PNRR

Assistenza territoriale e telemedicina: l'applicazione del DM 77

Un Servizio sanitario nazionale che mira ad essere più equo e sostenibile è uno degli obiettivi del PNRR da attuare anche mediante l'utilizzo della telemedicina, in linea con le più virtuose prassi europee

Pubblicato il 28 Dic 2022

Gabriella Borghi
Cefriel – Esperta in progettazione e gestione progetti di sanità digitale

Loredana Luzzi
Direttore Generale Università degli Studi di Brescia e componente direttivo AisdeT

Una delle principali sfide della Missione 6 (Salute) del PNRR è quella relativa alla Componente 1 Reti di prossimità, strutture e **telemedicina** per l'assistenza sanitaria territoriale a cui sono destinati 7 miliardi (su un totale di 15,63 miliardi di euro) che prevedeva la riforma: Servizi sanitari di prossimità, strutture e standard per l'assistenza sul territorio. Tale riforma volta a definire standard organizzativi e tecnologici omogenei per l'assistenza territoriale e le strutture ad essa deputate si è concretizzata con il **DM n. 77 del 23 maggio 2022**: "modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario

WEBINAR

Inizia tra 28 gg 5 ore 20 min 38 sec ISCRIVITI

Argomenti

Canali

Speciale PNRR

filter_list Filtra per topic

CODICE STARTUP

Imprenditoria femminile: come attingere ai fondi per le donne che fanno impresa

Articoli correlati

SPIDER-FIVE-140299327

Il presente documento e' ad uso esclusivo del committente.

Telpress Servizi di Media Monitoring

LINK ALL'ARTICOLO

nazionale", pubblicato sulla GU n.144 del 22.6.2022. Su tale tema è già stato scritto ma ora vogliamo focalizzarci sulle indicazioni **prescrittive** previste nell'Allegato 2 e chiederci quale reale forma applicativa possano avere negli investimenti previsti e nelle conseguenti attuazioni regionali.

"PNRR, un grande passo verso la Sanità digitale: obiettivi e sfide"

Indice degli argomenti

I servizi di telemedicina
- Il ruolo del Distretto Sanitario
- La costituzione
- Il direttore
- Servizi erogabili
- I Sistemi informativi

Digitalizzazione dei sistemi

Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR)
- Telemedicina in Lombardia e Lazio
- La Toscana

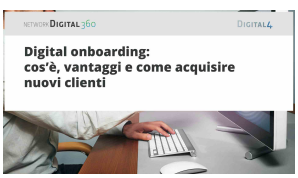
Conclusioni

I servizi di telemedicina

Il focus è sui servizi di telemedicina che sono stati oggetto di diversi provvedimenti normativi attuativi del PNRR nel corso di quest'anno. Nel DM 77 si richiamano, in diversi punti, gli Accordi Stato Regioni in essere che hanno avuto inizio con le Linee di indirizzo nazionali del 2014, a cui hanno fatto seguito, anche per esigenze dovute alla pandemia, le Indicazioni nazionali per l'erogazione di **prestazioni in telemedicina** del 17/12/2020 e quelle per l'erogazione di **prestazioni e servizi di teleriabilitazione** da parte delle professioni sanitarie del 18/11/2021.

WHITEPAPER

Una guida per acquisire nuovi clienti con il digital onboarding



I PROGETTI

Sanità e PNRR, il Governo punta su FSE, telemedicina e cloud: come evitare il flop

03 Mar 2022

di Mauro Moruzzi

Condividi

SISTEMA PAESE

Innovazione, le proposte delle Regioni al nuovo Governo

24 Ott 2022

di Giovanni Gentili

Condividi

INNOVAZIONE

Cosa può fare il nuovo governo per un Digital Made in Italy

21 Nov 2022

di Maria Cammarota e Mauro Moruzzi

Condividi

WHITE PAPER

SPIDER-FIVE-140299327

Il presente documento e' ad uso esclusivo del committente.

Telpress

Servizi di Media Monitoring

LINK ALL'ARTICOLO

2014 20 febbraio	2020 17 dicembre	2021 18 novembre	2022 maggio	2022 - giugno	2022 - novembre
Accordo 20/02/ **2014 Linee di indirizzo nazionali**	**Accordo** 17/12/ **2020 Indicazioni nazionali per l'erogazione di prestazioni in telemedicina**	**Accordo** 18/11/ **2021 Indicazioni nazionali per l'erogazione di prestazioni e servizi di teleriabilitazione da parte delle professioni sanitarie**	**Decreto** GU 24.5.2022 n° 120 Decreto Ministero Salute 29/04/2022 **Approvazione Linee guida organizzative contenenti «Modello digitale per l'attuazione dell'assistenza domiciliare»,**	**Regolamento** GU 22.6.2022 n° 144 DM n° 77 del 23.5.2022 **«Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale»**	**Decreto** GU 2.11.2022 n° 256 Decreto Ministero Salute 21/09/2022 **"Approvazione delle linee guida per i servizi di telemedicina - Requisiti funzionali e livelli di servizio"**	**Decreto** Decreto interministeriale in itinere del 30.9.2022 **Allegato B - "Linee di indirizzo per i Servizi di Telemedicina"**

Il DM 77 è un regolamento e adotta, con l'articolo 1 il modello e gli "Standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza territoriale". Tale modello viene presentato nell'Allegato 1, avente valore solo descrittivo, mentre nell'**Allegato 2 – Ricognizione Standard**, **con un valore prescrittivo** sono riprese le parti vincolanti per le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano che devono provvedere "**entro 6 mesi dalla data di entrata in vigore del presente Regolamento" (pubblicato il 22/6/2022 in Gazzetta Ufficiale)** "ad adottare il provvedimento generale di programmazione dell'Assistenza territoriale".

Nel successivo articolo 2 si precisa che vi sarà il monitoraggio semestrale degli standard previsti assicurato dal ministero della Salute per il tramite dell'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali (Agenas), e che la verifica dell'attuazione del presente Regolamento, anche relativamente ai Livelli Essenziali di Assistenza, rientra nelle attività di monitoraggio nell'ambito del Nuovo Sistema di Garanzia, mentre gli articoli 3 e 4 precisano aspetti finanziari a fronte di una Clausola di invarianza finanziaria.

Il ruolo del Distretto Sanitario

Il ruolo di primo attore per la programmazione territoriale sembra essere assegnato al Distretto che deve svolgere diverse **funzioni**: committenza, produzione, garanzia e disporre di un'organizzazione che gli consenta, sulla base della normativa vigente, di **garantire: l'assistenza primaria** compresa la continuità assistenziale, il coordinamento dei medici di medicina generale e dei pediatri di libera scelta, l'erogazione delle prestazioni sanitarie a rilevanza sociale.

La costituzione

Il Distretto è però una vecchia conoscenza del servizio sanitario nazionale. La sua costituzione era già prevista dall'art. 10 (organizzazione territoriale) della L. 833 del '78 che lo definisce "struttura tecnico funzionale" mentre nella riforma aziendalistica del'92 è proprio il distretto che "assicura i servizi di assistenza primaria relativi alle attività sanitarie e sociosanitarie".

È lo stesso "Distretto" che, ad **oltre 40 anni dalla sua introduzione** ha avuto ed ha **connotazioni difformi nelle varie Regioni**, proprio a seguito della devoluzione prima e della modifica costituzionale poi che hanno sancito in capo al livello regionale la responsabilità di disegnare l'organizzazione dei servizi sanitari:

Scaricala gratis! DOWNLOAD

SPIDER-FIVE-140299327

Il presente documento e' ad uso esclusivo del committente.

Telpress Servizi di Media Monitoring

LINK ALL'ARTICOLO

Agenas ha documentato con un approfondito Quaderno di Monitor questo esito, descrivendo lo stato di attuazione nei diversi territori con un'ampia riflessione sul tema.

L'allegato 1 al DM 77 non prevede infatti un modello comune a livello nazionale per il Distretto e indica che "a seconda dei modelli organizzativi regionali" il Distretto può avere o meno responsabilità gerarchiche dirette sulle unità operative territoriali che lo compongono.

Il direttore

L'elemento comune è rappresentato dalla figura del direttore del Distretto "il responsabile dell'attività di programmazione del Distretto, in termini di risposta integrata alle specifiche esigenze di salute della popolazione di riferimento, di disponibilità delle risorse, degli strumenti e delle competenze professionali". Difficile dire se solo questo comune potrà rappresentare la garanzia di omogeneità a livello nazionale – se è questa che vogliamo.

Servizi erogabili

Alla Telemedicina è dedicato il capito 15 dell'allegato 1: qui troviamo la definizione e l'indicazione delle diverse prestazioni e servizi erogabili; ovviamente il **focus è sulla gestione della cronicità** e si richiamano le "Indicazioni nazionali per l'erogazione di prestazioni in telemedicina", approvate in Conferenza Stato-Regioni il 17 dicembre 2020.

Nel capitolo si danno indicazioni precise sui sistemi che erogano prestazioni di telemedicina che devono rispettare cinque criteri per "garantire un approccio quanto più omogeneo sul territorio" e, per prima cosa, devono giustamente poter "interoperare con i diversi sistemi nazionali (ANA, NSIS, TS, PAGOPA, SPID, etc.) e regionali (FSE, CUP, etc.) a supporto dell'assistenza sanitaria, garantendo il rispetto degli standard di interoperabilità nei dati".

I Sistemi informativi

Il capitolo successivo Sistemi informativi e di qualità conclude l'allegato 1 fornendo indicazioni tutte dedicate al Distretto, a ribadire la centralità dello stesso nell'assistenza territoriale del SSN.

Qui si sottolinea che "Tutte le unità operative territoriali che compongono il Distretto devono essere dotate di **soluzioni digitali idonee** ad assicurare la produzione nativa dei documenti sanitari in formato digitale, secondo gli standard adottati a livello nazionale, e la condivisione dei dati relativi a ciascun paziente tra i diversi professionisti sanitari coinvolti nell'assistenza: ciò al fine di consentire di realizzare servizi in rete pienamente integrati." Le indicazioni date sono dettagliate e, pur avendo carattere descrittivo, sono impegnative anche nei confronti delle Regioni a cui spetta l'onere di certificare il rispetto di requisiti di qualità e completezza nella produzione dei dati da parte dei sistemi informativi

SPIDER-FIVE-140299327

Il presente documento e' ad uso esclusivo del committente.

Telpress

Servizi di Media Monitoring

LINK ALL'ARTICOLO

del Distretto. Anche in questo caso è evidente la volontà di forzare verso elementi omogenei a livello nazionale.

"Sanità e PNRR, il Governo punta su FSE, telemedicina e cloud: come evitare il flop"

Digitalizzazione dei sistemi

Riguardo alle indicazioni prescrittive dell'Allegato 2 sugli standard per Telemedicina e sistemi di qualità si pensa ad una, finalmente, diffusa digitalizzazione dei sistemi erogativi delle cure territoriali.

Sono ribaditi i **cinque punti** di interoperabilità, uniformità e sicurezza già richiamati nella parte descrittiva riguardante la Telemedicina e anche la necessità che tali servizi si appoggino su Sistemi informativi di qualità e al passo coi tempi.

Interessante, e quasi un prerequisito su cui puntare l'attenzione, è la seconda parte relativa agli standard per il Distretto. Il documento precisa che I sistemi informativi del Distretto devono essere in grado di:

1. produrre i documenti nativi digitali necessari ad alimentare il Fascicolo sanitario elettronico (FSE) di ciascun assistito, anche grazie al potenziamento del FSE previsto nel PNRR,
2. integrarsi ed interoperare con la piattaforma del Sistema TS (Tessera Sanitaria) del ministero dell'Economia e delle Finanze, per garantire la corretta generazione della ricetta dematerializzata (a carico del SSN e non a carico del SSN) fattibile, nonché dei Piani Terapeutici Elettronici fattibile,
3. produrre i dati necessari al monitoraggio a livello nazionale dell'assistenza territoriale, al fine di assicurare la produzione nativa dei dati relativi ai flussi informativi nazionali già attivi (Scheda dimissione ospedaliera, Flusso informativo delle prestazioni residenziali e semiresidenziali, Assistenza domiciliare, Assistenza emergenza urgenza, e quant'altro),
4. interoperare con il repository centrale del FSE, una volta realizzato, al fine di utilizzare servizi applicativi di interesse per la prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione degli assistiti del Distretto Repository FSE,
5. interoperare con le piattaforme di telemedicina adottate a livello regionale/nazionale.

I servizi di Telemedicina che si vanno man mano delineando per il territorio

SPIDER-FIVE-140299327

Il presente documento e' ad uso esclusivo del committente.

Telpress Servizi di Media Monitoring

LINK ALL'ARTICOLO

devono potersi inserire in un contesto digitale che ne consenta una facile **operabilità e integrabilità regionale e nazionale** per poter disporre di dati comparabili e accessibili come richiesto da un ecosistema digitale efficiente ed efficace.

"Spesa Sanità, il ruolo di NSO e le priorità per il 2022 alla luce del PNRR"

Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR)

Il DM 77 è stato preceduto, come attuazione degli interventi previsti dalla missione 6 Componente 1 del PNRR, dal decreto sull'assistenza domiciliare che fornisce indicazioni per l'implementazione dei servizi di telemedicina nel setting domiciliare, con particolare riferimento al macro-obiettivo del PNRR del raggiungimento del 10% degli **assistiti ultrasessantacinquenni seguiti a domicilio**.

Anche questo provvedimento individua le sue tipologie di servizi di telemedicina e per ciascuno gli attori coinvolti, le modalità di richiesta e di coinvolgimento, il flusso e percorso attuativo, i supporti tecnici, la documentazione necessaria. Fornisce quindi certamente un utile riferimento operativo che dovrebbe contribuire a **ridurre le diseguaglianze tra regioni** e all'interno di ciascuna.

Anche il successivo decreto pubblicato a inizio novembre sui "Requisiti funzionali e livelli di servizio" indica i "requisiti tecnici indispensabili per garantire l'omogeneità a livello nazionale e l'efficienza nell'attuazione dei servizi di telemedicina", la cui adozione è finanziata con le risorse del PNRR Missione 6 Componente 1 sub investimento 1.2.3 Telemedicina. Il documento è molto dettagliato ed è rivolto ai "servizi minimi di telemedicina".

Telemedicina in Lombardia e Lazio

Per concludere occorre ricordare che l'art. 1 del DM 77, prevedeva che **entro 6 mesi** dalla sua data di entrata in vigore (22/6/2022 GU), venissero adottati provvedimenti generali di programmazione dell'Assistenza territoriale da parte di Regioni e Province Autonome. Ad oggi questo è accaduto per le Regioni Lombardia (DGR n.XI/6760 del 25.7.2022) e per Regione Lazio (DGR 26 luglio 2022, n.643) e qui di seguito un **confronto fra i servizi di telemedicina** presi in

SPIDER-FIVE-140299327

Il presente documento e' ad uso esclusivo del committente.

Telpress

Servizi di Media Monitoring

LINK ALL'ARTICOLO

esame da entrambe.

Servizio di telemedicina	Regione Lombardia DGR 6760/2022	Regione Lazio DGR 643/2022
Televisita		
Teleassistenza		
Telemonitoraggio		
Teleriabilitazione		
Teleconsulto		medico
Teleconsulenza		medico sanitaria
Telerefertazione		
Telecontrollo		
Telecooperazione sanitaria		
Telesalute		

La Toscana

La Toscana sta predisponendo le linee guida del nuovo sistema integrato e territoriale e ne ha fatto la prima presentazione il 29 novembre. A recepimento completato da parte di tutte le Regioni/PA sarà interessante **estendere il confronto a livello nazionale** per capire, se e come, ciascuna di esse intenda procedere sia relativamente ai servizi di telemedicina che verranno attivati, sia per cogliere come per essi siano stati forniti modelli di riferimento.

Conclusioni

Il percorso è indubbiamente ancora lungo e frammentato ma ineludibile: deve essere fatto perché la medicina, come altre scienze, evolve e l'utilizzo di tecnologie digitali sarà sempre più ampio e pervasivo e porterà a rivedere gli attuali percorsi, si spera per rendere più equo e sostenibile il nostro Servizio sanitario nazionale (SSN).

L'analisi del DM fin qui condotta e la verifica delle **ricadute operative/applicative sui territori** ci conduce alle seguenti riflessioni:

- la pandemia, prima, e il PNRR, poi, hanno portato ad un completamento del quadro regolatorio per l'utilizzo diffuso e a regime della telemedicina unitamente ad uno slancio verso la digitalizzazione di alcuni processi,
- l'auspicata omogeneizzazione dei servizi a livello nazionale e la garanzia della presenza effettiva di servizi territoriali, di fatto non si è concretizzata: il cuore della programmazione e dell'erogazione dei servizi territoriali non è stato codificato ed è lasciato alla libera interpretazione regionale ma ciò potrebbe non avere solo aspetti negativi,
- non sempre vi è completa coerenza fra i documenti pubblicati (linee guida, regolamenti e quant'altro), in alcuni casi sembra che manchi una regia operativa.

Il percorso verso una effettiva digitalizzazione e sistematizzazione dell'erogazione dei servizi in telemedicina non solo è avviato ma è anche a buon punto: bisogna **evitare però di passare dall'assenza di regolamentazione ad una**

SPIDER-FIVE-140299327

Il presente documento e' ad uso esclusivo del committente.

Telpress

Servizi di Media Monitoring

LINK ALL'ARTICOLO

iperproduzione regolamentare che, di fatto, rappresenta un impedimento per lo sviluppo sia dei servizi territoriali, che dell'agognata telemedicina che dovremo, prima o poi, smettere di ritenere sia qualcosa di diverso da una medicina semplicemente al passo con l'innovazione tecnologica attuale.

WEBINAR

25 Gennaio 2023 - 15:00

Sostenibilità delle infrastrutture IT: come ottenerla e quali vantaggi. Ne parla Stefano Mainetti

@RIPRODUZIONE RISERVATA

Valuta questo articolo

Agenda Digitale.eu Seguici

About Autori Tags Rss Feed Privacy Cookie Cookie Center

NETWORK DIGITAL 360

NetworkDigital360 è il più grande network in Italia di testate e portali B2B dedicati ai temi della Trasformazione Digitale e dell'Innovazione Imprenditoriale. Ha la missione di diffondere la cultura digitale e imprenditoriale nelle imprese e pubbliche amministrazioni italiane.

Indirizzo

Via Copernico, 38
Milano - Italia
CAP 20125

Contatti

INFO@DIGITAL360.IT

ICT&Strategy S.r.l. – Gruppo DIGITAL360 - Codice fiscale 05710080960 - P.IVA 05710080960 - © 2022 ICT&Strategy. ALL RIGHTS RESERVED
Mappa del sito

SPIDER-FIVE-140299327

Il presente documento e' ad uso esclusivo del committente.

Telpress Servizi di Media Monitoring

LINK ALL'ARTICOLO