



# Lo scenario della Telemedicina

---

Sergio Pillon, coordinatore della  
trasformazione digitale ,  
ASL Frosinone, Regione Lazio





**THE PAST IS WHERE YOU  
LEARNED THE LESSON.  
THE FUTURE IS WHERE YOU  
APPLY THE LESSON.**

[HpLyrikz.com](http://HpLyrikz.com)

The Office of the National Coordinator for  
Health Information Technology



## US Developments

**David S. Muntz, CHCIO, FCHIME, FHIMSS**

Principal Deputy National Coordinator  
Office of the National Coordinator for Health IT  
Department of Health & Human Services

Putting the **I** in **Health IT**  
[www.HealthIT.gov](http://www.HealthIT.gov)



# Health IT: Helping to Drive the 3-Part Aim



## 3-Part Aim

### Better healthcare



Improving patients' experience of care within the Institute of Medicine's 6 domains of quality: *Safety, Effectiveness, Patient-Centeredness, Timeliness, Efficiency, and Equity.*

### Better health



Keeping patients well so they can do what they want to do. Increasing the overall health of populations: address behavioral risk factors; focus on preventive care.

### Reduced costs



Lowering the total cost of care while improving quality, resulting in reduced monthly expenditures for Medicare, Medicaid, and CHIP beneficiaries. Supporting new models of payment.



***Health Information Technology***



## What is ARRA?

### American Recovery and Reinvestment Act

- Also known as the “economic stimulus package”
- Signed into law by President Obama on February 17, 2009



**ARRA**

American Recovery and  
Reinvestment Act of 2009

## What is HITECH?

### Health Information Technology for Economic and Clinical Health

- A portion of ARRA
  - TITLE XIII—Health Information Technology
  - TITLE IV—Medicare and Medicaid Health Information Technology
- Contains numerous provisions related to Health Information Technology (HIT) and privacy with aggressive timelines for completion
- \$22.5 Billion in incentive payments for providers who adopt certified HIT and achieve Meaningful Use (MU)





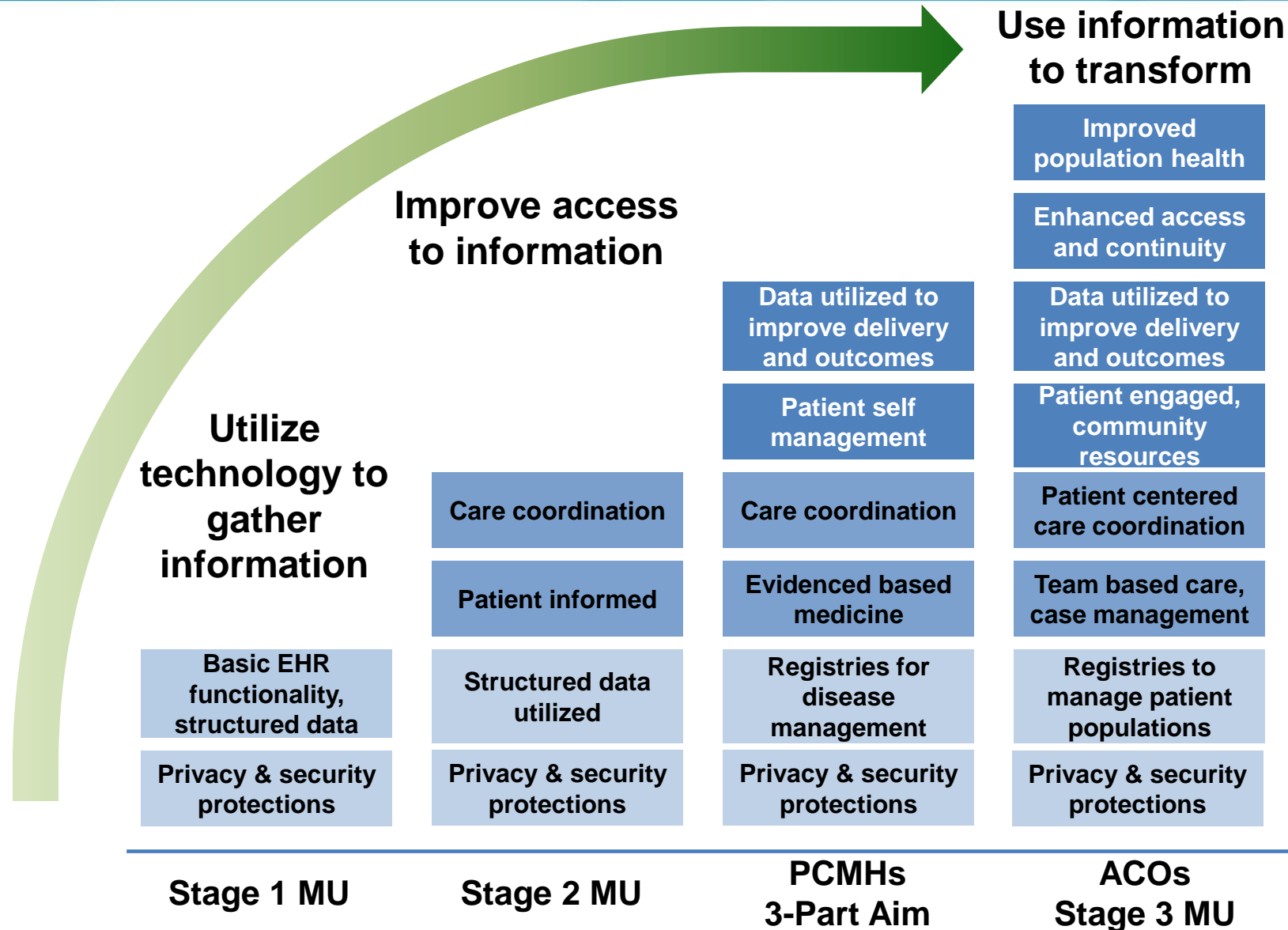
## General Requirements That Must Be Met:

- Certified EHR (electronic health record) is used in a meaningful manner, including electronic prescribing
- Certified EHR is connected in a manner that allows for the exchange of health information
- Entity is capable of reporting on clinical quality measures and such other measures as selected by the Secretary of HHS

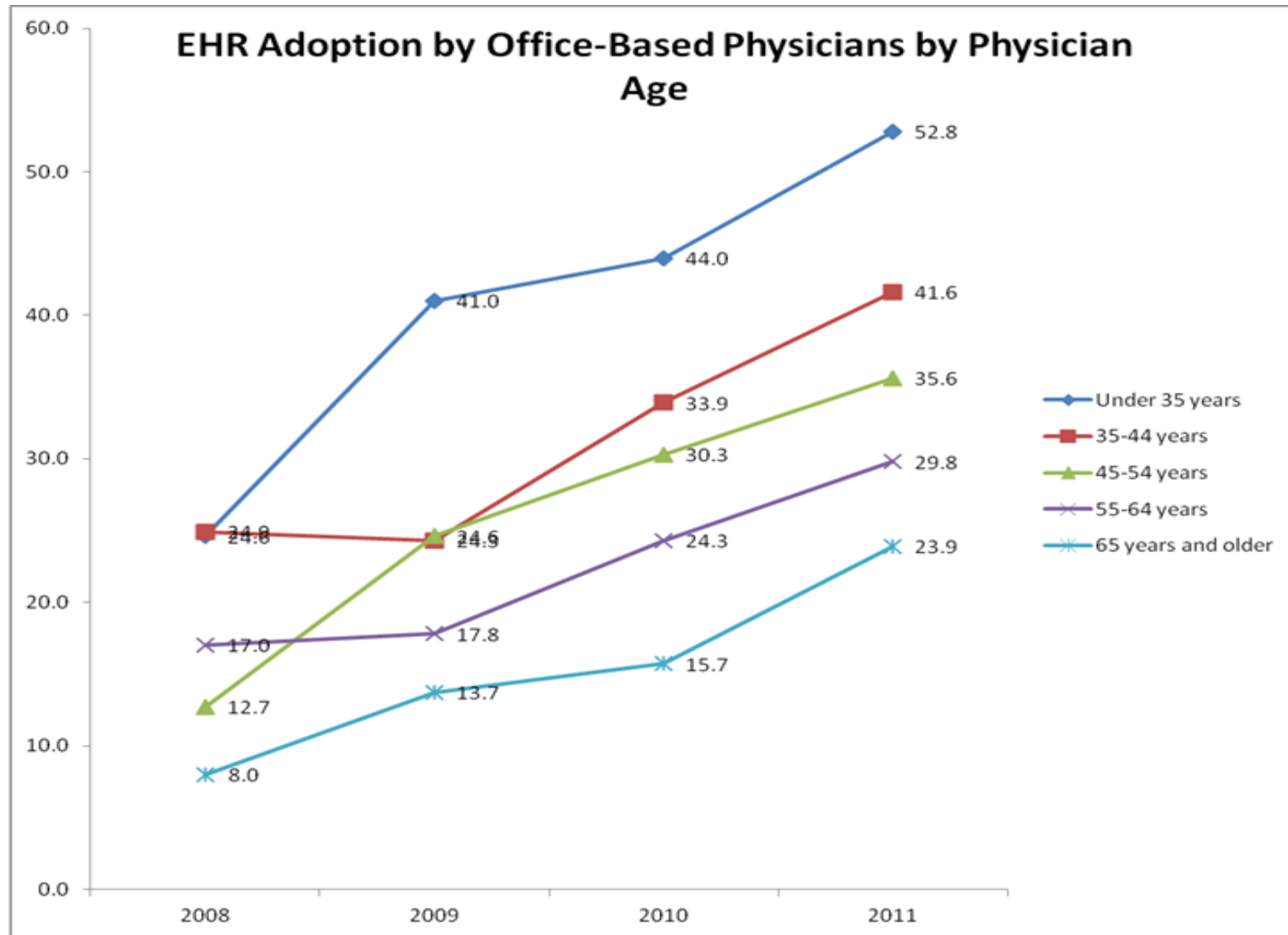


**It's about the information, not the technology!**

# Meaningful Use as a Building Block

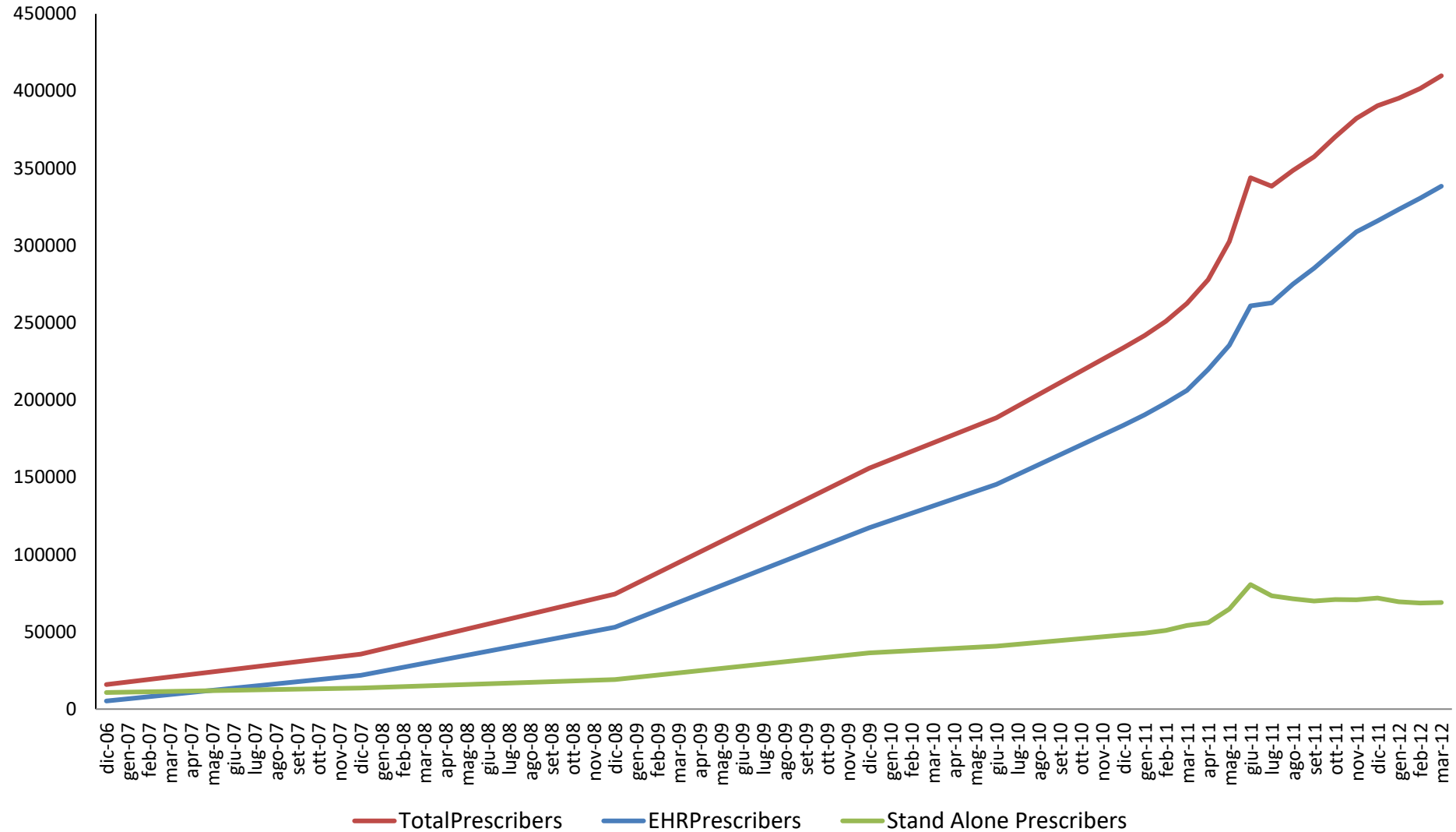


# Age Discrepancies

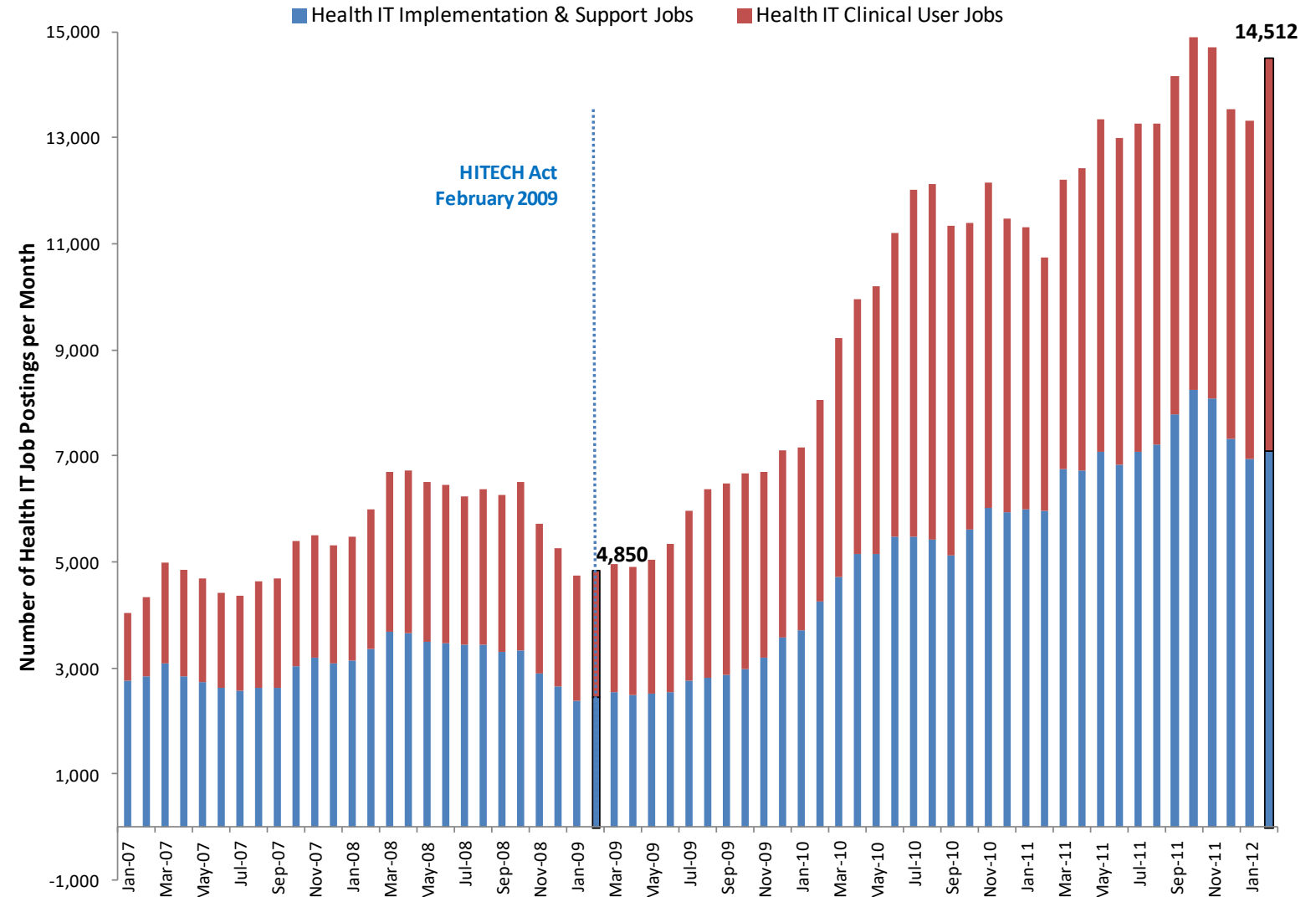




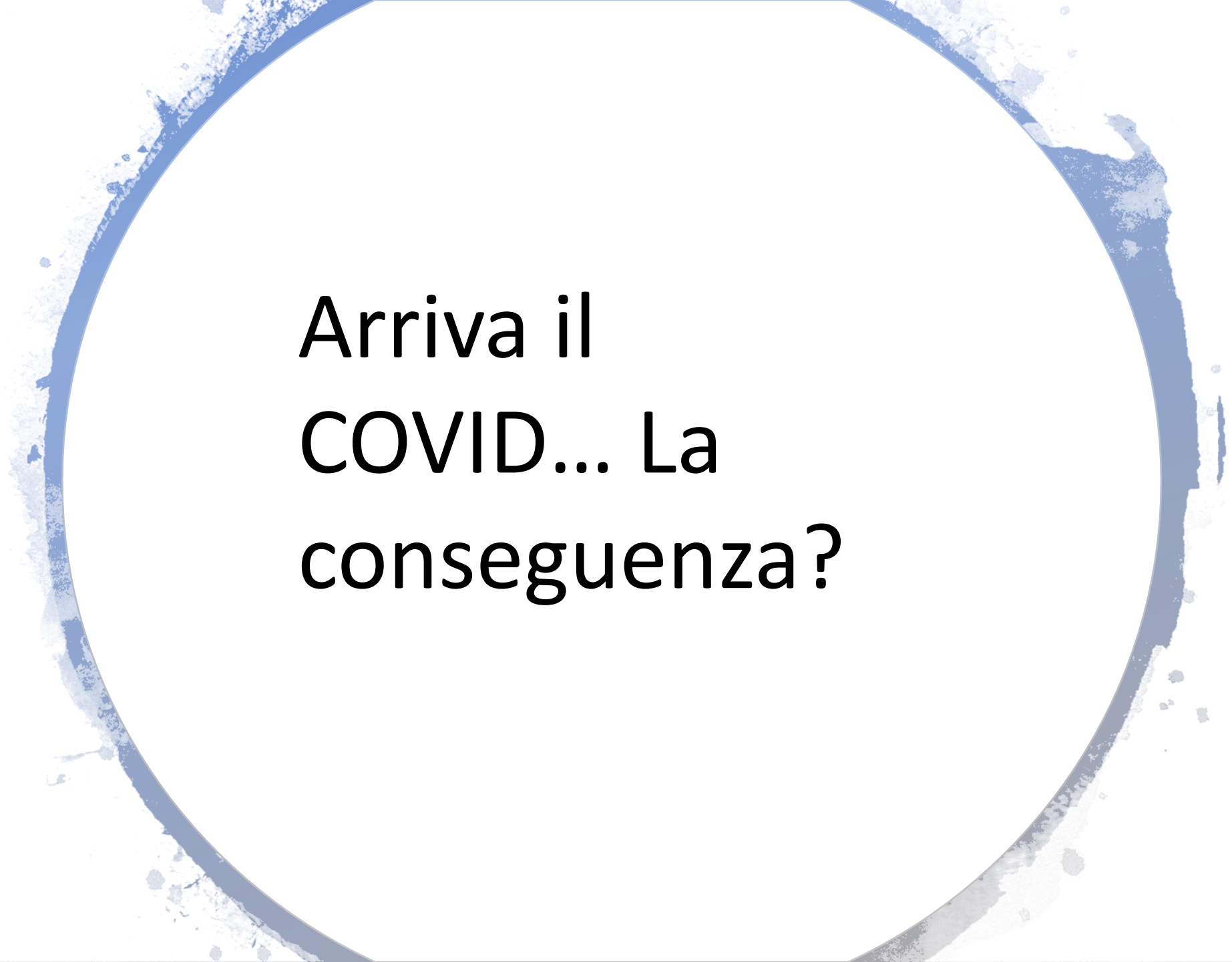
# E-Prescribers On the Surescripts Network December 2006-March 2012



# Online Job Postings Have Grown Substantially



- Supporting activities
  - Community College Consortia
  - University Based Training
  - Curriculum development
  - Competency Exam

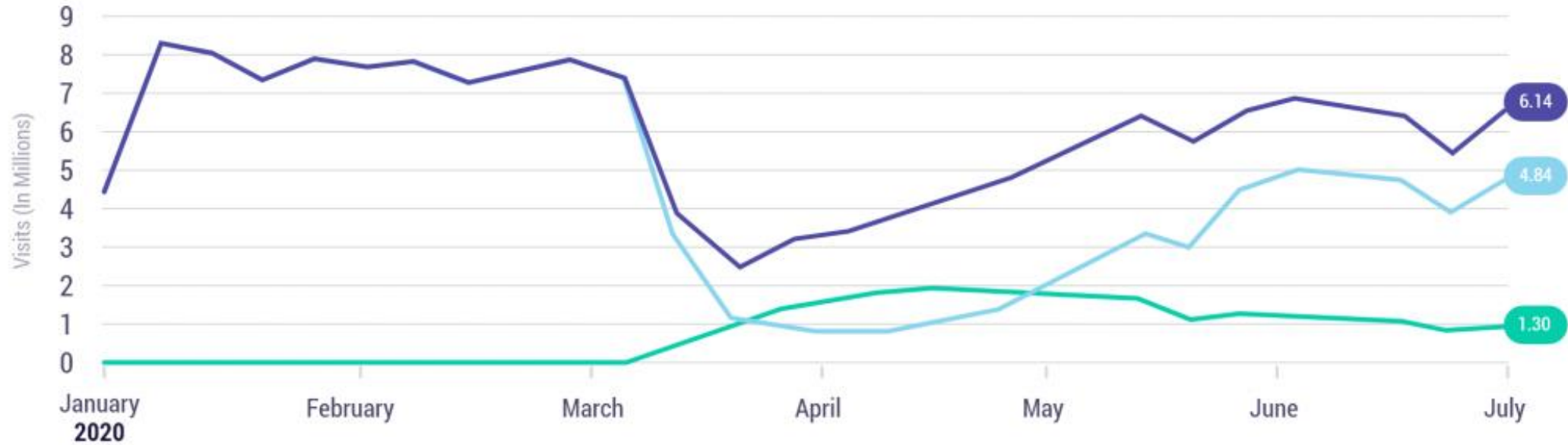


Arriva il  
COVID... La  
conseguenza?

# Ambulatory Visits by Type and US Region (#)

● Office Visits ● Telehealth Visits ● Total Visits

## Ambulatory Visits - US (163,251,526 Total Visits)



### Midwest (33,023,172)



### Northeast (63,653,835)



### South (43,756,594)



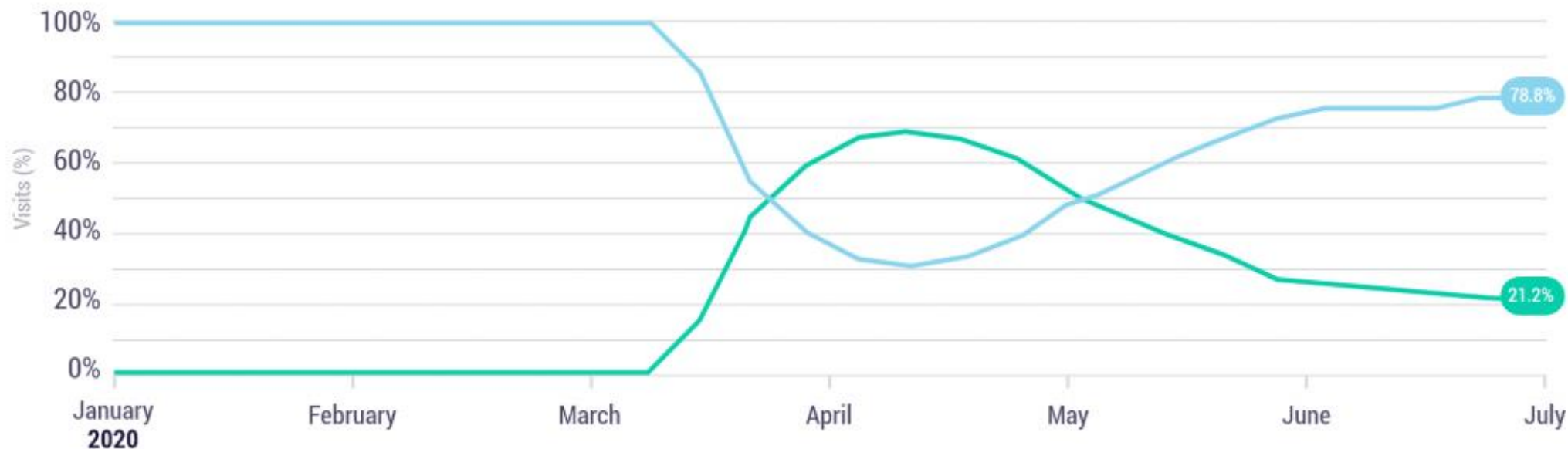
### West (22,817,925)



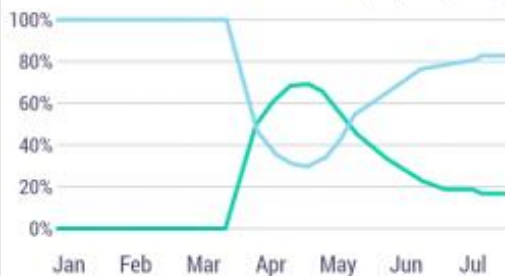
# Ambulatory Visits by Type and US Region (%)

● Office Visits    ● Telehealth Visits

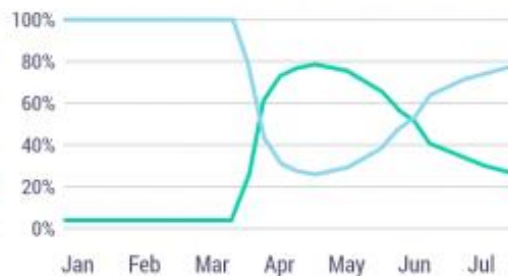
## Ambulatory Visits - US (163,251,526 Total Visits)



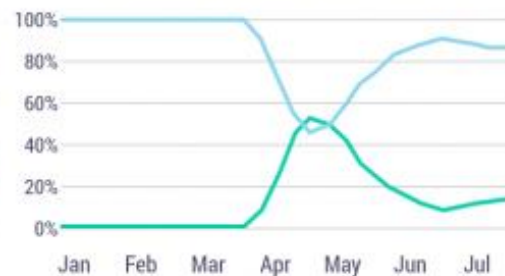
### Midwest Visits (33,023,172)



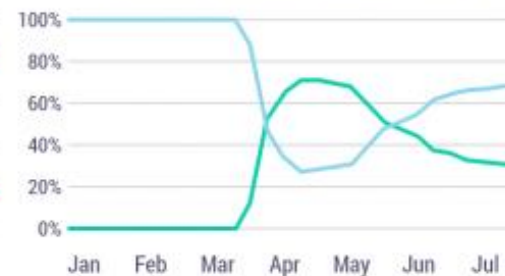
### Northeast Visits (63,653,835)



### South Visits (43,756,594)



### West Visits (22,817,925)



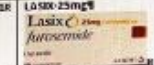
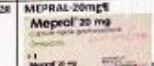
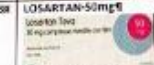







A photograph of a city at dusk. In the foreground, a large, ornate street lamp with three glowing lanterns is the central focus. The background shows a city skyline with a prominent domed building, likely St. Mark's Basilica in Venice, silhouetted against a sunset sky. Other street lamps are visible in the distance, and the overall atmosphere is serene and historical.

DA DOVE SIAMO  
PARTITI...

# GESTIONE E CONDIVISIONE DELLA TERAPIA

= PERDIPRAZOLE = (X.B. Nuova Terapia DEL 16/7/18)  
 1-COMP. PRIMA DELLA COLAZIONE  
 = DELTA CORTENE = CORTISONE = 1/4 ORE 8  
 = BISOPROLOLO = 1 ORE 8  
 = FURESEMIDE = 9 ORE 8  
 = BE-TOTAL = 1 LA LINGUA = 1 ORE 10  
 = POTASSIO = VITAMINE = 1 ORE 10  
 (N.B. 2 GIORNI ALTERNI (POTASSIO) - (VITAMINE))  
 = FIDROSTAT = 16 ORE  
 = ESIDREX = 1 ORE 10  
 = COMADIN = SEQUELITRO = 1 ORE 10  
 (N.B. 2 ORE PASTO) = 1 COMP. ORE 13  
 = PIAVIDA = 1 COMP. ORE 13  
 = BISOPROLOLO = 1/2 ORE 20

MEDICINE: FRANCESCO MARIA

2R	 <b>Lasix 25mg</b> furosemide	1 compressa al giorno	Ore 6-8	2 volte la settimana
2R	 <b>MEPAL 20mg</b> Mepral 20 mg	1 compressa al giorno	Mattino a digiuno	Tutti giorni
5R	 <b>LOSARTAN 50mg</b> Losartan 50mg	1 compressa al giorno	Ore 8-8	Tutti giorni
4R	 <b>DUOPLAVIN 75mg</b> DuoPlavin 75mg	1 compressa al giorno	Dopo-pranzo	Tutti giorni
5R	 <b>SEACOR 1000mg</b> Seacor	2 compresse al giorno	Durante pranzo	Tutti giorni
6R	 <b>CRESTOR</b> Crestor 20 mg	1 compressa (colesterolo)	Sera	Tutti giorni
7R	 <b>GLICONORM 4</b> Gliconorm 4	3 compresse al giorno	Mattino, Pranzo, Sera	Tutti giorni
8R	 <b>METFORMINA 500mg</b> Metformina	1 compressa al giorno	Sera	Tutti giorni
9R	 <b>ALFOSOSINA 50mg</b> Alfzosina	1 compressa al giorno	Ore 21X	Tutti giorni
10R	 <b>GABAPENTIN 300mg</b> Gabapentin	1 compressa al giorno la sera solo fino al 24/118	Dal 1 feb 2019 → 1 mattina → 2 sera	Tutti giorni

Aggiornamento: 30/04/2019

Lilly Partnership in Diabetes

MATTINO

- 1/2 BILATAZEM 120 (DIABETE)
- 1 PLAUMAC 10 (PRESSIONE)
- 1 OMEPRAZEN 20 (STOMACO)
- 1 METFORMINA 500
- 1 DOLDEXINA 30 (DOLORI)

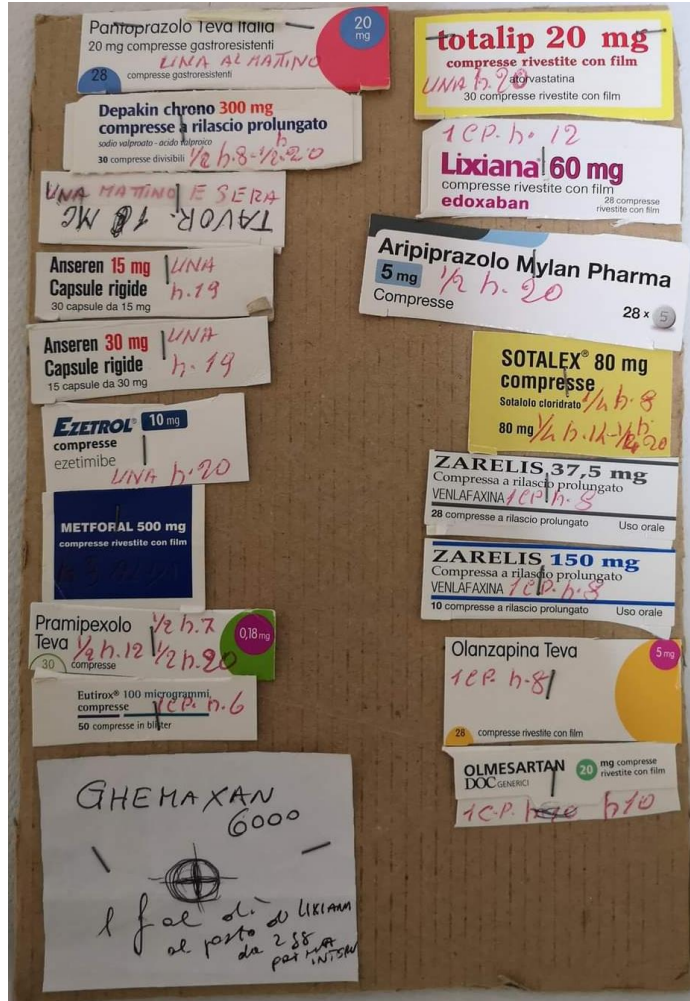
PRANZO

- 1 CADELTO 20 (SANGUE)
- 1 CARDIOASPIRINA
- 1 METFORMINA 1000 (DIABETE)
- 1/2 LASOXIN 120 (CUORE)

SERA

- 1 METFORMINA 500 (DIABETE)
- 1 AVODART (DIABETE)
- 1/2 SIMVASTATINA (DIABETE)
- 1 BILATAZEM 120

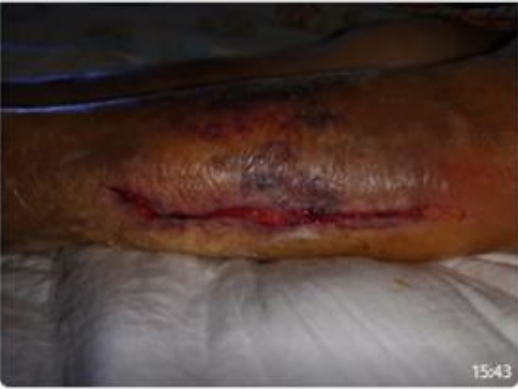
# TELEMEDICINA?






# GRUPPO WHATSAPP

Terapie Chiara [redacted]  
Gaetano, Giovanni, Mario, Mario, +39 347 260 2...



15:43

Gaetano Contravulnera



15:43

Signori buonasera, adesso si tratta della gamba sinistra, ferita meno impegnativa dell'altra fortunatamente, stimolato il fondo, ho medicato con alginato all'argento e bendaggio leggermente compressivo per migliorare il microcircolo, prox

Non puoi inviare messaggi a questo gruppo perché non sei più un partecipante.

# BADANTE


Ajit Badante [redacted]



09:22



09:22



09:22

Scrivi un messaggio

# FISIOTERAPISTA

Massimo [redacted] Fisioterapista

18:29

Il nipote non ha il suo telefono posso darglielo? Oppure mi dica lei come fare 18:32

Dia pure il mio numero... 18:32 ✓✓

Ok ma adesso può chiamarla 18:32

SI 18:38 ✓✓

30/4/2019



Questa la situazione odierna dopo il massaggio. Anche se lui è molto nervoso però bilancia bene con le gambe direi. Buon primo Maggio 15:09

Scrivi un messaggio

COSA FANNO OGGI  
I NOSTRI PAZIENTI  
DOPO IL COVID?  
SI ARRANGIANO...





# TELEVISITA

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

RICETTA ELETTRONICA - PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

LAZIO	 *1200A*	 *43807438*
-------	--	---

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: ANTONELLI SERGIO



INDIRIZZO: VIA DELLA ...

CAP:

CITTA': ROMA

PROV: RM

\*NN...\*

ESENZIONE: NON ESENTE

SIGLA PROVINCIA: RM

CODICE ASL: 120203

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

PRIORITA' PRESCRIZIONE(U,B,D,P): U - Nel più breve tempo possibile, se differibile entro 72 ore

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
e01_4 - TELEVISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	1	---

QUESITO DIAGNOSTICO: 451

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 1

TIPO RICETTA: Assistiti SSN

DATA: 13/11/2020

CODICE FISCALE DEL MEDICO: PILSRG...

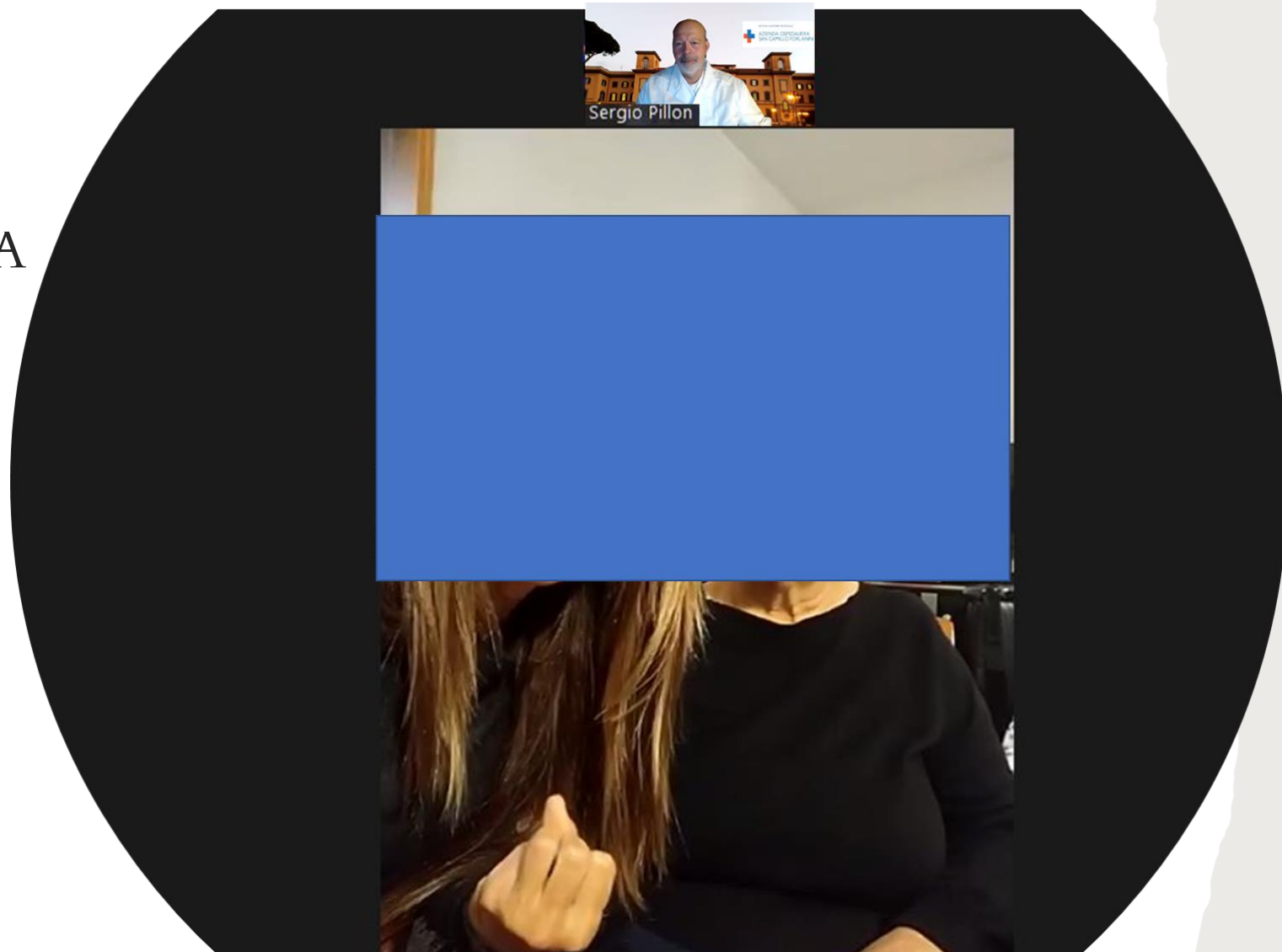
CODICE AUTENTICAZIONE: 131120201945528300003941283287

COGNOME E NOME DEL MEDICO: PILLON SERGIO

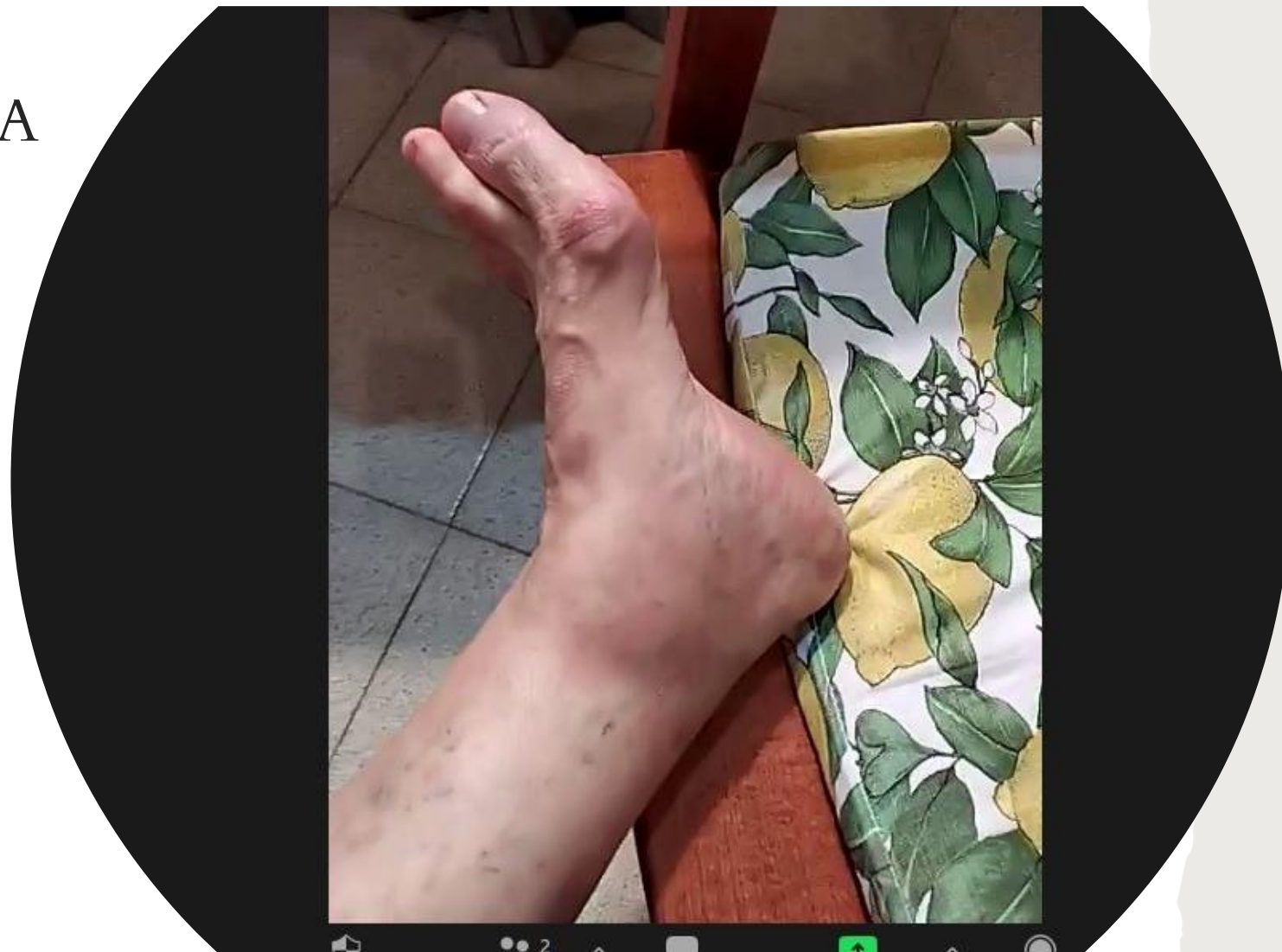
Rilasciato ai sensi dell'art.11, comma 16 del DL 31 mag 2010, n.78 e dell'art.1, comma 4 del DM 2 nov 2011

Il nuovo numero ReCUP di REGIONE LAZIO per le prenotazioni e' 069939

# TELECONFERENZA



TELECONFERENZA



LO SCENARIO È MOLTO PIU'  
AMPIO....



1 aprile 2021



La telemedicina non è una semplice videochiamata, ma un processo articolato dal punto di vista clinico ed organizzativo. Serve una metodologia per implementarla nella sua interezza nei contesti attuali e per evitare l'aumento della frammentazione dei dati, già adesso in gran parte inutilizzabili ed ingestibili nell'interesse del paziente e del sistema sanitario.

Un articolo sul numero di aprile di [Panorama della Sanità](#) dell'Osservatorio sulla Telemedicina Operativa di ALTEMS.



## Osservatorio sulla Telemedicina Operativa



A seguito dei risultati raggiunti dall'iniziativa **Telemedicina Subito!**, è stato avviato l' **Osservatorio sulla Telemedicina Operativa** per promuovere la collaborazione fra Aziende Sanitarie, Istituzioni ed Università per:

- **Studiare le best-practices** attuate dalle aziende sanitarie, sia relativamente alla gestione dell'epidemia Covid, sia per l'assistenza e la cura dei pazienti ordinari nelle diverse patologie e setting assistenziali
- **Individuare un quadro di riferimento per l'analisi** delle diverse soluzioni, **secondo una prospettiva HTA, multidimensionale e indipendente dalle specifiche tecnologie**, con particolare riguardo agli aspetti di integrazione nei processi clinico-organizzativi, di usabilità da parte dei pazienti e di sicurezza, integrazione e protezione dei dati personali.
- **Promuovere iniziative di formazione e collaborazione** per condividere esperienze nell'implementazione di soluzioni di telemedicina, con particolare riferimento all'utilizzo di strumenti open-source e non proprietari.

NON SOLO  
TELEMEDICINA  
MA . . . .

Telemonitoraggio

Teleconsulto

Teleriabilitazione

Telescreening

Tele supporto psicologico clinico

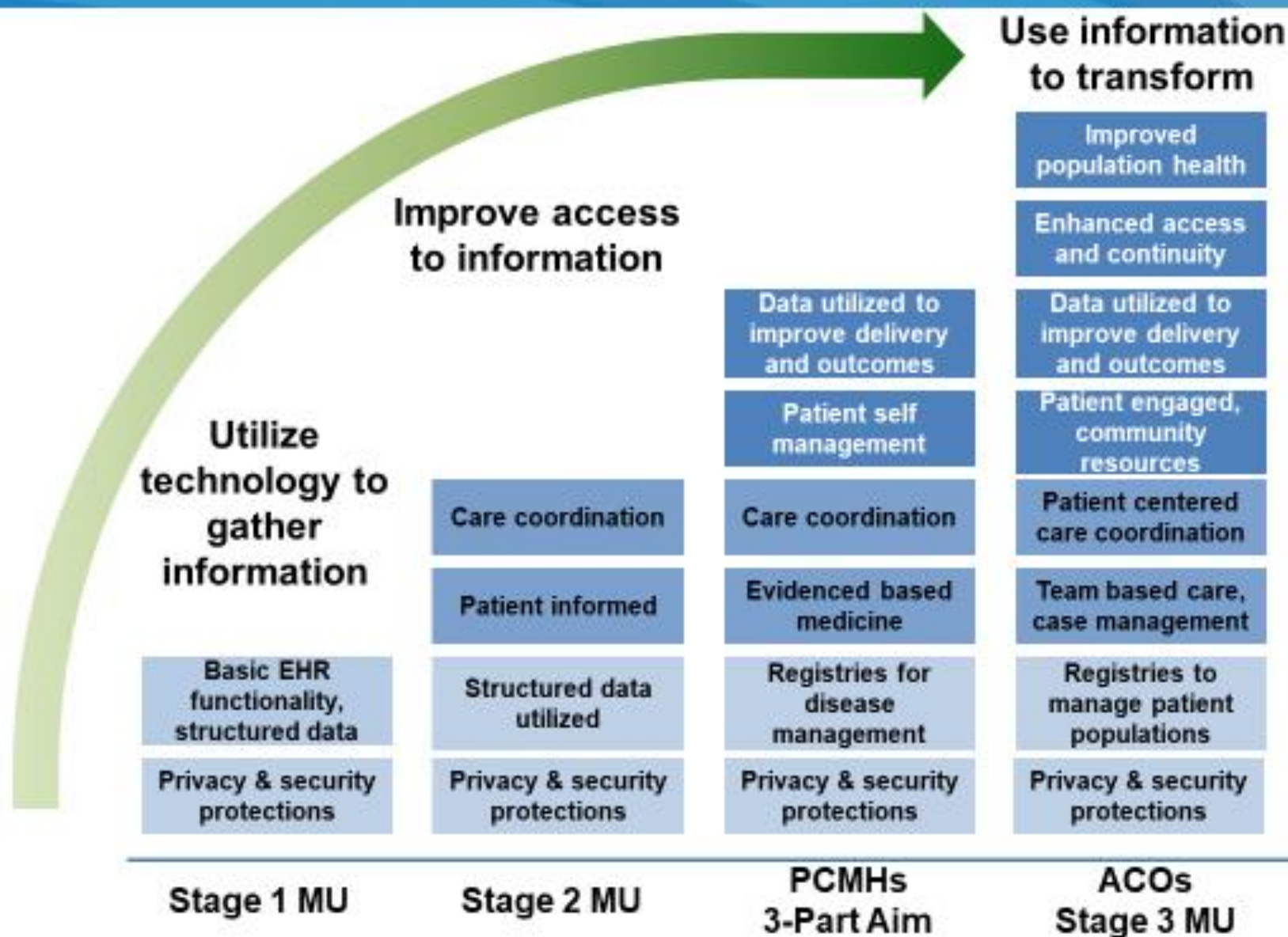
Telecooperazione sanitaria

Teleassistenza socio-sanitaria

Televisita

GUIDATE DAI DATI, COME  
SERVIZI DEL FASCICOLO  
SANITARIO ELETTRONICO

# Meaningful Use as a Building Block



DOTTO' NUN LO  
SAI CHE I  
VECCHIETTI  
MORONO DE  
CADUTA?





DAL CRONICO AL FRAGILE...  
DAL CURARE AL PRENDERSI CURA,  
DALLA E.B.M. ALLA MEDICINA  
PERSONALIZZATA

# TANTE LEZIONI DAL COVID, 10 ANNI IN 20 GIORNI

## SINTESI

- TELEMEDICINA, ORMAI  
AVVIATA
- FUTURO PROSSIMO
  - DALLA CRONICITÀ ALLA  
FRAGILITÀ,
  - DALL'ARRANGIARSI AD UN  
SISTEMA ORGANIZZATO
  - SENZA SALUTE E CURE  
DIGITALI NON SI RISPONDE  
ALLE ESIGENZE DEI  
CITTADINI



IL DECRETO LEGGE

# Sanità, dati e FSE pilastri strategici per il nuovo Governo

Home > Sanità Digitale



Il Governo ha inserito tra i pilastri della trasformazione digitale anche il Fascicolo Sanitario Elettronico e “le piattaforme dati della sanità”. Una buona notizia ma che necessita di progetti complessi attuabili soltanto attraverso un'efficace collaborazione tra centri pubblici con avanzate competenze tecnologiche



**Grazie!**

**Sergio Pillon**

**Email: [pillon@gmail.com](mailto:pillon@gmail.com)**

**Twitter: [@sergiopi](https://twitter.com/sergiopi)**

**Skype : [sergio.pillon](https://www.skype.com/people/sergio.pillon)**

**LinkedIn : [www.linkedin.com/in/pillon](https://www.linkedin.com/in/pillon)**