

Il percorso di digitalizzazione in FVG

Simone Tesolin

Sistemi informativi e privacy
Direzione centrale Salute, Politiche sociali e Disabilità

Il punto di partenza: il change management



Infrastruttura nazionale INI Case di cura private convenzionate



Fascicolo Sanitario Elettronico

II SISR

PRIVACY & IDENTITA'

- SPID/CIE
- Carta Regionale dei Servizi (CRS)
- Gestione consensi (GECO)
- Sistema Autenticazione (SIALI)
- Carte Operatore

ACCESSO

- Centro Unico di Prenotazione (CUP)
- Centrale Unica di Soccorso (112)
- PRONTO SOCCORSO (SEI)
- Ammissioni, Dimissioni, Trasferimenti (ADT)
- Distretti

FRONT END - FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO (FSE)

- Portali web istituzionali
- Soluzioni in mobilità e servizi on line
- FSE Cittadino
- FSE Operatore
- Open Service

SISTEMI CLINICI

- Ambulatori e Reparti
- Prescrizioni e ricette dematerializzate
- Sale Operatorie
- Piani Terapeutici

- PDTA
- Order Entry
- Oncologia
- Cardiologia
- Odontoiatria

Cartella Clinica Elettronica

DIAGNOSTICA

- Laboratori di Analisi
- Anatomia Patologica
- Medicina nucleare
- Radiologia
- Trasfusionale

- Gestione Assistenza
- Cartella Distretto
- Salute Mentale
- Vaccinazioni
- Tracciamento malattie infettive
- Prevenzione
- MMG/PLS – Guardie mediche
- Assistenza Domiciliare Integrata
- RSA - Hospice

- Dipendenze
- Screening
- Medicina dello Sport
- Medicina del Lavoro/Amianto
- Consultori
- Veterinaria
- Anagrafe animali d'affezione
- Liquidazione Farmacie

ASSISTENZA TERRITORIALE E SANITA' PUBBLICA

- Anagrafe Unica
- Anagrafe Operatori
- Dossier
- Cartella Clinica
- Repository

BIG DATA

SOCIALE & SOCIO SANITARIO

- Cartella sociale - Modulo amministrativo
- Disabilità
- Valutazioni Multi Dimensionali (Q-Vad, Valgraf)
- Residenze per anziani (SIRA)
- Fascicolo Biopsicosociale

Telemedicina

PACS

SAR: DEMATERIALIZZATA E MIR, CERTIFICATI MALATTIA

ADD ON MMG/PLS

LOGISTICA FARMACO

CATALOGO PRESTAZIONI SPECIALISTICA

GESTIONE PRESCRITTORI

ACCREDITAMENTO STRUTTURE SANITARIE CONVENZIONATE

NOMENCLATORI

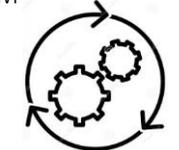
SERVIZI TRASVERSALI E INTEGRAZIONI

SISTEMI AMMINISTRATIVI INTEGRATI

- PERSONALE
- FORMAZIONE
- CONTABILITA'
- ECONOMATO
- MAGAZZINO
- ATTI
- TRASPARENZA

GOVERNO & FORECASTING

- INDICATORI DI SALUTE
- REGISTRI
- EPIDEMIOLOGIA
- BUDGET
- COSTI
- CROSS ATTIVITA'/COSTI
- MODELLI PRESCRITTIVI



FLUSSI DATI (NSIS, INPS, SAC, MEF, ...)

Cruscotti direzionali

Il Fascicolo Sanitario Elettronico

Il Fascicolo Sanitario Elettronico



Il **FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO (FSE)** conosciuto anche come Electronic Health Record (EHR), è **un insieme di DATI e DOCUMENTI digitali di tipo SANITARIO E SOCIO-SANITARIO** generati da eventi clinici, riguardanti l'assistito, riferiti a prestazioni erogate dal Servizio Sanitario Nazionale (SSN).

Il FSE è istituito in base all'articolo 12 del decreto legge nel 18 ottobre 2012, n. 179.

Nucleo minimo di documenti:

- dati identificativi e amministrativi dell'assistito;
- referti;
- verbali di pronto soccorso;
- lettere di dimissione;
- **profilo sanitario sintetico;**
- dossier farmaceutico;
- consenso o diniego alla donazione degli organi e tessuti.

Il **Profilo Sanitario Sintetico** viene redatto e aggiornato dal Medico di Medicina Generale (MMG) o dal Pediatra di Libera Scelta (PLS).

Contiene i dati identificativi del paziente e del suo medico curante e le informazioni cliniche che descrivono lo stato dell'assistito (es. patologie croniche, allergie, terapie...). Garantisce continuità assistenziale e una migliore qualità di cura soprattutto in situazioni di emergenza o in mobilità

Le innovazioni del FSE 2.0

La vera novità dal FSE 1.0 al FSE 2.0 sarà la sua trasformazione da “raccoltore di documenti” a “contenitore di dati”.

Grazie all'interoperabilità semantica, ovvero al passaggio di dati in formato strutturato, invece dei soli PDF, sarà infatti possibile erogare quei servizi finora auspicati ma mai realizzati.

L'opportunità e la sfida che abbiamo davanti nel prossimo futuro è grande e si può vincere solo con un cambio di passo.

TAPPE FVG DI AVVICINAMENTO

- Impostazione piano tecnologico, di formazione e comunicazione
- Impostazione infrastruttura necessaria per la memorizzazione e gestione nativa del dato oltre che del documento
- Adeguamento dei sistemi clinici e diagnostici per far sì che questi producano documenti strutturati (testo + dati), operazione certamente lunga, complessa e costosa
- Rilascio documenti strutturati secondo FSE2.0: Verbale di Pronto Soccorso, Lettera di Dimissione Ospedaliera, Referto di radiologia
- Indicizzazione primi documenti rilasciati secondo linee guida FSE 2.0

Profilo Sanitario/ Patient Summary

Il **Profilo Sanitario Sintetico** è un documento che viene redatto e aggiornato dal Medico di Medicina Generale (MMG) o dal Pediatra di Libera Scelta (PLS), garantendo una continuità assistenziale e una migliore qualità di cura soprattutto in situazioni di emergenza o in mobilità.

Al suo interno sono contenuti:

- i **dati identificativi** del paziente e del suo medico curante;
- tutte le **informazioni cliniche** che descrivono lo stato dell'assistito (ad esempio le patologie croniche, le allergie, le terapie farmacologiche, ...).



Profilo Sanitario/ Patient Summary

Con **FSE 2.0** i dati inseriti all'interno del Profilo Sanitario Sintetico saranno codificati in base allo **standard HL7 CDA2** e i campi previsti sono i seguenti:

- Generalità
- Allergie e intolleranze
- Terapie farmacologiche
- Vaccinazioni
- Lista dei problemi
- Anamnesi familiare
- Stile di vita
- Gravidanze e parto
- Parametri vitali
- Protesi, impianti e ausili
- Piani di cura
- Trattamenti e procedure terapeutiche, chirurgiche e diagnostiche
- Visite e ricoveri
- Stato funzionale del paziente
- Indagini diagnostiche e esami di laboratorio
- Assenso/dissenso donazione organi
- Esenzioni
- Reti di Patologia

Il ruolo dei professionisti

IL FSE 2.0 potrà attuare un vero cambiamento nella sanità: ci sono i fondi, le linee di indirizzo, le risorse e gli standard ma **solo i professionisti sanitari possono realmente fare la differenza** assicurando qualità, circolazione e consultazione dei dati.

INFERMIERI

Ricerca e consultazione documenti clinici degli assistiti di cui seguono le cure, limitatamente ai dati di propria pertinenza e ai trattamenti ad essi consentiti

MEDICI SPECIALISTI

- Refertazione puntuale e accurata con i dati richiesti (secondo lo standard HL7 CDA2) con firma digitale
- Ricerca e consultazione dei documenti clinici dei propri assistiti e di condivisione e collaborazione con altri professionisti per finalità di cura

MMG/PLS

- Invio Profilo Sanitario Sintetico (firmato digitalmente a regime) e suo aggiornamento in seguito a modifiche sullo stato di salute del proprio assistito
- Ricerca e consultazione dei documenti clinici dei propri assistiti e condivisione/collaborazione con altri professionisti per finalità di cura

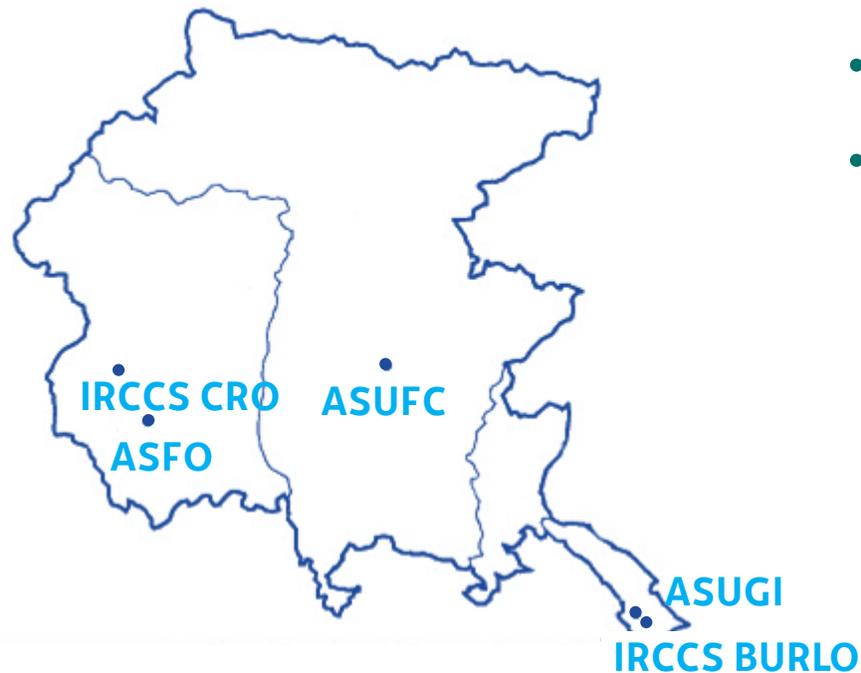
FARMACISTI

Consultazione del foglietto informativo della terapia e verifica della terapia erogata, registrazione e segnalazione di allergie e reazioni avverse

La Cartella Clinica Elettronica Regionale

La Cartella Clinica Elettronica Regionale

La Regione Friuli Venezia Giulia ha deciso di adottare un sistema unico di **Cartella Clinica Elettronica Regionale (CCER)** a supporto delle attività assistenziali nei reparti di cura e nelle aree ambulatoriali, volta a rafforzare gli strumenti informativi e digitali del sistema sanitario. La soluzione impatterà:



- **20.000** operatori
- 5 Aziende sanitarie, di cui:
 - **3 Ospedali DEA di I e di II livello**



Adozione della CCER finanziata da PNRR

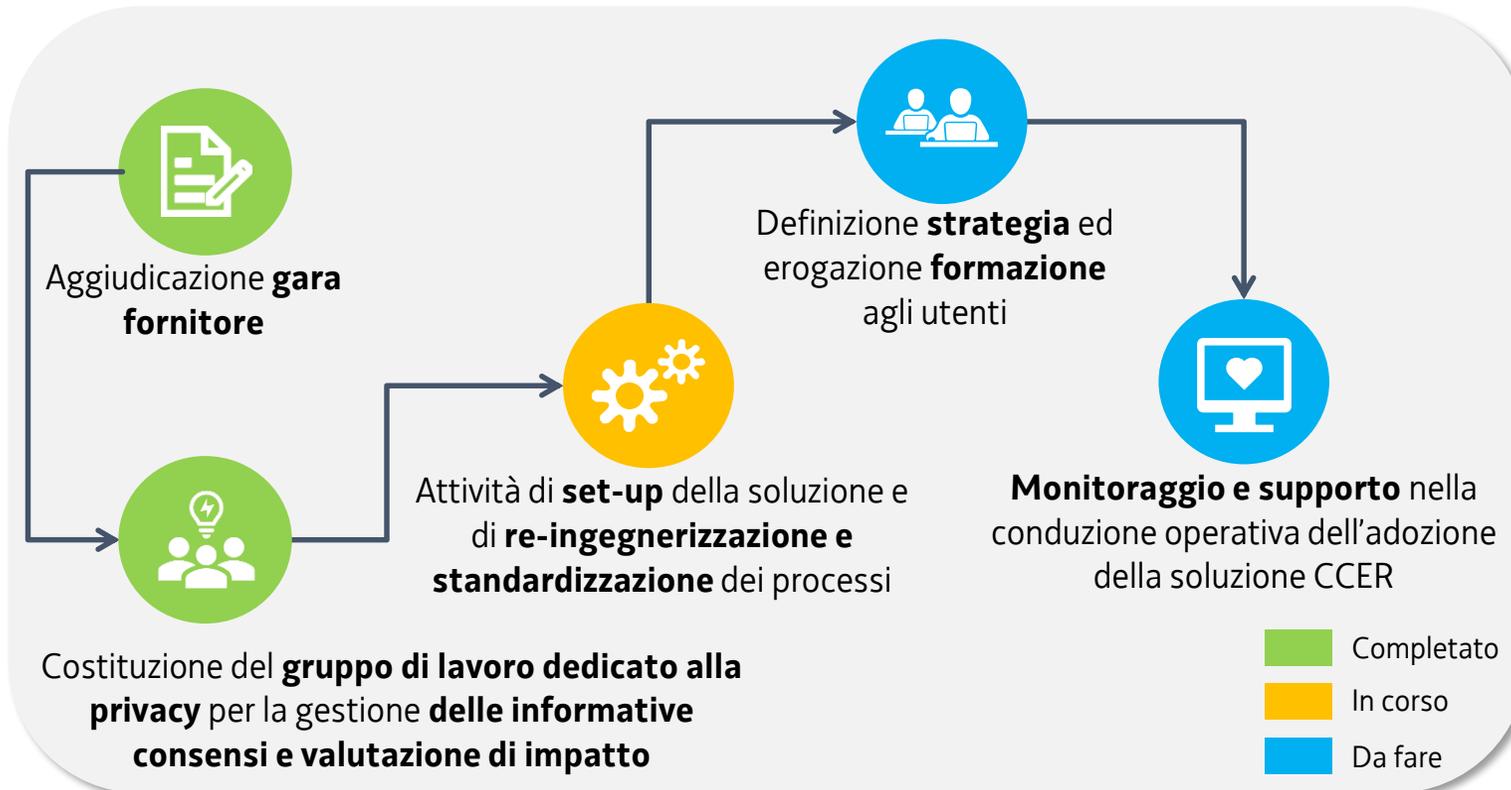
- **IRCCS, e tutti gli altri Presidi Ospedalieri**



Adozione della CCER finanziata da fondi regionali

Il percorso di adozione

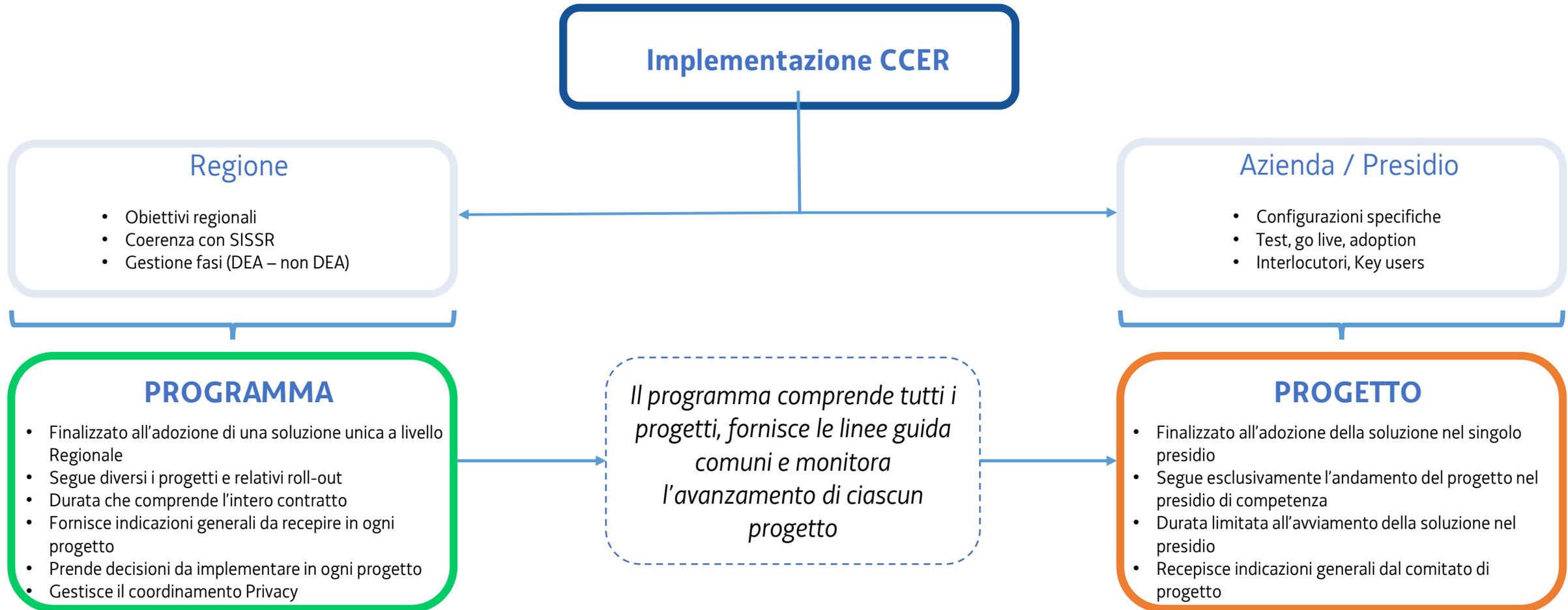
Il processo di adozione della Cartella Clinica Elettronica Regionale (CCER) prevede l'adeguamento funzionale dei **moduli di cartella** e la contestuale definizione di un **set di indicatori clinici trasversali** a tutti i reparti, in modo da fornire subito un ritorno sull'attività di reparto. Fondamentale sarà garantire la **realizzazione delle integrazioni di base** con il Sistema Informativo Socio Sanitario Regionale (SISSR).



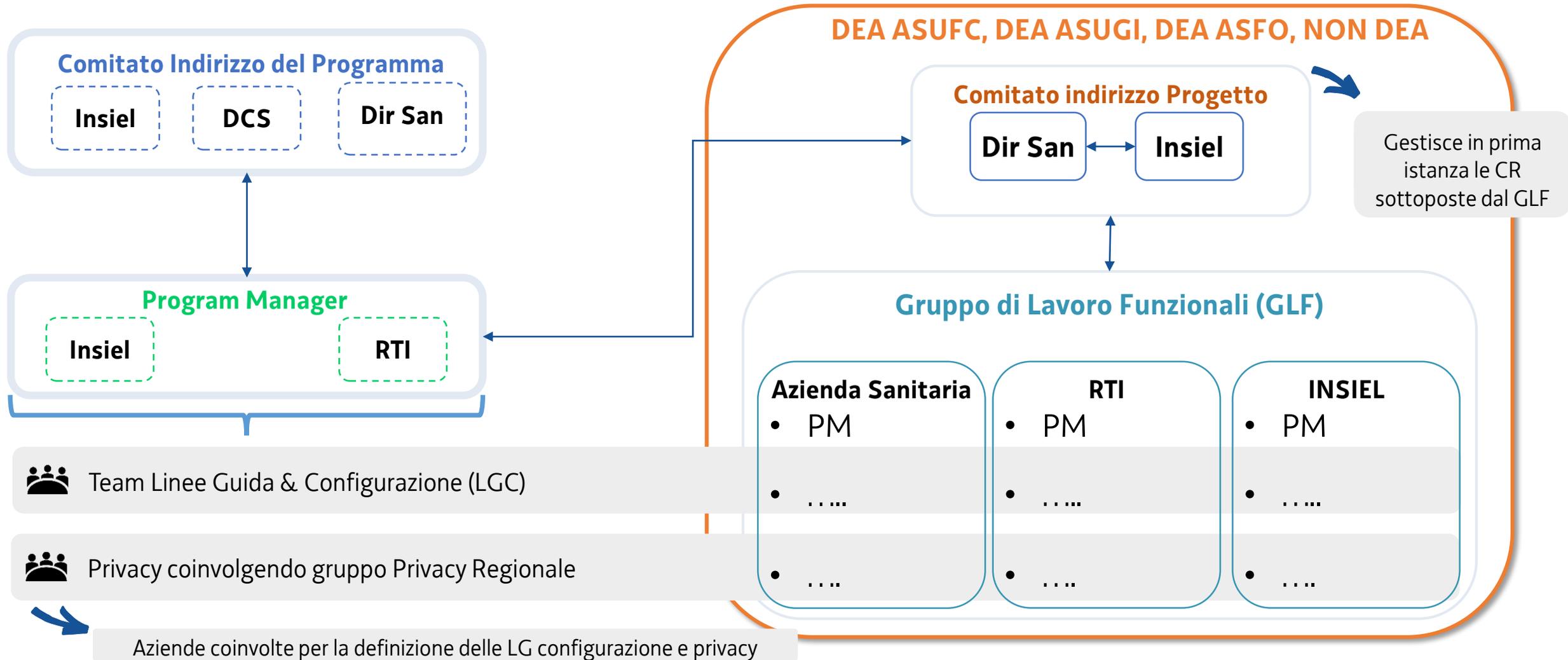
Funzionalità della CCER:

- Elemento trasversale integrato con i sistemi asset del SISSR
- Favorisce la comunicazione tra le diverse figure professionali coinvolte nel percorso di cura
- Gestisce i dati clinici generati nel corso dell'episodio ospedaliero prodotti dal sistema stesso o da altri sistemi
- Permette la trasmissione dei dati clinici in formato strutturato (standard CDA, HL7 o DICOM)

Programma Vs Progetto CCER



Organizzazione dal programma al progetto



Il sistema informativo immunotrasfusionale e la digital pathology

La Regione Friuli Venezia Giulia ha deciso di rinnovare il **Sistema Immunotrasfusionale**, con l'acquisto di un nuovo sistema informatico capace di gestire e tracciare in modo semplice e sicuro la filiera degli emocomponenti all'interno della singola Azienda e della Regione, dalla donazione alla trasfusione



Il sistema, **in fase di acquisizione**, verrà implementato nella 3 Aziende Sanitarie sede di DEA, negli IRCSS e nel Centro Unico Regionale di Produzione Emocomponenti (CURPE)

Il sistema di **Digital Pathology** permetterà di digitalizzare le informazioni generate da vetrini di campioni, acquisiti mediante scanner dedicati e convertiti in apposite diapositive visualizzabili, gestibili, condivisibili e analizzabili sul monitor di un computer



Il sistema, **in fase di affidamento**, verrà implementato nelle anatomie patologiche della Regione in estensione all'attuale sistema

La telemedicina

La Piattaforma Regionale di Telemedicina

FVG ha finanziato con fondi regionali il **Progetto di Telemedicina Regionale (PTR)** al fine di **sviluppare la piattaforma regionale**, che andrà **integrata con i servizi** messi a disposizione **dalla Piattaforma Nazionale di Telemedicina (PTN)**.

Funzionalità della PTR:

- Accesso da qualunque postazione
- Rispetto privacy e sicurezza dei dati
- Scambio di dati secondo standard di mercato anche con le cartelle dei MMG/PLS
- Sistemi di videochiamata, di messaggistica e condivisione di documenti
- Integrazione con dispositivi medici e altre soluzioni regionali (SESAMO/FSE, CUP, Anagrafe Unica, ...)

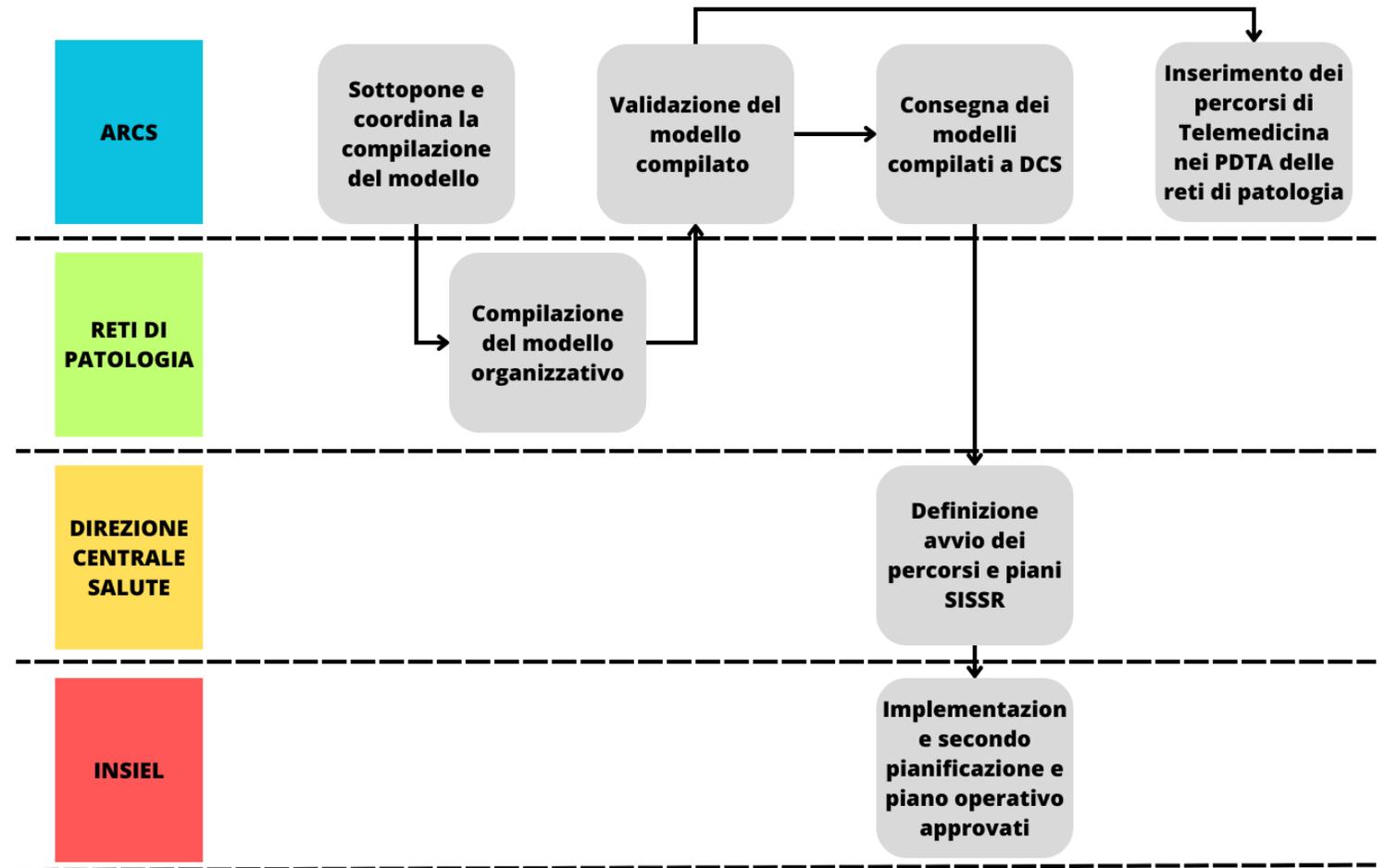
Numero di pazienti, suddivisi per condizione clinica **per i quali verrà attivata la soluzione di telemedicina** entro il 2025

Condizioni cliniche	Numero pazienti
Pazienti con diabete	1.318
Pazienti con patologia pneumologica	1.199
Pazienti con patologia cardiovascolare	590
Pazienti oncologici	1.609
Pazienti neurologici	114

Ipotesi di modello regionale di telemedicina

Dal momento che si ritiene utile integrare la telemedicina con il modello organizzativo delle **reti clinico-assistenziali**, è stato predisposto un meta-modello che a partire dai PDTA esistenti aiuta i clinici a valutare dove, come e quando avvalersi della telemedicina.

Dalla predisposizione del **MODELLO** saranno resi disponibili i servizi di telemedicina nelle organizzazioni coinvolte.



Telemedicina e Patient Journey

La Piattaforma regionale di Telemedicina
interviene in ogni fase del **Patient Journey**

Aiuto

Contatto con i sistemi sanitari -
**televisita e
telemonitoraggio**

Trattamento

Cure in loco e di follow-up
(farmaci, terapia fisica) -
**telemonitoraggio e
teleriabilitazione**

Consapevolezza

Autovalutazione di condizioni e sintomi, che
porta alla ricerca e all'istruzione online -
telesalute e teleriabilitazione

Cura

Valutazione delle condizioni di
salute in una struttura medica -
**telecooperazione sanitaria e
teleconsulto**

Assistenza continua

Gestione dell'assistenza continua
tra le visite dei pazienti -
televisita