CARD
Società Scientifica delle attività Sociosanitarie Territoriali
Confederazione Associazioni Regionali di Distretto

United4Health

XIV Congresso Nazionale – Napoli, 19/21 maggio 2016

«ADERENZA ALLE TERAPIE ED APPROPRIATEZZA ORGANIZZATIVA NEL DISTRETTO»

«UNITED 4 HEALTH – Telemonitoraggio del paziente diabetico»

antonio perri - direttore distretto sanitario di Cosenza

Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza

UNIversal solutions in Telemedicine Deployment for European Health Care

Pilot 1 Diabetes Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza

Progetto Sperimentale di Telemonotoraggio del Paziente Diabetico

Antonio Perri: Projet Coordinator - direttore distretto sanitario Cosenza
Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza

Alfonso Longobucco and Francesca Faggiano: Principal Medical Investigators –diabetologist-
Mariangela Contenti: Senior Consultant

United4Health

L’attuale modello di medicina incentrato sulla cura degli episodi acuti non è più in grado di rispondere efficacemente alla domanda di prestazioni.

Di conseguenza, i sistemi sanitari dei paesi industrializzati stanno affrontando un percorso di cambiamento dell’offerta sanitaria, con l’obiettivo di contenere i costi dell’erogazione delle cure.

Il cambiamento dei bisogni e le necessità di sostenibilità economica del sistema richiedono nuovi strumenti a supporto dell’assetto riorganizzativo dell’asse di cura dall’ospedale al territorio.

- La strategia è quella di creare sul territorio una rete di utilizzo della sanità digitale, quale strumento necessario per poter gestire l'incremento dei bisogni di salute, tenendo conto delle dimensioni assunte dall'incidenza della popolazione anziana e dalle cronicità, richiamando l'utilità di nuove tecnologie e nuovi dispositivi (device) applicati all'assistenza, per garantire le persone, anche, con gravi fragilità e/o non autosufficienti

- In tale ambito è importante l'empowerment del paziente affinché possa gestire la sua salute con l'utilizzo della Tele-assistenza, per offrire un supporto specifico nell'erogazione di servizi socio-sanitari, con soluzioni che consentono di monitorare a domicilio le condizioni psico-fisiche e comportamentali di persone parzialmente non autosufficienti;
- In questa ottica, si è sviluppata la sperimentazione di soluzioni di Tele-Health con il progetto sperimentale ***United4ealth***, finanziato dalla Comunità Europea, per il telemonitoraggio delle patologie Diabete-Insufficienze cardiovascolari-BPCO).

- **Partecipazione dell'ASP di Cosenza al progetto europeo "United4Health"**

United4Health è un progetto approvato dalla Commissione Europea per un cofinanziamento nell'ambito del 7 Programma Quadro di finanziamento alla Ricerca e allo Sviluppo.

Il progetto ha un approccio centrato sul paziente e l'uso della telemedicina, con particolare riferimento al telemonitoraggio e al trattamento di pazienti affetti da malattie croniche:

- gestione di lungo termine del paziente diabetico,
- dimissione protetta e follow-up di breve termine per pazienti affetti da BPCO,
- monitoraggio remoto di pazienti affetti da insufficienza cardiaca congestizia.

Lo studio è stato condotto nell'ambito del Progetto Europeo UNIversal solutions in Telemedicine Deployment for European Health Care per sperimentare nuove modalità di assistenza, utilizzando i servizi innovativi di telemedicina.

Nell'ambito della sperimentazione all'ASP di Cosenza è stato affidato il telemonotiraggio di pazienti diabetici, insieme a Scozia, Galles, Moravia, Slovenia, Campania, Finlandia, Grecia, Germania, prevedendo l'arruolamento di 250 paz. su 7000 suddivisi in 9 siti di regioni europee.

La gestione originariamente ha coinvolto due diabetologi incaricati di coordinare lo studio e configurare il servizio.

- L'impegno degli altri medici e infermieri è stata poi effettuata da uno dei due diabetologi principalmente in modo informale.
- Altri interlocutori interni …….. l'Azienda AUSL 14 di Chioggia, l'Azienda Arasenal per il monitoraggio informatico e Lifescan per il supporto informatico con la fornitura del server .

- ***Interventi nel gruppo di trattamento***
- L'intervento si è prefissato l'obiettivo di garantire il monitoraggio delle glicemie, per una migliore messa a punto della terapia medica, dei richiami al trattamento regolare e di educazione alla salute.
- Il paziente a casa sua utilizza il dispositivo previsto per misurare il suo livello di glucosio nel sangue.
- Il dispositivo utilizzato dal paziente raccoglie i dati e li invia al dispositivo collegato tramite wireless.
- Il dispositivo collegato trasmette i dati raccolti dal paziente al server di un Centro di sanità elettronico.
- L'operatore del Centro controlla i dati inviati dal paziente, accedendovi tramite il portale Home Care.

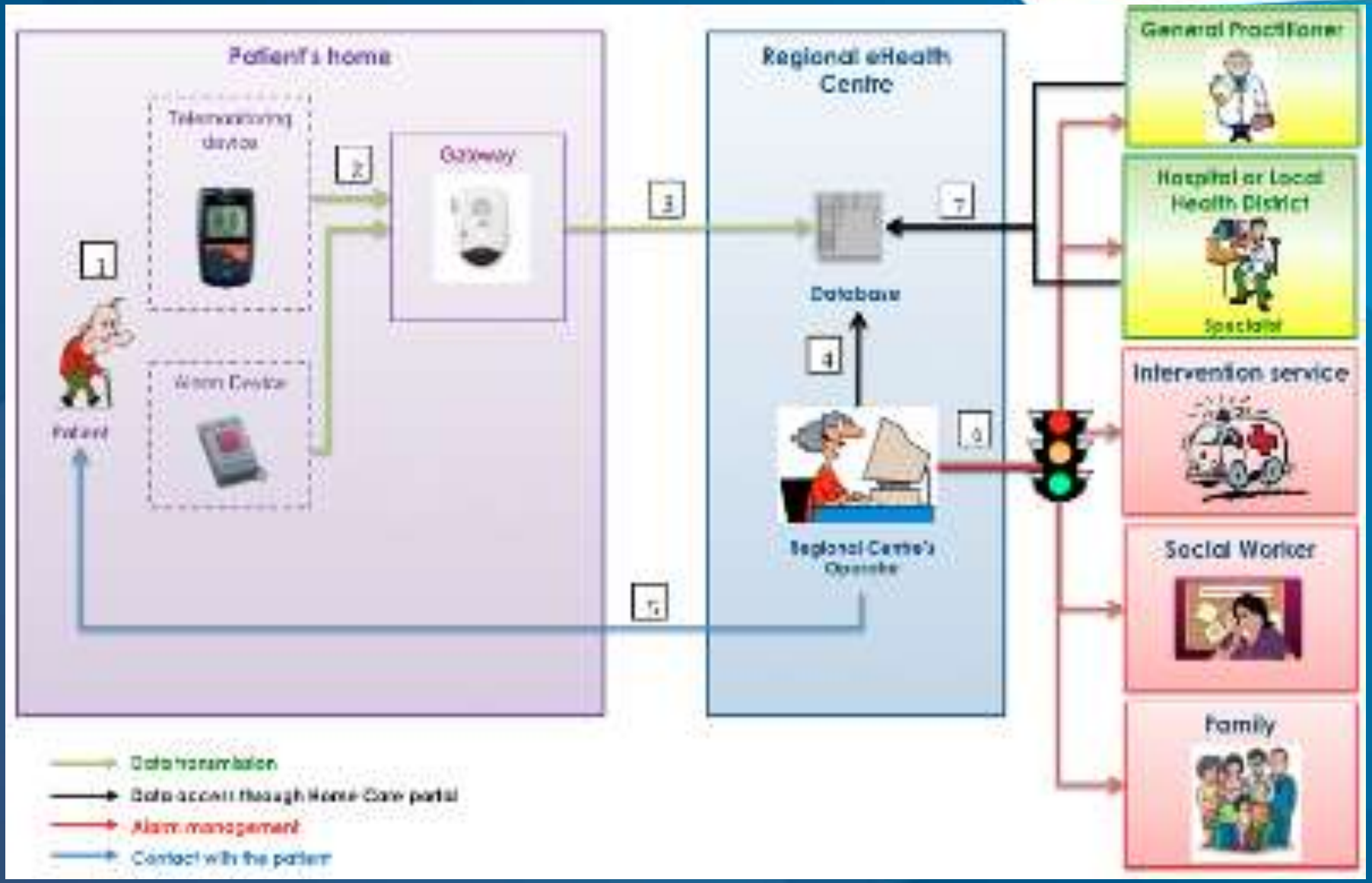
- Nel caso di parametri clinici fuori dai valori normali, il software di telemonitoraggio rileva la situazione di allarme che l'operatore deve gestire seguendo il protocollo standard.
- In caso si presenti una situazione di allarme, l’operatore contatta il paziente per verificare l'allarme.
- Se l'allarme viene verificato, a seconda della sua gravità, l'operatore contatta il medico di riferimento per quel paziente o il pronto soccorso.
- Per la corretta gestione della situazione di allarme, dopo la notifica da parte dell'operatore del Centro, il medico accede al portale Home Care per controllare i dati del paziente e intraprendere le azioni appropriate.

- Qualora ce ne fosse bisogno, e non solo in caso di allarme, i medici possono accedere al portale Home Care per monitorare le condizioni di salute dei pazienti.
- Gli operatori del Centro chiamano periodicamente i pazienti per monitorare le loro condizioni di vita.
- Tutti i pazienti sono gestiti dai medici di base, da altri medici incaricati delle cure o da un centro diabetico sulla base di un programma individualizzato.
- Peso, altezza, circonferenza della vita, circonferenza dei fianchi saranno anche monitorati (mensilmente, o definire frequenza se diverso). HbA1c, colesterolo totale, lipoproteine ad alta e bassa densità, creatininemia, urea e velocità di filtrazione glomerulare sono regolarmente monitorati sulla base delle pratiche cliniche di ogni sito, ma almeno una volta a inizio sperimentazione e una volta alla fine

- Il progetto ha visto l’impegno di medici diabetologi e Infermiere Case manager, con l’obiettivo di offrire alle persone affette da malattie croniche la possibilità di essere monitorati in piena sicurezza presso il proprio domicilio, anziché doversi recare presso la struttura sanitaria di riferimento per l’esecuzione dei controlli sanitari periodici. L'intervento si è proposto di promuovere la partecipazione attiva del paziente e l’auto-gestione delle cure(empowerment), incoraggiando l'uso dell’auto-monitoraggio del glucosio e dei fattori di rischio associati allo stile di vita, con il supporto di un servizio di coaching.

- Il paziente ha utilizzato il dispositivo previsto per la misurazione del livello di glucosio, con prelievo su sangue capillare, a casa propria , raccogliendo i dati delle glicemie misurate secondo lo schema indicato dal Diabetologo e, tramite un'apposita applicazione informatica on-line, fatti confluire nel Data Base Ambulatoriale delle glicemie di ogni singolo paziente sotto osservazione ed in cura dallo Specialista
- I dati confluiti sul data management delle glicemie sono stati elaborati in modo da rilevare, con appositi grafici, gli scostamenti dai valori glicemici di accettabilità assegnati al singolo paziente e, nel caso di scostamenti al di fuori del range stabilito, lo specialista invitava il paziente per valutazione

United4Health



- Tali servizi sono progettati con modalità condivise, seguendo un approccio basato sulla gestione integrata delle malattie croniche, al fine di dare ai pazienti un ruolo centrale nella gestione delle loro malattie;
- consentire una valutazione puntuale circa la scelta e il dosaggio dei farmaci, promuovere la compliance ai trattamenti, ed assistere i professionisti nel rilevare i primi segni di peggioramento.
- Per la valutazione dell'efficienza e dell'efficacia delle soluzioni implementate il progetto ha funzionato come un trial multicentrico e i servizi sono stati sperimentati in 15 diverse regioni europee per garantire l'aggregazione dei dati e sulla comparabilità dei risultati.

- Le attività di formazione sono state coordinate da uno dei diabetologi. Tre incontri, ciascuno della durata di tre ore, e ogni incontro di formazione affrontato i seguenti argomenti:
- contesto e obiettivi del servizio di telemedicina;
- criteri per le procedure di iscrizione e di attivazione dei pazienti;
- formazione professionale per l'uso della piattaforma software;
- procedure operative per la formazione e la gestione dei pazienti.

- I partecipanti ad ogni dell'incontro sono stati :
- il direttore esecutivo incaricato della supervisione e il coordinamento del servizio di telemedicina, i diabetologi incaricati di gestire e fornire il servizio di telemedicina, l'infermiera specializzata operativamente per il coordinamento delle diverse ambulatori e Project Data Manager dell' ASP e degli infermieri specializzati incaricati di effettuare le attività accessorie;
- un rappresentante del partner tecnologico per il servizio di telemedicina(supporto della LifeScan)

Role Diabetologists resident in Diabetes Centres

United4Health

- Ogni diabetologo è stato responsabile della gestione, fornendo il servizio di telemedicina ai propri pazienti arruolati nello studio
- Il diabetologo / endocrinologo, di persona ha sorvegliato le misurazioni del glucosio ricevute dal suo / suoi pazienti.
- Se necessario (dati mancanti o anomalie) il paziente è stato contattato con una telefonata o una e-mail
- Nel caso necessari altre cure supplementari, una visita ambulatoriale o per ulteriori indagini.
- Inoltre, al fine di gestire il U4H studio osservazionale, sono stati responsabili della selezione dei pazienti e iscrizioni, compresi i contatti con la MMG interessati
- La raccolta dei dati al momento dell'arruolamento e alla dimissione.

Role Specialist nurses resident in Diabetes Centre

United4Health

Gli infermieri specializzati sono stati coinvolti :

- durante le fasi di registrazione e attivazione del servizio di telemedicina, partecipando alla verifica di ammissibilità del paziente, eseguita durante le normali visite ambulatoriali;
- le attività di iscrizione e di formazione che ha preceduto l'attivazione del servizio vero e proprio.
- Inoltre, al fine di gestire il U4H studio osservazionale, una delle infermiere ha coordinato operativamente le attività nei diversi centri di diabete.

Typical patient pathway for the telehealth patients ASP Cosenza

- Il servizio di telemedicina realizzato è inteso come un servizio di supporto al paziente e per stimolare una migliore aderenza ai programmi di piani di cura nella gestione a lungo termine del paziente diabetico.

Più in particolare il servizio di telemedicina:

- è un servizio aggiuntivo per la cura;
- non necessariamente implica modifiche e / o riduzioni nel programma annuale di visite ambulatoriali per il controllo del diabete e la prevenzione delle complicanze.
- Tale riduzione è un obiettivo a condizione che si appalesa una buona gestione della patologia in fase di osservazione

ASP COSENZA Recruited Patients

United4Health

- Sono stati pienamente informati sugli obiettivi e metodi dello studio osservazionale United4Health e hanno firmato un consenso informato.
- Hanno ricevuto una formazione specifica sugli aspetti tecnologici del glucometro e modalità di trasmissione dei dati.
- I loro medici hanno ricevuto una lettera con informazioni esaustive per quanto riguarda gli obiettivi e le modalità del progetto pilota United4Health diabete.

U4H project's assistance path at ASP Cosenza

Gli obiettivi degli investigatori medici sono stati il monitoraggio dei valori di glucosio nel sangue nella gestione dei dati del database utilizzato da ASP Cosenza. Durante le prime fasi del progetto, un professionista infermiere , ha avuto il compito di coordinare i diversi siti ASP per la cura del diabete e del monitoraggio dei valori.

• Questi valori - caricati sul "Data Management dei livelli di zucchero nel sangue" - erano auto-rilevazione dei valori di glucosio nel sangue che sono stati deviati dal campo accettabile assegnato a ciascun paziente, utilizzando grafica e indicatori specifici. In caso di valori fuori range, i pazienti sono stati invitati a subire una rivalutazione clinica alla clinica ambulatoriale diabete.

United4Health

- I pazienti sono stati contattati via e-mail e telefono, sia nel caso di scostamento che di conferma dei livelli di glucosio .
- La telemedicina non ha sostituito il programma standard di check-up e le visite di follow-up per il monitoraggio del diabete e delle sue complicanze.

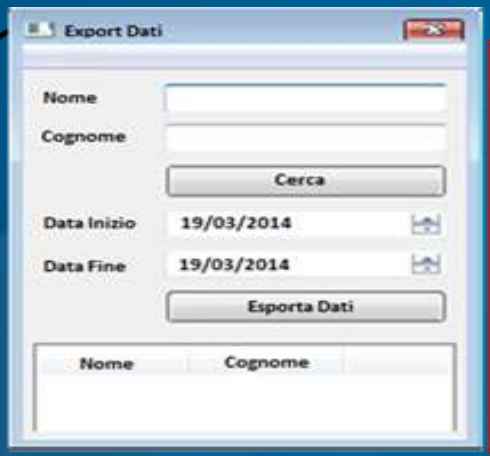
- Lo studio della telemedicina sul diabete mellito non è stato un sistema utilizzato nei confronti di situazioni di emergenza e non ha sostituito i normali servizi di emergenza nei casi più gravi, o il servizio di emergenza medica (medico di guardia), o il medico di famiglia (aveva conoscenza del progetto).

SMBG data communication workflow for United4Health Project ASP Cosenza

United4Health

Patient

PC EuroTouch HOME + App to downoad glycaemic datas



1- Fill with Patient personal data

2- Select Patient (Find)

3- Fill with time interval values

4- Export data

INTERNET

Email receiving

Email creation and automatic delivery

1- Save mail attachment

2 – Search the attachment into App

3- Search and select patient

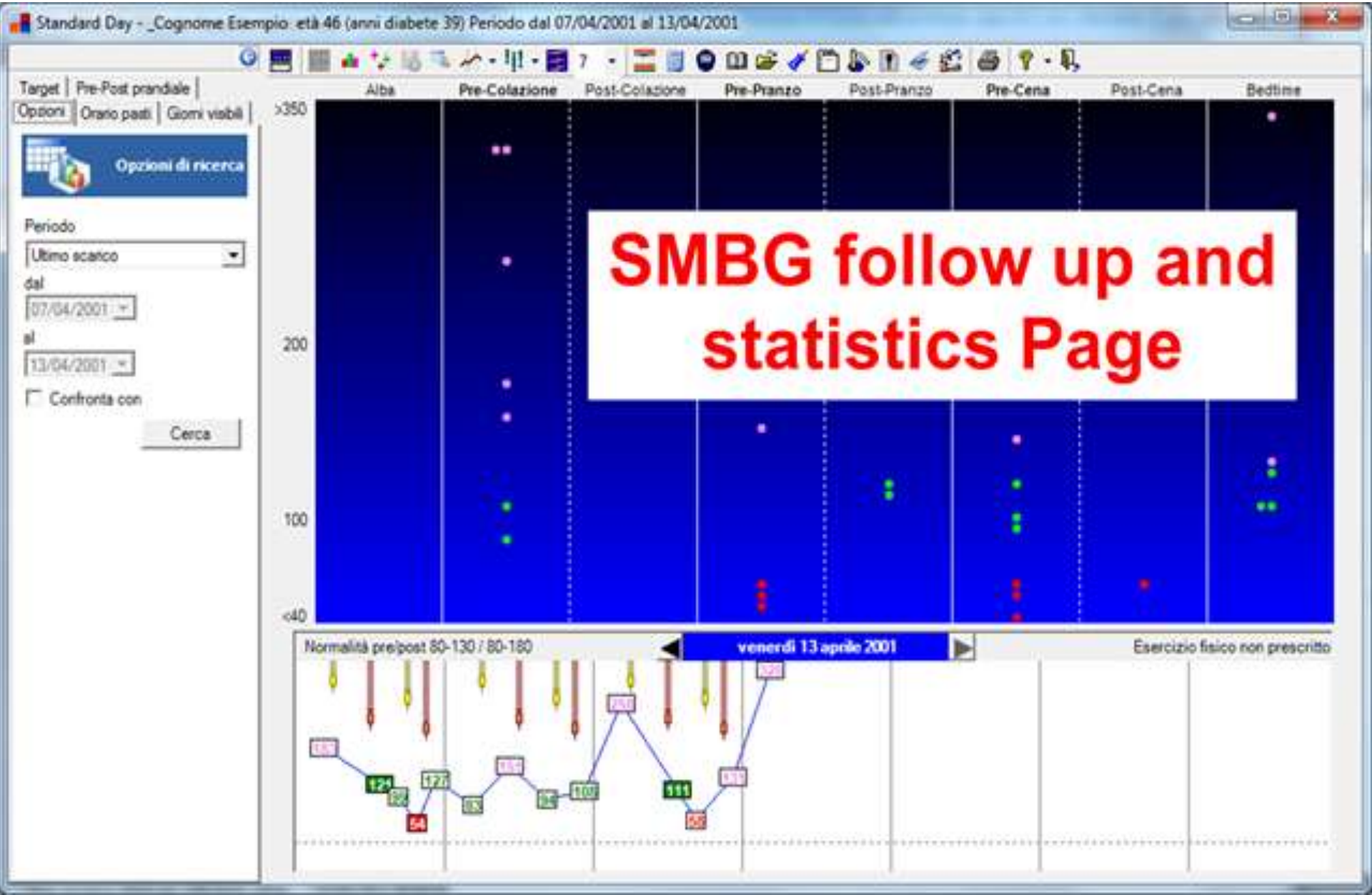
4- Click import datas

H Diabetes Specialist

PC EuroTouch + App to import datas

www.united4health.eu

A screenshot of the data management for the SMBG (Database Server)



Notte | Alba | Pre-Colazione | Post-Colazione | Spuntino matt. | Pre-Pranzo | Post-Pranzo | Merenda | Pre-Cena | Post-Cena | Bedtime

ormalità pre/post 80-130 / 80-180

venerdì 16 ottobre 2015

Esercizio fisico non prescritto

200
100
60
40
29
30
01
02
03
04
05
06
07
08
09
10
11
12
13
14
15
16
venerdì 16 ottobre 2015
Esercizio fisico non prescritto
Normalità pre/post 80-130 / 80-180
ITA

United4Health

CONSIDERAZIONI

- ✓ I pazienti, già in carico agli specialisti , con l'utilizzo della telemedicina hanno avuto ulteriori miglioramenti in termini di qualità di salute e della vita. L'esperienza della telemedicina è stata breve – 18 mesi – ma di sicuro interesse ;
- ✓ Una disponibilità diffusa e la stabilizzazione della telemedicina dovrebbe essere promossa per quei pazienti che, pur ad alto rischio di complicazioni, non sono pienamente consapevoli dell'importanza di autocontrollo.
- ✓ I pazienti affetti da diabete di tipo 2 con una buona conoscenza di computer e software, anche con non-alta formazione, sono quelli che hanno beneficiato di più.

Selection of patients from a patient characteristics / profile perspective

- I pazienti, come le donne 50enne, le persone con nozione informatiche esperti, i bambini in cura che vivono a casa, hanno ben accolto la telemedicina.
- D'altra parte, pur essendo giovane, ben educata e esperto di computer, alcuni pazienti con diabete di tipo 1 hanno accettato a malincuore la telemedicina o addirittura non hanno accettato . Questo , forse , perché hanno temuto che sarebbero stati controllati sull'uso regolare di auto-monitoraggio.

Risultati :

- riduzione del 62% le visite in ambulatorio,
- riduzione del 23% dei tassi glicemici su base annua
- ricoveri dei paz. in osservazione = 0
- migliore aderenza del paziente alla terapia
- percezione del paziente di essere preso in cura .

5th Project Assembly
9/10 october 2014 Cosenza Italy

www.united4health.eu