

REGIONE SICILIANA
ASSESSORATO DELLA SALUTE

CHECK LIST PER I PROGETTI DI TELEMEDICINA AZIENDALI ED
INTERAZIENDALI

La presente *Check List* è stata realizzata con l'assistenza tecnica del Formez PA, attiva nell'ambito del Progetto POAT Salute del Ministero della Salute, Linea verticale n. 5 "Supporto allo sviluppo dell'innovazione e dell'informatizzazione del settore sanitario"

A supporto della compilazione della presente Check List, vengono fornite a seguire alcune definizioni utili.

Esse sono state ricavate dal documento “TELEMEDICINA - Linee di indirizzo nazionali” del Ministero della Salute – Consiglio Superiore di Sanità (versione aggiornata e-mail del 7.11.2013 Coordinamento Commissione Salute) in corso di approvazione nelle competenti sedi istituzionali..

Questo Assessorato provvederà agli eventuali aggiornamenti in relazione agli esiti dell'iter di approvazione delle Linee di indirizzo nazionali.

DEFINIZIONI

TELEMEDICINA SPECIALISTICA

La categoria della Telemedicina specialistica comprende le varie modalità con cui si forniscono servizi medici a distanza all'interno di una specifica disciplina medica. Può avvenire tra medico e paziente oppure tra medici e altri operatori sanitari.

In dipendenza dal tipo di relazione tra gli attori coinvolti, le prestazioni della Telemedicina Specialistica si possono realizzare secondo le seguenti modalità:

Televisita

La Televisita è un atto sanitario in cui il medico interagisce a distanza con il paziente. L'atto sanitario di diagnosi che scaturisce dalla visita può dar luogo alla prescrizione di farmaci o di cure. Durante la Televisita un operatore sanitario, che si trovi vicino al paziente, può assistere il medico. Il collegamento deve consentire di vedere e interagire con il paziente e deve avvenire in tempo reale o differito.

Teleconsulto

Il Teleconsulto è un'indicazione di diagnosi e/o di scelta di una terapia senza la presenza fisica del paziente. Si tratta di un'attività di consulenza a distanza fra medici che permette a un medico di chiedere il consiglio di uno o più medici, in ragione di specifica formazione e competenza, sulla base di informazioni mediche legate alla presa in carico del paziente.

Telecooperazione sanitaria

La Telecooperazione sanitaria è un atto consistente nell'assistenza fornita da un medico o altro operatore sanitario ad un altro medico o altro operatore sanitario impegnato in un atto sanitario o chirurgico. Il termine viene anche utilizzato per la consulenza fornita a quanti prestano un soccorso d'urgenza.

Possono essere ricompresi nella Telemedicina Specialistica i Servizi di Telemedicina del Territorio erogati dai Medici di Medicina Generale (MMG) e Pediatri di Libera Scelta (PLS).

TELESALUTE

La Telesalute attiene principalmente al dominio della assistenza primaria.

Riguarda i sistemi e i servizi che collegano i pazienti, in particolar modo i cronici, con i medici per assistere nella diagnosi, monitoraggio, gestione, responsabilizzazione degli stessi. Permette a un medico (spesso un medico di medicina generale in collaborazione con uno specialista) di interpretare a distanza i dati necessari al Telemonitoraggio di un paziente, e, in quel caso, alla presa in carico del paziente stesso.

La registrazione e trasmissione dei dati può essere automatizzata o realizzata da parte del paziente stesso o di un operatore sanitario.

La Telesalute prevede un ruolo attivo del medico (presa in carico del paziente) e un ruolo attivo del paziente (autocura), prevalentemente pazienti affetti da patologie croniche, ed in questo si differenzia dal Telemonitoraggio. La Telesalute comprende il Telemonitoraggio, ma lo scambio di dati (parametri vitali) tra il paziente (a casa, in farmacia, in strutture assistenziali dedicate, etc.) e una postazione di monitoraggio non avviene solo per l'interpretazione dei dati, ma anche per

supportare i programmi di gestione della terapia e per migliorare la informazione e formazione (*knowledge and behaviour*) del paziente.

Si evidenzia il ruolo attivo del Paziente (*empowerment*) e del Medico (presa in carico) nel caso della Telesalute, che espande il concetto del curare nella direzione del **prendersi cura** (medicina di iniziativa).

TELEASSISTENZA

Per Teleassistenza, si intende un sistema socio-assistenziale per la presa in carico della persona anziana o fragile a domicilio, tramite la gestione di allarmi, di attivazione dei servizi di emergenza, di chiamate di “supporto” da parte di un centro servizi. La Teleassistenza ha un contenuto prevalentemente sociale, con confini sfumati verso quello sanitario, con il quale dovrebbe connettersi al fine di garantire la continuità assistenziale.

1. ANAGRAFICA

- **Nome** del Progetto
- **Descrizione** libera sintetica del Progetto (*abstract*)
- **Struttura**
Azienda: _____
Presidio: _____
Unità Operativa: _____

In caso in cui faccia parte di un *network*, inserire i dati delle altre Strutture partecipanti

- **Struttura**
Azienda: _____
Presidio: _____
Unità Operativa: _____

2. DATI DEL RESPONSABILE DEL PROGETTO

- **Cognome e Nome:** _____
- **Ruolo:** _____
- **Contatto telefonico:** _____
- **Indirizzo e-mail:** _____

3. STATO DELLA FASE PROGETTUALE

- Data di compilazione del presente documento: _____
- Stato attuale - alla data di compilazione - (es. in ideazione, in stesura progetto, progetto già presentato per...): _____
- Il progetto è stato/deve essere presentata per il bando di ricerca, richiesta finanziamento... etc.: _____

4. DURATA PREVISTA

- Data di inizio della operatività del progetto (stimata): _____
- Data di conclusione delle attività del progetto (stimata): _____

5. COERENZA AL PIANO DELLA SALUTE 2011-2013

Descrivere come il progetto risulta coerente con le previsioni di sviluppo del SSR e dell'offerta sanitaria indicate dal Piano della Salute 2011-2013, specificando in quali linee ed obiettivi.

6. COERENZA MISSION AZIENDALE

Descrivere come il progetto risulta coerente con la specifica mission della Azienda/Network interaziendale, in una visione di integrazione con il SSR.

7. ANALISI DEL CONTESTO EPIDEMIOLOGICO DI RIFERIMENTO

Definire gli aspetti epidemiologici del contesto di riferimento – Regione, Provincia, Azienda/e proponenti, in cui si colloca il progetto di telemedicina quale leva di innovazione; in particolare dovrà essere riportata l'analisi della domanda – offerta dei servizi sanitari tradizionali oggetto di innovazione del progetto, comprendendo i flussi di mobilità attiva e passiva e gli effetti previsti sulle liste di attesa, con riferimento almeno all'ultimo triennio disponibile.

8. CLASSIFICAZIONE DEL PROGETTO

Apporre una X alla classificazione corrispondente

- TELEMEDICINA SPECIALISTICA**
 - Televisita**
 - Teleconsulto**
 - Telecooperazione sanitaria**
- TELESALUTE**
- TELEASSISTENZA**

9. OBIETTIVI E FINALITÀ DEL PROGETTO

Apporre una X sulle voci pertinenti al progetto

▪ Finalità

- Prevenzione secondaria
- Diagnosi
- Cura
- Riabilitazione
- Monitoraggio

▪ Obiettivo Clinico Primario

- Descrizione sintetica dell'**obiettivo clinico del progetto/servizio**: _____
- **Target di popolazione** coinvolta: _____
- **Patologia** alla quale il servizio è rivolto (anche più di una, in ordine di rilevanza):

Obiettivo secondario

- Descrizione sintetica di un eventuale obiettivo secondario del progetto/servizio:

▪ Rischio clinico

- Emergenza
- Urgenza
- Controllo
- Acuto
- Cronico

Protocolli Clinici

- **Protocolli clinici** previsti: _____
- Indicare se il progetto verrà inserito nei **processi sanitari di routine** (in caso di risposta affermativa indicare quali ed in quali tempi previsti): _____

▪ Parametri misurati/Trattamento

- Indicare i parametri misurati, i trattamenti effettuati, le cure prescritte:

▪ Prestazioni attese

- Tipologia di **prestazioni** principali di cui si prevede l'erogazione (con particolare attenzione a evidenziare prestazioni sanitarie o socio – sanitarie): _____

10. RELAZIONE PREVALENTE TRA GLI ATTORI (Medico-Paziente)

Apporre una X sulle voci pertinenti al progetto

B = Operatore Sanitario;

C = Utente/ Paziente;

- B2C (relazione medico paziente)
- B2B2C (relazione tra un medico ed un paziente mediata da un operatore sanitario)
- B2B (relazione tra medici)

11. SINTESI DELLA CLASSIFICAZIONE DEI PROGETTI DI TELEMEDICINA SPECIALISTICA

In caso di un progetto nell'ambito della Telemedicina Specialistica, evidenziare con delle X le caselle pertinenti.

TELEMEDICINA SPECIALISTICA				FINALITA'				RELAZIONE			
								B2C B2B2 C	B2B2C	B2B	
	PAZIENTI	AMBITO		Monitoraggio	Prevenzione	Diagnosi	Cura	Riabilitazione	Televisita	Telecooperazione sanitaria	Teleconsulto
TELEMEDICINA DEI MEDICI SPECIALISTI	tutti	sanitari	TelePatologia (Laboratorio Biomedico e Anatomia Patologica)								
			TeleRadiologia								
			TeleCardiologia								
			TelePneumologia								
			TeleDermatologia								
			TeleOftalmologia								
			TelePsichiatria/TelePsicologia								
			TeleNeurologia								
			TeleChirurgia								
			TeleEmergenza								
			TeleRiabilitazione								
			TelePediatria								
			Altro (specificare)....								
			TELEMEDICINA del TERRITORIO								
			TeleMMG								
			TelePLS								

12. CARATTERISTICHE

Apporre una X sulle voci pertinenti al progetto

▪ **Copertura territoriale**

- Aziendale
- Inter – aziendale
- Regionale
- Inter – regionale
- Nazionale
- Europea
- Con paesi in via di sviluppo
- Mondiale

▪ **Elenco aree di copertura geografica (zone geografiche coperte dal servizio)**

▪ **Ambito di comunità a cui il servizio è rivolto**

- Cittadini a domicilio (pazienti a rischio, cronici, pediatrici, anziani...)
- Cittadini presso Strutture Assistenziali dedicata
- Detenuti
- Militari
- Marittimi
- Aeronaviganti
- Altro (specificare)

13. DESCRITTORI DI PROCESSO

LATO RICEVENTE-FRUITORE - *Apporre una X sulle voci pertinenti al progetto*

▪ **Luoghi di fruizione della prestazione in Telemedicina (dal punto di vista dell'utente)**

- Domicilio
- Strutture assistenziali dedicate, Residenze Sanitarie Assistite
- Ambulatorio territoriale
- Studi di MMG / PLS
- Farmacie
- Strutture di ricovero e cura
- Mezzi di soccorso
- Mezzi mobili non adibiti a soccorso (navi, aerei, treni)
- Luoghi di lavoro
- Strutture Sportive
- Altro (specificare)

▪ **In caso di rete *Hub&Spoke*, elencare tutte le strutture sanitarie *SPOKE***

▪ **Eventuali Professionisti Sanitari coinvolti presso il luogo di fruizione**

- MMG
- PLS
- Medico Specialista
- Medici di Continuità Assistenziale
- Professionisti sanitari dell'area delle scienze infermieristiche e della professione sanitaria ostetrica
- Professionisti della riabilitazione
- Professionisti Sanitari dell'area tecnico-diagnostica e dell'area tecnico-assistenziale
- Professionisti della prevenzione
- Farmacisti
- Equipaggi di soccorso
- Altro (specificare, anche più di un soggetto)

▪ **Eventuali Altre Figure coinvolte presso il luogo di fruizione**

- Care givers*
- Altro

13. DESCRITTORI DI PROCESSO (continua)

LATO EROGATORE - *Apporre una X sulle voci pertinenti al progetto*

- **Luoghi di erogazione della prestazione di Telemedicina (punto di vista dell'Operatore Sanitario)**
 - Strutture di ricovero e cura
 - Ambulatorio territoriale
 - Studi di MMG/PLS
 - Ambulatorio specialistico
 - Altro (specificare)

- **In caso di rete *Hub&Spoke*, elencare tutte le strutture sanitarie *HUB***

- **Professionisti erogatori della prestazione in Telemedicina**
 - MMG
 - PLS
 - Medico Specialista
 - Medici di Continuità Assistenziale
 - Professionisti sanitari dell'area delle scienze infermieristiche e della professione sanitaria ostetrica
 - Professionisti della riabilitazione
 - Professionisti Sanitari dell'area tecnico-diagnostica e dell'area tecnico-assistenziale
 - Professionisti Sanitari della prevenzione
 - Altro (specificare, anche più di un soggetto)

MODALITA' ("COME" viene erogata la prestazione di Telemedicina)

Modalità temporale con cui la prestazione viene erogata

- I servizi saranno **in tempo reale**, con la presenza dell'utilizzatore
- In differita** (forniti in un momento diverso e successivo alla richiesta)
- In modalità mista

▪ Durata Temporale della Prestazione

- Continuativa
- Occasionale
- Periodica

▪ Modalità oraria

- Servizio verrà erogato in modalità h 24, 7/7 gg.

Altrimenti specificare la copertura orario nei giorni di erogazione

▪ Modalità stagionale

- Il servizio verrà erogato durante tutto l'anno

Altrimenti specificare la copertura stagionale (indicare i mesi)

PARAMETRI MISURATI

Indicare gli eventuali parametri vitali rilevati: _____

14. SERVIZI A SUPPORTO

Apporre una X sulle voci pertinenti al progetto

▪ Centro Servizi (CS)

E' previsto il supporto da parte di CS

In caso affermativo specificare se interno alla Struttura Sanitaria erogatrice o sarà fornito da una Società di servizi esterna

E' prevista assistenza di **Front-end** di tipo sanitario – organizzativo

E' prevista assistenza di **Front-end** di tipo tecnologico

E' prevista attività a domicilio a cura del CS (sia tecnico/installativo, che infermieristico e informativo)

15. TECNOLOGIA

▪ Software specifico per la Telemedicina

- Se sarà previsto un **Sw** specifico di telemedicina, dare una breve descrizione delle caratteristiche tecniche. Specificare anche se è in ambiente **Open Source**:

- Indicare protocolli e/o standard di interoperabilità con altre **Sw** in ambito *e-health* (es. HL7): _____

- Indicare la presenza di interconnessioni per i trasferimento automatico in **ingresso** di dati da altri sistemi (es. anagrafica, cartelle cliniche, FSE, applicativi di PS, gestionali dei medici, RIS, LIS, reti di operatori socio-sanitari, applicativi di Gestione Integrata di patologie, ecc.): _____

- Indicare la presenza di interconnessioni per i trasferimento automatico in **uscita** di dati verso altri sistemi (es. cartelle cliniche, FSE, RIS, gestionali dei medici, reti di operatori socio-sanitari, applicativi di Gestione Integrata di patologie, ecc.):

- Se non è previsto un **Sw** specifico, quali altri strumenti abitualmente si useranno (es. strumenti di *office automation* come tabelle *excel*, ecc.): _____

▪ La soluzione tecnologica prevede la gestione di

- Testi
- Immagini
- Audio
- Segnali provenienti da monitoraggio di parametri fisiologici (elencare quali)
- Video (immagini da endoscopia, ecografia, ecc.)
- Videoconferenza on line

▪ Hardware

- Tipologia dell'HW su cui sarà installato l'applicativo (luogo fisico, *server/client*, in *cloud* pubblico, in *cloud* privato, in *cloud* misto...): _____

15. TECNOLOGIA (continua)

Apporre una X sulle voci pertinenti al progetto

▪ Dispositivi Medici

Verranno utilizzati Dispositivi Medici specifici e dedicati al servizio di Telemedicina, ad uso esclusivo di personale **sanitario**

- Descrivere la tipologia (classificazione CND): _____

- Indicare protocolli e/o standard interoperabilità con altri Dispositivi Medici (es. HL7) : _____

Verranno utilizzati Dispositivi Medici domiciliari ad uso diretto del paziente (o di suoi *caregiver*)

Descrivere **tipologia marca, modello, quantità**: _____

- Indicare protocolli e/o standard interoperabilità con altri Dispositivi Medici:

▪ Connettività

- Descrivere la rete di comunicazione/trasmissione dati che verrà utilizzata presso i **fruitori** del servizio (specificare se verranno utilizzati dispositivi mobili come cellulari o *smartphone*): _____

- Descrivere la rete di comunicazione/trasmissione dati che verrà utilizzata presso **l'erogatore** del servizio (specificare se verranno utilizzati dispositivi mobili come cellulari o *smartphone*): _____

- Eventualmente inserire uno schema di rete: _____

▪ Garanzie Tecnologiche

Indicare quali aspetti sono stati considerati nel progetto tecnico

Integrità delle informazioni

Coerenza tra informazioni trasmesse e informazioni disponibili

Continuità del servizio di connettività

Continuità del servizio informatico a supporto delle prestazioni di telemedicina

Sicurezza per il cittadino (autenticazione, protezione da accessi non autorizzati...)

Sicurezza informatica (protezione delle reti e dei sistemi per prevenire o rilevare tentativi di intrusione)

Riservatezza dei dati trattati

▪ Fornitori Commerciali

- Fornitori piattaforma (indicare nome delle principali Aziende commerciali):

- Eventuale fornitore dei servizi di Centro Servizi: _____

16. INFORMAZIONE E FORMAZIONE

FORMAZIONE

Indicare se è previsto un piano di informazione per:

- Pazienti
- Caregiver*
- Medici ed altri Operatori Sanitari

Indicare se è previsto un piano di formazione per:

- Pazienti
- Caregiver*
- Medici ed altri Operatori Sanitari fruitori
- Medici ed altri Operatori Sanitari erogatori
- Personale CS

17. INFORMATIVE E RACCOLTA DEI CONSENSI

Indicare se è previsto un piano di informativa e raccolta del consenso da parte dei Pazienti per:

- Informativa sui trattamenti clinici in Telemedicina
- Raccolta del consenso formale
- Informativa sul trattamento dei dati personali (D.Lgs. 196/2003 e succ. mod.)
- Raccolta consenso formale al trattamento dei dati personali

18. ASPETTI ECONOMICI

▪ **Economics di progetto**

- **Fonte di finanziamento** per l'investimento iniziale e l'avvio di progetto

- **Costi Una Tantum** complessivi di avvio del progetto (€)
(Specificare le diverse voci di costo ed i corrispondenti importi)

- **Costi ricorrenti** complessivi del progetto (€/anno)
(Specificare le diverse voci di costo ed i corrispondenti importi)

- **Costi a paziente**, se applicabile (€/per il periodo di utilizzo)

- Specificare eventuali contributi a carico del paziente

- Quando il servizio entrerà in una fase routinaria, indicare la fonte finanziaria prevista su cui gravare i costi ricorrenti

▪ **Metodi di valutazione economica**

Indicare quale metodo di valutazione economica è stato adottato

- Analisi Costo-Efficacia (ACE)
- Analisi Costi-Benefici (ACB)
- Analisi Costo-Utilità (ACU)
- Altro (specificare)

▪ **Accordi tra Operatori**

- Eventuali accordi contrattuali per gli operatori sanitari coinvolti
- Eventuali Accordi/Convenzioni tra Strutture Sanitarie

19. INDICATORI DI PERFORMANCE

Contrassegnare con una X gli indicatori previsti nel progetto e fornire il valore previsto ex ante.

▪ Dimensione

- Dimensione assoluta: n. utenti seguiti: _____
 Dimensione annuale: n. utenti seguiti in 12 mesi: _____
 Aspetto dinamico della dimensione: n. utenti seguiti negli ultimi 12 mesi / n. utenti che sono stati seguiti nei precedenti 12 mesi: _____

oppure

- Dimensione assoluta: n. casi seguiti in telemedicina: _____
 Dimensione annuale: n. casi seguiti in 12 mesi: _____
 Aspetto dinamico della dimensione: n. casi seguiti negli ultimi 12 mesi / n. casi che sono stati seguiti nei precedenti 12 mesi: _____
 Copertura del Target: % utenti seguiti rispetto al totale degli utenti affetti dalla patologia oggetto del servizio nel territorio di interesse: _____
 Dimensione media: n. medio di contatti / mese: _____
 Dimensione media per utente: n. medio di contatti / mese per utente (applicabile per Telesalute e Televisita in Telemonitoraggio): _____
 Intervallo di tempo tra l'invio richiesta di teleconsulto (firma ed invio *form* di richiesta) e la risposta al teleconsulto: _____
 Percentuali di consulto erogati rispetto alle richieste inviate: _____
 Altro (specificare): _____

▪ Continuità

- Durata: n. mesi di attività del servizio: _____
 Stabilità: indice di dispersione (es. deviazione standard, intervallo di variazione) dell'indicatore di Dimensione media per un periodo temporale di riferimento: _____

Complessità

- Qualitativo: tipologia di figure professionali coinvolte nell'erogazione del servizio (MMG, Medico Specialista, Infermiere, ecc.): _____
 Quantitativo: n. di operatori coinvolti nella erogazione del servizio (mesi persona)/n. di utenti: _____

▪ Qualità

- Livelli di servizio (es. tempo di risposta standard): _____
 Performance di risposta: n. delle prestazioni entro il tempo di risposta standard: _____

▪ Efficienza

- Costo totale annuo di mantenimento del servizio (compreso il personale, attrezzature, ecc.)/n. utenti seguiti: _____

19. INDICATORI DI PERFORMANCE (continua)

▪ Efficacia

- Riduzione incidenza re-ospedalizzazione: % di re-ospedalizzazione negli ultimi 12 mesi tra utenti seguiti in telemedicina / % re-ospedalizzazione negli ultimi 12 mesi tra utenti seguiti in modalità tradizionale (per progetti di Telesalute): _____
- Riduzione n. giorni di degenza: n. giorni degenza negli ultimi 12 mesi per utente che seguito in telemedicina / n. giorni di degenza negli ultimi 12 mesi per utente seguito in modalità tradizionale (per progetti di Telesalute): _____
- Riduzione tempo trascorso dagli utenti in Servizi di Emergenza/Urgenza e numero degli accessi al PS: ore trascorse negli ultimi 12 mesi in Servizi di Emergenza/Urgenza per utente seguito in telemedicina / ore trascorse negli ultimi 12 mesi in Servizi di Emergenza/Urgenza per utente seguito in modo tradizionale (per progetti di Telesalute): _____
- Miglioramento qualità della vita: misure standard di qualità della vita, eventualmente modificate ad hoc (es. SF *HeathSurveys*, SF36, SF12) (per progetti di Telesalute): _____
- Riduzione della mortalità: % di decessi negli ultimi 12 mesi tra gli utenti seguiti in telemedicina / % decessi negli ultimi 12 mesi tra gli utenti seguiti in modalità tradizionale (per progetti di Telesalute): _____
- Altri indicatori clinici specifici del progetto

▪ Gradimento utente

- Qualitativo: si utilizzeranno appositi questionari che verranno somministrati a utenti (pazienti e *caregiver*)
- Quantitativo assoluto (*Drop-Out*): n. utenti che escono per scelta dal percorso in telemedicina / 12 mesi: _____
- Quantitativo relativo (*Drop-Out*): n. di utenti che escono per scelta dal percorso in telemedicina / 12 mesi / numero di utenti che seguiti: _____