

COMMISSIONE LICE
TELEMEDICINA E NUOVE TECNOLOGIE DIGITALI
1° Riunione da remoto: 15.09.2021



COMMISSIONE LICE

TELEMEDICINA E NUOVE TECNOLOGIE DIGITALI

Responsabili

Francesco BRIGO e Oriano MECARELLI

Componenti

Giovanni ASSENZA

Fedele DONO

Maddalena DUCA

Jacopo LANZONE

Simona LATTANZI

Tommaso LO BARCO

Laura LICCHETTA

Laura TASSI

Marina TRIVISANO

TELEMEDICINA

Linee di indirizzo nazionali

CSS 10.7.2012 – Accordo Stato/Regioni 20.2.2014

INDICE

| | |
|--|----|
| INTRODUZIONE..... | 3 |
| 1. INQUADRAMENTO STRATEGICO..... | 5 |
| 1.1 SCENARIO DI RIFERIMENTO..... | 5 |
| 1.2 OPPORTUNITA' OFFERTE DALLA TELEMEDICINA..... | 7 |
| 1.3 AMBITI PRINCIPALI..... | 8 |
| 2. DEFINIZIONE E CLASSIFICAZIONE DEI SERVIZI DI TELEMEDICINA..... | 10 |
| 2.1 DEFINIZIONE DI TELEMEDICINA..... | 10 |
| 2.2 FINALITA'..... | 10 |
| 2.3 CLASSIFICAZIONE DEI SERVIZI DI TELEMEDICINA..... | 11 |
| 2.4 CARATTERIZZAZIONE E DESCRIZIONE DI UN SERVIZIO DI TELEMEDICINA..... | 15 |
| 3. ORGANIZZAZIONE DI UN SERVIZIO DI TELEMEDICINA..... | 18 |
| 3.1 ATTORI COINVOLTI..... | 18 |
| 3.2 COMPONENTI TECNOLOGICHE E INFORMAZIONI SANITARIE..... | 18 |
| 3.3 MODELLI ORGANIZZATIVI..... | 19 |
| 3.4 ASPETTI RILEVANTI AI FINI DELL'UTILIZZO DELLA TELEMEDICINA NEL SSN..... | 20 |
| 4. INFORMAZIONE E FORMAZIONE..... | 22 |
| 4.1 INFORMAZIONE..... | 22 |
| 4.2 FORMAZIONE..... | 23 |
| 5. INTEGRAZIONE DELLA TELEMEDICINA NEL SERVIZIO SANITARIO..... | 25 |
| 5.1 QUADRO NORMATIVO DI RIFERIMENTO..... | 25 |
| 5.2 TELEMEDICINA NEL SERVIZIO SANITARIO..... | 25 |
| 5.3 TELEMEDICINA IN REGIME PRIVATISTICO..... | 26 |
| 5.4 DOCUMENTO DEL PERCORSO CLINICO ASSISTENZIALE INTEGRATO..... | 27 |
| 5.5 DOCUMENTO DI DEFINIZIONE DEGLI STANDARD DI SERVIZIO..... | 27 |
| 5.6 ACCORDI CONTRATTUALI..... | 28 |
| 5.7 CENTRO SERVIZI E CENTRO EROGATORE..... | 29 |
| 5.8 MODELLO DI GOVERNANCE REGIONALE DELLE INIZIATIVE DI TELEMEDICINA..... | 30 |
| 6. REMUNERAZIONE E VALUTAZIONE ECONOMICA DEI SERVIZI TELEMEDICINA..... | 31 |
| 6.1 REGOLE E CRITERI PER LA REMUNERAZIONE DEI SERVIZI DI TELEMEDICINA..... | 31 |
| 6.2 VALUTAZIONE ECONOMICA DEI SERVIZI DI TELEMEDICINA..... | 32 |
| 7. INDICATORI DI PERFORMANCE..... | 35 |
| 8. ASPETTI ETICI E REGOLATORI..... | 38 |
| 8.1 PREMessa..... | 38 |
| 8.2 ASPETTI ETICI..... | 38 |
| 8.3 TRATTAMENTI DI DATI PERSONALI E DI DATI CLINICI CON STRUMENTI ELETTRONICI..... | 38 |
| 8.4 TELEMEDICINA TRANSFRONTALIERA..... | 39 |
| 9. BIBLIOGRAFIA ESSENZIALE..... | 40 |

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. Sistema remunerativo/tariffario, prescrizione, prenotazione, rendicontazione..... | 9 |
| 2. Adesione informata del paziente..... | 10 |
| 3. Responsabilità sanitaria durante attività di telemedicina..... | 10 |
| 4. Comunicazione dell'esito della prestazione sanitaria erogata in modalità televisitata..... | 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 |



Presidenza del Consiglio dei Ministri

CONFERENZA PERMANENTE PER I RAPPORTI
TRA LO STATO, LE REGIONI E LE PROVINCE AUTONOME
DI TRENTO E DI BOLZANO

Accordo, ai sensi dell'articolo 4, comma 1, del decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281, sul documento recante "Indicazioni nazionali per l'erogazione di prestazioni in telemedicina".

Repertorio atti n. 215/CSR del 17 dicembre 2020

IT-N-BR-EPOS-2100023

Definizione di TELEMEDICINA

Per TELEMEDICINA si intende una modalità di erogazione di servizi di assistenza sanitaria tramite il ricorso a tecnologie innovative * in situazioni in cui il professionista della salute e il paziente (o diversi operatori sanitari) non si trovano nella stessa località

**ICT = Information and Communication Technologies*

La **TELEMEDICINA** comporta la **trasmissione sicura** di informazioni e dati di carattere medico necessari per la prevenzione, la diagnosi, il trattamento e il successivo controllo dei pazienti, e i Servizi di Telemedicina vanno quindi assimilati a qualunque servizio sanitario diagnostico/terapeutico.

La prestazione in Telemedicina non sostituisce la prestazione tradizionale nel rapporto medico-paziente, ma la integra per migliorarne efficacia, efficienza ed appropriatezza

La Telemedicina deve ottemperare a tutti i diritti e obblighi propri di qualsiasi atto sanitario

(non rientrano quindi nella Telemedicina portali di informazioni sanitarie, social network, forum, newsgroup, e-mail etc)

TELEMEDICINA SPECIALISTICA

TELEVISITA

È un atto sanitario in cui il medico interagisce a distanza (in visione reale o differita) con il paziente e/o caregivers, anche in presenza di un altro operatore sanitario che possa fornire assistenza. Dalla visita può scaturire una diagnosi, con prescrizione conseguente di farmaci o altri tipi di cure

TELECONSULTO

È un'attività di consulenza a distanza fra medici e/o altri operatori sanitari, senza necessariamente la presenza del paziente/caregiver.

Il teleconsulto permette lo scambio di informazioni legate alla presa in carico del paziente

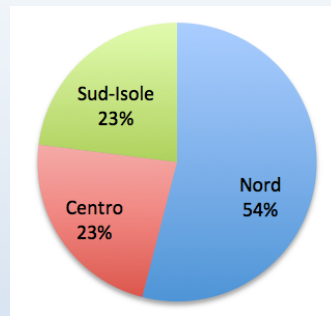
TELECOOPERAZIONE SANITARIA

Assistenza rivolta da un medico ad un altro collega impegnato in un atto sanitario, ad esempio un intervento in emergenza/urgenza

Telemedicina in Italia in campo epilettologico – Survey LICE (febbraio-maggio 2021)

140 risposte

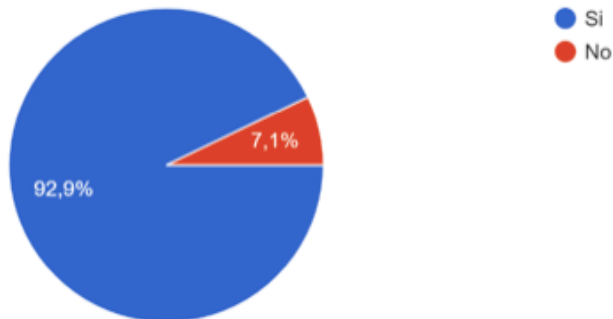
- Neurologo/Neurofisiopatologo 71 %
- Neuropsichiatra Infantile 28 %
- Altro 1%



- Ospedalieri 57%
- Universitari 24%
- IRCSS 24%
- Ambulatoriali 8%
- etc

Al momento attuale, utilizzi strumenti di telemedicina nella tua pratica clinica?

140 risposte



| Se "SI" quali sistemi di "Telemedicina" utilizzati | (130 risposte) |
|--|----------------|
| Visite di controllo in modalità online | 54.6% |
| Prime visite | 10.8% |
| Comunicazioni ai pazienti attraverso mail "normali" | 89.2% |
| Messaggistica (sms, wa, etc) | 64.6% |
| Comunicazioni ai pazienti con posta certificata | 21.5% |
| Sistemi automatizzati per la prenotazione visite/esami | 23.1% |
| Teleconsulto presso altri reparti | 20% |
| Homevideos | 78.5% |
| Analisi di diari elettronici | 17.7% |
| Utilizzo di App dedicate | 13.8% |



| Se ne avessi la possibilità quali modalità di Telemedicina vorresti implementare nella tua pratica clinica? | (127 risposte) |
|---|----------------|
| Visite di controllo in modalità online | 61.4% |
| Analisi diari elettronici | 41.7% |
| Sistemi automatizzati per la prenotazione visite/esami | 41.7% |
| Utilizzo Devices indossabili | 40.9% |
| Comunicazioni ai pazienti tramite mail | 39.3% |
| Utilizzo App dedicate | 33.1% |
| Messaggistica (sms, wa, etc) | 14.2% |
| Sistemi autogestione | 14.2% |
| | |
| EEG da remoto | 0.8% |



EEG: elettroencefalogramma; wa: whatsapp

IT-N-BR-EPOS-2100023

Survey LICE (febbraio-maggio 2021)



| Che tipo di sistemi di telemedicina utilizzi? | (129 risposte) |
|--|-----------------------|
| Aziendali | 72.9% |
| Personali | 67.4% |

| Quando li utilizzi? | (129 risposte) |
|----------------------------|-----------------------|
| In orario lavorativo | 92.3% |
| In orario extralavorativo | 68.5% |

| Ritieni che l'uso dei sistemi di Telemedicina debba essere autorizzato e retribuito dalla Struttura presso cui lavori? | |
|---|-------|
| SI | 90.4% |
| NO | 9.6% |





The Italian technical/administrative recommendations for telemedicine in clinical neurophysiology

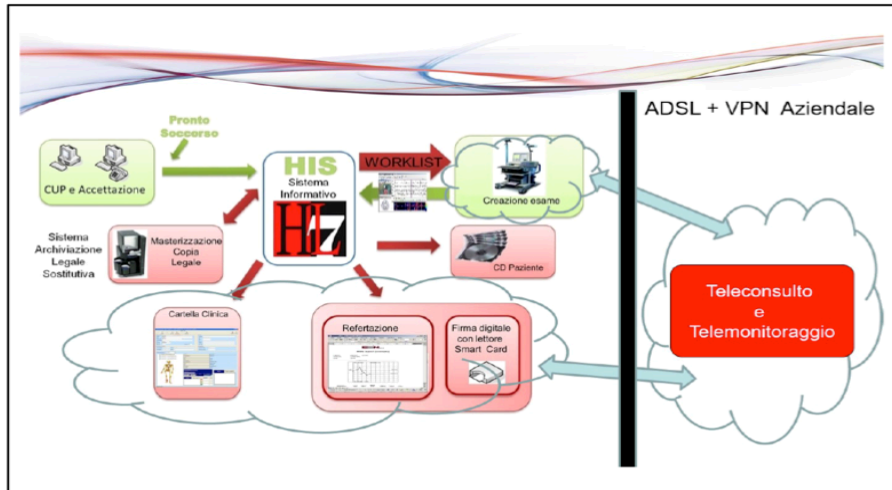
G. Stipa^{1,2,3} • F. Gabrielli^{3,4} • C. Rabbito³ • V. Di Lazzaro^{2,5} • A. Amantini^{2,6} • A. Grippo^{2,3,6} • R. Carrai^{2,6} • R. Pasqui³ • D. Barloscio¹ • D. Olivi¹ • S. Lori^{2,3,6} • Telemedicine Working Group^{2,3}

Received: 9 July 2020 / Accepted: 15 September 2020

© Fondazione Società Italiana di Neurologia 2020

Abstract

Recent advances in technology, information technology, Internet networks, and, more recently, fiber optics in industrialized countries allow the exchange of a huge amount of data, in real time, across the globe. The acquisition of increasingly sophisticated technologies has made it possible to develop telemedicine, by which the specialist's evaluation can be carried out on the patient even remotely. In Italy, this very useful tool, although possible from a technological and information technology point of view, has not been developed because of the lack of clear and univocal rules and of major administrative obstacles related to the Italian Public Health System. To promote telemedicine implementation in Italy, the Italian Society of Clinical Neurophysiology and the Italian Society of Telemedicine together with the National Centre for Telemedicine and New Assistive Technologies of the Italian Higher Institute of Health prepared these inter-society recommendations. Because of potential forensic value of these recommendations, they were prepared considering the current regulations and the General Data Protection Regulation and will provide the basis for a Consensus Conference planned to discuss and prepare National Telemedicine Guidelines.



Gruppo di lavoro per Documento di Consensus,
cui partecipa anche LICE (ISS + 11 Società Scientifiche)



PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

#NEXTGENERATIONITALIA

**Italia**
domani

MISSIONE 6: SALUTE

COMPONENTI E RISORSE (MILIARDI DI EURO):



15,63

Totale

**M6C1 - RETI DI PROSSIMITÀ, STRUTTURE E
TELEMEDICINA PER L'ASSISTENZA SANITARIA
TERRITORIALE** 7,00

**M6C2 - INNOVAZIONE, RICERCA E
DIGITALIZZAZIONE DEL SERVIZIO SANITARIO
NAZIONALE** 8,63

La pandemia da Covid-19 ha confermato il valore universale della salute, la sua natura di bene pubblico fondamentale e la rilevanza macro-economica dei servizi sanitari pubblici. Nel complesso il Servizio Sanitario Nazionale (SSN) presenta esiti sanitari adeguati, un'elevata speranza di vita alla nascita nonostante la spesa sanitaria sul Pil risulti inferiore rispetto alla media UE.

QUADRO DELLE MISURE E RISORSE (MILIARDI DI EURO):

7,00

Mld

Totale

| Ambiti di intervento/Misure | Totale |
|---|-------------|
| Riforma 1: Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale e rete nazionale della salute, ambiente e clima | - |
| Investimento 1.1: Case della Comunità e presa in carico della persona | 2,00 |
| Investimento 1.2: Casa come primo luogo di cura e telemedicina | 4,00 |
| Investimento 1.3: Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di Comunità) | 1,00 |

Investimento 1.3: Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione

Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE)

Obiettivo è il potenziamento del FSE al fine di garantirne la diffusione, l'omogeneità e l'accessibilità su tutto il territorio nazionale da parte degli assistiti e operatori sanitari. Il FSE svolgerà tre funzioni chiave: (i) punto di accesso per le persone e pazienti per la fruizione di servizi essenziali forniti dal SSN; (ii) base dati per i professionisti sanitari contenente informazioni cliniche omogenee che includeranno l'intera storia clinica del paziente; (iii) strumento per le ASL che potranno utilizzare le informazioni cliniche del FSE per effettuare analisi di dati clinici e migliorare la prestazione dei servizi sanitari.

PROPOSTE DI ATTIVITÀ

- Analisi dei dati del **sondaggio sulla Telemedicina** per pubblicazione scientifica
- Supporto al **progetto PurpleCare** (app di telemedicina per ottimizzare la gestione dell'epilessia; studio italiano multicentrico)
- Progetto **LICE/Wikipedia** (inserito in ILAE Wikipedia Epilepsy Project: <https://www.ilae.org/journals/ilae-wikipedia>)
- Realizzazione di **social network** rivolto alle persone con epilessia e ai loro familiari (finalità divulgativa/informativa, possibilità di survey, servizio di consulenza/supporto, etc.)
- Progetto di "**telemedicina in rete**" per consentire collegamento tra centri epilessia italiani (requisiti minimi dal punto di vista tecnico/organizzativo; possibile collaborazione con Società Italiana di Neurologia e associazioni di Pazienti)