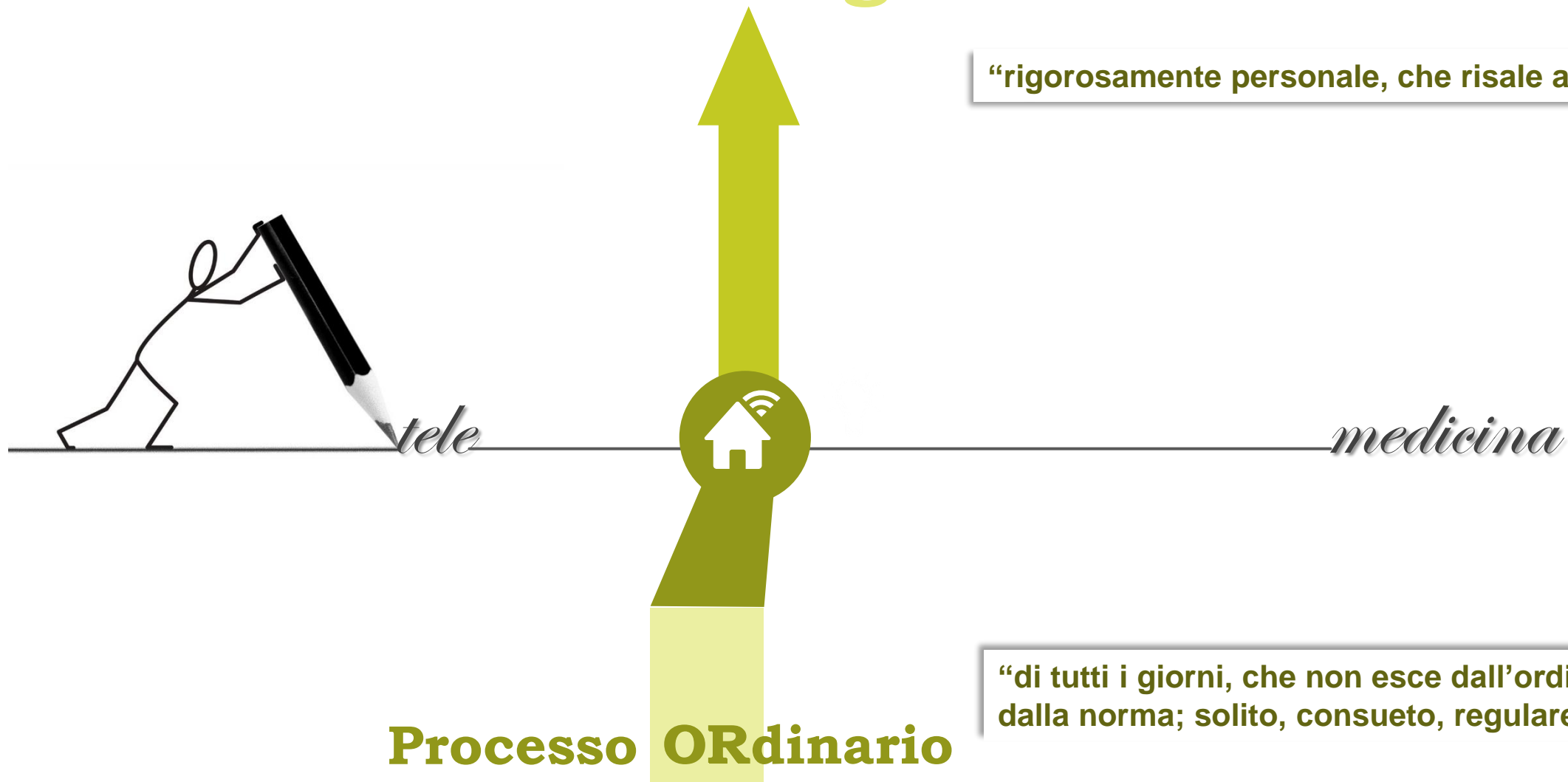






# Processo in telemedicina ORiginale

“rigorosamente personale, che risale alle origini”



# Mantenere l'idea

Definire un modello (ibrido) e un metodo di analisi  
(indicatori di processo e di esito)

Strumenti

Linguaggio comune



*medicina*

## Maturare l'idea

Bottom-up

**... Unico Bersaglio**

Scegliere un "livello" condiviso, accessibile, sostenibile

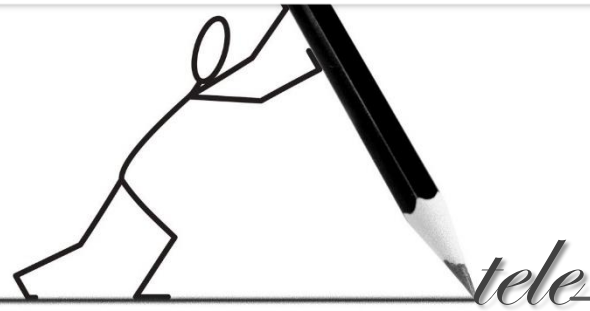
Tracciare le traiettorie delle frecce

Trasformare gli scontri in incontri

Orientare le punte, ascoltando i "fuori rotta"

Valorizzare le faretre piene, motivare quelle svuotate

# Livellare il bersaglio



*medicina*

**Diverse Traiettorie...**

Competenze

Punti di vista

Linguaggi

Risorse

# Tirare le proprie frecce

# solidarieTÀ

“Atteggiamento spontaneo, o concordato, rispondente a una sostanziale convergenza o identità di interessi, idee, sentimenti”

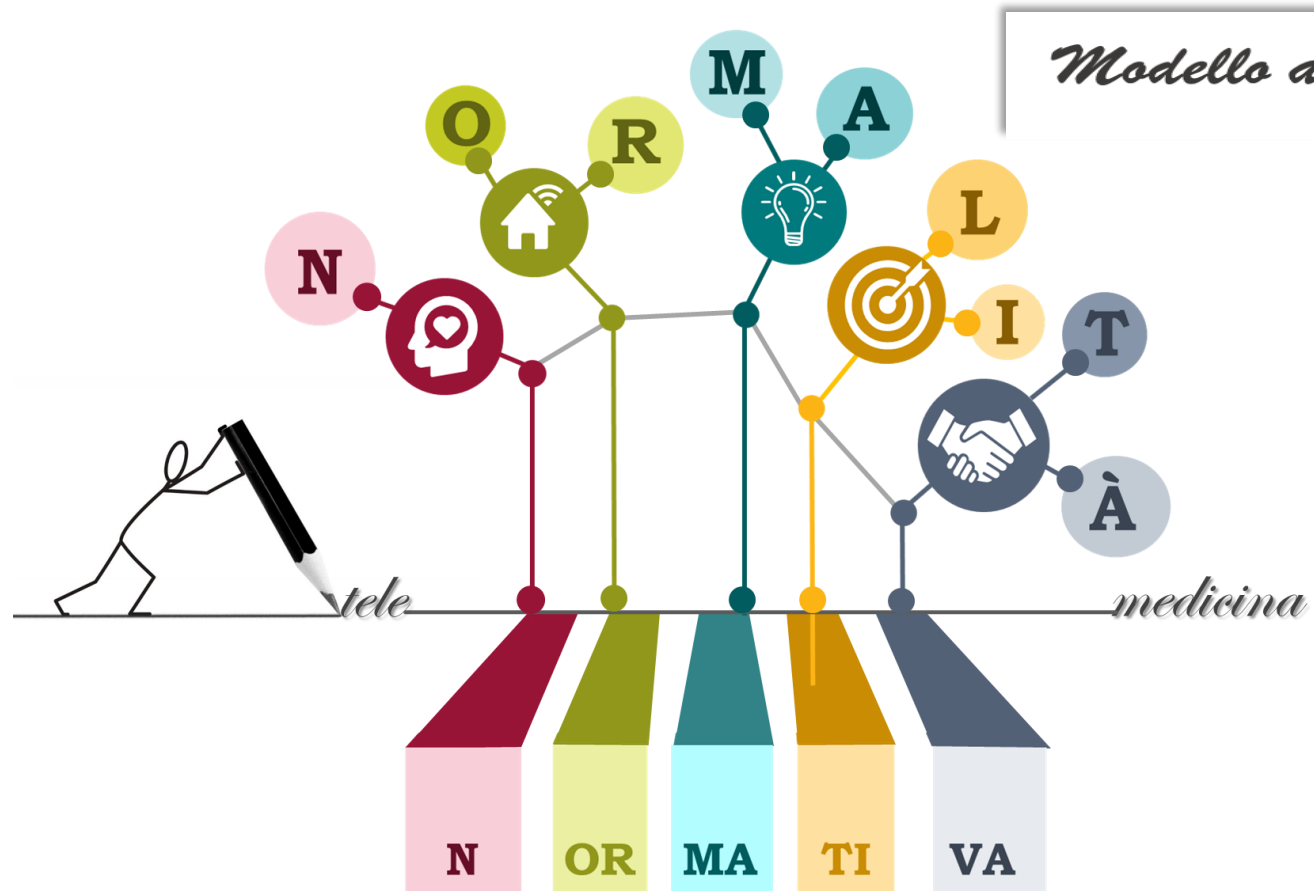


*medicina*

# trattatiVA

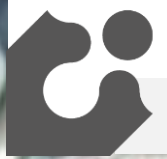
“Fase preliminare e preparatoria di un accordo”





*L'interdipendenza è un dato di fatto, non è una scelta.  
Si può essere consapevoli o meno delle interdipendenze.  
Le interdipendenze non organizzate distruggono valore.  
**Organizzare le interdipendenze può generare valore.***

Francesco Longo  
CERGAS-SDA Bocconi



## Modello organizzativo



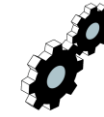
Innovazione  
tecnologica



Fattore umano



Protocolli clinici  
Analisi del bisogno



Interdipendenza –  
integrazione



Infrastruttura Regionale di telemedicina

Televisita

Teleconsulto

Telemonitoraggio

Teleassistenza

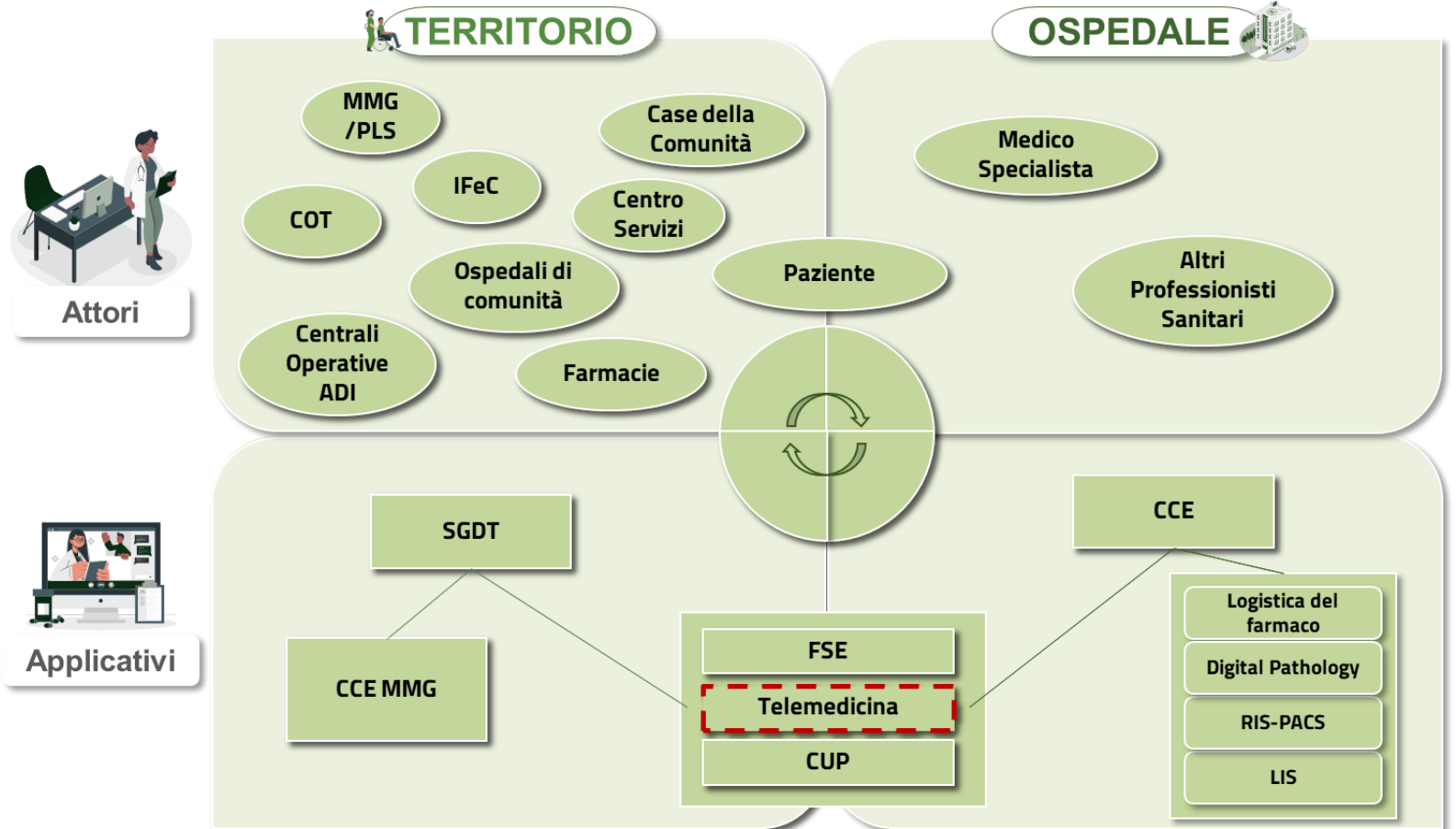


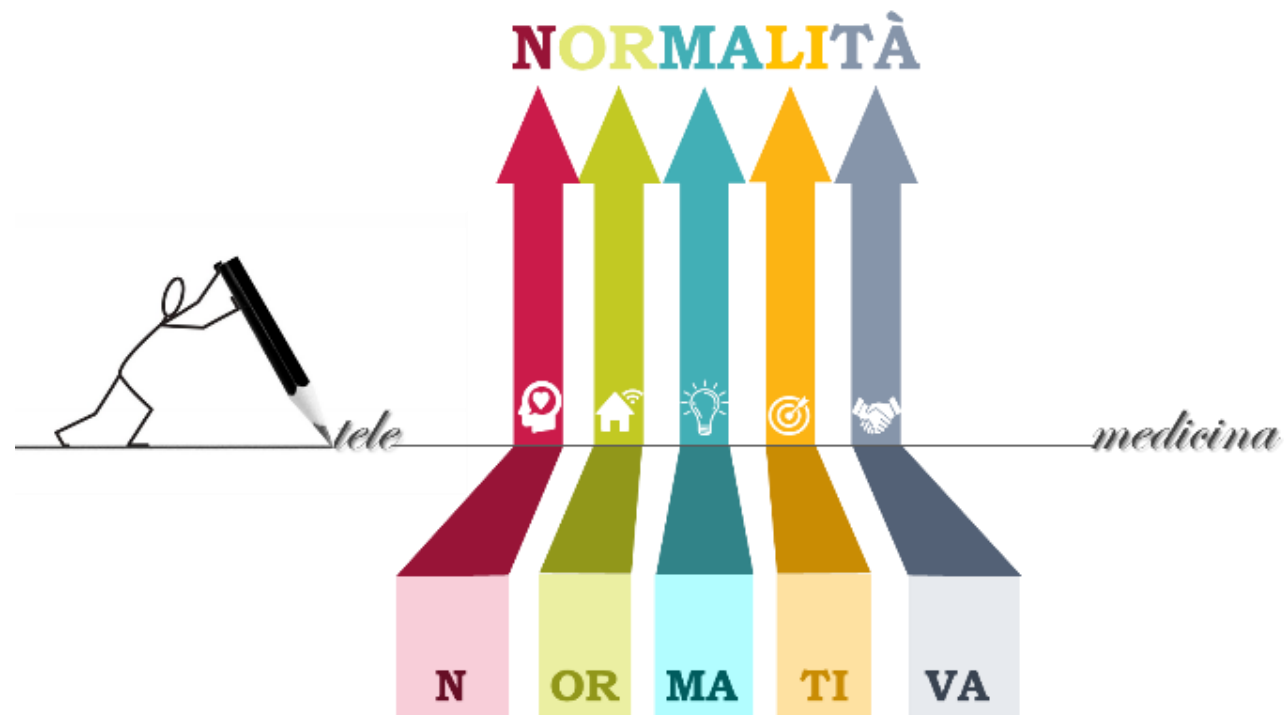
U.O. Sistemi Informativi e Sanità Digitale  
Direzione Generale Welfare  
Regione Lombardia

# Telemedicina → Ecosistema digitale



U.O. Sistemi Informativi e Sanità Digitale  
Direzione Generale Welfare  
Regione Lombardia





U.O. Sistemi Informativi e Sanità Digitale  
Direzione Generale Welfare  
Regione Lombardia





# Grazie per l'attenzione

Patrizia Rocca

Responsabile S.S. Telemedicina  
ASST Bergamo Est

[patrizia.rocca@asst-bergamoest.it](mailto:patrizia.rocca@asst-bergamoest.it)

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ASST Bergamo Est

U.O. Sistemi Informativi e Sanità Digitale  
Direzione Generale Welfare  
Regione Lombardia

[patrizia\\_rocca@regione.lombardia.it](mailto:patrizia_rocca@regione.lombardia.it)



Regione  
Lombardia

