

IL CONSULTO DIABETOLOGICO A DISTANZA

come implementarlo e perché è necessario

AGOSTINO CONSOLI

DMSI & CAST Università d'Annunzio – CHIETI/PESCARA
UOC Endocrinologie e Malattie Metaboliche – AUSL Pescara



Ai sensi dell'art. 76 del Regolamento applicativo dell'Accordo Stato-Regioni 02.02.2017, dichiaro che negli ultimi due anni ho avuto i seguenti rapporti anche di finanziamento con i seguenti soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario:

Abbot, Astra Zeneca, Boheringer Ingelheim , Eli Lilly, Merck Sharp & Dhome , Menarini Diagnostici, Novo-Nordisk, Sanofi-Aventis, Sigma-Tau, Takeda.

(Speaker)

Astra Zeneca, Boheringer Ingelheim, Eli Lilly, Janssen Farmaceutici, Merck Sharp & Dhome, Novo-Nordisk, Sanofi-Aventis.

(Advisory Board)

Astra Zeneca , Novo-Nordisk

(Consultant)

Astra Zeneca, Eli Lilly, Novo-Nordisk

(Research Grant)

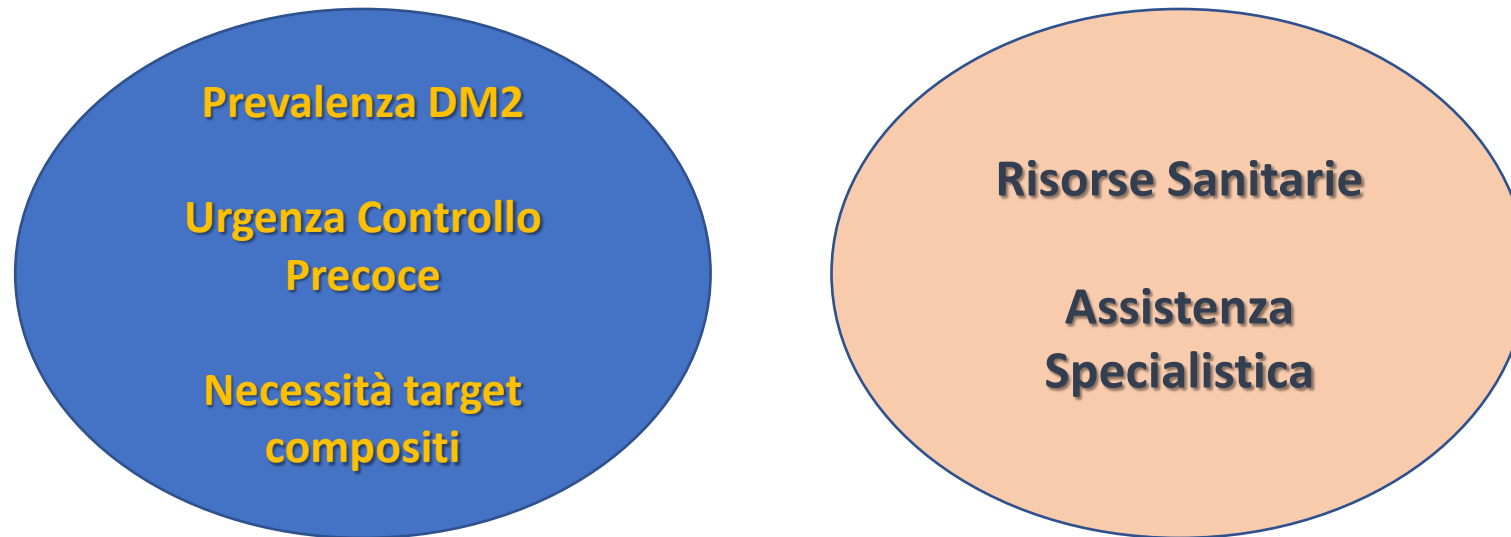
In fede, AGOSTINO CONSOLI



Diabete Mellito: il fattore C

- **COMUNE:** *una persona su 15 in Italia ha diabete noto*
- **CRESCENTE:** *2 milioni di Italiani 30 aa fa, 4 milioni oggi*
- **CRONICO:** *decadi di vita con la malattia*
- **COINVOLGENTE:** *ogni apparato, organo, cellula soffre per l'iperglicemia*
- **CALEIDOSCOPICO:** *il quadro clinico cambia nel tempo*
- **CONDIZIONANTE:** *impone fino a 500 mila «azioni» nel corso della vita*
- **Non CURABILE:** *non si guarisce dal diabete*
- **CATTIVO:** *può comportare grave disabilità e premorienza*
- **COSTOSISSIMO:** *molti miliardi di euro*

Gli opposti “trend” nel DM2



Challenges for diabetes management during the COVID-19 pandemic



Home
quarantine



Shortage of
medical resources

Classificazione dei servizi di telemedicina



Ministero della Salute

TELEMEDICINA
Linee di indirizzo nazionali

TELEMEDICINA SPECIALISICA	Descrive le varie modalità di fornire servizi medici a distanza all'interno di una specifica disciplina medica. Può avvenire tra medico e paziente oppure tra due o più medici.
TeleVisita	Atto sanitario che interviene in collegamento con il paziente, il quale interagisce a distanza con il medico. La diagnosi può dar luogo alla prescrizione di farmaci o cure
TeleConsulto	Diagnosi e/o scelta di una terapia senza la presenza fisica del paziente. Si tratta di un'attività di consulenza a distanza fra professionisti i quali formulano la diagnosi sulla base delle informazioni contenute nella cartella clinica
TeleCooperazione sanitaria	Atto consistente nell'assistenza fornita da un medico ad un altro professionista della salute <i>impegnato in un atto sanitario o chirurgico</i> . Il termine viene pure utilizzato per la consulenza fornita a quanti prestano un soccorso d'urgenza
TELESALUTE	Permette a un professionista medico di interpretare a distanza i dati necessari al telemonitoraggio di un paziente, e, in quel caso, alla presenza in carico al paziente. La registrazione e trasmissione dei dati può essere automatizzata o realizzata da parte del paziente stesso o di un professionista sanitario
TELEASSISTENZA SANITARIA	Sistema per la presa in carico della persona anziana o fragile a domicilio (contenuto sociale) tramite la gestione di allarmi, di attivazione dei servizi di emergenza, di chiamate di "supporto" da parte di un centro servizi

Fig. 2

Percorso semplificato di telemedicina AMD-SID-SIE

- *l'operatore della struttura di Diabetologia telefona alla persona con diabete che aveva la visita programmata avvisandola della modalità del nuovo controllo a distanza.*
- *Il paziente viene informato che tale controllo a distanza è realizzato e organizzato in modo da sostituire la visita di controllo, garantendo la sicurezza e l'efficacia clinica.*
- *La successiva visita di controllo telematica seguirà poi tutte le tappe della visita classica, ma coinvolgendo l'equipe e non solo il medico e scaglionandole nel tempo in funzione delle azioni elettroniche da eseguire.*

Momento «zero»

Verifica che:

- *il paziente abbia la documentazione sottomano*
- *sia in grado di comprendere le richieste*
- *sia in grado di leggere e trasmettere i dati rilevanti con adeguati sistemi software che ne garantiscano la sicurezza secondo le norme vigenti*
- *abbia un indirizzo e-mail e lo utilizzi in modo sicuro.*
- *considerando l'emergenza sanitaria, nel caso in cui non vi siano alternative è possibile acquisire il contatto telefonico ed e-mail di un parente che faccia da facilitatore nell'interazione tra medico e paziente.*

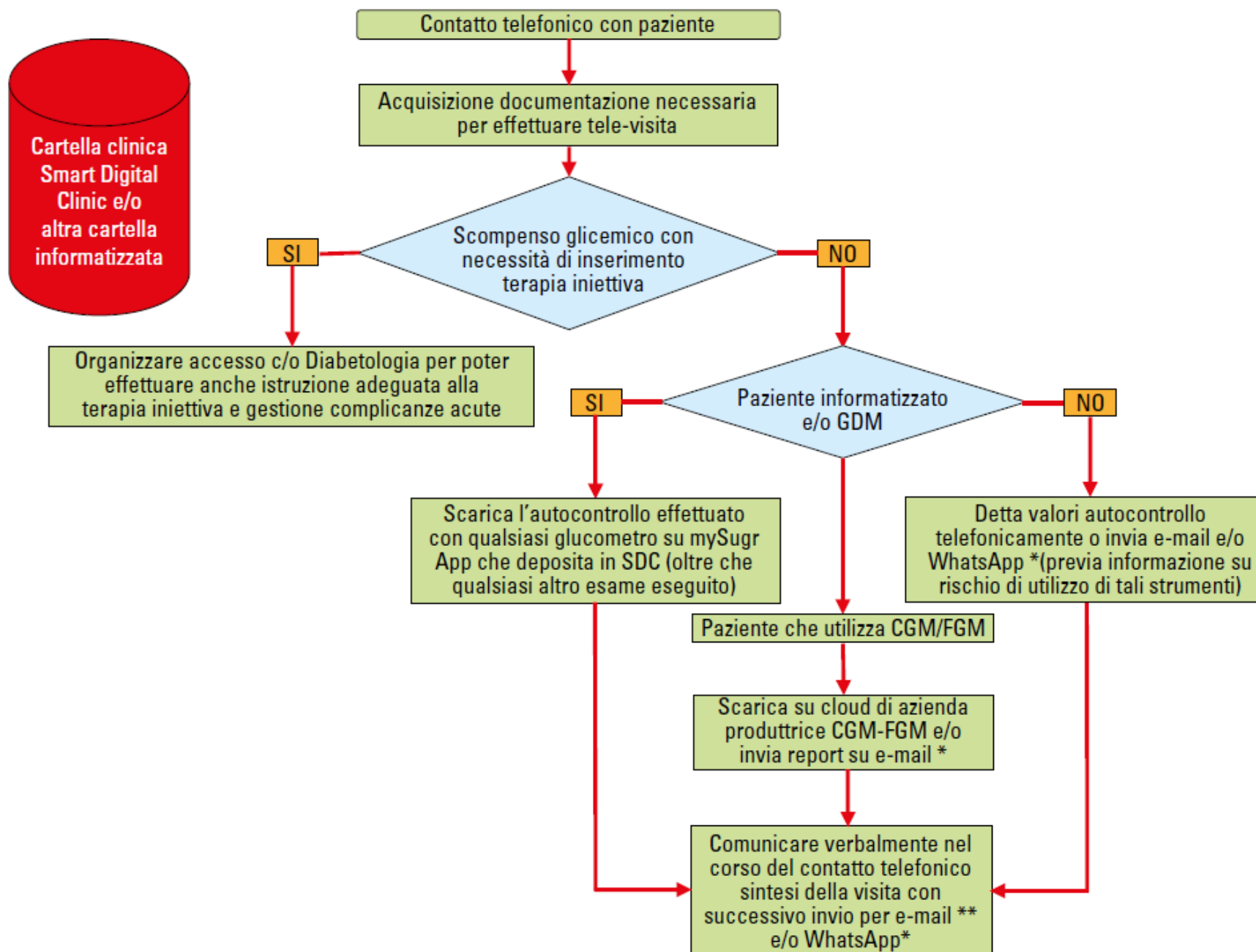
Raccolta delle informazioni recenti

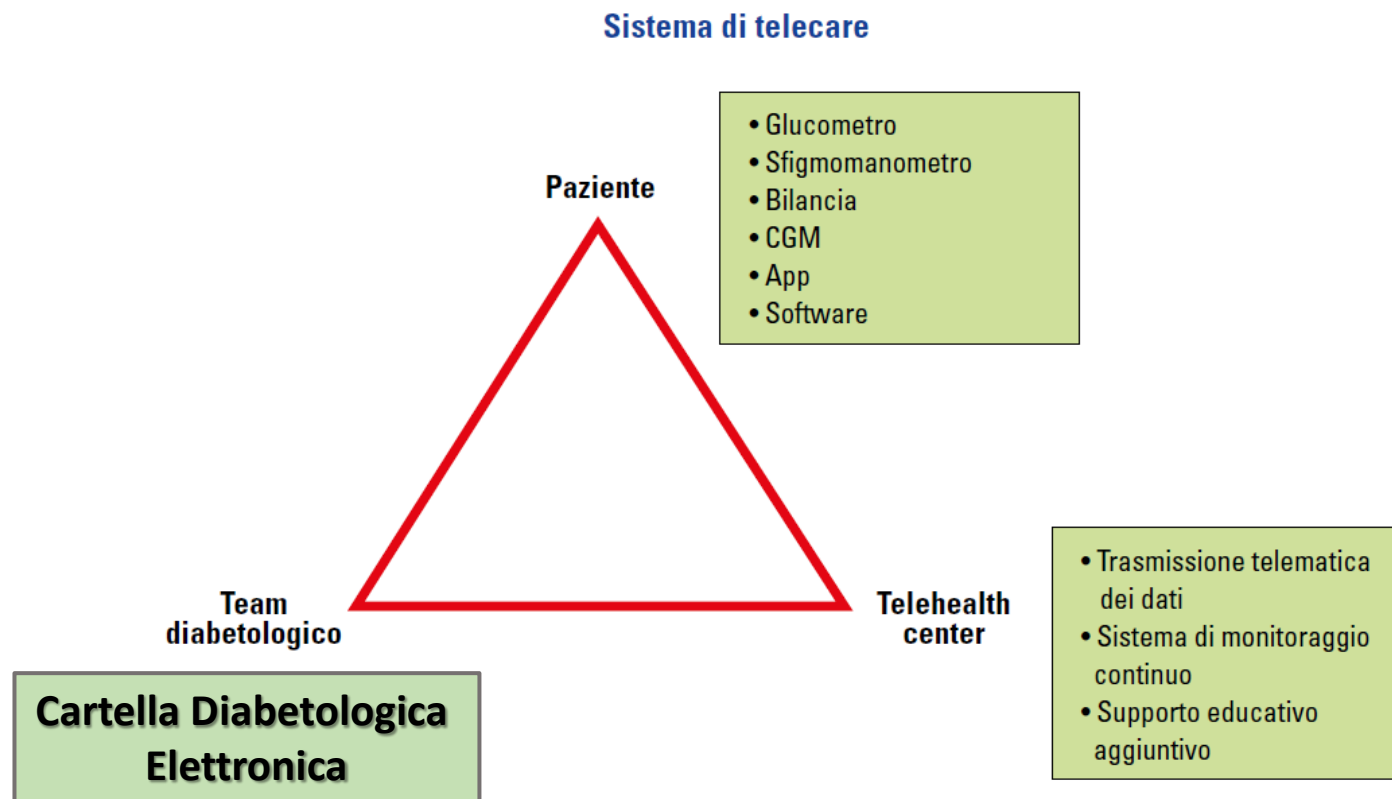
- *Dal medico durante la visita di controllo telematica e registrate in cartella come si farebbe normalmente in presenza.*
- *Al telefono, nel caso in cui non vi siano alternative, eventualmente dall'infermiere che le registra in cartella, prima del contatto telematico con il medico.*

Visione dell'autocontrollo glicemico domiciliare

- *I dati dell'autocontrollo domiciliare possono essere inviati e resi leggibili al medico in diverse maniere a seconda del livello di informatizzazione del paziente:*
- *Dettare i dati della glicemia raccolti nell'ultimo periodo*
- *Fotografare le pagine dell'ultimo periodo di autocontrollo inviandole su sistemi di condivisione file adeguati alle norme di sicurezza.*
- *Se trasmissione non sicura, La persona con diabete dovrà essere chiaramente edotta dei rischi di usare questo sistema di trasmissione dati.*
- *Non può mai essere accettato lo scambio di file attraverso piattaforme social.*
- *Persone con diabete che usano il CGM o APP di scarico dati già scaricano le proprie glicemie nel cloud ed in genere permettono l'accesso a quei dati al proprio diabetologo curante.*

PDTA AMD-SID-SIEDP Telemedicina Emergenza COVID-19 (6)





Il sistema di telemedicina previsto ha caratteristiche di potenziale grande impatto e facilitante perché risulta essere:

Applicabile: Numerosità elevata di centri e coinvolgimento di ogni tipo di struttura, grande o piccola, utile per la significatività, la rappresentatività e la valutazione dell'impatto complessivo del sistema in condizioni reali;

Inclusivo: Nessuna utilizzazione di apparecchiature complesse che limiterebbero l'uso a strutture più grandi, ma sistemi alla portata di tutti;

Democratico: Nessun limite alla scelta di attrezzature certificate sul mercato. Ogni azienda produttrice potrà partecipare con i suoi apparecchi alla raccolta e trasmissione dei dati dalla periferia al centro di diabetologia.

Realistico: Non obbliga il medico a usare un software diverso dall'abituale Attraverso.

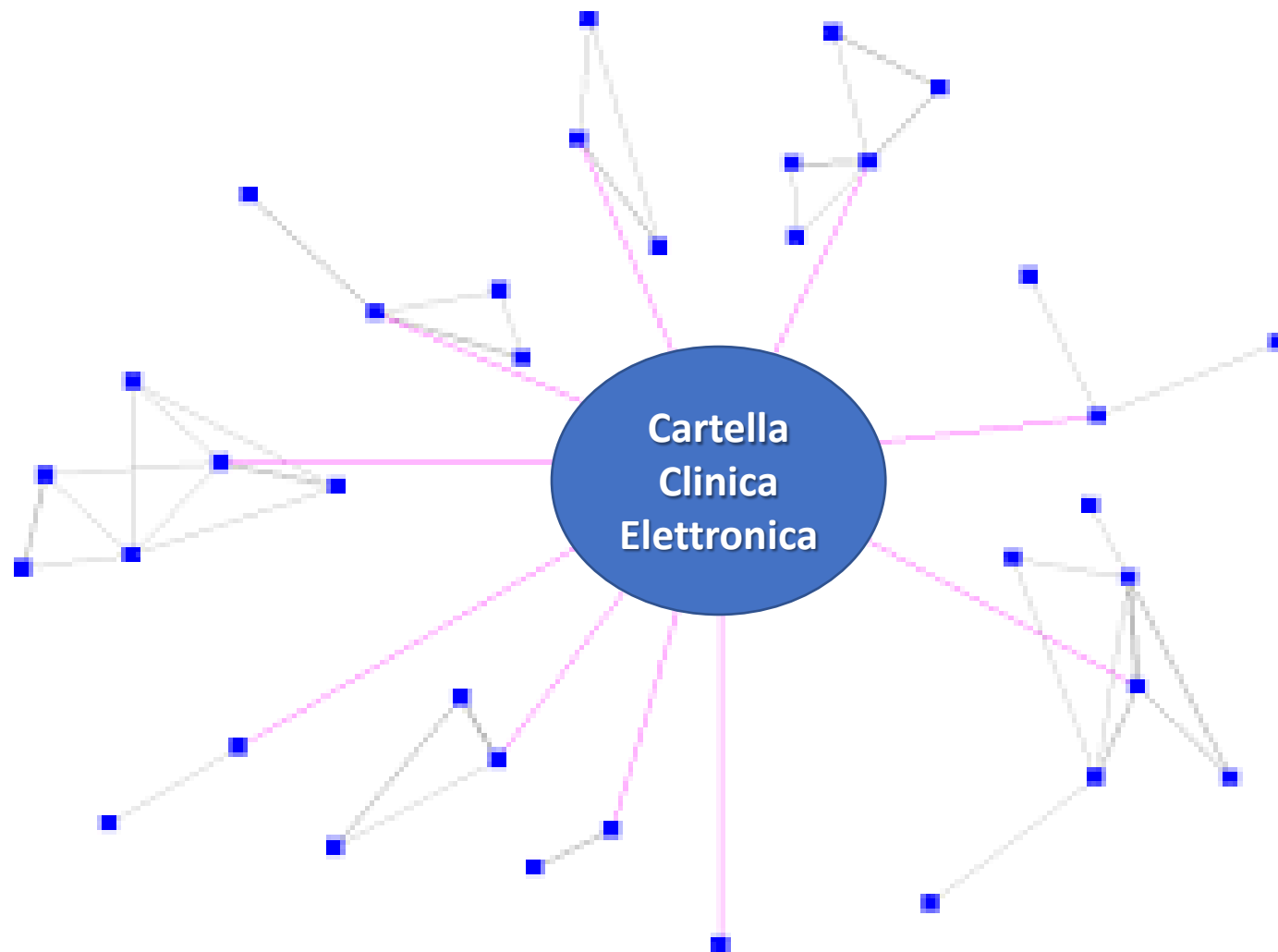


Documento AMD-SID-SIE: Caratteristiche tecniche dei prodotti attualmente disponibili per assistenza a distanza (e/o telemedicina) in diabetologia

TELEMEDICINA SPECIALISTICA

Descrive le varie modalità di fornire servizi medici a distanza all'interno di una specifica disciplina medica. Può avvenire tra MEDICO E PAZIENTE oppure tra DUE O PIU' MEDICI

**Viaggiano I DATI,
non viaggiano i
pazienti !!**



INTEGRAZIONE GESTIONE ASSISTENZA

COSA FUNZIONA OGGI

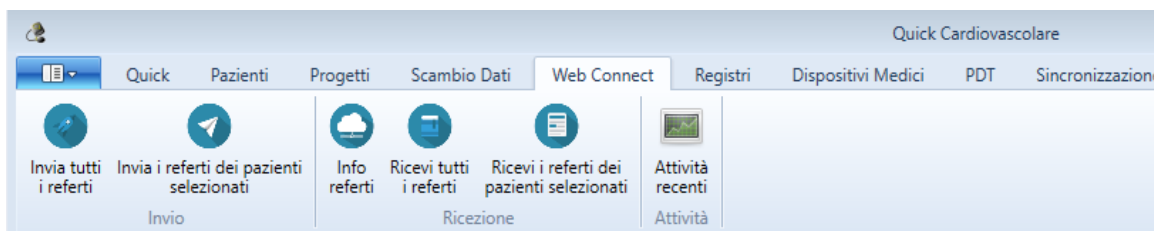
Cartelle Cliniche MMG / Quick Connect / My Star Connect Diabetologo

Cartelle Cliniche MMG

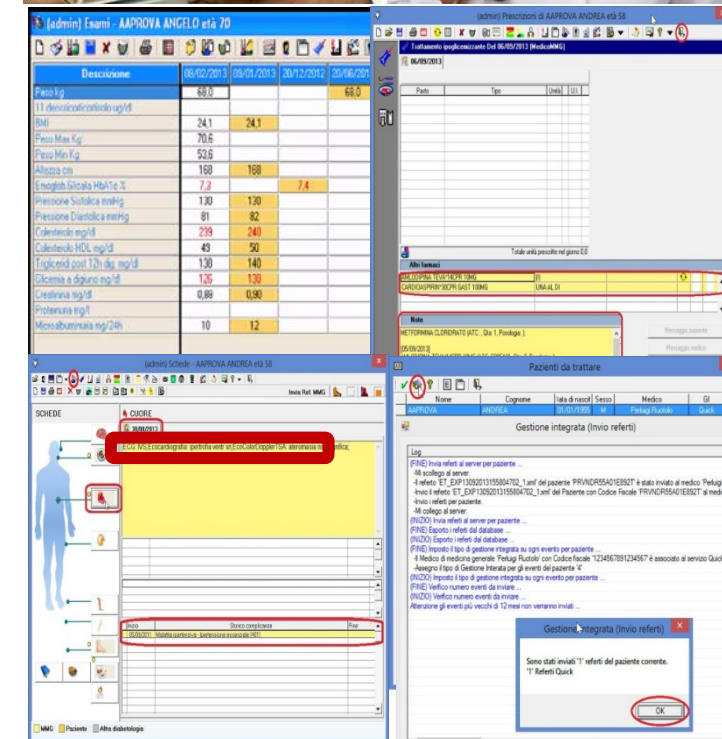


Visualizzazione del
Referto specialistico

Accertamenti	Pressione	Certificati	Esenz.	Indicazioni	Esami
10.05.12					
	CALCOLO RISCHIO CARI 1.3				
	EMOGLOBINA GLICATA 7.8				
	CLEARANCE CREATININ 79.25				
	HOL COLESTEROLO 38				
	COLESTEROLO TOTALE 230				
	EMOGLOBINA GLICATA 7.2				
12.06.12					



Cartella Clinica Diabetologo



QUICK Web Connect PDTA

MEDICO MEDICINA GENERALE

QUICK MMG Connect PDTA

R2F LINK



STRUMENTI ELETTRONICI

QUICK ELECTROMED

QUICK Web Connect PDTA

QUICK EXPERT Web Connect PDTA

QUICK Web Connect PDTA

REFERENTI PROGETTO

PORTALI REGIONALI / ASL

LABORATORI ANALISI MICROBIOLOGIA

C.A. - USCA

INFERMIERE

IESP - SISP

TELESALUTE

Specialisti

MyStar
Connect

DIABETOLOGO

PNEUMOLOGO

CARDIOLOGO

GERIATRA

INFETTIVOLOGO

INTERNISTA

ONCOLOGO

ALTRI



METEDA





“Le avversità possono essere delle
formidabili occasioni”

– Thomas Mann

Usa i periodi di merda
per concimare il
tuo futuro.

(D. Capelli)

