



La telemedicina: dalle linee di indirizzo nazionali alle linee guida

Francesco Gabbrielli

Centro Nazionale per la Telemedicina e le Nuove Tecnologie Assistenziali

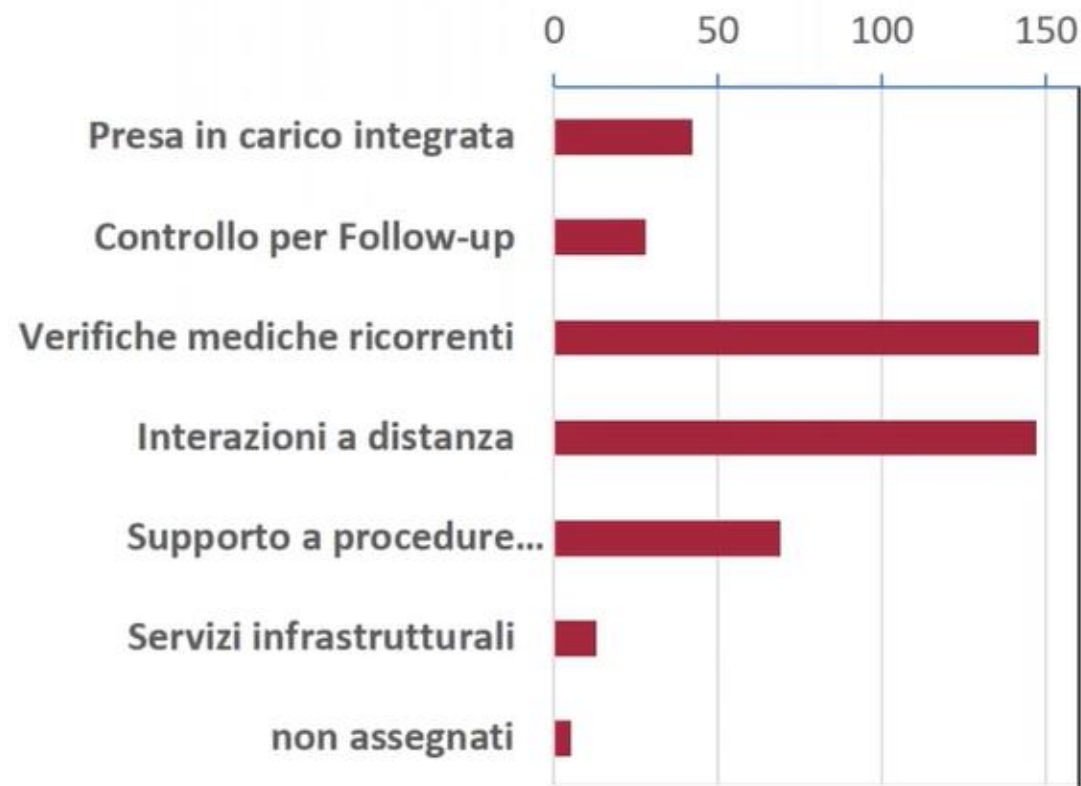
Rilevazione nazionale ISS sulle attività di «Telemedicina» nelle ASL, AO, IRCCS

Anni di riferimento dal 2014 al 2017

La rilevazione ha volutamente lasciato ampia libertà sul concetto di Telemedicina, per rilevare come viene effettivamente intesa sul campo.

Per approfondire l'analisi, abbiamo assegnato le risposte a **sei MACROAREE**

1. **Presenza in carico integrata** multi-professionale di lungo periodo;
2. **Controllo per follow-up** (generalmente di breve periodo);
3. **Verifiche ricorrenti** nel medio-lungo periodo sullo stato del paziente e sulla gestione delle attività di auto-cura (es. telecontrollo medico, telemonitoraggio);
4. **Interazioni a distanza** tra professionisti o con il paziente (es. teleconsulto, second opinion, teleconsulenza, televisita).
5. **Prestazione professionale** nell'esecuzione di procedure (es. telerefertazione);
6. **Servizi infrastrutturali** per accesso remoto a dati e immagini o per procedure amministrative.





Istituto Superiore di Sanità
Indicazioni *ad interim* per servizi assistenziali di telemedicina durante l'emergenza sanitaria COVID-19.
Versione del 13 aprile 2020.
Francesco Gabrielli, Luigi Bertinato, Giuseppe De Filippis, Mauro Bonomini, Maurizio Cipolla
2020, ii, 29 p. Rapporti ISS COVID-19 n. 12/2020

<https://www.iss.it/rapporti-covid-19>

covid telemedicina 12



Accedi →

Inglese

Istituto Superiore di Sanità

Ricerca

Chi siamo ▼ Temi ▼ Attività ▼ Servizi ▼ Pubblicazioni ▼ Sala stampa ▼ Eventi ▼ ISSalute Amministrazione trasparente Bandi di gara

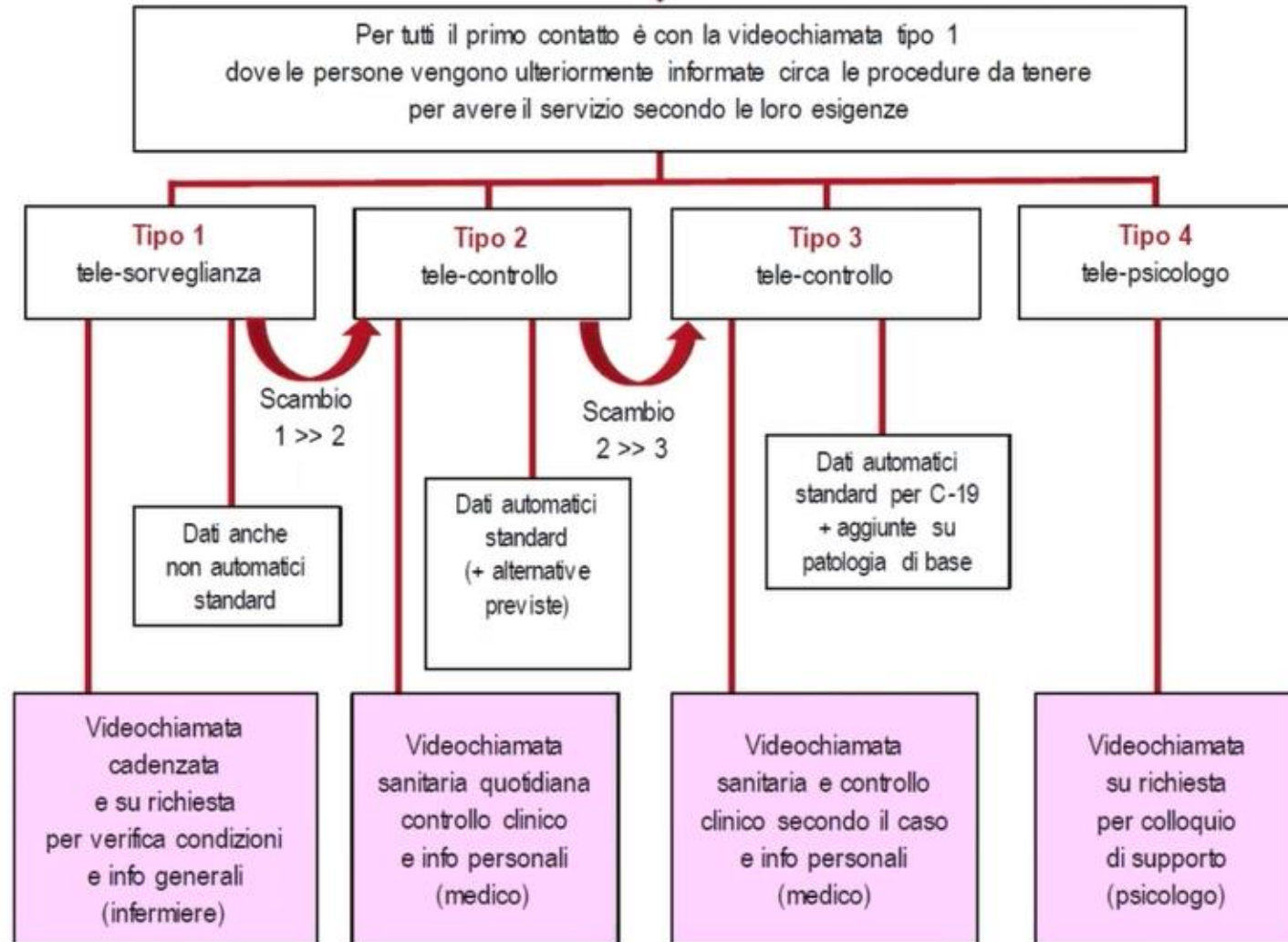
Speciale COVID-19

Cosa sapere

Documenti in rilievo

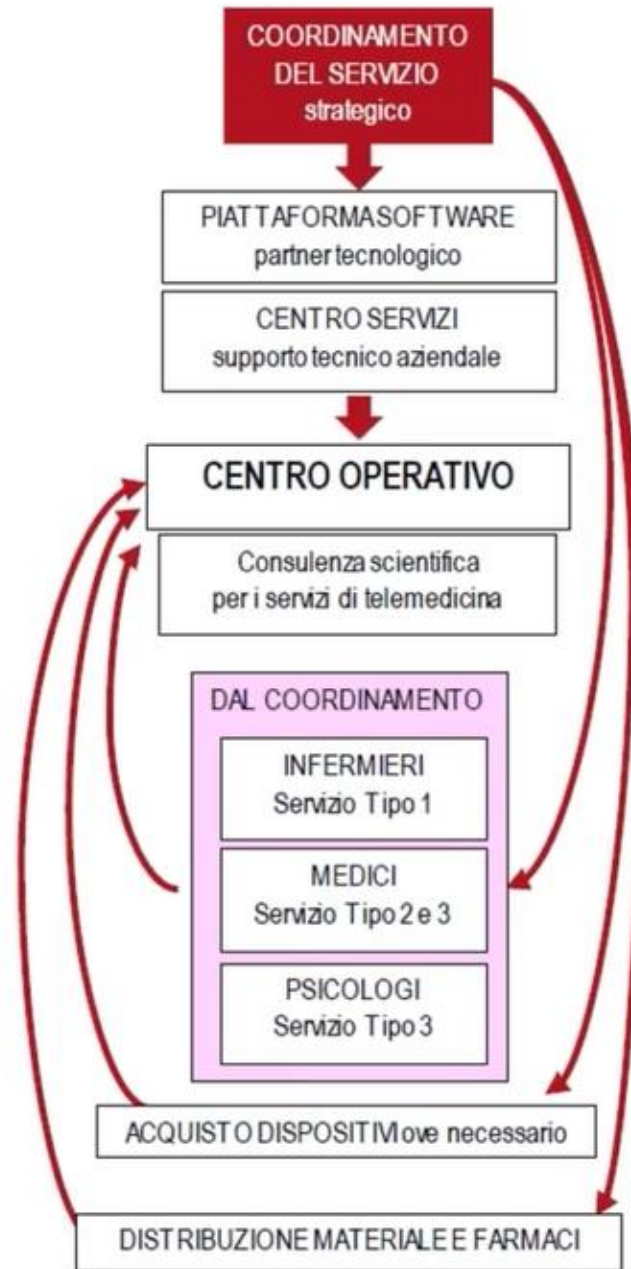
Consulta i Dati

Modalità accesso ai dati





Schema di organizzazione del sistema di Telemedicina per l'emergenza COVID-19



Ruoli

Governance generale del servizio dallo start-up; Reclutamento professionisti

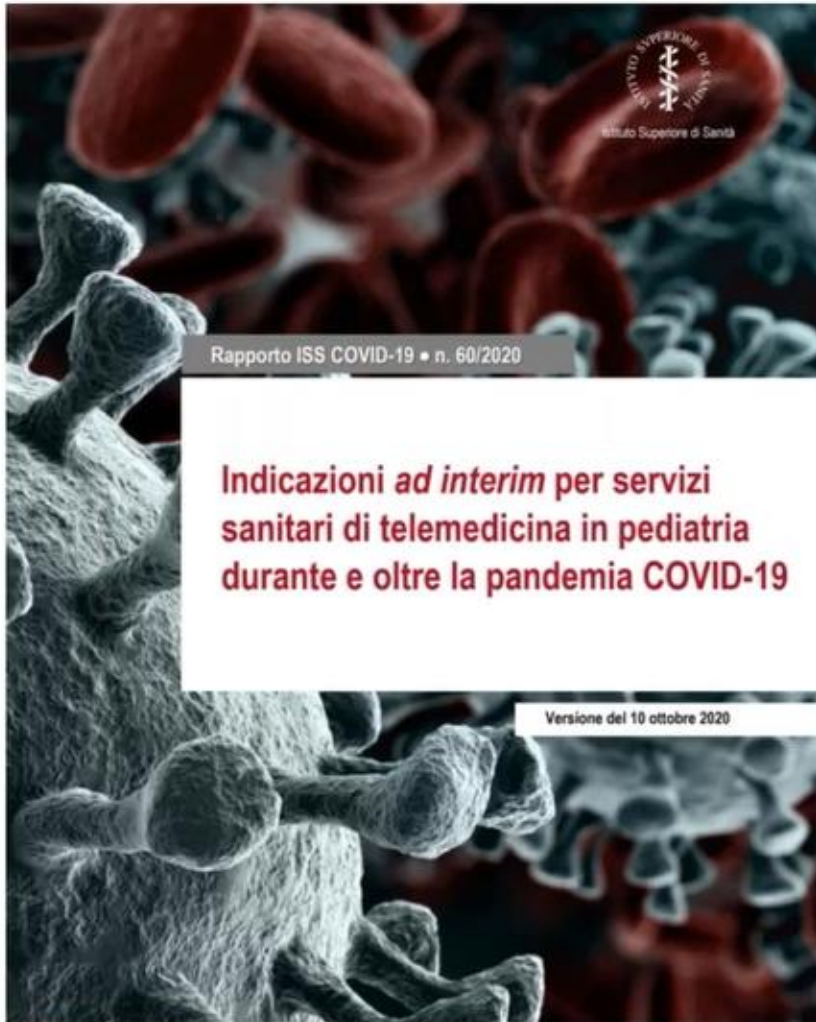
Fornitura del sistema software e affiancamento

Conduzione e supporto tecnico

Coordinamento operativo attività sanitarie

Affiancamento al centro operativo

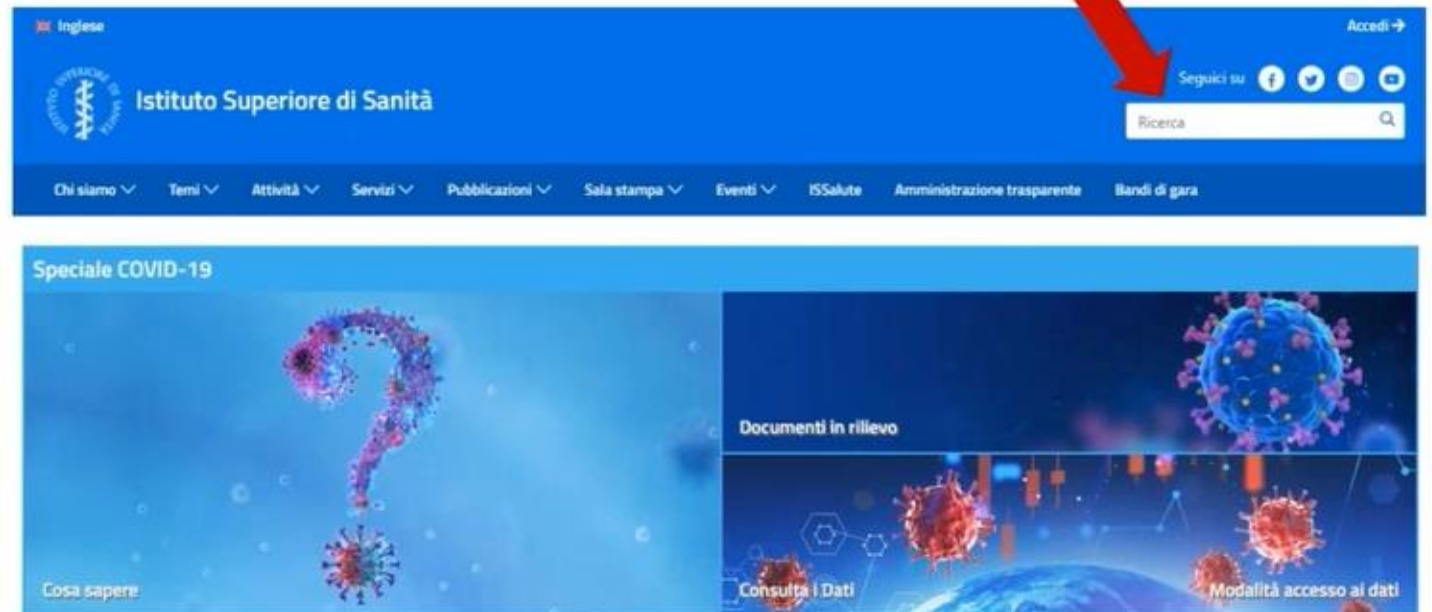
Attività di assistenza medica in telemedicina e sanitaria a distanza con raccolta informazioni e dati obiettivi



Gabrielli F, Capello F, Tozzi AE, Rabbone I, Caruso M, Garioni M, Taruscio D, Bertinato L, Scarpa M. *Indicazioni ad interim per servizi sanitari di telemedicina in pediatria durante e oltre la pandemia COVID-19. Versione del 10 ottobre 2020.* Roma: Istituto Superiore di Sanità; 2020. (Rapporto ISS COVID-19 n. 60/2020).

<https://www.iss.it/rapporti-covid-19>





covid telemedicina 60



Inglese

Istituto Superiore di Sanità

Accedi →

Seguici su    

Ricerca

Chi siamo ▾ Temi ▾ Attività ▾ Servizi ▾ Pubblicazioni ▾ Sala stampa ▾ Eventi ▾ ISSalute Amministrazione trasparente Bandi di gara

Speciale COVID-19

Cosa sapere

Documenti in rilievo

Consulta i Dati

Modalità accesso ai dati

Definizioni dei servizi



Tabella 2. Caratteristiche dei diversi tipi di servizi offerti o erogabili con l'uso di sistemi di telemedicina

Servizio	Base di funzionamento	Note
Messaggeria asincrona	Risposte, consigli o promemoria, forniti dal medico al paziente, non sono in tempo reale. Si tenga presente che le tecnologie attuali già di uso comune permettono di inviare messaggi costituiti da brevi file audio o audio-video, oltre che immagini statiche e testo.	Scambio di informazioni cliniche e invio di messaggi da parte del medico, che non rivestono carattere di urgenza e non costituiscono una modalità di monitoraggio, ma sono utili alla gestione della situazione del paziente.
Messaggeria sincrona	Si tratta di una modalità di dialogo tramite brevi messaggi scritti che avviene in tempo reale con le tecnologie ICT. Si tratta di una funzione generalmente integrata ai servizi di videochiamata.	Scambio di informazioni cliniche, anche di carattere urgente, utili alla gestione del paziente. La possibilità di utilizzare questi servizi per il monitoraggio delle condizioni cliniche a distanza è possibile ma da riservare a strutture professionali, al fine di garantire adeguata sicurezza dell'attività medica.
Televisita	Interazione a distanza in tempo reale per via digitale con comunicazione audio-video, unitamente alla possibilità di scambiare documenti clinici in formato digitale e integrazione di altre modalità di comunicazione. Essa costituisce un atto medico ed è seguita dalla formulazione di un referto clinico.	Utile alternativa alla visita in presenza, quando ve ne siano le condizioni, secondo le evidenze scientifiche e i dettati deontologici professionali. È appropriata, sicura e utile soprattutto per i pazienti conosciuti e già in follow-up.
Telemonitoraggio	Monitoraggio di parametri clinici del paziente, eseguito per lo più in modo automatico, attraverso dispositivi medici collocati in prossimità del paziente oppure indossabili, o inseribili nel corpo del paziente.	Utile nel paziente cronico per il quale è necessario il monitoraggio a lungo termine. Può essere utilizzato anche a fini di prevenzione.

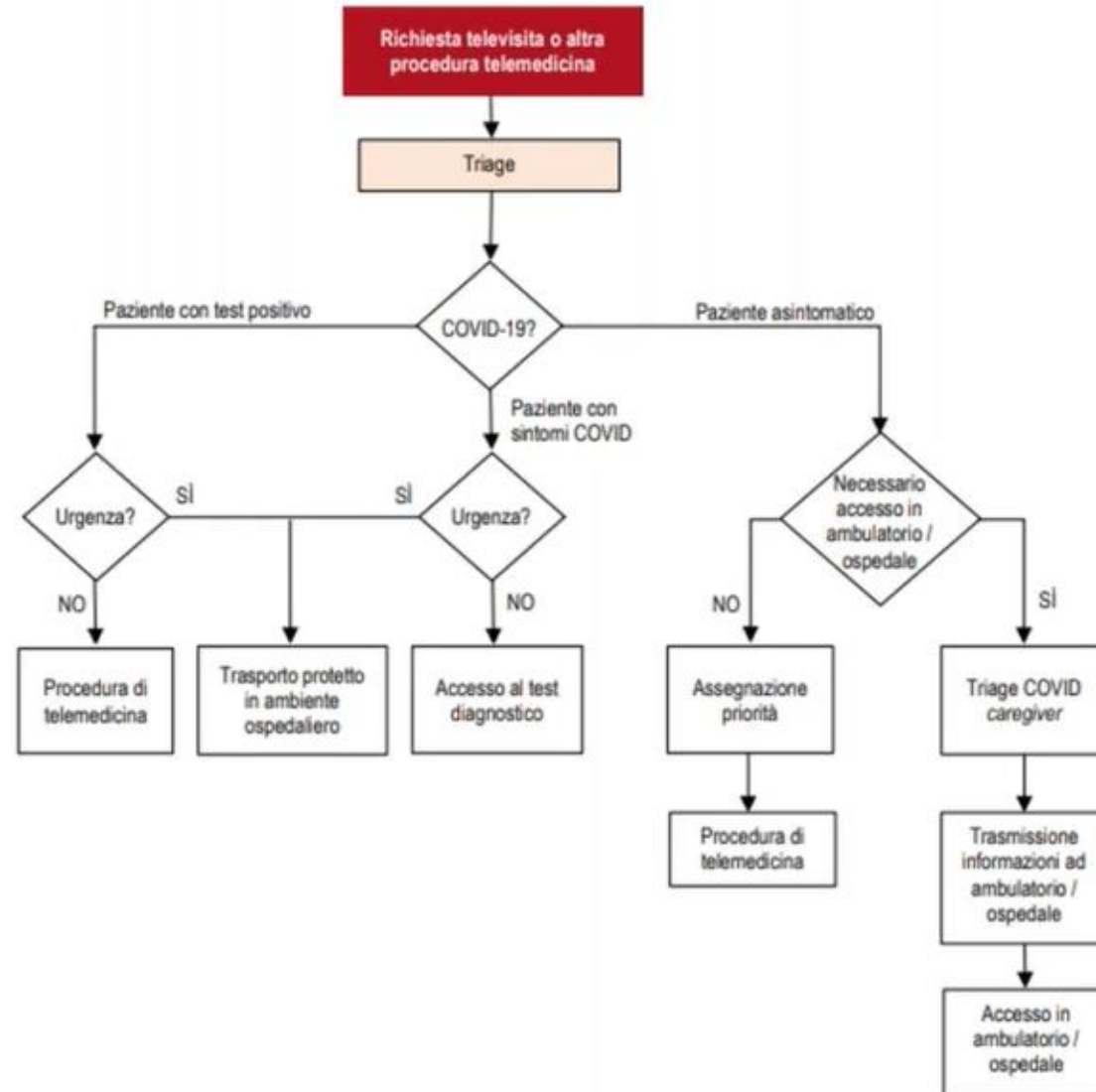
Definizioni dei servizi



Servizio	Base di funzionamento	Note
Teleconsulto	Consiste nell'interazione tra professionisti medici da remoto, generalmente condotta in assenza del paziente e seguita dalla formulazione di un referto clinico. Quando in consulto è condotto con anche il paziente in collegamento, allora assume le modalità della televisita.	Strumento importante per il coordinamento tra i diversi professionisti nel percorso di cura del paziente, in particolare tra il Pediatra di Libera Scelta e gli specialisti ospedalieri.
Coaching a distanza	Attività di tutoraggio per mezzo di videochiamata e/o di applicazioni software, con l'obiettivo di conferire specifiche abilità e autonomia al paziente e alla sua famiglia in operazioni utili per la salute del paziente stesso.	Risorsa con largo spettro di applicazione, dalle manovre su dispositivi (manutenzione del catetere venoso centrale), alla medicazione delle ferite chirurgiche, alla promozione dell'allattamento al seno, ecc.
Teleriabilitazione	Attività di riabilitazione condotta da remoto per mezzo di tecnologie digitali e robotiche.	Strumento importante per garantire la continuazione al domicilio di attività di riabilitazione motoria e cognitiva con la possibilità di controllarne i risultati a distanza.
Teleassistenza psicologica	Terapia di supporto psicologico somministrata online.	Le terapie di supporto psicologico sono largamente applicate con sistemi che ne consentono la somministrazione e il controllo a distanza.
Équipe multidisciplinari a distanza	Da utilizzare per i piani di assistenza individualizzati e la programmazione di interventi di sanità pubblica riferiti alla popolazione pediatrica, alla medicina scolastica e di comunità.	Gli strumenti di collaborazione online rappresentano la principale risorsa per il coordinamento di attività socio-sanitarie multidisciplinari, che implicano la partecipazione di diversi professionisti, spesso anche in collaborazione con i familiari del paziente e/o volontari.
Teleprogrammazione	Comunicazione e concertazione di programmi assistenziali di controllo, di interventi, di procedure, di percorsi terapeutico-assistenziali, che devono essere eseguiti poi in presenza.	Si tratta di un'attività prettamente organizzativa, che necessita di una figura professionale specifica di supporto al medico (<i>case manager</i>). Tale compito può essere svolto da infermieri, purché adeguatamente formati.

5.3. Triage del paziente pediatrico con infezione da SARS-CoV-2 o con COVID-19 in atto

Algoritmo per la gestione del paziente pediatrico in corso di emergenza COVID-19





Approvato all'unanimità in Cabina di Regia NSIS
27 ottobre 2020

Trasmesso in Conferenza Stato Regioni e PA
il 30 novembre 2020

Approvato
il 17 dicembre 2020 (repert. atti n.215/CSR)

Allegato A all'Accordo Stato-Regioni



Ministero della Salute

**INDICAZIONI NAZIONALI PER L'EROGAZIONE
DI PRESTAZIONI IN TELEMEDICINA**

27 ottobre 2020

Versione 4.4

Indicazioni nazionali per l'erogazione di prestazioni in telemedicina

DEFINIZIONI

Televisita: è un **atto medico** in cui il professionista interagisce **a distanza in tempo reale** con il paziente, **anche con il supporto di un care-giver**.

Sono erogabili in televisita le **prestazioni ambulatoriali che non richiedono la completezza dell'esame obiettivo del paziente** (tradizionalmente composto da ispezione, palpazione, percussione e auscultazione)

ed in presenza di **almeno una** delle seguenti condizioni:

- il paziente necessita della prestazione nell'ambito di un PAI/PDTA;
- il paziente è inserito in un percorso di follow up da patologia nota;
- il paziente affetto da patologia nota necessita di controllo o monitoraggio, conferma, aggiustamento, o cambiamento della terapia in corso (es. rinnovo o modifica del piano terapeutico);
- il paziente necessita di valutazione anamnestica per la prescrizione di esami di diagnosi, o di stadiazione di patologia nota, o sospetta;
- il paziente che necessita della verifica da parte del medico degli esiti di esami effettuati, ai quali può seguire la prescrizione di eventuali approfondimenti, oppure di una terapia.

L'attivazione del servizio di telemedicina **richiede l'adesione preventiva del paziente** o di familiare autorizzato al fine di:

- Confermare la disponibilità di un contatto telematico per la interazione documentale/informativa con lo specialista;
- Accedere ad un sistema di comunicazione remota secondo le specifiche tecniche e le normative vigenti in materia di privacy e sicurezza.

Il collegamento deve avvenire **comunque in tempo reale e consentire di vedere il paziente e interagire con esso**

Indicazioni nazionali per l'erogazione di prestazioni in telemedicina

DEFINIZIONI

Teleconsulto medico: è un **atto medico** in cui il professionista interagisce a distanza con uno o più medici per dialogare, anche tramite una videochiamata, riguardo la situazione clinica di un paziente, basandosi primariamente sulla condivisione di tutti i dati clinici, i referti, le immagini, gli audio-video riguardanti il caso specifico. Lo scopo del teleconsulto è quello di condividere le scelte mediche rispetto a un paziente da parte dei professionisti coinvolti e rappresenta anche la modalità per fornire la *second opinion* specialistica ove richiesto. Il teleconsulto contribuisce alla definizione del referto che viene redatto al termine della visita erogata al paziente, ma non dà luogo ad un referto a se stante.

Teleconsulenza medico-sanitaria: è un'**attività sanitaria**, non necessariamente medica ma comunque specifica delle professioni sanitarie, che si svolge a distanza ed è eseguita da due o più persone che hanno **differenti responsabilità** rispetto al caso specifico. Essa consiste nella richiesta di supporto durante lo svolgimento di attività sanitarie, a cui segue una videochiamata in cui il professionista sanitario interpellato fornisce all'altro, o agli altri, indicazioni per la presa di decisione e/o per la corretta esecuzione di azioni assistenziali rivolte al paziente.

Teleassistenza da parte di professioni sanitarie (infermiere/fisioterapista/logopedista/ecc): è un **atto professionale di pertinenza della relativa professione sanitaria** e si basa sull'interazione a distanza tra il professionista e paziente/caregiver per mezzo di una videochiamata, alla quale si può all'occorrenza aggiungere la condivisione di dati, referti o immagini.

Indicazioni nazionali per l'erogazione di prestazioni in telemedicina

DEFINIZIONI

Telerefertazione: è una relazione rilasciata dal medico che ha sottoposto un paziente a un esame clinico o strumentale il cui **contenuto è quello tipico delle refertazioni eseguite in presenza** e che viene scritta e trasmessa per mezzo di sistemi digitali e di telecomunicazione.

Il medico esegue e invia il telereferto **in tempi idonei alle necessità cliniche** del paziente e in modo concorde con il medico che ha richiesto l'esame clinico o strumentale.

Il telereferto **può essere rilasciato successivamente** all'esecuzione tradizionale in presenza dell'esame clinico o strumentale, quando ciò sia utile al paziente.

Il telereferto **formalizza la telediagnosi con firma digitale validata** del medico responsabile dello stesso. Il medico richiedente dovrà mantenere informato il medico che ha eseguito il telereferto sull'andamento clinico del paziente.

Le strutture sanitarie devono preventivamente effettuare prove di idoneità all'uso clinico delle attrezzature, del hardware e software e in esercizio prove di funzionamento a intervalli regolari e dopo ogni intervento rilevante di manutenzione o aggiornamento. Esse devono inoltre **garantire la corretta archiviazione...**

La presente definizione **non riguarda l'esecuzione del referto inteso come comunicazione** che un esercente di professione sanitaria è tenuto a presentare **all'autorità giudiziaria...**

Rispetto a tale specifico possibile uso della telerefertazione si rimanda a documenti specifici.



Indicazioni nazionali per l'erogazione di prestazioni in telemedicina

DEFINIZIONI

Triage telefonico: Il triage o la consulenza telefonica effettuati da medici o operatori sanitari verso i pazienti **allo scopo di indicare il percorso diagnostico/terapeutico** più appropriato e la necessità di eseguire la visita in tempi rapidi in presenza o a distanza o la possibilità di rimandarla ad un momento successivo assegnando un nuovo appuntamento, **non rientra tra le attività riconducibili alla telemedicina.**

Indicazioni nazionali per l'erogazione di prestazioni in telemedicina

PROSSIMI DOCUMENTI

Si rimanda a successivi documenti la definizione di regole omogenee per ulteriori attività di telemedicina ritenute di rilevanza strategica per il SSN come, ad esempio,

la **teleriabilitazione**, la **telecertificazione** e il **telemonitoraggio**.



- Teleassistenza
- Teleriabilitazione cardiovascolare
- Teleriabilitazione polmonare

Centro Nazionale per la Telemedicina e le Nuove Tecnologie Assistenziali

INIZIO:
15/06/2017

MISSION: «condurre, promuovere e coordinare la ricerca e la governance di sistema per le applicazioni sociali e sanitarie nell'ambito delle nuove tecnologie informatiche e della telemedicina.»

LINEE DI SVILUPPO

1. **AFFIANCAMENTO ASL/AO** – REALIZZAZIONE SERVIZI DI TELEMEDICINA CON «ARCHITETTURE» COERENTI

2. **PILASTRI NAZIONALI**

CYBERSECURITY

AGGIORNAMENTO
NORMATIVE

VALUTAZIONE
ECONOMICA

LINEE GUIDA
MEDICHE

↓
DIFESA DATI
security

↓
ARMONIZZAZIONE
definizioni

↓
TARIFFAZIONE
accreditamento

↓
EFFICACIA
trial

3. **COMUNITA' TECNICO-SCIENTIFICA** – CONDIVISIONE DI ESPERIENZE, DI USO DATI/SISTEMI, PARTNERSHIP

MODELLO ITALIANO DI TELEMEDICINA – METODI SCIENTIFICI DI PROGETTAZIONE e VERIFICA

PROMOZIONE DI RICERCA APPLICATIVA (NAZIONALE – INTERNAZIONALE)

2020 - INSTITUTIONAL MEMBER ISfTeH (contact point IT)

2020 - MEMBER DIGITAL HEALTH ADVISORY GROUP FOR EUROPE