

Informatizzazione del sistema sanitario come strumento di sviluppo



Velletri, 20/06/2013

Natale Di Belardino

Codice di Deontologia Medica

CAPO IV - INFORMAZIONE E CONSENSO

Art. 30 **Informazione al cittadino**

Il medico deve fornire al paziente la più idonea informazione sulla diagnosi, sulla prognosi, sulle prospettive e le eventuali alternative diagnostico-terapeutiche e sulle prevedibili conseguenze delle scelte operate; il medico nell'informarlo dovrà tenere conto delle sue capacità di comprensione, al fine di promuoverne la massima adesione alle proposte diagnostico-terapeutiche.

Ogni ulteriore richiesta di informazione da parte del paziente deve essere soddisfatta.

Il medico deve, altresì, soddisfare le richieste di informazione del cittadino in tema di prevenzione.

Le informazioni riguardanti prognosi gravi o infauste o tali da poter procurare preoccupazione e sofferenza alla persona, devono essere fornite con prudenza, usando terminologie non traumatizzanti e senza escludere elementi di speranza.

La documentata volontà della persona assistita di non essere informata o di delegare ad altro soggetto l'informazione deve essere rispettata.

La diffusione delle nuove tecnologie informatiche e' un processo irreversibile

La NET economy va al di la' delle imprese e delle competenze dei lavoratori
: chi non si adatta sta fuori dal processo produttivo generale

- Sviluppo delle competenze tecniche e gestionali
- Focalizzazione sui metodi e processi per la valutazione dell'appropriatezza delle Prestazioni Mediche
- Valutazione della Economicità dei percorsi diagnostico-terapeutici.
- Monitoraggio dei Costi e dell'Efficacia delle Prestazioni

Ricerca qualitativa e quantitativa

Stato dell' arte sulla informatizzazione della Sanita' a livello Comunale, Aziendale e Regionale

- Informatizzazione disomogenea
- Vistosi dislivelli tra azienda sanitaria e azienda sanitaria all'interno della Regione
- Vistosi dislivelli all' interno della stessa azienda tra struttura e struttura
- Vistosi dislivelli all' interno della stessa struttura, sia essa ospedale, ambulatorio, clinica o centro amministrativo

INFORMATIZZAZIONE OMOGENEA

- Risparmio di tempo in termini di burocrazia
- Incremento qualitativo-quantitativo delle prestazioni diagnostico-terapeutiche
- Offrire una migliore informazione circa le prestazioni erogate da Centri e Medici utilizzando nuovi Indicatori di Qualità e Appropriatezza (informazione su DOVE, ma soprattutto su COME si fanno le cose)
- Contribuire a una più efficace prevenzione dell'insorgenza, della progressione e delle complicanze delle malattie con più alta prevalenza
- Promuovere comunicazione orientata e guidata

INFORMATIZZAZIONE OMOGENEA

- ❑ Riduzione degli errori medici (Aggiornamento continuo, Evidence Based Medicine, Linee Guida)
- ❑ Aumento di Efficienza, Produttività e del rapporto Costo-efficacia (uso appropriato dei servizi, del prontuario, efficace archiviazione delle cartelle cliniche, non ultimo gestione dei rimborsi).
- ❑ Incremento qualitativo dell'assistenza sanitaria e maggior soddisfazione degli operatori sanitari (miglioramento della comunicazione tra operatori e percezione di un miglior servizio da parte dei pz.)

ORGANIZZAZIONI PUBBLICHE E PRIVATE

- ❑ Sensibilizzazione degli attori del settore sanita' alle problematiche dei Sistemi Informativi Clinici
- ❑ OSSERVATORIO INTERREGIONALE PER L'ICT IN SANITA' (Ministero della Salute, compiti di documentazione e divulgazione)
- ❑ PROREC (presente nei maggiori Paesi Europei) con il compito di stimolare la collaborazione tra tutti gli attori coinvolti
- ❑ Il CEN e l' HL7 responsabili della standardizzazione informatica in sanita'
- ❑ La ASIS (associazione professionale dei responsabili dei sistemi informativi nelle AZIENDE SANITARIE)
- ❑ La nascita di questi soggetti e' stata fortemente voluta da FEDERSANITA' e ANCI

RUOLO DELLA POLITICA

- ❑ AGIRE SU ISTITUZIONI NAZIONALI REGIONALI E COMUNALI
- ❑ REALIZZAZIONE INFRASTRUTTURE TECNOLOGICHE (RETI)
- ❑ REALIZZAZIONE “INFRASTRUTTURE” INFORMATIVE (SOFTWARE GESTIONI DATI SENSIBILI RELATIVI AL FASCICOLO SANITARIO)
- ❑ CAMBIAMENTO MENTALITA' NEL MANAGMENT (MAGGIORI INVESTIMENTI SULLA SPESA SANITARIA)
- ❑ INTEGRAZIONE TRA PROCESSI AMMINISTRATIVI, ORGANIZZATIVI E CLINICI: CENTRALITA' DEL CITTADINO-UTENTE-PAZIENTE

INTERNET FOR EVER

- ❑ Portali delle ASL come siti comunicativi a senso unico
- ❑ Mancanza di E-HEALTH (fornitura servizi e informazione tramite Internet)
- ❑ Non possibili prenotazioni on-line, pagamento ticket, ritiro referti, collegamenti ad altri centri, scambio di dati tra i vari operatori
- ❑ Statistica, anche On Demand, finalizzata al reperimento delle informazioni sui centri erogatori
- ❑ Investimento, da parte delle aziende, su tecnologie atte a risolvere la propria complessita' interna (fase paleo-tecnologica non ancora superata, almeno dalla regione Lazio e dalla nostra ASL)

PRIORITA DELL' INFORMATIZZAZIONE

- Cartelle clinica di Reparto di Degenza e/o Ambulatorio e del Medico di Medicina Generale
- Integrazione dei servizi di Diagnostica (IMMAGINI E LABORATORIO)
- Prescrizioni Elettroniche
- Anagrafe ON_LINE possibilmente su base regionale per la gestione della continuita' assistenziale e del Fascicolo sanitario
- Fascicolo sanitario personale (storia clinica del pz, memorizzata a livello regionale e accessibile attraverso la RETE)

PRIORITA DELL' INFORMATIZZAZIONE

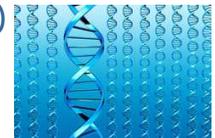
- Soluzioni Integrate in rete per l'archiviazione, l'organizzazione e la condivisione di dati clinici
- Sistemi di monitoraggio e controllo degli aspetti gestionali ed amministrativi. Sistema di reporting per il controllo della spesa
- Informazioni aggiornate sul Portale WEB Aziendale con descrizioni dettagliate delle strutture sanitarie
- Statistica, anche On Demand, finalizzata al reperimento delle informazioni sui centri erogatori
- Valutazione dell'appropriatezza dei percorsi Diagnostico-Terapeutici mediante l'utilizzo di protocolli originali e di procedure avanzate di costo/efficacia

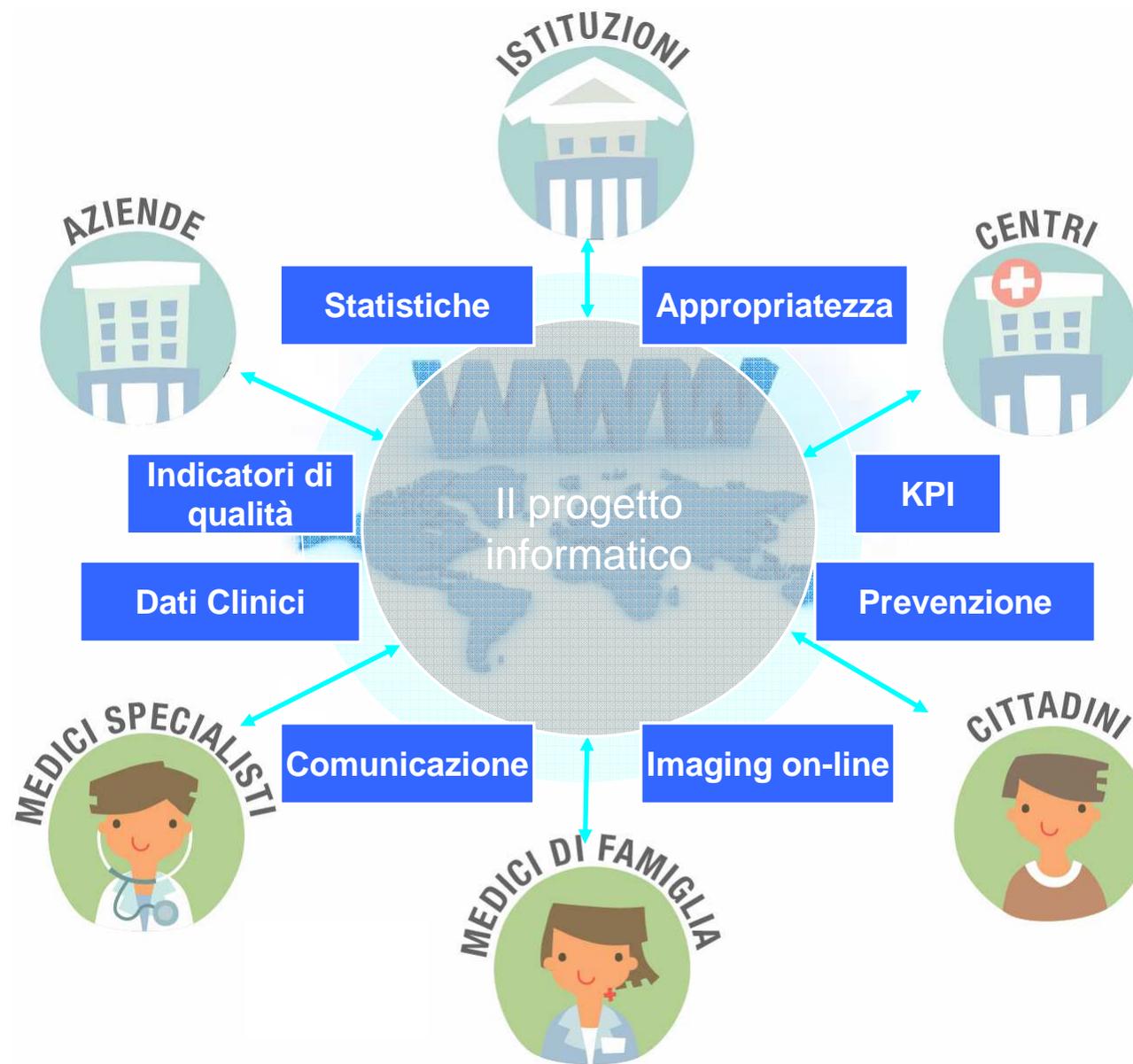
PUNTI DI DEBOLEZZA

- Assenza di azioni istituzionali di supporto alle Aziende Sanitarie
- Assenza di un ambiente condiviso di dibattito e trasferimento dell'innovazione
- Mancanza nelle singole strutture di una visione complessiva con interventi SPOT guidati da prioritari percepite di volta in volta
- Necessita' di piani strategici:
 - A livello Comunale
 - A livello Aziendale
 - A livello Regionale



NUOVE MODALITÀ DI COMUNICAZIONE IN SANITÀ





SERVIZI INFORMATIVI E METODOLOGIE CARATTERIZZATI
E PERSONALIZZATI PER TIPOLOGIA DI UTENZA

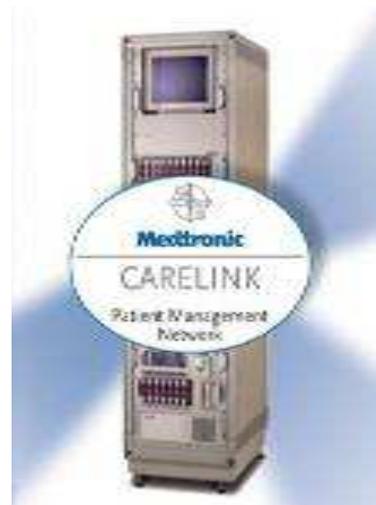
Che cos'è il Medtronic

- CareLink Network?

- E' un servizio di monitoraggio remoto via Internet per pazienti portatori di dispositivi cardiaci impiantabili



MONITOR



SERVER



WEBSITE

Come funziona: 2 Modalità di

1. Trasmissione

Manuale



2. Trasmissione Automatica





Dispositivi non wireless supportati



Famiglia GEM



**Famiglie
MARQUIS
e MAXIMO**



**Famiglia
Adapta/Versa
/Sensia e
EnRhythm**



**Reveal®
XT/DX**



Dispositivi wireless supportati



Concerto



**Consulta
TM**



**Virtuoso
TM**



**Maximo
II™**



**Secura
TM**

Come funziona: trasmissione



Il paziente appoggia l'antenna del CareLink Monitor sul device per l'interrogazione

Il Monitor automaticamente compone un numero verde ed invia i dati tramite una linea telefonica standard ad un server protetto

Il medico può visionare tutti i dati del device utilizzando il Medtronic CareLink Clinician website



Come funziona: trasmissione automatica

1. **Trasmissione programmata (Follow-up di routine)**
2. **Trasmissione CareAlerts (Situazioni di allarme)**

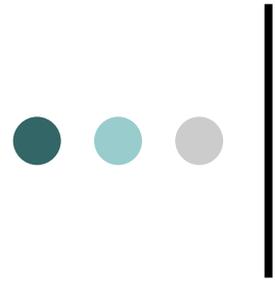


Il medico programma tramite il sito web le date dei follow-up automatici per ogni paziente

Il device si “sveglia” automaticamente alla data e all’ora prestabiliti e comunica via wireless con il Monitor. L’interrogazione del device viene quindi effettuata automaticamente mentre il paziente dorme.

Il Monitor automaticamente compone un numero verde ed invia i dati tramite una linea telefonica standard ad un server protetto

Il medico può visionare tutti i dati del device utilizzando il Medtronic CareLink Clinician website



GRAZIE DELLA
CORTESE ATTENZIONE

